

Kokousaika 15.06.2023 klo 18:00

Kokouspaikka Kurikan Kampus, Huovintie 1, Kurikka

- Arviointikertomus vuodelta 2022 .....	1
- JIK ky:n tilinpäätös/toimintakertomus vuodelta 2022, allekirjoitettu .....	20
- Tilintarkastuskertomus 2022 .....	176
- Henkilöstöraportti vuodelta 2022 .....	177



## Arviointikertomus 2022

Tarkastuslautakunta 24.5.2023

## Sisältö

<i>1. JIK ky:n päätöksentekojärjestelmä</i>	<i>2</i>
<i>2. Tilaajalautakunta</i>	<i>4</i>
<i>3. Tarkastuslautakunnan toiminta</i>	<i>4</i>
3.1. Tarkastuslautakunnan kokoonpano	4
3.2. Tarkastuslautakunnan tehtävät	5
3.3 Tarkastuslautakunnan lähestymistapa arviointiin	5
<i>4. Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen</i>	<i>7</i>
4.1 Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut	7
4.2 Perheiden palvelut	9
4.3 Ympäristöpalvelut	11
<i>5 Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen</i>	<i>12</i>
<i>6 Hallinto ja sisäinen valvonta</i>	<i>16</i>
<i>7 Henkilöstö</i>	<i>17</i>
<i>8 Yhteenveto</i>	<i>18</i>

## 1. JIK ky:n päätöksentekojärjestelmä

JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän (jatkossa JIK ky) toiminta on alkanut vuonna 2009. Kuntayhtymän perustamisen taustalla on lain kunta- ja palvelurakenneuudistuksesta (169/2007) 5 §:n 3. momentin tarkoittaman yhteistoiminta-alueen muodostaminen. Ilmajoen ja Jalasjärven kuntien sekä Kurikan kaupungin solmimassa yhteistoimintasopimuksessa todetaan, että JIK ky on perustettu tuottamaan jäsenkunnille kuuluvat terveyden- ja sairaanhoitopalvelut sekä vanhustenhuollon ja ympäristöterveydenhuollon palvelut. Jalasjärven kunta ja Kurikan kaupunki yhdistyivät 1.1.2016.

JIK ky:n jäsenkuntien tarvitsemat palvelut toteutetaan tilaaja-tuottajamallilla. Palvelujen tilaajana toimii tilaajalautakunta, joka on samalla kuntalain 51 §:n tarkoittama yhteinen toimielin. Palvelujen tuottajana toimii JIK ky:n perussopimuksen 4 §:n mukaan JIK ky. Tilaajalautakunta käy palvelutuotantoneuvottelut jäsenkuntien ja johtokunnan kanssa JIK ky:n talousarvioon sisältyvistä palvelutuotantotavoitteista ja hyväksyy JIK ky:n talousarvioon sisältyvät palvelutuotantositoumukset. Tilaajalautakunta valmistelee talousarvioesityksen jäsenkunnille. Talousarvioesitys on pohjana palvelusopimukselle, joka tehdään tilaajalautakunnan ja JIK ky:n kesken.

Palvelusopimuksessa tilaaja ja tuottaja ovat sopineet mm. laskutettavista jäsenkunnittaisista maksuosuuksista, tuotettavista palveluista, hinnoitteluperusteista, palvelujen laatuperiaatteista ja laskutuksesta.

Yhtymän ylintä päätösvaltaa edustaa yhtymäkokous, johon kunkin kunnan kunnanhallitukset valitsevat yhtymäkokousedustajat erikseen jokaista yhtymäkokousta varten. Jokaisesta kunnasta valitaan yksi (1) edustaja kutakin alkavaa 3.000:ta asukasta kohden.

Johtokunnan tehtävistä on määrätty perustamissopimuksessa ja hallintosäännössä. Johtokunnan rooli on hyvin keskeinen, sillä se on yksi päättävistä elimistä. Johtokunnan tehtävänä on pääasiassa päättää toiminnan kehittämisestä, laatia talousarvio ja -suunnitelma, sekä laatia tilinpäätös.

JIK ky:n talousarvion hyväksyy kuntalain 67 §:n ja JIK ky:n hallintosäännön 6 §:n mukaisesti johtokunta. JIK ky:n perussopimuksen 6 §:n mukaisesti JIK ky:n päätösvaltaa käyttävät kuntayhtymän jäsenet yhtymäkokouksessa. Jäsenkuntien kunnanhallitukset valitsevat yhtymäkokoukseen edustajansa kuntalain 60 §:n mukaisesti kuhunkin kokoukseen erikseen. Yhtymäkokouksen tehtävänä on kuntalain 67.3 §:n mukaisesti päättää liikelaitoskuntayhtymän sitovista tavoitteista sekä meno- ja tuloeristä.

Taloudenhoidon toimintaohjeessa määrätään talouden suunnittelusta, vakuutuksista, talousarviosta, lainanotosta ja sijoitustoiminnasta, maksuliikenteestä, laskujen käsittelystä, kirjanpidosta ja määrärahaseurannasta ja raportoinnista.

Talousarvion ja -suunnitelman sekä toimintakertomuksen laadinnassa tulee kiinnittää riittävästi huomiota strategisten, toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden uhkien tunnistamiseen ja arvioimiseen. Tilivelvollisten viranhaltijoiden on valvottava, että vastuualueensa toiminta perustuu voimassa olevaan talousarvioon ja -suunnitelmaan. Seuranta tulee toteuttaa riittävällä ai-



kävällillä esim. kuukausittain, jotta mahdollisiin poikkeamiin ehditään reagoida tilivuoden aikana. Tilivelvollinen viranhaltija vastaa toiminnan tuloksellisuuden arviointien valmistelusta liikelaitoskuntayhtymän johtajalle ja johtokunnalle.

Lautakunta haluaa kiinnittää huomiota alueellisiin tarpeisiin eli siihen, että toiminnassa otettaisiin enemmän huomioon hoidettavien ihmisten alueelliset tarpeet eikä vain valtakunnallisia suosituksia. Lautakunta toivoo, että edellä mainittu otetaan huomioon myös hyvinvointialueen toiminnassa.

Tarkastuslautakunta pitää tärkeänä, että nyt keskitytään kuntayhtymän asianmukaiseen päättämiseen. Jatkossa on huolehdittava siitä, että on toimiva päätöksenteko järjestelmä ja tilinpäätös tulee tehtyä asianmukaisesti, kunnes toiminta on lakkautettu.

## 2. Tilaajalautakunta

Tilaajalautakunnan tehtävänä on toimialueen asukkaiden terveyden- ja sairaanhoitopalveluiden, vanhushuollon ja ympäristöterveyshuollon palveluiden järjestäminen mahdollisimman tehokkaasti. Lisäksi tilaajalautakunnan tehtävänä on järjestää yhteistoiminta-alueen jäsenkuntien henkilöstölle työterveyshuollon palvelut.

Tilaajalautakunta vastaa sopijakuntien puolesta yhteistoimintaan sisältyvien tehtävien yleisestä kehittämisestä, suunnittelusta sekä toiminnan ja talouden seurannasta. Lautakunta käy palvelutuotantoneuvottelut talousarvioon sisältyvistä palvelutuotantotavoitteista ja hyväksyy talousarvioon sisältyvän palvelusitoumuksen. Lautakunta seuraa palvelutuotantoon liittyvien toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumista ja raportoi siitä neljännesvuosittain sopijakuntien kunnan- ja kaupunginhallituksille. Heidän tehtävänä on myös päättää merkittävistä hankinnoista ja hyväksyä toiminnallaan merkittävien hankkeiden tarveselvitykset, suunnitelmat, hankintaohjelmat ja muut vastaavat suunnitelmat.

Tilaajalautakunnan rooli on aktivoitunut uuden lautakunnan asettamisen myötä, jonka lautakunta toteaa myönteisellä huomiolla.

Tarkastuslautakunnalle on toimitettu säännöllisesti tilaajalautakunnan pöytäkirjat.

Tilaastrategiassa muodostetaan koko yhteistoiminta-aluetta koskeva näkemys palveluiden järjestämisestä. Strategia heijastaa omistajakuntien näkemyksiä, mutta samalla esittää kokonaisnäkemys kuntien mielipiteitä mahdollisesti jakavissa asioissa. Tilaajalautakunta hyväksyy tilaastrategian. Tilaastrategialla on tärkeä rooli, sillä tilaaja-tuottajamallissa on tärkeää määritellä tilaajan ja tuottajan roolit päätöksenteossa. Palvelun tuottajan on käytännön toiminnassa seurattava tilaajan strategista näkemystä.

## 3. Tarkastuslautakunnan toiminta

### 3.1. Tarkastuslautakunnan kokoonpano

Tarkastuslautakunta valittiin yhtymäkokouksessa 6.10.2021 § 24. Toimikaudeksi 2021–2025 valittu tarkastuslautakunta on kokoonpanoltaan seuraava:

**Varsinaiset jäsenet**

Sari Mantere (puheenjohtaja)  
 Jukka Ala-Luopa (varapuheenjohtaja)  
 Jari Renkola  
 Mari Koivisto-Rajala  
 Pauli Antila  
 Ann-Sofia Kinnari

**Henkilökohtaiset varajäsenet**

Esa Niemistö  
 Taina Saari  
 Salme Hautala  
 Jari Ojala  
 Sami Niemistö  
 Anita Sainio

**3.2. Tarkastuslautakunnan tehtävät**

Tarkastuslautakunnan tehtävä on hallinnon ja talouden tarkastamisen järjestäminen (KuntaL 121.1 §), valtuuston päätettävien hallinnon ja talouden tarkastusta koskevien asioiden valmistelu (KuntaL 121.2 §) ja valtuuston asettamien toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumisen sekä yleisen tuloksellisuuden arviointi (KuntaL 121.2 §). Lisäksi tarkastuslautakunnan tulee hankkia asianomaisen selitys ja kunnanhallituksen lausunto tilintarkastuskertomuksessa tehdystä muistutuksesta (KuntaL 125.3 §) ja arvioida talouden tasapainotuksen toteutumista tilikaudella sekä voimassa olevan taloussuunnitelman riittävyttä, mikäli kunnan taaseessa on kattamatonta alijäämää (KuntaL 121.2 §).

Mikäli tilintarkastuskertomuksessa on muistutuksia, valtuusto päättää tarkastuslautakunnan esityksestä toimenpiteistä, joihin muistutukset antavat aihetta.

**3.3 Tarkastuslautakunnan lähestymistapa arviointiin**

Työohjelmaa tilivuoden 2022 arvioinnin toteuttamiseksi on käsitelty loppuvuoden 2022 kokouksissa. Työohjelma osoitti painopistealueet, joihin tarkastuslautakunta keskittyi arviointityösäään. Tarkastuslautakunta on kutsunut kokouksiinsa JIK ky:n viranhaltijoita sekä luottamushenkilöitä antamaan selvityksiä kulloinkin esillä olevista aiheista. Tarkastuslautakunnan arviointityön toteuttamiseksi saamat selvitykset aihealueittain ja vastuuhenkilöittäin on lueteltu alla.

Kokous-aika	Arviointikohde	Menetelmät, avainhenkilöt	Kokouspaikka
30.8.2022 klo 13.00	Henkilöstöraportin esittely Kuntayhtymän johtajan katsaus	hallintojohtaja kuntayhtymän johtaja	Westi-sali
19.9.2022 klo 12.00	Perheiden palvelujohtajan katsaus Tilintarkastussuunnitelma 2022 Arviointisuunnitelma 2022	perheiden palvelujohtaja tilintarkastaja Esko Säilä tarkastuslautakunta	Westi-sali



13.10.2022 klo 9.00	Terveysvalvonnan johtajan katsaus  Talousjohtajan katsaus	terveysvalvonnan johtaja  talousjohtaja	Westi-sali
3.11.2022 klo 9.00	Tilaajalautakunnan ja johtokunnan puheenjohtajien kuuleminen  Lausunto toimenpiteistä, joihin arviointikertomus 2021 antaa aihetta	johtokunnan puheenjohtaja  tilaajalautakunnan puheenjohtaja  tarkastuslautakunta	Westi-sali
12.12.2022 klo 8.30	Talousjohtajan kuuleminen	talousjohtaja	Westi-sali
9.2.2023 klo 8.30	Kuntayhtymän johtajan kuuleminen  Arviointikertomuksen laadinta	hallintojohtaja (ent. kuntayhtymän johtaja)  tilintarkastaja Esko Säilä  tarkastuslautakunta	Westi-sali
28.3.2023 klo 8.30	Tilinpäätöksen esittely  Henkilöstöraportin esittely	talousjohtaja  hallintojohtaja	Westi-sali
19.4.2023 klo 8.30	Arviointikertomus	tarkastuslautakunta	Westi-sali
4.5.2023 klo 8.30	Arviointikertomus	tarkastuslautakunta	Westi-sali
11.5.2023 klo 14.30	Arviointikertomus	tarkastuslautakunta	Westi-sali
24.5.2023 klo 8.30	Arviointikertomus  Tilintarkastajan yhteenvetoraportti ja tilintarkastuskertomus  Arviointikertomuksen hyväksyminen ja allekirjoitus  Esitys vastuuvapauden myöntämisestä	tarkastuslautakunta  tilintarkastaja Esko Säilä	Hotel Kurikka

## 4. Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen

### 4.1 Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut

Yksi vastuualueen sitovista tavoitteista on, että väestö saa tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti. Tavoitteina tilikaudella 2022 olivat riittävä henkilöstömitoitus ja aktiivinen henkilöstörekytointi. Hoitotyön henkilöstön osalta vakinaiset virat ja toimet ovat olleet suurimmaksi osaksi täytettyinä. Tilanne on hankaloitunut tilikauteen 2021 verrattuna. Lääkäreiden viroista täytettyinä on ollut noin 2/3 ja loput eripituisilla sijaisuuksilla. Asiakasnäkökulmasta voidaan todeta, että ei-kiireellisten potilaiden jonotusaika lääkärin vastaanotolle on ollut keskimäärin 2–3 viikkoa.

Tavoitteena oli vastata yhteydenottoihin 100 %:sti takaisinsoittojärjestelmää hyödyntäen. Tavoite on toteutunut vain osittain. Välitön yhteydensaanti on toteutunut siinä määrin kuin se vajaan hoitajaresurssin osalta on ollut mahdollista. Koronaan liittyvät puhelut ovat työllistäneet erittäin paljon henkilökuntaa. Telia Ace -takaisinsoittojärjestelmä on ollut käytössä 7/2021 alkaen joka terveyskeskuksessa ja terveysasemalla.

Tavoitteena oli päästä kolmen arkipäivän kuluessa kiireettömän hoidon tarpeen arvioon terveydenhuollon ammattilaiselle tai lääkärin vastaanotolle n. 3 kk:n kuluessa (seuranta 4 kk:n välein). Hoitotakuun T3 aika eli kolmas vapaa ei-kiireellinen aika lääkärille ilmoitetaan 4 kk:n välein tammikuussa, toukokuussa ja syyskuussa. T3 aika on ollut 1–3 viikkoa. Päivystys- ja kiirevastaanottoaikojen määriä oli tavoitteena vähentää 5 % vuoteen 2019 verrattuna. Tämä tavoite on toteutunut osittain, ja se on ollut käytössä Jalasjärvellä ja Kurikassa syksyllä 2022. Suunniteltujen ja puolikiireellisten lääkäri vastaanottoaikojen määriä oli tavoitteena lisätä 5 % vuoteen 2021 verrattuna. Tavoite ei kuitenkaan toteutunut. Asiaan vaikuttaa osin se, että pikapoliitointia tilastoidaan päivystykseksi.

Sairaanhoitajan ja terveydenhoitajan vastaanottoja on pyritty kehittämään kansansairauksien hoitoon. Tähän liittyen tavoitteena on ollut lisätä päivystävän hoitajan ja pitkäaikaissairaiden vastaanottoja. Pitkäaikaissairaiden hoitosuunnitelmia on kuitenkin tehty vähäisessä määrin, mutta päivystävän sairaanhoitajan vastaanottoja on pidetty jonkin verran. Tavoitteen toteutumiseen on vaikuttanut se, että sairaanhoitajan vastaanottoon varattua aikaa on mennyt pandemiatyöhön ja sairauslomat ovat vaikuttaneet töiden järjestelyyn. Jalasjärvellä sairaanhoitajan vastaanottoa on tehostettu. Hoitajavastaanotto toimintaa oli tarkoitus lisätä tilikauden 2022 aikana. Tähän liittyvien hoitosuunnitelmien määrä on vähentynyt vuoteen 2021 verrattuna, mutta hoitajien vastaanottomäärien lisääntymistavoite on toteutunut. Korona on vaikuttanut asiaan suuressa määrin.

Vuonna 2021 vapautuvia lähi- ja perushoitajan toimia on ollut tavoitteena henkilöstörakenteen korjaamiseksi muuttaa sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajapainotteisemmaksi mahdollisuuksien mukaan. Osastojen sairaanhoitajavirkoja on kuitenkin muutettu lähihoitajiksi, koska niitä ei ole saatu täytettyä sairaanhoitajilla.

Fysioterapian toteuttaminen kiireellisyyssluokituksen mukaisesti on toteutunut tilikauden 2022 aikana.



Tavoitteena oli huolehtia henkilökunnan tarpeellisesta täydennyskoulutuksesta tarjoamalla 3–10 päivää täydennyskoulutusta vuodessa työntekijää kohden. Suurin osa koulutuksista on toteutunut koronan vuoksi etänä. Tavoitteen toteutumista on seurattu Monetran Ossi-järjestelmän avulla. Kehityskeskusteluja on ollut tavoitteena käydä 80 %:sti vuosittain. Tavoite on toteutunut osittain, sillä hoitajien osalta keskusteluja ei ole käyty kaikissa toimipisteissä, Ilmajolla on käyty, ja lääkäreistä kehityskeskusteluja on käyty ohjattavien lääkäreiden kanssa.

Toinen vastuualueen sitovista tavoitteista on ollut tuottaa sisällöllisesti laadukkaita ja asiakaslähtöisiä palveluja lääkärivastaanotoilla ja niihin liittyvissä tukipalveluissa. Tavoitteena tähän liittyen on ollut käypähoidon, valtakunnallisten ja/tai sairaanhoitopiirin laatusuosituksen mukainen toiminta sekä hoidon tason seuranta. Tavoite on toteutunut. Kustannuksista perusterveydenhuollon osuutena on tavoiteltu 60 prosenttia ja erikoissairaanhoidon osuutena 40 prosenttia. Seuranta on toteutunut Eshp:n jäsenkuntaraportointina kvartaaleittain. ESH-palautteiden perusteella porrastus on toteutunut. ESH-käyttöä on komplisoanut pandemiatilanne hoitovelkoineen.

Röntgen- ja laboratoriotoiminnan tavoitteena on ollut, että laboratorion näytteenottoa järjestetään myös henkilökunnan loma-aikoina kaikissa näytteenottopisteissä sekä röntgenkuvaukset toimivat ajanvarauksella ja asiakkaalla on mahdollisuus kuvaukseen jossakin JIK ky:n toimipisteessä kautta vuoden. Tavoitetaso on toteutunut.

Kolmantena vastuualueen sitovana tavoitteena on ollut, että jokaisella JIK ky:n paikkakunnalla toteutuu asiakaspalvelu lähipalveluperiaatteella lääkärin vastaanotolla, fysioterapiassa ja laboratorionäytteenotossa. Tavoitetasona tilikaudella 2022 on ollut, että fysioterapeuttien suoravastaanottojen määrä pysyy ennallaan vuoteen 2021 verrattuna. Suoravastaanottoaikoja on ollut vuoden 2022 aikana käytettävissä koko toiminta-alueella koronatilanteesta huolimatta, määrät 2022 ovat olleet 500 kappaletta (11/2022 loppuun mennessä) ja 530 kappaletta vuonna 2021. Lisäksi tavoitteena on ollut lisätä moniammatillisten ryhmien kehittämistä. Ryhmätoimintoja on saatu tuettua ja pidettyä yllä pienryhmätoiminnoilla sekä kehitettyä perhekeskuksen kanssa webinaarityyppisillä ryhmäkäynnillä vauvaryhmissä. Pienryhmätoimintoja on myös kehitetty äideille sekä nivelrikko-ohjausasiakkaille.

Lääkäreiden ostopalvelua on käytetty JIK:n terveystieteiden keskuksiin ja iäkkäiden palvelualueeseen. Maksusitoumuksella on hankittu yksityisiltä palveluntuottajilta tutkimus- ja lääkärivastaanotto-toimintaa. Viikonlopun kiirevastaanotto on toteutettu kokonaan ostopalveluna. Chat-lääkäri-pilottihanke päättyy 31.12.2022, ja jatkossa tämäntyyppinen toiminta aiotaan järjestää HVA:n etäpalvelukeskuksen kautta. Lisäksi Kurikkaan on järjestetty lisäksi kiirevastaanottoa ostopalveluna.

Erikoissairaanhoidon ostettiin pääasiassa Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriltä (Eshp). Eshp:n laskuttamat palvelumaksut vuoteen 2020 verrattuna nousivat Ilmajoen osalta 3,2 % ja Kurikan osalta 8,6 %. Yksityisiltä lääkäriasemilta ostettiin lääkäri- ja terapiapalveluja – pääosin tutkimuspalveluja sekä konsultaatioita. Lisäksi ostetaan jonkin verran pienimuotoisesti hoitopalveluita ja toimenpiteitä.



## 4.2 Perheiden palvelut

Palvelualueen yksi sitovista tavoitteista on asiakkaan ja perheen osallisuus ja aktiivinen toimijuus omassa elämässään. Tavoitteen toteutumista on mitattu perhekeskusten aluetiimien työskentelyn piirissä olevien perheiden määrän seurannalla sekä kasvokkaisten ja etävastaanottojen määrän seurannalla. Tavoite on toteutunut perheiden määrän seurannan osalta, jota on suoritettu puolivuositain. Etävastaanottoja on tilastoitu yhteensä 147 kappaletta, kun niitä oli vuonna 2021 217 kappaletta. Tilikauden 2022 aikana lapsiperhepalveluiden käyttäjäneuvoston kokouksia ja aikuisten terveysneuvonnan asiakasraateja ei ole pandemiatilanteesta johtuen pidetty.

Perhekeskuksen internet-sivuja on pidetty tavoitteen mukaisesti ajan tasalla. Tavoitteena on ollut myös kehittää E-P:n hyvinvointialueen sähköisten palvelujen käyttöönottoa. Kuntayhtymän työntekijät ovat osallistuneet hyvinvointialueen sähköisten palvelujen suunnitteluun ja pilotointiin tavoitteen mukaisesti. Tavoitteena on ollut myös hyödyntää asiakaskyselyjä ja asiakaspalautteita palvelujen kehittämisessä. Parittomina vuosina toteutettujen kyselyjen tuloksia on käyty läpi työryhmissä.

Toisena sitovana tavoitteena on, että kuntien tilaamat lakisääteiset ja niitä täydentävät palvelut ovat asiakkaiden saatavilla. Tämä on toteutunut tavoitteen mukaisesti laajojen tarkastusten osalta, joita on tilikauden aikaa terveydenhoitajan merkintöjen perusteella toteutettu lähes 100 %:sti tavoitteen ollessa 80 %:a. Tilikauden aikana tavoitteena on ollut, että psykologipalvelut ovat saatavilla koko JIK ky:n alueella. Psykologipalveluja on järjestetty koko JIK:n alueella sekä omana toimintana että ostopalveluna. Tavoitteeseen ei ole päästy siltä osin, että alueella ei ole ollut pääsyä koulupsykologin vastaanotolle lain vaatimassa ajassa (7 päivän sisällä). Lasten ja koululaisten terveystarkastuksia on toteutettu ohjelman mukaisesti. Huhti- ja toukuun aikana ukrainalaisten perheiden tulotarkastuksia on tehty, kunnes vastaanottokeskus on pysynyt järjestämään palvelun itse. Akuuttisairaanhoidon toteutunut suunnitellusti ja psykologipalvelut on järjestetty Kristiinankaupungin ja Vaasan vastaanottokeskuksista.

Sosiaalipalvelujen osalta tavoitteena on ollut, että palvelut toteutuvat 100 %:sti ja palvelutarpeen arviointien toteuttamisessa 3 kk:n määräaika ei ylity. Määräaikoja koskevassa tavoitteessa on pysytty pääsääntöisesti. Palveluntarpeen arviointia on tarkastettu säännöllisesti tiimeissä. Sosiaali- ja terveystarpeiden nettokustannuksista asukasta kohden on tavoiteltu enintään maan keskitasoa. Vuonna 2020 Manner-Suomen keskimääräiset nettokustannukset olivat perusterveydenhuollossa ja sosiaalipalveluissa 2.298 €/asukas sekä sosiaalipalveluissa vuonna 2019 1.075 €/asukas. Kurikassa vastaavat luvut vuonna 2022 olivat 3.106 €/asukas ja 1.037 €/asukas.

Kolmantena sitovana tavoitteena on ollut edistää terveyttä ja hyvinvointia eri yhteistyöverkostoissa. Tavoite on toteutunut valtakunnallisen Painopolku-toimintamallin seurantamittareiden käyttöönoton osalta kouluterveydenhuollossa. Kuitenkaan pandemiatilanteesta johtuen Voima-elintapavertaistukiryhmät ja Ohjaamo-toiminta eivät ole toteutuneet suunnitellusti. Esi- miehinä ja hallinnollisissa tehtävissä työskentelevä henkilöstö on osallistunut toiminnassaan asiakastiimeihin säännöllisesti ja tavoitteen mukaisesti kaikkiin työryhmiin on osallistuttu, joihin henkilöitä on nimetty ja tultu valituksi.

Sitovana tavoitteena on ollut myös, että asiakkaan saamat palvelut ovat laadukkaita ja perustuvat tutkittuun tietoon. Tavoitteen toteutumista on seurattu asiakasmäärän suhteella työntekijää kohden, jonka tavoitteeksi on määritelty



keskimääräinen asiakasmäärä 5/työpäivä/terveydenhoitaja sekä psykologi- ja terapiapalveluissa keskimääräinen asiakasmäärä 3–4/työpäivä/työntekijä. Terveystoimijoiden henkilöstöresurssit perustyön osalta ovat suositusten tasolla, mutta tavoitteen toteutumiseen on vaikuttanut kuitenkin pandemiatilanne, mistä johtuen ylikuormitusta on syntynyt. Keskimääräisessä asiakaskäyntimäärässä on kuitenkin tästä huolimatta päästy tavoitteeseen.

Palvelualueen sitovana tavoitteena prosessinäkökulmasta on ollut järjestää palveluita eri toimijoiden yhteistyöverkostoissa oikea-aikaisesti ja palvelutarpeesta lähtevästi. Tavoite on toteutunut osallistamalla E-P:n alueen työryhmiin ja hyvinvointialueen valmistelutyöryhmiin. Lastenpsykiatrian ja lastensuojelun kustannusten seurantaan liittyen on tavoitteen mukaisesti koottu tietoja tilikauden 2022 aikana ja läpikäyty näitä kehittämistyöryhmässä.

Pitkittänyt koronapandemiatilanne on vaikuttanut tavoitteiden toteutumiseen, sillä tämä on vaatinut työvoiman siirtoa eri tehtäviin sekä työtehtävien sopeuttamista. Henkilöstön jaksaminen on ollut tilikauden 2022 aikana tavallista enemmän koetuksella. Koulupsykologisia tutkimuksia on ostettu yksityisiltä palveluntuottajilta tai omien psykologien lisätyönä.

Sitovana tavoitteena tilikaudella 2022 on ollut lisäksi ammattitaitoinen, sitoutunut ja riittävä henkilöstö. Lastenvalvojan viran täyttämässä ei ole onnistuttu ja toimintaa on järjestetty sijaisella. Muilta osin virat ovat olleet tavoitteen mukaisesti joko vakituisesti täytettyinä tai sijaisena olleilla työntekijöillä on ollut pätevyys.

Vammais- ja kehitysvammaispalvelujen sitovana tavoitteena on ollut toteuttaa palvelut lakisääteisesti ja oikea-aikaisesti valtakunnallisten sekä paikallisesti hyväksytyjen suunnitelmien mukaisesti. Yksiköiden käyttöasteena on tavoiteltu 90–100 %:a. Kehitysvammaisten asumisyksiköiden ja toimintakeskusten käyttöasteet ovat olleet 65,2–127,9 %:a. Tilikauden 2022 aikana on myös tavoiteltu palveluhakemuksien käsittelyaikana 7 arkipäivää ja päätöksen antamista 3 kk:n kuluessa. Tavoite on toteutunut pääsääntöisesti määräajassa ja poikkeukset ovat johtuneet lisäselvityksiä vaativista asioista. Palvelusuunnitelmien teko on toteutunut tavoitellun 100 %:n mukaisesti asiakasvastaanottojen ja kehitysvammaisten erityishuolto-ohjelmaryhmien työskentelyssä. Muissa vammaispalveluissa palvelusuunnitelmia on tehty noin 50 %:sti, koska kuljetuspalveluasiakkaille ja asunnon pienimuotoisille muutostöille ei edellytetä palvelusuunnitelmaa. Uuden asiakkaan palvelupolku on toteutunut tavoitellusti palvelupolkukuvauksen mukaisesti lukuun ottamatta tilanteita, joissa asiakkuus on alkanut akuuttitilanteessa.

Aikuissosiaalityössä sitovina tavoitteina on ollut kohentaa kuntouttavassa työtoiminnassa olevan henkilön mahdollisuutta palata yleisille markkinoille, osallistaa asiakas aktivointisuunnitelmaan sekä tukea asiakasta perheineen. Lisäksi tavoitteena on ollut käsitellä asiakaspäätökset yhtenäisin periaattein. Toimeentulotuet on käsitelty 1.1.2021 voimaan tulleen ohjeen mukaisesti. Sanallinen asiakaspalautte on pääosin ollut positiivista kuten aiemminkin. Aikuisten päihde- ja mielenterveystyötä on toteutettu strategiaan perustuen ja SAS-kokoukset ovat toteutuneet suunnitelman mukaisesti kuukausittain. Kuntouttavassa työtoiminnassa ei päästy tavoiteltuihin henkilö- ja työpäivämääriin. Tähän vaikutti koronatilanteesta johtuvat kokoontumisrajoitukset.

Lastensuojelun- ja sosiaalihuoltolain mukaisissa perhepalveluissa tavoitteena on ollut, että lastensuojelun asiakkaista on 40 %:a ja sosiaalihuoltolain mukaisen lapsiperhesosiaalityön asiakkaita 60 %. Tavoitteessa on pysytty lastensuojelun asiakkaissa, joita oli 25,2 %:a. Sh:n mu-

kaisia asiakkaita oli 74,8 %:a. Sijoitusvuorokausien lisääntyminen on jatkunut. Palvelualueella sitovana tavoitteena on ollut sosiaalihuoltolain mukaisten yhteydenottojen ja lastensuojeluilmoitusten nopea käsittely. Tavoitteessa on pysytty, sillä lastensuojeluilmoitukset on otettu käsittelyyn 7 arkipäivän kuluessa ja yli 90 %:a selvityksistä on valmistunut 3 kk:n aikana. Aluetiimit ja työryhmät ovat kokoontuneet ja toimineet säännöllisesti. Perhehoitajakoulutusta ei ole toteutettu tavoitteen mukaisesti pandemiatilanteesta johtuen. Toteuma lastensuojelun asiakkaissa oli 127,1 %:a ja sosiaalihuoltolain mukaisen perhesosiaalityön asiakkuuksien 157,1 %:a.

Vuonna 2022 toiminnassa on keskitytty perustehtävien hoitoon ja toimintojen siirtämiseen hyvinvointialueelle. Kuntayhtymän haasteet rekrytoinnissa jatkuivat.

#### 4.3 Ympäristöpalvelut

Ympäristöpalvelujen palvelualueen sitovana tavoitteena on ollut tuottaa kuntalaisille riittävät eläinlääkäripalvelut kaikkina vuorokaudenaikoina. Kiireelliset tapaukset on pystytty tavoitteen mukaisesti hoitamaan saman päivän aikana. Toisena sitovana tavoitteena on ollut ehkäistä elintarvikkeista ja muista tuotteista sekä ympäristöstä aiheutuvia terveysriskejä. Tämän tavoitteen toteutumista on seurattu valvontasuunnitelmien toteutumisen arvioinnilla ja tarkastuskäyntien kattavuudella. Näiden osalta on tavoiteltu yli 90 %:a JIK ky:n valvontasuunnitelmien tavoitteista. Tavoite ei ole toteutunut tilikauden 2022 aikana, mutta toteumaksi saavutettiin 89 prosenttia. Tavoitteesta jäätiin, sillä terveysterveystoiminnan johtajan virassa ei ollut tekijää kolmeen kuukauteen eikä yksikköön saatu valvontaeläinlääkäreitä. Ympäristöterveyspalveluiden organisaatiomuutokseen valmistautuminen ja sen toteuttaminen veivät aikaa loppuvuodesta 2022.

Keväällä 2022 perustettiin uusi kunnaneläinlääkärin virka. Lisäeläinlääkärin ansiosta eläinlääkäripalvelua on voitu tuottaa entistä paremmin kysyntää vastaavasti. Lisäksi eläinlääkäreiden työkuorma on kohtuullistunut.

Ympäristöterveydenhuolto järjestetään 2023 alkaen Kurikan ja Ilmajoen välisenä yhteistyönä vastuukuntamallina.



## 5 Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Käyttötalouden bruttomenojen toteuma oli 133.182.397,51 euroa, joka ylitti talousarvion 1.320.144,51 eurolla. Oman toiminnan osalta jäsenkuntien maksuosuudet ylittyivät 7.483.565 euroa (toteuma 113,9 %) verrattuna alkuperäiseen talousarvioon. Erikoissairaanhoidon maksuosuuksien toteuma oli 102,3 % ja Kurikan sosiaalipalveluiden 115,4 %.

Alkuperäiseen talousarvioon lisättiin jäsenkunnilta perittäviä myyntituottoja oman toiminnan maksuosuuksiin 7.271.678 euroa, Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin maksuosuuksiin 1.257.623 euroa ja Kurikan sosiaalipalveluiden maksuosuuksiin 2.755.080 euroa eli yhteensä 11 284 381 euroa. Muutokset sisältävät omistajakunnilta kannetun ylimääräisen, suoritepohjaisen, maksuosuuden kattamaan oman toiminnan menomäärärahojen ylityksen. Ilmajoen osuus oli 1.992.335 euroa ja Kurikan kaupungin 2.305.380 euroa, yhteensä 4.297.715 euroa.

Kurikka joutui maksamaan 129 sakkopäivää ajalla 1–11/2022 ja Ilmajoki 56.

Investointien osalta talousarviomäärärahat olivat yhteensä 902.380 euroa ja määrärahan käyttö oli yhteensä 171.672,90 euroa eli 19,0 % talousarviosta. Alitus määrältään 730.707,10 euroa johtui pääasiallisesti Kurikan SOTE-keskuksen viivästymisestä.

Jäsenkuntien maksuosuuksien toteuma oli 114.666.653,57 euroa ja ne ylittivät vuoden 2022 muutetun talousarvion 1.166.318,43 eurolla. Toteumaprosentti oli -1 %. Talousarvion alituksen taustaolla oli lisätalousarvio, Kurikan ostot Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriltä sekä omistajien kanssa erikseen sovittu, ylimääräinen, suoritepohjainen, laskutus. Tästä oman toiminnan osalta (tlk-tilaama) alitus oli -2.654 euroa (-0,0 %) ja erikoissairaanhoidon osalta alitus oli -1.847.674 euroa (-5,3 %). Kurikan sosiaalipalvelujen ylitys oli 684.010 euroa (3,4 %).

JIK ky:ssä palvelut laskutetaan yhdenmukaisin hinnoin jäsenkunnilta. Kullekin palvelulle määritellään vain yksi hinta. Esim. tehostetulle palveluasumiselle on vain yksi hinta, vaikka tehostetun palveluasumisen yksiköitä on useita kaikissa jäsenkunnissa. Tilivuoden aikana kuntia laskutetaan pääsääntöisesti talousarviossa määritellyin suoritehinnoin. Lisämäärärahat aiheuttavat muutoksia myös palvelujen hintoihin ja siten talousarvion tuloarvioihin.

Maksuosuuksien kehitys 2011–2022 (milj. euroa):

Milj. euroa	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ilmajoki JIK	12,7	13,4	14,7	14,8	15,4	15,3	15,9	15,8	16,4	17,6	18,3	20,0
Ilmajoki esh	12,5	12,8	14	14,4	15,6	15,2	15,2	16,3	17,6	0,2	0,2	0,2
<b>Ilmajoki yht.</b>	<b>25,1</b>	<b>26,2</b>	<b>28,7</b>	<b>29,2</b>	<b>31</b>	<b>30,5</b>	<b>31,1</b>	<b>32,1</b>	<b>34</b>	<b>17,9</b>	<b>18,5</b>	<b>20,2</b>



Ja-las-järvi JIK	10,9	11,4	12,4	13,6	13,5							
Ja-las-järvi esh	9,9	8,9	10,2	10,6	10,1							
<b>Ja-las-järvi yht.</b>	<b>20,8</b>	<b>20,3</b>	<b>22,6</b>	<b>24,2</b>	<b>23,6</b>							
Ku-rikka JIK	18,4	19,5	20,6	21,8	20,4	34,1	33,5	32,2	33,4	37,1	39,8	41,2
Ku-rikka esh	16,5	16,5	17,8	18	18,2	28,6	29,4	30	32,2	32	35	32,6
<b>Ku-rikka yht.</b>	<b>34,9</b>	<b>36</b>	<b>38,4</b>	<b>39,8</b>	<b>38,6</b>	<b>62,7</b>	<b>62,9</b>	<b>62,2</b>	<b>65,6</b>	<b>69,1</b>	<b>74,6</b>	<b>73,8</b>
Ku-rikan sos. toimi			10,4	10,8	11,2	17,8	16,6	17,9	18,1	18,5	19,6	20,6
Ja-las-järvi sos. toimi					5							

Kuntaosuudet vuonna 2011 olivat yhteensä 80,8 miljoonaa euroa. Vuoden 2022 kuntaosuuk-sien yhteismäärä oli 114,6 miljoonaa euroa. Ilman Kurikan sosiaalitoimea yhteismäärä oli 94 miljoonaa euroa. Maksuosuuksien nousu JIK ky:n kymmenen vuoden tarkastelujakson aikana on 41,8 %. Ilman Kurikan ja Jalasjärven sosiaalitoimia nousu on 16,3 %.

Maksuosuuksien kehitys 2011–2022 (€/asukas):

€/asukas	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	V:sta - 2011
Ilmajoki JIK	1 073	1 123	1 225	1 227	1 267	1 262	1 303	1 292	1 349	1 446	1 488	1 621	
Ilmajoki esh	1 056	1 077	1 162	1 187	1 285	1 252	1 251	1 338	1 448	18	17	17	

Ilmajoki yht.	2 120	2 200	2 387	2 415	2 552	2 514	2 554	2 630	2 797	1 464	1 505	1 638	-22,74 %
Jalasjärvi JIK	1 327	1 398	1 539	1 705	1 711								
Jalasjärvi esh	1 205	1 103	1 257	1 329	1 285								
<b>Jalasjärvi yht.</b>	<b>2 532</b>	<b>2 501</b>	<b>2 796</b>	<b>3 035</b>	<b>2 996</b>								
Kurikka JIK	1 261	1 348	1 430	1 521	1 438	1 569	1 560	1 521	1 596	1 751	1 944	2 069	
Kurikka esh	1 130	1 138	1 234	1 253	1 283	1 316	1 366	1 413	1 535	1 509	1 701	1 658	
<b>Kurikka yht.</b>	<b>2 391</b>	<b>2 486</b>	<b>2 664</b>	<b>2 774</b>	<b>2 721</b>	<b>2 886</b>	<b>2 926</b>	<b>2 934</b>	<b>3 131</b>	<b>3 260</b>	<b>3 646</b>	<b>3 727</b>	<b>55,88 %</b>
Kurikan sos. toimi			719	756	786						957	1 037	
Jalasjärven sos. toimi					636								

Taulukossa Ilmajoen erikoissairaanhoidon euromäärä on vuodesta 2020 paljon pienempi kuin edellisinä vuosina johtuen siitä, että Ilmajoki siirsi Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin laskutuksen itselleen.

Kunnallisten sosiaali- ja terveystalouden enimmäismaksut määritellään laissa ja asetuksessa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista. Maksuja sekä tulorajoja tarkistetaan laissa säädetyillä, joka toinen vuosi voimaan tulevilla indeksimuutoksilla. Maksuja on viimeksi tarkastettu vuonna 2020 ja sitä ennen vuonna 2018. Viimeisin valtakunnallinen indeksitarkastus tehtiin 1.1.2022.

Eduskunta vahvisti 30.12.2020 sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muutokset. Muutokset tulivat voimaan 1.7.2021. Maksukattoon liittyvät muutokset tulivat voimaan kuitenkin vasta 1.1.2022. Muutokset koskivat JIK ky:n kaikkia toiminnanaloja. Muutoksen myötä esimerkiksi hoitajien vuosimaksu poistui ja poliklinikkamaksuja ei peritä alle 18-vuotiailta. Kouluterveydenhuollosta ei myöskään peritä asiakasmaksuja 18 vuotta täyttäneiltä kouluterveydenhuollon palveluista.

Vuonna 2022 sosiaali- ja terveyshuollon asiakasmaksuihin kansaneläkeindeksillä tarkastettuihin euromääriin tuli noin 1,36 %:n korotus ja työeläkeindeksillä tarkastettuihin euromääriin noin 1,78 prosentin korotus. Asiakasmaksujen enimmäismäärät sekä maksukaton euromäärä nousivat hieman. Vuoden 2022 alusta lähtien terveydenhuollon maksukattoon lasketaan mukaan aiempaa enemmän maksuja, muun muassa suun terveydenhuollon maksut ja tilapäisen terveydenhuollon maksut.

Kahden lisätalousarvion ja lisälaskutuksen jälkeen tilinpäätös on 3992,79 euroa ylijäämäinen. Edellisten kausien alijäämää on taseessa edelleen.



## 6 Hallinto ja sisäinen valvonta

JIK ky:n päätöksentekoa ohjaavat lainsäädäntö, kuntayhtymän perussopimus, hallintosääntö sekä muut kuntayhtymän säännöt ja ohjeet. Nykyinen hallintosääntö on astunut voimaan 1.1.2022. Se on hyväksytty yhtymäkokouksessa 14.12.2021.

JIK ky:ssä on yhtymäkokouksen 4.12.2013 § 23 hyväksymä sisäisen valvonnan ohje, jota on päivitetty 30.10.2017 (johtaja). Sisäisen valvonnan ohjeessa on määritelty sisäisen valvonnan toimivalta ja vastuut, kohteet ja valvontatoimenpiteet sekä toteutumisen raportointi. Johtokunta raportoi yhtymäkokoukselle vuosittain toimintakertomuksessa sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä ja keskeisistä johtopäätöksistä.

JIK ky:n hankintaohjeet ja -valtuudet on johtokunta hyväksynyt (päivitys) 24.2.2017 § 21. Johtokunta on 17.6.2022 § 66 päivittänyt myös JIK ky:n osasto- ja kustannuspaikkakohtaiset toiminnalliset ja esimiesvastuuhenkilöt sekä laskujen hyväksyjät 1.7.2022 alkaen.

Toimintakertomuksessa on raportoitu sisäisen valvonnan järjestämisestä. Vuonna 2022 on tehty johtokunnalle neljä (4) oikaisuvaatimusta, joista yksi hyväksyttiin ja kolme hylättiin. Yhdestä hylätyistä päätöksestä on tehty kunnallisvalitus, johon johtokunta antoi Vaasan hallinto-oikeuden pyytämän lausunnon. Asiassa ei saatu päätöstä vuoden 2022 aikana. Kaksi (2) kunnallisvalitusta on tehty yhtymäkokouksen päätöksestä, joka koski vuoden 2020 tilinpäätöksen alijäämän jakautumista jäsenkuntien kesken / alijäämän kattamista. Johtokunta antoi valituksen johdosta lausunnon Vaasan hallinto-oikeudelle 23.9.2022. Lisäksi kuntayhtymän johtaja antoi johtokunnan valtuuttamana hallinto-oikeuden pyytämän lisäselvityksen. Asiassa ei ole saatu päätöstä vuoden 2022 aikana.

Yksilöjaostolle on tehty vuoden 2022 aikana 16 oikaisuvaatimusta, joista kaksi (2) hyväksyttiin ja 13 hylättiin. Yksi oikaisuvaatimus jätettiin tutkimatta. Vuoteen 2021 verraten oikaisuvaatimukset lisääntyivät kahdella. Vuonna 2022 yksilöjaosto antoi Vaasan hallinto-oikeuteen kaksi (2) lausuntoa vammaispalveluja koskevien valitusten johdosta. Valitusten käsittely on vielä kesken. Vaasan hallinto-oikeus antoi ratkaisut kahteen aikaisemmin tehtyyn valitukseen. Toisen osalta hallinto-oikeus totesi ratkaisussaan asian rauenneen. Toisen osalta hallinto-oikeus kumosi yksilöjaoston ja sen alaisen viranhaltijan päätökset ja palautti asian uudelleen käsiteltäväksi.

Esihenkilöt ovat osallistuneet tehtävien siirtämiseen hyvinvointialueelle omien töiden ohessa. Heidän työpanoksensa on ollut merkittävä. Kunnat eivät ole tehneet vuoden 2022 aikana päätöksiä kuntayhtymän purkamiseksi.

## 7 Henkilöstö

JIK ky:ssä oli 31.12.2022 palvelussuhteessa 1082 henkilöä. Vakinaisia oli 829 henkilöä (n. 76,6 %), määräaikaisessa palvelussuhteessa oli 253 henkilöä (n. 23,4 %). Henkilöstön määrä on vähentynyt viime vuodesta 2 henkilöllä.

Tarkastuslautakunta on saanut henkilöstöraportin vuodelta 2022. Tarkastuslautakunta tutustui henkilöstöraporttiin. Henkilöstö on siirtynyt hyvinvointialueen palvelukseen vuoden 2023 alusta.



## 8 Yhteenveto

Tarkastuslautakunnan työ painottui tilivuoden 2022 arvioinnissa kuntayhtymän toiminnan siirtymiseen hyvinvointialueeseen. Vuosi on ollut haastava koronan ja työntekijävajeen vuoksi sekä päätös hyvinvointialueen perustamisesta on tuonut jo lisätyötä henkilökunnalle. Henkilöstö siirtyi lähes kokonaisuudessaan hyvinvointialueelle. Hyvinvointialueelle siirtyminen on työllistänyt henkilöstöä merkittäväällä tavalla. On kuitenkin hyvä, että JIK:n esihenkilöstö on ollut kehittämässä tulevaa toimintaa hyvinvointialueella.

Hallinnon osalta tarkastuslautakunta painottaa hallinnon sääntöjen noudattamista. On huolehdittava siitä, että päätöksentekojärjestelmä toimii, tilinpäätös tehdään, tilintarkastuksesta huolehditaan siirtymävaiheen aikana ja kuntayhtymän lopetus hoidetaan asianmukaisella tavalla.

Tilinpäätös sisältää kattamatonta alijäämää. Alijäämien kattaminen ja kuntayhtymän lopullinen purku odottaa hallinto-oikeuden päätöstä. Puuttumaton päätös ei kuitenkaan estä kuntayhtymän lakkauttamista kuntien yhteisellä päätöksellä.

Kaudella 2022 on ollut haasteita. Koronan vaikutus laantui, mutta Ukrainan sota toi tehtäviä sotapakolaisten, erityisesti lasten osalta kuntayhtymälle. Rekrytointi on edelleen vaikeutunut. Kaikista näistä on kuitenkin selvitty ja palvelut on pystytty tarjoamaan kuntalaisille. Kiitos on paikallaan koko henkilökunnalle.

Kuntayhtymän perussopimuksen mukaiset toiminnot ovat siirtyneet 1.1.2023 lukien Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle ja kuntayhtymän jäsenkunnille. Kuntayhtymän purkamisesta ei ole tehty päätöstä. On tärkeää, että kuntayhtymän jäsenkunnat pyrkivät huolehtimaan, että palvelut säilyvät alueella.

Lautakunta esittää tilinpäätöksen hyväksymistä ja vastuuvapauden myöntämistä johtokunnalle ja johtajalle tilikaudelta 2022.


### Allekirjoitukset

Kurikassa 24. päivänä toukokuuta 2023

  
Sari Mantere

  
Jukka Ala-Luopa

  
Jari Renkola

  
Sami Niemistö

Anita Sainio

  
Mari Koivisto-Rajala

**JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOS-  
KUNTAYHTYMÄ**

**TILINPÄÄTÖS  
VUODELTA 2022**

## SISÄLLYSLUETTELO

	sivu
• 1. Toimintakertomus (sisältää talousarvion toteutumisvertailun)	2
• 2. Tilinpäätöslaskelmat	136
2.1 Tuloslaskelma	137
2.2 Tase	138
2.3 Rahoituslaskelma	139
• 3. Liitetiedot	140
• 4. Eriytetyt tilinpäätökset	148
• 5. Allekirjoitukset ja merkinnät	151
• 6. Luettelot ja selvitykset	153

# 1. TOIMINTAKERTOMUS



# **JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOS- KUNTAYHTYMÄN**

## **TOIMINTAKERTOMUS VUODELTA 2022**

**Johtokunta 24.3.2023**  
**Yhtymäkokous 15.6.2023**



# SISÄLTÖ

sivu

<b>1. TOIMINTAKERTOMUS .....</b>	<b>6</b>
1.1. KUNTAYHTYMÄN JOHTAJAN KATSAUS VUODEN 2022 TOIMINNASTA .....	6
1.2. KUNTAYHTYMÄN HALLINTO.....	9
1.2.1. Yhtymäkokous .....	9
1.2.2. Johtokunta .....	10
1.2.3. Yksilöjaosto.....	10
1.2.4. Tarkastuslautakunta ja tilintarkastaja .....	11
1.2.5. Johtoryhmä.....	12
1.2.6. Tilaajalautakunta .....	12
1.2.7. JIK ky:n organisaatiokaavio.....	13
1.3. KUNTAYHTYMÄN HENKILÖSTÖ.....	14
1.4. TOIMINTAAN VAIKUTTAVAT RISKIT JA EPÄVARMUUSTEKIJÄT.....	15
1.5. SISÄISEN VALVONNAN JÄRJESTÄMINEN.....	15
1.5.1. Säännösten, määräysten ja päätösten noudattaminen.....	15
1.5.2. Tavoitteiden toteutuminen, varojen käytön valvonta, tuloksellisuuden arvioinnin pätevyys ja luotettavuus.....	18
1.5.3. Omaisuuden hankinnan, luovutuksen ja hoidon valvonta.....	19
1.5.4. Sopimustoiminta.....	19
1.5.5. Arvio sisäisen tarkastuksen järjestämisestä.....	20
1.6. YLEINEN TALOUDELLINEN KEHITYS.....	20
1.6.1. Yleinen taloudellinen tilanne .....	20
1.6.2. Kuntatalouden menokehitys.....	21
1.6.3. Kuntien verotulojen ja valtionosuuksien kehitys .....	22
1.7. JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄN TOIMINTA JA TALOUS.....	22
1.7.1. Toiminta.....	22
1.7.2. Talous.....	23
1.7.3. Tuloslaskelma ja rahoituslaskelma.....	24
1.8. TILIKAUDEN TULOKSEN MUODOSTUMINEN .....	26
1.9. TOIMINNAN RAHOITUS.....	27
1.10. RAHOITUSASEMA JA SEN MUUTOKSET .....	28
1.11. KOKONAISTULOT JA -MENOT .....	29
1.12. ERIKSEEN MAINITTAVAT TAPAHTUMAT .....	29
1.13. JOHTOKUNNAN ESITYS TILIKAUDEN TULOKSEN KÄSITTELYSTÄ .....	29
<b>2. TALOUSARVION TOTEUTUMINEN.....</b>	<b>30</b>
2.1. TOIMINNALLISTEN JA TALOUDELLISTEN TAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN .....	30
2.1.1. Liikelaitoskuntayhtymän toiminnallisten tavoitteiden saavuttaminen .....	31
2.1.1.1. Asiakas .....	31
2.1.1.2. Prosessit/palvelutuotanto .....	32
2.1.1.3. Talous .....	34
2.1.1.4. Henkilöstö ja osaaminen.....	35
2.1.2. Hallinto.....	38
2.1.2.1. Hallinto ja talous .....	41
2.1.2.2. Huolto .....	42
2.1.4. Terveiden- ja sairaanhoitopalvelut .....	42
2.1.4.1. Hyvinvointipalvelujen hallinto.....	43
2.1.4.2. Rekrytointi ja varahenkilöstö .....	43
2.1.4.3. Kotisairaala.....	44
2.1.4.3. Lääkärien vastaanotto ja ensiapu sekä lääketieteelliset tukipalvelut .....	45
2.1.4.5. Mielenterveys- ja päihdetyö.....	56
2.1.4.6. Suun terveydenhuolto.....	60
2.1.4.7. Projektit ja tutkimushankkeet.....	63
2.1.4.8. Erikoissairaanhoito.....	64
2.1.5. Ikääntyneiden palvelut.....	65
2.1.5.1. Ennaltaehkäisevät palvelut.....	65
2.1.5.2. Kotiin tarjottavat palvelut .....	69
2.1.5.3. Asumispalvelut.....	77
2.1.6. Perheiden palvelut.....	86
2.1.6.1. Perhekeskus .....	86
2.1.6.2. Sosiaalipalvelut (Kurikka).....	94

2.1.6.2.1. Sosiaalipalvelujen hallinto .....	96
2.1.6.2.2. Vammais- ja kehitysvammapalvelut .....	97
2.1.6.2.3. Aikuissosiaalityö .....	100
2.1.6.2.4. Lastensuojelu- ja sosiaalihuoltolain mukaiset perhepalvelut .....	103
2.1.7. Ympäristöterveyspalvelut.....	107
2.1.8. Investoinnit .....	109
2.2. KÄYTTÖTALouden TOTEUTUMINEN .....	110
2.3. TULOSASKELMAOSAN TOTEUTUMINEN .....	111
2.4. INVESTOINTIEN TOTEUTUMINEN .....	112
2.5. RAHOITUSOSAN TOTEUTUMINEN .....	113
2.6. YHTEENVETO MÄÄRÄRAHOJEN JA TULOARVIOIDEN TOTEUTUMISESTA.....	113
<b>3. TILASTO-OSA .....</b>	<b>114</b>
<b>4. TILINPÄÄTÖKSEN JÄLKEISET TAPAHTUMAT .....</b>	<b>135</b>

# 1. TOIMINTAKERTOMUS

## 1.1. Kuntayhtymän johtajan katsaus vuoden 2022 toiminnasta

Kaksi edellistä vuotta vuodet 2020 ja 2021 olivat erittäin poikkeuksellisia sosiaali- ja terveydenhuollossa koronapandemian vuoksi. Vaikutukset ovat jatkuneet edelleen vuonna 2022, vaikka tilanne ja eläminen viruksen kanssa on muuttunut yhteiskunnassa. Tartuntatilanne ja sairastuneiden määrä ovat vaihdelleet vuoden aikana valtakunnallisesti sekä niin Etelä-Pohjanmaan maakunnan kuin JIK ky:n alueella. Tilannetta on seurattu ja tarvittavia toimenpiteitä suunniteltu yhteistyössä Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kanssa jo vakiintuneiden menettelyjen mukaisesti.

Koronan suhteen erilaiset rajoitus- ja suojaustoimenpiteet ovat muuttuneet ja lieventyneet muun muassa rokotuskattavuuden lisääntyessä, jolloin vakavien tautimuotojen riski on vähentynyt. Toisaalta tautia on sairastettu paljon ja hoidon tarvetta on ollut etenkin ikääntyneissä. Hoidettavien määrä kasvoi jälleen loppuvuotta kohden. Koronarokotuksia on jatkettu suositusten mukaisesti erityisesti riskiryhmäläisille ja ikääntyneille vielä vuonna 2022, mutta niiden työllistävyys on vähentynyt edellisestä vuodesta. Koronatestauksen järjestämistä pyrittiin vähentämään jo vuoden 2021 loppupuolelta saakka sairaanhoitopiirin yhteisten linjausten mukaisesti. Testauksen tarvetta on ylläpitänyt se, että tartuntatautipäivärahan saamisen edellytyksenä on laboratoriovarmistetulla PCR- tai antigeneitestillä todettu tartunta. Tartuntatautilääkäreiden työmäärä väheni erityisesti alkuvuoden jälkeen, kun karanteenimääräyksiä ei enää juurikaan tehty ja tartuntatautipäivärahaan hyväksyttiin muunkin lääkärin tai sairaanhoitajan todistus.

Rajoitusten lieventyminen on mahdollistanut sen, että erilaiset ryhmämuotoiset toiminnot ovat voineet toimia normaalimmin.

Vaikka koronarajoitukset ja keskustelu koronasta väheni yhteiskunnassa viime vuoden aikana, se on ollut kuitenkin sosiaali- ja terveyspalveluissa läsnä koko ajan ja vaatinut ylimääräistä työtä ja toimenpiteitä terveydenhuollon lisäksi muun muassa ikääntyneiden palveluissa.

Helmikuussa 2022 alkanut Venäjän hyökkäyssota Ukrainaan vaikutti hyvin nopeasti myös JIKin toimintaan. Ukrainasta tilapäistä suojaa hakeneiden henkilöiden tilannetta ja palveluiden järjestämistä ja palveluihin liittyviä taloudellisia vastuita täytyi selvittää ja hoitaa. Henkilöiden terveystarkastukset tulivat neuvolan terveydenhoitajille lisätyöksi. Ihmiset tarvitsivat apua heti ja vasta hieman viiveellä käynnistyi paremmin vastaanotokeskuksen toiminta ja työnjako heidän kanssaan. Perheiden palveluissa näkyy myös Ukrainasta saapuneiden kouluikäisten lasten ja nuorten hyvinvointiin liittyvät asiat.



JIK ky:n vuoden 2022 toimintaa vaikutti suoraan tai välillisesti myös kunta-alan työehtosopimusneuvottelut, joiden seurauksena oli ylityö- ja vuoronvaihtokieltoja sekä lakon uhkaa. KT ja Sote ry hyväksyivät 3.10.2022 valtakunnansovittelijan sovintoehdotuksen.

Henkilöstötilanteessa on selvästi ollut havaittavissa lisääntyneet haasteet saada rekrytoitua henkilöstöä. Kesän 2022 vuosilomien suunnittelu ja sijaisten saaminen erityisesti kotihoidossa oli vaikein tähän mennessä. Haasteet saada lääkäreitä on ollut jo pitkään. Toisaalta kesälomakaudella lääkäreiden opiskelijasijaisten saaminen oli edelleen lähes tarvetta vastaavalla tasolla. Rekrytointihaasteet ovat lisääntyneet todella monissa ammattiryhmissä ja tätä paikataan ostopalveluilla esim. lääkäreiden ja koulupsykologien osalta. Edelleen etenkin keväällä oli runsaasti sairauspoissaoloja koronan vuoksi. Etätyömahdollisuutta on käytetty aina, jos se työtehtävien kannalta on ollut mahdollista. Sijaisten puute on aiheuttanut ylityötä ja tuplavuorojen tekemistä. Tilanne kuormittaa myös esihenkilöitä. Tilanteen helpottamiseksi johtokunta teki joulukuussa 2021 päätöksen 21 vakanssin lisäämisestä varahenkilöstöön. Rekrytointihaasteet ovat näkyneet myös esihenkilötehtävissä. Johtokunnan päätöksen mukaisesti keväällä 2022 otettiin käyttöön Sarastia Rekry Oy:n sijaispalvelu. Tämä ei kuitenkaan lähtenyt toimimaan toivotulla tavalla. Henkilöstöpulalla on välitön vaikutus niin työntekijöiden kuin esihenkilöiden tilanteeseen, mutta asiakkaiden palveluiden turvaamiseksi henkilöstö on osoittanut erittäin suurta joustamista.

Haasteista huolimatta voidaan todeta, että asiakkaiden palvelut on voitu pitää kattavina ja hyvinä sekä lainsäädännön edellyttämällä tasolla. Esimerkiksi suun terveydenhuollossa on palvelutarpeeseen pystytty hyvin vastaamaan. Jonkin verran aikaisempaa enemmän on ollut haastetta palveluketjussa erikoissairaanhoidon perusterveydenhuollon akuuttiosasto-kotiutuminen. Kotihoito tai ikääntyneiden asumisyksiköt eivät ole voineet vastata riittävän nopeasti vaihtuviin palvelutarpeisiin ja akuuttiosastoilla on syntynyt ruuhkaa tämän ja muutoinkin suuren asiakasmäärän vuoksi. Kotihoidossa on tarpeeseen pyritty vastaamaan palveluseteleiden lisäksi suoralla palveluiden ostamisella. Tämän kokonaisuuden kehittäminen tulee olemaan tärkeää ja keskeistä myös hyvinvointialueella ja siihen liittyy ikääntyneiden asumisen eri ratkaisut.

Ympäristöterveydenhuollon palveluissa toimintaa on toteutettu pääosin suunnitelman mukaisesti. Terveysvalvonnan johtaja siirtyi maaliskuussa toisen organisaation palvelukseen ja uusi aloitti 23.5. Tässä yhteydessä jouduttiin tekemään muutos, jossa valvontaeläinlääkärin tehtävät erotettiin terveysterveysvalvonnan johtajan tehtävistä. Uutta valvontaeläinlääkärinä ei saatu rekrytoitua useista yrityksistä huolimatta. Akuuteimmat valvontakäynnit on kuitenkin saatu hoidettua. Sijaispula on merkittävä ongelma, joka kuormittaa vakituisia eläinlääkäreitä. Keväällä aloitti yksi uusi eläinlääkäri, mikä helpotti kuormitusta hieman muun muassa tuomalla lisäresurssia päivystyksiin.

Huomioon ottaen tiedossa ollut sosiaali- ja terveydenhuollon toimintojen siirtyminen hyvinvointialueelle, vuoden 2022 aikana ei JIK ky:ssä tehty merkittävästi pelkästään omaan toimintaan liittyvää kehittämistä. Kuitenkin esimerkiksi kotihoidossa laajennettiin edelleen etähoivan käyttöä ja otettiin käyttöön lääkerobotteja. Chat-etälääkäripalvelut toimivat vuoden loppuun saakka, mutta valitettavasti vastaava palvelu ei suoraan jatkunut hyvinvointialueella. Marraskuussa perustettiin kotisairaala, joka erotettiin kotiutustiimin toiminnasta. Aikaisemmin kotiutustiimi on tehnyt myös kotisairaalatyyppistä toimintaa.

Kurikan sote-keskuksen remontointi ja laajentaminen on ollut merkittävä toimitiloihin liittyvä asia. Toimintaa on koko ajan pyöritetty rakennustyömaan rinnalla, ilman merkittävää väistötiloihin siirtymistä. Tämä on aiheuttanut runsaasti suunnittelua ja ylimääräistä työtä. Uudistaminen on aiheuttanut työtä myös hankintoihin. Vuoden aikana on selvitetty myös Kurikan kehitysvammaisten asumispalveluita, mutta lopullisia ratkaisuja ei ole tehty. Syksyllä Kurikassa Linjatiellä työskentelevä hallinnon henkilöstö siirtyi samassa pihapiirissä toiseen rakennukseen. Joulukuussa Ilmajoen sotekeskuksen tiloissa työskentelevä hallinnon henkilöstö siirtyi Könnintielle Rouvalaan ja tiloja alettiin remontoida Ilmajoen kunnalta siirtyvien sosiaalipalveluiden tarpeisiin.

Palvelujen tuottaminen ja toiminnan järjestäminen on aiheuttanut kustannuksia talousarviossa ennakoitua enemmän ja vaatinut kaksi lisätalousarviota sekä lisälaskutusta menomäärärahan ylityksen kattamiseksi. Näiden toimenpiteiden jälkeen tilinpäätös on 3.992,79 euroa ylijäämäinen. Ennakoitua enemmän kustannuksia on aiheutunut muun muassa lääkärivastaanottopalveluissa, ikääntyneiden palveluissa sekä sosiaalipalveluissa. Henkilöstökustannukset sekä ostopalvelut ovat kasvaneet. Kustannukset ovat syntyneet palvelutilauksen mukaisessa toiminnassa, eikä mitään oleellisia kustannuksia lisääviä palveluja tai toimintatapoja ole otettu käyttöön. Kurikan kaupunki on vastannut lisäksi evästäanotosta aiheutuneista kustannuksista. Koronasta on aiheutunut lisäkustannuksia, mutta välittömiin covid-kustannuksiin on haettu avustusta sosiaali- ja terveysministeriöltä (Asetus valtionavustuksesta eräisiin julkiselle sosiaali- ja terveydenhuollolle covid-19-epidemiasta vuonna 2022 aiheutuviin kustannuksiin). JIK ky ei ole esittänyt johtokunnalle tai kunnille tässä tilanteessa mitään merkittäviä toiminnallisia tai rakenteellisia muutoksia kustannusten kasvun hillitsemiseksi.

Vuoden 2022 aikana JIK ky:n henkilöstö erityisesti esihenkilöt ovat osallistuneet eri tavoin tulevaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimintojen ja henkilöstön siirtymiseen Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle. Tavoitteena on ollut tuoda esiin JIK ky:n toiminnassa hyväksi koettuja käytäntöjä sekä saada tietoa, mitkä toimenpiteet omassa toiminnassa varmistavat asiakkaiden palvelujen sujuvan siirtymisen. Syksyn aikana siirtymiseen liittyvät tehtävät ovat työllistäneet hallintoa erittäin merkittävästi, koska tässä vaiheessa on valmisteltu hyvinvointialueen järjestelmien yhteensovittamista ja siirtymistä uuteen henkilöstöhallinnon järjestelmään. Lisäksi on laadittu hyvinvointialueen talousarviota, hallintosääntöä sekä muita ohjeistuksia. Loppukevästä alkaen on ollut sisäisesti haettavana hyvinvointialueen uuden organisaation mukaisia johtamis- ja esihenkilötehtäviä, joihin JIK ky:n henkilöstöä on sijoitettu ja alkanut osittain tekemään uuteen rooliin liittyviä tehtäviä. Muutamia henkilöitä on jo vuoden 2022 aikana siirtynyt osa-aikaisesti suoraan

hyvinvointialueen valmistelutehtäviin. Voidaan sanoa, että JIK ky:n henkilöstön panos valmisteluun on ollut tärkeä. Tiedottamista muutoksen etenemisestä järjestettiin hyvinvointialuevalmistelun taholta kaikkien organisaatioiden henkilöstölle ja valmistelussa mukana olevat pyrkivät tiedottamaan omalta osaltaan ja muutoksesta keskusteltiin esihenkilöinfoissa, joiden kautta tietoa toivottiin siirtyvän henkilöstölle. Näistä toimenpiteistä huolimatta tietoa ei välttämättä ollut saatavilla aivan toivotulla tavalla. Usein syynä oli se, että asioita ei oltu ehditty valmistella siihen vaiheeseen, että varmaa tiedotettavaa olisi ollut. Paine valmistelussa oli syksyllä iso ja se vaati epävarmuuden sietämistä siirtyvissä organisaatioissa.

Keväästä alkaen käytiin keskustelua omistajakuntien kanssa ympäristöterveydenhuollon järjestämistä vuoden 2023 alusta lukien, koska nämä toiminnot eivät siirtyneet hyvinvointialueelle. Kunnat sopivat loppuvuodesta, että ympäristöterveydenhuolto järjestetään vastuukuntamallilla siten, että vastuukuntana toimii Kurikan kaupunki.

Kunnat eivät tehneet vuoden 2022 aikana päätöksiä kuntayhtymän purkamisesta eli JIK ky on muodollisesti olemassa vielä vuoden 2023 puolella, mutta toiminnot ja henkilöstö on siirtynyt hyvinvointialueelle. Hyvinvointialueen valmisteluun asetetun väliaikainen valmistelutoimielimen VATEn talousjaoston linjauksen mukaisesti hyvinvointialueelle siirtyneet henkilöt voivat hoitaa vielä keväällä 2023 välttämättömät toimenpiteet, joita aikaisemman organisaation vuoden 2022 tilinpäätöksen laatiminen vaatii.

Vuosi 2022 oli JIK ky:n viimeinen toimintavuosi. Reilun 10 vuoden aikana toimintaympäristö muuttui haasteellisemmaksi ja nyt näitä haasteita ratkotaan hyvinvointialueella. JIK ky on palvellut hyvin alueensa asukkaita ja myös siirtymävaihe hyvinvointialueelle hoidettiin sujuvasti. Vaikka henkilöstön vaihtuvuus on lisääntynyt, on JIK ky:ssä paljon osaavaa, erittäin sitoutunutta ja joustavaa henkilöstöä, joka jatkaa työtään hyvinvointialueella niin entisen JIK ky:n alueen kuin koko Etelä-Pohjanmaan asukkaiden hyväksi.

Lopuksi haluan kiittää koko henkilöstöä, kaikkia nykyisiä ja entisiä luottamushenkilöitä työstänne vuosien varrella sekä kuntien viranhaltijoita yhteistyöstä!

## **1.2. Kuntayhtymän hallinto**

### **1.2.1. Yhtymäkokous**

Yhtymän ylintä päätösvaltaa edustaa yhtymäkokous. Kunkin kunnan kunnanhallitukset valitsevat yhtymäkokousedustajat erikseen jokaista yhtymäkokousta varten. Jokaisesta kunnasta valitaan 1 edustaja kutakin alkavaa 3000:ta asukasta kohden, laskettuna kokousvuoden alun asukasluvulla. Yhtymäkokous on kokoontunut kertomusvuoden aikana 3 kertaa ja käsitellyt 33 asiaa.



## 1.2.2. Johtokunta

Johtokunnan tehtävistä määrätään perussopimuksessa ja hallintosäännössä. Johtokunta valitaan vaalikaudeksi kerrallaan, ja siihen kuuluu 9 varsinaista jäsentä; kolme jäsentä Ilmajoelta ja kuusi jäsentä Kurikasta, sekä heidän henkilökohtaiset varajäsenensä

Johtokunnan jäsenet 1.1.-31.12.2022 (varajäsenet suluissa):

### Ilmajoelta

Matti Koivuluoma (Vappu Kuivämäki)  
Hannu Akkanen (Ville Muilu)  
Sinikka Koivumäki (Janne Niemelä)

### Kurikasta

Juhani Mäki (Arja Kananoja)  
Sari Riskumäki (Sampo Tupila)  
Mikko S. Säntti (Timo Järvilehto)  
Mervi Ranta (Marja-Liisa Vettenranta)  
Erno Terho (Antti Ala-Luopa)  
Margit Parkkamäki (Tarja Koskela)

Johtokunnan puheenjohtajana toimi Juhani Mäki ja varapuheenjohtajana Matti Koivuluoma.

Johtokunnan kokouksessa esittelijänä toimi johtaja Regina Ollila. Johtokunta on kokoontunut kertomusvuoden aikana 12 kertaa ja käsitellyt 130 asiaa.

## 1.2.3. Yksilöjaosto

Johtokunnan alaisuudessa toimii yksilöjaosto. Yksilöjaoston tehtävänä on käsitellä erityislainsäädännössä määrätty yksilöön kohdistuvat asiat, joissa laki edellyttää monijäsenisen toimielimen käsittelyä. Yksilöjaosto käsittelee myös asiakasmaksupäätöksistä sekä yksilöön kohdistuvista viranhaltijapäätöksistä tehdyt oikaisuvaatimukset. Yksilöjaostossa on 6 varsinaista jäsentä, 2 jäsentä Ilmajoelta ja 4 jäsentä Kurikasta, ja heidän henkilökohtaiset varajäsenensä.

Yksilöjaoston jäsenet 1.1.-31.12.2022 (varajäsenet suluissa):

### Ilmajoelta

Pasi Nuolikoski (Salme Hautala)  
Salli Luoma (Markku Löppönen)

### Kurikasta

Hannu Laulaja (Pekka Pyylampi)  
Irma Kälviäinen (Anne Vuori)  
Eero Ristilä (Pekka Ollikkala)

Reetta Hakala (Marja-Liisa Vettenranta)

Yksilöjaoston puheenjohtajana toimi Hannu Laulaja ja varapuheenjohtajana Reetta Hakala.

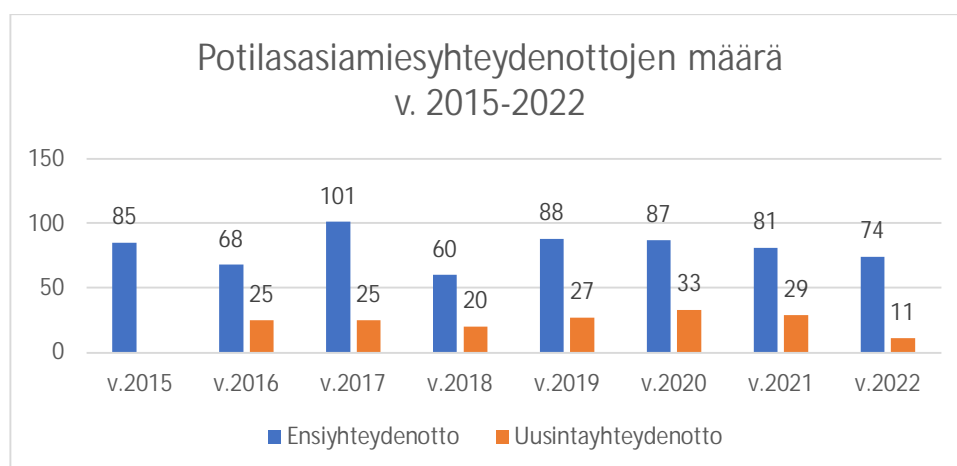
Yksilöjaoston kokouksissa on 5.10.2022 saakka toiminut esittelijänä perheiden palvelujohtaja Elise Lepistö ja sen jälkeen vs. perheiden palvelujohtaja Erja Kivineva. Pöytäkirjanpitäjänä on toiminut Sirpa Perälä. Yksilöjaosto on kokoontunut kertomusvuoden aikana 5 kertaa ja käsitellyt 23 asiaa

### Potilasasiamiehen raportti 2022

Ensiyhteydenottoja potilasasiamieheen oli vuonna 2022 yhteensä 74 kertaa (v. 2021 81 kpl, seuraavissa vertailu ed. vuoteen). Yhteydenotoista mm. 22 (-9) liittyi tyytymättömyyteen hoitoon, 14 (-1) hoitoon pääsyyn ja 12 (-3) kohdistui potilasasiakirjoihin ja niiden pyyntöihin.

Toimenpiteissä painottui selkeästi yleinen neuvonta ja ohjaus 56 (+3), jota liittyi myös yleiseen palveluohjaukseen ja neuvontaan eri palveluiden saamisessa. Varsinaista potilasasiamiestoimintaa oli avustaminen muistutuksiin tai kanteluihin liittyvissä asioissa 13 (+1), sekä avustaminen potilas- tai lääkevahinkoon liittyvissä asioissa (4).

Alkuvuonna 2022 yhteydenottoja kohdistui paljon yhteydensaantiongelmiin ajanvarauksessa. Ongelma johtui puhelinliikenteen ruuhkista, mutta asia saatiin korjattua yhteistyössä puhelinoperaattorin kanssa. Potilasasiakirjoihin kohdistuneet yhteydenotot koskivat mm. potilastietojen korjaus-, luovutus- tai lokivalvontapyyntöjä.



### 1.2.4. Tarkastuslautakunta ja tilintarkastaja

Liikelaitoskuntayhtymän hallinnon ja talouden ulkoisesta valvonnasta vastaavat tarkastuslautakunta ja tilintarkastaja kuntalain ja tarkastussäännön mukaisesti. Tarkastuslautakuntaan kuuluu 6 jäsentä, 2 jäsentä Ilmajoelta ja 4 jäsentä Kurikasta, ja heidän henkilökohtaiset varajäsenensä.

Tarkastuslautakunnan jäsenet 1.1.-31.12.2022 (varajäsenet suluissa)

Ilmajoelta

Sari Mantere (Esa Niemistö)  
Jari Renkola (Salme Hautala)

#### Kurikasta

Pauli Antila (Sami Niemistö)  
Ann-Sofia Kinnari ( Anita Sainio)  
Mari Koivisto-Rajala (Jari Ojala)  
Jukka Ala-Luopa (Taina Saari)

Tarkastuslautakunnan puheenjohtajana toimi Sari Mantere ja varapuheenjohtajana Jukka Ala-Luopa

Lautakunta on kokoontunut toimintavuoden aikana 13 kertaa ja käsitellyt 75 asiaa.

Yhtymäkokous on 28.11.2018 § 17 valinnut KPMG Julkishallinnon Palvelut Oy:n kuntalain mukaisesti tarkastamaan kuntayhtymänne hallinnon, kirjanpidon ja tilinpäätöksen tilivuosilta 2019–2020. Päätökseen sisältyi mahdollisuus optiovuosein käyttöön vuosien 2021–2022 ajalta. KPMG Julkishallinnon Palvelut Oy on 1.1.2019 sulautunut emoyhtiönsä KPMG Oy Ab:hen ja tilintarkastuspalvelun tuottaja on sulautumisen jälkeen ollut KPMG Oy Ab. Yhtymäkokous on 23.06.2021 § 15 aiemman yhtymäkokouksen päätöksen (28.11.2018 § 17) perusteella päättänyt ottaa kaksi optiovuotta käyttöön niin että liikelaitoskuntayhtymän hallinnon ja talouden tarkastuspalvelujen tuottajana tilikausilla 2021–2022 jatkaa tilintarkastusyhteisö KPMG Oy Ab. Vastuullisena JHTT-tilantarkastajana toimii JHT, HT Esko Säilä.

### 1.2.5. Johtoryhmä

JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän johtaja sekä vastualueiden ja -yksiköiden johtajat muodostavat JIK ky:n johtoryhmän. Puheenjohtajana toimii johtaja Regina Ollilla.

#### JIK ky:n johtoryhmä:

johtaja	Regina Ollilla
hallintojohtaja	Hilkka Hakala
talousjohtaja	Arvi Snäll
johtava ylilääkäri	Minna Timonen
perheiden palvelujohtaja	Elise Lepistö, 5.10.2022 alkaen vs. perheiden palvelujohtaja Erja Kivineva
hoitotyön päällikkö	Anne Tietäväinen
ikäntyneiden palvelujohtaja	Johanna Koivuniemi
terveysvalvonnan johtaja	Virpi Ala-Risku, 23.5.2022 alkaen Saana Pusaa-Neste
ylihammaslääkäri	Johanna Kriikkula
viestintäsuunnittelija	Henna Niemi, sihteeri 31.5.2022 saakka
kehittämissuunnittelija	Reetta Kananoja, sihteeri 1.6.2022 alkaen

### 1.2.6. Tilaajalautakunta

Tilaajalautakunnan tehtävänä on toimialueensa asukkaiden oman elämänhallinnan, sosiaalisen turvallisuuden ja terveyden edistäminen sekä inhimillisen kasvun



tukeminen. Tilaajalautakunta vastaa alueensa kunnille kuuluvien terveyden- ja sairaanhoitopalveluiden sekä vanhustenhuollon ja ympäristöterveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Palvelut tuotetaan pääsääntöisesti JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän toimesta.

JIK-tilaajatoimintojen yhteistoimintasopimuksen mukaan JIK-yhteistoiminta-alueen tilaajalautakunta on sijoitettu Kurikan kaupungin organisaatioon. Tilaajalautakuntaan kuuluu 9 jäsentä, 3 jäsentä Ilmajoelta ja 6 jäsentä Kurikasta, ja heidän henkilökohtaiset varajäsenensä.

Tilaajalautakunnan jäsenet 1.1.-31.12.2022 (varajäsenet suluissa):

#### Ilmajoelta

Juhani Filppula (Kirsti Yli-Ojanperä)  
Jari Jokilehto (Juho Hannuksela)  
Johanna Reinilä (Marjut Huhtakangas)

#### Kurikasta

Anna-Liisa Myllymäki (Pauliina Niemi)  
Kyösti Anttila (Tero Vuorenmäki)  
Anastassia Povalisina (Hilda Vainionpää)  
Pekka Pyylampi (Eero Ristilä)  
Matti Kotila (Esa Kivelä)  
Heidi Rajamäki (Johanna Nissinen)

Tilaajalautakunnan puheenjohtajana toimi Anna-Liisa Myllymäki, 1. varapuheenjohtajana Juhani Filppula ja 2. varapuheenjohtajana Kyösti Anttila.

Tilaajalautakunnan kokouksissa esittelijänä toimi controller Marjukka Kätevä.

### 1.2.7. JIK ky:n organisaatiokaavio



## 1.3. Kuntayhtymän henkilöstö

### Henkilökunnan jakautuminen eri yksiköihin

Henkilöstö 31.12.2022	Vakituiset 2022	Määräaikaiset 2022	Yhteensä 2022	Yhteensä 2021	Muutos ed. vuoteen
Hallinto ja talous	28	3	31	32	-1
Terveys- ja sairaanhoidopalvelut	240	69	309	271	38
Rekrytointi ja varahenkilöstö	25	5	30	61	-31
Suun terveydenhuolto	43	12	55	56	-1
Ympäristöterveydenhuolto	12	1	13	14	-1
Asumispalvelut	185	61	246	221	25
Kotihoito	142	37	179	201	-22
Perhekeskus	58	14	72	80	-8
Sosiaalipalvelut	91	50	141	141	0
Projektit ja tutkimushankkeet	0	0	0	0	0
Huolto ja varastot	5	1	6	7	-1
<b>Yhteensä</b>	<b>829</b>	<b>253</b>	<b>1 082</b>	<b>1 084</b>	<b>-2</b>

JIK ky:ssä oli 31.12.2022 palvelussuhteessa 1 082 henkilöä, vuonna 2021 vastaava luku oli 1 084 henkilöä. Työntekijöistä vakituisia oli vuoden 2022 lopussa 829, kun vuotta aikaisemmin vastaava luku oli 786.

Määräaikaisessa palvelussuhteessa oli 2022 vuoden lopussa 253 henkilöä vastaavana ajankohtana 2021 vuonna 298 henkilöä.

Toimintavuoden 2022 aikana JIK ky:n johtokunta on tehnyt seuraavat henkilöstöä koskevat päätökset:

- 21.01.2022 § 8 Vakanssimuutoksia vuodelle 2022
- 21.01.2022 § 9 Virkoihin ja työsuhteisiin vaadittavat kelpoisuudet 1.2.2022
- 11.02.2022 § 14 Sairaanhoidajan (2) toimen perustaminen
- 25.02.2022 § 21 Terveysvalvonnan johtajan ja terveystarkastajan kelpoisuusehtojen muuttaminen
- 25.02.2022 § 23 Valvontaeläinlääkärin viran perustaminen
- 25.02.2022 § 28 Toimistosihteerin vakanssin muuttaminen järjestelmätukihenkilön vakanssiksi
- 25.03.2022 § 38 Vakanssimuutoksia vuodelle 2022
- 25.03.2022 § 41 Terveysvalvonnan johtajan viran täyttäminen
- 29.04.2022 § 46 Korvaus kesäloman jakamisesta
- 29.04.2022 § 48 Vakanssimuutoksia vuodelle 2022
- 20.05.2022 § 55 Kurikan akuuttiyksikön apulaisosastonhoitajan viran muuttaminen osastonhoitajan viraksi
- 17.06.2022 § 74 JIK ky:n henkilöstöraportti vuodelta 2021
- 17.06.2022 § 76 Kotihoidon kohonneiden matkakustannusten huomioiminen

17.06.2022 § 77	Vakanssimuutoksia vuodelle 2022
26.08.2022 § 81	Koulupsykologin toimen perustaminen Kurikan koulupsykologipalveluihin
26.08.2022 § 85	Henkilöstön siirto Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle ja henkilöstön siirtosopimus
28.08.2022 § 86	Vakanssimuutoksia vuodelle 2022
23.09.2022 § 100	Vakanssimuutoksia vuodelle 2022
28.10.2022 § 107	Palkkasihteerin toimen perustaminen
28.10.2022 § 108	Vakanssimuutoksia vuodelle 2022
25.11.2022 § 114	Vakanssimuutoksia vuodelle 2022

## 1.4. Toimintaan vaikuttavat riskit ja epävarmuus-tekijät

Johtokunta on päättänyt järjestetyn vakuutusten kilpailuttamisen perusteella, että liikelaitoskuntayhtymän vakuutukset otetaan vahinkovakuutusyhtiö IF Oy:stä 1.1.2009 lukien toistaiseksi. Omaisuusriskien osalta kullakin kiinteistöllä oleva irtaimisto on vakuutettu pääsääntöisesti täysarvovakuutuksella. Kiinteistöt ovat vuokralla liikelaitoskuntayhtymällä ja jäsenkuntien tai muiden kiinteistöjen omistajien vakuutusturvaan kuuluvia. Henkilöstöriskien osalta käytetään pääsääntöisesti pienintä yleisesti käytettävien vakuutusehtojen mukaista omavastuuta. Liikelaitoskuntayhtymän vahingonkorvausvastuuta varten on otettu vastuu-vakuutus (toiminnanvastuu), ja hallinnonvastuuta varten vastuuvakuutus (erityisvastuu).

Keskeytysvahinkoihin on varauduttu lisäkuluvakuutuksella liikelaitoskuntayhtymän toiminnan osalta. Vuodesta 2020 alkaen on vakuutus kirjassa ollut erillinen etätyövakuutus. Vakuutukset kilpailutettiin viimeksi vuonna 2013 ja tarjouskilpailun perusteella vahinkovakuutusyhtiö IF Oy valittiin edelleen JIK ky:n vakuutusten hoitajaksi.

## 1.5. Sisäisen valvonnan järjestäminen

Liikelaitoskuntayhtymän sisäinen valvonta ja riskienhallinta järjestetään kuntayhtymätasolla asetettujen tavoitteiden sekä hyvän hallintotavan vaatimusten mukaisesti. Liikelaitoskuntayhtymässä on yhtymäkokouksen 4.12.2013 § 23 hyväksymä sisäisen valvonnan ohje, jota on päivitetty 30.10.2017 (johtaja).

JIK ky:n taloudenhoidon toimintaohjeet on johtokunta hyväksynyt 28.5.2010 § 295. JIK ky:n hankintaohjeet ja -valtuudet on johtokunta hyväksynyt (päivitys) 24.2.2017 § 21.

Johtokunta on 17.6.2022 § 66 päivittänyt JIK ky:n osasto- ja kustannuspaikkakohtaiset toiminnalliset- ja esimiesvastuuhenkilöt sekä laskujen hyväksyjät 1.7.2022 alkaen.

### 1.5.1. Säännösten, määräysten ja päätösten noudattaminen

Liikelaitoskuntayhtymän päätöksenteko perustuu hyvän hallintotavan mukaisesti julkisuusperiaatteeseen ja avoimuuteen. Päätöksentekoa ohjaavat lainsäädäntö, kuntayhtymän perussopimus, hallintosääntö sekä muut kuntayhtymän säännöt ja ohjeet.



## Valitukset ja oikaisuvaatimukset:

### Johtokunta:

- oikaisuvaatimus vesi-yhtymän talousveden käyttökieltoa koskevasta päätöksestä, joka hylättiin.
- oikaisuvaatimus terveydenhoitajan toimen täyttämistä koskevasta päätöksestä, joka hylättiin.
- oikaisuvaatimus kehitysvammaisten asumisrakenteen uudistamista Kurikassa ja vuokrasopimuksen solmimista kehitysvammaisten asumispalveluihin koskevasta päätöksestä, joka hyväksyttiin.
- oikaisuvaatimus tuulivoimamelun aiheuttaman terveyshaitan arviointia Santavuoren tuulivoimapuiston ympäristössä koskevasta päätöksestä, joka hylättiin. Päätöksestä tehtiin kunnallisvalitus, johon johtokunta antoi Vaasan hallinto-oikeuden pyytämän lausunnon. Asiassa ei saatu päätöstä vuoden 2022 aikana.
- 2 kunnallisvalitusta yhtymäkokouksen päätöksestä, joka koski vuoden 2020 tilinpäätöksen alijäämän jakautumista jäsenkuntien kesken/ alijäämän kattamista. Johtokunta antoi valituksen johdosta lausunnon Vaasan hallinto-oikeudelle 23.9.2022. Lisäksi kuntayhtymän johtaja antoi johtokunnan valtuuttamana hallinto-oikeuden pyytämän lisäselvityksen. Asiassa ei saatu päätöstä vuoden 2022 aikana.

### Yksilöjaosto:

- Vuoden 2022 aikana on tehty 16 oikaisuvaatimusta. Yksilöjaosto hylkäsi niistä 13 ja hyväksyi 2. Yksi oikaisuvaatimus jätettiin tutkimatta. Oikaisuvaatimuksista neljä (4) koski palvelusta perittyä laskua, kaksi (2) omaishoidontukea, kolme (3) toimeentulotukea, kaksi (2) henkilökohtaista apua ja yksi (1) päihdepalveluja, yksi (1) kotihoitopalveluja, yksi (1) vammaispalveluja, yksi (1) vaikeavammaisten kuljetuspalveluja sekä yksi (1) asumispalveluiden palvelusetelin maksupäätöstä. Vuoteen 2021 verraten oikaisuvaatimukset lisääntyivät kahdella.
- Vuonna 2022 yksilöjaosto antoi Vaasan hallinto-oikeuteen kaksi (2) lausuntoa vammaispalveluja koskevien valitusten johdosta. Valitusten käsittely on vielä kesken. Vaasan hallinto-oikeus antoi ratkaisut kahteen aikaisemmin tehtyyn valitukseen. Toisen osalta hallinto-oikeus totesi ratkaisussaan asian rauenneen. Toisen osalta hallinto-oikeus kumosi yksilöjaoston ja sen alaisen viranhaltijan päätökset ja palautti asian uudelleen käsiteltäväksi.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto pyysi 27.7.2020 selvitystä kotihoidon toiminnasta koskien lääkėjakelun toteuttamista. Asia oli tullut vireille kanteluna. Vt. ikääntyneiden palvelujohtaja antoi asiassa selvityksen 28.8.2020. AVI:n päätös saatiin 2.2.2022. Ratkaisussaan AVI kiinnittää JIK ky:n kotihoidon huomiota turvalliseen

lääkehoidon toteutukseen ja lääkehoitosuunnitelman noudattamiseen.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto pyysi 10.3.2021 selvitystä henkilökohtaisen avustajan palvelujen järjestämistä koskevan epäkohtailmoituksen johdosta. Johtava sosiaalityöntekijä antoi asiassa selvityksen 29.3.2021. AVI:n päätös saatiin 27.10.2022. Ratkaisussaan AVI kiinnittää JIK ky:n huomiota siihen, että vammaisten henkilöiden palveluja järjestettäessä tulee huomioida heidän näkemyksensä ja toiveensa, ja palvelut tulee järjestää siten, että ne ovat tosiasiallisesti vammaisen henkilön käytettävissä lain tarkoittamalla tavalla.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto pyysi 15.7.2021 selvitystä lastensuojelulaissa säädettyjen määräaikojen ylittymisestä. Perheiden palvelujohtaja antoi asiassa selvityksen 26.8.2021. AVI:n päätös saatiin 15.3.2022. Ratkaisussaan AVI kiinnittää JIK ky:n huomioita siihen, että lastensuojelulain mukaisia määräaikoja tulee noudattaa.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto pyysi 6.10.2021 selvitystä koulupsykologien palvelujen saatavuutta koskevan epäkohtailmoituksen johdosta. Perheiden palvelujohtaja antoi asiassa selvityksen 18.11.2021. AVI:n päätös saatiin 26.10.2022. Ratkaisussaan AVI kiinnittää JIK ky:n huomiota riittävien opiskeluhuollon psykologipalveluiden varmistamiseen siten, että opiskelijoilla on tosiasiallinen mahdollisuus myös henkilökohtaiseen keskusteluun psykologin kanssa oppilas- ja opiskelijahuoltolain 15 §:n 1 momentin edellyttämällä tavalla.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto pyysi 29.12.2021 selvitystä potilaan itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen liittyvistä toimintakäytännöistä ja niiden toteutumisesta JIK ky:n terveyskeskuksissa. Johtava ylilääkäri antoi selvityksen 24.1.2022. AVI:n päätös saatiin 3.5.2022. Ratkaisussaan AVI antaa JIK ky:lle huomautuksen vastaisen varalle. Kaikessa toiminnassa tulee huomioida potilaan henkilökohtainen vapaus ja koskemattomuus, joihin ei voida puuttua ilman laissa säädettyä perustetta.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto pyysi 27.7.2022 selvitystä lastensuojelulaissa säädettyjen määräaikojen ylittymisestä. Perheiden palvelujohtaja antoi asiassa selvityksen 14.9.2022. AVI:n päätös saatiin 21.10.2022. Ratkaisussaan AVI kiinnittää JIK ky:n huomioita siihen, että lastensuojelulain mukaisia määräaikoja tulee noudattaa.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto pyysi 25.8.2022 selvitystä Jalasjärven kotihoidon henkilöstövajauksesta tehdyn epäkohtailmoituksen johdosta. Kotihoidon osastonhoitaja antoi selvityksen 14.9.2022. AVI:n päätös saatiin 25.11.2022. Ratkaisussaan AVI katsoo, ettei kotihoidon toiminnasta ole saatujen selvitysten perusteella aihetta epäillä virheellistä menettelyä tai laiminlyöntiä.

Toimivallan delegoinnit on määritelty hallintosäännössä sekä joiltakin osin johtokunnan erillispäätöksissä. Johtokunnan alaisten viranomaisten otto-oikeuden piiriin kuuluvat päätökset on annettu tiedoksi johtokunnalle mahdollisen otto-oikeuden käyttämiseksi. Esihenkilöt ovat tarkastaneet alaisuudessaan toimivien henkilöiden viranhaltijapäätökset TWeb-asiahallintajärjestelmästä. Tarvetta otto-oikeuden

käyttämiseen ei ole ilmennyt. Päätöksen tiedoksianto kuntalaisille on toteutettu julkaisemalla päätös kuntalain (410/2015) 140 §:n mukaisesti JIK ky:n verkkosivulla huomioiden salassapitoa koskevat säännökset.

JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän esityslistat, pöytäkirjat ja viranhaltijapäätökset julkaistaan JIK ky:n kotisivuilla osoitteessa: [https://www.jikky.fi/jik\\_ky/esityslistat\\_ja\\_poytakirjat](https://www.jikky.fi/jik_ky/esityslistat_ja_poytakirjat).

Rekrytoitaessa uutta henkilöstöä on suoritettu lakisääteisten taustojen selvitykset (luvat, ammatinharjoittajan oikeudet ja tarvittaessa pyydetään rikosrekisteriote) ja vaadittu salassapitositoumus. Vakituista henkilöstöä palkattaessa on huolehdittu, että virka-/työsuhteelle on olemassa asianmukainen vakanssi ja palkkamääräraha on varattu talousarvioon. Uuden henkilöstön tehtäväkohtaisen palkan määrittelyssä on hyödynnetty sähköistä palkkahallinto-ohjelmasta saatavaa henkilöstöraporttia, tehtävän vaativuuden arviointia sekä kunta-alan virka- ja työehtosopimuksia. Täydennyskoulutusvelvoitetta, työaikaa ja poissaoloja on seurattu sähköisiä ohjelmia hyödyntäen. Sähköinen matkahallintajärjestelmä mahdollistaa matkakustannusten seurannan.

Määräaikaisten työsopimusten yhdenjaksoisuutta on seurattu säännöllisesti. Palvelusuhteisiin liittyviä poikkeamia seurataan, ja esimiehiä tuetaan virka- ja työehtosopimusten tulkinnoissa sekä tiedotetaan virka- ja työehtosopimukseen liittyvistä muutoksista. Uusille esimiehille on järjestetty perehdytystä taloushallinnosta.

Käyttöoikeudet tietojärjestelmiin on annettu tietohallinnosta esimiesten pyynnöstä. Sosiaalihuoltolain velvoittamana ovat kotihoidon sekä kehitysvammaisten ja ikääntyneiden asumispalveluiden yksiköt laatineet tai päivittäneet omavalvontasuunnitelmia. Palo- ja pelastusturvallisuutta on parannettu päivittämällä palo- ja pelastussuunnitelmia. Potilastieto-järjestelmän lokitietoja on tarkastettu sekä asiakkaiden pyynnöstä, että sisäisenä valvontana.

### **1.5.2. Tavoitteiden toteutuminen, varojen käytön valvonta, tuloksellisuuden arvioinnin pätevyys ja luotettavuus**

Tavoitteiden, varojen käytön ja toiminnan tuloksellisuuden toteutumisen seuranta on esitetty muualla toimintakertomuksessa. Kuntayhtymän johdon tiedon mukaan tavoitteiden asettamisessa tai määrärahan budjetoinnissa ei ole tilikaudella tapahtunut olennaista virhettä. Työtehtävät on pyritty eriyttämään siten, ettei synny vaarallisia työyhdistelmiä.

Kuntayhtymän menojen ja tulojen seuranta toteutettiin osavuosikatsauksin kolmannes- vuosittain johtokuntatasolla sekä kuukausittain johtajatasolla. Tilivelvolliset ovat seuranneet, että toiminta perustuu voimassa olevaan talousarvioon ja suunnitelmaan. Käteiskassojen vastuulliset hoitajat on nimetty.

Toiminnan tavoitteiden ja kustannusten muutokset on käsitelty johtokunnassa talousarviomuutoksina. Talousjohtaja ja laskentapäällikkö ovat suorittaneet kirjanpidossa olevien pankki- ja rahatilien ja kassojen jatkuvaa tarkastusta. Kerran kuukaudessa on kirjanpidossa täsmäytetty tiliotteet taseen pankkitileihin.

Käytössä on kuntayhtymässä kehitetty järjestelmä toiminnallisista mittareista, joiden

avulla seurataan toteutuneita suoritteita. Kaikille projekteille on avattu kirjanpitoon oma kustannuspaikka.

Laskujen hyväksyjistä on päivitetty luettelo. Menotositteiden asiatarkastus, hyväksyminen ja tulojen laskuttaminen on ohjeistettu johtokunnan hyväksymässä taloudenhoidon toimintaohjeessa. Tulojen kannon eri yksiköt hoitavat itsenäisesti pääsääntöisesti laskutusohjelmilla.

### **1.5.3. Omaisuuksien hankinnan, luovutuksen ja hoidon valvonta**

Hankintoja koskevat periaatteelliset ratkaisut tehdään strategisina linjauksina sekä osana toiminta- ja taloussuunnittelua, erityisesti investointien suunnittelua. Päälinjauksen mukaan liikelaitoskuntayhtymä omistaa itse toiminnoissa tarvittavat laitteet, mutta eräissä hankinnoissa, kuten autot ja kalliit sairaalalaitteet, on siirrytty enenevässä määrin leasingratkaisuihin.

Liikelaitoskuntayhtymässä ei ole tilikauden aikana todettu omaisuuden hankinnassa, luovutuksessa tai käyttöarvossa olennaisia menetyksiä tai arvon alennuksia. Liikelaitoskuntayhtymä ei ole myöskään joutunut merkittäviin korvausvastuisiin tai muuhun oikeudelliseen vastuuseen omaisuusriskeihin liittyen.

Hankintalakia on noudatettu kynnysarvojen ylittävissä ja johtokunnan hyväksymää hankintaohjetta kynnysarvon alittavissa hankinnoissa. Johtokunta on hyväksynyt päivitetyn hankintaohjeen 24.2.2017 § 21 ja se on tullut voimaan 1.3.2017. Hankintoihin valituilta toimittajilta tai palveluntuottajilta on saatu tarvittavat todistukset. Ostopalveluiden laatua on seurattu ja annettu palautetta tarvittaessa.

JIK ky:n johtokunta on 27.11.2020 §156 tehnyt sidosryhmähankinnan mahdollistavan päätöksen Seinäjoen keskuspesulan (Nykyinen Provina Oy) osakkeen hankkimisesta. Ko. asiasta vuonna 2021 hallinto-oikeuteen tehtyyn valitukseen saatiin hallinto-oikeuden päätös v. 2022. Valittaja vaati johtokunnan päätösten kumoamista ja täytäntöönpanon kieltämistä. Hallinto-oikeus hylkäsi valituksen ja päätöksen täytäntöönpanon kieltämistä koskevan vaatimuksen. Ko. asiasta on tehty kantelu eduskunnan oikeusasiamiehelle, joka on siirtänyt kantelun käsiteltäväksi valtioneuvoston oikeuskanslerille. Oikeuskansleri pyysi 29.11.2022 asiasta selvityksen. Johtokunta käsitteli asiaa 16.12.2022 § 127 ja päätti valtuuttaa johtokunnan puheenjohtajan, kuntayhtymän johtajan ja talousjohtajan antamaan oikeuskanslerinvirastolle pyydetyn selvityksen 16.1.2023 mennessä.

Kuntayhtymän johtajan päätöksestä keskeyttää lääkäriyövoiman vuokrausta koskeva hankintamenettely tehtiin hankinta-oikaisuvaatimus, jonka johtokunta hylkäsi.

Käyttöomaisuusohjelmassa on lueteltu investointihankinnat eli poistonalainen kalusto ja laitteet. Tietohallinto ylläpitää ajantasaista laiteluetteloa JIK ky:ssä käytössä olevista ja käytöstä poistetuista tietokoneista ja oheislaitteista.

### **1.5.4. Sopimustoiminta**

Sopimusten vanhentumisaikoja seurataan sähköisellä järjestelmällä. Liikelaitoskuntayhtymän johdon tiedossa ei ole sopimuksista aiheutuneita olennaisia negatiivisia seuraamuksia. Sopimusten nimenkirjoittajista on määrätty hallintosäännössä ja johtokunnan erillispäätöksissä. Sopimusten valmistelussa käytetään tarvittaessa lakiasiantuntijan palveluja.



Sopimukseen kirjataan vastuuhenkilöt. Sopimuksista tiedotetaan kaikille niille, joille se heidän tehtäviensä hoidon kannalta on tarpeen.

### **1.5.5. Arvio sisäisen tarkastuksen järjestämisestä**

Vastuu sisäisen tarkastuksen järjestämisestä on kuntayhtymän johdolla. Sisäistä tarkastusta toteutetaan sekä palvelualueiden sisäisenä, että organisaation ulkopuolelta ostettavana palveluna. Vuonna 2020 JIK ky liittyi Hansel Oy:n sisäisen tarkastuksen palveluiden dynaamiseen hankintajärjestelmään kausille 2020–2025. Hyvinvointialueen muodostamisen vuoksi sisäisen tarkastuksen toimistoa ei ole perustettu vuoden 2022 aikana.

## **1.6. Yleinen taloudellinen kehitys**

### **1.6.1. Yleinen taloudellinen tilanne**

Vuoden 2022 pitkään jatkuneet COVID-19 rajoitukset purettiin ja siten pandemiaan liittyvien suojauskustannuksien taso laski. Samalla talous alkoi ripeän palautumisen korona vuosien aiheuttamasta supistumisesta. Palautumisen taittoi kuitenkin Venäjän hyökkäys Ukrainaan 24. päivänä helmikuuta.

Sodan myötä energian hinta nousi merkittävästi, kuluttajahintaindeksin mukaan 31,6 % edelliseen vuoteen verrattuna. Energiahinnoista vapaa kuluttajahintaindeksi nousi 4,7 % (Suomen Pankin ennakkotiedot 16.12.2022). Kustannuksien nousu, inflaatio, pakotti keskuspankkeja ohjauskorkojen nostamiseen. Näillä tapahtumilla on ollut kulutusta rajoittavia vaikutuksia ja siten, Suomen Pankin alustavan tiedon mukaan, Suomen talous (Bruttokansantuote, BKT) kasvoi vuonna 2022 vain 1,9%. Suomen inflaation vuosimuutos joulukuussa 2022 oli +9,1 % (Elinkeinoelämän keskusliitto).

Tullin ulkomaankauppatilaston mukaan kauppatase oli vuoden lopussa -10,6 miljardia alijäämäinen, lisäys edelliseen vuoteen on -6,6 miljardia euroa. Kauppataseen alijäämää kasvoi mm. energiatuotteiden ja malmien tuonnin kautta. Alijäämää pienensi mm. teollisuuden koneiden ja laitteiden pienenevä ylijäämä.

Suomen tavaraviennin yhteenlaskettu arvo vuonna 2022 nousi 18,6%, tavaran tuonnin noustessa peräti 26,6% verrattuna edelliseen vuoteen. Viennin nousu EU-maihin suuntautuvassa kaupassa oli 17,9% ja EU:n ulkopuolelle 19,5%. Tuonti EU-alueelta nousi 19,8% ja EU:n ulkopuolelta 36,1%.

Viennin arvo vuonna 2022 oli arvoltaan 8,1 miljardia euroa ja tuonnin arvo 9,2 miljardia euroa. (Tullin kuukausitilasto 28.2.2023).

Elinkeinoelämän keskusliiton (EK) teollisuuden luottamusindikaattori putosi vuoden 2022 aikana kausitasoitettu saldoluku tippui arvosta 20 arvoon -8. Vastaava rakentamisen luku tippui arvosta 13 arvoon -15. Vähittäiskaupan vastaava muutos oli arvosta 15 arvoon -22. Elinkeinoelämän luottamusindikaattorit tippuivat vuoden aikana kesän 2020 tasolle.

Yksityiset kulutusmenot nousivat Tilastokeskuksen kuluttajahintaindeksiseurannan mukaan 11,4 % vuoden 2021 joulukuusta, ollen 127 miljardia euroa vuonna 2022.

Suurin yksittäinen päähyödykeryhmä on ”Asuminen, vesi, sähkö, kaasu ja muut polttoaineet”. Vuodesta 2015, tämän hyödykeryhmän osuus kulutuksesta on noussut

6 %, ollen nyt 27,3 %. Samalla ajanjaksolla kulttuurin ja vapaa-ajan osuus on kutistunut 2,2 %, liikenteen osuus -2,1 % ja elintarvikkeiden ja alkoholittomien juomien osuus -1,1 %.

Valtakunnallinen työllisyysaste vuoden 2022 alussa oli 71,5 % ja vuoden lopussa 71,9 %. Vastaavat luvut vuonna 2021 olivat 69,1 % ja 73,3 %. Etelä-Pohjanmaalla työllisyysaste vuoden 2022 lopussa oli 74,0 %, mikä tarkoitti laskua vuodesta 2021–1,3 % prosentti yksikköä. Koko maan työttömyysaste oli vuoden 2022 alussa 6,3 % ja vuoden 2022 lopussa 6,2 %. Vastaavat luvut Etelä-Pohjanmaalla olivat 3,6 % ja 4,6 %. (Työvoimatutkimus 2022, joulukuu).

Kuluttajaindeksiin perustuva euroalueen inflaatio oli 9,2 % joulukuussa 2022, Suomen vastaava inflaatio oli 8,8 %. Kiinteäveroisen kuluttajahintaindeksin vuosimuutos 2022 oli Suomessa 9,1 %. Suurimmat vuosimuutokset tapahtuivat elintarvikkeissa 16,0 %, asumisen, veden, sähkön, kaasun ja muiden polttoaineiden ryhmässä 13,1 % sekä kalusteissa, kotitalouskoneissa ja yleisessä kodinhoidossa, 9,0 %. Suurimpana inflaation ajurina pidetään nousseita energian ja raaka-aineiden hintoja, jotka kertaantuvat muiden hyödykkeiden tuotannossa. Sen sijaan nimellisansiot eivät ole nousseet inflaation tahdissa ja siten reaaliensiot ovat alentuneet, vähentäen ostovoimaa.

Suomen Pankin mukaan (Talouden ennuste 16.12.2022) inflaation on syönyt kotitalouksien ostovoimaa ja kuluttajien usko talouteen on koetuksella. Venäjän aloittamaan sodan, energiakriisin, ja nousevien korkojen takia Suomen talous on sukeltaa lievään ja lyhytkestoiseen taantumaan, jossa BKT:n uskotaan supistuvan 0,5 %, mutta BKT uskotaan kasvavan vuonna 2024 1,1% ja vuonna 2025 1,5%. Vientimarkkinoiden heikentynyt talouskasvu vaikuttaa negatiivisesti Suomen vientiin, lisäten taantuman mahdollisuutta. Huono suhdannetilanne ja nousseet korot vaikuttavat negatiivisesti yksityisiin investointeihin kuten asuinrakentamiseen, jota rasittaa entuudestaan kohonneet rakennuskustannukset.

EK:n pitkänajan Suomen talouden kuvan mukaan (8.9.2021), Suomen BKT, laskettuna per henkilö, saavutti vuonna 2021 vasta vuoden 2006 tason (n.41.500 euroa/henkilö). Työkäisten määrän lasku ja toisaalta ikäihmisten lisääntyminen rasittaa jatkossa Suomen taloutta huoltosuhteen kasvun ja työvoimapulan kautta. Julkisyhteisöjen jäämä % BKT:sta (pl. TEL) ennustetaan supistuvan seuraavat 15 vuotta. Ilman toimenpiteitä julkisen talouden vahvistamiseksi, ennustetaan julkisyhteisöjen velkojen kasvavan siten että vuonna 2034 velat vastaavat 100% BKT:sta.

### **1.6.2. Kuntatalouden menokehitys**

Vuoden 2022 tilinpäätösarvioiden mukaan kuntien ulkoiset toimintakulut kasvoivat 5 %. Kulujen muutoksien taustalla on energian hinnan nousu, energian osuus kuntataloudesta on noin miljardi euroa.

Kuntaliiton ennusteen mukaan kuntien toimintamenot kasvavat vuodesta 2023 vuoteen 2026 1,78 miljardia, eli 9,1 %. Suurin muutos, 12%, arvioidaan tapahtuvan henkilöstömenoissa.

Ennakkotietojen mukaan Sote-palveluiden siirtäminen Hyvinvointialueiden tuotannoksi 1.1.2023 parantaa vuoden 2023 tunnuslukuja 1,2 miljardin euron kertaluonteisten ajoitustekijöiden ansiosta. Kuntien kuluerät kohdistuvat jatkossa varhaiskasvatukseen sekä koulutukseen. Pitkällä aikavälillä, kuntien vuosikatteen arvioidaan kuitenkin

laskevan vuodesta 2023 vuoteen 2026 -1,4 miljardia euroa. Samalla aikavälillä lainakanta nousee 2,3 miljardilla eurolla 21,1 miljardiin euroon.

### **1.6.3. Kuntien verotulojen ja valtionosuuksien kehitys**

Kuntien yhteenlaskettu kunnallisverotulot, ennakkotietojen mukaan, kasvoivat 5,0 % vuodesta 2022. Tämän 1,0 miljardin Kasvun takana on palkkasumman nousu 6,5%, sillä veroprosenttien muutokset vähensivät kunnallisveron tuottoa -20 miljoonalla eurolla. Yhteisöverotulojen kasvu vuodesta 2022 oli 190 miljoonaa euroa eli 6,6% ja kiinteistöverot 120 miljoonaa, eli 6,2%.

Ennakkotietojen mukaan kuntien yhteenlasketut verotulot laskevat vuodesta 2022 noin -12,32 miljardia euroa (-37,2 %) ja valtionosuudet vastaavasti -6,72 miljardia euroa (-62,2%). Muutokset johtuvat Sote-palveluiden siirtämisestä kuntien vastuulta hyvinvointialueille.

Valtionosuudet laskivat vuonna 2022 6,5%. Suurin yksittäinen vaikutus oli valtionosuuksien leikkaamisella, -564 miljoonalla eurolla. Kunnat saivat koronatukia valtiolta noin 770 miljoonaa euroa.

## **1.7. JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän toiminta ja talous**

### **1.7.1. Toiminta**

JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä perustettiin Ilmajoen ja Jalasjärven kunnanvaltuustojen sekä Kurikan kaupunginvaltuuston päätöksillä 1.8.2008 ja kuntayhtymän varsinainen toiminta alkoi 1.1.2009. Vuoden 2013 alussa Kurikan sosiaalitoimen palveluiden tuottaminen siirtyi JIK ky:n tuottamaksi toiminnaksi. Vuoden 2015 alussa myös Jalasjärven sosiaalitoimen palveluiden tuottaminen siirtyi JIK ky:n tuottamaksi toiminnaksi. Jalasjärven kunta yhdistyi Kurikan kaupunkiin 1.1.2016 alkaen. Sote-palvelutuotanto siirtyi osaksi Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialuetta 1.1.2023 ja samalla päivällä ympäristöterveydenhuolto siirtyi osaksi Kurikan kaupunkia.

Suoritetavoitteiden keskimääräinen toteumaprosentti oli kuntayhtymätasolla 96,7 %. Jäsenkunnittain suoritteet toteutuivat seuraavasti: Ilmajoki 96,5 % ja Kurikka 95,2 %. Kurikan sosiaalipalvelujen osalta suoriteteuma oli 96,7 %. Tarkemmat suoriteteumat ja -toteumat ovat tilasto-osassa.

## 1.7.2. Talous

### Käyttötalous:

€	Talousarvio 2022	Talousarvio + LTA	Toteuma 2022	2021	Toteuma - %
Toimintatuotot	119.022.710	132.746.563	133.709.393	132.910.463	100,7%
Toimintakulut	118.603.430	132.241.253	133.182.398	132.141.098	100,7%
<i>Oma toiminta (tlk)</i>	<i>67.456.690</i>	<i>76.123.443</i>	<i>78.019.277</i>	<i>76.309.745</i>	<i>102,5%</i>
<i>Erikoissairaanhoido</i>	<i>31.881.830</i>	<i>34.681.830</i>	<i>33.187.996</i>	<i>35.005.349</i>	<i>95,7%</i>
<i>Kurikan Sos.toimi</i>	<i>19.264.910</i>	<i>21.435.980</i>	<i>21.975.125</i>	<i>20.826.004</i>	<i>102,5%</i>
Toimintakate	491.310	491.310	3.993	769.365	99,0%

Käyttötalouden toteutuneet toimintatuotot olivat 962.830 euroa muutettua talousarviota suuremmat ja toimintakulut olivat 941.145 euroa suuremmat. Toimintakate oli 3.993 euroa talousarviota suurempi. Taulukossa on näkyvissä myös alkuperäinen talousarvio vuodelle 2022.

Tuottojen osalta myyntituotot jäsenkunnilta alittivat talousarvion -1.166.318 eurolla (-1,0 %). Alituksen taustalla oli lisätalousarvio, Kurikan ostot Etelä-Pohjanmaan Sairaanhoidopiiriltä sekä omistajakuntien kanssa erikseen sovittu, ylimääräinen, suoritepohjainen, laskutus. Tästä oman toiminnan osalta (tlk-tilaama) alitus oli -2.654 euroa (-0,0%) ja erikoissairaanhoidon osalta alitus oli -1.847.674 euroa (-5,3 %). Kurikan sosiaalipalvelujen osalta ylitys oli 684.010 euroa (3,4%).

Oman tuotannon osalta, suurimmat talousarvion ylitykset johtuivat päivitetystä vuokrasopimuksista omistajakuntien kanssa 1.744.265 euroa ja henkilöstökuluista 442.104 euroa. Hyvinvointi alueen muodostamisen yhteydessä omistajakunnat päivittivät vuokrasopimukset vastaamaan uusia vuokratasoja. Näiden vaikutus toimintakatteeseen rajattiin kuitenkin nostamalla pääomavuokrien palautukset. Henkilöstön palkkamenojen ylitys johtui osittain hoitajille maksettavasta kertaluontoisesta COVID-19 korvauksesta 356.445 euroa.

Palvelusetelien osalta, kotihoidon palvelusetelimenot alittivat talousarvion -289.805,80 eurolla (-13,2%), palveluasumisen palvelusetelimenot alittivat määrärahat -207.463,31 eurolla (-3,5%) ja terveydenhuollon palvelusetelimenot alittivat talousarvion -244.755,43 eurolla.

Terveydenhuollon palvelusetelit ylittivät talousarvion 517.588,69 eurolla (2.302,5%). ICT – kulujen ylitys oli 204.351,82 euroa (18,6%) ja ilmaisjakelutarvikkeiden kysyntä ylitti talousarvion 162.918,44 eurolla. Omaishoidon tukea myönnettiin 302.240,54 euroa (16,2%) enemmän kuin talousarviossa oli varattu määrärahoja.

Kurikan sosiaalipalveluiden osalta asiakaspalveluiden ostot ylittivät talousarvion 1.371.806,36 eurolla (16,1%). Suurin ylitys tuli ostoista muilta kuin julkisen sektorin toimijoilta. Henkilöstökulut jäivät alle talousarvion -434.796,27 euroa (-7,1%) ja



avustuksia annettiin kotitalouksille -224.557,58 euroa vähemmän (-6,1%) kuin mihin oli talousarviossa varauduttu.

Vuoden 2022 talousarviossa ei ollut määrärahoja COVID-19 kriisin aiheuttamiin kustannuksiin, koska pandemian luonteen takia määrärahan tarve oli mahdotonta arvioida. Korona pandemian aiheuttamat, kirjatut suorat kustannukset, olivat 1.341.599,08 euroa ja tulot 34.207,95 euroa. JIK on kirjannut korvauksia valtiolta 2.046.905 euroa. Lisäksi Ilmajolle tilitettiin suoraan 329.971 euroa ja Kurikan kaupungille 351.742 euroa, nämä eivät ole merkitty tuloksi JIK ky:n kirjanpidossa.

Mikäli muuta ei ole ilmoitettu, on kappaleessa esitellyt vertailut tehty muutettuun talousarvioon 2022.

### **Investoinnit:**

Investointien osalta talousarviomäärärahat olivat yhteensä 902.380 euroa ja määrärahan käyttö investointeihin oli yhteensä 171.672,90 euroa eli 19,0 % talousarviosta. Kurikan SOTE-keskuksen kalustamiseen oli varattu 673.580 euroa, mutta valmistumisen siirtyessä vuoden 2023 puolelle, suurin osa investointivaroista jäi käyttämättä. IT-investointien osuus toteumasta oli 120.860,69 euroa.

## **1.7.3. Tuloslaskelma ja rahoituslaskelma**

### **Toimintakate:**

Tuloslaskelman välituloksena esitettävä toimintakate ilmoittaa, paljonko käyttötalouden kulujen jälkeen jää rahoituskuluihin ja poistoihin.

Toimintakate vuonna 2022 oli 526.995,85 euroa, mikä on 21.685,85 euroa talousarvion 505.310 euron määräistä toimintakatetta pienempi.

### **Vuosikate ja tilikauden tulos:**

Vuosikate on tuloslaskelman välitulos, joka ilmoittaa, paljonko tuloja jää käytettäväksi investointeihin, sijoituksiin ja lainan lyhennyksiin. Perusoletus on, että mikäli vuosikate on siitä vähennettävien suunnitelmapoistojen suuruinen, on kuntayhtymän tulo-rahoitus riittävä. Pitkällä aikavälillä vuosikatteella tulee kattaa sekä lainojen lyhennykset, että investoinnit. Lyhyellä aikavälillä investointeja ja lainojen lyhennyksiä voidaan kattaa uudella lainanotolla. Vuoden 2022 tilinpäätöksen mukaan vuosikate oli 429.453,01 euroa, mikä on 61.856,99 euroa talousarvion 419.310 euron määräistä vuosikatetta alempi. Käyttöomaisuuden poistot olivat 425.460,22 euroa. Näin ollen tilikauden tulos on 3.992,79 euroa ylijäämäinen.

### **Rahoitus:**

Rahoituslaskelma on osa tilinpäätöstä. Rahoituslaskelmassa esitetään rahaliikenteeseen vaikuttavat tekijät, joita ovat tulo-rahoitus, investoinnit, antolainojen muutokset ja lainojen lyhennykset. Näiden erien jälkeen on nähtävissä rahoitustarve. Tulo-rahoituksessa toiminnan rahavirta oli 429.453,01 euroa ja investointien rahavirta oli -171.672,90 euroa eli toiminnan ja investointien rahavirta oli yhteensä 257.780,11 euroa. Rahoituksen (mm. saamisten ja korottomien velkojen muutos) rahavirta oli 4.566.976,67 euroa. Näiden erotuksena rahavarojen muutos vuonna 2022 oli 4.824.756,78 euroa.

## Jäsenkuntien maksuosuudet:

Jäsenkunnilta vuonna 2022 perityt myyntituotot jakaantuivat seuraavasti:

### JIK KY JÄSENKUNTALASKUTUS 2022

#### Vertailut muutettuun talousarvioon 2022

Jäsenkunta	JIK oma toiminta			
	TA 2022 LMR	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Ilmajoki	19 245 821	20 048 835	803 014	104,2 %
Kurikka	41 956 091	41 150 422	-805 669	98,1 %
<b>Yhteensä</b>	<b>61 201 912</b>	<b>61 199 257</b>	<b>-2 655</b>	<b>100,0 %</b>
<b>Erikoissairaanhoidot</b>				
	TA 2022 LMR	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Ilmajoki	301 000	211 888	-89 112	70,4 %
Kurikka	34 380 830	32 622 268	-1 758 562	94,9 %
<b>Yhteensä</b>	<b>34 681 830</b>	<b>32 834 156</b>	<b>-1 847 674</b>	<b>94,7 %</b>
<b>Kurikan sosiaalipalvelut</b>				
	TA 2022 LMR	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Kurikka	19 949 230	20 633 240	684 010	103,4 %
<b>Yhteensä</b>				
	TA 2022 LMR	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Ilmajoki	19 546 821	20 260 723	713 902	103,7 %
Kurikka	96 286 151	94 405 930	-1 880 221	98,0 %
<b>Yhteensä</b>	<b>115 832 972</b>	<b>114 666 653</b>	<b>-1 166 319</b>	<b>99,0 %</b>

#### Vertailut alkuperäiseen talousarvioon 2022

Jäsenkunta	JIK oma toiminta			
	TA 2022 alkup.	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Ilmajoki	16 755 620	20 048 835	3 293 215	119,7 %
Kurikka	37 171 950	41 150 422	3 978 472	110,7 %
<b>Yhteensä</b>	<b>53 927 570</b>	<b>61 199 257</b>	<b>7 271 687</b>	<b>113,5 %</b>
<b>Erikoissairaanhoidot</b>				
	TA 2022 alkup.	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Ilmajoki	301 000	211 888	216 185	-
Kurikka	31 580 830	32 622 268	1 041 438	103,3 %
<b>Yhteensä</b>	<b>31 881 830</b>	<b>32 834 156</b>	<b>1 257 623</b>	<b>103,0 %</b>
<b>Kurikan sosiaalipalvelut</b>				
	TA 2022 alkup.	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Kurikka	17 878 160	20 633 240	2 755 080	115,4 %
<b>Yhteensä</b>				
	TA 2022 alkup.	TP 2022	Yli+/ali- TA:n	Toteuma-%
Ilmajoki	17 056 620	20 260 723	3 204 103	118,8 %
Kurikka	86 630 940	94 405 930	7 774 990	109,0 %
<b>Yhteensä</b>	<b>103 687 560</b>	<b>114 666 653</b>	<b>10 979 093</b>	<b>110,6 %</b>

Jäsenkunnilta perityt myyntituotot vuonna 2022 olivat yhteensä 114.666.653,57 euroa ja ylittivät vuoden 2022 muutetun talousarvion 1.166.318,43 eurolla. Toteumaprosentti oli -1%. Alkuperäiseen talousarvioon lisättiin jäsenkunnilta perittäviä myyntituottoja oman toiminnan maksuosuuksiin 7.271.678 euroa, erikoissairaanhoidon maksuosuuksiin 1.257.623 euroa, ja Kurikan sosiaalipalvelujen maksuosuuksiin 2.755.080 euroa, eli yhteensä 10.979.084 euroa. Muutokset sisältävät omistajakunnilta kannettu ylimääräinen, suoritepohjainen, maksuosuus kattamaan oman toiminnan menomäärärahojen ylitys. Ilmajoen osuus oli 1.992.335 euroa ja Kurikan kaupungin 2.305.380 euroa, yhteensä 4.297.715 euroa. Kanto toteutettiin suoritehintojen muutoksien kautta. Tarkemmat jäsenkuntien maksuosuuslaskelmat ovat tilasto-osassa.

## 1.8. Tilikauden tuloksen muodostuminen

TULOSLASKELMA	2022	2021
<b>Liikevaihto</b>	126 616 878	123 651 980
Liiketoiminnan muut tuotot	3 406 109	5 524 198
Materiaalit ja palvelut		
Aineet, tarvikkeet ja tavarat		
Ostot tilikauden aikana	-4 673 191	-4 578 888
Palvelujen ostot	<u>-65 241 720</u>	<u>-67 307 811</u>
Henkilöstökulut		
Palkat ja palkkiot	-39 509 424	-38 565 062
Henkilösivukulut		
Eläkekulut	-7 399 461	-7 128 327
Muut henkilösivukulut	<u>-1 813 599</u>	<u>-1 693 698</u>
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-425 460	-506 529
Arvonalentumiset	<u>-425 460</u>	<u>-3 889</u>
Liiketoiminnan muut kulut	<u>-10 858 596</u>	<u>-9 133 028</u>
<b>Liikelylijäämä(-alijäämä)</b>	<b>101 536</b>	<b>258 946</b>
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	2 902	782
Muut rahoitustuotot	10 677	11 347
Korvaus peruspääomasta	-84 900	
Muut rahoituskulut	<u>-26 222</u>	<u>-44 412</u>
<b>Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä</b>	<b>3 993</b>	<b>226 663</b>
<b>Ylijäämä (alijäämä) ennen varauksia</b>	<b>3 993</b>	<b>226 663</b>
<b>Tilikauden ylijäämä (alijäämä)</b>	<b>3 993</b>	<b>226 663</b>

### TULOSLASKELMAN TUNNUSLUVUT

<b>Sijoitetun pääoman tuotto, %</b>	<b>4,03</b>	<b>10,30</b>
Voitto, %	<b>0,00</b>	<b>0,18</b>

#### Sijoitetun pääoman tuotto, %

= 100\*(Yli-/alijäämä ennen satunnaisia eriä+Kunnalle/kuntayhtymälle maksetut korkokulut+Muille maksetut korkokulut+Korvaus peruspääomasta)/(Oma pääoma+Sijoitettu korollinen vieras pääoma+Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset)

#### Voitto,%

= 100\*(Yli-/alijäämä ennen varauksia/Liikevaihto)

## 1.9. Toiminnan rahoitus

RAHOITUSLASKELMA	2022		2021	
<b>Toiminnan rahavirta</b>				
Liikelylijäämä (-alijäämä)	101 536		258 946	
Poistot ja arvonalentumiset	425 460		510 418	
Rahoitustuotot ja -kulut	-97 543		-32 283	
Tulorahoituksen korjauserät			-4 530	
	<u>429 453</u>	429 453	<u>732 551</u>	732 551
<b>Investointien rahavirta</b>				
Investointimenot	-171 673		-422 708	
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot		-171 673	5 424	-417 284
Toiminnan ja investointien rahavirta		<u>257 780</u>		<u>315 267</u>
<b>Rahoituksen rahavirta</b>				
Antolainauksen muutokset				
Antolainasaamisten lisäys muilta			<b>-469 152</b>	
Antolainasaamisten vähennys muilta			<b>234 576</b>	-234 576
Oman pääoman muutokset				
Muut maksuvalmiuden muutokset				
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutos	-152 749		-36 552	
Vaihto-omaisuuden muutos	93 236		19 926	
Saamisten muutos muilta	938 257		-1 464 355	
Korottomien velkojen muutos muilta	3 688 233	4 566 977	567 437	-913 544
Rahoituksen rahavirta		<u>4 566 977</u>		<u>-1 148 120</u>
<b>Rahavarojen muutos</b>				
		4 824 757		-832 853
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12.	9 415 156		4 590 399	
Rahavarat 1.1.	<u>4 590 399</u>	4 824 757	<u>5 423 252</u>	-832 853

### RAHOITUSLASKELMAN TUNNUSLUVUT

#### Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä

5 vuodelta, 1000 €	<b>-6276</b>	<b>-5717</b>
Investointien tulorahoitus, %	<b>250,16</b>	<b>174,37</b>
Kassan riittävyys, pv	<b>26</b>	<b>12</b>
Quick ratio	<b>1,06</b>	<b>1,06</b>
Current ratio	<b>1,06</b>	<b>1,07</b>

#### Investointien tulorahoitus, %

= 100 \* (Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä + Poistot ja arvonalentumiset - Tuloverot) / Investointien omahankintameno

#### Kassan riittävyys (pv)

= 365 pv \* Rahavarat 31.12. / Kassasta maksut tilikaudella

#### Quick ratio

= (Rahat ja pankkisaamiset + Rahoitusarvopaperit + Lyhytaikaiset saamiset) / (Lyhytaikainen vieras pääoma - Saadut ennakot)

#### Current ratio

= (Vaihto-omaisuus + Lyhytaikaiset saamiset + Rahoitusarvopaperit + Rahat ja pankkisaamiset) / (Lyhytaikainen vieras pääoma - Saadut ennakot)



## 1.10. Rahoitusasema ja sen muutokset

TASE	2022	2021		2022	2021
VASTAAVAA			VASTATTAVAA		
A PYSYVÄT VASTAAVAT	838 747	1 092 535	A OMA PÄÄOMA	2 204 779	2 200 786
I Aineettomat hyödykkeet	4 531	25 372	I Peruspääoma	3 000 000	3 000 000
2. Muut pitkävaikutteiset menot	4 531	25 372	IV Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-799 214	-1 025 877
II Aineelliset hyödykkeet	492 389	725 546	V Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	3 993	226 663
4. Koneet ja kalusto	468 018	725 546	D TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT		152 749
6. Ennakkomaksut ja kesken- räiset hankinnat	24 371		1. Valtion toimeksiannot		12 668
III Sijoitukset	341 827	341 617	3. Muiden toimeksiantojen pääomat		140 081
1. Osakkeet ja osuudet	107 251	107 041	E VIERAS PÄÄOMA	21 128 311	17 440 078
3. Muut lainasaamiset	234 576	234 576	II Lyhytaikainen	21 128 311	17 440 078
C VAIHTUVAT VASTAAVAT	22 494 343	18 701 078	7. Ostovelat	9 982 449	7 179 728
I Vaihto-omaisuus	64 629	157 864	9. Muut velat	1 071 906	936 914
1. Aineet ja tarvikkeet	64 629	157 864	10. Siirtovelat	10 073 956	9 323 436
II Saamiset	13 014 558	13 952 815	VASTATTAVAA YHTEENSÄ	<u>23 333 090</u>	<u>19 793 613</u>
Pitkäaikaiset saamiset	7 500	15 000			
1. Myyntisaamiset	7 500	15 000			
Lyhytaikaiset saamiset	13 007 058	13 937 815			
1. Myyntisaamiset	11 089 113	10 783 172			
4. Muut saamiset	1 513 201	2 691 482			
5. Siirtosaamiset	404 744	463 161			
IV Rahat ja pankkisaamiset	9 415 156	4 590 399			
VASTAAVAA YHTEENSÄ	<u>23 333 090</u>	<u>19 793 613</u>			

### TASEEN TUNNUSLUVUT

<b>Omavaraisuusaste, %</b>	<b>9,45</b>	<b>11,12</b>
<b>Suhteellinen velkaantuneisuus, %</b>	<b>16,25</b>	<b>13,50</b>
<b>Kertynyt ylijäämä (alijäämä), 1000 €</b>	<b>-795</b>	<b>-799</b>
<b>Lainat ja vuokravastuut 31.12., 1000 €</b>	<b>3 950</b>	<b>3 108</b>

#### Omavaraisuusaste, %

= 100 \* (Oma pääoma + Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset) / (Koko pääoma-Saadut ennakot)

#### Suhteellinen velkaantuneisuus, %

= 100 \* (Vieras pääoma-Saadut ennakot) / Käyttötulot

#### Kertynyt ylijäämä (alijäämä)

= Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä)

#### Lainat ja vuokravastuut 31.12.

= Vieras pääoma - (Saadut ennakot+Ostovelat+Siirtovelat+Muut velat) + Vuokravastuut

## 1.11. Kokonaistulot ja -menot

### KOKONAISTULOT JA MENOT

TULOT		MENOT	
Toiminta		Toiminta	
Toimintatuotot	130 022 986,73	Toimintakulut	129 495 990,88
Korkotuotot	2 901,83	Muut rahoituskulut	26 222,32
Muut rahoitustuotot	10 677,65	Korvaus peruspääomasta	84 900,00
		Investoinnit	
		Investointimenot	171 672,90
<b>Kokonaistulot yhteensä</b>	<b>130 036 566,21</b>	<b>Kokonaismenot yhteensä</b>	<b>129 778 786,10</b>

Kokonaistulot – Kokonaismenot = 130.036.566,21 - 129.778.786,10 = 257.780,11

Rahavarojen muutos - Muut maksuvalmiuden muutokset = 4.824.756,78 - 4.566.976,67 = 257.780,11

## 1.12. Erikseen mainittavat tapahtumat

Viran- ja toimenhaltioiden siirrettyä Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen palvelukseen 1.1.2023, on JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymässä ollut tarpeen tehdä seuraavat päätökset.

1. 9.3.2023 Siirretty viisi Konica Minolta BIZHUB C450 Monitoimikoneen leasingsopimusta Etelä-Pohjanmaan Hyvinvointialueelle
2. 15.3.2023 Tilattu ProEconomica Premium XBRL 1.10 päivityspaketti, joka mahdollistaa vuoden 2022 KKTR sekä KKOTR raportoinnin Valtionkonttorille. Kustannus 600 euroa (alv 0%).
3. Saatavia on poistettu taseesta yhteensä 68.425,97 euroa.

## 1.13. Johtokunnan esitys tilikauden tuloksen käsittelystä

Kuntalain 120 §:n mukaan johtokunnan on toimintakertomuksessa tehtävä esitys tilikauden tuloksen käsittelystä.

**Johtokunta esittää yhtymäkokoukselle, että tilikauden ylijäämä 3 992,79 euroa liitetään taseen Edellisten tilikausien yli-/alijäämätilille kuluvan vuoden kirjanpidossa.**

## 2. TALOUSARVION TOTEUTUMINEN

### 2.1. Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Yhtymäkokouksessa 8.10.2008 päätettiin, että JIK ky:n toiminnan ja talouden tavoitteet käsitellään tasapainotetun tulostittariston (BSC) muodossa. Vuoden 2022 toimintaa ja taloutta ohjaavat keskeiset toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet hyväksyttiin yhtymäkokouksessa 14.12.2021.

#### Peruspalveluliikelaitoksen perustehtävä

Liikelaitoskuntayhtymän tehtävänä on tuottaa jäsenkunnille kuuluvat terveyden- ja sairaan-hoitopalvelut mukaan lukien erikoissairaanhoidon palvelut, vanhustenhuollon ja ympäristö-terveydenhuollon palvelut erikseen suoritettavien palvelusopimusten ja liikelaitoskuntayhtymän liiketoimintasuunnitelman mukaan. Lisäksi tehtävänä on tuottaa myös muita sosiaalihuollon palveluja jäsenkuntien tilausten mukaisesti.

Liikelaitoskuntayhtymä tuottaa toimialaansa kuuluvat lähipalvelut jokaisen jäsenkunnan alueelle.

Tuotannonohjauksen (tilaaminen ja tuottaminen) keskeiset elementit koostuvat toiminnan määrää kuvaavista mittareista, kustannustehokkuusmittareista, palvelujen saatavuutta ja laatua kuvaavista mittareista. Saatavuuden ja palvelutason osalta periaatteena on yhden-mukainen palvelutarjonta ja palvelujen tasalaatuisuus koko yhteistoiminnan alueella, jolloin voidaan määritellä yhtäläinen palvelulupaus prosessien yhteismitallisen määrittelyn avulla.

#### JIK ky:n visio ja strategia 2018–2020

Liikelaitoskuntayhtymän tulee huolehtia väestön hyvinvoinnista, sairauksien ja vammojen hoidosta, sairauksien ennalta ehkäisystä ja terveyden edistämisestä. Liikelaitoskuntayhtymä huolehtii ympäristöterveydenhuollon palveluista ja suorittaa lakien määräämää valvontaa. Palvelujen tuottamisen lähtökohtana on väestön tasa-arvoinen ja oikeudenmukainen kohtelu. Palvelut tuotetaan laadullisesti, taloudellisesti ja saatavuudessa noudatetaan hoitotakuun kansallisia kriteereitä.

*Tilivelvollinen vastuhenkilö:* kuntayhtymän johtaja

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>JIK ky yhteensä</b>					
Toimintatulot	119.022.710	13.723.853	132.746.563	133.709.393	14.686.683
Toimintamenot	-118.517.400	-13.723.853	-132.241.253	-133.182.398	-14.664.998
<i>Toimintakate</i>	505.310		505.310	526.996	21.686
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-491.310		-491.310	-425.460	-65.850

## 2.1.1. Liikelaitoskuntayhtymän toiminnallisten tavoitteiden saavuttaminen

### 2.1.1.1. Asiakas

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Hoitoon pääsy ja tarpeenmukaisten palvelujen saatavuus.	Palvelujen saatavuus on lakien mukainen.	Yhteydensaanti terveyskeskukseen välittömästi virka-aikana.	Välitön yhteydensaanti ei kaikilta osin ole toteutunut tavoitteen mukaisesti. Lääkärinvastaanottojen takaisinsoittojärjestelmän avulla asiakkaisiin kuitenkin saatiin yhteys pääsääntöisesti aina saman päivän aikana.
		Kiireettömän hoidon tarpeen arvioon pääsee terveydenhuollon ammattihenkilölle kolmen arkipäivän kuluessa.	Kiireettömän hoidon tarpeen arvioon pääsee terveydenhuollon ammattihenkilölle 0- kolmen arkipäivän kuluessa.
		Kiireellistä hoitoa tarvitsevat pääsevät lääkärin tai terveydenhuollon ammattihenkilön vastaanotolle saman päivän aikana.	Kiireellistä hoitoa tarvitsevat pääsevät lääkärin tai terveydenhuollon ammattihenkilön vastaanotolle saman päivän aikana.
		Kiireettömään hoitoon pääsee kolmen kuukauden kuluessa; suun terveydenhuollossa kuuden kuukauden kuluessa.	Kiireettömään hoitoon pääsee kolmen kuukauden kuluessa; suun terveydenhuollossa kuuden kuukauden kuluessa.

	Sosiaalipalveluiden saatavuus pohjautuu valtakunnallisiin laatusuosituksiin ja lainsäädäntöön.	Sosiaalipalveluiden tarpeen arviointi toteutuu lakien asettamissa määräajoissa.	Sosiaalipalveluiden palvelutarpeen arviointi toteutui pääosin valtakunnallisten laatusuositusten ja lainsäädännön mukaisesti.
Asiakkaiden osallisuus palveluiden kehittämisessä ja toteutuksessa.	Asiakasraatien toiminta eri palveluissa.	Asiakasraatien toiminta eri palveluissa	Käyttäjäneuvostot ja asiakasraadit eivät kokoontuneet vuonna 2022. Tähän oli osaltaan vaikuttamassa hyvinvointialueen valmistelun kiireinen aikataulu.
	Osallistamiskeinojen monipuolistaminen.	Käytettävissä olevat osallistamiskeinot.	Monitoimijaiset neuvottelut osana palvelutuotantoa Mielenterveys- ja päihdepalveluissa sekä Perheiden palveluissa.
	Asiakkaan mukaanotto oman palvelunsa suunnitteluun.	Paljon palveluja tarvitsevilla hoito- ja palvelusuunnitelma.	Hoito- ja palvelusuunnitelmia on tehty jonkin verran.
Asiakkaiden tyytyväisyys ja myönteinen palvelukokonaisuus.	Asiakkaan tarpeiden ja elämäntilanteen huomioiva ammattitaitoinen palvelu.	Asiakkailta saatu palaute.	QPro-palautejärjestelmä on ollut jatkuvassa käytössä.  Palautelaatikat ovat käytössä.

### 2.1.1.2. Prosessit/palvelutuotanto

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Palvelut ovat laadukkaita ja vaikuttavia.	Sähköisten asiointipalveluiden laajentaminen.	Käyttöön otetut sähköiset asiointipalvelut.	Käytössä sähköinen ajanvaraus laboratoriorien palveluissa.  Suun terveydenhuollossa ja mielenterveys- ja päihdepalveluissa



			<p>tekstiviestimuistutus varatusta ajasta.</p> <p>Seulontojen (PAPA) ja influenssarokotusten sähköinen ajanvaraus käytössä.</p> <p>Lasten- ja perhesuunnitteluneuvolan sähköinen ajanvaraus on toiminnassa. Sähköiseen ajanvaraukseen liittyy aina myös tekstiviestimuistutus</p> <p>Hyviksen turvallista viestinvälitystä käytetään poliklinikoilla hoitajavastaanottojen viestintään.</p>
	Paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden palvelujen käytön hallinta.	Yli 10 kertaa vuodessa lääkäriä käyvien määrä vähenee edelliseen vuoteen verrattuna.	<p>v.2022 ei tietoa</p> <p>v.2021 2.084 käyntiä/168 asiakasta</p> <p>v.2020 1726 käyntiä/137 asiakasta</p> <p>v. 2019 2451 käyntiä/ 200 asiakasta</p>
Palvelurakenteen kehittäminen kohti kevyempiä palvelumuotoja.	Avohoitopainotteisuuden lisääminen.	Uudet avaukset toimintatavoissa.	<p>Tehostetun palveluasumisen rakenteen muutos muuttamalla kiinteitä hoitopaikkoja vuorohoitopaikoiksi Ilmajoella ja Jalasjärvellä.</p> <p>Muutosta toteutettu vuoden -21 aikana ja vuonna 2022 vuorohoitopaikkoja on 51.</p> <p>Aluetiimityö ja perhetukiyksikkö toimivat Kurikassa.</p>
	Kotiin annettavien palvelujen vahvistaminen.	Käyttöön otetut palvelumuodot.	Laajennettu etähoivapalvelun käyttöä sekä otettu

			käyttöön lääkerobotteja
	Erityisryhmien asumisratkaisuihin vaikuttaminen.	Tehdyt toimenpiteet.	JIK ky on ollut aktiivisesti edistämässä alueen senioriasumisratkaisuja.  Selvitetty kehitysvammaisten asumisen vaihtoehtoja, käyty keskustelua myös omaisten kanssa.
Terveysten edistäminen ja kuntoutus läpileikkävina periaatteina palvelutuotannossa.	Elintapaohjauksen tehostaminen.	Elintapaohjaukseen uudet kehittämissuunnitelmat.	Toteutunut eri kehittämissuunnitelmien pohjalta.
	Kuntoutustoiminnan kehittäminen kaikessa palvelutoiminnassa.	Käyttöön otetut palvelumuodot.	Kuntouttavan vuorohoidon kriteerejä jalkautettu yksiköihin.  Päivätoiminta muutettu kuntouttavaksi päivätoiminnaksi.

### 2.1.1.3. Talous

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2021	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Luotettava, ajantasainen ja monipuolinen tieto johtamisen tukena.	Toiminnan raportointi-/ seurantajärjestelmiä kehitetään edelleen.	Visuaalisen johtamisen taulu aktiivisessa käytössä (Lean).	Talousarviototeumaa seurattu johtokunnan tasolla 3 kk:n välein ja johtotasolla kuukausittain.
Palvelutuotannon tuottavuus ja kustannustehokkuus.	Suoritteet toteutuvat tavoitteen mukaisesti.	Kuntayhtymätasoinen suoritustoteuma 100 %.  Kustannukset euroa/asukas.	JIK oma toiminta (tlk) 97,3%.  v. 2022 1.897 €/as. v. 2021 1.766 €/as. v. 2020 1.670 €/as. v. 2019 1.596 €/as.

			v. 2018 1.516 €/as. v. 2017 1.442 €/as. .  Kurikan sosiaali- palvelut 96,7 %.  v.2022 1.037 €/as v. 2021 1.019 €/as v. 2020 872 €/as. v. 2019 861 €/as. v. 2018 826 €/as. v. 2017 752 €/as.
--	--	--	--

#### 2.1.1.4. Henkilöstö ja osaaminen

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Henkilöstöllä on liikelaitoskuntayhtymän palvelutuotannon edellyttämä pätevyys ja osaaminen.	Strategialähtöinen täydennyskoulutus koulutussuunnitelman mukaisesti.	Koulutuspäivien keskiarvo yhtä vakituista työntekijää kohden vähintään 3,5.	Koronapandemian vuoksi koulutuksia toteutui aiempaa vähemmän. Toteutui 1,2 koulutuspäivää / vakituinen työntekijä
	Henkilöstön sisäisen liikkuvuuden edistäminen.	Henkilöstön sisäinen liikkuvuus vähintään 7 %.	Työnkierrossa 9 henkilöä. Yhteensä 36 henkilöä eli 4,3 % (2021 vuonna 3,2 %) vakituisesta henkilöstöstä oli työkierrossa tai siirtyi sisäisesti toiseen vakanssiin. Toimintavuonna 27 henkilöä siirtyi toiseen vakanssiin. Lisäksi henkilöstöstä 80 työntekijää teki yksittäisiä työvuoroja toisessa yksikössä (2021 vuonna 43 työntekijää).

Henkilöstö on hyvinvoivaa ja työskentelyolosuhteet ovat turvalliset ja terveelliset.	Työkyvyn tukeminen Välittävä työyhteisö -toimintamallin avulla.	Toimintamallin mukaisia neuvotteluja 1000:ta sairauspoissaolopäivä kohden vähintään 4.	Toteutui n. 3 toimintamallin mukaista neuvottelua per 1.000 sairauspoissaolopäivä kohden. Toimintavuonna yhteensä 64 neuvottelua. (2021 vuonna 89 ja 2020 vuonna 67 neuvottelua).
	Sairauspoissaolojen seuranta työyksikkökohtaisesti.	Sairauspoissaolopäivien keskiarvo yhtä työntekijää kohden alle 15.	Toteutui 23,65 sairauspoissaolopäivää per/työntekijä, yhteensä 1 089 työntekijää. Sairauspoissaolot lisääntyivät 983 pv eli 0,9 pv/työntekijä. (vrt. 2021 vuonna 22,45 sairauspoissaolopäivää/työntekijä, yhteensä sairauspoissaoloja 24 606 pv/vuosi, 1 096 työntekijää)
	Työturvallisuus- ja työterveysriskien vähentäminen tehtyjen RiskiArvi-kartoitusten ja tehtyjen työsuojelutarkastusten pohjalta.	Työtapaturmien määrä ei nouse edellisvuodesta	Toteutui. Työtapaturmia 2022 vuonna 69 kpl.  v. 2021 74 kpl v. 2020 59 kpl.
		Ei todettuja ammattitauteja.	Ei todettuja ammattitauteja.
	Henkilöstöön kohdistuvien vaaratapahtumien seuranta (HaiPro-työturvallisuusosio).	Vaaratapahtumien määrä ei nouse edellisvuodesta	Toteutui. HaiPron työturvallisuusilmoituksia tehtiin 217 kpl, vähennystä edelliseen vuoteen yhteensä -79 kpl (vrt. 296 vuonna 2020).
Rekrytointi on ennakoivaa ja tuloksellista.	Rekrytointiohjelman toimeenpano.	Vakituisten virkojen ja työsuhteiden täyttöaste vähintään 96 %.	v.2022 90,4 % v.2021 92,9 % v.2020 94,6 % v.2019 92,7 % v.2018 97,1 %.

	Opiskelijoiden harjoittelujaksojen laadun seuranta.	Väh. 80 % hoitoalan opiskelijoista antaa harjoittelujaksoista arvosanan 8, 9 tai 10 (asteikko 1-10).	Toteutui. 100 % antoi ohjaus-suhteen toimivuudesta arvosanan 8, 9 tai 10.
Henkilöstön pätevyydet ja määrä vastaavat palvelutarpeita.	Henkilöstörakenteen optimointi.	Valtakunnallisten suositusten ja organisaation tarpeiden mukainen henkilöstömäärä.	Toimintayksikköjen paikkamäärien vähentäminen on osittain parantanut henkilöstömitoituksia ja -rakennetta.
Henkilöstöjohtaminen on ammattitaitoista.	Esimiesten tuki ja valmennus johtamistyöhön.	Esimiestapaamisten ja -koulutusten määrä.	Esihenkilöinfoja on järjestetty TEAMS:n välityksellä joka toinen viikko johtoryhmän kokousten jälkeen, joissa on tiedotettu valmisteilla olevista asioista, virka- ja työsuhteisiin liittyvistä asioista, Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen valmistelun tilanteesta.
	Säännölliset kehityskeskustelut.	Kehityskeskustelujen kattavuus vähintään 70 % henkilöstöstä.	Ei toteutunut koronan aiheuttaman toiminnan muutoksen takia sekä HVA:lle siirtymiseen liittyvän valmistelun vuoksi.
Ammattilaisten yhdessä tekeminen.	Moniammatillisten toimintatapojen kehittäminen.	Käytössä olevat moniammatilliset toimintamuodot.	Perheiden palveluissa toteutetaan säännöllisesti ns. aluetiimimallia lapsen palvelutarpeen ja palveluiden koordinoinnissa, Ilmajoella vastaava malli on SiSoTe-tiimi.  Näihin tiimeihin osallistuvat perhe- ja terveyspalvelut monialaisesti sekä varhaiskasvatuksen edustajat kunnasta. Kuntoutusmahdollisuuksia ja -suunnitelmia laaditaan yhteistyössä lasten - ja aikuisten kuntoutustyöryhmissä



			kuukausittain'.
		Sisäinen ketjulähettilähdetoiminta käytössä.	Sisäinen ketjulähettilähdetoiminta EPSHP:n kanssa keskeytyi vuonna osittain 2022 koronapandemian vuoksi.

## 2.1.2. Hallinto

Tilivelvollinen vastuuhenkilö: hallintojohtaja

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Hallinto (sis. huollon)</b>					
Toimintatulot	299.110		299.110	430.720	131.160
Toimintamenot	-2.741.195	-1.000	-2.742.195	-2.979.582	-238.387
Toimintakate	-2.442.085	-1.000	-2.443.085	-2.548.861	-106.776
Poistot ja arvonalentumiset	-167.310		-167.310	-159.518	7.792

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
<b>Viestinnän kehittäminen</b>			
Tehokas sisäinen ja ulkoinen viestintä.	Tarjotaan henkilöstölle viestintäkoulutusta.  Henkilöstölle tiedotetaan aktiivisesti ajankohtaisista asioista: SOTE-uudistuksesta.	Info-tilaisuuksien määrä.	Vuonna 2022 esihenkilöiden Teams-infotilaisuuksia jatkettiin. Edellisen vuoden tapaan niitä järjestettiin joka toinen viikko johtoryhmän kokousten jälkeen. Infotilaisuuksissa käsiteltiin johtoryhmän päätöksiä ja linjauksia sekä yhtenä tärkeänä teemana hyvinvointialueen valmistelua.  Henkilöstöä pidettiin ajan tasalla hyvinvointialueen valmistelusta Jikkari-intranetin uutispalstan ja pikaviestien avulla. Hyvinvointialueen väliaikainen valmistelutoimielin VATE järjesti vuoden aikana lähes kuukausittain

			infotilaisuuksia sekä henkilöstölle että esihenkilöille. Syksyllä järjestettiin Ilmajoen kunnantalolla ja Kurikan kampuksella live-infotilaisuudet, joissa hyvinvointialueen johto kertoi henkilöstölle ja kuntalaisille valmistelusta. Hyvinvointialueen valmistelun viestintäjaosto alkoi julkaista hyvinvointialueen valmistelusta kertovaa henkilöstökirjettä, joka julkaistiin 2 viikon välein.
	Kehitetään kuntalaisille suunnattua viestintää.	Viestinnän monikanavaisuus sekä viestinnän uudet palvelutuotteet.	Edellisestä vuodesta poiketen koronapandemia ei enää ollut JIK ky:n ulkoisessa viestinnässä niin keskeisessä roolissa. Tiedotimme koronarokotuksista verkkosivuilla, sosiaalisessa mediassa ja paikallislehdissä aina tarpeen mukaan. Muita viestittäviä aiheita olivat tavanomaiset palveluihin ja toimintaan liittyvät asiat. Kansalaisille viestittiin tarpeen mukaan myös hyvinvointialueen valmisteluun liittyvistä asioista.
<b>Henkilöstöhallinto</b>			
Henkilöstö hallitsee HR-ohjelmistojen käytön.	HR-ohjelmistojen kertauskoulutus.	Kertauskoulutusten määrä.	Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle siirtyvien organisaatioiden työntekijöille järjestettiin vuoden 2022 lopussa TEAMS-koulutusta ja koulutukset tallennettiin myöhempää katsomista varten. HR-ohjelmistoihin liittyvää koulutusta järjestettiin mm. CGI:n HR-työpöydän ja Prima-palkkahallintojärjestelmän käytöstä.

Esimiehet hallitsevat keskeisimmät virka- ja työehtosopimusten säännökset.	Koulutukset sovellettavien virka- ja työehtosopimusten eri osioista.	Koulutusten määrä.	Paikan päällä tapahtuvia koulutuksia ei ole järjestetty koronatilanteen vuoksi. Virka- ja työehtosopimukseen liittyvistä muutoksista on tiedotettu esimiehiä TEAMS-esimiesinfoissa ja lähetetty henkilöstölle tiedotteita virka- ja työehtosopimukseen liittyvistä muutoksista
<b>Taloushallinto</b>			
Maksuvalmius.		Maksuvalmius vähintään 20 pv.	Ylittyi 6 päivällä, maksuvalmius oli 26pv.
Kustannustietoisuuden lisääminen.	Esimiesten ohjeistus taloushallintoon liittyvistä asioista.	Tilaisuuksien määrä.	Koronarajoitusten takia, esimiesfoorumeita ei ole voitu järjestää vuoden 2022 aikana.  Esimiehiä on ohjeistettu tiedotteilla sekä esimiesinfo-tilaisuuksissa
<b>Tietohallinto</b>			
Tietoteknisten järjestelmien toimivuuden parantaminen.	Palvelimien, työasemien ja oheislaitteiden uusiminen ennakkosuunnitelmien mukaan.	Henkilökunnalla tarkoituksenmukaiset, toimivat ja tehokkaat työvälineet ja ohjelmistot käytössä.	Toteutui pääasiassa.  Hankittu ja asennettu tietoteknisiä työvälineitä resurssien puitteissa.
	Ohjelmapäivityksien ennakkosuunnittelu ja toteuttaminen.		Toteutuneet suunnitelmallisesti.  Potilastietojärjestelmän osalta vastuu EpsHP:llä.
Valmistautuminen Etelä-Pohjanmaan Hyvinvointialueen aloitukseen 1.1.2023.	Tietokoneiden vaihto Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen tietokoneisiin 5/2022 alkaen. Muiden verkossa olevien laitteiden siirto hyvinvointialueen verkkoon.	Kaikki käytössä olevat tietokoneet asennettuina Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen verkossa. Muut verkkolaitteet siirrettyinä Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkoon.	Toteutunut pääasiassa.  Erikoisjärjestelmien osalta siirto Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkoon jatkuu vuonna 2023.

## Toteutuminen:

Työyksikköjen esimiehiä ja arkistovastaavia neuvottiin tarpeen mukaan asiakirjojen laatimisessa, säilyttämisessä, arkistoinnissa ja hävittämisessä. Hyvinvointialueelle siirtymistä varten luetteloitiin arkistoissa olevat potilas- ja asiakasasiakirjat sekä muu asiakirja-aineisto.

Asianhallinta toteutettiin Tweb -asian- ja asiakirjanhallintajärjestelmällä, joka sisältää sopimusten hallinnan, toimielinten kokoushallinnan, viranhaltijapäätökset sekä asian- ja asiakirjanhallintaosiot. Vireille tulleet asiat ja niihin liittyvät asiakirjat ja käsittelyvaiheet käsiteltiin sähköisesti Tweb -järjestelmässä, jonka taustalla tietojen ja asiakirjojen säilyttämistä ohjaa sähköinen tiedonohjaussuunnitelma. Vuoden aikana kirjattiin 736 kpl vireille tullutta asiaa. Viranhaltijapäätöksiä tehtiin vuoden aikana 923 kpl. Asiakirjoja tallennettiin Tweb-järjestelmässä 3 796 kpl.

Toimielinten esityslistat ja pöytäkirjat julkaistiin JIK ky:n verkkosivulla lukuun ottamatta salassa pidettäviä tietoja sisältäviä asioita. Julkiset viranhaltijapäätökset, joihin kuntalaisilla oli muutoksenhakuoikeus, annettiin tiedoksi kuntalain mukaisesti pitämällä ne yleisesti nähtävillä JIK ky:n verkkosivulla muutoksenhakuajan. Pöytäkirjat julkaistiin myös intranet-sivuille.

### 2.1.2.1. Hallinto ja talous

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Hallinto ja talous</b>					
Toimintatulot	25 540		25 540	51 008	25 468
Toimintamenot	-2 311 100		-2 311 100	-2 485 164	-174 064
<i>Toimintakate</i>	-2 285 560		-2 285 560	-2 434 156	-148 596
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-162 600		-167 310	-154 802	7 798

Toimintavuoden aikana on tuotettu tarvittavat hallinto-, talous- ja tietohallintopalvelut koko kuntayhtymän, sen eri yksiköiden sekä sidosryhmien tarpeisiin.

Etelä-Pohjanmaan Hyvinvointialueen muodostamisen takia laajamittaisia muutoksia ei tehty talouspalveluihin, vaan pidättydyttiin lähinnä pakollisissa päivityksissä.

Tuotteiden hinnat on määritelty jäsenkuntalaskutusta varten pääosin erilaisten suoritteiden ja talousarvion mukaisten nettokustannusten pohjalta.

### 2.1.2.2. Huolto

Sisältää terveyskeskuskiinteistöjen ja hoitotarvikevarastojen kulut.

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Huolto</b>					
Toimintatulot	273 570	0	273 570	379 713	106 143
Toimintamenot	-431 095	0	-431 095	-494 417	-63 322
<i>Toimintakate</i>	-157 525	0	-157 525	-114 704	42 821
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-4 710		-4 710	-4 716	-6

### **Kiinteistöt**

JIK ky:n jäsenkunnilta vuokraamien tilojen osalta on esitetty jäsenkunnille vuosikorjaustarpeet. Useissa kiinteistöissä oli sisäilmaongelmia. Niitä selviteltiin kiinteistöjen omistajien kanssa. Nämä ongelmat hankaloittivat huomattavasti normaalia työskentelyä.

### **Varastot**

Varastopalveluja hoito- ym. tarvikkeiden osalta hoidetaan Ilmajoen ja Kurikan terveyskeskuksissa sekä Jalasjärven terveysasemalla. Jurvan terveysaseman varastopalvelut hoidetaan Kurikan varastosta

### **2.1.4. Terveysten- ja sairaanhoitopalvelut**

*Tilivelvollinen vastuhenkilö:* johtava ylilääkäri

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut</b>					
Toimintatulot	58 910 440	8 100 956	67 011 396	65 309 647	6 399 207
Toimintamenot	-58 235 210	-8 100 956	-66 336 166	-64 857 790	-6 622 580
<i>Toimintakate</i>	675 230	0	675 230	451 857	-223 373
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-311 510		-311 510	-255 836	55 674

Vastuualueen toiminnasta on vastannut johtava ylilääkäri ja terveyskeskus -ja asemakohtaisesti toiminnasta ovat vastanneet paikallisyliääkärit. Lisäksi johtava ylilääkäri on muun hallinnollisen työn ohella toiminut vuoden 2022 myös Kurikan terveyskeskuksen ylilääkärinä jakaen vastuuta soveltuvin osin muulle henkilöstölle, joka on toiminut erinomaisesti pelisilmää ilmentäen. Johtavan ylilääkärin alaisuudessa toimiva hoitotyön päällikkö on vastannut vastuualueen hoitotyön toiminnasta ja hoitajien henkilöstöhallinnosta. Hoitotyön päällikön alaisuudessa toimivat osastonhoitajat ovat vastanneet oman yksikkönsä hoitotyön toiminnasta ja henkilöstöhallinnosta delegointipäätösten mukaan. Covid-19-pandemia ja siihen liittyvät toiminta- ja järjestämisvelvoitteet ovat vaikuttaneet vahvasti edelleen niin



sairaanhoidopiirissä kuin JIK kyssäkin. Suojautumissuosituksen vähitellen liberalisoituessa ovat hoidettavat tapaukset jälleen olleet kasvussa loppuvuonna -22.

Terveyden ja sairaanhoitopalvelut on ollut edelleen vuonna 2022 erittäin kuormittavassa paineessa koko vuoden järjestäessään omalta osaltaan paitsi pandemiaan liittyviä palveluja niin myös niin sanottuja normaaliajan palveluja. Tästä huolimatta koko henkilökunta on toiminut hienosti yhteen alati muuttuvassa toimintaympäristössä erilaisten sääntöjen ja ohjeiden ristiaallokossa. Edellisvuoteen verrattuna on kuitenkin pystytty jonkin verran enemmän järjestämään ja toteuttamaan myös muiden kuin COVID-potilaiden terveyden- ja sairaanhoitoa. Tässä henkilökunta on tehnyt suuriarvoisen venymisen.

#### **2.1.4.1. Hyvinvointipalvelujen hallinto**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Hyvinvointipalvelujen hallinto</b>					
Toimintatulot	2 363 200	0	2 363 200	2 385 310	22 110
Toimintamenot	-3 294 400	0	-3 294 400	-3 753 302	-458 902
<i>Toimintakate</i>	-931 200	0	-931 200	-1 367 991	-436 791
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-1 100		-1 100	-1 368 102	-1 367 002

Yksikkö käsittää hoidon ja hoivan hallinnon. Sisältää johtavan ylilääkärin ja paikallisylilääkäreiden hallintoon käyttämän työn suhteelliset palkkausosuudet sekä hoitotyön päällikön palkkaosuuden.

Sisältää lisäksi ikääntyneiden palvelujohtajan ja puolet perheiden palvelujohtajan määrärahoista. Varahenkilöstön määrärahat ovat hyvinvointipalvelujen hallinnon alla omassa kustannuspaikassaan. Käsittää myös EP-Potti LifeCare-potilastietojärjestelmän sekä sijaishallinta- ja rekrytointiohjelmistojen käyttötalousmenot.

#### **2.1.4.2 Rekrytointi ja varahenkilöstö**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut</b>					
Toimintatulot	2 385 310		2 359 900	2 360 071	171
Toimintamenot	-2 359 900		-2 359 900	-2 359 731	170
<i>Toimintakate</i>				340	340
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>					

Rekrytointi ja varahenkilöstö sisältää seuraavat yksiköt: rekrytointi ja varahenkilöstö kp 199 ja varahenkilöstö kp198. Rekrytointi on henkilöstön rekrytointia Laura – rekrytointijärjestelmän kautta, jolla haetaan henkilöstöä määräaikaan ja vakituisiin

työsuhteisiin. Tämän kautta on linkitetty ilmoitukset myös Te-palveluiden ja Rekrytointi.comin sivuille. Duunitorin kanssa on tehty yhteistyötä kampanjoiden avulla. Lisäksi on osallistuttu erilaisiin rekrytointitapahtumiin tai niitä varten on välitetty JIK ky:tä koskeva tilannetieto nyt kun tuleva HVA on osittain ottanut enemmän vastuuta yhteisorganisaationa myös rekrytoinnillisesti. Rekrytoinnin virtuaalisuus ja vaatimus virtuaalisuuden käyttöön ovat lisääntyneet entiseen lehti-ilmoittelun aikaan verrattuna. Työpaikkailmoitusten ilmettä on kehitetty kuvilla ja muilla uusilla ideoilla yhteistyössä yksikköjen henkilöstön kanssa

Varahenkilöstö kp 199 paikkaa äkillisiä poissaoloja. Varahenkilöstö kp 198 toimii vuosilomien ja pidempien poissaolojen tekijöinä eri yksiköissä. Varahenkilöstön kp 198 henkilöstö on aloittanut toimintansa 2020 kevään ja kesän aikana.

Varahenkilöstön vakanssimäärä suhteessa jatkuvaan tarpeeseen oli liian pieni ja asia vietiin johtokuntaan. Vuonna 2022 perustettiin varahenkilöstöön yhteensä 21 uutta tointa. Rekrytoinnista on toiminnan selkeyttämiseksi ja yhtenäistämiseksi HVA:n kanssa siirretty vuosiloman tekijät kunkin yksikön alaisuuteen 28.11.2022.

Eri oppilaitosten kanssa tehdään paljon yhteistyötä. Jobiili-harjoittelupaikkajärjestelmä on käytössä. Sen avulla järjestellään sosiaali - ja terveysalan AMK-opiskelijoiden harjoittelupaikat. Jobiili-järjestelmän käytöstä on saatu hyviä kokemuksia. Sedun kanssa tehdään myös tiiviisti yhteistyötä ja oppilaitoksiin ollaan yhteydessä ja niitä informoidaan avoimena olevista työmahdollisuuksista. Tätä yhteistyötä on edelleen tehostettu v 2022.

Koronapandemian aiheuttama työtaakan lisääntyminen vuonna 2022 on ollut edelleen huomattavaa. Tämä on johtunut mm. lisääntyneistä poissaoloista, koska pienestäkin hengitystieinfektion oireesta on täytynyt jäädä töistä pois. Tämän syyn takia henkilökuntaa on voinut puuttua yhtäaikaaisesti paljon eri yksiköistä. Jatkovasti pahentuva valtakunnallinen hoitajien saatavuusongelma on edelleen tuonut omalta osaltaan huomattavia haasteita hoitohenkilökunnan uusrekrytointiin. Sarastia -rekrytointia on kokeiltu (sopimus maaliskuun loppuun -23), mutta sen avulla ei ole usean syyn takia saatu tavoiteltuja tuloksia (hoitajia).

### **2.1.4.3 Kotisairaala**

Syksyllä 2022 JIK:ssä perustettiin koko JIK-alueen yhteinen kotisairaala, joka tarjoaa kotona toteutettavaa sairaalatasoista hoitoa täysi-ikäisille potilaille. Kotisairaala suunniteltiin työryhmän kesken varsin lyhyen aikaa ja se avattiin 14.11.2022. Hoitoa toteutetaan kahdessa vuorossa (päivä -ja iltavuoro) asiakkaan kotona tai muussa asuinpaikassa, kuten asumispalveluissa. Kotisairaalassa hoidetaan lääkärin läheteellä sinne tulleita potilaita, esim. lääkärin arvion perusteella kotona hoidettavaksi soveltuvat suonensisäiset antibioottihoidot, nestehoidot, suonensisäinen ravitsemushoito, punasolutiputukset, palliatiiviset potilaat, kotisaattohoito, erikoissairaanhoidon polikliiniset toimenpiteet: mm. rakkohuuhtelu, alipaineimuhoidot, infuusiohoidot sekä vaativat haavahoidot.

Kotisairaalassa toimii oma lääkäri ja 7 sairaanhoitaja. Kotisairaalan lääkäri vastaa potilaan hoidosta koko kotisairaalakauden ajan. Kotisairaalan etuina ovat palvelun jalkauttaminen sen hetkiseen kotiin/ asuinpaikkaan sen sijaan, että potilas joutuisi lähtemään hoitopaikkaan, jolla mahdollisesti ”turhaan” sidotaan osastopaikka.

Kotisairaala ei korvaa kotihoitoa, vaan tuo siihen sairaanhoidollisen konsultaatioavun ja erityisosaamisen.

### 2.1.4.3 Lääkärien vastaanotto ja ensiapu sekä lääketieteelliset tukipalvelut

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Lääkärien vastaanotto ja ensiapu</b>					
Toimintatulot	11 210 530	4 107 843	15 318 373	15 229 768	4 019 238
Toimintamenot	-9 988 830	-4 107 844	-14 096 674	-13 932 148	-3 943 318
<i>Toimintakate</i>	1 221 700	-1	1 221 699	1 297 620	75 920
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-25 380		-25 380	-8 136	17 244
<b>Läketieteelliset tukipalvelut</b>					
Toimintatulot	2 037 260	379 000	2 416 260	2 241 011	203 751
Toimintamenot	-2 589 600	-379 000	-2 968 600	-2 659 647	-70 047
<i>Toimintakate</i>	-552 340	0	-552 340	-418 636	133 704
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-142 090		-142 090	-119 634	22 456

#### **Toiminta-ajatus**

Toiminnan tavoitteena on terveyden edistäminen, sairauksien ennaltaehkäisy sekä sairauksien varhainen toteaminen ja hoito.

#### **Lääkärien vastaanotto ja ensiapu sekä lääketieteelliset tukipalvelut**

Läketieteellisiin tukipalveluihin ovat vuonna 2022 kuuluneet laboratorio, röntgen, fysioterapia sekä välinehuolto.

#### **SITOVAT TAVOITTEET**

<b>TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ</b>	<b>TOIMENPITEET 2021</b>	<b>TAVOITETASO/ MITTARI</b>	<b>TOTEUTUMINEN</b>
Väestö saa tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti.	Riittävä henkilöstömitoitus. Aktiivinen henkilöstörekrytointi.	Vakinaisten virkojen ja toimien täytöstaste 100 %. Potilaiden jonotusajan seuraaminen	Hoitotyön henkilöstön osalta vakinaiset virat ja toimet ovat olleet suurimmaksi osaksi täytettyinä. Tilanne on hankaloitunut versus -21. Lääkäreiden vakansseista oli täytettyinä viranhaltijoilla noin 2/3 ja loput eripituisilla sijaisuuksilla.

	Puhelujen seuranta keskitetysti Telia ACE-puheluraportointi-ohjelman avulla ja takaisinsoittojärjestelmä on käytössä.	Välitön yhteydensaanti terveyskeskukseen / puhelujen läpipääsy ensimmäisellä soitokerralla vähintään 90 %.	Ei-kiireellisten potilaiden jonotusaika lääkärin vastaanotolle on ollut keskimäärin 2-3 viikkoa.
	Kiirevastaanottotoiminnan kehittämisen sisällöllisesti ja taloudellisesti.	Yhteydenottoihin pyritään vastaamaan 100 %:sti takaisinsoittojärjestelmää hyödyntäen.	Toteutunut osittain. Välitön yhteydensaanti on toteutunut siinä määrin kuin se vajaan hoitajaresurssin osalta on ollut mahdollista. Koronaan liittyvät puhelut ovat työllistäneet erittäin paljon henkilökuntaa.  Telia Ace 7/21 alkaen joka terveyskeskuksessa ja terveysasemalla
		Kiireettömän hoidon tarpeen arvioon pääsee terveydenhuollon ammattihenkilölle kolmen arkipäivän kuluessa tai lääkärin vastaanotolle n 3 kk:n kuluessa (seuranta. 4 kk välein).	Hoitotakuun T 3 aika eli kolmas vapaa ei-kiireellinen aika lääkärille ilmoitetaan 4 kk:n välein tammikuussa, toukokuussa ja syyskuussa. T3 aika on ollut 1-3 viikkoa.
	Pikapoli-toiminnan jatkaminen ja kehittämien	Päivystys- ja kiirevastaanottoaikojen määrän vähentyminen 5 % vuoteen 2019 verrattuna.	On onnistunut osittain, Jalasjärvellä ja Kurikassa syksyllä käytössä.
	Pikapoli-toiminnan jatkaminen ja kehittämien	Suunniteltujen lääkärinvastaanottojen ja puolikiireellisten lääkärinvastaanottojen määrän lisääntyminen 5 % vuoteen 2021 verrattuna.	Ei ole toteutunut. Asiaan vaikuttaa osin se, että pikapolitoiminta on tilastoitu päivystykseksi.
		Lääkärinvastaanotolla yli 10 kertaa vuodessa käyneiden kokonaismäärän väheneminen.	Ei tietoa käytettävissä

	Sairaanhoidajan ja terveydenhoitajan vastaanottojen kehittäminen kansansairauksien hoitoon.	Päivystävän hoitajan ja pitkäaikaissairaiden vastaanottojen lisääntyminen.	Pitkäaikaissairaiden hoitosuunnitelmia on tehty vähäisessä määrin. Päivystävän sh:n vastaanottoa on pidetty jonkin verran. Sairaanhoidajan vastaanottoon varattua aikaa on mennyt pandemiatyöhön. Jalasjärvellä sairaanhoidajan vastaanottoa on tehostettu. Paljon sairauslomaa ollut vaikuttamassa töiden järjestelyyn.
	Hoitajavastaanotto-toiminnan lisääntyminen.	Hoitosuunnitelmien määrän lisääntyminen.	Korona on vaikuttanut asiaan suuressa määrin. Hoitosuunnitelmien määrä v. 2022, 97 kpl (11/2022 loppuun mennessä) (v. 2021, 172 kpl) Hoitajien vastaanottojen määrä yhteensä v. 2022 29 797 kpl (11/2022 loppuun mennessä) (v. 2021 25 810 kpl)
	Henkilöstörakenteen korjaaminen sairaanhoidaja/terveydenhoitaj apainotteisemmaksi mahdollisuuksien mukana.	Vuonna 2021 vapautuvat lähi- ja perushoitajan toimet muutetaan sairaan-/terveydenhoitajan toimiksi.	Osastojen sh-vakansseja muutettu lähihoitajiksi koska ei saatu täytettyä sairaanhoitajilla
	Fysioterapian toteutuminen kiireellisyysluokituksen mukaisesti.	Tavoitetaso: Kiireellisyysluokituksen ja muiden ohjeistusten käyttäminen läheteiden käsittelyssä.	Toteutunut
	Henkilökunnan tarpeellisesta täydennuskoulutuksesta huolehtiminen.	Henkilökunnan täydennuskoulutus 3-10 pv/vuosi/työntekijä.	Suuri osa koulutuksista on edelleen toteutunut koronan vuoksi etänä. Koulutusten toteutumista on seurattu Monetran Ossi-järjestelmän avulla.
Palvelut ovat sisällöllisesti laadukkaita ja asiakaslähtöisiä lääk. vast.otoilla ja niihin liittyvissä tukipalveluissa.	Käypähoidon suositusten ja/tai valtakunnallisten/ shp:n laatusuositusten mukainen toiminta. Hoidon tason seuranta.	Valtakunnallisten ja JIK ky:n omien hoitopolkujen/ hoitoprosessien käyttäminen asiakkaiden hoidossa.	Toteutunut



	<p>Porrastus pth/esh toteutuu.</p> <p>Erikoissairaanhoidon käytön seuranta</p>	<p>Kustannuksista perusterveydenhuollon osuus 60 %, erikoissairaanhoidon osuus 40 %</p>	<p>Seuranta on toteutunut Epshep:n jäsenkuntaraportointina kvartaaleittain. ESH-palautteiden perusteella porrastus on toteutunut. ESH-käyttöä on komplisoanut pandemiatilanne hoitovelkoineen.</p>
	<p>Säännölliset kehityskeskustelut.</p> <p>Kehityskeskustelut kerran vuodessa/ työntekijä tai ryhmänä.</p> <p>Antaa mahdollisuuksia tukea työhyvinvointia ja hyödyntää henkilökunnan erikoisosaamista</p>	<p>Kehityskeskustelut käyty vuosittain 80 %:sti.</p>	<p>Hoitajien osalta ei ole käyty kaikissa toimipisteissä, Ilmajoella käyty. Lääkäreistä kehityskeskusteluja on käyty ohjattavien lääkäreiden kanssa.</p>
	<p>Rtg- ja laboratoriotointiminta omana toimintana molemmissa tk:ssa ja Jalasjärven terveysasemalla, Jurvassa laboratorion näytteenottopiste.</p>	<p>Tavoitetaso: laboratorion näytteenotto järjestetään myös henkilökunnan loma-aikoina kaikissa näytteenottopisteissä.</p> <p>Tavoitetaso: röntgenkuvaukset toimivat ajanvarauksella ja asiakkailla mahdollisuus kuvaukseen jossakin JIK ky:n toimipisteessä kautta vuoden.</p>	<p>Tavoitetaso on toteutunut.</p>
<p>Jokaisella JIK ky:n paikkakunnalla toteutuu asiakaspalvelu lähipalveluperiaatteella lääkärin vastaanotto, fysioterapia, laboratorionäytteenotto.</p>	<p>Fysioterapia toimii lähipalveluperiaatteella ja fysioterapeuttien erityisosaamista hyödynnetään joustavasti koko JIK ky:n alueella.</p>	<p>Tavoitetaso: fysioterapeuttien suoravastaanottojen määrä pysyy ennallaan v. 2021 verrattuna.</p>	<p>Suoravastaanottoaikoja on ollut v. 2022 aikana käytettävissä koko toiminta-alueella koronatilanteesta huolimatta. -määrät v. 2022 500 kpl (11/2022 loppuun mennessä) (v. 2021 530 kpl)</p>
	<p>Fysioterapian ryhmätoimintojen kehittäminen edelleen osana fysioterapian toteutusta ja moniammatillista toimintaa.</p>	<p>Moniammatillisten ryhmien kehittäminen</p>	<p>Ryhmätoimintoja on saatu tuettua ja pidettyä yllä pienryhmätoiminnoilla sekä kehitettyä perhekeskuksen kanssa webinaarityypisiä</p>

		Toimintamuotojen vakiinnuttaminen ja kehittäminen	ryhmäkäyntejä vauva-ryhmissä. Kehitetty pienryhmätoimintoja myös äideille sekä nivelrikko-ohjausasiakkaille.
--	--	---	--

## Muut tavoitteet

Pitkäaikais- ja monisairaiden omahoidon tukeminen ja palveluohjauksen kehittäminen.

## Toteutuminen

Lääkärien vastaanoton ja ensiavun sekä lääketieteellisten tukipalvelujen toiminta perustuu terveydenhuoltolakiin ja -asetuksiin.

Vuoden 2014 alussa tuli voimaan laki terveydenhuollon valinnanvapaudesta. Vuoden 2022 aikana 49 ulkokuntalaista henkilöä valitsi perusterveydenhuollon palvelunsa JIK:stä ja taas 38 henkilöä lähti pois JIK:in palveluiden piiristä, nettomenetys JIK:iin oli 11 henkilöä.

Lääkäriin vakansseista on ollut täytettynä viranhaltijoilla noin 2/3 ja loput on täytetty eri pituisin sijaisjärjestelyin. Myös ostopalvelua on käytetty JIKin terveystieteisiin. Ostopalveluna on järjestetty myös iäkkäiden palvelualueen lääkäriresurssi lähes kokonaan. Yhteistyö Mediavun kanssa on jatkunut, se on auttanut rekrytoimaan lääkäreitä suoriin työsuhteisiin. Kesälomakaudella opiskelijasijaisten saatavuus oli lähes niin hyvä kuin mitä tarvittiin.

Konsultoivia erikoisläkäreitä JIK ky:n terveystieteisissä on ollut kardiologin, nuorisopsykiatrian, lastenpsykiatrian, radiologian ja fysiatrian erikoisalueilta. Suoralla työsuhteella on työskennellyt psykiatri täydellä työajalla. Maksusitoumuksella on hankittu perusterveydenhuollon huolehdittavat suoliston tähtystystutkimukset yksityiseltä palveluntuottajalta. Lääkäriin harkinnan mukaan on hankittu yksityiseltä palveluntuottajalta maksusitoumuksella magneettikuvauksia ja hermoratutkimuksia.

Viikonlopun kiirevastaanotto on kokonaan toteutettu ostopalveluna.

Lääkärikäynnit ovat toteutuneet Ilmajoella 101,32 %, Kurikassa 86,16 %, Jurvassa 50,35 % ja Jalasjärvellä 83,89 % (Luvut 11/2022 loppuun asti). Koronapandemia on edelleen vaikuttanut oleellisesti siihen, että tavoitteisiin ei ole täysin päästy.

Etälääkäripalveluja lääkäriin vastaanotoille on ostettu Ilmajoelle ja Kurikkaan. Pihlajalinnan kautta on edelleen ostettu lääkäripalveluja JIK ky:n Ilmajoen ja Jurvan ikääntyneiden asumispalveluyksiköihin. Leluco Oy:ltä on ostettu 1–2 lääkäriin työpanos vuoden 2022 aikana. Chat-lääkäri (ja -hoitaja) -pilottia on jatkettu Lääkärisi Oy:n (ent. Tohtorisi Oy) kautta vuoden 2022. Tämä pilotti päättyy 31.12.2022 ja tuotantoon tulee katkos; jatkossa tämäntyyppinen toiminta aiotaan järjestää HVA:n etäpalvelukeskuksen kautta.

## ***Hoitajien vastaanotot***

Hoitajien itsenäisiä vastaanottokäyntejä on toteutettu koronapandemiasta huolimatta jonkin verran edellisvuotta enemmän. Samaten asiakassuunnitelmien tekeminen on ollut vähäistä koronan aiheuttaman toiminnan uudelleen järjestelyn vuoksi. Eikiireellisiä vastaanottoja peruuntui ja puhelimessa tehtävän työn määrä on edelleen erittäin suuri. Lisäksi lääkäreiden puhelintyö on vähentynyt entisestään, ja he välittävät aiemmin puhelimessa potilaalle antamansa tiedon hoitajan välityksellä.

Päiväpäivystyspotilaiden prosessia on tehostettu Kurikan terveyskeskuksessa ja Jalasjärven terveysasemalla. Tällä on mahdollistettu kiireettömien vastaanottoaikojen parempaa saatavuutta.

Unihoitajaresurssin osalta on tullut muutosta. Sitä on lisätty yhdellä hoitajalla ja toiminta on eriytynyt kahteen pisteeseen, Ilmajoen ja Kurikan sote-keskuksiin. Keuhkopoli siirtää uniapneapotilaiden jatkohoidon alueen sote-keskuksiin. Myös ammattiautoilijat, joiden hoito on aikaisemmin kuulunut keuhkopolille, siirretään nykyään sotekeskuksiin.

Pikapolimalli on ollut osittain käytössä. Silmänpohjakuvaukset toteutettiin poliklinikoilla yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa joka kunnan alueella. Rajatun lääkkeenmääräämisoikeuden omaavia sairaanhoitajia ja terveydenhoitajia on JIK ky:ssä yhteensä 8. JIK ky:n oma geriatri ja muistihoitaja pitävät muistipoliklinikkaa Ilmajoella. Kurikan alueelle on sisäisin järjestelyin lisätty oma muistihoitaja, joka myös tekee yhteistyötä geriatriin kanssa. Vuonna 2022 diagnosoitiin 15.11. mennessä 138 uutta muistisairauspotilasta. Joulukuussa 2022 on varattuna lisäksi 19 ykköskäyntiä, joista suurin osa saanee muistisairausdiagnoosin (2021 luku oli 159). Kurikan alueella on yhteinen lähihoitaja, joka tekee jalkahoitajan ja kuulonhuollon yhdyshenkilön tehtäviä.

Asiakkaiden Akseli-itseilmoittautumislaitteet ovat olleet käytössä Kurikan vastaanotoilla ja laboratoriossa koko vuoden ja Ilmajoen laboratoriossa koko vuoden. Toiminto on selkeyttänyt asiakkaiden kulkua toimipisteissä ja hoitohenkilökunnan puhelinasiakaspalvelua. Omaolo, kansallinen digiohjelma on ollut JIK ky:ssä käytössä 1,5 vuotta ja kokemukset siitä ovat olleet hyviä.

Työntekijäpula ja sijaisten valtakunnallinen saatavuushaaste sekä vaihtuvuus vaikeuttivat toimintaa huomattavassa määrin. Erityisesti lääkäreistä sekä sairaan-, laboratorio- ja röntgenhoitajasijaisista oli pulaa. Vakinainen henkilökunta on edelleen joutanut kiitettävästi ja ansiokkaasti kantanut vastuuta työvuorojen suhteen toiminnan sujumisesta ja sijaistyövoiman perehdyttämisestä, vaikkakin korona on tuonut työhön paljon lisää vastuuta, kiirettä ja toiminnan uudelleen järjestelyä. Korona asiakkaita hoidetaan edelleen eristysolosuhteissa ja koronatestaus teettää huomattavassa määrin työtä.

## ***Kiirevastaanotto järjestelyt vuonna 2022***

Kiirevastaanottojärjestelyjä on jatkettu vuonna 2022 kuten edellisvuonna. Eli torstaisin Ilmajoella 16–20, maanantaisin ja tiistaisin Kurikassa 16–20, Jalasjärvellä keskiviikkoisin 16–20 ja lisäksi perjantaisin 16-20 Ilmajoella tai kurikassa sen mukaan, kummassa terveyskeskuksessa kulloinkin on viikonlopun kiirevastaanotto 10-18. Tämän lisäksi tilaajalautakunnan ohjauksen mukaisesti Kurikkaan on

järjestetty lisä-kiirevastaanotto ostopalveluna myös niinä viikonloppuina, jolloin ns. tavallinen viikonloppukiirevastaanotto on ollut Ilmajoella. Samoin myös perjantaisin. Tämä järjestely otettiin käyttöön 4.6.22. ja 5.8.22 se otettiin käyttöön myös perjantaisin.

### **Koronanäytteenotto**

Drive-In koronan näytteenottopisteen toiminta aloitettiin Ilmajoella 20.4.2020.

Koronanäytteenottopisteiden lukumäärä on vuoden 2022 aikana vaihdellut 1–3 pisteen välillä koronanäytteidenottovastuun ja -ohjeistusten mukaan.

### **Fysioterapia**

Vuonna 2022 koronatilanne vaikutti edelleen jonkin verran fysioterapiayksikön toimintaan. Aaltoileva koronatilanne näkyi jossain määrin fysioterapiaan hakeutumisen vähentymisenä sekä aikojen peruuntumisena ja siirtymisinä etenkin syksyllä 2022.

Asiakastilanteessa näkyi edelleen paljon korona-ajan aiheuttamaa asiakkaiden normaalin aktiivisuuden vähentymistä ja siitä seuraavaa lisääntyvää fysioterapian tarvetta.

Fysioterapiassa ryhmätoiminnot toteutuivat vuonna 2022 10 hengen ryhminä, joissa turvaväleihin ja hygieniaan kiinnitettiin erityistä huomiota. Ylläpitävän kuntoutuksen muotona ryhmäterapia.

Tuki- ja liikuntaelinvaivoihin on pystytty tarjoamaan kattavaa suoravastaanottoa JIK alueen joka fysioterapian toimipisteessä.

Yhteistyö äitiys- ja lastenneuvoloiden kanssa on jatkunut tiiviinä lasten kuntoutustyöryhmätyöskentelyn sekä perhevalmennuksen kehittämisten osalta. Vauva-ryhmissä ja perhevalmennuksessa on jatkettu etänä tapahtuvaa webinaarimuotoa koronatilanteen vuoksi. Tämän seurauksena jonkin verran enemmän synnyttäneitä äitejä on hakeutunut henkilökohtaiselle käynnille fysioterapiaan, koska etäkontaktissa saatua tukea ei ole koettu riittäväksi tai ohjeen mukaisen oman arvion tekeminen palautumisesta on koettu hankalaksi. Fysioterapeutit ovat olleet aktiivisesti mukana vauvojen ja lasten terveyden edistämässä sekä kuntoutuksessa.

Ikääntyneiden apuvälinepalvelun tarve on vuonna 2022 jonkin verran vakiintunut, ollen kuitenkin iso työllistävä tekijä fysioterapian kentällä, ikääntyneiden kotihoidon lisääntyessä ja apuvälinemahdollisuuksien monipuolistuessa.

Tarvittaessa edelleen koronatilanteen vuoksi kotikäyntimahdollisuutta on tarjottu herkemmin vakavan koronataudin riskiryhmäläisille. Jonkin verran on fysioterapiakäyntejä korvattu myös kevätpuolella puhelinkontaktilla, silloin kun tämä ollut ohjauksen ja seurannan puolesta mahdollista.

Lääkinnällisen kuntoutuksen ostopalveluja on käytetty lymfaterapiaan ja pitkäkestoiseen fysioterapiaan.

Akuuttiyksiköiden sekä kuntoutusyksikön kuntoutuskäytäntöjä on pyritty kehittämään moniammatillisessa yhteistyössä.

Ilmajoen Sote-keskuksen uudet fysioterapian tilat ovat toimivuudeltaan hyvät ja asiakkaat ovat olleet niihin tyytyväisiä. Uusissa tiloissa on myös hyvät ryhmäharjoittelutilat fysioterapian käytössä. Kurikan terveystieteiden keskuksen remontti on aiheuttanut jonkin verran fysioterapian tiloissa muutoksia. Kaikki tarvittavat toiminnot on kuitenkin saatu järjestymään.

#### 2.1.4.4. Terveystieteiden keskuksen sairaala (Akuutti- ja kuntoutusyksiköt)

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Terveystieteiden keskuksen sairaala</b>					
Toimintatulot	6 104 360	814 113	6 918 473	7 205 657	1 101 297
Toimintamenot	-5 690 480	-814 113	-6 504 593	-6 723 814	-1 033 334
<i>Toimintakate</i>	413 880		413 880	481 843	67 963
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-22 900		-22 900	-16 877	6 023

#### SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
<b>Asiakas</b>			
Potilaat saavat tarvitsemansa hoidon oikea-aikaisesti.	Paikan saatavuus on mahdollinen tilanteen mukaan.	Ei erikoissairaanhoidon siirtoviivemaksuja (sakkomaksuja).	Erikoissairaanhoidon sakkomaksuja on ollut v. 2022 (ajalla 1-11/22, joulukuu puuttuu) 185 päivältä.
Hoitojakson suunnitelmallisuus, mahdollisimman nopea kuntoutuminen ja kotiutuminen.	Ajan tasalla oleva hoito- tai kuntoutumissuunnitelma.	Akuuttiyksiköissä päivittäinen hoitosuunnitelma. Kuntoutusyksiköissä tehdään jokaiselle potilaalle kuntoutussuunnitelma.	Hoito-/kuntoutussuunnitelma on tehty kaikille potilaille ja pyritty toimimaan sen mukaisesti.
	Potilaat ja omaiset osallistuvat hoidon suunnitteluun.	Asiakaspalautteet (Qpro)	Yhteistyö potilaan ja omaisten kanssa toteutuu hoitojakson aikana. Kotiutushoitaja toimii yhteydenpitolinkkinä potilaan omaisiin.

	Kotiutushoitajien tiivis yhteistyö potilaan, omaisten ja asiakasohjausyksikön kanssa.	Osastohoidon päättyessä jokaiselle potilaalle on tehty hoitotyön yhteenveto.	Sidosryhmien kanssa tehty tiivistä yhteistyötä potilaan hoitajakson aikana. Kotiutushoitajalla on iso rooli potilaan kokonaishoidossa ja sen suunnittelussa eri tahojen kanssa.
	Akuutti- ja kuntoutusyksiköiden kuormitusprosentin seuranta.	Akuutti- ja kuntoutusyksiköiden keskimääräinen vuosittainen kuormitusprosentti vähintään 94 %.	Nettokuormitusprosentti huomioiden kaikki akuutti- ja kuntoutusyksiköt. Oli 95,3 (94,8 % v. 2021). Bruttokuormitusprosentti huomioiden kaikki akuutti- ja kuntoutusyksiköt oli 106,3 (106,4 % v. 2021). (luvut 11/2022 loppuun mennessä).
<b>PROSESSIT/PALVELU- TUOTANTO</b>			
Akuutti- ja kuntoutustoiminnan profiloitumisen tehostaminen	Kuntoutuksen määrä akuuttiyksiköissä vuorokaudessa vähintään 3 tuntia ja kuntoutusyksiköissä vähintään 6 tuntia.	Kuntoutuksen määrän seuranta kuntoutuskelloissa.	Toteutuu osittain riippuen potilaan tilanteesta. Kuntoutusta seurataan kuntoutusyksikössä päivittäin ja kuntoutuspalaverissa viikoittain. Kuntoutuskellot eivät ole käytössä tällä hetkellä. Kuntouttava työote kuuluu normaaliin toimintaan kaikilla osastoilla. Myös kinestetikan käyttöä on pyritty lisäämään.
	Perustellut pitkäaikaishoitopäätökset.	Pitkäaikaishoitopäätösten määrän seuranta.	Pitkäaikaishoitopäätöksiä ei ole tehty



<p>Potilaan kokonaishoito toteutuu tarkoituksenmukaisella tavalla.</p>	<p>Oikea hoidon porrastus.</p>	<p>Potilaan hoitoajan seuranta</p>	<p>Keskimääräinen hoitoaika bruttohoitopäivien mukaan on ollut 9,1 vrk huomioiden kaikki akuutti- ja kuntoutusyksiköt.</p> <p>Jalasjärven kuntoutuksessa kha 13.9 vrk.</p> <p>Ilmajoella akuuttiyksikössä 8,0 vrk. Kurikassa akuuttiyksikössä 6,2 vrk Jokaisessa yksikössä moniammatillinen työryhmä kokoontuu viikoittain.</p> <p>Potilaiden hoitajaksoja pidentää jatkosijoittamisen yhä lisääntyvä haasteellisuus.</p>
	<p>Aktiivinen SAS-toiminta (suunnittele, arvioi, sijoita).</p>	<p>Aktiivisessa kuntoutuksessa potilaan keskimääräinen hoitoaika alle 10 vrk.</p>	<p>SAS-toiminta jatkunut JIK:ssa kuten aiemmin kokoontuen kerran viikossa asiakasohjauksessa.</p>
<p>Turvallinen ja laadukas hoitoprosessi.</p>	<p>LifeCare-potilastietojärjestelmän optimaalinen hyödyntäminen potilaan jatkohoidon takaamiseksi.</p>	<p>Tulotilanteessa hoitosuunnitelma ja kotiutusvaiheessa hoitotyön yhteenveto joka potilaalle.</p>	<p>Toteutuu 100%.</p>
	<p>Potilas- ja asiakas-turvallisuuden oma-valvontaa toteutetaan potilas- ja asiakasturvallisuussuunnitelman mukaisesti.</p>	<p>Haitta- ja vaaratapah-tumien kirjaaminen (HaiPro) ja aktiivinen käsittely.</p>	<p>HaiPro-haitta- ja vaaratilanteet on käsitelty ja tarvittavat toimenpiteet tehty.</p>

	Hoitajien lääkehoito-koulutuksen (LOVe) suorittaminen 5 vuoden välein.	Hoitajien tehtäväkohtaiset lääkehoitoluvat voimassa (kirjanpito esimiehillä).	Hoitohenkilökunta on suorittanut LOVe-koulutuksen ja heillä on tarvittavat lääkehoitoluvat.
	Hoitohenkilöstön mitoitus tyydyttävällä tasolla (akuutti- ja kuntoutushoidossa vähintään 0,7).	Hoitohenkilöstön mitoituksen seuranta (akuutti- ja kuntoutushoidossa vähintään 0,7).	Hoitohenkilöstön mitoitus Ilmajoen akuuttiyksikössä on ollut 0,8, Jalasjärven kuntoutusyksikössä 0,8 ja suuren vaihtuvuuden vuoksi Kurikan akuuttiyksikössä 0.85-0.86 (laskettu paikkaluku).
	Riittävä sairaan-hoitajamiehitys jokaisessa työvuorossa.	Jokaisessa yksikössä joka työvuorossa vähintään yksi sairaan-hoitaja.	On toteutunut jokaisessa työvuorossa poikkeuksetta. Kaikkia vakinaisia toimia ei ole edelleenkään saatu täytettyä.

## Toteutuminen

JIK ky:n akuutti- ja kuntoutusyksiköt ovat profiloituneet siten, että akuuttiyksiköt sijaitsevat Ilmajoella ja Kanta-Kurikassa. Koko JIK ky:n kuntoutusyksikkö toimii Jalasjärvellä. Terveyskeskusten akuutti- ja kuntoutusvuodepaikkoja oli v. 2022 marraskuussa yhteensä 62. Ilmajoella paikkoja 20 (+1), Jalasjärvellä 20 (+1) ja Kurikassa 22 (+1).

Akuutti- ja kuntoutusyksiköissä toiminta on ympärivuorokautista. Kaikissa JIK ky:n akuutti- ja kuntoutusyksiköissä tehdään kirjalliset hoito- ja kuntoutussuunnitelmat potilaille. Kinestetikkaa hyödynnetään arjessa lisääntyvästi ja siihen liittyvää koulutusta on järjestetty.

Kurikassa hoitajaresurssin haasteista johtuen jouduttiin paikkamäärää akuuttiosastolla laskemaan 22:een toukokuussa 2022.

Yksikköjen käyttöasteet ja keskimääräiset hoitoajat (kha) nettohoitopäivien mukaan v. 2022 (suluissa vuoden 2021 lukema) ovat olleet: Jalasjärven kuntoutusyksikössä käyttöaste 95,9% (97,3%) ja kha 13,9pv (13,7 pv), Ilmajoen akuuttiyksikössä käyttöaste 96,3% (92,9 %) ja kha 8,0 pv (7,5 pv) sekä Kurikan akuuttiyksikössä käyttöaste 94,0 % (94,2 %) ja kha 6,2 pv (5,9 pv).

Yksikköjen käyttöasteet ja keskimääräiset hoitoajat (kha) bruttahoitopäivien mukaan v. 2022 (suluissa vuoden 2021 lukema) ovat olleet: Jalasjärven kuntoutusyksikkö käyttöaste 102,2% (103,9 %), kha 14,8 pv (14,7 pv) ja vaihtuvuus 2,6 potilasta vrk:ssa (2,7). Ilmajoen akuuttiyksikkö käyttöaste 107,8 % (104,7 %), kha 8,9 pv (8,4

pv) ja vaihtuvuus 4,7 potilasta vrk:ssa (4,8) sekä Kurikan akuuttiyksikkö käyttöaste 108,6 % (109,4%), kha 7,1 (6,9) ja vaihtuvuus potilasta 7,1 vrk:ssa (8,5).

Yksikköjen hoitopäivien tarkastelussa bruttohoitopäiviin huomioidaan sekä potilaan yksikköön tulopäivä, että yksiköstä lähtöpäivä. Bruttohoitopäivätarkastelu kuvaa paremmin kokonaisuutta, sillä potilaan tulo- ja lähtöpäivä ovat työllistävimpiä terveyden- ja sairaanhoidon toimien näkökulmasta. Nettohoitopäiviä tarkasteltaessa potilaan osastolta lähtöpäivää ei huomioida.

Keskimääräisten hoitopäivien lisääntyminen on suurelta osalta johtunut siitä, että potilaiden saaminen osastolta jatkohoitoon on vaikeutunut entisestään. Tämä on hankaloittanut osastotyötä ja vastavuoeroisesti kuormittanut JIK:n ja erikoissairanhoidon resursseja (sakkopaikkamaksut).

Kolmatta vuotta jatkuva koronaepidemia on työllistänyt edelleen runsaasti ja lisännyt henkilökunnan tarvetta entisestään.

Koulutusten järjestämishaasteista huolimatta kaksi ryhmää on käynyt läpi kinestetiikan peruskurssin (neljä erillistä kertaa) ja saatuja oppeja on pyritty tuomaan käytäntöön. Kinestetiikka tuo sekä potilaalle että henkilökunnalle lisää toimintaan näkökulmia ja työkaluja kuntoutumiseen sekä vähentää henkilökunnan sairauslomia. Suurin osa muista koulutuksista ja palavereista on edelleen ollut pakko järjestää etäyhteyksin.

Osastoilla on ollut paljon opiskelijoita eri kouluista. Opiskelijat ovat tuoneet työyhteisöön uusia tietoja ja taitoja sekä vaihtelua osaston työhön. Opiskelijoita on pyritty rekrytoimaan keikkatyöhön ja pidempiin lomituksiin ajatuksella, että myöhemmin heistä saadaan pysyviä työntekijöitä.

Potilaat ovat olleet entistä hoidollisempia ja monisairaampia osastoilla. Henkilökunta ja osastonhoitajat ovat joustaneet todella hyvin työvuoroissa ja vahvalla yhteistyöllä on osastojen potilaat saatu hoidettua kiitettävällä tavalla vaikeista olosuhteista huolimatta.

#### **2.1.4.5. Mielensterveys- ja päihdetyö**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Mielensterveys- ja päihdetyö</b>					
Toimintatulot	1 108 030	0	1 108 030	881 717	-226 313
Toimintamenot	-1 051 520	0	-1 051 520	-832 973	218 547
<i>Toimintakate</i>	56 510	0	56 510	48 743	-7 767
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>					

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Mielenterveys- ja päihdepalvelujen tuottaminen toimivana kokonaisuutena.	Yhtenäiset käytännöt palvelutarpeen arvioinnissa ja palveluohjauksen kehittämisessä.	Yhtenäisen alkukartoituksen ja palveluohjauksen käytännön luominen.  Yhteinen hoito- ja palvelusuunnitelma HOITOS-lehdellä.  Tukipisteiden toiminnan yhtenäistäminen.  Ajanvarauksettomien vastaanottojen käytön seuraaminen uuden tilastoinnin avulla sekä käytön laajentaminen päihdetyössä.  Kunkin alueen työntekijöiden yhteistapaamiset	Moniammatilliset tiimit toimivat JIK:n alueella, asiakkaan tilanteen ja tarpeen mukaan. Yhtenäiset alkukartoitukset toteutuvat. Koko yksikössä hoitosuunnitelmien tekemistä kehitettävä. Toimintojen yhtenäistäminen jatkuu edelleen. Riippuvuushoitajien ajanvaraukseton vastaanotto käytössä keskiviikkoisin kerran kuussa.
Oikea-aikaiset, laadukkaat, asiakkaan tarpeista lähtevät palvelut.	Selkeät hoitopolut ja toimivat yhteistyömuodot sekä tiedonkulku ammattilaisten välillä.	Mielenterveys- ja päihdepalvelujen SAS-työryhmä kokoontuu säännöllisesti.	SAS-työryhmä kokoontuu säännöllisesti.
Koko perheen huomioiva toimintatapa.	Tarkoituksenmukaiset konsultaatiot, huomioiden myös etäteknologia.		JIK psykiatrin vastaanotto vakiintunut ja tulokset siitä ovat hyviä.
		Ennaltaehkäisevä päihdetyö tiiviimmin osaksi JIK-alueen päihdetyötä.	Kuntien Ohjaamo- ja Tapaamo –toiminta on ollut tauolla koronaa vuoksi
	Kriisiryhmien toiminta.	Erilaisten ryhmätoimintojen ja tukihenkilötoiminnan käynnistäminen.	Tukipisteissä, toiminnalliset, liikunnalliset ja keskusteluryhmät sekä tutustumiset erilaisiin kohteisiin ovat toiminnassa. Riippuvuushoitajien

			päihde- ja ajokykyseurantaryhmiä on järjestetty tarvittaessa.
	Kuntouttavan työtoiminnan hyödyntäminen.	Kokemusasiantuntijoiden hyödyntäminen palveluissa.	Koko yksikössä on hyödynnetty kokemusasiantuntijoiden palvelua koronasta huolimatta.
	Päihdetyön ja lastensuojelun yhteistyön kehittäminen.	Yli 15 -vuotiaiden ohjauksikäynnit päihdetyöntekijöillä.	Yhteistyötä tehdään, mutta päihdearviopyynnöt vähentyneet huomattavasti. Tai asiakas ei tule vastaanotolle.
Osaava, riittävä ja hyvinvoiva henkilöstö.	Palveluiden toiminnallinen ja hallinnollinen integrointi tukee työntekijöiden hyvinvointia.	Yhteiset työkokoukset.	Yhteisiä palaverieja eri kokoonpanoilla on pidetty etänä.
		Kumppanuusyksikkötoiminnan kehittäminen mielenterveys- ja päihdepalvelujen osalta.	Yhteistyötä tehty monien tahojen kanssa ja parityöskentelyä toteutettu. Poliisi, EPSHP, seurakuntien, päihdeklinikan ja JIK:n edustajien kanssa.
			Lääkekoulutus Lovelop suoritettu ja lääkeluvat pääosin ajan tasalla.

Mielenterveys- ja päihdeyksikköön JIK-alueella kuuluu yhteensä viisi psykiatrista sairaanhoitajaa ja kaksi riippuvuushoitajaa sekä psykiatri. Lisäksi on kolme tukipistettä. Mielenterveyspalvelut ja riippuvuushoito toteutuvat hoitajan vastaanotokäynteinä koko JIK-alueelle. Riippuvuushoidossa toteutetaan aluejakomallia, jossa toinen työntekijä vastaa Ilmajoen ja Jurvan alueen asiakkaista ja toinen Kurikan ja Jalasjärven alueen asiakkaista. Yksikön asiakkaiden hoidosta vastaa JIK ky:n psykiatri Lauri Huoman, vastaanotto vuoropäivin Ilmajoella, Kurikassa ja Jalasjärvellä. Korvaushoidosta JIK –alueella vastaa lääkäri Tytti Salonranta.

Mielenterveys- ja päihdeyksikön asiakkaaksi voi hakeutua itse tai terveyspalvelujen tai sosiaalitoimen työntekijöiden ohjaamana. Asiakaskunta on pääosin työikäisiä. Tarvittaessa on ikääntyvien hoidosta vastaavat tahot voineet konsultoida yksikön hoitajia. Painopiste on suunnitelmallisessa yksilövastaanotto- ja verkostotyössä. Ilmajoella, Kurikassa ja Jalasjärvellä toimivat mielenterveys- ja päihdekuntoutujien tukipisteet, joissa keskitytään asiakkaan lääkehoidon turvaamiseen ja arjen tukemiseen. Tukipisteissä on mahdollisuus myös yksilövastaanotokäynneille.

Kaikkien JIK terveyskeskusten ja -asemien mielenterveyskuntoutujien pitkäaikaisinjektiot on siirretty tukipisteisiin.

JIK-alueella kriisityö toteutui usean tahon yhteistoimintana, jossa on mukana työntekijöitä JIK ky:stä, kunnista ja seurakunnista. Psykososiaalista kriisiapua tarjotaan esim. äkillisissä kuolemantapauksissa ja onnettomuuksissa. JIK ky:n terveyskeskuspsykologit organisoivat toimintaa.

Hyvis -tekstiviestimuistutukset asiakkaiden tulevasta vastaanottoajasta on koettu hyvinä ja vaikuttaneet niin, että peruuttamattomia käyntejä on ollut yhä vähemmän. JIK ky:n psykiatri on vakiinnuttanut paikkansa asiakkaan hoitoprosessissa ja vähentänyt erikoisairaanhoidon tarvetta osaltaan. SAS –työryhmä on kokoontunut säännöllisesti Kurikan alueella. Kokemusasiantuntijoita on kutsuttu tarpeen mukaan tapaamaan asiakkaita yksilökäynneille tai ryhmätoimintoja tukemaan. Tukipisteissä on sairaanhoitaja- ja lähihoitajaopiskelijoita ohjattu, yhteensä 10 opiskelijaa.

Pandemia-aikana on varauduttu turvalliseen työpaikkaan ja asiakkaiden hoitoon. Asiakaskontakteja on tehty puheluina, videopuheluina ja riskiryhmäläisille on tehty kotikäyntejä tukipisteiden toimesta. Ajokikyseurantaryhmät on järjestetty normaaliin tapaan tarvittaessa ja tapaamiset on toteutettu yksilökäynteinä. Mielenterveyden ensiapukursseja, MTEA2 –kursseja ei vuoden aikana ole järjestetty pandemian ja yksiköiden kiireen vuoksi JIK ky:n muille työntekijöille. Työyhteisön yhteisiä tapaamisia on järjestetty muutamia kertoja. Koulutuksiin tai luennoille ei osallistuttu. Moniammatillinen ja laaja-alainen mielenterveys- ja päihdetyön kehittämistyöryhmä on kokoontunut johtavan ylilääkärin johdolla kolmesti.

Peliriippuvuutta, mutta myös huumeriippuvuutta sairastavia on kokemuksen mukaan aiempaa enemmän, mutta riippuvuushoidossa on ollut nähtävissä asiakkaiden pitkäjänteisyyden puutetta.

Psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotolla on näkynyt asiakkaiden ongelmien komplisoituminen. Asiakkailla on aiempaa pidempiä sairauslomia ja toipuminen kestää pitkään. Etenkin nuorilla näkyy etätyön / -opiskelun aiheuttaman eristäytymisen mukanaan tuoma ahdistuneisuus ja yksinäisyys. Psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotoille jonotusajat ovat pidentyneet viikoiksi, koska uusia asiakkaita ilmoittautuu vastaanotoille päivittäin.

Tukipisteissä. mm Kotirapussa asiakasmäärä kokemuksen mukaan on kasvanut. Asiakkaita on ohjautunut psykiatrisen sairaanhoitajan vastaanotolta. Kaikkien tukipisteiden ryhmätoimintaa on pyritty elvyttämään ja siinä on onnistuttu. On aloitettu alihankintatyötä toteuttava ryhmä. Asiakkaat ovat olleet tyytyväisiä toimintojen palautumiseen. Saatavat tulot on käytetty koko ryhmän asiakkaiden retkiin tai tutustumiskäynteihin.

### 2.1.4.6. Suun terveydenhuolto

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Suun terveydenhuolto</b>					
Toimintatulot	4 125 230	0	4 125 230	4 104 194	-21 036
Toimintamenot	-3 698 550	0	-3 698 550	-3 693 919	4 631
<i>Toimintakate</i>	426 680	0	426 680	410 275	-16 405
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-121 030		-121 030	-111 078	9 952

### SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Painopiste sairauksien hoidosta niiden ehkäisyyn	Jalkaudutaan ehkäisevään työhön myös terveyskeskuksen ulkopuolelle.	Kaksi kertaa päivässä harjaavien määrä on vähintään 50 % väestöstä.  Reikiintymisen väheneminen lapsilla ja koulu-laisilla, DMF-indeksi.	2022: Ei selvitetävissä 2021:58% 2020: 59% 2019: 59% 2018: 59 % 2017: 57 %  2021: 0,6 2020: 0,7 2019: 0,5 2018: 0,6 2017: 0,8
Moniammatillisuuden hyödyntäminen.	Ehkäisevä osio sisällytetään jokaiseen hoitokäyntiin.  Suun hoito osaksi asiakkaan muuta hoitoa.  Osallistuminen koulutuksiin ja keskusteluun suun terveydenhuollosta kaikissa medioissa.	Suun hoito osaksi hoito- ja palvelusuunnitelmaa.	Ehkäisevää työtettä lisätty jokaisella hoitokäynnillä.  Suun terveydenhuolto osallistunut aktiivisesti Etelä-Pohjanmaan tulevaisuuden Sote-keskus hankkeeseen



Työhyvinvointi työyhteisön tasolla.	Sosiaali- ja terveydenhuoltohenkilökunnan kouluttaminen.	Koulutuspäivien määrän seuranta.	Tavoite on toteutunut.  Järjestetty työajanulkopuolisia työhyvinvointia tukevia tapahtumia.
	Selvitetään henkilöstön henkilökohtaiset arviot työyhteisön toimivuudesta.	Henkilöstökysely työhyvinvoinnista	

## Muut tavoitteet

Toiminnan edellytyksenä on se, että suusairauksien ehkäisy sisältyy jokaiseen käyntiin suun terveydenhuollossa.

Tavoitteena on tuottaa väestölle suun terveydenhuollon palveluja ottamalla huomioon asiakaslähtöisyys, vaikuttavuus, prosessien tehokkuus ja taloudellisuus. Tavoitteena on myös suun terveydenhuollon arvostuksen vahvistaminen, moniammatillinen yhteistyö ja suun hoidon saaminen osaksi potilaan muuta hoitoa. Odottaville perheille ja neuvolaikäisille lapsille sekä koululaisille tehdään asetuksen mukaiset hoitosuunnitelmat ikäluokittain. Potilastietojärjestelmän muutoksesta johtuen vuodelle 2022 ei ole saatavissa tilastoista tietoa kaksi kertaa päivässä harjaavien osuudesta.

## Toteutuminen

JIK ky:n suun terveydenhuoltoa johtaa ylihammaslääkäri, jonka esimies oli johtava ylilääkäri vuonna 2022. Suun terveydenhuollon hallinnossa työskentelee myös suun terveydenhuollon osastonhoitaja.

Terveyskeskushammaslääkäriin virkoja on 15, lisäksi oikomishoidon erikoishammaslääkäriin virka. Vuoden lopusta terveystieteidenhammaslääkäriin viroista vakituisesti täytettynä 15, lisäksi yhdessä virassa oli pitkää määräaikaista tekevä hammaslääkäri. Oikomishoidon erikoishammaslääkäriin virkaa ei ole saatu täytettyä vaan oikomishoidon erikoishammaslääkäriin palveluita ostettiin konsultaatiopalveluina. Oikomishoidon erikoishammaslääkäritason palvelut tarjotaan keskitetysti Ilmajoen hammashoitolassa. Lisäksi ostettiin palveluita yhdeltä suu- ja leukakirurgilta.

Covid-19 pandemian vuoksi suun terveydenhuollossa on ollut paljon sairaspotilaita, tämä aiheutti hoitojen siirtymistä ja hoidon saatavuuden hidastumista, erityisesti hammaslääkärien ja suuhygienistin palveluissa. Kesän aikana hammashoitoloissa työskenteli hammaslääkäriopiskelijoita, joista osa jäi suorittamaan käytännön syventävää palvelua hammaslääkäriin määräaikaissa virassa.

Vuoden 2022 aikana hammaslääkärin vastaanotolle ei ole ollut jonoja, vaikka entistä suurempi määrä asiakkaita hakeutui JIK ky:n suun terveydenhoidon piiriin. Hoitotakuu kuitenkin pystyttiin toteuttamaan, vaikka hoidot pitkittyvät lähelle hoitotakuun ylärajaa.

Suun terveydenhuollon toimipisteissä olevat sisäilmaongelmat aiheuttivat jonkin verran sairauspoissaoloja vuoden 2022 aikana ja lisäksi henkilöiden siirtoja toimipisteistä toisiin. Jurvan hammashoitolaan ei ole kevään 2019 jälkeen saatu rekrytoitua hammaslääkäreitä, vaan Jurvassa on tarjottu palveluita ainoastaan lasten lakisääteisten suun terveystarkastusten ja osittain oikomishoidon käyntien osalta muiden toimipisteiden henkilökunnan toimesta. Jurvan terveysaseman tiloissa on yksi suun terveydenhuollon vastaanottohuone, jossa työskentelee vuorotellen hammashoitaja, suuhygienisti tai muun toimipisteen hammaslääkäri tarjoten lasten lakisääteisiä tarkastuksia ja osaltaan oikomishoitokäyntejä.

Syksyn 2022 aikana yhä enenevässä määrin alettiin valmistautua siirtymiseen hyvinvointialueelle vuoden 2023 alussa. Suunterveydenhuolto osallistui Hyvä vastaanottovalmennukseen syksyllä 2022, tavoitteena parantaa hoidon saatavuutta. Valmennuksen aikana tutkittiin hoidon kysyntää ja tehtiin kokeiluja saatavuuden parantamiseksi. Valmennus jatkuu vuodelle 2023.

Hoitotakuun toteutuminen kiireettömän hoidon osalta ilmoitetaan kolme kertaa vuodessa [www.jikky.fi](http://www.jikky.fi) -nettisivuilla.

Vuoden 2022 suoritettavista on toteutunut 99,2%(v. 2021 102,8%, v. 2020 89,7%, v. 2019 96,5%, v.2018 93,2%v. 2017 100,8 %, v. 2016 97,3 %). Suoritettavista muokattiin vuodelle 2021. Lisäksi useita pidempiä sairauspoissaoloja työntekijöillä, joille ei ollut löydettävissä sijaista.

Virka-ajan ulkopuolinen päivystys on iltaisin, viikonloppuisin ja arkipyhinä järjestetty Seinäjoella Y-talolla. Asiasta on tiedotettu paikallislehdissä ja [www.jikky.fi](http://www.jikky.fi) nettisivuilla.

<b>Hoitotakuu</b>	<b>Tavoite</b>	<b>Toteutuminen</b>
Hoidon tarpeen arvio	Puhelimessa tai shg	Toteutui
Särkypotilaat	Hoito 1-3 päivän kuluessa	Toteutui
Potilaat, joilla jotain vaivaa	1–3 kk	Toteutui
Muu kiireetön hoito	6 kk	Toteutui

Hoitotakuun toteutuminen kiireettömän hoidon osalta ilmoitetaan kolme kertaa vuodessa [www.jikky.fi](http://www.jikky.fi) -nettisivuilla.

Vuoden 2021 suoritettavista on toteutunut 102,8%(v. 2020 89,7%, v. 2019 96,5%, v.2018 93,2%v. 2017 100,8 %, v. 2016 97,3 %). Suoritettavista muokattiin vuodelle 2021, sen vuoksi suoritettavista täyttyi vuodelle 2021. Kuitenkin myös verrattuna edellisvuosien lukuihin, toteuma oli hyvä, huomioiden koronapandemian aiheuttamat runsaat sairauspoissaolot.

Suoritettavista kaikkien vastaanottajien osalta: hammaslääkärit 102,5%, suuhygienistit 102,9% ja hammashoitajat 109,1%. Lisäksi useita pidempiä sairauspoissaoloja työntekijöillä, joille ei ollut löydettävissä sijaista. Virka-ajan ulkopuolinen päivystys on iltaisin, viikonloppuisin ja arkipyhinä järjestetty Seinäjoella Y-talolla. Asiasta on tiedotettu paikallislehdissä ja [www.jikky.fi](http://www.jikky.fi) nettisivuilla.

### 2.1.4.7. Projektit ja tutkimushankkeet

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Projektit ja tutkimushankkeet</b>					
Toimintatulot	80 000	0	80 000	73 990	-6 010
Toimintamenot	-40 000	0	-40 000	-73 990	-33 990
<i>Toimintakate</i>	40 000	0	40 000		-40 000

Toimintavuonna olivat käynnissä seuraavat projektit ja hankkeet:

#### **Voimaperheet –hanke 2017-2022**

Voimaperheet on Turun yliopistossa lastenpsykiatrian tutkimuskeskuksessa kehitetty toimintamalli. Siinä lapsen käyttäytymisen ongelmien varhainen tunnistaminen yhdistetään internetin ja puhelimen välityksellä tarjottavaan vanhempainohjaukseen. Voimaperheet-mallin vanhempainohjauksen on tutkimusten mukaan todettu olevan tehokas keino lapsen käytösongelmien hoitamisessa. JIK on mukana myös TYKsin digitaalisen myönteisen vanhemmuuden ohjelman ( Ole läsnä lapselle) pilotoinnissa ja tutkimuksessa. Ohjelma on tarkoitettu kaikille halukkaille 3-vuotiaiden lasten perheille.

#### **Tulevaisuuden SOTE-keskus**

Hyvinvointialueen ottaessa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuun 1.1.2023 alkaen otetaan samalla käyttöön uusi hallintosääntö ja uusi organisaatiomalli. Tämä tulee vaikuttamaan laaja-alaisesti palvelujen järjestämiseen. Koko sote-uudistuksen ja hyvinvointialueen perustamisen keskiöön on nostettu muun muassa palvelujen saatavuuden ja hoitoon pääsyn tehostaminen sekä palvelujen yhdenmukainen saatavuus koko hyvinvointialueella.

Yhtenä haasteena tulee olemaan riittävän, ammattitaitoisen henkilökunnan saatavuus, pysyvyys ja hoidon jatkuvuus. Oletettavasti kuntien taloustilanne huomioiden toimintoja tullaan jossain määrin keskittämään eikä nykyinen palvelutuotanto todennäköisesti tule olemaan samanlainen kokonaisuus kuin tähän saakka. Yhtenä painopisteenä muutoksessa on palvelujen moniammatillisuuden korostaminen ja edelleen palvelujen pirstoutuneisuuden vähentäminen potilaan tai asiakkaan näkökulmasta ja se, että sosiaali- ja terveyspalvelut kyettäisiin tuottamaan joustavammin ja tehokkaammin ”saman katon alla” niin että sosiaali- ja terveyspalvelut todellisesti ”seurustelevat” keskenään potilaan tai asiakkaan palveluita järjestettäessä. Toivottavasti sote-uudistuksen alkumetreiltä asti yhtenä keskeisenä tavoitteena pidetty perusterveydenhuollon vahvistaminen tulee toteutumaan.

Johtamisjärjestelmä tulee myös uusiutumaan ja palveluiden kokonaisuutta tullaan tarkastelemaan uudesta näkökulmasta, palvelusektoreittain suuremmasta, yhteisestä perspektiivistä. Lisäksi johtamismalliin on päätetty ottaa uusi, professiopohjainen johtamissuunta, jolla on tarkoitus varmistaa niin hoito-, lääkärin- kuin sosiaalityönkin profession toteutumisen sujuvuus, yhdenmukaisuus ja laadukkuus koko rakentuvalla hyvinvointialueella.

Muutoksista riippumatta työnteon perusperiaatteet tulevat säilymään koko lailla ennallaan, vaikka ympäröivä hallinto- ja johtamismalli muuttuukin ja toimintoja tehostetaan. Eli asiakaslähtöinen, vastuullinen ja välittävä asiantuntijatyö tulee jatkumaan myös tulevaisuudessa.

#### **2.1.4.8. Erikoissairaanhoito**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Erikoissairaanhoito</b>					
Toimintatulot	31 881 830	2 800 000	34 681 830	33 188 000	1 306 170
Toimintamenot	-31 881 830	-2 800 000	-34 681 830	-33 187 996	-1 306 166
<i>Toimintakate</i>	0	0	0	3	3

#### **Muut tavoitteet**

Yhteistyö Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kanssa tiivistyy niin käytännön potilastyössä kuin toiminnan ja talouden suunnittelussa. Tämän yhteistyön kehittämisen keskeisinä tekijöinä ovat perusterveydenhuollon yksikkö Aksila ja alueellinen seutukuntien välinen perusturva

Yhteneväisten palveluiden kehittämisen paineet tulevalla hyvinvointialueella ovat suuret. Tähän liittyen hyvinvointialueen organisaatorakenteen ja käytännön työn järjestämisen tulee tukea kustannustehokkuutta, asiakaslähtöisyyttä ja perusterveydenhuollon vahvistamista.

#### **Toteutuminen**

Erikoissairaanhoito ostettiin pääasiassa Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriltä (EpsHP). Vaasan sairaanhoitopiirin käyttö tapahtui pääasiassa EpsHP:n kautta. Kurikan kaupungin Jurvan alueen väestöä koskien on tehty erillissopimus Vaasan sairaanhoitopiirin kanssa. Erityistason sairaanhoitoon potilaat ohjautuivat pääasiassa EpsHP:n sairaanhoitopiirin kautta.

Kurikka joutui maksamaan 129 sakkopäivää ajalla 1–11/22 (vuonna 2021 98) ja kustannusnousu vastaavana aikana oli 41 952 € (80,6 %) ja Ilmajoki 56 (vuonna 2021 34), kustannusnousu vastaavana aikana 25 578 € (143,2 %). Sakkomaksu tulee silloin, kun potilaan hoito on jo valmis erikoissairaanhoidossa ja JIK:n vuodeosastoilta ei löydykään heti jatkohoitopaikkaa. Taustatekijöinä sakkopäivien lukumäärälle vuonna ovat edelleen sairaansijojen kuormitus sekä erikoissairaanhoidon että JIK:n osalta. Lisäksi pandemiatilanteesta johtunut tilanne: erikoissairaanhoidon sulut, muodostunut hoitovelka, potilaat ovat joutuneet sairaalahoitoon entistä sairaampina, iäkkäiden palvelualueen jatkohoitoresurssi on ollut jatkuvasti rajallinen. Lisäksi kuntien asumispalvelurakenne ei vastaa vallitsevaan tarpeeseen.

Sairaanhoitopiirissa toimii perusterveydenhuollon yksikkö Aksila, jonka yksi keskeinen tehtävä on perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyön kehittäminen. Aksilan rooli näyttää entistä tärkeämpänä hyvinvointialueelle mentäessä ja sen suunnittelussa.

## 2.1.5. Ikääntyneiden palvelut

*Tilivelvollinen vastuuhenkilö:* ikääntyneiden palvelujohtaja

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Ikääntyneiden palvelut</b>					
Toimintatulot	34 712 660	2 960 827	37 673 487	39 406 163	4 693 503
Toimintamenot	-33 345 615	-2 960 827	-36 306 442	-37 771 883	-4 426 268
<i>Toimintakate</i>	1 367 045	0	1 367 045	1 634 279	267 234
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-6 790		-6 790	-4 412	2 378

Vastuualueen toiminnasta on vastannut ikääntyneiden palvelujohtaja. Vastuualueeseen kuuluvat Ennaltaehkäisevät palvelut, Kotiin tarjottavat palvelut ja Asumispalvelut.

### 2.1.5.1. Ennaltaehkäisevät palvelut

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Ennaltaehkäisevät palvelut</b>					
Toimintatulot	2 578 460	0	2 578 460	2 585 389	6 929
Toimintamenot	-2 443 405	0	-2 443 405	-2 440 752	2 653
<i>Toimintakate</i>	135 055	0	135 055	144 637	9 582

#### ***Toiminta-ajatus***

Ennaltaehkäisevät palvelut tarkoittavat pääsääntöisesti yli 65-vuotiaille annettavia monipuolisia ennaltaehkäiseviä tukimuotoja, joilla pyritään tukemaan ikääntyvien kuntalaisten pärjäämistä omissa kodeissaan. Ennaltaehkäisevien palveluiden tavoitteena on ikääntyvien henkilöiden kanssa tehtävä monimuotoinen työ, jolla tuetaan kuntalaisten omia voimavaroja, toimintakykyä ja kotona selviytymistä mahdollisimman pitkään.

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Asiakasohjausyksikkö edistää ikääntyneiden hyvinvointia ohjaamalla asiakkaita tarvittaessa oikeiden palvelujen piiriin	Asiakasohjausyksikön toimintaa arvioidaan ja kehitetään jatkuvasti	Asiakasohjauksen neuvonta-puhelimeen tulleiden puhelujen määrä  SHL-ilmoitusten määrä	Neuvontapuhelimeen tuli 3046 puhelua vuoden 2022 aikana (+46).  SHL-ilmoituksia tuli 180 kappaletta.
Ennalta ehkäisevät palvelut tukevat kotona asumista	Edistetään yhteistyössä omistajakuntien kanssa yhteisöllisten asumisyhteisöjen ja esteettömien asuntojen rakentamista koko JIK-alueella	Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus väh. 92,5 %	Kotona asui yli 75-väestöstä JIK-alueella 93,0% joulukuussa 2022 (Ilmajoki 92,9%, Kurikka 93,1%).
	Ikäpysäkin vastaanotto on kokonaisvaltainen ja käyntimäärä nouseva	Ikäpysäkin käyntimäärä vuoden aikana	Ikäpysäkillä toteutui JIK-alueella yhteensä 3480 käyntiä (Ilmajoki 1289, Kurikka 2191).
75-vuotiaille suunnatut hyvinvointipalvelut / tarkastukset toteutuvat	Hyvinvointipäivät tavoittavat 75-vuotiaat ja niiden kautta pystytään ennaltaehkäisemään tulevaa palvelutarvetta.	Hyvinvointipäiviin/ tarkastuksiin osallistuneiden määrä % 75-vuotiaista	Hyvinvointipäiviin osallistui v. 2022 338 henkilöä. 75 -vuotiaita oli JIK-alueella yhteensä 478 joulukuussa 2022, joten 70% heistä osallistui päiviin.
Kuntouttava päivätoiminta tukee kotona asumista edistämällä asiakkaan toimintakykyä ja siirtämällä siten asiakkaan joutumista palveluiden piiriin.	Kuntouttava päivätoiminta toteutuu määräaikaisena kuntouttavana toimintana, jonka päätteeksi asiakkaan toimintakyky arvioidaan.	Päivätoiminnan asiakasmäärä	Päivätoiminnassa vuonna 2022 oli 73 (+7) asiakasta (Kurikka 24, Ilmajoki 30, Jalasjärvi 19, Jurva 0).
		Päivätoiminta-asiakkaiden toimintakyky-mittauksien perusteella asiakkaiden toimintakyky nousee lähtötilanteesta	Toimintakykytestausten perusteella sis. alku- ja loppuarvion toimintakyky parantui Jalasjärvellä 11/15, Ilmajoella 14/26, Kurikassa 15/20 asiakkaalla, yht. 40/61 eli 65%:lla toimintakyky parantui päivätoimintajaksolla.

## MUUT TAVOITTEET

Järjestö-, kunta- ja muiden toimijoiden kanssa tehtävän yhteistyön edelleen kehittäminen JIK-alueella, tavoitteena hyvinvoiva ikääntyvä kuntalainen. Jalasjärven Palveluportissa aloitettiin jälleen syksyllä ryhmätoimintoja ja ohjelmapäivätillaisuuksia, joita suunnittelee järjestöjen yhteistyöryhmä Työvaliokunta. Myös Ilmajoella Palvelukeskus Hopiaradissa alkoi kokoontua ryhmiä syyskaudella mm. diabeteskerho ja diakoniatyön tilaisuuksia. Kurikassa järjestötapahtumia on ollut mm. Intolassa.

## TOIMINNALLISET MUUTOKSET

Yhteisöllisten asumisratkaisujen valmistuminen Ilmajoelle, KantaKurikkaan ja Jalasjärvelle: Ilmajoella Palvelukeskus Hopiaradin asunnot lisääntyivät 12 asunnolla, ollen sen jälkeen yhteensä 54 rivitaloasuntoa. Kun asunnot 1.4.2022 otettiin käyttöön, ne täyttyivät asukkailla kahdessa viikossa. KantaKurikan esteettömän puukerrostalon 24 asunnon ja yhteisten tilojen suunnittelu eteni, mutta puukerrostalo vaihtui betoniseen yleisten rakennuskustannusten nousun takia. ARA on myöntänyt kohteelle 25%:n avustuksen ja rakentaminen alkaa mahdollisesti 8/2023 kestäen yli vuoden. Jalasjärven Vanhustenkotiyhdistys ry:n rakennuttama Kototaloo käyttöön otettiin joulukuussa 2021 ja asukkaita alkoi muuttaa 30 asuntoon tammikuussa 2022. Alakerrassa olevissa kahdessa neljän hengen ryhmäasunnossa aloitettiin keväällä 2022 perhehoidon ja kotihoidon yhteistyönä yhdeksän (9) asiakkaan yhteisöllistä tuettua asumista.

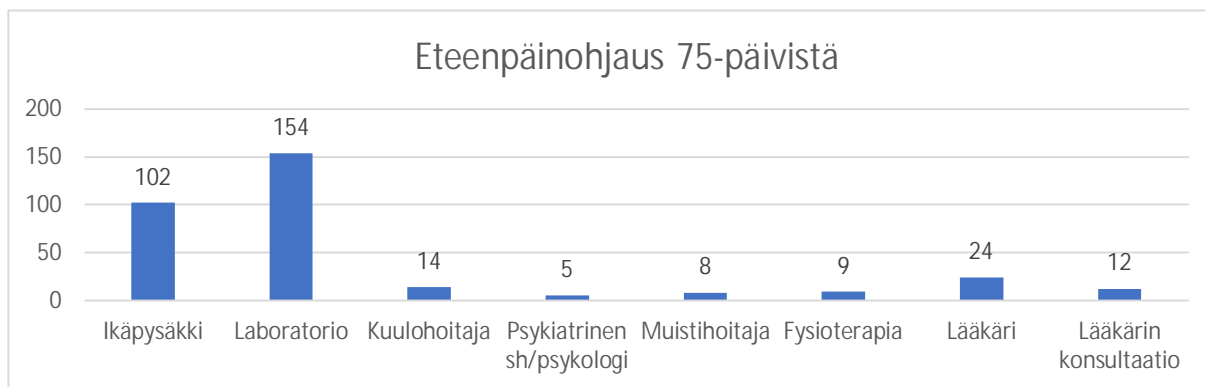
## Toteutuminen

Ennaltaehkäiseviä palveluita ovat toimintavuoden aikana olleet kuntouttava päivätoiminta ja hyvinvointi -75 -päivät, sekä ateria-, kauppapalvelu-, kuljetus- ja turvapalvelut. Näiden palveluiden tavoitteena on tukea asiakkaiden omassa kodissa pärjäämistä tiiviissä yhteistyössä kotihoitopalveluiden kanssa. Ikäihmisten kuntouttava päivätoiminta toimi koko vuoden kesäkuukausia lukuun ottamatta Kurikassa, Jalasjärvellä ja Ilmajoella. Henkilöstövajauksesta johtuen päivätoiminnan henkilöstö työskenteli kesäajan muissa yksiköissä.

Vanhusten päivätoiminnan asiakkaita ovat kotonaan asuvat tukea ja kuntoutusta tarvitsevat pääsääntöisesti yli 65-vuotiaat henkilöt. Päivätoiminnan kriteerit täyttävillä henkilöillä on erilaisia toimintakyvyn fyysisiä, psyykkisiä, sosiaalisia tai kognitiivisia haasteita arjessaan. Heillä voi olla psyykkistä jaksamista haittaavaa yksinäisyyttä, sosiaalisten kontaktien vähäisyyttä, masennusta tai alakuloisuutta. Asiakkaan tulee kyetä toimimaan ryhmässä ohjaajan ohjauksessa, eikä asiakkaalla saa olla päivittäistä henkilökohtaisen avun tarvetta.

Hyvinvointi 75 -päivät toteutettiin vuoden 2022 aikana hyvinvointitapaamisina Ilmajoella, Kurikassa, Jalasjärvellä ja Jurvassa mallilla, missä kaikki asiakkaat käyvät päivän aikana vuorotellen sairaanhoitajan, asiakasohjaajan ja fysioterapeutin/kuntohoitajan vastaanotolla. Muistitestausta tehdään tarvittaessa. Näihin päiviin osallistui 338 asiakasta (v. 2021 352) osallistumisprosentin ollessa 70%, jota voidaan pitää saavutettavuudeltaan todella hyvänä. Osallistujille tehtiin laajasti varauksia jatkotutkimuksiin tai vastaanotoille (kuva alla).





Ennaltaehkäisevien palveluiden alaisuudessa toimii Jalasjärven Palveluportti (Jalasjärven kuntoutus- ja virkistyspalvelut), joka on Jalasjärven vanhuspalvelujen keskus, ja tarkoitettu kaikille eläkeläisille. Palveluportti tarjoaa tukea ja palveluita jokapäiväiseen elämiseen ja virikkeitä vapaa-aikaan sekä monipuolista vesi-, sali- ja kuntosaliliikuntaa erilaisille ryhmille. Vuoden 2022 aikana Palveluportissa oli yhteensä noin 32732 käyntiä (v. 2021 22888). Palveluportin ryhmätoiminnot olivat pääosin katkolla kevään ja kesän 2022. Pienimuotoisia (alle 10 henkilöä) viriketoiminnan ryhmiä pidettiin tuona aikana ja kesällä oli yksittäisiä tapahtumia ulkona. Ohjatut ryhmät käynnistettiin täysipainoisesti lokakuussa 2022. Yhdistysten tilaisuuksia on toteutunut ilta-aikaan, ja syyskuusta lähtien myös päiväaikaan. Palveluportin ja järjestöjen yhteistyössä toteuttamat ohjelmapäivät toteutuivat syyskuusta lähtien joka torstai. Ilmajoella yhdistysyhteistyötä ei ole vielä käynnistetty koronan jäljiltä, mutta vuoden 2023 tammikuussa se on jälleen alkanut.

Asiakasohjausyksikössä työskentelee terveyden- ja sosiaalihuollon, ikääntyneiden palvelujen ja fysioterapia-alan ammattilaisia. Asiakasohjausyksikön tehtävänä on ikääntyneiden kuntalaisten yleinen palveluohjaus ja -neuvonta. Yksiköstä saa tietoa mm. eri toimijoiden ikääntyneille järjestämisestä toiminnoista tai palveluista sekä erilaisista etuisuuksista. Asiakasohjausyksikön asiakasohjaajat tekevät palveluntarpeen arviointeja, joiden perusteella voidaan asiakkaalle aloittaa erilaisia ikääntyneiden palveluja (esim. kotihoitoa, päivätoimintaa, omaishoidontukea). Palvelujen alkaessa asiakasohjaajat aloittavat asiakkaan asiakassuunnitelman laatimisen sekä tekevät asiakasmaksu-päätöksen palvelusta. Asiakasohjausyksikkö toimii myös omaishoidon tuen sekä SAS-toiminnan (selvitä-arvioi-sijoita) vastuuyksikkönä.

Ikäpysäkki -toiminta on suunnattu pääsääntöisesti yli 65-vuotiaille asiakkaille, joilla on itse mahdollisuus tulla vastaanotolle. Ikäpysäkillä annetaan elintapaohjausta, otetaan näytteitä ja tehdään seurantamittauksia ja suoritetaan muita sairaanhoidollisia toimenpiteitä, ohjataan lääkehoitoa mm. reseptien hallintaa ja lääkejakoja. Palvelutoiminta toteutuu JIK-alueella hajautetusti kaikissa kuntakeskuksissa. Ikäpysäkillä toteutui vuonna 2022 yhteensä 3480 käyntiä (vuonna 2021 3551). Ikäpysäkki-toiminta ikäneuvolaa vastaavana toimintana on toistaiseksi ainutlaatuinen palvelu Etelä-Pohjanmaalla.

### 2.1.5.2. Kotiin tarjottavat palvelut

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Kotiin tarjottavat palvelut</b>					
Toimintatulot	13.654.210	1.614.450	15.268.660	16.135.459	2.481.249
Toimintamenot	-13.110.280	-1.614.450	-14.724.730	-15.451.914	-2.341.634
<i>Toimintakate</i>	543.930	0	543.930	683.545	139.615
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>					

### Toiminta-ajatus

Kotihoito tarkoittaa pääsääntöisesti yli 65-vuotiaille annettavaa hoivaa, hoitoa ja huolenpitoa, joilla pyritään tukemaan ikääntyvien kuntalaisten pärjäämistä omissa kodeissaan. Kotihoidon asiakkuus määräytyy aina asiakkaan toimintakyvyn ja kokonaistilanteen perusteella. Arvioinnin pohjalta laaditaan asiakkaalle tavoitteellinen hoito- ja palvelusuunnitelma, jota päivitetään säännöllisesti. JIK ky:n kotihoidon kriteerit päivitettiin vuonna 2022. Kotihoidon resurssien merkittävän heikentymisen vuoksi on kotihoidon aloituksen myöntämiskriteereitä jouduttu kiristämään.

Kotihoidon palveluseteli on ollut käytössä vuodesta 2012 alkaen. Palvelusetelillä voi ostaa kotihoidon palvelua sekä omaishoitajan lomituspalvelua. Palvelusetelituottajilta on ostettu kotihoitoa myös ostopalveluna vuoden 2022 aikana resurssipulan vuoksi.

Omaishoidontuki on lakisääteinen sosiaalipalveluiden muoto, jonka järjestämisestä kunta vastaa määrärahojensa puitteissa, joskin JIK ky:ssä määrärahakriteereistä on luovuttu jo vuosia sitten. Omaishoitajuus on suuri voimavara, joka tukee muuta kunnallista palvelujärjestelmää. JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä vastasi alueen 65 vuotta täyttäneiden asukkaiden omaishoidontukipalveluista.

### SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Asiakkaan tarpeista lähtevät kotihoito-palvelut.	Kotiin tarjottavien palveluiden tehostaminen ja monimuotoistaminen.	Säännöllisen kotihoidon piirissä olevien määrä vähintään valtakunnallisen suosituksen mukainen; kunnan yli 75-v. 13-14%.	Säännöllisen JIK ky:n tuottaman kotihoidon asiakasmäärä oli joulukuun 2022 tilanteen mukaan yht. 337 (v. 2021 594), joista Kurikassa 224 (Jurva 44, Jalasjärvi 82, KantaKurikka 98) ja Ilmajoella 113 säännöllistä asiakasta. Määrän vähentymiseen voi liittyä suurempi palveluseteli- ja ostopalveluasiakkaiden

Kotikuntoutustoiminnan tehostaminen.		<p>määrä, asiakkaiden hoitoisuuden nousu, sekä kotihoidon suuri työvoimapula.</p> <p>Ostopalveluasiakkaita oli 12/2022 n. 60 hlöä. Palveluseteliasiakkaita n. 170. Yhteensä siis 567.</p> <p>Säännöllisen kotihoidon piirissä oli 13,6 % (vuonna 2021 13,1%) yli 75-vuotiaasta väestöstä, Kurikassa 13,8% ja Ilmajoella 13,2%.</p> <p>Toteutuneista kotihoidon tunneista 40,2% tuotettiin palvelusetelillä tai ostopalveluna (vuonna 2021 35,0%), tunneista palvelusetelillä 27,7% ja ostopalveluna 12,5%.</p>
	Kaikilla säännöllisillä kotihoidon asiakkail-la on ajantasainen asiakassuunnitelma	Toteutui
	Kotisaattohoitojen määrä vuoden aikana	Kotisaattohoidossa hoidettiin vuoden 2022 aikana 11 asiakasta ja palliativisia asiakkaita oli 36.
	Kotihoidon asiakastyöaika on vähintään 65 % työajasta.	<p>Kotihoidon asiakastyöajat v.2022 toteutuivat tavoitteen mukaisesti Jalasjärvellä 60,5% ja Ilmajoella 60,3%.</p> <p>Tavoite hiukan alittui Kurikassa (58%) ja Jurvassa hieman runsaammin (48%).</p> <p>Kotihoidon asiakastyöaika oli koko JIK-alueella 55%</p> <p>ks. tarkempi erittely</p>

			tekstiosan taulukosta.
	Kotihoidon asiakastyöajan lisääminen toiminnanohjausjärjestelmän avulla. Etähoivan käyttöönotto	Etähoivakäyntien määrä	Etähoivakäyntien määrä joulukuussa 2022 oli 696 (v.2021 704) käyntiä kuukaudessa koko JIK-alueella
		Etähoivan piirissä olevat asiakkaat % säännöllisen kotihoidon asiakkaista	Etähoivan piirissä oli joulukuussa 2022 JIKin tuottaman kotihoidon säännöllisistä asiakkaista 19% (virtuaalihoiva 33 + lääkerobottiautomaatti 30 asiakasta=63). Kaikilla toteutui myös fyysisiä kotihoidon käyntejä.
Kotikuntoutustoiminnan tehostaminen	Kotikuntoutustiimin eriyttäminen kotiutustiimistä	Tehokuntoutus- ja arkikuntoutusjaksojen määrät	Kotikuntoutusjaksoja toteutui 57 (+7), tehokuntoutusjaksoja 62 (+17).
		Asiakkaiden määrä, joilla kotihoidon tarve on laskenut kotikuntoutusjakson jälkeen	JIK-alueella oli vuonna 2022 yhteensä 366 yli 65-vuotiasta omaishoidon tuen piirissä (Ilmajoki 116, Kurikka 250).
Omaishoitajuuden tukeminen.	Omaishoidontuki myönnetään kaikille kriteerit täyttävillä asiakkaille	Yli 65-vuotiaiden omaishoidon tuen piirissä olevien määrä.	JIK-alueella oli vuonna 2022 yhteensä 366 yli 65-vuotiasta omaishoidon tuen piirissä (Ilmajoki 116, Kurikka 250).
		Omaishoitajien määrä 5-6 % yli 75-vuotiaasta väestöstä	Yli 75-vuotiaasta väestöstä omaishoidettavia oli JIK-alueella 6,7% (Ilmajoella 7,3% ja Kurikassa 6,4%). Tavoite toteutui hyvin.

	Omaishoitajien lakisääteisten vapaapäivien turvaaminen monipuolisilla vaihtoehdoilla	Omaishoitajista noin 50% saa jaksamista tukevia palveluita	Omaishoidon lakisääteisten vapaapäivien järjestämisen muotoja käytettiin vaihtelevasti, 166 eli 45% omaishoitoperheistä käytti jotain vapaan muotoa.  Tavoite melkein saavutettiin.
		Omaishoidettavilla on jokin omaishoidontuen vapaan sopimus <ul style="list-style-type: none"> <li>- vuorohoito x %</li> <li>- toimeksiantosopimus x %</li> <li>- palveluseteli x %</li> </ul> muu	Omaishoidon vapaita käytettiin seuraavasti:  Vuorohoitoa 130 = 36% Toimeksiantosopimusta läheisen kanssa 26 = 7% Palveluseteliä 10 = 3% Ei lainkaan vapaan pitämistä 55%
	Uusien omaishoitajien valmennuksia järjestetään 2 kertaa vuodessa	Vuoden aikana omaishoitajien valmennuksen käyneiden määrä (henkilöä)	Vuonna 2022 omaishoitajien valmennuksia ei toteutunut lainkaan osin vielä covid19-pandemiasta johtuen. Valmennuspaketti lähetettiin postitse kotiin yhteensä 71 omaishoitajalle.
Ammattitaitoinen ja riittävä henkilöstö.	Tavoitteena riittävä ja ammattitaitoinen asiakastarpeisiin vastaava henkilöstö.	Kinestetikka-koulutuksen käyneen henkilöstön määrä % kotihoidon henkilökunnasta	Kinestetikan peruskoulutuksen oli jo ennestään käynyt 44,4% vakituisesta kotihoidon hoitohenkilökunnasta.
		Toteutuneet kinestetikkatuokiot vähintään 1/työvuorolista, kirjataan kinevihkoon	Ei toteutunut henkilöstövajeesta johtuen.

	Henkilökunnan sairauspoissaolojen määrän seuranta	Henkilökunnan sairauspoissaolojen määrä päivää / vuosi	HR-järjestelmän vaihduttua ei sairauspoissaolopäivien täsmällistä määrää saatu selville.  v.2021. 4449 päivää 29,30/vakanssi
	Kehityskeskusteluiden käyminen henkilöstön kanssa	Kehityskeskustelu on käyty vähintään 70% henkilöstöstä kanssa	Kehityskeskustelut eivät ole toteutuneet tavoitteen mukaisesti johtuen esihenkilöiden kuormittuneesta työtilanteesta.
Kotihoidon laadun pysyminen korkeatasoisena	Kullakin yksiköllä on laadittuna toimintayksikön toimintaa käytännössä ohjaava omavalvontasuunnitelma	Omavalvontasuunnitelmat on päivitetty kaikkiin omiin ja palveluseteliyksiköihin	Kaikilla yksiköillä on omavalvontasuunnitelmat, mutta niitä ei ole resurssivaikeuksista johtuen pystytty tarkemmin päivittämään kuluneen vuoden aikana.
	Sopimusvalvontakäynnit toteutuvat suunnitelman mukaisesti	Vuonna 2022 sopimusvalvontakäynnit toteutuvat x kertaa	Ei toteutunut täysin suunnitellusti. Sopimusvalvontakäynnit toteutettiin seuranta- ja ohjauksikäynteinä palvelusetelillä kotihoitoa toteuttaviin yrityksiin (10).
	Valvontakäyntien kehittäminen JIK ky:n omiin kotihoitoyksiköihin	Kaikkiin omiin yksiköihin on tehty valvontakäynnit vuoden aikana	JIK ky:n omiin kotihoitoyksiköihin valvontakäynnit eivät ole toteutuneet suunnitellusti.

## MUUT TAVOITTEET

Henkilöstön saatavuuden turvaaminen muun muassa varahenkilöstöä lisäämällä: Etenkin sijaisten saaminen vaikeutui merkittävästi toimintavuoden aikana, pidempiinkin sijaisuuksiin ei saatu enää hakijoita. Joulukuun 2021 johtokunnan päätöksen mukaisesti ikääntyneiden kotihoitopalveluihin perustettiin kolme (3) uutta lähihoitajan ja yksi (1) sairaanhoitajan toimi vakituisiin vuosilomasijaisuuksiin ja kaksi (2) lähihoitajan tointa turvaamaan äkillisiä poissaoloja. Kaikkia toimista ei saatu täytettyä, ja muutoinkin kotihoidon henkilöstötilanne heikkeni voimakkaasti toimintavuoden aikana, ja useita toimia jäi avoimeksi, koska avoimiin toimiin ei ollut hakijoita.

Sairaslomapäivien määrän vähentäminen kotihoidossa yhteistyötä työterveyshuollon kanssa lisäämällä sekä toimenpidevalikoimaa kehittämällä: ei toteutunut.

Kotona tapahtuvan kuntoutuksen kehittäminen edelleen, kinestetiiikan toimintamallien käyttöönotto kotihoidossa: Kotikuntoutusta kehitettiin marraskuussa tapahtuneen kotiutustiimin ja kotisairaaloiminnan eriytymisen myötä. Tätä edelsi laaja-alainen työryhmätyöskentely toimintojen kehittämiseksi. Kinestetiiikan oppien hyödyntämistä jatkettiin edelleen eri toiminnoissa laajasti.

RAI-arviointijärjestelmän käyttöönotto JIK ky:n kotihoitopalveluissa: Kuhunkin kotihoitoyksikköön oli nimetty RAI-vastaava jo vuonna 2021. Vuoden 2022 aikana suurin osa henkilöstöstä kävi RAI-koulutuksen sekä RAI-arviointeja tehtiin isolle osalle asiakkaista.

Etähoivaa vakiinnutetaan edelleen ja pyritään saamaan etähoivaratkaisuja myös yksityisesti asiakkaiden käyttöön, lisäksi pilotoidaan lääkemuistuttaja-ratkaisua: Etähoivakäyntejä tehtiin koko JIK:n alueella 174 käyntiä viikossa eli 696 käyntiä kuukaudessa. Työaikasäästöä näistä käynneistä tuli 120,50 tuntia viikossa eli 483,20 tuntia kuukaudessa. Työntekijän kuukausittaiseen työaikaan verraten etähoivalla korvattiin yhden työntekijän 2,9 kuukauden työaika. Asiakkaita etähoivan piirissä oli 63, joista 33:lla asiakkaalla oli virtuaalihoiva ja 30:lla asiakkaalla Evondos lääkeannostelurobotti-automaatit. Etähoiva on enentyvästi osa kotihoitoa.

## **Toteutuminen**

Kotihoitopalveluissa tavoitteena on tuottaa asiakkaille palveluita oikea-aikaisesti, riittävästi ja laadukkaasti ja turvata siten asiakkaiden kotona asuminen mahdollisimman pitkään. JIK-alueella kotihoidon palveluita on tuotettu elokuusta 2017 alkaen ympärivuorokautisesti. Kotihoitopalveluiden suoritelmäärät toteutuivat kotihoitopalvelun osalta vuonna 2022 104,6 % (v. 2021 113,5 %), josta oman toiminnan mukaan lukien ostopalveluna hankitun kotihoidon suoritelmäärät toteutuivat 108,5 % ja palveluseteliostojen 95,7 %. Vuonna 2022 jouduttiin hankkimaan ostopalveluja niille asiakkaille, jotka eivät halunneet ottaa vastaan palveluseteliä. Lisäksi koko vuosi oli henkilöstötilanteen osalta kotihoidossa erityisen haasteellinen, muun muassa kotihoidon toistaiseksi voimassa oleviin vakansseihin ei saatu rekrytoitua työntekijöitä. Kesälle 2022 ei saatu kotihoitoon sijaisia juuri lainkaan.

Kotihoidon palveluja suunnataan yhä enemmän paljon apua tarvitseville asiakkaille. Kotihoidon kriteerit täyttämättömät asiakkaat on ohjattu yleisiin sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin, Ikäpysäkki -toimintaan tai muiden palveluntuottajien tuottamien palveluiden piiriin. Kotihoidon asiakkaiden keskimääräiset palvelumäärät asiakasta kohden ovatkin kasvaneet merkittävästi. Vuonna 2021 niin JIK ky:n tuottamaa kuin yksityisten yritysten tuottamaa kotihoitoa haastoivat erityisesti henkilöstön saatavuusongelmat. Henkilöstön saatavuus on vaikeuttanut kotihoidon palveluiden tuottamista kriteerit täyttävälle asiakkaille.

Kotihoidon välitön asiakastyöaika toteutui Jalasjärvellä ja Ilmajoella tavoitteen mukaisesti yli 60% työajasta. Kurikassa asiakastyöaika alittui vain vähän, sen sijaan Juvassa se jäi 41%:iin. Juvassa tähän vaikuttavat pitkät etäisyydet asiakkaiden luokse, lisäksi Juvassa ei ole lainkaan ikäihmisille rakennettuja asumisyhteisöjä, jotka

varsinkin Jalasjärvellä ja Ilmajoella vaikuttavat positiivisesti kotihoidon toteuttamiseen. Koko JIK-alueen välitön asiakastyöaika oli näistä laskettuna 55%.

Kotihoidon asiakastyöajat v.2022										
Yksikkö	Arkiaamut			Illat			Viikonloput			Koko työaika
	alin %	ylin %	ka. aamu	alin %	ylin %	ka. ilta	alin %	ylin %	ka. vkl	ka. % kaikki
Jalasjärvi	52	62	57	56	69	59	50	74	60	60,5
Ilmajoki	48	62	55	52	68	57	60	72	59	60,3
Kurikka	44	55	50	56	79	57	38	76	57	58,0
Jurva	36	38	37	35	52	40	33	52	40	41,0
										JIK ka. 55,0

Nordic Healthcare Group teki keväällä 2022 laajan tutkimuksen Suomen 133 kunnan ja koko Etelä-Pohjanmaan kotihoidosta, tilastoaineistona vuoden 2021 luvut. Siinä JIK-alueen kotihoito esiintyi myönteisesti mm. teknologian käytössä (turvapuhelin 61-70%, lääkkeiden koneellinen annosjakelu 81-90%, etä- ja virtuaalipalvelut 15%:lla asiakkaista). Keskimääräinen palveluaika asiakasta kohden oli 26,1h/kk, ka. 62 käyntiä/kk, molemmat toiseksi korkeimmat Etelä-Pohjanmaalla. Palveluaikaa selitti asiakkaiden jakautuminen palveluluokkiin: JIK:in alueella oli reilusti 40+h/kk tai jopa 60+h/kk asiakkaita. Tutkimuksen tehokkuus-osiossa JKissä välittömän työajan osuus oli yhteistoiminta-alueiden paras 55% - keskiarvon ollessa E-P:llä 46% ja Suomen 133 kunnassa 48%. Matka-aikoihin käytetty aika oli pienin - 14% työajasta (E-P 17%). Tehokkuuden toteuttamisessa tutkimus osoitti JIK kotihoidon onnistuneen hyvin ruuhkahuippujen organisoimisessa tasaisesti työpäivään neljälle eri aikajaksolle kuin myös viikonpäivien osalle. Sairaanhoidon tai terveydenhoitajia JIK alueella oli 9% kotihoidon henkilöstöstä (E-P 13%) eli toiseksi vähiten. Tämä muutos tehtiin mm. Iäkypysäkkien perustamisella keväällä 2018, jolla pyrittiin asiakkaiden itsenäiseen asioimiseen terveydenhuollossa ja samalla tilapäisiä käyntejä vähennettiin minimiin. Keskeytyspäiviä kotihoidosta sen sijaan oli verrokkikuntien joukossa melko paljon, 25vrk/v (E-P 22vrk/v), joista sairaalapäiviä oli 13vrk/v. Toisaalta myös asiakkaiden hoitoisuus ja hoitoajat/kk oli todettu korkeiksi, joskin yhtenäistä RAI-arviointia heistä ei vielä ollut saatavissa.

JIK ky:n kotiutustiimi toimi yhtenä yksikkönä, mutta jakautui lähipalveluina Jalasjärven, Ilmajoen, Kurikan ja Jurvan alueelle. Tiimin perustehtäviä ovat kotiutumisasiässä tehostettu kotihoitopalvelu ja siihen liittyvä lääkkeiden ja kuntoutuksen, sairaanhoidolliset toimenpiteet, tehostettu kotikuntoutus ja saattohoitopalvelut. Kesäkuussa 2022 Kurikan, Jalasjärven ja Jurvan tiimit yhdistettiin haastavan sijais- ja rekrytointitilanteen vuoksi ja Ilmajoen tiimi jatkoi toimintaansa normaalisti. Toiminta-alueen laajentuminen näkyy jonkun verran vähentyneenä asiakasmääränä pitkien välimatkojen ja työntekijävajeen vuoksi. Marraskuussa 2022 kotiutustiimistä irrotettiin neljä vakanssia osaksi kotisairaalaan, ja samalla kotisaattohoidot ja lähes kaikki sairaanhoidolliset toimenpiteet siirtyivät kotisairaalan tehtäväksi. Samalla kotiutustiimi siirtyi tuottamaan



palveluita Kurikasta käsin. Tämä muutos pohjautui yhtenäiseen maakunnalliseen hyvinvointialue-valmisteluun.

Kotiutustiimi on tehnyt marraskuun jälkeen pääsääntöisesti arviointi- ja kotikuntoutusjaksoja. Käsikirjanpidon perusteella kotiutustiimin asiakkaista 75 (v. 2021 84) kuntoutui hoidon johdosta niin, etteivät he kotiutustiimin jakson jälkeen tarvitse kotihoidon palveluja. Kotisaattohoidossa hoidettiin vuoden 2022 aikana 11 asiakasta ja palliatiivisia asiakkaita oli 36.

Kotihoidossa on toiminut vuonna 2022 edellisvuosien (2020-2021) tapaan ajoittain kotihoidon kohorttitiimi, joka perustettiin covid19-pandemiaa sairastavia kotihoidon asiakkaita varten. Tiimin jäsenet ovat olleet kotihoitotiimien jäseniä, jotka on tarvittaessa irrotettu omasta työstään ottamaan covid-näytteitä. Loppuvuonna 2022 kohorttitiimin toiminta päättyi.

Etähoivan käyttöönotto aloitettiin Jalasjärven kotihoidossa pilotointina helmikuussa 2021. Tuossa pilotoinnissa aloitettiin 10 SuvantoCaren videopuhelinlaitteella sekä muutamilla sensoreilla. Sensoreita asennetaan kodin eri huoneisiin/ laitteisiin. Sensorit rekisteröivät asiakkaan eri toimintoja, kuten esim. ovien availua, uunin tai mikron käyttöä tai sängyssä nukkumista. Ne tallentavat jokaisen käyttökerran yleiseen dataan, mistä ohjelma muodostaa asiakkaan yleisen käyttäytymismallin. Tämä kaikki tapahtuu huomaamattomasti. Syksyllä 2021 saatiin etähoivan käyttöönotto laajennettua koko JIK:n alueelle. Vuoden 2022 lopussa JIK-alueen kotihoidoissa oli käytössä etähoivalaitteita 33 kappaletta sekä 6 sensorilaitteistoa. Virtuaali-/etähoivaa varten ei ole perustettu erillistä tiimiä tai projektihenkilöstöä, vaan käyttöönotto on tehty osana normaalia kotihoidon työtä.

Helmikuussa -22 Jalasjärven sekä Jurvan kotihoito ottivat pilotointiin Evondoksen lääkeannostelurobotti-automaatit. Näiden pilotointi ja käyttöönotto sulautui arkeen hyvin, ja jo toukokuussa 2022 laajennettiin käyttöönotto koko JIK:n alueen kotihoitoihin osittain myös siksi, koska kotihoidon kesän sijaistilanne oli vaikea. Asiakkailla, joilla otettiin käyttöön lääkeannostelurobotti, saatiin joko vähennettyä päivittäisiä kotihoitokäyntejä tai välttyttiin ottamasta käyttöön uutta päivittäistä käyntiä. Lääkeautomaatteja oli vuoden 2022 lopussa käytössä 30 kappaletta.

Palvelusetelijärjestelmä on otettu käyttöön JIK ky:ssä vuoden 2012 alussa tilapäisen ja säännöllisen kotihoidon sekä omaishoitajan sijaishoitajapalvelun osalta. Vuoden 2021 lopussa alueella toimivia kotihoidon palveluseteliyrittäjiä oli 12 (vuonna 2021: 13, vuonna 2022 lopetti 2 ja yksi uusi aloitti), kaikilla oli JIK ky:n asiakkaita. Palvelusetelillä tuotettiin tunneissa mitattuna 27,7 % kotihoidon palveluista. Tämän lisäksi ostopalveluna hankittiin kotihoidon tunneista 12,5%. Valvira ohjeisti 17.12.2020 kuntia ohjaukskirjeellään siitä, että kunnan tulee huomioida, että asiakkaalla on oikeus kieltäytyä tarjotusta palvelusetelistä, ja mikäli asiakkaan tarpeen mukaisia palveluja ei kyetä järjestämään kunnan omana toimintana, eikä hän halua ottaa vastaan palveluseteliä, tulee tarvittavat palvelut hankkia ostopalveluna. Tällöin JIK ky perii asiakkaalta asiakasmaksun, ja asiakas maksaa palvelusta saman hinnan, minkä hän maksaisi kunnallisesta palvelusta. JIK:ssä on ollut käytössä loppuvuodesta 2020 lähtien PSOP-palveluseteli- ja ostopalvelujärjestelmä helpottamassa palvelusetelin hallintaa, seurantaa ja laskutusta. Kesästä 2022 PSOP järjestelmällä laskutettiin ja hallinnoitiin myös kotihoidon ostopalveluita.

JIK ky:n johtokunnan vuonna 2011 tekemän päätöksen mukaisesti omaishoidon tuen myöntäminen perustuu hoidon tarpeen arviointiin, ei määrärahan riittävyyteen. JIK ky:n omaishoidontuen saamisen kriteerit turvaavat asiakkaille tasa-arvoisen hakemusten käsittelyn. Jos omaishoitajuuden kriteerit täyttyvät, on palvelua ollut mahdollisuus myöntää. Uudet päivitettyt omaishoidon tuen kriteerit hyväksyttiin johtokunnassa syyskuussa 2020. Omaishoidon tuen asioita on vuonna 2021 hoidettu noin kahden asiakasohjaajan työpanoksella. Uusien omaishoitajien valmennuksia ei vuonna 2021 järjestetty covid19-pandemiasta johtuen. Uusille sopimuksen tehneille omaishoitajille lähetettiin valmennuspaketti kotiin. Valmennuspaketteja lähetettiin yhteensä 71 omaishoitajalle.

Omaishoidon tukipäivien toteumaprosentti vuonna 2022 koko alueella oli 101,8 % (v. 2021 104,8 %), Ilmajoella 99,0 % (104,2 %) ja Kurikassa 102,8 % (105,1 %) (josta kanta-Kurikan alue 104,0 %, Jalasjärven alue 106,0 % ja Jurvan alue 96,0 %). Omaishoitoperheitä oli joulukuussa 2022 336 (joulukuussa 2021 297). Omaishoidontuen piirissä yli 75-vuotiaasta väestöstä vuonna 2022 oli 6,7 % (vuonna 2021 7,0%), Ilmajoella 7,3%, Kurikassa 6,4 %. Vuonna 2022 säännöllistä tai tilapäistä lakisääteistä vuorohoitoa käytti noin 130 omaishoitoperhettä (+2). Omaishoitajan toimeksiantosuhteisessa sijaishoitajapalvelussa hoitaja voi itse etsiä esim. omaishoitokotiin tulevan sijaishoitajan lakisääteisten vapaapäiviensä ajaksi. Toimeksiantosopimusta on käyttänyt JIK-alueella 26 omaishoitoperhettä vuonna 2022 (v. 2021 34, 2020 39). Omaishoidon palveluseteliä vuonna 2021 käytti 20 omaishoitoperhettä (vuonna 2021 26, 2019 19).

### **2.1.5.3. Asumispalvelut**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Asumispalvelut</b>					
Toimintatulot	18.479 990	1.346 377	19.826.367	20.685.314	2.205.324
Toimintamenot	-17.791 930	-1.346 377	-19.138.307	-19 879.217	-2.087.287
<i>Toimintakate</i>	688.060		688 060	806.098	118.038
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-6.790		-6.790	-4.412	2.378

### **Toiminta-ajatus**

Asumispalveluiden vastuualueen tavoitteena on turvata laadukkaat ja riittävät asumispalvelut turvallisissa, esteettömissä ja viihtyisissä asumisyksiköissä niille asiakkaille, joiden palveluita ei pystytä enää omissa kodeissa tarjoamaan. Ikäihmisten asumispalveluita toteutetaan joko kunnallisina tai yksityisinä tuettuna-, palvelu-, tehostettuna palveluasumisena. Ikäihmisten laitoshoidtoa JIK-alueella ei ole. Perhehoito on käynnistynyt JIK-alueella vuonna 2019.

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Palvelurakenteen kehittäminen kohti valtakunnallista laatusuositusta	Tehostetun asumis-palvelutoiminnan kehittäminen vastamaan asiakastarpeita ja tukemaan kotona asumista.	Ympäri vuorokautisessa asumispalvelussa on enintään 7,5 % 75 vuotta täyttäneistä.	Ympäri vuorokautisessa asumispalvelussa asui 7,0% 75- vuotta täyttäneistä (Ilmajoki 7,2%, Kurikka 6,9%)
	Perhehoitotoiminnan monipuolistaminen	Jatkuvassa perhehoidossa olevien asiakkaiden määrä	Perhehoidon piirissä oli kaikkiaan vuoden 2022 aikana yht. 94 asiakasta (Kurikka 68 ja Ilmajoki 26). Näistä jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa sai 4. Pitkäaikaista perhehoitoa tarjoavia perhekoteja ei ollut JIK-alueella enää 30.6.2022 jälkeen.
		Vuorohoitoa perhehoidossa saavien asiakkaiden määrä	Ympäri vuorokautista lyhytaikaista hoitoa sai 22 ja kiertävien perhehoitajien palvelua 68 asiakasta. Vuorohoitoa tarjoavia perhehoitokoteja oli toiminnassa kaksi.
		Ryhmäperhehoitokotien toiminnan aloittaminen, asiakkaiden määrä	Ryhmäperhehoitokoteja ei pystytty käynnistämään täysin suunnitellulla tavalla. Ryhmäasumista järjestettiin kevästä alkaen Kototaloossa Jalasjärvellä, jossa palvelusetelikotihoito ja perhehoito yhdessä vastasivat yhdeksän eri asiakkaan hoidosta kahdessa 4 henkilön solussa.
		Koulutettujen/aktiivisten perhehoitajien määrä	Koulutettuja perhehoitajia oli vuoden 2022 lopussa 39, heistä aktiivisia oli 27.

	Vuorohoitopaikkojen määrä on riittävä hoidettavien määrään nähden.	Vuorohoitopaikkojen määrä	Vuorohoitoyksiköihin suunnitellut muutokset saatiin toteutettua vuoden 2021 aikana, jolloin vuonna 2022 vuorohoitopaikkoja JIK-alueella oli yhteensä 51. Henkilöstövajeesta ja ajoittaisista koronaepidemiaista johtuen vuorohoitopaikkoja jouduttiin pitämään vajaateholla kesäkaudella ja ajoittain muulloinkin.
	Arviointi- ja kuntoutuspaikkojen varaaminen kuhunkin vuorohoitoyksikköön	Arviointi- ja kuntoutuspaikoilta kotiutuneiden määrä vuorohoitoyksiköissä	Vuonna 2022 oli keskimäärin 4-10 arviointi- ja kuntoutuspaikkaa kuukausittain käytössä tarpeen mukaan vaihdellen 2-4/yksikkö. Myös kriisitilanteissa jouduttiin näitä paikkoja käyttämään mm. omaishoitajan sairastumisen tai kuoleman, asunnon ongelmien takia ym. Arviolta 24 henkilöä kotiutui näiltä paikoilta (Toiska 9, Jurva 4, Koivula 11). Yli puolet arviointi- ja kuntoutusjaksojen asiakkaista siirtyi toimintakykynsä mukaan asumisyksiköiden asukkaaksi paikkaa odotettuaan. Positiivista on se, etteivät he vieneet odottaessaan kuitenkaan paikkoja osastoilta.
		Arviointi- ja kuntoutuspaikoilla toteutuu kuntoutus 6h/päivä	Kuuden tunnin kuntoutus tarkoittaa myös aktiivista toimintaa asukkaan arjessa poissa vuoteesta esim. yhteistä ruokailua, seurustelua, ryhmätuokioita, pääsääntöisesti toteutui.
	SAS-toiminnan ajantasaisuus ja	Jonotustilannetta seurataan säännöllisesti. Tavoitteena	Jonotusajan osalta enimmäisaika pysyi alle 3 kk:ssa.

	palvelutarpeeseen perustuvat sijoitukset	jonotusajan enimmäisaika 3kk	
		Akuutti- ja kuntoutusyksiköissä paikan odotus korkeintaan 2 viikkoa, palvelupolku arviointi- ja kuntoutuspaikoille on toimiva.	Akuutti- ja kuntoutusyksiköistä pyrittiin siirtämään pysyvää paikkaa odottavat asiakkaat mahdollisimman varhaisessa vaiheessa vuorohoitoyksiköihin. Jonkin verran asiakkaita joutui kuitenkin odottamaan siirtoa sinne suunniteltua kauemmin.
		RAI-mittarin mukaanotto sijoitustarpeen selvitykseen	RAI:n käyttöönottoa saatiin hyvin edistettyä vuoden 2022 aikana, mutta sijoitustarpeen selvitykseen RAI:ta ei saatu käyttöön vielä vuoden 2022 aikana.
Asumispalveluiden laatutyön kehittäminen	Yksiköiden asukaslähtöisen ja kuntouttavan arjen turvaaminen monipuolisin menetelmin	Kaikilla asukkailla on yhdessä asukkaan ja/tai hänen läheisensä kanssa laadittu hoito- ja kuntoutussuunnitelma	Kaikissa yksiköissä asukkailla oli laadittu hoito- ja kuntoutussuunnitelma.
		Tavoitteena ryhmämuotoisia toimintoja 3 / viikko. Toteutuneiden toimintojen lkm kuukaudessa	Ryhmämuotoiset toiminnot toteutuivat 3 kertaa viikossa lähes kaikissa yksiköissä. Toteutuneita toimintojen lukumäärää ei saatu kuin osasta yksiköistä ja niissä oli suurta vaihtelua vajaasta 10 toiminnosta lähes 30 toimintoon kuukaudessa.
	Omahoitajuutta kehitetään edelleen tukemaan asiakaslähtöistä toimintatapaa työssä	Omahoitajat huolehtivat vastuullisesti omahoitaja-ajan käyttämisestä työn lomassa asukkaan tarpeista/ lähtökohdista lähtien ja omahoitaja-ajan	Omahoitaja-aikaa on toteutettu osassa yksiköistä.

		toteuttaminen näky Lifecare kirjauksissa	
	Asiakasosallisuuden lisääminen:  - asukaskokoukset toteutuvat kaikissa yksiköissä vähintään 4krt /vuosi  - Läheisten tilaisuus järjestetään vähintään 1 kerta vuodessa	Pidettyjen asukaskokousten määrä  Läheisten tilaisuus pidetään vähintään 1 krt/vuosi	Asukaskokoukset eivät toteutuneet tavoitteen mukaisesti vuonna 2022, ainoastaan Könninkodolla ja Niittykodilla asukaskokoukset on pidetty tavoitteen mukaisesti.  Läheisten tilaisuuksia ei voitu pitää koronan edelleen estäessä niiden pitämistä.
	Kinestetiikan kehittäminen osana asukastyötä	Toteutuneet kinestetiikkatuokiot vähintään 1/lista, kirjataan kine- vihkoon	Kinestetiikka-tuokiot eivät toteutuneet tavoitteen mukaisesti vuonna 2022.
Riittävä, ammattitaitoinen ja vanhus-työhön perehtynyt ja sitoutunut henkilöstö.	JIK ky:n yksiköissä toteutuu lain mukainen henkilöstömitoitus	Henkilöstö- mitoituksen toteutuminen	Vuoden 2022 alusta henkilöstömitoituksen on tullut lain mukaan olla 0,6. THL:n tekemässä mitoituksen seurannassa (05 ja 11/2022) kaikki JIKin yksiköt täyttivät lainmukaisen henkilöstömitoituksen. Erityisesti kesällä 2022 asiakasmääriä on jouduttu vuoroitoyksiköissä supistamaan, jotta lain mukainen henkilöstömitoitus on saatu täyttymään.
	Henkilökunnan sairauspoissaolojen määrän seuranta	Henkilökunnan sairauspoissaolojen määrä päivää / vuosi / vakanssi	HR-järjestelmän vaihduttua ei sairauspoissaolopäivien tarkkaa määrää saatu selville.  v. 2021 5405 päivää eli 32,1/vakanssi

	Ammatillisen täydennyskoulutuksen turvaaminen henkilöstölle	Täydennyskoulutuspäivien määrä vähintään 3 päivää / työntekijä	Täydennyskoulutuspäivien määrää ei saada erikseen asumisyksiköiden osalta. Koulutuspäivät eivät kuitenkaan ole toteutuneet tavoitteen mukaisesti vuonna 2022. Toteutettu mm. EA 1-koulutusta, saattohoitokoulutusta.
		Kinestetiiikka-koulutuksen käyneen henkilöstön määrä % asumispalveluiden henkilökunnasta	Kinestetiiikan peruskoulutuksen oli käynyt yli 60% vakituisesta asumispalveluiden hoitohenkilökunnasta.
	Kehityskeskusteluiden käyminen henkilöstön kanssa	Kehityskeskustelu on käyty vähintään 70% henkilöstöstä kanssa	Kehityskeskustelut eivät ole toteutuneet tavoitteen mukaisesti johtuen esihenkilöiden kuormittuneesta työtilanteesta.
	Perehdyttämisprosessin kehittäminen	Yksikkökohtainen perehdyttämisen prosessikuvaus: check-lomake perehdyttämisestä ja kuukauden kuluttua aloittamisesta perehdytyskeskustelu ja lomakkeen läpikäynti	Vain harvoissa yksiköissä on pystytty kehittämään perehdyttämisen prosessikuvausta. Vuonna 2022 päivitetty asumispalveluiden kriteerit ovat kuitenkin palvelleet hyvänä perehdyttämisen välineenä, koska eri prosessit on siinä kuvattu melko tarkasti.
Asumispalveluiden laadun pysyminen korkeatasoisena	Kullakin yksiköllä on laadittuna toimintayksikön toimintaa käytännössä ohjaava omavalvontasuunnitelma	Omavalvontasuunnitelmat on päivitetty kaikkiin omiin ja palveluseteli-yksiköihin.	Kaikilla yksiköillä on omavalvontasuunnitelmat, mutta niitä ei ole resurssivaikeuksista johtuen pystytty päivittämään kuluneen vuoden aikana.

	Potilasturvallisuus-ilmoitusten sekä jatkuvan asiakaspalautteen käsittelyllä kehitetään toimintaa ja laatua yksiköissä	HaiPro-ilmoitusten määrä ja käsittely yksikköpalavereissa 100%  Palautteet x kpl käydään säännöllisesti läpi yksikköpalavereissa ja tehdään tarvittaessa muutoksia toimintaan	HaiPro-ilmoitukset oli sähköisesti käsitelty 85%:sesti.  Palautteet on käyty lävitse ja tarvittaessa kehitetty toimintaa.
	Sopimusvalvontakäynnit toteutuvat suunnitelman mukaisesti	Kaikkiin palveluseteli-yksiköihin on tehty sopimusvalvontakäynnit vuoden aikana	Sopimusvalvontakäynnit eivät ole toteutuneet suunnitellusti vuoden 2022 aikana johtuen valvontaresurssien puuttumisesta. Kuitenkin ns. seuranta- ja ohjauskäynnit toteutettiin 10 kotihoitoa toteuttavaan palveluseteliyritykseen.
	Valvontakäyntien kehittäminen JIK ky:n omiin asumisyksiköihin	Kaikkiin omiin yksiköihin on tehty valvontakäynnit vuoden aikana	JIK ky:n omiin asumisyksiköihin valvontakäynnit eivät ole toteutuneet suunnitellusti.

### Muut tavoitteet:

Kuntouttavan lyhytaikashoidon toimintamallien kehittäminen jatkui, kun kaikki vuorohoitopaikat saatiin asteittain käyttöön kolmessa eri yksikössä: Toiskassa, Koivulassa ja Jurvassa. Arviointi- ja kuntoutuspaikkojen asiakkaiden toimintakykyyn panostettiin erityisesti noudattaen mm. vuorohoitoon laadittuja kriteereitä. Fysioterapian ja kuntohoidon osaamista hyödynnettiin kaikissa yksiköissä enemmän kuin aikaisemmin, koska henkilökunnassa oli vuorohoitoa varten käytettävissä fysioterapeutti sekä lisäksi kohtuullisessa määrin kuntohoitajien työpanosta.

RAI-arviointijärjestelmän käyttöönotto ikääntyneiden asumispalveluissa: RAI-arviointijärjestelmän käyttöönotto ikääntyneiden asumispalveluissa on käynnistetty loppuvuodesta 2021 yksiköiden RAI-vastaavien valinnalla. Suurin osa henkilöstöstä on koulutettu RAI-järjestelmän käyttöön, ja RAI-arviointeja on tehty asiakkaille.

Elämän loppuvaiheen hoitolinjausten kehittäminen: Tätä toteutettiin mm. Pihlajalinnan ostopalvelulääkärien valvonnassa. Lääkärit tekivät alkukartoituksen aina uuden asukkaan saapuessa asumisyksikköön ja jo siinä kartoitettiin mm. hoitotahtoa. Saattohoitovaiheen lähestyessä lääkärit antoivat loppuvaiheen hoitolinjaukset, joissa noudatettiin mahdollisimman lääkkeetöntä hoitoa turvaten kuitenkin kipulääkityksen riittävyys. Lääkärit ja hoitohenkilökunta keskustelivat hoitolinjauksista läheisten kanssa



ja heille jaettiin tietoa mm. saattohoito-oppaan avulla. Pihlajalinna järjesti saattohoidon toteuttamisesta etäkoulutusta muutamana iltapäivänä kaikille yhteistyöyksiköilleen.

PSOP-käyttöönotto asumispalveluiden palvelusetelipalveluissa sisältäen asumispalveluiden palvelusetelin sääntökirjan päivityksen: Ei toteutunut, koska lopulta nähtiin lähestyvän sote-uudistuksen olevan oikea aika sähköisen järjestelmän laajentamiseen.

Sairauslomapäivien määrän vähentäminen asumisyksiköissä yhteistyössä työterveyshuollon kanssa sekä toimenpidevalikoimaa kehittämällä: ei toteutunut.

Henkilöstön saatavuuden turvaaminen muun muassa varahenkilöstöä lisäämällä: Etenkin sijaisten saaminen vaikeutui merkittävästi toimintavuoden aikana, pidempiinkin sijaisuuksiin ei saatu enää hakijoita. Joulukuun 2021 johtokunnan päätöksen mukaisesti ikäänntyneiden asumispalveluihin perustettiin yhdeksän (9) uutta lähihoitajan toimea vakituisiin vuosilomasijaisuuksiin ja kolme (3) lähihoitajan tointa turvaamaan äkillisiä poissaoloja. Toimet täytettiin alkuvuoden 2022 aikana. Kesäloma-aikana pyrittiin parantamaan sijaistarvetta antamalla erilliskorvausta asumispalveluiden tai kotihoidon henkilöstölle, jotka olivat vapaaehtoisesti valmiita siirtämään osaa vuosilomastaan kesälomakauden ulkopuolelle. Tällä toimenpiteellä saatiin korvattua melko monenkin sijaisen tarve.

## **TOIMINNALLISET MUUTOKSET**

Perhehoidon ryhmäasuntojen käyttöönotto osaksi perhehoidon palveluvalikoimaa: Ryhmäperhehoitokoteja ei pystytty käynnistämään täysin alkuperäisesti suunnitellulla tavalla. Ryhmäasumista järjestettiin kevästä alkaen Kototaloossa, Jalasjärven Vanhustenkoti ry:n uudessa valmistuneessa senioritalossa, jossa palvelusetelikotihoito ja perhehoito yhdessä vastasivat yhdeksän eri asiakkaan hoidosta kahdessa 4 henkilön solussa.

### **Toteutuminen:**

Vuoden 2022 lopussa JIK-alueella toimivat omat pitkäaikaista hoivaa tarjoavat ympärivuorokautisen hoivan yksiköt: Ilmajoella Könninkoto-Niittykoti (50 p), Kotokartano (28 p) sekä Kurikassa Iloniemikoti (60 p) ja Reininkulman pienkoti (26 p). Kuntouttavaa lyhytaikaishoitoa tarjoavat Kurikassa Vuorohoitoyksikkö Toiska (17 p) ja Jurvan vuorohoitoyksikkö (20 p) sekä Ilmajoella Vuorohoitoyksikkö Koivula (14 p). Jurvan vuorohoitoyksikössä oli vielä vuoden 2022 lopussa kaksi pitkäaikaista asukasta Hoivakoti Pihlajan ajoilta.

Vuorohoitoyksiköissä on tarjottu hoivaa vuonna 2022 enenevästi myös asumispalvelupaikkaa odottaville, odottajia on ollut kerrallaan koko JIK-alueen vuorohoitoyksiköissä noin 6-12 henkilöä. Vuorohoitoyksiköissä on ollut vuonna 2022 asiakkaita myös arviointi- ja kuntoutusjaksoilla. Vuorohoitoyksiköiden suoritettototeuma oli 12153 vrk. Henkilöstön saatavuusongelmat samoin kuin covid19-pandemian rantautuminen vuorohoitoyksiköihin ovat ajoittain johtaneet siihen, että vuorohoitoyksiköt ovat olleet vajaakäytöllä. Suoritettototeuma tehostetuissa asumispalveluyksiköissä oli 58493 vrk, 98,7% (vuonna 2021 96,7%, v. 2020 95,8 %) ja asumisostopalveluiden 57205 vrk eli 104,5% (v.2021 96,6 %, v. 2020 98,2 %).

Painopiste SAS-toiminnassa oli, että JIK ky:n asumisyksiköihin ohjautuvien asiakkaiden tarve ympärivuorokautiselle hoivalle on perusteltu hyvin vahvasti, tarvittaessa arviointijaksoa tukena käyttäen. v. 2022 päivitettiin asumispalveluiden kriteerit, joissa kuvattiin tarkasti myös asumispalveluun pääsyn prosessit kuin myös hoivan laadulliset kriteerit. Kaikissa tehostetun asumispalvelun yksiköissä oli käytössä lääkkeiden koneellinen annosjakelu, joka osaltaan tukee turvallista lääkehoitoa ja antaa hoitajille lisää aikaa muuhun hoito- ja hoivatyöhön.

Palveluseteliyksiköiksi hyväksytyjä asumispalveluyksiköitä oli vuoden 2022 lopussa 24 (vuonna 2021 sama määrä), joista kuusi (6) sijaitsi JIK ky:n alueella. Vuoden 2022 lopussa JIK ky osti palvelusetelillä 49,4 % (48,6 % vuonna 2021) kaikesta ympärivuorokautisesta palvelutoiminnasta (vuorohoitopalvelut ei mukana, niitä ei ostettu).

Perhehoito alkoi palvelumuotona JIK ky:ssä kesällä 2019. Perhehoidolla tarkoitetaan asiakkaan hoidon tai huolenpidon järjestämistä perhehoitajan yksityiskodissa tai hoidettavan kotona. Perhehoito sopii erityisesti yksinäisyydestä ja turvattomuudesta kärsiville tai paljon terveyspalveluja käyttäville. Perhehoitoa voidaan toteuttaa perhehoitokodeissa joko jatkuvana, tilapäisenä tai osavuorokautisena perhehoitona tai kiertävän perhehoitajan palveluna asiakkaan kodissa. Myös omaishoidon vapaapäiviä voidaan toteuttaa perhehoidon avulla. Perhehoidon avulla on saatu sujuvoitettua osastolta kotiutumista.

JIK ky:n alueella on koulutettu 39 perhehoitajaa ikääntyneiden palveluihin. Vuoden 2022 lopussa ei ollut enää ainoatakaan pitkäaikaista perhehoitoa tarjoavaa perhekotia, kun Kurikassa toiminut perhehoitokoti siirtyi ainoastaan vuorohoitoa tarjoavaksi kodiksi 1.7. alkaen. Sen jälkeen kaksi (2) perhekotia on toteuttanut tilapäistä perhehoitoa eli vuorohoitoa 1-2 viikkoa asiakasta kohden kuukaudessa. Perhekodeissa toteutui jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa yhteensä 632 (vuonna 2021 1365) hoitopäivää vuonna 2022, ympärivuorokautista tilapäistä hoitoa toteutui 1270 (1180) hoitopäivää. Lisäksi osavuorokautista omaishoidon vapaata perhekodissa testattiin ensimmäistä kertaa vuonna 2022. Kiertävien perhehoitajien toimesta osa-aikaista tilapäistä, asiakkaan kotona tapahtuvaa hoitoa toteutui 4794 käyntiä vuonna 2022.

Sopimusvalvontakäyntejä ei voitu toteuttaa yksityisiin yrityksiin eikä myöskään omiin asumisyksiköihin. Kuitenkin seuranta- ja ohjauksen kymmenen kotihoitoa palvelusetelillä toteuttavaan yritykseen tehtiin loka-joulukuussa 2022. Näillä käynneillä tarkastettiin yritysten omavalvonta- ja lääkehoitosuunnitelmat, henkilöstön määrä ja koulutustaso, vastuuhoidajat, kirjaamisen toteutuminen ja lupa-asiat. Käynneillä edistettiin JIK ky:n ja palveluseteliyrittäjien yhteistyötä ja annettiin myös ohjausta epäselvissä asioissa.

## 2.1.6. Perheiden palvelut

Tilivelvollinen vastuuhenkilö: perheiden palvelujohtaja

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Perheiden palvelut</b>					
Toimintatulot	24.065.300	2.662.070	26.727.370	27.614.622	3.549.322
Toimintamenot	-23.193.450	-2.662.070	-25.855.520	-26.593.171	-3.399.721
<i>Toimintakate</i>	871.850		871.850	1.021.452	149.602
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-4.160		-4.160	-4.157	3

Perheiden palveluiden vastuualue (osastotasot 2) käsittää Perhekeskuksen ja Sosiaalipalvelujen (Kurikka) yksiköt (osastotasot 3). Perheiden palveluiden toteuttaminen perustuu vahvasti lainsäädäntöön. Keskeisimmät työtä ohjaavat lait ovat terveydenhuoltolaki, sosiaalihuoltolaki, lastensuojelulaki, vammaispalvelu- ja kehitysvammalaki, oppilas- ja opiskelijahuoltolaki sekä mielenterveyslaki. Perheiden palveluiden vuosille 2021-2022 päivitetty strategia osaltaan linjaa ja ohjaa palvelutuotannon toteuttamista koko vastuualueella. Perheiden palveluiden vastuualuejohtajana toimii perheiden palvelujohtaja

### 2.1.6.1. Perhekeskus

Perhekeskus sisältää äitiys- ja lastenneuvolapalvelut, neuvolan perhetyön, perhesuunnittelupalvelut, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon, aikuisten terveysneuvonnan, perheneuvolapalvelut sekä psykologi- ,puheterapia- ja toimintaterapiapalvelut

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Perhekeskus</b>					
Toimintatulot	4.170.170	491.000	4.661.170	4.891.796	721.626
Toimintamenot	-3.928.540	-491.000	-4.419.540	-4.618.046	-689.506
<i>Toimintakate</i>	241.630		241.630	273 750	32.120
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-3.960		-3 960	-3.960	

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
<b>Asiakasnäkökulma</b>			
Asiakkaan ja perheen osallisuus ja aktiivinen toimijuus omassa elämässään.	Asiakkaat ja perheet osallistuvat palvelujensa suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin.	<p>Mittari: Perhekeskusten aluutiimien työskentelyn piirissä olevien perheiden määrän seuranta</p> <p>Tavoitetaso: Asiakkaiden valinnanmahdollisuuksien laajentaminen joko kasvokkain tai sähköisiin etävastaanottopalveluihin; mittari: kasvokkaisten ja etävastaanottojen määrän seuranta</p> <p>Asiakasraadit ja käyttäjäneuvostot toimivat seuraavasti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lapsiperhepalvelut</li> <li>- aikuisten terveysneuvonta</li> </ul> <p>vastaanottopalveluiden asiakasraatiin sisällytettynä</p>	<p>Perheiden määrää on seurattu puolivuositain</p> <p>Etävastaanottoja tilastoitunut yhteensä 147 (vuonna 2021 217 kpl) perheneuvola, opiskeluth, terapiapalvelut</p>
		<p>Asiakasraadit ja käyttäjäneuvostot toimivat seuraavasti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lapsiperhepalvelut</li> <li>- aikuisten terveysneuvonta</li> </ul> <p>vastaanottopalveluiden asiakasraatiin sisällytettynä</p>	<p>Lapsiperhepalveluiden käyttäjäneuvoston kokouksia pandemiatilanteesta johtuen v. 2022 0 kpl (v. 2021 0 kpl, v. 2020 2 kpl, v. 2019 4 kpl, v. 2018 4 kpl)</p> <p>Aikuisten terveysneuvonnassa asiakasraateja pandemiatilanteesta johtuen v. 2022 0 kpl (v. 2021 0 kpl, (v. 2020 0 kpl, v. 2019 4 kpl, v. 2018 4 kpl)</p>

	Avoin ja toimiva tiedotus palveluista sekä sähköisten palvelujen hyödyntäminen.	Perhekeskuksen internet-sivut pidetään ajan tasalla, verkkovastaavat toteuttavat tarvittavat muutokset.	Toteutunut suunnitelman mukaan
		E-P:n alueelle kehitettävien sähköisten palvelujen käyttöönotto	Työntekijät ovat osallistuneet E-P:n hyvinvointialueen sähköisten palvelujen suunnitteluun ja pilotointiin esimerkiksi Oma perhe-palvelu ja oma asiointi-palvelut
		Kouluterveyskyselyyn osallistuminen mahdollisimman kattavasti (parittomat vuodet).	Kouluterveyskyselyyn osallistuttiin ja tulokset valmistuivat v. 2021, tuloksia käyty läpi eri yhteistyötahoilla kehittämisen näkökulmasta, hyödynnetty erityisesti E-P:n hyvinvointialueen valmisteluissa
	Asiakaskyselyjen ja asiakaspalautteen hyödyntäminen palvelujen kehittämisessä.	Neuvolakyselyyn osallistuminen joka toinen vuosi (parittomat vuodet).	Kyselyyn osallistuttiin 2021, tuloksia on tarkasteltu eri työryhmissä työn kehittämisen pohjana
		Tea-viisarikyselyyn osallistuminen (parittomat vuodet)	Kyselyä ei ollut vuonna 2022
		Laajat tarkastukset toteutuvat vähintään 80 %:sti laajojen tarkastusten kohderyhmästä, tiedot	Tulokset eivät ole saatavilla

		LifeCaresta vuosittain toimintakertomukseen.	
Kuntien tilaamat lakisääteiset ja niitä täydentävät palvelut ovat asiakkaiden saatavilla	Lakien edellyttämien palveluiden toteuttaminen kriteerien mukaisesti (laajat terveystarkastukset, hoitotakuu)	Laajat tarkastukset toteutuvat vähintään 80 %:sti laajojen tarkastusten kohderyhmästä, tiedot LifeCaresta vuosittain toimintakertomukseen.	<p>Terveystarkastuksen merkintöjen perusteella laajat tarkastukset toteutuivat lähes 100 %:sti,</p> <p>Papa-seulonnoissa JIK-alueella toteuma 69 %, mammografiaseulonnoissa toteuma 85 %</p>
	<p>Oppilas- ja opiskelijahuoltolain mukaisten psykologipalveluiden velvoitteiden toteuttaminen mahdollisimman kattavasti.</p> <p>Maahanmuuttajien terveydenhuoltopalveluiden lainmukainen toteuttaminen.</p>	<p>Tavoitetaso: Psykologipalvelut ovat saatavilla koko JIK ky:n alueella joko omana toimintana tai ostopalveluna</p> <p>Peruspalvelut käytössä oleskeluluvan saaneille ja päätöstä odottaville toteutuu akuuttisairaanhoidon ja opiskeluterveydenhuollon palvelut terveyskeskuksissa / oppilaitoksissa.</p>	<p>Psykologipalveluja on järjestetty koko JIKin alueella sekä omana toimintana että ostopalveluna. Vajetta koulupsykologin vastaanotolle lain vaatimassa ajassa ( 7 päivän sisällä) on kuitenkin ollut koko alueella.</p> <p>Lasten ja koululaisten terveystarkastukset on toteutettu ohjelman mukaisesti.</p> <p>Huhti- ja toukokuun aikana tehtiin ukrainalaisten perheiden tulotarkastuksia, kunnes vastaanottokeskus pystyi palvelun järjestämään itse.</p> <p>Akuuttisairaanhoidon</p>

			toteutunut suunnitellusti, psykologipalvelut järjestetty Kristiinankaupungin ja Vaasan vastaanottokeskuksista
Terveiden ja hyvinvoinnin edistäminen eri yhteistyöverkostoissa.	Ylipainoisten lasten ja nuorten suhteellisen määrän kasvun pysäyttäminen.	Päivitetyn valtakunnallisen Painopolku-toimintamallin mukaiset yhtenäiset seurantamittarit käytössä koulu-terveydenhuollossa.	Seurantamittarit ovat käytössä
	Suunnitelmallinen ohjaus aikuisten elintapaohjauksen ryhmiin	Toimitaan elintapaohjauksen E-P:n alueen suunnitelman mukaisesti	Pandemiatilanteesta johtuen Voima-elintapavertais-tukiryhmät eivät toteutuneet suunnitellusti v. 2022
	Nuorten Ohjaamotoiminnan kehittämiseen ja toimintaan osallistuminen	Henkilöstöresursseja kohdennetaan Ohjaamotoimintaan mahdollisuuksien mukaan.	Ohjaamotoimintaan ei ole osallistuttu pandemiatilanteen vuoksi
Asiakkaan saamat palvelut ovat laadukkaita ja perustuvat tutkittuun tietoon.	Riittävät valtakunnallisten suositusten ja paikallisten tarpeiden mukaiset henkilöresurssit.	Asiakasmäärän seuranta/työntekijä. Keskimääräinen asiakasmäärä 5/työpäivä/terveydenhoitaja.	Terveystoimittajien henkilöstöresurssit perustyon osalta suositusten tasolla, mutta pandemiatilanne aiheuttanut ylikuormitusta, asiakasmäärää seurattu systemaattisesti.  Keskimäärin asiakaskäyntimäärä ollut tavoitteen mukainen.

		Perheneuvoloiden sekä psykologi- ja terapiapalveluiden asiakaskäyntimäärä keskimäärin 3-4/työpäivä/työntekijä.	Keskimäärin asiakaskäyntimäärä ollut tavoitteen mukainen, mutta resurssivajeesta johtuen joidenkin työntekijöiden osalta ylittynyt ajoittain
	Henkilöstöressurssien kohdentamisen jatkuva arviointi JIK-alueella.	Terveystoimijien määrän seuranta/0-18-vuotiaat/kunta vuosittain	Seuranta toteutunut: 337 asukasta/terveydenhoito ja (vastakunnallinen suositus: neuvolaikäisillä 340 asukasta/th)
		Arvioidaan perheneuvoloiden ja psykologi- ja terapiapalveluiden työn kohdentumista koskevaa suunnitelmaa ja tehdään tarvittavat päivitykset.	Puheterapiapalvelujen kohdentumista on seurattu ja sen perusteella linjattu tarkemmin.
	Näyttöön perustuvien työmenetelmien käyttö.	Suosittelujen mukaiset työmenetelmät käytössä: IPC, Ihmeelliset vuodet ja Voimaperheet (osallistuneiden perheiden määrä)	Pandemiatilanteen vuoksi Ihmeelliset vuodet-toiminta on toteutunut etäryhmänä. Voimaperheet-toiminta toteutunut (Kurikka 9 perhettä, Ilmajoki 12 perhettä) IPC malli otettu käyttöön yläkouluilla. Työntekijöitä osallistunut koulutuksiin.
<b>Prosessinäkökulma</b>			
Palveluiden järjestäminen eri toimijoiden yhteistyöverkostoissa oikea-aikaisesti ja palvelutarpeesta lähtevästi.	Palvelurakenteen edelleen kehittäminen valtakunnan tason lasten, nuorten ja perheiden muutosohjelman mukaan (LAPE)	Osallistutaan E-P:n alueen perhekeskusavainhenkilöryhmään ja muihin mahdollisiin työryhmiin	Osallistuttu E-P:n alueen perhekeskusavainhenkilöryhmään, maakunnalliseen LAPE-työryhmään ja muihin hyvinvointialueen



	lapsiperhepalveluiden integroimiseksi: - Perhekeskus-malli - Asiakaslähtöiset palveluprosessit - koko perhettä huomioivat moniammatilliset palvelusuunnitelmat		valmistelutyöryhmiin
		Lastenpsykiatrian ja lastensuojelun kustannusten seuranta vuosittain	Tiedot koottu JIK ky:n mielenterveys- ja päihdetyön kehittämistyöryhmään, missä tietoja käyty läpi ja analysoitu

## Toteutuminen

Perhekeskus on toiminut molemmilla JIK-alueen paikkakunnilla moniammatillisina työryhminä sekä varhaiskasvatuksen ja sosiaalipalveluiden osalta verkostomaisesti. Koko JIK-alueen perhekeskustyöryhmään on kuulunut asiakkaita, JIK ky:n sekä Ilmajoen ja Kurikan perheiden palveluissa toimivia työntekijöitä sekä sidosryhmien edustajia. Kyseisen työryhmän keskeisenä tavoitteena on ollut valtakunnallisten linjausten mukaisen perhekeskusmallin kehittäminen alueelliset tarpeet huomioiden. Tavoitteena on ollut erityisesti vahvistaa verkostomaista johtamista ja perhekeskustoiminnan koordinoitua.

Perhekeskuksissa on toiminut yhteinen osastonhoitaja, palvelukoordinaattori, vastaava erityistyöntekijä, vastaava perheohjaaja, terveydenhoitaja, lääkäreitä, perheohjaajia, psykologeja, puheterapeutteja, sosiaalityöntekijöitä, perheterapeutteja, toimintaterapeutti, psykiatrinen sairaanhoitaja, vastaanottosihteereitä, määräaikaista lasten kuntoutusohjaajia sekä määräaikaista psykososiaalisia ohjaajia ja psykiatrisia sairaanhoitajia koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa. Sosiaalihuoltolain alainen lapsiperheiden kotipalvelun työntekijä on toteuttanut kodinhoidollisia tehtäviä Kurikassa. Perhekeskusten kokonaishenkilöstömäärä on ollut hieman alle 60.

Vuonna 2022 perhekeskuksen omaan toimintaan ovat vaikuttaneet työtiloissa ilmenneet sisäilmaongelmat. Kurikan perhekeskus toimi vuonna 2022 väistötiloissa, uuden perhekeskuksen rakentaminen aloitettiin marraskuussa 2022. Perhekeskusten toimintaan vaikutti voimakkaasti pitkittynyt koronapandemiatilanne. Erityisesti koronarokotusten järjestäminen vaati terveydenhoitajien esi- ja muiden vastuuhenkilöiden, terveydenhoitajien ja avustavan henkilöstön työpanosta huomattavasti. Muut työtehtävät piti sopeuttaa koronatilanteen vaatimuksiin. Henkilöstön jaksaminen oli tavallista enemmän koetuksella. Kurikassa Ukrainasta tilapäistä suojaa hakeneiden henkilöiden terveystarkastukset tulivat neuvolan terveydenhoitajille lisätyöksi.

Koko JIK ky:n alueella äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelukäyntien toteuma oli 91,4 %

(v.2021 103,2 %, v. 2020 103 %, v. 2019 97,6 %, Äitiysneuvolakäynnit toteutuivat 108,8 %:sti, lastenneuvolakäynnit 93,0 %:sti ja perhesuunnitteluneuvolakäynnit 85,1 %:sti. Lasta odottavien perheiden perhevalmennus toteutettiin koronatilanteen vuoksi asiakaskäyntien yhteydessä. Perhekeskuksessa on lapsiperheillä ollut mahdollisuus saada ehkäisevää perhetyötä sekä Kurikassa sosiaalihuoltolain mukaista lapsiperheiden kotipalvelua.

Kouluterveydenhuollossa toteuma vuonna 2022 oli 122,3 % (v. 2021 102,6 %, v. 2020 105 %, v. 2019 98,1 %). Opiskeluterveydenhuollossa toteuma oli 128,2 % (v. 2021 109,2 %, v. 2020 97,4 %, v. 2019 127,2 %). Osin pandemiatilanteen ja Ukrainan sodan aiheuttamat kouluikäisten lasten ja nuorten hyvinvointihaasteet näkyivät oppilaitoksissa eri asiantuntijoiden vastaanotoille hakeutumisessa.

Perheneuvolakäynnit (psykologi, sosiaalityöntekijä, perheterapeutti) toteutuivat 85,9 %:sti (v.2021 75,5 %, v. 2020 81,7 %, v. 71 %).

Terapiapalvelukäynneissä (psykologit, puheterapeutit, toimintaterapeutti, määräaikaiset kuntoutusohjaajat) toteuma oli 89,3 % (v.2021 101,2 %, v. 2020 95,6 %, v. 86,4 %), vaikka henkilöstöresursseissa oli vajetta. Vuoden 2022 alussa vakinaistettiin kaksi varhaisen tuen kuntoutusohjaajaa. Puheterapeuttien oman toiminnan työpanosta on kohdennettu edelleen ennaltaehkäisevästi alle 3-vuotiaiden lasten puheenkehityksen arviointiin ja hoitoon. Resurssipulan vuoksi yksityistä ostopalvelua on käytetty muiden alle kouluikäisten lasten puheterapian tuottamiseen. Ostopalvelu toimii pääosin palvelusetelin avulla. Myös etäpuheterapiaa ostettiin. Psykologisia tutkimuksia ostettiin yksityisiltä palveluntuottajilta ja tehtiin oman henkilöstön lisätyönä.

Koulupsykologin toimista oli vuonna 2022 suurin osa täyttämättä ja vuoden aikana koulupsykologien määrä väheni yhteen. Tilannetta helpotettiin ostamalla koulupsykologisia tutkimuksia yksityisiltä palveluntuottajilta tai tekemällä omien muiden psykologien lisätyönä. Kurikkaan perustettiin uusi koulupsykologin vakanssi, jotta psykologien määrä vastaisi opiskeluhoitolain velvoitteita. Oppilaiden ja opiskelijoiden mielenterveyden haasteisiin vastaamaan palkattiin eri kouluille yhteensä 5 psykiatrista sairaanhoitajaa määräaikaisesti.

Perhekeskustoimintaa toteutettiin ja kehitettiin henkilöstön ja JIK ky:n strategia-/toiminta- suunnitelmatyöryhmien toimesta valtioneuvoston antaman asetuksen nro 380 mukaisesti koskien neuvolatoimintaa, koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoa sekä lasten ja nuorten ehkäisevää suun terveydenhuoltoa. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos (THL) on koonnut näyttöön perustuvia työmenetelmiä perhekeskusten käyttöön. Niitä on sovellettu JIK-alueen perhekeskuksissa mahdollisuuksien mukaan. Esimerkiksi Lapset puheeksi-menetelmää ja Ihmeelliset vuodet-vanhempainohjausta on kehitetty esim. kouluttamalla uusia ohjaajia. Uutena toimintamallina on käynnistetty nuorten masennukseen IPC-ohjausta.

Moniammatillisen palvelu- ja tuentarpeen arvioinnin perusteella asiakkaiden/perheiden palvelut ja tukimuodot on rakennettu yksilöllisesti yhdessä perheiden kanssa. Erytystä huomiota on kiinnitetty kuntoutus- ja asiakassuunnitelmien kattavuuteen, tavoitteellisuuteen ja arviointiin. Kotiin tarjottaviin palveluihin on panostettu edelleen laajasti yhteistyössä JIK-alueen sosiaali- ja terveystieteiden, varhaiskasvatuksen ja koulujen kesken. Esim. aluetiimityö Kurikan alueella on mahdollistanut yhä moniammatillisemman varhaisen tuen tarjoamisen. Ilmajoen alueella moniammatillista tiimityötä on vahvistettu ns. SiSoTe- työtä (sivistys, sosiaali,

terveys) kehittämällä. JIK ky:n perhekeskuspalveluiden sujuvuuden ja laadun toteuttamiseksi tavoitteena on ollut oman perhekeskuslääkärin nimeäminen/rekrytointi, mutta se ei ole vielä toteutunut.

Erikoissairaanhoidon nuorisopsykiatriin konsultaatio- ja vastaanotto toiminta on jatkunut perhekeskuksissa ja samankaltaista yhteistyötä Epshp:n lastenpsykiatrian yksikön kanssa on jatkettu perustasolle jalkautuvana konsultointina noin 6 kertaa vuodessa. Toiminnasta on saatu vahvaa tukea paikalliseen asiakastyöhön, mutta toimintamalli on samalla lisännyt perustasolla hoidettavien lasten ja nuorten määrää sekä hoidon vaatavuutta. Vaikka työn painopistettä on jouduttu siirtämään entistä enemmän korjaavaan työhön, resurssit eivät ole perustasolla riittäneet kaikissa tilanteissa, koska palvelun tarve on entisestään lisääntynyt.

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen valmisteluun osallistuttiin useissa työryhmissä ja koottiin tarvittavia henkilöstö- ja toimintatietoja valmistelun tarpeisiin. Tämä lisäsi osaltaan johdon ja muun henkilöstön työkuormaa myös perhekeskuksessa.

### **2.1.6.2. Sosiaalipalvelut (Kurikka)**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Kurikan sosiaalipalvelut</b>					
Toimintatulot	19.895 130	2.171.070	22.066.200	22.722.827	2.827.697
Toimintamenot	-19.264 910	-2.171.070	-21.435.980	-21.975.125	-2.710.215
Toimintakate	630.220		630.220	747.702	117.482
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-200		-200	-197	3

Sosiaalipalvelut (Kurikka) (osastotaso 3) sisältää Sosiaalipalvelujen hallinnon, Vammais- ja kehitysvammopalvelujen, Aikuissosiaalityön sekä Lastensuojelun ja Sosiaalihuoltolain mukaisen lapsiperhepalvelun yksiköt (osastotasot 4).

### **SITOVAT TAVOITTEET**

<b>TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ</b>	<b>TOIMENPITEET 2022</b>	<b>TAVOITETASO/ MITTARI</b>	<b>TOTEUTUMINEN</b>
Lakisääteiset ja niitä täydentävät palvelut ovat asiakkaiden saatavilla	Lakien edellyttämien palveluiden toteuttaminen ja kehittäminen toimintatavoilla, jotka lisäävät asiakkaan ja perheen osallisuutta.	Sosiaalipalveluissa määräajat toteutuvat 100 %:sti. Palvelutarpeen arviointien toteutuminen tarkistetaan tiimeissä kerran kuukaudessa, että lakisääteinen 3 kk:n määräaika ei ylitä	Tarkistettu määräaikojen noudattaminen säännöllisesti, määräajoissa pysytty pääsääntöisesti.  Palvelutarpeen arviointien toteutumista on tarkistettu säännöllisesti tiimeissä

Kustannustietoisuus.	Seurataan kuukausittain sosiaalipalveluiden budjetin toteutusta, analysoidaan muutoksia ja reagoidaan niihin tarvittaessa.	Sosiaali- ja terveystalouden nettokustannukset/asukas enintään maan keskitasoa.	Perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen nettokustannukset: - v. 2020 Manner-Suomi 2.298 €/as  -v. 2017 Kurikka 2.330 €/as -v. 2018 Kurikka 2.366 €/as -v. 2019 Kurikka 2.458 €/as -v. 2020 Kurikka 2.623 €/as -v. 2021 Kurikka 2.902 €/as -v. 2022 Kurikka 3.106 €/as  Sosiaalipalvelujen nettokustannukset: - v. 2019 Manner-Suomi 1 075 €/as -v. 2017 Kurikka 771 €/as -v. 2018 Kurikka 845 €/as -v. 2019 Kurikka 862 €/as -v. 2020 Kurikka 872 €/as -v 2021 Kurikka 957 €/as -v 2022 Kurikka 1.037€/as
Ammattitaitoinen, sitoutunut ja riittävä henkilöstö.	Aktiivinen rekrytointi eri foorumeissa. Rekrytoinnissa huomioidaan valmiudet asiakaslähtöiseen työskentelyyn ja verkostotaitoihin.	Vakituiset vakanssit täytettynä ammattitaitoisella henkilöstöllä	Lastenvalvojan vakanssin täyttämässä ei ole onnistuttu ja siinä on ollut ajoittain sijainen. Muilta osin vakanssit ovat olleet joko vakituisesti täytettynä tai sijaisena ollut pätevät työntekijät

## Muut tavoitteet

kokonaisvaltaista asiantuntijatyötä. Palvelut tuotetaan oikeudenmukaisesti ja itsemääräämisoikeutta kunnioittaen. Toimintaa linjaavat ja ohjaavat JIK ky:n ja perheiden palveluiden strategiat. Sosiaalipalveluilla pyritään vähentämään sosiaalisia ongelmia sekä vahvistetaan kuntalaisten hyvinvointia ja toimintaedellytyksiä. Tavoitteena on syrjäytymistä ehkäisevä sosiaali-, lastensuojelu- ja vammaistyö. Ohjataan ja tuetaan asiakkaita eri elämän vaiheissa.

Sosiaalipalveluiden toteuttamista ohjaa monilta osin erityislainsäädäntö, joka sisältää kuntalaisille myös subjektiivisia oikeuksia. Tärkein voimavara on ammattitaitoinen, työhön sitoutunut ja kehittämismyönteinen henkilökunta, jonka lakisääteisestä täydennyskoulutuksesta ja muista työn kannustimista pyritään pitämään huolta.

## Toteutuminen

Yleisesti ottaen tavoitteet toteutuivat hyvin, vaikka pandemiatilanne aiheutti palvelutuotannon organisoimiseen haasteita. Asiakkaiden eriarvoistuminen on

valtakunnallinen ilmiö. Se on näkynyt myös Kurikassa lisääntyneenä palvelutarpeena esim. ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen tarpeena sekä lapsiperheiden tiukentuneena taloustilanteena.

Vuonna 2021 koko Kurikan sosiaalipalveluiden henkilöstöön vaikutti edelleen vuonna 2020 tehty asiakastietojärjestelmä uudistus. Se edellytti henkilöstön laajamittaista kouluttamista ja kirjaamiskäytäntöjen yhtenäistämistä.

### **2.1.6.2.1. Sosiaalipalvelujen hallinto**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Sosiaalipalvelujen hallinto</b>					
Toimintatulot	464.970		464.970	217.335	-247.635
Toimintamenot	-450.050		-450.050	-199.547	250.503
Toimintakate	14.920		14.920	17.788	2.868
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-200		-200	-197	3

Sosiaalipalvelujen hallinto vastaa sosiaalipalvelujen yleisestä suunnittelusta ja hallinnosta. Lisäksi yksikköön kirjataan sosiaaliasiamiestoiminnan sekä sosiaalipalvelujen mahdollisten projektien menoja.

### **SITOVAT TAVOITTEET**

<b>TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ</b>	<b>TOIMENPITEET 2022</b>	<b>TAVOITETASO/ MITTARI</b>	<b>TOTEUTUMINEN</b>
Esimiehinä ja muissa hallinnollisissa tehtävissä työskentelevä henkilöstö tukee asiakkaiden tarpeiden, alueellisen sote:n ja valtakunnallisten suunnitelmien mukaisesti sosiaalipalveluiden toimintaa sekä tarvittaessa uudelleenorganisoii omaa toimintaa ja ostopalveluita.	Sovittujen tiimi- ja kehittämiskäytäntöjen mukainen toiminta.	Sosiaalipalveluiden esimiehet ohjaavat toiminnassa olevia asiakastiimejä.	Asiakastiimien toiminta toteutunut säännöllisesti
		Kunnallisiin ja maakunnallisiin Tulevaisuuden sote-keskustyöryhmiin osallistuminen.	Toteutunut, osallistuttu kaikkiin työryhmiin, joihin on nimetty ja tultu valituksi

### **Toteutuminen:**

Perheiden palvelujohtaja vastasi toiminnasta kokonaisuutena. Vuonna 2021 sosiaalipalveluiden lähiesihenkilöinä toimi kaksi johtavaa sosiaalityöntekijää, kehitysvammopalveluiden esimies, vastaava perheohjaaja ja vastaava

erityistyöntekijä.

Sosiaalipalveluiden toimistosihteereiden tehtäväkuvia selkeytettiin edelleen ja toimistosihteerien poissaolojen aikana keskinäinen sijaistaminen sujui joustavasti.

Sosiaaliasiameistoiminta toteutettiin Seinäjoen ammattikorkeakouluun kuuluvan SoNetBotnian ja JIK ky:n väliseen sopimukseen perustuen.

#### **2.1.6.2.2. Vammais- ja kehitysvamma palvelut**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen	Talousarvio-	Talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	talousarvio	muutokset	muutosten		
			jälkeen		
<b>Vammais- ja kehitysvamma palvelut</b>					
Toimintatulot	10.763.100	1.344.070	12.107.170	12.535.276	1.772.176
Toimintamenot	-10.422.260	-1.344.070	-11.766.330	-12.127.867	-1.705.607
<i>Toimintakate</i>	340.840	0	340 840	407.409	66.569
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>					

Vammais- ja kehitysvamma palveluilla tuetaan vammaista henkilöä elämään ja toimimaan yhdenvertaisena yhteiskunnan jäsenenä sekä ehkäistään ja poistetaan vamman aiheuttamia esteitä ja haittoja. Vammais- ja kehitysvamma palvelut järjestetään lakisääteisinä ja/tai määrärahasidonnaisina palveluina. Palvelut pyritään järjestämään siten, että tuetaan henkilön asumista kotona mahdollisimman pitkään. Kehitysvammahuollon tehtävänä on järjestää erityishuoltolain mukaista asumista, työ- ja päivätoimintaa sekä antaa tukea ja ohjausta kehitysvammaisille. Omaishoidon tuessa noudatetaan JIK ky:n johtokunnan hyväksymiä ohjeita.

Vammaispalvelulain mukaisia palveluja ovat mm. henkilökohtainen apu, vammaisten kuljetuspalvelut, kotiin annettavat palvelut ja asumispalvelut. Kehitysvammahuoltona tuotetaan asumispalveluja sekä omana toimintana että ostopalveluna. Kurikassa toimii kolme toimintakeskusta. Lisäksi tuotetaan lasten kuntoutusohjausta osana kehitysvammaisten kotihoitoa, tilapäishoitoa sekä kehitysvammaisten lasten aamu- ja iltapäivätoimintaa.

Vaikeavammaisten kuljetuspalvelu koskee n. 440 henkilöä. Kuljetuspalveluoikeutta ei kuitenkaan käytä säännöllisesti jokainen kuljetuspalvelupäätöksen saaja. Henkilökohtaisen avun saajia on vuositasolla noin 150. JIK ky on ostanut henkilökohtaisen avun työnantajapalvelua Kuusiokuntien sosiaali- ja terveysyhtymältä. Käytössä on ollut myös henkilökohtaisen avun palveluseteli. Kurikassa on toiminut kolme kehitysvammaisille tarkoitettua asumispalveluyksikköä.

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Vammais- ja kehitysvammopalvelut toteutuvat lakisääteisesti ja oikea-aikaisesti valtakunnallisten, alueellisten sekä paikallisesti hyväksytyjen suunnitelmien mukaan.	Palveluja tarvitsevien määrä arvioidaan vuosittain ja tavoitteet omalle toiminnalle asetetaan palvelutarvearvioiden mukaan.	Omien yksiköiden käyttöaste 90 - 100 %.	Kehitysvammaisten asumisyksiköiden ja toimintakeskusten käyttöasteet olleet v.2022 65,2-127,9%  (2021 84,58 %-98,52 % 2020 73,4 %- 102,7 %, v. 2019 88,3 %-105,5 %, v. 2018 88,1 %-107,7%).
	Asiakkaan palvelutarve arvioidaan yhteistyössä asiakkaan, perheen ja eri toimijoiden kanssa.	Palveluhakemus otetaan käsittelyyn 7 arkipäivän sisällä, päätös annetaan 3 kk kuluessa. Hakemusten ja päätösten määrä/vuosi.	Toteutunut pääsääntöisesti, poikkeuksena lisäselvityksiä vaativat asiat. Palvelupäätökset annettu pääsääntöisesti 3 kk:n kuluessa.
		Palvelusuunnitelma ja kehitysvammaisten erityishuolto-ohjelmat (EHO) tehtynä 100 %:sti: kehitysvammaiset, monia eri palveluja saavat, akuutti palvelutarve.	Palvelusuunnitelman teko toteutunut 100 %:sti eri asiakasvastaanottojen ja kehitysvammaisten erityishuolto-ohjelmatyöryhmän (EHO) työskentelyssä. Muissa vammaispalveluissa palvelusuunnitelmat on tehty noin 50 %:sti, koska kuljetuspalveluasiakkaille ja asunnon pienimuotoisia muutostöitä tarvitseville asiakkaille ei edellytetä palvelusuunnitelmaa.
		Vammais- ja kehitysvammopalveluiden uuden asiakkaan palvelupolku toteutuu suunnitellusti palvelupolkukuvauksen mukaisesti.	Toteutunut pääsääntöisesti, mutta akuuttitilanteissa asiakkuus alkaa tarvittaessa palvelupolkukuvauksesta poiketen

	Työnjaon selkeyttäminen suhteessa ikääntyneiden palveluihin.	Keva- ja vammaispalveluiden kehittämissuunnitelman mukainen yhteistyö toteutuu.	Työnjaon selkeyttämistä jatkettu
--	--	---	----------------------------------

## Toteutuminen

Kehitysvammaisten oman toiminnan tavoitteet toteutuivat lähes suunnitellusti. Oma toimintana tuotetut kehitysvammaisten asumispalvelut toteutuivat kokonaisuutena 110 %:sti ja toimintakeskuspalvelut 84,7 %:sti. Toimintakeskuksissa Jurvan toimintakeskuksen toimintapäivissä tapahtui laskua suhteessa edellisiin vuosiin. Toimintakeskuksissa toteutettiin kesällä kerhomuotoista toimintaa. Kyseinen toiminta ehkäisee käytöshäiriöitä ja yksinäisyyttä sekä helpottaa myös henkilöstön sijaistarvetta asumispalveluissa.

Lasten aamu- ja iltapäivähoito jatkuivat Kurikan Linjatien tiloissa. Lisäksi kurikkalaisten kehitysvammaisten lasten tilapäishoitoa on toteutettu yksityisessä toimintayksikössä Jalasjärvellä sekä saman yrittäjän yksikössä Kauhajoella.

Vammais- ja kehitysvammaisten kehittämissuunnitelmaa on toteutettu vuoden 2022 aikana koronarajoitukset huomioiden. Monet suunnitellut toimenpiteet ovat jo toteutuneet ja osaltaan vaikuttanevat pidemmällä tähtäimellä kustannusten nousua hillitsevästi ja toimintaa selkeyttävästi. Muun muassa oma toimintana kehitetyllä kehitysvammaisten kotiasumisen ohjauksella on pystytty parantamaan useampien kehitysvammaisten ja neuropsykiatrisista oireista kärsivien asiakkaiden kotona asumisen edellytyksiä. Omien kehitysvammaisten asumisyksiköiden profilointi eteni ja toiminnalle löydettiin myös sopivat tilat. Projekti kuitenkin keskeytyi omaisten vastarinnan vuoksi. Suunnittelua on jatkettu olemassaolevien asumisyksiköiden pohjalta.

Omaishoidon tuen (alle 65- vuotiaat) saajien määrä ja tukipäivät ylittyivät suunnitellusta (tuen saajien määrän toteuma 128,2 % ja tukipäivien toteuma 103,8 %). Tavoitteena onkin ollut siirtää painopistettä omaishoidon tukeen, jolloin henkilökohtaisen avun ja tukiasumisen tarve vähenee.

Vuonna 2022 kehitysvammaisten asumisostopalveluissa toteutui 11681 asumispäivää, mikä alitti ennakoitun 12300 asumispäivää 619 päivällä.

Vammaispalvelulain mukaisissa kuljetuspalveluissa matkoja toteutui v. 2022 9107 (v. 2021 8889, v. 2020 8242, v. 2019 10260, v. 2018 15399 matkaa), mikä oli 95,9% tavoitteesta

Kuusiokuntien sosiaali- ja terveystyöntekijänsä kanssa tehdyn sopimuksen perusteella hoidettiin henkilökohtaisten avustajien palkanlaskenta ja työnantajien asiantuntijapalvelu heidän toimestaan. Henkilökohtaisen avun tuntimäärä oli 122662 h, mikä oli 91,65 tavoitteesta ja oli 9444 tuntia vähemmän, kun edellisenä vuonna. Toisaalta henkilökohtaisen avun saajien lukumäärä väheni jonkin edelleen ollen 144 (v. 2021 149 henkilöä, v. 2020 153 henkilöä). Tämä kertoo siitä, että henkilökohtaisen avun saajien tarve yksittäistä henkilöä kohti on kasvanut toimintakyvyn laskiessa sairauden, vian tai vamman tai ikääntymisen vuoksi. Henkilökohtaisen avun tuottaminen suoralla työsopimuksella on taloudellisesti edullisin vaihtoehto, mutta kaikissa tilanteissa se ei ole mahdollinen. Esim. hankittaessa kohtuullisen pieniä



tuntimääriä/asiakas on ollut tarpeen hankkia avustajatunnit palvelusetelillä. Kustannusero suoran sopimuksen ja palvelusetelin välillä on noin 100 %. Lisäksi kesäsijaisten saaminen oli haasteellista ja osa henkilökohtaisista avustajista myös lopetti työskentelyn suorilla työsopimuksilla.

### **2.1.6.2.3. Aikuissosiaalityö**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Aikuissosiaalityö</b>					
Toimintatulot	4.164.370	320.000	4.484.370	4.626.723	462.353
Toimintamenot	-4.032.500	-320.000	-4.352.500	-4.474.640	-442.140
<i>Toimintakate</i>	131.870	0	131.870	152.083	20.213
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>					

Aikuissosiaalityö sisältää palvelutarpeen arvioinnin, täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen, sosiaalisen kuntoutuksen, kuntouttavan työtoiminnan ja muut työllisyydenhoitoon liittyvät palvelut, mielenterveystyön asumispalvelut sekä päihdehuollon.

Aikuissosiaalityön tavoitteena on edistää ja ylläpitää yksityisen henkilön, perheen ja yhteisön sosiaalista turvallisuutta ja toimintakykyä. Tarkoituksena on lakisääteisten palvelujen toteuttaminen ja toiminnan kehittäminen.

Aikuissosiaalityöllä pyritään lisäämään henkilön, perheen ja yhteisön sosiaalista turvallisuutta ja hyvinvointia sekä ehkäisemään syrjäytymistä. Aktivointisuunnitelmien laatiminen on olennainen osa kuntouttavaa työtoimintaa. Aktivointisuunnitelmat tehdään videoneuvotteluna yhteistyössä TE-toimiston ja Etelä-Pohjanmaan seudun työllisyyden kuntakokeilun kanssa. Kuntouttavaan työtoimintaan oikeutetut ohjataan työpajoihin, kaupungin eri yksiköihin, JIK ky:n eri työyksiköihin sekä useisiin yhdistyksiin. Lakisääteinen Monialainen yhteispalvelu (TYP) sosiaalitoimen, työvoimahallinnon, terveydenhuollon ja KELA:n kesken edellyttää sosiaalipalveluilta huomattavaa työpanosta. Tavoitteena on monialaisen palvelun tarpeessa olevien henkilöiden kokonaisvaltainen tilanteen kartoittaminen ja mahdollinen työllistyminen.

Aikuissosiaalityöhön kuuluvat mielenterveys- ja päihdehuollon asumispalvelut järjestetään sosiaalihuoltolain mukaan. Päihdepalvelut tuotetaan ensisijaisesti JIK ky:n oman päihdetyön palveluina sekä ammatillisen arvioinnin mukaisina hoitajaksoina. Psykiatrisia asumispalveluita tuotetaan Jurvan Punaisessa Tuvassa ja sen yhteydessä olevassa tukiasumisen yksikössä. Lisäksi palveluja on ostettu yksityisiltä palveluntuottajilta. Päihdetyön kautta pyritään ehkäisemään päihdeongelman kasvua.

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Kuntouttavassa työtoiminnassa olevan henkilön mahdollisuus palata takaisin yleisille työmarkkinoille kohentuu.	Työllisyyden palvelukeskuksien toimintamuotojen kehittäminen edelleen.	Asiakastyö toteutuu moniammatillisena yhteistyönä tavoitteena yksilöllisten aktivointisuunnitelmien tekeminen kaikille aktivoinnin piiriin lakisääteisesti kuuluville, mittari: aktivointisuunnitelmien määrä/ asiakkaiden määrä.	Kuntouttavassa työtoiminnassa vuoden aikana 171 henkilöä (v.2021 110 henkilöä, v. 2020 160, v. 2019 220, v. 2018 276).  Aktivointisuunnitelmia on tehty 350 asiakkaalle (v.2021 219, v. 2020 545, v. 2019 546, v. 2018 523).  Asiakas ollut aina mukana aktivointisuunnitelman tekemisessä.  Kuntouttavassa työtoiminnassa olevan henkilön tilanne arvioitu vähintään 3 kk:n välein.
Asiakas osallistuu oman aktivointisuunnitelman tekemiseen ja sitoutuu suunnitelman toteuttamiseen.	Jokaisen kuntouttavassa työtoiminnassa olevan henkilön tilanne arvioidaan säännöllisesti.	Kunnan kuukausittainen maksuosuus työllisyydenhoidon kustannuksista (työmarkkinatuesta) vakiintuu vuoden 2018 tasolle.	Kunnan työmarkkinatuen maksuosuus:  v.2022 ei saatavilla v. 2021 1.110.881 € v. 2020 897.420 € v. 2019 735.410 € v. 2018 673.111 € v. 2017 908.048 € v. 2016 799.481 €
Asiakkaiden ja heidän perheittensä tukeminen tarvittaessa sosiaalisesti ja taloudellisesti kokonaisvaltaisen tarvearvion, ohjauksen ja neuvonnan perusteella.  Asiakkaiden oman talouden hallinnantaitojen lisääminen.	Tarvittaessa ajanvarauksellinen vastaanottokäynti sosiaaliohjaajalle tai -työntekijälle.	Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen menot vakiintuvat.	Toimeentulotukimenot: -v. 2017 Manner-Suomi 11 € /as. -v. 2017 Kurikka 6,40 €/as. -v. 2018 Kurikka 7,43 €/as. -v. 2019 Kurikka 6,90 €/as. -v. 2020 Kurikka 6,66 €/as -v. 2021 Kurikka 7,41 €/as -v. 2022 Kurikka ei saatavilla  Asiakkaan kiireellinen asia hoidettu 2 päivän

Asiakaspäätökset tehdään yhtenäisin periaattein.	Maakunnallisen toimeentulotukiohjeen noudattaminen viranhaltijapäätöksissä	Toimeentulotukiohjeen toimivuuden arviointi ja tarvittava päivittäminen maakunnallisesti	sisällä.  Yhteinen E-P:n alueen Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen päivitetty ohje tullut voimaan 1.1.2021 alkaen
		Toimeentulotukiohjeen toimivuuden arviointi ja tarvittava päivittäminen maakunnallisesti.	Yhteinen E-P:n alueen Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen päivitetty ohje tullut voimaan 1.1.2021 alkaen
	Maakunnallisen toimeentulotukiohjeen noudattaminen viranhaltijapäätöksissä.	Asiakkaan sosiaalinen tilanne on vähintään tyydyttävä. Tarvittaessa asiakas ohjataan edunvalvonnan piiriin.	Sanallinen asiakaspalaute on pääosin ollut positiivista kuten aikaisemminkin.
Välitystiliasiakkaiden suunnitelmallinen raha-asioiden ja etuisuuksien hyvä hoitaminen.	Jokaisen asiakkaan kanssa tehdään välitystiliasiakkuussuunnitelma, johon sisältyy taloushallintataitojen ohjaus	Asiakkaan sosiaalinen tilanne on vähintään tyydyttävä. Tarvittaessa asiakas ohjataan edunvalvonnan piiriin.	Sanallinen asiakaspalaute on pääosin ollut positiivista kuten aikaisemminkin.
Päihde- ja mielenterveyspalvelut toteutetaan moniammatillisesti ja suunnitelmallisesti.	JIK ky:n päihde- ja mielenterveystyön strategian mukainen toiminta.	Säännölliset moniammatilliset SAS-kokoukset kuukausittain, mittari: kokousmuistiot.	Aikuisten päihde- ja mielenterveystyötä toteutettiin strategiaan perustuen. SAS-kokoukset toteutuneet suunnitelman mukaan.

## Toteutuminen

Toiminnan kehittämisen painopiste on ollut ennalta ehkäisevässä toiminnassa. Siten voidaan auttaa yksilön / perheen selviytymistä ilman korjaavia sosiaali- tai terveyspalveluita. Aikuissosiaalityössä on pyritty huomioimaan lapsiperheiden tilanne kokonaisvaltaisesti. Vuonna 2021 toimeentulotukiruokakuntien määrä jatkoi nousua ollen vuonna 2022 888 ( v.2021 843, v. 2020 720, v. 2019 370). Kuitenkin akuutissa tilanteessa asiakkaan palvelutarpeeseen on vastattu nopeasti. Kustannusten poikkeuksellisen suuri nouseminen on näkynyt lisääntyneenä toimeentulotuen tarpeena.

Kurikassa toimii Työllisyyden hoidon palvelukeskus, jonka työllisyydenhoidon yksiköt keskittyvät työllisyyden ja osallisuuden tukemiseen ja työttömyyden vähentämiseen erityiskohteena pitkäaikaistyöttömät, nuoret ja osatyökykyiset. Asiakkaat ovat

ohjautuneet yksikköön sosiaalipalveluiden, TE-toimiston ja Etelä-Pohjanmaan seudun työllisyyden kuntakokeilun kautta. Palvelukeskuksen tiloissa ovat toimineet johtava sosiaalityöntekijä, työvalmentajat, sosiaaliohjaajat ja työnjohtajat. Keskukseen henkilöstö on organisoinut kuntouttavaa työtoimintaa ja työllisyyspalveluita, hoitanut Kurikan alueen kotiin kuljetettavien aterioiden jakelun ja kehitysvammaisten kuljetukset Kurikan toimintakeskukseen. Kuljetuksia on toteutettu 12 leasing-autolla. Työllistämisen palvelukeskuksella on ollut toimipiste myös Jalasjärvellä Perinneverstas Justeeri ja Jurvan alueella perinneverstas Nikkari.

Kuntouttavaan työtoimintaan osallistui 171 henkilöä (tavoitearvio 220 henkilöä). Kuntouttavaa työtoimintaa mukautettiin koronatilanteen vuoksi siten, että osallistujia oli suosituksen mukaisesti korkeintaan 10 henkilöä samalla kertaa samassa tilassa. Kuntouttavaan työtoimintaan osallistuneiden työpäiviä oli vuoden aikana 7217 (tavoitearvio 9000)

Päihdehuollon asumispäivät lisääntyivät vuoden aikana. Asumispäiviä toteutui päihdehuollossa vuonna 2022 4384 ( v. 2021 3790 pv, v. 2020 4406 pv, v. 2019 3022 pv). Psykiatristen asumisostopalveluiden asumispäiviä toteutui 7474 vuonna 2021 7517 pv, v. 2020 6479 pv, v. 2019 7701 pv). Kurikan sosiaalipalveluiden oma mielenterveyskuntoutujien 15-paikkaisen ympärivuorokautisen asumispalveluyksikkö Punaisen tuvan ja tukiasumisyksikkö Kotokammarin toimintaa kehitettiin kokonaisuutena. Asumispalveluiden lisäksi henkilöstö toteutti kotikäyntejä ja asiakkaiden tuki-/keskustelukäyntejä tavoitteena parantaa kotona asuvien mielenterveysasiakkaiden hyvinvointia ja ehkäistä tehostetumman asumispalvelun tarvetta. Johtamista kehitettiin kytkemällä Punaisen Tuvan ja Kotokammarin hallinnolliset esihenkilötehtävät kehitysvammaisten palveluiden esimiehen tehtäviin eikä asumisyksikön vastaavan sairaanhoitajan vakanssia täytetty, vaan yksikköön nimettiin vastaava ohjaaja. Vastaava ohjaaja organisoi yksikön päivittäistä toimintaa ja hallinnollinen vastuuhenkilö hoitaa virkavastuuta edellyttävät henkilöstöasiat.

#### **2.1.6.2.4. Lastensuojelu- ja sosiaalihuoltolain mukaiset perhepalvelut**

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Lastensuojelu</b>					
Toimintatulot	3.492.580	507.000	3.999.580	4.198.768	706.188
Toimintamenot	-3.381.980	-507.000	-3.888.980	-4.066.577	-684.597
<i>Toimintakate</i>	110.600		110.600	132.190	21.590

<b>KÄYTTÖTALOUS</b>	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Sosiaalihuoltolain mukaiset lapsiperhepalvelut</b>					
Toimintatulot	1.010.110		1.010.110	1.144.725	134.615
Toimintamenot	-978.120		-978.120	-1.106.494	-128.374
<i>Toimintakate</i>	31.990		31.990	38.231	6.241

Lapsiperheiden sosiaalipalveluita ohjaavat pääsääntöisesti sosiaalihuoltolaki ja lastensuojelulaki. Sosiaalihuoltolaki mahdollistaa lastensuojelun palvelujen

painopisteen siirtämistä korjaavista palveluista varhaiseen tukeen. Perhepalveluja ovat mm. perhesosiaalityö, lapsiperheiden kotipalvelu, perhetyö sekä tukiperhe- ja tukihenkilötoiminta. Lastensuojelupalveluja ovat em. palveluiden lisäksi lastensuojelun sosiaalityö, taloudellinen tuki, tehostettu perhetyö, perhekuntoutus ja lapsen sijoittaminen kodin ulkopuolelle.

Perheoikeudellisissa palveluissa (isyysasiat, lasten huolto-, tapaamis-, asumis- ja elatussopimukset) vanhemmat saavat kokonaisvaltaisen tuen ja ohjauksen huoltajuuteen ja vanhemmuuteen. Yhteistyö neuvolan kanssa on tiivistä, koska valtaosa avoparien lasten isyyden tunnustamisesta ja yhteishuoltosopimuksista laaditaan äitiysneuvolassa. Mahdollisissa erotilanteissa vanhempia tuetaan toimimaan yhdessä lapsen edun mukaisesti. Tällä vähennetään esim. pitkittyneitä huoltajuuskiistoja.

## SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Painopiste siirtyy edelleen lastensuojelusta sosiaalihuoltolain mukaisiin perhepalveluihin.	Uuden palvelurakenteen juurruttaminen.	<p>Tavoitetaso: lastensuojelun asiakkaita (lapsia) 40 % ja sosiaalihuoltolain mukaisen lapsiperhesosiaalityön asiakkaita 60 %</p> <p>Tavoitetaso: Sijoitettujen lasten määrä vakiintuu noin 1 %:iin/0-17 vuotiaiden ikäryhmästä (v. 2016 1,0 %, v. 2017 0,8 %, v. 2018 1,0 %, v.2019 0,8,v. 2020 0,9 %, ).</p>	<p>Kokonaisasiakasmäärästä lastensuojelun asiakkaita oli 25,2% (v. 2021 21,3 % , v. 2020 25,4 %, v. 2019 18,9 %), shl-mukaisia oli 74,8 % ( v. 2021 78,7 % , v. 2020 74,6 %, v. 2019 81,1 %)</p> <p>Tavoitteessa on pysytty yli tavoitetason</p> <p>Sijoitusvuorokausia lastensuojelulaitoksissa v. 2022 6135 ( v. 2021 5820 , v. 2020 4830 vrk, v. 2019 5619 vrk ) -&gt; sijoitusvuorokausien lisääntyminen on jatkunut</p> <p>Sijoitettujen lasten määrä Kurikassa viimeisimmän valtakunnallisen tilaston mukaan</p> <p>v. 2016: 1,0 % v. 2017: 0,8 %. v. 2018: 1,0 %. v. 2019: 0,8 % v. 2020: 0,9 % v. 2021: 0,8% v. 2022: ei saatavilla</p>

Sosiaalihuoltolain mukaisten yhteydenottojen ja lastensuojeluilmoitusten nopea käsittely.	Palveluprosessin moniammatillinen hoitaminen ja riittävä määrä henkilöstöresursseja.	Lastensuojeluilmoitus ja erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen selvitys otetaan käsittelyyn 7 arkipäivän aikana.  Kaikki em. selvitykset on tehty vähintään 3 kk:n aikana.	Lastensuojeluilmoitukset ollaan otettu käsittelyyn n käsittelyyn 7 arkipäivän aikana, yli 90% selvityksistä on valmistuneet 3 kk aikana.
Sosiaalihuoltolain perhepalvelut turvaavat perheiden arkea.	Monitoimijainen perheen tuen tarpeen arviointi, tuki, tilanteen suunnitelmallinen arviointi ja tarvittavat muutokset.	Monialaiset ja monitoimijaiset aluetiimit ja Nopsa-tiimi toimivat kattavasti koko Kurikan alueella.	Sekä aluetiimit että Nopsa-tiimit ovat toimineet säännöllisesti
	Tukiperhe- ja tukihenkilökoulutuksen vakiinnuttaminen	Vähintään 1 koulutuskokonaisuus vuodessa toteutuu pandemiatilanne huomioiden	Uutta koulutuskokonaisuutta ei toteutettu osallistujien puutteen vuoksi, mutta jo toimiville tukiperheille toteutettiin tiivistä tukea. Vastuuhenkilöt on nimetty.
	Perhehoitajakoulutuksen vakiinnuttaminen ja perhehoitajien tukeminen	Pride-valmennus toteutuu kerran vuodessa joko omana toimintana tai yhteistyössä muiden E-P:n alueen sosiaalipalveluorganisaatioiden kanssa.  Perhehoidon sosiaalityöntekijä tapaa perhehoitajat vähintään vuosittain	Ei toteutunut pandemiatilanteen jatkumisen vuoksi, mutta osalla uusista perhehoitajista oli koulutus jo aiemmin suoritettu
	Eroauttamisen kehittäminen	Eroauttamisen kehittämissuunnitelman mukainen toiminta toteutuu.	Eroauttamisen työryhmä kokoontunut säännöllisesti ja eroperheiden lapsille suunnitellaan vertaistukiryhmää

Varhainen avoin yhteistyö perheen verkostot huomioiden.	Puheeksi oton koulutus tarjotaan säännöllisesti uudelle henkilöstölle.	Varhainen avoin yhteistyö perheen verkostot huomioiden.	Toteutunut

## Toteutuminen

Lastensuojelun ja sosiaalihuoltolain mukaisen perhesosiaalityön asiakkuudet lisääntyivät vuonna 2022. Lastensuojelun asiakkaita oli 178 toteuman ollessa 127,1% (vuonna 2021 166 asiakasta, 2020 asiakkaita oli 144, v.2019 127). Sosiaalihuoltolain mukaisen perhesosiaalityön asiakkuuksia oli 707 ja toteuma oli 157,1% (vuonna 2021 asiakkaita oli 614, v. 2020 asiakkaita oli 424, v. 2019 545). Sosiaalihuoltolain mukaiset perhesosiaalityön asiakkuudet lisääntyivät huomattavasti ja myös lastensuojelun asiakkuudet lisääntyivät jonkin verran.

Systeemisen mallin mukaisen lastensuojelutyön parhaan toimivuuden kannalta tavoitteena on enintään 20 lapsiasiakasta/sosiaalityöntekijä. Vuonna 2022 asiakasmäärä oli keskimäärin 35 lapsiasiakasta/lastensuojelun työntekijä. Lastensuojelussa on rekrytointiyrityksistä huolimatta ollut yhden sosiaalityöntekijän vaje. Perhesosiaalityössä (Sosiaalihuoltolain mukaisessa) työntekijäkohtaiset asiakasmäärät lisääntyivät. NOPSA-tiimi kokoontui viikoittain käsittelemään tulleet lastensuojeluilmoitukset ja sopii työparityöskentelystä esim. perhetyön tai vammaispalvelun kanssa. Myös Kurikan perhekeskusten aluetiimien kautta on sosiaalityöntekijälle mahdollisuus tarvittaessa saada työpari palvelutarpeen arviointien tekemiseen. Lakisääteisten määräaikaisten noudattamiseksi palkattu määräaikainen sosiaaliohjaaja vakinaistettiin tekemään palvelutarpeen arviointia yhdessä sosiaalityöntekijän kanssa ja lastensuojelun jälkihuoltoa.

Kodin ulkopuolisten sijoitusten ja huostaanottojen hoitopäivät lisääntyivät edellisvuoteen verrattuna. Yhteensä hoitopäiviä oli 12615 (v. 2021 12.477, v. 2020 9641, v. 2019 11134). Perheisiin sijoitettujen lasten hoitopäiviä oli 6480 (v. 2021 5677, v. 2020 3761, v. 2019 4090), ammatillisiin perhekoteihin sijoitettujen lasten hoitopäiviä oli 1455 (v. 2021 980, v. 2020 1050, v. 2019 1425) ja lastensuojelulaitoksiin sijoitettujen lasten hoitopäiviä oli 4680 (v. 2021 5820, v. 2020 4830, v. 2019 5619). Tavoitteena on ollut edelleen vahvistaa perhesijoitusmahdollisuuksia kouluttamalla alueelle perhehoitajia korottamalla perhehoidon korvauksia ja vahvistamalla perhehoitajien tukea. Em. toimenpiteiden avulla on saatu rekrytoitua uusia perhehoitajia ja toteutettu perhesijoituksia huomattavasti edellisvuotta enemmän. Tämä on vähentänyt painetta laitoshoidon kustannusten nousuun.

Sosiaalityössä pyrittiin huomioimaan lapsiperheiden tilanne kokonaisvaltaisesti. Sosiaalipalveluiden omien perhetyön tuen piirissä oli 145 (v. 2021 122 perhettä, v. 2020 109, v. 2019 104, v. 2018 118, v. 2017 81 perhettä) ja työtunteja toteutui 2926,75 h (v. 2021 2659,75 h, v. 2021 4685,5 h, v. 2020 4825,5 h, v. 2019 5318 h) sisältäen perheissä tehtyjen asiakastyötuntien lisäksi valvotut ja tuetut tapaamiset, ryhmätoiminnat, palvelutarpeen arvioinnit. Ammatillisen tukihenkilön toimintaa on hoidettu ostopalveluna henkilöstön poissaolojen vuoksi. Samaan aikaan ammatillisen tukihenkilön tarve on merkittävästi kasvanut.

Omana toimintana tuotettiin perhetukiyksikkötoimintaa, että voitaisiin tarjota lapsiperheille tukea perheiden kotiin ja muihin toimintaympäristöihin. Tämä on parantanut paikallisen tason palveluiden yhteensovittamista ja palveluprosessien sujuvuutta. Vuonna 2022 on perhesosiaalityön ja lastensuojelun tarpeisiin pystytty tarjoamaan joustavampia perhekuntoutuksen, vanhemmuuden- ja perhearvioinnin palveluita sekä psykologin ja perheterapeutin työskentelyä. Myös kodin ulkopuolisen sijoituksen jälkeistä perheen yhdistämistä voitiin kehittää. Kaikilta osin perhetukiyksikön toiminta ei toteutunut tavoitteiden mukaisesti perheterapeutin ja psykologin puutteen vuoksi-

Sosiaalipalveluiden budjettirakenteessa on näkynyt painopisteen siirtäminen lastensuojelusta sosiaalihuoltolain mukaisiin perhepalveluihin. Erityisesti omaan toimintaan vakiintunut perhetukiyksikkötoiminta täydentää perustasolla tehtävää työtä. Sen avulla voidaan tarjota perheelle tiivis tuki oikea-aikaisesti perheen omassa toimintaympäristössä. Tavoitteena on parantaa palveluprosessin sujuvuutta ja vaikuttavuuden arviointia sekä vähentää riippuvuutta ostopalveluista. Omana toimintana toteutetut, räätälöidyt ja oikein kohdenneet palvelut tuovat kustannussäästöjä varsinkin pidemmällä aikavälillä.

### 2.1.7. Ympäristöterveyspalvelut

*Tilivelvollinen vastuuhenkilö:* terveysvalvonnan johtaja

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Ympäristöterveyspalvelut</b>					
Toimintatulot	1.035.200		1.035.200	948.253	-86.947
Toimintamenot	-1.000.930		-1.000.930	-979.984	20.946
<i>Toimintakate</i>	34.270		34.270	-31.731	-66.001
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	-1.540		-1.540	-1.538	3

### SITOVAT TAVOITTEET

TAVOITE/ KRIITTINEN MENESTYSTEKIJÄ	TOIMENPITEET 2022	TAVOITETASO/ MITTARI	TOTEUTUMINEN
Tuottaa kuntalaisille riittävät eläinlääkäripalvelut kaikkina vuorokauden aikoina.	Terveysvalvonnan johtajan suorittama seuranta ja asiakaspalaute.	Kiireelliset tapaukset voidaan hoitaa saman päivän aikana.	Toteutunut.
Ehkäistä elintarvikkeista ja muista tuotteista sekä ympäristöstä aiheutuvia terveysriskejä.	Valvontasuunnitelman toteutumisen arviointi, tarkastuskäyntien kattavuus.	Yli 90 % JIK ky:n valvontasuunnitelmien tavoitteista.	Ei toteunut



## **Muut tavoitteet:**

Tavoitteena on ympäristöterveydenhuollon asiakkaiden neuvonnan ja ohjauksen kehittäminen, eri tiedotuskanavia hyödyntäen. Tavoitteena on toiminnan laadun kehittäminen laatukäsikirjan avulla. Tavoitteena on myös eläinlääkäreiden toiminnan suunnitelmallisuuden parantaminen, jotta toimintaa ja toimitiloja voitaisiin jatkossa kehittää tarkoituksenmukaisemmiksi.

### ***Eläinlääkäripalvelut***

Vuonna 2022 yhteistoiminta-alueella on tuotettu alueen tarpeisiin nähden riittävät eläinlääkäripalvelut kaikkina vuorokauden aikoina. Terveysvalvonnan johtaja ja eläinlääkärit ovat käyneet aktiivista vuoropuhelua eläinlääkinnän palveluista, niiden kysynnästä ja palvelun tuottamisen ratkaisusta. Eläinlääkäripalveluista saatu palaute on ollut myönteistä. Kaikki kiireellistä hoitoa vaatineet tapaukset on pystytty hoitamaan heti tai saman päivän aikana.

Keväällä 2022 JIK ky:än perustettiin uusi, Ilmajoen ja Kurikan yhteinen kunnaneläinlääkäri virka. Lisäeläinlääkäri ansiosta eläinlääkäripalvelua on voitu tuottaa entistä paremmin kysyntää vastaavasti. Eläinlääkäreillä on entistä paremmat mahdollisuudet työskennellä omilla vahvuusalueillaan. Työtä voidaan jakaa ja kysyntähuippuja tasata kollegan apua ja tukea pyytämällä niin omalla vastaanotolla kuin eri vastaanottojen välillä. Lisäksi eläinlääkäreiden työkuorma on kohtuullisempaa kuin ennen uutta virkaa. Eläinlääkäripäivystyksen toimivuuden, mutta myös eläinlääkäriyön kuormittavuuden näkökulmasta, on merkittävää, että päivystysrinkiin on saatu yksi lisäeläinlääkäri. Eläinlääkäripalveluiden järjestämisessä yksi keskeinen haaste oli myös vuonna 2022 sijaistyövoiman huono saatavuus, eikä ilman eläinlääkäreiden joustamista ja ylimääräisen työn tekemistä olisi pystytty eläinlääkäripalveluita tuottamaan. Osa-aikaisten eläintenhoitajien avustavien tehtävien työpanoksesta saatiin apua eläinlääkäripalveluiden järjestämisessä.

### ***Elintarvike-, terveydensuojelu- ja tupakkavalvonta (jatkossa ympäristöterveysvalvonta)***

Ympäristöterveysvalvonnassa tehtiin työtä, jolla ehkäistiin elintarvikkeista ja muista tuotteista sekä ympäristö aiheutuvia terveysriskejä. Valvontasuunnitelman toteumaa ja tarkastuskäyntien kattavuutta seurattiin ja arvioitiin vuoden aikana. Asiakkaiden ohjausta ja neuvontaa kehitettiin vuoden aikana. Intervetsivut pidettiin ajantasaisina, lainsäädännön muutoksista ja muista oleellisista asioista tiedotettiin kuntalaisia ja kunnan toiminnanharjoittajia niin tarkastusten yhteydessä kuin erillisin tiedottein, valvonnan ajantasaiset yhteystiedot olivat asiakkaiden saatavilla ja asiakkaiden ohjaus ja neuvontapyyntöihin sekä kysymyksiin vastattiin viivytyksettä.

Valvontaa toteutettiin hyväksytyyn ja ajan tasalla pidettyyn laatujärjestelmään pohjaten.

Vuonna 2022 ei päästy yli 90 % toteumaan valvontasuunnitelman tavoitteista. Elintarvike-, terveydensuojelu- ja tupakkavalvonnan toteumaksi savutettiin 89 %. Tavoitteesta jäätiin, sillä terveysvalvonnan johtajan virassa ei ollut tekijää kolmeen kuukauteen ja uuden johtajan perehtyminen vei aikaa valvonnalta. Lisäksi yksikköön

ei saatu valvontaeläinlääkäreitä, joten maitohygieniatarkastuksille ei ole ollut tekijää ja toisaalta eläinsuojeluvalvonnan akuutit tapaukset oli hoidettava terveystarkastuksen johtajan ja eläinlääkäreiden yhteistyönä. Lisäksi ympäristöterveyspalveluiden organisaatiomuutokseen valmistautuminen ja sen toteuttaminen veivät aikaa loppuvuodesta.

### **2.1.8. Investoinnit**

Tilivelvollinen vastuhenkilö: kuntayhtymän johtaja

Investointien osalta talousarviomäärärahat olivat yhteensä 902.380 euroa ja määrärahan käyttö oli yhteensä 171.672,90 euroa eli 19,0 % talousarviosta. Alitus määrältään 730.707,10 euroa johtui pääasiallisesti Kurikan SOTE-keskuksen viivästymisestä.

## 2.2. Käyttötalouden toteutuminen

KÄYTTÖTALOUS	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Hallinto</b>					
Toimintatulot	299 110,00		299 110,00	430 720,33	131 610,33
Toimintamenot	2 742 195,00		2 742 195,00	2 979 581,62	237 386,62
<i>Toimintakate</i>	-2 443 085,00		-2 443 085,00	-2 548 861,29	-105 776,29
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	167 310,00		167 310,00	159 518,21	-7 791,79
<b>Työterveyspalvelut</b>					
Toimintatulot			0,00	-12,46	-12,46
Toimintamenot			0,00	-12,88	-12,88
<i>Toimintakate</i>			0,00	0,42	0,42
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>			0,00	0,00	0,00
<b>Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut</b>					
Toimintatulot	58 910 440,00	7 721 956,00	66 632 396,00	65 309 647,07	-1 322 748,93
Toimintamenot	58 235 210,00	7 721 956,00	65 957 166,00	64 857 790,41	-1 099 375,59
<i>Toimintakate</i>	675 230,00		675 230,00	451 856,66	-223 373,34
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	311 510,00		311 510,00	255 835,67	-55 674,33
<b>Ikäntyneiden palvelut</b>					
Toimintatulot	34 712 660,00	2 960 827,00	37 673 487,00	39 406 162,77	1 732 675,77
Toimintamenot	33 345 615,00	2 960 827,00	36 306 442,00	37 771 883,38	1 465 441,38
<i>Toimintakate</i>	1 367 045,00		1 367 045,00	1 634 279,39	267 234,39
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	6 790,00		6 790,00	4 411,57	-2 378,43
<b>Perheiden palvelut</b>					
Toimintatulot	24 065 300,00	2 662 070,00	26 727 370,00	27 614 622,24	887 252,24
Toimintamenot	23 193 450,00	2 662 070,00	25 855 520,00	26 593 170,67	737 650,67
<i>Toimintakate</i>	871 850,00		871 850,00	1 021 451,57	149 601,57
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	4 160,00		4 160,00	4 157,27	-2,73
<b>Ympäristöterveyspalvelut</b>					
Toimintatulot	1 035 200,00		1 035 200,00	948 253,41	-86 946,59
Toimintamenot	1 000 930,00		1 000 930,00	979 984,31	-20 945,69
<i>Toimintakate</i>	34 270,00		34 270,00	-31 730,90	-66 000,90
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	1 540,00		1 540,00	1 537,50	-2,50
<b>Käyttötalous yhteensä</b>					
Toimintatulot	119 022 710,00	13 344 853,00	132 367 563,00	133 709 393,36	1 341 830,36
Toimintamenot	118 517 400,00	13 344 853,00	131 862 253,00	133 182 397,51	1 320 144,51
<i>Toimintakate</i>	505 310,00	0,00	505 310,00	526 995,85	21 685,85
<i>Poistot ja arvonalentumiset</i>	491 310,00	0,00	491 310,00	425 460,22	-65 849,78

## 2.3. Tuloslaskelmaosan toteutuminen

TULOSLASKELMA	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
Liikevaihto	117 654 560,00	12 569 854,00	130 224 414,00	130 303 284,45	78 870,45
Liiketoiminnan muut tuotot	1 368 150,00	774 999,00	2 143 149,00	3 406 108,91	1 262 959,91
Materiaalit ja palvelut	65 012 920,00	9 215 622,00	74 228 542,00	73 347 797,50	-880 744,50
Aineet, tarvikkeet, tavarat	3 935 620,00	450 991,00	4 386 611,00	4 673 191,09	286 580,09
Palvelujen ostot	61 077 300,00	8 764 631,00	69 841 931,00	68 674 606,41	-1 167 324,59
Henkilöstökulut	44 813 100,00	3 467 281,00	48 280 381,00	48 722 484,73	442 103,73
Palkat ja palkkiot	36 339 040,00	3 067 505,00	39 406 545,00	39 509 424,42	102 879,42
Henkilösivukulut	8 474 060,00	399 776,00	8 873 836,00	9 213 060,31	339 224,31
Poistot ja arvonalentumiset	491 310,00	0,00	491 310,00	425 460,22	-65 849,78
Suunnitelman mukaiset poistot	491 310,00		491 310,00	425 460,22	-65 849,78
Liiketoiminnan muut kulut	8 691 380,00	661 950,00	9 353 330,00	11 112 115,28	1 758 785,28
<b>Liikeyli-/alijäämä</b>	14 000,00	0,00	14 000,00	101 535,63	87 535,63
Rahoitustuotot ja kulut	-14 000,00	0,00	-14 000,00	-97 542,84	-83 542,84
<b>Yli-/alijäämä ennen satunn.eriä</b>	0,00	0,00	0,00	3 992,79	3 992,79
Satunnaiset tuotot ja -kulut					
<b>Yli-/alijäämä ennen varauksia</b>	0,00	0,00	0,00	3 992,79	3 992,79
Varausten muutos					
<b>Tilikauden yli-/alijäämä</b>	0,00	0,00	0,00	3 992,79	3 992,79

## 2.4. Investointien toteutuminen

INVESTOINNIT	Kustannus- arvio ja sen vuosien muutokset	Ed. käyttö	Alkuperäinen talousarvio	Talous- arvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poik- keama
<b>Tietohallinnon investoinnit</b>							
Menot			130 000,00		130 000,00	120 860,69	-9 139,31
<b>Taloushallinnon lisäohjelmistot</b>							
Menot			10 000,00		10 000,00	598,00	-9 402,00
<b>Kalusteet ja laitteet, Ivo Kurikka tk</b>							
Menot			316 280,00		316 280,00	16 449,12	-299 830,88
<b>Ultraäänilaite Kurikka</b>							
Menot			60 000,00		60 000,00	0,00	-60 000,00
<b>Hammaslääkärin hoitoyksiköt, Kurikka</b>							
Menot			70 000,00		70 000,00	0,00	-70 000,00
<b>Hammaslääkärin hoitoyksiköt, Ilmajoki</b>							
Menot			35 000,00		35 000,00	0,00	-35 000,00
<b>Sähköistetyt potilassängyt, Jalasjärvi vo</b>							
Menot			6 900,00		6 900,00	0,00	-6 900,00
<b>Kemian analysaattori, Kurikan laboratorio</b>							
Menot			40 000,00		40 000,00	0,00	-40 000,00
<b>Hoitosängyt, Ilmajoen akuuttiosasto</b>							
Tulot			6 900,00		6 900,00	0,00	-6 900,00
<b>Muiden osakkeiden ja osuuksien ostot</b>							
Menot			0,00		0,00	210,00	210,00
<b>Hoitosängyt, Muistikoti Toiska</b>							
Menot			0,00		0,00	2 076,13	2 076,13
<b>Laboratorion laitteet ja kalusteet, Kurikka</b>							
Menot			47 000,00		47 000,00	7 922,00	-39 078,00
<b>Välinehuollon laitteet ja kalusteet, Kurikka</b>							
Menot			135 700,00		135 700,00	0,00	-135 700,00
<b>Gynekologinen ultraäänilaite, Jvi poli</b>							
Menot			20 000,00		20 000,00	0,00	-20 000,00
<b>Hoitosängyt, Kurikan akuuttiosasto</b>							
Menot			4 600,00		4 600,00	0,00	-4 600,00
<b>Toiskan vuorohoitoyksikön kalustaminen</b>							
Menot			20 000,00		20 000,00	0,00	-20 000,00
<b>EKG-laite, Ilmajoki poli</b>							
Menot			0,00		0,00	8 500,00	8 500,00
<b>Hoitosängyt, Reininkulma Jurva</b>							
Menot			0,00		0,00	3 978,86	3 978,86
<b>Hoitosängyt, Kotokartano Ilmajoki</b>							
Menot			0,00		0,00	3 438,10	3 438,10
<b>EKG-laite, Kurikka akuuttiosasto</b>							
Menot			0,00		0,00	7 640,00	7 640,00
<b>Investointimenot</b>			902 380,00		902 380,00	171 672,90	-730 707,10
<b>Investointitulot</b>			0,00		0,00	0,00	0,00
<b>Investoinnit netto</b>			<b>902 380,00</b>	<b>0,00</b>	<b>902 380,00</b>	<b>171 672,90</b>	<b>-730 707,10</b>

## 2.5. Rahoitusosan toteutuminen

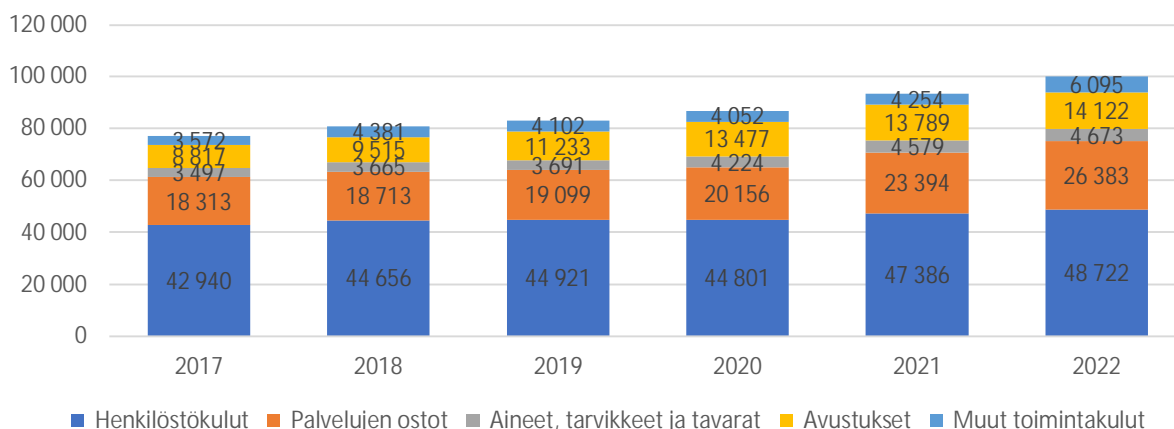
RAHOITUSOSA	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>Toiminnan ja investointien rahavirta</b>					
Toiminnan rahavirta	491 310,00		491 310,00	429 453,01	61 856,99
Liikelyli-/alijäämä	14 000,00		14 000,00	101 535,63	-87 535,63
Poistot ja arvonalentumiset	491 310,00		491 310,00	425 460,22	65 849,78
Rahoitustuotot ja kulut	-14 000,00		-14 000,00	-97 542,84	83 542,84
Investointien rahavirta	-902 380,00		-902 380,00	-171 672,90	-730 707,10
Investointimenot	-902 380,00		-902 380,00	-171 672,90	-730 707,10
<b>Toiminnan ja investointien rahavirta</b>	<b>-411 070,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-411 070,00</b>	<b>257 780,11</b>	<b>-668 850,11</b>
(=vaikutus maksuvalmiuteen)					
<b>Rahoituksen rahavirta</b>					
Muut maksuvalmiuden muutokset				4 566 976,67	-4 566 976,67
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutos				-152 749,31	152 749,31
Vaihto-omaisuuden muutos				93 235,92	-93 235,92
Saamisten muutos muilta				938 257,08	-938 257,08
Korottomien velkojen muutos				3 688 232,98	-3 688 232,98
<b>Rahoituksen rahavirta</b>				<b>4 566 976,67</b>	<b>-4 566 976,67</b>
<b>Rahavarojen muutos</b>	<b>-411 070,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-411 070,00</b>	<b>4 824 756,78</b>	<b>-5 235 826,78</b>

## 2.6. Yhteenvedo määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumisesta

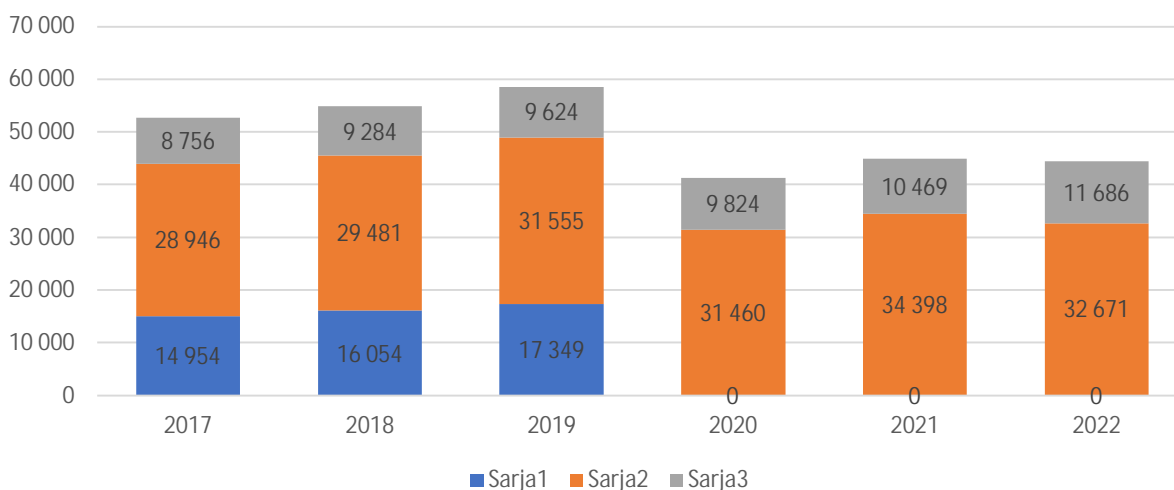
	Määrärahat				Tuloarviot					
	Alkup. talousarvio	TA:n muutokset	TA muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama	Alkup. talousarvio	TA:n muutokset	TA muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
<b>KÄYTTÖTALOUSOSA</b>										
Hallinto	2 742 195		2 742 195	2 979 582	237 387	299 110		299 110	430 720	131 610
Työterveyspalvelut				-13	-13				-12	-12
Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut	58 235 210	7 721 956	65 957 166	64 857 790	-1 099 376	58 910 440	7 721 956	66 632 396	65 309 647	-1 322 749
Ikääntyneiden palvelut	33 345 615	2 960 827	36 306 442	37 771 883	1 465 441	34 712 660	2 960 827	37 673 487	39 406 163	1 732 676
Perheiden palvelut	23 193 450	2 662 070	25 855 520	26 593 171	737 651	24 065 300	2 662 070	26 727 370	27 614 622	887 252
Ympäristöterveyspalvelut	1 000 930		1 000 930	979 984	-20 946	1 035 200		1 035 200	948 253	-86 947
<b>TULOSLASKELMAOSA</b>										
Rahoitustuotot ja -kulut	14 000		14 000	97 543	83 543					
<b>INVESTOINTIOSA</b>										
Investointien kokonaissumma	902 380		902 380	171 673	-730 707					
<b>RAHOITUSOSA</b>										
Vaikutus maksuvalmiuteen	-411 070		-411 070	257 780	668 850					
<b>YHTEENSÄ</b>	<b>119 022 710</b>	<b>13 344 853</b>	<b>132 367 563</b>	<b>133 709 393</b>	<b>1 341 830</b>	<b>119 022 710</b>	<b>13 344 853</b>	<b>132 367 563</b>	<b>133 709 393</b>	<b>1 341 830</b>

## 3. TILASTO-OSA

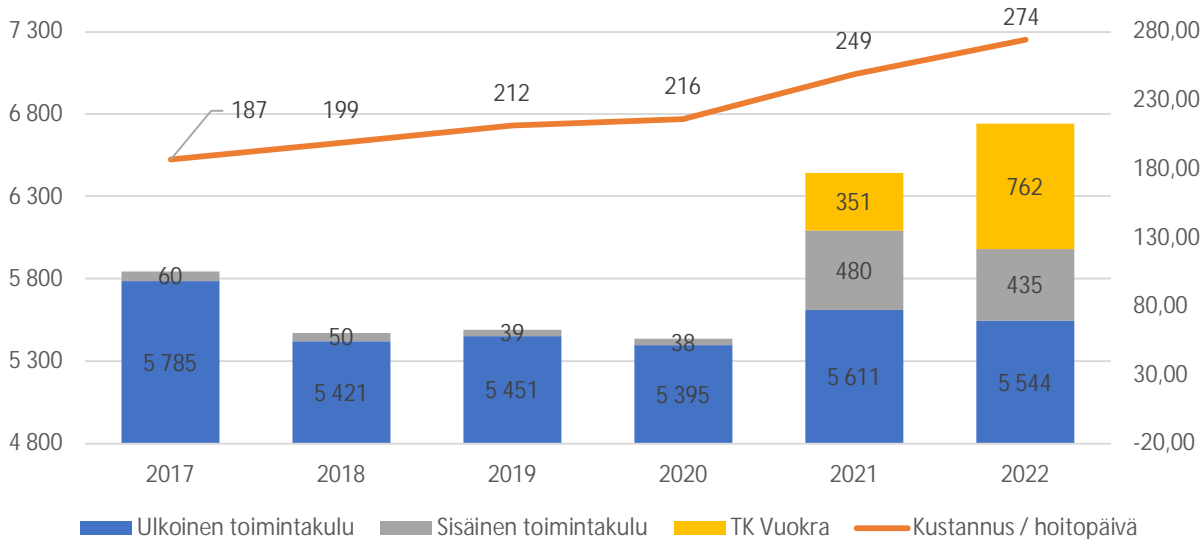
### JIK ky ulkoiset toimintakulut (ei sis. ESH) (Palvelusetelit korjattu v. 2021 avustuksiin)



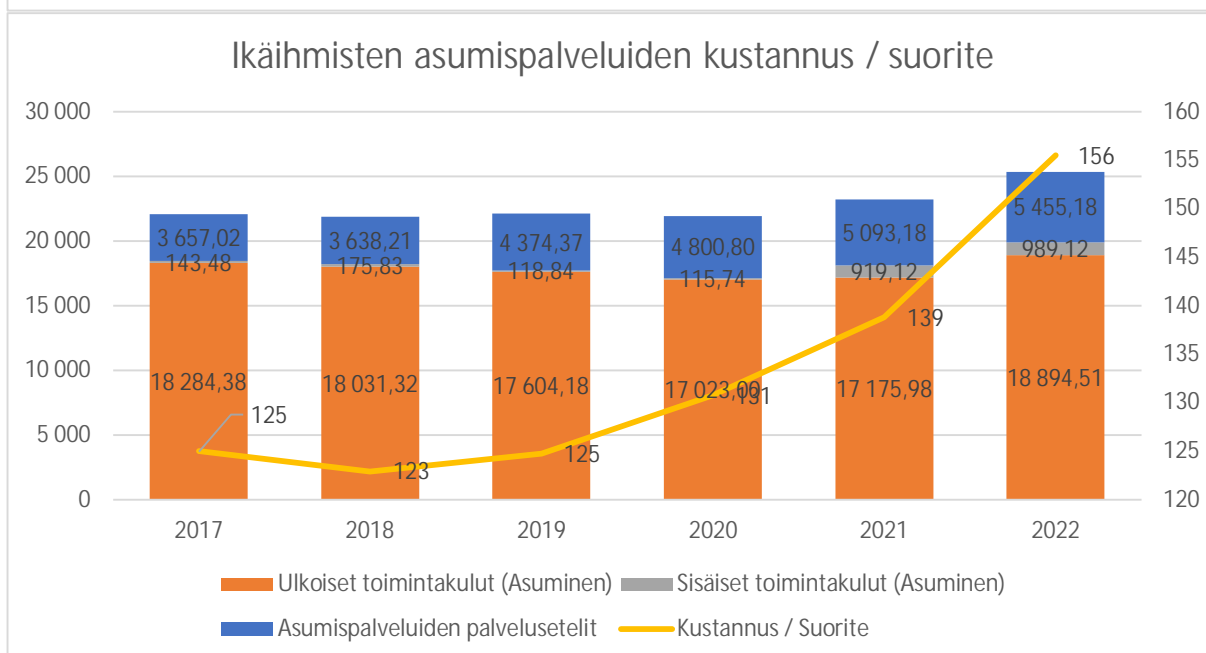
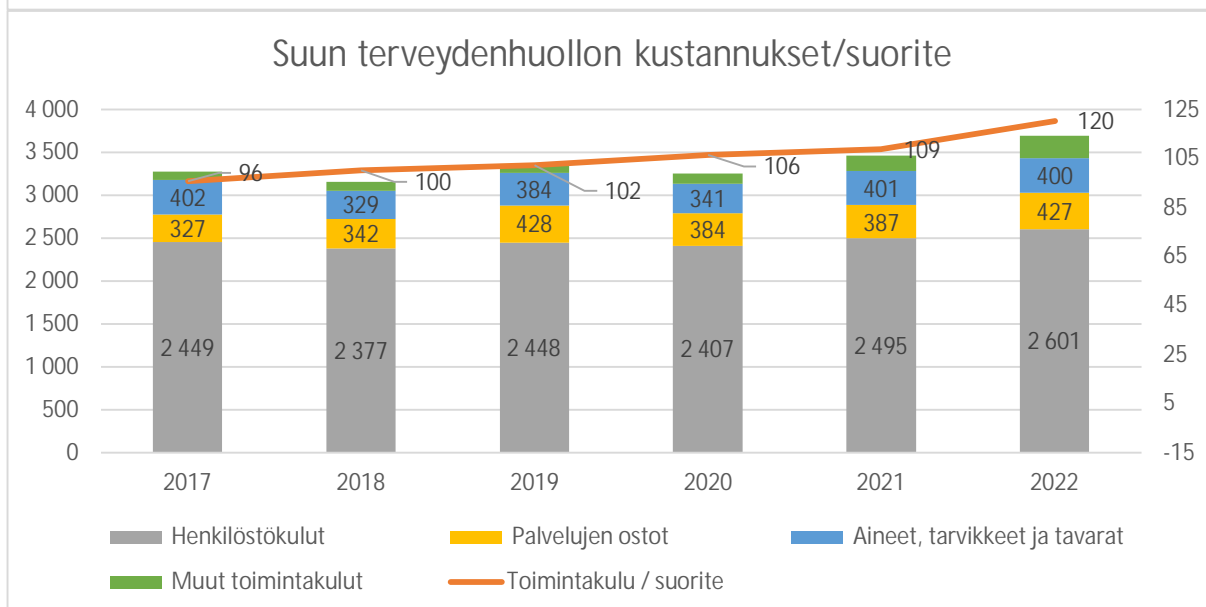
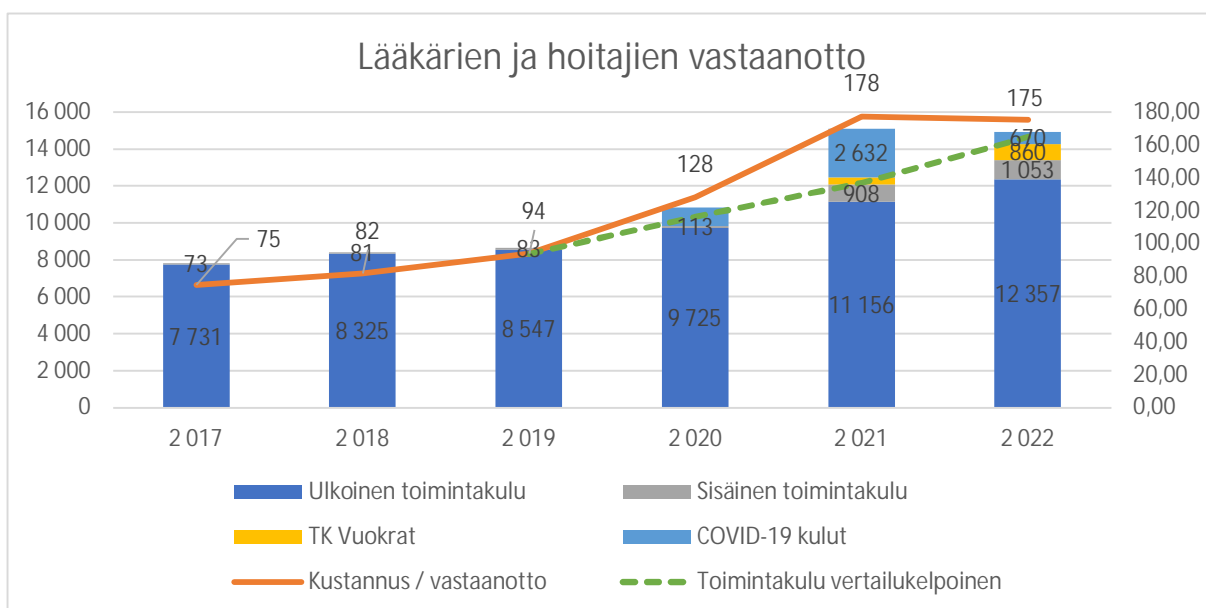
### Asiakaspalveluostot

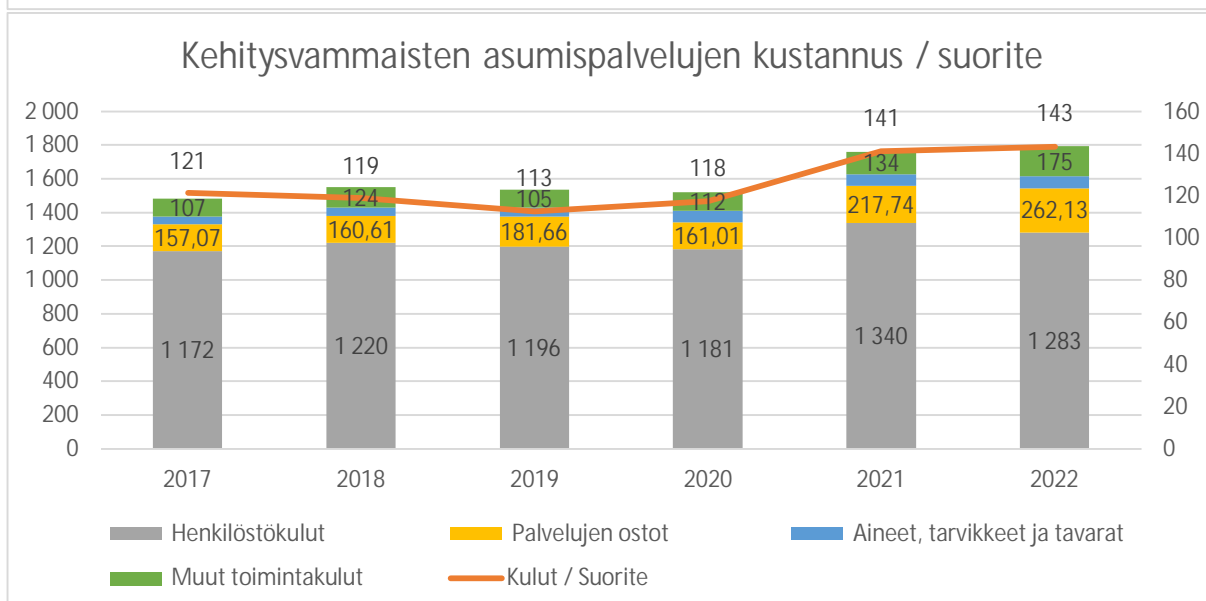
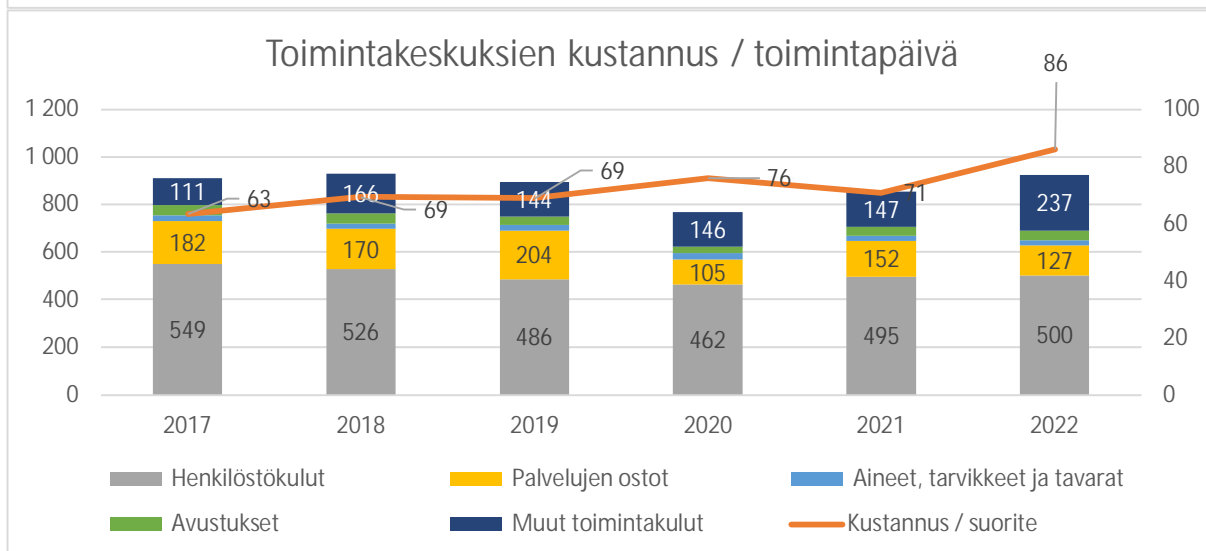
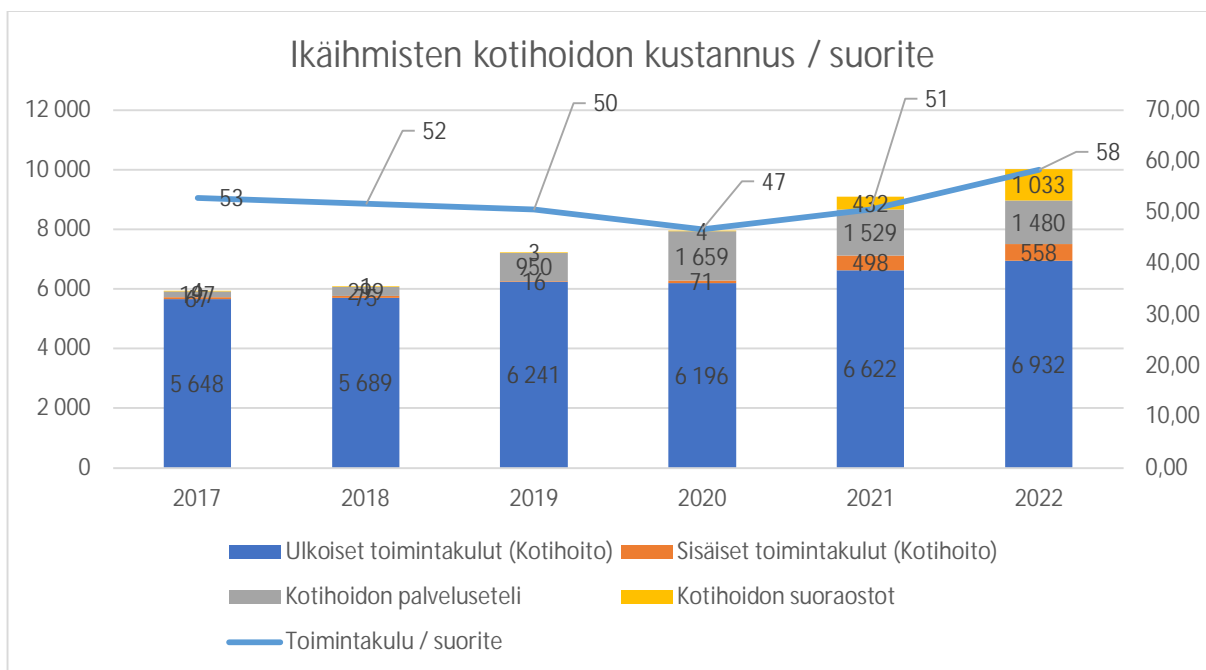


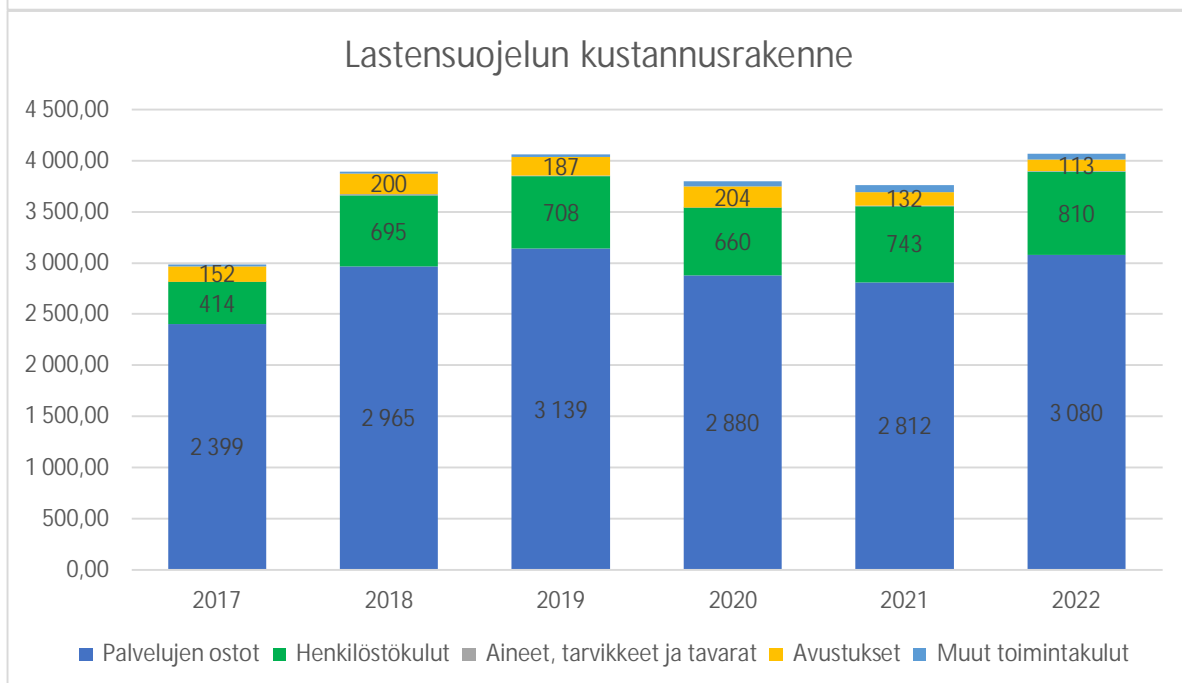
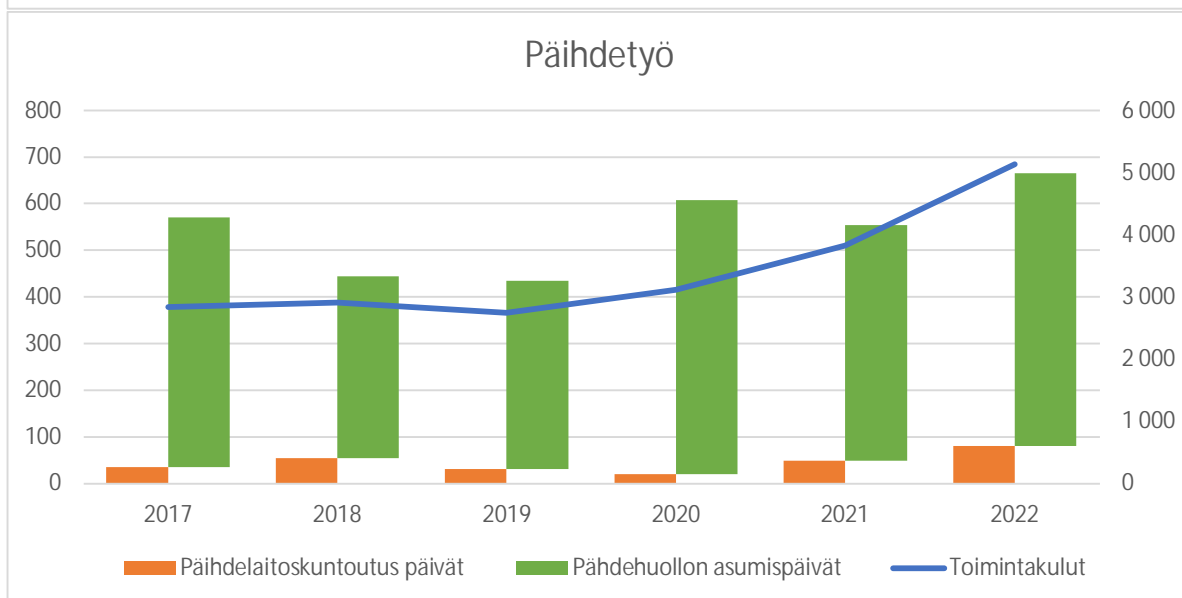
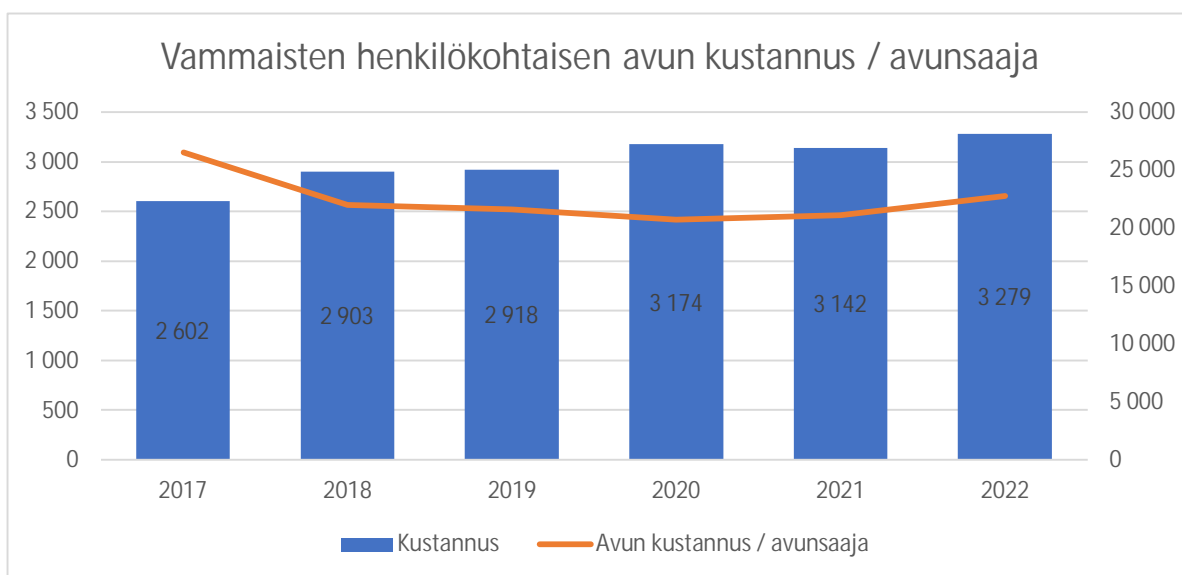
### Akuutti- ja kuntoutusosaston bruttokulut / hoitopäivä

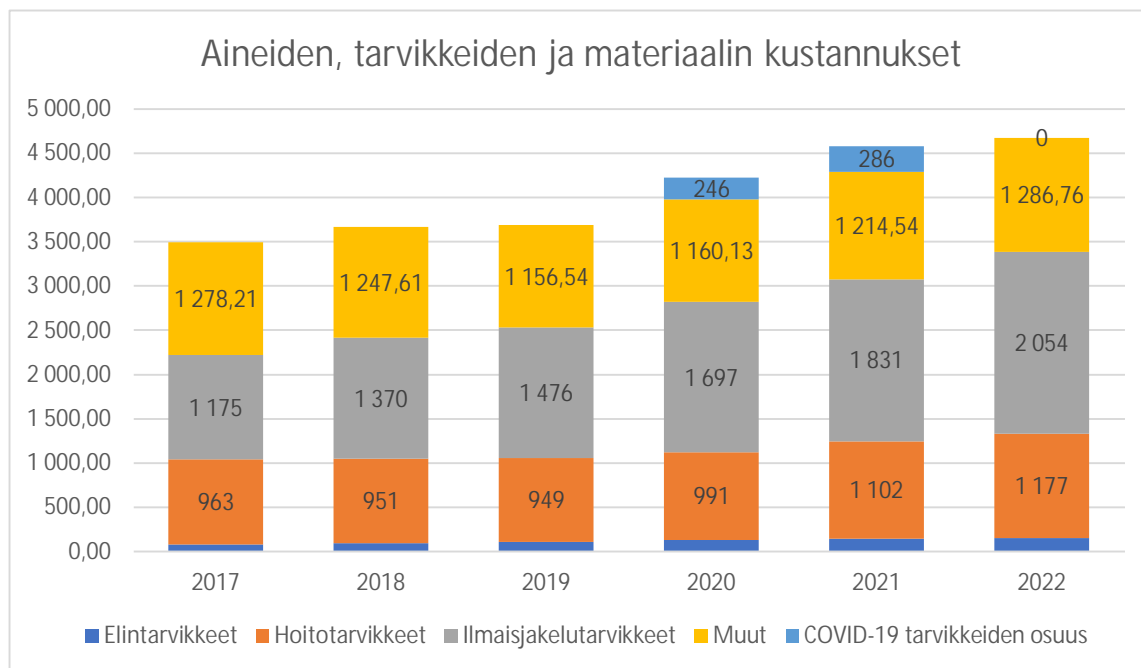












Kaavioiden luvut on pääasiallisesti ilmoitettu tuhansissa euroissa ja suoritteiden kustannukset suorina euroina.

# JIK KY TILINPÄÄTÖS 2022

## JÄSENKUNNITTAISET MAKSUOSUUDET

	JIK yhteensä	Yht. til.ltk+esh	Ilmajoki	Kurikka	Kurikan sos.- palvelut
Määrärahat/asukasluku 01.01.2022		32261	12369	19892	
<u>Oma toiminta</u>					
Toimintatuotot	18 688 895	16 599 309			2 089 587
Toimintakulut	-99 994 401	-78 019 276			-21 975 125
= Toimintakate	-81 305 506	-61 419 967			-19 885 538
- Poistot	-425 460	-425 263			-197
= Alijäämä	-81 730 966	-61 845 231			-19 885 735
- Hallinnon menojen vyörytys	0	747 505			-747 505
= Alijäämä yhteensä	-81 730 966	-61 097 726			-20 633 240
Rahoituskulut/-tuotot	-97 543	-97 543			
Oman toiminnan nettomenot	<b>-81 828 509</b>	<b>-61 195 269</b>	<b>20 048 835</b>	<b>41 150 423</b>	<b>20 633 240</b>
euroa/asukas		<b>1 897</b>	<b>1 621</b>	<b>2 069</b>	<b>1 037</b>
Erikoissairaanhoido	<b>-33 187 996</b>	<b>-33 187 996</b>	<b>211 884</b>	<b>32 976 112</b>	
euroa/asukas		<b>1 029</b>	<b>17</b>	<b>1 658</b>	
<b>Myyntituotot jäsenkunnilta</b>	<b>115 020 494</b>	<b>94 387 254</b>	<b>20 260 719</b>	<b>74 126 535</b>	<b>20 633 240</b>
euroa/asukas		<b>2 926</b>	<b>1 638</b>	<b>3 726</b>	<b>1 037</b>
JIK bruttomenot (sisältäen rahoitusmenot ja kaluston investointimenot)	-133 451 613	-111 476 488			-21 975 125
<b>Talousarvion ylitys(+) / alitus(-) jäsenkuntalaskutuksen osalta</b>	<b>599 729</b>	<b>482 308</b>	<b>-713 902</b>	<b>1 196 210</b>	<b>117 420</b>
<b>JIK ky:n käyttötalouden ylijäämä</b>	<b>3 993</b>	<b>3 993</b>			<b>0</b>

Jäsenkuntien maksuosuudet tilaajalk:n tilaamiin palveluihin on laskettu pääosin talousarvion nettomenojen ja toteutuneiden suoritteiden perusteella. Vuoden 2022 aikana syntynyt alijäämä katettiin kirjanpidon toteutuneiden kustannuksien ja toteutuneiden suoritteiden perusteella. Erikoissairaanhoido läpilaskutuksena, Ilmajoen laskut Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin erikoissairaanhoidosta menevät suoraan kuntaan. Kurikan sosiaalipalvelujen maksuosuus perustuu toteutuneisiin kustannuksiin vähennettynä muilla tuotoilla sekä lisätyn hallinnon vyörytyserillä. Huomioitu vuoden 2022 aikana myönnetty lisätalousarviot, yhteensä 11.889.406 euroa.

JIK KUNTATASAUSSLASKELMA 2022										
16.3.2023	Jäsenkuntalaskutettavat kustannuspaikat					Jäsenkuntalaskutettavat kustannuspaikat				
	Kurikan lisäkiire vastaanotto	Lääkärien vastaanotto ja ensiapu	Poliin hoitaja- vast.otto	Vuodeos- akuutti ja kunt.yks.	Fysioterapia	Fysioterapian palvelusetelit	Aikuisten terveys- neuvonta	Mielenter- veys- ja päihdetyö	Kotisairaala	Perhe- neuvolat
<b>Jäsenkuntamenot</b>		9 152 357	993 557	5 061 233	926 920	10 467	476 634	659 007	0	743 390
<b>Suoritteet yht.</b>		61 405	26 390	25 155	15 034	10 467	9 600	6 856		6 200
Ilmajoki		20 323	7 754	7 600	4 205	231	3 100	2 665		2 500
Kurikka yht.		41 082	18 636	17 555	10 829	10 235	6 500	4 191		3 700
<i>Kurikka (kanta)</i>		19 079	8 138	9 800	4 510	704	3 500	2 228		1 700
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>		13 058	7 625	5 170	5 224	9 531	2 000	1 679		1 700
<i>Kurikka (Jurva)</i>		8 945	2 873	2 585	1 095	0	1 000	284		300
<b>Euroa/suorite 2022</b>		<b>149,05</b>	<b>37,65</b>	<b>201,20</b>	<b>59,66</b>	<i>Kust. Mukaan</i>	<b>49,65</b>	<b>96,12</b>		<b>119,90</b>
Euroa/suorite 2021		157,86	28,99	205,70	63,02		52,13	130,16		49,00
<b>Maksuosuudet</b>		9 152 357	993 557	5 061 233	926 920	10 467	476 634	659 007		743 390
Ilmajoki		3 029 124	291 930	1 529 134	250 868	231	153 913	256 163		299 754
Kurikka yht.		6 123 233	701 627	3 532 099	676 052	10 235	322 721	402 844		443 636
<i>Kurikka (Kanta)</i>		2 843 707	306 388	1 971 778	299 064	704	173 773	214 158		203 833
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>		1 946 283	287 074	1 040 214	311 661	9 531	99 299	161 387		203 833
<i>Kurikka (Jurva)</i>		1 333 244	108 166	520 107	65 327	0	49 649	27 298		35 970
Tarkistus		0	0	0	0	0	0	0		0
<b>Toteutuneet suoritteet</b>		45 100	32 479	24 337	9 186	86 437	5 287	6 091		5 325
Ilmajoki		16 863	8 442	7 814	2 655	16 703	1 725	2 468		2 257
Kurikka yht.		28 237	24 037	16 523	6 531	69 733	3 562	3 623		3 068
<i>Kurikka (Kanta)</i>		13 953	9 714	6 941	2 095	57 984	1 665	1 817		1 343
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>		9 271	10 709	7 010	3 999	11 749	1 227	1 456		1 372
<i>Kurikka (Jurva)</i>		5 013	3 614	2 572	437	0	670	350		353
<b>Lisätalousarvio 2022, uudet suoritehinnat</b>										
<i>Lääkärien ja hoitajien vastaanotto</i>		172,20	42,98							
<i>Vuodeosastot</i>				219,09						
<i>Kotihoito</i>										
<b>Tasauslasku (+ = lisälasku)</b>	55 121	-2 424 255	311 757	-189 621	-348 888	0	-214 138	-73 533	120 112	-104 914
Ilmajoki		-358 410	35 226	49 607	-92 472	0	-68 268	-18 936	51 199	-29 136
Kurikka yht.	55 121	-2 065 845	276 531	-239 228	-256 416	0	-145 870	-54 597	68 913	-75 778

JIK KUNTATASAUSSLASKELMA 2022										
16.3.2023										
	Äitiys- ja lastenneuv., perhesuunn.	Koulupsykologit	Kouluterveydenhuolto	Opiskeluterveydenhuolto	Terapiapalvelut psyk, pt, tt	Terapiapalvelusetelit	Ilmaislakelu-tarvikkeet	Kotihoito Palveluseteli	Kotihoito (Kotipalv.+koti-sairaanhoito)	
<b>Jäsenkuntamenot</b>	1 260 341	378 142	520 825	133 520	472 247	63 987	681 150	1 427 874	5 888 018	0
<b>Suoritteet yht.</b>	14 240		10 760	2 640	3 290	63 580	681 150	49 664	114 022	
Ilmajoki	6 900		4 200	1 200	1 620	31 790	203 500	10 642	33 064	
Kurikka yht.	7 340		6 560	1 440	1 670	31 790	477 650	39 022	80 958	
<i>Kurikka (kanta)</i>	3 900		3 600	1 300	910	21 200	239 300	26 222	44 958	
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	2 700		2 200	100	580	10 590	169 850	12 800	36 000	
<i>Kurikka (Jurva)</i>	740		760	40	180	0	68 500	0	0	
<b>Euroa/suorite 2022</b>	<b>88,51</b>	<i>Kust. Mukaan</i>	<b>48,40</b>	<b>50,58</b>	<b>143,54</b>	<i>Kust. Mukaan</i>	<i>Kust. Mukaan</i>	<i>Kust. Mukaan</i>	<b>51,64</b>	
Euroa/suorite 2021	104,21		47,35	54,30	129,32				54,62	
<b>Maksuosuudet</b>	1 260 341	378 142	520 825	133 520	472 247	63 987	681 150	1 427 874	5 888 018	
Ilmajoki	610 699	108 896	203 296	60 691	232 535	31 993	203 500	287 628	1 707 402	
Kurikka yht.	649 642	269 246	317 529	72 829	239 712	31 993	477 650	1 140 246	4 180 615	
<i>Kurikka (Kanta)</i>	345 178	269 246	174 254	65 749	130 621	21 336	239 300	704 477	2 321 600	
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	238 969	0	106 488	5 058	83 253	10 658	169 850	435 769	1 859 015	
<i>Kurikka (Jurva)</i>	65 495	0	36 787	2 023	25 837	0	68 500	0	0	
Tarkistus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Toteutuneet suoritteet</b>	13 498	402 474	10 557	3 385	3 019	499 162	1 032 480	1 479 203	123 760	0
Ilmajoki	6 601	137 240	4 203	1 435	1 364	225 845	313 624	152 298	33 506	
Kurikka yht.	6 897	265 234	6 354	1 950	1 655	273 317	718 856	1 326 906	90 254	0
<i>Kurikka (Kanta)</i>	3 643	265 234	3 239	1 853	854	165 042	374 098	578 111	48 744	
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	2 663	0	2 288	63	628	108 275	252 283	748 795	41 510	
<i>Kurikka (Jurva)</i>	591	0	827	34	173		92 475		0	
<b>Lisätalousarvio 2022, uudet suoritehinnat</b>										
<i>Lääkärien ja hoitajien vastaanotto</i>										
<i>Vuodeosastot</i>										
<i>Kotihoito</i>									62,29	
<b>Tasauslasku (+ = lisälasku)</b>	-65 672	24 331	-9 826	37 679	-48 124	5 795	351 330	0	612 325	
Ilmajoki	-26 464	28 344	145	11 885	-45 460	2 532	110 124	0	27 793	
Kurikka yht.	-39 209	-4 013	-9 971	25 794	-2 664	3 263	241 206	0	584 532	



JIK KUNTATASAUSSLASKELMA 2022												
16.3.2023												
	Kotihoi- rinki	Mitt.n avo- palvelut	Vanhusten päivätoi- minta	Ateria- palvelut	Kuljetus- palvelu	Asiakasoh- jauspalvelut	Omais- hoidontuki	Sotainva- lidi- en palvelut	Sota- veteraanien palvelut	Jalasjärven Palvelu- keskus	Kotiutus- tими	
<b>Jäsenkuntamenot</b>		0	435 617	241 988	26 991	25 809	977 161	1 597 546	0	280 206	1 526 676	
<b>Suoritteet yht.</b>		0	0	2 799	112 600	1 080	8 992	100 500	0	226	13 820	
Ilmajoki	Kust. Mukaan	Kust. Mukaan	865	32 000	930	2 724	32 000	0	0	0	3 620	
Kurikka yht.	0	0	1 934	80 600	150	6 268	68 500	0	226	10 200		
<i>Kurikka (kanta)</i>	0		865	24 000	0	6 268	31 500	0	0	3 900		
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	0		850	39 600	150		20 000		226	4 100		
<i>Kurikka (Jurva)</i>	0		219	17 000	0		17 000		0	2 200		
<b>Euroa/suorite 2022</b>	<i>Kust. Mukaan</i>	<i>Kust. Mukaan</i>	<b>86,46</b>	<b>0,24</b>	<b>23,90</b>	<b>108,67</b>	<b>15,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1 239,85</b>	<b>110,47</b>	
Euroa/suorite 2021			79,97	0,79	18,95	112,68	15,57	0,00	0,00	1 410,04	128,16	
<b>Maksusuodet</b>		0	435 617	241 988	26 991	25 809	977 161	1 597 546	0	0	280 206	1 526 676
Ilmajoki		0	127 726	74 784	7 671	22 225	296 017	508 671	0	0	0	399 896
Kurikka yht.		0	307 891	167 205	19 320	3 585	681 143	1 088 875	0	0	280 206	1 126 780
<i>Kurikka (Kanta)</i>		0	123 145	74 784	5 753	0	681 143	500 723	0	0	0	430 827
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>		0	184 747	73 487	9 492	3 585	0	317 920	0	0	280 206	452 921
<i>Kurikka (Jurva)</i>		0	0	18 934	4 075	0	0	270 232	0	0	0	243 031
Tarkistus		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Toteutuneet suoritteet</b>	160 647	416 863	1 060	104 288	765	9 089	105 215	0	0	60	9 714	
Ilmajoki		162 116	460	30 632	765	2 796	32 312				2 820	
Kurikka yht.	160 647	254 747	600	73 656	0	6 293	72 903	0	0	60	6 894	
<i>Kurikka (Kanta)</i>		113 412	417	20 799	0	6 293	29 382				2 766	
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	160 647	141 335	183	38 813	0		26 371			60	2 610	
<i>Kurikka (Jurva)</i>			0	14 044	0		17 150				1 518	
<b>Lisätalousarvio 2022, uudet suoritehinnat</b>												
<i>Lääkärien ja hoitajien vastaanotto</i>												
<i>Vuodeosastot</i>												
<i>Kotihoido</i>												
<b>Tasauslasku (+ = lisälasku)</b>	160 647	-18 754	-150 346	-1 992	-7 528	10 541	74 950			-205 815	-453 584	
Ilmajoki		34 390	-35 014	-328	-3 943	7 824	4 960				-88 375	
Kurikka yht.	160 647	-53 144	-115 331	-1 665	-3 585	2 717	69 990			-205 815	-365 209	



JIK KUNTATASAUSSLASKELMA 2022											
16.3.2023											
	Hoivan laitoshoito	Tehostettu palvelu- asuminen Ilmajoki	Tehostettu palvelu- asuminen Kurikka	Vuorohoito- yksiköt Jurva	Vuorohoito- yksiköt Toiska	Asumis- palvelujen osto	Ikääntyneiden perhehoito	Suun terveyden- huolto	Yleinen terveys- valvonta	Eläin- lääkintä- huolto	
<b>Jäsenkuntamenot</b>		3 453 596	3 732 114	1 294 361	920 871	5 379 645	244 335	3 300 150	218 209	648 304	
<b>Suoritteet yht.</b>		28 810	30 478	7 500	5 280	58 553		30 950	251 410	661 360	
Ilmajoki		26 620	0			12 437		10 250	72 990	102 320	
Kurikka yht.		2 190	30 478	7 500	5 280	46 116		20 700	178 420	559 040	
<i>Kurikka (kanta)</i>		2 190	0			36 234		9 850	71 140	234 090	
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>		0	21 238		5 280	9 882		8 850	71 400	206 730	
<i>Kurikka (Jurva)</i>		0	9 240	7 500		0		2 000	35 880	118 220	
<b>Euroa/suorite 2022</b>		<b>119,87</b>	<b>122,45</b>	<b>172,58</b>	<b>174,41</b>	<i>Kust. Mukaan</i>	<i>Kust. Mukaan</i>	<b>100,65</b>	<b>0,87</b>	<b>0,98</b>	
Euroa/suorite 2021		119,53	130,73	193,90				97,19	1,09	0,92	
<b>Maksuosuudet</b>	0	3 453 596	3 732 114	1 294 361	920 871	5 379 645	244 335	3 300 150	218 209	648 304	
Ilmajoki	0	3 191 070	0	0	0	911 391	28 762	1 031 673	63 351	100 300	
Kurikka yht.	0	262 526	3 732 114	1 294 361	920 871	4 468 253	215 573	2 268 476	154 858	548 004	
<i>Kurikka (Kanta)</i>	0	262 526	0	0	0	3 560 575	215 573	991 413	61 745	229 469	
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	0	0	2 600 651	0	920 871	907 678	0	890 762	61 971	202 649	
<i>Kurikka (Jurva)</i>	0	0	1 131 463	1 294 361	0	0	0	386 302	31 142	115 886	
Tarkistus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Toteutuneet suoritteet</b>	0	27 324	32 118	4 363	4 701	5 763 109	569 981	30 051	287 411	692 532	
Ilmajoki		25 216	78	571	314	1 147 662	90 063	11 552	86 966	125 733	
Kurikka yht.	0	2 108	32 040	3 792	4 387	4 615 447	479 918	18 499	200 445	566 799	
<i>Kurikka (Kanta)</i>		2 108	0	3 792	4 387	3 817 520	479 918	9 442	79 804	243 125	
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>			20 774			797 927		6 530	81 023	210 731	
<i>Kurikka (Jurva)</i>			11 266					2 575	39 618	112 943	
<b>Lisätalousarvio 2022, uudet suoritehinnat</b>											
<i>Lääkärin ja hoitajien vastaanotto</i>											
<i>Vuodeosastot</i>											
<i>Kotihoito</i>											
<b>Tasauslasku (+ = lisälasku)</b>		-195 572	224 155	-571 906	-100 982	89 835	325 646	-85 654	69 202	44 228	
Ilmajoki		-184 780	10 661	104 099	54 764	21 837	61 301	131 048	23 615	25 433	
Kurikka yht.		-10 792	213 494	-676 005	-155 746	67 998	264 345	-216 702	45 587	18 795	

JIK KUNTATASAUSSLASKELMA 2022											
0											
16.3.2023	Kurikan sosiaalipalvelut										
	JIK ky oma toiminta tilaajittk:lle yht.	Sosiaali-palvelujen hallinto	Kehitysvam-mapalvelut	Vammais-palvelut	Toimeen-tuloturva	Päihdetyö	Psykiatriset avopalvelut	Työtoiminta	Shl:n muk-perhepalvelu	Lasten-suojelu	Kurikan sosiaalipalvelut yht.
<b>Jäsenkuntamenot</b>	<b>53 927 580</b>	464 468	4 841 896	5 222 142	687 348	431 222	1 344 264	824 021	1 006 817	3 055 981	<b>17 878 158</b>
<b>Suoritteet yht.</b>											
Ilmajoki											
Kurikka yht.											
<i>Kurikka (kanta)</i>											
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>											
<i>Kurikka (Jurva)</i>											
<b>Euroa/suorite 2022</b>											
Euroa/suorite 2021											
<b>Maksuosuudet</b>	<b>53 927 580</b>	464 468	4 841 896	5 222 142	687 348	431 222	1 344 264	824 021	1 006 817	3 055 981	<b>17 878 158</b>
Ilmajoki	<b>16 755 630</b>										
Kurikka yht.	<b>37 171 950</b>	464 468	4 841 896	5 222 142	687 348	431 222	1 344 264	824 021	1 006 817	3 055 981	<b>17 878 158</b>
<i>Kurikka (Kanta)</i>	<b>17 462 842</b>	464 468	4 841 896	5 222 142	687 348	431 222	1 344 264	824 021	1 006 817	3 055 981	<b>17 878 158</b>
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	<b>13 875 279</b>										
<i>Kurikka (Jurva)</i>	<b>5 833 829</b>										
Tarkistus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Toteutuneet suoritteet</b>											
Ilmajoki											
Kurikka yht.											
<i>Kurikka (Kanta)</i>											
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>											
<i>Kurikka (Jurva)</i>											
<b>Lisätalousarvio 2022, uudet suoritehinnat</b>											
<i>Lääkärien ja hoitajien vastaanotto</i>											
<i>Vuodeosastot</i>											
<i>Kotihoito</i>											
<b>Tasauslasku (+ = lisälasku)</b>	<b>-3 444 490</b>										
Ilmajoki	<b>-897 623</b>										
Kurikka yht.	<b>-2 546 868</b>	-251 258	142 646	-17 523	-5 122	-13 383	97 526	2 916	477 196	127 981	560 978

JIK KUNTATASAUSLASKELMA 2022					
16.3.2023	Erikoissairaanhoito				
	JIK ky oma toiminta+sos. palvelut yht.	E-P shp	Yksityinen esh	Erikoissairaanhoito yht.	JIK ky til.ltk yhteensä TA 2022
<b>Jäsenkuntamenot</b>	<b>111 611 524</b>	31 046 790	835 040	<b>31 881 830</b>	<b>85 809 410</b>
<b>Suoritteet yht.</b>					
Ilmajoki					
Kurikka yht.					
<i>Kurikka (Kanta)</i>					
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>					
<i>Kurikka (Jurva)</i>					
<b>Euroa/suorite 2022</b>		Läpilaskutus			
Euroa/suorite 2021					
<b>Maksusuodet</b>	<b>71 805 738</b>	31 046 790	835 040	<b>31 881 830</b>	<b>85 809 410</b>
Ilmajoki	<b>16 755 630</b>		301 000	<b>301 000</b>	<b>17 056 630</b>
Kurikka yht.	<b>55 050 108</b>	31 046 790	534 040	<b>31 580 830</b>	<b>68 752 780</b>
<i>Kurikka (Kanta)</i>	<b>35 341 000</b>	<i>31 046 790</i>	<i>534 040</i>	<b>31 580 830</b>	<b>49 043 672</b>
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>	<b>13 875 279</b>			<b>0</b>	<b>13 875 279</b>
<i>Kurikka (Jurva)</i>	<b>5 833 829</b>			<b>0</b>	<b>5 833 829</b>
Tarkistus	<b>39 805 786</b>	0	0	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Toteutuneet suoritteet</b>					
Ilmajoki					
Kurikka yht.					
<i>Kurikka (Kanta)</i>					
<i>Kurikka (Jalasjärvi)</i>					
<i>Kurikka (Jurva)</i>					
<b>Lisätalousarvio 2022, uudet suoritehinnat</b>					
<i>Lääkärien ja hoitajien vastaanotto</i>					
<i>Vuodeosastot</i>					
<i>Kotihoito</i>					
<b>Tasauslasku (+ = lisälasku)</b>	<b>-2 883 512</b>				<b>-3 444 490</b>
Ilmajoki	<b>-897 623</b>				<b>-897 623</b>
Kurikka yht.	<b>-1 985 890</b>	0	0	<b>0</b>	<b>-2 546 868</b>



JIK 2022 suoritteet 31.12.2022									
	Ilmajoki			Kurikka			JIK YHTEENSÄ		
	TA 2022	Toteuma 2022	Tot - % 2 022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022
<b>Lääk.käynn.+puh.kont.</b>	<b>22 964</b>	<b>19 627</b>	85 %	<b>40 149</b>	<b>26 820</b>	66,8 %	<b>63113</b>	<b>46447</b>	73,6 %
<b>Lääkärikäynnit (polik.)</b>	<b>13 087</b>	<b>13 916</b>	106 %	24 714	21 301	86,2 %	<b>37 801</b>	<b>35 217</b>	93,2 %
- joista jik:n ulkokuntalaisia	320	352	110 %	451	500	110,9 %	771	852	110,5 %
- Jurvalaisia	465	423	91 %	5 190	3 391	65,3 %	5 655	3 814	67,4 %
- Ilmajokisia	10 364	10 929	105 %	1 898	1 545	81,4 %	12 262	12 474	101,7 %
- Jalasjärveläisiä	632	783	124 %	7 202	6 825	94,8 %	7 834	7 608	97,1 %
- Kurikkalaisia	1 306	1 429	109 %	9 973	9 040	90,6 %	11 279	10 469	92,8 %
<b>Lääk. puh.kontaktit (polik.)</b>	<b>9 877</b>	<b>5 711</b>	58 %	<b>15 435</b>	<b>5 519</b>	<b>35,8 %</b>	<b>25312</b>	<b>11230</b>	<b>44,4 %</b>
- joista jik:n ulkokuntalaisia	677	409	60 %	260	86	33,1 %	937	495	52,8 %
- Jurvalaisia	370	446	121 %	2 920	753	25,8 %	3 290	1 199	36,4 %
- Ilmajokisia	7 486	3 964	53 %	575	425	73,9 %	8 061	4 389	54,4 %
- Jalasjärveläisiä	544	260	48 %	4 680	1 403	30,0 %	5 224	1 663	31,8 %
- Kurikkalaisia	800	632	79 %	7 000	2 852	40,7 %	7 800	3 484	44,7 %
<b>Hoitajavastaanotto (polik.)</b>	<b>7 805</b>	<b>8 796</b>	113 %	<b>18 949</b>	<b>24 261</b>	<b>128,0 %</b>	<b>26 754</b>	<b>33 057</b>	<b>123,6 %</b>
<b>Käynnit</b>									
- joista jik:n ulkokuntalaisia	94	187	199 %	270	391	144,8 %	364	578	158,8 %
- Jurvalaisia	29	104	359 %	2 844	3 510	123,4 %	2 873	3 614	125,8 %
- Ilmajokisia	7 400	7 853	106 %	354	589	166,4 %	7 754	8 442	108,9 %
- Jalasjärveläisiä	82	262	320 %	7 543	10 447	138,5 %	7 625	10 709	140,4 %
- Kurikkalaisia	200	390	195 %	7 938	9 324	117,5 %	8 138	9 714	119,4 %
Puhelut, muu hlökunta (polik.) kaik	14 740	24 393	165 %	23 311	65 998	283,1 %	38051	90391	237,6 %
<b>Etä vastaanottopalvelut (Puh &amp; Video) Lääk.(sis.käynteihin ja puheluihin)</b>	<b>35</b>	<b>28</b>	80 %	<b>0</b>	<b>197</b>		<b>35</b>	<b>225</b>	<b>642,9 %</b>
JIK lääkärin etä vastaanotot	35	28		0	197		35	225	642,9 %
- joista jik:n ulkokuntalaisia	25	0		0	1		25	1	4,0 %
- Jurvalaisia	10	0		0	21		10	21	210,0 %
- Ilmajokisia		28		0	6		0	34	
- Jalasjärveläisiä		0		0	4		0	4	
- Kurikkalaisia		0		0	165		0	165	
<b>Hoitajapalveluja (Polik) Etä, sisälty JIK hoitajien (puh &amp; video)</b>	<b>16</b>	<b>119</b>	744 %	<b>48</b>	<b>273</b>	<b>568,8 %</b>	<b>64</b>	<b>392</b>	<b>612,5 %</b>
- joista jik:n ulkokuntalaisia		3		0	4		0	7	
- Jurvalaisia		0		0	14		0	14	
- Ilmajokisia		115		0	3		0	118	
- Jalasjärveläisiä		1		0	75		0	76	
- Kurikkalaisia		0		0	177		0	177	
				0	0				
				0	273				
Muistineuvola suoritteet		88							
<b>Mt- ja päihdetyöyksikkö</b>									
<b>Käynnit+päihdet.pariosuus</b>	<b>2 665</b>	<b>2 468</b>	93 %	<b>4 191</b>	<b>3 623</b>	<b>86,4 %</b>	<b>6 856</b>	<b>6 091</b>	<b>88,8 %</b>
Lääkäri / Psykiatri (2022 ->)	1 331	1 143	86 %	1 505	1 434	95,3 %	2 836	2 577	90,9 %
Psyk. hoitaja	976	890	91 %	2 218	1 806	81,4 %	3 194	2 696	84,4 %
Riippuvuusohoitaja	346	307	89 %	408	375	91,9 %	754	682	90,5 %
joista Etä vastaanotto (puh & video)	12	128	1067 %	60	8	13,3 %	72	136	188,9 %
<b>Kokonaismäärä kuntalaisittain</b>	<b>2 665</b>	<b>2 030</b>	<b>76 %</b>	<b>4 191</b>	<b>3 074</b>	<b>73,3 %</b>	<b>6 856,0</b>	<b>5 104,0</b>	<b>74,4 %</b>
- joista jik:n ulkokuntalaisia	50	90	180 %	33	42	127,3 %	83,0	132,0	159,0 %
- Jurvalaisia	12	49	408 %	359	380	105,8 %	371,0	429,0	115,6 %
- Ilmajokisia	2 551	1 698	67 %	76	181	238,2 %	2 627,0	1 879,0	71,5 %
- Jalasjärveläisiä	34	46	135 %	1 498	1 141	76,2 %	1 532,0	1 187,0	77,5 %
- Kurikkalaisia	18	147	817 %	2 225	1 330	59,8 %	2 243,0	1 477,0	65,8 %
<b>Fysioterapia</b>									
<b>Fysioterapia yhteensä</b>	<b>4 205</b>	<b>2 655</b>	63 %	<b>10 829</b>	<b>6 531</b>	<b>60,3 %</b>	<b>15 034</b>	<b>9 186</b>	<b>61,1 %</b>
Käynnit (sis. ryhmiin osallistujat)	3 032	2 614	86 %	7 406	6 443	87,0 %	10 438,0	9 057,0	86,8 %
Apuvälinekäynnit	907	41	5 %	2 830	88	3,1 %	3 737,0	129,0	3,5 %
Palvelusetelit ja maksusitoumukset	266		0 %	593	0	0,0 %	859,0	0,0	0,0 %
<b>Kokonaismäärä kuntalaisittain, ei si</b>	<b>2 373</b>	<b>2 025</b>	<b>6</b>	<b>7 160,0</b>	<b>6 237,0</b>	<b>87,1 %</b>	<b>9 533,0</b>	<b>8 262,0</b>	<b>86,7 %</b>
- joista jik:n ulkokuntalaisia	13	32	246 %	61,0	46,0	75,4 %	74,0	78,0	105,4 %
- Jurvalaisia	56	34	61 %	1 119,0	776,0	69,3 %	1 175,0	810,0	68,9 %
- Ilmajokisia	2 152	1 814	84 %	546,0	648,0	118,7 %	2 698,0	2 462,0	91,3 %
- Jalasjärveläisiä	62	80	129 %	2 671,0	2 566,0	96,1 %	2 733,0	2 646,0	96,8 %
- Kurikkalaisia	90	65	72 %	2 763,0	2 201,0	79,7 %	2 853,0	2 266,0	79,4 %

JIK 2022 suoritteet 31.12.2022									
	Ilmajoki			Kurikka			JIK YHTEENSÄ		
	TA 2022	Toteuma 2022	Tot - % 2 022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022
<b>Hoitopäivät</b>	<b>7 212</b>	<b>7 822</b>	108 %	18 122	16 763	92,5 %	<b>25 334,0</b>	<b>24 585,0</b>	97,0 %
<b>Lyhytaikainen hoito</b>	<b>7 212</b>	<b>7 822</b>	108 %	18 122	16 763	92,5 %	<b>25 334,0</b>	<b>24 585,0</b>	97,0 %
- joista jik:n ulkokuntalaisia	84	126	150 %	95	122	128,4 %	179,0	248,0	138,5 %
- Jurvalaisia	508	404	80 %	2 077	2 168	104,4 %	2 585,0	2 572,0	99,5 %
- Ilmajokisia	5 100	5 511	108 %	2 500	2 303	92,1 %	7 600,0	7 814,0	102,8 %
- Jalasjärveläisiä	520	844	162 %	4 650	6 166	132,6 %	5 170,0	7 010,0	135,6 %
- Kurikkalaisia	1 000	937	94 %	8 800	6 004	68,2 %	9 800,0	6 941,0	70,8 %
Pitkäaikaislaitoshoito									
<b>Suun terveydenhuolto</b>	<b>10 250</b>	<b>12 207</b>	119 %	20 700	18 499	89,4 %	<b>30 950,0</b>	<b>30 706,0</b>	99,2 %
<b>Hammaslääkäri</b>	<b>7 300</b>	<b>8 830</b>	121 %	15 400	13 844	89,9 %	22 700,0	22 674,0	99,9 %
- joista jik:n ulkokuntalaisia		235		0	245			480,0	
- Jurvalaisia		209		0	1 904		0,0	2 113,0	
- Ilmajokisia		7 570		0	786		0,0	8 356,0	
- Jalasjärveläisiä		234		0	4 459		0,0	4 693,0	
- Kurikkalaisia		582		0	6 450		0,0	7 032,0	
<b>Suuhygienisti</b>	<b>2 500</b>	<b>2 496</b>	100 %	4 650	3 671	78,9 %	<b>7 150,0</b>	<b>6 167,0</b>	86,3 %
- joista jik:n ulkokuntalaisia		50		0	27		0,0	77,0	
- Jurvalaisia		44		0	262		0,0	306,0	
- Ilmajokisia		2 303		0	68		0,0	2 371,0	
- Jalasjärveläisiä		17		0	1 417		0,0	1 434,0	
- Kurikkalaisia		82		0	1 897		0,0	1 979,0	
<b>Hammashoitaja</b>	<b>450</b>	<b>881</b>	196 %	<b>650</b>	<b>984</b>	<b>151,4 %</b>	<b>1 100,0</b>	<b>1 865,0</b>	<b>169,5 %</b>
- joista jik:n ulkokuntalaisia		33		0	17		0,0	50,0	
- Jurvalaisia		6		0	150		0,0	156,0	
- Ilmajokisia		819		0	6		0,0	825,0	
- Jalasjärveläisiä		7		0	396		0,0	403,0	
- Kurikkalaisia		16		0	415		0,0	431,0	
<b>Aikuisten terv.neuvonta</b>	<b>3 100</b>	<b>1 725</b>	56 %	6 500	3 562	54,8 %	9 600,0	5 287,0	55,1 %
Terv.hoitaja vastaanotto	2 400	8 497		5 500	16 339	297,1 %	7 900,0	24 836,0	314,4 %
joista ulkopaikkakunt.		216		0	220		0,0	436,0	
joista COVID-19 rokotusta		6 772			12 777			19 549,0	
<i>Puhelut (sis. Etävastaanotto)</i>	360	242		470	300	63,8 %	830,0	542,0	65,3 %
				0	0				
Mammografiakäynnit (Terveystalo)	700			1 000	0	0,0 %	1 700	0	0,0 %
<b>Perheneuvola</b>				-			<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	
Suorite (käynti 45 min)	2 500	2 257		3 700	3 068	82,9 %	6 200,0	5 325,0	85,9 %
Etävastaanotto (puh&video)	100	64		150	9	6,0 %	250,0	73,0	29,2 %
<i>Ryhmäkäynnit</i>	100	6		100	142	142,0 %	200,0	148,0	74,0 %
<b>Äitiys-, lasten-, perhesuunnittelu</b>	<b>8 400</b>	<b>7 673</b>		<b>9 040</b>	<b>8 273</b>	<b>91,5 %</b>	<b>17 440,0</b>	<b>15 946,0</b>	<b>91,4 %</b>
<i>Puhelut (hoitajat)</i>	<b>1 500</b>	<b>1 072</b>	<b>71 %</b>	<b>1 700</b>	<b>1 376</b>	<b>80,9 %</b>	<b>3 200,0</b>	<b>2 448,0</b>	<b>76,5 %</b>
- josta etävastaanottopuhelu	50	0	0 %	70	0	0,0 %	120,0	0,0	0,0 %
<b>Äitiysneuvola</b>	<b>1 500</b>	<b>1 723</b>	<b>115 %</b>	<b>1 700</b>	<b>1 759</b>	<b>103,5 %</b>	<b>3 200,0</b>	<b>3 482,0</b>	<b>108,8 %</b>
lääkäri		190		0	319		0,0	509,0	
terveydenhoitaja		1 533		0	1 440		0,0	2 973,0	
ulkopaikkakuntalaiset, sis lukuihin		36	0	0	14		0,0	50,0	
lääkäri		3		0	3		0,0	6,0	
hoitaja		33		0	11		0,0	44,0	
<b>Lastenneuvola</b>	<b>4 000</b>	<b>3 701</b>	<b>93 %</b>	<b>3 880</b>	<b>3 627</b>	<b>93,5 %</b>	<b>7 880,0</b>	<b>7 328,0</b>	<b>93,0 %</b>
lääkäri		737		0	763		0,0	1 500,0	
terveydenhoitaja		2 964		0	2 864		0,0	5 828,0	
ulkopaikkakuntalaiset, sis lukuihin		62	0	0	47		0,0	109,0	
lääkäri		12		0	5		0,0	17,0	
terveydenhoitaja		50		0	42		0,0	92,0	
<b>Perhesuunnitteluneuvola</b>	<b>1 400</b>	<b>1 177</b>	<b>84 %</b>	<b>1 760</b>	<b>1 511</b>	<b>85,9 %</b>	<b>3 160,0</b>	<b>2 688,0</b>	<b>85,1 %</b>
lääkäri		393		0	453		0,0	846,0	
terveydenhoitaja		784		0	1 058		0,0	1 842,0	
ulkopaikkakuntalaiset, sis lukuihin		22	0	0	56		0,0	78,0	
lääkäri		5		0	17		0,0	22,0	
hoitaja		17		0	39		0,0	56,0	



JIK 2022 suoritteet 31.12.2022									
	Ilmajoki			Kurikka			JIK YHTEENSÄ		
	TA 2022	Toteuma 2022	Tot - % 2 022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022
<b>Kouluterveydenhuolto</b>	<b>4 200</b>	<b>4 203</b>	100 %	<b>4 430</b>	<b>6 354</b>	<b>143,4 %</b>	<b>8 630,0</b>	<b>10 557,0</b>	<b>122,3 %</b>
lääkäri		545		0	831		0,0	1 376,0	
terveydenhoitaja		3 658		0	5 523		0,0	9 181,0	
ulkopaikkakuntalaiset, sis lukuihin	0	157	0	0	227		0,0	384,0	
lääkäri		15		0	20		0,0	35,0	
terveydenhoitaja		142		0	207		0,0	349,0	
<i>Puhelut(hoitajat)</i>	250	231	92 %	140	249	177,9 %	390,0	480,0	123,1 %
Joista etävastaanotto (puh&video)		0		0	0		0	0	
<b>Opiskeluterveydenhuolto</b>	<b>1 200</b>	<b>1 435</b>	120 %	<b>1 440</b>	<b>1 950</b>	<b>135,4 %</b>	<b>2 640,0</b>	<b>3 385,0</b>	<b>128,2 %</b>
lääkäri		146		0	123		0,0	269,0	
terveydenhoitaja		1 289		0	1 827		0,0	3 116,0	
ulkopaikkakuntalaiset, sis lukuihin		804	0	0	625		0,0	1 429,0	
lääkäri		83		0	18		0,0	101,0	
terveydenhoitaja		721		0	607		0,0	1 328,0	
<i>Puhelut(hoitajat)</i>		243		0	332		0,0	575,0	
Joista etävastaanotto (puh&video)		56		0	18		0	74	
<b>Terapiapalvelut</b>	<b>1 570</b>	<b>1 272</b>	81 %	<b>1 630</b>	<b>1 585</b>	<b>97,2 %</b>	<b>3 200,0</b>	<b>2 857,0</b>	<b>89,3 %</b>
psykologi	600	420	70 %	480	632	131,7 %	1 080,0	1 052,0	97,4 %
puheterapeutti	600	388	65 %	640	442	69,1 %	1 240,0	830,0	66,9 %
kuntoutusohjaaja	300	330	110 %	320	312	97,5 %	620,0	642,0	103,5 %
toimintaterapeutti	70	134	191 %	190	199	104,7 %	260,0	333,0	128,1 %
<i>Ryhmäkäynnit</i>	50	92	184 %	40	70	175,0 %	90,0	162,0	180,0 %
Joista etävastaanotto (puh&video)		56		0	18		0	74	
<b>Kotihoito (tunnit) yhteensä</b>	<b>43 706</b>	<b>38 659</b>	88 %	<b>119 980</b>	<b>132 617</b>	<b>110,5 %</b>	<b>163 686,0</b>	<b>171 276,0</b>	<b>104,6 %</b>
- JIK oma kotihoito	33 064	33 506	101 %	80 958	90 254	111,5 %	114 022,0	123 760,0	108,5 %
- palveluseteliostot	10 642	5 153	48 %	39 022	42 363	108,6 %	49 664,0	47 516,0	95,7 %
<b>Tukipalvelut</b>									
Vanhusten päivätoiminta	865	460	53 %	1 934	600	31,0 %	2 799,0	1 060,0	37,9 %
Ateriapalvelu, kpl	31 516	30 632	97 %	77 202	73 656	95,4 %	108 718,0	104 288,0	95,9 %
Kauppalpalvelut, kpl	390	246	63 %	2 966	2 290	77,2 %	3 356,0	2 536,0	75,6 %
Kuljetuspalvelu (SHL), matkaa	930	765	82 %	150	0	0,0 %	1 080,0	765,0	70,8 %
<b>Omaishoidontuki, tukipvt:</b>	<b>32 500</b>	<b>32 312</b>	99 %	<b>70 900</b>	<b>72 903</b>	<b>102,8 %</b>	<b>103 400,0</b>	<b>105 215,0</b>	<b>101,8 %</b>
oht sotainv. Ja veteraanit	180	363	202 %	0	365		180,0	728,0	404,4 %
<b>Jalasjärven palvelukeskus</b>				226	0	0,0 %	226,0	0,0	0,0 %
käyttöpäivät				226	0	0,0 %	226,0	0,0	0,0 %
<b>Ikäpysäkki</b>	<b>1 014</b>	<b>1 289</b>	127 %	<b>2 416</b>	<b>2 191</b>	<b>90,7 %</b>	<b>3 430,0</b>	<b>3 480,0</b>	<b>101,5 %</b>
<b>Kotiutustiimit</b>									
käynnit		6 319		0	0	0,0 %	0,0	19 691,0	
tunnit	3 620	2 820	78 %	6 100	0	0,0 %	9 720,0	9 714,0	99,9 %
<b>Tehostettu palv.asuminen</b>	<b>26 620</b>	<b>25 294</b>	95 %	<b>32 668</b>	<b>33 199</b>	<b>101,6 %</b>	<b>59 288,0</b>	<b>58 493,0</b>	<b>98,7 %</b>
Muistikoti Toiska, teh. asumispalv	0			0	0		0,0	0,0	
Iloniemen palvelukoti	0	78		21 238	20 774	97,8 %	21 238,0	20 852,0	98,2 %
Iloniemi vuoroahoito	0			0	0		0,0	0,0	
Könninkoto (sis. Niittykoti)	17 520	16 899	96 %	730	778	106,6 %	18 250,0	17 677,0	96,9 %
Palvelukeskus Kotokartano	9 100	8 317	91 %	1 460	1 330	91,1 %	10 560,0	9 647,0	91,4 %
Koskenkorvan pienkoti				0	0		0,0	0,0	
Lintulan pienkoti		4 635			296			4 931,0	
Pienkoti Lepola		3 650			1 034			4 684,0	
Asumisyksikkö Koivula				0	0		0,0	0,0	
Palvelukeskus Kotoplassi				0	0			0,0	
Vuoroahoitoyksikkö Koivula		32			0			32,0	
Kustaankiven pienkoti				0	0		0,0	0,0	
Suvantola				9 240	10 317	111,7 %	9 240,0	10 317,0	111,7 %
Reininkulman pienkoti				0	0		0,0	0,0	
<b>Vuoroahoito</b>	<b>7 500</b>	<b>3 667</b>		<b>12 780</b>	<b>8 486</b>	<b>66,4 %</b>		<b>12 153,0</b>	
Vuoroahoitoyksikkö Toiska				5 280	4 387	83,1 %	5 280,0	4 387,0	83,1 %
Iloniemen palvelukoti, vuoroahoito				0	0		0,0	0,0	
Vuoroahoitoyksikkö Koivula	7 500	3 096	41 %	0	307		7 500,0	3 403,0	45,4 %
- joista ilmaj.		3 096			0			3 096,0	
- joista kurikkal.					307			307,0	
Vuoroahoitoyksikkö Jurva		571		7 500	3 792	50,6 %	7 500,0	4 363,0	58,2 %
- joista ilmaj.		571			0			571,0	
- joista kurikkal.					3 792			3 792,0	

JIK 2022 suoritteet 31.12.2022									
	Ilmajoki			Kurikka			JIK YHTEENSÄ		
	TA 2022	Toteuma 2022	Tot - % 2022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022	TA 2022	Toteuma 2022	Tot-% 2022
<b>Asumispalvelujen palveluseteliostot</b>	<b>11 846</b>	<b>12 024</b>	102 %	<b>42 916</b>	<b>45 181</b>	<b>105,3 %</b>	<b>54 762,0</b>	<b>57 205,0</b>	<b>104,5 %</b>
Esperi, Hopiatuuli, Kurikka	2 624	2 150	82 %	5 546	6 758	121,9 %	8 170,0	8 908,0	109,0 %
Sillanpää-koti, Arjessa Oy	362	193	53 %	710	2 124	299,2 %	1 072,0	2 317,0	216,1 %
Tuulikello, Koskenkorva	2 172	2 178	100 %	572	751	131,3 %	2 744,0	2 929,0	106,7 %
Kruunankulma, Attendo, Kurikka				4 058	0	0,0 %	4 058,0	0,0	0,0 %
Esperi, Tuulikannel, Kauhajoki				362	659	182,0 %	362,0	659,0	182,0 %
Enckelinpuiston palv. keskus, Kur.	176		0 %	6 912	6 631	95,9 %	7 088,0	6 631,0	93,6 %
Hoivakoti Ilkka, Ilmajoki	5 124	5 170	101 %	1 658	2 103	126,8 %	6 782,0	7 273,0	107,2 %
Pihlakartano, Seinäjoki				0	911		0,0	911,0	
Tepon tupa, Attendo, Jalasj.	328		0 %	572	5 963	1042,5 %	900,0	5 963,0	662,6 %
Tanelintupa, Attendo, Kurikka		645		0	16 832		0,0	17 477,0	
Esperi Care Kärjenpuisto		830		0	0		0,0	830,0	
Muut asumisostopalvelut	1 060	858	81 %	13 226	2 449	18,5 %	14 286,0	3 307,0	23,1 %
<i>Läpilaskutuksena</i>				<i>1 990</i>	<i>0</i>	<i>0,0 %</i>	<i>1 990,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0 %</i>
<b>Perhehoito</b>									
Kiertävä kotihoito tunnit		643			967			1 610,0	
Pitk. as. perhehoidossa/vrk					638			638,0	
Perhh. > 3 h asik. kotona /määrä		435			0			435,0	
Lyh. as.perhehoidossa/vrk					1 801			1 801,0	

JIK Kurikan sosiaalipalvelujen suoritustoteumat 2022				
31.12.2022				
Asukasluvu 31.12.2022	19 892			
Asukasluvu 31.12.2021	20 197			Tot-%
Muutos	-305	Tavoite	Toteuma	2022
	Toim.lukuja	TA 2022	2022	96,7 %
<b>Kehitysvammopalvelut</b>				
Toimintakeskus, Kurikka, toimintapäivät	34	5050	4448	88,1 %
Toimintakeskus, Jalasjärvi, toimintapäivät	33	5050	4614	91,4 %
Toimintakeskus, Jurva, toimintapäivät	18 + 4 tilap.	2600	1695	65,2 %
Kehitysvamm. asuntola Harjupuisto, Kurikka, asumispv	14 + 1 tilap.	5000	6396	127,9 %
Kehitysvamm. asuntola Perhonen, Jalasjärvi, asumispv	16 + 1 tilap.	5900	6057	102,7 %
Kehitysvamm. asuntola Liisantupa, Jurva, asumispv	5 + 1 tilap.	1600	1329	83,1 %
Kehitysvammaisten kotihoito ja kuntoutusohjaus	36 asiakasta			
Kuntoutusohjaus, asiakkaat ja käyntikerrat		50		
Itsenäisen asumisen tuki, asiakkaat ja tukikäynnit		5000	2489	49,8 %
Keh.vamm. lasten tilap.hoito, hoitopäivät (Linjat)	0 asiakas	0		
Järvellä ostetaan lisäksi tp-hoitoa yksityiseltä	14 asiakasta	900	1009	112,1 %
Kehitysvammaisten asumisostopalvelut, asumispäivät	34 asiakasta	12300	11681	95,0 %
Kehitysvammaisten aikuisten tilap.hoito., asiakk. Ja hoitopv:t (Eskoossa toteutuneet tilapäishoidon päivät sisältyvät asumisostopalveluiden kokonaismäärään)	20 asiakasta	1000	176	17,6 %
<b>Muut vammaispalvelut</b>				
Omaishoidontuki (alle 65 -vuotta), saajat - tukipäivien lkm		85 29000	109 30089	128,2 % 103,8 %
Vammaisten kuljetuspalvelut - saajien lukumäärä - matkojen lukumäärä (yhdensuuntaisia)		456 9500	448 9107	98,2 % 95,9 %
Vammaisten asumisostopalvelut, hoitopäivät	24 + 6 tilap.	8500	6154	72,4 %
Vammaisten asunnon muutostyöt, saajien lukumäärä		35	33	
Henkilökohtainen apu - avunsaajien lukumäärä - avustajatuntien lukumäärä		150 134000	144 122682	96,0 % 91,6 %
<b>Aikuissosiaalityö</b>				
Toimeentulotukiruokakunnat, saajien lkm		450	888	197,3 %
Aktivointisuunnitelmat vuoden aikana, lkm		400	350	87,5 %
Kuntouttava työtoiminta - osallistujat vuoden aikana - työpäivät vuoden aikana joista Talonpoika 2373 (sis. Jurva), muut Kurikka (sis. Jurva) 2250 Justeeri 468, muut Jalasjärvi 2150		220 9000	171 7217	77,7 % 80,2 %
Päihdelaitoskuntoutus, hoitopäivät	6 asiakasta	900	605	67,2 %
Päihdehuollon asumisostopalvelut, asumispäivät	11 asiakasta	3650	4384	120,1 %
Psykiatrinen palveluasuminen, Punainen tupa A-B talo	14+1 paikkaa	5100		0,0 %
Psykiatrinen palveluasuminen, Punainen tupa C-talo	5 paikkaa	1825		0,0 %
Psykiatriset asumisostopalvelut, hoitopäivät	15 asiakasta	7300	7414	101,6 %
<b>Talonpoika</b>				
Palkkatuki - työllistetyt vuoden aikana - työpäivät vuoden aikana	Keskimäärin	7 620	5 944	71,4 % 152,3 %
Osatyökykyiset - työllistetyt vuoden aikana - työpäivät vuoden aikana	Keskimäärin	15 3600	13 3309	86,7 % 91,9 %



<b>JIK Kurikan sosiaalipalvelujen suoritustoteumat 2022</b>				
<b>31.12.2022</b>				
Asukasluvu 31.12.2022	19 892			
Asukasluvu 31.12.2021	20 197			Tot-%
Muutos	-305	Tavoite	Toteuma	2022
	Toim.lukuja	TA 2022	2022	96,7 %
<b>Justeeri</b>				
<b>Palkkatuki</b>				
- työllistetyt vuoden aikana	Keskimäärin	10	12	120,0 %
- työpäivät vuoden aikana		2300	2501	108,7 %
<b>Nikkari</b>				
<b>Palkkatuki</b>				
- työllistetyt vuoden aikana	Keskimäärin	4	4	100,0 %
- työpäivät vuoden aikana		750	723	96,4 %
<b>Lastensuojelu ja perhetyö</b>				
<b>Perheisiin sijoitetut lapset</b>				
- lasten lukumäärä 31.3, 30.6., 30.9. ja 31.12.		16	18	112,5 %
- hoitopäivät vuoden aikana		5792	6480	111,9 %
<b>Ammatillisiin perhekoteihin sijoitetut lapset</b>				
- lasten lukumäärä 31.3, 30.6., 30.9. ja 31.12.		4	4	100,0 %
- hoitopäivät vuoden aikana		1460	1455	99,7 %
<b>Lastensuojelulaitoksiin sijoitetut lapset</b>				
- lasten lukumäärä 31.3, 30.6., 30.9. ja 31.12.		12	14	116,7 %
- hoitopäivät vuoden aikana		4380	4680	106,8 %
<b>Lastensuojelun asiakkaita</b>				
- lastensuojelun asiakkaita, lapsia lkm		140	178	127,1 %
- sosiaalihuoltolain mukaisten palvelujen piirissä, lapsia lkm		450	707	157,1 %
<b>Perhekuntoutus</b>				
- intensiivinen tuki perheeseen, ostopalvelu yksityiseltä tuottajalta, perheiden lkm		0	0	
<b>Laitosperhekuntoutus</b>				
- perheiden lukumäärä vuoden aikana		0	4	-
- kuntoutusvuorokausia		0	240	-
<b>Perhetyöntekijät (omat)</b>				
- asiakastyötunnit		4000	2659,75	66,5 %
- perheiden lukumäärä 31.3., 30.6., 30.9. ja 31.12. perhetyö		60	89	148,3 %
- perheiden lukumäärä vuoden aikana		130	99	76,2 %
* tehostetun perhetyön perheitä		25	16	64,0 %
* lapsiperheiden palveluiden perhetyön perheitä		95	93	97,9 %
- lasten lukumäärä asiakasperheissä		250		0,0 %
			120	
<b>Perhetukiyksikkötoiminta</b>				
- Asiakastyötunnit/PTY laskettu v. 2020 perhetyön alle		1630	1326,55	81,4 %
perhearviointi, perheiden lukumäärä; 1 jakso 2-4 kk		0	2	0,0 %
perheterapia (perheiden lukumäärä)		0	3	-
perhekuntoutus(sis. vanh.arv.ja kunt.perhet), perh.lkm;1 jakso 6 kk		6	7	116,7 %
perheterapeuttiset ja psykologiset arvioinnit , perheiden lkm		30	23	76,7 %
-lasten lukumäärä asiakasperheissä		90	73	81,1 %
perheterapeutintyöskentely				-
psykososiaalisen ohjaajan työskentely (perheiden määrä)			7	-
Jälleenyhdistäminen (perheiden lukumäärä)			4	-
<b>Valvotut tapaamiset, vaihdot, perheiden lkm ja tunnit</b>		6	7	116,7 %
<b>Palvelutarpeen arvioinnin perheet ja asiakastyötunnit</b>		50	123,5	247,0 %
<b>Ryhmätoiminnot, asiakastyötunnit</b>		50	39	78,0 %
		250	143,5	57,4 %
		40	6,75	16,9 %
<b>Lastenvalvonta</b>				
- isyyden tunnustukset		50	83	166,0 %
- elatussopimukset		220	287	130,5 %
- huoltosopimukset		140	161	115,0 %
- selvitykset käräjäoikeudelle huolto- ym. asioissa		5	4	80,0 %

# JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄ

## Jäsenkuntamaksuosuudet

Alkuperäiset talousarviot ja toteumat 2009 - 2022					
	Talousarviot	Toteumat	Yli (+) / ali (-)	Tot.-%	Suorite- tot.-%
<b>JIK oma toiminta</b>					
2009	39 187 090	37 586 963	-1 600 127	95,9 %	99,8 %
2010	40 225 280	39 468 515	-756 765	98,1 %	98,2 %
2011	41 967 340	41 875 842	-91 498	99,8 %	98,7 %
2012	43 840 230	44 265 670	425 440	101,0 %	100,1 %
2013	46 539 390	47 737 354	1 197 964	102,6 %	102,0 %
2014	47 981 570	50 245 037	2 263 467	104,7 %	103,7 %
2015	48 305 770	49 321 178	1 015 408	102,1 %	104,4 %
2016	48 553 770	49 455 213	901 443	101,9 %	103,9 %
2017	49 039 310	49 395 332	356 022	100,7 %	100,9 %
2018	47 777 300	48 001 429	224 129	100,5 %	100,6 %
2019	48 613 610	49 881 870	1 268 260	102,6 %	101,2 %
2020	50 495 820	54 776 273	4 280 453	108,5 %	105,9 %
2021	53 927 580	58 174 960	4 247 380	107,9 %	105,9 %
2022	53 927 580	61 411 145	7 483 565	113,9 %	97,3 %
<b>yht.2009-2022</b>	<b>606 454 060</b>	<b>620 185 636</b>	<b>13 731 576</b>	<b>102,3 %</b>	<b>101,6 %</b>
<b>Erikoissairaanhoido</b>					
2009	35 017 630	35 432 437	414 807	101,2 %	
2010	36 823 040	35 982 946	-840 094	97,7 %	
2011	36 357 520	38 946 256	2 588 736	107,1 %	
2012	37 390 890	38 272 175	881 285	102,4 %	
2013	40 429 440	41 879 632	1 450 192	103,6 %	
2014	41 501 080	42 935 358	1 434 278	103,5 %	
2015	42 237 430	43 984 875	1 747 445	104,1 %	
2016	41 815 100	43 832 762	2 017 662	104,8 %	
2017	43 069 560	44 577 864	1 508 304	103,5 %	
2018	43 185 290	46 278 471	3 093 181	107,2 %	
2019	43 185 290	49 805 933	6 620 643	115,3 %	
2020	27 931 590	32 216 625	4 285 035	115,3 %	
2021	31 569 150	34 903 895	3 334 745	110,6 %	
2022	31 881 830	32 622 268	740 438	102,3 %	
<b>yht. 2009-2022</b>	<b>532 394 840</b>	<b>561 671 496</b>	<b>29 276 656</b>	<b>105,5 %</b>	
<b>Yhteensä 2009-2022</b>	<b>1 138 848 900</b>	<b>1 181 857 132</b>	<b>43 008 232</b>	<b>103,8 %</b>	
<b>JIK Kurikan sosiaalipalvelut</b>					
2013	9 629 460	10 352 842	723 382	107,5 %	105,5 %
2014	10 046 870	10 832 241	785 371	107,8 %	99,3 %
2015	10 046 870	11 151 512	1 104 642	111,0 %	107,4 %
2016	16 963 460	17 796 036	832 576	104,9 %	114,4 %
2017	16 506 190	16 567 243	61 053	100,4 %	105,2 %
2018	15 964 100	17 910 213	1 946 113	112,2 %	108,6 %
2019	14 749 740	18 059 553	3 309 813	122,4 %	112,7 %
2020	16 675 650	18 246 540	1 570 890	109,4 %	89,9 %
2021	17 878 310	19 584 169	1 705 859	109,5 %	89,0 %
2022	17 878 160	20 633 240	2 755 080	115,4 %	96,7 %
<b>yht. 2013-2022</b>	<b>146 338 810</b>	<b>161 133 589</b>	<b>14 794 779</b>	<b>110,1 %</b>	<b>102,9 %</b>
<b>JIK Jalasjärven sosiaalipalvelut</b>					
2015	5 708 410	5 017 739	-690 671	87,9 %	98,3 %

# JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄ

## Jäsenkuntamaksuosuudet

Muutetut talousarviot ja toteumat 2009 - 2022					
	Talousarviot	Toteumat	Yli (+) / ali (-)	Tot.-%	Suorite- tot.-%
<b>JIK oma toiminta</b>					
2009	38 686 650	37 586 963	-1 099 687	97,2 %	99,8 %
2010	40 470 380	39 468 515	-1 001 865	97,5 %	98,2 %
2011	42 021 880	41 875 842	-146 038	99,7 %	98,7 %
2012	44 561 730	44 265 670	-296 060	99,3 %	100,1 %
2013	46 581 660	47 737 354	1 155 694	102,5 %	102,0 %
2014	48 795 070	50 245 037	1 449 967	103,0 %	103,7 %
2015	48 757 850	49 321 178	563 328	101,2 %	104,4 %
2016	48 721 300	49 455 213	733 913	101,5 %	103,9 %
2017	49 039 310	49 395 332	356 022	100,7 %	100,9 %
2018	47 777 300	48 001 429	224 129	100,5 %	100,6 %
2019	48 613 610	49 881 870	1 268 260	102,6 %	101,2 %
2020	55 306 770	54 776 273	-530 497	99,0 %	105,9 %
2021	55 661 991	58 174 960	2 512 969	104,5 %	105,9 %
2022	61 201 912	61 199 258	-2 654	100,0 %	97,3 %
<b>yht.2009-2022</b>	<b>676 197 413</b>	<b>681 384 894</b>	<b>5 187 481</b>	<b>100,8 %</b>	<b>101,6 %</b>
<b>Erikoissairaanhoido</b>					
2009	35 738 800	35 432 437	-306 363	99,1 %	
2010	36 075 960	35 982 946	-93 014	99,7 %	
2011	39 198 170	38 946 256	-251 914	99,4 %	
2012	38 717 790	38 272 175	-445 615	98,8 %	
2013	42 049 440	41 879 632	-169 808	99,6 %	
2014	42 961 080	42 935 358	-25 722	99,9 %	
2015	44 466 650	43 984 875	-481 775	98,9 %	
2016	42 997 100	43 832 762	835 662	101,9 %	
2017	45 600 560	44 577 864	-1 022 696	97,8 %	
2018	44 652 000	46 278 471	1 626 471	103,6 %	
2019	49 248 490	49 805 933	557 443	101,1 %	
2020	30 252 090	32 216 625	1 964 535	106,5 %	
2021	34 709 750	34 903 895	194 145	100,6 %	
2022	34 681 830	32 834 156	-1 847 674	94,7 %	
<b>yht. 2009-2022</b>	<b>561 349 710</b>	<b>561 883 384</b>	<b>533 674</b>	<b>100,1 %</b>	
<b>Yhteensä 2009-2022</b>	<b>1 237 547 123</b>	<b>1 243 268 277</b>	<b>5 721 154</b>	<b>100,5 %</b>	
<b>JIK Kurikan sosiaalipalvelut</b>					
2013	10 282 040	10 352 842	70 802	100,7 %	105,5 %
2014	10 827 230	10 832 241	5 011	100,0 %	99,3 %
2015	10 857 680	11 151 512	293 832	102,7 %	107,4 %
2016	17 948 610	17 796 036	-152 574	99,1 %	114,4 %
2017	16 506 190	16 567 243	61 053	100,4 %	105,2 %
2018	17 856 670	17 910 213	53 543	100,3 %	108,6 %
2019	17 179 740	18 059 553	879 813	105,1 %	112,7 %
2020	18 246 540	18 490 087	243 547	101,3 %	89,9 %
2021	19 073 310	19 584 169	510 859	102,7 %	89,0 %
2022	19 949 230	20 633 240	684 010	103,4 %	96,7 %
<b>yht. 2013-2022</b>	<b>158 727 240</b>	<b>161 377 135</b>	<b>2 649 895</b>	<b>101,7 %</b>	<b>105,4 %</b>
<b>JIK Jalasjärven sosiaalipalvelut</b>					
2015	5 708 410	5 017 739	-690 671	87,9 %	98,3 %

## 4. TILINPÄÄTÖKSEN JÄLKEISET TAPAHTUMAT

Kuntatyönantajien ja hoitohenkilöstöä edustaneet ammattiyhdistykset sopivat 600 euron kertakorvauksen maksamisesta pandemian aikana työtä tehneille hoitajille. Tämän kertakorvauksen osalta, JIK ky:n tilinpäätöksessä, on huomioitu 356.445 euron kuluerä.

Edellä mainittuun korvaukseen oikeutettujen hoitajien määrittely on vielä kesken ja lopullinen korvausmäärä voi vielä muuttua.

## 2. TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

## 2.1 Tuloslaskelma

### JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄN TULOSLASKELMA

TULOSLASKELMA	2022		2021	
<b>Liikevaihto</b>		126 616 877,82		123 651 979,85
Liiketoiminnan muut tuotot		3 406 108,91		5 524 198,14
Materiaalit ja palvelut				
Aineet, tarvikkeet ja tavarat				
Ostot tilikauden aikana	-4 673 191,09		-4 578 888,24	
Palvelujen ostot	<u>-65 241 719,58</u>	-69 914 910,67	<u>-67 307 811,11</u>	-71 886 699,35
Henkilöstökulut				
Palkat ja palkkiot	-39 509 424,42		-38 565 061,50	
Henkilösivukulut				
Eläkekulut	-7 399 461,28		-7 128 326,57	
Muut henkilösivukulut	<u>-1 813 599,03</u>	-48 722 484,73	<u>-1 693 697,89</u>	-47 387 085,96
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-425 460,22		-506 529,43	
Arvonalentumiset		-425 460,22	-3 888,66	-510 418,09
Liiketoiminnan muut kulut		<u>-10 858 595,48</u>		<u>-9 133 028,45</u>
<b>Liikeylijäämä(-alijäämä)</b>		<b>101 535,63</b>		<b>258 946,14</b>
Rahoitustuotot ja -kulut				
Korkotuotot	2 901,83		781,92	
Muut rahoitustuotot	10 677,65		11 346,91	
Korvaus peruspääomasta	-84 900,00			
Muut rahoituskulut	<u>-26 222,32</u>	-97 542,84	<u>-44 411,65</u>	-32 282,82
<b>Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä</b>		<b>3 992,79</b>		<b>226 663,32</b>
<b>Ylijäämä (alijäämä) ennen varauksia</b>		<b>3 992,79</b>		<b>226 663,32</b>
<b>Tilikauden ylijäämä (alijäämä)</b>		<b>3 992,79</b>		<b>226 663,32</b>

## 2.2 Tase

## JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄN TASE

## JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄN TASE

TASE	31.12.2022	31.12.2021		31.12.2022	31.12.2021
VASTAAVAA			VASTATTAVAA		
A PYSYVÄT VASTAAVAT	838 747,36	1 092 534,68	A OMA PÄÄOMA	2 204 778,96	2 200 786,17
I Aineettomat hyödykkeet	4 531,27	25 371,39	I Peruspääoma	3 000 000,00	3 000 000,00
2. Muut pitkävaikutteiset menot	4 531,27	25 371,39	IV Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-799 213,83	-1 025 877,15
II Aineelliset hyödykkeet	492 389,09	725 546,29	V Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	3 992,79	226 663,32
4. Koneet ja kalusto	468 017,97	725 546,29	D TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT		152 749,31
6. Ennakkomaksut ja keskenäiset hankinnat	24 371,12		1. Valtion toimeksiannot		12 668,32
III Sijoitukset	341 827,00	341 617,00	3. Muut toimeksiantojen pääomat		140 080,99
1. Osakkeet ja osuudet	107 251,00	107 041,00	E VIERAS PÄÄOMA	21 128 310,73	17 440 077,75
4. Muut lainasaamiset	234 576,00	234 576,00	II Lyhytaikainen	21 128 310,73	17 440 077,75
C VAIHTUVAT VASTAAVAT	22 494 342,33	18 701 078,55	7. Ostovelat	9 982 448,50	7 179 728,22
I Vaihto-omaisuus	64 628,48	157 864,40	9. Muut velat	1 071 906,21	936 913,70
1. Aineet ja tarvikkeet	64 628,48	157 864,40	10. Siirtovelat	10 073 956,02	9 323 435,83
II Saamiset	13 014 558,00	13 952 815,08	VASTATTAVAA YHTEENSÄ	<u>23 333 089,69</u>	<u>19 793 613,23</u>
Pitkäaikaiset saamiset	7 500,00	15 000,00			
1. Myyntisaamiset	7 500,00	15 000,00			
Lyhytaikaiset saamiset	13 007 058,00	13 937 815,08			
1. Myyntisaamiset	11 089 113,03	10 783 171,70			
4. Muut saamiset	1 513 201,21	2 691 481,92			
5. Siirtosaamiset	404 743,76	463 161,46			
IV Rahat ja pankkisaamiset	9 415 155,85	4 590 399,07			
VASTAAVAA YHTEENSÄ	<u>23 333 089,69</u>	<u>19 793 613,23</u>			

## 2.3 Rahoituslaskelma

### JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄN RAHOITUSLASKELMA

#### JIK-PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄN RAHOITUSLASKELMA

RAHOITUSLASKELMA	2022	2021	
<b>Toiminnan rahavirta</b>			
Liikelyijäämä (-alijäämä)	101 535,63	258 946,14	
Poistot ja arvonalentumiset	425 460,22	510 418,09	
Rahoitustuotot ja -kulut	-97 542,84	-32 282,82	
Tulorahoituksen korjauserät		-4 529,96	
	<u>429 453,01</u>	<u>732 551,45</u>	732 551,45
<b>Investointien rahavirta</b>			
Investointimenot	-171 672,90	-422 707,92	
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot		5 424,00	-417 283,92
<b>Toiminnan ja investointien rahavirta</b>	<b>257 780,11</b>	<b>315 267,53</b>	
<b>Rahoituksen rahavirta</b>			
Antolainauksen muutokset			
Antolainasaamisten lisäys muilta		-469 152,00	
Antolainasaamisten vähennys muilta		234 576,00	-234 576,00
Oman pääoman muutokset			
Muut maksuvalmiuden muutokset			
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	-152 749,31	-36 551,96	
Vaihto-omaisuuden muutos	93 235,92	19 926,55	
Saamisten muutos muilta	938 257,08	-1 464 355,45	
Korottomien velkojen muutos muilta	<u>3 688 232,98</u>	<u>4 566 976,67</u>	<u>-913 544,25</u>
Rahoituksen rahavirta		4 566 976,67	-1 148 120,25
<b>Rahavarojen muutos</b>		4 824 756,78	-832 852,72
Rahavarojen muutos			
Rahavarat 31.12.	9 415 155,85	4 590 399,07	
Rahavarat 1.1.	<u>4 590 399,07</u>	<u>4 824 756,78</u>	<u>5 423 251,79</u>



## 3. LIITETIEDOT

**Tilinpäätöksen laatimista ja esittämistapaa koskevat liitetiedot**

**Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot**

## 1) Tilinpäätöstä laadittaessa noudatetut arvostusperiaatteet ja -menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja -menetelmät

### Jaksotusperiaatteet

Tulot ja menot on merkitty tuloslaskelmaan suoriteperusteiden mukaisesti.

### Pysyvien vastaavien arvostus

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoon vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla ja investointimenoihin saaduilla rahoitusosuuksilla. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti. Poistosuunnitelman mukaiset suunnitelmapoistojen laskentaperusteet on esitetty tuloslaskelman liitetiedoissa kohdassa suunnitelman mukaisten poistojen perusteet.

Pysyvien vastaavien osakkeet on merkitty taseeseen hankintamenoon.

### Vaihto-omaisuuden arvostus

Vaihto-omaisuus on merkitty taseeseen painotettuun keskihankintahintaan tai sitä alemman todennäköisen hankintameno tai todennäköisen luovutushinnan määräisenä.

### Rahoitusomaisuuden arvostus

Saamiset on merkitty taseeseen nimellisarvoon tai sitä alemmaan todennäköiseen arvoon.

## Tilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot

### 4) Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Tilinpäätökseen sisältyy valtion korvausta COVID kustannuksiin 2.046.905 euroa, edellisenä vuonna valtion korvausta saatiin 4.131.474 euroa

## Tuloslaskelmaa koskevat liitetiedot

<b>6) Toimintatuotot tehtäväalueittain</b>		
	2022	2021
Hallinto	177 200,53	568 056,78
Työterveyspalvelut	-12,46	351 275,91
Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut	62 166 333,00	63 801 862,92
Ikääntyneiden palvelut	39 276 532,65	37 039 030,34
Perheiden palvelut	27 458 115,60	26 271 373,31
Ympäristöterveyspalvelut	944 817,41	1 144 578,73
<i>Kuntayhtymän toimintatuotot yhteensä</i>	<i>130 022 986,73</i>	<i>129 176 177,99</i>

<b>9) Palvelujen ostojen erittely</b>		
	2022	2021
Asiakaspalvelujen ostot	53 462 059,90	53 777 020,89
Muiden palvelujen ostot	11 779 659,68	13 530 790,22
<i>Kuntayhtymän palvelujen ostot yhteensä</i>	<i>65 241 719,58</i>	<i>67 307 811,11</i>

## 11) Selvitys suunnitelman mukaisten poistojen perusteista ja niiden muutoksista

Poistojen määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden hankintamenoista arvioidun taloudellisen käyttöiän mukaan.

Arvioidut poistoajat sekä poistomenetelmät ovat 1.1.2009-31.12.2012 hankitun käyttöomaisuuden osalta:

Aineettomat hyödykkeet		
Aineettomat oikeudet	4 v	Tasapoisto
Muut pitkävaikutteiset menot		
Atk-ohjelmistot	4 v	Tasapoisto
Muut	4 v	Tasapoisto
Aineelliset hyödykkeet		
Koneet ja kalusto		
Muut kuljetusvälineet	4 v	Tasapoisto
Sairaala-, terveydenhuolto- yms. laitteet	10 v	Tasapoisto
Atk-laitteet	4 v	Tasapoisto
Muut laitteet ja kalusteet	4 v	Tasapoisto
Ensikertainen kalustaminen	4 v	Tasapoisto
Muut aineelliset hyödykkeet		
Arvo- ja taide-esineet		Ei poistoa
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat		Ei poistoa
Pysyvien vastaavien sijoitukset		
Osakkeet ja osuudet		Ei poistoa

Johtokunnan päätöksellä 27.6.2012 § 9 on muutettu käyttöomaisuuden poistosuunnitelmaa kuntajaoston suosittelemien poistoaikojen alarajojen mukaiseksi tilivuodesta 1.1.2013 alkaen. Arvioidut poistoajat sekä poistomenetelmät ovat 1.1.2013 jälkeen hankitun käyttöomaisuuden osalta:

Aineettomat hyödykkeet		
Aineettomat oikeudet	5 v	Tasapoisto
Muut pitkävaikutteiset menot		
Atk-ohjelmistot	2 v	Tasapoisto
Muut	2 v	Tasapoisto
Aineelliset hyödykkeet		
Koneet ja kalusto		
Muut kuljetusvälineet	4 v	Tasapoisto
Sairaala-, terveydenhuolto- yms. laitteet	5 v	Tasapoisto
Atk-laitteet	3 v	Tasapoisto
Muut laitteet ja kalusteet	3 v	Tasapoisto
Ensikertainen kalustaminen	3 v	Tasapoisto
Muut aineelliset hyödykkeet		
Arvo- ja taide-esineet		Ei poistoa
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat		Ei poistoa

Pysyvien vastaavien sijoitukset  
Osakkeet ja osuudet

Ei poistoa

Pienet pysyvien vastaavien hankinnat, joiden hankintameno on alle 10 000 euroa, on kirjattu vuosikuluiksi.

## Tasetta koskevat liitetiedot

### Taseen vastaavia koskevat liitetiedot

#### 19) Tiedot pysyvistä vastaavista

	Aineettomat hyödykkeet		Aineelliset hyödykkeet		
	Muut pitkävai- kutteiset menot	Yhteensä	Koneet ja kalusto	Ennakkom. Ja keskener. hank.	Yhteensä
Poistamaton hankintameno 1.1.	25 371,39	25 371,39	725 546,29		725 546,29
Lisäykset tilikauden aikana	598,00	598,00	146 493,78	24 371,12	170 864,90
Vähennykset tilikauden aikana					
Tilikauden poisto	21 438,12	21 438,12	404 022,10		404 022,10
Poistamaton hankintameno 31.12.	4 531,27	4 531,27	468 017,97	24 371,12	492 389,09
Kirjanpitoarvo 31.12.	4 531,27	4 531,27	468 017,97	24 371,12	492 389,09

Pysyvien vastaavien sijoitukset					
	Osakkeet ja osuudet			JVK-, muut laina- ja muut saamiset	
	Muut osakkeet ja osuudet	Osakkuusyhteisö- osuudet	Yhteensä	Saamiset osak- kuusyhteisöt	Yhteensä
Hankintameno 1.1.	76,00		76,00		
Lisäykset tilikauden aikana	210,00	106 965,00	107 175,00	234 576,00	234 576,00
Hankintameno 31.12.	286,00	106 965,00	107 251,00	234 576,00	234 576,00
Kirjanpitoarvo 31.12.	286,00	106 965,00	107 251,00	234 576,00	234 576,00

Pysyvien vastaavien sijoitukset					
	Osakkeet ja osuudet			JVK-, muut laina- ja muut saamiset	
	Muut osakkeet ja osuudet	Osakkuusyhteisö- osuudet	Yhteensä	Saamiset osak- kuusyhteisöt	Yhteensä
Hankintameno 1.1.	76,00		76,00		
Lisäykset tilikauden aikana	210,00	106 965,00	107 175,00	234 576,00	234 576,00
Hankintameno 31.12.	286,00	106 965,00	107 251,00	234 576,00	234 576,00
Kirjanpitoarvo 31.12.	286,00	106 965,00	107 251,00	234 576,00	234 576,00

22) Osakkuusyhteisöt					
Nimi	Y-tunnus	Kuntayhtymän omistus- osuus	Kuntayhtymän osuus omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	tilikauden voitosta/ tappiosta
Osakkuusyhteisöt Tt Botnia Oy	2995396-4	23,33 %	711 545,88	345 960,38	239 846,14

<b>23) Saamisten erittely</b>				
	2022	2022	2021	2021
	Lyhyt- aikaiset	Pitkä- aikaiset	Lyhyt- aikaiset	Pitkä- aikaiset
Saamiset jäsenkunnilta Myyntisaamiset	9 645 550,43		8 911 122,68	
Saamiset osakkuusyhteisöiltä Myyntisaamiset	27 065,84	7 500,00	41 340,27	15 000,00
Siirtosaamiset	1 170,53		781,92	
<i>Saamiset yhteensä</i>	<i>13 007 058,00</i>	<i>7 500,00</i>	<i>13 937 815,08</i>	<i>15 000,00</i>

<b>24) Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät</b>		
	2022	2021
Lyhytaikaiset siirtosaamiset Tulojäämät		
Kelan korvaus työterveydenhuoltoon	252 946,22	232 388,14
LähiTapiola liikennevahinko korvaukset	30 045,14	30 643,96
Liikennevakuutuskeskus korvaukset	28 915,58	30 128,34
Kuussote hyvitys Havu-kustannukset	61 805,53	156 985,14
Muut tulojäämät	30 349,76	13 015,88
<i>Tulojäämät yhteensä</i>	<i>404 062,23</i>	<i>463 161,46</i>
<i>Lyhytaikaiset siirtosaamiset yhteensä</i>	<i>404 743,76</i>	<i>463 161,46</i>

#### Taseen vastattavia koskevat liitetiedot

#### 25) Erittely oman pääoman erien lisäyksistä ja vähennyksistä sekä siirroista näiden erien välillä sekä selvitys peruspääoman jakautumisesta jäsenkuntien kesken

<b>Oman pääoman erittely</b>		
	2021	2021
Peruspääoma 1.1.	3 000 000,00	3 000 000,00
Peruspääoma 31.12.	3 000 000,00	3 000 000,00
Edellisten tilikausien ylijäämä/alijäämä 1.1.	-799 213,83	-1 025 877,15
Vähennykset tilikaudella Edellisten tilikausien ylijäämä/alijäämä 31.12.	-799 213,83	-1 025 877,15
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	3 992,79	226 663,32
<i>Oma pääoma yhteensä</i>	<i>2 204 778,96</i>	<i>2 200 786,17</i>

Erittely peruspääoman jakautumisesta	
	Jäsenkunnan osuus peruspääomasta
Ilmajoki	1 000 000,00
Kurikka	2 000 000,00
<i>Peruspääoma yhteensä</i>	<i>3 000 000,00</i>

30) Vieras pääoma		
	2022	2021
	Lyhyt-aikainen	Lyhyt-aikainen
Velat jäsenkunnille		
Ostovelat	3 806 311,42	738 957,66
Siirtovelat		556 750,00
<i>Yhteensä</i>	<i>3 806 311,42</i>	<i>1 295 707,66</i>
Velat osakkuusyhteisöille		
Ostovelat	54 485,76	68 761,81
<i>Yhteensä</i>	<i>54 485,76</i>	<i>68 761,81</i>
<i>Vieras pääoma yhteensä</i>	<i>21 128 310,73</i>	<i>17 440 077,75</i>

33) Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät		
	2022	2021
Lyhytaikaiset siirtovelat		
Tuloennakot	648 340,85	202 173,89
Menojäämät		
Lomapalkkavelan ja henkilösivukulujen		6 745
jaksotukset	6 932 602,68	199,97
Muut palkkojen ja henkilösivukulujen jaksotukset	1 009 067,36	559 316,78
Muut menojäämät	1 483 945,13	995,19
Siirtovelka jäsenkunnille covid-avustuksesta		556 750,00
	<i>10 073</i>	<i>9 323</i>
<i>Lyhytaikaiset siirtovelat yhteensä</i>	<i>956,02</i>	<i>435,83</i>
	<i>10 073</i>	<i>9 323</i>
<i>Siirtovelat yhteensä</i>	<i>956,02</i>	<i>435,83</i>

## Vakuuksia , vastuusitoumuksia ja taseen ulkopuolisia järjestelyjä koskevat liitetiedot

<b>38) Vuokravastuut</b>		
	2022	2021
Vuokravastuut		
Toimitilojen vuokravastuut	3 311 360,64	2 362 365,20
Koneiden ja laitteiden vuokravastuut	638 724,30	745 649,31
<i>Vuokravastuut yhteensä</i>	<i>3 950 084,94</i>	<i>3 108 014,51</i>
- siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	3 216 248,11	2 085 639,17
Leasingsopimukseen ei sisälly olennaisia irtisanomis- ja lunastusehdon mukaisia vastuita		

<b>41) Muut taseen ulkopuoliset järjestelyt</b>		
Järjestelyjen tarkoitus	2022	2021
Sopimusvastuut		
Yhteistyö- ja kumppanuussopimukset	3 905	4 644
yhteensä	495,00	955,28
Seuraavalle tilikaudelle kohdistuva osuus	2 339	1 772
	079,00	405,28
	3 905	4 644
<i>Sopimusvastuut yhteensä</i>	<i>495,00</i>	<i>955,28</i>
Yrityskortti	5 000,00	5 000,00

## Henkilöstöä, tilintarkastajan palkkioita ja intressitapahtumia koskevat liitetiedot

<b>42) Henkilöstön lukumäärä 31.12.</b>		
	2022	2021
Hallinto ja talous (sis. hyvinvointip. hallinnon)	31	32
Huolto	6	7
Työterveyspalvelut		
Terveys- ja sairaanhoitopalvelut	309	271
Rekrytointi ja varahenkilöstö	30	61
Perheiden palvelut	72	80
Kotihoito	179	201
Asumispalvelut	246	221
Suun terveydenhuolto	55	56
Ympäristöterveydenhuolto	13	14
Kurikan sosiaalityöt	141	141
<i>Yhteensä</i>	<i>1082</i>	<i>1084</i>
Henkilötyövuosien määrä	954,97	964,72

<b>44) Luottamushenkilön palkkiosta perityt ja tilitetyt luottamus-</b>			Peritty 2021, tilitetty 2022
<b>henkilömaksut</b>			
	2022	2021	
Suomen Keskusta, Kurikan kunnallisjärjestö	360,00	172,00	127,00
Suomen Keskusta, Ilmajoen kunnallisjärjestö	428,00	424,00	149,00
Suomen Keskusta, Jalasjärven kunnallisjärj.		117,00	48,50
SDP, Kurikan Sosiaalidemokraatit ry	95,00	37,50	-37,50
Kokoomus, Kurikan kunnallisjärjestö	27,00	27,00	18,00
Kokoomus, Ilmajoen kunnallisjärjestö		20,00	16,00
Suomen Kristillisdemokraatit, Ilmajoki	10,00	36,00	15,00
Perussuomalaiset, Ilmajoen osasto		30,00	45,00
SDP, Jalasjärven Sosiaalidemokraatit ry			52,50
Seinäjoen Siniset ry	-30,00	20,00	30,00
<i>Tilitetyt luottamushenkilömaksut yhteensä</i>	<i>890,00</i>	<i>883,50</i>	<i>463,50</i>

<b>45) Tilintarkastajan palkkiot</b>		
	2022	2021
<b>KPMG OY AB</b>		
	14	
Tilintarkastuspalkkiot	968,91	20 470,78
Tarkastuslautakunnan sihteerin tehtävät	4 629,17	4 705,05
Muut palkkiot	1 292,08	
	20	
<i>Palkkiot yhteensä</i>	<i>890,16</i>	<i>25 175,83</i>

## 46) Intressitapahtumat

JIK ky:n johtajan kanssa on 18.12.2020 solmittu kuntalain mukainen johtajasopimus, jossa on sovittu enintään 84.600 euron suuruisesta erokorvauksesta



## 4. ERIYTETYT TILINPÄÄTÖKSET

## LABORATORIOPALVELUIDEN ULOSMYYNTI

LASKENNALLINEN TULOSLASKELMA	2022	2021
LIKEVAIHTO	61 357,60	45 366,70
Liiketoiminnan muut tuotot	8 557,11	350,00
Materiaalit ja palvelut		
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-15 811,52	-11 234,69
Palvelujen ostot	-7 813,85	
Henkilöstökulut	-30 714,41	-9 137,69
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-358,62	-3 709,78
Liiketoiminnan muut kulut	-6 041,75	-4 264,69
LIKEYLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	9 174,57	17 369,85
RAHOITUSTUOTOT JA -KULUT		
Muut rahoitustuotot		0,00
Muut rahoituskulut	-72,00	-7,89
YLIJÄÄMÄ ENNEN SATUNNAISIA ERIÄ	9 102,56	17 361,96
YLIJÄÄMÄ ENNEN VARAUKSIA	9 102,56	17 361,96
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ	9 102,56	17 361,96

## Laboratoriopalveluiden ulosmyynti

JIK ky:n työterveystoiminta siirtyi TT Botnia Oy:lle 1.5.2021. TT Botnia Oy osti laboratorio- palveluita JIK ky:ltä kaudella 1.1 - 31.12.2022. Kilpailulain 30 d § perusteella tulee esittää tuloslaskelma liitetietoineen, mikäli myynti kilpailutuilla markkinoilla ylittää 40.000 euroa. Laboratorion ulosmyynti oli 61.357,40 euroa vuonna 2022.

## Laskennallinen tuloslaskelma

Laboratorio suoritemäärien huono saatavuus 2022 aiheutti tilanteen, jossa laboratorioiden ulosmyyntitilinpäätös arvioidaan suhteessa laboratorioiden kokonaisyntiin ilman laboratorionäytekohtaista standardikustannuslaskennan tuomaa harkintapohjaa. Tuloslaskelma perustuu laboratoriopalveluiden tuloslaskelman muotoiseen toteumavertailuun, jossa sekä ulkoiset, että sisäiset tuotot ja kulut ovat mukana. Laboratorio palveluille on laskettu lisätalousarvion mukainen osuus yhteisen toiminnan kustannuksista hallinnosta, varastoista, välinehuollosta sekä röntgenpalveluista.

Rahoitustuotot ja -kulut aiheutuvat pelkästään rahoituksen hinnasta, eli laboratorioiden laskennallisesta osuudesta varojen käsittelyyn ja säilyttämiseen. Osuus on laskettu suhteessa toimintakuluihin.

#### Kuvaus laskentajärjestelmästä

Taloushallinnon järjestelmänä on CGI:n ProEconomica Premium 6.0.0.17, käytössä on sähköinen ostolaskujen kierrätys WebTallennus, tulojen laskutus tapahtuu Neotiden laskutusohjelmalla. Kirjausrakenne: tili/kustannuspaikka (alv-koodi).

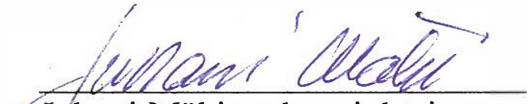
Laboratoriot kuuluvat Terveys- ja sairaanhoitopalveluiden alle osasto 33000 ja jakautuu kolmeen kustannuspaikkaan: Jalasjärven laboratorio 501, Ilmajoen laboratorio 502, Kurikan laboratorio 503 ja Jurvan laboratorio 504. Kustannuspaikat jakaantuvat siis toimialueittain.


Tileinä JIK ky:n normaalit tuloslaskelman ja taseen tilit. Kuitenkin laboratorion ulkoisille ja sisäisille maksuille, sekä laskutuksille on avattu omat tilinsä.

## 5. ALLEKIRJOITUKSET JA MERKINNÄT

**TILINPÄÄTÖKSEN ALLEKIRJOITUS**

Ilmajoki 24.3.2023

  
 Juhani Mäki, puheenjohtaja

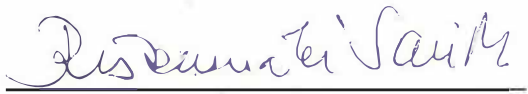
  
 Matti Koivuluoma, varapuheenjohtaja

  
 Hannu Akkanen

  
 Sinikka Koivumäki


  
 Margit Parkkamäki

Mervi Ranta

  
 Sari Riskumäki

  
 Mikko Säntti

Erno Terho


  
 Regina Öllilla, kuntayhtymän johtaja

**TILINPÄÄTÖSMERKINTÄ**

Suoritetusta tilintarkastuksesta on tänään annettu kertomus

*24.* päivänä *touko* kuuta 2023

KPMG Oy Ab  
 Tilintarkastusyhteisö

  
 Esko Säilä  
 JHT,HT

## 6. LUETTELOT JA SELVITYKSET

## LUETTELO KÄYTETYISTÄ KIRJANPITOKIRJOISTA 2021

Tilinpäätöskirja (ent. tasekirja)  
 Tiedostokirja (tilikartat, osasto- ja kustannuspaikkaluettelot, tositelajit ja -numerosarjat, alv-kannat)  
 Tuloslaskelmat  
 Rahoituslaskelmat  
 Taseet  
 Talousarvion toteutumisvertailuraportit  
 Pääkirja  
 Päiväkirja  
 Tasetilien tase-erittelyt

## LUETTELO KÄYTETYISTÄ TOSITELAJEISTA 2021

001 Avaussaldot ja avaussaldojen muutokset	604 Taloustoimisto, sekalaiset
002 Muistiotositteet	610 Poliklinikkalaskutus
010 Tiliotetositteet	611 Vakuutusyhtiölaskutus
015 Käyttöomaisuus	612 Vuodeosastolaskutus
020 Myyntireskontra, suoritukset	613 Suunterveydenhuoltolaskutus
021 Myyntireskontra, viitesuoritukset	614 Työterveyshuoltolaskutus
101 Ostoreskontran suoritukset	616 Vanhainkotilaskutus
204 Keskusvarasto Ilmajoki	617 Ulkokuntalaskutus
205 Keskusvarasto Kurikka	618 Kurikan sosiaalitoimi
206 Keskusvarasto Jalasjärvi	619 Kurikan sos.toimi toistuvat
301 Palkat	620 Jalasjärven tk, yleislaskutus
305 Matkalaskut M2	628 Jalasjärvi sosiaalitoimi
401 Ostolaskut	629 Jalasjärvi sosiaalitoimi toistuvat
402 Ostolaskut, kiertävät	669 Kurikan tk yleislaskutus
407 Ostolaskut, ei julkiset	675 Elämää Tekemällä Kurikka
501 Sosiaalityö Kurikka	686 Terveysvalvonta Ilmajoki
600 Sisäinen laskutus	694 Ilmajoen tk yleislaskutus
601 Peruskuntalaskutus	091 Tilinpäätössimulointi
602 Jurvan taloustoimisto	Liitetietotositteet
603 Peruskuntalaskutus, toistuvat	Työterveyshuollon laskennallisen eriytyksen tositteet

## SELVITYS KIRJANPITOKIRJOJEN JA TOSITTEIDEN SÄILYTYSTAVOISTA VUODELTA 2021

Tilinpäätöskirja (tasekirja) säilytetään valtionarkiston ohjeen mukaisesti pysyvästi, säilytys paperisena, erikseen sidottuna.

Kirjanpitokirjat ja tositteet arkistoidaan paperille tulostetussa muodossa. Poikkeuksena on kiertävien ostolaskujen säilytys sähköisessä arkistossa, paperisina säilytys 2 vuotta sekä PSOP-järjestelmän palvelusetelilaskut ja matkalaskujen (M2) liitteet, jotka säilytetään po. järjestelmissä.

Kirjanpitokirjojen ja tositteiden säilytys asiakirjanhallintasuunnitelman mukaisesti, noudatetaan kirjanpitolain 2. luvun 10 § säännöksiä.





# Tilintarkastuskertomus 2022

## JIK- peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän yhtymäkokoukselle

Olemme tarkastaneet JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän hallinnon, kirjanpidon ja tilinpäätöksen tilikaudelta 1.1. – 31.12.2022. Tilinpäätös sisältää taseen, tuloslaskelman, rahoituslaskelman ja niiden liitetiedot sekä talousarvion toteutumisvertailun ja toimintakertomuksen.

## Liikelaitoskuntayhtymän johtokunnan ja johtajan velvollisuudet

Liikelaitoskuntayhtymän johtokunta ja johtaja ovat vastuussa sen hallinnosta ja taloudenhoidosta tilikaudella. He vastaavat myös tilinpäätöksen laatimisesta ja siitä, että tilinpäätös antaa oikean ja riittävän kuvan liikelaitoskuntayhtymän tuloksesta, taloudellisesta asemasta, rahoituksesta ja toiminnasta tilinpäätöksen laatimista koskevien säännösten ja määräysten mukaisesti. Johtokunta ja johtaja ovat toimintakertomuksessa tehneet selkoa liikelaitoskuntayhtymän sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä.

Liikelaitoskuntayhtymän johtokunta ja muut tilivelvolliset vastaavat myös sisäisen valvonnan järjestämisestä ja sellaisesta sisäisestä valvonnasta, jonka ne katsovat tarpeelliseksi voidakseen laatia tilinpäätöksen, jossa ei ole väärinkäytöksestä tai virheestä johtuvaa olennaista virheellisyyttä.

## Tilintarkastajan velvollisuudet

Olemme tarkastaneet tilikauden hallinnon, kirjanpidon ja tilinpäätöksen julkishallinnon hyvän tilintarkastustavan mukaisesti olennaisten virheellisyksien havaitsemiseksi ja raportoimiseksi tarkastuksen tuloksina. Hallinnon tarkastuksessa olemme selvittäneet johtokunnan ja johtajan toiminnan lainmukaisuutta. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisen asianmukaisuutta olemme tarkastaneet ottaen huomioon toimintakertomuksessa niistä esitetyn selonteon. Muodostamme käsityksen tilintarkastuksen kannalta relevantista sisäisestä valvonnasta pystyäksemme suunnittelemaan asianmukaiset tilintarkastustoimenpiteet ja voidaksemme lausua sisäisen valvonnan järjestämisestä mutta emme siinä tarkoituksessa, että pystyisimme antamaan lausunnon liikelaitoskuntayhtymän sisäisen valvonnan tehokkuudesta. Lisäksi olemme tarkastaneet valtionosuuksien perusteista annettujen tietojen oikeellisuutta.

Olemme tehneet tarkastuksen kohtuullisen varmuuden saamiseksi siitä, onko hallintoa hoidettu lain ja yhtymäkokouksen päätösten mukaisesti. Kirjanpitoa sekä tilinpäätöksen laatimisperiaatteita, sisältöä ja esittämistapaa olemme tarkastaneet riittävässä laajuudessa sen toteamiseksi, ettei tilinpäätös sisällä väärinkäytöksestä tai virheestä johtuvaa olennaista virheellisyyttä.

## Tarkastuksen tulokset

Liikelaitoskuntayhtymän hallintoa on hoidettu lain ja yhtymäkokouksen päätösten mukaisesti.

Liikelaitoskuntayhtymän sisäinen valvonta ja riskienhallinta on järjestetty asianmukaisesti.

Valtionosuuksien perusteista annetut tiedot ovat oikeita.

Liikelaitoskuntayhtymän tilinpäätös on laadittu tilinpäätöksen laatimista koskevien säännösten ja määräysten mukaisesti. Tilinpäätös antaa oikean ja riittävän kuvan tilikauden tuloksesta, taloudellisesta asemasta, rahoituksesta ja toiminnasta.

Lisätietona toteamme, että kuntayhtymällä on taseessa kattamatonta alijäämää tilikauden 2022 päätyessä 795.221,04 euroa. Kuntayhtymän perussopimuksen mukaiset toiminnot ovat siirtyneet 1.1.2023 lukien Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle ja kuntayhtymän jäsenkunnille. Kuntayhtymän purkamisesta ei ole tehty päätöstä.

## Lausunnot tilinpäätöksen hyväksymisestä ja vastuuvapauden myöntämisestä

Esitämme tilinpäätöksen hyväksymistä.

Esitämme vastuuvapauden myöntämistä johtokunnalle ja johtajalle tarkastamaltamme tilikaudelta.

Kurikassa 24. toukokuuta 2023

KPMG OY AB  
Tilintarkastusyhteisö



Esko Säilä  
JHT, HT

## JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä Henkilöstöraportti



Käsittely:

JIK ky Johtokunta 24.3.2023

JIK ky Tarkastuslautakunta 28.3.2023

## SISÄLLYS

1. Johdanto.....	3
2. Henkilöstöresurssit.....	5
2.1 Vakanssit.....	5
2.2 Henkilöstön määrä ja rakenne .....	7
2.2.1 Varahenkilöstön käyttö.....	8
2.2.2 Määräaikaisuuden perusteet.....	8
2.2.3 Henkilöstön jakautuminen eri yksiköihin / vastuualueisiin.....	10
2.2.4 Ikäjakauma .....	12
3. Henkilöstön työpanos.....	16
3.1 Vaihtuvuus ja palvelussuhteiden päättymisen syyt.....	16
3.2 Poissaolot.....	16
3.2.1 Terveysperusteiset poissaolot.....	16
3.2.2 Sairauspoissaolot .....	17
3.2.3 Työtapaturmat .....	18
3.2.4 HaiPro – työturvallisuus ja tietoturvailmoitukset .....	21
4. Henkilöstökustannukset .....	25
4.1 Työvoimakustannukset ja henkilöstöinvestoinnit.....	25
4.1.1 Koulutuskustannukset.....	27
4.2 Palkkaus ja palkitseminen.....	27
5. Eläköityminen .....	28
5.1 Vanhuuseläkkeelle siirtyneet.....	28
5.2 Työkyvyttömyyseläkkeelle ja kuntoutustuelle siirtyneet .....	28
5.3 Eläköitymisennuste 2022–2024 .....	29
6. Henkilöstön hyvinvointi ja yhteistoiminta .....	31
6.1 Henkilöstön rekrytointi.....	31
6.2 Henkilöstön kehittäminen .....	32
6.2.1 LOVE-tentit .....	33
6.2.2 Sisäinen liikkuvuus .....	33

6.3	Laadukas henkilöstöjohtaminen ja työyhteisötaidot.....	34
6.3.1	Kehityskeskustelut ja työnohjaus .....	34
6.3.2	Välittävä työyhteisö – neuvottelut.....	35
6.4	Yhteistoimintaryhmä .....	36
6.5	Työsuojelutoimikunta .....	37

Kannen kuva: Pixabay

# 1. Johdanto

Henkilöstöraportti 2022 antaa käsityksen henkilöstövoimavarojen nykytilasta ja kehityssuunnista. JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän vuoden 2022 lopussa kokonaishenkilöstömäärä oli yhteensä 1 082 henkilöä, kun se vuoden 2021 lopussa oli 1 096 henkilöä. Yhteensä JIK ky:n henkilöstömäärä väheni 2022 vuodenvaihteen tilanteesta 14 henkilöllä edelliseen vuoteen verrattuna. Vakituksia virka- ja työsuhteisia henkilöitä oli 828 (76,61 %, 2021 vuonna 70,63 %) mikä on 32 vakituista virka- ja työsuhteista henkilöä enemmän kuin edellisenä vuonna ja määräaikaisina työskenteli 253 henkilöä (2021 vuonna 300 henkilöä) eli 23,39 % henkilöstöstä (2021 vuonna 27,37 %). Henkilöstön työsuhteiden vakinaistamisen myötä määräaikaisten henkilöiden työsuhteiden määrä vähäni 46 kappaleella verrattaessa vuoteen 2021. Vuoden 2022 lopussa vakansseja oli yhteensä 884,5 ja vuonna 2021 vakaituisten virkojen ja työsuhteisten tehtävien määrä oli 848 vakanssia. Vakanssien määrä vuonna 2021 edelliseen vuoteen verrattuna pieneni -2,5 vakanssilla. Suurimpina vastuualueina edelleen olivat ikääntyneiden palvelut ja terveyden- ja sairaanhoitopalvelut ja suurimmat ammattiryhmät olivat lähihoitajat ja sairaanhoitajat.

JIK ky:n henkilöstön keski-ikä vuodenvaihteessa 2022 oli 43,8 vuotta, kun edellisenä vuonna vastaava luku 43,6 vuotta. Suurimman ikäryhmän koko henkilöstöstä muodostivat 30–39-vuotiaat työntekijät, joita toimintavuonna 253 henkilöä, joka on 23,38 % koko henkilöstöstä. Pienimmän ikäryhmän muodostivat 65-vuotiaat ja sitä vanhemmat työntekijät, joita oli 21 henkilöä, eli 1,94 % koko henkilöstöstä. Koko henkilöstön ikäjakaumassa on tapahtunut muutoksia verrattuna vuoteen 2021. Huomattavimmat muutokset henkilöstön ikärakenteessa ovat olleet 50–59-vuotiaiden määrän väheneminen 14 henkilöllä ja 40–49-vuotiaiden määrän kasvu 12 henkilöllä.

Vuonna 2022 JIK ky:ssä oli yhteensä 1 009 kpl koulutuspäiviä sisältäen sekä sisäisen että ulkoisen koulutuksen työpäivinä mitattuna (2021 vuonna 870 kpl koulutuspäivä). Yhtä vakituista henkilöä kohden koulutuspäiviä oli keskimäärin 1,2 pv/hlö.

Vuonna 2022 sairauspoissaoloja oli yhteensä 25 589 kalenteri päivää sisältäen palkattomat kalenteripäivät, joita oli yhteensä 3 512 kalenteripäivää eli yhteensä 22 077 palkallista kalenteripäivää. (2021 vuonna 24 606 kalenteripäivää). Vuoteen 2021 verrattuna sairauspoissaolojen määrä kasvoi 983 kalenteripäivällä. Sairauspoissaolojen keskiarvo oli 23,6 kalenteripäivää henkilöä kohti vuodessa ja 25 kalenteripäivää vakanssia kohden.

Työtapaturmia oli vuoden 2022 aikana yhteensä 69 (2021 vuonna 78 kpl), joista työssä 48 kpl (2021 vuonna 59 kpl) ja työmatkalla 14 kpl (2021 vuonna 19 kpl). Työtapaturmien määrä väheni vuoteen 2021 verrattuna 9 tapaturmalla.

Henkilöstön osaamista kehitettiin ammatillisella henkilöstökoulutuksella, joka pääosin oli lakisääteistä täydennyskoulutusta. Vuonna 2022 JIK ky:ssä oli koulutuspäiviä yhteensä 1 009 kpl työpäivinä mitattuna (2021 vuonna 870 kpl). Vakituisen henkilöstön koulutuspäiviä oli vuodessa keskimäärin 1,2 päivää/henkilö. Muuta osaamisen kehittämistä toteutettiin työnohjauksella 129 henkilölle (2021 vuonna 67 hlöä), työnkierrolla 9 henkilölle (2021 vuonna 12 hlöä) ja perehdytyksellä perehdyttämisohjelman mukaisesti.

Tilivuoden 2022 tavoitteena oli pitää säännöllisiä kehityskeskusteluja henkilöstölle sekä kehityskeskustelujen määrän lisääminen edelliseen vuoteen verrattuna. Kehityskeskustelut ovat tärkeä osa yhteistoimintaa. Suurin osa esimiehistä kävi kehityskeskustelut kahdenkeskisinä keskusteluina työntekijän kanssa, joita vuonna 2022 pidettiin 268 kpl (2021 vuonna 192 kpl). Kehityskeskustelujen määrä lisääntyi 76 kpl edelliseen vuoteen verrattuna. Toimintavuonna kehityskeskusteluja toteutettiin ryhmäkeskusteluina 45 henkilölle (2021 vuonna ei toteutunut yhtään ryhmäkeskustelua). Työnohjauksessa kävi 129 työntekijää (vuoden 2021 aikana 123 työntekijää).

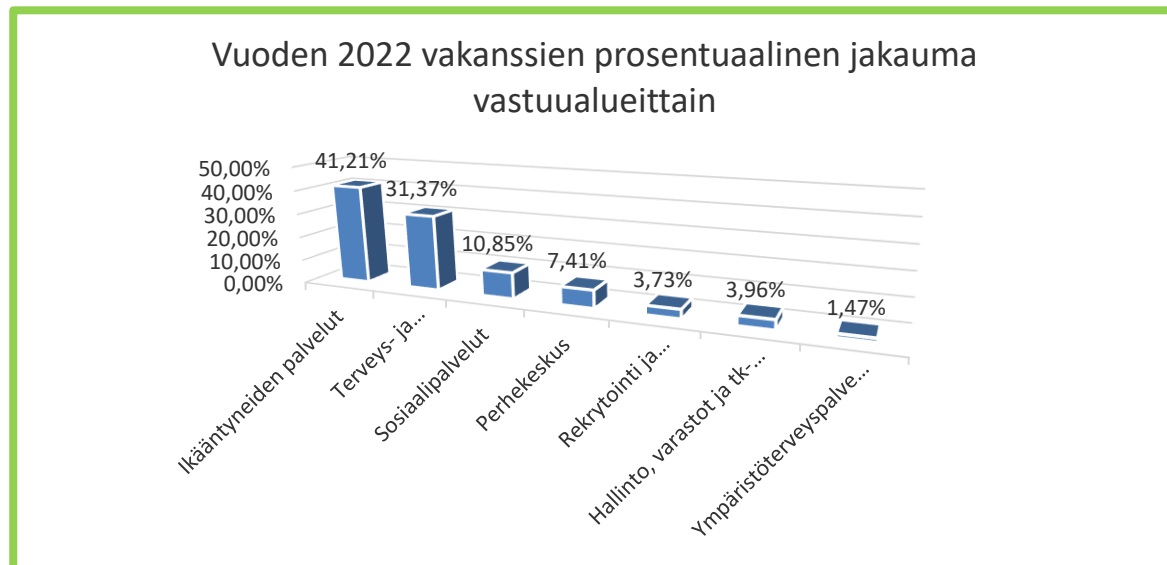
## 2. Henkilöstöressurit

### 2.1 Vakanssit

Vuoden 2022 päättyessä JIK ky:n virka- ja työsuhdepohja (vakainaisten vakanssien määrä) oli yhteensä 884,5 vakanssia ja vuonna 2021 vakituisten virkojen ja työsuhteisten tehtävien määrä oli 848 vakanssia. Ikääntyneiden palvelut (41,21 %), terveyden- ja sairaanhoitopalvelut ja suun terveydenhuolto (31,37 %) olivat vakanssimäärien perusteella suurimpia vastuualueita.

Vakanssit	2022	2021	Vuosi 2022 vakanssit %	Muutos ed. vuoteen kpl
Ikääntyneiden palvelut	364,50	338,0	41,21	26,50
Terveys- ja sairaanhoitopalvelut ja suun terveydenhuolto	277,50	257,0	31,37	20,50
Sosiaalipalvelut	96,00	92,0	10,85	4,00
Perhekeskus	65,50	64,0	7,41	1,50
Rekrytointi ja varahenkilöstö	33,00	54,0	3,73	-21,00
Hallinto, varastot ja tk-kiinteistöt	35,00	32,0	3,96	3,00
Ympäristöterveyspalvelut	13,00	11,0	1,47	2,00
<b>Yhteensä</b>	<b>884,50</b>	<b>848,0</b>	<b>100,00</b>	<b>36,50</b>

**Taulukko 1.** Vakanssit vastuualueittain vuosina 2022 ja 2021



**Kuvio 1.** Vakanssien %-osuudet vastuualueittain vuonna 2022



Suurimpana ammattiryhmänä vakansseissa ovat edelleen lähihoitajat/perushoitajat yhteensä 334 vakanssia (2021 vuonna 280). Perushoitajien vakanssit on muutettu lähihoitajien vakansseiksi. Sairaanhoidajien vakansseja oli toimintavuonna 137,8 vakanssia (2021 vuonna yhteensä 140 vakanssia). Terveydenhoitajien vakansseja oli toimintavuonna 35, laitoshuoltajien 28 ja hammashoitajien 22,5 vakanssia (2021 vuonna terveydenhoitajien vakansseja 22 kpl, laitoshuoltajan vakansseja 29 kpl ja hammashoitajien vakansseja 22 kpl). Terveyskeskuslääkäreiden vakansseja oli yhteensä 25 (vuoden 2021 vaihteessa yhteensä 20 vakanssia).

Suurimmat ammattiryhmät vakansseissa	2022	2021	2020	2019	2018	Vertailu vuoteen 2021 +/-
1. Lähihoitaja/perushoitaja	334	280	260	294	303,8	54
2. Sairaanhoidaja	137,8	140	136	118	125,1	-2
3. Terveydenhoitaja	35	35	35	35	36	0
4. Laitoshuoltaja	28	29	31	29	33	-1
5. Hammashoitaja	22,5	22	0	23	21,5	1
6. Terveyskeskuslääkäri	25	20	0	12	21	5
7. Osastonhoitaja	21	19	0	19	17	2
8. Fysioterapeutti	19	19	0	18	33	0
9. Toimistos sihteeri/Vastaanotto sihteeri	20	17	22	18	20	3
10. Terveyskeskushammaslääkäri	15	15	0	11	15	0
11. Kodinhoitaja/kotiaivustaja	12,5	14	16	16	22,5	-2
12. Sosiaalityöntekijä	14	14	13	10	12	0

**Taulukko 2.** Suurimmat ammattiryhmät vakansseissa vuosina 2018–2022

Seuraavassa taulukossa on kuvattu lääkärien, hammaslääkäreiden ja eläinlääkäreiden vakanssit vuoden 2022 lopussa. Hammashuollon palveluiden osalta ostettiin tarpeen mukaan suukirurgin palveluja 1–3 pv/kuukausi ja oikojahammaslääkäripalveluja 1–2 pv/kuukausi.

Lääkärit, hammaslääkärit ja eläinlääkärit	Vakanssit 2022	Täytetyt vakanssit 2022	Avoimet vakanssit 2022	Vakanssit 2021	Täytetyt vakanssit 2021	Avoimet vakanssit 2021
Lääkärit	25	17	8	20	9	11
Hammaslääkärit	17	16	1	16	14	2
Eläinlääkärit	8	7	1	7	6	1
Yhteensä	50	40	10	43	29	14

**Taulukko 3.** Lääkäreiden, hammaslääkäreiden ja eläinlääkäreiden vakanssit ja avoimet vakanssit 31.12.2021 ja 31.12.2022



## 2.2 Henkilöstön määrä ja rakenne

*”Henkilöstömäärä kattaa kuntaan palvelussuhteessa olevan henkilöstön. Henkilöstön kokonaismäärässä ja rakenteessa tapahtuvien muutosten seuranta voidaan hyödyntää henkilöstöressurssien kohdentamisessa ja henkilöstösuunnittelussa. -- Perhe- ja omaishoitajat -- ja poliittiset luottamushenkilöt jäävät raportoinnin ulkopuolelle, koska eivät ole palvelussuhteessa kuntaan. Henkilöä ei ilmoiteta määräaikaiseksi, jos hänellä on määräaikaisen tehtävän ohella vakinainen virka- tai työsuhde samassa kuntaorganisaatiossa.” (Kuntatyönantajat 2013:14.)*

Henkilöstömäärä kattaa JIK ky:n 31.12.2022 palvelussuhteessa olevan henkilöstön. Vuoden 2022 lopussa JIK ky:n kokonaishenkilöstömäärä oli yhteensä 1 082 henkilöä, kun se vuoden 2021 lopussa oli 1 096 henkilöä. Vakituksia virka- ja työsuhteisia vuonna 2022 oli 828 henkilöä mikä on 32 henkilöä enemmän verrattuna edelliseen vuoteen. Henkilöstön työsuhteiden vakinaistamisen myötä määräaikaisten työsuhteiden määrä vähäni 46 kappaleella verrattaessa vuoteen 2021. Yhteensä JIK ky:n henkilömäärä väheni 14 henkilöllä 2021 vuoteen verrattuna.

Palvelussuhde	Vuosi	Vuosi	Vuosi	Vuosi	Vuosi	Vuosi	Muutos ed. vuodesta yhteensä
	2022	2022	2022	2021	2021	2021	
	Miehet	Naiset	Yhteensä	Miehet	Naiset	Yhteensä	
Vakituiset	55	773	828	46	750	796	32
Määräaikaiset	46	208	254	60	240	300	-46
Yhteensä	101	981	1 082	106	990	1 096	-14

**Taulukko 4.** *Palvelussuhteet ja sukupuolijakauma palvelussuhteissa vuoden 2021 ja 2022 lopussa*

*\*) Vuoden 2021 taulukossa on mukana työterveyshuollon henkilöstö. Työterveyshuollon henkilöstö siirtyi 1.5.2021 liikkeenluovutuksella TT Botnialle. Vuonna 2020 henkilöstömäärä oli yhteensä 1 053 henkilöä, joista työterveyshuollon henkilöstöä yhteensä 11, joista 8 vakituista ja 3 määräaikaista henkilöä. Työterveyshuollon 11 henkilöstä naisia oli 10 ja yksi mies.*

Vuoden 2022 lopussa JIK ky:n henkilöstöstä vakituksessa virka- tai työsuhteessa oli 828 henkilöä (2021 vuonna 796) ja määräaikaisessa palvelussuhteessa 254 henkilöä (2021 vuonna 240). Vakituksista henkilöstöstä naisia oli yhteensä 773 (2021 vuonna 750) ja miehiä 46 (2021 vuonna 60). Koko henkilöstöstä vuoden 2022 lopussa naisia oli yhteensä 981 (2021 vuonna 990) ja miehiä 101 (2021 vuonna 106).

## **2.2.1 Varahenkilöstön käyttö**

JIK ky:n talousarviossa 2022 yhtenä henkilöstösäästöjen keinona oli sijaismäärärahojen alentaminen ja panostaminen oman varahenkilöstötoiminnan kehittämiseen. Vakituudessa varahenkilöstössä oli 33 työntekijää (vuonna 2021 yhteensä 54 henkilöä). Varahenkilöstö siirtyi akuutin sijaistarpeen mukaisesti yksiköstä toiseen. Esimiehet pystyivät seuraamaan vapaita työvuoroja yhteisestä tiedostosta, sekä olemalla yhteyksissä varahenkilöstön esimieheen ja kotiyksiköiden esimiehiin. Rekrytoinnin ja varahenkilöstön vakanssien määrä väheni 21 kpl:lla. Varahenkilöstöä siirrettiin niille kustannuspaikoille, jossa he pääsääntöisesti työskentelivät.

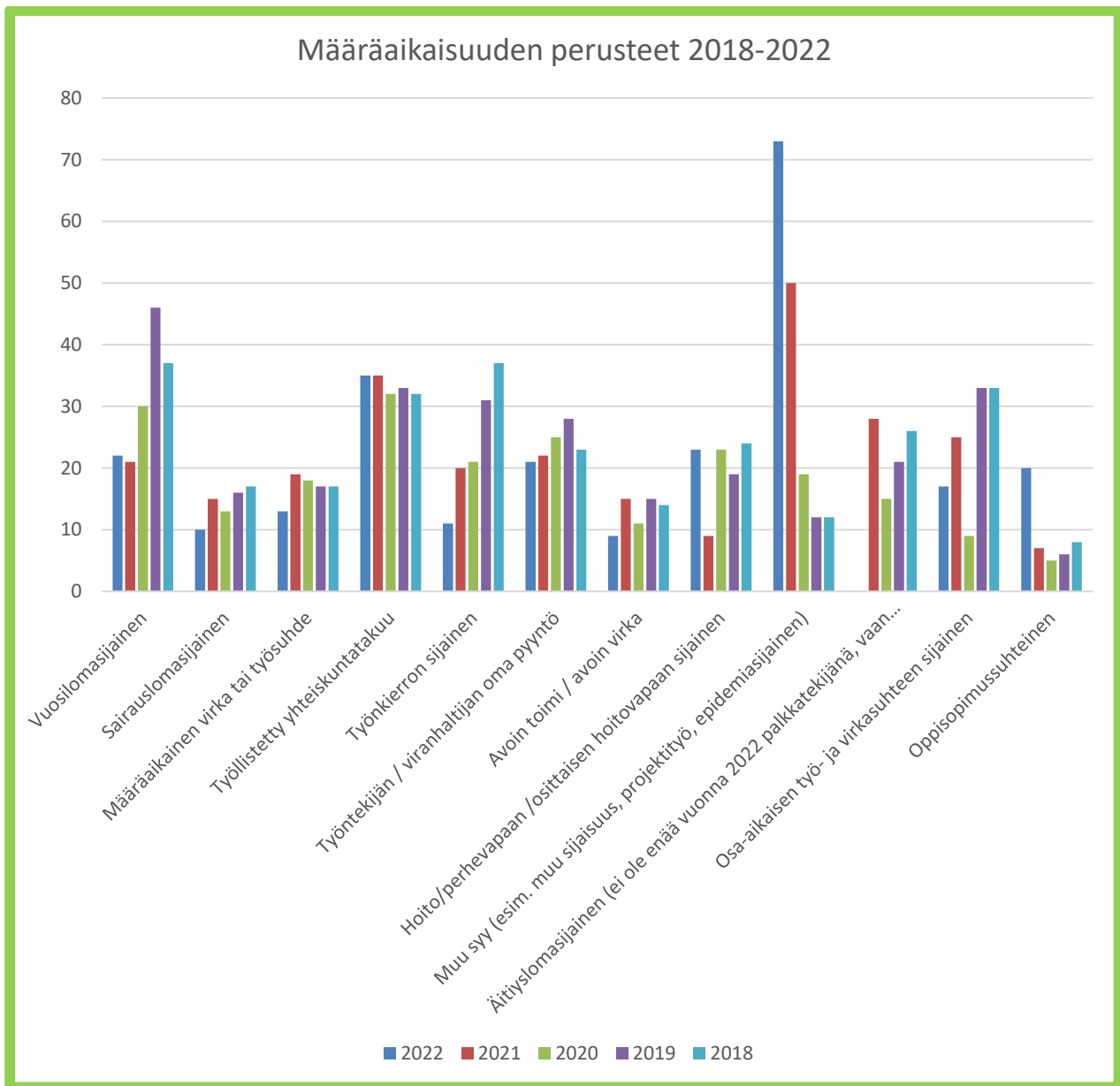
## **2.2.2 Määräaikaisuuden perusteet**

Alla olevassa taulukossa on esitetty määräaikaisuuden perusteiden huomattavimmat muutokset vuosien 2022 ja 2021 välillä. Yleisimpiä syitä määräaikaisuuksille olivat vuonna 2022 muut syy (esim. muu sijaisuus, projektityö, epidemiasijainen) ja työllistetty yhteiskuntatakuu.

Työnkierto väheni edelliseen vuoteen verrattuna 6 henkilöllä verrattaessa edelliseen vuoteen. Määräaikaisen virka tai työsuhde edelliseen vuoteen verrattuna väheni 6 henkilöllä. Äitiyslomasijainen ei ole enää vuonna 2022 palkkatekijänä, vaan korvattu nimikkeellä hoito/perhevapaan /osittaisen hoitovapaan sijainen palkkatekijällä.

Määräaikaisten virka- ja työsuhteiden perusteita	2022	2021	2020	2019	2018	Muutos 2021 ed. vuoteen verrattuna +/-
Vuosilomasijainen	22	21	30	46	37	1
Sairauslomasijainen	10	15	13	16	17	-5
Määräaikainen virka tai työsuhde	13	19	18	17	17	-6
Työllistetty yhteiskuntatakuu	35	35	32	33	32	0
Työnkierron sijainen	11	20	21	31	37	-9
Työntekijän / viranhaltijan oma pyyntö	21	22	25	28	23	-1
Avoin toimi / avoin virka	9	15	11	15	14	-6
Hoito/perhevapaan /osittaisen hoitovapaan sijainen	23	9	23	19	24	14
Muu syy (esim. muu sijaisuus, projektityö, epidemiasijainen)	73	50	19	12	12	23
Äitiyslomasijainen (ei ole enää vuonna 2022 palkkatekijänä, vaan korvattu nimikkeellä hoito/perhevapaan /osittaisen hoitovapaan sijainen palkkatekijällä )	0	28	15	21	26	-28
Osa-aikaisen työ- ja virkasuhteen sijainen	17	25	9	33	33	-8
Oppisopimussuhteinen	20	7	5	6	8	13

**Taulukko 5.** Määräaikaisten virka- ja työsuhteiden yleisimmät perusteet 2018–2022



**Kuvio 2.** Määräaikaisuuden yleisimmät syyt 2018–2022

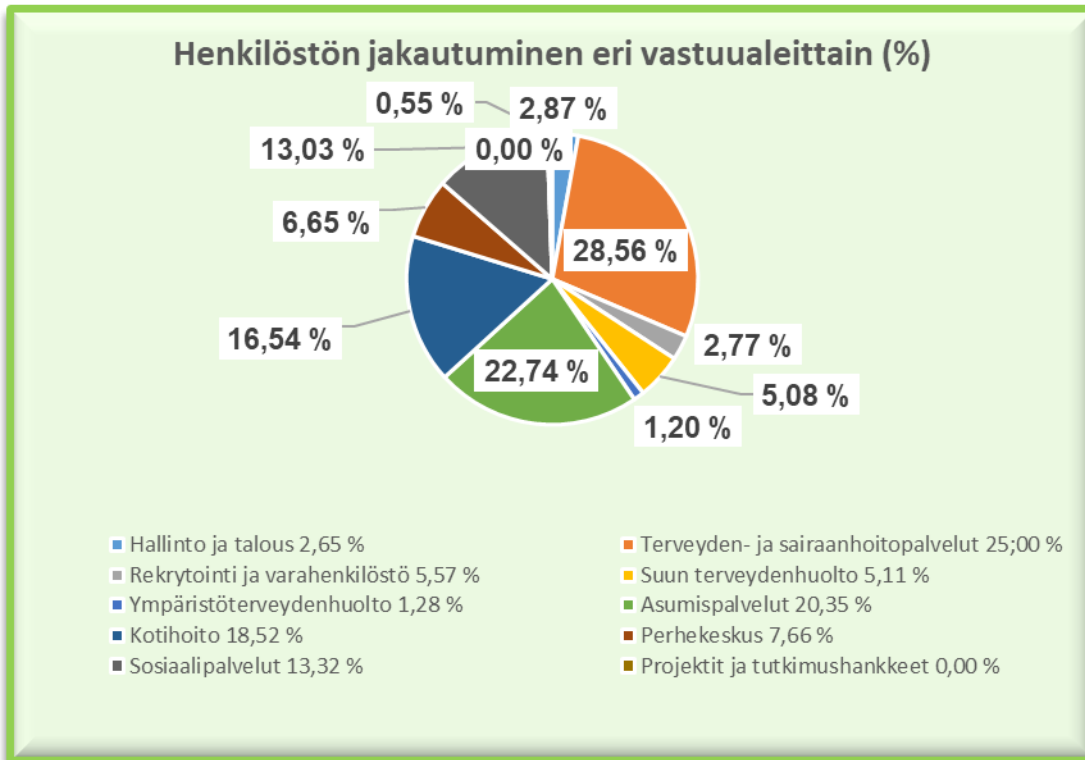
### 2.2.3 Henkilöstön jakautuminen eri yksiköihin / vastuualueisiin

Suurimmat muutokset yksiköiden/vastuualueiden henkilöstöjakaumiin verrattuna edelliseen vuoteen olivat terveyden- ja sairaanhoitopalveluissa, kotihoidossa, asumispalveluissa, rekrytointi ja varahenkilöstössä ja perhekeskuksessa. Terveyden- ja sairaanhoitopalveluiden henkilöstö lisääntyi 35 henkilöllä ja asumispalveluissa 23 henkilöllä. Kotihoidossa henkilöstön määrä väheni 24 henkilöllä ja rekrytointi ja varahenkilöstössä 31 henkilöllä, koska henkilöstöä siirrettiin edellä mainittujen yksiköiden kustannuspaikoille.

Henkilöstö	Vakituiset 2022	Määrä- aikaiset 2022	Yhteensä 2022	%-osuus henkilöstöstä 2022	Yhteensä 2021	Muutos ed. vuoteen +/-
Hallinto ja talous	28	3	31	2,87	29	2
Terveyden- ja sairaanhoitopalvelut	240	69	309	28,56	274	35
Rekrytointi ja varahenkilöstö	25	5	30	2,77	61	-31
Suun terveydenhuolto	43	12	55	5,08	56	-1
Ympäristöterveyden- huolto	12	1	13	1,20	14	-1
Asumispalvelut	185	61	246	22,74	223	23
Kotihoito	142	37	179	16,54	203	-24
Perhekeskus	58	14	72	6,65	84	-12
Sosiaalipalvelut	91	50	141	13,03	146	-5
Projektit ja tutkimushankkeet	0	0	0	0,00	0	0
Huolto ja varastot	5	1	6	0,55	6	0
Yhteensä	829	253	1 082	100,00	1 096	-14

**Taulukko 6.** Henkilöstön jakautuminen eri vastuualueisiin 2022 ja 2021

\*) Vuoden 2021 taulukoon ei ole otettu mukaan työterveyshuollon henkilöstöä. Vuonna 2021 henkilöstömäärä oli yhteensä 1 053 henkilöä, joista työterveyshuollon henkilöstöä yhteensä 11, joista 8 vakituista henkilöstöä ja 3 määräaikaista.



**Kuvio 3.** Henkilöstön jakautuminen eri vastuualueisiin vuonna 2022 korjaa

## 2.2.4 Ikäjakautuma

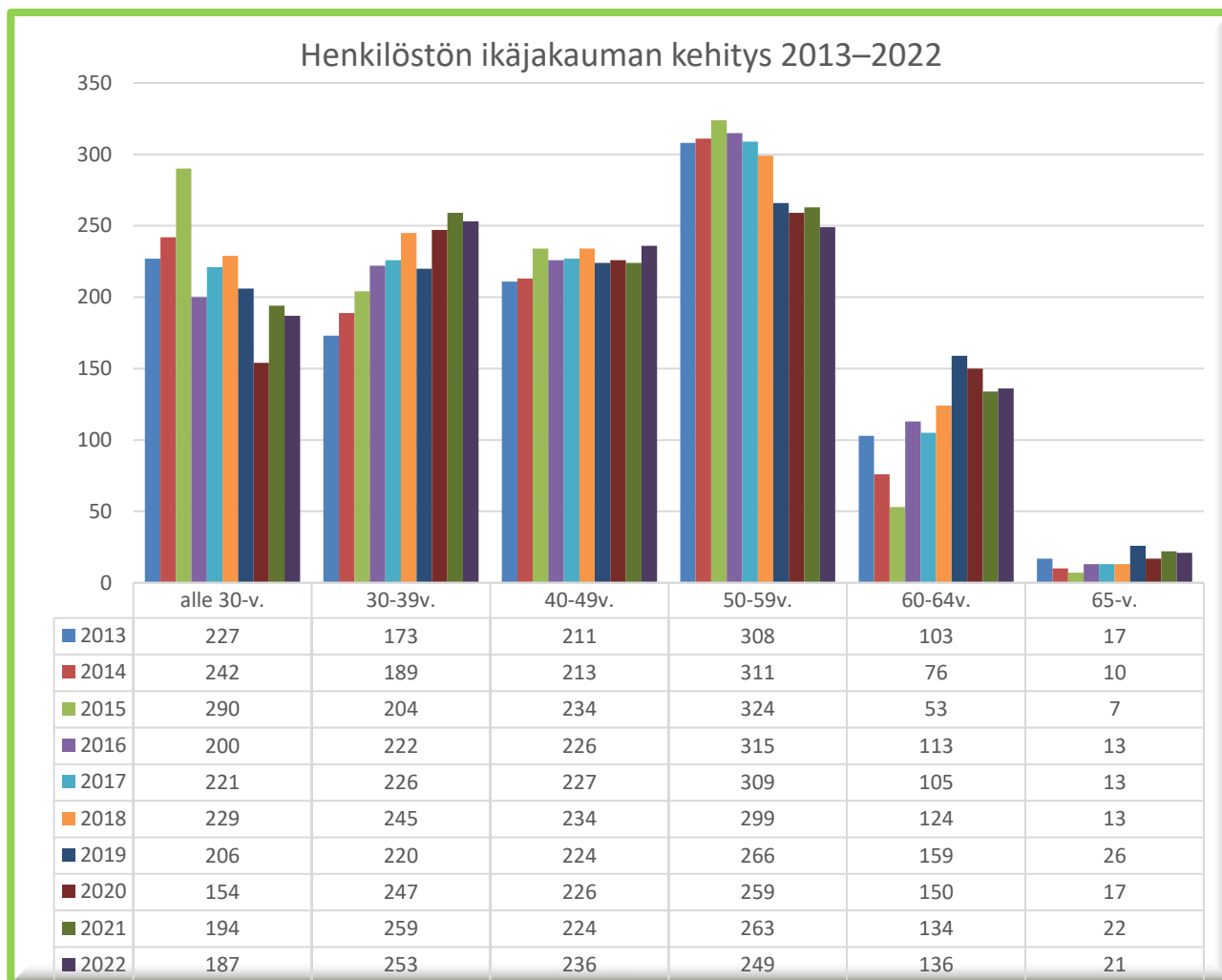
*”Henkilöstön ikätietoja tarvitaan varautumisessa eläkepoistumaan ja ennakoitaessa tulevaisuuden henkilöstön rekrytoinnin tarvetta. Lisäksi tiedot tukevat myös ikäjohtamista.” (Kuntatyönantajat 2013:17.)*

Henkilöstön ikärakenne							
Ikä vuosina	Lukumäärä (hlöä) 2022	%-osuus	Lukumäärä (hlöä) 2021	Lukumäärä (hlöä) 2020	Lukumäärä (hlöä) 2019	Lukumäärä (hlöä) 2018	Muutos ed.vuoteen +/- hlöä
alle 30-vuotiaat	187	17,28	194	154	206	229	-7
30–39-vuotiaat	253	23,38	259	247	220	245	-6
40–49-vuotiaat	236	21,81	224	226	224	234	12
50–59-vuotiaat	249	23,01	263	259	266	299	-14
60–64-vuotiaat	136	12,57	134	150	159	124	2
65-vuotiaat ja sitä vanhemmat	21	1,94	22	17	26	13	-1
Yhteensä	1 082	100,00	1 096	1 053	1 101	1 144	-14
Keski-ikä	43,8		43,6	45	46	43,2	

**Taulukko 7.** JIK ky:n henkilöstön ikärakenne 2018–2021

\*) Vuosien 2018–2020 taulukoissa ovat mukana työterveyshuollon yhteensä 11 viranhaltijaa/työntekijää.

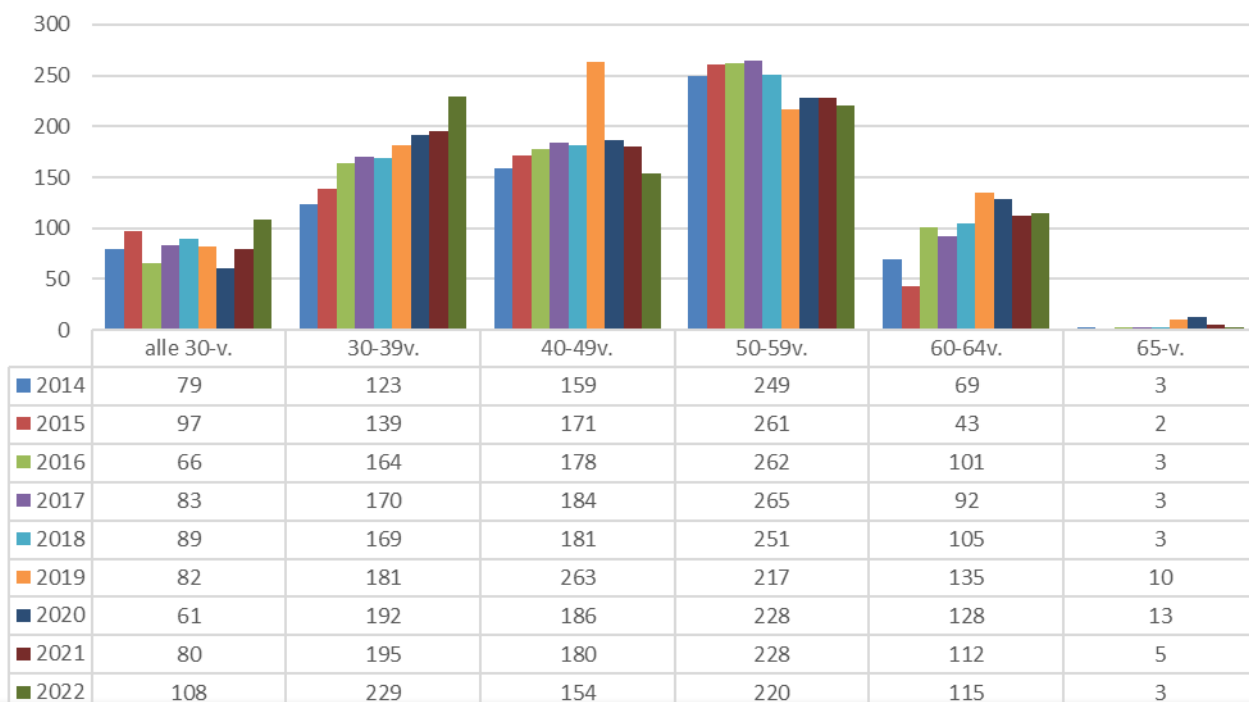
Koko henkilöstön keski-ikä vuodenvaihteessa 2022 oli 43,8 vuotta (vuoden 2021 vastaava luku 43,6 vuotta). Suurimman ikäryhmän koko henkilöstöstä muodostivat 30–39-vuotiaat työntekijät. Heitä oli 253 henkilöä, eli 23,38 % koko henkilöstöstä. Pienimmän ikäryhmän muodostivat 65-vuotiaat ja sitä vanhemmat työntekijät, joita oli 21 henkilöä, joka on 1,94 % koko henkilöstömäärästä. Huomattavin muutos ikärakenteessa on ollut 50–59-vuotiaiden määrän väheneminen 14 henkilöllä ja 40–49-vuotiaiden määrän kasvu 12 henkilöllä.



**Kuvio 4.** Koko henkilöstön ikäjakauman kehitys 2013–2022



### Vakituisen henkilöstön ikäjakauma 2013–2022



**Kuvio 5.** Vakituisen henkilöstön ikäjakauma 2013–2022

Tarkasteluhetkellä koko henkilöstön suurimman ikäryhmän muodostivat 30–39-vuotiaiden henkilöstöryhmä, joita oli yhteensä 253 henkilöä (2021 vuonna 259 henkilöä). Toiseksi eniten vakituisia työntekijöitä oli ikäryhmässä 50–49-vuotiaat, joita oli 249 henkilöä (2021 vuonna 263 henkilöä). Vakituisen henkilöstön pienimmän ikäryhmän muodostivat 65-vuotiaat ja sitä vanhemmat työntekijät, joita oli 5 henkilöä (2021 vuonna 13 henkilöä) ja toiseksi pienimmän ikäryhmän muodostivat 65-vuotiaat tai sitä vanhemmat, joita oli 21 henkilöä (2021 vuonna 22 henkilöä).

Suurimmat muutokset vakituisen henkilöstön määrässä vuonna 2022 oli alle 30-vuotiaiden henkilöstöryhmässä, joka kasvoi toimintavuonna 28 henkilöllä (2021 vuonna se kasvoi edellisestä vuodesta 19 henkilöllä). 30–39-vuotiaiden henkilöstöryhmä kasvoi 34 henkilöllä ja 2021 vuonna lisäystä oli 3 henkilöä. 40–49-vuotiaiden henkilöstöryhmässä laskua oli 26 henkilöä, kun edellisenä vuonna laskua oli 6 henkilöä.

## 3. Henkilöstön työpanos

### 3.1 Vaihtuvuus ja palvelussuhteiden päättymisen syyt

Päättyneiden palvelussuhteiden jakauma näkyy alla olevassa taulukossa. Eläkkeelle siirtyi 24 henkilöä (2021 vuonna 16 henkilöä). Vakituudessa työ- ja virkasuhteessa olevien henkilöiden irtisanoutumisten määrä toimintavuonna oli 42 henkilöä, verrattaessa edelliseen vuoteen irtisanoutumisten määrä väheni kuudella henkilöllä.

Palvelusuhteen päättymisen syyt (vakituiset työntekijät)	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	Ero ed. vuoteen +/-
Vanhuuseläke	24	16	43	22	23	22	22	8
Täysi työkyvyttömyyseläke	2	3	7	3	1	4	3	-1
Irtisanoutuminen	42	48	23	61	27	26	12	-6
Muu syy	18	0	0	0	1	0	0	18
Yhteensä	146	67	73	86	52	52	37	79

**Taulukko 8.** Palvelussuhteen päättymisen syyt 2016–2022

### 3.2 Poissaolot

#### 3.2.1 Terveysperusteiset poissaolot

*”Terveysperusteisia poissaoloja ovat omasta sairaudesta johtuvat poissaolot sekä työtapaturmista, työmatkatapaturmista ja ammattitaudeista johtuvat poissaolot. Terveysperusteiset palkalliset ja palkattomat poissaolot lasketaan kalenteripäivinä.” (Kuntatyönantajat 2013:18.)*

Kuten taulukoista käy ilmi, suurin osa terveysperusteisista poissaoloista kertyi 4–29 päivää kestävistä poissaoloista, yhteensä 10 738 kalenteripäivää (2021 vuonna 9 367 kalenteripäivää). Yhteensä poissaolopäiviä kertyi 22 077 kalenteripäivää, joka on 25 päivää/vakanssi/vuosi (2021 vuonna poissaolopäiviä oli yhteensä 24 606 kalenteripäivää, joka on 29,0 pv/työntekijä/vuosi).

Terveysperusteiset poissaolopäivät 2022 (vakanssit 2022 yhteensä)	Kesto 1–3 pv	Kesto 4–29 pv	Kesto 30–60 pv	Kesto 61–90 pv	Kesto 91–180 pv	Kesto 181–365 pv	Yht. 2022	Pv. / vakanssi 2022	Yht. 2021	Muutos ed. vuosi +/-
Ikääntyneiden palvelut (364,5 vakanssia)	1 870	5 241	1 174	621	1 466	225	10 597	29,1	11 567	-970
Terveys- ja sairaanhoitopalvelut ja suun terveydenhuolto, yht. 277,5 vakanssia	1 452	2 919	516	333	129	0	5 349	19,3	3 966	1 383
Rekrytointi- ja varahenkilöstö (33 vakanssia)	130	272	0	142	273	0	817	24,8	480	337
Sosiaalipalvelut (96 vakanssia)	417	1 466	358	87	1 084	0	3 412	35,5	1 833	1 579
Perhekeskus (65,5 vakanssia)	294	591	74	86	0	0	1 045	16,0	1 126	-81
Hallinto (henkilöstö-, tieto-, talous- ja yleishallinto), varastot ja tk-kiinteistöt (35 vakanssia)	108	193	0	68	233	0	602	17,2	680	-78
Ympäristöterveyspalvelut (13 vakanssia)	22	56	0	0	177	0	255	19,6	55	200
<b>Yhteensä 2022 vuonna 884,5 vakanssia (25 pv/vakanssi/vuosi)</b>	<b>4 293</b>	<b>10 738</b>	<b>2 122</b>	<b>1 337</b>	<b>3 362</b>	<b>225</b>	<b>22 077</b>	<b>25,0</b>	<b>19 707</b>	<b>2 370</b>
Karanteeni = yleisvaarallinen tartuntatauti,	17								4 899	
<b>Yhteensä terveysperustaiset poissaolot</b>								<b>25,0</b>	<b>24 606</b>	
Euroa	354 898	862 139	164 631	105 983	222 795	17 973	1 728 420		1 390 236	338 184
Työtapaturmista johtuvat poissaolot (pv)/vuosi							<b>368</b>		<b>602</b>	<b>-234</b>

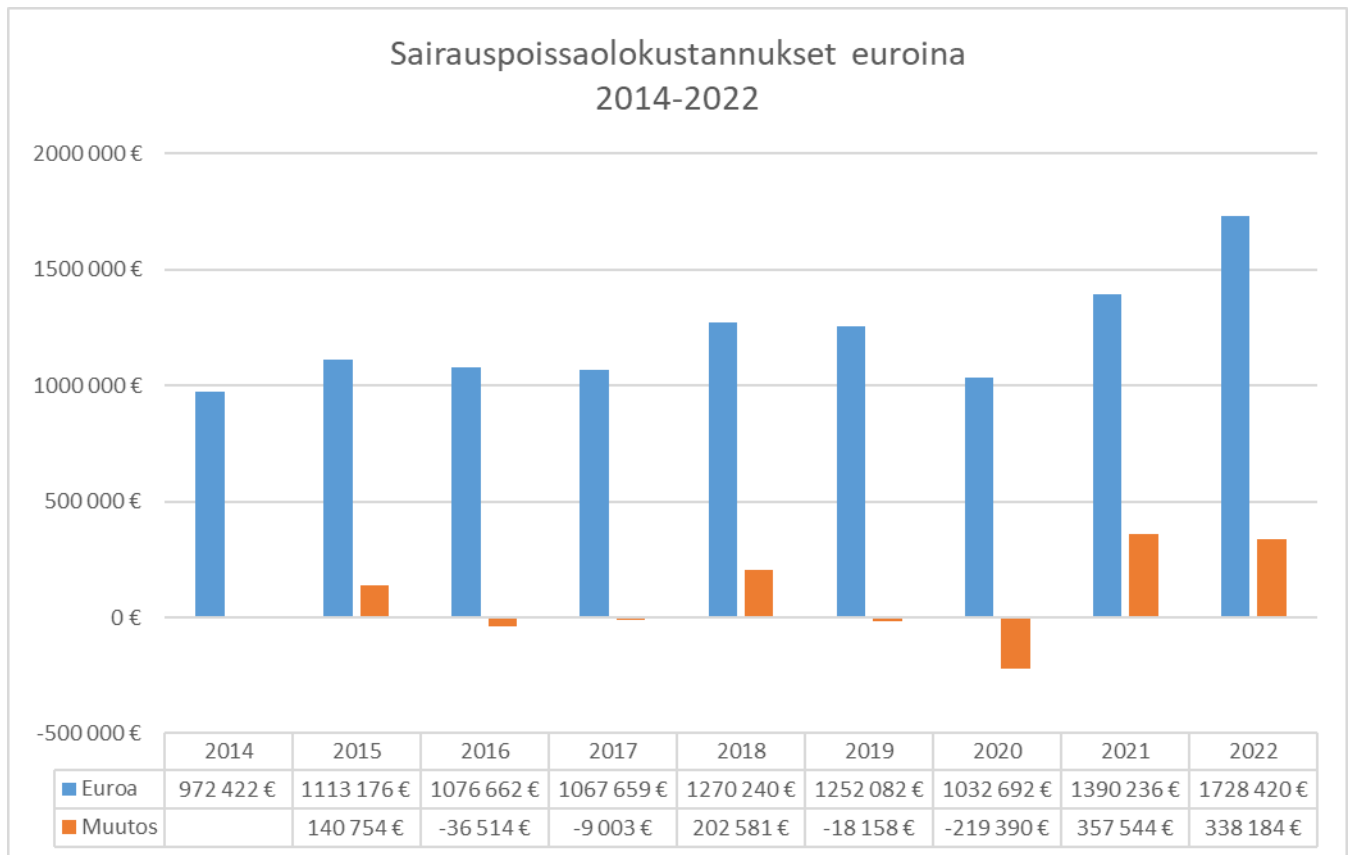
**Taulukko 9. Terveysperusteiset poissaolot kalenteripäivinä 2022**

### 3.2.2 Sairauspoissaolot

Vuonna 2022 sairauspoissaoloja oli yhteensä 22 077 kalenteripäivää. Lisäksi toimintavuonna on ollut palkattomia sairauspoissaoloja yhteensä 3 512 sairauspäivää eli yhteensä palkattomat sairauspäivät mukaan lukien 25 589 kalenteripäivää (2021 vuonna 24 606 kalenteripäivää). Koko henkilöstöön (1 082 hlöä) suhteutettuna ml. palkattomat sairauspoissaolot (25 589 pv/vuosi) sairauspoissaoloja oli toimintavuonna 23,6 pv/henkilö/vuosi ja 22 077 sairauspoissaolopäivään verrattaessa 20,4 pv/hlö/vuosi. Vuoteen 2022 verrattuna kaikkien sairauspoissaolojen määrä kasvoi 983 kalenteripäivällä. Sairauspoissaolojen keskiarvo oli 25 pv/vakanssia kohti vuodessa ja 23,6 pv/henkilö/vuosi. Henkilöstöä vuoden 2022 lopussa oli yhteensä 1 082 henkilöä.

Vuonna 2021 sairauspoissaolojen kustannukset JIK ky:ssä olivat 1 728 420 € (2021 vuonna 1 390 236 €). Sairauspoissaolojen kustannukset kasvoivat vuonna 2022 verrattuna edelliseen vuoteen 338

184 eurolla. Seuraavassa taulukossa on kuvattu sairauspoissaolojen kustannusten kehittymistä vuodesta 2014 alkaen.



**Kuvio 6.** Sairauspoissaolokustannukset euroina 2014–2022

### 3.2.3 Työtaturmat

Vuonna 2016 voimaan tullut Työtaturma- ja ammattitautilaki (459/2015) yhdistää kolme entistä lakia: tapaturmavakuutuslaki, ammattitautilaki ja tapaturmavakuutuslain perusteella korvattavasta kuntoutuksesta annettu laki. Lakiin on yhtenäisemmin ja tarkemmin määritetty työsopimuslain mukainen työsuhteen käsite, jonka perusteella työtaturmavakuutuksen piiriin kuuluvat henkilöt määritellään. Työnantajan on otettava työtaturmavakuutus, jos kaikki työnantajan kalenterivuoden aikana teettämästään työstä maksamat tai maksettavaksi sovitut palkat ylittävät 1 200 euroa (aiemmin yli 12 teetettyä työpäivää vuodessa). Työnantajan on ilmoitettava sattuneesta työtaturmasta tai ammattitautiepäilystä 10 arkipäivän kuluessa saatuaan tiedon tapahtuneesta. Korvauksiin ei tule merkittäviä uudistuksia, vaan uudet säännökset vastaavat pääosin aiempaa tapaturmavakuutuslakia.

Tapaturmien lukumäärä tarkasteluaikavälillä 01.01.2022–31.12.2022 oli yhteensä 69 (2021 vuonna 78) ja niiden määrä väheni 9 tapaturmalla edelliseen vuoteen verrattuna. Työssä/työpaikalla

tapautuneet tapaturmat vähenivät kolmella (3) tapauksella. Työmatkalla sattuneet tapaturmat vähenivät kuudella (6) tapauksella edelliseen vuoden tapaturmien määrän verrattaessa. Vuonna 2022 ei esiintynyt yhtään ammattitautitapausta, ei myöskään vuonna 2021.

Työtapaturmat olosuhteiden mukaan (kpl)	Vuosi 2013	Vuosi 2014	Vuosi 2015	Vuosi 2016	Vuosi 2017	Vuosi 2018	Vuosi 2019	Vuosi 2020	Vuosi 2021	Vuosi 2022	Muutos ed. vuodesta +/-
Työssä/työpaikalla	48	67	59	31	72	53	60	48	59	56	-3
Työmatkalla	14	12	16	9	25	14	9	11	19	13	-6
Työn ulkopuolella	3	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0
Ammattitauti	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
<b>Yhteensä</b>	<b>66</b>	<b>82</b>	<b>75</b>	<b>44</b>	<b>98</b>	<b>68</b>	<b>69</b>	<b>59</b>	<b>78</b>	<b>69</b>	<b>-9</b>

**Taulukko 10.** Työtapaturmat olosuhteiden mukaan 2013–2022

Suurin osa työtapaturmista oli fyysisen kuormittumisen aiheuttamia tapaturmia 17 kpl (2021 vuonna yhteensä 20), joiden määrä laski edelliseen vuoteen verrattuna 3 työtapaturmalla. Seuraavaksi suurin työtapaturmiin johtava syy oli putoaminen 2 kpl, kaatuminen 12 kpl, yhteensä 14 kpl ja seuraavaksi suurin terävän esineen aiheuttama satuttaminen 9 kpl. Väkivalan tapausten määrä 2022 vuonna oli 2 kpl, jonka määrä vuonna 2021 oli yhteensä 7 ja 2020 vuonna 4. Alla olevaan taulukkoon on koottu työpaikalla tapahtuneet tapaturmat luokitellun poikkeaman mukaan.

Yleisimmät työtapaturmaan johtaneet syyt	Määrä 2019 kpl	Määrä 2020 kpl	Määrä 2021 kpl	Määrä 2022 kpl	Ero ed. vuoteen +/-
Fyysisen kuormittuminen	15	14	20	17	-3
Putoaminen ja kaatuminen	11	11	2	14	12
Muut poikkeamat	8	7	2	8	6
Terävään esineen satuttaminen	2	5	5	9	4
Väkivalta	5	4	7	2	-5

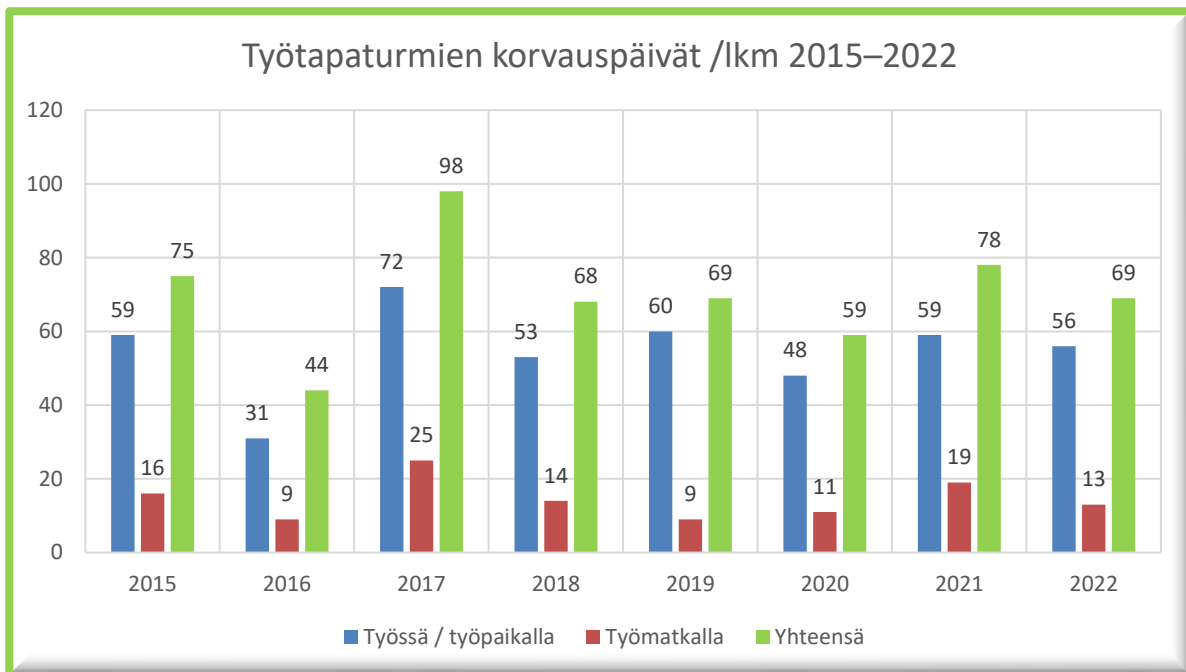
**Taulukko 11.** Poikkeaman mukainen jaottelu työpaikalla tapahtuneista työtapaturmista 2019–2022

#### TOP 5:

Fyysinen kuormittuminen 30,4 % (17), putoaminen ja kaatuminen 25 % (14), terävään esineen sattuminen 16,1 % (9), muut poikkeamat 14,3 % (8), väkivalta 3,6 % (2). Poikkeaman mukaisessa jaottelussa yhteensä 56 kpl työssä ja työpaikalla tapahtuneita tapaturmia.

Vakuutusyhtiö IF maksoi tapaturmakorvauksia vuonna 2022 yhteensä 56 924,99 € (vuonna 2021 yhteensä 75 972 €).

Seuraavassa taulukossa on kuvattu vakuutusyhtiö IF:in korvaamien työtapaturmien korvauspäivien kehitys vuodesta 2015 vuoteen 2022. Työtapaturmien korvauspäivien lukumäärä väheni 9 päivällä vertailtaessa vuoteen 2021.



**Kuvio 7.** Työtapaturmien korvauspäivät/ lukumäärä 2015–2021

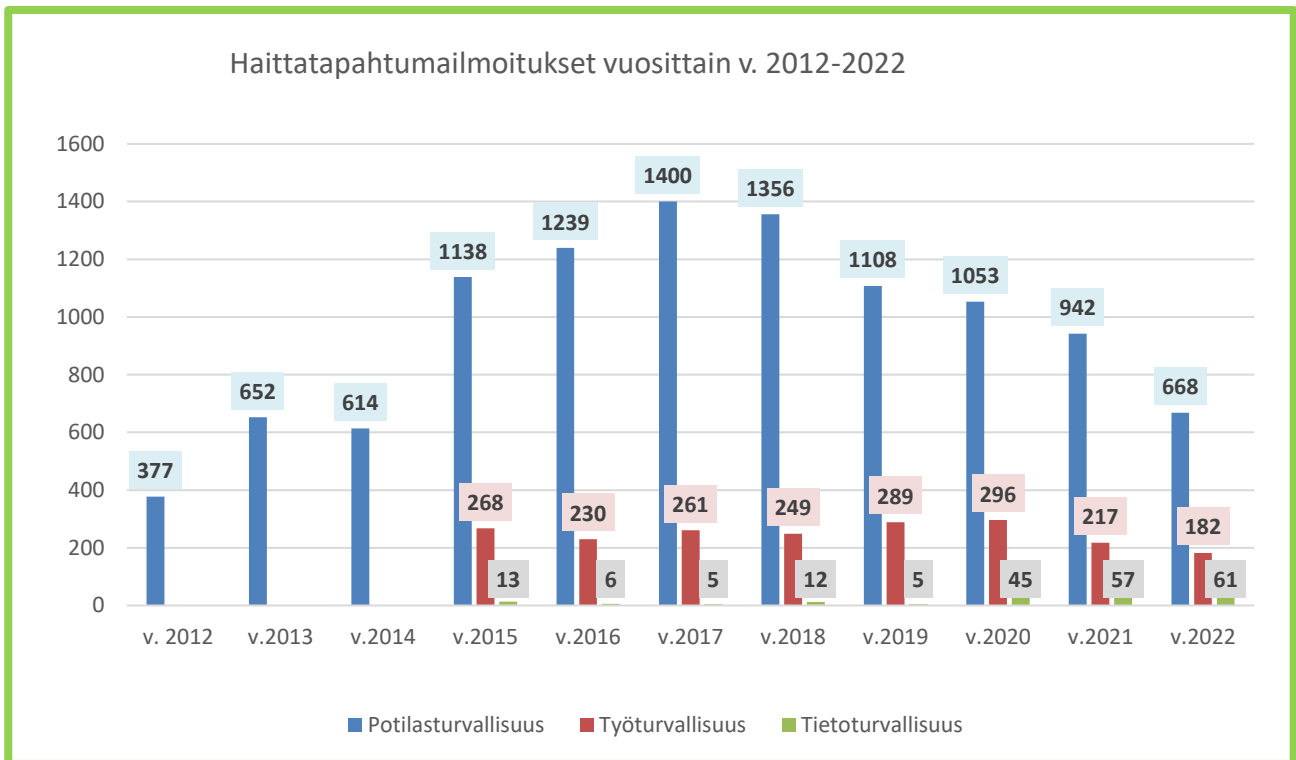
Vuoden 2022 aikana vartija on käynyt JIK ky:n yksiköissä eri syistä 95 (2021 vuonna 121 kertaa). Yleisimmin käyntien syynä on ollut työntekijän turvaaminen aggressiivisen asiakkaan käynnin vuoksi vuonna 2022 yhteensä 47 kertaa (2021 vuonna 46 kertaa). Loput hälytyksistä oli murtohälytyksiä 8 kertaa, nostoapua 9 kertaa, palohälytyksiä 5 kertaa, muu tarkistuskäyntejä 18 kertaa, ovitapahtumia 9 kertaa ja muita tapahtumia 3 kertaa.

### 3.2.4 HaiPro – työturvallisuus ja tietoturvailmoitukset

HaiPro on sosiaali- ja terveydenhuollon vaaratapahtumien raportointijärjestelmä. HaiPro-järjestelmään ilmoitetaan sekä läheltä piti -tapahtumia että haittatapahtumia. HaiPro-järjestelmään ilmoitetaan henkilöstön turvallisuutta vaarantavat tapahtumat, jotka aiheuttavat tai voivat aiheuttaa haittaa henkilöstölle. Näin pyritään ennakoivaan työturvallisuuden parantamiseen. Ohjeena on tehdä ilmoitus aina kun ilmoittaja kokee, että johonkin asiaan puuttamalla voidaan toiminnasta saada turvallisempaa. Jos samasta tapahtumasta aiheutui vaaraa tai haittaa potilaalle, täytetään myös potilasturvallisuusilmoitus.

HaiPro-raportointijärjestelmä on tarkoitettu toiminnan kehittämiseen yksiköiden sisäisessä käytössä. Raportointi perustuu vapaaehtoiseen, luottamukselliseen ja syyttelemättömään vaaratapahtumien ilmoittamiseen ja käsittelyyn.

HaiPro-ilmoitusten nimetty käsittelijä työyksikössä määrittelee ja arvioi tapahtuman riskin. Työturvallisuusilmoitukset jaotellaan tilanteen ja riskin vakavuuden mukaan riskiluokkiin, joita on yhteensä viisi. Merkityksettömällä riskillä tarkoitetaan tilannetta, jossa riski on niin pieni, ettei toimenpiteitä tarvita. Vähäisen riskin tapahtumassa toimenpiteitä ei välttämättä tarvita, mutta tilannetta aletaan seurata, jotta riski pysyy hallinnassa. Jos riski on kohtalainen, on ryhdyttävä toimenpiteisiin riskin pienentämiseksi. Merkittävän riskin tilanteessa toimenpiteet tulee aloittaa nopeasti, jotta riskialtis toiminta saadaan loppumaan. Vakavan riskin poistaminen taas tulee aloittaa välittömästi. Riskialtis toiminta tulee keskeyttää heti eikä sitä saa aloittaa, ennen kuin riski on poistettu.



**Kuvio 8.** Potilasturvallisuusilmoitukset 2012–2022 ja potilasturvallisuus, työturvallisuus ja tietoturvailmoitukset 2015–2022

Vuonna 2022 HaiPro-ilmoituksia työturvallisuutta koskien tehtiin yhteensä 182 kpl (2021 vuonna 217 kpl). Työturvallisuutta koskevien ilmoitusten määrä laski toimintavuonna 35 kpl verrattuna vuoteen 2021. HaiPro-työturvallisuusilmoitusten käsittelyprosentti putosi 62 %:in, kun vuonna 2021 se oli 81 %. Syynä voidaan ehkä pitää siirtymisvaihetta hyvinvointialueelle ja esihenkilöiden monenlaisia vaahteita muutosvaiheessa. Ilmoittajista suurimman ryhmän muodostivat lähi- ja perushoitajat sekä muu hoitohenkilöstö, joiden ilmoituksia tehtiin 93 kpl (2021 vuonna 124 kpl), sairaanhoitajat 35 kpl (2021 vuonna 26 kpl), lääkärit 5 kpl (2021 vuonna 8 kpl), sosiaalialan työntekijät 25 kpl (2021 vuonna 4 kpl) ja laitoshuoltajat 2 kpl (2021 vuonna 4 kpl) sekä muut yhteensä 20 kpl ilmoituksia.

Yhteensä potilasturvallisuuteen liittyviä ilmoituksia oli 2022 vuonna 668 (v.2021 942), vähennystä 274 kpl. Näistä tapahtuman luonteen mukaan potilasturvallisuuden läheltä piti –tilanteita raportointiin vuonna 2022 yhteensä 128 kpl (2021 vuonna 191 kpl). Läheltä piti -tilanteet vähenivät 63 kpl:lla. Potilaalle tai asiakkaalle sattuneita todellisia tapahtumailmoituksia oli kaikkiaan 501 kpl, kun edellisenä vuonna 749 kpl, nämä vähenivät 248 kappaleella edelliseen vuoteen verrattuna.

Toimintavuonna 2022 eniten vastaanotettiin tapaturma ja onnettomuuksista aiheutuvia ilmoituksia yhteensä 266 kpl ja edellisenä vuonna 372 kpl, mikä on 106 tapausta vähemmän verrattaessa edelliseen vuoteen. Seuraavaksi eniten oli lääke- ja nestehoitoon liittyviä ilmoituksia, joita oli 192 kpl



(2021 vuonna 273 kpl). Ilmoitukset vähenivät 2022 vuonna 81 kappaleella. Tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan liittyviä ilmoituksia vastaanotettiin kolmanneksi eniten ja niitä oli 55 kpl (2021 vuonna 94 kpl). Niiden määrä väheni 39 kappaleella verrattuna edelliseen vuoteen. Muuhun hoitoon ja seurantaan liittyviä ilmoituksia oli 36 kpl (2021 vuonna 60 kpl), vähennystä 2021 vuoteen 24 kpl. Laitteisiin ja tarvikkeisiin liittyviä ilmoituksia oli viidenneksi eniten 19 kpl, kun vuonna 2021 niitä oli 15 (+4). Väkivaltaan liittyvät ilmoitukset olivat sijalla kuusi ja niitä oli 2022 vuonna 13 kpl, kun edellisellä vuonna väkivaltailmoituksia oli 25 kpl (-12).

*Vuoden 2022 potilas- ja työturvallisuusilmoitusten riskiluokat oli määritelty seuraavasti:*

Riskin luokka	Potilas-turvallisuus 2022	Potilas-turvallisuus 2021	Työ-turvallisuus 2022	Työ-turvallisuus 2021	Potilas-turvallisuus ero ed.vuoteen +/-	Työ-turvallisuus ero ed.vuoteen +/-
Merkityksetön riski	19	32	1	3	-13	-2
Vähäinen riski	274	456	37	66	-182	-29
Kohtalainen riski	209	313	67	97	-104	-30
Merkittävä riski	30	27	14	13	3	1
Vakava riski	0	0	0	1	0	-1
Ei valittu riskiluokkaa	136	114	63	37	22	26

**Taulukko 12.** Potilas- ja työturvallisuusilmoitusten riskiluokat 2021–2022

Tekijä	Potilasturvallisuus 2022	Potilasturvallisuus 2021	Työturvallisuus 2022	Työturvallisuus 2021	Potilasturvallisuus ero ed. vuoteen +/-	Työturvallisuus ero ed. vuoteen +/-
Potilas/asiakas tai läheiset	187	353	51	79	-166	-28
Toimintatavat	119	205	3	16	-86	-13
Ei tunnistettuja myötävaikuttavia tekijöitä, normaali tilanne	98	85	21	27	13	-6
Kommunikointi ja tiedonkulku	51	107	0	0	-56	0
Työympäristö, välineet ja resurssit	27	69	5	11	-42	-6
Ei tiedossa	62	87	0	0	-25	0
Ei valittu	83	0	64	5	83	59

**Taulukko 14.** Potilas- ja työturvallisuusilmoitusten haittaavien tapahtumien olosuhteet tai myötävaikuttavat tekijät 2021–2022

Vaaratyyppin mukaan työturvallisuusilmoituksista eniten tuli väkivaltaa koskevissa tilanteissa 88 kpl (2021 vuonna 86 kpl), jotka lisääntyivät edelliseen vuoteen verrattuna 2 kappaleella. Toiseksi eniten ilmoituksia tuli äkillisestä fyysisestä ja psyykkisestä kuormittumisesta, joita toimintavuonna kirjattiin 31 kpl (2021 vuonna 42 kpl), määrä laski 11 kpl:lla edelliseen vuoteen verrattuna. Pistoja, viiltoja, hankautumia ja leikkautumia oli 24 kpl (2021 sama määrä). Tartuntavaaraa koskevia ilmoituksia oli 6 kpl (2021 vuonna 13 kpl), niiden määrä väheni 7 ilmoituksella. Putoamisia, liukastumisia tai kaatumisia ilmoitettiin 14 kpl, niiden määrä väheni 10 tapahtumalla edellisestä vuodesta.

Tietoturvallisuuteen liittyviä ilmoituksia oli 2022 vuonna 61 kpl (2021 vuonna 57 kpl), joiden käsittelyprosentti oli 62 %. Niiden riskiluokiksi oli merkitty merkityksetön riski 1 kpl (2021 vuonna 3 kpl), vähäinen riski 23 kpl (2021 vuonna 38 kpl), kohtalainen riski 10 kpl (2021 vuonna 14 kpl), ei valintaa 24 kpl ilmoituksessa (2021 vuonna 2 kpl). Tämä nousu ei valituissa riskeissä + 22 johtunee alhaisesta käsittelyprosentista. Tietoturvallisuusilmoitukset liittyivät tietoaineiston turvallisuuteen 12 (2021 vuonna 30 kpl), ohjelmistoturvallisuuteen 4 kpl (2021 vuonna 2 kpl), tietoliikenneturvallisuuteen 5 kpl (2021 vuonna 0 kpl), laitteistoihin 3 kpl (2021 vuonna 1 kpl), hallinnolliseen

tietoturvallisuuteen 3 kpl (2021 vuonna 10 kpl). Tietoturvallisuuden vaarantumisten vaikutukset tiedon suojaamiseen mm. käytettävyys vaarantunut: tiedon käyttö/käsittely ei ole ollut mahdollista (9), luottamuksellisuus vaarantunut: tietoa on voinut käsitellä henkilö, jolla ei ole tietoon oikeutta (20), saatavuus vaarantunut: tarvittava tieto ei ole ollut saatavilla (5). Ilmoitukset koskivat ohjelmisto-, laite- tai muu toimintahäiriötä 6:ssa ilmoituksessa, tietoliikennehäiriötä (1) ja tietojen salassapidon vaarantumista 38:ssa ilmoituksessa.

## **4. Henkilöstökustannukset**

### **4.1 Työvoimakustannukset ja henkilöstöinvestoinnit**

*”Työvoimavaltaisella kunta-alalla työvoimakustannukset ja investoinnit henkilöstön työhyvinvointiin muodostavat merkittävän osan kunnan taloudesta. Työvoimakustannusten rakenteen ja kehityksen seuranta ovat siten keskeisiä myös henkilöstöraportoinnissa. Työvoimakustannukset kattavat kunnan palvelussuhteessa olevan henkilöstön.” (Kuntatyönantajat 2013:21.)*

Työvoimakustannukset	Euroa 2022	Euroa 2021	Euroa 2020	Euroa 2019	Muutos ed. vuoteen +/-
1. Palkat yhteensä (sis. sivukulut)	48 772 629	47 387 086	44 803 324	44 920 801	1 385 543
Palkat ilman sosiaalitoimea, jonka osuus 2022 (5 727 964 €)	43 044 665	41 766 991	39 688 927	40 904 606	1 277 674
Henkilösivukulut kaikista palkoista	9 229 161	8 822 024	7 879 413	8 168 364	407 137
Työnantajan eläke- ja muut sosiaalivakuutusmaksut	9 048 370	8 710 900	7 825 957	8 156 552	337 470
Muut					
Vuokratyövoiman kustannukset	1534561	1331791	1297323	749117	202770
Työterveyspalvelut (kelakorvauksia ei vähennetty)	592 519	424 913	329 995	341 391	167 606
Työterveyspalvelut (kelakorvauksia ei vähennetty)	592 519	424 913	329 995	341 391	167 606
Koulutus ja muu kehittäminen (ei sis. palkkoja)	134801	90774	106509	215072	44027
Muut yhteensä, joista:					
Suojavaatteet	55 642	76 692	75 613	74 542	-21 050
TYHY- ja virkistystoiminta	70 420	124 642	7 698	11 203	-54 222

**Taulukko 15.** Työvoimakustannukset 2019–2022

#### 4.1.1 Koulutuskustannukset

Koulutuskustannukset	Vuosi 2022 euroa	Vuosi 2021 euroa	Vuosi 2020 euroa	Vuosi 2019 euroa	Ero ed. vuoteen +/-
Koulutus ja muu kehittäminen sekä sisäinen että ulkoinen (ei sisällä henkilöstön palkkoja)	39 700	90 774	106 509	216 337	-51 074
Koulutusmatkakorvaukset	11 243	1 210	10 970	37 982	10 033
Koulutuskurssimaksut	110 881	86 218	87 885	152 230	24 663
Koulutusmajoitus- ja ravitsemus	12 677	3 347	7 654	24 859	9 330
Kouluttajien palkat	0	0	0	1 265	0
Yhteensä	174 501	181 549	213 018	432 673	-31 469

**Taulukko 16.** Koulutuskustannukset vuonna 2019–2022

Vuonna 2021 koulutuksen ja muun kehittämisen kustannukset olivat 39 700 € (2021 vuonna 90 774 €). Vuoden 2022 koulutus ja muut sisäisen ja ulkoisen kehittämiseen liittyvät menot laskivat yhteensä 51 074 euroa verrattuna vuoteen 2021. Koulutusmatkoista johtuvat korvaukset olivat 11 243 € ja ne nousivat vuoden 2021 tasosta 10 033 euroa. Suurin osa koulutuksista järjestettiin Teams-yhteyden välityksellä, jolloin sekä henkilöstön työaika säästyi ja matkakustannuksista aiheutuvat kulukorvaukset pysyivät maltillisina. Koulutuskustannukset toimintavuonna olivat yhteensä 174 501 € ja vuonna 2021 yhteensä 181 549 €, koulutuskustannukset laskivat yhteensä vuoteen 2021 verrattuna 31 469 euroa. Koulutuskustannusten lasku vuosina 2021 ja 2022 johtui maaliskuussa 2020 alkaneesta koronapandemiasta.

#### 4.2 Palkkaus ja palkitseminen

JIK ky:n palkkaus- ja palkitsemisjärjestelmä on päivitetty 1.6.2016 alkaen. JIK ky:ssä noudatetaan seuraavia palkitsemisen periaatteita:

- palkitsemisella tuetaan kuntayhtymän strategian mukaisten tavoitteiden saavuttamista sekä edistetään arvojen mukaista toimintaa
- palkitseminen on oikeudenmukaista ja kannustaa tulokselliseen toimintaan
- henkilöstöä kannustetaan jatkuvaan ammattitaidon ja toimintatapojen kehittämiseen
- palkitseminen kohdistuu eri-ikäisiin työntekijöihin
- palkitsemisella tuetaan henkilöstön henkistä ja fyysistä hyvinvointia
- palkitsemisessä kiinnitetään huomiota myös aineettomaan palkitsemiseen
- palkitsemisjärjestelmän toimivuutta arvioidaan ja kehitetään jatkuvasti.

Palkitseminen jaetaan aineelliseen ja aineettomaan palkitsemiseen. Aineellisella palkitsemisella tarkoitetaan suoraan rahana maksettavia palkkioita sekä epäsuoria, rahaksi mielletäviä palkkioita. Aineettomalla palkitsemisella tarkoitetaan ei-materiaalista palkitsemista, kuten työaikajoustoja, mahdollisuuksia ammattitaidon kehittämiseen, palautetta, kiitosta ja kannustamista. Tehokkainta palkitsemista on toisiaan täydentävien aineellisten ja aineettoman palkitsemisen yhdistäminen.

## 5. Eläköityminen

### 5.1 Vanhuuseläkkeelle siirtyneet

*”Seuraamalla toteutunutta eläkepoistumaa kyetään ennakoimaan tulevaa työvoima- ja osaamistarvetta, työurien pituutta sekä henkilöstöjohtamisen haasteita. -- Eläköityminen raportoidaan vanhuuseläkkeen ja osa-aika-eläkkeen aloittaneiden lukumäärinä ja näiden keski-ikänä. Näiden kehitystä seurataan pitkällä aikavälillä.” (Kuntatyönantajat 2013:19.)*

Vuonna 2022 JIK ky:ssä vanhuuseläkkeelle siirtyi 24 henkilöä (2021 vuonna 16 henkilöä).

Vanhuuseläkkeelle siirtyneet	Vuosi 2014	Vuosi 2015	Vuosi 2016	Vuosi 2017	Vuosi 2018	Vuosi 2019	Vuosi 2020	Vuosi 2021	Vuosi 2022
Henkilöä	28	27	22	22	23	22	23	16	24

**Taulukko 17.** Vanhuuseläkkeelle siirtyneet vuosina 2014–2022

### 5.2 Työkyvyttömyyseläkkeelle ja kuntoutustuelle siirtyneet

*Työkyvyttömyyseläke voidaan myöntää, jos työkyky on pysyvästi heikentynyt vähintään vuoden ajan, eivätkä asianmukaiset hoidot, kuntoutuksen toimenpiteet tai työtehtävien uudelleenjärjestelyt riitä palauttamaan sitä. Työkyvyttömyyseläke voidaan myöntää myös määräaikaisena, jolloin siitä käytetään nimitystä kuntoutustuki. Kuntoutustuki myönnetään, jos arvioidaan, että työkyky voidaan palauttaa hoidon tai kuntoutuksen avulla. Työkyvyttömyyseläkehakemusta tutkittaessa selvitetään edellytykset ammatilliseen kuntoutukseen, joka on aina ensisijainen vaihtoehto työkyvyttömyyseläkkeeseen nähden. (Keva 2018a.)*

”Osatyökyvyttömyyseläkkeen tarkoituksena on tukea työssä jatkamista aiempaa kevyemmällä työ­ määrällä, jos työkyky on heikentynyt sairauden johdosta. -- Osatyökyvyttömyyseläke voidaan myön­ tää myös määräaikaisena osakuntoutustukena.” (Keva 2018b.)

Vuonna 2022 Kevan tietojen mukaan vanhuuseläkkeelle jääneiden määrä oli 24 henkilöä (2021 vuonna 16 henkilöä), joka on kahdeksan (8) henkilöä enemmän kuin edellisenä vuonna. Täyden kuntoutustuen saaneiden määrä oli 6 henkilöä (2021 vuonna 3 henkilöä). Osa-työkyvyttömyyselä­ keitä oli yksi vuonna 2022.

Eläkelaji	Määrä 2022	Määrä 2021	Määrä 2020	Määrä 2019	Määrä 2018	Muutos ed. vuoteen +/-
Vanhuuseläkkeet	24	16	23	22	27	8
Täysi työkyvyttömyyseläke	2	0	0	3	1	1
Täysi kuntoutustuki (määräaikainen)	6	3	7	5	5	3
Osatyökyvyttömyyseläk keet	1	0	8	7	4	1
Yhteensä	33	19	38	37	37	13

**Taulukko 18.** Eläkkeelle siirtyneet ja osa-aikaeläkkeen aloittaneet eläkelajeittain 2018–2022

### 5.3 Eläköitymisennuste 2022–2024

Ammattiluokittain laaditussa ennusteessa kuvataan vakuutettujen arvioitu eläköityminen kumulatii­ visesti suurimmissa ammattiryhmissä ja ammattinimikkeissä. Taulukko perustuu Tilastokeskuksen Kansalliseen Ammattiluokitus 2010 eli AML 10 järjestelmään. Ennusteessa kuvataan vakuutettujen arvioitu eläköityminen aikasarjana suurimmissa ammattiryhmissä. Ennuste perustuu vuoden 2018 lopussa vakuutettuna olleiden työ- ja virkasuhteisten tilanteeseen sekä vuoden 2020 alun organi­ saatiotilanteeseen. Ennusteessa on huomioitu vanhuus-, työkyvyttömyys- ja osatyökyvyttömyys­ eläkkeelle siirtyvät henkilöt. Vanhuuseläkkeet sisältävät varhennetut vanhuuseläkkeet, täydet työky­ vyttömyyseläkkeet sisältävät kuntoutustuet ja osatyökyvyttömyyseläkkeet sisältävät osakuntoutus­ tuet. Osittaiset varhennetut vanhuuseläkkeet eivät ole mukana ennusteessa. Työuraeläkkeet sisäl­ tyvät täysiin työkyvyttömyyseläkkeisiin. Vuoden 2017 eläkeuudistuksesta johtuen alimmat eläkeiät nousevat syntymävuoden mukaan portaittain.

Ammattiluokka	2022–2024 henkilöä eläkkeelle (3 v.)	2022–2029 henkilöä eläkkeelle (8 v.)	Eläköityy 1 vuodessa *) laskettu 10 v. ennusteesta
Lähihoitajat	11	28	3
Sairaanhoitajat	9	20	3
Sairaala- ja laitospulaiset	17	43	5
Terveydenhoitajat	11	25	3
Sosiaalialan ohjaajat	7	24	3
Yleissihteerit	25	48	5
Hammashoitajat	8	18	3
Kotityöpalvelutyöntekijät	29	67	8
Yleislääkärit	3	7	1
Osastonhoitajat	16	33	4
Fysioterapeutit ym.	6	20	2
Hammaslääkärit	6	10	1
Eläinlääkärit	4	19	3
Sosiaalityöntekijät ym.	17	28	3
Sosiaalityön erityisasiantuntijat	11	31	3
Psykologit	4	17	2
Sosiaalialan hoitajat	4	25	3
Bioanalyytikot (terveydenhuolto)	8	20	3
Henkilö-, taksi- ja pakettiautokuljettajat	11	28	4
Muut muualla luokittelemattomat toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijät	19	36	4
Suuhygienistit	4	10	1
<b>Yhteensä</b>	<b>230</b>	<b>557</b>	<b>67</b>

**Taulukko 19.** Eläköitymisennuste ammattiryhmittäin vuosina 2022–2024 ja 2022–2029

\*) laskettu 10 vuoden ennusteesta eläkkeelle siirtyvien määrästä

Eläköitymisennusteen mukaan määrällisesti eniten eläköitymisiä 2022–2024 välisenä ajankohtana tulee olemaan kotipalvelutyöntekijät (29 kpl). Lähihoitajia ennusteen mukaan eläköityy 11 henkilöä ja sairaanhoitajia 9 henkilöä, sairaala- ja laitospulaisien eläköitymisennuste on 17 henkilöä, terveydenhoitajien 11 henkilöä ja osastonhoitajien 16 henkilöä ja sosiaalityöntekijöiden 17 ja sosiaalialan



erityisasiantuntijoiden 11 henkilöä. Lääkäreiden eläköitymisennusteessa yleislääkäreiden 3 henkilöä, hammaslääkärit 6 henkilöä ja eläinlääkärit 4 henkilöä.

## 6. Henkilöstön hyvinvointi ja yhteistoiminta

*Työhyvinvoinnin johtaminen ja työurien pidentäminen ovat tulevaisuudessa henkilöstöjohtamisen tärkeimpiä osa-alueita. Strategisessa hyvinvoinnissa kiinnitetään huomiota siihen, mikä osa hyvinvoinnista on todella yhteydessä organisaation perustehtävään ja tuloksellisuuteen. HR-ammattilaiset, työsuojelutoiminta, työterveyshuolto ja esimiehet johtavat työhyvinvointia yhteistyössä. Onnistunut työhyvinvoinnin johtaminen näkyy esimerkiksi vähentyneinä sairauspoissaoloina ja työkyvyttömyystapauksina. Työhyvinvoinnin edistäminen ja mielekäs työ ovat kilpailuvaltteja myös henkilöstön saataavuuden ja työnantajamaineen hallinnassa. Työhyvinvointiin voidaan vaikuttaa monin keinoin esimerkiksi kehittämällä työprosessien sujuvuutta, työn sisältöjä ja esimiestyötä. (Kuntatyönantajat 2013:4.)*

JIK ky:n johtokunnan keväällä 2015 hyväksymän henkilöstöstrategian mukaiset kriittiset menestystekijät ovat ennakoiva ja tuloksellinen rekrytointi, osaava ja ammattitaitoinen henkilöstö ja laadukas henkilöstöjohtaminen ja työyhteisötaidot.

### 6.1 Henkilöstön rekrytointi

Henkilöstön rekrytointia on tehty ammattiryhmittäinen aktiivisesti. Hoitohenkilöstön osalta Laura -rekrytointijärjestelmän kautta on haettu henkilöstöä sekä määräaikaisiin että vakituisiin työsuhteisiin. Hoitajien rekrytointia on tehty rekrymessuilla, joista suurin osa järjestettiin vuonna 2021 koronan takia virtuaalisesti. Yhteistyöhön oppilaitosten kanssa on Jobiili -harjoittelupaikkajärjestelmän käyttö todettu hyväksi ja toimivaksi, sen avulla järjestellään sosiaali - ja terveysalan AMK - opiskelijoiden harjoittelupaikat. Sedun kanssa tehdään myös tiiviisti yhteistyötä. Lääkärien osalta rekrytointia on tehty esittelemällä JIK ky:tä esimerkiksi "Kunta etsii lääkäriä"-etätapautumassa sekä ostamalla mainostilaa valmistuvien vuosikurssien kurssijulkaisuista. JIK ky:n rekrytointia alettiin kehittää jo vuonna 2020 muun muassa ottamalla käyttöön uusia rekrytointikanavia kuten Duunitori, lisäämällä aktiivisuutta sosiaalisessa mediassa ja työpaikkailmoitusten ulkoasua uudistamalla. Uuden henkilöstön perehdyttämiseen kiinnitettiin huomiota. Matala organisaatio yhdessä avoimen toimintakulttuurin kanssa mahdollisti asioiden joustavan hoitamisen.

## 6.2 Henkilöstön kehittäminen

*”Osaaminen vaikuttaa sekä henkilöstön työhyvinvointiin, että tulokselliseen toimintaan. Osaamisen suunnitelmallinen kehittäminen on osa osaamisen johtamisen ja varmistamisen kokonaisuutta, johon kuuluvat myös osaamisen ylläpito, osaamisen siirtäminen ja uuden osaamisen hankkiminen.” (Kuntatyönantajat 2013:17.)*

*Työttömyysvakuutusrahasto voi maksaa työnantajalle koulutuskorvausta tietyin ehdoin. Koulutuskorvausta voi saada enintään kolmelta koulutuspäivältä työntekijää kohti vuodessa. Koulutuspäivänä pidetään päivää, jona koulutuksen kesto on ollut vähintään kuusi tuntia. Koulutuspäivä voi muodostua myös useasta koulutuksesta tai koulutusjaksosta, joiden yhteenlaskettu kesto kalenterivuonna on vähintään kuusi tuntia. Koulutuksen on kestettävä yhtäjaksoisesti vähintään yhden tunnin. Eli yksi koulutuspäivä vastaa 6 tunnin koulutusta. Tämä lakimuutos on tullut voimaan 1.1.2014 alkaen. (Laki koulutuksen korvaamisesta 1140/2013.)*

Henkilöstön osaamista kehitettiin ammatillisella henkilöstökoulutuksella, joka pääosin oli lakisääteistä täydennyskoulutusta, joka pääosin oli lakisääteistä täydennyskoulutusta. Muuta osaamisen kehittämistä toteutettiin 2022 vuonna työnohjauksen avulla 129 henkilöä (2021 vuonna 67 hlöä), työnkierrolla 9 henkilöä (2021 vuonna 12 hlöä) ja lisäksi henkilöstöä perehdytettiin perehdyttämisohjelman mukaisesti.

Vuonna 2022 JIK ky:ssä oli yhteensä 1 009 kpl koulutuspäiviä (sisältää sisäisen ja ulkoisen koulutuksen työpäivinä) mitattuna (2021 vuonna 870 kpl koulutuspäivä). Yhtä vakituista henkilöä kohden koulutuspäiviä oli keskimäärin 1,2 pv/hlö.

Alla olevassa taulukossa on eritelty sisäiseen ja ulkoiseen koulutukseen osallistujat. Sama henkilö on voinut siis osallistua sekä sisäiseen että ulkoiseen koulutukseen. Näihin lukuihin ei ole huomioitu työntekijöiden omaehtoisia koulutuksia.

Ammatillinen henkilöstökoulutus	Tunteja 2022	Työpäiviä 2022	Henkilöä 2022	Tunteja 2021	Työpäiviä 2021	Henkilöä 2021	Ero +/- työp. ed. vuonna	Ero +/- hlöä ed. vuonna
Yhteensä	7 468	1 009	677	6 519	870	683	139	-6

**Taulukko 20.** Ammatillinen henkilöstökoulutus 2021–2022

## 6.2.1 LOVe-tentit

LOVe-koulutus on verkko-oppimisympäristössä toteutettava lääkehoitokoulutus, joka sisältää teoriaa, tehtäviä ja tentit. LOVe-tenttitilaisuuksia oli JIK ky:n henkilöstölle vuonna 2022 yhteensä 197 kpl (2021 vuonna yhteensä 175 kpl). Tenttitilaisuuksissa on ollut lisäksi paljon lupien täydentävien osioiden suorituksia ja tenttiosuoksien uusijoita. Suurin osa tenteistä järjestettiin JIK ky:n omille työntekijöille. JIK ky:n ulkopuolisille palveluseteliryrittäjille, hoivakodeille ja Ilmajoen kunnalle myytiin JIK ky:n LOVe-tenttipalveluita yhteensä 35 kpl (2021 vuonna 27 kpl). LOVe-asioiden yhteys- ja vastuuhenkilö on farmaseutti. Tentejä on valvonut JIK ky:ssä farmaseutti ja toimistos sihteeri.

LOVe-tentit	2022	2021	2020	2019	Ero ed. vuoteen +/-
JIK ky:n työntekijöiden ryhmätentit	53	60	60	54	-7
JIK ky:n työntekijöiden yksilötentit	109	88	120	43	21
Yksityisille palveluntuottajille myydyt tentit	35	27	25	45	8
Yhteensä	197	175	205	142	22

**Taulukko 21.** Love-tentit vuonna 2019–2022

## 6.2.2 Sisäinen liikkuvuus

Sisäisen liikkuvuuden syy	Henkilöiden määrä 2022	Henkilöiden määrä 2021	Henkilöiden määrä 2020	Henkilöiden määrä 2019	Henkilöiden määrä 2018	Muutos ed. vuoteen +/-
Työvoimatarpeen paikkaus	80	43	157	36	66	37
Työn kierto	9	19	12	18	32	-10
Vapautunut vakanssi	27	5	11	6	15	22
Yhteensä	116	67	180	60	113	49

**Taulukko 22.** Sisäisen liikkuvuuden syyt 2019–2022

Suurin syy sisäiseen liikkuvuuteen oli työvoimatarpeen paikkaaminen, joka oli vuonna 2022 yhteensä 80 (vuonna 2021 vastaava luku 43). Tällä työvoimatarpeen paikkaamisella tarkoitetaan henkilön tekemiä yksittäisiä vuoroja toisessa yksikössä, jossa on tarvittu työntekijää esimerkiksi

sijaistarpeen tai suuren työkuorman vuoksi. Joissain yksiköissä sisäinen liikkuvuus on jatkuvaa eikä sitä ole erikseen seurattu. Työkiertoon osallistui 9 henkilöä (2021 vuonna 19 henkilöä). Työkierto on suunnitelmallista ja määräaikaista henkilökiertoa toisessa yksikössä. Sisäistä liikkuvuutta vapautuneen vakanssin vuoksi oli kaikkein vähiten. Sisäinen liikkuvuus vapautuneen vakanssin kautta tarkoittaa vakituisen työntekijän pysyvää siirtymistä vapautuneeseen vakanssiin. Työntekijöitä siirtyi JIK ky:n sisällä toiseen yksikköön joko vapautuneelle vakanssille tai omalla vakanssillaan toiseen yksikköön. Lisäksi vapaita vakansseja on siirretty vahvistamaan joidenkin yksiköiden mitoitusta. Vapautuneita vakansseja ja niihin siirtyneiden henkilöiden määrä oli vuonna 2022 oli yhteensä 27 henkilöä (vuonna 2021 yhteensä 5 henkilöä).

### **6.3 Laadukas henkilöstöjohtaminen ja työyhteisötaidot**

JIK ky:n esihenkilöfoorumeita ei järjestetty koronapandemian vuoksi vaan ne korvattiin vuonna 2022 alussa TEAMS:n välityksellä tapahtuviksi esihenkilöinfoiksi, johon osallistuivat esimiehet ja johtoryhmän jäsenet. Vuonna 2022 esihenkilöiden Teams-infotilaisuuksia jatkettiin. Edellisen vuoden tapaan esihenkilöinfoja järjestettiin joka toinen viikko johtoryhmän kokousten jälkeen. Infotilaisuuksissa käsiteltiin johtoryhmän päätöksiä ja linjauksia sekä yhtenä tärkeänä teemana hyvinvointialueen valmistelua. Esihenkilöinfoissa käsiteltiin monipuolisesti esimiestyön ajankohtaisia asioita mm. koronaan liittyviä asioita, virka- ja työehtosopimusten muutoksiin liittyviä asioita, JIK ky:n ajankohtaisia asioita tai kehittämisen kohteena olevia asioita sekä tulevia asioita, jotka koskivat koko henkilöstöä.

Henkilöstöä pidettiin ajan tasalla hyvinvointialueen valmistelusta Jikkari-intranetin uutispalstan ja pikaviestien avulla. Hyvinvointialueen väliaikainen valmistelutoimielin VATE järjesti vuoden aikana lähes kuukausittain infotilaisuuksia sekä henkilöstölle että esihenkilöille. Syksyllä järjestettiin Ilmajoen kunnantalolla ja Kurikan kampuksella live-infotilaisuudet, joissa hyvinvointialueen johto kertoi henkilöstölle ja kuntalaisille valmistelusta. Hyvinvointialueen valmistelun viestintäjaosto alkoi julkaista hyvinvointialueen valmistelusta kertovaa henkilöstökirjettä, joka julkaistiin 2 viikon välein.

#### **6.3.1 Kehityskeskustelut ja työnohjaus**

Kehityskeskustelut ovat tärkeä osa yhteistoimintaa. Suurin osa esimiehistä kävi kehityskeskustelut kahdenkeskinä keskusteluinä työntekijän kanssa, joita vuonna 2022 pidettiin 268 kpl (2021 vuonna 192 kpl). Toimintavuonna kehityskeskusteluja toteutettiin ryhmäkeskusteluinä 45 henkilölle (vuonna 2021 ei toteutettu ryhmäkeskusteluja). Työnohjauksessa kävi vuoden 2022 aikana 129 työntekijää (2021 vuonna 123 henkilöä) ja toiminta vuonna toteutettiin yksi työnohjaus ryhmätyönohjausena.

Kehityskeskustelut ja työnohjaus	Lukumäärä 2022	Lukumäärä 2021	Lukumäärä 2020	Ero ed. vuoteen
Kehityskeskustelut	268	192	191	76
Ryhmäohjaus	45	0	25	45
Työnohjaus	129	123	67	6
Yhteensä	442	315	283	127

**Taulukko 23.** Kehityskeskustelut ja työnohjaus 2020–2022

### 6.3.2 Välittävä työyhteisö – neuvottelut

Työkykyongelmien puheeksi ottaminen on yhteistoimintaa. JIK ky:ssä on käytössä välittävä työyhteisö – toimintamalli, jonka mukaisesti esimies ja työntekijä neuvottelevat työkykyyn ja työhyvinvointiin liittyvistä asioista. Vuonna 2022 toimintamallin mukaisia neuvotteluja käytiin yhteensä 64 kappaletta (2021 vuonna 90 kpl). Neuvottelujen raportoinnissa on epävarmuutta, koska muutamissa yksiköissä esimies vaihtui kesken vuoden ja uudelle esimiehelle ei ollut jäänyt tietoja käydyistä neuvotteluista. Joissakin neuvotteluissa oli ollut mukana useampia henkilöitä samaan aikaan.

Eniten välittävä työyhteisö -neuvotteluja käytiin työstä poissaolojen vuoksi 17 kpl. Alla olevassa taulukossa on tarkemmin eritelty käydyt neuvottelut ja neuvottelujen syyt.

Välittävä työyhteisö-neuvottelut	Lukumäärä 2022	Lukumäärä 2021	Lukumäärä 2020	Lukumäärä 2019	Ero ed. vuoteen +/-
Työ- ja työaikajärjestelyt, muuttunut elämän/terveydentilanne	23	28	2	26	-5
Työhön paluun suunnittelu pitkän poissaolon jälkeen	9	8	9	23	1
Työstä poissaolot sairauksien vuoksi	17	8	22	14	9
Työstä poissaolot, muut syyt kuin sairaus	2	1	0	1	1
Uudelleensijoittaminen	0	2	0	7	-2
Päihteiden väärinkäyttö	0	0	1	1	0
Epäasiallinen käyttäytyminen	5	6	5	4	-1
Työyhteisöongelmat	4	7	3	4	-3
Henkinen väkivalta työssä	0	0	0	0	0
Esimiestyön ongelmat	0	2	1	0	-2
Ylityöt	0	4	0	4	-4
Työn tuloksellisuuden ongelmat / Alentunut työsuoritus	0	2	0	0	-2
Seurantaneuvottelut	4	5	9	8	-1
Muu syy: esimiehen huoli jaksamisesta, terveydentila, sisäilmaongelmat	0	17	0	10	-17
<b>Yhteensä</b>	<b>64</b>	<b>90</b>	<b>52</b>	<b>102</b>	<b>-26</b>

**Taulukko 24.** Välittävä työyhteisö neuvottelut 2019–2022

## 6.4 Yhteistoimintaryhmä

Yhteistoimintaryhmä (YT-ryhmä) on työnantajan ja henkilöstön välistä yhteistoimintaa koskevan lain 14 §:n mukainen yhteistoimintaelin. JIK ky:ssä on sovittu, että YT-ryhmä ja ammattijärjestöjen pääluottamusmiespalaveri kokoontuvat yhdessä. Yhteistoimintaryhmä kokoontui vuoden aikana 4 kertaa (vuonna 2021 seitsemän kertaa).

Kokouksissa käsiteltiin mm. seuraavia asioita:

- Koulutussuunnitelma 2022
- Vakanssimuutokset vuodelle 2022
- Tartuntatautilain väliaikaisen 48 a §:n soveltaminen 1.1.-31.12.2022
- Työsuojelun yhteistoimintahenkilöstön valinta toimikaudeksi 1.1.2022-31.12.2025
- Yt-menettely koskien Sarastia Rekry Oy:n sijaispalvelun käyttöönottoa
- Aloite: Kotihoidon uuden asiakkaan arviointiprosessi
- Menettelyohje sivutoimiluvasta/ -ilmoituksesta

- Määräaikainen paikallinen virka- ja työehtosopimus kutsu- ja hälytysrahasta
- Työnantajan edustajat työsuojelutoimikunnassa toimikaudella 1.1.2022-31.12.2025
- Virkoihin ja työsuhteisiin vaadittavat kelpoisuudet 1.2.2022
- Tilinpäätös vuodelta 2021
- Henkilöstön siirto hyvinvointialueelle ja siihen liittyvä ohjeistus
- Työnantajan linjaus lomarahen vaihtamisesta vapaaksi lomanmääräytymisvuonna 1.4.2021-31.3.2022
- Korvaus kesäloman jakamisesta
- Liikkeenluovutusta koskeva yhteistoimintamenettely

## 6.5 Työsuojelutoimikunta

Vuosi 2022 oli työsuojelun yhteistoiminnan nelivuotiskauden 2022–2025 ensimmäinen toimintavuosi. Työsuojelutoimikunta kokoontui vuoden aikana kaksi kertaa. Työsuojeluasiamiesten yhteistyöpalaveri pidettiin kaksi kertaa.

Työsuojelutoimikunta käsitteli yhteensä 10 pykäläasiaa. Keskeisimpiä käsiteltyjä asioita olivat:

- Työsuojelun toimintakertomus vuodelta 2021
- Työsuojelun yhteistoimintahenkilöstön valinta toimikaudeksi 1.1.2022–31.12.2025
- Työsuojelupäällikön nimeäminen
- Työtaturmatilasto vuodelta 2021
- HaiPro-raportit ajalta 1.12.2021-31.5.2022
- Työnantajan korvaushakemus työterveyshuollon kustannuksista 2021

Työsuojelupäällikön tehtävässä toimi hallintojohtaja. Sisäilmatyöryhmän kokouksia pidettiin yhteensä 5 kertaa vuoden 2022 aikana (2021 vuonna yhteensä 5 kertaa).