VANHAN VAASAN SAIRAALA
GAMLA VASA SJUKHUS

TOIMINTAKERTOMUS 2021

SISÄLLYS

1. JOHDON KATSAUS ... 3
2. TULOKSELLISUUS ... 5
3. VAIKUTTAVUUS ... 5
4. TOIMINNALLINEN TEHOKKUUS ... 7
4.1 TOIMINNAN TUOTTAVUUS ... 7
4.2 TOIMINNAN TALOUDELLISUUS ... 8
4.3 MAKSULLISEN TOIMINNAN TULOS JA KANNATTAVUUS ... 9
4.4 YHTEISRAHOITTEISEN TOIMINNAN KUSTANNUSVASTAAVUUS 2019–2021 ... 10
5. TUOTOKSET JA LAADUNHALLINTA ... 11
5.1 SUORITTEIDEN MÄÄRÄT JA AIKAANSAADUT JULKISHYÖDYKKEET ... 11
5.2 PALVELUKYKY SEKÄ SUORITTEIDEN JA JULKISHYÖDYKKEIDEN LAATU ... 12
6. HENKISTEN VOIMAVAROJEN HALLINTA JA KEHITTÄMINEN ... 18
7. TILINPÄÄTÖSANALYYSI ... 23
7.1 RAHOITUKSEN RAKENNE ... 23
7.2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN ... 23
7.3 TUOTTO- JA KULURAKENNE ... 23
7.4 TASE ... 23
8. SISÄISEN VALVONNAN ARVIOINTI- JA VAHVISTUSLAUSUMA ... 23
9. ARVIOINTIEN TULOKSET ... 25
10. YHTEENVETO HAVAITUISTA VÄÄRINKÄYTÖKSISTÄ ... 25
ALLEKIRJOITUKSET ... 26

Toimintakertomuksen liitteet:
Liite 1, Tuotto- ja kululaskelma
Liite 2, Kustannusvastaavuuslaskelma, maksullinen toiminta
Liite 3, Kustannusvastaavuuslaskelma, maksuton toiminta
Liite 4, Psyykkisen tilan arviointi ns. GAF-asteikko
Liite 5, Hoitopäivien jakaantuminen statuksen ja hoitopäivähinnan mukaan
Liite 6, Vanhan Vaasan sairaalan julkaisutoiminta 2021
Liite 7, Sisäisen valvonnan arviointikysely

1. JOHDON KATSAUS

Vanhan Vaasan sairaalassa tuotetaan valtakunnallisesti oikeuspsykiatrista erityistason palvelua ja mielentilatutkimuksia. Sairaala toimii ensisijaisesti oikeuspsykiatristen hoitojen aloituspaikkana ja osana tämän potilasryhmän kokonaishoitoa. Sairaanhoitopiirin esityksestä sairaalaan voidaan ottaa hoidettavaksi mielisairaita ja muita mielenterveydenhäiriöitä potevia henkilöitä, joiden hoitaminen on erityisen vaarallista, erityisen vaikeaa tai joiden hoidon järjestäminen ei ole muualla tarkoituksenmukaista. Tulosohjauksestamme vastaa THL:n valtion palvelut -osasto. Turun ja Helsingin yliopiston kanssa tehdyn sopimuksen mukaisesti sairaalassa on voitu suorittaa psykiatrian ja oikeuspsykiatrian erikoislääkärin tutkintoon vaadittavia erikoistumisopintoja, ja toimintakertomusvuonna sairaalan lääkäritilanne onkin ollut hyvä. Lisäksi sairaala osallistuu koulutustyöhön eri oppilaitosten kanssa ja eri ammattiryhmien opintoihin liittyen.

Sairaalan palvelujen kysyntä on viimevuosien tapaan ylittänyt tarjonnan ja sairaansijat ovat olleet varsin täynnä. Mielentilatutkimuksia suoritettiin suunniteltua enemmän ja erittäin vaikeahoitoisten ja haastavien potilaiden hoitopaikkojen tarve on vaikuttanut olevan kasvussa, mikä on sitonut paljon henkilöstöresursseja ja on osaltaan korostanut potilas- ja työturvallisuuteen sekä henkilökunnan työssä jaksamiseen ja työhyvinvointiin panostamisen merkitystä. Vanhan Vaasan sairaalan johtokunnan tilaama työpaikkaselvitys sairaalan henkilökunnan työhyvinvointiin ja johtamiseen liittyen toteutettiin syksyllä 2020 ja loppuraportti siitä annettiin tammikuussa 2021.Tämän selvityksen perusteella Vanhan Vaasan sairaala ja johtokunta ovat suunnitelleet jatkotoimenpiteenä vuodelle 2022 ajoittuvan johtamisen tukemiseen ja kehittämiseen liittyvän koulutuskokonaisuuden.

Koronapandemia vaikutti voimakkaasti Vanhan Vaasan sairaalan toimintaan edelleen koko vuoden 2021 ajan. Tartuntatautilaki 10 §:n mukaisten velvoitteiden täyttäminen on vaatinut jatkuvaa tilanteen, määräysten ja ohjeistusten seurantaa sekä niiden vaatimia toimenpiteitä sisältäen runsaasti toimintojen ja myös tilaratkaisujen uudelleen suunnittelua. Potilas- ja työturvallisuutta vakavasti vaarantava pandemiatilanne on vaatinut myös ylimääräisiä taloudellisia ja henkilöstöresursseja, toimintojen sopeuttamista tartuntatautitilanteeseen sekä laaja-alaista tartuntatautilain mukaista yhteistyötä eri toimijoihin. Laitosepidemioiden syntymisen, sairauden vakavien tautimuotojen ja sairastumisista johtuvan henkilöstöpulan ehkäisemiseksi koettiin tärkeäksi saada Covid-19-rokotteet mahdollisimman pian sairaalan potilaiden ja henkilökunnan käyttöön. Käytännön järjestelyissä ja rokotteiden saamisessa mm. valtion mielisairaaloihin ilmeni kuitenkin haasteita. Vanhan Vaasan sairaala osallistui yhteistyössä muiden THL:n ja sen alaisen hallinnon sote-yksiköiden kanssa prosessiin, jossa selvitettiin vastuita ja toimintatapoja sekä esitettiin Kansalliselle rokotusasiantuntijaryhmälle, että psykoosisairaus tulisi lisätä THL:n vakavan koronavirustaudin riskitekijäksi, kuten sittemmin tapahtuikin. Sairaalan potilaiden rokotekattavuus nousi korkealle tasolle ja sairaustapauksia potilaiden keskuudessa ei vuosina 2020–2021 esiintynyt.

Sairaalassa kehitettiin vuoden 2021 aikana etätyömahdollisuuksia ja etäyhteyksiä sekä edistettiin muita tietoteknisiä uudistuksia. Kanta-liittymistä valmisteltiin siten, että tarkoituksena olisi saada Vanhan Vaasan sairaalaan toimivat Kanta-yhteydet kevään 2022 aikana.

Vanhan Vaasan sairaalan tilatarve- ja uudisrakennusratkaisujen suunnittelu eteni vuoden 2021 aikana siten, että sairaalassa tehtiin ensin kevään 2021 aikana osallistava tarveselvitys. Sen perusteella johtokunnan päätöksen mukaisesti aloitettiin syksyllä 2021 sairaalan uudisrakennuksen hankesuunnittelu, josta vastasi henkilökunnasta muodos-

tettu moniammatillinen työryhmä yhdessä Senaatti-kiinteistön kanssa. Hankesuunnitelma valmistui tammikuussa 2022 eli noin kuukauden arvioidusta aikataulusta myöhässä. Lisäksi Vanhan Vaasan sairaalassa käynnistettiin syksyllä 2021 osana alueen kokonaissuunnittelua yhdessä Senaatti-kiinteistön ja TeleConsulto Tsutsunen oy:n kanssa alueturvallisuuden kartoitus- ja kehittämisprojekti, joka sisältää nykytilanteen kuvaukset, riskien kartoitukset ja niiden perusteella esille tulleet suositeltavat toimenpiteet kustannusarvioineen. Tämä selvitys valmistuu alkuvuonna 2022. Pitkän tähtäimen kiinteistöjen kunnossapito-, remontointi- ja tilankäyttösuunnitteluun tähtäävä Tiekartta-projekti kulkee rinnalla kaikessa suunnittelussa ja tämä työ jatkuu edelleen tulevana vuonna. Ulkotyörakennuksen kunnostus- ja rakennustyöt aloitettiin syksyllä 2021 ja sen on suunnitelmissa valmistua syksyllä 2022.

Sairaalaan tulleet potilaat ja sairaalasta lähteneet potilaat v. 2019–2021

Vuosi	Oikeuspsykiatriset potilaat			Vaaralliset ja vaikeahoitoiset potilaat		
	Tulleet	Lähteneet	Muutos	Tulleet	Lähteneet	Muutos
2019	17	10	7	8	14	-6
2020	10	11	-1	9	14	-5
2021	18	13	5	5	10	-5

Tarkasteluvuoden lopussa sairaalassa oli oikeuspsykiatrisia potilaita 88 (77 vuonna 2020) ja vaarallisia ja vaikeahoitoisia potilaita 62 (68 vuonna 2020). Mielentilatutkittavia oli vuoden lopussa neljä.

Sairaalassa on ollut 2010- ja 2020 -luvulla muutamia ulkomaisia, ilman kotipaikkakuntaa tai kotipaikkakuntaolettamaa olevia potilaita. Tämän potilasryhmän uskotaan kasvavan tulevaisuudessa ja riskinä tunnistettiin muutama vuosi sitten se, että hoidon maksajaa ei ole määritelty yhdessäkään laissa tai asetuksessa. Vuosina 2021 ja 2022 valtion talousarvioehdotuksessa ulkomaisten potilaiden hoitokuluihin on varattu budjettirahaa valtion mielisairaaloiden tulo- ja menomomentille 33.01.04.

Ulkomaisen, ilman kotipaikkakuntaa olevan potilaan hoitovuorokaudet sisältyvät tehokkuutta ja taloudellisuutta käsitteleviin lukuihin.

2. TULOKSELLISUUS

	Mittari	Toteuma 2019	Toteuma 2020	Tavoite 2021	Ennuste 2021	Toteuma 2021
Henkilötyö*	Htv	308	313	313	313	309
Sairauspoissaolot	virastotyöpv / htv	14	13	-10 %	13	14
Työtapaturmat	lkm	19	31	14	14	13
Lääkkeenantovirheet tapahtui	kpl	42	58	0	30	58
Lääkkeenantovirheet läheltä piti	kpl	38	42	35	50	39
Huone- ja leposide-eristys	osuus hoitopäivistä	3,95	2,54	3,00	3	2,2
Tuottavuus	Suoritteet / htv	178	170	170	169	170
Taloudellisuus	Eur / suoritteet	408	433	456	488	449
Käyttöaste	%	96,29	93,48	93,25	92,87	92,79
Suoritteet	Lask hoitopäivät	54 477	53 029	52 324	52 543	52 494
mielentilatutkimus		1 883	1 547	2 034	1 941	2 100
oikeuspsykiatriset		22 872	23 666	25 605	26 802	25 686
muut vaikeahoitoiset		21 466	18 915	18 457	18 672	18 435
uudet vaikeahoitoiset		1 613	1 661	935	596	1 048
erittäin vaikeahoitoiset		2 756	4 042	3 407	2 965	3 376
kuntoutusosasto		3 887	3 198	1 886	1 567	1 849
Mielentilatutkimukset	kpl	30	21	25	28	30

*näistä yhteisrahoitt. toim. 2,1 htv 2019; 2,5 htv 2020 ja 1,5 htv 2021

3. VAIKUTTAVUUS

Sairaalan tavoitteena on palvella asiakkaita molemmilla kotimaisilla kielillä sekä tarjota hoito- ja mielentilatutkimuspaikkoja maanlaajuisesti. Vanhan Vaasan sairaalasta psykiatrisia sairaanhoitopalveluja vuoden 2021 aikana osti noin 19 sairaanhoitopiiriä.

Mielentilatutkimuksia laadittiin maassamme vuonna 2021 yhteensä 113 kpl, joista Vanhan Vaasan sairaalassa 30. Tämä tarkoittaa, että sairaalan osuus kaikista mielentilatutkimuksista vuonna 2021 oli n. 27 % (vuonna 2020 osuus oli 20 % ja 29 % vuonna 2019).

Tilinpäätöshetkellä sairaalassa oli hoidossa yhteensä 26 naista. Tarkasteluvuonna Suomessa tehdyistä 13:sta naisille laaditusta mielentilatutkimuksesta Vanhan Vaasan sairaalassa tehtiin kuusi. Vuonna 2020 vastaava suhde oli neljä 15:stä ja vuonna 2019 neljä 19:stä.

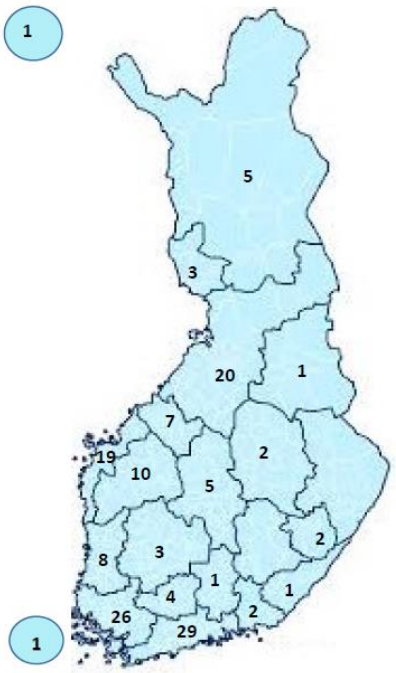
Naispotilaita hoidetaan yhdellä naisten suljetulla vastaanotto- ja tutkimusosastolla sekä kahdella sekaosastolla, joista toinen on suljettu osasto ja toinen sairaalan pisimmälle kuntoutuneille potilaille tarkoitettu avo-osasto. Erityisesti hyvin vaikeahoitoisten naispotilaiden hoito on ollut erittäin kuormittavaa ja on vaatinut paljon henkilöstöresursseja, sillä useammalle potilaalle on ollut välttämätöntä järjestää pitkäaikaista, hoitajan välittömässä valvonnassa tapahtuvaa vierihoitoa. Tässä yhteydessä on myös käynyt ilmeiseksi, että erilaisten hoitoa ja potilasturvallisuutta lisäävien rakenteellisten ratkaisujen, mm. turvasolutyyppisten hoitoympäristöjen tarve on huomioitava esim. uudisrakentamista suunnitellessa.

Naisten prosentuaalinen osuus potilaista v. 2019–2021

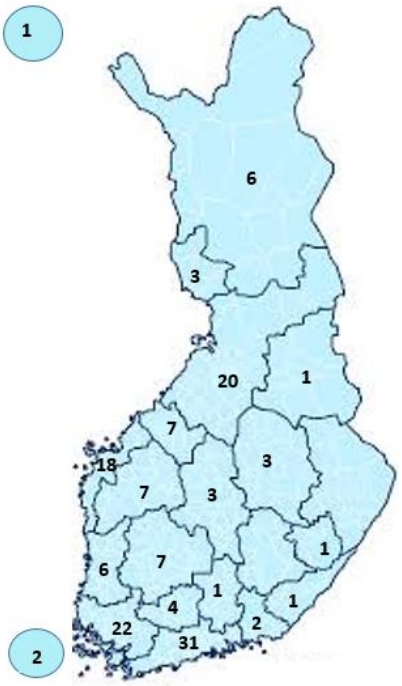
	2019		2020		2021	
	lkm	Naisia %	lkm	Naisia %	lkm	Naisia %
Oikeuspsykiatriset potilaat	78	16,7	77	13,0	88	11,4
Vaaralliset ja vaikeahoitoiset sekä vapaaehtoishoidossa olevat potilaat	73	27,4	68	29,4	62	25,8

31.12.2021 hoidossa olleista potilaista äidinkielenään suomea puhuvia oli 91,0 %, ruotsia 5,5 % ja muita kieliä 3,4 %. Suhde on pysynyt viime vuosina lähes muuttumattomana.

Potilaat sairaanhoitopiireittäin 31.12.2021 ja 31.12.2020



31.12.2021



31.12.2020

Yllä olevista kartoista nähdään sairaalassa olevat potilaat sairaanhoitopiireittäin. Lukumääräisesti eniten potilaita on Etelä-Suomesta, lounais- ja länsirannikolta sekä Oulun seudulta. Ulkomainen, ilman kotipaikkakuntaa oleva potilas on kartassa merkitty vasempaan yläkulmaan.

4. TOIMINNALLINEN TEHOKKUUS

Sairaalan käyttöaste oli tarkasteluvuonna 92,79 %, kun tavoitteeksi asetettiin 93,25 %.

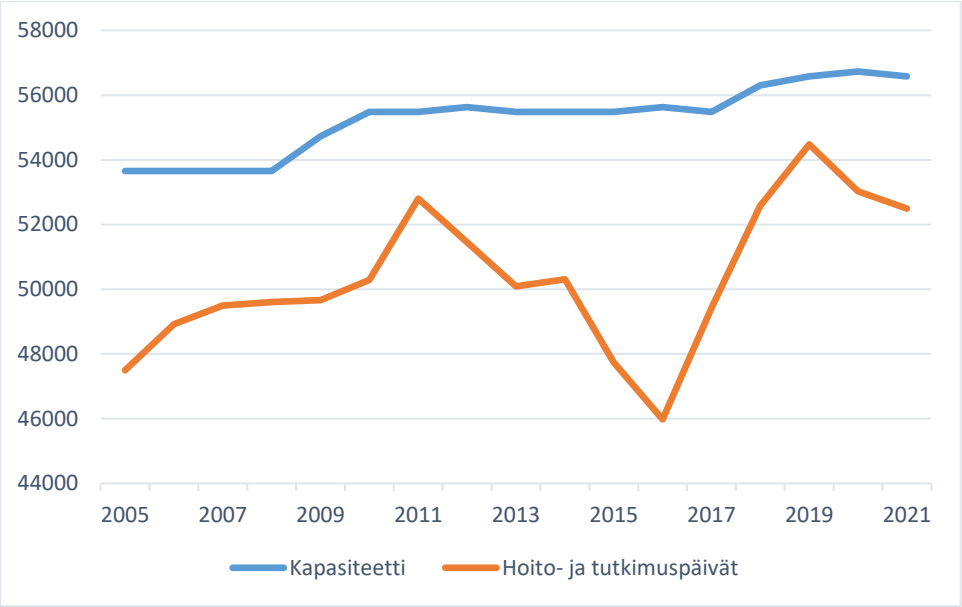
Suoritteiden määrä = laskutetut hoitopäivät + mielentilatutkimuspäivät
Kapasiteetti = sairaansijojen kokonaismäärä x kalenteripäivät

$$\text{Käyttöaste} = \frac{\text{Suoritteiden määrä}}{\text{Kapasiteetti}}$$

Käyttöaste v. 2019–2021

Vuosi	Suoritteet toteuma	Kapasiteetti	Käyttöaste tavoite %	Käyttöaste toteuma %	Muutos ed. vuoteen
2019	54 477	56 575	93,38	96,29	3,11 %
2020	53 029	56 730	93,45	93,48	-3,01 %
2021	52 494	56 575	93,25	92,79	-0,74 %

Sairaalan kapasiteetti ja toteutuneet hoito- ja tutkimuspäivät v. 2005–2021



4.1 TOIMINNAN TUOTTAVUUS

Maksullinen toiminta

Sairaalan tuottavuutta mitataan tuotettujen suoritteiden ja henkilötyövuosien suhteella.

$$\text{Tuottavuus} = \frac{\text{Suoritteiden määrä}}{\text{Henkilötyövuodet}}$$

Tuottavuus v. 2019–2021

Vuosi	Suoritteet	Henkilötyö-vuodet	Tuottavuusta-voite /htv	Tuottavuus	Muutos %
2019	54 477	306,3	172,00	177,86	-3,21
2020	53 029	311,9	173,25	170,02	-4,41
2021	52 494	309,0	169,87	169,88	-0,08

Henkilötyövuosia kertyi sairaalassa kaikkiaan 309; maksulliseen toimintaan 307,5 htv ja yhteisrahoitteiseen toimintaan 1,5 htv.

4.2 TOIMINNAN TALOUDELLISUUS

Maksullinen toiminta

Maksullisen toiminnan yksikkökustannukset (taloudellisuus) on laskettu käyttäen kaavaa:

$$\text{Taloudellisuus} = \frac{\text{Kokonaiskustannukset}}{\text{laskutetut hoitopäivät + mielentilatutkimuspäivät}}$$

Maksulliseen toimintaan verrattavan toiminnan kokonaiskustannukset nousivat 3,6 % verrattuna aiempaan vuoteen. Henkilöstökustannuksia ja hankintoja lisäsi pandemiaan varautuminen, mutta matkustus- ja koulutuskustannukset puolestaan pienenivät. Nettovaikutus näille pandemiasta aiheutuneille kustannusvaikutuksille oli n. 200 000 € ja siihen saatiin rahoitus valtion mielisairaaloiden toimintamenomomentille myönnetystä lisämäärärahasta. Samoin alla olevassa taulukossa kustannuksissa on mukana ulkomaisten potilaiden hoidosta aiheutuneet kustannukset, vaikka sille on varattu budjettirahaa valtion mielisairaaloiden tulo- ja menomomentille 33.01.04. Luvut ovat tässä mukana hoidon kustannusten selvittämisen vuoksi. Seuraavassa kappaleessa maksullisen toiminnan kustannusvastaavuuslaskelmassa ne on poistettu.

Taloudellisuus v. 2019–2021

Vuosi	Kokonais-kustannukset	Suoritteet	Taloudellisuus-tavoite €/vrk	Taloudellisuus toteuma €/vrk	Muutos ed. vuoteen
2019	22 223 549	54 477	394,00	407,94	5,71 %
2020	22 999 603	53 029	420,79	433,72	6,32 %
2021	23 588 383	52 494	456,14	449,35	3,61 %

Taloudellisuus v. 2019–2021, sairaanhoito

Vuosi	Kokonais-kustannukset	Suoritteet	Taloudellisuus-tavoite €/vrk	Taloudellisuus toteuma €/vrk	Muutos ed. vuoteen
2019	21 314 794	52 594	391,92	405,27	5,89 %
2020	22 234 033	51 482	416,17	431,88	6,57 %
2021	22 585 582	50 394	456,14	448,18	3,77 %

Taloudellisuus v. 2019–2021, mielentilatutkimus

Vuosi	Kokonais-kustannukset	Suoritteet	Taloudellisuus-tavoite €/vrk	Taloudellisuus toteuma €/vrk	Muutos ed. vuoteen
2019	908 755	1 883	487,00	482,61	-1,60 %
2020	765 570	1 547	487,00	494,87	2,54 %
2021	1 002 801	2100	487,00	477,52	-3,51 %

Mielentilatutkimuksen hinta vuonna 2021 oli 487 €/pv. Tutkimuspäivän keskimääräiseksi hinnaksi muodostui 477,52 €/pv. Tutkimuspäiviä laskutettiin yhteensä 2 100 kpl. Tutkimuksia valmistui vuoden aikana yhteensä 30 kpl. Keskimääräinen tutkimusaika oli 62 pv. Hoitopäivien jakaantuminen statuksen ja hoitopäivähinnan mukaan esitetään liitteessä 5.

4.3 MAKSULLISEN TOIMINNAN TULOS JA KANNATTAVUUS

	2019 toteuma	2020 toteuma	2021 tavoite	2021 toteuma	Muutos % tavoittee-seen
TUOTOT					
maksullisen toiminnan tuotot					
- maksullisen toiminnan myyntituotot	21476	22608	23847	23131	-3,0
- maksullisen toiminnan muut tuotot	211	206	160	172	7,5
tuotot yhteensä	21687	22814	24007	23303	-2,9
KUSTANNUKSET					
maksullisen toiminnan erilliskustannukset					
- aineet, tarvikkeet ja tavarat	1671	1741	1899	1608	-15,3
- henkilöstökustannukset	16880	17372	18311	17736	-3,1
- vuokrat	1728	1696	1760	1739	-1,2
- palvelujen ostot	1583	1531	1874	1871	-0,2
- muut erilliskustannukset	294	140	178	137	-23,0
erilliskustannukset yhteensä	22 156	22 480	24 022	23 091	-3,9
KÄYTTÖJÄÄMÄ	-469	334	-15	212	-1513,3
- Ulkom. pot. hoidon kust. yhteisrahoitteiseen toimintaan	192		144	0	
maksullisen toiminnan osuus yhteiskustannuksista					
tukitoimintojen kustannukset					
- poistot	30	49	54	63	16,7
- korot	1	34			
osuus THL:n kustannuksista	47	0	50	55	10,0
Yhteisrahoitteisen osuus yhteiskustannuksista	-10	0	-10	-10	0,0
osuus yhteiskustannuksista yhteensä	67	83	94	108	14,9
Kokonaiskustannukset yhteensä	22 032	22 563	23 972	23 199	-3,2
YLIJÄÄMÄ(+)/ALIJÄÄMÄ(-)	-354	251	25	104	316,0
Kustannusvastaavuus %	98,44	101,11	100,15	100,45	0,3

Vuoden tulos oli noin 104 000 € ylijäämäinen.

4.4 YHTEISRAHOITTEISEN TOIMINNAN KUSTANNUSVASTAAVUUS 2019–2021

Tieteellinen tutkimus v. 2019–2021

Tutkimusprojektit	Kustannukset 2019 Toteuma	Kustannukset 2020 Toteuma	Kustannukset 2021 Tavoite	Kustannukset 2021 Toteuma
Perhesurmatutkimus sekä Toistuva lapsensurma -tutkimus	6 393	6 260		14 033
After care-projekti	1 730		10 000	
Naisten väkivaltaisuuden erityispiirteet				
Eristämisen ja pakkotoimien käyttö psykiatriassa			10 000	
Psykopatiahanke			10 000	
COST		6 198		
Filicidit			25 000	
EviPRG				
Nuorten väkivalta, vaarallisuuden arvionti ja hoito	16 304	19 925	70 000	23 707
Aivojen MRI				
Impulsiivisen väkivallan arvioiminen	20 254	12 519	25 000	7 060
Muu tutkimus	98 989	129 360	85 000	138 558
Start	11 612	21 018		22 844
Orlistaattitutkimus				
Psykiatrinen hoito historiallisessa per-spektiivissä				
Geneettiset, biologiset ja psykologiset muuttujat väkivaltaisen käyttäytymisen taustalla: Mielentilatutkittujen väkivaltarikollisten ennuste ja uusintarikollisuus	122 034	52 788	45 000	
Alentunut syyntakeisuus	2 241	1 680	15 000	8 369
Koulusurmatutkimus	8 210	1 072	15 000	
Defusing-tutkimus	7 234	303		
Maksuttoman toiminnan osuus maksullisen yhteiskustannuksista	10 000			
Tutkimus yhteensä	295 000	251 122	310 000	214 572

Vuosi	Budjetti-rahoitus (tiet.tutk.)	Valtion tutkimusra-hoitus (ERVA -rahoi-tus)	Maksuttoman toi-minnan kokonais-kustannukset (tiet.tutk.)	Muutos ed.vuoteen %
2019	295 000	17 770	323 124	-13,20
2020	394 763	19 392	270 514	-16,28
2021	434 640	2 310	234 426	-13,34

Tieteellistä tutkimusta rahoitettiin 152 291 euroa momentilta 4.20.33.01.04 ja 82 135 euroa momentilta 33.01.04. Rahoitus on kaksivuotinen; momentilta 33.01.04 jäi seuraavalle tutkimuskaudelle 220 068 euroa. Yhteisrahoitteisen toiminnan kustannusvastaavuuslaskelma on liitteessä 3.

Sairaalan julkaisut vuonna 2021 ovat liitteessä 6.

5. TUOTOKSET JA LAADUNHALLINTA

5.1 SUORITTEIDEN MÄÄRÄT JA AIKAANSAADUT JULKISHYÖDYKKEET

Käyttöaste on kuvattuna luvussa neljä. Suoritteiden määrä ylitti tavoitteen oikeuspsykiatristen potilaiden hoitopäivissä ja erityisvaikeahoitoisten potilaiden sekä mielentilatutkimuspotilaiden hoitopäivissä.

Suoritteet maksuluokittain 2019–2021, vrk

	Kuntou-tus-osasto	Muut vaikea-hoi-toiset	Uudet vaikea-hoi-toiset	Oikeus-psy-kiatriset	Erityis-vai-keahoi-toiset	Hoito-vuoro-kaudet yhteensä	Mielen-tilatutki-mus
Toteuma 2019	3 887	21 466	1 613	22 872	2 756	52 594	1 883
Toteuma 2020	3 198	18 915	1 661	23 666	4 042	51 482	1 547
Budjetti 2021	3 202	19 527	1 662	23 642	3 285	51 318	1 581
Toteuma 2021	1 849	18 435	1 048	25 686	3 376	50 394	2 100

Vuoden 2021 oikeuspsykiatristen potilaiden maksuluokkaan sisältyy 488 vrk ulkomaisten potilaiden hoitopäiviä, joiden kulut rahoitettiin valtion talousarvion budjettirahasta valtion mielisairaaloiden tulo- ja menomomentille 33.01.04.

Valmistuneet mielentilatutkimukset v. 2019–2021

Mielentilatutkimukset	2021	2020	2019
Lukumäärä	30	21	30
Keskimääräinen tutkimusaika, vrk	62	64	59
Keskimääräinen odotusaika mielentilatutkimukseen , vrk			
THL:n lähetteen saapumisesta	78	78	41
Paikkalupauksesta	39	24	29
Oikeuden päätöksestä	124	118	68

Vuoden aikana valmistui 30 mielentilatutkimusta.

Keskimääräiset odotusajat mielentilatutkimukseen sisältää myös kesken olevien mielentilatutkimusten odotusajat. Sairaalaan määrättiin hoitoon 16 mielentilatutkimuksessa ollutta.

5.2 PALVELUKYKY SEKÄ SUORITTEIDEN JA JULKISHYÖDYKKEIDEN LAATU

Potilaat, keskimääräiset hoitoajat ja toimintakyky. Hoitoaikaan sisältyy myös mielentilatutkimusaika, jos tutkimus on tehty Vanhan Vaasan sairaalassa.

31.12. hoidossa olevien potilaiden keskimääräiset hoitoajat eivät ole paljon muuttuneet tarkastelujaksolla.

	2019				2020				2021			
		keskim. kesto				keskim. kesto				keskim. kesto		
	lkm	v	kk	pv	lkm	v	kk	pv	lkm	v	kk	pv
Oikeuspsykiatriset potilaat*	68	7	11	9	68	8	1	18	73	8	3	
Oikeuspsykiatriset potilaat	78	7			77	7	3	2	88	6	11	
Vaikeahoitoiset potilaat*	66	7	4		59	8			58	8	4	
Vaikeahoitoiset potilaat	73	6	8	4	68	7		4	62	7	11	

*Yli vuoden sairaalassa olleet; Oikeuspsykiatristen potilaiden hoitoaikaan sisältyy hoitojaksoa edeltävä mielentilatutkimusaika

Uloskirjattujen potilaiden keskimääräiset hoitoajat

	2019				2020				2021			
		keskim. kesto				keskim. kesto				keskim. kesto		
	lkm	v	kk	pv	lkm	v	kk	pv	lkm	v	kk	pv
Oikeuspsykiatriset potilaat*	6	5	3	22	10	6	11	17	8	7	10	
Oikeuspsykiatriset potilaat	10	3	4	11	11	6	4	21	11	5	10	
Vaikeahoitoiset potilaat*	11	5	2	15	14	5	7	11	9	4		
Vaikeahoitoiset potilaat	14	4	2	27					10	4	5	

* Yli vuoden sairaalassa olleet; Oikeuspsykiatristen potilaiden hoitoaikaan sisältyy hoitojaksoa edeltävä mielentilatutkimusaika

Oikeuspsykiatristen ja vaikeahoitoisten potilaiden jakautuminen toimintakykyluokkiin kunkin vuoden viimeisen päivän mukaan vuosina 2019–2021

GAF-asteikko	Tasomääritys	Oikeuspsykiatriset potilaat %			Vaikeahoitoiset potilaat %		
		2019	2020	2021	2019	2020	2021
01–10	Tarvitsee jatkuvaa valvontaa	0,0	0,0	1,0	17,8	14,7	16,1
11–20	Tarvitsee valvontaa	21,8	19,5	1,0	31,5	26,5	29,0
21–30	Toimintakyvytön lähes kaikilla elämän alueilla	47,4	54,5	20,5	39,7	48,5	51,6
31–40	Huomattavaa toiminnan tason huonontumista	21,8	24,7	56,8	8,2	7,4	3,3
41–50	Vakavia oireita	5,1	1,3	15,9	2,7	2,9	0,0
51–60	Kohtalaisia oireita	0,0	0,0	4,6	0,0	0,0	0,0
61–100	Lievistä oireista oireettomuuteen	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0
Ei arviota		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yhteensä		78	77	88	72	68	62
	Nykytila GAF-arvioinnin keskiarvo 31.12.2021	25,7			19,7		
	Nykytila GAF-arvioinnin keskiarvo 31.12.2020	26,6			20,5		
	Nykytila GAF-arvioinnin keskiarvo 31.12.2019	28,2			20,4		
	Tulotilanne GAF-arvioinnin keskiarvo 31.12.2021	19,9			15,6		
	Tulotilanne GAF-arvioinnin keskiarvo 31.12.2020	21,0			15,8		
	Tulotilanne GAF-arvioinnin keskiarvo 31.12.2019	20,2			15,0		

Sairaalassa kaikkien kolmen tarkasteluvuoden aikana oikeuspsykiatrisen potilaan ja vaikeahoitoisen potilaan keskimääräisen toimintakyvyn kehitys tuloarviosta nykyarvioon.

Vuosi	Oikeuspsykiatriset potilaat keskimääräinen GAF		Vaikeahoitoiset potilaat keskimääräinen GAF	
	tulo	nyky	tulo	nyky
2019	19,1	25,7	15,1	19,8
2020	19,1	27,1	15,1	21,5
2021	19,9	25,7	15,6	19,7

Uloskirjattujen potilaiden keskimääräiset toimintakykyarviot

Vuosi	Oikeuspsykiatriset potilaat keskimääräinen GAF		Vaikeahoitoiset potilaat keskimääräinen GAF	
	tulo	lähtö	tulo	lähtö
2019	29,5	33,1	17,6	30,4
2020	22,5	37,1	14,7	29,0
2021	24,2	31,7	16,4	30,1

Väkivaltaan liittyvät haittatapahtumat (HaiPro) 2019–2021

	Väkivaltatapahtumien lukumäärä yhteensä			Läheltä piti			Tapahtui		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Potilas	53	49	48	20	11	17	33	38	31
Henkilö-kunta	443	138	91	304	89	60	139	49	31
Yhteensä	496	187	139	324	100	77	172	87	62

Sairaalan tavoitteena on vähentää väkivaltatapahtumien kokonaismäärää ja ehkäistä erityisesti vakavia henkilövahinkoja turvallisen hoito- ja työyhteisön luomiseksi. Sairaalassa säännöllisesti järjestettävä aggressiivisen potilaan vuorovaikutuksellinen kohtaaminen -koulutus (APVK) on jouduttu pitämään koronapandemian vuoksi tauolla. Koulutuksen tavoitteena on antaa valmiudet yhtenäisiin toimintatapoihin väkivaltatilanteiden kohtaamisessa ja ennakoinnissa sekä tilanteiden turvallisessa hoitamisessa. Tarkasteluvuonna henkilökuntaan kohdistuneiden väkivaltatilanteiden määrä on laskenut edelleen verrattuna edelliseen vuoteen. Myös ”läheltä piti” -tapahtumia on edellisvuotta vähemmän. Väkivaltatapahtumien lukumäärän selkeä väheneminen kolmen vuoden vertailussa selittyy sillä, että tyypillisesti tiettynä vuonna yksittäinen tai yksittäiset potilaat vastaavat suuresta osasta väkivaltatilanteita, joten heidän tilanteessa koheneminen tai mm. siirtyminen toiseen sairaalaan saattaa vaikuttaa merkittävästi tilastoitavien tapahtuminen määrään. Kuluneena vuonna väkivaltatapahtumien lukumäärä muodostuu suurimmaksi osaksi tiettyjen naispotilaiden itsensä vahingoittamisesta.

Lääketurvallisuuteen liittyvät haittatapahtumat (HaiProt) 2019–2021

Lääkehoito osana potilasturvallisuutta ja potilaiden hyvää hoitoa parantavana tekijänä on ollut keskeinen kehittämiskohde. Lääkehoidon suunnitelma on laadittu uuden Fimean oppaan mukaan ja sairaalassa on otettu käyttöön lääkehoidon perehdytyslomake sekä panostettu lääkehoidon koulutuksen sisältöön. Lisäksi osastofarmasian pilotointi

on aloitettu elokuussa 2021. Lääkehoidon toteuttamisessa pyritään virheettömyyteen. Lääkehoidon toteuttamisen laatua seurataan ja tyypillisimmät haittatapahtumat ovat anto- ja jakovirhe. Näiden lisäksi on ollut joitakin määräys- ja säilytysvirheitä sekä virhe lääkkeen valmistuksessa tai käyttökuntoon saattamisessa. Uusi lääkkeenjakokäytäntö, joka otettiin käyttöön vuonna 2020, on vähentänyt lääkkeen aloitus- / lopetusprosessiin liittyviä virheitä Lääketurvallisuuteen liittyviä HaiPro-tapahtumia tarkasteltaessa on huomattu, että monissa tapauksissa haitta olisi mahdollisesti voitu ehkäistä, jos lääkkeenjakotila olisi ollut rauhallinen.

Lääkkeenantovirheet v. 2019–2021

	Mittari	2019	2020	Tavoite 2021	Toteuma 2021
Lääkkeenantovirheet tapahtui	kpl	42	58	0	58
Lääkkeenantovirheet läheltä piti	kpl	38	42	35	39

Alla on esitetty lääkehoitoon liittyvät tilastoidut virheet tapahtumatyypeittäin ja minkälaisia seurauksia niistä on potilaalle aiheutunut.

Tapahtuman tyyppi	2019	2020	2021
Antovirhe	38	53	46
Jakovirhe	32	27	38
Kirjaamisvirhe	6	8	4
muut	4	12	9
Yhteensä	80	100	97

Seuraus potilaalle	2019	2020	2021
Ei tiedossa	5	2	1
Ei haittaa	67	73	85
Lievä haitta[a]	7	25	10
Kohtalainen haitta[b]	1	0	1
Vakava haitta[c]	0	0	0
Yhteensä	80	100	97

a) epämukavuutta, vähäisiä tai ei mitään hoitotoimenpiteitä, hoidon viivästyminen ilman merkittäviä terveysvaikutuksia;
b) ylimääräistä kärsimystä, toimenpiteitä vaativa vamma, pitkittynyttä hoidossa oloa, hoidon viivästymisestä aiheutuu terveysvaikutuksia;
c) elämänlaatua huomattavasti heikentäviä vammoja, vaatii elämää ylläpitävän toimenpiteen, työkyvyttömyys, kuolema

Rajoitetapahtumat vuosina 2019–2021

	tapahtumien lkm			potilaiden lkm			kesto yhteensä pv			kesto keskimäärin pv		
Status	**2021**	**2020**	**2019**	**2021**	**2020**	**2019**	**2021**	**2020**	**2019**	**2021**	**2020**	**2019**
MTT												
huone-eristys	7	5	12	5	2	2	16,2	9,9	14,3	2,3	2,0	1,2
leposide												
tahdonvastainen lääkitys	1		1	1		1						
fyysinen kiinnipito												
yhteensä	8	5	13	6	2	2	16,2	9,9	14,3	2,3	2,0	1,2
Oikeuspsykiatriset potilaat												
huone-eristys	79	33	86	8	5	8	135	135,6	131,3	1,7	4,1	1,5
leposide	3			2			9			3,0		
tahdonvastainen lääkitys	155	114	47	8	4	3	63,5			0,4		
fyysinen kiinnipito		1	1		1	1						
yhteensä	206	148	134	18	10	12	207,5	39,6	131,3	5,1	1,2	1,5
Vaaralliset/vaikeahoitoiset potilaat												
huone-eristys	256	133	290	20	25	30	918	1302	1894,8	3,6	9,8	6,5
leposide	22	50	26	4	3	4	37	84,5	112,2	1,7	1,7	4,3
tahdonvastainen lääkitys	60	89	63	7	9	10						
fyysinen kiinnipito	3	2	8	1	2	2						
yhteensä	341	274	387	32	29	31	955	1386,5	2007	5,3	11,5	10,8
Sairaala yhteensä	586	427	534	56	41	46	1179	1436	2 153	2,0	3,4	4,0

Mielenterveyslain mukaisen huone-eristyksen syynä on ollut valtaosassa tapauksia se, että potilas on vahingollinen joko muille tai itselleen. Lepositeissä oleva potilas on pyrkinyt vahingoittamaan itseään ja siksi toimenpide on ollut välttämätön.

Moniammatillinen ItseMääräämisOikeus (IMO) -työryhmä on jatkanut työskentelyään syksystä 2021 lähtien. Työryhmän tavoitteena on sairaalan hoitokulttuurin laaja-alainen tarkastelu ja vaihtoehtoisten hoitokeinojen kehittäminen pakkotoimien rinnalle. Hoidon suunnittelu ja toteutus on yksilöllisempää ja myös rajoitteet harkitaan hyvin perustellusti ja potilaskohtaisesti. Yhtenä menetelmänä käytetään ns. henkilökohtaista vierihoitoa, jota on viety eteenpäin erityisesti naisten vastaanotto- ja mielentilatutkimusosastolla. Vierihoidon tarkoituksena on välttää potilaan sitominen ja eristäminen. Sairaalassa on käytössä psykiatrinen hoitotoive, jonka tarkoituksena on huomioida potilaan toiveet hoitoonsa liittyen myös niissä tilanteissa, kun potilaan psyykkinen vointi heikkenee ja potilasta voidaan joutua rajoittamaan. Rajoitustilanteen jälkeen hoitohenkilökunta käy vielä potilaan kanssa tapahtuman läpi.

Safewards-interventioiden implementointia on jatkettu tarkasteluvuonna kaikilla osastoilla ja työterapiapisteissä. Safewards-toimintamalli sisältää konkreettisia välineitä väkivaltaisen käyttäytymisen ennaltaehkäisyyn kymmenen ennaltaehkäisyn keinon / intervention avulla. Käyttöönotosta tehtiin kolmivuotinen projekti ja tarkoituksena oli, että kaikki interventiot olisivat käytössä vuoden 2021 loppuun mennessä. Käyttöönottoa päätettiin jatkaa vielä vuodella, koska hoitotyön huomio kiinnittyi koronapandemian ennaltaehkäisevään toimintaan.

Sairaalassa on käytössä Haipro-järjestelmän eettinen osio, jonka tarkoituksena on nostaa eettiset epäkohdat esiin. Tarkasteluvuonna ei tehty yhtään eettiseen osaamiseen liittyvää ilmoitusta.

Eettinen osaaminen 2021

	Mittari	Tavoite 2021	Toteuma 2021
Läheltä piti	kpl	-	0
Tapahtui potilaalle	kpl	-	0

Vanhan Vaasan sairaalan laadun- ja riskienhallinnan kehittämiskohteena on toimintatapojen, prosessien ja työtä ohjaavien dokumenttien integrointi sähköiseen toimintajärjestelmään. Sairaalassa ollaan valmisteltu loppuvuodesta 2021 sähköisen toiminnanohjausjärjestelmän (IMS) ja dokumentinhallinnan (Virastovahva) käyttöönottoa tulevalle vuodelle.

Toiminnallisen kuntoutuksen menetelmiä kehitetään jatkuvasti osana potilaiden kokonaishoitoa ja kuntoutumista vastaamaan potilaiden yhä moninaisempia tarpeita. Näyttöön perustuvan ja yksilöllisen kuntoutuksen tarjoaminen sairaalassa oleville potilaille on ollut yksi hoidon laatuun liittyvistä kehittämiskohteista. Tarkasteluvuonna toimintaterapeutit siirtyivät työskentelemään osastoille lähemmäksi potilaita. Uutena toimintana on aloitettu musiikkiterapia, joka toteutuu yksilö- ja ryhmämuotoisena. Tämän lisäksi on suunniteltu suljetuimpien osastojen potilaille suuntautuvaa ulkoalueiden työterapiaa pienryhmissä.

Green Care -toiminta jatkui sairaalassa. Kesälampaat olivat viidettä kesää ja niiden hoitoon osallistui potilaita kaikilta osastoilta toukokuun puolivälistä syyskuun puoliväliin. Toiminta on vakiintunutta ja käyntimäärät olivat edelliskesän kaltaiset (n. kolmasosa potilaista ja 200 käyntiä). Tarkoituksena on, että kaikki potilaat pääsevät mukaan tutustumaan lampaiden hoitoon. Tietyt sitoutuneet potilaat ottavat hoitovastuuta enemmän. Blue Care -toimintana jatkettiin kuntouttavaa kalastustoimintaa mahdollisuuksien mukaan. Ryhmän toiminta oli tavoitteellista ja suunnitelmallista sekä dokumentoitua. Sairaalassa toimii moniammatillinen Green Care -työryhmä, jonka tavoitteena on kehittää Green Care ja Blue Care -toimintaa sekä arvioida sen vaikuttavuutta.

Sairaalassa on jatkettu toiminnallisen kuntoutuksen kehittämiseen ja tulevaisuuden tilatarvekartoitukseen perustuvaa suunnittelua ja pohdintaa siitä, mitä ja millaista toiminnallista kuntoutusta tulevaisuuden hoidossa ja kuntoutuksessa tulee tarjota ja millaisia tiloja siihen tarvitaan. Ulkotyörakennuksen peruskorjaus ja ns. vanhan käsityösalin uusrakennus on aloitettu loppuvuodesta 2021 ja ne valmistuvat syksyllä 2022. Terapiatoimintojen tilatarpeen vuoksi parakkirakennuksen vuokrausta on jatkettu siihen asti kunnes em. rakennustyöt ovat valmiit.

Sairaala toimii harjoittelupaikkana useille eri hoitoalan opiskelijoille. Vuonna 2021 sairaalassa oli käytännön harjoittelussa 77 opiskelijaa, joista 44 VAMK:sta, 16 Noviasta, 11 Vamiasta, kaksi SEAMK:sta ja yksi SEDU:sta. Varattuja harjoittelujaksoja peruuntui ainoastaan muutama. Hyvin toteutetulla opiskelijaohjauksella on edistetty sairaalan vetovoimaisuutta työnantajana. Sairaalassa on käytössä oma opiskelijaohjauksen malli ja kriteerit hyvälle opiskelijaohjaukselle. Sairaala kerää yhtenäistä, jatkuvaa palautetta terveysalan opiskelijoiden ohjauksen laadusta kansainvälisesti ja kansallisesti testatulla CLES-mittarilla. Vuonna 2021 kyselyyn vastasi 32 opiskelijaa vastausprosentin ollessa 43%. Toimintavuoden 2021 tulos oli: työyksikön ilmapiiri 9.15, hoidon lähtökohdat 8.97, ohjaukselliset lähtökohdat 9.04 ja ohjaussuhteen toimivuus 9.47

6. HENKISTEN VOIMAVAROJEN HALLINTA JA KEHITTÄMINEN

Henkilöstömäärä, henkilöstörakenne ja henkilöstökulut

Henkilöstön lukumäärä v. 2019–2021

Vuosi	Lukumäärä 31.12.	muutos ed. vuoteen %
2019	338	3,7
2020	342	1,2
2021	337	-1,5

Henkilötyövuosien määrä v. 2019–2021

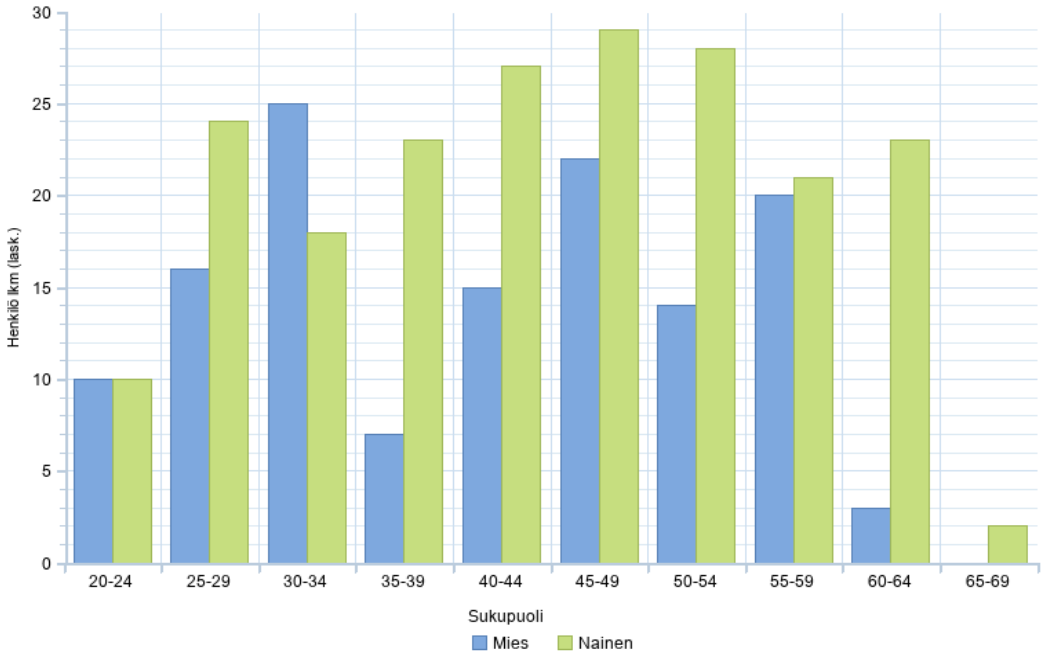
Vuosi	htv tavoite	htv toteuma	muutos ed. vuoteen %
2019	305	308,4	7,4
2020	307	314,0	1,8
2021	311	309,1	-1,6

Maksulliseen toimintaan henkilötyövuosia kohdentui 307,5 ja yhteisrahoitteiseen toimintaan 1,5.

Keski-ikä toiminnoittain (miehet / naiset) v. 2019–2021

Henkilöstö	Naiset	Keski-ikä		
	%	naiset	miehet	yhteensä
31.12.2019				
hallinto	84,8	47,4	42,3	46,6
huolto	95,9	48,2	45,5	48,1
sairaanhoito	51,5	39,0	41,0	40,0
terapiat	59,1	45,8	46,8	46,2
yhteensä	62,6	42,9	41,6	42,4
31.12.2020				
hallinto	91,1	48,0	48,8	48,0
huolto	96,5	47,3	33,5	46,8
sairaanhoito	50,0	39,7	41,7	40,7
terapiat	52,2	51,4	45,1	48,4
yhteensä	62,7	43,7	42,0	43,1
31.12.2021				
hallinto	87,8	48,9	45,2	48,4
huolto	98,1	48,0	30,0	47,7
sairaanhoito	48,5	40,1	41,1	40,6
terapiat	60,9	46,4	46,8	46,6
yhteensä	62,0	44,1	41,6	43,1

Henkilökunnan ikäjakauma 31.12.2021



Koulutustasoindeksi v. 2019–2021

	2019	2020	2021	muutos-% 2018–2021
Naiset	5,07	5,11	5,18	2,4
Miehet	4,68	4,76	4,87	3,0
Kaikki	4,92	4,97	5,06	2,4

Vakinaiset ja määräaikaiset v. 2019–2021

	Naiset		Miehet		yhteensä	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%
31.12.2019						
Vakinaiset	150	61,7	93	38,3	243	71,9
Määräaikaiset	**59**	62,1	**36**	37,9	95	28,1
yhteensä	209	61,8	129	38,2	338	100,0
31.12.2020						
Vakinaiset	152	61,5	95	38,5	247	72,2
Määräaikaiset	**61**	64,2	**34**	35,8	95	27,8
yhteensä	213	62,3	129	37,7	342	100,0
31.12.2021						
Vakinaiset	149	59,8	100	40,2	249	73,9
Määräaikaiset	**56**	65,1	**30**	34,9	86	25,5
Ulkopuoliset (siviilipalvelusmiehet)	0	0,0	2	100,0	2	0,6
yhteensä	205	60,8	132	39,2	337	100,0

Vakituisessa virkasuhteessa olevat ovat virkamiehiä, jotka hoitavat tarkasteluhetkellä omaa vakituista virkaansa. Määräaikaiseen virkasuhteeseen luetaan kuuluvaksi myös ne virkamiehet, jotka ovat saaneet vapautuksen omasta virastaan ja tekevät määräaikaisena toista virkaa sairaalassa. Valtaosa määräaikaisista palvelussuhteista on sijaisuuksia.

Vaihtuvuus 2019–2021

	Lähtövaih-tuvuus	%	Tulovaih-tuvuus	%
Vuosi 2021				
Virkojen määrä / 31.12.2021	277		277	
toinen työnantaja (valtio)	1	0,36	0	0,00
toinen työnantaja (muut)	3	1,08	0	0,00
eläkkeelle/eläkkeeltä	5	1,81	0	0,00
Uuteen virkaan (oma virasto / vakituiset)	2	0,72	2	0,72
Valittu virkaan (oman viraston määräaikai-sista)	0	0,00	12	4,33
	11	3,97	14	5,05
Vuosi 2020				
Virkojen määrä / 31.12.2020	276		276	
toinen työnantaja (valtio)	0	0,00	0	0,00
toinen työnantaja (muut)	5	1,81	4	1,45
eläkkeelle/eläkkeeltä	7	2,54	0	0,00
Uuteen virkaan (oma virasto / vakituiset)	1	0,36	2	0,72
Valittu virkaan (oman viraston määräaikai-sista)	0	0,00	19	6,88
	13	4,71	25	9,06
Vuosi 2019				
Virkojen määrä / 31.12.2019	263		263	
toinen työnantaja (valtio)	0	0,00	0	0,00
toinen työnantaja (muut)	1	0,38	8	3,04
eläkkeelle/eläkkeeltä	6	2,28	0	0,00
Uuteen virkaan (oma virasto / vakituiset)	7	2,66	8	3,04
Valittu virkaan (oman viraston määräaikai-sista)	0	0,00	8	3,04
	14	5,32	24	9,13

Yllä olevassa taulukossa on eritelty, mihin vakituisista viroista on lähdetty ja mistä vakituisiin virkoihin on siirrytty.

Osa-aikaiset ja kokoaikaiset v. 2019–2021

	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Kokoaikaiset	303	89,6	313	91,5	296	87,8
Osa-aikaiset	35	10,4	29	8,5	41	12,2
Yhtensä	338	100,0	342	100,0	337	100,0

Työvoimakustannukset v. 2019–2021

Vuosi	Tehdyn työ-ajan palkat	Muutos ed.vuoteen %	Ulkopuoli-nen koulutus €	Osuus henki-löstökuluista %	Tehdyn työ-ajan osuus säänn. työ-ajasta %
2019	11 240 937 €	6,07	322 551 €	2,87	80,0
2020	11 762 950 €	4,64	134 816 €	1,15	82,1
2021	11 660 704 €	-0,87	181 661 €	1,56	79,7

Työhyvinvointi

Sairaalassa on tehty kuluneena toimintavuonna päätös savuttomasta työpaikasta. Sairaalan päihdehoito-ohjelma ja työkyvyn varhaisen tuen malli on päivitetty yhteistyössä työterveyshuollon kanssa. Lisäksi käyttöön on otettu toimintamalli työntekijän tukemiseksi alisuoriutumistilanteessa. Rikosilmoituksen tekeminen työväkivallasta Vanhan Vaasan sairaalassa on kuvattu ja ohjeistus laadittu.

Välitön purkukeskustelu -menetelmä (defusing) on vakiintunut toimintatapa. Psyykkisesti kuormittavien työtilanteiden jäsennellyn purkamisen tavoitteena on ylläpitää ja tukea työntekijöiden psyykkistä työhyvinvointia, kehittää laadukasta työturvallisuutta ja vastata työnantajaa velvoittavaan työsuojeluvaateeseen. Defusing-purkukeskustelu pyritään järjestämään mahdollisimman nopeasti kuormittavan työtilanteen jälkeen niiden hoitajien kanssa, jotka ovat olleet tapahtumassa mukana. Tarkasteluvuonna Defusing-istuntoja on järjestetty viisi kertaa.

Riskikartoitukseen perustuvia työpaikkaselvityksiä tehtiin vuonna 2021 yhteistyössä työterveyslääkärin, työterveyshoitajan ja työfysioterapeutin kanssa viidelle eri ammattiryhmälle. Työpaikkaselvityksissä on arvioitu työn, työympäristön ja työyhteisön terveysvaaroja, terveyshaittoja, kuormitustekijöitä ja voimavaroja.

Työterveyshuolto on antanut yksikkötyöpaikkaselvityksistä kirjalliset palautteet. Niiden perusteella sovitaan työpaikalla tehtävät toimenpiteet, tarkistetaan toimintasuunnitelma ja tehdään siihen tarpeelliset muutokset. Sovittujen toimenpiteiden toteutumista ja vaikutuksia seurataan. Työterveyshuollon painopistealueena on terveyttä sekä työ- ja toimintakykyä edistävä ja ylläpitävä toiminta sekä työhön paluun tuki.

Sairaalan työsuojelutoimikunta valvoo työturvallisuutta ja suorittaa toimenpiteitä työtapaturmien ehkäisemiseksi. Kaiku-työryhmän kehittämä sairaalan työhyvinvointistrategia ja työhyvinvointisuunnitelma päivitetään vuosittain. Työryhmä tekee yhteistyötä sairaalan työsuojelutoimikunnan ja työterveyshuollon kanssa. Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan antamalla koko henkilöstölle mahdollisuus vaihtaa lomarahat vapaiksi ja tarjoamalla ePassi-etuja (kulttuuri, liikunta ja hyvinvointi) 400 €/vuosi/hlö sekä tukemalla viraston liikuntajoukkueiden osallistumista erilaisiin tapahtumiin. Hyvinvointia tuetaan optimaalisella henkilöstösuunnittelulla ja resursoinnilla sekä autonomisen / yhteisöllisen työvuorosuunnittelun keinoin ja joustavilla työaikajärjestelyillä. Työnkuvan mahdollistavissa tehtävissä on sovellettu myös hybridimallin mukaista työskentelyä, jossa yhdistetään lähi- ja etätyöskentelyn tavat. Myös työnohjauksissa ja koulutuksissa on hyödynnetty hybridimallia.

Työterveyshuollon kustannukset v. 2019–2021

Vuosi	Käyntien lkm	€/v	€/htv	Muutos-%
2019	1812	181 831	590	-18,1
2020	1 252	153 032	487	-17,3
2021	1 389	198 338	642	31,7

Työterveyshuollon palvelujen toimittajana toimii Terveystalo Oy. Tarkasteluvuonna terveydenhuollon kulut / htv nousivat noin 31,7 % ja käyntikerrat nousivat 11 %:lla. Yhteydenotot tapahtuivat suurelta osin käyttöön otetun verkkotapaamisen muodossa.

Sairauspoissaolot v. 2019–2021

Vuosi	Kalen-teripäi-viä yht.	Työpäi-viä yht.	Työpäi-vät/ HTV	Hen-kilöi-den lkm	Poissaolojen lukumäärät / kalenteripäivät							
					1 pv	2 pv	3 pv	4–10 pv	11–45 pv	46–65 pv	66–130 pv	>130 pv
2019	6044	4221	13,69	274	314	218	171	198	129	10	7	1
2020	5455	3990	12,71	276	308	237	181	222	107	6	5	2
2021	5953	4357	14,09	283	328	215	229	227	118	13	6	1

Tapaturmapoissaolot v. 2019–2021

Vuosi	Kalen-teripäi-viä yht.	Työpäi-viä yht.	Työpäi-vät/ HTV	Hen-kilöi-den lkm	Poissaolojen lukumäärät / kalenteripäivät							
					1 pv	2 pv	3 pv	4–10 pv	11–45 pv	46–65 pv	66–130 pv	>130 pv
2019	162	107	0,35	16	0	2	3	13	4			
2020	405	283	0,90	18	1	3	5	11	13			
2021	488	337	1,09	13	1	1	1	7	14	3		

Kuluneena vuonna tapaturmapoissaoloja oli 337 työpäivää.

Terveysprosentti v. 2019–2021

	2019	2020	2021
Henkilötyövuodet	308,4	314,0	309,1
Ilman poissaoloja olevien lkm	150	141	151
%-osuus	48,6	44,9	48,8

Ilman poissaoloja olevien lukumäärä kertoo kaikkien vuoden aikana palvelussuhteessa ilman poissaoloja olleiden lukumäärän. Terveysprosentti kertoo heidän osuutensa henkilötyövuosista. Lyhytaikaisten virkasuhteiden vaikutus terveysprosenttiin on korostetun suuri, koska se lisää täydellä painolla lukumäärää, mutta pienellä osuudella henkilötyövuosia. Ilman poissaoloja olevien lukumäärä suhteutettuna kaikkiin virkasuhteessa olleisiin on 35,20 % ja kuvaa näin todellisuutta paremmin. [*35,20 % saatu seuraavasti: ilman poissaoloa 151 hlöä + poissaoloja 278 hlöä = 429 hlöä (151/429x100*)]

7. TILINPÄÄTÖSANALYYSI

7.1 RAHOITUKSEN RAKENNE

Pääasiallinen rahoitus syntyy maksullisen toiminnan tuotoista, joiden osuus koko rahoituksesta on noin 96 %. Tieteelliseen tutkimukseen kulut katettiin valtion budjettirahoituksesta sekä Tyks:n erityisvastuualueen tutkimustoimikunnan myöntämästä tutkimusrahoituksesta. Koronatartuntojen ehkäisytoimenpiteitä / koronan aiheuttamia kustannuksia on katettu lisämäärärahalla, 200 000 euroa, lisätalousarvioesitys HE 95/2021 vp (27.5.2021). Budjettirahoituksella katettiin myös ulkomaisten potilaiden hoitopäiväkustannukset, noin 189 th €.

Koulutuskustannuksia katettiin Valtionvarainministeriön myöntämällä koulutuskorvauksella 8.856 € momentilta 28.60.12.

7.2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN

Maksullisen toiminnan tuotot syntyvät pääosin sairaanhoitopiireiltä tai kunnilta perittävistä hoitomaksuista. Lisäksi mielentilatutkimuksista laskutetaan Terveyden ja hyvinvoinnin laitosta. Tulostavoite asetettiin 22 493 euroa ylijäämäiseksi. Tilivuoden tulos on 103 966 € ylijäämäinen.

7.3 TUOTTO- JA KULURAKENNE (LIITE 1)

Valtaosa, noin 77 % toiminnan kokonaiskuluista on henkilöstökuluja. Vuokrien osuus kokonaiskuluista on noin 7 %.

7.4 TASE

Sairaalan taseluvut sisältyvät THL:n taselukuihin, eikä niitä seurata tai raportoida monivirastoisessa kirjanpitoyksikössä erikseen.

8. SISÄISEN VALVONNAN ARVIOINTI- JA VAHVISTUSLAUSUMA

Vanhan Vaasan sairaalan johtosääntö määrittelee organisaation rakenteen ja henkilöstön palkkaamiseen liittyvät vastuut ja valtuudet. Talouteen liittyvät vastuut ja valtuudet määritellään THL:n taloussäännössä.

Riskinhallintaohjelma Haipron avulla sairaala seuraa aktiivisesti ydintoimintaan ja sitä tukeviin prosesseihin liittyviä potilasturvallisuus-, työturvallisuus-, tietoturva- ja toimintaympäristö sekä eettisen osaamisen ilmoituksia. Sisäinen valvonta on osa sairaalan päivittäistä toimintaa.

Rahoitus ja omaisuudenhallinta

Palkeiden roolin suurentuminen on aiheuttanut haasteita reaaliaikaisen käytännön tiedon saamisessa. Tähän vaikuttaa monivirastoisen kirjanpitoyksikön mukanaan tuomat ongelmat mm. palkkakustannusten raportointiin ja talousarviomomentin virastokohtaiseen käytön seurantaan liittyen.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan menettelyt koetaan riittäviksi; toimimme talous-

säännön ohjeiden mukaisesti.

Henkilöstöstrategia

Henkilökunnan osaamistaso on hyvällä tasolla; sitä ja siihen liittyviä kehitystarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa. Sairaalassa toteutettava henkilökierto perustuu osaamiskartoitukseen ja sen tavoitteena on vahvistaa ammattitaitoa ja laajentaa osaamista. Sairaalassa vahvistetaan vuosittain tasa-arvo- ja yhdenvertaisuussuunnitelma, jossa on käsitelty keskeiset virkoihin liittyvät muutokset sekä koulutuksen pääpainoalueet kyseisenä vuonna.

Sairaalan maine työnantajana on hyvä, minkä vuoksi sijaisia on saatu rekrytoitua tarvittava määrä sairaanhoidon perustehtäviin. Myös tukitoimintoihin on sijaisia löytynyt tarvittava määrä ns. normaalitilanteessa. Sairaalan talous- ja henkilöstöhallinto ovat haavoittuvia odottamattomissa ja pitkissä poissaolotapauksissa, sillä niiden henkilöstörakenne on kevyt ja osaavia sijaisia on mahdoton saada viivytyksettä. Sote-erityistyöntekijöiden (mm. lääkärit, psykologit, sosiaalityöntekijät jne.) saatavuus erityisesti sijaisten osalta on ollut haasteellista, mutta mm. lääkäritilanne oli toimintakertomusvuonna kohtuullisen hyvä.

Tietoturva ja tietosuoja

Henkilöstö raportoi tietoturvaan ja -suojaan liittyvistä uhkista Haipro-järjestelmään. Sairaalan tietoturvaryhmä käsittelee kaikki ilmoitukset, päättää mahdollisista jatkotoimenpiteistä ja esittää ne johtoryhmälle.

Vuoden 2021 kehittämiskohteena olivat tiedonhallinnan ja tiedonhallintalain sekä asiakastietolain edellyttämät muutokset. Tätä työtä jatketaan edelleen vuonna 2022.

Henkilöstön ja potilaiden tietosuojan uskotaan heikentyneen monivirastoisen kirjanpitoyksikkörakenteen johdosta, sillä henkilötietoja ei ole voitu rajata asianomaisen, yksittäisen viraston käyttöön.

Johtamisen kehittäminen

Tavoitteiden seuranta ja tulosten arviointi ovat säännöllistä ja ajantasaista. Säännöllisten palaverikäytäntöjen lisäksi koko henkilökunnalle järjestetään puolivuosittain keskustelu- ja infotilaisuus koskien sairaalan toimintaa, tulosta ja tavoitteiden toteutumista. Koronapandemian vuoksi kuluneena vuonna palavereja ja tiedotustilaisuuksia oli tavanomaista vähemmän, mutta niitä on tarkoitus lisätä heti, kun on mahdollista, sekä edelleen kehittää etäyhteyksien käyttöä näiden toteuttamisessa.

Johtamis- ja toimintakulttuurin haasteet keskittyvät tiedottamiseen ja päätösten läpinäkyvyyteen ja johdonmukaisuuteen sekä aiempaa avoimemman vuorovaikutuskulttuurin luomiseen.

Tiedottamisen parantamista jatketaan vuonna 2022 taloudellisesta tilanteesta kertomalla sekä avaamalla prosesseja koko sairaalalle. Taloudellisen tilanteen käsittely ja siitä tiedottaminen säännöllisin väliajoin lisää henkilöstön tietoutta sairaalan varojen käytöstä niin maksullisen kuin yhteisrahoitteisen toiminnan osalta. Sairaalassa on tavoitteena kuvata keskeiset ydin- ja tukitoimintojen prosessit uuteen asianhallintaohjelmaan, josta ne ovat koko henkilökunnan helposti löydettävissä.

Sairaalassa toimii moniammatillinen Kaiku -työryhmä. Hyvän työilmapiirin säilyttäminen sairaalassa vaatii hyviä työyhteisötaitoja.

Sisäisen valvonnan arviointi- ja vahvistuslausuma

Sairaalan sisäinen valvonta täyttää sille valtion talousarvioasetuksen 69 §:ssä säädetyt tavoitteet. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan menettelyt koetaan olennaisilta osin riittäviksi, eivätkä ne sisällä olennaisia puutteita.

9. ARVIOINTIEN TULOKSET

Tämän toimintakertomuksen liitteenä on arviointi taloussäännön eräiden määräysten noudattamisesta virastossa (Liite 7).

10. YHTEENVETO HAVAITUISTA VÄÄRINKÄYTÖKSISTÄ

Kertomusvuonna ei ole havaittu väärinkäytöksiä.

ALLEKIRJOITUKSET

Tilinpäätös on hyväksytty.

Vaasassa 20. päivänä huhtikuuta v. 2022

May 3, 2022 Pirjo Takala
Pirjo Takala (May 3, 2022 14:53 GMT+3)
johtava lääkäri
Pirjo Takala

Jaana Maskulin
Jaana Maskulin (May 3, 2022 15:21 GMT+3)
ma. talouspäällikkö
Jaana Maskulin May 3, 2022

Johtokunta:

May 3, 2022 Jukka Kärkkäinen
Jukka Kärkkäinen (May 3, 2022 21:41 GMT+3)
Jukka Kärkkäinen

Tanja Jaakola
Tanja Jaakola (May 5, 2022 12:20 GMT+3)
Tanja Jaakola May 5, 2022

May 10, 2022 Jarmo Hietala
Jarmo Hietala (May 10, 2022 08:30 GMT+3)
Jarmo Hietala

Kristina Silfver
Kristina Silfver (May 10, 2022 09:04 GMT+3)
Kristina Silfver May 10, 2022

May 10, 2022 Helena Vorma
Helena Vorma (May 10, 2022 12:23 GMT+3)
Helena Vorma

Anu Nemlander
Anu Nemlander (May 11, 2022 09:15 GMT+3)
Anu Nemlander May 11, 2022

May 11, 2022 Camilla Mäkinen
Camilla Mäkinen (May 11, 2022 09:24 GMT+3)
Camilla Mäkinen

Miia Kaartinen
Miia Kaartinen (May 11, 2022 09:29 GMT+3)
Miia Kaartinen May 11, 2022

TUOTTO- JA KULULASKELMA

Vanhan Vaasan sairaala	**31.12.2021**		**31.12.2020**	
Toiminnan tuotot				
Maksullisen toiminnan tuotot	23 131 116,16		22 608 228,10	
Vuokrat ja käyttökorvaukset	45 613,58		50 367,73	
Muut toiminnan tuotot	117 421,05	23 294 150,79	163 495,03	22 822 090,86
Toiminnan kulut				
Aineet,tarvikkeet ja tavarat				
Ostot tilikauden aikana	1 637 382,79		1 856 404,81	
Varastojen lisäys (-) tai vähennys (+)	-15 511,99		-20 843,42	
Henkilöstökulut	18 307 378,50		17 820 700,26	
Vuokrat	1 751 556,51		1 749 152,66	
Palvelujen ostot	1 884 555,76		1 642 062,07	
Muut kulut	57 625,50		53 917,07	
Valmistevarastojen lisäys (-) tai vähennys (+)				
Valmistus omaan käyttöön (-)				
Poistot	55 861,81		33 950,77	
Sisäiset kulut		-23 678 848,88		-23 135 344,22
Jäämä I		**-384 698,09**		**-313 253,36**
Rahoitustuotot ja -kulut				
Rahoitustuotot	112,76		10,00	
Rahoituskulut	45,00	-67,76	105,31	-95,31
Satunnaiset tuotot ja kulut				
Satunnaiset tuotot	115,00		175,00	
Satunnaiset kulut	0,00	115,00	0,00	175,00
Jäämä II		**-384 650,85**		**-313 173,67**
Siirtotalouden tuotot ja kulut				
Tuotot:				
Paikallishallinnolta	2 750,00		3 650,00	
Elinkeinoelämältä	14 879,40		7 182,20	
Valtionhallinnolta	0,00		0,00	
Voittoa tavoittelemattomilta yhteisöiltä	0,00		0,00	
Kotitalouksilta	15,00		93,80	
Muut	1 300,00	18 944,40	0,00	10 926,00
Kulut:				
Kunnille	0,00			
Kuntayhtymille	0,00			
Elinkeinoelämälle	0,00			
Voittoa tavoittelemattomille yhteisöille	0,00			
Kotitalouksille	80 115,50		85 967,25	
Ulkomaille	0,00			
Muut	0,00			
Kulujen palautukset	0,00	-80 115,50		-85 967,25
Jäämä III		**-445 821,95**		**-388 214,92**
Tilikauden tuotto-/kulujäämä		**-445 821,95**		**-388 214,92**

KUSTANNUSVASTAAVUUSLASKELMA, maksullinen toiminta

31.12.2021

Maksullinen toiminta	Hallinto ja tukitoimet 561014100 ja 561014900 Toim: Ei 5610210600	Sairaanhoi-don hallinto 561014200 Toim: Ei 5610210600	Erityistyön-tekijät 561014500 Toim: Ei 5610210600	Terapiat 561014400 Toim: Ei 5610210600	Tukitoimet yht 561014100-561014200, 561014400-561014500 Toim: Ei 5610210600	Sairaanhoito 561014300 Toim: Ei 5610210600	Mielentilatut-kimus 561014100-561014500 Toim: 5610210600	Maksullinen yhteensä 2021	Maksullinen yhteensä 2020	Muutos%
Tuotot										
Myyntituotot (30-alkuiset)	18 978	3 836	0	50 367	73 181	22 035 214	1 022 721	23 131 116	22 608 228	2,31
Vuokratuotot (31-alkuiset)	45 434	0	0	0	45 434	180	0	45 614	50 368	-9,44
Muut tuotot (39-,50-,60-,80,81-alkuiset)	88 676	21 021	594	900	111 190	15 549	0	126 739	155 214	-18,35
Tuotot yhteensä	153 087	24 857	594	51 267	229 805	22 050 943	1 022 721	23 303 469	22 813 809	2,15
Kustannukset										
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)	-1 060 230	-19 949	-50 090	-69 097	-1 199 367	-350 567	-58 300	-1 608 233,49	-1 741 469	-7,65
Henkilöstökulut (41-alkuiset)	-1 959 031	-1 973 884	-437 918	-903 220	-5 274 052	-11 634 476	-827 007	-17 735 535	-17 371 740	2,09
Vuokrat (42-alkuiset)	-1 540 432	-1 612	-4 551	-13 447	-1 560 043	-94 130	-84 522	-1 738 695	-1 696 120	2,51
Palvelujen ostot (43-alkuiset)	-1 080 600	-147 606	-82 849	-29 452	-1 340 506	-497 159	-32 972	-1 870 638	-1 531 239	22,16
Muut menot (45-,51-,61-,82-alkuiset)	-18 141	-8 014	-715	-4 442	-31 312	-105 429	0	-136 740	-139 499	-1,98
Osuus THL:n kust. (ei kirjata)	-63 800				-63 800			-63 800	-48 700	31,01
Maksuttoman toim. osuus maksullisen yhteiskustannuksista	10 000				10 000			10 000		
Kustannukset yhteensä *	-5 712 234	-2 151 064	-576 124	-1 019 657	-9 459 079	-12 681 761	-1 002 801	-23 143 641	-22 528 767	2,73
Pääomakustannukset										
Käyttöom.poistot (48-alkuiset)	-32 598	0	0	-23 264	-55 862	0	0	-55 862	-33 951	64,54
Korot käyttö ja vaihto-omais.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Pääomakust. yhteensä	-32 598	0	0	-23 264	-55 862	0	0	-55 862	-33 951	64,54
Kaikki kustannukset yht.	-5 744 832	-2 151 064	-576 124	-1 042 921	-9 514 941	-12 681 761	-1 002 801	-23 199 503	-22 562 718	2,82
Ylijäämä+/Alijäämä-	-5 591 745	-2 126 208	-575 530	-991 654	-9 285 137	9 369 182	19 920	103 966	251 091	-58,59

Maksullisen toiminnan kustannuksista on vähennetty ulkomaisten potilaiden hoidon laskennalliset kustannukset 188 880,40 euroa, yhteisrahoitteisen toiminnan yhteiskustannukset 10 000 euroa ja budjettirahalla katettu Covid-19 kompensaatio 200 000 euroa

Maksullisen toiminnan tunnusluvut

TUNNUSLUKU	2020	2021
Maksullisen toiminnan tuotot (1000€)	22 814	23 303
Kokonaiskustannukset (1000€)	22 563	23 200
Ali-(-) ylijäämä (+) (1000€)	241	104
Ali- tai ylijäämä % tuotoista	1,06	0,45
Tuotot % kustannuksista	101,11	100,45

KUSTANNUSVASTAAVUUSLASKELMA, Yhteisrahoitteinen

Yhteisrahoitteinen Tieteellinen tutkimus	2 021 Toteutunut	2 021 Tavoite	**2 020** Toteutunut	2 019 Toteutunut
Yhteisrahoitteisen toiminnan tuotot				
Muilta valtion virastoilta saatu rahoitus **	434 640	310 000	394 763	295 000
Muu valtionhallinnon ulkopuolinen rahoitus	9 854		19 392	18 124
Tuotot yhteensä	**444 494**	**310 000**	**414 155**	**313 124**
Kustannukset				
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)	-35		-783	-3 176
Henkilöstökustannukset (41-alkuiset)	-223 345	-310 000	-262 446	-296 086
Vuokrat (42-alkuiset)			-3 624	-4 734
Palvelujen ostot (43-alkuiset)			-3 571	-350
Muut menot (45-,51-,61-, 82-alkuiset)	-1 046		-90	-8 777
Erilliskustannukset yhteensä	**-224 426**	**-310 000**	**-270 514**	**-313 124**
Yhteisrahoitteisen toiminnan yhteiskustannusosuus				
Tukitoimintojen kustannukset	-10 000		-10 000	-10 000
Poistot				
Korot				
Muut yhteiskustannukset				
Osuus yhteiskustannuksista yhteensä	-10 000		-10 000	-10 000
Kokonaiskustannukset yhteensä	-234 426	-310 000	-270 514	-323 124
Määrärahan siirto seuraavalle kaudelle	**220 068**	**0**	**143 641**	**0**

** Rivi sisältää päättyneen vuoden ja aiemmalta vuodelta siirtyneen budjettirahoituksen

Yhteisrahoitteinen Ulkomaisen potilaan hoito	2 021 Toteutunut	2 021 Tavoite	**2 020** Toteutunut	2 019 Toteutunut
Yhteisrahoitteisen toiminnan tuotot				
Muilta valtion virastoilta saatu rahoitus **	188 880	144 905	136 884	191 563
Muu valtionhallinnon ulkopuolinen rahoitus				
Tuotot yhteensä	**188 880**	**144 905**	**136 884**	**191 563**
Kustannukset				
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)			-4 783	
Henkilöstökustannukset (41-alkuiset)	-188 880		-114 211	
Vuokrat (42-alkuiset)			-17 890	
Ulkomaisten potilaiden hoitokustannukset		-144 905		-191 563
Erilliskustannukset yhteensä	**-188 880**	**-144 905**	**-136 884**	**-191 563**
Kokonaiskustannukset yhteensä	-188 880	-144 905	-136 884	-191 563
Määrärahan siirto seuraavalle kaudelle	**0**	**0**	**0**	**0**

** Rivi sisältää päättyneen vuoden ja aiemmalta vuodelta siirtyneen budjettirahoituksen.

Yhteisrahoitteinen Koronatartuntojen ehkäisytoimenpiteet	2 021 Toteutunut	2 021 Tavoite	**2 020** Toteutunut	2 019 Toteutunut
Yhteisrahoitteisen toiminnan tuotot				
Muilta valtion virastoilta saatu rahoitus **	200 000	200 000	300 000	
EU:lta saatu rahoitus				
Muu valtionhallinnon ulkopuolinen rahoitus				
Tuotot yhteensä	**200 000**	**200 000**	**300 000**	**0**
Kustannukset				
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)	-13 602		-88 526	
Henkilöstökustannukset (41-alkuiset)	-159 619		-72 304	
Vuokrat (42-alkuiset)	-12 862		-31 518	
Palvelujen ostot (43-alkuiset)	-13 918		-107 252	
Muut menot (45-,51-,61-, 82-alkuiset)			-400	
Erilliskustannukset yhteensä	**-200 000**	**-200 000**	**-300 000**	**0**
Kokonaiskustannukset yhteensä	-200 000	-200 000	-300 000	0
Määrärahan siirto seuraavalle kaudelle	**0**	**0**	**0**	**0**

** Rivi sisältää määrärahat: VII lisätalousarvioesitys HE 192/2020 vp (29.10.2020) ja HE 95/2021 vp (27.5.2021)

PSYYKKISEN TILAN ARVIOINTI NS. GAF-ASTEIKKO

Arvioi tutkittavan alin toiminnan taso edeltäneellä viikolla valitsemalla alin väli, joka kuvaa hänen toimintaansa kuvitellulla jatkumolla mielenterveydestä sairauteen. Esimerkiksi tutkittavalle, jonka "käyttäytymiseen vaikuttavat merkittävästi harhaluulot" (väli 21–30) tulisi antaa lukema siitä välistä, vaikka hänellä onkin "huomattavaa huonontumista useilla alueilla" (väli 31–40). Käytä välin sisäisiä lukemia siten kuin tuntuu sopivalta (esim. 35, 58, 63). Arvioi todellista toiminnan tasoa siitä riippumatta, saako tutkittava lääkitystä tai muuta hoitoa ja parantaako tämä hänen toimintaansa. (Robert L. Spitzer, MD, Miriam Gibbon, MSW, Jean Endicott, PhD)

100–91	Ei oireita, hyvä toimintakyky monilla elämän alueilla, elämän ongelmat eivät koskaan näytä saavan yliotetta, toiset turvautuvat tutkittavaan hänen lämpönsä ja vahvuutensa takia.
90–81	Ohimeneviä oireita voi esiintyä, mutta toiminta on hyvää kaikilla elämän alueilla, mielenkiinto ja osallistuminen on laaja-alaista, tutkittava menestyy sosiaalisesti, on yleisesti tyytyväinen elämään, hänellä esiintyy arkipäivän huolia, mutta vain joskus ne tuntuvat hallitsemattomilta.
80–71	Vähäisiä oireita voi esiintyä, mutta toimintakyky on enintään lievästi huonontunut, arkipäivän huolia ja ongelmia esiintyy vaihtelevasti ja joskus ne ovat hallitsemattomia.
70–61	Esiintyy joitakin lieviä oireita (esim. masentuneisuutta ja lievää unettomuutta) TAI joitain vaikeuksia useilla elämän alueilla, mutta toimintakyky on yleisesti ottaen hyvä eivätkä useimmat kouluttamattomat henkilöt pitäisi tutkittavaa "sairaana".
60–51	Kohtalaisia oireita TAI yleisesti joitakin vaikeuksia (esim. vähän ystäviä, tunneköyhyyttä, masentuneisuutta, sairaalloista epäröintiä, ylipirteää mielialaa ja pakonomaista puhumisen tarvetta, kohtalaisen vakavaa antisosiaalista käyttäytymistä).
50–41	Vakavia oireita tai toiminnan tason huonontumista, jonka useimmat kliinikot arvioisivat tarvitsevan hoitoa tai huomiota (esim. itsemurha-ajatukset tai eleet, vakavat pakkotoiminnot, usein esiintyvät ahdistuneisuuskohtaukset, vakava antisosiaalinen käytös, pakonomainen juopottelu).
40–31	Huomattavaa toiminnan tason huonontumista useilla elämän alueilla, kuten työelämässä, perhesuhteissa, arvostelukyvyssä, ajattelussa tai mielialassa (esim. masentunut nainen välttelee ystäviä, lyö laimin perheensä, ei pysty kotitöihin) TAI jonkinasteista todellisuuden tajun tai kommunikaation huonontumista (esim. puhe ajoittain epämääräistä, epäjohdonmukaista tai epäoleellista) TAI tutkittavalla on yksi vakava itsemurhayritys.
30–21	Toimintakyvytön lähes kaikilla elämän alueilla (esim. pysyttelee vuoteessa koko päivän) TAI käyttäytymiseen vaikuttavat huomattavasti joko harhaluulot tai harha-aistimukset TAI kommunikointi on vaikeasti huonontunutta (esim. joskus asiaankuulumatonta tai tutkittava ei vastaa puhutteluun) tai arvostelukyky pettää (esim. käyttäytyy karkean sopimattomasti).
20–11	Tarvitsee valvontaa, jotta ei vahingoittaisi itseään tai muita tai huolehtiakseen vähimmästäkään henkilökohtaisesta hygieniastaan (esim. toistuvia itsemurhayrityksiä, usein väkivaltainen, maanista kiihtyneisyyttä, tuhrii ulosteella) TAI kommunikaation vaikeaa huonontumista (esim. usein hajanainen tai puhumaton).
10–01	Tarvitsee jatkuvaa valvontaa useita päiviä, jotta ei vahingoittaisi itseään tai muita tai ei yritä huolehtia vähäisestäkään henkilökohtaisesta hygieniastaan.

SUORITTEEN NIMI			Toteuma 2021	Budjetoitu hoitopv hinta €	Suoritteen hinta 2021 euroa	Toteutuneet tulot 2021 euroa	Osuus tuloista	Osuus hoitopäivistä
MAKSULLISET SUORITTEET (maksupäätöksessä mainitut suoritteet)								
Maksuluokka	**Hoitostatus**	**vrk yht.**	**52 494**			**23 182 770**		
Mielentilatutkittavat	Mielentilatutkittava	vrk	**2 100**	487	**487,00**	**1 022 700**	**4,41**	**4,00**
Uudet vaikeahoitoiset	Vaikeahoitoinen potilas	vrk	**1 048**	652	**635,70**	**666 214**	**2,87**	**2,00**
Erittäin vaikeahoitoiset	Vaikeahoitoinen potilas	vrk	3 012	907	884,30	2 663 512	11,49	
Erittäin vaikeahoitoiset	Oikeuspsykiatrinen potilas	vrk	365	907	884,30	322 770	1,39	
Erittäin vaikeahoitoiset	yhteensä	vrk	**3 377**	907	**884,30**	**2 986 281**	**12,88**	**6,43**
Muut vaikeahoitoiset	Vaikeahoitoinen potilas	vrk	**18 435**	439	**428,00**	**7 890 180**	**34,03**	**35,12**
Vapaaehtoishoito	Vapaaehtoishoito	vrk	**15**	375	**365,60**	**5 484**	**0,02**	**0,03**
Kuntoutusosasto	Vaikeahoitoinen potilas	vrk	320	375	365,60	116 992	0,50	
Kuntoutusosasto	Oikeuspsykiatrinen potilas	vrk	1 513	375	365,60	553 153	2,39	
Kuntoutusosasto	yhteensä	vrk	**1 848**	375	**365,60**	**670 145**	**2,89**	**3,52**
Oikeuspsykiatrinen potilas	Vaikeahoitoinen potilas	vrk	0	397	387,05	0	0,00	
Oikeuspsykiatrinen potilas	Oikeuspsykiatrinen potilas	vrk	25 686	397	387,05	9 941 766	42,88	
Oikeuspsykiatrinen potilas	yhteensä	vrk	**25 686**	397	**387,05**	**9 941 766**	**42,88**	**48,93**

SUORITTEEN NIMI			Toteuma 2021	Budjetoitu hoitopv hinta €	Suoritteen hinta 2021 euroa	Toteutuneet tulot 2021 euroa	Osuus tuloista	Osuus hoitopäivistä
MAKSULLISET SUORITTEET (maksupäätöksessä mainitut suoritteet)								
Hoitostatus	**Maksuluokka**	**vrk yht.**	**52 494**			**23 182 770**		
Mielentilatutkittava	Mielentilatutkittavat	vrk	**2 100**	487	487,00	**1 022 700**	**4,41**	**4,00**
Vapaaehtoishoito	Vapaaehtoishoito	vrk	**15**	375	365,60	**5 484**	**0,02**	**0,03**
Oikeuspsykiatrinen potilas	Erittäin vaikeahoitoiset	vrk	365	907	884,30	322 770	1,39	
Oikeuspsykiatrinen potilas	Kuntoutusosasto	vrk	1 513	375	365,60	553 153	2,39	
Oikeuspsykiatrinen potilas	Oikeuspsykiatrinen potilas	vrk	25 686	397	387,05	9 941 766	42,88	
Oikeuspsykiatrinen potilas	yhteensä	vrk	**27 564**			**10 817 689**	**46,66**	**52,51**
Vaikeahoitoinen potilas	Uudet vaikeahoitoiset	vrk	1 048	652	635,70	666 214	2,87	
Vaikeahoitoinen potilas	Erittäin vaikeahoitoiset	vrk	3 012	907	884,30	2 663 512	11,49	
Vaikeahoitoinen potilas	Muut vaikeahoitoiset	vrk	18 435	439	428,00	7 890 180	34,03	
Vaikeahoitoinen potilas	Kuntoutusosasto	vrk	320	335	365,60	116 992	0,50	
Vaikeahoitoinen potilas	Oikeuspsykiatrinen potilas	vrk	0	384	387,05	0	0,00	
Vaikeahoitoinen potilas	yhteensä	vrk	**22 815**			**11 336 897**	**48,90**	**43,46**

VANHAN VAASAN SAIRAALA
GAMLA VASA SJUKHUS

VANHAN VAASAN SAIRAALAN JULKAISUJA VUONNA 2021

Holttinen T, Pirkola S, Rimpelä M, Kaltiala R. Factors behind a remarkable increase in adolescent psychiatric inpatient treatment between 1980 and 2010 - a nationwide register study. Nord J Psychiatry. 2021 Jun 29:1-9. doi: 10.1080/08039488.2021.1939780

Knaappila N, Marttunen M, Fröjd S, Kaltiala R. Changes over time in mental health symptoms among adolescents in Tampere, Finland. Scand J Child Adolesc Psychiatr Psychol. 2021 May 15;9:96-104. doi: 10.21307/sjcapp-2021-011

Heino E, Ellonen N, Kaltiala R. Transgender Identity Is Associated With Bullying Involvement Among Finnish Adolescents. Front Psychol. 2021 Jan 8;11:612424. doi: 10.3389/fpsyg.2020.612424

Karlsson LC, Antfolk J, Putkonen H, Amon S, da Silva Guerreiro J, de Vogel V, Flynn S, Weizmann-Henelius G. Familicide: A Systematic Literature Review. Trauma Violence Abu-se. 2021 Jan;22(1):83-98. doi: 10.1177/1524838018821955.

Kuosmanen A, Tiihonen J, Repo-Tiihonen E, Eronen M, Turunen H. Nurses' Views Highlight a Need for the Systematic Development of Patient Safety Culture in Forensic Psychiatry Nursing. J Patient Saf. 2021 Apr 1;17(3):e228-e233.

Knaappila N, Kosola S, Kaltiala R. Nuorten ongelmakäyttäytyminen vähenee mutta ongelmat ka-sautuvat. Suom Lääkäril. 2021:76(16);998–1002.

Kaltiala R, Lindberg N. Personallisuushäiriöihin liittyvä väkivallalla uhkailu ja väkivallan uhka. Duodecim. 2021:137(22):2467–73.

Hodgins S, Eronen M, Freese R, Hart S, Mueller-Isberner R, Ross D, Webster C, Tiihonen J. Correspondence regarding De Girolamo et al., 2021 'A multinational case-control study comparing forensic and non-forensic patients with schizophrenia spectrum disorders: the EU-VIORMED project'. Psychol Med. 2021 Nov 2:1-2. doi: 10.1017/S0033291721004347

Kaltiala R, Holttinen T, Lindberg N. Subsequent criminal participation among young people first admitted to psychiatric inpatient care during early and middle adolescence. The Journal of Forensic Psychiatry & Psychology, 2021 32;4:587-605. DOI: 10.1080/14789949.2020.1871499

Tolvanen M, Keski-Valkama A, Koskela T, Pajuoja J, Rautanen M, Tiihonen J, Tyni S, Törölä M, Eskelinen E. Vaarallisuuden ja väkivaltariskin arvioiminen. Valtioneuvoston kanslia. Helsinki. 2021.

Whittington R, Pollak C, Keski-Valkama A, Brown A, Haines A, Bak J, Hvidhjelm J, Almvik R, Palmstierna T. Unidimensionality of the Strengths and Vulnerabilities Scales in the Short-Term Assessment of Risk and Treatability (START). International Journal of Forensic Mental Health, 2021 1-10. 10.1080/14999013.2021.1953193. Online ahead of print

Heino E, Fröjd S, Marttunen M, Kaltiala R. Transgender identity is associated with severe suicidal ideation among Finnish adolescents. Int J Adolesc Med Health. 2021 Aug 24. doi: 10.1515/ijamh-2021-0018. Online ahead of print

Heino E, Fröjd S, Marttunen M, Kaltiala R.Transgender identity is associated with severe suicidal ideation among Finnish adolescents. Int J Adolesc Med Health. 2021 Aug 24. doi: 10.1515/ijamh-

2021-0018. Online ahead of print.

Ahlgrén-Rimpiläinen A, Kaarre H, Niinistö K, Seppänen A. THL:n hoitoonmääräämät potilaat 2000-luvulla. submitoitu

.

Taloussäännön määräykset eräiltä osin			
Määräys	**Todentaminen**	**Arvo-sana**	**Kehittämistarpeet ym. huomiot**
Maksuaikakorttien käytön valvonta:	-		
Käytettäessä yritysten asiakaskortteja tiliviraston menojen maksamisen yhteydessä, tulee mahdolliset asiakasedut käyttää tiliviraston hyväksi	- Matkustusstrategia/matkustusohjeet - Ohjeet maksuaikakorttien käytöstä (omat+THL:n) - Valtiokonttorin ohjeet	3,5	Virasto noudattaa THL:n kulloinkin voimassa olevaa matkustusohjetta Virastossa on aktiivisesti valvottu matkustussäännön noudattamista ja tarkennettu ohjeistusta matkustajille. Asiakasedun käyttämistä on mahdoton seurata.
Kun maksuaikakortilla maksetaan hankintoja, tulee noudattaa hankintalain vaatimuksia, THL:n hankintaohjeita ja voimassa olevia hankintasopimuksia	Hankintaohjeet: - laki valtion talousarviosta - asetus ja VM:n päätös valtionhallinnon yhteishankinnoista - laki julkisista hankinnoista - valtion hankintakäsikirja - taloussäännön hankintaohjeet - sairaalan omat hankintaohjeet - hyödynnetään Hansel-puitesopimukset	4,2	
Maksuaikakorttien laskuihin liitetään aina ostotapahtumiin liittyvät kuitit	- laskun käsittelijä ei asiatarkastaja ja hyväksyjä eivät laita laskua kiertoon, ennen kuin kaikki kuitit ovat liitteenä Handi laskussa tai M2:n kululaskussa	4,9	
Luottokorttien haltijoista pidetään luetteloa maksupisteissä ja luettelo toimitetaan THL:n talouspäällikölle	- toimitetaan THL:een tilinpäätöstietona	5	Luottokortteja on käytössä yhteensä 43, joista 4 autojen polttoainekortteja. Luottoraja vaihtelee 300 -8000 €. Talouspäälliköllä yhteiskäyttöä varten oleva luottokortti, jonka luottoraja 8 000 € (lähinnä ulkomaisten seminaarien ilmoittautumismaksuja ja hotellivarauksia varten).
Maksuaikakortin käyttö verkkokaupassa hankintojen tekemiseen tapahtuu kortin haltijan kirjallisesti antaman luvan perusteella tai kortinhaltijan toimesta.	- Kassa ei luovuta maksuaikakorttia hankinnan tekijälle ilman kortinhaltijan antamaa lupaa - Kuitti ja valtakirja tapahtumalle liitetään laskuun.	4,9	
Hankinnat:			
Ilman kilpailutusta tehdyt yli 60 000 € arvoiset (alv 0) hankinnat on perusteltu hankintalainsäädännön mukaisesti	- käytetään hyväksi Hanselin puitesopimuksia aina kun sellainen on olemassa - Hilmassa ilmoitetaan kaikista 60 000 euroa ylittävistä hankinnoista - mikäli jotain hankintalain perusteella kilpailutettavaa hankintaa ei kilpailuteta, kirjataan päätös ja lain mukaiset perusteet kilpailuttamatta jättämiselle	4,6	

Hankinnoista laaditaan aina kirjallinen sopimus tai tilaus ellei kysymyksessä ole arvoltaan vähäinen hankinta	- laaditaan sopimus ja - tehdään hankintapäätös	4,6	
Menopäätös:			
Menopäätöksen tekijä on talous -päällikkö tai hänen määräämä henkilö	- kaikki menopäätökset tekee taloussäännön mukaisesti johtava lääkäri tai talouspäällikkö	4,5	
Ennen kuin tavaraa tai palvelusta koskeva tilaus tehdään tai muulla tavoin sitoudutaan menon maksamiseen, on menopäätöksen tekijän varmistettava menon laillisuus ja tarkoituksenmukaisuus sekä valtuuden ja määrärahan riittävyys	- toistuvaishankinnoissa on hankintoja tekevillä henkilöillä oikeus tehdä tavanomaisia tilauksia puitesopimustoimittajilta ja tehdä tehtäväänsä liittyviä pienhankintoja maksuaikakorttien luottorajojen puitteissa - tavanomaista suurempiin ja poikkeuksellisiin hankintoihin tarvitaan talouspäällikön erillislupa	4,1	Hankintasäännöistä tiedotetaan henkilöstöä vuonna 2022.
Jos asiassa tarvitaan erityinen päätös, lupa, lausunto tai muu hyväksyminen, on menopäätöksen tekijän varmistettava, että sellainen on saatu	- kuten edellä	4,1	Hankintasäännöistä tiedotetaan henkilöstöä vuonna 2022.
Toimintamenoilla ei pääsääntöisesti tueta yhdistystoimintaa tai hyväntekeväisyyttä	- toimitaan taloussäännön mukaan	4,8	Vuosittainen tuki potilastuki ry:lle.
Valtuudet sopimusten tekemisestä säädetty mielisairaaloiden johtosäännössä Oikeus sitoutua menoon on henkilöllä, jolla on työjärjestyksen tai ohjesäännön nojalla annettujen valtuutusten perusteella oikeus käyttää ratkaisuvaltaa asiassa	- Johtosäännön mukaan nimittämisvaltuudet ovat johtavalla lääkärillä. Muiden sopimusten teosta ei säädöksiä johtosäännössä. - Taloussäännön mukaan menopäätöksen teko-oikeus on talouspäälliköllä ja lääkkeitä sekä tutkimus- ja hoitovälineitä koskien johtavalla lääkärillä.	5	
Vastaanottotarkastus:			
Tavaraa tai palvelusta vastaanotettaessa on suoritettava vastaanottotarkastus	- ohjeistettu	4,5	
Jos tarkastuksessa ilmenee, että toimitus on virheellinen tai sopimuksen vastainen, on mahdollisimman pian tehtävä reklamaatio myyjälle	- laskua ei pääsääntöisesti makseta, ennen kuin hyvitys saatu (reklamaation tekijällä velvollisuus valvoa reklamaation käsittely)	4,8	
Numero-ja asiatarkastus:			

Tulotositteiden numero- ja asiatarkastuksen tekevät mielisairaaloissa talousjohtajan/-päällikön määräämät henkilöt ja hyväksymisen talousjohtaja/-päällikkö tai hänen määräämänsä henkilö.	- määritelty Handi - käyttöoikeuksissa	5	
Menon hyväksyminen:	-		
Menon hyväksyjä ja asiatarkastaja eivät voi olla sama henkilö	- menettely määritelty Handi - käyttöoikeuksilla	5	
Sairaalan johtavan lääkärin edustusmenot hyväksyy johtokunnan puheenjohtaja	- edustusmenot ovat sairaalassa hyvin harvinaisia ja mikäli niitä syntyy toimitaan ohjeen mukaan	5	
Sairaalan muiden henkilöiden edustusluonteiset menot hyväksyy sairaalan johtava lääkäri	- kuten edellä	5	
Jos maksu suoritetaan laskujäljennöstä käyttäen, on tositteeseen merkittävä minkä vuoksi alkuperäiskappaletta ei voitu käyttää. Selvitykset ja tarkastukset on päivättävä ja allekirjoitettava	- Palkeet huolehtii	5	
Matkustaminen:			
Virka- ja työmatkoista saatavat etuudet tulee käyttää virka- ja työtehtävien hoitamiseen	- sairaalan oma ohje	4,0	ohjeet on olemassa, seuranta haastavaa
Matkustusohje tms. laadittu henkilökunnalle matkamääräyksen ja matkalaskujen täyttämistä sekä liitteiden liittämistä ja laskun hyväksymistä varten.	- Matkustusstrategia/matkustusohjeet	4,7	Noudatetaan THL:n matkustusohjetta
Ulkopuolisten tahojen rahoittamien matkojen vastaanottamisesta päättää johtokunnan puheenjohtaja	- tehty päätös, että ulkopuolisten rahoittamia matkoja ei vastaanoteta, sairaala maksaa henkilöstönsä matkalaskut aina, kun matkaa varten annetaan matkamääräys (kaikista matkoista tulee olla matkamääräys)	5	Noudatetaan hyvin.
Luontaisedut:			
Sairaalan henkilöstön käyttöön voidaan erityisestä ja perustellusta syystä esittää luovutettavaksi tiliviraston	- luontaisetuna johtavalla lääkärillä, johtavalla ylihoitajalla, talouspäälliköllä ja ylilääkäreillä puhelinetu, josta vm:n päätös - ei muita luontaisetuja	5	

omaisuutta luontaisetuna. Luontaisetujen esittämisestä päättää maksupisteissä johtokunnan puheenjohtaja.	- toimitaan taloussäännön mukaisesti		
Arkistointi:			
Sairaalassa noudatetaan arkistolain ja valtiokonttorin määräyksiä	- sairaalassa oma arkistosääntö	4	Hankitaan VirastoVahva syksyllä 2022 parantamaan arkistointia.
Omaisuuden hallinta:			
Inventoinnista laaditaan inventoijan ja vastuuhenkilöiden allekirjoittama pöytäkirja tai kertomus.	vuosittain inventoidaan seuraavat varastot: - lääkevarasto - elintarvikevarasto - siivousainevarasto - keskusvarasto (paperit) terapiatoimintojen varastot	5	Tilinpäätösasiakirjat
Irtaimen omaisuuden käytöstä poistosta päättää talouspäällikkö tai määräämänsä henkilö.	- Poistosta ilmoitus ja merkitään irtaimistorekisteriin poistetuksi.	4,8	
Virka-autoa käytetään vain virkatehtävien hoitamiseen ja käytöstä pidetään ajopäiväkirjaa.	- Talouspäällikkö on ohjeistanut virka-autojen käytöstä.	4,8	Kirjalliset ohjeet virka-auton käytöstä saa avainten luovutuksen yhteydessä.
Jos henkilöstön käyttöön luovutetaan sairaalan koneita ja laitteita, asiasta on tehtävä etukäteen sopimus yksikön vastaavan ja työntekijän välillä	- it-laitteiden luovutuksesta henkilökunnan käyttöön tehdään kirjallinen sopimus tietohallinnon ja työntekijän välillä - matkapuhelin+simkortti luovutetaan henkilökunnalle kuittausta vastaan, rikkimenneet korvataan uudella laitteella kun vanha tuodaan takaisin.	4,8	
Hoitovuorokauden hinnasta päättää johtokunta.	- johtokunnan päätökset hoitopäivähinnoista	5	
	KESKIARVO	**4,7**	

Yhteenveto sisäisen valvonnan arviointi

Osa-alue	Periaate	Arvio	Jatkotoimenpiteet
Ohjausympäristö	1. Viraston johto edistää esimerkillään ja vaatimuksillaan rehellisyyttä ja valtion arvojen mukaista toimintaa.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
	2. Viraston ylin johto arvioi itsenäisesti ja objektiivisesti alaisensa johdon/linjajohdon onnistumista sisäisen valvonnan pitämisessä toimivana ja vaikuttavana.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
	3. Viraston rakenne on selkeä ja se tukee tuloksekasta toimintaa.	3 Sisäinen valvonta on pääosin asianmukaisesti järjestetty, yksittäisiä puutteita havaittu	Tehtävänkuvauksia tulee edelleen selkeyttää
	4. Virasto osoittaa sitoutumisensa tavoitteisiinsa palkkaamalla päteviä työntekijöitä, kehittämällä heitä ja viraston houkuttelevuutta työnantajana.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
	5. Viraston henkilöstö tuntee vastuunsa sisäisestä valvonnasta ja pystyy osoittamaan huolehtineensa siitä.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
Riskien arviointi	6. Virasto määrittelee tavoitteensa riittävän selkeästi, jotta tavoitteisiin liittyvät riskit voidaan tunnistaa ja arvioida.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
	7. Virasto tunnistaa tavoitteiden saavuttamiseen liittyviä riskejä kaikilla organisaatiotasoilla ja analysoi niitä, jotta riskien hallintakeinoista voidaan päättää.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	

	8. Virasto ottaa huomioon väärinkäytösten mahdollisuuden arvioidessaan tavoitteiden saavuttamiseen liittyviä riskejä.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
	9. Virasto tunnistaa ja arvioi muutoksia, jotka voivat vaikuttaa olennaisesti sisäiseen valvontaan.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
Valvontatoimenpiteet	10. Virasto kehittää valvontatoimenpiteitä, jotka auttavat hallitsemaan tavoitteiden saavuttamista uhkaavia riskejä ja saattamaan ne hyväksyttävälle tasolle.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
	11. Virasto valitsee ja kehittää yleisiä teknologioihin kohdistuvia valvontatoimenpiteitä, jotka tukevat tavoitteiden saavuttamista.	3 Sisäinen valvonta on pääosin asianmukaisesti järjestetty, yksittäisiä puutteita havaittu	Tulevan käyttöoikeusasetuksen edellyttämät tarkistukset käyttöoikeuksien aloitettu (Mediatri potilastietojärjestelmä)
	12. Virasto noudattaa hyvän hallinnon periaatteita. Valvontatoimenpiteet tukevat ja varmistavat hyvän hallinnon toteutumisen.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
Tieto ja viestintä	13. Virasto hankkii tai tuottaa ja käyttää olennaista ja laadukasta tietoa tukeakseen ohjaus- ja johtamisjärjestelmän toimivuutta.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
	14. Virasto viestii sisäisesti tietoa, mukaan lukien ohjaus- ja johtamisjärjestelmän tavoitteet ja vastuut, mikä on välttämätöntä sisäisen valvonnan toimivuuden tukemiseksi.	3 Sisäinen valvonta on pääosin asianmukaisesti järjestetty, yksittäisiä puutteita havaittu	Tiedonhallintasuunnitelma päivityksessä. Dokumentti- ja asianhallintaohjelma otetaan käyttöön v.2022.

	15. Virasto viestii ulkoisten sidosryhmien kanssa asioista, jotka vaikuttavat ohjaus- ja johtamisjärjestelmän toimivuuteen.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita	
Seurantatoimenpiteet	16. Virasto valitsee, kehittää ja tekee jatkuvia ja/tai erillisiä arviointeja varmentaakseen sisäisen valvonnan osa-alueiden olemassaolon ja toimivuuden.	3 Sisäinen valvonta on pääosin asianmukaisesti järjestetty, yksittäisiä puutteita havaittu	Kanta -tietoturvasuunnitelma valmistumassa. Kanta käyttöönotto siirtyy v. 2022 keväälle.
	17. Virasto arvioi sisäistä valvontaa ajantasaisesti ja viestii siinä ilmenneistä puutteista ja/tai toimimattomuudesta osapuolille, jotka ovat vastuussa korjaavien toimenpiteiden toteuttamisesta sekä tarvittaessa johdolle.	3 Sisäinen valvonta on pääosin asianmukaisesti järjestetty, yksittäisiä puutteita havaittu	Sisäistä valvontaa kehitetään, jos siinä havaitaan puutteita.