



TOIMINTAKERTOMUS 2022

SISÄLLYS

1. JOHDON KATSAUS.....	3
2. TULOKSELLISUUS.....	5
3. VAIKUTTAVUUS.....	6
3.1 POTILAAT SAIRAANHOITOPUIREITTÄIN 31.12.2022	7
4. TOIMINNALLINEN TEHOKKUUS	7
4.1 TOIMINNAN TUOTTAVUUS	8
4.2 TOIMINNAN TALOUDELLISUUS	9
4.3 MAKSULLISEN TOIMINNAN TULOS JA KANNATTAVUUS.....	10
4.4 YHTEISRAHOITTEISEN TOIMINNAN KUSTANNUSVASTAAVUUS 2020–2022	11
5. TUOTOKSET JA LAADUNHALLINTA	12
5.1 SUORITTEIDEN MÄÄRÄT JA AIKAANSAADUT JULKISHYÖDYKKEET	12
5.2 HOIDOSSA OLEVIENTEN POTILAIEN KESKIMÄÄRÄISET HOITOAJAT SEKÄ GAF-ARVIOT13	
6. HENKISTEN VOIMAVAROJEN HALLINTA JA KEHITTÄMINEN	19
7. TILINPÄÄTÖSANALYYSI.....	25
7.1 RAHOITUKSEN RAKENNE	25
7.2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN	25
7.3 TUOTTO- JA KULURAKENNE (LIITE 1).....	25
7.4 TASE	25
8. SISÄISEN VALVONNAN ARVIOINTI- JA VAHVISTUSLAUSUMA.....	25
9. ARVIOINTIEN TULOKSET.....	27
10. YHTEENVETO HAVAITUISTA VÄÄRINKÄYTYKSIÄ	27
ALLEKIRJOITUKSET	28

Toimintakertomuksen liitteet:

Liite 1, Tuotto- ja kululaskelma

Liite 2, Kustannusvastaavuuslaskelma, maksullinen toiminta

Liite 3, Kustannusvastaavuuslaskelma, maksuton toiminta

Liite 4, Psykkisen tilan arviointi ns. GAF-asteikko

Liite 5, Hoitopäivien jakaantuminen statuksen ja hoitopäivähinnan mukaan

Liite 6, Vanhan Vaasan sairaalan julkaisutoiminta 2022

Liite 7, Sisäisen valvonnan arviointikysely

Liite 8, Suppea coso erm -sisäisen arvioinnin kysely

1. JOHDON KATSAUS

Vanhan Vaasan sairaalassa tuotetaan valtakunnallisesti oikeuspsykiatrasta erityistason palvelua ja mielentilatutkimuksia. Sairaala toimii ensisijaisesti oikeuspsykiatristen hoitojen aloituspaikkana ja osana tämän potilasryhmän kokonaishoitoa. Sairaanhoidopiirin 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 yliopiston kanssa tehdyn sopimuksen mukaisesti sairaalassa on voitu suorittaa oikeuspsykiatrian erikoislääkärin tutkintoon vaadittavia erikoistumisopintoja, ja vuonna 2023 on tarkoitus aloittaa yhteistyö Turun yliopiston kanssa myös mahdollisuudesta suorittaa osa psykiatrian erikoislääkäriopintoja Vanhan Vaasan sairaalassa. Toimintakertomusvuonna sairaalan lääkäritilanne on ollut hyvä. Sairaala osallistuu erikoislääkärikoulutuksen lisäksi koulutustyöhön eri oppilaitosten kanssa eri sote-alojen ammattiryhmien opintoihin liittyen.

Sairaalan palvelujen kysyntä on jatkunut vahvana ja sairaansijat ovat olleet varsin täynnä. Yksittäisten erittäin vaikeahoitoisten ja haastavien potilaiden määrä 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 tehtiin syksyllä 2020, loppuraportti siitä annettiin tammikuussa 2021, ja siihen liittyvä johtamisen ja strategiatyön koulutuskokonaisuus toteutettiin sairaalassa vuoden 2022 aikana.

Alkuvuonna 2022 sairaalan toimintaan vaikutti yhä edelleen voimakkaasti covid-19-pandemia seurannaisvaikutuksineen. Tartunnan leviämisen ja sairaalan sisäisen epidemian estämiseen tähtääviä toimenpiteitä jatkettiin moniammatillisen pandemiatyöryhmän suunnittelemien ja toteuttamien toimenpiteiden mukaisesti huomioiden kansalliset ja paikalliset viranomaisohjeet ja -määräykset. Sairaala jatkoi toimintojen turvaamista erilaisilla infektioturvallisuutta lisäävillä toimenpiteillä siten, että potilas- ja työturvallisuudesta huolehdittaisiin mahdollisimman hyvin. Myös potilaiden erilaisten hoitomuotojen, ryhmätoimintojen ja toiminnallisen kuntoutuksen mahdollisimman laajaan ja keskeytyksettömään toimintaan pyrittiin löytämään toimivia ja turvallisia ratkaisuja. Kevään 2022 aikana näiden kohdalla päästiin palaamaan lähes normaaliin toimintaan. Ohjeistukseen ja sisäiseen tiedottamiseen sekä henkilökunnan että potilaiden osallistamiseen kiinnitettiin erityistä huomiota. Pandemiatilanne vaikutti kuitenkin edelleen sairaalan kustannuksiin sekä henkilöstöresurssien ja työajan käyttöön. Covid-19-tartuntatautitapauksia esiintyi vuonna 2022 sairaalan potilailla ja henkilökunnalla selvästi aiempia pandemiavuosia enemmän.

Mahdollisimman monelle potilaalle pyrittiin tarjoamaan oma huone. Sairaalassa on joitakin kahden hengen huoneita, koska sairaansijoja ei ollut mahdollista vähentää ja tarve potilaspaikoille oli huutava. Uusia, erityisesti statukseltaan ns. vaarallisia ja vaikeahoitoisia potilaita ei ole edelleenkään pystytty ottamaan tavanomaiseen tapaan, joskin ihan vuoden lopussa muutama potilas voitiin ottaa. Vaikea paikkatilanne Vanhan Vaasan sairaalassa ei liity niinkään pandemiatilanteeseen, vaan valtakunnalliseen pitkäaikaisten psykiatrasta sairaalahoidtoa tarvitsevien potilaiden haasteelliseen paikkatilanteeseen ja hoitoketjujen toiminnan haasteisiin. Sen sijaan kaikki tulossa olevat oikeuspsykiatriset potilaat, vankilasta saapuneet tuomion täytäntöönpanon keskeytyspotilaat sekä mielen-tilatutkittavat pystyttiin ottamaan sairaalaan.

Lisäkustannuksia syntyi edelleen erityisesti tilaratkaisuista, joilla saatiin lisättyä yhden hengen potilashuoneita, sekä henkilöstökustannusten lisääntymisestä ja erilaisista tarvikkehankinnoista. Pandemiavuodet ovat olleet henkisesti kuormittavia ja toiminnallisesti

haastavia koko henkilöstölle. Korona on haastanut sairaalan kehittämään myös tietoturvallisia etätyömahdollisuuksia ja haasteeseen on vastattu hyvin. Tietotekninen kehitystyö jatkuu edelleen yhteistyössä Valtorin kanssa. Myös muuttunut maailmantilanne on korostanut tarvetta kiinnittää entisistä enemmän huomiota ja kehittää mm. tietoturvallisuutta ja tietosuojaa sekä varautumissuunnitelmia.

Potilastiedon arkistoon liittymistä valmisteltiin aktiivisesti vuonna 2022 ja sairaala liittyi Kantaan joulukuun alussa 2022. Potilastietojärjestelmän uutena ominaisuutena otettiin käyttöön myös hammaslääkäriosio (MediOral) ja aloitettiin valmistelut laboratorion ja kuvantamisen arkistointiin.

Sairaalan oma hammaslääkäri ja -hoitaja aloittivat työskentelynsä syyskuussa 2022. Hammaslääkäritoiminnan tilojen valmistuminen käyttökuntoon sekä välineiden ja hoitotuotteiden hankkiminen viivästyi suunnitellusta, mutta toiminta kuitenkin saatiin alkuun poikkeusjärjestelyin. Oman hammaslääkäripraktiikan valmistuttua myös Vaasan vankilan hammaslääkäripalvelut siirtyvät VTH:n toimesta tuotettavaksi Vanhan Vaasan sairaalan tiloissa.

Alkuvuodesta 2022 vapautui Ukkolassa kirjaston tilat, kun kirjastotoiminta lakkasi sairaalan tiloissa ja korvautui kirjastoautolla. Vapautuneissa tiloissa toimi väistöissä askartelun kuntouttava työtoiminta, kunnes askartelurakennuksessa julkisivukorjaus valmistui. Sen jälkeen Ukkolassa aloitettiin sisätilaremontti, jossa muutettiin yläkerran tiloja toimistokäyttöön. Alapihan vanhojen työterapiarakennusten peruskorjausremontit valmistuivat syksyn aikana tuoden tiloja uusiin käyttötarkoituksiin usealle eri työterapiapisteele. Remontin aikana väistötiloina toimineista parakeista luovuttiin loppuvuodesta.

Sairaalassa saatettiin loppuun alueturvallisuus- ja logistiikkaselvitysprojektit sekä jatkettiin suunnittelua sairaalan tilatarpeiden kartoitukseen, tilasuunnitteluun sekä uudisrakentamiseen liittyen pääasiallisena tavoitteena tarjota jatkossa yhden hengen potilashuoneet kaikille potilaille sekä modernien tila- ja ulkoiluratkaisujen kehittäminen erityisesti kaikkein vaikeahoitoisimpien potilaiden tarpeita ajatellen. Uuden sairaalarakennuksen suunnittelukilpailu alkoi kesäkuussa ja kilpailun kaksi voittanutta suunnitelmaa julkaistiin 1.12.2022. Tämän jälkeen jatkettiin voittaneiden ehdotusten jatkokehittämistä yhteistyössä Vanhan Vaasan sairaalan henkilökunnan, Senaatin ja suunnitteluryhmien kanssa. Lopullinen toteutettava suunnitelma valitaan alkuvuodesta 2023. Myös pitkän tähtäimen kiinteistöjen kunnossapito-, remontointi- ja tilankäyttösuunnitteluun tähtäävää Tiekartta-projektia on jatkettu uudisrakennussuunnittelun rinnalla, ja tämä työ jatkuu edelleen tulevina vuosina.

Sairaalaan tulleet potilaat ja sairaalasta lähteneet potilaat v. 2020–2022

Vuosi	Oikeuspsykiatriset potilaat			Vaaralliset ja vaikeahoitoiset potilaat		
	Tulleet	Lähteneet	Muutos	Tulleet	Lähteneet	Muutos
2020	10	11	-1	9	14	-5
2021	18	13	5	5	10	-5
2022	12	12	0	9	7	2

Tarkasteluvuoden lopussa sairaalassa oli oikeuspsykiatrisia potilaita 88 (88 vuonna 2021) ja vaarallisia ja vaikeahoitoisia potilaita 64 (64 vuonna 2021). Mielentilatutkittavia oli vuoden lopussa kolme.

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 määritetty 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	2020	2021	Tavoite 2022	2022
Henkilötyö*	Htv	313	309	313	311
Sairauspoissaolot	virastotyöp/htv	13	14	13	16
Työtapaturmat	lkm	31	13		16
Lääkkeenantovirheet tapahtui	kpl	58	58		69
Lääkkeenantovirheet läheltä piti	kpl	42	39	35	59
Huone-eristys	osuus hoitopäivistä	7,9	3,1	3	3,9
Leposide	osuus hoitopäivistä	1,7	1,9	1,5	1,6
Tuottavuus	Suoritteet / htv	170	170	169	171
Taloudellisuus	Eur / suoritteet	433	449	491	467
Käyttöaste	%	93,48	92,79	92,87	93,88
Suoritteet	Lask. hoitopäivät	53 029	52 494	52 543	53 114
mielentilatutkimus		1 547	2 100	1 941	1 547
oikeuspsykiatriset		23 666	25 686	26 802	27 670
muut vaikeahoitoiset		18 915	18 435	18 672	19 272
uudet vaikeahoitoiset		1 661	1 048	596	1167
erittäin vaikeahoitoiset		4 042	3 376	2 965	2 606
kuntoutusosasto		3 198	1 849	1 567	852
Mielentilatutkimukset	kpl	21	30	25	22

*näistä yhteisrahoitteinen toim. 2,5 htv 2020; 1,5 htv 2021; 1 htv 2022

3. VAIKUTTAVUUS

Vaikuttavuutta kuvattaessa yleisindikaattoreina on käytetty:

- Mielentilatutkittavien jonotusaika sekä tutkimuksen kokonaiskesto keskimäärin.
- Uloskirjattujen potilaiden toimintakyvyn muutos hoitajakson aikana (GAF)
- Päättäneiden hoitajaksojen pituus

Sairaalan tavoitteena on palvella asiakkaita molemmilla kotimaisilla kielillä sekä tarjota hoito- ja mielentilatutkimuspaikkoja maanlaajuisesti. Vanhan Vaasan sairaalasta psykiatrisia sairaanhoitopalveluja vuoden 2022 aikana osti 19 sairaanhoitopiiriä.

Mielentilatutkimuksia laadittiin maassamme vuonna 2022 yhteensä 84 kpl, joista Vanhan Vaasan sairaalassa 22. Tämä tarkoittaa, että sairaalan osuus kaikista mielentilatutkimuksista vuonna 2022 oli n. 26 % (vastaavasti vuonna 2021 n. 27 %, vuonna 2020 osuus oli 20 % ja 29 % vuonna 2019).

Tilinpäätöshetkellä sairaalassa oli hoidossa yhteensä 36 naista. Tarkasteluvuonna Suomessa tehdyistä seitsemästä naisille laaditusta mielentilatutkimuksesta Vanhan Vaasan sairaalassa tehtiin viisi. Vuonna 2021 vastaava suhde oli kuusi 13:sta ja 2020 neljä 15:stä ja vuonna 2019 neljä 19:stä.

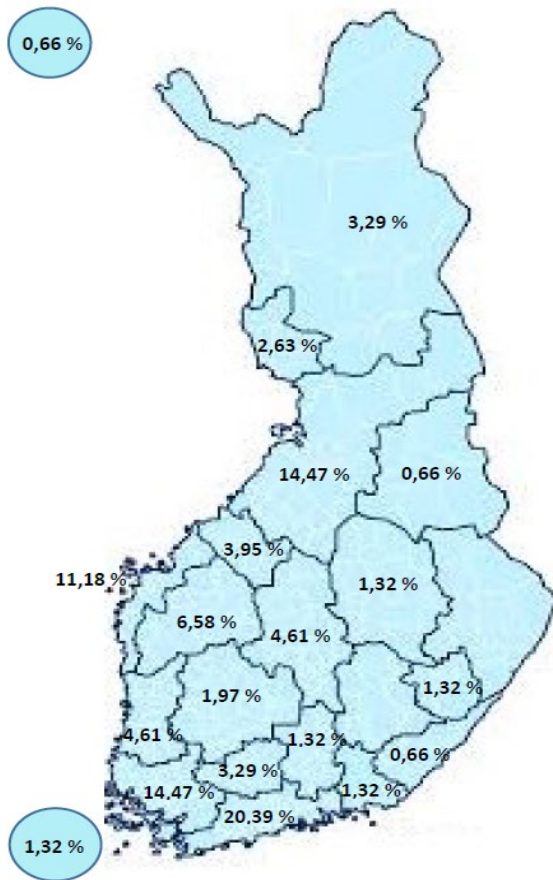
Naispotilaita hoidetaan yhdellä naisten suljetulla vastaanotto- ja tutkimusosastolla sekä kahdella sekaosastolla, joista toinen on suljettu osasto ja toinen sairaalan pisimmälle kuntoutuneille potilaille tarkoitettu avo-osasto. Erityisesti hyvin vaikeahoitoisten naispotilaiden hoito on ollut erittäin 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. 2020–2022

	2020		2021		2022	
	lkm	Naisia %	lkm	Naisia %	lkm	Naisia %
Oikeuspsykiatriset potilaat	77	13,0	88	11,4	88	12,0
Vaaralliset ja vaikeahoitoiset sekä vapaaehtoishoidossa olevat potilaat	68	29,4	62	25,8	64	25,35

31.12.2022 hoidossa olleista potilaista äidinkielenään suomea puhuvia oli 85,87 %, ruotsia 7,61 % ja muita kieliä 6,52 %.

3.1 POTILAAT SAIRAANHOITOPiIREITTÄIN 31.12.2022



	Oikeus- psykiatri- nen	Vaaralli- nen ja/tai vaikea- hoitoinen	Yht.	%- osuus	Osuus sai- raanhoito- piirin vä- estöstä %
HUS	19	12	31	20,39	0,0018
Pohjois-Pohjanmaa	15	7	22	14,47	0,0054
Varsinais-Suomi	14	8	22	14,47	0,0045
Vaasa	8	9	17	11,18	0,0100
Etelä-Pohjanmaa	3	7	10	6,58	0,0052
Keski-Suomi	5	2	7	4,61	0,0028
Satakunta	5	2	7	4,61	0,0032
Keski-Pohjanmaa	2	4	6	3,95	0,0078
Lappi	2	3	5	3,29	0,0043
Kanta-Häme	3	2	5	3,29	0,0029
Länsi-Pohja	1	3	4	2,63	0,0067
Pirkanmaa	2	1	3	1,97	0,0006
Itä-Savo	1	1	2	1,32	0,0050
Kymenlaakso	1	1	2	1,32	0,0012
Pohjois-Savo	1	1	2	1,32	0,0008
Päijät-Häme	2		2	1,32	0,0010
Ahvenanmaa	1	1	2	1,32	0,0066
Etelä-Karja	1		1	0,66	0,0008
Kainuu	1		1	0,66	0,0014
ulkomainen potilas	1		1	0,66	
yhteensä	88	64	152	100,00	

Hoidossa olevien potilaiden osuus sairaanhoitopiireittäin 31.12.2022.

Lukumääräisesti eniten potilaita on Etelä-Suomesta, lounais- ja länsirannikolta sekä Oulun seudulta. Vaasan sairaanhoitopiirin potilasmäärään vaikuttaa pitkäaikaisessa hoitosuhteessa olevan potilaan oikeus vaihtaa kotikunnakseen se kunta, jonka alueella hoitopaikka sijaitsee. Ulkomainen, ilman kotipaikkakuntaa Suomessa oleva potilas on merkitty kartassa vasempaan yläkulmaan. Vanhan Vaasan sairaalassa oli vuonna 2022 potilaita 19:stä sairaanhoitopiiristä. Vanhan Vaasan sairaalalla ei ollut vuonna 2022 potilaita Pohjois-Karjalasta tai Pohjois-Savosta.

4. TOIMINNALLINEN TEHOKKUUS

Sairaalan käyttöaste oli tarkasteluvuonna 93,88 %, kun tavoitteeksi asetettiin 92,79 %.

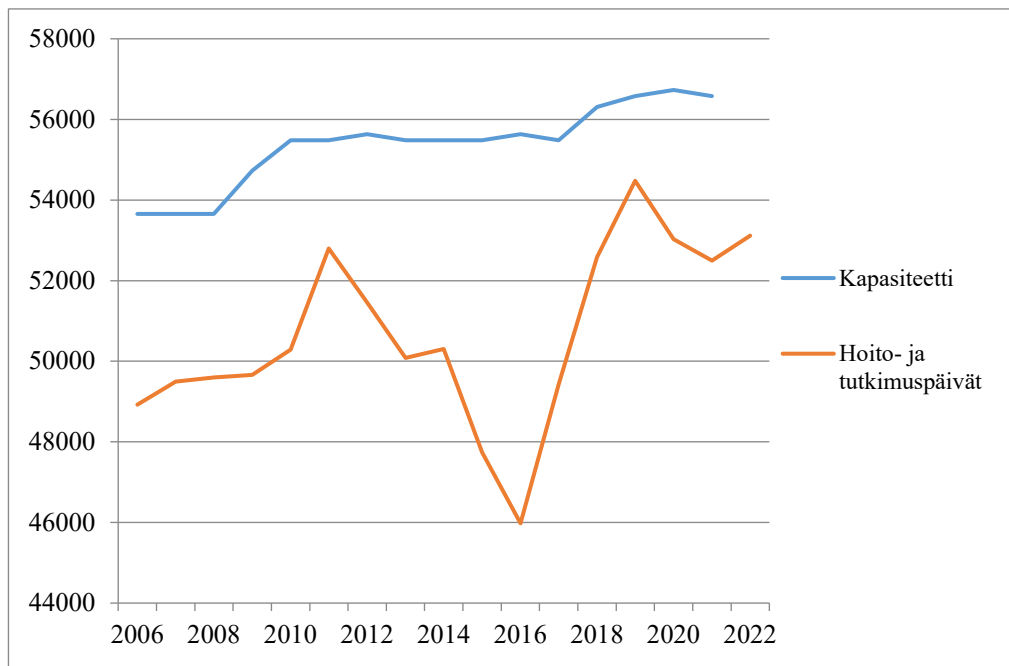
Suoritteiden määrä = laskutetut hoitopäivät + mielentilatutkimuspäivät
 Kapasiteetti = sairaansijojen kokonaismäärä x kalenteripäivät

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

Käyttöaste v. 2020–2022

Vuosi	Suoritteet toteuma	Kapasiteetti	Käyttöaste tavoite %	Käyttöaste toteuma %	Muutos ed.vuoteen
2020	53 029	56 730	93,45	93,48	0,10 %
2021	52 494	56 575	93,50	92,79	-0,95 %
2022	53 114	56 575	92,87	93,88	1,10 %

Sairaalan kapasiteetti ja toteutuneet hoito- ja tutkimuspäivät v. 2005–2022



4.1 TOIMINNAN TUOTTAVUUS

Maksullinen toiminta

Sairaalan tuottavuutta mitataan tuotettujen suoritteiden ja henkilötövuosien suhteella.

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

Tuottavuus v. 2020–2022

Vuosi	Suoritteet	Henkilötyövuodet	Tuottavuustavoite / htv	Tuottavuus	Muutos edelliseen vuoteen verrattuna %
2020	53 029	311,90	173,25	170,24	-4,28
2021	52 494	307,60	169,87	170,66	0,25
2022	53 114	310,49	167,87	171,07	0,24

Henkilötövuosia kertyi sairaalassa kaikkiaan 311,49; maksulliseen toimintaan 310,49 htv ja yhteisrahoitteiseen toimintaan 1 htv.

4.2 TOIMINNAN TALOUDELLISUUS

Maksullinen toiminta

Maksullisen toiminnan yksikkökustannukset (taloudellisuus) on laskettu käyttäen kaavaa:

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

Maksulliseen toimintaan verrattavan toiminnan kokonaiskustannukset nousivat 4 % verrattuna aiempaan vuoteen. Henkilöstökustannuksia ja hankintoja lisäsi pandemiaan varautuminen, myös matkustus- ja koulutuskustannukset puolestaan palasivat aiempien vuosien tasolle. Alla olevassa taulukossa on kustannuksissa mukana ulkomaisten potilaiden hoidosta aiheutuneet kustannukset, vaikka sille on varattu budjettirahaa valtion mielisairaaloitten tulo- ja menomomentille 33.01.04. Luvut ovat tässä mukana hoidon kustannusten selvittämisen vuoksi. Seuraavassa kappaleessa maksullisen toiminnan kustannusvastaavuuslaskelmassa ne on poistettu.

Taloudellisuus v. 2020–2022, koko sairaala (maksullinen toiminta)

Vuosi	Kokonaiskustannukset	Suoritteet	Taloudellisuustavoite €/vrk	Taloudellisuustoteuma €/vrk	Muutos ed. vuoteen
2020	22 999 603	53 029	420,79	433,72	6,32 %
2021	23 588 383	52 494	456,14	449,35	3,61 %
2022	24 820 979	53 114	491,35	467,32	4,00 %

kokonaiskustannukset sisältävät myös ulkomaisen ilman kotipaikkaa olevan hoitokustannukset

Taloudellisuus v. 2020–2022, sairaanhoito

Vuosi	Kokonaiskustannukset	Suoritteet	Taloudellisuustavoite €/vrk	Taloudellisuustoteuma €/vrk	Muutos ed. vuoteen
2020	22 234 033	51 482	416,17	431,88	6,57 %
2021	22 585 582	50 394	456,14	448,18	3,77 %
2022	24 026 257	51 567	451,36	465,92	3,96 %

kokonaiskustannukset sisältävät myös ulkomaisen ilman kotipaikkaa olevan hoitokustannukset

Taloudellisuus v. 2020–2022, mielentilatutkimus

Vuosi	Kokonaiskustannukset	Suoritteet	Taloudellisuustavoite €/vrk	Taloudellisuustoteuma €/vrk	Muutos ed. vuoteen
2020	765 570	1 547	487,00	494,87	2,54 %
2021	1 002 801	2100	487,00	477,52	-3,51 %
2022	794 722	1547	520,00	513,72	7,58 %

Mielentilatutkimuksen hinta vuonna 2022 oli 520 €/pv. Tutkimuspäivän keskimääräiseksi hinnaksi muodostui 513,72 €/pv. Tutkimuspäiviä laskutettiin yhteensä 1 547 kpl. Tutkimuksia valmistui vuoden aikana yhteensä 22 kpl. Keskimääräinen tutkimusaika oli 57 pv. Hoitopäivien jakaantuminen statuksen ja hoitopäivähinnan mukaan esitetään liitteessä 5.

4.3 MAKSULLISEN TOIMINNAN TULOS JA KANNATTAVUUS

Maksullinen toiminta	Maksullinen 2020 euroa	Maksullinen 2021 euroa	Tavoite 2022 euroa	Toteutunut 2022 euroa
Tuotot				
Myyntituotot (30-alkuiset)	22 608 228	23 131 116	25 683 487	24 583 856
Vuokratuotot (31-alkuiset)	50 368	45 614	35 000	41 845
Muut tuotot (39-,50-,60-, 80-, 81-alkuiset)	155 214	126 739	120 000	103 682
Tuotot yhteensä	22 813 809	23 303 469	25 838 487	24 729 383
Kustannukset				
Aineet ja tarvikkeet (40-alkui- set)	-1 741 469	-1 608 233	-1 820 074	-1 762 534,65
Henkilöstökulut (41-alkuiset)	-17 371 740	-17 735 595	-19 721 621	-18 164 252
Vuokrat (42-alkuiset)	-1 696 120	-1 738 695	-1 798 311	-1 862 355
Palvelujen ostot (43-alkuiset)	-1 531 239	-1 870 638	-2 328 972	-2 583 364
Muut menot (45-,51-,61-,82- alkuiset)	-139 499	-136 740	-171 013	-179 011
Osuus THL:n kust. (ei kirjata)	-48 700	-63 800	-50 000	-63 500
Maksuttoman toim. osuus mak- sullisen yhteiskustannuksista		10 000		
Kustannukset yhteensä	-22 528 767	-23 143 701	-25 731 215	-24 615 017
Pääomakustannukset				
Käyttöom.poistot (48-alkuiset)	-33 951	-55 862	-85 862	-55 126
Korot käyttö ja vaihto-omais.	0	0	0	0
Pääomakust. yhteensä	-33 951	-55 862	-85 862	-55 126
Kaikki kustannukset yht.	-22 562 718	-23 199 563	-25 817 077	-24 670 143
Ylijäämä+/Alijäämä-	251 091	103 906	21 410	59 239
TUNNUSLUKU	Toteutunut 2020	Toteutunut 2021	Tavoite 2022	Toteutunut 2022
Maksullisen toiminnan tuotot (1000€)	22 814	23 303	25 838	24 729
Kokonaiskustannukset (1000€)	-22 563	-23 200	-25 817	-24 670
Ali-(-) ylijäämä (+) (1000€)	241	104	11	59
Ali- tai ylijäämä % tuotoista	1,06 %	0,45 %	0,04 %	0,24 %
Tuotot % kustannuksista	101,11 %	100,45 %	100,08 %	100,24 %

Vuoden tulos oli noin 59 t € ylijäämäinen.

4.4 YHTEISRAHOITTEISEN TOIMINNAN KUSTANNUSVASTAAVUUS 2020–2022

Tieteellinen tutkimus 2020–2022

Tutkimusprojektit	Kustannukset 2020 Toteuma	Kustannukset 2021 Toteuma	Kustannukset 2022 Tavoite	Kustannukset 2022 Toteuma
Perhesurmatutkimus sekä Toistuva lapsensurma -tutkimus	6 260	14 033	20 000	
COST	6 198			
Luonnosta Virtaa			10 000	8 004
Nuorten väkivalta, vaarallisuuden arviointi ja hoito	19 925	23 707	50 000	29 429
Impulsiivisen väkivallan arvioiminen	12 519	7 060		
Muu tutkimus	129 360	138 558	149 242	50 507
Start	21 018	22 844	70 000	21 461
Geneettiset, biologiset ja psykologiset muuttujat väkivaltaisen käyttäytymisen taustalla: Mielentilatutkittujen väkivaltarikollisten ennuste ja uusintarikollisuus	52 788		50 000	32 590
Alentunut syyntakeisuus	1 680	8 369		
Dialektinen käyttäytymisterapia			10 000	6 944
Koulusurmatutkimus	1 072			
Defusing-tutkimus	303			
Maksuttoman toiminnan osuus maksullisen yhteiskustannuksista		10 000	10 000	17 061
<i>Tutkimus yhteensä</i>	251 122	214 572	369 242	165 996

Vuosi	Budjettirahoitus (tiet.tutk.)	Valtion tutkimus- rahoitus	Maksuttoman toiminnan kok.kust. (tiet.tutk.)	Muutos ed.vuoteen %
2020	394 763	19 392	270 514	-16,28
2021	434 640	2 310	234 426	-13,34
2022	455 044	28 200	165 996	-29,19

Tieteellistä tutkimusta rahoitettiin 165 996 euroa momentilta 4.21.33.01.04 ja 0 euroa momentilta 33.01.04. Rahoitus on kaksivuotinen; momentilta 33.01.04 jäi seuraavalle vuodelle 317 649 euroa. Rahoituksella katetaan tieteellisen tutkimuksen lisäksi ulko- maisten, ilman kotipaikkakuntaa olevien potilaiden hoidosta aiheutuneet kustannukset.

Sairaalan julkaisut vuonna 2022 ovat liitteessä 6.

5. TUOTOKSET JA LAADUNHALLINTA

5.1 SUORITTEIDEN MÄÄRÄT JA AIKAANSAADUT JULKISHYÖDYKKEET

Sairaalan käyttöaste on kuvattuna luvussa neljä. Suoritteiden määrä ylitti tavoitteen oikeuspsykiatristen potilaiden hoitopäivissä sekä muiden vaikeahoitoisten ja uusien vaikeahoitoisten hoitopäivissä.

Suoritteet maksuluokittain 2019–2022, vrk

	Kuntoutusosasto	Muut vaikeahoitoiset	Uudet vaikeahoitoiset	Oikeuspsykiatriset	Erityisen vaikeahoitoiset	Hoitovuorokaudet yhteensä	Mielentilatutkimus
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
Toteuma 2021	1 849	18 435	1 048	25 686	3 376	50 394	2 100
Budjetti 2022	1 567	18 672	596	26 802	2 965	50 602	1 941
Toteuma 2022	852	19 272	1 167	27 670	2 606	51 567	1 547

Vuoden 2022 oikeuspsykiatristen potilaiden maksuluokkaan sisältyy 365 vrk yhden ulkomaalaisen potilaan hoitopäiviä. Nämä kulut rahoitettiin valtion talousarvion budjettirahasta valtion mielisairaaloiden tulo- ja menomomentille 4.21.33.01.04.

Valmistuneet mielentilatutkimukset v. 2019–2022

Mielentilatutkimukset	2019	2020	2021	2022
Lukumäärä	30	21	30	22
Keskimääräinen tutkimusaika, vrk	59	64	59	57
Keskimääräinen odotusaika mielentilatutkimukseen, vrk				
THL:n lähetteen saapumisesta	41	78	41	82
Paikkalupauksesta	29	24	29	34
Oikeuden päätöksestä	68	118	68	107

Vuoden aikana valmistui 22 mielentilatutkimusta.

Keskimääräinen odotusaika mielentilatutkimukseen sisältää myös kesken olevien mielentilatutkimusten odotusajat. Sairaalaan määrättiin hoitoon 12 mielentilatutkimuksessa ollutta.

5.2 HOIDOSSA OLEVIENT POTILAIEN KESKIMÄÄRÄISET HOITOAJAT SEKÄ GAF-ARVIOT

Potilaat, keskimääräiset hoitoajat ja toimintakyky v. 2020–2022

	2020						2021						2022					
	lkm	keskim. kesto			Tulo gaf	Nyky gaf	lkm	keskim. kesto			Tulo gaf	Nyky gaf	lkm	keskim. kesto			Tulo gaf	Nyky gaf
Oikeuspsykiatriset potilaat*	77	7	8	13	21,0	26,6	88	7	7		19,8	25,7	88	7	4	19	19,66	25,42
Vaikeahoitoiset potilaat	68	7	6	3	15,8	20,5	62	8	1	12	15,6	19,7	64	8	10		15,5	20,72

*Oikeuspsykiatristen potilaiden hoitoaikaan sisältyy hoitojaksoa edeltävä mielentilatutkimusaika

Hoidossa keston minimi-, maksimi-, mediaani- ja keskiarvo kokonaishoitoajasta Vanhan Vaasan sairaalassa sekä tulo- ja lähtö -gaffien keskiarvot ja mediaanit 2020–2022

	Kesto 2020–2022					GAF 2020–2022			
	minimi	maksimi	mediaani	keskiarvo	keskiarvo		mediaani		
					Tulo	Nyky	Tulo	Nyky	
Oikeuspsykiatriset potilaat	1v 6 pv	39v 4 kk 16 pv	5v 11 kk 20pv	7v 1kk 2 pv	22,5	27,7	20,4	26,15	
Vaikeahoitoiset potilaat	1v 1 kk 4 pv	35v 5kk 7 pv	5v 4 kk 10 pv	7v 5 kk 9pv	16,12	22,83	15,7	20,61	

Toimintakykyarvio tehdään potilaalle vähintään kuuden kuukauden välein. Hoidon vaikuttavuuteen on vaikea saada sopivaa mittaria.

Syyskuun 2022 loppuun mennessä uloskirjattujen potilaiden toimintakyvyn kehitys GAF-asteikolla mitattuna oli seuraava:

Vuosi	Oikeuspsykiatriset potilaat*					Vaikeahoitoiset potilaat			
	lkm	keskim GAF			lkm	keskim GAF			
		kesto	tulo	lähtö		kesto	tulo	lähtö	
2020	10	6v 11kk 7pv	22,5	37,1	14	5v 7kk 11pv	14,7	29,0	
2021	8	7v 10kk	24,2	31,7	9	4v	16,4	30,1	
2022	9	10 v 7 kk 26 pv	18,89	32,11	7	7v 9 kk 4pv	16,29	25,29	

*Oikeuspsykiatristen potilaiden hoitoaikaan sisältyy hoitojaksoa edeltävä mielentilatutkimusaika

Uloskirjattujen potilaiden keskimääräinen hoitoaika vaihtelee vuosittain. Hoitojakson pituuteen sairaalassa vaikuttaa lääkärin tekemän potilaan psyykkisen tilanteen arvioinnin lisäksi, miten kunnat haluavat tai kykenevät ottamaan potilaita hoidettavaksi toiseen hoitolaitokseen.

Oikeuspsykiatristen ja vaikeahoitoisten potilaiden jakautuminen toimintakykyluokkiin kunkin vuoden viimeisen päivän mukaan vuosina 2020–2022

GAF-as- teikko	Tasomäärittely	Oikeuspsykiatriset potilaat %			Vaikeahoitoiset potilaat %		
		2020	2021	2022	2020	2021	2022
01–10	Tarvitsee jatkuvaa valvontaa	0	1	5	17,8	14,7	8,0
11–20	Tarvitsee valvontaa	19,5	1,0	20,0	31,5	26,5	31,0
21–30	Toimintakyvyn lä- hes kaikilla elämän alueilla	54,5	20,5	52,0	39,7	48,5	58,0
31–40	Huomattavaa toi- minnan tason hu- ontumista	24,7	56,8	19,0	8,2	7,4	3,0
41–50	Vakavia oireita	1,3	15,9	2,0	2,7	2,9	0,0
51–60	Kohtalaisia oireita	0	4,6	1,0	0	0,0	0
61–100	Lievistä oireista oi- reettomuuteen	0	1,1	0	0	0,0	0
Ei ar- viota		0	0	0	0	0,0	0
Yhteensä		77	88	88	73	68	64
	Nykytila GAF-arvi- oinnin keskiarvo 31.12.2022	25,4			20,7		
	Nykytila GAF-arvi- oinnin keskiarvo 31.12.2021	25,7			19,7		
	Nykytila GAF-arvi- oinnin keskiarvo 31.12.2020	26,6			20,5		
	Tulotilanne GAF- arvioinnin keskiarvo 31.12.2022	19,7			15,5		
	Tulotilanne GAF- arvioinnin keskiarvo 31.12.2021	19,8			15,6		
	Tulotilanne GAF- arvioinnin keskiarvo 31.12.2020	21,0			15,8		

Väkivaltaan liittyvät haittatapahtumat (HaiPro) 2020–2022

	Väkivaltatapahtumien lukumäärä yhteensä			Läheltä piti			Tapahtui		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Potilas	49	48	32	11	17	11	38	31	21
Henkilökunta	138	91	72	89	60	36	49	31	36
Yhteensä	187	139	104	100	77	47	87	62	57

Sairaalan tavoitteena on vähentää väkivaltatapahtumien kokonaismäärää ja ehkäistä erityisesti vakavia henkilövahinkoja turvallisen hoito- ja työyhteisön luomiseksi. Sairaalassa järjestetään säännöllisesti aggressiivisen potilaan vuorovaikutuksellinen kohtaaminen -koulutusta (APVK). Koulutus sisältää teoriaopetuksen lisäksi käytännön tilanteiden harjoittelua. Koulutuksen tavoitteena on antaa valmiudet yhtenäisiin toimintatapoihin väkivaltatilanteiden kohtaamisessa ja ennakoinnissa sekä tilanteiden turvallisuudessa hoitamisessa. Kaikkien ammattiryhmien on mahdollista osallistua APVK- koulutukseen ja koulutusta räätälöidään tarpeen mukaan eri ammattiryhmien tarvetta vastaavaksi.

Lääketurvallisuuteen liittyvät haittatapahtumat (HaiProt) 2020–2022

Lääkehoito on oleellinen osa potilaiden hyvää hoitoa ja potilasturvallisuutta, joten on tärkeää seurata lääkehoidon toteuttamisen laatua. Tyypillisimmät haittatapahtumat on esitetty taulukossa. Näiden lisäksi on ollut joitakin määräys- ja säilytysvirheitä sekä virhe lääkkeen valmistuksessa tai käyttökuntoon saattamisessa. Lääketurvallisuuteen liittyviä HaiPro-tapahtumia tarkasteltaessa on huomattu, että monissa tapauksissa haitta olisi mahdollisesti voitu ehkäistä, jos lääkkeenjako-tila olisi ollut rauhallinen. Myös dosettijakojen havaittiin olleen syynä lääkkeenantovirheissä. Näissä tapauksissa potilas oli ottanut itse lääkkeitä väärin dosetista. Asiasta on raportoitu osastoille, joissa dosettilääkitys on käytössä ja potilasturvallisuuskierroilla on tarkoitus ottaa asia esille.

Lääkkeenantovirheet v. 2020–2022

	Mittari	2020	2021	2022
Lääkkeenantovirheet tapahtui	kpl	58	58	69
Lääkkeenantovirheet läheltä piti	kpl	42	39	59

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

Tapahtuman tyyppi	2020	2021	2022
Antovirhe	53	46	66
Jakovirhe	27	38	40
Kirjaamisvirhe	8	4	8
muut	12	9	16
Yhteensä	100	97	130

Seuraus potilaalle	2020	2021	2022
Ei tiedossa	2	1	2
Ei haittaa	73	85	94
Lievä haitta ^(a)	25	10	27
Kohtalainen haitta ^(b)	0	1	5
Vakava haitta ^(c)	0	0	0
Yhteensä	100	97	128

- 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

Pakkotoimet

Pakkotoimien, erityisesti leposide- ja huone-eristyksien määrissä ja kestossa esiintyy eri vuosina ja aikoina vaihtelua, jota tyypillisesti selittävät esim. yksittäisten paljon hoidossa pakkotoimia vaativien potilaiden psyykkisessä voinnissa tapahtuvat muutokset suuntaan tai toiseen. Useissa tapauksissa erityisen vaativassa sairauden vaiheessa esim. eristystilanteita tapahtuu samalle potilaalle useita kertoja. Vaihtelua saattaa selittää myös sairaalaan kunakin vuonna otettujen uusien ns. vaikeahoitoisten tai erityisen vaikeahoitoisten potilaiden määrä, koska tyypillisesti pakkotoimia kertyy runsaammin juuri tässä potilasryhmässä heidän hoitonsa alkuvaiheessa. Pakkotoimien määrään ja kestoon on Vanhan Vaasan sairaalassa pitkäaikaisesti pyritty vaikuttamaan kehittämällä hoitokulttuuria ja menetelmiä, joilla pyritään vähentämään tilanteita, joissa pakkotoimien käyttöön joudutaan turvautumaan. Työ- ja potilasturvallisuuden kannalta on kuitenkin tärkeää, että mikäli viimesijaisena toimenpiteenä pakkotoimia joudutaan käyttämään, on sen tapahduttava oikea-aikaisesti, turvallisesti ja ammatillisesti. Tässä tarkoituksessa sairaalassa on mm. kehitetty vierihoidtoa, korostetaan hoitosuhteen ja potilaan tuntemisen merkitystä, ja henkilökuntaa koulutetaan jatkuvasti aggressiivisen potilaan vuorovaikutuksellisen kohtaamisen (APVK) menetelmiin ja tilanteiden ennakointiin. Lisäksi Vanhan Vaasan sairaalassa on jatkettu vuonna 2018 aloitetun Safewards-toimintamallin aktiivista implementointia. Safewadsin tutkimusmielessä suoritettu alkumittaus EssenCES-FIN -kyselylomakkeella tehtiin vuonna 2019 ja seurantamittaus tehdään vuonna 2023. Vanhan Vaasan sairaala liittyi uudestaan Yhteisvoimin pakkoa vähentämään -verkoston jäseneksi ja verkostossa on neljä henkilöä edustamassa sairaalaa. Verkoston kokoukset järjestetään kaksi kertaa vuodessa kaksipäiväisinä ja koulutuspäivät kerran vuodessa. Kokouksiin osallistuvat sairaalan neljä edustajaa ja koulutuspäiville on mahdollista osallistua laajemmin.

Huone- ja leposide-eristykset 2019–2022

	2019		2020		2021		2022	
	kesto keskim. päiviä	poti- laiden lkm	kesto keskim. päiviä	poti- laiden lkm	kesto keskim. päiviä	poti- laiden lkm	kesto keskim. päiviä	poti- laiden lkm
huone-eristys	5,3	40	7,9	32	3,1	33	3,9	34
leposide	4,3	4	1,7	3	1,9	6	1,6	3

	Minimi		Maksimi		Mediaani		Keskiarvo	
	kesto keskim. päiviä	potilai- den lkm / vuosi	kesto keskim. päiviä	potilai- den lkm / vuosi	kesto keskim. päiviä	potilai- den lkm / vuosi	kesto keskim. päiviä	potilai- den lkm / vuosi
huone-eristys	3,1	32	7,9	40,0	4,6	33,5	5,0	37
leposide	1,6	3	4,3	6,0	1,8	3,5	2,4	4

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. Sairaalassa kirjataan kaikki lääkitykset ml. tahdonvastaiset nesteytykset todelliselta kestoajaltaan, mikä nostaa lukumääräisesti tahdonvastaisen lääkityksen tapahtumakirjauksia.

Moniammatillinen Itsemääräämisoikeus (IMO) -työryhmä jatkaa edelleen työtään mielenterveyslain säätelien rajoitteiden vähentämiseksi ja kehittää edelleen potilaan itsemääräämisoikeutta vahvistavia käytäntöjä. Tarkasteluvuonna Vanhan Vaasan sairaalaan oli tekeillä opinnäytetyö ”Itsemääräämisoikeuden toteutuminen tahdosta riippumattomassa hoidossa hoitohenkilökunnan näkökulmasta”. Sairaalassa on käytössä psykiatrinen hoitotoive, jonka tarkoituksena on huomioida potilaan toiveet hoitoonsa liittyen myös niissä tilanteissa, kun potilaan psyykinen vointi heikkenee ja potilasta voidaan joutua rajoittamaan. Rajoitustilanteen jälkeen hoitohenkilökunta käy vielä potilaan kanssa tapahtuman läpi. IMO työryhmä laati tarkasteluvuonna Mielenterveyslakiin perustuvan itsemääräämisoikeuden rajoittamisohjeen Vanhan Vaasan sairaalassa

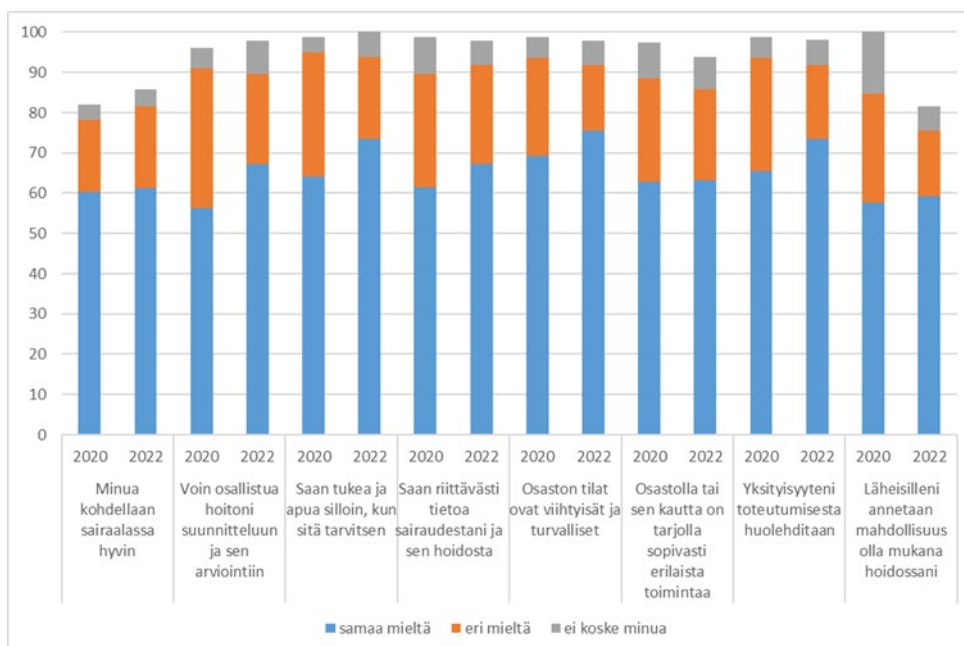
Vanhan Vaasan sairaalassa on käytössä HaiPro-järjestelmän eettinen osio, jonka tarkoituksena on nostaa eettiset epäkohdat esiin. Tarkasteluvuonna ei raportoitu eettiseen osaamiseen liittyviä tapahtumia.

Eettinen osaaminen 2022

	Mittari	Tavoite 2022	Toteuma 2022
Läheltä piti	kpl	-	0
Tapahtui potilaalle	kpl	-	0

Potilastyytyväisyyskysely toteutettiin syksyllä 2022. Kyselylomake jaettiin kaikille potilaille, eli lomakkeita lähetettiin 150 kappaletta ja kyselyyn vastasi 49 potilasta. Vastausprosentti kyselyyn oli 32,7. Vastaajista 24,5 % piti hoitoa erinomaisena, 51 % hyvänä ja 14,3 % huonona. Alla esitetään muutamien kysymysten vastausjakaumat taulukossa ja graafisesti. Tavoitteena on kehittää hoitoa palautteiden perusteella.

	samaa mieltä				eri mieltä				ei koske minua			
	2020		2022		2020		2022		2020		2022	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Minua kohdellaan sairaalassa hyvin	47	60,3	30	61,2	17	17,9	10	20,4	3	3,8	2	4,1
Voin osallistua hoitoni suunnitteluun ja sen arviointiin	44	56,4	33	67,3	27	34,6	11	22,4	4	5,1	4	8,2
Saan tukea ja apua silloin, kun sitä tarvitsen	50	64,1	36	73,5	24	30,8	10	20,4	3	3,8	3	6,1
Saan riittävästi tietoa sairaudestani ja sen hoidosta	48	61,5	33	67,3	22	28,2	12	24,5	7	9,0	3	6,1
Osaston tilat ovat viihtyisät ja turvalliset	54	69,2	37	75,5	19	24,4	8	16,3	4	5,1	3	6,1
Osastolla tai sen kautta on tarjolla sopivasti erilaista toimintaa	49	62,8	31	63,3	20	25,6	11	22,4	7	9,0	4	8,2
Yksityisyyteni toteutumisesta huolehditaan	51	65,4	36	73,5	22	28,2	9	18,4	4	5,1	3	6,1
Läheisilleni annetaan mahdollisuus olla mukana hoidossani	45	57,7	29	59,2	21	26,9	8	16,3	12	15,4	11	22,4



Toiminnallisen kuntoutuksen menetelmiä kehitetään edelleen osana potilaiden kokonaisuhoitoa ja kuntoutumista vastaamaan potilaiden yhä moninaisempia tarpeita. Näyttöön perustuvan ja yksilöllisen kuntoutuksen tarjoaminen sairaalassa oleville potilaille on ollut yksi hoidon laatuun liittyvistä kehittämiskohteista. Tarkasteluvuonna uutena toimintana aloitti musiikkiterapia yksilö- ja ryhmäohjauksena. Ratkaisukeskeinen tai-deterapia ja potilaiden kuntouttava työtoiminta pienryhmässä vakiintuivat toimintana.

Luontoympäristön ja eläinavusteisuuden suunnitelmallista ja tavoitteellista hyödyntämistä on jatkettu osana potilaiden kuntoutusta Green Care ja Blue Care toimintaa on toteutettu sairaalassa vuodesta 2017 lähtien ja toimintaa kesälampaiden ja kuntouttavan kalastuksen kanssa on jatkettu siitä lähtien. Kesälammastoiminta kuuluu sairaalan vakiintuneeseen eläinavusteiseen työskentelyyn. Tarkasteluvuonna jokaiselta osastolta osallistuttiin kesälampaiden hoitoon joko yksilö- tai ryhmätoimintana. Kokemuksen mukaan toiminnalla on ollut sekä tavoitteellinen että virkistysellinen merkitys potilaille.

Sairaala toimii harjoittelupaikkana useille eri hoitoalan opiskelijoille. Vuonna 2022 sairaalassa oli harjoittelujaksolla yhteensä 72 lähihoitaja ja sairaanhoitajaopiskelijaa. Opiskelijoita oli Vaasan ammattikorkeakoulusta, Yrkeshögskolan Noviasta, Vamiasta, Turun ammattikorkeakoulusta ja Tampereen ammattikorkeakoulusta. Hyvin toteutettu opiskelijaohjaus on edistänyt sairaalan vetovoimaisuutta työnantajana. Sairaalassa on käytössä oma opiskelijaohjauksen malli ja sairaalassa on laadittu kriteerit hyvälle opiskelijaohjaukselle. Tarkasteluvuonna Vanhan Vaasan sairaalasta osallistuttiin Hoitotieteen Tutkimusseuran teemailtapäivään, jonka teemana oli ”Tulevaisuuden mahdollisuudet”. Teemailtapäivässä esiteltiin Vanhan Vaasan sairaalan opiskelijoiden ohjausprosessi ja hyvät käytänteet sekä osallistuttiin paneelikeskusteluun, joka käsitteli organisaatioiden vetovoimaa ja pitovoimaa. Sairaala kerää yhtenäistä, jatkuvaa palautetta terveysalan opiskelijoiden ohjauksen laadusta kansainvälisesti ja kansallisesti testatulla CLES-mittarilla. Vuonna 2022 kyselyyn vastasi 36 opiskelijaa. Toimintavuoden 2022 tulos oli: työyksikön ilmapiiri 9,3, hoidon lähtökohdat 8,9, ohjaukselliset lähtökohdat 9,2 ja ohjaussuhteen toimivuus 9,5.

6. HENKISTEN VOIMAVAROJEN HALLINTA JA KEHITTÄMINEN

Henkilöstömäärä, henkilöstörakenne ja henkilöstökulut

Henkilöstön lukumäärä v. 2019–2022

Vuosi	Lukumäärä 31.12.	muutos% ed. vuoteen
2019	338	3,7
2020	342	1,2
2021	337	-1,5
2022	350	2,3

Henkilötyövuosien määrä v. 2019–2022

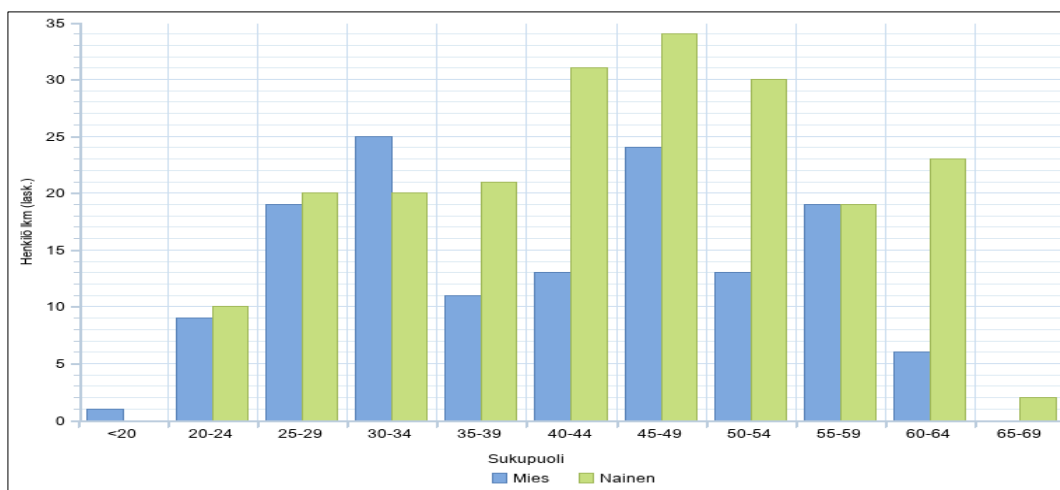
Vuosi	htv tavoite	htv toteuma	muutos% ed. vuoteen
2019	305	308,4	7,4
2020	307	314,0	1,8
2021	311	309,1	-1,6
2022	313	311,5	0,8

Maksulliseen toimintaan henkilötyövuosia kohdentui 310,49 ja yhteisrahoitteiseen toimintaan 1.

Keski-ikä toiminnoittain (miehet/naiset) v. 2019–2022

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
sairaanhoido	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
sairaanhoido	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
sairaanhoido	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
31.12.2022				
hallinto	82,4	49,0	41,3	47,7
huolto	92,7	50,1	26,5	48,4
sairaanhoido	48,8	39,8	41,2	40,5
terapiat	59,3	46,0	48,3	46,9
yhteensä	60,5	44,2	41,3	43,1

Henkilökunnan ikäjakauma 31.12.2022



Koulutustasoindeksi v. 2019-2022

	2019	2020	2021	2022	muutos% 2019–2022
Naiset	5,07	5,11	5,18	5,14	1,4
Miehet	4,68	4,76	4,87	4,83	3,2
Kaikki	4,92	4,97	5,06	5,02	2,0

Vakinaiset ja määräaikaiset v. 2019–2022

	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 (siviili-palvelumiehet)	0	0,0	2	100,0	2	0,6
yhteensä	205	60,8	132	39,2	337	100,0
31.12.2022						
Vakinaiset	148	60,2	98	39,8	246	70,3
Määräaikaiset	62	60,8	40	39,2	102	29,1
Ulkopuoliset (siviili-palvelumiehet)	0	0,0	2	100,0	2	0,6
yhteensä	210	60,0	140	40,0	350	100,0

Vakituksessa 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.

Vakituisen henkilökunnan vaihtuvuus v. 2019–2022

	Lähtö- vaihtu- vuus	%	Tulo- vaihtu- vuus	%
Vuosi 2022				
Virkojen määrä / 31.12.2022	284		284	
toinen työnantaja (valtio)	1	0,35	0	0,00
toinen työnantaja (muut)	10	3,52	3	1,06
eläkkeelle/eläkkeeltä	4	1,41	0	0,00
Uuteen virkaan (oma virasto / vakituiset)	2	0,70	2	0,70
Valittu virkaan (oman viraston määräaikaisista)	0	0,00	16	5,63
	17	5,99	21	7,39
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 määräaikaisista)	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 määräaikaisista)	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 määräaikaisista)	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.

Koko- ja osa-aikaiset 2019–2022

	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021		31.12.2022	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Kokoaikaiset	303	89,6	313	91,5	296	87,8	301	86,0
Osa-aikaiset	35	10,4	29	8,5	41	12,2	49	14,0
Yhtensä	338	100,0	342	100,0	337	100,0	350	100,0

Työvoimakustannukset v. 2019–2022

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
2022	11 820 257 €	1,37	348 054 €	2,94	77,1

Työhyvinvointi

Sairaalassa on käytössä defusing-menetelmä. Psykkisesti kuormittavien työtilanteiden jäsennellyn purkamisen tavoitteena on ylläpitää ja tukea työntekijöiden psyykkistä työhyvinvointia, kehittää laadukasta työturvallisuutta ja vastata työnantajaa velvoittavaan työsuojeluväitteeseen. Defusing-istunto pyritään järjestämään mahdollisimman nopeasti kuormittavan työtilanteen jälkeen niiden hoitajien kanssa, jotka ovat olleet tapahtumassa mukana. Tarkasteluvuonna Defusing-istuntoja on järjestetty muutamia kertoja, istunnoista tulisi täyttää palautelomake, mutta niitä ei ole aina täytetty.

Riskikartoitukseen perustuvia työpaikkaselvityksiä tehtiin vuonna 2022 yhteistyössä työterveyslääkärin, työterveyshoitajan ja työfysioterapeutin kanssa. Työpaikkaselvityksissä on arvioitu työn, työympäristön ja työyhteisön terveysvaaroja, terveyshaittoja, kuormitustekijöitä ja voimavaroja.

Työterveyshuolto on antanut työpistekohtaisista työpaikkaselvityksistä 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, työ- ja toimintakykyä edistävä ja ylläpitävä toiminta sekä työhön paluun tuki.

Sairaalan työsuojelutoimikunta valvoo työturvallisuutta ja suorittaa toimenpiteitä työtapahtumien ehkäisemiseksi. Kaiku-työryhmä kehitti sairaalan työhyvinvointistrategian ja työhyvinvointisuunnitelman vuosille 2014–2015 ja siitä lähtien sitä on päivitetty vuosittain. Työryhmä tekee yhteistyötä sairaalan työsuojelutoimikunnan ja työterveyshuollon kanssa. Henkilöstön työhyvinvointia ja työssä jaksamista tuetaan mm. myöntämällä 400 €:n arvoinen ePassi sekä tukemalla viraston liikuntajoukkueiden osallistumista erilaisiin tapahtumiin.

Työterveyshuollon kustannukset v. 2019–2022

Vuosi	Käyntien lkm	€/v	€/htv	Muutos-%
2019	1 812	181 831	590	-18,1
2020	1 252	153 032	487	-17,3
2021	1 389	198 338	642	31,7
2022	1 489	218 185	700	9,2

Työterveyshuollon palvelujen toimittajana toimii Terveystalo Oy. Tarkasteluvuonna terveydenhuollon kulut / htv nousivat noin 9,2 % ja käyntikerrat nousivat 7,2 %:lla. Yhteydenotot tapahtuivat suurelta osin käyttöön otetun verkkotapaamisen muodossa.

Sairauspoissaolot v. 2019–2022

Vuosi	Kalenteripäiviä yhteensä	Työpäiviä yhteensä	Työpäivät / HTV	Henkilöiden lkm	Poissaolosten 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
2022	6718	4964	15,94	291	359	279	222	244	107	13	11	1

vähennetty palkattomat sl:t kalenteripäivistä, työpäivistä, henkilöiden lukumääristä ja poissaolosten lukumääristä

Tapaturmapoissaolot v. 2019–2022

Vuosi	Kalenteripäiviä yhteensä	Työpäiviä yhteensä	Työpäivät / HTV	Henkilöiden lkm	Poissaolosten 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		
2022	846	585	1,88	16	5	1	3	15	17	2	2	1

Kuluneena vuonna tapaturmapoissaoloja oli 585 työpäivää.

Terveysprosentti v. 2019–2022

	2019	2020	2021	2022
Henkilötyövuodet	308,4	314,0	309,1	311,5
Ilman poissaoloja olevien lkm	150	141	151	147
%-osuus	48,6	44,9	48,8	47,2

Ilman poissaoloja olevien lukumäärä kertoo kaikkien vuoden aikana palvelussuhteessa ilman poissaoloja olleiden lukumäärän. Terveysprosentti kertoo heidän osuutensa henkilötyövuosista. Lyhytaikaisten virkasuhteiden vaikutus terveysprosenttiin on korostunut suuri, koska se lisää täydellä painolla lukumäärää, mutta pienellä osuudella henkilötyövuosia. Ilman poissaoloja olevien lukumäärä suhteutettuna kaikkiin virkasuhteissa olleisiin on 33,41 % ja kuvaa näin todellisuutta paremmin. [33,41 % saatu seuraavasti: ilman poissaoloa 147 hlöä + poissaoloja 293 hlöä = 440 hlöä (147/440x100).]

Työtyytyväisyyskysely 2022

Vuonna 2022 ei työtyytyväisyyskyselyä toteutettu. Työtyytyväisyyskysely ja esimiesbarometri toteutetaan vuonna 2023.

7. TILINPÄÄTÖSANALYYSI

7.1 RAHOITUKSEN RAKENNE

Pääasiallinen rahoitus syntyy maksullisen toiminnan tuotoista, joiden osuus koko rahoituksesta on noin 98 %. Tieteelliseen tutkimukseen kulut katettiin valtion budjettirahoituksesta sekä Tyks:n erityisvastuualueen tutkimustoimikunnan myöntämästä tutkimusrahoituksesta. Budjettirahoituksella katettiin myös ulkomaisten potilaiden hoitopäiväkustannukset, noin 151 th €.

7.2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN

Maksullisen toiminnan tuotot syntyvät pääosin sairaanhoitopiireiltä tai kunnilta perittävistä hoitomaksuista. Lisäksi mielentilatutkimuksista laskutetaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitosta. Tulostavoite asetettiin 21 410 euroa ylijäämäiseksi. Tilivuoden tulos on 59 239 € ylijäämäinen.

7.3 TUOTTO- JA KULURAKENNE (LIITE 1)

Valtaosa, noin 74 % toiminnan kokonaiskuluista on henkilöstökuluja. Vuokrien osuus kokonaiskuluista on noin 7 %.

7.4 TASE

Sairaalan taseluvut sisältyvät THL:n taselukuihin, eikä niitä seurata tai raportoida monivirastoissa 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 ajantasaisen, reaaliaikaisen tiedon saamisessa ongelmia. 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 joka toinen vuosi tasa-arvo- ja yhdenvertaisuussuunnitelma, jossa on käsitelty keskeiset virkoihin liittyvät muutokset sekä koulutuksen pääpainoalueet kyseisenä vuonna.

Henkilökunnan tehtävänkuvien päivittäminen on aloitettu syksyllä 2022. Tarkoitus on saada työ valmiiksi kesäkuussa 2023.

Sairaalan maine työnantajana on hyvä, minkä vuoksi sijaisia on saatu rekrytoitua tarvittava määrä sairaanhoidon perustehtäviin. Lääkäritilanne oli toimintakertomusvuonna hyvä, psykologitilannekin kohentui vuoden jälkipuolella, vaikka tilanne oli alkuvuoden osalta haasteellinen. Tiettyjen erityistyöntekijäryhmien, mm. sosiaalityöntekijöiden ja toimintaterapeuttien saatavuus on ollut edelleen heikkoa. Tukitoimintoihin on sijaisia löytynyt tarvittava määrä ns. normaalitilanteessa. Sairaalan talous- ja henkilöstöhallinto sekä toimistosiihteeripalvelut ovat haavoittuvia odottamattomissa ja pitkissä poissaolotapauksissa sillä niiden henkilöstörakenne on kevyt ja osaavia sijaisia on mahdoton saada viivytyksettä, sijaisia on ollut haastavaa saada.

Tietoturva ja tietosuojat

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

Vuoden 2022 kehittämiskohteena olivat tiedonhallinnan ja tiedonhallintalain sekä asiakastietolain edellyttämät muutokset. Tätä työtä jatketaan edelleen vuonna 2023. Sairaala on ollut mukana tietoturvan jälkiauditoinnissa loppuvuodesta 2022 ja sen myötä raportoi jatkossa THL:lle säännöllisesti havaituista riskeistä. Sairaala osallistui ensimmäistä kertaa myös TAISTO-harjoituksiin.

Monivirastoinen kirjanpitoyksikkö rakenteen uskotaan nostavan tietoturvariskiä, 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 puolivuositain keskustelu- ja infotilaisuus koskien sairaalan toimintaa, tulosta ja tavoitteiden toteutumista sekä osallistetaan henkilökuntaa tulevaisuuden suunnitteluun. Myös johtokunta on alkanut järjestää omia koko sairaalan henkilökunnalle suunnattuja tiedotus- ja keskustelutilaisuuksia.

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

Johtokunnan yhteistyössä sairaalan kanssa toteuttama sairaalan esihenkilöille ja asiantuntijajohtajille suunnattu johtamiskoulutus sekä strategiatyön suunnittelun tuki toteutettiin pääosin vuonna 2022, mutta koulutusta jatketaan myös alkuvuonna 2023.

Tiedottamisen parantamista jatketaan vuonna 2023. Taloudellisen tilanteen käsittely ja siitä tiedottaminen säännöllisin väliajoin lisää henkilöstön tietoutta sairaalan varojen käytöstä niin maksullisen kuin yhteisrahoitteisen toiminnan osalta.

Sairaalassa liitettiin vuonna 2022 Kanta-arkistoon, tehtiin alueturvallisuusselvitys sekä sisäisen turvallisuuden kartoitus. Uuden sairaalarakennuksen hankesuunnitelma saatiin valmiiksi, jonka jälkeen käynnistettiin uudisrakennuksen arkkitehtuurikilpailu. Sairaalassa käynnistettiin alueen toimintojen ja niihin liittyvien tilaratkaisujen suunnittelu, jolla pyritään tuottamaan parempia ja ajanmukaiset vaatimukset täyttäviä palveluja kaikille turvallisissa ja työn tekemistä edistävissä olosuhteissa. Valttikoneiden myötä sairaalaan saatiin myös turvatulostus.

Sairaalassa aloitettiin vuonna 2022 uuden ydin- ja tukitoimintojen prosesseja tukevan toiminnanohjaus järjestelmän (IMS) rakentaminen. Tarkoitus on saattaa työ valmiiksi vuoden 2023 aikana. Toiminnanohjausjärjestelmän tarkoituksena on auttaa koko henkilökuntaa löytämään tarvittavat tiedot ja työohjeet nopeasti ja helposti. Lisäksi sairaala on hankkinut Valtorin kautta asiakirjahallintaohjelman (Virastovahva), joka otetaan käyttöön vuonna 2023.

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 16. päivänä maaliskuuta v. 2023

Pirjo Takala
[Pirjo Takala \(Mar 23, 2023 10:28 GMT+2\)](#)

johtava lääkäri
Pirjo Takala

Jaana Maskulin
[Jaana Maskulin \(Mar 23, 2023 10:31 GMT+2\)](#)

ma. talousjohtaja
Jaana Maskulin

Johtokunta:

Jukka Kärkkäinen
[Jukka Kärkkäinen \(Mar 23, 2023 10:52 GMT+2\)](#)

Jukka Kärkkäinen

Tanja Jaakola
[Tanja Jaakola \(Mar 23, 2023 18:35 GMT+2\)](#)

Tanja Jaakola

Kristina Silfver
[Kristina Silfver \(Mar 27, 2023 08:46 GMT+3\)](#)

Kristina Silfver

Helena Vormä
[Helena Vormä \(Apr 4, 2023 16:28 GMT+3\)](#)

Helena Vormä

Sami Uotinen
[Sami Uotinen \(Apr 27, 2023 14:11 GMT+3\)](#)

Sami Uotinen

Jukka Kentala
[Jukka Kentala \(Apr 27, 2023 17:24 GMT+3\)](#)

Jukka Kentala

Miia Kaartinen
[Miia Kaartinen \(Apr 28, 2023 09:17 GMT+3\)](#)

Miia Kaartinen

TUOTTO- JA KULULASKELMA**Vanhan Vaasan sairaala****31.12.2022****31.12.2021****Toiminnan tuotot**

Maksullisen toiminnan tuotot	24 583 856,02		23 131 116,16	
Vuokrat ja käyttökorvaukset	41 845,23		45 613,58	
Muut toiminnan tuotot	<u>119 656,37</u>	24 745 357,62	<u>117 421,05</u>	23 294 150,79

Toiminnan kulut

Aineet, tarvikkeet ja tavarat				
Ostot tilikauden aikana	1 759 779,20		1 637 382,79	
Varastojen lisäys (-) tai vähennys (+)	3 566,09		-15 511,99	
Henkilöstökulut	18 471 753,00		18 307 378,50	
Vuokrat	1 870 855,60		1 751 556,51	
Palvelujen ostot	2 583 365,79		1 884 555,76	
Muut kulut	99 989,62		57 625,50	
Valmisteverastojen lisäys (-) tai vähennys (+)				
Valmistus omaan käyttöön (-)				
Poistot	55 126,34		55 861,81	
Sisäiset kulut	<u></u>	-24 844 435,64	<u></u>	-23 678 848,88

Jäämä I**-99 078,02****-384 698,09****Rahoitustuotot ja -kulut**

Rahoitustuotot	187,04		112,76	
Rahoituskulut	<u>198,50</u>	-11,46	<u>45,00</u>	67,76

Satunnaiset tuotot ja kulut

Satunnaiset tuotot	77,44		115,00	
Satunnaiset kulut	<u>255,00</u>	-177,56	<u>0,00</u>	115,00

Jäämä II**-99 267,04****-384 515,33****Siirtotalouden tuotot ja kulut****Tuotot:**

Paikallishallinnolta	0,00		2 750,00	
Elinkeinoelämältä	10 160,50		14 879,40	
Valtionhallinnolta	0,00		0,00	
Voittoa tavoittelemattomilta yhteisöiltä	0,00		0,00	
Kotitalouksilta	401,09		15,00	
Muut	<u>1 800,00</u>	12 361,59	<u>1 300,00</u>	18 944,40

Kulut:

Kunnille	0,00		0,00	
Kuntayhtymille	0,00		0,00	
Elinkeinoelämälle	0,00		0,00	
Voittoa tavoittelemattomille yhteisöille	0,00		0,00	
Kotitalouksille	78 586,50		80 115,50	
Ulkomaille	0,00		0,00	
Muut	0,00		0,00	
Kulujen palautukset	<u>0,00</u>	-78 586,50	<u>0,00</u>	-80 115,50

Jäämä III**-165 491,95****-445 686,43****Tilikauden tuotto-/kulujäämä****-165 491,95****-445 686,43**

KUSTANNUSVASTAAVUUSLASKELMA, maksullinen toiminta
31.12.2022

Maksullinen toiminta	Hallinto ja tukitoimet 561014100 ja 561014900 Toim: Ei 5610210600	Sairaanhoidon 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	Sairaanhoido 561014300 Toim: Ei 5610210600	Mielentilatutkimus 561014100-561014500 Toim: 5610210600	Maksullinen yhteensä 2022	Maksullinen yhteensä 2021	Muutos%
Tuotot										
Myyntituotot (30-alkuiset)	17 693	4 464	156	49 024	71 338	23 708 078	804 440	24 583 856	23 131 116	6,28
Vuokratuotot (31-alkuiset)	41 845	0	0	0	41 845	0	0	41 845	45 614	-8,26
Muut tuotot (39-,50-,60-,80,81-alkuiset)	81 498	11 940	0	500	93 938	9 744	0	103 682	126 739	-18,19
Tuotot yhteensä	141 036	16 404	156	49 524	207 120	23 717 822	804 440	24 729 383	23 303 469	6,12
Kustannukset										
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)	-1 211 806	-25 854	-64 115	-92 338	-1 394 113	-317 064	-51 357	-1 762 534,65	-1 608 233	9,59
Henkilöstökulut (41-alkuiset)	-1 975 378	-2 365 503	-557 956	-974 513	-5 873 350	-11 633 945	-656 958	-18 164 252	-17 735 535	2,42
Vuokrat (42-alkuiset)	-1 653 921	-305	-129	-23 007	-1 677 361	-117 727	-67 267	-1 862 355	-1 738 695	7,11
Palvelujen ostot (43-alkuiset)	-1 710 844	-235 291	-77 815	-44 505	-2 068 454	-495 862	-19 048	-2 583 364	-1 870 638	38,10
Muut menot (45-,51-,61-,82-alkuiset)	-22 718	-21 693	-2 981	-9 204	-56 596	-122 324	-92	-179 011	-136 740	30,91
Osuus THL:n kust. (ei kirjata)	-63 500				-63 500			-63 500	-63 800	-0,47
Maksuttoman toim. osuus maksullisen yhteiskustannuksista									10 000	
Kustannukset yhteensä *	-6 638 166	-2 648 646	-702 995	-1 143 566	-11 133 374	-12 686 921	-794 722	-24 615 017	-23 143 641	6,36
Pääomakustannukset										
Käyttöom.poisotot (48-alkuiset)	-31 462	0	0	-21 708	-53 170	-1 956	0	-55 126	-55 862	-1,32
Korot käyttö ja vaihto-omais.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Pääomakust. yhteensä	-31 462	0	0	-21 708	-53 170	-1 956	0	-55 126	-55 862	-1,32
Kaikki kustannukset yht.	-6 669 628	-2 648 646	-702 995	-1 165 275	-11 186 544	-12 688 877	-794 722	-24 670 143	-23 199 503	6,34
Ylijäämä+/Alijäämä-	-6 528 592	-2 632 242	-702 839	-1 115 751	-10 979 424	11 028 945	9 718	59 239	103 966	-43,02

*Maksullisen toiminnan kustannuksista on vähennetty ulkomaisen potilaan hoidon laskennalliset kustannukset 150 836,25 euroa.

Maksullisen toiminnan tunnusluvut

TUNNUSLUKU	2021	2022
Maksullisen toiminnan tuotot (1000€)	23 303	24 729
Kokonaiskustannukset (1000€)	23 200	24 670
Ali-(-) ylijäämä (+) (1000€)	104	59
Ali- tai ylijäämä % tuotoista	0,45	0,24
Tuotot % kustannuksista	100,45	100,24

YHTEISRAHOITTEINEN TOIMINTA	Toteutunut 2022	Tavoite 2022	Toteutunut 2021	Toteutunut 2020
Tieteellinen tutkimus	EUR	EUR	EUR	EUR
Muut tuotot	28 601	30 000	9 854	19 392
TUOTOT YHTEENSÄ	28 601	30 000	9 854	19 392
KUSTANNUKSET				
- Aineet, tarvikkeet ja tavarat	811	0	35	783
- Henkilöstökustannukset	156 664	359 242	223 345	262 446
- Vuokrat	8 501	0	0	3 624
- Palvelujen ostot	1	0	0	3 571
- Pääomakustannukset (poistot, korot)				
- Muut erilliskustannukset	19		1 046	90
Erilliskustannukset yhteensä	165 996	359 242	224 426	270 514
OSUUS YHTEISKUSTANNUKSISTA				
- Tukitoiminnot (maksullisten palvelujen osuus yht.)		10 000	10 000	
- Poistot				
- Käyttöomaisuuden korot				
- Vaihto-omaisuuden korot				
- Muut yhteiskustannukset				
Yhteiskustannukset yhteensä	0	10 000	10 000	0
KOKONAISKUSTANNUKSET YHTEENSÄ	165 996	369 242	234 426	270 514
Ylijäämä/alijäämä	165 996	359 242	224 426	270 514

MAKSUTON TOIMINTA	Toteutunut 2022	Tavoite 2022	Toteutunut 2021	Toteutunut 2020
Ulkomaisten potilaan hoito (IV lisätalousarvioesitys HE 67/2019)	EUR	EUR	EUR	EUR
Muut tuotot				
TUOTOT YHTEENSÄ	0	0	0	0
KUSTANNUKSET				
- Aineet, tarvikkeet ja tavarat				4783
- Henkilöstökustannukset	150 836	158 775	188 880	114 211
- Vuokrat				17890
- Palvelujen ostot				
- Pääomakustannukset (poistot, korot)				
- Muut erilliskustannukset				
- Ulkom. pot. hoidon kustannukset				
Erilliskustannukset yhteensä	150 836	158 775	188 880	136 884
OSUUS YHTEISKUSTANNUKSISTA				
- Tukitoiminnot (maksullisten palvelujen osuus yht.)				
- Poistot				
- Käyttöomaisuuden korot				
- Vaihto-omaisuuden korot				
- Muut yhteiskustannukset				
Yhteiskustannukset yhteensä	0	0	0	0
KOKONAISKUSTANNUKSET YHTEENSÄ	150 836	158 775	188 880	136 884
Ylijäämä/alijäämä	150 836	158 775	188 880	136 884

MAKSUTON TOIMINTA	Toteutunut 2022	Tavoite 2022	Toteutunut 2021	Toteutunut 2020
Koronatartuntojen ehkäisytoimenpiteet (VII lisätalousarvioesitys HE 192/2020 sekä HE 95/2021 vp (27.5.2021))	EUR	EUR	EUR	EUR
Muut tuotot				
TUOTOT YHTEENSÄ	0	0	0	0
KUSTANNUKSET				
- Aineet, tarvikkeet ja tavarat			13 602	88 526
- Henkilöstökustannukset			159 619	72 304
- Vuokrat			12 862	31 518
- Palvelujen ostot			13 918	107 252
- Pääomakustannukset (poistot, korot)				
- Muut erilliskustannukset				400
Erilliskustannukset yhteensä	0	0	200 000	300 000
OSUUS YHTEISKUSTANNUKSISTA				
- Tukitoiminnot (maksullisten palvelujen osuus yht.)				
- Poistot				
- Käyttöomaisuuden korot				
- Vaihto-omaisuuden korot				
- Muut yhteiskustannukset				
Yhteiskustannukset yhteensä	0	0	0	0
KOKONAISKUSTANNUKSET YHTEENSÄ	0	0	200 000	300 000
Ylijäämä/alijäämä	0	0	200 000	300 000

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 parannaako 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 epärointiä, yliirteää mielialaa ja pakonomaista puhumisen tarvetta, kohtalaisen vakavaa antisosiaalista käyttäytymistä).
50–41	Vakavia oireita tai toiminnan tason huonontumista, jonka useimmat klinikot arvioisivat tarvitsevan hoitoa tai huomiota (esim. itsemurha-ajatukset tai eleet, vakavat pakkotoiminnot, usein esiintyvät ahdistuneisuushäiriöt, vakava antisosiaalinen käytös, pakonomainen juopottelu).
40–31	Huomattavaa toiminnan tason huonontumista useilla elämän alueilla, kuten työelämässä, perhesuhteissa, arvostelukyvyyssä, 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, epä johdonmukaista tai epäoleellista) TAI tutkittavalla on yksi vakava itsemurhayritys.
30–21	Toimintakyvyn lähes kaikilla elämän alueilla (esim. pysyttelee vuoteessa koko päivän) TAI käyttäytymiseen vaikuttavat huomattavasti joko harhaluulot tai harha-aistimukset TAI kommunikointi on vaikeasti huonontunut (esim. joskus asiaankuulumaton tai tutkittava ei vastaa puhutteluun) tai arvostelukyky pettää (esim. käyttäytyy karkean sopimattomasti).
20–11	Tarvitsee valvontaa, jotta ei vahingoittaisi itseään tai muita tai huolehtiakseen vähimmästään henkilökohtaisesta hygieniastaan (esim. toistuvia itsemurhayrityksiä, usein väkivaltainen, maanista kiihtyneisyyttä, tuhrää 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.

Maksulliset suoritteet 2022 (sisältää myös ulkomaisen potilaan suoritteet)	YKSIKKÖ	Toteuma 2022	Budjetoitu hinta hoitopv hinta€	Tulot Yhteensä 2022 euroa	Osuus tuloista 2022 %
MAKSULLISET SUORITTEET (maksupää- töksessä mainitut suoritteet)					
2.Hoitopäivät välisumma	vrk yht.	53 114			
2.1. Mielentilatutkittavat	vrk	1 547	520,00	804 440	3,26 %
2.2 Uudet vaikeahoitoiset	vrk	1 167	678,30	791 576	3,21 %
2.3. Erittäin vaikeahoitoiset	vrk	2 606	943,35	2 458 370	9,97 %
2.4. muut vaikeahoitoiset	vrk	19 272	457,90	8 824 649	35,80 %
2.5. Kuntoutusosasto	vrk	852	391,40	333 473	1,35 %
2.6. Oikeuspsykiatriset potilaat	vrk	27 670	413,25	11 434 628	46,39 %
TUOTOT YHTEENSÄ *				24 647 135	100,00 %



VANHAN VAASAN SAIRAALAN JULKAISUJA VUONNA 2022

Askola, R. Louheranta O., Seppänen A. Factors Affecting Treatment Regressand Progress in Forensic Psychiatry: A Thematic Analysis. *Frontiers in Psychiatry* 2022;13:article 884410. doi: 10.3389/fpsy.2022.884410

Kaltiala R, Ellonen N. Transgender identity and experiences of sexual harassment in adolescence. *Child Abuse Review* 2022; e2748. <https://doi.org/10.1002/car.2748>

Kaltiala R. Aspects of gender and sexuality in relation to experiences of subjection to sexual harassment among adolescents in general population. *Int J Environ Res Public Health* 2022, 19, 9811. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169811>

Kaltiala R, Holttinen T, Ellonen N. Sex offending among adolescents and young men with history of psychiatric inpatient care in adolescence. *Crim Behav Ment Health*. 2022;1–13.

Holttinen T, Lindberg N, Rissanen P, Kaltiala R. Educational attainment of adolescents treated in psychiatric inpatient care: a register study over 3 decades. *European Child & Adolescent Psychiatry* 2022: <https://doi.org/10.1007/s00787-022-02052-0>

Karvonen M, Goth K, Eloranta SJ, Kaltiala R. Identity Integration in Adolescents With Features of Gender Dysphoria Compared to Adolescents in General Population. *Frontiers in psychiatry* 2022: 13:848282

Karvonen M, Karukivi M, Kronstrom K, Kaltiala R. The nature of co- morbid psychopathology in adolescents with gender dysphoria, *Psychiatry Research* (2022), doi: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114896>

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	4,0	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	4,5	
Maksuaikakorttien laskuihin liitetään aina ostotapahtumiin liittyvät kuitit	- laskun käsittelijä ei asiataarkastaja ja hyväksyjä eivät laita laskua kiertoön, 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 1 000 -8 000 €. Talousjohtajalla 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 tehty 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	- laaditaan sopimus ja	4,6	

aina kirjallinen sopimus tai tilaus ellei kysymyksessä ole arvoltaan vähäinen hankinta	- tehdään hankintapäätös		
Menopäätös:			
Menopäätöksen tekijä on talous -johtaja tai hänen määräämä henkilö	- kaikki menopäätökset tekee taloussäännön mukaisesti johtava lääkäri tai talousjohtaja	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 tehtävänsä liittyviä pienhankintoja maksuaikakorttien luottorajojen puitteissa - tavanomaista suurempiin ja poikkeuksellisiin hankintoihin tarvitaan talousjohtajan erillislupa	4,1	Hankintasäännöistä tiedotetaan henkilöstöä vuonna 2023.
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 2023.
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 ratkaisuvalltaa asiassa	- Johtosäännön mukaan nimittämisvaltuudet ovat johtavalla lääkärillä. Muiden sopimusten teosta ei säädöksiä johtosäännössä. - Taloussäännön mukaan menopäätöksen teko-oikeus on talousjohtajalla ja lääkkeitä sekä tutkimus- ja hoitovälineitä koskien johtavalla lääkärillä.	5	
Vastaanottotarkastus:	-		
Tavaraa tai palvelusta vastaanotettaessa on suoritettava vastaanotto-tarkastus	- 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-	- määritelty Handi - käyttöoikeuksissa	5	

ja asiastarkastuksen tekevät mielisairaaloissa talousjohtajan/-päällikön määräämät henkilöt ja hyväksymisen talousjohtaja/-päällikkö tai hänen määräämänsä henkilö.			
Menon hyväksyminen:	-		
Menon hyväksyjä ja asiastarkastaja 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 käytäen, 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 liittämisestä 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 erityisesti ja perustellusta syystä esittää luovutettavaksi tiliviraston omaisuutta luontaisena. Luontaisujen esittämisestä päättää	- luontaisetuna johtavalla lääkärillä, johtavalla ylihoitajalla, talousjohtajalla ja ylilääkäreillä puhelinetu, josta vm:n päätös - ei muita luontaisuja - toimitaan taloussäännön mukaisesti	5	

maksupisteissä johtokunnan puheenjohtaja.			
Arkistointi:			
Sairaalassa noudatetaan arkistolain ja valtiokonttorin määräyksiä	- sairaalassa oma arkistosääntö	4	Virastovahva hankittu, koko sairaalan käyttöön keväällä 2023.
Omaisuuksien hallinta:			
Inventoinnista laaditaan inventoijan ja vastuuhenkilöiden allekirjoittama pöytäkirja tai kertomus.	vuosittain inventoidaan seuraavat varastot: - lääkevarasto - elintarvikevarasto - siivousainevarasto - keskusvarasto (paperit) - terapiatoimintojen varastot	5	Tilinpäätösasiakirjat
Irtaimien omaisuuden käytöstä poistosta päättää talousjohtaja tai määräämänsä henkilö.	- Poistosta ilmoitus ja merkitään irtaimistorekisteriin poistetuksi.	4,8	
Virka-autoa käytetään vain virkatehtävien hoitamiseen ja käytöstä pidetään ajopäiväkirjaa.	- Talousjohtaja on ohjeistanut virka-autojen käytöstä.	4,8	Kirjalliset ohjeet virka-auton käytöstä saatavien 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 kuitausta vastaan, rikkimenneet korvataan uudella laitteella kun vanha tuodaan takaisin.	4,8	
Hoitovuorokauden hinnasta päättää johtokunta.	- johtokunnan päätökset hoitopäivähinnoista	5	
	KESKIMÄÄRÄ	4,7	

Yhteenveto		
Sisäinen valvonta		
Osa-alue	Periaate	Arvio
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

	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
	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
	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 varmentakseen sisäisen valvonnan osaluokkien olemassaolon ja toimivuuden.	4 Sisäinen valvonta on asianmukaisesti järjestetty, toiminnassa ei ole havaittu puutteita
	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