

## Talousarviossa 2022 asetetut toiminnalliset tavoitteet

### Perusturva

Tavoite	Vastuhenkilö	Toteutumisselvitys II / 2022
<b>Iäkkäiden palvelut</b>		
Yhteydenotoista 70 % kulkee keskitetyn asiakaspalveluneuvonnan kautta vuoteen 2022 mennessä ja 100 % vuoteen 2024 mennessä	Iäkkäiden palveluiden päällikkö	Yhteydenotoista noin 85 % on kulkenut keskitetyn asiaksohjauksen kautta tammi-maaliskuussa 2022
94 % iäkkäistä asuu kotona vuonna 2024	Iäkkäiden palveluiden päällikkö	Palvelurakenne muutos on hidaskorona on vaikuttanut tilanteeseen. 91,1%
Omaishoidon asiakkaiden määrä kotona asuvista yli 75-vuotiaista on vuosittain 7 %	Iäkkäiden palveluiden päällikkö	Valtakunnallinen tavoite koskee 65-vuotta täyttäneitä. Yli 75-vuotiaista 3,5 % saa omaishoidon tukea.
Mittari: 6 % iäkkäistä ympärivuorokautisessa hoidossa vuonna 2024	Iäkkäiden palveluiden päällikkö	Kullaakodon ja Kyläsaaren lakkauttaminen eivät toteutuneet. 8,90 %
<b>Vammaispalvelut</b>		
Asumisen ja kuljetuspalveluiden kustannukset €/asukas, €/kuljetusasiakas laskevat 2 % vuodesta 2020 vuoteen 2024	Vammaispalveluiden päällikkö	Kuljetuspalveluiden jatketaan palveluiden kehittämistä yhdessä kuljettajien ja kyydinvälityksen kesken asiakaspalautteiden pohjalta, tavoitteena nopea puuttuminen havaittuihin ongelma-kohtiin. Sosiaalihuoltolain mukaista liikkumisen tukea myönnetään useammalla vastuu- ja palvelualueella asiakkaan palvelutarpeeseen perustuen.
Yleislain mukaan tehtyjen päätösten lukumäärä nousee 2 %:lla vuodesta 2020 vuoteen 2024	Vammaispalveluiden päällikkö	Palvelutarpeen selvitykseen perustuen asumispalvelu järjestetään asiakkaalle tuen tarpeen perusteella, yleis- tai erityislain nojalla. Palvelurakennetta pyritään keventämään tuottavuusohjelman tavoitteiden mukaisesti ja palvelu myönnetään yleislain nojalla aina kun se on mahdollista.
Asiakas kykenee asumaan itsenäisesti/itsenäisesti asuvien määrän kasvaa 10 asiakkaalla vuodesta 2020 vuosittain	Vammaispalveluiden päällikkö	Viranhaltijat kartoittavat yhdessä asiakkaan kanssa digitaalisten apuvälineiden mahdollistamista arjen apuna. Digitaalisten palveluiden kehittämisessä tehdään aktiivisesti oppilaitosyhteistyötä. Kotiin vietävien palveluiden avulla asiakkaiden oma-aloittaisuutta digitaalisten laitteiden käyttöön vahvistetaan. Vammaispalveluiden kotiutumisen ansiosta ostopalveluna tuotettua apua kotiin on saatu vähennettyä. Kotiutumisen asiakasmäärää ei voida enää kasvattaa.
Tukiasumisen asukkaiden määrän nousu 10 asiakasta/vuosi	Vammaispalveluiden päällikkö	Tukiasumisen nimikkeellä asiakasmäärä ei ole noussut mutta esimerkiksi henkilökohtaisen avun piirissä ovien määrä on noussut yli 2 prosenttia. Tämä tarkoittaa sitä, että asiakkaat on voitu henkilökohtaisen avun turvin auttaa omaan kotiin.
Tuetun asumisen prosenttiosuus nousee kahdella prosenttiyksiköllä vuoteen 2024	Vammaispalveluiden päällikkö	Tukiasumisen nimikkeellä asiakasmäärä ei ole noussut mutta esimerkiksi henkilökohtaisen avun piirissä ovien määrä on noussut yli 2 prosenttia. Tämä tarkoittaa sitä, että asiakkaat on voitu henkilökohtaisen avun turvin auttaa omaan kotiin.
Henkilökohtaisen budjetin palvelun piirissä olevien asiakkaiden määrä kasvaa vuosittain 10 asiakkaalla vuoteen 2020 verrattuna	Vammaispalveluiden päällikkö	Henkilökohtaisen budjetointiin on panostettu ja henkilökunta on saanut siihen koulutuksen. Uuden toimintatavan juurruttamistyö jatkuu vammaispalveluissa.
Avustajien rekrytointi perusturvan työntekijöiksi, 5 avustajaa/vuosi uusille asiakkaille	Vammaispalveluiden päällikkö	Henkilökohtaisen avun palvelu on noussut eli useampi asiakas saadaan autettua omaan kotiin. Tällä hetkellä ei ole omia henkilökohtaisia avustajia mutta mahdollisen uuden vammaispalvelulain tullessa voimaan 2023 kunnan on rekrytoitava omia avustajia. Kotitiimi on omalta osaltaan auttanut tuetun asumisen toteutumisessa mutta ei vastaa henkilökohtaisen avun tarpeeseen siinä laajuudessa kuin on tarvetta. Palvelusetelin käyttöön oton myötä ostopalvelun kustannuksia on saatu pienennettyä.
<b>Avosairaanhoito ja terveydenhuolto</b>		
Hoito päivystysasioissa 1 vrk aikana, kiireettömissä asioissa 7 vrk aikana vuoden 2022 aikana ottaen huomioon Covid19-pandemiasta johtuva hoitovelka	Yliääkäri ja osastonhoitaja	Päivystysasioissa 1 vrk aikana onnistuu. Kiireettömissä asioissa hoito järjestyy Merikarvialla 5 vrk:ssa ja Pohjois-Porin sote-keskuksessa 7 vrk:ssa. Muissa sote-keskuksissa hoito järjestyy 11-15 vrk sisällä, Ulvilassa 18 vrk.
Asiakkaista 30 % hoidetaan ensikontaktissa puhelimitse vuoteen 2030 mennessä	Yliääkäri ja osastonhoitaja	Muutos + 5% vrt 4-6/2021. Suurempi muutos prosentuaaliseen kasvuun on ollut jo vuosina 2019-2021, jolloin aloitettiin portaittain sairaanhoitajien soitot potilaille hoidon aloittamiseksi asiakkaan yhteydenoton jälkeen.
Fyysiseen paikkaan sidottujen hoitaja- ja lääkärikäyntien määrä on laskenut 30 % vuoteen 2030 mennessä vuoden 2019 tasosta	Yliääkäri ja osastonhoitaja	Muutos: lääkärit -24% ja hoitohenkilökunta -10%. Tulos on kohti tavoitetta. Osin tulosta vääristää pula vastaanottoajoista, koska henkilöstöllä on edelleen ollut runsaasti poissaoloja infektioiden takia.
Mobiiliin sekä digitaalisten asiointipalveluiden kautta annettu hoito kasvaa ja on yli kaksinkertainen verrattuna sotekeskuskäyntien määrään vuoteen 2030 mennessä	Yliääkäri ja osastonhoitaja	Omaolo-palvelukanava käyttö on myös lisääntynyt + 45% vuoteen 2021 verrattuna (ei sisällä korona-arvioita).
Vuonna 2021 tunnistetuista paljon palvelua tarvitsevista asiakkaista 100 % kaikki ovat saaneet omahoitajan/omatyöntekijän ja hoitosuunnitelman vuoden 2022 loppuun mennessä, mikäli omahoitajamalli edistää heidän kohdallaan terveyshyötyä	Erytiasiantuntija ja osastonhoitaja	Sote-ammattilaisilla on vielä haasteita paljon palveluita käyttävien tunnistamisessa arjessa. Vuonna 2021 vähintään 9 kertaa käyneistä oli nimetty omahoitaja/-työntekijä noin kolmannekselle. Osa tunnistetuista potilaista on ohjattu case managereille, jotka tekevät hoitosuunnitelman jokaiselle paljon palveluja tarvitsevalle. Moniammatillinen tiimityö alkanut Pohjois-Porin sote-keskuksessa 1.6.2022.
Hoitosuunnitelmaan kuulumattomat käynnit perusturvan terveyskeskuvastaanotoilla loppuvat vuoden 2022 loppuun mennessä	Erytiasiantuntija ja osastonhoitaja	Hoitosuunnitelmien teko ei ole vielä vakiintunut käytäntö. 1.6.2022 on aloitettu sotekeskus Cottonissa monialaisen tiimityötavan käyttöönotto. Loppu vuodesta 2022 se laajenee Itä-Porin sotekeskukseen. Tiimityötavan keskeinen periaate on että jokaiselle paljon palvelua tarvitsevalle potilaalle tehdään asiakaslähtöinen hoitosuunnitelma.
Satasairaalaan tehtyjen läheteiden kokonaismäärä laskee 10 % (n. 1600 kpl) vuodesta 2019 vuoteen 2022 edellyttäen, että Satasairaalan erikoislääkärien jalkautuminen, lähetekäytännöt ja etäkonsultaatiotoiminta toteutuvat	Yliääkäri ja osastonhoitaja	Perusturvasta tehdyt läheteet vähentyneet, muutos -9 % kun verrataan vuoteen 2021. Muutos on tavoitteen suuntaan.
Hoitotarvikkeiden kokonaisuusmäärä on korkeintaan 10 % noussut edellisestä vuodesta	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja ja osastonhoitaja	Kustannuseroa ei voi verrata, koska Satasairaalan laskutus on viivästynyt alku vuonna 2022 sekä vuonna 2021.

## Talousarviossa 2022 asetetut toiminnalliset tavoitteet

### Perusturva

Tavoite	Vastuhenkilö	Toteutumiselvitys II / 2022
Avosairaanhoidon ja terveydenhuollon hankkeita suunniteltaessa laaja-alainen osallistumiskutsu ja osallistuminen Satasairaalan kokouskutsuihin	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja	Runsaasti kokouskutsuja lähetetty Satasairaalaan ja vastaavasti osallistuttu moniammatillisesti ja laaja-alaisesti. Laaja-alaisesti osallistuttu hyvinvointialueen valmisteluun.
Kaikkissa 116117-yhteydenotoissa 30 % potilaista hoidetaan etänä puhelimessa vuoteen 2030 mennessä yhteistyössä Satasairaalan kanssa	Yliääkärei ja osastonhoitaja	116117 tällä hetkellä käytössä vain Satasairaalan yhteispäivystyksessä, josta palvelaan koko Satakuntaa. 116117 vastatuista puheluista 31% hoidettu etänä 4-6/2022, esim. annettiin kotihoito-ohjeita, neuvontaa, tutkimusvastauksia.
Yhteispäivystyskäyntien määrä vähenee 4 % vuodessa saavuttaen vakiintuneen tason vuonna 2024	Yliääkärei ja osastonhoitaja	Muutos + 5% verrattuna vastaavaan aikaan vuonna 2021, edelleen ylähengitystieinfektio diagnosoisryhmänä. Syynä väestön koronapandemiaan liittyvät runsaat ylähengitysinfektioit. Trendi vuoden ensimmäiseen neljännekseen verrattuna kuitenkin laskeva.
Paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden säännöllinen tunnistaminen yhteispäivystyksessä on vakiintunutta toimintaa ja case manager -toimintamalli on pilotoitu vuoden 2023 loppuun mennessä	Yliääkärei ja osastonhoitaja	Perusturvan ja Satasairaalan kanssa on luotu prosessi paljon päivystyspalveluita tarvitsevien potilaiden tunnistamiseksi ja ohjaamiseksi Perusturvan case managereille. Päivystyksestä on ohjautunut paljon päivystyspalveluita tarvitsevia potilaita case managereille, mutta potilaiden tunnistamisessa päivystyksessä on vielä haasteita.
<b>Sairaalapalvelut ja Akuutti kotikeskus</b>		
Sairaalapalveluiden yhden vuodeosaston (15 potilaspaikkaa) vähennys vuoden 2022 loppuun mennessä	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, yliääkärei ja osastonhoitaja	Tavoite on toteutunut jo 3/2022. Noormarkun akuutti lyhytaikaisosasto lopetettu 3/2022, jolloin sairaalapalveluista vähentynyt 15 potilaspaikkaa 3/2022.
Ylipaikkojen määrä vähenee 50 % vuoteen 2021 verrattuna vuonna 2022	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, yliääkärei ja osastonhoitaja	Ylipaikat on poistettu käytöstä kokonaan 9.5.2022, tavoite on toteutunut. Ylipaikkojen poistamiseen vaikutti eniten henkilöstövaje. Ylipaikkoja vähennettiin 65% (26 paikasta 9 ylipaikkaan) vuonna 2021, joka oli enemmän kuin tavoite (50%). Vuonna 2022 on tavoitteena vähentää 6 ylipaikkaa, joista on vähennetty 31% (4 ylipaikkaa) jo vuonna 2021.
Odotusmaksuja ei jouduta maksamaan vuonna 2022	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, yliääkärei ja osastonhoitaja	Koronaepidemiapotilaat täyttävät edelleen sairaalapalveluiden osastoja, mutta odotusmaksujen kertymää on saatu vähennettyä portaittain. Odotusmaksuja on vielä kertynyt 4-6/2022. Ajalla 1-3/2022 on kertynyt 740 odotusmaksua ja 4-6/2022 588.
Noormarkun kotiinkuntoutusyksiköstä kotiin palautuvien asiakkaiden määrä kasvaa 61 % tasosta vuonna 2022	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, yliääkärei ja osastonhoitaja	Tavoite on ylittynyt, reilu 80 % potilaista poistunut kotiin.
Noormarkun kotiinkuntoutusyksikön keskimääräinen mediaanihoitoaika lyhenee 32 vuorokauden tasosta vuonna 2022	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, yliääkärei ja osastonhoitaja	Ajanjaksolla alkaneiden ja päättyneiden hoitajaksojen mediaani on 13 vrk ja keskiarvo 16 vrk. Tulosta ei voi verrata vuoteen 2021, koska hoitajaksoihin vaikuttaa Noormarkun akuutti lyhytaikaisosaston lopetus, potilaspaikkoja vähennettiin 1-3/22 aikana, lyhytaikaisia potilaita hoidettiin ko. aikana. Koko osaston nimi muutettiin Noormarkun kotiinkuntoutusosastoksi 1.1.2022 alkaen talouden kustannuspaikkamuutoksen takia.
Akuutti kotikeskuksen asiakaskontakteista 90 % hoidetaan kotona ilman hänen siirtämistään kotoa päivystykseen tai sairaalaosastolle	Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, yliääkärei ja osastonhoitaja	Kohti tavoiteprosenttia edetään. Palliatiivisen tiimin tavoitteena on hoitaa kaikki potilaat kotona. Turvapuhelintiimi hoitaa kaikki potilaat kotona. Akuutin liikkuvan sairaanhoidotiimin tavoitteena on myös hoitaa kaikki potilaat kotona mahdollisuuksien mukaan.
<b>Lastensuojelu</b>		
Vahvistetun varhaisen tuen palvelumalli sovittu ja otettu käyttöön neuvoloissa, nuorisotoimissa, varhaiskasvatuksessa, kouluissa ja kouluterveydenhuollossa 2023.	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja, lastensuojelun päällikkö ja lapsiperheiden palvelujen päällikkö	Palvelumallin avulla hyvinvointialueen alatyöryhmässä, lapset, perheet ja nuoret, on pystytty vertailemaan ja yhdenmukaistamaan käytäntöjä tulevan hyvinvointialueen palveluita järjestettäessä.
Kodin ulkopuolisten sijoitusten määrä 0-17 -vuotiaiden ikäluokassa vähenee vuoden 2023 loppuun mennessä. Sijoitettuna on enintään 2,0 % ikäluokasta.	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja, lastensuojelun päällikkö ja lapsiperheiden palvelujen päällikkö	Kesäkuun loppuun mennessä kodin ulkopuolelle sijoitettuja 0-17 -vuotiaita on ollut 2% ikäluokasta. Maaliskuun tilanteesta oli jäänyt epähuomiossa pois oman perhehoidon asiakasmäärä, mikä selittää osuuden huomattavan nousun.
Lastensuojelun asiakasmäärä vähentynyt vähintään 5% vuoden 2019 tasosta vuoteen 2023	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö	Kesäkuun lopussa asiakkaita oli 976. Tavoitteiden saavuttaminen näyttää edelleen vaikealta, tilanne on samankaltainen valtakunnallisesti
Lähetteen määrä erikoissairaanhoidon nuorten psykiatrisessa hoidossa on vähentynyt 5% vuoteen 2023	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö	Lähetteen määrä nuorten psykiatriseen hoitoon oli tammi-kesäkuun aikana 196 kappaletta. Vastaavana ajankohtana vuonna 2021 määrä oli 202 kappaletta. Vähennys 3.4 %
Toiminnanohjausjärjestelmä otettu käyttöön perhekohtaisessa työskentelyssä vuoden 2023 loppuun	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö	Hankintapäätös on tehty ja sopimus allekirjoitettu. Käyttöönoton suunnittelu ja käyttäjäkoulutukset on tehty ohjelmiston käyttöön. Toiminnanohjausjärjestelmään on palkattu vastuukäyttäjä ja tuotantoon otto aloitetaan asteittain elokuusta 2022 lähtien.
Sähköinen perhekeskus perustettu vuoden 2023 loppuun mennessä	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö	Sähköisen perhekeskuksen käyttöönoton suunnittelu etenee Satakunnan hyvinvointialueen valmistelun mukaisesti.

## Talousarviossa 2022 asetetut toiminnalliset tavoitteet

### Perusturva

Tavoite	Vastuhenkilö	Toteutumisselvitys II / 2022
Verkkoauttaminen osaksi pysyvää palvelutarjontaa 2023 loppuun mennessä	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö	Perusturvassa on useita verkkoauttamisen osa-alueita käytössä ja kunnaiset ovat löytäneet ko.palvelun.
Systeeminen työote käyttöön otettu koko lastensuojelussa vuoden 2023 loppuun mennessä	Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö	Avohuollossa on toiminnassa neljä systeemisen tiimiä. Viidennen tiimin koulutus ja perhedytys on syksyllä 2022. Kuudes tiimi koulutetaan vuoden 2023 aikana. Jälkihuollon tiimi koulutetaan syksyllä 2022. Lapsiperheiden koulutusta on toteutettu kolme päivää toukokuussa ja loput koulutuspäivät ovat syksyllä 2022.
<b>Psykososiaaliset palvelut</b>		
Kuntouttavan työ- ja päivätoiminnan muutto saman katon alle toteutettu vuoden 2022 aikana	Vastuualueen päällikkö ja psykososiaalisten avopalveluiden esimies	Muutto yhteisiin tiloihin toteutuu 1.10.2022 alkaen.
Päivätoiminnan käyttö kasvaa 10 % ja työtoiminnan käyttö 5 % vuonna 2022 verrattuna vuoteen 2019.	Vastuualueen päällikkö ja psykososiaalisten avopalveluiden esimies	Kasvua ei ole alkuvuonna tullut, koska korona on kaatanut sekä asiakkaita että henkilökuntaa, jolloin toimintaa on jouduttu soveltamaan, jotta se on saatu pideytyttyä ylipäätään käynnissä. Keväällä toimintaa on ollut enemmän.
Siirtymiset työkokeiluun, työhön tai opiskelemaan tuplaantuvat vuonna 2022 verrattuna vuoteen 2019.	Psykososiaalisten avopalveluiden esimies ja vastaava ohjaaja	Ei ole toteutunut, koronan vaikutus on kasvanut merkittävästi. Prosessit ovat kehittyneet mm. tuottavuusohjelman panostuksen ansiosta, mutta tulokset eivät ole voineet realisoitua, koska korona on aiheuttanut runsaasti sairautsomia sekä asiakkaille että henkilökunnalle.
Työvalmennukseen liittyvät toimenpiteet tuottavat säästöä työmarkkinatuen kuntaosuuksien maksuihin.	Psykososiaalisten avopalveluiden esimies ja vastaava ohjaaja	Ei ole vielä toteutunut, odotetaan toteutuvan kunhan koronan vaikutukset vähenevät.
Tehostetun palveluasumisen asumisvuorokausien vähentyminen vuoden 2019 tasosta (32 000) 10 % vuoteen 2024 mennessä.	Asumispalveluiden esimies ja vastaava sairaanhoitaja	Tavoite on jo toteutunut, vähennys oli vuoden 2021 lopussa 15 %, siihen ei ole tullut merkittävää muutosta alkuvuoden aikana.
Asumispalveluiden kokonaiskustannukset eivät kasva käynnistämiskustannuksia enempää, vaikka asiakkaiden määrä kasvaa. Tehostetun asukasmäärä vähenee, kun tulee vaihtoehtoja enemmän. Kustannukset pienenevät.	Vastuualueenpäällikkö ja palvelujohtaja	Toimenpiteenä on ollut lisätä omaa asumispalvelukapasiteettia perustamalla kuntouttava tuettu asumisyksikkö, ja nämä tavoitteet ovat tähän kytköksissä. Oma yksikköä ei ole perustettu, joten tavoitteet eivät ole toteutuneet.
Tehostetun palveluasumisen asumisvuorokausien vähentyminen puoleen vuoden 2019 tasosta (32 000) vuoteen 2030 mennessä.	Vastuualueenpäällikkö ja palvelujohtaja	Vähennys vuoden 2021 loppuun mennessä on ollut noin 15 %
Suunnitelma nuorten ja lapsiperheiden päihde- ja mielenterveysongelmien ehkäisemiseksi, tunnistamiseksi ja niihin puuttumiseksi kouluissa sekä sosiaali- ja terveyspalveluissa laadittu.	Vastuualueenpäällikkö, sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja sekä terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja	Ei ole vielä toteutunut, selvitetään mahdollisuutta tehdä osana hyvinvointialueen valmistelua.
<b>Suun terveydenhuolto</b>		
Maksuttoman tarkastuksen hyödyntäneet, % ikäluokasta. 70 prosenttia 70-vuotiaista hyödyntää maksuttoman tarkastuksen.	Johtava ylihammaslääkäri	Huhti-kesäkuussa on käynyt 35 eri 70-vuotiaista asiakasta maksuttomassa tarkastuksessa. Tavoitteeseen on vielä matkaa.
Suun terveydenhuolto sisältyy uusiin hoitosuunnitelmiin	Osastonhoitaja	Vuoden toisen kolmanneksen aikana koti- tai vuodeosastokäyntejä on ollut yhteensä 57 käyntiä. Vuonna 2021 palvelut ovat olleet poissa käytöstä pandemian takia.
Ennaltaehkäisevien toimenpiteiden suhdeluku vähintään 1 / henkilö	Johtava ylihammaslääkäri	Huhti-kesäkuussa suhdeluku on: 1-lk = 1,14; 5-lk = 1,09; 8-lk = 1,09. 1-luokkalaisten suhdeluku on laskenut verrattuna ensimmäiseen neljännekseen, muissa pysynyt lähes ennallaan. Vasta koko vuoden tulos näyttää tilanteen kokonaisuudessaan. Tavoite on nostaa lukua entisestään, minimitaloite on 1,0.
Paikkaustoimenpiteiden suhdeluku keskimäärin 0-1 / henkilö	Johtava ylihammaslääkäri	Huhti-kesäkuussa suhdeluku on: 1-lk = 0,54; 5-lk = 0,30; 8-lk = 0,93. 1-luokkalaisten suhdeluku on noussut, muiden pysynyt lähes ennallaan. Vasta koko vuoden tulos kertoo kehityksen ja kokonaistilanteen. Tavoitteena on, että suhdeluku on mahdollisimman matala, mieluiten nolla.
Tarkastusten jälkeisten parodontiitin hoidon toimenpiteiden ja ennaltaehkäisevien toimenpiteiden määrä kasvaa yli kolmeen niillä potilailla, joiden CPI-arvo on yli 3	Johtava ylihammaslääkäri	Koko Petu = 1,26; Pori = 1,23; Ulvila = 0,94 ja Merikarvialta ei ole lukua. Parannusta on tapahtunut verrattuna vuoteen 2021 muiden osalta, paitsi Merikarvian, josta ei ollut saatavissa arvoa. Kokonaisuudessaan perusturvan alueella parodontiitti-sairaudeen hoito on tehostunut, myös ennaltaehkäisevät toimenpiteet ovat kasvaneet.