

Aluevaltuusto

**§ 50 Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilinpäätös ja toimintakertomus
vuodelta 2022**

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/873/02.06.01.03/2023

Aiempi käsittely:

Aluehallitus 28.3.2023 § 98

Valmistelija(t) Aija Suntioinen, p. 040 185 9985 ja Juha Paloneva, p. 0503363695

Selostus asiasta Hyvinvointialueiden voimaannpanolain (Laki sosiaali- ja terveydenhuoltoja ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaannpanosta 616/2021) mukaan sairaanhoitopiirin tilinpäätöksen vuodelta 2022 allekirjoittaa aluehallitus ja hyvinvointialuejohtaja ja tilinpäätöksen hyväksyy aluevaltuusto.

Esitys vuoden 2022 tilinpäätökseksi ja toimintakertomukseksi on liitteenä 1.

Tilinpäätöksessä on noudatettu seuraavia periaatteita:

Kiinteä laskutus jäsenkunnilta

Vuonna 2022 jäsenkuntien laskutus hoitopalveluista perustui talousarvion mukaan määräytyneeseen kiinteään laskutukseen. Tämän vuoksi valtuuston hyväksymään sitovaan jäsenkuntalaskutuksen suuruuteen ei syntynyt poikkeamaa.

Tasevarastot

Sairaanhoitopiirissä on ollut kolme tasevarastoa, joissa on käytössä varastokirjanpito. Näitä tasevarastoja ovat keskusvarasto, lääkevarasto ja lääkintätekniiikan varasto. Varastoeroista, inventointieroista ja hävikeistä tehdyt selvitykset ovat asialistan liitteenä

- Liite 2 selvitys keskusvaraston osalta
- Liite 3 selvitys lääkevaraston osalta ja
- Liite 4 lääkintätekniiikan osalta

Erot varaston oman kirjanpidon ja kirjanpidon välillä ovat seuraavat:
Keskusvaraston varastoero on 134 990,32 euroa (-28,9 % varaston arvosta).

Allekirjoitettu sähköisesti

Aniranta Ella Sofia, 26.6.2023

Aluevaltuusto

Lisätietoa liitteenä 2 olevasta varastoeroselvityksestä. Lääkevaraston varastoero on 8 891,46 euroa (-0,3 % varaston arvosta). Lisätietoa liitteenä 3 olevasta varastoeroselvityksestä. Lääkintäteknikan varastoero on 12 934,10 euroa (988,1 % varaston arvosta). Lisätietoa liitteenä 4 olevasta varastoeroselvityksestä.

Sekä keskusvarasto että lääkevarasto ovat jatkuvan inventoinnin kohteena. Lääkintäteknikassa varaston käyttöönotto on aloitettu vuoden 2021 aikana. Vuoden 2022 aikana on päätetty luopua D365 teknologiasta ja varaston kehittäminen on pysähtynyt. Uuden lääkintäteknikan varastojärjestelmän hankintaprosessi on käynnissä. Kaikissa varastoissa on tehty inventointi vuoden 2022 lopussa. Varastontarkastus on tehty vuosittain ja yhteistyökokouksia varastokirjanpitojen laadun parantamiseksi on pidetty. Vuoden 2022 aikana tehtyjen varastontarkastusten tarkastuskertomus on nähtävänä hallituksen kokouksessa.

Luottotappiot

Kirjanpitolain mukaan tilinpäätöksessä on varauduttava varovaisuuden periaatteen mukaan saamisiin ja vastuisiin. Saamiset on kirjattava siten, että vain varmat saatavat ovat saamisia.

Vuoden 2022 aikana saatavia on talousjohtajan päätöksellä, varovaisuuden periaatteen mukaisesti, kirjattu luottotappioina kuluksi 0,5 M€. Seututerveyskeskuksen osalta talous- ja hallintopäällikön päätöksellä, varovaisuuden periaatteen mukaisesti, on kirjattu luottotappiona kuluksi 0,1 M€. Liitteinä 5, 6 ja 7 ovat esitykset ja päätös poistetuista saatavista, jotka on kirjattu kuluksi.

Asiakasmaksusaatavien luottotappiot on kirjattu vuosittain sairaanhoitopiirin käyttämän perintätoimiston Intrum Justitian luottotappioesitysten sekä ulosoton varattomaksi todettujen saatavien perusteella. Muiden saatavien osalta arviointi luottotappioksi kirjattavista saatavista tehdään sairaanhoitopiirin talouden palveluissa.

Keskimääräisen poistettavan saatavan määrä on 59 euroa (vuonna 2021 52 euroa). Kuluksi kirjaaminen ei merkitse sitä, että saatavien perinnästä luovuttaisiin. Poistetut asiakasmaksusaatavat on siirretty perintätoimistolle jatkoperintään.

Pakollisten varausten muutokset

Kirjanpitolain varovaisuuden periaatteen mukaan vastuut on kirjattava

Aluevaltuusto

realistisesti tulevaisuudessa odotettavien vastuiden mukaisesti. Kirjanpitolain mukaisesti tilikauteen kohdistuva varauksen muutos on kirjattava kuluksi. Mikäli varaus muuttuu, niin siitä aiheutuu tulosvaikutteinen kulukirjaus.

1. Potilasvakuutus

Potilasvakuutuksen vastuun määrittely tapahtuu Potilasvakuutuskeskuksen yksipuolisella ilmoituksella vakuutuksenottajalle. Tilinpäätös on valmisteltu Potilasvakuutuskeskuksen antaman tiedon (4.1.2023) perusteella. Valmistelussa on myös otettu huomioon vuoden 2021 alussa voimaan tullut potilasvakuutuslaki. Kirjanpitolautakunnan kuntajaosto on antanut lausunnon (122/2020) potilasvakuutuslain muutoksen vaikutuksesta sairaanhoitopiirien tilinpäätöksiin ja tilinpäätös on valmisteltu kuntajaoston lausunnon mukaisesti. Lausunnon mukaan ennen 1.1.2021 syntyneet Potilasvakuutuskeskuksen hallinnoimat täysomavastuiset vakuutusvastuut esitetään tilinpäätöksessä kuntajaoston lausunnon 108/2015 mukaisesti niin kauan kuin vastuuta on jäljellä.

Sairaanhoitopiirin potilasvahinkovastuu 31.12.2022 on yhteensä 20,5 M€. Pakollisen varauksen osuus vastuusta on 18,9 M€. Pakolliseen varaukseen kirjattava osuus vastuun muutoksesta on 2,6 M€. Siirtovelkoihin kirjataan vuonna 2022 maksettava osuus korvauksista, 1,5 M€. Lisäksi siirtovelkoihin kirjataan vakuutusmaksun vuoden 2022 tasausmaksut, jotka veloitetaan vuonna 2023. Tasausmaksun arvo on -24 785 € ja se kirjataan siirtovelan vähennykseksi.

Sairaanhoitopiirin potilasvakuutukseen liittyvä vastuu koostuu kokonaisuudessaan seuraavista osista:

- Ilmoitettujen vahinkojen varaukset vuosilta 1987-2022, yhteensä 15,7 M€, joka on 5,7 M€ isompi kuin 2021.
- Ilmoittamattomien vahinkojen varaukset 3,4 M€, joka on 3 M€ pienempi kuin 2021.
- Vahinkojen selvittelyvaraus 1,0 M€, joka on 0,1 M€ pienempi kuin 2021.
- Varmuuslisä 0,4 M€, joka on 0,05 M€ pienempi kuin 2021.

2. Muut merkittävät vastuut

Potilasvakuutusvastuuseen liittyvän pakollisen varauksen lisäksi toinen pakollinen varaus liittyy lomapalkkavelkaan.

Sairaanhoitopiirin lomapalkkavelka yhteensä on 32,4 M€. Tilinpäätöksessä esitetään tulosvaikutteisesti lomapalkkavelan muutos. Lomapalkkavelkaan

Aluevaltuusto

sisältyy myös työntekijöiden oikeus lomarahaan. Yhteensä lomapalkkavelan muutos on 0,5 M€, muutokseen vaikuttavat myös muut tekijät kuin lomarahaoikeus. Lomapalkkavelan muutoksen osuus sairaanhoitotoiminnan osalta on 0,5 M€.

Johdannaissopimukset esitetään tilinpäätöksen liitetiedoissa.

Tilikauden tulos ja alijäämän kattamissuunnitelma

1.7.2021 voimaan tulleen hyvinvointialuelainsäädännön myötä alijäämän kattamisen aikataulu muuttui siten, että sairaanhoitopiirin alijäämien tulee olla katettuna vuoden 2022 lopussa, ennen toiminnan siirtoa hyvinvointialueelle.

Valtuuston 10.12.2021 hyväksymässä vuoden 2022 talousarviossa ja toimintasuunnitelmassa kertyneet alijäämät oli tarkoitus kattaa useamman keinon yhdistelmällä: omaisuuden myynnillä, sairaanhoitopiirin peruspääoman alentamisella ja tarvittaessa jäsenkuntien rahoituksella. Tavoitteeksi asetettiin, että peruspääoman alentamisella ja omaisuuden myynnillä saavutetaan noin 17 miljoonan euron vaikutus. Jäsenkuntien maksettavaksi jäisi noin 17 miljoonaa euroa. Mikäli tarkemman toteutussuunnittelun perusteella osoittautuu, että asetetut tavoitteet eivät voi toteutua, kasvaa jäsenkunnilta laskutettava osuus vastaavasti, jotta kokonaisuutena vaikutus on kertyneen alijäämän suuruinen. Lisäksi tavoitteena oli, että vuonna 2022 sairaanhoitopiirin normaalitoiminnassa ei synny uutta alijäämää.

Sairaanhoitopiirin valtuusto päätti peruspääoman alentamisesta kokouksessaan 17.6.2022. Valtuuston päätös on lainvoimainen. Valtuusto päätti, että peruspääomaa alennetaan 24 miljoonalla eurolla. Päätöksen mukaan peruspääoman alentaminen tehdään vuonna 2022 ja kirjataan vuonna 2022 edellisten tilikausien alijäämän vähennyksenä. Ennen päätöstä peruspääoman alentamisesta vuoropuhelua käytiin sekä jäsenkuntien että sairaanhoitopiirin tilintarkastajan kanssa.

Alkuperäinen alijäämän kattamissuunnitelma 33,8 M€ perustui vuoden 2021 tilinpäätösennusteen mukaiseen kumulatiivisen alijäämän määrään. Vuoden 2021 tulos oli kuitenkin ennakoitua vahvemmin alijääminen ja kertynyttä alijäämää jäi katettavaksi vuoden 2022 aikana 40,95 M€. Alijäämän kattamissuunnitelmaa päivitettiin valtuustossa 23.9.2022 siten, että koko tilinpäätöksen 2021 kumulatiivinen alijäämä saadaan katettua. Päivitetyt suunnitelman mukaan kertynyt kumulatiivinen alijäämä katetaan alentamalla peruspääomaa 24 M eurolla ja lisäksi jäsenkuntien katettavaksi alijäämästä jää 16,95 M €.

Aluevaltuusto

Koska vuoden 2022 tilinpäätösennusteen perusteella näytti, että myös vuodelta 2022 syntyisi suunnitelmasta poiketen uutta alijäämää, 23.9.2022 sairaanhoitopiirin valtuusto hyväksyi vuoden 2022 muutetun talousarvion ja siitä johtuvat toimenpiteet.

Valtuuston päätöksen mukaisesti alijäämän kattamiseksi tarvittava erillislaskutus jäsenkunnilta toteutetaan kahdessa erässä:

- 1) Erillinen laskutuserä 16,95 milj. euroa vuoden 2021 loppuun mennessä kertyneiden alijäämien kattamisesta syksyllä
- 2) Toinen erillinen laskutuserä vuoden 2022 alijäämästä. Erän lopullinen suuruus täsmätään tilinpäätösvaiheessa (jotta kumulatiivinen tulos täsmälleen +/-0).

Kokouksessaan 25.11.2022 sairaanhoitopiirin tarkastuslautakunta käsitteli tilintarkastajan väliraportin. Raporttiin sisältyi uusi suositus, jonka mukaan peruspääoman alentamisesta tulisi pyytää lausunto Kirjanpitolausunkunnan hyvinvointialue- ja Kuntajaostolta (Kuntakila). Sairaanhoitopiiri pyysi lausuntoa Kuntakilalta hallituksen 9.12.2022 tekemän päätöksen mukaisesti.

Kirjanpitolausunkunnan hyvinvointialue- ja kuntajaosto käsitteli 20.12.2022 sairaanhoitopiirin lausuntopyynnön ja päätti, ettei se anna asiasta uutta lausuntoa vaan lausuntopyyntöön vastataan sihteerin kirjeellä. Jaoston vastauksen mukaan lausuntopyyntö ei sisältänyt sellaisia kirjanpito-oikeudellisia seikkoja, että hyvinvointialue- ja kuntajaoston tulisi hyvän kirjanpitotavan yleiseksi ohjaamiseksi antaa uusi lausunto.

Tämän jälkeen sairaanhoitopiiri pyysi asiasta lausuntoa vielä sairaanhoitopiirin tilintarkastajalta. Sairaanhoitopiirin tilintarkastajalta 28.12.2022 saadun vastauksen mukaan Kuntakilan sihteeriltä saadussa kirjeessä on selkeästi kielteinen suhtautuminen peruspääoman alentamiseen. Tilintarkastaja ei kuitenkaan voi suoraan todeta, että kuntayhtymä ei voisi toimia valtuuston päätöksen mukaan, sillä peruspääoman alentaminen kuuluu valtuuston toimivaltaan. Tällaisten perustavaa laatua olevien kysymysten ratkaiseminen on oikeuskäytännössä katsottu kuuluvan kunnallisen itsehallinnon piiriin. Mikäli peruspääomaa alennetaan valtuuston lainvoimaisen päätöksen mukaan, sillä voi olla vaikutusta tilintarkastuskertomukseen.

Sairaanhoitopiirin hallitus päätti 28.12.2022, että vuodelta 2022 laadittava tilinpäätös valmistellaan valtuuston lainvoimaisen päätöksen mukaisesti ja siinä huomioidaan sairaanhoitopiirin peruspääoman alentaminen 24 miljoonalla eurolla. Tilinpäätöksen käsittelyn yhteydessä todetaan pyydetty lausunto ja siihen saatu Kuntakilan sihteerin vastaus.

Aluevaltuusto

Tilinpäätöksen valmisteluvaiheessa maaliskuussa 2023 sairaanhoitopiirin tilintarkastaja on todennut, että tilinpäätös on virheellinen, jos sairaanhoitopiirin alijäämää katetaan peruspääomasta ja suositellut korjaamaan asian voimassa olevan kirjanpito-ohjeistuksen mukaiseksi. Tämän johdosta aluehallitus on velvollinen hyvinvointialuelain 101 §:n mukaan jättämään panematta täytäntöön sairaanhoitopiirin valtuuston 17.6.2022 tekemän lainvoimaisen päätöksen peruspääoman alentamisesta. Aluehallituksen tehtävästä on säädökset laissa hyvinvointialueista (§ 101), jotka ovat sisällöltään vastaavat kuin kuntalain 96 §:ssä. Näiden pykälien perusteella hallitus on velvollinen asian valmistelun yhteydessä huomioimaan osana tilinpäätöksen laatimista ja asian valmistelua Kirjanpitolautakunnan hyvinvointi- ja kuntajaoston lausunnon 127 ja jättämään täytäntöön panematta voimassa olevien säädösten vastaisen päätöksen, vaikka päätös olisi jo lainvoimainen.

Tilinpäätös on valmisteltu tilintarkastajan suosituksen mukaisesti siitä huolimatta, että menettely on erilainen kuin valtuuston lainvoimaisen päätöksen mukaan. Vuoden 2022 kirjanpidossa tehty peruspääoman alentaminen 24 miljoonaa euroa peruttiin ja sairaanhoitopiirin jäsenkunnilta laskutettiin vastaavasti 24 miljoonaa euroa erillislaskutuksena.

Sairaanhoitopiirin tilinpäätöksessä yhdistellään liikelaitoksen tilinpäätös. Liikelaitos Seututerveyskeskuksen tulostavoite oli valtuuston 10.12.2021 hyväksymässä talousarviossa 0 €. Tämä tulostavoite toteutuu. Tilinpäätöksen yhteydessä tehtävällä sopijakuntien vuoden 2022 hoitopalvelujen tasauslaskutuksella varmistetaan, ettei liikelaitokseen synny myöskään tilikaudella uutta ali- tai ylijäämää.

Seututerveyskeskuksen tulos esitetään kirjattavaksi Liikelaitos Seututerveyskeskuksen taseen omaan pääomaan.

Tilinpäätös

Valtuustolle esitettävä kuntayhtymän tilinpäätös sisältää sairaanhoitotoiminnan sekä liikelaitos Seututerveyskeskuksen. Seututerveyskeskuksen osuus on noin 10 % kuntayhtymän toimintatuloista ja -menoista.

Vuodesta 2022 ei ole tehty konsernitilinpäätöstä, koska konserniin kuuluvien CeFiCT Oy:n ja Sairaala Novan säätöön yhdistelemättä jättämisellä on vain vähäinen merkitys konsernin omaan pääomaan.

Aluevaltuusto

Kuntayhtymän vuoden 2022 tulos on 40 m€. Valtuuston 10.12.2021 hyväksymässä talousarviossa ilman alijäämän kattamisen vaikutusta kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan tulostavoite vuodelle 2022 oli +/- 0 euroa, alijäämän kattamisen kera 33,8 m€. Valtuuston 9.12.2022 hyväksymän talousarvion tulostavoite oli 16 m€ Sairaanhoitotoiminnan tulos on 40 m€ ja Seututerveyskeskuksen tulos 0 €. Sairaanhoitotoiminnan tulokseen vaikuttaa edellä kuvattu muutos peruspääoman käsittelyssä.

Toiminnan menot ylittivät 10.12.2021 hyväksytyssä talousarviossa asetetun tavoitteen 60,4 miljoonalla eurolla (+15,4 %) ja 9.12.2022 hyväksytyn talousarvion 19,8 miljoonalla eurolla (4,6%). Tästä koronan vaikutusta oli 5,6 M€ sairaanhoitotoiminnassa ja 2,7 M€ Liikelaitos Seututerveyskeskuksessa. Sairaanhoitotoiminnassa toiminnan menot olivat 10.12.2021 hyväksytyyn talousarvioon verrattuna 55,4 M€ (15,5 %) suuremmat ja 9.12.2022 hyväksytyyn talousarvioon nähden 13,0 m€ (3,2%) suuremmat. Menojen kasvu edellisestä vuodesta oli +7,1%.

Talousarviota parempana toteutuivat osinkotuotot, joita toteutui suunniteltua enemmän ja korkokulut, joita toteutui suunniteltua vähemmän. Lisäksi satunnaisia tuottoja toteutui 2,4 M€ Fimlabin osakkeiden myyntivoitosta ja kiinteistöverojen palautusta vuosilta 2019-2021 6,4 M€. Hallitus päätti 22.6.2022 luopua Sairaala Novan toiminnanohjausjärjestelmän toteutuksessa käytetystä D365/DHR teknologiasta. Tästä päätöksestä seuranneen alaskirjauksen myötä poistot toteutuivat suunniteltua suurempana.

Toiminnan tulot ylittivät etenkin suunniteltua suuremman alijäämän kattamiseen liittyvän erillislaskutuksen vuoksi 10.12.2021 hyväksytyn talousarvion 63,8 miljoonalla eurolla (+13,9%) ja 9.12.2022 hyväksytyn talousarvion 42,5 miljoonalla eurolla (8,9%). Tästä koronan vaikutusta on 2,2 M€ sairaanhoitotoiminnassa ja 2,7 M€ Liikelaitos Seututerveyskeskuksessa. Sairaanhoitotoiminnassa tulot poikkesivat 10.12.2021 hyväksytyn talousarvion 58,7 miljoonalla eurolla (+14,0%) ja 9.12.2022 hyväksytyn talousarvion 35,6 miljoonalla eurolla (8,0%). Liikelaitos Seututerveyskeskuksen liikevaihto ylitti talousarvion 0,9 M€ (+2,1 %), mikä johtui etenkin sopijakuntien hoitopalvelujen tasauskutuksesta. Hoitopalvelujen tulot jäsenkunnilta toteutuivat talousarvion mukaisina sairaanhoitotoiminnassa, sillä jäsenkuntien laskutus perustui talousarvion mukaiseen kiinteään laskutukseen. Tulojen osalta oli tavoitteena lisätä merkittävästi muille kuin jäsenkunta-asiakkaille suunnattua hoitopalvelujen myyntiä, mutta siinä ei onnistuttu tavoitteen mukaisesti. Myös asiakasmaksut toteutuivat talousarviossa suunniteltua pienempänä.

Vuonna 2022 investointimenoja toteutui yhteensä 6,6 M€. Talousarvioon

Aluevaltuusto

verrattuna poikkeama on -1,9 M€ ja tämän taustalla on etenkin kaksi asiaa. Investointi Rakennus 45, F1, F2 toteutui 1,3 M€ ja investointi Novan muutostyöt 0,4 M€ pienempänä kuin talousarvio. Kukkulan kaupan toinen vaihe ei toteutunut, joten investointitulot (3,2M€) toteutuivat 4,8 M€ pienempänä kuin talousarvio.

Jäsenkuntien laskutus sairaanhoitopiirin tuottamista hoitopalveluista toteutui talousarvion mukaisena sairaanhoitotoiminnassa, sillä jäsenkuntien laskutus perustui talousarvion mukaiseen kiinteään laskutukseen. Liikelaitos Seututerveyskeskuksen hoitopalvelujen tulot sopijakunnilta ylittivät talousarvion hoitopalvelujen tasauslaskutuksen vuoksi.

Hoitopalvelujen lisäksi jäsenkuntia on laskutettu myös muista, erillisiin sopimuksiin perustuvista palveluista. Pääosin palvelut ovat toteutuneet talousarvion mukaisina. Koronan takia päivystyksen neuvontapuhelut toteutuivat talousarviota suurempana (maakunnallinen koronaluuri-palvelu). Talousarviossa ei myöskään ollut varauduttu valtionavustushaun logiikkaan, jossa sairaanhoitopiirin jäsenkuntien kanssa sovitusti kunnat hakivat ns. toimintokohtaisia avustuksia myös sairaanhoitopiirin puolesta ja sairaanhoitopiiri laskutti vastaavat sairaanhoitopiirille aiheutuneet kustannukset kunnilta.

Vuodelle 2022 oli asetettu valtuustoon nähden sitovia, strategiasta johdettuja toiminnan tavoitteita, joissa tavoitetasot saavutettiin osittain.

Tavoitteet koskivat seuraavia osa-alueita:

- Erinomainen asiakaskokemus
- Hyvä kohtelu
- Elektiivisen toiminnan sujuvuus
- Kiireellisen toiminnan tehokkuus
- Laadukas ja turvallinen toiminta
- Erinomainen työpaikka
- Erinomainen johtaminen
- Työhyvinvointi
- Vetovoimaisuus

Tilinpäätökseen ja toimintakertomukseen sisältyy valtuuston hyväksymien sitovuustasojen toteumatiedot soveltuvin osin myös palvelualueittain.

Jäsenkunnille toimitettiin päivitetty tilinpäätösennuste 10.2.2023.

Jäsenkuntien käyttöön toimitettiin tilinpäätöksen ennakkotietoja tarkemmin 24.2.2023. Korjatut tilinpäätöstiedot toimitettiin jäsenkuntiin 16.3.2023.

Tilinpäätös käsitellään aluehallituksen maaliskuun kokouksessa. Tämän jälkeen

Aluevaltuusto

tilinpäätöstä käsittelevät tilintarkastaja ja tarkastuslautakunta. Tarkastuslautakunta esittää arviointikertomuksen aluevaltuustolle ja aluevaltuusto käsittelee tilinpäätöksen 13.6.2023.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus päättää

- 1) merkitä tiedoksi liitteenä 2 olevan materiaalitoimen johtaja Miia Paatolan selvityksen keskusvaraston arvoista ja hyväksyä varastoeron 134 990,32 euroa.
- 2) merkitä tiedoksi liitteenä 3 olevan sairaala-apteekkari Kirsi Juurisen selvityksen sairaala-apteekin varastoeroista ja hyväksyä varastoeron yhteensä 8 891,46 euroa.
- 3) merkitä tiedoksi liitteenä 4 olevan huoltopäällikkö Pasi Luoman selvityksen lääkintätekniikan varastoeroista ja hyväksyä varastoeron yhteensä 12 934,10 euroa.
- 4) merkitä tiedoksi liitteenä 5 ja 6 olevat esitykset luottotappioista ja liitteenä 7 olevan talousjohtaja Aija Suntioisen päätöksen saatavien kirjaamisesta luottotappioiksi.
- 5) , että potilasvakuutusmaksuihin liittyvä pakollisen varauksen muutos on 2 624 600 euroa
- 6) merkitä tiedoksi saamansa selvityksen lomapalkkavelan muutoksen ja vastuiden muutosten vaikutuksesta tilikauden tulokseen
- 7) hyväksyä hallitukseen nähden sitovien talousarviomäärärahojen poikkeamat.
- 8) jättää panematta täytäntöön kuntayhtymävaltuuston kesäkuisen päätöksen peruspääoman alentamisesta ja saattaa asian aluevaltuuston käsiteltäväksi
- 9) hyväksyä ja allekirjoittaa liitteenä 1 olevan Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän tilinpäätöksen vuodelta 2022 ja antaa sen tilintarkastajan tarkastettavaksi.
- 10) esittää aluevaltuustolle, että kuntayhtymän tilikauden ylijäämä 40 045 024,00 kirjataan taseen omaan pääomaan tilikauden ylijäämäksi.
- 11) esittää aluevaltuustolle, että tilinpäätöksen hyväksymisen yhteydessä aluevaltuusto hyväksyy selostusosassa esitetyt poikkeamat aluevaltuustoon nähden sitoviin tavoitteisiin.
- 12) hyväksyä, että liikelaitos Seututerveyskeskuksen tulos kirjataan liikelaitoksen taseen omaan pääomaan.

Asian kokouskäsitely:

Ennen asian käsittelyä Markku Puro, Kaisa Garedew, Kari Kiiskinen, Mervi Hovikoski ja Janne Luoma-aho ilmoittivat esteellisyydestä ja poistuivat kokouksesta. Markku Puron varajäsen Jorma Poti ja Kaisa Garedewin varajäsen Jukka Haaparanta osallistuivat kokoukseen.

Keskustelun aikana Lotta Ahola esitti Jorma Potin kannattamana seuraavat

Aluevaltuusto

muutokset:

- kohta 8, esittelijän teksti poistetaan ja korvataan seuraavasti: Aluehallitus päättää hakea Keski-Suomen sairaanhoitopiirin 17.6.2022 valtuuston lainvoimaisen päätöksen purkoa.
- kohta 9, esittelijän teksti poistetaan ja korvataan seuraavasti: Aluehallitus ei hyväksy liitteenä 1 olevaa Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilinpäätöstä vuodelta 2022.

Puheenjohtaja totesi, että on tehty kannatettu muutosehdotus ja tulee suorittaa äänestys. Äänestystavaksi puheenjohtaja ehdotti nimenhuutoäänestystä, pohjaehdotusta kannattavat äänestävät "JAA", muutosehdotusta kannattavat äänestävät "EI". Menettely hyväksyttiin.

Äänestyksen päätyttyä puheenjohtaja totesi, että äänin 9-2 pohjaehdotus hyväksyttiin. Äänestysluettelo on pöytäkirjan liitteenä.

Päätös

Aluehallitus päätti

- 1) merkitä tiedoksi liitteenä 2 olevan materiaalitöiden johtaja Miia Paatolan selvityksen keskusvaraston varastoerosta ja hyväksyä varastoeron 134 990,32 euroa.
 - 2) merkitä tiedoksi liitteenä 3 olevan sairaala-apteekkari Kirsi Juurisen selvityksen sairaala-apteekin varastoeroista ja hyväksyä varastoeron yhteensä 8 891,46 euroa.
 - 3) merkitä tiedoksi liitteenä 4 olevan huoltopäällikkö Pasi Luoman selvityksen lääkintätekniikan varastoeroista ja hyväksyä varastoeron yhteensä 12 934,10 euroa.
 - 4) merkitä tiedoksi liitteenä 5 ja 6 olevat esitykset luottotappioista ja liitteenä 7 olevan talousjohtaja Aija Suntioisen päätöksen saatavien kirjaamisesta luottotappioiksi.
 - 5) että potilasvakuutusmaksuihin liittyvä pakollisen varauksen muutos on 2 624 600 euroa
 - 6) merkitä tiedoksi saamansa selvityksen lomapalkkavelan muutoksen ja vastuiden muutosten vaikutuksesta tilikauden tulokseen
 - 7) hyväksyä hallitukseen nähden sitovien talousarviomäärärahojen poikkeamat.
 - 8) jättää panematta täytäntöön kuntayhtymävaltuuston 17.6.2022 päätöksen peruspääoman alentamisesta ja saattaa asian aluevaltuuston käsiteltäväksi
 - 9) hyväksyä ja allekirjoittaa liitteenä 1 olevan Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän tilinpäätöksen vuodelta 2022 ja antaa sen tilintarkastajan tarkastettavaksi.
 - 10) esittää aluevaltuustolle, että kuntayhtymän tilikauden ylijäämä 40 045 024,00 kirjataan taseen omaan pääomaan tilikauden ylijäämäksi.
 - 11) esittää aluevaltuustolle, että tilinpäätöksen hyväksymisen yhteydessä
-

Aluevaltuusto

aluevaltuusto hyväksyy selostusosassa esitetyt poikkeamat aluevaltuustoon nähden sitoviin tavoitteisiin.

12) hyväksyä, että liikelaitos Seututerveyskeskuksen tulos kirjataan liikelaitoksen taseen omaan pääomaan.

Kokoustauko pidettiin klo 16.44-17.00.

Jorma Poti ja Jukka Haaparanta poistuivat kokouksesta päätöksenteon jälkeen klo 17.25.

Markku Puro, Kaisa Garedeu, Mervi Hovikoski, Kari Kiiskinen ja Janne Luoma-aho palasivat kokoukseen.

Tarkastuslautakunta 1.6.2023 § 64

Selostus asiasta

Puheenjohtajan ehdotus

Tarkastuslautakunta saattaa Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilintarkastuskertomuksen 2022 aluevaltuustolle tiedoksi ja päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. hyväksyä Keski-Suomen sairaanhoitopiirin vuoden 2022 tilinpäätöksen ja
2. myöntää Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilivelvollisille vastuuvapauden tilikaudelta 1.1.-31.12.2022.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluevaltuusto 13.6.2023 § 50

Päätös ehdotus

Aluevaltuusto päättää

- 1) merkitä Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilintarkastuskertomuksen 2022 tiedoksi
- 2) hyväksyä Keski-Suomen sairaanhoitopiirin vuoden 2022 tilinpäätöksen ja
- 3) myöntää Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilivelvollisille vastuuvapauden tilikaudelta 1.1.-31.12.2022.

Asian kokouskäsitely:

Aluevaltuusto

Terhi Simonen-Jokinen ehdotti päätösehdotukseen kohtaan 2 seuraavaa muutosta:

Aluevaltuusto ei hyväksy liitteenä 1 olevaa Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilinpäätöstä vuodelta 2022. Aluevaltuusto edellyttää, että aluehallitus valmistelee asian uudestaan ja hakee Keski-Suomen sairaanhoitopiirin 17.6.2022 valtuuston lainvoimaisen päätöksen purkua.

Emilia Koikkalainen kannatti ehdotusta.

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja totesi, että on tehty kannatettu muutosesitys ja tulee suorittaa äänestys.

Äänestystavaksi sovittiin nimenhuutoäänestys. Pohjaehdotusta kannattavat äänestävät "JAA" ja muutosehdotusta kannattavat äänestävät "EI".

Äänestystulos oli 43 JAA, 12 EI ja 10 tyhjää, äänestysluettelo liitteenä.

Päätös

Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että äänin 43 JAA, 12 EI ja 10 tyhjää aluevaltuusto päätti hyväksyä päätösehdotuksen.

Liitteet

Liite: KSSHHP Tilinpäätös ja toimintakertomus 2022
Liite: KSSHHP Tilintarkastuskertomus 2022
Liite: Äänestysluettelo aluevaltuusto 13.6.2023 § 50
Liite: Muutosesitys Simonen-Jokinen Terhi

Aluevaltuusto

OIKAISUVAATIMUSOHJEET

MUUTOKSENHAKUOHJEET

VALITUSOSOITUS

Valitusoikeus ja -perusteet

Aluevalituksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä hyvinvointialueen jäsen. Hyvinvointialueiden yhteistoiminnassa järjestettyjä tehtäviä koskevasta päätöksestä aluevalituksen saa tehdä myös yhteistoimintaan osallinen hyvinvointialue ja sen jäsen. Valituksen saa tehdä perusteella, että päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä, päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa tai päätös on muuten lainvastainen.

Valitusviranomainen ja -aika

Valitus tehdään Hämeenlinnan hallinto-oikeudelle.

Postiosoite: Raatihuoneenkatu 1, 13100 Hämeenlinna

Käyntiosoite: Arvi Kariston katu 5, 13100 Hämeenlinna

Virka-aika arkisin kello 8.00 - 16.15

Sähköpostiosoite: hameenlinna.hao@oikeus.fi

Faksinumero 029 56 42269

Puhelinnumero 029 56 42210 (asiakaspalvelu)

Valituksen voi tehdä myös hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa:

<https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Aluevalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa tiedoksisaannista. Hyvinvointialueen jäsenen sekä hyvinvointialueiden yhteistoimintaan osallisen hyvinvointialueen ja sen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on pantu nähtäville yleiseen tietoverkkoon hyvinvointialueen verkkosivustolle. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, 7 päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa katsotaan asianosaisen saaneen tiedon päätöksestä kolmantena (3) päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.

Valituskirjan sisältö ja toimittaminen

Valitus on tehtävä kirjallisesti. Valituksessa on ilmoitettava:

1. päätös, johon haetaan muutosta (valituksen kohteena oleva päätös);
 2. miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi (vaatimukset);
 3. vaatimusten perustelut;
 4. mihin valitusoikeus perustuu, jos valituksen kohteena oleva päätös ei kohdistu valittajaan.
-

Aluevaltuusto

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava valittajan nimi ja yhteystiedot. Jos puhevaltaa käyttää valittajan laillinen edustaja tai asiamies, myös tämän yhteystiedot on ilmoitettava. Yhteystietojen muutoksesta on valituksen vireillä ollessa ilmoitettava viipymättä hallintotuomioistuimelle. Valituksessa on ilmoitettava myös se postiosoite ja mahdollinen muu osoite, johon oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat voidaan lähettää (prosessiosoite). Mikäli valittaja on ilmoittanut enemmän kuin yhden prosessiosoitteen, voi hallintotuomioistuin valita, mihin ilmoitetuista osoitteista se toimittaa oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat.

Valitukseen on liitettävä:

1. valituksen kohteena oleva päätös valitusosoituksineen;
2. selvitys siitä, milloin valittaja on saanut päätöksen tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta;
3. asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Valituskirjat on toimitettava valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituskirjat toimittaa valitusviranomaiselle ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä. Omalla vastuulla valitusasiakirjat voi lähettää postitse tai lähetin välityksellä. Postiin valituskirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen valitusajan päättymistä.

Oikeudenkäyntimaksu

Muutoksenhakuasian vireille panijalta peritään oikeudenkäyntimaksu sen mukaan kuin tuomioistuinmaksulaissa (1455/2015) säädetään.

Oikaisuvaatimus- viranomaisen

Hämeenlinnan hallinto-oikeus
Postiosoite: Raatihuoneenkatu 1, 13100 Hämeenlinna
Käyntiosoite: Arvi Kariston katu 5, 13100 Hämeenlinna
Virka-aika arkisin kello 8.00 - 16.15
hameenlinna.hao@oikeus.fi
p. 029 56 42210 (asiakaspalvelu)

Pöytäkirja nähtävänä www.hyvaks.fi 20.6.2023

Tiedoksianto

Asianosaiset: Keski-Suomen kunnat

Annettu tiedoksi sähköisesti

Päivämäärä: 26.6.2023

Vastaanottajat: Keski-Suomen kunnat

Otteen oikeaksi todistaa

Ella Sofia Aniranta, hallinnon asiantuntija

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri



TILINPÄÄTÖS VUODELTA 2022

| | |
|---|------------|
| 1. TOIMINTAKERTOMUS..... | 3 |
| 1.1 Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus | 3 |
| 1.2 Kuntayhtymän hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset | 8 |
| 1.3 Talous | 11 |
| 1.4 Henkilöstövuosi..... | 18 |
| 1.5 Sisäisen tarkastuksen kokonaisarvio Keski-Suomen sairaanhoidopiirin sisäisen valvonnan sekä riskienhallinnan tilasta vuonna 2022 | 23 |
| 1.6 Sitovat toiminnan tavoitteet | 24 |
| 1.7 Palvelualueiden toiminta ja talous | 31 |
| 1.7.1 Konservatiivisen palvelualueen toimintakertomus | 31 |
| 1.7.2 Operatiivisen palvelualueen toimintakertomus..... | 33 |
| 1.7.3 Psykiatrian palvelualueen toimintakertomus | 38 |
| 1.7.4 Päivystyksen ja ensihoidon palvelualueen toimintakertomus | 43 |
| 1.7.5 Sairaalapalveluiden palvelualueen toimintakertomus | 52 |
| 1.7.6 Tuotannon palveluiden palvelualueen toimintakertomus | 62 |
| 1.7.7 Johtamisen palveluiden toimintakertomus | 72 |
| 1.7.8 Kärkihankkeiden toteutuminen | 77 |
| 1.8 Sairaanhoidotoiminnan palvelutuotannon kuvaus..... | 86 |
| 1.8.1 Potilaiden lukumäärä | 91 |
| 1.8.2 Palvelutuotannon suoritustietoja | 94 |
| 1.8.3 Potilaan valinnanvapaus | 105 |
| 2. TALOUSARVION TOTEUTUMISVERTAILU..... | 106 |
| 2.1 Talouskatsaus | 106 |
| 2.2 Talousarvion toteutumisvertailuja..... | 112 |
| 2.2.1 Kuntayhtymän tuloslaskelma..... | 112 |
| 2.2.2 Kuntayhtymän investointiosa..... | 115 |
| 2.2.3 Jäsenkuntien laskutus | 116 |
| 3. TILINPÄÄTÖSLASKELMAT..... | 119 |

| | |
|--|------------|
| 3.1 Tuloslaskelma..... | 119 |
| 3.2 Rahoituslaskelma..... | 120 |
| 3.3 Tase | 121 |
| 4. LIITETIEDOT..... | 122 |
| 4.1 Kuntayhtymän tilinpäätöksen liitetiedot..... | 122 |
| 4.1.1 Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot | 122 |
| 4.1.2 Tilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot | 123 |
| 4.1.3 Konsernitilinpäätös..... | 124 |
| 4.1.4 Tuloslaskelman liitetiedot | 124 |
| 4.1.5 Tasetta koskevat liitetiedot..... | 126 |
| 4.1.6 Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot..... | 131 |
| 4.1.7 Ympäristövastuut..... | 133 |
| 4.1.8 Henkilöstöä, tilintarkastajan palkkioita ja intressitahotapahtumia koskevat liitetiedot..... | 133 |
| 5. ERIYTETTY TILINPÄÄTÖS | 135 |
| 5.1 Liikelaitos Seututerveyskeskuksen tilinpäätös | 135 |
| 5.2 Liikelaitoksen vaikutus | 149 |
| 5.3 Eriytetyn toiminnan tuloslaskelma | 151 |
| 6. ALLEKIRJOITUKSET JA MERKINNÄT | 152 |
| 7. LUETTELOT JA SELVITYKSET | 154 |

1. TOIMINTAKERTOMUS

1.1 Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus

Sairaanhoidopiirin johtaja Juha Paloneva

Vuonna 2022 elimme, edellisten vuosien tapaan, toisiaan seuraavien muutosten ja mullistusten keskellä. Maailmanpoliittinen tilanne kärjistyi johtaen Ukrainan sotaan, jonka päätyminen ei ole tätä kirjoittaessani näköpiirissä. Kotimaassa terveystalouden ylikuormittuminen, hoitoalan työtaistelut sekä sairaanhoidopiirin lakkauttaminen ja hyvinvointialueiden käynnistymiseen valmistautuminen olivat hallitsevia keskustelunaiheita ja toimia.

KSSHP:n palvelutuotanto

Sairaala Nova otettiin käyttöön vuonna 2021, jolloin käyttöönottovaiheen suurin työ tehtiin. Toista toimintavuotta eli vuotta 2022 voidaan kutsua toiminnan vakiinnuttamisen ajankohdaksi. Sairaala Nova alkoikin tuntua jo varsin tutulta ja turvalliselta. Vaikka paljon kehitettävää vielä olikin tehtävänä, katson toimintojen asettuneen jo monelta osin vakiintuneisiin uomiinsa.

Covid 19-pandemian ja Sairaala Novan käynnistämisestä johtuvaa palvelutuotannon jonoutumista pystyttiin vielä alkuvuonna 2022 purkamaan kustannustehokkaan toimintamme ansiosta. Palvelujärjestelmän jo aiemmin tunnistetut ongelmat, erityisesti hoitohenkilöstön veto- ja pitovoiman haasteet, nousivat valtakunnalliseksi keskustelunaiheeksi kevään ja kesän aikana. Sote-henkilöstön riittävyys yhdistettynä muihin yhteiskuntaamme kohdanneisiin mullistuksiin johti tilanteeseen, jossa voitiin puhua jopa sote-palvelujärjestelmän kriisiytymisestä. Olimme tilanteessa, jossa ongelmat läpäisivät koko palvelujärjestelmän. Ongelma on monisyinen ja palvelujärjestelmän tukkeutuminen koski niin perusterveydenhuoltoa kuin sen kiirevastaanottoja, yhteispäivystystä, erikoissairaanhoidon osastotoimintoja, terveyskeskussairaaloita kuin vanhustalouksia. Kesän aikana meille kirkastuikin se tosiasia, että palvelujärjestelmän yhden osan vaikeudet heijastuvat nopeasti sen kaikkiin muihin osiin. Toisin sanoen, yhden ongelma on kaikkien muidenkin ongelma. Tässä tilanteessa palvelutuotannon entisenlainen ylläpito kävi haastavaksi.

Edellä mainitun lisäksi työtaistelut johtivat palvelutuotantomme voimakkaaseen heikkenemiseen. Palvelujärjestelmän ylikuormittuminen ja työtaistelut yhdessä johtivat lähes samansuuruiseen hoitojonon nopeaan kasvuun kuin Covid 19-pandemian vuoksi toteutettu kiireettömän hoidon täyssulku keväällä 2020.

Hoitotakuun ylittäjien eli yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus (10,5 %, Valviran puuttumiskynnys 5 %) oli sairaanhoidopiirissämme huolestuttava jo ensimmäisen osavuosi-katsauksen lopussa. Hoitoa yli hoitotakuumääräaikaisten odottavien osuus kasvoi elokuun loppuun mennessä 16,6 %:iin eli sairaanhoidopiirissämme ennätyskorkeaksi. Vastaavasti hoidon tarpeen arviota (esimerkiksi lähetettä seuraavaa vastaanotto-käyntiä) yli hoitotakuun mukaisen 3 kk määräajan odottavien osuus nousi 29 %:iin, Valviran puuttumiskynnyksen ollessa 15 %. Hoitojonon purkaminen lakisääteiselle tasolle näytti haastavalta. Vastaavia ongelmia raportoitiin myös monessa muussa suuressa sairaalassa Suomessa. Työmarkkinarauhan synnyttyä alkusyksyllä 2022 alkoivat hoitojonomme kuitenkin lyhentyä nopealla tahdilla. Vuoden lopussa hoitoa yli 6 kk

odottavien osuus oli lyhentynyt jo 10,7 %:iin ja tämä hyvä kehitys on senkin jälkeen jatkunut. Tämä kuvastaa sairaalamme toiminnan tehokkuutta normaalioloissa.

Vaikeuksista huolimatta Sairaala Novan toimintaluvut vuonna 2022 olivat mittavia. Merkittävä osa keskisuomalaisista tarvitsi erikoissairaanhoidon palveluita. Hoidettujen potilaiden määrä oli 106 000 (+4,3 % kasvu vrt 2021), avohoitokäyntien määrä 666 000 (+6,1 %) ja läheteiden lukumäärä 57 000 (+0,6 %). Sairaansijojen keskimääräinen käyttöaste vuonna 2022 oli korkea, 89,7 %.

Seututerveyskeskuksen toiminta jatkui vakiintuneena Eva Pihlamma-Tuonoson johdolla ja tiivistä kehittämistoimintaa ja yhteistyötä jatkettiin.

Potilastyytyväisyys

Huolimatta jonoista ja työmarkkinahäiriöistä, olivat potilaamme kyselyiden perusteella erittäin tyytyväisiä saamaansa kohteluun ja hoitoon. Vuoden 2022 lopussa tehdyn säännöllisen kyselyn mukaan 92,0 % potilaistamme koki saaneensa hyvää kohtelua. Vastaavasti nettosuosittelemme (NPS) oli 61,1 eli erinomainen. Nämä tulokset ovat erinomaisia ja osoittavat henkilöstömme korkeaa ammattitaitoa ja -etiikkaa, jolloin edes palvelujärjestelmän kriisiytyminen tai muutkaan kohtaamamme mullistukset eivät heikennä potilaidemme hyvää hoitoa ja kohtelua.

Henkilöstö

Henkilöstön osalta haasteita aiheutti kansallisesti yleisemminkin ilmenneet hoitohenkilöstön pito- ja vetovoimaan liittyvät ongelmat. Rekrytointivaikeuksia ilmeni kaikkien ammattiryhmien osalta. Sairauspoissaoloprosentti kasvoi edellisvuosien noin 4 %:sta 5,4 %:iin. Ainakin osasyynä tähän on ohjeistus jäädä pois töistä lievienkin hengitystieinfektion oireiden vuoksi, jotta korona- ym. hengitystieinfektio tartunnat potilaisiin ja henkilöstön välillä vältettäisiin.

Henkilöstön tyytyväisyyskyselyä ei toteutettu vuoden 2022 aikana. Henkilöstön tyytyväisyyteen ja työolojen parantamiseen tähtäävä jokapäiväinen työ ja kehittäminen ovat johdolle tärkeitä.

Sairaala Nova on hyvämaineinen koulutus- ja harjoittelupaikka. Tästä esimerkkinä on Nuorilääkäriyhdistyksen palkinto Novan kirurgialle ja Operatiiviselle palvelualueelle, jotka ovat ylittäneet täyteen viiteen tähteen koulutuspaikkakyselyssä jokaisena kyselyvuotena. Myös hoitotyön opiskelijoiden antama arvosana Sairaala Novasta harjoitteluympäristönä on erinomainen, CLES-arvosana 8,7.

KSSHP:n hallitustyöskentely

Historiallisesti viimeisen KSSHP:n hallituksen keväällä 2021 alkanut toimikausi jatkui vuoden 2022 loppuun saakka puheenjohtaja Tony Melvillen johdolla. Kiitän sairaanhoidopiirin hallitusta menestyksekkästä yhteistyöstä keskisuomalaisen terveyden hyväksi.

Talous

Erikoissairaanhoidon kustannukset puhututtivat KSSHP:n jäsenkunnissa myös vuonna 2022. KSSHP:n alijäämien kattamissuunnitelma oli tehty siten, että alijäämät suunnitellusti katettaisiin vuoden 2024 loppuun mennessä. Hyvinvointialuelainsäädännön tultua voimaan alijäämät tuli kuitenkin olla katettuina jo vuoden 2022 lopussa. Tämä aiheutti KSSHP:lle huomattavia paineita. Vuodelle 2022 tehty kunnianhimoinen talousarvio yhdistettynä palvelujärjestelmän kriisiytymiseen, sote-alojen työvoiman saatavuuden heikkenemiseen, hoidon korkeaan kysyntään, työmarkkinahäiriöihin, Covid 19-pandemiaan, energian hinnan voimakkaaseen kasvuun ja korkeaan inflaatioon tekivät talousarvion suunnitelman mukaisen toteuttamisen erittäin haastavaksi. Epävakaan toimintaympäristön lisäksi haasteita aiheutti talouden tasapainottamisen keinojen suhteen KSSHP:n jäsenkuntien ja tulevan hyvinvointialueen intressien yhteensovittaminen.

Covid 19 -pandemia

Vuonna 2020 alkanut Covid 19 -epidemia jatkui edelleen. Tiukkoja rajoitustoimia ei vuoden 2022 aikana tarvittu. Alkuvuonna 2021 käynnistyneen rokotustoiminnan sekä lievempää tautia aiheuttavien virusvarianttien kehittymisen ja leviämisen myötä tauti muuttui oleellisesti alkuperäistä vähemmän vakavaksi. Tartuntamäärät pysyivät koko vuoden ajan korkealla tasolla, mutta erikoissairaanhoidon vuodeosastohoitoa tai tehosastohoitoa edellyttävät vakavat sairastumiset kävivät harvinaisiksi.

Koronavirustartunnat olivat kuitenkin edelleen hyvin yleisiä ja terveydenhuollon näkökulmasta ongelmallista oli myös henkilöstön runsaat poissaolot tartuntojen vuoksi. Tämä yhdistettynä henkilöstön niukkuuteen vaikeuttaa palvelutuotantoa todennäköisesti vielä jatkossakin.

Korona-aikana tiivistyi vahvasti erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon sekä kuntien ja viranomaisten yhteistyö, tilannekuvan ylläpito ja vuoropuhelu, luoden osaltaan hyvän perustan hyvinvointialueen tehokkaalle käynnistymiselle.

Hyvinvointialueen valmistelutyö

Hyvinvointialueen käynnistämiseen tähtäävää suunnittelutyötä tehtiin KSSHP:n henkilöstön toimesta laajamittaisesti. Sairaalapalveluiden ja laaja-alaisen sote-keskuksen kokonaisuuksien sekä muiden hyvinvointialueen vastuualueiden ja rakenteiden suunnittelu eteni loppuvuotta kohti kiihtyvällä vauhdilla. Hyvinvointialueen johtajaksi valittu Jan Tollet aloitti tehtävässään elokuun aikana ja Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialajohtajaksi valittiin Kati Kallimo. Sosiaali- ja terveyspalveluiden johtavat viranhaltijat valittiin syksyllä. Sairaalapalveluiden vastuualuejohtajaksi valittiin allekirjoittanut, Laaja-alaisen sotokeskuksen vastuualuejohtajaksi Seututerveyskeskuksen toimitusjohtaja Eva Pihlmaa-Tuononen, Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden vastuualuejohtajaksi Päivi Kalilainen sekä Koti- ja asumispalveluiden vastuualuejohtajaksi Tuija Koivisto. Vaikka paljon työtä jäi vielä vuodelle 2023, oli kaikki riittävän valmista, jotta turvallinen siirtymä hyvinvointialueelle voitiin tehdä.

ICT

Aster- asiakas- ja potilastietojärjestelmän korkeisiin kokonaiskustannuksiin liittyvät ongelmat johtivat hankkeen kaatumiseen 2021. Tämä osaltaan heikensi näkymiä myös Asterin kanssa saumattomasti yhteen toimivaksi tarkoitettun toiminnanohjausjärjestelmän teknologisen ratkaisun, D365/DHR:n suhteen. Kehittämistyön pitkittymisen ja siihen liittyvien riskien sekä kokonaiskustannusten vuoksi KSSHP:n hallitus teki päätöksen luopua toiminnanohjausjärjestelmän D365/DHR-teknologiasta. Sairaala Novan tehokkuus oli osittain laskettu edellä mainittujen järjestelmien varaan. Teknologista vastoinkäymisistä huolimatta Sairaala Novan toiminnan tehokkuus on hyvällä tasolla, korvaavia järjestelmiä etsitään edelleen.

Kumppanuudet

Kumppanuusstrategian mukaisesti vuoden 2022 aikana keskityttiin erityisesti kahteen strategiseen kumppanuuteen.

Sairaala Novan käyttöönoton yhteydessä toimintansa käynnistänyt Sydänsairaala Novan toiminta vakiintui nopeasti vuoteen 2022 mennessä. Sydänsairaala Novan toiminta osoittautui tehokkaaksi. Kardiologian alan osaaminen ja laajamittainen palvelutuotanto saatiin turvattua Keski-Suomessa. Sydänsairaala Novan strateginen kehittämistyö on osoittautunut mallikelpoiseksi.

Järvi-Suomen Terveys OY on ESSOTEn, SiunSoten ja KSSHP:n yhteinen markkinointiin ja asiantuntijoiden rekrytointiin keskittyvä yhtiö. JST:n toiminta käynnistyi 2021. Myös Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri teki päätöksen liittyä JST:n osakkaaksi loppuvuonna 2022. JST:n toiminta laajeni ja toiminta alkoi vakiintua vuoden 2022 aikana. Tämä uudenvuoden kumppanuus osoitti etunsa tuomalla KSSHP:n palvelutuotantoon uudenlaista joustavuutta ja lisäämällä ammattilaisten työpanosta KSSHP:n asukkaiden hyväksi.

Lopuksi

Toimintaympäristömme ja maailmanpoliittisen tilanteen epävakauudesta huolimatta Sairaala Novan toiminta on vakiintunut vuoden 2022 aikana. Osaavan henkilöstömme, modernien tilojen ja aktiivisen kehittämisen myötä voimme olla Sairaala Novaan päivä päivältä tyytyväisempiä. Koen Keski-Suomen sairaanhoitopiirin ja Sairaala Novan sitoutuneesta ja ammattitaitoisesta henkilöstöstä suurta ylpeyttä. Voimme kaihoisasti, mutta luottavaisin mielin saattaa Keski-Suomen sairaanhoitopiirin 30-vuotinen toiminta päätökseen 31.12.2022 ja liittyä erottamattomaksi osaksi Keski-Suomen hyvinvointialuetta.

Jyväskylässä 7.3.2023

Juha Paloneva
Keski-Suomen sairaanhoitopiirin viimeinen johtaja, professori

1.2 Kuntayhtymän hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset

Hyvinvointialuelainsäädäntö tuli voimaan 1.7.2021. Hallitus päätti kokouksessaan 1.7.2021 asettaa Keski-Suomen hyvinvointialueen väliaikaisen valmistelutoimielimen. Väliaikaisen valmistelutoimielimen kokoonpanosta sovittiin 3.6.2021 pidetyssä Keski-Suomen kuntakokouksessa. Väliaikaisen valmistelutoimielimen toimikausi päättyi 28.2.2022.

Aluevaaleilla valitun aluevaltuuston toimikausi alkoi 1.3.2022.

Sairaanhoitopiirin hallitus käynnisti lokakuussa 2021 työnantajan ja henkilöstön väliset yhteistoimintaneuvottelut taloudellisista ja tuotannollisista syistä Aster-hankkeen päättymisen vuoksi. Neuvottelut koskivat sairaanhoitopiirin yhteistyöorganisaation ja kehittämisyksikön koko henkilöstöä. Hallitus merkitsi kokouksessaan 19.1.2023 tiedoksi yhteistoimintaneuvottelujen pöytäkirjat, totesi osaltaan, että yhteistoimintalain (449/2007) 4 §:n mukaiset neuvottelut on käyty ja lain 13 §:n mukainen neuvottelulvelvoite on täytynyt sekä hyväksyi neuvottelutuloksen.

Aster-hankkeen päätyttyä kehittämysyksikköön jäivät tehtäväkokonaisuudet muuttuivat oleellisesti. Tämän seurauksena kehittämysyksikkö lakkautettiin sairaanhoitopiirin johtajan päätöksellä 3/2022. Kehittämysyksikön henkilöstö siirrettiin sisäisellä siirrolla 1.2.2022 alkaen tietohallintoon Johtamisen palvelut -kokonaisuudessa

Hallitus hyväksyi 19.1.2022 luonnoksen sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnusen palvelussuhteen päättämistä koskevaksi sopimukseksi. Sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnunen irtisanoutui sairaanhoitopiirin johtajan virasta 19.1.2022.

Hallitus valitsi 19.1.2022 Keski-Suomen hyvinvointialueen väliaikaisen valmistelutoimielimen 3. varapuheenjohtajaksi vs. sairaanhoitopiirin johtaja, johtajaylilääkäri Juha Palonevan toimielimen toimikauden päättymiseen (28.2.2022) saakka.

Hallitus päätti kokouksessaan 16.2.2022 myydä enintään 385 kappaletta omistamistaan Fimlab Laboratoriot Oy:n osakkeista 8000 euron kappalehinnalla. Ostajina ovat muut Fimlab Laboratoriot Oy:n osakkaat tai yhtiö itse. Lisäksi hallitus valtuutti sairaanhoitopiirin johtajan tarkentamaan kauppaan liittyvät yksityiskohdat ja tekemään kauppaan liittyvät sopimukset. Osakkeiden myynnillä tavoitellaan sitä, että Fimlab Laboratoriot Oy:n omistusosuudet muutettaisiin liikevaihto-osuuksia vastaaviksi.

Hallitus päätti kokouksessaan 16.2.2022, että sairaanhoitopiiri sitoutuu myymään omistamansa yhden Työterveys Laine Oy:n osakkeen yhdessä muiden osakkaiden kanssa osana koko osakekannan myyntiä. Sairaanhoitopiirin johtaja valtuutettiin allekirjoittamaan kauppaan liittyvä myötämyyntisitoumus.

Hallitus päätti 16.2.2022, että Sairaala Novan talous- ja tuottavuustavoitteiden ohjausryhmän toimikausi jatkuu vuoden 2022 loppuun saakka. Lisäksi hallitus päätti ohjausryhmän kokoonpanon muutoksesta siten, että sairaanhoitopiirin sisäinen tarkastaja ei jatkossa ole ohjausryhmän jäsen, mutta osallistuu kokouksiin asiantuntijana.

Hallitus nimesi 16.2.2022 sairaanhoitopiirin väliaikaiseksi johtajaksi johtajaylilääkäri Juha Palonevan ajalle 20.3.-30.6.2022. Hallitus nimesi va. johtajaylilääkäriksi ajalle 1.3. - 30.6.2022 operatiivisen palvelualueen palvelujohtaja Jyrki Jalkasen. Hallitus nimesi

tuotannon palvelujen palvelualueen ma. palvelujohtajaksi ajalle 1.1. - 30.6.2022 Pirjo Harvian.

Valtuusto antoi 25.2.2022 hyvinvointialueelle selvityksen sairaanhoitopiiriin käytössä olevista toimitiloista, hyvinvointialueelle siirtyvistä vuokrasopimuksista, siirtyvistä sopimuksista ja siirtyvästä omaisuudesta, vastuista sekä henkilöstön määrästä, palkkakuiluista ja lomapalkkavelasta. Lisäksi valtuusto totesi, että selvityksessä mainitut oikeudet, vastuut ja velvoitteet siirtyvät 1.1.2023 Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin kuntayhtymältä Keski-Suomen hyvinvointialueelle. Valtuusto varasi oikeuden täydentää selvitystä. Lisäksi valtuusto hyväksyi Liikelaitos Seututerveyskeskuksen päivitetyn johtosäännön.

Lisäksi valtuusto merkitsi 25.2.2022 tiedokseen sairaanhoitopiiriin johtaja Juha Kinnusen virkasuhteen päättämistä koskevan sopimuksen (19.1.2022) ja Juha Kinnusen irtisanoutumisilmoituksen (19.1.2022). Valtuusto myönsi Juha Kinnuselle eron sairaanhoitopiiriin johtajan virasta siten, että hänen virkasuhteensa päättyy 19.3.2022. Edelleen valtuusto totesi, että sairaanhoitopiiriin valtuuston 10.12.2021 (§ 14) asettaman tilapäisen valiokunnan ei ole tarpeen kokoontua.

Hallitus valitsi 17.3.2022 ma. sairaanhoitopiiriin johtaja Juha Palonevan Liikelaitos Seututerveyskeskuksen johtokunnan jäseneksi johtokunnan jäsenyydestä eronneen Juha Kinnusen tilalle jäljellä olevaksi toimikaudeksi.

Hallitus päätti 25.5.2022 myydä Työterveys Laine Oy:n yhden osakkeen Mehiläinen Oy:lle. Samalla hallitus totesi Työterveys Laine Oy:n osakkaiden välisen osakassopimuksen päättyvän kauppakirjan päivämääränä.

Hallitus nimesi kokouksessaan 22.6.2022 sairaanhoitopiiriin va. johtajaksi ajalle 1.7. - 31.12.2022 johtajaylilääkäri, va. sairaanhoitopiiriin johtaja Juha Palonevan, vs. johtajaylilääkäriksi operatiivisen toimialueen johtajan, vs. johtajaylilääkäri Jyrki Jalkasen. Lisäksi hallitus nimesi tuotannon palvelujen palvelualueen ma. palvelujohtajaksi ajalle 1.7. - 31.7.2022 ma. palvelujohtaja Pirjo Harvian ja ajalle 1.8. - 31.12.2022 huoltopalvelujohtaja Päivi Töytärin.

Hallitus päätti kokouksessaan 26.10.2022 hyväksyä Järvi-Suomen Terveys Oy:n osakassopimuksen muutoksen siten, että kullekin neljälle omistajakuntayhtymälle osoitettu paikkamäärä hallituksessa on yhtä suuri. Kullakin omistajakuntayhtymällä on oikeus esittää yhden jäsenen nimeämistä yhtiön hallitukseen. Muutos johtuu Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin kuntayhtymän mukaantulosta yhtiön omistajaksi. Viides hallituspaikka osoitetaan omistajien yhteisesti nimettävälle asiantuntijajäsenelle.

Hallitus merkitsi tiedoksi kokouksessaan 23.11.2022 sairaanhoitopiiriin ilmoituksen, joka koski Jyväskylän kesäyliopistosta ja sen hallituksesta eroamista 1.1.2023 alkaen.

Valtuusto hyväksyi kokouksessaan 9.12.2022 muutokset Itäisen syöpäkeskuksen (FI-CAN East) perustamissopimukseen. Muutosopimuksella sovitaan sote-uudistuksen edellyttämistä muutoksista aiempaan vuonna 2018 solmittuun perustamissopimukseen sekä varmistetaan, että alueellisen syöpäkeskuksen toimintaa voidaan jatkaa 1.1.2023 jälkeen.

Hallitus totesi kokouksessaan 14.12.2022 Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän osalta hyvinvointialueuudistukseen liittyvän liikkeen luovutuksen yhteistoimintamenettelyn päättyneen sekä hyväksyi henkilöstön siirtosopimuksen ja siirtosuunnitelman. Lisäksi hallitus teki 200 000 euron lisäpääomasijoituksen Järvi-Suomen Terveys Oy:öön sijoitetun vapaan oman pääoman (SVOP) rahastoon. Lisäksi hallitus päätti tehdä Kiinteistö Oy Kinkomaan Vitapolis -yhtiöön 200 000 euron lisäpääomasijoituksen sijoitetun vapaan oman pääoman (SVOP) rahastoon, mikäli valtuusto hyväksyy Vitapolikseen liittyvän määrärahan muutoksen. Valtuusto hyväksyi ko. määrärahamuutoksen kokouksessaan 9.12.2022.

1.3 Talous

Vuoden 2022 talousarvio ja toimintasuunnitelma ja samalla Keski-Suomen sairaanhoitopiirin viimeinen talousarvio ja toimintasuunnitelma laadittiin loppuvuodesta 2021. Hyvinvointialueita koskeva lainsäädäntö oli hyväksytty ja voimassa. Väliaikaishallinto oli aloittanut toimintansa 1.7.2021. Sairaanhoitopiirin osalta lainsäädäntö tarkoitti siirtymävaihetta, jonka seurauksena erikoissairaanhoidon järjestämistä vastuu ja palvelutuotanto siirtyvät kokonaisuudessaan osaksi Keski-Suomen hyvinvointialuetta 1.1.2023.

Tästä syystä kuntien kanssa sovittu, ja KSSHP:n valtuuston hyväksymä, toiminta- ja taloussuunnitelma vuosille 2021-2024 ja siinä määritettyjen suunnitelmien toimeenpanon edellytykset muuttuivat olennaisesti. Koko poliittishallinnollisen rakenteen, ohjauksen ja rahoituksen muutos johti siihen, että talousarvio ja toimintasuunnitelma laadittiin sairaanhoitopiirinkin osalta vain vuodelle 2022. Toiminnan perusedellytykset ja pitkäjänteiset kehittämistoimet toki jatkuvat, mutta vastuutaho muuttuu olennaisesti. Suorilla vaaleilla valittava aluevaltuusto on jatkossa ylin poliittinen toimielin. Ministeriöiden ja valtioneuvoston ohjausvoima olennaisesti kasvaa.

Loppuvuonna 2021 oli nähtävissä, että Sairaala Novan ensimmäinen toimintavuosi oli ollut monilla tavoin haastava. Henkilöstö ja esihenkilöt kaikilla tasoilla olivat todella joutuneet urakoimaan, jotta sujuva, korkealaatuinen ja potilasturvallinen hoito potilaille oli pystytty takaamaan. Covid-19 pandemian jatkuminen ja sen hallintaan liittyvä ylimääräinen kuormitus ja arjen tason rajoitustoimet kuormittivat kaikkia. Vaikka hoidettavien covid-19 potilaiden määrä oli hallittu Keski-Suomessa, pandemian aiheuttama riski ja rajoitteet olivat jokapäiväisiä arjen rasitteita. Pandemia aiheutti ”hoitovelkaa”, mikä pidentä jonoja ja aiheutti viiveitä useissa potilasryhmissä. Jonojen purku ja toiminnan saaminen tarvetta ja kysyntää vastaavaksi vaati lisätyöjärjestelyjä. Henkilöstöpula ja rekrytoinnin vaikeudet, erityisesti hoitohenkilöstöön liittyen, johtivat vuoden mittaan lukuisiin poikkeusjärjestelyihin. Ilmiö oli kansallinen ja on oletettavaa, että tilanne jatkuu ja pikemminkin vaikeutuu lähivuosina. Tilanteen hallitsemiseksi on otettu käyttöön sekä välittömiä palkitsemiseen liittyviä toimia että laadittu suunnitelmia parantamaan kilpailukykyämme niukkenevasta sote-ammattilaisista myös tulevaisuudessa.

Taloussuunnitelmassa esitettiin, että sairaanhoitopiirin toiminnan menot kasvavat vuonna 2022 vuonna 1 %, noin 4 M€ verrattuna vuoden 2021 alkuperäiseen talousarvioon. Kuntien maksettavaksi esitetty laskutuksen keskimääräinen kahdeksan prosentin kasvu juonsi juurensa jäsenkuntien kanssa syksyllä 2019 sovittuun pidemmän aikavälin talouden tasapainottamissuunnitelmasta vuosille 2020-2024. Nousussa suurempi vaikutus oli edellisten vuosien laskutuksen tasolla, joka on ollut sovitusti kunnille tosiasiassa KSSHP:n kuluja matalampi. Tarkoituksena oli, että sairaanhoitopiirin taloutta tasapainotetaan useamman vuoden aikana ja Sairaala Novan käynnistämistä aiheeseen liittyvää talouden painetta tasataan eri vuosien kesken. Kuntien kanssa sovitusti vuosina 2020 ja 2021 kuntia on laskutettu hoitopalveluista vähemmän kuin todellinen tarve olisi ollut.

Vuoden 2022 taloussuunnitelma sisälsi laajan toimenpidekokonaisuuden, jolla palvelualueiden arvioimia tarpeita leikattiin tehostamistoimenpitein noin 30 miljoonalla eurolla. Tämä tarkoitti lukuisten lisäkustannuksia aiheuttavien perusteltujen ja tarpeellistenkin toimien toteuttamatta jättämistä tai siirtämistä, jotta kuntien sote-menojen nousu pysyisi kohtuullisena.

Alijäämien kattaminen

Hyvinvointialuelainsäädäntö asetti uuden aikataulun myös kuntayhtymien alijäämien kattamiselle, mikä poikkesi siitä, mihin sairaanhoitopiirin tai sen jäsenkuntien suunnitelmassa oli varauduttu.

Yhteistyössä sairaanhoitopiirin jäsenkuntien kanssa laaditun talouden tasapainotusohjelman ja sairaanhoitopiirin hyväksytyt taloussuunnitelman mukaan sairaanhoitopiirin talous oli tarkoitus tasapainottaa vuosien 2020-2024 aikana ja suunnitelman mukaan syntyneet alijäämät olisi katettu vuoden 2024 loppuun mennessä. Hyvinvointialuelainsäädännön myötä aikataulu muuttui siten, että sairaanhoitopiirin alijäämien tulee olla katettuna vuoden 2022 lopussa, ennen toiminnan siirtoa hyvinvointialueelle.

Valtuuston 10.12.2021 hyväksymässä vuoden 2022 talousarviossa ja toimintasuunnitelmassa kertyneet alijäämät oli tarkoitus kattaa useamman keinon yhdistelmällä: omaisuuden myynnillä, sairaanhoitopiirin peruspääoman alentamisella ja tarvittaessa jäsenkuntien rahoituksella. Tavoitteeksi asetettiin, että peruspääoman alentamisella ja omaisuuden myynnillä saavutetaan noin 17 miljoonan euron vaikutus. Jäsenkuntien maksettavaksi jäisi noin 17 miljoonaa euroa. Mikäli tarkemman toteutussuunnittelun perusteella osoittautuu, että asetetut tavoitteet eivät voi toteutua, kasvaa jäsenkunnilta laskuttava osuus vastaavasti, jotta kokonaisuutena vaikutus on kertyneen alijäämän suuruinen. Lisäksi tavoitteena oli, että vuonna 2022 sairaanhoitopiirin normaalitoiminnassa ei synny uutta alijäämää.

Alijäämän kattamisen keinot oli tarkoitus toteuttaa siten, että ne riittävät kokonaisuudessaan kattamaan kertyneet alijäämät ja ne koostettiin siten, että ne vaurioittavat mahdollisimman vähän sairaanhoitopiirin tai sen jäsenkuntien toimintaa ja taloutta. Suunniteltujen alijäämien kattamisen keinojen vaikutus vuoden 2022 tulokseen huomioitiin vuoden 2022 tulostavoitteessa, joka oli alkuperäisessä talousarviossa + 33,8 M€. Ilman alijäämän kattamisen vaikutusta kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan tulostavoite vuodelle 2022 oli +/- 0 euroa. Vuoden 2021 lopun kumulatiivinen alijäämä muodostui kokonaan sairaanhoitotoiminnan alijäämästä.

Sairanhoitopiirin valtuusto päätti peruspääoman alentamisesta kokouksessaan 17.6.2022. Valtuuston päätös on lainvoimainen. Valtuusto päätti, että peruspääomaa alennetaan 24 miljoonalla eurolla. Päätöksen mukaan peruspääoman alentaminen tehdään vuonna 2022 ja kirjataan vuonna 2022 edellisten tilikausien alijäämän vähennyksenä. Näin ollen peruspääoman alentamisella ei ole vaikutusta vuoden 2022 tulokseen ja vuoden 2022 tulostavoitetta voidaan vastaavasti pienentää 22,8 miljoonasta eurosta 16,95 miljoonaan euroon. Ennen päätöstä peruspääoman alentamisesta vuoropuhelua käytiin sekä jäsenkuntien että sairaanhoitopiirin tilintarkastajan kanssa.

Alkuperäinen alijäämän kattamissuunnitelma 33,8 M€ perustui vuoden 2021 tilinpäätösennusteen mukaiseen kumulatiivisen alijäämän määrään. Vuoden 2021 tulos oli kuitenkin ennakoitua vahvemmin alijääminen ja alijäämää jäi katettavaksi vuoden 2022 aikana 40,95 M€. Alijäämän kattamissuunnitelmaa päivitettiin valtuustossa 23.9.2022 siten, että koko tilinpäätöksen 2021 kumulatiivinen alijäämä saadaan katettua. Päivitetyn suunnitelman mukaan kertynyt kumulatiivinen alijäämä katetaan alentamalla peruspääomaa 24 M eurolla ja lisäksi jäsenkuntien katettavaksi alijäämästä jää 16,95 M €.

Koska vuoden 2022 tilinpäätösennusteen perusteella näytti, että myös vuodelta 2022 syntyisi suunnitelmasta poiketen uutta alijäämää, valtuusto päätti samassa kokouksessaan 23.9. vuotta 2022 koskevasta talousarviomuutoksesta.

23.9.2022 valtuusto hyväksyi vuoden 2022 muutetun talousarvion ja siitä johtuvat toimenpiteet. Valtuuston päätöksen mukaisesti alijäämän kattamiseksi tarvittava erillislaskutus toteutetaan kahdessa erässä:

- 1) Erillinen laskutuserä 16,95 milj. euroa vuoden 2021 loppuun mennessä kertyneiden alijäämien kattamisesta syksyllä
- 2) Toinen erillinen laskutuserä vuoden 2022 alijäämästä. Erän lopullinen suuruus täsmätään tilinpäätösvaiheessa (jotta kumulatiivinen tulos täsmälleen +/-0).

Valtuusto päätti alijäämänkattamissuunnitelman päivityksestä uudelleen joulukuussa 2022, sillä Sairaala Novan pienlaite- ja varustehankintojen, rakennusten muutostöiden ja kiinteiden rakenteiden tarkennettu käsittelytapa vaikutti 2021 lopun kumulatiiviseen alijäämään siten, että alijäämää jäi katettavaksi 40,05 M€, 907 000 € aiempaa suunnitelmaa vähemmän.

Kokouksessaan 25.11.2022 sairaanhoitopiirin tarkastuslautakunta käsitteli tilintarkastajan väliraportin. Raporttiin sisältyi uusi suositus, jonka mukaan peruspääoman alentamisesta tulisi pyytää lausunto Kirjanpitolautakunnan hyvinvointialue- ja Kuntajaostolta (Kuntakila). Sairaanhoitopiiri pyysi lausuntoa Kuntakilalta hallituksen 9.12.2022 tekemän päätöksen mukaisesti.

Kirjanpitolautakunnan hyvinvointialue- ja kuntajaosto käsitteli 20.12.2022 sairaanhoitopiirin lausuntopyynnön ja päätti, ettei se anna asiasta uutta lausuntoa vaan lausuntopyyntöön vastataan sihteerin kirjeellä. Jaoston vastauksen mukaan lausuntopyyntö ei sisältänyt sellaisia kirjanpito-oikeudellisia seikkoja, että hyvinvointialue- ja kuntajaoston tulisi hyvän kirjanpito-tavan yleiseksi ohjaamiseksi antaa uusi lausunto.

Tämän jälkeen sairaanhoitopiiri pyysi asiasta lausuntoa vielä sairaanhoitopiirin tilintarkastajalta. Sairaanhoitopiirin tilintarkastajalta 28.12.2022 saadun vastauksen mukaan Kuntakilan sihteeriltä saadussa kirjeessä on selkeästi kielteinen suhtautuminen peruspääoman alentamiseen. Tilintarkastaja ei kuitenkaan voi suoraan todeta, että kuntayhtymä ei voisi toimia valtuuston päätöksen mukaan, sillä peruspääoman alentaminen kuuluu valtuuston toimivaltaan. Tällaisten perustavaa laatua olevien kysymysten ratkaiseminen on oikeuskäytännössä katsottu kuuluvan kunnallisen itsehallinnon piiriin. Sairaanhoitopiirin hallitus päätti 28.12.2022, että vuodelta 2022 laadittava tilinpäätös valmistellaan valtuuston lainvoimaisen päätöksen mukaisesti ja siinä huomioidaan sairaanhoitopiirin peruspääoman alentaminen 24 miljoonalla eurolla. Tilinpäätöksen käsittelyn yhteydessä todetaan pyydetty lausunto ja siihen saatu Kuntakilan sihteerin vastaus.

Tilinpäätöksen valmisteluvaiheessa maaliskuussa 2023 sairaanhoitopiirin tilintarkastaja on todennut, että tilinpäätös on virheellinen, jos sairaanhoitopiirin alijäämää kateetaan peruspääomasta ja suositellut korjaamaan asian voimassaolevan kirjanpito-ohjeistuksen mukaiseksi.

Tilinpäätös on valmisteltu tilintarkastajan suosituksen mukaisesti. Vuoden 2022 kirjanpidossa tehty peruspääoman alentaminen 24 miljoonaa euroa peruttiin ja

sairaanhoitopiirin jäsenkunnilta laskutettiin vastaavasti 24 miljoona euroa erillislaskutuksena siitä huolimatta, että menettely on erilainen kuin valtuuston lainvoimaisen päätöksen mukaan.

Muut keskeiset talouteen vaikuttaneet tekijät

Toiminnan menot ylittivät 10.12.2021 hyväksytyssä talousarviossa asetetun tavoitteen 60,4 miljoonalla eurolla (+15,4 %) ja 9.12.2022 hyväksytyyn talousarvion 19,8 miljoonalla eurolla (4,6%). Tästä koronan vaikutusta oli 5,6 M€ sairaanhoitotoiminnassa ja 2,7 M€ Liikelaitos Seututerveyskeskuksessa. Sairaanhoitotoiminnassa toiminnan menot olivat 10.12.2021 hyväksytyyn talousarvioon verrattuna 55,4 M€ (15,5 %) suuremmat ja 9.12.2022 hyväksytyyn talousarvioon nähden 13,0 M€ (3,2%) suuremmat. Menojen kasvu edellisestä vuodesta oli +7,1%.

Toiminnan tulot ylittivät etenkin suunniteltua isomman alijäämän kattamiseen liittyvän erillislaskutuksen vuoksi 10.12.2021 hyväksytyyn talousarvion 63,8 miljoonalla eurolla (+13,9%) ja 9.12.2022 hyväksytyyn talousarvion 42,5 miljoonalla eurolla (8,9%).. Tästä koronan vaikutusta on 2,2M€ sairaanhoitotoiminnassa ja 2,7M€ Liikelaitos Seututerveyskeskuksessa. Sairaanhoitotoiminnassa tulot poikkesivat 10.12.2021 hyväksytyyn talousarvion 58,7 miljoonalla eurolla (+14,0%) ja 9.12.2022 hyväksytyyn talousarvion 35,6 miljoonalla eurolla (8,0%). Liikelaitos Seututerveyskeskuksen liikevaihto ylitti talousarvion 0,9 M€ (+2,1 %), mikä johtui etenkin sopijakuntien hoitopalvelujen tasauslaskutuksesta. Hoitopalvelujen tulot jäsenkunnilta toteutuivat talousarvion mukaisina sairaanhoitotoiminnassa, sillä jäsenkuntien laskutus perustui talousarvion mukaiseen kiinteään laskutukseen. Tulojen osalta oli tavoitteena lisätä merkittävästi muille kuin jäsenkunta-asiakkaille suunnattua hoitopalvelujen myyntiä, mutta siinä ei onnistuttu tavoitteen mukaisesti. Myös asiakasmaksut toteutuivat talousarviossa suunniteltua pienempänä.

Talousarviota parempana toteutuivat osinkotuotot, joita tuli suunniteltua enemmän ja korkokulut, joita tuli suunniteltua vähemmän. Lisäksi satunnaisia tuottoja tuli 2,4 M€ Fimlabin osakkeiden myyntivoitosta ja kiinteistöverojen palautusta vuosilta 2019-2021 6,4 M€. Hallitus päätti 22.6.2022 luopua Sairaala Novan toiminnanohjausjärjestelmän toteutuksessa käytetystä D365/DHR teknologiasta. Tästä päätöksestä seuranneen alaskirjauksen myötä poistot toteutuivat suunniteltua isompana.

Sairaanhoitopiirin tilinpäätöksessä yhdistellään liikelaitoksen tilinpäätös. Liikelaitos Seututerveyskeskuksen tilikauden tulos on 0 euroa.

Valtuustoon nähden sitovat toiminnan tavoitteet on esitetty sairaanhoitotoiminnan tasolla luvussa 1.6. Siitä ilmenee, että tavoitteet toteutuivat osittain ja osassa jäätiin alle asetetun tavoitearvon. Talousarvion sitovuuksiin kuuluu hallituksen hyväksymät palvelualueiden ja johtamisen palveluiden menot. Toiminnan tavoitteiden ja menojen sitovuustasojen toteutumien esitetään kunkin palvelualueen ja johtamisen palvelujen osalta kertomuksen yhteydessä luvussa 1.7.

Potilaan valinnanvapauden käyttö julkisen terveydenhuollon palveluissa ei edelleenkaan vaikuttanut merkittävästi sairaanhoitopiirin toimintaan. Edelleen enemmän potilaita hakeutui muualle hoitoon kuin päinvastoin. Muissa sairaanhoitopiireissä valinnanvapauden perusteella hoidettujen keskisuomalaisten potilaiden määrä laski -2,7% (2021 vs 2020 kasvua oli 21,8 %) ja Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä potilaan

valinnan perusteella hoidettujen muiden sairaanhoitopiirien potilaiden määrä kasvoi 13,8%. Euromääräisesti sairaanhoitopiiri laskutti muita sairaanhoitopiirejä 1,5 miljoonaa euroa valinnanvapauden perusteella annetuista hoidoista ja maksoi muille sairaanhoitopiireille 5,4 miljoonaa euroa.

Vuonna 2022 investointimenoja toteutui yhteensä 6,6 M€. Talousarvioon verrattuna poikkeama on -1,9 M€ ja tämän taustalla on etenkin kaksi asiaa. Investointi Rakennus 45, F1, F2 toteutui 1,3 M€ ja investointi Novan muutostyöt 0,4 M€ pienempänä kuin talousarvio. Kukkulan kaupan toinen vaihe ei toteutunut, joten investointitulot (3,2M€) toteutuivat 4,8 M€ pienempänä kuin talousarvio.

Uutta pitkäaikaista lainaa nostettiin Kuntarahoitukselta 11,8M€ investointien rahoittamista varten. Rahoitussalkun hallintaa toteutettiin hyväksytyyn korkosuojauspolitiikan ja hallituksen antamien ohjeiden mukaisesti. Korkosuojauksella on pyritty minimoimaan korkojen muutoksista aiheutuvia riskejä. Korkorisikin hallinnan toimenpiteitä on kuvattu tarkemmin tilinpäätöksen liitetietojen kohdassa 41.

Sairaanhoitopiirin kuntayhtymän kokonaistalous muodostuu kahdesta kokonaisuudesta:

- 1) Sairaanhoitotoiminta
- 2) Liikelaitos Seututerveyskeskus

Sairaanhoitopiirin toiminnan kannalta merkittävää on myös, että sairaanhoitopiiri on mukana useissa yhtiöissä / yhteisöissä.

| Omistus / äänivalta > 50% | Ksshp Omistusosuus | Sitoutunut pääoma € |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Tytäryhteisöt | | |
| CeFiCT Oy | 100 % | 10 000 |
| Sairaala Novan säätiö | | |

| Omistus vähintään 20 % ja äänivalta 20-50% | Ksshp Omistusosuus | Sitoutunut pääoma € |
|--|-----------------------|------------------------|
| Osakkuusyhteisöt | | |
| Kiinteistö Oy Kinkomaan Vitapolis | 40,00 % | 600 000 |
| Järvi-Suomen terveys Oy | 33,33 % | 301 000 |

Säätiö on itsenäinen oikeushenkilö, jonka toiminnan ja varallisuuden hoidon päämäärä on yksinomaan säätiön tarkoituksen toteuttaminen. Säätiöllä ei ole omistajia, osakkaita tai jäseniä. Sairaala Novan säätiö (entinen Keski-Suomen keskussairaalan tukisäätiö sr) on katsottu kuitenkin sairaanhoitopiirin tytäryhteisöksi ja konsernin osaksi siitä syystä, että sairaanhoitopiirillä on oikeus nimetä säätiön hallitus.

| Omistus ja äänivalta < 20 % Vähemmistöosakkuudet | Ksshp Omistusosuus | Sitoutunut pääoma € |
|---|-----------------------|------------------------|
| 2M-IT Oy | 6,54 % | 216 000 |
| Jokilaakson Terveys Oy | 10,00 % | 2 000 |
| Istekki Oy | 0,23 % | 20 000 |
| Monetra Oulu Oy | 0,07 % | 500 |
| Monetra Oy | 5,00 % | 72 450 |
| Monetra Keski-Suomi Oy | 17,69 % | 40 402 |
| Sakupe Oy | 10,98 % | 900 775 |
| Servica Oy | 0,02 % | 5 000 |
| SOTE Virtuaalikirjasto Oy | 7,14 % | 9 070 |
| Suomen Biopankkiosuuskunta | 8,33 % | 125 000 |
| TAYS Sydänkeskus Oy | 11,91 % | 10 100 541 |
| Työterveys Aalto Oy | 0,33 % | 250 |
| UNA Oy | 5,83 % | 150 000 |
| Fimlab Laboratoriot Oy | 15,18 % | 284 667 |
| Sansia Oy | 0,10 % | 2 000 |

Muut yhteisöt

Sovatek säätiö

Sairaala Novan säätiö

Kuntayhtymän toimintakate ja vuosikate olivat paremmat kuin edellisenä vuonna. Toimintakate oli 67,3 M€ (-6,7 M€ vuonna 2021) ja vuosikate 67,7 M€ (-4,0 M€ vuonna 2021). Tunnuslukujen perusteella kuntayhtymän maksuvalmius on heikko, joiltain osin korkeintaan tyydyttävä. Keskimäärin kassalainoja oli 6,8 M€. Kassalainojen määrään vaikuttaa investointien rahoitusmalli, jossa pitkäaikaista lainaa nostetaan suuremmissa erissä ja lainannostojen välillä menoja rahoitetaan lyhytaikaisella lainalla. Kuntayhtymän vakavaraisuus parani, omavaraisuusasteen ollessa 7,7%. Omavaraisuusaste tulee tulevinakin vuosina pysymään alhaisena Sairaala Novan lainarahoituksen myötä. Korkotaso nousi maailmanpoliittisen tilanteen epävarmuuden takia. Vaikutus siirtyi pitkäaikaisten lainojen keskikorkoprosenttiin kuitenkin viiveellä. Viimeisten 12 kuukauden keskikorko oli 0,75% eli edellisvuoden tapaan erittäin alhainen. Seuraavan 12 kuukauden keskikoron ennustetaan olevan 3,32%.

Kokonaistulosten ja –menojen erotus oli 67,7 m€, edellisessä tilinpäätöksessä 3,4M€.

| KOKONAISTULOT JA -MENOT 2022 | | | |
|--|----------------|--|----------------|
| TULOT (1000 e) | | MENOT (1000 e) | |
| Toiminta | | Toiminta | |
| Toimintatuotot | 521 373 | Toimintakulut | 454 094 |
| Korkotuotot | | Korkokulut | 3 996 |
| Muut rahoitustuotot | 4 443 | Muut rahoituskulut | 17 |
| Satunnaiset tuotot | 8 820 | Satunnaiset kulut | |
| Tulorahoituksen korjauserät | 0 | Tulorahoituksen korjauserät | 0 |
| - Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutusvoitot | -2 448 | Pakollisten varausten muutos | |
| | | - Pakollisten varausten lis (-), väh (+) | -2 625 |
| | | Kertapoisto Erp-kuluista 1-5/2022 | 157 |
| | | Rahoituslaskelman täsmäytys | 1 |
| Investoinnit | | Investoinnit | |
| Rahoitusosuudet investointimenoihin | 0 | Investointimenot | 6 028 |
| Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot | 2 553 | | |
| Rahoitustoiminta | | Rahoitustoiminta | |
| Antolainasaamisten vähennykset | | Antolainojen lisäykset | |
| Pitkäaikaisten lainojen lisäys | 11 800 | Pitkäaikaisten lainojen vähennys | 16 767 |
| Lyhytaikaisten lainojen lisäys | 0 | Lyhytaikaisten lainojen vähennys | 0 |
| Oman pääoman lisäykset | | Oman pääoman vähennykset | 357 |
| Kokonaistulot yhteensä | 546 542 | Kokonaismenot yhteensä | 478 793 |

Sairaala Novan valmistumisen ja käyttöönoton myötä sairaanhoitopiiriin poistojen ja rahoituskulujen taso nousi merkittävästä aikaisempiin vuosiin verrattuna. Tästä syystä Novan uusille toimintamalleille asetettujen taloudellisuus- ja tuottavuustavoitteiden toteutumisen varmistaminen on erityisen tärkeää. Lainamäärän merkittävä kasvu Novan investointien rahoituksen myötä kasvatti olennaisesti sairaanhoitopiiriin rahoitusriskiä ja sama rahoitusriski siirtyy hyvinvointialueen tuleville vuosille.

Sairaanhoitopiiriin toiminta siirtyi Keski-Suomen hyvinvointialueelle hyvinvointialueuudistuksen voimaanpanolain mukaisesti 1.1.2023. Toiminnan rahoitusmalli, samoin kuin talouden rakenne ja ohjausmekanismi muuttuivat samassa yhteydessä olennaisesti.

1.4 Henkilöstövuosi

Erillistä henkilöstökertomusta ei laadita, vaan keskeisten stragisten tavoitteiden saavuttaminen kuvataan toimintakertomuksen henkilöstöosuudessa.

Henkilöstövuotta määrittivät erityisesti hyvinvointialueen valmistelevat työt, korona sekä työehtosopimusneuvottelut, jotka omalta osaltaan lisäsivät resurssivajetta ja kuormittuneisuutta. Novassa elettiin jo toimintojen vakiinnuttamisen vaihetta.

Poikkeuksellinen työmarkkinatilanne aiheutti haasteita toimintaan. Paikallisesti realisoituneet työtaistelut näkyivät asiakkaille/potilaille muun muassa kiireettömän hoidon viiveinä ja palveluiden siirtämisenä. Realisoituneet lakot aiheuttivat reaaliaikaista ja nopeaa tilannekohtaista henkilösuunnittelua ja neuvottelutoimintaa poikkeavan toiminnan ja suojelutyön osalta. Haastava tilanne lisäsi henkilöstön ja esihenkilöstön kuormitusta. Tilannetta tuettiin aktiivisella tiedotuksella sekä työhyvinvointia tukevin toimintamallein.

Työmarkkinatilanteeseen liittyvä paikallinen yhteis- ja neuvottelutoiminta oli keväällä 2022 historiallisen vilkasta. Valtakunnallisesti KT (Kunta- ja hyvinvointialueuoyöntajat), JAU (Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöliitto Jyty ja Julkisten ja hyvinvointialojen liitto JHL) ja JUKO (Julkisalan koulutettujen neuvottelujärjestö) tekivät erillissopimuksen kunta-alan uusista työ- ja virkaehtosopimuksista sopimuskaudelle 1.5.2022-30.4.2025. Henkilöstön tasavertaisen kohtelun vuoksi sopimuskorotuksia ja työ- ja virkaehtosopimusten ns. tekstimuutoksia noudatettiin koko henkilöstöön ja ensimmäiset sopimuskorotukset tulivat voimaan 1.6.2022. Myöhemmin valtakunnallisesti sovittiin lokakuussa erillinen SOTE ry:n (Tehy ry ja SuPer ry) ja KT:n allekirjoittamassa erillissopimuksessa kunta-alan työ- ja virkaehtosopimusten soveltamisesta sopimuskaudelle 1.5.2022-30.4.2025.

Korona kuormitti ja heijastui henkilöstöömme edelleen lukemattomin tavoin. Koronaan liittyvät sairauspoissaolot kuormittivat henkilöstötarvetta entisestään. Tartuntatautiperusteisia sairauspoissaoloja kirjattiin vuoden aikana 13 367 päivää. Väliaikainen tartuntatautilain muutos sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden ja potilaiden suojaamisesta covid 19 -taudilta tuli voimaan vuoden alusta edellyttäen potilaan hoitoon osallistuvilta soveltuvuutta/rokotesuojaa. Tämä tarkoitti koronaohjeiden päivittämistä, henkilöstön soveltuvuuden dokumentointia ja henkilöstösuunnittelua ja -toimenpiteitä sen puuttessa. Koronarokotuksia ja henkilöstön testaamista jatkettiin. Koronanyrkki kokoontui edelleen säännöllisesti. Tartuntatauditodistusten kirjoittaminen keskitettiin Työterveys Aaltoon kesäkuusta alkaen. Korona nosti omalta osaltaan työterveyshuollon ja Moneteran kustannuksia, mutta vastaavasti koronasta johtuvia Kelan tartuntatautipäivärahoja palautui sairaanhoitopiirille vuoden loppuun mennessä 962 007 euroa.

Sairaala Novassa toiminta alkoi vakiintua, mutta toimintaa vaikeuttivat edelleen vuoden aikana lukuisat muuton jälkeiset korjaus- ja muutostyöt työtiloissa, teknologian ja tietojärjestelmien toimimattomuus. Vuoden aikana sairaala Novassa realisoitui kolme tulipalaa, sähkökatkoksia ja muitakin poikkeavia tilanteita, joissa henkilöstö toimi asian-
tuntevasti.

Työterveyshuollon palveluissa purettiin edellisten vuosien patoumaa. Työpaikkaselvityksiä ja terveystarkastuksia tehtiin edellistä vuotta enemmän. Etäpalvelujen käyttö lisääntyi, erityisesti työterveyspsykologien tietojen anto- ja ohjauksikäynteinä sekä

lisääntyneinä sairaanhoitopalveluiden käyttönä (Kela 2 toimintana). OmaAalto palvelut laajenivat vuoden 2022 alussa eTerveyspalvelulla ja palvelut monipuolistivat nopeita ja saavutettavia palvelukanavia (chat-palvelu ja omaTerikka) työterveyshuoltoon. Korona vaikutti myös työterveyshuollon toimintaan. Tartuntatautipäivärahatodistukset kirjoitettiin keskitetysti Työterveys Aallon kautta kesäkuusta 2022 alkaen. Koronarokotuksia annettiin vähän (1606 kpl) verrattuna edelliseen vuoteen.

Työterveyshuollon kustannukset nousivat edelliseen vuoteen verrattuna ja työterveyteen investoitiin 500 €/työntekijä, kasvua 38 euroa edellisvuodesta. Kustannuksia nostivat palvelutoiminnan kasvu ja digitaalisten palvelujen käyttöönotto sekä omalta osaltaan myös koronatodistusten keskittäminen työterveyteen.

Sairauspoissaolot kasvoivat kaikissa ikäryhmissä eikä strategista tavoitetta sairauspoissaolojen määrän pienemisestä saavutettu sairaanhoitopiiritasoisesti ja palvelualueittain. Ammattiryhmäkohtaisesti tarkasteltuna lääkäreiden osalta sairauspoissaolot laskivat työntekijää kohden. Sairauspoissaolodiagnooseista U-diagnoosit Koronaan liittyvinä poissaoloina nousivat työterveyshuollon tilastoissa suurimmaksi diagnoosipääryhmäksi tuki- ja liikuntaelinsairauksien sekä mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden ohi.

Sairauspoissaoloprosentti nousi 5.3 prosenttiin (vuonna 2021 4,1). Sairauspoissaoloissa korostuivat keston mukaan erityisesti lyhyet sairauspoissaolot 1-7 päivää. Pitemmistä sairauspoissaaloista 8-29 päivää määrä pieneni ja vastaavasti pitemmät sairauspoissaolot pysyivät samankaltaisina. Lyhyissä poissaoloissa korostui erityisesti Korona. Pitkien yli 90 päivän sairauspoissaolojen määrä kertoo pitkäaikaisen moniammatillisen kehittämistyön vaikuttavuudesta ja prosessien sujuvuudesta.

Työyhteisötuessa korostui tilannekohtaisuus ja työyhteisöjen tarpeet. Sisäistä työnohjaustoimintaa, heti- ja jälkipuintitoimintaa kehitettiin sisäisellä verkostoitumisella ja uusia toimijoita kouluttaen. Työuran uurtajat Tuuravalmennusta työuraa tukien jatkettiin. Kevan hankkeessa ja yhteistyössä Jyväskylän yliopiston viestinnän opiskelijoiden kanssa kehitettiin ja pilotoitiin Mitä kuuluu -toimintamalli työntekijän ja esihenkilön sekä työyhteisön vuorovaikutusta edistäen.

Hyvä työyksikkö -kyselyä yhdistettynä lähiesimies työn arviointiin ei toteutettu vuoden 2022 aikana, vaan keskitettiin edellisen vuoden kyselyn tuloksista johdettujen kehittämistoimenpiteiden seurantaan ja arviointiin niin sairaanhoitopiiritasoisesti kuin palvelualueittain/-yksiköittäin.

Kevään jälkeen Koronatilanteen hellittäessä pystyttiin toteuttamaan kauan toivottuja yksikkökohtaisia tyhypäiviä sekä vihdoon viimein juhliittiin lokakuussa Hei me juhliitaan! tapahtumassa Paviljongissa. Kahteen samansisältöiseen iloiseen henkilöstöjuhlaan osallistui noin 1 600 henkilöä. Vuoden alusta käyttöön otettua ja paljon toivottua kohdennettua kulttuuri- ja liikuntaetua käytti 84 % henkilöstöstämme. Vuonna 2022 eläköityneet saivat lahjaksi keskisuomalaisen taiteilijan tekemän Uudet tuulet -taulun.

Työsuojelutoiminnan voimavarojen käytön tehostamiseksi käyttöönotettiin uusi riskienhallinnan tietojärjestelmä Laatuportti, joka korvasi aiemmin käytössä olleen HaiPro-järjestelmän. Uuden järjestelmän tavoitteena on tukea esihenkilöitä ja työsuojelutoimijoita työssään. Tietojärjestelmä myös tehostaa tunnistetuille työturvallisuusriskeille ja haitta-

ja vaarataopahtumille määriteltyjen hallintakeinojen vaikuttavuuden arviointia sekä parantaa tehtyjen toimenpiteiden seuranta ja raportointia.

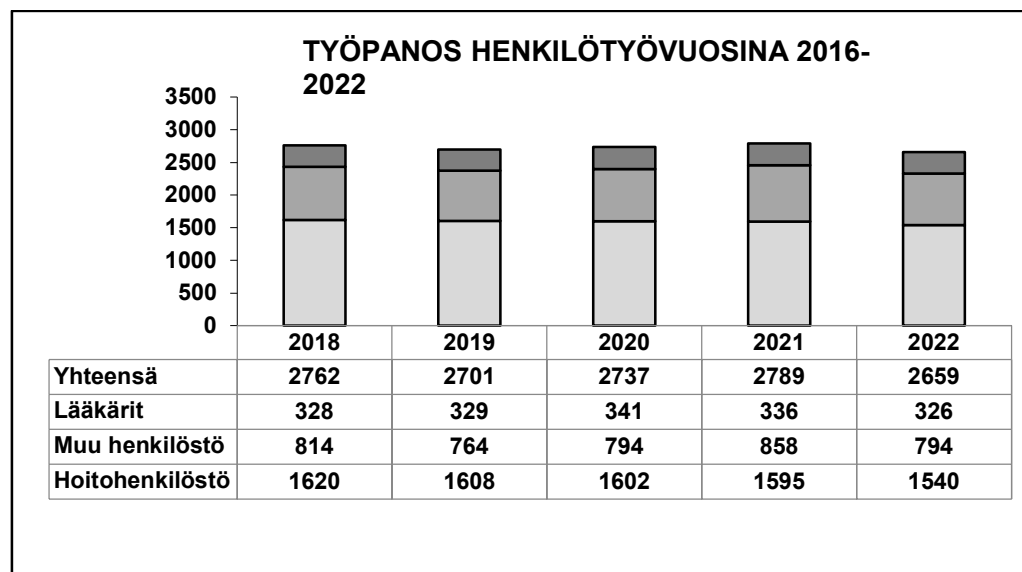
Keski-Suomen hyvinvointialueen aloittamiseen liittyvää edeltävää valmistelevaa työtä tehtiin eri tahoilla kiihtyvällä tahdilla kohti vuoden vaihdetta. Muutosjohtamisessa kohdennettiin ajantasaista, monikanavaista ja kohdennettua viestintää ja tukea esihenkilöille ja työntekijöille.

Henkilöstövuosi oli jälleen historiallinen, mutta myös kuormittanut: resursointihaasteet, korona, poikkeuksellinen työmarkkinatilanne sekä historialliseen sosiaali- ja terveystalouden integroitumiseen Keski-Suomen hyvinvointialueena valmistautuminen. Palautuminen ja tilanteiden purkaminen sekä muutokseen valmistautuminen ja toteutuminen vaativat aikaa, yhteisöllisyyttä ja erinomaista johtamista.

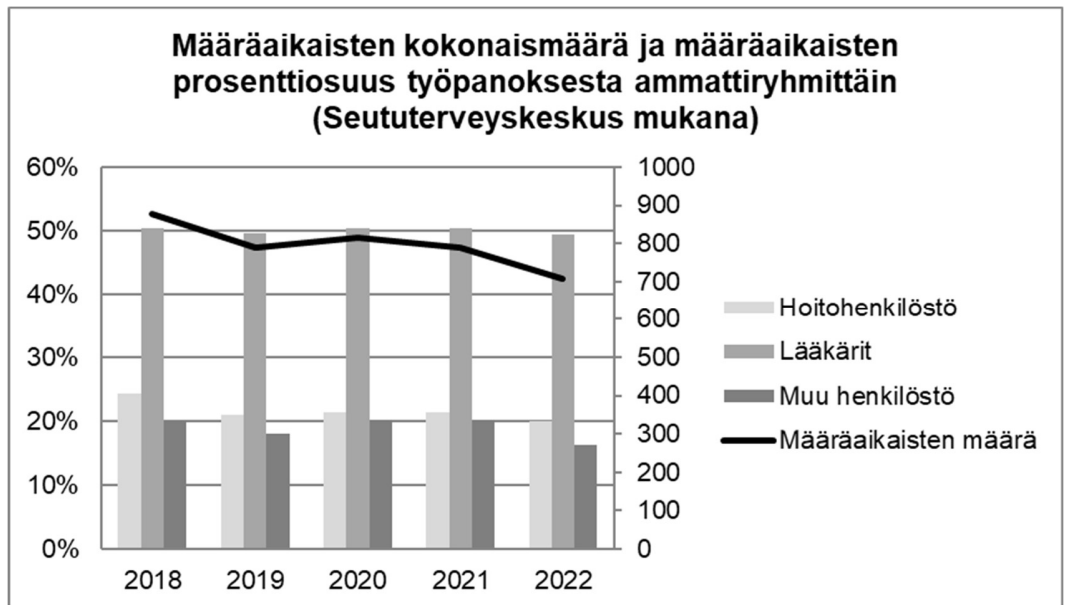
HENKILÖSTÖRAKENNE JA TYÖPANOS

Sairaanhoitopiirin työpanos oli 2659,4 henkilötyövuotta eli se laski 129,7 htv. Sairaanhoidon työpanos oli 2307,4 henkilötyövuotta. Se laski 4,9 % eli 119,6 htv (v. 2021 +43,3 htv). Hoitohenkilöstön työpanos väheni -52,1 htv. Lääkärien -7,6, muun henkilöstön -59,8.

Seututerveyskeskuksen työpanos oli 352 htv:tä. Se laski 2,8 % eli n. 10 htv:llä.



Kuva 1. Työpanos henkilötyövuosina 2018–2022



Kuva 2. Määräaikaisten osuus työpanoksesta 2018–2022

Vakituisten palvelussuhteiden osuus nousi eli 81,2 prosenttiin kaikista palvelussuhteista (v. 2021 79 %v. 2020 78,4 %). Sairaanhoidossa 67 % määräaikaisuuksista oli sijaisuuksia. Lääkäreiden määräaikaisuuksia oli n. 230 htv, joista 54 % oli koulutusvirkoja ja 27 % sijaisuuksia. Hoitohenkilöstöllä sijaisuus oli perusteena 95 %:ssa määräaikaisuuksista.

Henkilöstön palvelussuhteista 83,1 % oli kokoaikaisia (v. 2021 84,4 %). Henkilökunnasta miehiä oli noin 17,5 % ja naisia noin 82,5 %. Suurin ikäryhmä on ollut vuosia 55–59-vuotiaat, mutta kuluneena vuonna suurin ikäryhmä oli alle 30 vuotiaat.

Eläkkeitä toteutui yhteensä 84. Rekrytointeja vakinaisiin tehtäviin oli 272. Valtakunnallisesti todentuneet henkilöstön saatavuuden haasteet näkyvät myös sairaanhoitopiirissä. Rekrytointia kohdistui vuoden loppua kohden enenevästi myös tulevalle Keski-Suomen hyvinvointialueelle.

POISSAOLOT

Poissaolojen ja tehdyn työajan suhde oli 74 prosenttia.

Sairauspoissaolot kasvoivat kaikissa ikäryhmissä eikä strategista tavoitetta sairauspoissaolojen määrän pienemisestä saavutettu. Yleisimmäksi sairauspoissaolon syyksi nousi tartuntataudit (Korona) tuki- ja liikuntaelin sairauksien sekä mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden ohi.

Sairastavuuden suhdeluku ja sairauspäivät ammattiryhmittäin

| Sairastavuuden suhdeluku | | | | | |
|---------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Sairauspäivää /hlö | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Lääkärit | 4,9 | 5,8 | 5,9 | 4,2 | 5,5 |
| Hoitohenkilöstö | 15,4 | 15,8 | 16,1 | 16,0 | 18,3 |
| Muu henkilöstö | 15,0 | 13,4 | 13,3 | 14,4 | 16,2 |
| Yhteensä | 14,0 | 13,9 | 14,0 | 14,1 | 16,0 |

PALKKAUSKUSTANNUKSET

Sairaanhoitopiirin palkkamenot kasvoivat 4 M€:lla edelliseen vuoteen verrattuna. Uusien virka- ja työehtosopimusten mukaiset yleiskorotukset kohdentuivat tehtäväkohtaisiin ja näitä vastaaviin palkkoihin sekä henkilökohtaisiin lisiin.

Palkkamenot henkilöstöryhmittäin

| Sairaanhoito | 2021 | 2022 | Muutos vuodesta 2021 |
|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------|
| Lääkärit | 37 525 499 | 37 266 068 | -259 431 |
| Hoitohenkilöstö | 69 949 864 | 71 092 625 | 1 142 761 |
| Muu henkilöstö | 36 238 034 | 39 735 870 | 3 497 836 |
| Luottamushenkilöstö | 125 095 | 206 408 | 81 313 |
| Lomapalkkajaksotus | 894 153 | 440 276 | -453 877 |
| Yhteensä | 144 732 646 | 148 741 248 | 4 008 602 |

1.5 Sisäisen tarkastuksen kokonaisarvio Keski-Suomen sairaanhoitopiirin sisäisen valvonnan sekä riskienhallinnan tilasta vuonna 2022

Sisäisen tarkastuksen toimeksiantojen, palvelualueiden vastineiden ja sisäisen tarkastajan tekemien havaintojen perusteella sisäisessä valvonnassa ja riskienhallinnassa on ollut puutteita. Monet eri asiat ovat kumuloituneet vuonna 2022. Koronaepidemia on vaikeuttanut talouden ja toiminnan suunnittelua. Kustannusarvion ylittyminen selittyy osittain alibudjetoinnilla. Palvelualueiden ilmoittama säännöllinen talouden seuranta ei ole johtanut riittäviin säästötoimiin. Alijäämien kattaminen peruspääomaa alentamalla oli ollut säännösten vastaista. Tilinpäätöskäsittelyssä päätettiin, että alijäämää ei kateta peruspääomaa alentamalla.

Tietojärjestelmähankkeiden mm. toiminnanohjausjärjestelmän sisäisessä valvonnassa ja riskienhallinnassa on ollut merkittäviä puutteita. Kirjallisten dokumenttien perusteella ei saata havaita ennaltaehkäisen ja ennakoivaa riskienhallinnan sekä kontrollimekanismien olemassaoloa. Sopimushallinta on pettänyt ikävällä tavalla niin järjestelmähankkeissa kuin myös esimerkiksi sähköhänkinä.

Toiminnanohjausjärjestelmän toimimattomuuden aiheuttama tuottavuuden lasku on ollut merkittävä riski. Toiminnan turvaamiseksi sama työ on tehty useampaan kertaan päällekkäisiin järjestelmiin manuaalisesti, joka on lisännyt virheiden mahdollisuutta.

Sairaanhoitopiirissä ei ole ollut kaikilta osin raportointiohjetta ja -tapaa, joka tuottaisi kattavasti dokumentoitua tietoa johdolle sisäisen valvonnan tilasta ja siinä tapahtuneista mahdollisista poikkeamista. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan ohjeet ovat vuodelta 2014.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestelmällistä ja tavoitteellista kehittämistyötä on jatkettava Keski-Suomen hyvinvointialueella siten, että

- raportointi sekä dokumentointi (esim. uusi riskienhallinnan tietojärjestelmä) tuottavat ajantasaisen, asianmukaisen ja riittävän tiedon tilivelvollisille sisäisestä valvonnasta ja riskienhallinnasta
- sopimushallintaa tulee kehittää
- sisäinen valvonta ja riskienhallinta saadaan luontevaksi osaksi toiminnan ja talouden suunnittelua (talousarvio ja käyttösuunnitelmat), seuranta (osavuosikatsaus) ja raportointia (tilinpäätös); tulevaisuuden ennakointikykyä tulee parantaa
- merkittävillä projekteilla laaditaan yleistä riskienhallintaprosessia tarkentava, projekti-kohtainen riskienhallintaprosessi ja menettelytapa ja riskeistä raportoidaan dokumentustisesti johdolle osana projektien kuukausiraportointia
- budjetointi on realistista.

1.6 Sitovat toiminnan tavoitteet

Valtuustoon nähden sitovia tavoitteita ovat sairaanhoitopiirin strategiasta johdetut tavoitteet. Määrittelyssä on huomioitu sairaanhoitopiirin vuonna 2021 uudistetun strategian keskeiset tavoitteet.

Vuodelle 2022 on hyväksytty valtuustoon nähden sitovat strategiset tavoitteet ja niihin liittyvät mittarit sekä mittareille tavoitearvot. Seuraavassa esitetään tavoitteiden toteutuminen sekä sairaanhoidon tasolla että soveltuvin osin palvelualueittain.

Asiakaskokemus

| Toteutuminen tammi-joulukuu 2022 | |
|---|--|
| ERINOMAINEN ASIAKASKOKEMUS | |
| *) NPS (Net Promoter Score) on suhdeluk mittari, jonka arvot vaihtelevat välillä -100 - +100. Luku on vertailukelpoinen eri palvelualueilla sekä julkisella että yksityisellä puolella. Positiivinen luku katsotaan hyväksi ja erinomaisena pidetään yli +50 menevää lukua. Luku kuvaa asiakkaan halua suositella KSSHP:n palveluita. | |
| Tavoitetaso: Asiakaskokemus on erinomainen (NPS suurempi kuin 50) | Toteutuu. NPS-luku sairaanhoidon kokonaisuudessa on 61,1, tavoitteen mukaisesti yli 50. Vaihtelua palvelualueittain. |
| Sairaanhoito yhteensä | Toteutuu / NPS 61,1 (n=5824) |
| Konservatiivinen palvelualue | Toteutuu / NPS 70,6 (n=490) |
| Operatiivinen palvelualue | Toteutuu / NPS 69,3 (n=3108) |
| Psykiatrian palvelualue | Ei toteudu / NPS 38,9 (n=504) |
| Päivystyksen ja ensihoidon palvelualue | Toteutuu / NPS 54,2 (n=954) |
| Sairaalapalveluiden palvelualue | Toteutuu / NPS 72,7 (n=768) |
| HYVÄ KOHTELU | |
| Tavoitetaso: Yli 90% potilaista / asiakkaista kokee, että heitä on kohdeltu hyvin | Toteutuu / 92,0% (n=6702) asiakkaista kokee, että heitä on kohdeltu hyvin. |
| Sairaanhoito yhteensä | Toteutuu / 92,0% (n=6702) asiakkaista kokee, että heitä on kohdeltu hyvin. |

Toiminta ja prosessit

| Toteutuminen tammi-joulukuu 2022 | |
|---|--|
| ELEKTIIVISEN TOIMINNAN SUJUVUUS | |
| Tavoitetaso: 90 % läheteistä käsitellään viimeistään 3 vuorokaudessa | Ei toteudu. 80,3 % läheteistä käsitellään 3 vuorokauden kuluessa. |
| Sairaanhoito yhteensä | Ei toteudu. 80,3 % läheteistä käsitellään 3 vuorokauden kuluessa. |
| Konservatiivinen palvelualue | Ei toteudu. 85,6 % läheteistä käsitellään 3 vuorokauden kuluessa. |
| Operatiivinen palvelualue | Ei toteudu. 78,9 % läheteistä käsitellään 3 vuorokauden kuluessa. |
| Psykiatrian palvelualue | Ei toteudu. 63,6 % läheteistä käsitellään 3 vuorokauden kuluessa. |
| Tavoitetaso: Hoidon tarve arvioidaan alle 3 kuukaudessa | Toteutuu osittain. Hoidon tarve arvioidaan alle 3 kuukaudessa 83,1 % tapauksista. Vaihtelua palvelualueittain. |
| Sairaanhoito yhteensä | Toteutuu osittain. Hoidon tarve arvioidaan alle 3 kuukaudessa 83,1 % tapauksista. |
| Konservatiivinen palvelualue | Toteutuu osittain. Hoidon tarve arvioidaan alle 3 kuukaudessa 92,5 % tapauksista. |
| Operatiivinen palvelualue | Ei toteudu. Hoidon tarve arvioidaan alle 3 kuukaudessa 79,7 % tapauksista. |
| Psykiatrian palvelualue | Toteutuu. Hoidon tarve arvioidaan alle 3 kuukaudessa 100 % tapauksista. |
| Tavoitetaso: Hoittoa ei jouduta odottamaan 6 kuukautta kauemmin | Toteutuu osittain. 89,3 % potilaista ei joudu odottamaan hoitoa 6 kk kauemmin. Vaihtelua palvelualueittain. |
| Sairaanhoito yhteensä | Toteutuu osittain. 89,3 % potilaista ei joudu odottamaan hoitoa 6 kk kauemmin. |
| Konservatiivinen palvelualue | Toteutuu. 96,9 % potilaista ei joudu odottamaan hoitoa 6 kk kauemmin. |
| Operatiivinen palvelualue | Toteutuu osittain. 88 % potilaista ei joudu odottamaan hoitoa 6 kk kauemmin. |
| Psykiatrian palvelualue | Toteutuu. 100 % potilaista ei joudu odottamaan hoitoa 6 kk kauemmin. |

| Toteutuminen tammi-joulukuu 2022 | |
|--|--|
| ELEKTIIVISEN TOIMINNAN SUJUVUUS | |
| Tavoitetaso: Leikkauksen tai toimenpiteen odotusaika on alle 6 kk | Ei toteudu. 85,1 % potilaista ei joudu odottamaan leikkausta 6 kk kauemmin. |
| Sairaanhoito yhteensä | Ei toteudu. 85,1 % potilaista ei joudu odottamaan leikkausta 6 kk kauemmin. |
| Konservatiivinen palvelualue | Ei toteudu. 78,8 % potilaista ei joudu odottamaan leikkausta 6 kk kauemmin. |
| Operatiivinen palvelualue | Ei toteudu. 85,5 % potilaista ei joudu odottamaan leikkausta 6 kk kauemmin. |
| Tavoitetaso: Leikkaussalien käyttöaste on vähintään 75 % | Ei toteudu. Leikkaussalien käyttöaste tammi-joulukuussa 70,6 %. |
| Sairaanhoito yhteensä | Ei toteudu. Leikkaussalien käyttöaste tammi-joulukuussa 70,6 %. |
| Tavoitetaso: Peruttujen leikkausten määrä vähenee | Ei toteudu. Peruttuja leikkauksia tammi-joulukuussa 2022 yhteensä 314 kpl, vuonna 2021 määrä 220 kpl. |
| Sairaanhoito yhteensä | Ei toteudu. Peruttuja leikkauksia tammi-joulukuussa 2022 yhteensä 314 kpl, vuonna 2021 määrä 220 kpl. |
| Tavoitetaso: Sairaansijojen käyttöaste on vähintään 85 % | Toteutuu. Sairaansijojen keskimääräinen käyttöaste tammi-joulukuussa 2022 oli 89,7%. |
| Sairaanhoito yhteensä | Toteutuu. Sairaansijojen keskimääräinen käyttöaste tammi-joulukuussa 2022 oli 89,7%. |

| | |
|---|--|
| | Toteutuminen tammi-joulukuu 2022 |
| KIIREELLISEN TOIMINNAN TEHOKUUS | |
| Tavoitetaso: Päivystyksen läpimenoaika 6 h | Toteutuu. Läpimenoaika erikoisalalla 15 akuuttilääketiede 4:24 ja erikoisalalla 70 psykiatria 2:49. |
| Sairaanhoito yhteensä | Toteutuu. Läpimenoaika erikoisalalla 15 akuuttilääketiede 4:24 ja erikoisalalla 70 psykiatria 2:49. |

| | |
|---|---|
| Tavoitetaso: Readmissioiden määrä * 48 h sisällä alle 8 % * 72 h sisällä alle 10 % * 30 vrk sisällä paluu päivystykseen osastolta lähdön jälkeen alle 20 % | Toteutuu Readmissioiden määrä * 48 h sisällä paluu päivystykseen 4,0 % * 72 h sisällä paluu päivystykseen 4,6 % * 30 vrk sisällä paluu päivystykseen osastolta lähdön jälkeen 11,9 % |
| Sairaanhoito yhteensä | Toteutuu Readmissioiden määrä * 48 h sisällä paluu päivystykseen 4,0 % * 72 h sisällä paluu päivystykseen 4,6 % * 30 vrk sisällä paluu päivystykseen osastolta lähdön jälkeen 11,9 % |

| | |
|--|---|
| Tavoitetaso: Päivystyspotilaan leikkaukseen pääsyn viive on alle 24 h | Mittarointi valmisteluvaiheessa, tietoja ei vielä saatavilla. |
|--|---|

| Toteutuminen tammi-joulukuu 2022 | |
|---|--|
| LAADUKAS JA TURVALLINEN TOIMINTA | |
| Tavoitetaso: Potilasvahinkoilmoitusten määrä vähennee (potilasvahinkoilmoitukset suhteessa toimenpidemäärään, toteutuu kun luku < 10) | Ei toteudu. Suhdeluku 11,7 potilasvahinkoilmoitusta per 1 000 leikkaustoimenpidettä. |
| Sairaanhoito yhteensä | Potilasvahinkoilmoituksia 173 kpl/ leikkaustoimenpiteiden määrä 14 830 |
| Konservatiivinen palvelualue | Potilasvahinkoilmoituksia 25 kpl |
| Operatiivinen palvelualue | Potilasvahinkoilmoituksia 126 kpl |
| Psykiatrian palvelualue | Potilasvahinkoilmoituksia 2 kpl |
| Päivystyksen ja ensihoidon palvelualue | Potilasvahinkoilmoituksia 20 kpl |

| | |
|--|--|
| Tavoitetaso: HaiPro-järjestelmän kautta ilmoitetut asiakas- ja potilasturvallisuutta vaarantavat tilanteet vähenevät. | Toteutuu osittain. Lääkehoito osittain. |
| Sairaanhoito yhteensä | 2022 ilmoituksia 1220 kappaletta ja vuonna 2021 ilmoituksia oli 831 kappaletta - ei toteudu |
| Konservatiivinen palvelualue | 2022 ilmoituksia 168 ja vuonna 2021 ilmoituksia oli 108 kappaletta - ei toteudu |
| Operatiivinen palvelualue | 2022 ilmoituksia 122 ja vuonna 2021 ilmoituksia oli 83 kappaletta - ei toteudu |
| Psykiatrian palvelualue | 2022 ilmoituksia 261 ja vuonna 2021 ilmoituksia oli 189 kappaletta - ei toteudu |
| Päivystyksen ja ensihoidon palvelualue | 2022 ilmoituksia 135 ja vuonna 2021 ilmoituksia oli 148 kappaletta - toteutuu |
| Sairaalapalveluiden palvelualue | 2022 ilmoituksia 176 ja vuonna 2021 ilmoituksia oli 254 kappaletta - toteutuu |
| Tuotannon palveluiden palvelualue | 2022 ilmoituksia 2 ja vuonna 2021 ilmoituksia 5 kappaletta - toteutuu |
| Johtamisen palvelualue | 2022 ilmoituksi 2 ja vuonna 2021 ilmoituksia 0 kappaletta - ei toteudu |
| Sydänsairaala | 2022 ilmoituksia 49 kappaletta ja vuonna 2021 ilmoituksia 33 kappaletta - ei toteudu |

Henkilöstö

| Toteutuminen tammi-joulukuu 2022 | |
|--|---|
| ERINOMAINEN TYÖPAIKKA | |
| *) eNPS (Employee Net Promoter Score) on suhdelukumittari, jonka arvot vaihtelevat välillä -100 - +100. Luku on vertailukelpoinen eri palvelualueilla sekä julkisella että yksityisellä puolella. Positiivinen luku katsotaan hyväksi ja erinomaisena pidetään yli +50:n menevää lukua. Luku kuvaa henkilöstön halua suositella Keski-Suomen sairaanhoitopiiriä työpaikkana. | |
| Tavoitetaso: Kokemus työtyytyväisyydestä on erinomainen (eNPS on suurempi kuin 50) | Kyselyä ei toteutettu syys-joulukuun aikana. Arviointiin seurannana loppuvuodesta 2021 tehdyn kyselyn kehittämistoimenpiteiden toteutuminen sairaanhoitopiiritasoisesti ja palvelualueittain. |

| | |
|--|---|
| ERINOMAINEN JOHTAMINEN | |
| *) Teoreettinen NPS (Net Promoter Score) on suhdelukumittari, jonka arvot vaihtelevat välillä -100 - +100. Luku on vertailukelpoinen eri palvelualueilla sekä julkisella että yksityisellä puolella. Positiivinen luku katsotaan hyväksi ja erinomaisena pidetään yli +50:n menevää lukua. Luku kuvaa henkilöstön kokemaa johtamisen laatua. | |
| Tavoitetaso: Kokemus johtamisesta on erinomainen (teoreettinen NPS suurempi kuin 50) | Kyselyä ei toteutettu syys-joulukuun aikana. Arviointiin seurannana loppuvuodesta 2021 tehdyn kyselyn kehittämistoimenpiteiden toteutuminen sairaanhoitopiiritasoisesti ja palvelualueittain. |

| TYÖHYVINVOINTI | |
|--|---|
| Tavoitetaso: Sairauspoissaolot laskevat | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 5,4 %, nousua 1,4 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Sairaanhoito yhteensä | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 5,4 %, nousua 1,4 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Konservatiivinen palvelualue | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 4,9 %, nousua 1,7 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Operatiivinen palvelualue | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 5 %, nousua 0,9 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Psykiatrian palvelualue | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 5,5 %, nousua 1,5 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Päivystyksen ja ensihoidon palvelualue | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 5,6 %, nousua 1,2 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Sairaalapalveluiden palvelualue | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 5,7 %, nousua 1,6 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Tuotannon palveluiden palvelualue | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 6,9 %, nousua 1,6 % vuoteen 2021 verrattuna. |
| Johtamisen palvelualue | Ei toteudu. Sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta 3,1 %, nousua 0,9 % vuoteen 2021 verrattuna. |

| | Toteutuminen tammi-joulukuu 2022 |
|---|------------------------------------|
| VETOVOIMAISUUS | |
| Tavoitetaso: Koulutuspaiikkakyselyssä Sairaala Nova arvioidaan 5 tähtien koulutuspaikaksi. | Kyselyä ei toteutettu vuonna 2022. |

| | |
|--|---|
| Tavoitetaso: Hoitotyön opiskelijoiden ar- vio Sairaala Novasta harjoit- telu ympäristönä on erin- omainen (ka 8,5 tai yli). | CLES- arvosana 8,7. Tavoite toteutuu. Vastaajien määrä saatiin nou- semaan edellisvuodesta 2021 (n=267) _ 2022 (n=282) |
|--|---|

| | |
|---|---|
| Tavoitetaso: Hakijamäärät / rekrytointi nousevat erikoislääkäreiden ja sairaanhoitajien tehtä- vissä | |
| Sairaanhoitopiiri yhteensä - Erikoislääkärit/Lääkärit | Ei toteudu. Hakijoita 1,0 avointa tehtävää kohti vuonna 2022 (avoimia tehtäviä 29), vuonna 2021 vastaava luku 1,0 (avoimia tehtäviä 24). |
| Sairaanhoitopiiri yhteensä - Sairaanhoitajat | Ei toteudu. Hakijoita 2,9 avointa tehtävää kohti vuonna 2022 (avoimia tehtäviä 90), vuonna 2021 vastaava luku 4,45 (avoimia tehtäviä 100). |
| Sairaanhoito - Erikoislääkä- rit/Lääkärit | Ei toteudu. Hakijoita 1,0 avointa tehtävää kohti vuonna 2022 (avoimia tehtäviä 22), vuonna 2021 vastaava luku 1,0 (avoimia tehtäviä 24). |
| Sairaanhoito - Sairaanhoitajat | Ei toteudu. Hakijoita avointa tehtävää kohti vuonna 2022 3,1 (avo- mia tehtäviä 70), vuonna 2021 vastaava luku 4,4 (avoimia tehtäviä 92). |
| Seututerveyskeskus - Erikois- lääkärit/Lääkärit | Toteutuu. Hakijoita 1,0 avointa tehtävää kohti vuonna 2022 (avoimia tehtäviä 7), vuonna 2021 vastaava luku 0,6 (avoimia tehtäviä 9). |
| Seututerveyskeskus - Sai- raanhoitajat | Ei toteudu. Hakijoita 2,5 avointa tehtävää kohti vuonna 2022 (avoimia tehtäviä 20), vuonna 2021 vastaava luku 4,6 (avoimia tehtäviä 8). |

1.7 Palvelualueiden toiminta ja talous

1.7.1 Konservatiivisen palvelualueen toimintakertomus

Palvelujohtaja Jouni Ranua

1. Palvelualueen ydintehtävänä on konservatiivisten sairauksien diagnostiikka, hoito ja kuntoutus, mikä on toteutunut toimintasuunnitelman mukaisesti
2. Valtuustoon nähden sitovien strategisten tavoitteiden ja hallitukseen nähden sitovien talouden tavoitteiden toteuttaminen palvelualueella:
 - a. Asiakaskokemus
 - on ollut keskimäärin SHP:n korkeinta tasoa, NPS tyypillisesti yli 70.
 - b. Toiminta ja prosessit
 - ovat vuonna 2022 sujuneet suunnitellusti. Hoitotakuussa on pysytty ja läheteiden käsittely on ollut nopeaa.
 - c. Henkilöstön saatavuus
 - on ollut ongelmia lääkäreiden osalta lähes kaikilla erikoisaloilla, mikä on heijastunut kustannusrakenteeseen lisätöiden ja palveluiden ostojen vuoksi. Sairauslomien määrä on lisääntynyt vuoteen 2021 verrattuna. Osasyynä tähän oli loppuvuodesta suurin koronainfektioiden määrä.
 - d. Talous- ja kustannustehokkuus
 - vastaanottojen määrä lisääntyi 3% edelliseen vuoteen verrattuna, läheteiden määrä 6%. Vuoden 2022 toteutuneet kustannukset olivat n. 2,6% edellistä vuotta korkeammat tuotannon lisääntymisestä ja huomattavista kustannuspaineista huolimatta.

| Toimintamenot | Talousarvio 2022 | Toteuma 2022 | Erotus | % | Josta korona |
|-------------------------------|------------------|----------------|---------------|---------------|--------------|
| 1000 € | | | | | |
| Henkilöstömenot | 36 854 | 39 262 | 2 408 | 6,5 % | 17 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 17 732 | 24 275 | 6 542 | 36,9 % | 10 |
| Muiden palvelujen ostot | 22 754 | 26 308 | 3 553 | 15,6 % | 55 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 19 373 | 21 116 | 1 743 | 9,0 % | 83 |
| Muut menot | -2 528 | 270 | 2 798 | 110,7 % | |
| Toimintamenot yhteensä | 94 186 | 111 231 | 17 044 | 18,1 % | 165 |

3. Yhteenveto keskeisistä toiminnan muutoksista ja niiden vaikutuksista vuonna 2022:

Toiminta vastasi oleellisesti vuotta 2021. Vastaanotto toiminnan volyymi laski keskimäärin 20% työtaistelutoimien aikana. Koko vuoden toimintaan tällä ei ollut kuitenkaan ratkaisevaa merkitystä.

4. Merkittävät riskit ja riskienhallinta

1. Palvelualueella on toteutettu sairaanhoitopiirin strategiaa. Valtuuston hyväksymiä strategisia mittareita on seurattu säännöllisesti ja ne on raportoitu johtoryhmässä.

2. Talousarviota laadittaessa asetettiin 14 meur säästötavoite olettaen kuitenkin, että toiminnan volyymi säilyy ja hoitotakuussa pysytään. Säästökohteina olivat erityisesti henkilöstömenot ja hoidot muissa sairaaloissa.

3. Tavoitteet ja poikkeamat:

- Toiminnan tavoitteet saavutettiin vuonna 2022
- Talouden tavoitteet: Talousarvio ylittyi n. 17meur. Yleinen kustannustason nousu oli merkittävä. Asetettuja palkkakustannusten säästöjä ja palveluiden ostojen määrän vähentämistä ei voitu hoitoa vaarantamatta toteuttaa.

4. Vuodelle 2022 ei oltu suunniteltu merkittäviä toimintaprosessien muutoksia. Uusia hankkeita ja integraatioita pth:n kanssa on suunniteltu toteutettavaksi alkaen vuonna 2023 HVA:n toiminnan käynnistyessä ja vakiintuessa.

5. Koronapandemialla ei ollut merkittävää vaikutusta palvelualueen toimintaan.

6. Potilasturvallisuuden ja muissa riskitekijöissä ei ollut merkittäviä poikkeamia.

1.7.2 Operatiivisen palvelualueen toimintakertomus

Vs. palvelujohtaja Kati Kyrölä

Asiakkaat

Palvelualueen ydintehtävä on oikea-aikaisen ja vaikuttavan erikoissairaanhoidon tuottaminen operatiivisilla erikoisaloilla Keski-Suomen maakunnan asukkaille. Hoitotakuutilanne vaihteli suuresti toimintavuoden aikana. Asiakkaiden hoitoon pääsyyn vaikuttivat Covid-19 omikron variantin voimakas sairastuttavuus, useita kuukausia jatkunut työtaistelu lakkojaksoineen, tartuntatautilain vuoden 2022 voimassa ollut poikkeus §48a sekä hoitohenkilöstön ja joidenkin erikoisalojen lääkäreiden saatavuusongelmat. Hoitotakuun kannalta vaikeimpaan tilanteeseen vuoden lopussa jäivät plastiikka- ja gastrokirurgia, ja eräät ortopedian ja käsikirurgian alat, joiden kiireettömän hoidon piirissä olevat leikkaukset ruuhkautuivat kuluneiden kahden vuoden aikana. Rahoituksen niukkuus ja työtaisteluvuosi rajoittivat jonojen purkua omana työnä. Pahimpia ylityksiä ostettiin ulkopuolisena palveluna sairaanhoitopiirien välisen yhteistyösopimuksen pohjalta Mikkelin keskussairaala (Essote). Vastaavasti Essotelle tuotettiin vaativamman ortopedian ja urologian leikkauspalveluita Sairaala Novasta.

Valtuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteutuminen palvelualueella

a. Asiakaskokemus

Potilastyytyväisyys NPS-mittarilla seurattuna on vuoden aikana vaihdellut välillä 65-72 (sairaanhoitopiirin tavoite > 50). Kuukausittainen vaihtelu oli vähäisempää kuin edellisvuonna, ja taso keskimäärin samaa luokkaa. Potilaat raportoivat tullessaan kohdelluksi hyvin, kyselyssä 4,73/5 pistettä.

b. Toiminta ja prosessit

Toimintavuosi koostui enimmäkseen poikkeusoloista, pandemian, työtaistelun ja henkilöstön vaikean saatavuusongelman vuoksi.

Lähetteitä vastaanotettiin 36 773, joka on pandemiaa edeltävän vuoden 2019 tasoa. Lähetteistä luettiin 3 päivässä 79 % ja lakisääteisessä 3 viikossa 99,5 %. Ensikäynnit lisääntyivät 3 %. Puheluina hoidettiin 7.5 % ja kirjeitse 4.5 % enemmän käyntejä kuin edellisvuonna. Uusintakäynnit vähenivät 3 %. Avohoitokäyntejä tuotettiin 206 429 huolimatta merkittävistä toiminnan häiriötekijöistä ja taso ylittää vuoden pandemiaa edeltävän v. 2019 normaalin toiminnan tason. Ensimmäiselle hoidonarviokäynnille (läheteellinen ensikäynti pkl:lla) pääsy 3kk:ssa vaihteli kriisivuoden aikana ollen alimmillaan 69 % elokuussa ja vuoden päättyessä parantui 79 %:iin.

Synnytyksiä oli 1944 ja trendi on lievästi laskeva kuten Suomessa yleisesti.

Leikkauksia tehtiin 13 657, joka on 3 % vähemmän kuin edellisvuonna – kriisivuosi näkyi siinä, että raskain, eniten leikkausaikaa vievä kirurgia priorisoitiin. Leikkaushoitoon pääsyn viive polikliinistä toimintaa vastaavasti oli heikoimmillaan elokuussa, alle 6 kk:ssa hoitoon pääsi 81 % potilaista, mutta vuoden lopussa jo 88 %. Leikkauksien käyttöaste ylitti tavoitteen, 75 %. Leikkauksia peruttiin organisaatiolähtöisistä syistä eniten vuoden alkupuoliskolla koronasairastavuuden, vuodeosastopaikkojen puutteen tai työtaistelun seurauksena, vuoden vaihteluväli 8-42/kk.

Palveluketjujen kriisiytyminen sosiaalityön vanhus- ja asumispalveluista perusterveydenhuoltoon ja Novan sairaansijoihin johti osastopaikkojen ruuhkaantumiseen ja leikkausten peruutuksiin jatkohoitopaikkojen puutteessa. Tilannetta korjattiin panostamalla päivä- ja HERKO kirurgiaan, jonka osuus elektiivisestä toiminnasta oli 79 %. Kotiutusyksikön ja hoidonsuunnittelun panos potilaiden hoitoon pääsyn varmistamisessa oli huomionarvoinen.

Tammi-helmikuussa -22 hoitotakuutilanne sekä kiireettömään leikkaushoitoon että polikliiniselle ensikäynnille odotusaika oli paranemassa. Maalis-elokuussa hoitotakuutilanne heikkeni voimakkaasti. Syyskuun jälkeen päästiin normaalimpaan toimintaan, rekrytoinnit tuottivat tulosta ja hoitotakuuviiveet kääntyivät laskuun. Hyvinvointialueelle luovutettiin leikkaustoiminta, jossa henkilöstötilanne on varsin hyvä ja koko salikapasiteetti Sairaala Novassa on toiminnassa. Elektiiviseen toimintaan ei kohdistunut loppuvuodesta supistuksia eikä toiminnasta johtuvia peruutuksia.

Palveluseteliostoja tehtiin gastrokirurgian (nivustyrät), urologian (vasektomiat, circumscisiot) ja silmätautien ja yksittäisten apuvälineiden osalta kilpailutuksen pohjalta.

Itä-Suomen yliopiston sekä Helsingin yliopiston lääketieteen perusopetus jatkui kirurgialla, naistentaudeilla, anestesia- ja tehohoidossa ja KNK:lla. Tästä on pääsääntöisesti suoriuduttu ilman lääkäriresurssien lisäystä. Kouluttavat lääkärit osallistuvat pääsääntöisesti potilastyöhön ja koulutus tehdään tämän ohessa. Koulutuspaikkakyselyssä operatiivinen palvelualue palkittiin Kestomenestyjät-tunnustuksella hyvänä koulutuspaikkana nuorille lääkäreille vuodelta 2022, perustuen erikoistuvien lääkäreiden koulutuspaikkakyselyyn.

Henkilöstö

Operatiivisella palvelualueella vuoden lopussa oli 719 työntekijää, joista lääkäreitä 185 (ikä ka 42 v), hoitohenkilökuntaa 524 (ikä ka 43 v). Keskimääräinen työpanos palvelualueella oli 476 (vuosi -21 501) HTV. Työntekijöistä 22 % oli määräaikaisia, joka selittyy erikoistuvien lääkäreiden suurella. Sairauspoissaolojen osuus oli 5,4 % kokonaistyöajasta (4,0 % v. 2020), lääkäreillä 2,0 % ja hoitohenkilöstöllä 6,1 %. Sairauspoissaolojen nousu vertailuvuoteen liittyi akuuttiin infektiosairastamiseen, erityisesti koronan omikron-varianttiin.

Hoitohenkilöstön rekrytoinnissa leikkausyksikkö ja poliklinikat menestyivät yleistä trendiä paremmin. Erikoislääkäreiden saatavuudessa ongelmia oli useilla pehmytkirurgian ja silmätautien aloilla. Erikoislääkäriskoulutuksen uudistuminen osaamisperusteiseksi ja mahdollisuus pidempään keskussairaalaajaksoon on Sairaala Novan kannalta mahdollisuus vetovoimaisuuteen, jos hyvästä koulutuksesta ja nuorten lääkäreiden rekrytoinnista huolehditaan hyvin.

Työturvallisuusilmoituksissa korostuivat pistotapaturmat (33 kpl) ja työmatkalla kaatumiset (8). Kaikissa ilmoituksissa riskiluokka oli vähäinen, vakavia vahinkoja ei raportoitu.

Talous ja kustannustehokkuus

Kokonaisuutena talousarvio menojen osalta ylittyi 12,09 %:lla. Ylitystä oli ennen kaikkea asiakaspalveluiden ostossa ja palkkakustannuksissa. Hoitotarvikkeissa ylitys oli

vähäisin. Muiden palveluiden ostot pysyivät talousarviossa. Palkkamenojen ylitys liittyi sekä onnistuneisiin ammattilaisten rekrytointeihin haastavassa kilpailutilanteessa, toiminnan ylläpitämisestä pienemmällä henkilöstöllä (lisätyöt ja vuoronvaihtokorvaukset) että kunta-alalle tehdyn työehtosopimuksen odotusta korkeampiin palkankorotuksiin, koronakorvauksiin sekä työaikapankin ulosmaksuun HVA muutoksen yhteydessä.

| Toimintamenot | Talousarvio 2022 | Toteuma 2022 | Erotus | % | Josta korona |
|-------------------------------|------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 1 000 € | | | | | |
| Henkilöstömenot | 37 744 | 42 697 | 4 953 | 13,1 % | 859 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 10 969 | 14 931 | 3 962 | 36,1 % | |
| Muiden palvelujen ostot | 5 875 | 4 900 | -975 | -16,6 % | 29 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 15 667 | 16 153 | 486 | 3,1 % | 1 405 |
| Muut menot | 1 319 | 1 261 | -58 | -4,4 % | |
| Toimintamenot yhteensä | 71 574 | 79 942 | 8 368 | 11,7 % | 2 293 |

Yhteenveto keskeisimmistä toiminnan muutoksista vuonna 2022. Miten sairaala Novaan muutto ja toimintojen sopeutuminen uuteen toimintaympäristöön eteni- vät?

Vuoden 2022 toiminta, kuten edeltäjänsäkään, ei ollut häiriötöntä. Muuton jälkeisten toiminnan prosessien ja toiminnalle osin puutteellisten tilojen ongelmien lisäksi jouduttiin sopeutumaan kolmannen pandemiavuoden korkeaan sairastavuuteen ja määrääkaisen lainsäädännön aiheuttamiin muutoksiin sairauspoissaoloihin. Rokotusten puuttuminen hoitohenkilöstöltä johti yhden leikkaussalin toiminnan sulkuaan tartuntatautilain §48a määräämänä. Kunta-alan järjestöjen lakot ja kahdeksan kuukautta kestänyt työtaistelu aiheuttivat merkittäviä heikennyksiä toimintaedellytyksiin ja hoitoon pääsyyn. Jonot ryöstäytyivät pandemian alkua suuremmiksi vuodenvaihteen hyvän suunnan jälkeen. Terveystieteiden hoitoketjujen kriisiytyminen vanhustalouksissa ja perusterveydenhuollossa johti myös vuodeosastopaikkojen merkittäviin ongelmiin Novassa. Merkittävin henkilöstöön liittyvä ongelma on ollut raskaan kolmivuorotyön hoitohenkilöstön ja vuosilomien sijaisten heikentynyt saatavuus.

Sopeutuminen NOVA-mallin mukaiseen vähentyneeseen vuodeosastopaikkojen määrään ja toiminnan kannalta huonoon sijoitteluun on tuottanut runsaasti ongelmia, koska jo minimiin supistettuja paikkoja ei saatu avattua suunnitellussa laajuudessa henkilöstöpulan vuoksi. Tämän vuoksi leikkaustoimintaa on ajoittain jouduttu supistamaan erityisesti päivystyshuippujen aikana.

Jononpurkutoimenpiteisiin ei ole ollut kapasiteettia jatkohoitopaikkojen rajallisuuden ja vuoksi. Myös alijäämäinen talousarvio ja työtaistelun aikainen ylityökielto estivät hoitajien purkamista.

HERKO-kotiutustoimintaan ja lyhytjälkihoitoiseen toimintaan on panostettu ja toimintaa laajennettu uusien potilasryhmien ja volyymin kasvaessa. Silti tämä ei ole kompensoinut vuodeosastohoidon paikkapulan määrällistä ja laadullista (erikoisalain mukainen osaaminen) ongelmaa. Kotiutusyksikön toiminnan laajentamista rajoittaa fyysisesti Sairaala Novan tilanpuute ja teknisesti haastavat tilaratkaisut, jotka vaativat aiempaa suurempaa henkilöstömäärää potilas- ja työturvallisuuden toteutumiseksi.

Polikliinisesti hoitovelan purkuun on panostettu ilta-aikaista vastaanottoa lisäämällä ja oman työvoimaresurssin järjestelyillä. Päiväaikaisten kapasiteetin (henkilöstö,

tilat) ollessa maksimaalisessa käytössä henkilöstö on sitoutunut myös lisätyön tekoon ilt- ja viikonloppuajalla työtaistelun päätyttyä.

Kliinisen toiminnan tehokkuuden ja tuottavuuden kannalta tukipalvelujen saumaton toiminta on kriittistä. Hyvinvointialueen valmistelussa tukipalveluiden panokset sairaala-toiminnalle ovat olleet niukkenevat, ja se syö henkilöstöpanosta varsinaisesta potilastyöstä ja ydintehtävästä. Toiminnanohjausjärjestelmän valmistumista odoteltaessa lykättiin mm. lääkäreiden sijoitussuunnittelun yksinkertaisen ohjelmiston hankkimista (Toiminnallisen suunnittelun kärkihanke) mutta nyt hankinnat ovat lykkääntyneet hyvinvointialueen järjestelmien suunnittelun vuoksi. Tämä sitoo esim. lääkäri työvoimaa puutteellisten työkalujen vuoksi, ja tuo kaikki on pois tuottavasta potilastyöstä.

Miten palvelualueella on toteutettu sairaanhoitopiirin strategiaa ja valtuuston hyväksymiä strategisia mittareita? Miten muut toiminta- ja taloussuunnitelmassa asetetut tavoitteet sekä niihin liittyneet hankkeet ovat toteutuneet/toteutumassa?

Yllä mainittujen ydintehtävään kuuluvien mittareiden seuranta on toteutettu. Hoidon vaikuttavuuden arvioimiseksi sairauskohtaisia, valtakunnallisia laatumittareita hyödynnetään entistä laajemmin.

Mikäli asetetuista tavoitteista poikettiin, mitkä ovat poikkeamien syyt?

Talousarvion ylityksen syy oli arvioitua kalliimmaksi tullut potilaiden hoito muissa sairaaloissa sekä kohonneet palkkakustannukset. Useat sairaalat nostivat hoitopalvelujen hintoja kesken tilikauden. Vaikeutuneen jonotilanteen vuoksi hoitotakuuylityksiä ja lakan aikaista pakollista hoidon järjestämistä varten ostettiin palveluja Essotesta, Mikkelistä. Pitkien jonojen vuoksi myös paine lakisääteisiin kiireettömän hoidon valinnanvapausostoihin kasvoi, jonka vuoksi palvelualueella on panostettu rekrytointiin ja oman virka-aikaisen toiminnan vahvistamiseen ja kustannustehokkaamman oman hoidon saatavuuden parantamiseen. Inflaation ja toimitusketjujen ongelmien vuoksi myös materiaalikulut kasvoivat vuoden aikana nopeasti. Koronan vaikutukset palvelualueella kohdistuivat tehohoitoon, rokotusten läpikin seuranneiden lievien sairastumisten sairaus- ja karanteenipoissaolojen kustannuksiin.

Potilasturvallisuuden tai muiden riskitekijöiden mahdolliset poikkeamat, syyt ja korjaavat toimenpiteet?

Potilasturvallisuustapahtumien kirjaamisen ja raportoinnin ohjelma vaihtui kesä-heinäkuussa 2022 HaiProsta Laatuporttiin. HaiPro-ilmoituksista 67 % tapahtui potilaalle ja 33 % läheltä piti tilanteita. Ei merkittäviä eikä vakavia riskejä eikä haittoja. Laatuportissa tilastoitiin Riskiluokat: 1. luokka 47 %, 2. luokka 79 %, 3. luokka 26 % ja vakavin 4-5 luokka 0 %.

Tilikauden päättyessä leikkaustoiminnan ruuhkat olivat hyvin purkautumassa, ja sopivalla investoinnilla viimeisten jonojen purkuun ja toiminnan kasvattamiseen Sairaala Nova:lla on mahdollisuus myös lisääntyvään palvelujen myyntiin. Riskinä on tulevan hyvinvointialueen alijäämäinen rahoitus pohja ja epävarma näkemys erikoissairaanhoidon roolista ja kustannusrakenteesta suhteessa muuhun hyvinvointialueeseen.

Merkittävät riskit ja riskienhallinta

Taloudellista riskiä kasvattavat Nova-konseptiin sisällytetyt virheelliseksi osoittautuneet ratkaisut hoitohenkilöstön määrän vähentämisestä ja tilojen toiminnallisuudesta. Tois-
taiseksi esim. digitalisaation nimissä tehdyt toimet ovat lisänneet ihmisen tekemän työn määrää. Tuleva tiedolla johtamiseen perustuva entistä rakenteisemmän aptj:n tavoite ei tule helpottamaan työvoiman tarvetta ja vähentää samalla potilastyön tuottavuutta. Työpanosta siirtynee potilashoidosta kirjaamiseen, tilastointiin ja tiedolla johtamisen da-
tan tuottamiseen.

Tiukat säästöpainet heikentävät Sairaala Novan mahdollisuuksia rekrytoida osaavaa henkilöstöä ja siten tuottaa virka-aikaisella työpanoksella kustannustehokasta, vaikut-
tavaa hoitoa. Myös hyvinvointialueen toimialojen ja vastuualueiden välisellä osaopti-
moinnilla voidaan vakavasti vahingoittaa varsinaista ydintehtävää, eli hoitopalveluiden
kustannustehokasta tuotantoa.

1.7.3 Psykiatrian palvelualueen toimintakertomus

Vs palvelujohtaja Kirsi Hölttä-Koivunen

Palvelualueen ydintehtävän toteutuminen toimintasuunnitelman mukaisesti

Palvelualueen toiminnassa on ollut vuoden 2022 aikana monia haasteita. Pandemiasta alkanut palvelutarpeen kiihtynyt kasvu on jatkunut. Uusiin tiloihin ja käytänteisiin sairaala Novassa on pikku hiljaa sopeuduttu mutta tilanvarausjärjestelmä on toimivuudeltaan edelleen epätydyttävä ja kuormittaa henkilöstöä. Ongelmat henkilökunnan saatavuudessa jatkuivat kaikissa ammattiryhmissä. Lääkäritilanne on ollut edelleen haastava kaikilla psykiatrian erikoisaloilla huolimatta ponnisteluista rekrytoinnin eteen. Lisäksi osastojen jatkuva ylikuormitus, läheteiden ja käyntimäärien lisäys ovat vaatineet kaikkien saatavilla olevien henkilöstöresurssien käyttöä johtaen palkkakustannusten ylittymiseen.

Nuorisopsykiatrisen osasto K7 on ollut kaikkein pahiten ylikuormitettuna koko vuoden, pahimmillaan 12 sairaansijan osastolla on ollut 22 potilasta. AVI edellytti tarkastuskäynnin päätöksessään 2/2022, että sairaanhoitopiirin kuntayhtymän tulee järjestää psykiatrisia osastohoidon palveluita siinä laajuudessa kuin kuntayhtymän alueella esiintyvä lääketieteellisesti arvioitu perusteltu tarve edellyttää. Tämän vuoksi käynnistettiin toimet uuden nuorisopsykiatrian osaston avaamiseksi. Uuden osaston myötä nuorisopsykiatrian sairaasijojen määräksi tulee 18 ja toinen osastoista keskittyy intensiiviseen hoitoon.

Nuorisopsykiatrisessa avohoidossa koronapandemian aiheuttama ylikuormitus on taistuttu jonkin verran päätyen takaisin koronaa edeltäneelle kasvun asteelle.

Lastenpsykiatrian palvelutarpeessa näyttää koronapandemian myötä tapahtuneen vähenemä joka herättää pelkoa siitä, että kyseessä saattaa olla tutkimisen ja tunnistamisen vaje, joka myöhemmin ilmenee suurenevana palvelutarpeena lasten ja nuorten palveluissa. Vuoden 2022 aikana suunniteltu LIPSYn käynnistyminen siirtyi vuoden 2023 alkuun.

Psykiatrian vastaanottopalvelujen tiimityötä on jäsennetty uudelleen palvelukokonaisuuksien ja esimiestyön näkökulmasta. Uutena kehittämisen kohteena on ollut kaikki hoitomallit läpäisevä nuorten aikuisten hoito-ote. Haasteena on edelleen ollut hoidon porrastuksen mukainen siirtymä perustason palveluihin. Lääkäritoiminta on järjestetty valtaosin ostopalveluiden kautta, joiden kustannukset ovat lisääntyneet.

Psykiatrisen päivystys on järjestetty psykiatrian palvelualueen toimesta. Palveluasumisen koordinointi on jatkunut vuonna 2022 Jyväskylän kaupungin osalta.

Erikoislääkäriskoulutukseen on panostettu aktiivisesti. Itä-Suomen yliopiston kanssa on neuvoteltu yliopistosairaalahakemiston pituudeksi aiempaa lyhyempi kuuden kuukauden jakso riittäväksi. Kandiopetusta ei pystytty vuonna 2022 käynnistämään uudelleen.

Psykiatrian palvelualueen toiminnassa on pyritty noudattamaan sairaanhoitopiirin strategiaa ja ohjeistuksia. Jotta potilaat saisivat riittävää hoitoa, on riittävä henkilökuntamäärä oleellinen asia. Osastotoiminnassa henkilökunnan määrän riittävyys on myös oleellinen turvallisuuskysymys. Psykiatrian osastoilla on ollut vuoden aikana yksi vakava vaaratapahtuma, joka on tutkittu sairaanhoitopiirin käytänteiden mukaisesti.

Ehdotukset turvallisuutta lisääviksi toimiksi on myös pyritty ottamaan käytäntöön, joskin rakenteissa on sen kaltaisia pulmia, joiden korjaaminen on vaikeaa. AVI on edellyttänyt korjaustoimenpiteitä mm. eristyshuoneiden ja varapoistumisteiden osalta. Muutostöitä on käynnistetty vuoden 2022 aikana.

Asiakaskokemus

Hoitotakuu on palvelualueella toteutunut määräysten mukaisesti, muutamia harvoja poikkeuksia lukuun ottamatta. Lastenpsykiatriseen osastohoitoon KYS:aan on ajoittain ollut kuukausien mittainen jono, mutta jonotuksen aikana lastenpsykiatrinen hoitokontakti on jatkunut lastenpsykiatrian pkl:illa.

Asiakastyytyväisyyskyselyssä (HoPP) psykiatrian tulos on ollut selvästi tavoitetasoa korkeammalla vuonna 2022, keskimäärin 4,5. Roidu-palalutejärjestelmä muuttui tekstiviestipalautteeksi kesken vuoden 2022, joten sen osalta tuloksia ei pysty luotettavasti raportoimaan.

Potilaiden läheiset on huomioitu yksilöllisten tarpeiden mukaisesti ja kokemusasiantuntijoita on hyödynnetty sekä potilaiden palveluissa että kehittämistyössä.

Avohoito jakautuu aikuisten psykiatriassa kymmeneen hoitomalliin, nuorisopsykiatriassa kolmeen tiimiin, joilla on erilliset määritetyt tehtävät ja lastenpsykiatriassa ikäryhmien mukaisesti. Ryhmittelyn kautta pyritään tutkimus ja hoito toteuttamaan strukturoidusti, määräaikaaisesti ja hoitosuosituksen sekä valtakunnallisten suositusten mukaisesti. Lisäksi kaikkia ikäryhmiä palvelee psykiatrian akuuttiryhmä keskitetyssä päivystyksessä.

Lastenpsykiatrian vastaanottopalvelut on aloittanut keskustelevien siirtymien kokeilun lähipalvelujen kanssa hoitoketjujen sujuvuuden parantamiseksi ja palautettujen lähetteen määrän vähentämiseksi. Tarkoituksena on laajentaa kokeilu myös nuorisopsykiatrian ja psykiatrian vastaanottopalveluihin. Vuonna 2022 aloitettua konsultaatiopalvelujen uudistamista jatketaan vuonna 2023.

Erilaisten etäpalveluiden käyttö on jatkunut tarkoituksenmukaisena vuoden 2022 aikana.

Järvi-Suomen Terveys Oy:n kanssa toiminta psykiatrian erikoisalojen prosessien tehostamiseksi on lähtenyt hyvin käyntiin mm. lyhytpsykoteriapalvelujen, neuropsykiatrisen valmennuksen, psykoterapia-arvioiden ja neuropsykologin tutkimusten osalta.

Toiminta ja prosessit

Aikuisten psykiatrisissa vastaanottopalveluissa lähetemäärä lisääntyi 4 % edelliseen vuoteen verrattuna. Käyntejä oli 360 vähemmän kuin vuonna 2021 mutta huomioiden hoitajien työtaistelun aiheuttama käyntimäärien väheneminen huhtikuussa 2022, palvelutarve olisi käyntimäärien osalta ollut edellistä vuotta selkeästi korkeampi. Sähköisen / etäasioinnin osuus tuosta käyntimäärästä oli noin 20 %, eli vähentynyt edellisvuoteen nähden.

Nuorisopsykiatrian vastaanottopalveluissa lähetemäärä väheni 11 % edellisvuodesta ja käynnit vähenivät 9,2 %. Näyttää siltä, että koronapandemian myötä voimakkaaseen

kasvuun lähtenyt palvelutarve on tasoittumassa. Erilaisina etäpalveluina toteutui 30 % käynneistä mikä on edemmän kuin edellisenä vuonna.

Lastenpsykiatrian lähetemäärä väheni vuonna 2022 9 % edelliseen vuoteen verrattuna kun vuonna 2021 lähetemäärissä oli vielä selkeää kasvua vuoteen 2020 verrattuna. Avohoitokäynntejä toteutui 6 % vähemmän kuin vuonna 2021. Erilaisin etämenetelmin toteutui käynneistä 35 %.

Osastohoitopäivät lisääntyivät aikuisten psykiatrisilla osastoilla 6,7 % ja nuorisopsykiatrian osastolla 25,8 %. Keskimääräinen hoitoaika vuodeosastoilla laski hieman, ollen v. 2022 20,8 vuorokautta. Nuorisopsykiatrian osaston keskimääräinen hoitoaika laski yhden vuorokauden edelliseen vuoteen verrattuna. Keskimääräistä hoitoaikaa nostaa osasto 5:n suunniteltukin muita pidempi hoitoaika (87,2 vrk). Osastojen kuormitus oli aikuisten psykiatrisilla osastoilla 94,6 % ja nuorisopsykiatrian osastolla 122,5 %. Sairaala Novassa osastokuormituksen tavoitetaso on 85 %.

Henkilöstö

Palvelualueen henkilöstön kokonaismäärä oli joulukuussa 2022 409 (toteutunut työpaanos, htv 284, kun se vuonna 2021 oli 298,2), josta lääkäreitä 33 (htv 21), hoitohenkilöstöä 318 (htv 219) ja muuta henkilöstöä (psykologit, sosiaalityöntekijät, toimintaterapeutit) 58 (htv 44). Vakituksia työntekijöitä oli 322 ja määräaikaisia 87. Lääkäreistä suuri osa kuuluu määräaikaisiin, koska erikoistumiskoulutuksessa olevat lääkärit eivät täytä palvelualueen vakituisen lääkärin kelpoisuusehtoja (=erikoislääkärin tutkinto puuttuu). Henkilökunnan määrä oli vuotta aiemmin 392 ja lääkäreiden määrä oli 30.

Sairauspoissaolojen määrä oli vuonna 2022 5,54 %, edellisenä vuonna 4,1 %. Syynä tähän lienee työmäärän lisääntyminen ja siihen liittyvä kuormittuminen eri henkilöstöryhmissä.

Rekrytointiin on pyritty panostamaan monin tavoin ja säännöllistä yhteistyötä rekrytointiyksikön kanssa on tehty. Myös yksi rekrytointiasiantuntija oli vuonna 2022 palkattu puolipäiväisesti pelkästään psykiatrian käyttöön. Sairaalapsykiatrian ylilääkärin virkaan on saatu lääkäri loppuvuodesta 2022.

Loppuvuodesta 2022 tehtiin johtamisjärjestelmä uudistus, jonka tavoitteena oli selkiyttää esihenkilötyön vastuita, helpottaa kehittämistyötä ja lisätä esihenkilöiden saataavuutta.

Koulutusmenot palvelualueella kasvoivat 81 % (130 000 €), koko toteuman ollessa n. 160 000 €. Edellisvuoden vähäiset koulutuskulut selittyvät koronapandemian vuoksi vähentyneinä matkustamisen ja majoittumisen kustannuksina. Pitkien koulutusten osalta tehtiin ohjeistus koulutuskustannusten korvauksista. Erikoissairaanhoidon tasoisen hoidon varmistaminen vaatii tulevaisuudessakin voimakasta panostamista koulutukseen kaikissa henkilöstöryhmissä.

Talous ja kustannustehokkuus

Psykiatrian palvelualueen toimintatulot ylittivät budjetoidun n. 283 000 eurolla lähinnä ulkokuntamyyntiin liittyen. Palvelualueen toiminnan menot taas ylittivät budjetin n. 2,6 miljoonalla eurolla. Henkilöstömenot ylittivät budjetoidun 110 000 eurolla mikä on

huomattavasti vähemmän kuin edellisenä vuonna. Vuoden 2022 talousarvioon saatiin oleellinen korjaus palkkarahoitukseen.

Toiminnan menot ylittyivät muiden palvelujen ostojen osalta n. 817 000 eurolla, josta lähes kaikki selittyy ostopalvelulääkäripalveluiden lisääntyneellä tarpeella. Asiakaspalvelujen ostojen osalta talousarvio ylittyi 1,5 milj eurolla. Erityisesti on ostettu vaikeahoitosten potilaiden osastohoitoa siihen erikoistuneista yksiköistä.

Kaikkineen vuoden 2022 toimintakate jäi negatiiviseksi 2,6 milj euron verran.

Koronapandemiaan suoraan liittyviä kustannuksia palvelualueella oli vuonna 2022 n. 90 000 euron verran.

Kirjaamis- ja tilastointiasioita on edistetty niin, että toimintaa voidaan seurata lähes reaaliaikaisesti, mikä tukee kustannustietoisuutta.

| Toimintamenot | Talousarvio 2022 | Toteuma 2022 | Erotus | % | Josta korona |
|-------------------------------|------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 000 € | | | | | |
| Henkilöstömenot | 21 199 | 21 400 | 201 | 0,9 % | 38 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 7 092 | 8 640 | 1 548 | 21,8 % | |
| Muiden palvelujen ostot | 2 715 | 3 533 | 817 | 30,1 % | 32 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 335 | 371 | 36 | 10,7 % | 18 |
| Muut menot | 52 | 108 | 56 | 108,4 % | 2 |
| Toimintamenot yhteensä | 31 393 | 34 051 | 2 658 | 8,5 % | 90 |

Yhteenveto keskeisistä toiminnan muutoksista ja niiden vaikutuksista vuonna 2022

Sairaanhoitopiirin strategia on ohjannut kaikkea kehittämistyötä ja strategiaan liittyviä mittareita on seurattu säännöllisesti palvelualueen johtoryhmässä. Suunniteltu F1- ja F2-tilojen remontoinnin valmistuminen viivästyi vuoden 2023 puolelle, samoin LIPSYn aloitus siirtyi vuoden 2023 alkuun.

Palvelutarpeen jatkuva kasvu esti pohdittujen säästötoimenpiteiden tekemisen psykiatrian palvelualueella.

Toimintaprosessien kehittäminen on psykiatrian palvelualueella jatkuvaa ja ympäristön ja palvelutarpeen muutoksiin reagoivaa. Toimintaa on pyritty ennakoivasti kehittämään kohti yhteistyötä lähipalvelujen kanssa.

Henkilöstön poissaoloja oli vielä vuonna 2022 paljon koronapandemian vuoksi.

Työtaistelun vaikutukset näkyivät psykiatrian palvelualueella käyntimäärien vähenemisenä (vähintään 2700 käyntiä vähemmän) ja työ- ja potilasturvallisuuden laatupoikkeamina. Ilmoitukset laatupoikkeamista nousivat huomattavasti.

Merkittävät riskit ja riskien hallinta

Lääkäripula on oleellinen riski erikoissairaanhoidon toteutumisen suhteen. Myös muiden henkilöstöryhmien, erityisesti sairaanhoitajien rekrytoinnissa on ollut vaikeutta. Kaikkien henkilöstöryhmien riittävä määrä on oleellinen hoidon toteuttamisen, laadun ja turvallisuuden kautta. Henkilöstön riittävyyttä uhkaa myös kuormittuminen tiivistahtisessa työssä, lisääntyvän työmäärän kanssa. Tehokkaat toimet kuormittavien tekijöiden vaikutuksen kompensointiin olisivat työhyvinvoinnin kannalta oleellisen tärkeitä. Toimia tilanteen parantamiseksi etsitään ja suunnitellaan esim. yhteistyössä Kevan Kestävän työelämän hankkeen kanssa.

Henkilöstön ja potilaiden turvallisuuteen on kiinnitetty erityistä huomiota sekä sairaala Novassa sijaitsevien aikuisten vastaanottopalvelujen ja osastohoidon että rakennus 45:ssä sijaitsevien lasten- ja nuorisopsykiatrian vastaanottopalvelujen ja LIPSY-toiminnan osalta.

Apua ajoissa itsemurhien ehkäisy -hanke on ollut käynnissä vuoden 2022 aikana.

Osastopaikkojen ylikuormittuminen viittaa riittämättömään sairaansijojen määrään. Uusia toimintamalleja on etsittävä aktiivisesti ja tarvittaessa valmistauduttava myös paikkamäärien lisäämiseen. Kaikilla erikoisaloilla, mutta kaikkein voimakkaimmin nuorisopsykiatrialla, näkyy koronapandemian kuormittavuus ja uhkakuvana on se, että kaikkein voimakkain hoidontarve kehittyy vasta pandemiatilanteen päättymisen jälkeen. Näin on käynyt aiemminkin, esim. 90-luvun taloudelliseen lamaan liittyen.

1.7.4 Päivystyksen ja ensihoidon palvelualueen toimintakertomus

Palvelujohtaja Afra Prokki

1. Palvelualueen ydintehtävän toteutuminen

Päivystyksen ja ensihoidon palvelualueella päivystyskäyntejä oli 73 426, mikä on 8,9 % enemmän kuin vuonna 2021. Kun lasketaan mukaan puhelinkonsultaatiot, tapahtumia oli yhteensä 84 791, mikä on 7,6 % enemmän kuin edellisenä vuonna. Päivystyspoliklinikan käyntimäärät ovat nyt nousseet koronapandemiaa edeltävälle tasolle, mikä oli nähtävissä jo vuoden 2021 lopussa. Päivystysapu 116 117 -puheluita tuli 98 537 (lisäys aiempaan 2,7 %), joista vastattiin 74 441 puheluuun (lisäys 4,3 %).

Päivystyskäynnit tasoryhmittäin

Tiedot: Prodocapo Region



Puhelinkonsultaatiot
määrän muutos
- 50 suoritetta
- 0,4 %

Avohoitokäyntien
määrän muutos
+ 6004 käyntiä
+ 8,9 %

Kuva 1. Päivystyskäynnit tasoryhmittäin (päivystyspoliklinikka).

Päivystysosastolla hoitopäiviä oli 10 644. Näitä oli 713 (6,3 %) vähemmän kuin edellisenä vuonna. Hoitajaksoja oli 5 334 eli 614 jaksoa (10,3 %) vähemmän kuin vuonna 2021.

Kotisairaalapalvelua on järjestetty yhdessä Jyväskylän kaupungin kanssa Jyväskylän ja syyskuusta 2022 alkaen myös Muuramen alueella. Kotikäyntejä on vuonna 2022 ollut 8 883, potilaita 834. Suurin osa potilaista on ollut joko ns. palliatiivisia potilaita, jotka ovat elämän loppuvaiheessa ja saavat oireenmukaista hoitoa, tai infektiopotilaita. Lääkärin tekemiä kotikäyntejä on ollut 152.

Ensihoidolla oli vuonna 2022 oli 48 601 tehtävää, kasvua edellisvuoteen oli tässä 4,6 % eli 2 106 tehtävän verran.

2. Valtuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteutuminen palvelualueella

a. Asiakaskokemus

Potilaiden asiakastyytyväisyyttä mittaava NPS-suosittelemuindeksi tekstiviestipalvelun palautteista oli 54,1 (n = 985), vastaavasti vuonna 2021 oli 51,8 (n = 1 126), kaikkien vastausten keskiarvo oli 8,50 (vuonna 2021 8,47). Saadun kohtelun NPS-suosittelemuindeksi oli 64,1.

Avoimien palautteiden (n = 591) sentimenttianalyysin perusteella oli positiivisia 63,6 % (n = 376) ja negatiivisia 20,6 % (n = 122). Eniten positiivista palautetta tuli kohtaamisesta (n = 186), ratkaisuosamisesta (n = 85) ja toiminnan sujuvuudesta (n = 23). Negatiivista palautetta kyselyyn vastanneet antoivat eniten jonotuksesta tai odottelusta (n = 68), päivystysosastolla (n = 46) ja päivystyspoliklinikalla (n = 33).

Joukossa oli myös joitakin muille palvelualueille osoitettuja palautteita.

Kaikkien potilaiden tai läheisten antamien QPro -palautteiden keskiarvo oli 3,2 (n = 223). QPro -palautteissa 53,2 % (n = 108) vastaajista piti saamaansa kohtelua hyvänä ja asiakkaista 40,4 % (n = 82) koki hoitonsa toteutuvan sujuvasti.

Päivystyspoliklinikalla asiakaskokemusta mitattiin viikoilla 9, 22, 35, 48 toteutetulla HOPP-kyselyllä (hoitotyösensitiivinen potilaspalautte). Yhteensä vastaajia oli 99. Viisiportaisella Likert-asteikolla kokonaiskeskiarvon tavoitetaso 4 saavutettiin kaikissa kyselyissä. Yksittäisissä kysymyksissä jäätin alle tavoitetason teemoissa, jotka koskivat tiedottamista potilaille annetusta lääkityksestä sekä vuorovaikutuksessa.

b. Toiminta ja prosessit

Päivystyspoliklinikalla purettiin keväällä pandemian vuoksi käyttöön otettu infektiopotilaiden kohorttitila, jonka jälkeen tila voitiin ottaa suunniteltuun käyttöön mielenterveys- ja päihdepotilaiden hoitoon. Mielenterveys- ja päihdepotilaiden hoitoprosessin kehittämistä ajatellen rekrytoitiin päivystyspoliklinikalle kliinisesti päihdepotilaiden hoitoon erikoistunut sairaanhoitaja. Yhteistyö psykiatrian kanssa tiivistyy entisestään.

Päivystysosastolla potilaiden keskimääräinen hoitoaika oli 2,0 vrk, kun tavoite oli 1,5 vrk. Osaston sairaansijamäärä oli nostettu sairaala Novaan muuton yhteydessä 41:stä 47:ään. Vuonna 2022 osasto on toiminut keskimäärin 32-paikkaisena. Supistamistarve johtui pääasiassa hoitohenkilökunnan rekrytointiongelmasta. Etenkin sijaisuuksiin osastotyöhön on ollut vaikeaa saada henkilökuntaa. Kesäsjaisiakaan ei saatu riittävästi.

Osaston täyttöaste oli loppukesällä ajoittain jopa 110 %, kun koko vuoden täyttöaste oli 91,1 %.

Osaston potilasprofiili oli jo vuoden 2021 aikana muuttunut aiempaa enemmän operatiiviseen suuntaan ja tämä jatkui vuonna 2022. Osa potilaista oli edelleen osastohoidossa pitkään, jolloin potilaiden vaihtuvuus on hidastunut. Tämä potilasprofiiliin muuttuminen on koettu ajoittain hyvin raskaaksi.

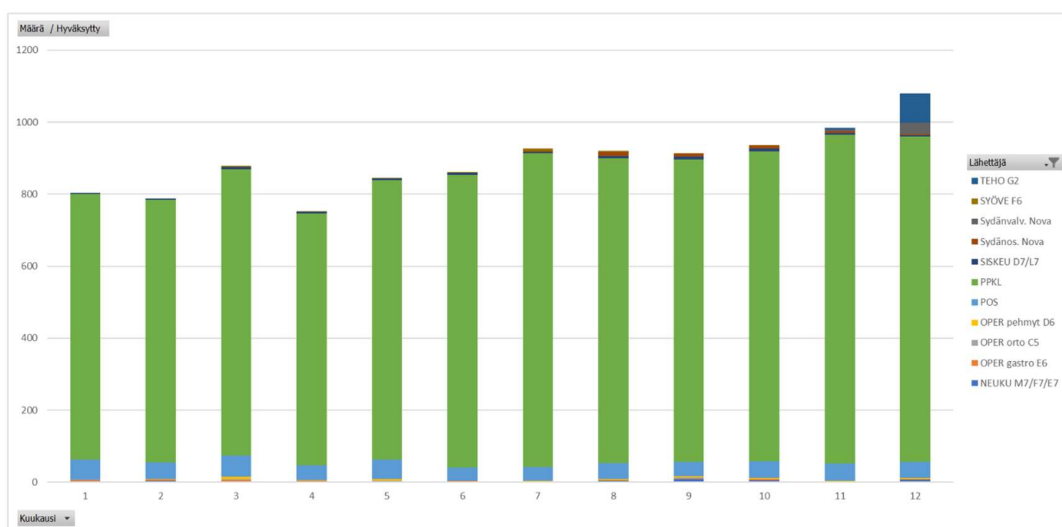
Riskienhallinnan näkökulmasta tunnistettiin, että osaston profiiliin selkiyttäminen potilasryhmien osalta vaatii yhteistyötä ja yhteistä näkemystä, millaisia potilaita osastolla hoidetaan. Työtä aloiteltiin vuoden 2022 lopussa ja se jatkuu vuonna 2023.

Päivystysosasto on edelleen toiminut infektiopotilaiden kohorttiyksikkönä ja sinne on keskitetty mm. koronapotilaiden hoito. Osastolla on seitsemän infektioteriyshuonetta. Koronapotilaiden hoito on ollut raskasta ja nämä potilaat ovat tarvinneet paljon henkilökunnan apua. Jotkut potilaat ovat tarvinneet myös vierihoitoa, jolloin hoitaja on ollut koko ajan potilaan kanssa samassa huoneessa. Koronainfektiopotilaiden hoitoaika on myös pidempi kuin keskimäärin päivystysosaston potilaalla, mikä näkyy hoitoajan pidentymisessä.

Päivystysosastolla hoidettiin suunnitellusti sairaala Novan radiojodihoitoa saavat potilaat päivystyspotilaiden lisäksi.

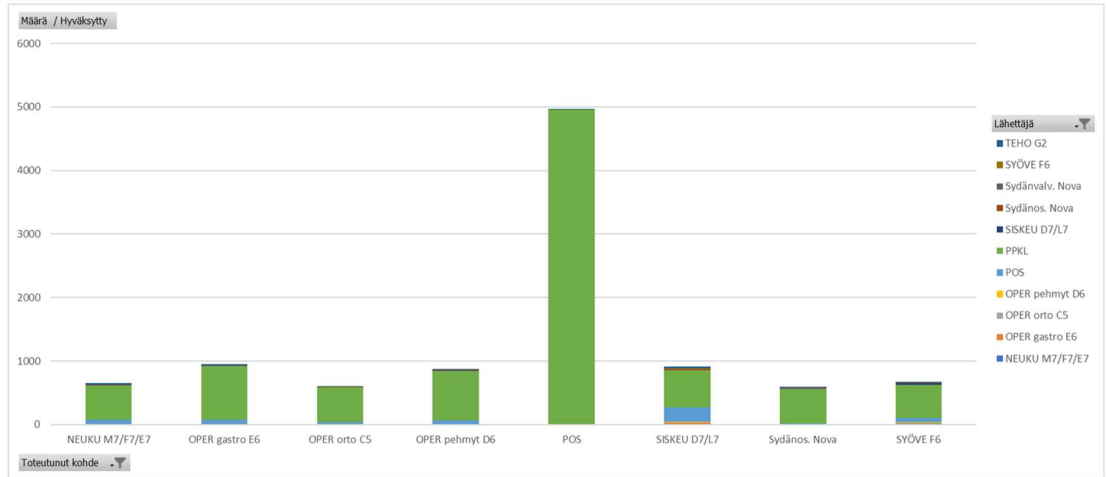
Vuonna 2022 jatkettiin Uoma-potilassiirtojärjestelmän pilotointia ja tehtiin hankintapäätös järjestelmästä. Järjestelmään on edelleen lisätty käyttäjäyksiköitä sekä Sairaala Novassa että maakunnassa, mikä helpottaa päivystysalueen toimintaa. Hoitajat kokevat järjestelmän helpottavan potilassiirtoja, vaikka itse järjestelmä ei kaikkia viestinnän ongelmia poistakaan. Päivystys käyttää järjestelmää ylivoimaisesti eniten potilassiirtojen lähettäjän määrällä mitattuna. Joulukuussa 2022 otettiin käyttöön järjestelmässä ruuhkatilanne- ja suuronnettomuusilmoitukset. Ilmoitusten tueksi on olemassa toimintaohjeet eri tilanteisiin. Järjestelmän kehitystyö on keskittynyt järjestelmäintegraatioihin ja raportointiominaisuuksiin, nämä ovat vielä pääosin kesken.

Kaikki siirrot lähettäjän mukaan



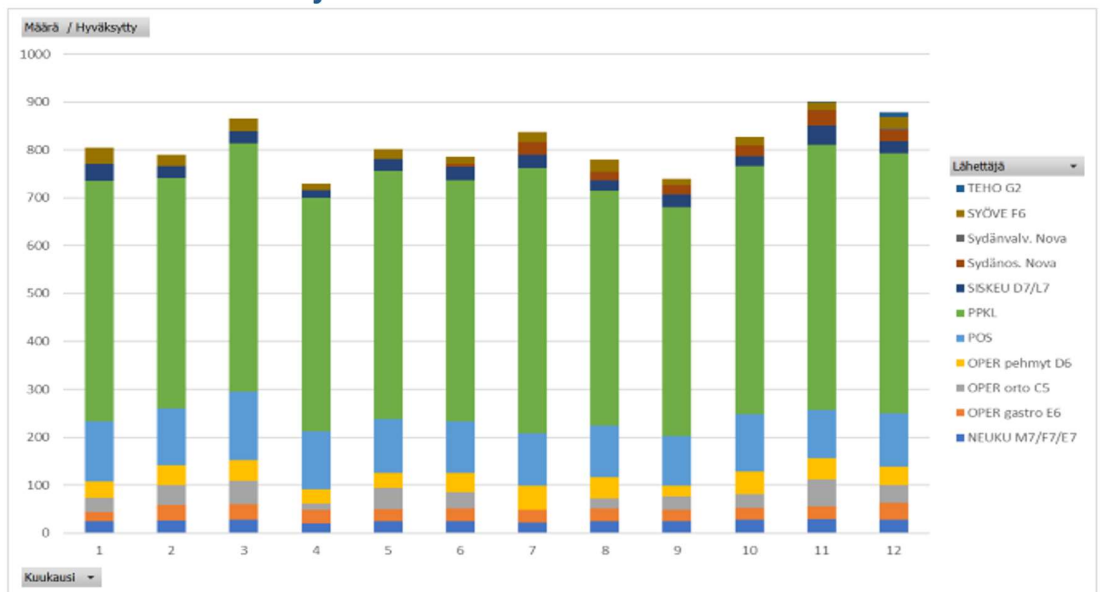
Kuva 2. Potilaita lähettäneet yksiköt sairaala Novassa Uoma-järjestelmässä.

Sisäsiirrot vastaanottajan mukaan



Kuva 3. Potilaita vastaanottaneet yksiköt sairaala Novassa Uoma-järjestelmässä.

Ulkosiirrot lähettäjän mukaan



Kuva 4. Potilaiden siirrot Uoma-järjestelmässä sairaala Novan yksiköistä sairaalan ulkopuolelle.

Ensihoidon osalta seurataan valtakunnallisesti potilaiden saavuttamiseen kuluva viivettä, jota luokitellaan tehtäväkiireellisyuden ja alueiden asutustiheyden mukaan.

| RISKIALUE | AB 50 % | AB 90 % | AB N |
|-----------------|---------|---------|-------|
| YDINTAAJAMA | 0:07:55 | 0:11:38 | 1667 |
| MUU TAAJAMA | 0:08:44 | 0:21:18 | 9875 |
| ASUTTU MAASEUTU | 0:18:45 | 0:34:17 | 2019 |
| MUUT ALUEET | 0:21:03 | 0:38:39 | 213 |
| KAIKKI ALUEET | 0:09:24 | 0:24:37 | 13774 |

| RISKIALUE | C 90 % | C n | D 90 % | D n |
|-------------------|---------|-------|---------|-------|
| ASUTUT ALUEET YHT | 0:33:36 | 14627 | 0:41:01 | 13432 |

Kohteen tavoittaminen CD: 15:10

Näiden lisäksi kokonaismäärään sisältyvät puutteellisin aikaleimoin varustetut tai muuten virheelliset tehtävät ja vakituisesti asumattomien alueiden CD-tehtävät.

Taulukko 1. Tavoittamisviiveiden toteuma, koko maakunta 2022.

| RISKIALUE | AB 50 % | AB N |
|-----------------|---------|------|
| YDINTAAJAMA | 0:12:35 | 238 |
| MUU TAAJAMA | 0:30:36 | 656 |
| ASUTTU MAASEUTU | 0:42:06 | 189 |
| MUUT ALUEET | 0:43:32 | 27 |

| ALUE | C 50 % | C n | D 50 % | D n |
|-------------------|---------|------|---------|-----|
| ASUTUT ALUEET YHT | 0:37:39 | 1998 | 2:15:59 | 50 |
| ASUMATTOMAT YHT | 0:39:54 | 79 | 2:43:48 | 2 |

Taulukko 2. 90 %:n rajan ylittäneet tehtävät.

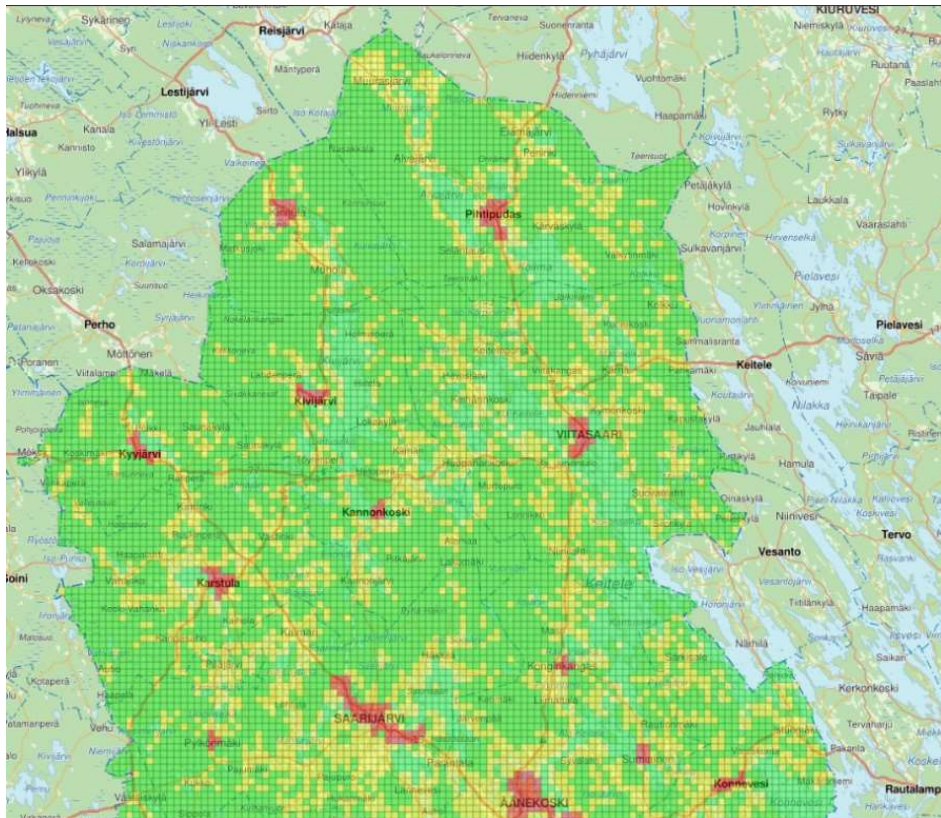
Palvelun saatavuus on määritetty yhteneväiseksi koko ERVA-alueella riskiluokittain päivittäistehtävissä. Tavoittamisviiveet lasketaan tehtävän vastuun siirtymisestä ensihoitopalvelulle kohteeseen saapumiseen. Keski-Suomen palvelutasopäätökseen ei ole tehty muutoksia vuoden 2018 jälkeen, joten ERVA-alueen AB-tehtävien ydinkeskusta-alueen 90 % 12 minuutin tavoite ei ole alueella käytössä.

| Alueluokka | Mediaani | 90 % |
|-----------------|----------|--------|
| Ydinkeskusta | 8 min | 11 min |
| Muu taajama | 10 min | 25 min |
| Asuttu maaseutu | 20 min | 35 min |

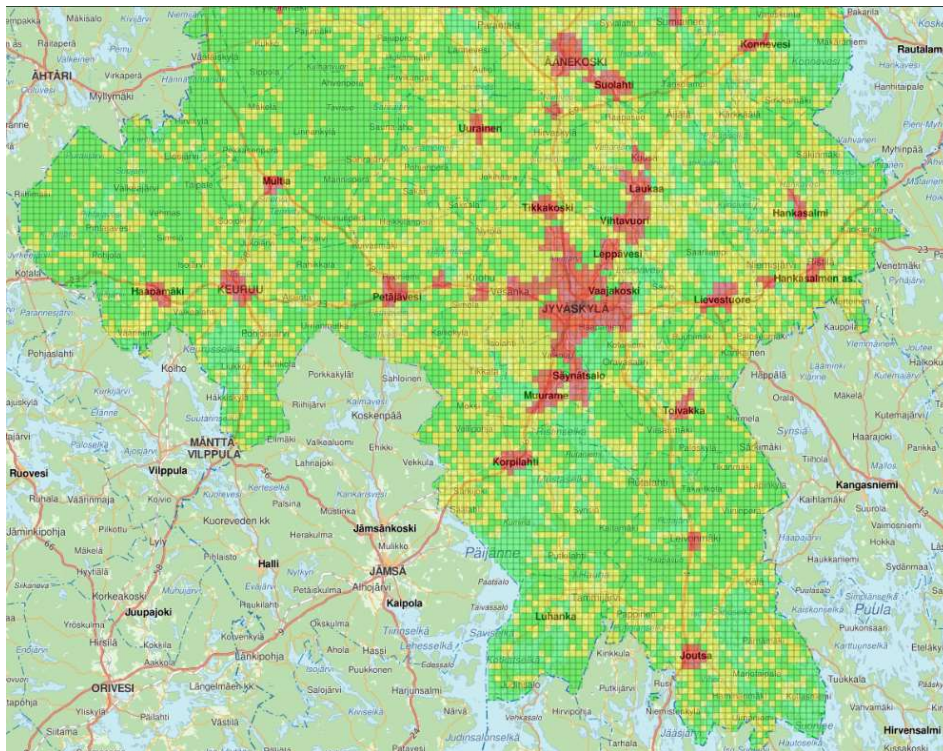
**Riskiluokka (koko maa- 90 %
kunta)**

| | |
|----------|---------|
| C | 30 min |
| D | 120 min |

Taulukko 3. A-B-tehtävät.



Kuva 5. Riskialuekartta pohjoinen Keski-Suomi (2020).



Kuva 6. Riskialuekartta eteläinen Keski-Suomi (2020).

c. Henkilöstö

Koko henkilöstön määrä palvelualueella oli vuoden 2022 lopulla 252 ja toteutunut työpanos 236 htv. Koko henkilöstön työpanos edellisen vuoden tasolla. Hoitohenkilöstön työpanos oli 208 htv ja se oli pienentynyt 1,3 %. Ensihoitokeskuksen osastonhoitajaksi valittiin Antti Niittyalahti. Palvelualueelle valittiin kliiniseksi hoitotyön asiantuntijaksi Laura Puikko. Vuoden 2022 lopulla päivystyspoliklinikan hoitohenkilökunnan toimet olivat täynnä, mutta päivystysoasastolla oli 4 avointa sairaanhoitajan vakanssia, apulaisosastonhoitajan vakanssi ja useita avoimia sijaisuuksia. Hoitohenkilökunnan rekrytointiongelmat osastolla ovat jatkuneet. Lakisääteiset ja harkinnanvaraiset osa-aikaisuudet eli perhevapaat ja jaksamista tukeva osa-aikaisuus lisäävät työpanosta, koska osa-aikaisuus ei näy tilastossa poissaolona.

Määräaikaisten työntekijöiden osuus väheni edelliseen vuoteen verrattuna, ja se oli 24,6 % (27,4 % vuonna 2021). Henkilökunnan sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöpanoksesta oli 5,3 %. Henkilöstön yhteiskäyttöä jatkettiin päivystysalueen ja tehosasto yhteisellä sairaanhoitajien äkkilähtijärjellä. Kaikkia kesäsijaisuuksia ei saatu täytettyä.

Lääkärinhenkilöstöstä oli alkuvuodesta 2022 pulaa, mutta kesällä tilanne korjaantui. Akuuttilääkäreiden työpanosta jouduttiin ostamaan aiempaa vähemmän, kun omia lääkäreitä saatiin rekrytoitua.

Yleisläketieteen erikoisalalan kiirevastaanotto ja päivystys toteutettiin yhteistyössä alueen kuntien kanssa. Palvelualueen omat lääkärit ovat tehneet arkisin virka-ajan vuorot. Iltaisin, arkipyhinä ja viikonloppuina klo 22 asti päivystysvuoroja ovat tehneet Jyväskylän kaupungin ja palvelualueen lääkäreiden lisäksi ulkopuoliset lääkärit. Yöpäivystys on

jaettu maakunnan kuntien kesken, päivystysvuoroja ovat tehneet lähes yksinomaan ostopalvelulääkärit.

Henkilöstön työhyvinvointia on pyritty parantamaan mm. mahdollistamalla osa-aikaisuudet ja palkattomat vapaat, järjestämällä TYHY-toimintaa, tarjoamalla työnohjausta, suunnittelemalla ja toteuttamalla rakenteellisia parannuksia tiloihin sekä prosesseihin, päivittämällä TVA-palkkausta, tehostamalla rekrytointia (mm. oma some-kanava, vaki-naistamiset), tarjoamalla koulutuksia (oma opetushoitaja, Avekki-koulutukset), käynnistämällä päivystyksen perehdytysprojekti, mahdollistamalla osaamisen laajentaminen (mm. kipsariperehdytykset, AKU-simulaatiot) ja jatkamalla Lean toimintaa.

Ensihoitajien koulutuksia järjestettiin yhteistyössä pelastuslaitoksen kouluttajien kanssa pitkin vuotta.

d. Talous ja kustannustehokkuus

Toiminnan tulot olivat 7,1 milj €. Koronakorvauksia maksettiin ainoastaan puolen vuoden ajalta.

Toiminnan kulut olivat 36,3 milj € (ylitys 7 %, edellisvuoden menot 38 milj €). Suurimmat ylitykset ovat kertyneet palveluiden ostoista (mm. laboratoriopalvelut, Pelastuslaitos, ostopalvelulääkärit) 1,9 milj €, asiakaspalveluiden ostoista (potilaiden päivystyksellinen hoito muissa sairaaloissa) 0,3 milj € sekä henkilöstömenoista 0,3 milj €.

Menoylitys on suurimmalta osalta syntynyt koronapandemian aiheuttamista kustannuksista (n. 2 milj €).

| Toimintamenot | Talousarvio 2022 | Toteuma 2022 | Erotus | % | Josta korona |
|-------------------------------|------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 000 € | | | | | |
| Henkilöstömenot | 15 217 | 15 510 | 293 | 1,9 % | 369 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 415 | 772 | 357 | 86,0 % | 30 |
| Muiden palvelujen ostot | 16 143 | 18 047 | 1 904 | 11,8 % | 871 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 1 818 | 1 795 | -23 | -1,2 % | 691 |
| Muut menot | 171 | 167 | -4 | -2,6 % | |
| Toimintamenot yhteensä | 33 763 | 36 290 | 2 527 | 7,5 % | 1 961 |

3. Keskeiset toiminnan muutokset ja niiden vaikutukset vuonna 2022

Strategisten mittareiden osalta päivystyksen läpimenoajan mittarin tavoiteaika toteutuu: läpimenoaika kaikilla potilailla oli 4 t 24 min ja psykiatrialla 2 t 49 min. Päivystykseen palaavien potilaiden osuus oli tammi-elokuussa 2022 48 tunnin sisällä 4,3 % (tavoite alle 8 %) ja 72 tunnin sisällä 4,9 % (tavoite alle 10 %).

Päivystyksen tilat eivät toimineet täysin suunnitelman mukaisesti. Erityisesti paariodotustila C, jossa on yhteensä 22 potilaspaikkaa, koettiin haasteelliseksi. C-paariodotuksen työskentelyolosuhteisiin kiinnitettiin erityistä huomiota myös Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston työsuojelukäynneillä. Aluehallintovirasto määräsi aloitettavaksi

muutostyöt tilassa. Työn myötä potilaspaikat vähenivät 20 potilaspaikkaan. Muutos tehtiin toukokuussa 2022 ja tämän jälkeen työskentelyolosuhteet kohenivat, minkä myös Aluehallintovirasto pani merkille.

Työtaistelutoimenpiteet työllistivät etenkin lähiesimiehiä erittäin paljon. Suojelutyötä pyydettiin, ja sitä saatiinkin kohtalaisesti. Myös työtaistelun jälkeiset toimenpiteet työllistivät lähiesimiehiä pitkään.

Kesällä päivystyspoliklinikka ruuhkautui, samoin loppukesällä päivystysosaston kuormitus kohosi 110 %:iin. Henkilökuntaa jouduttiin hälyttämään töihin suunniteltujen vuorojen ulkopuolella, mikä puolestaan johti suunniteltujen vuorojen vajauksiin myöhemmin. Loppuvuodesta päivystysten ruuhkautuminen nousi valtakunnallisesti uutisotsikoihin. Ruuhkat näkyivät myös Keski-Suomessa. Päivystyksellä ei voi vaikuttaa muihin terveydenhuollon toimijoiden toimintaan muuten kuin informoimalla tilanteesta ja esittämällä yhteistyöehdotuksia.

Vuoden 2021 aikaiset haasteet erilaisten laitteiden ja järjestelmien kanssa vähenivät vuonna 2022. Puhelinverkon toiminnassa on kuitenkin edelleen ajoittaisia katkoksia.

4. Merkittävät riskit ja riskienhallinta

Palvelualueella on noudatettu sairaanhoitopiirin ohjeita. Vuoden 2022 aikana julkaistut yleiskirjeet on tiedotettu ja pantu toimeen. Palvelualueen johtoryhmän kokouksissa on seurattu säännöllisesti talousarvion ja toiminnalle asetettujen tavoitteiden toteutumista sekä käsitelty merkittävät muutokset. Päivystyksen ja ensihoidon palvelualueelta on osallistuttu aktiivisesti Sairaala Novan toiminnallisten prosessien suunnitteluun.

HaiPro-potilasturvallisuusilmoituksia tehtiin tammi-kesäkuussa HaiPro-järjestelmään 229 kpl. Tapahtumatyyppin suurimmat ryhmät olivat lääke- ja nestehoito 26,2 %, tiedonkulku ja tiedonhallinta 24,9 %, muu hoito ja seuranta 17,5 % sekä hoidon järjestelyihin ja saatavuuteen liittyvät 10,5 %. Heinä-joulukuussa uuteen Laatuportti-järjestelmään tehtiin vaaratilanneilmoituksia 303 kpl. Ilmoituksista 23 % liittyi lääke- ja nestehoittoon, muuhun hoitoon tai seurantaan 17 %, hoitoon/palveluiden saatavuuteen 13 % ja työ- ja henkilöturvaan 10 %. Yhteensä järjestelmiin tehtiin potilasturvallisuuteen liittyviä ilmoituksia 532 kpl, joka on noin 45 % vähemmän kuin vuonna 2021.

HaiPro-järjestelmään henkilökunnan tekemiä työturvallisuusilmoituksia oli yhteensä 70 kpl, joista uhkaan tai väkivaltaan liittyviä oli 38,6 %, tartuntavaaraan 15,7 % ja pistoon, viiltoon, hankaumaan tai leikkautumiseen liittyviä 12,9 %. Laatuportti-järjestelmään työ- ja henkilöturvaan liittyviä ilmoituksia tehtiin 33 kpl. Vuonna 2022 tehtiin yhteensä 103 työ- ja henkilöturvaan liittyvää ilmoitusta, ilmoitukset vähenivät vuodesta 2021 noin 35 %.

Sisäinen valvonta ja riskienhallinta käsitellään palvelualueen johtoryhmässä 22.2.2023.

1.7.5 Sairaalapalveluiden palvelualueen toimintakertomus

Palvelujohtaja Anne Pihl

1. Sairaalapalveluiden ydintehtävät

Sairaalapalvelut palvelualue on monipuolisia potilaan laadukkaaseen ja turvalliseen hoitoon tähtääviä palveluita tarjoava palvelualue, jonka rooli potilaiden hyvän hoidon, lääkehuollon, kuntoutuksen ja erilaisten hoidollisten palveluiden antamisessa on merkittävä.

Sairaalapalveluiden alueella tarjottavat palvelut ovat kiinteä osa kliinisillä palvelualueilla toteutettavaa potilaiden kokonaisvaltaista hoitoa, tutkimusta ja kuntoutusta. Tavoitteenamme on luoda ja kehittää yhteistyössä muiden palvelualueiden ja maakunnallisten yhteistyökumppaneiden kanssa potilaiden hoidollisia prosesseja niin, että palvelualueemme voi toimia sujuvasti ja kustannustehokkaasti potilaiden turvallisen ja hyvän hoidon takaamiseksi.

Palvelualueeseen kuuluu apuvälinepalvelut, sairaala-apteekki, vuodeosastopalvelut, hoitokeskus ja tilannekeskus, jossa keskeistä on keskitetyn henkilöstöresurssiyksikön toiminta. Kokonaisuutta johdetaan palvelujohtajan ja neljän palveluesimiehen voimin.

Toiminta pohjautuu Keski-Suomen sairaanhoitopiirin voimassa olevaan strategiaan ja tavoitteisiin. Keski-Suomen väestölle ja muille asiakkaille tuotetaan kansallisiin ja kansainvälisiin suosituksiin perustuvia oikea-aikaisia palveluita, hoitoja ja tutkimuksia yhteistyössä keskeisesti asiakkaan/ potilaan tarvitsemiin palveluihin liittyvien toimijoiden kanssa tavoitteena laadukas ja vaikuttava asiakaslähtöinen palvelu. Erityistä huomiota kiinnitetään asiakaspalveluun myönteisen asiakaskokemuksen tuottamiseksi asiakkaille, potilaille sekä heidän läheisilleen.

2. Valtuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteuttaminen palvelualueella

Asiakas ja potilas

Vuonna 2022 vuodeosastohoitopäiviä oli 40 031, hoitajaksoja kertyi 9940. Kuormitusprosentti oli keskimäärin 80,5 % ja keskimääräinen hoitoaika oli 4,0 vrk. Vuodeosastoilla tapahtuneista hoidoista vuonna 2022 44 % on ollut 1–2 vuorokauden mittaisia. Novan tavoitteena on ollut, että vuodeosastojen lyhyet, alle yhden vuorokauden hoidot toteutetaan ”kuuman sairaalan” toiminnoissa. 6 % vuodeosastokäynneistä on vuonna 2021 ollut alle 1 vuorokauden mittaisia.

Sairaalapalveluiden alueella vuodeosastopalveluissa asiakaskokemusta kysytään tekstiviestikyselyn avulla. Vuonna 2022 tekstiviestikyselyitä lähetettiin 2285 kpl. Henkilökunta kohteli minua hyvin vastausprosentti 35,9 (n=820), eli reilu kolmannes asiakasta / potilaista kokee, että heitä on kohdeltu hyvin. Suosittelua arvioidaan NPS tunnusluvulla. Suosittelun vastausprosentti oli 32,4 (n=732) ja NPS 73,3 vuonna 2022.

Apteekin asiakkaiden lääkehävikkiä on pyritty pienentämään informaation ja sopivampien pakkauskojien avulla. Erikoissairanhoidon asiakkaiden lääkehävikki oli vuonna 2022 noin 164 000 € joka oli 58 093 € vähemmän kuin vuonna 2020. Lääkehävikki oli lääkkeiden kokonaistoimituksista 0,8 %. Hävikkiä syntyi edelleen eniten käyttökuntoon

saatetuista solunsalpaaja-annoksista ja silmälääkeannoksista, joita ei voitukaan antaa potilaille ja hyytymistekijävalmisteista sekä elvytys- ja ensiapulääkkeiksi varattujen ampullien vanhenemisesta. Lisäksi muuton vuoksi syntyi ylimääräistä lääkehävikkiä. Älylääkekaapit ovat omalta osaltaan kuitenkin pienentäneet hävikkiä tavallisimpien lääkkeiden osalta. Osa lääkkeistä kilpailutettiin vuonna 2022. Saimme hyviä sopimuksia kalliista lääkkeistä, mutta silti sairaanhoitopiirin lääkekulutus oli 5 % suurempi kuin vuonna 2021, mutta kuitenkin pienempi kuin v. 2020. Potilaskohtaisista kalliista lääkkeistä (vuositaso yli 50 000 €/per potilas) on pyydetty erilliset perustelut talon omalla mini-HTA- lomakkeella ja Lääkeneuvottelukunta on käsitellyt ne kokouksissaan.

Apuvälinekeskuksessa asiantuntevalla ja moniammatillisella yhteistyöllä on edistetty potilaiden toimintakykyä noudattaen kansallisia hoitosuosituksia, maakunnallisia ja valtakunnallisia apuvälineiden luovutusperusteita sekä vaikuttavia, näyttöön perustuvia hoito- ja kuntoutuskäytäntöjä. Apuvälinekeskukseen saapuneiden läheteiden määrä oli 261 (215 v. 2021, +21 %) jakautuen 131 kpl apuvälineet liikkuminen, 69 kpl kommunikaation apuvälineet ja 61 kpl määrittelemätön. Potilaskontakteja ja käyntejä oli yhteensä 1597 (1629, -2 %) ja potilaita 481 (436, +10 %). Puhelinkontaktien määrä säilyi toimintavuoden aikana korkeana. Ensikäyntejä oli kaikista käynneistä 14 % (224). Keskimäärin käyntejä potilasta kohden oli 3,3 (v. 2021 3,7; -11 %) ja keskimääräinen käynnin kesto oli 50min (51 min; -2 %). Kotikäyntejä kaikista potilaskontakteista oli 417 kpl, Lisäystä edellisestä vuodesta oli näissä +9 %. Jonossa vuoden vaihteessa oli 33 potilasta.

Toiminta ja prosessit

Toiminnan kehittämisessä on edelleen kiinnitetty huomiota yhteisten toimintakäytäntöjen ja tavoitteiden laatimiseen sekä niiden toteutumisen seurantaan. Potilaiden hoidossa toimitaan yhtenäisten näyttöön perustuvien käytäntöjen mukaisesti (esim. kansalliset laatuindikaattorit ja – suositukset, lait, asetukset ja määräykset). Sairaalapalvelut tekevät yhteistyötä sekä maakunnan perusterveyden – ja sosiaalihuollon että sairaanhoitopiirin muiden palvelualueiden kanssa potilaiden ja asiakkaiden sujuvien prosessien kehittämiseksi.

Vuonna 2022 vuodeosastopalvelut muodostuivat neljästä toiminnallisesta sairaansijakokonaisuudesta: sisätautien sairaansijat (20 sisätauti-keuhkosairausasijaa), syöpätautien ja verisairauksien sairaansijat 23 sairaansijaa, jotka sisälsivät viisi operatiivista sairaansijaa, neurologian ja kuntoutuksen sairaansijat (18+10) sekä operatiiviset sairaansijat 72 sairaansijaa.

Vuodeosastopalveluissa, hoitokeskuksessa ja Novan henkilöstöresurssiyksikössä on koulutukset toteutettu yleensä yhteisesti laaditun koulutussuunnitelman pohjalta. Vuodelle 2022 oli koulutussuunnitelma tehty, mutta aikatauluja ei ollut lyöty lukkoon koronasta johtuen. Ulkoisia koulutuksiin osallistuminen mahdollistui syksyllä 2022 koronatilanteen helpotuttua. Koulutusvelvoite vähintään 3 koulutuspäivää / vuosi ei kuitenkaan toteutunut.

Toiminnan kehittämisessä on kiinnitetty erityistä huomiota vuodeosastopalveluiden yhteisten toimintakäytäntöjen ja tavoitteiden laatimiseen sekä niiden toteutumisen seurantaan. Potilaiden hoidossa toimitaan yhtenäisten näyttöön perustuvien käytäntöjen mukaisesti (esim. kansalliset laatuindikaattorit ja – suositukset, lait, asetukset ja määräykset). Sairaalapalvelut tekevät yhteistyötä sekä maakunnan perusterveyden ja

sosiaalihuollon, että sairaanhoitopiirin muiden palvelualueiden kanssa potilaiden ja asiakkaiden sujuvien prosessien kehittämiseksi.

Novassa toimiminen edellyttää tiimityö- / työparityöskentelymallia, joka tukee myös uusien työntekijöiden perehdytystä. Myös tämän hetken osaavan henkilöstön saantivaikeudet pakottavat työskentelemään työpareina, jotta riittävä osaaminen varmistetaan. Työparityöskentely ei kuitenkaan meinaa jalkautua käytäntöön, koska yksilövastuisesta hoitotyömallista on niin vaikea oppia pois. Työparityöskentelyä on yritetty edistää osastotunneilla keskustelemalla ja jakamalla osastotunneilla hyviä kokemuksia ja käytäntöjä työparityöskentelystä. Lisäksi kehittämisessä hyödynnettiin Kehittäjä kahvila -menetelmää, joka koettiin henkilöstön osalta hyväksi ja mielekkääksi kehittämistavaksi.

Potilashoidon toimintamallin kehittämiseen kuuluu yhtenä osana myös lääkäriyön toimintamallin kehittäminen vuodeosastoilla. Kehittäminen pitää sisällään niin lääkärinkiertojen kehittämistä kuin myös lääkäriyön työpanoksen suunnittelun kehittämistä sairaansijojen joustavan ja sujuvan käytön varmistamiseksi. Kehittämistarve on tunnistettu jo vuonna 2019, eikä asiassa päästy vielä eteenpäin vuonna 2022.

Jo vuonna 2019 käynnistetty vuodeosastopalveluiden vastuuhoidajien roolien selvittäminen jatkui ja se saatiin lopultakin valmiiksi vuonna 2022. Tavoitteena oli kuvata kirjallisesti mitä vastuuhoidajien tehtäväkuvaan kuuluu, sekä sitouttaa vastuuhoidajat toimimaan yhtenäisten toimintamallien mukaisesti. Lisäksi haluttiin selvittää, miten eri vastuutehtävät saataisiin nykyistä vetovoimaisemmaksi. Työnkuvat eri vastuuhoidajarooleihin saatiin kirjattua ja myös hoitotyön uramallin mukaisia nimikemuutoksia saatiin toteutettua.

Hoitokeskus toimii arkisin laajennettuun virka-aikaan (klo 18 asti). Potilaspaiikkoja on 46 kpl ja potilaita hoidetaan reilu 250 / vko. Hoitokeskuksen asiakaskokemusta arvioitiin vielä vuonna 2022 Roidu-palautelaitteella marraskuun loppuun asti. Roidulla 11/2022 arvioitu NPS – luku oli hoitokeskuksessa 96, kuukausittain arvion antoi keskimäärin 60 potilasta. Joulukuussa siirryttiin samaan Bisnode-tekstiviestikyselyyn, joka on myös vuodeosastopalveluissa käytössä. Kyselyjä oli 12/2022 lähetetty 498 potilaalle ja saadun palautteen mukaan ”Henkilökunta kohteli minua hyvin” -vastausprosentti oli 23,5 (n=117), eli palautteen mukaan reilu viidennes asiakkaista / potilaista koki, että heitä on kohdeltu hyvin. Suosittelua arvioidaan NPS tunnusluvulla. Suosittelun vastausprosentti oli 22,3 (n=111) ja NPS 77,5.

Novan henkilöstöressurssiyksikön tehtävänä on rekrytoida potilaiden hoidon tarpeeseen perustuen osaavaa, eri ammattiryhmiin kuuluvaa hoitohenkilökuntaa sairaalan eri yksiköihin. Henkilökuntatarve pohjautuu vakinaisen hoitohenkilöstön poissaoloihin - niin suunniteltuihin (esim. vuosilomat) kuin äkillisiin tarpeisiin (esim. sairauslomat). Lisäksi yksiköstä käsin johdetaan varahenkilöstöä, jota hyödynnetään äkillisten lyhytaikaisten (1-3pv) poissaolojen paikkaamisessa. Tulevaisuudessa yksikkö voi mahdollisesti järjestää määräaikaista työntekijöitä myös muiden kuin hoitohenkilöstön osalta, kuten puhtauspalveluiden työntekijöitä tai osastonsihteereitä.

Novan henkilöstöresurssiyksikössä on kolme osastonhoitajaa, jotka vastaavat kaikkien palvelualueiden määräaikaisten työntekijöiden rekrytoinneista sisältäen todistusten ja Valviran edellyttämät tarkistukset, työsopimukset jne. Osastonhoitajat toimivat varahenkilöstön esimiehinä. Varahenkilöstö (reilu 70 työntekijää) jakautuu neljään tiimiin: 1. Kuumen sairaalan tiimi, 2. Vuodeosastotiimi, 3. Polikliininen tiimi ja 4. Perhehoitotyön tiimi.

Tilannekeskuksen potilaskoordinaation avulla pyritään antamaan tukea ja apua koko organisaation hoitajille ja lääkäreille potilaiden palveluohjaukseen ja potilasvirtojen hallintaan moniammatillisesti siten, että jokainen potilas saa tarvitsemansa hoidon oikea-aikaisesti, oikeassa paikassa ja oikeilla, osaavilla resursseilla. Potilaskoordinaattori selvittää hoitajan tai lääkärin pyynnöstä potilaan toimintakykyä ja palvelutarvetta erityisesti moniongelmaisten potilaiden osalta, sekä ohjaa potilaita ja heidän omaisiaan heidän tarpeidensa mukaan. Selvitystyössä on tärkeää ennakoida potilaan kotiutuminen tai jatkohoitoon siirtyminen, jotta prosessi olisi mahdollisimman sujuva ja asiat selvitettyinä siinä vaiheessa, kun potilaan kunto ei enää edellytä erikoissairaanhoitoa.

Potilaskoordinaatiolla, hoidon tarpeen arvioinnilla, palveluneuvonnalla ja hyvällä potilasohjauksella pyritään varmistamaan potilaiden hoitotarpeen mukainen sijoittuminen. Tavoitteena on sujuvoittaa prosessia ja välttää tarpeetonta potilaiden siirtelyä eri toimipisteiden välillä ja turhaa takaisinvirtausta kotiutuksen jälkeen, mikä kuormittaa päivystystä. Potilaskoordinaattoriresurssi koostuu kahdesta potilaskoordinaattorista, jotka työskentelevät pääosin arkisin virka-aikaan. Kolmas potilaskoordinaattori on ollut päivystysosastolla. Vuoden 2022 lopussa päätettiin, että hyvinvointialueen alkaessa 1.1.2023 näiden kolmen potilaskoordinaattorin resurssi keskitetään samalle palvelualueelle Sairaalapalveluihin. Keskittämällä pyritään palvelun parempaan saatavuuteen porrastetusti myös iltoihin ja välillä myös viikonloppuihin.

Tilannekeskuksen resurssisuunnittelu koostuu kahdesta työntekijästä, jotka sijaistavat tarvittaessa toinen toisiaan. Resurssisuunnittelijan vastuulla on lääkäreiden YLE-päivystysuunnitelman tekeminen, sekä joitakin päivystysalueen johdon assistenttien töitä. Resurssiasiantuntijan vastuulla on toiminnallisen työvuorosuunnittelun edistäminen koko organisaation tasolla. Vuonna 2022 ison osan työajasta vei hyvinvointialueen valmisteletyö Titania-työvuorojärjestelmän parissa.

Alueellista apuvälinepalveluyhteistyötä terveyskeskusten kanssa on jatkettu toimivan käytännön mukaisesti. Maakunnallisesti apuvälineiden hallintointiin käytetään Effector-järjestelmää. Toimintavuoden aikana on järjestetty maakunnan yhteisiä työkokouksia virtuaalisesti yht. 4 kpl (kevällä ja syksyllä apuvälineasiantuntijoille ja huollon ammattihenkilöille kummallekin erikseen). Loppuvuonna 2022 pääpaino on ollut hyvinvointialueen apuvälinetoimintojen suunnittelussa. Toimintavuoden aikana palveluntuottajat ovat pitäneet omia tuotekoulutuksiaan alueellisessa apuvälinekeskuksessa ja terveyskeskuksissa, kulloiset koronarajoitukset ja ohjeet huomioon ottaen. Normaaliavuoteen nähden kuitenkin selvästi vähemmän ja pienemmille kohderyhmille kerrallaan. Tähän on myös vaikuttanut muuttoprosessi keväällä 2022. Koordinointi näihin on tapahtunut alueellisen apuvälinekeskuksen kautta.

Apuvälineiden kuntalaskutuksessa kunnilta laskutettiin arviolaskelmaan perustuen koko vuosi, "laskutusvapaita" kuukausia aiempien vuosien tapaan nyt ei ollut.

Kuntalaskutuksen yksikköhinnat säilyivät edellisen vuoden tasolla, mutta laskutuksen kautta peitettäviä kustannuksia kertyi aikaisempaa vuotta enemmän, johtuen nousseita kustannuksista ja lisääntyneistä apuvälinehankinnoista, henkilöstöressurssien lisääntymisestä sekä tiukemmaksi laaditusta hankintabudjetista. Puheterapeutin asiantuntijuus on jouduttu ostamaan edelleen ostopalveluna koko toimintavuoden aikana. Toimintavuoden aikana jatkettiin yhteistyötä KYS/ERVA alueen kanssa. Kilpailutustyöryhmissä apuvälinekeskuksen asiantuntijoiden lisäksi on ollut edustettuina terveyskeskusten apuvälineasiantuntijoita.

KSSHP sisäinen/Nova: Toimintavuoden aikana on jatkettu ja edelleen hiottu Novan sisäisen apuvälinepalvelun toimintaa ja toimivuutta. Toimintamallit ovat vakiintuneet ja yhteistyö osastojen sekä erikoisalojen kanssa on sujunut hyvin.

Edellisen toimintakauden (2021) aikana Kinkomaan toimitilan sisäilmaongelmat nousivat uudelleen esille. Tämä vauhditti uuden toimitilan suunnittelu- ja remonttiprosessia ja uusiin tiloihin (Apteekin entiset tilat (F-1 krs) päästiin siirtymään kesä-heinäkuun 2022 aikana. Lisäksi työntekijöiden fyysistä altistusta on vähennetty etätöitä lisäämällä. Työterveyshuolto ja työsuojelu ovat aktiivisesti seuranneet tilannetta.

Toimintavuodenaikana osallistuttiin Hyvinvointialueen suunnitteluun useissa eri työryhmissä. Apuvälinetoiminnoissa on toiminut oma alatyöryhmä, jonka vetovastuu on ollut apuvälinepalvelupäälliköllä.

Sairaala-apteekissa lääketoimitusrivien lukumäärä yhdessä älylääkekaappeihin siirrettävien siirtorivien kanssa oli 186 506 kpl, joka on noin 11 % enemmän kuin edellisenä vuotena. Perusterveydenhuollonyksiköihin toimitettujen lääkerivien määrä pysyi lähes samana. Huumausaineiksi luokiteltavien lääkkeiden kulutuskortteja toimitettiin ja käsiteltiin noin 30 000 kappaletta. Huumausaineiksi luokiteltavien lääkkeiden kulutuskortit aiheuttavat paljon työtä sairaala-apteekissa sekä yksiköissä, niiden suuren määrän ja epäselvien merkintöjen takia.

Sairaala-apteekin varaston lääkehävikin arvo ajalta 1.1.2022- 31.12.22 oli 216 755 €, joka oli 8 % vähemmän kuin vuonna 2021. Hävikin määrään vaikuttaa osaltaan viranomaisten pyynnöstä lisävarastoitujen suonensisäisesti annosteltavien lääkkeiden vanheneminen ja päivystysvarastossa ajoittain vanhenevat hyytymistekijävalmisteet sekä myrkytyslääkkeet, jotka ovat erittäin kalliita, mutta joita pitää kuitenkin aina olla varastossa.

Kefuroksiimi- ja piperacillin/tatsobaktaami-laimennoksia tehtiin robotilla esh:n ja pth:n asiakkaille n. 106 600 pulloa, joka on saman verran kuin edellisenä vuonna. Solunsalpaaja-annosten määrä (14 619) oli lähes saman verran kuin edellisenä vuonna. Postoperatiiviseen kivunhoitoon käytettäviä kipulääke- ja synnytysepiduraaliruisuja sekä kipukasetteja tehtiin yhteensä 11 800 kpl, joka oli noin 800 kpl enemmän kuin vuonna 2021. Lasten ravintoliuospusseja tehtiin 750 pussia, joka on noin 100 pussia vähemmän kuin vuonna 2021.

Henkilöstö

Koronan seurauksena vuodelle 2022 siirrettyjä tyhjäpäiviä pystyttiin pitämään, mutta yksiköiden kehittämispäivät jouduttiin pääosin siirtämään vuodelle 2022. Kehityskeskustelut käytiin lähes koko henkilöstön kanssa.

Vuodeosastojen henkilökunta ei ole pystynyt osallistumaan lakisääteisiin täydennyskoulutuksiin asetettujen tavoitteiden mukaisesti johtuen pääosin vallitsevasta koronapandemiatilanteesta.

Sairaalapalveluiden palvelualueelle on vuonna 2022 kohdennettu työpanosta kehittämistyöhön tavoitteena Novan yhdenmukaiset toimintamallit. Kehittämiskoordinaattorin tehtävät liittyivät yhdenmukaisten käytäntöjen edistämiseen (Steppi- perushoidon merkityksen korostaminen perushoidossa, laiteajokortti, syöpähoitajaverkoston toiminta). Kliinisen hoitotyön asiantuntijan tehtävät keskittyivät mm. koulutusten suunnitteluun ja hoitotyön laatuksiteereihin ja 9S järjestelmän pääkäyttäjän varahenkilönä toimimiseen. Yhdessä he ovat edistäneet hoitotyön laatuindikaattoreiden jalkauttamista sairaalapalveluiden palvelualueella, sekä olleet kehittämässä sekä vastuuhoitajatoimintaa että työparityöskentelyä.

Vuoden 2022 aikana koulutettiin vielä lisää vuorovastaavia ja tavoitteena on, että kaikki vuorovastaavana toimivat ovat käyneet vuorovastaavakoulutuksen ja sijoittuvat Tva 3a-tasolle. Tämä tavoite alkaa olla saavutettu. Koulutuksen avulla pyritään yhdenmukaistamaan vuorovastaavien toimintaa, tehtäviä ja roolia. Arkipyhien varalle on osastojen vuorovastaavilla käytössä ohjeistus potilasliikenteen ja henkilöstön liikkuvuuden sujuvuuden varmistamiseksi, lisäksi kriittisissä paikoissa on ollut esimiespäivystys viikonloppuisin. Tavoitteena on, että vuorovastaavia on jokaisessa kerroksessa vähintään yksi/kerros 24/7 ilman omia potilaita. Vuonna 2022 tähän tavoitteeseen ei henkilöstö-resurssivajeen vuoksi vielä täysin päästy 7.krs osalta.

Johtamisen taulun kehittämisen tavoitteena on lisätä avoimuutta tiedon välityksessä ja tehdä näkyväksi omaa toimintaamme. Johtamisen tauluun pyritään saamaan nähtävillä potilaille asiakastyytyväisyys-kyselyn tuloksia ja hoidon laatuun liittyviä tunnuslukuja. Henkilöstölle taulussa on nähtävissä samoja asioita kuin potilaillekin, mutta lisäksi myös työ- kuin opiskelija- sekä sijaistyytyväisyyskyselyn tuloksia. Johtamisen taulua ei saatu edistettyä vuoden 2022 aikana, mutta sitä ei ole kokonaan unohdettu. Tavoite siirretään vuodelle 2023.

Apuvälinekeskuksen TYHY- toimintaa järjestettiin huomioiden kulloiset voimassa olevat koronaohjeet ja -rajoitukset. Työssäjaksamista on tuettu mahdollistamalla etätyöskentely ja tätä varten kaikille asiantuntijoille hankittiin kannettavat tietokoneet etäyhteyksin varustettuna. Kehityskeskustelujen toteutettiin 100 %.

Apteekin henkilöstöä on kannustettu osallistumaan erityisesti kliniseen farmasiaan ja automaatioon liittyviin koulutuksiin, jotta osaamistamme saataisiin vahvistettua Sairaala Novan tarpeita ajatellen. Apteekin henkilöstölle on tehty koulutussuunnitelma, jonka avulla täydennyskoulutuksiin osallistumista pystytään suunnittelemaan ja seuraamaan. Sairauspoissaoloprosentti oli 10 %, joka on 7,5 % enemmän kuin edellisenä vuotena. Koronasta johtuvat poissaolot olivat pääasiallisena syynä poissaolojen lisääntymiseen.

Tarkastuskäynnit sairaala-apteekin asiakasyksiköihin pitää tehdä 1–3 vuoden välein tarpeenarvioinnin mukaan ja jokaisesta käynnistä kirjoitetaan tarkastuspöytäkirja. Muutimme tarkastusten tekemisen käytäntöä, siten että useammat farmaseutit tekevät vuorollaan osastokäyntejä. Apteekissa uusien työntekijöiden perehdytykset kestävät useita viikkoja ja vuonna 2022 perehdytyksiä oli vähemmän, kun edellisenä vuonna. Tyhy-päivä pidettiin kesällä 2022 kahtena eri päivänä ja eri kahdessa osassa, jolloin toinen

ryhmä pääsi rentoutustapahtumaan ja toinen ryhmä pääsi kokeilemaan vapautumista pakohuoneista erilaisten tehtävien avulla.

Talous- ja kustannustehokkuus

Yhteinen henkilöstösuunnitelma – mitoituuslaskelmat saatiin pääpiirteittäin valmiiksi. Liikkuvuus sairaalapalveluiden vuodeosastojen hoitohenkilöstön välillä on lisääntynyt suunnitelmien mukaisesti.

Novassa toimiminen edellyttää tiimityö- / työparityöskentelymallia, joka tukee myös uusien työntekijöiden perehdytystä. Myös tämän hetken osaavan henkilöstön saantivaikeudet mahdollistavat työskentelemään työpareina, jotta riittävä osaaminen varmistetaan. Lisäksi kehittämisessä hyödynnettiin Kehittäjä kahvila -menetelmää, joka koettiin henkilöstön osalta hyväksi ja mielekkääksi kehittämistavaksi.

Potilashoidon toimintamallin kehittämiseen kuuluu yhtenä osana myös lääkäriyön toimintamallin kehittäminen vuodeosastoilla. Kehittäminen pitää sisällään niin lääkärinkiertojen kehittämistä kuin myös lääkäriyön työpanoksen suunnittelun kehittämistä sairaansijojen joustavan ja sujuvan käytön varmistamiseksi. Kehittämistarve on tunnistettu jo vuonna 2019, eikä asiassa päästy vielä eteenpäin vuonna 2022.

Apteekissa lääkehuollon palvelujen myynti ulkoisille asiakkaille on perustunut omakustannuslaskentaan, joka tehdään edellisen vuoden alun talousarviototeuman perusteella. Vuonna 2017 apteekki otti käyttöön tarkemman omakustannuslaskennan ja omakustannuslaskentaa käytettiin palvelumaksujen muodossa myös erikoissairaanhoidon asiakkailla. Aiemmin apteekin ulkoisilta asiakkailta saatujen tulojen jälkeen jääneet katettavat kulut vyörytettiin erikoissairaanhoidon asiakkaalle käytettyjen palvelujen mukaan arvioituna. Uusi laskentatapa on kaikille asiakkaille sama ja näin ollen myös oikeudenmukainen. Tämän periaatteen mukaan laskettiin apteekin palvelumaksut myös vuodelle 2022.

Kokonaisuudessaan apuvälinepalveluiden talousarvio ylitys oli pieni. Talouden lopputulemaan vaikuttaa se, että talousarviota laadittaessa ei ole ollut edelleenkään tiedossa kaikki eri erityisalojen todellisia apuvälinekustannuksia, jossa mm. osa aistipuolen huoltokustannuksista ovat olleet aikaisemmin vaikeasti hahmotettavissa. Lisäksi yksi merkittävä lisä kustannuksiin on ollut CPAP laitteiden määrän lisääntyminen uniapnean hoitomuotona. Apuvälineiden lainakuukausien toteuma (320995) oli arvioitua suurempi kasvaen edellisestä vuodesta +8,1 %. Apuvälinekeskuksessa puheterapeuttien valtakunnallinen saatavuusongelma näyttäytyy myös Keski-Suomessa. Apuvälinepalveluissa on pitkistä rekrytointipyrkimyksistä huolimatta jouduttu ostamaan puheterapeuttipalvelua ulkopuoliselta palveluntarjoajalta. Ulkopuolisilta palveluntarjoajiltakaan palvelu oli osa-aikaista.

Osana kärkihanketyöryhmän (Vuodeosastotoiminnan kehittäminen) toimintaa on aloitettu vuonna 2019 potilashotellitoiminnan pilotti Scandicin kanssa. Pilottia on jatkettu edelleen vuonna 2022. Potilashotellia tarjotaan vaihtoehtoiseksi majoittumismuodoksi potilaille, jotka eivät tarvitse hoitajakson aikana vuodeosastohoitoa.

| Toimintamenot | Talousarvio 2022 | Toteuma 2022 | Erotus | % | Josta korona |
|-------------------------------|------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 000 € | | | | | |
| Henkilöstömenot | 19 528 | 19 333 | -195 | -1,0 % | 65 |
| Asiakaspalvelujen ostot | | | | | |
| Muiden palvelujen ostot | 610 | 892 | 282 | 46,2 % | |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 5 274 | 6 227 | 953 | 18,1 % | 190 |
| Muut menot | 20 | 48 | 28 | 140,0 % | |
| Toimintamenot yhteensä | 25 432 | 26 551 | 1 119 | 4,4 % | 256 |

Mitä olivat potilasturvallisuuden tai muiden riskitekijöiden mahdolliset poikkeamat, syyt ja korjaavat toimenpiteet?

Merkittävät riskit ja riskien hallinta

Jatkuva muutos ja siihen liittyvät toimenpiteet sekä henkilöstön saatavuusongelmat (pito- ja vetovoimatekijät) ovat isoja tunnistettuja riskejä henkilöstön työhyvinvoinnin näkökulmasta. Muutoksista tiedottamiseen, muutokseen sitouttamiseen ja työhyvinvointiin tullaan panostamaan muun muassa viestintää vahvistamalla ja ottamalla henkilöstö entistä tiiviimmin mukaan toiminnan kehittämiseen sekä tukemalla lähihenkilötyötä. Kevään 2022 työtaistelutilanne kuormitti koko henkilöstöä.

Potilasturvallisuuteen liittyvät riskit ovat keskeisiä sairaalapalveluiden alueella. Kiinnitetään erityistä huomiota potilaan virheettömään tunnistamiseen. Sairaalainfektioiden torjunnassa keskeistä on hyvä käsihygienia (käsihuuhteiden oikea käyttö).

Sairaala-apteekissa oli aktiivisessa käytössä HaiPro- järjestelmä ja loppuvuodesta otettiin käyttöön Laatuportti-järjestelmä. Proviisorit käsittelevät oman vastuuosa-alueensa vaaratapahtumat henkilöstön kanssa palavereissa ja toimenpiteet kirjataan ylös. Käsitely ja toimenpiteet aloitetaan viikon kuluessa.

3. Keskeiset toiminnan muutokset vuonna 2022

Miten palvelualueella on toteutettu sairaanhoitopiirin strategiaa ja valtuuston hyväksymiä strategisia mittareita?

Toiminta pohjautuu Keski-Suomen sairaanhoitopiirin voimassa olevaan strategiaan ja tavoitteisiin. Keski-Suomen väestölle ja muille asiakkaille tuotetaan kansallisiin ja kansainvälisiin suosituksiin perustuvia oikea-aikaisia palveluita, hoitoja ja tutkimuksia yhteistyössä keskeisesti asiakkaan/ potilaan tarvitsemiin palveluihin liittyvien toimijoiden kanssa tavoitteena laadukas ja vaikuttava asiakaslähtöinen palvelu. Sairaala-palvelut ovat osa laadukasta ja vaikuttavaa hoitoketjua. Erityistä huomiota kiinnitetään asiakaspalveluun myönteisen asiakaskokemuksen tuottamiseksi asiakkaille, potilaille sekä heidän läheisilleen.

Miten muut toiminta- ja taloussuunnitelmassa asetetut tavoitteet sekä niihin liittyneet hankkeet toteutuivat?

Vuodeosastotoiminnassa näkyi vahvasti perusterveydenhuollon ja vanhustalouden henkilöstön saatavuusongelmat, jotka ovat johtaneet sairaansijojen ja palveluasumispaikkojen määrän vähentämiseen. Tämän seurauksena osastoilta on jonottanut potilaita perusterveydenhuollon osastopaikoille, joten akuutisti sairastuneita potilaita on jouduttu sijoittamaan sairaalassa epätarkoituksenmukaisille paikoille. Erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla on jonottanut kertomusvuoden keskimäärin 6 potilasta joka arkipäivä perusterveydenhuoltoon.

Lääkitysturvallisuuskoordinaattori pilotti eteni erittäin hyvin; koulutuksia, perehdytyksiä ja lääkehoidon auditointeja on suoritettu. Koordinaattoritoiminta päätettiin vakinaistaa osaksi sairaala-apteekin toimintaa.

Miten talousarvioon sisältyneet säästötoimenpiteet toteutuivat?

Sairaalapalveluiden palvelualueelle kohdennetut säästötoimenpiteet toteutuivat osittain suunnitelman mukaan. Henkilöstökuluissa, palkoissa säästettiin. Aineet, tarvikkeet ja tavarat osiossa talousarvio ylittyi apuvälineiden ostojen osalta. Ylitys oli silti varsin mallittainen.

Miten ovat toteutuneet suunniteltujen toimintaprosessien muutokset?

Potilashoidon toimintamallien kehittäminen ja muuttaminen sairaala Novan tavoitteiden ja periaatteiden mukaisesti: toteutui osittain. Toimintamallien kehittäminen jatkuu edelleen vuonna 2023.

Moniammatillisen yhteistyön kehittäminen vuodeosastoilla: toteutui osittain. Kehittäminen ja yhteistyön tekeminen on jatkuva prosessi.

Johtamisen kehittäminen, henkilöstön liikkuvuus ja yhteiskäyttö: toteutui osittain. Henkilöstön liikkuvuutta ei saatu laajennettua päivystys- ja infektio-osastolle yhteisen pilotin vajavaisen toteutumisen vuoksi.

Palveluneuvonnan (potilaskoordinaattoritoiminta) laajentaminen: toteutui.

Novan henkilöstöresurssiyksikkö (tilannekeskus äkkilähtijätoiminta) laajenee palvelemaan kaikkia kliinisiä palvelualueita: toteutui hyvin.

Apteekin osalta Unit-dose laitteen käyttökuntoon saattaminen ja laitteen nostaminen täysimääräisesti toimintaan sekä lääkitysturvallisuuskoordinaattorin määräaikainen palkkaaminen vuodeksi 2022 ovat olleet kaksi keskeistä muutosta. Lääkkeen jakaminen Unit-dose laitteen kautta on edelleen jatkunut ensimmäisten kahdeksan kuukauden aikana.

Tilannekeskuksen osalta äkkilähtijätoimijoiden määrää on saatu hiljalleen nostettua ja näin tuettua kliinisiä palvelualueita.

Apuvälinepalveluissa toiminnan muutos liittyi toimitilojen siirtämiseen Kinkomaalta Kukulankampukselle, joka saatiin toteutettua kesäkuussa 2022.

Apuvälineiden kuntalaskutuksessa kunnilta laskutettiin arviolaskelmaan perustuen koko vuosi, ”laskutusvapaita” kuukausia aiempien vuosien tapaan nyt ei ollut. Kuntalaskutuksen yksikköhinnat säilyivät edellisen vuoden tasolla, mutta laskutuksen kautta peitettäviä kustannuksia kertyi aikaisempaa vuotta enemmän, johtuen nousseita kustannuksista ja lisääntyneistä apuvälinehankinnoista, henkilöstöressurssien lisääntymisestä sekä tiukemmaksi laaditusta hankintabudjetista. Puheterapeutin asiantuntijuus on jouduttu ostamaan edelleen ostopalveluna koko toimintavuoden aikana. Toimintavuoden aikana jatkettiin yhteistyötä KYS/ERVA alueen kanssa. Kilpailutustyöryhmissä avk:n asiantuntijoiden lisäksi on ollut edustettuina terveyskeskusten apuvälineasiantuntijoita.

Mitkä olivat koronapandemian vaikutukset toimintaan ja talouteen sekä keinot minimoida vaikutuksia? Koronaepidemia vaikutti sairaalapalveluiden kokonaistoiminnassa lähinnä henkilöstön saatavuuteen, lakisääteistä täydennyskoulutusta ei saatu toteutettua täysimääräisesti ja työssä jaksamiseen. Henkilöstön jaksamista on tuettu mm. mahdollistamalla osa-aika työn tekeminen.

1.7.6 Tuotannon palveluiden palvelualueen toimintakertomus

Palvelujohtaja Päivi Töytäri

Tuotannon palveluiden perustehtävänä on tuottaa sairaanhoitopiirin tarvitsemia palveluita keskitetysti ja huolehtia laitteiden, tarvikkeiden ja kiinteistön toimintavarmuudesta sekä potilasturvallisuudesta. Palvelualueeseen kuuluu tekninen huolto, puhtauspalvelut, tekstiilihuolto, potolasruokapalvelut, välinehuolto, lääkintäteknikka, hankinta ja logistiikka ja Osastonsihteeripalvelut. Kokonaisuutta johdetaan palvelujohtajan ja kuuden palveluesimiehen voimin.

Asiakaskokemus

Yhteistyö sisäisten ja ulkoisten asiakkaiden kanssa sujui hyvin ja tuotannon palvelut pystyivät tehostamaan toimintaansa monista haasteista huolimatta. Palvelukuvauksia ja sopimuksia on edelleen täydennetty asiakkaiden toiveiden ja esille tulleitten tarpeiden mukaisesti. Asiakaspalautekanavan käyttö oli vähäistä, mutta asiakaspalautteita kerättiin eri toimijoilta säännöllisissä yhteistyö- ja kehityspalavereissa. Laatuportti-HaiPro-ilmoitusten määrä väheni koko palvelualueella sekä osassa toiminnoista aikaisempaan verrattuna. HaiPro-ilmoitusten käsittelyssä pyritään viiveettömään käsittelyyn yhteistyössä kaikkien osapuolten kesken ja välittömiin toimenpiteisiin. Hyvinvointialueen valmistelutyö vaati erittäin paljon henkilöresursseja ja työaika. Palveluesimiehet vastasivat oman toiminta-alueensa suunnittelusta itsenäisesti oman työnsä ohella ja muuta henkilöstöä oli mukana aisiantuntijarooliensa mukaisesti erin työryhmissä.

Tekninen huolto on tukipalvelu, jonka toiminta ei suoraan kohdistu potilaisiin, mutta jonka toiminta on hyvin suoraan sidoksissa potilasturvallisuuteen, viihtyvyyteen ja yleiseen rakennetun ympäristön toimivuuteen. Teknisen huollon pääasiallisia suoria asiakkaita olleet sairaanhoitopiirin muut toiminnalliset yksiköt ja näiden henkilökunta sekä seutu-TK:n ja Kylän kattauksen kaltaiset toimijat. teknisen huollon ehdottomasti merkittävin muutos on ollut palvelutuotannon mukauttaminen Keski-Suomen novan toimintaa. Toimintaa on kehitetty määrätietoisesti, jo käyttöönottoaiheessa, mutta myös ensimmäisen ja toisen vuoden aikana, kun Nova on ollut toiminnassa.

Palvelupyynnöitä asiakkailta on tullut paljon, mutta niihin on pystytty reagoimaan nopeasti. Osa palvelupyynnöistä riippuu muiden tahojen, kuten SRV:n ja laitevalmistajien riipeydestä.

Viime kuukausina työpyyntöjen määrä on vähentynyt ja teknisen huollon pääpaino keskittyy seuraavaksi määräaikaishuoltoihin.

Puhtauspalveluiden palveluprosesseja on pyritty koko vuoden ajan asiakkaan palautteen pohjalta hiomaan niin, että ne palvelevat parhaalla mahdollisella tavalla asiakasta. Novan toiminnan vakiinnuttua aloitettiin säännölliset sisäisten ja ulkoisten asiakkaiden tapaamiset, joissa on tarkasteltu yhteistyön ja palveluiden sujuvuutta. Kevään työtaistelujen (Tehy, Super) vuoksi toimintaa sopeutettiin nopealla aikataululla vastaamaan asiakkaan tarpeita ja sopeutettua toimintaa niin, että toimintaa on saatu pyöritettyä olemassa olvein resursseilla.

Laatuportti-ilmoituksia puhtauspalveluille tuli vuonna 2022; 25 kpl, joista 19 oli työ- ja henkilöturvaan liittyviä, 2 kpl potilas- ja asiakasturvallisuusilmoituksia ja 4 kpl toimintoihin liittyviä.

Potilasruokapalvelujen yhteistyöhoitohenkilöstön kanssa on vahvistunut säännöllisten yhteistyöpalavereiden ja sujuvan kommunikoinnin johdosta.

Potilasruokapalveluissa toteutettiin potilastyytyväisyyskysely ateriapalveluista ja palvelun laadusta syyskuussa 2022. Kyselyyn vastasi 140 vuodeosaston potilasta. Potilaat arvostivat hyvää palvelua ja maukasta ruokaa. Tuotantokeittiön yhteistyö potilasruokapalveluiden kanssa vahvistui.

Välinehuollon asiakastyytyväisyyttä edistettiin yhteistyötapaamisilla, yhteisellä toiminnan kehittämällä ja viestinnällä. Laatujohtamisen mukainen reklamaatioiden syiden analysointi jatkui ja poikkeamien syihin päästiin puuttumaan.

Omavalvonta toimi tehokkaasti ehkäisten suurimman osan poikkeamista menemästä asiakkaalle asti. Asiakkailta tuli muutamia toimintaa koskevia poikkeamailmoituksia jättiläisistä lähti poikkeamailmoituksia lähinnä välinehuoltoon tulleiden särmäjätteiden vuoksi.

Lääkintätekniikan asiakaskokemus parani ja kehittyi edelleen asiakaspalautteiden perusteella lääkintälaitteiden logistiikkaprosessi ja toiminnanohjausjärjestelmän työtilasuominaisuus sai asiakkailta hyvää palautetta. Asiakaspalvelu ja muu asiakastytyyväisyys sidosryhmien sekä yhteistyökumppaneiden kanssa toteutui lähes tavoitteiden mukaisesti.

Hankinnan ja logistiikan asiakasmäärä on kasvanut vuoden 2022 aikana. Hankinnan ja logistiikan palvelualueella asiakaskokemukseen vaikutti suuresti materiaalihallinnan vakautuminen ja eri logistiikan toimintaprosessien onnistunut toteutuminen. Hankintatoimessa pystyttiin palvelemaan asiakkaita palvelu- ja laitehankinnoissa suunnitellusti. Maailman laajuisista ongelmista johtuvat materiaalien saatavuushaasteet vaikuttivat heikentävästi asiakaskokemukseen toiminnan ponnisteluista riippumatta. Hankintatoimessa onnistuttiin tukemaan asiakkaita sopimusaikaisessa sopimusten seurannassa ja sopimuksiin liittyvissä reklamoinneissa. Potilaslogistiikassa kokonaisuudessaan pystyttiin vastaamaan asiakkaiden kasvavaan palvelutarpeeseen ja onnistuttiin hyvin palvelutuotannon muutoksissa ja palvelun laajennuksessa. Potilaslogistiikassa kokonaisuudessaan pystyttiin vastaamaan asiakkaiden kasvavaan palvelutarpeeseen ja onnistuttiin hyvin palvelutuotannon muutoksissa ja palvelun laajennuksessa.

Osastonsihteerien lähi-etäsihteeritoimintamallin vakiinnuttamista jatkettiin vuonna 2022. Vuodeosastojen sihteerit muuttivat heille saneerattuihin tiloihin Novan G7:aan. Samoissa tiloissa työskentelee myös puhelinpalveluiden henkilökunta. Etäsihteerit ja esihenkilöt muuttivat alkuvuodesta 2022 rakennukseen F1. Etätöiden osuus kotona on edelleen noussut, kun e-kirjeet otettiin käyttöön kesän aikana. Ilte-automaatit ovat toimineet hyvin ja niiden kautta ilmoitettiin vastaanotoille tai tutkimuksiin 350 000 kertaa. ERP-tilavarauksjärjestelmä jäi edelleen käyttöön vastaanottotoiminnassa, vaikka projekti muilta osin ajettiin alas. Huonevarauksjärjestelmä on kömpelö käytössä ja vie kohtuuttomasti niin sihteerien kuin hoitohenkilökunnan aikaa ja resurssia eivätkä tilat riitä kaikkeen vastaanottotoimintaan.

Tästä on informoitu Novan toiminnanohjausryhmää. Osastonsihteerit olivat mukana yhdessä vaaratilannehaittatapahtumassa. Raportin esiintuomien ongelmien korjaus on edelleen kesken.

Toiminta ja prosessit

Sairaala Novan toimintojen vakiintuessa tuotannon palvelujen kaikkien palveluyksiköiden toiminnassa ja prosesseissa tapahtui muutoksia. Toiminnanohjausjärjestelmän puutteet ja viat hankaloivat edelleen merkittävästi uusien prosessien käyttöönottoa etenkin logistiikassa, puhtauspalveluissa, lääkintäteknikassa ja osastosihteeripalveluissa. Novaan alun perin suunniteltuja toimintamalleja ja prosesseja muutettiin yhteistyössä palvelualueen henkilöstön ja asiakkaiden kanssa.

Teknisen huollon toiminta on sujunut tarkastelujaksolla lähes normaalisti. Merkittävien muutosten toimintaan on ollut tilapalveluosaston perustaminen osaksi teknistä huoltoa. Tilapalvelu hoitaa tulevaisuudessa HVA:n tiloja käyttäjän näkökulmasta. Teknisen huollon nimi muuttui HVA:lle siirryttäessä ja se on tällä hetkellä Tekniset palvelut, johon liittyy vielä loppuvuodesta lääkintäteknikka.

Toiminnan ja henkilöstön kehittäminen 2022 - 2023 on tärkein tehtävä. Hyvinvointialueen aloittamisen johdosta vuosi 2023 on erityisen tärkeä, koska silloin on hankittava lääkintärekisteri koko maakuntaan, jonka kautta hallinnoidaan lääkinnällisiä laitteita sekä apuvälineitä lakisääteisten vaatimusten mukaisesti. Teknisen huollon tavoitteena on optimoida potilasturvallisuus, laatu ja kokonaistaloudellisuus. Omana työnä tehtävän ja ulkoa tilattavan palvelun osalta selvitetään soveltuvin tapa. Selvittely täytyy tehdä perinpohjaisesti vuonna 2023.

Puhtauspalveluiden toimintaan on Novan toiminnan lisäksi tullut suunniteltua enemmän palvelutarvetta myös muihin vanhan sairaalan rakennuksiin. Useat eri toimintojen muutokset rakennuksesta toiseen ovat vaatineet myös puhtauspalveluille jatkuvaa toimintojen uudelleen suunnittelua. Siivouksen ostopalvelua F-osaan on jouduttu ostamaan ennakoitua enemmän.

Toimintaprosesseja ja työaikoja on hiottu vastaamaan mahdollisimman hyvin asiakkaan tarpeita. Puhtauspalveluiden vastuualueella otettiin käyttöön Moodle-ympäristöön rakennettu verkkokoulutus ja ohjepankki, josta työhjeet esim. lääkinnällisten laitteiden puhdistukseen tai leikkaussalisiivoukseen on helposti henkilöstön saatavilla. Henkilöstön osaamista on vahvistettu myös järjestämällä koulutuksia, joissa on käyty käytännössä läpi Novan uusien tilatyypin kriittisiä pisteitä, siivoustekstiilien oikeaa käyttöä ja puhtauden laatuvaatimuksia, varmistaen näin laadukas palvelutuotanto. Insta 800-standardin mukaisia hyväksytyjä laatuvaatimuksia on tehty suunnitellusti.

Tekstiilihuollon tekstiilien tilaus- ja hyllytyspalvelut ulkoistettiin vuoden 2022 alusta KSSHP:n omasta toiminnasta Sakupe Oy:lle. Lähes koko alkuvuosi tehtiin tiivistä yhteistyötä Sakupen kanssa, jotta tämä palvelu saatiin sovitusti toimimaan. Hyllytyspisteitä Novassa oli lähes 100 ja alkuvuoden useat toiminnanmuutokset kuten työtaistelut, sulut jne. ovat aiheuttaneet haasteita oikeiden tekstiilimäärien löytämiseksi. Yhteistyötä ja kehittämistä palvelun sujuvoittamiseksi jatketaan 2023.

Potilasruokapalvelujen toimintamallit ja prosessit muuttuivat Novassa merkittävästi sekä tilaratkaisujen että palveluntuottaja Kylän Kattauksen uuden toimintamallin vuoksi. Haasteita on ratkottu ja toimintamallia kehitetty yhdessä potilasruokapalvelujen henkilöstön, osastojen henkilöstön ja Kylän Kattauksen kanssa. Potilasruokapalvelut on tuottanut ateriapalvelua vuodeosastojen potilaspaikeille tarjoilua / ja jakelua keskimäärin 570 000 kertaa vuonna 2022. Ateriapalveluiden jakeluprosessit ovat toimineet melko hyvin ja jakeluaikoja noudatettiin asiakastarpeen mukaisesti.

Laiteongelmat työllistivät paljon henkilöstöä ja vaikeuttivat tuotanto- ja jakelupalvelutyötä. Laiteviat eivät vähentyneet toivolla tavalla. Potilaille tilattavista aterioista tehtiin tuotantokeittiön toimesta hävikin seuranta lokakuussa 2022. Seuranta osoitti, että erikoisairaanhoidon yksiköiden ruokahävikki oli iso. Aterian keskihinnalla laskettuna ateriahävikin arvo olisi noin 300000 € vuodessa. Seurannan ja palautteen johtopäätöksenä käynnistettiin ateriatilaustoiminnan kehittäminen yhteistyössä hoitoyksiköiden kanssa.

Potilasruokapalvelujen työskentelystä yksiköissä valmistui mitoitus alkuvuodesta 2022. Mitoitus osoitti, että nykyinen osittain keskitetty jakelumalli on enemmän työllistävä kuin keskitetty jakelumalli.

Laatukatselmuksat aloitettiin syksyllä yhteistyössä tuotantokeittiön esimiehen, ravitsemussuunnittelijan ja yksiköiden hoitajan kanssa. Laatukatselmusten kehityskohteeksi nousivat mm. potilaan ruokalistan päivitystarpeet, erikoisruokavalioiden oikeellisuudet ja aterioiden lopputarkastus jakelussa.

Välinehuoltotoiminta toteutui pääosin toimintasuunnitelman mukaisesti. Prosessin kehittämiseen kiinnitettiin paljon huomiota muun muassa perustamalla prosessi-kohtaiset kehystiimit, joissa henkilöstö voi itse suunnitella ja toteuttaa parannuksia. Toimintamalleja kehitettiin yhdessä asiakkaiden kanssa. Välinehuoltoon hankittiin lisää sterilointipakkauksia ja kuljetuskalustoa. Materiaalitoimen kanssa aloitettiin tarvikkevarastojen hyllytyspalvelu, jolloin välinehuoltohenkilöstön työaika vapautui välinehuollon tehtäviin.

Sterilointilaitteissa oli edelleen paljon tuotantokatkoja, jotka hidastivat prosessia ajoittain merkittävästi. Ongelmien syitä selvitettiin yhdessä tekniikan ja laitavalmistajan kanssa. Tuotantokatkojen ja vasteaikojen raportointi parantui sähköisen Granlund Manageri-työtilaus- ja raportointijärjestelmän käyttöönoton myötä.

Lääkintätekniiikan toiminta toteutui toimintasuunnitelman mukaisesti lukuun ottamatta tavoitteena olleen toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönoton osalta. Laitteiden rekisteröinti, tarkastukset, testaukset ja asennukset kuormittivat lääkitätekniikkaa paljon ja edelleen aiheuttivat paljon ylitöitä. Kokonaistoiminnanohjausjärjestelmän, D365 päätös kesäkuussa selkiytti ja tehosti osittain lääkitätekniikan toimintaa.

Työpyyntöjen määrässä nousiin ns. normaalille tasolle Nova-käyttöönotovuoden jälkeen Järjestelmähaasteista huolimatta työpyynnöt saatiin ohjattua kohdentumaan pääsääntöisesti laitteille yleisten pyyntöjen sijaan eikä siinä otettu takapakkia Lääkitätekniikan sisäiset palvelualuekohtaiset asiantuntijatiimit kehittivät toimintaa ja täydensivät toisiaan mm. Novan varustelun vaatimissa tehtävissä.

Hankinnassa jouduttiin tekemään edelleen sairaalan varustelussa keskeneräiseksi jääneitä kalustukseen liittyviä suunnittelemattomia lisähankintoja ja kilpailutuksia. Logistiikan toimintojen osalta palvelua pystyttiin vakauttamanaan ja selkeyttämän toimintaprosesseja. Hankinta- ja logistiikkayksikössä korostui vahvasti Keski-Suomen hyvinvointialueen valmistelu ja toimintojen kartoitus. Kokonaistoiminnanohjausjärjestelmässä, D365, materiaalihallinnon osalta tehtiin merkittävä päätös kesäkuussa. Päätöksellä päätettiin materiaalihallinta ohjata Marel-järjestelmällä. päätöksellä vakautettiin toimintaa ja mahdollistettiin resurssien kohdentamisen toiminnan kehittämiseen ja tuottamiseen.

Logistiikan palveluissa varastotoimintojen lisäksi tuotettiin osastopalvelut materiaalienhyllytyspalvelussa sekä hoitologistikkotoiminnoissa. Sisäisen materiaalikuljetuspalvelujen kokonaisuudessa laajennettiin sänkyhuoltoon liittyvää sänkyjen kuljetuspalvelua. Sisälogistiikan kuljetusten järjestelmästä kuljetushallintakokonaisuuden järjestelmähanketta edistettiin uuden järjestelmätoimittajan kanssa. Kokonaisuudessaan Sairaala Novan palvelutuotannon tarvitsemat logistiset palvelutarpeet ovat huomattavasti aikaisempaa suuremmat ja vaativat enemmän henkilöresurssia toimiakseen toiminnan palveluaikojen laajentumisen ja palvelutarpeen mukaisesti. Toimintamallien ja eri prosessien kehitystyötä edistetään palvelualueella, jotta ne tukisivat potilastyötä.

Potilaskuljetusprosessit toimivat hyvin ja näiden prosessien ohjauksessa käytettävät ohjausjärjestelmät on saatu tukemaan toimintaa. Potilaiden siirtokuljetuksien ePotku-ohjausjärjestelmässä vietiin eteenpäin kuljetusten ohjaamisen sähköisen sanomaliikenteen liittyvää mobiiliratkaisua.

Osastosihteerin toimintaan vaikutti monella tavalla kevään 2022 lakkosuma, koronapandemia ja hyvinvointialueeseen valmistautuminen. Annettuja vastaanottoaikoja jouduttiin perumaan lakkojen vuoksi ja siirrettiin useaan otteeseen. Henkilökunnan koronanäytteenottoon jouduttiin edelleen resursoimaan 1- 0.5 sihteerityöpanosta. Lisäpoliklinikkoja tehtiin runsaasti loppuvuodesta JST:n kautta etenkin kirurgialla. Puheentunnistuksen käyttöönotto ei toteutunut tavoitteen (60 %) mukaisesti. Vuonna 2022 noin 40 % saneluista tehtiin puheentunnistuksen kautta ja erikoisalakohtaista vaihtelua käytössä oli paljon. Normaalit digisanelut pystyttiin purkamaan annetuissa aikarajoissa ja kiireettömät alle 5 vuorokaudessa.

Osastosihteeripalvelut edistivät omalta osaltaan erilaisten digitaalisten palveluiden käyttöönottoa. Sairaanhoidopiirissä suurin osa yksiköitä on ottanut käyttöön MiCC-järjestelmän asiakaspalveluiden hoitamisessa ja erilaisten muistutusviestien ja muiden tekstiviestipalveluiden käyttö on lisääntynyt, sillä niiden avulla asiakkaat tavoitetaan nopeasti. Myös e-kirjeet otettiin laajaan käyttöön syksyn 2022 aikana. Puhelinpalveluissa varauduttiin HVA:n puheluiden välittämiseen mm. uusimalla koko puhelinluettelo. Ortopedian vastaanotto toimintaan pilotoitiin tilannekuva-raportointijärjestelmää, jonka käyttöönotto tapahtunee vuoden 2023 aikana.

Henkilöstö

Tuotannon palveluiden henkilöstön sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta oli 6,9 %. Nousua 1,6 % edelliseen vuoteen 2021 verrattuna. Merkittävä osa sairauspoissaaloista johtui koronasta.

Henkilöstön kuormitus jatkui ajoittain erittäin suurena myös vuonna 2022. Kuormitus johtui mm. koronan vaikutuksesta. Kuormitus johtui pääsääntöisesti pitkäkestoisesta poikkeuksellisesta kuormituksesta ja D365-toiminnanohjausjärjestelmän puutteiden ja vikojen aiheuttamista lisätyöstä ja ongelmista. Henkilöstön jaksaminen ja tyytyväisyys oli kuitenkin paremmalla tasolla aikaisempiin mittaustuloksiin verrattuna. Henkilöstön sitoutuminen työhön ja palveluasenne paranivat fiiliskyselyn mukaan merkittävästi johtuen isolta osin hyvistä terveistä työolosuhteista, uusista työvälineistä ja teknologiasta.

Teknisen huollon henkilöstön kuormitus on ollut edelleen ajoittain runsasta. Teknisestä huollosta on viime aikoina eläköitynyt paljon työntekijöitä, mutta uusia työntekijärekrutointia ei ole vuonna 2022 tehty, koska henkilöstösuunnittelu vaatii sekä henkilöstörakenteen että määrän tarkastelua henkilöstön työpanoksen ja työn määrä vastaamiseksi toiminnan vaatimuksia. Novan järjestelmien vikaantumisherkkyttä seurataan aktiivisesti mm. vikapyyntöjen ja kiinteistövalvonnan osalta. Laitteiden sekä järjestelmien osalta takuuajat ovat vielä voimassa, joten laitteiden ja järjestelmien vikaantuminen on takuuasia ja työn tekee valmistaja. Sairauspoissolot kokonaistyöajasta oli 6,9 %. Henkilöstön kanssa on aloitettu keskustelut, kuinka työtä tehdään tulevaisuudessa. Määräaikaisten työntekijöiden tarve on myös arvioitava uudelleen.

Puhtauspalveluiden henkilöstön sairauspoissaolot ovat 8,2 % kokonaistyöajasta. Vastaava luku edelliseltä vuodelta oli 5,8 %. Poissaolojen kasvua selittää yksittäisenä tekijänä korona, joka aiheutti etenkin kesäkaudella haasteita palvelutuotannon ylläpitämiseen. Työhyvinvointia on tuettu mahdollistamalla erilaisia harkinnanvaraisia työajanjoustoja ja tarkastelemalla henkilöiden työkohteita työkykynekökulmasta. Lisäksi on pyritty hankkimaan erilaisia apuvälineitä helpottamaan työkuormaa. Yhteisöllinen työvuorosuunnittelu on otettu käyttöön jaksotyötä tekevien henkilöiden työvuorosuunnittelussa.

Potilasruokapalveluissa on vuoden 2022 lopulla 46 vakinaista työntekijää. Määräaikaista työntekijöitä on 10. Potilasruokapalvelujen henkilöstössä on ollut runsaasti sairauspoissaoloja, jotka ovat aiheuttaneet paljon lisä- ja ylityötä sekä sijaistarpeita eri pituisiin poissaoloihin. Sairauspoissaolot kokonaistyöajasta oli 10,4 %. Vastaava luku edelliseltä vuodelta oli 8,9 %. Tilanteeseen ei ole lähitulevaisuudessa ennustettavissa selkeää muutosta parempaan. Henkilöstölle pidettiin syksyllä ensimmäisen kerran yhteiset koulutus- ja virkistätymispäivät. Päivien sisältö työhyvinvoinnin valmennuksesta, joissa käsiteltiin työyhteisötaitoja.

Välinehuollon henkilöstön riittävydessä oli haasteita. Välinehuoltajia rekrytoitiin useamman kerran vuoden aikana ja näiden rekrytointien tuloksena saatiin kaksi ulkopuolelta tulevaa välinehuoltajaa töihin. Palveluvastaavan sijaisen ulkoinen rekrytointi ei tuottanut tulosta ja sijaiseksi palkattiin omasta henkilöstöstä koordinoiva palveluohjaaja. Henkilöstövajaus aiheutti ajoittain runsasta tarvetta ruuhkanpurkukutsuille. Töiden ruuhkautumisesta ei aiheutunut potilasturvallisuutta vakavasti vaarantavia tilanteita töiden onnistuneen priorisoinnin vuoksi.

Neljä oppisopimusopiskelijaa valmistui ja vakinaistettiin. Kaikki valmiit välinehuoltajat olivat vakinaisissa työsuhteissa. Välinehuoltajaopiskelijoita (16) ohjattiin ja näyttöjä vastaanotettiin ympäri vuoden. Kaksi avustavaa henkilöä työskenteli

täyttämättä jääneissä välinehuoltajan toimissa ja myös siviilipalvelusmies työskenteli avustavissa tehtävissä.

Henkilöstön perehdytykseen ja osaamiseen panostettiin muun muassa ottamalla käyttöön sähköinen Intro-perehdytysohjelma. Välinehuoltajien osaamista tuettiin palveluohjaajien pitämällä prosessikoulutuksilla sekä ulkoisilla ammatillisilla koulutuksilla. Prosessipalveluohjaajat kävivät vuorovastaavakoulutuksen ja opiskelijavastaava kävi Ohjauskoulutus 1: n. Henkilöstön työn ja vapaa-ajan yhteensovittamista tuettiin aloittamalla yhteisöllinen työvuorosuunnittelu.

Vartu-keskusteluja käytiin tarpeen mukaan (3) ja yksilökehityskeskustelut toteutuivat 100 %. Työtehtäviä ja työaikoja muokkailtiin henkilöstön yksilöllisten tarpeiden mukaisesti työhyvinvointia tukemaan. Sairauspoissaolot kokonaistyöajasta olivat 5,3 %. Vastaava luku edelliseltä vuodelta oli 4,8 % vuoden aikana.

Lääkintäteknikassa henkilöstömäärä oli sama kuin vuonna 2021. Novan laajentuneen lääkintäteknisen infran myötä lääkintäteknikassa on lisääntynyt ICT-huoltosinöörin asiantuntijarooli ja tehtävät. Tätä ei saatu suunniteltua ja resursoitua vuoden 2022 aikana. Lääkintäteknikan toiminta vaatii jatkuvaa määräaikaista, laitevalmistajan edellyttämiä ja lakisääteistä kouluttautumista. Laitekoulutuksia on saatu vuonna 2022 toteutettua enemmän nyt pandemia-ajan jälkeen. Kehityskeskustelut toteutettiin asiantuntijatiimeittäin 100 %, vartu-keskusteluille ei ollut tarvetta. Sairauspoissaoloja oli 2,8 % kokonaistyöajasta. Vastaava luku edelliseltä vuodelta oli 1,2 %. Sairauspoissaolot olivat lähes yksinomaan koronan aiheuttamia.

Hankinnan ja logistiikan henkilöstö oli todella kuormittunut koko vuoden ajan. Henkilöstöä on kuormittanut koronapandemian aiheuttamat lisätyöt, tarvikkeiden saatavuusongelmat ja henkilöstön poissaolot. Henkilöstöä on jouduttu lisäresursoimaan kasvavan palvelutarpeen ja toimintasuoritteiden voimakkaan kasvun vuoksi. Henkilöstösuunnittelua toteutettiin aktiivisesti uusien toimintamallien mukaisesti ja pyrittiin kiinnittämään erityistä huomiota resurssien tarkoituksenmukaiseen kohdentamiseen toimintatapojen murroksessa ja riittävyyden kohdentamisessa.

Hankinnan ja logistiikan henkilöstössä on ollut pitkäaikaisia poissaoloja sekä lyhyitä työn fyysisen kuormittavuuden aiheuttamia poissaoloja. Pitkäaikaisiin poissaoloihin on löydetty työhyvinvointiratkaisuja yhdessä henkilöstöyksikön kanssa sekä toimintaprosessien muutoksesta johtuviin poissaoloihin on pyritty löytämään työn uudelleen organisointiratkaisuja. sairauspoissaoloprosentti kasvoi 6,9 % prosenttiin. Vastaava luku edelliseltä vuodelta oli 5,5 %. Hankinnan ja logistiikan toimialueen useita projektit ovat sitoneet henkilöresursseja kehittämistyöhön, mikä on näkynyt henkilöstön työkuormituksen lisääntymisenä.

Käynnissä ovat olleet kokonaistoiminnanohjausjärjestelmästä toimintaamme liittyvien osa-alueiden suunnittelu, testaus ja määrittelytyö sekä toteutus, ulkoisen potilaskuljetuksen ohjausjärjestelmän mobiilisovelluksen selvitys ja käyttöönotto sekä toiminnan muutoksien toteuttaminen asiakasyksiköissä.

Hankinnassa henkilöstön työkuormitusta lisäsi erityisesti Sairaala Novan palvelutuotannon ennakoimattomat erillishankintatarpeet. Henkilöstöä on kuormittanut myös asiakasyksiköiden tarvikeriittävyys varmistaminen epävakaassa maailman markkinatilanteessa. Sisälogistiikan yksikön työjärjestystä ja henkilöstön

työvuoroja on jouduttu muuttamaan palvelutarvetta vastaavaksi. koko työkuorman suorittaminen onnistuminen on vaatinut henkilöstöltä joustavuutta, sitoutumista sekä huomattavan määrän lisä- ja ylitöitä.

Osastonsihteeripalveluissa vakituisen henkilöstön määrä oli 155 eli sama kuin edellisenä vuonna. Puhelinpalveluissa työskenteli 6 henkilöä. Määräaikaisten osuus vaihteli vuoden aikana 20-30 työntekijän välillä. Sairauspoissaolojen määrä kokonaistyöajasta oli 5,3 %. Vastaava luku edelliseltä vuodelta oli 4,4 %. Tp-koukousia ja tiimipalavereja pidettiin säännöllisesti. työhyvinvointikeskusteluja pidettiin ohjeistuksen mukaisesti. INTRO-ohjelman käyttö perehdytyksessä ja osaamisen kehittämisessä jatkui. Työterveyden suorittama lakisääteinen työpaikkatarkastus tehtiin syksyllä ja siinä esille nousseet kehittämiskohteet korjattiin heti. Runsaat poissaolot, lakot ja työmäärän kasvu poliklinikoilla kuormitti niin henkilökuntaa kuin esihenkilöitä.

Talous ja kustannustehokkuus

Palvelualueen nettomenot ylittivät budjetin 4,2 M€. Ulkoiset tulot alittivat budjetin 0.2 M€. Ulkoiset menot ylittyivät 4,0 M€, josta koronan osuus 0,2 M€.

| Toimintamenot | Talousarvio 2022 | Toteuma 2022 | Erotus | % | Josta korona |
|-------------------------------|------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 000 € | | | | | |
| Henkilöstömenot | 23 791 | 23 672 | -118 | -0,5 % | 86 |
| Muiden palvelujen ostot | 10 194 | 10 784 | 590 | 5,8 % | 8 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 5 352 | 9 732 | 4 380 | 81,8 % | 43 |
| Muut toimintamenot | 12 730 | 11 828 | -902 | -7,1 % | 43 |
| Vuokramenot | 9 319 | 9 362 | 43 | 0,5 % | |
| Muut toimintamenot | 3 411 | 2 466 | -945 | -27,7 % | |
| Toimintamenot yhteensä | 52 067 | 56 016 | 3 950 | 7,6 % | 180 |

Teknisen huollon kustannustehokkuus on parantunut merkittävästi vanhaan sairaalaan verrattuna. Energiakulutuksia on seurattu erityisesti vuonna 2022, mutta ainoa ongelma talouden osalta oli energiakustannusten merkittävä nousu. Teknisen huollon kuluista energiakustannukset olivat suurin yksittäinen kuluerä ja vuonna 2022 käyttämistämme energioista erityisesti kaukokylmän ja varsinkin sähkökustannukset nousivat rajusti ylöpäin. Tämä oli ja aiheuttaa ongelmia ja haasteita myös tulevien vuosien osalta. Tehdyt sähkön hinnan kiinnitykset alkoivat vaikuttaa jo vuoden 2022 loppupuolella. Marraskuun 2022 alussa aloitimme energiasäästö-ohjelman, jonka tarkoituksena oli säästää energiaa siten, että sillä ei ole vaikutusta sairaalan toimintaan. Tämä on pienentänyt sähkön kulutusta eikä se ole häirinyt tai vakeuttanut sairaalan toimintoja. Kaukolämmön kulutus pieneni myös edelliseen vuoteen verrattuna. Myös vuonna 2022 saadut merkittävät palautukset kiinteistöverotuksen osalta vaikuttivat hyvin paljon kustannuksiin. Teknisen huollon toimintamenot ylittyivät 3,7 M€ ja syinä tähän oli mm. muuton pitkittyminen, Novassa tehdyt käyttäjälähtöiset muutokset 0,70 M€ sekä sähkön hinnan nousu 2,6 M€. Teknisen huollon tuotot jäivät 0,6 m€ alle budjetin, mikä johtui pääasiassa vuokratuloista.

Puhtauspalveluiden toiminta-alueen toteutuneet kokonaiskustannukset talousarvioon nähden ovat pääsääntöisesti talousarvioin mukaiset, kokonaisuudessaan ylitystä tuli 2,3 %. Tämä johtuu siitä, että KSSHP:n käyttöön on jäänyt suunniteltua enemmän tiloja, joihin täytynyt tuottaa tai ostaa siivouspalvelut. Henkilöstölle maksettavat erilliskorvaukset olivat myös suunniteltua isommat. Tekstiilihuollon kulut jäivät hieman alle talousarvion ennusteen, koska toimintaa ajettiin työtaistelujen vuoksi alas. Tämä vaikutti suoraan suojavaatteiden sekä potilastekstiilien kokonaismäärän käytön vähentymiseen. Kokonaisuutena tarkastellen puhtaus- ja tekstiilipalveluiden toiminta pysyi talousarvion asettamassa raamissa.

Tekstiilihuollon budjetti alitti suunnitellusta 0,3 M€.

Potilasruokapalvelujen toimintatuotot ovat 120.000 € budjetoitua suuremmat. Budjetti ylittyi 0,2 M€, joka johtui pääasiassa lisääntyneen palvelutarpeen vuoksi palkatusta lisähenkilöstöstä 0,37 M€ ja Kylän Kattauksen lisälaskutuksesta 0,2 M€. Ateria- ja tuoteostoja tehtiin vähemmän läpi vuoden. Ostojen määrään vaikutti myös sairaalan käyttöaste, sulkuajat ja sen myötä potilaiden pienemmät määrät yksiköissä. Potilasruokapalvelujen tuotot olivat 0,12 M€ suuremmat kuin oli budjetoitu.

Välinehuollon budjetti alittui 155.000 €. Tämä johtui osittain mm. välinehuoltajien rekrytointivaikeuksista. Henkilöstökuluja vähensi osaltaan myös kevään työtaistelu. Aineet, tarvikkeet ja tavarat sekä muut palvelujen ostot pysyivät alle talousarvion. Hankintoja tehtiin tarpeita arvioiden ja kustannuksia silmällä pitäen, kuitenkin toiminnan kehittäminen varmistaen.

Lääkintäteknikan kokonaisbudjetti alittui 0,3 M€. Tuotot ylittivät talousarvion 0,6 M€ ja kulut ylittivät 0,5 M€.

Hankinta ja logistiikka alitti kokonaisbudjetin 0,1 M€. Henkilöstökuluissa budjetti ylittyi 0,08 M€ ja muut kulut alittuivat 0,12 M€. Tulot toteutuivat budjetin mukaisina, ylitystä 150.000 €.

Osastosihteeripalvelujen tuotot ja kulut toteutuivat pääosin budjetin mukaisina. Henkilöstökulujen alitus oli noin 150.000 €, mutta puhelinpalvelussa henkilöstökulut ylittivät noin 38.000 €. Palveluiden myyntituotot olivat 54.000 € Sydänsairaalan sanelupurun osalta.

Merkittävät riskit ja riskien hallinta

Palvelualueella on noudatettu sairaanhoitopiirin ohjeita. Vuoden aikana julkaistut yleiskirjeet on tiedotettu ja toimeenpantu. Palvelualueen johtoryhmän kokouksissa on seurattu säännöllisesti talousarvion ja toiminnalle asetettujen tavoitteiden toteutumisesta.

Palvelualueen yhtenä suurimmista riskeistä on edelleen henkilöstön saatavuus, veto- ja pitovoima, jaksaminen ja työhyvinvointi. Riskin poistaminen täysin on haasteellista ja sen seurauksena ammattitaitoisen työvoiman pysyvyys heikkenee. Toimenpiteitä sairaspotilaiden vähentämiseksi on tehty yhdessä työterveyshuollon ja työhyvinvointiyksikön kanssa.

Uusien tietojärjestelmien käyttöönottojen viivästyminen ja toimintaan liittyvät ongelmat ovat edelleen merkittävä riski. Toimintaa joudutaan hoitamaan manuaalisesti, mikä kuormittaa ennestäänkin ylityöllistettyjä yksiköitä kohtuuttomasti. Riskiä on pienennetty rekrytoimalla lisää henkilöstöä ja siirtymällä käyttämään toimintavarmoja järjestelmiä.

Teknisen huollon ja lääkintätekniikan riskinä koetaan D365 ratkaisusta luopumisen sekä tätä seuraavan järjestelmän kilpailutuksen ja toimintakuntoon saattamisen vaatimat resurssit. Toiminnanohjausjärjestelmän ollessa puutteellinen vakioituja toimintamalleja ja prosesseja ei ole luotu jatkuvassa muutoksessa.

Välinehuollossa suurimmat muutokset liittyivät henkilöstöprosessien kehittämiseen; kuten yhteisöllisen työvuorosuunnittelun ja sähköisen perehdytysohjelman aloittaminen. Merkittävimmät riskit liittyivät ammattikoulutetun henkilöstön saatavuuteen.

Puhtauspalveluiden suurimpana riskinä koetaan henkilöstön saatavuus ja avainhenkilöiden jaksaminen.

Potilasturvallisuuden kannalta ruokapalveluiden keskeisimmät riskit liittyvät ateriavau-
nujen heikkoon laatuun ja niissä ilmeneviin vikoihin, mitkä häiritsevät tuotannon ja jakelun toimintaa sekä toimintahäiriöinä saattavat pilata ruokia aiheuttaen myös ylimääräisiä kustannuksia.

Uuden teknologian ja järjestelmien toimimattomuuden aiheuttama tuottavuuden lasku on merkittävä riski. Toiminnan turvaamiseksi sama työ tehdään useampaan kertaan päällekkäisiin järjestelmiin manuaalisesti. Tämä kuormittaa kohtuuttomasti toimintaa ja aiheuttaa ennalta arvaamattomia kustannuksia.

Potilasturvallisuuden varmistamiseksi tarkasteltiin logistiikan toimintaprosessit ajan tasalle aikaisemman järjestelmän aiheuttamien ongelmien jälkeen. Potilasturvallisuuden ja toiminnan vakauttamiseksi palattiin vanhaa materiaalihallintajärjestelmään, jotta pystyttiin tuottamaan materiaali hallinta- palvelut sovitusti ja varmistamaan laadun, potilasturvallisuuden ja logistiikan työn tehokkuuden.

Hankintatoimistossa on valvottu hankintaohjeen noudattamista ja suoritettu tarvike, laite ja palveluhankinnat hankintalain ja hankintaohjelman mukaisesti. Hankintaprosessien ja ohjeiden noudattaminen tarkasteltiin ulkoisen tilintarkastajan toimesta. Ulkoisessa tarkastuksessa ei ollut huomautettavaa toimintaprosesseissa. Irtaimiston myynnillä on pyritty edesauttamaan kiertotaloutta sekä tuomaan omaisuuden myynnistä tuloja.

Osastonsihteeritoiminnan suurimpana riskinä vuonna 2022 oli edelleen vastaanotto-
toiminnan lyhyt suunnittelujänne. Osittain tämä on johtunut lakoista ja koronasta, mutta muitakin syitä on. Eri ammattiryhmien poissaolot ja lääkäreiden päivystyslistat päivittyvät liian myöhään, minkä vuoksi ajanvarausasiakirjoja ei voida avata riittävän pitkälle ajalle eli puoleksi vuodeksi eteenpäin. Potilaiden kutsuminen poliklinikkakäynneille tapahtuu edelleen liian myöhään ja potilaat myös peruvat aikoja tästä syystä.

1.7.7 Johtamisen palveluiden toimintakertomus

Sairaanhoitopiirin johtaja Juha Paloneva

1. Ydintehtävät (kuvaus ja näkymät)

Johtamisen palveluiden tehtävänä on ollut sairaanhoitopiirin strateginen johtaminen sekä laadukkaiden, sujuvien ja kustannustehokkaiden johtamisen tuen palveluiden tuottaminen. Vuoden 2022 toimintaa määritti erityisesti Keski-Suomen hyvinvointialueen toiminnan käynnistymisen valmistelu.

2. Valtuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteuttaminen

a. Asiakaskokemus

Sairaala Novan strategian mukaisesti tavoitteenamme oli tarjota potilaslähtöisiä ja sujuvia palveluita sekä paras mahdollinen kokemus jokaisessa asiakaskohtaamisessa. Kehitimme asiakaskokemuksen laatua ja asiakaslähtöistä palvelukulttuuria asiakkaiden ja läheisten palautteiden perusteella. Monipuolisilla menetelmillä pyrittiin edistämään asiakkaan ja läheisen osallisuutta sekä toiminnan ja palvelujen ja henkilöstön kehittämistä. Seurasimme ja analysoimme palautetietoa systemaattisesti ja tiedon perusteella kehitimme palveluitamme. Osavuosisikatsauksen 3/2022 aikana asiakaskokemuksen tavoitteet saavutettiin kaikilla valtuustoon nähden sitovilla mittaritasoilla. Vuoden 2022 aikana olimme aktiivisesti mukana kehittämässä asiakkaiden ja potilaiden osallisuutta ja edistämässä monikanavaisen palauteratkaisun suunnittelua tulevalle hyvinvointialueelle.

Kärkihankkeiden toteutusta jatkettiin tarkentuneiden suunnitelmien mukaan. Erinomaisen henkilöstöjohtamisen kärkihankkeen osana toteutui esihenkilöiden johtamiskoulutus yhteistyössä Jyväskylän yliopiston avoimen yliopiston kanssa. Koulutus räätälöitiin pilottina Sairaala Novan, Seututerveyskeskuksen ja Jyväskylän monialaiselle esihenkilöstölle. Koulutuksesta ja opintojaksoista on saatu palaute. Keskustelua yliopiston kanssa jatketaan ja koulutuksen laajentumisessa otetaan huomioon uuden hyvinvointialueen kokonaistarpeet ja suunnitelmat.

Strategisten kumppanuuksien kärkihankkeen mukaista kumppanuusyhteistyötä jatkettiin ja kehitettiin suunnitelman mukaisesti. Digipalvelujen kärkihankkeessa mm. kansalaisten sähköisen asioinnin ja omahoitojärjestelmien kehittäminen ja tietojohdamisen maakunnallisen ympäristön toteutus ja digityökalujen käyttöönotto jatkui. Kokonaisuuksien edelleen kehittämistä tehtiin osana hyvinvointialueen valmistelua, maakunnallista kehittämistyötä ja KSSHP:n vaikuttavan terveydenhuollon ekosysteemiä. Johtamisen palveluista osallistuttiin laajasti hyvinvointialueen valmisteluun. Hyvinvointialueen valmistelussa merkittävä kokonaisuus oli myös Hyvinvointialueen ICT-infrastruktuurin valmistelu.

b. Toiminta ja prosessit

Toimintaan ja prosesseihin liittyvät kehittämishankkeet etenivät.

Hallinnollisten prosessien sähköistämisessä (sisältäen mm. asianhallintajärjestelmän, sähköisen allekirjoituksen ja sähköisen arkiston) edettiin prosessin kaikissa vaiheissa. Käyttöönottoprojekti päättyi kesäkuussa 2022. Sähköinen allekirjoitus ja luottamushenkilöportaali otettiin käyttöön. Älykäs digitointi -hanke jatkui potilaskertomusarkistossa.

Potilas- ja asiakasturvallisuudessa tehtiin suunnitellusti maakunnallista yhteistyötä hyvinvointialueen valmistelu huomioiden. Toiminnan laatua ja potilasturvallisuutta varmistettiin myös tieteellisen tutkimuksen ja henkilöstön osaamisen kehittämisen keinoin. Haitta- ja vaaratilanneilmoitusten, potilaan/asiakkaan tai läheisen ilmoitusten ja positiivisten havaintojen osalta sairaanhoitopiirissä otettiin käyttöön uusi raportointijärjestelmä.

TTK-toiminnassa tehtiin monipuolisesti kehittämistyötä sekä perusterveydenhuollon yksikössä että koulutuspalveluissa. Koulutustoiminnan metodeja, prosesseja ja moniammatillisuutta, ml. ryhmäsimulaatioiden laajentaminen, pelillistäminen sekä VR-tekniikat, uudistettiin huomioiden laajeneva käyttäjäkunta. Koulutuksiin liittyvää tutkimusta ja kehittämistyötä tehtiin yhteistyössä muun muassa Jyväskylän yliopiston, Keski-Suomen liiton ja Jamkin kanssa (SimO-hanke). Koulutustietojen seurantajärjestelmä vaihdettiin takaisin DHR:stä HRM:ksi, joka valmistuttuaan sisältää jatkossa pätevyudet, koulutus-suoritukset ja koulutusten järjestämisen tarpeet ja sen käyttö laajenee koko hyvinvointialueelle vuonna 2023.

Tutkimustoiminnan työvälineitä uudistettiin tietoturvallisemmiksi ostopalveluina ja tutkimuslainsäädäntöä noudattaen tutkijoiden ohjeistamisessa. Toisiotietolain mukaista tuotteistusta kehitettiin myytävien tutkimustietopalveluiden osalta. Tutkimushoitajatoiminnan vakiinnuttaminen todettiin tarpeelliseksi. Tieto- ja kirjastopalveluiden etäkäyttömahdollisuuksia edistettiin. NovaCan-yhteistyö käynnistyi osana Fican Eastin toimintaa syöpätutkimuksen ympärille. Tieteellisiä julkaisuja tuotettiin ennätysmäärä, 260. Tutkimuseettisen toimikunnan jatkuminen hyvinvointialueella varmistettiin yhdessä Jyväskylän yliopiston kanssa ja hyte-tutkimusyhteistyö tiivistyi. Kolme uutta tutkimusprofessoria nimettiin JYUn virkoihin.

Ennaltaehkäisevien sekä hyvinvointia edistävien palvelujen kehittämistä vahvistettiin yhdessä kuntien, perusterveydenhuollon sekä muiden alueen toimijoiden, kuten järjestöjen kanssa, osin osana hyvinvointialueen valmistelua. Yhteistyössä Tulevaisuuden Sote-keskus -hankkeen (TulSote) kanssa kehitettiin hoito- ja palveluketjuja, hoito- ja potilasohjeistoa, maakunnallista Ravitsemusterapiayksikköä, etäliikuntapalveluja, THL:n laaturekisterityötä ja valmisteltiin hyvinvointialueen TKKI-toimintaa ja hyte-strategiaa. Lisäksi Meijän kyvyt käyttöön- hankkeessa edistettiin työkyvyn tuen tiimien perustamista sote-keskuksiin ja IPS-mallin mukaista työhönvalmennusta työttömille. Sola-hankkeessa jatkettiin yhteiskunnan sosiaalisen laadun tiedolla johtamisen työkalun kehittämistä. Palliatiivisen hankerahoituksen myötä käynnistettiin kotisairaala-toimintaa eri puolilla maakuntaa ja Palliatiivinen osaamiskeskus.

Johtamisen palveluissa toteutui organisaatiomuutos 1.2.2022 alkaen kun kehittämissyksikkö omana toiminnallisena kokonaisuutena lakkautettiin. D365 kehittämissuunnitelma

siirrettiin tietohallinnon organisaatioon ja muilta osin kehittämissyksikön toimipiste yhdistettiin piiriin yhteiset-kokonaisuuteen.

Toiminnanohjausjärjestelmän D365/DHR toteutuksen tilannetta selvitettiin ja arvioitiin kevään aikana. 22.6.2023 sairaanhoitopiirin hallitus päätti, että D365/DHR-teknologiasta luovutaan ja kehittämistyö nykyisellä järjestelmällä lopetetaan. D365/DHR-järjestelmän käytöstä luovutaan vaiheittain kahden seuraavan vuoden aikana ja tilalle hankitaan toimintaa tukevat korvaavat järjestelmät.

Tietohallinnossa työn painopisteinä olivat lisäksi hyvinvointialueen ICT-valmisteluun osallistuminen sekä Sairaala Novan ICT-ympäristön toiminnan vakauttaminen.

HR-toiminnan painopiste oli hyvinvointialuevalmistelussa. HR-kehittämissyö jatkui yhteistyömuotoja sekä käytettävissä olevia työvälineitä ja esihenkilötukea parantamalla, hyvinvoivan henkilöstön tavoitetta osaltamme tukien. Poikkeuksellinen työmarkkinatilanne aiheutti haasteita toimintaan. Työtaistelut näkyivät asiakkaille/potilaille muun muassa kiireettömän hoidon viiveinä ja palveluiden siirtämisinä. Haastava tilanne lisäsi henkilöstön ja esihenkilöstön kuormitusta, ja tätä tilannetta tuettiin aktiivisella tiedotuksella sekä työhyvinvointia tukevin toimintamallein. Työmarkkinatilanteeseen liittyvä paikallinen yhteis- ja neuvottelutoiminta oli keväällä 2022 historiallisen vilkasta.

Koronaan liittyvä määräaikainen lainsäädännön muutos tuotti veloitteen henkilöstön rokotesuojasta, jonka tarkoituksena on varmistaa henkilöstön ja asiakkaiden/potilaiden turvallisuus. Sairaanhoitopiirissä korona nousi työterveyshuollon sairauspoissaolodiagnooseista ykköseksi tuki- ja liikuntaelin sairauksien sekä mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden ohi. Tartuntatautiperusteisia sairauspoissaoloja kirjautui 13 367 päivää. Koronaan liittyvät sairauspoissaolot kuormittivat henkilöstötarvetta entisestään. Korona nosti omalta osaltaan myös työterveyshuollon ja Monetran kustannuksia, mutta vastaavasti koronasta johtuvia Kelan tartuntatautipäivärahoja palautui sairaanhoitopiirille vuoden loppuun mennessä 962 007 euroa.

Rekrytoinnissa edistettiin hakijoiden tavoitettavuutta parantavia menetelmiä sekä tehostettiin työnantajamarkkinointia ja näkyvyyttä muun muassa erilaisten tapahtumien kautta. Loppuvuotta kohden toiminnassa painottui yhä enemmän hyvinvointialueen rekrytoinnit. Kevan tukemassa työelämän kehittämishankkeessa tuotettiin pilotoiden käyttöön työvälineitä vuorovaikutuksen lisäämiseen ja esihenkilötyön tueksi. Työsuojelussa otettiin käyttöön Laatuportti ja toiminnan painopisteenä olivat työpaikkatarkastukset.

Sairaanhoitopiirin raportointijärjestelmä OBI-EE korvattiin Monet-Tieto-raportointijärjestelmällä, jonka Monetra Keski-Suomi Oy tuotti palveluna sairaanhoitopiirille. Talouden palveluissa toteutettiin yhteistyössä tietohallinnon ja Monetran kanssa myös kansallisen, määrämuotoisen, automaattisen talousraportoinnin käyttöönotto.

c. Henkilöstö

Henkilöstösuunnitelmien osalta painopiste siirtyi hyvinvointialueen valmisteluun ja suunnitteluun tulevan rakenteen mukaisesti. Paheneva henkilöstöpula ja henkilöstön liikkuminen ovat vaikuttaneet toimintaan myös johtamisen palveluiden alueella.

Myös johtamisen palvelujen henkilöstöä siirtyi loppuvuonna 2022 osittaisiin virkasuhteisiin hyvinvointialueelle turvallisen siirtymän varmistamiseksi.

Työhyvinvointia seurattiin strategisilla mittareilla ja yhdessä työterveyshuollon ennakointien yhteistapaamisten kautta. Henkilöstökyselyä hyvästä työpaikasta ja johtamisesta ei toteutettu vuoden aikana, vaan keskityttiin arvioimaan edellisen kyselyn kehittämistoimenpiteiden edistymistä ja hyviä käytäntöjä. Sairauspoissaolojen osalta asetettu tavoite sairauspoissaolojen laskusta ei ole toteutunut. Johtamisen palvelualueella sairauspoissaolojen osuus kokonaistyöajasta oli 3,1 %, nousua 0,9 % vuoteen 2021 verrattuna.

d. Talous ja kustannustehokkuus

Vuonna 2022 koko sairaanhoitopiirin osalta merkittävin talouden haaste oli varmistaa jo kertyneiden alijäämien kattaminen ja se, että normaalitoiminnasta ei synny uutta alijäämää vuonna 2022. Koko sairaanhoitopiirin tasolla tässä tavoitteessa ei onnistuttu.

Johtamisen palveluissa sen sijaan talous oli kokonaisuutena tasapainossa tavoitteen mukaisesti.

Hyvinvointialueen valmisteluun liittyen johtamisen palveluissa toteutui henkilöstömenoja ja palvelujen ostoja, joita ei oltu suunniteltu talousarviossa, mutta jotka hyvinvointialue korvasi sovitusti sairaanhoitopiirille. Koska näitä menoja ja tuloja ei oltu suunniteltu talousarviossa, ne näkyvät talousarvioon nähden poikkeamina sekä menoissa että tuloissa, mutta tulosvaikutus sairaanhoitopiirille on +/- 0 € eikä niillä siten ole vaikutusta sairaanhoitopiirin valtuustoon nähden sitovien talouden tavoitteiden toteutumiseen. Lisäksi käynnissä ollut Työote-hanke lisäsi johtamisen palveluja talousarviossa suunniteltuun nähden, mutta vastaavasti ulkopuolisen rahoituksen tuloja saatiin talousarviossa suunniteltua enemmän. Muilta osin pienempiä poikkeamia toteutui toiminnallisten kokonaisuuksien menoissa ja tuloissa.

Kokonaisuutena johtamisen palvelujen tulot toteutuivat noin 13,8 M€ talousarviota suurempana ja menot noin 11,5 M€ talousarviota suurempana. Kokonaisvaikutus sairaanhoitopiirin tulokseen oli 2,3 M€ tulosta parantava. Korona-menojen osuus oli noin 0,6 M€ (maakunnallisen puhelinpalvelun kustannukset).

| Toimintamenot | Talousarvio 2022 | Toteuma 2022 | Erotus | % | Josta korona |
|-------------------------------|------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|
| 1 000 € | | | | | |
| Henkilöstömenot | 11 536 | 13 315 | 1 780 | 15,4 % | |
| Asiakaspalvelujen ostot | | | | | |
| Muiden palvelujen ostot | 31 009 | 38 172 | 7 163 | 23,1 % | 618 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 264 | 3 454 | 3 190 | 1 208,3 % | 23 |
| Muut menot | 267 | 334 | 67 | 25,1 % | |
| Toimintamenot yhteensä | 43 076 | 55 276 | 12 200 | 28,3 % | 642 |

3. Yhteenveto keskeisistä toteutuneista toiminnan muutoksista (osavuosisaussaus 2/2022)

- Hyvinvointialueen muodostaminen ja valmistelutyö toiminnan käynnistämiseksi. Valmisteluun osallistuminen näkyy keskeisesti kaikissa johtamisen palvelujen toiminnoissa.
- Talouden (ja HR:n) tietojen raportoinnissa korvattiin raportointijärjestelmä OBI-EE Monetran Monet Tieto-järjestelmällä. Kansallinen, automaattinen taloustietojen raportointi otettiin käyttöön.
- Asianhallintajärjestelmän kaikki osiot otettiin käyttöön.

4. Merkittävät riskit ja riskienhallinta

Sairaanhoitopiirin riskienhallinnan tavoitteena on varmistaa päätettyjen toiminnallisten ja strategisten tavoitteiden saavuttaminen, lakisäätelysten vaatimusten sekä toimielinten ja johdon päätösten noudattaminen ja omaisuuden sekä voimavarojen turvaaminen. Tavoitteena on myös varmistaa, että riskejä hallitaan vaikuttavasti, tehokkaasti ja yhdenmukaisesti kaikkialla organisaatiossa. Riskienhallinnalla luodaan perusta tietoon perustuvalla päätöksenteolla ja parannetaan organisaation suorituskykyä sekä varaudutaan poikkeaviin tilanteisiin ja toimintaympäristössä tapahtuviin muutoksiin. Tätä kokonaisuutta koordinoidaan sairaanhoitopiirin kaikkien kriittisten toimintojen osalta. Sairaanhoitopiirin tunnistetut riskit ovat strategisia, taloudellisia, toiminnallisia tai vahinkoriskejä. Riskienhallintaa toteutetaan riskienhallintaprosessin avulla osana talousarvion valmistelua, vuosisuunnittelua ja –seurantaa. Riskien hallinnassa kehitetään edelleen raportointi- ja arviointimekanismeja ja ne toimivat suoraan sairaanhoitopiirin johtajan alaisuudessa.

Johtamisen palveluissa esimiehet ovat osaltaan varmistaneet säännösten, määräysten ja päätösten noudattamisen johtamisissaan toiminnoissa. Talousarvion ja toiminnan tavoitteiden toteutumista on seurattu. Sopimusten tekemisessä on noudatettu sairaanhoitopiirin ohjeita ja käytäntöjä ja voimassa olevien sopimusten ehtojen noudattamista, samoin kuin sopimusten ajantasaisuutta on seurattu. Ulkopuolisilta palveluntuottajilta ostettavien palvelujen laatua ja hintaa on seurattu.

1.7.8 Kärkihankkeiden toteutuminen

Toimintalähtöinen suunnittelu -katsaus hankkeen etenemisestä 2022

Palvelujohtaja Jyrki Jalkanen
Palvelupäällikkö/ylihoitaja Teija Ollikainen

Hankkeen ydintavoitteet

1. Henkilöressurin ja toiminnan kohtaaminen
2. Tasainen ja kustannustehokas ydintoiminta
3. Toiminnan ja suunnitelmallisuuden optimointi ja suunnitelmien toteutuminen

Hankkeen toimenpiteet 2022

1. Henkilöressurin ja toiminnan kohtaaminen

Vuoden 2022 toimintaa arvioitaessa esille on nostettava alkuvuonna käynnistyneet työtaistelutoimenpiteet. Työtaistelutoimet käynnistyivät ylityö- ja vuoronvaihtokielloin ja lopulta huhtikuussa käynnistyi varsinainen työn seisokki hoitohenkilökunnan järjestöjen lakkona. Tämä aiheutti toiminnan alasajoa ja kaikki toimet kohdistettiin kriittisten palveluiden turvaamiseksi, mutta toimintaa jouduttiin perumaan suurelta osin liki kaikissa toiminnoissa. Henkilöressurssien puute erityisesti hoitotyössä on vaikuttanut esimerkiksi leikkaustoiminnassa ja sairaalaosastojen toiminnassa sekä päivystyksessä suuriin supistuksiin. Henkilöstön liikkuvuutta on pyritty kaikin tavoin lisäämään – henkilökunta siellä missä potilaskin.

Syksyn mittaan esimerkiksi leikkaustoiminnan volyymit on saatu nostettua hyvälle tasolle. Leikkaussalien käytössä ollaan päästy päivittäiseen 21 salin toimintaan. Sairaalapaikkojen niukkuuden takia on vaarana kuitenkin ollut leikkauspotilaiden jatkohoidon järjestäminen ja joitakin peruutuksia jouduttiin tekemään. Tämän vuoksi kotiutusyksikön/herkon toimintaa on nostettu entisestään ja sen kautta hoidettujen ja kotiutettujen elektiivisten leikkauspotilaiden määrä on ensimmäistä kertaa noussut yli 80 %. Ilman hoitohenkilöstön lisäressursointia kirurgian alla toimivan yksikön toiminnan laajentaminen ei olisi ollut mahdollista.

Henkilöstön saatavuuden ja pitovoiman haasteita on pyritty helpottamaan vakinaistamalla hoitajia erityisen runsaasti kuluneen vuoden aikana kaikilla palvelualueilla.

2. Tasainen ja kustannustehokas ydintoiminta

Toiminnan avopainotteisuutta on lisätty laajentamalla päiväkirurgista toimintaa. Kotiutusyksikössä yöpyjien määrää on kasvatettu uusien potilasryhmien hoidon sekä tilajärjestelyiden myötä. Aukioloa on laajennettu yhdellä lisävuorokaudella ja mm. tekonivelpotilaiden päiväkirurginen hoitoprotokolla on otettu siellä käyttöön. Herkotoiminta ja päiväkirurgian kasvu ovat olleet helpottamassa vuodeosastojen tiukkaa tilannetta. Kotiutusyksikössä on tapahtunut selkeästi siirtymää toiminnassa yön yli viipyviin potilaisiin. Viime vuoteen on kasvu tässä liki 5 % ja vuoteen 2020 peräti 11 %.

Leikkaustoiminnan ympärille perustettu muutosjohtoryhmä Delta2 on jatkanut kokoon-tumisia entisillä kehittämisteemoilla. Painopisteenä on ollut leikkaussalien vaihtojen te-hostaminen ja tukipalveluiden entistä parempi integrointi ydinprosessiin. Deltan toimek-siantona käynnistettiin operatiiviset tiimit, joiden missiona on yhtenäistää ja tehostaa käytäntöjä eri erikoisalojen leikkaustoiminnassa.

Kustannustehokkaita digipolkuja on kehitetty edelleen (mm. ortopedialla viisi, gastrolla kolme, korvilla kolme). Uusimpana digipolkuna on käynnistynyt lihavuusleikkauspoti-laan polku sekä rintasyöpäpotilaan polku. Lihavuusleikkaus- ja rintasyöpäpotilaan polku ovat laajennettuja polkuja yli palvelualueiden, ulottuen koko potilaan polun varrelle. Di-gipolkujen jalkauttaminen perusterveydenhuoltoon on myös käynnissä, mm. murtuma-potilaan prosessissa on otettu isoja edistysaskeleita maakunnallisten työryhmien pe-rustamisen myötä. Uutena digipolkuna pth-yhteistyönä on ihotautien atooppisen eksee-man polku. Tekonivelpolkuja laajennus perusterveydenhuoltoon on käynnistetty. Orto-pedialla on uusia polkuja tekeillä.

Etävastaanottoja on pienimuotoisesti käytössä, esimerkiksi uroterapeuttien vastaan-otoilla. Myös synnytysten ja naistentautien neuvontakäyntejä on hoidettu etävastaan-otoin.

Oman toiminnan seurannan tueksi on kehitetty elektiivisen tilannekuvan ohjelma. Oh-jelma on pilotoinnissa ortopedialla ja käsikirurgialla.

3. Toiminnan ja suunnitelmallisuuden optimointi ja suunnitelmien toteutuminen

Työvuorojen ja resurssien suunnittelutyökalujen suhteen ei ole edetty toivotusti. Me-neillään on työ ja hankinnan harkinta jo kolmannen ohjelman suhteen sijoitussuunnitte-lun toteuttamiseksi. Ensimmäinen oli lääkäreiden sijoitussuunnitteluohjelma SISO, mi-hin tehtiin määrittelyt ja se olisi ollut periaatteessa käyttöön otettavissa. Odottelua ai-heutti ERP-suunnittelun yhteydessä aloitettu kartoitus Digian tarjoamasta järjestel-mästä. Viime vuoden aikana on vielä testattu Microsoftin Teams-vuorot ohjelmaa. Pi-lottiyksikkönä on ollut lastentaudit, missä se on otettu käyttöön pysyvästi. Valmistelevat työt ohjelman käyttöönottoon on toteutettu myös kirurgialla, naistentaudeilla sekä kor-vataudeilla. Varsinaista päätöstä ohjelman laajasta käyttöönotosta kärkihankkeessa vielä odotetaan edelleenkin. Vuoden vaihtuessa on tehty päätös, että viedään sijoitus-suunnitelmaohjelman suunnittelu ja hankinta Palonevan koolle kutsumalle kehittämis-ideatyöryhmälle. Tätä varten on nimetty edustajia eri alojen lääkäreistä.

Ajanvarauskirjojen aukioloajoissa on suurta vaihtelua edelleen, mutta edistymistä on tapahtunut. 6 kk tavoitteeseen on päästy osassa yksiköistä ja toiminnasta riippuen 3 kk tavoite tässä on realistisempi. Syksyn jonojen tarkastelun yhteydessä on tehty esimer-kiksi gastrokirurgialla päätös pitää ajanvarauskirjat auki jatkuvasti yli 6 kk ajan. Sama prosessi meneillään osassa ortopedian ajanvarauskirjoissa. Asia siis etenee hitaasti, mutta etenee. Edellä mainittu elektiivisen tilannekuvan ohjelma helpottaa toiminnan suunnittelua tässäkin suhteessa.

Hankkeen vaikutusten toteutuminen vuonna 2022

- Päiväkirurgian osuus elektiivisistä leikkauksista on pysynyt korkeana, ollen vuonna 2022 lähellä 80 %. Päiväkirurgian lisääntyminen on vähentänyt merkittävästi sairaalapaikkojen kuormitusta, ja hoitopäivien määrä onkin laskenut operatiivisilla sairaansijoilla. Päiväkirurgisten prosessien kehittäminen on mahdollistanut lisääntyneet leikkaustoiminnan huolimatta siitä, että sairaansijojen määrää on täytynyt hoitajaresursin puutteen takia supistaa ajoittain voimakkaastikin.
- Leikkaustoiminnassa lisätöiden hillitsemiseksi on jatkettu työvuorojärjestelyitä porastuksilla.
- Jonoja on purettu paikallissopimusten turvin vastaanotoilla.
- Hoitajien työtaistelutilanteen takia jonojen purku lisätyönä on mahdollistettu yhteistyössä Järvi-Suomen Terveys Oy:n kanssa.
- Resurssisuunnittelijan koordinaatiotyöllä on saavutettu erityisesti päivystysleikkaukspotilaiden prosessiin merkittävää parannusta hoitoon pääsyssä nopeuduttua. Tällä on myös vaikutukset sairaalapaikkojen käyttöä vähentävästi.

Hankkeen jatkosuunnitelmat

Jatketaan toiminnan suunnitelmallisuuden optimointitavoitteita; sijoitussuunnitteluohjelman käyttöönotto, poissaolojen parempi suunnittelu vuosikellon mukaisesti, ajanvarauskirjojen aukiolotavoitteessa pysyminen.

Digipalvelut arkielämäksi
Digijohtaja Jari Porrasmaa

Digipalvelut arkielämäksi kärkihankkeessa edistyminen on ollut hidasta, sillä ICT-resurssit on sidottu miltein täysin hyvinvointialueen valmisteluun ja työpanos on käytetty hyvinvointialueen ICT-kokonaisuuden pystyttämiseen: toimialariippumattomat järjestelmät on rakennettu (mm. talous- ja henkilöstöhallinnon järjestelmät), toimialasidonnaisien järjestelmien muutokset sekä ICT-infrastruktuurin toteutus (verkko, päätelaitteet yms).

KSSH digikehityksessä on kuitenkin edetty resurssien puitteissa. Digihoitopolkujen käyttöönottoja on systematisoitu ja käyttöä on laajennettu. Samoin Omaks-digisotekeskuksen kanssa on tehty yhteistyötä etävastaanottotoiminnan laajentamiseksi.

Vuodeosastotoiminnan kehittäminen -kärkihanke

Palvelujohtaja Anne Pihl

Hankkeen ydintavoitteet: Palvelujärjestelmän kehittäminen ja uusiminen, asiantunteva palveluohjaus, palveluohjausverkoston uudistaminen. Sairaansijojen joustava käyttö, maakunnallinen käyttö ja päivystysosaston ja keskitetyn valvonnan toiminnan kirkastaminen.

Hankkeen toimenpiteet raportointikaudella: Tilannekatsauspalaverit ovat jatkuneet arkiaamuisin. Teams-kokouksissa on ollut paikalla sairaanhoitopiirin lisäksi Jyväskylän kaupungin edustajat sekä maakunnan muita vuodeosastoja edusti kehittämispäällikkö. Potilaiden osastosiirtoja tukeva sähköinen Uoma -järjestelmän on osa normaalia toimintaa. Palveluohjausverkoston työskentely on jatkunut.

Hankkeen vaikutusten toteutuminen suhteessa ydintavoitteisiin raportointikaudella: Euronääräistä hyötypotentiaalia ei ole kaikilta osin saavutettu. Toiminnalliset tavoitteet palvelujärjestelmän kehittämisen ja uusimisen osalta ovat edenneet. Sairaansijat sairaala Novassa ovat entistä enemmän yhteiskäyttöisiä ja henkilöstö liikkuu yksiköiden välillä.

Hankkeen jatkosuunnitelmat: maakunnallisten yhteiskäyttöisten sairaansijojen suunnittelutyö on tiivistynyt. Toiminnan kehittäminen jatkuu hyvinvointialueen käynnistymisen myötä edelleen vuonna 2023.

Vuodeosastotoiminnan kehittämiselle asetetut päätavoitteet ovat toteutuneet ja kehittäminen integroituu osaksi hyvinvointialueen toimintaa. Alueellisen vuodeosastotoiminnan kehittäminen jatkuu ja tiivistyy. Palveluneuvontatoiminta (potilaskoordinaattori) vaikiintuu, alueellinen yhteistyö jatkuu. Tilannekeskuksen osalta äkkilähtijätoimintaa käynnistetään keskitetysti hoitotyön ohella myös muissa ammattiryhmissä erillisen laadittavan suunnitelman mukaan.

Erinomainen johtaminen -kärkihanke

Johtajaylihoitaja Heljä Lundgrén-Laine

Erinomaisen johtamisen kärkihanke on osa jatkuvaa kehittämistä, joka tukee KSSHP:n onnistumista tulevaisuuden erikoissairaanhoidon terveystalouden tuottajana sekä vahvistaa veto- ja pitovoimaisen organisaatiokulttuurin muodostumista.

1. Ydintavoitteet:

Yhteinen näkemys ja tahotila johtamisen suunnasta ja tavoitteista sekä lyhyellä että pitkällä aikavälillä.

- a. Tähän liittyvät strategian päivittäminen ja toimenpiteistä sopiminen (valmistunut 2021, <https://www.sairaalanova.fi/fi-FI/Sairaanhoitopiiri/Strategia>) sekä
- b. Johtamisroolien selkeyttäminen hallintosäännön päivittämisellä (Strategia valmistunut 2021, https://uusi.medikes.fi/arkisto_hw2/temp/TRIP544216.pdf).
- c. Hyvä työpaikka ja hyvä johtaminen

Vastuu: Johtoryhmä, esihenkilöt

2. Toimenpiteet vuonna 2022 (osavuosikatsaus 3/22)

- Erinomaisen henkilöstöjohtamisen kärkihankkeen osana on toteutettu johtamisen monialainen yhteistyö Jyväskylän yliopiston avoimen yliopiston kanssa. Koulutus pilotoitiin Sairaala Novan, Seututerveyskeskuksen ja Jyväskylän monialaiselle esihenkilöstölle (sis. 13 op työnantajan kustantamana). Koulutuksesta ja opintojaksoista on kerätty palaute (osaamisen ja kehittämisen yksikkö). Palautetta tullaan hyödyntämään hyvinvointialueen henkilöstöjohtamisen koulutuksen jatkosuunnittelussa.
- Jyväskylän yliopiston kanssa yhteistyössä tehdyn työhyvinvointiin liittyvän laajan pitkittäistutkimuksen (Muuttuva työ) tulokset esiteltiin johtajafoorumissa toukokuussa 2022. Tutkimuksen tulokset ja psykologista turvallisuutta lisäävät keinot on jaettu palvelualueiden johtoon. Tutkimusyhteistyötä jatketaan siirryttäessä hyvinvointialueelle.
- Työhyvinvoinnin osalta toteutettiin koko sairaanhoitopiirin tasoisia ja kaikkia henkilöstöryhmiä koskevia asioita (mm. ePassi, sähköpöyrien latauspisteet, kahviautomaattien vapaakäyttö, Nova-korujen jakaminen ja henkilökohtaiset palkitsemiset). Henkilöstön palkitsemista on vahvistettu ja erilaisia työhyvinvointiin liittyviä tapahtumia on järjestetty palvelualueilla. Koko sairaanhoitopiirin henkilöstölle järjestettiin kaksi samalla ohjelmalla toteutettua kiitosjuhlaa 30.9. ja 7.10. Kiitosjuhlien palaute oli erinomaista. Sairaanhoitopiirin asiantuntijat ovat olleet mukana myös hyvinvointialueen laajuisessa suunnittelussa, jossa veto- ja pitovoimatekijöitä on valmisteltu.

Vastuu: Johtoryhmä, esihenkilöt

3. Vaikutusten toteutuminen suhteessa ydintavoitteisiin

- Tavoitteiden tuloksia seurattiin systemaattisesti johtoryhmätasolla sekä palvelualueilla. Vaikutusten toteutumisesta raportoitiin sovitun mukaisesti myös hallitukselle.

Vastuu: Johtoryhmä, esihenkilöt

4. Jatkosuunnitelmat

- Kärkihankkeet päättyvät sairaanhoitopiirin osalta, mutta hankkeiden tuloksia voidaan hyödyntää hyvinvointialueen toiminnan suunnittelussa.
- Muuttuvan työn pitkittäistutkimusta jatketaan yhteistyössä JY:n kanssa.

Vastuu: Johtoryhmä, esihenkilöt

Strategiset kumppanuudet -kärkihanke

Sairaanhoitopiirin johtaja Juha Paloneva

Sairaala Novan ja koko sairaanhoitopiirin Strategiset kumppanuudet tulevaisuudessa -kärkihankkeen tavoitteiksi on asetettu seuraavat kolme ulottuvuutta:

1. Hallitun julkisen monituottaja-mallin avulla varmistetaan korkealaatuisten palvelujen saatavuus Keski-Suomessa myös tulevaisuudessa.
2. Lisätä hoitopalvelujen myyntiä muille kuin jäsenkunnille ja lisätä osaajakapasiteettia ja siten optimoida tilojen ja laitteiden hyödyntäminen sekä turvata ja vahvistaa osaajien ja osaamisen pysyvyys ja rekrytointi.
3. Kanavoida strategisten kumppaneiden kehittämispanoksia Novan käyttöön ja vastavuoroisesti luoda yhteiskehitys-ympäristöjä julkisten ja yksityisten toimijoiden kanssa.

Onnistumisen edellytyksenä on strategisten kumppaneiden huolellinen valinta ja heidän kanssaan mahdollisimman selkeä ja kaikkien osapuolien hyötyjä ja kustannuksia yhteensovittava sopimuksellinen perusta. Strategisia kumppanuuksia haetaan tarkoituksenmukaisista suunnista, myös perinteisten sairaanhoitopiiri- ja erityisvastuu-/YTA-alue rajojen ulkopuolelta.

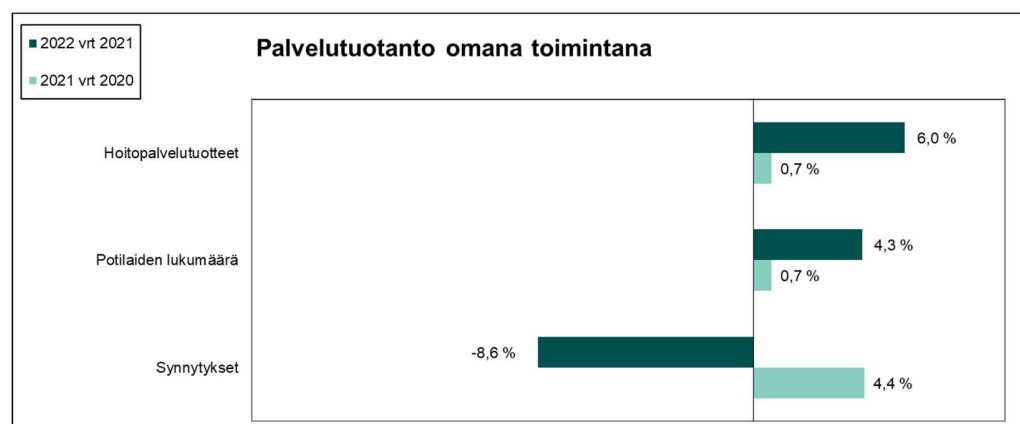
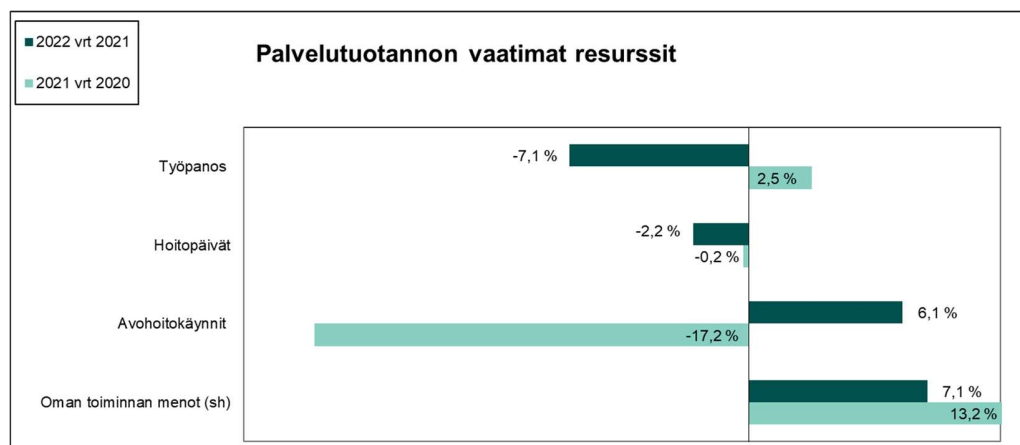
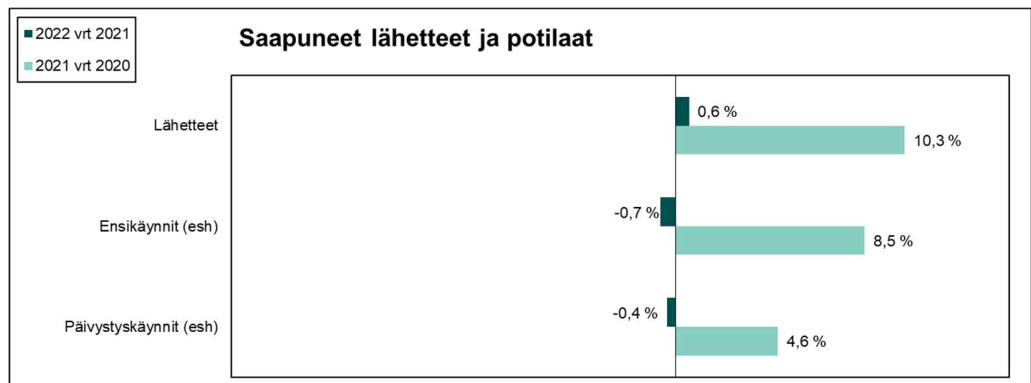
Konkreettiset toimenpiteet ja kumppanuusverkosto:

1. Erva-alueen järjestämissopimus on lakisääteinen suunnitelma työnjaosta ja luo perustan yliopistosairaalapiirien väliselle ja sisäiselle yhteistyölle. Erikoissairaanhoidon osalta järjestämissopimus on sisällöllisesti siirrettävissä lähes sellaisenaan osaksi yhteistyöaluetta. Yhteistyöalueen (YTA)-sopimus korvaa Erva-alueen järjestämissopimuksen ja YTA-sopimuksen työstä on käynnissä.
2. Järvi-Suomen Terveys OY on ESSOTEn, SiunSoten ja KSSHP:n yhteinen markkinointiin ja asiantuntijoiden rekrytointiin keskittyvä yhtiö. JST:n toiminta käynnistyi 2021. Myös Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri teki päätöksen liittyä JST:n osakkaaksi loppuvuonna 2022. JST:n toiminta laajeni ja toiminta alkoi vakiintua vuoden 2022 aikana. Tämä uudenlainen kumppanuus osoitti etunsa tuomalla KSSHP:n palvelutuotantoon uudenlaista joustavuutta ja lisäämällä ammattilaisten työpanosta KSSHP:n asukkaiden hyväksi.
3. HYTE – yhteistyösopimus Jyväskylän yliopiston ja KSSHP:n välillä parantaa tutkimus- ja kehitystyön edellytyksiä terveyden ja hyvinvoinnin kysymyksissä ja tukee Keski-Suomen profiloitumista terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen maakuntana. Toimintaa laajennetaan koskemaan koko hyvinvointialuetta.
4. Työterveyshuollon roolin lisääminen ja mukaan ottaminen sairauspoissaolojen vähentämiseksi ja työ- ja toimintakyvyn tukemiseksi yhteistyössä työterveyshuollon kanssa. Keski-Suomen toimintamalli laajentaminen ja juurruttaminen kansalliseksi toimintamalliksi Työote –hankeen on käynnissä. Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin lisäksi useat muut sairaanhoitopiirit ovat sitoutuneet TYÖOTE -mallin toteuttamiseen omilla alueillaan. Työterveyslaitoksen rooli on toimeenpanossa keskeinen ja TTL on alueellisesti organisoitunut projektin toteutukseen. Kyseessä ei ole varsinaisen kumppanuushanke, mutta verkottaa Keski-Suomen sairaanhoitopiirin osamisen ja osajat kansalliseen työkykyä edistävään toimintamalliin.

5. Sairaala Novan käyttöönoton yhteydessä 2021 toimintansa käynnistänyt Sydän-sairaala Novan toiminta vakiintui nopeasti vuoteen 2022 mennessä. Kyseessä on merkittävä kumppanuus, jossa kliinisessä palvelutuotannossa on muodostettu joustavia yhteistyörakenteita erä-alueiden rajojen yli sydänsairauksien hoidossa. Sydänsairaala Novan toiminta osoittautui tehokkaaksi. Kardiologian alan osaaminen ja laajamittainen palvelutuotanto saatiin turvattua Keski-Suomessa. Sydänsairaala Novan strateginen kehittämistyö on osoittautunut mallikelpoiseksi.
6. KSSH on liittynyt KYS-Ervan kanssa diagnostisten palvelujen yhteistyömalliin HUS diagnostiikan kehittämiseen ja hankintaketjuun. Malli on luonteeltaan mahdollistava puitesopimus eikä sido Keski-Suomen sairaanhoitopiiriä mihinkään yksittäiseen hankkeeseen tai hankintaprosessiin.

1.8 Sairaanhoidotoiminnan palvelutuotannon kuvaus

Sairaanhoidotoiminnan palvelujen toteumasta esitetään muutos edelliseen vuoteen, ylempässä palkissa kuvataan muutos vuodesta 2022 vuoteen 2021 ja alemmassa vaa- leassa palkissa on muutos vuosien 2021 ja 2020 välillä. Näin pyritään tuomaan esille toiminnan muutoksissa tapahtuvia trendejä. Eri vuosien tiedot eivät ole kaikilta osin ver- tailukelpoisia. Vuosina 2020-2022 toiminnan volyyymiin on vaikuttanut Korona-pande- mia vaikutuksineen.



Seuraavassa esitetään sairaanhoitotoiminnan saapuneet lähetteet seuraavista näkökulmista: potilaan terveyskeskus, potilaan kotikunta, lähetteen vastaanottanut erikoisala ja lähettävä taho sekä lähetteen vastaanottanut palvelualue.

SAAPUNEET LÄHETTEET TERVEYSKESKUKSITTAIN

| | Toteutunut | Toteutunut | Muutos | |
|---------------------------------|---------------|---------------|---------------------|--------------|
| | 2021 | 2022 | ed. vuodesta kpl | % |
| Sairaanhoito | 56 191 | 56 503 | 353 | 0,6 % |
| Jyväskylän YTA | 32 429 | 32 976 | 569 | 1,8 % |
| Keski-Suomen seututerveyskeskus | 8 606 | 8 374 | - 223 | -2,6 % |
| Saarikka | 3 787 | 3 454 | - 330 | -8,7 % |
| Muuramen terveyskeskus | 1 705 | 2 023 | 319 | 18,7 % |
| Kinnulan terveyskeskus | 489 | 415 | - 74 | -15,1 % |
| Wiitaunioni | 2 201 | 2 232 | 31 | 1,4 % |
| Äänekosken terveyskeskus | 4 493 | 4 456 | - 35 | -0,8 % |
| Muut asiakkaat | 2 481 | 2 573 | 94 | 3,8 % |
| Jämsän YTA | 785 | 858 | 73 | 9,3 % |

Vain lähetetyyppi 1Lähete, Lähetteen antaja muu kuin saman Sairaalan yksikkö tai lman lähetettä ja lähettäjä muu kuin Sisäiset lähetteet

Lähde: Exreport 7.2.2023

SAAPUNEET LÄHETTEET KUNNITTAIN

| | Toteutunut | Toteutunut | Muutos | |
|---------------------|---------------|---------------|--------------|------------|
| | 2021 | 2022 | ed. vuodesta | |
| | | | kpl | % |
| Sairaanhoito | 56 191 | 56 503 | 353 | 1 % |
| Jäsenkunnat | 53 710 | 53 930 | 220 | 0 % |
| Hankasalmi | 1 162 | 1 273 | 111 | 10 % |
| Joutsa | 997 | 1 037 | 40 | 4 % |
| Jyväskylä | 30 510 | 31 014 | 504 | 2 % |
| Kannonkoski | 355 | 248 | - 107 | -30 % |
| Karstula | 908 | 868 | - 40 | -4 % |
| Keuruu | 1 822 | 1 707 | - 115 | -6 % |
| Kinnula | 489 | 415 | - 74 | -15 % |
| Kivijärvi | 223 | 225 | 2 | 1 % |
| Konnevesi | 584 | 512 | - 72 | -12 % |
| Kyyjärvi | 269 | 272 | 3 | 1 % |
| Laukaa | 3 608 | 3 451 | - 157 | -4 % |
| Luhanka | 152 | 151 | - 1 | -1 % |
| Multia | 252 | 238 | - 14 | -6 % |
| Muurame | 1 705 | 2 023 | 318 | 19 % |
| Petäjävesi | 652 | 649 | - 3 | 0 % |
| Pihtipudas | 855 | 842 | - 13 | -2 % |
| Saarijärvi | 2 032 | 1 841 | - 191 | -9 % |
| Toivakka | 539 | 629 | 90 | 17 % |
| Uurainen | 757 | 689 | - 68 | -9 % |
| Viitasaari | 1 346 | 1 390 | 44 | 3 % |
| Äänekoski | 4 493 | 4 456 | - 37 | -1 % |
| Muut kunnat, josta | 2 481 | 2 573 | 92 | 4 % |
| Jämsä | 756 | 841 | 85 | 11 % |
| Kuhmoinen | 29 | 17 | - 12 | -41 % |

Vain lähetetyyppi 1Lähete, Lähetteen antaja muu kuin saman sairaalan yksikkö tai lman lähetettä ja lähettäjä muu kuin Sisäiset lähetteet

Lähde: Exreport 7.2.2023

SAAPUNEET LÄHETTEET ERIKOISALOITTAIN LÄHETTÄVÄN TAHON MUKAAN

| | Terveyskeskus | | Yksityinen | | Muu lähettäjä | |
|-----------------------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| Sairaanhoito | 35 483 | 63 % | 15 606 | 28 % | 5 414 | 10 % |
| Endokrinologia | 550 | 65 % | 164 | 19 % | 135 | 16 % |
| Gastroenterologia | 545 | 63 % | 194 | 23 % | 123 | 14 % |
| Hematologia | 208 | 67 % | 66 | 21 % | 35 | 11 % |
| Infektiosairaudet | 88 | 63 % | 38 | 27 % | 14 | 10 % |
| Kardiologia | 1 643 | 69 % | 528 | 22 % | 219 | 9 % |
| Nefrologia | 95 | 61 % | 19 | 12 % | 41 | 26 % |
| Muu sisätaudit | 5 | 42 % | 4 | 33 % | 3 | 25 % |
| Reumatologia | 477 | 59 % | 218 | 27 % | 110 | 14 % |
| Anestesiologia ja tehohoito | 3 | 100 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % |
| Akuuttilääketiede | 10 | 83 % | 1 | 8 % | 1 | 8 % |
| Gastrokirurgia | 1 775 | 70 % | 632 | 25 % | 139 | 5 % |
| Käsi­kirurgia | 647 | 55 % | 389 | 33 % | 131 | 11 % |
| Lastenkirurgia | 538 | 86 % | 45 | 7 % | 41 | 7 % |
| Ortopedia | 2 726 | 61 % | 1 342 | 30 % | 436 | 10 % |
| Plastiikkakirurgia | 685 | 48 % | 639 | 45 % | 94 | 7 % |
| Sydän- ja rintaelinkirurgia | 16 | 19 % | 16 | 19 % | 54 | 63 % |
| Urologia | 1 345 | 74 % | 334 | 18 % | 127 | 7 % |
| Verisuonikirurgia | 568 | 72 % | 166 | 21 % | 51 | 6 % |
| Naistentaudit | 2 496 | 61 % | 1 193 | 29 % | 406 | 9,9 % |
| Synnytykset | 3 766 | 99 % | 12 | 0 % | 22 | 1 % |
| Lasten taudit | 1 375 | 84 % | 117 | 7 % | 148 | 9 % |
| Silmätaudit | 2 534 | 28 % | 6 230 | 68 % | 434 | 5 % |
| Korva-, nenä-, ja kurkkutaudit | 3 435 | 74 % | 939 | 20 % | 299 | 6 % |
| Hammas-, suu-, ja leukasairaudet | 643 | 69 % | 184 | 20 % | 99 | 11 % |
| Ihotaudit ja allergologia | 1 195 | 70 % | 354 | 21 % | 164 | 10 % |
| Syöpätaudit ja sädehoito | 81 | 25 % | 16 | 5 % | 231 | 70 % |
| Psykiatria | 1 624 | 72 % | 194 | 9 % | 439 | 19 % |
| Psykiatria, palveluasuminen | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 17 | 100 % |
| Nuorisopsykiatria | 437 | 85 % | 16 | 3 % | 63 | 12 % |
| Lastenpsykiatria | 205 | 82 % | 4 | 2 % | 42 | 17 % |
| Neurologia | 1 327 | 53 % | 508 | 20 % | 675 | 27 % |
| Lastenneurologia | 457 | 84 % | 35 | 6 % | 54 | 10 % |
| Kehitysvammanhuolto | 39 | 47 % | 2 | 2 % | 42 | 51 % |
| Keuhkosairaudet | 1 618 | 66 % | 577 | 24 % | 253 | 10 % |
| Kuntoutus | 365 | 75 % | 71 | 15 % | 53 | 10,8 % |
| Liikuntalääketiede | 31 | 32 % | 34 | 35 % | 32 | 33,0 % |
| Työlääketiede ja työterveyshuolto | 1 | 11 % | 6 | 67 % | 2 | 22,2 % |
| Fysiatria | 835 | 68 % | 244 | 20 % | 146 | 11,9 % |
| Geriatría | 233 | 92 % | 17 | 7 % | 4 | 1,6 % |

Vain lähetetyppi 1Lähete, Lähetteen antaja muu kuin saman sairaalan yksikkö tai lman lähetettä ja lähettäjä muu kuin Sisäiset lähetteet

Lähde: Exreport 8.2.2023

SAAPUNEET LÄHETTEET PALVELUALUEITTAIN

| | Toteutunut | Toteutunut | Muutos | |
|------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|--------------|
| | 2021 | 2022 | ed. vuodesta | |
| | | | kpl | % |
| Sairaanhoito | 56 191 | 56 503 | 312 | 0,6 % |
| Konservatiivinen palvelualue | 15 873 | 16 435 | 562 | 3,5 % |
| Operatiivinen palvelualue | 36 909 | 36 806 | -103 | -0,3 % |
| Psykiatrian palvelualue yht. | 3 182 | 3 043 | -139 | -4,4 % |
| Sairaalapalv. palvelualue | 227 | 219 | -8 | -3,5 % |

Vain lähetetyyppi 1Lähete, Lähetteen antaja muu kuin saman sairaalan yksikkö tai lman lähetettä ja lähettäjä muu kuin Sisäiset lähetteet

Lähde: Exreport 8.2.2023

1.8.1 Potilaiden lukumäärä

Seuraavassa esitetään sairaanhoitotoiminnan hoidetut potilaat seuraavista näkökulmista: potilaan kotikunta, hoidon tuottanut erikoisala ja hoidon tuottanut palvelualue.

POTILAIDEN LUKUMÄÄRÄ JÄSENKUNNITTAIN

| | Toteutunut | Toteutunut | Muutos ed. vuodesta | |
|-------------|------------|------------|---------------------|--------|
| | 2021 | 2022 | kpl | % |
| Jyväskylä | 57 026 | 59 946 | 2 920 | 5,1% |
| Äänekoski | 6 832 | 6 986 | 154 | 2,3% |
| Laukaa | 6 549 | 6 677 | 128 | 2,0% |
| Muurame | 3 629 | 3 856 | 227 | 6,3% |
| Keuruu | 3 263 | 3 346 | 83 | 2,5% |
| Saarijärvi | 3 044 | 3 026 | -18 | -0,6% |
| Viitasaari | 2 185 | 2 249 | 64 | 2,9% |
| Hankasalmi | 1 920 | 2 049 | 129 | 6,7% |
| Joutsa | 1 600 | 1 692 | 92 | 5,8% |
| Uurainen | 1 465 | 1 432 | -33 | -2,3% |
| Pihtipudas | 1 377 | 1 367 | -10 | -0,7% |
| Petäjävesi | 1 360 | 1 364 | 4 | 0,3% |
| Karstula | 1 368 | 1 327 | -41 | -3,0% |
| Toivakka | 945 | 1 014 | 69 | 7,3% |
| Konnevesi | 969 | 989 | 20 | 2,1% |
| Kinnula | 664 | 625 | -39 | -5,9% |
| Multia | 522 | 537 | 15 | 2,9% |
| Kannonkoski | 514 | 452 | -62 | -12,1% |
| Kyyjärvi | 449 | 450 | 1 | 0,2% |
| Kivijärvi | 392 | 370 | -22 | -5,6% |
| Luhanka | 283 | 306 | 23 | 8,1% |

Lähde: Region 10.2.2023

POTILAIEN LUKUMÄÄRÄ ERIKOISALOITTAIN

| | Toteutunut 2021 | Toteutunut 2022 | Muutos ed. vuo- teen | |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-----------|
| | | | kpl | % |
| Akuuttilääketiede/ESH | 44 051 | 39 893 | -4 158 | -9,4 % |
| Kirurgia | 23 770 | 24 998 | 1 228 | 5,2 % |
| Sisätaudit | 22 544 | 21 930 | -614 | -2,7 % |
| Akuuttilääketiede/PTH | 22 | 12 827 | 12 805 | 58204,5 % |
| Naistentaudit ja synnytykset | 10 398 | 10 495 | 97 | 0,9 % |
| Silmätaudit | 9 976 | 10 157 | 181 | 1,8 % |
| Korva-,nenä- ja kurkkutaudit | 8 548 | 8 677 | 129 | 1,5 % |
| Keuhkosairaudet | 7 266 | 8 472 | 1 206 | 16,6 % |
| Fysioterapia | 3 288 | 7 514 | 4 226 | 128,5 % |
| Neurologia | 6 523 | 6 705 | 182 | 2,8 % |
| Kuntoutus | 3 615 | 6 135 | 2 520 | 69,7 % |
| Lastentaudit | 6 006 | 5 881 | -125 | -2,1 % |
| Ihotaudit ja allergologia | 4 410 | 4 551 | 141 | 3,2 % |
| Psykiatria | 4 306 | 4 170 | -136 | -3,2 % |
| Syöpätaudit | 3 460 | 3 595 | 135 | 3,9 % |
| Hammas-, suu- ja leukasairaudet | 2 053 | 2 124 | 71 | 3,5 % |
| Lastenneurologia | 1 459 | 1 364 | -95 | -6,5 % |
| Nuorisopsykiatria | 1 217 | 1 063 | -154 | -12,7 % |
| Geriatría | 546 | 765 | 219 | 0,0 % |
| Lastenpsykiatria | 714 | 708 | -6 | -0,8 % |
| Liikuntalääketiede | 500 | 526 | 26 | 5,2 % |
| Yleislääketiede | 358 | 401 | 43 | 12,0 % |
| Anestesiologia ja tehohoito | 143 | 90 | -53 | -37,1 % |
| Akuuttilääketiede | 102 | 85 | -17 | -16,7 % |
| Työlääketiede ja työterveyshuolto | 61 | 20 | -41 | -67,2 % |
| Psykiatria, palveluasuminen | 60 | 15 | -45 | -75,0 % |
| Muut | 67 | 10 | -57 | -85,1 % |
| Hampaiston oikomishoito | 1 | 1 | 0 | 0,0 % |
| Päihdelääketiede | 0 | 1 | 1 | 0,0 % |
| Keuhkosairauksien allergologia | 1 | 0 | -1 | -100,0 % |

Lähde: Region 10.2.2023

POTILAIKEN LUKUMÄÄRÄ PALVELUALUEITTAIN

| | Toteutuneet | Toteutuneet | Muutos ed. vuoteen | |
|--|--------------------|--------------------|---------------------------|-------------|
| | 2021 | 2022 | kpl | % |
| Sairaanhoito | 101 334 | 105 651 | 4 317 | 4,3% |
| Konservatiivinen palvelualue | 43 769 | 47 228 | 3 459 | 7,9% |
| Operatiivinen palvelualue | 49 239 | 50 755 | 1 516 | 3,1% |
| Psykiatrian palvelualue | 5 802 | 5 510 | -292 | -5,0% |
| Päivystyksen ja ensihoidon palvelualue | 46 971 | 50 522 | 3 551 | 7,6% |

Lähde: Region 10.2.2023

1.8.2 Palvelutuotannon suoritettietoja

Seuraavassa esitetään sairaanhoitotoiminnan vuodeosastojen toimintaa seuraavista näkökulmista: potilaan kotikunta, hoidon tuottanut erikoisala ja hoidon tuottanut palvelualue.

VUODEOSASTOTOIMINTA KUNNITTAIN

HOITOPÄIVÄT

| | Toteutunut 2021 | Toteutunut 2022 | Muutos ed. vuodesta | | HOITOAIKA VRK | |
|---------------------|--------------------|--------------------|------------------------|---------------|------------------|------------|
| | | | kpl | % | 2021 | 2022 |
| Hankasalmi | 1 865 | 1 759 | -106 | -5,7 % | 2,9 | 2,7 |
| Joutsa | 1 944 | 2 130 | 186 | 9,6 % | 3,5 | 3,3 |
| Jyväskylä | 58 578 | 59 379 | 801 | 1,4 % | 3,3 | 3,6 |
| Kannonkoski | 577 | 413 | -164 | -28,4 % | 2,7 | 2,7 |
| Karstula | 1 841 | 1 636 | -205 | -11,1 % | 3,1 | 3,5 |
| Keuruu | 3 493 | 3 810 | 317 | 9,1 % | 2,9 | 3,0 |
| Kinnula | 954 | 597 | -357 | -37,4 % | 3,1 | 2,7 |
| Kivijärvi | 403 | 418 | 15 | 3,7 % | 2,4 | 2,7 |
| Konnevesi | 1 100 | 1 115 | 15 | 1,4 % | 3,7 | 3,7 |
| Kyyjärvi | 583 | 458 | -125 | -21,4 % | 2,7 | 3,0 |
| Laukaa | 6 941 | 6 989 | 48 | 0,7 % | 3,0 | 3,1 |
| Luhanka | 339 | 273 | -66 | -19,5 % | 3,7 | 2,9 |
| Multia | 858 | 460 | -398 | -46,4 % | 3,8 | 2,7 |
| Muu kunta | 4 021 | 3 874 | -147 | -3,7 % | 2,8 | 2,6 |
| Muurame | 3 597 | 3 546 | -51 | -1,4 % | 3,0 | 3,0 |
| Petäjävesi | 1 529 | 1 747 | 218 | 14,3 % | 3,1 | 4,1 |
| Pihtipudas | 1 885 | 1 605 | -280 | -14,9 % | 3,5 | 3,1 |
| Saarijärvi | 3 427 | 3 356 | -71 | -2,1 % | 3,0 | 3,0 |
| Toivakka | 1 057 | 850 | -207 | -19,6 % | 3,0 | 2,8 |
| Uurainen | 1 466 | 871 | -595 | -40,6 % | 3,0 | 2,5 |
| Viitasaari | 3 222 | 2 508 | -714 | -22,2 % | 3,6 | 3,2 |
| Äänekoski | 8 667 | 8 194 | -473 | -5,5 % | 3,4 | 3,4 |
| Sairaanhoito | 108 347 | 105 988 | -2 359 | -2,2 % | 3,2 | 3,4 |

Keskimääräinen hoitoaika netto

Lisäksi vuoden 2022 aikana oli 8832 päiväkirurgista hoitopäivää.

Sisältää hoitomuodot (kuntalaskutettavat)

Lyhytaikaishoito, HH kotihoito, PÄKistä osastolle, Pitkäaikaishoito, M1-hoito

Ei sisällä palveluasumisen päiviä

Lähde: Exreport 24.2.2023

VUODEOSASTOTOIMINTA ERIKOISALOITTAIN

HOITOPÄIVÄT

| | Toteutunut 2021 | Toteutunut 2022 | Muutos ed. vuodesta | | HOITOAIKA VRK | |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------|--------------|---------------|------------|
| | | | kpl | % | 2021 | 2022 |
| Sairaanhoito | 108 347 | 105 988 | -2 359 | -2,2% | 3,2 | 3,3 |
| Psykiatria | 24 713 | 25 356 | 643 | 2,6% | 15,8 | 16,2 |
| Synnytykset | 9 347 | 8 196 | -1 151 | -12,3% | 1,7 | 1,8 |
| Gastrokirurgia | 12 011 | 12 336 | 325 | 2,7% | 3,4 | 3,6 |
| Kardiologia | 8 125 | 7 371 | -754 | -9,3% | 1,5 | 1,5 |
| Neurologia | 7 475 | 6 580 | -895 | -12,0% | 2,6 | 2,5 |
| Ortopedia | 6 224 | 6 075 | -149 | -2,4% | 2,5 | 2,6 |
| Lastentaudit | 5 424 | 5 316 | -108 | -2,0% | 3,5 | 3,2 |
| Kuntoutus | 5 445 | 4 643 | -802 | -5,5% | 21,6 | 19,9 |
| Keuhkosairaudet | 3 355 | 3 833 | 478 | 14,2% | 3,6 | 3,4 |
| Nuorisopsykiatria | 3 038 | 3 821 | 783 | 25,8% | 12,3 | 11,5 |
| Syöpätaudit ja sädehoito | 3 696 | 3 503 | -193 | -5,2% | 4,2 | 3,7 |
| Muu sisätaudit | 575 | 2 481 | 1 906 | 331,5% | 2,4 | 2,4 |
| Infektiosairaudet | 3 447 | 2 421 | -1 026 | -29,8% | 3,2 | 3,4 |
| Urologia | 2 055 | 2 056 | 1 | 0,0% | 2,4 | 2,5 |
| Plastiikkakirurgia | 1 665 | 1 897 | 232 | 13,9% | 3,4 | 3,4 |
| Hematologia | 1 582 | 1 353 | -229 | -14,5% | 3,8 | 4,9 |
| Naistentaudit | 1 439 | 1 328 | -111 | -7,7% | 2,1 | 2,0 |
| Nefrologia | 1 348 | 1 079 | -269 | -20,0% | 4,2 | 3,7 |
| Gastroenterologia | 1 411 | 1 055 | -356 | -25,2% | 2,9 | 3,4 |
| Sydän- ja rintaelinkirurgia | 783 | 1 034 | 251 | 32,1% | 4,2 | 4,0 |
| Verisuonikirurgia | 1 371 | 1 020 | -351 | -25,6% | 2,8 | 2,7 |
| Korva-, nenä- ja kurkkutaudit | 856 | 951 | 95 | 11,1% | 1,7 | 2,1 |
| Endokrinologia | 1 380 | 808 | -572 | -41,4% | 2,2 | 2,4 |
| Lastenkirurgia | 738 | 586 | -152 | -20,6% | 1,5 | 1,4 |
| Käsikirurgia | 358 | 453 | 95 | 26,5% | 3,7 | 3,6 |
| Hammas-, suu- ja leukasairaude | 210 | 187 | -23 | -11,0% | 1,5 | 1,4 |
| Reumatologia | 203 | 184 | -19 | -9,4% | 3,1 | 4,2 |
| Ihotaudit ja allergologia | 43 | 49 | 6 | 14,0% | 4,3 | 3,8 |
| Lastenneurologia | 21 | 7 | -14 | -66,7% | 1,3 | 1,2 |
| Silmätaudit | 10 | 4 | -6 | -60,0% | 1,7 | 1,0 |

Sisältää hoitomuodot (kuntalaskutettavat)

Lyhytaikaishoito, HH kotihoito, PÄK:stä osastolle, Pitkäaikaishoito, M1-hoito

Ei sisällä palveluasumisen päiviä

Lähde: Exreport 20.2.2023

Kokonaismääräinen hoitoaika netto

VUODEOSASTOTOIMINTA PALVELUALUEITTAIN

HOITOPÄIVÄT

| | Toteutunut | Toteutunut | Muutos | | HOITOAIKA | |
|------------------------------|----------------|----------------|---------------|--------------|------------|------------|
| | 2021 | 2022 | ed. vuodesta | | 2021 | 2022 |
| | | | kpl | % | | |
| Sairaanhoito | 108 347 | 105 988 | -2 359 | -2,2% | 3,2 | 3,4 |
| Konservatiivinen palvelualue | 14 553 | 14 179 | -374 | -2,6% | 2,2 | 2,1 |
| Operatiivinen palvelualue | 12 685 | 11 971 | -714 | -5,6% | 1,8 | 1,8 |
| Psykiatrian palvelualue yht. | 27 751 | 29 179 | 1 428 | 5,1% | 15,5 | 15,7 |
| Päiv. ja ensih. palvelualue | 11 357 | 10 644 | -713 | -6,3% | 1,9 | 2,0 |
| Sairaalapalv. palvelualue | 42 001 | 40 015 | -1 986 | -4,7% | 3,9 | 4,0 |

Keskimääräinen hoitoaika netto

Sisältää hoitomuodot (kuntalaskutettavat):

Lyhytaikaishoito, HH kotihoito, PÄK:stä osastolle, Pitkäaikaishoito, M1-hoito

Ei sisällä palveluasumisen päiviä

Lähde: Exreport 20.2.2023

Seuraavassa esitetään sairaanhoitotoiminnan avohoitotoimintaa seuraavista näkökulmista: potilaan kotikunta, hoidon tuottanut erikoisala ja hoidon tuottanut palvelualue

AVOHOITOKÄYNNIT KUNNITTAIN

| | Toteutunut | | Muutos | |
|-----------------|----------------|----------------|---------------|-------------|
| | 2021 | 2022 | Ed. vuodesta | |
| | | | kpl | % |
| Yhteensä | 512 195 | 543 216 | 31 021 | 6,1% |
| Hankasalmi | 9 344 | 10 491 | 1 147 | 12,3% |
| Joutsa | 7 091 | 8 477 | 1 386 | 19,5% |
| Jyväskylä | 309 938 | 326 810 | 16 872 | 5,4% |
| Kannonkoski | 2 471 | 2 223 | -248 | -10,0% |
| Karstula | 6 355 | 6 326 | -29 | -0,5% |
| Keuruu | 15 350 | 16 769 | 1 419 | 9,2% |
| Kinnula | 2 978 | 2 917 | -61 | -2,0% |
| Kivijärvi | 1 534 | 1 851 | 317 | 20,7% |
| Konnevesi | 4 358 | 4 454 | 96 | 2,2% |
| Kyyjärvi | 2 219 | 2 097 | -122 | -5,5% |
| Laukaa | 31 898 | 34 370 | 2 472 | 7,7% |
| Luhanka | 1 170 | 1 539 | 369 | 31,5% |
| Multia | 2 527 | 2 565 | 38 | 1,5% |
| Muurame | 18 248 | 20 052 | 1 804 | 9,9% |
| Petäjävesi | 6 503 | 6 988 | 485 | 7,5% |
| Pihtipudas | 5 988 | 6 139 | 151 | 2,5% |
| Saarijärvi | 13 966 | 14 576 | 610 | 4,4% |
| Toivakka | 4 669 | 4 917 | 248 | 5,3% |
| Uurainen | 6 334 | 6 490 | 156 | 2,5% |
| Viitasaari | 9 549 | 10 650 | 1 101 | 11,5% |
| Äänekoski | 32 099 | 33 945 | 1 846 | 5,8% |
| Muu kunta | 17 606 | 18 570 | 964 | 5,5% |

Konsultaatiot muuttuivat kuntalaskutettaviksi 1.1.2022:
vuonna 2022 yht. 21 357 käyntiä.

Käyntityyppi (kuntalaskutettavat): 01 Ensikäynti, 01a Ensikäynti etäpalveluna, 02 Uusintakäynti, 02a Uusintakäynti etäpalveluna, 02b Uusintakäynti etäpalveluna, 03 Päivystyskäynti, 05a Puhelu, 05b Kirje, 05c Sähköinen asiointi, 06 Sarjahoito, 08 Konsultaatio, 08c Etäkonsultaatio, 09 Päivä/yösairanhoido, 13 Lähetekonsultaatio, 14 Puhelinkonsultaatio tai 16 Rokotus esh

Exreport 22.2.2023

| AVOHOITOKÄYNNIT ERIKOISALOITTAIN | Toteutunut | Toteutunut | Muutos ed. vuodesta | |
|--|----------------|----------------|------------------------|--------------|
| | 2021 | 2022 | kpl | % |
| Sairaanhoito | 512 195 | 543 216 | 31 021 | 6,1 % |
| Akuuttilääketiede | 77 843 | 79 388 | 1 545 | 2,0 % |
| Psykiatria | 46 037 | 43 820 | -2 217 | -4,8 % |
| Silmätaudit | 35 613 | 34 889 | -724 | -2,0 % |
| Syöpätaudit ja sädehoito | 32 723 | 33 689 | 966 | 3,0 % |
| Naistentaudit | 23 447 | 23 911 | 464 | 2,0 % |
| Keuhkosairaudet | 17 372 | 19 352 | 1 980 | 11,4 % |
| Lastentaudit | 19 197 | 19 163 | -34 | -0,2 % |
| Fysioterapia | 8 794 | 18 006 | 9 212 | 104,8 % |
| Korva-, nenä-, ja kurkkutaudit | 18 109 | 17 804 | -305 | -1,7 % |
| Gastroenterologia | 13 419 | 17 763 | 4 344 | 32,4 % |
| Synnytykset | 18 648 | 17 569 | -1 079 | -5,8 % |
| Kardiologia | 14 119 | 17 502 | 3 383 | 24,0 % |
| Neurologia | 15 372 | 16 863 | 1 491 | 9,7 % |
| Ihotaudit ja allergologia | 17 175 | 16 815 | -360 | -2,1 % |
| Nefrologia | 16 130 | 16 719 | 589 | 3,7 % |
| Kuntoutus | 9 056 | 16 523 | 7 467 | 82,5 % |
| Ortopedia | 13 857 | 15 177 | 1 320 | 9,5 % |
| Nuorisopsykiatria | 16 256 | 14 672 | -1 584 | -9,7 % |
| Reumatologia | 14 777 | 13 974 | -803 | -5,4 % |
| Gastrokirurgia | 8 998 | 11 705 | 2 707 | 30,1 % |
| Urologia | 10 479 | 11 384 | 905 | 8,6 % |
| Endokrinologia | 8 860 | 10 857 | 1 997 | 22,5 % |
| Hematologia | 8 803 | 9 285 | 482 | 5,5 % |
| Lastenpsykiatria | 9 009 | 8 748 | -261 | -2,9 % |
| Hammas-, suu-, ja leukasairaudet | 7 424 | 7 584 | 160 | 2,2 % |
| Infektiosairaudet | 7 642 | 6 934 | -708 | -9,3 % |
| Lastenneurologia | 6 064 | 5 398 | -666 | -11,0 % |
| Plastiikkakirurgia | 3 767 | 4 350 | 583 | 15,5 % |
| Lastenkirurgia | 3 132 | 3 294 | 162 | 5,2 % |
| Käsikirurgia | 3 067 | 3 201 | 134 | 4,4 % |
| Geriatría | 1 466 | 2 230 | 764 | 52,1 % |
| Verisuonikirurgia | 1 764 | 1 768 | 4 | 0,2 % |
| Liikuntalääketiede | 1 156 | 1 106 | -50 | -4,3 % |
| Muu sisätaudit | 234 | 1 096 | 862 | 368,4 % |
| Sydän- ja rintaelinkirurgia | 433 | 398 | -35 | -8,1 % |
| Erikoisala tuntematon tai virheellinen | 743 | 140 | -603 | -81,2 % |
| Anestesiologia ja tehohoito | 324 | 91 | -233 | -71,9 % |
| Työlääketiede ja työterveyshuolto | 168 | 25 | -143 | -85,1 % |
| Psykiatria, palveluasuminen | 716 | 18 | -698 | -97,5 % |
| Oikomishoito | 2 | 4 | 2 | 100,0 % |
| Päihdelääketiede | 0 | 1 | 1 | 0,0 % |

| | Päivystyskäyntien osuus avohoitokäynneistä | | Ensikäyntien osuus avohoitokäynneistä | |
|-----------------------------------|---|------------------|--|---------------|
| | Päivystyskäynnit | Päivystyskäynnit | Ensikäynnit | Ensikäynnit |
| | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 |
| Sairaanhoito | 14,61 % | 15,07 % | 7,98 % | 8,21 % |
| Endokrinologia | 0,00 % | 0,05 % | 8,86 % | 7,62 % |
| Gastroenterologia | 0,01 % | 0,01 % | 5,04 % | 4,49 % |
| Hematologia | 0,07 % | 0,01 % | 2,04 % | 1,67 % |
| Infektiosairaudet | 69,75 % | 64,55 % | 1,19 % | 1,18 % |
| Kardiologia | 0,11 % | 0,06 % | 8,39 % | 8,20 % |
| Nefrologia | 0,00 % | 0,01 % | 0,86 % | 0,74 % |
| Muu sisätaudit | 0,00 % | 0,18 % | 2,44 % | 1,64 % |
| Reumatologia | 0,01 % | 0,00 % | 5,20 % | 4,39 % |
| Anestesiologia ja tehohoito | 0,28 % | 0,00 % | 5,95 % | 7,69 % |
| Akuuttilääketiede | 85,15 % | 85,76 % | 0,00 % | 0,00 % |
| Gastrokirurgia | 0,11 % | 0,02 % | 21,77 % | 20,70 % |
| Käsi- ja ortopediakirurgia | 0,19 % | 0,00 % | 25,53 % | 25,77 % |
| Lastenkirurgia | 0,09 % | 0,09 % | 27,06 % | 27,38 % |
| Ortopedia | 0,06 % | 0,03 % | 27,49 % | 27,69 % |
| Plastiikkakirurgia | 0,16 % | 0,25 % | 36,15 % | 38,07 % |
| Sydän- ja rintaelinkirurgia | 0,23 % | 0,00 % | 39,59 % | 34,42 % |
| Urologia | 0,02 % | 0,02 % | 15,29 % | 15,44 % |
| Verisuonikirurgia | 0,11 % | 0,06 % | 32,04 % | 29,19 % |
| Naistentaudit | 5,58 % | 5,34 % | 14,72 % | 15,39 % |
| Synnytykset | 23,23 % | 20,97 % | 16,50 % | 17,60 % |
| Lastentaudit | 0,11 % | 0,16 % | 8,29 % | 8,22 % |
| Silmätaudit | 6,66 % | 6,89 % | 10,90 % | 9,82 % |
| Korva-, nenä- ja kurkkutaudit | 3,73 % | 4,14 % | 19,73 % | 22,09 % |
| Hammas-, suu- ja leukasairaude | 0,82 % | 1,04 % | 12,78 % | 13,41 % |
| Ihotaudit ja allergologia | 0,50 % | 0,32 % | 11,08 % | 10,61 % |
| Syöpätaudit ja sädehoito | 0,02 % | 0,02 % | 4,32 % | 4,30 % |
| Psykiatria | 2,80 % | 2,65 % | 2,81 % | 2,74 % |
| Psykiatria, palveluasuminen | 0,00 % | 0,00 % | 0,41 % | 5,56 % |
| Nuorisopsykiatria | 0,26 % | 0,42 % | 2,74 % | 2,24 % |
| Lastenpsykiatria | 0,00 % | 0,01 % | 2,73 % | 2,77 % |
| Neurologia | 0,03 % | 0,28 % | 9,44 % | 8,80 % |
| Lastenneurologia | 0,02 % | 0,04 % | 6,71 % | 8,89 % |
| Keuhkosairaudet | 0,01 % | 0,00 % | 10,80 % | 8,56 % |
| Kuntoutus | 0,09 % | 0,06 % | 6,11 % | 5,10 % |
| Lääketieteellinen tutkimus | 0,00 % | 0,00 % | 23,82 % | 24,59 % |
| Työlääketiede ja työterveyshuolto | 0,00 % | 0,00 % | 22,10 % | 0,00 % |
| Fysioterapia | 0,00 % | 0,00 % | 3,86 % | 6,88 % |
| Geriatría | 0,00 % | 0,00 % | 18,26 % | 17,22 % |
| Yleislääketiede | 0,00 % | 0,00 % | 0,27 % | 0,00 % |
| Oikomishoito | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % |
| Muut | 0,12 % | 0,71 % | 1,44 % | 6,38 % |

Käyntityyppi on 01 Ensikäynti, 01a Ensikäynti etäpalveluna, 02 Uusintakäynti, 02a Uusintakäynti etäpalveluna, 02b Uusintakäynti etäpalveluna, 03 Päivystyskäynti, 05 Puhelu/kirje, 05a Puhelu, 05b Kirje, 05c Sähköinen asiointi, 06 Sarjahoito tai 09 Päivä/yöhoito, 14 Puhelinkonsultatio tai 16 Rokotus esh

Lähde: Exreport 22.2.2023

AVOHOITOKÄYNNIT PALVELUALUEITTAIN

| | Toteutunut 2021 | Toteutunut 2022 | Muutos ed. vuodesta kpl | % |
|------------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------|-------|
| Sairaalahoito | 512 195 | 543 216 | 31 021 | 6,1% |
| Konservatiivinen palvelualue | 176 264 | 207 978 | 31 714 | 18,0% |
| Operatiivinen palvelualue | 162 229 | 165 667 | 3 438 | 2,1% |
| Psykiatrian palvelualue | 70 822 | 66 136 | -4 686 | -6,6% |
| Päiv. ja ensih. palvelualue | 84 989 | 85 427 | 438 | 0,5% |
| Sairaalapalv. palvelualue | 17 821 | 17 816 | -5 | 0,0% |

Käyntityyppi on(kuntalaskutettavat) 01 Ensikäynti, 01a Ensikäynti etäpalveluna, 02 Uusintakäynti, 02a Uusintakäynti etäpalveluna, 02b Uusintakäynti etäpalveluna, 03 Päivystyskäynti, 05 Puhelu/kirje, 05a Puhelu, 05b Kirje, 05c Sähköinen asiointi, 06 Sarjahoito, 08 Konsultaatio, 08c Etäkonsultaatio, 09 Päivä/yösairanhoido, 13 Lähetekonsultaatio, 14 Puhelinkonsultaatio tai 16 Rokotus esh

Lähde: Exreport 22.2.2023

Hoitoon pääsy – hoitotakuun toteutuminen**Saapuneet läheteet¹ ja niiden käsittelyaika²⁾**

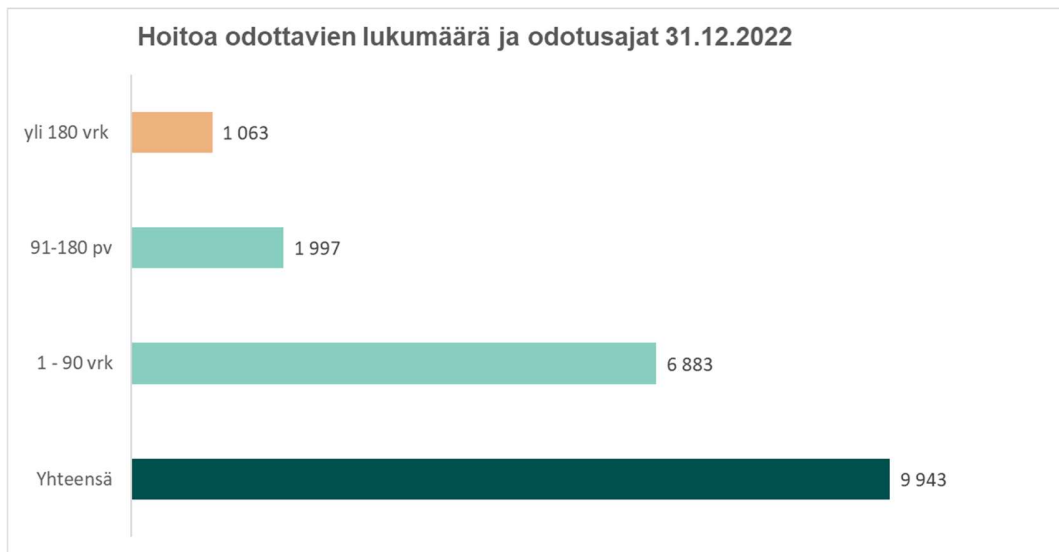
0.1

| Erikoisalat | Saapuneet | Käsittellyt | joista läheteen käsittely ²⁾ | | | yli 21 vrk | Keskimääräinen odotusaika vrk mediaani ³⁾ |
|--------------------------------------|---------------|------------------------|---|---------------|------------|------------|--|
| | läheteet | läheteet ¹⁾ | 0 - 3 vrk | 4 - 21 vrk | yli 21 vrk | | |
| | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | % | |
| SISÄTAUDIT YHTEENSÄ | 7 830 | 7 837 | 6 636 | 1 183 | 18 | 0,2 | 1 |
| ANESTESIOLOGIA JA TEHOHOITO | 7 | 7 | 5 | 1 | 1 | 14,3 | 3 |
| AKUUTILÄÄKETIEDE YHTEENSÄ | 34 | 34 | 31 | 3 | - | - | 3 |
| KIRURGIA YHTEENSÄ | 15 662 | 15 712 | 10 623 | 4 957 | 132 | 0,8 | 1 |
| NAISTENTAUDIT JA SYNNYTYKSET YHT. | 7 575 | 7 596 | 6 775 | 818 | 3 | 0,0 | 1 |
| LASTENTAUDIT YHTEENSÄ | 1 973 | 1 974 | 1 696 | 278 | - | - | 1 |
| SILMÄTAUDIT YHTEENSÄ | 8 403 | 8 417 | 7 865 | 510 | 42 | 0,5 | 1 |
| KORVA-, NENÄ- JA KURKKUTAUDIT YHT. | 4 976 | 4 966 | 4 587 | 374 | 5 | 0,1 | 1 |
| HAMMAS-, SUU- JA LEUKASAIRAUDET YHT. | 1 106 | 1 099 | 1 014 | 84 | 1 | 0,1 | 1 |
| IHTAUDIT JA -ALLERGOLOGIA YHT. | 2 008 | 2 007 | 545 | 1 461 | 1 | 0,0 | 9 |
| SYÖPÄTAUDIT | 727 | 728 | 698 | 29 | 1 | 0,1 | 0 |
| PSYKIATRIA YHTEENSÄ | 2 499 | 2 517 | 1 602 | 886 | 29 | 1,2 | 2 |
| NUORISOPSYKIATRIA | 615 | 617 | 277 | 335 | 5 | 0,8 | 4 |
| LASTENPSYKIATRIA | 363 | 363 | 344 | 19 | - | - | 1 |
| NEUROLOGIA YHTEENSÄ | 2 892 | 2 896 | 2 788 | 100 | 8 | 0,3 | 1 |
| LASTENNEUROLOGIA | 669 | 669 | 412 | 248 | 9 | 1,3 | 2 |
| KEUHKOSAIRAUDET YHTEENSÄ | 3 067 | 3 074 | 2 553 | 517 | 4 | 0,1 | 1 |
| LIIKUNTALÄÄKETIEDE | 268 | 269 | 192 | 74 | 3 | 1,1 | 1 |
| TYÖLÄÄKETIEDE JA TYÖTERVEYSHUOLTO | 13 | 12 | 5 | 7 | - | - | 5 |
| FYSIATRIA | 1 537 | 1 537 | 1 286 | 242 | 9 | 0,6 | 1 |
| GERIATRIA | 456 | 457 | 379 | 76 | 2 | 0,4 | 1 |
| Yhteensä | 62 680 | 62 788 | 50 313 | 12 202 | 273 | 0,4 | 1 |

¹⁾ Käsiteltyihin läheteisiin poimitaan mukaan kumulatiivisesti kaikki vuoden alusta poikkileikkauspäivään mennessä käsitellyt läheteet, vaikka lähete olisi saapunut ennen tarkasteluvotoa.

²⁾ Läheteen käsittelyaika lasketaan läheteen saapumispäivän ja läheteen käsittelypäivän välisestä ajasta.

³⁾ Käytetään mediaania, suuruusjärjestykseen asetettujen havaintojen keskimmäistä arvoa.

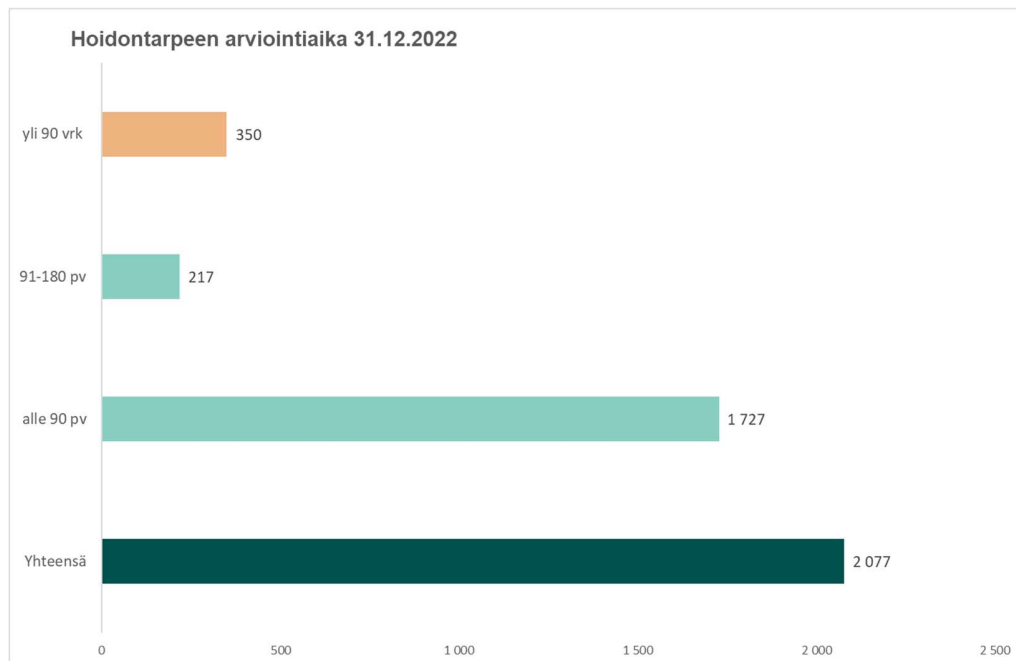
**Hoitoa odottavien lukumäärä¹⁾ ja odotusajat²⁾**

| Erikoisalat | Hoitoa odottavien ¹⁾ lkm | joista odottaneet ²⁾ | | | yli 180 vrk % | Keskimääräinen odotusaika vrk mediaani ³⁾ |
|--------------------------------------|--|---------------------------------|---------------------|--------------------|------------------|--|
| | | 1 - 90 vrk lkm | 91 - 180 vrk lkm | yli 180 vrk lkm | | |
| SISÄTAUDIT YHTEENSÄ | 469 | 413 | 26 | 30 | 6 | 34 |
| KIRURGIA YHTEENSÄ | 4 322 | 2 519 | 920 | 883 | 20 | 74 |
| NAISTENTAUDIT JA SYNNYTYKSET YHT. | 918 | 799 | 110 | 9 | 1 | 38 |
| LASTENTAUDIT YHTEENSÄ | 109 | 102 | 7 | - | - | 24 |
| SILMÄTAUDIT YHTEENSÄ | 1 709 | 1 183 | 444 | 82 | 5 | 60 |
| KORVA-, NENÄ- JA KURKKUTAUDIT YHT. | 841 | 678 | 159 | 4 | 0 | 59 |
| HAMMAS-, SUU- JA LEUKASAIRAUDET YHT. | 216 | 165 | 31 | 20 | 9 | 46 |
| IHOTAUDIT JA -ALLERGOLOGIA YHT. | 523 | 352 | 147 | 24 | 5 | 76 |
| PSYKIATRIA YHTEENSÄ | 79 | 78 | 1 | - | - | 17 |
| NUORISOPSYKIATRIA | 15 | 15 | - | - | - | 10 |
| LASTENPSYKIATRIA | 2 | 1 | 1 | - | - | 138 |
| NEUROLOGIA YHTEENSÄ | 179 | 177 | 2 | - | - | 33 |
| LASTENNEUROLOGIA | 5 | 4 | 1 | - | - | 5 |
| KEUHKOSAIRAUDET YHTEENSÄ | 525 | 370 | 147 | 8 | 2 | 60 |
| LIIKUNTALÄÄKETIEDE | 8 | 8 | - | - | - | 50 |
| FYSIATRIA | 1 | 1 | - | - | - | 12 |
| GERIATRIA | 22 | 18 | 1 | 3 | 14 | 28 |
| Yhteensä | 9 943 | 6 883 | 1 997 | 1 063 | 11 | 59 |

¹⁾ Hoitoa odottavien poimintaan otetaan mukaan poikkileikkauspäivänä (joka kuukauden viimeinen päivä) vuodeosastohoitoa, päiväkirurgiaa ja avohoitoa odottavat, joiden jonottamisen syykoodi on 0 sairaalan resurssit tai 8 kiireellinen hoito.

²⁾ Hoidon odotusaika lasketaan hoitoon asettamispäivän tai käynnin varauspäivän ja hoitoon odottamisen (poikkileikkauspäivä) välisestä ajasta.

³⁾ Käytetään mediaania, suurusjärjestykseen asetettujen havaintojen keskimmäistä arvoa.



Hoidon tarpeen arviointia odottavien lukumäärä¹⁾ ja odotusajat²⁾

| Erikoisalat | Ajanvarauskäyntiä | | joista odottaneet ²⁾ | | | | Keskimääräinen odotusaika vrk mediaani ³⁾ |
|--------------------------------------|-------------------------|--------------|---------------------------------|--------------|-------------|------------|--|
| | odottavat ¹⁾ | | 1 - 90 vrk | 91 - 180 vrk | yli 180 vrk | yli 90 vrk | |
| | lkm | lkm | lkm | lkm | lkm | % | |
| SISÄTAUDIT YHTEENSÄ | 304 | 286 | 2 | 16 | 18 | 6 | 33 |
| KIRURGIA YHTEENSÄ | 599 | 415 | 98 | 86 | 184 | 31 | 55 |
| NAISTENTAUDIT JA SYNNYTYKSET YHT. | 24 | 24 | - | - | - | - | 16 |
| LASTENTAUDIT YHTEENSÄ | 55 | 47 | 1 | 7 | 8 | 15 | 47 |
| SILMÄTAUDIT YHTEENSÄ | 233 | 166 | 56 | 11 | 67 | 29 | 62 |
| KORVA-, NENÄ- JA KURKKUTAUDIT YHT. | 659 | 603 | 56 | - | 56 | 8 | 38 |
| HAMMAS-, SUU- JA LEUKASAIRAUDET YHT. | 2 | 1 | - | 1 | 1 | 50 | 706 |
| NEUROLOGIA YHTEENSÄ | 53 | 53 | - | - | - | - | 47 |
| 78 LASTENNEUROLOGIA | 43 | 36 | 4 | 3 | 7 | 16 | 53 |
| KEUHKOSAIRAUDET YHTEENSÄ | 32 | 27 | - | 5 | 5 | 16 | 25 |
| 93 LIIKUNTALÄÄKETIEDE | 62 | 58 | 0 | 4 | 4 | 6 | 30 |
| 96 FYSIATRIA | 1 | 1 | 0 | 0 | - | - | 54 |
| 97 GERIATRIA | 10 | 10 | 0 | 0 | - | - | 58 |
| Yhteensä | 2 077 | 1 727 | 217 | 133 | 350 | 17 | 44 |

¹⁾ Hoidon tarpeen arviointia odottavien poimintaan otetaan mukaan poikkileikkauspäivänä (joka kuukauden viimeinen päivä) ajanvarauskäynnille odottavat, joiden jonottamisen syykoodi on A hoidon tarpeen arviointi.

²⁾ Hoidon tarpeen arvioinnin odotusaika lasketaan lähetteen saapumispäivän ja ajanvarauskäynnille odottamisen (poikkileikkauspäivän) välisestä ajasta.

³⁾ Käytetään mediaania, suuruusjärjestykseen asetettujen havaintojen keskimmäistä arvoa.

Yleisimpiin leikkauksiin ja konservatiivisiin hoitoihin odottavien lukumäärä¹⁾ ja odotusajat²⁾

| Jonoryhmät | Hoitoa joista odottaneet ²⁾ | | | | yli 180 vrk % | Keskimääräinen odotusaika vrk mediaani ³⁾ |
|--|--|-------------------|---------------------|--------------------|------------------|--|
| | odottavien ¹⁾ lkm | 1 - 90 vrk lkm | 91 - 180 vrk lkm | yli 180 vrk lkm | | |
| 1 Kaihileikkaus | 665 | 461 | 195 | 9 | 1,4 % | 67 |
| 2 Kitarisaleikkaukset ja tärykalvon putkitukset | 66 | 65 | 1 | | 0,0 % | 48 |
| 3 Polvinivelen täyhystykset ja leikkaukset | 68 | 45 | 21 | 2 | 2,9 % | 61 |
| 4 Nivus-, napa- ja arpityräleikkaukset | 330 | 110 | 87 | 133 | 40,3 % | 118 |
| 5 Rannekanava-ahtauman leikkaus | 98 | 75 | 19 | 4 | 4,1 % | 54 |
| 6 Polven tai lonkan tekonivelleikkaus | 449 | 312 | 134 | 3 | 0,7 % | 64 |
| 7 Olkapään täyhystykset ja leikkaukset | 40 | 33 | 5 | 2 | 5,0 % | 45 |
| 8 Sappileikkaus | 106 | 35 | 18 | 53 | 50,0 % | 178 |
| 9 Kohdunpoisto | 36 | 29 | 6 | 1 | 2,8 % | 50 |
| 10 Suonikohjujen hoito | 69 | 42 | 21 | 6 | 8,7 % | 73 |
| 11 Gynekologiset laskeumaleikkaukset | 92 | 52 | 35 | 5 | 5,4 % | 78 |
| 12 Eturauhasen liikakasvun toimenpiteet | 68 | 41 | 16 | 11 | 16,2 % | 75 |
| 13 Hampaiden poistoleikkaukset | 55 | 32 | 12 | 11 | 20,0 % | 81 |
| 14 Isovarpaan tyvinivelen ongelmien leikkaus | 122 | 36 | 38 | 48 | 39,3 % | 128 |
| 15 Käden pehmytkudosleikkaus | 52 | 26 | 15 | 11 | 21,2 % | 88 |
| 16 Nenän sivuonteloiden leikkaukset | 54 | 41 | 13 | | 0,0 % | 62 |
| 17 Kaula- tai selkärangan luudutusleikkaus | 22 | 19 | 3 | | 0,0 % | 22 |
| 18 Kilpirauhasleikkaukset | 44 | 25 | 14 | 5 | 11,4 % | 83 |
| 19 Rintarauhasen pienennys- tai muovausleikkaus | 132 | 34 | 25 | 73 | 55,3 % | 203 |
| 20 Ranne- ja käsinivelen muovaus- tai luudutusleikkaus | 38 | 13 | 8 | 17 | 44,7 % | 144 |
| 21 Naisen virtsankarkailuleikkaus | 10 | 8 | 2 | | 0,0 % | 36 |
| 22 Peräpukamaleikkaus | 13 | 5 | 4 | 4 | 30,8 % | 101 |
| 25 Sepelvaltimoiden kuvaukset | 78 | 77 | 1 | 0 | 0,0 % | 21 |
| 27 Ruokatorven, mahalaukun ja suoliston täyhystykset | 59 | 20 | 7 | 32 | 54,2 % | 201 |
| Yhteensä | 2 766 | 1 636 | 700 | 430 | 15,5 % | 75 |

¹⁾ Hoitoa odottavien poimintaan otetaan mukaan poikkileikkauspäivänä (joka kuukauden viimeinen päivä) jonoryhmiin odottavat, joiden jonottamisen syykoodi on 0 sairaalan resurssit tai 8 kiireellinen hoito.

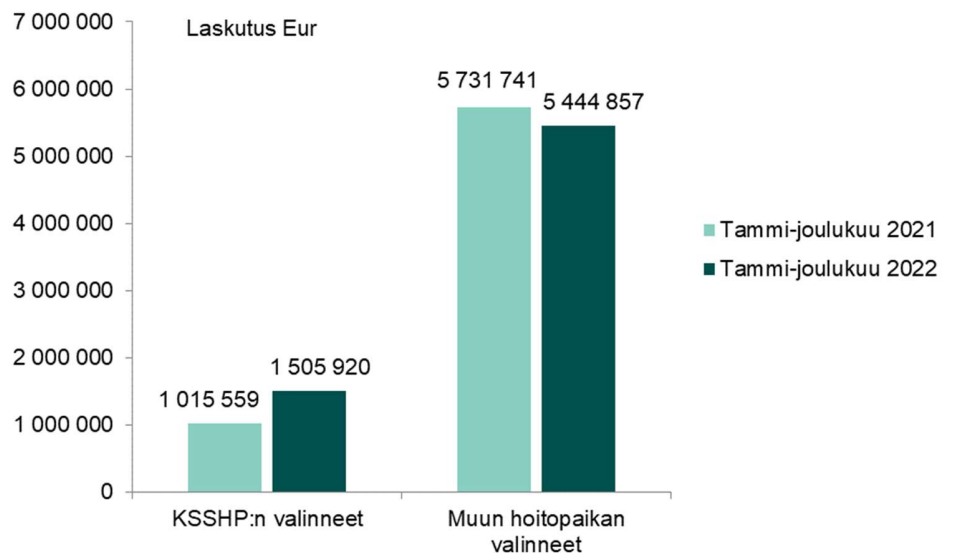
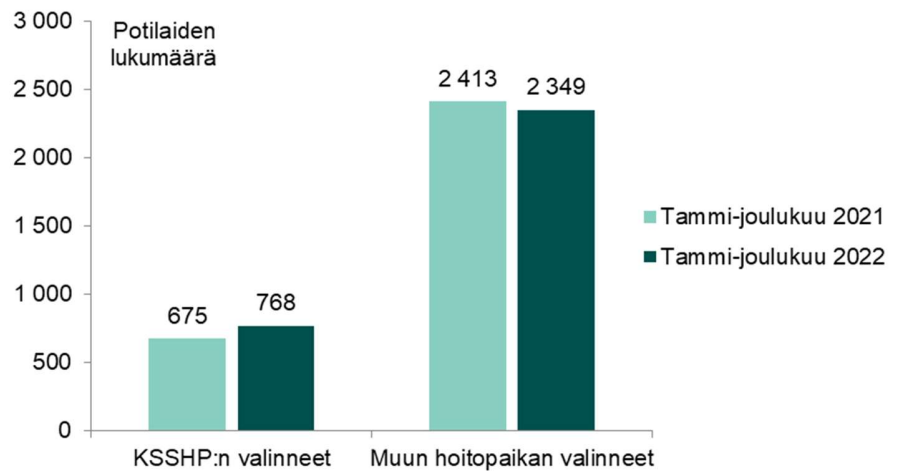
²⁾ Hoidon odotusaika lasketaan hoitojonoon asettamispäivän tai käynnin varauspäivän ja hoitoon odottamisen (poikkileikkauspäivä) välisestä ajasta.

³⁾ Käytetään mediaania, suuruusjärjestykseen asetettujen havaintojen keskimmäistä arvoa.

1.8.3 Potilaan valinnanvapaus

2022 tammi-joulukuussa potilaan oman valinnan perusteella hoidettiin KSSHHP:ssä 768 potilasta. Hoitopalvelujen kunnittaisen laskutuksen toteuma oli 1 505 920 euroa. Potilaita oli 93 enemmän kuin tammi-joulukuussa 2021 (hoitopalvelujen kunnittaisen laskutuksen toteuma 1 015 559 euroa).

Vastaavasti 2 349 keskisuomalaisista potilaista valitsi hoitopaikakseen jonkin muun kuin KSSHHP:n. Hoitopalvelujen toteuma muualla oli 5 444 857 euroa. Potilaita oli 64 vähemmän kuin tammi-joulukuussa 2021 (5 731 741 euroa).



2. TALOUSARVION TOTEUTUMISVERTAILU

2.1 Talouskatsaus

Sairaanhoitopiirin kuntayhtymä jakautuu sairaanhoitotoimintaan ja liikelaitos Seututerveyskeskukseen. Kuntayhtymän talousarviossa ja tilinpäätöksessä on yhdistetty sairaanhoitotoiminnan ja liikelaitoksen tiedot siten, että niiden keskinäiset erät on eliminoitu. Sairaanhoitotoiminnan talousarviossa ja tilinpäätöksessä ostot ja myynnit liikelaitoksen kanssa sisältyvät laskelmiin, samoin kun liikelaitoksen laskelmissa ostot ja myynnit sairaanhoitotoiminnalta.

Sairaanhoitopiirillä on tytäryhteisö CeFiCT Oy sekä kaksi osakkuusyhteisöä: Kiinteistösaakeyhtiö Kinkomaan Vitapolis sekä Järvi-Suomen Terveys Oy. Lisäksi Sairaanhoitopiirillä on omistuksia muissa yhteisöissä: 2M-IT Oy, Jokilaakson terveys Oy, Istekki Oy, Monetra Oulu Oy, Monetra Oy, Monetra Keski-Suomi Oy, Fimlab laboratoriot Oy, Sakupe Oy, Servica Oy, SOTEVirtuaalikirjasto Oy, Suomen Biopankkiosuuskunta, Tays Sydänkeskus Oy, Työterveys Aalto Oy, UNA Oy ja Sansia Oy. Vuoden 2022 aikana Keski-Suomen sairaanhoitopiiri luopui Työterveys Laine Oy:n omistajuudesta ja myi Fimlab laboratoriot Oy:n osakkeita niin, että osakkuusyhteisön määritelmä ei enää täyty, jääden kuitenkin vielä omistajaksi. Sairaala Novan säätiö (entinen Keski-Suomen keskussairaalan tukisäätiö sr.) on yhdistelemätön säätiö. Vuodesta 2022 ei ole tehty konsernitilinpäätöstä, koska CeFiCT Oy:n ja Sairaala Novan säätiön yhdistelemättä jättämisellä on vain vähäinen merkitys konsernin omaan pääomaan.

KUNTAYHTYMÄN TULOSLASKELMA

Kuntayhtymän tuloslaskelma 2022 (1.000 euroa)

| 1 000 euroa | Talous- arvio 2022 | Talous- arvio 2022 | Tilin- päätös 2022 | Poikkeama alkuperäisestä talousarviosta | | Poikkeama muutetusta talousarviosta | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---------------|---|----------------|
| | Kv 10.12.2021 | Kv 9.12.2022 | | eur | % | eur | % |
| Toimintatulot | 457 613 | 478 910 | 521 373 | 63 760 | 13,9 % | 42 463 | 8,9 % |
| Toimintamenot | -393 665 | -434 269 | -454 094 | -60 429 | 15,4 % | -19 825 | 4,6 % |
| TOIMINTAKATE | 63 947 | 44 641 | 67 279 | 3 332 | 5,2 % | 22 638 | 50,7 % |
| Rahoitustulot ja -menot | 95 | -1 311 | 430 | 335 | 351,3 % | 1 741 | 132,8 % |
| VUOSIKATE | 64 043 | 43 330 | 67 709 | 3 666 | 5,7 % | 24 379 | 56,3 % |
| Poistot ja arvonalentumiset | -30 270 | -36 106 | -36 485 | -6 215 | 20,5 % | -379 | 1,0 % |
| Satunnaiset erät | 0 | 8 820 | 8 820 | 8 820 | | | |
| TILIKAUDEN TULOS | 33 773 | 16 045 | 40 045 | 6 272 | 18,6 % | 24 000 | 149,6 % |
| TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ | 33 773 | 16 045 | 40 045 | 6 272 | 18,6 % | 24 000 | 149,6 % |

Laskelmassa on esitetty toteumatietojen vertailu alkuperäiseen ja voimassa olevaan muutettuun talousarvioon.

Toimintatulot toteutuivat talousarviota suurempana. Poikkeama oli 8,9 % eli 42,5 milj. euroa. Toimintamenot ylittivät talousarvion 4,6 % eli 19,8 milj. euroa.

Kuntayhtymän tulos oli 40,0 milj. euroa. Vuoden 2022 lopun kumulatiivinen alijäämä on 0 milj. euroa. Liikelaitoksen vaikutus tuloksessa on -1 euroa ja kumulatiivisessa tuloksessa 0 euroa. Liiketoiminnasta ei syntynyt maksettavaa veroa.

Valtuuston 9.12.2022 hyväksymän taloussuunnitelman mukaan sairaanhoitopiirin talous on tasapainossa vuonna 2022. Kertynyt alijäämä katettiin seuraavasti: valtuuston 17.6.2022 päätöksen mukaan peruspääomaa alentamalla 24 milj. euroa sekä valtuuston 23.9.2022 päätöksen mukaan jäsenkuntien erillislaskutuksella 62,1 milj. euroa. Maaliskuussa 2023 sairaanhoitopiirin tilintarkastaja on todennut, että tilinpäätös on virheellinen, jos alijäämä katetaan peruspääomasta ja suositellut korjaamaan asian voimassaolevan kirjanpito-ohjeistuksen mukaiseksi. Maaliskuussa 2023 purettiin peruspääoman alentaminen 24 milj. euroa ja laskutettiin kunnilta vastaavasti 24 milj. euroa, että talous on tasapainossa 2022. Hyvinvointialueen nyt tekemät päätökset pyrkivät korjaamaan tilinpäätöksen sellaiseksi, että se on hyväksyttävissä.

Kannattavuus. Tulorahoitus, 521,4 milj. euroa, riitti kattamaan palvelujen tuottamisesta aiheutuneet menot. Toimintakate oli 67,3 milj. euroa eli 22,6 milj. euroa talousarviota parempi. Toimintakate- % oli 12,9 %. Vuosikate oli 67,7 milj. euroa eli 24,4 milj. euroa talousarviota parempi. Vuosikate- % oli 13,0 %. Käyttöomaisuuden poistot ja arvonalentumiset olivat 36,5 milj. euroa, ja ne olivat 0,4 milj. euroa talousarviota isommat. Vuosikate oli 185,6 % poistoista.

Maksuvalmiutta tarkastellaan kahdella tunnusluvulla: quick ratio = (rahoitusomaisuus / lyhytaikainen vieras pääoma) ja current ratio = (rahoitusomaisuus + vaihto-omaisuus / lyhytaikaiset velat). Tunnusluvut kertovat, kuinka hyvin likvidit varat riittävät lyhytaikaisten veloitteiden hoitamiseen. Quick ratio -tunnusluvun arvo on 0,96 ja current ratio -tunnusluvun arvo on 1,02. Tunnuslukuja laskettaessa on rahoitusomaisuuteen otettu huomioon myyntisaamiset kunnilta, joita voidaan tässä tarkastelussa pitää likvideinä varoina. Tunnuslukujen perusteella maksuvalmius on tyydyttävä.

Rahoitusmenot ja -tulot (netto) olivat + 0,4 milj. euroa. Talousarviossa varauduttiin -1,3 milj. euron rahoitusmenoihin, joten nettosumma oli 1,7 milj. euroa talousarviota parempi

SAIRAAHOITOPUIRIN INVESTOINNIT JA NIIDEN RAHOITUS

Investointeja tehtiin vuonna 2022 6,6 milj. eurolla, joka oli huomattavasti vähemmän kun aikaisempina vuosina, johtuen Sairaala Novan valmistumisesta. Vuonna 2021 investoinnit olivat 33,2 milj. euroa, 2020 investoinnit olivat 109,4 milj. euroa, 2019 investoinnit olivat 136,7 milj. euroa, 2018 investoinnit olivat 142,5 milj. euroa, 2017 82,8 milj. euroa.

Sairaanhoidon nettoinvestointien poikkeama muutetusta talousarviosta oli 2,9 milj. euroa. Kukkulan myynnin toinen vaihe ei toteutunut. Fimlabin osakkeista myytiin osa ja Työterveys Laine Oy:n kaikki osakkeet myytiin. Investointisuunnitelmassa ja määrärahoissa rahoitusleasingilla hankittavia lääkintälaitteita ei ole esitetty erikseen investointimenona ja -tulona, vaan on esitetty vain sairaanhoitopiirin taseeseen hankittavat laitteet. Sairaanhoidon investoinneista Sairaala Novan investoinnit toteutuivat 0,1 milj.

euron suuruisena. Näihin saatiin 0,6 me rahoitusosuudet, jotka johtuivat pääasiassa aiempina vuosina toteutuneiden hankkeiden jaksotusta suurempina rahoitusosuuksina. Muut sairaanhoitotoiminnan investointimenot toteutuivat 2,0 milj. euroa muutettua investointisuunnitelmaa pienempänä.

Investoinnit rahoitettiin lainarahoituksella. Toiminnan ja investointien rahavirta oli 73,1 milj. euroa. Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä viiden viimeisen vuoden osalta yhteensä oli -292,9 milj. euroa.

Hallitus päätti 22.6.2022 D365:n teknologiasta luopumisesta. 9.12.2022 valtuusto päätti D365:n poistosuunnitelman muutoksesta. Tämän perustella osa D365:sta on kertapois-tettu 2022 aikana, osa poistetaan 18 kk aikana 31.12.2023 mennessä ja osa poistetaan vaikutusaikanaan.

KUNTAYHTYMÄN TASE

Taseen loppusumma oli 648,3 milj. euroa. Edellisessä tilinpäätöksessä taseen loppu-summa oli 606,5 milj. euroa. Taseessa suurin muutos on tapahtunut lyhytaikaisten saamisten kasvussa, koska kertynyt alijäämä katettiin jäsenkuntien erillislaskutuksella 86,1 milj. euroa.

Vakavaraisuutta mitataan omavaraisuusasteella ja suhteellisella velkaantuneisuudella: Omavaraisuusaste mittaa vakavaraisuutta, alijäämän sietokykyä ja kykyä selviytyä sitoumuksista pitkällä tähtäyksellä. Kuntayhtymän omavaraisuusaste oli 7,7 %. Edellisvuonna 2021 omavaraisuusaste oli 1,2 %. Omavaraisuusaste on noussut, koska alijäämä on katettu erillislaskutuksella ja koko taseen loppusumma on suurempi kuin aiemmin. Omavaraisuusaste on laskenut useana vuonna. Vuonna 2022 alijäämän kattamisen vuoksi tehdyn erillislaskutuksen vuoksi omavaraisuusaste on noussut huomattavasti. Omavaraisuusaste tulee olemaan alhainen tulevina vuosina Sairaala Novan investointien ja niiden lainarahoituksen myötä. Suhteellinen velkaantuneisuus oli 123 %. Edellisvuonna 2021 suhteellinen velkaantuneisuus oli 162 %. Sairaala Novan investointiin liittyvä suuri lainamäärä pitää sairaanhoitopiirin rahoitusriskin korkealla ja sama rahoitusriski siirtyy hyvinvointialueelle tuleville vuosille.

Pitkäaikainen lainapääoma vuoden lopussa oli 504,5 milj. euroa, josta 21,9 milj. euroa on vuoden 2023 lyhennysten osuus. Lainojen painotettu jäljellä oleva laina-aika on noin 24,3 vuotta. Uusia pitkäaikaisia lainoja nostettiin 11,8 milj. euroa. Pitkäaikaisia lainoja lyhennettiin 16,8 milj. euroa, kuten talousarviossa oli suunniteltu.

Kassalainoja oli vuoden aikana keskimäärin 6,8 milj. euroa.

Lainanhoitokate (vuosikate + korkokulut) / (korkokulut + lainalyhennykset) oli 3,5. Lainanhoitokyky on hyvä kun tunnusluvun arvo on yli 2 ja tyydyttävä, kun arvo on alle 2. Lainanhoitokate on kehittynyt seuraavasti

- vuosi 2022 3,5
- vuosi 2021 1,1
- vuosi 2020 0,7.

Varastojen inventaarioarvo on taseessa 5,9 milj. euroa, joka on 0,7 milj. euroa pienempi kuin edellisessä tilinpäätöksessä.

KUNTAYHTYMÄN TALOUSARVION SITOVUUKSIEN TOTEUTUMINEN

Valtuuston hyväksymät euromääräiset sitovuustasot

| 1 000 € | Talousarvio Kv 10.12.2021 | Talousarvio Kv 23.9.2022 | Talousarvio Kv 9.12.2022 | Toteuma 2022 | Talousarvio- poikkeama |
|--|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Tuloslaskelma: | | | | | |
| Koko kuntayhtymän kumulatiivinen tulos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sairaanhoitotoiminta: | | | | | |
| Hoitopalvelut jäsenkunnille | 313 908 | 313 908 | 313 908 | 313 908 | 0 |
| Sairaanhoitotoiminnan kumulatiivinen tulos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sairaanhoitotoiminnan investoinnit | 11 548 | 7 398 | 8 268 | 6 396 | -1 872 |
| Liikelaitos Seututerveyskeskus: | | | | | |
| Sijoitetun pääoman tuotto | 20 | 20 | 20 | 20 | 0 |
| Seututerveyskeskuksen investoinnit | 210 | 210 | 210 | 231 | 21 |

Valtuuston hyväksymät toiminnan sitovat tavoitteet

Valtuusto hyväksyi sitovina tavoitteina toiminnan tavoitteet ja mittarit sekä mittareiden tavoitearvot, jotka on esitelty luvussa 1.6.

Hallituksen hyväksymät määrärahat ja euromääräiset sitovuustasot

Hallitus on hyväksynyt sitoviksi eriksi palvelualueiden ja johtamisen palveluiden menot sekä hallituksen erikseen hyväksymät investointiosan määrärahat. Niiden toteutumisesta raportoidaan hallitukselle erikseen.

Palvelualueiden ja johtamisen palvelujen menot

| 1 000 € | Talousarvio Kh 15.12.2021 | Talousarvio Kh 14.12.2022 | Toteuma 2022 | Talousarvio- poikkeama | Josta korona | |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|--------------|
| Palvelualue | | | | | | |
| Konservatiivinen | 94 186 | 94 186 | 111 231 | 17 045 | 18,1 % | 165 |
| Operatiivinen | 71 574 | 71 551 | 79 942 | 8 391 | 11,7 % | 2 293 |
| Psykiatria | 31 393 | 31 393 | 34 051 | 2 658 | 8,5 % | 90 |
| Päivystys ja ensihoito | 33 763 | 33 763 | 36 290 | 2 527 | 7,5 % | 1 961 |
| Sairaalapalvelut | 25 433 | 25 433 | 26 551 | 1 118 | 4,4 % | 256 |
| Tuotannon palvelut | 52 067 | 52 090 | 56 016 | 3 926 | 7,5 % | 180 |
| Johtaminen | 43 075 | 43 075 | 55 276 | 12 201 | 28,3 % | 642 |
| (Rahoitus ja vastuut) | 5 621 | 5 621 | 13 109 | 7 488 | 133,2 % | 0 |
| Menot yhteensä | 357 111 | 357 111 | 412 466 | 55 355 | 15,5 % | 5 587 |

Investointiosan sitovuustasoja ovat seuraavat määrärahat

| | TA 2022 Kh 15.12.2021 | TA 2022 Kh 28.9.2022 | TA2022 Kh 14.12.2022 | Toteutunut 1.1.- 31.12.2022 | Poik- keama euro |
|--|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Sairaanhoidon investoinnit | | | | | |
| HANKEKOKONAISUUS: | | | | 132 | 132 |
| INVESTOINNIT KOHTI SAIRAALA NOVAA | | | | | |
| ICT suunnittelu ja toteutus | | | | 132 | 132 |
| ASTER tilaajayksikkö terveydenhuollon kustannukset | | | | 132 | 132 |
| ASTER tilaajayksikkö terveydenhuollon tulot | | | | 598 | |
| HANKEKOKONAISUUS: | 11 548 | 7 198 | 7 868 | 5 864 | -2 004 |
| VÄLTTÄMÄTTÖMÄT MUUT INVESTOINNIT | | | | | |
| <i>VÄLTTÄMÄTTÖMÄT MUUT INVESTOINNIT, rahoitus osuudet vähennettynä</i> | | | | | |
| Arvaamattomat hankinnat | 250 | 250 | 250 | | -250 |
| Novan muutostyöt | | | 671 | 224 | -447 |
| Rakennus 45, F1, F2 | 3 608 | 3 608 | 3 608 | 2 281 | -1 327 |
| Rakennusten peruskorjaukset ja tekniset järjestelmät | | | | | |
| Laitteet ja kalusto | 290 | 290 | 290 | 761 | 471 |
| ERP D365 jatkuvat palvelut ja pienkehityksen omat palkat | | | | | |
| ERP D365 käyttöönotto ja kehittäminen | 4 400 | 1 000 | 1 000 | 707 | -293 |
| ERP D365 korvaavien järjestelmien hankinta | | 50 | 50 | | -50 |
| Tietojärjestelmäinvestoinnit | 3 000 | 2 000 | 2 000 | 1 902 | -98 |
| NOVA ICT-projekti, vaihe 2 | | | | -11 | -11 |
| NOVA ICT-projekti, vaihe 3 | | | | | |
| Osakkeet | | 200 | 400 | 400 | |
| Sairaanhoidon investoinnit yhteensä | 11 548 | 7 398 | 8 268 | 6 396 | -1 873 |
| Sairaanhoidon investointitulot | 7 935 | 7 935 | 7 935 | 3 152 | -4 783 |
| Rahoitusosuudet investointimenoihin | | | | | |
| ASTER tilaajayksikkö terveydenhuollon tulot | | | | 598 | |
| Omaisuuksien myynti | | | | | |
| Myyntitulo, osakkeet Työterveys Laine | | | | 0 | 0 |
| Myyntitulo, osakkeet Fimlab | | | | 105 | 105 |
| Myyntitulo rakennuksista | 7 935 | 7 935 | 7 935 | | -7 935 |
| Myyntivoitto, osakkeet Fimlab | | | | 2 423 | 2 423 |
| Myyntivoitto, osakkeet Työterveys Laine | | | | 25 | 25 |
| Sairaanhoidon investoinnit, netto | 3 613 | -537 | 333 | 3 244 | 2 911 |

KUNTAYHTYMÄN TUNNUSLUVUT

| | 2022 | 2021 |
|--|----------|----------|
| Tuloslaskelman tunnusluvut | | |
| Toimintatuotot/Toimintakulut, % = 100 * Toimintatuotot / (Toimintakulut – Valmistus omaan käyttöön) | 114,8 | 96,1 |
| Vuosikate/Poistot, % | 185,6 | -62,4 |
| Taseen tunnusluvut | | |
| Omavaraisuusaste, % = 100 * (Oma pääoma + Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset) / (Koko pääoma – Saadut ennakot) | 7,7 | 1,2 |
| Suhteellinen velkaantuneisuus, % = 100 * (Vieras pääoma – Saadut ennakot) / Käyttötulot | 123 | 162 |
| Velat ja vastuut prosenttia käyttötuloista = 100 * (Vieras pääoma – Saadut ennakot + Vuokra- ja leasingvastuut) / Käyttötulot | 131 | 171 |
| Kertynyt yli/alijäämä, 1000 e = Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä) | 0 | -40.952 |
| Lainakanta 31.12., 1000 e = Vieras pääoma – (Saadut ennakot + Ostovelat + Siirtovelat + Muut velat) | 504.506 | 509.473 |
| Rahoituslaskelman tunnusluvut | | |
| Toiminnan ja investointien rahavirta ja sen kertymä, 1000 e = tilinpäätösvuoden ja neljän edellisen vuoden kertymä | -292.947 | -424.950 |
| Investointien tulorahoitus, % = 100 * Vuosikate / Investointien omahankintameno | 1123,2 | -42,0 |
| Lainanhoitokate = (Vuosikate + Korkokulut) / (Korkokulut + Lainanlyhennykset) | 3,5 | 1,1 |
| Kassan riittävyys, pv = 365 pv x Rahavarat 31.12. / Kassasta maksut tilikaudella | 15,5 | 20,34 |

Liikelaitoksen talousarvioiden toteutum tiedot ja tunnusluvut esitetään liikelaitoksen laskelmissa.

2.2 Talousarvion toteutumisvertailuja

2.2.1 Kuntayhtymän tuloslaskelma

TULOSLASKELMA 2022

Sairaanhoidopiiri

| | TA 2022 | | Toteutunut 1.1.-31.12.2022 | Poikkeama | |
|---|--------------------|--------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------|
| | Kv 10.12.2021 | Kv 9.12.2022 | | % | euro |
| Toimintatuotot | | | | | |
| Myyntitulot | 395 590 753 | 398 620 590 | 407 439 318,90 | 2,2 % | 8 818 728,90 |
| Hoitopalvelujen myynti | 20 151 330 | 19 418 949 | 14 811 734,24 | -23,7 % | -4 607 214,76 |
| Kiinteä rahoitus jäsenkunnilta | 352 123 989 | 355 843 988 | 356 674 174,04 | 0,2 % | 830 186,04 |
| Muiden palvelujen myynti | 23 315 434 | 23 357 653 | 35 953 410,62 | 53,9 % | 12 595 757,62 |
| Potilasmaksutuotot | 16 164 055 | 15 567 820 | 14 472 488,81 | -7,0 % | -1 095 331,19 |
| Tuet ja avustukset | 2 320 000 | 3 824 934 | 5 629 419,20 | 47,2 % | 1 804 485,20 |
| Muut toimintatuotot | 9 765 356 | 8 124 303 | 7 731 221,17 | -4,8 % | -393 081,83 |
| Alijäämän kattamissuunnitelma | 33 772 647 | 52 772 704 | 86 100 814,59 | 63,2 % | 33 328 110,59 |
| Toimintatuotot yhteensä | 457 612 811 | 478 910 351 | 521 373 262,67 | 8,9 % | 42 462 911,67 |
| Toimintakulut | | | | | |
| Henkilöstökulut | 192 967 034 | 205 444 136 | 207 522 706,13 | 1,0 % | 2 078 570,13 |
| Palkat ja palkkiot | 155 654 048 | 166 595 955 | 167 308 695,05 | 0,4 % | 712 740,05 |
| Henkilösivukulut | 37 312 986 | 38 848 181 | 40 214 011,08 | 3,5 % | 1 365 830,08 |
| Eläkekulut | 0 | 0 | 34 180 888,85 | | |
| Muut henkilösivukulut | 0 | 0 | 6 033 122,23 | | |
| Palvelujen ostot | 134 401 390 | 153 742 581 | 166 656 376,15 | 8,4 % | 12 913 795,15 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 37 602 883 | 47 814 567 | 50 292 092,52 | 5,2 % | 2 477 525,52 |
| Muiden palvelujen ostot | 96 798 507 | 105 928 014 | 116 364 283,63 | 9,9 % | 10 436 269,63 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 50 947 602 | 57 314 092 | 62 385 262,69 | 8,8 % | 5 071 170,69 |
| Avustukset | 6 000 | 6 000 | 36 326,86 | 505,4 % | 30 326,86 |
| Muut toimintakulut | 15 343 386 | 17 762 549 | 17 493 395,80 | -1,5 % | -269 153,20 |
| Toimintakulut yhteensä | 393 665 412 | 434 269 358 | 454 094 067,63 | 4,6 % | 19 824 709,63 |
| Toimintakate | 63 947 399 | 44 640 993 | 67 279 195,04 | 50,7 % | 22 638 202,04 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | | | | | |
| Muut rahoitustuotot | 4 300 000 | 2 691 435 | 4 443 000,11 | 65,1 % | 1 751 565,11 |
| Korkokulut | 4 204 732 | 4 002 019 | 3 996 238,63 | -0,1 % | -5 780,37 |
| Muut rahoituskulut | | 0 | 16 799,43 | | 16 799,43 |
| Rahoitustuotot - kulut yhteensä | 95 268 | -1 310 584 | 429 962,05 | -132,8 % | 1 740 546,05 |
| Vuosikate | 64 042 667 | 43 330 409 | 67 709 157,09 | 56,3 % | 24 378 748,09 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 30 270 019 | 36 105 621 | 36 484 620,07 | 1,0 % | 378 999,07 |
| Tilikauden tulos ennen satunnaisia eri | 33 772 647 | 7 224 787 | 31 224 537,02 | 332,2 % | 23 999 750,02 |
| Satunnaiset erät | | | | | |
| Satunnaiset tuotot | | 8 820 237 | 8 820 486,98 | | |
| Satunnaiset kulut | | | | | |
| Tilikauden tulos | 33 772 647 | 16 045 024 | 40 045 024,00 | 149,6 % | 24 000 000,00 |
| Poistoeron lisäys (-)/ - vähennys (+) | | | | | |
| Varausten lisäys (-)/ - vähennys (+) | | | | | |
| Rahastojen lisäys (-)/ - vähennys (+) | | | | | |
| Tilikauden yli-/alijäämä | 33 772 647 | 16 045 024 | 40 045 024,00 | 149,6 % | 24 000 000,00 |

Sairaanhoidon tuloslaskelma

TULOSLASKELMA 2022

Sairaanhoido

| | TA 2022 | TA 2022 | Toteutunut | Poikkeama | |
|---|--------------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| | Kv 10.12.2021 | Kv 9.12.2022 | 1.1.-31.12.2022 | % | euro |
| Toimintatuotot | | | | | |
| Myyntituotot | 362 181 026 | 366 809 607 | 368 786 850 | 0,5 % | 1 977 243,43 |
| Hoitopalvelujen myynti | 19 443 378 | 18 360 997 | 13 656 235,78 | -25,6 % | -4 704 761,22 |
| Kiinteä rahoitus jäsenkunnilta | 313 908 017 | 313 908 017 | 313 908 016,90 | 0,0 % | -0,10 |
| Muiden palvelujen myynti | 28 829 631 | 34 540 593 | 41 222 597,75 | 19,3 % | 6 682 004,75 |
| Potilasmaksut | 13 074 055 | 12 577 820 | 11 572 481,34 | -8,0 % | -1 005 338,66 |
| Tuet ja avustukset | 2 045 000 | 3 634 934 | 5 392 350,50 | 48,3 % | 1 757 416,50 |
| Muut toimintatuotot | 9 765 355 | 8 124 303 | 7 728 801,17 | -4,9 % | -395 501,83 |
| Alijäämän kattamissuunnitelma | 33 772 647 | 52 772 702 | 86 100 814,59 | 63,2 % | 33 328 112,59 |
| Toimintatuotot yhteensä | 420 838 083 | 443 919 366 | 479 581 298 | 8,0 % | 35 661 932,03 |
| Toimintakulut | | | | | |
| Henkilöstökulut | 167 821 062 | 178 908 164 | 181 213 717,32 | 1,3 % | 2 305 553,32 |
| Palkat ja palkkiot | 134 850 298 | 144 662 205 | 145 519 909,45 | 0,6 % | 857 704,45 |
| Henkilösivukulut | 32 970 764 | 34 245 959 | 35 693 807,87 | 4,2 % | 1 447 848,87 |
| Eläkekulut | 0 | 0 | 30 428 274,84 | | 30 428 274,84 |
| Muut henkilösivukulut | 0 | 0 | 5 265 533,03 | | 5 265 533,03 |
| Palvelujen ostot | 128 594 645 | 151 804 579 | 157 843 177,83 | 4,0 % | 6 038 598,83 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 36 208 138 | 46 519 822 | 48 617 790,49 | 4,5 % | 2 097 968,49 |
| Muiden palvelujen ostot | 92 386 507 | 105 284 757 | 109 225 387,34 | 3,7 % | 3 940 630,34 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 48 082 902 | 53 989 392 | 58 904 954,79 | 9,1 % | 4 915 562,79 |
| Avustukset | 6 000 | 6 000 | 1 300,00 | -78,3 % | -4 700,00 |
| Muut toimintakulut | 12 606 586 | 14 790 749 | 14 502 973,84 | -1,9 % | -287 775,16 |
| Toimintakulut yhteensä | 357 111 195 | 399 498 884 | 412 466 124 | 3,2 % | 12 967 239,78 |
| Toimintakate | 63 726 888 | 44 420 482 | 67 115 174,25 | 51,1 % | 22 694 692,25 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | | | | | |
| Korkotuotot | 20 510 | 20 510 | 1 199,91 | -94,1 % | -19 310,09 |
| Muut rahoitustuotot | 4 300 000 | 2 691 435 | 4 459 130,81 | | 1 767 695,81 |
| Korkokulut | 4 204 732 | 4 002 019 | 3 996 238,63 | -0,1 % | -5 780,37 |
| Muut rahoituskulut | | | 12 345,60 | | 12 345,60 |
| Rahoitustuotot - kulut yhteensä | 115 778 | -1 290 074 | 451 746 | -135,0 % | 1 741 820,49 |
| Vuosikate | 63 842 666 | 43 130 408 | 67 566 920,74 | 56,7 % | 24 436 512,74 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 30 070 019 | 35 905 621 | 36 342 383,07 | 1,2 % | 436 762,07 |
| Tilikauden tulos ennen satunnaisia e | 33 772 647 | 7 224 787 | 31 224 537,67 | 332,2 % | 23 999 750,67 |
| Satunnaiset erät | | | | | |
| Satunnaiset tuotot | | 8 820 237 | 8 820 486,98 | | |
| Satunnaiset kulut | | | | | |
| Tilikauden tulos | 33 772 647 | 16 045 024 | 40 045 024,65 | 149,6 % | 24 000 000,65 |
| Poistoeron lisäys (-)/ - vähennys (+) | | | | | |
| Varausten lisäys (-)/ - vähennys (+) | | | | | |
| Rahastojen lisäys (-)/ - vähennys (+) | | | | | |
| Tilikauden yli-/alijäämä | 33 772 647 | 16 045 024 | 40 045 024,65 | 149,6 % | 24 000 000,65 |

Kuntayhtymän rahoituslaskelma

RAHOITUSLASKELMA 2022
Sairaanhoidopiiri

| | TA 2022 Kv 10.12.2021 | TA 2022 Kv 9.12.2022 | Toteutunut 1.1.-31.12.2022 | Tot-% | Poikkeama euro |
|--|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------|
| Toiminnan rahavirta | | | | | |
| Vuosikate | 62 867 434 | 43 330 407 | 67 709 157,09 | 156,3% | 24 378 750,09 |
| Satunnaiset erät | | | 8 820 486,98 | | 8 820 486,98 |
| Tulorahoituksen korjauserät | | | 19 199,54 | | 19 199,54 |
| <i>Yhteensä</i> | 62 867 434 | 43 330 407 | 76 548 843,61 | 176,7% | 33 218 436,61 |
| Investointien rahavirta | | | | | |
| Investointimenot | -11 757 500 | -8 478 161 | -6 626 781,10 | 78,2% | -1 851 379,90 |
| Rahoitusosuudet investointimenoihin | | | 598 350,33 | | 598 350,33 |
| Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot | 7 934 765 | 7 934 765 | 2 553 175,39 | | -5 381 589,61 |
| <i>Investoinnit netto</i> | -3 822 735 | -543 396 | -3 475 255,38 | 639,5% | 2 931 859,38 |
| Toiminnan ja investointien rahavirta | 59 044 699 | 42 787 011 | 73 073 588,23 | 170,8% | -30 286 577,23 |
| Lainakannan muutokset | | | | | |
| Lainat ilman uutta sairaalahanketta | | | | | |
| Pitkäaikaisten lainojen lisäys | -11 800 000 | 11 800 000 | 11 800 000,00 | 100,0% | |
| Pitkäaikaisten lainojen vähennys | -16 766 646 | -16 766 646 | -16 766 644,56 | 100,0% | -1,44 |
| <i>Yhteensä</i> | -28 566 646 | -4 966 646 | -4 966 644,56 | 100,0% | 1,44 |
| Oman pääoman muutokset | | | -357 453,91 | | -357 453,91 |
| Muut maksuvalmiuden muutokset | | | | | |
| Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset | | | -716,12 | | -716,12 |
| Vaihto-omaisuuden muutos | | | 659 355,39 | | 659 355,39 |
| Saamisten muutos | | | -82 792 402,66 | | -82 792 402,66 |
| Korottomien velkojen muutos | | | 3 595 478,06 | | 3 595 478,06 |
| <i>Yhteensä</i> | | | -78 538 285,33 | | -78 538 285,33 |
| Rahoituksen rahavirta | -28 566 646 | -4 966 646 | -83 862 383,80 | 1688,5% | -78 895 737,80 |
| Rahavarojen muutos | 30 478 053 | 37 820 365 | -10 788 795,57 | | -48 609 160,57 |
| Rahavarojen muutos | | | | | |
| Rahavarat 31.12. | | | 20 423 723,25 | | |
| Rahavarat 1.1. | | | 31 212 518,82 | | |
| | | | -10 788 795,57 | | |

2.2.2 Kuntayhtymän investointiosa

INVESTOINNIT V. 2022

| | TA 2022 | TA 2022 | TA2022 | Toteutunut | Poikkeama | |
|--|-------------------|------------------|------------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| | Kv 10.12.2021 | Kv 23.9.2022 | Kv 9.12.2022 | 1.1.-31.12.2022 | % | euro |
| Sairaanhoidon investoinnit | | | | | | |
| HANKEKOKONAISUU: | | | | 131 508,50 | | 131 508,50 |
| INVESTOINNIT KOHTI SAIRAALA NOVAA | | | | | | |
| ICT suunnittelu ja toteutus | | | | 131 508,50 | | 131 508,50 |
| ASTER tilaajayksikkö terveydenhuollon kustannukset | | | | 131 508,50 | | 131 508,50 |
| ASTER tilaajayksikkö terveydenhuollon tulot | | | | 598 350,34 | | |
| HANKEKOKONAISUU: | 11 547 500 | 7 197 500 | 7 868 161 | 5 864 113,43 | -25,5 % | -2 004 047,57 |
| VÄLTÄMÄTTÖMÄT MUUT INVESTOINNIT | | | | | | |
| VÄLTÄMÄTTÖMÄT MUUT INVESTOINNIT, rahoitus- | | | | | | |
| osuudet vähennettynä | | | | | | |
| Arvaamattomat hankinnat | 250 000 | 250 000 | 250 000 | 0,00 | -100,0 % | -250 000,00 |
| Novan muutostyöt | | | 670 661 | 223 608,26 | -66,7 % | -447 052,74 |
| Rakennus 45, F1, F2 | 3 607 500 | 3 607 500 | 3 607 500 | 2 280 947,60 | -36,8 % | -1 326 552,40 |
| Rakennusten peruskorjaukset ja tekniset järjestelmät | | | | 0,00 | | 0,00 |
| Laitteet ja kalusto | 290 000 | 290 000 | 290 000 | 761 401,36 | 162,6 % | 471 401,36 |
| ERP D365 jatkuvat palvelut ja pienkehityksen omat palkat | | | | 0,00 | | 0,00 |
| ERP D365 käyttöönotto ja kehittäminen | 4 400 000 | 1 000 000 | 1 000 000 | 707 478,06 | -29,3 % | -292 521,94 |
| ERP D365 korvaavien järjestelmien hankinta | | 50 000 | 50 000 | 0,00 | -100,0 % | -50 000,00 |
| Tietojärjestelmäinvestoinnit | 3 000 000 | 2 000 000 | 2 000 000 | 1 901 909,90 | -4,9 % | -98 090,10 |
| NOVA ICT-projekti, vaihe 2 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| NOVA ICT-projekti, vaihe 3 | | | | -11 231,75 | | -11 231,75 |
| Osakkeet ja osuudet | | 200 000 | 400 000 | 400 000,00 | 0,0 % | 0,00 |
| Sairaanhoidon investoinnit yhteensä | 11 547 500 | 7 397 500 | 8 268 161 | 6 395 621,93 | -22,6 % | -1 872 539,07 |
| Sairaanhoidon investointitulot | 7 934 765 | 7 934 765 | 7 934 765 | 3 151 525,73 | -60,3 % | -4 783 239,27 |
| Rahoitusosuudet investointimenoihin | | | | | | |
| ASTER tilaajayksikkö terveydenhuollon tulot | | | | 598 350,34 | | |
| Omaisuuksien myynti | | | | | | |
| Myyntitulo, osakkeet Työterveys Laine | | | | 250,00 | | 250,00 |
| Myyntitulo, osakkeet Fimlab | | | | 105 333,33 | | 105 333,33 |
| Myyntitulo rakennuksista | 7 934 765 | 7 934 765 | 7 934 765 | 0,00 | -100,0 % | -7 934 765,00 |
| Myyntivoitto, osakkeet Fimlab | | | | 2 422 666,67 | | 2 422 666,67 |
| Myyntivoitto, osakkeet Työterveys Laine | | | | 24 925,39 | | 24 925,39 |
| Sairaanhoidon investoinnit, netto | 3 612 735 | -537 265 | 333 396 | 3 244 096,20 | -541,8 % | 2 910 700,20 |
| Liikelaitos Seututerveyskeskus | | | | | | |
| Investoinnit | 210 000 | 210 000 | 210 000 | 231 159,18 | 10,1 % | 21 159,18 |
| Investoinnit, netto | 210 000 | 210 000 | 210 000 | 231 159,18 | 10,1 % | 21 159,18 |
| Sairaanhoidopiiriin investoinnit yhteensä | 11 757 500 | 7 607 500 | 8 478 161 | 6 626 781,11 | -21,8 % | -1 851 379,89 |
| Investointitulot yhteensä | 7 934 765 | 7 934 765 | 7 934 765 | 3 151 525,73 | -60,3 % | -4 783 239,27 |
| Investoinnit, netto | 3 822 735 | -327 265 | 543 396 | 3 475 255,38 | 539,5 % | 2 931 859,38 |

2.2.3 Jäsenkuntien laskutus

Jäsenkuntien kiinteä laskutus

Jäsenkuntien laskutuksessa siirryttiin vuonna 2019 kiinteän laskutuksen malliin eikä sen perusteisiin tullut muutoksia vuonna 2022. Jäsenkuntia laskutettiin kuukausittain tasasuuruusina erinä.

Kiinteän jäsenkuntalaskutuksen määräytymisperusteet sekä jäsenkuntalaskutuksen kokonaismäärä vuodelle 2022 kuvataan alla.

Erikoissairaanhoidon kiinteän jäsenkuntalaskutuksen perusteet

Perusteena ovat talousarvion mukaiset tulot jäsenkunnilta: perussopimuksessa määritellyt toiminnot (hoitopalvelujen laskutus omasta toiminnasta, hoito muissa sairaaloissa, erityisvelvoitteet, kalliiden hoitojen tasaus), ensihoitopalvelut ja yli/alijäämän tasaus.

Laskutuksen perusteena on talousarvioon ja toiminta- ja taloussuunnitelmaan sisältyvä toiminta. Poikkeukset aikaisempiin työnjakoihin tai muihin palvelutuotantoa koskeviin seikkoihin on sovittu kuntien kanssa käydyissä aluetilaisuuksissa keväällä ja syksyllä.

Kunkin kunnan osuuden määrittelyn perusteet ovat:

1. Kunnan väestömäärän perusteella määräytyy 10 %.
 - Laskennassa on käytetty Tilastokeskuksen ennakkotietoa 31.8.2021, Jyväskylän kohdalla otettu huomioon väestön lisäys + 1 % vuosi.
2. Edeltävien vuosien palvelujen käytön perusteella määräytyy 90 %
 - Painokertoimet eli edeltävien vuosien palvelujen käytön vaikutus vuoden 2022 kuntakohtaisten tulojen laskentaan:
 - Hoitopalvelujen toteuma edeltäviltä 12 kuukaudelta (syyskuu 2020 – elokuu 2021): painokerroin = 0,5.
Tiedot perustuvat toteutuneeseen palvelujen käyttöön ja hoitopalvelujen hinnaston perusteella laskettuihin tuloihin. Kalliiden hoitojen tasauksen laskenta perustuu em. toteumatietoihin samalta ajanjaksoilta.
 - Vuoden 2021 talousarvion perusteella otetaan huomioon erityisvelvoitemaksut ja ensihoitopalvelut.
 - Laskutuksen toteuma 2020: painokerroin = 0,4.
 - Laskutuksen toteuma 2019: painokerroin = 0,1.

Perustasolle siirtyneiden psykiatrian toimintojen sekä Jyväskylän kaupungin omaksi toiminnaksi siirtyneiden uniapneatutkimusten osuus osuus on vähennetty laskennan pohjana olevista toteumatiedoista. Psykiatrisen palveluasumisen siirto kuntien omaksi toiminnaksi Laukaan, Joutsan ja Konneveden osalta on huomioitu esitetyn muutoksen mukaisesti näiden kuntien jäsenkuntarahoitusosuuksissa vuodelle 2022.

Mikäli talousarvion hyväksymisen jälkeen sovitaan palvelurakenteen muutoksia tai muita työnjakoon ym. vaikuttavia muutoksia, on myös niiden laskutuksesta sovittava

erikseen. Sairaanhoidopiirin hallitus päättää kiinteään laskutukseen tehtävistä muutoksista.

Seututerveyskeskuksen kiinteän jäsenkuntalaskutuksen perusteet

Seututerveyskeskus laskuttaa sopijakuntia kuukausittain kiinteällä talousarvioprosessissa sovitulla summalla. Tasauslaskutuksessa jaetaan liikelaitoksen tuottamien hoitopalvelujen toteutuneet nettokustannukset sopijakuntien kesken hoitopalvelujen toteutuneen käytön suhteessa.

Sairaanhoidopiirin tuottamien hoitopalveluiden kiinteä jäsenkuntalaskutus kunnittain vuonna 2022

| | Sairaanhoidopiiri yhteensä 2021 | Sairaanhoidopiiri yhteensä 2022 | Seututerveyskeskus 2022 | Sairaanhoidopiiri yhteensä 2022 | Muutos vuodesta 2021 | |
|-----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------|--------------|
| Jäsenkunnat yhteensä | 329 920 071 | 313 908 017 | 42 766 157 | 356 674 174 | 26 754 103 | 8,1 % |
| Hankasalmi | 6 031 789 | 6 344 653 | | 6 344 653 | 312 864 | 5,2 % |
| Joutsa | 10 535 271 | 5 755 625 | 5 141 102 | 10 896 727 | 361 456 | 3,4 % |
| Jyväskylä | 162 938 597 | 177 310 332 | | 177 310 332 | 14 371 734 | 8,8 % |
| Kannonkoski | 1 473 435 | 1 771 282 | | 1 771 282 | 297 847 | 20,2 % |
| Karstula | 4 558 583 | 5 145 470 | | 5 145 470 | 586 887 | 12,9 % |
| Keuruu | 22 035 676 | 12 121 744 | 11 225 009 | 23 346 753 | 1 311 077 | 5,9 % |
| Kinnula | 1 982 063 | 2 196 878 | | 2 196 878 | 214 815 | 10,8 % |
| Kivijärvi | 1 250 645 | 1 249 471 | | 1 249 471 | -1 174 | -0,1 % |
| Konnevesi | 5 144 523 | 3 339 375 | 2 135 151 | 5 474 526 | 330 002 | 6,4 % |
| Kyyjärvi | 1 751 952 | 1 838 772 | | 1 838 772 | 86 820 | 5,0 % |
| Laukaa | 35 515 845 | 21 710 733 | 16 470 756 | 38 181 489 | 2 665 644 | 7,5 % |
| Luhanka | 1 371 488 | 807 175 | 744 152 | 1 551 327 | 179 839 | 13,1 % |
| Multia | 3 204 206 | 2 132 887 | 1 621 754 | 3 754 641 | 550 434 | 17,2 % |
| Muurame | 10 457 359 | 11 473 775 | | 11 473 775 | 1 016 416 | 9,7 % |
| Petäjävesi | 8 066 636 | 4 664 742 | 3 223 209 | 7 887 951 | -178 685 | -2,2 % |
| Pihtipudas | 4 969 541 | 5 327 962 | | 5 327 962 | 358 421 | 7,2 % |
| Saarijärvi | 10 209 475 | 11 424 574 | | 11 424 574 | 1 215 099 | 11,9 % |
| Toivakka | 5 055 556 | 3 277 122 | 2 205 024 | 5 482 146 | 426 590 | 8,4 % |
| Uurainen | 3 848 264 | 4 070 171 | | 4 070 171 | 221 906 | 5,8 % |
| Viitasaari | 7 252 470 | 7 873 913 | | 7 873 913 | 621 444 | 8,6 % |
| Äänekoski | 22 266 695 | 24 071 362 | | 24 071 362 | 1 804 667 | 8,1 % |

Jäsenkuntien erillislaskutus

Valtuuston 9.12.2022 hyväksymän taloussuunnitelman mukaan sairaanhoitopiirin talous on tasapainossa vuonna 2022. Kertynyt alijäämä katettiin seuraavasti: valtuuston 17.6.2022 päätöksen mukaan peruspääomaa alentamalla 24 milj. euroa sekä valtuuston 23.9.2022 päätöksen mukaan jäsenkuntien erillislaskutuksella 62,1 milj. euroa. Maaliskuussa 2023 sairaanhoitopiirin tilintarkastaja on todennut, että tilinpäätös on virheellinen, jos alijäämä katetaan peruspääomasta ja suositellut korjaamaan asian voimassaolevan kirjanpito-ohjeistuksen mukaiseksi. Maaliskuussa 2023 purettiin peruspääoman alentaminen 24 milj. euroa ja laskutettiin kunnilta vastaavasti 24 milj. euroa, jotta talous on lainsäädännön mukaisesti tasapainossa 2022. Kuntien erillislaskutus alijäämien kattamiseksi oli yhteensä 86,1 milj. euroa.

| | Sairaanhoito yhteensä 2022 |
|-----------------------------|---|
| Jäsenkunnat yhteensä | 86 100 815 |
| Hankasalmi | 1 740 254 |
| Joutsa | 1 578 692 |
| Jyväskylä | 48 633 877 |
| Kannonkoski | 485 839 |
| Karstula | 1 411 334 |
| Keuruu | 3 324 834 |
| Kinnula | 602 575 |
| Kivijärvi | 342 713 |
| Konnevesi | 915 946 |
| Kyyjärvi | 504 351 |
| Laukaa | 5 954 967 |
| Luhanka | 221 397 |
| Multia | 585 023 |
| Muurame | 3 147 105 |
| Petäjävesi | 1 279 477 |
| Pihtipudas | 1 461 390 |
| Saarijärvi | 3 133 609 |
| Toivakka | 898 871 |
| Uurainen | 1 116 394 |
| Viitasaari | 2 159 710 |
| Äänekoski | 6 602 456 |

3. TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

3.1 Tuloslaskelma

| | 2022 | 2021 |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Toimintatuotot | | |
| Myyntitulot | 407 439 318,90 | 373 318 275,61 |
| Sairaanhoidon hoitopalvelujen tulot | 14 811 734,24 | 12 576 235,32 |
| Muiden palvelujen myynti | 35 953 410,62 | 30 821 969,09 |
| Potilasmaksut | 14 472 488,81 | 15 260 242,96 |
| Tuet ja avustukset | 5 629 419,20 | 9 843 102,35 |
| Muut tulot | 7 731 221,17 | 8 864 312,51 |
| Alijäämän kattamissuunnitelma | 86 100 814,59 | 0,00 |
| Toimintatuotot yhteensä | 521 373 262,67 | 407 285 933,43 |
| Toimintakulut | | |
| Henkilöstökulut | 207 522 706,13 | 202 914 684,59 |
| Palkat ja palkkiot | 167 308 695,05 | 163 684 914,45 |
| Henkilösivukulut | 40 214 011,08 | 39 229 770,14 |
| Eläkekulut | 34 180 888,85 | 33 203 079,00 |
| Muut henkilösivukulut | 6 033 122,23 | 6 026 691,14 |
| Palvelujen ostot | 166 656 376,15 | 148 790 452,77 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 50 292 092,52 | 47 388 969,71 |
| Muiden palvelujen ostot | 116 364 283,63 | 101 401 483,06 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 62 385 262,69 | 58 825 718,20 |
| Avustukset | 36 326,86 | 78 143,16 |
| Muut toimintakulut | 17 493 395,80 | 13 407 500,25 |
| Toimintakulut yhteensä | 454 094 067,63 | 424 016 498,97 |
| Toimintakate | 67 279 195,04 | -16 730 565,54 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | | |
| Muut rahoitustuotot | 4 443 000,11 | 5 722 946,81 |
| Korkokulut | 3 996 238,63 | 2 944 763,74 |
| Muut rahoituskulut | 16 799,43 | 15 388,03 |
| Rahoitustuotot - kulut yhteensä | 429 962,05 | 2 762 795,04 |
| Vuosikate | 67 709 157,09 | -13 967 770,50 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 36 484 620,07 | 22 393 796,87 |
| Tilikauden tulos ennen satunnaisia eriä | 31 224 537,02 | -36 361 567,37 |
| Satunnaiset erät | | |
| Satunnaiset tuotot | 8 820 486,98 | 10 000 000,00 |
| Satunnaiset kulut | | |
| Tilikauden tulos | 40 045 024,00 | -26 361 567,37 |
| Poistoeron lisäys (-)/ - vähennys (+) | | |
| Varausten lisäys (-)/ - vähennys (+) | | |
| Rahastojen lisäys (-)/ - vähennys (+) | | |
| Tilikauden yli-/alijäämä | 40 045 024,00 | -26 361 567,37 |

3.2 Rahoituslaskelma

| | 2022 | 2021 |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Toiminnan rahavirta | | |
| Vuosikate | 67 709 157,09 | -13 967 770,50 |
| Satunnaiset erät | 8 820 486,98 | 10 000 000,00 |
| Tulorahoituksen korjauserät | 19 199,54 | -2 334 953,51 |
| <i>Yhteensä</i> | 76 548 843,61 | -6 302 724,01 |
| Investointien rahavirta | | |
| Investointimenot | -6 626 781,10 | -33 233 126,46 |
| Rahoitusosuudet investointimenoihin | 598 350,33 | -483 624,63 |
| Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot | 2 553 175,39 | 46 734 807,53 |
| <i>Investoinnit netto</i> | -3 475 255,38 | 13 018 056,44 |
| Toiminnan ja investointien rahavirta | 73 073 588,23 | 6 715 332,43 |
| Rahoituksen rahavirta | | |
| Lainakannan muutokset | | |
| Pitkäaikaisten lainojen lisäys | 11 800 000,00 | 65 400 000,00 |
| Pitkäaikaisten lainojen vähennys | -16 766 644,56 | -13 000 355,00 |
| Lyhytaikaisten lainojen muutos | 0,00 | -56 000 000,00 |
| Uuden sairaalahankkeen lainat | | |
| Pitkäaikaisten lainojen lisäys | 0,00 | 0,00 |
| Pitkäaikaisten lainojen vähennys | | |
| Lyhytaikaisten lainojen muutos | 0,00 | 0,00 |
| <i>Yhteensä</i> | -4 966 644,56 | -3 600 355,00 |
| Oman pääoman muutokset | -357 453,91 | |
| Muut maksuvalmiuden muutokset | | |
| Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset | -716,12 | -10 185,02 |
| Vaihto-omaisuuden muutos | 659 355,39 | 317 369,27 |
| Saamisten muutos | -82 792 402,66 | -6 576 437,30 |
| Korottomien velkojen muutos | 3 595 478,06 | -7 854 449,83 |
| <i>Yhteensä</i> | -78 538 285,33 | -14 123 702,88 |
| Rahoituksen rahavirta | -83 862 383,80 | -17 724 057,88 |
| Rahavarojen muutos | -10 788 795,57 | -11 008 725,45 |
| Rahavarojen muutos | | |
| Rahavarat 31.12. | 20 423 723,25 | 31 212 518,82 |
| Rahavarat 1.1. | 31 212 518,82 | 42 221 244,27 |
| | -10 788 795,57 | -11 008 725,45 |

3.3 Tase

| | 2022 | 2021 |
|--|-----------------------|-----------------------|
| VASTAAVAA | | |
| A PYSYVÄT VASTAAVAT | 512 142 955,27 | 541 640 471,16 |
| I Aineettomat hyödykkeet | 46 083 308,81 | 54 818 664,48 |
| 1. Aineettomat oikeudet | 33 121 598,35 | 31 867 032,58 |
| 2. Keskenkäynteiset ATK-ohjelmat | 1 647 577,42 | 13 714 333,20 |
| 3. Muut pitkävaikuttavat menot | 11 314 133,04 | 9 237 298,70 |
| II Aineelliset hyödykkeet | 451 623 850,84 | 474 276 569,34 |
| 1. Maa-alueet | 20 306 830,72 | 19 679 520,65 |
| 2. Rakennekset | 393 951 137,49 | 408 400 736,51 |
| 3. Kiinteät rakenteet ja laitteet | 17 283 431,15 | 18 829 182,46 |
| 4. Koneet ja kalusto | 18 061 299,93 | 24 967 881,96 |
| 5. Muut aineelliset hyödykkeet | 1 347 953,45 | 1 347 953,45 |
| 6. Ennakkomaksut ja keskenkäynteiset hankinnat | 673 198,10 | 1 051 294,31 |
| III Sijoitukset | 14 435 795,62 | 12 545 237,34 |
| 1. Osakkeet ja osuudet | 12 839 654,01 | 12 545 237,34 |
| 4. Muut saamiset | 1 596 141,61 | 0,00 |
| B TOIMEKSIANTOJEN VARAT | 9 011,49 | 8 607,05 |
| 2. Lahjoitusrahastojen erityiskatteet | 9 011,49 | 8 607,05 |
| C VAIHTUVAT VASTAAVAT | 136 184 557,67 | 64 840 305,97 |
| I Vaihto-omaisuus | 5 933 450,76 | 6 592 806,15 |
| 1. Aineet ja tarvikkeet | 5 933 450,76 | 6 592 806,15 |
| II Saamiset | 109 827 383,66 | 27 034 981,00 |
| Lyhytaikaiset saamiset | 109 827 383,66 | 27 034 981,00 |
| 1. Myyntisaamiset | 95 786 759,12 | 17 288 701,55 |
| 3. Muut saamiset | 2 640 552,18 | 2 542 584,31 |
| 4. Siirtosaamiset | 11 400 072,36 | 7 203 695,14 |
| III Rahoitusarvopaperit | 0,00 | 10 000 000,00 |
| 2. Sijoitukset rahamarkkinainstrumentteihin | 0,00 | 10 000 000,00 |
| IV Rahat ja pankkisaamiset | 20 423 723,25 | 21 212 518,82 |
| | 648 336 524,43 | 606 489 384,18 |
| VASTATTAVAA | | |
| A OMA PÄÄOMA | 47 956 215,83 | 7 361 387,56 |
| I Peruspääoma | 47 956 215,17 | 47 956 215,17 |
| III Muut omat rahastot | 0,00 | 357 453,91 |
| IV Edellisten tilikausien yli-/alijäämä | -40 045 023,34 | -14 590 714,15 |
| V Tilikauden yli-/alijäämä | 40 045 024,00 | -26 361 567,37 |
| C PAKOLLISET VARAUKSET | 18 967 425,61 | 16 342 825,61 |
| 2. Muut pakolliset varaukset | 18 967 425,61 | 16 342 825,61 |
| D TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT | 48 345,73 | 49 466,29 |
| 2. Lahjoitusrahastojen pääomat | 48 345,73 | 49 466,29 |
| E VIERAS PÄÄOMA | 581 364 537,26 | 582 735 704,72 |
| I Pitkäaikainen vieras pääoma | 482 633 845,66 | 492 706 306,19 |
| 2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta | 482 633 845,66 | 492 706 306,19 |
| II Lyhytaikainen vieras pääoma | 98 730 691,60 | 90 029 398,53 |
| 2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta | 21 872 460,52 | 16 766 645,51 |
| 5. Saadut ennakot | 2 218,50 | 2 218,50 |
| 6. Ostovelat | 33 716 057,09 | 26 575 216,45 |
| 7. Muut velat/Liittymismaksut ja muut velat | 4 726 466,39 | 4 021 267,96 |
| 8. Siirtovelat | 38 413 489,10 | 42 664 050,11 |
| | 648 336 524,43 | 606 489 384,18 |

4. LIITETIEDOT

4.1 Kuntayhtymän tilinpäätöksen liitetiedot

4.1.1 Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

1) Arvostus- ja jaksotusperiaatteet ja -menetelmät

Hyvinvointialueelle siirtyminen

Hyvinvointialuelainsäädännön mukaisesti Keski-Suomen sairaanhoitopiirin toiminta on päättynyt 31.12.2022 ja toiminta on siirtynyt varoineen, velkoineen ja sitoumuksineen Keski-Suomen hyvinvointialueelle 1.1.2023

Liikelaitos Seututerveyskeskus on lakkautettu 31.12.2022.

Kuntien osuudet Liikelaitos Seututerveyskeskuksen sijoitusrahastosta on palautettu myyntisaamisten hyvityksinä tilikauden 2022 tasauslaskutuksen yhteydessä.

Jaksotusperiaatteet

Tulot ja menot on merkitty tuloslaskelmaan suoriteperusteen mukaisesti.

Tilinpäätöksessä on jaksotettu tuloja ja menoja, joista seuraavat ovat merkittäviä.

Vuoden 2023 puolella maksuun tulevat palkat sosiaalikuluneen on 1,3 Me. Lomapalkkoja ja lomarahoja on jaksotettu sosiaalimenoineen yhteensä 32,4 Me, josta 3,9 Me on liikelaitos Seututerveyskeskuksen lomapalkkoja ja lomarahoja. Muutos on 0,5 Me, joka on kirjattu vuoden 2022 kuluksi.

Lomapalkkavelka sisältää vuosilomat, säästövapaat ja työaikapankin- ja flexim-työajanseurannan saldon.

Aster -hankkeeseen on jaksotettu tuloja vuodelta 2022 vuodelle 2023 3,4 Me

Valtionavustuksia on jaksotettu 0,58 Me.

Tieteellisen tutkimustoiminnan tuloja on jaksotettu vuodelta 2022 vuodelle 2023 0,39 Me.

VTR-rahoituksen tuloja on jaksotettu vuodelta 2022 vuodelle 2023 0,89 Me.

Pysyvien vastaavien arvostus

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoon

vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla ja investointimenoihin saaduilla rahoitusosuuksilla.

Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti.

Poistosuunnitelman mukaiset suunnitelmajoistojen laskentaperusteet on esitetty tuloslaskelman liitetiedoissa kohdassa Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet.

Kukkulan kaupan II vaiheen oli tarkoitus edetä vuonna 2022.

Sairaanhoitopiirin hallitus päätti 30.3.2022 § 84 esittää Keski-Suomen hyvinvointialueen aluehallitukselle ja -valtuustolle, että:

Keski-Suomen hyvinvointialue hyväksyy ja tekee oikeudellisesti sitovan päätöksen siitä, että hyvinvointialue ei tule käyttämään vuokrasopimuksen mukaista irtisanomisoikeuttaan ja että se peruuttamattomasti luopuu oikeudestaan vedota vuokrasopimuksessa mainittuun irtisanomisehtoon Aluehallitus päätti 24.1.2023 § 30 esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää asiasta.

Vuokrasopimukseen sisältyvää irtisanomisehtoa ei käytetä ja kauppa etenee tietyillä ehdoilla, joista oleelliset muutokset alkuperäiseen ovat seuraavat.

- Hyvinvointialueella on mahdollisuus saada omalle maalleen 20.000 - 25.000 m² rakennusoikeutta mahdollisia tulevia tarpeita varten.

- Vuokrattaviin kohteisiin on saatu lunastuspykälä vuokrauskauden päättyessä. Peruskorjausvastuu siirtyy Hyvinvointialueelle.

Rakennuksissa ei ole tiedossa merkittäviä peruskorjaustarpeita.

- Järjestelyjen lopputulemana noin 5000 m²:n suuruinen alue jää Hyvinvointialueen omistukseen ja rahoitettu lunastusoption kohteina oleviin rakennuksiin (F1, F2 ja 45).

Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 7.2.2023 palauttaa asian uudelleen valmisteluun.

Tiedossa ei kuitenkaan ole riskiä, että kauppa peruttaisiin tai kauppahintaa muutettaisiin.

Investointimenojen sisäisissä siirroissa ilmenneen eron vuoksi rahoituslaskelmassa esitetään erillinen täsmäytysrivi.

Poistoja on kirjattu vuonna 2022 36,4 Me.

Sijoitusten arvostus

Pysyvien vastaavien sijoitusluonteiset erät on merkitty taseeseen hankintamenoon.

Vaihto-omaisuuden arvostus

Keskusvaraston ja apteekkivaraston sekä uutena varastona lääkitätekniikan vaihto-omaisuus on merkitty taseeseen

FIFO-periaatteen mukaisesti hankintameno määräisenä. Muista varastoista on kirjattu varaston muutos vuoden vaihteessa.

Osastojen varastojen arvoa ei saada suoraan järjestelmästä, koska WebMarela ei tue osasto kohtaisia varastokäsittelyä.

31.12.2021 D 365:sta siirtyneiden osastojen varastossa olevan tavaran arvo on ollut 1,56 me.

Vuoden 2022 lopussa inventoitiin 50 kalleinta tuotetta. Tämä inventoinnin arvo oli n. 156 te ja kattoi n. 10 % osastojen varaston arvosta.

Inventoinnissa valmistettiin kalliiden tuotteiden olemassaolo ja inventoinnin tulos on projisoitavissa osastojen varastoon.

Koska koko varastoa ei ole pystytty todentamaan inventaation yhteydessä, saattaa arvostukseen liittyä epävarmuutta.

Lisäksi osastoilla on mm. leikkauksalien varastot, jotka eivät ole koskaan olleet osaston varastojärjestelmässä, eikä näin ollen mukana 1,56 me arvossa.

Saamiset

Saamiset on kirjattu todelliseen arvoonsa.

Saatavia on poistettu vuosilta 2016 - 2022 yhteensä 0,6 Me.

Johdannaissopimusten käsittely

Johdannaissopimukset sisältävät lainoihin liittyviä koronvaihtosopimuksia, korkokatto- ja korkolattiasopimuksia,

joita on tehty korkomenojen suojaamistarkoituksessa.

Korkosuojausten tulosvaikutukset realisoituvat sopimusten vaikutusaikana.

Korkojohdannaisista aiheutuneet kassavirrat on kirjattu tilikauden aikana korkokulujen oikaisuksi.

Pakolliset varaukset

Potilasvahinkovakuutuksen vastuun määrä on 20,4 Me 31.12.2022, josta 19,0 Me on kirjattu pakolliseksi

varaukseksi. Ymäristö vastuun määrä on 10 te 31.12.2022, pilaantuneen maa-aineen puhdistusvastuu.

4.1.2 Tilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot

2) Tuloslaskelman esittämistavan muutokset
Ei ilmoitettavaa

3) Oikaisut edellisen tilikauden tietoihin
Ei ilmoitettavaa

4) Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus
Liittymismaksut, jotka on aktivoitu vuoden 2021 tilinpäätöksessä rakennuksen hankintamenoon, on oikaistu vuoden 2022 tilinpäätöksessä seuraavasti: ei-palautuskelpoiset on aktivoitu pysyvien vastaavien maa-alueisiin ja palautuskelpoiset on aktivoitu pysyvien vastaavien muut saamiset -ryhmään.

Koronapotilaiden hoitoon osallistuneelle henkilöstölle maksetaan kertapalkkiona 600 e maaliskuun 2023 palkanmaksun yhteydessä. Tämän erän arvioitu suuruus on sairaanhoidon osalta 405 te ja stk:n osalta 40 te sivukuluineen.

5) Aikaisempiin tilikausiin kohdistuvat tuotot ja kulut sekä virheiden korjaukset
Vuoden 2021 tilinpäätöksessä oli kirjattu kuluksi Sairaala Novaan kohdistuvia rakennusten muutostöitä ja kalusteita. Koska pysyviin vastaaviin kuuluvia menoeriä koskee aktivointivelvoite, valtuustossa 9.12.2022 päätettiin, että 0,9 me oikaistaan edellisten tilikausien yli-/alijäämätililtä ja kirjataan investointeihin käyttötarkoituksen mukaisesti poistoilla oikaistuna.

6) Useaa tase-erää koskevat yksittäiset tase-erät
Ei ilmoitettavaa

7) Valuuttamääräiset erät
Ei ilmoitettavaa

4.1.3 Konsernitilinpäätös

Sairaala Novan säätiö (entinen Keski-Suomen keskussairaalan tukisäätiö s.r.) ja CeFiCT Oy ovat Keski-Suomen Sairaanhoidopiirin tytäryhteisöjä ja kuuluvat konserniin.

Vuodesta 2022 ei ole tehty konsernitilinpäätöstä, koska CeFiCT Oy:n ja Sairaala Novan säätiön yhdistelemättä jättämisellä on vain vähäinen merkitys konsernin omaan pääomaan.

Sovatek säätiö ei kuulu konserniin.

Keski-Suomen Sairaanhoidopiirillä on oikeus valita osallistuja säätiön valtuuskuntaan.

4.1.4 Tuloslaskelman liitetiedot

| | 2022 | 2021 |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 6) Toimintatuotot | | |
| Sairaanhoito | 474 079 599,12 | 361 618 726,90 |
| Liikelaitos Seututerveyskeskus, liikevaihto myynti sairaanhoidopiirin ulkopuolelle | 47 293 663,55 | 45 667 206,53 |
| | <u>521 373 262,67</u> | <u>407 285 933,43</u> |
| 7) Verotulot | | |
| Ei ilmoitettavaa | | |
| 8) Valtionosuuksien erittely | | |
| Ei ilmoitettavaa | | |
| 9) Palvelujen ostojen erittely | | |
| Asiakaspalvelujen ostot | 50 292 092,52 | 47 388 969,71 |
| Muiden palvelujen ostot | 116 364 283,63 | 101 401 483,06 |
| | <u>166 656 376,15</u> | <u>148 790 452,77</u> |
| 10) Valtuustoryhmille annetut tuet | | |
| Ei ilmoitettavaa | | |
| 11) Selvitys suunnitelman mukaisten poistojen perusteista | | |

Poistonalaisten hyödykkeiden poistojen määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden hankintamenosta arvioitun taloudellisen käyttöiän mukaan.

Poistosuunnitelman muutos on hyväksytty valtuustossa 9.12.2022. Poistosuunnitelmaa on muutettu, koska on todettu, että toiminnanohjausjärjestelmä D365:n käytöstä luopumisen vuoksi poistojen käsittelyä on muutettava. Poistosuunnitelman muutos vähentää poistoja 1,7 me. D365:n osalta osa on kirjattu kuluksi, osa kertapoistettu ja osassa poistoajat ovat poikkeukselliset 18 kk. Osassa normaali-poisto-ikä 60 kk.

Poistomenetelmä: Tasapoisto

Arvioidut poistoajat ja niitä vastaavat vuotuiset poistoprosentit ovat:

| | | % |
|---|---------------|----------|
| Aineettomat oikeudet, ATK-ohjelmat | 5 - 10 vuotta | 20-10 |
| Muut pitkävaikutteiset menot | 2 - 30 vuotta | 50-3,33 |
| Maa- ja vesialueet | ei poisteta | 0 |
| Rakennukset | 5 - 30 vuotta | 20-3,33 |
| Kiinteät rakenteet ja laitteet | 6 - 15 vuotta | 16,7-6,7 |
| Koneet ja kalusto | 3 - 10 vuotta | 33,3-10 |
| Muut aineell. hyödykkeet, taide- ja arvoesineet | ei poisteta | 0 |
| Keskeneräiset hankinnat | ei poisteta | 0 |

| | 2022 | 2021 |
|--|--------------|--------------|
| Pienet käyttömaisyshankinnat, joiden hankintameno alle 10 000 euroa, on kirjattu vuosikuluksi. | 4 380 477,14 | 2 055 635,95 |

| 12) Pakollisten varausten muutokset | 2022 | 2021 |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Potilasvahinkovakuutusvastuu 1.1. | 16 332 737,00 | 18 026 027,00 |
| Lisäykset/vähennykset tilikaudella | 2 624 600,00 | -1 693 290,00 |
| Potilasvahinkovakuutusvastuu 31.12. | <u>18 957 337,00</u> | <u>16 332 737,00</u> |
| Ympäristövastuu, pilaantuneen maa-aineen puhdis | 10 088,61 | 41 583,54 |
| Vähennykset kaudella | 0,00 | -31 494,93 |
| Ympäristövastuu yhteensä 31.12. | <u>10 088,61</u> | <u>10 088,61</u> |
| Pakollinen varaus yhteensä 31.12. | <u><u>18 967 425,61</u></u> | <u><u>16 342 825,61</u></u> |

13) Pysyvien vastaavien hyödykkeiden myyntivoitot ja -tappiot

Muut toimintatuotot, myyntivoitot:

| | | |
|--------------------|------------------|-------------------|
| Rakennusten myynti | 0,00 | 64 276,53 |
| Kaluston myynti | 0,00 | 624 686,48 |
| Osakkeet | 24 925,39 | 0,00 |
| | <u>24 925,39</u> | <u>688 963,01</u> |

Myyntitappiot on kirjattu kertaluontoisten poistojen ryhmään

| | | |
|--|------|------------|
| | 0,00 | -78 794,43 |
|--|------|------------|

| | | |
|----------------------------|-------------|----------------------|
| Rakennusten käytöstäpoisto | <u>0,00</u> | <u>24 939 621,00</u> |
|----------------------------|-------------|----------------------|

14) Satunnaisten tuottojen ja kulujen erittely

| | | |
|--|--------------|---------------|
| Satunnaiset tuotot | | |
| Kiinteistöveron palautus, Fimlab osakkeisen myynti | 8 820 486,98 | 10 000 000,00 |

15) Rahoitustuottojen erittely

| | | |
|--|---------------------|---------------------|
| Tays Sydänkeskus Oy Osinkotuotot | 560 820,00 | 765 224,51 |
| 2-M-It Oy Osinkotuotot | 103 815,00 | 103 815,00 |
| Jokilaakson Terveys Oy Osinkotuotot | 1 100 000,00 | 200 000,00 |
| Fimlab Laboratoriot Oy Osinkotuotot | 2 504 995,50 | 4 559 291,10 |
| ISTEKKI OY Osinkotuotot | 0,00 | 4 269,20 |
| | <u>4 269 630,50</u> | <u>5 632 599,81</u> |

16) Erittely poistoeron muutoksista
Ei ilmoitettavaa**4.1.5 Tasetta koskevat liitetiedot**

3.1 Taseen vastaavia koskevat liitetiedot

17) Kuluksi kirjaamattomat menot ja pääoma-alennukset
Ei ilmoitettavaa18) Arvonkorotukset
Ei ilmoitettavaa

19) Pysyvät vastaavat

| | Aineettomat oikeudet | Keskeneräiset hankinnat | Muut pitkävaik. menot | Keskeneräiset muut pitkäv.menot | Maa-alueet | Kiinteistöjen liittymismaksut |
|--|-------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| Poistamaton hankintameno 1.1.2022 | 31 867 032,58 | 13 714 333,20 | 8 926 567,04 | 3 310 731,66 | 19 679 520,65 | 0,00 |
| Lisäykset tilikauden aikana | 2 437 803,96 | 160 352,24 | 1 094 134,85 | 1 318 321,25 | 0,00 | 0,00 |
| Rahoitusosuudet tilikaudelta | 0,00 | 0,00 | -598 350,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vähennykset tilikauden aikana | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Siirrot erien välillä | 9 418 063,57 | -10 107 311,57 | 828 443,38 | -139 195,38 | 0,00 | 627 310,07 |
| Tilikauden poisto | -10 601 301,76 | 0,00 | -426 519,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Arvonalennukset ja niiden palautukset | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Tekniikan oikaisut v. 2021 oman pääoman kautta | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aktivoidut korkomenot | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Poistamaton hankintameno 31.12.2022 | <u>33 121 598,35</u> | <u>3 767 373,87</u> | <u>9 824 275,51</u> | <u>1 489 857,53</u> | <u>19 679 520,65</u> | <u>627 310,07</u> |
| Arvonkorotukset | | | | | | |
| Olennaiset lisäpoistot eriteltyinä: | | | | | | |
| Kertapoistot | | -2 119 796,45 | | | | |
| Käytöstäpoiston menojäännös | | | | | | |
| Kirjanpitoarvo 31.12.2022 | <u>33 121 598,35</u> | <u>1 647 577,42</u> | <u>9 824 275,51</u> | <u>1 489 857,53</u> | <u>19 679 520,65</u> | <u>627 310,07</u> |

| | Rakennukset | Kiinteät rakenteet ja laitteet | Koneet ja kalusto | Keskeneräiset hankinnat Koneet ja kalusto- | Muut aineelliset hyödykkeet ja arvoesineet | Yhteensä |
|--|----------------|--------------------------------|-------------------|---|--|----------------|
| Poistamaton hankintameno 1.1.2022 | 408 400 736,51 | 18 829 182,46 | 24 967 881,96 | 1 051 294,31 | 1 347 953,45 | 529 095 233,82 |
| Lisäykset tilikauden aikana | 223 608,26 | 19 031,18 | 973 529,36 | 0,00 | 0,00 | 6 226 781,10 |
| Rahoitusosuudet tilikaudelta | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -598 350,34 |
| Vähennykset tilikauden aikana | -1 596 141,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -1 596 141,61 |
| Siirrot erien välillä | -627 310,07 | 0,00 | 378 096,21 | -378 096,21 | 0,00 | 0,00 |
| Tilikauden poisto | -13 188 703,34 | -1 682 170,03 | -8 407 861,42 | 0,00 | 0,00 | -34 306 555,97 |
| Arvonlennukset ja niiden palautukset | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Tekniikan oikaisut v. 2021 oman pääoman kautta | 640 216,81 | 117 387,54 | 149 653,82 | 0,00 | 0,00 | 907 258,17 |
| Aktivoidut korkomenot | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Poistamaton hankintameno 31.12.2022 | 393 852 406,56 | 17 283 431,15 | 18 061 299,93 | 673 198,10 | 1 347 953,45 | 499 728 225,17 |
| Arvonkorotukset | | | | | | |
| Olellaiset lisäpoistot eriteltynä: | | | | | | |
| Kertapoistot | 98 820,08 | | | | | -2 020 976,37 |
| Käytöstäpoiston menojäännös | -89,15 | | | | | -89,15 |
| Kirjanpitoarvo 31.12.2022 | 393 951 137,49 | 17 283 431,15 | 18 061 299,93 | 673 198,10 | 1 347 953,45 | 497 707 159,65 |

Pysyvien vastaavien sijoitukset
Osakkeet ja osuudet

| | Osakkeet | | Muut osuudet | Yhteensä |
|--------------------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| | Tytäryhteisö | Muut osakkeet | | |
| Hankintameno 1.1.2022 | 10 000,00 | 12 434 237,34 | 101 000,00 | 12 545 237,34 |
| Lisäykset | | 0,00 | 400 000,00 | 400 000,00 |
| Vähennykset | | -105 583,33 | | -105 583,33 |
| Hankintameno 31.12.2022 | 10 000,00 | 12 328 654,01 | 501 000,00 | 12 839 654,01 |
| Arvonlennukset ja niiden palautukset | | | | |
| Arvonkorotukset | | | | |
| Kirjanpitoarvo 31.12.2022 | 10 000,00 | 12 328 654,01 | 501 000,00 | 12 839 654,01 |

Toimeksiantojen varoihin ja -pääomiin kirjatut osakkeet

| | 2022 | 2021 |
|-------------------------------------|-----------|-----------|
| Anni Kanteleen muistorahasto | | |
| Noteeratut osakkeet | | |
| Kirjanpitoarvo 31.12. | 1 711,71 | 1 711,71 |
| Markkina-arvo 31.12. | 10 334,74 | 10 498,28 |
| Erotus | 8 623,03 | 8 786,57 |
| Osingot lisätty pankkitilin saldoon | | |

| Omistukset muissa yhteisöissä | Kotipaikka | Sairaanhoidopiiriin omistusosuus | Konsernin omistusosuus | Kuntayhtymäkonsernin osuus | | |
|---|------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| | | | | omasta pääomasta | vieraasta pääomasta | tilikauden voitosta/ tappiosta |
| 20) Yhdistelemättömät tytäryhteisöt CeFICT Oy Sairaala Novan säätiö | Jyväskylä Jyväskylä | 100 % | 100 % | 10 000,00 | 380,00 | 0,00 |
| 21) Kuntayhtymät Ei ilmoitettavaa | | | | | | |
| 22) Osakkuusyhteisöt ja Muut omistusyhteisyhteisöt | | | | | | |
| Osakkuusyhteisöt | | | | | | |
| Kiinteistö Oy Kinkomaan Vitapolis | Jyväskylä | 40 % | 40 % | 600 000,00 | | |
| Järvi-Suomen Terveys Oy | Jyväskylä | 25,0 % | 25,0 % | 301 000,00 | | |
| Muut omistusyhteisyhteisöt | | | | | | |
| 2M-IT Oy | Helsinki | 6,54 % | 6,54 % | 216 000,00 | | |
| Jokilaakson Terveys Oy | Jämsä | 10 % | 10 % | 2 000,00 | | |
| Istekki Oy | Kuopio | 0,23 % | 0,23 % | 20 000,00 | | |
| Monetra Oulu Oy | Oulu | 0,07 % | 0,07 % | 500,00 | | |
| Monetra Oy | Oulu | 5,00 % | 5,00 % | 72 450,00 | | |
| Monetra Keski-Suomi Oy | Jyväskylä | 17,69 % | 17,69 % | 40 402,00 | | |
| Sakupe Oy | Siiinjärvi | 10,98 % | 10,98 % | 900 774,58 | | |
| Servica Oy | Kuopio | 0,02 % | 0,02 % | 5 000,00 | | |
| SOTEVirtuaalikirjasto Oy | Lahti | 7,14 % | 7,14 % | 9 070,00 | | |
| Suomen Biopankkiosuuskunta | Turku | 8,33 % | 8,33 % | 125 000,00 | | |
| TAYS Sydänkeskus Oy | Tampere | 11,91 % | 11,91 % | 10 100 541,76 | | |
| Työterveys Aalto Oy | Jyväskylä | 0,33 % | 0,33 % | 250,00 | | |
| UNA Oy | Tampere | 5,83 % | 5,83 % | 150 000,00 | | |
| Sansia Oy | Kuopio | 0,10 % | 0,10 % | 2 000,00 | | |
| Fimlab Laboratoriot Oy | Tampere | 15,18 % | 15,18 % | 284 666,67 | | |

Työterveys Laine Oy:n osakekanta ja Fimlabin osakkeita on myyty.
SVOP sijoituksia on tehty Järvi-Suomen Terveys Oy:n ja Kiinteistö Oy Kinkomaan Vitapolikseen.

| 24) Siirtosaamiset | 2022 | 2021 |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Korkojen jaksotus | 135,46 | 0,00 |
| Valtionkorvaukset | 582 263,71 | 647 458,47 |
| Tieteellinen tutkimustoimista | 397 249,74 | 0,00 |
| Työterveyshuollon korvaus | 986 366,00 | 902 943,33 |
| Koulutuskorvaus | 86 414,00 | 100 000,00 |
| Muut siirtosaamiset | 7 573 349,92 | 3 664 290,58 |
| Muut ennakkomenot | 1 774 293,53 | 1 889 002,76 |
| | <u>11 400 072,36</u> | <u>7 203 695,14</u> |

Muut siirtosaamiset sisältävät Asteriin saatavaa avustusta 3.4.Me
Valtionkorvaukset kohdassa on useita hankkeita, joihin saadaan valtiota takautuvasti avustusta.

| | | |
|--|----------------------|---------------------|
| 25) Oma pääoma | 2022 | 2021 |
| Peruspääoma 1.1. | 47 956 215,17 | 47 956 215,17 |
| Peruspääoma 31.12. | 47 956 215,17 | 47 956 215,17 |
| Muut omat rahastot 1.1. | 357 453,91 | 357 453,91 |
| Kuntien osuus sijoitusrahastosta palautettu | -357 453,91 | 0,00 |
| Muut omat rahastot 31.12. | 0,00 | 357 453,91 |
| Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 1.1. | -14 590 714,15 | -7 634 680,19 |
| Edellisten tilikausien alijäämän siirto | -26 361 567,37 | -6 956 033,96 |
| Investoinnin oikaisu ed.tilikausien yli-/alijäämästä | 907 258,18 | 0,00 |
| Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.12. | -40 045 023,34 | -14 590 714,15 |
| Tilikauden ylijäämä 31.12. | 40 045 024,00 | -26 361 567,37 |
| Oma pääoma yhteensä 31.12. | <u>47 956 215,83</u> | <u>7 361 387,56</u> |

Sairaanhoitopiirit siirtyivät Suomessa varoineen ja velkoineen hyvinvointialueille vuoden 2023 alusta.

Jäsenkuntien on lain mukaan katettava sairaanhoitopiirin alijäämät.

Sairaanhoitopiirin valtuusto teki 17.6.2022 päätöksen alentaa peruspääomaa 24 miljoonalla alijäämien kattamiseksi.

Maaliskuussa 2023 sairaanhoitopiirin tilintarkastaja on todennut, että tilinpäätös on virheellinen, jos alijäämä

katetaan peruspääomasta ja suositellut korjaamaan asian voimassaolevan kirjanpito-ohjeistuksen mukaiseksi.

Hyvinvointialueen nyt tekemät päätökset pyrkivät korjaamaan tilinpäätöksen sellaiseksi, että se on hyväksyttävissä.

Sairaanhoitopiirin valtuusto ja hallituksen toiminta on lakannut vuodenvaihteessa. Hyvinvointialueen valtuuston ja

hallituksen tehtävänä on vastata sairaanhoitopiirin viime vuoden tilinpäätöksen hyväksymisestä.

JÄSENKUNTIEN OSUUDET PERUSPÄÄOMASTA 31.12.2022

| Jäsenkunta | Peruspääoma 31.12.2022 | |
|-----------------|------------------------|---------------|
| | euro | % |
| Hankasalmi | 986 294,69 | 2,06 |
| Joutsa | 861 294,96 | 1,80 |
| Jyväskylä | 24 411 140,27 | 50,90 |
| Jämsä | 0,00 | 0,00 |
| Kannonkoski | 541 959,17 | 1,13 |
| Karstula | 1 057 723,49 | 2,21 |
| Keuruu | 2 233 852,89 | 4,66 |
| Kinnula | 476 194,42 | 0,99 |
| Kivijärvi | 468 381,86 | 0,98 |
| Konnevesi | 520 249,63 | 1,08 |
| Kuhmoinen | 0,00 | 0,00 |
| Kyyjärvi | 365 558,61 | 0,76 |
| Laukaa | 2 772 846,15 | 5,78 |
| Luhanka | 170 617,53 | 0,36 |
| Multia | 359 706,10 | 0,75 |
| Muurame | 1 126 736,89 | 2,35 |
| Petäjävesi | 811 018,09 | 1,69 |
| Pihtipudas | 1 218 898,48 | 2,54 |
| Saarijärvi | 2 141 078,47 | 4,46 |
| Toivakka | 443 728,46 | 0,93 |
| Uurainen | 541 820,09 | 1,13 |
| Viitasaari | 1 889 693,54 | 3,94 |
| Äänekoski | 4 557 421,40 | 9,50 |
| Yhteensä | 47 956 215,17 | 100,00 |

Hyvinvointialuelainsäädännön mukaisesti Keski-Suomen sairaanhoitopiirin toiminta on päättynyt 31.12.2022 ja toiminta on siirtynyt Keski-Suomen hyvinvointialueelle 1.1.2023

Liikelaitos Seututerveyskeskus on lakkautettu 31.12.2022.

Kuntien osuudet Liikelaitos Seututerveyskeskuksen sijoitusrahastosta on palautettu myyntisaamisten hyvityksinä tilikauden 2022 tasauslaskutuksen yhteydessä.

| | 2022 | 2021 |
|--|----------------------|----------------------|
| 26) Erittely poistoerosta Ei ilmoitettavaa | | |
| 27) Pitkäaikainen vieras pääoma | | |
| Pitkäaikainen vieras pääoma | 504 506 306,18 | 505 706 661,20 |
| Viiden vuoden kuluttua tai myöhemmin erääntyvät l | 373 925 834,26 | 398 100 981,50 |
| 28) Erittely liikkeeseen lasketuista joukkovelkakirjalainoista Ei ilmoitettavaa | | |
| 29) Pakolliset varaukset | | |
| Potilasvakuutusmaksuvastuu | 16 332 737,00 | 16 332 737,00 |
| Ympäristövastuu, pilaantuneen maa-aineen puhdis | 10 088,61 | 10 088,61 |
| | <u>16 342 825,61</u> | <u>16 342 825,61</u> |
| 30) Velkojen erittely tytäryhteisöille, kuntayhtymille, joissa kunta on jäsenenä, ja osakkuus-sekä muille omistusyhteisöille: Lyhytaikainen vieras pääoma Velat osakkuusyhteisöille Ostovelat | 7 452 100,91 | 1 409 902,48 |
| 31) Sekkilimiitti Ei ilmoitettavaa | | |
| 32) Erittely liittymismaksuista Vuoden 2021 tilinpäätöksen viimeisinä päivinä on havaittu seuraava. Sairaala Novan liittymismaksut 2,2 me on kirjattu tilinpäätöksessä rakennuksiin. Niistä on tehty 5 kk poistot 30 v poistoajalle, 0,031 me. Liittymismaksuista 1,6 me on palautuskelpoisia ja 0,6 me ei palautuskelpoisia. Palautuskelpoiset olisi tullut kirjata siirtosaamisiin ja ei palautuskelpoiset pysyvien vastaavien maa-alueisiin. Tämä on korjattu vuonna 2022. | | |
| 33) Erittely siirtovelloista | | |
| Lomapalkkajaksotus | 32 366 361,75 | 31 891 242,97 |
| Tapaturmavakuutus | 16 422,40 | 0,00 |
| Eläkevakuutusmaksut | 47 757,24 | 47 242,74 |
| Tiet. tutkimustoiminnan ja VTR-tulojen jaksotus | 1 291 609,81 | 1 061 360,38 |
| Muiden projektien jaksotus | 70 214,07 | 76 954,92 |
| Palkkojen jaksotukset | 1 338 778,02 | 4 134 298,00 |
| Keva taloudellinen tuki | 57 450,18 | 41 959,91 |
| Keva eläkemenoperusteisen maksuosuuden loppu | 14 949,88 | 0,00 |
| Korkomenojen jaksotus | 1 095 498,36 | 549 357,26 |
| Pot.vak.maksuvastuun muutos sekä tasausmaksu | 1 476 404,00 | 1 442 378,00 |
| Muita siirtovelkoja | 638 043,39 | 3 419 255,93 |
| | <u>38 413 489,10</u> | <u>42 664 050,11</u> |

Palkkamenoihin sisältyy pidetyt aktiivivapaat.

Lomapalkkajaksotukseen sisältyy vuosilomat, lomarahavapaat, säästövapaat, työaikapankin saldo ja flexim saldot.

4.1.6 Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot

| | | |
|--|---------------------|---------------------|
| 34) Velkojen kiinnitykset ja panttaukset Ei ilmoitettavaa | | |
| 35) Vakuudet, jotka annettu muiden omien sitoumusten kuin velkojen vakuudeksi Ei ilmoitettavaa | | |
| 36) Vakuudet samaan konserniin kuuluvien yhteisöjen puolesta Ei ilmoitettavaa | | |
| 37) Muut vakuudet Ei ilmoitettavaa | | |
| 38) Vuokravastuut yhteensä | 2022 | 2021 |
| | 517 291,12 | 783 233,50 |
| Leasingvastuut yhteensä | 35 056 457,00 | 32 626 053,00 |
| Seuraavan tilikauden osuus | 6 476 352,00 | 4 728 344,00 |
| 39) Vastuusitoumukset samaan konserniin kuuluvien yhteisöjen puolesta | | |
| Takaukset | | |
| Kiinteistö Oy Kinkomaan Vitapolis | 583 943,88 | 632 948,76 |
| Sakupe Oy | 1 050 000,00 | 1 400 000,00 |
| | <u>1 633 943,88</u> | <u>2 032 948,76</u> |
| 40) Muut kunnan antamat vastuusitoumukset ja muut vastuut Ei ilmoitettavaa | | |
| 41) Taseen ulkopuoliset järjestelyt | | |
| | 2022 | 2021 |
| Arvonlisäveron palautusvastuu | | |
| Kiinteistöinvestoinnit | 64 853 494,86 | 72 987 033,83 |
| Keskusvaraston velvoitevarasto | 171 921,25 | 129 161,08 |

Sopimusvastuut

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaansaattamista koskevan lain (519/1977) 6 §:n 1 momentissa tarkoitettujen erityishuoltoalueiden siirretään varoiteen ja velkoiteen sekä sitoumuksineen hyvinvointialueille 1. päivänä tammikuuta 2023.

Sairaanhoitopiiriin on tullut tehdä viimeistään 28.2.2022 Keski-Suomen hyvinvointialueelle selvitys mm. hyvinvointialueen vastuulle siirtyvistä sopimuksista (VPL 21 §). Yhtymävaltuuston (25.2.2022 § 7) antaman selvityksen mukaan hyvinvointialueelle siirtyviä sopimuksia on yli 1900 kappaletta.

| | | |
|-----------------|-------------|--------------|
| | 2022 | 2021 |
| Saadut vakuudet | 777 168,14 | 7 958 624,24 |

Johdannaissopimukset

Johdannaissopimukset sisältävät koronvaihtosopimuksia, korkokattosopimuksia ja korkolattiasopimuksia, jotka kaikki on tehty suojaustarkoituksessa.

Rahoitusriskien hallinta on osa sairaanhoitopiirin riskienhallinnan kokonaisuutta. Sairaala Novan rakentamisen myötä sairaanhoitopiirin lainasalkku ja samalla rahoitusriskit ovat kasvaneet merkittävästi. Korkosuojauskella on pyritty minimoimaan korkojen muutoksista aiheutuvia riskejä.

Korkosuojausten tulosvaikutukset realisoituvat sopimusten vaikutusajankautena. Sopimukset eivät sisällä ennakkoarvoja purkumahdollisuutta markkina-arvoonsa. Korkojohdannaisista aiheutuneet kassavirrat on kirjattu tilikauden aikana korkokulujen oikaisuksi.

Korkosuojaustoimenpiteet on tehty voimassa olevan, valtuuston hyväksymän korkosuojauspolitiikan ja muiden hallituksen antamien ohjeiden mukaisesti.

Voimassaolevat johdannaissopimukset 31.12.2022

| Sopimusosapuoli | Tunnus | sopimus | Nimellisarvo 31.12.2021 | Nimellisarvo 31.12.2022 | Markkina-arvo 31.12.2020 | Markkina-arvo 31.12.2021 | Markkina-arvo 31.12.2022 |
|------------------|-----------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Kuntarahoitus | 37767 | koronvaihto | 23 750 000 | 25 000 000 | - 5 336 356,81 | - 3 523 957,31 | 2 034 896,37 |
| Nordea Suomi Oyj | 1613651/2231524 | koronvaihto | 21 250 000 | 20 000 000 | - 3 589 905,00 | - 2 202 245,00 | 2 214 105,00 |
| Nordea Suomi Oyj | 2098300/3754678 | korkokatto | 50 000 000 | 47 727 273 | 61 878,00 | 256 433,00 | 2 858 338,00 |
| Nordea Suomi Oyj | 2098301/3754679 | koronvaihto | 43 181 818 | 43 181 818 | - 2 199 881,00 | - 324 474,00 | 6 478 788,00 |
| Kuntarahoitus | 46680 | koronvaihto | 25 000 000 | 25 000 000 | - 3 630 072,98 | - 1 599 316,80 | 5 438 994,02 |
| Kuntarahoitus | KSSHP1 | koronvaihto | 31 000 000 | 31 000 000 | 116 392,21 | - 707 279,98 | - 5 304 522,74 |
| Kuntarahoitus | KSSHP2 | koronvaihto | 9 000 000 | 9 000 000 | | - 101 655,42 | - 1 686 571,92 |
| Kuntarahoitus | 127374 | koronvaihto | 50 000 000 | 50 000 000 | - 6 702 511,31 | - 3 214 338,13 | 8 884 803,21 |
| Kuntarahoitus | 127375 | koronvaihto | 50 000 000 | 50 000 000 | -6 754 014,86 | -2 958 466,22 | 9 291 801,40 |
| OP Yrityspankki | 11676230 | koronvaihto | 39 772 740 | 39 772 740 | -11 111 742,08 | -6 368 836,41 | 8 012 536,26 |
| OP Yrityspankki | 11676240 | koronvaihto | 21 250 000 | 24 375 000 | 3 631 516,40 | 2 212 325,01 | -2 218 297,75 |
| OP Yrityspankki | 11676242 | korkolattia | 39 772 740 | 39 772 740 | 904 555,86 | 502 258,08 | 6 268,21 |
| OP Yrityspankki | 11676246 | korkolattia | 25 000 000 | 25 000 000 | 525 624,50 | 297 722,04 | 1 437,58 |
| OP Yrityspankki | 12657723 | koronvaihto | 39 090 909 | 39 090 909 | -3 336 735,02 | -856 633,34 | 7 891 849,78 |
| OP Yrityspankki | 12657696 | korkokatto | 40 000 000 | 40 000 000 | 3 259,18 | 9 329,66 | 352 238,41 |
| OP Yrityspankki | 12657714 | korkolattia | 24 375 000 | 25 000 000 | 402 186,12 | 218 326,14 | 78,49 |
| OP Yrityspankki | 12657717 | korkolattia | 50 000 000 | 50 000 000 | 773 557,03 | 435 701,69 | 0,00 |

Nimellisarvot ovat sopimusten alkuperäisiä nimellisarvoja.

Johdannaissopimukset

| | 2022 | 2021 |
|----------------------|----------------|----------------|
| Nimellisarvo 31.12. | 583 920 480,00 | 583 918 207,00 |
| Markkina-arvo 31.12. | 44 256 742,32 | -17 934 616,90 |

4.1.7 Ympäristövastuut

Kinkomaan entisen sairaala-alueen pilaantuneen maa-aineksen puhdistuksesta kirjattiin 2019 tilinpäätöksessä pakollisiin varauksiin 860 000 euroa. Suurin osa maa-alueen puhdistamisesta ja varauksen purusta toteutui vuoden 2020 aikana. Pakollisissa varauksissa 31.12.2022 on 10 088,61 euroa. Kinkomaan entiselle sairaala-alueelle on tulossa täydennysrakentamista. Pilaantunut maa-aines on sairaalan parkkipaikan alla olevaa vanhaa rakennusjätettä. Osa täydennysrakentamisesta sijoittuu pilaantuneelle maa-alueelle.

4.1.8 Henkilöstöä, tilintarkastajan palkkioita ja intressitahotapahtumia koskevat liitetiedot

| | | |
|--------------------------------|-------------|-------------|
| 42) Henkilöstön määrä | 2022 | 2021 |
| Sairaanhoido | | |
| Vakinaiset | 2621 | 2561 |
| Määräaikaiset | 617 | 689 |
| Liikelaitos Seututerveyskeskus | | |
| Vakinaiset | 410 | 402 |
| Määräaikaiset | 83 | 99 |
| | <u>3731</u> | <u>3751</u> |

Työpanos

| | | |
|--------------------------------|----------------|---------------|
| Sairaanhoido | 2448,97 | 2427,0 |
| Liikelaitos Seututerveyskeskus | 338,94 | 362,2 |
| | <u>2787,91</u> | <u>2789,2</u> |

Työpanoksen laskentakaava: Virka- ja työsopimusjaksojen kalenteripäivistä vähennetään vuosilomat ja muut poissaolot

| | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 43) Henkilöstökulut | | |
| Palkat ja palkkiot | 171 005 902,65 | 166 328 151,17 |
| Henkilösivukulut | 40 214 011,08 | 39 229 770,14 |
| Eläkekulut | 34 180 888,85 | 33 203 079,00 |
| Muut henkilösivukulut | 6 033 122,23 | 6 026 691,14 |
| Henkilöstökorvaukset | 3 697 207,60 | 2 643 236,72 |
| Yhteensä tuloslaskelman mukaan | 207 522 706,13 | 202 914 684,59 |
| Henkilöstökuluja aktivoitu käyttöomaisuuteen | 4 904 530,43 | 5 228 829,39 |
| Yhteensä henkilöstökulut | <u>212 427 236,56</u> | <u>208 143 513,98</u> |

44) Luottamushenkilön palkkioista perityt ja puolueelle tai puolueyhdistyksille tilitetyt luottamushenkilömaksut

| | | |
|--|------------------|------------------|
| SDP:n Keski-Suomen Piiri ry | 6 577,70 | 3 545,75 |
| Keski-Suomen Vasemmistoliitto ry | 3 639,00 | 1 228,39 |
| Suomen Keskustan K-S:n piirijärjestö ry | 890,90 | 4 668,05 |
| Keski-Suomen Kokoomus | 7 653,79 | 2 515,50 |
| Perussuomalaiset | 1 551,63 | 578,60 |
| Kristillisdemokraatit KD Keski-Suomen piiri ry | 0,00 | 109,60 |
| Keski-Suomen Vihreät ry | 4 564,76 | 2 443,03 |
| | <u>24 877,78</u> | <u>15 088,92</u> |

45) Tilintarkastajien palkkiot

| | | |
|---|------------------|------------------|
| Tilintarkastuspalkkiot | 34 800,00 | 34 230,00 |
| Muut tilintarkastajelle kuuluvat tehtävät | 0,00 | 0,00 |
| Muut palkkiot | 0,00 | 0,00 |
| | <u>34 800,00</u> | <u>34 230,00</u> |

Sairaanhoitopiirin valtuusto on 10.12.2021 § 14 asettanut keskuudestaan kuntalain 35 § tarkoitetun tilapäisen valiokunnan valmistelemaan kuntalain 43 §:ssä säädettyä sairaanhoitopiirin johtajan irtisanomista tai muihin tehtäviin siirtämistä koskevaa asiaa. Valtuusto on samalla todennut, että tilapäisen valiokunnan asettamista koskeva päätös mahdollistaa johtajasopimuksen §:ssä 11 mainitun menettelyn.

Sairaanhoitopiirin hallitus on 19.1.2022 § 10 hyväksynyt sairaanhoitopiirin johtajan palvelussuhteen päättämistä koskevan sopimuksen. Sairaanhoitopiirin johtaja on irtisanoutunut 19.1.2022.

Sairaanhoitopiirin valtuusto on 25.2.2022 § 9 myöntänyt sairaanhoitopiirin johtajalle eron siten, että hänen virkasuhteensa päättyy 19.3.2022. Samalla valtuusto on todennut, että valtuuston 10.12.2021 asettaman tilapäisen valiokunnan ei ole tarpeen kokoontua.

Vakituisena työskentelevien palvelujohtajien kanssa on johtajasopimukset, joissa on sovittu 10 kuukauden palkkaa vastaavasta erokorvauksesta.

Kuntayhtymällä on 34 % takausvastuu osakkuusyhteisö Kiinteistö Oy Kinkomaan Vitapoliksen kahdesta Kuntarahaus Oy:n lainasta. Lainojen jälkelläoleva määrä 31.12.2022 on 1 717 482 euroa. Lainatakausista ei peritä korkoa tai provisiota.

Kuntayhtymällä on takausvastuu Sakupe Oy:n lainasta. Jäljellä oleva määrä 31.12.2022 on 1 050 000 euroa. Lainatakaudesta on peritty 0,3 %:n provisio.

5. ERIYTETTY TILINPÄÄTÖS

5.1 Liikelaitos Seututerveyskeskuksen tilinpäätös

Toimitusjohtajan katsaus

Koronaepidemia toi suuren muutoksen toimintaamme jo keväällä 2020 ja koronan hoitotoimet jatkuivat koko vuodet 2021 sekä 2022. Infektiopotilaiden hoito keskitettiin edelleen kolmelle pääterveysasemalle Laukaaseen, Keuruulle ja Joutsaan. Koronanäytteenottoa vahvistettiin ja henkilöstöresurssia keskitettiin myös rokotustoimintaan ja jäljitystyöhön. Tilanne hieman helpottui vuonna 2022 kun jäljitystyötä ei kevään jälkeen enää tehty, mutta koronaneuvonta ja -rokotukset toimivat normaalisti.

Etävastaanottotoiminta vakiintui osaksi normaalia toimintaamme ja digitaalisten palveluiden kehittämistyö jatkui voimakkaasti koronaepidemian siivittämänä. Uusia toimintamalleja vakiinnutettiin ja ajoitettiin palvelujen saatavuuden haasteisiin pyrittiin vastaamaan. Hoidon tarpeen arviointia ja hoitoon pääsyä pyrittiin parantamaan kaikilla alueilla.

Omahoitajavetoisen tiimimallin kehittämistyötä jatkettiin aktiivisesti ja uusia käytäntöjä otettiin käyttöön. Muutos käynnistyi Keuruun vastaanotolla vuonna 2020, Laukaan vastaanotolla tiimimalli otettiin käyttöön loka-kuussa 2021 ja Joutsan vastaanotonosalta toimintamallin valmistelua jatkettiin. Moniammatillisen tiimimallin toiminnan tavoitteena on asiakkaan tarpeen mukainen hoito. Hyvä hoidon tarpeen arviointi ja ajantasaiset terveys- ja hoitosuunnitelmat mahdollistavat nopeamman hoitoon pääsyn varsinkin niille asiakkaille, joille siitä on odotettavissa terveyshyötyä tai pärjäämisen parantumista, eli erityisesti kansansairauksia tai muita pitkä-aikaissairauksia sairastaville tai paljon palveluita käyttäville tai tarvitseville potilaille.

Joutsan uuden sosiaali- ja terveyskeskuksen eli sote-keskuksen toiminta vakiintui ja hyvää yhteistyötä jatkettiin kunnan toimijoiden kanssa.

Tiedon kulkuun kiinnitettiin entistä enemmän huomiota joka tasolla eri asioihin liittyen. Seututerveyskeskuksen koronaan liittyvät tilannekatsaukset jatkuivat koko vuoden säännöllisesti. Katsauksien puheenjohtajana toimi tartuntataudeista vastaava lääkäri (ylilääkäri), osallistujia olivat kuntien perusturvajohto sekä Seututerveyskeskuksen esimiehet ja asiantuntijoita. Tiedotusta lisättiin oman henkilöstön lisäksi medialle esim. kuntien paikallislehtiin ja Seututerveyskeskuksen www-sivuille.

Sairaanhoitopiirin hyvän johtamisen kyselyssä marraskuussa Seututerveyskeskuksen tulos hyvän työpaikan suosittelusta oli NPS -12,1 (ka 6,7 ja yleisin arvio 8) ja arvio lähiesimiestyöstä NPS 7,6 (ka 7,0 ja yleisin arvio 9). Kehittämisalueiksi nousivat johtaminen ja tiedottaminen. Kyselyn tulokset on ohjeen mukaisesti käsitelty yksiköissä. Olemme parantaneet tiedottamista ja keskustelua sekä henkilöstön mukaan ottamista. Meillä oli käytössä oma työhyvinvointikysely fiilismittaus, jossa kuukausittain kysytään henkilöstön työhyvinvointia, sitoutumista perustehtävään sekä kehittämistyöhön ja palautetta johtamisesta. Kyselyn tulokset käytiin läpi työyksiköissä, joissa niiden pohjalta muutimme ja kehitimme toimintaa. Tulokset käsiteltiin myös johtoryhmässä sekä

kuukausiraportin osana johtokunnassa, sairaanhoitopiirin johtoryhmässä ja hallituksessa. Kyselyn tulostavoite asteikolla 1-5 on 4. Tavoite saavutettiin hyvin koko organisaation osalta, mm. johtamisen, oman osaamisen ja kohtelun osalta tulokset olivat koko vuoden yli 4.

Seututerveyskeskuksen teemana oli koko vuoden ajan johtaminen. Aloitimme johtamiskeskustelun kaikkien esihenkilöiden kanssa yhteisellä teemapäivällä, jossa meille oli alustamassa aiheeseen ja herättelemässä keskusteluun johtamisen professori Alf Rehn Tanskan Odensessa sijaitsevasta yliopistosta. Alf on kansainvälisesti arvostettu puhuja ja neuvonantaja kaikkialla maailmassa. Hänen alustuksensa sai meidät esihenkilöt innostumaan johtamisen teemojen eteenpäin viemisessä. Järjestimme säännölliset esihenkilötapaamiset eri johtamisen teemojen ympärille vastuualuejohtajien ja ylihoitajien vetäminä. Näin saimme aikaan keskustelua ja yhdessä sopimista ja johtamisen linjaamista liikelaitoksessa.

Laukaan ja Keuruun terveysasemilla käytettiin sähköistä palautekanavaa asiakaspalautteen saamiseksi. Eniten saimme palautetta asiakaspalvelusta, mikä koettiin pääsääntöisesti myönteisenä. Parannettavaa oli palautteiden mukaan jonotusajoissa ja hoidon viivästymisessä.

Keskityimme edellisen vuosien tapaan oman toimintamme määrätietoiseen kehittämiseen. Olimme aktiivisesti mukana hyvinvointialueen maakunnallisessa suunnittelussa. Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen uudistamista koskevat ns. sote-lait tulivat voimaan 1.7.2021. Samanaikaisesti perustettiin hyvinvointialueet ja nimettiin väliaikaishallinto, joka vastasi hyvinvointialueiden toiminnasta aluevaalien toimittamiseen saakka.

TULOSLASKELMA 2022
 Liikelaitos Seututerveyskeskus

| | TA 2022 | Toteutunut | Poikkeama | |
|--|---------------|------------------|--------------|-----------------|
| | Jk 1.11.2022 | 1.1.-31.12.2022 | % | euro |
| LIIKEVAIHTO | 46 115 924 | 47 064 992,59 | 2,1 % | 949 068,59 |
| Perusterveydenhuollon hoitopalvelut | 39 273 924 | 39 371 498,13 | 0,2 % | 97 574,13 |
| Hoitopalvelujen myynti | 1 057 952 | 1 155 498,46 | 9,2 % | 97 546,46 |
| Kiinteä laskutus sopijakunnilta | 38 215 972 | 38 215 999,67 | 0,0 % | 27,67 |
| Hoitopalvelujen tasauslaskutus | 3 720 000 | 4 550 157,47 | 22,3 % | 830 157,47 |
| Muiden palvelujen ja tarvikkeiden myynti | 132 000 | 243 329,52 | 84,3 % | 111 329,52 |
| Potilasmaksut | 2 990 000 | 2 900 007,47 | -3,0 % | -89 992,53 |
| Liiketoiminnan muut tuotot | 190 000 | 239 488,70 | 26,0 % | 49 488,70 |
| Materiaalit ja palvelut | 16 577 642 | 17 806 022,87 | 7,4 % | 1 228 380,87 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 3 324 700 | 3 480 307,90 | 4,7 % | 155 607,90 |
| Palvelujen ostot yhteensä | 13 252 942 | 14 325 714,97 | 8,1 % | 1 072 772,97 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 1 294 745 | 1 674 302,03 | 29,3 % | 379 557,03 |
| Palvelujen ostot | 11 958 197 | 12 651 412,94 | 5,8 % | 693 215,94 |
| Henkilöstökulut | 26 535 972 | 26 308 988,81 | -0,9 % | -226 983,19 |
| Palkat ja palkkiot | 21 933 750 | 21 788 785,60 | -0,7 % | -144 964,40 |
| Henkilösivukulut | 4 602 222 | 4 520 203,21 | -1,8 % | -82 018,79 |
| Eläkekulut | 3 797 754 | 3 752 614,01 | -1,2 % | -45 139,58 |
| Muut henkilösivukulut | 804 468 | 767 589,20 | -4,6 % | -36 879,21 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 200 000 | 142 237,00 | -28,9 % | -57 763,00 |
| Liiketoiminnan muut kulut | 2 971 800 | 3 025 448,82 | 1,8 % | 53 648,82 |
| Liikelylijäämä/alijäämä | 20 510 | 21 783,79 | 6,2 % | 1 273,79 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | | | | |
| Korkotuotot | | | | |
| Muut rahoitustuotot | | 3 909,33 | | 3 909,33 |
| Kuntayhtymälle maksetut korkokulut | 510 | 1 199,91 | 135,3 % | 689,91 |
| Muille maksetut korkokulut | | 4 453,83 | | 4 453,83 |
| Korvaus peruspääomasta | 20 000 | 20 000,03 | 0,0 % | 0,03 |
| Muut rahoituskulut | | 40,00 | | 40,00 |
| Ylijäämä/alijäämä ennen satunnaisia eriä | 0 | -0,65 | | -0,65 |
| Satunnaiset tuotot ja -kulut | | | | |
| Satunnaiset tuotot | 1 357 454 | | | |
| Satunnaiset kulut | 357 454 | | | |
| Ylijäämä /alijäämä ennen varauksia | 0 | -0,65 | | -0,65 |
| Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+) | | | | |
| Vapaaehtoisten varausten lisäys (-) tai vähennys (+) | | | | |
| Tuloverot | | | | |
| Tilikauden ylijäämä /alijäämä | 0 | -0,65 | | -0,65 |

RAHOITUSLASKELMA 2022

Liikelaitos Seututerveyskeskus

| | TA 2022 | Toteutunut | Tot- % | Poikkeama |
|---|------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| | Jk 21.10.2021 | 2022 | | euro |
| Toiminnan rahavirta | | | | |
| Liikealijäämä (-ylijäämä) | 20 510 | 21 783,79 | 106,2% | 1 273,79 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 200 000 | 142 237,00 | 71,1% | -57 763,00 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | -20 510 | -21 784,44 | 106,2% | -1 274,44 |
| | 200 000 | 142 236,35 | 71,1% | -57 763,65 |
| Investointien rahavirta | | | | |
| Investointimenot | -210 000 | -231 159,18 | 110,08 % | -21 159,18 |
| Toiminnan ja investointien rahavirta | -10 000 | -88 922,83 | 889,23 % | -78 922,83 |
| Rahoituksen rahavirta | | | | |
| Lainakannan muutokset | | | | |
| Pitkäaikaisten lainojen vähennys kuntayhtymälle | -34 000 | -158 000,00 | 464,71 % | -124 000,00 |
| Oman pääoman muutokset | | | | |
| peruspääoman palautus kuntayhtymälle | | -1 357 453,91 | | -1 357 453,91 |
| Muut maksuvalmiuden muutokset | | | | |
| Saamisten muutos kuntayhtymältä | 44 000 | 2 867 862,45 | 6517,87 % | 2 823 862,45 |
| Saamisten muutos muilta | | -1 168 062,93 | | -1 168 062,93 |
| Korottomien velkojen muutos muilta | | -95 422,78 | | -95 422,78 |
| | 44 000 | 1 604 376,74 | 3646,31 % | 1 560 376,74 |
| Rahoituksen rahavirta | 10 000,00 | 88 922,83 | | 78 922,83 |
| Rahavarojen muutos | 0 | 0,00 | | |

INVESTOINNIT V. 2022

LIIKELAITOS SEUTUTERVEYSKESKUS

| | TA 2022 | Toteutunut | Poikkeama | |
|----------------------------------|----------------|-------------------|---------------|------------------|
| | Kv 23.11.2022 | 1.1.-31.12.2022 | % | euro |
| <i>INVESTOINTIMENOT</i> | | | | |
| Laitehankinnat | 210 000 | 231 159,18 | 10,1 % | 21 159,18 |
| Investointimenot yhteensä | 210 000 | 231 159,18 | 10,1 % | 21 159,18 |

TULOSLASKELMA 2022
Liikelaitos Seututerveyskeskus

| | 1.1.-31.12.2022 | 1.1.-31.12.2021 |
|--|------------------|-------------------|
| LIIKEVAIHTO | 47 064 992,59 | 43 941 222,61 |
| Hoitopalveluiden myynti | 1 155 498,46 | 1 180 251,63 |
| Kiinteä laskutus sopijakunnilta | 38 215 999,67 | 34 858 855,00 |
| Hoitopalvelujen tasauslaskutus | 4 550 157,47 | 3 546 433,15 |
| Muiden palvelujen ja tarvikkeiden myynti | 243 329,52 | 1 321 596,43 |
| Potilasmaksut | 2 900 007,47 | 3 034 086,40 |
| Liiketoiminnan muut tuotot | 239 488,70 | 1 736 537,81 |
| Materiaalit ja palvelut | 17 806 022,87 | 16 233 906,85 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 3 480 307,90 | 3 404 354,19 |
| Palveluiden ostot yhteensä | 14 325 714,97 | 12 829 552,66 |
| Asiakaspalvelujen ostot | 1 674 302,03 | 1 278 864,88 |
| Palvelujen ostot | 12 651 412,94 | 11 550 687,78 |
| Henkilöstökulut | 26 308 988,81 | 25 523 346,89 |
| Palkat ja palkkiot | 21 788 785,60 | 21 158 443,96 |
| Henkilösivukulut | 4 520 203,21 | 4 364 902,93 |
| Eläkekulut | 3 752 614,01 | 3 587 282,31 |
| Muut henkilösivukulut | 767 589,20 | 777 620,62 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 142 237,00 | 141 053,77 |
| Liiketoiminnan muut kulut | 3 025 448,82 | 2 828 955,38 |
| Liikeylijäämä/alijäämä | 21 783,79 | 950 497,53 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | | |
| Korkotuotot | | |
| Muut rahoitustuotot | 3 909,33 | 6 519,90 |
| Kuntayhtymälle maksetut korkokulut | 1 199,91 | 2 867,32 |
| Muille maksetut korkokulut | 4 453,83 | 2 395,61 |
| Korvaus peruspääomasta | 20 000,03 | 20 000,04 |
| Muut rahoituskulut | 40,00 | 40,00 |
| Ylijäämä/alijäämä ennen satunnaisia eriä | -0,65 | 931 714,46 |
| Satunnaiset tuotot ja -kulut | | |
| Satunnaiset tuotot | | |
| Satunnaiset kulut | | |
| Ylijäämä /alijäämä ennen varauksia | -0,65 | 931 714,46 |
| Poistoeron lisäys (-) tai vähennys(+) | | |
| Vapaaehtoisten varausten lisäys (-) tai vähennys (+) | | |
| Tuloverot | | |
| Tilikauden ylijäämä /alijäämä | -0,65 | 931 714,46 |

| | | |
|--|---------|---------|
| Toimintatuotot/Toimintakulut, % | 100,8 % | 102,6 % |
| Vuosikate/Poistot, % | 100,0 % | 761,0 % |
| Sijoitetun pääoman tuotto, % | 2,8 % | 81,8 % |
| Kuntayhtymän sijoittaman pääoman tuotto, % | 2,8 % | 81,8 % |
| Voitto, % | 0,0 % | 2,1 % |

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Toimintatuotot prosenttia toimintakuluista

= $100 * \text{Toimintatuotot} / (\text{Toimintakulut} - \text{Valmistus omaan käyttöön})$

Vuosikate prosenttia poistoista

= $100 * \text{Vuosikate/Poistot ja arvonalentumiset}$

Sijoitetun pääoman tuotto, %

= $100 * (\text{Yli-/alijäämä ennen satunnaisia eriä} + \text{Vieraan pääoman kulut}) / (\text{Korollinen vieras pääoma} + \text{Oma pääoma})$

Korollinen vieras pääoma ja Oma pääoma lasketaan tilikauden alun ja lopun keskiarvona

Kuntayhtymän sijoittaman pääoman tuotto, %

= $100 * (\text{Yli-/alijäämä ennen satunnaisia eriä} + \text{Korkokulut}) / (\text{Lainat kuntayhtymältä} + \text{Oma pääoma})$

Korollinen vieras pääoma ja Oma pääoma lasketaan tilikauden alun ja lopun keskiarvona

Voitto, %

= $100 * (\text{Yli-/alijäämä ennen varauksia} / \text{Liikevaihto})$

RAHOITUSLASKELMA

Liikelaitos Seututerveyskeskus

| | 2022 | 2021 |
|---|-------------------|--------------------|
| Toiminnan rahavirta | | |
| Liikealijäämä (-ylijäämä) | 21 783,79 | 950 497,50 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 142 237,00 | 141 053,77 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | -21 784,44 | -18 783,07 |
| | 142 236,35 | 1 072 768,20 |
| Investointien rahavirta | | |
| Investointimenot | -231 159,18 | -116 606,72 |
| Toiminnan ja investointien rahavirta | -88 922,83 | 956 161,48 |
| Rahoituksen rahavirta | | |
| Lainakannan muutokset | | |
| Pitkäaikaisten lainojen vähennys kuntayhtymältä | -158 000,00 | -124 000,00 |
| Oman pääoman muutokset | | |
| peruspääoman palautus kuntayhtymälle | -1 357 453,91 | 0,00 |
| Muut maksuvalmiuden muutokset | | |
| Saamisten muutos kuntayhtymältä | 2 867 862,45 | 357 758,18 |
| Saamisten muutos muilta | -1 168 062,93 | -1 848 611,33 |
| Korottomien velkojen muutos muilta | -95 422,78 | 658 691,64 |
| | 1 604 376,74 | -832 161,51 |
| Rahoituksen rahavirta | 88 922,83 | -956 161,51 |
| Rahavarojen muutos | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|--|---------|---------|
| Investointien tulorahoitus, % | 61,5 % | 936,1 % |
| Toiminnan ja investointien rahavirta ja sen kertymä, e | -89 100 | 308 941 |
| Lainanhoitokate | 119,54 | 10,87 |
| Kassan riittävyys, pv | 4,35 | 27,94 |
| Quick ratio | 0,93 | 1,15 |
| Current ratio | 0,93 | 1,15 |

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Investointien tulorahoitus, %

= $100 * \text{Vuosikate} / \text{Investointien omahankintameno}$

Toiminnan ja investointien rahavirta ja sen kertymä, e

= Toiminnan ja investointien rahavirta - välituloksen tilinpäätösvuoden ja neljän edellisen vuoden kertymä

Lainanhoitokate

= $(\text{Vuosikate} + \text{Korkokulut}) / (\text{Korkokulut} + \text{Lainanlyhennykset})$

Kassan riittävyys, pv

= $365 \text{ pv} * \text{Rahavarat } 31.12. / \text{Kassasta maksut tilikaudella}$

Quick ratio

= $(\text{Rahoitusarvopaperit} + \text{Rahat ja pankkisaamiset} + \text{Lyhytaikaisetsaamiset}) /$
 $(\text{Lyhytaikainen vieras pääoma} - \text{saadut ennakot})$

Current ratio

= $(\text{Vaihto-omaisuus} + \text{Rahoitusarvopaperit} + \text{Rahat ja pankkisaamiset} + \text{Lyhytaikaiset saamiset}) /$
 $(\text{Lyhytaikainen vieras pääoma} - \text{saadut ennakot})$

TASE 31.12.2022

Liikelaitos Seututerveyskeskus

| VASTAAVAA | 2022 | 2021 |
|---|---------------------|---------------------|
| A PYSYVÄT VASTAAVAT | 481 367,39 | 392 445,21 |
| II Aineelliset hyödykkeet | 481 367,39 | 392 445,21 |
| 3. Kiinteät rakenteet ja laitteet | 64 209,43 | 56 109,88 |
| 4. Koneet ja kalusto | 417 157,96 | 336 335,33 |
| C VAIHTUVAT VASTAAVAT | 6 097 922,20 | 7 797 721,72 |
| II Saamiset | 6 097 922,20 | 7 797 721,72 |
| Lyhytaikaiset saamiset | 6 097 922,20 | 7 797 721,72 |
| 1. Myyntisaamiset | 5 098 295,51 | 4 078 230,49 |
| 3. Saamiset kuntayhtymältä | 565 108,27 | 3 432 970,72 |
| 4. Muut saamiset | 178 130,27 | 121 612,75 |
| 5. Siirtosaamiset | 256 388,15 | 164 907,76 |
| VASTAAVAA YHTEENSÄ | 6 579 289,59 | 8 190 166,93 |
| VASTATTAVAA | | |
| A OMA PÄÄOMA | -0,24 | 1 357 454,32 |
| I Peruspääoma | 0,00 | 1 000 000,00 |
| III Muut omat rahastot | 0,00 | 357 453,91 |
| IV Edellisten tilikausien yli-/alijäämä | 0,41 | -931 714,05 |
| V Tilikauden ali-/ylijäämä | -0,65 | 931 714,46 |
| E VIERAS PÄÄOMA | 6 579 289,83 | 6 832 712,61 |
| I Pitkäaikainen | 0,00 | 64 000,00 |
| 3. Lainat kuntayhtymältä | 0,00 | 64 000,00 |
| II Lyhytaikainen | 6 579 289,83 | 6 768 712,61 |
| 3. Lainat kuntayhtymältä | 0,00 | 94 000,00 |
| 7. Ostovelat | 1 946 770,52 | 1 764 134,94 |
| 9. Muut velat | 528 144,96 | 517 400,61 |
| 10. Siirtovelat | 4 104 374,35 | 4 393 177,06 |
| VASTATTAVAA YHTEENSÄ | 6 579 289,59 | 8 190 166,93 |

| | | |
|---|--------|---------|
| Omavaraisuusaste, % | 0,0 % | 16,6 % |
| Suhteellinen velkaantuneisuus, % | 13,9 % | 15,0 % |
| Velat ja vastuut prosenttia käyttötuloista, % | 13,9 % | 15,3 % |
| Lainat ja vuokravastuut 31.12 | 40 879 | 166 705 |
| Kertynyt yli-/alijäämä | -0,24 | 0 |
| Lainakanta, 31.12., 1000 € | 0 | 158 |

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Omavaraisuusaste, %

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

Suhteellinen velkaantuneisuus, %

= $100 * (\text{Vieras pääoma} - \text{Saadut ennakot}) / \text{Käyttötulot}$

Velat ja vastuut prosenttia käyttötuloista, %

= $100 * (\text{Vieras pääoma} - \text{Saadut ennakot} + \text{Vuokravastuut}) / \text{Käyttötulot}$

Lainat ja vuokravastuut 31.12

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

Kertynyt ylijäämä (alijäämä)

= Edellisten tilikausien yli-/alijäämä + Tilikauden yli-/alijäämä

Lainakanta

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

TILINPÄÄTÖKSEN LIITETIEDOT 2022 **LIIKELAITOS SEUTUTERVEYSKESKUS**

Liikelaitos Seututerveyskeskus on Keski-Suomen sairaanhoitopiirin liikelaitos. Liikelaitos on mukana Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilinpäätöksessä, joka säilytetään Keski-Suomen sairaanhoitopiirin talousosastolla. Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kotipaikka on Jyväskylä.

1 Tilinpäätöksen laatimista ja esittämistapaa koskevat liitetiedot

1.1 Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

- 1) Arvostus- ja jaksotusperiaatteet ja -menetelmät

Jaksotusperiaatteet

Tulot ja menot on merkitty tuloslaskelmaan suoriteperusteen mukaisesti.
Tilinpäätöksessä on jaksotettu tuloja ja menoja, joista seuraavat ovat merkittäviä.

Vuoden 2023 puolella maksuun tulevat palkat sosiaalikuluneen 83 927,73 euroa.
Lomapalkkoja ja lomarahoja on jaksotettu sosiaalimenoineen yhteensä 3 897 881,70 euroa.

Pysyvien vastaavien arvostus

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoon vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla ja investointimenoihin saaduilla rahoitusosuuksilla.
Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti.
Poistosuunnitelman mukaiset suunnitelmapoistojen laskentaperusteet on esitetty tuloslaskelman liitetiedoissa kohdassa 11.

Poistoja on vuonna 2022 kirjattu 142 237,00 euroa.

Saamiset

Saamiset on kirjattu todelliseen arvoonsa.

1.2 Tilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot

- 2) Tuloslaskelman esittämistavan muutokset
Ei ilmoitettavaa
- 3) Oikaisut edellisen tilikauden tietoihin
Ei ilmoitettavaa
- 4) Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus
Ei ilmoitettavaa
- 5) Aikaisempiin tilikausiin kohdistuvat tuotot ja kulut sekä virheiden korjaukset
Ei ilmoitettavaa

2 Tuloslaskelmaa koskevat liitetiedot

9) Palvelujen ostojen erittely

| | 2022 | 2021 |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| Asiakaspalvelujen ostot | 1 674 302,03 | 1 278 864,88 |
| Muiden palvelujen ostot | 12 651 412,94 | 11 550 687,78 |
| | <u>14 325 714,97</u> | <u>12 829 552,66</u> |

11) Selvitys suunnitelman mukaisten poistojen perusteista ja niiden muutoksista

Kuluvan käyttöomaisuuden poistojen määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu käyttöomaisuuden hankintamenoista arvioidun taloudellisen käyttöiän mukaan.

Poistomenetelmä: Tasapoisto

Arvioidut poistoajat ja niitä vastaavat vuotuiset poistoprosentit ovat:

| | | |
|--|---------------|---------|
| Aineettomat oikeudet, ATK-ohjelmat | 5 - 10 vuotta | 20-10 |
| Muut pitkävaikuttavat menot | 2 vuotta | 50 |
| Maa- ja vesialueet | ei poisteta | 0 |
| Rakennukset | 5 - 30 vuotta | 20-3,33 |
| Kiinteät rakenteet ja laitteet | 6 - 10 vuotta | 16,7-10 |
| Koneet ja kalusto | 3 - 10 vuotta | 33,3-10 |
| Muut aineelliset hyödykkeet, taide- ja arvoesineet | ei poisteta | 0 |
| Keskeneräiset hankinnat | ei poisteta | 0 |

| | | |
|--|-------------------|-------------------|
| Pienet käyttöomaisuushankinnat, joiden hankintameno on alle 10 000 € | 2022 | 2021 |
| | <u>123 456,43</u> | <u>232 484,39</u> |

3 Tasetta koskevat liitetiedot**3.1 Taseen vastaavia koskevat liitetiedot**

19) Pysyvät vastaavat

| | Kiinteät rakenteet ja laitteet | Koneet ja kalusto | Yhteensä |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------------------|
| Poistamaton hankintameno 1.1.2022 | 56 109,88 | 336 335,33 | 392 445,21 |
| Lisäykset tilikauden aikana | 19 031,18 | 212 128,00 | 231 159,18 |
| Rahoitusosuudet tilikaudelta | | | |
| Vähennykset tilikauden aikana | | | |
| Siirrot erien välillä | | | |
| Tilikauden poisto | -10 931,63 | -131 305,37 | -142 237,00 |
| Arvonlennukset ja niiden palautukset | | | |
| Poistamaton hankintameno 31.12.2022 | <u>64 209,43</u> | <u>417 157,96</u> | <u>481 367,39</u> |
| Arvonkorotukset | | | |
| Kirjanpitoarvo 31.12.2022 | <u>64 209,43</u> | <u>417 157,96</u> | <u>481 367,39</u> |

24) Siirtosaamiset

| | 2022 | 2021 |
|---------------------------|-------------------|-------------------|
| Työterveyshuollon korvaus | 131 040,87 | 122 019,37 |
| Muut siirtosaamiset | 125 347,28 | 42 888,39 |
| | <u>256 388,15</u> | <u>164 907,76</u> |

25) Oman pääoman erittely

| | 2022 | 2021 |
|--------------------------------------|--------------|---------------------|
| Peruspääoma 1.1. | 1 000 000,00 | 1 000 000,00 |
| Peruspääoma 31.12. | 0,00 | 1 000 000,00 |
| Muut omat rahastot 1.1. | 357 453,91 | 357 453,91 |
| Muut omat rahastot 31.12. | 0,00 | 357 453,91 |
| Edellisten tilikausien ylijäämä 1.1. | 0,41 | -931 714,05 |
| Tilikauden 1.1.-31.12. ali-/ylijäämä | -0,65 | 931 714,46 |
| Oma pääoma yhteensä 31.12. | <u>-0,24</u> | <u>1 357 454,32</u> |

Liikelaitoksen peruspääoman on sijoittanut Keski-Suomen sairaanhoitopiiri.

Tilinpäätöksessä on tehty seuraavat liikelaitoksen lakkauttamiseen 31.12.2022 liittyvät toimenpiteet:

- Sopijakuntien sijoittamat osuudet pääomarahastoon 357.453,91 euroa on palautettu myyntisaamisten hyvityksenä tilikauden 2022 tasauslaskutuksen yhteydessä.
- Kuntayhtymän liikelaitokseen sijoittama peruspääoma 1.000.000,00 euroa on palautettu.

27) Pitkäaikainen vieras pääoma

| | 2022 | 2021 |
|--|------|-----------|
| Pitkäaikainen vieras pääoma | 0,00 | 64 000,00 |
| Viiden vuoden kuluttua tai myöhemmin erääntyvät lainat | 0,00 | 0,00 |

33) Siirtovelat

| | 2022 | 2021 |
|---------------------------------|---------------------|---------------------|
| Lomapalkkajaksotus | 3 897 881,70 | 3 942 932,76 |
| Tuloennakot, veteraanikuntoutus | 63 712,49 | 48 518,92 |
| Muita siirtovelkoja | 142 780,16 | 401 725,38 |
| | <u>4 104 374,35</u> | <u>4 393 177,06</u> |

4 Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot

38) Leasingvastuut

| | 2022 | 2021 |
|---|-----------|----------|
| Leasingvastuut yhteensä | 40 879,25 | 8 704,81 |
| Seuraavalla tilikaudella maksettava osuus | 11 744,23 | 8 704,81 |

42) Henkilöstön lukumäärä

| | 2022 | 2021 |
|---------------|------|------|
| Vakinaiset | 410 | 403 |
| Määräaikaiset | 83 | 99 |
| Yhteensä | 493 | 502 |

Henkilötyövuosina

338,9 353,3

43) Henkilöstökulut

| | 2022 | 2021 |
|--------------------------------|---------------|---------------|
| Palkat ja palkkiot | 22 256 320,69 | 21 587 024,68 |
| Henkilösivukulut | 4 520 203,21 | 4 364 902,93 |
| Eläkekulut | 3 752 614,01 | 3 587 282,31 |
| Muut henkilösivukulut | 767 589,20 | 777 620,62 |
| Henkilöstökorvaukset | 467 535,09 | 428 580,72 |
| Yhteensä tuloslaskelman mukaan | 26 308 988,81 | 25 523 346,89 |

5.2 Liikelaitoksen vaikutus

| TUOSLASKELMA 2022 Liikelaitoksen vaikutus | Sairaanhoido | Liikelaitos | Eliminointikirjaukset | | Kokonaistarkastelu Tuloslaskelma shp:n tilinpäätöksessä |
|--|-----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| | | | Sairaanhoido | Liikelaitos | |
| Toimintatuotot | | | | | |
| Myyntitulot, ulkoiset | 368 677 502,02 | 44 391 236,08 | | | 413 068 738,10 |
| Myyntitulot, sisäiset | 5 501 698,91 | 10 817,74 | -5 501 698,91 | -10 817,74 | 0,00 |
| Maksutulot, ulkoiset | 11 572 481,34 | 2 900 007,47 | | | 14 472 488,81 |
| Maksutulot, sisäiset | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| Muut toimintatulot, ulkoiset | 7 728 801,17 | 2 420,00 | | | 7 731 221,17 |
| Muut toimintatulot, sisäiset | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| Alijäämän kattamissuunnitelma | 86 100 814,59 | 0,00 | | | 86 100 814,59 |
| Toimintatuotot yhteensä | 479 581 298,03 | 47 304 481,29 | | | 521 373 262,67 |
| Toimintamenot | | | | | |
| Henkilöstömenot | 181 213 717,32 | 26 308 988,81 | | | 207 522 706,13 |
| Palvelujen ostot, sisäiset | 10 817,74 | 5 501 698,91 | -10 817,74 | -5 501 698,91 | 0,00 |
| Palvelujen ostot, ulkoiset | 157 832 360,09 | 8 824 016,06 | | | 166 656 376,15 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat, sisäiset | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat, ulkoiset | 58 904 954,79 | 3 480 307,90 | | | 62 385 262,69 |
| Avustukset | 1 300,00 | 35 026,86 | | | 36 326,86 |
| Vuokrat, sisäiset | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| Vuokrat, ulkoiset | 0,00 | 2 829 065,37 | | | 2 829 065,37 |
| Muut toimintakulut, sisäiset | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| Muut toimintakulut, ulkoiset | 14 502 973,84 | 161 356,59 | | | 14 664 330,43 |
| Toimintakulut yhteensä | 412 466 123,78 | 47 140 460,50 | | | 454 094 067,63 |
| Toimintakate | 67 115 174,25 | 164 020,79 | | | 67 279 195,04 |
| Rahoitustulot ja -menot | | | | | |
| Korkotuotot, sisäiset | 1 199,91 | 0,00 | -1 199,91 | | 0,00 |
| Korkotuotot, ulkoiset | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 |
| Muut rahoitustuotot, sisäiset | 20 040,03 | 0,00 | -20 040,03 | | 0,00 |
| Muut rahoitustuotot, ulkoiset | 4 439 090,78 | 3 909,33 | | | 4 443 000,11 |
| Korkomenot, sisäiset | 0,00 | 1 199,91 | | -1 199,91 | 0,00 |
| Korkomenot, ulkoiset | 3 996 238,63 | 0,00 | | | 3 996 238,63 |
| Korvaus peruspääomasta | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Muut rahoitusmenot, sisäiset | 0,00 | 20 040,03 | | -20 040,03 | 0,00 |
| Muut rahoitusmenot, ulkoiset | 12 345,60 | 4 453,83 | | | 16 799,43 |
| Vuosikate | 67 566 920,74 | 142 236,35 | -5 512 121,11 | 5 512 121,11 | 67 709 157,09 |
| Poistot ja arvonalentumiset | | | | | |
| Suunnitelman mukaiset poistot | 36 342 383,07 | 142 237,00 | | | 36 484 620,07 |
| Satunnaiset erät | 8 820 486,98 | | | | 8 820 486,98 |
| Tilikauden tulos | 40 045 024,65 | -0,65 | -5 512 121,11 | 5 512 121,11 | 40 045 024,00 |

LIKELAITOKSEN VAIKUTUS KUNTA-YHTYMÄN TOIMINNAN RAHOITUKSEEN 2022

| | Sitovuustarkastelu | | | Eliminointikirjaukset | | Kokonaistarkastelu Rahoituslaskelma shp:n tilinpäätöksessä |
|--|-----------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| | Sairaanhoido | Liikelaitos | Liikelaitos yhteensä | Sairaanhoido | Liikelaitos | |
| Toiminnan rahavirta | | | | | | |
| Vuosikate | 67 566 920,74 | 142 236,35 | 142 236,35 | -5 512 121,11 | 5 512 121,11 | 67 709 157,09 |
| Satunnaiset erät | 8 820 486,98 | | 0,00 | | | 8 820 486,98 |
| Tulorahoituksen korjaukset | 19 199,54 | | 0,00 | | | 19 199,54 |
| Yhteensä | 76 406 607,26 | 142 236,35 | 142 236,35 | | | 76 548 843,61 |
| Investointien rahavirta | | | | | | |
| Investointimenot | -6 395 621,92 | -231 159,18 | -231 159,18 | | | -6 626 781,10 |
| Rahoitusosuudet investointeihin | 598 350,33 | | 0,00 | | | 598 350,33 |
| Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot | 3 553 175,39 | | | -1 000 000,00 | | 2 553 175,39 |
| Investoinnit netto | -2 244 096,20 | -231 159,18 | -231 159,18 | | | -3 475 255,38 |
| Toiminnan ja investointien rahavirta | 74 162 511,06 | -88 922,83 | -88 922,83 | -5 512 121,11 | 5 512 121,11 | 73 073 588,23 |
| Rahoituksen rahavirta | | | | | | |
| Antolainauksen muutokset | | | | | | |
| Antolainojen vähennykset | 158 000,00 | | | -158 000,00 | | |
| Lainat ilman uutta sairaalahanketta | | | | | | |
| Pitkäaikaisten lainojen lisäys | 11 800 000,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 11 800 000,00 |
| Pitkäaikaisten lainojen vähennys | -16 766 644,56 | -158 000,00 | -158 000,00 | | 158 000,00 | -16 766 644,56 |
| Oman pääoman muutokset | 0,00 | -1 357 453,91 | -1 357 453,91 | | 1 000 000,00 | -357 453,91 |
| Muut maksuvalmiuden muutokset | | | | | | |
| Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset | -716,12 | | | | | -716,12 |
| Vaihto-omaisuuden muutos | 659 355,39 | | 0,00 | | | 659 355,39 |
| Saamisten muutos | -81 624 382,96 | 1 699 799,52 | 1 699 799,52 | -2 867 819,22 | 0,00 | -82 792 402,66 |
| Korottomien velkojen muutos | 823 081,62 | -95 422,78 | -95 422,78 | 0,00 | 2 867 819,22 | 3 595 478,06 |
| Vaikutus maksuvalmiuteen | -10 788 795,57 | 0,00 | 1 357 453,91 | -8 537 940,33 | 8 537 940,33 | -10 788 795,57 |

5.3 Eriytetyn toiminnan tuloslaskelma

TULOSLASKELMA 2022

Kilpailulain 30 d § mukaan laskettu eriytetty tuloslaskelma sisältää kuvantamisen, sairaala-apteekin sekä teknisen huollon.

| | Toteutunut ulkopuolisen myynnin osalta 1.1.-31.12.2022 |
|---|---|
| Toimintatuotot | 12 411 145,33 |
| Myyntituotot | 4 979 493,74 |
| Tuet ja avustukset | 0,00 |
| Vuokrat | 7 408 459,55 |
| Liiketoiminnan muut tuotot | 23 192,04 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 1 561 088,93 |
| Palvelujen ostot | 4 354 550,34 |
| Henkilöstökulut | 2 368 611,59 |
| Poistot ja arvonalentumiset | 2 696 992,82 |
| Avustukset | |
| Vuokrat | 319 665,82 |
| Muut toimintakulut | 413 227,23 |
| Yleiskustannukset | 619 106,46 |
| Liikelylijäämä | 77 902,14 |
| Rahoitustuotot ja -kulut | |
| Muut rahoitustuotot | |
| Korkokulut | |
| Muut rahoituskulut | 652 219,39 |
| Korvaus peruspääomasta | |
| Rahoitustuotot - kulut yhteensä | -652 219,39 |
| Ylijäämä ennen satunnaisia eriä | -574 317,24 |
| Satunnaiset erät | |
| Satunnaiset tuotot | |
| Satunnaiset kulut | |
| Ylijäämä ennen varauksia ja veroja | -574 317,24 |
| Poistoeron lisäys (-)/ - vähennys (+) | |
| Varausten lisäys (-)/ - vähennys (+) | |
| Rahastojen lisäys (-)/ - vähennys (+) | |
| Tilikauden ylijäämä | -574 317,24 |

6. ALLEKIRJOITUKSET JA MERKINNÄT

Jyväskylässä ____/____ 2023

Keski-Suomen hyvinvointialueen aluehallitus

Maria Kaisa Aula

Ville Väyrynen

Mervi Hovikoski

Lotta Ahola

Kaisa Garedeu

Kari Kiiskinen

Eino Nissinen

Markku Puro

Katri Savolainen

Eila Tiainen

Mauno Vanhala

Hilma Vepsäläinen

Jani Ylälehto

Hyvinvointialuejohtaja

Jan Tollet

Tilintarkastusmerkintä

Suoritetusta tarkastuksesta on tänään annettu tilintarkastuskertomus.

Jyväskylässä ____/____ 2023

KPMG Julkishallinnon Palvelut Oy

7. LUETTELOT JA SELVITYKSET

Luettelo käytetyistä kirjanpito kirjoista

| | |
|--------------------------|--|
| Päiväkirja | Ajettu Oraclen Fina-kirjanpitojärjestelmästä ja tallennettu CD-levylle |
| Pääkirja | Ajettu Oraclen Fina-kirjanpitojärjestelmästä ja tallennettu CD-levylle |
| Liitetietositteet | Säilytetään paperisena |
| Tilinpäätös | Sidottu kirja |

| | | |
|-----------------|------------------------------|---------------------------------------|
| Myyntireskontra | D365 | D365 2022 |
| Myyntireskontra | D365_H | D365 2022 |
| Myyntireskontra | EFF01 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF01_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF100 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF100_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF200 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF200_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF500 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF500_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF800 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF800_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF830 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF830_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF850 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF850_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF870 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF870_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF900 | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EFF900_H | Effica 22 |
| Myyntireskontra | EPOTKU | Potilaskuljetusten laskutus 22 |
| Myyntireskontra | EPOTKU_H | Potilaskuljetusten laskutus 22 |
| Myyntireskontra | FYSIATRIA | Ulkopuoliset tuottajat laskut |
| Myyntireskontra | FYSIATRIA_H | Ulkopuoliset tuottajat laskut |
| Myyntireskontra | HOITO | Hoitopalvelut 22 |
| Myyntireskontra | HOITO_H | Hoitopalvelut 22 |
| Myyntireskontra | HOITO_STK | Hoitopalvelut 22 |
| Myyntireskontra | HOITO_STK_H | Hoitopalvelut 22 |
| Myyntireskontra | Luottotappio STK, Effica | Stk, oikaisu |
| Myyntireskontra | Luottotappiot | Luottotappiot |
| Myyntireskontra | Luottotappiot, Effica | Luottotappiot, Effica |
| Myyntireskontra | Man.suor Palvelukassa Effica | Man.suor Palvelukassa Effica22 |
| Myyntireskontra | Manuaalisuoritukset | Manuaalisuoritukset |
| Myyntireskontra | Manuaalisuoritukset_Effica | Manuaalisuoritukset Effica 22 |
| Myyntireskontra | Manuaalisuoritukset_Intrum | Manuaalisuoritukset Intrum 22 |
| Myyntireskontra | Myyntilaskut | Myyntilaskut 22 |
| Myyntireskontra | Pennien oikaisu | Pennien oikaisu |
| Myyntireskontra | Pennien oikaisu, Effica | Pennien oikaisu, Effica |
| Myyntireskontra | RUOKAPALVELU | Ruokapalvelun myyntisaamiset |
| Myyntireskontra | RUOKAPALVELU_H | Ruokapalvelun myyntisaamisten hyvitys |
| Myyntireskontra | Seututerveysk. senttioikaisu | Stk, oikaisu |
| Myyntireskontra | Suorituksen palautus | Suorituksen palautus |
| Myyntireskontra | Suorituksen palautus, Effica | Suorituksen palautus, Effica |
| Myyntireskontra | Suoritus luottotappioon, ESH | Suoritus luottotappioon, ESH22 |
| Myyntireskontra | Suoritus luottotappioon, STK | Suoritus luottotappioon, STK22 |

| | | |
|-----------------|------------------------------|--|
| Myyntireskontra | TEHO | Ulkopuoliset tuottajat laskut |
| Myyntireskontra | TEHO_H | Ulkopuoliset tuottajat laskut |
| Myyntireskontra | TIETOHALLINTO | Tietohallinnon myyntisaamiset |
| Myyntireskontra | TIETOHALLINTO_H | Tietohallinnon myyntisaamisten hyvitys |
| Myyntireskontra | Viitemaksut Kassa Efficca | Viitemaksut Kassa Efficca 22 |
| Myyntireskontra | Viitemaksut_kassa | Viitemaksut Kassa 22 |
| Myyntireskontra | Viitesuoritukset | Viitesuoritukset 22 |
| Myyntireskontra | Viitesuoritukset_Efficca | Viitesuoritukset Efficca 22 |
| Myyntireskontra | Viitesuoritukset_Intrum | Viitesuoritukset Intrum 22 |
| Myyntireskontra | Viitesuoritukset_STK_Efficca | Viitesuoritukset,STK Eff 22 |
| Myyntireskontra | Viitesuoritukset_STK_Intrum | Viitesuoritukset STK Intrum 22 |
| Ostoreskontra | Hyvityslaskut | EUR_Vakiolaskut KSSHP |
| Ostoreskontra | Toimittajan hyvitysmaksut | APhyvaskut maksut 22 |
| Ostoreskontra | Vakiolaskut | EUR_Vakiolaskut KSSHP |

Paperisena arkistoitavia ovat tiliotteet, palvelukassa- ja muistiotositteet. Muut arkistoidaan sähköisenä. Tositteet arkistoidaan Suomessa.



KPMG Oy Ab
Rantakatu 10, 2. krs
67100 KOKKOLA

Puhelin 020 760 3000
www.kpmg.fi

Tilintarkastuskertomus 2022

Keski-Suomen hyvinvointialueen aluevaltuustolle

Olemme tarkastaneet Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän hallinnon, kirjanpidon ja tilinpäätöksen tilikaudelta 1.1.–31.12.2022. Tilinpäätös sisältää taseen, tuloslaskelman, rahoituslaskelman ja niiden liitetiedot sekä talousarvion toteutusvertailun ja toimintakertomuksen. Lisäksi tilinpäätös sisältää kuntayhtymän liikelaitoksen erillistilinpäätöksen.

Kuntayhtymän hallituksen ja muiden tilivelvollisten velvollisuudet

Kuntayhtymän hallitus ja muut tilivelvolliset ovat vastuussa kuntayhtymän hallinnosta ja taloudenhoidosta tilikaudella. Keski-Suomen hyvinvointialueen aluehallitus ja hyvinvointialuejohtaja vastaavat tilinpäätöksen laatimisesta ja siitä, että tilinpäätös antaa oikean ja riittävän kuvan kuntayhtymän tuloksesta, taloudellisesta asemasta, rahoituksesta ja toiminnasta tilinpäätöksen laatimista koskevien säännösten ja määräysten mukaisesti. Aluehallitus ja hyvinvointialuejohtaja ovat toimintakertomuksessa tehneet selkoa kuntayhtymän sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä.

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

Tilintarkastajan velvollisuudet

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

Olemme tehneet tarkastuksen riittävän varmuuden saamiseksi siitä, onko hallintoa hoidettu lain ja yhtymävaltuuston päätösten mukaisesti. Kirjanpitoa sekä tilinpäätöksen laatimisperiaatteita, sisältöä ja esittämistapaa olemme tarkastaneet riittävässä laajuudessa sen toteutukseksi, ettei tilinpäätös sisällä olennaisia virheitä eikä puutteita.

Tarkastuksen tulokset

Kuntayhtymän hallintoa on hoidettu lain ja yhtymävaltuuston päätösten mukaisesti. Lisätietona viittamme toimintakertomuksen kohtaan ”alijäämien kattaminen”, jossa on todettu, että aluehallitus ei ole sisällyttänyt tilinpäätökseen kuntayhtymän valtuuston 17.6.2022 päättämää peruspääoman alentamista kertyneiden alijäämien kattamiseksi. Mikäli alijäämä olisi katettu kuntayhtymän valtuuston päättämällä tavalla peruspääoman alentamalla, olisi tilinpäätös ollut voimassa olevien kirjanpitosäännösten vastainen.

Kuntayhtymän sisäinen valvonta ja riskienhallinta sekä konsernivalvonta on järjestetty asianmukaisesti lukuun ottamatta D365-hankkeen valvontaa. Kuten tilinpäätökseltä ilmenee, päätti sairaanhoitopiirin hallitus kokouksessaan 22.6.2022 vaiheittain luopua D365/DHR-teknologiasta. Käytössämme olleen, kuntayhtymän hallituksen teettämän selvityksen mukaan sisäinen valvonta on ollut puutteellista projektin kustannusseurannan sekä projektihallinnan osalta. Järjestelmästä luopumisesta aiheutuva poistokirjaus vuodelle 2022 oli yhteensä 5,0 miljoonaa euroa. Muilta osin kuntayhtymän sisäinen valvonta ja riskienhallinta sekä konsernivalvonta on järjestetty asianmukaisesti.

Valtiosuukien perusteista annetut tiedot ovat oikeita.



Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
Tilintarkastuskertomus
tilikaudelta 1.1.-31.12.2022

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

Lausunnot tilinpäätöksen hyväksymisestä ja vastuuvapauden myöntämisestä

Esitämme tilinpäätöksen hyväksymistä.

Esitämme vastuuvapauden myöntämistä tilivelvollisille tarkastamaltamme tilikaudelta.

Kokkolassa 21. huhtikuuta 2023

KPMG OY AB
Tilintarkastusyhteisö

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Elina Pesonen', written over a horizontal line.

Elina Pesonen
JHT, KHT

Keski-Suomen hyvinvointialueen aluevaltuusto 13.6.2023

§ 50

Pohjaesitys JAA

Muutosesitys EI

| VALTUUTETTU | JAA | EI | TYHJÄ |
|-----------------------------|------------|-----------|--------------|
| Aalto Touko | x | | |
| Ahola Lotta | | | x |
| Aukee Sonja | | x | |
| Aula Maria Kaisa | x | | |
| Autere Anna-Kaarina | | x | |
| Forsgren Bella | | | x |
| Vuori Jouni | | x | |
| Haaparanta Jukka | x | | |
| Halttunen Jari | | | |
| Heikkinen Maarit | | x | |
| Hirsjärvi Irma | x | | |
| Honkonen Petri | x | | |
| Hovikoski Mervi | x | | |
| Hovila Sari | x | | |
| Huikko Pekka | x | | |
| Hyöky Elma | x | | |
| Hyötyläinen Juha | x | | |
| Hämäläinen Jukka | x | | |
| Isomäki Kauko | x | | |
| Piispanen Hannu | | x | |
| Jetsu Kati | x | | |
| Kalmari Leena | | | x |
| Oksanen Harri | | x | |
| Kautto-Koukka Leena | | | x |
| Kiiskinen Kari | x | | |
| Kolula Marko | x | | |
| Kytölehto Satu | x | | |
| Vainikainen Ira | x | | |
| Kässi-Jokinen Saara | x | | |
| Lahti Matias | x | | |
| Lahtinen Merja | x | | |
| Lajunen Heimo | x | | |
| Lindell Leila | x | | |
| Lumela Meri | x | | |
| Luoma-aho Janne | | | x |
| Ingervo Sirkku | x | | |
| Melville Tony | | x | |
| Muotka Petteri | x | | |
| Nissinen Eino | x | | |
| Nykänen Jouko | x | | |
| Paloniemi Aila | x | | |
| Parkkonen Kari | x | | |
| Peltonen Tuula | | | x |
| Pernu Ilkka | x | | |
| Pippuri Linda | x | | |
| Pakarinen Teemu | x | | |
| Poti Jorma | | x | |
| Puolimatka Tapio | x | | |
| Vertainen Johanna | x | | |
| Rajala Sanna | | | x |
| Rantanen Riikka | x | | |
| Savolainen Katri | x | | |
| Simonen-Jokinen Terhi | | x | |
| Heikkilä Johanna | | x | |
| Tiainen Eila | x | | |
| Tirola Mikko | x | | |
| Timperi Kati-Erika | | x | |
| Tuovila Eetu | | | x |
| Vanhala Mauno | x | | |
| Vepsäläinen Hilma | x | | |
| Viitasaari Vilma | | | x |
| Visakorpi-Kemppainen Marika | x | | |
| Koikkalainen Emilia | | x | |
| Rentola Heidi | x | | |
| Parkkonen Joni | | | x |
| Kokko Jani | x | | |
| | JAA | EI | TYHJÄ |
| | 43 | 12 | 10 |

Esitys 49 § (alkuperäinen numerointi) kohta 2:

Aluevaltuusto ei hyväksy liitteenä 1 olevaa Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tilinpäätöstä vuodelta 2022. Aluevaltuusto edellyttää, että aluehallitus valmistelee asian uudestaan ja hakee Keski-Suomen sairaanhoitopiirin 17.6.2022 valtuuston lainvoimaisen päätöksen purkua.

- aiheuttaa automaattisesti, että kohtaa 3 ei hyväksytä, koska vastuuvapauden myöntäminen edellyttää tilinpäätöksen hyväksymistä

Terhi Simonen-Jokinen