



2014

Vuosikertomus

POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITOPIIRI

Tunnus

lukuja 2014

(eivät sisällä Kysteriä)

Hoitopäivät

177 551

Poliklinikkakäynnit

414 949

Leikkaukset

21 442

Hoitoa saaneet eri henkilöt

88 802

Synnytykset

2 382

Alueen väestö 31.12.

248 407

Jäsenkuntien lukumäärä

20

Lähetteet

91 963

Sairaansijat 31.12.

671

Henkilöstö 31.12.

4 226

Toimintatuotot M€

412,5

Hoitopalvelut jäsenkunnille M€

289,3

Hoitopalvelut muille M€

61,7

Toimintakulut M€

396,0

Tilikauden ylijäämä M€

2,1

Sairaanhoitopiirin johtajan katsaus

Vuoden 2014 tavoitteissa onnistuttiin odotuksia paremmin. Vuoden 2013 tilinpäätökseen verrattuna jäsenkuntalaskutuksen kasvu oli 1,2 %. Ylijäämää kertyi 2,1 miljoonaa euroa. Hallituksen esitys perussopimuksen linjaa noudattaen on, että ylijäämä kirjataan taseeseen. Toimintatuotot olivat 412,5 miljoonaa euroa ja niissä oli kasvua 1,9 %. Eniten kasvoi ulkokuntamyynti yliopistosairaalan erityisvastuualueelle.

Merkittävimmän osan talouden tasapainottamisessa muodostivat henkilöstösäästöt. Käytössä oli henkilöstön edustajien kanssa yhteisesti sovittu ohjelma, joka sisälsi useita kohtia. Henkilöstökulujen kasvu ei ainoastaan taittunut, vaan henkilöstömenot kokonaisuudessaan vähenivät absoluuttisesti 1,7 miljoonaa euroa vuoteen 2013 verrattuna.

TUOTTAVUUSOHJELMA jatkui suunnitelmallisesti ja aktiivisesti. Valmistauduttiin myös uuden päivystysasetuksen voimaantuloon vuodenvaihteessa.

Valtuusto hyväksyi terveydenhuoltolain mukaisen kuntien valtuustoissa käsitellyn terveydenhuollon järjestämissuunnitelman. Tähän sisältynyt tuottavuusohjelman mukainen keskitetty apuvälinepalvelu jäi kuitenkin toteutumatta Ylä-Savon sote-kuntayhtymän vetäytyttyä toteutuksesta.

Valtuusto myös vahvisti sairaanhoitopiirin nykyisen strategian voimassaoloajan jatkon vuoteen 2016 asti, täydennettynä alistrategioilla. Uuden strategian valmistelutyö aloitetaan vuoden 2015 aikana.

USEIDEN RAKENNUSPROJEKTIEn eteneminen jatkui vuoden aikana vilkkaana. Merkittäviä budjetin tai aikataulun ylityksiä ei toteutunut.

Vuosi 2014 oli erittäin haasteellinen, eikä onnistuminen olisi ollut mitenkään mahdollista ilman syntyneitä me-henkeä ja uskoa yhteiseen asiaan. Vuonna 2015 odottavat vielä suuremmat haasteet, mutta myös uudet mahdollisuudet noin 1 600 työntekijän muuttaessa valmistuviin uuden Kaarisairaalan tiloihin ja siirtyessä uusiin toimintatapoihin.

Haluan osoittaa lämpimät kiitokseni koko sitoutuneelle ja osaavalle henkilöstöllemme, samoin kuin johtoryhmille yhteisellä matkallamme kohti uudistuvaa KYSiä!



Risto Miettunen
Sairaanhoitopiirin johtaja



Kuva Riikka Myöhänen

KYS on houkutteleva hoitopaikka

Vuoden 2014 alussa voimaan tullut potilaiden mahdollisuus valita hoitopaikkansa toi KYSiin lisää potilaita eri puolilta Suomea. Valinnanvapautta koskevissa vertailuissa KYS oli yksi maan suosituimmista sairaaloista.

Keväällä 2014 tehdyn kyselyn mukaan KYS oli neljänneksi suosituin sairaala Taysin, Lapin keskussairaalan ja HUSin jälkeen. Tässä tarkastelussa olivat mukana kaikki erikoissalat.

Kirurgian Edistämissäätiön syksyllä tekemän vertailukyselyn mukaan muiden sairaanhoitopiirien kirurgisia potilaita tuli KYSiin kolmanneksi eniten TYKSin ja Taysin jälkeen.

- Potilaiden vapaa valinta eri sairaaloiden kesken on kuitenkin vielä vähäistä. Valinnanvapauden ensimmäisenä vuotena arviolta muutama tuhat potilasta käytti oikeuttaan siirtyä hoitoon toiseen sairaanhoitopiiriin, Raportointi asiasta ei ole vielä vakiintunut, kertoo Kirurgian Edistämissäätiön puheenjohtaja ja KYSin palvelualuejohtaja **Leena Setälä**.

Vuosittain koko maan erikoissairaanhoidossa hoidetaan 1,9 miljoonaa potilasta.

TUTKIMUSTEN mukaan sairaalan valintaan vaikuttavat potilailla ensisijaisesti hoidon laatu ja hoitopaikan läheinen sijainti. Varsinkin lähettävän lääkärin suositus hyvästä hoidosta lisää valinnanvapauden käyttöä.

Lisäksi omaisten asuminen tai oman kesäasunnon sijainti toisen sairaalan läheisyydessä houkuttelevat potilaita käyttämään valinnanvapauttaan.

POTILAIEN mahdollisuus valita yhdessä lähettävän lääkärin kanssa hoitopaikka lisäsi selvästi sairaaloiden kiinnostusta myös palvelujensa markkinointiin.

Tehokkaimmin Suomessa mainosti toimintaansa Tays yhdessä osakeyhtiömuotoisten sairaaloidensa Coxa Oy:n ja Sydänkeskus Oy:n kanssa.

- KYSin sijoitus kolmanneksi suosituimmaksi sairaalaksi heti Taysin jälkeen on erinomainen tulos, varsinkin kun meillä ei ollut mitään mainosbudjettia, huomauttaa Leena Setälä.

KYSin hyvä vetovoima on ollut tunnettua jo vuosia. Omistajakuntien ulkopuolelle myytävät palvelut eli ulkokuntamyynti on kasvanut 5–6 %:n vuosivauhdilla.

Vuonna 2014 KYS myi palvelujaan ulkokunnille 62 M€:lla ja jäsenkunnilleen 289 M€:lla. Ulkokuntamyynnissä oli 4,5 % kasvua vuoteen 2013 verrattuna.

KYSIN KYSYTYIMPIÄ hoitoja omistajakuntien ulkopuolella ovat mm. Neurokeskuksen ja Sydänkeskuksen palvelut sekä lasten sairaanhoito.

Uusi vetonaula on vatsaelinkirurgia, joka vuonna 2014 kaksinkertaisti ulkokuntamyyntinsä. Myös syövänhoito sekä Pohjoismaiden ainoa tarkkuussädehoitolaite CyberKnife houkuttelivat potilaita KYSiin ympäri Suomea.





Valinnanvapauttaan
käyttäneet potilaat
tulivat KYSiin vuonna 2014
varsinkin KYS Neurokeskuksen,
KYS Sydänkeskuksen ja
lasten sairaanhoidon
palvelujen
houkuttelemina.
Kuva Emmi Tuppurainen

Kauppias teki

elämänmuutoksen

Pentti Kaulamo selvisi sydäninfarktista säikähdyksellä.

Heinäkuinen torstai valkeni Leppävirralla Konnuslahden kyläkaupalla kiireisissä merkeissä. Kauppias **Pentti Kaulamo** valmistautui kiikutamaan etukäteen tilattuja tavaroita asiakkaille, mutta olo oli keho. Koko viikon miestä vaivannut rintakipu alkoi tuntua kädessä asti ja ajatus alkoi taipua lääkärin pakeilla käymiseen. Sydänfilmi paljasti tilanteen todellisen laidan Leppävirran terveysasemalla.

- Kyllä se kaikki tapahtui tosi äkkiä. Siinä sydänfilmissä tuhahti ympärille iso porukka ja alkoi hirmuinen toiminta. Joku soitti KYSiin toimenpidehuonetta valmiiksi.

SYDÄNFILMISSÄ TODETTU infarkti vaati välitöntä hoitoa. Kaulamo siirrettiin KYSiin ja suoraan toimenpidehuoneeseen. Kolme tuntia Leppävirran terveyskeskukseen saapumisen jälkeen Kaulamolle suoritettu pallolaajennusoperaatio oli onnellisesti ohi.

Sydäninfarktista selvitettiin säikähdyksellä. Kaulamo toteaa elämänsä muuttuneen.

- Isoin asia on, että olen saanut sen tupakoinnin jätettyä taka-alalle. Nykyään tulee syötyäkin järkevämmän ja on jotkut ruokailuajat olemassa ja tulee katsottua mitä syö. Että muutakin kuin suklaata ja jäätelöä.

KUNNOSTA HUOLEHTIMISELLE on todellinen tarve, sillä infarktista selvittyään Kaulamo sai kuulla sairastavansa keuhkosityöpää. Se ei onneksi ollut kaikkein ärhäköintä sorttia ja onnistuttiin poistamaan leikkauksella. Leikkausta seurasivat sinnikkäät sytos-taattihoidot.

- Kyllä minulla on ollut hirvittävän hyvä onni mukana. En tiedä miten voisin kiittää suomalaista terveydenhoitoa, jota joskus moititaan. En tiedä onko maailmassa mitään tämänkaltaista, Kaulamo pohtii.

- Nyt kun on joutunut itse näkemään ja kokemaan, niin tästä meidän on pidettävä kynsin ja hampain kiinni. Ne ihmiset ja se ammattitaito ja laitteistus varmasti maksaa paljon, mutta hyvinvointiyhteiskunta on just näiden kautta hyvinvointiyhteiskunta.

Asiakkaatkin
kyselivät Pentti
Kaulamon vointia, vaikka
kauppias itse ei tunnistanut
hälytysmerkkejä.
Kuva Kimmo Salvén



Suomen paras sydän- kohtausten hoitaja

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) joulukuussa 2013 julkaiseman sairaaloiden välisen vertailututkimuksen mukaan KYSSissä sydäninfarktipotilaan todennäköisyys jäädä henkiin on maan korkein. Sydäninfarktin hoito tehostui KYSSissä entisestään vuonna 2014, kun KYS Sydänkeskus aloitti ympärivuorokautisen toimenpidekardiologipäivystyksen.

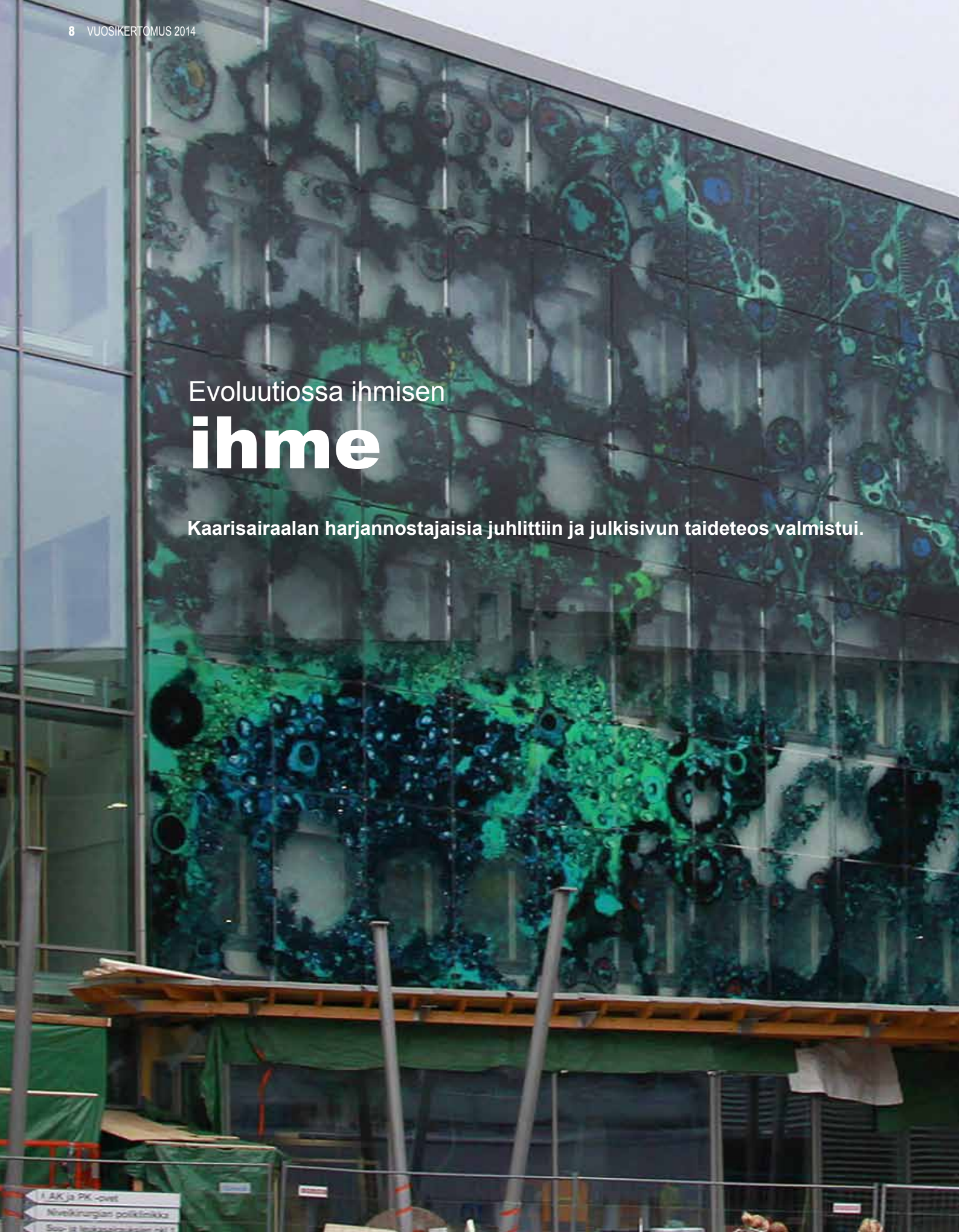
Ympärivuorokautisen toimenpidekardiologipäivystyksen myötä mahdollisuudet nopeaan pallolaajennukseen lisääntyvät huomattavasti. Kahden tunnin sisällä infarktin käynnistymisestä tehtävä pallolaajennus aukaisee tukkeutuneen suonon yli 95 %:lla potilaista, kun vastaavasti liuotushoito tepsii vain noin 70 %:lle potilaista.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin alueella hoidetaan noin 160 akuuttiin sydäninfarktiin sairastanutta potilasta vuosittain. Virka-aikana lähes kaikki potilaat hoidettiin jo aikaisemmin pallolaajennuksella, mutta virka-ajan ulkopuolella ensisijaisena hoitona oli liuotushoito.

KYS Sydänkeskus juhli sydän- ja verisuonisairauksien hoidon kehitystä Savossa tammikuussa 2014. Edellisvuonna oli tullut täyteen 30 vuotta sydänkirurgian aloituksesta, 20 vuotta kardiologisen yksikön perustamisesta ja 10 vuotta verisuonikirurgian yksikön toiminnan käynnistymisestä KYSSissä.

Evoluutiossa ihmisen **ihme**

Kaarisairaalan harjannostajaisia juhlittiin ja julkisivun taideteos valmistui.





Evoluutio-
taideteoksen
kokonaispinta-ala on
1 500 neliötä. Teoksen on suunnitellut arkkitehti Heikki Lamusuo, taitelija Jaana Partasen ja media-artisti Hannu Hoffrénin tiimi Arkkitehtuuri-, taide- ja muotoilustudio Partanen & Lamusuo Oy:stä.
Kuva Eriikka Mannila

Vuosi 2014 oli ennätysellinen vilkkaan rakentamisen vuosi KYSillä. Parhaimmillaan sairaalan tontilla työskenteli lähes 900 rakennusmiestä kuudella erilaisella työmaalla.

KAARISAIRAALAN kylkeen kiinnitettiin Evo-luutio-teoksen viimeinen julkisivupala torstaina 23. lokakuuta 2014.

Yhteensä 476 uniikista lasielementistä koostuva teos kuvaa ihmisen sisäistä maailmaa, ja sen jatkuva liikettä. Taiteilija **Jaana Partanen** hyödynsi teoksessaan KYSin ja Itä-Suomen yliopiston kuvamateriaalia ihmisen sisältä muun muassa soluista, hermostoista ja jänteistä.

- Me ihmiset olemme ihmeitä. Vaikka olemme hiljaa liikkumatta paikallamme, niin kaikki meidän sisällämme on koko ajan liikkeessä, Partanen kuvaa.

Kaarisairaalan rakennustyöt etenevät vuonna 2014 suunnitelmien mukaan, ja rakennuksen muoto alkoi hahmottua tuleville käyttäjille. Laajennusosan harjannostajaisia juhlittiin 11.4.2014, ja se otetaan käyttöön toukokuussa 2015.

SÄDESAIRAALAN työmaalla kävi kesällä 2014 kuhina, kun rakennusalan lehdistö ja maan betonirakentajat kävivät kilvan tutustumassa harvinaisen rakennusmateriaalin eli raskasbetonin käyttöön.

Sädehoitobunkkereiden rakenteet valettiin raskasbetonista, jonka kuivumisaika on noin kolmanneksen lyhyempi kuin tavallisella betonilla. Lisätuna raskasbetoni suojaa säteilyltä paremmin kuin tavallinen betoni.

Erikoishuomiota sai myös Sädesairaalan tuleva syklotroni- eli hiukkaskiihdytinbunkkeri. Bunkkeriin asennettiin muun muassa 20 tonnia painava ovi.

Sädesairaalan harjannostajaisia juhlittiin 6.11.2014.

KYSin uusi maamerkki, syklotronin piippu, pystytettiin Sädesairaalan työmaalle kesäkuussa 2014. Piippu painaa 13 tonnia, ja se on 36 metriä pitkä.

Kuva Olli-Matti Leinonen

Sädesairaala otetaan käyttöön syksyllä 2015, ja radiolääketuotanto käynnistyy keväällä 2016.

SÄDEPARKKI valmistui Sädesairaalan viereen vuoden 2014 lopussa. Asiakkaat saivat siitä käyttöönsä 56 ja henkilökunta 168 uutta pysäköintipaikkaa.

PÄIVYSTYSRAKENNUKSEN korotustyöt aloitettiin vuoden 2014 alussa. Rakennusta päätettiin korottaa lähes kuusi metriä, koska viisikerroksinen Kaari-sairaala on niin korkea, ettei helikopteri olisi päässyt laskeutumaan päivystyksen katolle turvallisesti.

Helikopterikentän korotus mahdollisti uusien tilojen rakentamisen myös päivystysosastolle. Sen rakennustyöt käynnistyivät huhtikuussa ja jatkuvat keväälle 2015.

LOGISTIIKAN JA TUKIPALVELUJEN tilojen peruskorjaus alkoi KYSin päätalossa vuoden 2014 alussa ja se jatkuu kevääseen 2015.

SAIRAALA-APTEEKIN kaksivuotinen peruskorjaus ja laajennus valmistuivat marraskuussa 2014.

Alavan tontilla Kuopiossa käynnistyivät puolestaan uudisrakennuksen rakennustyöt. Niiralan Kulma rakentaa viisikerroksisen uudisrakennuksen, josta KYS vuokraa tilat lastenpsykiatrialle. Vanhan A2-rakennuksen purkamista pidettiin parhaana vaihtoehtona pitkään jatkuneiden sisäilmaongelmien takia.

PSYKIATRIAN POLIKLINIKKA muutti Tarinan sairaalasta uusiin tiloihin Siilinjärven Viertotielle. Poliklinikan henkilökunta oli kärsinyt vuosia Tarinan sisäilmaongelmista, joten uudet tilat saivat henkilökunnalta varauksetonta kiitosta.

- Onko tämä edes totta vai unta, niin hyvät nämä uudet tilat ovat entisiin verrattuna. Täällä vallitsee syvä kiitollisuus siitä, että saa tehdä työtä näin upeissa ja terveissä tiloissa, kiteytti seksuaaliterapeutti **Liisa Laitinen** työkavereidensa tunnot.

Rakentamiseen investoitiin

KYS investoi vuonna 2014 rakennushankkeisiin yhteensä 76,6 M€, josta isoimmat summat lohkaisivat Kaarisairaala 44,1 M€, Sädesairaala 19,8 M€ ja uusi päivystysosasto 5,1 M€.

Sisäilmakorjauksia tehtiin vuonna 2014 yhteensä noin miljoonalla eurolla.

Valtuusto hyväksyi 13.10.2014 KYSin Puijon sairaalan vanhan rakennuskannan peruskorjausta ja uuden rakentamista ohjaavan masterplan-suunnitelman. Kyseinen suunnitelma linjaa KYSin rakentamista seuraavat 20 vuotta.

Kiinteistöhallinto käynnisti vuoden 2014 alussa pääasiassa vuotta 2015 koskevan muuttosuunnitelun. Kaarisairaalan käyttöönoton myötä yhteensä 1 600 KYSin työntekijää muuttaa vuoden 2015 aikana.

Vuoden 2014 alussa pääaulan uusi ilme eteni etupihalle, kun pääsisäänkäynnin kruunaava, kaareva Sykekatos valmistui. Katos on Jaana Partasen ja Heikki Lamusuon käsialaa.
Kuva Riikka Myöhänen



Nettisurffaajat löysivät KYSin verkkosivut

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin uusi internetsivusto otettiin käyttöön tammikuussa 2014.

Uudistuksen myötä verkkosivuston kävijämäärät ovat nousseet merkittävästi. Lokakuussa 2014 KYSin julkisilla internetsivuilla vieraili lähes 45 000 eri kävijää. Yhteensä vierailuja oli kuukauden aikana yli 62 000.

Vastaavasti vuotta aikaisemmin lokakuussa 2013, kun käytössä oli vielä vanha internetsivusto, vierailijoita oli noin 17 000 ja vierailuja yhteensä reilut 31 000.

PSSHP.FI -sivusto tarjoaa tietoa KYSin sekä kahdeksan kunnan perusterveydenhuollosta vastaavan Kysterin asiakkaille. Internetsivujen sisällöt, rakenne ja visuaalinen ilme uudistettiin täysin.

- Sivusto on suunniteltu erityisesti potilaille ja heidän läheisilleen. Huomiota on kiinnitetty selkeyteen, helppokäyttöisyyteen ja asiakaslähtöisyyteen, Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin verkkotoimittaja **Erikka Mannila** kuvailee.

Internetsivut tehtiin yhteistyössä Istekki Oy:n ja teknisestä toteutuksesta Liferay-alustalle vastanneen joensuulaisen Arcusys Oy:n kanssa. Visuaalinen ilme on mainos- ja viestintätoimisto Hermon käsialaa.

UUDISTUKSEN YHTEYDESSÄ luotiin edellytyksiä myös sähköisen asioinnin kehittämiseksi. Ensimmäisessä vaiheessa asiakkaille tarjotaan mahdollisuus lähettää sairaanhoitopiiriin erilaisia lomakkeita verkkopalvelun kautta.

Internetsivuston uudistaminen on osa Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin informaatiohallinnan kehittämishanketta. Vuonna 2014 työ jatkui intra- ja ekstranetin parissa.



Uudistuksen jälkeen KYSin verkkosivuston kävijämäärät ovat tuplaantuneet.

Kysteri siirtyi sähköiseen arkistoon

Sairaanhoitaja
Tanja Huttunen kertoo
potilaalle sähköisestä arkis-
tosta ilmoittautumislukulla.
Ikäihmisille pitää korostaa,
ettei arkiston takia tarvitse
hankkia omaa tietokonetta.

Kuva Seppo Hyvönen

Potilastiedon arkisto on Kelan ylläpitämä arkistopalvelu, jonne tallennetaan tiedot potilaiden hidoista.

Kahdeksan kunnan terveystieteiskeskuspalvelut tuottava Kysteri otti potilastiedon arkiston käyttöön 11. kesäkuuta. Tervon terveystieteiskeskuksen osastonhoitaja **Maarit Tarvainen** kertoo, että alku sujui hyvin.

- Yllättävänkin hyvin, ihmiset ovat olleet hyvin suostuvaisia siirtymään sähköiseen arkistoon ja valvutuneimmat ovat käyneet itse ruksaamassa suostumukset Omakan-
nassa.

Kun KYS ottaa arkiston käyttöön keväällä 2015, Kysterin työntekijät näkevät myös KYSin tiedot potilaasta ja toisin päin.

- Potilastiedon arkisto tehostaa hoitoa, koska potilasasiakirjat ovat sähköisesti käytettävissä, oli sitten hoidossa missä tahansa julkisen terveydenhuollon yksikössä, Kysterin johtava hoitaja **Eija Peltonen** kuvaa muutoksen hyötyjä.

Samaa mieltä on Tervon terveystieteiskeskuksen lääkäri **Petri Kontkanen**.

- Potilaille uudistus on hyvä asia. He näkevät omat tietonsa Kannan kautta. Me näemme myös jatkossa KYSin tekstit helpommin, mikä vähentää turhia kokeita ja tutkimuksia.

TERVON terveystieteiskeskuksessa kaikki työntekijät osallistuvat potilaan informoimiseen. Useimmin arkistosta kerrotaan ilmoittautumislukulla, mutta välillä potilas ohjataan myös omahoitajalle, joka käy asiat rauhallisesti läpi.

Osastonhoitaja Tarvainen kehuu, että omahoitajat ovat tottuneet tekemään terveyskasvatustyötä, ja he osaavat kertoa arkistosta ihmisille niin, että he sisäistävät uudistuksen.

- Heille on kehittynyt sellaiset tuntosarvet, että he osaavat nopeasti valita, millä tyylillä ja millaisin sanoin asiasta kannattaa kertoa.

Kysteri vuonna 2014

Kysteri-liikelaitos, joka on yksi KYSin palvelualueista, vastaa kahdeksan kunnan perusterveydenhuollosta ja vanhusten laitoshoidosta. Alueen väestöpohja on yhteensä noin 31 000 asukasta.

Tilivuoden toiminnallinen ja taloudellinen tulos oli kokonaisuudessaan hyvä. Liikevaihto oli noin 32,9 M€.

Kuntien lopullinen maksuosuus määräytyy palvelujen käytön mukaan. Viiden kunnan osalta (Kaavi, Keitele, Pielavesi, Rautavaara, Tervo) kustannustaso alitti palvelusopimustason yhteensä noin miljoonalla eurolla, kolmen kunnan (Juankoski, Leppävirta, Vesanto) kustannukset ylittivät palvelusopimustasoon verrattuna yhteensä noin 179 000 eurolla.

Kysterin vetovoima työnantajana pysyi hyvänä. Yhteensä työntekijöitä oli erilaisissa palvelusuhteissa 496.

KYSissä aktiivista

tutkimustoimintaa

Tutkimustoiminta oli KYSissä vuonna 2014 vireää. Käynnissä oli 571 tieteellistä tutkimusta, jotka saivat sekä kansallista että kansainvälistä rahoitusta yhteensä 5,1 M€.

Erityisen aktiivisia olivat Syöpäkeskuksen, Neurokeskuksen, Sydänkeskuksen ja Kuvantamiskeskuksen sekä naistentautien, silmätautien ja sisätautien tutkijat. Uusia tutkimuksia käynnistyi keskimäärin 15 kpl kuukaudessa.

Kansainvälisesti näkyvimpiä sekä rahoituksellisesti että tuloksellisesti olivat professori **Juha Hartikaisen** sydänsairauksia, professori **Hilkka Soinisen** degeneratiivisia aivosairauksia ja professori **Markku Laakson** diabetesta tutkivat ryhmät.

Tutkimuksen rahoituslähteinä olivat valtion tutkimusrahoitus, akateeminen julkinen rahoitus ja ulkopuoliset toimeksiantajat. Suurin rahoituslähde oli valtion tutkimusra-

hoitus, jonka osuus oli 67 % koko tutkimusrahoituksesta. KYSin tutkijat hakivat myös EU-rahoitusta monikansallisille tutkimushankkeille EU:n Horizon 2020 -ohjelmasta.

KYSin erityisvastuualue sai valtion tutkimusrahoitusta yli 4,4 miljoonaa euroa. Erva-tutkimustoimikunta myönsi hakemusten perusteella rahoitusta 99:lle erva-alueen tutkimushankkeelle.

Pohjois-Savon, Etelä-Savon, Itä-Savon sairaanhoitopiirien kuntayhtymät ja Pohjois-Karjalan sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä sekä Itä-Suomen yliopisto perustivat biopankin Itä-Suomeen. Itä-Suomen biopankin toiminta alkoi vuoden 2015 aikana.

KYSin opetusta

arvostetaan

Vuosittain KYSissä koulutautuu ja harjoittelee lähemmäs 1 000 lääkäriopiskelijaa ja erikoistuvaa lääkäriä sekä noin 1 000 terveystieteiden ja hoitotyön opiskelijaa.

Vuonna 2014 Itä-Suomen yliopistossa aloitti lääketieteen opinnot 169 opiskelijaa. Kliinisessä opetuksessa KYSissä oli lukukauden 2013–2014 aikana 590 lääketieteen opiskelijaa.

Lääketieteen lisensiaatiksi valmistui 139 kandidaattia. Erikoistumistutkinnon suoritti 70 lääkäriä ja kaksi hammaslääkäriä.

Opetuskustannuksiin saatiin valtionosuutta 13,6 miljoonaa euroa, joka sisältää 1,1 miljoonaa euroa hammaslääketieteen koulutuksen korvausta.

Hoitotyön ja kuntoutuksen alan opiskelijoita oli KYSissä käytännön harjoittelussa 825 opiskelijaa.

Käytännön harjoittelun opintoviikkoja kertyi 5 246. Yliopistosairaaloiden harjoitteluviikkojen keskimääräinen käyttöaste oli 67 %, KYSissä 72 %.

Opiskelijapalautteen perusteella 86 % opiskelijoista koki harjoittelujakson aikana saadun ohjauksen tukeneen heidän ammatillista kehittymistä hyvin. Opiskelijaohjauksen laadun tunnusluku CLES-mittarilla mitattuna oli 8,55.



Martti Hämäläinen -palkinto

KYSin aneurysma-tutkimukselle

KYSissä on pitkät perinteet aivovaltimon pullistumien eli aneurysmien tutkimuksessa ja hoidossa. Jälleen tämä tutkimuksen sarka sai tunnustusta.

Dosentti **Juhana Frösen** palkittiin Itä-Suomen lääketiedepäivillä hänen solu- ja molekyyli-tason aivoaneurysmatutkimuksistaan vuoden 2014 Martti Hämäläinen -palkinnolla.

Samaten loppuvuodesta Suomen Lääketieteen Säätiö myönsi Frösenin johtamalle aneurysmatutkimusryhmälle kolmivuotisen apurahan, jolla KYSissä käynnistetään aivovaltimoaneurysman seinämän magneettikuvaustutkimukset.

- Itä-Suomessa on paljon aivovaltimon pullistumia ja useita sukuja, joissa tätä sairautta esiintyy poikkeuksellisen paljon. Aivovaltimon pullistumien aiheuttama inhimillinen kärsimys ja taloudellinenkin taakka on KYSin erva-alueella merkittävä. On tärkeää, että KYS jatkossakin pysyy eturintamassa aivovaltimoaneurysmien diagnostiikan ja hoidon kehittämisessä, Frösen toteaa.

Aivovaltimoaneurysma on isojen aivovaltimoiden haaurautumiskohtaan syntynyt suonen seinämän pullistuma, joka voi paineen alla puhjeta aiheuttaen verenvuodon aivojen sisään tai kallon sisään aivojen ulkopinnalle. Vuotamattomat aivovaltimon pullistumat eivät tyypillisesti aiheuta mitään oireita.

Intensiivisen tutkimuksen tuloksia on jo voitu hyödyntää uusien menetelmien kehittämisessä aneurysmien vuotoriskin kartoittamiseksi.

- Tutkimusryhmämme solu- ja molekyyli-tason tutkimukset ovat osoittaneet aneurysman seinämän tulehdusreaktion ja seinämän solujen kuoleman liittyvän aneurysman vuotoalttiuteen, Frösen kertoo.

- Tulehdusreaktion ja seinämän solukuoleman syy on vielä epäselvä. On mahdollista, että vaikuttamalla lääkähoidolla näihin mekanismeihin voitaisiin tulevaisuudessa ehkäistä aneurysmien vuotoa.

Juhana Frösen muutti Helsingistä takaisin Kuopioon, koska KYS tarjosi hyvän työpaikan ja erinomaiset edellytykset aneurysma- ja aivoverisuonitutkimukseen.
Kuva Riikka Myöhänen



Vuoden toimiyksiköt

LASTEN JA NUORTEN OSASTO oli toinen Vuoden toimiyksiköistä. Osasto syntyi, kun lasten operatiivinen osasto ja lasten akuuttiosasto yhdistivät toimintansa syyskuussa 2013. Virallisesti yhdysosasto aloitti remontoituis-
sa lasten akuuttiosaston tiloissa vuodenvaihteessa 2014. Lasten ja nuorten osasto on Suomen suurin lastenosasto, sairaansijoja on 32. Hoitoaika on keskimäärin noin 2,5 vuorokautta.

Kahden erilaisen lasten osaston yhdistäminen sujui yllättävän hyvin. Yhteentörmäyksiäkin oli ja kehitettävää riitti, mutta hyvällä yhteistyöllä selvittiin. Yhdistymisen jälkeen lapsipotilaita ei tarvitse enää siirrellä viikonloppuisin kahden osaston välillä, lääkäreiden konsultaatio on aiempaa helpompaa ja hoitajien työ vaihtelevampaa ja haastavampaa.

- Muutos ei ollut kaikille helppo. Meillä on hyvin erityyppisiä potilaita ja hoidot poikkeavat toisistaan. Se asettaa omat vaatimukset toiminnalle. Erikoisalan omaa systeemiä pitää kunnioittaa, lastentautien apulaisylilääkäri **Tarja Heiskanen-Kosma** kertoo.

Kahden osaston yhdistäminen tarkoitti kahden erilaisen kulttuurin nivomista yhteen.

- Henkilökunta oli todella yhteistyöhaluista ja innostunutta. Työntekijät ottivat omaksi asiakseen, että yhdessä tehdään meidän osasto, osastonhoitaja **Eila Nissinen** kertoo.

Sairaanhoitajat
Tanja Tolppanen
ja **Heli Mielityinen**
pitävät työnsä antoisim-
pana puolena lasten
kanssa työskentelyä.
Kuva Emmi Tuppurainen



Osastonhoitaja
Milja Ranta (vas.),
sisätautilääkäri **Outi**
Vanha-Kämppe ja osaston-
lääkäri **Riikka Kettunen**
iloihtsevat akuuttiosaston
palkitsemisesta.
Kuva Riikka Myöhänen

PÄIVYSTYKSEN AKUUTTIOSASTO oli toinen Vuoden toimiyksikkö. Se muistuttaa formuloiden varikkopistettä.

- Jokainen tietää, miten pitää toimia ja jokainen on yhtä tärkeä kokonaisuuden kannalta, osastonhoitaja **Milja Ranta** kertoo.

Päivystysosasto 2 ja sisätautiosasto 2102 yhdistyivät akuutti-
osastoksi joulukuussa 2013. Muutos on ollut menestys kaikilla mittareilla. Potilaiden hoitoajat ovat lyhentyneet, hoitajilla on enemmän aikaa hoitotyöhön ja työyhteisön henki pysynyt hyvänä työläästä käynnistysvaiheesta huolimatta.

Tahti uudella osastolla on ripeä. Akuuttiosasto on aamuisin täynnä, mutta joka päivä vapautuu 10–15 paikkaa. Osastolla hoidetaan äkillisesti sairastuneita sisätautialan ja yleislääketieteen potilaita.

- Potilaat vaihtuvat niin nopeasti, ettei homma toimi, ellei jokainen ammattiryhmä tee yhteistyötä, sisätautilääkäri **Outi Vanha-Kämppe** toteaa.

Jokaiselle potilaalle laaditaan alustava kotiutussuunnitelma heti, kun potilas tulee osastolle. Fysioterapeutti tekee kotikäyntejä eli hän voi saattaa potilaan kotiin ja katsoa, että asunnossa pärjää sairaalahoidon jälkeen. Potilaita myös aktivoidaan ja rohkaistaan liikkumaan osastolla omien voimavarojensa mukaan. Osaston keskimääräinen hoitoaika on pysynyt alle kolmessa vuorokaudessa, kun sisätautipotilaiden hoitoaika oli aiemmin 4,7 vuorokautta.

Vuoden kysiläinen

KALEVI TIKKANEN saa niin potilaat kuin työkaveritkin hyvälle tuulelle. Tikkasen kunnioittava ja lämmin suhtautuminen potilaisiin sai työkaverit äänestämään hänet Vuoden kysiläiseksi.

Tikkanen on työskennellyt talossa yli 27 vuotta. Helmikuussa 1987 alkoi erikoissairaanhoitajan sijaisuus neurokirurgialla Kuopion yliopistollisessa keskussairaalassa.

- Ensimmäisestä päivästä lähtien on tuntunut, että tämä on minun paikka.

Tikkanen on työskennellyt sairaalassa lähes koko ajan neurokirurgian osastolla ja apulaisosastonhoitajan tehtävissä. Työ on hektistä ja monta asiaa pitää hallita yhtä aikaa. Hyvät työkaverit ja potilailta ja omaisilta saatu kiitos palkitsevat.

- Joka päivä tuntuu mukavalta lähteä töihin. Kun auttaa muita, se antaa paljon itselle.

Ja Tikkanen auttaa. Hän on hyvän työilmapiirin ylläpitäjä, jolla on aina aikaa jelpiä ja kannustaa muita. Oman jaksamisen salaisuus on elämänsenteessä. Tikkanen tekee töitä ”satasella”, mutta päivän päätteeksi työasiat eivät seuraa kohtiin.

- Uusi päivä pitää aloittaa aina puhtaalta pöydältä. Pahoja päiviä on, mutta jokaisesta päivästä löytyy hyviäkin puolia.



Tehokkaat
Vuoden
hoitotyön
kehittäjät.
Kuva Riikka Myöhänen

Vuoden hoitotyön kehittäjä

MET-RYHMÄ KYSin teho-osastolta palkittiin Vuoden hoitotyön kehittäjänä. MET-toiminta (Medical Emergency Team) aloitettiin Puijon sairaalassa syksyllä 2010.

- Tehon MET-ryhmä lähtee liikkeelle kutsusta, kun osaston henkilökunta on tunnistanut elvytystä tarvitsevan MET-kriteerin täyttävän potilaan, sairaanhoitaja **Mika Karjalainen** kuvaa käytännön työtä.

Elvytyskoordinaattorin toimi perustettiin KYSiin tammi-kuussa 2012. Koordinaattori vastaa koko sairaanhoitopiirin henkilökunnan MET- ja elvytyskoulutuksesta. Tehtävää hoitaa vuorotteluperiaatteella kuusi teho-osaston elvytysvastuuryhmän sairaanhoitajaa. Karjalainen, yksi kuudesta koordinaattorista, on tyytyväinen ryhmän saamasta palautteesta.

- Uskoisin, että näin pitkälle suunniteltua toimintaa ei muualla ole. Voimme syystä olla ylpeitä siitä. Avainsanoja ovat ennakointi ja toiminnan laatu.

Tavoitteena on, että hoitajat osastoilla pystyisivät tunnistamaan ajoissa tilanteen, aloittamaan hätätoimenpiteet ja hälyttämään lisäapua.

- Painopiste on selvästi siirtynyt elvytyksestä ennakoivaan suuntaan. Uskomme, että mitä paremmin ennakoidaan, sitä vähemmän tarvitaan todellisia elvytyksiä.



Apulais-
osastonhoitaja
Kalevi Tikkanen on
vuoden mukavin
työkaveri.
Kuva Riikka Myöhänen

KYSille ennätyksellisen hyvä tilinpäätös

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin vuoden 2014 tilinpäätös oli 2,1 miljoonaa euroa plussalla. Tuottavuusohjelma puri niin hyvin, että lisätalousarviokin vältettiin.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin henkilöstömenot vähenivät ensimmäistä kertaa sairaanhoitopiirin historiasa. Henkilöstömenot olivat vuonna 2014 noin 1,7 M€ vähemmän kuin vuonna 2013.

Vanhon, säästöissä olleiden vuosilomapäivien pitäminen pois tuotti sairaanhoitopiirille säästöä 2,9 M€, kun lomapalkkavarausta purkaantui. Myös sijaisten käyttö väheni, lomarahoja vaihdettiin vapaiksi ja käyttöön otettiin työaikapankki. Säästökeinoista sovittiin yhdessä työntekijöiden kanssa.

- Keinot olivat henkilöstölle vapaaehtoisia, ja henkilöstö lähti niihin hyvin mukaan, sairaanhoitopiirin johtaja **Risto Miettunen** kertoo.

Sairaanhoitopiirin palveluksessa oli vuoden lopussa noin 4 200 työntekijää.

KUOPION yliopistollisen sairaalan toimintatuotot olivat 412,5 M€ ja toimintakulut 396,0 M€. Poistojen ja rahoituserien jälkeen tilikauden tulokseksi tuli 2,2 M€.

Tilinpäätöksen ylijäämäksi muodostui siten 2,1 miljoonaa, kun tavoitteena oli miljoonan euron ylijäämä. Ylijäämällä sairaanhoitopiiri pienensi edellisinä tilikausina kertynyttä alijäämäänsä 13,8 M€:sta 11,6 M€:oon.

- Sairaanhoitopiirin kertynyt alijäämä on edelleen suuri, ja sitä pitää pienentää suunnitelmallisesti lähivuosina. Tuottavuusohjelman tavoitteena on kustannusten ja kuntalasku-

tuksen alentaminen, KYSin talousjohtaja **Kari Janhonen** toteaa.

Vuoden 2014 talousarviossa tavoitteena oli, että kuntalaskutus nousisi 2,6 % verrattuna lisätalousarvioon vuonna 2013. Kuntalaskutus nousi kuitenkin vain 2,4 %, mikä on historiallisen hyvä saavutus.

- Koskaan aiempina vuosina kuntalaskutus ei ole jäänyt alle tavoitteen. Yleensä kuntalaskutus on noussut noin 5–8 % vuosittain, tähdentää talousjohtaja Janhonen.

Viime vuonna kuntien maksuosuudet olivat 289,3 M€. Ulkokuntamyynti puolestaan kasvoi edellisvuodesta 4,5 %:lla 61,7 M€:oon.

KUNTIEN maksuosuuksissa oli mukana syksyllä yllättäen tullut potilasvahinkovastuuvelan yli 8 M€:n lisälasku. Kyseisestä vastuuvelan kasvusta huolimatta kuntalaskutus jäi alle asetetun kasvutavoitteensa.

Kuntayhtymän valtuuston hyväksymä noin 10 M€:n lisätalousarvio vuodelle 2014 jäi näin ollen toteutumatta.

- Myös tämä oli poikkeuksellista, sillä tähän mennessä lisätalousarvio on tehty joka vuosi, huomauttaa Janhonen.

Valtuuston puheenjohtaja **Kari Ojala** esittikin valtuuston puolesta suuret kiitokset henkilökunnalle, virkamiehille ja hallitukselle hyvästä työstä ja esimerkillisestä taloudenpidosta vuonna 2014.



KYS edelleen maan tuottavin yliopistosairaala

THL:n viimeisen vertailun mukaan KYS oli vuonna 2013 edelleen tuottavin yliopistosairaala. KYSin tuottavuus on vuodesta 2002 lähtien ollut yliopistosairaaloiden kärjessä.

THL tarkastelee tuottavuutta käyttämällä tuotoksena sekä painotettuja episodeja että painotettuja DRG-pisteitä. Episodilla tarkoitetaan potilaan koko hoitoprosessia tietyn terveysongelman ratkaisemiseksi kalenterivuoden aikana.

DRG-pisteet ovat puolestaan painotettuja avo- ja laitoshoidonjaksoja, joita tietyn terveysongelman hoitamiseen voi olla kalenterivuoden aikana useitakin. Psykiatrian erikosisala ei ole mukana THL:n tuottavuustarkastelussa.

Episodituottavuudessa KYS on yliopistosairaaloiden paras. DRG-pisteen kustannuksissa KYS (679 €) on niukasti toiseksi edullisin Taysin (671 €) jälkeen. Muissa yliopistosairaloissa DRG-pisteen hinta on selvästi korkeampi.

Tuottavuusohjelmalla hyviä tuloksia

KYSin ja Pohjois-Savon kuntien vuonna 2013 käynnistämä tuottavuusohjelma saavutti hyviä tuloksia vuonna 2014. Ohjelman tavoitteena on lisätä hoidon tuottavuutta ja vaikuttavuutta koko Pohjois-Savon terveydenhuollossa mm. tehostamalla alueellisia hoitoketjuja, purkamalla päällekkäistä työtä ja keinotekoisia raja-aitoja eri palveluntuottajien välillä sekä vähentämällä erikoissairanhoidon ylikäyttöä.

Tuottavuusohjelman tavoite vuodelle 2014 oli, ettei KYSin kuntalaskutus nouse yli 2,6 %. Siinä onnistuttiin yli odo-

tusten, sillä kuntalaskutus nousi vain 2,44 %.

KYSin toiminnassa tuottavuusohjelma näkyi siten, että vuoden 2014 loppuun mennessä KYSissä oli vähennetty noin 100 sairaansijaa. Hoitopäivien vähenemä oli 4 % eli 7 853 hoitopäivää ja hoitojaksojen vähenemä 3,1 % eli 1 476 jaksoa. Avohoitokäynnit lisääntyivät suunnitellusti 6,2 % eli 24 057 käynnillä verrattuna vuoteen 2013.

Tuottavuutta ja nettotyöpanosta tarkasteltaessa KYSin tuottavuus vuonna 2014 kääntyi nousuun.



Kuntayhtymän tuloslaskelma (€)

(sis. perusterveydenhuollon liikelaitos Kysterin)

	TILINPÄÄTÖS 2014	TILINPÄÄTÖS 2013	Muutos-%
Toimintatuotot	448 296 501	439 693 142	2,0
Myyntituotot	419 851 176	411 661 873	2,0
Maksutuotot	16 075 211	15 322 732	4,9
Tuet ja avustukset	9 272 840	8 460 805	9,6
Muut toimintatuotot	3 097 273	4 247 732	-27,1
Valmistus omaan käyttöön	1 443 002	1 246 545	15,8
Toimintakulut	-431 703 247	-425 029 882	1,6
Henkilöstökulut	-244 068 919	-245 318 837	-0,5
Palkat ja palkkiot	-194 154 196	-193 417 229	0,4
Henkilösivukulut	-53 492 423	-55 305 212	-3,3
Eläkekulut	-43 315 468	-44 665 524	-3,0
Muut henkilösivukulut	-10 176 955	-10 639 688	-4,3
Henkilöstökorvaukset	3 577 701	3 403 605	5,1
Palvelujen ostot	-103 727 349	-98 672 626	5,1
Aineet tarvikkeet ja tavarat	-70 696 108	-68 205 734	3,7
Avustukset		-189 167	
Muut toimintakulut	-13 210 871	-12 643 518	4,5
TOIMINTAKATE	18 036 255	15 909 804	13,4
Rahoitustuotot ja -kulut	-2 005 910	-1 097 687	82,7
Korkotuotot	158 317	318 036	-50,2
Muut rahoitustuotot	753 488	731 315	3,0
Korkokulut	-1 823 341	-1 087 437	67,7
Muut rahoituskulut	-1 094 375	-1 059 601	3,3
VUOSIKATE	16 030 345	14 812 118	8,2
Poistot ja arvonalentumiset	-13 819 154	-13 522 483	2,2
Suunnitelman mukaiset poistot	-13 819 154	-13 522 483	2,2
Satunnaiset erät	0	0	
Satunnaiset tuotot			
Satunnaiset kulut			
TILIKAUDEN TULOS	2 211 192	1 289 635	71,5
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	73 004	49 291	48,1
Varausten lisäys (-) tai vähennys (+)	27 115	33 226	-18,4
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)	-191 119	-97 835	95,3
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	2 120 191	1 274 317	66,4

Kuntayhtymä

tase (€)

(sis. perusterveydenhuollon liikelaitos Kysterin)

	TASE 31.12.2014	TASE 31.12.2013	Muutos-%
VASTAAVAA			
PYSYVÄT VASTAAVAT	282 168 772	203 058 751	39,0
Aineettomat hyödykkeet	6 159 619	5 633 600	9,3
Aineelliset hyödykkeet	251 978 181	179 374 173	40,5
Sijoitukset	24 030 972	18 050 978	33,1
TOIMEKSIANTOJEN VARAT	1 057 831	1 010 560	4,7
VAIHTUVAT VASTAAVAT	41 466 352	41 919 062	-1,1
Vaihto-omaisuus	3 292 917	3 134 162	5,1
Saamiset	18 539 480	34 588 356	-46,4
Rahoitusarvopaperit			
Rahat ja pankkisaamiset	19 633 955	4 196 544	367,9
	324 692 955	245 988 373	32,0
VASTATTAVAA			
OMA PÄÄOMA	91 930 446	89 619 136	2,6
Peruspääoma	102 134 835	102 134 835	0,0
Muut omat rahastot	1 470 299	1 279 180	14,9
Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-13 794 879	-15 069 195	-8,5
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	2 120 191	1 274 317	66,4
POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET	1 647 178	1 747 296	-5,7
PAKOLLISET VARAUKSET	17 392 251	11 489 646	51,4
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	1 117 220	1 108 485	0,8
VIERAS PÄÄOMA	212 605 859	142 023 810	49,7
Pitkäaikainen	129 377 747	62 717 592	106,3
Lyhytaikainen	83 228 112	79 306 217	4,9
	324 692 955	245 988 373	32,0
Kuntayhtymätaseen tunnusluvut:	2014	2013	
Omavaraisuus %	31,2 %	37,6 %	
Suhteellinen velkaantuneisuus %	46,7 %	31,6 %	

Kuntayhtymän hallinto 2014

Kuntayhtymän valtuusto

Iisalmi	Kati Åhman-Kuosmanen Marjatta Ryhänen Tiina-Liisa Liukkonen	Siilinjärvi	Jouni Jetsu Jukka Kotimäki Kari Ojala Marjaana Pitkänen	30.9.2014 saakka) (1.10.2014 alkaen)
Juankoski	Jouko Lösönen Leena Partanen	Sonkajärvi	Eila Kurtelius Riitta Savolainen	
Kaavi	Jorma Räsänen Eino Miettinen	Suonenjoki	Olavi Huttunen Tanja Rissanen	
Keitele	Kaisa Raatikainen Sari Andersson	Tervo	Pentti Mali	
Kiuruvesi	Sari Tikkanen Eero Lämsä Martti Tikkanen	Tuusniemi	Terttu Kolari Irma Riekkinen	
Kuopio	Riitta Hirvonen Mikko Lankinen Eeva Mäkinen Ilkka Raninen Osmo Vuorio	Varkaus	Raimo Koikkalainen Marjukka Aarnio Pertti Laitinen	
Lapinlahti	Anu Sorjonen Harri Väänänen Asko Vesa	Vesanto	Auli Korhonen Heikki Haatainen	
Leppävirta	Erkki Hynninen Pekka Leskinen Tiina Nousiainen	Vieremä	Pirkko Remes Markku Huttunen	
Maaninka	Marjatta Parviainen Heikki Mensonen	Itä-Suomen yliopisto	Tuomo Meriläinen Anna-Maija Pietilä	
Pielavesi	Aku Saastamoinen Anja Kukkonen	Kuntayhtymän valtuuston puheenjohtajana toimi ylilääkäri Kari Ojala, 1. varapuheenjohtajana kirvesmies Raimo Koikkalainen ja 2. varapuheenjohtajana FM, lehtori Sari Tikkanen sekä sihteerinä sairaanhoitopiirin lakimies Sakari Kela.		
Rautalampi	Jorma Kukkonen Ari Weide	Tarkastuslautakunta (toimikausi 2013 – 2016)		
Rautavaara	Eero Kukkonen	Ilkka Raninen, rehtori (puheenjohtaja) Riitta Savolainen, psykiatrinen sairaanhoitaja (varapuheenjohtaja)		



Sairaanhoidopiirin johtaja Risto Miettunen (vas.), kuntayhtymän hallitus ja valtuuston puheenjohtajisto Kaarisairaalan edessä. Kuvasta puuttuvat hallituksen jäsenet Pirjo Niemitz ja Outi Turunen. Kuva Riikka Myöhänen.

Harri Väänänen, yrittäjä
Heikki Haatainen, maatalousyrittäjä
Terttu Kolari, osastonhoitaja

Vastuunalaisena tilintarkastajana tilikaudella 2014 toimi
JHTT-tilintarkastaja Paula Hellén-Toivanen, KPMG Julkishal-
linnon Palvelut Oy (valtuuston päätös 10.6.2013).

Sihteerinä toimi revisori Esko Kekäläinen.

Kuntayhtymän hallitus

Markku Rossi, kansanedustaja
(puheenjohtaja)
Minna Reijonen, farmaseutti
(varapuheenjohtaja)
Outi Turunen, farmaseutti
Lauri Tirkkonen, kunnallisneuvos
Riikka Pirkkalainen, FM
Pekka Kaartinen, palomestari
Pirjo Niemitz, lääkäri
Jaakko Kekoni, toimitusjohtaja/hallitusammattilainen
Leena Kaulamo, hallintopäällikkö
Jukka Pelkonen, professori
Jussi Kauhanen, professori

Sihteerinä toimi sairaanhoidopiirin lakimies Sakari Kela.

Kuntayhtymän johtoryhmä

Risto Miettunen, sairaanhoidopiirin johtaja
(puheenjohtaja)
Jorma Penttinen, johtajaylilääkäri
(varapuheenjohtaja)
Merja Miettinen, hallintoylihoitaja
Kari Janhonen, talousjohtaja
Martti Kansanen, hallintoylilääkäri
Pekka Poikolainen, henkilöstöjohtaja

Markku Härmä, kliinisten hoitopalvelujen
palvelualuejohtaja (28.2.2014 saakka)
Leena Setälä, kliinisten hoitopalvelujen
palvelualuejohtaja (10.3.2014 alkaen)
Esko Vanninen, kliinisten tukipalvelujen
palvelualuejohtaja
Hannele Holopainen, Kysterin palvelualuejohtaja

Juhani Nuutinen, professori, Itä-Suomen yliopiston
edustaja (31.10.2014 saakka)
Veli-Matti Kosma, professori, Itä-Suomen yliopiston
edustaja (1.11.2014 alkaen)
Sirpa Humaloja, sairaanhoitaja, henkilöstön edustaja
Varpu Puskala, viestintäpäällikkö, läsnäolo-oikeutettu

Sihteerinä toimi suunnittelija Raimo Tuomainen.



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kuopion yliopistollinen sairaala
PL 100, 70029 KYS
Puh. 017 173 311
www.psshp.fi