



Kuopion yliopistollisen sairaalan toiminnan tunnusluvut ennen ja jälkeen Kaarisairaalan käyttöönoton

Laatija Senja Karjalainen

Versio 1.0

Päivämäärä 23.3.2017

Hyväksyjä: B11-projektin taloustyöryhmä

Sisällys

1 Johdanto	4
1.1 Kaarisairaalan kustannukset	4
1.2 Kaarisairaalan toiminnot	5
1.3 Uudet toimintamallit	5
1.4 Kustannusten kompensatit	7
1.5 Toimintaympäristön ja talouden muuttuminen	8
1.6 Raportin tarkoitus	9
2 Tunnuslukujen vertailu	10
2.1 Toiminta ja tuottavuus	10
2.1.1 Hoitopäivien lukumäärä	10
2.1.2 Hoitojaksojen keskimääräinen kesto	10
2.1.3 Käyntien lukumäärä	11
2.2 Nettotyöpanos	12
2.2.1 Nettotyöpanoksen ja hoidettujen potilaiden määrä	13
2.2.2 Leikkausten määrä	13
2.2.3 Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	14
2.2.4 Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	15
2.2.5 Leiko-toimenpiteet	16
2.2.6 Leikkaussalien käyttöaste	16
2.3 Menot	17
2.3.1 Kokonaismenot	17
2.3.2 Henkilöstömenot	18
2.3.3 Tilavuokrat	19
2.4 Tukipalveluiden käyttö	19
2.4.1 Välinehuollon ostot	20
2.4.2 Farmasiapalvelut	21
2.4.3 Osastologistiikan ostot	22
3 Sairaalan muiden kulujen muutos	23
3.1 Laittepankkimenojen muutokset	23
3.2 Sovelluspankin muutokset	23
4 Tuottavuusohjelman taloudelliset vaikutukset	24

5 Pohdinta	25
------------------	----

B11-projektin taloustyöryhmä jatkoi työskentelyä varsinaisen B11-projektin päättyessä vuoden 2015 loppuun. Työryhmän tehtävänä oli tuottaa tämä talousraportti. Taloustyöryhmän jäsenet olivat 23.3.2017

Kari Janhonen, talousjohtaja, puheenjohtaja
Marja-Leena Kauppinen, controller
Harri Hyppölä, KYS uudistuu-projektin projektipäällikkö
Mikko Hollmén, kiinteistöjohtaja
Markku Härmä, palvelualuejohtaja, kliiniset hoitopalvelut
Esko Vanninen, palvelualuejohtaja, kliiniset tukipalvelut
Kirsi Leivonen, palvelualueylihoitaja, kliiniset hoitopalvelut
Tarja Björn, vs. ylihoitaja
Janne Niemiläinen, henkilöstöjohtaja
Senja Karjalainen, suunnittelukoordinaattori, sihteeri

Laskutusoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPIIIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
KAARISAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

SÄDESIRAALA
PL 100
70029 KYS
Kelkkailijantie 7
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 60
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

1 Johdanto

1.1 Kaarisairaalan kustannukset

Kuntayhtymän hallitus kokouksessaan 11.10.2010 (106 §) ja kuntayhtymän valtuusto kokouksessaan 25.10.2010 (22 §) hyväksyivät Puijon sairaalan laajennuksen ja siihen liittyvän saneerauksen hankesuunnitelman. Hankesuunnitelmassa laajennuksen huoneala oli 23 928 m², keskimääräinen neliöhinta 2 257 euroa ja kustannusarvio 54 milj. euroa. Kiinteiden ja irtainten sairaalalaitteiden osuudeksi hankesuunnitelmassa arvioitiin 20 milj. euroa eli yhteensä kustannusarvio oli 74 milj. euroa.

Suunnittelun edetessä ja tarkentuessa ilmeni, että hankesuunnitelmavaiheessa ei ollut riittävästi huomioitu kaikkia yksiköiden toimintaansa tarvitsemia tiloja ja toisaalta yksiköiden toiminnalliset ajatuksetkin olivat kehittyneet. Yliopiston edustajat olivat todenneet myös opetustilojen tarpeen hankesuunnitelmassa arvioitua suuremmaksi. Lisättäessä toiminnan tiloja, kasvoi vastaavasti teknisten tilojen sekä käytävien pinta-alat ja suunnitteluratkaisu kehittyi siten, että sen tehokkuus muuttui. O. kerroksen hyödyntäminen koko pohjan alalta erilaisissa tukitoiminnoissa kasvatti myös huonealaa, mutta paransi merkittävästi toimintaedellytyksiä.

Hankkeen kustannusarvio päivitettiin keväällä 2011 perustuen huonetilaohjelmaan 10.3.2011 ja arkkitehdin luonnossuunnitelmaan 17.3.2011. Laskelmassa huomioitiin myös edelleen vilkkaana jatkunut rakennuskustannusten nousu, indeksissä oli 6,5 % nousu verrattuna hankesuunnitelman kustannustasoon.

Uudessa kustannusarviossa Kaarisairaalan huoneala on 29.452 m² ja kustannusarvio 86,6 milj. euroa. Kustannusten nousua hankesuunnitelmaan 2010 verrattuna oli yhteensä 12,6 milj. euroa, mikä selittyi edellä kuvatusti pienestä tilaohjelman kasvusta, yleisestä rakennuskustannusten noususta, talotekniikan laatuvaatimusten tarkennuksista sekä suunnitteluratkaisusta, jossa tilat lisääntyivät 0-kerroksessa sekä huolto- ja käytävätilojen sekä teknisten tilojen osalta. Kuntayhtymän valtuusto 13.6.2011 (13 §) päätti hallituksen 23.5.2011 (§ 69) esityksestä, että B11-laajennushanketta jatketaan edellä esitetyssä laajuudessa.

Kaarisairaalan kustannusarviota tarkennettiin vielä luonnossuunnitelmien valmistuessa 2011 lopussa, kun teknisten tilojen laajuus oli kasvanut edelleen suunnitteluratkaisujen tarkentuessa, turvallisuusratkaisut tarkennettu yhdessä viranomaisten kanssa ja samalla varautumiset tuleviin peruskorjauksiin oli hyväksytty ja suunniteltu. Näitä varauksia oli mm. koko tonttia palvelevat varavoimajärjestelmät, höyry- sekä sairaalakaasujärjestelmät. Samalla edelleen jatkunut rakennuskustannusten voimakas nousu huomioitiin laskelmassa. Kustannusarvio oli tuolloin 94,2 milj. euroa. L2-luonnossuunnitelma ja kustannusarvio käsiteltiin ohjausryhmässä 9.12.2011 ja luonnossuunnitelmat hyväksyttiin. Lopullinen laajuus hankkeelle oli 35 754 brm² / 27 020 krsm².

Taloudellisessa loppuselvityksessä hankkeen kustannukset olivat 97,65 M€ (ml. kiinteät sairaalalaitteet, irtokalusteet ja apteekin äylääkekaapit). Irtaimia sairaalalaitteita hankittiin 5,3 M€:lla. Servica investoi hankkeeseen 5,3 M€ välinehuollon ja huoltotilojen laitteisiin ja Sakupe 200 000 € työasuautomaatin hankintaan.

1.2 Kaarisairaalan toiminnot

Kaarisairaalan sijoittuivat toiminnot, jotka sinne oli hankesuunnitelmassa suunniteltu. Uudisrakentamisen tarpeen keskeinen perustelu oli keskittää KYSin leikkaustoiminta samoihin tiloihin ja saada leikkaustoimintaa palvelevan välinehuollon tilat vastaamaan nykyaikaisia välinehuoltotoiminnan vaatimuksia. Leikkaustoiminnan lähelle haluttiin sijoittaa muut ”kuumat toiminnot”: tehohoidon osasto, vastasyntyneiden teho-osasto ja naisten akuuttikeskus, johon kuuluu synnytystoiminta. Ensimmäiseen kerrokseen sijoitettiin poliklinikat, joiden henkilökunta työskentelee myös Kaarisairaalan muissa yksiköissä: kirurgian poliklinikka, ortopedian poliklinikka, fysiatrian poliklinikka, naisten poliklinikka ja endoskopiayksikkö. Naisten poliklinikan toimintaa tukeva IS-LABin IVF-laboratorio sijoittui myös Kaarisairaalan ensimmäiseen kerrokseen. Dialyysiosasto sijoitettiin Kaarisairaalaan, koska yksikön entisten tilojen tekniset järjestelmät eivät enää vastanneet nykyajan vaatimuksia. Hankkeen aikana uutena toimintona tuli klinisen koulutuskeskuksen toiminta ja Kuopion kaupungin endoskopiatoiminta osaksi endoskopiayksikön toimintaa.

1.3 Uudet toimintamallit

Uusien tilojen suunnittelu mahdollisti myös toiminnan uudelleen suunnittelun. Kaikissa Kaarisairaalan yksiköissä otettiin käyttöön uusia toimintamalleja. Vastasyntyneiden teho-osastolla otettiin käyttöön perhehuonemalli, joka mahdollistaa omaisten vapaan osallistumisen vastasyntyneen hoitoon perhehuoneissa.

Anestesia- ja leikkausyksikössä toteutui useita toiminnallisia muutoksia. Suurin osa leikkaukseen tulevista potilaista tulee leikkauspäivän aamuna suoraan Kaarisairaalan leikkausyksikköön (LEIKKO-toiminta). Potilaat valmistellaan leikkaukseen erillisessä induktiotilassa, mikä tehostaa leikkauksien käyttöä. Potilaat, joiden leikkauksen jälkeinen seurantarve on seuraavan päivän aamuun, hoidetaan yön yli heräämössä (HERKO-toiminta). Hoidonsuunnittelua kehitettiin jo ennen Kaarisairaalan valmistumista ja uusien tilojen valmistumisen myötä osa lyhytkestoisesta kirurgiasta on pystytty siirtämään poliklinikoilla toteutettavaksi. Välinehuollossa siirryttiin keskitettyyn toimintamalliin, jossa kaikki välineiden sterilisaatio toteutetaan uusissa Kaarisairaalan Välinehuoltokeskuksen tiloissa Servican tuottamana palveluna.

Naisten akuuttikeskukseen on keskitetty seuranta ja tarkkailua vaativat raskaana olevat ja naintautien päivystyspotilaat. Synnytysosaston yhteydessä on kymmenen hoitopaikkaa potilaille, joissa potilaita voidaan hoitaa tarvittaessa useita viikkoja vuodeosastotyyppisessä hoidossa.

Dialyysiosastolla potilaiden omatoimisuuden lisääminen oman dialyysin tekemiseen otettiin käyttöön uusissa tiloissa. Potilaita on ohjattu myös tekemään itse dialyysi kotona, mikä on vähentänyt sairaalassa tehtävien dialyysihoitojen tarvetta.

23.3.2017

Poliklinikoilla uudet tilat mahdollistivat hoitajien oman vastaanottotoiminnan ja tehtävien siirto- ja vuodeosastoilta poliklinikoilla tapahtuvaksi. Kaarisairaalan käyttöönoton yhteydessä käyttöönotettu itseilmoittautuminen vapautti osastonsihteerien resursseja ajanvaraustööhön, joka oli aikaisemmin hoitajien tehtävänä.

Tehohoidon osastolla, anestesia- ja leikkausyksikössä ja Naisten akuuttikeskuksessa otettiin käyttöön älylääkekaappi, joka paransi sairaalan lääkehoidon turvallisuutta merkittävästi. Yhteensä älylääkekaappeja hankittiin 41 kpl, joista kolme oli lääkehuoneisiin sijoitettavia keskusälylääkekaappeja. Logistiikan ja farmasian ostopalveluja lisättiin koskemaan älylääkekaapin täyttöpalvelua ja välineiden täyttöpalvelua anestesia- ja leikkausyksikössä.

Tehostettua valvontaa vaativien lasten hoito siirrettiin lasten ja nuorten osastolta tehohoidon osastolle, jossa on erikseen lasten tehohoidon ja tehostetun valvonnan hoitoon suunnitellut tilat.

Kaarisairaalan käyttöönoton yhteydessä otettiin käyttöön Sakupen investointina työasuauto-maatti, mikä on vähentänyt työvaatteiden tarvetta ja parantanut työvaatteiden saantia 24/7-palveluksi. Uusilla toimintamalleilla tavoitellut toiminnalliset muutokset on kuvattu taulukossa 1.

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUOLIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
KAARISAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

SÄDESAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Kelkkailijantie 7
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 60
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

Taulukko 1. Kaarisairaalan uusilla toimintamalleilla tavoitellut toiminnalliset muutokset

Uusi toimintamalli	Tavoiteltu toiminnallinen muutos
Perhehuonemalli vastasyntyneiden teho-osastolla	Vanhemmat saavat osallistua 24/7 vastasyntyneen hoitoon. Vastasyntynyt voidaan kotiuttaa aikaisemmin kotiin, kun vanhemmat ovat saaneet opetella hoitamaan vauvaan itsenäisesti jo sairaalassa ollessa
LEIKO-toiminta eli potilaat saapuvat leikkausyksikköön leikkauspäivän aamuna	Operatiivisilla osastoilla toiminnan keskittäminen leikkauspotilaan post-operatiiviseen hoitoon.
HERKO-toiminta (heräämöstä kotiin) eli lyhyen seuranta-ajan vaativien potilaiden seuraaminen heräämössä yön yli	Lyhyen seurantarapteen potilaan seuranta toteutetaan heräämössä jolloin vältetään osastosiirrosta ja siitä aiheutuvasta ylimääräisestä työstä.
Osa päiväkirurgisista toimenpiteistä tehdään poliklinisesti	Leikkausyksikössä ei tehdä toimenpiteitä, jotka soveltuvat poliklinikoilla tehtäviksi
Keskitetty välinehuolto	Välinehuolto tehdään välinehuoltokeskuksessa, jolloin palvelut voidaan tuottaa tehokkaammin ja varmemmin
Potilaita tuetaan omatoimisuuteen dialyysihoidojen tekemisessä	Potilaiden omatoimisuus lisää hoitoon sitoutumista ja vapauttaa henkilökuntaa muihin dialyysipotilaan hoitoa tukeviin tehtäviin
Älylääkekaapit ja lääkkeiden täyttöpalvelu	Lääketurvallisuuden parantuminen ja tarvittavien lääkkeiden saatavuuden varmistaminen. Hoitotyön resurssien kohdentaminen potilastyöhön.
Hoitotarvikkeiden täyttöpalvelu	Hoitotyön resurssien kohdentaminen potilastyöhön. Hoitotarvikkeiden saatavuuden varmistaminen.
Itseilmoittautuminen	Osastonsihteerin työpanoksen uudelleen kohdentaminen muihin yksikön toimintaa tukeviin tehtäviin (esim. ajanvaraus)
Työasuautomaatti	Työasujen saatavuus 24/7 ja kierrossa tarvittavien työasujen tarpeen väheneminen

1.4 Kustannusten kompensatiot

Hankesuunnitelmaan oli kirjattu Kaarisairaalan investoinnista aiheutuvien kustannusten kompensatioiksi Tarinan ja Varkauden sairaalan toimintoihin lopettamiseen liittyvien kustannusten poisjääminen (esim. kiinteistön ylläpitokustannukset ja vuokrat ja matkakustannukset) ja toiminnan muutokseen liittyvät kompensatiot (esim. vuodeosastotoiminnan muutos, välinehuollon keskittäminen, laitehankintojen keskittäminen). Hankesuunnitelmassa investointikustannusten kompensatioksi esitettiin yhteensä noin 5,8 M€. Ulkokuntamyyniin Kaarisairaalan valmistumi-

sella ei ole ollut suoraan vaikutusta, mutta Kaarisairaala vahvisti edellytyksiä ulkokuntamyynnin kasvuun. Hankesuunnitelman kompensatiolaskelmissa ei ole otettu huomioon lisälmen toiminnan siirtymistä KYSiin. Varkauden leikkaustoiminta siirrettiin KYSiin, mutta Varkaus on sen jälkeen itse päättänyt leikkaustoiminnan ylläpitämisestä yhteistyössä Terveystalon kanssa.

Toteutuneet kompensatiot ovat olleet Tarinan matkustuskulujen poistuminen 104 000 € (hankesuunnitelman arvio 153 000 €) ja ateriapalvelut 285 000 € (hankesuunnitelman arvio 320 000 €). Tarinan sairaalaa ei ole myyty vaan se on vuokralla. Vuokrat kattavat tällä hetkellä tilojen ylläpitokustannukset. Varkauden sairaalan säästyneet kustannukset ovat noin 500 000 € (hankesuunnitelman arvio 1 230 000 €). Toiminnallisten muutosten kompensatioita ei voida suoraan laskea, mutta tämän raportin tunnuslukujen avulla niiden toteutumista voidaan välillisesti arvioida.

1.5 Toimintaympäristön ja talouden muuttuminen

Rakentamispäätöksen ja Kaarisairaalan toimintojen käynnistymisen välillä tapahtui jo etukäteen Kaarisairaalan toimintamalleihin valmistavia toimintatapojen tai palvelujen järjestämismallien muutoksia. Näitä olivat esim. LEIKO-toimintamallin käyttöönotto entisissä tiloissa, leikkaukseen tulevien potilaiden hoidonsuunnittelun kehittäminen ja naistentaudeilla akuuttitoiminnan keskittäminen synnytysosaston ja sen vieressä olevan osaston yhteyteen.

Vuosina 2013 -2016 toimi Kuopion kaupungin ja lähialueen kuntien yhteistyöelin Tuottavuusohjelma, jonka tavoitteena oli hillitä KYSin erikoissairaanhoitoon kustannusten kasvuvauhtia sekä tuottavuuden ja hoidon vaikuttavuuden parantaminen Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin terveydenhuollon yksiköissä ja niiden toimintaprosesseissa. Tuottavuusohjelman työryhmien työn tuloksena mm. keskitettiin vuonna 2015 Kuopion kaupungin reumatautien vastaanottotoiminta osaksi KYSin reumatautien poliklinikan toimintaa ja avopediatrian toiminta siirtyi KYSin lasten tautien poliklinikan yhteyteen säilyen Kuopion kaupungin toimintana. Kaarisairaalan käyttöönoton yhteydessä Kuopion kaupungin endoskopiatoiminta integroitui osaksi KYSin endoskopiayksikön toimintaa.

Päivystysasetus on tuonut muutoksia toimintaan ja hoitokäytännöt ovat muuttuneet esim. akuutin aivotukoksen hoidossa. Sote-ratkaisujen osalta on vielä epäselvää, miten paljon tulevaisuudessa tullaan keskittämään vaativaa kirurgiaa laajan päivystyksen sairaaloihin.

Talouden toimintaympäristössä tapahtui muutoksia hankesuunnitelman hyväksymisen jälkeen. Hankkeen suunnittelu aloitettiin ennen nykyistä taloudellista taantumaa. Hanketta käynnistettäessä ajateltiin, että kuntalaskutusta voidaan nostaa Kaarisairaala-hankkeen takia. Sitten kuntien talousahdinko on johtanut siihen, että kuntalaskutuksen kasvu on rajattu tuottavuusohjelman asettaman tavoitteen mukaisesti vuositasolla yhteen prosenttiin, millä on ollut merkitystä toiminnan laajuuteen. Vuoden 2016 sairaalan tulokseen on vaikuttanut se, että lomapalkkavarauksien määrä on vähentynyt, kun henkilökunta on pitänyt pois kertyneitä lomia. Samoin tulokseen ovat vaikuttaneet pidennetyt poistoajat, jolloin vuosittaiset poistot ovat olleet pienempiä.

1.6 Raportin tarkoitus

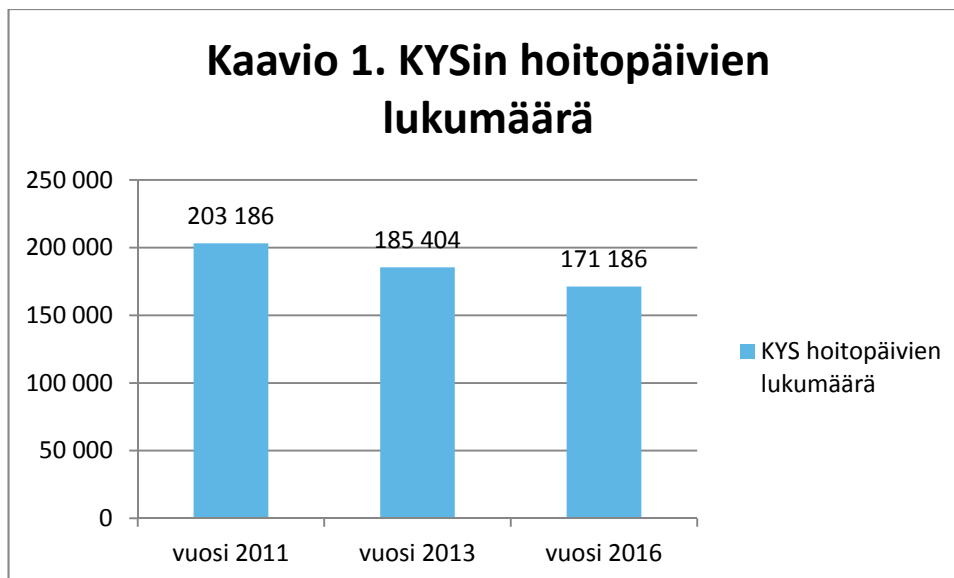
Tämän raportin tarkoituksena on tarkastella, miten KYS tasolla valitut tunnusluvut ovat muuttuneet Kaarisairaalan valmistumisen jälkeen verrattuna entisissä tiloissa toimimiseen ja ymmärtää tarkemmin, miten investointi uusiin tiloihin vaikuttaa toiminnan kustannuksiin. Tunnuslukuja tarkastellaan vuosilta 2011, 2013 ja 2016. Kaarisairaalassa toimivien yksiköiden tunnusluvut on koottu raportin liitteeseen 1 niiden yksiköiden osalta, joilta vertailutietoa on saatavilla. Ortopedian poliklinikan, fysiatrian poliklinikan ja anestesia- ja leikkausyksikön osalta tunnuslukuja ei ole koottu taulukoihin, koska yksiköiden toiminta on ollut aikaisemmin eri yksiköissä ja vertailutietoa ei siten saada luotettavasti.

2 Tunnuslukujen vertailu

2.1 Toiminta ja tuottavuus

2.1.1 Hoitopäivien lukumäärä

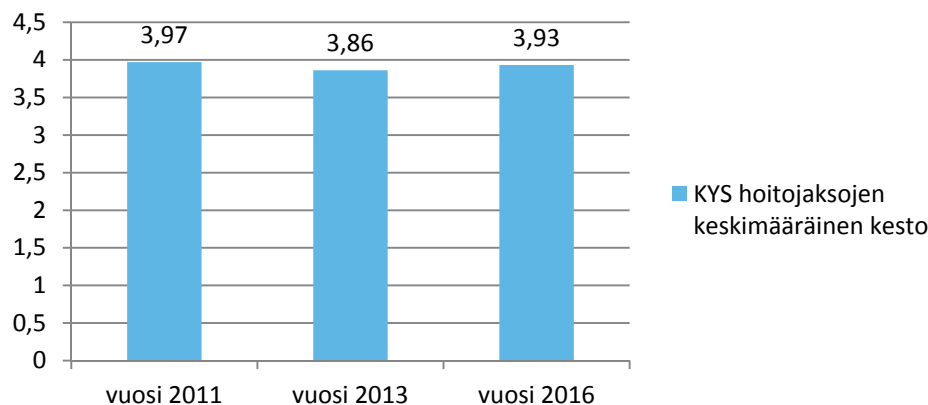
KYSin hoitopäivien määrät ovat vähentyneet vuosina 2011–2016 noin 32 000 hoitopäivää (Kaavio 1). Hoitopäivien määrän väheneminen on seuraus sairaansijojen määrän vähentymisestä lähes kahdella sadalla vuosina 2010–2016 tuottavuusohjelman tavoitteiden mukaisesti. Vuonna 2016 sairaansijojen määrä on ollut 590. Toimintatavan muutos, jossa potilaat tulevat sairaalaan vasta leikkauspäivän aamuna, on vähentänyt hoitopäiviä. Sydäntutkimusosaston toiminta on muuttunut päiväsairalatoiminnaksi, jonka seurauksena yksikkö ei ole tuottanut enää vuonna 2016 hoitopäiviä. Tulevaisuudessa on tarkoitus edelleen vähentää potilaiden hoitamista vuodeosastolla.



2.1.2 Hoitojaksojen keskimääräinen kesto

KYSin hoitojaksojen keston lyheneminen näyttäisi pysähtyneen (Kaavio 2). Lyhyet hoitojaksot ovat siirtyneet päiväsairaalaan ja päiväkirurgisiksi toimenpiteiksi. Vuodeosastotoiminta kirurgisilla osastoilla on keskittynyt leikkauksen jälkeiseen potilaan hoitoon. Osastoilla hoidettavat potilaat ovat siten nykyisin hoitoisuudeltaan vaativampaa kuin aikaisemmin.

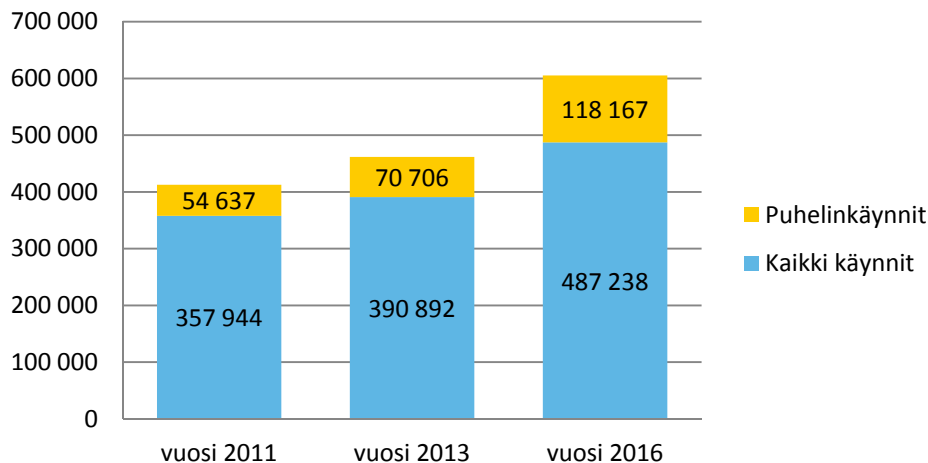
Kaavio 2.KYSin hoitojaksojen keskimääräinen kesto



2.1.3 Käyntien lukumäärä

KYSin käyntimäärät ovat kasvaneet vuosina 2011–2016 noin 130 000 käyntiä (Kaavio 3). Tämä selittyy KYSin toimintatapojen muutoksella avohoitopainotteiseksi ja etenkin soittokäyntien määrän kasvuna. Vuonna 2011 puheluiden osuus kaikista käynneistä oli 15 % ja vuonna 2016 24 %. Myös päivystyspoliklinikan käynneissä on tapahtunut kasvua noin 15 000 käyntiä per vuosi päivystysasetuksen muuttumisen myötä. Sydäntutkimusosaston toiminnan muuttaminen päivä-sairaalaksi on lisännyt vuonna 2016 käyntien määriä noin 2000 käyntiä. Dialyysiosaston käyntien määrät sen sijaan ovat vähentyneet vuoden 2013 käyntimäärästä (9739) vuoden 2016 käyntimääriin (6385) noin 3300 käynnillä vuodessa. Tätä selittää toimintamallin muutos, jossa potilaat tekevät itse kotona dialyysin ja se, että sairaanhoitopiirin dialyysihoidossa olleille usealle potilaalle on tehty munuaissiirto.

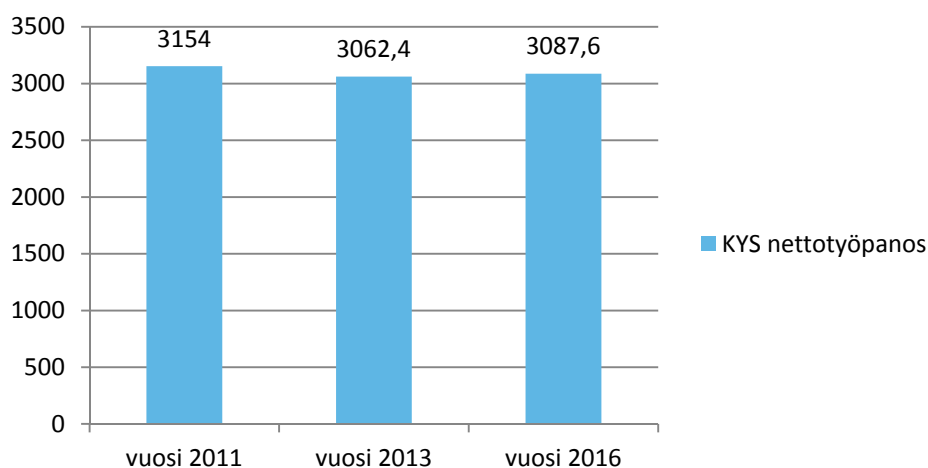
Kaavio 3. KYSin käyntien lukumäärä



2.2 Nettotyöpanos

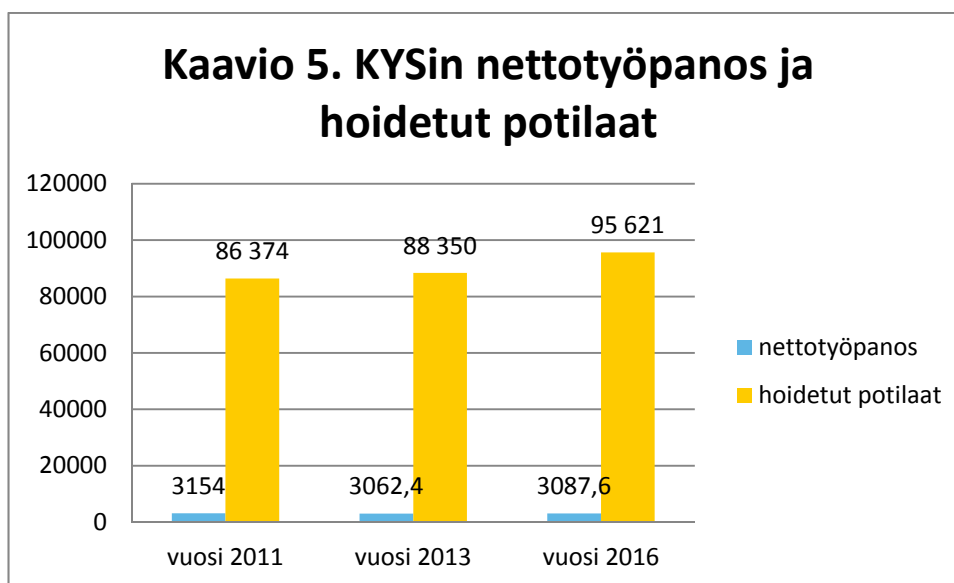
KYSin nettotyöpanos on vähentynyt tarkasteluajanjaksolla 67 nettotyöpanoksen verran (Kaavio 4). Nettotyöpanoksessa merkittävin kasvu KYS tasolla on ollut päivystyksessä, jonka käyntimäärät ovat kasvaneet päivystysasetuksen myötä 15 000/vuosi. Kaarisairaalan yksiköiden nettotyöpanoksen muutokset ovat liitteessä 1.

Kaavio 4. KYSin nettotyöpanos



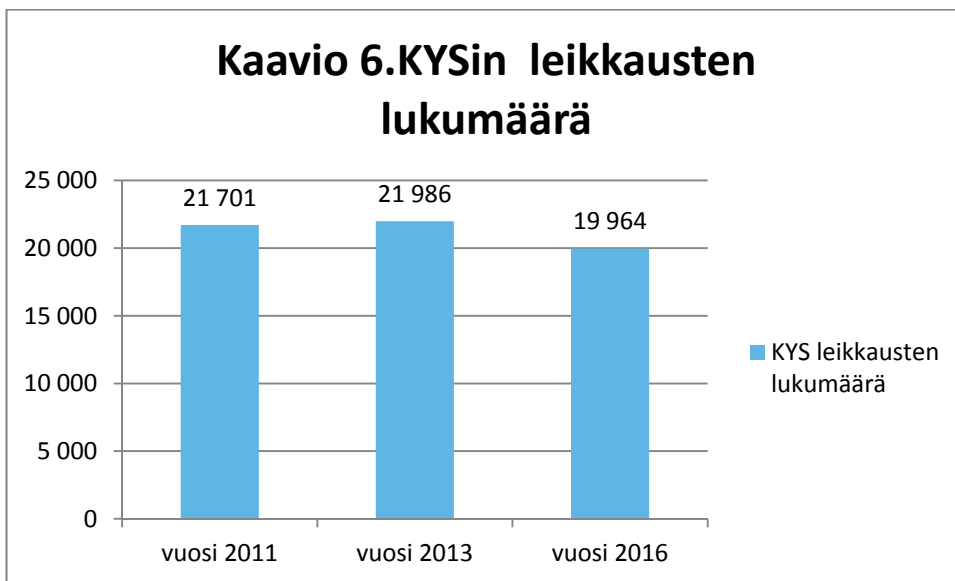
2.2.1 Nettotyöpanoksen ja hoidettujen potilaiden määrä

KYSin nettotyöpanos on vähentynyt tarkasteluajanjaksolla 67 nettotyöpanoksella (Kaavio 5). Hoidettujen potilaiden määrä on kasvanut vuodesta 2013 vuoteen 2016 noin 7200 potilaalla. KYSin tuottavuus on siten näiden tunnuslukujen perusteella kasvanut tarkasteluajanjakson aikana.



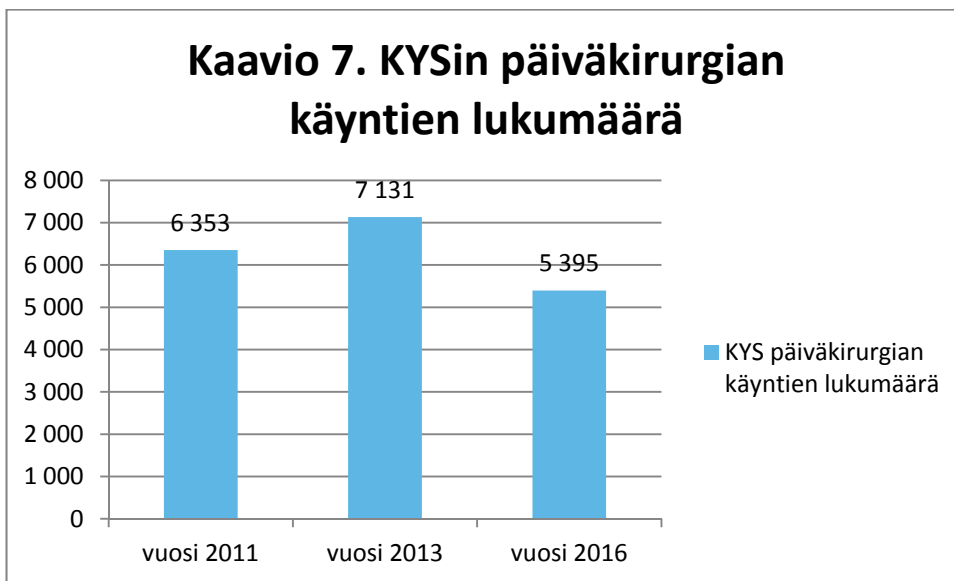
2.2.2 Leikkausten määrä

KYSin leikkausten määrissä on ollut vaihtelua vuosina 2011–2016 (Kaavio 6). Vuonna 2016 leikkausten määrät ovat olleet vähäisimmät. Tätä selittää aikaisemmin päiväkirurgisina leikkauksina tehtyjen toimenpiteiden siirtyminen poliklinikalla tehtäviksi. Vuonna 2016 poliklinikalla nykyisin tehtävien leikkausten määrä on ollut 1400 leikkausta.



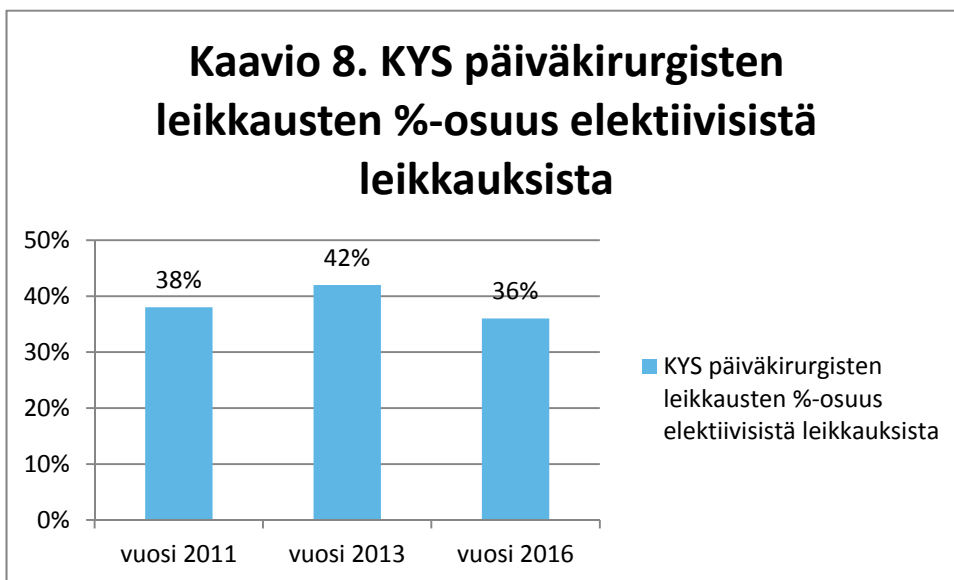
2.2.3 Päiväkirurgian käyntien lukumäärä

KYSin päiväkirurgisten leikkausten lukumäärä on vähentynyt vuosina 2011–2016 noin tuhannella ja vuoteen 2013 verrattuna noin 1700:lla (Kaavio 7). Myös tämän tunnusluvun muutosta selittää osittain aikaisemmin päiväkirurgisina leikkauksina tehtyjen toimenpiteiden siirtyminen poliklinikalla tehtäviksi. Vuonna 2016 poliklinikalla nykyisin tehtävien leikkausten määrä on ollut 1400 leikkausta.



2.2.4 Päiväkirurgisten leikkausten %-osuus elektiivisistä leikkauksista

KYSin päiväkirurgisten leikkausten %-osuus elektiivisistä leikkauksista on pysynyt lähes ennallaan vuosina 2011–2016 ja verrattuna vuoteen 2013 vähentynyt kuusi prosenttiyksikköä (Kaavio 8).

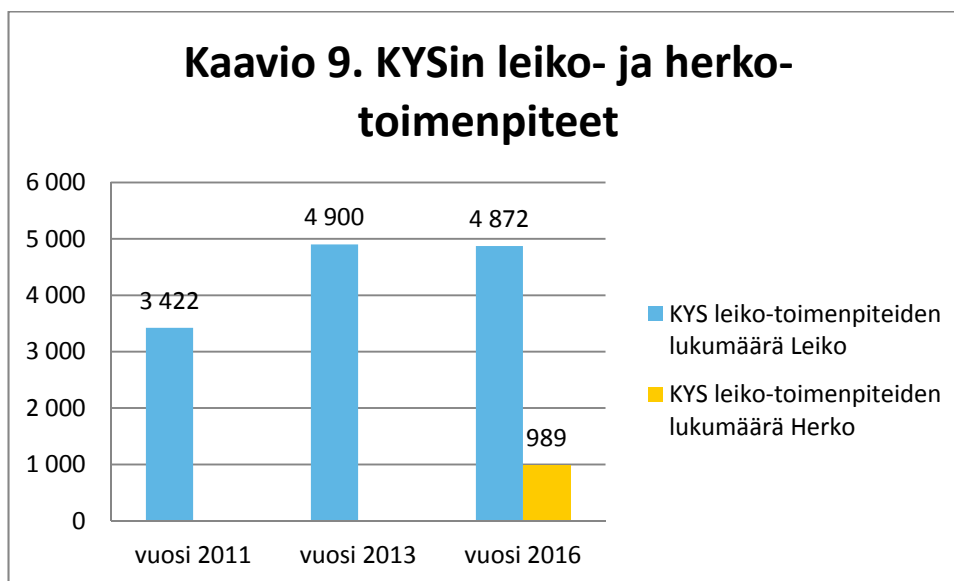


2.2.5 Leiko-toimenpiteet

KYSin leiko-toimenpiteiden lukumäärä on lisääntynyt vuosina 2011–2016 1450 toimenpiteellä (Kaavio 9). Vuosien 2013–2016 välillä ei ole määrässä isoa muutosta. Tämä selittyy sillä, että leiko-toiminta otettiin käyttöön jo entisissä tiloissa. Kaarisairaalan valmistuttua saatiin toimintamallia paremmin palvelevat vastaanottotilat, eikä henkilökunnan tarvinnut siirtää osastoille aamulla tulleita potilaita leikkausyksikköön.

Leiko-toimenpiteisiin kuuluvat myös herko-potilaat eli potilaat, jotka ovat leikkausta seuraavan yön heräämössä seurannassa. Toimintamalli otettiin käyttöön vasta Kaarisairaalaan ja vuonna 2016 hoidettiin noin 1000 herko-potilasta. Herko-toiminnassa on ollut käytössä 12 hoitopaikkaa. Toiminnalle on enemmänkin kysyntää. Nykyisin toimintamallin haasteena on ollut, jos leikkaus perutaan, ei tilalle saada helposti toista potilasta. Myös kysynnän vaihtelu on ollut ongelma toiminnan suunnittelulle.

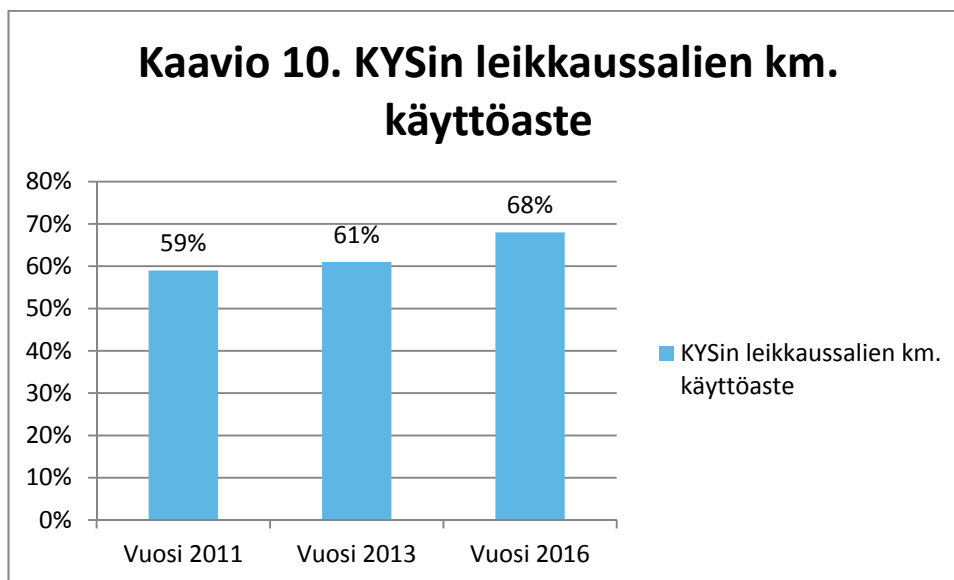
Kaarisairaalan hankesuunnitelmassa oli määritelty toiminnallisena tavoitteena leiko-potilaiden määrän % -osuus elektiivisistä leikkauksista 70 %. Tämä on toteutunut hyvin, sillä useimmilla erikokoisaloilla leiko-potilaiden % -osuus on yli 80 %.



2.2.6 Leikkaussalien käyttöaste

KYSin leikkaussalien käyttöaste on parantunut vuosina 2011–2016 huomattavasti (Kaavio 10). Tätä selittää toiminnan tehostuminen keskitetyssä leikkausyksikössä ja se, että lyhyet leikkaukset

ovat siirtyneet poliklinikoilla tehtäviksi. Kun saleissa tehdään keskimäärin pidempiä leikkauksia, vähenee salien vaihtoon käytettävä aika.

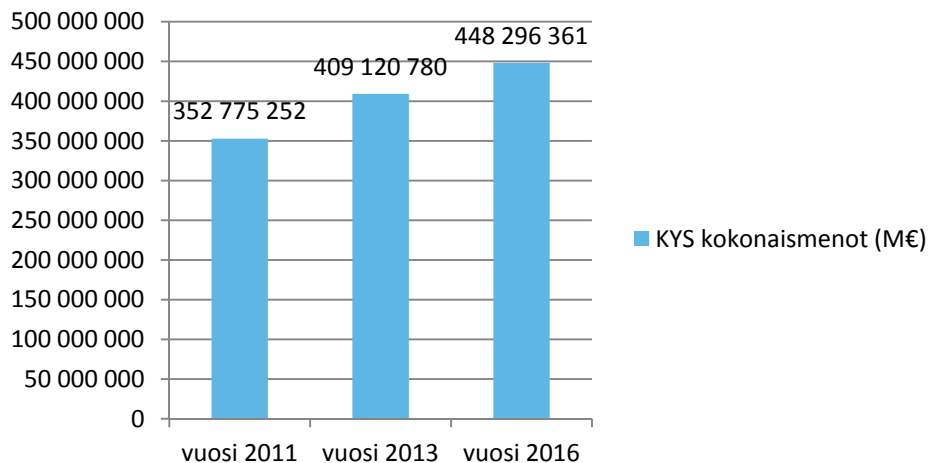


2.3 Menot

2.3.1 Kokonaismenot

KYSin kokonaismenot ovat kasvaneet vuosina 2011–2016 yli 95 M€ (Kaavio 11). Vuoden 2016 osalta menoissa on mukana Kaarisairaalan investoinnin poistot, jotka olivat noin 3,3 M€. Tuottavuusohjelman tavoitteiden mukaisesti sairaanhoitopiiri on sitoutunut vuosille 2015–2016 menojen yhden %:n vuosittaiseen kasvuun. KYSille on tullut uusina toimintoina tarkasteluajanjaksolla Kuopion kaupungin gastroenterologian toiminta, päivystysmuutos, ensihoidon henkilöstön lisäys ja radiofarmasialääketeuotannon aloitus.

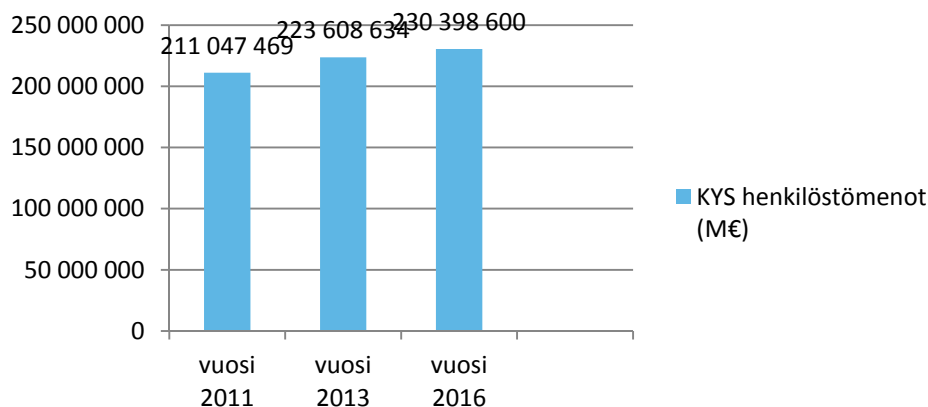
Kaavio 11.KYSin kokonaismenot (M€)



2.3.2 Henkilöstömenot

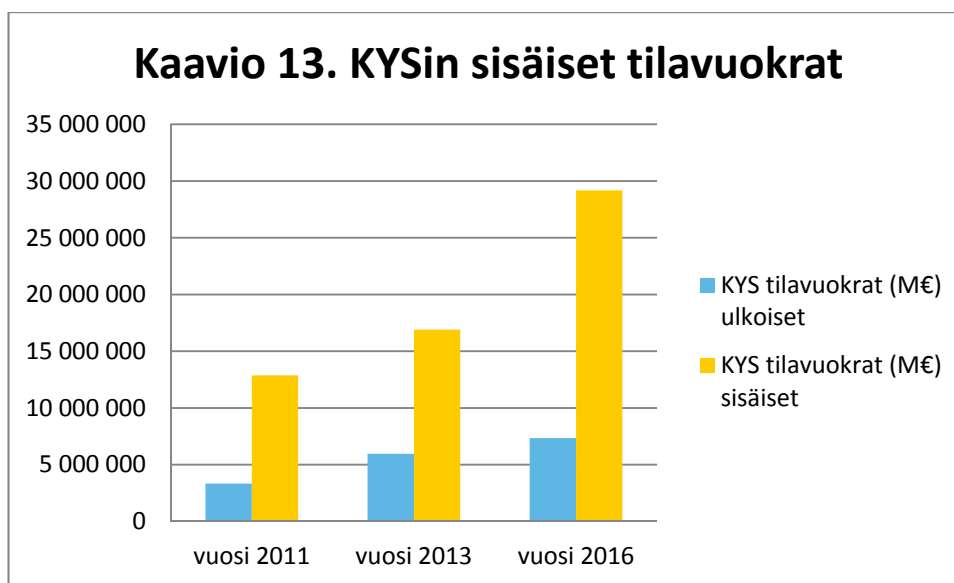
KYSin henkilöstömenot ovat kasvaneet tarkasteluajanjaksolla yhteensä noin 19 M€ (Kaavio 12). Kaarisairaalan yksiköiden henkilöstömenot on kirjattu raportin liitteeseen 1. Henkilöstömenoissa ei ole mukana hoitotyön palveluyksikön ja akuuttisijaisvälityksen henkilöstön käyttö. Niiden käyttö sisältyy yksiköittäin ”muut menot”- sarakkeessa liitteessä olevista yksiköiden tunnuslukutaulukoista, mutta tunnusluvun sisältyy myös muita yksiköiden menoja.

Kaavio 12. KYSin henkilöstömenot (M€)



2.3.3 Tilavuokrat

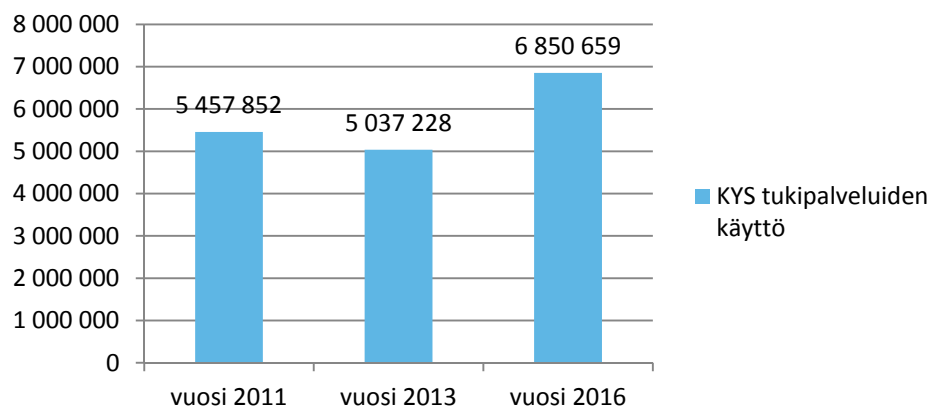
KYSin sisäisten tilavuokrien määrät ovat kasvaneet tarkasteluajanjaksolla noin 16 M€ (Kaavio 13). Vuonna 2015 otettiin käyttöön Kaarisairaala, päivystysosasto ja Sädesairaala. Uusien tilojen vuokrat ovat entisiä tiloja suuremmat tilojen neliömäärän kasvun ja tilojen vaativuuden/laadun kasvun takia. Tilavuokriin on jyvitetty myös uusiin tiloihin hankittujen kiinteiden sairaalalaitteiden hankintamenot. Kaarisairaalassa kiinteitä sairaalalaitteita hankittiin 6,8 M€:lla.



2.4 Tukipalveluiden käyttö

KYSin tukipalveluiden käytön kustannukset kasvoivat tarkasteluajanjaksolla noin 1,4 M€ (Kaavio 14). Tukipalveluiden käyttöön sisältyvät välinehuollon, farmasiapalvelut ja osastologistiikan osot.

Kaavio 14. KYSin tukipalveluiden käyttö



2.4.1 Välinehuollon ostot

Välinehuollon ostojen määrä kasvoi tarkasteluajanjaksolla noin 0,6 M€ (Kaavio 15). Vuonna 2011 välinehuolto tuotettiin sairaanhoitopiirin omana toimintana ja vuodesta 2013 alkaen Servican toimintana. Vuosi 2013 oli välinehuollon ensimmäinen Servica-vuosi, mutta hinnoittelussa ei tapahtunut muutoksia vuoteen 2011 verrattuna. Vuoden 2013 alhaisempi välinehuollon palvelujen ostoa selittää ommelaineiden kulun siirtyminen kliinisten hoitopalvelujen talousarvioon vuonna 2012. Vuositasolla ommelaineita ostetaan 1,5 M€:lla. Palvelujen hinnat vuosina 2011 ja 2013 olivat samat. Vuosien 2015–2016 aikana on kaksi hinnankorotusta, joiden vaikutukset vuoden 2013 hintoihin verrattuna ovat olleet noin 17 %. Hinnankorotusten perusteluina ovat olleet Servican investointi Kaarisairaalan uusiin välinehuoltokeskuksen tiloihin. Välinehuollon palvelujen ostotarpeen lisääntymiseen on vaikuttanut yliopiston hammaslääketieteen opetuksen lisääntyminen ja esim. leikkausrobotin hankinta ja yleensäkin leikkaustoiminnan lisääntyminen vuonna 2016, mikä lisäsi välinehuollon palvelujen ostotarvetta.

Laskutusoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPAIIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
KAARISAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

SÄDESIRAALA
PL 100
70029 KYS
Kelkkailijantie 7
Kuopio

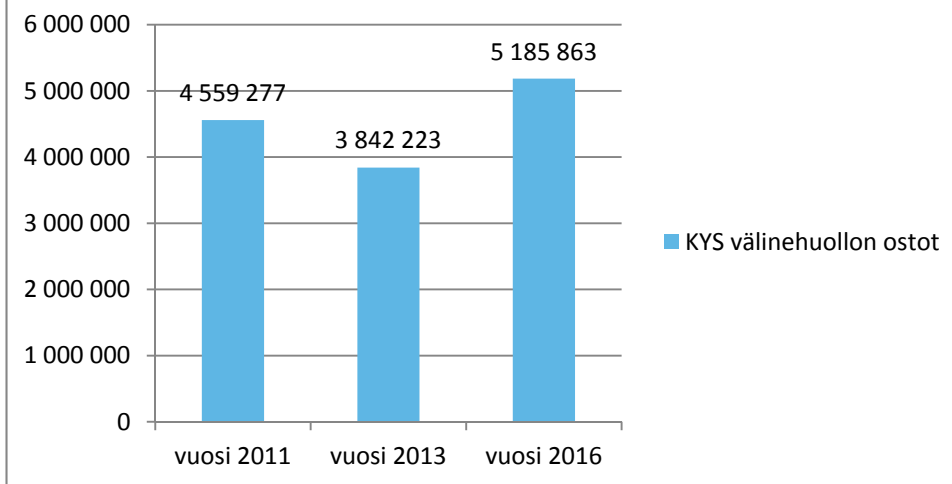
ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 60
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

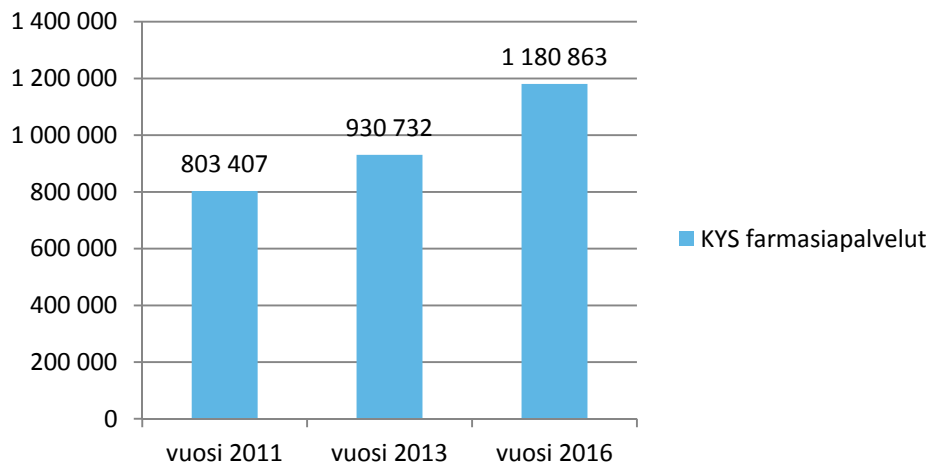
Kaavio 15. KYSin välinehuollon ostot



2.4.2 Farmasiapalvelut

KYSin farmasiapalvelujen osto oli kasvanut tarkasteluajanjaksolla noin 0,38 M€ (Kaavio 16). Kaarisairaalaassa otettiin käyttöön tehohoidon osastolla, naisten akuuttikeskuksessa ja anestesia- ja leikkausyksikössä älylääkekaapit. Älylääkekaapeissa on tietojärjestelmä, joka on integroitu apteekin varastohallintajärjestelmään. Apteekin täyttöpalvelun henkilöstö täyttää älylääkekaapit asetettujen hälytysrajojen mukaan. Yksiköt maksavat apteekille täyttöpalvelusta ja älylääkekaappien investoinnin takaisinmaksun kahdeksan takaisinmaksuvuoden mukaan. Kaarisairaalan yksiköille älylääkekaapin käytöstä aiheutuvia kuluja vuonna 2016 oli naisten akuuttikeskus 30 000 €, tehohoidon osasto 40 000 € ja anestesia- ja leikkaustoiminta 180 000 €.

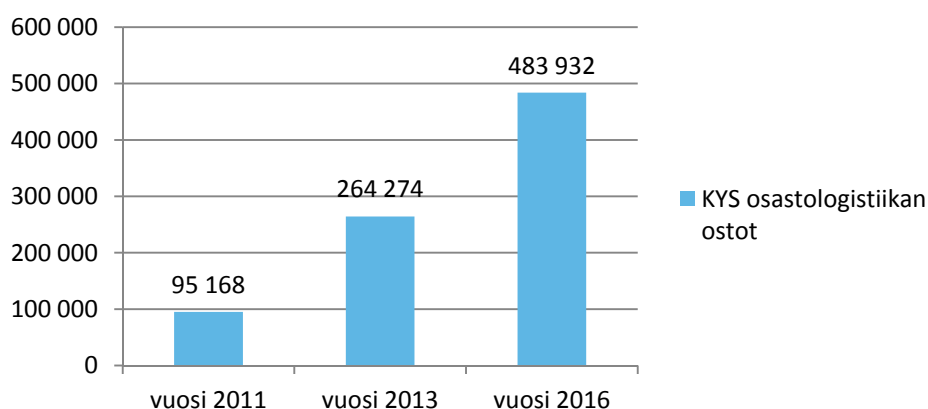
Kaavio 16. KYSin farmasiapalvelut



2.4.3 Osastologistiikan ostot

KYSin osastologistiikan ostot kasvoivat tarkasteluajanjaksolla noin 0,39 M€ (Kaavio 17). Kaarisairaalan anestesia- ja leikkausyksikön uutena toimintamallina otettiin käyttöön hoitotarvikkeiden täyttöpalvelu, missä välinehuoltajat tai hoitologistikot täyttävät yksikön leikkaussalien kaapit ja steriilien varastojen hoitotarvikkeet. Muissa yksiköissä hoitotarvikkeiden täyttöpalvelu hoitotarvikevarastoon oli otettu käyttöön jo entisissä tiloissa.

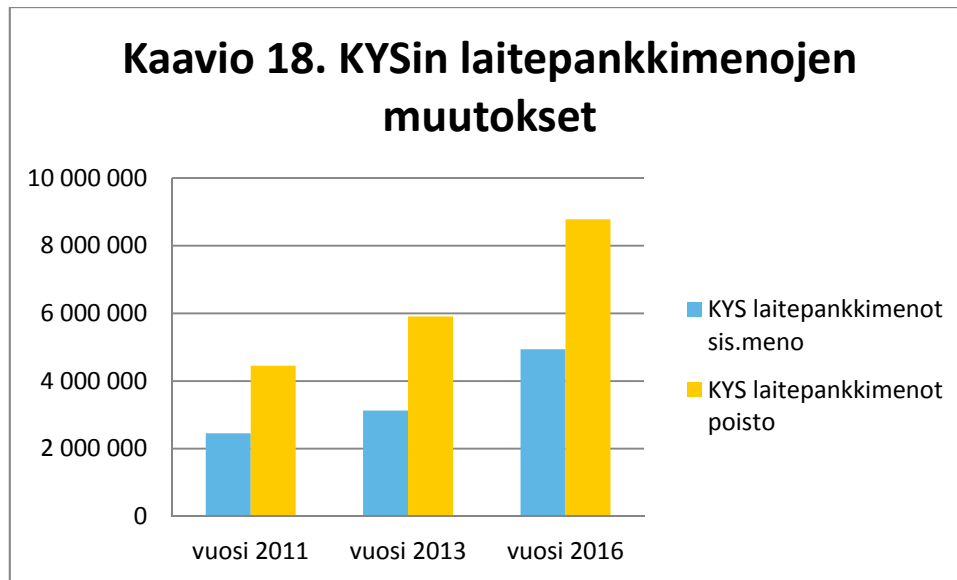
Kaavio 17.KYSin osastologistiikan ostot



3 Sairaalan muiden kulujen muutos

3.1 Laitepankkimenojen muutokset

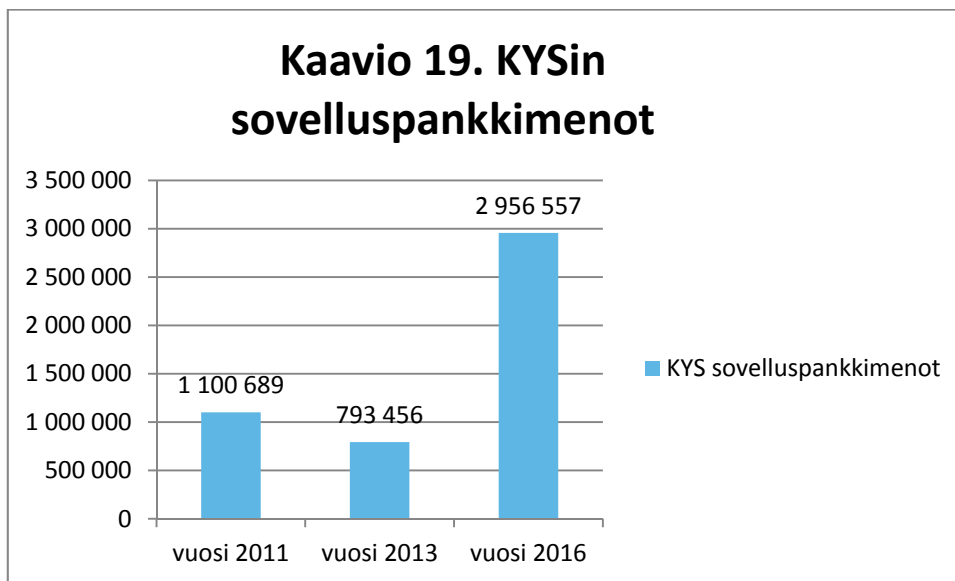
Kaarisairaalan käyttöönottoon liittyi huomattava tarve irtaimien lääkintälaitteiden hankintaan. Yksiköt rahoittivat hankinnat laitepankin kautta seitsemän vuoden takaisinmaksuajalla. Laitepankkimenojen poistot ovat kasvaneet tarkasteluajanjaksolla lähes puolella (Kaavio 18). Lisäystä selittää Kaarisairaalan käyttöönottoon liittynyt tavanomaista suurempi irtaimien lääkintälaitteiden ja esim. leikkausrobotin hankintatarve.



3.2 Sovelluspankin muutokset

Kaarisairaalaan koskevat investoinnit tulivat sovelluspankkiin pääsääntöisesti vuonna 2015. Vuonna 2016 Kaarisairaalan käyttöönotto näkyy kasvaneina käyttömenoina esim. tietoliikenteen osalta. Tietohallintojohtaja Tuomo Pekkarisen tietohallinnon käyttömenoihin aiheutui noin 1,3 M€ lisäys Kaarisairaalan käyttöönoton myötä.

Vuonna 2015 sovelluspankin varoja käytettiin Kaarisairaalaan liittyviin investointeihin noin 600 000 €. Sovelluspankissa vuonna 2016 on enää Kaarisairaalaan liittyviä investointeja muutamalla sadalla tuhannella. Kaaviossa 19 on kuvattu sovelluspankin menoja vuosina 2011, 2013 ja 2016.



4 Tuottavuusohjelman taloudelliset vaikutukset

Tuottavuusohjelma- hankkeen raportti valmistuu 3/2017, jossa tarkastellaan mm. ohjelman taloudellisia vaikutuksia.

5 Pohdinta

Tämän raportin tarkoituksena on tarkastella, miten KYS tasolla valitut tunnusluvut ovat muuttuneet Kaarisairaalan valmistumisen jälkeen verrattuna entisissä tiloissa toimimiseen ja ymmärtää tarkemmin, miten investointi uusiin tiloihin vaikuttaa toiminnan kustannuksiin. Rakennusinvestoinnit ovat välttämättömiä kiinteistöjen vanhenemisen vuoksi. Kaarisairaalan rakentaminen maksoi noin 100 M€. Sairaanhoidopiirin poistot olivat vuonna 2016 yhteensä 20 M€ ja poistot Kaarisairaalaan 3,3 M€. Poistojen lisäyksellä on merkittävä vaikutus sairaanhoitopiirin talouteen.

Yksiköiden toiminnan kustannuksiin investointi jyvitetään tilavuokrana, jotka lisäävät yksiköiden toiminnan kiinteitä kuluja. Hankesuunnitelmassa lisääntyneet investointikulut oli tarkoitus siirtää kuntalaskutukseen. Taloudellisen toimintaympäristön muuttumisen vuoksi sairaanhoitopiirin menojen kasvu ei ole saanut nousta vuosina 2015–2016 yli 1 prosenttia. Mikäli tämä tiukka talousohjaus jatkuu, tarkoittaa vaatimus, että jo tehdyt ja tulevat investoinnit tulisi kattaa vähentämällä muita toiminnan kuluja. Raportin tarkasteluajanjaksolla sairaanhoitopiirin talous on saatu hallintaan ja henkilökunnan määrän kasvu leikattua.

Terveystieteiden tilojen uudisrakentaminen tai peruskorjaaminen on välttämättömiä myös toimintojen uudistumisen vuoksi. 30 vuotta sitten rakennetut tilat ovat olleet niiden käytön aikana monta kertaa toiminnallisten muutostarpeiden kohteena siltä osin, miten niitä on voitu vanhoissa tiloissa uudistaa. Uuden rakennuksen rakentaminen mahdollistaa tilojen suunnittelun siten, että ne tukevat parhaalla mahdollisella tavalla uusien toimintamallien käyttöönottoa. Kaarisairaalan osalta tästä selkein esimerkki on vastasyntyneiden teho-osastolla perhehuone-mallin käyttöönotto, mikä ei olisi ollut mahdollista toteuttaa vanhoissa tiloissa.

Investointipäätösten perusteluiksi esitetään, että uudet tilat mahdollistavat palveluiden tuottavuuden lisääntymisen. Käytännössä siis samojen palvelujen tuottamisen vähemmällä henkilökuntamäärällä tai samalla henkilökuntamäärällä tuottaa enemmän palveluja. Tämän raportin perusteella tämän tavoitteen toteutumista ei voida todentaa. Investointi terveydenhuollon tiloihin on toiminnallisesti järkevää, mutta taloudellisia säästöjä sen avulla on vaikea osoittaa saavutetuksi.

Taloudellisten säästöjen aikaansaamisen sijaan tulisi KYSissä jo tehtyjen ja tulevien peruskorjausinvestointien perusteluna tilojen uudistamisen välttämättömyyden lisäksi korostaa uudistettujen tilojen mahdollistamaa toiminnan muutosta. Toiminnan muutosta, joka vastaa paremmin asiakkaiden odotuksia sairaalahoidolle sekä sairaalan sisällä käytettävissä olevien henkilökuntaresurssien käyttöä siten, että asiakkaan saama hoito on mahdollisimman hyvää. Kaarisairaalan osalta näiden tavoitteiden toteutuminen on todennettavissa. Leikkaukseen tulevista potilaista yli 80 % saapuvat leikkaukseen vasta leikkauspäivän aamuna. Potilaista osa kotiutuu

leikkauspäivänä, osa jää yöksi herko-yksikköön ja kotiutuvat aamulla ja osa potilaista siirtyy jatkohoitoon vuodeosastolle. Vuodeosastolla henkilökunta voi keskittyä leikkauksessa olleen potilaan hoitoon sen sijaan, että osastolla otetaan vastaan myös leikkaukseen tulevia potilaita ja käytetään henkilökuntaresursseja potilaiden siirtämiseen leikkausyksikköön. Kaareen asetetut toiminnalliset tavoitteet eivät voineet toteutua, koska suunniteltua toimintamallia ei koskaan voitu toteuttaa, koska henkilöstömäärää jouduttiin rajusti leikkaamaan vuoden 2015 alussa taloudellisin perustein. Lääkkeiden ja hoitotarvikkeiden täyttöpalvelun lisäämisen seurauksena hoitohenkilökunnan työ on voitu kohdentaa potilastyöhön. Toisaalta leikkausyksikkö on ottanut vastuulleen aikaisemmin vuodeosastolla tehtävät toiminnot, kuten leikkaukseen saapuvien potilaiden vastaanotto suoraan leikkausyksikköön ja herko-toiminta uutena toiminnallisuutena, jossa potilas yöpyy herko-yksikössä vuodeosaston sijaan ja kotiutuu seuraavana aamuna. Lääkehuollossa automatisointi parantaa myös lääketurvallisuutta, jonka ensisijainen hyötyjä on hoitoa saava potilas. Kaarisairaalan leikkausyksikön leiko- ja herko-toiminta ovat mahdollistaneet myös tuottavuusohjelman tavoitteiden mukaisesti omalta osaltaan vuodeosastojen sairaansijojen määrän vähentämisen.

Kaarisairaalan tilat mahdollistavat nykyistä laajemman leikkaustoiminnan esim. maakunnan koko leikkaustoiminnan keskittämisen KYSiin. Virka-aikana tapahtuvaa leikkaustoimintaa voitaisiin lisätä, ettei kalliimpia PYT (poikkeuksellinen yli-työ)-leikkauksia olisi tarve tehdä nykyisessä määrin.

Kaarisairaalan rakentamispäätöksen yksi perustelu oli se, että uudisrakennus mahdollistaa pääsairaalan tilojen peruskorjaamisen, kun pääsairaalaan saadaan siirrettyä toimintoja uusiin tiloihin. Ensimmäisen peruskorjausvaiheen ensimmäisen vaiheen tilat otettiin käyttöön maaliskuussa. Toisen vaiheen tilat valmistuvat kesällä 2018. Vuodeosastot ja pääsairaalan tiloihin jäävät poliklinikat peruskorjataan vuosina 2018–2023 Uusi sydän-hankesuunnitelman mukaisesti. Investoinneista tulee sairaalan toiminnalle kustannuksia vuosikymmeniksi eteenpäin. Toiminnan suunnittelussa tulisi nykyistä enemmän pyrkiä toimintatapoihin, jotka myös säästävät toiminnan kuluja, joilla ainakin osittain voitaisiin kattaa välttämättömistä investoinneista aiheutuneet lisäkulut sairaalatoiminnalle.

Liite 1. Kaarisairaalan yksiköiden tunnusluvut yksiköittäin
Kirurgian poliklinikka 3201

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Kirurgian pkl 13201			
Kokonaismenot	Fina tili 4	2 780 413	2 937 052	4 915 536	5 944 513
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	557 429	372 806	660 990	612 385
Materiaaliostot	Fina 42	192 968	170 672	275 589	313 704
Palveluiden osto	Fina 43	1 330 779	1 543 836	2 417 158	2 791 875
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	699 238	850 037	1 561 800	2 226 548
* Tilavuokrat (sis. muihin menoisiin yllä)	Fina 4564	95 447	111 893	223 063	277 518
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	3 199 285	3 846 248	5 110 877	6 073 183
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	2 580 291	3 237 523	4 105 042	4 828 264
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	84 913	111 347	186 201	316 036
Muut tulot	Fina 5-501	534 081	497 378	819 634	928 883
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Service</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356,4357)	77 458	89 849	122 005	115 066
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	33 378	19 020	45 483	61 904
Lääkemenot	Fina 424-4247	94 507	93 119	124 673	157 862
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	0	0	0	0
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	19 116	8 657	6 389	32 512
Kliiniset sihteeripalvelut	Fina (4542)	243 964	343 861	473 503	530 157
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	0	932	4 324	3 794
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti				
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma				
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	Sigma				
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma				
Leiko-hoitojaksojen osuus elektiivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma				
Hoitotakson km. kesto	Tuloskortti				
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	14 041	14 981	15 660	17 728
Poliklinikakäynnit/työpanos	Tuloskortti		1 026,10	932,14	1 094,32
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti				
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti		14,6	16,8	16,2
Poissaolot	Tuloskortti		5,7	6,1	4,5

Endoskopiayksikkö 4381

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Endoskopiayksikkö 14381			
Kokonaismenot	Fina tili 4	1 749 584	2 067 720	3 494 451	4 776 251
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	698 644	665 079	819 362	906 987
Materiaaliostot	Fina 42	306 210	376 863	807 779	1 538 547
Palveluiden osto	Fina 43	350 920	370 599	703 544	985 204
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	393 810	655 180	1 163 764	1 345 513
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	38 561	46 434	153 331	216 455
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	1 808 562	2 127 476	3 246 336	4 263 154
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	766 429	923 832	1 993 277	2 819 084
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	102 603	150 754	175 405	236 181
Muut tulot	Fina 5-501	939 530	1 052 890	1 077 655	1 207 890
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Service</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356, 4357)	49 982	112 223	240 937	368 364
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	30 841	31 931	46 269	55 670
Lääkemenot	Fina 424-4247	19 682	29 018	388 144	1 071 508
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	0	0	0	
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	7 779	6 560	8 142	9 044
Kliiniset sihteeripalvelut	Fina (4542)	84 492	99 881	127 196	142 558
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	0	1 977	5 476	4 911
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti		4	2	
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma				
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektivisistä leikkauksista	Sigma				
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma				
Leiko-hoitojaksojen osuus elektivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma				
Hoitojakson km. kesto	Tuloskortti				
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	4 551	4 739	5 087	6 706
Poliklinikkakäynnit/työpanos	Tuloskortti		551,05	400,55	438,30
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti				
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti		8,6	12,7	15,3
Poissaolot	Tuloskortti		3,1	4,5	4,3

Naistentautien poliklinikka 3302

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Naistentautien poliklinikka 13302			
Kokonaismenot	Fina tili 4	2 623 856	3 149 451	628 644	
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	979 251	930 719		
Materiaaliostot	Fina 42	215 749	250 023	64 986	
Palveluiden osto	Fina 43	734 469	1 121 257	307 610	
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	694 386	847 452	256 048	
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	68 381	71 445	64 246	
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	2 423 142	3 091 479	1 123 635	
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	1 778 833	2 487 145	851 206	
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	182 713	143 608	69 497	
Muut tulot	Fina 5-501	461 596	460 727	202 931	
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Servica</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356,4357)	37 610	45 062	6 332	
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	32 955	32 069		
Lääkemenot	Fina 424-4247	52 872	59 431	28 596	
Famasiapalvelut	Fina 431C3	0	0		
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	8 303	5 952	2 095	
Kliiniset sihteeripalvelut	Fina (4542)	147 861	239 189		
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	156	1 812	1 622	
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti	317	268	11	10
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma	275	203	9	9
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	Sigma	87,00	78,68	82,00	90,00
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma		3		
Leiko-hoitojaksojen osuus elektiivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma		0,16		
Hoitojakson km. kesto	Tuloskortti				
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	8 673	10 157	5 033	
Poliklinikakäynnit/työpanos	Tuloskortti		630,9	774,3	
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti				
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti		16,1	6,5	
Poissaolot	Tuloskortti		7,2	1,2	

Äitiyspoliklinikka 3301

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Äitiyspoliklinikka 13301			
Kokonaismenot	Fina tili 4	1 278 166	1 368 881	170 288	
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	699 562	731 403	-5 502	
Materiaaliostot	Fina 42	21 436	17 599	2 742	
Palveluiden osto	Fina 43	233 327	263 345	68 849	
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	323 841	356 534	104 198	
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	51 429	58 710	23 402	
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	1 333 852	1 532 398	402 051	
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	1 071 553	1 308 571	324 161	
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	56 467	34 993	22 859	
Muut tulot	Fina 5-501	205 832	188 834	55 031	
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Service</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356, 4357)	697	708		
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	29 997	32 073	5 455	
Lääkemenot	Fina 424-4247	3 297	2 878	758	
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	0	0		
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	6 374	4 059	1 660	
Kliiniset sihteeripalvelut	Fina (4542)	84 492	138 240		
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	0	0	1 553	
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti				
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma				
Päiväkirurgisten leikkausten %-osuus elektiiivisistä leikkauksista	Sigma				
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma				
Leiko-hoitojaksojen osuus elektiiivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma				
Hoitojakson km. kesto	Tuloskortti				
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	6 766	6 945	2 600	
Poliklinikkakäynnit/työpanos	Tuloskortti		610,55	610,55	
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti				
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti		11,4	3,3	
Poissaolot	Tuloskortti		5,6	2,2	

Naisten poliklinikka 3304

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Naisten poliklinikka 13304			
Kokonaismenot	Fina tili 4	3 902 022	4 518 333	5 972 098	5 898 654
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	1 678 814	1 662 122	1 895 707	1 858 175
Materiaaliostot	Fina 42	237 185	267 622	293 353	299 567
Palveluiden osto	Fina 43	967 796	1 384 602	1 877 691	1 947 404
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	1 018 227	1 203 986	1 905 348	1 794 540
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	119 810	130 155	310 490	407 157
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	3 756 994	4 623 878	5 413 482	5 840 780
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	2 850 386	3 795 716	4 130 686	4 580 847
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	239 180	178 601	442 331	512 323
Muut tulot	Fina 5-501	667 428	649 561	840 466	747 610
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Servica</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356, 4357)	38 307	45 770	106 667	152 196
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	62 952	64 141	91 297	97 271
Lääkemenot	Fina 424-4247	56 169	62 310	111 978	113 037
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	0	0	0	8 851
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	14 677	10 011	9 704	10 424
<i>Kliiniset sihteeripalvelut</i>	Fina (4542)	232 353	377 429	358 654	363 682
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	156	1 812	9 260	8 851
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti	317	268	11	10
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma	275	203	9	9
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	Sigma	87	79	82	90
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma	0	3	0	0
Leiko-hoitojaksojen osuus elektiivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma	0	0	0	0
Hoitojakson km. kesto	Tuloskortti	0	0	0	0
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	15 439	17 102	18 574	23 751
Poliklinikkakäynnit/työpanos	Tuloskortti	0,0	1241,4	1384,9	0,0
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti	0	0	0	0
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti	0,0	27,5	9,8	0,0
Poissaolot	Tuloskortti	0,0	12,8	3,4	0,0

Vastasyntyneiden teho-osasto 2406

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Vastasyntyneiden teho-osasto 12406			
Kokonaismenot	Fina tili 4	7 437 941	7 861 454	8 750 739	8 816 233
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	4 051 410	2 623 365	2 726 371	2 458 426
Materiaaliostot	Fina 42	786 412	775 575	889 688	838 946
Palveluiden osto	Fina 43	1 335 502	2 106 029	1 475 118	1 822 561
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	1 264 618	2 356 485	3 659 562	3 696 301
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	98 189	112 057	351 263	486 440
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	7 005 513	8 170 618	9 204 476	10 165 373
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	4 504 297	4 004 707	4 864 501	5 066 911
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	2 204 413	3 969 874	3 882 425	4 163 497
Muut tulot	Fina 5-501	298 499	196 037	457 550	934 966
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Service</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356, 4357)	137 916	129 299	135 676	164 698
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	90 368	93 344	165 170	223 980
Lääkemenot	Fina 424-4247	380 563	326 492	351 046	343 933
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	69 803	74 356	79 294	92 956
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	14 007	11 246	12 511	15 059
Kliiniset sihteeripalvelut	Fina (4542)	105 615	105 802	98 574	99 983
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	0	6 662	14 018	14 371
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti	42	46	52	50
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma	-			
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	Sigma	-			
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma	-			
Leiko-hoitajaksojen osuus elektiivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma	-			
Hoitajakson km. kesto	Tuloskortti	9,64	10,08	10,10	9,39
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	114	152	328	391
Poliklinikkakäynnit/työpanos	Tuloskortti	2,18	2,97	6,07	7,11
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti	5 222	4 839	5 296	4 620
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti	52,2	51,2	54,0	55,0
Poissaolot	Tuloskortti	23,8	27,4	27,4	29,5

Tehohoidon osasto 4361

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Tehohoidon osasto 14361			
Kokonaismenot	Fina tili 4	12 457 647	11 545 405	12 141 257	12 573 809
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	7 361 451	5 923 701	6 028 568	6 188 535
Materiaaliostot	Fina 42	2 156 564	2 202 687	2 111 854	2 272 885
Palveluiden osto	Fina 43	1 882 130	2 070 924	2 247 293	2 242 033
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	1 057 502	1 348 092	1 753 542	1 870 356
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	264 516	299 886	591 270	735 636
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	11 996 588	14 779 488	14 114 959	14 494 621
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	42 136	0	0	
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	0	0	3 068	30 800
Muut tulot	Fina 5-501	11 954 452	14 779 488	14 111 891	14 463 821
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Servica</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356,4357)	135 172	130 368	149 596	180 064
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	237 115	213 635	243 778	280 107
Lääkemenot	Fina 424-4247	889 629	885 108	813 942	948 447
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	49 009	51 816	95 172	77 545
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	26 797	15 848	11 514	18 667
<i>Kliiniset sihteeripalvelut</i>	Fina (4542)	158 422	195 151	194 188	210 922
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	4992	12 243	23 944	20 192
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti				
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma				
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	Sigma				
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma				
Leiko-hoitojaksojen osuus elektiivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma				
Hoitojakson km. kesto	Tuloskortti				
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti		12	12	11
Poliklinikkakäynnit/työpanos	Tuloskortti				
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti	5 724	6 033	5 774	5 948
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti		101	100,3	104,7
Poissaolot	Tuloskortti		42,9	41,6	44,7

Naisten akuuttikeskus 2303

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Naisten akuuttikeskus 12303			
Kokonaismenot	Fina tili 4	3 955 789	3 269 665	8 819 925	8 879 227
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	2 173 179	1 757 225	3 012 278	2 706 041
Materiaaliostot	Fina 42	217 378	276 704	671 976	590 586
Palveluiden osto	Fina 43	791 285	763 842	1 603 655	1 779 887
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	773 944	471 894	3 532 016	3 802 713
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	140 835	161 938	445 477	618 490
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	4 210 146	5 094 032	10 585 898	8 817 135
Jäsenkuntamyynti	Fina 5011	280 111	321 337	3 029 512	2 710 505
Ulkokuntamyynti	Fina 501-5011	7 673	5 869	810 930	897 037
Muut tulot	Fina 5-501	3 922 362	4 766 826	6 745 456	5 209 593
Tukipalveluiden käyttö					
<i>Service</i>					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356,4357)	93 434	91 978	158 538	226 355
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	302 227	315 413	462 553	528 827
Lääkemenot	Fina 424-4247	84 331	112 862	254 653	273 375
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	0	0	18 424	8 461
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	13 112	9 038	8 379	9 521
<i>Kliiniset sihteeripalvelut</i>	Fina (4542)	52 807	56 430	253 649	224 942
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	3 744	6 604	16 459	12 222
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti	21,00		551	521
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma	0,00			
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	Sigma	0,00			
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma	0,00			
Leiko-hoitajakojen osuus elektiivisistä toimenpidehoitajakoista (%)	Sigma	0,00			
Hoitojakson km. kesto	Tuloskortti	1,00		2,64	2,51
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	3 486	3 824	5 143	4 839
Poliklinikkakäynnit/työpanos	Tuloskortti	101,78	112,80	103,69	97,36
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti	2,00		4 615	4 324
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti	34,30	33,9	49,6	49,7
Poissaolot	Tuloskortti	16,50	13	24,5	28,6

Dialyysiosasto 4630

Tavoitetunnusluku	Tietolähde	Nykytilanne vuosi 2011	Vertailuvuosi 2013	Vuoden 2015 toteuma	Vuoden 2016 toteuma
Menot		Dialyysiosasto 14630			
Kokonaismenot	Fina tili 4	2 905 836	4 027 080	4 631 013	4 578 774
Henkilöstömenot	Fina tilit 40+41	1 037 191	1 040 506	843 708	894 893
Materiaaliostot	Fina 42	655 012	1 017 721	1 175 506	892 266
Palveluiden osto	Fina 43	804 878	1 348 860	1 337 573	1 377 212
Muut menot	Fina 44, 45, 46, 47	408 755	619 993	1 274 227	1 414 403
* Tilavuokrat (sis. muihin menoihin yllä)	Fina 4564	87 432	100 046	216 974	284 449
Tulot					
Tulot yhteensä	Fina 5	3 126 523	4 460 304	3 797 047	3 677 362
Jäsenkuntamyynä	Fina 5011	2 478 953	3 759 052	3 313 440	3 149 990
Ulkokuntamyynä	Fina 501-5011	98 850	88 532	80 390	135 033
Muut tulot	Fina 5-501	608 575	612 720	403 218	392 339
Tukipalveluiden käyttö					
Service					
Välinehuollon ostot	Fina 431C7, 431C8 (2013 tili 4356, 4357)	5 074	9 067	11 417	11 216
Laitoshuollon ostot	Fina 43542 (2012 tili 4351)	83 920	91 704	125 144	133 710
Lääkemenot	Fina 424-4247	224 329	276 612	333 404	262 767
Farmasiapalvelut	Fina 431C3	0	0	0	0
Kuljetusmenot	Fina 4385 (2012 tili 4384)	9 674	8 866	9 410	7 877
Kliiniset sihteeripalvelut	Fina 454B, 454C (2015 tili 4542)	52 807	64 122	56 125	53 117
Osastologistiikan ostot	Fina (4396)	3 744	4 593	8 557	7 877
Toiminta ja tuottavuus					
Leikkausten lukumäärä	Tuloskortti	-			
Päiväkirurgian käyntien lukumäärä	Sigma	-			
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus kaikista leikkauksista	Sigma	-			
Päiväkirurgisten leikkausten % -osuus elektiivisistä leikkauksista	Sigma	-			
Leiko-toimenpiteet yksiköittäin	Sigma	-			
Leiko-hoitojaksojen osuus elektiivisistä toimenpidehoitojaksoista (%)	Sigma	-			
Hoitojaksojen lukumäärä	Sigma				
Hoitojakson km. kesto	Tuloskortti	-			
Käyntien lukumäärä	Tuloskortti	8 383	9 739	6 920	6 385
Poliklinikakäynnit/työpanos	Tuloskortti	582,49	547,13	378,14	364,86
Hoitopäivien lukumäärä (netto)	Tuloskortti	-			
Työpanos					
Nettotyöpanos	Tuloskortti	14,4	17,8	18,3	17,5
Poissaolot	Tuloskortti	6,8	6,8	6,2	5,8