

18.04.2016

Kokoustiedot

Aika 18.04.2016 maanantai klo 9:30 - 11:55

Paikka Kuopion yliopistollinen sairaala, hallituksen kokoushuone (rak. 10, 1. krs)

Läsnä

Markku Rossi, puheenjohtaja
Minna Reijonen, varapuheenjohtaja
Pekka Kaartinen
Leena Kaulamo
Jaakko Kekoni
~~Pirjo Niemitz~~ Johanna Kosloff
Riikka Pirkkalainen
Lauri Tirkkonen
Outi Turunen
Jussi Kauhanen
Jukka Pelkonen

Muut läsnäolijat

Kari Ojala, valtuuston pj
Raimo Koikkalainen, valtuuston 1. vpj.
Risto Miettunen, esittelijä
Jorma Penttinen, esittelijä
Merja Miettinen, esittelijä
Sakari Kela, sihteeri
Kari Janhonen, läsnäolo-oikeutettu
Matti Kansanen, läsnäolo-oikeutettu
Varpu Puskala, läsnäolo-oikeutettu

Saapui kello 9.37 asian 3 käsitteilyn aikana.

Poissa

Pirjo Niemitz

Asiat

39 - 53 §

Allekirjoitukset

Markku Rossi
puheenjohtaja

Sakari Kela
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Olemme tarkastaneet pöytäkirjan ja todenneet sen kokouksen kulun ja tehtyjen päätösten kanssa yhtäpitäväksi.

Riikka Pirkkalainen

Lauri Tirkkonen



18.04.2016

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Kuopiossa, 19.4.2016

Sakari Kela
sihteeri

Käsiteltävät asiat

Nro	§	Otsikko	Liite/Oheismateriaali	Sivu
1	39 §	Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus		4
2	40 §	Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen		5
3	41 §	Sairaanhoitopiirin johtajan katsaus		6
4	42 §	Taloussuunnitelman 2017 - 2019 valmistelu		7
5	43 §	Työsuojelutoimikunnan asettaminen		11
6	44 §	Valtion rahoitus yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen vuonna 2016	1-2	13
7	45 §	Palvelualueiden toimintakertomus 2015	3	14
8	46 §	Kuntayhtymän työsopimus- ja virkamääräys pohjan muuttaminen		15
9	47 §	Henkilöstöpäällikön viran (12069-0002) muuttaminen työhyvinvointikoordinaattorin toimeksi		17
10	48 §	Erikoistuvan lääkärin nimikkeen muuttaminen erikoislääkärin nimikkeeksi klinisten hoitopalvelujen palvelualueella		19
11	49 §	Sairaanhoitajan nimikkeen muuttaminen fysioterapeutin nimikkeeksi klinisten tukipalvelujen palvelualueella		20
12	50 §	Isku Interior Oy:n oikaisuvaatimus	4-5	21
13	51 §	Neuromonitoroinnin ja neuromodulaation huippuyksikkö -aseman hakemus vuosille 2018-2025		23
14	52 §	Tiedoksi annettavat asiat	*	25
15	53 §	Muut mahdolliset asiat		26

Muutoksenhaku

Kuntayhtymän hallituksen muutoksenhakuohje	27
--	----



39 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Kokous on päätösvaltainen, kun enemmän kuin puolet jäsenistä on läsnä.

Todetaan kokous lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Todettiin.



40 §

Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen

Vuorossa aakkosjärjestyksessä ovat Riikka Pirkkalainen ja Lauri Tirkkonen.

Päätös

Valittiin Riikka Pirkkalainen ja Lauri Tirkkonen.



41 §

Sairaanhoitopiirin johtajan katsaus

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus merkitsee tiedoksi sairaanhoitopiirin johtajan katsauksen.

Päätös

Merkittiin, että Varpu Puskala saapui tämän asian käsittelyn aikana kello 9.37.

Merkittiin tiedoksi.

Taloussuunnitelman 2017 - 2019 valmistelu

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 42 §

Valmistelun lähtökohtia

Kuntayhtymän hallituksen seminaarissa 25.2.2016 päätettiin, että vuoden 2017 kuntalaskutuksen taso linjataan 18.4.2016.

Sairaanhoitopiirin johtavat viranhaltijat ovat tehneet huhtikuussa perinteisen jäsenkuntien kuntakierroksen, jossa on keskusteltu sairaan-hoitopiirin toiminnan ja talouden kehittämisenäkemyksistä. Kierroksen aikana on käyty läpi mm. sote-uudistusta, tilinpäätöstä 2015, talous-arvion 2016 toteumaa ja vuoden 2017 taloussuunnitelman perusteita. Toukokuun 11. päivä pidettävässä kuntakokouksessa kuntien edustajilla on myös mahdollisuus ottaa kantaa edellä mainittuihin seikkoihin.

Talousarvion 2017 yksityiskohtainen erittely

Talousarvion alustavassa valmistelussa on käytetty seuraavia lähtökohtia:

1. Toimintataso

Talousarvio laaditaan vastaamaan likipitään vuoden 2016 toimintatasoa. Toimintatason määrittelyssä on erityisesti otettava huomioon se, mitä hoitotakuulainsäädäntö edellyttää. Tässä suhteessa jouduttaneen kohdentamaan resursseja jonkin verran uudella tavalla.

Keskeiset tulokortin mukaiset toimintatavoitteet asetetaan sen jälkeen, kun palvelualueet ovat esittäneet omat ehdotuksensa toimintaluvuiksi.

2. Kustannustason muutosten määrittely

Kustannustason muutokset vuoden 2017 talousarviossa on arvioitu seuraavasti:

- palkankorotukset 1,0 %
- aineet, tarvikkeet, tavarat ja lääkkeet 1,0 %
- palvelujen ostot 1,0 %

3. Investoinnit

Vuoden 2017 investointeihin on suunniteltu varattavaksi alustavasti rahotusta seuraavasti:

- rakennusinvestoinnit 28,0 M€
- laitehankinnat 11,0 M€

- atk-sovellukset 3,5 M€
- **yhteensä 42,3 M€**

Rakennusinvestoinnit sisältävät rahoitusta peruskorjauksen 1-vaiheeseen, peruskorjauksen 2-vaiheeseen, päivystysalueen saneeraukseen, vuosikorjauksiin, sisäilmastoinnin parantamiseen, ympäristöihin, suunnitteluun sekä keskeneräisten korjausrakennushankkeiden toteuttamiseen.

Atk-sovellusten hankintaan käytetään suunnittelukaudelta arviolta noin 3,3 miljoonaa euroa/vuosi. Edellä mainittu 3,3 M€ ei sisällä ICT-toimintojen varmentamiseen tarvittavaa määrärahaa. Atk-sovellusten hankinnoista valtaosa kohdistuu potilastietojärjestelmiin sekä alueellisten ja valtakunnallisten tietojärjestelmähankkeiden toteuttamiseen.

4. Peruspääoman korko

Jäsenkunnille on vuodesta 2009 alkaen maksettu peruspääoman korkoa. Vuodelle 2017 peruspääoman korko on 1,0 % (noin 1 M€). Peruspääoman koroksi esitetään edelleen 1,0 %. Koron vaikutus palveluiden hintoihin on noin 0,3 %.

5. Sisäiset korot

Kuntayhtymässä on käytetty sisäisiä korkoja mm. laitepankin ja sovelluspankin hinnoittelussa. Samoin taseyksiköille on määritelty sisäinen korko. Sisäisiä korkoja on sovellettu myös silloin, kun tytäryhteisöille on annettu konsernilainaa.

Yleiseksi sisäiseksi koroksi esitetään 2,0 %. Taseyksiköiden peruspääoman koroksi esitetään 3,0 %.

6. Yhtymähallituksen hyväksymät toiminnot ja niiden vaikutukset kuntalaskutukseen

Uusia toimintoja vuodelle 2017 ei ole tällä hetkellä tiedossa.

7. Jäsenkuntien maksuosuudet

Jäsenkuntien maksuosuuksien laskentaperusteet ovat entiset: kunkin kunnan suhteellinen osuus määräytyy kolmen edellisen vuoden tilin päätöksen (käytön) perusteella.

Maksuosuuksien nousuprosentit kunnittain vaihtelevat johtuen kolmen edellisen vuoden suhteellisesta käytön muutoksesta. Lopullinen jäsenkuntien maksu määräytyy kuitenkin pääosin sairaanhoitopalvelujen todellisesta käytöstä.

Tavoitteena vuodelle 2017 on 1,0 M€ ylijäämä.

8. Tuotteistus- ja hinnoitteluperiaatteet

Sairaanhoitopiirin hinnoittelu perustuu pääosin ns. DRG-tuotteistukseen ja hinnoitteluun. DRG-järjestelmä perustuu valtakunnalliseen Kunta-liiton

koordinoimaan ja ohjastamaan suositukseen. Palvelujen hinnoittelu perustuu pääosin omakustannushintapohjaiseen laskentaan. Jossain määrin ulkokuntatuotteissa laskutus perustuu sopimushintoihin. Palveluysiköiden tulosbudjetit ja hinnoittelu määritellään sisäisessä ohjeistuksessa siten, että palveluysiköiden tuottamalla palvelusten myyntituloilla katetaan yksikön kulut. Sisäisten palveluysiköiden kulut (ml. hallinto- ja kiinteistökulut) laskutetaan aiheuttamisperiaatteen mukaisesti palveluysiköitä. Valtaosa sisäisistä palveluista on tätä varten tuotteistettu.

Muussa toiminnassa kuin hoitopalvelujen myynnissä voidaan palveluita myydä myös markkinahintaan. Yksiköiden palveluiden tuottamisesta aiheutuneet kulut on katettava vähintään kustannuksia vastaavasti.

9. Kalliin hoidon tasausjärjestelmä

Terveystalolain mukaan on sairaanhoitopiirillä oltava kalliin hoidon tasausjärjestelmä. Laissa ei tasausrajaa määritellä. Yleisin tasausraja sairaanhoitopiireissä on 50.000 euroa. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin tasausraja on ollut vuoden 2012 alusta 80.000 euroa. Tasausrajaa ei ole tarkoituksenmukaista tästä muuttaa. Lopullinen lasku kalliin hoidon tasauksesta tehdään tilinpäätöksen yhteydessä, kun lasketaan yhteen kaikki tasausrajan ylittävät kulut. Tasausrajan ylittävät kulut katetaan jäsenkuntien mak-suosuuksilla, jotka määräytyvät asukasluvun perusteella.

10. Erityisvelvoitteista aiheutuvien menojen maksuosuudet

Perussopimuksen mukaan sairaanhoitopiirille määräytyistä erityisvelvoitteista aiheutuvat menot katetaan maksuosuuksilla, jotka peritään jäsenkuntien asukaslukujen perusteella. Tällaisia tehtäviä ovat mm. potilasvakuutusmaksut, kriisivalmiuden ylläpito, aluevastuutehtävät sekä opetus- ja tutkimustoiminnasta aiheutuneet erillismenot.

11. Liikelaitos KYSTERI ja konserniin kuuluvat tytäryhteisöt

Liikelaitos KYSTERI sekä konserniin kuuluvat tytäryhteisöt (Sakupe Oy, kiinteistöosakeyhtiöt Mustinlampi ja Isoharja sekä Kuopion yliopistollisen sairaalan tutkimussäätiö) valmistelevat talousarvionsa vuodelle 2017 siten, että ne voidaan yhdistää koko sairaanhoitopiirin konsernisuunnitelmaan. Talousarvion valmistelussa otetaan huomioon soveltuvien osien hallituksen talousarvion ja – suunnitelman laatimis-periaatteet. Kuntayhtymän hallinto-keskus koordinoi konsernin taloussuunnitelman valmistelua ja antaa tarvittaessa lisäohjeita.

12. Alijäämän kattaminen

Kuntayhtymällä oli kattamatonta alijäämää 31.12.2015 yhteensä 10,3 M€. Vuonna 2017 kunnilta on tarkoitus periä perussopimuksen 24 §:n mukaisesti, peruspääoman suhteessa kannettavilla maksuilla 2,0 M€. Yhtymävaltuusto päättäisi asiasta hyväksyessään vuoden 2016 tilinpäätöksen.



Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Vuoden 2017 taloussuunnitelman laadinnassa noudatetaan seuraavia periaatteita:

- investoinnit yhteensä 42,3 M€
- jäsenkuntalaskutus 307,3 M€
- ylijäämä vähintään 1,0 M€.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

43 §

178/01.04.01/2016

Työsuojelutoimikunnan asettaminen

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 43 §

Yhteistyötoimikunta on käsitellyt 4.4.2016 kokouksessaan työsuojelutoimikunnan perustamista. Tällä hetkellä työsuojelutoimikunnan tehtävät on yhdistetty yhteistyötoimikunnan tehtäviin, mikä ei kaikilta osin ole ollut paras ratkaisu. Työsuojelun vastuulle kuuluvia asioita ei ole saatu käsiteltyä siinä laajuudessa kuin se olisi ollut tarkoituksenmukaista.

Laissa työsuojelun valvonnasta ja työpaikan työsuojeluyhteistoiminnasta [38§](#):ssä säädetään työsuojelutoimikunnasta seuraavasti:

Työpaikalla, jossa säännöllisesti työskentelee vähintään 20 työntekijää, on perustettava kahdeksi kalenterivuodeksi kerrallaan työsuojelutoimikunta. Työsuojelutoimikunnassa ovat edustettuina työnantaja sekä työpaikan työntekijät.

[39§](#):ssä säädetään työsuojelutoimikunnan valitsemisesta ja kokoonpanosta seuraavaa:

Jollei työsuojelutoimikunnan jäsenmäärästä ja eri osapuolten edustuksesta muuta sovita, toimikunnan jäsenmäärä on neljä, kahdeksan tai kaksitoista sen mukaan kuin työpaikan laatu, laajuus ja muut olosuhteet edellyttävät. Jäsenistä neljännes edustaa työnantajaa sekä puolet sitä työntekijöiden tai toimihenkilöasemassa olevien työntekijöiden ryhmää, joka on näistä suurempi ja neljännes sitä ryhmää, joka on näistä pienempi.

Työnantaja nimeää työsuojelutoimikuntaan sellaisen edustajansa, jonka tehtäviin toimikunnassa käsiteltävien asioiden valmistelu kuuluu. Työsuojelutoimikunnan puheenjohtajana toimii työnantaja tai tämän edustaja taikka toimikunnan keskuudestaan valitsema henkilö. Työsuojelupäällikkö osallistuu toimikunnan kokouksiin silloinkin, kun hän ei ole sen jäsen.

Työsuojeluvaltuutetut ovat työsuojelutoimikunnan jäseniä. Työsuojelutoimikunnan työntekijöitä edustavat muut jäsenet valitaan vaalilla, jossa noudatetaan soveltuvin osin, mitä 30 §:ssä työsuojeluvaltuutettujen vaalista säädetään.

Yhteistyötoimikunta ehdottaa työsuojelutoimikunnan kokoonpanoksi seuraavaa:

- henkilöstöjohtaja
- työsuojelupäällikkö
- palvelualuejohtajat ja palvelualueylihoitajat
- Kysterin toimitusjohtaja
- vastaava työterveyslääkäri/-hoitaja
- kiinteistöyksikön edustaja
- työsuojeluvaltuutetut

- työsuojeluasiamies
- sihteeri (Kysteri)

Hallintosäännön 12 §:n mukaan esittelijöistä toimikunnan kokouksissa päättää hallitus asettaessaan toimikunnan.

Henkilöstöjohtajan päätösesitys:

Hallitus päättää asettaa työsuojelutoimikunnan ja nimetä sen esittelijöiksi työsuojelupäällikön ja varalle henkilöstöjohtajan.

Eesitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus päättää hyväksyä henkilöstöjohtajan esityksen.

Päätös

Eesitys hyväksyttiin.



44 §

182/13.01.02/2016

Valtion rahoitus yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen vuonna 2016

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 44 §

Sosiaali- ja terveysministeriö on tehnyt päätöksen terveydenhuoltolain mukaan yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen myönnettävästä valtion rahoituksesta erityisvastuualueiden tutkimustoimikunnille (liite).

KYS erityisvastuualueen saama valtion tutkimusrahoitus on 2.502.000 €. Summa on 372.000 € suurempi kuin vuodelle 2016 oli budjetoitu. VTR 2016 jakokaavio liitteenä..

Esitys

Johtajaylilääkäri:

Hallitus merkitsee tiedoksi valtion korvauksen terveydenhuoltolain mukaiseen tutkimustoimintaan vuodelle 2016 sekä hyväksyy, että arvioitua suurempi korvaus käytetään kilpailutettaviin tutkimushankkeisiin.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

- 1 Sosiaali- ja terveysministeriön päätös 2016
- 2 Tutkimusrahoituksen jakokaavio



45 §

186/02.02.02.02/2016

Palvelualueiden toimintakertomus 2015

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 45 §

Palvelualueiden toimintakertomus on selvitys siitä, miten käyttösuunnitelmassa asetetut tavoitteet ovat toteutuneet. Palveluiden toimintakertomuksen hyväksyy hallitus. Liitteenä on palvelualueiden toimintakertomus vuodelta 2015.

Kuntayhtymän johtoryhmä on käsitellyt toimintakertomuksen kokouksessaan 5.4.2016.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus hyväksyy palvelualueiden toimintakertomuksen 2015.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

3 Palvelualueiden toimintakertomus 2015 Hallitus 18.4.2016

Kuntayhtymän työsopimus- ja virkamääräys pohjan muuttaminen**Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 46 §**

Korkein oikeus on 22.1.2016 antanut päätökset kahdessa riidassa, joissa oli kysymys työaikamuodon muuttamisesta jaksotyöstä yleistyöajaksi. Korkein oikeus ei antanut muutoksenhakulupaa Vaasan hovioikeuden kahdessa eri tapauksessa antamiin tuomioihin. Näin ollen hovioikeuden tuomiot jäävät pysyviksi.

Kuntatyöntantaja-lehden artikkelissa 4/2013 "Työaikamuotoa voi muuttaa" on käsitelty Vaasan hovioikeuden 8.7.2013 antamaa tuomiota, jossa kysymys oli työnantajan oikeudesta muuttaa yksipuolisesti (ns. muodollinen) jaksotyö yleistyöajaksi. Ko. tapauksessa työntekijöihin noudatettava työaikamuoto oli osassa työsopimuksia mainittu työaikamuotoa osoittavalla tilastokoodilla, osalla työntekijöistä ei ollut kirjallisia työsopimuksia. Hovioikeus katsoi, että pelkkä koodi ei ilmaise työnantajan ja työntekijän sopimaa ehtoa työaikamuodosta, vaan se oli hallinnon käyttöön tarkoitettua informaatiota. Lisäksi hovioikeuden mukaan jaksotyön pitkään soveltamista tai pitkään jatkunutta oikeutta ruokailla työn ohessa ei voitu pitää sellaisena työsuhteen vakiintuneena ehtona, jota työnantaja ei voisi yksipuolisesti muuttaa. Työnantajalla oli oikeus työehtosopimuksen ja lainsäädännön puitteissa valita työn kannalta tarkoituksenmukaisin työaikamuoto.

Vaasan hovioikeus antoi 30.12.2013 toisessa tapauksessa neljää työntekijää koskevat tuomiot vastaavassa riidassa. Näissä tuomioissa hovioikeus tuli päinvastaiseen lopputulokseen: työnantajalla ei ollut oikeutta työaikamuodon yksipuoliseen muuttamiseen jaksotyöstä yleistyöajaksi. Nämä tuomiot koskivat tapauksia, joissa työaikamuoto oli työsopimuksissa nimenomaan kirjattu joko sanallisesti ilmaistuna, nimenomaan kirjoitettuna tai valitsemalla eri työaikamuotoja koskevista vaihtoehdoista muodollinen jaksotyö. Hovioikeus katsoi, että näissä tapauksissa ei kysymys ole ollut teknisluonteisesta tai hallintoa varten tehdystä työsopimuksen merkinnästä vaan nimenomaisesta sopimusehdosta, joka syrjäyttää KVTES:n ja yleiseen työnjohto-oikeuteen perustuvan oikeuden päättää työsuhteessa noudatettavasta työaikajärjestelmästä. Hovioikeus tuomitsi työnantajan maksamaan työntekijöille korvausta työajan pidentymisestä (jaksotyössä ruokailu työaikana, yleistyöajassa työaikaan kuulumaton), koska puolen tunnin ruokatauon pitäminen ei ollut työntekijöiden kertoman mukaan käytännössä onnistunut eikä onnistu työn luonteen vuoksi (kantajat ovat terveydenhoitajia) ja näin ollen työaika on käytännössä pidentynyt puolella tunnilla ja muutos on siis ollut huomattava.

Hovioikeuden päätösten perusteella työnantajan oikeutta muuttaa työaikajärjestelmää voi rajoittaa se, miten työsopimus on laadittu. Työsopimusten laadintaan tulee kiinnittää huomiota eikä kirjauksilla tule rajoittaa työnantajalle kuuluvaa työjohto-oikeutta. Työsopimukseen ei tule kirjata työaikamuotoa millään tavoin, vaan riittävää on työajan pituuden kirjaaminen ja muutoin viittaaminen työsopimuksessa sovellettavaan työehtosopimukseen.

Kunnallinen työmarkkinalaitos on useaan otteeseen kehottanut työnantajia kiinnittämään huomiota työajan merkitsemiseen työsopimuksiin sekä virkamääräyksiin. Työsopimuksiin ei siis tule kirjata työaikamuotoa millään tavoin vaan on viitattava sovellettavaan työehtosopimukseen.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Sairaanhoitopiirin työsopimus- ja virkamääräys-pohjaa muutetaan siten, ettei niihin tulostu lukemaan työaikamuoto. Työntekijän/viranhaltijan kanssa sovitaan palvelussuhteen alkaessa työajanpituus kalenteriviikossa keskimäärin, mikä merkitään työsopimukseen/virkamääräykseen.

Hallinnollisesti esimiehen tulee kuitenkin tietää missä työaikamuodossa työntekijä/viranhaltija aloittaa työn tekemisen ja ilmoittaa sen virkamääräyksen/työsopimuksen tallentajalle henkilöstöhallinnonjärjestelmiä varten

Päätös

Merkittiin, että kokouksessa jaettiin ammattijärjestöjen kannanotto.

Esitys hyväksyttiin.

47 §

356/01.01.00.00/2015

Henkilöstöpäällikön viran (12069-0002) muuttaminen työhyvinvointikoordinaattorin toimeksi**Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 47 §**

Henkilöstöhallinnon palveluysikkö (PY070) on esittänyt seuraavan suunnittelukauden ulkopuolisen nimikemuutoksen.

1070P Henkilöstöhallinto**Henkilöstöpäällikön viran (12069-0002) muuttaminen työhyvinvointikoordinaattorin toimeksi**

Henkilöstö on sairaanhoitopiirin tärkein voimavara ja henkilöstön työhyvinvointi ja työkyvyn ylläpitäminen on ensiarvoisen tärkeää, että sairaanhoitopiiri saavuttaa sille asetetut tavoitteet. Sairaanhoitopiirissä ei ole tällä hetkellä työntekijää, joka hoitaisi keskitetysti työnohjaukseen, työhyvinvointiin, osatyökykyisten ja työkyvyttömyysuhan alla olevien työntekijöiden asioita.

Monessa organisaatiossa po. tehtävien hoitaminen on keskitetty työhyvinvoinnista vastaavalle työntekijälle ja toimintamallista saadut hyödyt ovat olleet erinomaisia. Toimintamallilla tarjotaan työntekijöille uusia mahdollisuuksia jatkaa työelämässä ja samalla ennalta ehkäistään pitkittyneitä sairauspoissaoloja ja työkyvyttömyyseläkkeitä. Näillä kaikilla on merkittäviä taloudellisia vaikutuksia. Jos sairaanhoitopiirin sairauspoissaoloja saadaan vähennetty 1 pv/nettotyöpanos, on sillä vaikutusta palkkamenoihin noin 0,5 M€.

Toimintamallilla voidaan vaikuttaa myös työkyvyttömyyseläkkeisiin. Yhdestä työkyvyttömyyseläketapauksesta aiheutuu työnantajalle noin 70 T€ suuruinen varhaiseläkemenoperusteinen maksu. Toimintamallilla saadaan lisäksi tuettua jo erittäin hyvin vaikuttavaksi todettua aktiivisen tuen mallia.

Palveluysikkö PY070:llä on henkilöstöpäällikön vakanssi (virka no 12069-0002) joka on tällä hetkellä täyttämättä. Vakanssi on tarkoitus muuttaa työhyvinvointikoordinaattorin toimeksi (työsuhteinen tehtävä). Työhyvinvointikoordinaattorin tehtävään sisältyisi mm. alla olevia kokonaisuuksia:

1. vastaa työkykyjohtamisen prosesseista ja niiden toimivuudesta sekä kehittämisestä
2. toimii yhdyshenkilönä työkykyasioissa kuntayhtymässä ja kuntayhtymän ulkopuolella olevien yhteistyökumppaneiden kanssa mm. Keva ja Kela
3. tekee yhteistyötä henkilöstöpalvelujen, työterveyshuollon sekä muiden toimijoiden kanssa
4. on tarvittaessa mukana työntekijän uudelleen sijoituksen suunnittelussa ja mahdollisuuksien kartoituksessa sekä valmistelee päätettäväksi henkilöstön uudelleen sijoituksia osatyökyvyttömyystapauksissa
5. osallistuu työterveyshuollon toimintasuunnitelman laatimiseen ja päivittämiseen yhteistyössä työterveyshuollon kanssa sekä valvoo työnantajan puolelta työterveyshuollon toimintasuunnitelman toteutumista

6. vastaa organisaation muusta työhyvinvointi- ja työkykytoiminnasta
7. analysoi ja raportoi henkilöstön tilasta henkilöstöjohtajalle (mm. kuntayhtymän sairauspoissaolot, eri kuntoutuspäätösten ja varhemaksujen määrä ja kehitys) ja tekee toimenpide-esityksiä analyysien perusteella
8. vastaa henkilöstöstrategian työkykyyn / työhyvinvointiin vaikuttavien tavoitteiden ja linjausten eteenpäin viemisestä palvelualue- / palveluyksikötasolle
9. vastaa työnohjauksen keskitetystä koordinoinnista
10. muut esimiehen määräämät tehtävät

Koska työhyvinvointikoordinaattorin tehtävä on uusi, tulee sille vahvistaa myös kelpoisuusehto. Kelpoisuusehtona on: Soveltuva korkeakoulu-, tai ammattikorkeakoulututkinto ja riittävä kokemus työkyky- ja työhyvinvointiasioiden hoitamisesta.

Tehtävä sijoittuu hinnoittele mattomien tehtävien hinnoittelutunnukseen 99999.

Uusi tehtävä on tuottavuusohjelman mukainen ja vastaa erittäin hyvin Po-soten haasteisiin jatkossa. Henkilöstöpäällikön virkaan on varattu määräraha, joten muutos ei aiheuta kustannusvaikutuksia.

Henkilöstöjohtajan päätösesitys

Hallitus päättää:

- 1) muuttaa palveluyksikkö PY070:llä olevan henkilöstöpäällikön vakanssin (virka no 12069–0002) työhyvinvointikoordinaattorin toimeksi 1.8.2016 alkaen
- 2) vahvistaa työhyvinvointikoordinaattorin kelpoisuusehdoksi soveltuvan korkeakoulu- tai ammattikorkeakoulututkinnon ja riittävän kokemuksen työkyky- ja työhyvinvointiasioiden hoitamisesta
- 3) vahvistaa työhyvinvointikoordinaattorin tehtäväkohtaiseksi palkaksi 3.600 €/kk

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus hyväksyy henkilöstöjohtajan esityksen toimeenpantavaksi 1.8.2016 alkaen.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

48 §

356/01.01.00.00/2015

Erikoistuvan lääkärin nimikkeen muuttaminen erikoislääkärin nimikkeeksi klinisten hoitopalvelujen palvelualueella

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 48 §

Klinisten hoitopalvelujen palvelualue (PA10) on esittänyt seuraavan suunnittelukauden ulkopuolisen nimikemuutoksen.

1160P Medisiininen keskus

Erikoistuvan lääkärin viran (03030-0006) muuttaminen erikoislääkärin viraksi

Päivystyspotilaiden hoito on muuttunut vaativammaksi, ja hoitolinjaukset tehdään yhä useammin jo päivystyspoliklinikalla. Potilaan tutkimukset pyritään tekemään viivytyksettä ja hoito aloittamaan niin, ettei potilasta tarvitsisi sen vuoksi ottaa sairaalaan osastolle tai ohjata jatkohoitoon sairaalan polille. Toimintatapa nopeuttaa hoidon aloitusta sekä parantaa hoidon laatua ja tuottavuutta. Toimintatapa edellyttää, että päivystysalueella on riittävästi erikoislääkäreitä ohjaamassa siellä pääsääntöisesti työskenteleviä erikoistuvia lääkäreitä.

Nykyinen erikoislääkärivakanssien määrä klinisissä hoitopalveluissa ei mahdollista tämän toimintatavan edistämistä sisätautipotilaiden hoidossa, vaan yhdessä päivystysalueen, Medisiinisen keskuksen ja Sydänkeskuksen kanssa on todettu, että tarvittaisiin yksi sisätautien erikoislääkärin vakanssi sijoitettavaksi kokopäiväisesti sisätautien päivystyspoliklinikalle. Kustannusvaikutus on 27 681 €/vuosi.

Kuntayhtymän johtoryhmä on osaltaan hyväksynyt esityksen todeten, että muutos on tuottavuusohjelman mukainen eikä aiheuta muutoksia budjettiin.

Esitys

Johtajaylilääkäri:

Hallitus hyväksyy esitetyn nimikemuutoksen toimeenpantavaksi 1.5.2016. Nimikemuutos on tuottavuusohjelman mukainen.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

49 §

356/01.01.00.00/2015

Sairaanhoitajan nimikkeen muuttaminen fysioterapeutin nimikkeeksi klinisten tukipalvelujen palvelualueella

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 49 §

Klinisten tukipalvelujen palvelualue (PA20) on esittänyt seuraavan suunnittelukauden ulkopuolisen nimikemuutoksen.

14961 Fysiatrian osasto

Sairaanhoitajan toimen (10170–0272) muuttaminen fysioterapeutin toimeksi

Kuntoutuksen palveluyksikössä on sairaanhoitajan vakanssi, joka toiminnan luonteen vuoksi tulisi muuttaa fysioterapeutiksi. Muutoksella ei ole kustannusvaikutuksia.

Kuntayhtymän johtoryhmä on osaltaan hyväksynyt esityksen todeten, että muutos on tuottavuusohjelman mukainen eikä aiheuta muutoksia budjettiin.

Esitys

Hallintoylihoitaja:

Hallitus hyväksyy esitetyn nimekemuutoksen toimeenpantavaksi 1.6.2016. Esitys on tuottavuusohjelman mukainen.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

50 §

141/10.03.02.01/2015

Isku Interior Oy:n oikaisuvaatimus**Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 50 §**

Kiinteistöjohtaja on 23.3.2016 tekemällään päätöksellä valinnut PEKO1-hankkeen irtokalusteurakoitsijaksi Martela Oyj:n. Tarjouksia saatiin 3kpl, joista avauspöytäkirja on liitteenä. Valintaperusteeksi tarjouspyynnössä on ilmoitettu halvin hinta. Hankintapäätös on postitettu kaikille tarjoajille 24.3.2016.

Isku Interior Oy on 7.4.2016 päivätyllä, kuntayhtymän hallitukselle tekemällään oikaisuvaatimuksella vaatinut, että ”hankintayksikkö korjaa virheellisen menettelynsä ja hylkää Martela Oy:n tarjouksen ja valitsee Isku Interior Oy:n tarjouspyynnön mukaisen tarjouskilpailun voittajaksi”.

Iskun mukaan hankintayksikkö ei ole suorittanut tarjousten kelpoisuuden varmistamista ennen tarjousvertailuun siirtymistä, erityisesti Martelan tarjouksen kohdalta. Keskeisenä väitteenä oikaisuvaatimuksessa on, että Martelan tarjouksessa ei ole ollut mukana tuotekohtaisesti tarjouspyyntöön vastaavuutta todistavia dokumentteja eikä tuotteiden vastaavuutta olisi siten tilaajan taholta tarkastettu.

Tarjouspyynnössä tuotteet on esitetty esim-tyypeinä käyttäen esimerkkinä kaikissa tuotteissa Martelan kauppanimiä. Tarjouspyynnössä todetaan seuraavasti:

”kalustetyyppisuunnitelman kauppanimellä olevat tuotteet ovat esimerkkituotteita, joilla on määritelty tuotteen laatutaso, urakoitsijan velvollisuus on osoittaa tuotteen vastaavuus”

Varsinaisessa kalustetyyppisuunnitelmassa todetaan edelleen:

”Martelan kalusteet ovat tyyppiesimerkkejä kalusteista. Toimitajan tulee tarjota esimerkkikalustetta tai vastaavaa.”

Esimerkkituotteiden kautta tyypitys on varsin yleinen tapa alalla ja se helpottaa tuotteiden määrittelyä. Eri toimittajien kesken vastaavuudet ovat varsin tunnettuja, eikä vastaavuuksien määrittelyssä sinällään ole suuria vaikeuksia. Tähän liittyen ei myöskään tarjousaikana esitetty tarkentavia lisäkysymyksiä. Kaikki käytettävät tuotteet ovat yleisiä irtokalustetuotteita, joista eri toimittajien vastaavuudet ovat toisilla toimittajilla täysin tiedossa. Irtokalusteiden ominaisuudet koostuvat monista eri osa-alueista, joten vastaavuuden todistaminen on haluttu jättää toimittajan omalle vastuulle, joilla on siihen irtokalusteiden asiantuntijana hyvät mahdollisuudet.

Iskun mukaan hankintayksikkö on jättänyt vastaavuuksien tarkistamisen Martelan tarjouksen kohdalla tekemättä. Martelan – halvimman tarjoushinnan antaneena - kanssa on pidetty vakiintuneen menettelyn mukaisesti selonottoneuvottelu 17.3.2016. Neuvottelussa tilaaja on käynyt läpi Martelan tarjouksen läpi, muiltakin osin kuin itse tuotteiden vastaavuuden kannalta,

jotta voidaan varmistua, että tarjous vastaa kaikilta osin tarjouspyyntöä. Tuossa selonottoneuvottelussa Martela on ilmoittanut tarjouksen vastaavan kaikilta osin tarjouspyyntöä ja että käytettävät tuotteet ovat juuri esityypeinä mainittuja tuotteita.

Iskun väitteen mukaan tilaajan olisi tullut edellyttää myös esimerkkituotteista kirjalliset liitteet tarjoukseen. Tilaajalle nämä liitteet eivät olisi kuitenkaan antaneet mitään lisää tarjouksen kelpoisuuden arviointiin, sillä tarjouksessa ei ollut mitään mainintaa muiden kuin esimerkkikalusteiden käytöstä.

Eesitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus hylkää oikaisuvaatimuksen.

Päätös

Eesitys hyväksyttiin.

Liitteet

- | | |
|---|----------------------------------|
| 4 | Oikaisuvaatimus ISKU Interior Oy |
| 5 | Tarjousten avauspöytäkirja |

Neuromonitoroinnin ja neuromodulaation huippuyksikkö -aseman hakemus vuosille 2018-2025

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 51 §

Professori Jääskeläinen ja tutkimuskonsortio (Aivojen elektromagneettisten monitoroinnin ja neuromodulaation kehittämisohjelma) hakee Suomen Akatemian huippuyksikköohjelmasta Neuromonitoroinnin ja neuromodulaation huippuyksikkö – asemaa vuosille 2018 – 2025. Rahoituskauden kokonaisrahoitus (8 vuotta) on 10,4 M€, josta KYSin osuus on 550.000 €/v eli 4,4 M€. KYSin omarahoitusosuus (30 %) on 165.000 €/v eli koko kaudelta 1,32 M€.

Tutkimuskonsortion aiehakemus on valittu jatkuu 18.1.2016. Toisen kieroksen hakemusten jättöaika on 27.4.2016. Kyseessä on erittäin arvostettu (ja kilpailtu) rahoitus.

Hakemus koostuu viidestä osa-alueesta:

1. Tutkitaan akuuttien ja kroonisten aivosairauksien familiaalisia ja genomisia ennustetekijöitä ja pitkäaikaisennustetta KYSin vastuuväestössä ja luodaan sairauksille kliinisiä riskilaskureita.
2. Luodaan jatkuva langaton aivojen EEG-monitorointi, taltiointi hahmoteltuun KYS Mega-Arkistoon (PACS + EEG + videot + muu bio-signaalivirta) ja automaattinen EEG-analyysi ambulansseihin, helikoptereihin ja KYS Teholle sekä kotona tapahtuvaan uniapnean monitorointiin.
3. Luodaan ja testataan vaikeasta kroonisesta kivusta tai epilepsiasta kärsiville implantoitava sensori / simulaattori joka on langatta yhteydessä Mega-Arkistoon ja automaattisen analyysin jälkeen voi käynnistää stimulation (neuromodulaatio).
4. Testataan Akatemiaprofessori Risto Ilmoniemen EU-rahoituksella rakentamaa aivojen kuvantamis / kartoituslaitetta (MEG + matalakenttäinen MRI) aivosairauksissa. Luodaan aivojen elektromagneettisille tutkimuksille aivojen 3D MRI rakenteeseen fuusioitu tietokanta analysointia varten.
5. Testataan Akatemiaprofessori Risto Ilmoniemen haettavalla EU PAMNET (12.4.2016 mennessä) rahoituksella (KYSin osuus 554.000 euroa ilman omarahoitusta / Jääskeläinen) rakentaa liikumatonta koko pään kattavaa aivojen monikohtioista magneettistimulaatiolaitteistoa (PAMSCAN) aivojen kartoituksessa ja mahdollisessa neuromodulaatiossa.

Hakemuksen jättämisen edellytyksenä on organisaation sitoumus omarahoitusosuudesta. KYSin nykyinen varaus omarahoitusosuuksista ei riitä em. tarpeeseen, koska rahoitamme aiemmin tehtyjen päätösten mukaisesti jo muita ulkopuolista rahoitusta saaneita hankkeita. Nyt esillä oleva hanke on myös kokonaiskustannuksiltaan ja kestoaltaan poikkeavan mittava.



Tutkimusjohtaja Esko Vanninen esittää, että KYS myöntäisi hankkeelle sitoumuksen omarahoitusosuudesta 165.000 € / vuosi = 1.32 M€ (8 vuotta).

Esitys

Johtajaylilääkäri:

Hallitus myöntää hankkeelle sitoumuksen omarahoitusosuudesta 165.000 € / vuosi (= 1.32 M€ (8 vuotta). Esitys on tuottavuusohjelman sekä Itä-Suomen yliopiston strategian mukainen.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

52 §

54/00.02.01/2015

Tiedoksi annettavat asiat

Kuntayhtymän hallitus 18.4.2016 52 §

Viranhaltijapäätökset ajalta 21.3.–31.3.2016 ovat menneet sähköpostilla tiedoksi hallituksen puheenjohtajalle, sairaanhoitopiirin johtajalle, johtajayli-lääkärille ja hallintoylihoitajalle. He eivät ole käyttäneet otto-oikeutta päätöksiin.

Hallitukselle annetaan tiedoksi viranhaltijapäätösluettelo ajalta 1.4.–11.4.2016 sekä esityslistan jälkeen tehdyt viranhaltijapäätökset ajalta 12.4.–17.4.2016.

Lisäksi hallitukselle saatetaan tiedoksi tieteelliseen tutkimukseen liittyvät Satu Tiaisen, Tiina Tuomisto-Huttusen ja Annamarja Lamminmäen organisaatioluvat liitteineen.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus merkitsee tiedoksi viranhaltijapäätösluettelon ajalta 1.4.-17.4.2016 sekä organisaatioluvat ja päättää, että se ei käytä päätöksiin otto-oikeutta.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Oheismateriaalit

- 1 Viranhaltijapäätösluettelo 1.4.-11.4.2016
- 2 Satu Tiaisen organisaatiolupa
- 3 Tiina Tuomisto-Huttusen organisaatiolupa
- 4 Annamarja Lamminmäen organisaatiolupa
- 5 Viranhaltijapäätösluettelo 12.4.-17.4.2016



53 §

Muut mahdolliset asiat

Päätös

Muita asioita ei ollut.

Kuntayhtymän hallituksen muutoksenhakuohje

A. OIKAISUVAATIMUSOHJE

Oikaisuvaatimusoikeus ja -perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa:

Pykälät: 39 – 42, 52 ja 53

Muutoksenhakukielto (pykälä 50)

Markkinaoikeuden toimivaltaan kuuluvaan asiaan ei saa hakea muutosta kuntalain eikä hallintolain nojalla.

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom:n mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:

Pykälät: 43 – 49 ja 51

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen:

Pykälät: 43 – 49 ja 51

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen). Oikaisuvaatimuksen voi tehdä myös kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen.

Kansallisen kynnysarvon¹ ylittävään hankintapäätökseen tyytymätön ei voi tehdä oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, vaan muutoksenhaku tapahtuu kohdan C mukaisesti.

Oikaisuvaatimusviranomainen ja -aika

Oikaisuvaatimusviranomaisena, jolle oikaisuvaatimus tehdään, toimii Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän hallitus, osoite: Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Kirjaamo, PL 100, 70029 KYS.

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Jäsenkuntien ja niiden jäsenten katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, 7 päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Oikaisuvaatimuksen sisältö ja toimittaminen

Oikaisuvaatimuksen mukana tulee olla päätös, johon oikaisua vaaditaan, sekä selvitys siitä päivästä, mistä oikaisuvaatimusta koskeva aika edellä sanotun mukaan on luettava.

Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen ja se on tekijän allekirjoitettava.

Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusviranomaiselle ennen oikaisuvaatimusajan päättymistä.

¹ Kansallisen kynnysarvon suuruus on:

- 30.000 € tavarat – ja palvelut
- 100.000 € terveydenhoito – ja sosiaalipalvelut
- 150.000 € rakennus – ja käyttöoikeusurakat