



24.04.2017

Kokoustiedot

Aika 24.04.2017 maanantai klo 9:30 - 11:50

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

Poistui kello 11.33 asian 60
käsittelyn aikana

~~Riikka Pirkkalainen~~ Marjaana Pitkänen
Lauri Tirkkonen
Outi Turunen
Jussi Kauhanen
Jukka Pelkonen

Muut läsnäolijat

Raimo Koikkalainen, valtuuston 1. vpj.
Sari Tikkanen, valtuuston 2. 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

Poissa

Riikka Pirkkalainen

Asiat

51 - 69 §

Allekirjoitukset

Markku Rossi
puheenjohtaja

Sakari Kela
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

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

Outi Turunen

Jussi Kauhanen



24.04.2017

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Kuopiossa, 25.5.2017

Sakari Kela
sihteeri

Käsiteltävät asiat

Nro	§	Otsikko	Liite/Oheismateriaali	Sivu
1	51 §	Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus		4
2	52 §	Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen		5
3	53 §	Kysterin johtokunnan pöytäkirja 1/23.2.2017	1	6
4	54 §	Erva-tutkimustoimikunnan pöytäkirja 13.3.2017	2	7
5	55 §	Sairaanhoitopiirin johtajan katsaus		8
6	56 §	Jäsenkuntapalautuksen periaatteista päättäminen		9
7	57 §	Talousarviomuutos, suun terveydenhuolto		10
8	58 §	Osuuskunnan perustaminen Suomen biopankkien yhteiseen palvelutoimintaan	3-6	11
9	59 §	Taloussuunnitelman 2018-2019 valmistelu		14
10	60 §	Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallintosäännöt vuosille 2017 ja 2018	7-8	18
11	61 §	Hankintavaltuuksien määrittely		20
12	62 §	Uusi Sydän, Puijon sairaalan tilojen uudistamisohjelman päivitetty hankeohjelma	9	22
13	63 §	Juankosken osuus Kysterin nettovaroista	10	24
14	64 §	B11-projektin loppuraportti	11	26
15	65 §	Potilasturvallisuuskatsaus tammi-joulukuu 2016	12	27
16	66 §	Koulutussihteerin ja koulutusassistentin vakanssien muuttaminen koulutuskoordinaattoreiksi		30
17	67 §	KYS erva-tutkimustoimikunnan jäsenen vaihtuminen	13	31
18	68 §	Tiedoksi annettavat asiat	*	32
19	69 §	Muut mahdolliset asiat		33

Muutoksenhaku

Kuntayhtymän hallituksen muutoksenhakuohje	34
--	----



51 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

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

Päätös

Todettiin kokous laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.



52 §

Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen

Vuorossa aakkosjärjestyksessä ovat Outi Turunen ja Jussi Kauhanen.

Hallitus valitsee pöytäkirjantarkastajat.

Päätös

Valittiin Outi Turunen ja Jussi Kauhanen.



53 §

238/00.02.01/2016

Kysterin johtokunnan pöytäkirja 1/23.2.2017

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 53 §

Kysterin johtokunnan pöytäkirja 1/23.2.2017 on liitteenä.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus merkitsee pöytäkirjan tiedoksi ja päättää olla käyttämättä otto-oikeuttaan Kysterin johtokunnan tekemien ottokelpoisten päätösten osalta.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

1 Kysterin johtokunnan ptk 23.2.2017



54 §

67/00.02/2014

Erva-tutkimustoimikunnan pöytäkirja 13.3.2017

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 54 §

Erva-tutkimustoimikunnan pöytäkirja on liitteenä.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus merkitsee tiedoksi Erva-tutkimustoimikunnan pöytäkirjan ja päättää olla käyttämättä otto-oikeuttaan Erva-tutkimustoimikunnan tekemien otto-kelpoisten päätösten osalta.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

2 KYS erva-tutkimustoimikunta ptk 13032017



55 §

Sairaanhoitopiirin johtajan katsaus

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus merkitsee katsauksen tiedoksi.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.



56 §

213/02.05.00/2017

Jäsenkuntapalautuksen periaatteista päättäminen

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 56 §

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin jäsenkunnille on annettu jäsenkuntapalautuksia esimerkiksi vuonna 2016 yhteensä 17,5M€. Palautusta annetaan tarvittaessa huhtikuussa ja elokuusta eteenpäin kuukausittain. Lopullinen koko vuoden kumulatiivinen palautus vahvistetaan tammikuussa.

Eesitys

Sairaanhoitopiirin johtaja

Yhtymähallitus valtuuttaa sairaanhoitopiirin johtajan päättämään jäsenkunnille annettavista palautuksista.

Päätös

Eesitys hyväksyttiin.

57 §

153/02.02.00/2016

Talousarviomuutos, suun terveydenhuolto**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 57 §**

Päivystysasetus edellyttää kunnan tai kuntayhtymän huolehtivan, että suun terveydenhuollon päivystysyksiköistä sovitaan terveydenhuollon järjestämissuunnitelmassa alueellisesti yhteen sovittaen siten, että ympäri vuorokauden on saatavilla laillistetun hammaslääkärin palveluja. Kuntien kanssa on sovittu, että KYS vastaa erikoissairaanhoidon potilaiden ympärivuorokautisen hoidon lisäksi jatkossa myös ilta- ja yöaikaisesta perusterveydenhuollon päivystyspotilaiden hoidosta. Näin vältetään ilta- ja yöaikainen päällekkäinen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon päivystys. Ilta- ja yöaikaan Kustannukset aiheutuvat toiminnan järjestämisestä – käyntejä on hyvin vähän eikä volyymillä siten ole suurta merkitystä. Siksi ilta- ja yöaikaisen suun terveydenhuollon päivystyksen kustannukset esitetään katettavaksi sairaanhoitopiiriin jäsenmaksulla ja siten (asukaslukupohjaisesti) ilman erillisiä sopimuksia.

Jäsenmaksulla katetaan erikoissairaanhoito kokonaisuudessaan ja lisäksi infrakustannukset (tilat, laitteet, tarvikkeet) perusterveydenhuollolle KYSin tiloissa. Pth-toiminnan lääkärikustannukset maksaa edelleen kukin kunta kuntien välisen aiemman sopimuksen mukaisesti.

Jäsenmaksulla katettava summa vuonna 2017 on 345 257,00 €. Kuluja katetaan 15.3.2017 alkaen.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja

Yhtymähallitus esittää valtuustolle, että jäsenkunnilta peritään jäsenmaksulla suun terveydenhuoltoa 345.257.00 €.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Osuuskunnan perustaminen Suomen biopankkien yhteiseen palvelutoimintaan**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 58 §**

Tehokkaaseen sairaanhoidolliseen toimintaan kuuluu laadukas biopankkitoiminta, millä mahdollistetaan yksilöllistetyn hoidon kehittäminen ja hoidon parempi kohdistaminen siitä hyötyviin potilaisiin. Biopankkilaki on tullut voimaan 1.9.2013 (<http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2012/20120688>) ja se säätelee ihmisperäisillä näytteillä tehtävää tutkimusta sekä osaltaan aiemmin kerättyjä näytekokoelmia.

Yliopistosairaalat ovat perustaneet alueelleen biopankit, joissa on mukana myös muut alueen sairaanhoitopiirit, yliopistot ja myös muita toimijoita, kuten laboratorioliikelaitokset. Itä-Suomen alueella on kuitenkin kaksi biopankkia, KYSin lisäksi myös Jyväskylä. Myös THL:lla ja SPR:llä on omat biopankkinsa, joiden sisältö on kuitenkin hyvin erilainen verrattuna sairaaloiden biopankkeihin. Yhteiseen palveluyhtymään on tässä vaiheessa liittymässä yo-sairaaloiden biopankkien lisäksi Jyväskylän biopankki. Myös muiden (THL, SPR) on mahdollista liittyä mukaan myöhemmin.

Sairaalabiopankkitoiminnalla tarkoitetaan näytteenantajien laajaan suostumukseen perustuvaa biologisten näytteiden ja niihin liittyvien tietojen keräämistä, tietoturvallista säilyttämistä sekä näytteiden ja tietojen luovuttamista tutkimukseen koodattuna. Organisoidulle ja ammattimaiselle biopankkitoiminnalle on selkeä tarve ja toiminnan tuottamat hyödyt sekä tutkimukselle, tuotekehitykselle että potilaiden hoidolle ovat ilmeiset. Biopankkitoiminnan kehittäminen vaatii tietojärjestelmä- ja laiteinvestointeja sekä työpanosta paikallisesti ja kansallisesti. Sen vuoksi on tarpeen perustaa Suomen biopankkien yhteinen toimija, Suomen biopankkiosuuskunta.

Biopankkiosuuskunta vastaa jatkossa tietojärjestelmien kehittämisestä, toiminnan jatkorahoituksen hankinnasta ja markkinoinnista. Tavoitteena on kansainvälisesti uskottavan aseman saavuttaminen. Perustettava osuuskunta vahvistaa biopankkeja ja mahdollistaa laajemmat kansainväliset hankkeet tutkimuksessa ja tuotekehityksessä.

Osuuskunnan osuus- tai osakepääoma on 1,25 milj. € ja alkuvaiheen jatkorahoitusta haetaan lisäksi STM:ltä, Tekesiltä ja Sitralta. Tämän lisäksi tulee n. 50.000 € vuosittainen osuusmaksu, joka katetaan biopankkiaineistoja käyttävien yksiköiden budjetista. Perustettavan osuuskunnan kotipaikka olisi Turku ja henkilöstön määrä olisi arviolta 10. Osuuskunnan yksityiskohtainen toimintasuunnitelma on liitteenä. Toimintasuunnitelman mukaan tavoitteena on, että osuuskunnan tulos olisi voitollinen arviolta 2-5 vuoden kuluttua perustamisesta.

Osuuskunnan osakkuudella turvataan biopankkitoiminta alueella ja tuetaan aktiivista tutkimusta. Yhteisen biopankkeja tukevan toimijan perustamisella saavutetaan myös kustannushyötyjä sekä laajempi ja kattavampi myyntitar-

jonta myös ulkopuolisille asiakkaille. Osuuskunnan jäsenet voivat osallistua osuuskunnan toimintaan mm. osuuskunnan päätöksentekoeleimissä.

Liitteenä ovat osuuskunnan toimintasuunnitelma sekä perustamisasiakirjat.

Liitteet 1-4 § 33

Osuuskunta perustetaan osakeyhtiön tavoin perustamissopimuksella. Lisäksi osuuskunnalle tulee laatia yhtiöjärjestyksestä vastaavat osuuskunnan säännöt. Edellä mainittujen asiakirjojen lisäksi osuuskunnalle on valmisteltu osakeyhtiön osakassopimusta vastaava osuuskunnan jäsensopimus. Jäsensopimuksella on tarkoitus edellä mainittuja asiakirjoja tarkemmin linjata osuuskunnan hallintoa. Jäsensopimus määrittää muun muassa osuuskunnan hallituksen kokoonpanoa siten, että se muodostuu viiden yliopistollisen sairaanhoitopiirin nimeämistä jäsenistä. Ensimmäisen hallituksen puheenjohtajan nimeää VSSHP.

Tarkoituksena on, että yhtiön hallitus rekrytoi osuuskunnalle toimitusjohtajan perustamisen jälkeen käynnistettävällä rekrytoinnilla. Tilapäisenä toimitusjohtajan rekrytointiprosessin ajan toimii osuuskunnan hallituksen puheenjohtaja.

PSSHP:lla on Itä-Suomen Yliopiston, Essoten, ISSHP:n ja Siun Soten kanssa yhteinen biopankki eli Itä-Suomen Biopankki, (<http://www.ita-suomenbiopankki.fi>), joka olisi siis perustettavan osuuskunnan palvelujen käyttäjä. PSSHP toimii Itä-Suomen Biopankin vastuullisena toimijana. Viime vuonna biopankkiin siirrettiin 95 000 potilaan kudospäätteenä ja niihin liittyvät potilastiedot ja nyt kerätään veri- ja kudospäätteenä KYSissä. Kaikkia sairaalaan tulevia henkilöitä pidetään potentiaalisina suostumuksen antajina ja siten näytteenantajina. Itä-Suomen Biopankki luovuttaa näytteitä korkeatasoiseen terveystieteelliseen tutkimukseen ja tuotekehitykseen. Yhteisen palveluosuuskunnan perustaminen tukee Itä-Suomen Biopankin toimintaa.

Esitys

Johtajaylilääkäri:

Hallitus päättää

1. perustaa yhdessä muiden perustajajäsenten kanssa Suomen Biopankkiosuuskunta –nimisen osuuskunnan esityslistan liitteenä olevan perustamissopimuksen mukaisesti,
2. esittää valtuustolle 125.000,00 €:n määrärahaa osuuskunnan osuuksien maksuun investointiosan muutoksena,
3. hyväksyä osaltaan perustettavalle osuuskunnalle esityslistan liitteenä olevat säännöt,
4. hyväksyä osaltaan liitteenä olevan osuuskunnan jäsensopimuksen,
5. nimetä sairaanhoitopiiriä hallituksessa edustavaksi jäseneksi Risto Miettusen (PSSHP) ja varajäseneksi Juha Kinnusen (KSSHP),

6. valtuuttaa sairaanhoitopiirin johtajan allekirjoittamaan kuntayhtymän puolesta osuuskunnan perustamisasiakirjat ja jäsensopimuksen ja

7. valtuuttaa sairaanhoitopiirin johtajan tarvittaessa päättämään vähäisistä teknisluonteisista muutoksista osuuskunnan perustamisasiakirjoihin ja jäsensopimukseen.

Päätös

Asia päätettiin yksimielisesti palauttaa uudelleen valmisteltavaksi.

Liitteet

- 3 Yhteenveto toimintasuunnitelmasta
- 4 Osuuskunnan perustamissopimus
- 5 Osuuskunnan säännöt
- 6 Osuuskunnan jäsensopimus

59 §

107/02.02.00/2017

Taloussuunnitelman 2018-2019 valmistelu

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 59 §

Kuntayhtymän hallitus käsittelee taloussuunnitelman 2018 – 2019 kokouksessaan 24.4.2017. Kuntayhtymän johtoryhmä on valmistellut kokouksessaan 4.4.2017 taloussuunnitelman lähtökohdat.

Valmistelun lähtökohtia

Kuntayhtymän hallituksen seminaarissa 28.2.2017 päätettiin, että vuoden 2018 kuntalaskutuksen taso linjataan 24.4.2017.

Sairaanhoitopiirin johtavat viranhaltijat ovat tehneet maalis- huhtikuussa perinteisen jäsenkuntien kuntakierroksen, jossa on keskusteltu sairaanhoitopiirin toiminnan ja talouden kehittämisen näkemyksistä. Kierroksen aikana on käyty läpi mm. sote-uudistusta, tilinpäätöstä 2016, talous-arvion 2017 toteumaa ja vuoden 2018 taloussuunnitelman perusteita. Toukokuun 10. päivä pidettävässä kuntakokouksessa kuntien edustajilla on myös mahdollisuus ottaa kantaa edellä mainittuihin seikkoihin.

Sairaanhoitopiirin talousarvio laaditaan uudistetulla organisaatiolla.

Talousarvion 2018 yksityiskohtainen erittely

Talousarvion alustavassa valmistelussa on käytetty seuraavia lähtökohtia:

1. Toimintataso

Talousarvio laaditaan vastaamaan likipitään vuoden 2017 toimintatasoa. Toimintatason määrittelyssä on erityisesti otettava huomioon se, mitä hoitotakuulainsäädäntö edellyttää. Tässä suhteessa jouduttaneen kohdentamaan resursseja jonkin verran uudella tavalla.

2. Kustannustason muutosten määrittely

Kustannustason muutokset vuoden 2018 talousarviossa on arvioitu seuraavasti:

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

3. Investoinnit

Vuoden 2018 investointeihin on suunniteltu varattavaksi alustavasti rahotusta seuraavasti:

- rakennusinvestoinnit 29,6 M€
- laitehankinnat 12,0 M€
- atk-sovellukset 4,1 M€
- **yhteensä 45,7 M€**

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

Atk-sovellusten hankintaan käytetään suunnittelukaudelta arviolta noin 4,1 miljoonaa euroa/vuosi. Atk-sovellusten hankinnoista valtaosa kohdistuu potilastietojärjestelmiin sekä alueellisten ja valtakunnallisten tietojärjestelmä-hankkeiden toteuttamiseen.

4. Peruspääoman korko

Jäsenkunnille on vuodesta 2009 alkaen maksettu peruspääoman korkoa. Vuodelle 2018 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 2018 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 2018 on 1,6 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 2018 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 31.12.2016 yhteensä 9,4 M€. Vuonna 2018 kunnilta on tarkoitus periä perussopimuksen 24 §:n mukaisesti, peruspääoman suhteessa kannettavilla maksuilla 2,0 M€. Yhtymävaltuusto päättäisi asiasta hyväksyessään vuoden 2017 tilinpäätöksen käsitteilyn yhteydessä.



Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Vuoden 2018 taloussuunnitelman laadinnassa noudatetaan seuraavia periaatteita:

- investoinnit yhteensä 45.7 M€
- jäsenkuntalaskutus 309,1 M€
- ylijäämä vähintään 1,6 M€

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallintosäännöt vuosille 2017 ja 2018**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 60 §**

Uusi kuntalaki (410/2015) tuli voimaan 1.7.2015. Sen siirtymäsäännösten mukaisesti eräitä lain säännöksiä noudatetaan vasta vuonna 2017 valittavan valtuuston toimikauden alusta lukien eli 1.6.2017 alkaen. Näihin lain osiin lukeutuu lain 12 luku, jossa säädetään kuntien ja kuntayhtymien päätöksenteko- ja hallintomenettelystä.

Aiemman kuntalain 16 §:ssä säädettiin, että "Hallinnon järjestämiseksi valtuusto hyväksyy tarpeelliset johtosäännöt, joissa määrätään kunnan eri viranomaisista sekä niiden toiminnasta, toimivallan jaosta ja tehtävistä."

Pakollinen johtosääntö aiemman kuntalain mukaan oli hallintosääntö, jossa tuli antaa tarpeelliset määräykset ainakin aiemman kuntalain 50 §:ssä mainituista asioista (esim. toimielinten toiminta, tiedottaminen, taloudenhoito, hallinnon ja talouden tarkastus jne.). Kunnassa ja kuntayhtymässä saattoi tämän lisäksi olla muita johtosääntöjä. Tyypillisesti tällainen oli ainakin valtuuston työjärjestys, jossa annettiin määräyksiä valtuuston toiminnasta. Eräissä kunnissa ja kuntayhtymissä oli tämän lisäksi muita, vapaaehtoisia sääntöjä, kuten taloudenpitoa määrittävä taloussääntö, tarkastustoimintaa määrittävä tarkastussääntö ja luottamushenkilöille suoritettavia palkkioita määrittävä luottamushenkilöiden palkkiosääntö. Uudessa kuntalaissa tämä rakenne muuttuu.

Uuden kuntalain mukaan valtuuston hyväksymät, päätöksentekoa ja hallintomenettelyä koskevat määräykset tulee keskittää hallintosääntöön. Laissa olevan siirtymäajan päätyttyä kunnassa tai kuntayhtymässä ei voi olla enää muita johtosääntöjä hallintosäännön lisäksi. Hallintomenettelyä koskevien määräysten lisäksi hallintosäännössä tulee kuntalain mukaan määrätä lisäksi laissa mainituista muista asioista. Tällaisia asioita ovat esimerkiksi konsernijohdon tehtävät ja toimivallan jako. Hallintosäännössä on mahdollista lisäksi siirtää valtuuston toimivaltaa kunnan tai kuntayhtymän viranomaisille ja muuttaa laissa määritettyjä oletuksia erilaisissa hallinnollisissa menettelyissä (esim. oikeus otto-oikeuden käyttämiseen).

Sairaanhoitopiirissä siirrytään vuoden 2018 alusta uuteen valtuuston hyväksymän strategian mukaiseen toimintamalliin ja organisaatorakenteeseen. Uudessa toimintajärjestelmässä luovutaan nykyisistä palvelualueista, vältetään sisäisiä raja-aitoja ja haetaan yhteisiä asiakaslähtöisiä toimintalinjoja. Tähän liittyvät toimivallat ja vastuut kuvataan erillisessä toimintaohjeessa jonka hallitus hyväksyy sairaanhoitopiirin johtajan esittelystä. Ohje sisältää johtavien viranhaltijoiden tehtäväkuvaukset, palvelukeskusten, palvelulinjojen ja tukitoimintojen organisaatorakenteen sekä niitä koskevat toimivallan delegoinnit.

Tähän hallintosääntöön perustuen valtuuston hyväksynnän jälkeen tullaan toimintaohje esittelemään hallitukselle hallintosääntöuudistuksen toimeenpanemiseksi.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus päättää esittää hallintosäännöt vuosille 2017 ja 2018 valtuustolle hyväksyttäväksi.

Päätös

Merkittiin, että Pirjo Niemitz poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana kello 11.33.

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

- | | |
|---|---------------------|
| 7 | Hallintosääntö 2017 |
| 8 | Hallintosääntö 2018 |

Hankintavaltuuksien määrittely**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 61 §**

Hallitus on päättänyt 4.5.2015 § 64 hankintavaltuuksista. Johtuen uuden hankintalain muuttuneista kynnysarvoista, kyseistä päätöstä tulee täsmentää. Hankinnoissa noudatetaan vuonna 2017 seuraavia hankintavaltuuksia:

1. Palvelualue- ja palveluyksikköjohtajat päättävät alle 60 000 € laite-, tavara- ja palveluhankinnoista, alle 400 000 € sosiaali- ja terveystaloustalouksista sekä alle EU-kynnysarvon suorahankinnoista (nyt 207 000 €) kukin alaisensa toiminnan osalta.
2. Sairaanhoitopiirin johtaja päättää alle 60 000 € laite- ja palveluhankinnoista, alle 400 000 € sosiaali- ja terveystaloustalouksista, suorahankinnoista konsernihallinnossa ja palvelualueiden EU-kynnysarvot ylittävissä hankinnoissa (nyt 207 000 €), sekä alle 1 000 000 € kiinteistöjen kunnossapitotöistä ja rakennusurakoista.
3. Hallintoylilääkäri päättää alle EU-kynnysarvon (nyt 207 000 €) sovellus- ja sisältöpalveluhankinnoista.
4. Sairaanhoitopiirin johtaja sekä palveluyksikkö- ja palvelualuejohtaja voi siirtää em. toimivaltaa alaiselleen virkasuhteiselle henkilölle (johtosääntö 20 §).

Samalla hallitus hyväksyi seuraavat täsmennykset hankintasäädösten soveltamiseen:

- Vähäisen hankinnan raja on 10 000 € tavara- ja palveluhankinnoissa sekä käyttöoikeussopimuksissa ja suunnittelukilpailuissa ja 30 000 € sosiaali- ja terveystaloustalouksissa ja rakennus- ja käyttöoikeusurakoissa.
- Talousjohtaja päättää hankintojen rahoituksesta (rahoitustavasta) ja laitehankintoihin hyväksytyn varauksen käytöstä.
- Viranhaltijoiden hankintapäätöksiä ei pidetä yleisesti nähtävinä, koska kansallisen kynnysarvon ylittävistä hankinnoista ei voi enää tehdä kuntalain mukaisia oikaisuvaatimusta ja kunnallisvalitusta ja pääosin hankintapäätökset ovat alle kansallisen kynnysarvon olevia ns. pienhankintoja.

Muu toimivalta

1. Kiinteistöjohtaja päättää PEKO 1 ja 2 – hankkeen osalta alle EU – kynnysarvon (5 186 000 €) olevista rakennusurakoista.



Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus hyväksyy hankintavaltuudet edellä selostetun mukaisina.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Uusi Sydän, Puijon sairaalan tilojen uudistamisohjelman päivitetty hankeohjelma**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 62 §**

Kuntayhtymän hallitus ja valtuusto käsittelivät Uusi Sydän – pääsairaalan uudistamisohjelman ja KYSin Master plan – päivityksen kokouksissaan 14.11.2016 (hallitus) ja 12.12.2016 (valtuusto). Uusi Sydän – uudistamisohjelman osalta kiinteistöjohtaja esitti, että kuntayhtymän hallitus hyväksyy hankesuunnitelman ja esittää sen edelleen kuntayhtymän valtuustolle hyväksyttäväksi siten, että peruskorjaus varaudutaan toteuttamaan vuosien 2018–2024 aikana ja ehdotus- ja yleissuunnittelu käynnistetään välittömästi sekä lopullinen vuodeosastopaikkojen määrä ja investoinnin laajuus sekä sen mukainen kustannusarvio päätetään ehdotussuunnitelmien pohjalta kesällä 2017.

Edelleen esitettiin, että kuntayhtymän hallitus päättää, että hankesuunnitelmassa esitettyjen toimintamuutosten varmistamiseksi perustetaan toiminnalliset muutosprojektit (osastotoiminta, avotoiminta, lääkehuolto, logistiikka ja ICT) ja niitä seurataan KYS uudistuu -projektissa. Valtuustossa esitys hyväksyttiin. Hallitus ja valtuusto kuitenkin korostivat, että hankkeen käynnistämispäätös tehdään erikseen tarvittavien lupien ja valtuuston tekemän hankesuunnitelman tarkistuksen jälkeen.

PoSoTe:n tilatyöryhmä käsittelee Uusi Sydän -hankekokonaisuuden kuntayhtymän valtuustokäsittelyn jälkeen kesäkuussa 2017. STM:n poikkeuslupaa investoinnin käynnistämiseksi tullaan hakemaan ehdotus- ja yleissuunnittelun jälkeen, arviolta alkusyksyllä 2017.

Oheisessa KYS uudistuu – projektin päivitetystä hankesuunnitelmassa on kuvattu projektin nykytilanne sekä aiemman hallitus- ja valtuustokäsittelyn jälkeen tapahtuneet muutokset ja täydennykset. Yhdessä arkkitehtitoimiston kanssa on jokaista kerrosta saatu tiivistettyä 349 neliömetrillä eli yhteensä kymmenessä kerroksessa tiivistymistä on tapahtunut aiemmin esitettyyn hankesuunnitelmaan nähden noin 3500 neliometriä. Karkea kustannussäästö aiemmin esitettyyn nähden on 2600 euron/neliometri rakennuskuluilla noin yhdeksän miljoonaa euroa. Lisäksi vuosittaista kustannussäästöä tulee vähenevistä ylläpitokuluista (esimerkiksi sähkö, lämmitys ja ilmastointi). Edellisen hallitus- ja valtuustokäsittelyn jälkeen rakennuskustannusindeksi on noussut 3,6 %, jonka vuoksi päivitetty kustannusarvio ei ole pienentynyt samassa suhteessa kuin rakennuksen neliömäärät. Kohonneenkin rakennuskustannusindeksin mukaan tiivistämisellä saatu kustannuksien säästö on kuitenkin noin 4,4 miljoonaa euroa. Hankkeen kokonaiskustannus kaikkine tarvittavine purkutöineen sekä kulkureittien rakentamisineen on 164,0 miljoonaa euroa (joulukuussa 2016 168,4 miljoonaa euroa). Joulukuun 2016 valtuustokäsittelyssä toiminnallisten tilojen eli Uuden Sydämen osuus hankkeesta oli 154,3 miljoonaa euroa ja nyt tämän osuuden kustannusarvio on 149,6 miljoonaa euroa.

Kiinteistöjohtajan esitys:

Esitän, että kuntayhtymän hallitus merkitsee tiedoksi Uusi Sydän – Pääsairaan uudistamisohjelman päivitetyn hankesuunnitelman ja hyväksyy rakennushankkeen käynnistämisen.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus hyväksyy kiinteistöjohtajan esityksen ja esittää sen edelleen valtuuston hyväksyttäväksi.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

9 Hankesuunnitelma liitteineen

63 §

207/00.01.00/2016

Juankosken osuus Kysterin nettovaroista**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 63 §**

Valmistelija: Hallintopäällikkö Tuomo Nissinen, puh. 044 7171212.

Juankosken kaupunki on liittynyt Kuopion kaupunkiin 1.1.2017 alkaen ja samasta ajankohdasta lukien sen on katsottava eronneen Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin kuuluvasta Perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysteristä, koska Kuopion kaupunki ei ole Kysterin jäsenkunta. Juankosken kaupungin oikeudet ja velvoitteet ovat kuntaliitoksen myötä siirtyneet Kuopion kaupungille, joten loppuselvityksessä Kuopion kaupunki on asianosaisena.

Liikelaitoksen johtosäännössä ei ole erillistä määräyksiä siitä, miten toimitaan liikelaitoksen varojen ja velkojen jakamisessa siinä tapauksessa, kun yksittäinen jäsenkunta eroaa liikelaitoksesta tai liikelaitos purkautuu. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän perussopimuksen 8. luvun 28. pykälässä on määräykset kuntayhtymän purkamisesta ja loppuselvityksestä. Kyseisen pykälän 2. momentissa todetaan mm. seuraavaa: "Mikäli purkaminen koskee vain osaa kuntayhtymän toiminnasta, loppuselvitys koskee vain tätä toimintaa ja jaettavat varat luovutetaan vain tässä toiminnassa mukana oleville jäsenkunnille."

Kysterin jäsenkunnat ovat sijoittaneet liikelaitokseen perustamisvaiheessa peruspääomaosuutensa silloisten jäsenkuntien asukaslukujen mukaisessa suhteessa. Juankosken peruspääomasijoitus on ollut 15.796,39 euroa. Peruspääoman lisäksi Kysterillä on sijoitusrahasto, joka on muodostunut jäsenkuntien liikelaitokselle perustamisvaiheessa luovuttaman yli 8000 euron arvoisen irtaimen omaisuuden perusteella. Kuntayhtymän valtuusto on hyväksynyt sijoitusrahaston säännön 28.1.2013. Sijoitusrahaston säännön 6 § todetaan seuraavaa: "Jos kunta eroaa Kysteristä, kunnalle ei makseta takaisin sijoitusrahastoon sijoitettua pääomaa". Juankosken sijoitusrahastoon sijoittama pääoma on ollut 32.717,69 euroa.

Esityslistan liitteenä on Kysterin vuoden 2016 tilinpäätöksen perusteella laadittu nettovarallisuuslaskelma. Laskelman mukaan liikelaitoksen nettovarallisuus on 570.939,14 euroa, joka muodostuu liikelaitoksen peruspääomasta ja sijoitusrahastosta. Sijoitusrahaston säännön mukaan varoista on laskelmassa vähennetty sijoitusrahaston osuus. Juankosken kaupungin osuudeksi liikelaitoksen nettovarallisuudesta jää laskelman perusteella sen sijoittama peruspääomaosuus 15.796,39 euroa.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus esittää valtuustolle, että Juankosken kaupungin osuutena Kysteri liikelaitoksen nettovarallisuudesta maksetaan Kuopion kaupungille



15.796,39 euroa sen jälkeen, kun valtuusto on vahvistanut sairaanhoitopiirin vuoden 2016 tilinpäätöksen.

Päätös

Merkittiin, että Minna Reijonen poistui kokouksesta esteellisenä tämän asian käsittelyn ajaksi (yhteisöjäävi, Kuopion kaupungin hallituksen jäsen). Esteellisyys hyväksyttiin.

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

10 Nettovarallisuus Kysteri 31 12 2016

64 §

391/10.03/2015

B11-projektin loppuraportti

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 64 §

B11-projekti perustettiin toteuttamaan Kaarisairaalan ja ensimmäisen peruskorjausvaiheen hankkeita. Projekti aloitti työn 1.12.2010 ja projekti päättyi 31.12.2015. KYSin uudistaminen jatkui 1.1.2016 alkaen KYS uudistuu -hankkeen alaisuudessa.

B11-projektin ohjausryhmä on kokouksessaan 14.9.2015 esittänyt hallitukselle B11-projektin loppuraportin hyväksymistä ja B11-projektin päättämistä 31.12.2015. Esityksen mukaan B11-projektin taloustyöryhmän tuli kuitenkin tuottaa vielä projektin päättymisen jälkeen erillinen talousraportti, jossa käsitellään uusien ydin- ja tukitoimintojen käyttöönoton vaikutukset sairaalan talouteen B11-projektin taloustyöryhmässä linjatuilla periaatteilla.

Talousraportin nimi on ”Kuopion yliopistollisen sairaalan toiminnan tunnusluvut ennen ja jälkeen Kaarisairaalan käyttöönoton”. Talouden tunnuslukuja päätettiin tarkastella KYSin näkökulmasta, koska Kaarisairaalan käyttöönotolla on ollut vaikutusta koko sairaalan toimintaan. Toisaalta Kaarisairaalan investoinnin vaikutusta sairaalan talouteen on vaikea irrottaa muusta sairaalan toiminnasta ja esim. Tuottavuushankkeen vaikutuksesta sairaalan toimintaa ja talouteen. Talousraportti käsiteltiin B11-projektin taloustyöryhmässä 23.3.2017. Työryhmässä päätettiin raportin esittelystä Kuntayhtymän johtoryhmälle, joka päättää erikseen raportin esittämisestä hallitukselle.

Raportin keskeinen tulos oli, että rakennusinvestoinnit ovat välttämättömiä kiinteistöjen vanhenemisen vuoksi ja uusien tilojen rakentaminen ja peruskorjaaminen mahdollistavat paremmin uusien toimintamallisen käyttöönoton kuin toimintamallien muuttamisen entisissä tiloissa. Talousraportin perusteella investointi terveydenhuollon tiloihin on toiminnallisesti järkevää, mutta taloudellisia säästöjä sen avulla on vaikea osoittaa saavutetuksi.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus hyväksyy loppuraportin.

Päätös

Esitys hyväksyttiin. Tarkastelu uusitaan vuosien 2017 ja 2018 osalta.

Liitteet

- 11 KYSin toiminnan tunnusluvut ennen ja jälkeen Kaarisairaalan käyttöönoton

Kuntayhtymän johtoryhmä

40 §

21.3.2017

65 §

104/06.00.00.04/2015

Potilasturvallisuuskatsaus tammi-joulukuu 2016

Päätöshistoria

Kuntayhtymän johtoryhmä 21.3.2017 40 §

Potilasturvallisuutta edistettiin vuonna 2016 monin eri tavoin. KYSissä järjestettiin joulukuussa 2016 ensimmäisen kerran kansainvälisen potilasturvallisuuspäivän seminaari. Tapahtuma toistetaan jatkossa vuosittain.

Vakavien vaaratapahtumien käsittely juurisyyanalyysillä johti merkittäviin kehittämistoimenpiteisiin, kuten sytostaattitilausohjeiden ja ravitsemuskäsi-kirjan uusimiseen, Virve-puhelinten hankintaan ja suljetun ympyrän viestinnän käyttöönottoon.

Strukturoidun ISBAR – raportoinnin koulutus ja käyttöönotto etenivät vuoden aikana. Potilaan tilan arviointiin testattiin NEWS – pisteytystä. Laiteajokortteja kuvattiin parikymmentä.

Potilasturvallisuuden kehittämishaasteina tunnistettiin seuraavat:

- Hyvä rokote kattavuus seuraavaa kausi-influenssaa vastaan!
- Potilasturvallisuuskoulutusten suorittaminen. Koskee jokaista potilastyötä tekevää sekä lähiesimiehiä. Koulutukset ovat voimassa viisi vuotta.
- Potilaan kaatumis-, painehaava-, ja vajaaravitsemusriskin ja kivun arviointi systemaattisesti FRAT, BRADEN, NRS ja VAS – mittareilla. Tarvitavien interventioiden toteutus ja arviointi.
- Tiedon kulun varmistaminen aina potilaan hoitovastuun siirtyessä työntekijältä toiselle tai yksiköstä/organisaatiosta toiseen.
- Hyvä käsihygienia WHO:n ohjetta noudattaen ja käsihuuhteen oikea käyttö. Huuhteen kulutuksen nostaminen kansalliselle tasolle (100 – 150 litraa / 1000 hoitopäivää).
- Leikkaustiimin tarkistuslistan oikea käyttö jokaisessa leikkauksessa. Oikea käyttö tarkoittaa kaikkien kolmen kohdan läpikäymistä.
- Potilaiden ja omaisten hyvä kohtelu joka tilanteessa

Esitys

Hallintoylihoitaja:

KUJO merkitsee katsauksen tiedoksi ja sopii tarvittaessa jatkotoimenpiteet.

Päätös

KUJO merkitsi katsauksen tiedoksi.

Potilasturvallisuuden edistämisessä on tapahtunut suotuisaa kehittymistä. Vakavien vaaratapahtumien käsittely on johtanut merkittäviin kehittämistoimenpiteisiin. Strukturoidun raportoinnin käyttöönotto on edennyt. Potilaan tilan systemaattinen arviointi on osoittautunut toimivaksi ja systemaattisena käytäntönä se on etenemässä. Myös kivuttomuuden tavoitteessa tapahtui kohentumista.

Potilasturvallisuuskulttuurissa on kuitenkin edelleen kehitettävää. Kehittämisen alueina ovat edelleen influenssarokotuksen kattavuus sekä käsihygienia. Ilmeisenä tarpeena pidettiin sitä, että tarjolla on näistä systemaattisesti yksikkökohtaista tietoa, mikä mahdollistaa konkreettisemmän johdon tuen tavoitteiden saavuttamiseksi. Kaatumisista, painehaavoista ja vajaaravitsemuksesta vuosina 2012 – 2016 on valmistumassa raportti, mikä luo edellytykset interventioille.

Erityisenä huolena pidettiin sitä, että tiedonkulusta ja –hallinnasta johtuvien vaaratapahtumien vähentämisessä ei ole onnistuttu. KUJO totesi, että määrätietoista työtä potilasturvallisuuskulttuurin kehittämiseksi on tehtävä edelleen. Siinä onnistuminen edellyttää nimenomaan yksikkötasoisien tiedon hyödyntämistä; KYS-tason tieto jää käytännön toimia ajatellen liian abstraktiksi. Onnistumista voisi seurata jo päivittäisjohtamisessa; yksiköissä voitaisiin tavoitella mahdollisimman pitkää vaaratapahtumatonta jaksoa.

HaiPro-tapahtumia on käytävä läpi systemaattisesti yksiköittäin. Lähtökohdana tällöin on oltava analyttisyys, korjaavat toimenpiteet sekä se, että vältetään syylistäminen.

Jatkossa katsaukseen liitetään myös käytettävissä olevaa tietoa siitä, miten KYS sijoittuu potilasturvallisuudessa verrattuna muihin sairaaloihin (tieto potilasvahingoista).

Vastuut:

Jorma Penttinen

Kaisa Haatainen

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 65 §

Esitys

Johtajaylilääkäri:

Hallitus merkitsee potilasturvallisuuskatsauksen tiedoksi.



Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

12 Potilasturvallisuus tammi-joulukuu 2016

66 §

134/01.01.00.00/2017

Koulutussihteerin ja koulutusassistentin vakanssien muuttaminen koulutuskoordinaattoreiksi**Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 66 §****11205 Koulutus- ja kehittämispalvelu****Koulutussihteerin (23180–0004) ja koulutusassistentin (74477–0001) toimien muuttaminen koulutuskoordinaattorin toimiksi**

Koulutusassistentti/-sihteeri osallistuu tiimin jäsenenä täydennyskoulutusten suunnitteluun, organisointiin ja vastaa käytännön järjestelyistä ja niiden sujumisesta Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin ja sen erityisvastuualueen henkilöstölle tehden osaltaan yhteistyötä koulutusten toimeksiantajien ja koulutuksen sisällöntuottajien kanssa.

Koulutusassistentti/-sihteeri suunnittelee ja kehittää koulutustiedottamista ja -viestintää Syke- ja internet-kotisivujen toimittajana, tiedottaa ja markkinoi koulutuksia KYSin sisällä ja sairaanhoitopiiriin sekä erityisvastuualueella.

Koulutusassistentti/-sihteeri toimii osaamisen hallintajärjestelmän pääkäyttäjänä (Uranetti) hallinnoiden järjestelmän eri osa-alueita ja ohjaten muita käyttäjiä. Vastaa koulutus- ja osaamistietojen tallentamisesta sekä raportoinnista. Toimii perehtymisen dokumentointijärjestelmän (i-Tsek) varapääkäyttäjänä sekä alueellisen koulutuskalenterin (Sauli) pääkäyttäjänä koulutuksen ja ohjaten järjestelmien muita käyttäjiä.

Koulutusassistentti/-sihteeri vastaa täydennyskoulutuksiin liittyvien laskutusten ja laskutustietojen tarkistamisesta ja maksatukseen siirtämisestä.

Lisäksi koulutusassistentti/-sihteeri valmistelee ja tukee yksikön esimiestä talouteen ja henkilöstöön liittyvien hallinnollisten asioiden hoitamisessa sekä osallistuu koulutus- ja kehittämispalvelujen yhteisiin palavereihin kehittämällä yksikön palveluja ja toimintaa.

Edellä olevien tehtäväkuvien hoitamista kuvaa paremmin koulutuskoordinaattorin nimike.

Ei kustannusvaikutuksia.

Esitys

Sairaanhoitopiiriin johtaja:

Hallitus hyväksyy nimikemuutokset toimeenpantavaksi 1.6.2017.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.



67 §

344/00.00.01.00.02/2015

KYS erva-tutkimustoimikunnan jäsenen vaihtuminen

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 67 §

KYS erva-tutkimustoimikunnan varsinaisena jäsenenä Etelä-Savon sairaanhoitopiiristä on ollut johtajaylilääkäri Kati Myllymäki ja hänen varajäsenenään erikoislääkäri Sakari Simula.

Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän ilmoitus varsinaisen jäsenen vaihtumisesta on liitteenä.

Esitys

Johtajaylilääkäri:

Hallitus nimeää varsinaiseksi jäseneksi johtajaylilääkäri, terveyspalvelujen johtaja Jarmo Kosken 30.6.2017 saakka.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Liitteet

13 Essoten jäsenvaihdosilmoitus 25012017



68 §

54/00.02.01/2015

Tiedoksi annettavat asiat

Kuntayhtymän hallitus 24.4.2017 68 §

Viranhaltijapäätökset ajalta 20.3. – 12.4.2017 ovat menneet sähköpostilla tiedoksi hallituksen puheenjohtajalle, sairaanhoitopiirin johtajalle, johtajayli-lääkärille ja hallintoylihoitajalle. He eivät ole käyttäneet otto-oikeutta päätöksiin.

Hallitukselle annetaan tiedoksi viranhaltijapäätökset ajalta 13.4.–17.4.2017 sekä esityslistan lähettämisen jälkeen tehdyt viranhaltijapäätökset ajalta 18.4.–23.4.2017.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Hallitus merkitsee tiedoksi viranhaltijapäätökset ajalta 13.4.-23.4.2017 ja päättää, että se ei käytä niihin otto-oikeutta.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

Oheismateriaalit

- 1 Viranhaltijapäätösluettelo 13.4.-17.4.2017
- 2 Viranhaltijapäätösluettelo 18.4.-23.4.2017



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kuntayhtymän hallitus

Pöytäkirja

24.04.2017

4/2017

33 (35)

69 §

69 §

Muut mahdolliset asiat

Päätös

Seuraava kokous 3.5.2017 kello 8.30.

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: 51 – 55, 57, 59, 60, 62 – 65 sekä 68 ja 69

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

Pykälät: 56, 58, 61, 66 ja 67

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen:

Pykälät: 56, 58, 61, 66 ja 67

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.

Oikaisuvaatimusviranomaisen 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. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa katsotaan asianosaisen saaneen tiedon päätöksestä kolmantena (3) päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.

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.