



20.02.2018

Kokoustiedot

Aika 20.02.2018 tiistai klo 10:25 - 11:35

Paikka KYS, rak 3, 4 krs, nh 34c

Läsnä

Hanna Helaste, puheenjohtaja
Matti Ahonen
Sirpa Alho-Törrönen
Jorma Räsänen
Paula Tiihonen
Juhani Tähtivaara

Muut läsnäolijat

Ritva Vitri, esittelijä
Tuomo Nissinen, sihteeri
Eija Peltonen, läsnäolo-oikeutettu

Poissa

Martti Kansanen
Markku Rossi
Jorma Penttinen
Risto Miettunen
Merja Miettinen

Asiat

2 - 11 §

Allekirjoitukset

Hanna Helaste
puheenjohtaja

Tuomo Nissinen
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

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

Matti Ahonen

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Kuopiossa, 21.2.2018 - 7.3.2018

Tuomo Nissinen
sihteeri

20.02.2018

Käsiteltävät asiat

Nro	§	Otsikko	Liite/Oheismateriaali	Sivu
1	2 §	<u>Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus</u>		3
2	3 §	<u>Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen ja tarkastusajan ja -paikan määrittäminen</u>		4
3	4 §	<u>Edellisen kokouksen pöytäkirjan tarkastaminen</u>		5
4	5 §	<u>Kysterin tilinpäätös 2017</u>	1	6
5	6 §	<u>Kysterin palvelualuekertomus 2017</u>	2	8
6	7 §	<u>Toimitusjohtajan katsaus taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista</u>		9
7	8 §	<u>Palkkaerimielisyyden ratkaiseminen koskien Pohjois-Savon Sairaanhoitopiiriin (Kysteri) kuntayhtymää</u>	3-4	10
8	9 §	<u>Päätösluettelot</u>	5-8	11
9	10 §	<u>Muut asiat</u>		12
10	11 §	<u>Seuraavien kokousten aikataulut</u>		13

Muutoksenhaku



2 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Johtokunnan puheenjohtaja:

Todettaneen kokous laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.



3 §

Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen ja tarkastusajan ja -paikan määrittäminen

Pöytäkirjan tarkastaa kaksi toimielimen valitsemaa jäsentä, ellei toimielin toisin päättä.

Johtokunnan puheenjohtaja:

Johtokunta valitsee yhden (1) pöytäkirjan tarkastajan ja sopii pöytäkirjan tarkastusmenettelystä.

Päätös

Pöytäkirjantarkastajaksi valittiin Matti Ahonen. Pöytäkirja lähetetään postitse tarkistettavaksi.



4 §

Edellisen kokouksen pöytäkirjan tarkastaminen

Toimitusjohtaja:

Johtokunta hyväksyy edellisen 19.1. - 22.1.2018 sähköpostikokouksen pöytäkirjan.

Päätös

Johtokunta hyväksyi edellisen 19.1. - 22.1.2018 sähköpostikokouksen pöytäkirjan.



5 §

551/02.06.01.06/2017

Kysterin tilinpäätös 2017

Kysterin johtokunta 20.2.2018 5 §

Valmistelija: Hallintopäällikkö Tuomo Nissinen, puh. 044 7171 212, tuomo.nissinen@kuh.fi

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysterin johtokunta hyväksyy johtosäännön mukaan liikelaitoksen vuosittaisen tilinpäätöksen ja palvelualuekertomuksen, jotka ovat osa konsernin tilinpäätöstä.

Kunnille kohdistuvaa arvioitua kustannus- ja palvelutasoa on kuvattu palvelusopimuksessa. Vuoden 2017 budjetoinnissa kustannukset kohdistettiin palveluysiköihin aiheuttamisperiaatteen mukaisesti. Tilinpäätöksen yhteydessä toteutuneiden kustannusten laskenta tehdään palveluysikkötasoisesti siten, että palveluysikön nettokustannukset jaetaan kuntien kesken toteutuneiden suoritteiden kesken. Palveluysikkötasolla tulos nolataan.

Kysteri palauttaa jäsenkuntaosuutta:

Pielavesi 175 778, 52 €
Kaavi 18 419,93 €
Leppävirta 303 162,41 €
Tervo 60 864,52 €
Vesanto 587 667,53 €

Kannetaan lisää jäsenkuntaosuutta:

Rautavaara 252 991,56 €
Keitele 216 859,73 €

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta päättää suorittaa ym. kuntaosuuksien palautukset ja lisäkannot 31.3.2018 mennessä. Lisäksi peruspääoman 1 %:n ja sijoitusrahaston 3 %:n korkotulot voidaan maksaa jäsenkunnille.

Johtokunta päättää hyväksyä Kysteri liikelaitoksen vuoden 2017 tilinpäätöksen sekä allekirjoittaa tasekirjan yhdessä toimitusjohtajan kanssa ja jättää sen tilintarkastajien tarkastettavaksi ja tarkastuslautakunnan valmistelun jälkeen saattaa sen edelleen sairaanhoitopiirin hallituksen ja valtuuston käsiteltäväksi.

Päätös



Johtokunta päätti suorittaa ym. kuntaosuuksien palautukset ja lisäkannot 31.3.2018 mennessä. Lisäksi peruspääoman 1 %:n ja sijoitusrahaston 3 %:n korkotulot voidaan maksaa jäsenkunnille.

Johtokunta päätti hyväksyä Kysteri liikelaitoksen vuoden 2017 tilinpäätöksen sekä allekirjoittaa tasekirjan yhdessä toimitusjohtajan kanssa ja jättää sen tilintarkastajien tarkastettavaksi ja tarkastuslautakunnan valmistelun jälkeen saattaa sen edelleen sairaanhoitopiirin hallituksen ja valtuuston käsiteltäväksi.

Liitteet

1 Tilinpäätös_2017



6 §

371/02.02.02.04/2018

Kysterin palvelualuekertomus 2017

Kysterin johtokunta 20.2.2018 6 §

Valmistelija: Johtava hoitaja Eija Peltonen, puh. 044 7171 211, ei-ja.peltonen@kuh.fi.

Vuosittain laadittavassa Kysteri liikelaitoksen palvelualuekertomuksessa kuvataan Kysterin palvelujärjestelmä ja - rakenne, hallinnon-, talous- ja tukipalvelujen organisointi, toiminnalliset tavoitteet ja niiden toteutuminen sekä kehittämistoiminta.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta hyväksyy Kysterin vuoden 2017 palvelualuekertomuksen.

Päätös

Johtokunta hyväksyi Kysterin vuoden 2017 palvelualuekertomuksen.

Liitteet

2 KYSTERI_Palvelualuekertomus_2017



7 §

Toimitusjohtajan katsaus taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee toimitusjohtajan katsauksen taloudellisesta ja muista ajankohtaisista asioista tiedokseen.

Päätös

Johtokunta merkitsi toimitusjohtajan katsauksen taloudellisesta ja muista ajankohtaisista asioista tiedokseen.

8 §

139/01.00.01/2018

Palkkaerimielisyyden ratkaiseminen koskien Pohjois-Savon Sairaanhoitopiirin (Kysteri) kuntayhtymää

Kysterin johtokunta 20.2.2018 8 §

Valmistelija: johtava hoitaja Eija Peltonen, puh. 044 7171 211, sähköposti: eija.peltonen@kuh.fi.

Kunnallisen työmarkkinalaitoksen edustajat ja Kunta-alan koulutettu hoitohenkilöstö KoHo ry:n edustajat (Tehy ry) ovat päätyneet vuoden 2017 alussa ratkaisuun vuonna 2015 vireille tullessa keskusneuvottelupyynnössä. Neuvotteluissa käsiteltiin Kysterissä vuonna 2013 hoitohenkilöstön harmonisoituja palkkoja ja niiden eroja.

KT:n ja Tehyn neuvotteluissa päädyttiin esittämään työnantajalle, että työnantaja maksaa palkkaerimielisyyden ratkaisemiseksi takautuvan maksun aikaväliltä 1.1.2014–30.11.2017. Tämä maksu maksetaan määritellyille työntekijöille kertakorvauksena. Edellä kerrotut kertakorvaukset ovat maksussa 31.1.2018. Samalla päätettiin uusien muodostuneiden hoitohenkilöstön palkkatasojen käyttöönotto. Palkkarakenteeseen on tehty palkkatasojen mukainen muutos 1.12.2017 alkaen niille työntekijöille, jotka toimivat edelleen palkkatason mukaisissa tehtävissä Kysterissä. 16.1.2018 maksussa ovat takautuvat palkat alkaen 1.12.2017 ja 1.1.2018 voimaan tulevat palkat.

Palkkauspäätöksissä noudatetaan jatkossa Kysterissä hallinnollista ohjetta (OHJE-2017-00475) Palkkaukselliset periaatteet KYSissä ja Kysterissä, KVTES, LS ja TS, jonka liitteenä on hoitohenkilöstön palkkaustasot.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee neuvottelutuloksen tiedokseen.

Päätös

Johtokunta merkitsi neuvottelutuloksen tiedokseen.

Liitteet

- 3 keskusneuvottelu15047hs-kirje-KYSTERI (3).pdf
- 4 Paikallisesti Kysterissä linjatut palkkaustasot eri ammattiryhmissä_nimikkeissä.docx



9 §

370/00.02.07/2018

Päätösluettelot

Kysterin johtokunta 20.2.2018 9 §

Tiedoksi toimitusjohtajan päätösasiakirjat ajalta 2.1.2018 – 12.2.2018.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee päätöspöytäkirjat tietoonsa saatetuksi.

Päätös

Johtokunta merkitsi päätöspöytäkirjat tietoonsa saatetuksi.

Liitteet

- | | |
|---|--------------------------------|
| 5 | Nimeämispäätökset |
| 6 | Asiakasmaksupäätökset |
| 7 | Vakanssien siirtopäätökset |
| 8 | Vakanssien täyttölupapäätökset |



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kysterin johtokunta

Pöytäkirja

20.02.2018

2/2018

12 (20)

10 §

10 §

Muut asiat

Päätös

Ei ollut muita asioita.



11 §

Seuraavien kokousten aikataulut

Toimitusjohtaja:

Johtokunta sopii seuraavan kokouksen ajankohdan.

Päätös

Johtokunta sopi, että pidetään seminaari 26.4.2018 klo 12.-16 , klo 11 - 12
ruokailu sekä kokoukset 1.6.2018 klo 9 ja 21.8.2018 klo 9.

Kysterin johtokunnan muutoksenhakuohje

A. OIKAISUVAATIMUSOHJE

Oikaisuvaatimusoikeus ja -perusteet

Päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.

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 kynnysarvon ylittävään¹ 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 kuntayhtymä; KYSTERIn johtokunta, 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.

¹ Kansallisen kynnysarvon suuruus on:

- 60.000 € tavarat, palvelut ja suunnittelukilpailut
- 400.000 € terveydenhoito – ja sosiaalipalvelut (Liite E 1-4 kohta)
- 300.000 € erityiset palvelut (Liite E 5-15 kohta)
- 150.000 € rakennusurakat
- 500.000 € käyttöoikeussopimukset

B. VALITUSOSOITUS

Valitusoikeus ja -perusteet

Kunnallisvalituksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen). Kuntayhtymän viranomaisen päätöksestä kunnallisvalituksen saa tehdä myös kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksin vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksin myös asianosainen, kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen.

Valituksen saa tehdä perusteella, että päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä, päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa tai päätös on muuten lainvastainen.

Valitusviranomainen ja -aika

Valitusviranomaisena toimii Itä-Suomen hallinto-oikeus, osoite: Itä-Suomen hallinto-oikeus, Kirjaamo, Minna Canthin katu 64, PL 1744, 70101 KUOPIO.

Kunnallisvalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa 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.

Valituskirjan sisältö ja toimittaminen

Valituskirjassa on ilmoitettava

- valittajan nimi, ammatti, asuinkunta ja postiosoite
- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä osin päätöksestä valitetaan ja muutos, joka siihen on vaadittu tehtäväksi
- muutosvaatimuksen perusteet

Valituskirja on valittajan tai valituskirjan muun laatijan omakätisesti allekirjoitettava. Jos ainoastaan laatija on allekirjoittanut valituskirjan, siinä on mainittava myös laatijan ammatti, asuinkunta ja postiosoite.

Valituskirjaan on liitettävä päätös, josta valitetaan, alkuperäisenä tai viran puolesta oikeaksi todistettuna jäljennöksenä sekä todistus siitä päivästä, josta valitusajasta on luettava.

Valituskirjat on toimitettava valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulukuun tai juhannusaatto tai arkipäivä, saa valituskirjat toimittaa valitusviranomaiselle ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä. Omalla

vastuulla valitusasiakirjat voi lähettää postitse tai lähetin välityksellä. Postiin valituskirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen valitusajan päättymistä.

Oikeudenkäyntimaksu

Tuomioistuinemaksulain 2 §:n nojalla muutoksenhakijalta peritään oikeudenkäyntimaksua hallinto-oikeudessa 250 euroa.

C. OIKAISUOHJE JA VALITUSOSOITUS

Julkista hankintaa koskevaan päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun voidaan julkisista hankinnoista annetun lain (hankintalaki) mukaan hakea muutosta vaatimalla hankintayksiköltä oikaisua (hankintaoikaisu). Asia voidaan myös saattaa valituksella markkinaoikeuden käsiteltäväksi, mikäli hankinnan arvo ylittää hankintalain 15 §:n mukaisen kynnysarvon¹.

I Oikaisuohje

Hankintayksikön päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun tyytymätön voi tehdä hankintalain 80–83 §:n mukaan hankintayksikölle kirjallisen hankintaoikaisun. Hankintaoikaisun voi tehdä tarjouskilpailuun osallistunut tarjoaja tai osallistumishakemuksen tehnyt ehdokas eli se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen).

¹ Kansallisen kynnysarvon suuruus on:

- 60.000 € tavarat – ja palvelut
- 400.000 € terveydenhoito – ja sosiaalipalvelut
- 150.000 € rakennus – ja käyttöoikeusurakat

Hankintaoikaisun tekoaika

Asianosaisen on tehtävä hankintaoikaisu 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintayksikön päätöksestä tai muusta hankintamenettelyssä tehdystä ratkaisusta.

Sähköistä tiedoksiantoa käytettäessä hankintapäätös oheisasiakirjoineen katsotaan saaduksi tiedoksi sinä päivänä, jolloin päätöksen oheisasiakirjoineen sisältävä sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä. Tällaisena ajankohtana pidetään viestin lähettämispäivää, jollei asiassa esitetä luotettavaa selvitystä tietoliikenneyhteyksien toimimattomuudesta tai vastaavasta muusta seikasta, jonka johdosta sähköinen viesti on saapunut vastaanottajalle myöhemmin.

Jos tiedoksianto toimitetaan postitse kirjeellä vastaanottajalle, vastaanottajan katsotaan saaneen asiasta tiedon seitsemäntenä päivänä sen lähettamisestä, jollei tiedoksiannon näytetä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiantotapaa, tiedoksianto katsotaan tapahtuneeksi



saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Hankintaoikaisun sisältö

Hankintaoikaisusta on käytävä ilmi vaatimukset perusteineen. Hankintaoikaisusta on käytävä ilmi oikaisua vaativan nimi sekä tarvittavat yhteystiedot asian hoitamiseksi.

Hankintaoikaisuun on liitettävä asiakirjat, joihin vaatimuksen tekijä vetoaa, jolleivät ne jo ole hankintayksikön hallussa.

Toimitusosoite

Hankintaoikaisu toimitetaan hankintayksikölle.

Hankintayksikön yhteystiedot:

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
KYSTERIn johtokunta
PL 100, 70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
kirjaamo@kuh.fi

Hankintaoikaisun vireilletulo ja käsittely eivät vaikuta siihen määräaikaan, jonka kuluessa asianosainen voi hankintalain nojalla hakea muutosta valittamalla markkinaoikeuteen.

II Valitusosoitus markkinaoikeuteen

Tarjoaja, osallistumishakemuksen tehnyt ehdokas tai muu taho, jota asia koskee, voi saattaa asian markkinaoikeuden käsiteltäväksi tekemällä valituksen.

Julkisista hankinnoista annetun lain 86 §:n mukaan puitejärjestelyyn perustuvaan hankintaan ei saa hakea valittamalla muutosta, jollei markkinaoikeus myönnä asiassa käsittelylupaa. Lupa on myönnettävä, jos:

- 1) asian käsittely on lain soveltamisen kannalta muissa samanlaisissa asioissa tärkeää; tai
- 2) siihen on painava, hankintayksikön menettelyyn liittyvä syy.

Jollei toisin säädetä, valitus on tehtävä kirjallisesti **14 päivän** kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintaa koskevasta päätöksestä valitusosoituksineen.

Valitus on tehtävä **30 päivän** kuluessa päätöksen tiedoksisaannista, jos hankintayksikkö on tehnyt hankintasopimuksen hankintalain 78 §:n 1 nojalla noudattamatta odotusaikaa.

Valitus on tehtävä **kuuden kuukauden** kuluessa hankintapäätöksen tekemisestä siinä tapauksessa, että ehdokas tai tarjoaja on saanut tiedon han-

kintapäätöksestä valitusosoituksineen ja hankintapäätös tai valitusosoitus on ollut olennaisesti puutteellinen.

Sähköistä tiedoksiantoa käytettäessä hankintapäätös oheisasiakirjoineen katsotaan saaduksi tiedoksi sinä päivänä, jolloin päätöksen oheisasiakirjoineen sisältävä sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä. Tällaisena ajankohtana pidetään viestin lähettämispäivää, jollei asiassa esitetä luotettavaa selvitystä tietoliikenneyhteyksien toimimattomuudesta tai vastaavasta muusta seikasta, jonka johdosta sähköinen viesti on saapunut vastaanottajalle myöhemmin.

Jos tiedoksianto toimitetaan postitse kirjeellä vastaanottajalle, vastaanottajan katsotaan saaneen asiasta tiedon seitsemäntenä päivänä sen lähettämisestä, jollei tiedoksiannon näytetä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiantotapaa, tiedoksianto katsotaan tapahtuneeksi saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Valituksen sisältö

Valituksessa on ilmoitettava hankinta-asia, jota valitus koskee, sekä valittajan vaatimukset ja niiden perusteet. Puitejärjestelyyn perustuvan hankinnan osalta valituskirjelmässä on esitettävä, minkä vuoksi käsittelylupa tulisi myöntää.

Valituksessa on ilmoitettava valittajan nimi ja kotikunta. Jos valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos valituksen laatija on joku muu henkilö, valituksessa on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta. Lisäksi on ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa. Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valituskirjelämä.

Valitukseen on liitettävä alkuperäisenä tai jäljennöksenä päätös, johon haetaan muutosta, sekä todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta. Valitukseen on liitettävä asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi. Asiamiehen on liitettävä valituskirjelmään valtakirja, kuten hallintolainkäyttölain 21 §:ssä säädetään.

Valituksen toimittaminen

Valitus on toimitettava markkinaoikeudelle. Valituksen tulee olla perillä valitusajan viimeisenä päivänä ennen markkinaoikeuden virka-ajan päättymistä. Itse tiedoksisaantipäivää ei lasketa mukaan.

Hakemuksen voi toimittaa markkinaoikeuden kansliaan henkilökohtaisesti, asiamiestä käyttäen, lähetin välityksellä, postitse, telekopiona tai sähköpostin avulla kuten laissa sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa (13/2003) säädetään. Jos vireillepanon viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa asiakirjat toimittaa markkinaoikeudelle ensiksi seuraavana arkipäivänä.

Valituskielto



Hankintalain 102 §:n mukaan markkinaoikeuden toimivaltaan kuuluvaan asiaan ei saa hakea muutosta kuntalain eikä hallintolainkäyttölain nojalla.

Puitejärjestelyyn perustuvaan hankintaan ei saa hakea muutosta valittamalla, jollei markkinaoikeus myönnä asiassa käsittelylupaa hankintalain 86 §:n mukaisesti.

Muutoksenhausta ilmoittaminen hankintayksikölle

Hankintalain 88 §:n nojalla hankinta-asiaan muutosta hakevan on kirjallisesti ilmoitettava hankintayksikölle asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikölle viimeistään silloin, kun hankintaa koskeva valitus toimitetaan markkinaoikeuteen. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikön kohdassa I mainittuun osoitteeseen.

Markkinaoikeuden osoite ja muut yhteystiedot

Markkinaoikeus
Radanrakentajantie 5
00520 Helsinki
puh. 029 56 43300
fax. 029 56 43314
sähköposti: markkinaoikeus@oikeus.fi

**Päätöksen nähtäväksi
asettamispvm:**

Tämä päätös on asetettu yleisesti nähtäväksi . . . 2016

**Tiedoksianto
asianosaiselle:**

Tämä päätös on

lähetetty tiedoksi kirjeellä _____ lle
Asianosaisen nimi

ja annettu postin kuljetettavaksi . . . 2016

Tiedoksiantajan allekirjoitus

luovutettu _____ ssa . . . 2016



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kysterin johtokunta

KYS

Pöytäkirja

2/2018

20 (20)

Muutoksenhakuohje
20.02.2018

11 §

Asianosaisen nimi

lle

Vastaanottajan allekirjoitus

KYSTERIN JOHTOKUNNAN KOKOUS 2 /20.2.2018

- LIITTEET

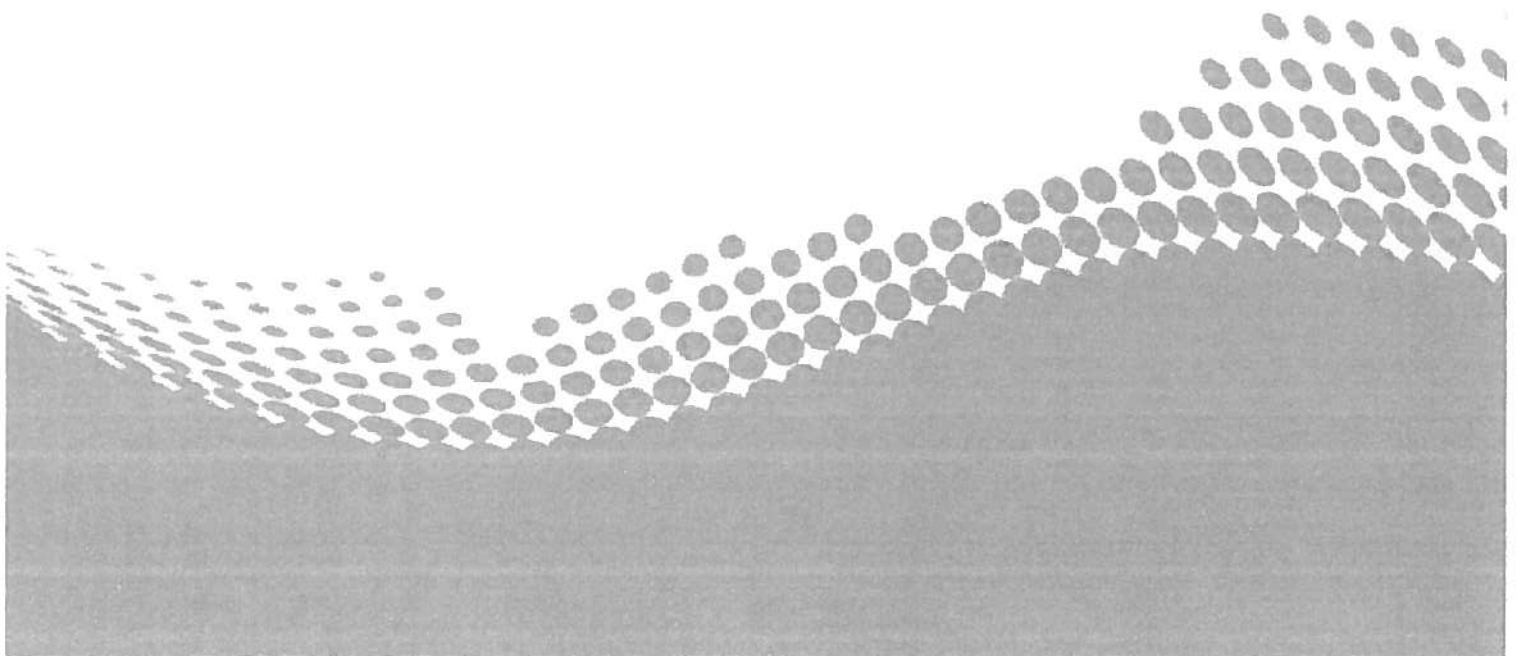
2017



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VANHUSTEN LAI-
TOSHOIDON LIIKELAITOS KYSTERI

Tilinpäätös 2017

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri



30.1.2018

Sisällys

SISÄLTÖ

1. YLEISKATSAUS	3
1.1 Toimitusjohtajan katsaus toiminnasta ja taloudesta	3
1.2 Organisaatio	3
1.3 Kokonaistalouden tarkastelu	5
1.3.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus	5
1.3.2 Liikelaitoksen rahoitusasema ja sen muutokset	6
1.4 Sisäinen valvonta ja riskienhallinnan selonteko toimikaudelta 2017	6
1.5 Johtokunnan esitys tuloksen käsittelystä	8
2. TILINPÄÄTÖKSEN TOTEUTUMISVERTAILUT	8
2.1 Tavoitteiden toteutuminen	8
2.1.1 Asiakaslähtöisyys	8
2.1.2 Henkilöstövoimavarojen hallinta ja osaamisen tukeminen	9
2.1.3 Palvelujen toimivuus	10
2.1.4 Taloudellisuus ja tehokkuus	11
2.2 Käyttötalouden toteutuminen	12
2.3 Investointien toteutuminen	12
2.4 Rahoituslaskelman toteutuminen	13
3. TILINPÄÄTÖSLASKELMAT	13
3.1 Rahoituslaskelma	13
3.2 Tuloslaskelma	14
3.3 Tase	15
3.4 Investointiosa	16
3.5 Tuloslaskelman toteutumisvertailu	17
4. LIITETIEDOT	18
5. ALLEKIRJOITUKSET JA TILINPÄÄTÖSMERKINNÄT	23

30.1.2018

1. YLEISKATSAUS

1.1 Toimitusjohtajan katsaus toiminnasta ja taloudesta

Vuosi 2017 oli Kysterin kuudes talousarvio- ja tilivuosi. Kysterin tulokertymä muodostuu pääasiassa jäsenkunnilta kannettavista ennakoista, jotka perustuvat palvelusopimuksessa arvioituihin palvelujen suoritelmääriin.

Kysterin tilinpäätöksen tavoitteena on nollatulos. Vuoden 2017 toteutuneista palvelujen käytön suoritelmääristä kertyvä tulokertymä ylittyi suunnitellusta avohoidon palveluissa, mutta alittui hoitopäivien ja suun terveydenhuollon osalta.

Hoidon saatavuus vastaanottotoiminnassa sekä suun terveydenhuollossa toteutuivat hoitotakuun mukaisesti.

Päiväaikaisen toiminnan tehostaminen vastaanottotoiminnassa, pitkäaikaisen laitoshoidon vähentäminen ja ostopalvelujen käytön vähentäminen olivat toimintavuoden keskeiset kehittämiskohteet. Näissä päästiin hyviin lopputuloksiin.

Kysterin ongelmat henkilöstön saatavuudessa ovat olleet vähäisiä. Hammaslääkäreiden saatavuudessa on kuitenkin ollut ongelmia.

Toukokuussa 2016 toteutettiin kuntaneuvottelut vuoden 2017 palvelusopimuksen sisällön lähtökohtien ja tavoitteiden tarkastelemiseksi sekä palvelutason ja -rakenteen sopimiseksi. Taloussuunnitteluun on kytketty myös riskienhallinta ja sisäisen valvonnan toteutumisen arviointi. Syksyllä järjestettiin henkilöstötilaisuudet jokaisella terveysasemalla toukokuussa 2017 toteutetun työyhteisökyselyn tulosten kuvaamiseksi. Kyselyn mukaan henkilöstö on motivoitunutta, yhteistyökykyistä, kehittämismyönteistä ja oman työkyvyn ylläpitämisen tärkeäksi kokevia. Asiakastytyväisyyskyselyissä otettiin käyttöön sähköinen palautejärjestelmä, jonka avulla voidaan saada reaaliaikaista tietoa palvelukokemuksesta ja toiminnan kehittämistarpeista. Pääasialliset tulokset on kuvattu palvelualuekertomuksessa.

Pohjois-Savon PoSoTe valmistelutyö käynnistyi keväällä 2015. Se jatkui PoSoTe 2 – vaiheena vuoden 2017 kesään saakka ja PoSoTe 3 käynnistyi vuoden lopulla.

1.2 Organisaatio

Palvelujärjestelmä ja – rakenne

KYSTERIN keskushallinto ja palvelujen järjestämisvastuu

Perusterveydenhuollon liikelaitos Kysteri on Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin kuntayhtymään kuuluva palvelualue (Kuvio 1, Organisaatio, KYS v. 2017), joka vastaa perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen tuottamisesta. Kysterillä on oma johtokunta, johto ja hallintosääntö sekä sairaanhoitopiiriin muusta toiminnasta eriytetty talous, talousarvio ja budjetti.

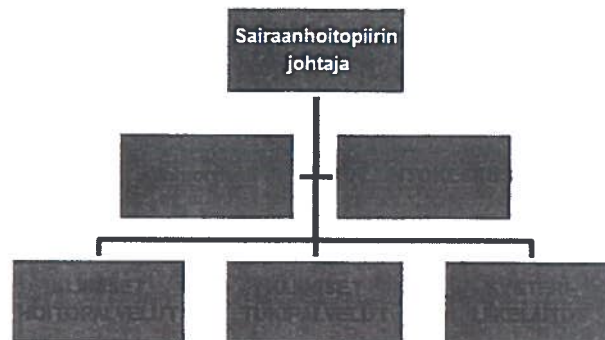
Palvelut tuotetaan lähi-, seudullisina ja alueellisina palveluina.

Kysterin palvelualueen seitsemän kuntaa muodostavat kolme seudullista palveluysikköä, jotka ovat tulosvastuullisia toiminnallisia yksiköitä, ja joilla on oma johtonsa (Kuvio 2.). Keite-

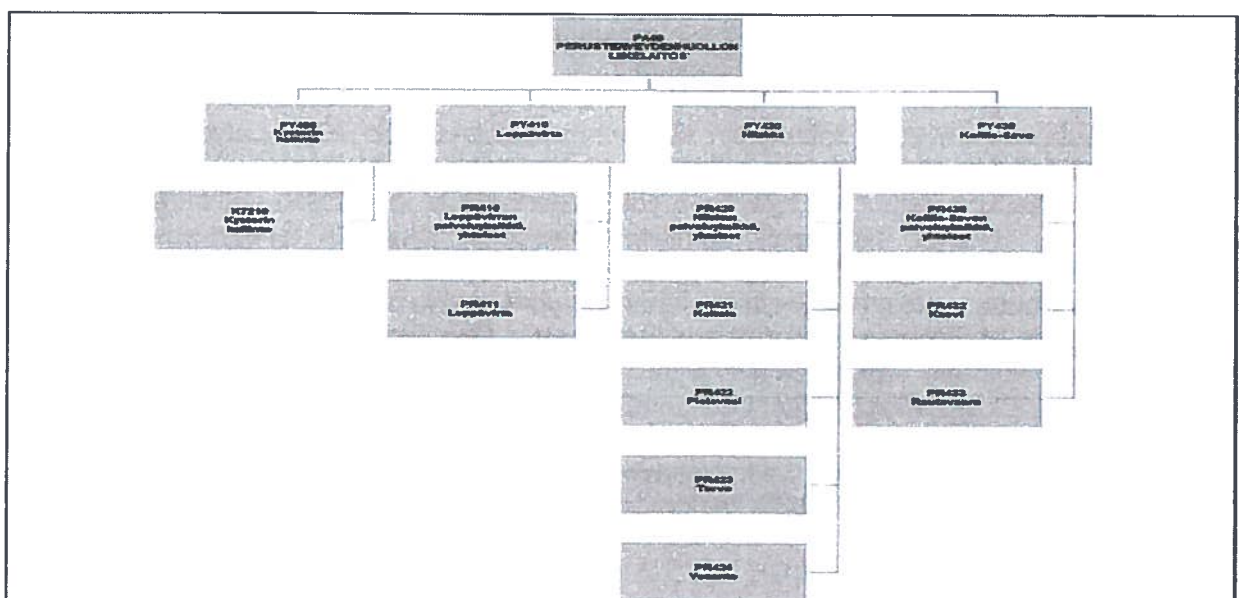
30.1.2018

le, Pielavesi, Tervo ja Vesanto muodostavat Nilakan palvelualueen. Koillis-Savon palvelualueeseen kuuluvat Kaavi ja Rautavaara. Kolmannen palvelualueen muodostaa Leppävirta. Väestöpohja on yhteensä 25544 asukasta (1.1.2017). Juankosken kaupunki liittyi Kuopion kaupunkiin 1.1.2017.

Kuvio 1. Organisaatio KYS



Kuvio 2. KYSTYERI Liikelaitoksen organisaatio



Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja. Hallinnossa toimivat hänen lisäkseen johtava hoitaja, hallintopäällikkö ja kaksi hallintosihteeriä. Liikelaitoksella on oma johtoryhmä.

Kysterin taloushallinto tukeutuu tietojärjestelmissä KYSin taloushallintoon. Muun muassa kirjanpito, laskutus, arkistointi, palkkaohjelmat ovat yhteisiä. Kysterillä on kuitenkin joitakin omia keskitettyyn järjestelmään tukeutuvia toimintamalleja, mikä johtuu osittaisesta toimintojen hajautuksesta. Henkilöstöhallinnon tukitehtävät hoidetaan Kysterissä hajautetusti pääosin omalla toiminnalla.

Henkilöstö

Kysterin palvelualueella on täytetyissä viroissa ja toimissa yhteensä 364,6 henkilöä. Henkilöstö jakautuu palvelualuekohtaisesti siten, että heistä lääkäreitä ja hammaslääkäreitä on yhteen-

30.1.2018

sä 42,5, hoitohenkilöstöä 256 ja huolto-, toimisto-, -tutkimus ja hallintohenkilöstöä 66,1. Viimeksi mainittuun ryhmään kuuluvat suurimpana ryhmänä laitoshuoltajat. Määräaikaisten työntekijöiden käyttö on ollut hyvin maltillista kaikissa palveluysiköissä.

1.3 Kokonaistalouden tarkastelu

1.3.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus

Talousarvion (TA) jäsenkuntaosuuksien kustannukset ovat vuoden 2017 palvelusopimuksen mukaisia kustannuksia. Taulukossa 1. on talousarvioon vuodelle 2017 arvioidut jäsenkuntaosuudet, kuntien asukaskohtaisesti toteutuneista suoritteista kertyvä maksuosuus ja prosentuaalinen osuus jäsenkuntaosuudesta. Taulukkoon 2 on koottu tilinpäätöksessä Kysterin alueen kunnilta kannettavat tai palautettavat jäsenkuntaosuudet.

Taulukko 1. KYSTERin jäsenkuntien vuoden 2017 talousarvion ja tilinpäätöksen mukaiset maksuosuudet.

	2017	Avoterveydenhoito 2017				Vuodeosasto 2017				Suun terveydenhoito 2017				Kysteri yhteensä 2017			
Kunta	as.luku	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%
Kysteri	25544	13942380	14129592	553	101	10 186 300	9670152	379	95	2 490 800	2143695	84	86	26619480	25943438	1016	97
Kaavi	3 154	1 834 140	2050418	650	112	1 581 200	1329365	421	84	290 500	307637	98	106	3705840	3687420	1169	100
Keitele	2 346	1 620 312	1518777	647	94	719 400	1035340	441	144	225 000	227454	97	101	2564712	2781572	1186	108
Leppävirta	9 865	3 814 224	4066696	412	107	4 118 000	3898307	395	95	1 003 000	667059	68	67	8935224	8632062	875	97
Pielavesi	4 697	3 214 280	2963422	631	92	1 702 800	1744740	371	102	388 000	421140	90	109	5305080	5129301	1092	97
Rautavaara	1 723	1 031 532	1124031	652	109	367 500	558801	324	152	214 800	183991	107	86	1613832	1866824	1083	116
Tervo	1 611	1 034 232	1081362	671	105	539 400	452655	281	84	156 000	134751	84	86	1729632	1668767	1036	96
Vesanto	2 148	1 393 660	1324886	617	95	1 158 000	650944	303	56	213 500	201662	94	94	2765160	2177492	1014	79

Kuntien lopullinen maksuosuus määräytyy käytön mukaan. Taulukossa 2. on kuvattu lopulliset jäsenkuntaosuudet. Näistä palvelusopimukseen verrattuna viiden kunnan jäsenkuntaosuus alittui ja kahden kunnan ylittyi.

Taulukko 2. KYSTERin jäsenkunnilta kannettava tai palautettava jäsenkuntaosuus vuonna 2017

Kysteri-kuntien lopullinen jäsenkuntakorvaus sekä palaute tai lisäkanto 2017				
Kunta	Ennakko	Lopullinen	Lisäkanto +	Palautus -
Kaavi	3 705 840,00 €	3 687 420,07 €		18 419,93 €
Keitele	2 564 712,00 €	2 781 571,73 €	216859,73 €	
Leppävirta	8 935 224,00 €	8 632 061,59 €		303 162,41 €
Pielavesi	5 305 080,00 €	5 129 301,48 €		175 778,52 €
Rautavaara	1 613 832,00 €	1 866 823,56 €	252 991,56 €	
Tervo	1 729 632,00 €	1 668 767,48 €		60 864,52 €
Vesanto	2 765 160,00 €	2 177 492,47 €		587 667,53 €
Yhteensä	26 619 480,00 €	25 943 438,38 €		
Ylijäämä				676 041,62 €

30.1.2018

1.3.2 Liikelaitoksen rahoitusasema ja sen muutokset

Kysterin liikevaihto oli vuonna 2017 yhteensä 26 918 428,39 €.

Poistoja oli yhteensä -49 443,79 euroa. Kuntayhtymän yhdystilillä oli vuoden vaihteessa 3 234 075,36 €.

Kysterille perustettiin sijoitusrahasto, johon Pohjois-Savon sairaanhoitopiirille toiminnan luovuttaneiden kuntayhtymien ja kuntien taseessa 31.12.2011 ollut omaisuus siirrettiin. Sijoitusrahaston säännön mukaan rahastoon siirtyi luovutushetkellä tasearvoltaan vähintään 8000 €:n omaisuus. Rahaston pääoma oli 31.12.2017 yhteensä 438 221,45 €.

1.4 Sisäinen valvonta ja riskienhallinnan selonteko toimikaudelta 2017

Yleistä

Kysteri liikelaitoksen sisäinen valvonta ja riskienhallinta on järjestetty Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin ohjeistuksella, jonka liikelaitoksen johtokunta on hyväksynyt. Toimintaprosesseja on arvioitu sisäisen valvonnan näkökulmasta. Kokonaisuutena sisäisen valvonnan toimivuutta arvioidaan vuosittain. Yleisten sääntöjen noudattamisen ja laillisuusvalvonnan rinnalla sisäinen valvonta kohdistetaan myös riskienhallintaan. Riskienhallinnan arvioinnissa käytetään Granite ohjelmaa.

Sisäinen valvonta vuonna 2017

Palveluyksiköt toteuttivat suunnitelman mukaisesti oman sisäisen valvontaprosessinsa ja palvelualueen hallinto puolestaan toteutti keskushallinnon sisäisen valvonnan. Yhteenvedo kokonaisuudesta laadittiin yhteistyössä palveluyksiköiden ja palvelualueen kesken marraskuun lopulla.

Sisäisen valvonnan perusteella laadittiin *johtopäätökset ja suunnitelmat*, kuinka toimitaan tulevana vuonna esille nousseissa kehitettävissä asioissa. Henkilöstöön liittyen hammaslääkäreiden rekrytointin tehostamista jatketaan ja hammaslääketieteen syventävien opintojen toteuttaminen opiskelijoille mahdollistetaan ja henkilöstön liikkuvuutta palveluyksiköissään että osastojen välillä seurataan. Lisäksi seurataan ja arvioidaan ostopalvelujen käyttöä, toiminnan mukaista henkilöstön koulutustarvetta ja kehityskeskustelujen toteutumista. Tiedostusta tehostetaan eri keinoin muun muassa kiinnittäen huomiota ajankohtaisten asioiden säännölliseen tiedottamiseen internetin ja intran sekä sähköpostin välityksellä. Tiedolla johtamisessa toteutetaan hoitotakuun, haitta- ja vaaratapahtumien (Haipro), talouden ja määrällisten suoritteiden seuranta (Sote DW). Kerran vuodessa toteutetaan henkilöstölle työtyytyväisyyskysely ja asiakkaille on otettu marraskuussa 2017 käyttöön sähköinen palautejärjestelmä.

Jatkuvaan sisäiseen valvontaan liittyy talouden toteuman rinnalla toiminnan määrällinen ja laadullinen arviointi. Toteutuneita palvelujen suoritelmääriä arvioidaan palvelusopimuksessa arvioituihin määriin ja edelliseen vuoteen nähden. Tämä vaatii toiminnan analysointia. Toteuman tarkka analysointi mahdollistaa seuraavan vuoden palvelusopimuksen tarkemman laadinnan. Vuoden 2017 tarkastelusta voidaan todeta, että avopalveluiden määrä on lisääntynyt lääkäreiden ja hoitajien vastaanottotoiminnassa, mutta vähentynyt neuvolatoiminnassa. Fysioterapiakäynnit toteutuivat suunnitelmien mukaisesti. Apuvälinekäynneissä oli lisääntynyt. Hoitopäivät ovat vähentyneet selkeästi vuoteen 2016 verrattuna. Suun terveydenhuollon käynneissä suuhygienistien käyntimäärät lisääntyivät. Hammaslääkäreiden käyntimäärät

30.1.2018

puolestaan alittuivat hieman palvelusopimukseen arvioituista. Jälkimmäistä selittää hammaslääkäri vaja-

Riskienhallinta vuonna 2017

Riskienhallinnan tarkoituksena on varmistaa häiriötön palvelutuotanto. Riskienhallinta on tärkeä osa toiminnan kehittämistä. Vuosittain taloussuunnittelun yhteydessä arvioidaan aiemmin merkittäviksi todettujen riskien hallinnan tilanne ja tunnistetaan uusia riskejä. Riskienhallinnan ohjelman avulla on tunnistettu toimintaan liittyviä riskejä, joista on valittu vakavimmat ja vaikeasti hallittavat riskit. Näiden hallintakeinoja on arvioitu ja laadittu suunnitelmat riskeihin varautumisessa. Riskienhallinnassa esitettyjen tavoitteiden toteutumista seurataan johtoryhmän kokouksissa. Lisäksi merkittävimmät riskit on raportoitu johtokunnalle. Potilasturvallisuussuunnitelma on myös osa riskienhallintaa. Tähän liittyen lähes koko hoitohenkilöstö on suorittanut ja kaikki uudet työntekijät suorittavat kymmenen erillisen osion sisältävän Potilasturvallisuutta taidolla verkkokoulutuskokonaisuuden.

Liikelaitoksen riskien tunnistaminen, arviointi ja hallintakeinojen kuvaaminen on toteutettu KYSin Granite - riskienhallintaohjelmalla. Tämä ohjelma mahdollistaa jatkuvan riskien arvioinnin ja hallintakeinot kirjaamisen työyksiköissä. Kysterissä riskien kirjaaminen vaatii vielä tarkempaa syventymistä niiden riskien kirjaamiseen, joihin voidaan vaikuttaa. Ohjelman raportin mukaisesti strategisista riskeistä on 10, operatiivisia 21, taloudellisia ja vahinkoriskejä 9. Riskien tilan mukaisesti strategisissa riskeissä on kehitettävää kirjatusta riskeistä yli puolessa (57 %) ja operatiivisissa riskeissä riskien tilanhallinta on riittämätön 18 prosentissa riskeistä. Taloudellisissa riskeissä neljäsosassa hallinta on riittävä (24 %).

Vuodelle 2017 arvioidut tärkeimmät strategiset riskit olivat: sote – uudistuksen tuomat muutokset ja siihen liittyen Kysterin asema tulevaisuudessa, avainhenkilöiden vaihtuvuus, kuntien yhtenäisyys ja kumppanuus eri toimijoiden kanssa ja uudistumisen mahdollisuudet sote – uudistuksen pitkittyessä. Operatiiviset riskit olivat: ammattitaitoisen henkilöstön saatavuus, tietoliikennejärjestelmien ongelmat, potilastietojärjestelmien yhteensopimattomuus ja tiedon kulku ja henkilöstön vaihtuvuus estää pysyvien hoitosuhteiden syntymisen. Taloudelliseksi riskeiksi koettiin hoitokulujen hallitsematon kasvu ja budjetoinnin ongelmat. Vahinkoriskinä esille tuli yhden terveysaseman huono kunto.

Hallintakeinoina Sote - rakennekysymysten epävarmuudessa ja tulevaisuudessa muutoksissa ratkaisuna on vaikuttaminen maakunnallisissa työryhmissä ja tiedon välittäminen. Avainhenkilöiden vaihtuvuuteen liittyen huolehditaan henkilöstön työhyvinvoinnista, ylläpidetään hyvää työpaikan ja työnantajan imagoa, henkilöstön rekrytoinnissa käytetään monipuolisia kanavia ja suunnitellaan joustavia työaikamuotoja. Tietojärjestelmiin liittyvissä ongelmissa haetaan ratkaisuja palvelujen tuottajilta. Hoitokulujen hallitsemattomassa nousussa, väestön ikärakenteen ja sairastavuuden muutoksissa pyritään ennakoimaan lisääntyvää palvelujen tarvetta, sairauksien ennaltaehkäisyä ja kuntoutuksen toimivuutta. Budjetoinnin ongelmissa, ennakointimattomissa menoerissä ja tilanteessa, jossa palvelujen menot ovat tuloja suuremmat, arvioidaan tarkemmin suoritteet, tarkistetaan hintoja ja tarkennetaan budjetin laadintaa. Tarvittaessa laaditaan säästösuunnitelmat.

Omaisuuksien hankinnan, luovutuksen ja hoidon valvonta

Kysteri liikelaitoksessa noudatetaan Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hankintaohjetta. Hankintavaltuudet on määritelty hankinta- ja johtosäännön soveltamisohjein sekä viranhaltija-

30.1.2018

tasoinen delegointipäätöksin. Hankintapäätöksiä on tarkastettu osana sisäistä valvontaa. Puutteita ei ole todettu.

IS- Hankinta Oy vastaa seudullisesti keskitetyistä hankinnoista, materiaalitoimen tietojärjestelmistä ja logistisista ratkaisuista. Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri on IS- Hankinta Oy:n osakas.

Tavoitteiden toteutuminen ja tuloksellisuuden arviointi

Tavoitteiden toteutumista ja tuloksellisuuden arviointia on yksityiskohtaisemmin käsitelty palvelualuekertomuksessa ja talousarvion toteutumisvertailuissa.

Palvelutoiminnan taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteutumista on raportoitu ja käsitelty johtokunnan kokouksissa ja johtoryhmän kokouksissa säännöllisesti.

Sopimusten hallinta

Sopimusten hallinnan kehittämisessä on päästy varsin hyvään tilanteeseen. Sopimusten hallinta selkeytyi vuonna 2014 käyttöön otetun DOHA sopimusrekisterin avulla.

1.5 Johtokunnan esitys tuloksen käsittelystä

Kysteri liikelaitoksen tilikauden tulos on nolla euroa. Tuloksen käsittelyä ei ole. Taseeseen ei synny yli- tai alijäämää.

2. TILINPÄÄTÖKSEN TOTEUTUMISVERTAILUT

2.1 Tavoitteiden toteutuminen

Taloussuunnitelman tavoiteasettelu perustuu strategian neljään näkökulmaan ja näiden mittaristoon. Nämä on käsitelty luvuissa 2.1.1- 2.1.4. Palvelutoiminnan tavoitteiden toteutumista raportoidaan säännöllisesti ja käsitellään Kysterin johtoryhmän, johto- ja tilaajatoimikunnan kokouksissa. Palvelusopimusten toteutumista on kommentoitu osavuositarkastuksissa ja palveluyksiköiden palvelutoiminnan kuvauksissa. Toimintamallina on ns. sisäinen tilaaja – tuottajatoiminta.

Toiminnan taso ja laatu pyritään pitämään riittävänä ottaen huomioon kansalliset ohjeet, terveydenhuolto- ja hoitotakuulaki sekä erilliset asetukset.

2.1.1 Asiakslähtöisyys

Kysterissä tavoitteena on taata toimiva yhteydenottomahdollisuus terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arvioon sekä pääsy terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuumääräaikojen puitteissa.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin internetsivuilla Kysterin kotisivuilla (www.kysteri.fi) on väestölle tietoa Kysterin palveluista, ajankohtaisista asioista, yhteystiedoista ja lisäksi sinne on koottu osavuositarkastukset ja palvelualuekertomukset, joissa on hoitotakuutiedotteet sekä to-

30.1.2018

teutuneen toiminnan kuvaukset. Kysteri tiedottaa hoitotakuun toteutumisesta kolme kertaa vuodessa toukokuussa, syyskuussa ja joulukuun tilanne tilinpäätöksen yhteydessä.

Kokonaisuudessaan *hoitotakuu* toteutui lain mukaisesti vuonna 2017. Omavalvontana toteutetaan tilastoinnin oikeellisuuden säännöllinen tarkistaminen. Suun terveydenhuollossa kii-reelliseen hoitoon Kysterin palveluysiköissä pääsee saman päivän aikana. Hoidon tarpeen arviointi pyritään tekemään saman päivän aikana yhteydenotosta, kuitenkin viimeistään kolmen päivän sisällä.

Puhelinyhteydensaanti on varmistettu Kysterin terveysasemilla siten, että on arkisin virka-aikana seitsemässä kunnassa yhteensä 16 suoraa numeroa, joiden avulla välitön yhteydensaanti terveysasemien vastaanotoille toteutuu lain mukaisesti. Lisäksi käytössä on Nispa takaisinsoittojärjestelmä, johon asiakas voi jättää viestin hoitajalle. Nispasta saadaan raportointitiedot.

Asiakasnäkökulmasta *potilastyytyväisyyttä ja -turvallisuutta, potilaiden omahoitoa ja sairauksien ennalta ehkäisyä* pyritään tehostamaan. Arvioinnin lähteinä tässä käytetään potilasiamiehen raportteja, potilasvahinko- ja Haipro-ilmoituksia.

Tavoitteisiin asetettu potilaiden omahoidon ja sairauksien ehkäisyn tehostamisen kehittämis-työ on käytännössä toteutunut osittain. Tätä työtä jatketaan kaikissa palveluryhmissä.

2.1.2 Henkilöstövoimavarojen hallinta ja osaamisen tukeminen

Vakinaisen ja määräaikaisen henkilöstön määrällistä suhdetta ja henkilöstön työpanoksen kehitystä seurataan suunnitelmallisesti. Lisäksi seurataan koulutussuunnitelman toteutumis-ta, koulutusmääriä ja tästä aiheutuvia kustannuksia.

Kokonaisuudessaan Kysterin henkilöstön sairauspoissaolojen arviointi edellisiin vuosiin näh-den ei ole mahdollista, koska Juankoski liittyi vuoden alusta Kuopioon ja Vesannon vuode-osaston toiminta loppui. Leppävirran palveluysikön toteuman vertailu onnistuu. Vuonna 2017 Leppävirralla sairauspoissaolojen määrä vähentyi 1051 päivää vuoteen 2016 verrattu-na. Nilakassa henkilöstöllä oli sairaslomapäiviä 2989 ja Koillis-Savossa 1569 kappaletta.

Hammaslääkäreiden saatavuudessa on ollut ongelmia. Kokonaisuudessaan Koillis-Savossa määräaikaisten ja vakinaisen henkilöstön nettotyöpanokset laskivat hieman. Työaikapankki otettiin käyttöön Kysterissä loppuvuodesta 2013. Sen on todettu toimivan hyvin. Pienissä yk-siköissä se lisää joustavuutta toimintaan.

Työterveyshuollon toimintasuunnitelman toteutumista seurataan työpaikan johdon ja työsuojelutoimikunnan ja -valtuutetun kanssa vuosittain työterveyshuollon toteutumisen seurannan ja arvioinnin yhteydessä.

Henkilöstöryhmien yhteisissä kokoontumisissa on toiminnoittain käyty läpi nykyisiä käytäntö-jä ja toimintatapoja. Samalla on pohdittu kehittämistavoitteita ja pyritty tunnistamaan parhaita toimintamalleja edelleen monistettavaksi. Palveluysikkö- ja ryhmätasolla on toimintatavoissa eroja.

30.1.2018

2.1.3 Palvelujen toimivuus

Vastaanottotoiminta

Avohoitopalveluista edelliseen vuoteen verrattuna hoitajien käynnit lisääntyivät Leppävirralla ja Koillis-Savossa. Nilakassa niitä oli hieman vähemmän kuin vuonna 2016. Hoitajien puhelut, jotka korvaavat vastaanottokäynnit, lisääntyivät Koillis-Savossa ja Nilakassa. Leppävirran palveluysikössä nämä vähenivät. Jälkimmäiseen on vaikuttanut hoitajien akuuttivastaanottotoiminta. Palvelusopimuksen mukaisesta arviosta hoitajien käynnit ylittivät jokaisessa palveluysikössä. Selittävänä tekijänä hoitajien vastaanottokäyntien määrän lisääntymiseen on toiminnan kehittämisen avulla käytännön toimintaan aikaansaadut muutokset. Lääkäreiden ja hoitajien vastaanottotoiminnassa mallina on lääkäri - hoitaja työparityömalli Pielavedellä, Leppävirralla, Tervossa, Vesannolla, Rautavaaralla ja Kaavilla. Keiteleelle muutosta suunnitellaan. Lisäksi Leppävirralla toimii hoitajien akuuttivastaanotot. Hoitajien INR-vastaanotot on järjestetty Nilakassa niille potilaille, jotka käyttävät verenhytyymistä estävää lääkitystä. Takaisin soitto - järjestelmä on tullut vuosien käytön jälkeen jo väestölle tutuksi. Se edesauttaa yhteydenotoissa merkittävästi.

Lääkäreiden vastaanottokäynnit vähenivät edelliseen vuoteen verrattuna. Palvelusopimuksen mukaisesti ne alittuivat kaikissa palveluysiköissä. Lääkäreiden päivystysvastaanottokäynnit ts. ilta- ja viikonloppuvastaanottokäynnit vähentyivät edelliseen vuoteen verrattuna Nilakan ja Leppävirran palveluysiköissä. Päivystyskäyntien määrän väheneminen selittyi sekä päivystysasetuksen aiheuttamilla muutoksilla että päiväaikaisen toiminnan tehostumisella. KYSiin toteutuneet päivystyskäynnit ovat toteutuneet ennakoarvioinnin mukaan.

Äitiys- ja lastenneuvolatoiminnan suoritemäärissä on todettavissa edelliseen vuoteen verrattuna vähenemistä Nilakan ja Koillis-Savon palveluysiköissä. Leppävirralla käynnit ovat hieman lisääntyneet. Kouluterveydenhuollon käynnit vähentyivät kaikissa palveluysiköissä. Palvelusopimuksen mukaiset neuvolakäynnit alittuivat kaikissa palveluysiköissä. Eniten muutosta tapahtui Koillis-Savossa. Synnyttäjien, lasten ja koululaisten määrän vähentyessä on tarpeellista tarkastella terveydenhoitajan vakansseja ja mitoitus koko palveluysikkötasoilla.

Fysioterapiakäynnit vähenivät palveluysiköissä edelliseen vuoteen verrattuna hyvin vähän. Palvelusopimuksen suoritemääristä fysioterapian kaikki käynnit jäivät alle suunnitellun Koillis-Savossa. Leppävirralla suunnitelma toteutui. Nilakassa suoritemäärät ylittivät palvelusopimuksen arvion. Apuvälinekäyntien kirjaaminen on tehostunut.

Puheterapian käynnit lisääntyivät Nilakassa ja Leppävirralla. Koillis-Savossa puheterapiapalvelut tuotetaan ostopalveluina. Edelliseen vuoteen verrattuna mielenterveystyön käynnit vähenivät Koillis-Savossa ja Nilakassa. Leppävirralla ne lisääntyivät. Palvelusopimuksen arvion mukaisesti toteuma ylittyi Nilakassa ja Leppävirralla.

Omana toimintana toteutetun erikoissairaanhoidon konsultaatiot lisääntyivät hyvin vähän Koillis-Savossa. Leppävirralla ja Nilakassa ne lisääntyivät.

Laitoshoido

Koillis-Savon palveluysikössä lyhytaikaiset ja pitkäaikaiset hoitopäivät vähenivät. Kuitenkin palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikaishoitopäivien määrä ylittyi neljällä prosentilla ja pitkäaikaishoitopäivien määrä alittui 36 prosentilla. Hoitopäivien määrän muutokset Koillis-

30.1.2018

Savossa selittyvät palvelutarpeiden muutoksilla. Rakenteelliset muutokset, ts. pitkäaikaisen laitoshoidon käytön määrän vähentäminen, on Koillis-Savon palveluysikössä toteutettu jo ennen Kysterin toiminnan käynnistymistä ja toiminnan alkuvuosina. Rautavaaran hoitopäivien tarve on menneen vuoden aikana lisääntynyt merkittävästi. Tämä selittyy hoidon tarpeen lisääntymisellä.

Nilakassa lyhytaikaiset ja pitkäaikaiset hoitopäivät vähenivät. Palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikainen hoito alittui arvioidusta 12 prosenttia ja pitkäaikainen hoito alittui 66 prosenttia. Nilakan palveluysikössä pitkäaikaisen laitoshoidon muutokset toteutuivat vuosien 2015–2016 aikana. Muutos käynnistyi syksyllä 2014. Keiteleellä pitkäaikaiseen laitoshoidon vähentymiseen liittyvät rakenteelliset muutokset on toteutettu kunnan toimesta niin hyvin, että tällaista hoitoa Kysterin toimesta ei tarvitse järjestää kuin lyhytaikaisesti. Vesannolla pitkäaikaisen laitoshoidon tarve lähti muutokseen vuoden 2016 syksyn aikana. Kysterin vuodeosastotoiminta loppui Vesannolla 1.1.2017. Tervossa pitkäaikaisen laitoshoidon tarve on vähäistä ja sen määrä väheni merkittävästi edelliseen vuoteen verrattuna. Myös lyhytaikaisen hoidon tarve vähentyi.

Leppävirralla pitkäaikais- ja lyhytaikaishoitoa toteutettiin huomattavasti vähemmän kuin vuonna 2016. Palvelusopimuksen mukaisesta arvioinnista pitkäaikainen hoito alittui arvioidusta 3 prosenttia ja lyhytaikainen hoito 28 prosenttia. Leppävirran osastojen kuormitus taantui. Osasto 3:sen toiminta voitiin lopettaa syksyllä.

Kysterin kokonaisuudessa pitkäaikaishoitopäivien määrä vähentyi edelleen selkeästi vuoteen 2016 verrattuna. Näin väheni myös lyhytaikaisten hoitopäivien määrä.

Suun terveydenhuolto

Hammaslääkärikäynnit käynnit lisääntyivät Nilakassa, Koillis-Savossa ja Leppävirralla. Suuhygienistien käyntimäärät lisääntyivät Nilakassa ja Leppävirralla. Koillis-Savossa ne toteutuivat määrällisesti samoin kuin vuonna 2016. Palvelusopimuksen arvioiduista määristä hammaslääkäreiden käyntimäärät alittuivat Koillis-Savossa 10, Nilakassa 6 ja Leppävirralla 12 prosenttia. Puolestaan suuhygienistien käyntimäärät ylittyivät Koillis-Savossa 11 ja Leppävirralla 15 ja Nilakassa 9 prosenttia.

2.1.4 Taloudellisuus ja tehokkuus

Vuosittain laadittavassa palvelusopimuksessa kuvataan kunnille kohdistuva kustannus- ja palvelutaso. Keväällä 2015 Kysterissä toteutettiin sisäisen laskennan projekti, jossa tarkasteltiin seutukustannusten jakoperusteita ja hinnoittelua. Tämä tuotti suoraviivaisen tavan aiheuttamisperiaatteen mukaiseen sisäiseen laskentaan. Johtokunta päätti 13.5.2015 kustannusten kohdistamisesta; ”tilinpäätöksen yhteydessä laskenta tehdään palveluysikkötasoisesti siten, että palveluysikön nettokustannukset jaetaan kuntien kesken toteutuneiden suoritteiden kesken. Palveluysikkötasolla tulos nollataan”. Tilinpäätöksessä 2017 noudatimme tätä aiheuttamisperiaatteen mukaista laskentaa.

30.1.2018

2.2 Käyttötalouden toteutuminen

Kysterin jäsenkunnilleen myymät palvelut toteutuivat talousarvioon verraten noin 97,46:sti. Jäsenkuntamyynä oli yhteensä 25,94 M€. Hoitopalveluja myytiin ulkokunnille 25 % yli talousarvion, yhteensä 0,84 miljoonaa euroa.

Muu ulkoinen myynti toteutui 162 % (139 864 €). Liiketoiminnan muut tuotot, johon luetaan mukaan asiakasmaksut, olivat 3,75 miljoonaa euroa. Rahoitustuotot olivat yhteensä 7 403,90 € ja muille maksetut korot yhteensä 14 453,24 €. Poistoja oli yhteensä 49 443,79 €.

Toimintamenot

Kysterin henkilöstökulut toteutuivat talousarvioon verrattuna 94,98 %:sti, josta palkat toteutuivat 96,66 %:sti. Henkilöstömenot olivat yhteensä 17,60 M€, josta palkkojen osuus oli 14,60 M€. Varhaiseläkemaksuja (= varhe) kohdistui 99 778,45 €.

Materiaalin ostot ylittivät talousarvion 5,48 %:lla. Materiaalin ostot olivat yhteensä 2,22 M€ (talousarvio 2,10 M€). Apteekkitarvikemenot ylittivät talousarvion 14,52 %:lla. Hoitotarvikekulut ylittivät talousarvion 16,07 %:lla.

Palveluiden ostot ylittivät talousarvion 5,6 %:lla. Ulkoisten palveluiden ostot yhteensä olivat 6,60 M€ ja sisäisten palveluiden ostot 1,33 M€, yhteensä palveluiden ostot olivat 7,93 M€. Menojen ylitys johtui pääosin laboratoriopalveluiden ja asiantuntijapalveluiden ostosta sekä lääkäri ja hammaslääkäreiden ostopalveluista. Atk-menoja ostettiin yhteensä 1,23 M€, mikä ylitti 10,6 %:lla talousarvion. Näillä katettiin kaikki ostot lsteekiltä, mukaan lukien atk-laitteiden hankinnat palvelupaketina ja ohjelmistojen kehittämiskulut sekä lisenssimaksut.

Tutkimus- ja hoitopalvelut kokonaisuudessaan ylittivät TA- arvion 19,2 %:lla. Ne olivat yhteensä 4,08 M€ (ulkoiset tutkimus- ja hoitopalvelut 3,52 M€ ja sisäiset 0,55 M€). Siitä laboratoriopalveluiden ostot lslabilta oli 1,49 M€, mikä on 7,5 % yli arvioidun. Muut tutkimus- ja hoitopalvelut ylittivät 29,6 % koko palvelualueella (loppusumma 0,93 M€). Ylitys johtuu lääkäri ja hammaslääkäripalveluiden ostoista. Työterveyshuollon menot olivat 182 638 €, talousarvio alittui 4,9 %:lla.

Kunnille maksettiin vuokratuloa toimintavuoden aikana 2,66 M€, joka on 99,2 % talousarvios-ta.

Rahoitusmenoissa on varauduttu peruspääoman koron maksuun jäsenkunnille sekä sijoitusrahaston pääomasta maksettavaan korkoon. Korkokulut ovat yhteensä 14 453,24 €. Rahoitustuloja on kertynyt viivästyskoroista 7 403,90 €. Sijoitusrahaston pääoma oli 31.12.2017 yhteensä 438 221,45 €. Sijoitusrahaston Juankosken osuus 32 717,69 € on tilitetty Kysterin jäsenkunnille. Peruspääoman osuus (15 800 €) on tilitetty Kuopiolle.

KYSTERI liikelaitoksen tilikauden **tulos** on +0 €.

2.3 Investointien toteutuminen

Kysterin vuoden 2017 talousarviossa on varauduttu investointimenoihin. Investointeja oli 19 045,00 € (talousarvio 106 000 €). Tietohallinnollinen infrastruktuuri ja päätelaitteet on hankittu lsteekiltä palvelupaketina.

30.1.2018

2.4 Rahoituslaskelman toteutuminen

Kysterin rahavarojen muutos on yhteensä -605 342,21 €. Yhdystilin saldo 31.12.2017 oli 3 234 075,36 €. Yhdystilille on maksettu korkoa 14 293,01 €. Peruspääoma on yhteensä 84 200 €. Liikelylijäämä on 7 049,94 €. Tilikauden tuloksena yli- / alijäämä on nolla euroa. Poistot ovat yhteensä 49 393,79 € (talousarvio 100 600 €). Nettorahoituskulut ovat yhteensä -7 049,94 €. Oman pääoman muutos on sidonnainen Juankosken irtaantumiseen Kysteristä.

3. TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

3.1 Rahoituslaskelma

RAHOITUSLASKELMA VUODELTA 2017

		1.1. -31.12.2017		1.1. - 31.12.2016*	
Toiminnan ra-					
havirta					
	Liikelylijäämä (-alijäämä)	+ / -	7 049,94	10 479,29	
	Poistot ja arvonalentumiset	+	49 393,79	129 695,05	
	Rahoitustuotot ja -kulut	+ / -	-7 049,94	-10 479,29	129 695,05
Investointien rahavirta					
	Investointimenot		-19 045,00	-19 045,00	-116 465,02
Toiminnan ja investointien rahavirta			30 348,79		-25 645,78
Rahoituksen rahavirta					
	<i>Oman pääoman muutokset</i>		-48 517,69		
	<i>Muut maksuvalmiuden muutokset</i>				
	Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	+ / -	22 597,15	14 977,32	
	Saamisten muutos muilta	+ / -	-245 454,78	942 975,53	
	Korottomien velkojen muutos muilta	+ / -	-364 315,68	-635 691,00	16 061,52
Rahoituksen rahavirta			-635 691,00		974 014,37
Yhdystilin ja rahavarojen muutos			-605 342,21		987 244,40
Yhdystilin ja rahavarojen muutos					
	Rahat ja pankkisaamiset 31.12.	+	150,00	210,50	
	Rahat ja pankkisaamiset 1.1.	-	210,50	288,20	
	Yhdystili 31.12.	+	3 234 075,36	3 839 357,07	
	Yhdystili 1.1.	-	3 839 357,07	-605 342,21	2 852 034,97
					987 244,40

*Tilikaudella 1.1.2016-31.12.2016 Juankoski oli mukana Kysterissä

Tunnusluvut:

Kassan riittävyys (pv) 44 pv

Quick ratio 1,1

30.1.2018

3.2 Tuloslaskelma

KYSTERIN TULOSLASKELMA VUODELTA 2017

	01.01.-31.12.2017	01.01.-31.12.2016*	Muutos %
Liikevaihto	26 918 428,39	32 678 869,74	-17,6 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	25 943 438,38	31 400 042,36	-17,4 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	835 126,50	1 113 457,43	-25,0 %
Muu ulkoinen myynti	139 863,51	165 369,95	-15,4 %
Liiketoiminnan muut tuotot	3 750 501,20	4 689 742,88	-20,0 %
Materiaalit ja palvelut	-10 151 661,90	-11 480 353,70	-11,6 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 220 911,88	-2 608 497,23	-14,9 %
Ostot tilikauden aikana	-2 220 911,88	-2 608 497,23	-14,9 %
Ulkoiset	-1 588 423,58	-1 855 750,45	-14,4 %
Kuntayhtymältä	-632 488,30	-752 746,78	-16,0 %
Palvelujen ostot	-7 930 750,02	-8 871 856,47	-10,6 %
Ulkoiset	-6 603 713,91	-7 572 869,74	-12,8 %
Kuntayhtymältä	-1 327 036,11	-1 298 986,73	2,2 %
Henkilöstökulut	-17 601 872,15	-21 918 803,35	-19,7 %
Palkat ja palkkiot	-14 600 978,69	-17 892 476,96	-18,4 %
Henkilösivukulut	-3 000 893,46	-4 026 326,39	-25,5 %
Eläkekulut	-2 568 633,11	-3 198 689,46	-19,7 %
Muut henkilösivukulut	-432 260,35	-827 636,93	-47,8 %
Poistot ja arvonalentumiset	-49 393,79	-129 695,05	-61,9 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	-49 393,79	-129 695,05	-61,9 %
Liiketoiminnan muut kulut	-2 891 669,50	-3 829 281,23	-24,5 %
Ulkoiset	-2 868 884,95	-3 804 661,46	-24,6 %
Kuntayhtymältä	-22 784,55	-24 619,77	-7,5 %
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-25 667,75	10 479,29	-344,9 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-7 049,94	-10 479,29	-32,7 %
Korkotuotot	7 403,90	4 813,72	53,8 %
Korvaus peruspääomasta	-842,00	-1 000,00	-15,8 %
Muille maksetut korkokulut	-13 611,84	-14 293,01	-4,8 %
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN VARAUKSIA	-32 717,69	0,00	***
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)	32 717,69	0,00	***
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0,00	0,00	8,9 %

*Tilikaudella 1.1.2016-31.12.2016 Juankoski oli mukana Kysterissä.

Tunnusluvut

Sijoitetun pääoman tuotto	2,77 %
Kunnan sijoittaman pääoman tuotto	0,16 %

Laskutusosoite
Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kysterin hallinto
PL 100
70029 KYS
Puljonlaaksontie 2, rak. 3

Kysteri
Koillis-Savon palveluysikkö
Juankosken terveysasema
Terveystie 9
73500 Juankoski

Kysteri
Leppävirran palveluysikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluysikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

Vaihde (017) 171 000
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.kysteri.fi

30.1.2018

3.3 Tase

KYSTERIN TASE 31.12.2017

		TASE 31.12.2017	TASE 31.12.2016*	Muutos % 17/16
VASTAAVAA				
A	PYSYVÄT VASTAAVAT	169 449,34	199 798,13	-15,19 %
II	Aineelliset hyödykkeet			
	3. Kiinteät rakenteet ja laitteet	48 646,51	67 238,94	-27,65 %
	4. Koneet ja kalusto	120 802,83	132 559,19	-8,87 %
		169 449,34	199 798,13	-15,19 %
C	VAIHTUVAT VASTAAVAT	4 832 988,48	5 192 875,91	-6,93 %
	Lyhytaikaiset saamiset			
	1. Myyntisaamiset	624 832,30	621 607,31	0,52 %
	3. Saamiset kunnalta/kuntayhtymältä	3 234 075,36	3 839 357,07	-15,77 %
	4. Muut saamiset	371 059,53	138 239,72	-54,43 %
	5. Siirtosaamiset	602 871,29	593 461,31	1,59 %
		4 832 838,48	5 192 665,41	-6,93 %
IV	Rahat ja pankkisaamiset	150,00	210,50	-28,74 %
		5 002 437,82	5 392 674,04	-7,24 %
VASTATTAVAA				
A	OMA PÄÄOMA	-522 421,45	-570 939,14	-8,50 %
I	Peruspääoma	-84 200,00	-100 000,00	-15,80 %
III	Muut omat rahastot	-438 221,45	-470 939,14	-6,95 %
		-522 421,45	-570 939,14	-8,50 %
D	TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	-91 298,54	-68 701,39	32,89 %
	1. Valtion toimeksiannot	-91 298,54	-67 609,93	35,04 %
	2. Lahjoitusrahastojen pääomat	0,00	-1 091,46	-100,00 %
E	VIERAS PÄÄOMA	-4 388 717,83	-4 753 033,51	-7,66 %
	7. Ostovelat	-658 732,39	-945 999,31	24,05 %
	9. Muut velat/Liittymismaksut ja muut velat	-18 198,58	-15 125,08	20,32 %
	10. Siirtovelat	-3 711 786,86	-3 791 909,12	-2,11 %
		-4 388 717,83	-4 753 033,51	-7,66 %
		-5 002 437,82	-5 392 674,04	-7,24 %
Tunnusluvut:				
	Omavaraisuusaste	10,59 %		
	Suhteellinen velkaantuneisuus	-12,72 %		

*Tilikaudella 1.1.2016-31.12.2016 Juankoski oli mukana Kysterissä

30.1.2018

3.4 Investointiosa

INVESTOINTIOSA							
	Kustannus- arvio	ALKUPERAINEN 2016	TILINPÄÄTÖS 2016	TOT % 2 016	ALKUPERAINEN 2 017	TILINPÄÄTÖS 2017	TOT% 2017
LAITE- JA SOVELLUSINVESTOINNIT:							
Investointisuunnitelmat		114 893	116 465	101	106 000	19 045	18
Nilakka rasitus-ekg			16 188			19 045	
			8 675				
			26 670				
			28 482				
			29 000				
			7 450				
YHTEENSÄ		114 893	116 465	101	106 000	19 045	18
Investointien tulorahoitus:							
Lainat							
Valtionosuudet							
Muu tulorahoitus							
YHTEENSÄ		0	0	0	0	0	0
NETTOMENO		114 893	0	0	106 000	19 045	0
- siitä investointivarausten /			0	0	0	0	0
-rahaston käyttö							
KÄYTTÖMAISUUSINVESTOINNIT		114 893	116 465	101	106 000	19 045	0
RAHOITUSOSUUDET INV.MENOIHIN		0	0	0	0	0	0

30.1.2018

3.5 Tuloslaskelman toteutumisvertailu

KYSTERIN TULOSLASKELMAOSAN TOTEUTUMISVERTAILU VUODELTA 2017							
	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2016	TOTEUMA 2016	POIKKEAMA 2016	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2017	TOTEUMA 2017	POIKKEAMA 2017	TOT. % 2017
Liikevaihto	32 864 957,00	32 678 869,74	-186 087,26	27 375 387,00	26 918 428,39	-456 958,61	98,33 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	31 755 389,00	31 400 042,36	-355 346,64	26 619 461,00	25 943 438,38	-676 022,62	97,46 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	976 758,00	1 113 457,43	136 699,43	669 506,00	835 126,50	165 620,50	124,74 %
Muu ulkoinen myynti	132 810,00	165 369,95	32 559,95	86 420,00	139 863,51	53 443,51	161,84 %
Liiketoiminnan muut tuotot	4 250 484,00	4 689 742,88	439 258,88	3 629 598,00	3 750 501,20	120 903,20	103,33 %
Ulkoiset	4 250 484,00	4 616 306,88	365 822,88	3 629 598,00	3 679 944,20	50 346,20	101,39 %
Kuntayhtymältä	0,00	73 436,00	73 436,00	0,00	70 557,00	70 557,00	***
Materiaalit ja palvelut	-10 936 618,00	-11 480 353,70	-543 735,70	-9 615 624,00	-10 151 661,90	-536 037,90	105,57 %
Aineet tarvikkeet ja tavarat	-2 485 407,00	-2 608 497,23	-123 090,23	-2 105 439,00	-2 220 911,88	-115 472,88	105,48 %
Ostot tilikauden aikana	-2 485 407,00	-2 608 497,23	-123 090,23	-2 105 439,00	-2 220 911,88	-115 472,88	105,48 %
Ulkoiset	-1 814 743,00	-1 855 750,45	-41 007,45	-1 572 237,00	-1 588 423,58	-16 186,58	101,03 %
Kuntayhtymältä	-670 664,00	-752 746,78	-82 082,78	-533 202,00	-632 488,30	-99 286,30	118,62 %
Palvelujen ostot	-8 451 211,00	-8 871 856,47	-420 645,47	-7 510 185,00	-7 930 750,02	-420 565,02	105,60 %
Ulkoiset	-6 932 350,00	-7 572 869,74	-640 519,74	-6 126 131,00	-6 603 713,91	-477 582,91	107,80 %
Kuntayhtymältä	-1 518 861,00	-1 298 986,73	219 874,27	-1 384 054,00	-1 327 036,11	57 017,89	95,88 %
Henkilöstökulut	-22 479 661,00	-21 918 803,35	560 857,65	-18 532 784,00	-17 601 872,15	930 911,85	94,98 %
Palkat ja palkkiot	-18 374 052,00	-17 892 476,96	481 575,04	-15 105 686,00	-14 600 978,69	504 707,31	96,66 %
Henkilösivukulut	-4 105 609,00	-4 026 326,39	79 282,61	-3 427 098,00	-3 000 893,46	426 204,54	87,56 %
Eläkekulut	-3 270 583,00	-3 198 689,46	71 893,54	-2 688 814,00	-2 568 633,11	120 180,89	95,53 %
Muut henkilösivukulut	-835 026,00	-827 636,93	7 389,07	-738 284,00	-432 260,35	306 023,65	58,55 %
Poistot ja arvonalentumiset	-114 893,00	-129 695,05	-14 802,05	-56 243,00	-49 393,79	6 849,21	87,82 %
Suunnitelman mukaiset poistot	-114 893,00	-129 695,05	-14 802,05	-56 243,00	-49 393,79	6 849,21	87,82 %
Liiketoiminnan muut kulut	-3 575 793,00	-3 829 281,23	-253 488,23	-2 799 443,00	-2 891 669,50	-92 226,50	103,29 %
Ulkoiset	-3 575 793,00	-3 804 661,46	-228 868,46	-2 799 443,00	-2 868 884,95	-69 441,95	102,48 %
Kuntayhtymältä	0,00	-24 619,77	-24 619,77	0,00	-22 784,55	-22 784,55	***
LIIKETOIMINNAN MUUT KULUT (-ALIJÄÄMÄ)	8 476,00	10 479,29	2 003,29	891,00	-25 667,75	-26 558,75	***
Rahoitustuotot ja -kulut	-8 476,00	-10 479,29	-2 003,29	-891,00	-7 049,94	-6 158,94	791,24 %
Korkotuotot	20 800,00	4 813,72	-15 986,28	14 237,00	7 403,90	-6 833,10	52,00 %
Korvaus peruspääomasta	-1 000,00	-1 000,00	0,00	-1 000,00	-842,00	158,00	84,20 %
Muulle maksetut korkokulut	-28 276,00	-14 293,01	13 982,99	-14 128,00	-13 611,84	516,16	96,35 %
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN VARAUKSIA	0,00	0,00	0,00	0,00	-32 717,69	-32 717,69	***
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)	0,00	0,00	0,00	0,00	32 717,69	32 717,69	***
TIILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	***

*Tilikaudella 1.1.2016-31.12.2016 Juankoski oli mukana Kysterissä

30.1.2018

PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS TILIKAUSI 1.1. – 31.12.2017 KYSTERI

LIITETIEDOT

Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

1. Tilinpäätöstä laadittaessa noudatetut arvostusperiaatteet ja – menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja menetelmät

Pysyvien vastaavien arvostus

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoa vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti.

Rahoitusomaisuuden arvostus

Saamiset on kirjattu nimellisarvoon, kuitenkin enintään todennäköiseen arvoon.

Jaksotusperiaatteet

Olennot jaksotukset on kirjattu suoriteperusteisesti.

2. Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Tilikausi 1.1. – 31.12.2017 on liikelaitoksen kuudes toimintavuosi, joten vertailutietoja edelliseltä tilikaudelta on käytettävissä. Juankoski liittyi Kuopion kaupunkiin, jäi pois Kysterin toiminnasta 31.12.2016. Tämän takia edellisten tilikausien suora vertailu ei ole mahdollista.

3. Liikevaihdon erittely

Liikevaihto	2017 €	2016 €
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	25 943 438	31 400 042
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	835 126	1 113 457
Muu ulkoinen myynti	139 864	165 369
Liikevaihto yhteensä	26 918 428	32 678 869

4. Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet

Poistonalaisten hyödykkeiden määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa.

Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden hankintamenoista arvioidun taloudellisen hyödyn mukaan.

Johtokunnan hyväksymät poistomenetelmät ovat seuraavat:

Koneet ja kalusto

Tasapoisto

Poistoajat ovat:

30.1.2018

Aineelliset hyödykkeet

Koneet ja kalusto

- muut koneet ja kalusto

5 vuotta

Tasetta koskevat liitetiedot**Taseen vastaavia koskevat liitetiedot****5. Pysyvien vastaavien erittely**

Aineettomat ja aineelliset hyödykkeet	Koneet ja kalusto 2017	Koneet ja kalusto 2016
Poistamaton hankintameno 1.1.	132 559	127 197
Lisäykset tilikauden aikana	19 045	116 465
Rahoitusosuudet tilikaudella		
Vähennykset tilikauden aikana		
Siirrot erien välillä		
Tilikauden poisto	30 801	111 102
Arvonlennukset ja niiden palautukset		
Poistamaton hankintameno 31.12.	120 803	132 559
Kirjanpitoarvo 31.12.	120 803	132 559

Aineettomat ja aineelliset hyödykkeet	Kiinteät rakenteet ja laitteet 2017	Kiinteät rakenteet ja laitteet 2016
Poistamaton hankintameno 1.1.	67 239	85 831
Lisäykset tilikauden aikana	0	0
Rahoitusosuudet tilikaudella		
Vähennykset tilikauden aikana		
Siirrot erien välillä		
Tilikauden poisto	18 592	18 592
Arvonlennukset ja niiden palautukset		
Poistamaton hankintameno 31.12.	48 647	67 239
Kirjanpitoarvo 31.12.	48 647	67 239

6. Saamisten erittely

	2017 €	2016 €
Saamiset kuntayhtymältä	3 234 075	3 839 357
Saamiset yhteensä	3 234 075	3 839 357

7. Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät

30.1.2018

	2017 €	2016 €
Lyhytaikaiset siirtosaamiset		
- Lisäkanto jäsenkunnilta laskutuksesta	469 851	473 397
- Muut tulojäämät	133 020	120 064
Siirtosaamiset yhteensä	602 871	593 461

Taseen vastattavia koskevat liitetiedot

8. Oma pääoma

	2017 €	2016 €
Peruspääoma 1.1.	100 000	100 000
Lisäykset		
Vähennykset	-15 800	
Peruspääoma 31.12.	84 200	100 000
Sijoitusrahasto 1.1.	470 939	470 939
Lisäykset		
Vähennykset	-32 718	
Sijoitusrahasto 31.12.	438 221	470 939
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	0	0
Oma pääoma yhteensä	522 421	570 939

Oma pääoma (jatkuu)

Erittely peruspääoman jakautumisesta

Kunta	€
Kaavi	10 296,68
Keitele	7 766,81
Leppävirta	32 252,74
Pielavesi	15 542,79
Rautavaara	5 719,70
Tervo	5 212,50
Vesanto	7 412,39
Peruspääoma yhteensä	84 200,00

Oma pääoma (jatkuu)

Erittely sijoitusrahaston jakautumisesta

Kunta	€
Kaavi	12 947,41
Keitele	99 534,11
Leppävirta	79 601,06
Pielavesi	224 470,16
Rautavaara	0,00

30.1.2018

Tervo	0,00
Vesanto	21 668,71
Sijoitusrahasto yhteensä	438 221,45

9. Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät

Lyhytaikaiset siirtovelat	2017 €	2016 €
Lomapalkka- ja lomarahavelka	2 375 036	2 878 724
Palautukset jäsenkunnille laskutuksesta	1 145 893	828 734
Palkkojen ja henkilöstösivukulujen jaksotukset	63 878	27 528
Työaikapankki	42 197	41 795
Muut menojäämät	84 783	15 128
Lyhytaikaiset siirtovelat yhteensä	3 711 787	3 791 909

Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot

10. Leasingvuokrasopimusten mukaisten vuokrien jäljellä olevien määrien yhteissumma

Leasingvastuiden yhteismäärä	2017 €	2016 €
Seuraavalla tilikaudella maksettavat	13 067,47	0
Myöhemmin maksettavat	49 279,68	0
Yhteensä	62 347,15	0

Leasingsopimus on kiinteäkorkoinen 60 kk vuokra-ajalla. Vuokra-aika 1.12.2018–31.12.2022
Vuokrauksen kohde on hammashoito laitteet Leppävirta ja Tervo.

11. Muut taseen ulkopuoliset järjestelyt

Hallintoriita Kysterin ja Kaavin välillä. Kyse on vuoden 2014 tilinpäätöksen sisältyvän virheen oikaisemisesta, jonka mukaan Kaavi olisi velvollinen maksamaan lisää 229.400,55 euroa. Kaavi tehnyt tästä kunnallisvalituksen, jossa on kyse julkisoikeudellisista maksuvelvoitteista ja sitä kautta hallintoriidasta. Hallinto-oikeus ei tutkinut tätä valitusta. Kaavin kunnan hallitus 27.11.2017 kokouksessa on päättänyt viedä uudelleen asian Itä-Suomen hallinto-oikeuteen hallintokäyttölain 69 §:ssä tarkoitetussa järjestyksessä hallintoriita-asiana.

Henkilöstöä koskevat liitetiedot

12. Henkilöstön lukumäärä

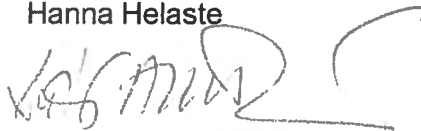
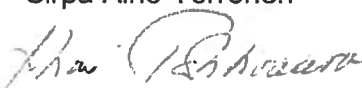
Henkilöstön lukumäärä 31.12.	2017	2016
Lääkärit	42	47
Tutkimushenkilöstö	5	5
Hoitohenkilöstö	256	298
Huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	61	74
Yhteensä	364	424

30.1.2018

13. Henkilöstökulut

	2017 €	2016 €
Henkilöstökulut		
- Palkat ja palkkiot	14 600 979	17 892 477
- Henkilösivukulut	3 000 893	4 026 326
Eläkekulut	2 568 633	3 198 689
Sosiaaliturvamaksut	154 175	346 496
Tapaturmavakuutusmaksut	29 828	98 811
Työttömyysvakuutusmaksut	467 703	695 940
Henkilöstökorvaukset	- 214 404	- 314 567
Yhteensä	17 601 872	21 918 803

30.1.2018

**POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITOPIIRI
KYSTERI
JOHTOKUNTA****TILIKAUSI 1.1.2017 – 31.12.2017**
Hanna Helaste
Sirpa Alho-Törrönen
Juhani Tähtivaara
Matti Ahonen

Martti Kansanen


Paula Tiihonen
Jorma Räsänen
Ritva Vitri

30.1.2018

LIITE

KYSTERI

JOHTOKUNTA 2013 -2016 (kokoontuivat 1.1. – 13.12.2017)

Nimi	Varajäsen
Paula Tiihonen, puheenjohtaja	Anssi Nykänen
Martti Kansanen, varapuheenjohtaja	Outi Turunen
Paavo Leppänen	Saara Koskinen
Heikki Haatainen	Petteri Ristikangas
Jorma Räsänen	Ari Sopanen
Kaisu Matinniemi	Anna Partanen
Sirpa Alho-Törrönen	Seppo Pääkkö

KYSTERI

JOHTOKUNTA 2017 -2021

Nimi	Varajäsen
Hanna Helaste, puheenjohtaja	Mia Simpanen
Martti Kansanen, varapuheenjohtaja	Erkki Virtanen
Paula Tiihonen	Juha Pelkonen
Juhani Tähtivaara	Risto Simonen
Jorma Räsänen	Eino Miettinen
Matti Ahonen	Rauni Pursiainen
Sirpa Alho-Törrönen	Seppo Pääkkö

TILAAJATOIMIKUNTA 2013 -2016 (vanha) (kokoontuivat 1.1. – 3.11.2017)

Uutta ei ole vielä nimetty

Esittelijä

Hallituksen edustaja

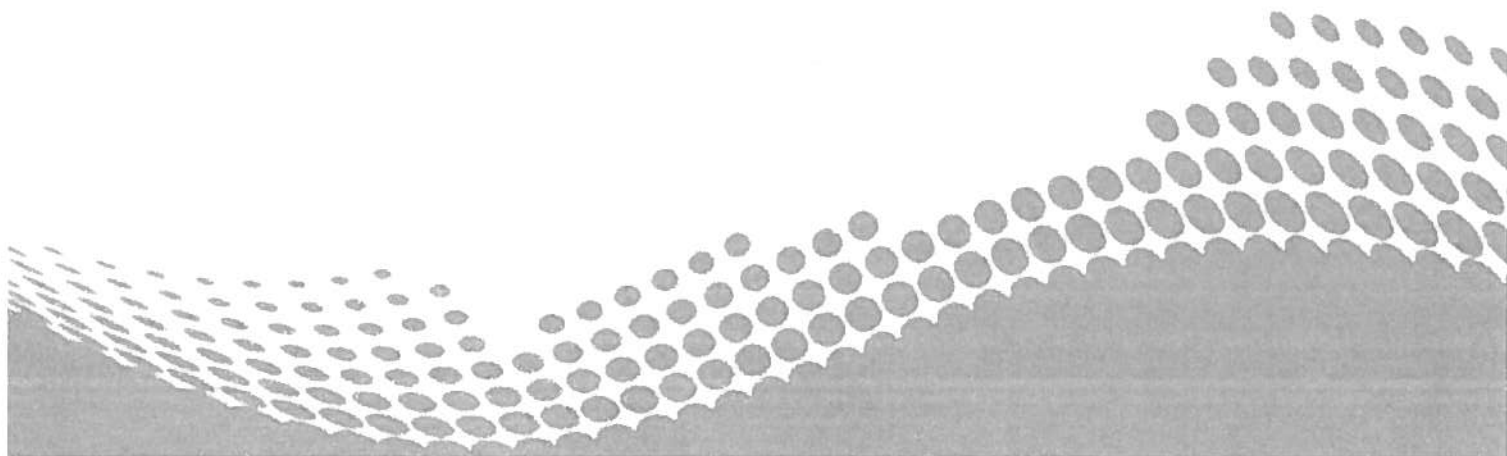
Johtaja ylläkäri Jorma Penttinen

Leena Kaulamo, varalla Jaakko Kekoni

Kunta	Nimi	Varajäsen
Juankoski	Rauno Kettunen, puheenjohtaja	Anna Partanen
Kaavi	Johanna Kosloff, varapuheenjohtaja	Sari Kekäläinen
Keitele	Kaisa Raatikainen	Anna-Liisa Tuhkanen
Leppävirta	Tiina Nousiainen	Heikki S. Havukainen
Pielavesi	Vilma Kröger	Pirjo Nikkinen
Rautavaara	Matti Matikainen	Rauha Partanen
Tervo	Hannu Ylönen	Jarmo Tarkkonen
Vesanto	Risto Simonen	Eino Räsänen

PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON LIIKELAITOS
KYSTERI

Palvelualuekertomus 2017



29.1.2018

Sisällys

1. KYSTERIN TOIMIALUE	3
1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne	3
2. HALLINTO-, TALOUS- JA TUKIPALVELUT	4
2.1 Johtokunta	4
2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut	4
2.3 Tietohallinto	5
2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut	6
2.5 KYSTERIN strategian ja puitesuunnitelman toteutuminen vuonna 2017	6
3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2017	9
3.1 Asiakslähtöisyys	9
3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen	11
3.3 Palvelujen toimivuus	16
3.3.1 Palveluyksiköiden toiminnalliset kuvaukset	16
3.3.2 Merkittävimmät ulkoisten palvelujen tuottajat palveluyksiköille	23
3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus	24
4. KEHITTÄMISTOIMINTA	27

1. KYSTERIN TOIMIALUE

Perustamissopimuksen 3 §:n mukaan liikelaitosjärjestelyn tarkoituksena on huolehtia Kaavin, Keiteleen, Leppävirran, Pielaveden, Rautavaaran, Tervon ja Vesannon kuntien väestön tarvitsemien lakisääteisten perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen sekä em. kuntien ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin erikseen yhteisesti sovittavien muiden sosi-aali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä ja tuottamisesta.

1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne

Perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysteri on yksi palvelualue sairaanhoitopiiriin kolmesta palvelualueesta. (Kuvio 1.) Tuotettavat palvelut jäsentyvät lähi-, seudullisiksi ja alueellisesti palveluiksi.

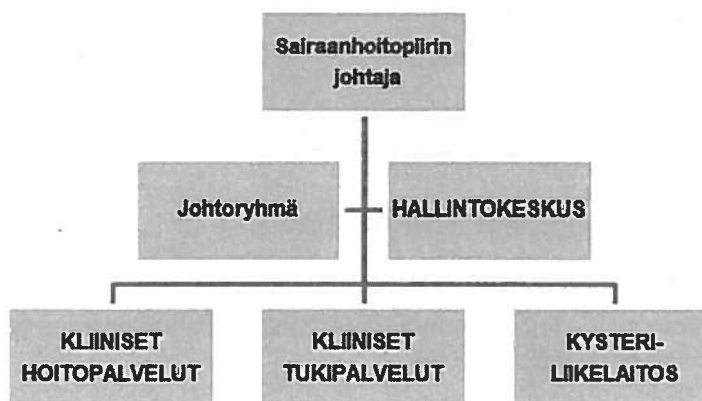
Järjestämisvastuun toteuttamiseksi sairaanhoitopiirissä valmistellaan yhteistyössä kuntien kanssa perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen järjestämistä koskeva *puitesuunnitelma* valtuustokausittain. Puitesuunnitelma käsitellään sairaanhoitopiiriin ja kuntien valtuustoissa. Samoin sairaanhoitopiiri ja kunnat valmistelevat vuosittain *palvelusopimukset* kuntien väestölle tuotettavista palveluista. Palvelusopimusten valmistelun yhteydessä voimassa olevaa puitesuunnitelmaa tarkistetaan tarvittaessa.

Puitesuunnitelma on *kuntien ja sairaanhoitopiiriin* yhteinen strateginen suunnitelma, jonka avulla suunnitellaan, yhteen sovitetaan ja dokumentoidaan kuntalaisille hankittavia palveluja koskevat tavoitteet ja toimintalinjat sekä palveluihin suunniteltavat muutokset siten, että ne muodostavat lähtökohdat palvelusopimusten ja talousarvioiden laadinnalle.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi on muodostettu sairaanhoitopiiriin ja kuntien yhteinen toimielin, *tilaajatoimikunta*, jossa on sairaanhoitopiiriin ja kuntien edustus. Tilaajatoimikunnan esittelijänä toimii johtajaylilääkäri. *Johtokunta* vastaa tuottajan toiminnasta.

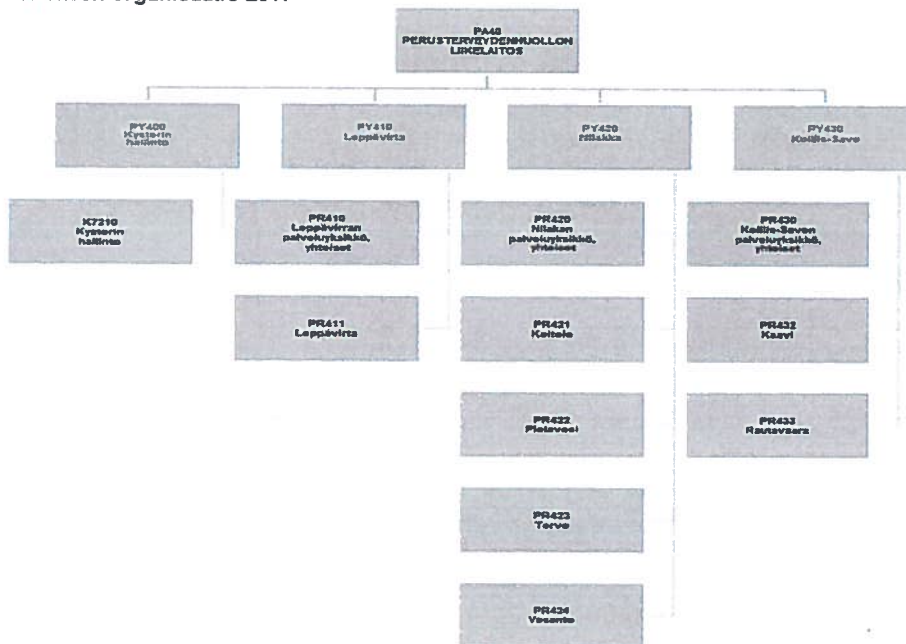
Kysterin alueen seitsemän kuntaa muodostavat kolme seudullista palveluysikköä, jotka ovat tulostavasti toiminnallisia yksiköitä, joilla on oma johtonsa (Kuvio 2.). Keitele, Pielavesi, Tervo ja Vesanto muodostavat Nilakan palveluysikön, Koillis-Savon palveluysikköön kuuluvat Kaavi ja Rautavaara. Kolmannen palveluysikön muodostaa Leppävirta. Väestöpohja on yhteensä 25 544 asukasta (Tilanne 1.1.2017)

Kuvio 1. Organisaatio KYS, 2017



29.1.2018

Kuvio 2. Liikelaitoksen organisaatio 2017



Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja. Hallinnossa toimivat toimitusjohtajan lisäksi johtava hoitaja, hallintopäällikkö, vastaava hammaslääkäri sekä kaksi hallintosihteeriä.

Liikelaitoksella on oma johtoryhmä. Johtoryhmän tehtävänä on tukea toimitusjohtajaa liikelaitoksen toiminnan kehittämisessä sekä asioiden valmistelussa. Johtoryhmässä on myös henkilöstön edustaja.

2. HALLINTO-, TALOUS- ja TUKIPALVELUT

2.1 Johtokunta

Vastuhenkilö: Johtokunnan puheenjohtaja Paula Tiiponen, esittelijä toimitusjohtaja Hannele Holopainen

Liikelaitosta johtaa kuntayhtymän valtuuston ja hallituksen alaisena johtokunta. Johtokunta ohjaa ja valvoo liikelaitoksen toimintaa. Johtokunta vastaa liikelaitoksen hallinnon ja toiminnan sekä sisäisen valvonnan asianmukaisesta järjestämisestä ja riskienhallinnasta. Johtokunta ohjaa ja valvoo liikelaitoksen toimintaa. Johtokunnan tehtävistä määrätään hallintosäännössä.

2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut PY 400

Vastuhenkilö Toimitusjohtaja Hannele Holopainen

Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja. Toimitusjohtajan tukena toimii *liikelaitoksen hallinto*, jossa työskentelee toimitusjohtajan lisäksi johtava hoitaja, hallintopäällikkö ja kaksi hallintosihteeriä.

29.1.2018

Ensimmäisen toimintavuoden aikana liikelaitoksen strategia ja liiketoimintasuunnitelma vahvistettiin. Puitesuunnitelma päivitettiin kevään 2013 aikana. Palvelutuotanto pohjautuu puitesuunnitelmaan perustuviin palvelusopimuksiin. Sote - ja maakuntavalmisteluun liittyen tilaaja-toimikunnan ja johtokunnan päätösten mukaisesti puitesuunnitelmaa ei päivitetty vuoden 2017 jälkeiselle ajalle. Liikelaitoksen strategia päivitettiin vuosille 2017–2020 keuhällä 2016.

Toimintavuoden 2017 aikana liikelaitoksen johtokunta on kokoontunut kahdeksan kertaa ja tilaajatoimikunta kolme kertaa. Liikelaitoksen johtoryhmä on kokoontunut noin kerran kuukaudessa pois lukien lomakaudet. Lisäksi on järjestetty Lync – yhteydellä kokouksia.

Kysterin keskushallinnon tehtävänä on liikelaitoksen tuotantotoiminnan ja laadun kehittäminen, viestinnästä ja suhdetoiminnasta sekä talous-, henkilöstö- ja tietohallinnosta huolehtiminen sekä muiden liikelaitoksen hallinto- ja talousasioiden sekä sisäisen valvonnan hoitaminen. Näiden tehtävien lisäksi keskushallinnon vastuulla on ollut kehittämistoiminta ja keskitettyjen hankintojen organisointi.

Kysterin taloushallinto tukeutuu KYSin taloushallintoon. Kirjanpito, laskutus, arkistointi, palkka- ja osittain raportointiohjelmat ovat yhteisiä. Kysterillä on omia toimintamalleja, mikä johtuu organisaatorakenteeseen liittyvästä toimintojen hajautuksesta. Henkilöstöhallinnon tukitehtävät hoidetaan Kysterissä pääosin omana toimintana.

Luottamusmies- ja työsuojeluorganisaatiossa tukeudutaan pääasiassa sairaanhoitopiiriin järjestelyihin ja linjauksiin. Kysterillä on oma työsuojeluvaltuutettu.

Palvelu- ja työsuhte-etujen harmonisoinniseksi kahden ensimmäisen toimintavuoden aikana liikelaitokselle oli oma harmonisointityöryhmä, jossa oli johdon ja järjestöjen edustus. Tänä aikana linjattiin harmonisoinnin periaatteita, koottiin henkilöstön tehtäväkuvaukset ja työn vaativuuden arvioinnit ammattiryhmittäin ja toteutettiin palkkojen harmonisaatio. Palkkojen harmonisoinnissa päästiin vuonna 2013 79,6 %:sti samoihin palkkoihin Kysterissä. Tämä hyväksyttiin. Kysterin harmonisointi 2 ryhmän perustamisesta johtokunta päätti elokuussa 2015. Ryhmän tarkoituksena oli jatkaa Kysterin henkilöstöön liittyvien asioiden ja toimintaperiaatteiden yhtenäistämistyötä.

Hoitohenkilöstön osalta vuonna 2014 Tehyn edellytti paikallisneuvottelua Nilakan palkoista. Tällöin työnantaja ja järjestö eivät päässeet sopuun. Kyseessä olevan palveluyksikön palkat poikkesivat Koillis-Savon ja Leppävirran palveluyksiköiden palkoista. Tehy vei asian eteenpäin keskusneuvotteluihin. Heidän kysymyksensä koski Kysteriä kokonaisuudessaan, vaikka paikallisneuvottelu käsitteli Nilakan hoitohenkilöstön palkkoja. Kuntatyönantaja eväsi tällöin esitetyn pyynnön.

Tehy jatkoi neuvottelua vuonna 2016. Neuvottelun jälkeen Tehyn toimesta muodostui palkkariita ja asian käsittely eteni pääneuvottelijoille kansalliselle tasolle, Tehy ja KT. Kansallisen tason neuvottelut jatkuivat koko syksyn 2017 ajan. Tuloksista ei ole vuoden vaihteeseen mennessä tullut vielä tietoa.

2.3 Tietohallinto

Mittava laitekannan harmonisointi ja modernisointi tehtiin Kysterin toiminnan käynnistyessä ja laitteiden elinkaareen liittyvä vaihtosuunnitelma toteutettiin käytännössä menneen toimintavuoden aikana.

29.1.2018

Liikelaitoksen tietohallinnon infrastruktuurista, sovelluksista ja pääte- ja oheislaitteista vastaa Istekki Oy. Tietohallinnollista yhteistyötä on leimannut myös vahva alueellinen ulottuvuus, joka parhaiten näkyy potilastietojärjestelmän kehitystyössä. Kumppanuudessa Kuopion ja Ylä-Savon Soten sekä Sisä-Savon terveydenhuollon kuntayhtymän kanssa rakennettu alueellinen potilastietojärjestelmä kattaa valtaosan maakunnasta. Liikelaitoksen rekisterinpitäjänä toimii Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri. Sairaanhoitopiirin tietohallinto on ohjannut ja tukenut asiantuntijuudellaan liikelaitoksen tietohallinnollista kehitystyötä.

Tietosuojavastaavan ja potilasasiamiehen osalta liikelaitos tukeutuu sairaanhoitopiirin järjestykseen, kuitenkin siten, että molemmille vastualueille on nimetty yhdyshenkilöt palveluyksiköihin.

2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut

Kysteri liikelaitos on vuokrannut toimintansa vaatimat tilat toiminta-alueensa kunnilta ja kunnat tuottavat ruokahuollon palvelut vuodeosastoille sekä henkilöstön työpaikkaruokailun. Laitoshuolto toteutetaan omana toimintana. Vaatehuollon tuottaa Sakupe. Laitoshuollon mitoitus, toimintatapojen yhtenäistäminen ja harmonisointi toteutettiin laaja-alaisesti vuonna 2013. Mitoitusta tarkistettiin vuosien 2015–2016 aikana. Nämä palvelut ostetaan asiantuntijapalveluina Servicalta kuten myös siivoustyön ohjaus.

2.5 KYSTERIn strategian ja puitesuunnitelman toteutuminen vuonna 2017

Toiminta-ajatus ja visio

Kysterin toiminta-ajatus

- on edistää alueen väestön terveyttä ja järjestää yhteistyössä sairaanhoitopiirin kanssa tarpeellinen sairauksien hoito.

Kysterin visio on

- on tarjota parasta perusterveydenhuoltoa

Kysterin strategian toteutuminen

Liikelaitoksella palveluntuottajana on oma strategia, johon nelivuotiskautinen (valtuustokausittain) puitesuunnitelma rakentuu. Sitä tarkistetaan tarvittaessa vuosittain palvelusopimuksen avulla. Strategia on keskeinen väline liikelaitoksen ja sen palveluyksiköiden toiminnan laajojen tavoitteiden viitoittajana. Kysterin ensimmäistä strategiaa luotiin Kysterin valmisteluhankkeessa määriteltujen toimintalinjausten mukaisesti. Lisäksi elementtejä strategiseen ajatteluun on haettu sairaanhoitopiirin strategiasta. Uusi strategia vuosille 2017–2020 valmistui keväällä 2016.

KYSTERIn strategiassa on seitsemän keskeistä päämäärää

1. Väestön terveyden edistäminen

Väestön terveyden edistäminen on nähtävä useiden hallinnon alojen yhteistyönä. Kuntien tulee valmistella hyvinvointikertomukset, joissa linjataan kuntatasolla hyvinvoinnin edistämisen pääpainoalueet. Perusterveydenhuollon toimijana Kysteri toimii yhteistyössä kunnan eri toi-

29.1.2018

mialojen kanssa hyvinvointikertomusten tavoitteiden toteuttamisessa. Yhteistyö kunnan eri toimijoiden kanssa on terveyden edistämisen näkökulmasta osin vielä vakiintumatta. Kysteri liikelaitoksella on ollut edustus Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin terveyden edistämisen ja kansansairauksien ehkäisyyn maakunnallisessa työryhmässä.

2. Palvelujen tasapuolinen saatavuus

Tavoitteena on, että palvelut järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan sellaisiksi kuin kunta-laisten toimintakyky, terveydentila ja siihen vaikuttavat tekijät seurannan perusteella edellyttävät. Palvelujen tarpeen arviointi toteutuu lääketieteellisen, hammaslääketieteellisen tai muun hoidon ja hoivan tarpeen arvioinnin mukaisesti.

Kysterin palveluyksiköissä on edelleen toteutettu palvelujen tuottamisen yhdenmukaistamistyötä.

Marraskuussa 2017 otettiin Kysterin terveysasemilla käyttöön sähköiset asiakaspalautteet. Palautteiden perusteella saadaan tietoa palvelujen saatavuudesta, laadusta, asiakastytyväisyydestä ja toiminnan kehittämistarpeista.

3. Lähipalvelujen turvaaminen

Kysterin strategian keskeisimpiä tavoitteita on lähipalvelujen turvaaminen. Niitä palveluja, joista suuremmalla organisaatiokokonaisuudella on saavutettavissa kustannustehokkuutta, on keskitetty kuten tieto-, talous- ja henkilöstöhallinto mukaan lukien rekrytointi.

Vuoden 2017 palvelutuotannossa on jouduttu vähenevässä määrin edellisvuoteen verrattuna turvautumaan lääkäri-, psykologi- ja puheterapian ostopalveluihin.

4. Tasapainoinen palvelurakenne

Tasapainoista palvelurakennetta tavoiteltaessa on oleellista, että Kysterin palveluysiköiden ja –ryhmien henkilöstömitoitukset vastaavat tuotannossa olevaan palvelutarpeeseen. Palveluprosesseissa pyritään varmistamaan palvelujen hyvä laatu ja kokonaiskustannusten kannalta optimaalinen tulos. Pohjois-Savon alueen Sote asioiden valmistelutyö on pitänyt edelliset teemat ajankohtaisessa keskustelussa vuoden 2017 aikana.

5. Sujuvat palveluketjut

Sekä asiakasnäkökulman että kustannusten kannalta tavoitellaan tilaa, jossa potilas on oikeaan aikaan oikeassa paikassa. Tätä on seurattu muun muassa ikäihmisten pitkäaikaisen laitoshoidon määrän ja siirtoviivemaksujen kertymisen arvioinnilla. Siirtoviivemaksuja ei ole ollut Kysterin toiminnan aikana.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin Tuottavuushankkeen ryhmät ja PoSoTen valmistelutyöryhmät ovat toteuttaneet hoitoprosesseja kuvaavaa selvittelytyötä. Kysteri liikelaitoksen edustajat ovat olleet näissä mukana.

6. Vetovoimainen toimintakulttuuri

Henkilöstö on liikelaitoksen tärkein voimavara. Vetovoimaisella toimintakulttuurilla edesautetaan henkilöstön työhyvinvointia ja toisaalta helpotetaan rekrytointia. Kysterissä kehittämisil-

mapiiri on ollut positiivinen. Monia sisäisiä kehittämishankkeita on saatu onnistuneesti vietyä käytännön toimintaan.

Vertaisoppimisen hyödyntäminen on tuonut palveluyksiköille mahdollisuuden vertaisarviointiin näkyen sisäisen toiminnan edelleen kehittämisenä. Keskitetty rekrytointitoiminta ja oppilaitosyhteistyö ovat antaneet mahdollisuuksia rekrytinnin tehostamiseen, jolla on pyritty hallitsemaan ostopalvelujen käyttöä.

7. Hallittu kustannuskehitys

Suhteellisen pienten ja haavoittuvien toimintayksiköiden toiminta voidaan turvata suuremman palvelukokonaisuuden avulla. Tämän tavoitteen voidaan katsoa toteutuneen Kysterissä. Merkittävimmät hyödyt on saatu toiminnallisilla muutoksilla palveluja keskittämällä. Osaavan henkilöstön työpanoksen järkevää käyttöä on näin voitu hyödyntää. Palvelujen uudelleenjärjestelyn suunnittelun avulla pyritään jatkossakin vastaamaan ikärakennekehityksen myötä kasvaviin tarpeisiin.

Työterveyshuollon palvelujen tuottamisesta vastasi toimintavuoden aikana Terveyspalvelu Verso Oy yhdessä KYSin Työterveyshuollon kanssa. Ensihoidon palvelut tuottaa sairaanhoitopiiri. Kotisairaanhoidosta ja kuntien kotipalvelusta muodostettiin Kysterin toiminnan alkaessa kuntien toimintaan kuuluvat kotihoidon yksiköt.

Kustannusten kannalta oleellisia tekijöitä ovat tavoitteissa mainitut tasapainoinen palvelurakenne ja sujuvat palveluketjut. Toisin sanoen kokonaiskustannus on ratkaiseva, syntyi kustannus liikelaitokseen kuuluvan kunnan tai erikoissairaanhoidon toiminnasta. Tämä kustannuskehityksen hallinta on keskeistä tulevien vuosien taloussuunnittelussa.

Palveluyksiköihin ja -ryhmiin (ts. kuntiin) palvelujen kustannukset kohdistuvat palvelujen käytön mukaisesti. Toiminnan näkökulmasta seurataan toteutuneita suoritteita suhteessa palvelusopimukseen ja edelliseen toimintavuoteen verrattuna kuukausittain, osavuositarkastuksissa ja tilinpäätöksen yhteydessä. Tilinpäätösvaiheessa toteutetaan kuntalaskutuksen tarkistuksella sairaanhoitopiirin valtuuston asettama nollatulos.

Puitesuunnitelman tavoitteet ja niiden toteutuminen

Talouteen ja asiakasnäkökulmaan liittyvät tavoitteet sekä niiden toteutuminen on kommentoitu omissa osiossaan palvelutoiminnan kuvauksissa.

Tilaaaja - tuottaja toiminta

Palvelusopimuksen toteutumista kommentoidaan osavuositarkastuksissa ja tilinpäätöksessä. Toimintamallina on käytössä ns. sisäinen tilaaja - tuottaja malli. Taloussuunnitteluprosessissa on mukana tilaajatoimikunta ja kunnat. Tilaajatoimikunta on kokoontunut vuoden 2017 aikana kolme kertaa.

Kilpailutus

Kuudentena toimintavuotena liikelaitos oli mukana KYSin potilaskuljetuksia koskevassa kilpailutuksessa.

Laitoshoidon osuus yli 75 vuotiaiden määrään suhteutettuna

Kysteriin kuuluvien kuntien väestökehitys on ollut taantuvaa ja väestömäärän ennustetaan edelleen vähenevän tarkastelujaksolla, joka ulottuu vuoteen 2030. Ikärakenteeltaan Kysterin

alueen väestö on Pohjois-Savon mittakaavassa hyvin ikääntynyt. Tämä aiheuttaa paineita palvelutarjontaan ja siihen liittyvän rahoituksen riittävyyteen.

Lähtökohtana toiminnan suunnittelussa on kansallinen ikäihmisten laatusuositus. Vuodeosastojen toiminnan suunnittelussa tulee kuitenkin ottaa huomioon, että Kysterissä voidaan vastata KYSissä siirtyvien potilaiden jatkohoidon tarpeeseen.

Uudessa kansallisessa ikäihmisten laatusuosituksessa esitetään, että 2-3 % yli 75-vuotiaista saa olla pitkäaikaisessa laitoshoidossa. Tämä tarkoittaa Kysterin tasolla kahdella prosentilla arvioituna 49 pitkäaikashoidon laitospaikkaa. Kaikissa Kysterin alueen kunnissa on ollut tavoitteena pitkäaikaisen laitoshoidon korvaaminen asumispalveluratkaisuilla. Kysterissä pitkäaikashoidon laitospaikkoja vuoden 2017 lopussa oli suosituksen mukainen määrä, noin 30 paikkaa. Pitkäaikaispaikkojen määrä on vähentynyt vuosien 2012–2017 välisenä aikana 70 paikalla. Osastopaikkoja vuonna 2017 Kysterissä oli 149 kappaletta, joista loppuvuonna väheni Leppävirran osasto kolmosen 18 paikkaa. Vuonna 2018 osastopaikkoja tulee olemaan yhteensä 131 paikkaa.

Siirtoviivemaksut

Siirtoviivemaksuja kohdistuu kunnille, jos erikoissairaanhoidosta ei saada sijoitettua potilaita hoidon niin vaatiessa terveyskeskusten vuodeosastoille hoitoon. Vuoden 2017 aikana Kysterin alueen kunnille ei ole kohdistunut siirtoviivemaksuja.

Päivystyskäyntien määrä

Toiminnallisena tavoitteena on päiväaikaisen toiminnan tehostaminen siten, että päivystyskäyntien määrä on laskeva. Päivystyskäyntien määrän vertailu edellisiin vuosiin nähden ei Kysterin kokonaisuudessa ole mahdollista. Nilakassa ja Leppävirralla päivystystoiminta ts. ilta- ja viikonloppuvastaanotot jatkuivat ennallaan. Leppävirralla päivystyskäynnit vähenivät 82 ja Nilakassa 112 käynnillä.

3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2017

3.1 Asiakaslähtöisyys

Kysterissä keskeisin toiminnan päämäärä on turvata *lähipalvelujen saatavuus*. Tavoitteena on taata toimiva yhteydenottomahdollisuus terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arvioon sekä pääsy terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuulainsäädännön asettamien määräaikaisten puitteissa. Hoitotakuu koskee kiireetöntä hoitoa. Kiireellinen potilaan tutkimus ja hoito toteutetaan sairauden edellyttämällä tavalla.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin internetsivuilla Kysterin kotisivuilla (www.kysteri.fi) on väestölle tietoa Kysterin palveluista, ajankohtaisista asioista ja lisäksi sinne on koottu osavuosikatsauksiin ja vuosittaisiin palvelualuekertomuksiin hoitotakuutiedotteet. Kysteri tiedottaa hoitotakuun toteutumisesta edellä kerrotuissa lähteissä kolme kertaa vuodessa touku-kuussa, syyskuussa ja joulukuun tilanne tilinpäätöksen yhteydessä.

Kokonaisuudessaan *hoitotakuu* toteutui lain mukaisesti vuonna 2017. Omavalvontana aloitettiin kesällä 2014 tilastoinnin oikeellisuuden säännöllinen tarkistaminen. Tarkistuksissa on ajoittain todettu tilastointivirheitä. Vuoden 2017 aikana kiireettömän hoidon tarpeen arviointi toteutui kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Hoidon tarpeen arviointeja oli yhteensä 136 178. Keskimääräinen odotusaika lääkäreiden vastaanotoille oli 12,3 päivää ja hoitajien vastaanotoille 4,6 päivää. "Hoitoa odottamaan", jonoon laitetaan potilastietojärjestelmään potilai-

29.1.2018

ta silloin, kun suunnitellaan etukäteen määritellylle kuukaudelle pitkäaikaissairauteen liittyvä seurantakäynti. Yli kolme kuukautta odottaneita ei ollut yhtään kappaletta.

Suun terveydenhuollossa kiireelliseen hoitoon Kysterin palveluyksiköissä pääsee saman päivän aikana. Hoidon tarpeen arviointi pyritään tekemään saman päivän aikana yhteydenotosta, kuitenkin viimeistään kolmen päivän sisällä. Kiireettömään hammashoittoon pääsee Leppävirralla 1-3 viikon kuluessa ja suuhygienistille 3-4 viikon kuluessa. Koillis-Savossa kiireettömän hoidon vastaanotoille pääsee 3-8 viikon kuluessa. Nilakassa odotusaika on 1-4 kuukautta hammashoitolasta riippuen. Suuhygienisteille pääsee Koillis-Savossa ja Nilakassa palveluyksiköissä 2-4 viikon kuluessa. Resurssiongelmien ovat häirinneet toimintaa Nilakassa ja Koillis-Savossa. Viikonloppuisin ja arkipyhinä päivystys on toteutettu ostopalveluna KYSissä.

Puhelinyhteydensaanti on varmistettu Kysterin terveysasemilla siten, että arkisin virka-aikana seitsemässä kunnassa on yhteensä 16 suoraa numeroa, joitten avulla välitön yhteydensaanti terveysasemien vastaanotoille toteutuu lain mukaisesti. Lisäksi käytössä on Nispa takaisinsoittojärjestelmä, johon asiakas voi jättää viestin hoitajalle. Viestiin vastataan samana päivänä. Vuoden 2017 Nispan raportointitietojen mukaan palveluyksiköihin tuli yhteensä 49114 (v. 2016: 58133 kappaletta) soittopyyntöä. Näistä oli Koillis-Savoon 5656, Leppävirralle 20761 ja Nilakaan 22697 kappaletta. Kaikki soittopyynnot käsiteltiin. Keskimääräinen viive (ka) käsittelyssä oli Leppävirralla 29 min, Nilakassa 58 min ja Koillis-Savossa 36 min. Puhelujen kesto oli kaikilla hieman yli kaksi minuuttia.

Vastaanottotoimintaan liittyvää *asiakastyytyväisyyttä* alettiin toteuttaa kaikilla terveysasemilla sähköisellä palautejärjestelmällä (Roidu) marraskuussa 2017 Kyselyyn vastasi marras- ja joulukuussa, yhteensä 511 henkilöä.

Sähköisen toteutettavan kyselyn aluksi kysytään asiakkailta mitä palvelua he käyttivät ja missä asioivat, sitten minkä arvosanan he palvelusta antaisivat ja mitä palvelussa tulisi kehittää sekä mikä palvelussa oli erityisen hyvää. Tulosten mukaan marraskuussa 65 prosenttia asiakkaista antoi arvosanan 10 ja 9 ja arvosanat 8 ja 7 18 prosenttia asiakkaista. Marraskuussa kehitettäviksi asioiksi nousivat asiakkaan kohtelu, palvelujen saatavuus ja palvelujen pääsyn nopeus (45 %). Kuitenkin kysyttäessä, mikä palveluissa oli erityisen hyvää, kolme merkittävintä asiaa olivat: asiakkaan kohtelu (22 %), henkilökunnan asiantuntemus (19 %) ja ongelmaan paneutuminen (15 %).

Joulukuun asiakaskyselyn tulosten mukaan arvosanan 10 ja 9 antoi asiakkaista 68 prosenttia ja arvosanat 8 ja 7 17 prosenttia asiakkaista. Joulukuussa kehitettäviksi kohteiksi nousivat samat asiat kuin marraskuussa. Kuitenkin kysyttäessä, mikä palveluissa oli erityisen hyvää, kolme merkittävintä asiaa olivat: asiakkaan kohtelu (25 %), henkilökunnan asiantuntemus (19 %) ja palveluun pääsyn nopeus (13 %).

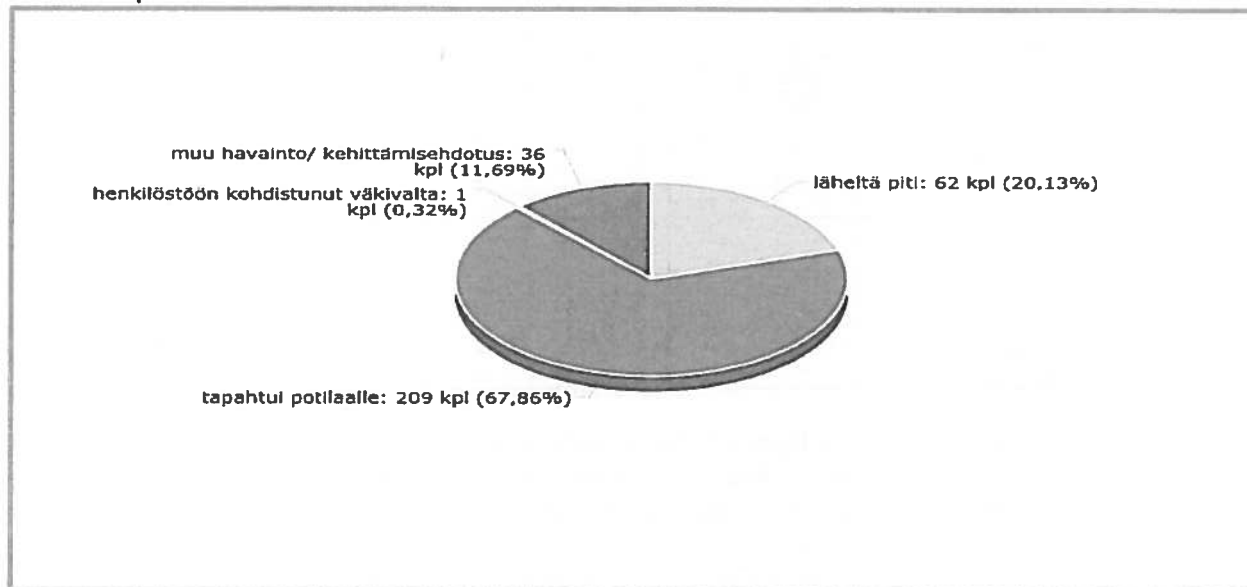
Asiakasnäkökulmasta *potilastyytyväisyyttä ja -turvallisuutta, potilaiden omahoitoa ja sairauksien ennalta ehkäisyä* pyritään tehostamaan. Edellä mainittuun liittyen voidaan seurantatiedoista todeta, että vuoden 2017 aikana potilasasiamiehen ja potilasasiamiesyhdyshenkilöihin otettiin yhteyttä 81 kertaa, vähennystä edelliseen vuoteen 2016 oli 31 yhteydenottoa. Koska Kysterin alueelta useimmat yhteydenotot koskivat hoitovahinkoepäilyjä (n = 26), hoidon laatua (n = 24) ja kohtelua (n = 16). Potilasasiamiehen tekemät toimenpiteet kohdistuivat suurimmaksi osaksi kuunteluun ja neuvontaan (= 24). Potilasvahinkoilmoituksia ja muistutuksia tehtiin 9 kappaletta.

29.1.2018

Toimitusjohtajalle tuli asiakkaiden ja potilaiden sekä omaisten yhteydenottoja vuoden 2017 aikana yhteensä 72 kappaletta. Nämä jakautuivat siten, että palautteita sähköpostin kautta oli 10 kpl, käsiteltäviä muistutuksia 30 kpl, vastineita, pyyntöjä ja kanteluita sekä päätöksiä yhteensä 32.

HaiPro eli vaaratapahtumien raportointijärjestelmä on ollut käytössä Kysterin toiminnan ajan. Kysterin alueelta tuli vuonna 2017 HaiPro – ilmoituksia yhteensä 308 kappaletta (v. 2016 n = 365, v. 2015 n = 377). Näistä oli käsitelty joulukuun lopulla 86 % ja 5 % oli parhaillaan käsitelyssä. Eniten ilmoituksia oli lääkehoitoon liittyen (n = 114), sitten tapaturmiin (n = 103), tiedonkulkuun (n = 63), muuhun hoitoon ja seurantaan (n = 20) sekä muihin syihin liittyen (n = 15). Lisäksi ilmoituksia oli tehty diagnosointiin, laitteisiin ja laboratoriot toimintaan liittyen yhteensä 9 kappaletta. Väkivaltaisuuteen liittyviä oli 3 kappaletta. Riskiluokkiin jaoteltuna tapahtumista 71 oli merkityksellisiä (23,1 %), vähäinen riski oli 144 (46,8 %) ja kohtalainen riski 59 tapauksista. Potilaalle ei aiheutunut haittaa 39 % tapauksista. Haitta oli lievä 32,1 %:ssa tapauksista ja kohtalainen 3,2 prosentissa tapauksista. Yksikölle merkittävin seuraus tapahtumista oli lisätyön tai vähäisten hoitotoimenpiteiden lisääntyminen (67,5 % tapauksista). Haittojen vakavuus vuoteen 2016 verrattuna ei ole lisääntynyt. Tapaturmien määrä on pysynyt lähes ennallaan. Kaatumiset ja putoamiset ovat näissä suurin ryhmä (n = 103). Kysteri on ollut mukana Kysin kaatumistapaturmien ehkäisyhankkeessa. Menneen vuoden aikana on aloitettu kirjaamaan FRAT-arvioita. Kuviossa 3 on kuvattu tapahtumien luonne.

Kuvio 3. Tapahtumien luonne



3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen

Henkilöstö

Kysterin palvelualueella on täytetyissä viroissa ja toimissa yhteensä 364,6 henkilöä. Henkilöstön keski-ikä on 45,6 vuotta. Henkilöstö jakautuu palveluyksiköissä siten, että heistä lääkäreitä ja hammaslääkäreitä on yhteensä 42,5, hoitohenkilöstöä 256 ja huolto-, toimisto-, tutkimus ja hallintohenkilöstöä 66,1. Viimeksi mainittuun ryhmään kuuluvat suurimpana ryhmänä laitoshuoltajat. Taulukossa 1 on kuvattu Kysterin palveluyksiköiden keskimääräinen henkilöstö ja työpanos. Vuoteen 2016 verrattuna määräraikaisten työntekijöiden käyttö on ol-

29.1.2018

lut hyvin maltillista kaikissa palveluysiköissä. (Taulukko 1. Psshp, tulokortti 10.1.2018). Vakinaisen ja määräaikaisen henkilöstön määrällistä suhdetta ja henkilöstön työpanoksen kehitystä seurataan suunnitelmallisesti.

Taulukko 1. Kysterin palveluysiköiden vakinainen ja määräaikainen henkilöstö ja heidän nettotyöpanoksensa vuonna 2017.

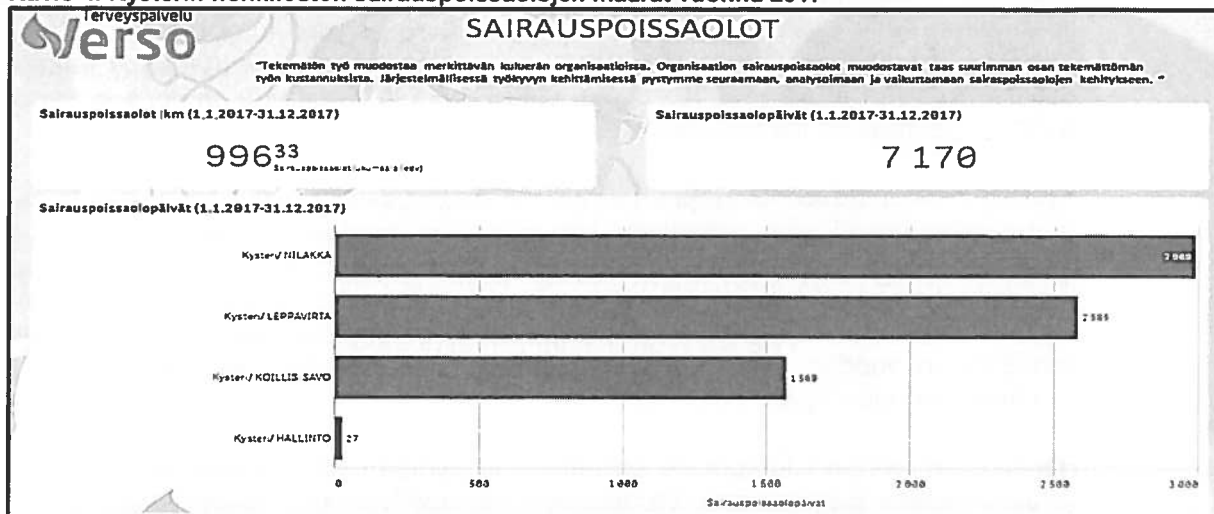
PALVELUYSIKÖT	NILAKKA PY420			LEPPÄVIRTA PY410			KOILLIS-SAVO PY430		
	2017	2016	Muutos	2017	2016	Muutos	2017	2016	Muutos
Henkilöstötunnusluvut			17 – 16			17 – 16			17 – 16
Vakanssit	170,8	174,1	-3,3	119,5	118,8	0,7	69,3	126,8	-57,5
- lääkärit	19,3	19,3	0	13	13	0	10,2	15,2	-5
- tutkimushenkilöstö	2	2,6	-0,6	1	1	0	2	2	0
- hoitohenkilöstö	119	121,7	-2,7	89,5	88,8	0,7	47,5	88,1	-40,6
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	30,5	30,5	0	16	16	0	9,6	21,5	-11,9
Nettotyöpanos	128,7	138,6	-9,9	103,8	108,9	-5,1	57,3	108,8	-51,5
Vakinaiset	98,6	100,7	-2,1	78,4	85	-6,6	43,6	80,2	-36,6
Määräaikaiset	30,1	37,8	-7,7	25,4	23,9	1,5	13,7	28,5	-14,8
Ammatti luokittain									
- lääkärit	15,2	14,7	0,5	11,2	10,8	0,4	6	12,4	-6,4
- tutkimushenkilöstö	1,7	1,5	0,2	0,8	0,8	0	0,9	1	-0,1
- hoitohenkilöstö	89,6	96,6	-7	77,5	82,3	-4,8	41,8	76,9	-35,1
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	22,2	25,8	-3,6	14,3	15	-0,7	8,6	18,6	-10
Poissaolot	46,6	52,1	-5,5	36,9	30	6,9	17,1	33,5	-16,4
Vakinaiset	42	47,9	-5,9	33,6	27,2	6,4	16,2	31,1	-14,9
Määräaikaiset	3,1	4,3	-1,2	3,3	2,9	0,4	0,9	2,7	-1,8
Ammatti luokittain									
- lääkärit	3,6	5,7	-2,1	2,3	2,8	-0,5	2,1	2,4	-0,3
- tutkimushenkilöstö	0,3	0,4	-0,1	0,1	0,2	-0,1	0,1	0,2	-0,1
- hoitohenkilöstö	33,6	37,5	-3,9	28,7	21,9	6,8	12,4	25,4	-13
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	7,6	8,7	-1,1	5,8	5,3	0,5	2,5	5,8	-3,3
Henkilöstö keskimäärin	173,9	190,9	-17	141	139	1,8	74,6	142,6	-68
Vakinaiset	140,6	148,6	-8	112,2	112,2	0	60	111,4	-51,4
Määräaikaiset	33,3	42,3	-9	28,7	26,8	1,9	14,6	31	-16,6
Ammatti luokittain									
- lääkärit	18,6	20,5	-1,9	13,6	13,6	0	8	14,8	-6,7
- tutkimushenkilöstö	2	1,9	0,1	1,0	1,0	0	1	1,1	-0,1
- hoitohenkilöstö	123,2	134	-10,8	106,2	104,1	2,1	54	102,3	-48
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	30	35	-5	20	20	0	11	24,4	-13,4

Kokonaisuudessaan Kysterin henkilöstön sairauspoissaolojen arviointi edellisiin vuosiin nähden ei ole mahdollista, koska Juankoski liittyi vuoden alusta Kuopioon ja Vesannon vuodeosaston toiminta loppui. Leppävirran palveluysikössä toteuman vertailu onnistuu. Vuoden 2017 Leppävirralla sairauspoissaolojen määrä on vähentynyt 1051 päivää (n = 2585). Nilakassa henkilöstöllä oli sairaslomapäiviä 2989 ja Koillis-Savossa 1569 kappaletta. (Kuvio 4. ja Kuvio 6.)

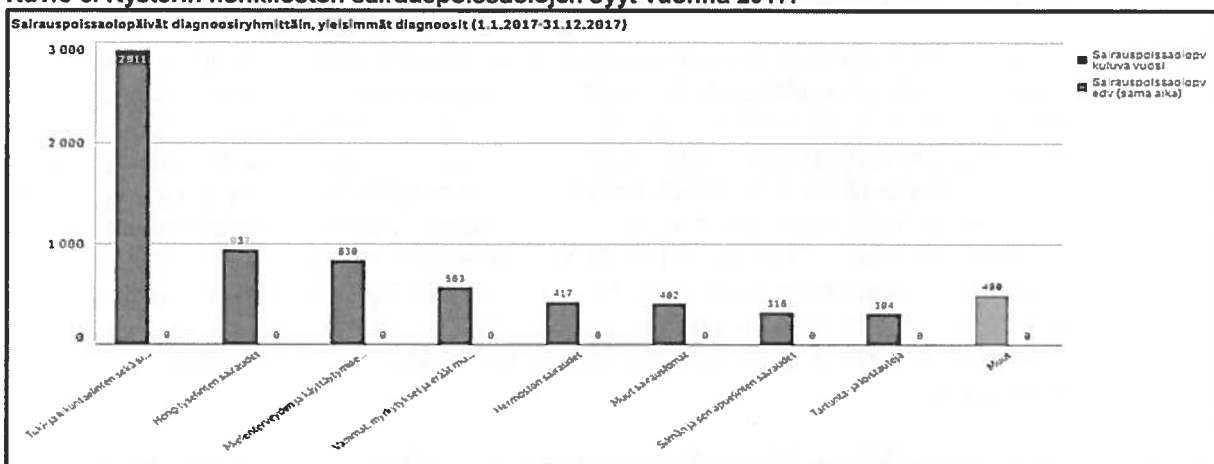
Tuki- ja liikuntaelinsairaudet olivat työterveyshuollosta saadun tiedon mukaan suurin sairauspoissaoloja aiheuttava syyryhmä (n = 2911). Ennaltaehkäisyyn on kiinnitetty huomiota, mutta tätä täytyy edelleen tehostaa seuraavana vuotena. Kysterin vuodeosastojen hoitohenkilöstölle järjestettiin ergonomiakoulutusta vuonna 2014–2015. Tällöin tuki- ja liikuntaelinvaikeuksista johtuvat poissaolot selkeästi vähenivät. Vastaavaa koulutusta on toteutettu suuren terveydenhuollon henkilöstölle menneen vuoden aikana. Toiseksi suurin sairauspoissaolojen syy oli vuonna 2017 (n = 937) hengityselinten sairaudet ja kolmantena mielenterveyden ja käyttäytymishäiriöt (n = 830). (Kuvio 5.)

29.1.2018

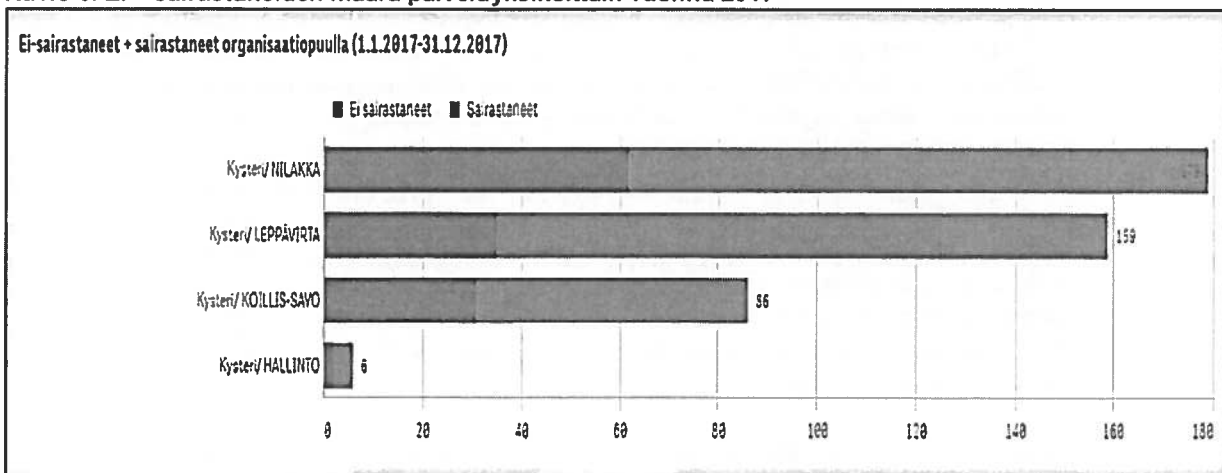
Kuvio 4. Kysterin henkilöstön sairauspoissaolojen määrät vuonna 2017



Kuvio 5. Kysterin henkilöstön sairauspoissaolojen syyt vuonna 2017.



Kuvio 6. Ei - sairastaneiden määrä palveluyksiköittäin vuonna 2017



Kysterin henkilöstölle toteutettiin työyhteisökysely toukokuussa 2017. Kyseessä oli neljäs vuosittain toteutettava kysely. Kyselyyn vastasi 185 työntekijää (45,3 %). Yhteenvedon voidaan todeta, että Kysterin henkilöstö on vastausten perustella motivoitunutta ja yhteistyökykyistä sekä kehittämismyönteistä. Oman työkyvyn ylläpitäminen nähdään tärkeäksi asiaksi. Kyselyn tulosten mukaisesti huomiota tulee kiinnittää avoimuuteen, lähiesimiehen johtamistyylisiin ja työyhteisön toimivuuteen.

Kysterin henkilöstövoimavarojen hallinnan ja osaamisen tukemisen tavoitteena on kohdentaa voimavaroja henkilöstön osaamisen kehittämiseen, onnistuneeseen rekrytointiin ja perehdytykseen. Edelliseen liittyen menneen vuoden aikana laadittiin pientyöryhmissä hoitohenkilöstön osaamistasokuvaukset. Nämä käytiin arvioiden läpi loppuvuodesta 2017. Osaamistasokuvauksen toimivuus henkilöstön osaamisen arvioinnissa testataan vuonna 2018. Rekrytoinnissa on vuoden aikana ollut ongelmia hammaslääkäreiden osalta, muun henkilöstön saatavuus on ollut hyvä.

Henkilöstön työhön sitoutumista edistetään ja pyritään ylläpitämään Kysteri hyvinvoivana ja vetovoimaisena työyhteisönä. Vertaisoppimista hyödynnetään palveluyksiköiden ja -ryhmien kesken. Koulutussuunnitelman toteutumista, koulutusmääriä ja tästä aiheutuvia kustannuksia seurataan osavuosikatsausten yhteydessä.

Vuodelle 2017 laaditun koulutussuunnitelman toteutumista on arvioitu osavuosikatsauksissa ja palvelualuekertomuksessa. Kysterin henkilöstöstä on vuoden aikana osallistunut koulutukseen yhteensä 1630 henkilöä (v. 2016 1571 henkilöä). Koulutuksen käytetyt 900,5 henkilötyöpäivää jakautuivat siten, että niistä käytti huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstöstä 7,5 %, hoitohenkilöstöstä 75,5 %, lääkäreistä ja suun terveydenhuollosta sekä tutkimushenkilöstöstä 17 %. Koulutuskustannukset vuonna 2017 olivat Uranet - järjestelmästä saatujen tietojen mukaan yhteensä 11734,82 € (46,75 €/ työntekijä). Koulutussuunnitelman mukaiset koulutukset toteutuivat lähes kokonaan (80 %). Vuodelle 2017 henkilöstön esittämien koulutustarpeiden mukaisesti laadittu koulutussuunnitelma ei ollut kovinkaan yksityiskohtainen. Toteutumatta aihealueista jäivät muutosvalmennus, hoidon tarpeen arviointi ja pähteisiin liittyvät koulutukset.

Henkilöstö on käynyt erittäin kattavasti aiempina toiminnan vuosina sekä menneenä vuotena palo- ja pelastuskoulutusta ja poistumisharjoitus - sekä alkusammutuskoulutusta (n = 68), Avekki- (n = 175), tietoturva ja - suoja- sekä tietojen turvallisen käsittelyn koulutusta (n = 127) ja haavahoito- ja infektioiden torjunta koulutusta (n = 54), opiskelijaohjauskoulutusta (n = 52) sekä LoVe ja LOP, IV, ABO, PKV, Rokote - koulutusta mukaan lukien LOVE – GER I ja II, LOVE Kipu, LoVe Psyk, LOVE, SYDVAJ (n= 235) ja syventävää elvytyskoulutusta (n = 25). Lisäksi Nilakassa järjestettiin hoitohenkilöstölle erillistä lääkehoidon koulutusta (n = 45). Tämä toteutettiin yhteistyössä kuntien kotihoidon ja asumispalvelujen kanssa. Kokonaisuudessaan koulutuksiin osallistuneista henkilöistä 47 prosenttia suoritti koulutuksen verkko-opintona. Alueellisiin koulutuksiin henkilöstö osallistui hyvin. Hoitoisuusluokitusjärjestelmä - Rafaela otettiin käyttöön vuonna 2016. Tämän ohjelman laajennuksiin ja päivityksiin liittyviä koulutuksia järjestettiin. Näihin osallistui vuodeosastojen henkilöstö. Lisäksi suun terveydenhuollon potilastietojärjestelmässä toteutettaviin muutoksiin liittyvää koulutusta toteutettiin. Käytössä oleva suun terveydenhuollon järjestelmä (Winhit) liittyi Kantaan vuoden 2017 viimeisellä kolmanneksella.

Perehdytykseen laadittiin vuoden 2013 aikana yleisohje ja paikalliset palveluysikkö- ja ryhmäkohtaiset ohjeet. Näiden päivittämiseen ei ole ollut tarvetta. Työ- ja hallinnolliset ohjeet ohjaavat toimintaa. Rekrytoinnissa ollaan mukana KYSin rekrytointijärjestelmässä, jossa on käytössä Kuntarekry – ohjelmisto. Tämän on koettu auttavan ja tukevan hyvin henkilöstön

29.1.2018

rekrytointia avoimiksi tulevien sijaisuuksien, toimien ja verkkojen haussa. Yhtenäiset hakuajat ja ilmoitukset ovat käytössä

Vetovoimaisuutta ja henkilöstön työhön sitoutumista on pyritty edesauttamaan henkilöstön koulutuksella ja verkostoitumisella sekä uuden tekniikan ja laitteiston käyttöön otolla. ePassi otettiin käyttöön. Työpaikkaselvityksiä toteutettiin työterveyshuollon toimintasuunnitelman mukaisesti. Kehityskeskustelujen toteuttamisessa hyödynnetään verkkolomakkeita ja tehdyt kehityskeskustelut raportoivat sähköiseen muotoon.

Henkilöstöryhmien yhteisissä kokoontumisissa on toiminnoittain käyty läpi nykyisiä käytäntöjä ja toimintatapoja. Samalla on pohdittu kehittämistavoitteita ja pyritty tunnistamaan parhaita toimintamalleja edelleen monistettavaksi. Palveluyksikkö- ja ryhmätasolla on toimintatavoissa eroja. Ryhmämuotoisen toiminnan kehittäminen on kehitysteemana edelleen suunnitteluvuosi.

Henkilöstön työterveyshuolto

Kysterin henkilökunnan työterveyshuollon palvelut on tuottanut Terveyspalvelu Verso Oy. Työterveyshuollon sisältö noudattelee KYSin henkilöstölle järjestettävän työterveyshuollon mukaista mallia. Työkyvyn hallinta ja varhainen tuki toteutetaan työpaikan ja työterveyshuollon yhteistyönä. Käytössä on työkyvyn varhaisen tukemisen ja sairauspoissaolojen seurantamalli sekä päihdetyön hoitotoimintamalli. Työssä jaksamista tuetaan, reagoidaan varhain ongelmiin ja pyritään ennaltaehkäisemään niitä.

Työterveyshuollon toimintasuunnitelma vuodelle 2017 päivitettiin syksyllä. Samalla käytiin menneen vuoden arviointikeskustelu. Työterveyshuollon toiminnan painopistealueita toimintasuunnitelmakaudella 2017 ovat työntekijän psyykkisen kuormituksen arvioiminen, työssä jaksamisen edistäminen, muutoksissa tukeminen ja valmentautuminen niihin. Lisäksi painopistealueina ovat ikääntyvien työntekijöiden huomioiminen, heidän työssä jaksamisen tukeminen ja edistäminen, tuki- ja liikuntaelinsairauksien huomioiminen ja ennaltaehkäisyntehostaminen ja työn psykososiaalisten kuormitustekijöiden huomioiminen. Työympäristöön liittyen tavoitteena on tunnistaa sisäilmaongelmat ja toteuttaa niiden seuranta. Työterveyshuollon toimintasuunnitelman toteutumista seurataan työpaikan johdon ja työsuojelutoimikunnan ja -valtuutetun kanssa kolme kertaa vuodessa työterveyshuollon toteutumisen seurannan ja arvioinnin yhteydessä.

Vuonna 2017 tehtiin Koillis-Savossa ja Nilakassa sekä Leppävirralla työpaikkaselvityksiä. Työpaikkaselvitys tehtiin suunnitellusti Tervon terveyskeskukseen vuonna 2017. Tervossa työfysioterapeutti toteutti lisäksi ergonomia - selvityksen. AVIn ohjaamana työpaikkaselvitys toteutettiin Rautavaaralla.

Suun terveydenhuollon työntekijöiden ryhmämuotoinen kehonohjauskoulutus toteutettiin suunnitellusti kaikissa suun terveydenhuollon työpisteissä Kysterin alueella 2017. Leppävirran Kysterin henkilöstölle toteutettiin työterveyshuollon toimesta Sisäilmastokysely ja selvitetiin kevennetyn työn mahdollisuuksia työhön paluun yhteydessä pitkän sairausloman jälkeen (pilottihanke). Lisäksi Leppävirran suun terveydenhuoltoon toteutettiin suunnattu työpaikkaselvitys työpsykologin toimesta sekä suunnatun työpaikkaselvityksen pohjalta työyhteisön toimivuuteen liittyvää ryhmämuotoista tietojen antamista ja ohjaamista kahtena eri ajankohdana. Kaavin terveyskeskuksen vuodeosastolle toteutettiin fyysisen ja psyykkisen kuormituksen kysely. Terveystarkastuksia ja työterveysneuvotteluja on pidetty koko Kysterin alueella. Työterveyshuollon menoissa ei ole merkittäviä muutoksia.

Kysterin työsuojeluvaltuutettu on omilla työpaikkakäynneillään tutustunut paitsi toimitilojen kuntoon työsuojelun näkökulmasta myös työyhteisön tilaan sekä työntekijöiden turvallisuuteen vaikuttaviin asioihin.

3.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palveluyksiköiden näkemyksiä palveluiden toimivuudesta ja tavoitteiden toteutumisesta ja sitä kuinka palvelusopimusten mukainen palvelutuotanto on toteutunut. Lisäksi kuvataan, kuinka määrälliset tavoitteet ovat toteutuneet palveluyksiköissä ja Kysterin tasolla (Kuviot 7-15). Toteumaa on vertailtu vuoden 2016 toteumaan.

3.3.1 Palveluyksiköiden toiminnalliset kuvaukset

Leppävirran palveluyksikkö, vastuhenkilö: palveluyksikön johtaja Jari Lukkarinen

Kysterin Leppävirran palveluyksikön toiminta on pysynyt palvelusopimuksen mukaisena.

Merkittävin muutos edelliseen vuoteen on ollut vuodeosasto 3:n lakkauttaminen syyskuun lopulla. Osaston lakkauttamisen jälkeen vakinainen henkilökunta siirtyi muille osastoille ja si-
jaistyövoiman tarve vähentyi.

Kuluneen vuoden aikana päättyi terveysaseman peruskorjauksen hankesuunnittelu. Kustannusten osoittaututtua huomattavan korkeiksi, päätti Leppävirran kunta aloittaa uudisrakennusvaihtoehdon selvittämisen ja loppuvuodesta alkoi hankesuunnittelu.

Vastaanottotoiminta

Palveluyksikön vastaanottotoiminta on toiminut suunnitellusti. Myös lomakausina toiminta on ollut palvelutarjonnaltaan käytännössä normaalilaaajuista. Kaikki lääkäreiden virat ovat olleet täytettyinä ja myös hoitohenkilökuntaa on ollut riittävästi.

Vastaanoton toimintamalli on jatkunut entisenlaisena: kiireettömästä hoidosta vastaavien kahden alueen rinnalla on toiminut akuuttivastaanotto, jossa työskentelee arkipäivisin kahden sairaanhoitajan ja yhden lääkärin muodostama tiimi, joka huolehtii kuntalaisten ns. puolikii-reellisestä hoidosta ilman ajanvarausta. Näiden lisänä on toiminut ensiapuvastaanotto kaik-
kina viikonpäivinä klo 8-18 välisenä aikana.

Ostopalveluna on hankittu, kuten aiemminkin, psykiatrian ja geriatrian erikoislääkäreiden palvelut sekä viikonloppu- ja juhlapäivien lääkäripalvelut. Puheterapia, mielenterveystyö, neuvolatoiminta, kouluterveydenhuolto ja fysioterapia ovat sujuneet ongelmitta.

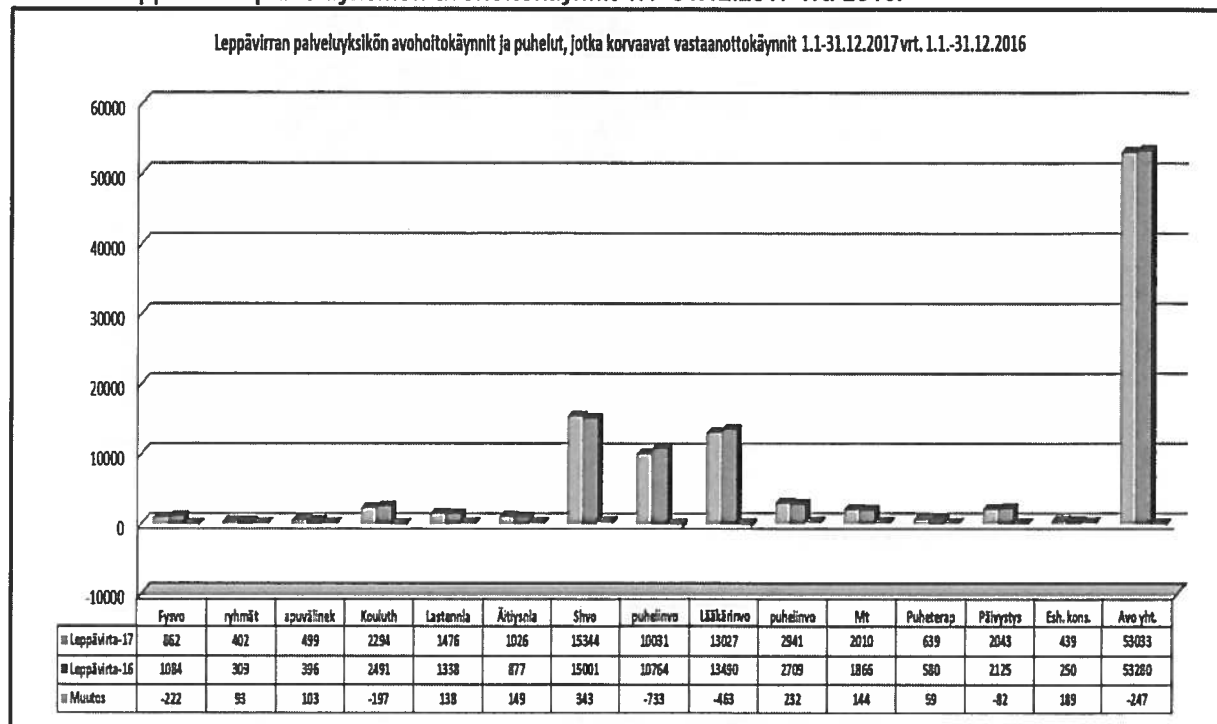
Avohoidon vastaanottokäyntien määrät ovat käytännössä edellisen vuoden tasolla. Lääkäreiden vastaanottokäynnit ovat edelleen hieman vähentyneet ja vastaavasti hoitajien vastaanottokäynnit lisääntyivät. Äitiys- ja lastenneuvolakäynnit ovat lisääntyneet edelliseen vuoteen verrattuna samoin käynnit mielenterveysneuvolassa. (Kuvio 7.)

Vuoden 2017 jatkettiin työttömille kohdistettuja terveystarkastuksia (Laki monialaisesta yhteispalvelusta 1.1.2015). Palvelun tuottaminen on sujunut ongelmitta. Näitä tarkastuksia ei Leppävirralla ole määrällisesti paljon. Kysteri laati asiaa koskevan ohjeistuksen kuluneen vuoden aikana.

29.1.2018

Palveluyksikkö osallistui Leppävirran kunnan kanssa yhteistyössä ns. Koto-ryhmään, jossa mietittiin mitä asioita tulee huomioida, kun kuntaan tulee pakolaisia. Pakolaisperheiden vastaanotto vuonna 2017 sujui ongelmitta.

Kuvio 7. Leppävirran palveluyksikön avohoitokäynnit 1.1–31.12.2017 vrt. 2016.



Laitoshoido

Vuodeosastojen kuormitus on vähentynyt osasto 3:n sulkemisesta huolimatta. Asiaan on vaikuttanut kunnan parantunut vanhusten tehostetun palveluasumisen paikkatilanne. Osastojen yhteinen kuormitusprosentti 15.12.2017 tilanteen mukaan on 76,6 % (v. 2016 97,84. Osastoittain kuormitus on ollut seuraava: os. 1 82,6 % (100,1), os.2 79,2 % (89,8) ja os.3 61,9 % (102,22).

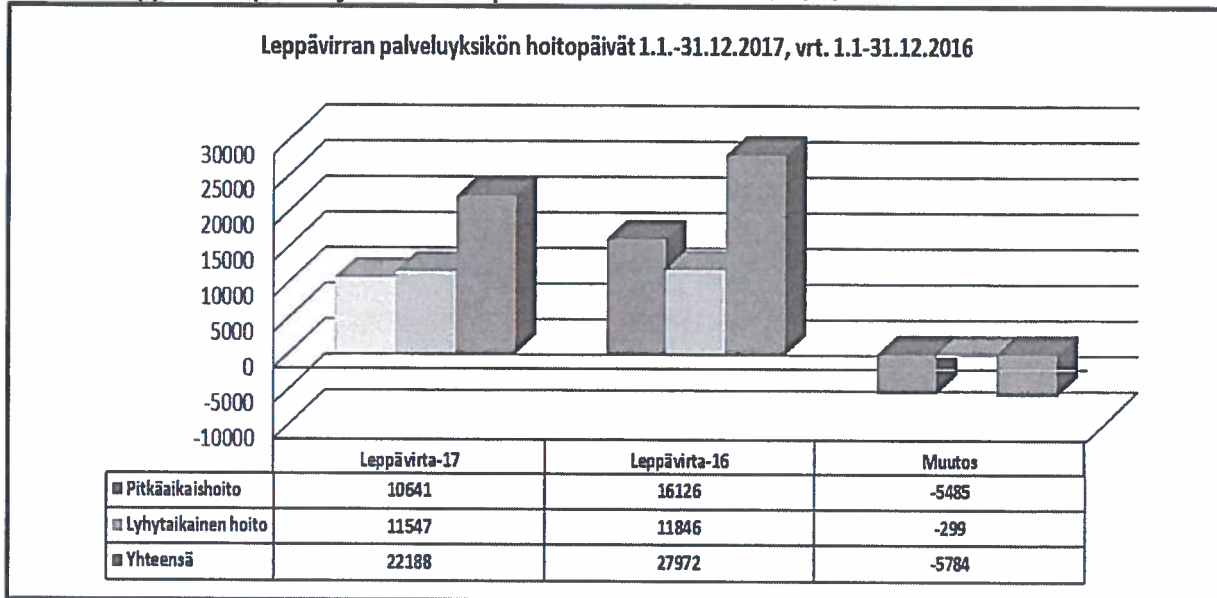
Pitkäaikaipotilaita on edelleen hoidossa molemmilla osastoilla. Vuonna 2017 pitkäaikaipotilaiden hoitopäivien määrä oli 10641 (v. 2016 16126), vähennystä 5485 hoitopäivää. Lyhytaikaiset hoitopäivät 11547 (v.2016 11846), vähentyivät edelliseen vuoteen verrattuna 299 hoitopäivän verran. (Kuvio 8.)

Osastoilla on ajoittain ollut potilaita ylipaikoilla kuten kuormitusprosentitkin kertovat, mutta ylikuormitukset ovat olleet lyhytaikaisia. Joitakin yksittäisiä potilaita on hoidettu muilla Kysterin vuodeosastoilla.

Kiinteistön kunto aiheuttaa edelleenkin ylimääräistä huolta, vaikkei kuluvana vuonna ole onneksi ollut putkirikkoja.

29.1.2018

Kuvio 8. Leppävirran palveluyksikön hoitopäivät 1.1–31.12.2017 vrt. 2016

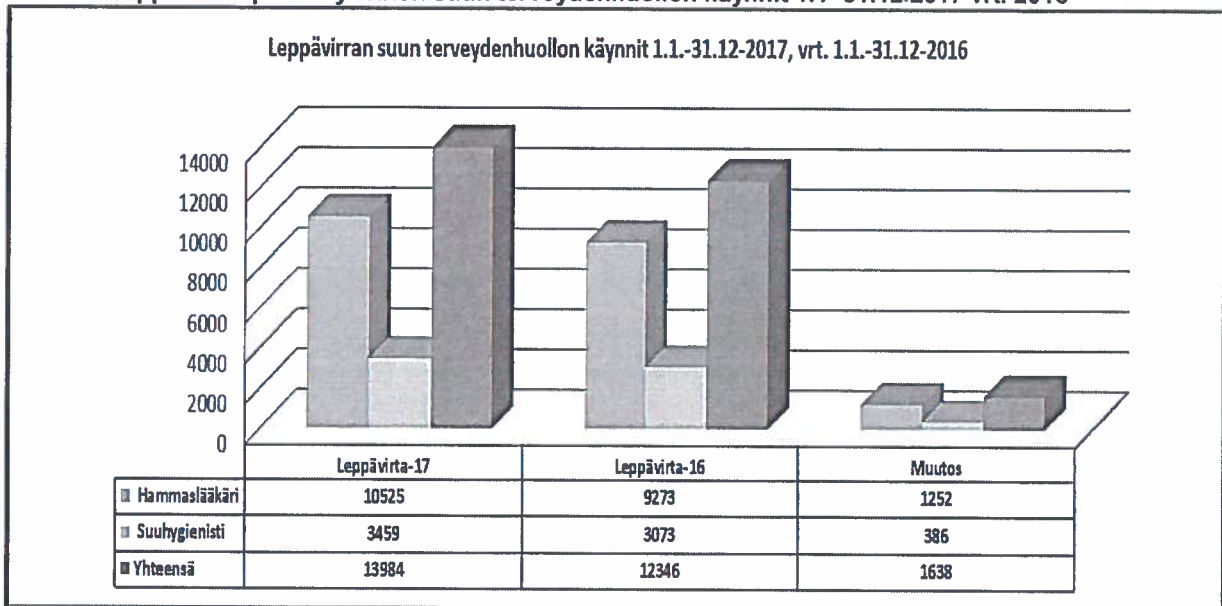


Suun terveydenhuolto

Leppävirran suun terveydenhuollossa on työskennellyt kolme vakinaista hammaslääkärä, neljättä virkaa ovat hoitaneet määräaikaiset sijaiset.

WinHit – järjestelmän käyttöönoton jälkeinen käyntien väheneminen on kuluvana vuonna korjaantunut ja vastaanottomäärät ovat toteutuneet suunnitellusti. Suukirurgian palveluja on ostettu vähäisiä määriä. Oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan. (Kuvio 9.)

Kuvio 9. Leppävirran palveluyksikön suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2017 vrt. 2016



29.1.2018

Koillis-Savon palveluyksikkö, vastuhenkilö: palveluyksikön johtaja Esa Häkli

Kokonaisuutena arvioiden palvelutuotanto toteutui lähes suunnitellusti. Huolimatta supistuneesta menobudjetista ja palvelualueen niukimmasta lääkäriresurssista palvelutarpeeseen pystyttiin vastamaan hoitotakuun puitteissa.

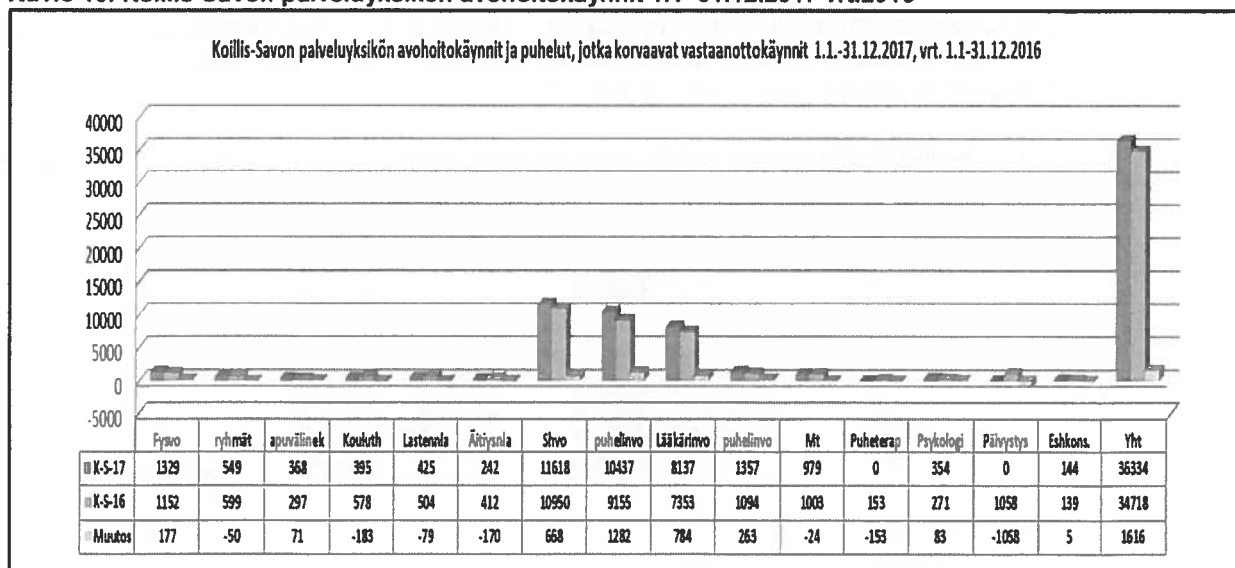
Vastaanottotoiminta

Päiväaikaisten lääkäri vastaanottojen määrät lisääntyivät molemmilla terveysasemilla noin tuhannella käynnillä ja hoitajavastaanottojen hieman enemmän. Päivystyskäyntien määrä Kuopion ilta- ja viikonloppupäivystyksessä laski edelleen hieman vuoteen 2016 verrattuna.

Molempien terveysasemien vastaanottotoiminnassa tehostettiin edelleen lääkäri-hoitaja - konsultaatiotoimintaa hyvin tuloksin. Rautavaaran kesäaikainen toiminnan supistus toteutui ilman merkittäviä ongelmia. Säännölliset psykiatri- ja muistilääkäripalvelut pystyttiin takamaan koko palveluyksikössä.

Neuvolatoiminta ja fysioterapia toimivat suunnitellusti. Mielenterveytyössä Siilinjärven psykiatrian poliklinikan avohoitotyöryhmä on tukenut TAT - toiminnallaan terveysasemien palvelutarjontaa. Psykologipalvelut ovat vastanneet kysyntää. Puheterapiaa on ostettu yksityisiltä tuottajilta. (Kuvio 10.)

Kuvio 10. Koillis-Savon palveluyksikön avohoitokäynnit 1.1–31.12.2017 vrt.2016



Laitoshoito

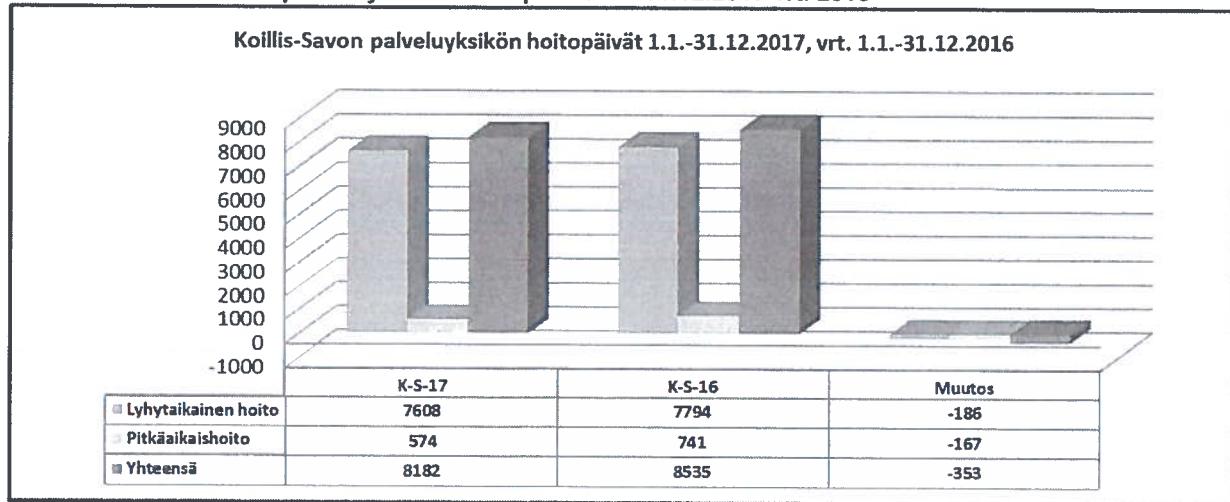
Vuodeosastopalveluiden käytössä Kaavi alitti suunnitellun ja Rautavaara ylitti merkittävästi suunnitellun.

Kaavin vuodeosaston kuormitus oli keskimäärin 83 %, ja keskimääräinen hoitoaika oli 9.5 vuorokautta. Rautavaaralaisten potilaiden jatkohoidon järjestämisessä oli vaikeuksia. Vierihoidtajaa jouduttiin käyttämään alkuvuodesta runsaasti. Yön yli -malli on ollut käytössä ongelmitta.

29.1.2018

Jatkohoidon siirtoviivemaksuja ei peruskunnille muodostunut. (Kuvio 11.)

Kuvio 11. Koillis-Savon palveluysikön hoitopäivät 1.1–31.12.2017 vrt. 2016

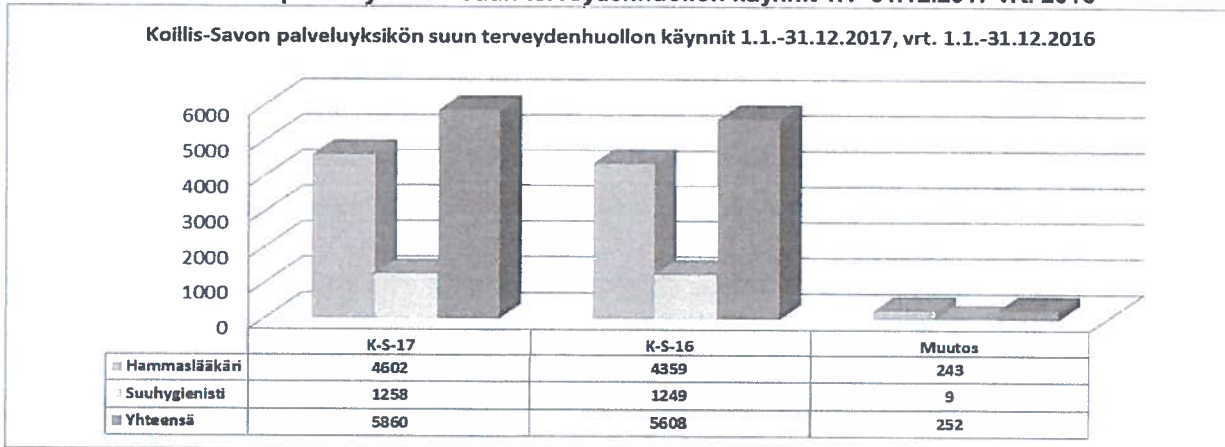


Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollossa hoitotakuu toteutui hyvin. Kiireettömään hoitoon ajan hammaslääkärille on saanut 1 - 2 kuukauden sisällä.

Ostopalveluhammaslääkäreitä on jouduttu käyttämään poikkeuksellisen paljon etenkin Kaa-villa. Oikomishoidon erikoishammaslääkärin palvelu toteutetaan ostopalveluna. Rautavaaran henkilöstötilanne on ollut hyvä. (Kuvio 12)

Kuvio 12. Koillis-Savon palveluysikön suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2017 vrt. 2016



Nilakan palveluysikkö, vastuuhenkilö: vs. palveluysikönjohtaja Raakel Laukkanen

Nilakan lääkäreiden 13+1 virasta on ollut täytettynä vakinaisesti 13. Lääkärivajasta on ollut aiempaa vähemmän, mutta edelleen on ollut ajoittain vaikeutta saada sijaisia vakinaisten lääkäreiden lomiin ja erikoistumisopinnoista johtuviin poissaoloihin. Ylilääkärin virka on hoidettu edelleen koko vuoden sisäisin siirroin toteutetulla määräaikaisella sijaisuudella. Kokonaisuudessaan lääkäritilanne on ollut kohtalaisen tiukka ja vajauksen korvaamiseksi on jouduttu ajoittain turvautumaan ostopalvelujen käyttöön.

29.1.2018

Vastaanottotoiminta

Nilakan alueella on vastaanottotoimintaa Keiteleellä, Pielavedellä, Tervossa ja Vesannolla. Kiireetön päiväaikainen vastaanottotoiminta on pystytty hoitamaan jokaisella paikkakunnalla. Arki-iltojen ja viikonloppupäivien akuuttivastaanotot on hoidettu vuoroin Keiteleellä ja Pielavedellä. Yöpäivystys on hoitunut Kuopion yhteispäivystyksessä. Vastaanottotoimintaa on su-pistettu joulun aikaan ja kesällä. Tervon terveysasema oli kesällä 2017 pari kuukautta suljet-tuna remontin vuoksi ja toiminta oli pääosin siirrettyä Vesannolle.

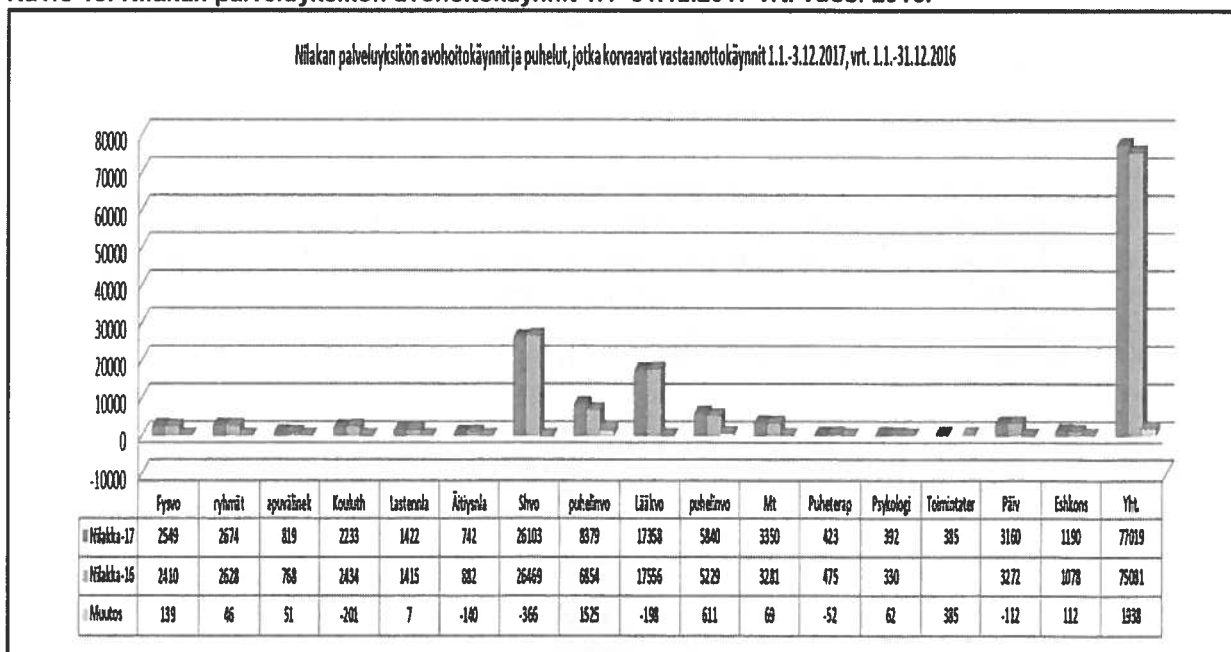
Erikoislääkäripalveluista on oman psykiatrin vastaanottotoiminta jatkunut aikaisempaan ta-paan. Sydämen ultraäänitutkimukset on hankittu ostopalveluina. Tähystykset ja rasisuskokeet on tehty omana toimintana. Geriatrivetoinen muistipoliklinikka on toiminut Tervossa.

Puheterapeutin ja toimintaterapeutin vastaanotto on toiminut Pielavedellä. Fysioterapia-toiminta on jatkunut ennallaan kaikilla terveysasemilla.

Neuvola- ja kouluterveydenhuoltopalveluja on tuotettu Kysterin yhteisen toimintaohjelman ja vakiintuneiden käytäntöjen mukaisesti. Koko alueella toimii yhteinen äitiysneuvolan ja perhe-suunnittelun kättilö ja lääkärin vastaanotot ovat Keiteleellä ja Pielavedellä.

Mielenterveyshuollossa on ollut käytettävissä oma terveyskeskuslääkärin virassa toimiva psykiatri, joka on mahdollistanut palveluyksikön sisäiset psykiatrikonsultaatiot. Mielenterve-yshuollon työryhmän toiminta on vakiintunut ja se on vastannut palvelutarpeeseen. Psykolo-gin toimipiste on Pielavedellä. Avohoitokäyntien määrät ja vertailu vuoteen 2016 on kuvattu kuvioissa 13.

Kuvio 13. Nilakan palveluyksikön avohoitokäynnit 1.1–31.12.2017 vrt. vuosi 2016.



Laitoshoido

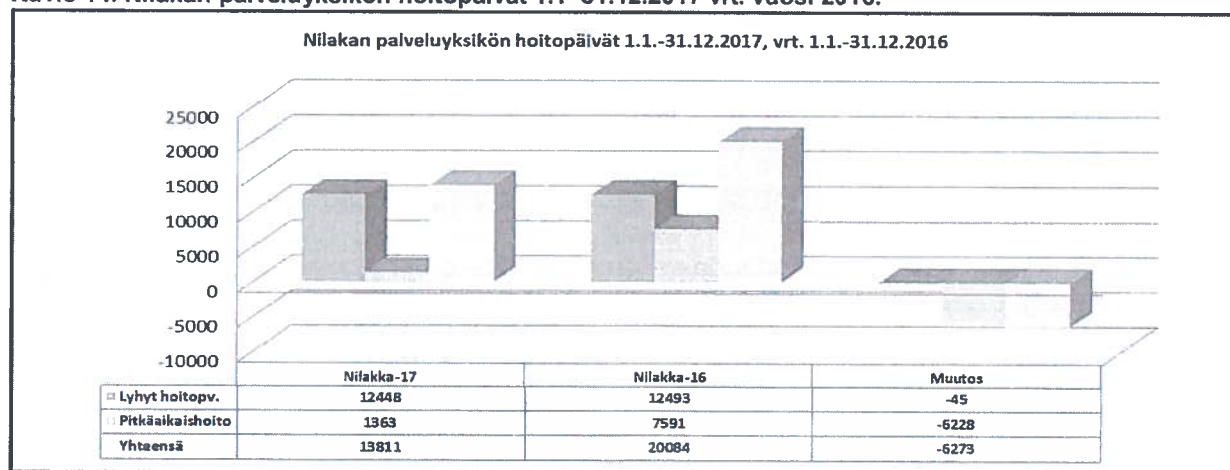
Palveluyksikön akuuttivuodeosastohoidoa on järjestetty Keiteleen (20 akuuttipaikkaa) ja Pie-laveden (25 akuuttipaikkaa) vuodeosastoilla. KYSistä siirtyvät potilaat on pystytty ottamaan

29.1.2018

välittömästi terveyskeskukseen jatkohoitoon. Vesannon pitkäaikaisvuodeosasto lakkautettiin v. 2016–2017 vuodenvaihteessa ja pitkäaikaispaikat ovat nyt Keiteleen vuodeosastolla (n. 4-5 paikkaa). Hoitajaksot ovat lyhyitä ja potilasvaihtuvuus on ollut molemmilla vuodeosastoilla runsasta. Saattohoitopotilaita ja muita vaikeahoitoisia potilaita on ollut paljon. Vuodeosastojen kuormitus on ollut 65–75% molemmilla osastoilla. Käyttöön on otettu Rafaela - hoitoisuusluokitus. Kirjaamista on auditoitu ja todettu sen tason olevan hyvä. Kotiutuskoordinaattori-kotiutushoitajatoiminta on vakiintunut. Suunnitellut ja koordinoitut potilassiirrot ja kotiutukset ovat lisänneet potilasturvallisuutta ja lyhentäneet hoitoaikoja sekä parantaneet tiedon kulkua eri toimijoiden välillä.

Kuviossa 14 on kuvattu vuoden aikana toteutuneet Nilakan palveluyksikön hoitopäivät. Pitkäaikaishoitopäivien määrä on radikaalisti vähentynyt. Akuuttihoitopäivien määrä on vähentynyt muilla kunnilla, mutta keiteleläisten hoitopäivät ovat lisääntyneet. (Kuvio 14.)

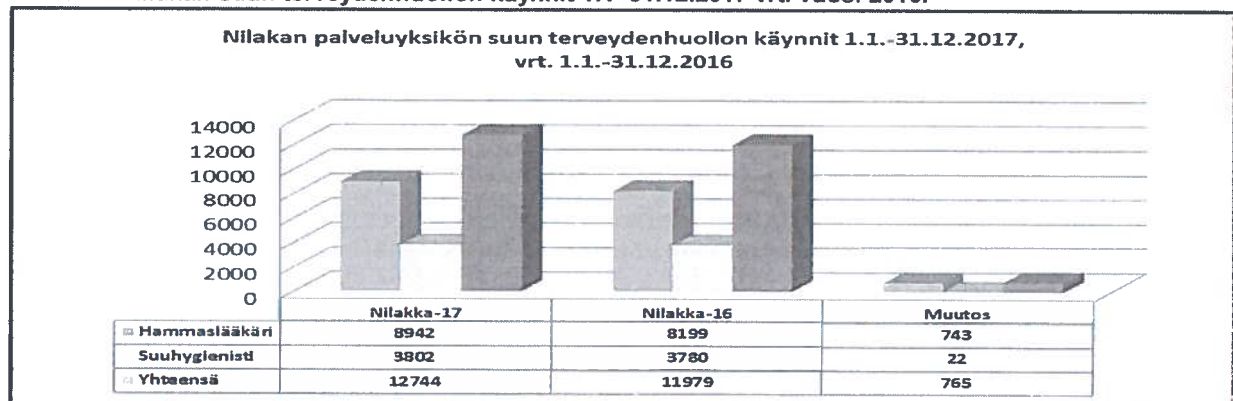
Kuvio 14. Nilakan palveluyksikön hoitopäivät 1.1–31.12.2017 vrt. vuosi 2016.



Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon vastaanottotoiminnassa ei ole päästy aivan tavoitteeseen vuoden 2017 aikana. Etenkin hammaslääkärivaje on tuonut lisähaasteita toiminnan järjestämiseen kaikilla paikkakunnilla. Ostopalveluja on jouduttu käyttämään. Kiireettömään hoitoon pääsy on vaihdellut 1-3 kuukauteen hoitolasta riippuen. Oikomishoidon konsultaatio on toteutettu ostopalveluna. Suun terveydenhuollossa hammaslääkäreiden käynnit ja suuhygienistien käynnit ovat hieman lisääntyneet. (Kuvio 15.)

Kuvio 15. Nilakan suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2017 vrt. vuosi 2016.



29.1.2018

3.3.2 Merkittävimmät palveluyksiköiden ulkoisten palvelun tuottajat

Ulkoistettu viikonloppupäivystys

Leppävirralla ja Koillis-Savossa sekä Nilakassa viikonloppupäivystyksen lääkärityö on ollut osittain ulkoistettu.

Terveysasemilla arki-iltoina ja viikonloppuina toteutettava osavuorokautinen työpaikkapäivystys on toiminut Pielavedellä, Keiteleellä ja Leppävirralla. Virkalääkärit päivystävät arki-iltaisina ja ostopalvelua käytetään edelleen apuna viikonloppuisin.

Mammografia

Palvelu on ulkoistettu. Sen tuottaa Suomen Terveystalo Oy 1.1.2015 alkaen toistaiseksi.

Työterveyshuolto

Terveyspalvelut Verso Oy tuottaa terveydenhuoltolain mukaiset työterveyshuollon palvelut Kysterin kuntien alueella. Työpaikkakäyntejä tehdään yleensä kolmen vuoden välein tai työolosuhteiden muuttuessa.

Ensihoito

Sairaanhoitopiiri huolehtii terveydenhuoltolain mukaisesti ensihoidon järjestämisestä Kysterin kuntien alueella. Ns. yön yli seurantamalli on käytössä. Alue-ensihoitajamallia pilotoitiin Nilakan alueella.

Laboratorio

Laboratoriopalvelut keskittyvät ISLAB:lle ja ovat toimineet ilman merkittäviä ongelmia.

Irtoisoluseulonta ja muut patologian palvelut

Sairaanhoitopiirin kliinisen patologian osasto (Aluepatologia) vastaa gynekologisten joukkotarkastusnäytteiden, histologisten ja sytologisten näytteiden tutkimisesta sekä obduktioista. Palvelu tuotetaan sairaanhoitopiirin omana toimintana tai kokonaistaloudellisesti kilpailutettuna. Toiminta on toteutunut ongelmitta.

Hammaslääkäripäivystys

Hammaslääkäripäivystys on järjestetty vuoden 2017 aikana Kuopion yliopistollisen sairaalan tiloissa. Sairaalan tiloissa on tuotettu sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoidon suun terveydenhuollon päivystyspalvelut. Kunnat vastaavat väestöosuutensa mukaisesta määrästä viikonloppupäivystyksiä tuottaen päivystyksen omana työnä tai ulkoistettuna palveluna. Päivystystä on vuodesta 2015 alkaen asetuksen mukaisesti laajennettu koskemaan myös ilta-aikaa. Kyseinen aika on järjestetty samoin kuin viikonloput ja siihen on liitetty varalaolojärjestelmä.

Radiologitoiminta

Leppävirta tukeutuu radiologisessa toiminnassa Varkaudesta saataviin konsultaatioihin. Nilakan ja Koillis-Savon palveluyksikköjen radiologiapalvelut on tuottanut 1.1.2016 alkaen KYS

29.1.2018

radiologian yksikkö. Toiminta ja henkilöstö siirtyivät vuoden 2016 alusta KYS radiologian yksikön hallinnoitavaksi. Toimintavuoden aikana ei ole ollut ongelmia palvelutuotannossa. Muita Kysterin alihankintana toteutettavia vakiintuneita palveluita ovat muun muassa silmäpohjakuvaukset, veteraanien avokuntoutuspalvelut sekä koululaisten silmälääkäritarkastukset, jotka ovat toteutuneet ongelmitta.

3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus

Keskeinen tavoite Kysterissä on toimia siten, että palvelujen rahoitustaso vastaa kuntien taloudellisia mahdollisuuksia. Keskeistä on vastata siitä, että palvelutaso on lainsäädännön edellyttämä. Kunnille kohdistuva kustannus- ja palvelutaso on kuvattu palvelusopimuksessa. Vuonna 2017 kunnilta kannettu jäsenkuntaennakko ei kata kaikkien kuntien nettomenoja.

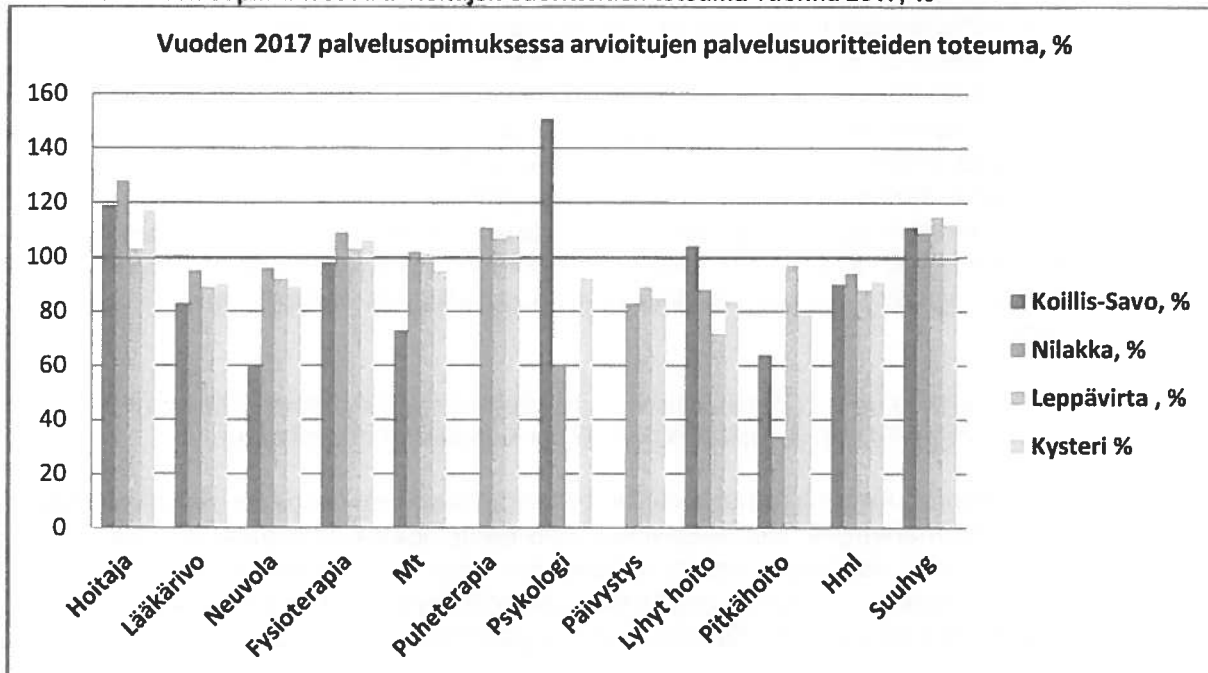
Kysterin vuoden 2017 palvelutoiminnan toteutumisen suoritetasoinen arviointi

Vuoden 2017 aikana on säännöllisesti kuukausittain raportoitu toimintaan liittyvien suoritteiden määrää verraten niitä edellisen vuoden toteumaan ja palvelusopimuksessa sovittuihin palvelumääriin (%). Taulukossa 2 on kuvattu vuosittaisen vertailun mukaiset kappalemäärät ja prosentuaalinen osuus palvelusopimuksessa arvioituista suoritelmääristä. Kuviossa 16 on kuvattu palvelukohtaisesti toteutuneiden suoritteiden suhde palvelusopimuksessa tehtyyn arvioon.

Taulukko 2. Vuoden 2017 palvelusopimuksessa arvioitujen palvelujen suoritelmäärät ja toteuma sekä vertailu vuoteen 2016.

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 12_2017 vrt. palvelusopimus ja 12_2016											100,00 %				
	Avohoito					Vuodeosasto					Suun th				
Kunta	Avohoito-17	Palvelusop-17	Vrt. %	Avohoito-16	Vrt.kpl	Vuodeos-17	Palvelusop-17	Vrt. %	Vuodeos-16	Vrt.kpl	Suun th-17	Palvelusop-17	Vrt. %	Suun th-16	Vrt.kpl
Leppävirta	53033	55070	96,3	53280	-247	22188	27000	82,2	27972	-5784	13984	13850	101,0	12346	1638
Keitele	16525	15430	107,1	16703	-178	3760	3180	118,2	3196	564	2991	3100	96,5	2678	313
Pielavesi	32447	30360	106,9	31370	1077	6222	7460	83,4	6810	-588	5460	5100	107,1	4987	473
Tervo	11905	10220	116,5	11871	34	1570	2430	64,6	1741	-171	1703	2000	85,2	1761	-58
Vesanto	16142	14450	111,7	15137	1005	2259	5100	44,3	8337	-6078	2590	2800	92,5	2553	37
Nilakka	77019	70460	109,3	75081	1938	13811	18170	76,0	20084	-6273	12744	12800	99,6	11979	765
Kaavi	24659	24494	100,7	23677	982	5807	6700	86,7	6754	-947	3767	3530	106,7	3287	480
Rautavaara	11675	11547	101,1	11041	634	2375	1500	158,3	1781	594	2093	2700	77,5	2363	-270
Koillis-Savo	36334	36041	100,8	34718	1616	8182	8200	99,8	8535	-353	5860	6230	94,1	5650	210
Kysteri yht.	166386	161571	103,0	163079	3307	44181	53370	82,8	56591	-12410	32588	32880	99,1	29975	2613

Kuvio 16. Palvelusopimuksessa arvioitujen suoritteiden toteuma vuonna 2017, %



Vastaanottotoiminta

Avohoitopalvelujen kokonaisuudessa käyntimäärät lisääntyvät edelliseen vuoteen verrattuna 3307 käynnillä (Taulukko 2.). Avohoitopalveluista hoitajien käynnit (52420 kpl) lisääntyivät edelliseen vuoteen verrattuna 302 käyntiä. Hoitajien käynnit muodostavat 57 prosenttia kaikista avosairaanhoidon käynneistä. Palvelusopimukseen tehdyt arviot ylittyivät Koillis-Savossa neljällä, Nilakassa 21 ja Leppävirralla 8 prosentilla (Kuvio 16.). Hoitajien puhelut, jotka korvaavat vastaanottokäynnit, lisääntyivät merkittävästi Koillis-Savossa (+1282 kpl) ja Nilakassa (+1525 kpl). Leppävirran palveluysikössä nämä vähenivät (-733). Jälkimmäiseen on vaikuttanut hoitajien akuuttivastaanottotoiminta. Palvelusopimuksen mukaisesta arviosta hoitajien käynnit ylittyivät jokaisessa palveluysikössä (13 %). Selittävänä tekijänä hoitajien vastaanottokäyntien määrän lisääntymiseen on toiminnan kehittämällä käytännön toimintaan aikaansaadut muutokset. Lääkäreiden ja hoitajien vastaanottotoiminnassa on mallina lääkäri- hoitaja työparityömalli Pielavedellä, Leppävirralla, Tervossa, Vesannolla, Rautavaaralla ja Kaavilla. Lisäksi Leppävirralla toimii hoitajien akuuttivastaanottotoiminta. Lisäksi toiminnassa ovat hoitajien INR-vastaanotot Nilakassa potilaille, jotka käyttävät verenhiyytymistä estävää lääkitystä. Takaisin soitto - järjestelmä on tullut vuosien käytön jälkeen väestölle tutuksi. Se edesauttaa yhteydenotoissa merkittävästi.

Lääkäreiden vastaanottokäynnit (38985 kpl) lisääntyivät kokonaisuudessaan 586 käynnillä. Nilakassa ne alittuivat hieman. Lääkäreiden päivystysvastaanottokäynnit ts. ilta- ja viikonloppuvastaanottokäyntien vähentymistä Kysterin kokonaisuudessa ei voi vertailla, kun Juankoski liittyi vuoden alusta Kuopioon. Kaavilla ja Rautavaaralla ei ole ollut päivystysvastaanottoja. Käynnit vähenivät Nilakan (-112 kpl) ja Leppävirran (-82 kpl) palveluysiköissä. Päivystyskäyntien määrän väheneminen selittyy sekä päivystysasetuksen aiheuttamilla muutoksilla että päiväaikaisen toiminnan tehostumisella. Yhteispäivystykseen sekä KYSiin toteutuneet päivystyskäynnit ovat toteutuneet ennakkoarvioinnin mukaan. Tämän mukaisesti ylösaikaan on 1-2 käyntiä palveluysiköistä.

Äitiys- ja lastenneuvola- sekä kouluterveydenhuollon toiminnan suoritelmäärissä on todettavissa vähenemistä (-666 kpl) kaikissa palveluyksiköissä edelliseen vuoteen verrattuna. Muutos on selkeintä Koillis-Savon palveluyksikössä. Näin oli myös arvioituna toteutuneita suoritteita palvelusopimukseen. Synnyttäjien, lasten ja koululaisten määrän vähentyessä on tarpeellista tarkastella terveydenhoitajan vakansseja ja mitoitus koko palveluyksikkötasoilla. Nilakassa äitiysneuvolapalvelut on keskitetty yhdelle kättilö-terveydenhoitajalle seudullisena palveluna. Koillis-Savossa vastaavasti yhdelle terveydenhoitajalle on keskitetty Kaavin ja Rautavaaran äitiysneuvolatoiminta. Muutoksilla on saatu terveydenhoitajaresurssien käyttöä vähennettyä ja suunnattua toiseen toimintaan. Vähennyksistä huolimatta neuvolatoiminta voidaan edelleen tuottaa laadukkaasti ja suositusten mukaisesti palveluyksiköiden kaikille kunnille.

Fysioterapiakäynnit kokonaisuudessaan toteutuivat palvelusopimuksen mukaisesti. Nilakassa oli 9 prosentin ylitys. Apuvälinekäyntien kirjaaminen on tehostunut.

Puheterapian käynnit lisääntyivät hieman Nilakassa ja Leppävirran palveluyksiköissä. Muutos ei ole merkittävä. Koillis-Savossa puheterapiapalvelut toteutettiin ostopalveluina. Edelliseen vuoteen verrattuna mielenterveystyön käynnit vähenivät Koillis-Savossa (-207 kpl) ja sekä Nilakassa (-122 kpl). Leppävirralla ne lisääntyivät (+144 kpl). Palvelusopimuksen arvion mukaisesti toteuma ylittyi Nilakassa ja Leppävirralla. (Kuvio 15).

Omana toimintana toteutetun erikoissairaanhoidon konsultaatiot lisääntyivät hyvin vähän Koillis-Savossa. Leppävirralla ja Nilakassa ne lisääntyivät yhteensä 301 käynnillä.

Laitoshoido

Kysterin kokonaisuudessa hoitopäivät vähenivät 12410 päivää edelliseen vuoteen verrattuna. Nämä jakautuivat siten, että pitkät hoitopäivät vähenivät 7600 ja lyhyet hoitopäivät 4810 kappaletta. Vähennykset toteutuivat Vesannolla, Leppävirralla, Pielavedellä ja Kaavilla. Vesannon hoitopäivien määrän merkittävä muutos selittyy osastotoiminnan loppumisella. Vesannon kunta laajensi tehostettuja asumispalveluita. Näin ollen vertailu edellisen vuoden hoitopäiviin ei Vesannon ja Nilakan palveluyksikön kokonaisuudessa ole mahdollista. Myös palvelusopimukseen hoitopäivien tarpeen arviointi oli hankalaa. Leppävirralla muutokseen liittyy osasto 3:sen toiminnan lopettaminen.

Koillis-Savon palveluyksikössä lyhytaikaiset hoitopäivät vähenivät 186 ja pitkäaikaiset 167 hoitopäivää. Kuitenkin palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikaishoitopäivien määrä ylittyi neljällä prosentilla ja pitkäaikaishoitopäivien määrä alittui 36 prosenttia. Hoitopäivien määrän muutokset Koillis-Savossa selittyvät palvelutarpeiden muutoksilla. Rakenteelliset muutokset, ts. pitkäaikaisen laitoshoidon käytön määrän vähentäminen, on Koillis-Savon palveluyksikössä toteutettu jo ennen Kysterin toiminnan käynnistymistä ja toiminnan alkuvuosina. Rautavaaran lyhytaikaisten hoitopäivien tarve on menneen vuoden aikana lisääntynyt merkitsevästi (+594 kpl).

Nilakassa lyhytaikaiset hoitopäivät vähenivät 45 ja pitkäaikaiset 6228 hoitopäivää. Palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikainen hoito alittui arvioidusta 12 prosenttia ja pitkäaikainen hoito alittui 66 prosenttia. Nilakan palveluyksikössä pitkäaikaisen laitoshoidon muutokset toteutuivat vuoden 2015 ja 2016 vuosien aikana. Muutokset käynnistyivät syksyllä 2014. Toiminnan aikainen paikkojen vähennys on kaiken kaikkiaan 32 paikkaa. Keiteleellä pitkäaikaiseen laitoshoidon vähentymiseen liittyvät rakenteelliset muutokset on toteutettu kunnan toimesta niin hyvin, että tällaista hoitoa Kysterin toimesta ei tarvitse järjestää kuin lyhytaikais-

ti. Vesannolla pitkäaikaisen laitoshoidon tarve lähti muutokseen menneen vuoden 2016 syksyn aikana. Tervossa pitkäaikaisen laitoshoidon tarve on vähäistä ja menneenä vuotena sitä ei tarvittu ollenkaan (-282 kpl). Lyhytaikaisen hoidon tarve lisääntyi hieman (111 kpl).

Leppävirralla pitkäaikaishoitoa toteutettiin 5485 ja lyhytaikaista hoitoa 299 hoitopäivää vähemmän kuin edellisenä vuotena. Palvelusopimuksen mukaisesta arvioinnista pitkäaikainen hoito alittui kolme ja lyhytaikainen hoito 28 prosenttia.

Suun terveydenhuolto

Hammaslääkärikäynnit lisääntyivät Nilakassa 743, Koillis-Savossa 243 ja Leppävirralla 1252 käyntiä. Suuhygienistien käyntimäärät lisääntyivät vain hieman Nilakassa ja Koillis-Savossa yhteensä 31 käyntiä. Leppävirralla heidän käyntimäärät lisääntyivät 386 käynnillä. Palvelusopimuksen arvioiduista määristä hammaslääkäreillä käyntimäärät alittuivat Koillis-Savossa 10, Nilakassa 6 ja Leppävirralla 12 prosenttia. Puolestaan suuhygienistien käyntimäärät ylittivät Koillis-Savossa 11, Leppävirralla 15 ja Nilakassa 9 prosenttia. Toiminnan kehittämisen näkökulmasta hammaslääkäreiden ja suuhygienistien työjakoa tulisi edelleen tarkastella.

4. KEHITTÄMISTOIMINTA

Liikelaitoksen sisäisen toiminnan kehittämisessä on hyödynnetty Kysterin palveluysiköiden toiminnallisten ja taloudellisten tietojen vertailua. Palveluysiköissä tavoitteena on ollut taloudellisuuden ja tuottavuuden sekä toiminnan laadun arviointi ja hyviksi todettujen toimintamallien käytön monistaminen palveluysiköiden välillä.

Vuoden 2017 toiminnan kehittämiseen liittyviä kehittämisalueita ja -hankkeita:

Tavoitteena Kysterin osastohoidossa oli vuoden 2017 aikana akuuttihoitopaikkojen määrän sopeuttaminen tarvetta vastaavaksi ja pitkäaikaishoidon määrän suunnitelmallinen vähentäminen. Tätä työtä tehtiin suunnitelmallisesti koko menneen vuoden ajan ja jatketaan edelleen.

Verkostotyöskentelyä jatkettiin kuntien kanssa heidän oman toiminnan ja liikelaitoksen toiminnan rajapinnoilla. Kuntien kotihoidon kanssa toteutettavaan työhön on osallistuttu sovitus- ti. Yhteistyön muotoja on edelleen pohdittu ja pyritään kehittämään sekä syventämään niitä. Nilakan kotiutuskoordinaattoritoiminta on todentunut erittäin merkittäväksi toimintamuodoksi.

Ensihoidon kanssa on jatkettu moniammatillisen työskentelyn kehittämisen suunnittelua. Alue - ensihoitajatoimintamalli pilotoitiin Nilakassa. Tässä hankkeessa tuotettiin tietoa yhdellä kokeneella ensihoitajalla miehitetyn alue-ensihoitaja yksikön toiminnasta, toimintamallin vai- kutuksista kuntalaisten terveys- ja sosiaalipalveluihin ja niiden kustannuksiin.

Alue Pegasokseen liittyvien toimintamallien kehitystyötä ja suunnittelua on jatkettu yhteis- työssä Kuopion, Ylä-Savon ja Pieksämäen kanssa. Käyttöön on otettu uusia Alue Pegasok- sen kehittämiseen liittyviä tuotteita muun muassa päätöksenteon tuki ja uusi Marevan kortti.

Tietojärjestelmiin liittyen vuoden 2016 aikana yhtenäistettiin suun terveydenhuollon potilastie- tojärjestelmä. Leppävirran palveluysikössä otettiin käyttöön WinHit ohjelma. Tämä edellytti erillisen hankkeen. Käyttöönotto onnistui hyvin. WinHitissä edettiin lisäksi loppusyksyllä 2017 Kanta valmiuteen ja sen käyttöön ottoon. Myös tämä hanke onnistui hyvin.

29.1.2018

Hankemuotoisesti valmisteltiin Kysterin kaikilla vuodeosastoille hoitoisuusluokitusmittari Rafaelan käyttöönotto. Tähän hankkeeseen liittyivät hoitoisuusluokitusinfot ja mittari- sekä tietojärjestelmäkoulutukset. Järjestelmän ylläpidon ja tiedon hyödyntämisen koulutuksissa käyttäjät paneutuivat siihen, miten järjestelmää voi käyttää hyödyksi hoitotyön ja hoitotyöntekijöiden johtamisessa.

Edellä kuvattujen hankkeiden lisäksi valmisteltiin vuoden aikana Effican ja Mediatrin vanhojen tietojen siirtoa sähköiseen arkistoon. Mediatrin liittyvien tietojen siirto onnistui. Effican vanhojen siirtojen osalta hanke jatkuu vuoden 2018 puolelle.

Hoitohenkilöstön eri ammattiryhmille laadittiin osaamistasokuvaukset. Näiden käyttöönotto toteutuu vuoden 2018 alkupuoliskolla.

Kysterin henkilöstö on ollut mukana muutamissa sairaanhoitopiirin kehittämishankkeissa. Kysterillä on ollut edustajat PoSoTe – hankkeessa ja Sitran organisoimassa kansallisessa Palvelupakettihankkeessa.

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Kysterin hallinto
PL 100
70029 KYS
Puljonlaaksontie 2, rak. 3

Kysteri
Kotliis-Savon palveluyksikkö
Juankosken terveysasema
Terveystie 9
73500 Juankoski

Kysteri
Leppävirran palveluyksikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluyksikkö
Pielaveden terveysasema
Savkontie 15
72400 Pielavesi

Vaihde (017) 171 000
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.kysteri.fi

Saaristo

10.1.2018

47/10/2015

Janne Niemeläinen
Henkilöstöjohtaja
janne.niemelainen@kuh.fi
Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
puh. 044-7179460

Kaarina Halonen,
Palvelussuhdepäällikkö
kaarina.halonen@kuh.fi
Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
Puh. 044 717 2022

Kunta-alan koulutettu hoitohenkilöstö KoHo ry:n keskusneuvottelupyyntö (47/10/2015)

Palkkaerimielisyyden ratkaiseminen koskien Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (KYSTERI) kuntayhtymää

Kunnallisen työmarkkinalaitoksen edustajat ja Kunta-alan koulutettu hoitohenkilöstö KoHo ry:n edustajat (Tehy ry) ovat vuonna 2015 vireille tulleen keskusneuvottelupyyntönsä johdosta käyneet keskusteluja Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (KYSTERI) kuntayhtymää koskeneesta palkkaerimielisyydestä.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (KYSTERI) kuntayhtymä on työnantajana vastuussa myös liitteessä 2 mainittujen henkilöiden osalta palkkasaatavasta.

Käytyjen keskustelujen jälkeen päädyttiin esittämään työnantajalle, että työnantaja maksaa palkkaerimielisyyden ratkaisemiseksi takautuvan maksun seuraavasti:

Kohta A ja siihen liittyvä liite 1

- Liitteen 1 (KoHo/Tehy ry) mukaisesti takautuvan maksun suuruus on kokonaisuudessaan liitteessä 1 mainituille työntekijöille yhteensä 136 664,24 euroa ajalta 1.1.2014–30.11.2017
- Takautuva maksu maksetaan liitteissä 1 mainituille työntekijöille kertakorvauksena ja ko. työntekijöiden palkkarakenteeseen ei tehdä muutoksia tämän perusteella ajanjaksolle 1.1.2014–30.11.2017
- Liitteessä 1 mainittujen työntekijöiden palkkarakenteeseen tehdään tarvittava muutos 1.12.2017, edellyttäen että he ovat

keskusneuvottelu15047hs-kirje-KYSTERI.docx

Saaristo

10.1.2018

47/10/2015

liitteen 1 mukaisessa tehtävässä tilanteessa 1.12.2017 (Liitteen poimintatiedot kuten tehtävät ovat elokuulta 2017).

- Liitteeseen 1 sisältyvä palkkarakenteen 1.12.2017 lukien toteutetaan palkanlaskennassa viimeistään tammikuussa 2018. Mikäli liitteeseen 1 sisältyvä palkkarakenteen muutos tapahtuu palkanmaksussa maaliskuussa 2018, niin palkkarakenteen muutokseen kuuluva viivästyskorko lasketaan 1.3.2018 lukien.
- Mikäli liitteeseen 1 liitteeseen mainittu takamaksu takautuva maksu maksetaan maaliskuussa 2018 tai myöhemmin, niin viivästyskorko lasketaan 1.3.2018 lukien.
- Liitteen 1 osalta viivästyskorkoja tai vastaavia ei muutoin makseta.

Kohta B

JUANKOSKELLA TYÖSKENNELLEET, JOTKA OVAT 1.1.2017 SIIRTYNEET KUOPION KAUPUNGIN PALVELUKSEEN TAI PALVELUSSUHDE ON PÄÄTTYNYT KYSTERIIN ENNEN SITÄ

- Kohdan B osalta ei tehdä keskustasolla henkilötasosta listausta, vaan paikallisen työnantajan edustaja ja Tehy ry:n paikallinen pääluottamusmies/luottamusmies käyvät kohtaan B sisältyvät henkilöt lävitse ja takautuvan maksun suuruuden henkilötasolla ajalta 1.1.2014–31.12.2016 liitteen 1 mukaisin periaattein.
- Takautuva maksu maksetaan kohtaan B:n piiriin kuuluville työntekijöille kertakorvauksena ja ko. työntekijöiden palkkarakenteeseen ei tehdä muutoksia tämän perusteella ajanjaksolle 1.1.2014–30.11.2017
- Kohta B:n piiriin kuuluvien työntekijöiden palkkarakenteeseen ei tehdä muutosta 1.12.2017 lukien, koska heidän palvelussuhteensa on päättynyt viimeistään 31.12.2016 Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymään.
- Kohta B:n piiriin kuuluvien työntekijöiden tulee toimittaa Pohjois-Savon sairaanhoitopiirille palkanmaksussa tarvittavat tiedot (mm. osoitetiedot, pankkitilitiedot, verokortti)

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri,
Kuopion yliopistollinen sairaala/KYSTERI PALKAT
Rak.10/3krs. Minna Eskelinen
PL 900
70029 KYS
Palkkasihteerin yhteystieto: minna.eskelinen@kuh.fi

- Kohta B:n piiriin kuuluville viivästyskorkoja tai vastaavia ei makseta.

Saaristo

10.1.2018

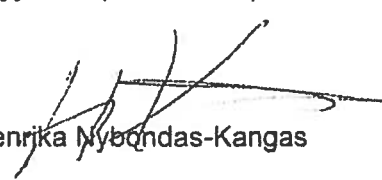
47/10/2015

Keskusneuvottelujen peruuttaminen

- Mikäli työnantaja maksaa edellä olevan mukaisesti, niin KoHo ry peruuttaa keskusneuvottelupyynnön (47/10/2015).

KUNNALLINEN TYÖMARKKINALAITOS

Neuvottelupäällikkö


Henriikka Nybomdas-Kangas

Liite 1

KT:n ja KoHo/ Tehy ry:n sovinto (Dno 47/10/2015)

Paikallisesti Kysterissä linjatut palkkaustasot eri ammattiryhmissä/nimikkeissä
Päivitetty: 01.12.2017

Tässä liitteessä on kerrottu linjatut, eri päätöksin sovitut palkkatasot nimikkeittäin lyhyellä tehtäväkuvauksella, tarkemmat tehtäväkuvaukset ja tva-taso kriteerit ao. esimieheltä.

Fysioterapeutti Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI030)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2403,32
2	vastaava, hallinnolliset ja apuvälineiden hankintatehtävät	2449,38

Kotiutuskoordinaattori Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI030)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2827,09

Kätilö/Sairaanhoitaja Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI030)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	Palveluyksikön kokonaisuus toimialueena, synnytyksien jälkitarkastukset	2530,61

Sairaanhoitaja Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI030)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2430,61
2	inr - hoitajapätevyys, elvytyskouluttaja	2480,45
3	osastonhoitajan sijaisuudet, psykiatriset hoitajat, toimenpidevastavuus	2483,98

Suuhygienisti Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI030)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2350,71
2	vastaava, hallinnolliset tehtävät	2430,51

Terveydenhoitaja Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI030)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2459,40

Vastaanottohoitaja Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI040)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2154,83

Hammashoitaja Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI040)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2107,17
2	tarvikevastaava	2188,28

Lähihoitaja Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI040)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2087,94

Lääkintävahtimestari Kysteri (hinnoittelutunnus 03HOI040)

Taso	Tehtävienvaativuus kuvaus	Tehtäväkohtainen palkka
1	perustaso	2133,01

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja

toimitusjohtaja / Nimeämispäätökset / 1 § / 2018

Asianumero:75/2018

Päätöspäivä: 12.01.2018

Asia

PK430 Koillis-Savon ja PK420 Nilakan palveluyksiköiden vastaavan hammaslääkärin nimittäminen

Päätös

Nimeään PK430 Koillis-Savon ja PK420 Nilakan palveluyksiköiden vastaavaksi hammaslääkäriksi johtava hammaslääkäri Veikko Katajan.

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja

toimitusjohtaja / Nimeämispäätökset / 2 § / 2018

Asianumero:44/2018

Päätöspäivä: 29.01.2018

Asia

"Ihminen edellä -valinnanvapauskokeilu Ylä-Savossa" -hankkeen alueellinen ohjausryhmä

Päätös

Nimeään Kysteristä "Ihminen edellä -valinnanvapauskokeilu Ylä-Savossa" -hankkeen alueelliseen ohjausryhmään johtava hoitaja Eija Peltosen 1.2.2018 alkaen.

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja

toimitusjohtaja / Asiakasmaksupäätökset / 1 § / 2018

Asianumero:80/2018

Päätöspäivä: 01.02.2018

Asia

Poistettavat saatavat vuoden 2017 tilinpäätöksestä

Päätös

Hyväksyn poistettavaksi potilassaatavia, jotka kohdistuvat vuodelle 2016 yhteensä 122803,47 €.

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja

toimitusjohtaja / Vakanssien siirtopäätökset / 1 § /
2018

Asianumero:37/2018

Päätöspäivä: 08.01.2018

Asia	Sairaanhoitajan vakanssin 46490-0877 siirtäminen Vesannon vuodeosastolta K7287 Nilakan hallintoon K7240
Päätös	Hyväksyn sairaanhoitajan vakanssin 46490-0877 siirtämisen Vesannon vuodeosastolta K7287 Nilakan hallintoon K7240.

1.1.2018 - 12.2.2018

12.2.2018

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupapäätökset / 1
§ / 2018**

Asianumero:77/2018

Päätöspäivä: 08.01.2018

Asia

46490-0877 Sairaanhoitaja, Nilakan hallinto K7240

Päätös

Hyväksyn vakanssin 46490-0877 sairaanhoitaja täyttöluvan Nilakan hallintoon. Vakanssilla turvataan muistikoordinaattoritoiminta Nilakan palveluysikössä.

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupapäätökset / 2
§ / 2018**

Asianumero:77/2018

Päätöspäivä: 11.01.2018

Asia

Apulaisosastonhoitaja, Leppävirran terveysasema, PK410, vuodeosasto K7237

Päätös

Hyväksyn apulaisosastonhoitajan vakanssin täyttöluvan, Leppävirran terveysasemalle, PK410, vuodeosasto K7237.

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupapäätökset / 3
§ / 2018**

Asianumero:77/2018

Päätöspäivä: 19.01.2018

Asia

Ylilääkäri / terveyskeskuslääkäri Kysterin Koillis-Savon palvelukeskukseen PK430

Päätös

Hyväksyn ylilääkärin / terveyskeskuslääkärin vakanssin täyttöluvan 1.2.2018 alkaen Koillis-Savon palvelukeskukseen PK430.

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupapäätökset / 4
§ / 2018**

Asianumero:77/2018

Päätöspäivä: 31.01.2018

Asia

Puheterapeutti, Nilakan palveluysikkö

Päätös

Hyväksyn puheterapeutin vakanssin täyttöluvan Nilakan palveluysikköön. Palkka on budjetoitu.

SA40 Kysteri Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupapäätökset / 5
§ / 2018**

Asianumero:77/2018

Päätöspäivä: 31.01.2018

Asia

Terveyskeskuslääkäri, psykiatrinen tiimi, Kysteri, Nilakan palveluysikkö

1.1.2018 - 12.2.2018

12.2.2018

Päätös

Hyväksyn terveyskeskuslääkärin vakanssin täyttöluvan Nilakan palveluyksikköön.
