



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON

KYSTERI

OSAVUOSIKATSAUS I
Tammi-huhtikuu 2020



SISÄLLYS

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS	3
2. SUUNNITELMAT JA TOTEUMA TAMMI-HUHTIKUU 2020	4
2.1 Asiakaslähtöisyys	4
2.2 Henkilöstö ja osaaminen	7
2.3 Palveluiden toimivuus	8
2.3.1 Vastaanottotoiminta	8
2.3.2 Laitoshoito	12
2.3.3 Suun terveydenhuolto	13
2.4 Toiminnan suoritetasoinen vastaavuus	15
2.5 KYSTERIn tuloslaskelma	16

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

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

Kysteri
Koillis-Savon palveluyksikkö
Kaavin terveysasema
Rantatie 2
73600 Kaavi

Kysteri
Leppävirran palveluyksikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluyksikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

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

www.kysteri.fi

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS

Ensimmäistä vuosikolmannelta ovat värittäneet vuoden vaihteessa Kiinan Wuhanista leviämään lähteneen Korona-pandemian vuoksi valtioneuvoston päätöksellä 16.3.2020 alkaen vallinneet poikkeusolot. Epidemian leviämisen ehkäisyyn liittyneet rajoitustoimenpiteet ovat ohjanneet myös terveydenhuollon toimintaa. Pandemiasuunnitelmien mukaisesti Kysterin palvelukeskuksissa otettiin käyttöön infektiovastaanottoja ja osastoilla tehtiin tilajärjestelyjä eristykseen tapahtuvan hoidon turvaamiseksi. Osastolle tarvittaessa lisätyövoimaksi siirtyvää henkilöstöä oli tutustumassa osastotyöhön ja lääkehoitokoulutuksia päivitettiin. Johtoryhmätasolla pidettiin säännölliset tilanpalaverit. Huhtikuun loppuun mennessä Kysterin alueella oli todettu alle viisi positiivista COVID-näytettä. Pandemiatilanteessa ja varautumisessa toimittiin kansallisten ja KYS tason ohjeiden mukaisesti.

STM ohjeen mukaan suunterveydenhuollossa riskiryhmien kiireettömiä aikoja peruttiin ja siirrettiin myöhempään ajankohtaan 18.3. alkaen ja muun vastaanoton puolella huhtikuun alusta lähtien. Myös riskiryhmiin kuulumattomat asiakkaat peruivat aikojaan. Lääkäreiden vastaanotomäärät vähenivät 15 % ja hoitajien 30 % edellisvuoteen verrattuna. Riskiryhmien kiireettömän hoidon turvaamiseksi käynnistettiin huhtikuussa Videovisitin välityksellä etävastaanoton käyttöönotto lääkäreiden, hoitajien ja psykologin vastaanotoille sekä jalkautuvaan erikoissairaanhoidon. Hoidon tarpeen arviointia tukevana Kysterissä on käytössä sähköinen asiointi. Hoitotakuussa on pysytty. Erikoissairaanhoidon kanssa tehtävää yhteistyötä lisättiin alkuvuonna käynnistämällä kardiologin jalkautuminen palvelukeskuksiin.

Henkilöstöresursseista lääkäreiden sijaisuuksiin ei ole saatu riittävästi tekijöitä, etenkin tammi-helmikuun oli hankala. Alkuvuonna aloitettiin yhteistyö suoriin virkasuhteisiin lääkäreitä rekrytoivan firman kanssa ja vaikka tilanne tämän myötä on korjautunut, ostopalveluita on edelleen tarvittu. Leppävirran alkuvuoden lääkäriavajeseen saatiin helpotusta KYS jalkautuvasta sisätautilääkärin ja lastenlääkärin toiminnasta, Rautavaaralle lääkäripalvelut tuotettiin tammi-helmikuussa pääasiassa etäpalveluina. Hoitohenkilöstön saatavuus vakituisiin toimiin on ollut edelleen hyvä, mutta sijaisten saannissa on ollut jonkin verran vaikeuksia, etenkin suunterveydenhuollossa ja sairaanhoitajien saatavuudessa osastoille on ollut vaikeuksia Nilakan alueella. Henkilöstön sairauspoissaolot ovat edelliseen vuoteen verrattuna vähentyneet, suurin sairauspoissaolojen aiheuttaja on tuki- ja liikuntaelämänsä sairaudet.

Osastojen hoitopäivät ovat vähentyneet edelleen merkittävästi. Lyhytaikaishoidon tarvetta on osaltaan vähentänyt KYS elektiivisen toiminnan tauotus Korona-epidemiaan liittyen. Toisaalta poikkeusolojen vuoksi käytössä olleet rajoitustoimenpiteet ovat vähentäneet myös muiden infektioiden esiintymistä mm. influenssan ja noron suhteen. Pitkäaikaishoitopäivien väheneminen osoittaa, että peruskunnilla on saatavilla tuettuja asumispalveluja. Kuitenkin yhteistyössä toteutettavalle kehittämistyölle on edelleen selkeä tarve ja kotisairaaloiminta on tarkoitus käynnistää vuoden 2020 aikana.

Sekä avosairaanhoidon että suun terveydenhuollon puolella väestön ikääntyminen ja siihen liittyvät monien sairauksien hoitovastuu näkyvät vastaanottokäynteihin käytettävän ajan pidentymisenä. Selvitystyötä vaatii vähenevän väestön palvelutarve ja se, millä resursseilla ja osaamisella siihen voidaan vastata.

Yhteydenotot potilasasiamieheen ovat edellisen vuoden samaan ajankohtaan verraten hieman lisääntyneet. Haitta- ja vaaratilanneilmoitusten määrä vähentyi (80 vs. 119).

Asiakastyytyväisyyttä seurataan Roidu-palautelaitteiden avulla, mutta Korona pandemiaan liittyen palautelaitteet jouduttiin poistamaan käytöstä infektoriskin takia.

Huhtikuun lopulla Kysterin tulos oli 126 082, 02 euroa ylijäämäinen.

2. SUUNNITELMAT JA TOTEUMA TAMMI-HUHTIKUU 2020

2.1 Asiakaslähtöisyys

Kysterin tavoitteena on turvata lähi- ja seudulliset palvelut kuntien asukkaille.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin sivuilla on Kysterin kotisivut, www.kysteri.fi linkillä pääsee suoraan ko. sivuille.

Avosairaanhoito

Hoitotakuu toteutuu

Hoitotakuun mukaisesti terveysasemilla tulee olla hyvä yhteydensaanti, jonka turvaamiseksi Kysterissä on käytössä takaisinsoitto – puhelinjärjestelmä Nispa ja sähköinen asiointi. Nispan raportointitilastoista todetaan siihen tulleen tammi-huhtikuussa yhteensä 15 279 viestiä, joihin kaikkiin vastattiin. Edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna viestit olivat vähentyneet 3 347 kappaletta. Yhteydenoton viive oli Koillis-Savossa 25, Leppävirralla 26 ja Nilakassa 18 minuuttia. Sähköiseen asiointiin käytössä on KlinkPro-järjestelmä. Tämän avulla yhteyttä palveluihin otettiin tammi-huhtikuussa 1028 kertaa. Alueen kuntien väestöstä leppävirtalaiset käyttivät eniten kyseessä olevaa palvelua. Käyttäjää alueella oli kaikista ikäryhmistä. Yhteydenotoista kiireellisiä oli 32, päivystyksellisiä 32, kiireettömiä 28 ja itsehoitoon soveltuvia 9 prosenttia.

Hoitoon pääsyn toteutuminen arvioidaan AvoHilmo - raportointitiedoista. tammi-huhtikuussa hoidon tarpeen arviointi toteutui hoitotakuun mukaisesti kolmen päivän sisällä ja yli 3 kuukautta hoitoa odottaneita ei lääkäreiden vastaanotoille ollut. Ensikäynnin yhteydessä viive hoidontarpeen arvioinnista lääkärin vastaanotokäyntiin oli keskimäärin 11,4 päivää ja hoitajavastantolle 6,7 päivää. Lyhimmät odotusajat olivat Kaavilla (1 päivä) ja pisimmät Leppävirralla 13,4 päivää. Rautavaaralla ja Vesannolle odotusajat olivat viisi päivää, Tervossa 6,5, Pielavedellä 12,5 ja Keiteleellä 11,5 päivää. Hoitotakuun toteutumisen seurannassa on ollut käytössä vuodesta 2014 lähtien omavalvontasuunnitelma, jossa pääkäyttäjät tarkastavat tilastoinnin oikeellisuudet.

Suun terveydenhuolto

Hoitotakuussa on pysytty koko Kysterin alueella. Kiireelliseen hoitoon pääsee saman tai viimeistään seuraavan päivän aikana yhteydenotosta. Kiireettömään hoitoon pääsy vaihtelee hieman palveluyksiköittäin.

Leppävirralla kiireelliset asiakkaat hoidetaan saman päivän aikana. Kiireettömät hoitoajat menevät suuhygienistieillä noin kuukauden ja hammaslääkäreillä parin kuukauden päähän.

Koillis-Savon palveluyksikössä kiireelliseen hoitoon pääsee yleensä saman päivän aikana. Kiireettömän ajan hammaslääkärille on saanut kolmen viikon päähän. Suuhygienistille ajan on saanut 2-3 viikossa.

Nilakassa suun terveydenhuollon vastaanotto toiminta on pystytty järjestämään hoitotakuun rajoissa, vaikka henkilöstön määrässä on ollut vaihtelua palveluyksiköittäin. Kiireelliseen hoitoon Nilakan alueella on päässyt saman päivän aikana. Hammaslääkäreille ajan kiireettömään hoitoon saa 1-4 kuukauden odotusajalla. Suuhygienisteille ajan on saanut 2-3 viikossa.

Hammaslääkäripäivystys tapahtuu arkipäivisin klo 8-16 Kysterin omilla ajanvarausvastaanotoilla. Virka-ajan ulkopuolinen sekä viikonloppu- ja arkipyhäpäivystys tuotetaan ostopalveluna Kys:llä.

Potilasasiameistointi

Tammi-huhtikuun aikana Kysin potilasasiemiehen otettiin yhteyttä Kysterin alueelta 17 kertaa. Lisäystä edellisen vuoden vastaavaan aikaan oli yksitoista yhteydenottoa. Yhteydenoton syinä olivat kohtelu (4 kpl), epäily potilasvahingosta (4), hoidon laatu (3), hoitoon pääsy (3), itsemääräämisoikeus (2) ja tapaturma (1). Potilasasiemiehen tekemiä toimenpiteitä olivat kuuntelu ja neuvonta, sekä avustaminen vahinkoilmoituksen täyttämässä ja kantelun tekemisessä.

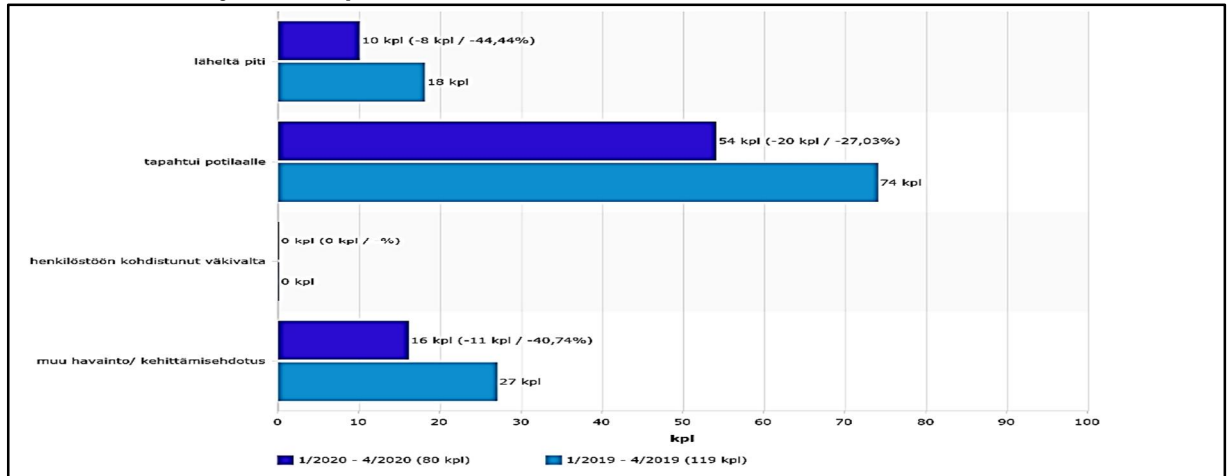
Kysterin palvelukeskusten potilasasiemiesyhdyshenkilöihin otettiin yhteyttä Koillis-Savossa ja Leppävirralla yhden kerran. Näissä yhteydenotoissa annettiin ohjausta ja neuvontaa. Nilakan alueella yhteydenottoja oli kuusi kappaletta. Nämä koskivat Kysiin liittyviä potilasvahinkoasioita, potilasasiakirjojen korjaamista ja potilaiden kohtelua.

Vaaratilanteiden ennakointi

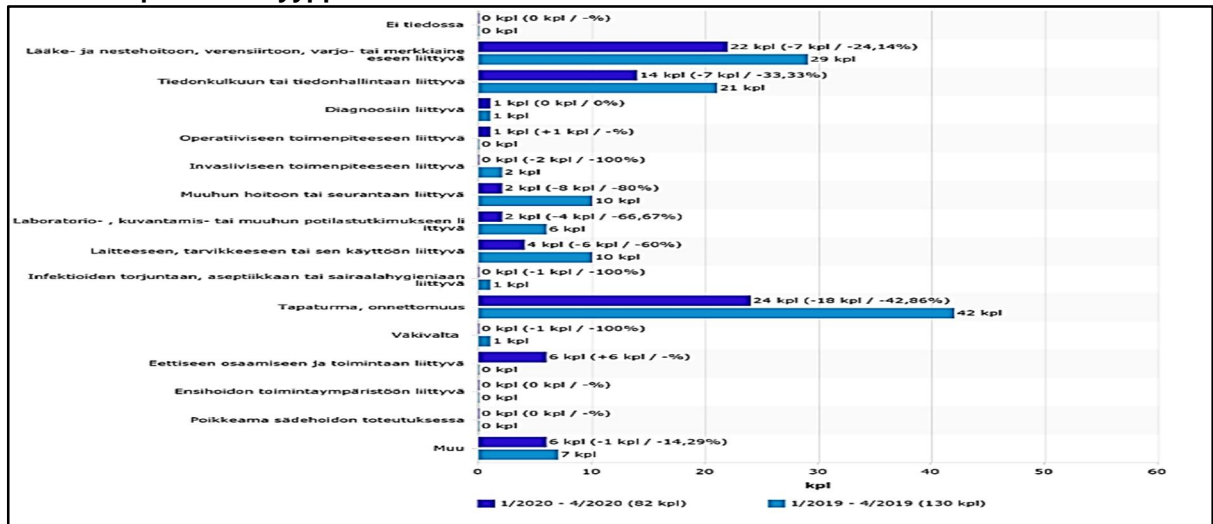
Kysterissä on käytössä HaiPro-raportointijärjestelmä potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien raportointiin ja toiminnan kehittämiseen yksiköiden sisäisessä käytössä. Koko Kysterin alueelle tuli tammi-huhtikuussa HaiPro – ilmoituksia yhteensä 80 (119 v. 2019) kappaletta. Näistä oli käsitelty huhtikuun loppuun mennessä 81 %. Eniten ilmoituksia tuli tapaturmiin ja onnettomuuksiin liittyen (n = 24), sitten lääke- ja nestehoitoon liittyen (n = 22) ja seuraavaksi tiedonkulkuun ja potilastiedon hallintaan (n = 14). Tapaturmista kaatumisia oli 19 ja putoamisia viisi kappaletta. Kokonaisuudessaan HaiPro ilmoitusten määrä on vähentynyt vuoden 2019 samaan ajankohtaan verrattuna ja etenkin tapaturmiin ja onnettomuuksiin liittyen (- 18 kpl). Osastoilla hoidettava potilasainees on vaativaa ja kuvausten perusteella paitsi muistisairaudet myös epäkäytännölliset tilat altistavat tapaturmille.

Ilmoitetuista tapahtumista 67,5 prosenttia oli luonteeltaan ”tapahtui potilaalle”. ”Läheltä piti” -tilanteita oli 12,5 prosenttia. Pääasiallinen tapahtumapaikka oli potilashuone (37,5 %). Riskiluokan määrittämisen mukaan merkityksettömiä riskejä oli yhdeksän, vähäisiä riskejä 28, kohtalaisia riskejä 28 ja merkittäviä riskejä yksi kappale. Käsittelyn jälkeen tapahtumia on käyty läpi henkilöstön kanssa pääasiassa yksikön sisällä. Tavoitteena tällöin on paitsi informoida tapahtuneesta myös oppia ennakoimaan tilanteita. Tapahtuman luonne on kuvattu kuviossa 1, tapahtuman tyyppi kuviossa 2 ja riskiluokka kuvioissa 3 ja ehdotus jatkotoimenpiteiksi kuviossa 4.

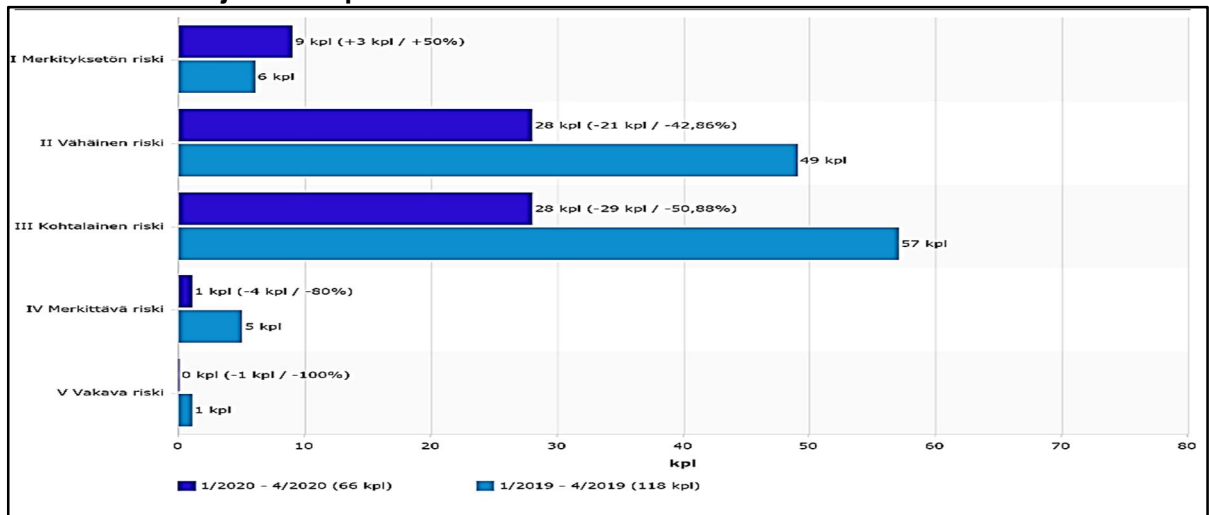
Kuvio 1. Vaara - ja häirtatapahtuman luonne



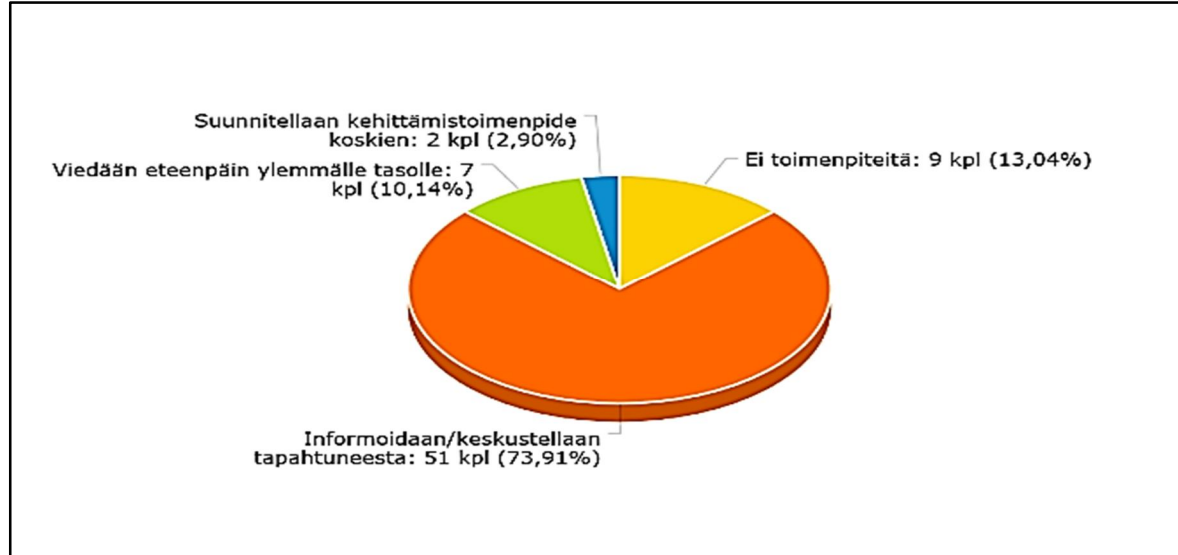
Kuvio 2. Tapahtumantyyppi



Kuvio 3. Vaara - ja häirtatapahtuman riskiluokka



Kuvio 4. Ehdotus jatkotoimenpiteiksi



2.2 Henkilöstö ja osaaminen

Henkilöstöä on Kysterissä ollut töissä ensimmäisellä kolmanneksella sijaiset mukaan lukien keskimäärin 362 henkilöä. Vakansseja on yhteensä 358,7.

Sairauspoissaoloja henkilöstöllä oli tammi-huhtikuussa yhteensä 2241 päivää (- 462 päivää vrt. v 2019). Kuvioissa 5 on kuvattu sairauspoissaolopäivät / työntekijä ja poissaoloihin liittyvät diagnoosit. Sairauspoissaolot tammi-huhtikuulta oli 6,1 pv / työntekijä. Henkilöstöstä 66 %:lla ei ollut yhtään sairauspoissaolopäivää. Pääasiallinen sairauspoissaolojen syy oli tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet (683 pv, vrt. 2019 852 pv). Toisena syyryhmänä olivat mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt (420 pv, vrt. 2019 595 pv) ja kolmantena vammat (264 pv, vrt. 2019 132 pv). Edellisen vuoden samaan ajanjaksoon verrattuna Leppävirran sairauspoissaolopäivät vähenivät 205, Nilakan 116 ja Koillis-Savon 229 päivällä.

Työnantajan näkökulmasta tuki- ja liikuntaelinvaihoihin tulee pyrkiä vaikuttamaan ennalta ehkäisevin keinoin ja suunnitelmallista ergonomiakoulutusta jatketaan edelleen. Kysin toimesta on tulossa ergonomiavastaavien koulutuskokonaisuus, johon osallistutaan.

Työterveyshuollossa ennaltaehkäisevää (Kela I) oli tammi-huhtikuussa 53,8% (vrt 49,4% v 2019) kustannuksista. Suunnitellut työpaikkaselvitykset siirtyivät syksyyn.

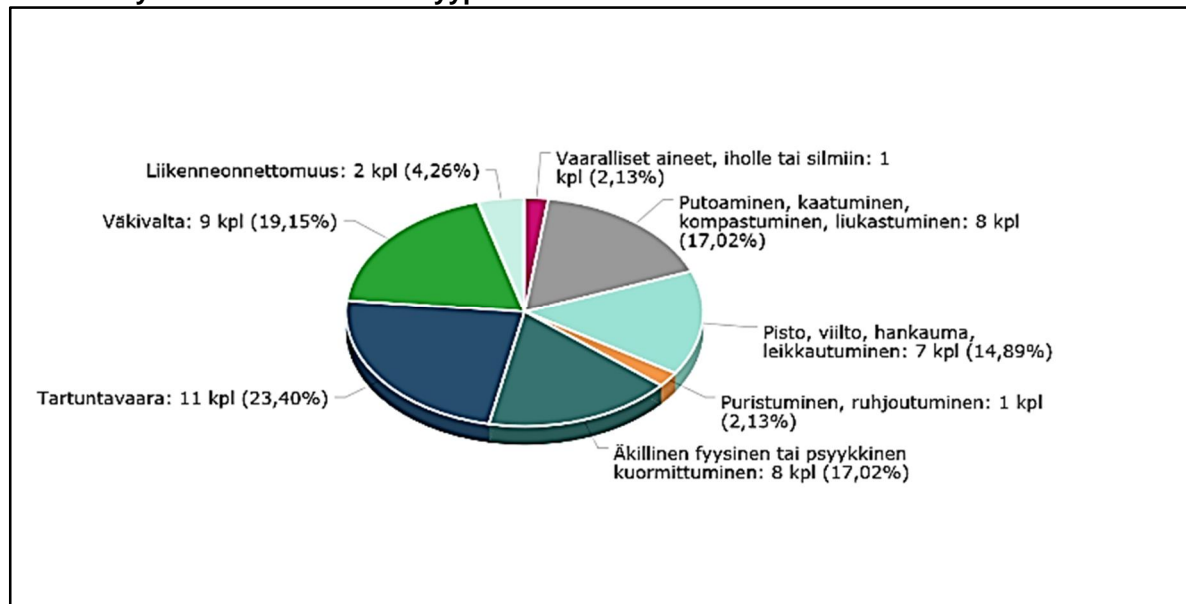
HR- järjestelmästä saatavan tiedon mukaan erilaisiin koulutuksiin osallistui tammi-huhtikuussa yhteensä 328 henkilöä. Läsnäoloa edellyttävät koulutukset toteutuivat pääasiallisesti tammi-helmikuussa. Verkkokoulutuksia (mm. LOVE - lääkehoidon osaaminen ja siihen liittyvät lisäkoulutukset, Tietojen turvallinen käsittely ja Tietosuojaja- ja - turva terveydenhuollossa ja kliniseen lääketieteeseen liittyviä koulutuksia) suoritti 122 henkilöä. Lisäksi henkilöstö on osallistunut suunnitelman mukaisesti klinisen lääketieteen aiheita käsitteleviin koulutuksiin (n = 54). Koulutusaiheista on toteutunut vain pieni osa palvelukeskusten vuoden 2020 koulutus-

suunnitelmasta. Toteutumatta ovat koulutustoiveet geriatriasta, kaatumisista, asiakaspalvelusta, iäkkäiden lääkehoidosta, kivun hoidosta, astmasta, nuorten psykiatrisesta hoitotyöstä, ergonomiasta ja muistisairaiden hoidosta.

Henkilöstöryhmät kokoontuvat säännöllisesti palveluyksiköissä. Päämääränä kokoontumisissa on ollut Kysterin toiminnan tavoitteiden läpikäyminen, yhteisistä käytännöistä sopiminen, kokemuksien ja tiedon välittäminen ja kehittämissideiden kokoaminen. Hoitohenkilöstön tehtävänkuvaukset ja osaamistasokuvaukset on laadittu ja lisä – tai erityisosaamiset on kuvattu.

Työturvallisuuteen liittyen ilmoituksia tehtiin tammi-huhtikuussa 47 kappaletta, joista oli huhtikuun lopulla käsitelty 90 %. Pääasiallinen ilmoittajaryhmä oli sairaanhoitajat ja muu hoitohenkilöstö (= 41 kappaletta). Vaaratyypit on kuvattu kuvioissa 5. Tapahtumapaikat jakautuivat siten, että niitä oli potilashuoneissa 17, käytävillä kuusi, WC:ssä ja pesuhuoneessa ja vastaanottotiloissa molemmissa viisi, työmatkalla kotiin ja töihin yhteensä kuusi kappaletta ja loput kansliassa, eristys huoneessa, käytävällä ja muissa tiloissa. Tartuntavaaraan (COVID) liittyviä ilmoituksia oli 10 kappaletta.

Kuvio 5. Työturvallisuuden vaaratyypit



2.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palvelukeskusten vastaanottopalveluiden, osastotoiminnan ja suun terveydenhuollon palvelujen toteutuminen tammi-huhtikuussa 2020. Kuvioissa 6-10 kuvataan tammi-huhtikuulta palvelukeskusten avohoito- ja päivystyskäyntien määrät, hoitopäivät ja suun terveydenhuollon suoritteet.

2.3.1 Vastaanotto toiminta

Leppävirran terveysaseman uudisrakennuksen tarvesuunnittelu on toteutunut alkuvuoden aikana ja asia on tätä kirjoitettaessa menossa käsittelyyn kunnan päätöksenteossa. Mikäli päätös uudisrakennuksesta saadaan, alkanevat tuon jälkeen hanke- ja toteutussuunnittelu. Ter-

veysasemalla on esiintynyt henkilökunnalla ja myös asiakkailta sisäilmaperäiseksi sopivaa oireilua. Asiaa on käsitelty työsuojelun ja työterveyshuollon sekä vuokranantajan kanssa. Myös Aluehallintoviraston puuttunut asiaan. Selvitysten jälkeen on rakennuksen paineistusta korjattu ja jatkossa ulkoseinien ja osin välipohjien rakenteita tiivistetään. Tavoitteena on, että tehtyjen korjausten jälkeen tiloissa pystyttäisiin jatkamaan toimintaa, kunnes uudisrakennus valmistuu.

Koronavirusepidemian vuoksi terveysasemalla siirryttiin valmiussuunnitelman mukaiseen toimintaan perustamalla erillinen infektiovastaanotto sekä varautumalla infektio-osaston käytönottamiseen.

Palvelukeskuksen vastaanotto on toiminut osittain uudella tavalla. Vastaanotolla otettiin loppuvuodesta 2019 käyttöön sähköinen hoidon tarpeen arvioinnin työkalu KlinkPro, jossa asiakkaat ottavat yhteyttä terveysasemalle netin yhteydenottokanavan kautta. Tammi-huhtikuun välisenä aikana yhteydenottoja tehtiin 383. Ikäjakaumassa 50-59 vuotiaat, oli eniten yhteydenottoja (21%). Myös ns. ikäihmiset ottivat yllättävän paljon yhteyttä uuden kanavan kautta, sillä 10 % yhteydenotoista tapahtui ikähaarukassa 70-89 vuotiaat. Yhteydenottojen syitä olivat reseptien uusinta, pitkäaikaissairausten kontrolli ja uusi vaiva.

Lääkäreiden sijaisuuksien täyttäminen alkuvuodeksi osoittautui hankalaksi. Tähän liittyen Leppävirralle saatiin lääkäreiden työpanosta Kysista sisätauti- ja lastenlääkäreiltä molempia keskimäärin yhden päivän viikossa. Näin saatiin vapautettua vastaanottoaikaa omille lääkäreille. Hoitajien sijaisuudet on saatu täytettyä kohtalaisen hyvin. Ostopalveluna on hankittu, kuten aiemminkin, psykiatrian erikoislääkärin palveluja. Tämän lisäksi on käynnistynyt Kysin toimesta kardiologin jalkautuminen sekä tahdistinpoliklinikka. Myös ortopedin konsultaatiokäynnit jatkuvat alkuvuoden tauon jälkeen. Geriatrian erikoislääkärin vastaanottoa muistineuvolassa ei ole ollut. Puheterapia, mielenterveyspalvelut, neuvolatoiminta sekä kouluterveydenhuolto ovat sujuneet ongelmitta.

Fysioterapiassa on toiminut nyt neljä toimenhaltijaa, joista yhden työpanos käytetään kokonaan vuodeosastoilla. Suoravastaanoton käynnistykseen tarvittavat koulutukset saatiin päätökseen ja toimintaa käynnistettiin huhtikuussa 2020. Koronavirus sekoitti toimintaa siinä määrin, että selkeää kuvausta toiminnan laadusta ei ole vielä käytössä.

Jalkahoidot muuttuivat omaksi toiminnaksi vuonna 2019, mutta koronaepidemian takia nämä hoidot piti väliaikaisesti keskeyttää maaliskuussa.

Hoitajien käyntien luonne on muuttunut entistä vaativammaksi, sillä erilaiset neuvonta ja ohjauskäynnit ovat aikaa vieviä. Esimerkkinä muistipotilaat, uudet diabeetikot, astmapotilaat sekä haavanhoidot. Muistihoitajan työ hoidetaan nyt omana työpanoksena ja ostopalvelu sen tiimoilta loppui vuodenvaihteessa. Lisäksi KlinikPron raporttien purkamisen ja niiden toimenpiteiden vieminen eteenpäin on työllistänyt hoitajia.

Omaishoitajien tarkastuksia on edelleen jatkettu ja yhteistyötä kotihoidon kanssa lisätty. Työtömiä terveystarkastukset ovat myös toteutuneet suunnitellusti yhteistyössä kunnan sosiaalitoimen kanssa. Samoin on jatkettu asiakasyhteistyöryhmää yhdessä kunnan sosiaalitoimen ja TE-toimiston kanssa.

Asiakaspalautteiden keräämistä on jatkettu ns. Roidu-laitteella. Käytössä on yksi laite, joka viikoittain vaihtaa ”työpistettä”. Raportteja seurataan kuukausittain. Koronaepidemian tiimoilta laite poistettiin väliaikaisesti pois käytöstä.

Koillis-Savon palvelukeskuksen lääkäritilanne on ollut kohtuullinen. Kaavin terveysasemalla on työskennellyt kolme kokoaikaista virkalääkärinä, mutta Rautavaaralle oli vaikeuksia saada lääkäripalvelua alkuvuodesta. Tammikuussa onnistuttiin rekrytoimaan 20 % työajalla virkalääkäri ja ostolääkäri. Lisäksi järjestettiin etävastaanottoa Kysterin hallinnon tiloista käsin kahtena päivänä viikossa. Maalis-huhtikuussa saatiin ostettua kahden lääkärin työpanos.

Lääkäreiden vastaanottomäärät ovat poikkeusoloihin liittyvistä rajoituksista johtuen vähentyneet Kaavilla 357 käynnillä ja Rautavaaralla 516 käynnillä. Rautavaaralla käyntimäärien lasku ajoittuu kuitenkin tammi-helmikuulle, jolloin lääkäriyövoimaa ei ollut saatavilla. Etävastaanottoja alkuvuoteen järjestyi 108 kappaletta. Hoitajavastaanottoja on ollut yli 800 vähemmän kuin vuonna 2019. Uutena suoritteena vuonna 2020 otettiin käyttöön hoitajakonsultaatio (lääkärin arvio potilaan tilanteesta ilman vastaanottoa), joita kertyi Koillis-Savossa alkuvuonna yhteensä 2565 kappaletta. Hoitotakuu on toteutunut terveysasemilla lain määräämässä ajassa.

Sähköisessä asiointissa, KlinkPro, tehtiin tammi-huhtikuun välisenä aikana yhteydenottoja 103. Ikäjakaumassa 40-49 vuotiaat (21 %) ja 70-89 vuotiaat oli eniten yhteydenottoja (22%). Yhteydenottojen syitä olivat uusi vaiva, reseptien uusinta ja pitkäaikaissairausten kontrolli.

Koillis-Savon palvelukeskuksessa on yhteinen 20 % geriatriin virka. Geriatri käy vuoroviikoin Kaavilla ja Rautavaaralla huolehtien muistipoliklinikan toiminnasta. Muistipoliklinikka on toiminut myös poikkeusoloissa mahdollisimman normaalisti, jotta pystytään turvaamaan varhainen diagnostiikka ja tukemaan kotona pärjäämistä. Palveluyksikössä on yhteinen muistihoitaja.

Helmikuussa käynnistyi uutena palvelumuotona erikoissairaanhoitosta kardiologin jalkautuminen joka toinen kuukausi. Tahdistinhoitajan käynnit noin kahden kuukauden välein ovat jatkuneet ennallaan, mutta poikkeusoloihin liittyen molemmissa toiminnoissa oli katkos maalishuhtikuussa. Jalkautuvan ortopedin käynnit ovat toteutuneet noin 6 viikon välein. Ravitsemusterapeutti on jalkautunut Koillis-Savoon joka toinen kuukausi, poikkeusolojen aikana käynnit on toteutettu puheluina.

Uniapneapotilaiden hoidon seuranta toteutuu alueellisen hoitoketjun mukaisesti perusterveydenhuollossa. Koillis-Savon palveluyksikössä on yhteinen uniapneahoitaja.

Mielenterveystyössä resurssivajaus on korjaantunut ja molemmilla terveysasemilla on ollut kokoaikainen sairaanhoitaja. Tehostetun avohoidon työryhmän toiminta on jatkunut Kaavilla ennallaan yhtenä päivänä kuukaudessa. Lisäksi molemmille palvelukeskuksen terveysasemille on psykiatrian erikoislääkäripalvelut ostettu entiseen tapaan sairaanhoitopiiriltä yhtenä päivänä kuukaudessa. Poikkeusolojen aikana käynnit on toteutettu etäyhteyksin. Psykologipalvelut toteutetaan omana työnä.

Puheterapia toteutetaan ostopalveluna, ja palveluiden saatavuus on parantunut viime vuoden tilanteesta. Osa palvelusta on etäpuhuterapiaa.

Lastenneuvolatoiminta ja kouluterveydenhuolto ovat toteutuneet suunnitellusti. Lastenneurologian jalkautuvasta konsultaatiotoiminnasta on edelleen sopimus, mutta oma paikallinen osaaminen on vahvistunut tavoitteen mukaisesti eikä käyntejä tämän vuoden aikana ole ollut tarpeen toteuttaa. Fysioterapia on toteutunut suunnitellusti ja Rautavaaran fysioterapeutti toteuttaa palveluyksikön alueella lymfaterapiat. Äitiysneuvolan terveydenhoitaja on palveluyksikössä yhteinen.

Kaavin terveysasemalla väheneviin käyntimääriin on reagoitu vähentämällä yhden lähihoitajan työpanos. Hoitohenkilökuntaa on saatu vakinaisiin toimiin ja pitkiin sijaisuuksiin, mutta etenkin laitoshuoltajien sijaisten saamisessa on ollut vaikeuksia

Nilakan palveluyksikön vastaanotto toiminta on toteutunut alkuvuodesta suunnitellusti. Maaliskuuhun korona-epidemiaan varautumisen ja rajoitusten vuoksi vastaanotto toiminta on vähentynyt ja potilaita on hoidettu mm. puhelimitse. Kaikki lääkäri virat on täytetty ylläkäarin, yhden tk-lääkäri ja psykiatri virkaa lukuun ottamatta vakinaisesti. Lääkäreillä on ollut opintovapaita, mutta nyt saatu riittävästi sijaisia, joten lääkäri vajetta on ollut aiempaa vähemmän. Hoitajatilanne poliklinikoilla on ollut hyvä. Jonot kiireettömille lääkäri vastaanottoille ovat olleet kohtuulliset ja hoitotakuussa on pysytty.

Sähköisessä asiointissa, KlinkPro, tehtiin tammi-huhtikuun välisenä aikana yhteydenottoja 425. Yhteydenottoja oli eniten ikäjakaumassa 40-69 -vuotiaat (35 %), mutta myös 70-99 vuotiaat ottivat yhteyttä järjestelmän avulla (14%). Yhteydenottojen syitä olivat uusi vaiva, tutkimukset ja reseptien uusinta.

Muistipoliklinikka on toiminut edelleen tehokkaasti. Muistipotilaiden lisääntyessä diagnostisia tutkimuksia ja jatkoseurantaa on siirretty osin takaisin omalääkäreille ja kotisairaanhoidoihin. Uniapneaseuranta on toteutettu perusterveydenhuollossa. Uniapnean hoitolaitteiden aloitushoidot on myös siirretty terveyskeskukseen. Osteoporoosipotilaiden hoitoketju perusterveydenhuoltoon toimii yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa. Tahdistinpoliklinikan hoitajat ovat jalkautuneet pitämään kontrollivastaanottoja terveyskeskuksessa. Työttömien ja omaishoitajien tarkastuksia on tehty.

Erytistutkimukset (skopiat, rasiitutkimukset, ultraäänitutkimukset) on toteutettu Pielaveden ja Keiteleen terveysasemilla. Röntgenpalvelut on tuottanut edelleen Kysin Kuvantamiskeskus. Haavanhoidon ketjulähettoiminta on osa toimintaa. Ortopedin vastaanottoja ja kardiologin tekemiä sydämen UÄ-tutkimuksia on saatu lähipalveluna.

Äitiysneuvolan toiminnot on hoidettu keskitetysti. Lastenneuvola ja kouluterveydenhuolto on järjestetty terveysasemakohtaisesti. Lastenneurologi on käynyt konsultaatiokäynneillä. LAPE - hankkeeseen on osallistuttu työryhmän jäsenenä. Paikkakunnittain on perustettu moniammatilliset lasten-nuorten arviointi/kuntoutustyöryhmät.

Mielenterveyspalveluiden toiminta ja yhteistyö on jatkunut hyvänä ja palveluntarpeeseen on pystytty vastaamaan. Palveluyksikön psykiatri palvelut on ostettu toistaiseksi yksityiseltä palveluntuottajalta. Samoin psykologin tutkimukset on ostettu yksityiseltä toimijalta.

Toimintaterapeutti on hoitanut keskitetysti koko palveluyksikön terapiatarpeet. Jatkuvasti lisääntyviin tarpeisiin on pystytty toistaiseksi vastaamaan ja hoitotakuun rajoissa on pysytty. Puheterapeutin palvelu ostetaan yksityisiltä toimijoilta, ja puheterapia toteutetaan sekä lähiterapiana että etäterapiana.

Taulukossa 1. on kuvattu palvelukeskusten toteutuneet avohoitokäynnit verraten niiden toteumaa edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon.

Taulukko 1. Palvelukeskusten avohoitokäynnit 1.1–30.4.2020 vrt. 1.1.-30.4.2019

	K-S-20	K-S-19	Muutos_K-S	Nilakka-20	Nilakka-19	Muutos_Nilakka	Leppävirta-20	Leppävirta-19	Muutos_Leppävirta
Fysvo	327	428	-101	580	724	-144	280	350	-70
Fysryhmät	150	233	-83	600	999	-399	81	117	-36
apuv.	105	149	-44	339	353	-14	92	128	-36
Kouluth	126	184	-58	612	759	-147	716	1068	-352
Lastenla	121	140	-19	387	454	-67	415	511	-96
Äitiysnla	104	94	10	226	215	11	266	291	-25
Shvo	2195	3110	-915	5176	6762	-1586	2632	4495	-1863
puh	3487	3548	-61	5551	3588	1963	4541	4037	504
Lääkvo	1831	2747	-916	5026	5684	-658	3943	4402	-459
puh	243	263	-20	2060	2009	51	978	949	29
Lääkkons	2565		2565	3593		3593	795		795
Etävo	108		108	4		4			0
Mt	423	448	-25	939	1076	-137	608	791	-183
Toimintat.	0		0	130	190	-60			0
Puhterap	21	0	21	66		66	184	211	-27
Etäpuh			0	65		65			0
Psykologi	56	96	-40		124	-124			0
Päivystys			0	672	1072	-400	547	654	-107
Eshkons.	121	100	21	271	346	-75	199	249	-50
Avovast. yht	11983	11540	443	26297	24355	1942	16277	18253	-1976

2.3.2 Laitoshoito

Leppävirran palvelukeskuksessa vuoden alusta vuodeosastojen 1 ja 2 potilaat sijoitettiin osastoihin uudella tavalla. Kaikki pitkäaikaispotilaat keskitettiin osasto kahdelle ja kuntoutuspotilaat siirrettiin osasto yhdelle. Näin saatiin henkilökunnan käyttöä järkevöitettyä hoitajien, mutta ennen kaikkea lääkärin työpanoksen suhteen. Huhtikuun loppuun mennessä oli pitkäaikaishoitopäiviä yhteensä 2033 (v. 2019 2596) ja lyhythoitopäiviä 4249 (v. 2019 4231).

Vuodeosastojen kova kuormitus on jatkunut myös alkuvuonna 2020. Kuormitus osastoilla on vaihdellut 83-96 % välillä. Edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattaessa on todettavissa pitkäaikaishoitopäivien väheneminen.

Maalis-huhtikuussa koronaepidemian muuttaessa koko Suomessa käytäntöjä myös vuodeosastolla valmistauduttiin ottamaan ko. potilaita vastaan. Vuodeosasto 2 tyhjennettiin ja potilaat siirrettiin entisen osasto 3 tiloihin. Näin saatiin järjestettyä tilaa mahdollisille koronaviruspotilaille. Lisäksi kevättalven influenssaepidemia runsaine eristyksineen aiheutti huomattavia hoidon uudelleen järjestelyjä, sillä osasto ei tähän liittyen voinut ottaa helmikuun lopulla viiden vuorokauden aikana uusia potilaita. Leppävirtalaisia hoidettiin tällöin Kysterin muissa toimintayksiköissä.

Edellisenä vuonna työterveyshuollon kanssa yhteistyössä tehtiin työtä työntekijöiden työhyvinvoinnin tiimoilta. Erityisesti tuki- ja liikuntaelinsairaudet ovat olleet haasteena. Alkuvuoden sairauspoissaolot ovat pienentyneet vuodeosastolla 6,6 nettotyöpanoksesta 4,7 nettotyöpanokseen (28%).

Henkilöstön saatavuus on muodostunut entistä haasteellisemmaksi ja kevättalvella hakijoita vuosiloman sijaisuuksiin oli huomattavasti vähemmän kuin edellisinä keväinä.

Koillis-Savon palvelukeskuksessa osastopaikkoja vähennettiin vuoden 2020 alusta 25 paikasta 22 paikkaan ja samalla vähennettiin yhden sairaanhoitajan vakanssi. Muutos tehtiin, koska osaston kuormitus oli kesästä 2018 lähtien toistuvasti alle 80%. Kaavilaisilla on tammi-huhtikuussa ollut 406 hoitopäivää vähemmän ja rautavaaralaisilla 236 hoitopäivää vähemmän

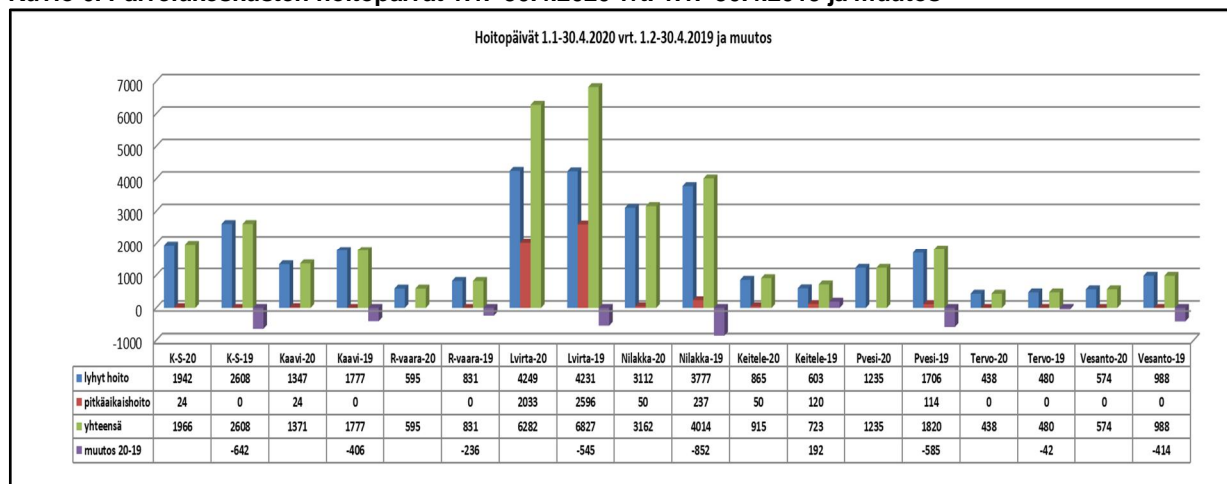
kuin vastaavana aikana vuonna 2019. Osan hoitopäivien tarpeen laskusta selittää se, että poikkeusolojen vuoksi KYS on tuottanut elektiivistä leikkaustoimintaa. Toisaalta esimerkiksi noro-epidemiaa ei tänä keväänä esiintynyt. Yhteistyö peruskuntien sosiaalitoimen kanssa potilaiden jatkohoidossa on onnistunut Kaavilla ongelmitta, mutta Rautavaaralla on ollut ajoittain pulaa sopivista jatkohoitopaikoista. Osaston kuormitusprosentti on ollut 68,4 (ka) ja keskimääräinen hoitoaika 9,1 vuorokautta. Osastotyön kuormitusta on lisännyt ajoittainen vierihoidon tarve ja saattohoidot. Yön yli -malli on ollut käytössä ongelmitta. Siirtoviivemaksuja Kysistä ei ole ollut.

Nilakan palvelukeskuksessa akuuttivuodeosastohoito on toteutettu Pielaveden (25 paikkaa) ja Keiteleen (20-15 paikkaa) terveysasemilla. Pitkäaikaispotilaita ei ole ollut. Kysistä jatkohoitoon tulevat potilaat on pystytty ottamaan välittömästi terveyskeskuksen vuodeosastoille. Osastojen kuormitukset ovat olleet tammi-huhtikuussa keskimäärin Keiteleellä 67 % ja Pielavedellä 50 %. Keskimääräiset hoitoajat ovat olleet 5-6 vrk ja potilaiden vaihtuvuus suurta. Epidemia-aikoina Pielaveden osasto toimii infektio-osastona ja muut potilaat hoidetaan Keiteleen osastolla.

Henkilöstötilanne vuodeosastoilla on ollut kohtalaisen haastava, sairaanhoitajista on ollut pula etenkin Keiteleen terveysasemalla. Sijaistarpeita on tarkasteltu kriittisesti koko palveluyksikössä ja tarpeen mukaan hoitajavajetta on paikattu siirtämällä hoitajia eri yksiköiden välillä tilanteen niin sallissa.

Kuviossa 6 on kuvattu palvelukeskusten hoitopäivät ja muutos edelliseen vuoteen verrattuna.

Kuvio 6. Palvelukeskusten hoitopäivät 1.1.–30.4.2020 vrt. 1.1.–30.4.2019 ja muutos



2.3.3 Suun terveydenhuolto

Leppävirran palvelukeskuksen suun terveydenhuollossa, kuten koko Kysterissä, siirryttiin keskitettyyn ajanvaraukseen vuonna 2019. Toiminta hoidetaan Leppävirralta käsin. Toiminta on käynnistynyt niin vilkkaasti, että yhdellä hammashoitajalla ei koko Kysterin suun terveydenhuollon ajanvarauksen hoitaminen ole onnistunut. Nilakan alueelta siirrettiin yksi hammashoitajan vakanssi Leppävirralle keväällä 2020. Tämän vakanssin täyttämisen myötä ajanvaraus on onnistunut siten kuin on ollut tarkoitus.

Akuuttipotilaiden ilmoittautuminen aamuisin jononumeroautomaatilla jouduttiin tauottamaan koronavirusepidemian vuoksi. Vastaanottojen täyttökapasiteetti on ollut vajaana koronaepidemiaan liittyvien rajoitustoimien vuoksi. Leasingilla on hankittu kaksi uutta hoitoyksikköä.

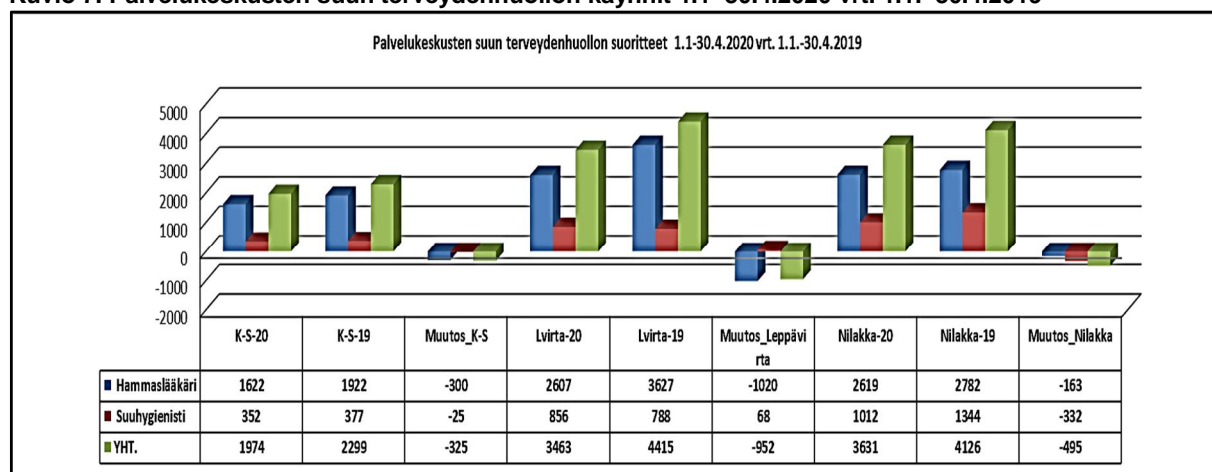
Leppävirralla on työskennellyt neljä hammaslääkärinä, millä määrällä on kyetty vastaamaan palvelujen tarpeeseen. Oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan.

Koillis-Savon palvelukeskuksessa suun terveydenhuollon tilanne on molemmilla terveysasemilla parantunut vuoden 2019 tilanteesta. Kaavilla on ollut helmikuun alusta alkaen kaksi virkahammaslääkärinä, joten ostopalveluista on voitu luopua. Hammashoitajan työpanosta on jouduttu sijaispulan vuoksi ostamaan joitakin päiviä. Rautavaaralla on ollut vuoden alusta lähtien suuhygienisti 60 % työpanoksella, mikä on helpottanut hoidon porrastusta. Oikomishoitoja on toteutettu ostopalveluna. Kuvantamispalvelut suun terveydenhuoltoon on ostettu Kuopion kaupungilta.

Nilakan palvelukeskuksen suun terveydenhuollossa on edelleen ollut huomattava hammaslääkärivaje. Hammaslääkäreiden sijaisten saaminen on ollut erittäin vaikeaa ja Nilakan alueella on edelleen jouduttu ostamaan hammaslääkäreiden työpanos Pielavedelle ja Keiteleelle. Myös hammashoitajan työpanosta on jouduttu ostamaan ulkopuoliselta palveluntuottajalta. Suun terveydenhuollon vastaanotto toiminta on kuitenkin toistaiseksi pystytty järjestämään hoitotakuun rajoissa ja kiireettömään hoitoon on päässyt 1-5 kuukauden odotusajalla. Kiireelliseen hoitoon on päässyt samana päivänä. Oikomishoitajien konsultointipalvelut on ostettu ulkopuoliselta palveluntuottajalta, mutta varsinainen hoito on tehty omana toimintana.

Kuviossa 7 on kuvattu palveluyksiköiden suun terveydenhuollon käynnit ja vertailu edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon.

Kuvio 7. Palvelukeskusten suun terveydenhuollon käynnit 1.1.–30.4.2020 vrt. 1.1.–30.4.2019



2.4 Toiminnan suoritetasoinen vastaavuus

Kysterin palvelut on tuotteistettu, kuvattu ja niille on laskettu hinta. Hinnoittelu on palveluyksikkökohtainen. Hinnoittelua tarvittaessa tarkastellaan siten, että palveluyksikkökohtaisesti kustannusvastaavuus toteutuu tilinpäätösvaiheessa.

Koko Kysterin tasolla palvelusopimuksen suoritekertymästä toteutuu neljän kuukauden ajalta avohoidon palveluista 30,9, vuodeosastohoidosta 29,2 ja suun terveydenhuollosta 28,9 prosenttia arvioidusta tasosta.

Suoritekertymää verrataan palvelusopimuksessa arvioituun suoritteiden määrään taulukossa 1. Tarkastelu tehdään erikseen huomioiden avohoidon ja suun terveydenhuollon suoritteiden sekä hoitopäivien kertymät. (Taulukko 2.)

Leppävirta:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma on avohoidossa 29,6 vuodeosastohoidossa 32 ja suun terveydenhuollossa 26,4 prosenttia. Toteutuneita hoitopäiviä oli edellisen vuoden toteumaan verrattuna 545 hoitopäivää vähemmän. Avohoidon suoritteet vähentyivät 1977 kappaletta.

Nilakka:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma on avohoidossa 32, vuodeosastohoidossa 25,6 ja suun terveydenhuollossa 29,4 prosenttia. Vuodeosaston hoitopäivissä vesantolaisten, tervolaisten ja pielaveteläisten suunnitelman mukaiset hoitopäivät alittuvat. Keiteleläisten hoitopäivät ylittyivät suunnitelman mukaisesta 2,6 prosenttia. Toteutuneita hoitopäiviä oli edellisen vuoden toteumaan verrattuna 852 hoitopäivää vähemmän. Avohoidon suoritteet lisääntyivät 1942 kappaletta.

Koillis-Savo:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma avohoidossa on 30,3, vuodeosastohoidossa 27,6 ja suun terveydenhuollossa 33,5 prosenttia. Kaavilaisten ja rautavaaralaisten hoitopäivien tarpeet poikkesivat suunnitelmasta. Toteutuneita hoitopäiviä oli edellisen vuoden toteumaan verrattuna 642 hoitopäivää vähemmän. Avohoidon suoritteet lisääntyivät 444 kappaletta.

Taulukko 2. Avohoidon, vuodeosaston hoitopäivien ja suun terveydenhuollon suoritekertymä 1.1.–30.4.2020 ja vuoden 2020 palvelusopimus sekä vertailu vuoden 2019 suoritteisiin

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 4_2020 vrt. palvelusopimus ja 4_2019												33,33 %			
	Avohoito				Vuodeosasto				Suun th						
Kunta	Avohoito-2	Palvelusop	Vrt. %	Avohoito-1	Vrt.kpl	Vuodeos-2	Palvelusop	Vrt. %	Vuodeos-1	Vrt.kpl	Suun th-20	Palvelusop	Vrt. %	Suun th-19	Vrt.kpl
Leppävirta	16277	55054	29,6	18254	-1977	6282	19607	32,0	6827	-545	3463	13136	26,4	4413	-950
Keitele	5491	17621	31,2	5232	259	915	2546	35,9	723	192	684	2818	24,3	1050	-366
Pielavesi	12012	34920	34,4	10600	1412	1235	5467	22,6	1820	-585	1614	5636	28,6	1639	-25
Tervo	3534	12398	28,5	3554	-20	438	1759	24,9	480	-42	591	1502	39,3	577	14
Vesanto	5260	17179	30,6	4969	291	574	2570	22,3	991	-417	742	2380	31,2	853	-111
Nilakka	26297	82118	32,0	24355	1942	3162	12342	25,6	4014	-852	3631	12336	29,4	4119	-488
Kaavi	7843	25811	30,4	7298	545	1371	4995	27,4	1777	-406	1229	3713	33,1	1555	-326
Rautavaara	4140	13726	30,2	4241	-101	595	2141	27,8	831	-236	745	2186	34,1	704	41
Koillis-Savo	11983	39537	30,3	11539	444	1966	7136	27,6	2608	-642	1974	5899	33,5	2259	-285
Kysteri yht.	54557	176709	30,9	54148	409	11410	39085	29,2	13449	-2039	9068	31371	28,9	10791	-1723

2.5 KYSTERIN tuloslaskelma

Laskutusosoite

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin Ky
Kysteri
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

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

Kysteri
Koillis-Savon palveluyksikkö
Kaavin terveysasema
Rantatie 2
73600 Kaavi

Kysteri
Leppävirran palveluyksikkö
Leppävirran terveysasema
Savonkatu 17
79100 Leppävirta

Kysteri
Nilakan palveluyksikkö
Pielaveden terveysasema
Savikontie 15
72400 Pielavesi

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

Koko liikelaitoksessa neljän ensimmäisen kuukauden tulos on 126 082, 02 euroa ylijäämäinen. Liikelaitostasolla tarkasteltuna voidaan todeta, että hoitopalveluiden myyntitulot jäsenkunnille ovat edelliseen vuoteen verrattuna ylittyneet (2 %) ja ulkokuntamyynänti on vähentynyt 9,2 prosenttia. (Taulukko 3.)

Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot ovat kasvaneet 4,5 %. Palvelujen ostot alittuivat 1,6 prosenttia. Henkilöstömenot alittuivat 0,7 prosenttia. (Taulukko 3.)

Kysterin neljän kuukauden tulos on keskushallinnossa -2 481 € alijäämäinen, Nilakassa 41 064 € ja Leppävirralla 70 913 € ja Koillis-Savossa 16 586 € ylijäämäinen. (Taulukot 4-7.)

Palvelukeskukset

Leppävirta

Tulos on 70 913 euroa ylijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynänti laski 20,4 %. Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot laskivat 5,4 % viime vuoteen verrattuna. Palvelujen ostot alittuivat edelliseen vuoteen verrattuna 4,8 %. Henkilöstömenot alittuivat 1,85 %. (Taulukko 4.)

Nilakka

Tulos on 41 064 euroa ylijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynänti laski 4 %. Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot nousivat 12,7 % ja palvelujen ostot ylittivät 3,5 %. Henkilöstömenot laskivat 3,5 %. (Taulukko 5.)

Koillis-Savo

Tulos on 16 586 € ylijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynänti väheni 14,4 %. Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot nousivat 4,9 %. Palvelujen ostot laskivat 9,9 %. Henkilöstömenot nousivat 10,5 %. (Taulukko 6.)

TAULUKKO 3. PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS KYSTERI

KYSTERIN TULOSLASKELMA VUODELTA 2020, 1-4			
	01.01.-30.04.2020	01.01.-30.04.2019	Muutos %
Liikevaihto	8 788 869,20	8 617 434,02	2,0 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	8 544 360,00	8 351 296,00	2,3 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	215 049,80	236 952,98	-9,2 %
Muu ulkoinen myynti	29 459,40	29 185,04	0,9 %
Liiketoiminnan muut tuotot	995 964,10	1 144 901,71	-13,0 %
Materiaalit ja palvelut	-3 330 358,27	-3 336 034,94	-0,2 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-803 627,81	-769 282,33	4,5 %
Ostot tilikauden aikana	-803 627,81	-769 282,33	4,5 %
Ulkoiset	-607 891,36	-554 161,82	9,7 %
Kuntayhtymältä	-195 736,45	-215 120,51	-9,0 %

Palvelujen ostot	-2 526 730,46	-2 566 752,61	-1,6 %
Ulkoiset	-2 176 357,46	-2 203 098,31	-1,2 %
Kuntayhtymältä	-350 373,00	-363 654,30	-3,7 %
Henkilöstökulut	-5 487 927,05	-5 527 371,04	-0,7 %
Palkat ja palkkiot	-4 527 828,79	-4 576 509,13	-1,1 %
Henkilösivukulut	-960 098,26	-950 861,91	1,0 %
Eläkekulut	-805 872,52	-810 246,46	-0,5 %
Muut henkilösivukulut	-154 225,74	-140 615,45	9,7 %
Poistot ja arvonalentumiset	-17 449,85	-17 628,46	-1,0 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	-17 449,85	-17 628,46	-1,0 %
Liiketoiminnan muut kulut	-824 209,33	-805 376,09	2,3 %
Ulkoiset	-813 893,42	-793 201,92	2,6 %
Kuntayhtymältä	-10 315,91	-12 174,17	-15,3 %
LIIKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	124 888,80	75 925,20	64,5 %
Rahoitustuotot ja -kulut	1 193,22	-3 136,17	-138,0 %
Korkotuotot	0,00	0,00	***
Korvaus peruspääomasta	-280,00	-280,00	0,0 %
Muille maksetut korkokulut	-68,41	-4 540,84	-98,5 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	126 082,02	72 740,31	73,3 %

TAULUKKO 4. KYSTERIN HALLINTO PK 400

PY 400 TULOSLASKELMA VUODELTA 2020, 1-4			
	01.01.-30.04.2020	01.01.-30.04.2019	Muutos %
Liikevaihto	-73	-82	-10,98 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	0	0	0
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	-73	-82	-10,98 %
Muu ulkoinen myynti	0	0	0
Liiketoiminnan muut tuotot	524 360	536 328	-2,23 %
Materiaalit ja palvelut	362 348	349 330	3,73 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	493	401	22,94 %
Ostot tilikauden aikana	493	401	22,94 %
Ulkoiset	493	401	22,94 %
Kuntayhtymältä	0	0	0
Palvelujen ostot	361 855	348 929	3,70 %
Ulkoiset	218 672	222 260	-1,61 %
Kuntayhtymältä	143 182	126 669	13,04 %
Henkilöstökulut	149 016	175 074	-14,88 %

Palkat ja palkkiot	121 871	141 750	-14,02 %
Henkilösivukulut	27 144	29 049	-6,56 %
Eläkekulut	22 823	24 774	-7,88 %
Muut henkilösivukulut	4 321	4 275	1,08 %
Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0
Suunnitelmat mukaiset poistot	0	0	0
Liiketoiminnan muut kulut	16 665	17 522	-4,89 %
Ulkoiset	6 350	6 142	3,39 %
Kuntayhtymältä	10 316	11 380	-9,35 %
LIKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-3 742	-1 405	
Rahoitustuotot ja -kulut	1 262	1 405	-10,18 %
Korkotuotot	1 541	1 685	-8,55 %
Korvaus peruspääomasta	280	280	0,00 %
Muille maksetut korkokulut	0	0	
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-2 840	0	

TAULUKKO 5. LEPPÄVIRTA PK 410

Py 410 TULOSLASKELMA VUODELTA 2020, 1-4			
	01.01.-30.04.2020	01.01.-30.04.2019	Muutos %
Liikevaihto	2 878 268	2 804 394	2,63 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	2 830 768	2 747 240	3,04 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	40 925	51 425	-20,42 %
Muu ulkoinen myynti	6 574	5 729	14,75 %
Liiketoiminnan muut tuotot	398 369	479 048	-16,84 %
Materiaalit ja palvelut	910 783	963 136	-5,44 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	231 205	249 348	-7,28 %
Ostot tilikauden aikana	231 205	249 348	-7,28 %
Ulkoiset	162 396	170 764	-4,90 %
Kuntayhtymältä	68 809	78 584	-12,44 %
Palvelujen ostot	679 578	713 788	-4,79 %
Ulkoiset	633 028	667 980	-5,23 %
Kuntayhtymältä	46 550	45 808	1,62 %
Henkilöstökulut	1 897 124	1 932 929	-1,85 %
Palkat ja palkkiot	1 562 439	1 600 600	-2,38 %
Henkilösivukulut	334 686	332 329	0,71 %
Eläkekulut	280 871	283 045	-0,77 %
Muut henkilösivukulut	53 815	49 285	9,19 %
Poistot ja arvonalentumiset	1 658	1 658	0,00 %

Suunnitelmat mukaiset poistot	1 658	1 658	0,00 %
Liiketoiminnan muut kulut	221 062	229 271	-3,58 %
Ulkoiset	221 062	229 271	-3,58 %
Kuntayhtymältä			
LIIKKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	70 928	-32 094	
Rahoitustuotot ja -kulut	-15	-825	-98,18 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			
Muille maksetut korkokulut	-15	-825	-98,18 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	70 913	-32 919	

TAULUKKO 6. NILAKKA PK 420
Py 420 TULOSLASKELMA VUODELTA 2020, 1-4

	01.01.-30.04.2020	01.01.-30.04.2019	Muutos %
Liikevaihto	4 078 175	3 950 020	3,24 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	3 921 424	3 791 760	3,42 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	140 769	146 582	-3,97 %
Muu ulkoinen myynti	15 983	11 678	36,86 %
Liiketoiminnan muut tuotot	393 363	418 676	-6,05 %
Materiaalit ja palvelut	1 392 760	1 314 712	5,94 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	391 062	347 130	12,66 %
Ostot tilikauden aikana	391 062	347 130	12,66 %
Ulkoiset	304 979	243 565	25,21 %
Kuntayhtymältä	86 083	103 566	-16,88 %
Palvelujen ostot	1 001 698	967 582	3,53 %
Ulkoiset	885 815	828 602	6,90 %
Kuntayhtymältä	115 883	138 980	-16,62 %
Henkilöstökulut	2 354 539	2 439 706	-3,49 %
Palkat ja palkkiot	1 944 971	2 019 450	-3,69 %
Henkilösivukulut	409 568	420 256	-2,54 %
Eläkekulut	343 862	358 288	-4,03 %
Muut henkilösivukulut	65 705	61 968	6,03 %
Poistot ja arvonalentumiset	13 362	13 541	-1,32 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	13 362	13 541	-1,32 %
Liiketoiminnan muut kulut	439 147	444 774	-1,27 %
Ulkoiset	439 147	444 774	-1,27 %
Kuntayhtymältä			

LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	41 079	-80 397	
Rahoitustuotot ja -kulut	-15,75	-3 472	-99,55 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			
Muille maksetut korkokulut	-15,75	-3 472	-99,55 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	41 064	-83 868	

TAULUKKO 7. KOILLIS-SAVO PK 430

Py 430 TULOSLASKELMA VUODELTA 2020, 1-4			
	01.01.-30.04.2020	01.01.-30.04.2019	Muutos %
Liikevaihto	1 832 499	1 863 102	-1,64 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	1 792 168	1 812 296	-1,11 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	33 428	39 028	-14,35 %
Muu ulkoinen myynti	6 902	11 779	-41,40 %
Liiketoiminnan muut tuotot	193 828	233 600	-17,03 %
Materiaalit ja palvelut	664 468	708 856	-6,26 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	180 867	172 402	4,91 %
Ostot tilikauden aikana	180 867	172 402	4,91 %
Ulkoiset	140 023	139 432	0,42 %
Kuntayhtymältä	40 844	32 970	23,88 %
Palvelujen ostot	483 601	536 454	-9,85 %
Ulkoiset	438 843	483 462	-9,23 %
Kuntayhtymältä	44 758	52 992	-15,54 %
Henkilöstökulut	1 087 249	983 937	10,50 %
Palkat ja palkkiot	909 574	814 709	11,64 %
Henkilösivukulut	188 701	169 228	11,51 %
Eläkekulut	158 317	144 140	9,84 %
Muut henkilösivukulut	30 384	25 088	21,11 %
Poistot ja arvonalentumiset	2 430	2 430	0,00 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	2 430	2 430	0,00 %
Liiketoiminnan muut kulut	147 335	113 859	29,40 %
Ulkoiset	147 335	113 859	29,40 %
Kuntayhtymältä			
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	16 624	189 529	
Rahoitustuotot ja -kulut	-38	-244	-84,43 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			



Muille maksetut korkokulut	-38	-244	-84,43 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	16 586	189 527	