



TOIMINTA- JA TALOUSSUUNNITELMA 2021-2023 JA TALOUSARVIO 2021 SEKÄ INVESTOINNIT VUOTEEN 2026

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPIIRI

Satasairaala

SISÄLLYSLUETTELO

1	TOIMINTA- JA TALOUSSUUNNITELMA 2021-2023.....	5
1.1	Talousarvion lähtökohdat	5
1.1.1	Toiminta- ja taloussuunnitelma sekä talousarvion laadinta	5
1.1.2	Satakunnan sairaanhoitopiiri ja sairaanhoitopiirin jäsenkunnat 1.1.2021	5
1.1.3	Sairaanhoitopiirin strategiakartta	6
1.1.4	Soteuudistus ja Satasote	7
1.1.5	Tyksin erva-alueen järjestämissopimus vv 2017-2021 ja Länsirannikko strategia 2019-2023	8
1.1.6	Yleiset näkymät	8
1.1.7	Sairaanhoitopiirin sisäinen valvonta ja riskienhallinnan kehittämialueet kaudella 2021 – 2023...9	
1.1.8	Toiminnallisia selvityksiä ja muutoshankkeita vuonna 2021	10
1.1.9	Alijäämän kattamissuunnitelma	12
1.2	Sairaanhoitopiirin henkilöstö	13
1.2.1	Henkilöstösuunnittelu ja – tuottavuus.....	13
2	TALOUSARVIO 2021	15
2.1	Ohjeet ja sitovuus	15
2.1.1	Suunnitteluohje	15
2.1.2	Satakunnan sairaanhoitopiirin organisointi vuonna 2021	16
2.1.3	Käyttötalouden määrärahojen perusteet ja laadintaohjeet	18
2.1.4	Talousarvioesitys vuodelle 2021	21
2.1.5	Palveluhinnasto.....	21
2.1.6	Investoinnit vuoteen 2026 ja niiden rahoitus	25
2.1.7	Tilivelvolliset	26
2.2.	Sitovat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet	26
2.3	Talousarvion sitovuustasot	30
2.4.	Konserniyhteisöjen toiminnan ja talouden ohjaus vuonna 2021	31
2.5	Jäsenkuntien lausunnot ja kuntainfo	32
2.6	Investointisuunnitelma vuosille 2021-2025	32
2.6.1	Investoinnit vuosina 2021-2026 (Me)	32
2.6.2	Investointien rahoitus	39
2.7	Toimialueiden toiminnalliset tavoitteet vuonna 2021	40
2.7.1	Sairaanhoidon toimialue.....	40
2.7.1.1	Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue	41
2.7.1.2	Konservatiivisen hoidon vastuualue.....	43
2.7.1.3	Lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualue	45
2.7.1.4	Operatiivisen hoidon vastuualue	46
2.7.1.5	Psykiatrisen hoidon vastuualue	48
2.7.2	Sosiaalipalvelujen toimialue	50
2.7.3	Huoltokeskus	53
2.7.4	Johtamisen palveluiden toimialue.....	55

2.7.5 Johtamisen ja kehittämisen yksikkö	58
2.7.6 Liikelaitos SataDiag	60
2.8 Tuloslaskelmaosa	63
2.8.1 Palvelumaksut	63
2.9 Käyttötalousosa	64
2.9.1 Sairaanhoidon toimialue.....	64
2.9.1.1 Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue	66
2.9.1.2 Konservatiivisen hoidon vastuualue.....	68
2.9.1.3 Lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualue	70
2.9.1.4 Operatiivisen hoidon vastuualue	72
2.9.1.5 Psykiatrisen hoidon vastuualue	74
2.9.1.6 SHTA hallinto	76
2.9.2 Sosiaalipalvelujen toimialue	77
2.9.3 Huoltokeskus	79
2.9.4 Johtamisen palveluiden toimialue.....	81
2.9.5 Johtamisen ja kehittämisen yksikkö	83
2.9.6 Liikelaitos SataDiag	85
2.10 Jäsenkuntien palvelumaksut yhteensä.....	87
2.10.1 Sairaanhoido	88
2.10.2 Sosiaalipalvelut	92
2.10.3 Peruspääoman korko	92
2.10.4 Arvio osuuksista lainojen lyhennyksiin	93

LIITTEET

1 TOIMINTA- JA TALOUSSUUNNITELMA 2021-2023

1.1 Talousarvion lähtökohdat

1.1.1 Toiminta- ja taloussuunnitelma sekä talousarvion laadinta

Talousarviota ja -suunnitelmaa koskevat säädökset sisältyvät kuntalain säännöksiin.

Talousarviovuosi on ensimmäinen vuosi vähintään kolmea vuotta koskevassa taloussuunnitelmassa.

Kuntalain säännöksissä korostetaan sitovien tavoitteiden asettamista ja niiden seurannan merkitystä talouden ohjauksessa. Valtuusto osoittaa tavoitteiden saavuttamiseen tarvittavat voimavarat koko suunnittelukaudelle. Talousarvioon on otettava toiminnallisten tavoitteiden edellyttämät määrärahat ja tuloarviot. Talousarviossa on osoitettava taloudellisen tuloksen muodostuminen ja rahoitustarpeen kattamiskeinot. Mahdollisesti kertynyt alijäämä pitää kattaa viimeistään neljän (4) vuoden kuluessa sen syntymisestä.

Taloussuunnittelussa noudatetaan kuntalain lisäksi Julkisen hallinnon tietohallinnon neuvottelukunnan (JUHTA) suositusta JHS 199 "Kuntien ja kuntayhtymien talousarvio- ja suunnitelma", jossa on määritelty valtakunnallisesti yhdenmukainen rakenne taloussuunnitelmalle ja talousarviolle.

Toiminta- ja taloussuunnitelma vuosille 2021 - 2023 ja vuoden 2021 talousarvio laaditaan ottaen huomioon Satakunnan sairaanhoitopiirin perussopimuksessa 1.1.2009 - kuntayhtymän tehtävästä, sairaanhoidosta, sosiaalipalveluista, talousarviosta ja -suunnitelmasta sekä suoritteiden hinnoittelusta mainitut seikat.

1.1.2 Satakunnan sairaanhoitopiiri ja sairaanhoitopiirin jäsenkunnat 1.1.2021

1.1.2021 lukien Satakunnan sairaanhoitopiirin jäsenkuntien määrä on 16.

Muut kunnat ja sairaanhoitopiirit voivat käyttää Satakunnan sairaanhoitopiirin sairaanhoidon ja sosiaalipalvelujen palveluja palveluhinnaston mukaisilla perusteilla.

1.1.3 Sairaanhoidopiirin strategiakartha

<p>Missio</p> <p>Potilaiden tutkiminen, hoito ja kuntoutus sekä palvelut sosiaalipalvelujen asiakkaille</p>
<p>Visio:</p> <p>Satasairaala on laajan päivystyksen sairaala ja opetussairaala</p> <p>Kampus visio: Toiminnan ja sen edellyttämä toimitilojen uudistaminen</p>
<p>Strategia</p> <p>Strategia sisältää toimenpiteet mission toteuttamiseksi</p>
<p>Arvot ja päämäärät</p> <p>”Hyvä hoito ja palvelu”</p>
<p>Asiakas- ja potilaslähtöisyys:</p> <p>Asiakas- ja potilaspalveluohjelma Yhteinen potilas- ja asiakastietojärjestelmä Digitaalisten palvelujen kehittäminen ja käyttöönotto</p>
<p>Laadun jatkuva kehittäminen</p> <p>Laatujärjestelmien käyttöönotto</p>
<p>Hallitusohjelman mukainen sosiaali- ja terveystalouden rakenteen ja toiminnan uudistaminen Satakunnassa</p>
<p>Tyksin erä-alueen järjestämissopimus 2017 – 2021 Länsirannikkostrategia 2019 – 2023</p>
<p>Organisaatio ja johtamisen periaatteet</p> <p>Yhteistoiminta</p>
<p>Toimenpiteet ja selvitykset</p> <p>Vuotuinen talousarvio</p>
<p>Sitovat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet</p>

1.1.4 Soteuudistus ja Satasote

Satakunnassa käynnistettiin marraskuussa 2019 Satakunnan sote-uudistuksen, Satasoten, vapaaehtoinen valmistelu. Osana maakunnallista valmistelua Satakunnassa toteutetaan Marinin hallituksen Tulevaisuuden sote-keskus-ohjelman ja sote-rakenneuudistuksen valtionavustushankkeet, joiden teknisenä hallinnollisena alustana toimii Satakuntaliitto. Valtionavustushankkeet käynnistyivät kesällä 2020 ja jatkuvat vuosille 2021 ja 2022.

Tulevaisuuden sote-keskus –ohjelman tavoitteena on

1. Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen.
2. Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista. ehkäisevään ja ennakkoivaan työhön.
3. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen.
4. Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen.
5. Kustannusten nousun hillitseminen.

Sote-rakenneuudistuksen valtionavustusta voidaan käyttää

1. palveluiden järjestämistehtävän ja tuottamisen toimintamallien ja ohjauksen kehittämiseen ja yhtenäistämiseen.
2. palveluverkkoa koskevaan selvitykseen ja suunnitelmaan
3. palveluketjujen ja -kokonaisuuksien määrittelyyn.
4. palveluverkon ja palveluketjujen johtamisen kehittämiseen ja tiedolla johtamiseen.
5. tieto- ja viestintätekniisten ratkaisujen yhtenäistämiseen.
6. muiden kustannuskehityksen hillintään liittyvien toimenpiteiden valmisteluun.

Satakunnan hankesuunnitelmat vastaavat em. tavoitteisiin.

Satakunnan sairaanhoitopiiri osallistuu hankkeisiin osatoteuttajana, mikä edellyttää sairaanhoitopiirin henkilöstön työpanosta kehittämistehtäviin. Sairaanhoitopiirin osalta hankkeen toimenpiteet kohdistuvat erityisesti yhtenäisten palvelukokonaisuuksien ja –ketjujen määrittelyyn ja niihin liittyviin toimenpiteisiin, konsultaation, johtamisen, ohjauksen ja yhteistyömallien kehittämiseen sekä ICT- ja digitaalisten palveluiden kehittämiseen. Kehittämisellä on vaikutuksia palvelutuotannon sekä johtamisen ja ohjauksen toimintamalleihin.

Sairaanhoitopiirin toiminta jatkuu vähintään nykyisen laajuisena vuonna 2021.

1.1.5 Tyksin erva-alueen järjestämissopimus vv 2017-2021 ja Länsirannikko strategia 2019-2023

TYKS:n erityisvastuualueen järjestämissopimus 2017-2021 määrittelee erityisvastuualueen kolmen sairaanhoitopiirin yhteistyötä ja työnjakoa. Ns. keskittämisasiasetus saattaa vielä vaikuttaa joidenkin yksittäisten hoitojen osalta työnjakoon.

Länsirannikon erva-alueen strategia on päivitetty vuoden 2019 keväällä, jonka yhtymävaltuusto on hyväksynyt kokouksessaan 3.6.2019 / 13 §. Yhteisiä painopistealueita ovat asiakaslähtöisyyden ja palvelujen laadun ja saatavuuden kehittäminen, koulutusyhteistyö, yhteistyö digitaalisten palvelujen kehittämisessä ja kilpailukykyyn kehittäminen.

1.1.6 Yleiset näkymät

Kevästä 2020 alkaen levinneellä koronapandemiolla ja sen vuoksi käyttöön otetuilla rajoitustoimilla ympäri maailmaa on ollut merkittäviä vaikutuksia talouskasvuun. Kysyntä pysähtyi lähes totaalisesti kuluvan vuoden toisella neljänneksellä monilla työvoimavalttaisilla palvelualueilla ympäri Eurooppaa. Kuntaliiton talouskatsauksessa elokuussa 2020 todetaan, että ennakoitu maailmantalouden kasvun supistuminen on kuluvana vuonna noin 5 prosenttia. Vaikutukset Suomen talouskasvuun ovat myös olleet merkittäviä ja näin ollen Suomen kansantalous painui alkuvuonna 2020 taantumaan. Kesän aikana talous on kuitenkin elpynyt ja kotitalouksien kulutus on palautunut lähelle normaalitasoa. Monet talousindikaattorit kertovatkin Suomen kansantalouden elpyneen alkuvuoden romahduksesta yllättävänkin nopeasti, kuten Kuntaliiton talouskatsauksessa todetaan. Vuoden 2021 ennusteisiin sisältyy valtavasti epävarmuutta, koska pandemian toisen aallon vaikutukset ovat vielä epäselviä.

Julkinen talous Satakunnassa

Valtiovarainministeriön kuntatalousohjelmassa 2020-2023 todetaan muun muassa seuraavaa:

"Kuntatalouden painelaskelman mukaan toimintamenojen kasvu jatkuu vuosina 2020–2023 keskimäärin 3,4 prosentin vuosivauhdilla. Menokasvua lisäävät sosiaali- ja terveyspalvelujen kysynnän kasvu ja hallitusohjelman toimenpiteet. Menoja lisäävät tarkastelujaksolla myös investoinnit, joiden kasvun arvioidaan olevan ripeintä kuluvana vuonna. Verotukseen liittyvät järjestelmämuutokset pienentävät verokertymää kuluvana vuonna ja siirtävät verokertymää kertaluontoisesti seuraavalle vuodelle. Vuonna 2020 verotulojen kasvuksi ennakoitaan 6,6 prosenttia. Kuluvan ja ensi vuoden veroennusteeseen liittyy kuitenkin tavanomaista suurempaa epävarmuutta. Verotulojen kasvu jatkuu vuosina 2021–2023 keskimäärin 2,7 prosentin vuosivauhdilla."

Vuosien 2020-2023 aikana arvioidaan alijäämäisten kuntien lukumäärän kasvavan lähes joka vuosi. Arvion mukaan alijäämäisistä kunnista yli puolet tulevat olemaan alle 6000 asukkaan kuntia, joka Satakunnan osalta tarkoittaa 41,2 % maakunnan kunnista.

Tilastokeskuksen syyskuussa 2019 julkaisemassa väestöennusteessa vuosille 2019-2040 Satakunnan osalta arvio on, että työikäisten 18-64-vuotiaiden määrä vähenee 14,6 % ja samaan aikaan yli 64-vuotiaiden määrä kasvaa 5,8 %. Tämä asettaa tuleville vuosille haasteita niin työvoiman hankkimiseen kuin sosiaali- ja terveystenonjen kasvulle.

1.1.7 Sairaanhoidopiirin sisäinen valvonta ja riskienhallinnan kehittämisalueet kaudella 2021 – 2023

Sisäinen valvonta tarkoittaa organisaation sisäisiä ohjaus- ja toimintaprosesseihin sisältyviä menettelyitä ja toimintatapoja, joiden avulla arvioidaan asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskienhallinnan tuloksellisuutta. Sisäisen valvonnan tarkoituksena on edistää organisaation tehokasta johtamista, riskien hallintaa ja toiminnan tuloksellisuuden arviointia. Sisäisen valvonnan avulla arvioidaan myös raportoinnin ja tiedon riittävyyttä, ajantasaisuutta ja luotettavuutta, resurssien ja omaisuuden turvaamista sekä lainsäädännön, päätösten ja sääntöjen noudattamista.

Riskienhallinta on osa sisäistä valvontaa. Riskienhallinnan avulla tunnistetaan organisaation toimintaan mahdollisesti vaikuttavat tapahtumat ja saatetaan riskit organisaation hyväksymälle tasolle. Riskienhallinnan päämääränä on varmistaa toimintojen jatkuvuus ja palvelujen häiriötön tuottaminen. Riskienhallinta tukee asetettujen tavoitteiden saavuttamista ja talousarvion toteutumista. Riskienhallinta edellyttää toimintaympäristön ja uhkatekijöiden aktiivista kartoitusta ja arviointia.

Riskienhallinta on osa normaalia johtamista ja päivittäistoimintaa. Sairaanhoidopiirin toiminnan ja talouden kannalta olennaisten ja merkittävien riskien tunnistaminen ja hallinta tapahtuvat vuotuisen talousarvion laadinta- ja toteutusprosessissa. Sairaanhoidopiirissä toimii riskienhallinnan johtoryhmä, joka koordinoi omalta osaltaan riskienhallinnan järjestämistä ja seurantaa. Sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa tuetaan ulkoisella ostopalvelulla riittävän asiantuntemuksen hankkimiseksi.

Sairaanhoidopiirin toiminnan ja talouden kannalta olennaiset ja merkittävät riskit ovat:

- Koronapandemian vaikutukset toimintaan ja talouteen
- Osaamisen ja osaajien yllättävä menettäminen sekä rekrytoinnin haasteet
- Tiedonhallintaan liittyvät riskit ja kyberturvallisuus
- Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän ja lainsäädännön uudistaminen ja keskittämisasiäsetuksen vaikutukset
- Kuntatalouden aiheuttamat haasteet laajan päivystyksen sairaalan toimintojen turvaamiselle
- Antinkartanon kiinteistöön liittyvä riski; rakenteet ja tekniset järjestelmät ovat elinkaaren loppupäässä ja kiinteistöön liittyy jäännösarvoriski.

Vuosien 2021 – 2023 riskienhallinnan painopisteet

1. Tiedonhallintaan liittyvät riskit

Tietoturvaan, tietosuojaan ja kyberturvallisuuteen liittyvien riskien hallintaa tehostetaan yhdessä 2M-IT Oy:n kanssa, kiinnittäen huomiota ajantasaisten ohjeiden ja kvausten laadintaan ja olemassa olevien ylläpitoon. Fyysisen verkon parannustyötä jatketaan turvallisuuden tehostamiseksi segmentoinnilla. Laaditaan tietotilinpäätös vuosittain, kuten tähänkin asti, jossa kuvataan riskejä ja niihin varautumista. Osallistutaan aiempien vuosien tapaan valtakunnalliseen TAISTO-harjoitukseen, jotta riskeihin pystytään varautumaan paremmin harjoittelun kautta.

2. Tuottavuuden parantaminen

Sairaanhoitopiirissä on käytössä tuottavuusohjelma, jonka avulla tavoitellaan maltillista kustannuskehitystä, huomioiden kuitenkin laajan päivystyksen sairaalan ja hoitotakuun asettamat velvoitteet.

3. Viestintä ja maineenhallinta

Panostetaan asiakaspalveluun ja viestintään. Järjestetään asiakaspalvelu- ja viestintäkoulutusta ja vahvistetaan positiivisen mielikuvan säilyvyys ja kehittyminen olemalla aktiivisesti näkyvillä mediassa. Ylläpidetään ja vahvistetaan Satasairaalan brändiä ja hyödynnetään sitä viestinnässä.

1.1.8 Toiminnallisia selvityksiä ja muutoshankkeita vuonna 2021

Satasairaala

Satakunnan keskussairaala kehitetään laajan päivystyksen sairaalana ja opetus-sairaalana. Vuosien 2019–2027 aikana Satakunnan keskussairaalan tavoitteena on Satasairaala-hankkeen toteutuksella pienentää sairaansijamäärää noin 475 sairaansijasta noin 350 sairaansijaan (joista enintään n. 100 ss on psykiatriassa).

Tämän mahdollistaa edelleen lisääntyvä polikliininen hoito ja erilaisten etähoitojen kehittäminen ja palvelun tuottaminen lähipalveluna mm. viemällä erikoissairaanhoidon konsultaatioita alueen terveyskeskuksiin. Päiväsairaalatyyppistä toimintaa laajennetaan edelleen sekä konservatiivisessa että operatiivisessa hoidossa.

Toiminnallisia selvityksiä ja muutoksia vuoden 2021 talousarvioon

1. Sairaanhoito:

Satasairaala -hankkeen suunnitelmaa jatketaan; etusijalla on psykiatrian vuodeosastotoiminnan siirto Harjavallasta ja avohoitotoiminnan keskittäminen Satasairaalan lähialueilta Satasairaalan yhteyteen Tiilimäelle rakennettaviin uusiin psykiatrian – Satapsykiatrian – tiloihin.

Sairaanhoidon palveluissa hyödynnetään digitalisaation mahdollisuuksia.

Yhteisiä hoidollisia palveluprosesseja mallinetaan ja hyödynnetään yhteistyössä peruspalvelujen kanssa.

2. Sosiaalipalvelut:

Eurajoen uuden asumisyksikön (pienryhmäkoti ja rivitaloasunnot) rakentaminen on viivästynyt ja tavoitteena käyttöönotto vuoden 2021 syksyllä

Antinkartanon tilatarveselvitys on meneillään ja vaikutukset vuoden 2021 toimintaan ovat vielä epävarmat.

ARA:lle valmistellaan syksyn 2020 ja kevään 2021 aikana Poriin rakennettavaa asumisyksikköä.

Erityishuollon kuntoutus- ja osaamiskeskuksen tilaratkaisujen osalta aloitetaan erillinen selvitys. Tavoiteaikataulun mukaan valmis vuoteen 2027 mennessä.

3. Muut muutoshankkeet:

Mahdollisesti tarvittavat lisäresursoinnit muihin uusiin välttämättömiin toimintoihin hoidetaan vuonna 2021 ensisijaisesti sisäisin resurssisiirtein.

Yhtymähallituksen päätöksen 16.12.2019 / 202 § mukaisesti on vuoden 2020 alussa käynnistetty sairaanhoitopiirin tuottavuusohjelman suunnittelu käymällä neuvottelut omistajakuntien ja sote-kuntayhtymien kanssa. Tuottavuusohjelma rakennetaan vuoden 2020 aikana ja toteutetaan vuosina 2020-2024. Tuottavuusohjelman vaikutukset vuoden 2021 talousarvioon ja toimintasuunnitelmaan tarkentuvat suunnitelun edetessä.

1.1.9 Alijäämän kattamissuunnitelma

Sairaanhoitopiirin taseessa on kumulatiivista alijäämää 3,7 miljoonaa euroa. Kuntalain 110 §:n mukaan taseeseen kertynyt alijäämä tulee kattaa enintään neljän vuoden kuluessa tilinpäätöksen vahvistamista seuraavan vuoden alusta lukien. Sairaanhoitopiirin kumulatiivinen alijäämä tulee em. perusteella kattaa vuoden 2023 loppuun mennessä.

Kertynyt kumulatiivinen alijäämä tullaan kattamaan tekemällä vuosille 2021-2023 ylijäämäiset talousarviot, joille kertynyt alijäämä jaetaan tasaisesti ylijäämätavoitteeksi. Em. perusteella vuoden 2021 talousarvio on tehty 1,2 Me ylijäämäiseksi.

Sairaanhoitopiirin kuntayhtymässä ylijäämäinen talousarvio tarkoittaa käytännössä, että toimintatuottojen tulee olla ylijäämätavoitteen verran suuremmat kuin toimintakulut rahoitus- ja pääomakuluineen. Sairaanhoitopiirin toimintatuotoista palvelumaksujen osuus on n. 95 %, joten ylijäämätavoite vaikuttaa vääjäämättä palvelumaksujen suuruuteen.

Ylijäämätavoitetta tehdään ensisijaisesti kulusäestöillä tai muita kun kuntatuottoja kasvattamalla. Vuonna 2021 em. keinoja ovat mm.

- Sairaanhoidon asiakasmaksut korotetaan ns. maksimitaksoiksi

Asiakasmaksut lisääntyvät n. 0,7 Me ja vähentävät saman verran kuntien maksusuutta.

- K ja O –leikkaussalien yhdistäminen

Mahdollistaa olennaisen lisäyksen leikkaussalisuoritteissa (arvio 600 toimenpidettä/v.) nykykustannuksin. Vaikka muutos ei alenna ainakaan alkuvaiheessa kustannuksia, se alentaa suoritteiden yksikköhintoja, eli samalla kustannuksella saa enemmän suoritteita.

- Osastonsihteerityövoiman keskittäminen yhteen yksikköön

Mahdollistaa resurssien keskitetyn suunnittelun ja kohdentamisen, ja sitä kautta eläkepoistuman hyödyntämisen säästöiksi; vaikutus n. 5 HTV / v.

- Keuhko-osaston toiminnan ja tilojen uudelleenjärjestelyt

Keuhko-osaston nykytoiminta tapahtuu A4 ja B4 osastosiivissä. A4 osaston toiminta tullaan siirtämään B4 osastolle. Järjestelyn lopputulemana vähenisi 5 htv ja vuodeosaston paikkaluku 20 paikasta 18 paikkaan.

- Liikelaitos SataDiagin palveluverkon arviointi

Laboratorio- ja kuvantamistoiminnan palveluverkon laajuuden arviointi ja muutossuunnittelu.

- Erillisen tuottavuusohjelman laatiminen ja käsittely

NHG:n (Nordic Healthcare Group) laatiman tuottavuusohjelman jatkotyöstäminen tuottavuushankkeiksi, joille määritellään tavoitteet ja aikataulu. Tuottavuusohjelmaa käsitellään erillisenä asiana yhtymähallituksessa ja –valtuustossa.

1.2 Sairaanhoidopiirin henkilöstö

1.2.1 Henkilöstösuunnittelu ja – tuottavuus

Vuoden 2021 talousarviossa ja vuosien 2021-2023 toiminta- ja taloussuunnitelman painopistealueina ovat henkilöstöresurssien suunniteltu ja hallittu käyttö sekä henkilöstötuottavuuden parantaminen. Henkilöstösuunnittelun lähtökohtana ovat Sata-sairaalan strategiset toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet, joiden saavuttamista henkilöstösuunnitelman on tarkoitus tukea. Henkilöstösuunnitelmalla tarkoitetaan palvelutoiminnan järjestämiseksi tarvittavan henkilöstön määrällistä ja laadullista suunnitelmaa.

Palvelutoiminnan taso ohjaa henkilöstöresurssien määrää. Taso voi lisääntyä, vähentyä tai pysyä ennallaan. Muita henkilöstöresursseja ohjaavia tekijöitä ovat hoitoisuus sekä talous. Henkilöstöresurssien käytön tulee olla tarkoituksenmukaista, joustavaa ja vaikuttavaa. Palvelujen tuottamisessa pitää olla oikealla osaamisella olevaa henkilöstöä oikea määrä, oikeaan aikaan, oikeassa paikassa ja oikealla kustannuksella. Palvelutuotannon muutostilanteissa työnjakoa tarkastellaan uudelleen ja tehdään hallittuja tehtäväsiirtoja.

Budjetin laadinnan yhteydessä on laadittu henkilöstöresurssisuunnitelma, jossa näkyvät toiminannalliset muutokset, kustannusvaikutukset, vaikutus henkilöstötarpeeseen (HTV), vuoden 2020 toteuma 1-5 kk. Mukana on myös kahden edeltävän vuoden henkilötyövuodet. Taulukkomuotoinen henkilöstöresurssisuunnitelma tiivistettynä tul- laan esittämään seuraavassa talousarvioehdotuksessa.

Vastuualueet sisällyttävät henkilöstösuunnitelmiinsa henkilöstöpoistuma- ja resursoin- tisuunnitelmat perusteluineen sekä kustannusvaikutuksineen.

Vakanssijärjestelmä on väline ja toimintatapa henkilöstöresurssien sopeuttamiseen ja hallittuun kohdentamiseen. Nykyinen toimintatapa ja pelisäännöt tarkastellaan uudelleen sekä luodaan tavoite eläköityvien ja vaihtuvuuden vuoksi vapautuvien vakanssien pankkiin siirtämisestä. Vuosittain n. 150 työntekijää irtisanoutuu jäaden eläkkeelle tai muun syyn vuoksi. Erityisesti näissä tilanteissa hyödynnetään henkilös- tövähennykset.

Käytössä olevaa palvelussuhteiden täyttölupamenettelyä tarkastellaan uudelleen ja pohditaan sen laajentamista myös rajattujen perusteiden osalta määräaikaisiin palvelussuhteisiin.

Titanian toiminnallinen työvuorosuunnittelu ml. yhteisöllisen työvuorosuunnittelu sekä sähköinen ovat pilotoinnin jälkeen laajentuneet koko sairaanhoidopiiriin käyttöön.

Keskitetyn varahenkilöstön toimintaa kehitetään ja laajennetaan lisäämällä osaamista sisäisellä työkierrolla ja varahenkilöstömäärän hallitulla lisäämisellä. Samalla tavoitellaan vakituisessa palvelussuhteessa olevan henkilöstön prosenttiosuuden nousua.

Työvuorosuunnittelun, vuosilomasuunnittelun sekä poissaoloista aiheutuvien kustannusten tietoisuutta lisätään sekä kannustetaan edelleen korvaavan työn mahdollisuuksien hyödyntämiseen.

2 TALOUSARVIO 2021

2.1 Ohjeet ja sitovuus

Talousarvion laadintaprosessia koskevat yleiset ohjeet sisältyvät kuntalakiin ja sairaanhoitopiirin voimassa oleviin ohjeisiin. Talousarvion laadintaohjeessa määritellään talousarvion suunnitteluohjeet, joihin sisältyvät raami, toiminnan organisointi, määrärahojen perusteet, hinnoitteluperusteet, talousarvion sitovuustasot, sitovat toiminnalliset tavoitteet, konserniohjeet sekä laadinta-aikataulu.

2.1.1 Suunnitteluohje

Toiminta suunnitellaan erityisesti toiminnallisina säästöjä tuottavina muutoshankkeina, joissa varmistetaan myös hoidollisten ja taloudellisten tavoitteiden mukaiset tulokset.

Toimintakuluihin tulee sisällyttää vain vakituisten ja muiden välttämättömien vakanssien palkkausmäärärahat. Hoitohenkilöstön alle 13 päivän sijaisuuksia ei budjetoida sairaanhoidon toimialueelle.

Vuoden 2021 talousarviossa ns. kilpailukyky sopimuksella ei ole enää vaikutusta.

Suunnittelussa otetaan huomioon sairaanhoitopiirin arvot: hyvä hoito ja palvelu, siten että välitön potilas ja asiakasturvallisuus eivät saa vaarantua.

Talousarvioehdotuksessa tulee erityisesti tavoitella pitkäaikaisia ja kestäviä sekä pysyviä ratkaisuja Satakunnan erikoissairanhoidon ja jäsenkuntien perusterveydenhuollon ja sosiaalitoimen hyvien, laadukkaiden ja taloudellisesti järjestettyjen palveluketjujen aikaansaamiseksi.

Talousarvioehdotukseen vielä mahdollisesti sisältymättömät sairaanhoitopiirin sisäiset ja sairaanhoitopiirin ja sen jäsenkuntien väliset kustannuksia vähentävät muutoshanke-ehdotukset palvelutuotannon tarkoituksenmukaiseksi toteuttamiseksi tulevaisuudessa tulee asettaa tärkeysjärjestykseen ja niihin pitää liittää arvio niiden taloudellisista vaikutuksista.

Sosiaalipalvelujen käyttötalous suunnitellaan olemassa olevien ja tulevien maksusitoumusten mukaan.

Investointiohjelmaan sisällytettävillä hankkeilla varmistetaan Satasairaalan säilyminen ja kehittyminen osana Satakunnan sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakennetta.

Investointisuunnittelulla tavoitellaan sairaansijojen vähentämistä enintään 350 sairaansijaan, jolla saavutetaan vähintään 7 % tuottavuushyöty sekä vähintään n. 200 henkilötyövuoden vähennys vuositasolla.

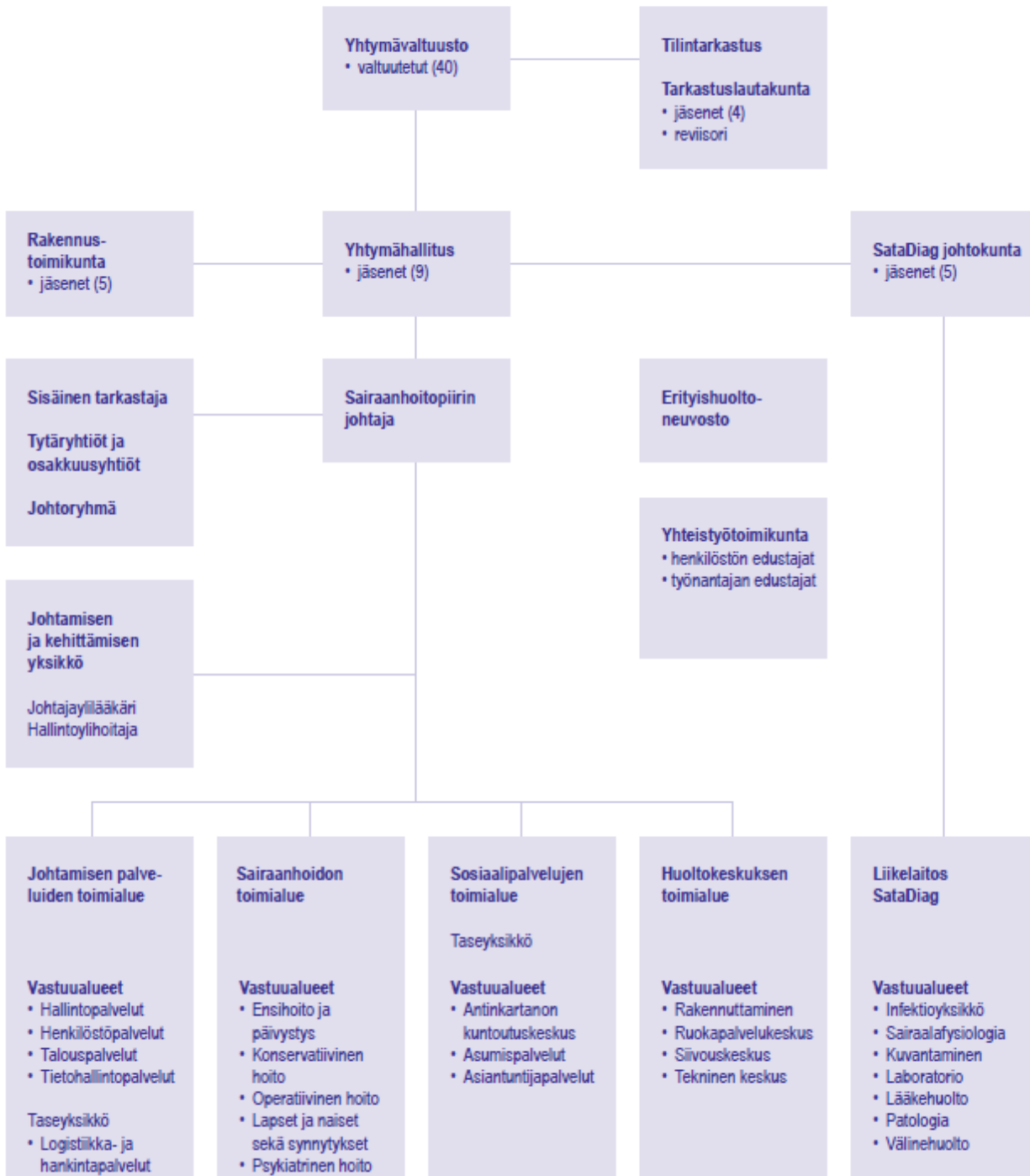
Merkittäviin investointiesityksiin pitää liittää arvio niiden käyttötalousvaikutuksista. Investointien pitää lisätä palvelutuotannon tuottavuutta ja hoidon vaikuttavuutta – henkilöstön kokonaismäärä ei saa kasvaa.

2.1.2 Satakunnan sairaanhoitopiirin organisointi vuonna 2021

Yhtymähallinnon toimialueesta muodostettiin uusi Johtamisen palvelu- toimialue yhtymähallituksen päätöksellä 16.12.2019 / 205 § 1.1.2020 lukien.

Muutoin Satakunnan sairaanhoitopiirin toimialueorganisaatio säilyi ennallaan. Organisaatiokaavio tilanteessa 1.1.2020 on kuvattuna seuraavalla sivulla ja sen arvioidaan olevan sama vuonna 2021.

Satakunnan sairaanhoitopiirin organisaatio 1.1.2020-



2.1.3 Käyttötalouden määrärahojen perusteet ja laadintaohjeet

Menot

Tavoitteena on, että vuonna 2021 henkilökuntaa ei lomauteta eikä irtisanota tuotannollisten ja/tai taloudellisten seikkojen vuoksi.

Henkilöstöbudjetti lasketaan todellisten palkkojen mukaisesti ammattiryhmittäin niin, että laskelma tehdään todellisen tilanteen 1.3.2020 mukaisesti. Henkilöstöbudjettiin otetaan mukaan vakituiset vakanssit (virat ja toimet) sekä tarvittavat välttämättömät määräaikaiset viran - ja toimenhaltijat.

Palkkabudjetti tehdään uusien sopimusten mukaisesti. Niiden vaikutukset vuonna 2021 ovat:

- 1.8.2020 lukien 1,22 % yleiskorotus, kuitenkin vähintään 26 euroa (KVTES ja TS), 1,25 % yleiskorotus (LS)
- 1.4.2021 lukien 1,0 % yleiskorotus (KVTES, LS, TS)
- 1.4.2021 paikallinen järjestelyerä 0,8 %
- Vuoden 2020 sopimuskorotukset huomioidaan myös vuoden 2021 palkkoja budjetoidessa

Sairaanhoidon henkilöstösivukulut lasketaan 20,7 %:n mukaan, ja sairaanhoitoon 4,9 Me eläkemenoperusteisia maksuja, jotka ovat yhteensä n. 24,2 % palkkasummasta.

Sosiaalikuluisia ns. kiky ei enää vaikuta vuonna 2021.

Toimialueille ja liikelaitokselle annetaan ohjeeksi ottaa talousarvioon henkilöstön lakisääteiseen täydennyskoulutukseen määrärahavaraus (osallistumismaksut, matkat ja majoitus), joka on suuruudeltaan enintään vuoden 2020 talousarvion mukainen.

Liikelaitoksen sekä logistiikka- ja hankintapalvelujen myynti sairaanhoitopiirin toimialueille pitää varmistaa palvelusuunnitelman mukaisesti.

Tarvikemäärärahat budjetoidaan niin, että välttämättömät tarpeet katetaan. Toimialueet käyvät tarvikemäärärahatarpeensa läpi huoltokeskuksen kanssa, ja em. yksiköt sopivat talousarvioon sisällytettävät ulkoiset ja sisäiset määrärahat ja niiden keskinäisen suhteen.

Huoltokeskus ottaa huomioon Satasairaalan toteuttamispäätöksestä aiheutuvat vanhojen rakennusten purkukustannukset ja kertapoistot, mikäli niitä ei toteuteta vuoden 2020 aikana.

Lääkehankinnat käydään läpi toimialueiden ja apteekin yhteistyönä. Apteekki budjetoit ulkoiset lääkehankinnat, ja sopii toimialueiden kanssa lääkehankintojen sisäisestä kohdistamisesta talousarviota varten.

Vaativan erityistason ostopalveluihin sekä muihin ulkopuolisiin sairaanhoidon ostopalveluihin (potilaan valinnanvapaus) varataan vuoden 2021 talousarvioon 52.200.000 euroa, joka on noin 1,1 prosenttia enemmän kuin 2020 talousarviossa ja noin 9,0 prosenttia enemmän kuin tilinpäätöksessä 2019.

Talousarvion laadinnan edetessä ohjeet tarkentuivat ja sairaanhoidon ostopalveluihin varataan 50.000.000 euroa.

Yksiköiden tulee suunnitella toimenpiteitä, joilla tavoitellaan muihin sairaanhoitopiireihin suuntautuvan kiireettömän somaattisen sairaanhoidon "yhä laajempaa kotiuttamista" (potilaan valinnanvapaus).

Sisäiset vuokrat lasketaan toimialueille/vastuualueille sairaaloittain/laitoksittain. Tyhjiin tilojen vuokrat sisällytetään käytössä oleviin neliövuokriin ja siten sisällytetään käytössä oleviin vuokriin.

Ostopalvelujen määrärahojen osalta tavoitellaan enintään 2 % kasvua vuonna 2021 esim. 2M-IT Oy ja Satakunnan pelastuslaitos.

Tuotot

Menokehysten mukaisessa budjetoinnissa lopputuottajien myyntituotot arvioidaan nollatuloksen mukaisesti.

Myyntituottoihin sisältyvät myös vastuualueille kirjattavat lääkäreiden ja hoitohenkilöstön koulutuskorvaukset ja lääketieteellisen tutkimustoiminnan erityisvaltionosuuksia.

Asiakasmaksut

Sairaanhoitopiiri ei ole ottanut käyttöön asiakasmaksuasetuksen mahdollistamia ns. maksimitaksoja vuonna 2020. Nykytilanteessa sairaanhoidon asiakasmaksutaksat ovat noin 9 % alle asetuksen mukaisen maksimihinnoittelun. Sairaanhoidossa maksimitaksojen käyttöönoton arvioitu vuotuinen tuottojen lisäys on noin 0,7 Me. Sosiaalipalveluissa asiakasmaksut ovat n. 20 % alle asetuksen mukaisen maksimihinnoittelun. Sosiaalipalveluissa asiakasmaksujen korottamisen tuottovaihtus on huomattavasti pienempi kuin sairaanhoidossa, koska valtaosa sosiaalipalveluiden asiakasmaksuista on tulosidonnaisia.

Yhtymähallituksen tulee osana vuoden 2021 talousarviovalmistelua ottaa kantaa sairaanhoidon ja sosiaalipalveluiden asiakasmaksuihin. Asiakasmaksulaki on uudistumassa vuoden 2021 alusta lukien ja on lausuntovaiheessa. Lausuntokierroksella oleva lakiluonnos vähentää voimaan astuessaan sairaanhoitopiirin asiakasmaksutuottoja, koska lakiluonnoksessa mm. luovutaan avohoidon asiakasmaksujen perimisestä alle 18 vuotiailta. Em. kustannusvaikutus huomioidaan talousarviovalmistelussa ja sen asiakasmaksuja vähentävä kustannusvaikutus on noin 0,5 Me. Arvio tarkentuu talousarviovalmistelun myötä.

Vuoden 2021 talousarvion 1. luonnosversio tullaan valmistelemaan nykyisten asiakasmaksutaksojen mukaisena ja maksutuottoja on mahdollista tarkistaa talousarviovalmistelun edetessä.

Yhtymähallitus 31.8.2020 / 137 § päätti korottaa asiakasmaksut ns. maksimitaksojen mukaisiksi. Talousarvioluvut sisältävät näin ollen aiheutuneen korotuksen vaikutuksen, noin 0,7 Me.

2.1.4 Talousarvioesitys vuodelle 2021

Yhtymähallituksen talousarvioehdotuksen 2021- raami edellytti, että käyttötalous/kustannusten kasvu on enintään +3,5 %:a verrattuna vuoteen 2020 (todellinen kustannusmuutos)

Vuoden 2021 talousarvioehdotus on toimintakuluiltaan 3,0 %:a korkeampi kuin vuoden 2020 muutettu talousarvio; so. n. +10,9 Me.

Keskeiset toimintakuluja kasvattavat tekijät:

- sopimusten mukaiset palkkorotukset sivukuluineen 5,1 Me
- sijaismäärärahat ja erilliskorvaukset 1,0 Me
- 5 henkilön hengityshalvaustiimi 0,2 Me
- Rauman liikkeenluovutus 1.7.2020 (vaikutus 0,5 vuodelle) 0,6 Me
- Lääkeostot 0,5 Me
- Apuvälinetoiminnan laajentuminen 0,2 Me
- Leasing- ym. vuokrien kasvu 0,5 Me
- ICT-kustannusten kasvu 1,6 Me; LC vuosijulkaisu, EHP Lifecare käyttöönotto, eAsiointi, taloushallinnon järjestelmä uudistus
- Nettobudjetoidun yksikön kustannuskasvu 0,6 Me (omarahoitusosuus ennal- laan)
- Sopimusambulanssit 0,4 Me

Yhteensä 10,7 Me

Jäsenkuntien palvelumaksujen arvioidaan nousevan vuonna 2021 keskimäärin 3,1 % verrattuna muutettuun talousarvioon 2020 ja sairaanhoidossa nousuarvio on 3,6 % (vertailukelpoinen prosentti 2,9 % huomioiden YLE –päivystyksen yhdistämisen erikoissairaanhoidon päivystykseksi).

2.1.5 Palveluhinnasto

Tuotteiden hinnoittelu (ulkoinen ja sisäinen) perustuu omakustannushintoihin sisältäen suunnitelmanmukaiset poistot sekä rahoituserät. Omakustannushinnat perustuvat yksikköön aiheuttamisperiaatteella kohdistettujen tuottojen ja kulujen laskentaan. Aiheuttamisperiaatteessa ja hinnoittelussa noudatetaan olennaisuuden periaatetta.

Vastuualuetasolla omakustannushinnoittelun tulee toteutua vastualueen tulostavoitteen mukaisesti; kumulatiivisen alijäämän kattaminen suunnitellaan ylijäämätavoitteina vastuualuetasoisesti taloussuunnitelmakaudella.

Ulkoinen hinnoittelu

Laskutuksen perusteena ovat käynnit, hoito- ja käyttöpäivät sekä hoitajakset. Ensihoidon ja päivystyksen, konservatiivisen, operatiivisen ja lasten ja naistentautien

sekä synnytysten vastuualueilla vuodeosastohoidon ja päiväkirurgian laskutuksen perusteena on NordDrg -ryhmien mukainen tuotteistus.

Hintoihin sisältyvät kuntayhtymän liikelaitoksen tuottamien sisäisten palveluiden kustannukset.

Palveluhinnasto valmistellaan syyskauden kuluessa ja käsitellään yhtymähallituksessa 21.12.2020.

Sisäinen hinnoittelu ja vyörytykset

Sisäisten palvelujen myynti ja ostot sisällytetään toimialueiden ja liikelaitoksen talousarvioihin.

Vuonna 2021 vyörytykset sallitaan vain johtamisen palveluille, johtamisen ja kehittämisen yksikölle, tarkastustoimelle ja toimialueiden ja liikelaitoksen yhteiskustannuspaikoille. Vyörytykset toteutetaan vuoden 2019 tilinpäätöksen sekä vuoden 2021 talousarvion perusteella.

Hyväksytyn talousarvion pohjalta sisäisiä palveluja tuottavat yksiköt laativat 31.12.2020 mennessä tuotekohtaiset hinnastot, jotka vahvistaa ao. toimialueen johtaja tai liikelaitoksen johtaja.

Kalenterivuoden aikana mahdollisesti tehtävät muutokset sisäiseen hinnastoon tulee tehdä ao. toimialueen johtajan tai liikelaitoksen johtajan päätöksellä. Em. päätösvalta ei koske takautuvasti voimaan astuvia hinnanmuutoksia tai palautuksia/hyvityksiä, joista päättää yhtymähallitus.

Laboratoriopalveluissa hinnoitellaan erikseen virka-ajan ja päivystysajan tutkimuspalvelut. Kuvantamispalveluissa hinnoitellaan erikseen päivystyksellisinä vain ne tutkimukset, jotka on tilattu päivystyksellisinä, riippumatta tutkimuksenteon ajankohdasta.

Sairaanhoidon ostopalvelut

Ostopalveluina potilaille (sairaanhoidopiiriin lähete) hankitut erikoissairaanhoidon ostopalvelut laskutetaan jäsenkunnilta ja sopimusasiakkailta sairaanhoidopiirin palveluhinnaston mukaan.

Ostopalveluina lähetteellä potilaille hankitut vaativan erityistason ostopalvelut esim. Tyks ja HUS laskutetaan jäsenkunnilta ja sopimusasiakkailta palveluntuottajien veloittamalla hinnalla (ns. läpilaskutusena).

Muiden kuin sairaanhoidopiiriin lähetteillä hankitut sairaanhoidon ostopalvelut (potilaan valinnavapaus) laskutetaan jäsenkunnilta palveluntuottajien veloittamalla hinnalla (ns. läpilaskutusena).

Erityistason ostopalvelut ja muut ulkopuoliset ostopalvelut (potilaan valinnanvapaus) budjetoidaan ao. sairaanhoidon vastuualueen yhteiskustannuspaikkaan. Seuranta tapahtuu erikoisala- ja tuottajakohteisesti. Näistä on raportointivelvoite johtajaylilääkärille kuukausittain. Mikäli palveluntuottajaa muutetaan, siitä pitää ennen muutosta raportoida johtajaylilääkärille.

Palveluseteli

Sairaanhoitopiirissä on käytössä palvelusetelit silmätautien poliklinikkapalveluissa, fysioterapia-, toimintaterapia-, puheterapia-, ratsastusterapia ja apuvälinepalvelujen ostossa oman toiminnan ja maksusitoumuskäytännön lisäksi. Em. palvelusetelikäytäntöä jatketaan vuonna 2021.

Erityisvelvoitteet

Talousarviossa erityisvelvoitemaksuosuudella 71,88 euroa/asukas (68,02 euroa/asukas ta 2020) katetaan seuraavien toimintojen kustannuksia:

Ensihoito ja päivystys:

- ensihoitopalvelut 10 453 000 euroa (ta 2020 9 998 000 euroa)
- henkinen hyvinvointi 20 000 euroa (ta 2020 20 000 euroa)
- potilasvahinkovakuutuksen vastuumaksu 199 200 euroa (ta 2020 199 200 euroa)
- potilassiirtokuljetukset 412 000 euroa (ta 2020 484 000 euroa)
- valtakunnallinen päivystysnumero 116117 400 000 euroa (ta 2020 300 000 euroa)

Konservatiivinen hoito:

- potilasvahinkovakuutuksen vastuumaksu 392 500 euroa (ta 2020 392 500 euroa)
- kuntoutusohjaus 176 500 euroa (ta 2020 181 500 euroa)
- potilassiirtokuljetukset 276 000 euroa (ta 2020 245 000 euroa)

Operatiivinen hoito:

- potilasvahinkovakuutuksen vastuumaksu 1 378 100 euroa (ta 2020 1 378 100 euroa)
- kuntoutusohjaus 90 000 euroa (ta 2020 90 000 euroa)
- potilassiirtokuljetukset 205 000 euroa (ta 2020 152 000 euroa)

Lasten- ja naistentaudit sekä synnytykset:

- potilasvahinkovakuutuksen vastuumaksu 25 900 euroa (ta 2020 25 900 euroa)
- kuntoutusohjaus 45 000 euroa (ta 2020 45 000 euroa)
- potilassiirtokuljetukset 66 500 euroa (ta 2020 38 500 euroa)

Psykiatrinen hoito:

- potilasvahinkovakuutuksen vastuumaksu 4 300 euroa (ta 2020 4 300 euroa)
- potilassiirtokuljetukset 66 300 euroa (ta 2020 64 000 euroa)

Johtamisen palvelut sekä johtamisen ja kehittämisen yksikkö:

- osuus Myrkytystietokeskuksen toiminnan rahoituksesta 55 000 euroa (ta 2020 55 000 euroa)
- osuus professuureista ja yleislääketieteen erikoistumiskoulutuksen toteuttaminen 258 600 euroa (ta 2020 252 800 euroa)
- sähköisen reseptin käyttömaksut 100 000 euroa (ta 2020 70 000 euroa)
- sähköisen potilaskertomuksen käyttömaksut 380 000 euroa (ta 2020 300 000 euroa)

Liikelaitos:

- ruumiinavaukset 230 000 euroa (ta 2020 230 000 euroa)
- tartuntatautien seuranta ja ehkäisy 225 000 euroa (ta 2020 225 000 euroa)
- laadunvarmennus 90 500 euroa (ta 2020 90 500 euroa)
- lääketieteellisen fysiikan asiantuntemus valmiustoiminnassa 30 000 euroa (ta 2020 30 000 euroa).

Erityisvelvoitemaksut laskutetaan ennakkomaksuina talousarvion mukaisesti kuukausittain. Lopulliset erityisvelvoitemaksusuudet hyvitetään tai lisälaskutetaan jäsenkunnilta tilinpäätöksen sisältämien kulujen mukaisesti talousarviovuoden asukasluvun mukaisessa suhteessa.

Erityisvelvoitteina perittävät kustannukset ovat vuoden 2021 talousarviossa yhteensä: 15 579 400 euroa (ta 2020 14 871 300 euroa.)

2.1.6 Investoinnit vuoteen 2026 ja niiden rahoitus

Investoinnit esitetään määräraharajojen mukaan eriteltynä laitteisiin ja rakennusinvestointeihin sekä tietojärjestelmähankintoihin.

Esitettävät rakennusinvestoinnit perustuvat toiminnallisiin sekä teknisiin tarpeisiin. Esitettävien investointien lähtökohtina ovat Satasairaalan Tiilimäen sairaala-alueen uusi tarkennettu kehittämissuunnitelma, Masterplan, Satasairaala -hankkeen projektisuunnitelma sekä yhtymävaltuustolle 11.11.2019 järjestetyssä infotilaisuudessa esitetyt hankkeet vuoteen 2025 saakka.

Merkittävämät investoinnit vuoteen 2027 asti ovat tavoitteellisina seuraavat:

- Satapykiatria-rakennus; psykiatrian toimintojen siirto Harjavallasta ja Porin kaupungin alueelta muun Satasairaalan yhteyteen edellyttää laajennusosan rakentamista Tiilimäelle. Satapsykiatrian suunnittelu on käynnissä. Purku- ja maankäyttö-urakan työt ovat alkaneet huhtikuussa 2020. Rakennuksen valmistuminen ajoittuu vuoden 2023 alkupuolelle. Hyväksytyjen L1-vaiheen suunnitelmien mukaan laskettu kustannusarvio hankkeelle on 56,774 M€ RKI 104,5 (2010=100), jonka yhtymähallitus on hyväksynyt hankkeen enimmäiskustannuksiksi. Rakennuksen laajuus noin 21.577 br-m².
- "Satasomatiikka" -hanke: ns. kuumasairaalan laajennus ja poliklinikkarakennus sisältäen erityisesti suuria potilasmääriä käsittävät poliklinikkatilat, kuntoutuksen, sekä alueelle mahdollisesti sijoittuvan perusterveydenhuollon/sosiaalipalveluiden tarvitsemat tilat. Rakentaminen ajoittuu vuosille 2024–2028.
- Yksittäisiä osastojen peruskorjauksia toteutetaan isompien investointien edellyttämällä /mahdollistamalla tavalla.

Em. merkittävät investoinnit tullaan käsittelemään Erva johtoryhmässä ja niihin haetaan STM:n poikkeuslupa.

Investointien rahoitus tapahtuu poistorahoituksella ja lainarahoituksella vuonna 2021.

2.1.7 Tilivelvolliset

Kuntalain 125 §:ssä määrätään tilivelvollisuudesta ja tilivelvollisista. Satakunnan sairaanhoitopiirin tilivelvolliset vuonna 2021 ovat:

- yhtymähallituksen jäsenet
- liikelaitoksen johtokunnan jäsenet
- sairaanhoitopiirin johtaja
- johtajaylilääkäri
- hallintoylihoitaja
- talousjohtaja
- henkilöstöjohtaja
- toimialueiden johtajat
- liikelaitoksen johtaja
- sairaanhoidon toimialueen vastuualuejohtajat
- toimialueylihoitaja

Tilivelvollinen vastaa toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumisesta voimassa olevan lainsäädännön, yhtymävaltuuston päätösten ja sairaanhoitopiirin ohjeiden mukaisesti. Tilivelvollinen on viime kädessä vastuussa siirretyn päätösvallan perusteella alaistensa tekemistä päätöksistä. Edellä mainitun sijainen on tilivelvollinen tekemistään päätöksistä sijaisuusaikana.

2.2. Sitovat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet

Kuntayhtymän arvoista ja päämääristä johdetaan sitovat toiminnalliset ja laadulliset tavoitteet.

Kukin toimialue määrittelee lisäksi tarvittaessa omat tarvittavat esim. toiminnalliset, laadulliset ja taloudelliset lisätavoitteensa em. tavoitteiden pohjalta tarvittaessa vastuualue-/vastuuyksikötasolle. Tavoitteiden yhteydessä esitetään millä mittareilla niitä mitataan.

Nämä esitellään ja käsitellään sairaanhoitopiirin johtoryhmässä erikseen.

Seuraavilla sivuilla esitetyt toiminnalliset tavoitteet tullaan vielä päivittämään syksyn aikana ennen talousarvion lopullista hyväksymistä.

Tavoite	Mittari	Tavoitetaso 2021
Ensihoitopalvelun saatavuus	Potilaiden tavoittamisajat riskialueuokittain	Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoittamisajat
Hoidon turvallisuus	Muistutusten ja valitusten sekä potilasvahinkojen lukumäärä	Muistutusten ja valitusten sekä potilasvahinkojen lukumäärä vähenee edellisestä vuodesta
Erikoissairaanhoidon hoitopääsy	THL:n raportointi	- Erikoisalot käsittelevät lähetteet 7 vuorokauden kuluessa - Hoitotoimenpiteet toteutetaan 6 kuukauden kuluessa - Ns. polikliininen hoitotakuu toteutuu 3 kuukauden kuluessa
Psykiatrisen erikoissairaanhoidon saatavuus	Lasten ja nuorten (alle 23 v.) henkilöiden psykiatristen palvelujen saatavuus	Hoitotakuu toteutuu 3 kuukauden kuluessa
Sosiaalipalveluiden asiakastytyväisyys	Asiakastytyväisyyskyselyt asiakkaille ja asiakkaiden läheisille	- asiakkailla kyllä -vastausten osuus $\geq 80\%$ - asiakkaan läheisillä kyselyn tulokset tavoitetasolla $\geq 4,0$ (asteikko 1-5)
Sosiaalipalveluiden laatu	ISO9001:2015 laatujärjestelmä	Toteutetaan laatujärjestelmää auditointisuunnitelman mukaisesti
Erikoissairaanhoidon ja liikelaitoksen asiakastytyväisyys	Asiakastytyväisyyskyselyt asiakkaille	Asiakastytyväisyys asteikolla 1-5 $\geq 4,5$
Kuvantamispalvelut järjestetään ja tuotetaan huomioiden potilaiden ja kliinisten yksiköiden tarpeet	Päivystyspoliklinikan potilaiden kuvantamistutkimukset	- Välitöntä päivystystutkimusta tarvitsevat potilaat kuvataan viivyttyksettä tunnin kuluessa - Päivystyspoliklinikan potilaiden muut päivystykselliset leike- ja ultraäänitutkimukset ja niiden lausunnot ovat lähetettävien lääkärin käytettävissä kolmen tunnin kuluessa kuvantamislähetteen laatimisesta

Tavoite	Mittari	Tavoitetaso 2021
Palvelutuotannon tuottavuus	Kirurgian ja sisätautien erikoisalojen tuottavuus THL:n vuotuisessa benchmarking selvityksessä	Vakioitujen episodien määräindeksi ja vakioidut laskennalliset kustannukset asukasta kohden ovat paremmat kuin Suomen muissa keskussairaaloissa
Päivystyksen läpimenoaikojen lyhentäminen	NHG:n benchmarking raportti	Läpimenoajat lyhenevät edelliseen vuoteen verrattuna
Sairaanhoidon kokonaistuottavuus kasvaa	Sairaanhoitopiirin sairaanhoidon DRG-tuottavuusseuranta	DRG- pisteen hinta alenee edellisestä vuodesta
Tavoite	Mittari	Tavoitetaso 2021
Henkilöstöohjelman toteuttaminen		
Hyvinvoiva henkilöstö	Korvaavan työn päivien määrä suhteessa sairauspoissaoloihin, sairauspoissaolopäivät ja työkyvyttömyyseläkemaksu prosenttien suuruus	- korvaavan työn päivät 2 % sairauspoissaoloista - sairauspoissaolot vähenevät 10 % vuodessa - työkyvyttömyyseläkemaksu enintään 0,80% palkkasummasta
Johtaminen on vastuullista, tavoitteellista, arvostavaa ja tuloksellista		
Henkilöstön osaamista kehitetään työn vaatavuutta vastaavaksi	Koulutukseen osallistuneiden ja koulutuspäivien lukumäärä	Koulutukseen osallistuneiden ja koulutuspäivien lukumäärä vähintään edellisen vuoden tasolla

Tavoite	Mittari	Tavoitetaso 2021
Kehittämishankkeiden hyödyntäminen käytännössä	Kehittämishankkeiden projektisuunnitelmat ja raportit	
Tavoite	Mittari	Tavoitetaso 2021
Käyttötalouden sitovan menomäärärahan riittävyys	Talousarvion toteuma	Käyttötalouden sitova menomääräraha riittää
Investointitalouden sitovan menomäärärahan riittävyys	Talousarvion toteuma	Investointitalouden menomääräraha riittää
Tilikauden tulos	Talousarvion toteuma	Tilikauden tulos talousarvion mukainen
Taseyksiköiden tilikauden tulokset	Talousarvion toteuma	Tilikauden tulokset talousarvion mukaiset
Tutkimus- ja kehittämistoiminnan omarahoitusosuuden riittävyys	Talousarvion toteuma	Omarahoitusosuus riittää
Kuntayhtymän liikelaitoksen tilikauden tulos	Talousarvion toteuma	Tilikauden tulos talousarvion mukainen
Kuntayhtymän liikelaitoksen investoinnit	Talousarvion toteuma	Investointitalouden menomääräraha riittää

2.3 Talousarvion sitovuustasot

1. Yhtymähallituksen sitovuustaso yhtymävaltuustoon nähden

Sairaanhoitopiirin yhtymähallituksen vastuulla yhtymävaltuustoon nähden on

- sairaanhoitopiirin tilikauden tulos
- käyttötalouden menomäärärahojen yhteismäärän riittävyys vähennettynä liikelaitoksen ja taseyksiköiden (sosiaalipalvelut ja logistiikka- ja hankintakeskus) menomäärärahoilla. Mukaan otetaan sisäiset ostot liikelaitokselta ja logistiikka- ja hankintakeskuksen taseyksiköltä. Yhtymähallinnon tutkimus- ja kehittämistoiminnan nettobudjetoidun yksikön osalta otetaan huomioon vain omarahoitusosuus. Mukaan otetaan myös korko- ja rahoituskulut.
- investointimäärärahan riittävyys.

2. Toimialueiden ja niiden taseyksiköiden sitovuustaso yhtymähallitukseen nähden

Toimialueen vastuulla yhtymähallitukseen nähden on

- toimialueen käyttötalouden ulkoinen menomääräraha lisättynä ostoilla liikelaitokselta ja logistiikka- ja hankintakeskuksen taseyksiköltä. Toimialueiden menomäärärahat eivät sisällä omien taseyksiköidensä menomäärärahaosuutta.

Yhtymähallinnon tutkimus- ja kehittämistoiminta on nettobudjetoitu yksikkö. Yksikön sitova menomäärärahaosuus sisältää omarahoitusosuuden (menoista vähennetään ulkopuolelta saatava rahoitus). Yksikön menoja voi/pitää tilikaudella muuttaa talousarviosta poikkeavia ulkoisia tuottoja vastaavasti.

Sosiaalipalvelujen ja logistiikka- ja hankintakeskuksen taseyksiköiden vastuulla yhtymähallitukseen nähden on

- taseyksikön tilikauden tulos.

3. Liikelaitoksen johtokunnan vastuulla yhtymähallitukseen nähden on

- liikelaitoksen tilikauden tulos
- investointimäärärahan riittävyys.

Yhtymähallitus päättää taseyksiköiden (sosiaalipalvelut ja logistiikka- ja hankintakeskus) ja liikelaitoksen johtokunta liikelaitoksen tilikauden tuloksen salliessa mahdollisista sopimushyvityksistä ulkoisille sopimusasiakkaille ja sisäisille asiakkaille tilikauden ostojen suhteessa.

Taseyksiköiden ja liikelaitoksen tilikauden tulos kirjataan erikseen yksiköiden taseisiin ja se sisältyy koko sairaanhoitopiirin tulokseen ja taseeseen.

2.4. Konserniyhteisöjen toiminnan ja talouden ohjaus vuonna 2021

Tytäryhteisöt ovat:

- Kiinteistö Oy Rauman sairaala
- Satakunnan sairaalaparkki Oy
- Kiinteistö Oy Uutilantie 5
- Kiinteistö Oy Satakruunu
- Satasairaala Holding Oy

Konsernitavoitteet sairaanhoitopiiriin konsernin tytäryhteisöille;

- yhtiöiden toiminta ei saa olla tappiollista, eikä perusteettoman voitollista
- Kiinteistö Oy Rauman sairaalan toiminnan tavoitteena on, että yhtiö omistaa ja ylläpitää sekä kehittää Rauman aluesairaalan kiinteistöä ja sen arvoa omistajan ja asiakkaiden tarpeiden mukaisesti. Yhtiö käy Rauman kaupungin kanssa keskustelua yhtiön omistusjärjestelyistä. Sairaanhoitopiiri on valmis luopumaan yhtiön omistajuudesta kokonaan tai osittain, mikäli kiinteistöyhtiön kehitystarpeet sitä puoltavat tai edellyttävät.
- Kiinteistö Oy Satakunnan sairaalaparkin tehtävänä on toteuttaa erityisesti Satakunnan keskussairaalan pysäköintipaikkoja sekä hoitaa sairaanhoitopiiriin ja yhtiön välisen palvelusopimuksen perusteella Satakunnan sairaanhoitopiiriin käytössä/hallinnassa olevat P-alueet ja määrätä niistä perittävät maksut
- Sairaanhoitopiiri selvittää mahdollisuutta irtaantua Kiinteistö Oy Uutilantie 5 omistajuudesta, koska asunto-osakeyhtiöiden omistaminen ei kuulu kiinteästi sairaanhoitopiiriin ydintoimintaan.
- Kiinteistö Oy Satakruunun toiminnan tavoitteena on toteuttaa toiminta- ja taloussuunnitelman sekä talousarvion sisältämät, sosiaalipalveluiden toimialueen käyttöön tulevat asumisyksiköt ja muut omistajan tarvitsemat ja hyväksymät toimitilat
- Satasairaala Holding Oy:n tehtävänä on omistaa ja hallinnoida Suomen Lähilaboratorio Oy:n osakkeita

2.5 Jäsenkuntien lausunnot ja kuntainfo

Sairaanhoidopiirin perussopimuksen 16 §:n mukaan: "Talousarviota ja -suunnitelmaa valmisteltaessa jäsenkunnille on varattava tilaisuus esityksien tekemiseen kuntayhtymän toiminnan kehittämiseksi."

Sairaanhoidopiiri pyytää jäsenkuntien lausunnot sairaanhoidopiirin toiminta- ja taloussuunnitelmaluonnoksesta 2021 – 2023 ja vuoden 2021 talousarviosta kokouksessaan 31.8.2020, 22.9.2020 mennessä.

Ns. kuntajohtajainfo pidetään 2.9.2020.

Yhtymähallitus esittää suunnitelman ja vuoden 2021 talousarvion yhtymävaltuustolle käsiteltäväksi kokoukseen 9.11.2020.

2.6 Investointisuunnitelma vuosille 2021-2025

2.6.1 Investoinnit vuosina 2021-2026 (Me)

	v. 2021	v.2022	v.2023	v. 2024	v. 2025	v.2026
Laitehankinnat -sairaanhoito	1,50	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Laitehankinnat -liikelaitos	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
UNA ytimen hankinta	0,20					
SK,Satapsykiatria (kokonais-kustannusarvio 56,744 M€)	21,00	26,00	7,00			
SK Satasomatikka (kokonais-kustannusarvio 79,5 M€)	0,50	3,50	10,00	27,00	24,00	13,00
SK, osastojen peruskorjaukset, B0, K0, A6, H00, M1 ja M2	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
Pienet peruskorjaukset; sairaanhoito	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Pienet peruskorjaukset; sosiaalipalvelut	0,40	0,40	0,40			
Rakentaminen yhteensä	26,90	34,90	22,40	32,00	29,00	18,00
INVESTOINNIT YHTEENSÄ	30,60	38,90	26,40	36,00	33,00	22,00

Rakennuskustannukset RKI 104,5 (2015=100)

Yleistä

Satakunnan keskussairaalan sairaala-alueesta tehty kehittämissuunnitelma, joka ulottuu vuoden 2019 lopulla ostetulle ns. SAMKin tontille. Kehittämissuunnitelma valmistui vuoden 2018 alussa ja hyväksyttiin yhtymähallituksessa jatkosuunnittelun pohjaksi. Suunnitelmassa pyritään ottamaan huomioon erikoissairaanhoidon investointitarpeiden lisäksi myös Sote -uudistuksen investointitarpeiden vaatimat tilavaraukset. Suunnitelmassa tarkistettiin myös alueen logistiikka sekä soveltuminen ympäröivään kaupunkirakenteeseen. Tulevien rakennusmassojen sijoittelu tapahtuu uuden tarkistettun kehittämissuunnitelman mukaan. Porin kaupungin ja Satakunnan sairaanhoitopiiriin kuntayhtymän välille on tehty maankäyttösopimus, jonka mukaisesti Satasaairaalan alueelle on vahvistettu uusi asemakaava.

Satapsykiatria

Mielenterveys- ja päihdepotilaiden pääsyn palvelujen piiriin ja kohtelun niissä on oltaava yhdenvertaista kaikkien muiden palvelujenkäyttäjien kanssa; Harjavallan sairaala perustettiin vuonna 1903 ja tähän aikaan vielä oli tyypillistä, että psykiatrisista häiriöistä kärsivät eristettiin muista sairaista, ja sairaalat rakennettiin erilleen muusta terveydenhuollosta. Psykiatrian historia oli sairaalakeskeistä, mutta avohoitoverkoston on rakennettu kuitenkin jo vuosikymmeniä. On vanhanaikaista ja potilasta leimaavaa hoitaa yhtä potilasryhmää erillään muista.

Lainsäädäntö edellyttää;

Päivystysasetus on edellyttänyt psykiatrisen päivystyksen toimivan jo vuodesta 2015 lähtien somaattisen päivystyksen yhteydessä. Toisaalta tahdosta riippumattomaan hoitoon ottaminen ja hoito edellyttävät, että yksikössä on saatavilla psykiatrian erikoisalojen erikoislääkäri tai psykiatristen häiriöiden hoitoon perehtynyt lääkäri. Nykyjärjestely ei ole päivystysasetuksen mukainen.

Mielenterveyspotilaiden somaattisten sairauksien hoitomahdollisuudet paranevat; Mielenterveyshäiriöistä kärsivillä potilailla somaattinen sairastavuus on tavallista. Tuoreen väitöskirjan mukaan (Eskelinen 2017) puolella skitsofreniapotilaista on päivittäin toimintakykyä häittäava ruumiillinen sairaus. Psykiatristen pitkäaikaispotilaiden yleisimmät kuolinsyyt ovat pääasiassa samoja kuin normaaliväestössä, mutta vaara kuolla näihin sairauksiin on edelleen huomattavasti keskimääräistä suurempi. Potilaat eivät saa riittävää somaattista hoitoa, mikä voi osaltaan johtua heidän psyykkisiin sairauksiinsa liittyvistä tekijöistä, mutta myös somaattisen hoidon puutteellisista järjestelyistä ja potilaiden vaivoja psykiatrisoivasta hoitokulttuurista.

Logistiikka helpottuu;

Nykyisellään potilaita ja tavaraa kuljetetaan Satakunnan keskussairaalan ja Harjavallan sairaalan välillä kymmeniä tuhansia kilometrejä vuosittain. Sairaalan uusi sijainti vähentää paitsi ajokilometrejä myös merkittävästi henkilökunnan käyttöä, koska useasti potilasta kuljetettaessa on hoitaja saattajana.

Tilat ovat aikansa eläneet;

Tiloille asetettavat vaatimukset ovat nyt toisenlaisia kuin yli sata vuotta sitten. Tilojen tulee olla muunneltavia ja toimintaa tukevia. On olemassa näyttöön perustuvaa tietoa siitä, minkälaiset tilat ovat hoidollisia ja turvallisuutta lisääviä. Tätä tietoa tulee hyödyntää. Tahdosta riippumattakin hoidossa olevilla potilailla on oltava ulkoilu-mahdollisuus.

Rekrytointi tehostuu;

Nykyaikaiset tilat muun sairaanhoidon yhteydessä helpottavat uusien työntekijöiden rekrytointia. Muualta Suomesta saadut kokemukset osoittavat, että psykiatrian työntekijät ovat kokeneet ammatillisen arvostuksensa nousseen, kun he ovat päässeet muiden ammattilaisten kanssa "samaa joukkoon".

Rakennukseen sijoittuvat psykiatrian toiminnot Harjavallan sairaalasta sekä Porin kaupungilla vuokratiloissa sijaitsevat psykiatrian toiminnot. Toiminnan siirtyessä Harjavallan sairaalan tiloista keskussairaalan yhteyteen, voidaan Harjavallan sairaalan tiloista luopua kokonaan.

Myönteinen päätös rajoituslain edellyttämästä poikkeusluvasta on saatu sosiaali- ja terveysministeriöltä 4.7.2019. Kohteen arkkitehti/pääsuunnittelijana toimii Raami Arkkitehdit Oy. Rakennussuunnittelu on käynnissä ja varsinaiset rakennusurakkakilpailut käynnistetään loppuvuonna 2020. L- ja S-rakennusten purkutyöt ovat käynnistyneet huhtikuussa 2020 ja valmistuvat marraskuun 2020 alussa. Laajennuksen rakentaminen ajoittuu vuosille 2021 - 2023 jolloin psykiatrian osastotoiminta voisi käynnistyä uudessa rakennuksessa vuoden 2023 keväällä.

Rakennuksen arvioitu laajuus on 21.577 br-m² ja kustannukset 56,774 M€ sisältäen toimintavarustuskustannukset ja ICT-kustannuksia 0,24 M€.

Satasairaalan kehittämishanke, Satasomatiikka

Hankkeen toiminnalliset ja taloudelliset sekä tuottavuustavoitteet ovat:

- 1) 450 ss → 350 ss, joista max 100 psykiatriaan; hoito yhä polikliinistä ja vaikuttavampaa
- 2) sairaalan toimintakulut vähenevät min á 10 Me/vuosi, vähintään -200 htv
- 3) tuottavuus lisääntyy vähintään + 7 % /v l. hankkeen toteutuksen myötä investointikulut voidaan kattaa toiminnan tehostamisella, tuottavuudella ja toimintakulusäästöillä n. 10–12 vuodessa.

Satasairaalan kehittämisen toiminnallisen suunnittelun tavoitteena on jatkossa tuottaa entistä parempaa palvelua Satasairaalan asiakkaille. Tämä saavutetaan kehittämällä uudenlaisia potilaslähtöisiä toimintaprosesseja ja muuttamalla sairaalan toiminnallista rakennetta entistä enemmän avohoitoa mahdollistavaksi niin, että osastohoitoa tarvitaan tulevaisuudessa nykyistä vähemmän. Keskeisinä muutoksen mahdollistavina elementteinä on muodostaa suurempia toiminnallisia kokonaisuuksia osastotoiminnasta, avohoitotoiminnasta sisältäen vastaanottotoiminnat ja ns. päiväsairaalatoiminnan ja erilaista ja eriasteista vaativampaa tutkimusta, hoitoa ja valvontaa edellyttävistä toiminnoista. Näin voidaan tehokkaammin ja tuottavammin hyödyntää käytettävissä olevaa tilaa, tutkimus- ja hoitolaitteistoa ja henkilöstöresursseja.

Hajallaan sairaalaa eri osissa olevat osastotoiminnot kootaan yhteen toiminnalliseen kokonaisuuteen, mikä mahdollistaa osastokapasiteetin käytön tehokkaammin. Samalla kuitenkin huolehditaan eri potilasryhmien ja erikoisalojen edellyttämästä osaamisesta rakentamalla kokonaisuus joustavista ja muunneltavista moduuleista. Potilasturvallisuuden, hoitoon liittyvien infektioiden ehkäisyn ja potilaiden yksityisyyden suojaamisen näkökulmasta olisi suotavaa, että potilashuoneet olisivat pieniä, mieluiten yhden hengen huoneita.

Keskeisiä tulevaisuuden sairaalan toiminnallisia tavoitteita on tutkia ja hoitaa potilaita mahdollisimman paljon niin, että heidän ei tarvitse yöpyä sairaalassa. Vain tämä mahdollistaa osastopaikkojen vähentämisen tavoitellulle 350 osastopaikan tasolle. Päiväkirurginen toiminta lisääntyy edelleen ja koko ajan on kehitetty ja kehitetään toimintamalleja niin, että potilas voi myös joustavasti kotiutua leikkausta seuraavan päivän aamuna tai suoraan leikkaussalin heräämöstä. Nämä uudet toiminnallisuudet edellyttävät uudenlaisia prosesseja, niiden tarvitsemaa osaamista ja prosesseja tukevia ja niitä mahdollistavia tiloja. Erilaisia aikaisemmin osastolta käsin toteutettuja tutkimuksia ja hoitoja tullaan jatkossa järjestämään niin, että potilas voi kotiutua samana päivänä eikä tarvitse lainkaan osastopaikkaa. Myös tällainen päiväsairaalatyypinen toiminta edellyttää toimintojen uudenlaista suunnittelua potilaslähtöisinä prosesseina. Sujuvien prosessien lähtökohtaisena edellytyksenä ovat toimintaa tukevat ja tehostavat toimitilat. Vastaanottotoiminnat kootaan osastotoiminnan tavoin eripuolilta sairaalaa suurempiin kokonaisuuksiin, mikä mahdollistaa tehokkaamman yhteistyön eri erikoisalojen välillä ja tilojen tarkoituksenmukaisen ja tehokkaan käytön. Digitaalisuutta ja sähköistä asiointia tullaan hyödyntämään hyvin laajassa mitassa tulevaisuudessa niin, että potilaan ei aina tarvitse tulla sairaalaan vastaanotolle. Tämänkin toiminta kuitenkin edellyttää ammattilaisen asianmukaisen toiminnan turvaamiseksi siihen tarkoitettua ja suunniteltua tilaresursseja.

Satasairaala on 1.1.2017 lukien laajan päivystyksen sairaala ja päivystys entistä enemmän maakunnan alueelta keskittyy keskussairaalan yhteyteen. Sellaiset potilaat, joiden ongelma edellyttää vain lyhyttä käyntiä lääkärin tai sairaanhoitajan vastaanotolla ilman merkittäviä tutkimuksia, muodostavat valtaosan päivystyksen kävijöistä. Tämä potilasjoukko on erittäin suuri ja heidän hoitoprosessinsa toteutuminen sujuvasti ja nopeasti ilman merkittävää odottamista vaatii tällaista toimintaa tukevia tiloja. Toisaalta osa päivystyspotilaista on vakavasti sairaita ja heidän tutkimuksensa, hoitonsa ja seurantansa edellyttää laajalla skaalalla erilaista henkilöstön osaamista, tutkimus- ja laiteresurssia sekä tilaa päivystyksen seurantapaikoista aina vaativimpaan tehohoitoon. Tätä vaativimpien potilaiden seuranta-, valvonta- ja hoitoresurssia uudenaikaisessa toiminnassa hyödynnetään yli erikoisalojen. Sitä käytetään, ei pelkästään päivystyspotilaiden, vaan myös muiden vakavasti sairaiden ja sellaisten potilaiden kohdalla, joille tehdään suuria toimenpiteitä, esimerkiksi tehohoitoa vaativia leikkauksia.

Uuden sairaalan toiminnassa tavoitellaan siis potilaslähtöisyyttä, potilasturvallisuuden paranemista, turvallista tutkimusta ja hoitoa, sujuvia prosesseja sekä tehokasta henkilöstön, tilan ja tutkimus- ja laiteresurssin hyödyntämistä. Tavoitteiden toteutuminen on luonnollisesti oleellisesti kiinni siitä, että käytettävissä olevat toimitilat mahdollistavat suunnitellun toiminnan toteutumisen.

Satasairaalan kehittämisen toiminnallinen suunnittelu on käynnissä ja suunnittelua ohjaa hankkeeseen nimetty ohjausryhmä. Toiminnallista suunnittelua toteuttavat useat eri pienryhmät joissa useassa on mukana perusterveydenhuollon edustus. Suunnitteluun on kutsuttu mukaan myös Satakunnan kansalaisia, asiakasraatiin. Suunnittelun apuna käytetään eri konsultteja selvittämään mm. nykytilannetta sekä ideoimaan uusia toimintamalleja. Suunnittelu pitää sisällään myös nykyisten sairaalatilojen inventoinnin, niihin jäävien toimintojen tarkastelun sekä tarvittavat purkusuunnitelmat ja tarvittavat nykyisten rakennusosien peruskorjaukset. Hankkeelle on valittu määräaikainen projektin johtaja jonka toimikausi kestää ainakin vuoden 2021 loppuun asti.

Satasairaala -hankkeen arvioitu laajuus on 27.500 br-m² ja sen on arvioitu maksavan 79,50 M€ (alv 0 %). Kustannusarvio ei pidä sisällään toimintavarustuskustannusta eikä ICT-kustannuksia. Satasairaalan laajuus ja kustannukset voivat vielä muuttua oleellisesti maakunnallisten ratkaisujen myötä. Vuoden 2021 talousarviossa on Satasairaalan suunnitteluun varattu 0,50 M€ määräraha. Investointisuunnitelmassa vuosille 2021 -2026 on Satasairaala -hankkeeseen varattu määrärahoja seuraavasti; vuosi 2021 0,50 M€, vuosi 2022 3,50 M€, vuosi 2023 10,00 M€, vuosi 2024 27,00 M€, vuosi 2025 24,00 M€ ja vuosi 2026 13,00 M€.

Satasairaalan toiminnallinen suunnittelu on käynnissä. Erikoissairaanhoitoon liittyvät asiat ovat pääosin selvillä, mutta se, miten mm. perusterveydenhuolto tulee ottaa huomioon Satasairaala suunniteltaessa, on vielä selvittämättä. Tästä syystä hankkeen laajuus, kustannukset ja aikataulu ovat vielä ainoastaan suuntaa antavia ja perustuvat erikoissairaanhoidon osalta tehtyyn selvitystyöhön, mutta perusterveydenhuollon osalta erilaisten arvioiden yhteenvetoon.

Alustavan toteutusaikataulun mukaan toiminnallinen tarveselvitys laaditaan vuoden 2021 loppuun mennessä. Rakennussuunnittelu toteutetaan vuosina 2022 ja 2023 jolloin urakkakilpailu voidaan käynnistää vuonna 2023. Laajennuksen rakentaminen on ajoitettu vuosille 2024- 2027 jolloin toiminta voisi käynnistyä vaiheittain rakennettavassa uudessa rakennuksessa vuosina 2026 ja 2028.

Vammaisten vaativan kuntoutuksen kuntoutuskeskus

Tavoitteena on, että tulevaisuudessa erityishuollon osaamiskeskuksen (Antinkartano) palvelut muodostavat Satasairaalan yhteydessä vaativan hoidon ja kuntoutuksen yksiköt, kehitysvammaopoliklinikan sekä erityisosaamisen ylläpitämiseen liittyvät palvelut.

Tavoitteena on kehittää yhdessä erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja muiden alueen toimijoiden kanssa uudenlainen kuntoutuksen yhteistyömalli, jossa myös vammaisen asiakas (kehitysvammaisen ja muu aivovammaisen) on keskiössä. Uusi toimintatapa yhdistää fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen kuntoutuksen muodot. Jotta voidaan puhua vaativista, integroituneista, joustavista ja asiakaslähtöisistä palvelukokonaisuuksista, niin tämä edellyttää toimintojen ja osaamisen keskittämistä. Perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido eivät kumpikaan yksinään kykene aina vastaamaan monisairaiden, monivammaisten ja autismin kirjon lukeutuvien asiakkaiden tarpeisiin.

Asiakkuudet vaativassa kuntoutuksessa perustuvat vahvaan tila-, henkilöstö- ja osaamisen resurssiin.

Erityispalvelujen piiriin ohjautuvien asiakkaiden tilanteeseen liittyy tulevaisuudessa yhä useammin monialaisen osaamisen haasteita. Toiminnan siirtäminen erikoissairaanhoidon läheisyyteen on perusteltua mm. erityishuollon asiakkaiden monenlaisilla terveysongelmilla. Kehitysvammaisten psyykinen sairastavuus on erittäin korkea. Säännöllisesti lääkkeitä käyttäviä on yli puolet asiakkaista ja yli 70 % tarvitsisi erikoislääkärin konsultaatiota.

Tavoitteena onkin eri erikoisalojen (mm. neurologia, psykiatria, lastentaudit, kehitysvamma-huolto) suunnitelmallinen, tehokas ja taloudellinen hyödyntäminen yli sektorirajojen, asiakkaan tarpeesta lähtien ja asiakkaan tarpeetonta siirtelyä välttäen. Toimintatavassa toteutetaan myös valtakunnallista tavoitetta vammaisuuden ja kehitysvammaisuuden rajan häivyttämisessä.

Vaativan hoidon yksikkö tuottaa ympärivuorokautista hoitoa, kuntoutusta ja ohjausta sisältäen toiminnallisen kuntoutuksen, lääkäri-, terapia-, apuväline- ja lääkehuollon palvelut sekä tutkimuksen.

Sosiaalipalveluissa lääkäripalvelut on ostettu usean vuoden ajan yksityiseltä palvelun tuottajalta koska omaa virkälääkärinä ei ole lukuisista yrityksistä huolimatta saatu rekrytoitua.

Antinkartano on 60 vuotta sitten alun perin rakennettu 350 asukkaan kodiksi. Nykyisin Antinkartanossa on noin 60 asiakasta, joista pitkäaikaisia kehitysvammaisia asukkaita enää 15, jotka tulevat muuttamaan laitoksesta kahden vuoden kuluessa. Tällöin Antinkartano muuttuu kokonaisuudessaan vaativan kuntoutuksen yksiköksi,

jossa pääasiassa tuotetaan vaativan, määräaikaisen kuntoutuksen ja tutkimuksen jaksoja.

Satakunnassa on noin 1 600 kehitysvammaista, joista yli puolet on vuosittain sairaanhoitopiirin sosiaalipalvelujen asiakkaina. Lisäksi yhä enemmän on muita erityishuollon asiakkaita. Arvion mukaan noin 20 % asiakkaista tarvitsee erittäin vaativia kuntoutuspalveluja. Antinkartanon kuntoutuspaikkojen tarve tulevaisuudessa on 35 -40.

Antinkartanon nykyinen syrjäinen sijainti ja yhä haasteellisempi asiakaskunta aiheuttavat myös turvallisuuteen liittyviä vakavia ongelmia. Julkiset kulkuyhteydet ovat huonot, koska bussiliikenne supistui elokuussa 2017 oleellisesti. Liikennöinti tapahtuu vain virka-aikana kahdesti päivässä.

Vaativien erityispalvelujen osaamiskeskus täydentää ja tukee tulevien sote-keskusten peruspalveluja tuottamalla erityisosaamista vaativat kehitysvammahuollon palvelut ja konsultaatiot alueella. Tavoitteena ovat sujuvat palveluketjut lähi- ja peruspalveluiden sekä erityispalvelujen kesken. Toiminnan periaatteina ovat asiakaslähettäisyys, yksilöllisyys, itsemääräämisoikeus ja osallisuus sekä erityishuollon asiakkaiden hyvä elämä.

Vaativan kuntoutuksen yksikön yhtenä tehtävänä tulevaisuudessa on varmistaa riittävä erityishuollon osaaminen Satakunnassa. Osana erikoissairaanhoidon vaativalta erityishuollolla on tähän hyvät edellytykset.

Osastojen peruskorjaukset

Osastojen peruskorjaukset määräytyvät Satasairaalan suunnitelman mukaan, vapaaksi jäävien tilojen toiminnallisen muutostarpeen ja teknisen korjaustarpeen mukaan.

Vuoden 2021 aikana on tarkoitus saattaa loppuun apteekilta vapautuneiden tilojen peruskorjaus B-rakennuksen 0.kerroksesta sairaalafysiologialle. Vuoden 2021 aikana on tarkoitus peruskorjata K0-poliklinikalle infektiosairaille oma sisäänkäyntilinja, H00 –kerrokseen rakentaa simulaatiokeskus ja A6-kerrokseen peruskorjataan toimistotiloja, jonka jälkeen voidaan luopua tontilla vuokralla olevasta tilaelementistä. Vuonna 2023 on tarkoitus siirtää sosiaalipalvelujen toimintaa psykiatrialta vapautuviin tiloihin M0- ja P0-kerroksiin ja tehdä kyseisiin kerroksiin tarvittavat toiminnalliset peruskorjaukset.

Vuosittain peruskorjauksiin on investointisuunnitelmassa varattu 3,00 M€ määräraha.

Pienet peruskorjaushankkeet

Pienet peruskorjaushankkeet koostuvat erilaisista pienistä toiminnallisten muutosten aiheuttamista korjaustarpeista sekä teknisistä muutostarpeista. Hankkeiden koko vaihtelee kymmenestä tuhannesta eurosta muutamaan sataan tuhanteen euroon. Vuosittain näihin peruskorjaushankkeisiin varattu määräraha on 2,40 M€ ja korjaushankkeet sijaitsevat pääosin keskussairaalassa. Tulevaisuudessa pienten peruskorjausten määrärahaa tulee korottaa, koska toiminnallisten muutosten aiheuttamat korjaustarpeet ja teknisten järjestelmien korjaustarpeet lisääntyvät jatkuvasti.

Laitehankinnat

Laitehankintoihin varataan vuosittain 3,50 - 4,50 M€ määräraha joka jakaantuu SataDiag liikelaitoksen sekä sairaanhoitopiiriin toimialueiden kesken. Osa laitehankinnoista suoritetaan leasing-periaatteella.

UNA- ytimen hankinta

UNA-investointikustannukset ovat täsmentyneet ja sisältävät sekä UNA-ytimen hankinnan että Kaari-kilpailutushankkeen kustannukset. Vuoden 2021 kustannus on 0,2 M euroa.

2.6.2 Investointien rahoitus

Investointien rahoitus poistoilla, lainanotolla ja leasing- rahoituksella.

Me	v. 2021	v. 2022	v. 2023	v. 2024	v.2025	v. 2026
Kassa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suunnitelman mukaiset poistot	9,70	10,40	10,70	13,50	13,80	13,00
Talousarviolaina	20,90	28,50	15,70	22,50	19,20	9,00
Rahoitus yhteensä	30,60	38,90	26,40	36,00	33,00	22,00

2.7 Toimialueiden toiminnalliset tavoitteet vuonna 2021

2.7.1 Sairaanhoidon toimialue

Vs. johtajaylilääkäri Sari Sjövall:

Sairaanhoidon toimialue vastaa sairaanhoitopiirin ydintehtävästä: potilaiden tutkimisesta ja hoidosta. Toimimme laajan päivystyksen opetussairaalana. Potilaat tulevat sairaalaan joko lähetteellä tai päivystyksen kautta. Tavoitteena on tutkia ja hoitaa potilaat laadukkaasti, turvallisesti ja tehokkaasti vähintään hoitotakuun edellyttämissä aikaikkunoissa sairaalan kaikilla poliklinikoilla ja vuodeosastoilla. Keskittämisa-asetus tuo omat haasteensa Satasairaalan monipuolisen osaamisen säilyttämiselle.

Laatu ja potilasturvallisuus korostuvat kaikessa hoidossa, ja olemme sitoutuneet noudattamaan Satasairaalan laatulupausta. ISO-laaturjestelmät tulevat toimimaan meillä välineinä toiminnan ja prosessien kehittämisessä. Potilaiden palautetta saamastaan hoidosta kerätään eri palautejärjestelmien kautta, ja tavoitteemme on tarjota yhä parempaa ja laadukkaampaa hoitoa.

Kaikilla viidellä sairaanhoidon vastuualueella viedään eteenpäin erilaisia kehittämissankkeita ja LEAN-ajattelua. Digitaalisia palveluita, etävastaanottoja ja mobiilipalveluita otetaan käyttöön perinteisten toimintojen avuksi. Tarvitsemme aktiivista lääkärin rekrytointia, jotta laajan päivystyksen toiminta kaikilla sairaanhoidon erikoisaloilla voidaan taata. Tavoitteenamme on vähentää vuodeosastohoitoa ja siirtää painopistettä avohoitoon. 2020 sairaanhoitopiirille siirtynyt Rauman erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminta lisää kaikkien vastuualueiden toimintaa ja käyntimääriä. Satapsykiatrian rakennushanke ja Satasairaala uudistuu hanke etenevät suunnitelman mukaan.

Koronaepidemian vuonna 2020 tuomat isot haasteet saattavat vaikuttaa sairaanhoidon toimialueen toimintaan edelleen huomattavasti varautumisen ja mahdollisesti tarvittavien toimintamuutosten osalta.

2.7.1.1 Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue

Vastuualuejohtaja Vesa Lund:

Toiminta

Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue jatkaa maakunnallisen sote-suunnitelman merkeissä yhteistyötä eri tahojen kanssa (kunnat, pelastuslaitokset, viranomaiset) potilasohjauksen tarkentamiseksi ja yhteistyön syventämiseksi. Isossa kuvassa tavoitteena on, että potilas ja asiakas saavat tarvitsemansa avun oikealla tavalla, oikeassa paikassa ja oikea-aikaisesti. Pällekkäisyyksiä pyritään purkamaan kaikkien toimijoiden välillä. Tätä ei saavuteta ilman tiivistä yhteistyötä kuntien ja viranomaisten välillä.

Yleisenä toisena tavoitteena on em. potilasohjauksen tarkentamisen lisäksi on päivystyksen ja ensihoidon toimintaedellytysten ja johtamistoimintojen ylläpito vähintään nykytasolla, tiedolla johtamisen lisääminen, prosessien tarkentaminen ja näiden tavoitteiden tukemiseksi tarvittavien digitaalisten menetelmien hankkiminen ja hyödyntäminen (mm. päivystyksen toiminnanohjausjärjestelmä, viranomaisten yhteinen kenttäjohtojärjestelmä, yhteiset tilannekuvajärjestelmät ja analyysijärjestelmät ym).

Päivystysosaston ja selviämishoitoyksikön toiminta tulee pitkälti noudattamaan aiempia linjoja ja volyyymiä. Päivystysosaston toiminnan osalta pyritään viimein vaikuttamaan toiminta niin, että jatkuva osastoa rasittava muutos rauhoittuu.

Em. tavoitteiden nettohyötynä tulee olemaan pitkällä tähtäimellä tehokkuuden parantuminen, kustannuskasvun taittuminen ja henkilöstöresurssin parempi hallittavuus. Tämä johtaa parempaan mahdollisuuteen osajien rekrytoinnin suhteen sekä asiakas- ja potilastyytyväisyyden parantumiseen mm. lyhentyneinä odotusaikoina sekä fokusoidumman ja yksilöllisemmän palvelun tuottamisena ja laadun parantumisena. Samalla nämä tavoitteet tukevat henkilöstön työhyvinvointia ja työssä jaksamista.

Lakisäätöisinä tehtävinä vastuualue jatkaa viranomaisyhteistyötä eri tasoilla, varautumista häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin sekä valistustyötä vähintään samalla panostuksella kuin aiempina vuosina. Vastuualueen osalta varautumistyö suuntautuu sekä alueelliseen (maakunta) että kansalliseen toimintaan. Uusi päivitetty varautumissuunnitelma otetaan käyttöön 2020 ja sen jalkautusta koulutuksilla ja harjoittelulla jatketaan v. 2021. Koronaviruspandemia oppeja hyödynnetään ja varautumista sen suhteen jatketaan pandemiatilanteesta riippuen.

Hankkeiden osalta maakunnan tilannekeskustoiminta jatkuu v. 2021 samalla volyyymilla kuin se päästään 2020 aloittamaan. Ensihoitopalvelun osalta toiminnan volyyymi jatkuu entisellään, mutta joitakin muutoksia henkilöstön ja toiminnan järjestelyihin voidaan tehdä ilman merkittäviä muutoksia erityisvelvoitteisiin (liittyen ensisijaisesti tilannekeskus- ja combilanssi-toimintaan). Päivystystoiminnan osalta odotetaan 116117 –päivystysapunumeron aloitettua 5.5.2020 noin 10% pudotusta päivystyskäynteihin. Loppuvuosi 2020 näyttää suuntaa tähän. Päivystyksen linjaudistuksen osalta on tavoite aloittaa uusien linjojen ja uuden lääkärin tasavertaistavan ja oikeudenmukaisemman paikallissopimuksen kanssa viimeistään 1.1.2021. Siirtokulje-

tusten tilanne on avoin toistaiseksi. Vaihtoehdot kiireettömien ambulanssilla tehtävien potilassiirtojen osalta ovat oman toiminnan ja maakunnan palveluntuottajien toiminnan jatkaminen entiseen tapaan, tai kilpailuttaminen yhdessä erityisvastuualueiden muiden sairaanhoitopiirien kanssa. Vastuualue on mukana myös uuden simulaatiokeskuksen suunnittelussa.

Laatu- ja Lean-kehitystä jatketaan. Samalla osallistutaan aktiivisesti Satasairaalan laajennushankkeen (ns. kuuma sairaala –hanke) suunnitteluun. Työhyvinvointiin panostetaan entistä paremmin.

Henkilöstö

Henkilöstön osalta aiempina murheena on ollut lääkärimiehitys. Puuttuvaa omaa lääkäriävoimaa on jouduttu paikkaamaan ostopalveluilla ja keikkalääkäriävoimalla. Lääkärien paikallissopimus vuodelta 2011 ei tue nykyistä ajatusta päivystystyöstä, lääkärien tasavertaista palkkausta ja toimintaa. Omien lääkärien rekrytointia jatketaan aktiivisesti eri tavoin (suora rekrytointi, avointen virkojen laittaminen haettavaksi, koulutusvirkojen tarjoaminen määräaikaisina ym). Tavoitteena on vähentää ostolääkärien ja keikkalääkärien tarvetta merkittävästi v. 2021 aikana. Em. linjauksista tulee todennäköisesti vähentämään lääkäritarvetta hieman, mutta tuskin poistaa kokonaan ulkopuolisten lääkärien tarvetta.

Päivystyksen ja ensihoidon hoitohenkilökunnan ja muun henkilökunnan määrä tulee pysymään suurin piirtein entisellään. Em. hankkeiden vaikutuksia ei pysty varmuudella ennustamaan, mutta vuoden 2020 lopun ja 2021 alkuvuoden aikana nähdään vaikutukset käyntimäärään ja ensihoitotehtäviin. Näin ollen muutoksia voidaan ajatella tehtäväksi vasta v. 2022.

Päivystysosaston lääkäriävoiman osalta toiminnan luonne huomioiden olisi merkittävää saada lääkäriävoimaa sinne myös ilta-aikaan. Tähän pyritään resurssien puitteissa.

Talous

Päivystystoiminnan ja ensihoidon volyymeissä ei ole tapahtunut merkittäviä muutoksia v. 2018-2019. Vuoden 2020 koronapandemia on tehnyt merkittävän notkahduksen molempiin, mutta tämä on suurella todennäköisyydellä ohi menevä ilmiö ja vuoden 2021 osalta on varauduttava ns. normaalitilanteeseen. Koska henkilöstömäärä ei merkittävästi muutu, kustannukset pysyvät samalla tasolla kuin aiemminkin. Hankkeiden vaikutukset talouteen näkyvät 0.5-1 vuoden aikajaksolla.

2.7.1.2 Konservatiivisen hoidon vastuualue

Vastuualuejohtaja Jukka Korpela:

Yleistä:

Konservatiivisen hoidon vastuualueeseen kuuluvat sisätautien, keuhkosairauksien, ihotautien, reumatautien, neurologian, palliatiivisen hoidon, syöpäsairauksien sekä fysiatrian ja kuntoutuksen yksiköt ja sydänyksikkö (vuodeosasto, sydänvalvonta ja -seuranta, poliklinikat ja toimenpidesalit). Sisätautien yksikköön sisältyvät myös tähystys- sekä dialyysiyksiköt. Uusimpana yksikkönä aloitti päiväsairaala toimintansa vuoden 2019 alussa. Vuonna 2020 Rauman erikoissairaanhoidosta siirtyi liikkeenluovutuksen yhteydessä ihotautien, tähystysyksikön ja sisätautiyksikön toimintaa, tiloja, tarvikkeita ja henkilöstöresursseja konservatiivisen hoidon vastuualueelle.

Apuvälineyksikön toiminta siirtyi vuonna 2020 Honkaluotoon uusiin tiloihin, jossa se aloitti toimintansa maakunnallisena keskuksena. Sänkyhuoltokeskus aloittaa toimintansa omana kustannuspaikkanaan apuvälineyksikössä.

Toiminta:

Vuodeosastojen hoitajaksojen arvioidaan nousevan 2,7% ja hoitopäivien vähenevän 2,2% verrattuna vuoden 2020 talousarvioon. Avohoitokäyntien on arvioitu jatkavan vuonna 2020 kasvuaan 8,8%. Erikoistuvien lääkäreiden viikonloppu- ja arkipyhäpäivystystä jatketaan, jotta kotiuttaminen osastoilta ja tehokas päivystysosaston toiminta turvattaisiin kaikkina viikonpäivinä.

Vuodeostopaikkoja vähennetään keuhkosairauksien osastolta 20 paikasta 18 paikkaan ja vuodeosasto- ja uniapneatoiminta siirtyvät kokonaisuudessaan osaston B-siipeen. Käytössä ollut osastosiipi A vapautuu sairaanhoitopiiriin muuhun käyttöön.

Sairaanhoitopiiriin potilassängyt siirtyvät apuvälineyksikköön perustettavaan kustannuspaikkaan. Sänkyjen hankinta, rekisteröinti, huolto ja puhdistus tapahtuvat keskitetysti apuvälineyksikön toimesta.

Konservatiivisen hoidon vastuualueella edellytetään laajan päivystyssairaalan valmiutta sisätautien lisäksi neurologian ja kardiologian erikoissaloilla. Sisätautien laaja päivystys toteutuu asetusten mukaisesti. Neurologian ympärivuorokautisen vapaaehtoisen viikonloppupäivystyksen tueksi aivoveritulppien välitöntä liuotushoitoa ajatellen on käytössä Telestroke-toiminta (liuotushoito tapahtuu etäyhteyden avulla). Kardiologiassa ympärivuorokautiseen päivystysvalmiuteen ei ole vielä mahdollisuuksia kardiologivajeen vuoksi. Akuutit päivystysaikaiset sydäntoimenpiteet toteutetaan aiempaan tapaan virka-ajan ulkopuolella hälytystyönä.

Rauman erikoissairaanhoidon liikkeenluovutuksena siirtyneet toiminnat toteutetaan sairaanhoitopiiriin vastuuyksikköjen toimintana joko Raumalla tai Satasairaalaissa. Liikkeenluovutuksena siirtynyt gastroenterologia (tähystystoiminta), ihotautien valohoidot ja diabetespoliklinikan toiminta jatkuvat Raumalla.

Konservatiivisen hoidon vastuualueella toteutetaan terveydenhuollon koulutusta. Sisätautiosastoilla toimii ns. minisairaaloiminta TYKS:ssa opiskeleville lääketieteen kandidaateille. Kliinistä opetusta järjestetään monipuolisesti sekä lääketieteen että sairaanhoidon opiskelijoille eri erikoisalojen poliklinikoilla ja osastoilla. Opetuksesta vastaavat professori, kliiniset opettajat, erikoislääkärit sekä hoitohenkilökunta kaikilla osastoilla yhdessä TYKS:n ja Satakunnan ammattikorkeakoulun kanssa.

Henkilökunta:

Rauman erikoissairaanhoidon liikkeenluovutus lisäsi henkilökunnan määrää 8 sairaanhoitajalla, 1 jalkaterapeutilla, 1 osastosihteerillä ja 1 lääkäriä. Myös uuden hengityshalvaus-teamin muodostaminen lisää henkilöstöä 5 hengityshalvaushoitajalla. Talousarvioon sisältyvät uusina toimina puheterapeutti (ostopalvelutoiminnan sijaan) kuntoutusosastolle ja sydänyksiköön jonohoitaja (sh). Apuvälinekeskukseen tulee lisäyksenä sänkyhuoltokeskukseen 1 laitoshoitaja. Kaksi ammattimiestä siirtyy tekniikan ja huollon puolelta apuvälinekeskukseen.

Erikoislääkärivajetta on usealla erikoisalalla (kardiologia, syöpätaudit, keuhkosairaudet, nefrologia, endokrinologia, gastroenterologia, hematologia) joka aiheuttaa tarvetta ostopalveluihin ja lisätyöjärjestelyihin. Tyks:n kanssa on sovittu järjestelyistä, jotka helpottavat erikoislääkärivajetta. TYKS:ssa on sovittu paikallisella virkaehtosopimuksella tapahtuvasta työstä Satakunnan keskussairaalaossa ja tätä sopimusta sovelletaan tarpeen mukaan vuonna 2021 mm kardiologian, keuhkosairauksien ja syöpätautien yksikössä. Myös Satakunnan sairaanhoitopiirissä on paikallisesti sovittu eri ammattiryhmiä koskevista ehdoista, joilla lisätyötä voidaan tarvittaessa tehdä työajan ulkopuolella potilashoidon turvaamiseksi henkilöstöresurssipulan aikana.

Talous:

Talousarviossa 2021 konservatiivisen vastuualueen ulkoiset kulut on arvioitu noin 60,0 milj. euroksi, joka on noin 1,9 milj. euroa (-3,1%) vähemmän kuin vuoden 2020 muutetussa talousarviossa. Muutos selittyy osaltaan Raumalta liikkeenluovutuksena siirtyneillä vakinaisilla työntekijöillä (554 300 euroa), sijaisten määrärahojen realistisemmalla budjetoinnilla (lisäystä 275 000 euroa), palveluiden ostojen vähentymisellä (ICT kustannukset siirtyvät sisäiseksi kustannukseksi 3,1 Me) sekä tarvikehankintojen lisääntyneistä kustannuksista (220 000 euroa).

Erityistason ostopalvelut (yht. 21.0 milj. euroa) on arvioitu 7,5% pienemmiksi kuin edellisessä talousarviossa. (TP 2019 19,0 milj. euroa). Ne muodostuvat pääosin TYKS:n, HUS:n ja TAYS:n hoitajaksoista. Merkittävimmät kustannuksia aiheuttavat hoitajakset liittyvät hematologisiin hoitoihin luuydinsiirtoineen sekä neurologian (neurokirurgia) ja kardiologin toimenpiteisiin. Noin 13% (2,7 milj. euroa) konservatiivisen vastuualueen erityistason ostopalveluista on seurausta potilaiden hoitopaikan vapaan valinnan käytöstä. Rauman erikoissairaanhoidon liikkeenluovutuksen johdosta Raumalta tulevat erikoissairaanhoidon ostopalvelukustannukset loppuvat (200 000-300 000 euroa/vuosi)

2.7.1.3 Lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualue

Vastuualuejohtaja Anssi Luoma:

Toiminta:

Vuonna 2021 lasten- ja naisten vastuualueella ei ole suunnitteilla mitään erityisen suuria toiminnan muutoksia. Toki yleisten trendien mukaisesti osastojen hoitopäivien ja – hoitajaksojen määrän odotetaan hieman laskevan hoidon muuttuessa koko ajan avohoito-painotteisemmaksi. Avohoitokäyntien määrän odotetaan sen sijaan hieman kasvavan, mutta yhä enemmän näistä pyritään suorittamaan etävastaanottoina hoidon laadun siitä kärsimättä.

Synnytysten määrän lasku näyttäisi tasaantuvan, mutta mitään merkkejä synnytysten määrän kasvusta ei kuitenkaan ole.

Henkilöstö:

Henkilöstön määrä pysynee vuonna 2021 jotakuinkin ennallaan. Näköpiirissä on aikaisempaa suurempia hankaluuksia rekrytoida lastenneurologian ja lastenkirurgian erikoislääkäreitä ja hyvin paljon mahdollista on, että näiden erikoisalojen toiminnan varmistamiseksi joudumme käyttämään yhä enemmän ostopalvelulääkäreitä. Sen sijaan gynekologian ja lastentautien erikoislääkäritilanne vaikuttaa erinomaiselta.

Hoitohenkilöstöä on edelleen ollut varsin hyvin saatavilla eikä erityistyöntekijöiden tai sihteerien kohdallakaan näyttäisi olevan työvoimapulaa.

Vastuualueen talous:

Vuoden 2021 ulkoisen budjetin loppusumma 23,71 Me on hieman alle miljoona euroa pienempi kuin vuoden 2020 talousarvio. Suurin selittävä tekijä on ICT-kustannusten siirto ulkoisista kustannuksista sisäisiksi kustannuksiksi. Kustannuksia lisäävät henkilöstön palkankorotukset, jotka kattavat kulujen kasvusta hieman alle puolet. Loput kulujen kasvusta johtuu lähinnä sijaismäärärahojen ja ostopalvelulääkäreiden kustannusten realistisesta budjetoinnista.

Tulopuolella vastuualueen talouteen tuo haasteensa mahdollinen uusi laki, jonka myötä asiakasmaksut poistuvat alle 18-vuotiailta. Tämän vaikutus vähentää tulo-puolta noin puoli miljoonaa euroa.

Kaiken kaikkiaan talousarvion ensi vuodelle voi todeta tässä vaiheessa olevan realistinen ja suurimmat uhkakuvat sen toteutumiseksi on erityistason ostopalvelujen suuri sattumasta johtuva vuosittainen vaihtelu ja Covid-19 pandemian mahdolliset yllättävät vaikutukset.

2.7.1.4 Operatiivisen hoidon vastuualue

vs. Vastuualuejohtaja Merja Lähteenmäki:

Operatiivisen hoidon vastuualueen tehtävä on tuottaa päivystyksellinen, kiireellinen ja lakisääteinen kiireetön operatiivinen hoito vähintään hoitotakuun edellyttämässä ajassa. Vastuualueen ydintoimintaa ovat poliklininen sekä leikkaus- ja vuodeosastohoito kirurgian, silmätautien, korva-, nenä ja kurkkutautien sekä suuhammassairauksien erikoisaloilla.

Toiminnan muutokset

Poliklinikkatoiminta lisääntyy Rauman erikoissairaanhoidon siirryttyä liikkeenluovutuksena sairaanhoitopiiriin toiminnaksi. Toiminta toteutetaan pääsääntöisesti Satasairaalaossa, mutta valikoitua poliklinikkatoimintaa tehdään Rauman tiloissa sinne suunnitellulla kokonaisuudella ja rajatulla henkilöstöllä. Poliklinikalla tehtävien ns. POKI-toimenpiteiden määrää ja kirjoa (knk, käsikirurgia) Satasairaalaossa lisätään, mikä vapauttaa leikkaussaliresursseja vaativampaan kirurgiaan.

Leikkaustoiminnassa yhdistetään K-leikkausyksikkö ja O-päiväkirurginen yksikkö yhdeksi hallinnolliseksi ja toiminnalliseksi kokonaisuudeksi, jolla tavoitellaan enemmän leikkauksia entisellä henkilökuntamäärällä yhdenmukaisin hiottu prosessein ja pienemmillä kokonaiskustannuksilla. Yhtenäiset prosessit lisäävät tuottavuutta ja päiväkirurgisen hoitomuodon osuutta kaikista leikkauksista. Digitaalisen hoitopolun käyttöä laajennetaan kaikille erikoisaloille.

Leikkausjonojen purku ja hoitotakuussa pysyminen ovat edelleen merkittävät operatiivisen toiminnan haasteet erityisesti ortopediassa ja silmätaudeilla. Ortopedialle lisätään leikkaussaliresursseja, jotta kasvatetaan proteesileikkausten määrää ja pystytään lyhentämään proteesijonoa. Se mahdollistaisi proteesileikkaukseen tulevien potilaiden leikkausajan saamisen jo pkl-käynnillä. Tällä mahdollista vähentää "valinnanvapaus" potilaiden hakeutumista proteesileikkaukseen Satasairaalan ulkopuolelle pitkien jonotusaikojen takia. Ortopediassa hiotaan myös proteesileikkauspotilaiden prosessia yhdessä perusterveydenhuollon kanssa tavoitteena entistä sujuvampi toiminta ja vuodeosastohoitajien lyhentäminen.

Silmätaudeilla toimintaa kehitetään mm. nopeuttamalla kaiholeikkaukseen pääsyä esitutkimuskäyntijärjestelyjen muutoksella.

Kirurgisten potilaiden osastohoito toteutetaan 2 kirurgisella vuodeosastolla sekä tarvittaessa teho/tehovalvonta-osastolla, jossa hoidetaan myös muita sairaanhoidon toimialueen kriittisesti sairaita potilaita. Teho-osaston kuormitus vaihtelee, mutta kuormituslukujen perusteella paikkalukua voidaan vähentää 2-3 paikalla. Pienten operatiivisten erikoisalojen leikkauspotilaita (KNK, silmät) hoidetaan myös muiden vastuualueiden osastoilla.

Henkilöstö

Rauman erikoissairaanhoidon liikkeenluovutuksen myötä henkilöstöä siirtyi sairaanhoitopiiriin 2 lääkäriä (KNK ja kirurgia), 6 sairaanhoitajaa, 1 osastosihteeri ja 1 uroterapeutti.

Leikkaustoimintojen yhdistyessä päiväkirurgian yksikön henkilökunta yhdistyy leikkausosaston, leikkaushoitokeskuksen ja joustavan kotiutuksen henkilökuntaan. Työnkiertoa lisätään erityisesti teho- ja leikkausosastojen/heräämön välillä. Lisäresurssia suunnataan yksiköihin, joissa toiminta lisääntyy, sekä sijaisresurssia kuormitushuipputilanteisiin.

Erikoislääkäripula on ollut ongelma lähes kaikilla erikoisaloilla erityisesti ortopediassa, yleis- ja plastiikkakirurgiassa. Korvataudeilla ja hammassuusairauksien yksikössä saataneen erikoislääkärivajetta korvatuksi ainakin 1-2 osa-aikaisella erikoislääkärillä. Aktiivista rekrytointia jatketaan ja panostetaan erityisesti erikoistuvien lääkäreiden sitouttamiseen, jotta he valmiina erikoislääkäreinä palaavat Satasairaalaan.

Talous

Henkilöstökustannusten nousu on maltillinen ylittäen vain niukasti yleisistä palkankorotuksista johtuvan nousun. Erityistason ostopalveluissa sekä tarvikemenoissa on odotettavissa pientä laskua. Lisätyön ja ostolääkäripalveluille on edelleen tarvetta, mutta käyttöä pyritään mahdollisuuksien mukaan vähentämään. Covid- vaikutukset tulevan vuoden toimintaan ja talouteen eivät ole vielä arvioitavissa.

2.7.1.5 Psykiatrisen hoidon vastuualue

Vastuualuejohtaja Ulla Saxen:

Yleistä

Psykiatristen palvelujen tarve Satakunnassa on jatkunut suurena. Aiempina vuosina lähetemäärät kasvoivat, mutta vuonna 2019 aikuis- ja nuorisopsykiatrian lähetemäärät pysyivät vuoden 2018 tasolla ja lastenpsykiatrian lähetemäärä väheni hieman. Osastokuormitukset ovat edelleen olleet korkeat, vaikka avohoidon toimintamalleja on kehitetty. Erityisen hankala tilanne on ollut nuorisopsykiatriassa, jossa pitkiä aikoja on toimittu vaikeassa ylikuormitustilanteessa. Psykiatriatalon suunnittelu jatkuu intensiivisenä.

Toiminta

Psykiatrian vastuualueen lähivuosien toiminnan suuntaa määrää sopeutuminen niukkoihin osastopaikkoihin ja valmistautuminen muuttoon uuteen Satapsykiatria – rakennukseen vuonna 2023. Tämä edellyttää systemaattista ja määrätietoista toiminnan muutosta kaikissa vastuuyksiköissä.

Osastopaikkojen vähentymisen seurauksena hoitajaksot ovat lyhentyneet. Viimeisimpänä 14 sairaansijan supistuksena suljettiin kesällä 2020 yksi kuntoutusosastoista. Osastohoitoon voidaan ottaa vain kaikkein vaikeimmin oireilevat potilaat ja osastojaksojen kesto on tullut entistä lyhyemmäksi. Osastohoitoa on välttämätöntä kehittää strukturoidummaksi ja fokusoidummaksi potilas- ja työturvallisuusnäkökohtia unohtamatta. Osasto- ja avohoidon välimaastossa aloittaa uutena toimintamuotona vuonna 2020 kuntoutuksen liikkuva työ ja sen kehittämistä jatketaan. Samalla uudistetaan kuntoutusosastojen työtapoja.

Osastopaikkojen vähenemisen seurauksen paine avohoidossa on kasvanut ja vapautuneet muutamat vakanssit on sijoitettu avohoidoa vahvistamaan. Aluepoliklinikkojen toimintaa yhtenäistetään ja uusia hoitointerventioita luodaan. Päiväosastojen toimintaa viedään entistä akuutimpaan suuntaan. Tavoitteena on aloittaa psykiatrian ympärivuorokautinen palveluneuvonta ja digitaalisten menetelmien käyttöä lisätään entisestään. Nuorisopsykiatriassa digitaalisten menetelmien käyttöönottoon ja etähoitojen kehittämiseen keskittyvä sairaanhoitajatyöparin toimintaa jatketaan.

Perustason toimijoiden kanssa tehdään yhteistyötä mm. koulutuksen, erilaisten hankkeiden ja työryhmien muodossa sekä käytännön yhteistyönä potilaiden hoidossa.

Henkilöstö

Henkilöstön kokonaismäärän on tarkoitus pysyä ennallaan ja toiminnan muutokset toteutetaan sisäisin resurssisiirroin. Joidenkin vapautuvien vakanssien ammattinimikkeissä tehdään muutoksia koulutustason noston suuntaan. Erikoislääkärivaje on vuosia ollut vaikea niin aikuis- nuoriso- kuin lastenpsykiatriassakin ja tilanne jatkuu todennäköisesti saman kaltaisena vuonna 2021. Myös muiden ammattiryhmien työntekijöiden saatavuudessa on vaikeuksia. Lääkärilanteen korjaamiseksi tehdään jatkuvia ponnisteluja. Henkilöstön osaamisesta ja työssä jaksamisesta on huolehdittava mm. riittäväillä mahdollisuuksilla kouluttautumiseen ja työnohjaukseen. Uudet toimintamallit edellyttävät henkilöstön kouluttamista uusiin menetelmiin.

Talous

Vuoden 2021 talousarviossa pyritään hillittyyn kustannuskasvuun, jonka taustalla on lähinnä virka- ja työehtosopimusten mukaiset palkankorotukset ja muutokset päivystysjärjestelyissä. Psykiatrian vastuualueen tavoitteena on tarjota satakuntalaisille laadukasta psykiatrista erikoissairaanhoidoa kustannustehokkaasti pitäen ulkopuolisten ostojen määrä edelleen pienenä.

2.7.2 Sosiaalipalvelujen toimialue

Sosiaalipalvelujen johtaja Merja Paavola:

Asumispalvelut

Eurajoen 8-paikkainen pienryhmäkoti (Jokitupa) ja osa rivitaloista otetaan käyttöön syksyllä 2021.

Merikarvialle rakennettavat rivitaloasunnot vv 2021-2022?

Uusi ARA-hakemus valmistellaan nuorten ja nuorten aikuisten asumisyksikön rakentamiseksi vuosina 2021-2022.

Porin kaupungin perusturvan vammaispalvelujen kanssa neuvotellaan vammaisten asumisen siirtämisestä sairaanhoitopiiriin sosiaalipalveluille vuoden 2022 alusta.

Rauman Kamu-Tuvan iltapäivätoimintaa laajennetaan kysyntää vastaavaksi.

Selvitetään yhteistyössä kuntien kanssa kehitysvammaisten asumispalvelujen tarvetta ja niiden järjestämistä tulevaisuudessa.

Laitoskuntoutus

Antinkartanon kuntoutuskeskuksessa on vuonna 2021 kolme (3) kehitysvammaista pitkäaikaisasukasta (KEHAS)

Keskeisenä tavoitteena on estää uudet pitkäaikaisasujitukset ja vastaavasti kehittää ja lisätä tutkimus- ja kuntoutustoimintaa.

Laitoskuntoutus keskittyy vaatimaan lyhyt- ja pitkäaikaiseen kuntoutukseen ja tutkimustoimintaan sekä akuuttitarpeeseen ja kriisivalmiuteenvastaamiseen.

Antinkartanon kuntoutuskeskuksen kolmen ympärivuorokautisen kuntoutusyksikön yhteisen paikkaluvun tavoitellaan olevan n.30 paikkaa. Palveluyksikkö Helmiinan edelleen kehittäminen palvelurakennemuutoksen myötä kuntoutusyksiköksi. Muutos edellyttää mm. henkilöstön täydennyskouluttamista vastaamaan tutkimus- ja arviointijaksoilla vaadittavaa osaamista.

Eryyisenä haasteena on kuntoutuskeskuksen tilat. Antinkartanon toimitilat ovat pääsääntöisesti yli 60 vuotta vanhoja eivätkä vastaa tämän päivän asiakkaiden kuntoutuksen toteuttamiseen asianmukaisesti ja turvallisesti. Mittavat rakenteisiin ja sisäilmaan liittyvät ongelmat muodostavat sekä asiakkaisiin että henkilökuntaan kohdentuvan erittäin merkittävän turvallisuusriskin. Myös taloudelliset riskit sekä palveluntuottajien kilpailutilanteessa uhkaava maineriski (mm. muiden maakuntien uudet kuntoutuskeskukset) ovat muodostumassa mittaviksi.

Akuutteihin tilakysymyksiin etsitään vastauksia vuoden 2020 aikana. Tavoitteena on, että erityishuollon vaativan kuntoutuksen osaamiskeskus (EHKO / Sataerityishuolto) siirtyisi Satasairaalan yhteyteen Tiilimäelle lasten psykiatrian ja yleissairaalapyykiatrian vapautuviin tiloihin (P-rakennus ja M0) Satapsykiatrian uuden rakennuksen valmistuttua v. 2023.

Asiantuntijapalvelut

Asiantuntijapalveluihin sisältyvät erityisosaamiskeskuksen palvelut sekä sosiaali-asiain toiminta. Kuntien palvelutarpeet liittyvät mm. erityisen tuen tarpeessa olevien, psyykkisesti oireilevien asiakkaiden palveluihin sekä neuropsykiatrian ja autismin kirjon asiakkaiden kuntoutukseen.

Selkeä tarve on lisätä menetelmällisen ohjauksen tukea liittyen asiakkaiden haastavaan käytökseen. Tavoitteena on liikkuvan asiantuntijatyön lisääminen lähipalveluna eri toimintaympäristöihin, esim. haastavaan käyttäytymiseen ja kommunikaatioon liittyen sekä itsemääräämisoikeuteen liittyvissä asioissa mm. erilaisissa moniammatillisissa työryhmissä.

Myös sairaanhoitopiirin sisäisen yhteistyön mahdollisuuksia eri toimialueiden kanssa selvitetään ja hyödynnetään entistä aktiivisemmin.

Erityisosaamiskeskuksen työntekijöiden osaamista vahvistetaan tulevina vuosina neuropsykologisen ja -psykiatrisen osaamisen suuntaan sekä perhetyöhön ja kommunikaatio-osaamiseen. Erityisenä haasteena yksikössä on uusien erityistyöntekijöiden rekrytoinnin onnistuminen.

Laatu ja kehittäminen

Sosiaalipalvelujen toimialueen ISO 9001:2015 standardiin perustuvan laadunhallintajärjestelmän sisäinen ja ulkoinen auditointi toteutetaan erillisen suunnitelman mukaan vuosittain.

Laatutavoitteet vuodelle 2021 laaditaan ja raportoidaan erikseen.

- Selvitetään uusien mittarien käyttöönottoa (kykyviisari, RAI)
- Asiakaspalautejärjestelmää kehitetään joustavammaksi ja toimivammaksi.
- Hankkeisiin osallistuminen (IMO, Sataduunia, Satakulttuurin, kehitysvammaisten työllistäminen).
- Hyvinvointiteknologian edelleen hyödyntäminen ja lisääminen.
- Kehittämisen painopisteitä ovat mm. näyttöön perustuva toiminta, johtaminen ja osaaminen.

Erityistä huomiota kiinnitetään asiakkaiden itsemääräämisen tukemiseen sekä haastavaan käyttäytymiseen ja sen hallintaan. Suunnittelun ja toimintojen integrointi osana Satasote suunnittelua ja toimintaa.

Henkilöstö

vakanssit Täyttämättömät virat / toimet

- osastonhoitaja -> vakanssin vaihtaminen rekrytoijaksi
- 2 osastonhoitajaa -> ei palkkavarausta

Toimet:

- hoitaja (Helmiina) -> siirto Katajan sh
- hoitaja (Helmiina) -> siirto sh (Naskali 50% + Nahkuri 50%)
- kouluttaja (Toiku) -> laitoshuoltaja (Länsiliina 50% + Varpu 50%)

Uudet vakanssit:

- hoitaja (Kajastus)
- laitoshuoltaja (Akkuna 50% + Huhkolankoto 50%)

Muut:

- laatupäällikkö 100% -> 50%
- ompelija 100% -> 50%
- asumisyksikön esimies -> 100% -> 50% (laatupäällikkö 50%)
- ohjaaja (Toiku) -> ei palkkavarausta

Jokitupaan (Eurajoki) v. 2020 saatujen vakanssien täyttämisen siirtyminen vuodelle 2021 (50% esimies ; 50% Joenhelmi, sairaanhoitaja, 5 ohjaajaa, 9 hoitajaa, 50% laitoshuoltaja ; 50% Joenhelmi).

Pormestariin mahdollisesti perustettavan nuorten ja nuorten aikuisten yksikön vakanssit vuodelle 2022.

Talous

Vuoden 2021 suoritteiden arvioidaan kasvavan 2,4 % kuluvaan vuoteen verrattuna. Tavoitteen mukaisesti laitoshoidon määrä vähenee (-22,6%) ja vastaavasti asumispalveluiden osuus lisääntyy (+7,2%) uusien asumisyksiköiden myötä. Oleellinen lisäys arvioidaan olevan Kamu-tupatoiminnassa (+42,8%) mm. iltapäivähoidon ja itsenäistymiskurssitoiminnan lisääntyessä. Asiantuntijapalveluiden ulkoisten suoritteiden kokonaismäärän arvioidaan vähenevän (-8,8%) poliklinikkamuotoisten moniammatillisten vastaanottojen vähentymisen myötä.

Antinkartanon alueen tasearvo tilinpäätöksessä 2019 oli 5,5 Me. Laitoskuntoutuksen siirtyminen tulevien vuosien aikana Tiilimäelle aiheuttaa sosiaalipalvelujen taseeseen merkittävän poistokirjauksen Antinkartanon kiinteistöjen jäädessä pois käytöstä. Kiinteistöratkaisusta aiheutuvaa taseen alijäämää ei voida kattaa palveluhinnaston korotuksilla.

2.7.3 Huoltokeskus

Huollon johtaja Tapio Kallio:

Huoltokeskus

Satakunnan sairaanhoitopiirin huoltokeskukseen kuuluvat vastuualueina rakennuttaminen, ruokapalvelukeskus, tekninen keskus ja siivouskeskus. Huoltokeskuksen tehtävänä on tuottaa asiakkaiden tarvitsemat huoltokeskuksen toimialaan kuuluvat palvelut. Huoltokeskuksen tehtäviin sisältyvät myös kuntayhtymän kiinteistövarallisuuden kunnosta ja sen arvon säilymisestä huolehtiminen sekä tarpeettoman omaisuuden realisointi ja rakennusinvestointien toteutus.

Rakennuttaminen

Rakennuttamisen tehtäviin sisältyy rakennuttajatehtävien hoitaminen. Rakennuttajaorganisaatio vastaa myös rakennusten käyttöönotosta, henkilökunnan kouluttamisesta uusien rakennusten käyttöön sekä rakennusten varustamisesta.

Satapsykiatrian uudisrakennuksen rakennustyöt ovat alkaneet vanhojen S- ja L-rakennusten purkamisella sekä maankaivuutöillä. Rakennusurakoiden kilpailutus käydään vuosien 2020 ja 2021 vaihteessa rakennustyöt on tarkoitus käynnistää maaliskuussa 2021. Rakennuksen valmistuminen ajoittuu vuoden 2023 alkuun ja toiminta voi käynnistyä uudessa rakennuksessa keväällä 2023. Rakennukseen tulevat sijoittumaan tällä hetkellä Harjavallan sairaalassa ja useissa Porin kaupungin alueella sijaitsevista vuokratiloissa olevat psykiatrian toiminnot, jolloin Harjavallan sairaalasta ja kaupungilla olevista vuokratiloista voidaan luopua vuonna 2023.

Satasomatiikka-hankkeen toiminnallisen tarveselvityksen laadintaa jatketaan koko vuoden 2021 ajan.

Osastojen peruskorjauksia jatketaan Satasairaalasuunnitelman mukaan. Vuoden 2021 alussa valmistuu sairaalafysiologialle tilat B-rakennuksen 0-kerrokseen. Osastojen peruskorjauksia tehdään A6:lla, K0:lla ja H00 -kerrokseen rakennetaan tilat simulaatiokeskukselle.

Ruokapalvelukeskus

Ruokapalvelukeskuksen toimintaan kohdentuu vuosittain supistumista mm. sosiaalipalvelujen sisäisten asiakkaiden osalta. Vastuualue sopeuttaa ja tehostaa omaa toimintaansa ja henkilöstöresursiaan koko ajan tähän suhteuttaen.

Ruokapalvelukeskuksessa pandemiatilanteen vuoksi viivästynyt ja odottamaan jätetty nykyinen Aromi tuotannonohjausjärjestelmän päivittämisen uuteen Aromiin aloittaminen ajoittunee käytännössä vasta alkuvuoteen 2021.

Samoin kuin tuotantokeittiön astianpesukoneen vuodelle 2020 päätetty investointihankinta, joka keskeytyi pandemian vuoksi, tulee myös uudelleen käynnistää vuoden 2021 investointihankkeeksi, jotta se voidaan käytännössä toteuttaa 2021 alkuuneljänneksellä.

Tarvittaessa vuoden 2021 aikana ruokapalvelukeskuksessa uudelleen käynnistetään mahdolliset yhteistyökuviot ja niiden suunnittelut Porin Palveluliikelaitoksen kanssa.

Muuttuneissa tilanteissa aikaisemmat suunnitelmat edellyttävät kuitenkin ensin erilaisten pohjatietojen päivityksiä.

Teknisen keskus

Teknisen keskuksen uuden toiminnanohjausjärjestelmän hankinnan selvitystyö jatkuu. Tavoitteena on uuden toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto vuoden 2021 aikana.

Porin perusturvan lääkintälaitteiden huollon liikkeenluovutuksen suunnittelua sairaanhoitopiirin toiminnaksi jatketaan

Siivouskeskus

Selvitetään puhtaanapitopalvelujen yhdistymistä Porin kaupungin sekä muiden maakunnan kuntien kanssa.

Laitoshuollon työalueiden laajentaminen siten, että alueille saadaan mitoituksen mukaiset henkilöstöresurssit ja työntekijöiden ammatillinen osaaminen lisääntyy.

Siivouskeskus tulee käynnistämään laitoshuoltajille Työhön opastamisen –verkkokoulutuksen yhteistyössä oppilaitoksen kanssa. Tavoitteena on, että vuosien 2020-2022 aikana 150-200 laitoshuoltajaa tulee suorittamaan tämän verkkokoulutuksen.

2.7.4 Johtamisen palveluiden toimialue

Toimialuejohtaja Tero Mäkiranta:

Johtamisen palveluiden toimialue sisältää seuraavat toiminnot/vastuualueet:

- Konsernipalvelut
- Hallintopalvelut
- Henkilöstöpalvelut
- Talouspalvelut
- Tietohallintopalvelut
- Logistiikka- ja hankintapalvelut

Johtamisen palveluiden toimialue on aloittanut toimintansa vuoden 2020 alusta lukien, kun yhtymähallinnon toimintoja organisoitiin uudelleen. Samassa yhteydessä logistiikka- ja hankintapalveluiden taseyksikkö siirtyi huollon toimialueelta johtamisen palveluihin. Johtamisen palveluiden toimialueen yleisenä tehtävänä on tuottaa sairaanhoitopiirille keskitetysti yleis-, talous-, henkilöstö- ja tietohallintopalveluita sekä huolehtia maakunnan terveydenhuollon materiaalihankinnoista ja toimituksista siltä osin, kun jäsenkunnat sitoutuvat niitä sairaanhoitopiiriltä hankkimaan.

Yksiköiden hankkeita ja toiminnallisia tavoitteita vuonna 2021:

Hallintopalvelut

Osa läheteistä on tarkoitus siirtää vuoden 2021 alusta lukien hallintopalveluiden vastuualueelta logistiikka- ja hankintapalveluiden vastuualueelle. Muutoksella tavoitellaan synergiaetuja logistiikka- ja hankintapalveluissa ulkoisen ja sisäisen kuljetuspalvelun yhdistämisellä/yhteistyöllä. Muutokseen liittyvät yt-menettelyt on tarkoitus käynnistää syksyllä 2020.

Tietosuojaan liittyvät vastuut ja työtehtävät ovat lisääntyneet huomattavasti viime vuosina uuden sääntelyn johdosta. Satakunnan sairaanhoitopiiri on viimeisiä sairaanhoitopiirejä, joissa ei ole päätoimista tietosuojavastaavaa. Myös tarkastuslautakunta on kiinnittänyt asiaan huomiota arviointikertomuksessa. Hallintopalveluiden vastuualueelle on suunniteltu rekrytoitavaksi päätoiminen tietosuojavastaava, mikä osaltaan vapauttaa resurssia tiedonhallintaan ja arkistointiin liittyviin muihin tehtäviin, sekä varmistaa organisaation lakisäätelien, tietosuojaan liittyvien tehtävien asianmukaisen hoitamisen.

Henkilöstöpalvelut

Joulukuussa 2019 on hyväksytty henkilöstöohjelma vuosille 2020 -2022. Henkilöstöohjelmasta poimitaan vuosittain kehittämiskohteita. Kehityskeskusteluiden osalta tavoite on ollut, että jokaisen henkilön kanssa kehityskeskustelut käydään ja keskustelut koetaan hyödyllisiksi. Käytössä oleva kehityskeskustelun lomakepohjaa on päivitetty vuonna 2016. Vuonna 2021 uudistetaan kehityskeskusteluprosessi ja koulutetaan niin esimiehet kuin henkilöstö sen käyttöön.

Henkilöstöpalvelut on ottanut käyttöön sähköisen ohjelman perehdytykseen ja vuonna 2020 ohjelma on ollut käytössä piloteilla. Vuonna 2021 perehdytysohjelman käyttö laajenee koskemaan koko sairaanhoitopiiriä.

Kunta-alan sopimusratkaisuissa on vuodelle 2021 paikallisesti jaettavaa järjestelyvaraerää. Järjestelyvaraerä mahdollistaa palkkausjärjestelmien kehittämisen. Työ tehdään yhteistyössä ammattijärjestöjen edustajien kanssa.

Talousoalvelut

Talousoalveluissa otetaan käyttöön 1.1.2021 alkaen uudet talousohallinnon tietojärjestelmät. Järjestelmämuudistus antaa mahdollisuuden tarkastella sekä laskentapalveluiden että potilaslaskutuksen henkilöstön toimenkuvia ja samassa yhteydessä voidaan kehittää mm. laskutusprosessia kahden yksikön välillä. Henkilöstöressurssin tarvetta tullaan arvioimaan vuoden 2021 aikana, kun vanhoista järjestelmistä on luovuttu ja järjestelmämuudistuksen hyödyt on saatu jalkautettua.

Laskentapalveluiden ja potilaslaskutuksen yhteistyön tehostamiseksi tavoitellaan yhteisiä työtiloja.

Tietohallintopalvelut

Vuoden 2021 painopiste on alueellisen LifeCare-järjestelmän pakolliset päivitykset ja yhteisen kehittämistoiminnan organisointi. Lisäksi panostetaan potilastietojärjestelmien jatkuvuuden varmistamiseen ja sähköisen asiointiin. Sähköisen asiointin kehittämisellä tavoitellaan kustannussäästöjä. Toiminnanohjausjärjestelmää pilotoidaan yhteishankkeessa neljän sairaanhoitopiirin kesken. Taustalla tehdään pakolliset tekniset päivitykset.

2M-IT Oy:n henkilötyö- ja suoritekohtaiset hinnat eivät nouse vuonna 2021. Kasvavasta palvelutarpeesta johtuen jatkuvien palveluiden kokonaiskustannusten arvioidaan kasvavan noin 3,6 prosenttia verrattuna vuoden 2020 arvioituihin jatkuvien palveluiden kustannuksiin. Tämän lisäksi talousarvio sisältää pakollisia uusia hankintoja lähinnä potilasjärjestelmien ja tietoliikenneverkon osalta. Budjettiin verrattuna kasvu on suurempi, laskennallisesti noin 10 %. Kuluvan vuoden ja aikaisempien vuosien budjetissa ei ole kaikkia kulukasvuun vaikuttavia eriä pystytty täysimääräisenä huomioimaan. Vuoden 2021 budjetti on karkeasti todellisen kulurakenteen mukainen.

Logistiikka- ja hankintapalvelut

Vuoden 2020 aikana valmistellut uusi hankintastrategia ja hankintaohjeistus jalkautetaan käytäntöön sairaanhoitopiirissä. Tavoitteena on lisäksi perustaa hankintojen johtoryhmä ohjaamaan sairaanhoitopiirin strategista hankintatoimea. Edellä mainituilla toimenpiteillä tavoitellaan proaktiivisempaa otetta hankintoihin ja sitä kautta kustannussäästöjä.

Osana sairaanhoitopiirin sopeuttamisohjelmaa toimeksi annettua hoitotarvikevalikoiman harmonisointia edistetään logistiikka- ja hankintapalveluiden ja sairaanhoitotoimialueen sekä Porin perusturvakeskuksen hoitotarvikejakelun yhteisprojektilla. Tavoitteena on ottaa käyttöön yhteinen tuotevalikoima HTJ-tarvikkeissa ja luoda uusia logistisia toimintamalleja kustannussäästöjen saavuttamiseksi.

Logistiikka- ja hankintapalveluiden käytössä olevan toiminnanohjausjärjestelmän käytöntuki päättyy syksyllä 2021. Tavoitteena on valmistella ja hankkia käyttöön uusi toiminnanohjausjärjestelmä liitännäisjärjestelmineen siten, että uuden järjestelmän käyttöönotto tapahtuisi vuoden 2022 ensimmäisellä neljännekselle.

Osa läheteistä on tarkoitus siirtää vuoden 2021 alusta lukien hallintopalveluiden vastuualueelta logistiikka- ja hankintapalveluiden vastuualueelle. Muutoksella tavoitellaan synergiaetuja logistiikka- ja hankintapalveluissa jo tällä hetkellä toimivien lähettien ja hallinnon lähettien työtehtävien osalta. Muutokseen liittyvät yt-menettelyt on tarkoitus käynnistää syksyllä 2020.

Talous:

Ulkoisten toimintakulujen kasvu on 44,4 % verrattuna vuoden 2020 talousarvioon. Korkeata kasvuprosenttia selittää tietohallinnon ostopalveluiden siirtäminen keskitetysti johtamisen palveluihin (tietohallintopalvelut). Tietohallinnon ostot (2M-IT OY:itä) on aiemmin budjetoitu alueiden ulkoisiksi kuluiksi. Määrärahojen keskittämällä tavoitellaan parempaa kustannusseurantaa. Vertailukelpoinen toimintakulujen kasvu verrattuna vuoden 2020 talousarvioon on 0,5 %.

Henkilöstö:

Johtamisen palveluihin perustetaan tietosuojavastaavan tehtävä. Perusteluna on EU:n tietosuoja-asetuksen (GDPR) aiheuttama työmäärä. Tietosuojavastaavan tehtäviä on hoidettu tähän asti oman toimen ohella, ja lisääntynyt työmäärä ja vastuu edellyttävät kokoaikaisen toimen perustamista. Potilaslaskutuksessa sekä asianhallinta ja arkistopalvelussa vähennetään kummassakin yksi HTV eläköitymisten seurauksena. Logistiikka ja hankintapalveluihin lisätään 2 toimea kuljetuspalveluihin toimintansa alittaneen alueellisen apuvälinekeskuksen lisääntyneen kuljetustarpeen vuoksi.

2.7.5 Johtamisen ja kehittämisen yksikkö

Vs. johtajaylilääkäri Sari Sjövall ja hallintoylihoitaja Paula Asikainen:

Sairaanhoitopiirin johtajan alaisuudessa toimivaan johtamisen ja kehittämisen yksikköön on koottu johtajaylilääkäriin ja hallintoylihoitajan alaisuudessa toimiva tutkimus-, kehitys- ja opetustyö. Yksikön esimiestehtävissä toimivat johtajaylilääkäri, hallintoylihoitaja, hallintoylilääkäri ja hankejohtaja, hanketoiminnan päällikkö. Lisäksi yksikössä työskentelee kehittämisylhoitaja, potilasturvallisuuskoordinaattori, selkokieli-koordinaattori, laatu-päällikkö sekä eri suunnittelijoita ja hanketyöntekijöitä.

Yksikkö vastaa potilaiden lääketieteellisen hoidon ja hoitotyön valvonnasta, ohjauksesta ja kehittämisestä siten, että potilaiden hoito toteutuu lakien ja asetusten mukaisesti noudattaen käypähoito -suosituksia sekä turvallisia ja potilaslähtöisiä menettelytapoja mahdollisimman kustannustehokkaasti. Yksikön suurimmat vastualueet ovat tutkimus- ja kehittämistoiminta (nettobudjetoitu yksikkö), perusterveydenhuollon yksikkö ja tieteellinen kirjasto.

Tutkimus- ja kehittämistoiminta pyrkii turvaamaan tieteellisen tutkimuksen ja tieteellisen jatkokoulutuksen Satasairaalassa. Tähän liittyy tiivis opetus- ja koulutusyhteistyö eri koulutusorganisaatioiden kanssa sekä yliopistoyhteistyö. Tutkimustoiminnan tavoitteena on edistää väestön terveyttä ja hyvinvointia, parantaa terveydenhuollon laatua ja potilasturvallisuutta sekä tuottaa uutta tietoa. Satasairaala tukee sekä tieteellistä tutkimustyötä että opinnäytetöiden tekemistä, mikä osaltaan helpottaa osaavan henkilöstön rekrytointia. Sosiaali- ja terveydenhuoltoon liittyvälle tieteelliselle tutkimukselle jaetaan vuosittain erillistä tutkimusrahoitusta, jonka arvioinnista vastaa Satasairaalan tutkimushanketyöryhmä. Satasairaala saa tieteelliseen tutkimuksen tueksi myös ulkoista rahoitusta.

Sairaanhoitopiirin sisäiset hankkeet sekä maakunnan tai maakuntien yhteiset hankkeet muodostavat suuren osan kehittämistoiminnasta. Useisiin kehittämishankkeisiin saadaan ulkoista rahoitusta. Sairaanhoitopiirissä toteutetaan sisäisesti mm. Leanista käytäntöön- ja Satasafety toiseen -hankkeita sekä tuottavuusohjelman muutoshankkeita. Maakunnallisista hankkeista meneillään on mm. SATADUUNIA- ja Satakulttuuriahankkeet. Lisäksi v. 2020 käynnistyvät maakunnalliset Satasote-hankkeet sekä mahdolliset erillishankkeet, joihin Satasairaala on hakenut rahoitusta. Myös hyvinvointianalytiikkaan pohjautuvaa hanketta on tarkoitus viedä eteenpäin.

Yhtenä johtamisen ja kehittämisen yksikön tehtävänä on tarkoitus tuottaa potilaille ja asiakkaille selkokielellä ymmärrettävässä muodossa informaatiota ja käytetyimpiä potilasohjeita, myös verkkosivuilla. Lisäksi johtamisen ja kehittämisen yksiköllä on tärkeä rooli sairaalan potilastietojärjestelmän ja toiminnanohjausjärjestelmän kehittämisessä sekä lukuisissa IT-hankkeissa.

Tutkimus- ja kehittämishankkeiden määrärahat ja rahoitus

- kokonaiskustannukset (brutto): 1 984 000 euroa
- ulkopuolinen rahoitus: 1 285 000 euroa
- omarahoitusosuus (netto): 699 000 euroa
- hankkeiden kustannusarvot ja ulkopuolinen rahoitus päivitetään tilikauden aikana rahoituspäätöksen mukaan omarahoitusosuuden puitteissa

Vuoden 2021 alustavat tutkimus- ja kehittämishankkeet

	VUOSI 2021	Käyttötalous			Vuosi 2021 BRUTTO	Vuosi 2021 NETTO
		Kustannukset yht BRUTTO	Ulkopuol rahoitus	Kuntien rahoitus = NETTO		
B	TUTKIMUS- JA KEHITTÄMISTOIMINTA YHTEENSÄ	1 984 000	1 285 000	699 000	1 159 000	699 000
B01	SHP:n sisäinen hoitotyön kehittämistoiminta / hyh	170 000	0	170 000	170 000	170 000
	Hankehallinnointi (sis. Kehittämisylihoitaja, hoitotyönsensitiivinen mittarityö)	70 000		70 000		
	Näyttöön perustuva toiminta (NPT kartoitus ja arviointi, potilasohjaus, JBI yhteistyö, tiedolla johtaminen)	45 000		45 000		
	Asiakaspalvelu (asiakkuuden hallinta, asiakassegmentointi, etähoito)	17 000		17 000		
	Osaamisen kehittäminen (osaamisen hallinta, työnjako, hoitajakonsultaatiot, urakehitys)	25 000		25 000		
	Opiskelijajohtaja (simulaatio, moniammatillinen ohjaus)	3 000		3 000		
	Opinnäytetyöt	10 000		10 000		
	Hoitotieteen opinnot (osallistumismaksut laskutetaan opiskelijoilta)	0		0		
B02	SATSHP tai maakunnalliset hankkeet / jyl	309 000	15 000	294 000	364 000	332 000
	Pienet / lyhytkestoiset hankkeet	18 000	0	18 000		
	Leanista käytäntöön-hanke	65 000	0	65 000		
	Hyvinvointianalytiikka					
	Työhyvinvoinnin ja -suojelun kehittäminen (Keva, TSR)	30 000	15 000	15 000		
	Tuottavuusohjelman muutoshankkeet	100 000	0	100 000		
	Hallinnointi (sis. hanketoiminnan päällikkö)	96 000	0	96 000		
B03	Sairaanhoitopiirien tai maakuntien väliset hankkeet / jyl	1 070 000	935 000	135 000	393 000	97 000
	Sataduunia (ESR)	270 000	200 000	70 000		
	Satakulttuurista (TE)	160 000	135 000	25 000		
	Sote-rakenneuudistuksen ja muut yhteistyöhankkeet	640 000	600 000	40 000		
B04	Lääke- ja terveystieteellinen tutkimus: valtion tutkimusrahoitus/ jyl	75 000	75 000	0	75 000	
B06	Muu tieteellinen tutkimus (100 % rah.) /jyl	225 000	225 000	0	225 000	
B13	Valtion tutkimusrahoitus 2021/ jyl	35 000	35 000	0	35 000	
B	Tieteellisen tutkimuksen rahoitus/ jyl	100 000	0	100 000	100 000	100 000

2.7.6 Liikelaitos SataDiag

Liikelaitoksen johtaja Harri Hagman 24.6.2019:

Liikelaitostasoinen yhteenveto koostuu talous- ja toimintasuunnittelun premisseistä, keskeisistä tavoitteista sekä toimenpiteistä.

Satakunnan sairaanhoitopiirin (SATSHP) kuntayhtymän sairaanhoidollisten palveluiden liikelaitos SataDiagin keskeisimpään asiakaskuntaan kuuluvat klinikot, satakuntalaiset potilaat sekä kuntaomistajat. Diagnostisia sekä lääke- ja välinehuollon palveluita tarjotaan seitsemältä vastuualueelta: infektioyksikkö, kliinisen kemian ja mikrobiologian laboratoriot, kuvantaminen, lääkehuolto, sairaalafysiologia (= kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede, PET/TT-kuvantaminen sekä kliininen neurofysiologia), patologia sekä välinehuolto.

Toiminnan ja talouden suunnitelma laadittiin maaliskoukokuun aikana. Palvelutarpeet ja -tasot kartoitettiin pääasiassa statistisia volyyymi/ennustetietoja sekä palvelualuekohtaisia asiantuntija-arvioita hyödyntäen. Palvelukysynnän ja -volyymien **arvioidaan kasvavan** talousarvioon 2020 nähden kaikilla palvelualueilla; **kuvantamis- palveluiden osalta noin +3 %** (TOT2019 / TA2021 +6,3 %) ja **laboratoriopalveluiden osalta lähes +4 %** (TOT2019 / TA2021 -2,3 %). Minkään palvelun osalta ei ole näkyvissä supistumistarpeita.

Vuoden 2021 talousarvioehdotuksessa (tilanne 19.8.2020 nykymuotoisella liikelaitoksen toiminnallisuudella ja organisaatiolla) **ilman tulevia alueellisia integraatioita ulkoisten kulujen kasvu on +2,0 M€, joka on +3,3 % vuoden 2020 talousarvioon verrattuna**. Ulkoisten kulujen kasvu vuoden 2019 toteumaan verrattuna on +1,4 M€ eli +2,3 %. Huomattava on, että myöskään vuoden 2020 talousarviossa ei integraatioiden kustannusvaikutuksia huomioitu.

Suurimmat kuluja kasvattavat tekijät ovat tieto- ja hallintopalvelut (+0,6 M€), lääkehuollon apteekkivalmisteiden ostot (+0,5 M€), palkat ja palkkiot (+0,5 M€) sekä kuvantamis- ja laboratoriotarvikkeiden ostot (+0,2 M€). Tieto- ja hallintopalvelut kirjataan 2021 talousarviossa aiemmasta tavasta poiketen sisäisiin kuluihin. Tämä muutos vähentää liikelaitoksen ulkoisia kuluja -0,6 M€, mutta vastaavasti lisää sisäisiä kuluja +0,6 M€. Tässä toimintasuunnitelmassa käytetyissä laskelmissa tieto- ja hallintopalvelut on sisällytetty selkeyden vuoksi ulkoisiin kuluihin.

Tavoitteeksi vuodelle 2021 on asetettu henkilöstömäärän vähentyminen kahdella (-2) henkilöllä, kun mahdollisia toteutuvia integraatioita ei oteta huomioon.

Liikelaitoksen toimintatuotoista ulkoisia on tyypillisesti noin 25 % ja loput noin 75 % sisäisiä. Vuoden 2021 sisäisten tuottojen määrä lasketaan taloussuunnittelukierroksen "sisäisten erien vyörytykset"-vaiheessa lokakuussa. Jo tehtyjen integraatioiden ja muun toiminnan aiheuttama ulkoisen myynnin kasvun arvioidaan lisäävän ulkoisia myyntituottoja +0,9 M€. Vastaavasti Rauman aluesairaalaasta suunniteltu toiminnan siirto vähentää ulkoisia myyntituottoja -0,9 M€. Ulkoisten myyntituottojen määrän arvioidaan siis pysyvän vuoden 2020 talousarvion tasolla.

Alueellinen laajentuminen "viimeistellään" SataDiagin strategian mukaiseen lopulliseen muotoonsa vuoden 2020 - 2021 kuluessa sillä edellytyksellä, että nykyiset välinehuollon ja laboratorion omistajat ovat halukkaita liikkeenluovutuksiin siirtymään SataDiagin asiakkaiksi. Mikäli vielä integroimattomat toiminnallisuudet (Säkylän kunnan laboratoriotoiminta sekä välinehuollon kolme aluepistettä) otetaan huomioon vuoden 2021 talousarvioehdotuksessa, ulkoisten kulujen kasvu on +2,7 M€, joka on +4,4 % vuoden 2020 talousarvioon verrattuna.

Em. **talousarviovaihtoehdossa** on otettu huomioon vain integraatiosta aiheutuvat henkilöstömäärän ja sitä kautta henkilöstökulujen sekä vuokra- että ICT-kulujen kasvu.

Palveluhinnoittelu vuodelle 2021 tehdään edelleen volyyymiennusteiden ja kulubudjetin mukaisesti aiheuttamis- ja omakustannusperiaatetta noudattaen siten, ettei alijäämää kerry.

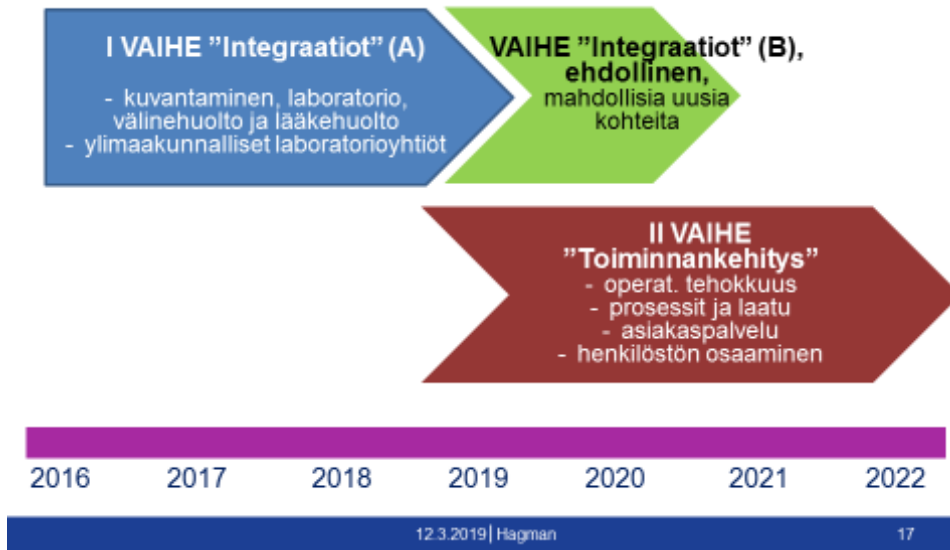
Edellisvuosien tapaan liikelaitoksen toimintasuunnitelma ja talousarvioehdotus laadittiin "bottom-up"-periaatteella, jossa vastualuejohdolle asetettiin merkittävät vastuut ja velvoitteet em. ehdotusten laadinnassa. Keskeisinä tavoitteina näiden määrittelyssä ovat olleet vaikuttavuus asiakaspalveluun sekä toiminnan tuottavuuden kasvattaminen. Kehittämishankkeet on kuvattu ja koottu erilliseen tavoite- ja seurantatiedostoon, joka on liitteenä.

Pääministeri Sanna Marinin 10. joulukuuta 2019 aloittaneen hallituksen ja sen hallitusohjelman toteuttaminen sote-uudistuksen osalta keskeytyi heti alkuvuodesta; maailman terveysjärjestö WHO julisti Covid19-epidemian pandemiaksi 11. maaliskuuta 2020 – sote-uudistus jäi pandemiatoimenpiteiden "jalkoihin" ja on käytännössä tätä kirjoitettaessa edelleen "tauolla". Covid19-pandemian suorat ja välilliset vaikutukset sairaanhoitopiireihin loppuvuonna 2020 ja vuonna 2021 ovat kokonaisuudessaan hyvin vaikeasti ennakoitavissa. Vuoden 2021 toimintasuunnitelmaa toteutettaessa on kuitenkin otettava huomioon, että pelkästään Covid19-näytteiden analysointi SataDiagin laboratoriossa, esimerkiksi 300 näytettä/vrk vuoden ajan tulee maksamaan reagenssien, tarvikkeiden ja laitevuokrien osalta noin 4,5 M€. **Näitä mahdollisia, mutta todennäköisesti toteutuvia ulkoisia kustannuksia ei ole sisällytetty talousarvioon.** Valtionneuvosto on tosin tänään jälleen korostanut, että päivitetyn koronastrategian noudattamisesta aiheutuneet testaus- ja analysointikustannukset korvataan sairaanhoitopiireille.

Sairaanhoidollisten palveluiden strategia ja organisaatio SATSHP:ssä sekä Satakunnan maakunnassa jatkuvat toistaiseksi nykyisten linjausten ja päätösten mukaisesti.



"Strategiakartta" eli suuntaviivoja toiminnan laajentamiseksi/kehittämiseksi, ehdotus



Strategian II vaiheen merkittävät infrastruktuuriin liittyvät kehitystehtävät (operatiivinen tehokkuus, prosessit ja laatu, asiakaspalvelu sekä henkilöstön osaaminen) kohdentuvat erityisesti välinehuollon sekä kuvantamis- ja laboratoriotoiminnan alueellistamisen ja keskittämisen mukanaan tuomien synergioiden realisoimiseen **seuraavien 2 – 3 vuoden kuluessa**. Liikelaitoksen tuotantotaloudellisia tarpeita palvelee edelleen aktiivinen yhteistyö operatiivisessa toiminnassa muiden toimijoiden kanssa sekä tarvittavat alihankintaverkostot.

2.8 Tuloslaskelmaosa

Satakunnan sairaanhoitopiiri sisältää liikelaitos SataDiagin

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	344 485 901	358 530 455	359 429 454	96 210 600	-73,2
Maksutuotot	13 595 032	13 701 700	13 901 700	14 024 900	0,9
Tuet ja avustukset	1 506 853	1 262 300	1 262 300	2 795 000	121,4
Muut toimintatuotot	2 337 154	2 336 014	2 336 014	2 626 600	12,4
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	361 924 939	375 830 469	376 929 468	115 657 100	-69,3
Kulut					
Palkat	147 920 550	152 142 800	152 825 300	157 678 400	3,2
Henkilösivukulut	34 736 571	36 568 600	36 735 100	38 543 600	4,9
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	65 499 336	63 926 700	64 126 700	65 372 700	1,9
Palvelujen ostot	96 533 648	101 980 300	101 980 300	105 359 700	3,3
Tuet ja avustukset	154 426	164 700	164 700	119 900	-27,2
Muut kulut	10 451 429	10 790 100	10 840 100	10 486 800	-3,3
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	355 295 960	365 573 200	366 672 200	377 561 100	3,0
Toimintakate	6 628 980	10 257 269	10 257 269	-261 904 000	-2653,4
Rahoitustuotot ja -kulut	224 219	-3 100	-3 100	92 000	-3067,7
Rahoitustuotot	535 803	349 500	349 500	273 000	-21,9
Rahoituskulut	-311 584	-352 600	-352 600	-181 000	-48,7
Vuosikate	6 853 199	10 254 169	10 254 169	-261 812 000	-2653,2
Suunnitelman mukaiset poistot	-9 336 280	-10 254 169	-10 254 169	-9 709 500	-5,3
Tilikauden tulos	-2 483 081	0	0	-271 521 500	

2.8.1 Palvelumaksut

KOKO PIIRI

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Myyntituotoista palvelumaksujen erittely					
Jäsenkunnat					
Palveluhinnaston mukainen laskutus	242 306 581	252 665 856	254 084 856	264 821 500	4,2
Erityisvelvoitemaksut	12 895 704	14 871 300	14 871 300	15 579 400	4,8
josta ensihoidon palvelutasopäätös	10 202 842	9 998 000	9 998 000	10 453 000	4,6
josta muut	2 692 862	4 873 300	4 873 300	5 126 400	5,2
Erityistason ostopalvelut	39 093 094	43 100 000	43 100 000	41 200 000	-4,4
Ulkopuoliset ostopalvelut	8 817 864	8 550 000	8 550 000	8 800 000	2,9
Jäsenkunnat yhteensä	303 113 242	319 187 156	320 606 156	330 400 900	3,1
Täyskustannusmaksut	1 462 140	1 900 000	1 900 000	1 900 000	0,0
Muut (ulko-, sopimuskunnat, valtio, muut)	5 699 843	6 000 000	6 000 000	6 000 000	0,0
Palvelumaksut yhteensä	310 275 226	327 087 156	328 506 156	338 300 900	3,0

Sisältää erikoissairaanhoidon ja sosiaalipalvelut.

SAIRAANHOITO

Myyntituloista palvelumaksujen erittely	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %	Luvut ilman YLE-päiv.	Muutos % ilman YLE-päiv.
Jäsenkunnat							
Palveluhinnaston mukainen laskutus	219 363 164	228 224 281	229 643 281	241 331 000	5,1	239 156 800	4,1
Erityisvelvoitemaksut	12 895 704	14 871 300	14 871 300	15 579 400	4,8	15 579 400	4,8
josta ensihoidon palvelutasopäätös	10 202 842	9 998 000	9 998 000	10 453 000	4,6	10 453 000	4,6
josta muut	2 692 862	4 873 300	4 873 300	5 126 400	5,2	5 126 400	5,2
Sairaanhoidon ostopalvelut	47 910 958	51 650 000	51 650 000	50 000 000	-3,2	50 000 000	-3,2
josta erityistason ostopalvelut	39 093 094	43 100 000	43 100 000	41 200 000	-4,4	41 200 000	-4,4
josta ulkopuoliset ostopalvelut	8 817 864	8 550 000	8 550 000	8 800 000	2,9	8 800 000	2,9
Jäsenkunnat yhteensä	280 169 825	294 745 581	296 164 581	306 910 400	3,6	304 736 200	2,9
Täyskustannusmaksut	1 438 530	1 900 000	1 900 000	1 900 000	0,0	1 900 000	0,0
Muut (ulko-, sopimuskunnat, valtio, muut)	4 217 798	4 425 000	4 425 000	4 500 000	1,7	4 425 000	0,0
Palvelumaksut yhteensä	285 826 154	301 070 581	302 489 581	313 310 400	3,6	311 061 200	2,8

pl. sosiaalipalvelut (25,0 Me). Yleisläketieteen päivystys on huomioitu osana erikoissairaanhoidon päivystystä. Vertailukelpoinen prosentti erikoissairaanhoidon jäsenkuntaosuuksien kasvussa on 2,9 %.

2.9 Käyttötalousosa

2.9.1 Sairaanhoidon toimialue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	288 089 528	303 925 720	305 344 719	65 450 600	-78,6
Maksutuotot	11 909 379	12 120 600	12 320 600	12 272 100	-0,4
Tuet ja avustukset	130 622	138 200	138 200	895 000	547,6
Muut toimintatuotot	53 743	34 414	34 414	116 400	238,2
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	300 183 272	316 218 934	317 837 933	78 734 100	-75,2
Kulut					
Palkat	95 523 388	98 160 100	98 827 100	101 702 300	2,9
Henkilösivukulut	22 629 245	23 966 100	24 128 800	25 114 400	4,1
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	6 106 592	6 101 300	6 101 300	6 340 200	3,9
Palvelujen ostot	71 965 089	77 674 000	77 674 000	66 310 000	-14,6
Tuet ja avustukset	89 655	83 000	83 000	83 400	0,5
Muut kulut	1 077 549	1 277 100	1 277 100	1 670 200	30,8
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	197 391 519	207 261 600	208 091 300	201 220 500	-3,3
Toimintakate	-592 412	1 867 802	1 867 801	-122 486 400	-6657,8
Rahoitustuotot ja -kulut	-17	0	0	0	
Rahoitustuotot	7	0	0	0	
Rahoituskulut	-24	0	0	0	
Vuosikate	-592 429	1 867 802	1 867 801	-122 486 400	-6657,8
Suunnitelman mukaiset poistot	-2 009 707	-1 867 801	-1 867 801	0	-100,0
Tilikauden tulos	-2 602 136	1	0	-122 486 400	

Suoritteet

Oma tuotanto	TP	TA	TA	Muutos
Ensihoito ja päivitys	2019	2020	2021	%
Hoitopäivät	10 834	11 400	9 440	
Hoitojaksot	6 764	8 300	6 300	-24,1
Pkl-käynnit, erikoissairaanhoido	44 953	46 500	53 360	14,8
Konservatiivinen				
Hoitopäivät	38 139	38 700	37 850	-2,2
Hoitojaksot	7 551	7 300	7 500	2,7
Pkl-käynnit	173 047	165 150	179 700	8,8
Toimenpidekäynnit	929	1 000	950	-5,0
Naiset ja lapset				
Hoitopäivät	13 857	13 900	13 500	-2,9
Hoitojaksot	5 045	4 950	4 900	-1,0
Pkl-käynnit	57 083	57 200	57 900	1,2
Operatiivinen				
Hoitopäivät	25 360	26 820	24 520	-8,6
Hoitojaksot	8 075	8 390	8 080	-3,7
Pkl-käynnit	98 185	97 800	100 850	3,1
Päiväkirurgia	7 224	6 850	7 600	10,9
Psykiatria				
Hoitopäivät	35 712	37 000	31 900	-13,8
Hoitojaksot	1 656	1 550	1 550	0,0
Pkl-käynnit	86 009	91 590	96 050	4,9
Päivätoimintakäynnit	2 736	2 700	2 500	-7,4
Päivöastopäivät	7 887	8 150	8 150	0,0
Kuntoutuskotipäivät	1 440	1 400	1 400	0,0
Yhteensä				
Hoitopäivät	123 902	127 820	117 210	-8,3
Hoitojaksot	29 091	30 490	28 330	-7,1
Pkl-käynnit	472 565	471 240	488 810	3,7
Päivätoimintakäynnit	2 736	2 700	2 500	-7,4
Päivöastopäivät	7 887	8 150	8 150	0,0
Kuntoutuskotipäivät	1 440	1 400	1 400	0,0

2.9.1.1 Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	35 041 911	39 991 902	39 991 902	11 581 400	-71,0
Maksutuotot	1 832 267	1 713 400	1 713 400	1 977 500	15,4
Tuet ja avustukset	11 486	11 000	11 000	895 000	8036,4
Muut toimintatuotot	18 040	2 500	2 500	2 500	0,0
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	36 903 704	41 718 802	41 718 802	14 456 400	-65,3
Kulut					
Palkat	12 437 440	12 076 600	12 076 600	12 401 400	2,7
Henkilösivukulut	2 980 088	2 948 300	2 948 300	3 062 900	3,9
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	202 433	173 200	173 200	192 600	11,2
Palvelujen ostot	7 920 526	7 829 000	7 829 000	7 486 400	-4,4
Tuet ja avustukset	4 000				
Muut kulut	142 433	296 800	296 800	303 900	2,4
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	23 686 920	23 323 900	23 323 900	23 447 200	0,5
Toimintakate	-3 769 834	179 513	179 513	-8 990 800	-5108,4
Rahoitustuotot ja -kulut	7	0	0	0	
Rahoitustuotot	7				
Rahoituskulut					
Vuosikate	-3 769 827	179 513	179 513	-8 990 800	-5108,4
Suunnitelman mukaiset poistot	-162 121	-179 513	-179 513	0	-100,0
Tilikauden tulos	-3 931 948	0	0	-8 990 800	
Suoritteet	TP	TA	TA	Muutos	
Oma tuotanto	2019	2020	2021	%	
Hoitopäivät	10 834	11 400	9 440		
Hoitajaksot	6 764	8 300	6 300	-24,1	
PKI-käynnit, erikoissairaanhoido	44 953	46 500	53 360	14,8	
Suoritteet	TP	TA	TA	Muutos	
Yleislääketieteen päivystys	2019	2020	2021	%	
Lääkärikäynnit	0	2 600	0	-100,0	
Hoitajakäynnit	0	4 600	0	-100,0	
Puhelinkonsultaatiot	0	4 800	0	-100,0	
PKI-käynnit yht	12 359	12 000	0	-100,0	

- yleislääketiede sisältyy 2021 erikoissairaanhoidon toimintalukuihin

Merkittävimmät muutokset vrt 2020**Tulot**

- erityisvelvoitteet	483 000
- potilaan kotimatkaraha	4 000
- todistuspalkkiot	2 000
- korvaukset siirtokuljetuksista yht	116 500
- asiakasmaksujen nousu	210 100

Menot

- päivystysapu 116117 / Luona	100 000
- lääkäreiden erilliskorvaukset	172 800
- potilaskuljetusten vähennys	-45 000
- vähennetty 3 sh (puhelinpalvelu)	-130 200
- sh sijaiset	80 900
- sh erilliskorvaukset	113 000
- neljän uuden auton huoltosopimukset	9 200
- kahdelle leasing-autolle vakuutukset	4 400
- lisätty yksi sh ensihoitokeskukseen ESA tilennekeskus	43 400
- sopimusambulanssit (sis satpe)	400 000
- loppu lisäys sopimuksen mukaisista palkankorotuksista	

2.9.1.2 Konservatiivisen hoidon vastuualue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	101 195 875	103 119 654	103 705 453	22 207 200	-78,6
Maksutuotot	3 645 390	3 707 100	3 817 100	3 584 700	-6,1
Tuet ja avustukset	32 354	25 200	25 200	0	-100,0
Muut toimintatuotot	691	5 000	5 000	30 400	508,0
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	104 874 309	106 856 954	107 552 753	25 822 300	-76,0
Kulut					
Palkat	23 159 525	23 754 900	24 053 900	25 060 600	4,2
Henkilösivukulut	5 433 261	5 800 000	5 872 900	6 188 300	5,4
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	4 134 164	3 700 900	3 700 900	3 928 600	6,2
Palvelujen ostot	24 248 584	27 512 500	27 512 500	23 889 500	-13,2
Tuet ja avustukset	85 523	83 000	83 000	83 400	0,5
Muut kulut	630 675	701 600	701 600	874 600	24,7
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	57 691 732	61 552 900	61 924 800	60 025 000	-3,1
Toimintakate	3 895 405	565 706	565 706	-34 202 700	-6146,0
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	0	
Rahoitustuotot					
Rahoituskulut					
Vuosikate	3 895 405	565 706	565 706	-34 202 700	-6146,0
Suunnitelman mukaiset poistot	-623 760	-565 706	-565 706	0	-100,0
Tilikauden tulos	3 271 644	0	0	-34 202 700	
Suoritteet					
Oma tuotanto	TP 2019	TA 2020	TA 2021	Muutos %	
Hoitopäivät	38 139	38 700	37 850	-2,2	
Hoitojaksot	7 551	7 300	7 500	2,7	
Pkl-käynnit	173 047	165 150	179 700	8,8	
Toimenpidekäynnit	929	1 000	950	-5,0	

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon

Henkilöstökulut:	1 289 400
Uusi/Lääkinnällinen kuntoutus/ puheterapeutti	44 100
Uusi/Hengityshalvauspotilaat/5 henkilön tiimin lisäys	141 900
Uusi/Apuvälinekeskus/ laitoshuoltaja	27 000
Sis.osasto 2/ os.siht. siirto sanelukeskukseen	-32 800
Muu henkilöstö/sijaiset	18 700
Muu henkilöstö/erilliskorv (5 hlön tiimin lisäys 50.400)	45 600
Uusi/Sydäntoimenpidesali/ 1 sh Jonohoitaja kardiologia (toiminut jatkuvasti)	34 900
Raumalta siirtyvien vaikutus talousarvioiden välillä:	
Sisätautien pkl / 3 sh ja 1 jalkareap	71 100
Tähystystoiminta/ 3 sh	53 700
Sisätautien pkl/ os.siht	16 300
Reumapkl/ os.hoitaja	23 000
Sydänvalvomo ja -os./ 1 sh	17 900
Ihopkl/ 1 sh	17 900
Tähystystoiminta/ erikoislääkäri	43 200
Hoitohenkilöstö/sijaiset	274 700
Hoitohenkilöstö/erilliskorvaukset	42 700
Lääkärit, palkkojen nousu	92 400
Lääkärit, siirto ostopalveluihin ja konsultaatioihin	-401 700
Lääkäreitten konsultaatiot	51 500
Lääkäreitten erilliskorvaukset	-22 900
Korotukset	426 200
Henkilösivukulut 24,7%	304 000
Palvelujen ostot	-3 624 500
Erityistason ostopalvelut 19316800>> 18369500	-947 300
Vapaavalinnan ostopalvelut 2805500>> 2700200	-105 300
2M-IT / ICT-palvelujen siirto Johtamisen palveluihin	-3 118 800
Huoltosopimukset:	
Sädeyksikkö (180000>>360000)	180 000
Sydänsali Oct-laite	10 000
Ihotaudit, Raumalta valohoitolaite	15 000
Apuvälinekeskus/Porin perustuvakeskus. Henkilöstön siirto liikkeenluovutuksella	-79 000
Sänkyhuoltokeskus/Koulutus	2 000
Laboratoriopalvelut (ostopalvelut)	-19 500
Hh-potilaiden asumispalvelut	50 400
Hh-potilaiden lääkinn.kunt.ostot	34 000
Syöpätautien pkl /Benchmarking	12 000
Lääkäripalvelujen ostot	352 000
Potilaskuljetukset	-10 000
Aineet ja tarvikkeet	221 100
Sisäpkl/ Instrumentit ja apuvälineet/Medtronic	50 000
Sisäpkl/ HUS lääkehankinta	-30 000
Lääk kuntoutuksen apuvälineet	
Keuhko-osasto	120 000
Apuvälinekeskus	100 000
Varaosat ja korjaustarvikkeet	
Keuhko-osasto	-70 000
Apuvälinekeskus	-20 000
Sädeyksikkö/ Laittevaraosat, jotka yksikkö maksaa	50 000
Sänkyhuoltokeskus	21 100
Muut toimintakulut	177 000
Koneiden ja laitteiden vuokrat:	
Sydänyksikkö/ Angiolaite (leasing)	77 000
Sädeyksikkö/ Uusi sädehoitolaite (leasing)	100 000
Kulut yhteensä	-1 937 000

2.9.1.3 Lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastualue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	35 568 805	38 221 974	38 431 474	8 397 200	-78,2
Maksutuotot	1 530 557	1 802 000	1 822 000	1 233 000	-32,3
Tuet ja avustukset	19 702	25 000	25 000	0	-100,0
Muut toimintatuotot	22 365	13 714	13 714	30 200	120,2
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	37 141 428	40 062 688	40 292 188	9 660 400	-76,0
Kulut					
Palkat	10 635 170	11 089 900	11 173 900	11 505 400	3,0
Henkilösivukulut	2 529 401	2 707 700	2 728 200	2 841 100	4,1
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	210 475	145 000	145 000	194 200	33,9
Palvelujen ostot	10 192 682	10 504 400	10 504 400	9 145 500	-12,9
Tuet ja avustukset					
Muut kulut	38 824	24 500	24 500	26 400	7,8
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	23 606 552	24 471 500	24 576 000	23 712 600	-3,5
Toimintakate	-1 072 204	286 207	286 207	-14 052 200	-5009,8
Rahoitustuotot ja -kulut	-7	0	0	0	
Rahoitustuotot					
Rahoituskulut	-7				
Vuosikate	-1 072 211	286 207	286 207	-14 052 200	-5009,8
Suunnitelman mukaiset poistot	-457 730	-286 207	-286 207	0	-100,0
Tilikauden tulos	-1 529 941	0	0	-14 052 200	
Suoritteet	TP	TA	TA	Muutos	
Oma tuotanto	2019	2020	2021	%	
Hoitopäivät	13 857	13 900	13 500	-2,9	
Hoitojaksot	5 045	4 950	4 900	-1,0	
Pkl-käynnit	57 083	57 200	57 900	1,2	

* Lastenneurologian osastotoiminta lopetettu 13.5.2019.

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon

Asiakasmaksut (asiakasmaksuasetuksen muutos)	-645 000
Asiakasmaksujen korotus	95 000
Tuotot yhteensä	-550 000
Henkilöstökulut	586 090
Lääkäripalkat erikoistuva naistentaudit	47 000
Hoitajien sijaismääräraha nostettu toteuman tasolla naistentaudit	90 000
Lääkäreiden erilliskorvaus lastenkirurgia	30 000
Palkankorotukset hoitajat (2,6 %)	170 000
Palkankorotukset lääkärit (2,62 %)	100 000
Palkankorotukset muu henkilökunta (2,6 %)	33 000
Sivukulut edellisiin (24,7%)	116 090
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	50 000
Insuliinipumput lastentaudit	50 000
Palvelujen ostot	-1 403 700
Potilaskuljetukset lastentaudit	30 000
2M-IT / ICT-palvelujen siirto Johtamisen palveluihin	-1 415 000
Kuntoutuksen ostopalvelut lastentaudit	25 000
Ostolääkärit lastenkirurgia	137 000
Ulkopuoliset ostopalvelut	288 000
Erityistason ostopalvelut	-468 700
Kulut yhteensä	-767 610

2.9.1.4 Operatiivisen hoidon vastuualue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	77 192 852	80 380 147	81 003 847	21 039 700	-74,0
Maksutuotot	4 039 584	4 012 200	4 082 200	4 534 500	11,1
Tuet ja avustukset	32 384	37 200	37 200	0	-100,0
Muut toimintatuotot	12 648	13 000	13 000	44 500	242,3
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	81 277 468	84 442 547	85 136 247	25 618 700	-69,9
Kulut					
Palkat	24 344 580	25 151 800	25 420 300	26 072 800	2,6
Henkilösivukulut	5 781 870	6 140 900	6 206 500	6 438 100	3,7
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	1 453 809	1 950 700	1 950 700	1 893 500	-2,9
Palvelujen ostot	23 945 285	25 782 900	25 782 900	22 420 900	-13,0
Tuet ja avustukset	132				
Muut kulut	197 777	175 500	175 500	384 000	118,8
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	55 723 452	59 201 800	59 535 900	57 209 300	-3,9
Toimintakate	1 195 296	832 770	832 770	-31 590 600	-3893,4
Rahoitustuotot ja -kulut	-16				
Rahoitustuotot					
Rahoituskulut	-16				
Vuosikate	1 195 281	832 770	832 770	-31 590 600	-3893,4
Suunnitelman mukaiset poistot	-763 346	-832 770	-832 770	0	-100,0
Tilikauden tulos	431 934	0	0	-31 590 600	
Suoritteet	TP	TA	TA	Muutos	
Oma tuotanto	2019	2020	2021	%	
Hoitopäivät	25 360	26 820	24 520	-8,6	
Hoitojaksot	8 075	8 390	8 080	-3,7	
Pkl-käynnit	98 185	97 800	100 850	3,1	
Päiväkirurgia	7 224	6 850	7 600	10,9	

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon

Asiakasmaksut	180 000
Asiakasmaksujen korotus	370 000
Tuotot yhteensä	550 000
Henkilöstökulut	1 376 100
Sairaanhoitaja teho	-33 000
Hoitajien erilliskorvaus (lisätyöt) silmätaudit	45 000
Lääkäreiden erilliskorvaukset teho	40 000
Lääkärikoulutuksen palkat	28 000
Lääkäripalkkiot kirurgia	-50 000
Hoitajien erilliskorvaukset nostettu lähemmäs toteumaan kirurgia	130 000
Hoitajien sijaismääräraha nostettu lähemmäs toteumaan kirurgia	178 000
Muun henkilöstön sijaismääräraha kirurgia	10 000
Erikoislääkäri 60 % korvataudit	50 000
Sairaanhoitajien ja muun henkilöstön erilliskorvaukset (lisätyöt) korvataudit	12 000
Sairaanhoitajien sijaismääräraha korvataudit	12 000
Palkankorotukset hoitajat (2,6 %)	360 600
Palkankorotukset lääkärit (2,62 %)	262 900
Palkankorotukset muu henkilökunta (2,6 %)	58 000
Sivukulut edellisiin (24,7%)	272 600
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-25 000
Hoitotarvikkeet, leikkaus ja anestesia	15 000
Verikaasuanalyysi kasetit teho	20 000
Kuulokojeet	-40 000
Kuulokojeiden varaosat	-20 000
Palvelujen ostot	-3 380 000
Tyksin opettajien laskutus	28 000
Ostolääkärit kirurgia	150 000
2M-IT / ICT-palvelujen siirto Johtamisen palveluihin	-3 294 800
Erityistason ostopalvelut	-312 100
Ulkopuoliset ostopalvelut	48 900
Muut kulut	225 000
Korvalaserin leasing leikkaussali	25 000
Ortopedisen leikkausrobotin vuokra	200 000
Kulut yhteensä	-1 803 900

2.9.1.5 Psykiatrisen hoidon vastuualue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	39 090 085	42 212 043	42 212 043	2 225 100	-94,7
Maksutuotot	861 582	885 900	885 900	942 400	6,4
Tuet ja avustukset	33 876	39 800	39 800	0	-100,0
Muut toimintatuotot		200	200	8 800	4300,0
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	39 985 543	43 137 943	43 137 943	3 176 300	-92,6
Kulut					
Palkat	21 419 453	22 352 100	22 352 100	22 807 600	2,0
Henkilösivukulut	5 067 189	5 457 300	5 457 300	5 632 000	3,2
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	102 640	129 500	129 500	129 300	-0,2
Palvelujen ostot	5 471 584	5 702 000	5 702 000	3 333 400	-41,5
Tuet ja avustukset					
Muut kulut	60 313	68 700	68 700	71 300	3,8
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	32 121 179	33 709 600	33 709 600	31 973 600	-5,1
Toimintakate	-841 075	3 605	3 605	-28 797 300	-798915,5
Rahoitustuotot ja -kulut	-1	0	0	0	
Rahoitustuotot					
Rahoituskulut	-1				
Vuosikate	-841 076	3 605	3 605	-28 797 300	-798915,5
Suunnitelman mukaiset poistot	-2 750	-3 605	-3 605	0	-100,0
Tilikauden tulos	-843 826	0	0	-28 797 300	
Suoritteet					
Oma tuotanto	TP 2019	TA 2020	TA 2021	Muutos %	
Hoitopäivät	35 712	37 000	31 900	-13,8	
Hoitojaksot	1 656	1 550	1 550	0,0	
Pkl-käynnit	86 009	91 590	96 050	4,9	
Päivätoimintakäynnit	2 736	2 700	2 500	-7,4	
Päiväosastopäivät	7 887	8 150	8 150	0,0	
Kuntoutuskotipäivät	1 440	1 400	1 400	0,0	

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon:

Palkat ja palkkiot	455 578
Palkkojen korotukset	542 700
Vuodeosasto 23 hoitajan muunto sh	6 000
Harjavallan pkl hoitajan muunto sh	6 000
Kankaanpään pkl hoitajan muunto sh	6 000
Vuodeosasto 21 hoitajan muunto sh	6 000
Vuodeosasto 25 3 x hoitajan muunto sh	18 000
Vuodeosasto 61 2x hoitajan muunto sh	12 000
Lastenpsykiatrian pkl, psykologi (palannut vapaalta)	49 900
Nuorten pkl hoitajan muunto sh	6 000
Lääkäreiden palkkojen vähennys (siirretty palveluiden ostoihin)	- 248 000
Muut sijaiset	- 7 826
Sairaanhoitajien sijaiset	195 566
Erilliskorvaukset	- 136 762
Sivukulujen muutos	174 700
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	- 200
Ostopalvelulääkärit	308 100
ICT-palvelut, siirto sisäisiin kuluihin	- 2 527 200
Ulkopuoliset ostopalvelut	18 400
Erityistason ostopalvelut	- 171 900

2.9.1.6 SHTA hallinto

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot					
Maksutuotot					
Tuet ja avustukset	820				
Muut toimintatuotot					
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	820	0		0	
Kulut					
Palkat	3 527 220	3 734 800	3 750 300	3 854 500	2,8
Henkilösivukulut	837 437	911 900	915 600	952 000	4,0
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	3 071	2 000	2 000	2 000	0,0
Palvelujen ostot	186 428	343 200	343 200	34 300	-90,0
Tuet ja avustukset					
Muut kulut	7 528	10 000	10 000	10 000	0,0
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	4 561 684	5 001 900	5 021 100	4 852 800	-3,4
Toimintakate	0	1	0	-4 852 800	
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	0	
Rahoitustuotot					
Rahoituskulut					
Vuosikate	0	1	0	-4 852 800	
Suunnitelman mukaiset poistot		-1	-1		
Tilikauden tulos	0	0	-1	-4 852 800	

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon

Henkilöstökulut		129 800
Sopimusten mukaiset korotukset	40 000	
JYL palkasta 50 % konsernihallintoon	-71 200	
Osa-aikaisuuksien vaikutukset	-57 000	
Os. sihteerin siirto sanelujen käsittelykeskukseen	32 800	
4 sh vakanssia Rauman liikkeenluovutus	144 000	
1 os vakanssi Rauman liikkeenluovutus (lisäys 0,5 htv vrt. TA 20:	15 500	
Sivukulut	25 700	
Palvelujen ostot		-300 000
Tietohallintopalvelut johtamisen palveluihin	-300 000	
Yhteensä		-170 200

2.9.2 Sosiaalipalvelujen toimialue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	23 481 360	23 872 235	23 872 235	6 000	-100,0
Maksutuotot	1 673 772	1 572 100	1 572 100	1 752 800	11,5
Tuet ja avustukset	17 648	1 000	1 000	0	-100,0
Muut toimintatuotot	1 427 927	1 625 000	1 625 000	1 671 300	2,8
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	26 600 707	27 070 335	27 070 335	3 430 100	-87,3
Kulut					
Palkat	14 948 508	15 156 500	15 156 500	15 446 500	1,9
Henkilösivukulut	3 197 503	3 122 200	3 122 200	3 419 600	9,5
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	309 062	380 400	380 400	388 200	2,1
Palvelujen ostot	2 028 034	2 139 300	2 139 300	2 794 300	30,6
Tuet ja avustukset	30 814	31 700	31 700	1 500	-95,3
Muut kulut	2 283 427	2 496 700	2 496 700	1 950 400	-21,9
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	22 797 348	23 326 800	23 326 800	24 000 500	2,9
Toimintakate	290 043	448 900	448 900	-20 570 400	-4682,4
Rahoitustuotot ja -kulut	112 753	5 000	5 000	30 000	500,0
Rahoitustuotot	130 135	23 000	23 000	48 000	
Rahoituskulut	-17 381	-18 000	-18 000	-18 000	0,0
Vuosikate	402 796	453 900	453 900	-20 540 400	-4625,3
Suunnitelman mukaiset poistot	-451 009	-453 900	-453 900	-450 100	-0,8
Tilikauden tulos	-48 213	0	0	-20 990 500	
Suoritteet	TP 2019	TA 2020	TA 2021	Muutos %	
Palvelukodit (Laitoshoito- ja kuntoutus)	19 868	14 770	11 430	-22,6	
Ryhmäkodit (Asumispalvelut)	66 438	77 593	83 153	7,2	
Tuettu asuminen	15 609	17 536	15 364	-12,4	
Perhehoito	16 972	19 136	19 484	1,8	
Kamu-Tupa	7 134	6 105	8 719	42,8	
	126 021	135 140	138 150	2,2	
Asiantuntijapalvelujen suoritteet	562	678	618	-8,8	
Työ- ja päivätoiminta	9 069	8 965	9 430	5,2	
Yhteensä	135 652	144 783	148 198	2,4	

Merkittävimmät muutokset vrt v2020 talousarvioon

Henkilöstökulut	290 220
Palkkojen korotukset	208 000
Erilliskorvausten nousu	480 606
Sijaismäärärahojen lasku	- 235 662
Lääkärrien palkat siirretty palvelujen ostoihin	- 132 000
Laatupäällikkö 100% ->50%	- 22 200
Helmiina hoitajan muunto sh ja uusi sijainti Kataja	6 000
Helmiina hoitajan muunto sh ja uusi sijainti Nahkuri 50% ja Naskali 50%	6 000
Toiku -50% ompelija	- 14 800
Toiku vähennetään ohjaaja (opintovapaa)	- 35 400
Kajastus uusi hoitaja	31 200
Huovi -50% esimies	- 22 100
Jokitupa palkat, vakituiset (toiminnan muutos)	84 676
Merihelmi palkat, vakituiset (toiminnan muutos)	- 89 300
Huhkolankoto 50% laitoshuoltaja lisäys	12 600
Akkuna 50% laitoshuoltaja lisäys	12 600
Sivukulujen kasvu	297 700
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	7 800
Ostopalvelulääkärit	159 300
ICT- kulujen siirto sisäisiin	- 400 900
Perhehoidon kulukorvaukset	198 000
Huoltopalvelujen ostot	48 000
Matkustus ja kuljetuspalvelut	40 500
Majoitus- ja ravitsemuspalvelut	14 200
Rakennusten ja huoneistojen vuokrat	36 900
Muut vuokrat	- 12 200
Avustukset	- 30 200

2.9.3 Huoltokeskus

	TP	TA	Muutettu TA	TA	Muutos
	2019	2020	2020	2021	%
Myyntituotot	11 798 489	2 328 000	2 328 000	2 222 000	-4,6
Maksutuotot					
Tuet ja avustukset	9 060	40 000	40 000	0	-100,0
Muut toimintatuotot	662 384	578 400	578 400	563 400	-2,6
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	12 469 933	2 946 400	2 946 400	2 785 400	-5,5
Kulut					
Palkat	14 244 388	12 196 000	12 196 000	12 450 400	2,1
Henkilösivukulut	3 377 257	2 978 100	2 978 100	3 074 700	3,2
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	33 509 098	7 402 300	7 402 300	7 630 400	3,1
Palvelujen ostot	5 992 518	5 428 100	5 428 100	5 012 800	-7,7
Tuet ja avustukset					
Muut kulut	4 114 588	3 537 900	3 587 900	3 521 900	-1,8
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	61 237 848	31 542 400	31 592 400	31 690 200	0,3
Toimintakate	5 665 890	6 542 500	6 542 501	-28 904 800	-541,8
Rahoitustuotot ja -kulut	-1 284	0	0	0	
Rahoitustuotot	133	0	0		
Rahoituskulut	-1 416	0	0		
Vuosikate	5 664 606	6 542 500	6 542 501	-28 904 800	-541,8
Suunnitelman mukaiset poistot	-5 652 824	-6 542 500	-6 542 500	-9 259 400	41,5
Tilikauden tulos	11 782	0	1	-38 164 200	

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon

Tuotot	-161 000
Ruokapalvelukeskus, tuottojen lisäys, alibudjetointi	15 500
Tekninen keskus, toimintatuottojen vähennys: Koy Rauman Sairaalan palvelusopimuksen hinnan tarkastus -> hlökunta vähentynyt	-140 000
Siivouskeskus, oppisopimuskorvaukset	-36 500
Henkilöstökulut	350 973
Tekninen keskus: palkkojen lasku ennen korotuksia 2.371.000 €-> 2.292.700 € => 78.300 € eli 3.3 %, kahta vakanssia ei täytettä	-78 300
Muu nousu	17 000
Palkkojen nousu korotuksista johtuen 2,6 %	315 673
sivukulut	96 600
Palveluiden osto	255 690
43490 ICT-palvelut	27 400
Ruokapalvelukeskus: ravitsemispalvelut, alibudjetointi, TOT2019 191 t€, Rauma & Pikantti hinnankorotukset	16 290
Tekninen keskus, rakennusten rakentamis- ja kunnossapitopalv , alibudjetointi, (TA19 2.241 t€, TOT19 2.313 t€, TA20 2.362 t€)	120 000
Siivouskeskus: siivous- ja puhtaanapitopalvelut, sis Rauma 40.000 €, vaateuudistus 20.000 €	92 000
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	220 000
Ruokapalvelukeskus: elintarvikeostojen nousu, 15 t€ vararuoka ja 25 t€ ruokalujen lisääntyminen	40 000
Tekninen keskus lisäys: lämmitys, alibudjetointi (TA19 4.059 t€, TOT19 4.312 t€, TA20 4.066 t€)	50 000
Tekninen keskus: varaosat ja korjaustarvikkeet, alibudjetointi (TA19 1.498 t€, TOT19 1.854 t€, TA20 1.528 t€)	130 000
Muut toimintakulut	-21 100
Tekninen keskus: vuokrien nousu Rauma	77 000
Tekninen keskus 493 verot ja veroluonteidet maksut, S- ja L-raknnukset, vähennys	-98 100

2.9.4 Johtamisen palveluiden toimialue

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	893 380	8 793 200	8 543 200	9 002 400	5,4
Maksutuotot	1 365				
Tuet ja avustukset	1 340 308	750 000	750 000	750 000	0,0
Muut toimintatuotot	51 237	0	0	100 000	
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	2 286 289	9 543 200	9 293 200	9 852 400	6,0
Kulut					
Palkat	5 502 652	6 731 100	6 731 100	7 159 500	6,4
Henkilösivukulut	1 267 523	1 643 600	1 643 600	1 768 200	7,6
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	91 828	25 195 400	25 395 400	25 393 500	0,0
Palvelujen ostot	5 997 823	5 807 900	5 807 900	23 167 800	298,9
Tuet ja avustukset	33 957	50 000	50 000	35 000	-30,0
Muut kulut	569 921	774 400	774 400	820 700	6,0
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	13 463 704	40 202 400	40 402 400	58 344 700	44,4
Toimintakate	-281 840	-160 900	-160 900	-48 492 300	30038,2
Rahoitustuotot ja -kulut	281 840	160 900	160 900	62 000	-61,5
Rahoitustuotot	405 528	326 500	326 500	225 000	-31,1
Rahoituskulut	-123 689	-165 600	-165 600	-163 000	-1,6
Vuosikate	0	0	0	-48 430 300	
Suunnitelman mukaiset poistot	0				
Tilikauden tulos	0	0	0	-48 430 300	

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon

Henkilöstökulut		434 100
Sopimusten mukaiset palkkojen korotukset	150 000	
JYL palkasta 50 % konsernihallintoon	71 000	
1 htv vähennys potilaslaskutuksessa	-31 600	
0,5 htv vähennys asianhallinta- ja arkistointipalveluissa	-15 600	
Tietosuojavastaava	44 500	
Osa-aikaiset luottamusmiehet	15 300	
Satatyö	24 500	
Apuvälinekeskuksen lisääntynyt kuljetustoiminta 2 hlö	60 000	
Eri osastojen lisäarvopalvelut 1 hlö	30 000	
Sivukulut	86 000	
Palvelujen ostot		17 159 500
Tietohallintopalveluiden siirto vastuualueilta	17 159 500	
Muut kulut		65 000
Logistiikka- ja hankintapalveluiden vuokrakustannukset	65 000	
Yhteensä		17 658 600

2.9.5 Johtamisen ja kehittämisen yksikkö

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot		1 012 800	1 012 800	926 600	-8,5
Maksutuotot					
Tuet ja avustukset		328 000	328 000	1 150 000	250,6
Muut toimintatuotot		0	0	47 000	
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	0	1 340 800	1 340 800	2 123 600	58,4
Kulut					
Palkat		1 330 500	1 330 500	1 831 800	37,7
Henkilösivukulut		324 900	324 900	452 500	39,3
Aineet, tarvikkeet ja tavarat		15 400	15 400	17 500	13,6
Palvelujen ostot		1 428 200	1 428 200	1 708 800	19,6
Tuet ja avustukset		0	0	0	
Muut kulut		327 000	327 000	201 500	-38,4
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	0	3 426 000	3 426 000	4 212 100	22,9
Toimintakate	0	0	1	-2 088 500	
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	0	
Rahoitustuotot					
Rahoituskulut					
Vuosikate	0	0	1	-2 088 500	
Suunnitelman mukaiset poistot	0				
Tilikauden tulos	0	0	1	-2 088 500	

Merkittävimmät muutokset vrt 2020 talousarvioon

Henkilöstökulut		49 900
Sopimusten mukaiset palkkojen korotukset	40 000	
Sivukulut	9 900	
Palvelujen ostot		135 000
E-aineistojen ja virtuaalikirjaston kustannuskasvat	25 000	
E-resepti ja sähköinen arkisto	110 000	
Yhteensä		184 900
Tutkimus- ja kehittämistoiminta		
Toimintakulut		621 600
Huom! nettobudjetoitu yksikkö omarahoitusosuus 699.000 euroa (TA 2020: 699.000 euroa)		
Kaikki yhteensä		806 500

2.9.6 Liikelaitos SataDiag

	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	TA 2021	Muutos %
Tuotot					
Myyntituotot	20 223 145	18 598 500	18 328 500	18 603 000	0,0
Maksutuotot	10 516	9 000	9 000	0	-100,0
Tuet ja avustukset	9 215	5 100	5 100	0	-100,0
Muut toimintatuotot	141 863	98 200	98 200	128 500	30,9
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	20 384 738	18 710 800	18 440 800	18 731 500	0,1
Kulut					
Palkat	17 701 614	18 568 600	18 584 100	19 087 900	2,8
Henkilösivukulut	4 265 043	4 533 700	4 537 500	4 714 200	4,0
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	25 482 756	24 831 900	24 831 900	25 602 900	3,1
Palvelujen ostot	10 550 185	9 502 800	9 502 800	6 366 000	-33,0
Tuet ja avustukset					
Muut kulut	2 405 943	2 377 000	2 377 000	2 322 100	-2,3
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	60 405 541	59 814 000	59 833 300	58 093 100	-2,9
Toimintakate	1 547 299	1 558 966	1 558 966	-39 361 600	-2624,9
Rahoitustuotot ja -kulut	-169 074	-169 000	-169 000	0	
Rahoitustuotot					
Rahoituskulut	-169 074	-169 000	-169 000	0	
Vuosikate	1 378 225	1 389 966	1 389 966	-39 361 600	-2931,8
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 222 740	-1 389 967	-1 389 967	0	-100,0
Tilikauden tulos	155 485	0	0	-39 361 600	

SUORITEMÄÄRÄT	TOT 2019	TA 2020	TA 2021
KUVANTAMISTUTKIMUKSET	147 647	152 400	157 000
Natiivi	96 160	98 000	98 000
Tietokonetomografia	22 391	24 000	26 000
Ultraääni	16 446	18 000	20 000
Magneettitutkimukset	8 296	8 000	8 500
Muut radiologiset tutkimukset	4 354	4 400	4 500
LABORATORIOT	3 101 836	2 819 600	3 030 000
KI kemia	2 966 112	2 800 000	2 900 000
KI mikrobiologia	135 724	125 000	130 000
KFI	21 978	20 600	22 000
PET-tutkimukset	606	600	600
KNF	4 459	3 900	4 600
PATOLOGIA	22 723	22 000	22 000

Merkittävimmät muutokset TA2020 vs TA2021, tilanne 19.8.2020	Ulk. kulut, €
TA 2020	59 814 000
Palkat ja palkkiot	519 000
KVTES-korotukset	480 000
Henkilöstömitoituksen tarkastaminen	-150 000
Uudet toimet; osastofarmasia ja sairaalaselubiologi + TA% tarkistukset	140 000
Toiminnan tehostuminen; mm. lääkehuolto, kuvantaminen ja laboratorio	-290 000
Alueelliset integraatiot	52 000
Välinehuolto; Säkylä ja maantiekadun hammashuolto	52 000
Erilliskorvaukset budjetoitiin vuoden 2019 tasolle	110 000
Muut muutokset palkoissa	27 000
Henkilösivukulut	181 000
Aineet tarvikkeet ja tavarat	771 000
Lääkehuolto, Apteekkivalmisteiden ostot	500 000
Kuvantamis- ja laborioritarvikkeet, reagenssikulut; tutkimusvalikoiman kasvu	150 000
Lääkehuollon varaston hävikki (oli aiemmin muissa toimintakuluissa)	110 000
Huoltotarvikkeet, lääkehuollon annostelijalaitte	11 000
Palvelujen ostot	566 000
Tieto- ja hallintopalvelut (NÄMÄ KULUT SIIRRETÄÄN SISÄISEEN BUDJETTIIN)	602 000
Laboratorio, (kl kemia) my+ analysointiliitynnät ja itseilmoittautuminen	157 000
Kuvantaminen, radu radimetrics (jaksotettu 3v)	134 000
Patologia, digipatologia ja liitännät + QPati korvaaja	122 000
Laboratorio (kl mikrobiologia), uusi järjestelmä (jaksotettu 3 v.)	72 000
Sairaafysiologia, laadunvarmistuksen hallintaohjelmisto	59 000
Lääkehuolto, Marela Antwerpen versio ja fokus-ominaisuus	40 000
Välinehuolto, T-DOC moduulit	23 000
Muut muutokset tieto- ja hallintopalveluissa	-5 000
Tutkimus- ja hoitopalvelujen ostot	-57 000
Osa sairaafysiologian ostopalvelukuluista kohdistettiin palkkoihin	-57 000
Huoltopalvelujen ostot	-84 000
Sairaafysiologian huoltopalvelukulut vuoden 2019 tasolle	60 000
Porin kaupungille takautuvasti maksettavat siivouskulut (päättöy 31.12.2020)	-200 000
Muut muutokset huoltopalvelujen ostoissa mm. kuvantamisen ja Sata-EKG-laitteet	56 000
Muut muutokset palvelujen ostoissa	105 000
Muut toimintakulut	-55 000
Rakennusten ja huoneistojen vuokrat	58 000
Alueelliset integraatiot	24 000
Muut muutokset rakennusten ja huoneistojen vuokrissa	34 000
Koneiden ja laitteiden vuokrat	-73 000
Leasing- ja muut koneiden ja laitteiden vuokrat	-73 000
Lääkehuollon varaston hävikki (siirtyy aineisiin tarvikkeisiin ja tavaroihin)	-40 000
TA 2021	61 796 000

2.10 Jäsenkuntien palvelumaksut yhteensä

SATAKUNNAN SAIRAAHOITOPiIRI LASKENNALLINEN ARVIO JÄSENKUNTIEN PALVELUOSTOISTA V.2021 (1 000 e)

Erikoissairaanhoido ja sosiaalipalvelut yhteensä

Jäsenkunnat	SHP TP 2019	SHP TA 2020	SHP Muutettu TA 2020	SHP ARVIO 2021	Muutos% 2021/2020	Muutos% 2021/2019
Eura	14 924	16 090	16 160	16 131	-0,2	8,1
Eurajoki	13 745	13 872	13 942	14 227	2,0	3,5
Harjavalta	12 518	13 505	13 505	13 695	1,4	9,4
Huittinen	15 154	16 526	16 526	16 619	0,6	9,7
Jämijärvi	2 308	2 287	2 287	2 337	2,2	1,2
Kankaanpää	17 482	18 397	18 397	18 897	2,7	8,1
Karvia	3 423	3 439	3 439	3 472	1,0	1,4
Kokemäki	11 772	12 741	12 741	12 325	-3,3	4,7
Merikarvia	4 986	5 225	5 225	5 590	7,0	12,1
Nakkila	8 167	8 439	8 439	8 989	6,5	10,1
Pomarkku	3 024	3 111	3 111	3 261	4,8	7,8
Pori	122 792	129 198	129 198	135 244	4,7	10,1
Rauma	41 819	43 055	44 335	46 083	3,9	10,2
Siikainen	2 064	2 077	2 077	2 166	4,3	4,9
Säkylä	8 864	9 801	9 801	9 457	-3,5	6,7
Ulvila	20 070	21 427	21 427	21 906	2,2	9,1
Yhteensä	303 113	319 187	320 607	330 401	3,1	9,0
Vakuutusyhtiöt	1 462	1 900	1 900	1 900	0,0	29,9
Muut maksajat	5 700	6 000	6 000	6 000	0,0	5,3
YHTEENSÄ	310 275	327 087	328 507	338 301	3,0	9,0

2.10.1 Sairaanhoido

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPiIRI / erikoissairaanhoidon osuus

LASKENNALLINEN ARVIO KUNTIEN PALVELUOSTOISTA V.2021 (1 000 e)

Oman toiminnan arviot perustuvat 2018-7/2020 keskiarvoon

Erytistason ostopalvelujen talousarviossa on käytetty 2018-7/2020 tietoja

Erytisvelvoitteet on arvioitu 31.12.2019 asukasluvun mukaan.

Kalliiden hoitojen tasausarviossa on käytetty kolmen edellisen vuoden keskiarvoa

Jäsenkunnat	Oma toiminta (hinnasto)	Erytis-tason ostopalv.	Erytisvelvoitteet		Palvelujen ostot 2021	Kalliiden hoitojen tasaus	ARVIO 2021	Ostot yhteensä muutettu ta 2020	Muutos% ta21/ta20
			Ensihoito-palvelut	Muut					
Eura	12 214	3 001	561	275	16 051	-80	15 971	15 878	0,6
Eurajoki	9 540	2 209	453	222	12 425	7	12 431	11 954	4,0
Harjavalta	10 200	1 487	334	164	12 185	-97	12 088	11 835	2,1
Huittinen	8 842	5 008	484	238	14 571	-266	14 305	14 481	-1,2
Jämijärvi	1 611	511	84	41	2 247	36	2 284	2 268	0,7
Kankaanpää	13 855	3 302	622	305	18 085	130	18 216	17 365	4,9
Karvia	2 342	860	113	55	3 370	-7	3 364	3 330	1,0
Kokemäki	8 757	1 423	343	168	10 691	-54	10 637	10 858	-2,0
Merikarvia	4 002	938	148	73	5 160	-23	5 138	4 850	5,9
Nakkila	6 696	781	257	126	7 860	87	7 947	7 455	6,6
Pomarkku	2 617	406	101	49	3 174	2	3 176	3 030	4,8
Pori	104 743	15 201	4 048	1 985	125 976	118	126 094	119 978	5,1
Rauma	32 641	9 290	1 891	927	44 749	192	44 942	43 339	3,7
Siikainen	1 594	437	69	34	2 134	27	2 162	2 066	4,6
Säkylä	5 857	2 583	324	159	8 923	2	8 925	8 976	-0,6
Ulvila	15 820	2 563	621	304	19 308	-76	19 232	18 502	3,9
Yhteensä	241 331	50 000	10 453	5 126	306 910	0	306 910	296 166	3,6
Vakuutusyhtiöt	1 900				1 900		1 900	1 900	0,0
Muut maksajat	4 500				4 500		4 500	4 425	1,7
YHTEENSÄ	247 731	50 000	10 453	5 126	313 310	0	313 310	302 491	3,6

Seuraavilla sivuilla on tarkemmat vertailut erikoissairaanhoidon oman toiminnan, erityistason ostopalvelujen ja erityisvelvoitteiden osalta. Taulukko sisältää vuonna 2021 myös yleislääketieteen päivystyksen, joka yhdistetään sairaanhoitoon 2021 alusta lukien. Vertailukelpoinen sairaanhoidon maksuosuuksien muutos on +2,9 %.

Oma toiminta

Jäsenkunnat	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	ARVIO 2021	Muutos% 2021/2020	Muutos% 2021/2019
Eura	10 968	11 513	11 583	12 214	5,4	11,4
Eurajoki	8 921	8 837	8 907	9 540	7,1	6,9
Harjavalta	9 368	9 801	9 801	10 200	4,1	8,9
Huittinen	8 268	8 598	8 598	8 842	2,8	6,9
Jämijärvi	1 516	1 634	1 634	1 611	-1,4	6,2
Kankaanpää	12 639	13 219	13 219	13 855	4,8	9,6
Karvia	2 207	2 220	2 220	2 342	5,5	6,1
Kokemäki	8 024	8 602	8 602	8 757	1,8	9,1
Merikarvia	3 605	3 875	3 875	4 002	3,3	11,0
Nakkila	5 949	6 307	6 307	6 696	6,2	12,6
Pomarkku	2 467	2 636	2 636	2 617	-0,7	6,1
Pori	95 239	98 950	98 950	104 743	5,9	10,0
Rauma	29 529	29 762	31 042	32 641	5,1	10,5
Siikainen	1 570	1 525	1 525	1 594	4,5	1,5
Säkylä	5 304	5 483	5 483	5 857	6,8	10,4
Ulvila	13 790	15 261	15 261	15 820	3,7	14,7
Jäsenkunnat yhteensä	219 363	228 224	229 644	241 331	5,1	10,0
Vakuutusyhtiöt	1 439	1 900	1 900	1 900	0,0	32,1
Muut kunnat	4 218	4 425	4 425	4 500	1,7	6,7
Kuntalaskutus yhteensä	225 020	234 549	235 969	247 731	5,0	10,1

Oman toiminnan kuntakohtainen arvio on laskettu 1.1.2018 – 31.7.2020 toteutuneen kuntalaskutuksen mukaisesti. Sisältää myös aiemmin erikseen esitetyn yleislääketeen päivystyksen.

Erytistason ostopalvelut

Jäsenkunnat	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	ARVIO 2021	Muutos% 2021/2020	Muutos% 2021/2019
Eura	3 001	3 485	3 485	3 001	-13,9	0,0
Eurajoki	2 244	2 344	2 344	2 209	-5,8	-1,6
Harjavalta	1 247	1 608	1 608	1 487	-7,6	19,2
Huittinen	4 982	5 170	5 170	5 008	-3,1	0,5
Jämijärvi	657	495	495	511	3,3	-22,2
Kankaanpää	3 067	3 282	3 282	3 302	0,6	7,6
Karvia	905	951	951	860	-9,5	-4,9
Kokemäki	1 487	1 741	1 741	1 423	-18,3	-4,3
Merikarvia	884	767	767	938	22,2	6,1
Nakkila	881	730	730	781	6,9	-11,3
Pomarkku	329	320	320	406	27,1	23,5
Pori	13 832	15 286	15 286	15 201	-0,6	9,9
Rauma	8 830	9 535	9 535	9 290	-2,6	5,2
Siikainen	363	448	448	437	-2,4	20,4
Säkylä	2 285	3 017	3 017	2 583	-14,4	13,0
Ulvila	2 917	2 470	2 470	2 563	3,7	-12,1
Jäsenkunnat yhteensä	47 911	51 650	51 650	50 000	-3,2	4,4

Arvio perustuu 1.1.2018 – 31.7.2020 kuntakohtaiseen toteumaan.

Erityisveloitteet, Ensihoitopalvelut

Jäsenkunnat	Asukasluku 31.12.2019	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	ARVIO 2021	Muutos% 2021/2020	Muutos% 2021/2019
Eura	11 632	548	537	537	561	4,4	2,3
Eurajoki	9 402	441	432	432	453	4,9	2,8
Harjavalta	6 931	328	321	321	334	4,1	2,1
Huittinen	10 044	471	461	461	484	5,0	2,9
Jämijärvi	1 739	84	83	83	84	1,4	-0,7
Kankaanpää	12 906	613	601	601	622	3,6	1,5
Karvia	2 342	112	109	109	113	3,3	1,3
Kokemäki	7 103	337	330	330	343	3,7	1,6
Merikarvia	3 067	145	142	142	148	3,8	1,7
Nakkila	5 329	254	249	249	257	3,4	1,3
Pomarkku	2 089	100	98	98	101	2,7	0,6
Pori	83 934	3 939	3 860	3 860	4 048	4,9	2,8
Rauma	39 205	1 837	1 800	1 800	1 891	5,0	2,9
Siikainen	1 437	68	67	67	69	3,9	1,8
Säkylä	6 721	318	311	311	324	4,1	2,0
Ulvila	12 871	608	595	595	621	4,2	2,1
Jäsenkunnat yhteensä	216 752	10 203	9 998	9 998	10 453	4,6	2,5

Erityisveloitteet, Muut

Jäsenkunnat	Asukasluku 31.12.2019	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	ARVIO 2021	Muutos% 2021/2020	Muutos% 2021/2019
Eura	11 632	145	262	262	275	5,1	90,1
Eurajoki	9 402	116	211	211	222	5,5	91,0
Harjavalta	6 931	86	156	156	164	4,8	89,6
Huittinen	10 044	124	225	225	238	5,6	91,1
Jämijärvi	1 739	22	40	40	41	2,0	84,6
Kankaanpää	12 906	162	293	293	305	4,2	88,6
Karvia	2 342	29	53	53	55	4,0	88,2
Kokemäki	7 103	89	161	161	168	4,3	88,7
Merikarvia	3 067	38	69	69	73	4,5	89,1
Nakkila	5 329	67	121	121	126	4,0	88,2
Pomarkku	2 089	26	48	48	49	3,3	86,9
Pori	83 934	1 040	1 881	1 881	1 985	5,5	90,9
Rauma	39 205	485	877	877	927	5,7	91,3
Siikainen	1 437	18	32	32	34	4,6	89,2
Säkylä	6 721	84	152	152	159	4,7	89,5
Ulvila	12 871	160	290	290	304	4,9	89,8
Jäsenkunnat yhteensä	216 752	2 693	4 873	4 873	5 126	5,2	90,4

2.10.2 Sosiaalipalvelut

Sosiaalipalvelujen toimialue (1.000 euroa) Kuntalaskutus

Jäsenkunnat	TP 2019	TA 2020	Muutettu TA 2020	ARVIO 2021	Muutos% 2021/2020	Muutos% 2021/2019
Eura	188	192	192	160	-16,6	-14,9
Eurajoki	1 869	1 906	1 906	1 796	-5,8	-3,9
Harjavalta	1 547	1 603	1 603	1 607	0,3	3,9
Huittinen	1 861	1 993	1 993	2 314	16,1	24,3
Jämijärvi	19	15	15	53	264,6	175,9
Kankaanpää	915	976	976	682	-30,2	-25,5
Karvia	98	101	101	109	7,3	10,9
Kokemäki	1 731	1 832	1 832	1 688	-7,9	-2,5
Merikarvia	367	343	343	453	31,8	23,5
Nakkila	946	932	932	1 042	11,8	10,1
Pomarkku	65	67	67	85	27,0	31,3
Pori	7 819	7 900	7 900	9 150	15,8	17,0
Rauma	1 071	941	941	1 142	21,3	6,6
Siikainen	5	5	5	4	-22,3	-23,8
Säkylä	708	794	794	532	-33,0	-24,9
Ulvila	2 676	2 761	2 761	2 674	-3,2	-0,1
Jäsenkunnat yhteensä	21 886	22 362	22 362	23 491	5,0	7,3
Muut kunnat	1 424	1 500	1 500	1 500	0,0	5,3
Kuntalaskutus yhteensä	23 310	23 862	23 862	24 991	4,7	7,2

Kuntakohtainen arvio perustuu 1.1. – 31.7.2020 toteutuneeseen palvelujen käyttöasteeseen. Laskelma ei sisällä ennustetta palvelujen muutoksista.

2.10.3 Peruspääoman korko

Peruspääoman koron määräksi vuonna 2021 arvioidaan 0 % (tilinpäätöksen 2019 toteuma oli 0,0 % ja tilinpäätöksen 2018 toteuma 0,0 %)

2.10.4 Arvio osuuksista lainojen lyhennyksiin

Kunta	Sairaanhoidon osuus						
	osuus% ppo:sta 1.1.2020	Perintä lainojen lyh. v.2021	Perintä lainojen lyh. v.2022	Perintä lainojen lyh. v.2023	Perintä lainojen lyh. v.2024	Perintä lainojen lyh. v.2025	Perintä lainojen lyh. v.2026
Eura	6,06	336 247	344 898	456 194	571 258	634 645	725 485
Eurajoki	4,55	252 597	259 096	342 704	429 143	476 761	545 002
Harjavalta	3,99	221 352	227 047	300 314	376 061	417 788	477 588
Huittinen	2,40	133 096	136 521	180 575	226 120	251 210	287 167
Jämijärvi	1,02	56 724	58 184	76 959	96 370	107 063	122 388
Kankaanpää	5,80	322 032	330 318	436 909	547 109	607 815	694 815
Karvia	1,32	73 209	75 092	99 324	124 376	138 177	157 955
Kokemäki	4,79	266 178	273 027	361 131	452 217	502 395	574 305
Merikarvia	1,69	93 997	96 416	127 528	159 694	177 414	202 808
Nakkila	2,93	162 711	166 898	220 754	276 434	307 107	351 065
Pomarkku	1,15	63 953	65 599	86 767	108 652	120 708	137 985
Pori	36,30	2 015 573	2 067 432	2 734 577	3 424 309	3 804 266	4 348 791
Rauma	18,93	1 051 217	1 078 264	1 426 212	1 785 940	1 984 106	2 268 101
Siikainen	0,93	51 361	52 682	69 682	87 258	96 940	110 816
Säkylä	2,03	112 919	115 824	153 200	191 841	213 127	243 633
Ulvila	6,11	339 119	347 844	460 091	576 138	640 066	731 682
Yhteensä	100,00	5 552 286	5 695 143	7 532 921	9 432 921	10 479 587	11 979 587

Taulukossa on investointi- ja investointien rahoitussuunnitelman mukaisesti lainojen lyhennykset.

Sosiaalipalveluilla ei ole kunnilta perittäviä lainojen lyhennyksiä vuonna 2021.