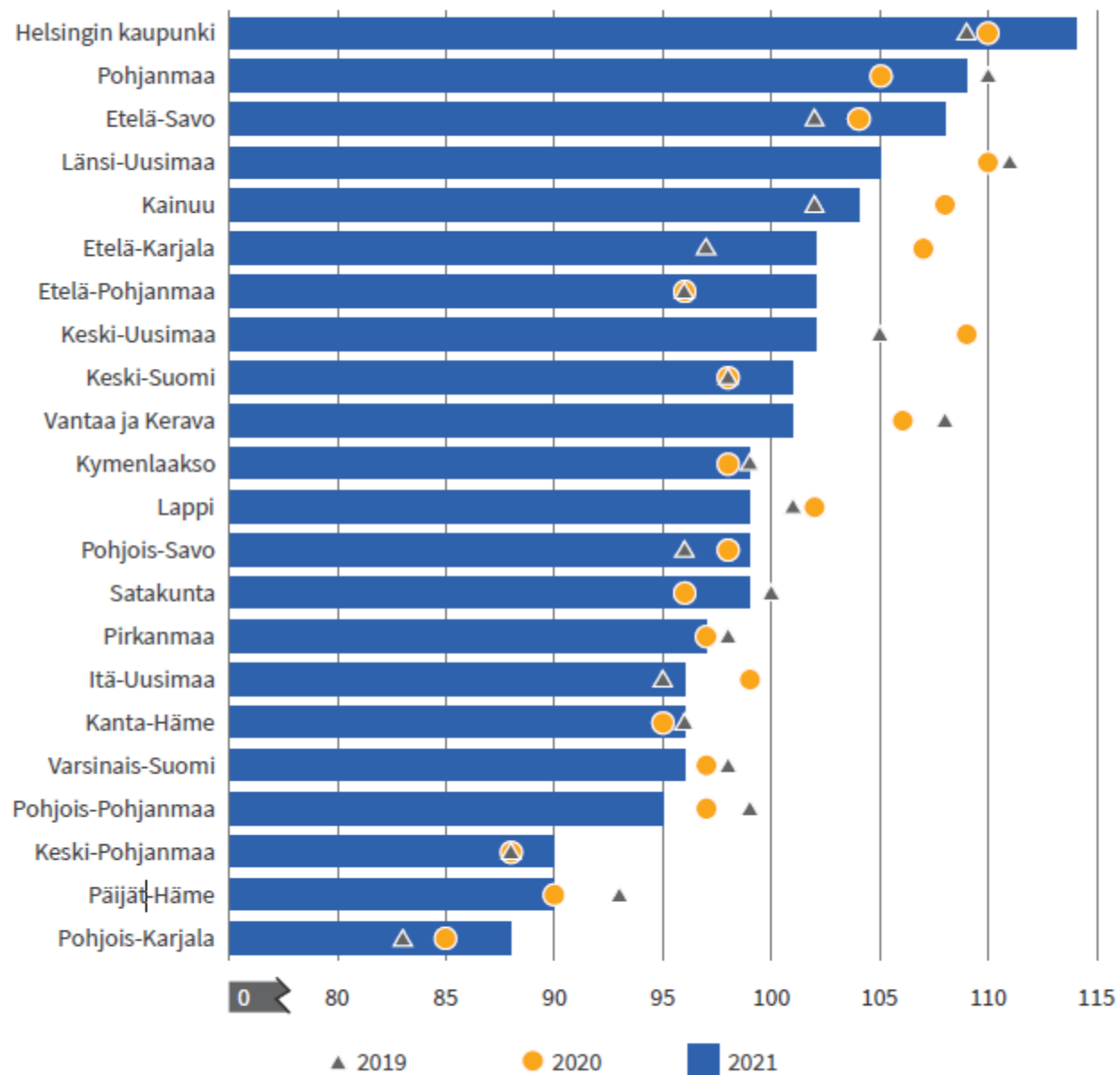


Siun
SOTE

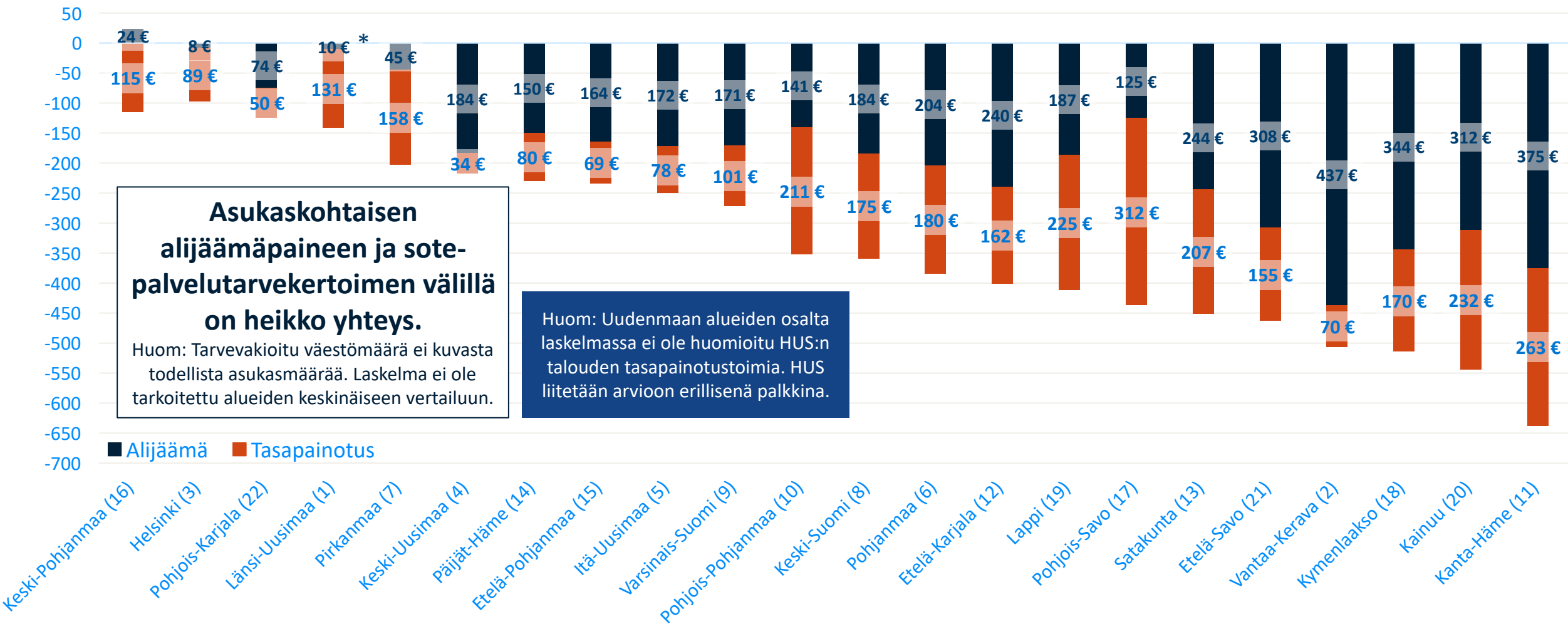
Kuvio 3. Tarvevakioidut kustannukset vuosina 2019-2021, indeksi (koko maa=100)



Lähde: THL. Kuviossa poikkeama maan keskiarvosta (100)

Tarvevakioitu tarkastelu: korkea sote-palvelutarve ei yksin selitä eroja alijäämäpaineessa

Alijäämä ja talouden tasapainottaminen yhteensä vuonna 2024 (euroa per asukas) tarvevakioituna. Sulkeissa alueen sijoitus sote-palvelutarvekertoimien perusteella pienimmästä suurimpaan.



*) Alue ilmoittaa positiivisesta tulosennusteesta vuodelle 2024

Kansallinen erikoissairaanhoidon sairaaloiden ja päivystysten porrasteisuuden, työnjaon ja yhteistyön selvitys

- Työryhmän mukaan sairaala- ja päivystysverkkoa on tiivistettävä.
- Ehdotuksia hyödynnetään **säädettäessä sairaaloiden ja päivystysten kokonaisuudesta hallitusohjelman mukaisesti tämän vuoden aikana.**
- Nykyinen sairaala- ja päivystysverkko ei enää vastaa Suomen väestömäärän ja väestörakenteen alueellista kehittymistä. Väestö ja siten myös työvoima keskittyvät kasvukeskuksiin.
- Väestörakenteen ja palvelutarpeen muutokset sekä työvoiman sijoittuminen ja saatavuus on työryhmän mukaan otettava huomioon tulevaisuuden sairaala- ja päivystysverkossa.
- Työryhmän näkemyksen mukaan sairaala- ja päivystysverkossa sekä yksittäisten sairaaloiden ja päivystysten palveluvalikoimassa **ratkaisevinta onkin osaavan työvoiman saatavuus.**
- Ratkaisut on tehtävä kansallisella tasolla
- Mitä enemmän erityisosaamista sekä erityistiloja tai -laitteita hoidossa tarvitaan, sitä tarkoituksenmukaisempaa näiden palveluiden keskittäminen on. Vaativien ja elämässä yleensä harvoin tarvittavien erikoissairaanhoidon palveluissa tärkeintä on hoidon laatu ja henkilöstön osaaminen, vaikka etäisyys palveluihin saattaisikin kasvaa.
- Työryhmä korostaa, että sairaala- ja palveluverkon muutoksen on oltava taloudellisesti kestävä ja kustannusten hillintään tähtäävä.

Kansallinen erikoissairaanhoidon sairaaloiden ja päivystysten porrasteisuuden, työnjaon ja yhteistyön selvitys

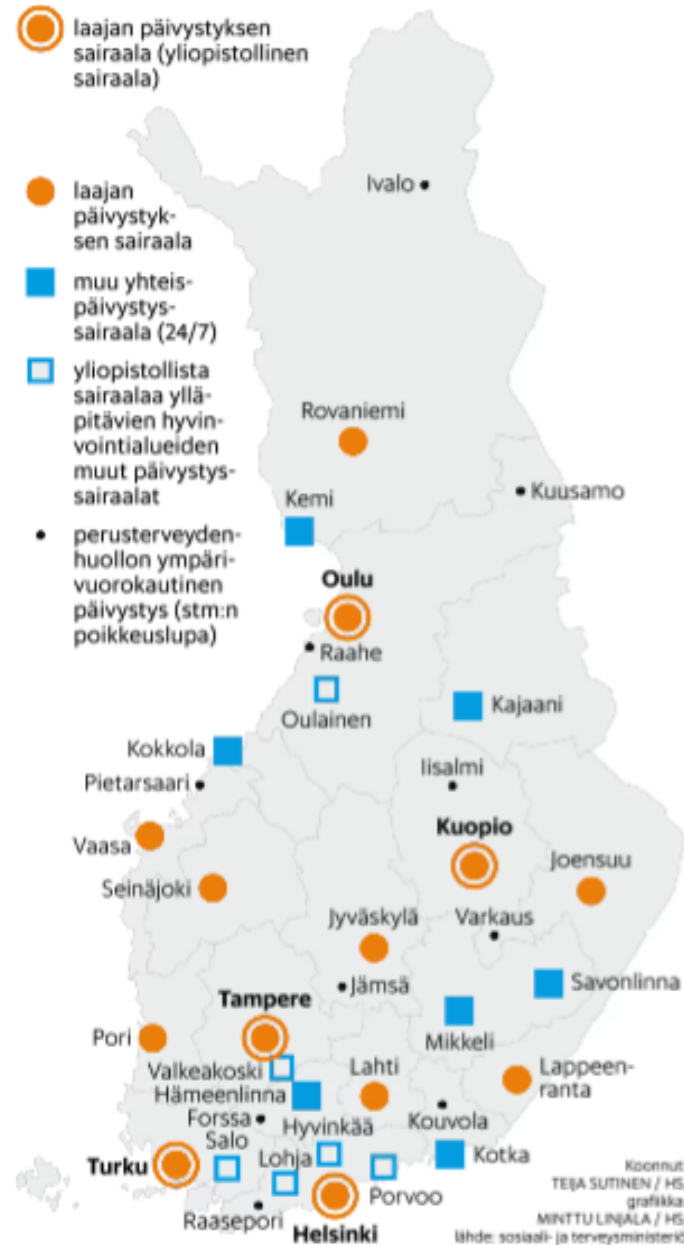
- Henkilöstövaje ja julkisen sektorin taloishaasteet ovat totta ja toiminnan muuttaminen on välttämätöntä.
- Aluesairaaloista ja perusterveydenhuollon ympärivuorokautisesta päivystyksestä keskussairaaloiden ulkopuolella pitää luopua sekä potilasturvallisuuden, että taloudellisten seikkojen perusteella. **Työryhmän ehdotus vaihe 1 on hyvä ja toteutettavissa.** Jokaisella hyvinvointialueella on yksi keskussairaala (jossa on synnytys, tehohoito ja ympärivuorokautinen leikkausvalmius)
- Työryhmän ehdotus vaihe 2 esityksessä on, että yliopistollisten sairaaloiden lisäksi olisi viisi- kahdeksan keskussairaala. Pohjois-Karjalan pitää olla näiden joukossa, koska
 - Potilasturvallisuus vaatii sitä pitkät välimatkat huomioiden
 - Pohjois-Karjalan keskussairaala on tuottavuudeltaan keskussairaaloiden parhaimmistoa
 - Sairaalan infrastruktuuri on kunnossa (70 milj. investointi valmistuu 2026)
 - Valmiuden ja varautumisen näkökulmasta Itä-Suomessa on oltava keskussairaala

Käynnissä oleva investointi

- E-siiven peruskorjaushanke
 - Kokonaiskustannukset n. 70 M€, josta rakennuksen osuus n. 62 M€ ja laitteisto 8-9 M€
 - Hanke valmistuu 2026 alkupuolella
- E-siipi on osa niin sanottua kuumaa sairaalaa, jossa toimivat ympäri vuorokauden päivystys, synnytysalut, **tehohoito- ja valvonta, leikkaustoiminta** sekä kuvantamistutkimukset. Nyt meneillään olevassa rakennushankkeessa E-siipi peruskorjataan kokonaisuudessaan.
- Peruskorjaus kattaa kaikki E-siiven viisi kerrosta. E-siipeen rakennetaan tilat logistiikalle, kuvantamiskeskukselle, kirurgian poliklinikalle, **leikkaussaleille** ja naistenkeskukselle. Kahteen ylimpään kerrokseen sijoittuvat alempia kerroksia palvelevat talotekniset järjestelmät. Kahdelle sisäpihalle rakennetaan laajennusosat sekä talo 13:n puolelle tulee pieni laajennus logistiikalle.
- Rakennuskohteen kokonaisala on 19 665 brm², koostuen laajennusosista yhteensä 3835 brm² ja peruskorjausosista yhteensä 15830 brm².

Suomen sairaalat

Päivystävät sairaalat ja terveyskeskukset syksyllä 2023

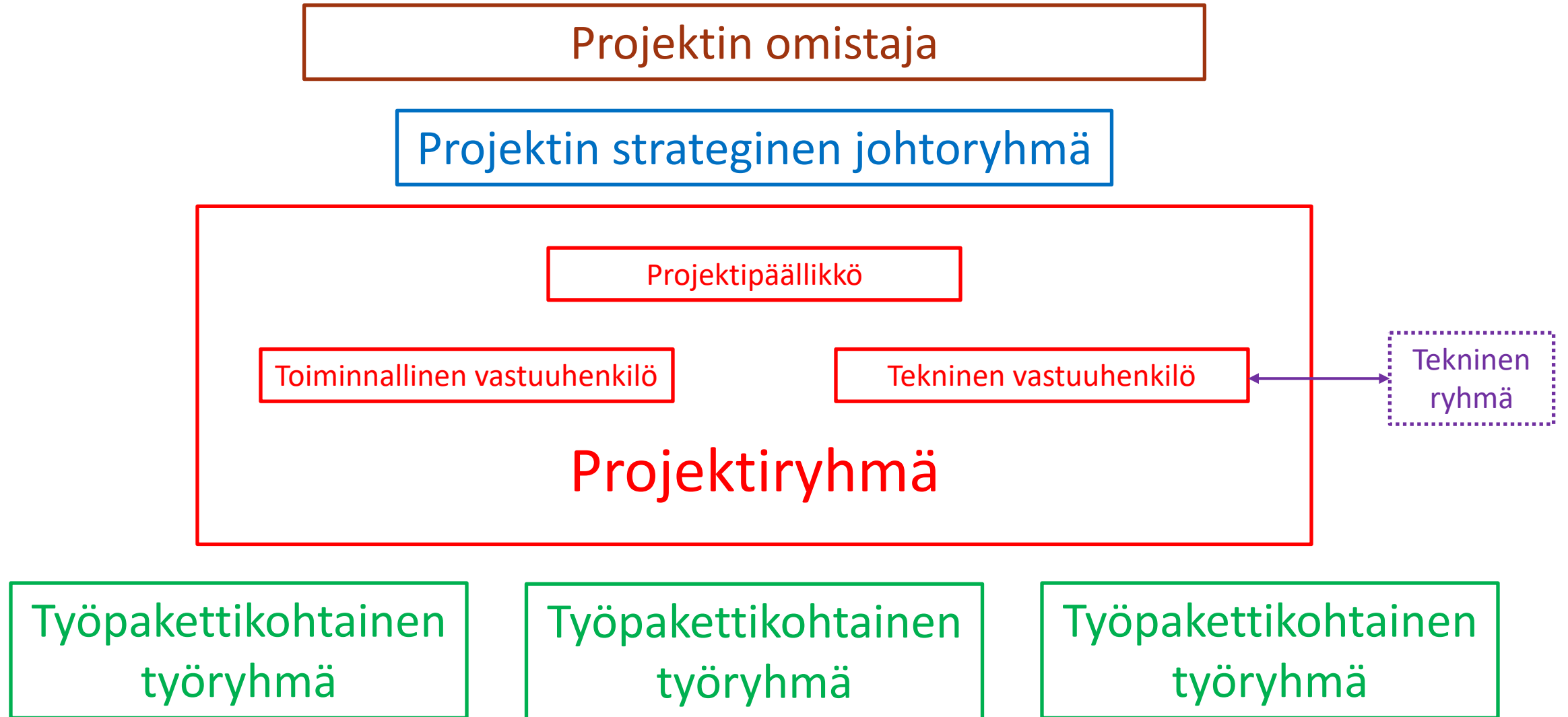


Digitaalisen palvelualustan käyttöönottoprojekti

Taustaa

- Pohjois-Karjalan hyvinvointialue on kilpailuttanut yhdessä Eloisan kanssa digitaalisen palvelualustan. Hankintapäätös on tehty 9.11.2023 ja hankinnan valitusaika päättyi 23.11.2023. Alustan käyttöönotto alkoi välittömästi valitusajan päättymisen jälkeen.
- Digitaalisen palvelualustan avulla tavoitellaan sote-palveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden parantamista sekä kustannustehokkuutta palvelujen tarjoamiseen. Alustan käyttöön ja hyödyntämiseen liittyviä konkreettisia tavoitteita ovat:
 - lisätä ajasta ja paikasta riippumatonta sähköistä asiointia
 - helpottaa hoitoon ja palveluun pääsyä
 - parantaa tietoturvallista kommunikointia asiakkaiden ja ammattilaisten välillä sekä ammattilaisten kesken
 - varmistaa avun saanti yhdellä yhteydenotolla
 - edistää hoidon jatkuvuutta
 - lisätä tuettua itsehoitoa
 - tukea vaivatonta siirtymää eri palveluiden välillä

Käyttöönottoprojektin organisoituminen



APTJ -projekti

Alustava ehdotus suunnitteluprojektin organisoinnista

Taustaa

- Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta on välttämätöntä Pohjois-Karjalan hyvinvointialueella.
 - Nykyisen potilastietojärjestelmän jokainen uusi käyttövuosi tuo mukanaan lisää riskejä palvelutuotannolle ja tuottavuuden heikentymiselle.
 - Lisäksi sosiaalipalveluiden Omni 360 käyttöönotto on ollut erittäin haastavaa järjestelmän toimittajasta ja viivästyneistä aikatauluista johtuen.
- Ministeriö on hyväksynyt Pohjois-Karjalan hva:n investointisuunnitelman, johon APTJ on sisällytetty.
- APTJ hankintaprosessin käynnistäminen on hyväksytty myös hva:n v. 2024 talousarvioon.

APTJ suunnitteluvaiheen projektioorganisaatioehdotus

Projektioorganisaatiota voidaan tarvittaessa muuttaa siirryttäessä seuraaviin vaiheisiin.

Projektin omistaja

Projektin ohjausryhmä

Projektiryhmä

Projektipäällikkö

- Ikäntyneiden palvelujen projektikoordinaattori

- Perheiden ja sosiaalipalvelujen projektikoordinaattori

- Terveysten- ja sairaanhoitopalvelujen projektikoordinaattori + lääkäri

Muut projektiryhmän jäsenet:

- Hankinta- ja sopimuspalvelut
- ICT –palvelut
- Palvelutuotannon tukipalvelut
- Tiedonhallintapalvelut
- Viestintäpalvelut

Muuta huomioitava

- Asteri –hankkeessa on tehty paljon hyvää pohjatyötä ja sen oppeja ja kertynyttä materiaalia kannattaa hyödyntää mahdollisimman laajasti mm. vaatimusmäärittelyjen osalta (=> päivittää nykyhetkeen sopivaksi).
- Myös digitaalisen palvelualusta –käyttöönottoprojektin kanssa tehtävä tiivis yhteistyö sekä alustan toiminnallisuuksien huomiointi on tärkeää. Tällä tavoin voidaan varmistaa, että kokonaisuudesta tulee toiminnallisesti järkevä ja eheä ja ratkaisut tukevat toisiaan.