



TILINPÄÄTÖS 2022

SATAKUNNAN SAIRAAHOITOPIIRI

Sisällysluettelo

1 TOIMINTAKERTOMUS	5
1.1 Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus vuodelta 2022	5
1.2 Olennaiset ja merkittävät riskit.....	9
1.3 Kuvaus sairaanhoidopiirin riskienhallinnasta ja sisäisen valvonnan järjestämisestä..	12
1.3.1 Konsernivalvonta	14
1.3.2 Sisäisen tarkastuksen suorittamat arviointit.....	15
1.3.3 Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan arviointi	16
1.3.4 Yhtymähallituksen kannanotto sisäisen valvonnan ja siihen sisältyvän riskienhallinnan järjestämisestä	17
1.4 Kuntayhtymän toiminta ja talous	18
1.4.1 Kuntayhtymän toiminta	18
1.4.2 Kuntayhtymän henkilöstö	18
1.4.3 Tutkimus- ja kehittämistoiminta.....	18
1.4.4 Olennaiset tapahtumat tilikaudella	19
1.4.5 Yleinen taloudellinen kehitys ja arvio todennäköisestä tulevasta kehityksestä	22
1.4.6 Olennaiset muutokset kuntayhtymän toiminnassa ja taloudessa.....	23
1.4.7 Kuntayhtymän hallinto vuonna 2022	24
1.5 Kuntayhtymän talous ja tilikauden tuloksen muodostuminen	29
1.5.1 Sitovuustason menomäärärahan toteutuminen	29
1.5.2 Tilikauden tuloksen muodostuminen.....	30
1.5.3 Palvelumaksut ja kuntalaskutus	30
1.5.4 Tuloslaskelma	31
1.5.5 Yhtymähallituksen esitys tilikauden tuloksen käsittelystä	31
2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN.....	32
2.1 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen sairaanhoidopiirissä.....	32
2.2 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen toimi- ja vastualueittain.....	43

2.2.1	Sairaanhoidon toimialue.....	43
2.2.1.1	Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue.....	44
2.2.1.2	Konservatiivisen hoidon vastuualue.....	48
2.2.1.3	Operatiivisen hoidon vastuualue	51
2.2.1.4	Lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualue	54
2.2.1.5	Psykiatrisen hoidon vastuualue	57
2.2.1.6	Sairaanhoidon toimialueen hallinto.....	61
2.2.2	Sosiaalipalvelujen toimialue	62
2.2.3	Huoltokeskus	69
2.2.4	Johtamisen palvelut.....	74
2.2.5	Johtamisen ja kehittämisen yksikkö	80
2.3	Sitovien taloudellisten tavoitteiden toteutuminen.....	92
2.3.1	Sitovat määrärahat käyttötalous	94
2.3.2	Investointiosan toteutuminen	96
2.3.3	Rahoitusosan toteutuminen.....	97
2.3.4	Konsernitavoitteiden toteutuminen	98
3	TILINPÄÄTÖSLASKELMAT	101
3.1	Tuloslaskelma ja tunnusluvut	101
3.2	Tase ja tunnusluvut	102
3.3	Rahoituslaskelma ja sen tunnusluvut.....	105
3.4	Konsernitilinpäätös.....	106
3.4.1	Konsernituloslaskelma ja tunnusluvut	107
3.4.2	Konsernitase ja tunnusluvut	108
3.4.3	Konsernin rahoituslaskelma ja tunnusluvut	110
4	TILINPÄÄTÖKSEN LIITETIEDOT	111
4.1	Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot	111
4.2	Tuloslaskelman liitetiedot	112
4.3	Taseen vastaavien ja vastattavien liitetiedot	115

4.3	Vakuuksien ja vastuusitoumusten liitetiedot	122
4.4	Henkilöstöä koskevat liitetiedot	123
4.6	Konsernitilinpäätöksen liitetiedot	125
4.7	Taseyksiköiden taseet	126
4.7.1	Sosiaalipalvelujen toimialue.....	126
4.7.2	Logistiikka- ja hankintakeskuksen taseyksikkö (Johtamisen palvelut)	128
4.8	Liikelaitos SataDiagin tilinpäätös	129
4.9	Muut eriytetyt laskelmat	129
5	KUNTALASKUTUKSEN TOTEUTUMINEN.....	130
5.1	Jäsenkuntien palvelumaksut yhteensä	130
5.2	Sairaanhoito	131
5.3	Sosiaalipalvelut.....	137
6	TILINPÄÄTÖKSEN ALLEKIRJOITUS	138
7	TILINPÄÄTÖSMERKINTÄ.....	139
8	LUETTELO KÄYTETYISTÄ KIRJANPITOKIRJOISTA JA TOSITELAJEISTA.....	140

LIITTEET

Liite 1	Sairaanhoitopiirin organisaatio 31.12.2022
Liite 2	Sairaanhoitopiirin tuloslaskelma ilman liikelaitosta
Liite 3	Liikelaitos SataDiagin tilinpäätös 2022

1 TOIMINTAKERTOMUS

1.1 Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus vuodelta 2022

Vuoden 2022 toimintaa leimasi edelleen vahvasti covid-19 -pandemia. Vuoden 2021 lopussa alkanut omikronmuunnoksen aiheuttama epidemia-aalto nosti viikoittaiset tartuntamäärät koko Suomessa muutamasta tuhannesta kymmeneen tuhansiin ja Covid-19 näytteiden määrä saavutti koko pandemian aikaisen suurimman huipun tammikuun 2022 aikana. Vuoden 2022 kesällä koronapandemian ilmaantuvuus alkoi helpottua ja arki normalisoitua yhdessä jo keväällä aloitettujen rajoitusten purkamisen kanssa. Vuoden aikana Satakunnan hyvinvointialueen valmistelutehtävät jatkuivat vuoden 2022 alkupuolella väliaikaisen valmistelutoimielimen loputtua ja sen tehtävien siirtyessä aluehallituksen ja aluevaltuuston valituille päättäjille. Sairaanhoidopiirin henkilöstön osallistuminen hyvinvointialuevalmisteluun tiivistyi ensimmäisten viranhaltijoiden valintojen jälkeen erityisesti loppukevään ja syksyn kuluessa.

Koronasta huolimatta keskeisenä toiminnallisena tavoitteena vuodelle 2022 oli ylläpitää sekä elektiivistä että päivystyksellistä toimintaa mahdollisimman normaalina ja purkaa vuoden 2021 aikana syntynyttä hoitovelkaa. Tässä onnistuttiin lähes kiitettävästi.

Vuonna 2022 saapuneiden läheteiden määrä lisääntyi 2,2 %. Lähetemäärät kasvoivat eniten korva-, nenä- ja kurkkutaudeilla, sisätaudeilla ja palliatiivisessa hoidossa. Lähetemäärät vähenivät eniten syöpätaudeilla, lastenpsykiatrialla ja neurologialla.

Vuonna 2022 kokonaiskäyntimäärä vähentyi 0,5 % verrattuna edellisvuoteen. Käyntimäärät lisääntyivät eniten palliatiivisen hoidon yksikössä, reumasairauksilla ja lastentaudeilla. Käyntimäärät vähenivät eniten neurologialla ja sydäntaudeilla.

Vuonna 2022 päivystyskäynnit lisääntyivät edelleen 9,1 %. Lastentautien päivystyskäynnit lisääntyivät 29,1 % ja yhteispäivystyksen käynnit lisääntyivät 9,5 %. Yhteispäivystyksen käynnit sisältävät drive-in -koronatestauskäynnit, joiden osuus yhteispäivystyskäynneistä vuonna 2022 oli 13,5%. Ilman Drive-in koronatestausta yhteispäivystyksen käynnit lisääntyivät 6,1 %.

Vuonna 2022 hoitajaksojen määrä oli edelliseen vuoteen verrattuna yhteensä 2,5 % pienempi. Hoitajaksoista lisääntyivät eniten lasten- ja nuortenpsykiatrian sekä lastentautien hoitajakset. Eniten vähentyivät aikuispsykiatrian ja silmätautien hoitajakset.

Leikkaustoimenpiteiden määrä vähentyi vuonna 2022 yhteensä 6,1 % edelliseen vuoteen verrattuna. Kirurgian toimenpiteet vähenivät 4,8 % ja silmätautien toimenpiteet 15,1%.

Kevään 2022 aikana suoritemäärät olivat matalammat kuin vuonna 2021. Verrattuna kevään 2021 suoritemäärät olivat huomattavasti korkeammat kuin vuonna 2020 johtuen koronapandemian vaikutuksesta toimintaan keväällä 2020. Kesän jälkeen vuosien 2021 ja 2022 suoritemäärät olivat vertailuvuosina lähellä toisiaan. Alkuvuoden aikana toimenpiteiden alentuneeseen määrään vaikuttivat henkilöstön saatavuushaasteet, erityisesti kasvaneet sairauspoissaolot ja keväällä myös valtakunnalliset työtaistelutoimet. Toimenpiteiden määrään vaikutti erityisesti maaliskuussa hankaloitunut perusterveydenhuollon jatkohoitopaikkojen saatavuus, jonka johdosta suunniteltuja toimenpiteitä jouduttiin perumaan.

SataDiagin tuotannon kokonaistutkimusvolyymi pysyi lähes ennallaan vuoteen 2021 verrattuna, kokonaistutkimusmäärän ollessa yhteensä noin 3,2 miljoonaa kappaletta. Laboratoriotutkimuksia näistä oli yhteensä noin 3 miljoonaa kappaletta ja kuvantamistutkimuksia noin 150 000 kappaletta. Tutkimuksiin sisältyvät kliinisen kemian, kliinisen mikrobiologian, kliinisen fysiologian ja isotooppilääketieteen (KFI), kliinisen neurofysiologian (KNF), patologian sekä PET-TT tutkimukset. Toimintavuoden aikana analysoitujen koronanäytteiden kokonaismäärä oli noin 86 000 kpl, joista noin 89% tehtiin omatuotantona. SataDiag liikelaitokselle asetetut toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutettiin virusepidemian mukanaan tuomista täysin ennakoimattomista suorista ja välillisistä vaikutuksista huolimatta kuitenkin hyvin.

Sosiaalipalveluiden suoritemäärät lisääntyivät 2,4 % edelliseen vuoteen verrattuna ja toteutuivat arvioituun verrattuna 92,96 -prosenttisina. Antinkartanon laituskuntoutus väheni odotettua huomattavasti enemmän (16,4 %). Vaativan tuen asiakkaat eivät päässeet toivotusti siirtymään asumispalveluihin heille soveltuvien asumispalvelupaikkojen puuttuessa. Tämä rajoitti myös uusien asiakkaiden sisäänottoa vaativaan kuntoutukseen. Asumispalveluissa vaativan tuen asuminen lisääntyi ja vastaavasti kevyempi asuminen väheni tavoitteiden mukaisesti. Vapaita asumispaikkoja saatiin vähennettyä jonkin verran, mutta haasteena on vapaiden asuntojen ja asiakkaiden yksilöllisten tarpeiden kohtaamattomuus. Suoritteista lisääntyivät erityisesti tuettu asuminen ja perhehoito. Lähinnä koronarajoituksista johtuen Kamu-tupien ja tilapäisen perhehoidon suoritteet vähenivät. Jokituvan pienryhmäkodin yhteyteen valmistui 8 rivitaloasuntoa. Erityisen vaativan tuen asumisyksikkö Porkan rakentaminen alkoi syksyllä, sen arvioitu valmistumisaika on

vuodenvaihteessa 2023-24. Asiantuntijapalveluissa suoritteet toteutuivat 162,06 %:sti lisääntyen n. 65 % edellisestä vuodesta. Koronan aikana kertyneitä jonoja (vastaanotot ja tutkimukset) purettiin aktiivisesti. Erityisesti psykologi- ja lääkäriyövoiman riittämättömyyden vuoksi palveluja tuotettiin ostopalveluja hyödyntämällä. Haasteellisena tekijänä on ollut kaikkineen henkilöstön ajoittainen huono saatavuus. Vuosi 2022 oli sosiaalipalveluissa taloudellisesti hyvä vuosi, taseyksikön kumulatiiviset alijäämät saatiin katettua.

Sairaanhoitopiirin hoitotakuussa pysymisessä oli haasteita johtuen edelleen vuoden 2021 koronan aiheuttamasta hoitovelasta, ja erityisesti keväällä koronan ja muiden infektioitautien aiheuttamista poissaoloista sekä heikentyneestä jatkohoitopaikkojen saatavuudesta. Saapuneiden läheteiden käsittelyssä yli 3 viikon käsittelyaika oli 1,6 prosentilla saapuneista läheteistä (963 kpl; vuonna 2021 oli kertymä 1471 kpl). Vuodenvaihteessa hoidon arviointia yli 3 kk odottaneita oli 20,4 % (257 potilasta), joista eniten operatiivisen vastuualueen kirurgialla (234 potilasta). Vuodenvaihteessa hoitoa tai toimenpidettä yli 6 kk odottaneita on yhteensä 8,6 % (777 potilasta), joista eniten silmätaudeilla (470). Silmätautien hoitotakuutilanne heikentyi kesällä, eikä jonoja saatu purettua riittävästi loppuvuoden aikana.

Toimintakulujen toteuma vuonna 2022 oli 104,2 % ja muutos edelliseen vuoteen verrattuna +4,7 % ja investointien osalta 32,8 Me, toteuma 84,2 %. Käyttötalouden sitovat menot toteutuivat 101,7 % ja muutos edelliseen vuoteen verrattuna +5,4 %. Sitovat toimintakulut kuvaavat jäsenkuntien erikoissairaanhoidon maksurasitukseen vaikuttavia kustannuksia. Henkilöstökulujen toteuma 97,5 % ja muutos edelliseen vuoteen +4,7 %. Vuoden 2022 aikana Covid-19 valtionavustukset suoritettiin kokonaisuudessaan suoraan kunnille, eikä sairaanhoitopiirille tullut Covid:iin liittyviä valtionavustuksia. Vuoden 2022 haastavassa toimintaympäristössä toimintatuotot laahasivat jäljessä arvioitua alhaisemman suoritettoman johdosta, jonka myötä palveluhinnastoon tehtiin 5 % korotus sairaanhoidon osalta 1.11.2022 lukien. Merkittävimmät kasvut toimintakuluissa muodostuivat seuraavista: lääkäriyövoiman ostopalvelut 6,2 Me (+62,7 %), laboratoriopalvelujen Covid-tutkimusten ostot +1,2 Me, lämmitys-, jäähdytys- ja sähkökustannukset +1,0 Me ja yksityiset ja pelastuslaitoksen sairaankuljetuspalvelut +0,8 Me. Lisäksi rahoituskuluja aiheutui yleisen korkokannan nousun vuoksi n. +1,3 Me. Jäsenkunnille maksettiin peruspääoman korkoa n. 1,2 Me ja muita korkokuluja 0,1 Me ennakoitua enemmän. Ensihoitajille ja osastonsihteeille maksettiin takautuvia palkkasaatavia sopimusperusteisesti; kustannusvaikutus n. 4,0 Me.

Vuonna 2022 henkilöstön sairauspoissaolot lisääntyivät 34,5 % edelliseen vuoteen verrattuna. Kasvua oli kaikilla toimialueilla, mutta eniten sairauspoissaolot lisääntyivät sairaanhoidon toimialueella (+ 43 %) ja johtamisen palveluissa (+ 39,7 %). Suurinta kasvu on ollut 4-10 päivän pituisissa poissaoloissa (+ 187,4 %). Pitkät, yli 61 päivän kestoiset sairauspoissaolot ovat puolestaan vähentyneet 8,7 %.

Yhteenvedona edellä olevan perusteella voidaan todeta, että sairaanhoitopiirin sekä toiminnalliset että taloudelliset tavoitteet saavutettiin varsin hyvin huomioiden erityisesti alkuvuoden hyvin haastava toimintaympäristö. Asiakaskokemus- ja työviremittausten perusteella voidaan myös todeta, että asiakastyytyväisyys on edelleen erittäin hyvällä tasolla ja henkilöstön työvireessä on havaittavissa positiivista kehitystä huolimatta erittäin työntäyteisestä vuodesta. Suurin kiitos viime vuodesta lankeaa jälleen äärettömän sitoutuneelle ja ammattitaitoiselle henkilökunnallemme!

Vuosi 2022 oli sairaanhoitopiirin viimeinen toimintavuosi. Vuoden 2022 aikana olimme yhdessä vahvasti ja aktiivisesti mukana hyvinvointialueen toiminnan suunnittelussa ja varmistamassa sairaanhoitopiirin toimintojen turvallisen siirtymän osaksi Satakunnan hyvinvointialuetta.

Lämmin kiitos päättäjillemme, sidosryhmillemme ja ennen kaikkea henkilöstöllemme. Kiitos kaikille ja jokaiselle erikseen!

20.3.2023

Petteri Lankinen

1.2 Olennaiset ja merkittävät riskit

Sairaanhoitopiirin toiminnan ja talouden kannalta olennaisten ja merkittävien riskien tunnistaminen ja hallinta tapahtuvat sairaanhoitopiirin toiminta- ja taloussuunnitelman sekä vuotuisen talousarvion laadintaprosessissa sekä vuotuisen talousarvion käyttösuunnitelmien toteutus- ja seurantaprosessissa.

Toiminta ja taloussuunnitelmassa 2022–2024 ja vuoden 2022 talousarviossa on nimetty sairaanhoitopiirin toiminnan ja talouden kannalta olennaisiksi ja merkittäviksi riskeiksi seuraavat asiat:

- Koronapandemian vaikutukset toimintaan ja talouteen
- Osaamisen ja osaajien yllättävä menettäminen sekä rekrytoinnin haasteet
- Tiedonhallintaan liittyvät riskit ja kyberturvallisuus
- Sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännön muutokseen (ns. soteuudistus) liittyvä hyvinvointialueen rakentaminen; aikataulu-, resurssi- ja osaamisriski
- Kuntatalouden aiheuttamat haasteet laajan päivystyksen sairaalan toimintojen turvaamiselle
- Antinkartanon kiinteistöön liittyvä riski; rakenteet ja tekniset järjestelmät ovat elinkaaren loppupäässä ja kiinteistöön liittyy jäännösarvoriski.

Arvio riskien toteutumisesta vuonna 2022:

Koronapandemian vaikutukset toimintaan ja talouteen

Covid-19 pandemia alkoi helmikuussa 2020, ja se on vaikuttanut sairaanhoitopiirin talouteen ja toimintaan siitä alkaen. Myös vuosi 2022 oli kokonaisuudessaan ns. pandemiavuosi. Vuoteen 2021 verrattuna suojatarvikkeiden toimitusmäärät kunnille alenivat selvästi, mutta vastaavasti pandemiavarastojen (varmuusvarastot) kasvattaminen lisäsi suojatarvikehankintoja.

Koronatestaus oli edelleen vilkasta sairaanhoitopiirin työntekijöille, mutta kuntien organisoima testaus kuntalaisille väheni/loppui, mikä alensi selvästi Covid-19 analytiikan määriä.

Koronapandemia yhdessä muiden tartuntatautiepidemioiden kanssa lisäsivät merkittävästi henkilöstön lyhytaikaisia sairauspoissaoloja, lisäten samalla sijaistarvetta poissaolojen katteeksi. Henkilöstön sairauspoissaolot lisääntyivät vuoteen 2021 verrattuna noin 35 %, suurimman kasvun ajoittuessa alkuvuoteen 2022. Sairauspoissaolot olivat edellisvuotta korkeammat kaikkina kuukausina, ja erityisen suurta kasvu oli 4-10 päivää kestäneissä poissaoloissa.

Valtio antoi edellisten vuosien tapaan Covid-19 valtionavustuksia pandemian aiheuttamien kustannusten kattamiseen. Vuonna 2022 valtionavustukset kohdistettiin suoraan kunnille, ja sairaanhoitopiiri osallistui kuntien hakemuksiin toimittamalla kunnille tietoja mm. covid-19 vuodeosastojaksojen ja tehohoitojaksojen määrästä. Sairaanhoitopiirille valtionavustuksia ei maksettu, vaan kunnat saivat valtionavustusta suoraan itselleen myös erikoissairaanhoidon Covid-19 kustannuksiin.

Koronapandemia osaltaan vaikutti sairaanhoitopiirin talouteen, koska sairaanhoitopiirin toimintaluvut eivät vuonna 2022 edelleenkään nousseet koronapandemiaa edeltävien vuosien tasolle. Suurin vaikutus liittyi henkilöstön saatavuuteen, erityisesti sairauspoissaolojen määrään, mikä alensi suoritemääriä. Arvioitua alhaisempien suoritemäärien johdosta kuntalaskutus ei toteutunut suunnitellusti, ja esimerkiksi palveluhinnaston hintoja jouduttiin nostamaan marras-joulukuun ajaksi +5 %.

Yhteenvedona voidaan todeta, että koronapandemia aiheutti vuonna 2022 olennaisen ja merkittävän riskin, sekä sairaanhoitopiirin toiminnalle, että taloudelle. Riski jäi kuitenkin pienemmäksi kuin vuosina 2020 ja 2021, koska pandemiaan osattiin varautua huomattavasti paremmin kuin aiempina vuosina.

Osaamisen ja osaajien yllättävä menettäminen sekä rekrytoinnin haasteet

Osaamisen ja osaajien yllättävään menettämiseen sekä rekrytoinnin haasteisiin liittyvä riski koskee henkilöstön vaihtuvuutta ja saatavuutta. Satakunnan keskussairaala on ollut 1.1.2017 lähtien ns. laajan päivystyksen sairaala, jonka päivystysvelvoite on vaativa. Vuonna 2022 em. riski realisoitui erityisesti päivystyksessä ja neurologialla. Muissa toimintayksiköissä riski ei vastaavalla tavalla realisoitunut, mutta erikoislääkäritilanne oli haasteellinen erityisesti

keuhkosairauksilla, syöpätaudeilla, ortopediassa, plastiikkakirurgiassa ja silmätaudeilla. Erikoislääkäritilanteesta huolimatta vuonna 2022 Satakunnassa saatiin järjestettyä tarvittavat palvelut. Hoitotakuutilanne on ollut vuoden 2022 aikana kokonaisuutena tyydyttävä huomioiden koronapandemian ja työtaistelutoimien vaikutukset. Hoitotakuu aiheutti eniten haasteita silmätaudeilla ja ortopediassa.

Tiedonhallintaan liittyvät riskit ja kyberturvallisuus

Tiedonhallintaan liittyviä riskejä voidaan pitää toiminnan jatkuvuussuunnitteluun liittyvinä, koska ennalta suunnitellut ja suunnittelemattomat katkot potilas- ja logistiikkatietojärjestelmissä saattavat aiheuttaa ongelmia toiminnan jatkuvuuden kannalta. Kyberturvaan panostettiin vuoden 2022 aikana erityisesti ennakoivasti palveluntuottajan palvelulla.

Vuoden 2022 aikana ei esiintynyt merkittäviä katkoja tietoverkossa. Potilastietojärjestelmässä tehtiin iso versiopäivitys, jonka seurauksena järjestelmään tuli haittaavaa hitautta. Hitaus saatiin korjattua, mutta hitautta esiintyi senkin jälkeen ajoittain.

Satakunnan sairaanhoitopiiri osallistui tietoturvaloukkausten hallintaharjoitukseen valtakunnallisessa TAISTO-harjoituksessa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännön muutokseen (ns. soteuudistus) liittyvä hyvinvointialueen rakentaminen; aikataulu-, resurssi- ja osaamisriski

Hyvinvointialueiden rakentamiseen liittyvä aikataulu-, resurssi- ja osaamisriski nähtiin olennaisena riskinä vuoden 2022 talousarviossa. Riski myös realisoitui, ja sen hallinta edellytti jatkuvaa seuranta- ja toimenpiteitä pitkin vuotta. Satakunnassa hyvinvointialueen rakentamista tehtiin pitkälti oman toimen ohella, eli sairaanhoitopiiristä hyvinvointialueen rakentamiseen osallistuvat henkilöt tekivät hyvinvointialueen perustamista sairaanhoitopiirin työtehtävien ohessa/lisäksi. Suurin kuormitus kohdistui hallinnollisissa asiantuntija- ja johtamistehtävissä olevaan henkilöstöön. Riski esiintyi suurina työmäärinä ja henkisenä kuormituksena. Sitä yritettiin hallita työtehtäviä jakamalla ja lisäkorvauksilla, mutta kaikilta osin ei pystytty välttämään kohtuuttomia työkuormituksia. Sairaanhoitopiirin asiantuntijoiden panos hyvinvointialueen perustamisessa oli merkittävä ja osaamisella oli suuri vaikutus hyvinvointialueen käynnistämisessä.

Kuntatalouden aiheuttamat haasteet laajan päivystyksen sairaalan toimintojen turvaamiselle

Vuosi 2022 oli edelleen vahvasti Covid-19 pandemian sävyttämä. Valtio osallistui valtionavustusten muodossa vahvasti pandemian aiheuttamien kustannusten kattamiseen. Vuonna 2022 Covid-19 valtionavustukset maksettiin pääosin suoraan kunnille. Kuntatalous ei muodostanut vuonna 2022 olennaista riskiä laajan päivystyksen sairaalan toimintojen turvaamiselle.

Antinkartanon kiinteistöön liittyvä riski; rakenteet ja tekniset järjestelmät ovat elinkaaren loppupäässä ja kiinteistöön liittyy jäännösarvoriski.

Riskiä pyrittiin hallitsemaan teknisten rakenteiden ja järjestelmien osalta kohdentamalla rakenteisiin- ja järjestelmiin vain tarkoituksenmukaisimmat kunnossapitotoimet, jotta jäännösarvoriski ei pahene. Antinkartanon kokonaisuuden jatkokehittäminen, tai kohteesta luopuminen riippuu Satakunnan hyvinvointialueen palveluverkkoselvityksen lopputuloksesta, joka määrittelee osaltaan jäännösarvoriskin toteutumisen.

1.3 Kuvaus sairaanhoitopiirin riskienhallinnasta ja sisäisen valvonnan järjestämisestä

Sairaanhoitopiirin sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen on määritelty yhtymävaltuuston hyväksymässä "Sairaanhoitopiirin sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet 1.7.2019 lukien" -ohjeessa osaksi johtamisen menettelyitä. Yhtymähallitus on hyväksynyt 27.4.2020 /69 § ohjeen: "Sisäinen valvonta ja riskienhallinta Satakunnan sairaanhoitopiirissä", joka on astunut voimaan 1.5.2020. Riskienhallinnan periaatteet ja systemaattinen toimintatapa on lisäksi määritelty sairaanhoitopiirin riskienhallintapolitiikassa. Sisäisen valvonnan perustana ovat säännöissä ja toimintaohjeissa kuvatut tehtävät, vastuut ja menettelyt.

Toiminnassa ja päätöksenteossa tiedostetaan erilaisia toimintaan ja talouteen liittyviä riskejä. Tilivelvolliset viranhaltijat ja esimiehet ovat velvollisia johtamaan, suunnittelemaan ja ohjaamaan toimintaa tavoitteiden saavuttamiseksi ja riskien hallitsemiseksi toiminnan luonteen mukaisesti. Toiminnan ja talouden seurannan ja arvioinnin perusteella heidän tulee

myös reagoida merkittäviin riskeihin ja poikkeamiin. Sisäisen valvonnan asianmukaisesta järjestämisestä vastaa yhtymähallitus.

Sisäistä valvontaa seurataan ja valvotaan sisäisillä tarkastuksilla, joita tehdään sekä ostopalveluna (KPMG Oy) että omana työnä (reviisori osatyöpanoksella). Sisäinen tarkastus toimii sairaanhoitopiirin johtajan alaisuudessa ja ohjeistamana.

Riskienhallinta on osa normaalia johtamista ja päivittäistoimintaa. Sairaanhoitopiirin toiminnan ja talouden kannalta olennaisten ja merkittävien riskien tunnistaminen ja hallinta tapahtuvat vuotuisen talousarvion laadinta- ja toteutusprosessissa. Sairaanhoitopiirissä toimivat riskienhallinnan työryhmä ja valmiussuunnittelutyöryhmä, jotka raportoivat toiminnastaan jatkuvuuden hallinnan ohjausryhmälle. Riskienhallinnan työryhmän puheenjohtajana toimii turvallisuuspäällikkö ja valmiussuunnittelutyöryhmän puheenjohtajana valmiuspäällikkö/ensihoidon ylilääkäri. Jatkuvuuden hallinnan ohjausryhmän kokoonpano on vastaava kuin sairaanhoitopiirin johtoryhmä.

Sairaanhoitopiirin riskienhallinnan työryhmä valitsi vuodelle 2022 riskienhallinnan työohjelman pääpainopistealueiksi henkilöressurit ja osaamisen varmistamisen häiriötilanteissa, sairaanhoitopiirin toiminnan hallittu siirtyminen Satakunnan hyvinvointialueelle sekä psykososiaalisen kuormittumisen lisääntyminen. Pääpainopistealueiden edistymistä arvioitiin jokaisessa riskienhallinnan työryhmän kokouksessa. Riskienhallinnan työryhmä otti esille vuoden 2022 loppupuolella myös Satakunnan sairaanhoitopiirin puhelinvaihteen muutokseen liittyvien riskien tarkastelut. Työryhmä oli huolissaan avainhenkilöiden jaksamisesta, koska he osallistuvat sekä Satakunnan hyvinvointialueen valmisteluun, että Satakunnan sairaanhoitopiirin työtehtäviin. Työryhmän mielestä avainhenkilöiden työkuorma vuoden 2022 aikana oli kohtuuton. Tämä asia olisi pitänyt huomioida lisäresursoinnilla hieman paremmin.

Päättäneeltä tilikaudelta laaditaan erillinen tietotilinpäätös. Tietotilinpäätöksessä käsiteltäviä asiakokonaisuuksia ovat muun muassa sairaanhoitopiirin tietohallinnon nykytila, tietoturva- ja tietosuojatyön organisointi, tietoarkkitehtuuri, muutostenhallintamenettelyt, tietojen käytettävyyteen ja käyttöön liittyvät toimet sekä käyttöoikeuksien hallinta. Tietotilinpäätös auttaa hahmottamaan kokonaiskuvaa organisaation nykytilasta ja siihen liittyvästä tuottavuudesta ja tietojen hallinnan tehokkuudesta sekä tarkastustarpeista. Tietotilinpäätöksen avulla voidaan arvioida ja edistää tietohallintolaissa tarkoitettua

tietojärjestelmien yhteen toimivuutta ja tarkastella, miten sen kokonaisarkkitehtuurin mukainen toiminta palvelee organisaation tavoitteita.

1.3.1 Konsernivalvonta

Sairaanhoitopiirin yhtymävaltuuston 3.6.2019 / 15 § hyväksymä ohje; Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet 1.7.2019 lukien määrittelee:

"Konsernin sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan asianmukaisen järjestämisen vastuu on yhtymähallituksella. Konsernin tytäryhteisöissä kunkin yhteisön hallitus ja toimitusjohtaja vastaavat yhteisön sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan asianmukaisuudesta lainsäädännön ja sairaanhoitopiirin konserniohjeistuksen mukaisesti. Konsernin riskienhallinnan järjestämistä konserniyhteisöissä seurataan konserniohjeen raportointivelvoitteen avulla."

Sairaanhoitopiirin konserniohje on päivitetty vuonna 2019. Yhtymävaltuusto on hyväksynyt konserniohjeet 3.6.2019 / 12 §, ja ohje on astunut voimaan 1.7.2019 lukien. Konserniohje määrittelee mm. konserniohjauksen tavoitteet, vastuuhenkilöt sekä konserniyhtiöiden velvoitteet sairaanhoitopiiriä kohtaan. Konserniohjeessa otetaan kantaa myös konserniraportointiin ja -valvontaan, ja todetaan että tarkentavia ohjeita annetaan erillisessä sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan ohjeessa. Kyseinen ohjeistus on otettu käyttöön 1.5.2020, ja siinä todetaan konsernijohtoon valvontavastuista seuraavaa: "Satakunnan sairaanhoitopiirissä konsernijohto ja konsernijohtoon valvontavastuut määritellään konserniohjeessa. Sairaanhoitopiirin johtaja voi antaa konserniasioiden valmistelun määräämilleen vastuuhenkilöille."

Sairaanhoitopiirillä oli vuonna 2022 neljä tytäryhtiötä; KOy Rauman sairaala, KOy Satakrunu, KOy Uotilantie 5 ja Satasairaala Holding Oy.

Satakunnan sairaalaparkki Oy:n toiminta siirrettiin sairaanhoitopiirin omaksi toiminnaksi vuoden 2022 alusta lukien, ja yhtiön toiminta lopetettiin 31.12.2021.

Yhtymähallitus päätti 25.4.2022 / 63 § antaa KOy Rauman sairaalan yhtiökokousedustajalle ohjeen, että yhtiökokouksen tulisi tehdä päätös selvitystilan käynnistämisestä yhtiörakenteen purkamiseksi. Yhtiökokous asetti yhtiön selvitystilaan 2.6.2022 ja nimitti selvitysmieheksi Anna Alarautalahti-Heurlinin ja Karolina Hentusen. Selvitystilan tarkoituksena oli purkaa yhtiörakenne ja siirtää yhtiön omistuksessa oleva sairaalakiinteistö

sairaanhoidopiirin omistukseen. Tilanteessa 31.12.2022 selvitystila oli edelleen käynnissä ja yhtiön purkaminen tapahtuu keväällä 2023, jolloin kiinteistöomaisuus siirtyy Satakunnan hyvinvointialueen omistukseen. Selvitystilaan asettamiseen asti KOy Rauman sairaalan toimitusjohtajana toimi Teemu Björninen.

KOy Uotilantie 5:n toimitusjohtajana toimi Teemu Björninen 22.6.2022 asti, jonka jälkeen toimitusjohtajaksi nimitettiin Hannu Enola.

KOy Satakruunun toimitusjohtajan tehtävät ostettiin in-house –hankintana Satakunnan YH-Rakennuttaja Oy:ltä ja toimitusjohtajana toimi Toni Wahlman.

Satasairaala Holding Oy:n toimitusjohtajana toimi sairaanhoidopiirin hallintojohtaja, koska kyse on puhtaasti osakeomistusta hallinnoivasta holding –yhtiöstä. Tytäryhtiöiden toimitusjohtajan tehtäviä on keskitetty omistajaohjauksen ja konsernivalvonnan helpottamiseksi.

Konsernivalvonnassa ei ole havaittu olennaisia puutteita tai virheitä, mutta sairaanhoidopiirin omistajapoliittisten tavoitteiden varmistamiseksi konserniohjausta ja -valvontaa kehitetään kuntalain edellyttämässä laajuudessa erityisesti yhtiöiden riskienhallinnan näkökulmasta.

1.3.2 Sisäisen tarkastuksen suorittamat arvioinnit

Sisäinen tarkastus toimii sairaanhoidopiirin johtajan vuosittain hyväksymän suunnitelman sekä johdon osoittamien painopistealueiden mukaisesti. Sisäisen tarkastuksen tuloksia on raportoitu myös tarkastuslautakunnalle ja tilintarkastajalle. Sisäinen tarkastus järjestettiin vuonna 2022 ostopalveluna.

Vuonna 2022 arviointia ja tarkastusta on toteutettu loppuvuonna 2021 käynnistyneellä lastentautien toiminnan kokonaistarkastuksella, joka sisältyi vuoden 2021 vuosisuunnitelmaan. Tarkastuksesta on raportoitu Satakunnan sairaanhoidopiirille suullisesti ja kirjallisesti.

Sisäisen tarkastajan 24.5.2022 antaman lastentautien toiminnan kokonaistarkastelun tarkastusraportin merkittävimmät havaintoalueet käsittelivät 1) henkilökunnan vaihtuvuutta ja työkiertoa sekä 2) henkilöstöressurssien suunnittelua ja työhyvinvointia. Muut havainnot liittyivät HaiPro-ilmoitusten käsittelyyn, riskienhallintaan sekä ohjeiden ja politiikkojen

dokumentointiin ja arkistointiin. Näiden osa-alueiden edelleen kehittämiseksi sisäinen tarkastus on antanut johdolle konkreettisia suosituksia.

1.3.3 Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan arviointi

Sairaanhoitopiirin yhtymähallitus on nimennyt sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan painopistealueiksi 2022-2024 alla olevat kohteet. Painopistealueiden nykytilaa selvitettiin suoritetuilla vuosisuunnitelman mukaisilla tarkastuksilla ja arvioinneilla sekä sairaanhoitopiirin johdon ja asiantuntijoiden haastatteluilla.

Sairaanhoitopiirin keskeiset vuoden 2022 talousarviossa todetut riskienhallinnan painopisteet kaudella 2022 – 2024 olivat seuraavat:

1. Tietojärjestelmien käyttäjähallintaan liittyvät riskit

Arvio:

Sairaanhoitopiirillä on työntekijöitä useampi tuhat, ja käyttöoikeuksia sitäkin enemmän. Käyttäjämäärä ja käyttöoikeuksien määrä kasvavat hyvinvointialueelle siirryttäessä kolminkertaiseksi. Riski käyttäjähallintaan liittyen on olemassa, ensinnäkin että käyttäjä saa oikeat oikeudet, ja että käyttöoikeuksia ei jää roikkumaan työntekijän siirtyessä toisiin tehtäviin.

Riskiä on pyritty hallitsemaan informoinnilla ja tiedottamalla; salasanoja ei saa päästä vieraisiin käsiin, ja myös esimiehen vastuuta on painotettu. Salasanan myöntämiseen ja antamiseen on prosessit tarkastettu.

Hyvinvointialueen tarpeisiin on käynnistetty uuden käyttöoikeushallintajärjestelmän käyttöönotto, jonka kustannuksia voidaan kattaa valtion muutosrahoituksesta. Tämä auttaa tulevaisuudessa riskien hallintaan oleellisesti.

2. Hyvinvointialueen rakentaminen

Arvio:

Hyvinvointialueen rakentamiseen liittyvää riskiä on käsitelty toimintakertomuksen kohdassa "olennaiset ja merkittävät riskit." Hyvinvointialueen rakentaminen kuormitti sairaanhoitopiirin toimintaa laajasti, koska hyvinvointialueen valmistelutyötä tehtiin pääosin oman työn ohella. Satakunnan hyvinvointialueen rakentamisessa oli erittäin vähän hyvinvointialueen

rakentamiseen palkattua henkilökuntaa, pääosa työstä tehtiin osaprozentilla tai täysin oman työn ohella. Suurin kuormitus kohdistui asiantuntija- ja johtamistehtävissä työskenteleviin ja sekä työmäärä että aikataulupaine olivat osin kohtuuttomat. Riskiä pyrittiin hallitsemaan työtehtäviä jakamalla ja palkkiokannusteilla. Sairaanhoidopiirin henkilöstön panos hyvinvointialueen valmistelussa oli tärkeä, ja valmistelu onnistui resurssi ja tehtävän laajuus huomioon ottaen erinomaisesti.

1.3.4 Yhtymähallituksen kannanotto sisäisen valvonnan ja siihen sisältyvän riskienhallinnan järjestämisestä

Yhtymähallitus esittää kannanottonaan, että sisäinen valvonta tuottaa riittävän varmuuden toiminnan tuloksellisuudesta, lain- ja hyvän hallintotavan mukaisuudesta, varojen ja omaisuuden turvaamisesta sekä johtamisen edellyttämän luotettavan toiminnallisen ja taloudellisen informaation riittävydestä.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan asianmukaisuuden ja riittävyyden arviointeja suoritetaan kohtuullisen aktiivisesti, mutta toimintaympäristön muutokset ovat erityisen merkittäviä, nopeita ja niihin liittyy usein olennaisia epävarmuustekijöitä, joista sairaanhoidopiirillä ei ole käytettävissään riittäviä tietoja, eikä niihin tehokkaita vaikutuskeinoja.

Riskienhallinnan tarkastelun kokonaisuutta kehitetään edelleen johdonmukaisesti ja vakiinnutetaan tarvittavat toimintatavat toimialueille ja liikelaitokselle. Riskienhallinnan näkökulmina vahvistetaan muun muassa toiminnan häiriöttömyyteen, tavoitteiden toteutumiseen, ulkoistettuihin palveluihin, tiedonhallintaan sekä tytäryhteisöjen liiketoimintaan liittyvien riskien hallintaa.

Riskienhallinnan toimenpiteiden viemistä käytäntöön, niistä tiedottamista ja tuloksellisuutta seurataan yhtymähallituksen ja johdon toimesta.

1.4 Kuntayhtymän toiminta ja talous

1.4.1 Kuntayhtymän toiminta

Toimintaluvut	TP 2021	TA 2022	TP 2022	Toteuma %
Sairaanhoito				
Hoitopäivät	114 594	109 240	112 812	103,3
Hoitojaksot	27 490	26 520	26 720	100,8
Päiväkirurgia	7 692	7 900	7 593	96,1
Käynnit, erikoissairaanhoito	516 148	502 951	519 659	103,3
Puoliavoimet hoitomuodot				
Päivätoimintakäynnit	2 758	2 500	2 356	94,2
Päiväosastopäivät	7 009	8 850	7 049	79,6
Asuntolapäivät	1 419	1 400	1 208	86,3
Sosiaalipalvelut				
Asumispalvelujen käyttöpäivät	122 864	134 949	124 437	92,2
Asiantuntijapalvelujen suoritteet	598	582	943	162,0
Työtoiminnan käyttöpäivät	7 956	8 585	8 590	100,1

1.4.2 Kuntayhtymän henkilöstö

Henkilöstökertomus laaditaan erikseen kunta-alan suosituksen mukaisena.

1.4.3 Tutkimus- ja kehittämistoiminta

Vuonna 2022 sairaanhoitopiirissä tutkimus- ja kehittämistoimintaan oli budjetoitu 2 735 000 euroa ja siitä sairaanhoitopiiriin omarahoitusosuudeksi 940 000 euroa.

Tutkimus- ja kehittämistoiminnan kulujen toteutuma oli 3 220 177,97 euroa. Ulkopuolisen rahoituksen osuus oli 2 653 048,09 euroa ja omarahoitusosuus oli 567 129,88 euroa.

Hankkeiden sisällöllistä toteutumaa on raportoitu kohdissa 2.1 ja 2.2.5

1.4.4 Olennaiset tapahtumat tilikaudella

Vuosien 2022 – 2024 toiminta- ja taloussuunnitelmaa ja vuoden 2022 talousarviota laadittiin ajalla huhtikuu – lokakuu 2021. Taloussuunnitelma- ja talousarvioluonnos lähetettiin jäsenkuntien ja sairaanhoitopiirin yhteistyötoimikunnan lausuttavaksi elokuun yhtymähallituksesta niin, että lausuntoaika oli 28.9.2021 asti. Lisäksi jäsenkunnilla oli mahdollisuus osallistua sairaanhoitopiirin talousarviovalmisteluun kuntainfossa, joka pidettiin 1.9.2021.

Seuraavaksi on listattu sairaanhoitopiirin yhtymävaltuuston ja yhtymähallituksen vuoden 2022 päätöksiä, joita voidaan pitää sairaanhoitopiirin toiminnan ja talouden kannalta olennaisina:

1. Yhtymävaltuuston päätöksiä

Yhtymävaltuusto päätti 17.10.2022 / 25 § myöntää sairaanhoitopiirin johtaja Ermo Haavistolle eron sairaanhoitopiirin johtajan virasta jo 1.12.2022 lukien.

2. Yhtymähallituksen päätöksiä

Yhtymähallitus päätti 31.1.2022 / 9 § valita päivystyksen ylilääkärin toistaiseksi voimassa olevaan virkaan 1.2.2022 alkaen erikoislääkäri Kirsi Luojukosken.

Yhtymähallitus päätti 31.1.2022 / 15 § hyväksyä riskienhallintaohjelman noudatettavaksi 1.2.2022 alkaen.

Yhtymähallitus päätti 28.2.2022 / 36 § valtuuttaa tekninen johtaja Kari-Matti Haapalan jatkamaan 26.6.2019 laaditun tontin 609-11-15-7 maanvuokrasopimusta Suisto Kiinteistöt Oy:n kanssa 30.6.2023 saakka, niin että muut sopimusehdot säilyvät ennallaan.

Yhtymähallitus päätti 28.2.2022 / 38 § sitoutua Suomen kestävän kasvun ohjelman (RRF) hankehakuun.

Yhtymähallitus päätti 25.4.2022 / 62 § hyväksyä tarjouksen LifeCare piirien tuotannonohjauksen alueellisesta jatkohankkeesta.

Yhtymähallitus päätti 13.6.2022 / 93 § valita kuntoutuspsykiatrian ylilääkärin virkaan lääketieteen tohtori, psykiatrian erikoislääkäri Niko Seppälän 1.7.2022 lukien toistaiseksi.

Yhtymähallitus päätti 13.6.2022 / 94 § valita nuorisopsykiatrian ylilääkärin virkaan nuorisopsykiatrian erikoislääkäri Anna Mäkelän 1.7.2022 lukien toistaiseksi.

Yhtymähallitus päätti 13.6.2022 / 95 § perustaa sairaanhoidon toimialueen lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualueelle kaksi erikoislääkärin virkaa.

Yhtymähallitus päätti 16.7.2022 / 111 § antaa sairaanhoidon toimialueelle luvan julistaa psykiatrisen hoidon vastuualueen Tehostetun avohoidon yksikön ylilääkärin virka yleisesti haettavaksi sen vakinaista täyttämistä varten.

Yhtymähallitus päätti 16.7.2022 / 112 § valita yleissairaalapsykiatrian ylilääkärin virkaan LT, erikoislääkäri Ulla Saxen 1.9.2022 alkaen toistaiseksi.

Yhtymähallitus päätti 29.8.2022 / 121 § valita lastenneurologian ylilääkärin virkaan lääketieteen lisensiaatti, lastenneurologian erikoislääkäri Veera Mäkitalo-Hautala 1.9.2022 alkaen toistaiseksi.

Yhtymähallitus päätti 26.9.2022 / 135 § hyväksyä osastonsihteerien työaikamuotoa koskevaan palkkasaatava-asiaan liittyvän sovintosopimuksen periaatteet sekä valtuutti sairaanhoitopiirin johtajan allekirjoittamaan sovintosopimuksen sekä neuvottelemaan siihen tarvittaessa muutoksia ennen sopimuksen allekirjoittamista.

Yhtymähallitus päätti 31.10.2022 / 149 § tarkistaa vuoden 2022 palveluhinnastoa 1.11.2022 lukien niin, että sairaanhoidon palveluhintoja korotetaan 5 %.

Yhtymähallitus päätti 31.10.2022 / 151 § myydä sairaanhoitopiirin omistamat Finda Oy:n osakkeet 34.750 kpl Lakiasiantomisto Asiakasturva Oy:lle 37,10 euron kappalehintaan, yhteensä 1.289.225,00 eur.

Yhtymähallitus päätti 28.11.2022 / 167 § hyväksyä ensihoidon työaikamuotoa koskevaan palkkasaatava-asiaan liittyvän sovintosopimuksen sekä valtuuttaa sairaanhoitopiirin johtajan allekirjoittamaan sovintosopimuksen sekä neuvottelemaan siihen tarvittaessa vähäisiä muutoksia ennen sopimuksen allekirjoittamista.

Yhtymähallitus päätti 28.11.2022 / 168 § että ensihoidon ja päivystyksen vastuualueen päivystyksen ylilääkärin toistaiseksi voimassaolevaan virkaan 26.12.2022 alkaen valitaan LL, terveydenhuollon erikoislääkäri Jussi Laaksonen.

Yhtymähallitus päätti 19.12.2022 / 178 § hyväksyä Satakunnan sairaanhoitopiirin ja Satakunnan hyvinvointialueen välisen henkilöstön siirtosopimuksen ja valtuuttaa sairaanhoitopiirin johtajan allekirjoittamaan sopimuksen.

Yhtymähallitus päätti 19.12.2022 / 181 § valita akuuttipsykiatrian ylilääkärin virkaan erikoislääkäri Jaana Lehtimäen 1.1.2023 alkaen toistaiseksi.

Yhtymähallitus päätti 19.12.2022 / 182 § merkitä peruspääoman palautusmenettelyn tiedoksi ja hyväksyä että peruspääoman palautus tehdään menettelyllä, jossa peruspääoman palautus jää hyvinvointialueelle velaksi ja sairaanhoitopiirin jäsenkunnille saatavaksi ja että sairaanhoitopiiri toimittaa jäsenkunnille ohjeet peruspääoman palautusmenettelyn kirjaamisesta.

1.4.5 Yleinen taloudellinen kehitys ja arvio todennäköisestä tulevasta kehityksestä

Suomen Pankki 16.12.2022:

"Suomen talous luisuu taantumaan

Taloukasvu piristyi maailmanlaajuisesti alkuvuonna 2022, kun koronarajoituksia purettiin ja pandemia alkoi väistyä ihmisten mielistä. Suomenkin talous kasvoi ripeästi koko alkuvuoden. Venäjän hyökkäys Ukrainaan hyydytti kasvua. Suomen Pankin ennusteen mukaan talous kasvaa Suomessa 1,9 % vuonna 2022.

Vuonna 2023 talous ajautuu lievään taantumaan, ja BKT supistuu 0,5 %. Taantuman syynä ovat Venäjän hyökkäyssodan kärjistämä energiakriisi ja elinkustannusten nopea nousu. Kasvu elpyy 1,1 prosenttiin vuonna 2024, kun talouden vastatuulet laantuvat. Vuonna 2025 talouden kasvu on 1,5 %.

Inflaatio on kiihtynyt vuonna 2022. Sodan vuoksi energian saatavuus on aikaisempaa heikompaa, ja se on nostanut sähkön ja polttoaineiden hintoja tuntuvasti.

Nopea inflaatio heikentää kuluttajien ostovoimaa sekä kuluttajien ja yritysten luottamusta talouteen. Suuren taloudellisen epävarmuuden, heikkojen talousnäkökymien ja rahoituksen kallistumisen vuoksi yritykset ovat varovaisia investointipäätöksissään."

Soteuudistus Satakunnassa:

Satakunnan hyvinvointialue on aloittanut toimintansa 1.1.2023. Satakunnan sairaanhoitopiirin toiminta on sulautunut osaksi uutta hyvinvointialuetta. Vuosi 2022 oli Satakunnan sairaanhoitopiirin viimeinen toimintavuosi.

1.4.6 Olennaiset muutokset kuntayhtymän toiminnassa ja taloudessa

Yhtymävaltuusto päätti sairaanhoitopiirin peruspääoman palauttamisesta jäsenkunnille 17.10.2022 / 23 §. Palautuksen yhteismäärä on 25 699 492,05 euroa, josta rahapalautuksena jäsenkunnille maksetaan yhteensä 19 569 429,05 euroa. Rahapalautuksen lisäksi vuoden 2022 lainanlyhennykset n. 6,1 Me on jätetty perimättä vuonna 2022.

Hyvinvointialueen aluevaltuusto antoi 26.9.2022 / 94 § suostumuksen peruspääoman palauttamiseen liittyvän talousarviolainan siirtymiseen hyvinvointialueelle, mutta päätöksestä tehtiin valitus hallinto-oikeuteen. Koska hyvinvointialueen päätös ei ole saanut lainvoimaa tilinpäätöshetkeen mennessä, palautukseen liittyvää talousarviolainaa ei ole voitu nostaa, eikä siten rahapalautusta maksaa jäsenkunnille.

Tehtyjen päätösten perusteella peruspääoman palautus on ns. kirjauskypä, joten peruspääoman palautus on kirjattu vuoden 2022 tilinpäätökseen. Peruspääoman palautus on kirjattu sairaanhoitopiirissä velaksi, joka siirtyy hyvinvointialueelle. Vastaavasti jäsenkunnissa rahapalautus on ohjeistettu kirjattavaksi saatavaksi hyvinvointialueelta. Em. palautusmenettely on hyväksytty yhtymähallituksessa 19.12.2022 /182 §.

1.4.7 Kuntayhtymän hallinto vuonna 2022

Tiedot tilanteessa 31.12.2022:

Yhtymävaltuuston puheenjohtajat

Myllykoski Sonja, puheenjohtaja

Nikula-Häkli Tuula, I varapuheenjohtaja

Vainio Maaret, II varapuheenjohtaja

Lehtonen Taina, III varapuheenjohtaja

Yhtymähallitus

Immonen Niina, puheenjohtaja

Kaunistola Mari, varapuheenjohtaja

Heino Mirva, jäsen

Heino Oili, jäsen

Nummela Juha, jäsen

Sulkava Heli, jäsen

Toriseva Seppo, jäsen

Uljas Heikki, jäsen

Viitala Juha, jäsen

Sairaanhoitopiirin johtoryhmä

Lankinen Petteri, sairaanhoitopiirin johtaja, puheenjohtaja

Kärkkäinen Jukka, johtajaylilääkäri

Hakanen Katriina, hallintoylihoitaja

Paavola Merja, sosiaalipalvelujen johtaja

Hörkkö Sohvi, liikelaitoksen johtaja

Mäkiranta Tero, talousjohtaja

Tuomisaari Helena, henkilöstöjohtaja

Alarautalahti-Heurlin Anna, hallintojohtaja

Gahmberg Sini, viestintäpäällikkö

Tala Karoliina, henkilökunnan edustaja

Purola Heidi, hallintosihteeri, sihteeri

Sairaanhoidon toimialueen johtoryhmä

Kärkkäinen Jukka, toimialuejohtaja, johtajaylilääkäri

Hakanen Katriina, toimialueylihoitaja

Lehtimäki Jaana, vs. vastuualuejohtaja, psykiatrinen hoito

Liikala Juha, vastuualuejohtaja, konservatiivinen hoito

Luoma Anssi, vastuualuejohtaja, lasten- ja naistentaudit sekä synnytykset

Lähteenmäki Katriina, vastuualuejohtaja, ensihoito ja päivystys

Haikonen Jyrki, vs. vastuualuejohtaja, operatiivinen hoito

Salmela Ari, hallintoylilääkäri

Kuivalainen Tuula, ylihoitaja, lapset ja naiset sekä synnytykset

Maja Janne, henkilöstön edustaja

Tolppo Taru, viestinnän asiantuntija

Purola Heidi, hallintosihteeri, sihteeri

Sosiaalipalvelujen toimialueen johtoryhmä

Paavola Merja, sosiaalipalvelujen johtaja, pj

Alamäki Katja, palvelupäällikkö

Saarinen Tuula, palvelupäällikkö

Niemi Riitta, palveluesimies

Kiukkonen Heli, henkilökunnan edustaja

Toivonen Anne, johdon assistentti, sihteeri

Huoltokeskuksen johtoryhmä

Mäkiranta Tero, huoltokeskuksen toimialuejohtaja, pj

Haapala Kari-Matti, tekninen johtaja, jäsen

Paloviita Satu, ruokapalvelujohtaja, jäsen

Virtanen Kaisa, puhtauspalvelujen johtaja, jäsen

Laine Ari-Pekka turvallisuuspäällikkö, asiantuntijajäsen

Syystö Jari, rakennuttajajohtaja, asiantuntijajäsen

Valtonen Kari, ammattimies, henkilöstön edustaja

Kallio Saija, johdon assistentti, sihteeri

Johtamisen palvelut johtoryhmä

Mäkiranta Tero, johtamisen palvelut toimialuejohtaja, pj

Tuomisaari Helena, henkilöstöjohtaja, vastuualuejohtaja

Hentunen Karolina, talouspäällikkö, vastuualuejohtaja

Ollonqvist Leena, tietohallintojohtaja, vastuualuejohtaja

Heikkonen Juha-Pekka, logistiikka- ja hankintajohtaja, vastuualuejohtaja

Alarautalahti-Heurlin Anna, hallintojohtaja, vastuualuejohtaja

Partanen Riitta, pääluottamusmies, henkilöstön edustaja

Vainio Sari, hallintosihteeri, sihteeri

Liikelaitos SataDiagin johtoryhmä

Hörkkö Sohvi, vs. liikelaitoksen johtaja

Suvikas-Peltonen Eeva, vs. apteekkari, vastuualuejohtaja lääkehuolto

Syystö Rita, ylikemisti, vastuualuejohtaja

Kerttula Anne-Marie, sairaalamikrobiologi

Sajanti Anne, ylilääkäri, vastuualuejohtaja

Tunninen Virpi, ylifyysikko, vastuualuejohtaja

Syväniemi Erkki, ylilääkäri, vastuualuejohtaja

Uusitalo-Seppälä Raija, ylilääkäri, vastuualuejohtaja

Haapanen Tuija, välinehuoltopäällikkö, vastuuyksikön esimies

Fomichev Mikhail, ylilääkäri

Mykrä Anne-Mari, vs. ylihoitaja, laboratoriot

Lohikoski Karoliina, ylihoitaja, kuvantaminen

Nurmi Liisa, henkilöstöpäällikkö

Helin Sanna, controller

Hannula Saana, henkilöstön edustaja

Vuorsola Monica, johdon assistentti

Kaivo-oja Pia, vt. toimistosihtööri, sihtööri

1.5 Kuntayhtymän talous ja tilikauden tuloksen muodostuminen

Satakunnan sairaanhoitopiirin vuoden 2022 talousarviossa tilikauden tulostavoitteeksi määriteltiin – 1,0 Me.

Vuoden 2022 tilikauden tulokseksi muodostui n. -1,07 Me, joka jakaantuu seuraavasti; Liikelaitos SataDiag -1,70 Me, sosiaalipalveluiden taseyksikkö +2,74 Me ja muu sairaanhoitopiiri -2,11 Me.

Tilikauden tuloksen muodostumiseen vaikuttavat sairaanhoitopiirin ns. oman toiminnan tuotot ja kulut. Erityistason ostopalvelut (TYKS, HUS ym.) ovat läpilaskutettavia eriä ja erityisvelvoitteet, kuten ensihoitopalvelut (sairaankuljetus) sekä potilasvahinkovakuutus eivät ole tulosvaikuttaisia eriä, koska niihin liittyvät menot ja tulot tasataan tilinpäätöksen yhteydessä joko lisälaskuttamalla tai palauttamalla toteutuneen mukaisesti.

1.5.1 Sitovuustason menomäärärahan toteutuminen

Sitovuustason menoihin eivät kuulu mm. liikelaitos ja taseyksiköt, joiden sitovuustaso on tilikauden tulos. Sen sijaan sairaanhoitopiirin sisäiset ostot liikelaitokselta ja taseyksiköiltä kuuluvat sitovuustason menojen piiriin.

Yhtymävaltuuston sitovuustason menot toteutuivat 101,7 % mukaisina.

Yhtymävaltuuston sitovuustason menojen ylitys oli noin 5,8 Me.

Toimialueetasolla tarkasteltaessa sitovuustason menot ylittyivät sairaanhoidon toimialueella 6,2 Me (+2,2 %) ja huoltokeskuksessa 1,6 Me (+4,8 %). Johtamisen palveluissa sekä johtamisen ja kehittämisen yksikössä sitovuustason menot alittuivat -0,6 Me (-1,8 %). Lisäksi sitovuustason menoihin vaikuttavat korkokulut ylittyivät 1,4 Me.

Kuluerätarkastelussa yhtymävaltuuston sitovuustason menoylitys koostui ulkoisten toimintakulujen ylitymisestä 5,5 Me (+2,0 %), ostot liikelaitokselta -ylityksestä 1,4 Me (+2,7 %) sekä ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta ylityksestä 1,2 Me (+5,9 %). Korkokulujen menoylitys oli 1,4 Me ja nettoyksikön ulkopuolisen rahoituksen ylitys 0,9 Me.

1.5.2 Tilikauden tuloksen muodostuminen

Vuoden 2022 talousarviossa sairaanhoitopiiriin tilikauden tulostavoite oli – 1,0 Me. Vuoden 2022 tilikauden tulokseksi muodostui alijäämää 1 065 444,40 euroa. Liikelaitos SataDiagin tulos oli -1 697 149,32 euroa. Sosiaalipalveluiden taseyksikön tulos oli +2 739 646,66 euroa.

Tilikauden tuloksen muodostumiseen vaikuttivat seuraavat oman toiminnan tuottojen ja kulujen alitukset/ylitykset:

Toimintatuotot	+ 17,38 Me	+ 4,3 %
Toimintakulut	+ 16,29 Me	+ 4,2 %
Rahoituserät	+ 1,07 Me	+1117,6 %
Poistot	+ 0,08 Me	+0,8 %

1.5.3 Palvelumaksut ja kuntalaskutus

Sairaanhoidossa (erikoissairaanhoito) jäsenkuntien palvelumaksujen talousarviototeuma on 101,7 % ja muutos edelliseen vuoteen verrattuna +4,1 %. Sairaanhoidon laskutus pitää sisällään oman toiminnan lisäksi sairaanhoidon ostopalvelut (mm. VSSHP, HUS ja PSHP).

Sairaanhoidon palveluhinnaston mukainen ns. oman toiminnan jäsenkuntien laskutus toteutui 100,4 % verrattuna talousarvioon ja kasvoi 3,7 % vuoteen 2021 verrattuna.

Sairaanhoidon ostopalvelujen talousarviototeuma on 99,5 % ja muutos edelliseen vuoteen verrattuna +0,1 %.

Sosiaalipalveluiden jäsenkuntalaskutus toteutui 111,2 % verrattuna talousarvioon ja muutos edelliseen vuoteen verrattuna +15,0 %. Sosiaalipalveluiden käyttö perustuu kuntien tekemiin maksusitoumuksiin ja palvelusopimuksiin, ja palveluiden ostaminen sairaanhoitopiiriin sosiaalipalveluilta on vapaaehtoista.

Sairaanhoitopiiriin jäsenkuntalaskutus yhteensä (sairaanhoito ja sosiaalipalvelut) toteutui 102,4 % verrattuna talousarvioon ja kasvoi edelliseen vuoteen verrattuna 4,8 %.

Sairaanhoidon ja sosiaalipalveluiden palvelumaksujen talousarvion toteumataulukot vuodelta 2022 ovat kohdassa 5. Kuntalaskutuksen toteutuminen.

1.5.4 Tuloslaskelma

Koko sairaanhoitopiiri sisältäen liikelaitos SataDiagin

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	370 442 776	379 425 719	395 314 517	104,2
Maksutuotot	13 363 309	13 537 950	13 031 202	96,3
Tuet ja avustukset	12 007 958	3 080 000	4 562 887	148,1
Muut toimintatuotot	2 751 752	3 860 200	4 370 341	113,2
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	398 565 795	399 903 869	417 278 948	104,3
Kulut				
Palkat	154 230 788	164 537 590	160 762 242	97,7
Henkilösivukulut	36 702 715	40 505 600	39 128 308	96,6
Palvelujen ostot	110 199 422	108 272 500	117 464 098	108,5
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	75 222 674	65 800 900	77 017 881	117,0
Tuet ja avustukset	167 303	161 500	170 016	105,3
Muut kulut	12 163 764	11 270 660	12 300 825	109,1
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	388 686 666	390 548 750	406 843 370	104,2
Toimintakate	9 879 129	9 355 120	10 435 578	111,5
Rahoitustuotot ja -kulut	323 768	-105 000	-1 173 460	1117,6
Rahoitustuotot	643 017	163 000	475 127	291,5
Rahoituskulut	-319 249	-268 000	-1 648 587	615,1
Vuosikate	10 202 897	9 250 120	9 262 118	100,1
Suunnitelman mukaiset poistot	-10 146 029	-10 250 120	-10 327 563	100,8
Tilikauden tulos	56 869	-1 000 000	-1 065 444	

1.5.5 Yhtymähallituksen esitys tilikauden tuloksen käsittelystä

Yhtymähallitus esittää tilikauden 2022 tuloksen käsittelystä seuraavaa:

Tilikauden alijäämä 1 065 440,40 euroa siirretään omaan pääomaan yli-/alijäämätilille.

Sairaanhoitopiirin taseessa on edellisten tilikausien ylijäämää 1 065 444,41 euroa ja tilikauden 2022 alijäämän 1 065 440,40 euroa kirjauksen jälkeen kumulatiivinen ylijäämäkertymä on 0,01 euroa.

2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN

2.1 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen sairaanhoitopiirissä

Yhtymävaltuuston 8.11.2021 hyväksymät toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet vuodelle 2022 olivat seuraavat:

Hoidon saatavuus ja laatu:

1. Tavoite: Ensihoitopalvelun saatavuus

Tavoitetaso: Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoittamisajat

Mittari: Potilaiden tavoittamisviiveet riskiluokittain

<i>Alue</i>	<i>Mediaani (50%)</i>	<i>Mediaani (90%)</i>
<i>A ja B tehtävät</i>		
Ydintaajama	6 min	9 min
Muu taajama	8 min	17 min
Asuttu maaseutu	15 min	26 min
<i>C tehtävät</i>		
Koko maakunta		30 min
<i>D tehtävät</i>		
Koko maakunta		120 min

Toteuma:

Riskialuealuokka	Toteuma mediaani 50% A ja B tehtävät	Toteuma mediaani 90% A ja B tehtävät	Toteuma C tehtävät 90%	Toteuma D tehtävät 90%
Ydintaajama	6 min 17 s	9 min 34 s		
Muu taajama	9 min 3 s	16 min 56 s		
Asuttu maaseutu	16 min 10 s	28 min 4 s		
Koko maakunta			30 min 24 s	1 h 23 min 20 s

Huomioitava D-tehtävien osalta, että ne on käsitelty klo 08-22 puhelimitse ennen kuin sinne on lähetetty yksikkö.

2. Tavoite: Hoidon turvallisuus

Tavoitetaso: Muistutusten ja valitusten sekä tehtyjen potilasvahinkoilmoitusten lukumäärä vähenee edellisestä vuodesta

Mittari: Muistutusten ja valitusten sekä tehtyjen potilasvahinkoilmoitusten lukumäärä, verrattuna edellisen vuoteen.

Toteuma:

	2021	2022
Potilasvahinkoilmoitukset	203	186
Muistutukset	154	175
Kantelut	9	6

3. Tavoite: Erikoissairanhoidon hoitoon pääsy

Tavoitetaso: Erikoisalot käsittelevät lähetteet 7 vuorokauden kuluessa, hoitotoimenpiteet toteutetaan 6 kuukauden kuluessa, ns. polikliininen hoitotakuu toteutuu 3 kuukauden kuluessa ja lasten ja nuorten (alle 23 v.) henkilöiden psykiatristen palvelujen saatavuus toteutuu 3 kuukauden kuluessa

Mittari: THL:n raportointi

Toteuma:

Lähetteiden käsittely

Erikoisala	Käsittelyaika		Yhteensä
	0-3 vrk	4-7 vrk	
10 Sisätaudit	8 590	723	9 313
11 Anestesiologia ja tehohoito	38	2	40
15 Akuuttilääketiede	17		17
20 Kirurgia	12 554	2 190	14 744
25 Neurokirurgia	1		1
30 Naistentaudit ja synnytykset	5 610	50	5 660
40 Lastentaudit	1 076	178	1 254
50 Silmätaudit	3 556	742	4 298
55 Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	4 667	308	4 975
57 Foniatria	16	1	17
58 Hammas-, suu- ja leukasairaudet	1 231	94	1 325
60 Iho- ja sukupuolitaudit	2 100	16	2 116
65 Syöpätaudit ja sädehoito	1 117	189	1 306
70 Psykiatria	1 763	343	2 106
74 Nuorisopsykiatria	489	243	732
75 Lastenpsykiatria	307	2	309
77 Neurologia	1 894	474	2 368
78 Lastenneurologia	267	92	359
80 Keuhkosairaudet	128	97	225
96 Fysiatria	1 535	158	1 693
Yhteensä	46 956	5 902	52 858

Erikoisala	Käsittelyaika					Yhteensä
	8-14 vrk	15-21 vrk	22-28 vrk	29-35 vrk	yli 35 vrk	
10 Sisätaudit	124	24	3	2	6	159
11 Anestesiologia ja tehohoito		1				1
20 Kirurgia	1 198	904	180	27	5	2 314
30 Naistentaudit ja synnytykset					1	1
40 Lastentaudit	73	8	1		1	83
50 Silmätaudit	859	1 215	526	41	25	2 666
55 Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	32	4	1	1	6	44
58 Hammas-, suu- ja leukasairaudet	18	3				21
65 Syöpätaudit ja sädehoito	12					12
70 Psykiatria	60	11	8	7	12	98
74 Nuorisopsykiatria	55	12	6	5	3	81
77 Neurologia	217	16				233
78 Lastenneurologia	25	4			1	30
80 Keuhkosairaudet	242	2 617	94		1	2 954
96 Fysiatria	32					32
Yhteensä	2 947	4 819	819	83	61	8 729

Edelliset kaksi taulukkoa näyttävät, että tavoitteen mukainen seitsemän (7) vuorokauden käsittelyaika on toteutunut 83,9 %:sti. Lakisääteisen käsittelyajan ylittäviä tapauksia oli 963 kpl, joka on 1,6 % kaikista käsitellyistä lähetteistä. Vuonna 2021 lakisääteisen ajan ylittäneitä tapauksia oli 1 468 kpl.

Hoitoa odottavien lukumäärä 31.12.2022

Vastuualue	Odotusaika			Yhteensä	Yli 180 %	Mediaani (vrk)
	alle 90 pv	91-180 pv	yli 180			
Konservatiivinen	1 894	234	120	2 248	5,3%	39
Lasten ja naisten sekä synnyt	557	63	20	640	3,1%	34
Operatiivinen	4 241	1 247	641	6 129	10,5%	58
Psykiatrinen	190	4	6	200	3,0%	23
Yhteensä	6 882	1 548	787	9 217	8,5%	39

Hoitotoimenpiteitä yli 6 kuukautta joutui odottamaan 787 potilasta, joka on 8,5 % kaikista hoitotoimenpidettä odottavista potilaista.

Hoidon arviointia odottavien lukumäärä 31.12.2022

Vastuualue	Odotusaika			Yhteensä	Yli 90 %	Mediaani (vrk)
	alle 90 pv	91-180 pv	yli 180			
Konservatiivinen	16	1	14	31	48,4%	72
Lasten ja naisten sekä synnyt	2		1	3	33,3%	11
Operatiivinen	993	176	62	1 231	19,3%	40
Psykiatrinen	16		2	18	11,1%	41
Yhteensä	1 027	177	79	1 283	19,9%	41

Hoitoa yli 3 kuukautta odottaneita oli vuoden vaihteessa 256 kpl, joten ns. polikliininen hoitotakuu ei toteutunut vaan 19,9 % oli odottanut tavoiteaikaa pidempään.

Psykiatrissa hoitoa odottavien alle 23 -vuotiaiden lukumäärä 31.12.2022

Erikoisala, suppea	Odotusaika		Mediaani (vrk)
	alle 90 pv	Yli 90 pv	
70 Psykiatria	3	1	19
74 Nuorisopsykiatria	46		18
75 Lastenpsykiatria	12		19
Yhteensä	61		18

Hyvinvoiva henkilöstö:

4. Tavoite: Hyvinvoiva henkilöstö

Tavoitetaso: Työvirekyselyn vastausprosentti on vähintään 60 %, työvire-kriteerien keskiarvo nousee 3,6:sta 3,8:aan, korvaavan työn päivät 2 % sairauspoissaoloista, sairauspoissaolot vähenevät 5 % vuodessa, työkyvyttömyyseläkemaksu on enintään 0,85 % palkkasummasta, kehityskeskustelut 1 krt/v, kehityskeskustelut koetaan hyödyllisiksi > 90 %, 75 % kokee työkultuurin myönteiseksi ja opiskelijoiden suosittelumittari > 9

Mittari: Työvirekysely tai muu kysely (esim. CLES), korvaavan työn päivät, sairauspoissaolot, työkyvyttömyyseläkemaksun suuruus ja kehityskeskustelujen toteuma.

Toteuma: Työvirekyselyn vastausprosentti vuonna 2022 oli 55,3 %. Työvire -kriteerien keskiarvo vuonna 2022 oli 3,75. Korvaavan työn päivät vuonna 2022 olivat 1,27 % sairauspoissaoloista. Vuonna 2022 sairauspoissaolot lisääntyivät 34,5 %. Työkyvyttömyyseläkemaksu oli 0,99 % palkkasummasta vuonna 2022. Kehityskeskustelujen toteumaprosentti oli 53,4 % vuonna 2022. Kehityskeskustelujen hyödyllisyyttä ei mitattu vuonna 2022. Kokemusta myönteisestä työkultuurista ei mitattu vuonna 2022. Opiskelijoiden suosittelumittarissa tulos vuonna 2022 oli erinomainen; kokonaiskeskiarvo 9,06 (n 458, vastausprosentti 64 %). Valmis suosittelemaan Satasairaalaan harjoitteluyksikkönä keskiarvo 9,1.

5. Tavoite: Henkilöstö on osaavaa ja ammattitaitoaan kehittävää

Tavoitetaso: Sisäinen koulutus on tavoitteellista, laadukasta sekä ammattitaitoa kehittävää, perehdytyksen taso on hyvää ja laadukasta, sähköinen perehdytys otetaan käyttöön koko organisaatiossa

Mittari: Palautekyselyt, sähköisen perehdytyksen suorittaneet arvioivat perehdytyksen 4-5 tähden arvoiseksi (1-5) ja sähköisen perehdytyksen käyttöön ottaneiden yksiköiden määrä

Toteuma: Satasairaalan sisäinen täydenniskoulutus toteutui strategisia tavoitteita ja henkilöstön osaamistarpeita mukaillen vuonna 2022. Koulutukseen osallistujat ovat kokeneet koulutukset pääsääntöisesti hyödyllisiksi sekä ammattitaitoaan kehittäväksi. Palautteiden mukaan koulutuksiin osallistujat ovat arvioineet koulutukselle asettamiensa tavoitteiden toteutuneen hyvin. Sähköisen perehdytyksen suorittaneet ovat arvioineet perehdytyksen 4,19 (ka) tähden arvoiseksi (1-5). Intro on käytössä lähes koko sairaanhoidon toimialueella, jossa yksiköt ovat luoneet tehtäväkohtaisia perehdytyspohjiaan, jossain yksiköissä Introa hyödynnetty myös opiskelijoiden ohjauksessa. Kaikkien käytettävissä olevia perehdytys-pohjia ohjelmassa ovat Yleisperehdytys kaikille ammattiryhmille, Turvallisuus-

perehdytys ja Osastonhoitajan perehdytys. Vuoden 2022 lopussa Introssa oli 76 tiimiä/yksikköä, joilla oli sähköinen perehdytys käytössä tai valmistelussa.

Asiakastyytyväisyys:

6. Tavoite: Sairaanhoidopiirin asiakastyytyväisyys

Tavoitetaso: Sairaanhoido ja liikelaitos asiakastyytyväisyys asteikolla 1-5 \geq 4,5, sosiaalipalveluilla asiakkailla kyllä -vastausten osuus \geq 80 % ja asiakkaan läheisillä kyselyn tulokset asteikolla 1-5 \geq 4,0

Mittari: Asiakastyytyväisyyskyselyt asiakkaille ja sosiaalipalveluiden asiakkaille, läheisille sekä kunnille

Toteuma:

Seuraavassa on esitetty keskiarvot yleisarvosanana.

	Kuukausi
Toimialue	Joulu
D SAIRAANHOIDON TOIMIALUE	4,50
U LIIKELAITOS SATADIAG	4,34

Sosiaalipalveluiden käyttäjäasiakkaiden tyytyväisyyskysely:

Kyllä –vastausten prosenttiosuudet asiakkailla yksiköittäin:

- Antinkartanon kuntoutuskeskus 80,2 %
- Asumisyksiköt 89,8 %
- Tukiasuminen 94,2 %

Sosiaalipalvelujen käyttäjäasiakkaiden kyllä –vastaukset ovat tavoitetasolla.

Asiakastyytyväisyys (omaiset) yksiköittäin (lyhytaikainen asuminen):

- Antinkartanon kuntoutuskeskus ei vastauksia
- Asumisyksiköt 4,3
- Kamu-Tupa 4,3

Lyhytaikaisen asumisen ja Kamu-tuvan asiakkaiden omaisten asiakastyytyväisyys oli tavoitetasolla. Antinkartanon kuntoutuskeskuksen osalta ei saatu vastauksia vuonna 2022.

Asiakastyytyväisyys (omaiset) yksiköittäin (pitkäaikainen asuminen):

Pitkäaikaisen asumisen asiakkaiden omaisten tyytyväisyyskysely toteutetaan ainoastaan parittomina vuosina.

Talous ja tuottavuus:

7. Tavoite: Sairaanhoidopiirin käyttötalouden sitovan menomäärärahan riittävyys

Tavoitetaso: Käyttötalouden sitova menomääräraha riittää

Mittari: Talousarvion toteuma

Toteuma: Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen selvitetään tarkemmin kohdassa 2.3 sitovien taloudellisten tavoitteiden toteutuminen ja liikelaitoksen tavoitteiden osalta liitteenä 3 olevassa liikelaitoksen tilinpäätöksessä.

8. Tavoite: Sairaanhoidopiirin investointitalouden sitovan menomäärärahan riittävyys

Tavoitetaso: Investointitalouden menomääräraha riittää

Mittari: Talousarvion toteuma

Toteuma: Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen selvitetään tarkemmin kohdassa 2.3 sitovien taloudellisten tavoitteiden toteutuminen ja liikelaitoksen tavoitteiden osalta liitteenä 3 olevassa liikelaitoksen tilinpäätöksessä.

9. Tavoite: Sairaanhoidopiirin tilikauden tulos

Tavoitetaso: Tilikauden tulos talousarvion mukainen

Mittari: Talousarvion toteuma

Toteuma: Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen selvitetään tarkemmin kohdassa 2.3 sitovien taloudellisten tavoitteiden toteutuminen ja liikelaitoksen tavoitteiden osalta liitteenä 3 olevassa liikelaitoksen tilinpäätöksessä.

10. Tavoite: Tutkimus- ja kehittämistoiminnan omarahoitusosuuden riittävyys

Tavoitetaso: Omarahoitusosuus riittää

Mittari: Talousarvion toteuma

Toteuma: Omarahoitusosuus toteutui alle talousarvion (567 129,88 euroa)

Tavoite: Palvelutuotannon tuottavuus

Tavoitetaso: Satasairaalan suurimpien erikoisalojen episodituottavuus ja hoitajaksotuottavuus ovat keskiarvoa paremmat Suomen muihin keskussairaaloihin verrattuna.

Mittari: Kirurgian ja sisätautien erikoisalojen tuottavuus THL:n vuotuisessa benchmarking selvityksessä

Toteuma: THL julkisti tammikuussa 2022 "Sairaaloiden tuottavuus 2021" ennakkotiedot (www.thl.fi). Sen mukaan; Satakunnan sairaanhoitopiirin kirurgian erikoisalan episodituottavuus oli 128 (126 vuonna 2020) ja hoitajaksotuottavuus 129 (127 vuonna 2020). Sisätautien erikoisalan episodituottavuus oli 115 (112 vuonna 2020) ja hoitajaksotuottavuus 122 (114 vuonna 2020). Suomen keskussairaaloiden keskiarvotuottavuus saa arvon 100, joten sekä kirurgian että sisätautien erikoisalan tuottavuus on merkittävästi parempi kuin Suomen sairaanhoitopiirien kirurgian ja sisätautien keskiarvotuottavuus. Vuoden 2021 lopulliset tiedot julkaistaan alkukevään 2023 aikana.

Episodi sisältää potilaan avo- ja laitoshoidon jaksot saman sairauden takia yhden kalenterivuoden aikana. Hoitajakso sisältää päättyneiden laitoshoidon jaksosten lukumäärät, sisältäen päiväkirurgiset hoitajaksot.

Vuoden 2022 osalta ei tuloksia ole mahdollista raportoida tilinpäätösvaiheessa.

11. Tavoite: Sairaanhoidon kokonaistuottavuus

Tavoitetaso: DRG –pisteen hinta alenee edellisestä vuodesta

Mittari: Satasairaalan sairaanhoidon DRG –tuottavuusseuranta

Toteuma: Vuoden 2022 osalta DRG- pisteen hinnan laskentaa ei saatu suoritettua ennen tilinpäätöksen valmistumista.

12. Tavoite: Kehittämishankkeiden hyödyntäminen käytännössä

Tavoitetaso: Päätyneiden kehittämishankkeiden loppuraportit laaditaan

Mittari: Kehittämishankkeiden projektisuunnitelmat ja raportit

Toteuma: Vuoden 2022 aikana päättyneet tutkimus- ja kehittämishankkeet:

- Kestävän kasvun Satakunta
- Sataduunia
- Työkykyä Satakuntaan
- Itsemurhien ehkäisy Satakunnassa
- Satakulttuuria
- Satasafety²
- Ketjureaktio

Päätyneistä ja vireillä olevista tutkimus- ja kehittämishankkeista on tarkemmin kohdassa 2.2.5 toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen toimialueittain / Johtamisen ja kehittämisen yksikkö.

2.2 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen toimija vastualueittain

2.2.1 Sairaanhoidon toimialue

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	310 851 871	320 250 281	325 836 129	101,7
Maksutuotot	11 740 175	11 944 650	11 292 066	94,5
Tuet ja avustukset	855 841	895 000	893 308	99,8
Muut toimintatuotot	116 244	115 400	159 558	138,3
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	323 564 131	333 205 331	338 181 061	101,5
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	62 002 598	72 312 881	69 878 406	96,6
josta myynnit liikelaitokselle	22 273	12 831	8 212	64,0
josta myynnit logistiikka- ja hankintapalveluille	1 935	1 677	1 115	66,5
Toimintatuotot yhteensä	385 566 729	405 518 212	408 059 467	100,6
Kulut				
Palkat	98 185 189	106 237 984	101 614 222	95,6
Henkilösivukulut	23 675 271	26 400 500	25 056 199	94,9
Palvelujen ostot	69 359 133	66 119 760	7 046 006	10,7
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	6 907 208	6 883 600	74 544 828	1082,9
Tuet ja avustukset	105 869	126 000	109 021	86,5
Muut kulut	2 926 485	1 891 600	3 044 207	160,9
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	201 159 155	207 659 444	211 414 482	101,8
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	183 124 545	196 787 469	197 515 276	100,4
josta ostot liikelaitokselta	52 363 783	52 184 128	53 618 551	102,7
josta ostot logistiikka- ja hankintakeskukselta	17 286 912	17 727 842	18 713 102	105,6
Toimintakulut yhteensä	384 283 699	404 446 913	408 929 758	101,1
Toimintakate	1 283 029	1 071 299	-870 291	-81,2
Rahoitustuotot ja -kulut	-386	0	-709	
Rahoitustuotot	21	0	47	
Rahoituskulut	-407	0	-757	
Vuosikate	1 282 643	1 071 300	-871 001	
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 988 287	-2 071 300	-1 673 874	80,8
Tilikauden tulos	-705 644	-1 000 000	-2 544 874	

2.2.1.1 *Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue*

Myös vuoden 2022 toimintaa leimasi Covid-pandemia. Päivystyksessä potilaiden covid-testauksia ja hoitoa jatkettiin erillisissä eristysseurannan tiloissa, päivystysosasto toimi sairaalahoitoa tarvitsevien covid-potilaiden kohorttina. Erityisesti alkuvuonna Covid-potilaita oli paljon sekä päivystyksessä että päivystysosastolla. Kun myös perusterveydenhuollossa tapauksia oli paljon, ja henkilökunnassa paljon sairastumisia, oli vaikeuksia saada potilaita jatkohoitoon. Tämä aiheutti päivystyksen ruuhkautumista ja hoitoaikojen pitkittymistä ja näistä johtuen henkilökunnan väsymistä ja stressiä. Jatkuva suojainten käyttö ja covid-testien tekeminen lisäsivät toimintakuluja.

Tehy:n ja Super:n työtaistelutoimenpiteet (ylityö- ja vuoronvaihtokiellot sekä lakkouhka) koskivat myös ensihoidon ja päivystyksen vastuualuetta. Hoitopuolen osalta kesä sujui kuitenkin paremmin kuin edellinen. Henkilökuntaa oli riittävästi, koska päivystysosaston sairaansijoja vähennettiin ja sairauslomia oli vähemmän. Lisäksi varahenkilöstöstä saatiin hyvin hoitajia. Osaamisessa kuitenkin oli haastetta, koska sijaisuuksiin saatiin lähinnä juuri valmistuneita sairaanhoitajia sekä lähihoitajia.

Yleislääketieteen päivystyksen lääkäritilanne jatkui edelleen vaikeana. Tämä heijastui myös sisätautien päivystykseen. Yleislääketieteen päivystyksen toiminnasta ja korjausehdotuksista päädyttiin keväällä teettämään selvitys, jonka teki el Eero Kitinoja. Loppuraportissa kiinnitettiin huomiota mm. 2021 tehdyn linjauudistuksen epäonnistumiseen, toiminnanohjausjärjestelmän puuttumiseen, lääkärien palkkausepäkohtiin sekä vuokralääkäreiden kirjaavaan osaamiseen ja kokemuksen puutteeseen jotka heikensivät prosessin sujuvuutta.

Keväällä 2021 tehdyn linjauudistuksen tavoitteena oli ollut akuuttilääkäreiden houkuttelemisen. Tämä ei kuitenkaan toteutunut. Sen sijaan linjauudistus aiheutti tyytymättömyyttä päivystyksen lääkäreissä töiden epätasaisen jakautumisen takia. Tämän takia päivystyksessä palattiin 1.5.2022 alkaen linjauudistusta edeltäneisiin neljään linjaan: yle-aula, yle-seuranta, konservatiivinen ja operatiivinen linja. Samalla selkeytettiin linjojen hoitovastuuta.

Kesällä yleislääketieteen päivystyksen lääkäri työvoimaa ostettiin aiemmin tehtyyn dynaamiseen kilpailutukseen perustuen viidestä eri vuokralääkäriyrytyksestä. Silti vuoroja jäi

täyttämättä. Myös konservatiivisen päivystykseen jouduttiin ostamaan etupäivystäjaresurssia. Loppukesästä päädyttiin yleislääketieteen päivystyksen lääkäri työvoiman kilpailuttamiseen. Sopimus yleislääketieteen päivystyksen täydentävistä vuoroista tehtiin Kymenlaakson Laatupäivystys Oy:n kanssa ajalle 1.11.2022- 31.10.2023.

Päivystysosaston sairaansijoja vähennettiin kesäkuussa 22:sta 16:een hoitaja- ja lääkäripulan takia. Päivystysosastolla remontoitiin kaksi huonetta eristys huoneiksi, jonka jälkeen eristys huoneita on viisi. Myös päivystysosastolle jouduttiin ostamaan lääkäri työvoimaa loppuvuonna 2022.

Ensihoidossa jatkettiin kenttäjohtojärjestelmän käyttöönottoa. Koko ensihoidon henkilöstö koulutettiin loppuvuonna 2022, mutta ensihoitoyksiköissä ei järjestelmää vielä vuoden 2022 aikana otettu käyttöön.

Vuonna 2022 kiireettömien ensihoitotehtävien hoidon tarpeen arvio (ESA071) ja Porin alueen Combilanssi olivat edelleen ensihoidon palvelutasossa. Rauman Combilanssi jatkui pilottina. ESA 071 laajeni 1.1.2022 alkaen ympärivuorokautiseksi. Kaikille Satakunnan kiireettömille ensihoitotehtäville (pl. kiireettömät hoitolaitossiirrot) tehtiin hoidon tarpeen arvio ja ohjaus tarkoituksenmukaisimman avun piiriin.

Päivystysapu 116117 jatkui vuonna 2022 ostopalveluna. Toiminnan siirtämistä omaksi toiminnaksi syksystä 2022 lähtien suunniteltiin hankkeessa, jossa työskenteli kaksi 50% hanketyöntekijää. Hyvinvointialue-suunnittelun aiheuttamien kiireiden sekä työtilaepäselvyyksien takia sopimusta Luona Oy:n kanssa päädyttiin kuitenkin jatkamaan vuodelle 2023.

Koko vuotta 2022 leimasi luonnollisesti hyvinvointialue-uudistuksen suunnittelu. Ensihoidon ja päivystyksen vastuualuejohtajan johdolla perustettiin moniammatillinen sote- ja pelamattilaisista koostuva työryhmä valmistelemaan päivystyksellisten palveluiden järjestämistä hyvinvointialueella. Työryhmä kokoontui kevään ja kesän 2022 aikana useita kertoja. Loppuraportissa esitettiin tulevalle Eriyis- ja sairaalapalveluiden toimialueelle yhdeksi vastuualueeksi Akuutti, johon esitettiin vastuuyksiköiksi: ensihoito, päivystys, maakunnan tilannekeskus, sosiaali- ja kriisipäivystys sekä Akuutti kotikeskus. Akuutti vastuualue-kokonaisuuden valmistelu ei kuitenkaan syksyn 2022 aikana edennyt henkilöstö- ja työaikasuunnittelua pidemmälle.

Vuoden 2022 toiminnan lukuja:

Yhteispäivystyksessä käyntejä oli 50 541, joka on 2,6% enemmän kuin 2021. Drive in-näytteenotossa kävi 7839 potilasta.

Päivystysosastolla hoitopäiviä oli 5747 (2,4% vähemmän kuin 2021). Selviämishoitoyksikössä hoitopäiviä oli 616 (14,8% vähemmän kuin 2021)

Ensihoitotehtävien kokonaismäärä vuonna 2022 oli 35 331 (4,5% enemmän kuin 2021). Näistä D-tehtäviä oli 29%. ESA071 teki hoidon tarpeen arvion 8977 potilaalle eli 89%:lle kaikista D-tehtävistä. Porin Combilanssilla oli tehtäviä 1 638, joka vastaa 4,5 tehtävää/päivä.

Ensihoidon ja päivystyksen vastuualueen alijäämä vuonna 2022 oli 4M€. Yhteispäivystyksessä suurin ylitys tuli palveluiden ostoista (ostolääkärit) 3,9M€. Omien virkalääkäreiden palkat alittuivat 1,7M€. Koronan aiheuttamien sijaiskulujen takia hoitajien palkkakulut ylittyivät 0,5M€:lla.

Toimintaluvut	Tilinpäätös	Talousarvio	Tilinpäätös	Toteuma
	2021	2022	2022	%
Sairaanhoito				
Hoitopäivät	6 077	6 650	6 318	95,0
Hoitojaksot	4 066	4 180	3 685	88,2
Päiväkirurgia				
Käynnit, erikoissairaanhoito	56 783	55 000	61 092	111,1

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	38 162 605	37 531 395	44 567 089	118,7
Maksutuotot	1 596 464	1 979 300	1 517 315	76,7
Tuet ja avustukset	855 841	895 000	893 308	99,8
Muut toimintatuotot	712	2 000	2 860	143,0
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	40 615 623	40 407 695	46 980 572	116,3
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	1 132 483	1 235 697	717 283	58,0
josta myynnit liikelaitokselle	0	0		
josta myynnit logistiikka- ja hankintakeskukselle	0	0		
Toimintatuotot yhteensä	41 748 106	41 643 392	47 697 855	114,5
Kulut				
Palkat	12 100 715	12 638 439	12 936 895	102,4
Henkilösivukulut	3 009 178	3 141 100	3 219 106	102,5
Palvelujen ostot	9 106 671	7 923 160	12 940 978	163,3
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	355 623	254 100	624 324	245,7
Tuet ja avustukset	0			
Muut kulut	446 082	356 500	157 485	44,2
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	25 018 269	24 313 299	29 878 788	122,9
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	18 625 818	17 090 793	21 625 440	126,5
josta ostot liikelaitokselta	7 762 762	5 751 562	8 591 871	149,4
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	1 599 671	1 294 244	2 021 232	156,2
Toimintakulut yhteensä	43 644 087	41 404 092	51 504 228	124,4
Toimintakate	-1 895 981	239 300	-3 806 373	-
Rahoitustuotot ja -kulut	-15		0	
Rahoitustuotot				
Rahoituskulut	-15			
Vuosikate	-1 895 996	239 300	-3 806 373	-
Suunnitelman mukaiset poistot	-199 961	-239 300	-172 206	72,0
Tilikauden tulos	-2 095 957	0	-3 978 579	

2.2.1.2 Konservatiivisen hoidon vastuualue

Yleistä

Tiivistetysti voidaan sanoa, että vuosi 2022 oli hyvin pitkälle paluuta normaaliin Covid-19 pandemian jälkeen. Mitään merkittäviä muutoksia vastuualueen toiminnassa eri vastuuyksiköissä ei tapahtunut. Asiantuntijoiden rekrytointi, erityisesti lääkäreiden kohdalla, mutta myös muiden ammattiryhmissä, jatkui haasteellisena.

Henkilöstö

Henkilöstön saatavuudessa on jatkuvasti haastetta, erityisesti lääkäri työvoiman saatavuudessa. Kriittisen tilanne oli keuhkosairauksien, onkologian ja neurologian vastuuyksiköissä. Tilannetta on pyritty kompensoimaan hankkimalla ostopalveluina lääkäri työvoimaa. Myös hoitohenkilöstön ja muidenkin ammattiryhmien osalta saatavuudessa on ollut tavallista enemmän haasteita.

Toiminta

Koko konservatiivisella vastuualueella avohoitokäyntien lukumäärä pysyi edellisen vuoden tasolla. Erikoisaloittain merkittävimmät muutokset olivat neurologian ja kardiologian avohoitokäyntien määrän noin yhdeksän prosentin väheneminen. Reumatologiassa sen sijaan avohoitokäyntien määrä nousi yli 20 prosenttia.

Yhtä lailla hoitopäivien määrä vastuualueella olivat melko lailla vuoden 2021 tasolla. Pieniä muutoksia toki eri erikoisaloilla hoitopäivien suhteen oli, mutta muutokset olivat vähäisiä.

Talous

Ulkoiset toimintatuotot ylittivät budjetoidun 2,0 miljoonalla eurolla ollen noin 114,0 miljoonaa euroa. Sisäisten toimintatuottojen määrä oli 7,1 miljoonaa euroa. Ulkoiset toimintakulut olivat 57,2 miljoonaa euroa alittaen budjetoidun 0,6 miljoonalla eurolla. Alitus johtui henkilöstökustannusten alituksesta. Palveluiden ostot pysyivät hyvin lähellä budjetoitua ja aineet, tavarat ja tarvikkeet ylittivät budjetoidun. Sisäiset toimintakulut olivat 59,4 miljoonaa euroa alittaen budjetoidun 1,2 miljoonalla eurolla.

Tilikauden tulos konservatiivisella vastuualueella oli 3,9 miljoonaa euroa ylijäämäinen.

Toimintaluvut	Tilinpäätös	Talousarvio	Tilinpäätös	Toteuma
	2021	2022	2022	%
Sairaanhoito				
Hoitopäivät	37 721	35 660	39 765	111,5
Hoitojaksot	8 161	7 700	8 332	108,2
Päiväkirurgia	966	1 000	899	89,9
Pkl-käynnit	190 086	185 051	194 076	104,9

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	104 709 397	108 459 952	110 040 775	101,5
Maksutuotot	3 789 838	3 498 700	3 853 894	110,2
Tuet ja avustukset	0	0		
Muut toimintatuotot	43 840	30 900	50 471	163,3
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	108 543 075	111 989 552	113 945 140	101,7
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	8 248 057	7 137 547	6 709 882	94,0
josta myynnit liikelaitokselle	475	0		
josta myynnit logistiikka- ja hankintakeskukselle	1	2		
Toimintatuotot yhteensä	116 791 132	119 127 099	120 655 023	101,3
Kulut				
Palkat	25 226 227	24 977 423	24 171 287	96,8
Henkilösivukulut	5 981 416	6 207 300	5 907 018	95,2
Palvelujen ostot	21 340 647	21 370 400	21 534 683	100,8
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	4 437 899	4 108 400	4 534 036	110,4
Tuet ja avustukset	105 869	126 000	109 021	86,5
Muut kulut	1 324 515	1 026 000	942 483	91,9
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	58 416 573	57 815 523	57 198 528	98,9
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	57 261 971	60 665 376	61 831 239	101,9
josta ostot liikelaitokselta	24 979 214	26 325 301	25 941 655	98,5
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	4 699 257	4 757 001	5 329 059	112,0
Toimintakulut yhteensä	115 678 544	118 480 899	119 029 767	100,5
Toimintakate	1 112 588	646 200	1 625 256	251,5
Rahoitustuotot ja -kulut	-35	0	-177	
Rahoitustuotot	21		47	
Rahoituskulut	-56		-224	
Vuosikate	1 112 554	646 200	1 625 078	251,5
Suunnitelman mukaiset poistot	-777 415	-646 200	-623 956	96,6
Tilikauden tulos	335 138	0	1 001 123	

2.2.1.3 Operatiivisen hoidon vastuualue

Operatiivisen vastuualueen toimintakokonaisuus koostui elektiivisesta ja päivystyksellisestä poliklinikka-, leikkaus- ja vuodeosastotoiminnasta kirurgian, leikkaus- ja anestesian, silmätautien, korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä hammas-, suu- ja leukakirurgian yksiköissä.

Poliklinikkatoiminta toteutui pääosin Satasairaalassa, mutta Raumalla jatkuivat urologin, ortopedin ja KNK-lääkärin poliklinikkavastaanotot.

Lähetemäärä kasvoi 3,9 %. Avohoitokäyntien kokonaismäärä vähentyi 0,5 % ja käynneistä 35 % oli etäkontakteja. Etäkontaktien määrää lisäsi pandemiasta johtuva toimintatavan muutos, jossa poliklinikkakäyntejä muutettiin puheluiksi tai kirjeajoiksi. Päivystyskäyntien määrä vähentyi 4,8 %. Polikliinisesti tehtävien toimenpiteiden määrä pysyi ennallaan.

K- ja O-leikkaustoiminnan yhdistymisen (v2021) yhtenä tavoitteen oli lyhytjälkihoitoisen kirurgian lisääminen, mikä näkyy lyhytjälkihoitoisen kirurgian osuuden kasvamisena. Niiden osuus kaikista elektiivisistä leikkauksista oli 67 %. LYHKI-potilaita hoidettiin K- ja O-heräämöjen lisäksi myös naistentautien vuodeosastolla.

Päivystysleikkausten määrä pysyi ennallaan; 24 % kaikista leikkauksista.

Kokonaisleikkausmäärässä oli laskua 6,1 %, koska leikkaussalikapasiteetin maksimaalista käyttöä rajoitti pula leikkaavista lääkäreistä, ajoittainen pula hoitohenkilökunnasta ja vuodeosastojen ruuhkautuminen jatkohoitopaikkojen vetämättömyyden takia, mitkä viimeksi mainitut syyt johtivat elektiivisten leikkausten peruuttamisiin. Henkilökunnan sairauspoissaoloissa oli 13 %:n nousu. Tähän suurena syynä covid.

Hoitohenkilökunnan osaamista ja riittävyyttä turvattiin työkierron ja päivittäisen tilannearvion ("huddlaus") avulla. Vastuualueelta siirtyi 42 osastonsihteerä sihteeripalveluyksikköön.

Hoitotakuu toteutui pääosin hyvin lukuun ottamatta silmätautien ja ortopedian erikoisaloja, joissa erikoislääkärivajaus oli suurin. Jonotusaikoja pyrittiin lyhentämään ostolääkärien ja – palvelujen käytöllä sekä lisätöillä.

Operatiivisten potilaiden vuodeosastohoitoa toteutettiin kahdella kirurgisella vuodeosastolla, sekä teho- ja tehovalvontaosastolla. Silmätautien vuodeosastohoitoa vaativat potilaat hoidettiin suunnitellusti konservatiivisella vuodeosastolla. Vuodeosastohoidon keskimääräinen hoitoaika oli 2 hoitopäivää.

Toiminta toteutui talousarvion puitteissa. Palkkakulut alittivat talousarvion 2,1 milj. eurolla. Ylitystä muodostui erityistason ja vapaavalinnan ostopalveluista. Tilinpäätös toteutui 2,1 milj. euroa ylijäämäisenä.

Toimintaluvut	Tilinpäätös	Talousarvio	Tilinpäätös	Toteuma
	2021	2022	2022	%
Sairaanhoito				
Hoitopäivät	24 362	22 130	23 629	106,8
Hoitojaksot	8 981	8 590	8 342	97,1
Päiväkirurgia	6 726	6 900	6 694	97,0
Pkl-käynnit	105 107	101 500	104 467	102,9

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	84 560 094	87 629 286	86 823 899	99,1
Maksutuotot	4 052 242	4 523 000	3 875 506	85,7
Tuet ja avustukset	0	0		
Muut toimintatuotot	39 013	43 000	64 430	149,8
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	88 651 349	92 195 286	90 763 835	98,4
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	35 648 233	38 638 309	35 661 539	92,3
josta myynnit liikelaitokselle	13 900	7 000		
josta myynnit logistiikka- ja hankintakeskukselle	0	0		
Toimintatuotot yhteensä	124 299 582	130 833 595	126 425 374	96,6
Kulut				
Palkat	24 834 597	25 684 243	23 497 460	91,5
Henkilösivukulut	6 004 107	6 382 700	5 851 192	91,7
Palvelujen ostot	24 910 163	23 415 600	25 373 652	108,4
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	1 766 961	2 202 800	1 500 423	68,1
Tuet ja avustukset				
Muut kulut	725 306	372 900	187 822	50,4
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	58 241 135	58 058 243	56 410 549	97,2
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	65 120 019	72 804 153	67 242 690	92,4
josta ostot liikelaitokselta	13 982 631	15 232 032	13 599 678	89,3
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	9 291 852	9 915 789	9 223 707	93,0
Toimintakulut yhteensä	123 361 153	130 862 395	123 653 239	94,5
Toimintakate	938 428	-28 800	2 772 135	-9625,5
Rahoitustuotot ja -kulut	5	0	-103	
Rahoitustuotot				
Rahoituskulut	5	0	-103	
Vuosikate	938 433	-28 800	2 772 032	-9625,1
Suunnitelman mukaiset poistot	-816 805	-971 200	-700 174	72,1
Tilikauden tulos	121 628	-1 000 000	2 071 858	

2.2.1.4 Lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualue

Yleistä:

Tiivistetysti voidaan sanoa, että vuosi 2022 oli hyvin pitkälle paluuta normaaliin Covid- 19 pandemian jälkeen. Mitään merkittäviä muutoksia vastuualueen toiminnassa eri vastuuyksiköissä ei tapahtunut.

Henkilöstö:

Henkilöstön rekrytoinnissa on edelleen onnistuttu vähintään kohtuullisesti ja mitään kriittistä asiantuntijapulaa minkään ammattiryhmän kohdalla ei ole ollut. Loma-aikoina sijaisten saatavuudessa on ollut aikaisempaa enemmän haasteita. Henkilötyövuosien määrä vastuualueella vuonna 2022 oli 193,4 kun se vuotta aiemmin oli 206,5.

Toiminta:

Avohoitokäyntien määrässä pientä laskua oli naistentautien ja synnytysten vastuuyksikössä johtuen synnytysten määrän laskusta. Lastensairauksien eri erikoisaloilla (lastentaudit, lastenkirurgia ja lastenneurologia) avohoitokäyntien määrässä oli lievää nousua, joka vuosittaista satunnaisvaihtelua.

Yhtä lailla hoitopäivien määrä naistentautien ja synnytysten vastuuyksikössä olivat hieman edellistä vuotta alhaisemmalla tasolla ja lastensairauksien osalta nähtiin lievää nousua.

Talous:

Ulkoiset toimintatuotot ylittivät budjetoidun 0,9 miljoonalla eurolla ollen noin 43,3 miljoonaa euroa. Sisäisten toimintatuottojen määrä oli 4,8 miljoonaa euroa.

Ulkoiset toimintakulut olivat 22,6 miljoonaa euroa alittaen budjetoidun 1,7 miljoonalla eurolla. Alitus johtui sekä henkilöstökustannusten että erityisesti palvelujen ostojen alituksesta. Aineet, tavarat ja tarvikkeet ylittivät budjetoidun erittäin selvästi johtuen erityisesti diabeteksen hoitoon tarvittavan uuden teknologian hankinnasta aiheutuvista kustannuksista. Taloudellisesti tällä ei kokonaisuuden kannalta ole merkitystä.

Sisäiset toimintakulut olivat 24,3 miljoonaa euroa ylittäen budjetoidun 1,5 miljoonalla eurolla.

Toimintaluvut	Tilinpäätös	Talousarvio	Tilinpäätös	Toteuma
	2021	2022	2022	%
Sairaanhoito				
Hoitopäivät	13 835	13 200	13 604	103,1
Hoitojaksot	4 680	4 500	4 857	107,9
Päiväkirurgia				
Pkl-käynnit	68 006	62 100	69 371	111,7

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	40 022 433	41 086 392	42 014 395	102,3
Maksutuotot	1 455 948	1 245 150	1 204 107	96,7
Tuet ja avustukset	0	0		
Muut toimintatuotot	27 416	35 200	35 511	
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	41 505 797	42 366 742	43 254 014	102,1
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	5 093 280	4 933 785	4 772 764	96,7
josta myynnit liikelaitokselle	0	0		
josta myynnit logistiikka- ja hankintakeskukselle	0	0		
Toimintatuotot yhteensä	46 599 077	47 300 527	48 026 778	101,5
Kulut				
Palkat	11 037 116	11 446 533	10 984 953	96,0
Henkilösivukulut	2 669 323	2 844 300	2 722 485	95,7
Palvelujen ostot	9 175 529	9 800 400	8 590 298	87,7
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	237 214	200 000	274 914	137,5
Tuet ja avustukset				
Muut kulut	256 862	58 000	43 447	74,9
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	23 376 044	24 349 233	22 616 098	92,9
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	22 624 777	22 781 694	24 321 788	106,8
josta ostot liikelaitokselta	4 685 951	4 177 571	4 515 784	108,1
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	1 247 586	1 166 472	1 521 283	130,4
Toimintakulut yhteensä	46 000 821	47 130 927	46 937 886	99,6
Toimintakate	598 256	169 600	1 088 892	642,0
Rahoitustuotot ja -kulut	-141	0	-13	
Rahoitustuotot				
Rahoituskulut	-141		-13	
Vuosikate	598 115	169 600	1 088 879	642,0
Suunnitelman mukaiset poistot	-149 204	-169 600	-133 009	78,4
Tilikauden tulos	448 911	0	955 870	

2.2.1.5 Psykiatrisen hoidon vastuualue

Toiminta

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut tuotettiin kaiken ikäisille avohoitopainotteisesti. Vapaaehtoista tai tahdosta riippumatonta sairaalahoitoa käytettiin tarvittaessa avohoidon tukena. Vaikeiden ja vaativien sairaalapotilaiden hoitoa voitiin tarvittaessa jatkaa ostopalveluna alueen ulkopuolelta valtion sairaaloista (Vanhan Vaasan ja Niuvanniemen sairaalat).

Psykiatrian avohoidossa tuotettiin yhteensä noin 91000 käyntiä (v. 2021 96000), joista aikuispsykiatrian osuus oli noin 72, nuorisopsykiatrian 21 ja lastenpsykiatrian 7 prosenttia. Käyntejä toteutui suunniteltua vähemmän kaikilla osa-alueilla. Lasten- ja nuorisopsykiatrialla tavoitteen alitus oli aikuispsykiatria suurempi. Sairaalahoitopäiviä toteutui yhteensä noin 29500 (v.2021 33500), joista aikuispsykiatrian osuus oli noin 87, nuorisopsykiatrian 9 ja lastenpsykiatrian 4 prosenttia. Suunnitellut hoitopäivät alittuivat kaikilla osa-alueilla (v. 2021 ylitys oli huomattava). Päiväosastopäiviä kertyi yhteensä noin viidennes suunniteltua vähemmän, lastenpsykiatrialla kuitenkin yli tavoitteen.

Aikuisten avohoidon psykiatrian poliklinikat sijaitsivat Porissa, Raumalla, Kankaanpäässä, Harjavallassa ja Huittisissa. Puoliavointa päiväyksikkötoimintaa oli Porissa, Raumalla ja Kankaanpäässä. Harjavallan sairaalan aikuisten päihdepsykiatrian poliklinikka tuotti arviointi- ja hoitopalveluja päihde- ja riippuvuusongelmista kärsiville potilaille, myös jalkautuvia palveluja Porin aikuisten, nuorisopsykiatrian ja yleissairaalapsykiatrian poliklinikoille. Avohoidon päivystyksellisten tilanteiden tukea tarjosi Tehostetun Avohoidon yksikkö (TAY), joka vastaanotti vapaaehtoisia aikuispotilaita päivystykselliseen arviointiin ja hoitoon tarjoten heille myös etävastaanottoa ja liikkuvan työryhmän palvelua. Lisäksi yksikössä toimi epävakaan potilaan kuntoutusta toteuttava vakautustyöryhmä. Yksikön päivystystoiminta loppui lokakuussa toiminnan siirtyessä psykiatrian poliklinikoille. Vakautustyöryhmä siirtyi samalla osaksi erityispoliklinikoita.

Osastohoitoon oli käytössä yhteensä 106 sairaansijaa. Harjavallan sairaalassa oli nuorisopsykiatrian osasto, kaksi akuuttiosastoa, kaksi kuntoutusosastoa ja vanhuspsykiatrian osasto, jonka yhteydessä oli myös poliklinikka. Lisäksi Satakunnan keskussairaalassa oli yleissairaalapsykiatrian osasto ja poliklinikka. Nuorisopsykiatrian paikkamäärää lisättiin 1.2.2022 alkaen kahdeksasta kymmeneen.

Nuorisopsykiatrian avohoidon palveluja tuotettiin 13-22-vuotiaille nuorille Porin, Rauman ja Harjavalta-Huittinen nuorisopsykiatrian poliklinikoilla, Porin päiväosastolla. Lisäksi osastolla aloitettiin toteuttaa lyhyitä 1-3 vuorokauden mittaisia kriisihoitajaksoja. Toiminnallista avohoitoa tuotettiin toiminnallisessa avohoitoyksikkö Toivossa ja nuoren itsenäistymisen kehitystä tukevassa kuntoutumisyksikössä Porissa. Avohoidon palveluja tuotettiin myös Porin nuorisopsykiatrian poliklinikan akuuttityöryhmässä ja neuropsykiatrian työryhmässä.

Lastenpsykiatrian vastuuyksikössä toteutettiin alle 13-vuotiaiden lasten psykiatrasta tutkimusta ja hoitoa sekä varhaisen vuorovaikutuksen hoitoa jo raskaudesta alkaen. Avohoitoa tuotettiin Porissa sijaitsevalla lastenpsykiatrian poliklinikalla sekä keskussairaalan 5-6-paikkaisella päivä- ja 6-paikkaisella vuodeosastolla.

Psykologien palvelut tuotettiin integroituna hoitoyksikköjen toimintaan ja työryhmiin. Satasairaalan Sosiaalityön yksikkö tuotti sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen palveluja kaikille psykiatrian yksiköille.

Toiminnallisten terapioiden yksikkö Harjavallan sairaalassa tuotti toiminnallisia hoitoja yksilö- ja ryhmämuotoisina kuten psykofyysinen fysioterapia, toimintaterapia, käsityöterapia, musiikkiterapia, liikuntaterapia, kuvataideterapia ja kuntoutusohjaus. Yksikön palveluja käyttivät osasto- ja avohoidon potilaat. Toiminta ulottui kaikkien aluepoliklinikkojen alueille.

Varahenkilöstö-yksikkö tuotti palveluja liikkuvasti ja korvaten henkilöstön lyhyitä poissaoloja tai täydennystarpeita.

Osastojen ja avohoidon sihteeri- ja laitoshuoltajapalvelut tuotettiin Satasairaalan keskitetystä yksiköstä.

Yksikköjen toimintaa on yksityiskohtaisemmin kuvattu seuraavissa luvuissa.

Henkilöstö

Työntekijöitä oli yhteensä 479, joista osa (laitoshuoltajat ja sihteerit) oli hallinnollisesti sijoitettu psykiatrian vastualueen ulkopuolelle. Työntekijät jakoutuivat suunnilleen puoliksi avohoitoon ja sairaalaan. Suurin ammattiryhmä oli eriasteiset sairaanhoitajat, joita oli 325. Lääkäreitä oli yhteensä 45, joista erikoislääkäreitä 8, psykologeja 30 ja sosiaalityöntekijöitä 30.

Henkilöstö osallistui aktiivisesti koulutuksiin, kehittämispäiviin ja työnohjauksiin.

Talous

Toimintatuotot olivat noin 50 milj.€, josta yli 48 milj. € oli myyntituottoja. Toimintakuluja kertyi noin 52 milj.€, josta henkilöstökulut olivat noin 25 milj.€ ja palvelujen ostot noin 24 milj.€. Talous jäi kokonaisuutena alijäämäiseksi noin 2,6 milj.€.

Toimintaluvut	Tilinpäätös	Talousarvio	Tilinpäätös	Toteuma
	2021	2022	2022	%
Sairaanhoito				
Hoitopäivät	32 599	31 600	29 496	93,3
Hoitojaksot	1 602	1 550	1 504	97,0
Päiväkirurgia				
Pkl-käynnit	96 166	99 300	90 653	91,3
Puoliavoimet hoitomuodot				
Päivätoimintakäynnit	2 758	2 500	2 356	94,2
Päiväosastopäivät	7 009	8 850	7 049	79,6
Asuntolapäivät	1 419	1 400	1 208	86,3

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	43 396 862	45 543 256	42 389 755	93,1
Maksutuotot	845 683	698 500	841 244	120,4
Tuet ja avustukset	0	0		
Muut toimintatuotot	5 263	4 300	6 285	
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	44 247 808	46 246 056	43 237 284	93,5
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	6 434 455	7 145 624	6 035 169	84,5
josta myynnit liikelaitokselle	250	0	1 000	
josta myynnit logistiikka- ja hankintakeskukselle	0	0		
Toimintatuotot yhteensä	50 682 263	53 391 680	49 272 453	92,3
Kulut				
Palkat	21 304 498	22 698 697	20 099 657	88,5
Henkilösivukulut	5 115 586	5 640 100	4 969 336	88,1
Palvelujen ostot	4 805 953	3 553 200	6 081 950	171,2
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	101 251	116 500	104 959	90,1
Tuet ja avustukset				
Muut kulut	164 866	68 200	41 010	60,1
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	31 492 152	32 076 697	31 296 912	97,6
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	18 696 991	21 306 583	20 562 326	96,5
josta ostot liikelaitokselta	952 985	697 475	969 423	139,0
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	384 273	526 803	533 586	101,3
Toimintakulut yhteensä	50 189 143	53 383 280	51 859 237	97,1
Toimintakate	493 120	8 400	-2 586 784	-30795,0
Rahoitustuotot ja -kulut	-165		-417	
Rahoitustuotot				
Rahoituskulut	-165		-417	
Vuosikate	492 954	8 400	-2 587 201	-30800,0
Suunnitelman mukaiset poistot	-8 318	-8 400	-7 946	94,6
Tilikauden tulos	484 636	0	-2 595 146	

2.2.1.6 Sairaanhoidon toimialueen hallinto

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	480		216	
Maksutuotot				
Tuet ja avustukset				
Muut toimintatuotot				
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	480	0	216	
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	5 446 089	13 221 919	15 981 768	120,9
josta myynnit liikelaitokselle	7 648	5 831	7 212	
josta myynnit logistiikka- ja hankintapalveluille	1 934	1 675	1 115	
Toimintatuotot yhteensä	5 446 569	13 221 919	15 981 984	120,9
Kulut				
Palkat	3 682 035	8 792 649	9 923 970	112,9
Henkilösivukulut	895 662	2 185 000	2 387 063	109,2
Palvelujen ostot	20 170	57 000	23 267	40,8
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	8 260	1 800	7 349	408,3
Tuet ja avustukset				
Muut kulut	8 854	10 000	1 671 960	
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	4 614 981	11 046 449	14 013 608	126,9
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	794 969	2 138 870	1 931 793	90,3
josta ostot liikelaitokselta	240	187	139	
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	64 274	67 533	84 233	124,7
Toimintakulut yhteensä	5 409 950	13 185 319	15 945 400	120,9
Toimintakate	36 619	36 600	36 584	
Rahoitustuotot ja -kulut	-35	0	0	
Rahoitustuotot				
Rahoituskulut	-35			
Vuosikate	36 584	36 600	36 584	
Suunnitelman mukaiset poistot	-36 584	-36 600	-36 584	
Tilikauden tulos	0	0	0	

2.2.2 Sosiaalipalvelujen toimialue

Asumispalvelut

Eurajoen 8-paikkaisen pienryhmäkoti Jokituvan yhteyteen valmistui seitsemän asunnon rivitalo keväällä 2022.

Kamu-tupien (Rauma ja Ulvila) toiminnan tavoitteena ollut laajeneminen ei toteutunut kaikilta osin. Rauman Kamu-tuvan osalta tähän vaikutti mm. koronarajoitteet, jonka vuoksi lapsia jäi pois viikonloppuryhmistä sekä aamu- ja iltapäivätoiminnasta.

Vapaat asunnot vähentyivät aktiivisen markkinoinnin ja tehotetun suunnittelun johdosta. Asiakkaiden yksilölliset tarpeet ja vapaat asunnot eivät kuitenkaan aina kohdanneet.

ARA:n päätös nuorten ja nuorten aikuisten 7 + 8 -paikkaisen Porkka -asumisyksikön (Pori) rakentamiseen saatiin kesän aikana ja rakentamaan päästiin syksyllä 2022. Yksikön arvioitu valmistumisaika ja käyttöönotto ovat vuoden vaihde 2023-2024.

Porkkaan muuttavien väliaikainen asuminen toteutetaan Antinkartanon kuntoutuskeskuksen tiloissa asumispalveluna, eriytettynä vaativan tuen yksikön toiminnasta.

Asumisyksikkö Akselin toiminnallinen muutos on toteutunut suunnitelman mukaisesti vastaamaan yhä vaativamman tuen tarpeeseen. Yksikköön on lisätty viisi ympärivuorokautisen asumisen paikkaa tukiasumisen käytössä olevan rivitalon käyttötarkoitusta muuttamalla.

Merikarvian rivitalojen mahdollinen rakentaminen on jäänyt hyvinvointialueen asiaksi.

Laitoskuntoutus

Antinkartanon kuntoutuskeskuksessa oli vuoden 2022 lopussa 18 asiakas- / kuntoutuspaikkaa muodostaen toiminnallisesti ja henkilöstöhallinnollisesti yhtenäisen kokonaisuuden. Laitoskuntoutus on keskittynyt entistä vaativampaan lyhyt- ja pitkäaikaikuntoutukseen, arviointiin ja tutkimukseen sekä akuutti- ja kriisivalmiuteen vastaamiseen.

Toimintavuoden aikana vaativan tuen asiakkaat eivät päässeet siirtymään kuntoutuksesta asumispalveluihin ja tämä rajoitti kuntoutusasiakkaiden sisäänottoa. Toisena haasteellisena tekijänä on ollut henkilöstön ajoittain huono saatavuus.

EHKO (erityishuollon vaativan kuntoutuksen osaamiskeskus) toiminnallinen suunnittelu on aloitettu aktiivisesti ja toiminta siirtyy Antinkartanon kuntoutuskeskuksesta Tiilimäelle Satasairaalan yhteyteen (entinen lastenpsykiatrian P-talo) viimeistään kevään 2024 aikana.

Asiantuntijapalvelut

Vuodelle 2022 asetettujen tavoitteiden toteutumiseen ovat vaikuttaneet lähinnä Covid-19 pandemia ja erityistyöntekijöiden niukkuus ja saatavuus.

Eryteisesti psykologien työvoima on ollut haasteellista ja tästä johtuen ostopalveluja on jouduttu toteuttamaan runsaasti suunniteltu enemmän.

Palvelujen tuotannossa on keskitytty erityisesti korona-aikana kertyneiden jonojen purkamiseen. Tällöin suoritteita on toteutunut huomattavasti arvioitua enemmän. Asiakkaiden palvelutarpeet ovat kohdistuneet yhä enemmän mm. erityisen tuen tarpeessa olevien, psyykkisesti oireilevien asiakkaiden palveluihin sekä neuropsykiatrian ja autismin kirjon asiakkaiden kuntoutukseen. Menetelmällisen ohjauksen tukea on toteutettu liittyen asiakkaiden haastavaan käytökseen ja kommunikaatioon.

Sosiaaliasiameistoiminta on toteutunut suunnitelmallisesti kattuen kaikki Satakunnan kunnat.

Laatu ja kehittäminen

ISO 9001:2015 standardin mukainen laatujärjestelmä on auditoitu suunnitelman mukaisesti sekä sisäisesti että ulkoisesti, josta sertifikaatti on uusittu loppuvuonna 2022.

Erilaisiin hankkeisiin on osallistuttu suunnitelman mukaisesti (mm. Satakulttuurista, Työkykyä Satakuntaan ja Satadigi-hankkeet).

Huomiota on kiinnitetty tehostetusti asiakkaiden itsemääräämisen tukemiseen sekä turvalliseen työympäristöön ja turvallisiin toimintatapoihin haastavan käyttäytymisen hallitsemiseksi.

Kirjaamisen käytäntöihin ja laatuun on panostettu mm. henkilöstöä kouluttamalla.

Henkilöstö

Antinkartanon kuntoutuskeskuksen kaksi osastonhoitajan virkaa jätettiin täyttämättä kuntoutusyksiköiden yhdistymisen myötä.

Poriin perustettavan nuorten ja nuorten aikuisten yksikköön (Porkka) siirtyi Antinkartanon kuntoutusyksiköiden yt-menettelyn yhteydessä 26 vakanssia. Henkilöstö aloitti uudessa yksikössä vuoden 2023 alussa.

Asumisyksikkö Jokituvalle täytettiin rivitalojen valmistumisen myötä laitoshuoltajan toimi yhteisenä Jokituvan ja Joenhelmen kanssa (S72407+014). Jokituvan hoitajan toimi (S12530+192) sekä ohjaajan toimi (S36660-+113) jätettiin täyttämättä, koska henkilöstöresurssi koettiin riittäväksi.

Uvilan Kamu-tuvan yhteydessä toimivalle lasten tilapäishoidon yksikkö Versolle perustettiin kuusi hoitajan toimea ja yksi ohjaajan toimi määräaikaisille työntekijöille.

Huhkolankodon hoitajan toimi (S12530+085) täytettiin asiakkaiden hoidollisuuden lisääntymisen myötä.

Huovin ohjaajan toimi (S36660+088) täytettiin yksikön asiakaspaikkojen täytyessä.

Psykologirekrytointia on tehostettu yhteistyössä psykiatrian kanssa, mm. ilmoituksin Psykologia-lehdessä sekä bannerien ja uutiskirjeen muodossa, mutta avoinna olleeseen virkaan ei ollut hakijoita, joten virka jäi täyttämättä.

SUORITTEET

Tammi - joulukuu

	2021	2022	2022	
	TP	TA	TOT	Tot %
Palvelukodit	10833	10 263	8 583	83,63
<u>Ryhmäkodit</u>	<u>75 976</u>	<u>83 456</u>	<u>79 326</u>	<u>95,05</u>
Asuminen 1	0	0	0	
Asuminen 2	23805	25 732	15 859	61,63
Asuminen 3	23297	26 885	22 789	84,76
Asuminen 4	12167	11 545	18 309	158,59
Asuminen 5	10365	13 325	13 060	98,01
Asuminen 6	6087	5 719	8 829	154,38
Asuminen 7			39	
Päivähoito	196	250	332	132,80
Asumisen muut tuotteet	59	0	109	
Tuettu asuminen	11101	10 505	10 768	102,50
Perhehoito	16898	18 132	16 712	92,17
Kamu -Tupa	8056	12 593	9 048	71,85
Asuminen yhteensä	122 864	134 949	124 437	92,21
Asiantuntijapalvelut	598	582	943	162,03
Toimintakeskus	7956	8 585	8 590	100,06
	131 418	144 116	133 970	92,96
Henkilökohtaiset avustajat	7422	1744	5738	
	138 840	145 860	139 708	

Sosiaalipalvelujen suoritteet toteutuivat 92,96%:sti lisääntyen vuoteen 2021 verrattuna 2,4%.

Laitoshoidon väheni 16,4 %, joka on odotettua huomattavasti enemmän. Vaativan tuen asiakkaat eivät päässeet siirtymään kuntoutuksesta asumispalveluihin ja tämä puolestaan rajoitti kuntoutusasiakkaiden sisäänottoa mm. kuntoutujien korkean palvelutarpeen vuoksi. Toisena merkittävänä haasteellisena tekijänä on ollut henkilöstön ajoittainen huono saatavuus. Sairaanhoidollisen yksikön asiakkaat pääsivät siirtymään suunniteltua nopeammin asumispalveluihin, jonka vuoksi kuntoutuspaikat vähenivät suunniteltua nopeammin ja tämän vuoksi talousarviossa suunnitellut käyttöpäivät jäivät suunniteltua vähäisemmiksi.

Asumispalvelut toteutuivat 92,21 %:sti. Vuoden alkupuoliskolla ryhmäkodeissa oli poikkeuksellisen runsaasti tyhjiä asuntoja, johtuen mm. siitä, että asiakkaiden yksilöllinen palvelutarve ei kohdannut vapaana olleiden asumispaikkojen kanssa. Ryhmäkotien (asumisyksiköt) osalta käyttö lisääntyi kuitenkin vain 1,5 % edelliseen vuoteen verrattuna, koska asumispalveluiden tarve vaihteli runsaasti koko toimintavuoden aikana.

Vaativan tuen asuminen (asuminen 6) toteutui 154,38 %:sti ja vastaavasti kevyemmän asumisen (asuminen 2) palvelut 61,63 % vähentyen lähes 20 % edelliseen vuoteen nähden. Tuettu asuminen lisääntyi n. 30% edelliseen vuoteen verrattuna ja toteutui 102,5 %:sti. Tuettu asuminen on lisääntynyt Porin alueen tuetussa yksikössä juuri sijaintinsa takia. Lisäksi monet eri diagnoosin omaavat asiakkaat on huomioitu tarvittavia asumispalveluita kartoitettaessa.

Kamu-tupien toiminta puolestaan väheni n. 30 % edelliseen vuoteen verrattuna toteuman jäädessä 71,85 %:iin. Pääasiallisena syynä olivat koronan tuomat rajoitukset. Asiakkaita jäi pois sekä viikonlopputoiminnasta että aamu- ja iltapäivähoidosta.

Perhehoito lisääntyi 5,44% edelliseen vuoteen verrattuna ja toteutui 92,17 %:sti. Tähän vaikutti mm. perhehoitajien määrän lisääntyminen, jolloin jonossa olevia asiakkaita voitiin sijoittaa sopiviin lyhytaikaisiin perhekoteihin. Koronarajoitteet puolestaan vähensivät erityisesti tilapäisen perhehoidon käyttöä.

Toimintakeskuksen suoritteet toteutuivat 100,06%:sti lisääntyen lähes 16% edelliseen vuoteen verrattuna. Päiväaikaisessa toiminnassa oli vuoden aikana 57 asiakasta. Korona-tilanteesta huolimatta toimintaa pystyttiin järjestämään erilaisin ryhmämuutoksin ja muilla mukauttamiskeinoilla. Asiakkaiden mahdollisuus käydä toiminnassa onnistui hyvin.

Asiantuntijapalvelujen suoritteet toteutuivat 162,06 %:sti lisääntyen edellisestä vuodesta n. 65%. Asiantuntijapalvelujen ulkoisten suoritteiden oli arvioitu vähenevän mahdollisten kuntien omana toimintana toteutuvien palvelujen myötä. Tämä ei kuitenkaan toteutunut vaan osin esim. perusterveydenhuollon painetta kertyi myös yksikön poliklinikkatoimintaan. Suoritteita kertyi huomattavasti arvioitua enemmän, koska korona aikana kertyneitä asiakkaiden palvelutarpeiden (vastaanotot ja tutkimukset) jonoja purettiin ostopalveluja hyödyntämällä.

Talous

Asumispalveluissa vapaiden asuntojen lukumäärä vaihteli runsaasti koko vuoden aikana. Muutamissa yksiköissä saatiin usean vuoden ajan tyhjiä olleet asunnot täytettyä, mikä näkyi yksikkökohtaisesti taloudessa.

Korona-pandemian vaikutukset näkyivät kokonaisuudessa eniten lyhytaikaisessa perhehoidossa ja Kamu-tuvan toiminnassa sekä henkilöstön poissaoloina. Suojainten käyttö ei lisääntynyt aiemmasta v. 2020-21.

Antinkartanon alueen tasearvo tilinpäätöksessä 2022 oli 5,5 Me.

Laitoskuntoutuksen siirtyminen vuonna 2024 Satasairaalan yhteyteen aiheuttaa sosiaalipalvelujen taseeseen merkittävän poiskirjauksen kiinteistöjen jäädessä pois käytöstä.

Palveluhinnastoon vuodelle 2022 tehdyt muutokset mm. asiantuntijapalvelujen moniammatillisten kuntoutusvastaanottojen sekä vaativan laitoskuntoutuksen ja päivätoiminnan osalta näyttäytyi talouden suhteen positiivisena.

Hinnastosta poistettiin asuminen 1 (117 €) sosiaalipalvelujen keskittyessä roolinsa mukaisesti yhä vaativamman asumispalvelun tuottamiseen.

Sosiaalipalvelujen vuoden 2022 taloudellinen tulos on +2,7 M€.

Vuonna 2022 on rakennettu aktiivisesti 1.1.2023 toimintansa aloittavaa Satakunnan hyvinvointialuetta ja vammaispalveluja sen osana.

Sosiaalipalvelujen johtoa ja muuta henkilöstöä on osallistunut erilaisiin, lähinnä vammaispalveluita koskeviin valmistelu- ja asiantuntijaryhmiin.

Pitkäaikainen odotus uudesta VALAS-laista ei toteutunut vuoden 2022 aikana.

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	25 012 752	25 625 038	28 806 202	112,4
Maksutuotot	1 621 838	1 593 300	1 737 565	109,1
Tuet ja avustukset	500 948	0	4 026	
Muut toimintatuotot	1 538 031	1 935 900	2 010 675	103,9
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	28 673 570	29 154 238	32 558 468	111,7
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	2 739 982	3 213 128	2 763 372	86,0
josta myynnit liikelaitokselle	89	0		
josta myynnit logistiikka- ja hankintapalveluille	0	0		
Toimintatuotot yhteensä	31 413 552	32 367 366	35 321 840	109,1
Kulut				
Palkat	16 182 887	16 118 532	16 349 510	101,4
Henkilösivukulut	3 517 235	3 622 200	3 653 348	100,9
Palvelujen ostot	2 624 045	2 889 600	2 685 117	92,9
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	331 803	338 750	367 156	108,4
Tuet ja avustukset	20 844	500	22 813	4562,7
Muut kulut	2 174 168	2 117 360	2 160 451	102,0
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	24 850 981	25 086 942	25 238 395	100,6
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	6 550 874	6 841 124	6 817 592	99,7
josta ostot liikelaitokselta	131 310	147 565	149 121	101,1
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	390 721	443 596	435 627	98,2
Toimintakulut yhteensä	31 401 856	31 928 066	32 055 987	100,4
Toimintakate	11 696	439 300	3 265 853	743,4
Rahoitustuotot ja -kulut	18 027	20 000	-71 675	-358,4
Rahoitustuotot	34 584	38 000	35 635	93,8
Rahoituskulut	-16 557	-18 000	-107 311	596,2
Vuosikate	29 724	459 300	3 194 178	695,4
Suunnitelman mukaiset poistot	-450 286	-459 300	-454 531	99,0
Tilikauden tulos	-420 562	0	2 739 647	

2.2.3 Huoltokeskus

Huoltokeskuksen toimintakertomus vuodelta 2022

Siivouskeskus

Siivouskeskus vastaa sairaanhoitopiirin tilojen puhtaanapidosta ja tekstiilipalvelujen hankinnasta.

Siivouskeskuksessa jatkettiin puhtaanapitopalvelujen yhdistymisen valmistelua tulevalla hyvinvointialueella.

Rauman sairaalassa toimivien sairaanhoitopiirin yksiköiden puhtaanapitopalvelut siirrettiin Kiinteistö Oy Rauman sairaalalta siivouspalveluiden hoidettavaksi. Tämän lisäksi valmisteltiin koko Rauman sairaalakiinteistön puhtaanapidon yhdistymistä tulevaa hyvinvointialuetta varten.

Sähköisen puhtaanapitotöiden toiminnanohjausjärjestelmän suunnittelutyötä jatkettiin yhteistyössä tekniikan ja sidosryhmien kanssa. Suunnittelutyön tavoitteena on, että järjestelmä saadaan käyttöön vuoden 2023 aikana.

Vuonna 2022 Siivouskeskuksessa toteutettiin Hyvin pyyhkii - hanke. Hanke oli jatkoa Siivouskeskus kehitty -projektille. Projektin tarkoituksena on tukea itseohjautuvaa tiimityötä sekä antaa vaikutusmahdollisuuksia oman työn kehittämiseen.

Siivouskeskuksen talousarvio on toteutunut lähes suunnitelman mukaisesti. Palvelujen ostot ovat jonkin verran alittuneet ja henkilöstökulut ovat vähän ylittyneet. Ylitys johtuu pääasiassa COVID-19 viruksen aiheuttamien sairauspoissaolojen lisääntymisestä. Toimintatuotot ylittyivät jonkin verran ja näin ollen tilikauden tulos on budjetoidun mukainen.

Ruokapalvelukeskus

Vuonna 2022 Korona vaikutus näkyi edelleen jonkin verran ruokapalvelukeskuksen toiminnassa ja lisääntyneinä poissaoloina, joten keittiön henkilökuntaa koulutettiin ja osaamista päivitettiin edelleen. Vuoden aikana koko henkilöstö suoritti myös tietoturvakoulutuksen.

Henkilöstöravintola Tyrnin asiakaspaikkoja lisättiin kesän jälkeen. Ruokailevien henkilöiden lukumäärä kuitenkin aleni hieman johtuen koronan vaikutuksen lisäksi mm. etätyön vakiintumisesta.

Satasairaalan tuotantokeittiön hankittu uusi 200 litran pataryhmä helpotti tuotannon jouhevuutta ja vaikutti erityisesti työn ergonomiaan ja työturvallisuuteen lisäten niitä. Lisäksi vuonna 2022 osan ruoankuljetusvaunujen uusiminen vaikutti myös osastoilla työskentelevien työturvallisuuteen. Edelleen myös joitakin ateria tuotannon IMS prosessikuvauksia päivitettiin.

Ateriapalvelun suunnittelutyö jatkui kiivaana tulevan hyvinvointialueen asioissa ja sisälsi myös ennakolta tutustumisia maakunnan keittiöihin. Myös maakunnan keittiöiden esihenkilöille järjestettiin yhteinen tapaaminen, jossa oli mahdollista tutustua toisiinsa jo etukäteen ja samalla käsitelimme yhdessä tulevaa muutosta ja tiedossa olevia asioita.

Kahviopalveluissa käynnistettiin suunnittelutyö kahvio Moccan yleisilmeen kohottamisesta ja filojen uudistamisesta.

Antinkartanon alueen toiminnassa jatkuvat muutokset vaikuttivat myös osaltaan ruokapalvelukeskuksen toimintaan ja vähensivät ateriapalvelun tarvetta siellä.

Harjavallan palvelupisteen toiminnassa ei tapahtunut merkittäviä muutoksia. Odotellaan uuden psykiatrian valmistumista ja siirtymistä kesän 2023 jälkeen Poriin.

Tekninen keskus

Teknisen keskuksen tehtäviin kuului huolehtia kuntayhtymän kiinteistövarallisuuden kunnosta ja sen arvon säilymisestä, sekä vastata osaltaan tarpeettoman omaisuuden realisoinnista. Tekninen keskus vastasi myös kuntayhtymän hallinnassa olevista lääkintälaitteista ja niiden huollosta, sähkötekniikasta, LVI- ja koneteknisestä kunnossapidosta sekä kiinteistöhoidosta.

Vuoden 2022 aikana teknisen keskuksen tavoitteena oli edelleen parantaa asiakaspalvelunsa tasoa, sekä toteuttaa yksikön henkilöstön kanssa yhdessä laadittua palvelulupausta. Asiakaspalvelun tason parantamista varten laadittiin erillinen kehittämisohjelma, jonka henkilöstön kouluttamiseen keskittyvät osat toteutettiin vuoden 2022 aikana.

Teknisen keskuksen uuden toiminnanohjausjärjestelmän hankinta saatiin päätökseen vuoden 2022 aikana. Järjestelmä on täydessä tuotantokäytössä vuoden 2023 aikana.

Teknisen keskuksen henkilökuntaa osallistui laajasti Satakunnan hyvinvointialueen valmisteluun vuoden 2022 aikana.

Tekninen keskus onnistui sähkönhankinnassa vuonna 2022 suojaamaan kvartaalit Q1-3 erinomaisesti, ja kvartaalin Q4 osalta tyydyttävästi, jolloin koko vuoden 2022 sähkönhankinnan kustannusten nousu jäi maltilliseksi suhteessa sähkön hinnan yleiseen nousuun. Satasairaalan kaukokylmäsopimus on sidottu pörssisähkön hintaan, jolloin energiakriisi vaikutti jäähdytyskustannuksiin voimakkaasti, lämmityskustannukset toteutuivat suunnitelman mukaan. Tekninen keskus aloitti kaukokylmäsopimuksen uudistamiseen tähtäävät neuvottelut vuoden 2022 aikana.

Tekninen keskus valmisteli ja viimeisteli Satasairaalan ympäristökäsikirjan vuoden 2022 aikana osana laajempaa ympäristöjärjestelmätyötä.

Rakennuttaminen

Rakennuttajaorganisaation töihin kuuluvat uudis- ja peruskorjaus investointien rakennuttaminen ja hankekehitys.

Rakennuttajaorganisaatio vastaa myös rakennusten käyttöönotosta, takuuajan korjauksista, henkilökunnan kouluttamisesta uusien rakennusten käyttöön ottoon sekä rakennusten varustamisesta.

Vuoden 2022 omaa henkilökuntaa rakennuttamisessa on ollut noin kuusi henkilöä, sekä noin viisi ulkopuolista konsulttia. Lisäksi on ostettu paljon konsulttipalvelua eri projekteihin.

Satapsykiatrian urakkakilpailu käytiin 12/20-2/21 välisenä aikana.

Varsinaiset rakennustyöt alkoivat maaliskuussa 2021 ja rakennus valmistuu 2023 kesällä. Rakentaminen edennyt suunnitelmien mukaisesti, korona on aiheuttanut pientä viivästystä samoin kuin Ukrainan sodasta johtuvat materiaalien toimitusvaikeudet. Rakentamisen kustannukset ovat pysyneet budjetissa. Satapsykiatrian kokonaisbudjetti on noin 56M€. Vuonna 2020, 2021 ja 2022 kuluja on syntynyt yhteensä noin 34 922 425 M€.

Satasairaala uudistuu-hankkeen Satasomatiikka I – vaiheen toiminnallista suunnittelua jatkettiin koko vuoden 2022 ajan. Toiminnallisista suunnittelua olivat tekemässä eri alojen substanssiosaajat, hankejohtaja ja erikoissuunnittelijat. He koostivat Satasomatiikka I eli ns. kuumen sairaalan toiminnallisen tarveselvityksen.

Toiminnallisen tarveselvityksen perusteella olemme tutkineet eri vaihtoehtoja kuumen sairaalan optimaalisille muodolle, paikalle ja tulevaisuuden tilaratkaisulle. Tätä selvitystä on tehty läheisessä yhteistyössä arkkitehti- ja liikennesuunnittelijoiden kanssa. Selvitysten tulokset tulemme esittelemään hyvinvointialueen päättäjille näillä näkymin kevään 2023 aikana.

A2-kerroksen saneeraustyöt aloitettiin kesäkuussa 2022. Koko kerros saneerataan lattiasta kattoon. Lisäksi vanhasta välipohjasta poistetaan puumuotit. Korjaustyöt jatkuvat vuoden 2023 huhtikuulle ja tilojen käyttöönotto on toukokuussa 2023. A2-kerrokseen muuttavat haavanhoitokeskus ja lisäksi kerrokseen tulee poliklinikkahuoneita. Vuoden 2022 kustannukset olivat 0.9M€ ja koko saneerauksen budjetti on 1.5M€.

A6 kerroksen saneeraus aloitettiin heinäkuun 2021 alussa ja urakan valmistuminen oli asiakirjoissa merkitty 28.1.2022. Urakan kustannusarvio on 1,0M€.

A6-kerroksen saneerauksen yhteydessä löydettiin A6-kerroksen lattiasta vanhaa puutavaraa (muottilaudoitus), joka päätettiin poistaa remontin yhteydessä. Tämän vuoksi koko kerroksen lattiat jouduttiin poistamaan ja uusimaan, myös kustannuksiin tuli noin 300 000€ nousu tästä johtuen. Työt valmistuivat toukokuussa 2022. Vuodelle 2021 kustannuksia syntyi A6 saneerauksesta yhteensä 563 000€ ja vuodelle 2022 yhteensä 760 500€. Kustannukset yhteensä olivat noin 1.33M€.

Suunnittelussa oli vuonna 2022 seuraavat uudet Satasairaalan saneerausprojektit, P-rakennuksen saneeraus ja M0-kerroksen saneeraus. Nämä kaksi tilaa tyhjenevät syksyllä 2023, kun psykiatrian toiminta muuttaa niistä tiloista uuteen s-rakennukseen. Saneeraus- ja muutostyöt käynnistyvät syksyllä 2023 ja valmistuvat kesällä 2024. Kokonaisbudjetti näille hankkeille on noin 2,5M€.

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Myyntituotot	2 019 013	2 028 000	2 158 710	106,4
Maksutuotot			-36	
Tuet ja avustukset	0	0		
Muut toimintatuotot	723 480	495 400	822 284	166,0
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	2 742 493	2 523 400	2 980 958	118,1
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	44 078 244	45 029 714	45 922 453	102,0
josta myynnit liikelaitokselle	4 105 722	4 292 106	4 356 337	101,5
josta myynnit logistiikka- ja hankintapalveluille	180 649	231 847	418 355	180,4
Toimintatuotot yhteensä	46 820 737	47 553 114	48 903 411	102,8
Kulut				
Palkat	12 351 743	12 788 805	13 183 803	103,1
Henkilösivukulut	2 958 719	3 178 700	3 237 861	101,9
Palvelujen ostot	4 724 052	5 128 200	4 984 247	97,2
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	7 099 549	7 446 550	8 678 516	116,5
Tuet ja avustukset	19 032	0	9 091	
Muut kulut	3 650 324	3 835 900	3 668 175	95,6
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	30 803 418	32 378 155	33 761 693	104,3
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	10 255 592	9 482 038	9 322 461	98,3
josta ostot liikelaitokselta	22 043	24 698	16 137	65,3
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	1 673 979	1 553 323	1 803 687	116,1
Toimintakulut yhteensä	41 059 010	41 860 194	43 084 154	102,9
Toimintakate	5 761 727	5 692 920	5 819 257	102,2
Rahoitustuotot ja -kulut	-506	0	-206	
Rahoitustuotot	15		474	
Rahoituskulut	-522	0	-680	
Vuosikate	5 761 221	5 692 920	5 819 051	102,2
Suunnitelman mukaiset poistot	-5 892 768	-5 692 920	-5 915 590	103,9
Tilikauden tulos	-131 547	0	-96 538	

2.2.4 Johtamisen palvelut

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 toimintakertomukset vuodelta 2022:

Hallintopalvelut

Hallintopalveluissa vuosi 2022 työskenneltiin kaikkien toimintojen osalta henkilöstöresurssin näkökulmasta vajaamiehityksellä, koska kaikissa yksiköissä osa henkilöstöstä teki oman työnsä ohessa hyvinvointialueuudistuksen valmisteluun liittyviä tehtäviä. Resurssitarvetta kasvattivat hyvinvointialuevalmistelun lisäksi muun muassa puhelunvälitysjärjestelmän uudistus ja mobiilivaihteeseen siirtyminen.

Henkilöstöpalvelut

Vuonna 2022 toimintansa aloittanut simulaatiokeskus laajensi Satasairaalan tarjoamaa täydennyskoulutuksen oppimismenetelmien valikoimaa. Toimintaa varten palkattiin simulaatiokoordinaattori, joka vastaa toiminnan suunnittelusta, esittelyistä, uusien käyttäjien perehdyttämisestä, laitteiden ja simulaatioympäristön huoltotoimista ja

keskuksen/toiminnan kehittämistä. Simulaatiokoordinaattori työskentelee kouluttajana sekä muiden kouluttajien apuna simulaatio-opetuksessa. Vuoden 2022 alusta työnsä aloitti myös henkilöstön kehittämispäällikkö koulutuspalveluiden esihenkilönä.

1.1.2022 tuli voimaan tartuntatautilain 48 a §, jonka mukaan sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijältä, viranhaltijoilta ja opiskelijoilta, joihin liittyy lähikontaktin aiheuttama tartuntariski covid-19-taudin vakaville seuraamuksille alttiille asiakkaille tai potilaille, oli oltava joko rokotuksen tai enintään kuusi kuukautta aikaisemmin sairastetun laboratoriovarmistetun taudin antama suoja covid-19-autia vastaan. Laki oli määräaikainen ja voimassa 31.12.2022 saakka. Lain asettamat vaatimukset edellyttivät runsaasti ohjeistuksia, sovittavia käytäntöjä, seurantaa ja erilaisia toimenpiteitä työllistäen paljon koko alkuvuoden myös henkilöstöpalvelujen henkilöstöä.

Kunta-alan neuvottelut uusista työ- ja virkaehtosopimusneuvotteluista keskeytyivät helmikuun lopussa, minkä jälkeen varauduttiin pitkään järjestöjen ylityö- ja vuoronvaihtokieltoihin sekä mahdollisen lakon alkamiseen tekemällä suunnitelmia asiakas/-potilasturvallisuuden varmistamiseksi. Muiden sopijajärjestöjen kanssa; Sote ry:tä lukuun ottamatta syntyi kolmevuotinen sopimusratkaisu kesäkuun alussa. Sote ry:n kanssa sovintoesitys hyväksyttiin vasta lokakuun alussa.

Verkkovalmennusalusta Mielen Johtaminen toteutettiin osana Ketjureaktio-hanketta. Pilotin jälkeen verkkovalmennuksen käyttö mahdollistettiin kaikille satasairaalaisille 1/2022 alkaen. Valmennusalustan käyttöönotto mahdollistaa yhden tavan vaikuttaa tietoisuus- ja tunnetaitojen avulla omaan hyvinvointiin. Valmennusta tietoisuus- ja tunnetaidoista on järjestetty myös työyhteisöille. Syksyllä 22 esihenkilöä aloitti valmentavan esihenkilötyön koulutuksen, joka jatkuu 6/2023 saakka.

Vuonna 2022 saatiin sertifikaatti ISO 45001 työterveys- ja työturvallisuusjohtamisen laatujärjestelmälle. ISO 45001 -standardin tavoitteena on parantaa työntekijöiden terveyttä ja turvallisuutta, vähentää työpaikkojen riskejä sekä luoda terveellisempiä ja turvallisempia työolosuhteita.

Henkilöstöpalveluissa merkittävä työpanos kohdistui osastonsihteerien sekä ensihoidon työaikamuutoksesta johtuvien takautuvien palkkasaatavien laskentaan.

Henkilöstöpalvelujen henkilöstöä osallistui koko vuoden 2023 aloittaneen hyvinvointialueen valmistelutehtäviin.

Talouspalvelut

Päätös hyvinvointialueiden perustamisesta (laki 1.7.2021) vaikutti merkittävästi talouspalveluiden järjestelmien käytäntöjen kehittämiseen. Vuoden 2022 aikana saatiin talouden kuukausiraportointi ajan tasalle ja perinnän automatisointi laajennettiin, mutta muuta kehitystyötä ei jatkettu.

Sairaanhoitopiirin talouspalveluiden henkilökunta osallistui oman toimen ohessa Satakunnan hyvinvointialueen talousarvion laadintaan, talouden järjestelmien määrittelytyöhön ja käyttöönottoprosesseihin.

Tietohallintopalvelut

Vuoden 2022 painopiste oli alueellisen LifeCare-järjestelmän päivitykset ja yhteisen kehittämistoiminnan organisointi uuden kumppanuussopimuksen mukaisesti eri sairaanhoitopiirien yhteistyönä. Lisäksi panostettiin potilastietojärjestelmien jatkuvuuden varmistamiseen ja sähköisen asiointiin. LifeCare versiopäivitys oli laaja ja siinä uudistettiin mm. hoidonseuranta-osio. Vanha kuumekurva poistui teknisesti vanhentuneena. Tämä aiheutti mittavan muutoksen ohjelmistoon.

Kasvavasta palvelutarpeesta johtuen jatkuvien palveluiden kokonaiskustannukset pystyttiin pitämään kuitenkin kohtuullisina. Vuoden aikana tehtiin pakollisia uusia hankintoja lähinnä palvelinkapasiteetin ja tietoliikenneverkon ja kyberturvallisuuden osalta.

Tietohallinnossa panostettiin mittava työmäärä hyvinvointialuevalmisteluun. Järjestelmät, sopimukset, tietoliikenne ja työasemat jouduttiin uusimaan, ja työ jatkuu vielä suurelta osin vielä vuonna 2023.

Logistiikka- ja hankintapalvelut

Logistiikka- ja hankintapalveluiden toiminnan pääpainopiste siirtyi keväällä 2022 hyvinvointialueen valmisteluun. Hyvinvointialueen kanssa solmittiin sopimus hankintapalveluiden tuottamisesta 31.12.2022 saakka.

Sairaanhoitopiirin omien hankintojen lisäksi kevätkaudella 2022 alettiin valmistella hyvinvointialueen käynnistämiseen liittyviä hankintoja sekä koordinoida sairaanhoitopiirin ja muiden hyvinvointialueelle siirtyvien organisaatioiden hankintojen yhteensovittamista. Hyvinvointialueen hankinta- ja sopimusohje valmisteltiin logistiikka- ja hankintapalveluiden sekä hyvinvointialueen valmisteluorganisaation kanssa ja hyväksyttiin aluehallituksessa. Loppuvuonna 2022 hankintojen suhteen toimittiin jo pääpiirteissään hyvinvointialueen laajuisesti ja hyvinvointialueen (sisältäen sairaanhoitopiirin toiminnan) ensimmäinen hankintasuunnitelma ajanjaksolle 1-3/2023 tehtiin yhteistyössä hyvinvointialueen valmisteluorganisaation kanssa ja hyväksyttiin aluehallituksessa.

Logistiikka- ja hankintapalvelut toimi koordinoivana tahona ja päävastuullisena operatiivisena toimijana hyvinvointialueen lakisäätöisen sopimusselvityksen toteuttamisessa. Sopimukset kerättiin keskitettyyn sopimustenhallintajärjestelmään yhteistyössä hyvinvointialueelle siirtyvien organisaatioiden kanssa. Sopimusten keräämisvaiheen jälkeen siirryttiin sopimusten kategorisointiin hyvinvointialueen organisaatiomallia vastaaviin elinkaarikohtaisiin kategorioihin. Tämän jälkeen suoritettiin kategoriakohtainen sopimusten läpikäynti hankintatoimen ja eri valmisteluryhmien yhteistyönä. Läpikäynnin tuloksena määriteltiin sopimusten edellyttämät toimenpiteet ja aikataulut niille. Aluevaltuusto päätti hyvinvointialueelle siirtyvien sopimusten vastaanottamisesta joulukuussa 2023. Sopimusten harmonisointi- ja validointityön odotetaan jatkuvan ainakin vuoden 2023 ajan.

Logistiikka- ja hankintapalveluiden tietojärjestelmien vuodesta 2021 valmistelussa ollut kokonaisuudistus siirrettiin keväällä 2022 hyvinvointialueen projektiksi, koska käyttöönotto oli jo aiemmin aikataulutettu tapahtuvaksi vuonna 2023. Tietojärjestelmäprojektin resursointi ja aikataulutus on ollut haasteellista huomioiden kaikki muut hyvinvointialuevalmisteluun liittyvät, käynnissä olleet projektit. Edellä mainitusta syystä johtuen ja hallitun käyttöönoton turvaamiseksi uudet tietojärjestelmät tullaan ottamaan käyttöön 1.3.2023 (alkuperäinen aikataulu käyttöönotolle oli 1.1.2023).

Ulkoiset toimintakulut toteutuivat 127,0 %. Ylitys johtuu pääasiassa koronapandemian aiheuttamista suoja- ja testaustarvikkeiden lisähankinnoista, joita suoritettiin

varmuusvarastotasojen nostamiseksi aiempaa korkeammalle tasolle. Em. ostot kuitenkin näyttäytyvät tuloslaskelmassa korkeampana varastonarvona, joka kompensoi ulkoisten tavarahankintojen ylitystä. Näin ollen tilikauden tulos (sitovuustaso) oli kuitenkin positiivinen.

Talous:

Toimialueen ulkoiset toimintakulut toteutuivat talousarvioon nähden 114,5 %:sti (8,9 Me). Merkittävin ylitys tulee edellä mainituista koronapandemian aiheuttamista suoja- ja testaustarvikkeiden lisähankinnoista. Toimialueen rahoitustuotot ja -kulut ylittyivät myös, koska kunnille maksettiin peruspääoman korkoa, jota ei talousarvion laadintavaiheessa otettu huomioon.

Henkilöstö:

Johtamisen palvelujen henkilöstöä osallistui hyvinvointialueen valmisteluun. Osa valmistelun aiheuttamista kustannuksista korvattiin sairaanhoitopiirille erillisillä ostopalvelusopimuksilla.

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	6 046 501	9 241 200	14 512 912	157,0
Maksutuotot	1 296		1 607	
Tuet ja avustukset	8 654 871	800 000	1 014 540	126,8
Muut toimintatuotot	185 681	1 100 000	1 200 923	
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	14 888 349	11 141 200	16 729 983	150,2
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	55 306 031	54 293 992	59 584 670	109,7
josta myynnit liikelaitokselle	10 697 557	7 721 120	11 687 752	151,4
josta myynnit logistiikka- ja hankintakeskukselle	414 311	929 773	1 020 770	109,8
Toimintatuotot yhteensä	70 194 380	65 435 192	76 314 653	116,6
Kulut				
Palkat	7 377 095	7 601 383	8 335 731	109,7
Henkilösivukulut	1 758 200	1 889 500	2 020 265	106,9
Palvelujen ostot	23 332 193	24 781 190	24 412 923	98,5
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	32 839 246	26 053 600	34 398 004	132,0
Tuet ja avustukset	21 559	35 000	29 091	83,1
Muut kulut	809 079	851 700	908 611	106,7
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	66 137 372	61 212 373	70 104 625	114,5
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	3 804 041	4 072 319	3 926 339	96,4
josta ostot liikelaitokselta	1 234	1 596	579	36,3
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	319 194	603 323	591 309	98,0
Toimintakulut yhteensä	69 941 413	65 284 692	74 030 964	113,4
Toimintakate	252 967	150 500	2 283 689	1517,4
Rahoitustuotot ja -kulut	475 672	-125 000	-1 100 759	880,6
Rahoitustuotot	608 287	125 000	438 950	351,2
Rahoituskulut	-132 615	-250 000	-1 539 709	615,9
Vuosikate	728 639	25 500	1 182 930	
Suunnitelman mukaiset poistot	-256 128	-25 500	-649 459	
Tilikauden tulos	472 511	0	533 471	

2.2.5 Johtamisen ja kehittämisen yksikkö

TUTKIMUS- JA KEHITTÄMISTOIMINTA

Satakunnan sairaanhoitopiiri toteutti vuonna 2022 kehittämis- ja tutkimushankkeita, joissa osassa oli mukana ulkopuolista rahoitusta.

Kehittämishankkeet

Kertomusvuoden aikana päättyneet hankkeet:

KESTÄVÄN KASVUN SATAKUNTA

EU:n kertaluonteisesta Kestävän kasvun ohjelmasta rahoitettu Kestävän kasvun Satakunta – hankkeen 1. vaihe toteutettiin ajalla 26.4. – 31.12.2022. Hanketta hallinnoi Satakuntaliitto. Satasairaala oli osatoteuttaja. Hankkeen ensimmäinen vaihe oli jaettu STM:n hallinnoiman pilari 4:n sisällä kolmeen investointiin, joita seurattiin erikseen. Hankkeelle oli rahoittajan toimesta asetettu rajatut käyttötarkoitukset, joiden puitteissa hanketta toteutettiin.

Investoinnin 4.1. tavoitteena oli edistää hoitotakuun toteutumista sekä purkaa koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa. Investoinnin toimenpiteenä mm.

- Toteutettiin sote-palveluiden nykytilan sekä korona- ja palveluvelan kokonaiskuvaselvitys sekä sitä täydentävä resurssitarpeen arviointi.
- Käynnistettiin Voimaperheet –toimintamallin käyttöönotto alueen neuvoloissa 3- ja 4-vuotiaiden lasten perheille. Kahden kuukauden pilotin aikana tavoitettiin Voimaperhe-mallin mukaisesti 143 alueen perhettä ja ohjattiin Voimaperhe-valmennukseen n. 20 perhettä.
- Järjestettiin erilaisia koulutuksia, mm. Voimaperheet-koulutuksiin osallistui 73 ja Teams käytön tuki -koulutuksiin yhteensä noin 420 ammattilaista.
- Hankittiin mm. kolme liikkuvaa hammashoitoyksikköä sekä digitaalisten palveluiden piloteissa tarvittavia etävälineitä, kuten 10 suukameraa.
- Toteutettiin chat- ja etäpalvelujen kilpailutus.

- Käynnistettiin nuorille suunnatun virtuaalisen Zoturi-palvelun laajempi käyttöönotto sekä järjestettiin sitä tukevat koulutukset.
- Laajennettiin Omaolon käyttöä sekä osallistuttiin sähköisen perhekeskuksen kansalliseen kehittämiseen.

Investoinnin 2. tavoitteena oli edistää hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista. Investoinnin toimenpiteenä mm.

- Osallistuttiin kansalliseen hyte-palvelukonseptin kehittämiseen sekä aloitettiin Satakunnan suunnittelutyö.
- Toteutettiin järjestöjen hyte-tietojen kuvaamista koskeva kysely sekä tietopyyntö kuntiin palvelutietovarannon käytöstä. Molempien perusteella todettiin, että PTV-kuvaamiseen tarvitaan tukea.
- Toteutettiin Kulttuuriresepti-pilotti, ja siihen liittyvät tilastot ja palautekyselyt. Kulttuurireseptejä jaettiin 6-12/2022 haavoittuvassa elämäntilanteessa oleville noin 400 kpl ja niitä käytettiin noin 100 kpl. Kulttuurikavereita hyödynnettiin Vapaaehtoistoiminnan keskus Liisan kautta noin 50 kpl. Asiakaspalautekyselyyn saatiin noin 40 vastausta. Lisäksi kerättiin palautetta kulttuurilaitoksilta. Kulttuurireseptille tai vastaavalle mallille toivottiin jatkoa ja laajentamista koko Satakunnan alueelle.
- Järjestettiin muita kulttuurihyvinvointia tukevia toimenpiteitä, kuten seminaareja, asiakkaille suunnattuja kulttuurityöpajoja, taidenäyttelyitä tai muita tilaisuuksia.

Investoinnin 4. tavoitteena oli ottaa käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot. Investoinnin toimenpiteenä mm.

- Laadittiin digitaalisten palveluiden nykytilaselvitys, Satakunnan digitaalisten palveluiden kypsyystila-arviointi sekä digitaalisten palveluiden tarkennettu toimintasuunnitelma vuosille 2023 – 2025
- Toteutettiin Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen selvitys.
- Aloitettiin asiakas- ja henkilöstöpalautteen keruun järjestelmän käyttöönotto vaiheittain koko hyvinvointialueelle sekä järjestettiin osaamista lisäävät koulutukset. Osallistuttiin kansalliseen asiakaspalautteen keruun kehittämiseen.

- Käynnistettiin Mielenterveystalo Pro -sivujen ja ohjatun omahoidon koulutukset.
- Aloitettiin mobiilipurin laajentaminen, akuuttipotilaan hoitoketjun mallinnus sekä ajanvarauksen ja sähköisen asioinnin e-alustan kehitystyö.

Satakunnassa saatiin kaikki hankesuunnitelmaan kirjatut tehtävät aloitettua, mutta hankkeen haasteellisen toteutusajan sekä henkilöstön palvelutuottajien rajallisen saatavuuden vuoksi toimenpiteiden laajempi käyttöönotto jäi jatkohankkeelle. Hankkeesta löytyy lisätietoja Innokylästä ([Satakunta - Suomen kestävän kasvun ohjelma | Innokylä \(innokyla.fi\)](#)) sekä internet-sivuilta ([Kestävän kasvun Satakunta \(RRP\) -hanke - Satakunnanhyvinvointialue](#))

Satasairaalan kokonaistoteuma oli 704 155,33 €, josta valtionavustuksen osuus oli 100 %.

SATADUUNIA

SATADUUNIA –hanke toteutettiin ajalla 1.8.2019-31.7.2022. Hanke sai ESR:n (Euroopan sosiaalirahasto) rahoitusta. Hankkeen päämääränä oli parantaa työikäisten palveluiden tarve- ja asiakaslähtöisyyttä, oikea-aikaisuutta ja sujuvuutta. Toiminta-alueena oli koko Satakunta. Pilotointialueina ovat Porin perusturva, Eura ja Satasairaala. Tarkoituksena on luoda maakunnalliset toimintamallit koko Satakuntaan.

Kohderyhmänä olivat heikossa työmarkkinatilanteessa olevat, syrjäytyneet työikäiset satakuntalaiset. Erityisenä kohderyhmänä olivat nuoret aikuiset, vammaiset, kehitysvammaiset ja päihde- ja mielenterveyskuntoutujat. Välillisenä kohderyhmänä ovat mm. sote-organisaatioiden henkilöstö, yritykset ja kolmannen sektorin toimijat.

Hankkeen tehtävät jakaantuivat kolmeen toimenpidekokonaisuuteen:

1. Hankkeen yleiset tehtävät
2. Työikäisten monilaisen palvelun mallinnus huomioiden nuorten ja työttömien palvelut sekä työterveyshuolto osana palveluketjua
3. Työhönvalmennustiimityön mallintaminen ja pilotointi erityisesti vammais- sekä päihde- ja mielenterveyspalveluissa

Tavoitteiden saavuttamiseksi hankkeessa tuotettiin paljon erilaisia nykytilakuvauksia, selvityksiä ja raportteja, joiden kautta saatua tietoa käytettiin mm. pilottityöskentelyn pohjana. Hankkeen aikana toteutettiin useita pilotteja, joiden kautta saatiin tärkeää kokemusta ja tietoa siitä, miten työikäisten työkyvyn tuen palveluita kannattaa Satakunnassa kehittää tai toteuttaa. Hankkeen tuloksena muodostui käsitys sote-palvelujen työ- ja toimintakyvyn arvioinnista ja tuesta sekä siihen liittyvästä yhteistyöstä.

Nykytilatiedon ja piloteista saadun kokemuksen pohjalta hankkeessa vahvistettiin ammattilaisten osaamista erityisesti työ- ja toimintakykyyn ja kuntoutukseen liittyvissä asioissa sekä lisättiin ratkaisukeskeistä työtettä. Lisäksi vahvistettiin monialaista verkostoyhteistyötä luomalla uusia toimintamalleja, joiden avulla heikossa työmarkkinatilanteessa olevien satakuntalaisten työllistymiskykyä, toimintakykyä ja osallisuutta voidaan tukea. Tämän avulla on vaikutettu myös asiakkaan työkykyyn liittyvien ongelmien aiempaa parempaan tunnistamiseen.

Hanke teki tiivistä yhteistyötä Työkykyä Satakuntaan –hankkeen kanssa, sillä ne tukivat toinen toisiaan.

Hankkeen toiminnasta saa lisätietoja internet-sivuilta: [Sataduunia | Satasairaala](#)

Hankkeen kokonaistoteuma oli 494 991,89 €, josta ESR-rahoituksen osuus on 370 928,85 € (75 %). Omarahoituksen osuus on 124 063,04 € (25 %).

Työkykyä Satakuntaan

Työkykyä Satakuntaan –hanke käynnistyi joulukuussa 2020 ja se päättyi 31.12.2022. Hanke sai STM:n rahoitusta. Hankkeella tuettiin kansallisen työkykyohjelman toimeenpanoa. Työkykyohjelmassa oli kaksi toimenpidekokonaisuutta: 1) Työkyvyn tuki tulevaisuuden sote-keskuksissa sekä 2) Tuetun työllistymisen menetelmät. Satakunnan hanke toteutti molempia toimenpidekokonaisuuksia.

Hankkeen tavoitteena oli mm.

- Vahvistaa työttömien ja osatyökykyisten työkyvyn tuen tarpeiden tunnistamista.
- Mallintaa asiakkaiden tarpeista lähtevä työkyvyn tuen palvelukokonaisuus, varmistaa oikea-aikaiset, yksilölliset palvelupolut sekä vahvistaa asiakkaan osallisuutta palvelupolulla.

- Vahvistaa työllistämistä tukevia sosiaalihuollon palveluja.
- Vahvistaa työhönvalmennuksen ja työkykykuntouksen käyttöä sekä arvioida menetelmien vaikuttavuutta ja soveltuvuutta.
- Lisätä ammattilaisten osaamista.
- Verkostoida ja sovittaa yhteen eri viranomaisten työllistämistä tukevat palvelut.

Hankkeen toimenpiteet toteutettiin kansallisen ohjeistuksen mukaan soveltaen käytäntöön Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) ja Työterveyslaitoksen (TTL) palvelukokonaisuutta kuvaavaa mallia ja ohjeita. Jo aikaisemmin kehitettyjä hyviä malleja, kuten ryhmämuotoisia menetelmiä, hyödynnettiin hankkeen kehittämistyössä. Hanke linkittyi myös kansallisen Mielensterveysstrategian (2020) tavoitteisiin ja osaltaan tuki sen toteutusta. Hankkeessa tehtiin laajasti yhteistyötä eri toimijoiden ja muiden kehittämishankkeiden kanssa.

Hankkeen toimenpiteenä mm.

- toteutettiin yhteistyössä kentän ammattilaisten ja asiakkaiden kanssa Huittisten yhteiskehittäjäryhmä,
- pilotoitiin uudenlaisia yhteistyötapoja, kuten työhönvalmennuksen pilotointi Satasairaalassa, saattaen-vaihtaan, digitaalinen Walk-in,
- suunniteltiin ja kuvattiin varhaisten nivelvaiheiden toimintamalleja,
- koottiin maakunnallisia verkostoja osaamisen vahvistamiseksi,
- järjestettiin erilaisia koulutuksia, sekä
- tuotettiin erilaisia raportteja ja toimintamallikuvauksia.

THL:n tehtävänantojen mukaiset toimintamallikuvaukset on tallennettu Innokylään: [Satakunta: Työkykyä Satakuntaan | Innokylä \(innokyla.fi\)](#) Hankkeen omille internet-sivuille on tallennettu kaikki hankkeessa tuotetut raportit ja kuvaukset: [Työkykyä Satakuntaan | Satasairaala](#)

Hankkeen kokonaistoteuma olivat v. 2022 loppuun mennessä 637 307,72 €, josta valtionavustuksen osuus on 509 846,18 € (80 %). Hankkeen omarahoituksen osuus on 127 461,54 € (20 %), joka katettiin pääosin hankehallinnoijan työpanoksella.

Itsemurhien ehkäisy Satakunnassa

Itsemurhien ehkäisy Satakunnassa hanke toteutettiin vuosina 2021 – 2022. Hanke oli osa STM:n Mielenterveysstrategian ja itsemurhien ehkäisyohjelman alueellista toimeenpanoa. Hankkeen päämääränä oli itsemurhariskissä olevien tunnistaminen ja varhainen auttaminen, jotta voidaan ehkäistä itsemurhista aiheutunutta inhimillistä kärsimystä. Hankkeen tavoitteet kohdistuivat erityisesti seuraaviin toimenpidekokonaisuuksiin:

- 1) Tehostetaan itsemurhien ehkäisyä alueilla, joissa itsemurhakuolleisuus on suurinta.
- 2) Toteutetaan ja kehitetään itsemurhien ehkäisyohjelman toimenpide-ehdotuksia riskiryhmien ja hankkeen kohderyhmien tukemiseksi.

Hankkeessa mm. vaikutettiin asenteisiin, kehitettiin varhaista tukea ja riskiryhmien palveluprosesseja sekä. Hankkeessa järjestettiin koulutuksia ja tapahtumia sekä ammattilaisille että kohderyhmille, laadittiin palveluketjuja sekä jalkautettu vaikuttavia näyttöön perustuvia menetelmiä ja tutkimustietoa systemaattisesti, kuten dialektista käyttäytymisterapiaa. Hanke oli maakunnallinen ja toteutettiin yhteistyössä eri toimijoiden kanssa.

Hankkeen toimenpiteet on kuvattu Innokylään ([Satakunta: Itsemurhien ehkäisy Satakunnassa | Innokylä \(innokyla.fi\)](#)) sekä hankkeen internet-sivuille ([Itsemurhien ehkäisy Satakunnassa | Satasairaala](#)). Hankkeelle saatiin jatkohanke ajalle 1.1. – 30.6.2023.

Hankkeen kokonaiskustannukset vuoden 2022 loppuun mennessä olivat 631 591,13 €, josta avustuksen osuus on 505 272,90 € (80 %). Hankkeen omarahoituksen osuus on 126 318,23 € (20 %), joka katettiin kokonaisuudessaan hankehallinnoijan työpanoksella.

Satakulttuuria

Satakulttuuria-hanke toteutettiin ajalla 1.4.2020 – 31.10.2022. Hanke sai STM:n terveyden edistämisen määrärahaa. Hankkeen päämääränä oli lisätä kohderyhmään kuuluvien hyvinvointia, terveyttä ja osallisuutta kulttuurin keinoin. Maakunnallisen hankkeen erityisiä kohderyhmiä olivat päihde- ja mielenterveyskuntoutujat sekä vammaispalvelujen asiakkaat

(vammaiset ja kehitysvammaiset). Kohderyhmään kuuluvien asiakkaiden ikäryhmää ei rajattu. Vällisesti hankkeen kohderyhmään kuuluivat sote-ammattilaiset ja kulttuurintuottajat.

Hankkeessa tehtiin tiivistä yhteistyötä Satasairaalan psykiatrian vastuualueella toimivan kulttuurifoorumin kanssa. Hanke suunnitteli ja järjesti kohderyhmille erilaisia tapahtumia, kuten valokuva- ja videotaidenäyttelyitä sekä teatteriin, sanataiteeseen ja kuvataiteeseen liittyviä kulttuurielämyksiä, joissa he pääsivät itse tekemään ja kokemaan. Lisäksi järjestettiin ammattilaisten koulutusta. Koronasta huolimatta hankkeessa edettiin suunnitelman mukaisesti myös asiakaspilottien osalta. Hankkeen toimenpiteisiin osallistui n. 3 400 eri kohderyhmiin kuuluvaa henkilöä. Luvussa ei näy osallistujat sellaisista avoimista yleisö- ja verkkotapahtumista, joiden kävijämääriä ei pystytty seuraamaan.

Hankkeesta löytyy lisätietoa internet-sivuilta: [Satakulttuuria | Satasairaala](#)

Hankkeen kokonaistoteuma oli 280 257 €, josta STM:n rahoituksen osuus on 238 760,37 € (85,2 %). Omarahoituksen osuus on 41 496,63 € (14,8 %), josta osa katettiin hankkeeseen osallistuvien sote-ammattilaisten työpanoksella.

Satasafety²

Satasafety² -hanke toteutettiin ajalla 1.10.2019 – 28.2.2022. Hankkeen tarkoituksena oli kehittää työturvallisuus- ja terveysturvallisuutta (TTT-kulttuuri) reagoivasta ennakoivaan ja lisätä Satasairaalan henkilöstön työkykyä ja työhyvinvointia muutoksessa. Hanke toteutettiin osana Satasairaalan työterveys- ja työturvallisuusjohtamisjärjestelmä (ISO45001) käyttöönottoa.

Hankkeessa hyödynnettiin jatkuvan parantamisen sekä asiakaslähtöisen toimintatavan omaksumista ja tarjottiin esihenkilöiden tueksi ns. "kulttuurimuutoksen työkalupakki", jossa esihenkilöille annettiin keinoja edistää organisaation työhyvinvointia ja työkykyjohtamista ennakoivaan suuntaan. Hankkeen toimenpiteiden kohderyhmänä oli koko Satasairaalan henkilöstö (noin 3 740).

Hankkeen tuloksena Satasairaalan työhyvinvointi- ja työkykyjohtaminen standardoitiin ennakoivaan sekä jatkuvan parantamisen sekä resilientin toiminnan suuntaan. Hankkeen aikana HF-Toolin® sisältö koodattiin työturvallisuustapahtumien tietojärjestelmään. Tämän lisäksi sairaanhoitopiirin työsuojelupareille pidettiin syksyllä 2021 työkalun työpajat, joissa käsiteltiin miten HF-Toolia® voidaan käyttää jatkossa selittävien tekijöiden tunnistamisen

apuna. Hankkeen aikana lanseerattiin myös PosiPro-ilmoittamisjärjestelmä. Sen avulla yksiköt voivat jakaa onnistumisia ja hyviä käytäntöjä toisilleen. Osion käyttöönottoa ei vaadittu koronatilanteen vuoksi, mutta vuoden 2021 aikana ilmoituksia oli tehty lähes 100 kpl sairaanhoitopiirin tasolla.

Johdolla ja esihenkilöillä oli tärkeä rooli toimia esimerkkinä ja aktivoida työntekijöitä keskustelemaan hankkeen osa-alueista sekä työntekijöiden hyvinvoinnista. Johto ja esihenkilöt olivat avainhenkilöitä myös korjaavien toimenpiteiden käynnistämisessä ja asioiden eteenpäin viemisessä.

Hankkeen kokonaistoteuma oli 25 115,70 €, josta Kevan avustuksen osuus on 12 587,74 € (50 %). Omarahoitus on 12 527,96 €.

Ketjureaktio

Ketjureaktio – Satasairaalan ja Länsirannikon Työterveys Oy:n ennaltaehkäisevien palveluketjujen kehittämishanke toteutettiin ajalla 1.5.2020-28.2.2022. Kehittämishankkeen tarkoituksena oli edistää Satasairaalan työntekijöiden terveyttä ja hyvinvointia sekä ennaltaehkäistä sairastumisia ja vähentää sairauspoissaoloja.

Hankkeessa laadittiin yhteistyössä työterveyshuollon kanssa hyvinvointia edistävät palveluketjut (uni, ravitsemus, liikunta, itsensä johtaminen), joissa hyödynnettiin aiemmissa Satalipake- ja Vesote-hankkeissa tehtyä maakunnallista mallia. Samalla määriteltiin arviointikriteerit, joilla tunnistetaan henkilöstön hyvinvointiriskejä, sekä palveluohjauksen kriteerit. Palveluketjuja pilotoitiin eri toimialueiden pilottiryhmissä. Osalle osallistujista tehtiin FirstBeat –mittaukset. Em. mallien tuottamisen lisäksi hankkeen lisäarvona oli, että työnantaja sopi työterveyshuollon kanssa keskinäisistä rooleista ja vastuista terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen palveluketjujen toteuttamisesta.

Hankkeen kokonaistoteuma oli 15 257,05 €, josta Työsuojelurahaston avustuksen osuus on 7 000 € (46 %). Omarahoitusosuus on 8 257,05 €.

Vireillä olevat hankkeet

Päättyneiden hankkeiden lisäksi sairaanhoitopiiri toteutti vuonna 2022 seuraavia jatkuvia hankkeita, jotka siirtyivät hyvinvointialueelle vuonna 2023:

- Satakunnan tulevaisuuden sote-keskus –hanke

- Funteeraamo - hyvinvointiteknologialainaamo
- Barnahus Tyks erityisvastuualue
- Palliativisen hoidon tuottaminen ja laadun parantaminen
- Tulevaisuuden SOTE-keskus –hankkeita koskevat koordinoititehtävät TYKS-erityisvastuualueilla

Vastuullinen työkyvyn tuki –hanke (TYÖOTE)

Tutkimushankkeet

Tutkimus- ja kehittämistoiminnan yhtenä tehtävänä on tukea maakunnassa tehtävää erityisesti terveys- tai lääketieteellistä tutkimusta. Tieteellisten tutkimushankkeiden kokonaiskustannukset olivat 225.491,16 €, johon saatiin ulkopuolista rahoitusta (mm. valtion tutkimusrahoitus, säätiöiden, rahastojen ja yritysten rahoitus) yhteensä 131.866,30 €. Omarahoituksen osuus oli 100.000,00 €

Sisäiset hoitotyön kehittämistoimet ja -hankkeet

Hoitotyön tavoite- ja toimintaohjelma

Sairaanhoitopiirin (Satasairaalan) hoitotyön tavoite- ja toimintaohjelman (2020-2023) tavoitteet ja toimenpiteet ovat osaltaan ohjanneet sisäisen hoitotyön kehittämistoimien ja -hankkeiden toteuttamista. Ohjelman tavoitteiden toteutumista on seurattu vuosikvartaaleittain.

Näyttöön perustuvan toiminnan edistäminen

Satasairaala on mukana Hoitotyön tutkimussäätion (Hotus) ja kansainvälisen JBI organisaation yhteistyössä, jossa tavoitteena on näyttöön perustuvan toiminnan kehittäminen ja edistäminen. Turun yliopiston hoitotieteen laitoksen kanssa on toteutettu näyttöön perustuvan toiminnan koulutusta, johon on osallistunut hoitotyön esihenkilöitä ja hoitajia eri vastuualueilta. Koulutuskokonaisuus päättyi keväällä 2022.

Kaksi Ajankohtaista hoitotyössä –tilaisuutta on järjestetty vuoden aikana. Kliinisen hoitotyön asiantuntijoiden johdolla on jatkettu hoitotyön tutkimusklubitoimintaa ja hoitotyön uutisten julkaisemista. Terveysalalle on tuotettu näyttöä tutkimustoiminnalla ja tuloksia on julkaistu kansallisissa ja kansainvälisissä lehdissä ja konferensseissa.

Kaksi SATSHP:n kehittämishanketta palkittiin kansallisessa Näytöllä tuloksiin kilpailussa: Kolmannen palkinnon sai "Potilaan unen tukeminen vuodeosastolla" –hanke ja kunniamaininnan sai "Vauvamyönteisen toiminnan kehittäminen vastasyntyneiden teho- ja tarkkailuosastolla" –hanke.

Terveyttä tuottava perushoito STEPPI2 –hanke

Satasairaala on ollut mukana kansallisessa perushoidon laadun kehittämishankkeessa vuodesta 2016 alkaen. Hallintoylihoitaja ja kehittämyylihoitaja ovat toimineet hankkeen kansallisessa johtoryhmässä. Satasairaalan osalta hanketta on johtanut kehittämyylihoitaja ja sisäisen hoitotyön kehittämistoiminnan kustannuksella hankkeessa on toiminut projektsuunnittelija osa-aikaisesti muutaman kuukauden ajan.

Kivun hoitotyön kehittämishanke on käynnistynyt osana STEPPI-hanketta lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualueella, konservatiivisella vastuualueella sekä operatiivisella vastuualueella.

Perushoidon kliinisten osa-alueiden lisäksi on keskitytty erityisesti asiakkaan/potilaan kohtaamisen ja kohtelun tarkasteluun ja kehittämiseen. Perushoitovastaavien toiminta vuodeosastoilla on jatkunut. Hankkeen puitteissa on käynnistetty ja toteutettu useita ammattikorkeakoulutasoisia opinnäytetöitä ja myös tutkimusta.

Hoitotyön vertaiskehittäminen – HoiVerKe –hanke

Satasairaala on osallistunut kansalliseen hoitotyön vertaiskehittämishankkeeseen (HoiVerKe). Hankkeessa kehitetään hoitotyönsensitiivisiä mittareita, joiden avulla voidaan arvioida, vertailla ja kehittää hoitotyön tulosta eri toimintayksiköissä.

Satasairaalassa on jatkettu systemaattista kaatumis- ja putoamistapahtumien seuranta kahdeksalla vuodeosastoilla, toteutettu painehaavaprevalensseja yhdessätoista yksikössä sekä kerätty hoitotyön potilaspalautetta (HoPP). Hoitohenkilökunnan työtyytyväisyyden ja työhön sitoutumisen mittaus on toteutettu osana hanketta syksyllä (Nurse Engagement Survey, NES+) sairaanhoidon toimialueella ja osassa SataDiag liikelaitosta. Kaikista hankkeen puitteissa kerätyistä indikaattoreista on saatu kansallista vertailutietoa. Hankkeen tulosten ja mittaritiedon käyttöä hoitotyön kehittämisessä on pyritty edistämään.

Hankkeen puitteissa on käynnistetty kansallinen tutkimushanke(NurSelQual) laajana konsortiohankkeena, johon mukaan on sitoutunut 12 työelämän organisaatiota ja kaikki yliopistot (5), joissa on hoitotieteellistä opetusta ja tutkimusta. Konsortiohankkeen sopimusdokumentit ja hankesuunnitelma on hyväksytty ja aineistojen käsittely on käynnistynyt.

Kliinisen hoitotyön uran tukeminen

Osana kliinisen hoitotyön urakehitysmallin suunnittelua on kehitetty mentorointimalli, jonka pilotointia on jatkettu. Hoitotieteen professori Mari Kangasniemen johdolla on käynnistetty hoitohenkilökunnan urasuunnitteluun liittyvä tutkimushanke Satakunnan alueella.

Muuta

- Hoitotyön sisäisestä kehittämistoiminnasta on osallistuttu Satakunnan monitieteisen TKIO –verkoston toimintaan ja Satakunnan maakunnallisen testbed toiminnan kehittämiseen.
- Ensimmäinen Hoitotyön vuosikertomus on julkaistu vuoden 2021 toiminnasta.
- Hoitotyön sisäisen kehittämistoiminnan budjetista on tuettu YAMK opinnäytetyötä ja/tai pro graduaan valmistelevia työntekijöitä kahden viikon palkallisilla vapailta.
- Professori Mari Kangasniemen johdolla järjestettiin kuusi kertaa Satakunnan hoitotieteen tutkijatapaamisia. Tapaamisissa on ollut osallistujia 6 – 10 henkilöä/kerta.
- Satakunnan IV hoitotieteen symposium - yhteistyöllä hyvä hoito ja palvelu järjestettiin hybriditoteutuksena Satasairaalassa 8.9.
- Tyks erva alueen hoitotyön johtajien ja asiantuntijoiden seminaari järjestettiin Yyterissä 12-13.10.

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	308 598	1 209 200	248 745	20,6
Maksutuotot				
Tuet ja avustukset	1 993 503	1 385 000	2 651 013	191,4
Muut toimintatuotot	52 491	95 000	44 992	47,4
Toimintatuotot yhteensä, ulkoiset	2 354 591	2 689 200	2 944 749	109,5
Toimintatuotot yhteensä, sisäiset	2 612 084	2 690 176	2 596 567	96,5
josta myynnit liikelaitokselle	244 352	329 898	308 274	93,4
josta myynnit logistiikka- ja	31 456	23 707	38 878	164,0
Toimintatuotot yhteensä	4 966 676	5 379 376	5 541 316	103,0
Kulut				
Palkat	1 533 711	2 025 709	2 221 456	109,7
Henkilösivukulut	330 401	503 400	483 933	96,1
Palvelujen ostot	2 431 665	2 255 850	1 926 384	85,4
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	13 383	22 000	164 051	745,7
Tuet ja avustukset	0	0		
Muut kulut	203 897	200 800	230 535	114,8
Toimintakulut yhteensä, ulkoiset	4 513 057	5 007 759	5 026 359	100,4
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	453 483	371 617	514 957	138,6
josta ostot liikelaitokselta	3 559	0	5 729	
josta ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	32 740	25 745	29 152	113,2
Toimintakulut yhteensä	4 966 540	5 379 376	5 541 316	103,0
Toimintakate	136	0	0	
Rahoitustuotot ja -kulut	-136	0	0	
Rahoitustuotot				
Rahoituskulut	-136		0	
Vuosikate	0	0	0	
Suunnitelman mukaiset poistot				
Tilikauden tulos	0	0	0	

2.3 Sitovien taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

1. Yhtymähallituksen sitovuustaso yhtymävaltuustoon nähden

Sairaanhoidopiirin yhtymähallituksen vastuulla yhtymävaltuustoon nähden on

- sairaanhoidopiirin 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.

Yhteenvedo sitovien taloudellisten tavoitteiden toteutumisesta

Sitovuustaso yhtymävaltuustoon nähden:

Tuloslaskelmaosa	Talousarvio	Toteutuma	Tot %	Poikkeama
Sairaanhoitopiirin tilikauden tulos ≥				
tilikauden tulos	-1 000 000	-1 065 444		-65 444
Käyttötalousosa				
Ulkoiset toimintakulut	390 548 750	406 843 370	104,2	16 294 619
Korko- ja rahoituskulut	-268 000	-1 648 587	615,1	-1 380 587
<i>Vähennetään:</i>				
Tase- ja nettoyksiköiden ja liikelaitoksen ulkoiset toimintakulut	-115 628 572	-126 446 590	109,4	-10 818 018
Nettoyksiköiden ulkopuolinen rahoitus	-1 795 000	-2 653 048	147,8	-858 048
<i>Lisätään:</i>				
Ostot liikelaitokselta	52 210 236	53 640 996	102,7	1 430 760
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	19 910 439	21 086 083	105,9	1 175 644
Sitovat käyttötalousmenot	344 977 853	350 822 224	101,7	5 844 370

2.3.1 Sitovat määrärahat käyttötalous

Yhtymähallitus yhtymävaltuustoon nähden	TA 2022	TP 2022	TOT%
Sairaanhoidopiirin tilikauden tulos (sis. liikelaitoksen)	-1 000 000	-1 065 444	
Käyttötalouden määrärahat pl tase- ja nettoyksiköt lisättynä ostoilla liikelaitokselta, logistiikka- ja hankintapalveluilta ja nettotoiminnan omarahoitusosuudella	344 977 853	350 822 224	101,7 %
Investoinnit	38 900 000	32 772 185	84,2
Toimialueiden menot yhtymähallitukseen nähden	TA 2022	TP 2022	TOT%
Sairaanhoidon toimialue	277 571 414	283 746 135	102,2
Ulkoiset toimintakulut	207 659 444	211 414 482	101,8
Ostot liikelaitokselta	52 184 128	53 618 551	102,7
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	17 727 842	18 713 102	105,6
Vastuualueet	TA 2022	TP 2022	
Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue	31 359 105	40 491 892	129,1
Ulkoiset toimintakulut	24 313 299	29 878 788	122,9
Ostot liikelaitokselta	5 751 562	8 591 871	149,4
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	1 294 244	2 021 232	156,2
Konservatiivisen hoidon vastuualue	88 897 825	88 469 243	99,5
Ulkoiset toimintakulut	57 815 523	57 198 528	98,9
Ostot liikelaitokselta	26 325 301	25 941 655	98,5
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	4 757 001	5 329 059	112,0
Lasten- ja naistentautien sekä synnytysten vastuualue	29 693 276	28 653 165	96,5
Ulkoiset toimintakulut	24 349 233	22 616 098	92,9
Ostot liikelaitokselta	4 177 571	4 515 784	108,1
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	1 166 472	1 521 283	130,4
Operatiivisen hoidon vastuualue	83 206 064	79 233 934	95,2
Ulkoiset toimintakulut	58 058 243	56 410 549	97,2
Ostot liikelaitokselta	15 232 032	13 599 678	89,3
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	9 915 789	9 223 707	93,0
Psykiatrisen hoidon vastuualue	33 300 975	32 799 921	98,5
Ulkoiset toimintakulut	32 076 697	31 296 912	97,6
Ostot liikelaitokselta	697 475	969 423	139,0
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	526 803	533 586	101,3
Sairaanhoidon toimialueen hallinto	11 114 169	14 097 980	126,8
Ulkoiset toimintakulut	11 046 449	14 013 608	126,9
Ostot liikelaitokselta	187	139	74,5
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	67 533	84 233	124,7
Huoltokeskus	33 956 176	35 581 517	104,8
Ulkoiset toimintakulut	32 378 155	33 761 693	104,3
Ostot liikelaitokselta	24 698	16 137	65,3
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	1 553 323	1 803 687	116,1

Johtamisen palvelut ja J&K yksikkö	33 718 263	33 143 159	98,3 %
Ulkoiset toimintakulut	66 220 132	75 130 984	113,5 %
Nettoyksikön ulkopuolinen rahoitus	-1 795 000	-2 653 048	
Logistiikka- ja hankintapalveluiden taseyksikkö	-31 337 533	-39 910 379	127,4 %
Ostot liikelaitokselta	1 596	6 309	
Ostot logistiikka- ja hankintapalveluilta	629 068	569 294	90,5 %
Yhteensä pl. tase- ja nettoyksiköt sisältäen ostot	345 245 853	352 470 811	102,1 %
Korko- ja rahoituskulut	-268 000	-1 648 587	615,1 %
Käyttötalouden määrärahat yhteensä	344 977 853	350 822 224	101,7

Liikelaitoksen ja taseyksiköiden tulos yhtymähallitukseen nähdessä		
	TA 2022	TP 2022
<u>Taseyksiköt</u>		
Logistiikka- ja hankintapalvelut (Johtamisen palvelut)	0	533 510
Sosiaalipalvelujen toimialue	0	2 739 647
Liikelaitos SataDiag	0	-1 697 149

2.3.2 Investointiosan toteutuminen

Investointimenot	Talousarvio	Toteutuma	Tot. %
Laitehankinnat	4 000 000	3 096 997	77,4
Sairaanhoidon toimialueen hallinto	170 714	0	
Konservatiivinen toimialue	458 000	576 651	125,9
Operatiivinen toimialue	723 286	665 290	92,0
Ensihoidon ja päivystyksen toimialue	231 000	191 525	82,9
Lasten- ja naistentaudit sekä synnyt.	170 000	195 967	115,3
Psykiatria	0	0	
Huoltokeskus	155 000	107 778	69,5
Johtamisen palvelut	92 000	1 703	1,9
Liikelaitos SataDiag	2 000 000	1 358 082	67,9
Rakentaminen	34 900 000	29 675 188	85,0
Isot rakennushankkeet	28 500 000	23 348 008	81,9
Satasomatiikka	2 000 000	330 250	16,5
Satapsykiatria	26 500 000	23 017 758	86,9
Isot peruskorjaukset	3 000 000	2 812 927	93,8
Pienet peruskorjaukset, sairaanhoito	3 000 000	3 270 568	109,0
Pienet peruskorjaukset, Sosiaalipalvelut	400 000	243 685	60,9
Investointimenot yhteensä	38 900 000	32 772 185	84,2
Investointien bruttomeno	38 900 000	32 772 185	84,2

Investointien toteumassa on esitetty investointien bruttomäärä. Investoinnit on rahoitettu poistoilla ja talousarviolainalla alla olevan mukaisesti:

- poistot 10,3 Me
- talousarviolaina 22,5 Me (2,5 Me vuoden 2021 talousarviolainoista kohdistui vuoteen 2022)

2.3.3 Rahoitusosan toteutuminen

Rahoitusosa

1 000 e

	TP 2021	TA 2022	TP 2022
Toiminnan rahavirta			
Vuosikate	10 203	9 250	9 262
Tulorahoituksen korjaukset	1 771		-1 246
Investointien rahavirta			
Investointimenot	-17 818	-38 900	-33 779
Rahoitusosuudet investointimenoihin			
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	112		1 621
Toiminnan ja investointien rahavirta	-5 732	-29 650	-24 142
Rahoituksen rahavirta			
Antolainauksen muutokset			
Antolainasaamisten lisäykset	0	0	0
Antolainasaamisten vähennykset	64	1 001	66
Lainakannan muutokset			
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	18 000	28 650	20 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-5 750	-6 195	-6 658
Oman pääoman muutokset	5 552	6 130	-19 569
Muut maksuvalmiuden muutokset	1 803	0	10 993
Rahoituksen rahavirta	19 670	29 586	4 831
Vaikutus maksuvalmiuteen	13 938	-64	-19 311

2.3.4 Konsernitavoitteiden toteutuminen

Vuonna 2022 sairaanhoitopiirin tytäryhteisöt olivat:

- Kiinteistö Oy Rauman sairaala
- Kiinteistö Oy Uotilantie 5
- Kiinteistö Oy Satakruunu
- Satasairaala Holding Oy

Konsernitavoitteet 2022:

- 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. Vuoden 2022 aikana tulee pohdittavaksi Rauman sairaalakiinteistön toimintamuoto (yhtiömalli/oma tase) hyvinvointialueelle siirryttäessä, mikäli omistusjärjestelyissä ei edetä.
- Sairaanhoitopiiri selvittää mahdollisuutta irtaantua Kiinteistö Oy Uotilantie 5 omistajuudesta, koska asunto-osakeyhtiöiden omistaminen ei kuulu kiinteästi sairaanhoitopiirin 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

Vuoden 2022 tilikauden tulokset yhtiöissä muodostuivat seuraaviksi:

Kiinteistö Oy Rauman sairaala	+100 688,69 euroa
Kiinteistö Oy Uotilantie 5	0,00 euroa
Kiinteistö Oy Satakruunu	-164 582,93 euroa
Satasairaala Holding Oy	-100,13 euroa

Tilikauden tuloksista voidaan todeta, että KOy Satakruunun ja Satasairaala Holding Oy:n taloudelliset tulokset olivat tappiollisia. KOy Uotilantie teki ns. nollatuloksen ja KOy Rauman sairaala positiivisen tuloksen.

Vuoden 2022 konsernitavoitteissa todettiin, että hyvinvointialueet aloittavat vuoden 2023 alusta lukien, joten tytäryhtiöiden hallinnolliset- ja omistusjärjestelyt käydään vuonna 2022 valmistelutyön myötä läpi. Vuoden 2022 talousarvion mukaan yhtymähallituksen päätöksellä voidaan joko realisoida tai ottaa sairaanhoitopiiriin omaksi toiminnaksi yhtiöitä, mikäli se on toiminnallisesti tai hallinnollisesti tarkoituksenmukaista.

KOy Rauman sairaalan tilikauden tulos parantui edellisiin vuosiin verrattuna, ja oli noin 100 000 euroa positiivinen. Yhtiön talous vahvistui, koska mm. käyttökustannusvuokria korotettiin vuonna 2021. Lisäksi yhtiön tasetta vahvistettiin 1,0 Me:n SVOP-sijoituksella, eikä tilikauden aikana peritty lainojen lyhennyksiä. Rauman sairaalankiinteistön toimintamuotoa yhtiönä ei enää hyvinvointialueelle siirryttäessä katsottu tarkoituksenmukaiseksi. Yhtymähallituksen ohjeistuksen mukaisesti yhtiö asetettiin selvitystilaan 2.6.2022 tarkoituksena purkaa yhtiö vuoden 2022 loppuun mennessä. Yhtiön purkaminen siirtyi alkuvuoteen 2023, johtuen Patentti- ja rekisterihallituksen (PRH) asioiden käsittelyssä olleen ruuhkan aiheuttamasta viivästyksestä.

KOy Rauman sairaalan omistamia Rauman sairaalakiinteistöjä on ylläpidetty huolto-ohjelman mukaisesti sekä kehitetty asiakkaiden (Rauman kaupunki ja sairaanhoitopiiri) tarpeiden mukaisesti. Tilikauden aikana tehtiin normaalin ylläpidon lisäksi pieniä perusparannustöitä, kuten pääsisäänkäynnin ympäristön tiivistyskorjaus. Suurempia investointeja ei toteutettu, rakennuksen lähestyessä kokonaisvaltaista peruskorjausta.

KOy Uotilantien omistajuudesta irtaantumiseen liittyvät tavoitteet eivät toteutuneet/edenneet vuonna 2022. Omistajuudesta irtaantuminen toteutuu vuonna 2023; Rauman kaupunginhallitus on tehnyt päätöksen 20.2.2023 lunastusoikeuden käyttämisestä ja lunastaa osakekannan hyvinvointialueelta vuonna 2023.

Kiinteistö Oy Uotilantie 5 on tilivuonna 2021 jatkanut omistamiensa kerrostalokiinteistöjen ylläpitoa. Yhtiön taloudellinen asema on kohtalaisen hyvä ja käyttöaste korkea (95,4%). Vuokratason korotusta lähemmäs Rauman kunnallisen vuokra-asuntotarjonnan tasoa jatketaan kuluvana vuonna, sen ollen edelleen varsin matala (7,5-7,8e/m²). Korotukset osaltaan mahdollistavat asukasviihtyvyyden pysyvyyden ja normaalin ylläpitotyön. Vuonna 2022 on toteutettu vanhemman talon, Steniuksenkatu 5, hissi- ja esteettömyyskorjaus suunnitellusti ARA (Asumisen rahoitus- ja kehittämiskeskus) on myöntänyt yhtiölle 60291 € euron avustuksen hankkeen kustannuksiin (hissiurakka 141.927,18€ esteettömyyshankinnat 7 936,00 €).

KOy Satakruunun tilikauden tulos muodostui n. 1 65 000 euroa tappiolliseksi. Tähän vaikuttivat muun muassa arvioitua suuremmat kiinteistöjen korjauskulut, energiahintojen nousu sekä kasvaneet lainojen korkokustannukset. Yhtiön tulosta rasittavat suuret suunnitelmapoistot (n. 36 % liikevaihdosta), joten varsinaisen toiminnan tulos on hyvä ja yhtiön talous on vakaa.

KOy Satakruunussa tilikauden aikana yhtiölle valmistui yksi uusi kohde, Eurajoen rivitalo, jossa vuokrasopimus alkoi 1.4.2022. Yhtiöllä on edelleen omistuksessaan rivitalotontti Merikarviolla, johon odotetaan Hyvinvointialueen päätöstä hankkeen käynnistämiseksi.

Satasairaala Holding Oy on toiminut tavoitteidensa mukaisesti vuonna 2022.

3 TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

3.1 Tuloslaskelma ja tunnusluvut

	TP 2022		TP 2021	
Toimintatuotot				
Myyntituotot	395 314 517,09		370 442 775,74	
Maksutuotot	13 031 202,25		13 363 309,11	
Tuet ja avustukset	4 562 887,43		12 007 957,68	
Muut toimintatuotot	4 370 341,28	417 278 948,05	2 751 752,03	398 565 794,56
Toimintakulut				
Henkilöstökulut	-199 890 549,46		-190 933 502,94	
Palkat ja palkkiot	-160 762 241,86		-154 230 788,02	
Henkilösivukulut	-39 128 307,60		-36 702 714,92	
Eläkekulut	-32 313 839,45		-30 968 605,06	
Muut henkilösivukulut	-6 814 468,15		-5 734 109,86	
Palvelujen ostot	-117 464 098,30		-110 199 421,96	
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-77 017 880,62		-75 222 673,68	
Avustukset	-170 016,46		-167 303,27	
Muut toimintakulut	-12 300 824,92	-406 843 369,76	-12 163 763,73	-388 686 665,58
Toimintakate		10 435 578,29		9 879 128,98
Rahoitustuotot ja -kulut				
Korkotuotot	73 392,15		49 133,52	
Muut rahoitustuotot	401 734,80		424 887,38	
Korkokulut	-346 161,05		-140 835,39	
Muut rahoituskulut	-1 302 425,76	-1 173 459,86	-9 417,32	323 768,19
Vuosikate		9 262 118,43		10 202 897,17
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-10 327 562,83	-10 327 562,83	-10 146 028,55	-10 146 028,55
Tilikauden tulos		-1 065 444,40		56 868,62
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)				
Tilikauden alijäämä (ylijäämä)		-1 065 444,40		56 868,62

Tuloslaskelman tunnusluvut		TP 2022		TP 2021
Toimintatuottojen osuus		102,57 %		102,54 %
Vuosikatteen osuus poistoista		89,68 %		100,56 %

3.2 Tase ja tunnusluvut

VASTAAVAA			31.12.2022		31.12.2021	
A	PYSYVÄT VASTAAVAT					
I	Aineettomat hyödykkeet					
	2.	Aineettomat oikeudet	730 419,54	730 419,54	1 359 987,86	1 359 987,86
II	Aineelliset hyödykkeet					
	1.	Maa- ja vesialueet	9 379 095,03		9 379 095,03	
	2.	Rakennukset	94 394 240,73		94 345 855,35	
	3.	Kiinteät rakenteet ja laitteet	5 888 696,70		6 096 571,73	
	4.	Koneet ja kalusto	9 845 174,57		10 182 380,98	
	5.	Muut aineelliset hyödykkeet	174 590,05		174 590,05	
	6.	Ennakkomaksut ja hankinnat	41 082 495,48	160 764 292,56	17 509 423,83	137 687 916,97
III	Sijoitukset					
	1.	Osakkeet ja osuudet	5 509 132,24		4 676 439,06	
	3.	Muut lainasaamiset	15 699 126,00	21 208 258,24	15 764 809,36	20 441 248,42
C	VAIHTUVAT VASTAAVAT					
I	Vaihto-omaisuus					
	1.	Aineet ja tarvikkeet	8 071 855,74	8 071 855,74	9 122 244,53	9 122 244,53
II	Saamiset					
	Lyhytaikaiset saamiset					
	1.	Myyntisaamiset	52 810 443,87		44 949 865,99	
	3.	Muut saamiset	6 386 917,02		5 643 105,93	
	4.	Siirtosaamiset	4 708 052,70	63 905 413,59	3 137 709,68	53 730 681,60
III	Rahoitusarvopaperit					
	1.	Osakkeet ja osuudet	1 051,18	1 051,18	1 051,18	1 051,18
IV	Rahat ja pankkisaamiset			13 351 292,75		32 662 028,38
	VASTAAVAA YHTEENSÄ			268 032 583,60		255 005 158,94

VASTATTAVAA			31.12.2022		31.12.2021
A	OMA PÄÄOMA				
I	Peruspääoma	94 787 366,60		114 356 795,64	
III	Muut omat rahastot				
IV	Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	1 065 444,41		1 008 575,79	
V	Tilikauden yli-/alijäämä	-1 065 444,40	94 787 366,61	56 868,62	115 422 240,05
C	PAKOLLISET VARAUKSET				
2.	Muut pakolliset	10 327 300,00	10 327 300,00	10 124 449,00	10 124 449,00
D	TOIMEKSIANTOJEN				
2.	Lahjoitusrahastojen pääomat	665 250,50		509 367,98	
3.	Muut toimeksiantojen pääomat	14 064,26	679 314,76	36 169,49	545 537,47
E	VIERAS PÄÄOMA				
I	Pitkäaikainen				
2.	Lainat rahoitus- ja vakuutus-laitoksilta	60 731 034,82		49 059 528,10	
3.	Lainat julkisyhteisöiltä	209 313,44		250 319,38	
7.	Liittymismaksut ja	6 615,00	60 946 963,26	6 615,00	49 316 462,48
II	Lyhytaikainen				
2.	Lainat rahoitus- ja vakuutus-laitoksilta	7 865 993,28		6 156 852,56	
3.	Lainat julkisyhteisöiltä	41 608,46		39 493,30	
5.	Saadut ennakot	6 192,46		5 381,84	
6.	Ostovelat	34 422 646,51		24 902 307,60	
7.	Liittymismaksut ja muut velat	4 665 887,43		3 793 622,04	
8.	Siirtovelat	54 289 310,83	101 291 638,97	44 698 812,60	79 596 469,94
	VASTATTAVAA		268 032 583,60		255 005 158,94

Taseen tunnusluvut	2022	2021
Omavaraisuusaste, %	35,36	45,26
= oman pääoman osuus koko pääomasta		
= $100 * (\text{Oma pääoma} + \text{poistoero ja vapaaehtoiset varaukset}) /$		
$(\text{Koko pääoma} - \text{saadut ennakot})$		
Suhteellinen velkaantuneisuus, %	38,88	32,34
= tarvittava käyttötulojen osuus vieraan pääoman takaisinmaksuun		
= $100 * (\text{Vieras pääoma} - \text{saadut ennakot}) / \text{Käyttötulot}$		
Kertynyt yli-/alijäämä, Me	0,00	1,07
Lainakanta 31.12., Me	68,85	55,51
= korollinen vieras pääoma		
= Vieras pääoma -(Saadut ennakot + ostovelat+siirtovelat		
+ muut velat)		
Lainasaamiset, Me		
= Sijoituksiin merkityt jvk-lainasaamiset ja muut	15,70	15,76

3.3 Rahoituslaskelma ja sen tunnusluvut

	TP 2022		TP 2021	
Toiminnan rahavirta				
Vuosikate	9 262 118,43		10 202 897,17	
Tulorahoituksen korjauserät	-1 245 516,53	8 016 601,90	1 770 722,22	11 973 619,39
Investointien rahavirta				
Investointimenot	-33 779 450,10		-17 817 756,14	
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	1 620 754,35	-32 158 695,75	112 207,78	-17 705 548,36
Toiminnan ja investointien rahavirta		-24 142 093,85		-5 731 928,97
Rahoituksen rahavirta				
Antolainauksen muutokset				
Antolainasaamisten vähennykset	65 683,36	65 683,36	64 258,35	64 258,35
Lainakannan muutokset				
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	20 000 000,02		18 000 000,00	
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-6 658 243,36		-5 749 874,35	
Lyhytaikaisten lainojen muutos	0,00	13 341 756,66	0,00	12 250 125,65
Oman pääoman muutokset		-19 569 429,04		5 552 285,88
Muut maksuvalmiuden muutokset				
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	133 777,29		37 734,68	
Vaihto-omaisuuden muutos	1 050 388,79		196 810,23	
Saamisten muutos	-10 174 731,99		-2 282 853,04	
Korottomien velkojen muutos	19 983 913,15	10 993 347,24	3 851 469,61	1 803 161,48
Rahoituksen rahavirta		4 831 358,22		19 669 831,36
Rahavarojen muutos	-19 310 735,63	-19 310 735,63	13 937 902,39	13 937 902,39
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12.	13 352 343,93		32 663 079,56	
Rahavarat 1.1.	-32 663 079,56	-19 310 735,63	-18 725 177,17	13 937 902,39

Rahoituslaskelman tunnusluvut			
		TP 2022	TP 2021
Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä 5 vuodelta Me		-59,96	-38,03
Investointien tulo-rahoitus, %		27,42	57,26
Pääomamenojen tulo-rahoitus, %		22,94	43,41
Lainanhoitokate		1,4	1,8
Kassan riittävyys, pv		11,4	28,9

3.4 Konsernitilinpäätös

Konsernitilinpäätökseen sisältyvät yhteisöt 31.12.2022

Kiinteistö Oy Rauman sairaala 100,00 %

Kiinteistö Oy Satakruunu 100,00 %

Kiinteistö Oy Uotilantie 5 70,00 %

Satasairaala Holding Oy 100,00 %

Konsernitilinpäätös sisältää konsernituloslaskelman, -taseen ja rahoituslaskelman. Konsernitilinpäätökseen on yhdistelty kaikki tytäryhteisöt. Liitetiedoissa on selvitetty periaatteet ja konserniin kuuluvien tytäryhteisöjen tiedot.

3.4.1 Konsernituloslaskelma ja tunnusluvut

	TP 2022		TP 2021	
Toimintatuotot		419 774 964,47		400 581 676,80
Toimintakulut		-407 935 208,53		-389 570 391,28
Toimintakate		11 839 755,94		11 011 285,52
Rahoitustuotot ja -kulut				
Korkotuotot	25 878,92		123,37	
Muut rahoitustuotot	402 202,29		425 705,63	
Korkokulut	-431 950,91		-203 795,23	
Muut rahoituskulut	-1 302 525,89	-1 306 395,59	-9 443,92	212 589,85
Vuosikate		10 533 360,35		11 223 875,37
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-11 517 646,85		-11 324 362,28	
		-11 517 646,85		-11 324 362,28
Tilikauden tulos		-984 286,50		-100 486,91
Tilikauden verot		-49 541,14		29 625,60
Laskennalliset verot		4 093,16		5 236,84
Vähemmistöosuudet		4 911,79		6 284,17
Tilikauden alijäämä		-1 024 822,70		-59 340,30

Tuloslaskelman tunnusluvut		TP 2022		TP 2021
Toimintatuottojen osuus		102,9 %		102,8 %
Vuosikatteen osuus poistoista		91,5 %		99,1 %

3.4.2 Konsernitase ja tunnusluvut

	31.12.2022	31.12.2021
VASTAAVAA		
Pysyvät vastaavat	186 990 610,77	164 436 956,13
Aineettomat hyödykkeet	1 069 801,36	1 710 108,60
Aineettomat oikeudet	1 017 019,65	1 636 060,83
Muut pitkävaikutteiset menot	52 781,71	74 047,77
Aineelliset hyödykkeet	183 219 030,01	159 857 761,31
Maa- ja vesialueet	10 433 102,23	10 433 102,23
Rakennukset, myös arvonalentumiset	114 139 524,66	114 734 667,99
Kiinteät rakenteet ja laitteet	5 888 696,70	6 096 571,73
Koneet ja kalusto	10 093 614,57	10 408 263,20
Muut aineelliset hyödykkeet	312 720,29	309 058,48
Ennakkomaksut ja keskeneräiset	42 351 371,56	17 876 097,68
Sijoitukset	2 701 779,40	2 869 086,22
Muut osakkeet ja osuudet	2 701 779,40	2 869 086,22
Vaihtuvat vastaavat	87 048 213,10	96 395 771,28
Vaihto-omaisuus	8 071 855,74	9 122 244,53
Aineet ja tarvikkeet	8 071 855,74	9 122 244,53
Saamiset	64 211 846,91	53 444 525,01
Pitkäaikaiset saamiset		
Siirtosaamiset	0,00	0,00
Lyhytaikaiset saamiset	64 211 846,91	53 444 525,01
Myyntisaamiset	52 952 643,82	44 534 640,65
Muut saamiset	6 504 094,29	5 669 088,18
Siirtosaamiset	4 755 108,80	3 240 796,18
Rahoitusarvopaperit	1 051,18	1 051,18
Rahat ja pankkisaamiset	14 763 459,27	33 827 950,56
VASTAAVAA YHTEENSÄ	274 038 823,87	260 832 727,41

	31.12.2022	31.12.2021
VASTATTAVAA		
Oma pääoma	90 570 591,84	111 164 903,58
Peruspääoma	94 787 366,59	114 356 795,64
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	-3 191 952,05	-3 132 551,76
Tilikauden ali-/ylijäämä	-1 024 822,70	-59 340,30
Vähemmistöosuudet	101 945,54	106 857,33
Pakolliset varaukset	10 327 300,00	10 124 449,00
Muut pakolliset varaukset	10 327 300,00	10 124 449,00
Toimeksiantojen pääomat	679 314,76	545 537,47
Lahjoitusrahastojen pääomat	665 250,50	489 210,44
Muut toimeksiantojen pääomat	14 064,26	56 327,03
Vieras pääoma	172 359 671,73	138 890 980,03
Pitkäaikainen	70 042 471,62	58 435 555,70
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	69 826 543,18	58 178 621,32
Lainat julkisyhteisöiltä	209 313,44	250 319,38
Liittymismaksut ja muut velat	6 615,00	6 615,00
Lyhytaikainen	102 317 200,11	80 455 424,33
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	7 988 695,28	6 242 765,96
Lainat julkisyhteisöiltä	41 608,46	39 493,30
Lainat muilta luotonantajilta		
Saadut ennakot	8 425,32	8 262,82
Ostovelat	34 975 346,99	25 259 065,66
Liittymismaksut ja muut velat	4 731 667,90	3 843 195,78
Siirtovelat	54 494 061,66	44 981 153,15
Laskennalliset verot	77 394,50	81 487,66
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	274 038 823,87	260 832 727,41

Konsernitaseen tunnusluvut		
	TP 2022	TP 2021
Omavaraisuusaste	33,1	42,6
Suhteellinen velkaantuneisuus	41,1	34,7
Kertynyt yli-/alijäämä (Me)	-4,2	-3,2
Lainakanta (Me)	78,1	64,7
Lainasaamiset (Me)	0	0

3.4.3 Konsernin rahoituslaskelma ja tunnusluvut

	TP 2022		TP 2021	
Toiminnan rahavirta				
Vuosikate	10 533 360		11 223 875	
Tilikauden verot	-49 541		29 626	
Tulorahoituksen korjaukset	-1 245 517	9 238 303	1 854 386	13 107 887
Investointien rahavirta				
Investointimenot	-34 591 688		-20 239 798	
Rahoitusosuudet investointimenoihin	348 000		852 800	
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot (sis myyntivoitot ja -tappiot)	1 620 754	-32 622 934	501 626	-18 885 372
Toiminnan ja investointien rahavirta		-23 384 631		-5 777 485
Rahoituksen rahavirta				
Antolainauksen muutokset				
Antolainasaamisten lisäykset			0	
Antolainasaamisten vähennykset			0	
Lainakannan muutokset				
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	20 527 690		18 792 000	
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-7 172 730		-5 898 367	
Lyhytaikaisten lainojen muutos	0	13 354 960	0	12 893 633
Oman pääoman muutokset		-19 569 489		5 552 286
Muut maksuvalmiuden muutokset				
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	133 777		37 735	
Vaihto-omaisuuden muutos	1 050 389		196 810	
Saamisten muutos	-10 767 322		-1 922 805	
Korottomien velkojen muutos	20 117 824	10 534 669	3 362 899	1 674 639
Rahoituksen rahavirta		4 320 140		20 120 558
Rahavarojen muutos		-19 064 491		14 343 073
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12.	14 764 510		33 829 002	
Rahavarat 1.1.	-33 829 002	-19 064 491	-19 485 929	14 343 073

	TP 2022		TP 2021
Toiminnan ja invest. rahavirran kertymä 5 v.	-58,67		-38,58
Investointien tulorahoitus, %	30,5		55,5
Lainanhoitokate	1,39		1,84
Kassan riittävyys, pv	11,94		29,69

4 TILINPÄÄTÖKSEN LIITETIEDOT

Liitetietojen numerointi viittaa Kirjanpitolauslautakunnan kuntajaoston yleisohjeeseen (11.6.2019) Kunnan ja kuntayhtymän tilinpäätöksen liitetiedoista. Puuttuva numero tarkoittaa, ettei liitetietoa ole laadittu, koska se ei ole oleellinen tai se selviää kertomuksesta tai laskelmista. Liitetiedot täydentävät tilinpäätöslaskelmissä esitettyjä tietoja.

Konsernitiilinpäätöstä koskevia olennaisia liitetietoja on esitetty sairaanhoitopiirin vastaavassa kohdassa.

4.1 Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

1 ARVOSTUSPERIAATTEET JA -MENETELMÄT

Pysyvät vastaavat

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoön vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla ja saaduilla rahoitusosuuksilla. Suunnitelmapoistojen mukaiset laskentaperusteet on esitetty tuloslaskelman liitetiedoissa.

Konsernitiilinpäätöksessä on tyttärien poistot oikaistu sairaanhoitopiirin poistosuunnitelman mukaisesti.

4.2 Tuloslaskelman liitetiedot

6 TOIMINTATUOTOT TOIMIALUEITTAIN

	TP 2022	TP 2021
Johtamisen palvelut	19 674 731,70	17 242 940,49
Sairaanhoidon toimialue hallinto	216,00	480,00
Sairaanhoidon toimialue	338 181 061,26	323 566 436,46
Ensihoidon ja päivystyksen	46 980 572,00	40 615 622,77
Lasten ja naistentautien sekä	43 254 013,63	41 505 796,67
<i>josta erityistason ostopalvelut</i>	7 063 382,14	7 803 137,47
Konservatiivisen hoidon vastuualue	113 945 140,20	108 543 074,80
<i>josta erityistason ostopalvelut</i>	15 833 077,09	16 328 426,27
Operatiivisen hoidon vastuualue	90 763 835,40	88 651 844,17
<i>josta erityistason ostopalvelut</i>	15 246 456,69	15 215 833,07
Psykiatrisen hoidon vastuualue	43 237 284,03	44 247 807,95
<i>josta erityistason ostopalvelut</i>	2 183 250,92	1 869 721,79
Sosiaalipalvelujen toimialue	32 558 467,75	28 672 122,85
Huoltokeskus	2 980 957,58	2 742 492,96
Liikelaitos SataDiag	23 883 729,76	26 342 660,08
Yhteensä	417 278 948,05	398 564 842,74
<i>Eryistason ostopalvelut yhteensä</i>	40 326 166,84	41 217 118,60
Konsernin toimintatuotot	419 774 964,47	400 581 676,80

9 PALVELUIDEN OSTOT

	TP 2022	TP 2021
Asiakaspalvelujen ostot	52 169 288,38	51 713 865,97
Muiden palvelujen ostot	65 294 809,92	58 485 555,99
Palvelujen ostot yhteensä	117 464 098,30	110 199 421,96

1.1 SUUNNITELMAN MUKAISTEN POISTOJEN PERUSTEET

Yhtymähallituksen vahvistama poistosuunnitelma perustuu yhtymävaltuuston 10.5.2013 § 21 Liite 5 hyväksymiin suunnitelmapoistojen perusteisiin. Yhtymähallitus 23.9.2013 § 187 Liite 1.

		Tasapoisto
Aineettomat hyödykkeet		
Aineettomat oikeudet		5 vuotta
Kehittämismenot		2 vuotta
Liikearvo		2 vuotta
Konserniliikearvo		2 vuotta
Muut pitkävaikutteiset menot		
Atk-ohjelmistot		2 vuotta
Perusparannukset vuokratiloihin		5 vuotta
Muut		2 vuotta
Aineelliset hyödykkeet		
Maa- ja vesialueet		ei poistoaikaa
Kiinteistöjen liittymismaksut		ei poistoaikaa
Rakennukset ja rakennelmat		
Hallinto- ja laitosrakennukset, kiviset		25 vuotta
Hallinto- ja laitosrakennukset, puiset		20 vuotta
Tehdas- ja tuotantorakennukset		20 vuotta
Taloussrakennukset		10 vuotta
Vapaa-ajan rakennukset		20 vuotta
Asuinrakennukset		30 vuotta

Kiinteät rakenteet ja laitteet		
Kadut, tiet, torit ja puistot		15 vuotta
Muut maa- ja vesirakenteet		15 vuotta
Puhelinverkko, keskusasema ja alakeskukset		10 vuotta
Muut kiinteät koneet, laitteet ja rakenteet		10 vuotta
Varavoimakoneet		15 vuotta
Koneet ja kalusto		
Autot		4 vuotta
Muut kuljetusvälineet		4 vuotta
Muut liikkuvat työkoneet		5 vuotta
Muut kevyet koneet		5 vuotta
Sairaala-, terveydenhuolto- yms. laitteet, lyhytikäiset		5 vuotta
Sairaala-, terveydenhuolto- yms. laitteet, pitkäikäiset*		8 vuotta
ATK-laitteet		3 vuotta
Muut laitteet ja kalusteet		3 vuotta
Muut aineelliset hyödykkeet		
Luonnonvarat		käytönmukainen
Arvo- ja taide-esineet		ei poistoa
Keskeneräiset hankinnat		ei poistoa
Pysyvät vastaavien sijoitukset		
Osakkeet ja osuudet		ei poistoa
Muut sijoitukset		ei poistoa

*) Laitteet, joiden taloudellinen pitoaika on varovaisuuden periaatetta noudattaen vähintään 8 vuotta (esim. magneettikuvauslaitteisto, tietokonetomografialaitteisto, suoradigitaalinen RTG-laitteisto ym.)

Yhtymävaltuuston hyväksymien suunnitelmapoistojen perusteiden rajoissa yhtymähallitus hyväksyy hyödyke- tai hyödykeryhmäkohtaiset poistosuunnitelmat. Liikelaitoksella on tarvittaessa mahdollisuus elinkeinoverolain mukaisten poistojen soveltamiseen yhtymähallituksen erillisellä päätöksellä. Yhtymähallitus voi perustellusta syystä poiketa yhtymävaltuuston hyväksymistä suunnitelmapoistojen perusteista (esim. käytetyn omaisuuden hankinta tai perusparannusmeno).

Yhtymähallitus 18.7.2015 § 132, Lasten- ja naistentalon poistoaika 30 v.

Yhtymähallitus 22.2.2021 § 29, kertapoistot / arvonalennukset

Poistosuunnitelman muutoksen johdosta ei ole tehty takautuvia tarkistuksia ennen 1.1.2013 aktivoituihin kohteisiin.

Pienet pysyvien vastaavien hankinnat, joiden hankintameno on alle 10 000 euroa, on sairaanhoitopiirissä kirjattu vuosikuluksi.

12 PAKOLLISTEN VARAUSTEN MUUTOS

	2022	2021
Potilasvahinkovastuumaksu 1.1.	10 124 449,00	8 291 519,00
muutos tilikaudella	202 851,00	1 832 930,00
seuraavan vuoden lyhennys siirtovelouissa		
Potilasvahinkovakuutus maksuvastuu	10 327 300,00	10 124 449,00
Pakolliset varaukset yhteensä	10 327 300,00	10 124 449,00

ks myös liitetieto 29

15 OSINKOTUOTTOJEN JA PERUSPÄÄOMAN KORON ERITTELY

	2022	2021
Osinkotuotot muista yhteisöistä	351 326,85	376 855,75
Peruspääoman korot jäsenkunnille	1 257 924,75	0,00
Korko-%	1,100	0,00

4.3. Taseen vastaavien ja vastattavien liitetiedot

19 PYSYVÄT VASTAAVAT TASE-ERÄKOHTAISESTI

AINEETTOMAT JA AINEELLISET HYÖDYKKEET	tase 1.1.2022	oikaisut + lisäykset	Käytöstä- poistot	Tilikauden poistot	Käytöstä- poistoista aiheutuvat poistojen vähennykset	siirrot ja suoritukset	tase 31.12.2022
Aineettomat hyödykkeet	1 359 987,86	0,00	0,00	-629 568,32	0,00	0,00	730 419,54
Aineettomat oikeudet	1 359 987,86			-629 568,32			730 419,54
Muut pitkävaikutteiset menot	0,00						0,00
Aineelliset hyödykkeet	137 687 916,97	32 774 370,10	0,00	-9 697 994,51	0,00	0,00	160 764 292,56
Maa- ja vesialueet	9 379 095,03						9 379 095,03
Rakennukset	94 345 855,35	5 325 642,41		-5 957 965,45		680 708,42	94 394 240,73
Kiinteät koneet ja laitteet	6 096 571,73	29 824,05		-237 699,08			5 888 696,70
Koneet ja kalusto	10 182 380,98	3 165 123,57		-3 502 329,98			9 845 174,57
Muut aineelliset hyödykkeet	174 590,05						174 590,05
Keskeneräiset hankkeet	17 509 423,83	24 253 780,07				-680 708,42	41 082 495,48
Sijoitukset	4 676 439,06	1 005 080,00	-172 386,82	0,00	0,00	0,00	5 509 132,24
Osakkeet, osuudet, muut osuudet	4 676 439,06	1 005 080,00	-172 386,82	0,00			5 509 132,24
Yhteensä	143 724 343,89	33 779 450,10	-172 386,82	-10 327 562,83	0,00	0,00	167 003 844,34

	tase				tase
	1.1.2022	lisäykset	vähennykset	siirrot	31.12.2022
Osakkeet ja osuudet	4 676 439,06	1 005 080,00	-172 386,82	0,00	5 509 132,24
Osakkeet, konserniyhtiöt	1 983 511,20				1 983 511,20
Osakkeet,	1 395 721,82				1 395 721,82
Osakkeet, muut	793 354,95	5 080,00	-172 386,82		626 048,13
Osuudet	3 851,09				3 851,09
Muut osuudet,	500 000,00	1 000 000,00			1 500 000,00
Lainasaamiset	15 764 809,36	0,00	-65 683,36	0,00	15 699 126,00
Saamiset, konserniyhteisöt	15 764 809,36		-65 683,36		15 699 126,00
Saamiset, muut	0,00				0,00
Yhteensä	20 441 248,42	1 005 080,00	-238 070,18	0,00	21 208 258,24

20 JA 22 OMISTUKSET MUISSA YHTEISÖISSÄ

Osakkeet ja osuudet 31.12.2022						Konsernin osuus (1.000 €)		
	Nimi	Osakkeet ja osuudet (eur) nimellisarvo	Koti-paikka	Omistus-osuus %	Konsernin omistus-osuus %	Omast a pääomasta	Vieraasta pääomasta	Tilikauden voitosta/tappiosta
Tytäryhteisöt								
2700118-5	Kiinteistö Oy Rauman sairaala ⁵	250 000,00	Pori	100	100,00	1500	13 571	101
0563565-4	Kiinteistö Oy Satakruunu ¹	500 000,00	Ulvila	100,00	100,00	468	11 825	-165
0139089-9	Kiinteistö Oy Uotilantie 5	1 081 872,97	Rauma	70,00	70,00	21	276	0
3007512-6	Satasairaala Holding Oy	130 000,00	Pori	100	100,00	130	0	0
Osakkuusyhteisöt								
0567597-1	Kiinteistö Oy Mukulatori	466 904,04	Ulvila	47,98	47,98	484	147	6
2859795-3	2M-lt Oy ²	356 000,00	Turku	21,37 ⁶⁾	21,37	1 801	6 864	398
0645975-2	Satakunnan YH-rakennuttaja Oy	5 126,37	Pori	31,58	31,58	216	38	23

Muut yhteisöt					
0132319-4	Eurajoen puhelinosuuskunta	151,37	Eurajoki		
0132613-3	Kiinteistö Oy Harjavallan Vuokratalo	354 655,53	Harjavalta	9,00	
0225093-5	Kiinteistö Oy Parantava	586 166,54	Rauma	7,73	
2332823-6	Sarastia Oy	10 000,00	Pori		
0132544-8	Lammaisten Energia Oy	35 117,63	Harjavalta	0,67	
2519386-5	Länsirannikon Työterveys Oy ³	10 000,00	Turku	9,10	9,10
0132824-3	Satakunnan Osuuspankki	84,09	Kokemäki		
2898565-7	UNA Oy ⁸	150 000,00	Tampere	6,50	
2392519-6	Fimlab Laboratoriot Oy ¹⁰	48 018,70	Tampere	0,50	
3102659-6	SOTEVirtuaalikirjasto Oy ¹²	9 070,00	Lahti	6,25	6,25
3172148-4	Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy ¹³	7 118,00	Kerava	7,12	
3192900-7	Kaiku24 Oy ¹⁶	5 080,00			
Osakkeet yhteensä		4 005 365,24			
0116300-4	Metsäliitto Osuuskunta	3 767,00	Helsinki		
Osuudet yhteensä		3 767,00			
2700118-5	Kiinteistö Oy Rauman sairaala SVOP sijoitus ¹⁴	500 000			
2700118-5	Kiinteistö Oy Rauman sairaala SVOP sijoitus ¹⁵	1 000 000			
		1 500 000,00			
Kaikki yhteensä		5 509 132,24			

1) Yhtymähallitus 13.12.2010 § 252
2) Yhtymävaltuusto 8.11.2010 § 30 ja yhtymähallitus
2) Yhtymähallitus 23.5.2011/97 §
3) Yhtymähallitus 24.11.2014/231 §
3) Yhtymävaltuusto 9.6.2014/14 §
4) Yhtymävaltuusto 9.6.2014/16 §
5) Yhtymävaltuusto 15.6.2015/10 § Selvitystilassa 31.12.2022
6) Yhtymähallitus 29.2.2016/42 §
7) Yhtymähallitus 29.5.2017 § 69
8) Yhtymähallitus 26.2.2018 § 23
9) Yhtymähallitus 21.5.2018 § 74
10) Yhtymähallitus 21.5.2018 § 74
12) Yhtymähallitus 28.10.2019 § 170
12) Yhtymähallitus 27.1.2020 § 13
13) Yhtymähallitus 15.6.2020 § 117
14) Yhtymävaltuusto 9.11.2020 § 32
15) Yhtymähallitus 25.4.2022 § 63
16) Yhtymähallitus 29.8.2022 § 122

23 PITKÄ- JA LYHYTAIKAISET SAAMISET TYTÄRYHTEISÖILTÄ JA MUILTA

	2022	2021
Pitkäaikaiset saamiset		
Lainat tytäryhteisöille	15 699 126,00	15 764 989,35
- Kiinteistö Oy Rauman sairaala	13 163 000,00	13 163 000,00
- Kiinteistö Oy Satakruunu	2 536 126,00	2 601 989,35
Lyhytaikaiset saamiset		
Saamiset tytäryhteisöiltä		
Myyntisaamiset	47 142,98	417 582,00
Saamiset osakkuusyhteisöiltä		
Myyntisaamiset		
Saamiset yhteensä	15 746 268,98	16 182 571,35

24 OLENNAISET SIIRTOSAAMISET

	2022	2021
Lyhytaikaiset siirtosaamiset		
Tulojäämät		
Lääkäreiden koulutuskorvaukset	396 663,14	409 186,19
Kelan korvaus työterveydenhuollosta		
arvio	800 000,00	750 000,00
Muut saamiset		
arvonlisäverosaatava	6 310 289,48	5 590 772,01
Olennaiset siirtosaamiset yhteensä	7 506 952,62	6 749 958,20

25 OMAN PÄÄOMAN ERITTELY

	2022	2021
Peruspääoma 1.1.	114 356 795,64	108 804 509,76
Lisäykset tilikaudella	0,00	5 552 285,88
Vähennykset tilikaudella	-19 569 429,05	0,00
Peruspääoma 31.12.	94 787 366,59	114 356 795,64
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 1.1.	1 008 575,79	-3 664 648,94
Tilikauden yli-/alijäämä 1.1.	56 868,62	4 673 224,73
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	1 065 444,41	1 008 575,79
Tilikauden yli-/alijäämä 31.12.	-1 065 444,40	56 868,62
Oma pääoma yhteensä	94 787 366,60	115 422 240,05

Peruspääoma 31.12.2018	102 954 509,76
+ kuntien osuus lainanlyhennyksiin	2 000 000,00
Peruspääoma 31.12.2019	104 954 509,76
+ kuntien osuus lainanlyhennyksiin	3 850 000,00
Peruspääoma 31.12.2020	108 804 509,76
+ kuntien osuus lainanlyhennyksiin	5 552 285,88
Peruspääoma 31.12.2021	114 356 795,64
- peruspääoman palautus	-19 569 429,05
Peruspääoma 31.12.2022	94 787 366,59

Peruspääoman palauttaminen

Yhtymävaltuusto 17.10.2022 / 23 §.

- perussopimuksen mukaisia lainojen lyhennyksiä investointien rahoittamiseksi ei peritä
- jäsenkunnille palautetaan rahana 19 569 429,05 euroa

Satakunnan hyvinvointialueen aluevaltuusto 26.9.2022 / 94 §

- suostumus peruspääoman palauttamiseen

Aluevaltuuston päätöksestä valitettu hallinto-oikeuteen, päätös ei ole lainvoimainen, rahapalautusta kunnille ei suoriteta

Yhtymähallitus 19.12.2022 / 182 §

Peruspääoman palautus kirjataan tilikaudelle 2022

- kuntaosuuksien vähennyksenä
- sairaanhoitopiirin velkana kunnille, joka siirtyy hyvinvointialueelle

Kuntien osuudet peruspääomasta 31.12.2022

Kunta	Sairaanhoito				Sosiaalipalvelut				Painotettu %osuus
	Kunnan osuus peruspääomasta 1.1.2022	Peruspääoman vähennys 2022	Kunnan osuus peruspääomasta 31.12.2022	Omistus-osuus	Kunnan osuus peruspääomasta 1.1.2022	Peruspääoman vähennys 2022	Kunnan osuus peruspääomasta 31.12.2022	Omistus-osuus	
Eura	6 450 967,07	-1 135 130,81	5 315 836,26	6,06	671 240,92	-70 726,30	600 514,62	8,57	6,24
Eurajoki	4 846 124,63	-852 738,10	3 993 386,53	4,55	225 685,77	-23 779,72	201 906,05	2,88	4,43
Harjavalta	4 246 688,50	-747 259,58	3 499 428,92	3,99	233 700,90	-24 624,25	209 076,65	2,98	3,91
Huittinen	2 553 476,22	-449 317,06	2 104 159,16	2,40	535 378,32	-56 410,94	478 967,38	6,83	2,73
Jämijärvi	1 088 262,61	-191 493,83	896 768,78	1,02	54 252,24	-5 716,37	48 535,87	0,69	1,00
Kankaanpää	6 178 257,93	-1 087 144,12	5 091 113,81	5,80	456 386,00	-48 087,79	408 298,21	5,82	5,80
Karvia	1 404 525,08	-247 144,29	1 157 380,79	1,32	105 036,28	-11 067,30	93 968,98	1,34	1,32
Kokemäki	5 106 688,29	-898 587,63	4 208 100,66	4,79	423 323,72	-44 604,14	378 719,58	5,40	4,84
Merikarvia	1 803 358,92	-317 324,25	1 486 034,67	1,69	236 410,42	-24 909,74	211 500,68	3,02	1,79
Nakkila	3 121 649,76	-549 294,52	2 572 355,24	2,93	332 355,01	-35 019,08	297 335,93	4,24	3,03
Pomarkku	1 226 957,61	-215 899,01	1 011 058,60	1,15	92 579,40	-9 754,77	82 824,63	1,18	1,15
Pori	38 669 197,82	-6 804 343,83	31 864 853,99	36,30	2 886 157,41	-304 104,30	2 582 053,11	36,84	36,34
Rauma	20 167 824,63	-3 548 788,72	16 619 035,91	18,93	865 629,73	-91 208,37	774 421,36	11,05	18,35
Siikainen	985 365,19	-173 387,71	811 977,48	0,93	44 984,90	-4 739,90	40 245,00	0,57	0,90
Säkylä	2 166 372,92	-381 201,24	1 785 171,68	2,03	284 489,89	-29 975,70	254 514,19	3,63	2,15
Ulvila	6 506 070,91	-1 144 827,04	5 361 243,87	6,11	387 396,64	-40 818,63	346 578,01	4,94	6,02
Yhteensä	106 521 788,09	-18 743 881,75	87 777 906,34	100,00	7 835 007,55	-825 547,30	7 009 460,25	100,00	100,00

27 PITKÄAIKAINEN VIERAS PÄÄOMA

Velat, jotka erääntyvät myöhemmin kuin 5 v.	2022	2021
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	30 423 252,25	10 665 196,23
Lainat julkisyhteisöiltä	46 754,56	89 350,18
Pitkäaikainen vieras pääoma 31.12.	30 470 006,81	10 754 546,41
Tytäryhtiöiden lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta 31.12.	10 054 515,00	2 341 575,54
Konserni yhteensä	40 524 521,81	13 096 121,95

29 PAKOLLISIIN VARAUKSIIN SISÄLTYVÄT OLENNAISET ERÄT

	2022	2021
Potilasvahinkovastuun pakollinen varaus taseessa	10 327 300,00	10 124 449,00

Potilasvahinkovakuutuksen kokonaisvastuu 31.12.2022 on 11 322 020 euroa. Pakollinen varaus 31.12.2022 taseessa sisältää vuoden 2023 ennakot 994 720 euroa.

31 SEKKITILILIMIITTI

	2022	2021
Luotollisen sekkitilin limiitti 31.12. (konsernin - siitä käyttämättä oleva määrä)	8 000 000,00	8 000 000,00
	7 912 834,19	7 953 923,10

33 SIIRTOVELKoihin sisältyvät olennaiset erät

	2022	2021
Jaksotetut henkilöstökulut	31 268 664,25	30 833 543,81
Tuloennakot	19 569 429,05	11 913 082,89
Korkojaksotukset	106 520,42	16 749,66
Muut lyhytaikaiset	3 344 697,12	1 935 436,24
Siirtovelat yhteensä	54 289 310,84	44 698 812,60

4.3 Vakuuksien ja vastuusitoumusten liitetiedot

38 VUOKRASOPIMUSTEN MUKAISET JÄLJELLÄ OLEVAT VUOKRAVASTUUT

Vuokravastuut	2022	2021
Toimitilojen vuokravastuut	5 897 414,04	6 412 267,02
Koneiden ja laitteiden vuokravastuut	11 034 563,49	10 913 224,26
Vuokravastuut	16 931 977,53	17 325 491,28
Seuraavalla tilikaudella maksettava osuus, vuokravastuut		
Toimitilojen vuokravastuut	2 403 058,82	2 318 817,48
Koneiden ja laitteiden vuokravastuut	2 638 880,36	2 368 322,19
Seuraavalla tilikaudella maksettava osuus,	5 041 939,18	4 687 139,67

39 VASTUUSITOUMUKSET SAMAAAN KONSERNIIN KUULUVIEN YHTEISÖJEN PUOLESTA

Konsernitilin tililimiitin käyttö:	2022	2021
Kiinteistö Oy Rauman sairaalan limiitti	500 000,00	500 000,00
josta käytössä 31.12	0,00	424 195,62
Myönnetyt konsernitilin limiitit,	500 000,00	500 000,00
josta käytössä 31.12.	0,00	424 195,62

40 MUUT KUNTAYHTYMÄN ANTAMAT VASTUUSITOUMUKSET

	2022	2021
2M-IT Oy		
leasinglimiitti - laitteet		
- josta käytössä yhteensä v 2023 asti	0,00	8 284,45
- josta käytössä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	0,00	8 284,45
leasinglimiitti - ohjelmistot		
- josta käytössä yhteensä v 2026 asti	341 496,49	612 060,70
- josta käytössä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	212 619,23	274 476,71

4.4 Henkilöstöä koskevat liitetiedot

42 HENKILÖSTÖN LUKUMÄÄRÄ

Henkilöstön lukumäärä 31.12.2022		
Toimialueet	2022	2021
<u>Johtamisen palvelut</u>	270	237
<u>Sairaanhoidon toimialue:</u>	2 266	2 274
Sairaanhoidon toimialueen hallinto	263	119
Lasten ja naistentautien sekä synnytysten vastuualue	237	241
Konservatiivisen hoidon vastuualue	530	585
Operatiivisen hoidon vastuualue	515	562
Psykiatrisen hoidon vastuualue	479	515
Ensihoidon ja päivystyksen vastuualue	242	252
<u>Sosiaalipalvelujen toimialue</u>	433	453
<u>Huoltokeskus</u>	421	404
<u>Liikelaitos SataDiag</u>	472	470
Yhteensä	3 862	3 838
Tytäryhtiöt	1	1
Konserni yhteensä	3 863	3 839

Lukumäärään on laskettu päätoimisessa palvelussuhteessa oleva henkilöstö, toistaiseksi palkatut, määräaikaiset, työllistetyt ja oppisopimussuhteiset.

43 TILIKAUDEN PALKAT, PALKKIOT, ELÄKE- JA MUUT HENKILÖSIVUKULUT

Henkilöstökulut	2022	2021
Palkat ja palkkiot	164 774 776,41	157 486 753,45
Luottamushenkilöstö	74 918,51	60 578,85
Lääkärihenkilöstö	27 748 083,29	29 060 390,93
Eriasteiset sairaanhoitajat ja vastaavat	70 539 170,11	67 704 345,54
Ulkopuoliset palkkiot	1 427 364,56	1 555 097,31
Laitoshuoltajat	8 389 558,95	7 625 242,26
Jaksotetut palkat ja palkkiot	2 084 490,25	467 742,75
Muu henkilöstö	54 092 404,93	50 621 069,60
Aktivoitavat palkat	418 785,81	392 286,21
Henkilöstökorvaukset ja muut korjauserät	-3 593 748,74	-2 863 679,22
Taseeseen siirretyt	-418 785,81	-392 286,21
Henkilösivukulut	39 128 307,60	36 702 714,92
Eläkekulut	32 313 839,45	30 968 605,06
Aktivoitavien palkkojen henkilösivukulut	88 405,56	81 491,76
Taseeseen siirretyt	-88 405,56	-81 491,76
Muut henkilösivukulut	6 814 468,15	5 734 109,86
Yhteensä tuloslaskelman mukaan	199 890 549,46	190 933 502,94
Tytäryhtiöt		
Palkat ja palkkiot	80 488,96	93 503,40
Eläkekulut	11 960,77	15 860,18
Muut henkilösivukulut	4 066,37	5 942,74
	96 516,10	115 306,32
Konserni yhteensä	199 987 065,56	191 048 809,26

44 LUOTTAMUSHENKILÖDIEN PALKKIOISTA PERITYT JA PUOLUEELLE TAI PUOLUEYHDISTYKSELLE TILITETYT LUOTTAMUSHENKILÖMAKSUT

	2022	2021
Palkkioista perityt		
Tilitetyt:		
Keskusta Satakunnan piiri ry	2 287,50	2 855,00
Satakunnan Kokoomus ry	79,76	3 395,67
Satakunnan Vasemmistoliitto ry	330,00	306,00
Satakunnan Perussuomalaiset ry	120,00	562,00
Porin Perussuomalaiset ry	1 627,00	180,00
Satakunnan Sosialidemokraatit ry	4 375,01	4 554,41
Porin seudun vihreät Ry	0,00	24,00
	8 819,27	11 877,08

45 TILINTARKASTAJIEN PALKKIOT

BDO Oy	2022	2021
Tilintarkastuspalkkiot	22 195,00	24 945,25
Muut tilintarkastajalle kuuluvat tehtävät		
Muut palkkiot	7 786,18	1 610,00
Yhteensä	29 981,18	26 555,25

4.6 Konsernitilinpäätöksen liitetiedot

Konsernitilinpäätökseen on yhdistetty kaikki tytäryhteisöt. Sisäiset liiketapahtumat on vähennetty tuloslaskelman ja taseen eristä. Konsernitaseessa tytäryhteisöjen keskinäinen omistus on laskettu nimellis- eli pariarvomenetelmällä. Oman pääoman osalta on ilmoitettu erikseen vähemmistöosuus ja oman omistuksen määrä.

Osakkuusyhteisöt on merkitty sairaanhoitopiirin taseeseen sairaanhoitopiirin osakkeiden osuutena.

Konsernitilinpäätöksen olennaiset liitetiedot on esitetty sairaanhoitopiirin liitetietojen vastaavissa kohdissa.

4.7 Taseyksiköiden taseet

4.7.1 Sosiaalipalvelujen toimialue

VASTAAVAA		2022		2021	
A	PYSYVÄT VASTAAVAT				
II	Aineelliset hyödykkeet				
	1. Maa- ja vesialueet	192 709,00		192 709,00	
	2. Rakennukset	4 990 678,78		5 074 935,90	
	3. Kiinteät rakenteet ja laitteet	315 573,15		339 493,00	
	4. Koneet ja kalusto	41 098,41		52 881,00	
	6. Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	0,00	5 540 059,34	88 700,95	5 748 719,85
III	Sijoitukset				
	1. Osakkeet ja osuudet	982 181,78		1 040 612,86	
	3. Muut lainasaamiset	2 536 126,00	3 518 307,78	2 601 809,36	3 642 422,22
C	VAIHTUVAT VASTAAVAT				
	Lyhytaikaiset saamiset				
	1. Myyntisaamiset	4 020 977,24		3 601 894,75	
	3. Muut saamiset	157 102,16		127 088,80	
	4. Siirtosaamiset	117 808,12	4 295 887,52	148 416,79	3 877 400,34
III	Rahoitusarvopaperit				
	1. Osakkeet ja osuudet	1 051,18	1 051,18	1 051,18	1 051,18
IV	Rahat ja pankkisaamiset		2 905 840,05		210 389,68
	VASTAAVAA YHTEENSÄ		16 261 145,87		13 479 983,27

VASTATTAVAA		2022		2021	
A	OMA PÄÄOMA				
I	Peruspääoma	7 009 460,25		7 835 007,55	
IV	Edellisten tilikausien ylijäämä	-852 424,62		-431 862,89	
V	Tilikauden alijäämä (ylijäämä)	2 739 646,66	8 896 682,29	-420 561,73	6 982 582,93
D	TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT				
3.	Muut toimeksiantojen pääomat	17 774,15	17 774,15	56 527,03	56 527,03
E	VIERAS PÄÄOMA				
I	Pitkäaikainen				
2.	Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	2 252 256,82		2 285 204,10	
3.	Lainat julkisyhteisöiltä	209 313,44		250 319,38	
7.	Muut velat/Liittymismaksut	6 615,00	2 468 185,26	6 615,00	2 542 138,48
II	Lyhytaikainen				
3.	Lainat julkisyhteisöiltä	41 608,46		39 493,30	
4.	Lainat muilta	32 947,28		26 792,56	
5.	Saadut ennakot	487,20		763,45	
6.	Ostovelat	594 970,34		470 030,31	
7.	Muut velat/Liittymismaksut	422 296,27		400 299,56	
8.	Siirtovelat	3 786 194,62	4 878 504,17	2 961 355,65	3 898 734,83
	VASTATTAVAA YHTEENSÄ		16 261 145,87		13 479 983,27

4.7.2 Logistiikka- ja hankintakeskuksen taseyksikkö (Johtamisen palvelut)

VASTAAVAA		2022		2021	
II	Aineelliset hyödykkeet				
4.	Koneet ja kalusto	-18 187,84	-18 187,84	0,00	0,00
C	VAIHTUVAT VASTAAVAT				
I	Vaihto-omaisuus				
1.	Aineet ja tarvikkeet	2 428 659,59	2 428 659,59	3 941 729,73	3 941 729,73
II	Saamiset				
	Lyhytaikaiset saamiset				
1.	Myyntisaamiset	1 835 578,73		2 991 643,84	
3.	Muut saamiset	905 911,05		995 891,33	
4.	Siirtosaamiset	2 710,30	2 744 200,08	0,00	3 987 535,17
IV	Rahat ja pankkisaamiset	1 318 004,22	1 318 004,22	-1 519 744,75	-1 519
	VASTAAVAA YHTEENSÄ		6 472 676,05		6 409 520,15
VASTATTAVAA		2022		2021	
A	OMA PÄÄOMA				
I	Peruspääoma				
IV	Edellisten tilikausien ylijäämä	1 879 897,01		1 407 293,05	
V	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	533 509,66	2 413 406,67	472 603,96	1 879 897,01
E	VIERAS PÄÄOMA				
I	Pitkäaikainen				
3.	Lainat julkisyhteisöiltä	589 906,05	589 906,05	589 906,05	589 906,05
II	Lyhytaikainen				
6.	Ostovelat	3 059 949,12		3 612 933,82	
7.	Muut velat/Liittymismaksut	196,76		196,76	
8.	Siirtovelat	409 217,45	3 469 363,33	326 586,51	3 939 717,09
	VASTATTAVAA YHTEENSÄ		6 472 676,05		6 409 520,15

4.8 Liikelaitos SataDiagin tilinpäätös

Liite 3 sisältyy sairaanhoitopiirin tilintarkastettuun tilinpäätöskirjaan.

4.9 Muut eriytetyt laskelmat

Seuraavaksi on esitetty kilpailulain 30 d §:n mukaiset tuloslaskelmat kuntayhtymän toiminnasta, joka tapahtuu kilpailutilanteessa markkinoilla. Kyseessä on kuntayhtymän järjestämä kahviotoiminta. Toiminta on hinnoiteltu markkinaperusteisesti.

Kahvio Mocca:

Tuloslaskelma	Tot ulk 1-12/2022	Tot sis 1-12/2022	Tot yht 1-12/2022
Toimintatuotot	371 559,81	8 403,72	379 963,53
Myyntituotot	373 311,39	8 403,72	381 715,11
Muut toimintatuotot	-1 751,58	0,00	-1 751,58
Toimintakulut	-326 794,95	-150 425,51	-477 220,46
Henkilöstökulut	-219 304,05	0,00	-219 304,05
Palkat ja palkkiot	-175 802,65	0,00	-175 802,65
Henkilösivukulut	-43 501,40	0,00	-43 501,40
Palvelujen ostot	-1 745,10	-134 544,22	-136 289,32
Aineet, tarvikkeet ja	-105 805,57	-5 793,06	-111 598,63
Muut toimintakulut	59,77	-10 088,23	-10 028,46
TOIMINTAKATE	44 764,86	-142 025,64	-97 256,93
Rahoitustuotot ja -kulut	13,46	0,00	13,46
Muut rahoitustuotot	13,46	0,00	13,46
VUOSIKATE	44 778,32	-142 025,64	-97 243,47
TILIKAUDEN TULOS	44 778,32	-142 025,64	-97 243,47
Tilikauden yli-/alijäämä	44 778,32	-142 025,64	-97 243,47

5 KUNTALASKUTUKSEN TOTEUTUMINEN

5.1 Jäsenkuntien palvelumaksut yhteensä

	SHP	SHP	SHP		
	TP	TA	TP	Tot%	Muutos%
Jäsenkunnat	2021	2022	2022		2022/2021
Eura	16 684 843	17 028 968	16 514 818	97,0	-1,0
Eurajoki	13 663 888	14 520 744	16 328 649	112,5	19,5
Harjavalta	12 571 675	13 743 919	12 945 230	94,2	3,0
Huittinen	14 609 008	15 908 703	16 217 983	101,9	11,0
Jämijärvi	2 205 639	2 406 567	2 341 771	97,3	6,2
Kankaanpää	17 333 656	18 234 935	18 465 250	101,3	6,5
Karvia	3 491 154	3 545 926	3 641 372	102,7	4,3
Kokemäki	11 622 633	12 381 831	12 231 114	98,8	5,2
Merikarvia	5 049 859	5 510 410	5 421 524	98,4	7,4
Nakkila	9 166 098	9 391 750	9 193 123	97,9	0,3
Pomarkku	3 325 256	3 373 460	3 657 489	108,4	10,0
Pori	137 110 406	138 315 595	142 371 576	102,9	3,8
Rauma	48 690 197	47 638 387	49 653 487	104,2	2,0
Siikainen	2 234 137	2 219 411	2 709 279	122,1	21,3
Säkylä	9 254 877	9 551 576	9 489 871	99,4	2,5
Ulvila	21 358 581	22 374 741	23 100 616	103,2	8,2
Yhteensä	328 371 908	336 146 920	344 283 152	102,4	4,8
Vakuutusyhtiöt	1 686 532	1 900 000	1 591 942	83,8	-5,6
Muut maksajat	6 037 045	6 000 000	5 928 405	98,8	-1,8
YHTEENSÄ	336 095 485	344 046 920	351 803 500	102,3	4,7

5.2 Sairaanhoido

Jäsenkunnat	Palvelu hinnasto 1)	Erityis- tason ostopalv.	Erityisveloitteet		Palvelujen ostot 2021	Kalliiden hoitojen tasaus 4)	Ostot yhteensä 2022
			Ensihoito- palvelut 2)	Muut 3)			
Eura	11 770 029	3 184 618	772 378	316 546	16 043 571	51 124	16 094 695
Eurajoki	10 521 430	2 274 400	631 460	258 793	13 686 083	-290 689	13 395 395
Harjavalta	8 730 382	1 651 886	459 016	188 120	11 029 404	135 450	11 164 854
Huittinen	8 173 823	4 217 282	667 721	273 654	13 332 481	61 359	13 393 840
Jämijärvi	1 423 498	691 742	113 993	46 718	2 275 951	-142 573	2 133 378
Kankaanpää	13 951 915	2 832 335	856 605	351 065	17 991 919	28 229	18 020 148
Karvia	2 373 134	849 211	154 922	63 492	3 440 759	88 638	3 529 396
Kokemäki	8 044 803	1 613 208	470 246	192 722	10 320 980	159 128	10 480 108
Merikarvia	3 892 181	497 624	206 676	84 702	4 681 183	69 945	4 751 128
Nakkila	6 590 914	770 848	349 691	143 315	7 854 768	169 772	8 024 540
Pomarkku	2 766 165	489 078	136 183	55 812	3 447 238	44 959	3 492 197
Pori	110 303 743	15 366 849	5 647 691	2 314 609	133 632 892	-876 133	132 756 760
Rauma	34 443 191	9 389 985	2 635 639	1 080 171	47 548 986	616 937	48 165 923
Siikainen	1 895 391	702 508	91 465	37 485	2 726 850	-40 689	2 686 161
Säkylä	5 845 326	2 156 919	445 689	182 658	8 630 592	197 908	8 828 500
Ulvila	16 527 778	3 067 737	857 078	351 259	20 803 852	-273 367	20 530 484
Yhteensä	247 253 702	49 756 231	14 496 454	5 941 121	317 447 508	0	317 447 508
Vakuutusyhtiöt	1 591 942				1 591 942		1 591 942
Muut maksajat	4 202 268	5 812			4 208 080		4 208 080
YHTEENSÄ	253 047 913	49 762 043	14 496 454	5 941 121	323 247 530	0	323 247 530

Ostot yhteensä TA 2022	Tot% TA22	Ostot yhteensä 2021 5)	Muutos% 22/21
16 547 756	97,3	16 232 732	-0,9
12 457 951	107,5	11 465 104	16,8
12 038 337	92,7	10 982 214	1,7
13 552 177	98,8	12 340 405	8,5
2 312 006	92,3	2 087 311	2,2
17 994 030	100,1	16 922 233	6,5
3 517 868	100,3	3 390 488	4,1
10 901 797	96,1	10 217 309	2,6
4 964 040	95,7	4 544 135	4,6
8 239 304	97,4	8 062 134	-0,5
3 311 704	105,5	3 264 229	7,0
129 004 957	102,9	128 529 822	3,3
46 413 776	103,8	47 374 093	1,7
2 209 374	121,6	2 226 207	20,7
8 851 228	99,7	8 590 967	2,8
19 708 078	104,2	18 803 621	9,2
312 024 382	101,7	305 033 004	4,1
1 900 000	83,8	1 686 532	-5,6
4 500 000	93,5	4 743 402	-11,3
318 424 382	101,5	311 462 938	3,8

- 1) Oman toiminnan laskutus, hengityshalvauspotilaat, apuvälinepalvelumaksu, kuntoutuksen ja apuvälineiden ostopalvelut
- 2) Ensihoitopalvelujen ennakot 11.065.500 euroa, lisälaskun 3.430.954,62 euroa **maksupäivä aluevaltuuston 2023 päätöksen mukaan**
- 3) Erityisvelvoitteiden ennakot - muut 4.616.360 euroa, lisälaskun 1.324.760,50 euroa **maksupäivä aluevaltuuston 2023 päätöksen mukaan**
- 4) Kalliiden hoitojen tasausrajan ylittävät kustannukset yhteensä 11.767.114 euroa, **tasausmaksatus aluevaltuuston 2023 päätöksen mukaan**
- 5) Vuoden 2021 vertailuluku ei sisällä tilikaudelle 2021 kohdistuneita Covid-19 avustusten palautuksia (yht. 7,2 Me)

Seuraavilla sivuilla on tarkemmat vertailut erikoissairaanhoidon oman toiminnan, erityistason ostopalvelujen ja erityisvelvoitteiden osalta.

Oma toiminta

	TP	TA	TP	Tot%	Muutos%
Jäsenkunnat	2021	2022	2022		2022/2021
Eura	12 531 517	12 590 368	11 770 029	93,5	-6,1
Eurajoki	9 371 014	9 669 494	10 521 430	108,8	12,3
Harjavalta	9 236 188	10 193 297	8 730 382	85,6	-5,5
Huittinen	7 721 441	8 662 843	8 173 823	94,4	5,9
Jämijärvi	1 457 030	1 620 226	1 423 498	87,9	-2,3
Kankaanpää	13 449 171	13 821 984	13 951 915	100,9	3,7
Karvia	2 374 302	2 401 337	2 373 134	98,8	0,0
Kokemäki	8 286 952	8 932 865	8 044 803	90,1	-2,9
Merikarvia	3 659 913	3 886 508	3 892 181	100,1	6,3
Nakkila	6 969 401	6 878 128	6 590 914	95,8	-5,4
Pomarkku	2 890 184	2 636 289	2 766 165	104,9	-4,3
Pori	111 198 929	107 232 045	110 303 743	102,9	-0,8
Rauma	36 262 089	34 171 216	34 443 191	100,8	-5,0
Siikainen	1 637 594	1 673 850	1 895 391	113,2	15,7
Säkylä	5 845 716	5 885 615	5 845 326	99,3	0,0
Ulvila	16 266 536	16 086 456	16 527 778	102,7	1,6
Jäsenkunnat	249 157 977	246 342 522	247 253 702	100,4	-0,8
Vakuutusyhtiöt	1 686 532	1 900 000	1 591 942	83,8	-5,6
Muut kunnat	4 739 623	4 500 000	4 202 268	93,4	-11,3
Kuntalaskutus	255 584 133	252 742 522	253 047 913	100,1	-1,0

Erityistason ostopalvelut

	TP	TA	TP	Tot%	Muutos%
Jäsenkunnat	2021	2022	2022		2022/2021
Eura	3 046 347	2 944 911	3 184 618	108,1	4,5
Eurajoki	1 412 497	1 949 365	2 274 400	116,7	61,0
Harjavalta	1 812 721	1 522 549	1 651 886	108,5	-8,9
Huittinen	3 987 771	4 478 012	4 217 282	94,2	5,8
Jämijärvi	467 494	531 172	691 742	130,2	48,0
Kankaanpää	2 918 004	3 211 768	2 832 335	88,2	-2,9
Karvia	947 429	924 791	849 211	91,8	-10,4
Kokemäki	1 674 518	1 411 819	1 613 208	114,3	-3,7
Merikarvia	704 942	956 535	497 624	52,0	-29,4
Nakkila	1 003 371	947 022	770 848	81,4	-23,2
Pomarkku	480 691	504 020	489 078	97,0	1,7
Pori	16 635 817	15 783 897	15 366 849	97,4	-7,6
Rauma	9 514 673	9 269 235	9 389 985	101,3	-1,3
Siikainen	552 567	397 268	702 508	176,8	27,1
Säkylä	2 311 141	2 472 183	2 156 919	87,2	-6,7
Ulvila	2 259 738	2 695 453	3 067 737	113,8	35,8
Jäsenkunnat	49 729 720	50 000 000	49 756 231	99,5	0,1
Vakuutusyhtiöt					
Muut kunnat	3 779		5 812		53,8
Kuntalaskutus	49 733 499	50 000 000	49 762 043	99,5	0,1

Erityisveloitteet, muut

	TP	TA	TP	Tot%	Muutos%
Jäsenkunnat	2021	2022	2022		2022/2021
Eura	321 802	246 080	316 546	128,6	-1,6
Eurajoki	264 885	202 556	258 793	127,8	-2,3
Harjavalta	192 498	147 203	188 120	127,8	-2,3
Huittinen	278 476	212 950	273 654	128,5	-1,7
Jämijärvi	47 837	36 581	46 718	127,7	-2,3
Kankaanpää	357 532	273 404	351 065	128,4	-1,8
Karvia	65 072	49 760	63 492	127,6	-2,4
Kokemäki	196 534	150 288	192 722	128,2	-1,9
Merikarvia	85 922	65 704	84 702	128,9	-1,4
Nakkila	147 295	112 636	143 315	127,2	-2,7
Pomarkku	57 814	44 210	55 812	126,2	-3,5
Pori	2 345 175	1 793 346	2 314 609	129,1	-1,3
Rauma	1 094 064	836 626	1 080 171	129,1	-1,3
Siikainen	38 813	29 681	37 485	126,3	-3,4
Säkylä	186 249	142 424	182 658	128,2	-1,9
Ulvila	356 888	272 911	351 259	128,7	-1,6
Jäsenkunnat	6 036 857	4 616 360	5 941 121	128,7	-1,6

Erityisveloitteet, ensihoitopalvelut

	TP	TA	TP	Tot%	Muutos%
Jäsenkunnat	2021	2022	2022		2022/2021
Eura	581 488	589 859	772 378	130,9	32,8
Eurajoki	478 640	485 531	631 460	130,1	31,9
Harjavalta	347 839	352 847	459 016	130,1	32,0
Huittinen	503 200	510 444	667 721	130,8	32,7
Jämijärvi	86 441	87 685	113 993	130,0	31,9
Kankaanpää	646 052	655 354	856 605	130,7	32,6
Karvia	117 584	119 277	154 922	129,9	31,8
Kokemäki	355 131	360 244	470 246	130,5	32,4
Merikarvia	155 259	157 494	206 676	131,2	33,1
Nakkila	266 159	269 990	349 691	129,5	31,4
Pomarkku	104 468	105 972	136 183	128,5	30,4
Pori	4 237 674	4 298 684	5 647 691	131,4	33,3
Rauma	1 976 946	2 005 409	2 635 639	131,4	33,3
Siikainen	70 135	71 145	91 465	128,6	30,4
Säkylä	336 547	341 392	445 689	130,6	32,4
Ulvila	644 888	654 172	857 078	131,0	32,9
Jäsenkunnat	10 908 450	11 065 500	14 496 454	131,0	32,9

5.3 Sosiaalipalvelut

	TP	TA	TP	Tot%	Muutos%
Jäsenkunnat	2021	2022	2022		2022/2021
Eura	452 111	481 212	420 123	87,3	-7,1
Eurajoki	2 198 784	2 062 793	2 933 254	142,2	33,4
Harjavalta	1 589 461	1 705 582	1 780 376	104,4	12,0
Huittinen	2 268 603	2 356 526	2 824 143	119,8	24,5
Jämijärvi	118 328	94 561	208 393	220,4	76,1
Kankaanpää	411 423	240 905	445 102	184,8	8,2
Karvia	100 666	28 058	111 976	399,1	11,2
Kokemäki	1 405 324	1 480 034	1 751 006	118,3	24,6
Merikarvia	505 724	546 370	670 396	122,7	32,6
Nakkila	1 103 964	1 152 446	1 168 583	101,4	5,9
Pomarkku	61 027	61 756	165 292	267,7	170,9
Pori	8 580 584	9 310 638	9 614 817	103,3	12,1
Rauma	1 316 104	1 224 610	1 487 565	121,5	13,0
Siikainen	7 930	10 037	23 118	230,3	191,5
Säkylä	663 910	700 348	661 371	94,4	-0,4
Ulvila	2 554 960	2 666 663	2 570 132	96,4	0,6
Jäsenkunnat yhteensä	23 338 904	24 122 538	26 835 645	111,2	15,0
Muut kunnat	1 293 643	1 500 000	1 720 325	114,7	33,0
Kuntalaskutus yhteensä	24 632 547	25 622 538	28 555 969	111,4	15,9

6 TILINPÄÄTÖKSEN ALLEKIRJOITUS

Porissa 27.3.2023


Harri Lehtonen
aluehallituksen puheenjohtaja


Marja-Leena Alho
aluehallituksen 1. vpj


Juha Korkeaoja
aluehallituksen 2. vpj


Rauno Vesivalo
aluehallituksen jäsen


Sinikka Alenius
aluehallituksen jäsen


Mirja Ylijoki
aluehallituksen jäsen


Harri Kivenmaa
aluehallituksen jäsen


Anne Holmlund
aluehallituksen jäsen


Kari Hannus
aluehallituksen jäsen


Mari Kaunistola
aluehallituksen jäsen


Aila Haikkonen
aluehallituksen jäsen


Keijo Kerola
aluehallituksen jäsen


Jami Toivonen
aluehallituksen jäsen


Mika Aho
aluehallituksen jäsen


Petri Salminen
aluehallituksen jäsen


Christa Lahto
aluehallituksen jäsen


Sari Rantanen
Hyvinvointialuejohtajan sijainen

7 TILINPÄÄTÖSMERKINTÄ

Olemme antaneet suorittamastamme tilintarkastuksesta tänään kertomuksen.

Porissa päivänä kuuta 2023

BDO Oy
Tilintarkastusyhteisö

Minna Ainasvuori
HT, JHT

8 LUETTELO KÄYTETYISTÄ KIRJANPITOKIRJOISTA JA TOSITELAJEISTA

Ulkoiset lähteet:

Kirjanpitoon	Järjestelmä	Tosite-/laskulaji
Palkat	Personec FK	13
Potilasmaksut	Lifecare	62
Leikkaustoimenpiteet	Lifecare leikkaushoito	54
Välinehuollon palvelut	TDOC	61
Maksuliikenne ja filiotteet	Nomentia Banking	12
Kulutusvaraston jakelu	AX	70
Lääkehuollon jakelut	Marela	60
Ravintohuollon jakelut	Aromi	17
Myyntireskontraan	Järjestelmä	Laskulaji
Kuntalaskutus	Lifecare	64
Kuntalaskutus (erityistason ostopalvelut ja ulkopuoliset ostopalvelut)	Effector	63
Potilaslaskutus	Lifecare	64,69
Lääkehuollon laskut	Marela	60
Kulutusvaraston laskut	AX	70
Välinehuollon palvelut	TDOC	61
Ostoreskontraan	Järjestelmä	Tositelaji
Ostolaskut	BasWare IP	20

Tositelajit ja osakirjanpitojen tapahtumaluettelot:

Pääkirjanpidon muistiotositteet

Osakirjanpitojen tositteet (myyntireskontra, ostoreskontra, käyttöomaisuus)

myyntireskontran suoritukset, hyvitys- ja veloituslaskut

ostoreskontran hyvitys- ja veloituslaskut, maksut

käyttöomaisuuden lisäykset, siirrot, käytöstä poistot, poistot

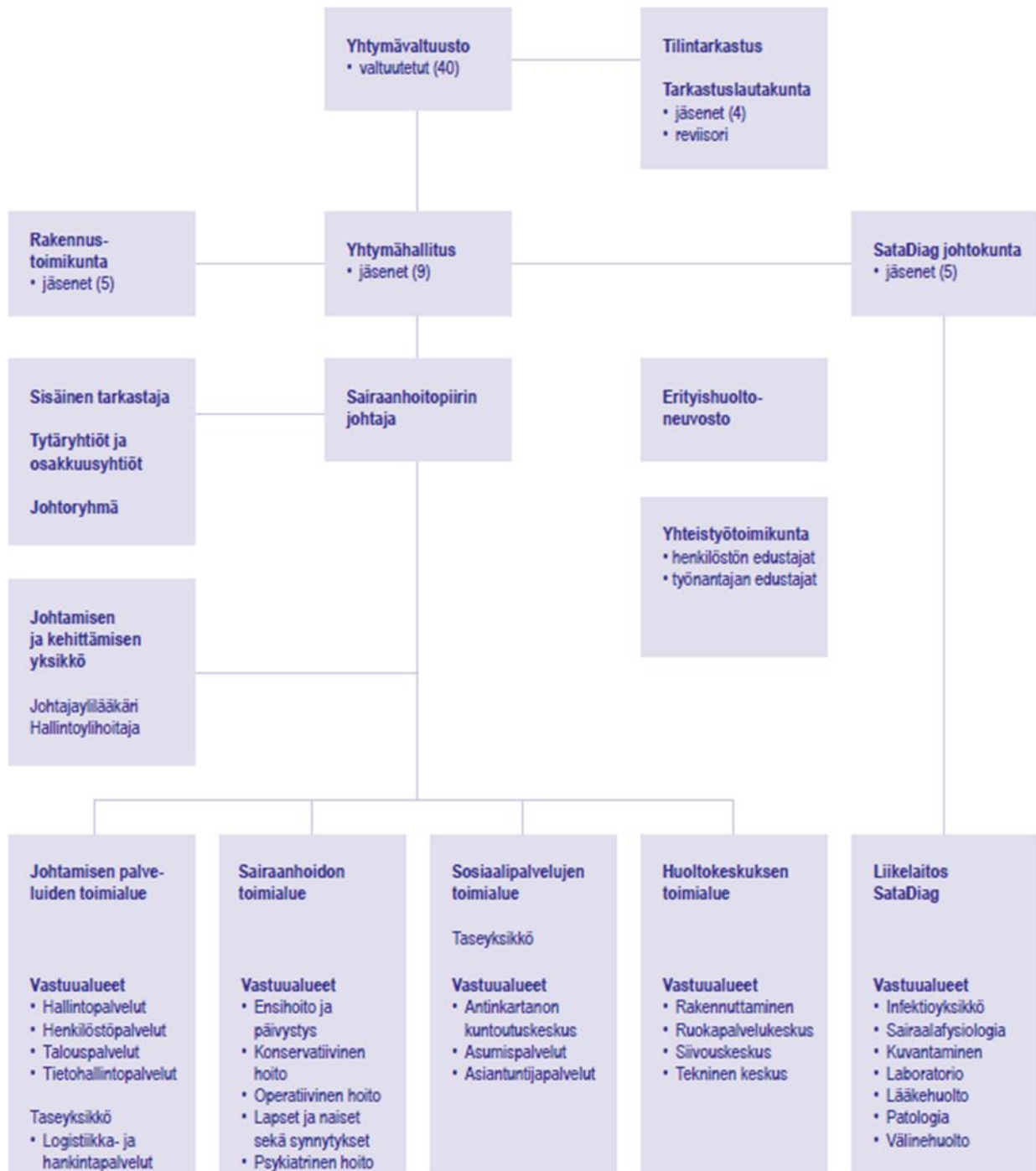
Konsernitilinpäätös on laadittu Sarastia Oy:n Baswaren Finance Performance Management FPM järjestelmällä.

Ostoreskontran laskut ostopalveluna Sarastia Oy:stä

LIITE NRO 1

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPIIIRIN ORGANISAATIO 31.12.2022

Satakunnan sairaanhoitopiirin organisaatio 1.1.2020-



LIITE NRO 2

TULOSLASKELMA (ilman liikelaitos SataDiagia)

	Tilinpäätös	TA	Tilinpäätös	Tot.
	2021	2022	2022	%
Tuotot				
Myyntituotot	344 238 736	358 353 720	371 562 697	103,7
Maksutuotot	13 363 309	13 537 950	13 031 202	96,3
Tuet ja avustukset	12 005 163	3 080 000	4 562 887	148,1
Muut toimintatuotot	2 615 927	3 741 700	4 238 432	113,3
Myynti liikelaitokselle	15 072 334	12 343 311	16 438 960	133,2
Toimintatuotot yhteensä	387 295 468	391 056 681	409 834 179	104,8
Kulut				
Palkat	135 630 623	144 772 413	141 704 722	97,9
Henkilösivukulut	32 239 826	35 594 300	34 451 606	96,8
Palvelujen ostot	102 471 088	101 174 600	108 553 499	107,3
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	47 191 189	40 744 500	50 653 731	124,3
Tuet ja avustukset	167 303	161 500	170 016	105,3
Muut kulut	9 763 953	8 897 360	10 011 978	112,5
Ostot liikelaitokselta	52 521 928	52 357 987	53 790 117	102,7
Toimintakulut yhteensä	379 985 912	383 702 660	399 335 671	104,1
Toimintakulut yhteensä, sisäiset	204 188 535	217 554 567	218 096 625	100,2
josta ostot liikelaitokselta	52 521 928	52 357 987	53 790 117	102,7
josta ostot logistiikkakeskukselta	19 703 547	20 353 829	21 572 877	106,0
Toimintakulut yhteensä	327 463 983	331 344 673	345 545 554	104,3
Toimintakate	7 309 557	7 354 021	10 498 508	142,8
Rahoitustuotot ja -kulut	492 671	-105 000	-1 173 350	1117,5
Rahoitustuotot	642 908	163 000	475 106	291,5
Rahoituskulut	-150 237	-268 000	-1 648 456	615,1
Vuosikate	7 802 228	7 249 020	9 325 158	128,6
Suunnitelman mukaiset poistot	-8 587 469	-8 249 020	-8 693 453	105,4
Tilikauden tulos	-785 241	-1 000 000	631 705	

Olen täällä
*Sinua
varten*



Liikelaitos SataDiag

Tilinpäätös

2022

1 TOIMINTAKERTOMUS.....	3
1.1 Liikelaitoksen johtajan katsaus.....	3
1.2 Kuvaus sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä.....	9
1.3 Toiminta ja talous.....	9
1.3.1 Toiminta.....	9
1.3.2 Henkilöstö.....	10
1.3.3 Olennaiset tapahtumat tilikaudella.....	15
1.3.4 Liikelaitoksen hallinto 31.12.2022.....	19
1.3.5 Organisaatiokaavio 31.12.2022.....	20
1.4 Liikelaitoksen tilikauden tuloksen muodostuminen.....	21
1.4.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen.....	21
1.4.2 Merkittävät tuloksen muodostumiseen vaikuttaneet tekijät.....	21
1.4.3 Esitys tilikauden tuloksen käsittelystä.....	21
2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN.....	22
2.1 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen liikelaitoksessa.....	22
2.1.1 Palveluiden laatu ja asiakastyytyväisyys.....	22
2.1.2 Henkilöstön aikaansaannoskyky.....	23
2.1.3 Taloudelliset tavoitteet.....	25
2.2 Tuloslaskelman toteutuminen.....	26
2.3 Hankintojen toteutuminen.....	26
3 TILINPÄÄTÖSLASKELMAT.....	27
3.1 Tuloslaskelma.....	27
3.2. Tase.....	28
3.3 Rahoituslaskelma.....	29
4 TILINPÄÄTÖKSEN LIITETIEDOT.....	30
4.1 Oman pääoman muutokset.....	30

4.2 Pysyvät vastaavat vuonna 2022	30
4.3 Leasingvastuiden yhteismäärä	31
5 LIITTEET	32
<i>Liite 1. SataDiag kehittämishankkeet / projektit vuonna 2022</i>	32

1 TOIMINTAKERTOMUS

1.1 Liikelaitoksen johtajan katsaus

Vuosi 2022 oli SataDiag liikelaitoksen toiminnan viimeinen vuosi liikelaitoksen siirtyessä 2023 alusta toimimaan Satakunnan hyvinvointialueen Diagnostisten ja kliinisten tukipalveluiden vastuualueena Erytystason- ja sairaalapalvelujen toimialueella. Sairaanhoidopiirin sairaanhoidollisten palveluiden liikelaitos SataDiag perustettiin vuonna 2009 ja ehti toimia 13 vuoden ajan palvellen satakuntalaisia tuottamalla diagnostisia kuvantamisen ja laboratorion tutkimuksia, infektiohoidon sekä lääke-, ja välinehuollon palveluja.

Alkuvuosi 2022 oli koronapandemiasta johtuen edelleen haasteellinen koko SataDiagille. Vuoden 2021 lopussa alkanut omikronmuunnoksen aiheuttama epidemia-aalto nosti viikoittaiset tartuntamäärät koko Suomessa muutamasta tuhannesta kymmeneen tuhansiin ja Covid-19 näytteiden määrä saavutti koko pandemian aikaisen suurimman huipun tammikuun 2022 aikana. Vuoden 2022 kesällä koronapandemia alkoi helpottua ja arki normalisoitua ja loppuvuonna liikelaitos valmistautui siirtymään Satakunnan hyvinvointialueelle. Liikelaitokselle asetetut toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutettiin virusepidemian mukanaan tuomista täysin ennakoimattomista suorista ja välillisistä vaikutuksista huolimatta kuitenkin hyvin.

Vuositasolla tuotannon kokonaistutkimusvolyymi pysyi lähes ennallaan vuoteen 2021 verrattuna ollen yhteensä noin 3,2 miljoonaa kappaletta. Laboratoriotutkimuksia näistä oli yhteensä noin 3 miljoonaa kappaletta ja kuvantamistutkimuksia noin 150 000 kappaletta. Tutkimuksiin sisältyvät kliinisen kemian, kliinisen mikrobiologian, kliinisen fysiologian ja isotooppilääketieteen (KFI), kliinisen neurofysiologian (KNF), patologian sekä PET-TT tutkimukset. Toimintavuoden aikana analysoitujen koronanäytteiden kokonaismäärä oli noin 86 000 kpl, joista noin 89% tehtiin omatuotantona.

Kliinisen mikrobiologian laboratorion, infektioyksikön sekä lääkehuollon henkilökunta olivat koko toimintavuoden kaikkein kuormitetuimpia Covid-19 välittömästi liittyvissä tehtävissä ja henkilöstömme selviytyi näistä haasteista loistavasti.

Toimintavuoden aikana toteutettiin yksi alueellisen palvelutuotannon integraatio eli toiminnan siirtäminen liikkeenluovutuksella osaksi SataDiagin tarjoamaa palvelutuotantoa. Säkylän laboratorion toiminta siirtyi SataDiagille 1. maaliskuuta 2022.

Kuvantaminen

Vuonna 2022 SataDiagin kuvantamisessa tehtiin yhteensä noin 150 000 tutkimusta vastaten tutkimusten kokonaismäärän osalta lähes vuoden 2021 tilannetta. Natiiviröntgen -ja ultraäänitutkimusten määrissä laskua oli noin -1.5%; TT- ja magneettikuvausten määrissä oli aikaisempien vuosien tapaan nousua noin +4%; angiografiatoiminnassa ja kartiokeila TT-tutkimuksissa todettiin pientä laskua. Alueellisesti Raumalla, Maantiekadulla ja Eurassa tutkimusmäärissä tapahtui pientä kasvua. Satasairaalassa, Pohjois-Satakunnassa, Keski-Satakunnassa ja Huittisissa kokonaistutkimusmäärät laskivat hieman. Henkilöstövajeen vuoksi itsetehtyjen kuvausten määrä hieman väheni ja ulkoa ostettujen tutkimusten määrä kasvoi reilut 30 %. Radiologivaje jatkui edelleen huomattavana ja röntgenhoitaja vaje konkretisoitui, siten että ylimääräisiä iltoja ei voitu toteuttaa suunnitellusti. Tulevaisuudessa röntgenhoitajavajeeseen

pyritään saamaan ratkaisua TAMKin ja SAMKin kanssa tammikuussa 2023 toteutettavalla yhteisellä alueellisella satelliittikoulutuksella. Radiologien ja röntgenhoitajien rekrytointi tulee jatkossa olemaan tärkeä painopistealue. Vuoden 2022 aikana hankittiin GE LogigP10 - ultraäänilaitte Huittisten rikkoutuneen laitteen tilalle. Rauman aluesairaalaan hankittiin Siemensin YsioX.pree natiiviröntgen -kuvauslaite. Radiologinen kuvankatselujärjestelmä RADU integroitiin RISiin. Kansallinen yhteinen kuva-arkisto siirtyi edelleen seuraaville vuosille. Itseilmoittautuminen otettiin käyttöön Raumalla, Maantiekadulla ja Satasairaalassa. Kuluneen vuoden aikana kokeiltiin erilaisia tietokoneavusteisia lukuohjelmia: Vuoden lisenssillä otettiin käyttöön aivojen magneettisegmentointiohjelma ja thoraxin nodulusten ja aortan dimensioiden arvioimiseksi käytettävä tietokoneohjelma. Natiiviröntgenkuvien lausunta ja ultraäänitutkimukset kilpailutettiin Euran-Säkylän-Huittisten sekä Keski-Satakunnan osalta. Myös osa Rauman ja Maantiekadun ultraäänitutkimuksista kilpailutettiin. Syksyllä 2022 kilpailutettiin myös CT- ja magneetikuvien ulkoa ostettava lausunta ja magneetikuvien tuotanto. Itseauditointeja jatkettiin vuoden 2022 aikana ja loppuvuodesta aloitettiin valmistautuminen ulkoiseen auditointiin, joka on helmikuussa 2023.

Laboratorio

Kliinisen kemian vuoden 2022 toimintaa määrittelee ensisijaisesti huono ja epävakaa henkilöstötilanne. Bioanalytikoita ei saatu rekrytoitua riittävästi ja työtaistelutoimenpiteet rajoittivat toiminnan suunnittelua. Satasairaalan aamunäytteenottokierrot venyivät pitkiksi, syynä henkilöstötilanne ja suuri eristyspotilaiden määrä. Alueen näytteenottopisteiden toimintaa jouduttiin supistamaan poikkeuksellisen lyhyilläkin varoitusajoilla yllättävistä poistumista johtuen. Näytteiden analysoinnista suoriuduttiin vain erittäin sitoutuneen ja ammattitaitoisen henkilökunnan ansiosta. Tutkimusmäärissä oli hyvin pientä nousua vuoteen 2021 verrattuna, ja Säkylän laboratorion toiminnot liitettiin osaksi SataDiag laboratorioita maaliskuussa 2022. Laboratorion dokumenttien hallintajärjestelmän mittava uudistustyö saatiin hienosti käyntiin. Henkilöstöä on perehdytetty järjestelmän käyttöön ja ohjeiden siirtotyö oli jo hyvässä vauhdissa loppuvuodesta 2022. Vuoden aikana kilpailutettiin paljon toimintaan liittyviä palveluita sekä myös Nefelometri- että solulaskija –kilpailutus saatiin toteutettua. Myös alihankittavien tutkimusten käytäntöjä tarkasteltiin; tutkimuksia siirrettiin ulkoisista paikoista sidosyksikkölaboratorioon ja osalle tutkimuksista käynnistettiin kilpailutus loppuvuodesta 2022. Kliinisen mikrobiologian laboratorion vuotta 2022 hallitsi laboratorion remontti sekä sen suunnittelu ja organisointi, muutto väistötiloihin ja muutto takaisin remontoituihin tiloihin loppuvuodesta. Remontoituihin tiloihin hankittiin kilpailutuksen kautta uusia lämpö-, biosuoja- ja vetokaappeja yhteensä 12 kpl. Uusia tutkimuksia ei otettu käyttöön, mutta malariatutkimusta täydennettiin nukleiinihappotutkimuksella, joka mahdollisti mikrobiologian jokaisen laboratoriohoitajan pätevöitymisen malariahälytystyöhön. Alkuvuonna 2022 CV19InfRS-tutkimuksia tuli laboratorion kapasiteettiin nähden liikaa ja samanaikaisen Alinity m –laitteen reagenssipulan vuoksi CV19InfRS-tutkimusta jouduttiin alihankkimaan noin 10 000 kpl. Tämä maksoi noin 1,2 miljoonaa euroa. Lisäksi keväällä Alinity m-laitteen kontaminaation vuoksi jouduimme rajoittamaan laitteen käyttöä, tekemään mittavia puhdistusoperaatioita sekä kontrolloimaan laitteen puhtautta usean kuukauden ajan. Mikrobiologian laboratorion kolmivuotinen toimilupakausi päättyi ja toimilupa uusittiin sekä SataDiagin että valvottavien laboratorioden osalta.

Patologia

SataDiagin patologian vastuualueen tehtävänä on histologisten ja sytologisten mikroskooppinäytteiden valmistus ja taudin määrittelyn tekeminen Satakunnan sairaanhoitopiirin alueella. Tämän lisäksi yksikössä tehdään lääketieteellisiä ruumiinavauksia kuolemansyyn

selvittämiseksi. Patologian laboratoriotutkimusten kokonaislausuntomäärä laski noin -4% edellisvuoteen verrattuna. Histologisten lausuntojen määrä laski noin -2%, sytologisten lausuntojen määrä laski noin -9% ja lääketieteellisten ruumiinavausten määrä laski 25% vuoteen 2021 verrattuna. Lasimäärissä mitattuna toimintavuonna leikattiin, värjättiin ja analysoitiin 58 891 histologista lasia (-1%) ja 4 785 sytologista lasia (-4%). Kahden viikon vastausaikaa (≤ 10 työpäivää) pystyttiin noudattamaan histologisten näytteiden osalta 75% näytteistä ja 98% sytologisista näytteistä. Toimintavuoden aikana käynnistyi kaksi merkittävää hanketta. Digipatologian käyntiänpäinprojekti päästiin virallisesti aloittamaan joulukuun alussa. Ns. ylösajovaihetta koskeva sopimus allekirjoitettiin 1.12.22. Sitä edelsi mikroskooppivalmisteiden kuvaamiseen tarkoitetun lasiskannerin asennusvaihe laboratorion tiloihin lokakuussa 2022. Ylösajovaiheen pituudeksi on kaavailtu 6 kk ajanjaksoa. Kesällä 2023 digipatologiassa on tarkoitus siirtyä ns. tuotantovaiheeseen. Tuolloin kaikkien histologisten valmisteiden analysointi on tarkoitus tapahtua digitaalisesti kuvaruudulta. Toinen merkittävä uudishanke oli nykyisiin laboratoriotiloihin kohdistuvan remontin aloitus lokakuussa 2022. Sen taustalla oli tarve saada jätteiden ja formaliinin käsittely työturvallisemmaksi työprosessien yhteydessä. Samalla joitain valmistusprosessiin sisältyviä toimintoja uudelleen sijoitettiin työnkulun sujuvoittamiseksi. Jätteiden säilytykseen uusi laajempi varastohuone onkin jo valmistunut. Valmistusprosessien tueksi on tulossa lisäksi uusia asianmukaisilla poistoimuilla varustettuja vetokaappeja, tavarakärryjä sekä säilytyskaappeja. Laboratorion nykyisestä QPati-tietojärjestelmästä luopuminen ei vielä toteutunut toimintavuonna. Nykyistä järjestelmätoimittajaa TietoEvry Oy:tä on asiasta kuitenkin jo informoitu. Vaihto tulee tapahtumaan tämänhetkisen näkemyksen mukaan loppuvuodesta 2023. Laboratorion henkilökuntatilanne on jonkin verran vaihdellut eri tehtävänimikkeiden osalta. Vajetta on tällä hetkellä laboratoriohoitajissa ja erikoislääkäreissä. Myös obduktioavustajalla on sijaistamistarpeensa. Jatkossa tuotantotoiminnan varmistaminen henkilöstöresurssipulasta johtuvista häiriötilanteista on tärkeää. Tätä varten laboratorion johto pyrkii tuottamaan ensi toimintavuotena ennalta laadittuja strategioita, miten toimitaan erilaisissa häiriötilanteissa. Henkilöstöresurssien niukkuudesta huolimatta patologian vastuualue pystyi tavoitteensa mukaisesti tuottamaan kliinikoiden pyytämät patologian palvelut toimintavuonna 2022. Patologian erikoislääkäripulaa (täyttöaste 60%) paikattiin ostopalveluilla.

Sairaalafysiologia

Sairaalafysiologian vastuualueelle tehtiin yhteensä noin 22 200 tutkimusta, joka oli noin 10% vähemmän kuin vuonna 2021. Suurin muutos tapahtui lepo-ekg –tutkimusten määrässä, mikä osittain selittyy myös osastojen oman laitekannan kasvulla Sata-EKG –toiminnan puitteissa. Muilta osin lasku selittyy lähettävien yksiköiden resurssivajeella, mikä hidastaa potilaiden pääsyä tutkimukseen. Samaan aikaan tutkimusmäärät kasvoivat edelleen PET/TT –tutkimuksissa, EEG-tutkimuksissa ja TMS-hoidoissa. Nämä tutkimukset ovat huomattavasti enemmän henkilökuntaresursseja sitovia kuin edellä mainittu lepo-EKG –tutkimus. Vuoden 2022 keskeinen toiminnallinen hanke toiminnan vakiinnuttaminen ja yhteisten toimintatapojen käyttöönotto kliinisen fysiologian ja kliinisen neurofysiologian toimintojen siirryttyä yhteisiin tiloihin B0-kerrokseen. Kaikkien tutkimusten osalta asiakkaita pystyttiin palvelemaan mahdollisimman nopeasti. Yhteistyötä yksikön sidosryhmien kanssa jatkettiin edelleen tiiviisti. Keskeisiä sidosryhmiä ovat Satasairaalan klinikat ja niiden henkilöstö, Porin perusturva ja Rauman sosiaali- ja terveystoimet. Yhteistyötä tehtiin kaikkien Satakunnan julkisen terveydenhuollon edustajien kanssa erityisesti Sata-EKG –palvelun puitteissa. Yhteistyön keinoja ovat henkilökohtainen yhteydenpito, tiedottaminen pääasiassa sähköpostitse sekä luento- ja meetingsesitysten pitäminen sekä kokouksiin osallistuminen. Asiakaspalvelua pyrittiin parantamaan laajentamalla palvelujen saatavuutta virka-aikojen ulkopuolelle.

Välinehuolto

Välinehuollon tehtävänä on tuottaa palveluja sairaanhoitopiiriin, lähinnä operatiivista ja potilaan tutkimustoimintaa harjoittaville yksiköille sekä alati laajenevasti myös maakunnan asiakkaille, näissä suurimpana volyymina on suunterveydenhuollon välineet. Yksi keskeisimmistä toiminnanmuutoksista oli, kun kirurgian poliklinikan ja leikkausosaston toisen esipesun toiminta integroitiin välinehuoltokeskukseen. Hyvinvointialueen (1.1.2023) myötä välinehuollon hallinnon alaisuuteen tulee neljä uutta välinehuoltoyksikköä, Kankaanpää, Rauma, Harjavalta ja Kokemäki. Näiden valmistelut aloitettiin jo keväällä ja jatkettiin syksyllä 2022. Syksyllä aloitettiin maakunnallinen yhteistyöprojekti tavoitteena maakunnan suun terveydenhuollon instrumenttien yhtenäiset välinehuoltokäytänteet. Perustyöpaikkaselvityskäynti yhteistyössä työterveyshuollon ja työsuojelun kanssa tehtiin Euran ja Säskylän välinehuolloissa. Ulvilan uuden sote-keskuksen suunnittelu jatkui (välinehuoltotila). Mikrobiologian tiloissa tehtiin remontti ja sieltä välinehuoltoyksikkö joutui pariksi kuukaudeksi suorittamaan huoltoa muissa yksiköissä. Välinehuollon oma intra, Välkky, otettiin käyttöön. Toimintavuonna leikkauskoreja koottiin 40820 kappaletta, joka on -5% edellisvuotta vähemmän. Yksittäisiä instrumentteja puolestaan huollettiin 138939 kappaletta, joka on -11% edellisvuotta vähemmän (nämä luvut, jotka ainoastaan saadaan välinehuoltokeskuksen ja äitiys- ja naisten tautien -poliklinikan tuotannonohjauksjärjestelmästä). Toimintavuoden merkittävimmät laitekantaa uudistavat, pääosin korvaushankinnat, olivat kaksi pientä autoklaavia sekä neljä instrumenttipesukonetta. Välinehuoltoalan kolmas perustutkintokoulutus yhteistyössä Sataedun ja TE-toimiston kanssa aloitettiin keväällä. Välinehuollon henkilöstön pitkistä sairauspoissaoloista merkittävä osa johtui paljolti operaatioiden jälkeisistä kuntoutumisista ja tuki- ja liikuntaelinsairauksista. Covidiin sairastavuutta myös esiintyi tasaisesti. Asiakasyhteistyötä pidettiin yllä yhteisillä kehittämistapaamisilla. Uutena asiakkaana tuli Vähärauman hammashoitola.

Lääkehuolto

Lääkehuolto toimitti lääkkeitä ja tuotti palveluja Satasairaalan sairaala-apteekista entiseen tapaan sairaanhoitopiirille ja kaikille Satakunnan alueen julkisille sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköille. Sairaanhoitopiiriin euromääräinen lääkekulutus kasvoi 3% edelliseen vuoteen verrattuna. Vuodelle 2022 ennakoitiinkin 2-3% lääkekulutuksen kasvua, koska kyseessä oli lääkehankintakierroksen ensimmäinen vuosi, jolloin uudet tarjoushinnat tuovat säästöjä ja kustannusten kasvu on maltillisempi. Kokonaislääkehävikki pieneni hieman edelliseen vuoteen verrattuna ollen nyt 2 % koko sairaala-apteekin katteellisesta myynnistä. Toimintavuoden aikana lääkehuolto toimitti sairaala-apteekista noin 185 000 lääketoimitusriviä. Lääkkeitä valmistettiin noin 3 600 erää, jonka lisäksi käyttökuntoon saatettiin ja uudelleenpakattiin noin 900 lääkevalmiste-erää. Lisäksi apteekissa käyttökuntoon saatettiin noin 11 500 potilaskohtaista syöpälääkelaimennosta. Uusi lääkevalikoima otettiin käyttöön, mikä aiheutti töitä monella sektorilla. Saatavuuskatkojen määrä jatkoi kasvamistaan ja lisäsi työmäärää apteekissa. Loppuvuodesta kasvatimme systemaattisesti varastojamme oman työmme helpottamiseksi ja etenkin sen vuoksi, etteivät saatavuuskatkoja tulisi niin paljoa asiakkaillemme ja aiheuttaisi jopa potilasturvallisuuden vaarantumista. Lääkkeiden varastointia tehostettiin ja myös keräilyn ergonomiaa parannettiin Paternoster- varastoautomaatin käyttöönoton myötä. Apteekkiohjelma Marelaan hankittiin versiopäivitys ja lisäominaisuuksia, jotka myös osaltaan paransivat prosesseja. Myös muutama uusi tietojärjestelmäprojekti laitettiin vuoden 2022 aikana vireille. Lääkevalmistusta kehitettiin ja tehtiin asiakastarpeiden mukaan, kuten valmistamalla yhä enemmän antibioottipumppuja, kipukasetteja sekä silmäinjektioita. Antibioottirobotin käyttöönotto aiheutti paljon työtä, mutta kaikkien käynnistysvaikeuksien jälkeen robotti saatiin tuotantoon.

Robotti parantaa käyttökuntoon saattamisen ergonomiata, ja myös käyttökuntoon saatettavien lääkkeiden määrä on nyt mahdollista kasvattaa. Apteekin laatutyötä jatkettiin ja toteutimme vihdoin sekä lääkevalmistuksen että tavaravastaanon auditoinnit. Myös lääkitysturvallisuutta auditoitiin osastoilla ja asiakkaiden osastokäyntitarkastuksia tehtiin yhteensä noin 180 kpl. Osastofarmasiapalvelua kehitettiin ja se laajeni entisestään, kun osastofarmasia alkoi palliatiivisellä poliklinikalla ja kasvoi kirurgialla. Hoitajien työtaistelun aikana saimme useaan otteeseen huomata kuinka tärkeitä osastofarmaseutit ovat osastoillaan. Satasote-hankkeessa löydettiin useita kehitettäviä asioita osastojen lääkitysturvallisuusasioissa, joiden parantamiseksi farmasisteja tarvitaan kentälle yhä enemmän. Lääkehuollon vuoden ehdottomasti tärkein saavutus ja tunnustus oli sijoittuminen hopealle sairaanhoitopiirin sisäisten palvelujen asiakastytyväisyyskyselyssä. Kiitosta vuoden aikana saimme myös TTT-auditoinnissa eli työterveys-, työturvallisuus- ja työhyvinvointiasioihin on apteekissa panostettu kiitettävällä tasolla. Tiedottamista kehitettiin jopa sairaanhoitopiirin parhaaksi. Osastokäynneillä kerätyn palautteen perusteella apteekin toiminta sai paljon kiitosta. Asiakkaiden mielestä yhteistyö apteekin kanssa sujui hyvin eikä muutoksille nähty tarvetta. Myös apteekin asiakaspalvelu koettiin erittäin asialliseksi ja hyväksi.

Infektioyksikkö

Infektioyksikkö on tartuntatauti- ja sairaalahygienian asiantuntija sairaanhoitopiirin alueella. Sen tavoitteena on laadukas infektiosairauksien hoito ja hoidon ohjaus, infektioiden ennaltaehkäisy, antibiooteille vastustuskykyisten mikrobien torjunta ja rekisteröinti, tartuntatauti- ja torjuntatoimien ohjaus toteutuivat tartuntatautilain mukaisesti. Toimintavuonna edelleen jatkuneen Covid-19-pandemiaan liittyvät tehtävät työllistivät edelleen infektioyksikköä voimakkaasti syrjäyttäen samalla infektioyksikön muita tärkeitä kehittämishankkeita. Raskaasta tilanteesta huolimatta infektioyksikkö pystyi jatkamaan hoitoon liittyvien infektioiden systemaattista seuranta- ja raportointia ja parempaan potilasturvallisuuteen tähtäävien toimintatapojen kouluttamista osastoilla yhteistyössä osastojen infektioyhdyshoitajien kanssa. Infektioyksikkö pyrkii myös kehittämään sairaaloiden välistä vertaisarviointia. Hoitotakuu toteutui infektio- ja poliklinikalla; läheteet käsiteltiin pääsääntöisesti alle kolmessa vuorokaudessa – ajat annettiin kiireellisyysjärjestyksen mukaan jonoja keräämättä. Kirjattuja suoritteita infektio- ja poliklinikalla oli 2 146, joka on 2,7% vähemmän, kuin edellisellä vuonna. Lääkärin poliklinikkasuoritteet kuitenkin lisääntyivät 13% huolimatta siitä, että 8 kuukauden ajan kolmas infektio- ja poliklinikkasuorite on ollut täyttämättä, neljän kuukauden ajan työssä oli erikoistuva lääkäri. Työvoimavajauksen ja valtavan työmäärän vuoksi sairaalan sisäisiä ja alueen ulkoisia konsultaatioita on jouduttu hoitamaan enemmän puhelimitse, että konsultoiva lääkäri on kirjannut itse vastauksen. Puhelinkonsultaatioiden määrä on niin suuri, että niitä ei pystytä kirjaamaan ilman, että joustava toiminta merkittävästi kärsisi. Infektio- ja poliklinikkasuoritteiden säännölliset ongelmakerrot teho-osastolla toteutuivat kahdesti viikossa. Lisäksi infektio- ja poliklinikkasuorite kiersi tarvittaessa päivittäin Covid-potilaita hoitavalla päivystysosastolla kevääseen saakka, kunnes tilanne rauhoittui. Hygieniahoitajien ja tartuntatautihoitajan päivittäisiä konsultaatioita toteutui vähintään 10-15 hoitajaa kohti. Välillä tilanne on ollut rauhallisempi, mutta ruuhkauput ovat olleet intensiivisiä ja ohjauksen tarve esimerkiksi osastopandemioissa suuri. Infektioyksikön järjestämä, osin maakuntatasoinen, koulutus on merkittävä osa yksikön toimintaa – yhteensä toteutettiin ainakin 103 erilaista esitystä, koulutus- ja alustusta. Kiinteää yhteistyötä toteutettiin kliinisen mikrobiologian laboratorion, kuntien tartuntatauti- ja poliklinikkasuorite- ja -hoitajien, tartunnanjäilijöiden sekä alueen hygieniayhdyshoitajien kanssa. Tärkeitä yhteistyökumppaneita ovat niin ikään työterveyshuolto, työsuojelu sekä alueen oppilaitokset. Keskeisenä apuvälineenä oli alkuvuoden ajan COVID-19 tartunnanjäilyrekisteri, jonka avulla on pystytty kehittämään ja

ylläpitämään yhteistyötä kuntien ja infektioyksikön välillä. Alueellinen tartuntatauti torjunnan työryhmä (ATTR) kokoontui yhteensä 18 kertaa. Infektioyksikkö on huolehtinut ATTR:n kokousten valmistelusta ja se työllisti yksikköä edelleen runsaasti. Lisäksi huolehdittiin alueen koronarokotusten koordinaatiosta alueellinen koronarokotustyöryhmää vetäen. Lisäksi infektioyksikön edustajat ovat osallistuneet ainakin 14 muuhun alueelliseen työryhmään muun muassa valmiustyöryhmään, haavatyöryhmään, potilasturvallisuuteen ja työturvallisuuteen liittyviin ryhmiin sekä erilaisiin epidemiatyöryhmiin alueella. Lisäksi infektio lääkärit ovat osallistuneet mm. THL:n ja sairaanhoitopiirien yhteistyökokouksiin (yhteensä 18 kokousta etäyhteyksin), joissa on mm. muokattu kansallisia toimintaohjeita Covid-19-pandemiaan ja pidetty yllä tilannekuvaa. Mikrobilääkeoppaan päivitystyö yhdessä Varsinais-Suomen kanssa käynnistettiin, työryhmä kokoontui viidesti. Tartuntatauti torjunnan ja rokotusten järjestämiseen uudella hyvinvointialueella pyrittiin valmistautumaan huolellisella valmistelulla, kokouksia järjestettiin yhteensä 11. Sekä ulkoinen että sisäinen tiedottaminen on ollut aktiivista. Infektio lääkärit ovat antaneet kymmeniä haastatteluja lehdistölle ja paikallisradiolle epidemiologisesta tilanteesta, varotoimista ja hoidosta. Ajankohtaisen epidemiologisen tilannekuvan ylläpitämisessä sekä hoitajilla, että sihteerillä on ollut keskeinen rooli. Vaihtuvien alueellisten ohjeistojen ylläpitäminen on vaatinut paljon työtä.

1.2 Kuvaus sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä

Sairaanhoitopiirin sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen on määritelty sairaanhoitopiirin ”Hyvä johtamis- ja hallintotapa ja sen sisäinen valvonta”-sääöksessä osaksi johtamisen menettelyitä. Lisäksi riskienhallinnan periaatteet ja systemaattinen toimintatapa on määritelty sairaanhoitopiirien riskienhallintapolitiikassa. Liikelaitoksessa sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perustana ovat näissä säännöissä ja toimintaohjeissa kuvatut tehtävät, vastuut ja menettelyt.

1.3 Toiminta ja talous

1.3.1 Toiminta

KUVANTAMISTUTKIMUKSET	Tilinpäätös 2021	Budjetti 2022	Tilinpäätös 2022	Toteuma %	Muutos %
Magneettitutkimukset	9 028	8 500	9 325	109,7 %	3,3 %
Tietokonetomografia	25 188	25 000	26 177	104,7 %	3,9 %
Ultraääni	16 537	17 000	16 291	95,8 %	-1,5 %
Natiivi	90 081	90 000	88 737	98,6 %	-1,5 %
Muut (*)	4 709	4 500	4 647	103,3 %	-1,3 %
Kuvantamistutkimukset yhteensä	145 543	145 000	145 177	100,1 %	-0,3 %

LABORATORIOTUTKIMUKSET	Tilinpäätös 2021	Budjetti 2022	Tilinpäätös 2022	Toteuma %	Muutos %
KI kemia	2 779 350	2 900 000	2 807 614	96,8 %	1,0 %
KI mikrobiologia	233 355	170 000	177 480	104,4 %	-23,9 %
Sairaalafysiologia	23 967	25 200	21 555	85,5 %	-10,1 %
PET	725	700	754	107,7 %	4,0 %
Patologia	21 859	22 000	20 468	93,0 %	-6,4 %
Laboratoriotutkimukset yhteensä	3 059 256	3 117 900	3 027 871	97,1 %	-1,0 %

(* Sisältää angiografiat, varjoainetutkimukset ja toimenpideradiologian

Kuvantamistutkimusten luvut on otettu KERP-raportointijärjestelmästä 6.3.2023

Laboratoriotutkimusten luvut on otettu Exreport-raportointijärjestelmästä 6.3.2023

Kuvantamistutkimuksia tehtiin yhteensä 145 177 kpl. Tämä oli vain -0,3% vähemmän kuin vertailuvuonna 2021. Kaiken kaikkiaan kuvantamisen tutkimusmäärät toteutuivat odotetusti. Toteumaprosentti budjettiin nähden vaihteli noin 96-110%:n välillä kokonaistoteumaprosentin ollessa kuitenkin 100%. Tehtyjen natiivitutkimusten määrä laski hieman edelliseen vuoteen verrattuna muutosprosentin ollessa -1,5%. Tietokonetomografiatutkimusten kasvutrendi on edelleen nähtävissä, volyymikasvun ollessa +3,9%. Myös magneettitutkimusten kokonaismäärä kasvoi +3,3% edelliseen vuoteen verrattuna. Kuvantamisessa lähes kaikkien modaliteettien kohdalla hyödynnettiin ulkopuolisia palveluntuottajia. Tämä on suoraan seurausta radiologivajeesta.

Laboratoriotutkimusten määrään sisältyvät kliinisen kemian, kliinisen mikrobiologian, sairaalafysiologian (KFI, KNF ja PET) ja patologian tutkimukset. Toteutunut laboratoriotutkimusten kokonaismäärä oli 3 027 871 kpl ollen -1,0% alhaisempi kuin vertailuvuonna 2021. Laboratoriotutkimusten toteumaprosentti budjettiin nähden oli 97,1%.

Kliinisen kemian tutkimusmäärä ylitti hieman 2021 vuoden määrän kasvuprosentin ollessa +1,0%. Kliinisen mikrobiologian tutkimusmäärä laski merkittävästi laskuprosentin ollessa -23,9%. Kliinisen mikrobiologian tutkimusmäärien väheneminen johtui yksinomaan COVID-tutkimusten analysoinnista. Vuoden aikana analysoitujen COVID-näytteiden kokonaismäärä oli 86 075 kpl. Tämä on -42% vähemmän verrattuna 2021 vuoden vastaavaan ajankohtaan. Näistä tutkimuksista omalla kapasiteetilla analysoitiin suurin osa ja alihankintaan turvauduttiin vain alkuvuoden laiterikoista ja ruuhkahuipusta johtuen. Mikäli COVID-tutkimukset jätetään huomiotta, niin kliinisen mikrobiologian tutkimusmäärissä tapahtui noin +3%:n kasvu.

Sairaalafysiologialla tehtiin yhteensä 21 555 tutkimusta, joka oli -10,1% vähemmän kuin vuonna 2021. Toiminnan kannalta merkittävin kasvu tapahtui PET/TT –tutkimuksissa (54 tutkimusta enemmän kuin vuonna 2021 eli +4,0% kasvu). Patologian vastuualueella tutkimuksia tehtiin -6,4% vähemmän kuin vertailuvuonna 2021.

1.3.2 Henkilöstö

SataDiagin Henkilöstökertomusta ei laadita erikseen vuodelta 2022, kuten kahdeksan edellisen vuoden aikana. Vuoden 2022 henkilöstön tunnusluvut esitetään tämän tilinpäätöskirjan yhteydessä.

Keskeiset tunnusluvut

Tunnusluvut ovat johdon järjestelmästä Exreport 2/2023 poimintahetkellä saadut luvut, vuoden 2022 viimeisenä päivänä. Henkilöstön määrissä, henkilötyövuoden ja työpanoksen laskennassa eivät ole mukana palkkionsaajien työpanos eikä myöskään palvelujen ostona hankittu työpanos.

Keskeisiä tunnuslukuja 2021–2022

Tunnusluku	SataDiag 31.12.2021	SataDiag 31.12.2022	SataDiag muutos 2021/2022
Henkilöstön lukumäärä yhteensä	473	460	-13
Vakituisen henkilöstön määrä	399	386	-13
Määräaikaisen henkilöstön määrä	74 (16%)	74 (16%)	+/-
Alle 13-päivän palvelussuhteita työpäivinä	1 170	1292	+122
Osa-aik. palvelusuhteita	79	72	-9 %
Henkilötyövuodet (HTV)	420,0	413,9	-6,1
Työpanos laskennallisina henkilöinä	239,1	232,1	-7
Yksilökehityskeskusteluiden toteuma (tav. 80%)	74%	62%	-12%
Henkilöstön keski-ikä	46,5 v	46,3 v	-0,2 v
Yli 50-vuotiaita	45,2%	%	%
Suurin ikäryhmä (vakinaiset)	55 – 59 v	55 – 59 v	
Naisia henkilöstöstä (vakituiset)	89,2%	89,6%	+0,4%
Vanhuuseläkkeelle siirtyneiden lukumäärä	17	19	
Vanhuuseläkkeelle siirtyneiden keski-ikä	63,8 v	63,9 v	+0,1v
Palkat ja palkkiot yhteensä	18 600 129 €	19 651 177 €	1 051 048 €
Erilliskorvaukset	1 380 060 €	1 412 170 €	32 110 €
Sairauspoissaolopäivät	8 673	10 725	+2052
Sairauspoissaolopäivät / HTV	20,6	25,9	+5,3
Sairauspoissaolojen%-osuus työpanoksesta	9,0%	11,5%	+2,5%-yks.
Täydennyskoulutuspäivien lukumäärä	310	418	+108pv

Henkilöstöön vaikuttaneet muutokset

SataDiagin hallinnon viisi-jäsenisessä henkilökunnassa tapahtui useita muutoksia vuoden aikana; toimistosihtheeri siirtyi Konservatiiviselle toimialueelle johdon assistentiksi, hänen sijaisensa jäi äitiyslomalta, liikelaitoksen johtaja jäi virkavapaalle siirtyessään Kymenlaakson hyvinvointialueen johtajaksi ja loppuvuodesta sekä controller että henkilöstöpäällikkö valmistelivat siirtymistä hyvinvointialueelle Konsernihallintoon. Liikelaitos SataDiag päätti 13 vuotisen toimintansa ja johtokunnan viimeinen kokous pidettiin 12.12.2022.

Laboratorion vastuualueella klinisen kemian toimintaa määritteli ensisijaisesti huono ja epävaka henkilotilanne. Bioanalytikoita ei saatu rekrytoitua riittävästi ja työtaistelutoimenpiteet rajoittivat toiminnan suunnittelua. Satasairaalan aamunäyteenottokierrot venyivät pitkiksi, johtuen huonosta henkilöttilanteesta ja suuresta eristyspotilaiden määrästä. Alueen näyteenottopisteiden toimintaa jouduttiin supistamaan poikkeuksellisen lyhyilläkin varoitusaajoilla henkilökunnan yllättävistä poistumista johtuen. Näytteiden analysoinnista

suoriuduttiin vain erittäin sitoutuneen, joustavan ja ammattitaitoisen henkilökunnan ansiosta. Terveyskeskusten laboratorioista Säskylän laboratorion toiminnot liitettiin viimeisenä osaksi SataDiag laboratorioita 1.3. 2022. Näin koko tulevan hyvinvointialueen julkisen terveydenhuollon laboratoriot, sekä kuvantamisen että lääkehuollon yksiköt ovat SataDiagin toimintaa. Henkilöstöä perehdytettiin laboratorion uuden dokumenttien hallintajärjestelmän käyttöön ja ohjeiden siirtotyö oli jo hyvässä vauhdissa loppuvuodesta 2022. Kliinisen mikrobiologian laboratorion toimintaa vaikeutti laboratoriotilojen remontin suunnittelu, organisointi ja toteutus sekä muutto väistötiloihin ja sieltä takaisin remontoituihin tiloihin. Mikrobiologian kolmivuotinen toimilupakausi päättyi ja toimilupa uusittiin sekä SataDiagin että valvottavien laboratorioden osalta. Vuoden 2022 alusta uusi sairaalamikrobiologi aloitti mikrobiologian operatiivisena johtajana. Hetken aikaa jouduimme tukeutumaan TYKS:n kliinisen mikrobiologian erikoislääkärin asiantuntijatukseen kunnes saimme rekrytoitua oman kliinisen mikrobiologian erikoislääkärin. Tehyn ylityö- ja vuoronvaihtokielto keväällä 2022 vaikutti jonkin verran laboratorion päivittäisjohtamiseen.

Kuvantamisessa vuonna 2022 tutkimusten kokonaismäärä vastasi lähes vuoden 2021 tilannetta. Röntgenhoitajavaje konkretisoitui ja ylimääräisiä iltoja ei henkilöstövajeen vuoksi voitu toteuttaa suunnitellusti. Tulevaisuudessa vajeeseen pyritään vastaamaan yhteistyöllä TAMK:n ja SAMK:n kanssa toteutettavalla röntgenhoitajien koulutuksella. Tammikuussa 2023 alkavaa koulutusta valmisteltiin oppilaitosten kanssa koko vuoden ajan. Keväällä palkattiin uusi radiologi kolmeksi kuukaudeksi ja syksyllä aloitti toinen radiologi, joka on myös kliinisen fysiologian erikoislääkäri. Hän työskenteli puoliksi kuvantamisessa ja puoliksi kliinisessä fysiologiassa. Ylilääkärin virka avattiin syksyllä vuonna 2023 tapahtuvan nykyisen ylilääkärin eläköitymisen vuoksi ja siihen saatiin yksi sisäinen kelpoisuusehdot täyttävä hakija, joka valittiin virkaan. Painopisteenä tulevaisuudessa on edelleen aktiivinen radiologien ja röntgenhoitajien rekrytointi. Kuvantamisen omat potilaskuljettajat siirtyivät logistiikkakeskukseen.

Lääkehuollossa uuden lääkevalikoiman käyttöönotto aiheutti töitä monella sektorilla. Saatavuuskatkojen määrä jatkoi kasvamistaan ja sen myötä työmäärää apteekissa. Loppuvuodesta lääkevarastoja kasvatettiin työn helpottamiseksi, saatavuuskatkojen haittojen vähentämiseksi ja samalla potilasturvallisuuden parantamiseksi. Henkilökunnan ergonomiaa parannettiin lääkkeiden keräilyssä Paternoster- varastoautomaatin sekä antibioottirobotin käyttöönoton myötä. Apteekkiohjelma Marelan versiopäivitys paransi osaltaan prosesseja. Lääkevalmistusta kehitettiin asiakastarpeiden mukaan, esimerkiksi valmistamalla yhä enemmän antibioottipumppuja, kipukasetteja sekä silmäinjektioita. Apteekin laatutyötä jatkettiin ja lääkevalmistuksen sekä tavaravastaanon auditoinnit toteutuivat. Myös lääkitysturvallisuutta auditointiin osastoilla ja asiakkaiden osastokäyntitarkastuksia tehtiin yhteensä noin 180 kpl. Osastofarmasiapalvelua kehitettiin ja se laajeni entisestään palliatiiviselle poliklinikalle ja lisääntyi kirurgialla. Hoitajien työtaistelun aikana osastofarmaseuttien työn tärkeys osastoilla korostui. Henkilöstömuutoksia oli vuoden aikana jonkin verran, sillä kuusi sairaala-apteekkilaista siirtyi joko pysyvästi tai väliaikaisesti muualle ja sairaala-apteekkari jäi syksyllä virkavapaalle. Korona ei työllistänyt tai hankaloittanut työskentelyä enää samalla tavalla kuin edellisenä vuotena, mutta hyvinvointialueelle siirtyminen työllisti loppuvuonna. Lääkehuollon vuoden ehdottomasti tärkein saavutus ja tunnustus oli sijoittuminen hopealle sairaanhoitopiirin sisäisten palvelujen asiakastytyväisyyskyselyssä. Kiitosta vuoden aikana tuli myös TTT-auditoinnissa, sillä työterveys-, työturvallisuus- ja työhyvinvointiasioihin on apteekissa panostettu kiitettävällä tasolla. Tiedottamista kehitettiin jopa sairaanhoitopiirin parhaaksi. Osastokäynneillä kerätyn palautteen perusteella apteekin toiminta sai paljon kiitosta; yhteistyö apteekin kanssa sujui hyvin eikä muutoksille nähty tarvetta. Myös apteekin asiakaspalvelu koettiin erittäin asialliseksi ja hyväksi.

Patologiassa käynnistyi kaksi merkittävää hanketta; dgipatologia-projektin aloitus ja tilojen remontti. Digipatologian käyntiinpäinprojekti päästi virallisesti aloittamaan joulukuun alussa. Tätä edelsi mikroskooppivalmisteiden kuvaamiseen tarkoitetun lasiskannerin asennusvaihe laboratorion tiloihin lokakuussa 2022. Kesällä 2023 digipatologiassa on tarkoitus siirtyä ns. tuotantovaiheeseen. Tuolloin kaikkien histologisten valmisteiden analysointi on tarkoitus tapahtua digitaalisesti kuvaruudulta. Toinen merkittävä uudishanke oli nykyisiin laboratoriotiloihin kohdistuvan remontin aloitus lokakuussa 2022. Sen taustalla oli tarve parantaa työntekijöiden työturvallisuutta käsiteltäessä jätteitä ja formaliinia työprosessien yhteydessä. Samalla joitain valmistusprosessiin sisältyviä toimintoja uudelleensijoitettiin työnkulun sujuvoittamiseksi. Laboratorion nykyisestä QPati-tietojärjestelmästä luopuminen ei vielä toteutunut toimintavuonna. Patologian laboratoriotutkimusten kokonaislausuntomäärä laski vuoden aikana. Resurssipulaa oli sekä laboratoriohoitajista että erikoislääkäreistä. Henkilöstöresurssien niukkuudesta huolimatta patologian vastuualue pystyi toimintavuonna 2022 tavoitteensa mukaisesti tuottamaan kliinikoiden pyytämät patologian palvelut. Patologian erikoislääkäripulaa paikattiin ostopalveluilla.

Sairaalafysiologian vastuualueelle onnistuttiin rekrytoimaan kliinisen neurofysiologian osastonylilääkäri sekä kliinisen fysiologian ja isotooppilääketieteen erikoislääkäri. Ostopalvelulääkärien ja TYKS:stä ostettavien lausuntopalvelujen käyttöä jatkettiin, mutta määrää voitiin edelleen pienentää. Sairaalafysiologian vastuualueella tutkimukset vähenivät 10% edelliseen vuoteen verrattuna. Suurin muutos tapahtui lepo-EKG –tutkimusten määrässä, mikä osittain selittyy myös osastojen oman laitekannan kasvulla Sata-EKG –toiminnan puitteissa. Muilta osin lasku selittyy lähettävien yksiköiden resurssivajeella, mikä hidastaa potilaiden pääsyä tutkimukseen. Samaan aikaan tutkimusmäärät kasvoivat huomattavasti enemmän henkilökuntaresursseja sitovissa PET/TT –tutkimuksissa, EEG-tutkimuksissa ja TMS-hoidoissa. Keskeinen toiminnallinen hanke oli toiminnan vakiinnuttaminen ja yhteisten toimintatapojen käyttöönotto kliinisen fysiologian ja kliinisen neurofysiologian toimintojen siirryttyä yhteisiin remontoituihin tiloihin B0-kerrokseen. Yhteistyötä yksikön sidosryhmien kanssa jatkettiin kaikkien Satakunnan julkisen terveydenhuollon edustajien kanssa erityisesti Sata-EKG –palvelun puitteissa. Yhteistyön keinoja ovat henkilökohtainen yhteydenpito, tiedottaminen pääasiassa sähköpostitse sekä luentojen ja meetingesitysten pitäminen sekä kokouksiin osallistuminen. Asiakaspalvelua pyrittiin parantamaan laajentamalla palvelujen saatavuutta virka-aikojen ulkopuolelle.

Välinehuollossa yksi keskeisimmistä toiminnanmuutoksista oli, kun kirurgian poliklinikan ja leikkausosaston toisen esipesun toiminta integroitiin välinehuoltokeskukseen. Vuoden 2023 aloittavan Hyvinvointialueen myötä välinehuollon hallinnon alaisuuteen siirtyy neljä uutta välinehuoltoyksikköä, joiden siirtoon liittyvät valmistelut aloitettiin jo keväällä 2022. Syksyllä aloitettiin maakunnallinen yhteistyöprojekti maakunnan suun terveydenhuollon instrumenttien yhtenäisistä välinehuoltokäytänteistä. Perustyöpaikkaselvityskäynti yhteistyössä työterveyshuollon ja työsuojelun kanssa tehtiin Euran ja Säkylän välinehuollon pisteisiin. Ulvilan uuden Sote-keskuksen välinehuoltotilan suunnittelu jatkui. Mikrobiologian välinehuoltoyksikkö toiminta siirtyi tilaremontin vuoksi muihin yksiköihin pari kuukauden ajaksi. Välinehuollon oma intra, Välkky, otettiin käyttöön. Välinehuoltoalan kolmas perustutkintokoulutus yhteistyössä Sataedun ja TE-toimiston kanssa aloitettiin keväällä. Välinehuollon henkilöstön pitkistä sairauspoissaoloista merkittävä osa johtui operaatioiden jälkeisistä kuntoutumisista sekä tuki- ja liikuntaelinsairauksista. Välinehuoltajia eläköityi neljä. Loppusyksystä lisättiin toinen osastonhoitajan virka toiminnan tulevan laajentumisen vuoksi. Uusi osastonhoitaja ottaa viran vastaan keväällä 2023.

Infektioyksikköä työllisti edelleen COVID-19-pandemia. Kuntien ja infektioyksikön välistä kiinteää yhteistyötä alkuvuoden ajan helpotti COVID-19 tartunnan jäljitysrekisteri. Infektioyksikkö huolehti alueellisen tartuntatautien torjunnan työryhmän (ATTR) 18 kokouksen valmistelusta sekä alueen koronarokotusten koordinaatiosta. Infektioyksikön edustajat osallistuivat edellisten lisäksi 14 muuhun alueelliseen työryhmään. Ajankohtaisen epidemiologisen tilannekuvan ylläpitämisessä sekä hoitajilla, että sihteerillä oli keskeinen rooli. Vaihtuvien alueellisten ohjeistojen ylläpitäminen vaati paljon työtä. Tartuntatautien torjuntaa ja rokotusten järjestämistä valmisteltiin tulevalle hyvinvointialueelle. Koulutus on merkittävä osa yksikön toimintaa; infektioyksikön järjestämiä, osin maakuntatasoisia esityksiä, koulutustilaisuuksia ja alustuksia toteutettiin noin 100 erilaista. Syksyllä 2022 valittiin uusi infektio lääkäri ja osastonhoitaja. Lääkäri aloittaa virassa vasta loppukevästä 2023.

1.3.3 Olennaiset tapahtumat tilikaudella

Johtokunta kokoontui toimintavuoden aikana kahdeksan kertaa.

Johtokunnan keskeisiä päätöksiä ja muutoshankkeita

Johtokunta 14.2.2022 / 8 § SATADIAG LIIKELAITOKSEN VUODEN 2022 HANKINTASUUNNITELMAN VAHVISTAMINEN

SataDiagin hankintasuunnitelma on laadittu talousarvion yhteydessä vastuualueiden tarpeiden pohjalta. Hankintasuunnitelmassa laitehankintoihin on varattu yhteensä n. 2,4 M€, joista osa toteutetaan leasingrahoituksella. Sote-palveluihin varattu summa on n. 1,1 M€. Em. sote-palvelut eivät sisällä 2M-IT:n tai muun in-house toimijan kautta toteutettavia hankintoja eikä TYKS ERVA-hankintoja.

Johtokunta päätti

- vahvistaa oheisen vuoden 2022 hankintasuunnitelman
- valtuuttaa liikelaitoksen johtajan tekemään muutoksia hankintoihin määrärahan puitteissa.

Johtokunta 14.2.2022 / 9§ SÄKYLÄN KUNNAN LABORATORIOTOIMINNAN SIIRTÄMINEN LIIKKEENLUOVUTUKSENA SATADIAG LIIKELAITOKSELLE 1.3.2022 ALKAEN

Johtokunta päätti

- hyväksyä liikkeenluovutuksen
- valtuuttaa liikelaitoksen johtajan allekirjoittamaan liikkeenluovutuksen ja palvelusopimuksen sekä muita asiaa koskevia sopimuksia liitteineen
- tarkastaa pöytäkirjan tämän pykälän osalta heti.

Johtokunta 21.3.2022 / 17 § SATADIAG LIIKELAITOKSEN VUODEN 2021 TILINPÄÄTÖKSEN HYVÄKSYMINEEN

Johtokunta päätti

- merkitä tiedoksi, että tilinpäätökseen sisältyy johtokunnan ehdotus vuoden 2021 tilinpäätöksen sisältämän tuloksen käsittelystä
- ”Tilikauden ylijäämä 842.110,22 euroa siirretään liikelaitoksen omaan pääomaan tilikauden yli-/alijäämätilille”
- hyväksyä ja allekirjoittaa liikelaitos SataDiagin varainhoitovuoden 2021 tilinpäätöksen sekä jättää se tilintarkastajille ja tarkastuslautakunnalle tarkastettavaksi
- saattaa tilinpäätöksen yhtymähallituksen käsittelyyn osana sairaanhoitopiirin tilinpäätöstä
- todeta kiitoksella liikelaitoksen ja henkilöstön tuloksellinen toiminta
- antaa liikelaitoksen johtajalle valtuuden tilinpäätöksen tekstien oikaisuluonteisten täydennysten ja korjausten tekemiseen.

Johtokunta 11.4.2022 / 24 § LIKELAITOS SATADIAGIN HENKILÖSTÖKERTOMUS
VUODELTA 2021

Johtokunta päätti

- merkitä tiedoksi liikelaitoksen henkilöstökertomuksen vuodelta 2021
- saattaa sen yhtymähallituksen tietoon sekä
- oikeuttaa liikelaitoksen johtajan tekemään siihen tarvittaessa hallintomenettelylain tarkoittamia oikaisunluonteisia täydennyksiä ja korjauksia.

Johtokunta 11.4.2022 / 25 § SUORADIGITAALISEN LUU- JA THORAX-KUVAUSLAITTEISTON
HANKINTA RAUMAN KUVANTAMISEEN

Johtokunta päätti

- hyväksyä hankittavaksi Siemens Healthcare Oy tarjouksen mukaisesti Siemens YSIO X.pree –laitteiston kokonaiskustannuksiltaan 234 560,00 € (alv 0 %)
- että hanke toteutetaan investoimalla taseeseen (kohdenro 32080058)
-

Johtokunta 20.6.2022 / 33 § KLIINISEN MIKROBIOLOGIAN VS. YLILÄÄKÄRIN
ESITTÄYTYMINEN

Kuultiin lääketieteen tohtori, dosentti ja professori Sohvi Hörkön esittäytyminen.

JOHTOKUNTA 20.6.2022 / 38 § SATADIAG LIKELAITOKSEN PALVELUMYYNTI
OMISTAJAKUNNAN ULKOPUOLELLE

Liikelaitos SataDiag tuottaa satakuntalaisten potilaiden palvelemiseksi pieniä määriä laboratorion, kuvantamisen ja välinehuollon palveluita yksityiselle sektorille.

Kilpailulaki edellyttää tällaisen myynnin eriyttämistä, mikäli sen määrä ylittää 40 000€ vuodessa.

Johtokunta päätti

- esittää linjaukseksi nykyisen toiminnan jatkamista myös 1.1.2023-
- siirtää asian käsiteltäväksi ja päätettäväksi Satakunnan Hyvinvointialueen aluehallitukselle

Johtokunta 15.8.2022 / 46 § LIKELAITOKSEN JOHTAJAN VIRANSIJAISUUS 1.9.2022 -
31.3.2023

Liikelaitoksen johtaja Harri Hagman on valittu Kymenlaakson hyvinvointialueen johtajaksi. Hän on sopinut ottavansa viran vastaan 1.9.2022 lähtien. Liikelaitoksen johtajan esimies, johtokunnan puheenjohtaja Keijo Kerola on myöntänyt Harri Hagmanille virkavapaan 1.9.2022 – 31.3.2023.

Kuultiin puheenjohtajan ehdotus viransijaisuuden hoitajaksi.

Puheenjohtajan ehdotuksen mukaisesti johtokunta päätti

- määrätä suostumuksensa mukaan ylilääkäri Sohvi Hörkön hoitamaan, ylilääkäriin virasta vapautettuna, liikelaitoksen johtajan virkaa ajalla 1.9.2022 – 31.3.2023
- että, virkamääräyksen tehtävään antaa johtokunnan puheenjohtaja
- että, viransijaiseksi valitulla Sohvi Hörköllä on läsnäolo-oikeus tässä johtokunnan kokouksessa

Johtokunta 15.8.2022 / 49 § SOLULASKIJOIDEN HANKINTA SATADIAG LABORATORION VASTUUALUEELLE

- Johtokunta päätti hyväksyä hankittavaksi uudet Solulaskijat Sysmex XN-9100 Porin ja XN-1000 Rauman laboratorioihin tarjouksen mukaisesti. hyväksyä hankittavaksi optio Sysmex SP-50 laitekokonaisuuden yhteydessä
- todeta vielä seuraava huomio; diffilasiinien teko- ja värjäyslaite ei ole ollut mukana hankintasuunnitelmassa vuodelle 2022
- että hankinta toteutetaan investoimalla taseeseen (32080049, 32080051)
- - valtuuttaa liikelaitoksen johtajan allekirjoittamaan hankintasopimuksen
- - että pöytäkirja tarkastetaan tämän pykälän osalta heti.

Johtokunta 15.8.2022 / 50 § HENKILÖSTÖN SAATAVUUS, TILANNEKATSAUS

Valtakunnallisesti on pulaa terveydenhuollon henkilökunnasta ja SataDiagissa erityisesti laboratorio- ja röntgenhoitajista. Avoimiin toimii ei saada hakijoita. Bioanalytikoita ja röntgenhoitajia koulutetaan Suomessa kuudessa ammattikorkeakoulussa, Helsingissä, Turussa, Tampereella, Oulussa, Kuopiossa ja Vaasassa.

SataDiag on jo pyrkinyt turvaamaan laboratoriohoitajien riittävyyden tulevaisuudessa koulutusyhteistyöllä Savonia ammattikorkeakoulun kanssa, sillä SataDiagin laboratoriohoitajista eläkeiän saavuttaa lähes viidennes seuraavan 5 vuoden aikana. Joulukuussa 2021 valmistui ensimmäisestä koulutusryhmästä 7 bioanalytikoita. Koulutusyhteistyö jatkuu Savonian kanssa; uusi bioanalytikoiden koulutusryhmä aloitti elokuussa 2021. Näiden 12 opiskelijan tavoite on valmistua jouluna 2024.

Myös röntgenhoitajien koulutusryhmä on alkamassa keväällä 2023 yhteistyössä Tampereen ja Satakunnan ammattikorkeakoulujen kanssa.

Kuultiin selvitys henkilökuntatilanteesta ja toimipisteiden toiminnan sopeuttamisesta.

Johtokunta päätti merkitä tiedoksi.

Johtokunta 21.11.2022 / 70 § MRI- JA CT-KUVIEN LAUSUNTOPALVELUIDEN HANKINTA 1.12.2022 - 31.5.2024

Johtokunta päätti, että

- MRI- ja CT-lausuntoihin liittyvät palvelut hankitaan seuraavan etusijajärjestyksen mukaisesti:
 - MRI-lausuntopalvelu
 1. Solo Health Oy
 2. Suomen Radiologikeskus Oy
 - CT-lausuntopalvelut
 1. Puumedi Hammaslääkärit Oy

2. Solo Health Oy
 3. Suomen Radiologikeskus Oy
- hankinnan arvioitu arvo on 235 000 €/vuosi (alv 0%).
 - sopimuskauden suunniteltu ajanjakso on 1.12.2022 - 31.5.2024. Mahdollisesta optiokaudesta yksi (1) vuosi, päätetään erikseen.

Johtokunta 21.11.2022 / 72 § SATADIAG KUVANTAMISEN VASTUUALUEEN YLILÄÄKÄRIN VIRAN TÄYTTÄMINEN

Johtokunta päätti

- valita erikoislääkäri Sannamari Hautaniemen SataDiag kuvantamisen vastuualueen ylilääkäriin toistaiseksi voimassaolevaan virkaan (vakanssi 768010-004)
- että, virkasuhteeseen valinnassa noudatetaan kuuden kuukauden koeaikaa
- että, valitun on ennen viran vastaanottamista, viimeistään 30 päivän kuluessa valitsemispäätöksen tiedoksisaannista, esitettävä hyväksyttävä todistus terveydentilastaan.

Johtokunta 21.11.2022 / 73 § ERIKOISLÄÄKÄRIN VIRAN MUUTTAMINEN OSASTONYLILÄÄKÄRIN VIRAKSI PATOLOGIAN VASTUUALUEELLA

Johtokunta päätti

- muuttaa erikoislääkäriin viran (N10080- 008) osastonylilääkäriin viraksi (vakanssinumero U38070-005) 1.12.2022 alkaen
- että, sijoituspaikka on patologian vastuualue ja kustannuspaikka 32085001.

Johtokunta 12.12.2022 / 86 § SATADIAG BRÄNDI

Johtokunta päätti ottaa käsiteltäväksi ylimääräisenä asiana SataDiag brändin säilyttämisen.

SataDiag on tuottanut terveydenhuollon diagnostisia sekä lääke- ja välinehuollon palveluja Satakunnan alueella jo toistakymmentä vuotta. Satakuntalaisille SataDiagista on muodostunut tuttu, turvallinen ja toimiva laboratorionäytteiden ja kuvantamisen palveluntuottaja. SataDiag brändi on myös tunnettu Suomessa laajasti alan terveydenhuollon toimijoiden ja työntekijöiden keskuudessa sekä tunnetaan arvostettuna työnantajana rekrytointitilanteissa. SataDiag on siis jo maakunnallistettu kokonaisuus ja laajasti kansallisesti tunnettu brändi, jolla on hyvä maine.

Brändillä on myös oma Satakunnassa ja kansallisesti tunnettu logonsa, jolle on haettu Patentti ja rekisterihallituksen tavaramerkki (rek.no 245926). Tavaramerkki on voimassa 15.6.2029 saakka.



Johtokunta päätti ehdottaa Hyvinvointialueen hallitukselle SataDiagin brändin säilyttämistä edelleen siirryttäessä hyvinvointialueelle.

1.3.4 Liikelaitoksen hallinto 31.12.2022

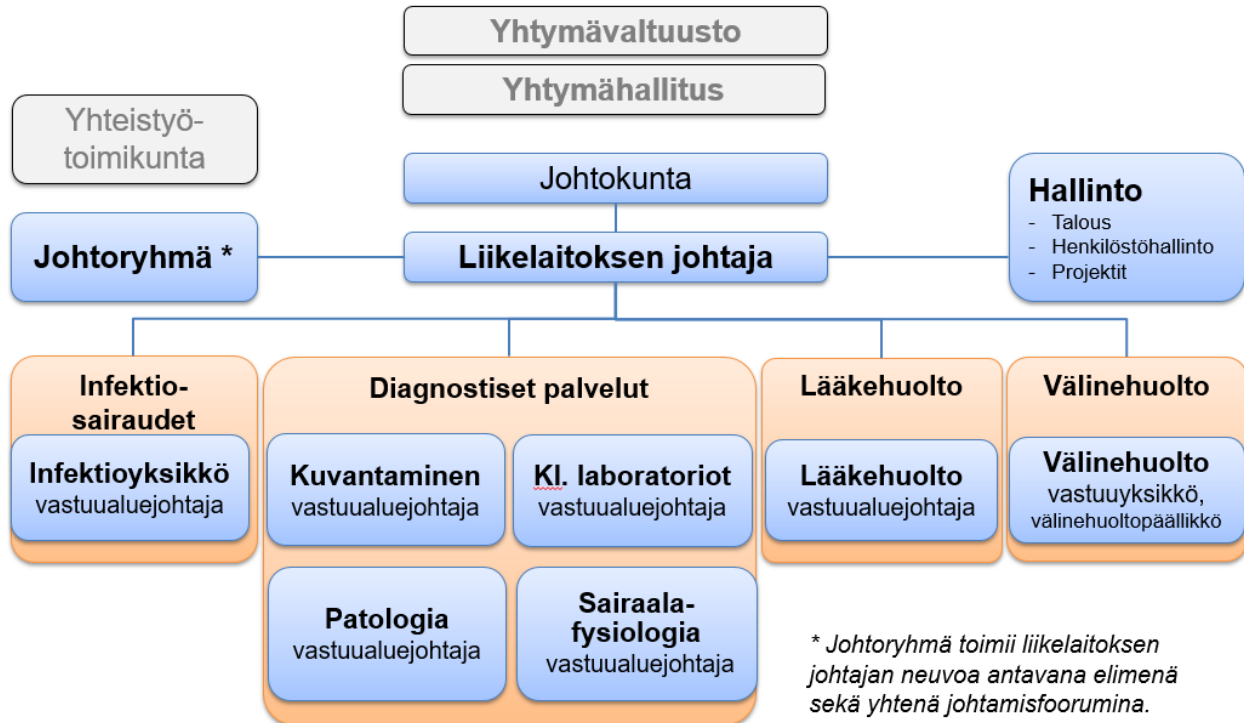
Liikelaitoksen johtokunta 2022

Keijo Kerola, puheenjohtaja	Kaija Kangas, varajäsen
Taru Anttila, varapuheenjohtaja	Helvi Walli, varajäsen
Marika Uimaluoto, jäsen	Taisto Salo, varajäsen
Kari Halminen, jäsen	Sari Seimelä, varajäsen
Petri Huru, jäsen	Veli Tuominen, varajäsen

Liikelaitoksen johtoryhmä 2022

Hagman Harri, liikelaitoksen johtaja 1.1.-31.8.2022
Hörkkö Sohvi, vs. liikelaitoksen johtaja 1.9.-31.12.2022
Palmgrén Joni, sairaala-apteekkari, vastuualuejohtaja 1.1.-31.8.2022
Suvikas-Peltonen Eeva, vs. sairaala-apteekkari, vastuualuejohtaja 1.9.-31.12.2022
Syystö Rita, ylikemisti, vastuualuejohtaja
Anne-Marie Kerttula, sairaalamikrobiologi
Sajanti Anne, ylilääkäri, vastuualuejohtaja
Tunninen Virpi, ylifyysikko, vastuualuejohtaja
Syväniemi Erkki, ylilääkäri, vastuualuejohtaja
Uusitalo-Seppälä Raija, ylilääkäri, vastuualuejohtaja
Haapanen Tuija, välinehuoltopäällikkö, vastuuyksikön esimies
Fomichev Mikhail, ylilääkäri
Anne-Mari Mykrä, vs. ylihoitaja laboratoriot 1.1. – 31.12.2022
Lohikoski Karoliina, ylihoitaja kuvantaminen
Nurmi Liisa, henkilöstöpäällikkö
Helin Sanna, controller
Hannula Saana, henkilöstön edustaja
Vuorsola Monica, johdon assistentti
Venäläinen Neea, johdon assistentti, sihteeri 1.1. – 8.6.2022
Pia Kaivo-oja, vt. toimistos sihteeri, sihteeri 17.8. – 31.12.2022

1.3.5 Organisaatiokaavio 31.12.2022



1.4 Liikelaitoksen tilikauden tuloksen muodostuminen

1.4.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen

Tilikauden tavoitteeksi oli asetettu nollatulos. Tilikauden tulokseksi muodostui -1 697 149,32 euroa, joka sisältyy sairaanhoitopiirin kuntayhtymän tulokseen ja taseeseen. Tilikauden aikana ei liikelaitoksesta tehty palautuksia sen sisäisille eikä ulkoisille asiakkaille.

Tuloslaskelma (M€)		TP 2021	TP 2022	Muutos-%
Toimintatuotot (ennen palautusta)	+	86,808	80,856	-6,9 %
Palautus	-	5,000	0,000	-100,0 %
Toimintatuotot		81,808	80,856	-1,2 %
Toimintakulut	-	79,239	80,919	2,1 %
Toimintakate		2,570	-0,063	-102,4 %
Rahoituserät	-	0,169	0,000	-99,9 %
Vuosikate		2,401	-0,063	-102,6 %
Poistot	-	1,559	1,634	4,8 %
Tulos		0,842	-1,697	
Tuloslaskelman tunnusluvut				
Toimintatuotot / toimintakulut %		103 %	100 %	
Vuosikate / poistot		154 %	-4 %	

1.4.2 Merkittävät tuloksen muodostumiseen vaikuttaneet tekijät

Vuosi 2022 oli SataDiagilla talouden kannalta varsin odotetunlainen. Ainoa merkittävä poikkeama budjetoidusta tapahtui tammikuussa, kun Covid-19-pandemia oli huipussaan ja samaan aikaan tapahtui analysaattorien laiterikkoja. Tällöin olosuhteiden pakosta oli turvauduttava alihankintatoimittajiin ja SataDiagin oli ostettava covid-analyysejä palveluostoina noin 1,2 M€:n arvosta.

1.4.3 Esitys tilikauden tuloksen käsittelystä

Tilikauden alijäämä -1 697 149,32 euroa siirretään liikelaitoksen omaan pääomaan tilikauden yli-/alijäämätillille.

2 TALOUSARVION TOTEUTUMINEN

2.1 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen liikelaitoksessa

2.1.1 Palveluiden laatu ja asiakastyytyväisyys

Tavoite	Mittarit	Tavoitetaso 2022	Toteuma
Kuvantamispalvelut järjestetään ja tuotetaan oikea-aikaisesti potilaan kokonaishoidon näkökulmasta	Päivystyspoliklinikan potilaiden TT-, ultraääni ja natiivitutkimusten tavoiteaikatoteuma	Päivystyspoliklinikan potilaiden päivystykselliset TT- ja ultraäänitutkimukset ja niiden lausunnot ovat lähettävän lääkärin käytettävissä kolmen (3) tunnin kuluessa kuvantamislähetteen laatimisesta. Päivystyspoliklinikan potilaiden natiivitutkimukset ovat kuvattuna kolmen (3) tunnin kuluessa kuvantamislähetteen laatimisesta.	90%

Tavoitteena on, että päivystyspoliklinikan potilaiden päivystykselliset TT- ja ultraäänitutkimukset ja niiden lausunnot ovat lähettävän lääkärin käytettävissä kolmen tunnin kuluessa kuvantamislähetteen laatimisesta. Sekä päivystyspoliklinikan potilaiden natiivitutkimukset ovat kuvattuna samoin kolmen tunnin kuluessa kuvantamislähetteen laatimisesta. Mittaritavoite saavutettiin 90%:esti. Tämä on varsin hyvä toteuma, sillä osaan mittariin liittyvistä tutkimuksista ja lähettestä liittyy ominaispiirteitä, jotka hidastavat aikaleimojen kirjaamista. Viivettä lähetteen teon ja kuvaustapahtuman välille aiheutuu monesti kuvantamisyksiköstä riippumattomista syistä. Esimerkki: keuhkovaltimoiden tukosten tietokonetomografiakuvausta ei voi suorittaa ennen kuin on saatu laboratorion tulos tai aivovaltimotukospotilaiden lähete tehdään jo matkalla ennen kuin potilas saapuu sairaalaan. Huomioitavaa kuitenkin on, että akuuteissa potilastilanteissa radiologi ilmoittaa hoitoyksikköön tuloksesta heti kuvantamistutkimuksen valmistuttua huolimatta aikaleimoista.

2.1.2 Henkilöstön aikaansaannoskyky

Tavoite	Mittarit	Tavoitetaso 2022
Hyvinvoiva henkilöstö	Työhyvinvointikysely, työvirekysely tai muu kysely (esim. CLES), korvaavan työn päivät, sairauspoissaolot ja työkyvyttömyyseläkemaksun suuruus. Kehityskeskustelut	Työhyvinvointikyselyjen tulokset ovat hyvää tasoa, korvaavan työn päivät 2% sairauspoissaoloista, sairauspoissaolot vähenevät 5% vuodessa, työkyvyttömyyseläkemaksu on enintään 0,8% palkkasummasta, kehityskeskustelut 1 krt/v, kehityskeskustelut koetaan hyödyllisiksi, myönteisen työkuultuurin kokemus vahvistuu, hyvä tulos opiskelijoiden suosittelumittarissa
Johtaminen on vastuullista, tavoitteellista, arvostavaa ja tuloksellista	Tavoitteet on kirjattu, työhyvinvointikysely	Tavoitteet on määritelty, valmentavan esimiestyön koulutukset aloitettu
Henkilöstö on osaavaa ja ammattitaitoaan kehittävää	Palautekyselyt ja sähköisen perehdytyksen käyttöön ottaneiden yksikköjen määrä	Sisäinen koulutus on tavoitteellista, laadukasta sekä ammattitaitoa kehittävää, perehdytyksen taso on hyvää ja laadukasta, sähköinen perehdytys otetaan käyttöön koko organisaatiossa

Hyvinvoiva henkilöstö

Työvireen tavoitetasoksi sairaanhoitopiirissä vuodelle 2022 oli asetettu 4,1 (asteikko 1-5). Työvireen keskiarvo SataDiagissa vuonna 2022 oli 3,8 eli parani edelliseen vuoteen nähden 0,2:lla, mutta jäi asetetusta tavoitteesta. Kaikkein parhaimmaksi mitattavista tuloksista osoittautui ”Koen työni tärkeäksi” (4,4). Tämäkin oli kohonut edelliseen vuoteen nähden merkittävästi (+0,3:lla). Keskiarvo tulos (3,8) saatiin myös kysymykseen ”Tulen mielelläni töihin”. Heikoimman arvion sai ”Saan kannustavaa palautetta” (3,4), joka tosin oli parantunut edellisestä vuodesta 0,2:lla. Vastuualueiden välillä oli vastauksissa hajontaa. Suurin hajonta oli ”Olen innostunut kehittämään työtä” –vastauksissa, jossa hajonta oli 3,1-5.

Tavoitteeseen, että **korvaavan työn** päivät olisivat 2% sairauspoissaoloista ei päästy, sillä SataDiagissa korvaavan työn päiviä oli 0,6% (vuonna 2021: 0,8%) sairauspoissaoloista.

Sairauspoissaolot lisääntyivät edelliseen vuoteen nähden +7,9%:lla. Kasvua tapahtui sekä lyhyissä (alle 10 päivän) että pitkissä (yli 181 päivän) sairauspoissaoloissa.

Työkyvyttömyyseläkemaksujen osuus palkkasummasta oli 1,25%, joten tavoite 0,8% tavoite saavutettiin.

Kehityskeskusteluista yksilökehityskeskusteluita käytiin 87%:lla henkilöstöstä. Tavoite on, että jokaisella olisi mahdollisuus vuosittaiseen kehityskeskusteluun. Vaikka kaikki eivät osallistuneetkaan kehityskeskusteluun, on henkilökunnalla aina pyytäessään mahdollisuus siihen.

Johtaminen on vastuullista, tavoitteellista, arvostavaa ja tuloksellista

Kuusitoistajäseninen liikelaitoksen johtoryhmä kokoontui 11 kertaa. Johtoryhmä koostuu vastuualuejohtajista, ylläkäristä, ylikemististä, ylihoitajista ja hallinnon henkilökunnasta. Vuonna 2022 henkilöstön edustajana jatkoi Satasairaalan kuvantamisen röntgenhoitaja. Johtoryhmäkokouksissa jaettiin toimintaan, talouteen ja palvelusuhteisiin liittyvää, kaikkia koskevaa tietoa. Laajennettu johtoryhmä, johon edellisten osallistujien lisäksi kuuluvat osastonhoitajat, pidetään kaksi kertaa vuodessa; keväällä ja joulun alla. Vuonna 2022 laajennettu johtoryhmä pidettiin 17.8.2022 Yyterissä. Covid-pandemian rajoitteiden vuoksi kuukausittaiset johtoryhmät pidettiin osittain Teamsin välityksellä. Vastuualueille tietoa jaettiin vastuualueiden omissa johtoryhmissä tai osastokokouksissa. SataDiagin toiminnalle oli ominaista tavoitehakuisuus; kulloiseenkin hankkeeseen kerättiin parhaat osaajat, asetettiin aikataulu, tavoite ja jaettiin tehtävät sekä seurattiin niiden etenemistä. Valmentavaa esimieskoulutusta ei toteutettu.

Henkilöstö on osaavaa ja ammattitaitoaan kehittävää

Liikelaitoksessa esimiehet seurasivat lakisääteisen täydennyskoulutuksen toteutumista, minkä tavoitteena oli tukea henkilöstön ammattitaitoon liittyvää osaamista ja kehittämistä. Koulutussuunnittelu perustui vastuualueiden toimintaan ja tavoitteisiin sekä henkilöstön koulutusseurannassa, että kehityskeskusteluissa esiin tulleisiin osaamistarpeisiin. Covid-19-pandemian jatkuttua monet koulutukset pidettiin etänä Skypellä tai Teamsilla. Henkilöstö osallistui ulkoisiin ja sairaanhoitopiirin sisäisiin sekä SataDiagin järjestämiin koulutuksiin koulutustarpeiden ja mahdollisuuksien mukaan. Ulkoisia koulutuksia kirjattiin 217 eri koulutusta ja niihin osallistumisia oli 425. Näistä kertyi koulutuspoissaoloja 418 päivää. Sisäisiä koulutuksia järjestettiin 234 kappaletta (2021: 221) ja niihin osallistuttiin 2994 kertaa (2021: 1359). Sisäisiä koulutuksia järjestettiin +6% enemmän. Sisäisillä koulutuksilla on edelleen iso merkitys. Sisäisiä koulutuksia hyödynnettiin ahkerasti.

2.1.3 Taloudelliset tavoitteet

Tavoite	Mittari	Tavoitetaso
Kuntayhtymän liikelaitoksen tilikauden tulos	Talousarvion toteuma	Tilikauden tulos talousarvion mukainen
Kuntayhtymän liikelaitoksen investoinnit	Talousarvion toteuma	Investointitalouden menomääräraha riittää

Tilikauden tavoitteeksi oli asetettu nollatulos. Tilikauden tulokseksi muodostui -1 697 149,32 euroa, joka sisältyy sairaanhoitopiirin kuntayhtymän tulokseen ja taseeseen. Tilikauden aikana ei liikelaitoksesta tehty palautuksia sen sisäisille eikä ulkoisille asiakkaille.

2.2 Tuloslaskelman toteutuminen

Laskelma sisältää liikelaitoksen omat sisäiset ostot ja myynnit, joten taulukon tiedot poikkeavat tilinpäätöslaskelmaan verrattuna.

Liikelaitos SataDiag (liikelaitoskaava)

	Tilinpäätös 2021	TA 2022	Tilinpäätös 2022	Toteutuma %
Liikevaihto	81 669 770	76 302 097	80 724 478	107,5
-josta myynnit sairaanhoitopiirille	52 521 928	52 243 801	53 790 812	96,5
Liiketoiminnan muut tuotot	138 620	118 500	131 910	107,9
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-28 031 484	-22 313 320	-28 532 100	109,5
Palvelujen ostot	-25 744 469	-12 229 124	-16 439 655	114,0
-josta ostot sairaanhoitopiiriltä	-15 072 333	-25 056 400	-26 364 149	113,6
Palkat ja palkkiot	-18 600 165	-19 765 177	-19 057 520	97,4
Henkilösivukulut	-4 462 889	-4 911 300	-4 676 701	94,7
Poistot	-1 558 560	-2 001 100	-1 634 109	96,7
Liiketoiminnan muut kulut	-2 399 810	-2 373 300	-2 288 847	103,3
Liikelylijäämä	1 011 013	0	-1 697 039	598,2
Rahoitustuotot	109	0	21	
Rahoituskulut	-169 012	0	-131	100,0
Tilikauden ylijäämä	842 110	0	-1 697 149	

2.3 Hankintojen toteutuminen

Iuvut €	TA 2022	TOTEUTUNEET HANKINNAT 2022			POIKKEAMA
	Suunniteltu (yhteensä)	Investoinnit	Leasing	Yhteensä	Yhteensä
Yksikkö					
Lääkehuolto	150 000			0	-150 000
Sairaalfysiologia	120 000	434 164		434 164	314 164
Kliininen kemia	460 000	450 338		450 338	-9 662
Kliininen mikrobiologia	200 000	92 101		92 101	-107 899
Kuvantamistoiminta	1 030 000	84 971	234 560	319 531	-710 469
Patologia	335 000	130 988		130 988	-204 012
Välinehuolto	400 000	165 520		165 520	-234 480
Yhteensä	2 695 000	1 358 082	234 560	1 592 642	-1 102 358

Talousarvioon oli suunniteltu hankintoja 2,7 M€ arvosta. Hankinnoista 2,0 M€ oli määrä toteuttaa investointeina ja loput leasingrahoituksella. Toimintavuonna hankintoja toteutettiin 1,59 M€ arvosta (59,1 % budjetoidusta). Investointeja toteutettiin 1,36 M€ arvosta (68 % budjetoidusta). Merkittävimmät erot taloussuunnitelman ja toteuman välillä olivat kuvantamisen ja sairaalfysiologian hankinnoissa. Kuvantamisen hankintojen loppusumma alitti reilusti suunnitellun, koska vuodelle 2022 suunnitellun magneettikuvauslaitteen hankinta päätettiin

aikaistaa vuodelle 2021 laitteissa ilmenneiden toistuvien vikojen vuoksi. Sairaalfysiologian hankintojen loppusumma ylitti budjetoidun, sillä toiminnassa oli varauduttava mm. hyvinvointialueen mukanaan tuomaan toiminnan muutokseen.

3 TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

3.1 Tuloslaskelma

TULOSLASKELMA VUODELTA 2022

	2022		2021	
Liikevaihto		77 485 036,94		78 662 815,29
Liiketoiminnan muut tuotot		189 504,95		201 773,09
Materiaalit ja palvelut				
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-32 099 612,28		-33 246 284,57	
Palvelujen ostot	<u>-17 235 874,49</u>	-49 335 486,77	<u>-14 448 651,81</u>	-47 694 936,38
Henkilöstökulut				
Palkat ja palkkiot	-19 057 519,94		-18 600 164,55	
Henkilösiwukulut	<u>-4 676 701,46</u>	-23 734 221,40	<u>-4 462 889,05</u>	-23 063 053,60
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot		-1 634 109,37		-1 558 559,82
Liiketoiminnan muut kulut		<u>-4 667 763,43</u>		<u>-5 537 025,18</u>
Liikeylijäämä (alijäämä)		-1 697 039,08		1 011 013,40
Rahoitustuotot ja -kulut				
Muilta saadut korkotuotot	21,00		109,00	
Muille maksetut korkokulut	-131,24		-16,18	
Korvaus peruspääomasta	0,00	-110,24	-168 996,00	-168 903,18
Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä		-1 697 149,32		842 110,22
Satunnaiset tuotot ja -kulut				
Ylijäämä (alijäämä) ennen varauksia		-1 697 149,32		842 110,22
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)				
Vapaaehtoisten varausten lisäys (-) tai vähennys (+)				
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)		-1 697 149,32		842 110,22

Liikelaitoksen sisäiset erät on eliminoitu.

3.2. Tase

LIIKELAITOKSEN TASE 31.12.2022

VASTAAVAA	2022	2021		
II Aineelliset hyödykkeet				
4. Koneet ja kalusto	5 332 419,61	5 332 419,61	5 608 447,22	5 608 447,22
C VAIHTUVAT VASTAAVAT				
I Vaihto-omaisuus				
1. Aineet ja tarvikkeet	<u>3 191 624,87</u>	<u>3 191 624,87</u>	<u>2 897 080,85</u>	<u>2 897 080,85</u>
II Saamiset				
Lyhytaikaiset saamiset				
1. Myyntisaamiset	2 930 994,01		3 577 745,05	
3. Muut saamiset	783 569,00		881 102,23	
4. Siirtosaamiset	<u>103 210,85</u>	<u>3 817 773,86</u>	<u>72 403,97</u>	<u>4 531 251,25</u>
IV Rahat ja pankkisaamiset		<u>2 863 900,65</u>		<u>5 817 039,41</u>
VASTAAVAA YHTEENSÄ		15 205 718,99		18 853 818,73

VASTATTAVAA	2022	2021		
A OMA PÄÄOMA				
I Peruspääoma	5 634 532,88		5 634 532,88	
IV Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	1 333 248,80		491 138,58	
V Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	<u>-1 697 149,32</u>	<u>5 270 632,36</u>	<u>842 110,22</u>	<u>6 967 781,68</u>
E VIERAS PÄÄOMA				
I Pitkäaikainen				
3. Lainat julkisyhteisöiltä	<u>2 663 948,46</u>	<u>2 663 948,46</u>	<u>2 663 948,46</u>	<u>2 663 948,46</u>
II Lyhytaikainen				
6. Ostovelat	3 024 690,41		2 980 788,85	
7. Muut velat/Liittymismaksut ja muut velat	444 440,26		433 367,08	
8. Siirtovelat	<u>3 802 007,50</u>	<u>7 271 138,17</u>	<u>5 807 932,66</u>	<u>9 222 088,59</u>
VASTATTAVAA YHTEENSÄ		15 205 718,99		18 853 818,73

3.3 Rahoituslaskelma

Rahoituslaskelma

	TP 2022		TP 2021	
Toiminnan rahavirta				
Liikelylijäämä/alijäämä	-1 697 039		1 011 013	
Poistot ja arvonalentumiset	1 634 109		1 558 560	
Rahoitustuotot ja kulut	-110		-168 903	
Investointien rahavirta				
Investointimenot	-1 358 082		-1 574 622	
Rahoitusosuudet investointimenoihin				
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot				
Toiminnan ja investointien rahavirta		-1 421 122		826 047
Rahoituksen rahavirta				
Vaihto-omaisuuden muutos	-294 544		-86 905	
Saamisten muutos	713 477		-975 950	
Korottomien velkojen muutos	-1 950 950	-1 532 017	1 692 316	629 461
Rahoituksen rahavirta				
Rahavarojen muutos		-2 953 139		1 455 509
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12.	2 863 901		5 817 039	
Rahavarat 1.1.	-5 817 039	-2 953 139	-4 361 530	1 455 509

4 TILINPÄÄTÖKSEN LIITETIEDOT

Tuloslaskelmaa ja tasetta täydentävät liitetiedot esitetään yhdistettynä Satakunnan sairaanhoitopiiriin kuntayhtymän tilinpäätöksen liitetietoihin. Oleellisista liitetiedoista esitetään liikelaitoksen oman pääoman muutokset, leasingvastuiden yhteismäärä ja pysyvät vastaavat vuonna 2022.

4.1 Oman pääoman muutokset

	2022	2021
Peruspääoma 1.1.	5 634 532,88	5 634 532,88
Peruspääoma 31.12.	<u>5 634 532,88</u>	<u>5 634 532,88</u>
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 1.1.	491 138,58	-239 074,96
Tilikauden yli-/alijäämä 1.1.	<u>842 110,22</u>	<u>730 213,54</u>
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.12.	1 333 248,80	491 138,58
Tilikauden yli-/alijäämä 31.12.	<u>-1 697 149,32</u>	<u>842 110,22</u>
Oma pääoma yhteensä	5 270 632,36	6 967 781,68

4.2 Pysyvät vastaavat vuonna 2022

	tase 1.1.2022	oikaisut + lisäykset	Käytöstä- poistot	Tilikauden poistot	Käytöstä poistoista aiheutuvat poistojen vähennykset	Siirrot erien välillä	tase 31.12.2022
Aineelliset hyödykkeet	5 608 447,22	1 358 081,76	0,00	-1 634 109,37	0,00	0,00	5 332 419,61
Koneet ja kalusto	5 608 447,22	1 358 081,76	0,00	-1 634 109,37	0,00	0,00	5 332 419,61
							0,00
Yhteensä	5 608 447,22	1 358 081,76	0,00	-1 634 109,37	0,00	0,00	5 332 419,61

4.3 Leasingvastuiden yhteismäärä

Merkittävät leasingvuokravastuut 31.12.2022 (alv 0%)

Sairaanhoidollinen kalusto	Tuleva tilikausi 2023	Myöhemmin maksettavat 2024-	Sitoumukset yhteensä
Kuntarahoitus	831 789,98	2 798 807,13	3 630 597,11
Danske Finance	147 793,51	572 813,86	720 607,37
yhteensä	979 583,49	3 371 620,99	4 351 204,48

Liikelaitos SataDiagin leasingvastuut tulevalle tilikaudelle 2023 ovat yhteensä n. 1,0 M€. Myöhemmin maksettavat leasingmaksut ovat yhteensä n. 3,4 M€. Leasing sitoumukset yhteensä SataDiagissa ovat noin 4,4 M€.

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteutustiimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Lääkehuolto	Paternoster-varastoautomaatin hankinta ja käyttöönotto	Hankitaan toinen Paternoster-varastoautomaatti, jolla korvataan osa avovarasohjelyistä	Paternoster-varastoautomaatti säästää aikaa ja rahaa optimoimalla keräilyprosessit ja minimoimalla keräilyvirheet. Se vaatii jopa 75% vähemmän lattiatilaa verrattuna perinteisiin varastointiratkaisuihin. Paternosterin tasot liikkuvat pystysuunnassa ja laite tuo tuotteet käyttäjän ulottuville aina lyhintä reittiä, soveltuvin yksinkertaiseen manuaaliseen käsittelyyn.	Toteutetaan töiden järjestelyillä.	Vuosi 2023	Varastoautomaatti käytössä	Tehostaa apteekin tuotteiden varastointia ja keräilyä. Työn suorittamiseen tarvitaan vähemmän henkilökuntaa.	Laura Väällä, Eeva Suvikas-Peltonen		Apteekin lääkevarastotiloihin hankittiin 2022 Paternoster-periaatteella toimiva varastohyllyautomaatti tehostamaan painavien lääkeluostilaatikoiden logistiikkaa sekä parantamaan työergonomiaa. Toiselle automaattille on varattuna investointimääräraha vuodelle 2023.
Lääkehuolto	IMS:n käyttöönotto	Toimintaohjeiden ja sisäisen tiedottamisen siirtäminen IMS:iin	IMS:n avulla esim. toimintaohjeiden versiohallinta ja toimintaohjeisiin perehtyminen voidaan helpommin koordinoita ja seurata. ta.	Toteutetaan töiden järjestelyillä.	Vuodet 2023-2024	Toimintaohjeiden lukumäärä IMS:ssä	Ei vaikutusta	Eeva Suvikas-Peltonen, Petri Melkko, Sanna Mykkänen		IMS otettu käyttöön hyvinvointialueella ja apteekin ohjeet on siirrettävä sinne.
Lääkehuolto	Ei lääkkeellisten tuotteiden siirtäminen logistiikkakeskuksen jakeluun.	Työmäärän vähentäminen apteekissa ja farmaseutti resurssin kohdentaminen kliinisiin töihin. Lisäksi apteekkiin tulee enemmän tilaa ja väljyyttä nykyisen ahtauden tilalle.	Logistiikkakeskukselle siirretään esim. käsisedit, hemodialyysikonsentraatit ja testiliuskat, jotka eivät vaadi farmaseuttista toimittamista.	Ei tarvetta, päinvastoin.	Vuosi 2023	Onko tuotteet siirtyneet logistiikkakeskuksesta toimitettavaksi.	Henkilöstötarve vähenee apteekissa, mutta saattaa lisääntyä logistiikkakeskuksessa, mutta ei niin paljon kuin apteekista vähenee, sillä apteekissa on tehty toimitus raskaasti kahdella työntekijällä.	Eeva Suvikas-Peltonen, Laura Väällä		
Sairaala-fysiologia	PET/CT -toiminnan optimointi.	Toiminnan aikataulutuksen ja radiolääkekustannusten optimointi.	Potilasajankäytön, radiolääkeannostelun ja kuvausajkojen optimointi. Tämän avulla voidaan minimoida tilattavan radiolääkkeen määrä ja kustannukset. Lisäksi saavutetaan annossäästöjä.		2020-2021-2023	jatkuva arviointi		Jory		Uuden annostelijan avulla aikataulutus on voitu optimoida. Potilasannoksen ja kuvausprotokollan optimointi odottaa omaa erikoislääkäriä.
Sairaala-fysiologia	Diagnostisen TT:n käyttöönotto PET/TT - tutkimusten yhteydessä	Diagnostisen TT-tutkimuksen tekeminen PET/TT -tutkimusten yhteydessä vähentää erillisenä tutkimuksena tehtävän diagnostisen TT-tutkimuksen tarvetta. Osana edellä mainittua optimointityötä.	PET/TT -tutkimuksen protokollaa muutetaan siten että se sisältää diagnostisen TT-kuvausten s.e. potilaan säteilyaltistus pysyy optimoituuna ALARA-periaatteen mukaisesti. Hankkeessa huomioidaan koko ketju lähettävistä lääkäreistä tutkimuksen lausumiseen. Tutkimus on osa erikoistuva fysikko Sami Mattilan tieteellistä jatkotutkimusta.	ei resurssitarvetta	2023	Projektin valmistuttua verrataan potilaille tehtyjen tutkimusten määrää nykytilanteeseen. Tiedot Exreportista.		jory		
Sairaala-fysiologia	Itsearvioinnin kehittäminen	Säteilylainsäädännön edellyttämän toiminnan itsearvioinnin toteuttaminen ja kehitetyn menetelmän laajentaminen myös KLF/KNF -tutkimuksiin	Kaikki tutkimukset (dokumentaatio, ohjeet, toimintamallit) arvioidaan vertaisarvioijan toimesta ja havaitut kehittämiskohteet toteutetaan. Toimet dokumentoidaan.	ei resurssitarvetta	2023-2024	jory-käsittely				
Sairaala-fysiologia	Intron ja laitepassin käyttöönotto	Sähköisen perehdytyskortin ja laitepassin käytön laajentaminen pilotiryhmän ulkopuolelle	Intron ja laitepassin käyttöönotto kaikissa vastuuyksikön työpisteissä. Jo laadittujen perehdytyspohjien viimeistely ja laitepassin integraatio perehdytyskortteihin.	ei resurssitarvetta	2023	jory-käsittely		jory		

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteutustiimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Sairaala-fysiologia	KLF/KNF -tutkimusten järjestäminen hyvinvointialueella	KLF/KNF-erikoisalojen tutkimukset järjestetään Satakunnan hyvinvointialueella keskitetysti	KLF/KNF -erikoisaloihin kuuluvia tutkimuksia on järjestetty Satakunnan alueen terveyskeskuksissa oma toimintana ja/tai ostopalveluna (tiedot 2022 tehdyn kartoituksen perusteella). Hankkeessa tullaan organisoimaan KLF/KNF-erikoisalojen tutkimukset alueella siten että tutkimukset suoritetaan yhdenmukaisesti ja korkealaatuisesti.	laitehankinnat noin 80.000-100.000€ (laitekanta alueella vanhentunut ja kirjava, uusiminen välttämätöntä), aluehoitaja palkka noin 39.000€ (plus sivukulut). Nykyiset resurssit eivät riitä toiminnan käynnistämiseen ja ylläpitämiseen. Sama henkilö voi hoitaa myös alue-ekg -hoitajan tehtävät (jotka nyt jaettu usealle henkilölle)	2023-2024	jatkuva arviointi	Aluehoitaja	jory, aluehoitaja		
Laboratorio	Näytteenotto-, säilytys- ja kuljetusprosessien optimointi.	Laboratorion kaikki näytteenotopisteet toimivat yhtenäisellä toimintatavalla. Näytteiden säilytyksen ja kuljetuksen jäljitettävyyden varmistaminen. Kustannustehokas ja asiakastarpeisiin (kliinikoiden vasteaika vaatimukset) vastaava toiminta.	Laajennetaan vuonna 2017 aloitettua projektia uusien laboratorioraatioiden myötä. Aluepisteissä otettujen näytteiden kuljetusten ajallinen optimointi kuljetuskustannukset ja lämpötilaseuranta huomioiden. (Näytteenottotapahtuma, näytteiden säilyttäminen ja kuljettaminen ovat myös tulosten laatuksymys.) Kehittämishankkeet (kohdat 1 ja 2) nivoutuvat toisiinsa. Näytteenotopisteiden ja kuljetusten optimoinnilla saadaan parannettua näytteen toimitusta analysointipisteeseen, tätä voi mitata näytteenotto vs. saapumisen kuittaus aikaleimoilla.	Kuljetusseurantajärjestelmä noin 25 t€	Koko vuosi 2022	Asiakkaiden määrä säilyy ennallaan tai on kasvanut. Vastausajat lyhenevät. Virheiden määrä (HaiPro ilmoituksilla mitattuna) vähenee. Ei poikkeamia Finas -akkreditointiin nähden.	Ei suoraa vaikutusta	ylivoitaja, alueosastonhoitaja, ylikemisti		Kuljetusaikatauluja tarkennettu ja optimoitu Säkyän liittymisen yhteydessä. Näytekuljetusten lämpötilaseuranta -järjestelmä kilpailutettu, samoin taksikuljetukset sekä kylmänäytelähettykset alihankintalaboratorioihin. Asioita seurataan ja kehitetään vakiintunesti reagoiden muuttuviin tilanteisiin ja tarpeisiin.
Laboratorio	Kliinisen kemian ja hematologian tuotantoprosessien tehostaminen.	Laboratorion tuotantoprosessit on yksinkertaistettu, työhuoneet siistit, työskentely on sujuvampaa. Kliinisen kemian laboratorion muutostyöt toteutettu. Tutkimusten kulumurakenne tunnetaan.	Suurin osa kliinisen kemian laitteista on uusittu vuosina 2018, 2019 ja 2020. Laitteiden ja ohjelmien lisäominaisuuksien käyttöönotto jatkuu edelleen. Varastoitavien tarvikkeiden ja reagenssien määrän optimointityö jatkuu vuodelle 2022. Tavoitellaan myös toimintolaskennan toteuttamista hyödyntäen ulkopuolista projektityöntekijää.	Ei lisähenkilöresursseja; (sairaalakemisteillä, osastonhoitajalla ja tiimivetäjällä tärkeä rooli tässä projektissa. Muutostöiden kustannukset noin 250 t€ (aloitettu 2018, jatkuu 2021 saakka)	Koko vuosi 2022	Hinnat tarkistettu, kulumurakenne tiedossa. Vastausajat lyhenevät. Virheiden määrä (HaiPro ilmoituksilla mitattuna) vähenee. Akkreditoitujen tutkimusten lista kasvaa.	Ei suoraa vaikutusta	ylikemisti, kl.kem.ylläpitäjä, kemistit		Tilat käytössä. Vaativa henkilöstötilanne johtanut siihen että tilojen järjestyksen ei ole pystytty keskittymään toivotulla tavalla. Toimintolaskentaa ei ole päästy toteuttamaan muuttuneessa henkilöstötilanteessa. Reagoidaan tulevaisuudessa hva toimien mukaisesti. Solulaskijat kilpailutettu.
Laboratorio	KKLMB Tilojen remontti ja työprosessien tehostaminen LEAN-periaatteella	Laitteiden päivitys joustavamman analytiikan mahdollistamiseksi, myös tulevaisuuden näkökulma huomioiden. Tuotannon varmistaminen.	Uusia vanhat laitteet (käytössä n. 12h/7 pv). Huoneen remontointi nykytarpeiden mukaisiksi Työprosessien tehostaminen.	Laitteet n. 350 000.- (Tunnistuslaite n. 250 000.-) Remontti noin 300 000.-	2021-2022	Laitteet uusittu ja työpisteet järjestetty LEAN- periaatteella. Reagenssien kulu vähenee.	Ei suoraa vaikutusta			Tilaremontti valmistunut, laitteiden sijoittelu sujuvampaan työnkulun mahdollistamiseksi. Toimintojen ja prosessien optimointia jatketaan v. 2023

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteustuimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Laboratorio	My+ mikrobiologia	Vanha (n. 80-luvulla hankittu) mikrobiologian tietojärjestelmä on vaihdettava, koska sen tuki loppuu 2022. Uudella tietojärjestelmällä täytyy olla paljon uusia lisäominaisuuksia nykyiseen verrattuna ja tutkimus-prosessi 100% jäljitettävä. Toimiva, varma ja nykyaikainen ICT-järjestelmä on tärkeä nopean vastauksen saamisen näkökulmasta ja vaikuttaa koko Sairaanhoidon toimintaan erityisesti kriisitilanteessa (esim. pandemia- ja katastrofinäkökulmasta).	Mikrobiologian tietojärjestelmän käyttöönotto.	1-2 hlö (ATK-hoitaja testaamiseen,) Tietojärjestelmä ? (N. 250 000.-)	2021-2022	Uusi My+ ohjelma käytössä.	Ei suoraa vaikutusta	Rutta Kuusela ja Sari Tarkkio		Edennyt odotettua hitaammin. Loppuvuodesta edistynyt jonkun verran, v. 2023 edistettävä tehokkaammin
Laboratorio	Multilab exit	Multilab on poistuva järjestelmä, ja sen korvaavat toiminnot, My+, tulee ottaa vähitellen käyttöön.	Ki kemian analysointiliittännät on jo pääsääntöisesti toteutettu. v. 2022 aikana tavoitteena vaihtaa alihankintalaboratorioiden HL7-yhteydet korvaavaan My+ -järjestelmään. Tähän liittyy myös rivin 8 vuonna 2021 aloitettu Mikrobiologian My+ järjestelmän käyttöönotto.		2021-2022	Multilab toiminnot on korvattu uusilla toiminnolla mahdollisuuksien mukaan.	Ei vaikutusta			Laiteliittännät valmiina niin suurelta osin kuin mahdollista, HL7 -yhteyksien muutosta valmisteltu Säskylän ja Keski-Satakunnan järjestelmiin, käyttöönotto odottaa kmb My+ rekisteripäivityksiä. My+ mobiilisovellusta ei ole saatu käyttöön toimittajasta johtuvista muutostöistä
Laboratorio	Ki.kemia ja ki.mikrobiologia: Toimintajärjestelmän uudenmukaistaminen ja dokumenttien hallintajärjestelmän käyttöönotto.	Yksinkertainen dokumenttienhallinta, kaikki standardin vaatimukset täytetty erinomaisesti. Olemme ykkösenä laatuorganisaatio Satakunnassa. Luontoystävällinen organisaatio.	Hankitaan dokumenttien hallintajärjestelmä. Perustetaan laboratorion laatupäällikön virka.	Laboratorion laatupäällikkö, dokumenttien hallintajärjestelmä .	vanha projekti, jatkuu vuonna 2022	Ei poikkeamia Akkreditointiorganisaation (Finas) puolelta, ohjeita vain sähköisessä muodossa.	Ei suora vaikutusta	Laatupäällikkö, ylläpitäjät ja ylläpitäjät		IMS Käyttöönotto hyvässä vauhdissa.
Laboratorio	Bioanalytiikkokoulutus Sata sairaalassa: Uusi Savonia ryhmä	Bioanalytikkojen määrän tunvaaminen koko Satakunnassa	SataDiag laboratorion ja Savonia AMK:n yhteistyönä toteutettava bioanalytiikkokoulutus	0 (yh, henk.päällikkö ja oh:t)	Koulutus 09/2021-12/2024	Koulutus sujuu hyvin, harjoittelun jaksot toteutetaan SataDiagissa.	Turvataan henkilön rittävyyttä	Katja Laine, Liisa Nummi, A-M Mykrä / Toni Lahtinen		Toinen koulutusryhmä edennyt suunnitelmien mukaan

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteutustiimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Kuvantaminen	Röntgenhoitajien alueellisen työkierron kehittäminen.	Tavoitteena on varmistaa sekä röntgenhoitajaresurssien että -osaamisen riittävyys kaikissa aluepisteissä. Merkittävää helpotusta runsaisiin ja jatkuviin henkilöpoistumiin sekä sijaisarpeisiin.	Aluepisteiden integraation jälkeen röntgenhoitajien alueellisen työkierron kehittäminen. Osaamisen varmistaminen vaatii useamman hoitajan perehdytystä aluepisteiden nykyiseen toimintaan sekä alueelta tulevien hoitajien perehdytystä muihin pisteisiin.	Varahenkilö resurssin tarvelisäyksenä.	Työkierron kehittäminen on aloitettu ja etenee hyvää vauhtia. Kehittäminen jatkuu 2021.	Perehdytys-suunnitelman mukaisesti	Ei välittömiä vaikutuksia.	ylihoitaja, kaikki osastonhoitajat		Jatkuva prosessi
Kuvantaminen	Radiologien ja röntgenhoitajien saatavuuteen vaikuttaminen.	Tavoitteena on kehittää uusia rekrytointitapoja sekä lisätä panostusta radiologi- ja röntgenhoitajatilanteen parantamiseksi. Satakunnassa radiologian erikoislääkäreiden ja röntgenhoitajien saatavuus on heikkoa. Merkittävää helpotusta runsaisiin ja jatkuviin henkilöpoistumiin sekä sijaisarpeisiin.	Tarkoituksena parantaa radiologien ja röntgenhoitajien saatavuutta sekä miettiä uusia vaihtoehtoisia tapoja saatavuuden parantamiseksi ja toiminnan vahvistamiseksi.	Uusien toimintatapojen ideointi ja suunnittelu vaativat ulkopuolista rekrytointi- osaamista, koska omat keinot ja ideat on jo käytetty.	Uudet toimintatavat otetaan käyttöön sitä mukaan, kun ne valmistuvat käytäntöön.	Onnistuneiden rekrytointien määrä henkilöstö-suunnitelmaan verrattuna.	Avoimna olevien vakanssien täyttö.	vastuualuejohtaja, ylihoitaja, osastonhoitajat, henkilöstöpäällikkö		jatkuva prosessi, satelliittikoulutua aloitettu Porissa 1/2021
Kuvantaminen	Alueellisen yhteistyötapaamiskäytännön vakiinnuttaminen.	Tavoitteena alueellisen yhteistyön sekä toiminnan kehittäminen ja seuranta yhteistyössä kuntaomistajien ja tilaaja-asiakkaiden kanssa.	Vakiinnutetaan alueellisen yhteistyön systemaattinen kehittäminen ja seuranta vuosittain järjestettävillä yhteistyötapaamisilla. Tapaamisten sisältö ja esityslistat laaditaan yhteistyössä osallistujien kanssa. Kutsumisvastuu SataDiag kuvantamisen ylihoitajalla.	Ei lisäresurssitarpeita. Toteutetaan nykyisillä henkilöresurssilla. Mukaan yhteistyötapaamisiin kutsutaan kuntien edustajat.	Ensimmäinen pidetty 02/20. Vakiinnutetaan pitämällä kokous joka vuoden alussa.	Kerran vuodessa kokous-pöytäkirjojen perusteella.	Ei välittömiä vaikutuksia.	ylihoitaja, vastuualuejohtaja		käytäntö jatkuu
Kuvantaminen	Sharepoint -sovelluksen käyttöönotto alueellisen tiedonkulun varmistajana.	Tavoitteena on parantaa sisäistä tiedonkulkua esimerkiksi siten, että yhtenäistetyt ja päivitetty ohjeistukset ja tiedotteet ovat alueellisesti kaikissa kuvantamisen toimipisteissä heti saatavilla. Työväline liittyy myös kiinteästi kuvantamisen laadunvarmistusprosessin kehittämiseen sekä ohjeiden standardoimiseen koko toimialueella.	SharePointia käytetään sivustojen luomiseen sekä tunnellisena tietojen tallennus-, järjestely- ja jakamispaikkana siten, että tiedot ovat saatavilla lähes millä tahansa laitteella.	Kehitetään nykyisillä henkilöresurssilla. Sairaanhoidopiiriin jo hankittu järjestelmän käyttö-kustannukset SataDiagin kuvantamisessa määräytyvät esisuunnitteluvaiheen jälkeen.	Sharepoint-sivuston luominen 2019 ja käyttöönotto alkuvuosi 2020. Käytäntöön jalkautaminen sekä alueellisten toimintaohjetyön jatkaminen vuonna 2020-2021.	Erillisen suunnitelman mukaisesti.	Ei välittömiä vaikutuksia.	sairaalaafysikko, röntgenhoitaja, osastonhoitaja		

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteutustiimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Kuvantaminen	Potilaan eli nk. Kansalaisen ajanvaraus-mahdollisuuden valmistelu. Kehittämishanke on moniosainen ja sairaanhoitopiirivetoinen.	Pitkän aikavälin tavoite: Potilaan toimesta tapahtuvan sähköisen ajanvarauksen mahdollistaminen suoraan natiivikuvauxiin, mihin tahansa SataDiag kuvantamisen toimipisteeseen. Alueellinen ajanvaraus mahdollistaisi Lifecaresta tulevalla läheteellä ajanvarauksen mistä tahansa Lifecarea käyttävän organisaation kuvantamisesta. Kyseinen pohjatyö laajentaa myös kansalaisen mahdollisuuksia varata itselleen natiivikuvausaikaa.	Suunnitellaan ajavaraustoiminta ja sitä tukeva tietojärjestelmämoduuli siten, että potilas voi halutessaan itse varata natiivikuvausajansa sekä toimipisteensä sähköisen liittymän kautta. Edellyttää päätietojärjestelmien valmiutta tähän.	Pilottihankkeesta ja sen suunnittelusta aiheutuu henkilöresurssin lisätarvetta etenkin ulkoisten tietojärjestelmä-asiantuntijoiden osalta. Järjestelmän suunnittelusta ja hankinnasta aiheutuvat kustannukset selvitetään osana projektisuunnitelmaa.	Hyödyllisintä toteuttaa siinä vaiheessa, kun Satakunnan yhteinen Lifecare-potilastietojärjestelmä on käytössä Satakunnan kunnissa. Ennen tätä hyödyllistä ottaa käyttöön myös ammattilaisten alueellinen ajanvaraus (valmistelut kevät 2020).	Erillisen projektisuunnitelman mukaisesti.	Ei välittömiä vaikutuksia.	ylivoitaja, osastonhoitaja, tuotannonohjausjärjestelmän asiantuntija (röntgenhoitaja), vastuualuejohtaja. Hankekokonaisuus on sairaanhoitopiirivetoinen		Siirtyä h-a- aikaan
Kuvantaminen	Kuvantamisen raportointiportaalin hyödyntäminen (Kerp).	Tiedolla johtamisen kehittäminen. Vuonna 2020 tavoitteena erityisesti korjata päivityksellisten tutkimusten vasteikoihin liittyvän mittarin oikeellisuus.		Järjestelmästä aiheutuvat kustannukset.	Jatkokehitys 2019-2021.	Käytettävyys ja hyödynnettävyys käytännön toiminnan vaatimuksiin.	Ei vaikutusta.	controller, ylivoitaja, vastuualuejohtaja, osastonhoitajat		
Kuvantaminen	Commit -portaalin laajentaminen	Tavoitteena on laajennuksen avulla vähentää manuaalista työtä ulkopuolisten läheteiden käsittelyssä sekä palvelu- ja tilaajaverkon kehityssä estää manuaalisen työn lisääntyminen.	Jatketaan Commit portaalin laajentamisen hyödyntämistä tarpeen mukaan esim. kuntien ulkoistaessa KL2-luokan palveluitaan.	Järjestelmästä aiheutuvat kustannukset.	Commit-portaalin laajennuksen valmistelu on aloitettu jo vuoden 2019 aikana. Jatketaan 2020-2021.	Manuaalisen työn väheneminen.	Ei vaikutusta.	ylivoitaja, osastonhoitajat, tuotannonohjausjärjestelmäasiantuntija (rh), vastuualuejohtaja		
Kuvantaminen	Alueellisen ajanvarauksen mahdollistaminen	Tavoitteena mahdollistaa ammattilaisten (myös kuvantamisen sihteerien) mahdollisuus varata potilaalle aika mistä tahansa pisteestä toiseen pisteeseen.	Ajanvaraus mahdollisuuksia kehittämällä saataisiin samalla vähenentä jatkuvaa ja runsasta soittelu eri pisteisiin. Olisi myös helpommin mahdollista varata aika esim. eri kuntaan, jossa lyhyempi kuvausjono tai oma työpaikka.	Pilottihankkeesta ja sen suunnittelusta aiheutuu henkilöresurssin lisätarvetta etenkin ulkoisten tietojärjestelmä-asiantuntijoiden osalta. Järjestelmän suunnittelusta ja hankinnasta aiheutuvat kustannukset selvitetään osana projektisuunnitelmaa.	Käyttöönotto pilotti alkuvuosi 2021.	Ajanvarauksen mahdollistuminen organisaatorajojen yli.	Vapauttaa röntgenhoitajaresursseja ajanvarauksen tekemisestä. Tehostaa sihteerien työajankäyttöä. Saattaa olla vaikutusta sihteeriresurssin tarpeeseen, jos saadaan toimimaan hyvin ja toivotunlaisesti.	ylivoitaja, osastonhoitaja, tuotannonohjausjärjestelmän asiantuntija (röntgenhoitaja), vastuualuejohtaja		Jatkuva prosessi

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteutustiimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Kuvantaminen	Kuvantamisen alueellisen palveluverkon läpikäynti	Tavoitteena kartoittaa kuvantamisen eri toimipisteiden toimintaa, asiakaskuntaa ja resursseja laaja-alaisesti. Tehdyn kartoituksen pohjalta voidaan tietoon perustuen arvioida ja kehittää eri toimipisteiden toiminnan tulevaisuus.	Eri pisteiden syväluotaava tarkastelu moniammatillisesti luo mahdollisuuden arvioida kuvantamisen toimintaa Satakunnan alueella. Projektia tehdään yhdessä kuntien kanssa.	Toteutetaan nykyisillä resursseilla hyödyntäen erityisesti moniammatillisuutta.	Vuosi 2021	Erillinen projektisuunnitelma, pidetyt yhteistyökokoukset, konkreettiset muutoksen toimintaan, päätettyjen muutosten vieminen käytäntöön (laajuudesta riippuen osa mahdollisesti omana projektina).	Kustannussäästöjä syntyy toiminnan tehostamisesta faktoihin perustuen. Kustannussäästöt materiaaleista/tiloista/laitteista, ensisijaisena toiveitteena ei ole henkilökunnan vähentäminen.	liikelaitoksen johtaja, vastuuhenkilö johtaja, ylihoitaja, controller, fyysikko, osastonhoitaja (koordinoina)		
Kuvantaminen	Määräaikaishuoltojen osittainen siirtäminen lääkitäälaitteiden toteutettavaksi	Tavoitteena on asteittain lisätä talon sisäisesti (lääkitäälaitteiden) toteutettavien määräaikaishuoltojen määrää. Tällä tavoitteellaan parempaa huoltovarmuutta.	Kuvantamisen ja lääkitäälaitteiden yhteistyönä pyritään ajan myötä siirtämään kuvantamisen laitekannan määräaikaishuoltoja osittain lääkitäälaitteiden toteutettavaksi. Osa saman laitteen huolloista jätetään joka tapauksessa laitetoimittajan tehtäväksi. Oleellista on huoltohenkilökunnan ammattitaidon mahdollistaminen varmistamalla mm. hankintasopimuksissa riittävä huollon koulutuksen määrä. Projektia viedään asteittain eteenpäin ja siihen vaikuttavat lääkitäälaitteiden resurssit, osaaminen sekä laitteisiin liittyvät sopimukset.	Kuvantamisen osalta toteutus nykyisillä resursseilla.	Vuodesta 2020 eteenpäin toistaiseksi.	Huoltojen määrällinen siirtyminen sisäiseksi, uuden toiminnan toimivuus, yhteistyön toimivuus, jatkuvuus.	Lievä laskeva vaikutus laitehuoltojen budjettiin alkuvuosina.	fyysikko, vastuuhenkilö johtaja, ylihoitaja		vielä kehitteillä
Patologia	Digitalisaatio	1. Leikelasien digitaalinen skannaus, 2. Skannattujen lasien digitaalinen kuva-analyysi, 3. Asiantuntijoiden konsultointi yli maakuntarajojen (esim. ERVA)	Digitalisaatiohankkeen tarkoituksena on muuttaa patologian laboratoriossa valmistetut näytelasiat digitaaliseen muotoon. Digitaalinen materiaali voidaan arvioida tietokoneella mikroskoopin sijaan. Hankkeella on välittömiä vaikutuksia meeting ja arkistointitoimintoihin. Siirtyminen nestepapain (LBC) mahdollistaa myös sytologisten näytelasien skannaamisen, mikä nykyteknologialla ei ole mahdollinen	Hankintarengas.	Vuoden 2021 alussa	Skannattujen lasien määrä	Näytelasien digitalisaatio vähentää laboratoriohoitajien työmäärää, kun näytelaseja ei tarvitse enää lajitella ja jakaa tutkijoille. Osastonsihteereiden työmäärää vähenee, koska meeting-tapaukset ja konsultaatiot voidaan jatkossa hakea sähköisesti (korvaa manuaalisen näytelasien etsimisen lasiarkistosta).	Erkki Syväniemi, YL		Projekti käyntiinpanosta alkanut 12/2022
Patologia	Laadunhallintajärjestelmä	1.Laadunhallintajärjestelmän rakentaminen 2. Toimintakäsikirjan mukaisten ohjeiden saattaminen sähköiseen muotoon	Oleellinen osa digitalisaatiohanketta; edellytys digitalisaatiolle. Rakennetaan patologian laadunhallintajärjestelmä ISO 15189 standardien pohjalta.	Laadunhallintajärjestelmän rakentaminen vaatii henkilöresursseja, sillä toimintakäsikirjan mukaisia ohjeita ei ole olemassa sähköisessä muodossa. Laadittavia ohjeita (työ-, menetelmä-, potilasohjeita) on > 100 .	Vuoden 2021 lopussa	Laadunhallintamalli valmis ja käyttöön otettu	Tarvitaneen lisäresursseja toteutukseen (0,5 htv)	Erkki Syväniemi, YL Laura Valli, OH		Projekti pysähdyksissä resurssi puutteen vuoksi.
Patologia	Patologian LIS vaihto	Selvittää nykyisen LIS:n toimivuus ja taipuminen digipatologiaan.	Vanhan laboratoriotietojärjestelmän (QPati) toiminnallisuuden perusteellinen tarkastelu ja vertaaminen uuteen järjestelmään. Tämän perusteella tehdään päätös, vaihdetaanko LIS.	Nimettävä IT-vastuuhenkilö sekä osastonsihteereistä että lab.henkilökunnasta	Vuoden 2021 aikana	Järjestelmän käyttöönotto	Ei vaikuttane henkilöstön määrään, varauduttava lyhytaikaiseen resurssien lisäykseen (1-2 kk, 1 htv)	Erkki Syväniemi, YL Laura Valli, OH		Projekti käynnistetty keväät 2023.

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteustuimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Patologia	Siirtyminen nestepapaan (LBC)	Konaa osittain nykyisen Cyto-Tek -menetelmän, parantaa näytteen laatua ja diagnostiikkaa, ylivoimainen tapa sytologisten näytteiden digitalisointiin	Otetaan käyttöön nestapapamenetelmä koko maakunnassa. Etuja saavutetaan potilaan, terveydenhuollon henkilöstön, talouden ja prosessien näkökulmasta. Alkukustannukset kalliit, mutta maksanee itsensä takaisin pitkäaikaiskustannuksia tarkasteltaessa	Vastaava projekti kuin HPV-seulonnan (laajudessaan). Tarvitaan apua toimittajalta ja sairaalalubiologilta, joka käy opastamassa maakunnan tk-käyttäjät.	Vuoden 2021 aikana	Järjestelmän käyttöönotto	Ei vaikuttane laboratoriohenkilöstön määrään, varauduttava lyhytaikaiseen resurssien lisäykseen (1-2 kk, 1 htv) + ssb	Laura Valli, OH, Erkki Syväniemi, YL, ssb ja Immuno Diagnosticin edustaja		Todennäköinen suunnitelun aloitus 2024
Patologia	Työturvallisuus ja lainsäädäntö (ks. myös "Uudet tilat")	Työturvallisuuslainsäädännön tiukennuksiin vastaaminen, työntekijöiden työturvallisen työympäristön varmistaminen	Formaldehydin luokitteluun syöpää aiheuttavaksi aineeksi (ilmoitettava ASA-rekisteriin). Formaliiniturvapurkkien käytön lisääminen kaikkien näytteenottoon mikä mahdollista. Formaliinin täyttöpalvelun hankinta vähentää laboratoriohoitajien altistumista formaliinille, kun formalinoin laimentaminen jää pois. Formaliinijätteen keräys muutetaan työturvalliseksi. Näytteiden vastaanottoasteeseen asennetaan vetokaappi, jossa voi työturvallisesti käsitellä formaliininäytteitä. Jätteiden lajitteluun sopivan tilan rakentaminen nykyisen paloturvallisuusvaatimukset täyttämättömän tilan tilalle. Ksyleeniputkiston tarkastaminen.	Formaliinin täyttöpalvelun kustannukset (15 000 €), formaliniiniputkisto (15 000 €), vetokaappi 15 000 €), jätehuoneen laajentaminen. Suunnittelu ja toteutusvaiheissa tarvitaan kiinteistöhuolto- ja asiantuntijapalveluita.	Vuoden 2021 lopussa	Toteutunut projekti	Ei vaikutuksia henkilöstön määrään tai henkilöstökustannuksiin	Erkki Syväniemi, YL Laura Valli, OH		Formaliinipurkkien käyttö otettu käyttöön. Formaliinin ja gewf liuosten tekeminen on jäänyt pois, käytössä nykyisin valmiit käyttöliuokset. Nämä ovat parantaneet työturvallisuutta. Patologian laboratorioon on tulossa remontti 2022, jonka myötä jätehuoneeseen saadaan lisää tilaa ja paloturvallisuusvaatimukset toteutettua. Remontti alkoi 10/22 ja valmistuu 4/23.
Patologia	Uudet tilat	Työturvallisuuslainsäädännön tiukennuksiin vastaaminen, työntekijöiden työturvallisen työympäristön varmistaminen, toiminnallisuuden varmistaminen. Toiminnallisuuden edellyttämän lisätilan varmistaminen. Akuutit tilatarpeet toteutetaan heti, aletaan suunnittelemaan uusia tiloja.	I- vaihe: Näytteiden vastaanottoasteen ja jätelogistiikan muuttaminen työturvallisuuslainsäädännön mukaiseksi. II-vaihe (uudet tilat): Dissekointi- ja näytteiden vastaanotto-tilan tilajärjestelyt ja uusien vetokaappien hankkiminen, jotta näytteiden käsittelyprosessi sujuvoituu; jätehuollon toiminnalliset vaatimukset; tilojen järjestyttäminen, mikrotomihuoneen lisätilatarpeen huomiointi, näytellogistiikan parantaminen, jätelogistiikan selkeyttäminen	Vanhat tilat paikoin ahtaat, eivät vastaa enää toiminnan tarkoitusta. Suunnitteluvaiheessa tarvitaan kiinteistöhuollon palveluita, remontti/uudisrakennus konsulttipaiva ja arkkitehtipalveluita	Toiminnallinen tarveselvitys valmis 2020, I-vaihe valmis 2021, II-vaihe valmis 2026-2028	Valmiit uudet tilat	Tarvittaneen lisäresurssia toteutukseen (0,5 htv), mahdollista saada "Kuumasairaala projektista"	Erkki Syväniemi, YL Kati Kannisto, OH		Kuuma sairaala suunnittelussa mukana.
Infektioyksikkö	COVID-19 epidemian torjunta ja tartuntaketjujen tehokas katkaisu	COVID-19 epidemian torjunta ja tartuntaketjujen tehokas katkaisu	Neotiden COVID-19 sovellutuksen ja kansallisen mobiilisovellutuksen tehokas hyödyntäminen tartunnan jäljityksessä	Toteutetaan omalla henkilökunnalla ja yhteistyössä kuntien tartuntatutitiläkäreiden ja hoitajien kanssa	Jatketaan ja edelleen kehitetään vuonna 2020 alkanutta toimintaa. 2020 COVID-19 epidemian varautuminen ja epidemian hoito syrjäytti infektioyksikön kehittämistoiminnan 3/2020 alkaen	Valtioneuvoston hybridistrategian mittarit. Tapausmäärät, miten kattavasti tartunnan lähde ja tartuntaketju on selvitetty, joukkoaltistukset, hoitolaitosten epidemioiden torjunta, R0 luku	Ei vaikuta infektioyksikön henkilömäärään, hyvin onnistuessaan epidemian torjunta säästää Satakunnassa merkittävästi kokonaiskustannuksia monella tasolla	Raija Uusitalo-Seppälä, Saija Aho		COVID-19 pandemia jatkui koko vuonna 2022. Tartunnan jäljitystä jatkettiin kevääseen 2022, jolloin se kävi hyödyttömäksi. Tämänkin jälkeen yhteistyö kuntien kanssa oli tiivistä, infektioyksikkö ohjasi alueellista toimintaa ja valmisteli alueellisen tartuntatutien torjunnan työryhmän kokoukset ja alueelliset ohjeistukset. Hoivakotien, muiden laitosten ja sairaalaosastojen epidemiat pysäytettiin tehokkaasti.

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteutustiimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Infektioyksikkö	Uuden kansallisen C-hepatiittistrategian jalkauttaminen Satakuntaan	Uuden kansallisen C-hepatiittistrategian jalkauttaminen Satakuntaan. Tietoisuutta uusista hoidoista lisätään ja yhteistyössä kuntien ja päihdehuollon kanssa potilaat pyritään saamaan systemaattisesti kartoitetuiksi vuosien 2019 - 2021 aikana tavoitteena on noin vuoteen 2030 mennessä C-hepatiitin hävittäminen Satakunnasta.	Tavoitteena on saada mahdollisimman monta C-hepatiittipotilasta parantavaan hoitoon, kuitenkin kustannukset ja resurssit huomioiden. Pitkän aikavälin tavoitteena on C-hepatiitin hävittäminen Satakunnasta.	Infektioyksikössä ei lisäresurssin tarvetta. Komplisoutumattomien potilaiden hoito pyritään siirtämään perusterveydenhuoltoon. Tämä vaatii koulutusta. Kuntien tulee varautua lääkekustannuksiin.	Jatketaan 2019 luodun strategian jalkauttamista Satakunnan alueelle. Toiminassa tauko COVID-19 epidemian vuoksi.	Seurataan niiden potilaiden osuutta, jolle on pystytty tekemään hoitosuunnitelma. Hoidettujen C-hepatiittipotilaiden osuus C-hepatiittipotitiivisista	Ei vaikutu infektioyksikön henkilöstömäärään, mutta aiheuttaa kunnissa lääkekustannuksia, joihin tulee varautua. Jatkossa hoito kuitenkin tuottaa merkittäviä kansanterveydellisiä säästöjä maksakirroosin, maksasyövän ja maksansiirtojen sekä uusien tartuntojen vähentyessä.	Tuomas Nieminen, Raija Uusitalo-Seppää		Hoito etenee. C-hepatiittipotilasta on hoidettu tai spontaanisti parantunut noin 351 / 727 potilaasta. Varmuudella hoitaatta on 210 potilasta ja lisäksi arviolta noin puolet 114:sta eli noin 260 potilasta. Hoidon jalkauttaminen avoterveydenhuoltoon on vielä kesken, valtosaa potilasita on toistaiseksi hoidettu infektioyksiköllä. Tavoitteena on aktiivoida päihdehoito hoitamana potilaita. Pitemmän tähtäimen tavoite on vuoteen 2030 mennessä hävittää C-hepatiitti Satakunnasta.
Infektioyksikkö	Hoitoon liittyvien infektioiden seuranta ja torjunta antibioottiherätteistä seuranta käyttäen	Satasairaalan vuodeosastojen hoitoon liittyvien infektioiden jatkuva seuranta, raportointi ja ennaltaehkäisevien toimien kehittäminen (TT-lain pykälä 17). Sairaaloiden välisen vertailun kehittäminen (SIRO ja keskussairaaloiden välinen vertailu)	Hoitoon liittyvien infektioiden mahdollisimman systemaattinen antibioottiherätteen seuranta ja kansallisen vertailutiedon kehittäminen	Hygieniahoitajat yhteistyössä osastojen infektioyhdyshoitajien kanssa keräävät osastoilla hoidetuista potilaista mahdollisimman laadukasta tietoa mahdollisimman laadukasta SAI-järjestelmää käyttäen. Pyritään mahdollisimman laadukkaaseen benchmarking tietoon valtakunnallisesti. Perimmäisenä tavoitteena on infektioiden mahdollisimman tehokas torjunta.	Jatkuva prosessi, jota pyritään koko ajan edelleen kehittämään.	Raportoidaan tulokset kahdesti vuodessa osastoille sekä Satasairaalan sairaanhoidolliselle johtoryhmälle. Järjestetään osastokohtaisia koulutusta ja palautetta sekä annetaan suosituksia jatkotoimista. Koko edellisen vuoden yhteenveto ja vertailutieto julkaistaan seuraavan vuoden maaliskuussa.	Infektioyksikössä ei vaikuta henkilöstön määrään. Järjestelmä antaa työkaluja osastojen toiminnan kehittämiseen, omavalvontaan ja tartuntojen torjuntaan. Hoitoon liittyvien infektioiden ennaltaehkäisy tuo kustannussäästöjä ja parantaa potilasturvallisuutta ja hoitotuloksia.	Sari Virtanen, Taina Mastokangas ja Raii Suutari (projektin itsenäinen toteutus). Raija Uusitalo-Seppää (vertailutieto)		Edellä kuvatun suunnitelman mukaisesti. Raportointia ja tulosten hyödyntämistä pyritään edelleen kehittämään. Vuoden 2023 aikana on tavoitteena laajentaa seuranta perusterveydenhuollon vuodeosastoille vaiheittain.
Infektioyksikkö	Hoitoon liittyvien infektioiden seuranta ja torjunta.	Terveyskeskusten vuodeosastojen hoitoon liittyvien infektioiden ja mikrobiolääkkeiden käytön prevalenssitutkimus ja palautteenanto (TT-lain pykälä 17)	Jatkokehitetään keväällä 2019 Webropol-pohjaisesti toteutettua terveyskeskusten prevalenssitutkimusta ja palautteenantoa	Toteutetaan omalla henkilökunnalla yhteistyössä alueen hygieniahoitajaverkoston kanssa, tuotetaan terveyskeskuksille niiden tarvitsemia vertailutietoja	Toteutetaan keväällä 2021 (2020 jäi väliin COVID-tilanteen vuoksi)	Raportoidaan tulokset alueellisessa koulutuksessa, kirjallisesti kuntien TT-vastuulääkäreille, hoitajille ja johtaville viranhaltijoille, tiedoksi myös SataDiagin ja Satasairaalan johtoon	Infektioyksikössä ei vaikuta henkilöstön määrään. ntaa työkaluja tk omavalvontaan ja tartuntojen torjuntaan. Hoitoon liittyvien infektioiden ennaltaehkäisy tuo säästöjä ja parantaa potilasturvallisuutta ja hoitotuloksia.	Raija Uusitalo-Seppää, Sari Virtanen		Toteutunut osittain alueella. Ei ole pystytty jatkokehittämään työvoimavajauksen, koronapandemian ja HVA:een valmistelun takia.
Infektioyksikkö	Hoitoon liittyvien infektioiden seuranta ja torjunta.	Ympärivuorokauista hoivaavien laitosten hoitoon liittyvien infektioiden ja mikrobiolääkkeiden käytön prevalenssitutkimus ja palautteenanto (TT-lain pykälä 17)	Jatkokehitetään syksyllä 2019 ensimmäistä kertaa toteutettavan prevalenssitutkimusta ja palautteenantoa.	Toteutetaan omalla henkilökunnalla yhteistyössä alueen hygieniahoitajaverkoston ja laitosten hygieniayhdyshoitajien kanssa, tuotetaan laitoksille niiden tarvitsemia vertailutietoja tavoitteena parantaa infektioiden torjuntaa.	Toteutetaan syksyllä 2021	Raportoidaan tulokset alueellisessa koulutuksessa, laitoksille itselleen ja kuntien TT-vastuulääkäreille, hoitajille ja johtaville viranhaltijoille, tiedoksi myös SataDiagin ja Satasairaalan johtoon	Infektioyksikössä ei vaikuta alueelliseen määrään. ntaa työkaluja tk omavalvontaan ja tartuntojen torjuntaan. Hoitoon liittyvien infektioiden ennaltaehkäisy tuo säästöjä ja parantaa potilasturvallisuutta ja hoitotuloksia.	Raija Uusitalo-Seppää		Ei ole toteutunut työvoimavajauksen, koronapandemian ja HVA:een valmistelun takia.

Vastuualue	Kehittämishanke	Kehittämishankkeen tavoite/tavoitteet	Hankkeen lyhyt kuvaus	Hankkeeseen tarvittavat lisäresurssit +perustelut (henkilöt, €)	Karkea aikataulu	Toteutuksen mittaaminen	Hankkeen valmistuttua vaikutus henkilöstön määrään tai kustannuksiin	Toteustsiimi, vastuuhenkilö ensimmäisenä (alustava)	Status	Lyhyt kuvaus (tarvittaessa)
Välinehuolto	Välinehuollon terveyskeskuspisteiden integrointi osaksi liikelaitosta	Maakunnan välinehuollon yhtenäistämisen saman hallinnon alle, tavoitteena tasalaatuinen välinehuoltopalvelu.	Osa toiminnoista toteutetaan asiakaspisteissä, osa keskitetään isompiin välinehuoltoihin.	Henkilötyöpanoksen arviointi ennen liikkeenluovutusta.	Erillinen tiekartta aikataulusta	Ksthy 3, Posa 1, Rauma 8 (osa voi tapahtua 2020) Odotetaan yksikön yhteydenottoa.	Erillinen tiekartta henkilöstövaikutuksesta	Tuija, Harri ja Liisa		Toteutunut 1.1.2023. Posa, Kessote ja Rauma on osa Hva:n välinehuolto toimintaa. Henkilöstövaikutus on 13
Välinehuolto	Share point	Tiedottamisen tehostaminen. Välinehuollon tiedon lähde. Yhdestä paikasta tietojen hakuun.	Tdoc:n yksi yhdyspintatietolähde		2021 vuoden loppuun mennessä	Tietojen haun sujuvuus, ajanhallintaan vaikuttava tekijä		Marjo, insinööri ja tiiminvetäjät		Toteutunut syksyllä 2022
Välinehuolto	T-Doc:n edelleen laajentaminen	Tuotannonohjausjärjestelmän laajentaminen lisäämällä yksi kelluva Admin. Tehokkuuden lisäämiseksi hankitaan Ulkoiset dokumentit - ja viestintä-moduulit. Lisäksi osa henkilöstöstä koulutetaan Admin-käyttäjiksi laadun tunnistamiseksi kaikissa työvuoroissa.	Moduulien testaus, koulutus ja käyttöönotto. Admin- käyttäjien määrittely ja koulutus.	TDoc-pääkäyttäjät hoitavat + firman asiantuntija-apu.	2021 vuoden loppuun mennessä	Tehokkuus, nopeuttaa prosesseja Laatu, haiprojen määrän lasku		Insinööri ja pääkäyttäjät (tiiminvetäjät)		
Välinehuolto	Välinehuoltajakoulutus 2019 aloittaneista osa antaa viimeisiä näyttöjä ja valmistuvat alkuvuodesta. 2020 aloittaneiden opiskelu jatkuu.	Osaavan henkilöstön saatavuuden turvaaminen	Koulutus yhteistyön Te-toimiston ja Sataedun kanssa	Kuluina suojavaatekustannukset.	2021-keväät 2022	Työvoiman saannin turvaaminen				2020 aloittaneet valmistuivat muuttamalla lukuunottamatta jo loppuvuodesta 2021
Välinehuolto	Johtamisjärjestelmä	Johtamisjärjestelmän vakiominen	Vahvistetaan johtoa ja henkilöstöhallintoa osastoinsinööriillä. Johtamisjärjestelmän vastuualueiden selkeyttäminen välinehuollon toiminnallisuuden ja kehittämisen tukemiseksi.	Osastoinsinööri tulee eläköityvän sairaanhoitajan tilalle				Tuija, Marjo ja insinööri		Käytäntö osoittanut insinöörin roolin erittäin tarpeelliseksi. Henkilövaihdoksesta johtuen oltiin ilman insinööriä 18.10.2021-9.1.2022
Välinehuolto	Uuden välinehuollon suunnittelu	Maakunnallinen välinehuolto	Osana Satasairaala uudistuu -hanketta suunnitellaan uusi välinehuolto	Suunnitteluun palkkakustannukset hankkeesta				Tuija		Suunnitelma valmistui aikataulussa.