

Tilinpäätös 2022

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
aluehallitus 28.3.2023

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ
VUODEN 2022 TILINPÄÄTÖS

1.	Toimintakertomus	3
	Olennaiset tapahtumat toiminnassa ja taloudessa	3
	- Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus	3
	- Sairaanhoidopiirin hallinto	5
	- Sairaanhoidopiirin toiminta	8
	- Sairaanhoidopiirin henkilöstö	21
	- Riskienhallinta sairaanhoidopiirissä	30
	- Ympäristötekijät	33
	Selonteko kuntayhtymän sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä	34
	Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus	37
	Kuntayhtymäkonsernin toiminta ja talous	46
	- Kuntayhtymän konsernirakenne	46
	- Konsernitoiminnan ohjaus ja olennaiset konsernia koskevat tapahtumat	47
	- Selonteko konsernivalvonnan järjestämisestä	51
	Tilikauden tuloksen käsittely	56
2.	Talousarvion toteutuminen	57
	- Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen	57
	- Tuloslaskelmaosan toteutumisvertailu	80
	- Investointiosan toteutumisvertailu	81
	- Rahoitusosan toteutumisvertailu	84
	- Sitovien tavoitteiden toteutuminen	85
3.	Tilinpäätöslaskelmat	86
	- Sairaanhoidopiirin tuloslaskelma	86
	- Sairaanhoidopiirin rahoituslaskelma	87
	- Sairaanhoidopiirin tase	88
	- Konsernituloslaskelma	90
	- Konsernin rahoituslaskelma	91
	- Konsernitase	92
4.	Tilinpäätöksen liitetiedot	94
	- Sairaanhoidopiirin liitetiedot	94
	- Konsernin liitetiedot	105
5.	Eriytetyt tilinpäätökset ja muut eriytetyt laskelmat	110
	Muut eriytetyt laskelmat	110
6.	Allekirjoitukset ja merkinnät	112
	- Tilinpäätöksen allekirjoitus	112
	- Tilinpäätösmerkintä	113
7.	Luettelot ja selvitykset	114
	- Luettelo käytetyistä kirjanpito kirjoista	114
	- Luettelo käytetyistä tositelajeista	115
8.	Liiteosa	116
	- Toimielimet	116
	- Tilastot	124

Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin viimeinen toimintavuosi oli monin tavoin poikkeuksellinen. Toimintaa leimasivat edelleen jatkunut covid-19-pandemia, Venäjän hyökkäys Ukrainaan ja koko vuoden jatkunut sota-tila, hoitoalan pitkittyneet työtaistelut ja kansallinen sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus. Lisäksi toimintavuonna otettiin käyttöön osaamiskeskuksiin perustuva sairaanhoidopiirin uusi organisaatio ja valmistauduttiin ottamaan käyttöön uusi yliopistollinen sairaala uusine toimintamalleineen.

Vuoden 2022 taloutta ja toimintaa suunniteltaessa oletuksena oli, että pandemia hiipuu vuoden 2021 loppuun mennessä eikä enää vaikuta vuoden 2022 toimintaan. Arvio osoittautui virheelliseksi. Vaikka sairaalahoittoa ja erityisesti tehohoittoa tarvitsevien potilaiden lukumäärä rokotusten myötä jäi edellisiä vuosia pienemmäksi, henkilökunnan tartunnat ja työstä poissaolot jatkuivat korkealla tasolla koko vuoden 2022 ajan vaikeuttaen merkittävästi sairaanhoidopiirin toimintaa.

Pula osaavasta sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökunnasta on kasvanut Suomessa vähitellen viime vuosina ja saatavuuden pelätään edelleen heikkenevän väestön ikääntymisen ja huoltosuhteen muutosten myötä. Käytännössä tämä näkyi sairaanhoidopiirin toiminnassa vuoden 2022 aikana yhä vaikeutuvana hoitohenkilökunnan saatavuutena. Saatavuusongelmien vuoksi sairaanhoidopiirin toimintoja supistettiin suunniteltua enemmän, minkä seurauksena kiireettömiä toimenpiteitä jouduttiin siirtämään ja hoitojonot kasvoivat. Lisäksi hoitohenkilökunnan pitkittynyt työtaistelu vaikeutti tilannetta kevästä syksyyn saakka. Kaiken tämän seurauksena toimintatuotot jäivät huomattavasti talousarviota pienemmiksi ja talous ajautui epätasapainoon.

Sairaanhoidopiirin toimintaan vaikutti merkittävällä tavalla sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus. Vuoden 2022 aikana sairaanhoidopiirin toimintaa sopeutettiin monella tavalla vastaamaan vuoden 2023 alussa aloitettavan Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen (Pohde) tarpeita. Osa sairaanhoidopiirin johtavista viranhaltijoista siirtyi osittain tai kokonaan hyvinvointialueen palvelukseen ja vastaavasti sairaanhoidopiirin johtoa supistettiin voimakkaasti. Lisäksi sairaanhoidopiiri hallinnoi ulkopuolisella rahoituksella tuettuja, suuria kehittämishankkeita, joilla valmisteltiin hyvinvointialueen toiminnan käynnistämistä.

Tulevaisuuden sairaala OYS2030 -ohjelma eteni suunnitellusti. Sädehoitoyksikön tilat otettiin käyttöön syksyllä 2022. Uudistamisohjelman ensimmäisen vaiheen rakennustyöt A- ja B-rakennusten osalta etenivät aikataulun ja budjetin mukaisesti kohti vuonna 2023 tapahtuvaa rakennusten vaiheittaista valmistumista.

Toisen vaiheen rakentaminen käynnistyi vuonna 2022 ja jatkuu arviolta vuoteen 2028 saakka. Uusien rakennusten ja toimintamallien käyttöönoton valmistelu on vaatinut paljon henkilökunnan voimavaroja, mutta on edennyt kiitettävällä tavalla. Uusien rakennushankkeiden valmistumisen myötä vanhaa rakennuskantaa puretaan tarkentuneen suunnitelman mukaisesti.

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin taloussuunnitelma vuodelle 2022 pohjautui arvioon tuotettavien palveluiden määrästä, laskutuksesta ja kustannuksista. Kulujen kehitystä arvioitiin mm. väestön kasvun, ikääntymisen ja sairastavuuden perusteella ottaen huomioon toimialan kustannustason kehitys. Covid-19-pandemia ja edellä kuvatut muut vaikeasti ennakoitavat tapahtumat vaikuttivat kuitenkin sairaanhoidopiirin toimintaan vuonna 2022 selvästi suunniteltua enemmän.

Erikoissairaanhoidon yksiköihin suuntautuva palvelujen kysyntä väheni 10,0 prosenttia vuodesta 2021 vuoteen 2022, mikä selittyy suurimmaksi osaksi koronanäytteenottojen laskeneella määrällä. Läheteiden määrä väheni 2,6 ja sähköisten konsultaatioiden määrä 7,4 prosenttia. Ilman lähetettä erikoissairaanhoidon saapuneiden määrä väheni 20,4 prosenttia johtuen koronanäytteenottojen määrän supistumisesta edelliseen vuoteen verrattuna.

Erikoissairaanhoidossa olleiden potilaiden määrä väheni 7,1 prosenttia (12 355 henkilöä) edellisvuoteen verrattuna. Vain avohoidossa olleiden potilaiden määrä väheni samoin 7,1 %. Avohoitokäyntien määrä erikoissairaanhoidossa väheni 7,1 % (45 145 käyntiä). Hoitajaksojen määrä väheni 9,5 % ja hoitopäivien määrä 9,7 %. Leikkaustoimenpiteiden määrä väheni 11,3 %. Synnytysten määrä oli 3 140, mikä on 8,0 % vähemmän kuin edellisvuotena.

Pula osaavasta henkilökunnasta, työtaistelut ja pandemiaan liittyvät henkilökunnan poissaolot ovat vaikuttaneet hoitoon pääsyyn ja kiireettömien palvelujen saatavuuteen. Yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arviointia odottavia oli joulukuun 2022 lopussa yhteensä 1 434 henkilöä. Yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneita oli samana ajankohtana 2 349.

Toimintatuotot laskivat 2,2 % edelliseen vuoteen verrattuna. Palvelujen myynti jäsenkunnille oli 2,6 % pienempi kuin vuotta aiemmin, ja alitti talousarvion 5,8 %. Ulkokuntamyynni toteutui 5,4 % matalampana kuin vuonna 2021. Toimintakulut kasvoivat 2,3 % edellisvuoteen verrattuna ja poistot pienenevät 13,0 %. Henkilöstökuluja kasvattivat ensihoidon liikkeenluovutus sairaanhoitopiirille ja kesken vuoden 2022 solmittu palkkatarkaisu. Tilikauden tulos oli -29,2 miljoonaa euroa, ja tilikauden alijäämäksi jäi 28,5 milj. euroa.

Sairaanhoitopiirin taseeseen on kertynyt aiempaa ylijäämää 17,4 miljoonaa euroa. Kun laskelmassa huomioidaan taseeseen merkityt investointivaraukset ja poistoerot, niin kunnilta laskutettavaksi alijäämäksi vuodelta 2022 jää 3,8 miljoonaa euroa.

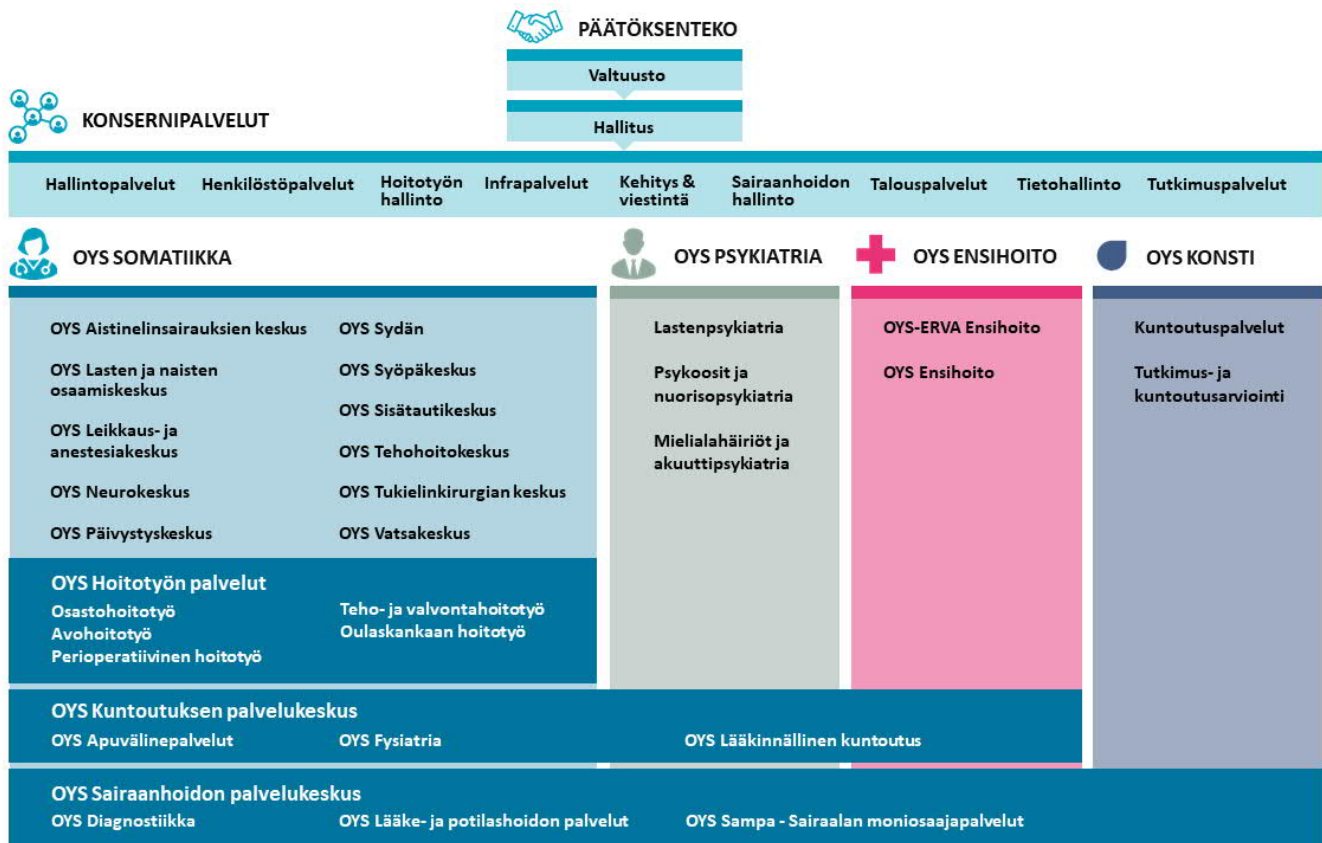
Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämistä koskeva lainsäädäntö vahvistettiin 29.6.2021. Sen mukaisesti vuoden 2023 alusta lukien vastuu edellä mainittujen palvelujen järjestämisestä siirtyi pääosin 21 hyvinvointialueelle. Tämä merkitsi myös Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin lakkauttamista 31.12.2022 ja sen toiminnot tulivat osaksi Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialuetta (Pohde).

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin huippuammattilaiset siirtyivät eri menettelytavoilla uuden hyvinvointialueen palvelukseen. Sairaanhoitopiirin palvelut ovat olleet vuosikymmeniä korvaamattomia koko Pohjois-Suomelle. Lämmin kiitos kuuluu kaikille sairaanhoitopiirissä koko sen olemassa olon aikana työskenneille.

Juha Korpelainen
Vs. sairaanhoitopiirin johtaja

Hallinto

Organisaatio 2022



Kuntayhtymähallinto

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän ylintä päätösvaltaa käytti kuntalain mukaisesti kuntayhtymän valtuusto. Kuntayhtymän jäsenkuntien valtuustot olivat valinneet kuntayhtymän valtuustoon kunnan asukasluvun perusteella 1–5 jäsentä. Lisäksi Oulun yliopistolla oli valtuustossa 2 jäsentä. Jäsenten äänimäärä määräytyi kunnan asukasluvun perusteella paitsi Oulun yliopiston edustajien, joiden yhteinen äänimäärä oli 10 prosenttia jäsenkuntien yhteenlasketusta äänimäärästä.

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin kuului 29 jäsenkuntaa vuonna 2022. Vuonna 2021 alkaneen valtuustokauden mukainen valtuusto kokoontui vuoden 2022 aikana 3 kertaa. Valtuuston toimikaudekseen valittu hallitus valvoo kuntayhtymän etua, edustaa kuntayhtymää sekä seuraa kuntayhtymän toimintaa ja taloutta sekä päättää tarvittavista toimenpiteistä.

Sairaanhoitopiirin hallitus kokoontui 11 kertaa vuonna 2022. Hallituksen alaisuudessa toimi kuntayhtymän konsernipalvelut, jota johtaa sairaanhoitopiirin johtaja. Konsernipalveluihin oli koottu konsernia ja organisaatiota palvelevat, toisiaan tukevat tukitoiminnot. Sairaanhoitopiirin johtaja ja hänen välittömässä alaisuudessa toimiva hallinto vastasivat hallituksessa käsiteltävien asioiden valmistelusta ja täytäntöönpanosta. Lisäksi konsernipalvelut vastasi yhteistyöstä jäsenkuntien ja erityisvastuualueen kanssa, perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden tarkoituksenmukaisen työnjaon ja yhteistyön kehittämisestä, yhteydenpidosta valtion viranomaisiin sekä sosiaali- ja terveydenhuoltoalan valtakunnallisesta ja kansainvälisestä yhteistyöstä.

Konsernipalvelujen tehtävänä oli myös luoda edellytykset toimialueiden toiminnalle ja tukea niitä tehtäviensä suorittamisessa, varmistaa toimialueiden välisen yhteistyön toimivuus sekä vastata erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden tarkoituksenmukaisen työnjaon ja yhteistyön kehittämisestä.

Toimielimien tärkeitä päätöksiä, uusia olennaisia sopimuksia ja sitoumuksia vuonna 2022

- Valtuusto hyväksyi 15.3.2022 vuoden 2022 talousarviomuutoksia, joilla oli vaikutusta vuoden 2022 talousarvion toimintatuottoihin, toimintakuluihin ja tilikauden tulokseen. Samassa kokouksessa hyväksyttiin myös ensihoidon palvelutasopäätös vuodelle 2022.
- Valtuusto hyväksyi 13.6.2022 vuoden 2022 talousarviomuutoksia, joilla oli vaikutusta vuoden 2022 talousarvion toimintatuottoihin, toimintakuluihin ja tilikauden tulokseen.
- Valtuusto hyväksyi 16.11.2022 vuoden 2022 talousarviomuutoksia, joilla oli vaikutusta vuoden 2022 talousarvion toimintatuottoihin, toimintakuluihin ja tilikauden tulokseen. Samassa kokouksessa hyväksyttiin Pohjois-Suomen Laboratoriokeskuksen liikelaitoskuntayhtymän (NordLab) purkamisen ja toiminnan siirtämisen NordLab hyvinvointikuntayhtymään. Lisäksi hyväksyttiin pääomalainan (5,3 miljoonaa euroa) myöntäminen Esko Systems Oy:lle.
- Hallitus hyväksyi 28.4.2022 vuoden 2022 talousarvioon sisältyvän 100 miljoonan euron lainatarjouspyynnön. Samassa kokouksessa hyväksyttiin PPSHP:n ja Istekki Oy:n välinen puitesopimus liitteineen sekä sen alaiset palvelusopimus, projektisopimus ja toimeksiantosopimuksen sopimus pohjat. Hallitus hyväksyi myös OYS 2030 -uudistamisohjelma - kakkosvaiheen osalta "Vaiheen 2 Lisärakentaminen" optiosta 6 miljoonaa euroa ja "vaiheen 2 Kiinteät sairaalalaitteet" optiosta 7 miljoonaa euroa.
- Valtuusto hyväksyi 13.6.2022 OYS-erityisvastuualueen sairaanhoitopiirien erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksen voimassaolon jatkon vuoden 2022 loppuun saakka.
- Hallitus hyväksyi 16.6.2022 Putkipostijärjestelmän ohjelasopimuksen muuttamisen ja option lunastamisen. Muutetun sopimuksen arvo on 7,5 miljoonaa euroa. Samassa kokouksessa hallitus hyväksyi

PPSHP:n ja Istekki Oy:n väliset jatkuvan palvelun palvelusopimukset ajalle 1.8.2022 - 31.12.2022. Sopimusten arvo on 5 512 361,60 euroa.

- Hallitus hyväksyi 29.8.2022 vuoden 2022 talousarvioon sisältyvän 100 miljoonan euron lainatarjouspyynnön.
- Hallitus hyväksyi 25.11.2022 Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle voimaanpanolain 21§ ja 26§ mukaisen selvityksen Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriltä hyvinvointialueelle siirtyvästä omaisuudesta, sopimuksista ja vastuista.

Sairaanhoitopiirin toiminta

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin vuoden 2022 toiminnan ja talouden suunnittelu, kehittäminen ja johtaminen tukeutuivat sairaanhoitopiirin strategiaan, jonka päämääränä on varmistaa, että alueemme ja koko Pohjois-Suomen väestö saa tasavertaiset ja korkeatasoiset palvelut.

Vuoden 2022 alussa otettiin käyttöön osaamiskeskuksiin perustuva uusi organisaatorakenne, joka suunniteltiin vastaamaan sekä uuden yliopistollisen sairaalan että vuonna 2023 toimintansa aloittaneet hyvinvointialueen tarpeisiin.

Vuoden toimintaa leimasivat Covid-19 viruksen aiheuttaman pandemia, Venäjän ja Ukrainan välinen sotatila, hoitoalan työtaistelut, pula osaavasta henkilökunnasta ja valmistautuminen hyvinvointialueiden toiminnan käynnistymiseen, joiden vaikutukset vuoden 2022 toimintaan olivat suuremmat kuin suunnitteluvaiheessa ennakoitiin. Erityisesti pandemian ja henkilökuntapulan vuoksi kiireetöntä toimintaa jouduttiin merkittävästi supistamaan.

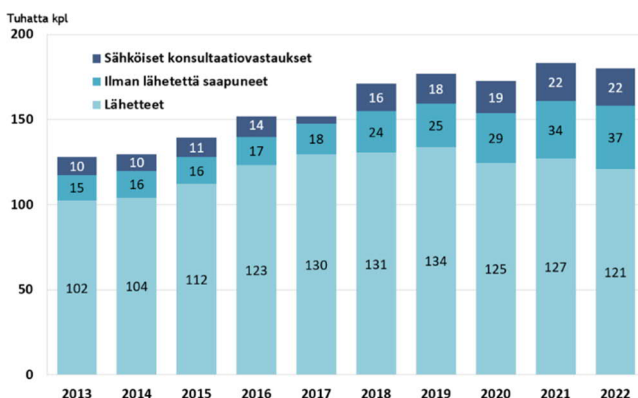
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin erikoissairaanhoidon eri yksiköihin suuntautuva palvelujen kysyntä supistui 10,0 % vuoden 2021 aikana. Läheteiden määrä väheni 2,6 % edelliseen vuoteen verrattuna ja sähköisten konsultaatioiden määrä 7,4 %. Ilman lähetettä erikoissairaanhoidon saapuneiden määrä väheni 20,4 % johtuen koronanäytteenottojen määrän supistumisesta edelliseen vuoteen verrattuna. Fyysisiä käyn- tejä korvaavat etäasioinnit vähenivät 1,4 % edellisestä vuodesta (149 985 vs. 152 100).

Hoitojaksojen määrä väheni 9,5 % ja hoitopäivien määrä väheni 9,7 %. Leikkaustoimenpiteiden määrä väheni 11,3 %. Synnytysten määrä väheni 8,0 % edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna.

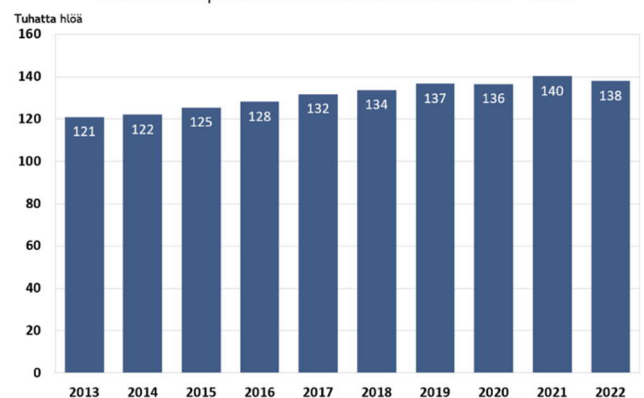
Koronapandemia ja henkilökuntapula ovat vaikuttaneet heikentävästi hoitoon pääsyyn ja kiireettömien palvelujen saatavuuteen. Yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arviointia odottavia oli joulukuun 2022 lopussa yhteensä 1434 henkilöä, mikä on hiukan enemmän kuin vastaavana ajankohtana edellisellä vuonna (1304). Yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneita oli samana ajankohtana 2349 (vastaava luku vuonna 2021 oli 975). Hoidon odotusajan mediaani kasvoi 74 vuorokautteen (58 vuorokautta vuonna 2021).

Asiakaspalautteen perusteella 87,2 % potilaista oli tyytyväisiä saamaansa hoitoon vuonna 2022 (tyytyväisten potilaiden osuus vuonna 2021 oli 87,8 %). Asiakaspalautteen määrä väheni 22,0 % vuoteen 2021 verrattuna.

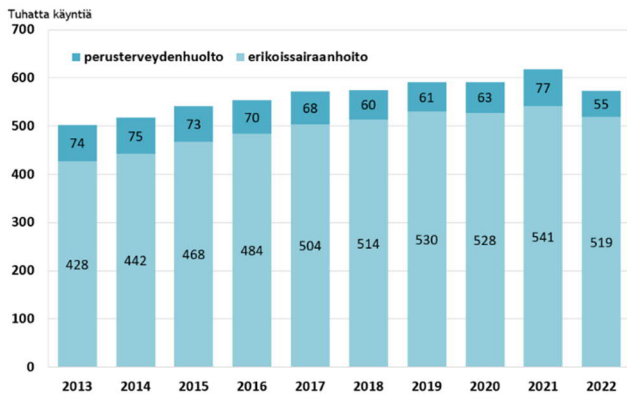
Kysyntä Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä erikoissairaanhoidossa 2010 - 2022



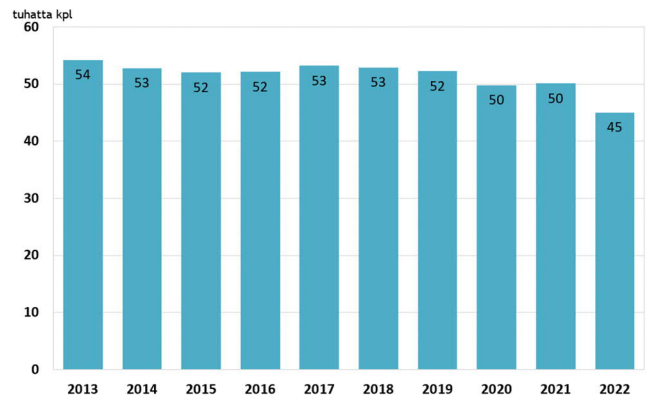
Hoidetut eri potilaat Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä erikoissairaanhoidossa 2010 - 2022



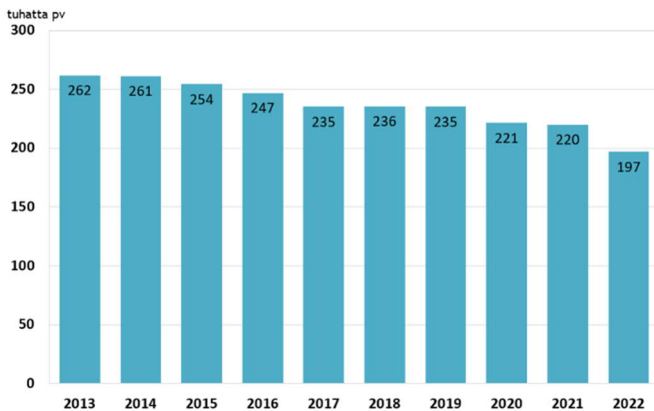
Avohoitokäynnit Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä 2010 - 2022



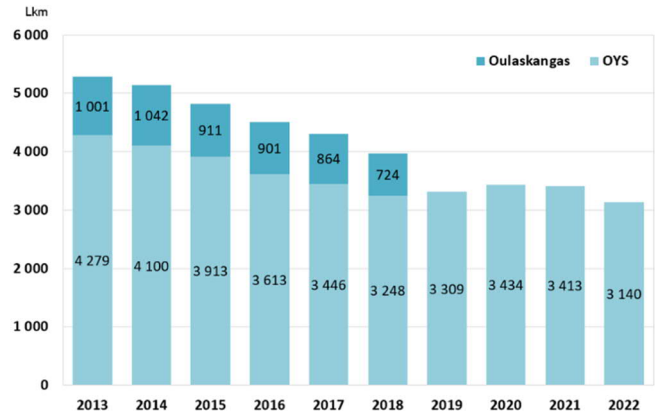
Hoitojaksot Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä erikoissairaanhoitossa 2010 - 2022



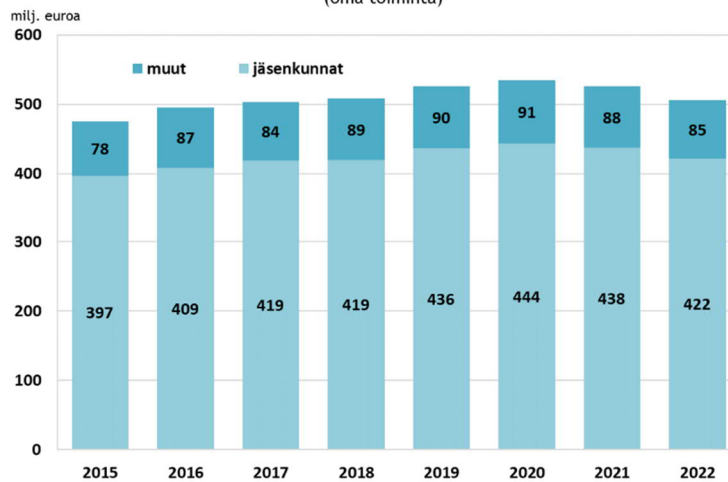
Hoitopäivät Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä 2013 - 2022



Synnytykset Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä 2010 - 2022



Jäsenkuntalaskutus Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä erikoissairaanhoitossa (oma toiminta) 2015 - 2022



Kehittäminen

OYS 2030

Tulevaisuuden sairaala OYS 2030 on sairaanhoitopiirin vuonna 2012 käynnistämä uudistamisohjelma, jonka tavoitteena on uudistaa sairaalan toimintamalleja ja rakenteita, parantaa toiminnan tuottavuutta sekä kehittää hoidon laatua ja sen vaikuttavuutta. Koko sairaalan rakennuskanta on tavoitteena uudistaa 2020-luvun loppuun mennessä.

Uudistamisohjelman ensimmäisen vaiheen rakennustyöt ovat A- ja B- rakennus- ja asennustöiden osalta edenneet suunnitellusti. Rakennustöiden sopimusten mukainen luovutus tapahtuu vaiheittain vuoden 2023 loppuun mennessä. A-rakennuksen tilat luovutetaan tilaajalle kevään ja alkukesän 2023 aikana. B- rakennuksen tilat luovutetaan tilaajalle syksyn ja loppuvuoden 2023 aikana. Sairaalan muutto- ja käyttöönottosuunnitelman mukaisesti potilastyö voidaan aloittaa uudessa sairaalassa kevään 2024 aikana. Sädehoitoyksikön tilat otettiin potilaskäyttöön syksyllä 2022.

Toisen vaiheen rakentaminen (F-rakennus) käynnistyi vuoden 2022 aikana ja rakennuksen luovutusaikataulu tilaajalle on kesällä 2025. Toisen vaiheen rakentaminen toteutetaan asteittain, jotta tarpeettomilta väistöiltä vältytään. Toisen vaiheen jatkorakentamiseen liittyvien tilojen (C-rakennus) toiminnallinen suunnittelu on tarkoitus käynnistää vuoden 2023 aikana. Hankkeen teknisen suunnittelun kehitys- ja toteutusvaiheista tehdään erilliset päätökset.

Uusien rakennusten valmistuminen ja käyttäjien muuttaminen uusiin tiloihin tyhjentää nykyisen kantasairaalan tiloja runsaasti vuodesta 2024 alkaen. Tyhjentyvien rakennusten purkamisjärjestys ja tarvittavat rakennus- ja talotekniset muutostyöt suunniteltiin tarkemmin vuonna 2022. Muutostyöt on tarkoitus toteuttaa vuoden 2023 aikana, jotta vanhoja rakennusosia (K1-K4) päästään purkamaan suunnitellusti vuonna 2024. Uuden sairaalan käyttöönoton varmistamiseksi on tehty tiivistä yhteistyötä eri osapuolten kesken rakentamisen ja suunnittelun lisäksi myös laite- ja irtaimistohankinnoissa.

Terveyskylä

Vuoden 2022 aikana Terveyskylä-palveluiden käyttö niin kansallisesti kuin Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä ja OYSin erityisvastuualueellakin lisääntyi entisestään. Vuoden päättyessä sairaanhoitopiirissä oli käytössä 45 ja kehityksessä 21 digihoitopolkua, joilla potilaat voivat valmistautua toimenpiteisiin tai käyntiinsä sairaalassa, saada tietoa, ohjausta ja tukea hoidon aikana sekä hoidon jälkeen.

Digihoitopolkujen avulla on voitu korvata aikaisempia presoittoja ja ammattilaisten tekemiä haastatteluja. Potilas on voitu kohdata videovastaanotolla. Digihoitopoluille liitettyjen potilaiden kumulatiivinen määrä oli vuoden lopussa noin 16 000 potilasta ja 828 ammattilaista. Vuonna 2022 jatkettiin edellisenä vuonna PopSote-hankkeessa käynnistettyä pilottia, jossa sepelvaltimopotilaan hoito jatkuu samalla digihoitopolulla erikoissairaanhoidossa ja perusterveydenhuollossa. Lisäksi käynnistettiin suunnittelu hyvinvointialuealajuisesta digipolusta aivoverenkiertohäiriöpotilaan prosessissa.

Asiakkaiden käyttökokemusta parannettiin ottamalla käyttöön Omapolun mobiilisovellus kahdella digipolulla sekä mahdollistamalla asiointi OmaOYS-portaalin kautta. Mobiilisovelluksen käyttöönottoa laajennetaan ja digipolulla asiointia OmaOYSin kautta edistetään edelleen vuoden 2023 aikana.

Terveyskylä-palvelut koostuvat kaikille kansalaisille avoimesta Terveyskylä.fi-sivustosta, sote-ammattilaisten TerveyskyläPRO-palvelusta sekä sähköisen asioinnin mahdollistavasta Omapolku/digihoitopolku –palvelusta. Vuonna 2022 OYSin erityisvastuualueella Terveyskylä.fi-sivustolla oli eri istuntoja 805 000 ja sivukatseluita

2,2 miljoonaa. TerveyskyläPRO-palvelussa käyttäjiä oli 1 384 ja sivukatseluita 13 700. OYSissa tuotettuja TerveyskyläPRO-oppaita julkaistiin kolme kappaletta.

PPSHP:n Terveyskylä-tiimissä työskenteli kuusi kokoaikaista työntekijää: kehittämisspäällikkö, palvelupäällikkö, joka toimii Terveyskylä.fi ja -PRO-tuotevastaavana, 116 117-palvelun koordinaattorina sekä Päivystystalon palvelupäällikkönä, digihoitopolkutuotevastaava, järjestelmäasiantuntija ja projektisuunnittelija. Kansallisesti yhteisesti palkattu Päivystystalon sisällön ylläpitäjä työskenteli kevään ajan ja syksyllä tiimi vahvistui määräaikaisella projektisuunnittelijalla.

OYS TestLab ja Innovaatio-, testaus- ja kehitystoiminta

OYS TestLab on Oulun yliopistollisen sairaalan tiloissa sijaitseva terveysteknologian ja hyvinvointipalvelujen innovaatio-, testaus- ja kehitysympäristö. Se tarjoaa yrityksille todenmukaisen ympäristön tuotekehityksen eri vaiheisiin. Lisäksi se mahdollistaa sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten työssä syntyneiden ideoiden käytäntöön viemisen. OYS TestLab toimii osana alueellista OuluHealth Labs -testialustakokonaisuutta ja OuluHealth-ekosysteemiä. Osa OYS TestLabin toimintaa ovat OYS 2030 –suunnitteluun liittyvät teknologiakokeilut sekä työpajatilaisuudet.

Vuonna 2022 yrityksiltä tulleet testausehdotukset käsiteltiin keskitetysti sähköisen ideanhallinta-alustan kautta. Erilaisia testitapauksia ja teknologiakokeiluja käsiteltiin ideanhallinta-alustalla yhteensä 75 kappaletta. Näistä toteutettiin yritysten kanssa kymmenen ja sisäisesti OYSin henkilökunnan kanssa yhdeksän. Seminaareja sekä koulutus- ja työpajatilaisuuksia järjestettiin 136.

Innovaatiotoiminnan osalta vuonna 2022 keskityttiin laajentamaan ja juurruttamaan PPSHP:n innovaatiotoimintamallin käyttöä Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle TulSote-hankkeen (Tulevaisuuden sote-keskus) tukemana. OYS TestLab toimi innovaatiotoimintaa kehittävänä ja koordinoivana yksikkönä.

TestLab on mukana AICCELERATE-hankkeessa, jonka tavoitteena on tuottaa sairaalan tietojärjestelmiin yhteensopiva tekoälyalusta, jolla hallitaan leikkaussalien potilasvirtoja ja tuotetaan ratkaisuja kroonisesti sairaiden potilaiden älykkään hoitopolun rakentamiseen. Oulun yliopistollisen sairaalan roolina projektissa on toimia pilottitoteutusten käyttöönotot -työpaketin johtajana. Hanketta koordinoi HUS.

Lisäksi TestLab oli mukana mm. OYSTER-hankekokonaisuuden valmistelussa. Siinä yliopistollisen sairaalan välittömään yhteyteen valmistellaan Euroopan johtavaa ja globaalisesti ainutlaatuista sosiaali- ja terveydenhuollon tutkimus-, koulutus-, innovaatio, testaus- ja kehitystoimintaan keskittyvää hyvinvointikampusta.

Kohti hyvinvointialuetta POPsote-hankkeen tuella

Pohjois-Pohjanmaalla alkuvuodesta 2020 alkaen käynnissä ollut Tulevaisuuden sote-keskus -hanke kantaa nimeä POPsote-hanke. Hankkeessa ovat olleet mukana kaikki alueen kunnat ja kuntayhtymät. Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri on toiminut hankkeen hallinnoijana vuoden 2022 loppuun asti. Vuoden 2023 alusta alkaen hallinnointi siirtyi Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle. Hankejohtajana Jouko Luukkosen jälkeen on toiminut Pirjo Lukkarila elokuusta 2022 alkaen.

Sosiaali- ja terveysministeriö myönsi 30.6.2020 Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeen ensimmäiselle vaiheelle Pohjois-Pohjanmaalle noin 4,9 miljoonaa euroa rahoituksen (ei omarahoitusosuutta), josta 500 000 euroa oli ns. LAPE-rahoitusta (lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelma).

Täydennyshaussa loppuvuodesta 2021 (20.12.2021 Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirille myönnettiin lisää hankerahoitusta (100 %) noin 9,9 miljoonaa, josta LAPE-osuus oli 1,5 miljoonaa euroa. Avustuksen perusteena on vuonna 2020 käynnistyneen hankkeen laajentaminen hakemuksen mukaisesti. Avustus myönnettiin koko hankekokonaisuuden (vuonna 2020 käynnistynyt hanke ja sen täydennys) rahoittamiseen.

Lisäksi joulukuussa 2021 myönnettiin tulevaisuuden sote-keskus -hankkeita koskeviin koordinoitaviin yhteistyöalueella noin 1,78 miljoonaa euroa (80 % rahoitus) psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantamiseksi ja osaamis- ja tukikeskustoiminnan kehittämiseksi. Helmikuussa 2022 myönnettiin vielä erillinen rahoitus ikääntyvien kotiin annettavien palvelujen kehittämiseen, ikä on POP -hankkeelle, noin 2,1 miljoonaa euroa (100 % rahoitus).

Vuonna 2022 POPsote-hankkeen aktiivinen työ laajeni, ja mukaan tulivat myös pilotit. Hankkeessa työskenteli parhaimmillaan yli 400 eri henkilöä, joko kokopäiväisenä tai osatyöaikaisena. Hanketyö on ollut tuloksekasta arviointien mukaan, ja kehittämistyöllä on pystytty tukemaan hyvinvointialueelle siirtymistä ja toiminnan aloittamista.

Tulevaisuuden sote-keskus -hanketta toteutettiin vuonna 2022 kuuden eri kehittämisohjelman kautta: lapset, nuoret ja perheet, mielenterveys- ja päihdepalvelut, ikäihmisten palvelut, hoitotakuu, kuntoutus ja vammaispalvelut. Lisäksi hanketta toteutettiin yhteisten osioiden kautta eli ensihoidon, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ja yhdyspintojen, digitaalisten palveluiden, innovaatio- ja testaustoiminnan sekä järjestöyhteistyön kehittämiseksi. Maaliskuun loppuun 2022 saakka myös NMOK eli nuorten mielenterveyden osamiskeskuksen OYS-erityisvastuualueen yhteinen hanketoiminta oli POPsoten alla, kunnes siirtyi OYS-psykiatrian hallintoon.

Toimintavuonna sairaanhoitopiirissä oli käynnissä omalla rahoituksella myös erillishankkeita, joiden kanssa POPsotessa tehdään tiivistä yhteistyötä ja yhteiskehittämistä. Näitä hankkeita olivat Päihteitä käyttävien raskaana olevien äitien ja vauvaperheiden palveluketjut sekä EU-tason Kestävän kehityksen rahoituksella oleva RRP1.

Tulevaisuuden sote-keskus -hanketta ja sen kansallisesti asetettujen hyötytavoitteiden toteutumista on arvioitu säännöllisesti THL:n toimesta ja hankkeesta raportoidaan säännöllisesti hankesalkkuun. Hanke jatkuu vuoden 2023 loppuun saakka täysipainoisesti jäljellä olevan rahoituksen turvin.

POPsote-hankkeen sisällön tarkempi kuvaus ja kehittämistyön tuloksia on luettavissa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen nettisivustolta <https://pohde.fi/tietoa-meista/kehittaminen-ja-innovaatiot/kehittamishankkeet/>. Hankkeessa kehitettyjä toimintamalleja sekä hankkeen laajat oma-arvioinnit löytyvät Innokylästä.

RRP-hankekokonaisuus

Vuonna 2022 toteutetun Suomen kestävän kasvun ohjelman RRP 1- hankkeen tavoitteena oli edistää hoitoon pääsyä ja palvelujen saatavuutta sekä yhtenäistää digitaalisten palveluiden käyttöä Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella.

Vuoden aikana kehitettiin mielenterveyspalveluiden walk in -toimintamalli saatavuuden parantamiseksi, suunniteltiin tukitiimi tukemaan kehitysvammaisten henkilöiden itsenäistä asumista, toteutettiin Omaolo-palvelun integraatioita sujuvoittamaan ammattilaisten työtä, pilotoitiin kansallinen Omaperhe-palvelu, konseptoitiin elintapaohjauksen palvelutarjotin sekä toteutettiin muun muassa digitaalisten palveluiden nykytilan kartoitus ja kypsyystason arviointi, laajennettiin asiakkuuden hallinnan alustan käyttöä ikäihmisten palveluissa sekä käyttöön otettiin resurssihallinnan työkalu sijaistarpeen arviointia varten.

Vuoden 2022 aikana tehtiin myös hanke- ja rahoitussuunnitelma Suomen kestävän kasvun ohjelman RRP 2- hankkeeseen. Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön joulukuussa 2022 tekemän rahoituspäätöksen mukaan hankkeelle myönnettiin valtionavustusta (100 %) yhteensä yli 19 miljoonaa euroa. Hankkeen toteuttaa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue, Pohde. Toteutusaika on vuodet 2023–2025.

Muita merkittäviä kehittämishankkeita vuonna 2022 olivat mm. Palliatiivisen hoidon palveluiden tuottaminen ja laadun parantaminen OYSin erityisvastuualueella, Päihteitä käyttävien raskaana olevien naisten ja vau-

vaperheiden palvelukokonaisuuden kehittäminen Pohjois-Suomessa, Sosiaali- ja terveydenhuollon kiireellisten materiaalihankintojen käynnistäminen, Kustannusvaikuttavuus osaksi kansallisia suosituksia sekä mobiilisovellusten ja digitaalisten palveluiden arviointimalli, Sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskusten toiminnan nopeutettu käynnistäminen, Kansallisen syöpäkeskuksen koordinoivan yksikön käynnistäminen ja alueellisten syöpäkeskusten toiminnan tukeminen sekä useita pienempiä kehittämishankkeita. Lisäksi sairaanhoitopiiri oli mukana monissa muiden organisaatioiden hallinnoimissa kehittämishankkeissa osatoteuttajana.

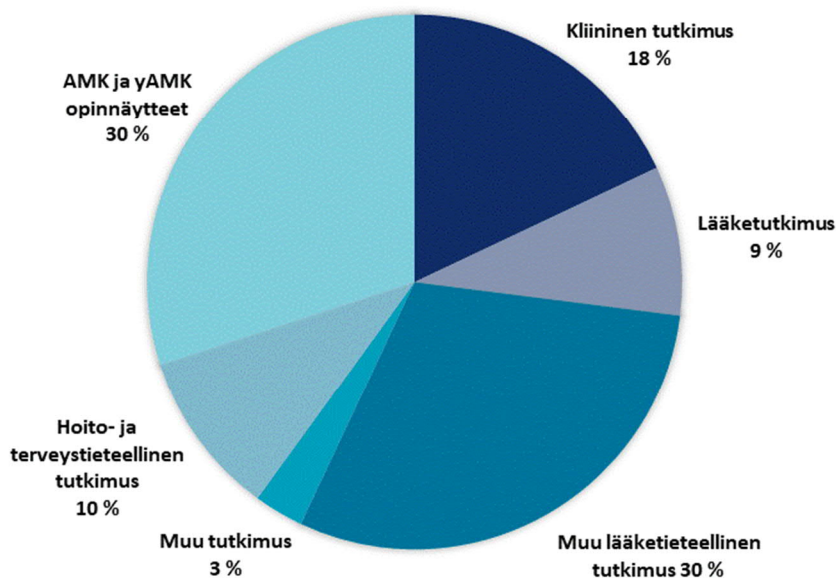
Tutkimustoiminta

Yliopistollisen sairaalan lakisääteisenä tehtävänä on tieteellisen tutkimustoiminnan turvaaminen alueellaan. Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä toimivat Oulun yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueen kattavat yliopistotasoisien terveyden tutkimuksen tutkimustoimikunta ja alueellinen eettinen toimikunta sekä tukipalveluja tuottava tutkimuspalveluyksikkö.

Sairaanhoitopiirin organisaatiouudistuksen yhteydessä tutkimustoiminnan tukipalvelut uudistettiin ja hajallaan olevat resurssit koottiin tutkimuspalveluyksikköön. Palvelujen keskittämällä saadaan synergiaetuja, jotka palvelevat prosessien kaikkia osapuolia ja mahdollistavat ammatillisen kasvun, paremmat resurssit sekä tuovat tehokkuutta ja vaikuttavuutta tutkimustoimintaan. Uudistuksen yhteydessä tutkimuspalveluihin keskitettiin tutkimus- ja tietolupaprosessien hallinnointi, tutkimussopimukset, tutkimusprojektien talous- ja henkilöstöhallinto sekä tutkimusten tilastotieteen palvelut ja monitorointi. Toisilain mukaiset neuvontapalvelut ja TKIO-toimintaa varten tehdyt aineistopoiminnat keskitettiin toimintavuoden lopulla myös tutkimuspalveluihin.

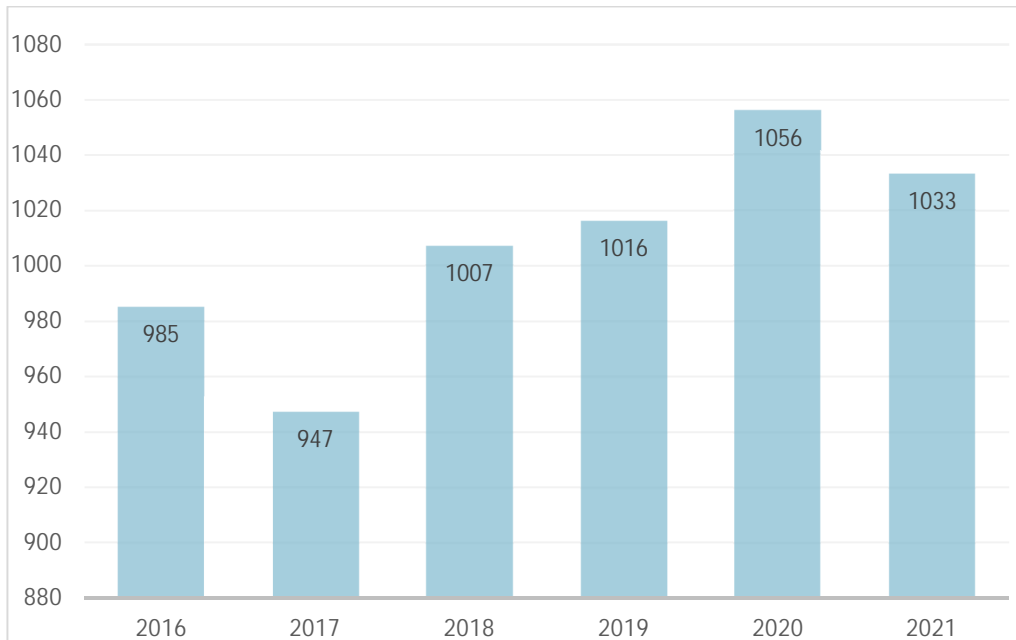
Sairaanhoitopiirin kliinistä tutkimus- ja julkaisu-toimintaa tehdään laajalti eri yksiköissä. Vuonna 2022 sairaanhoitopiirin tutkimusrekisteriin kirjattiin 196 uutta tutkimushanketta, joista 16 oli ulkopuolisella rahoituksella toteutettavia kliinisiä lääketutkimuksia. Tutkijalähtöisiä kliinisiä lääketutkimuksia oli 2. Tietolupia myönnettiin yhteensä 50.

Uudet alkaneet tutkimukset PPSHP:ssä vuonna 2022



Koko OYSin erityisvastuualueen kattavaan julkaisutietojärjestelmään on tallennettu yhteensä 10 485 tieteellistä julkaisua vuosilta 2010–2021.

Tieteellisten julkaisujen määrä erityisvastuualueella vuosina 2016-2021



(lähde: Tiede ja tutkimus -portaali)

OYSin erityisvastuualueen terveyden tutkimuksen tutkimustoimikunta päättää yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen valtion rahoituksen myöntämisestä alueen tutkimushankkeille hakemusten perusteella. Toimikunnassa on 11 jäsentä erityisvastuualueen terveydenhuollon toimintayksiköistä. Vuonna 2022 valtion rahoitus terveyden tutkimukseen (VTR) OYSin erityisvastuualueelle oli yhteensä 2 879 100 euroa. Pohjois-Suomen terveydenhuollon tukisäätiö jakoi vuonna 2022 yhteensä 80 000 euroa terveystieteelliseen väestötason tutkimukseen.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen alueellinen lääketieteellinen tutkimuseettinen toimikunta arvioi ja antaa lausuntoja Pohjois-Suomen yhteistyöalueella tehtävistä tutkimuslain alaisista lääke- ja terveystieteellisistä tutkimuksista. Toimikunnalla on myös kudoslain ja biopankkilain mukaisia lausunnonantotehtäviä. Toimikunta antoi vuonna 2022 yhteensä 33 lausuntoa uusista tutkimussuunnitelmista ja 60 lausuntoa tutkimussuunnitelman muutoksista.

Medical Research Center Oulu (MRC Oulu) ja Kliinisen tutkimuksen keskus (CRC)

MRC Oulu on Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja Oulun yliopiston strateginen yhteistyöorganisaatio, jonka tehtävänä on edistää korkeatasoisen kliinisen tutkimuksen tekemistä sekä tehostaa lääketieteellisen ja terveystieteellisen tutkimuksen hyödyntämistä ja uusien teknologioiden käyttöönottoa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja yliopiston toiminta-alueella. MRC Oulu tarjoaa koulutusta ja tutkimusympäristön alueen toimijoille. Vuonna 2022 yritysyrityksessä toteutettu koulutustarjonta keskittyi tutkijoiden GCP-osaamisen (Good Clinical Practice) vahvistamiseen. MRC Oulun tutkimusryhmillä on mahdollista hakea korkeatasoisia laboratoriotyötiloja Kliinisen tutkimuksen keskukselta CRC:stä, joka on osa MRC Oulun infrastruktuuria.

MRC Oulussa toimii yli 80 eri tieteenaloja edustavaa tutkimusryhmää OYSista, Oulun yliopistosta ja Pohjois-Suomen yhteistyöalueelta. Kliininen tutkimus on keskittynyt kansallisesti merkittävien kroonisten tautien diagnostiikkaan, hoitoon ja ennaltaehkäisyyn. Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri myönsi vuonna 2022 yh-

teensä kaksi henkilötyövuotta vastaavan rahoituksen MRC Oululle käytettäväksi kliniseen post doc -tutkimukseen. Rahoituksella mahdollistettiin yhdeksän klinisen tutkijatohtorin lyhytaikainen (3–6 kuukautta) toimi vuoden 2022 aikana.

Oulun yliopiston lääketieteellisestä tiedekunnasta sekä biokemian ja molekyyllilääketieteen tiedekunnasta valmistui vuonna 2022 yhteensä 62 väitöskirjaa, joista 38 oli MRC Oulun tutkimusryhmistä. Tiedekunnista valmistui MRC Oulun tutkimusryhmien vertaisarvioituja tieteellisiä julkaisuja yhteensä 531 (OKM-julkaisutyypit A1 ja A2).

Pohjois-Suomen biopankki Borealis

Pohjois-Suomen biopankki Borealis on osa Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin ja Oulun yliopiston tutkimusinfrastruktuuria. Se tarjoaa mahdollisuuden biopankkisuostumuksen antaneiden potilaiden näytteiden ja tietojen hyödyntämiseen tutkimuksessa. Lisäksi biopankin kautta on mahdollista saada infrastruktuuripalveluja, kuten mikroskooppilasien digitalisointia, monikudosblokkien valmistusta, näytteiden pitkäaikaissäilytyspalvelua sekä muita laboratoriopalveluita.

Isoimman osuuden Borealisin näytemateriaalista muodostavat patologian arkistomateriaali (1,8 miljoonaa kudoksenäytettä noin 0,5 miljoonasta henkilöstä) ja THL:ltä siirtynyt Finnish Maternity Cohort, raskaana olevien äitien seerumikokoelma (2 miljoonaa näytettä noin 0,9 miljoonasta naisesta). Yhteensä noin 6 000 henkilöä antoi biopankkisuostumuksen vuoden 2022 aikana ja kaikkiaan suostumuksia on kerätty biopankkiin yli 48 000. Verinäytteitä on kerätty vuonna 2022 lähes 5 000 näytteenantajasta ja verinäytteiden yhteismäärä on tällä hetkellä noin 27 000.

Biopankille osoitetut näyte- ja tietopyynnöt arvioi tieteellinen toimikunta, joka vuoden aikana käsitteli 32 pyyntöä. Kiinnostusta kohdistui sekä kudosten että verinäytteisiin, genomitietoon ja potilasdataan. Tärkeä edelleen jatkuva iso projekti on kansallinen FinnGen-hanke. Projektin tavoitteena on biopankkien myötävaikutuksella kerätä tutkimukseen arvokas näyteaineisto 0,5 miljoonasta suomalaisesta. Tämä tavoite saavutetaan maaliskuussa 2023.

Pohjois-Suomen biopankki Borealis on verkostoitunut kansallisesti muiden suomalaisten biopankkien kanssa. Borealis on mukana kansallisessa Suomen biopankkiosuuskunnassa (FINBB). Yhteistyötä on tehty menestyksekkäästi mm. laatu- ja kilpailujen hankerahoitusten haussa sekä avaamalla tutkijoille aineistohakuun Fingenious-portaali.

Pohjoisen syöpäkeskus, FICAN North

Pohjoisen syöpäkeskus, FICAN North, on syövän tutkimustoiminnan, hoidon ja koulutuksen kehittämistä koordinoiva yksikkö, joka toimii yhdessä muiden neljän alueellisen syöpäkeskuksen ja kansallisen koordinoivan yksikön kanssa verkostona. Tutkimuksessa FICAN Northin tavoitteena on edistää laadukasta, OYS-erityisvastuualueella tapahtuvaa, syövän perus-, translationaalista- ja kliinistä tutkimusta sekä osallistua valtakunnallisiin syövän tutkimustoiminnan kehityshankkeisiin.

Vuoden 2022 aikana FICAN Northin keskeisiä tehtäviä ovat olleet syövän hoidon mittarien laatiminen ja seuranta, alueellisen syövän tutkimusstrategian implementointi, PPSHP:n OEI (eurooppalaisten syöpäkeskusten verkosto) akkreditaation valmistelu sekä osallistuminen kansallisen syöpäkeskuksen valmisteluun, suunnitteluun ja implementointiin.

Kansallinen neurokeskus

Kansallisen neurokeskuksen perustamisasiakirja allekirjoitettiin alkuvuodesta 2021. Kansallinen neurokeskus on neurotieteen tutkimuksen yhteistyöverkosto, jossa on mukana seitsemän yliopistoa ja viisi yliopistosai-

raanhoitopiiriä. Neurokeskuksen tavoitteena on lisätä yhteistyötä yliopisto-, sairaala- ja yritysmaailmojen välille sekä tehdä suomalaista neurotiedettä kansainvälisesti näkyväksi. Kansallinen neurokeskus on osa valtion terveysalan kasvustrategiaa ja Yksilöllistetty lääketiede -hanketta.

Kansallisen neurokeskuksen Oulu Brain & Mind -alueverkoston (<https://oulu.neurocenterfinland.fi/>) toiminta on käynnistynyt. Oulun yliopiston ja Oulun yliopistollisen sairaalan perustaman verkoston keskeisimpänä tavoitteena on lisätä yhteistyötä yliopisto-, sairaala- ja yritysmaailmojen välillä sekä tehdä tunnetuksi pohjois-suomalaista neurotieteen tutkimusta. Työtä tehdään rakentamalla tutkijoiden, yritysten ja muiden toimijoiden verkostoa alueellisesti ja kansallisesti. Verkoston toiminnassa on mukana laaja joukko neuroalojen tutkijoita, psykiatrian ylilääkäri ja psykiatrian professori, tutkimus- ja arviointiyliääkäri sekä neuroradiologian professori.

Opetus ja koulutus

Yliopistosairaalaan lakisääteisiin perustehtäviin kuuluu opetus- ja koulutustoiminta. Lääketieteen opetustoiminnasta vastaavat professorit ja kliiniset opettajat, jotka ovat sairaalan sivuvirassa. Hoitoalan opiskelijoiden kliinisten harjoittelujen toteuttamisesta on tehty sopimukset oppilaitosten kanssa. Kliinisten harjoittelujen koordinoinnista vastaavat opetusylihoitaja ja tulosalueiden opetuskoordinaattorit ja kliinisestä ohjauksesta ensisijaisesti yksiköiden opiskelijavastaavat.

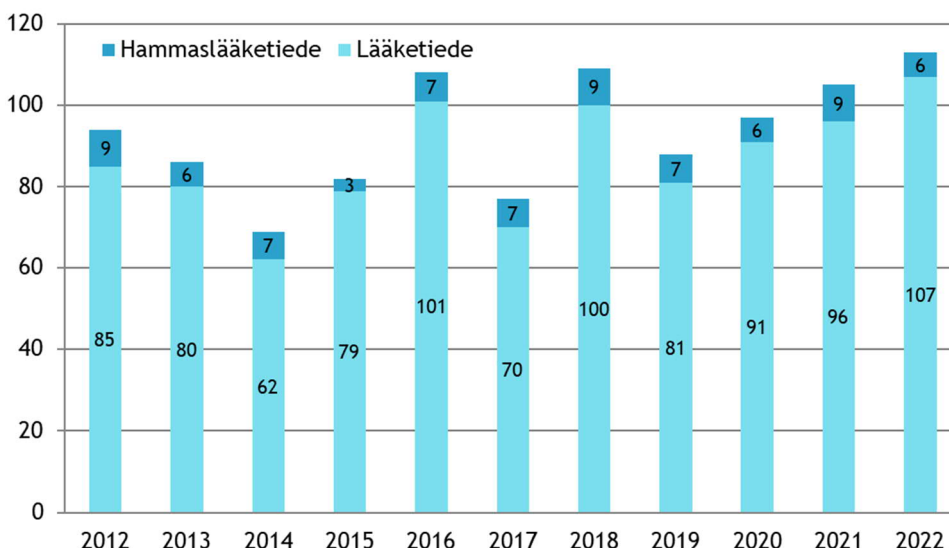
Valtio rahoittaa lääketieteen opetusta erityisvaltionosuudella. Rahoitus määräytyy perusopetuksessa ja erikoistumiskoulutuksessa olevien lääketieteen kandidaattien ja liseniaattien suoritettujen tutkintomäärien pohjalta. OYSissa suoritti peruskoulutustaan runsaat 500 lääketieteen kandidaattia.

Osa koulutusta on amanuenssipalvelu. Amanuenssina voi toimia jokaisella kliinisellä alalla. Amanuenssina toimi vuoden 2022 aikana 228 lääketieteen opiskelijaa ja näistä työpanosta kertyi 15,8 vuotta.

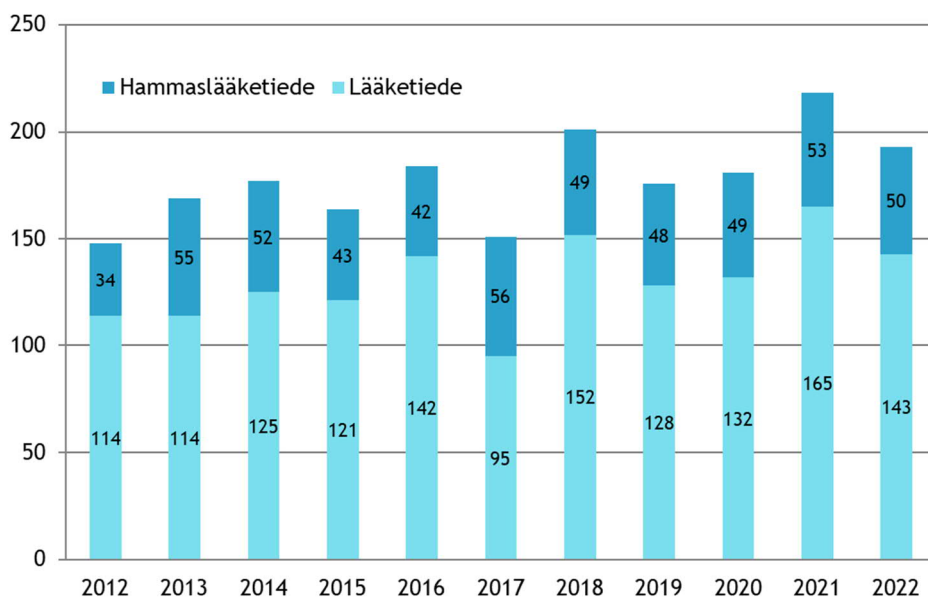
OYS on valtakunnallisesti merkittävä erikoislääkärikouluttaja. Sairaanhoidopiirissä oli vuonna 2022 erikoistuvien lääkäreiden vakansseja 172 ja erikoistuvien hammaslääkärien vakansseja 11. Viroissa toimi vuoden aikana 519 henkilöä. Erikoistuvien lääkäreiden työpanos on merkittävä, ja lääkärit ovat ensiarvoisen tärkeitä mm. päivystystoiminnan järjestämisessä. Vuonna 2022 erikoistuvien tehty työpanos oli 203,8 vuotta, mikä on 33 prosenttia lääkäreiden työpanoksesta (vuonna 2021 osuus 35 %).

Erikoistumistutkinnon suoritti kertomusvuonna 107 lääkäriä ja 6 hammaslääkäriä.

Lääketieteen ja hammaslääketieteen erikoislääkäritutkinnot 2012 - 2022



Lääketieteen ja hammaslääketieteen lisensiaatintutkinnot 2012 - 2022



Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä ohjattiin vuoden 2022 aikana 2 384 sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijoiden harjoittelujaksoa. Ammatillisen perustutkinnon opiskelijoiden osuus oli noin 5 prosenttia. Harjoitteluviikkoja toteutui yhteensä 9 577. Opiskelijaohjauksen laadun tunnusluku oli 8,64.

Sote-alan työtaistelutoimenpiteiden vuoksi lakon aikaiset harjoittelupäivät peruuntuivat, mutta osalle opiskelijoista mahdollistui myöhemmin korvaava harjoittelumahdollisuus mm. hyödyntäen työn opinnollistamista. Sairaalan heikentynyt henkilöstöresurssi aiheutti vuoden 2022 aikana yksiköiden sulkua ja yhdistymiä, jotka puolestaan aiheuttivat opiskelijoiden harjoitteluympäristön muutoksia nopealla aikataululla.

Opetustoimessa jatkettiin digitaalisten toimintojen kehittämistä. Hyvän palautteen saanut opiskelijoiden digitaalista perehdytystä kehitettiin edelleen Mediecon ja yksiköiden asiantuntijoiden yhteistyönä aluekohtaisten "maailmojen" luomisessa. Ammattikorkeakouluopiskelijoiden harjoittelussa käytettiin Jobiili-harjoittelupaikka-varausjärjestelmää.

Oulun yliopiston hoitotieteen ja terveyshallintoyksikön sekä Mediecon kanssa toteutettua Opiskelijaohjauksen osaamisen perusteet -verkkokurssia hyödynnettiin koko henkilöstön ohjausosaamisen edistämiseksi. Lisäksi yliopiston opettajien ja opiskelijoiden kanssa yhteistyönä järjestettiin opiskelijavastaville ns. syventävät opinnot, joissa käsiteltiin arviointia, haasteellisia tilanteita sekä tulevana vuosina korostuvien kulttuuristen erityispiirteiden huomioimista ohjauksessa.

Organisaatiomuutos muokkasi opetuskoordinaattoreiden toiminta-alueita ja opiskelijoiden oppimisympäristöjä osaamiskeskuksittain. Sairaanhoitopiirin opetusneuvoston toiminta päättyi syksyllä 2022. Opetustiimi toimi laajasti valtakunnallisessa opiskelijaohjauksen kehittämisverkoston (ValOpe) alatyöryhmissä kehittäen yhteistyössä mm. varhaisen tuen toimintalomakkeen ja esittelemällä opiskelijaohjauksen kehittämistoimia ammattilehdissä. Verkoston yhteistyönä työstettiin myös sopimus pohjaa tulevan hyvinvointialueiden ja ammattikorkeakoulujen väliseen yhteistyöhön ja järjestettiin opiskelijavastaville valtakunnallinen yhteistyöpäivä.

Perusterveydenhuollon yksikkö

Terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi perusterveydenhuollon yksikkö tukee Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueen jäsenkuntien sosiaali-, terveys- ja hyvinvointialan henkilöstön osaamista ja kehittää aktiivisesti alueellista terveyden edistämistyötä osallistumalla kehittämishankkeisiin ja hakemalla itse hankerahoitusta. Yksikkö osallistui vuoden 2022 aikana terveyden edistämisen, perusterveydenhuollon kehittämisen, palvelupolkujen/hoitoketjujen ja osaamisen jatkuvaan kehittämiseen liittyvään paikalliseen ja kansalliseen yhteistyöhön.

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin terveyden edistämisen vuoden 2022 painopisteinä olivat tupakaton sairaalatoiminta ja potilaiden alkoholin riskikulutuksen tunnistamisen ja lyhytneuvonnan kehittäminen. Terveyden edistämisen yhteistyötä tehtiin POPsoten Mielenterveys ja päihde -osahankkeen kanssa. Yhteistyö jatkui Pohjois-Pohjanmaan maakunnallisen hyvinvoinnin yhteistyöryhmän ja Pohjois-Pohjanmaan elintapa-verkoston sekä maakunnallisen ravitsemusterveyden verkoston kanssa. Lisäksi yhteistyötä tehtiin Pohjois-Pohjanmaan kesäyliopiston kanssa jatkamalla ammattilaisten elintapaohjauksen verkkokoulutusta.

Perusterveydenhuollon yksikkö osallistui hyvinvointialueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen valmisteiluun (mm. resurssit, hyvinvointialueen sisäinen organisoituminen ja yhdyspintatoiminnan rakenteet). Lisäksi yksikkö osallistui strategian, sote-palvelujen järjestämissuunnitelman ja pelastuspalvelujen palvelutasopäätöksen valmisteluun hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen näkökulmasta.

Euroopan sosiaalirahaston rahoittama Arjen sankarit, miehet kuntoon ja työllistymisen polulle -hanke (2020–2023) toteutti hankesuunnitelman mukaista toimintaa. Hankkeen kehittämän toimintamallin jalkauttamiseksi käynnistettiin yhteistyö POPsote-hankkeen hyte- ja kuntoutuksen osahankkeiden kanssa. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen koordinoimassa Aluetuki-toiminnassa parannettiin rahapeliongelman hoidon ja tuen saatavuutta, saavutettavuutta sekä laatua kunnissa ja tulevilla hyvinvointialueilla (Pohjois-Pohjanmaa, Lappi ja Kainuu).

Yksiköstä osallistuttiin Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen sisältöjen tuottamiseen maakunnallisen järjestöverkoston mukana. VALPAS 2 -hankkeessa on kehitetty sektorirajat ylittävää matalan kynnyksen toimintaa Nuorten Ystävien valmennuspajamallia soveltaen. Hankkeen kohderyhmänä ovat työn ja koulutuksen ulkopuolella olevat pohjoissuomalaiset nuoret ja aikuiset.

Yleislääketieteen ammatillisen jatkokoulutuksen tiimissä jatkettiin erikoislääkärikoulutusuudistukseen liittyvän osaamisperustaisuuden kehittämistä valtakunnallisesti sekä OYS-erityisvastuualueen erikoislääkärikouluttajien kouluttamista koulutusuudistukseen ja osaamisperustaisuuteen. Yksikkö myös päivitti alueellisesti koko yhteistyöalueen koulutussopimukset kouluttajaorganisaatioiden ja Oulun yliopiston kanssa.

Kliinisten taitojen keskus Knoppi

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin ja Oulun yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan yhteinen Kliinisten taitojen keskus Knoppi aloitti toimintansa lukuvuoden 2018–19 alussa.

Vuonna 2022 Knopissa on järjestetty monipuolisesti erilaisia koulutustilaisuuksia. Sairaalan henkilöstö on käynyt elvytys- ja simulaatiokoulutuksissa, ja suuri osa sairaalan henkilöstön elvytyskoulutuksista järjestetään nyt Knopin tiloissa. Muutamit sairaalan yksiköt ovat myös tehneet simulaatioharjoituksissa yhteistyötä Diakonia-ammattikorkeakoulun kanssa.

Lisäksi koulutustarjontaan on kuulunut mm. ergonomiakoulutuksia ja uusimpana toimintamuotona hoitotyön työpajoja eri aihepiireistä. Yksiköt ovat myös käyttäneet Knopin tiloja kokous- ja neuvottelutilaisuuksissa. Lääketieteellisen tiedekunnan opiskelijoille on järjestetty opetusta useimmilla erikoisaloilla. Erityisen

suosituksi on osoittautunut lääkäriopiskelijoiden omatoimiharjoittelu. Toimintavuoden aikana OYSin yksiköiden koulutuksia on peruuntunut tavallista enemmän.

Yhteistyötä on tehty läheisesti OYS TestLabin kanssa, erityisesti laitetestauksen ja yritys yhteistyön merkeissä. Verkostoitumista muiden paikkakuntien oppimiskeskusten kanssa on pyritty lisäämään ja kehittämään. Lisäksi on käyty keskustelua yhteistyöstä Kuvantamisen testauslaboratorion ja Vertailevan lääketieteen yksikön kanssa. Knoppiin on hankittu vuoden aikana uusia opetusvälineitä. Hankinnat on tehty sairaanhoitopiirin rahoituksella. Jo käytössä olevaa laitteistoa on huollettu ja pyritty näin jatkamaan laitteiston käyttöä.

Tulevaisuuden tilaratkaisujen suunnitteluun on osallistuttu Tulevaisuuden sairaalan OTUS-ryhmän puitteissa. Hyvinvointialueen toiminnan alkamiseen liittyvät valmistelut ovat värittäneet Knopin toimintavuotta osana tulevan opetuspalvelujen vastuualueen toimintaa.

Viestintä

Viestinnän tehtävänä on tukea sairaanhoitopiirin johtamista ja strategisten tavoitteiden saavuttamista. Keskeisiä viestinnän tavoitteita ovat sisäisen ja ulkoisen viestinnän kehittäminen sekä vuorovaikutuksen mahdollistaminen.

Vuoden 2022 aikana keskeisin toimenpide oli uuden osaamiskeskuspohjaisen verkkosivun lanseeraaminen heinäkuussa osoitteessa oys.fi. Sivuston julkaisuun valmistauduttiin koko kevät ja syksyllä työ jatkui sisältöjen korjaamisella ja päivittämisellä.

Koronaepidemian osalta viestinnän tarve väheni, mutta hoitajalakon myötä kriisiviestinnän tarve jatkui kevään ajan. OYS 2030 -hankkeen viestintä jatkui aktiivisena.

Hyvinvointialueuudistuksen myötä viestinnän työpanosta siirtyi syksyn aikana yhä enemmän hyvinvointialueen valmisteluun. Opastus on jatkossa hyvinvointialueen infrapalvelujen vastuualue. Info-TV:n sisältösuunnittelua jatkettiin osana hyvinvointialueen viestintää.

Sairaanhoidopiirin henkilöstö

Kuntayhtymän palveluksessa oli vuoden 2022 aikana keskimäärin 7 546 henkilöä. Luvussa ovat mukana myös eri syistä virka- tai työvapaalla olevat henkilöt sekä heidän sijaisensa. Keskimääräinen henkilöstömäärä nousi edellisestä vuodesta 407 henkilöllä. Henkilöstömäärän kasvua selittää ensihoidon siirtyminen sairaanhoidopiiriin toiminnaksi vuoden 2022 alussa. Palvelussuhteessa olevan henkilöstön määrä vaihteli suuresti eri kausina ja oli korkeimmillaan kesäkuussa, 7 850 henkilöä. Henkilöstömäärän vaihteluun vaikuttavat eniten kesän vuosilomat, jotka nostavat sijaistarvetta.

Henkilöstön lukumäärä 31.12.2022 oli 7 375 henkilöä. Oulun yliopistollisen sairaalan eri toimialueilla oli henkilöstöä vuoden lopussa 6 772. OYS Konstin henkilöstömäärä oli 113 ja ensihoidon 490. Sairaanhoidopiirin henkilöstöstä miehiä oli 22,5 prosenttia (1 661 miestä) ja vastaavasti naisten osuus oli 77,5 prosenttia (5 714 naista).

Vuoden lopussa vakinaisessa palvelussuhteessa oli henkilöstöstä 76,5 prosenttia (5 645 henkilöä). Määräaikaisessa palvelussuhteessa olevan henkilökunnan osuus oli 23,5 prosenttia (1 730) henkilöstöstä. Määräaikaisista henkilökuntaa oli vuoden lopussa suhteellisesti eniten lääkäreiden ryhmässä (45,3 %). Tämä selittyy mm. määräaikaisessa palvelussuhteessa toimivien erikoistuvien lääkäreiden osuudella. Määräaikaisessa palvelussuhteessa olevien lääkäreiden osuus ilman erikoistuvia lääkäreitä on 27 prosenttia.

Osa-aikaisena työskenteli vuoden aikana keskimäärin 970 henkilöä. Osa-aikatyötä tekeviä oli suhteellisesti eniten tutkimus- ja hoitohenkilöstön (19,3 %) ja lääkäreiden ryhmässä (19,0 %). Lisäksi lakisääteisellä osittaisella hoitovapaalla oli vuoden aikana yhteensä 616 ja osa-aikaisella sairauslomalla 275 henkilöä.

Henkilöstön keski-ikä sairaanhoidopiirissä oli 43,7 vuotta (miehet 42,7 vuotta, naiset 44 vuotta). Vakinaisen henkilöstön keski-ikä oli 46,3 vuotta ja määräaikaisen henkilöstön 35,2 vuotta. Tilinpäätöksen liiteosassa on nähtävissä tilasto henkilöstön ikäjakaumasta ja keskeisten tehtävänimikkeiden keski-ikästä.

Sairaanhoidopiirissä siirtyi eläkkeelle kertomusvuoden aikana 241 henkilöä, mikä oli enemmän kuin edellisvuonna (209). Kaikista eläketapahtumista vanhuuseläkkeelle siirtyneiden osuus oli yli puolet (65,1 %). Vanhuuseläkkeelle siirryttiin keskimäärin 64,8-vuotiaana. Vuoden 2017 eläkeuudistuksessa osa-aikaeläke poistui ja tilalle uutena eläkelajina tuli osittainen varhennettu vanhuuseläke. Sairaanhoidopiirissä oli vuoden 2022 aikana osittaisella varhennetulla vanhuuseläkkeellä 62 henkilöä.

Osatyökyvyttömyyseläkkeellä tai määräaikaisella osakuntoutustuella oli vuoden aikana 251 henkilöä, joista uusia oli 54 henkilöä. Palvelussuhde päättyi vuoden aikana työkyvyttömyyseläkkeeseen 30 henkilöllä. Kaikkien eläkkeelle siirtyneiden keski-ikä oli 62,1 vuotta (61,1 vuotta vuonna 2021).

Virat ja toimet

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirissä oli vuoden lopussa yhteensä 6 395 virkaa ja toimea, joista 77 oli yliopiston sivuvirkoja. Vakanssien määrä kasvoi edellisvuodesta 429:lla. Oulu-Koillismaan pelastuslaitoksen ja Jokilaaksojen pelastuslaitoksen siirryttyä liikkeenluovutuksella osaksi Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiiriä 1.1.2022 perustettiin 411 virkaa ja tointa. Loput (18) muutoksista olivat toiminnallisiin muutoksiin liittyviä. Lisäksi vuoden aikana vakanssihallintoon päivitettiin suuri määrä nimikemuutoksia.

Vuoden lopussa sairaanhoidopiirissä oli 293 vakinaista sisäisen sijaisen vakanssia. Sisäisten sijaisten vakanssit jakaantuivat seuraavasti: 271 hoitohenkilökunnan vakanssia ja 22 muun henkilökunnan vakanssia. Sisäisillä sijaisilla pyritään turvaamaan toimintaa vakinaisen henkilöstön ollessa poissa. Hoitohenkilökunnan sisäisten sijaisten vakanssien määrä väheni loppuvuonna lähes puoleen johtuen sisäisten sijaisten vakanssien päivittämisestä perusmiehitykseen kuuluviksi.

Henkilöstöryhmittäin hoitohenkilöstön vakanssien osuus koko sairaanhoitopiirin vakanssimäärästä oli 60,0, lääkäreiden 12,4 ja huoltohenkilöstön 10,6 prosenttia.

Virat ja toimet 31.12.2022

	OYS	OYS Psykiatria	OYS Konsti	Ensihoito	Kaikki yhteensä
Sivuvirat	71,0	6,0	0,0	0,0	77,0
Lääkärit	634,0	75,0	5,0	4,0	718,0
Hoitohenkilöt	2 927,0	442,0	74,0	395,0	3 838,0
Tutkimus- ja hoitohenkilöt	152,0	43,0	12,0	0,0	207,0
Tutkimusta ja hoitoa avustavat	399,0	29,0	11,0	0,0	439,0
Huoltohenkilöt	675,0	0,0	0,0	3,0	678,0
Hallinto- ja taloushenkilöt	416,0	10,0	3,0	9,0	438,0
Kaikki yhteensä	5 274,0	605,0	105,0	411,0	6 395,0

Lisäksi sairaanhoitopiirin henkilöstöresurssi- ja virkapankissa on toiminnallisista syistä vapautuneita virkoja/toimia.

Henkilöstön työpanos ja poissaolot

Sairaanhoitopiirissä työpanostietoja seurattiin ammattiryhmittäin kolmesta eri näkökulmasta.

- ▶ **Talousnäkökulma:** Palkalliset palvelussuhteet työpanoksina
= Palvelujaksopäivät, joista työnantaja maksoi palkkaa, tehty työ + palkallinen poissaolo tai vastaavasti kokonaistyöpanos – palkaton poissaolo. Palkalliset palvelujaksopäivät on muutettu vuosityöpanokseksi jakamalla päivät vuoden kalenteripäivillä.
- ▶ **Käyttämätön resurssi:** Palkattomat poissaolot työpanoksina
= Voimassa olevan palvelussuhteen palkaton henkilöstöresurssi, joka ei ole ollut työnantajan käytettävissä. Palkattomat virka-/työvapaapäivät on muutettu vuosityöpanokseksi jakamalla päivät vuoden kalenteripäivillä.
- ▶ **Toimintänäkökulma:** Tehty työpanos
= Tehty työpanos mittaa aktiivista tehtävien hoitamiseen käytettyä työaika. Palvelujaksopäivistä on vähennetty kaikki poissaolopäivät (palkalliset ja palkattomat). Työssäolopäivät on jaettu vuoden kalenteripäivien lukumäärällä ja näin saatu laskennallinen vuosityöpanos.

Henkilöstön työpanos vuosina 2021 - 2022

	TP 2021	TP 2022	Muutos 2021-2022	
			lkm	%
TALOUSNÄKÖKULMA: Palkalliset palvelussuhteet työpanoksina				
PPSHP	6 400,5	6 626,2	225,7	3,5 %
Lääkärit	851,4	848,8	-2,6	-0,3 %
Hoitohenkilökunta	4 280,6	4 495,5	214,9	5,0 %
Muu henkilöstö	1 268,5	1 281,9	13,4	1,1 %
KÄYTTÄMÄTÖN RESURSSI: Palkattomat poissaolot työpanoksina				
PPSHP	470,5	650,1	179,6	38,2 %
Lääkärit	78,5	82,0	3,5	4,5 %
Hoitohenkilökunta	351,2	519,0	167,8	47,8 %
Muu henkilöstö	40,8	49,1	8,3	20,3 %
TOIMINTANÄKÖKULMA: Tehty työpanos				
PPSHP	5 132,9	5 225,2	92,3	1,8 %
Lääkärit	711,4	692,7	-18,7	-2,6 %
Hoitohenkilökunta	3 373,4	3 489,3	115,9	3,4 %
Muu henkilöstö	1 048,1	1 043,2	-4,9	-0,5 %

Palkallinen työpanos kasvoi sairaanhoitopiirissä toimintavuonna 3,5 prosenttia. Suurin määrällinen kasvu on ollut hoitohenkilökunnan ryhmässä. Henkilöstöresurssin lisäyksen taustalla on ensihoidon liikkeenluovutus sairaanhoitopiirille. Samanaikaisesti palkallisen työpanoksen määrään vaikuttivat vähentävästi työtaistelutoimet. Kunta-alan lakon ja muiden työtaistelutoimien piirissä oli merkittävä osa hoitohenkilöstöä. Myös muita ammattiryhmiä osallistui työtaisteluihin keväällä lyhyempinä jaksoina. Lääkäreiden ja muun henkilöstön palkallisten palvelussuhteiden määrä pysyi lähes ennallaan. Istekille siirtyi liikkeenluovutuksella noin 30 henkilöä tietohallinnosta.

Toimialuekohtaista vertailua edellisvuoteen ei voida tarkemmin kuvata, koska sairaanhoitopiirissä toteutettiin suuri organisaatiouudistus vuoden 2022 alussa. Somatiikan toimialueen, mihin yhdistettiin hallinnollisesti mm. Oulaskankaan sairaalan toimintaa, osuus sairaanhoitopiirin palkallisesta työpanoksesta on lähes puolet (49,6 %), yhteensä lähes 3 300 henkilötyövuotta. Ensihoidon toteutunut palkallinen työpanos oli yhteensä 442,1 vuonna 2022. Ilman ensihoidon lisäystä sairaanhoitopiirin henkilöstömäärä olisi pienempi kuin edellisvuonna. Tarkemmat tiedot työpanosten määrästä eri toimialueilla ovat nähtävissä tilinpäätöksen liiteosassa.

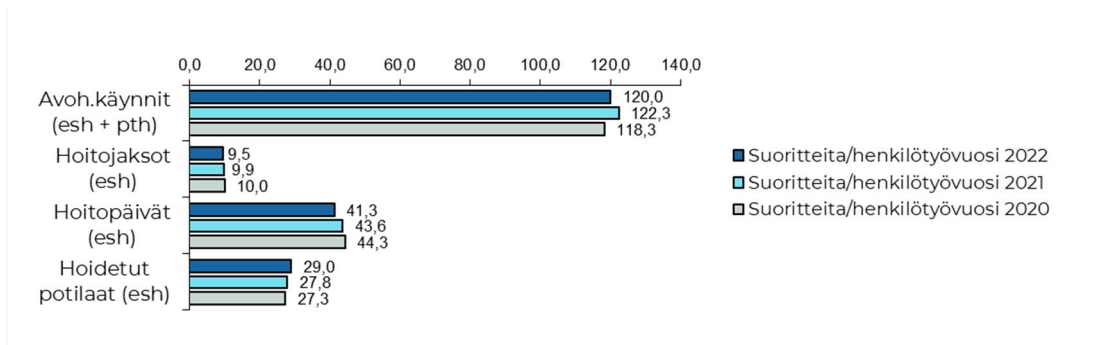
Palkattomat poissaolot työpanoksena ovat lisääntyneet huomattavasti hoitohenkilöstön ryhmässä vuoden 2022 aikana kevään työtaistelutoimien vuoksi. Palkattomia lakkopoissaoloja oli yhteensä yli 50 000 päivää. Poissaolojen lisääntymisestä huolimatta tehdyn työpanoksen määrä kasvoi, mikä selittyy palkallisten palvelussuhteiden kasvulla, uuden toimialueen, ensihoidon siirtyessä sairaanhoitopiirin toiminnaksi.

Työn tuottavuutta voidaan kuvata vertaamalla suoritteiden määrän ja ihmistyön (esimerkiksi henkilötyövuodet) suhdetta. Sairaanhoidossa ei ole yhtä yleisesti hyväksyttyä kokonaissuoritetta kuvaavaa mittaria, joten työn tuottavuuden kehitystä on mitattu vertaamalla sairaanhoitopiirin neljän suoritteen (avohoitokäynnit, hoitajakset, hoitopäivät, hoidetut potilaat) kehittymistä henkilötyövuotta kohti.

Hoitoa kokonaisvaltaisimmin kuvaavassa suoritteessa "Hoidetut potilaat työpanosta kohden" työn tuottavuus toimintavuonna oli korkeampi kuin vuonna 2021, vaikka koronapandemia ja työtaistelutoimet aiheuttivat haasteita ja epävarmuustekijöitä koko vuoden toimintaan. Hoitopäivät henkilötyövuotta kohti laskivat verrattuna edellisiin vuosiin. Avohoitokäynnit henkilötyövuotta kohti laskivat edellisvuodesta ollen kuitenkin korkeammalla tasolla kuin vuonna 2020.

Suoritteet henkilötyövuotta kohti 2020 - 2022

PPSHP erikoissairaanhoito ja perusterveydenhuolto



Poissaolojen määrä kasvoi lähes viidenneksen edelliseen vuoteen verrattuna. Poissaololajeittain oli suurta vaihtelua. Myönnettyjen koulutuspäivien määrä kasvoi 5,3 prosenttia. Sairauspoissaolot lisääntyivät noin neljänneksellä, mihin on vaikuttanut mm. henkilöstömäärän kasvu. Muiden lakisääteisten poissaolojen kasvua selittävät erityisesti lakkopoissaolot. Myös opintovapaapoissaolot lisääntyivät (41,8 %).

Vuorotteluvapaalla oli toimintavuonna 28 henkilöä vastaten edellisvuoden tasoa. Vuorotteluvapaata käytettiin yhteensä 3 074 päivää, mikä on henkilöä kohti keskimäärin 110 päivää.

Sairauspoissaolot henkilötyövuotta kohden lisääntyivät edellisestä vuodesta. Vuonna 2022 sairaanhoitopiirin henkilöstöllä oli lähes 160 000 sairauspoissaolopäivää eli keskimäärin 24 kalenteripäivää henkilötyövuotta kohden (vuonna 2021 19,7 kalenteripäivää). Tunnusluvun tilastoinnissa noudatetaan Kuntatyöntäjän raportointisuositusta 2021.

Sairaanhoitopiirissä sairauspoissaolojen osuus henkilökunnan palvelujaksopäivistä oli toimintavuonna 6,1 prosenttia (5,1 % vuonna 2021). Toimialueittain tarkasteltuna on vaihtelua (5,2 % - 7,1 %). Henkilökunnan sairastavuus on pääosin ollut vuoden jokaisena kuukautena suhteellisesti korkeammalla tasolla kuin edellisvuonna. Koronapandemia ja muut infektiosairaudet lisäsivät osaltaan sairauspoissaoloja toimintavuonna.

Strategiasta johdetun tavoitteen mukaisesti sairauspoissaolokustannusten tulee vähentyä edellisestä vuodesta, mikä ei toteutunut vuonna 2022. Sairauspoissaolokustannukset sairaanhoitopiirissä olivat 47,8 miljoonaa euroa (37,9 miljoonaa euroa vuonna 2021). Uuden toimialan, ensihoidon osuus vuoden 2022 sairauspoissaolokustannuksista oli 3 miljoonaa euroa. Kustannuslaskennassa huomioidaan sekä välilliset että välittömät kustannukset, laskennallinen sairauspoissaolopäivän kustannus on 300 euroa/päivä.

Työvoimakustannukset

Sairaanhoitopiirin tilinpäätöksen 2022 henkilöstömenot olivat yhteensä 412,1 miljoonaa euroa. Henkilöstömenot kasvoivat edellisvuodesta 28,2 miljoonaa euroa (7,4 %). Suurin kasvua selittävä tekijä oli ensihoidon siirtyminen sairaanhoitopiiriin toiminnaksi. Ensihoidon henkilöstömenot vuonna 2022 olivat 28,8 miljoonaa euroa.

Kunta-alalle saatiin kesäkuun alussa kolmivuotinen palkkaratkaisu. Ensimmäiset kahden prosentin yleiskorotukset maksettiin takautuvasti 1.6.2022 ja 0,5 prosentin järjestelyerä 1.10.2022. Henkilöstömenoja vastaavasti pienensivät kevään palkattomat lakkopoissaolot. Lakossa oli henkilöstöstä yhteensä hieman yli 4 000 työntekijää huhti-toukokuussa eri ammattiyhdistysten jäseniä.

Sairaanhoitopiirissä on voimassa paikallinen virka- ja työehtosopimus lisätyön tekemisestä. Sopimuksen tarkoitus on edistää potilaiden hoitoon pääsyä. Sopimusta voidaan soveltaa myös akuuteissa päivystys- ja ruuhkatilanteissa, jos tilanteiden hoitamattomuudesta seuraisi hoitoon pääsyn olennainen viivästyminen. Sopimuksen kustannusvaikutus henkilöstömenoihin vuonna 2022 oli 2,2 miljoonaa euroa.

Ammatillinen täydennyskoulutus ja osaamisen kehittäminen

Valtioneuvoston periaatepäätöksen mukaan sosiaali- ja terveysalan täydennyskoulutuksen määrän tavoitteena voidaan pitää keskimäärin 3–10 täydennyskoulutuspäivää vuodessa. Vuonna 2022 sairaanhoitopiirin henkilöstöstä 52,1 prosenttia osallistui ammatilliseen täydennyskoulutukseen (vuonna 2021 61,1 %). Täydennyskoulutuspäiviä oli 2,2 (vuonna 2021 2,1) osallistujaa kohden kaikki henkilöstöryhmät huomioiden.

Täydennyskoulutuspäivien alhaiseen määrään koko vuoden osalta vaikutti edelleen merkittävästi koronan tuomat rajoitukset ja haasteet koulutuksiin osallistumisessa. Kevään 2022 työtaistelun vuoksi peruttiin ja siirrettiin joitakin koulutuksia huhti-toukokuulta. Lisäksi hoitohenkilöstön vaje, Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin organisaatiomuutos sekä tulevaan hyvinvointialueuudistukseen valmistautuminen vähensivät mahdollisuuksia osallistua koulutuksiin.

Osaamisen kehittämisyksikkö järjesti koulutuksia useista eri aihealueista yhteistyössä asiantuntijoiden kanssa. Vuosittain toistuvia koulutuksia toteutettiin mm. peruselvytyksen, alkusammutusosaamisen, turvallisuusosaamisen, lääkehoidon osaamisen varmistamisen, säteilysuojelun, ergonomisen työskentelyn sekä työsuojelun ja -hyvinvoinnin sekä opiskelija- ja potilasohjauksen teemoista. Näiden lisäksi laajoja henkilöstö-

ryhmiä koskevien koulutusten aiheina olivat työyhteisötaidot, johtamis- ja muutososaaminen, vuorovaikutustaidot sekä stressin hallinta ja palautuminen. Toimialueet ja osaamiskeskukset järjestivät substanssiosaamiseen liittyviä koulutuksia.

Lisäksi vuoden 2022 aikana aloitettiin OYS2030 uuden sairaalan käyttöönoton koulutukset. Uuden Oulun yliopistollisen sairaalan käyttöönotossa on keskeistä henkilöstön kouluttaminen ja perehdyttäminen sairaalan uusien tilojen ja toimintojen asianmukaiseen ja turvalliseen käyttöön.

Vuosittain toteutetun esihenkilövalmennuksen koulutustilaisuuksia järjestettiin lähi- tai etätilaisuuksina. Osa Management-osiosta ja valmennuksen päätös siirrettiin alkuvuoteen 2023 Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen käytäntöjen sisällyttämiseksi valmennukseen. Henkilöstön koulutukseen käytettiin vuoden 2022 kirjanpidon mukaan (ulkoiset menot) 2,1 miljoonaa euroa. Koulutuskustannusten määrään vaikutti etä- ja hybridikoulutusten suosio.

Työhyvinvointi

Henkilöstön terveyden ja työkyvyn edistäminen

Teknologiaa hyödynnettiin aikaisempien vuosien tapaan henkilöstön fyysisten voimavarojen ylläpitämiseen ja edistämiseen. Kehonkoostumuksen InBody-mittauksissa kävi 497 työntekijää, joista tulosten perusteella lähes puolet olivat normaalipainoisia. Mittaustulosten avulla henkilöt saivat tietoa ja motivoituivat elämäntapamuutoksiin liikunnan ja ravitsemuksen suhteen. Mittauksista ohjattiin henkilökuntaa mm. kuntosaliharjoitteluun sekä painonhallintaryhmiin.

Työaikaista palautumista oli edistämässä sairaanhoitopiiriin tietokonepääteille asennettu taukoliikuntaohjelma. Ohjelmistoon lisättiin mahdollisuus ladata ohjelma myös mobiililaitteisiin, joka helpotti liikkuvaa työtä tekeviä henkilöitä tauottamaan työpäivää.

Työyhteisöjen terveyden edistämisen suunnitelman avulla työntekijöitä tuettiin omien työtehtävien kuormittavuuden kannalta keskeisiin terveellisiin elintapoihin ja työstä palautumiseen. Liikuntaneuvontaa kohdennettiin työntekijöille, joilla oli työterveyshuollossa ilmennyt elämäntapoihin liittyvä terveystarve. Lähetteen tavoitteena oli lisätä vähemmän liikkuvien fyysistä aktiivisuutta ja antaa tietoa liikunnan vaikutuksista terveyteen. Liikuntaneuvonta oli erityisen tärkeä liikunnallisesti passiivisille ihmisille, joilla oli riski sairastua liikkumattomuudesta johtuviin sairauksiin.

Yhteistyöverkostot terveyttä edistävien elämäntapatottumusten kannustajina

Sairaanhoitopiiriin liikuttajaverkostoon kuului noin 300 työntekijää. He kannustivat henkilöstöä terveyttä edistäviin elintapoihin ja itsestä huolehtimiseen. Sairaanhoitopiiri osallistui myös valtakunnallisesti toimivan Buusti360-työhyvinvointipalvelun kolmeen webinaariin, joiden tarkoituksena oli innostaa kokeilemaan eri liikuntamuotoja sekä liikkumaan luonnossa. Yliopistosairaaloitten yhteistyönä järjestettiin Pääpönttina Palautuminen -webinaari koko henkilöstölle.

Marraskuun aikana henkilöstöä kannustettiin mukaan matkalle kohti parempaa unta ja palautumista Suomi nukkuu -verkkovalmennuksella. Liikuttajille ja heidän työkavereilleen kohdennettiin kolmen kuukauden Heia-Heia-kampanja. Tavoitteena oli kerätä erilaisia tapoja liikkua, perehtyä hyvinvointisovelluksen sisältöihin ja kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin edistämiseen. Mukana oli 50 liikuttajaa, jotka tekivät kolmessa kuukaudessa 5 600 kirjausta HeiaHeiaan ja kannustivat toinen toisiaan yli 1 600 kertaa.

Sairaanhoidopiiri palkitsi henkilöstöään edellisen vuoden hyvästä toiminnallisesta ja taloudellisesta tuloksesta Smartumin liikunta-, kulttuuri- sekä hierontaeduilla, joiden arvo oli 400 euroa henkilöä kohden. Henkilöstöä haluttiin kannustaa omaehtoiseen liikuntaan ja kulttuuriharrastuksiin, joilla olisi vaikutusta hyvinvointiin ja työkyvyn ylläpitämiseen. Etuisuus aktivoitiin vuonna 2021 ja oli voimassa vuoden 2022 loppuun asti.

Sairaanhoidopiiri Suomen Aktiivisin Työpaikka 2022

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiiri palkittiinkin Olympiakomitean toimesta Urheilugaalassa Suomen aktiivisimmaksi työpaikaksi vuonna 2022. Sairaanhoidopiiri valikoitui Urheilugaalan kolmen finalistin joukkoon menestyttyään erinomaisesti valtakunnallisessa työhyvinvointi- ja liikuntatoiminnan arvioinnissa. Suomen Olympiakomitean asiantuntijoiden mukaan kaikille ehdokkaille oli yhteistä pitkäjänteinen ja hyvin suunniteltu liikunnan ja fyysisen hyvinvoinnin edistäminen sekä uudenlaiset ja innovatiiviset ratkaisut henkilöstön liikunnan lisäämisessä.

Sairaanhoidopiirissä henkilöstöliikuntaa organisoivaa päätoiminen terveysliikunnan suunnittelija ja henkilöstöliikuntaa kehitetään yhteistyössä henkilöstöhallinnon, työterveyshuollon ja työsuojeluorganisaation kanssa. Henkilöstöliikunnan perustana oli kattava ja pitkään toiminut liikuttajaverkosto, joka motivoi ja innostaa koko henkilöstöä liikkumaan vieden suunnitellut toimenpiteet työyhteisön arkeen.

Pohjois-Pohjanmaan Liikunta ry palkitsi sairaanhoidopiirin maakunnan aktiivisempänä työpaikkana.

Työhyvinvoinnin edistäminen hankkeiden avulla

Henkilöstön työhyvinvoinnin edistämiseksi hyödynnettiin edelleen hankeyhteistyötä Työterveyslaitoksen kanssa. Kuluneen vuoden aikana jatkettiin OLLAPPA-hanketta, jossa kehitettiin sote-alan henkilöstön työhyvinvointia vahvistavia toimintatapoja. Koko henkilöstölle järjestettiin palautumiseen liittyviä webinaareja ja kuukausittain vaihtuvia palautumishaasteita.

Hanke tarjosi keinoja edistää henkilöstön työhyvinvointia toteutuneissa ja tulevaisuudessa, jotka voivat synnyttää epävarmuutta henkilöstön keskuudessa. Hanke oli myös jaettu eri työpaketteihin, jotka oli kohdennettu nuoriin, vuorotyötä tekeviin sekä esihenkilöihin. Hankkeen tavoitteena oli luoda yksilöllisten työhyvinvointia edistävien keinojen rinnalle yhteisöllisiä keinoja, joilla tukea työntekijöiden jaksamista ja palautumista työn kuormituksesta.

Työnohjaustoiminta ja erityisasiantuntijapalvelut toiminnan tukena

Sairaanhoidopiirin työnohjauksen palveluverkostoon kuului 77 työnohjaajaa. Työnohjauspalvelua sai yhteensä 661 henkilöä. Työnohjauksen avulla tuettiin henkilöstöä ja esihenkilöitä muun muassa työn hallinnan ja työhyvinvoinnin edistämässä pitkään jatkuneissa muutoksissa.

Työnohjauspalveluiden ohessa hyödynnettiin erityisasiantuntijapalvelua psykososiaalisen kuormituksen hallintaan ja osaamisen kehittämiseen potilastyöhön liittyvissä erityiskysymyksissä. ToRek-järjestelmän kehittämistä työnohjauspalveluiden sopimushallinnan ja raportoinnin tueksi jatkettiin yhteistyössä yliopistosairaaloiden työnohjausverkoston ja järjestelmätoimittajan kanssa.

Työkykyriskin tunnistaminen ja työkyvyn tukitoimet

Sairaanhoidopiirissä toteutettiin tukitoimia työn sujumuuden ja työssä jatkamisen varmistamiseksi. Osasairausvapaata, osakuntoutustukea sekä ammatillisen kuntoutuksen keinoja hyödynnettiin. Vakuutusyhteistyötä työkykyriskien hallinnassa kehitettiin edelleen yhteistyössä sairaanhoidopiirin, Pohjolan ja työterveyshuollon kanssa. Esihenkilöiden työtä työkykyprosesseissa tuettiin ohjauksen ja valmennuksen keinoin yksilötilanteiden ratkaisussa.

Työssä jatkamista tukevien toimintamallien valmistelua jatkettiin huomioiden erityisesti hyvinvointialueelle siirtyminen. Työterveystoimijan kanssa edistettiin yhteistyökäytänteitä työkykyprosessien hoitamisessa ja käynnistettiin vaiheittain työkykyjohtamista tukevien järjestelmien käyttöönottoa. Järjestelmät mahdollistivat sairauspoissaolojen kehityssuunnan ja työkyvyn tukitoimenpiteiden toteutumisen tarkastelun toimi- ja palvelualueilla. Raportointitieto tuki osaltaan suunnitelmallista työkykyjohtamista, jonka tavoitteena on työkyvyn tukeminen, sairauspoissaolojen vähentäminen ja työssä jatkamisen mahdollistaminen työkykymuutoksesta huolimatta.

Työsuojelun yhteistoiminta työpaikan turvallisuuden ja terveyden edistäjänä

Vuosi 2022 oli nelivuotisen työsuojelun yhteistoimintakauden ensimmäinen vuosi. Vuoden 2021 lopussa käydyissä työsuojeluvaleissa valittiin kaudelle 2022–2025 seitsemän päätoimista työsuojeluvaltuutettua. Ensihoidon yhdistyessä sairaanhoitopiirin toimintaan liittyi työsuojeluorganisaatioon kaksi osa-aikaista työsuojeluvaltuutettua. Työsuojeluyhdyshenkilöinä oman työnsä ohella eri vastuuyksiköissä toimi noin 300 henkilöä.

Työhyvinvointi-/työsuojelujaosto kokoontui kolme kertaa käsittelemään sairaanhoitopiirin henkilöstön, toiminnan sekä toimintaympäristön terveyteen ja turvallisuuteen liittyviä asioita. Asialistalla oli mm. uhka- ja väkivaltatilanteiden hallintaan, kiinteistön saneeraukseen sekä uuden sairaalan rakentamiseen ja työterveysyhteistyöhön liittyvät asiat.

Työsuojeluriskien arvioinneissa, aluehallintoviraston tarkastuksilla sekä työterveysyhteistyössä nousivat esiin erityisesti psykososiaalisen kuormituksen hallintaan liittyvät asiat. Aluehallintovirasto teki yksiköihin yhdeksän perusvalvontatarkastusta. Osaan yksiköistä tehtiin uusintatarkastuksia aiemmin tulleiden toimintaohjeiden tai kehotusten johdosta. Lisäksi yksi tarkastuskäynti toteutui AV:lle tehdyn ilmoituksen johdosta.

Vuoden alusta sairaanhoitopiirissä astui voimaan organisaatiouudistus, mikä toi mukanaan runsaasti muutoksia. Kuormitusta aiheuttivat mm. vastuuyksiköiden ja niiden toimintakulttuurien yhdistyminen sekä esihenkilörakenteen uudistus. Keväällä psyykkistä kuormitusta aiheuttivat työtaistelutoimenpiteisiin liittyneet työjärjestelyt.

Vuonna 2022 työturvallisuutta edistäviä toimintaohjeita ja prosesseja päivitettiin sekä perehdytettiin henkilöstöä niihin. Koronapandemia huomioitiin edelleen toiminnassa ja muuttuviin tilanteisiin reagoitiin nopeasti luomalla uusia toimintamalleja.

Työsuojeluvaltuutetut kehittivät omaa työtään niin valvontatyössä kuin ennaltaehkäisevissä ja korjaavissakin toimissa. Työyhteisöjen kanssa käytiin työhyvinvointi- sekä sovittelukeskusteluja. Learning-cafe -menetelmällä ohjattiin työpajoja, joissa henkilöstön ääni tuli kuulluksi lähiesihenkilöiden kanssa muodostettujen kysymysten avulla. Työsuojeluvaltuutettujen ryhmä- ja parityöskentelyyn pyrittiin kiinnittämään huomiota niin toiminnan objektiivisuuden kuin oman jaksamisenkin vuoksi.

Työterveysyhteistyö

Työterveysyhteistyötä jatkettiin pääsopimuskumppanina toimivan Pihlajalinnan kanssa. Työterveyshuollon palveluihin kuuluivat lakisääteisten ja ennaltaehkäisevien palvelujen lisäksi työterveyspainotteiset sairaanhoitopalvelut. Covid-19-pandemian sekä työtaistelutilanteiden takia jouduttiin toimintasunnitelman mukaisia työpaikkaselvityksiä sekä yhteistyökäytäntöjä päivittämään vuoden kuluessa useampaan kertaan. Työterveysyhteistyön vaikuttavuutta arvioitiin ja kehitettiin sairaanhoitopiirin ohjausryhmässä sekä useissa eri työryhmissä.

Työterveysyhteistyössä toteutettiin henkilöstön koronarokotukset sekä loppuvuoteen ajoittuneet kausi-influenssarokotukset.

Työterveyshuollon kokoaman sairauspoissaoloraportin mukaan sairaanhoitopiirin henkilöstön suurimmat sairauspoissaolojen syyt olivat aikaisempien vuosien tapaan tuki- ja liikuntaelinsairaudet, mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt sekä hengityselinten sairaudet.

Työturvallisuus yhteisellä työpaikalla ja työmatkoilla

Vuonna 2022 täytti henkilöstö HaiPro -järjestelmään yhteensä 2 915 työturvallisuusilmoitusta. Työmatkoihin liittyvät piha/ulkotiloissa ja työmatkoilla tapahtuneiden työturvallisuusilmoitusten määrät vähenivät edelleen aikaisempiin vuosiin verrattuna.

Väkivaltaan liittyvät työturvallisuusilmoitukset olivat edelleen suurin ryhmä (802). Äkillisen fyysisen tai psyykkisen kuormittumisen ilmoitusten määrä nousi edellisestä vuodesta. Sisäilmastoon liittyviä ilmoituksia oli 407 ja biologisiin vaaratekijöihin liittyviä ilmoituksia oli 201.

Työturvallisuusilmoituksista oli luokiteltu aikaisempia vuosia enemmän riskiluokkaan IV (merkittävä riski, 203). Ilmoituksista noin kolmannes liittyi sisäilmaan, jonka parantamiseksi toteutettiin myös pikaisia toimenpiteitä. Vajaa neljännes liittyi väkivaltaan tai sen uhkaan. Riskiluokissa korostui myös äkillinen fyysinen tai psyykkinen kuormitus. Biologisten vaaratekijöiden riskit liittyivät covid-19-suojautumiseen tai sen puutteeseen sekä tiedon kulkuun.

Vuonna 2022 oli vakuutusyhtiölle tehty 367 työtapaturmailmoitusta. Näistä asian käsittely oli kesken vielä 146 tapauksessa ja korvattuja tapaturmia oli 221. Korvattavista tapaturmista tapahtui työpaikalla 120, työliikepeitymiä oli 16 ja muita tapaturmia yhteensä 141. Korvattuja työmatkatapaturmia oli 75. Ammattitautiin liittyviä ilmoituksia oli 13, joista korvattavaksi oli luokiteltu 5.

Henkilöstön rekrytointi

Rekrytointipalvelut on vastannut keskitetysti sairaanhoitopiirin henkilöstön rekrytoinnista. Rekrytointipalveluiden tehtäviin kuuluu työntekijöiden haastattelu, opintosuoritusten ja todistusten tarkastaminen sekä soveltuvuuden arviointi eri tehtäviin. Rekrytointipalvelut välittää hoitohenkilöstöä sekä lyhyt- että pitkäaikaisiin sijaistuksiin.

Sairaanhoitopiirissä työpaikkojen hakumenettely on tapahtunut Kuntarekry-järjestelmän kautta. Rekrytointipalvelut on vastannut työpaikkailmoitusten sähköisestä julkaisemisesta järjestelmässä. Vuonna 2022 avoimia virkoja ja toimia oli haettavana 427 (vuonna 2021 429), joihin saatiin yhteensä 2 417 hakemusta (vuonna 2021 2 124). Vuoteen 2021 verrattuna haettavana olleiden toimien ja virkojen määrä vähentyi 0,47 ja saatujen hakemusten määrä kasvoi 13,8 prosenttia.

Vuonna 2022 sijaishallintajärjestelmään rekisteröitiin yhteensä 12 917 sijaistarvetta (14 920 vuonna 2021), joista myöhemmin peruttiin 1 936 yksikön omien sijaisjärjestelyjen vuoksi. Rekrytointipalveluiden avulla 10 981 sijaistarpeesta täytettiin 74,7 prosenttia. (vuonna 2021 69 %).

Osaajayksikön toiminta

Osaajayksikkö tuotti osaavaa hoitohenkilöstöä somatiikan, psykiatrian, kuntoutuksen ja OYS Konstin toimialueiden poissaoloihin.

Osaajayksikössä oli vuoden 2022 lopussa 278 terveydenhuollon ammattilaista: sairaanhoitajia, perus- ja lähihoitajia, kättilöitä, röntgenhoitaja sekä hallinnollista henkilöstöä. Tavoitteena on, että kullakin osaajalla on keskimäärin neljä osaamisaluetta, joilla hän työskentelee. Palvelun kehittämistä ja toimintamalleja on toteutettu tiiviissä yhteistyössä vastuuyksiköiden kanssa.

Sairaanhoitopiirissä on käytössä sähköinen lähtökysely. Lähtökyselyn tarkoituksena on antaa tietoa toiminnan kehittämisen tueksi, ja se on osa strategian toteuttamista. Strategiasta johdetun tavoitteen mukaisesti tavoitteena on, että vähintään 90 prosenttia suosittelee työpaikkaa tuttavilleen tai voisi ajatella palaavansa Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin työhön. Toteuma sairaanhoitopiirissä vuonna 2022 oli 67,7 prosenttia (78 % vuonna 2021). Vastauksia edellä mainittuihin kysymyksiin saatiin yli 150 vastaajalta.

Turvallisuuspalvelut

Turvallisuuspalveluiden tehtävänä on huolehtia sairaanhoitopiirin kokonaisturvallisuudesta. Keskeisiä osa-alueita ovat henkilö- ja toimitilaturvallisuus sekä omaisuuden suojaaminen. Turvallisuuspalvelut ohjaa valmiussuunnittelua ja riskienhallintaa, turvallisuuteen liittyvää koulutusta ja vastaa vartiointipalveluiden asiakkuuden johtamisesta.

Turvallisuuspalveluiden kautta tuotetaan sosiaali- ja terveysministeriölle sähköisen valmiussuunnitteluportaalin tekninen kehittäminen ja ylläpito. Turvallisuuspalvelut osallistuu asiantuntijoina uuden sairaalan suunnitteluun. Osana turvallisuuspalveluita toimii rekisteröintipiste, neuvontapalvelut sekä potilaskoti. Rekisteröintipiste on henkilöstön kulun- ja pääsynhallinnasta vastaava yksikkö, jossa jokainen sairaanhoitopiiriin töihin tuleva henkilö asioi työsuhteen alussa ja työsuhteesta riippuen useamman kerran työsuhteensa aikana. Neuvontapalvelut palvelee sairaalan asiakkaiden ja potilaiden lisäksi henkilökuntaa, myymällä muun muassa virkistystoimintaan liittyviä lippuja sekä huolehtimalla virkistysmökkien avainhallinnasta.

Vartiointin ensisijainen tehtävä on turvata henkilökunnan, potilaiden ja muiden tilassa asioivien henkilöiden turvallisuus ja sen tarve on lisääntynyt vuosi vuodelta. Vartijoille tuli päällekkäushälytyksiä vuonna 2022 yhteensä 484. Turvaamistehtäviä vartijoilla oli yhteensä 1 761. Kaiken kaikkiaan vartijalla oli vuonna 2022 yhteensä 15 709 kirjattua tehtävää.

Tämän tilinpäätöksen Tilastot-osiossa on koottuna henkilöstöön liittyvää taulukkomateriaalia. Sairaanhoitopiirin Tasa-arvo-, henkilöstö- ja koulutussuunnitelmassa on lisäksi raportoitu kattavasti henkilöstötietoa.

Riskienhallinta sairaanhoitopiirissä

Kiinteistöihin, toimitiloihin ja henkilöturvallisuuteen liittyvä riskienhallinta

Oulun yliopistollisen sairaalan ja Peltolan alueen rakennuksille on tehty suunnitelman mukainen yhdistetty auditoiva sekä perinteiset palotarkastukset syksyn ja talven 2022 aikana, yhdessä Oulu-Koillismaan pelastuslaitoksen kanssa. Tarkastuksessa ei löytynyt vakavia puutteita tai muita riskienhallinnan näkökulmasta esille tulleita välittömiin toimiin johtavia poikkeamia.

Yksiköt laativat omaan toimintaansa liittyen pelastussuunnitelmat sähköiseen järjestelmään. Suunnitelman laadinnan yhteydessä yksiköt arvioivat paloturvallisuuteen liittyviä riskejä yksikkökohtaisesti, joka tuo suunnitelman lähemmäs henkilökuntaa. Järjestelmän kautta myös pelastuslain vaatimat poistumisturvallisuuteen liittyvät selvitykset on päivitetty osastokohtaisesti ajan tasalle ja ne välittyvät järjestelmästä suoraan pelastuslaitoksen asiantuntijoille. Yksiköt päivittävät myös käytössä olevat kemikaalit pelastussuunnitelmaan, joten ajantasainen sähköinen kemikaaliluettelo käyttöturvallisuustiedotteineen on henkilöstön käytössä. Uhka- ja väkivaltatilanteiden ennaltaehkäisyssä sekä paloturvallisuudessa on edelleen kiinnitetty huomiota poistumisteiden esteettömyyteen sekä vastaanottotilojen turvalliseen kalustukseen.

Yksiköihin, joissa on kohonnut riski uhka- ja väkivaltatilanteiden kohtaamiseen, on asennettu henkilöturvahälytysjärjestelmiä nopean avun saamiseksi. Järjestelmiä on uusittu riskiarviointiin perustuen sekä saneeraus- että väistökohteisiin.

Uhka- ja väkivaltatilanteissa toimimiseen ja uhan ennaltaehkäisyyn järjestetään koulutusta. Vuonna 2021 aloitettua uhka- ja väkivaltatilanteiden verkkokurssin järjestämistä jatkettiin. Uhka- ja väkivaltatilanteiden keskitetyt käytännön harjoitukset aloitettiin toimintavuonna. Henkilöstöä on ohjeistettu tekemään HaiPro-ilmoituksia uhkatilanteista, ja ilmoitusten käsittelyä seurataan.

Valmiusharjoitukset ovat tärkeä osa varautumista ja riskienhallintaa. Isompia johtamisen valmiusharjoituksia pidettiin neljä kappaletta.

Vartioinnin toimeksiantosopimus on toteutunut erittäin hyvin. Vartijoilla oli toimintavuonna kirjattuja tehtäviä yhteensä 15 709 kappaletta. Vartioinnin ensisijainen tehtävä on turvata henkilökunnan, potilaiden ja muiden tilassa asioivien henkilöiden turvallisuus ja sen tarve on lisääntynyt vuosi vuodelta. Vartijoille tuli päällekkäushälytyksiä vuonna 2022 yhteensä 484. Turvaamistehtäviä vartijoilla oli yhteensä 1 761.

Potilas- ja asiakasturvallisuuden riskienhallinta

Vaasassa toimiva Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskus koordinoi kansallista asiakas- ja potilasturvallisuuden kehittämistä, suunnittelua, seurantaa ja arviointia. Keskuksen tehtävänä on tuottaa toimintamalleja, uusia työkaluja ja suosituksia hyvinvointialueille, ammattilaisille, asiakkaille ja potilaille. Vuoden 2021 alussa valtioneuvosto vahvisti erikoissairaanhoidon keskittämisasetuksessa em. keskukselle asiakas- ja potilasturvallisuuden kehittämisen ja suunnittelun kansallisen yhteensovittamisen tehtävät. Vuonna 2022 keskuksen keskeisimpänä työskana oli sosiaali- ja terveystieteiden tukeminen uuden Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian sekä sen toimeenpanosuunnitelman valmiiksi saattaminen ja tiedottaminen.

Sairaanhoitopiiristä runsaslukuisen ammattilaisjoukon lisäksi keskuksen toimintaan osallistui aktiivisesti OYSin erityisvastuualueen potilasturvallisuuslähettiläs. Hän toimi mm. strategian kärjen 2, Hyvinvoivat ja osaavat ammattilaiset alatavoitteen, 2.1 Varmistamme turvallisuusosaamisen ja sen lisääntymisen läpi työuran, projektipäällikkönä. Potilasturvallisuuslähettilään tehtäviin kuului myös asiakas- ja potilasturvallisuuden keskeisten asioiden viestintä oman hyvinvointialueensa valmisteluun osallistuneille päättäjille. Viestintä

suunniteltiin ja toteutettiin yhtenäisesti erityisvastuualueiden potilasturvallisuuslähettiläiden kesken, mm. tekemällä alueellisiin lehtiin kirjoituksia esimerkkinä potilasturvallisuuden kustannusvaikutukset.

Sairaanhoitopiirin ammattilaiset osallistuivat aktiivisesti Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskuksen järjestämiin kokouksiin ja yhteistyöhankkeisiin. Näitä olivat mm. osallistuminen potilasturvallisuuden kuukausiteemoihin ja neljättä kerran vietettyyn Maailman turvallisuuspäivään 17.9.2022, jonka teemana oli lääkitysturvallisuus; lääkehoidon ajantasaisuus. Lisäksi oltiin mukana myös Suomen potilas- ja asiakasturvallisuusyhdistyksessä (SPTY, perustettu 2010) ja sen alajaostoissa (turvallinen lääkehoitojaos, potilas- ja asiakasjaos sekä potilas- ja asiakasturvallisuuden asiantuntijat). Vuonna 2022 SPTY toimi yleisten toimintalinjaustensa mukaisesti ja erityisesti Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian jalkauttamisessa.

Vuonna 2021 alkanut Suomen Keskinäinen Potilaskuutusyhtiön (SKPVY), Potilaskuutuskeskuksen (PVK) ja maamme yliopistosairaaloiden välinen yhteistyö jatkui vuonna 2022. Yhteistyökokouksissa mietittiin mm. vaaratapahtuma- ja potilasvahinkotiedon hyödyntämistä ja potilasturvallisuuden tilannekuvan luontia.

Sairaanhoitopiirin potilasturvallisuustyöryhmä kokoontui 2022 aikana kuusi kertaa. Tammikuussa 2022 hyväksyttiin potilastyöryhmän 2021 lopulla päivittämä PPSHP:n potilasturvallisuussuunnitelma. Tämä suunnitelma hahmottuu "siirtymävaiheen" suunnitelmaksi. Se vaatii jatkossa laajemman uudistamisen 24.2.2022 julkaistun Asiakas- ja potilasturvallisuuden toimeenpanosuunnitelma 2022–2026 hyvinvointialueelle siirtymisen ja tulevaisuudessa tapahtuvan omaohjauksen korostumisen myötä.

Sairaanhoitopiirin potilasturvallisuustyöryhmän jäsenistä sekä eri ammattiryhmistä nimetyistä asiantuntijoista koostuva Vakavien vaaratapahtumien tutkintaryhmä suorittaa organisaation sisäiset potilasturvallisuustutkimukset. Tutkintaryhmä kokoontui 5 kertaa 2022 aikana. Sekä potilasturvallisuus- että vakavien vaaratapahtumien tutkintaryhmässä tapahtui joitakin henkilövaihdoksia. Vuoden aikana aloitettiin 5 uutta tutkintaa.

Potilaan hoidossa on ehdottoman tärkeää ja systemaattista, että terveydenhuollon henkilöstö tunnistaa potilaan. Sairaanhoitopiirissä somatiikan toimialueella toteutettiin 16.11.2022 järjestyksessään kuudes (aiempina vuosina 2013, 2015, 2016, 2018, 2021) potilasrannekkeen käyttökartoitus osana sairaalassa vietettyä potilasturvallisuuden teemakuukautta.

Vuoden 2022 aikana toteutettu sairaanhoitopiirin organisaatiouudistus sitoi runsaasti johdon työpanosta ja toi mukanaan organisaation muutosvaiheeseen liittyviä turvallisuushaasteita. Sairaanhoitopiirin ja jäsenkuntien käytössä olevan HaiPron potilasturvallisuusilmoitusten määrä laski hieman edellisvuodesta. Se oli 20 060 ilmoitusta, joista sairaanhoitopiirissä tapahtuneiksi ilmoitettuja oli 6 444. Sairaanhoitopiiriin potilaiden/läheisten ilmoittamien vaaratapahtumien määrä pysyi edellisvuosien tasolla, 77 ilmoitusta. Sekä henkilökunnan että potilaiden tekemien vaaratapahtumailmoitusten mahdollisimman viiveetön käsittely sekä saadun tiedon hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä vaativat edelleen aktiivista kehittämistä.

Sairaanhoitopiirin keskeisin asiakasryhmä potilaat ja heidän läheisensä antoivat vuonna 2022 yhteensä 12 358 palautetta. Varsinaisen asiakaspalauttejärjestelmän kautta palautteita saatiin 931 palautetta, mikä oli hieman edellisvuotta vähemmän. Näistä tyytyväisten asiakkaiden osuus oli 72,7 prosenttia.

Edellisvuosien tapaan määrällisesti valtaosa asiakaspalautteesta organisaatiossa tulee yksiköissä kierrätettävillä palautelaitteilla (20 kpl). Palautelaite arpoo vastaajalle 2 kysymystä käytössämme olevasta kansallisesta palauteväittämäasetistä sekä NPS-suositteleväittämän. Laite mahdollistaa vastaajalle myös avoimen palautteenannon. Palautelaitteiden kautta saatiin toimintavuonna 11 427 palautetta, joista tyytyväisten asiakkaiden osuus oli 87,2 prosenttia. Jatkossa on edelleen kiinnitettävä huomio organisaation kaikkien asiakasryhmien (esimerkiksi opiskelijat, tutkijat) palautteen saamiseen, ajantasaiseen käsittelyyn, raportointiin ja tulosten hyödyntämiseen.

Tietojärjestelmäriskienhallinta

Tieto- ja viestintäteknisten laitteiden, ohjelmistojen, palveluiden ja prosessien ajan tasalla pitäminen ovat keskeinen osa tietojärjestelmäriskienhallintaa. Sairaanhoidopiirin tietotekninen ympäristö on laaja ja sen ylläpito vaatii monipuolista teknistä erikoisosaamista. Hyvinvointialueiden aloittaessa tietotekniikkatarpeet lisääntyvät lähivuosina entisestään. Edessä on suuri tietotekninen muutos ja pitkä siirtymäaika yhtenäisiin järjestelmiin.

Nykyiset ja tulevat henkilö-, osaamisvaje- ja toimittajariskit on tunnistettu ja niitä hallitaan vahvoilla kumppanuuksilla ja palveluhankinnoilla. Sairaanhoidopiiri teki kesäkuussa 2022 laajan tietotekniikkapalveluiden liikkeenluovutuksen in house -yhtiö Istecki Oy:öön. Samalla PPSHP hankki merkittävän omistususuuden Isteckistä ja siitä tuli Isteckin neljäs pääomistaja. Liikkeen luovutuksessa 36 tietohallinnon työntekijää siirtyi Isteckin työntekijöiksi. Toiminta perustuu yhä enemmän kumppaninyhteistyöhön ja toimittajien resurssien saatavuuteen häiriötilanteissa. Toimittajien vaihtumisen aiheuttamaa tuotantoriskiä on pienennetty tekemällä riittävän pitkiä palvelusopimuksia.

Uudet tietojärjestelmät ovat yhä useammin pilvipalvelupohjaisia, mikä tuo mukanaan uusia tietoturva- ja tietosuojariskejä. Tiedonluokittelun merkitys korostuu pilvipalveluja käytettäessä ja lisäksi tiedon elinkaaren hallintaan syntyy uusia tarpeita ja malleja. Uudet tiedonhallintamallit edellyttävät jatkossa nykyistä suurempaa panostusta teknisten järjestelmien ylläpitoon ja kehittämiseen.

Vuoden 2022 aikana tehtiin hyvinvointialueen käynnistymiseen liittyviä tieto- ja kyberturvan muutos- ja kehitystoimenpiteitä. Muun muassa tietoturvan tilannekuvaa muodostavat järjestelmät laajennettiin kattamaan uudet verkot ja tietojärjestelmät.

PPSHP:n tietoturva- ja tietosuojaryhmä sekä tietoturvan ja tietosuojan kehittämistyöryhmä kokoontuivat toimintavuoden aikana säännöllisesti. Sairaanhoidopiirin asiantuntijat osallistuivat aktiivisesti valtakunnallisen sote-sektorin kyberturvallisuuden yhteistyöelimen ja tiedonvaihtoryhmän (SOTE-ISAC) toimintaan. Ryhmään kuuluvat muun muassa kaikki yliopistosairaanhoidopiirit, Kela, sosiaali- ja terveysministeriö, kyberturvallisuuskeskus ja muita keskeisiä sote-toimijoita. SOTE-ISAC jatkaa toimintaansa myös hyvinvointialueilla.

Vuonna 2022 tietojenkalasteluyritykset lisääntyivät ja muuttuivat entistä vaikeammin havaittaviksi. Laajasti saatavilla olevien tekoälypalveluiden avulla suomenkielisten kalasteluviestien tekeminen on tullut entistä helpommaksi. Ukrainan sota aktivoi myös kyberrikollisuutta, muun muassa palvelunestohyökkäykset lisääntyivät maailmanlaajuisesti. Tieto- ja kyberturvan uhkatilanteisiin varauduttiin kehittämällä tietoteknisiä järjestelmiä ja toimintatapoja.

Henkilökunnan osaamista ylläpidetään ja lisätään jatkuvalla tietoturva- ja tietosuojakoulutuksella. Jokaisen työ- tai virkasuhteessa olevan tulee suorittaa tietoturvakoulutus. Työ- tai virkasuhteessa oleva, joka osallistuu potilaan hoitoon tai siihen liittyviin tehtäviin, suorittaa lisäksi tietosuojakoulutuksen. Tietoturva- ja tietosuojan verkkokoulutusten sisältöä päivitettiin vastaamaan jatkuvasti muuttuvia uhkia ja tilanteita.

Ympäristötekijät

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin tavoitteena on ympäristökuormituksen hallinta ja jatkuva ympäristöasioiden parantaminen kaikessa toiminnassa. Moniammatillinen ympäristöryhmä toimii sairaanhoitopiirin asiantuntijaryhmänä ympäristöasioissa. Ryhmän tehtäviin kuuluu mm. ympäristöasioiden kehittäminen, jätehuollon järjestäminen ja ohjeistaminen sekä jätteisiin liittyvä seuranta ja raportointi. Ympäristöryhmä toimii aktiivisesti myös OYS 2030 -hankkeen valmistelussa. Ympäristöryhmä on sairaanhoitopiirin johtajan nimeämä ja se kokoontui vuoden 2022 aikana neljä kertaa.

Sairaalan jätehuoltoa ohjaavat jätelaki ja Oulun kaupungin jätehuoltomääräykset. Sairaalassa jätteet lajitellaan, pakataan ja merkitään syntypisteissä OYSin jätteidenkäsittelyohjeen mukaisesti. Jätteet kuljetetaan jäteasemalle, jossa ne lajitellaan pakkausten ja pakkausmerkintöjen mukaisesti kunkin jätelajin konttiin tai keräysastiaan. Sopimusyrittäjät kuljettavat jätteet jäteasemalta hyötykäyttöön, jätekeskukseen tai ongelmajätelaitokselle.

Vuoden 2022 aikana panostettiin jätteiden ohjeiden mukaiseen käsittelyyn. Pilottina vuonna 2021 käynnistetty muovinkeräys OYSin toiminnallisissa yksiköissä (leikkaussalit, toimenpideyksiköt) saatettiin loppuun ja muovin keräys aloitettiin laajentamalla keräystä kaikkiin toiminnallisiin yksiköihin. Muovin keräyksen laajentaminen koko organisaatiossa on aloitettu resurssit huomioon ottaen suunnitelmallisesti.

Biojätteen osalta on OYSin tiloissa haasteena keräykseen liittyvä astioiden kuljetus ja huolto, minkä vuoksi biojätteiden kerääminen kaikkiin tiloihin ei ole ollut mahdollista. Kuitenkin biojätteet kerätään organisaatiossa talteen kaikissa keittiöissä, ravintoloissa, ruokaloissa sekä luonnollisesti potilasruokailuun liittyvissä toiminnoissa.

Jätteiden lajittelun osalta sairaalalasin keräyksen pilotti suoritettiin vuoden 2022 aikana. Jätetoimijan ja OYSin organisaatioiden yhteistyönä tehty pilotti toi esille sairaalalasin huonon kierrätettävyyshämmähdöllisyyden. Haasteena on edelleen mahdolliset lääkkeelliset jäämät jätelasien mukana. Prosessina keräyslasiin puhdistaminen organisaation toimesta on liian työlästä ja resursseja vievää. Johtopäätöksenä pilotissa oli, ettei tällä hetkellä ole mahdollista kerätä sairaalalasia sellaisessa muodossa, että lääkejäämistä ja muista vastaavista jäämistä syntyvät riskit olisi saatu poistettua.

Jätehuollon toimijoiden uuden sopimuskauden 2023–25 kilpailutus käynnistettiin jo loppuvuodesta 2022. Haasteena kilpailutuksen suunnitteluissa oli Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen käynnistyminen, minkä ennakoiminen uuteen sopimuskauteen toi haasteita sopimusteknisen suunnittelun tasolla.

Vuonna 2022 OYSissa lajiteltiin seuraavat jätelajit: tiili- ja betonijäte, polttokelpoinen jäte, pahvi, keräyspaperi, sähkö- ja elektroniikkaromu, vaaralliset jätteet, terveydenhuollon erityisjäte, puhdas puu, pakkausmateriaali, muovi, teräsromut, biojäte, pakkauslasi, rakennusjäte, jätejakeeseen kohdistumaton palvelu sekä tietoturvajäte: Yhteensä jätettä kertyi kertomusvuonna 1 969 000 kiloa.

Selonteko kuntayhtymän sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä

Kuntalain mukaan valtuusto päättää sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteista. Kuntayhtymän valtuusto on 16.12.2003 § 43 hyväksynyt sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet. Sisäisellä valvonnalla tarkoitetaan kuntayhtymän sisäisiä menettely- ja toimintatapoja, joilla pyritään varmistamaan toiminnan laillisuus ja tuloksellisuus. Se on osa kuntayhtymän johtamisjärjestelmää sekä kuntayhtymän johdon ja hallinnon työväline, jonka avulla arvioidaan asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskejä. Sisäisen valvonnan tarkoituksena on edistää organisaation tehokasta johtamista, riskienhallintaa ja toiminnan tuloksellisuuden arviointia. Lisäksi toimivan ja tehokkaan sisäisen valvonnan avulla mm. tunnistetaan ja välitetään vaarallisia työyhdistelmiä sekä ehkäistään ja havaitaan mahdollisia väärinkäytöksiä ja virheitä.

Laadittu selonteko perustuu sairaanhoitopiirin johtajalle sekä toimialueiden ja palvelukeskusten johtajille lähetettyyn kyselyyn, jossa heidän on tullut arvioida sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan eri osa-alueita. Kuntayhtymätasolla sisäisen valvonnan tilaa on arvioinut vs. sairaanhoitopiirin johtaja. Lisäksi toimialueiden ja palvelukeskusten johtajat ovat arvioineet sisäisen valvonnan tilaa toimialueiden/palvelukeskusten osalta/näkökulmasta. Arviointilomakkeella esitetyt väittämät ovat pitkälti perustuneet sisäisen valvonnan COSO-viitekehykseen. Arvioinnin asteikko on ollut 1-4:een; 1=täysin eri mieltä ja 4= täysin samaa mieltä. Jos sisäisen valvonnan järjestämisessä tai toteuttamisessa on havaittu puutteita ja virheitä, on niistä tullut tehdä selkoa ja esitys niiden korjaamisesta.

Sisäinen tarkastus on koonnut selonteon saatujen vastausten (6/7) pohjalta. Joidenkin väittämien osalta arvioinneissa oli havaittavissa hajontaa. Selonteossa on pyritty tuomaan esille pääasiassa ne kehittämistä vaativat asiakokonaisuudet, joissa arviointien perusteella on ollut löydettävissä yhtenäinen näkemys.

Valvontaympäristö

Valvontaympäristöllä tarkoitetaan ennen kaikkea organisaation johtamistapaa ja organisaatiokulttuuria. Valvontaympäristö luo perustan sisäiselle valvonnalle.

Kuntayhtymän hallintosäännön 66 §:n mukaan hallitus vastaa kokonaisvaltaisen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä sekä hyväksyy sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa koskevat ohjeet ja menettelytavat. Hallintosäännön 67 §:n mukaan sairaanhoitopiirin johtaja, toimialuejohtaja, palvelukeskuksen johtaja ja konsernipalvelujen johtavat viranhaltijat vastaavat sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toimeenpanosta ja tuloksellisuudesta vastuualueillaan, ohjeistavat alaisiaan yksiköitä sekä raportoivat hallituksen antamien ohjeiden mukaisesti.

Vastausten perusteella valvontaympäristön osalta ei ole tullut esille olennaisia puutteita. Osa vastaajista arvioi, että kuntayhtymän toimintaa ohjaavien sääntöjen, määräysten ja ohjeiden ajantasaisuudessa ja riittävydessä on vielä jonkinlaista kehittämistarvetta. Myös henkilöstön työnkuvien määrittelyssä ja dokumentoinnissa arvioitiin olevan vielä kehitettävää.

Riskien arviointi

Riskien arviointi on jatkuva prosessi, jossa tunnistetaan ja arvioidaan tavoitteiden saavuttamiseen vaikuttavia riskejä. Tavoitteiden saavuttamista uhkaavat riskit arvioidaan suhteessa määriteltyyn riskiensietokykyyn. Riskien arviointi luo perustan riskienhallinnalle.

Valtuusto on 3.12.2019 hyväksynyt jatkuvasti päivittyvän sairaanhoitopiirin strategian 2020-. Arviointien perusteella strategiset ja operatiiviset tavoitteet on määritelty riittävällä selkeydellä. Merkittävien riskien tunnistamisessa tai niiden hallintatoimenpiteiden määrittelyssä ja dokumentoinnissa ei arviointien perusteella ole tullut esille olennaisia puutteita.

Kuntayhtymän sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteiden mukaan kokonaisvaltainen riskienhallinta on osa sairaanhoitopiirin hyvää hallintotapaa sekä johtamis- ja laatu järjestelmää. Kokonaisvaltainen riskienhallinta on järjestelmällistä toimintaa missä riskit tunnistetaan, arvioidaan ja hallintakeinoja suunnitellaan, toteutetaan sekä seurataan. Kuntayhtymän riskit jaetaan neljään riskialueeseen; strategiset, toiminnalliset, taloudelliset ja vahinkoriskit.

Riskienhallinnan politiikan, vastuiden ja tehtävien määrittämisessä ja niistä tiedottamisessa on arviointien perusteella nähtävissä vielä jonkinlaista kehittämistarvetta. Myös riskienhallinnan raportoinnissa arvioitiin olevan vielä kehitettävää.

Valvontatoimenpiteet

Valvontatoimenpiteillä tarkoitetaan politiikoissa ja ohjeissa määriteltyjä toimia, joilla varmistetaan, että johdon määräykset tavoitteiden saavuttamista uhkaavien riskien hallitsemiseksi toteutetaan. Valvontatoimenpiteitä tehdään organisaation kaikilla tasoilla ja toimintaprosessien eri vaiheissa.

Valvontatoimenpiteiden kattavuudessa tai riittävydessä ei arviointien perusteella ole tullut esille olennaisia puutteita. Tavoitteiden ja talouden seurannan sekä arvioinnin järjestelmällisyydessä ja luotettavuudessa nähtiin vielä jonkinlaista kehittämistarvetta. Myös ulkoistettujen palveluiden sisäisen valvonnan menetelmät nähtiin kehittämisasiana.

Tieto ja tiedonvälitys

Organisaatiossa toimivilla ihmisillä tulee olla tarvittava, olennainen tieto käytettävissä ja omaksuttavissa, jotta he kykenevät hoitamaan työtehtävänsä ja näin ollen oman roolinsa osana sisäistä valvontajärjestelmää. Tehokas tiedonvälitys organisaatiossa tapahtuu sekä vertikaalisesti että horisontaalisesti.

Osa vastaajista arvioi, että kuntayhtymän raportointi- ja tietojärjestelmien päätöksenteon tueksi tuottaman tiedon ajantasaisuudessa ja riittävydessä on vielä jonkinlaista kehittämistarvetta. Kuntayhtymän sisäisen valvonnan tiedonkulkua ja vuoropuhelua tukevissa menettelyissä arvioitiin myös olevan vielä kehitettävää.

Seuranta

Sisäinen valvontajärjestelmä tarvitsee seuranta eli prosessia, jonka avulla arvioidaan sen toimivuutta ja laatua. Arviointien perusteella seurantaan liittyvissä menettelyissä ei ole tullut esille olennaisia puutteita.

Sisäinen tarkastus

Sisäisen tarkastuksen tehtävät on määritelty hallintosäännön 68 §:ssä. Sisäinen tarkastus arvioi objektiivisesti ja riippumattomasti sisäisen valvonnan, riskienhallinnan ja konsernivalvonnan järjestämistä ja tuloksellisuutta, raportoi arvioinnin tuloksista sekä esittää toimenpide-ehdotuksia järjestelmän kehittämiseksi. Sisäinen tarkastus raportoi sairaanhoitopiirin johtajalle. Sisäisen tarkastuksen toiminnon tarkoitus, toimivalta ja vastuu määritellään hallituksen hyväksymässä sisäisen tarkastuksen toimintaohjeessa.

Kuntayhtymän hallitus on 13.9.2021 hyväksynyt sisäisen tarkastuksen toimintaohjeen. Kuntayhtymän sisäisen tarkastuksen toiminnosta on vastannut sairaanhoitopiirin tarkastaja. Sisäinen tarkastus on suorittanut

vs. sairaanhoitopiirin johtajan hyväksymän vuosisuunnitelman mukaisia tarkastuksia ja raportoinut niistä vs. sairaanhoitopiirin johtajalle, tarkastuskohteille sekä myös muulle kuntayhtymän johdolle. Lisäksi sisäinen tarkastus on helmikuussa 2022 raportoinut väärinkäytösepäilyistä hallituksen puheenjohtajalle. Hallitus on selvityksen perusteella todennut, että asia ei edellytä lisätoimenpiteitä.

Vuonna 2022 tehdyt tarkastukset ovat liittyneet hankintoihin, käyttövaltuushallintaan sekä henkilöstöasioita koskeviin toimivaltuuksiin. Tehtyjen tarkastusten perusteella voidaan todeta, että sisäisen valvonnan ja sisäisten valvontatoimenpiteiden osalta havaittiin joitakin puutteita. Tarkastushavaintojen perusteella on annettu myös suosituksia kehittämistoimenpiteistä.

Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus

Tilikauden tuloksen muodostuminen

Valtuusto hyväksyi 14.12.2021 Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin talousarvioesityksen vuodelle 2022. Taloudelliseksi tavoitteeksi asetettiin -7,4 milj. euron alijäämä. Talousarvioon tehtiin muutoksia 15.3.2022, 13.6.2022 sekä 16.11.2022. Valtuuston kokouksessa 15.3. toimintatuloja korotettiin 1,5 milj. eurolla ja toimintakuluja 1,9 milj. eurolla. Budjettia kasvatti talousarvioon lisätyt hankerahoitukseen liittyvät tulot ja menot yhteensä 1,1 milj. eurolla. Lisäksi tietohallintoon perustettiin 20 uutta toimea, joista arviolta kolmasosa varattiin sairaanhoitopiirin tietohallinnon riittävän kyvykkyyden varmistamiseen ja kaksikolmasosaa hyvinvointi-alueen ICT-muutosohjelman toteuttamisen tarpeisiin. Hyvinvointialueelta maksetaan näistä kulut sairaanhoitopiirille täysimääräisesti, joten nettovaikutus talousarvioon oli 0,2 milj. euroa.

Henkilöstömenoihin varattiin myös lisämäärärahoja Kuntoutuksen toimialueelle 0,15 milj. euroa, jotka olivat jääneet alkuperäisestä budjetista huomioimatta. Uusi toimintatuottojen sitovuustaso asetettiin 750,3 milj. euroon ja toimintamenojen sitovuustaso 723,6 milj. euroon. Tilikauden tulostavoitteeksi asetettiin -7,8 milj. euroa.

Talousarviota muutettiin toisen kerran kesäkuun 13. päivän kokouksessa, kun talousarvioon lisättiin Sosiaali- ja terveysministeriöltä saatujen hankerahoitusten tulo- ja menoarviot. Sekä toimintatuottoja että -kuluja lisättiin 2,0 milj. euroa. Samassa yhteydessä OYS Ensihoidon toimialueella tehtiin määrärahakorotus toimintatuloihin ja -menoihin 0,4 milj. euroa talousarviovuodelle kohdistuneiden kohonneiden kustannusten vuoksi. Tuloihin kohdistuva määräraha 0,4 milj. euroa vähennettiin OYS Somatiikan toimialueelta, jonka vuoksi talous-arviomuutoksella oli vaikutusta myös tilikauden tulostavoitteeseen. Ennakoitiin, että Somatiikan jäsenkuntalaskutus ei toteudu asetetun talousarvion mukaisesti.

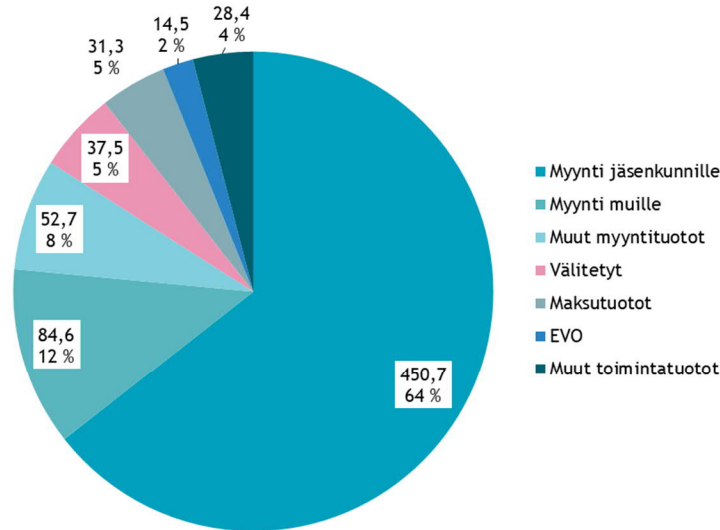
Sairaanhoitopiiri siirsi liikkeenluovutuksella omaisuutta apporttina Istekki Oy:lle, minkä takia talousarvioon varattua osakkeiden ja osuuksien määrärahaa korotettiin 4,0 milj. eurolla. Uusi toimintatuottojen sitovuustaso asetettiin 753,6 milj. euroon ja toimintamenojen sitovuustaso 728,4 milj. euroon. Tilikauden tulostavoitteeksi asetettiin -8,2 milj. euroa.

Talousarvion tulojen ja menojen ennakoitiin alittavan budjettiin asetetut tavoitteet, joten 16.11.2022 valtuustossa talousarviota muutettiin jäsenkuntamyynnin osalta niin, että jäsenkuntamyyntiin budjetoitua määrärahaa alennettiin 10,6 milj. euroa. Uusi toimintatuottojen sitovuustaso asetettiin 743,0 milj. euroon. Tilikauden tulostavoitteeksi asetettiin -18,8 milj. euroa, missä huomioitiin poistoeron muutos. Poistoeron muutoksen jälkeen tilikauden ylijäämä on taseessa olevan tilikausien ylijäämän suuruinen 17,4 milj. euroa. Ennakoitiin, että omistajakunnille lähetään tilikauden päättyessä lasku vuoden 2022 alijäämän siitä osuudesta, jota ei voida kattaa edellisiltä tilikausilta kertyneestä ylijäämästä. Esko Systems Oy:lle päätettiin antaa pääomailain 5,3 milj. euroa käytettäväksi Esko -asiakas- ja potilastietojärjestelmän tuotekehitykseen. Talousarviomuutoksena hyväksyttiin 5,3 milj. euron lisäys rahoituslaskelman antosaamisten lisäykseen.

Sairaanhoitopiirin toimintatuotot olivat 699,7 milj. euroa, joka on -2,2 % edellisvuotta pienempi. Jäsenkunta-, ulkokunta- ja muu myynti, perusterveydenhuollon myynti sekä kehitysvammahuollon myynti olivat yhteensä 602,8 milj. euroa (-2,2 % vrt. vuoteen 2021) muodostaen 85,7 % kaikista toimintatuotoista. Jäsenkuntamyynti laski 2,6 %, ulkokuntien ja muiden maksajien myynti 3,8 % edellisvuodesta, välitettyjen hoitopalvelujen myynti 0,8 %. Perusterveydenhuollon myynti kasvoi 7,4 % ja kehitysvammahuollon myynti 3,5 %. Myynnin vähenemiseen vaikutti edelleen koronapandemia, mutta myös henkilöstön saatavuushaasteet sekä työtaistelutoimet. Sairaanhoitopiiri ei saanut valtiolta korvauksia koronavirusepidemiasta johtuviin ylimääräisiin kustannuksiin. Korvaukset maksettiin vuonna 2022 suoraan kunnille.

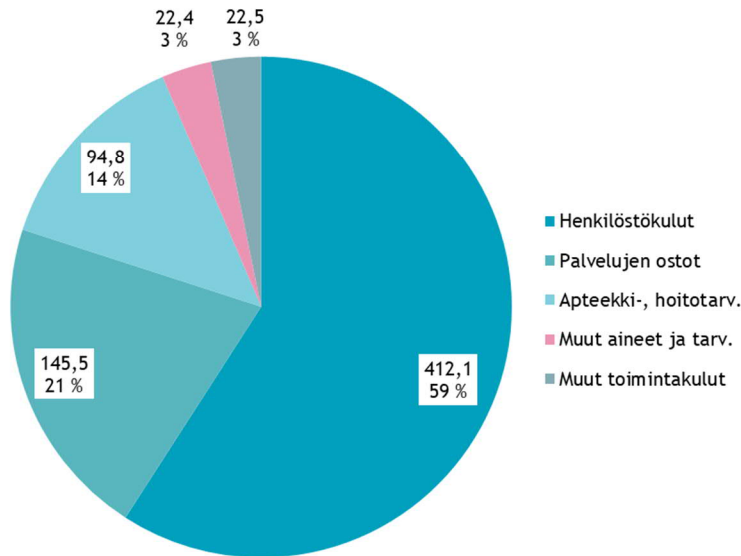
Toimintatuotot 2022

miljoonaa euroa ja osuus (%) toimintatuotoista



Toimintakulut 2022

miljoonaa euroa ja osuus (%) toimintakuluista



Sairaanhoitopiirin toimintakulut olivat toimintavuonna 697,2 milj. euroa. Toimintakulut kasvoivat 15,6 milj. euroa, +2,3 % edelliseen vuoteen verrattuna. Sairaanhoitopiirin suurin kuluerä on henkilöstökulut 412,1 milj. euroa, noin 59 % toimintakuluista.

Sairaanhoitopiirin tilinpäätöksen 2022 henkilöstömenot olivat yhteensä 412,1 miljoonaa euroa. Henkilöstömenot kasvoivat edellisvuodesta 28,2 miljoonaa euroa (7,4 %). Suurin kasvua selittävä tekijä oli Ensihoidon liikkeenluovutus, missä sairaanhoitopiirille siirtyi liikkeenluovutuksen myötä noin 450 henkilötyövuotta. Ensihoidon henkilöstömenot vuonna 2022 olivat 28,8 miljoonaa euroa. Sairaanhoitopiiri oli järjestänyt ensihoidon palvelun Oulu-Koillismaan ja Jokilaaksojen pelastuslaitoksen kanssa vuodesta 2015 lähtien, kunnes toiminta siirtyi sairaanhoitopiiriin omaksi toiminnaksi vuoden 2022 alusta.

Kunta-alan yleisiin virka- ja työehtosopimuksiin saatiin kolmivuotinen palkkatarkaisu kesäkuun alussa. Palkkoja korotettiin yleiskorotuksella 1.6.2022 lukien 2 prosenttia. Lisäksi sopimukseen kuuluva keskitetty järjes-

telyerä maksettiin 1.10.2022 alkaen yleiskorotuksena (0,5 %). Toisaalta henkilöstömenoihin vaikuttivat vähentävästi useamman eri ammattiyhdistyksen lakot ja muut työtaistelutoimet. Lakon aikana tehtiin palkallista suojelutyötä, minkä vuoksi rahallista nettovaikutusta henkilöstömenoihin on vaikea arvioida. Työnseisaus kosketti suurta osaa henkilöstöstä usean viikon ajan.

Sairaanhoitopiirissä on voimassa paikallinen virka- ja työehtosopimus lisätyön tekemisestä. Sopimuksen tarkoitus on edistää potilaiden hoitoon pääsyä. Sopimusta voidaan soveltaa myös akuuteissa päivystys- ja ruuhkatilanteissa, jos tilanteiden hoitamattomuudesta seuraisi hoitoon pääsyn olennainen viivästyminen. Sopimuksen kustannusvaikutus henkilöstömenoihin vuonna 2022 oli hieman 2,2 miljoonaa euroa.

Palvelujen ostot toteutuivat 145,5 milj. euron suuruisena, 8,0 % pienempänä kuin vuotta aiemmin. Merkittävimmät ostoerät olivat välitetyt palvelut 37,6 milj. euroa, laboratoriopalvelut 30,8 milj. euroa, ICT-palvelut 26,7 milj. euroa, toimisto- ja asiantuntijapalvelut 8,2 milj. euroa, hoito- ja tutkimuspalvelut 5,9 milj. euroa sekä puhtaanapito- ja pesulapalvelut 5,7 milj. euroa. Palveluihin sisältyy muun muassa potilasvahinkovakuutusmaksu, minkä kuluksi kirjattava osuus oli 5,8 milj. euroa. Palvelujen ostojen osuutta pienensi vuoden 2022 alusta toteutettu Ensihoidon liikkeenluovutus. Vuoden 2021 ensihoito- ja ensivastepalvelut olivat 21,1 milj. euroa, kun vuonna 2022 toteuma jäi 12,2 tuhanteen euroon.

Aineet, tarvikkeet ja tavarat olivat 117,2 milj. euroa, kasvua oli 0,5 milj. euroa (0,4 %) vuoden 2021 tilinpäätökseen verrattuna. Hoitotarvikkeet 42,0 milj. euroa, apteekkitarvikkeet 33,9 milj. euroa, kuvantamis- ja laboratoriotarvikkeet 12,0 milj. euroa sekä kuntoutustarvikkeet 6,9 milj. euroa muodostivat suurimmat erät.

Muut toimintakulut sisältävät muun muassa tilavuokrat, kiinteistöverot ja luottotappiot. Näiden osuus kaikista kustannuksista oli 19,7 milj. euroa. Sairaanhoitopiirin ulkopuolisilta vuokrattavien tilojen kustannus viime tilikaudelle oli 10,9 milj. euroa. Tulevaisuuden sairaalan rakentamisen ja remontoimisen myötä useat eri yksiköt ovat muuttaneet markkinoilta vuokrattuihin väistötiloihin.

Toimintakate oli 5,7 milj. euroa ollen 31,5 milj. euroa alhaisempi kuin edellisvuonna. Sairaanhoitopiirin rahoitustuotot ja -kulut olivat nettomääräisesti yhteensä -1,8 milj. euroa (+3,5 milj. euroa vuonna 2021). Korokuluja maksettiin 1,6 milj. euroa enemmän kuin vuonna 2021. Vuoden 2021 rahoitustuottoihin sisältyi NodLabin tekemä palautus omistajilleen edellisten tilikausien kertynyttä ylijäämää (6,8 milj. euroa) peruspääomien suhteessa, josta sairaanhoitopiirille palautettiin 3,7 milj. euroa.

Vuosikate oli 3,9 milj. euroa, joka on 36,8 milj. euroa alhaisempi kuin edellisvuonna. Poistoja ja arvonalentumisia kirjattiin yhteensä 33,1 milj. euroa (2021: 38,1 milj. euroa). Vuosikatteen suhde poistoihin heikkeni oleellisesti ollen 12 % (107 %). Vuosikate ei riittänyt poistojen kattamiseen.

Tilikauden tulos oli -29,2 milj. euroa alijäämäinen. Poistoeron vähennystä sairaalarakennuksiin liittyen kirjattiin 0,8 milj. euroa. Poistoeron muutoskirjauksen jälkeen sairaanhoitopiirin tilikauden alijäämä oli -28,5 milj. euroa.

Sairaanhoitopiirin taseeseen kertynyt ylijäämä 31.12.2021 oli 17,4 milj. euroa. Investointivaraukset ja poistoerot 31.12.2022 ovat 11,0 milj. euroa ilman NordLabin purkautumisesta aiheutuneita saldoja. Investointivaraukset ja poistoerot ovat NordLab mukaan mukien 13,1 milj. euroa. Kirjanpitolautakunnan kuntajaoston lausunnon 118 (28.8.2018) mukaan kunnan tai kuntayhtymän katettavaa alijäämää määriteltäessä taseeseen merkityt investointivaraukset ja poistoerot sekä muut omat rahastot kuin arvonorotusrahastot huomioidaan alijäämää pienentävinä erinä, koska ne ovat luonteeltaan tuloksenkäsittelyeriä. Menettely johtuu Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän lakkaamisesta 31.12.2022 ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen aloittamisesta 1.1.2023. NordLabin vapaaehtoisia varauksia ja poistoeroa ei ole huomioitu, koska ne on sovittu siirrettäväksi sellaisenaan hyvinvointiyhtymälle. Tuloksenkäsittelyerien käsittelyn vuoksi tilikauden alijäämä poikkeaa valtuuston 16.12.2022 päättämästä muutetusta talousarviosta, jossa ko. erä ei ole huomioitu.

Toiminnan rahoitus ja rahoituslaskelmassa tapahtuneet muutokset

Rahoituslaskelma ja sen tunnusluvut

Sairaanhoidopiirin toiminnan ja investointien rahavirta oli 232,4 milj. euroa alijäämäinen, kun vuotta aiemmin vastaava luku oli 150,0 milj. euroa alijäämäinen. Toiminnan rahavirrat eivät riittäneet kattamaan investointimenoja, vaan investointeja on rahoitettu pitkäaikaisilla lainoilla.

Toiminnan rahavirralla osoitetaan, miten toiminnan tuotot ovat riittäneet investointien rahoittamiseen. Toiminnan rahoitusvirta, 1,7 milj. euroa, muodostui 3,9 milj. euron vuosikatteesta sekä 2,2 milj. euron tulorahoituksen korjauseristä. Investointimenot olivat 238,1 milj. euroa ja lisäksi pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutusvoitot ja rahoitusosuudet investointimenoihin olivat yhteensä 4,0 milj. euroa. Investointien rahavirta osoittaa investointeihin sitoutuneen nettorahoituksen määrän 234,1 milj. euroa.

Rahoituksen rahavirta osoittaa antolainauksen, lainakannan ja muun maksuvalmiuden muutokset. Antolainojen lisäykset olivat 5,4 milj. euroa. Sairaanhoidopiiri lyhensi vanhoja pitkäaikaisia lainoja suunnitelman mukaisesti 8,1 milj. euroa. Lisälainaa otettiin 200 milj. euroa. Lainakannan muutokset olivat yhteensä 191,9 milj. euroa.

Muut maksuvalmiuden muutokset paransivat maksuvalmiutta 8,3 milj. euroa. Tämä muodostui toimeksiantojen varojen vähennyksestä sekä vaihto-omaisuuden, saamisten ja korottomien velkojen lisäysten netto-muutoksesta. Sairaanhoidopiirin rahoituksen rahavirta oli 194,7 milj. euroa ja rahavarojen muutos -37,7 milj. euroa.

Investointien tulorahoitusprosentti heikkeni tilikauden aikana ollen 1,6 % (21,4 %). Sairaanhoidopiirin lainakanta oli 649,7 milj. euroa, mistä pitkäaikaista vierasta pääomaa 628,1 milj. euroa. Laskennallinen lainanhoitokate oli 0,1 (0,7), joten lainanhoitokyky heikkeni oleellisesti. Kassan riittävyys heikkeni oleellisesti ja oli vuoden lopussa 10 päivää (26). Omavaraisuusaste heikkeni ollen 15,1 (21,9) ja suhteellinen velkaantuneisuus kasvoi ollen vuoden lopussa 117,0 % (84,3 %).

Arvio todennäköisestä tulevasta kehityksestä

Kulunut vuosi 2022 oli Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin viimeinen toimintavuosi itsenäisenä kuntayhtymänä. Sairaanhoidopiiri liittyi osaksi Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialuetta 1.1.2023.

TULOSLASKELMA JA SEN TUNNUSLUVUT

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<i>1 000 €</i>	<i>1 000 €</i>
Toimintatuotot	699 722	715 743
Valmistus omaan käyttöön	3 241	3 147
Toimintakulut	-697 221	-681 664
Toimintakate	5 742	37 227
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	172	118
Muut rahoitustuotot	165	3 877
Korkokulut	-1 981	-403
Muut rahoituskulut	-185	-88
Vuosikate	3 913	40 731
Poistot ja arvonalentumiset	-33 149	-38 115
Tilikauden tulos	-29 236	2 616
Tilinpäätössiirrot	785	1 373
Tilikauden ylijäämä /alijäämä	-28 451	3 989

TULOSLASKELMAN TUNNUSLUVUT

Toimintatuotot/Toimintakulut, %	100,8	105,5
Vuosikate/Poistot, %	11,8	106,9
Asukasmäärä	412 913	412 969

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Toimintatuotot prosentteina toimintakuluista

= 100 * Toimintatuotot / (Toimintakulut - Valmistus omaan käyttöön)

Vuosikate prosentteina poistoista

= 100 * Vuosikate/Poistot ja arvonalentumiset

RAHOITUSLASKELMA JA SEN TUNNUSLUVUT

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	1 000 €	1 000 €
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	3 913	40 731
Tulorahoituksen korjaukset	-2 221	-5 904
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-238 138	-190 212
Rahoitusosuudet investointeihin	363	153
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	3 684	5 214
Toiminnan ja investointien rahavirta	-232 398	-150 018
Rahoituksen rahavirta		
Antolainauksen muutokset		
Antolainasaamisten lisäykset	-5 400	0
Antolainasaamisten vähennykset	0	100
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	200 000	150 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-8 120	-4 556
Muut maksuvalmiuden muutokset	8 256	-7 865
Rahoituksen rahavirta	194 736	137 679
Rahavarojen muutos	-37 662	-12 339
Rahavarat 31.12.	25 563	63 225
Rahavarat 1.1.	63 225	75 564

RAHOITUSLASKELMAN TUNNUSLUVUT

Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä 5 vuodelta, €	-574 344	-351 037
Investointien tulorahoitus, %	1,6	21,4
Laskennallinen lainanhoitokate	0,1	0,7
Kassan riittävyys, pv	10	26
Asukasmäärä	412 913	412 969

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Investointien tulorahoitus, %
= 100 * Vuosikate / Investointien omahankintameno

Laskennallinen lainanhoitokate
(Vuosikate + Korkokulut) / (Korkokulut + Laskennalliset lainanlyhennykset)

Kassan riittävyys, pv
= 365 pv * Rahavarat 31.12. / Kassasta maksut tilikaudella

TASE JA SEN TUNNUSLUVUT

VASTAAVAA	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<i>1 000 €</i>	<i>1 000 €</i>
PYSYVÄT VASTAAVAT	846 584	639 977
Aineettomat hyödykkeet	15 171	12 291
Aineettomat oikeudet	4 289	3 074
Muut pitkävaikutteiset menot	4 311	4 366
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	6 572	4 851
Aineelliset hyödykkeet	779 139	588 394
Maa- ja vesialueet	21 631	21 543
Rakennukset	172 087	161 764
Kiinteät rakenteet ja laitteet	14 841	15 896
Koneet ja kalusto	35 058	39 463
Muut aineelliset hyödykkeet	34	34
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	535 489	349 696
Sijoitukset	52 274	39 292
Osakkeet ja osuudet	41 026	33 445
Muut lainasaamiset	10 625	5 225
Muut saamiset	622	622
VAIHTUVAT VASTAAVAT	151 799	171 898
Vaihto-omaisuus	12 303	14 696
Aineet ja tarvikkeet	12 303	14 696
Saamiset		
Lyhytaikaiset saamiset	113 933	93 977
Myyntisaamiset	71 264	61 631
Muut saamiset	27 069	17 285
Siirtosaamiset	15 600	15 061
Rahat ja pankkisaamiset	25 563	63 225
VASTAAVAA YHTEENSÄ	<u>998 383</u>	<u>811 876</u>

TASE JA SEN TUNNUSLUVUT

VASTATTAVAA	2022	2021
	<i>1 000 €</i>	<i>1 000 €</i>
OMA PÄÄOMA	137 783	166 233
Peruspääoma	148 151	148 151
Arvonkorotusrahasto	641	641
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	17 441	13 453
Tilikauden yli-/alijäämä	-28 451	3 989
POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET		
VARAUKSET	13 084	11 794
Poistoero	5 279	5 794
Vapaaehtoiset varaukset	7 805	6 000
PAKOLLISET VARAUKSET	28 472	30 676
Muut pakolliset varaukset	28 472	30 676
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	7	8
Lahjoitusrahastojen pääomat	7	8
VIERAS PÄÄOMA	819 037	603 164
Pitkäaikainen	629 779	452 934
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	628 141	449 658
Siirtovelat	1 638	3 276
Lyhytaikainen	189 258	150 230
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	21 517	8 120
Saadut ennakot	18	21
Ostovelat	65 141	48 605
Muut velat	12 183	7 628
Siirtovelat	90 399	85 856
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	998 383	811 876

TASEEN TUNNUSLUVUT

Omavaraisuusaste, %	15,1	21,9
Suhteellinen velkaantuneisuus, %	117,0	84,3
Kertynyt yli-/alijäämä, 1 000 €	-11 009	17 441
Lainakanta 31.12., 1 000 €	649 658	457 778
Lainat ja vastuut, 31.12., €	718 776 989	533 582 916
Lainasaamiset 31.12., 1 000 €	10 625	5 225

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Omavaraisuusaste, %

= 100 * (Oma pääoma + Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset) / (Koko pääoma - Saadut ennakot)

Suhteellinen velkaantuneisuus, % = 100 * (Vieras pääoma - Saadut ennakot) / Käyttötulot

Kertynyt ylijäämä (alijäämä) = Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä)

Lainakanta 31.12. = Vieras pääoma - (Saadut ennakot + Ostovelat + Siirtovelat + Muut velat)

Lainat ja vuokravastuut 31.12. = Vieras pääoma - (Saadut ennakot + Ostovelat + Siirtovelat + Muut velat) + Vuokravastuut

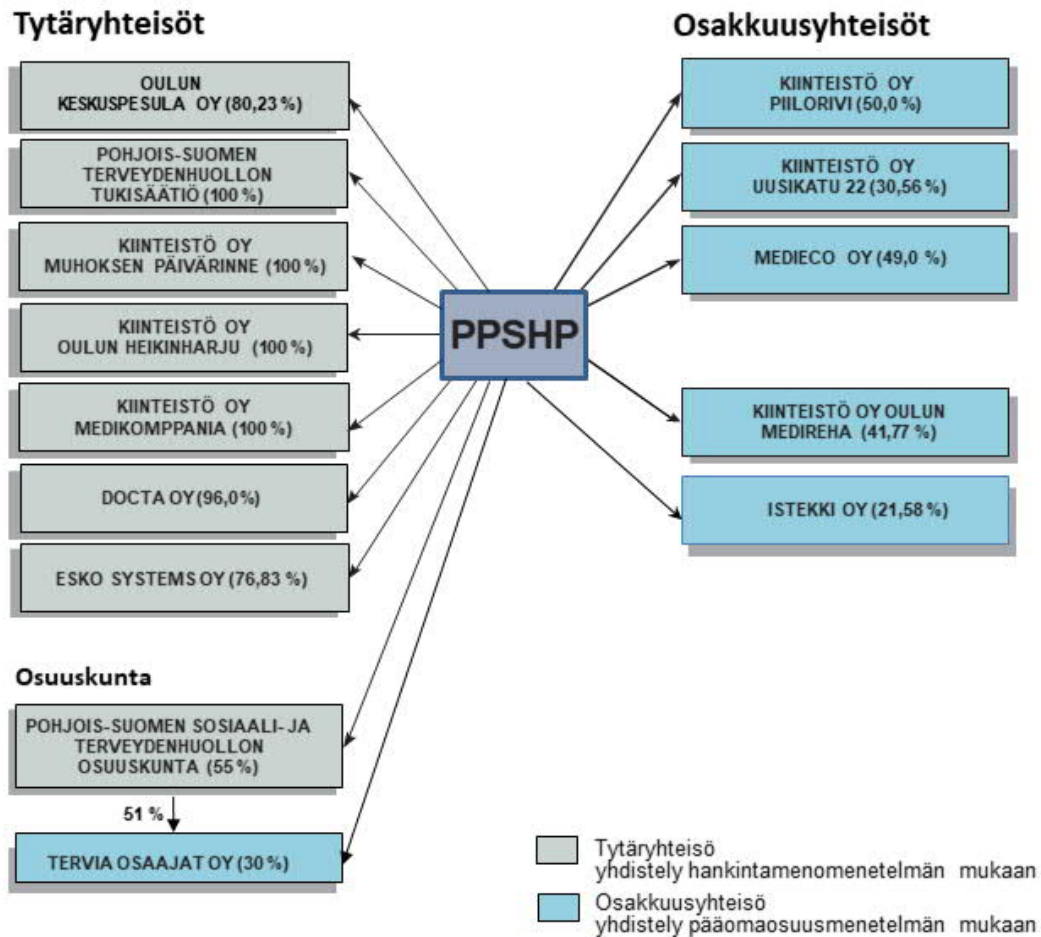
Lainasaamiset 31.12. = Sijoituksiin merkityt jvk-lainasaamiset ja muut lainasaamiset

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPiIRI
KOKONAISTULOT JA -MENOT

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
TULOT	1 000 €	1 000 €
Toiminta		
Toimintatuotot	699 722	715 743
Korkotuotot	172	118
Muut rahoitustuotot	165	3 877
Tulorahoituksen korjauserät		
- Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutusvoitot	-17	-5 033
Investoinnit		
Rahoitusosuudet investointimenoihin	363	153
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	3 684	5 214
Rahoitustoiminta		
Antolainasaamisten vähennykset	0	100
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	200 000	150 000
Kokonaistulot yhteensä	904 089	870 172
MENOT		
Toiminta		
Toimintakulut	697 221	681 664
- Valmistus omaan käyttöön	-3 241	-3 147
Korkokulut	1 981	403
Muut rahoituskulut	185	88
Tulorahoituksen korjauserät		
- Pakollisten varausten lisäys/vähennys	2 204	871
Investoinnit		
Investointimenot	238 138	190 212
Rahoitustoiminta		
Antolainasaamisten lisäykset	5 400	0
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	8 120	4 556
Kokonaismenot yhteensä	950 007	874 645
<i>Kokonaistulot - kokonaismenot</i>	<i>-45 918</i>	<i>-4 474</i>
<i>Muut maksuvalmiuden muutokset</i>	<i>-8 256</i>	<i>7 865</i>
<i>./ Rahavarojen muutos</i>	<i>-37 662</i>	<i>-12 339</i>
	<u>-45 918</u>	<u>-4 474</u>

Kuntayhtymän konsernin toiminta ja talous

Kuntayhtymän konsernirakenne 2022



Konsernitoiminnan ohjaus ja olennaiset konsernia koskevat tapahtumat

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymäkonsernin tilinpäätöksessä on esitetty konsernituloslaskelma, konsernitase ja konsernin rahoituslaskelma sekä konsernitilinpäätöksen liitetiedot. Sairaanhoitopiirin kuntayhtymän konserniin kuului 31.12.2022 seitsemän tytäryhteisöä, viisi osakkuusyhteisöä sekä Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta, Tervia. Tervian omistuksessa on myös tytäryhtiö Tervia Osajat Oy.

Sairaanhoitopiiri merkitsi apportin siirrolla vuoden 2022 aikana Istekki Oy:n osakkeita yhteensä 3 660 788 eurolla, jonka myötä omistus yhtiöstä on 21,58 % ja Istekki Oy:sta tuli Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin osakkuusyhteisö. Istekki Oy:n pääomistajat ovat Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin ohella Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri ja Kuopion kaupunki.

Sairaanhoitopiiri oli omistajana yhdessä Oulun kaupungin kanssa perustamassaan talous- ja henkilöstöhallinnon palveluita tarjoavan osakeyhtiön Monetra Oy:n ja sen tytäryhtiö Monetra Oulu Oy:n toiminnassa. Sairaanhoitopiirin omistus yhtiöissä oli vuoden vaihteessa alle 20 %, eikä sitä näin ollen ole huomioitu kuntayhtymän konsernissa. Sairaanhoitopiiri osti Monetra Oy:ltä maksuliikenne-, kirjanpito-, osto- ja myyntireskonrapalvelut sekä palkanlaskenta-, palkkakirjanpito- ja matkahallintapalvelut ja tulkkipalvelut. Monetra Oy on voittoa tavoittelematon kunta-alalle palveluita tarjoava toimija.

Tytäryhteisöt

Sairaanhoitopiiri päätti yhtiöittää Esko-potilastietojärjestelmän yhdessä Lapin sairaanhoitopiirin kuntayhtymän, Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän, 2M-IT Oy:n (käyttäjänä Vaasan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä) ja Oulun kaupungin kanssa vuoden 2019 lopulla. Esko Systems Oy aloitti toimintansa vuoden 2020 alusta. Sairaanhoitopiirin omistus yhtiöstä oli noin 77 %. Yhtiön omistuspohjaa on tarkoitus laajentaa jatkossa hyvinvointialueille. Yhtiö toimii ns. in-house-periaatteella tarjoten palvelujaan pääasiassa omistaja-asiakkailleen. Toimintavuoden aikana yhtiöön palkattiin lisää henkilöstöä ja tilikauden lopussa yhtiön palveluksessa oli 77 henkilöä. Tämän lisäksi yhtiö hankkii alihankintasopimuksilla järjestelmäkehitystä. Yhtiön liikevaihto oli viime vuonna 7,4 milj. euroa ja tulos 608 520 euroa voitollinen. Sairaanhoitopiiri on myöntänyt yhtiölle yhteensä 10,5 miljoonan euron pääomalinat käytettäväksi järjestelmäperheen tuotekehitykseen, mistä 5,3 milj. euroa vuonna 2022.

Oulun Keskuspesula Oy:stä sairaanhoitopiiri omistaa 80,2 %. Toinen yhtiön pääomistaja on Oulun kaupunki. Lisäksi yhtiön omistajina on alueen kuntia ja kuntatoimijoita. Yhtiö toimii ns. in-house-periaatteella tarjoten palvelujaan pääasiassa omistaja-asiakkaille. Yhtiö tarjoaa kokonaisvaltaista tekstiilihuoltoa pääasiassa kunnille ja kuntayhtymille. Yhtiön tekstiilihuollon toimintaketju sisältää logistiikan, lajittelun, pesun, viimeistelyn, pakkaamisen ja korjaamisen sekä malliston kehittämisen, tekstiilien hankinnan, raportoinnin ja kierron seurannan. Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri on Oulun Keskuspesula Oy:n suurin tekstiilihuollon palvelujen ostaja. Tilikauden aikana yhtiön palveluksessa oli keskimäärin 90 henkilöä. Yhtiön liikevaihto oli viime vuonna 8,1 milj. euroa ja tilikauden voitto 14 907 euroa. Yhtiö siirsi toimintansa vuoden 2020 lopulla Oulun kaupungissa Ruskon teollisuusalueelle johtuen sairaanhoitopiirin uudisrakentamissuunnitelmista.

Pohjois-Suomen terveydenhuollon tukisäätiön tarkoituksena on terveystieteellisen tutkimuksen tukeminen, terveydenhuollon palvelujen kehittäminen ja alan koulutuksen järjestäminen ja tukeminen. Säätiö toteuttaa tarkoitustaan jakamalla apurahoja, järjestämällä asiantuntijapalveluja sekä toteuttamalla koulutustilaisuuksia lähinnä Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin jäsenkuntien ja erityisvastuualueen kunnissa. Säätiö toteuttaa ja koordinoi tutkimustoimintaa sekä koulutusta yhteistyössä yliopistojen, korkeakoulujen sekä muiden oppilaitosten ja tutkimuslaitosten kanssa. Säätiö jakoi viime vuonna lahjoitusrahastoista yhteensä 481 285 euroa henkilökohtaisina apurahoina, lahjoituksina ja avustuksina. Hankeapurahoja säätiö jakoi 80 000 euroa kahdeksalle eri hankkeelle. Lisäksi säätiö sai tuloja sairaanhoitopiirissä tehtävästä kaupallisesta

tutkimuksesta sekä muusta ulkopuolisen tutkimusrahoituksesta 1,8 milj. euroa. Tukisäätiön ylijäämä viime tilikaudelta oli 824 438 euroa, joka on lisätty rahastojen pääomaan.

Pohjois-Suomen Leikkaus Oy:n nimi muutettiin vuoden 2022 alussa Docta Oy:ksi ja yhtiö on aloittanut toimintansa uudelleen uudella toiminta-ajatuksella vuonna 2022. Sairaanhoidopiiri omisti Docta Oy:n osakkeista 96 %. Docta Oy:n tarkoituksena on vahvistaa sairaanhoidopiirin ja kuntien yhteistyötä sekä hoitaa kuntien potilaat ensisijaisesti yhtiön omistajaosakkaiden oman osaavan ja ammattitaitoisen henkilökunnan voimin oikea-aikaisesti, tarkoituksenmukaisessa hoitopaikassa. Yhtiön liikeideana on tuottaa omistajilleen sairaanhoidopiirin jäsenkunnille ja kuntayhtymille valikoituja ja erikseen sovittavia terveydenhuollon palveluita hankintalain mukaisena sidosyksikkönä. Yhtiön liikevaihto oli viime vuonna 0,3 milj. euroa ja tilikauden tappio oli 55 637 euroa.

Sairaanhoidopiirin kiinteistöyhtiöt ovat Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju, Kiinteistö Oy Medikomppania Oulussa ja Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinte. Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju omistaa entisen sairaalarakennuksen, joka on vuokrattu valtion hallinnoimalle Oulun vastaanottokeskukselle. Yhtiön liikevaihto oli 0,8 milj. euroa ja tilikauden tulos 359 930 euroa voitollinen.

Kiinteistö Oy Medikomppanian omistukseen siirtyivät vuoden 2008 alusta Oulaskankaan sairaala-alueella olevat rakennukset. Yhtiö omistaa Oulaskankaan sairaalan huoltorakennuksineen, ns. vanhan puuparantolan rakennuksen, kahdeksan asuintaloa huoltorakennuksineen ja autokatoksineen, virkistysmaja Haikopirtin mökkeineen ja rakennelmineen sekä ensihoidon käyttöön valmistuneen uudisrakennuksen, jossa on kalusto- ja miehistötilat. Yhtiön omistamista tiloista valtaosa on vuokrattu sairaanhoidopiirille. Yhtiön liikevaihto oli 3,7 milj. euroa ja tilikauden tulos oli 26 320 euroa voitollinen.

Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinte omistaa ja hallinnoi Muhoksella olevan Päivärinteen sairaalan entiset tilat. Yhtiö on vuokrannut sieltä tiloja pääasiassa hoivatoimintaa harjoittaville yhteisöille. Yhtiön liikevaihto oli 0,8 milj. euroa ja tilikauden tulos 119 317 euroa voitollinen.

Osakkuusyhteisöt

Oulun kaupunki ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiiri perustivat tammikuussa 2017 Oulun Tuotantokeittiö Oy:n. Sairaanhoidopiirin omistus yhtiöstä on vuonna 2020 tehdyn osakekaupan jälkeen 15 %. Tuotantokeittiö Lööki aloitti toimintansa syyskuussa 2017 ja toimittaa ruokatoimituksia sairaanhoidopiirin henkilökunnalle ja potilaille. Oulun tuotantokeittiössä työskenteli vuonna 2022 keskimäärin 111 henkilöä. Yhtiön liikevaihto oli 12,9 milj. euroa ja tilikauden tappio oli 449 894 euroa. Yhtiön toiminta laajeni merkittävästi vuonna 2020, kun Oulun kaupunki myi liiketoimintakaupalla yhtiölle Oulun Tilapalvelut -liikelaitoksen aterioiden valmistustoiminnan Oulun Tuotantokeittiö Oy:lle 1.6.2020 alkaen.

Medieco Oy on ollut 2022 Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin kuntayhtymän, Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalokuntayhtymä Soiten, Länsi-Pohjan sairaanhoidopiirin kuntayhtymän, Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän ja Lapin sairaanhoidopiirin kuntayhtymän omistama yhtiö. Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin omistusosuus yhtiöstä on 49 %. Mediecon toiminta-ajatuksena on toteuttaa sosiaali- ja terveystalokuntayhtymien tutkimus-, kehittämis- ja koulutuspalveluja. Pääasiallinen tehtävä on suunnitella ja tuottaa terveydenhuollon tarpeisiin ammatillista täydennyskoulutusta tukevaa laadukasta verkkokoulutusta. Medieco työllisti vuonna 2022 keskimäärin 5 henkilöä. Yhtiön liikevaihto oli noin 0,7 milj. euroa ja tilikauden tappio oli 65 602 euroa. Yhtiö on siirtynyt vuoden 2023 alusta neljän pohjoisen hyvinvointialueen omistukseen.

Lisäksi sairaanhoidopiirin osakkuusyhteisöjä ovat Kiinteistö Oy Piilorivi (omistus 50 %), Kiinteistö Oy Oulun Medireha (41,77 %) ja Kiinteistö Oy Uusikatu 22 (30,56 %).

Sairaanhoidopiiri merkitsi apportin siirrolla vuoden 2022 aikana Istekki Oy:n osakkeita yhteensä 3 660 788 eurolla, jonka myötä omistus yhtiöstä on 21,58 % ja Istekki Oy:sta tuli Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin

osakkuusyhteisö. Istekki Oy:n pääomistajat ovat Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri, Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri, Kuopion kaupunki ja Pirkanmaan sairaanhoitopiiri.

Liikelaitoskuntayhtymä

Pohjois-Suomen laboratorokeskuksen liikelaitoskuntayhtymä NordLabin omistavat Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri, Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalokuntayhtymä, Lapin sairaanhoitopiiri, Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri ja sekä Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä. Sairaanhoitopiirin omistus NordLabista on 54,38 %. NordLab toimii koko Pohjois-Suomen alueella ja sen aluelaboratoriot sijaitsevat Kajaanissa, Kemissä, Kokkolassa, Oulussa ja Rovaniemellä. NordLabin palveluksessa työskenteli 704 henkilöä. Liikevaihto oli vuonna 2022 noin 81,3 miljoonaa euroa ja tilikauden alijäämä oli noin 6,1 milj. euroa.

Uusi lainsäädäntö ei mahdollista NordLabin toiminnan jatkamista vuonna 2023 liikelaitoskuntayhtymämallilla, jonka vuoksi hyvinvointialueet ovat perustaneet NordLab hyvinvointiyhtymän, mihin liikelaitoskuntayhtymän toiminta on siirretty. Päätös NordLab hyvinvointikuntayhtymän perustamisesta on hyväksytty Kainuun aluevaltuustossa 29.8.2022 (§ 73), Keski-Pohjanmaan aluevaltuustossa 26.9.2022 (§ 59), Lapin aluevaltuustossa 31.8.2022 (§80) ja Pohjois-Pohjanmaan aluevaltuustossa 5.9.2022 (§ 109).

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin valtuusto on 16.11.2022 (§ 38) hyväksynyt sopimuksen Pohjois-Suomen laboratorikeskuksen liikelaitoskuntayhtymän (NordLab) purkamisesta ja toiminnan siirtämisestä NordLab hyvinvointiyhtymään. Sopimuksen mukaan Liikelaitoskuntayhtymän toiminnallinen kokonaisuus ja siihen liittyvät varat, velat, sitoumukset ja vastuut siirretään kokonaisuudessaan ja sellaisenaan Hyvinvointiyhtymälle. Liikelaitoskuntayhtymän 31.12.2022 laadittavan tilinpäätöksen taseessa olevat Liikelaitoskuntayhtymän varat ja velat jaetaan jäsenille niiden jäsenosuuksien mukaisessa suhteessa. Jäsenet ottavat 31.12.2022 lukien yhteisvastuullisesti vastattavakseen Liikelaitoskuntayhtymän sitoumuksista ja vastuista ja jäsenten keskinäinen vastuu sitoumusten ja vastuiden täyttymisestä jakautuu jäsenten välillä niiden jäsenosuuksien mukaisessa suhteessa. Tämän jälkeen sitoumukset ja vastuut siirtyvät kokonaisuudessaan ja sellaisenaan jäseneltä Voimaanpanolain mukaisena yleisseuraantona hyvinvointialueelle ja sen jälkeen hyvinvointialue siirtää sitoumukset ja vastuut hyvinvointiyhtymälle. Hyvinvointiyhtymä ottaa sitoumukset ja vastuut vastattavakseen 1.1.2023.

Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta, Tervia

Osuuskunta Tervian liikeideana on tuottaa omistajilleen OYS-Ervan sairaanhoitopiireille valikoituja ja erikseen sovittavia erikoissairaanhoidon palveluita hankintalain mukaisena sidosyksikkönä. Tervialla pyritään varmistamaan osajien pysyminen Pohjois-Suomessa. Tarkoituksena on luoda tehokas palveluntuottajamalli, jolla mahdollistetaan paras mahdollinen hoito Pohjois-Suomen asukkaille pohjoissuomalaisin resurssein. Sairaanhoitopiirin omistus osuuskunnasta on 55 %.

Tervian ja sen tytäryhtiö Tervia Osaajat Oy:n toiminta käynnistyi varsinaisesti vuoden 2020 aikana. Sairaanhoitopiirin omistus yhtiöstä on 30 %. Tervia Osuuskunnan toimintavuoden liikevaihto oli 1,5 milj. euroa ja voitto oli 17 296 euroa.

Tavoitteet tytäryhteisöille

Toiminta- ja taloussuunnitelmassa valtuusto asetti konsernin tytäryhtiöille ja säätiölle sitovaksi tavoitteeksi, että tytäryhteisöjen toiminta tukee osaltaan sairaanhoitopiirin tehtävän ja toiminta-ajatuksen toteutumista ja tytäryhteisöjen johtamisessa noudatetaan vahvistettua konserniohjetta. Tytäryhteisöjen tulee kattaa myös toiminnastaan aiheutuneet menot. Konserniohje on käsitelty kaikissa tytäryhteisöissä ja ohjetta on noudatettu konsernijohtoon edellyttämällä tavalla. Yhteisöt ovat raportoineet toiminnastaan ja taloudesta konsernijohtolle. Sairaanhoitopiirin johto keskustelelee tytäryhteisöjen kanssa säännöllisesti keskeisistä yhteisöjen toimintaa ja taloutta koskevista asioista. Keskusteluilla varmistetaan, että tytäryhteisöjen toiminta vastaa

asetettuja toiminnan ja talouden tavoitteita ja että omistajien ja yhtiön hallituksen näkemykset ovat yhte-neväisiä.

Konsernituloksen muodostuminen ja tunnusluvut

Konsernitilinpäätökseen on yhdistelty tytäryhteisöt hankintamenomenetelmällä ja osakkuusyhteisöt pää-omaosuusmenetelmällä. Konsernin tilikauden tulos oli -34,4 milj. euroa (vuonna 2021 5,8 milj. euroa) ja tili-kauden alijäämäksi tilinpäätössiirtojen, laskennallisten verokirjausten sekä vähemmistöosuuskirjausten jäl-keen muodostui 35,6 milj. euroa (vuoden 2021 ylijäämä 5,5 milj. euroa). Konsernin toimintatuotot olivat yh-teensä 737,8 milj. euroa (758,7 milj. euroa), vähennystä 2,8 %. Toimintakulut toteutuivat 729,4 milj. euron suuruisena (712,1 milj. euroa, +2,4 %). Toimintatuottojen ja toimintakulujen suhdeluku oli 101,2 % kun edel-lisvuonna vastaava luku oli 106,5 %. Vuosikate ei riittänyt suunnitelman mukaisten poistojen kattamiseen ja se oli 7 % poistoista (114,1 %).

Konserniin kuuluvien tytäryhteisöjen tilikauden voitosta kuntayhtymälle kuuluva osuus oli tytäryhteisöjen osalta yhteensä 1 766 577 euroa (v. 2021: 836 608 euroa), osakkuusyhteisöjen osalta 849 458 euroa (v. 2021: 93 348 euroa).

Konsernitilinpäätöksen laadinnasta on annettu erillinen ohje. Konserniohjeen mukaisesti riskienhallinta-ryhmä konsultoi tytäryhteisöjä riskienkartoituksen tekemisessä ja antaa ohjeita yhtenäiseen riskienhallintaan liittyvissä asioissa. Tytäryhteisöjen tilintarkastuksen suorittaa pääosin KPMG Oy Ab.

Konsernin rahoitusta tarkasteltaessa toiminnan ja investointien rahavirta oli negatiivinen 237,3 milj. euroa (vuonna 2021: -149 milj. euroa). Rahoituksen rahavirta oli 200,0 milj. euroa konsernin lainakannan kasvaessa 191,1 milj. euroa. Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä viideltä vuodelta on -577,1 milj. euroa (-348,5 milj. euroa vuonna 2021).

Konsernin rahavarat vähenivät vuoden 2021 tilinpäätökseen nähden noin 37,2 milj. euroa. Tulorahoitus kat-toi 1,1 % konsernin investoinneista (24 % vuonna 2021). Laskennallinen lainanhoitokate oli 0,1, ja konsernin tulorahoitus ei riittänyt lainanhoitokulujen kattamiseen.

Konsernin maksuvalmius heikkeni edellisen vuoden tasolta ja konsernin rahavaroilla voitiin kattaa keskimää-rin 21 päivän kassasta maksut (37 pv vuonna 2021). Konsernin omavaraisuusaste oli 16,2 % (23,4 % vuonna 2021). Konsernin lainakanta 31.12.2022 oli 659,7 milj. euroa (468,7 milj. euroa vuonna 2021).

Selonteko konsernivalvonnan järjestämisestä

Kuntalain 48 §:n mukaan kunnan konsernijohtoon kuuluvat kunnanhallitus, kunnanjohtaja tai pormestari ja muut hallintosäännössä määrätty viranomaiset. Hallintosäännössä määrätään konsernijohtoon tehtävistä ja toimivallan jaosta. Konsernijohto vastaa kuntakonsernissa omistajaohjauksen toteuttamisesta sekä konsernivalvonnan järjestämisestä, jollei hallintosäännössä toisin määrätä. Ko. pykälää sovelletaan myös kuntayhtymään.

Hallintosäännön 17 §:n mukaan kuntayhtymän konsernijohtoon kuuluvat hallitus ja sairaanhoitopiirin johtaja ja sairaanhoitopiirin johtajan määräämät kuntayhtymän johtoryhmän jäsenet. Hallintosäännön 67 §:n mukaan konsernijohto vastaa konserniyhteisöjen ohjauksesta sekä yhteisöjen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisen ja tuloksellisuuden valvonnasta.

Kuntayhtymän valtuusto on 15.3.2022 hyväksynyt päivitetyn konserniohjeen. Konserniohjeeseen on tehty asiasisällöllisiä tarkistuksia ja teknisuonteisia korjauksia sekä lisätty omistajaohjauksen periaatteet ja toimintamallit -osio. Valtuusto on vuonna 2013 hyväksynyt kuntayhtymäkonsernin sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet.

Sisäinen tarkastus on laatinut tilikautta 2022 koskevan selonteon konsernivalvonnan järjestämisestä Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymässä. Selonteko perustuu vs. sairaanhoitopiirin johtajalle ja vs. talousjohtajalle lähetettyyn kyselyyn, jossa heidän on tullut arvioida konsernivalvontaan ja riskienhallintaan liittyviä väittämiä. Esitetyistä väittämistä on pyydetty valitsemaan se vaihtoehto (asteikko 1-6), joka parhaiten kuvaa toimintatapaa. Kyselylomakkeella on myös voinut antaa kuhunkin arvioitavaan osa-alueeseen liittyviä lisätietoja.

Konserniohjaukseen liittyvät johtosäännöt ja konserniohjeet on arvioiden perusteella todettu riittäviksi. Myös tiedonkulun konserniyhteisöjen välillä on katsottu olevan tarkoituksenmukaista.

Kuntayhtymää tytäryhteisöissä edustaneiden ohjeistuksen riittävydessä tai kattavuudessa ei arvioiden perusteella ole tilikauden aikana havaittu puutteita. Konserniyhteisöjen hallitusten jäsenten valinnassa on katsottu riittävällä tavalla painotetun asiantuntemusta ja riippumattomuutta.

Kuntayhtymän omistajana tytäryhteisöilleen asettamat tavoitteet toiminnan tuloksellisuuden näkökulmasta on nähty riittävinä ja tarkoituksenmukaisina. Tytäryhteisöjen on arvioitu myös saavuttaneen niille asetetut tavoitteet. Tytäryhteisöjen toiminnallisessa ja taloudellisessa raportoinnissa tai seurannassa ei arvioinnin perusteella ole havaittu puutteita.

Kuntayhtymän konserniohjeen mukaan, kun tytäryhteisöjen hallitus tai hallitusta vastaava toimielin hyväksyy konserniohjeen, se sitoutuu noudattamaan keskitetyistä konsernitoimista annettua ohjeistusta. Keskitettyjen konsernitoimintojen käytössä on arvioitu noudatetun kuntayhtymän konserniohjetta.

Tytäryhteisöjen riskienhallintajärjestelmien toimivuudessa ei arvioinnin perusteella ole tullut esille olennaisia puutteita. Konserniyhteisöissä tehdyt riskikartoitukset on arvioinnin perusteella nähty riittävän kattavina ja ajantasaisina. Konsernijohtoon on nähty myös saaneen riittävästi luotettavaa tietoa konserniyhteisöjen riskienhallinnasta. Tytäryhteisöjen hallitusten sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan periaatteiden dokumentoinnissa arvioitiin olevan vielä jonkinlaista kehittämistarvetta. Myös tytäryhteisöjen hallitusten sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan seurantamenettelyissä nähtiin vielä jonkinlaista kehittämistarvetta.

KONSERNITULOSLASKELMA JA SEN TUNNUSLUVUT

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	<i>1 000 €</i>	<i>1 000 €</i>
Toimintatuotot	737 826	758 707
Toimintakulut	-729 425	-712 108
Osuus osakkuusyhteisöjen voitosta/tappiosta	-3 841	110
Toimintakate	4 560	46 709
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	54	5
Muut rahoitustuotot	777	806
Korkokulut	-2 064	-481
Muut rahoituskulut	-723	-148
Rahoitustuotot ja -kulut	-1 956	181
Vuosikate	2 604	46 891
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-37 004	-41 088
Omistuksen eliminointierot	2	-2
Tilikauden tulos	-34 398	5 800
Tilinpäätössiirrot	-824	-150
Tilikauden verot	-248	-94
Laskennalliset verot	-7	-58
Vähemmistöosuudet	-162	-32
Tilikauden ylijäämä /alijäämä	-35 639	5 467

KONSERNITULOSLASKELMAN TUNNUSLUVUT

Toimintatuotot/Toimintakulut, %	101,2	106,5
Vuosikate/Poistot, %	7,0	114,1
Asukasmäärä	412 913	412 969

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Toimintatuotot prosentteina toimintakuluista

= 100 * Toimintatuotot / Toimintakulut

Vuosikate prosentteina poistoista

= 100 * Vuosikate / (Suunnitelmanmukaiset poistot + Arvonalentumiset)

KONSERNIN RAHOITUSLASKELMA JA SEN TUNNUSLUVUT

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	1 000 €	1 000 €
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	2 604	46 891
Tilikauden verot	-248	-94
Tulorahoituksen korjauserät	1 619	-5 861
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-245 329	-195 304
Rahoitusosuudet investointimenoihin	363	153
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	3 714	5 248
Toiminnan ja investointien rahavirta	-237 276	-148 967
Rahoituksen rahavirta		
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	201 000	151 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-9 586	-8 935
Lyhytaikaisten lainojen muutos	-337	-2 100
Muut maksuvalmiuden muutokset		
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutos	-2	-1
Vaihto-omaisuuden muutos	2 273	-1 813
Saamisten muutos	-7 355	-15 874
Korottomien velkojen muutos	14 099	17 268
Rahoituksen rahavirta yht.	200 093	139 545
Rahavarojen muutos	-37 183	-9 422
Rahavarat 31.12.	55 530	92 713
Rahavarat 1.1.	92 713	102 135
Rahavarojen muutos	-37 183	-9 422

KONSERNIN RAHOITUSLASKELMAN TUNNUSLUVUT

Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä		
5 vuodelta, 1000 €	-577 145	-348 519
Investointien tulorahoitus, %	1,1	24,0
Laskennallinen lainanhoitokate	0,1	0,8
Kassan riittävyys, pv	21	37

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Investointien tulorahoitus, %

= 100 * Vuosikate / Investointien omahankintameno

Laskennallinen lainanhoitokate

=(Vuosikate + Korkokulut) / (Korkokulut + Laskennalliset lainanlyhennykset)

Kassan riittävyys, pv

= 365 pv * Rahavarat 31.12. / Kassasta maksut tilikaudella

KONSERNITASE JA SEN TUNNUSLUVUT

VASTAAVAA	2022	2021
	<i>1 000 €</i>	<i>1 000 €</i>
PYSYVÄT VASTAAVAT	849 311	648 880
Aineettomat hyödykkeet	23 131	18 515
Aineettomat oikeudet	4 405	5 331
Muut pitkävaikutteiset menot	6 056	5 077
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	12 670	8 108
Aineelliset hyödykkeet	810 146	620 082
Maa- ja vesialueet	21 881	21 793
Rakennukset	193 753	182 128
Kiinteät rakenteet ja laitteet	15 456	16 496
Koneet ja kalusto	43 050	48 873
Muut aineelliset hyödykkeet	517	340
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	535 489	350 452
Sijoitukset	16 034	10 283
Osakkuusyhteisöosuudet	8 007	2 227
Muut osakkeet ja osuudet	7 282	7 310
Muut lainasaamiset	25	25
Muut saamiset	720	720
VAIHTUVAT VASTAAVAT	173 731	205 833
Vaihto-omaisuus	12 544	14 817
Saamiset	105 657	98 303
Pitkäaikaiset saamiset	29	29
Lyhytaikaiset saamiset	105 628	98 274
Rahoitusarvopaperit	9 318	16 082
Rahat ja pankkisaamiset	46 212	76 631
VASTAAVAA YHTEENSÄ	1 023 042	854 713

KONSERNITASE JA SEN TUNNUSLUVUT

VASTATTAVAA	<u>2022</u> 1 000 €	<u>2021</u> 1 000 €
OMA PÄÄOMA	162 571	197 385
Peruspääoma	148 151	148 151
Säätiöiden ja yhdistysten peruspääomat	168	168
Muut omat rahastot	10 703	9 879
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	39 187	33 720
Tilikauden yli-/alijäämä	-35 639	5 467
VÄHEMMISTÖOSUDET	2 809	2 643
PAKOLLISET VARAUKSET	28 472	30 676
Muut pakolliset varaukset	28 472	30 676
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	7	8
VIERAS PÄÄOMA	829 183	624 001
Pitkäaikainen korollinen vieras pääoma	636 670	458 670
Pitkäaikainen koroton vieras pääoma	2 282	3 913
Lyhytaikainen korollinen vieras pääoma	23 064	9 986
Lyhytaikainen koroton vieras pääoma	167 167	151 431
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	1 023 042	854 713

KONSERNITASEEN TUNNUSLUVUT

Omavaraisuusaste, %	16,2	23,4
Suhteellinen velkaantuneisuus, %	112,4	84,1
Kertynyt yli-/alijäämä, 1 000 €	3 548	39 187
Konsernin lainakanta 31.12., 1 000 €	659 734	468 656
Lainat ja vuokravastuut, 31.12., €	677 507 270	492 803 567
Konsernin lainasaamiset 31.12., 1 000 €	25	25

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Omavaraisuusaste, %

= 100 * (Oma pääoma + Vähemmistöosuus + Konsernireservi) / (Koko pääoma - Saadut ennakot)

Suhteellinen velkaantuneisuus, % = 100 * (Vieras pääoma - Saadut ennakot) / Käyttötulot

Kertynyt ylijäämä (alijäämä) = Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä)

Lainakanta 31.12. = Vieras pääoma - (Saadut ennakot + Ostovelat + Siirtovelat + Muut velat)

Lainat ja vuokravastuut 31.12.

= Vieras pääoma - (Saadut ennakot + Ostovelat + Siirtovelat + Muut velat) + Vuokravastuut

Konsernin lainasaamiset 31.12. = Sijoitukseen merkityt jvk-lainasaamiset ja muut lainasaamiset

Tilikauden tuloksen käsittely

Vapaaehtoisten varausten eriä ei ole huomioitu osana ylijäämäeriä valtuuston 16.11.2022 muutetussa talousarviossa, jonka vuoksi toteumat poikkeavat vastaavasti muutetusta talousarviosta.

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle tilikauden - 29 235 510,68 euron tuloksen käsittelystä seuraavaa:

- Tuloutetaan tehtyjä poistoeroja suunnitelman mukaan 784 925,52 euroa.
- Kirjataan tilikauden alijäämä 28 450 585,16 euroa taseen edellisten tilikausien yli-/ alijäämään (ylijäämä 31.12.2021 kirjanpidossa 17 441 441,37 euroa) kuluvan vuoden kirjanpidossa.
- Merkitään tiedoksi taseeseen merkittyjen investointivarausten ja poistoerojen 11 009 143,78 euroa käsittely osana ylijäämäeriä, minkä jälkeen sairaanhoitopiirin jäsenkunnilta laskutettavaksi alijäämäksi jäi 3 815 354,26 euroa.

Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Strategiasta johdetut tavoitteet vuodelle 2022

Mittari	Yksikkö	Tavoitearvo	Toteuma 2021	Toteuma 2022	Seurantajakso
POTILASLÄHTÖISTÄ JA VAIKUTTAVAA HOITOA					
ASIAKASKOKEMUS JA OSALLISUUS					
Palvelukokemus	%	90% tai yli on tyytyväisiä	87,8 %	87,2 %	1kk
Fyysisiä käyntejä korvaavat etäasioinnit	lkm	lkm nousee	152 100	149 985	1kk
HOITOPROSESSIN TOTEUTUMINEN JA LAATU					
Hoitoa odottavat, mediaani odotusaika	vrk	pienenee	48	69	1kk
Hoitoon liittyvät infektiot	lkm / 1000 hoitopäivää	vähenee	10,8	10,2	1kk
30 vrk vuodeosastohoidosta poistumisen jälkeinen suunnittelematon paluu	%	laskee	9,5 %	9,6 %	3kk
YHTEISTYÖLLÄ JA KUMPPANUUKSILLA LAADUKKAAT JA VAIKUTTAVAT PALVELU					
POPsoite-hanke etenee tavoitteiden mukaisesti		etenee	etenee	etenee	vuosi
Osuuskunnan osaaajapoolien määrä	lkm	5	20	27	vuosi
TOIMINTA JA TALOUS TASAPAINOSSA					
Kustannukset / hoidettu potilas	euroa	Talousarvion mukainen	3683	4208	1kk
Avohoitokäynnit + hoitopäivät / työpanos (talousnäkökulma)	lkm	Talousarvion mukainen	138,2	122,3	1kk
VETOVOIMAINEN TYÖPAIKKA JA OSAAVA HENKILÖSTÖ - "ELÄMÄSI TYÖPAIKKA"					
Työnimi	%	75% tai yli	kyselyä ei toteutettu 2021	kyselyä ei toteutettu 2022	vuosi
Sairauspoissaolokustannukset	eurot	vähenee	37 895 760 €	47 766 648 €	4kk
Vaihtuvuus ja erosyyt Voisin ajatella palaavani PPSHP:n työhön Suosittelen PPSHP:tä työpaikkana tuttavilleni	%	90% tai yli	78,0 %	67,7 %	vuosi
Koulutuspäiviä per täydennyskoulutukseen osallistuja	päiviä / osallistuja	Nousee	2,1	2,2	vuosi
KORKEATASOISTA KOULUTUS-, TUTKIMUS-, KEHITYS-, JA INNOVAATIOTOIMINTA					
Opiskelijajohtajuksen laatu (hoitajat)	pisteet	yli 8,6	8,64	8,6	vuosi
Opiskelijatytytyväisyys (lääkärit)	pisteet	yli 8,6	7,4	kyselyä ei tehty	vuosi
Tutkimuksen laatu	pisteet	nousee	3001	3105	vuosi
TULEVAISUUDEN SAIRAALA - MEITÄ KAIKKIA VARTEN					
Ohjelman toteuttaminen hyväksytyin aikataulun mukaisesti	vuosi		toteutuu	toteutuu	4kk
Asetetussa kustannustavoitteessa pysyminen	€	Hankkeen talousarvio	Toteuma 100% tai alle	Toteuma 100% tai alle	4kk

Toimialueiden ja palvelukeskusten toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Somatiikan toimialue

Vuonna 2022 muutettiin koko somaattisen sairaanhoidon organisaatiota. Tulos- ja vastuualueista siirryttiin osaamiskeskuspohjaiseen organisaatioon ja perustettiin OYS Leikkaus- ja anestesiakeskus, OYS Aistinelinsairauksien keskus, OYS Lasten ja naisten osaamiskeskus, OYS Neurokeskus, OYS Päivystyskeskus, OYS Syöpähoitokeskus, OYS Sydän, OYS sisätautikeskus, OYS tehohoitokeskus, OYS Tukielinkirurgian keskus ja OYS Vatsakeskus.

Somatiikan hoitotyö organisoitui uudelleen viideksi hoitotyön palvelutoiminnoksi: avohoitotyö, osastohoitotyö, perioperatiivinen hoitotyö, teho ja valvontahoitotyö sekä OAS hoitotyö. Uudistuksen tavoitteena on taata sekä riittävä syväosaaminen että riittävän laaja osaajien määrä, jotta osaaminen pystytään kohdistamaan oikea-aikaisesti ja -määräisesti potilaan hoidon tarpeeseen.

Uusi organisaatio joutui toimimaan koronaepidemian loppuvaiheen tuomien ongelmien ja hoitajien työtaistelun tuomien haasteiden kanssa. Väestön ikääntyminen ja hoitohenkilökunnan vaje alkoivat näkyä vuoden aikana yhä selvemmin. Jatkohoitopaikkojen puute ruuhkautti potilaita vuodeosastoille. Vaikka merkittäviltä potilasvahingoilta pystyttiin välttymään, erityisesti elektiivisten kirurgisten potilaiden hoitaminen hankaloitui ja hoitoajat venyivät merkittävästi ja kiireettömän hoitotakuun ylittäjiä oli vuoden lopussa enemmän kuin koskaan.

Edellä mainitut ongelmat vaikuttivat siihen, että hoidettujen potilaiden kokonaismäärä väheni 7,5 ja hoitopäivät 10,9 prosenttia. Vaikka kulujen osalta pysyttiin budjetissa, menetetyt laskutustuotot vähenivät ja toimialue jäi alijäämäiseksi 27,48 miljoonaa euroa.

Vuoden 2022 lopulla otettiin käyttöön uusi sädehoitotalo ja jatkettiin uuden sairaalan käyttöönoton suunnittelua. Useiden uusien toimintatapojen haltuunottoa vietiin eteenpäin. Niistä ensimmäisenä saatiin käyttöön kaikilla sairaalan vuodeosastoilla jatkuva näytteenotto, joka nopeuttaa esimerkiksi toimenpiteeseen menevien tai kotiutuvien potilaiden verinäytteiden tulosten saamista. Loppuvuodesta 2022 alettiin suuntautua kohti SOTE-uudistuksen tuomaa sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialuetta Pohdetta.

Avohoitotyön palvelutoiminto

Organisaatiomuutoksen myötä alkuvuodesta 2022 myös esihenkilörakenne uudistui. Avohoitotyössä hoitotyön toimintaa johtaa hoitotyönjohtaja ja hänen alaisinaan neljä hoitotyön vastuuyksikköpäällikköä, joille on keskitetty henkilöstöhallinnolliset tehtävät. Avohoitotyön lähiesihenkilöt osastonhoitajat (9) ja apulaisosastonhoitajat (17) työskentelevät yhdeksän eri osaamiskeskuksen toimintayksiköissä. Avohoitotoimintoihin siirtyi vanhan organisaation poliklinikka- ja muuhun avohoitotoimintaan kuulunutta hoitohenkilökuntaa.

Avohoitotyön toiminnot on jaettu viiteen vastuuyksikköön, joista avohoitotyön vastuuyksikkö N3100 tarjoaa hoitotyön palveluja OYS Lasten ja naisten keskukseseen sekä Syöpäkeskukseen. Vastuuyksikkö N3200 hoitotyön toiminnot kohdistuvat Neurokeskukseen, Sisätautikeskukseen ja Sydänkeskukseen. Vastuuyksikkö N3300 tarjoaa hoitotyön palveluja Aistinelinsairauksien keskukseseen, Neurokeskukseen, Tukielinkirurgia-keskukseen sekä Vatsakeskukseen. N3400 toiminta kohdistuu Päivystyskeskukseen. N3000 on yhteiskustannuspaikka, johon kuuluvat hoitotyön johtaja, kehittämisylivoitaja, kaksi kliinisen hoitotyön asiantuntijaa ja opetuskoordinaattori.

Vuoden 2022 alussa koronapandemiaan varautumiseen liittyen selvitettiin avohoitotyön hoitohenkilökunnan osaaminen. Keväällä 2022 hoitotyön esihenkilöt laativat varautumissuunnitelman, jossa määriteltiin työtaistelun aikana turvattavat kriittiset toiminnot. Työtaistelun aikana avohoitotyön esihenkilöt osallistuivat esihenkilöiden varallaoloon iltaisin ja viikonloppuisin yhteistyössä osastohoitotyön esihenkilöiden kanssa. Työtaistelun aikana pyrittiin varmistamaan riittävä hoitajaresurssi yksiköissä. Lisäksi seurattiin, ettei vaaratilanteita syntyisi. Järjestöjen vuoronvaihto- ja ylityökiellon aikana järjestettiin päivittäisiä resurssi- ja tilannekuvakokouksia, joissa arvioitiin tilanteen vaikutusta potilasturvallisuuteen ja henkilökuntaa siirrettiin mahdollisuuksien mukaan.

Vuoden 2022 aikana vastuuyksikössä N3100 koulutettiin ja perehdytettiin koko sädehoitoyksikön hoitohenkilökunta uuden E-talon käyttöönottoon. Syöpä- ja veritautien poliklinikalla luovuttiin sytostaattihoitoon tulevien potilaiden presoihtoista laajentamalla digihoitopolun käyttöönottoa. Vastuuyksiköissä N3200 ja N3300 toimintavuoden syksyllä aloitettiin neurokirurgian ja neurologian poliklinikan hoitohenkilökunnan yhdistymiseen liittyvät valmistelut. Vastuuyksiköstä N3300 siirtyi kolme sairaanhoitajaa silmätautien päiväyksikön toiminnan siirryttyä perioperatiiviseen hoitotyöhön. Vastuuyksikössä N3400 jatkettiin koronanäytteenottoa syyskuuhun 2022 saakka. Koronan vuoksi N3400 sai lisäresurssin eristyspotilaiden hoitoon iltavuoroihin vuoden loppuun sekä A-ovelle potilasohjaukseen marraskuun lopulle asti. Syksystä 2022 alkaen uusien hoitajien perehdytystä on lähdetty suunnittelemaan ja uudistamaan erillisen projektin avulla uuden päivystyksen (OYS 2030) toimintakonseptin mukaisesti.

Vuoden 2022 laatukilpailun toisen palkinnon sai lahjasukusolupankki-toiminta ja kolmannelle sijalle sijoittui Päivystävän sairaanhoitajan itsenäisen vastaanoton osaamisen varmistaminen. Yhteistyötä oppilaitosten kanssa jatkettiin ja koulutusta sairaalassa tarjottiin koronan ja työtaistelun sallimissa rajoissa.

Osastohoitotyö palvelutoiminto

Osastohoitotyö organisoitui vuoden alussa kolmeen vastuuyksikköön ja niiden sisällä osaamiskeskusten mukaisiin osaamisalueisiin. Esihenkilötehtäviä tekevät 3 vastuuyksikköpäällikköä, 12 osastonhoitajaa ja 22 apulaisosastonhoitajaa. Henkilökuntaa on kaikkiaan noin 800.

Alkuvuodesta työllistivät työtaisteluun varautuminen sekä koronaan liittyvät tehon ja valvontojen päivittäiset henkilöstöjärjestelyt sekä rokotustietojen kerääminen. Esihenkilöiden varallaoloa oli ajoittain alkuvuodesta sekä syys-lokakuussa. Alkukeväästä sisätautikeskuksen osasto 2 ja vatsaosaston 3 sulkeminen herätti henkilökunnassa huolta ja irtisanoutumisia oli normaalia enemmän. Henkilökuntavajeesta johtuen osastoja ei kyetty enää myöhemminkään avaamaan. Kesäsijaisten saaminen oli edelleen haasteellista. Myös keikkalaisien ja pitkäaikaisten sijaisten saaminen oli vaikeaa ja tämän takia jouduttiin ajoittaisiin sairaansijasulkuihin.

Osastohoitotyön sairaanhoitajien tehtäväkuvaus päivitettiin yhtenäiseksi kaikilla aikuisvuodeosastoilla. Kliinisen hoitotyön osaamiseen määriteltiin vähimmäisosaamisen tasoja vatsaosastolla sekä lasten syöpätautien ja sisätautien osastolla. Neurokeskuksessa tehtiin osaamisen kartoitus OSMU-hankkeen (Sote-alan osaava työvoima, muuttuvat osaamistarpeet) myötä aivoverenkiertohäiriöpotilaan hoitopolusta.

Toimintalähtöisen työvuorosuunnitteluun tarvittavaa ennakoivaa työtä tehtiin yhtenäistämällä työvuorokoojeja ja keskittämällä työvuorosuunnittelua laajempiin kokonaisuuksiin.

Osastohoitotyön osastoilla yhtenäistettiin vuorovastaava- ja koordinoiva hoitajatoimintaa. Perehdytyksen verkkoalusta luotiin yhdenmukaistamaan osastohoitotyöhön perehdyttämistä.

Vuoden aikana viidelle osastolle palkattiin avustajahenkilö, joka avustaa ruoanjaossa, tavaralogistiikassa ja osastojen yleisen siisteyden ylläpidossa. Kokemukset ovat olleet pelkästään positiivisia, koska hoitajilla jää enemmän aikaa potilastyöhön.

Kotiutuskoordinaattoritoiminta laajeni ja vakiintui osaksi osastohoitotyön päivittäistä toimintaa. Sähköinen potilassiirtojärjestelmä Uoma otettiin käyttöön kesällä.

Loppuvuodesta tehtiin suunnitelma lopullisista sairaansijasuluista ja niihin liittyvistä työpanosvähennyksistä.

Tehohoitokeskus ja teho ja -valvontahoitotyön palvelukeskus

Teho- ja tehovalvonnan netto hoitopäiväkertymä on 5,6 prosenttia pienempi (5 575 pv) verrattuna vuoteen 2021 (5 903 pv). Covid-19-potilaita on hoidettu 137, joka on 60 prosenttia vuotta 2021 enemmän (54 vuonna 2021). Valvonnassa on hoidettu 1 278 potilasta ja tuotettu 3 020 hoitopäivää (historiatietoa ei ole saatavilla). Teho- ja tehovalvonnassa on ollut uusintahoitojaksoja 5,2 prosenttia.

Tieteellisiä kansainvälisiä alkuperäisjulkaisuja on julkaistu 11 ja väitöskirjoja 2 kappaletta.

Toimintatuotot jäivät 18,7 prosenttia budjetoitua pienemmiksi, samalla kun toimintakulut ylittyivät budjetoidusta 11,9 prosenttia. Aineiden ja tarvikkeiden menot ylittävät 10,8 prosenttia budjetoidun.

Hoitotyö

Teho- ja valvontahoitotyön (N4000) hoitohenkilökunnan sairauspoissaolojen osuus palvelujaksopäivistä (1-10/2022) kumulatiivinen kertymä oli 6,8 prosenttia, jossa oli nousua vuoden 2021 aikuisten tehohoidon (5,6 %) ja lasten tehohoidon (6,4 %) sairauspoissaolojen kumulatiiviseen kertymään.

Hoitohenkilöstön irtisanoutumisten takia on jouduttu rekrytoimaan paljon uusia työntekijöitä. Tämä on kuormittanut henkilöstöä ja esihenkilöitä ja tuonut haastetta osaamiseen, joka on ohentunut kaikilla teho- ja valvontahoitotyön osaamisalueilla. Uusia perehdytettäviä työntekijöitä on tullut aikuisten osaamisalueille 30 ja lasten osaamisalueille 16. Haasteena on ollut myös alle vuoden työssä ollut hoitohenkilöstö, jolla on vielä puutteita osaamisessa, aikuisten osaamisalueella 77 ja lasten 22. Tähän sisältyy valvontojen mukana tullut hoitohenkilöstö, jolla osaaminen oli rajoittunut vain yhden erikoisalalan potilaiden hoitamiseen. Joten perehdyttämisellä on päästy valvonnan alueella erikoisalakohtaisesta lokeroitumisesta. Hoitohenkilöstön irtisanoutumiset, osaamisvaje ja sairauslomat ovat aiheuttaneet teho- ja valvontahoidon toimintaan paikkojen supistuksia ja sulkua.

Osaamisvajeen ja perehdytyksen turvaamiseksi valvonnassa oli perehdytyshoitaja, jonka jälkeen aloitettiin syksyllä 2022 opetushoitaja-pilotti. Tavoitteena oli turvata tasalaatuinen ja laadukas perehdytys kaikille hoitotyöntekijöille ja varmistaa perehdytysprosessien systemaattinen eteneminen. Opetushoitaja on osaava kollega, joka opastaa, ohjaa, tukee ja toimii tuutorina. Tällä tavoitellaan myös pitovoimaa, vetovoimaa rekrytointiin ja vähentämään perehdytyksen kuormitusta henkilökohtaisilta perehdyttäjiltä. Opetushoitaja myös parantaa resursointia työvuoroissa, kun hän toimii perehtyjien tukena.

Hoitohenkilöstön työkykyä ja työssä jaksamista on tuettu monella tavalla. Työterveyshuolto Pihlajalinnan työterveyspsykologi piti koronahuipun aikana tammikuussa 2022 viikoittain keskusteluryhmiä henkilöstölle ja esihenkilöille. Mitä sinulle kuuluu? -muutostyöpajojen tarkoituksena oli mahdollistaa koronapandemian, OYS 2030-suunnittelun, työvoimavajeen, organisaatiomuutoksen ja esihenkilömuutosten aiheuttamien kuormitusten purkaminen keväällä 2022. Näiden jatkona pidettiin syksyllä 2022 Muutostuki-työpajoja. Hoitohenkilöstölle oli myös mahdollistettu osallistua OLLAPPA-hankkeen tarjoamiin tilaisuuksiin "Nuoret sote-työntekijät hyvinvoivia ja työssään menestyviä ammattilaisia" sekä "Vuorotyöhön hyvinvointia osallistumalla". Vartu-keskusteluja on myös pyritty toteuttamaan mahdollisimman ajankohtaisesti, mikä on ollut haastavaa esihenkilöstön työkuormituksen takia.

Teho- ja valvontahoitotyön hoitohenkilöstön tehtäväkuvat päivitettiin keväällä 2022. Sairaanhoitajien ja kätilöiden sekä lähi- ja perushoitajien tehtäväkuvat päivitettiin vastaamaan uutta Teho- ja valvontahoitotyön

yksikköä. Henkilöstön osaaminen arvioitiin ja kiinnittäminen uusiin tehtäväkuviin tehtiin kesän ja syksyn 2022 aikana. Tällä saatiin vaikutus 133 sairaanhoitajan, kättilön, lähihoitajan ja perushoitajan tehtävämukaiseen palkkaan.

Teho- ja valvontahoitotyön esihenkilörakennetta arvioitiin kesällä 2022, jonka perusteella on esitetty vakanssimuutosta, jolla saataisiin vaihdettua 1 apulaisosastonhoitajan toimi 1 osastonhoitajan virkaan, jolloin saataisiin omat osastonhoitajat myös aikuisten valvonnan osaamisalueelle ja toinen kokonainen osastonhoitaja lasten teho- ja valvontahoidon osaamisalueille. Esitys on jäänyt vielä hyvinvointialueen käsiteltäväksi.

Vuoden 2022 aikana toimintaa on haastanut valvontahoidon keskittäminen Tehohoitokeskukseen, covid-19 potilaiden hoito, henkilöstön sairauslomat, hoitohenkilökunnan irtisanoutumiset sekä ammattijärjestöjen työtaistelutoimenpiteet, jotka kohdistuivat juuri teho- ja valvontahoitoon. Hoitohenkilöstön kevään lakon lisäksi syksyllä oli ylityö- ja vuoronvaihtokielto sekä työntekijän siirtokielto, joiden takia jouduttiin paikkasulkuihin.

Organisaatiouudistuksessa tehohoidon näkökulmasta suurin toiminnallinen muutos vuonna 2022 on ollut valvontahoidon keskittäminen aiemmasta neljästä erillisestä valvontayksiköstä yhteen osastoon tehohoitokeskukseen. Uusi valvontaosasto remontoitiin ja perustettiin entisen osaston 2 tiloihin. Lisäksi käynnissä on ollut tehohoitokeskuksen potilastietojärjestelmän päivitys ja uuden käyttöjärjestelmän sisäänajo valvontahoitoon. Uuteen sairaalaan muuttoa on valmisteltu erilaisissa työpajoissa. Sosiaali- ja terveysministeriön hankkiman infektioomniambulanssin varustaminen ja käyttöönoton valmistelu on tehty yhdessä ensihoidon kanssa.

Valvontaosaston toiminnan järjestäminen, henkilökunnan perehdyttäminen ja ohjeistaminen on vienyt runsaasti vastuuhenkilöiden työpanosta. Vanhojen valvontojen toiminta- ja hoito-ohjeet on yhtenäistetty ja päivitetty. Lisäksi hoitoon ottamisen kriteerit on päivitetty ja valvontaosasto on muutettu erikoisalattomaksi. Perehdytykseen on laadittu kirjallisen materiaalin lisäksi videokoulutusmateriaali. Potilaiden lääketieteellinen hoidon tarpeen arviointi on tehostunut ja potilaat ovat nyt paremmin hoidon tarpeen mukaisissa oikeissa hoitopaikoissa. Syksyllä 2022 resurssit sallivat tehohoitolääkärin sijoittamisen valvontaosaston koordinoivaksi vastuulääkäriksi.

Tehohoitokeskuksessa ei suunniteltua aukioloa ole voitu toteuttaa lainkaan vuoden 2022 aikana. Erityisesti valvonnan hoitohenkilöstössä on ollut resurssi- ja osaamisvajetta. Valvonnan henkilöstön perehdytys on vienyt runsaasti aikaa ja resurssia. Lisäksi Tehyn ja Superin työtaistelutoimet johtivat toiminnan merkittävään rajoittamiseen. Esimerkiksi valvontaosasto oli kuukauden kiinni.

Henkilöstön sopeutuminen organisaatiouudistukseen on ollut haasteellista, mikä on näkynyt esimerkiksi henkilöstön suurempana vaihtuvuutena. Yhtäaikaiset ja nopealla aikataululla tulleet muutokset ovat kuormittaneet henkilöstöä ja esihenkilöitä. Esihenkilöille järjestettiin työterveyslaitoksen muutosjohtamisen tuki. Uuden sairaalan työpajoihin ja muuttokoordinaattorin tehtäviin on jouduttu irrottamaan lääkäreitä ja hoitohenkilöstöä potilashoidosta. Korkean riskin tehohoitoa jälkihoitona vaativa kirurginen toiminta on ollut supistettua, joka on omalta osaltaan mahdollistanut paikkasupistukset mutta samalla vähentänyt tuotantoa (265 kirurgista tehohoitajaksoa vähemmän vuoteen 2021 verrattuna).

Lisäksi covid-19-potilaiden hoidon järjestäminen kohorttoinein ja erityiseristysvaatein on lisännyt hoitotyön resurssin tarvetta. Sen järjestäminen on edelleen vaatinut ajoittain potilaspaikkojen supistamisia ja omalta osaltaan vaikeuttanut leikkausten jälkeisen suunnitellun tehohoidon järjestämistä (covid-19 hoitajaksoja 60 % enemmän).

Toimintaa rajoittaneiden syiden lisäksi alijäämäistä vuoden 2022 taloutta selittää valvontaosaston budjetoinnin vaikeus, koska valmistelussa ei ollut käytettävissä historiatietoa valvontojen kuluista eikä suoritteista. Käyttösuunnitelman mukaisiin suoritteisiin ei päästy.

OYS Leikkaus- ja anestesiakeskus ja perioperatiivinen hoitotyö

Vuoden alussa OYS Leikkaus- ja anestesiakeskus aloitti toimintansa. Keskukseen yhdistyivät kaikki leikkaustoimintaan liittyvät yksiköt hoidonsuunnittelusta kotiutukseen. Lisäksi Oulaskankaan leikkaustoiminta linjautettiin Leikkaus- ja anestesiakeskukseen. Yksiköitä siirtyi viideltä eri vastuualueelta ja kolmelta eri tulosalueelta erilaisine toimintatapoineen. Osaamiskeskus organisoitiin osaamisalueisiin, joita muodostettiin viisi: pehmytkudoskirurgian, tukielin- ja neurokirurgian, aistienelinten ja lastenkirurgian sekä pre- ja postoperatiivisen hoidon osaamisalue. Lisäksi Oulaskankaan leikkaustoiminta ja päiväkirurgia pidettiin omalla alueellaan.

Toimintamallien kehittäminen lähti alkuvuonna käyntiin hitaasti, koska alkuvuoden leikkaustoimintaa sopeutettiin koronan vuoksi. Elektiivisen toiminnan supistukset koronan vuoksi alkoivat marras- joulukuun vaihteessa 2021 ja jatkuivat maaliskuulle 2022. Koronan hellitettyä palkansaajajärjestöjen ylityö- ja vuoronvaihtokiellot sekä huhtikuun lakko vaikuttivat salien aukioloon sekä hoidettujen potilaiden määrään. Lisäksi pahenevan henkilöstövajeen vuoksi jouduttiin jo keväällä suunnittelemaan syksylle 2022 yhteensä kymmenen leikkaussalin aukiolon supistukset. Vajetta on sekä hoitohenkilökunnasta että anestesia- ja lääkäreistä.

Järjestöjen työtaistelutoimenpiteiden aikana toimintaa jouduttiin arvioimaan ja ohjaamaan päivittäin. Syksyllä ylityö- ja vuoronvaihtokiello vaikuttivat potilaiden hoidon järjestämiseen lokakuulle saakka. Lakon ja ylityö- ja vuoronvaihtokiellon aikana ei kaikkia kiireellisiä potilaita ole pystytty hoitamaan tavoiteajassa ja tämä on aiheuttanut painetta myös loppuvuoteen, jolloin mm. sydänpotilaiden hoitojonot kasvoivat pitkiksi.

Leikkaussaliresurssia tarkasteltiin viikoittain, ja resurssia pyrittiin ohjaamaan kiireellisimpien potilaiden hoitoon. Marraskuun alussa hoitovelka (hoitotakuun ylittäneiden potilaiden hoitoon tarvittava resurssi) oli kasvanut jo 635 salipäivään, joka vastaa noin 3 leikkaussalin (tiimin) vuosituotantoa. Leikkaussaliresurssia on jaettu leikkaaville osaamiskeskuksille kiireellisten potilaiden ja hoitovelan suhteessa käytettävissä olevan henkilökunnan mukaan. Kiireellisten potilaiden (mm. syöpäpotilaat) hoito on pyritty turvaamaan, mutta tämä on kasvattanut hoitovelkaa erityisesti ortopediassa.

Toimenpidemäärät sekä tuotetut salitunnit jäivät aiemmista vuosista (-11,9 % toimenpidemäärä ja -9,9 % salitunnit verrattuna vuoteen 2021). Suurin lasku aiempaan oli huhtikuussa (-50,2 % ja -44,6 %). Koko vuosi on ollut esihenkilöille erittäin haasteellinen uuden organisaation, koronan sekä työtaistelutoimenpiteiden sekä henkilöstövajeen vaikuttaessa päivittäin työn organisointiin. Keväällä 2021 suljettiin 5–6 salia toistaiseksi henkilöstövajeen vuoksi. Kesästä 2022 on jouduttu sulkemaan yksi anestesia- ja valvonnan yksikkö (naistentautien heräämö) sekä syksystä 2022 alkaen vielä aiemman lisäksi 5 leikkaussalia. Loppuvuodesta myös Oulaskankaalla on jouduttu sulkemaan yksi leikkaussali henkilöstövajeen vuoksi.

Leikkaustoimintaa voidaan nyt toteuttaa yhteensä 41,5 salissa aiemman 52,5 salin sijasta (sisältää Oulaskankaan toiminnan). Naistentautien heräämön tiloissa aloitettiin syksyllä 2022 perheheräämökokeilu sektioäideille sekä kättilöiden perehdyttäminen tähän toimintaan. Toimintamalli on tarkoitus siirtää uuteen sairaalaan.

Haasteista huolimatta organisaatiossa on osaamisalueilla käynnistetty toiminnan kehittämistä sekä uuteen sairaalaan muuton suunnittelua uusine toimintamalleineen. Toiminnan päivittäinen sopeuttaminen työtaistelun aikana on myös edesauttanut eri toimijoiden välistä yhteistyötä. Sädetalon käyttöönotto loppuvuodesta 2022 antaa arvokasta oppia uusien tilojen käyttöönotosta myös Leikkaus- ja anestesiakeskukselle.

Perioperatiivinen hoitotyö

Strategian mukaisesti hoitotyö organisoitui viideksi matriisimaisiksi hoitotyön toiminnoiksi 1.1.2022 alkaen. Perioperatiiviseen toimintoon siirtyivät kaikkien OYSin leikkausosastojen anestesia- ja leikkaussalihenkilökunta sekä leikkaustoimintaan liittyvät Leiko-, päiväsairaala- ja hoidonsuunnitteluosastojen hoitohenkilökunta. Silmäleikkaustoiminta siirtyi osaksi perioperatiivisen hoitotyön toimintaa syyskuussa 2022.

Perioperatiivisen hoitotyön alueelle perustettiin kolme vastuuyksikköä, joista leikkaushoitotyön vastuuyksikössä henkilökunta jaettiin kolmeen osaamisalueeseen ja anestesiahoitotyön vastuuyksikössä henkilökunta jaettiin neljään osaamisalueeseen. Organisaatiomuutoksen myötä esihenkilörakenne ja myös esihenkilöiden tehtäväkuvat muuttuivat. Esihenkilöiden valinnat saatiin pääsääntöisesti tehtyä vuonna 2021 mutta osa apulaisosastonhoitajien valinnoista siirtyi tammikuulle 2022.

Vuosi alkoi organisoitumalla uudella tavalla, joka edellytti esihenkilöiden tehtäväkuvien auki kirjoittamista, vastuuden ja valtuuksien läpikäymistä, uusien kokouskäytänteiden luomista ja muiden käytännön asioiden järjestämistä. Alkuvuonna perustettiin uudet työvuorotaulukot osaamisalueittain ja yhdessä henkilökunnan kanssa tehtiin työvuorosuunnitteluun yhteiset ohjeistukset. Uudelleen organisoituminen on haastanut päivittäisen työnjohdon, ja sitä on suunniteltu yhdessä Leikkaus- ja anestesiakeskuksen kanssa.

Vuonna 2022 henkilöstön saatavuus on heikentynyt huomattavasti ja henkilöstöä on poistunut enemmän kuin mitä on saatu rekrytoitua ja koulutettua. Tämä on johtanut sekä suunniteltuihin että äkillisiin salisulkuihin. Hoitohenkilökunnan osaamisessa on haasteita erityisesti anestesiapuolella. Osaajayksikössä on yhteensä 25 sairaanhoitajaa leikkaustoimintaan liittyen, mutta myöskään sinne ei ole saatu riittävästi henkilökuntaa vakituisten henkilöiden poissaolojen korvaamiseen.

Maaliskuusta lokakuun alkuun suunnittelua ja toimintaa haastoi työmarkkinoiden sopimukseton tilanne. Maaliskuusta lähtien ylityö- ja vuorovaihtokieltojen aikana varauduttiin työtaisteluun, ja huhtikuussa järjestöjen lakko määritteli toimintaa. Työtaistelutilanne lisäsi keväällä esihenkilöiden työmäärää huomattavasti mm. työntekijöiden suojelutyöhön kutsuminen ja esihenkilöiden varallaolo.

Kesällä toiminta hieman helpottui, kun ylityö- ja vuorovaihtokielto ei ollut aktiivisena, mutta syyskuussa ylityö- ja vuorovaihtokielto vaikutti toimintaan sopimuksen solmimiseen asti 3.10.2022. Lokakuusta lähtien henkilökunta on ryhtynyt irtisanomaan varallaolosopimuksia, mikä haastaa toimintaa vuoden 2023 alusta.

Perioperatiivisen hoitotyön alueella on kehitetty opiskelijaohjausta, henkilökunnan perehdytystä ja otettu siihen mentorointi yhdeksi osaksi. Esihenkilöt ovat osallistuneet OLLAPPA-hankkeeseen kahteen eri kokonaisuuteen ja heille on myös tarjottu työnohjausta. Syksyllä on aloitettu hoitotyön tehtäväkuvien auki kirjoittaminen uuden organisaation mukaisesti. Syyskuussa alueella aloitti tehtävässä toinen akuutti kivunhoitaja. Henkilökunta on osallistunut aktiivisesti tulevaisuuden sairaalan toiminnan ja muuton suunnitteluun.

Aistinelinsairauksien osaamiskeskus

Aistinelinsairauksien osaamiskeskus aloitti toimintansa aiemman pään ja kaulan sairauksien vastuualueen pohjalta niin, että osaamiskeskukseen liitettiin ihotautien toimialue. Tämä tiesi 8 lääkärin ja 3 erikoistuvan lääkärin työpanoksen lisäystä osaamiskeskukseen toimintaan. Lisäysten jälkeen kokonaistyöpanos osaamiskeskuksessa oli 119. Osaamiskeskuksen hoitotyön strategisen linjaukseen ja hoitotyön työnjohdolliseen johtamiseen osaamiskeskukseen saatiin palvelupäällikkö, joka aloitti työnsä 1.1.2022.

Kysyntä osaamiskeskuksessa laski 2,1 prosenttia ja avohoitokäynnit laskivat 5,9 prosenttia. Hoitotakuu ylittyi silmäsairauksien, kuulokeskuksen sekä korva-, nenä- ja kurkkutautien yksiköissä muiden yksiköiden pysyessä hoitotakuussa. Laskevat toimintaluvut selittyvät koronan aiheuttamasta henkilökunnan lisääntyneestä sairastamisesta sekä hoitohenkilökuntapulasta ja työtaistelun aiheuttamasta toiminnan vähenemisestä.

Aistinelinsairauksien osastotoiminnassa hoitohenkilökunnan osaamista lisättiin suuntaamalla koulutusta iho- tautipotilaiden hoitoon. Osaston hoitohenkilökunnan työilmapiiriä pyrittiin kehittämään ulkoisen konsultin avulla, joka alustavissa tulosseurannoissa osoittautui menestyksekkääksi interventioksi.

Aistinelinsairauksien anestesiaa vaativaa leikkaustoimintaa toteutettiin yhdessä Leikkaus ja anestesiakeskuk- sen kanssa. Aistinelinsairauksien leikkaustoiminnan käyttöpäällikkö osallistui Leikkaus- ja anestesiakeskuksen leikkaustoimintaa koskeviin kokouksiin tuoden esille aistinelinsairauksien näkökulman leikkaustoimintaan mm. sulkujen ja muiden päivittäisten asioiden suhteen. Toimintaluvut toiminnasta ovat Leikkaus- ja aneste- siakeskuksen toimintakertomuksessa.

Lasten ja naisten osaamiskeskus

Vuoden 2022 tilikauden tulos tulee olemaan alijäämäinen. Vuoden 2022 aikana oli koronasta johtuvia sulkuja ja henkilökunnan sairaspöissaoloja. Työtaistelutoimet vaikuttivat myös romahduttavasti suoritteisiin. Hoito- henkilöstöpöla (etenkin anestesiahoitajista ja -lääkäreistä) kasvatti leikkausjonoja. Kaikista näistä tekijöistä johtuen suoritettavoitteista jäätöin huomattavasti jälkeen ja hoitovelkaa jää merkittävästi purettavaksi lähi- vuosille.

Synnytysten lukumäärä laski 8 prosenttia, ja sama laskusuunta on valtakunnallisestikin nähtävissä.

Vuonna 2022 lasten infektiosairauksia oli edellistä vuotta enemmän. Lasten perusterveydenhuollon päivistys pysyi epidemian jatkuessa lastenpäivistyksen yhteydessä. Hoitajaksojen ja -päivien määrä väheni. Lasten teho-osastolla oli rauhallinen alkuvuosi, loppuvuodesta toiminta vilkastui. Lasten ja nuorten vastuualueella vuodeosastohoidon tarvetta vähensi aloitettu päiväsairaalatoiminta.

Sähköisten konsultaatioiden määrä väheni 0,6 prosenttia.

Leikkaustoiminnassa näkyi koronaepidemiasta, työtaistelusta ja henkilöstöpölasta johtunut elektiivisen leik- kaustoiminnan sulku naisten puolella pitkin vuotta. Tilanne ei ollut korjattavissa ulkoisilla ostoilla, mutta tuot- tavan työn malli ja lisätöypäivät ovat jonkin verran helpottaneet tilannetta. Paikallispuudutuksessa tehtävää leikkaustoimintaa laajennettiin soveltuvilta osin, jotta helpotettaisiin jonotilannetta. Polikliininen leikkaus- prosessi ja päiväkirurgia ovat tavoitteena enenevässä määrin jatkossakin.

	Vuoden 2022 toteutuma	% vuoden 2021 toteumaan verrattuna	
Hoidetut potilaat	31 452	2,4 %	huom. leikkaussalisulut
Avohoitokäynnit	75 651	-1,1 % (KP)	
Vuodeos. hoitajakso	9 846	-4,1 % (KP)	
Vuodeos. hoitopäivät	33 381	-8,3 % (KP)	
Kysyntä yhteensä (ulkoisen)	30 116	7,9 %	
Ilman lähetettä tulleet	10 624	21,6 %	
Synnytysten määrä	3 140	-8 % valtakunnallinen trendi	

Tutkimustoiminta oli entiseen tapaan vilkasta ja tuloksellista, ulkopuolisen tutkimusrahoituksen määrä pysyi erinomaisena. Tieteellinen toiminta ja julkaisujen määrä pysyivät aikaisempien vuosien tasolla. Osaamiskes- kuksessa oli väitöksiä edellisten vuosien malliin.

Osaamiskeskus on ollut mukana lapsi- ja perhepalveluiden kehittämisessä ja osallistunut aktiivisesti osaamis- ja tukikeskusten suunnitteluun sekä kansallisesti että alueellisesti.

Osaamiskeskuksessa kehitettiin digihoitopolkua. OYS 2030 -hankkeessa Lasten ja naisten osaamiskeskuksessa toimintaa kohdistettiin A-talon käyttöönottoon.

Neurokeskus

Neurologialla on ollut poikkeuksellisen suuri 7 lääkärin vaje. Avohoitokäyntien määrä on sen seurauksena laskenut 20 prosenttia. Hoidon tarpeen arvioita odottavien potilaiden hoitotakuun ylittäjien määrä kasvoi vuoden 2022 aikana 369 potilaaseen. Poliklinikan lisätöitä jatkettiin lukuun ottamatta hoitaja-alojen työtaistelun aikaa. Neurokeskuksen osastolla neurologisten potilaiden hoitopäiväkertymä laski -12,8 % valvontapotilaiden siirryttyä Tehohoito osaamiskeskuksen valvontaan. Neurologian päivystyksen käynnit pysyivät edellisen vuoden tasolla, eivätkä edelleenkään palanneet koronaa edeltäneelle tasolle.

Neurologian päivystyksessä aivovaltimotukoksen mekaanisia poistoja aivoinfarktin hoitona jatkettiin koko erityisvastuualueen väestölle, määrät ovat pysyneet edellisen vuoden tasolla. Aivovaltimotukoksen liuotushoitoja tehtiin noin 180. Valvontayksikössä on hoidettu neurologisia potilaita keskimäärin 2,6 sairaansijalla.

Geriatrian yksikön toiminta oli muuttunut merkittävästi, koska virassa ollut geriatri jäi helmikuussa virkapaalle ja irtisanoutui kesällä. Varsinaista sijaista ei ole saatu hausta huolimatta. Väliaikaisena ratkaisuna oli Docta Oy:n kautta palkattu geriatri, joka piti vastaanottoa ja käsitteli lähetteet kahtena päivänä viikossa. Muistihoitaja oli töissä kolmena päivänä viikossa. Toiminta jouduttiin supistamaan luopumalla kokonaan sairaalageriatrian (osastokonsultaatiot) toiminnasta. Videovälitteisistä etäkonsultaatioista sekä muistipoliklinikan pitämisestä OYSin ulkopuolella oli luovuttu samasta syystä. Lähetemäärä laski 55,4 % ja avohoitokäyntien määrä laski 9,3 % vuoteen 2021 verrattuna. Hoitajalakko ei vaikuttanut merkittävästi geriatrian yksikön toimintaan.

Neurokirurgia

Neurokirurgian henkilöstössä tapahtui muutoksia uuden ylläikäärin aloittaessa vuoden 2022 alussa ja osastonylilääkärin siirtyessä osaamiskeskuksen johtajan tehtävään. Vuoden aikana valmistui yksi neurokirurgian erikoislääkäri, jolla erityisosaamisena on kivun ja liikehäiriön neuromodulaatio.

Avohoitokäyntien määrä pysyi entisellä tasolla 7 677 käynnissä, vaikka läheteiden määrä lisääntyi 7 %. Konsultaatiovastauksia annettiin sen sijaan 20 % edellisvuotta vähemmän. Läheteet saatiin käsiteltyä lähes poikkeuksetta vaaditussa 21 vuorokauden ajassa. Kesäsulkujen jälkeen hoitotakuun ylittäneiden hoidon tarpeen arviota odottavien potilaiden määrä lisääntyi, mutta tilanne korjaantui syksyn aikana lisätöiden ansiosta. Lisätyöt jatkuivat poliklinikalla koko vuoden hoitaja-alan työtaistelusta huolimatta. Neuromodulaatiohoitajan toimi vakinaistettiin vuodenvaihteessa onnistuneen pilottijakson jälkeen. Digitaalinen hoitopolku otettiin käyttöön valikoiduille potilasryhmille samoin kuin sähköinen esitietolomake.

Covid-19-epidemiasta johtuva toiminnan supistaminen, hoitaja-alan työtaistelu ja sitä seurannut pula osavasta hoitohenkilökunnasta vaikeuttivat leikkaustoimintaa. Vuonna 2022 tehtiin yhteensä 1 290 leikkausta, joka oli 14 % vähemmän kuin edellisvuonna ja 28 % vähemmän kuin vuonna 2019. Leikkauksista 74 % toteutui 6 kuukauden hoitotakuussa, mutta vuoden lopussa hoitoa odotti vielä 452 potilasta, joista 30 % oli odottanut yli kuusi kuukautta. Vajetta onnistuttiin paikkaamaan ostopalvelu- (noin 280) ja lisätyöleikkauksilla (45), mutta siitä huolimatta hoidon keskimääräinen odotusaika piteni edellisvuoteen verrattuna 9 % ollen vuoden lopussa 97 vuorokautta.

Toimintavuonna neurokeskuksen vuodeosastolla hoidettiin 3 419 potilasta ja hoitopäiviä toteutui 12 178, mikä on 14,2 % suunniteltua vähemmän.

Potilaiden suunnitteleman paluu sairaalaan 30 vuorokauden sisällä hoidon jälkeen laski 0,4 % vuodesta 2021 (7,3 % vs 6,9 %). Palvelukokemukseensa tyytyväisten potilaiden osuus laski 2,1 %. Palautetta antaneista

potilaista 89,0 % (296 palautetta) oli tyytyväisiä samaansa palveluun, kun luku oli 91,1 % (891 palautetta) vuonna 2021. Hoitoon liittyvät infektioiden määrä vuodeosastolla hoidetuilla potilailla oli 8,6/1 000 hoitopäivää. Viime vuonna sama numero neurologian osastolla oli 6,2 ja neurokirurgian osastolla 15,0.

Selkäpotilaiden siirtyminen neurokeskuksen vuodeosastolle entiseltä tuki- ja liikuntaelinkirurgian osastolta aiheutti osaston kuormituksen nousun. Osaston keskimäinen päiväkuormitus tammi-lokakuussa oli 77,8 %, mutta syys-lokakuussa 88,0 %.

Neurokeskuksen toimintatuotot ilman sisäisiä tuloja olivat 35,2 milj. euroa, mikä alitti käyttösunnitelman 4,1 miljoonaa euroa (-10,4 %). Toimintakulut ilman sisäisiä menoja olivat 11,5 miljoonaa euroa ollen 0,45 milj. euroa alle käyttösunnitelmaan (-3,8 %). Henkilöstökulut alittivat käyttösunnitelman 0,44 milj. eurolla (-7,6 %).

Sairaalapalvelujen myynti jäsenkunnille toteutui alle käyttösunnitelman (87,1 %). Myös ulkokuntamyynti jäi alle budjetoidun (77,1 %).

Vaikka koko vuosi on ollut äärimmäisen haasteellinen, on toimintaa kuitenkin pyritty kehittämään. Uutta organisaatiota on valmisteltu ja uuden sairaalan suunnitteluun ja muuttoon valmistautumiseen on osallistuttu merkittäväällä työpanoksella.

Päivystyskeskus

OYS Päivystyskeskus aloitti toiminnan vuoden 2022 alusta. Keskukseen liitettiin Oulun seudun yhteispäivystyksen (OSYP) lisäksi Oulaskankaan sairaalan yhteispäivystyksen toiminta. Päivystyskeskuksen toimintaan ja prosesseihin tehtiin nopealla tahdilla muutoksia koko vuoden ajan. Muutokset liittyivät lähinnä uuden organisaation järjestäytymiseen, varautumiseen koronapotilaiden hoitoon sekä uuden sairaalan suunnittelemiseen. Koronapotilaiden määrä on ollut merkittävä koko vuoden ja vahvistettu hoitajamäärä on ollut käytössä koko vuoden. Syysä kohti tilanne on hieman helpottanut ja kansalaisille suunnattu koronanäytteenotto loppui päivystyksestä 9/22.

Organisaatio muuttui merkittävästi, kun hoitotyö siirtyi matriisimalliin. Matriisimallin kautta hoidettiin päivystyksen hoitotyön henkilöstöhallinto. Osaamiskeskukseen tuli palvelupäällikkö koordinoimaan hoitotyön laadullisia tavoitteita. Lääkäritoimintoihin valittiin vastuuyksikköpäällikkö sekä OSYPiin että Oulaskankaalle (OAS) koordinoimaan lääkärityötä. Toiminnallisesti molemmat päivystyspisteet jatkoivat entisellä linjalla, missä yhteispäivystyksessä on sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoidon päivystyspalvelut tiiviissä yhteistyössä. Hyvinvointialueen toiminnan kehittämisessä keskeisinä asioina olivat Kuusamon ja Raahen päivystysten suunnittelu samaan kokonaisuuteen OSYPin ja OAS-päivystyksen kanssa. OSYPin ja Kuusamon päivystysten toimintaa suunniteltiin toteutettavaksi omana toimintana, Raahen ja OAS:n päivystystoiminnat kilpailutettiin. Raahen saatiin kilpailutuksen tuloksena palveluntuottaja, OAS:iin ei tullut yhtään tarjousta. OAS:n päivystystoiminnan järjestäminen 2023 alusta on edelleen suunnittelussa.

Päivystyskeskuksen keskeisiä asioita vuoden 2022 aikana olivat potilaiden ohjaaminen käyttämään sähköisiä palveluja mm. puhelinneuvonnan sekä Päivystystalon sähköisen alustan kautta. Kotiuttamista päivystyksestä tehostettiin ns. KOTAS-hoitajan avulla. Potilaiden jatkohoitoa paikkojen huono saatavuus on merkittävästi vaikeuttanut päivystyksen toimintaa. Potilaat ovat joutuneet odottamaan jatkohoitoa paikkaa päivystyksessä jopa useita vuorokausia. Kesällä otettiin käyttöön sähköinen hoitopaikan etsimisjärjestelmä (UOMA), mikä toiminnallisesti on parantanut jatkohoitoa paikan löytymistä.

Koronan vuoksi akuuttilääkäreiden ja perusterveydenhuollon päivystäjien määrää lisättiin. Myös hoitotarvikkeiden budjetti ylittyi. Lisähenkilökunnan perehdyttäminen päivystyksen toimintaan korostui.

Keväällä hoitoalan työtaistelut työllistivät ja toimintaa jouduttiin ajoittain järjestämään vajaamiehityksellä.

Henkilöstön koulutuksien toteuttaminen oli haasteellista koronatilanteen ja kouluttajien puutteen vuoksi, mutta simulaatio-, elvytys- ja laitekoulutukset pystyttiin toteuttamaan pääosin suunnitellusti.

OYS Sisätautikeskus

Organisaatiouudistuksen myötä OYS Sisätautikeskukseen keskitettiin yleissisätautien, endokrinologian, reumatologian, nefrologian ja keuhkosairauksien erikoisalut. Toimintaa organisoitiin uudelleen Oulun yliopistolaisen sairaalan tiloissa ja samalla linjautettiin myös Oulaskankaan sairaalan sisätautien ja keuhkosairauksien toiminta Sisätautikeskukseen.

Suurimmat muutokset Sisätautikeskuksen toiminnassa vuonna 2022 kohdistuivat vuodeosastotoimintaan ja haastoivat koko henkilökunnan osaamisen ja uudistumiskyvyn. Vuoden 2022 alusta aiemmat sisätautialojen osastot 40A ja 40B sekä 42 muuttuivat Sisätautikeskuksen osastoiksi 1A ja 1B (entinen osasto 40) ja 2 (entinen osasto 42). Infektiosairaudet eriytyivät omaksi infektioyksiköksi ja samalla aikaisemmin osastolla 42 hoidettujen infektiopotilaiden hoito siirtyi osaamiskeskuksiin. Lisäksi gastroenterologisten potilaiden hoito siirtyi Vatsakeskuksen vuodeosastolle. Valvontatasoista hoitoa vaativien potilaiden hoito siirrettiin Sisätautikeskuksen osaston 1A valvontahuoneesta Tehohoitokeskukseen avatulle erikoisalojen yhteiselle valvontaosastolle.

Koronapotilaiden hoito keskitettiin epidemiatilanteen vuoksi alkuvuodesta edelleen Sisätautikeskuksen osastolle 2 (entinen osasto 42). Sisätautikeskuksen osasto 1 vastasi yleissisätautien, keuhkosairauksien, endokrinologian, reumatautien ja vaikeiden infektiosairauksien vuodeosastohoidosta.

Henkilökuntatilanne ja osaamisen varmistaminen oli haastavaa koko vuoden sekä merkittävien toiminnan muutosten että pitkään jatkuneen työtaistelutilanteen vuoksi. Huomioiden sekä hoitohenkilökunnan että lääkäreiden resurssi, Sisätautikeskuksen osastojen 1 ja 2 toiminnat päädyttiin yhdistämään osaston 1A ja 1B tiloihin. Toimintojen yhdistymisen myötä syyskuun alussa A ja B puolen potilaspaikat yhdenmukaistettiin ja entinen valvonta muutettiin vuodeosastotoimintaan sopivaksi.

Sisätautikeskuksen osaston paikkaluvuksi vakiintui 34. Osastolla hoidetaan akuutisti sairastuneita ja erikoissairaanhoidon osaamista vaativia sisätautien ja keuhkosairauksien erikoisalojen potilaita tiiviissä yhteistyössä tehohoitokeskuksen, yhteispäivystyksen, munuais- ja reumayksikön, infektioyksikön, sisätautipoliklinikan ja keuhkopoliklinikan kanssa.

Sisätautikeskuksen aloittaessa toimintansa yleissisätautien ja endokrinologian-, keuhkosairauksien- ja infektiosairauksien poliklinikat jatkoivat toimintaansa entisissä tiloissa, mutta ne eriytettiin omiksi vastuuyksiköiksi. Reumasairauksien poliklinikka siirtyi entiseltä operatiiviselta tulosalueelta yhtenä yksikkönä sisätautikeskuksen alaisuuteen ja munuaisyksikkö sekä medisiininen päiväsairaala siirtyivät entisiin sijainnein ja toimintamallein uuteen osaamiskeskukseen.

Munuaisyksikössä hemodialyysihoitojen toteuttamista haastoivat alkuvuonna aikaisempaa suurempi potilasmäärä samaan aikaan vaikean koronatilanteen ja työtaistelun kanssa. Hoitajien vahvan sitoutumisen ja joustavuuden ansiosta hoidot saatiin toteutettua suunnitelmien mukaan. Loppuvuoteen sattuneiden kahden nefrologin vanhempainvapaiden takia tehtiin lisätyötä, jotta kiireellistä hoitoa vaativat potilaat pystyttiin hoitamaan viivytyksettä. Vuonna 2022 tehtiin munuaissiirtoja ennätysmäärä. Vuoden mittaan valmisteltiin hemodialyysilaitetilailutus yhdessä hankintayksikön kanssa.

Yleissisätautien ja endokrinologian poliklinikalla valmisteltiin tulevan hyvinvointialueen diabeetikoille tarkoitettu elinikäinen digihoitopolku, jonka kautta on mahdollista tarjota suurelle potilasryhmälle palveluja yhdenmukaisesti ja oikea-aikaisesti.

Organisaatiomuutos aiheutti vaihdoksia reumasairauksia hoitavaan henkilöstöön. Koronan ja työtaistelun lisäksi henkilöstön sairauspoissaolojen nousu lisäsivät erityisesti erikoislääkärivajetta ja sen seurauksena jonot kasvoivat ennätyksellisen pitkiksi.

Keuhkosairauksilla lähetteitä oli edelleen entiseen malliin, ja lisätöitä tehtiin hoitotakuussa pysymiseksi keuhkosairauksien poliklinikalla. Uniapneapotilaiden CPAP-hoidon aloituksen toteutuminen hoitotakuun puitteissa oli haastavaa. Ravitsemusterapeutit hoitivat osan obesiteettikirurgian potilasohjauksesta lisätöinä hoitotakuussa pysymisen varmistamiseksi. Ravitsemusterapeutin sijainen ja kaksi keuhkosairauksiin erikoistuvaa lääkäriä aloittivat työnsä toimintavuoden aikana.

Medisiinisen päiväsairaalan ajanvarauspohjaa päivitettiin vastaamaan hoidontarvetta huomioiden kardiologian potilaiden siirtymisen takaisin omaan päiväsairaalaansa. Uusia potilasryhmiä mm. munuaisfisteli-angiopotilaat nefrologialta ja anestesia magneettitutkimuspotilaat neurokirurgialta siirrettiin vuodeosastoilta Medisiiniseen päiväsairaalaan.

Infektiopoliklinikalla oli vuoden 2022 aikana aiempaa enemmän sulkua lääkäritilanteen takia. Jonotilanne pysyi kuitenkin kohtuullisena. HIV:n estohoidon (PREP) muuttuminen maksuttomaksi toi jonkin verran uusia potilaita. Tähän tarpeeseen vastattiin siirtämällä PREP-hoitoon liittyvää rutiininomaista laboratorioseurantaa poliklinikan sairaanhoitajille koulutuksen ja kirjallisiin ohjeisiin perehdyttämisen jälkeen.

OYS sisätautikeskus on valtakunnallisesti arvostettu monialainen sisätautialojen ja keuhkosairauksien opetus- ja koulutuspaikka. Erikoistuvien lääkäreiden koulutuksen ja perehdytyksen kehittämiseen on panostettu erittäin paljon viime vuosina. Sen seurauksena erikoistuvien lääkäreiden määrä oli poikkeuksellisen hyvä. Sisätautikeskuksessa koulutettiin ennätyksellistä määrää sisätauteihin erikoistuvia ja sen lisäksi tarjottiin reu-napalveluja muille erikoisalaille mm. geriatriaan ja yleislääketieteeseen erikoistuville. Erikoistuvien lääkäreiden vakanssien ollessa täynnä, pystyttiin huolehtimaan monipuolisesta koulutuksesta samalla, kun päivystyskuormitus pysyi kohtuullisena. Näkymät vuodelle 2023 säilyivät erikoistuvien lääkäreiden osalta niin ikään hyvinä.

Organisaatiouudistuksen myötä Oulaskankaan sairaalaan sisätautien- ja keuhkosairauksien poliklinikat, erikoisalojen yhteinen vuodeosasto ja dialyysiyksikkö siirtyivät osaksi OYS Sisätautikeskusta. Samassa yhteydessä eriytettiin gastroenterologia Vatsakeskukseen ja käynnistettiin suunnittelu kardiologisten potilaiden siirtämiseksi OYS Sydämeen.

Vuodeosastotoiminnassa ei tapahtunut merkittäviä muutoksia. Kesälomakauden supistettu toiminta jatkui yhdeksän viikon ajan eli tavanomaista pidempään. Varsinkin loppuvuodesta poliklinikkatoimintaa jouduttiin supistamaan lääkäripulan vuoksi. Hemodialyysiyksikkö toimi alkuvuodesta suurella kuormituksella, mutta potilasmäärässä tapahtui pientä laskua loppuvuotta kohti.

OYS Sydän -osaamiskeskus

OYS Sydän -osaamiskeskus muodostui vuoden alusta OYSin kardiologian ja sydänkirurgian toiminnoista. Kardiologien ja sydänkirurgien lisäksi sydänanestesiologit liittyivät osaamiskeskuksen henkilökuntaan. Hoitohenkilökunta osaamiskeskuksen toimintoihin tulee perioperatiivisen, avohoitotyön ja vuodeosastotyön linjoista. Toimintaan kuuluu kardiologian toimenpideyksikkö, poliklinikka, päiväsairaala, sydäntehovalvonta, sydänseuranta sekä sydänosastot 1 ja 2. Toiminta tapahtui avosydänkirurgian osalta yhteistyönä Leikkaus- ja anestesia osaamiskeskuksen kanssa.

Vuoden 2022 alkuvuoden toimintaan vaikutti vielä koronaepidemia ja alkusyksyyn saakka hoitajien työaistelu. Hoitojonot pidentyivät hieman avosydänkirurgiassa. Invasiivisen kardiologian ja poliklinikatyön jonotilanne ei huonontunut vuoden 2022 aikana. Sydämen ultraäänitutkimuksia tehtiin jonkin verran lisätyönä. Sydämen ultraäänitutkimusten kontrollien hoitojono pidentyi jonkin verran.

Hoidettujen potilaiden määrä laski hieman edellä mainituista syistä (-1,3 %). Samoin hoitopäivät laskivat. Strategian mukaisesti avohoitokäyntien määrä lisääntyi 2,4 % ja hoitopäivät laskivat 9,9 %. Ulkokuntamyynti kasvoi 12 %. Henkilöstökulut pysyivät hyvin budjetoidussa, aineiden ja tarvikkeiden budjetti ylittyi 8,7 %, mikä osittain johtui yleisestä hintojen noususta.

Sepelvaltimotautipotilaan digihoitopolkua laajennettiin niin, että potilaan hoito jatkui 3–6 kuukauden jälkeen potilaan perusterveydenhuollossa sydänhoitajien voimin. Lisäksi potilaiden jatkokuntoutusta alettiin tehdä eTulppa-toimintana yhteistyössä Sydänliiton kanssa. Sydämen vajaatoimintapotilaille suunnattu digihoitopolku avattiin loppuvuodesta 2022.

Yhteistyötä perusterveydenhuollon kanssa kehitettiin ottamalla haltuun Kuusamon kardiologian poliklinikan toiminta Doctan toimintana. Lisäksi Oulun kaupungin hyvinvointikeskusten kanssa testattiin etäkonsultatiopoliklinikan toimintaa, jossa mahdollistettiin joka toinen viikko videoyhteyden välityksellä mahdollisuus konsultoida kardiologia. Toiminnasta tehdyn arvion mukaan tällä toiminnalla saatiin läheteiden määrä laskemaan miltei 20 %.

Vuonna 2022 valmisteltiin uuteen sairaalaan tapahtuvaa muuttoa sekä kehitettiin toimintatapoja. Esimerkkinä tästä on hoitotyön kirjaamisen muutokset siirryttäessä jatkuvaan hoitokertomukseen. Loppuvuodesta 2022 suuntauduttiin siirtymistä kohti hyvinvointialuetta.

OYS Syöpähoitokeskus

Syöpähoitokeskuksessa hoidettujen potilaiden määrä kasvoi. Vuonna 2022 Syöpä- ja veritautien poliklinikan toiminta jakautui kolmeen fyysiseen paikkaan S4 (poliklinikka 1), N4 (poliklinikka 2) S6 (poliklinikka 3). Kaikkiin avohoitopotilaisiin oltiin yhteydessä joko puhelimitse tai digihoitopolulla ennen hoitoja infektioiden poissulkemiseksi ja hoidon toksisuuden arvioimiseksi.

Vuoden 2022 pyrittiin systemaattisesti siirtymään hoitoon tulevien potilaiden kontaktointiin digihoitopolun kautta. Polun käyttöastetavoitteeksi asetettiin 90 %. Oberon-ajanvaruspohjien uudistamisella lisättiin kontrolliaikoja. Ajanvaruspohjien uudistamisen tarkoituksena oli lisätä potilashoidon jatkuvuutta keskittämällä potilaita tautiryhmäkohtaisille vastaanotoille.

Huolimatta kontrollikäytäntöjen päivityksestä, väestön ikääntymisen ja metastaattisen taudin lisääntymisen takia potilasmäärät avohoitoyksikössä kasvoivat merkittävästi, 4,5 %. Onkologialla kasvu oli 1,5 %, hematologialla kasvun ollessa peräti 12,2 prosenttia. Lisääntyvään potilasmäärään ja käynteihin jouduttiin vastamaan lisätöitä tekemällä, koska ajanvaruspohjat olivat riittämättömät. Jonoja purettiin tekemällä 26 lisätyöiltaa, yhteensä 122 lääkärin vastaanottoiltaa, kun jokainen resurssi lasketaan.

Sädehoidon yksikössä siirtyminen lisääntyvästi stereotaktisiin ja hypofraktioihin hoitoihin heijastui avohoitokäyntien määrän osittaisena laskuna hoidon suunnitteluun ja toteutukseen käytetyn ajan ollessa kuitenkin suurempi tavanomaiseen fraktiointiin verrattuna. Sädehoidon muutos aikana potilaita jouduttiin ohjaamaan hoitoihin muihin yksiköihin, mikä myös selittää avohoitokäyntien määrän laskua.

Syöpä- ja veritautien osastolla avohoitokäynnit lisääntyivät 20,3 %. Osaston sairaansijalukua ei saatu nousemaan henkilökunnan vähyydestä johtuen suunniteltuun 50 sairaansijamäärään arkisin ja 32 sairaansijaan viikonloppuisin. Arjen sairaansijaluvuksi vakiintui 45 sairaansijamäärään. Osaston potilaan läpikulkuaikaa pyrit-

tiin edelleen laskemaan. Osastolla sairaansijamäärän lasku ja läpimenoajan tehostaminen näkyivät vähentyneinä hoitopäivinä -9,7 % ja hoitajaksoina -6,5 % (KP) sekä kasvaneena hoitajaksojen potilasmäärinä 1,9 %. Keskimääräinen osastohoitajakson pituus on 5,02 vuorokautta.

Koronan vuoksi koulutuksia oli aikaisempia vuosia vähemmän, ja ulkopuoliset koulutukset järjestettiin pääsääntöisesti edelleen etänä tai hybridikoulutuksina. Rintasyöpäpotilaan hoitopolun muokkaamista digihoitopoluksi jatkettiin. Muina digihoitopolkuhankkeina aloitettiin/jatkettiin lymfoomapotilaiden seurannan, peroraalisen hematologisten lääkkeitä saavien potilaiden sekä palliativisen hoidon digihoitopolun työstöä. Syöpäpotilaita palveleva kuntoutuksen digihoitopolku saatiin käyttöön.

Sädehoidon yksikön muutto uuteen E-taloon käynnistyi lukuisten teknisistä syistä johtuneiden viivästyksien johdosta 17.10.22. Muuttoa edeltävä suunnittelutyö toimintayksikön siirtämiseksi uusiin tiloihin ja lukuisten meillä uutena toiminta tapahtuvien hoitoprosessien luominen ja olemassa olevien päivitys vaati runsaasti vastuuhenkilöiden työpanosta.

Henkilöstön osaaminen uusissa tiloissa uusilla laitteilla varmistettiin koko sädehoidon yksikön käyttökoulutuksilla. Koulutusten toteuttamiseksi Pohjoiselta syöpäkeskukselta (Fican North) saatiin projektirahaa, joka mahdollisti viiden röntgenhoitajan palkkaamisen 11 viikoksi, jotta henkilökunnan koulutukset saatiin vietyä läpi. Hoitotyön matriisista jouduttiin järjestämään toisen 11 viikon lisätyöpanos viidelle hoitajalle rakentamisviiveiden ja siitä johtuvan käyttöönoton viivästymisen vuoksi. Viivästyneestä muutosta johtuneet merkittävät kustannukset jäivät syöpäkeskuksen maksettavaksi.

Potilaiden ohjautumista kliinisiin lääketutkimuksiin pyrittiin tehostamaan. Rekrytoivien tutkimusten määrä joulukuussa 2022 onkologialla, hematologialla ja lymfoomatutkimuksissa oli 20.

Maaliskuussa 2022 syöpäkeskuksessa käynnistettiin car-t-soluhoidot uusiutuneissa ja hoidolle reagoimattomissa lymfoomissa. Toiminnan käynnistäminen vaati pitkän akkreditointiprosessin ja toimintaan osallistuvan henkilökunnan lisäkoulutuksen. Car-t-soluhoidoihin liittyvä moniammatillinen yhteistyö teho-osaston, neurologien ja kantasolulaboratorion kanssa lisääntyi. Uuden toiminnan käynnistäminen edellytti valtavan laajaa toimintaohjeiden luomista kantasolusiirtoyksikön alle.

Palliativisen keskuksen perustaminen kuluneen vuoden aikana osana sosiaali- ja terveysministeriön palliativisen hoidon kehittämishanketta eteni suunnitellusti. Palliativisen hoidon tehtävä kirjattiin Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen järjestämissuunnitelmaan ja Pohjois-Suomen yhteistyöalueen sopimukseen. Palliativinen poliklinikatoiminta käynnistyi kolmipäiväisenä syyskuun alusta. Hankerahoituksen myötä sekä lääkärin että sairaanhoitajan työpanosta oli mahdollista järjestää projektipäällikön lisäksi.

Palliativisen poliklinikan moniammatillinen konsultaatiotoiminta saatiin käynnistymään joulukuussa. Kehittämishankkeen myötä on lähdetty työstämään moniammatillisesti eri erikoisalat huomioivaa ohjeistusta palliativisen hoidon tarpeessa olevan potilaan tunnistamiseen, palliativisen hoidon digihoitopolkua, psykososiaalista tukea, palliativisen sekä hoidon hoitoketjua sekä vahvistettu alueen palliativisen hoidon osaamista viemällä palliativisen hoidon koulutusta asumispalveluyksiköihin. Lisäksi on oltu mukana kotisairaaloiminnan palliativisen osaamisen vahvistamisen suunnittelutyössä.

Tukieliinkirurgian keskus

Vuosi 2022 oli jo kolmas vaikea vuosi Tukieliinkirurgian keskuksen erikoisalojen toiminnassa. Vuoden 2021 lopun koronasulut ja toiminnan laajat supistukset vaikeuttivat kaikkien erikoisalojen potilaiden hoitoon pääsyä. Maaliskuussa alkaneet Superin ja Tehyn työtaistelutoimet ja lopulta lakko iskivät raskaasti juuri tukieliinkirurgian keskuksen toimintaan, koska suuri osa keskuksen potilaista ovat kiireettömän hoidon piirissä ja poikkeusoloissa tätä toimintaa supistetaan.

Loppukesästä 2022 sekä hoidon tarpeen arvioon odottavia että hoitoon pääsyä odottavia oli ennätyskellisen paljon, ja näistä hoitotakuun ylittäneitä satoja eri erikoisaloilla. Tukieliinkirurgian OYSin leikkaussalikapasiteetissa on koko vuoden ollut noin neljänneksen vajuus, ja lisäksi vuodeosastosulut ovat supistaneet tukieliinkirurgian sairaansijoista lähes kolmanneksen.

Organisaatiomuutos tekee lähes mahdottomaksi verrata vuoden 2022 toiminnan tunnuslukuja aikaisempiin vuosiin, ja vertailua pitää tehdä toimialuetasolla koko Somatiikassa. Vuonna 2022 tukieliinkirurgian keskuksen tulos oli 2,38 miljoonaa alijäämäinen.

Oulaskankaan toiminta on pelastanut tukieliinkirurgian keskuksen täydeltä katastrofilla kiireettömän tekoniivelkirurgian suhteen, koska toiminta on siellä jatkunut kohtuullisen normaalina. Vasta loppuvuodesta 2022 hoitajapula on alkanut vaikuttaa myös siellä, ja ajoittaisia salisulkuja on ollut pakko suunnitella. OYSin ortopedian ja käsikirurgian vastuuyksiköistä on pystytty irrottamaan kirurgeja leikkaamaan Oulaskankaalle OYS salisulkujen vuoksi, joten auki olevia saleja on pystytty täysin hyödyntämään. Lisätyötä on tehty ja ostopalvelujen käyttöä lisätty, mutta nämä eivät riitä paikkaamaan resurssivajetta ja hoitoon pääsyn jonot tulevat kasvamaan.

Avohoidon hoitajajonoja oli päässyt kertymään sekä koronasulkujen että keväällä alkaneiden työtaistelujen takia, mutta kesän jälkeen on niitä päästy purkamaan. Käsikirurgian henkilöstötilanteen koheneminen ja toiminnan siirtäminen kokonaan OYSin tiloihin mahdollisti poliklinikkavastaanottomäärien kaksinkertaistamisen, mikä on lyhentänyt avohoidon jonoja nopeasti ja nopeuttanut hoidon tarpeen arvioon pääsemistä lain mukaisessa ajassa. Myös ortopedian poliklinikoilla, etenkin tekoniivelpoliklinikalla, on toimintaa suunniteltu uudelleen niin, että poissaolot eivät sulje vastaanottoa vaan ne hoidetaan työjärjestelyin. Myös lisätyötä on tehty jonkin verran.

Kaikista vaikeuksista huolimatta osaamiskeskuksessa työskentelevä henkilökunta on osallistunut kehittämistyöhön mm. digipolkujen luomisessa ja uuden sairaalan suunnittelussa. Hoitotyön matriisiorganisointuminen on osaltaan vielä selkiytymättä päätäntävaltoineen ja vastuineen, ja osittain tämä näkyy toiminnassa.

OYS Vatsakeskus

Vuotta 2022 leimasivat edelleen paitsi covid-19-epidemian jälkimainingit, myös hoitajajärjestöjen työtaistelu ja näiden aiheuttamat haasteet sekä toiminnalle että taloudelle.

Tilanteen rauhoituttua nousi suurimmaksi ongelmaksi hoitajapula, jonka takia leikkaustoimintaa jouduttiin supistamaan merkittävästi ja yksi vatsaosasto sulkemaan kokonaan. Vatsakeskuksen osastokuormitukset ovat koko ajan olleet erittäin korkeat.

Leikkauksia pystyttiin tekemään käytännössä ainoastaan päivystyspotilaille sekä R1-kiireellisille tapauksille. Huomattava osa kiireettömän hoidon potilaista joutui jonoihin, jotka ovat kasvaneet ennätyspitkiksi. Ongelmia lisäsi elinkaarensa päähän tullut Si-leikkausrobotti, jossa oli jatkuvasti huoltokatkoja.

Lääkärityövoimaa on ollut riittävästi gastrokirurgialla, urologialla ja verisuonikirurgialla, mutta gastroenterologeista on ollut huutava pula. Sen pääasiallinen syy on OYSin kouluttamien erikoislääkärien siirtyminen yksityissektorille ja usein OYSin omiin ostopalveluihin.

Toimintoja pyrittiin koko ajan kehittämään: mm. office-kirurgian lisääminen ja kannustava palkkausmalli yhdessä Tervia osaajat Oy:n kanssa. Työtaistelu hankaloitti kaikkea kehittämistoimintaa.

Toisen in-house-yhtiömme Docta Oy:n kautta aloitettiin gastrokirurginen skopiatoiminta Kuusamossa ja Ylivieskassa sekä urologikonsultaatiot Kuusamossa.

Ensihoidon toimialue

Ensihoidon toimialue aloitti uutena organisaationa 1.1.2022. PPSHP:n ensihoitokeskus, Oulu-Koillismaan ja Jokilaaksojen pelastuslaitosten yhteistoimintasopimuksella tuottama ensihoito yhdistyivät sairaanhoitopiirin ensihoidon toimialueeksi. Oulun ja Ylivieskan kaupungeilta siirtyi liikkeenluovutuksella yli 400 työntekijää, toimitilojen vuokrasopimuksia, lääkintälaitteita, muuta käyttötalousomaisuutta, ambulansseja, pienajoneuvoja ja ICT-välineistöä leasingsopimuksineen.

Muutosvaiheessa varmistettiin kriittisten toimintojen turvallinen siirtyminen. Perinteisestä sairaalamaailmasta poikkeava ensihoidon toimintaympäristö ja palveluntuotannon rakenne yhteen sovitettiin sairaanhoitopiirin toimintamalleihin. Uuden organisaation toiminnan käynnistymistä hankaloitti henkilöstöhallinnon tietojärjestelmien ja -liikenneyhteyksien toimimattomuus. Tärkeimpänä tavoitteena on ollut toiminnan vakauttaminen ja kehitystyön aloittaminen. Organisaatiomuutos oli mittava ja haastava.

Ensihoidon toimialueen tavoitteena on olla innovatiivinen, uudistuva ja tuloksellinen palvelujen tuottaja sekä Suomen arvostetuin ja vetovoimaisin ensihoitopalvelu. Tavoitteeseen päästään kehittämällä toimintaa, uudistamalla toimitiloja, selkeyttämällä palveluprosesseja sekä tekemällä yhteistyötä laaja-alaisesti. Ensihoidon toimialue noudattaa toiminnassaan valtuuston hyväksymää palvelutasopäätöstä. Palvelutasopäätöksen mukaisesti ensihoitopalvelua on tuotettu kokonaisuudessaan sairaanhoitopiirin omana tuotantona.

Ensihoitopalveluun on sisällynyt ensivaste, perus- ja hoitotason ensihoito, kenttäjohtaminen, taktinen ensihoito sekä OYSin erityisvastuualueen päivystävän ensihoitolääkärin valmius. Potilaat on tavoitettu pääsääntöisesti palvelutasopäätöksen tavoittamisprosenttien mukaisesti. Ensihoitohenkilöstön pätevyysvaatimukset ovat olleet ensihoitoasetuksen mukaiset ja täydennyskoulutuksia on jälleen toteutettu kuten ennen covid-19-epidemiaa.

Ensihoitotehtävät lisääntyvät vuosittain noin 5 %. Tehtävät ovat lisääntyneet Kanta-Oulun ja Kempeleen alueella, toisaalta haja-asutusalueilla ne ovat pääsääntöisesti vähentyneet. Ensivastetehtävät ovat lisääntyneet erityisesti kahden viimeisen vuoden aikana, syytä selvitetään yhteistyössä pelastustoimen kanssa.

Koronaepidemiasta aiheutuneet lisääntyneet sairauspoissaolot, kevään työtaistelutoimet sekä lakko haastivat ensihoidon palveluntuotannon. Haasteellisesta vuodesta selvitettiin potilasturvallisuutta vaarantamatta, mutta ylittöiden määrä lisääntyi merkittävästi. Ajoittain osaavan henkilöstön saatavuus on ollut haasteellista. Vuosi 2022 oli koko henkilöstölle erittäin raskas ja kuormittava.

Organisaatiomuutoksen jälkeinen toiminnan vakauttaminen ja palveluntuotannon kehittäminen käynnistyivät erinomaisesti. Ensihoidon riskianalyysi päivitettiin ja palvelutasopäätös vahvistettiin vuosille 2023–2025. Työhyvinvoinnin kehittäminen käynnistettiin laaja-alaisesti. Tästä esimerkkejä ovat Kanta-Oulun alueen tehtäväkuormittavuus selvitys, työaikamalli- ja lomasuunnittelutyöryhmän kehittämistyö sekä osallistavan tiimityön käynnistyminen.

Ensihoitopalveluun kohdistui 243 potilasturvallisuuden vaaratapahtumailmoitusta. Potilasmuistutuksia oli 15, kanteluja kaksi, potilasvahinkoilmoituksia yhdeksän. Asiakaspalautteita saatiin 18 kappaletta, joista 15:ssä pyydettiin selvitystä toiminastasta ja kolmessa saatiin kiitosta hyvästä palvelusta. Työturvallisuusilmoituksia on ollut 192, joista 28 vaati sairaanhoitoa. Vakavien väkivalta ja uhkatilanteita kohdattiin 31 kertaa, joista kolmessa työntekijän vammat vaativat sairaanhoitoa. Vaaratapahtumien ja palautteiden käsittelyprosessia ja uusia toimintamalleja avoimen potilasturvallisuuskulttuurin luomiseksi on kehitetty. Henkilöstön täydennyskoulutusten aiheissa ja hoito-ohjeiden päivityksessä on huomioitu poikkeamien sisältö ja saatu palaute. Ensihoitajien suojavarustukseen kiinnitetään huomiota ja psyykkisen kuormittavuuden hallintaan on kehitetty uusia toimintamalleja. Defusing-toiminta (psyykkisesti kuormittavan tilanteen purkaminen) on ensihoidossa vakiintunutta.

Ensihoito on ollut aktiivisesti mukana eri kehittämishankkeissa. Hankerahoituksen avulla on kehitetty uusia palveluja vastaamaan lisääntyneeseen ensihoitopalvelun tarpeeseen kehittämällä erityisesti kotihoidon sekä ensihoidon välimaastoon uusia toimintamalleja. Hoidon tarpeen arvio -yksikön (D-tilannekeskus) ensimmäinen toimintavuosi osoitti toiminnan tehokkuuden. Puhelimitse tehdyn hoidon tarpeen arvion ja hoitoon ohjauksen avulla 40 % tilannekeskukseen siirretyistä tehtävistä hoidettiin ilman ensihoitoyksikön lähettämistä kohteeseen. Yhteispäivystykseen kuljetettujen potilaiden määrä D-kiireellisyyssluokan tehtävistä väheni 10 %.

Pohjois-Pohjanmaan eteläisen alueen kotisairaalapilotissa kehitettiin uusia kotiin vietäviä hoitomuotoja ja konsultaatiopalveluja yhteistyössä ikäihmisten palvelujen kanssa. Ensihoito on ollut keskeisessä roolissa Pohjois-Suomen sote-valmiuskeskuksen toiminnan käynnistymisen valmistelussa. Ensivastetoiminnan arviointi ja kehittäminen on edennyt erinomaisesti yhteistyössä pelastustoimen kanssa.

Vuonna 2022 hankittiin 27 uutta ambulanssia. Määrä oli poikkeuksellisen suuri edellisen vuoden toimitusvaikeuksien vuoksi. Ambulanssin alusta vaihtui ja korityö muuttui, minkä vuoksi henkilöstöä on koulutettu uuden yksikön turvalliseen hallintaan ja kuljettamiseen. Sosiaali- ja terveysministeriö rahoitti jokaiselle viidelle erityisvastuualueelle monitoimi-/infektioambulanssin vaativien tehohoitopotilaiden siirtoihin. Erikoisambulanssia on rakennettu yhteistyössä teho-osastojen kanssa. Toiminta vakiinnutetaan vuoden 2023 aikana. Turvallisuusverkkoympäristön ja kansallisen kenttäjohtajärjestelmän sekä ensihoitokertomuksen jalkautus on käynnistynyt ja se otetaan kokonaisuudessaan käyttöön vuoden 2023 aikana.

OYSin erityisvastuualueen ensihoitokeskuksen toiminnot on eritelty omiksi talousyksiköikseen: asiantuntijapalvelut sekä päivystävä ensihoitolääkäritoiminta. Erityisvastuualueen ensihoitokeskuksen verkosto on toiminut toimintasuunnitelman mukaisesti. FinnHEMS-toiminnasta tehtiin yliopistosairaaloiden yhteinen yhteistyö/työsopimus ja päivystävän ensihoitolääkäritoiminnan kustannusten jaosta sovittiin yhteistyöalueen hyvinvointialueiden kanssa. Sote-uudistuksen mukaisen yhteistyöalueen ensihoitokeskuksen toimintaa on valmisteltu laatimalla toimintasuunnitelma vuosille 2023–2026 sekä sopimalla hyvinvointialueiden ensihoitopalveluiden yhteistyöstä, yhteensovittamisesta ja työnjaosta Pohjois-Suomen hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksessa.

Vuoden 2022 talousarviota laadittaessa vertailutietoa ei ollut käytettävissä, taloussuunnittelussa hyödynnettiin kolmen eri organisaation tilinpäätös- ja talousarviotietoja. Suurten sairauspoissaolojen takia sijais- ja ylityömäärä lisääntyi. Tietohallinnon asiantuntijapalvelujen kustannukset ovat olleet arvioitua suuremmat ja polttoainehintojen merkittävä nousu on johtanut talousarvioylityksiin. Tulot ovat toteutuneet suunnitellusti.

Psykiatrian toimialue

Hoidon saatavuuden toteutuksessa toimialue onnistui hyvin lukuun ottamatta lasten psykoterapeuttista hoitoa: 99 % läheteistä käsiteltiin alle 21 vuorokaudessa. Hoidon tarpeen arviot toteutuivat hoitotakuun rajoissa, paitsi 32 neuromodulaatiopotilaan hoidon tarpeen arvio ylitti hoitotakuurajan. Kaikki yli 22-vuotiaat pääsivät hoitoon hoitotakuun sisällä.

Vuoden lopussa 28 lasta oli jonottanut psykoterapiaa yli 3 kuukautta, edellisenä vuonna vastaavasti 16. Lastenpsykiatrian toimintaa on hankaloittanut edelleen toimiminen useassa toimipisteessä ja epätarkoituksenmukaisissa tilapäistiloissa sekä pula lasten psykoterapeuteista ja lastenpsykiatreista.

Koronaepidemia on vauhdittanut etäyhteyksien käyttöä potilastyössä. Toimialueen potilaiden hoidossa käytettiin videoneuvotteluja 1 166 kertaa, vastaava luku vuonna 2021 oli 1 093 (1 222 vuonna 2020 ja 218 kertaa vuonna 2019).

Eristettyjen/sidottujen potilaiden määrä suhteessa osastohoidettujen potilaiden määrää on hieman noussut vuodesta toiseen, vuonna 2022 se oli 11 % ja 9,8 % vuonna 2021 (9,1 vuonna 2020, 9,0 vuonna 2019 ja 8,4 %

vuonna 2018). Taustalla on mahdollisesti osastojen pitkään jatkunut, levottomuutta lisäävä ja henkilökuntaa kuormittava ylipaikkatilanne.

Tulosalueen toimintakulut olivat 99,7 % suunnitellusta eli 64 miljoonaa euroa. Toimintatuotot olivat 58 miljoonaa, mikä oli 92 % suunnitellusta.

Avohoitokäyntien määrä oli 42 150, mikä on lähes sama kuin edellisenä vuonna. Osastohoitopäiviä kertyi 46 946 eli 8,4 % vähemmän kuin edellisenä vuonna. Tämän taustalla oli hoitajien työtaistelu. Hoitopäivien vähenemisestä huolimatta monilla psykoosiosastoilla, vanhuspsykiatrisella osastolla ja nuorisopsykiatrisilla osastoilla esiintyi edelleen merkittävää ylikuormitusta, mikä näkyi mm. osastojen levottomuutena.

Henkilöstökuluja kertyi 35,6 miljoonaa euroa eli 94 % suunnitellusta. Palkallisten työpanosten määrä oli 592,6, eli 49,7 työpanosta alle käyttösunnitelman. Alituksen taustalla on hoitajien työtaistelutoimet ja vaikeus rekrytoida lääkäreitä. Syksyllä 2022 vain 58 % klinisistä erikoislääkäreiden viroista oli täytetty.

Sairauspoissaolojen osuus palvelujaksopäivistä on hieman noussut edellisistä vuosista, vuonna 2022 osuus oli 5,9 % ja edellisvuonna 5,0 % (4,9 vuonna 2020 ja 5,1 % vuonna 2019).

Vuonna 2022 toimialue valmistautui hyvinvointialueelle siirtymiseen mm. kehittämällä uusia toimintatapoja ja hoitoprosesseja.

Toimialueella oli sosiaali- ja terveysalan opiskelijoita vuoden 2022 aikana 234, vuonna 2021 oli 264 opiskelijaa. Cles-mittarilla arvioituna opiskelijaohjauksen laadun kokonaisarvosana vuonna 2022 oli 9,0, kun se vuonna 2021 se oli 8,6.

Vuonna 2022 aikana valmistui 3 psykiatrian alan väitöskirjaa ja 46 muuta tieteellistä julkaisua.

Kehitysvammahuollon toimialue OYS Konsti

Kehitysvammahuollon toimialue vastaa vaativien erityispalvelujen tuottamisesta koko Pohjois-Pohjanmaan asiakkaiden, heidän läheistensä ja koko palveluverkoston tarpeisiin sekä resurssien mukaan myös erityisvastuualueen asiakkaille. Kehitysvammahuollon toimialueen uudistetussa toimintakonseptissa on huomioitu sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen tavoitteet ja toimintavuoden aikana on osallistuttu hyvinvointialueen valmisteluun.

Toimintatuotot ylittyivät 3,6 % pääasiassa vaativan osastokuntoutuksen kysynnän vuoksi. Menojen hallinnassa onnistuttiin suunnitelman mukaisesti ja toimintakulut ilman sisäisiä menoja olivat 96,1 % ja henkilöstömenot 97,5 %. Hoidettujen asiakkaiden määrä laski toimialueella 5 prosenttia edelliseen vuoteen verrattuna. Kaikista asiakkaista yli 93 % oli avopalveluasiakkaita. Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevien asiakkaiden määrä pysyi korkeana, mikä näkyi asiakasmaksutuottojen ennakoitua suurempana toteutumana. Kokonaisuutena toimintavuoden tulos oli 893 610 euroa ylijäämäinen. Palvelujen myynti ulkokunnille laski 26 % edelliseen vuoteen verrattuna.

Hoidettujen asiakkaiden määrä laski 5 % vuodesta 2021. Avohoitiasiakkaiden kokonaismäärä laski myös 4,7 % edellisestä vuodesta. Kaikista asiakkaista avopalveluasiakkaita oli yli 93 %. Lasten ja nuorten kuntoutuskäyntejä oli 14 % vähemmän kuin vuonna 2021. Suoritemäärän laskuun vaikuttaa pääasiassa erityistyöntekijöiden (lääkäri, psykologi) vaje, eikä kaikkia vakansseja ole kyetty täyttämään.

Tutkimus- ja kuntoutusarviopalvelujen suoritteista tutkimuspakettien osuus oli 13 %, poliklinikkakäyntien 42 ja puhelinkonsultaatioiden määrä 43 prosenttia. Kuntakäyntien määrä oli 3 %, määrä laski 50 % edelliseen vuoteen verrattuna. Kuntakäyntejä on suurelta osin korvautunut etäyhteyksillä. Videovastaanottojen määrä

oli 3,7 % ja määrä pysyi lähes edellisen vuoden tasolla (4 %). Kuntoutussuunnitelmista noin 70 % on valmistunut tavoiteajan, 3 viikon puitteissa. Tavoiteajan laskeminen on haasteellista manuaalisen tiedonkeruun vuoksi.

Polikliinisiä tutkimus- ja kuntoutusarvioita ei kyetty toteuttamaan suunnitellussa aikataulussa edellisten vuosien kasvaneiden lähetemäärien vuoksi. Toimintavuonna uusien sähköisten läheteiden määrä on laskenut 18 % edellisestä vuodesta. Lähetemäärän vähenemisellä ei toistaiseksi ole vaikutusta jonossa olevien asiakkaiden kokonaismäärään, koska asiakasjonoja on kertynyt useamman vuoden ajalta. Toimintavuonna uusia asiakkaita oli 205.

Asiakasjonojen hallintaa kehitettiin tarkentamalla asiakkaan lähtötietoja ja palvelutarpeen arviointia (asiakassegmentointi) sekä laatimalla tarkennettuja ohjeistuksia hoitopolkuihin (mm. Down-lapsen hoitopolku, ADHD-asiakkaan lääkityskontrollit). Myös jatkokontrollien työnjakoa on tarkennettu ohjeistuksella perusterveydenhuollon ja Konstin välillä. Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen osana on käynnistynyt lasten ja nuorten varhaiskuntoutuksen palvelupolun kehittäminen Oulun eteläisen alueen (Kallion peruspalvelukuntayhtymän) kanssa. Kehittämishankkeen tavoitteena on selkeyttää peruspalvelujen ja erityispalvelujen työnjakoa.

Jonon hallintaa vahvistettiin syksyllä käynnistyneellä AIMO-kehittämishankkeen avulla (RRP hankekokonaisuus). Hankkeessa kehitetään aikuisten asiakkaiden (taustalla mahdollisesti viivästynyt kehitysvamma-diagnoosi) tutkimista ja arviointia varten monialainen toimintamalli erityispalvelujen, peruspalvelujen ja työllisyyspalvelujen kesken. Mallissa aikuisasiakkaiden tutkimuksia käynnistetään peruspalveluissa siten, että Konsti tarjoaa konsultaatiota ja tukea peruspalvelujen ja työllisyyspalvelujen toimijoille. Syksyn aikana on tutkittu 15 Konstin jonossa olevaa aikuisasiakasta. Hankeajana (2022–2025) tutkitaan noin 100 jonossa olevaa asiakasta. Toimintamalli jalkautetaan hyvinvointialueen työntekijöiden käyttöön.

Lasten ja nuorten varhaiskuntoutuspalveluissa on pilotoitu digihoitopolkua. Pilotoinnin aikana liitetystä asiakkaista 47 % (99 asiakasta) on ottanut digihoitopolun käyttöön. Digihoitopolku on siirtynyt vakinaiseen käyttöön vuoden 2023 alusta. Kuntoutuspalveluissa digihoitopolun käyttöönoton valmistelu käynnistyi syksyllä.

Ympäri vuorokautisen osastokuntoutuksen kysyntä on jatkunut suurena ja asiakkaat ovat jonottaneet paikkaa osastojaksolle. Asiakkaita on pyritty tukemaan avopalveluin, mikäli osastojaksoa ei ole voitu tarjota. Hoitopäivien määrä pysyi edellisen vuoden tasolla ja näkyi korkeana kuormituksena.

Asiakkaan keskimääräinen hoitoaika ei tavoitteen mukaisesti laskenut. Vuoden 2022 aikana pitkäaikaisessa (yli 3 kk) laitoshoidossa olevien asiakkaiden määrä säilyi edellisen vuoden tavoin korkeana. Lähes koko vuoden ajan osastohoitopaikoista 2/3 meni pitkäaikaisen laitoshoidon käyttöön. Hoitajaksojen pitkeyden taustalla oli asiakkaan hoitoisuuteen liittyvien syiden lisäksi se, ettei alueella edelleenkään ole riittävästi asiakastarpeen mukaisia asuntoja ja asumispalveluja.

Kuntoutuspalveluissa uhka- ja väkivaltatilanteita koskevien – potilasturvallisuus ja työturvallisuus – HaiPro-ilmoitusten määrät nousivat edelliseen vuoteen verrattuna. Potilasturvallisuusilmoitusten määrä kasvoi 20 % ja työturvallisuusilmoitusten määrässä oli kasvua 26 %. Uhka- ja väkivaltailmoitusten suuri määrä kuvastaa toiminnan luonnetta ja sitä, että osastokuntoutukseen ohjautuvat erityisesti asiakkaat, joilla on hallitsematonta käyttäytymistä. Kehitysvammahuollossa on toiminut koko vuoden monialainen turvallisuustyöryhmä, joka pyrkii löytämään uusia keinoja uhka- ja väkivaltatilanteiden hallitsemiseksi ja vähentämiseksi.

Kuntoutuspalveluissa tuettiin henkilöstön jaksamista ja työhyvinvointia työvuorojen autonomisella suunnittelulla ja kannustamalla henkilöstöä ergonomiseen työvuorosuunnitteluun. Henkilöstövoimavarojen johtamiseen kuuluu henkilöstön kohdentaminen sinne, missä tarvetta kulloinkin on sekä osaamisen ja hyvinvoinnin johtaminen. Henkilöstön perehdytykseen panostamista jatkettiin toimintavuonna ja yksikköön saatiin hyvin sijaisia ja suurin osa kesäsijaisista on halunnut jatkaa sijaisena vielä kesän jälkeen.

Toimialueen henkilöstön työhyvinvointia on tuettu työnohjauksen ja Tyhy-päivien avulla. Päivien teemoina olivat mm. vuorovaikutus ja yhteistyö moniammatillisessa työssä, kehitysvammaisen seksuaalisuus sekä hyvinvointialueelle siirtymisen vaikutukset Konstiin.

Koko toimialueella henkilöstön sairauspoissaolot nousivat jonkin verran toimintavuonna. Sairauspoissaoloja oli palvelujaksopäivistä 5,2 %, mikä on 0,4 % enemmän kuin edellisenä vuonna. Kuntoutuspalveluissa sairauspoissaolot pysyivät edellisen vuoden tasolla. Tutkimus- ja arviointiyksikön sairauspoissaoloissa on pientä kasvua edelliseen vuoteen verrattuna.

Asiakaspalautteiden määrä on vähentynyt viidenneksen edellisestä vuodesta. Tyytyväisten asiakkaiden määrä (69 %) oli lähes sama kuin edellisenä vuonna (70 %). Asiakaspalauttejärjestelmästä saatavasta tiedosta ei pystytä arvioimaan syitä tyytymättömien asiakkaiden määrään. Ajanvaraukseen tulevien puhelujen perusteella yksi tyytymättömyyttä aiheuttava tekijä on pidentynyt odotusaika.

Koko tulosalueella on vakiintunut käyttöön yksi asiakaspalvelunumero ja 24/7 käytettävissä oleva TeleQ-takaisinsoittajärjestelmä. Puhelujen kokonaismäärä on kasvanut edelliseen vuoteen verrattuna 30 prosenttia. Puheluista noin 30 % koskee ajanvarausta. Digihoitopolun käyttöönoton laajentamisen toivotaan vähentävän päivittäisten puhelujen määrää ja sujuvoittavan asiakkaan hoito- ja palveluprosessia.

Toimialue on osallistunut valtakunnalliseen Kehitysvammaliiton koordinoimaan kehitysvammaisen henkilön emotionaalisen kehityksen hankkeeseen (2020–2022). Hankkeeseen on osallistunut 4 työntekijää, jotka ovat saaneet kouluttajapätevyyden SEOR2-mittarin käyttöön ja siitä johdettavan kuntoutuksen hyödyntämiseen. Kouluttajat jatkavat vuoden 2023 aikana muun henkilöstön kouluttamista mittariston käyttöönottoon.

Kuntoutuksen palvelukeskus

Palvelujen kysyntä laski hieman toimintavuonna, kuten sairaanhoitopiirissä yleisestikin. Kulut pysyivät hallinnassa ja vuosikate oli positiivinen.

Kuntoutuksen palvelukeskus aloitti toimintansa. Apuvälinekeskus, terveystieteiden ja Oulaskankaan kuntoutus liittyivät uutena kokonaisuuteen mukaan. Palaverikäytännöt uudistettiin ja ajankäyttöä tehostettiin. Sairaanhoitopiirin esimieskoulutukseen osallistui neljä esihenkilöä.

Työhyvinvoinnin työryhmä toimi aktiivisesti ja jäsenenä oli palvelukeskuksen johtoa, henkilöstön, työsuojelun, järjestöjen ja työterveyshuollon edustajat. Kuntoutuksen työhyvinvoinnin suunnitelman toteutumista ja mitareita seurattiin johtoryhmässä säännöllisesti. Palvelukeskuksessa otettiin käyttöön Pihlajalinnan sähköinen työkykysovellus lähiesihenkilötyöhön ja työterveysportaali-raportointijärjestelmä johtamistyöhön.

Lyhytaikaisessa sairaalahoidossa olevan ikääntyneen toimintakyvyn arvioinnin toimintamallin kehittäminen ja henkilöstön osaamisen vahvistamisen hanke käynnistyivät toukokuussa 2022 ja jatkuvat edelleen hyvinvointialueella. Hyvinvointialueen valmistelua työstettiin aktiivisesti POPsoten Kuntoutuksen kehittämissuunnitelman avulla, ja valmistauduttiin hyvinvointialueen sopeuttamistoimiin.

Apuvälinepalveluiden osaamiskeskus

Kalliiden sähköisten proteesien arviointiin kehitettiin prosessi, johon liittyy toimintakyvyn arvio, kuntoutuksen suunnittelu ja kilpailutus yhdessä fysiatrian kanssa.

Materiaalilogistiikan prosessia kehitettiin.

Fysiatrian osaamiskeskus

Yhdistetyt kuntoutuksen poliklinikat kehittivät yhteisiä toimintamalleja. Digihoitopolkuja työstettiin yhteistyötahojen kanssa. Etäkuntoutusmuotojen kehittäminen jatkui mm. selkäkuntoutuksessa. Kipukuntoutusryhmiä on kehitetty yhdessä Raahen kipupoliklinikan kanssa. Poliklinikan TULE-kuntoutusprosessia on uudistettu. Osastoilla valmistauduttiin uuden sairaalan tulevaan toimintaan ja potilasohjeita päivitettiin. Terapeuttien työalueita muutettiin organisaatiouudistuksen vuoksi tarpeiden mukaan. Lähetekäsittelyssä huomioitiin päivitettyt hoitoketjut ja lisättiin lähetekäsittelijöitä. Erikoistuvien lääkäreiden perehdytystä ja koulutusohjelmaa kehitettiin. Ohjaaville lääkäreille järjestettiin pedagogista koulutusta.

Proteesiarvioita on kehitetty yhdessä Apuvälinekeskuksen kanssa. CRPS- ja rTMS- potilaiden hoitoa kehitettiin.

Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskus

Kuntoutusosasto muutti 1.8.2022 Oulun kaupunginsairaalan tiloihin ja yhteisen kuntoutusyksikön integraatiota Oulun kaupungin kanssa työstettiin koko toimintavuosi.

Selkäydinvammatoiminnan prosesseja kehitettiin. Palvelusetelin käyttöönotolla voidaan vähentää palvelujen kilpailuttamista, mikä säästää resursseja. Sopeutumisvalmennuksen digihoitopolku sai 1. palkinnon sairaanhoitopiirin laatupalkintokilpailussa.

Sairaanhoidon palvelukeskus

OYS Sairaanhoidon palvelukeskuksen tehtävänä on tuottaa laadultaan ja määrältään riittävät ja oikea-aikaisesti toteutetut terveydenhuollon tukipalvelut sairaanhoitopiirille. Covid-19-epidemia kuormitti edelleen vuonna 2022 yksiköitä ennakoitua enemmän, ja myös laajoilla työtaistelutoimilla oli merkittäviä ja odottamattomia vaikutuksia toimintaan. Näistä haasteista huolimatta palvelukeskuksessa pystyttiin vastaamaan välittömiin tukipalvelutarpeisiin, edistämään hyvinvointialuevalmistelua ja OYS 2030-hankkeen valmistelua niin, että palvelukeskuksen osalta voidaan edetä suunnitelluissa aikatauluissa.

Palvelukeskuksen toimintatuotot olivat ilman sisäisiä tuloja 22,2 miljoonaa euroa. Tuotot alittivat talousarvion 0,8 miljoonaa euroa (-3,7 %). Toimintakulut ilman tulosalueen sisäisiä menoja olivat 81,6 miljoonaa ja 3,9 miljoonaa alle käyttösuunnitelman (-4,5 %). Henkilöstökulut alittivat talousarvion 2,7 miljoonalla eurolla (-4,5 %). Palvelujen ostot ylittivät talousarvion 0,1 miljoonaa euroa (0,9 %), mutta aine- ja tarvikekulut alittivat talousarvion noin 1,3 miljoonaa euroa (-8,2 %). Investoinneista jäi toteutumatta 4,7 miljoonaa euroa (-47 % käyttösuunnitelmasta). Henkilöstön saatavuudessa oli edelleen haasteita. Loppuvuodesta 2021 alkanut sairauspoissaolojen suuri määrä jatkui (7,1 % palvelujaksopäivistä).

Diagnostiikan osaamiskeskus tuottaa kuvantamisen, patologian, kliinisen neurofysiologian ja perinnöllisyyslääketieteen palveluita. Vuonna 2022 jatkunut covid-19-epidemia ja työtaistelutoimet vähensivät palvelutuotantoa. Päivystykselliset ja kiireelliset tutkimukset ja hoidot pystyttiin haastavassa tilanteessa toteuttamaan, mutta kiireettömissä tutkimuksissa oli hoitotakuun ylittävää jonoutumista. Henkilöstön saatavuuden osalta oli edelleen haasteita, joskin hieman edellistä vuotta vähemmän.

Kuvantamisen palvelualueella työtaistelutoimet vähensivät palvelutuotantoa etenkin huhtikuussa. Lisäksi sairauspoissaolomäärät olivat vertailuvuotta 2021 suurempia. Näiden ja kysyntämuutosten yhteisvaikutuksena kuvausten kokonaismäärä laski noin 5 prosenttia edellisestä vuodesta. Lasku kohdistui perustutkimuksiin, mutta tietokonetomografia- ja magneettitutkimuksissa oli kasvua ja kokonaislaskutus pysyi ennallaan. Investointiohjelman suurin korvaushankinta oli F-röntgenin TT-kuvauslaite ja merkittävin uushankinta oli G-röntgenin matala-annoksinen pyyhkäisykuvauslaite, joka ainoana palvelee koko erityisvastuualueetta.

Myös patologian palvelualueella työtaistelutoimet vähensivät palvelutuotantoa, mikä näkyi vuositasolla niin histologisten näytteiden kuin tutkimustenkin määrän vähenemisenä. Kuntaliiton tutkimuskoodeja otettiin laajemmin käyttöön mahdollistaen paremmat tutkimusprosessit ja tilauskäytännöt. Lääkärihenkilöstön saatavuudessa oli edelleen haasteita, joihin vastattiin lisä- ja ylityöllä. Vainajien säilytystarve säilyi korkeana edellisvuoden tapaan, ja on jouduttu turvautumaan väliaikaisiin säilytystiloihin. Investointeina tehtiin laitteiden korvaushankintoja.

Kliinisen neurofysiologian tutkimusten määrä pysyi kokonaisuutenaan edellisen vuoden tasolla, mutta edelleen määrällistä kasvua oli magneettistimulaatiohoidoissa (14 %). Investoinnit toteutettiin suunnitelman mukaisesti. Tutkimusprosesseja parannettiin potilaslähtöisesti, ja yksiköiden kanssa kehitettiin tutkimusten tilauskäytäntöjä.

Perinnöllisyyslääketieteen avohoitokäyntien määrä ei ole suoraan vertailukelpoinen aiempiin vuosiin, koska perinnöllisyyspoliklinikan ja naistentautien sikiötutkimusyksikön työnjakoa muutettiin vuoden 2022 alussa. Lisäksi Oulun ja Tampereen yliopistollisen sairaalan määräaikaisen horisontaalisen yhteistyösopimuksen mukaisia Pirkanmaan sairaanhoitopiirin potilaita hoidettiin kesään saakka. Työtaistelutoimet vähensivät käyntejä tilapäisesti etenkin huhtikuussa ja aiheuttivat jonoutumista. Hoitojonoseurantaa ja perinnöllisyysneuvonnan prosessia on kehitetty, ja jonoja on loppuvuodesta saatu lyhennettyä. Lääkärien saatavuus on parantunut, mutta tilat ovat osittain riittämättömät toimintaan laajasta etätyöskentelystä huolimatta.

Lääke- ja potilashoidon osaamiskeskuksessa työtaistelutoimet ja hoitajapula vaikuttivat apteekkipalveluiden kysynnän laskuun verrattuna vuoteen 2021, vaikka covid-19-epidemia työllisti rokotteiden jakelussa edelleen. Kansallinen Kelan lääkerokosteri otettiin käyttöön apteekin Marela-tietojärjestelmässä, mutta keskitehty rekisterin integraatio Eskoon siirtyi vuoden 2023 alkuun.

Lääkkeiden annosjakelulaite UNTO asennettiin B-talon tiloihin, ja laitteiston testaaminen alkoi. Muiden apteekin uusien palvelujen käyttöönoton valmistelu käynnistyi ja uusien lääkkeenvalmistustilojen suunnittelua jatkettiin. Lääkevalikoimaa kilpailutettiin erityisvastuualueelle seuraavalle hankintakaudelle, farmaseuttisen henkilökunnan lääkehoidon arviointi -koulutukset jatkuivat. Muhos siirtyi OYS apteekin asiakkaaksi jo ennen hyvinvointialueen käynnistymistä.

Asiakirjahallinnossa kehitettiin sähköisiä palveluita ja sähköistä asiointia. Uuden tietojärjestelmän avulla parannettiin Sairaanhoitopiiriin sairaaloiden yhteystietojen ajantasaisuutta ja asiakaspalvelua. Tekstinkäsittelyssä on jatkettu sanelujen kirjoittamista entiseen tapaan. Puheentunnistuksen käyttöönotto on siirtynyt. Sairaalaissa tehtävän työn ohella on osallistuttu aktiivisesti myös hyvinvointialueen valmisteluun.

Logistiikkapalveluissa varaston osalta globaali materiaalipula näkyy yhä jatkuvina toimitusongelmina samoin kuin aikaisempina vuosina. Tämä näkyi asiakkaille vaihtuvina tuotteina ja viivästyksinä. Varastonarvoja on saatu pienennettyä pandemian aikaisesta, mutta arvo on yhä noin kolminkertainen verrattuna aikaan ennen pandemiaa. Kuljetuspalveluissa uutena on otettu käyttöön ensihoidon materiaali- ja lääkekuljetukset omana toimintana ja kalustolla. Kuljetuspalveluiden Kaiku-laajennusosion käyttöönotto testauksia aloitettiin loppuvuodesta ja ne ovat tuotannossa alkuvuodesta 2023. Hyvinvointialueen suunnittelu on vienyt esihenkilöiden ja erikoissuunnittelijoiden työpanosta loppuvuodesta. Potilaskuljetukseen saatiin uutena asiakasryhmänä sädehoito-osaston potilaat syyskuussa 2022.

Ravintopalveluissa vuosi oli haastava. Toimintatulot, etenkin kahvioiden ja ravintoloiden myynti, jäivät huomattavasti budjetoitua pienemmiksi. Myynti ei edelleenkään noussut koronaa edeltävälle tasolle ja ravintoloita ja kahviota on jouduttu sulkemaan johtuen henkilöstöpulasta. Sairaushoito-osastojen määrä on ollut suurempi kuin vuonna 2021, eikä toimialalle saada rekrytoitua työntekijöitä. Henkilöstöpulan vaikutuksia on pyritty lieventämään ravintoloiden ja kahvioiden henkilöstön moniosaajakoulutuksella. Kassajärjestelmän ja tuotannonohjausjärjestelmän Aromin käyttöönottoprojektit toteutettiin suunnitellusti.

Sairaalan moniosaajapalvelut osaamiskeskuksen painopisteenä oli tulevan hyvinvointialueen ja uuden sairaalan henkilöstön riittävyyden ja osaamisen varmistaminen. Henkilöstövajeeseen on pyritty vastaamaan kehittämällä uusia toimintamalleja. Vuoden 2022 alusta moniosaajapalveluihin liittyi hoitologiikan vastuuyksikkö, ja tämän myötä on kehitetty ja pilotoitu moniosaajamallia, jossa hoitologistikot, sairaalahuoltajat ja välinehuoltajat tuottavat palvelut yhteistyönä asiakkaalle. Ammattitaitoista henkilöstöä saadaan myös oppisopimuskoulutuksella, jota on laajennettu koskemaan sairaalahuollon lisäksi myös hoitologiikkaa ja välinehuoltoa.

Osaamiskeskuksen haasteena on ollut poikkeuksellisen voimakas kysynnän vaihtelu. Sairaalan vuodeosastojen muutokset ja sulut sekä leikkaustoiminnan vajaakäyttö ovat vaatineet jatkuvaa toiminnan sopeuttamista.

TULOSLASKELMAOSAN TOTEUTUMISVERTAILU 2022

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama	Tot/Ta %
Määrätavoitteet						
Laskutettavat avohoitokäynnit	676 462	0	676 462	573 479	-102 983	-15,2
-josta erikoissairaanhoido	603 462	0	603 462	518 902	-84 560	-14,0
-josta perusterv.huollon päiv.	73 000	0	73 000	54 577	-18 423	-25,2
Vuodeosastohoitajaksot	51 651	0	51 651	45 235	-6 416	-12,4
Hoitopäivät	230 657	0	230 657	197 459	-33 198	-14,4
Hoidossa olleet jäsenkuntien potilaat	127 000	0	127 000	122 919	-4 081	-3,2
Tunnuslukutavoitteet						
keskimääräinen hoitoaika	4,5		4,5	4,4	-0,1	-2,3
Taloudellisuustavoitteet						
jäsenkuntien laskutukset euroa/as.	1 184	0	1 184	1 133	-51	-4,3
TALOUS					0	
Myyntituotot	687 963 790	-10 918 336	677 045 455	640 065 916	-36 979 538	-5,5
-josta jäsenkunnat	489 063 086	-10 618 336	478 444 751	450 729 134	-27 715 616	-5,8
-josta välitetyt palvelut	38 000 000	0	38 000 000	37 546 834	-453 166	-1,2
Maksutuotot	34 223 454	0	34 223 454	31 265 062	-2 958 391	-8,6
Tuet ja avustukset	21 684 988	4 614 370	26 299 358	18 562 954	-7 736 404	-29,4
Muut tuotot	4 929 896	468 000	5 397 896	9 828 205	4 430 309	82,1
Toimintatuotot (pl. sis. tulot)	748 802 128	-5 835 966	742 966 162	699 722 138	-43 244 024	-5,8
Valmistus omaan käyttöön	3 313 000	80 000	3 393 000	3 241 254	-151 746	-4,5
Henkilöstökulut	422 639 989	2 952 771	425 592 760	412 104 136	-13 488 624	-3,2
Palvelujen ostot	148 711 139	3 078 380	151 789 519	145 475 419	-6 314 100	-4,2
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	125 868 558	439 000	126 307 558	117 174 866	-9 132 692	-7,2
Avustukset	3 239 700	0	3 239 700	2 748 640	-491 060	-15,2
Muut kulut	21 281 957	164 220	21 446 177	19 718 090	-1 728 087	-8,1
Toimintakulut (pl. sis.kulut)	721 741 342	6 634 371	728 375 713	697 221 151	-31 154 562	-4,3
TOIMINTAKATE	30 373 786	-12 390 337	17 983 449	5 742 241	-12 241 208	-68,1
Rahoitustuotot ja -kulut	-234 920	0	-234 920	-1 828 807	-1 593 887	678,5
VUOSIKATE	30 138 866	-12 390 337	17 748 529	3 913 434	-13 835 095	-78,0
Poistot ja arvonalentumiset	37 563 246	-1 000 000	36 563 246	-33 148 945	-69 712 191	-190,7
TILIKAUDEN TULOS	-7 424 381	-11 390 336	-18 814 717	-29 235 511	-10 420 793	55,4
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	-1 373 277	0	-1 373 277	784 926	2 158 203	
Varausten lisäys (-) tai vähennys (+)	0	0	0	0	0	
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)	0	0	0	0	0	
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-6 051 104	-11 390 336	-17 441 440	-28 450 585	-11 009 145	63,1

INVESTOINTIOSAN TOTEUMAVERTAILU 2022

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama	Tot/Ta2 %
Aineettomat hyödykkeet						
Menot	-10 547 700	-253 239	-10 800 939	-3 834 939	6 966 000	
Tulot	0	0	0	294 845	294 845	
Nettomeno	-10 547 700	-253 239	-10 800 939	-3 540 095	7 260 844	-67,2 %
Rakennukset						
Menot	-287 850 000	0	-287 850 000	-203 295 291	84 554 709	
Tulot	0	0	0	0	0	
Nettomeno	-287 850 000	0	-287 850 000	-203 295 291	84 554 709	-29,4 %
Kiinteät rakenteet						
Menot	0	0	0	0	0	
Tulot	0	0	0	0	0	
Nettomeno	0	0	0	0	0	*
Maa-alueet						
Menot	-1 750 000	0	-1 750 000	-88 130	1 661 870	
Tulot	0	0	0	0	0	
Nettomeno	-1 750 000	0	-1 750 000	-88 130	1 661 870	*
Koneet ja kalusto						
Menot	-32 367 500	253 239	-32 114 260	-21 226 663	10 887 598	
Tulot	0	0	0	3 742 973	3 742 973	
Nettomeno	-32 367 500	253 239	-32 114 260	-17 483 690	14 630 571	-45,6 %
Muut aineelliset hyödykkeet						
Menot	0	0	0	0	0	
Tulot	0	0	0	0	0	
Nettomeno	0	0	0	0	0	*
Osakkeet						
Menot	-6 000 000	-4 000 000	-10 000 000	-9 693 068	306 932	
Tulot	0	0	0	9 271	9 271	
Nettomeno	-6 000 000	-4 000 000	-10 000 000	-9 683 797	316 203	-3,2 %
Hankkeet yhteensä						
Menot	-338 515 200	-4 000 000	-342 515 199	-238 138 091	104 377 109	
Tulot	0	0	0	4 047 089	4 047 089	
Nettomeno	-338 515 200	-4 000 000	-342 515 200	-234 091 002	108 424 198	-31,7 %

INVESTOINTIEN NETTO-OSUUDEN TOTEUMAVERTAILU 2022

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama	Ero% Tot/TA2
KONSERNIPALVELUT						
Investointien nettomeno	-320 587 000	-2 352 139	-322 939 139	-223 910 567	99 028 572	69,3 %
Somatiikka						
Investointien nettomeno	-6 707 200	-1 393 061	-8 100 261	-4 661 526	3 438 735	57,5 %
OYS Konsti						
Investointien nettomeno	0	0	0	-1 169	-1 169 *	
OYS Psykiatria						
Investointien nettomeno	-45 000	0	-45 000	-12 886	32 114	28,6 %
OYS Sairaanhoidon palvelukeskus						
Investointien nettomeno	-9 900 000	-161 800	-10 061 800	-5 329 692	4 732 108	53,0 %
OYS Kuntoutus						
Investointien nettomeno	-362 000	-93 000	-455 000	-175 162	279 838	*
Ensihoito						
Investointien nettomeno	-914 000	0	-914 000	0	914 000	0,0 %
SHP YHTEENSÄ						
Investointien nettomeno	-338 515 200	-4 000 000	-342 515 200	-234 091 002	108 424 198	68,3 %

Merkittävimpien rakennushankkeiden toteutuminen 2022

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Poikkeama
TEKNIIKAN VASTUUALUE	8 500 000 €	0 €	8 500 000 €	2 905 805 €	-5 594 195 €
Kiinteistön tekninen peruskorjaus	3 000 000 €	0 €	3 000 000 €	1 977 441 €	-1 022 559 €
Äkilliset muutostarpeet ja toiminnalliset tilamuutokset	3 500 000 €	0 €	3 500 000 €	923 319 €	-2 576 681 €
Kaasukeskus	1 500 000 €		1 500 000 €	5 045 €	-1 494 955 €
Infrajärjestelmät	500 000 €	0 €	500 000 €		-500 000 €
Tulevaisuuden sairaala sis.purkukustannukset	279 600 000 €	0 €	279 600 000 €	200 389 486 €	-79 210 514 €
Rakennus A (vaihe 1.1) *	62 000 000 €	0 €	62 000 000 €	42 171 562 €	-19 828 438 €
Rakennus B (vaihe 1.2) *	136 500 000 €	0 €	136 500 000 €	112 314 573 €	-24 185 427 €
Rauhaparkki	50 000 €	0 €	50 000 €	0 €	-50 000 €
Sädehoitoyksikkö	7 600 000 €	0 €	7 600 000 €	4 902 844 €	-2 697 156 €
Inframuutokset	5 400 000 €	3 600 000 €	9 000 000 €	6 238 791 €	-2 761 209 €
Rakennus F ja C	67 000 000 €	-3 600 000 €	63 400 000 €	34 761 434 €	-28 638 566 €
Logistiikkakeskus	250 000 €	0 €	250 000 €	0 €	-250 000 €
Sykkiparkki	500 000 €	0 €	500 000 €	0 €	-500 000 €
Kehitysvammahuollon osaamiskeskus	50 000 €	0 €	50 000 €	282 €	-49 718 €
Tulevaisuuden sairaala yhteensä	279 350 000 €	0 €	279 350 000 €	200 389 486 €	-78 960 514 €
Vanhon rakennusten purku **	250 000 €	0 €	250 000 €	0 €	-250 000 €
RAKENNUSINVESTOINNIT YHTEENSÄ	288 100 000 €	0 €	288 100 000 €	203 295 291 €	-84 804 709 €

* Talousarvioluvut sisältävät myös kone- ja laitehankintojen osuuden, mutta toteumaluvuissa niitä ei ole esitetty. A- talon osalta tämä toteuma on 4.169.768 € ja B- talon osalta 6.447.176 €

** Vanhojen rakennusten purkukustannukset 88.129,92 € on aktivoitu maa-alueisiin.

RAHOITUSOSAN TOTEUTUMISVERTAILU 2022

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteutuma	Poikkeama
Toiminnan rahavirta					
Vuosikate	30 138 865	-40 757 201	-10 618 336	3 913 434	14 531 770
Satunnaiset erät	0	0	0	0	0
Tulorahoitusten korjauserät	0	0	0	-2 220 827	-2 220 827
Toiminnan rahavirta yht.	30 138 865	-40 757 201	-10 618 336	1 692 607	12 310 943
Investointien rahavirta					
Investointimenot	-338 515 200	-4 000 000	-342 515 200	-238 138 091	104 377 109
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0	0	363 285	363 285
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0	0	0	3 683 803	3 683 803
Investointien rahavirta yht.	-338 515 200	-4 000 000	-342 515 200	-234 091 002	108 424 198
Toiminnan ja investointien rahavirta	-308 376 335	-44 757 201	-353 133 536	-232 398 395	120 735 141
Rahoituksen rahavirta					
Antolainasaamisten lisäykset	0	-5 300 000	-5 300 000	-5 400 000	-100 000
Antolainasaamisten vähennykset	0	0	0	0	0
Antolainauksen muutokset	0	-5 300 000	-5 300 000	-5 400 000	-100 000
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	315 000 000	0	315 000 000	200 000 000	-115 000 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-5 600 000	0	-5 600 000	-8 119 658	-2 519 658
Lainakannan muutokset yht.	309 400 000	0	304 100 000	186 480 342	-117 619 658
Muut maksuvalmiuden muutokset	0	0	0	8 255 912	8 255 912
Rahoituksen rahavirta yht.	309 400 000	-5 300 000	304 100 000	194 736 254	-109 363 746
Rahavarojen muutos	1 023 665	-50 057 201	-49 033 536	-37 662 140	11 371 396

SITOVIEŦ TAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN V. 2022

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Poikkeama	% TA2
Taloustavoitteet						
Toimintatuotot yhteensä	748 802 128	-5 835 966	742 966 162	699 722 138	-43 244 024	-5,8 %
Jäsenkuntalaskutus	489 063 086	-10 618 336	478 444 750	450 729 134	-27 715 616	-5,8 %
Toimintakulut	721 741 343	6 634 371	728 375 713	697 221 151	-31 154 562	-4,3 %
Tilikauden tulos	-7 424 381	-11 390 336	-18 814 717	-29 235 511	-10 420 793	55,4 %
Investoinnit yhteensä	338 515 200	4 000 000	342 515 200	234 091 002	-108 424 198	-31,7 %
Lainakannan muutokset	315 000 000	0	315 000 000	186 480 342	-128 519 658	-40,8 %
Konsernipalvelut						
Toimintatuotot yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	145 442 829	5 257 570	150 700 399	150 337 919	-362 480	-0,2 %
Toimintakulut yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	128 116 676	6 384 714	134 501 390	125 624 238	-8 877 152	-6,6 %
Henkilöstökulut	48 827 993	3 050 414	51 878 407	47 194 943	-4 683 464	-9,0 %
Investointien toteuma	320 587 000	2 352 139	322 939 139	223 910 567	-99 028 572	-30,7 %
Somatiikka						
Toimintatuotot yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	553 299 623	-10 968 246	542 331 377	509 698 621	-32 632 756	-6,0 %
Toimintakulut yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	549 268 443	72 200	549 340 643	531 728 065	-17 612 578	-3,2 %
Henkilöstökulut	228 886 694	-320 300	228 566 394	224 745 764	-3 820 630	-1,7 %
Investointien toteuma	6 707 200	1 393 061	8 100 261	4 661 526	-3 438 735	-42,5 %
OYS Konsti (Kehitysvammahuolto)						
Toimintatuotot yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	9 519 762	0	9 519 762	9 864 233	344 471	3,6 %
Toimintakulut yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	8 959 135	4 500	8 963 635	8 939 560	-24 075	-0,3 %
Henkilöstökulut	5 875 894	4 500	5 880 394	5 732 790	-147 604	-2,5 %
Investointien toteuma	0	0	0	1 169	1 169	
OYS Psykiatria						
Toimintatuotot yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	63 117 036	0	63 117 036	58 326 487	-4 790 549	-7,6 %
Toimintakulut yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	63 174 122	26 700	63 200 822	63 005 881	-194 941	-0,3 %
Henkilöstökulut	37 866 196	26 700	37 892 896	35 633 813	-2 259 083	-6,0 %
Investointien toteuma	45 000	0	45 000	12 886	-32 114	-71,4 %
OYS Sairaanhoidon palvelukeskus						
Toimintatuotot yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	107 582 545	0	107 582 545	103 030 817	-4 551 728	-4,2 %
Toimintakulut yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	102 845 207	-15 408	102 829 799	99 141 576	-3 688 223	-3,6 %
Henkilöstökulut	59 892 256	-95 497	59 796 759	57 112 341	-2 684 418	-4,5 %
Investointien toteuma	9 900 000	161 800	10 061 800	5 329 692	-4 732 108	-47,0 %
OYS Kuntoutus						
Toimintatuotot yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	38 928 614	0	38 928 614	34 251 031	-4 677 583	-12,0 %
Toimintakulut yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	38 563 503	267 854	38 831 357	34 040 842	-4 790 515	-12,3 %
Henkilöstökulut	13 918 206	267 854	14 186 061	12 885 180	-1 300 881	-9,2 %
Investointien toteuma	362 000	93 000	455 000	175 162	-279 838	-61,5 %
Ensihoito						
Toimintatuotot yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	36 758 200	388 000	37 146 200	36 913 988	-232 212	-0,6 %
Toimintakulut yhteensä (pl. TA:n sisäiset erä)	36 660 738	407 100	37 067 838	37 441 947	374 109	1,0 %
Henkilöstökulut	27 372 749	19 100	27 391 849	28 799 304	1 407 455	5,1 %
Investointien toteuma	914 000	0	914 000	0	-914 000	-100,0 %

Vapaaehtoisten varausten (investointivaraukset ja poistoero) erä ei ole huomioitu osana ylijäämäeriä valtuuston 16.11.2022 hyväksymässä muutetussa talousarviossa, jonka vuoksi toteumat poikkeavat vastaavasti muutetusta talousarviosta.

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRI

TUOSLASKELMA	<u>1.1.-31.12.2022</u>	<u>1.1.-31.12.2021</u>
Toimintatuotot		
Myyntituotot	640 065 916,47	651 421 825,20
Maksutuotot	31 265 062,30	31 319 410,21
Tuet ja avustukset	18 562 954,45	21 030 651,57
Muut toimintatuotot	9 828 204,54	11 970 819,99
Toimintatuotot	699 722 137,76	715 742 706,97
Valmistus omaan käyttöön	3 241 253,93	3 147 482,22
Toimintakulut		
Henkilöstökulut		
Palkat ja palkkiot	-334 215 868,80	-306 340 769,68
Henkilösivukulut		
Eläkekulut	-65 471 772,26	-65 038 086,71
Muut henkilösivukulut	-12 416 494,96	-12 507 857,91
Palvelujen ostot	-145 475 419,01	-158 160 073,54
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-117 174 865,69	-116 698 443,06
Avustukset	-2 748 640,44	-2 772 550,70
Muut toimintakulut	-19 718 089,83	-20 145 852,17
Toimintakulut	-697 221 150,99	-681 663 633,77
TOIMINTAKATE	5 742 240,70	37 226 555,42
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	171 818,49	118 472,22
Muut rahoitustuotot	164 899,41	3 877 075,33
Korkokulut	-1 980 842,02	-403 103,87
Muut rahoituskulut	-184 682,55	-87 952,52
Rahoitustuotot ja -kulut	-1 828 806,67	3 504 491,16
VUOSIKATE	3 913 434,03	40 731 046,58
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-33 148 944,71	-38 115 423,84
TILIKAUDEN TULOS	-29 235 510,68	2 615 622,74
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	784 925,52	1 373 277,12
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	-28 450 585,16	3 988 899,86

RAHOITUSLASKELMA

	<u>1.1.-31.12.2022</u>	<u>1.1.-31.12.2021</u>
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	3 913 434	40 731 047
Tulorahoituksen korjauserät	-2 220 827	-5 903 848
Toiminnan rahavirta yht.	1 692 607	34 827 198
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-238 138 091	-190 211 801
Rahoitusosuudet investointeihin	363 285	153 000
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	3 683 803	5 213 578
Investointien rahavirta yht.	-234 091 002	-184 845 224
Toiminnan ja investointien rahavirta	-232 398 395	-150 018 025
Rahoituksen rahavirta		
Antolainauksen muutokset		
Antolainasaamisten lisäykset	-5 400 000	0
Antolainasaamisten vähennykset	0	100 000
Antolainauksen muutokset yht.	-5 400 000	100 000
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	200 000 000	150 000 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-8 119 658	-4 555 556
Lainakannan muutokset yht.	186 480 342	145 544 444
Muut maksuvalmiuden muutokset		
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutos	-1 793	-1 097
Vaihto-omaisuuden muutos	2 393 057	-1 692 349
Saamisten muutos	-8 296 150	-16 704 068
Korottomien velkojen muutos	14 160 798	10 532 296
Muut maksuvalmiuden muutokset	8 255 912	-7 865 219
Rahoituksen rahavirta yht.	194 736 254	137 679 226
Rahavarojen muutos	-37 662 140	-12 338 800
Rahavarojen muutos		
Rahavarat 31.12.	25 563 193	63 225 334
Rahavarat 1.1.	63 225 334	75 564 133
Rahavarojen muutos	-37 662 140	-12 338 800

**POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPUOLUSTUS
TASE**

VASTAAVAA	<u>31.12.2022</u>	<u>31.12.2021</u>
PYSYVÄT VASTAAVAT		
Aineettomat hyödykkeet		
Aineettomat oikeudet	4 288 976,15	3 073 965,54
Muut pitkävaikutteiset menot	4 310 718,50	4 366 240,31
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	6 571 539,08	4 850 725,43
Aineettomat hyödykkeet yht.	15 171 233,73	12 290 931,28
Aineelliset hyödykkeet		
Maa- ja vesialueet	21 630 804,45	21 542 674,53
Rakennukset	172 087 244,89	161 763 626,40
Kiinteät rakenteet ja laitteet	14 841 163,71	15 895 746,69
Koneet ja kalusto	35 057 861,17	39 462 540,01
Muut aineelliset hyödykkeet	33 531,53	33 531,53
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	535 488 624,60	349 695 943,88
Aineelliset hyödykkeet yht.	779 139 230,35	588 394 063,04
Sijoitukset		
Osakkeet ja osuudet	41 026 049,87	33 444 593,81
Muut lainasaamiset	10 625 228,19	5 225 228,19
Muut saamiset	622 438,20	622 438,20
Sijoitukset yht.	52 273 716,26	39 292 260,20
VAIHTUVAT VASTAAVAT		
Vaihto-omaisuus		
Aineet ja tarvikkeet	12 302 912,34	14 695 969,05
Vaihto-omaisuus yht.	12 302 912,34	14 695 969,05
Saamiset		
Lyhytaikaiset saamiset		
Myyntisaamiset	71 263 677,03	61 630 831,01
Muut saamiset	27 069 012,27	17 285 268,67
Siirtosaamiset	15 600 173,18	15 060 990,75
Lyhytaikaiset saamiset yht.	113 932 862,48	93 977 090,43
Rahat ja pankkisaamiset	25 563 193,28	63 225 333,66
VASTAAVAA YHTEENSÄ	998 383 148,44	811 875 647,66

**POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPUOLUSTUS
TASE**

VASTATTAVAA	<u>31.12.2022</u>	<u>31.12.2021</u>
OMA PÄÄOMA		
Peruspääoma	148 151 170,78	148 151 170,78
Arvonkorotusrahasto	640 796,00	640 796,00
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	17 441 441,37	13 452 541,51
Tilikauden yli-/alijäämä	-28 450 585,16	3 988 899,86
Oma pääoma yht.	137 782 822,99	166 233 408,15
POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET		
Poistoero	5 279 253,87	5 794 069,31
Vapaaehtoiset varaukset	7 804 989,00	6 000 000,00
Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset yht.	13 084 242,87	11 794 069,31
PAKOLLISET VARAUKSET		
Muut pakolliset varaukset	28 472 483,00	30 676 111,00
Pakolliset varaukset yht.	28 472 483,00	30 676 111,00
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT		
Lahjoitusrahastojen pääomat	6 555,28	8 348,23
Toimeksiantojen pääomat yht.	6 555,28	8 348,23
VIERAS PÄÄOMA		
Pitkäaikainen		
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	628 141 027,72	449 658 120,27
Siirtovelat	1 637 897,00	3 275 794,00
Pitkäaikainen yht.	629 778 924,72	452 933 914,27
Lyhytaikainen		
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	21 517 092,55	8 119 657,55
Saadut ennakot	17 769,02	20 778,90
Ostovelat	65 140 857,53	48 605 251,87
Muut velat	12 183 169,98	7 627 661,07
Siirtovelat	90 399 230,50	85 856 447,31
Lyhytaikainen yht.	189 258 119,58	150 229 796,70
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	998 383 148,44	811 875 647,66

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPUURI

KONSERNITULOSLASKELMA	1.1.-31.12.2022	1.1.-31.12.2021
Toimintatuotot	737 826 369,60	758 707 152,68
Toimintakulut	-729 425 225,91	-712 108 196,85
Osuus osakkuusyhteisöjen voitosta/tappiosta	-3 840 980,52	110 386,30
TOIMINTAKATE	4 560 163,17	46 709 342,13
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	54 072,62	4 618,42
Muut rahoitustuotot	776 589,94	805 962,72
Korkokulut	-2 063 925,38	-480 867,46
Muut rahoituskulut	-722 822,47	-148 223,27
Rahoitustuotot ja -kulut	-1 956 085,29	181 490,41
VUOSIKATE	2 604 077,88	46 890 832,54
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-37 003 722,69	-41 088 399,84
Omistuksen eliminointierot	1 789,81	-2 165,57
Poistot ja arvonalentumiset	-37 001 932,88	-41 090 565,41
TILIKAUDEN TULOS	-34 397 855,00	5 800 267,13
Tilinpäätössiirrot	-824 438,28	-149 870,29
Tilikauden verot	-247 564,21	-93 625,99
Laskennalliset verot	-7 000,00	-57 700,00
Vähemmistöosuudet	-162 404,48	-31 912,02
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-35 639 261,97	5 467 158,83

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRI

KONSERNIN RAHOITUSLASKELMA

	<u>01.01.-31.12.2022</u>	<u>01.01.-31.12.2021</u>
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	2 604 078	46 890 833
Tilikauden verot	-247 564	-93 626
Tulorahoituksen korjaukset	1 618 602	-5 860 985
Toiminnan rahavirta yht.	3 975 116	40 936 222
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-245 328 629	-195 304 207
Rahoitusosuudet investointimenoihin	363 285	153 000
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	3 714 303	5 248 406
Investointien rahavirta yht.	-241 251 040	-189 902 801
Toiminnan ja investointien rahavirta	-237 275 925	-148 966 579
Rahoituksen rahavirta		
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	201 000 000	151 000 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-9 585 849	-8 935 080
Lyhytaikaisten lainojen muutos	-336 667	-2 100 000
Lainakannan muutokset yht.	191 077 484	139 964 920
Muut maksuvalmiuden muutokset		
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutos	-1 793	-1 097
Vaihto-omaisuuden muutos	2 272 961	-1 813 338
Saamisten muutos	-7 354 661	-15 874 095
Korottomien velkojen muutos	14 099 058	17 268 298
Muut maksuvalmiuden muutokset	9 015 566	-420 232
Rahoituksen rahavirta yht.	200 093 050	139 544 689
Rahavarojen muutos	-37 182 875	-9 421 891
Rahavarojen muutos		
Rahavarat 31.12.	55 530 079	92 712 953
Rahavarat 1.1.	92 712 953	102 134 844
Rahavarojen muutos	-37 182 875	-9 421 891
<u>Tulorahoituksen korjaukset, erittely</u>		
<i>Osuus osakkuusyhteisöjen voitosta/tappiosta</i>	<i>-3 840 981</i>	<i>110 386</i>
<i>Käyttöomaisuuden myyntivoitot</i>	<i>18 751</i>	<i>4 880 879</i>
<i>Pakollisten varausten muutokset</i>	<i>2 203 628</i>	<i>869 719</i>
<i>Yhteensä</i>	<i>-1 618 602</i>	<i>5 860 985</i>

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRI KONSERNITASE

VASTAAVAA	<u>31.12.2022</u>	<u>31.12.2021</u>
PYSYVÄT VASTAAVAT		
Aineettomat hyödykkeet		
Aineettomat oikeudet	4 404 635,47	5 330 619,77
Muut pitkävaikutteiset menot	6 055 918,97	5 077 008,67
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	12 670 217,15	8 107 573,72
Aineettomat hyödykkeet yht.	23 130 771,59	18 515 202,16
Aineelliset hyödykkeet		
Maa- ja vesialueet	21 881 487,10	21 793 357,18
Rakennukset	193 753 476,61	182 128 301,54
Kiinteät rakenteet ja laitteet	15 455 719,32	16 495 985,54
Koneet ja kalusto	43 050 030,36	48 872 521,52
Muut aineelliset hyödykkeet	517 136,39	340 113,08
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	535 488 624,61	350 451 966,87
Aineelliset hyödykkeet yht.	810 146 474,39	620 082 245,73
Sijoitukset		
Osakkuusyhteisöosuudet	8 006 791,49	2 226 779,39
Muut osakkeet ja osuudet	7 281 615,51	7 310 243,87
Muut lainasaamiset	25 228,19	25 228,19
Muut saamiset	720 367,50	720 367,50
Sijoitukset yht.	16 034 002,69	10 282 618,95
VAIHTUVAT VASTAAVAT		
Vaihto-omaisuus		
Aineet ja tarvikkeet	12 543 997,09	14 816 958,00
Vaihto-omaisuus yht.	12 543 997,09	14 816 958,00
Saamiset		
Pitkäaikaiset saamiset		
Muut saamiset	28 927,96	28 927,96
Pitkäaikaiset saamiset yht.	28 927,96	28 927,96
Lyhytaikaiset saamiset		
Myyntisaamiset	70 308 781,54	65 097 615,98
Muut saamiset	20 030 414,34	18 136 655,84
Siirtosaamiset	15 288 609,78	15 039 945,17
Lyhytaikaiset saamiset yht.	105 627 805,66	98 274 217,00
Rahoitusarvopaperit		
Osakkeet ja osuudet	10 465,20	10 465,20
Sijoitukset rahamarkkinainstrumentteihin	9 307 954,51	16 071 539,06
Rahoitusarvopaperit yht.	9 318 419,71	16 082 004,26
Rahat ja pankkisaamiset	46 211 658,90	76 630 949,01
VASTAAVAA YHTEENSÄ	1 023 042 057,99	854 713 123,07

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRI KONSERNITASE

VASTATTAVAA	<u>31.12.2022</u>	<u>31.12.2021</u>
OMA PÄÄOMA		
Peruspääoma	148 151 170,78	148 151 170,78
Säätiöiden ja yhdistysten peruspääomat	168 187,93	168 187,93
Muut omat rahastot	10 703 434,96	9 878 996,68
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	39 187 130,74	33 719 971,90
Tilikauden yli-/alijäämä	-35 639 261,97	5 467 158,83
Oma pääoma yht.	162 570 662,44	197 385 486,12
VÄHEMMISTÖOSUUDET	2 808 975,88	2 642 646,36
PAKOLLISET VARAUKSET		
Muut pakolliset varaukset	28 472 483,00	30 676 111,00
Pakolliset varaukset yht.	28 472 483,00	30 676 111,00
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT		
Lahjoitusrahastojen pääomat	6 555,28	8 348,23
Toimeksiantojen pääomat yht.	6 555,28	8 348,23
VIERAS PÄÄOMA		
Pitkäaikainen		
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	636 669 965,24	458 670 495,57
Siirtovelat	1 637 897,00	3 275 794,00
Laskennalliset verovelat	644 538,76	637 538,76
Pitkäaikainen yht.	638 952 401,00	462 583 828,33
Lyhytaikainen		
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	23 063 863,33	9 985 848,69
Saadut ennakot	20 243,87	24 724,33
Ostovelat	64 369 333,25	51 405 386,98
Muut velat	10 555 714,51	8 414 921,61
Siirtovelat	92 221 825,43	91 585 821,41
Lyhytaikainen yht.	190 230 980,39	161 416 703,02
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	1 023 042 057,99	854 713 123,07

SAIRAAHOITOPPIIRIN TILINPÄÄTÖKSEN LIITETIEDOT

Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

Arvostusperiaatteet ja -menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja -menetelmät

Jaksotusperiaatteet

Tulot ja menot on merkitty tuloslaskelmaan suoriteperusteen mukaisesti.

Lääkäreiden kertyneitä lisä- ja ylityökorvauksia ei ole jaksotettu, koska ajantasaista tietoa tietojärjestelmistä ei ole tilinpäätöshetkellä saatavissa.

Pysyvät vastaavat

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoon vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla ja investointimenoihin saaduilla rahoitusosuuksilla. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti. Poistosuunnitelman mukaiset suunnitelma-poistojen laskentaperusteet on esitetty tuloslaskelman liitetiedoissa kohdassa Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet.

Sijoitusten arvostus

Pysyvien vastaavien sijoitukset on merkitty taseeseen hankintamenoon.

Vaihto-omaisuuden arvostus

Vaihto-omaisuus on merkitty taseeseen keskimääräiseen hankintahintaan.

Rahoitusomaisuuden arvostus

Saamiset on merkitty taseeseen nimellisarvoon.

Tuloslaskelman ja taseen esitystapa

Tuloslaskelma ja tase on laadittu Kirjanpitolautakunnan kuntajaoston yleisohjeiden mukaisten kaavojen mukaisesti.

Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Vuoden 2022 alusta toteutettiin Ensihoidon liikkeenluovutus, missä Oulu-Koillismaan ja Jokilaaksojen pelastuslaitoksilta siirtyi liikkeenluovutuksella noin 450 henkilötyövuotta sairaanhoitopiiriin henkilöstöksi. Talousarvion tulot ja menot kasvoivat muutoksen myötä noin 11,8 milj. euroa. Tulojen osalta Kelalta saatavat korvaukset ja asiakasmaksutuotot kasvattivat tulopuolta. Menojen osalta henkilöstömenoihin budjetoitiin +24,9 milj. euroa, palvelujen ostoihin ja vuokriin 1,8 milj. euroa lisäystä.

Vuoden 2021 tilinpäätöksen toimintatuotot sisälsivät valtiolta saadun 10,9 milj. euron avustuksen koronavirusepidemiasta sairaanhoitopiireille aiheutuvien kustannusten ja alijäämän korvaamiseksi. Sairaanhoitopiiri hyvitti jäsenkuntia korona potilaiden hoidosta ja testaamisesta aiheutuneiden kustannusten osalta 4,3 milj. euroa. Vuonna 2022 sairaanhoitopiiri ei saanut vastaavaa korvausta valtiolta.

Ensihoidon liikkeenluovutuksen yhteydessä sovittiin Oulun kaupungin sekä Ylivieskan kaupungin kanssa sote-uudistuksesta johtuvasta lomapalkkavelan 3,3 milj. euron kompensatiosta. Tämä kirjattiin toimintakuluksi v. 2021 ja pitkäaikaiseksi siirtovelaksi, jonka hyvinvointialue maksaa v. 2023 ja 2024.

Toimintatuottoihin on v. 2021 kirjattu Työterveys Virta Oy:n osakkeiden myynnistä 5,0 milj. euroa.

Norlabilta saatu palautus edellisten tilikausien ylijäämästä, 3,7 milj. euroa, on kirjattu v. 2021 rahoitustuottoihin.

Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön rahoittaman POP-sote hankkeen toteutuneet toimintakulut vuonna 2022 olivat 1,7 milj. euroa (v. 2021 olivat 5,1 milj. euroa). POP-sote hankkeiden rahoitusosuudet on kirjattu avustustuottoihin.

Henkilöstömenoja lisäsivät kunta-alan virka- ja työehtosopimusten mukaiset palkankorotukset. Kesäkuun 2022 alussa kaikilla sopimusaloilla toteutettiin kahden prosentin suuruinen yleiskorotus. Lisäksi keskitetty järjestelyerä (0,5 %) maksettiin 1.10.2022 alkaen yleiskorotuksena. Suurin henkilöstömenojen kasvua selittävä tekijä oli kuitenkin ensihoidon siirtyminen sairaanhoitopiiriin toiminnaksi vuoden 2022 alussa. Ensihoidon henkilöstömenot vuonna 2022 olivat 28,8 miljoonaa euroa.

Valmiuslain aikaisiin erityisolosuhteisiin liittyvä SOTE-sopimuksen henkilöstölle maaliskuussa 2023 maksettava kertapalkkio on kirjattu kirjanpitosäännösten mukaan menoksi vuodelle 2022. Kertapalkkion arvioitu määrä sivukuluineen on sairaanhoitopiirin osalta 0,9 milj. euroa, mikä on kirjattu tilinpäätökseen.

Henkilöstömenoihin vähentävästi vaikuttivat työtaistelutoimet ja niihin liittyivät palkattomat lakkopoissaolot. Lakon aikana maksettiin kuitenkin palkkaa suojelutyöstä, minkä vuoksi nettovaikutusta henkilöstömenoihin on vaikea arvioida.

Sairaanhoitopiirissä on voimassa paikallinen virka- ja työehtosopimus lisätyön tekemisestä. Sopimuksen tarkoitus on edistää potilaiden hoitoon pääsyä. Sopimuksen kustannusvaikutus henkilöstömenoihin vuonna 2022 oli 2,2 miljoonaa euroa (vuonna 2021 2,9 milj. euroa).

Pohjois-Suomen laboratoriokeskuksen liikelaitoskuntayhtymä Nordlab on purkautunut 31.12.2022. Nordlabin tase 31.12.2022 on yhdistelty sairaanhoitopiiriin v. 2022 taseeseen omistusosuuden 54,38 % mukaisesti ja purkuvoitto, 2 299 286,92 euroa, on kirjattu velaksi Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle.

Tuloslaskelman liitetiedot

Toimintatuotot

	v. 2022	v. 2021
Sairaalapalvelujen myyntituotot		
- jäsenkunnat	421 625 778	437 629 203
- jäsenkunnilta laskutettu v. 2022 alijäämä	3 815 354	0
- ensihoidon palveluiden myynti	25 288 002	24 900 002
- perusterveydenhuollon myynti	21 266 450	19 794 096
- hoitovastuualueen sairaanhoitopiirit	69 320 767	72 659 280
- välitettyjen palvelujen myynti	37 546 834	37 838 633
- muut	16 151 835	15 636 153
Kehitysvammahuollon palvelujen myynti	9 642 344	9 304 284
Yhteensä	604 657 364	617 761 651
Sairaanhoidon tutkimuspalvelujen myyntituotot	5 980 800	6 344 149
Asiakasmaksutuotot	19 202 407	20 154 825
Valmiusrahastomaksutuotot	9 519 177	8 621 082
Yliopistosairaaloiden erityisvaltionosuus	14 546 544	14 521 268
Vuokratuotot	2 908 267	2 779 687
Muut toimintatuotot	42 907 579	45 560 046
Yhteensä	699 722 138	715 742 707

Palvelujen ostojen erittely

	v. 2022	v. 2021
Asiakaspalvelujen ostot	37 565 931	37 391 627
Muiden palvelujen ostot	107 909 488	120 768 447
Palvelujen ostot yhteensä	145 475 419	158 160 074

Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet

Poistonalaisten hyödykkeiden poistojen määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden hankintamenoista arvioitun taloudellisen käyttöiän mukaan. Poistojen laskeminen on aloitettu hankintaa seuraavan kuukauden alusta.

Suunnitelman mukaiset poistoajat sekä poistomenetelmät ovat:

Aineettomat oikeudet	3-4 vuotta, tasapoisto	3-4 vuotta, tasapoisto
Muut pitkävaikutteiset menot	4-5 vuotta, tasapoisto	4-5 vuotta, tasapoisto
Sairaala-, asunto- ja liikerakennukset	30 vuotta, tasapoisto	30 vuotta, tasapoisto
Vapaa-ajan rakennukset	30 vuotta, tasapoisto	30 vuotta, tasapoisto
Kiinteät rakenteet ja laitteet	30 vuotta, tasapoisto	30 vuotta, tasapoisto
Koneet ja kalusto	3-8 vuotta, tasapoisto	3-8 vuotta, tasapoisto
Lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineet	3-5 vuotta, tasapoisto	3-5 vuotta, tasapoisto
Autot	4 vuotta, tasapoisto	4 vuotta, tasapoisto
Muut ajoneuvot	5 vuotta, tasapoisto	5 vuotta, tasapoisto

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

Datamaster V1.0 tietohallinnon projektin kehityskustannuksia on jäänyt toteutumatta 1 258 150 euroa, jotka on kirjattu v. 2021 lisäpoistoina kuluksi.

Pakollisten varausten muutokset

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Potilasvahinkovakuutusmaksu 1.1.	30 676 111	31 546 830
Lisäykset/vähennykset tilikaudella	-2 203 628	-870 719
Potilasvahinkovakuutusmaksu 31.12.	<u>28 472 483</u>	<u>30 676 111</u>

Potilasvahinkovastuun yhteismäärä per 31.12.2022 on 31 735 323 euroa, josta seuraavana vuonna maksettava osuus, 3 262 840 euroa, on kirjattu lyhytaikaisiin siirtovelkoihin ja muu osa, 28 472 483 euroa, pakolliseksi varaukseksi. Potilasvahinkovastuun yhteismäärä per 31.12.2021 on ollut 33 929 631 euroa, josta seuraavana vuonna maksettava osuus, 3 253 520 euroa, on kirjattu lyhytaikaisiin siirtovelkoihin ja muu osa, 30 676 111 euroa, pakolliseksi varaukseksi.

Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutusvoitot ja -tappiot

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Muut toimintatuotot		
Muut luovutusvoitot	17 199	5 033 129
Luovutusvoitot yhteensä	<u>17 199</u>	<u>5 033 129</u>

Tasetta koskevat liitetiedot

Taseen vastaavia koskevat liitetiedot

Arvonkorotukset

Kiinteistö Oy Uusikatu 22:n osakkeiden arvoon aikaisempina tilikausina tehty arvonkorotus, 640 796 euroa, on tilikauden 2009 aikana siirretty arvonkorotusrahastoon.

Aktivoidut korkomenot

Avohoitotalon hankintameno on luettu rakennusaikaisia korkomenoja yhteensä 762 696 euroa. Poistoaika on 25 vuotta.

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Aineelliset hyödykkeet/Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat		
Aktivoituja korkomenoja poistamatta	411 199	442 233

Aineettomat ja aineelliset hyödykkeet

Aineettomat hyödykkeet	Aineettomat oikeudet	Muut pitkävaikutteiset menot	Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat *)	Koneet ja kalusto ja laitteet	Kiinteät rakenteet	Maa-alueet	Rakennukset	Yhteensä
Poistamaton hankintameno 1.1.	3 073 965,54	4 366 240,31	4 850 725,43	15 895 746,69	39 462 540,01	7 294 748,92	0,00	12 290 931,28
Lisäykset tilikauden aikana	155 642,40	182 351,31	3 496 945,54	0,00	0,00	0,00	0,00	3 834 939,25
Vähennykset tilikauden aikana	-294 844,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-294 844,67
Siirrot erien välillä	2 330 023,20	517 782,93	-2 330 023,20	0,00	0,00	0,00	0,00	517 782,93
Tilikauden poisto	-1 579 893,53	-970 422,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-2 550 316,26
NordLabin purussa siirretyt erät	604 083,21	214 766,68	553 891,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1 372 741,20
Poistamaton hankintameno 31.12.	4 288 976,15	4 310 718,50	6 571 539,08	15 895 746,69	39 462 540,01	7 294 748,92	0,00	15 171 233,73 e

Aineelliset hyödykkeet

Aineelliset hyödykkeet	Muut aineelliset hyödykkeet	Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	Yhteensä
Poistamaton hankintameno 1.1.	21 542 674,53	349 695 943,88	588 394 063,04
Lisäykset tilikauden aikana	88 129,92	217 224 705,11	224 607 583,95
Rahoitusosuudet tilikaudella	0,00	-363 285,27	-363 285,27
Vähennykset tilikauden aikana	0,00	0,00	0,00
Siirrot erien välillä	0,00	0,00	0,00
Tilikauden poisto	0,00	-31 068 739,12	-515 282,93
NordLabin purussa siirretyt erät	0,00	0,00	-30 598 628,45
Poistamaton hankintameno 31.12.	21 630 804,45	535 488 624,60	779 139 230,35

Sijoitukset

Osakkeet ja osuudet	Osakkeet	Kuntayhtymä- ja osuudet	Yhteisyhteisöosak ja osuudet	Osakkeet osakkuusyhteisöt ja muut omist.yht.	Yhteensä
Hankintameno 1.1.	22 051 590,34	2 175 000,00	5 572 200,00	2 043 122,60	33 444 593,81
Lisäykset tilikauden aikana	77 000,00	0,00	0,00	9 620 992,62	9 697 992,62
Vähennykset tilikauden aikana	-5 817,09	0,00	0,00	0,00	-4 925,00
NordLabin purussa siirretyt erät	0,00	-2 175 000,00	0,00	0,00	-2 105 794,47
Hankintameno 31.12.	22 122 773,25	0,00	5 572 200,00	11 664 115,22	41 026 049,87

Lainasaamiset ja muut saamiset

Lainasaamiset ja muut saamiset	Muut lainasaamiset osakkuus- ja omistusyhteisöt	Pääomalaanasaamiset	Muut saamiset tytä- ja osakkuus-yhteisöiltä	Yhteensä
Hankintameno 1.1.	25 228,19	5 200 000,00	622 438,20	5 847 666,39
Lisäykset tilikauden aikana	0,00	5 400 000,00	0,00	5 400 000,00
Hankintameno 31.12.	25 228,19	10 600 000,00	622 438,20	11 247 666,39

Tytäryhteisöt, osakkuusyhteisöt ja liikelaitoskuntayhtymä

Tytäryhteisöt

	Kotipaikka	Kuntayhtymän omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	Kuntakonsernin osuus omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	voitosta/tappiosta	tilikauden
Oulun Keskuspesula Oy	Oulu	80,23 %	80,23 %	6 097 177	7 191 695	11 960	11 960
Kiinteistö Oy Medikomppania	Oulainen	100 %	100 %	13 338 048	2 316 127	26 320	26 320
Pohjois-Suomen Terveystuotteen Tukesäätö Oy	Muhos	100 %	100 %	10 178 488	594 518	824 438 *	824 438 *
Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinte	Oulu	100 %	100 %	2 005 122	195 134	121 843	121 843
Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju	Oulu	96 %	96 %	2 226 978	646 568	359 930	359 930
Docta Oy	Oulu	76,82 %	76,82 %	95 979	152 682	-53 412	-53 412
Esko Systems Oy	Oulu	55 %	55 %	2 347 783	9 795 149	467 463	467 463
P-Suomen sos. ja terv. huollon osuuskunta	Oulu	55 %	55 %	188 523	8 747	8 035	8 035
Yhteensä				36 478 099	20 900 621	1 766 577	1 766 577

Osakkuusyhteisöt

	Kotipaikka	Kuntayhtymän omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	Kuntakonsernin osuus omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	voitosta/tappiosta	tilikauden
Kiinteistö Oy Piilorivi	Muhos	50 %	50 %	189 619	79 709	2 105	2 105
Kiinteistö Oy Usikatu 22	Oulu	30,56 %	30,56 %	122 965	162 079	-772	-772
Medioco Oy	Oulu	49 %	49 %	424 436	35 792	-32 145	-32 145
Kiinteistö Oy Oulun Medireha	Oulu	41,77 %	41,77 %	1 566 580	201 426	111 527 *	111 527 *
Tervia Osaajat Oy	Oulu	30 %	30 %	7 537	67 893	1 580	1 580
Istekki Oy	Kuopio	21,58 %	21,58 %	5 699 298	8 979 745	767 163	767 163
Yhteensä				2 311 137	546 899	849 458	849 458

Liikelaitoskuntayhtymä

	Kotipaikka	Kuntayhtymän omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	Kuntakonsernin osuus omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	voitosta/tappiosta	tilikauden
NordLab	Oulu	54,38 %	54,38 %	4 474 698	7 533 598	-3 303 958	-3 303 958
Yhteensä				4 474 698	7 533 598	-3 303 958	-3 303 958

Kuntayhtymän saamiset tytär- ja osakkuusyhteisöiltä

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Lyhytaikaiset saamiset tytäryhteisöiltä		
Myyntisaamiset	328 664	24 966
Siirtosaamiset	535 416	379 107
Lyhytaikaiset saamiset liikelaitoskuntayhtymältä		
Myyntisaamiset	342 584	619 119
Lyhytaikaiset saamiset osakkuusyhteisöiltä		
Myyntisaamiset	20 794	19 837
Lyhytaikaiset saamiset		
NordLabin purussa siirretyt erät		
Myyntisaamiset	3 606 075	0
Muut saamiset	552 908	0
Muut saamiset, rahavarat	7 084 231	0
	<hr/>	<hr/>
	11 243 214	0

Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Lyhytaikaiset siirtosaamiset		
Tasausrahastolaskutus	0	3 331 938
Kelan korvaus työterveydenhuollosta	1 761 400	1 598 000
NordLabin purussa siirretyt erät	416 408	0
Muut siirtosaamiset	13 422 365	10 131 053
Lyhytaikaiset siirtosaamiset yhteensä	<hr/>	<hr/>
	15 600 173	15 060 991

Taseen vastattavia koskevat liitetiedot**Oma pääoma**

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Peruspääoma 1.1	148 151 171	148 151 171
Peruspääoma 31.12.	148 151 171	148 151 171
Arvonkorotusrahasto 1.1	640 796	640 796
Arvonkorotusrahasto 31.12.	640 796	640 796
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 1.1.	17 441 441	13 452 542
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.12.	17 441 441	13 452 542
Tilikauden yli-/alijäämä	-28 450 585	3 988 900
Oma pääoma yhteensä	<hr/>	<hr/>
	137 782 823	166 233 408

Edellisten tilikausien yli-/alijäämä ja tuloksenkäsittelyerät

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.12.	17 441 441	13 452 542
Tilikauden yli-/alijäämä	-28 450 585	3 988 900
Kertynyt poistoero 31.12.	5 009 144	5 794 069
Vapaaehtoiset varaukset 31.12.	6 000 000	6 000 000
Kertynyt yli-/alijäämä ja tuloksenkäsittelyerät yhteensä	<hr/>	<hr/>
	0	29 235 511
NordLabin purussa siirtyneet erät, poistoero 31.12.	270 110	0
NordLabin purussa siirtyneet erät, vapaaeht. varaukset 31.12.	1 804 989	0
	<hr/>	<hr/>
	2 075 099	0

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Jäsenkuntien osuudet peruspääomasta

	31.12.2021	31.12.2022	Osuus-% 31.12.2022
Alavieska	565 992,02 e	565 992,02 e	0,38 %
Haapajärvi	2 439 872,20 e	2 439 872,20 e	1,65 %
Haapavesi	2 385 934,83 e	2 385 934,83 e	1,61 %
Hailuoto	698 781,36 e	698 781,36 e	0,47 %
Ii	3 841 291,56 e	3 841 291,56 e	2,59 %
Kalajoki	1 153 660,63 e	1 153 660,63 e	0,78 %
Kempele	3 575 187,04 e	3 575 187,04 e	2,41 %
Kuusamo	4 033 394,57 e	4 033 394,57 e	2,72 %
Kärsämäki	1 489 262,36 e	1 489 262,36 e	1,01 %
Liminka	2 086 220,17 e	2 086 220,17 e	1,41 %
Lumijoki	710 290,34 e	710 290,34 e	0,48 %
Merijärvi	605 862,77 e	605 862,77 e	0,41 %
Muhos	3 812 188,42 e	3 812 188,42 e	2,57 %
Nivala	3 365 676,76 e	3 365 676,76 e	2,27 %
Oulainen	3 502 400,38 e	3 502 400,38 e	2,36 %
Oulu	78 206 106,06 e	78 206 106,06 e	52,79 %
Pudasjärvi	4 418 400,69 e	4 418 400,69 e	2,98 %
Pyhäjoki	1 150 109,31 e	1 150 109,31 e	0,78 %
Pyhäjärvi	3 195 414,13 e	3 195 414,13 e	2,16 %
Pyhäntä	832 138,31 e	832 138,31 e	0,56 %
Raahe	7 963 448,29 e	7 963 448,29 e	5,38 %
Sievi	852 398,14 e	852 398,14 e	0,58 %
Siikajoki	2 374 974,53 e	2 374 974,53 e	1,60 %
Siikalatva	4 418 388,05 e	4 418 388,05 e	2,98 %
Taivalkoski	1 873 954,19 e	1 873 954,19 e	1,26 %
Tyrnävä	2 008 709,55 e	2 008 709,55 e	1,36 %
Utajärvi	2 281 144,46 e	2 281 144,46 e	1,54 %
Vaala	2 202 709,98 e	2 202 709,98 e	1,49 %
Ylivieska	2 107 259,68 e	2 107 259,68 e	1,42 %
Yhteensä	148 151 170,78 e	148 151 170,78 e	100,00 %

Pitkäaikaiset velat

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Yli 5 vuoden kuluttua erääntyvät velat yhteensä		
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	447 928 375	328 423 410
Pitkäaikaiset velat yhteensä	<u>447 928 375</u>	<u>328 423 410</u>

Pakolliset varaukset

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Potilasvahinkovastuu	28 472 483	30 676 111
Pakolliset varaukset yhteensä	<u>28 472 483</u>	<u>30 676 111</u>

Velat tytär- ja osakkuusyhteisöille

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Lyhytaikaiset velat tytäryhteisöille		
Ostovelat	789 197	444 313
Siirtovelat	185 274	175 718
Lyhytaikaiset velat osakkuusyhteisöille		
Ostovelat	3 577 647	75 113
Lyhytaikaiset velat liikelaitoskuntayhtymälle		
Ostovelat	1 247 492	2 202 702
Lyhytaikaiset velat		
NordLabin purussa siirretyt erät		
Muut ennakot	13 845	0
Ostovelat	2 846 581	0
Muut lyhytaikaiset velat	1 069 059	0
Muut lyhytaikaiset velat, purkuvoitto	2 299 287	0
	<u>6 228 773</u>	<u>0</u>

Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Lyhytaikaiset siirtovelat		
Tuloennakot		
Projektirahoituksen siirrot seuraavalle vuodelle	4 618 872	4 738 405
Menojäämät		
Lomapalkkajaksotus henkilösivukuluineen	63 840 872	57 628 681
Työaikapankkivelka	3 348 930	2 890 565
Korkojaksotukset	1 564 085	69 567
Potilasvakuutusvelka	3 262 840	3 253 520
Palkkojen ja henkilösivukulujen jaksotukset	8 458 345	7 401 918
Tasausrahastolaskutus	0	3 331 938
NordLabin purussa siirretyt erät	3 603 420	0
Muut siirtovelat	1 701 867	6 541 853
Lyhytaikaiset siirtovelat yhteensä	<u>90 399 231</u>	<u>85 856 447</u>

Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot

Vuokravastuut

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Vuokrasopimusvastuut, alv 0 %		
Toimitilojen vuokravastuut*)	68 040 274	74 742 879
Maa-alueiden vuokravastuut	1 073 747	1 057 411
Muut vuokravastuut	4 848	4 848
Vuokravastuut yhteensä, vastuut voimassa 31.12.2037	69 118 869	75 805 138
Siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	8 368 997	8 855 921
Kuntakonsernin sisäiset vuokravastuut	52 534 036	53 189 866
Leasingvastuut yhteensä, alv 0%	7 339 895	3 782 156
Siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	3 050 099	1 253 841
Yhteensä	76 458 764	79 587 294

*) Sisältää 1 732 905 euroa v. 2023 alkavia vastuista, joihin on sitouduttu.

Sopimusvastuut

Allianssisopimus Tulevaisuuden sairaalan A-rakennuksen rakentamisesta 228,9 milj. euroa, (Hall.18.11.2019 §182), josta toteutunut v. 2022 loppuun mennessä 184,9 milj. euroa

Allianssisopimus Tulevaisuuden sairaalan B-rakennuksen ja P1-kansiparkin rakentamisesta 320,8 milj. euroa, (Hall.10.12.2019 §203), josta toteutunut v. 2022 loppuun mennessä 265,2 milj. euroa.

Allianssisopimus Tulevaisuuden sairaalan F-rakennuksen rakentamisesta 170,9 milj. euroa, (Hall. 22.11.2021 §232), josta toteutunut v. 2022 loppuun mennessä 44,2 milj. euroa.

Vastuusitoumukset

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Takaukset samaan konserniin kuuluvien yhteisöjen puolesta		
Alkuperäinen pääoma	6 300 000	6 300 000
Jäljellä oleva pääoma	1 162 375	1 878 566

Kuntayhtymän valtuusto on myöntänyt 10 vuoden omavelkaisen takauksen vuonna 2017 Oulun Keskuspesulan 3 milj. euron lainaan.

Kuntayhtymän valtuusto on myöntänyt 15 vuoden omavelkaisen takauksen vuonna 2013 Kiinteistö Oy Heikinharjun 2,6 milj. euron lainaan.

Kuntayhtymän valtuusto on myöntänyt 10 vuoden omavelkaisen takauksen vuonna 2014 Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinteen 0,7 milj. euron lainarahoitukseen.

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Takaukset muiden puolesta		
Alkuperäinen pääoma	3 000 000	3 000 000
Jäljellä oleva pääoma	1 965 519	2 172 415

Kuntayhtymän valtuusto on myöntänyt 15 vuoden omavelkaisen takauksen vuonna 2017 Oulun Tuotantokeittiö Oy:n 3,0 milj. euron lainarahoitukseen.

Henkilöstöä koskevat liitetiedot

Henkilöstön lukumäärä 31.12.

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
OYS, Psykiatrian klinikka, Oulaskangas	6 772	7 026
OYS, Konsti	113	109
Ensihoito	490	*
Yhteensä	<u>7 375</u>	<u>7 135</u>

1.1.2022 PPSHP:ssä organisaatiouudistus ja ensihoito siirtyi osaksi sairaanhoitopiiriä.
OYS:n ja Psykiatrian luvut sisältävät myös OYS:iin linjautettujen yksiköiden henkilöstön.

Luottamushenkilön palkkiosta perityt ja tilitetyt luottamushenkilömaksut

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
P-P:n Vasemmisto ry	4 584	9 868
Oulun Sosialidemokraattinen piiri ry	4 406	7 199
Perussuomalaisten Oulun Piiri ry	1 610	1 094
P-P:n Kokoomus ry	4 178	5 937
Keskustan P-P:n piiri ry	10 160	9 918
Oulun Vaalipiirin Vihreät ry	1 874	4 479
Kalajokilaakson Vihreät ry	0	360
Vasemmistoliiton Vaalan kunnallisjärjestö ry	140	150
Tyrnävän SDP	20	144
Kristillisdemokraatit Oulu	15	0
Kristillisdemokraatit	38	68
Tilitetyt luottamushenkilömaksut yhteensä	<u>27 025</u>	<u>39 216</u>

Tilintarkastajan palkkiot

KPMG Oy Ab, laskutetut palkkiot

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Tilintarkastuspalkkiot	38 052	57 941
Tarkastuslautakunnan avustaminen	477	1 723
Muut palkkiot	10 490	193 367
Palkkiot yhteensä	<u>49 018</u>	<u>253 030</u>

Intressitapahtumia koskevat liitetiedot

Konsernin lähipiirin/intressipiirin kanssa ei ole ollut tavanomaisesta poikkeavia liiketapahtumia.

KONSERNITILINPÄÄTÖKSEN LIITETIEDOT

Konsernitilinpäätöksen laatimisperiaatteet

Konsernitilinpäätöksen laajuus

Konsernitilinpäätökseen on yhdistelty seuraavat tytäryhteisöt: Oulun Keskuspesula Oy, Kiinteistö Oy Medikomppania, Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinte, Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju, Pohjois-Suomen terveydenhuollon tukisäätiö, Docta Oy, Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta ja sen tytäryhtiö Tervia Osaajat Oy sekä Esko Systems Oy.

Sisäiset liiketapahtumat ja sisäiset katteet

Konserniyhteisöjen keskinäiset tuotot ja kulut sekä saamiset ja velat on vähennetty. Olennaiset pysyviin vastaaviin sisältyvät sisäiset katteet on vähennetty.

Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset

Konsernitaseessa vapaaehtoiset ja verotusperusteiset varaukset sekä poistoero on jaettu vapaaseen omaan pääomaan ja laskennalliseen verovelkaan. Jako on otettu huomioon omistuksen eliminoinnissa, vähemmistö-osuuksien erottamisessa sekä osakkuusyhteisöjen yhdistelemisessä.

Keskinäisen omistuksen eliminointi

Kuntayhtymän ja sen tytäryhteisöjen keskinäisen omistuksen eliminointi on tehty hankintamenomenetelmällä.

Vähemmistöosuudet

Vähemmistöosuudet on erotettu konsernin yli- ja alijäämästä konsernituloslaskelmassa sekä konsernin omasta pääomasta konsernitaseessa.

Suunnitelmapoistojen oikaisu

Niiden tytäryhteisöjen rakennusten poistot, jotka eivät tee suunnitelmanmukaisia poistoja omassa kirjandossaan, on oikaistu Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin poistosuunnitelman mukaiseksi. Rakennusten jäännösarvojen ero on kirjattu konsernituloslaskelmassa tytäryhteisön poistojen oikaisuksi ja aikaisemmille tilikausille kertyneen eron osalta konsernitaseessa edellisten tilikausien yli- tai alijäämän oikaisuksi.

Osakkuusyhteisöt

Osakkuusyhteisöt on yhdistelty pääomaosuusmenetelmällä konsernitilinpäätökseen. Osakkuusyhteisöjen tilinpäätöstietoja ei ole muutettu Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin tilinpäätösperiaatteiden mukaiseksi niiden epäolennaisuuden vuoksi.

Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Sairaanhoitopiiri on myynyt v. 2021 yhdessä Työterveys Virta Oy:n muiden omistajien kanssa kaikki omistamansa Työterveys Virta Oy:n osakkeet Pihlajalinna Oy:lle. Konsernin toimintatuottoihin sisältyy v. 2021 ko. osakkeiden myyntivoitto 4,8 milj. euroa.

Tuloslaskelman liitetiedot

Toimintatuotot

	v. 2022	v. 2021
Sairaalapalvelujen myyntituotot		
- jäsenkunnat	421 625 778	437 629 203
- jäsenkunnilta laskutettu v. 2022 alijäämä	3 815 354	0
- ensihoidon palveluiden myynti	25 288 002	24 900 002
- perusterveydenhuollon myynti	21 266 450	19 794 096
- hoitovastuualueen sairaanhoitopiirit	69 320 767	72 659 280
- välitettyjen palvelujen myynti	37 546 834	37 838 633
- muut	16 151 835	15 636 153
Kehitysvammahuollon palvelujen myynti	9 642 344	9 304 284
Yhteensä	604 657 364	617 761 651
Sairaanhoidon tutkimuspalvelujen myyntituotot	5 940 495	6 308 323
Asiakasmaksutuotot	19 202 407	20 154 825
Valmiusrahastomaksutuotot	9 519 177	8 621 082
Yliopistosairaaloiden erityisvaltionosuus	14 546 544	14 521 268
Vuokratuotot	3 646 210	3 394 979
Muut toimintatuotot	80 314 172	87 945 025
Yhteensä	737 826 370	758 707 153

Pakollisten varausten muutokset

	v. 2022	v. 2021
Potilasvahinkovakuutusmaksu 1.1.	30 676 111	31 546 830
Lisäykset/vähennykset tilikaudella	-2 203 628	-870 719
Potilasvahinkovakuutusmaksu 31.12.	28 472 483	30 676 111

Potilasvahinkovastuun yhteismäärä per 31.12.2022 on 31 735 323 euroa, josta seuraavana vuonna maksettava osuus, 3 262 840 euroa, on kirjattu lyhytaikaisiin siirtovelkoihin ja muu osa, 28 472 483 euroa, pakolliseksi varaukseksi. Potilasvahinkovastuun yhteismäärä per 31.12.2021 on ollut 33 929 631 euroa, josta seuraavana vuonna maksettava osuus, 3 253 520 euroa, on kirjattu lyhytaikaisiin siirtovelkoihin ja muu osa, 30 676 111 euroa, pakolliseksi varaukseksi.

Tasetta koskevat liitetiedot

Taseen vastaavia koskevat liitetiedot

Aktivoidut korkomenot

Avohoitotalon hankintameno on luettu rakennusaikaisia korkomenoja yhteensä 762 696 euroa. Poistoaika on 25 vuotta.

	v. 2022	v. 2021
Aineelliset hyödykkeet/Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat		
Aktivoituja korkomenoja poistamatta	411 199	442 233

Tytäryhteisöt, osakkuusyhteisöt ja liikelaitoskuntayhtymä

Tytäryhteisöt

	Kotipaikka	Kuntayhtymän omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	Kuntakonsernin osuus omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	voitosta/tappiosta	tilikauden voitosta/tappiosta
Oulun Keskuspesula Oy	Oulu	80,23 %	80,23 %	6 097 177	7 191 695	11 960	
Kiinteistö Oy Medikomppania	Oulainen	100 %	100 %	13 338 048	2 316 127	26 320	
Pohjois-Suomen Terveystuonon Tuisäätiö	Oulu	100 %	100 %	10 178 488	594 518	824 438 *	
Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinte	Muhos	100 %	100 %	2 005 122	195 134	121 843	
Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju	Oulu	100 %	100 %	2 226 978	646 568	359 930	
Docta Oy	Oulu	96 %	96 %	95 979	152 682	-53 412	
Esko Systems Oy	Oulu	76,82 %	76,82 %	2 347 783	9 795 149	467 463	
P-Suomen sos. ja terv. huollon osuuskunta	Oulu	55 %	55 %	188 523	8 747	8 035	
			Yhteensä	36 478 099	20 900 621	1 766 577	

Osakkuusyhteisöt

	Kotipaikka	Kuntayhtymän omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	Kuntakonsernin osuus omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	voitosta/tappiosta	tilikauden voitosta/tappiosta
Kiinteistö Oy Piilorivi	Muhos	50 %	50 %	189 619	79 709	2 105	
Kiinteistö Oy Usikatu 22	Oulu	30,56 %	30,56 %	122 965	162 079	-772	
Medioco Oy	Oulu	49 %	49 %	424 436	35 792	-32 145	
Kiinteistö Oy Oulun Medireha	Oulu	41,77 %	41,77 %	1 566 580	201 426	111 527 *	
Tervia Osaajat Oy	Oulu	30 %	30 %	7 537	67 893	1 580	
Istekki Oy	Kuopio	21,58 %	21,58 %	5 699 298	8 979 745	767 163	
			Yhteensä	2 311 137	546 899	849 458	

Liikelaitoskuntayhtymä

	Kotipaikka	Kuntayhtymän omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	Kuntakonsernin osuus omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	voitosta/tappiosta	tilikauden voitosta/tappiosta
NordLab	Oulu	54,38 %	54,38 %	4 474 698	7 533 598	-3 303 958	
			Yhteensä	4 474 698	7 533 598	-3 303 958	

Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Lyhytaikaiset siirtosaamiset		
Tasausrahastolaskutus	0	3 331 938
Kelan korvaus työterveydenhuollosta	1 761 400	1 897 090
Muut siirtosaamiset	13 527 210	9 810 917
Lyhytaikaiset siirtosaamiset yhteensä	<u>15 288 610</u>	<u>15 039 945</u>

Taseen vastattavia koskevat liitetiedot**Oma pääoma**

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Peruspääoma 1.1.	148 151 171	148 151 171
Peruspääoma 31.12.	148 151 171	148 151 171
Yhdistysten ja säätiöiden peruspääomat 1.1.	168 188	168 188
Yhdistysten ja säätiöiden peruspääomat 31.12.	168 188	168 188
Muut omat rahastot 1.1.	9 878 997	9 729 126
Siirrot rahastoon tilikaudella	1 678 234	1 087 208
Siirrot rahastosta tilikaudella	-853 796	-937 338
Muut omat rahastot 31.12.	10 703 435	9 878 997
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 1.1.	39 187 131	33 630 107
Muut oikaisut	0	89 865
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.12.	39 187 131	33 719 972
Tilikauden yli-/alijäämä	-35 639 262	5 467 159
Oma pääoma yhteensä	<u>162 570 662</u>	<u>197 385 486</u>

Pakolliset varaukset

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Potilasvahinkovakuutusmaksuvastuu	28 472 483	30 676 111
Pakolliset varaukset yhteensä	<u>28 472 483</u>	<u>30 676 111</u>

Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Lyhytaikaiset siirtovelat		
Tuloennakot		
Projektirahoituksen siirrot seuraavalle vuodelle	4 618 872	4 415 044
Menojäämät		
Lomapalkkajaksotus henkilösivukuluineen	64 976 522	61 448 631
Korkojaksotukset	1 578 595	117 653
Potilasvakuutusvelka	3 262 840	3 253 520
Palkkojen ja henkilösivukulujen jaksotukset	9 044 598	8 065 170
Tasausrahastolaskutus	0	3 331 938
Muut siirtovelat	8 740 399	10 953 866
Lyhytaikaiset siirtovelat yhteensä	<u>92 221 825</u>	<u>91 585 821</u>

Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot

Vakuudet

Omasta puolesta annetut vakuudet

	<u>v.2022</u>	<u>v.2021</u>
Panttikirjat Suomenselän Osuuspankki	3 000 000	3 000 000
Yrityskiinnitykset	4 000 000	4 000 000
Muut	18 200 000	18 200 000
Yhteensä	25 200 000	25 200 000

Vuokravastuut

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Vuokrasopimusvastuut, alv 0 %		
Toimitilojen vuokravastuut *)	16 633 260	23 001 763
Koneiden ja laitteiden vuokravastuut	61 587	83 201
Maa-alueiden vuokravastuut	1 073 747	1 057 411
Muut vuokravastuut	4 848	4 848
Vuokravastuut yhteensä, vastuut voimassa 30.11.2037	17 773 442	24 147 223
Siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	5 619 627	8 108 278
Leasingvastuut yhteensä	7 339 895	3 798 727
Siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	3 050 099	1 270 412
Yhteensä	25 113 337	27 945 951

*) sisältää 1 732 905 euroa v. 2023 alkavia vastuita, joihin on sitouduttu.

Vastuusitoumukset

	<u>v. 2022</u>	<u>v. 2021</u>
Takaukset muiden puolesta		
Alkuperäinen pääoma	3 000 000	3 000 000
Jäljellä oleva pääoma	1 965 519	2 172 415

Kuntayhtymän valtuusto on myöntänyt 15 vuoden omavelkaisen takauksen vuonna 2017 Oulun Tuotantokeittiö Oy:n 3,0 milj. euron lainarahoitukseen.

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPUURI

OYS kahviotoiminta

TULOSLASKELMA

	<u>1.1.-31.12.2022</u>	<u>1.1.-31.12.2021</u>
Toimintatuotot		
Myyntituotot	1 101 830,63	1 080 998,15
Tuet ja avustukset	0,00	31 423,11
Muut toimintatuotot	9 730,82	4 683,86
Toimintatuotot	1 111 561,45	1 117 105,12
Sisäiset tuotot	161 471,32	107 808,33
Toimintakulut		
Henkilöstökulut		
Palkat ja palkkiot	-310 485,54	-379 542,01
Henkilösivukulut		
Eläkekulut	-74 867,94	-79 289,85
Muut henkilösivukulut	1 473,54	-8 422,89
Palvelujen ostot	-41 089,35	-42 112,60
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-601 504,71	-649 201,41
Muut toimintakulut	-24 403,18	-22 544,36
Toimintakulut	-1 050 877,18	-1 181 113,12
Sisäiset kulut	-282 543,31	-298 252,28
TOIMINTAKATE	-60 387,72	-254 451,95
VUOSIKATE	-60 387,72	-254 451,95
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-16 779,24	-12 271,80
TILIKAUDEN TULOS	-77 166,96	-266 723,75
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	-77 166,96	-266 723,75

OYS:n kahviot tarjoaa pääasiassa alla mainittuja tuotteita potilaille, potilaiden omaisille, henkilökunnalle ja muille sairaalassa asioiville.

Myytävät tuoteryhmät:

- ® kahvi, tee, kuumat juomat
- ® kahvileivät (myös sämpylät, voileivät yms. kuuluvat tähän ryhmään)
- ® ruoka-annokset ja salaattit
- ® maitotaloustuotteet ja jäätelöt
- ® virvoitusjuomat ja muut mehut
- ® tilaustarjoilut sairaalan tiloissa
- ® kemkaliotuotteet

Myytävien tuoteryhmien hinnoittelukerroin hankintahinnasta laskettuna vaihtelee yleensä 1,25 - 2,00 välillä.

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRI

Vuokraustoiminta ulkopuolisille

TULOSLASKELMA

	<u>1.1-31.12.2022</u>	<u>1.1-31.12.2021</u>
Toimintatuotot		
Myyntituotot	250 058,93	244 101,39
T o i m i n t a t u o t o t	<u>250 058,93</u>	<u>244 101,39</u>
Toimintakulut		
Palvelujen ostot	-4 225,40	-3 789,60
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 876,40	-6 167,18
Muut toimintakulut	-190 984,75	-185 304,73
T o i m i n t a k u l u t	<u>-202 086,55</u>	<u>-195 261,51</u>
Sisäiset kulut	-6 772,21	-6 073,74
TOIMINTAKATE	41 200,16	42 766,15
VUOSIKATE	41 200,16	42 766,15
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-14 565,01	-17 124,59
TILIKAUDEN TULOS	26 635,16	25 641,56
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	<u>26 635,16</u>	<u>25 641,56</u>

Ulkopuolisille liiketoimintaa varten vuokrattuja tiloja on 1161,3 m². OYS:n ja Oulaskankaan sairaaloiden kokonaispinta-ala on yhteensä noin 185 000 m².

Ulkopuolelle vuokrattujen tilojen tuotot on saatu kirjanpidosta. Kulut perustuvat neliöperusteiseen sisäisen vuokran laskentaan. Sairaalan toimitilojen ylläpitokustannuksia laskettaessa on huomioitu alla esitetyt neliöperusteiset kustannukset.

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
- Jätehuolto	0,47	0,42
- Kiinteistövero	1,40	1,26
- Korjaus	2,09	1,88
- Käyttö ja huolto	2,09	1,88
- Lämmitys	1,28	1,14
- Sähkö	1,78	1,60
- Ulkoalueiden hoito	0,19	0,17
- Vahinkovakuutukset	0,05	0,04
- Vartiointi	0,29	0,26
- Vesi ja jätevesi	0,27	0,24
- Hallinnon yleiskulut	0,13	0,12

Poistot on huomioitu neliöperusteisesti toteutuneista sairaalarakennusten poistoista.

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPUIRIN KUNTAYHTYMÄ

Vuoden 2022 tilinpäätöksen allekirjoitukset

Oulu 28.3.2023

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRIN KUNTAYHTYMÄ

Tilinpäätösmerkintä

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRIN KUNTAYHTYMÄ

Luettelo käytetyistä kirjanpitokirjoista

Pääkirjanpito

Käyttöomaisuuskirjanpito	sähköinen tietokanta
Myyntireskontra	sähköinen tietokanta
Ostoreskontra	sähköinen tietokanta
Päiväkirja	sähköinen tietokanta
Pääkirja	atk-tuloste

Palkkakirjanpito

Tiliraportti ja -erittely	atk-tuloste
---------------------------	-------------

Varastokirjanpito

Ostojen varastotapahtumat	sähköinen tietokanta
Myyntien varastotapahtumat	sähköinen tietokanta

Tasekirja

Tase-erittely

Tase-erittelyiden sisältö

- Tase-erittely osa I, sidottu
 - tilinpäätöstä yksilöiviä tietoja
- Tase-erittely osa II, sidottu
 - saldonselvitykset
- Tase-erittely osa II:n liitteet, irtolehtinä kansiossa
- Tase-erittely osa III
 - tase-erittely I:n täydentävät tiedot
 - liitetietojen erittelyt

Tasekirja säilytetään pysyvästi ja muut kirjanpitokirjat 10 vuotta tilikauden päättymisestä.

POHJOIS-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ

Luettelo käytetyistä tositelajeista

10	Palvelukassa	72	KNF Kliininen neurofysiologia, sisäinen laskutus
30	Pankkitositteet	73	Potilaskuljetukset, sisäinen laskutus
32	Ostolaskut kierrätys P2P	74	Muut kuljetukset, sisäinen laskutus
34	Hyvitysten kohdistaminen OSRE	78	Varastojakelut Oulaskangas, sisäinen lask.
35	Ostolaskujen maksut	79	Tekstinkäsittely digisanelu
36	Ostolaskut käsintallennetut	7B	Tietohallinto, sisäinen laskutus
40	Myre viitesuoritukset	7C	Lassi, sisäinen laskutus
41	Myre käsintallennetut suoritukset	7D	Patologia, sisäinen laskutus
44	Taitoa tilitykset	7F	Puhelinkeskus, sisäinen laskutus
47	Myre enn. ja maksumäär. kohdistu	7G	Radiol./Isotooppilab., sisäinen laskutus
49	Korkolaskut	7J	Telehuolto, sisäinen laskutus
58	Kahvioiden myynti, Ceepos	7K	Lääkintätekniikka, sisäinen laskutus
5A	Kahvioiden myynti	7L	Kuukausiveloitukset, sisäinen laskutus
5B	Myyntilask. Gemini Materiaali	7M	Kuntoapu aistielimet, sisäinen laskutus
5D	Myyntilask Gemini OU-materiaali	7P	Kuntoapu, sisäinen laskutus
5G	Myyntilask Intime, Oulaskangas	7R	Ravintohuolto, sisäinen laskutus
5K	Myyntilask. Intime, OYS pot. tsto	7S	Oberon, sisäinen laskutus
5L	Web-laskutus OYS	7T	Lääkehuolto, sisäinen laskutus
5N	Myyntilaskutus OYS Liittymät	7U	Kahviot, sisäinen laskutus
5P	Myyntilaskutus KULTI, OYS	7V	Varastojakelut, sisäinen laskutus
5R	Myyntilaskutus KULTI, Oulaskangas	7W	Anestesia, sisäinen laskutus
5T	Myyntilaskutus KULTI, Tahkokangas	7X	Valokuvaus, sisäinen laskutus
5U	Materiaalipalv. varastojak. OYS	7Y	Välinehuolto, sisäinen laskutus
5V	Materiaalipalv. varastoj. Oulaskangas	7Z	Iccu tehohoitopäivät
5W	Lääkehuollon jakelut; OYS	81	Käsinkirjatut muistiotositteet
5X	Lääkehuollon laskutus; OYS	82	Matkalaskut
5Y	Lääkehuollon laskutus; Oulaskangas	84	Palkkatositteet
63	Ememo	85	Luottotappiot
6A	Asla asiakaslaskutus; OYS	86	Hyvitysten kohdistus MYRE
6B	Asla asiakaslaskutus; Oulaskangas	87	Sumu-poistot
6C	Asla asiakaslaskutus; Visala	88	Käyttöomaisuuden luovutus
6D	Asla asiakaslaskutus; Tahkokangas	E1	Ensihoito, sisäinen laskutus
6E	Myyntilask. tall. suoraan Myreen	E2	Myyntilaskut ensihoito
70	Leikkaus toimenpide		
71	Vatsakeskus		

Toimielimet

Valtuusto

Puheenjohtaja Anu Plaketti
1. varapuheenjohtaja Liisa Lumijärvi
2. varapuheenjohtaja Jari Männikkö
3. varapuheenjohtaja Susanna Kisner
Sihteeri: Pasi Parkkila

Kokoukset: 3

Kunta	Ääni- määrä	Varsinainen jäsen	Varajäsen
Alavieska	3	Annikki Sipilä Jarkko Pehkonen	Riikka Rajala-Ruskela Janne Havisto
Haapajärvi	7	Sinikka Parttimaa Tuomo Ilvesvuori	Unto Kananen Mirjami Räisänen
Haapavesi	7	Leila Särkipaju Arja Keskitalo	Jaakko Lehtola Arne Karioja
Hailuoto	1	Kari Tuhkanen	Anna Laurila
Ii	10	Jari-Jukka Jokela Eija Tikkanen Marko Kaveri	Sirpa Vaaranka Martti Kaarre Johanna Ruottinen
Kalajoki	13	Riitta A. Tilus Suvi Puhto Hannu Lahti	Antti Nikula Gergely Pataki Sanni Eerola
Kempele	19	Janne Halunen Anu Leivo Pertti Sankilampi	Heini Koukkari Jaana Ervasti Minna Huusari
Kuusamo	16	Veli Määttä Tuomo Törmänen Riitta Wedman	Marja Tornberg Tuula Mustonen Tanja Ronkainen
Kärsämäki	3	Anne Andersson Esko Loukkola	Markku Koski Niina Haapakoski
Liminka	11	Liisa Kylmänen Juuso Raitio Pasi Inkeröinen	Markku Kemell Antti Nuutinen Teemu Sanaksenaho
Lumijoki	3	Silvo Nybacka Jaana Ollakka	Hannu Kukkohovi Jaakko Klaavo

Merijärvi	2	Mika Tanska	Eila Rautio
Muhos	9	Jarmo Markkanen Anu Plaketti Samuli Tölli	Jouni Koskinen Harri Pirnes Susanna Ukkola
Nivala	11	Hilkka Suni Kaarina Pyykkönen Hanne Kokko	Esko Kangas Sanna Myllymäki Tiia Malinen
Oulainen	8	Anneli Rajaniemi Jari Männikkö	Senay Sagir Jonne Haapala
Oulu	135,96	Saija Hyvönen Iida Tapio Piia-Riitta Korvenheimo Susanna Kisner Anneli Näppä	Juha Richter Sinikka Vuoti Elli-Nora Vehmanen Petri Lehenkari Matti Lukka
Oulun yliopisto	35,396	Jaana Liimatainen Jukka Hakkola	Virpi Glumoff Peppi Karppinen
Pudasjärvi	8	Eija Ikonen Päivi Pohjanvesi	Antti Tihinen Susanna Nivakoski
Pyhäjoki	4	Paula Anttila Raino Peltoniemi	Antti Tornberg Kaisa Salmivuori-Väänänen
Pyhäjärvi	6	Jukka Tikanmäki Jorma Leskinen	Aila Kauranen Marita Kärkkäinen-Rytkönen
Pyhäntä	2	Ville Piipponiemi	Sami Kamula
Raahe	25	Viljo Lehmusketo Liisa Lumijärvi Sylvi-Helena Pesonen	Antti Åman Antero Aulakoski Merja Mäki-Penttilä
Sievi	5	Ahti Hannula Ari Ahola	Terhi Kangas Jarkko Myllyoja
Siikajoki	6	Riitta-Liisa Salmenkangas Aila Mäkisalo	Kauko Lehto Hanna Niskanen
Siikalatva	6	Pilvi Härmä Nina Kolehmainen	Jaakko Myllykoski Aaro Vikki
Taivalkoski	4	Niilo Keränen Heli Hietala	Maaret Ihme Sirpa Pauna
Tyrnävä	7	Maria Paaso Maarit Matinoli	Marko Partanen Jukka Tuuri

Utajärvi	3	Kai Savolainen Raii Kokko	Anja Pinoniemi Pertti Kamula
Vaala	3	Matti Halonen Pertti Väyrynen	Sami H. Lämsä Osmo Mustonen
Ylivieska	16	Paula Haapakoski Ulla Lehtikangas Markku Jylkkä	Miika Kangaskorte Jaana Yrttiaho Pasi Niiranen
	—————		
	389,356		

Hallitus

Puheenjohtaja: Kai Pajala
Varapuheenjohtaja: Paavo Koho
Sihteeri: Pasi Parkkila
Kokoukset: 11

Varsinaiset jäsenet

Kai Pajala, Oulainen
Eeva-Maria Parkkinen, Oulu
Anni-Inkeri Törmänen, Pudasjärvi
Esa Karjalainen, Vaala
Paavo Koho, Oulu
Pauliina Rovio, Vaala
Ari Ahola, Sievi
Tarja Ollanketo, Raahе
Tanja Tiainen, Oulu
Essi Kiuru, Oulun yliopisto
Leena Ala-Mursula, Oulun yliopisto

Varajäsenet

Markku Koski, Kärsämäki
Olli Heikkilä, Oulu
Paula Haapakoski, Ylivieska
Jaakko Myllykoski, Siikalatva
Jorma Kivelä, Oulu
Tiina Gallen, Kempele
Saija Hyvönen, Oulu
Anne Huotari, Oulu
Anne-Mari Orava, Raahе
Jarmo Okkonen, Oulun yliopisto
Olli Vuolteenaho, Oulun yliopisto

Kuntayhtymän johtoryhmä

Puheenjohtaja: Juha Korpelainen
Sihteeri: Sari Hirsikangas
Kokoukset: 10

Vs. sairaanhoitopiirin Juha Korpelainen
Johtajaylilääkäri Terhi Nevala
Hallintoylihoitaja Pirjo Lukkarila
Vs. hallintoylilääkäri Kati Ojala
Talousjohtaja Jarkko Raatikainen 31.5.2022 saakka
Vs. talousjohtaja Pia Peteri, 1.6.2022 alkaen
Vs. henkilöstöjohtaja Pätkkilä Emma-Leena 31.7.2022 saakka
Vs. henkilöstöjohtaja Annukka Kuusiniemi 1.8.2022 alkaen
Infrapalvelujen johtaja Ollipekka Huotari
Kehitysjohtaja Pasi Parkkila
Vs. sairaalaylihoitaja Merja Fordell 31.5.2022 saakka
Tietohallintojohtaja Ilkka Haataja
Toimialuejohtaja Päivi Laurila
Toimialuejohtaja Outi Saarento
Toimialuejohtaja Päivi Lauri
Toimialuejohtaja Mirja Annala
Toimialuejohtaja Jaakko Niinimäki
Kehittämisyliääkäri Tuomas Holma
Osaamiskeskusjohtaja Kari Ylitälo 1.8.2022 alkaen
Osaamiskeskusjohtaja Heikki Wiik
Toimialuejohtaja Kaj Sundqvist
Tutkimus- ja arviointiyliääkäri Miia Turpeinen
Lääkätieteellisen tiedekunnan dekaani Osmo Tervonen
Henkilöstön edustaja Jukka Kanto
Viestintäpäällikkö Mervi Tervo
Resurssijohtaja Sari Hirsikangas

Konsernipalvelujen johtoryhmä

Puheenjohtaja: Ilkka Luoma

Vs. sairaanhoitopiirin Juha Korpelainen
Johtajaylilääkäri Terhi Nevala
Hallintoylihoitaja Pirjo Lukkarila
Vs. hallintoylilääkäri Kati Ojala
Sairaalaylihoitaja Merja Meriläinen
Vs. sairaalaylihoitaja Merja Fordell 31.5.2022 asti
Talousjohtaja Jarkko Raatikainen 31.5.2022 asti
vs. talousjohtaja Pia Peteri 1.6.2022 alkaen
Vs. henkilöstöjohtaja Emma-Leena Pätkkilä 31.7.2022 asti
Vs. henkilöstöjohtaja Annukka Kuusiniemi 1.8.2022 alkaen
Infrapalvelujen johtaja Ollipekka Huotari
Hallintojohtaja Sari Haataja
Kehitysjohtaja Pasi Parkkila
Tietohallintojohtaja Ilkka Haataja
Osaamiskeskusjohtaja Heikki Wiik
Kehittämisyliääkäri Tuomas Holma
Toimialuejohtaja Päivi Laurila
Toimialuejohtaja Mirja Annala
Resurssijohtaja Sari Hirsikangas

Tarkastuslautakunta

Puheenjohtaja:	Esko Loukkola
Varapuheenjohtaja:	Heli Hietala
Sihteeri:	Ari Hietanen
Kokoukset	13
Käsiteltyjä pykälää:	85 kpl

Varsinainen jäsen	Varajäsen
Esko Loukkola, Kärsämäki	Nina Kolehmainen, Siikalatva
Heli Hietala, Taivalkoski	Päivi Pohjanvesi, Pudasjärvi
Aino Liisa Haapakoski, Siikajoki	Anja Pinoniemi, Utajärvi
Ahti Hannula, Sievi	Janne Mäkinen, Haapavesi
Jaana Ollakka, Lumijoki	Pirjo Heikkinen, Kempele
Sonja Paakki, Siikalatva	Silvo Nybacka, Lumijoki
Pekka Simonen, Oulu	Juhani Nevala, Ylivieska

Kuntayhtymän valtuuston valitsemana tilintarkastajana toimi KPMG Suomi, vastuunalaisena tarkastajana Jorma Nurkkala, JHT, KHT.

OYS-erva tutkimustoimikunta

Puheenjohtaja Professori, tutkimus- ja arviointiyliääkäri Miia Turpeinen
Varapuheenjohtaja Hallintoyliääkäri Terhi Nevala
Sihteeri Tutkimuskoordinaattori Jaana Hyytinen 22.9.2022 saakka,
vs. tutkimuskoordinaattori Kirsti Hagelberg 23.9.2022 alkaen
Esittelijä Tutkimuspäällikkö Minna Mäkinieniemi
Kokoukset: 3

Jäsenet

Professori, tutkimus- ja arviointiyliääkäri Miia Turpeinen, puheenjohtaja
Hallintoyliääkäri Terhi Nevala, varapuheenjohtaja
Hallintoylihoitaja Pirjo Lukkarila
Tulosalueen johtaja Outi Saarento
Johtaja Raisa Serpi, biopankki Borealis
Yliääkäri Päivi Hirsso, Perusterveydenhuollon yksikkö, Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri
Yliääkäri Katri Vuopala, Lapin sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
Erikoislääkäri Tuomas Komulainen, Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä
Johtajayliääkäri Pirjo Dabnell, Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalvvelukuntayhtymä Soite
Erikoislääkäri Sanna Rotonen (ent. Papunen), Länsi-Pohjan sosiaali- ja terveystalvvelujen ja sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
Professori, yliääkäri Olli Vuolteenaho, Nordlab Oulu

Alueellinen lääketieteellinen tutkimuseettinen toimikunta

Puheenjohtaja/Professori Juha Saarnio
1. varapuheenjohtaja Professori Pirkko Riipinen
2. varapuheenjohtaja Professori Jukka Moilanen
Sihteeri: Tutkimuspäällikkö, FT Minna Mäkinieniemi (17.1.2022 saakka)
Sihteeri: Tutkimuskoordinaattori, FT, TtK Katja Riipinen (sihteerin varahenkilö
17.1.2022 saakka, sihteeri 18.1.2022 alkaen)
Kokoukset: 11

Varsinaiset jäsenet

Professori Juha Saarnio
Professori Pirkko Riipinen
Professori Jukka Moilanen
Dosentti Outi Peltoniemi-Aillisto
LT Jarmo Salo
Professori Janne Hukkanen
Dosentti Olli Tenhunen
Dosentti Terttu Harju
Professori Juha-Jaakko Sinikumpu
LT Sanna Lahtinen
LT, FL Marja-Riitta Väisänen (17.1.2022 saakka)
LT Vesa-Matti Pohjanen (18.1.2022 alkaen)
TtT Merja Meriläinen
Lakiasiaintoiminnan johtaja Antti Räsänen
Dosentti Heljä Oikarinen (17.1.2022 saakka)
Dosentti Juha Nikkinen (18.1.2022 alkaen)
Professori Matti Lehtihalmes
FM Pasi Ohtonen
Pastori Juha Kyllönen
FT Minna Mäkinieniemi (18.1.2022 alkaen)

Varajäsenet

Aluesyöttäjä, varatuomari Kimmo Vakkala
LT Liisa Laatio
Osastonylilääkäri Timo Saarela
LT Juha Karvonen
Professori Marja-Liisa Laitala
Pastori Juha Tahkokorpi
TtT Sami Sneck

Liitetilastot 2022

Vakanssien jakaantuminen 31.12.2022

Toimialueet	Sivu- virat	Lää- kärit	Hoito- henkilöt	Tutkimus- ja hoito- henkilöt	Tutki- musta ja hoitoa avustavat	Huolto- henkilöt	Hallinto- ja talous- henkilöt	Yhteensä
Konsernipalvelut	3,0	6,0	288,0	3,0	2,0	139,0	255,0	696,0
Somatiikka	61,0	527,0	2 254,0	39,0	241,0	5,0	32,0	3 159,0
OYS Konsti	0,0	5,0	74,0	12,0	11,0	0,0	3,0	105,0
OYS Psykiatria	6,0	75,0	442,0	43,0	29,0	0,0	10,0	605,0
OYS Sairaanhoidon palvelukeskus	7,0	83,0	217,0	75,0	156,0	521,0	123,0	1 182,0
OYS Kuntoutuksen palvelukeskus	0,0	18,0	168,0	35,0	0,0	10,0	6,0	237,0
Ensihoito	0,0	4,0	395,0	0,0	0,0	3,0	9,0	411,0
Yhteensä	77,0	718,0	3 838,0	207,0	439,0	678,0	438,0	6 395,0

Lisäksi sairaanhoitopiirin henkilöstöresurssi- ja virkapankissa on toiminnallisista syistä vapautuneita virkoja/toimia.

Henkilöstömäärät tulosalueittain 31.12.2022

Toimialueet	Sivuvirat	Lääkärit	Hoito- henkilöt	Tutkimus- ja hoito- henkilöt	Tutkimusta ja hoitoa avustavat	Huolto- henkilöt	Hallinto- ja talous- henkilöt	Muut henkilöt	Yhteensä
Konsernipalvelut	4	11	347	48	13	128	269	50	870
Somatiikka	59	653	2 583	46	300	2	41	2	3 686
OYS Konsti	0	6	82	11	11	0	3	0	113
OYS Psykiatria	4	82	484	62	35	0	11	0	678
OYS Sairaanhoidon palvelukeskus	5	93	244	96	162	515	129	1	1 245
OYS Kuntoutuksen palvelukeskus	1	21	212	39	0	11	9	0	293
Ensihoito	0	5	471	0	0	3	11	0	490
Yhteensä	73	871	4 423	302	521	659	473	53	7 375

Henkilöstön ikäjakauma 31.12.2022

Ikäryhmä	Yhteensä
18-25 vuotiaat	306
26-30 vuotiaat	818
31-35 vuotiaat	993
36-40 vuotiaat	1 038
41-45 vuotiaat	1 014
46-50 vuotiaat	868
51-55 vuotiaat	797
56-60 vuotiaat	912
61-65 vuotiaat	590
66-68 vuotiaat	32
69 vuotta ja vanhemmat	7
PPSHP	7 375

Keski-ikä eräissä ammattinimikkeissä

Henkilöstöryhmä	Keski-ikä	Henkilöitä
Nimike	2022	2022
Lääkärit		
Osastonylilääkäri	55,7	50
Ylilääkäri	55,2	51
Apulaisyylilääkäri	51,2	71
Erikoislääkäri	45,6	416
Erikoistuva lääkäri	34,1	261
Hoitohenkilökunta		
Mielisairaanhoitaja	55,4	52
Osastonhoitaja	51,7	105
Osastonsihtööri	49,3	251
Apulaisosastonhoitaja	48,2	124
Kätilö	42,6	197
Sairaanhoitaja	42,2	2 409
Lähihoitaja	40,9	404
Röntgenhoitaja	40,8	214
Fysioterapeutti	40,4	125
Psykologi	39,8	52
Ensihoitaja, hoitotaso	37,0	274
Ensihoitaja, perustaso	36,4	158
Muu henkilöstö		
Välinehuoltaja	50,6	94
Sairaalahuoltaja	50,3	330
Tekstinkäsittelijä	47,4	59
Ravitsemistyöntekijä	45,4	51

Avoinna olleet virat ja toimet vuonna 2022

Henkilöstöryhmä	Avoimet virat/toimet 2022	Saadut hakemukset yhteensä 2022
Lääkärit	100	191
Erikoislääkäri	74	119
Erikoistuva lääkäri	26	72
Hoitohenkilöt	202	1 102
Sairaanhoitaja	120	427
Muut hoitohenkilöt	82	675
Tutkimus- ja hoitohenkilöt	23	126
Tutkimusta ja hoitoa avustav	25	279
Huoltohenkilöt	45	370
Hallinto- ja taloushenkilöt	32	349
Yhteensä	427	2 417

Vuosina 2020 - 2022 eläkkeelle jääneet eläkelajeittain

Eläkelaji	2020	2021	2022
Vanhuuseläke	108	119	157
Työkyvyttömyyseläke	26	30	30
Osatyökyvyttömyyseläke/ määräaikainen osakuntoutustuki	57	60	54
Määräaikainen kuntoutustuki *)	58	54	62
PPSHP	249	263	303

*) määräaikaisella työkyvyttömyyseläkkeellä olevat henkilöt

Sairauspoissaolojen osuus palvelujaksopäivistä vuonna 2022

Toimialue	2022
Konsernipalvelut	5,2 %
Somatiikka	6,1 %
OYS Konsti	5,2 %
OYS Psykiatria	5,9 %
OYS Sairaanhoidon palvelukeskus	7,1 %
OYS Kuntoutuksen palvelukeskus	6,3 %
Ensihoito	5,6 %
PPSHP	6,1 %

TALOUSNÄKÖKULMA:

Palkalliset palvelussuhteet työpanoksina vuonna 2022

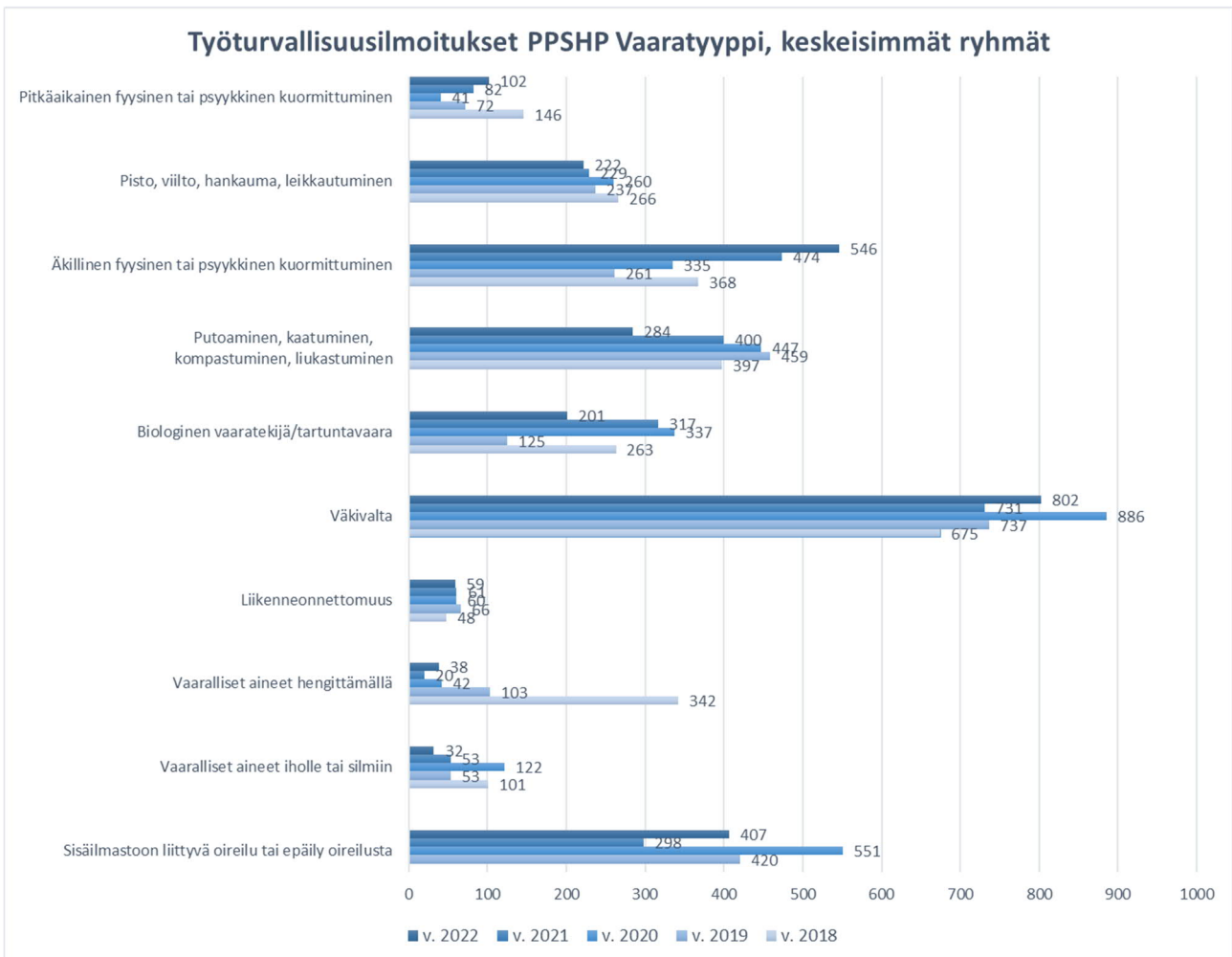
Toimialue	TP 2022
Henkilöstöryhmä	
Konsernipalvelut	792,7
- lääkärit (sis. amanuenssit)	38,6
- hoitohenkilökunta	290,5
- muu henkilöstö	463,6
Somatiikka	3 284,8
- lääkärit	622,4
- hoitohenkilökunta	2 627,8
- muu henkilöstö	34,6
OYS Konsti	104,7
- lääkärit	4,5
- hoitohenkilökunta	97,5
- muu henkilöstö	2,6
OYS Psykiatria	592,6
- lääkärit	73,8
- hoitohenkilökunta	505,4
- muu henkilöstö	13,4
Oys Sairaanhoidon palvelukeskus	1 159,9
- lääkärit	86,2
- hoitohenkilökunta	350,8
- muu henkilöstö	722,8
OYS Kuntoutuksen palvelukeskus	249,5
- lääkärit	18,6
- hoitohenkilökunta	216,9
- muu henkilöstö	13,9
Ensihoito	442,1
- lääkärit	4,5
- hoitohenkilökunta	406,7
- muu henkilöstö	30,9
Yhteenveto	
Koko sairaanhoitopiiri	
Henkilöstöryhmä	TP 2022
- lääkärit	848,8
- hoitohenkilökunta	4 495,5
- muu henkilöstö	1 281,9
Kaikki yhteensä	6 626,2

Täydennyskoulutukseen osallistuneet vuonna 2022

Henkilöstöryhmä	Henkilöstön lukumäärä	Täydennyskoulutukseen osallistuneet		Täydennyskoulutus-päiviä keskimäärin /osallistuja
	31.12.2022	Lukumäärä	%-osuus	
Lääkärit ja hammaslääkärit	924	725	78,5 %	4,6
Muu korkeakoulutettu sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstö	422	292	69,2 %	3,1
Sos. ja terveystieteiden ammattikorkeakoulu tai opistoasteen tutkinnon suorittaneet	3 685	2 142	58,1 %	1,6
Sos. ja terveystieteiden perustutkinnon tai kouluasteen tutkinnon suorittaneet	1 137	478	42,0 %	1,1
Muu palveluketjussa toimiva henkilöstö	1 207	208	17,2 %	1,7
PPSHP yhteensä	7 375	3 845	52,1 %	2,2

Korvatut työpaikkatapaturmat PPSHP:ssä	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Korvattujen työpaikkatapaturmien lukumäärä	183	151	132	132	163	141
Korvattujen työmatkatapaturmien lukumäärä	162	121	144	137	106	75
Korvatut ammattitaudit	2	5	5	3	29	5
Yhteensä	347	277	281	272	298	221

Huom! Vuoden 2022 tapaturmista käsitellyssä on vielä 146 kpl, joista osa päätynee korvattavaksi



Kysyntä toimialueittain 2022
erikoissairaanhoido

TULOSALUE (TA) Vastuualue	Lähetteet			Ilman lähetettä saapuneet	Sähköiset konsultaatiot			Kysyntä pl. sisäiset kons.		Muutos 2021-22 %
	Sisäiset lähetteet	Ulkoiset lähetteet	Yhteensä	Sisäiset	Ulkoiset	Yhteensä	2021	2022		
OULUN YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA JA OULASKANKAAN SAIRAALA										
Somatiikka	23 347	83 830	107 177	36 534	11 009	20 954	31 963	167 108	164 665	-1,5
Somatiikan yhteiset	0	0	0	11	0	1	1	26	12	-53,8
Oys leikkaus- ja anesthesiakeskus	193	1 008	1 201	288	1 984	335	2 319	1 872	1 824	-2,6
Oys lasten ja naisten osaamiskeskus	2 755	13 920	16 675	10 623	700	2 818	3 518	27 913	30 116	7,9
Oys neurokeskus	1 729	4 207	5 936	13	1 232	2 684	3 916	5 461	8 633	58,1
Oys aistinelinsairauksien keskus	4 680	20 484	25 164	1 456	1 051	2 360	3 411	29 589	28 980	-2,1
Oys päivystyskeskus	1 062	11 184	12 246	23 987	1	1	2	37 204	36 234	-2,6
Oys sisätautikeskus	2 102	6 111	8 213	22	1 877	4 134	6 011	13 020	12 369	-5,0
Oys sydän	1 734	4 285	6 019	63	1 335	2 334	3 669	8 883	8 416	-5,3
Oys syöpäkeskus	2 034	1 104	3 138	12	957	1 557	2 514	4 721	4 707	-0,3
Oys tehohoitokeskus	0	19	19	42	1	0	1	51	61	19,6
Oys tukielinkirurgian keskus	3 911	13 735	17 646	6	898	2 748	3 646	24 518	20 400	-16,8
Oys vatsakeskus	3 147	7 773	10 920	11	973	1 982	2 955	13 850	12 913	-6,8
Oys Psykiatria	1 234	4 054	5 288	416	1 319	283	1 602	5 771	5 987	3,7
Lastenpsykiatria	196	683	879	27	104	66	170	871	972	11,6
Psykoosit ja nuorisopsykiatria	33	348	381	2	135	60	195	495	443	-10,5
Mielialahäiriöt ja akuuttipsykiatria	1 005	3 023	4 028	387	1 080	157	1 237	4 405	4 572	3,8
Oys Sairaahoidon palvelukeskus	639	523	1 162	1	86	61	147	1 798	1 224	-31,9
Oys diagnostiikka	639	523	1 162	1	86	61	147	1 798	1 224	-31,9
Oys kuntoutuksen palvelukeskus	3 613	4 201	7 814	4	1 563	676	2 239	8 558	8 494	-0,7
Oys apuvälinepalvelut	2 127	2 292	4 419	4	6	22	28	4 219	4 445	5,4
Oys fysioterapia	988	1 722	2 710	0	1 272	624	1 896	3 837	3 334	-13,1
Oys lääkinällinen kuntoutus	498	187	685	0	285	30	315	502	715	42,4
SH-PIIRI YHTEENSÄ	28 833	92 608	121 441	36 955	13 977	21 974	35 951	183 235	180 370	-1,6

* Kysyntä yhteensä = ulkoiset konsultaatiot, ilman lähetettä saapuneet, ulkoiset ja sisäiset lähetteet

Mukana taulukossa erikseen sisäiset konsultaatiot sekä konsultaatiot yhteensä.

Ilman lähetettä saapuneet ja kysyntä yht. sisältävät koronanäytteenottoa Lapset ja nuoret sekä OAS Operatiivisilla vastuualueilla

Erikoissairaanhoidon päivystyskäynnit yhteispäivystyksissä 2022

OYS:n yhteispäivystyksen erikoissairaanhoidon päivystyskäynnit erikoisaloittain	Toteuma	
	2022	2021
sisätaudit	11 293	11 057
kirurgia	13 672	13 894
neurokirurgia	29	26
naistentaudit ja synnytykset	710	766
lastentaudit	0	2
silmätaudit	833	753
korva-, nenä- ja kurkkutaudit	1 011	898
hammas-, suu ja leukasairaudet	109	128
neurologia	4 788	4 856
Päivystyskäynnit yht.	32 445	32 380

Oulaskankaan yhteispäivystyksen erikoissairaanhoidon päivystyskäynnit	Toteuma	
	2022	2021
sisätaudit	2 682	4 839
kirurgia	1 338	1 478
naistentaudit ja synnytykset	12	18
korva-, nenä- ja kurkkutaudit	13	12
keuhkosairaudet	12	13
Päivystyskäynnit yht.	4 057	6 360

Avohoitokäynnit 2022 toimialueittain erikoissairaanhoido ja perusterveydenhuolto

TULOSALUE (TA) Vastuualue	Avohoitokäynnit		Muutos 2021-22 %	Tot.% / TA2022
	2022	2021		
OULUN YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA JA OULASKANKAAN SAIRAALA				
Somatiikka	503 250	544 513	-7,6	-5,9
Oys leikkaus- ja anestesiakeskus	14 125	13 270	6,4	126,9
Oys lasten ja naisten osaamiskeskus	75 651	76 493	-1,1	-14,6
Oys neurokeskus	17 807	12 309	44,7	-11,4
Oys aistinelinsairauksien keskus	100 456	106 795	-5,9	-14,2
Oys päivystyskeskus	91 790	116 394	-21,1	-12,2
- erikoissairaanhoido	37 213	38 991	-2,7	-7,0
- perusterv.huollon päivystys	54 577	77 403	-29,5	-25,2
Oys sisätautikeskus	60 222	67 755	-11,1	-15,7
Oys sydän	16 604	16 219	2,4	0,1
Oys syöpäkeskus	59 969	59 681	0,5	-0,4
Oys tehohoitokeskus	62	61	1,6	-20,5
Oys tukielinkirurgian keskus	29 647	46 169	-35,8	-16,0
Oys vatsakeskus	36 917	29 367	25,7	8,0
Oys Psykiatria	42 150	41 975	0,4	-37,2
Lastenpsykiatria	10 001	10 639	-6,0	-9,9
Psykoosit ja nuorisopsykiatria	9 292	7 827	18,7	-59,6
Mielialahäiriöt ja akuuttipsykiatria	22 857	23 509	-2,8	-30,7
Oys Sairaahoidon palvelukeskus	3 664	4 238	-13,5	3,1
Oys diagnostiikka	3 664	4 238	-13,5	3,1
Oys kuntoutuksen palvelukeskus	24 415	27 693	11,8	-27,4
Oys apuvälinepalvelut	4 293	5 753	-25,4	-41,5
Oys fysiatria	18 346	21 358	-14,1	-26,5
Oys lääkinällinen kuntoutus	1 776	582	205,2	34,7
SH-PIIRI YHTEENSÄ	573 479	618 419	-7,3	-10,1
- erikoissairaanhoido	518 902	541 016	-4,1	-11,4
- perusterv.huollon päivystykset	54 577	77 403	-29,5	-25,2

Vuodeosastohoito 2022

erikoissairaanhoido

	Toteuma 2022	2021	Muutos 2021-2022	
			lkm	%
Shp yhteensä				
Hoitojaksot	45 235	50 101	-4 866	-9,7
Hoitopäivät	197 459	219 973	-22 514	-10,2
Keskim.hoitoaika (vrk)	4,4	4,4	0	-0,6
Hoitopaikat (sair.sijat+muut hoitop 31.12.)	798	822	-24	-2,9
Sairaansijat (sis. tarkkailuosaston)	736	766	-30	-3,9
Teho- ja tehovalvontahoitopaikat	62	56	6	10,7
Sairaansijat ja hoitopaikat (käytössä keskim.)	675	744	-69	-9,3
Kuormitus %	80,2	80,8	%-yksikköä	-0,7

Yleissairaalat yhteensä

Hoitojaksot	42 802	47 599	-4 797	-10,1
Hoitopäivät (ei sis. lomapäiviä)	150 513	168 696	-18 183	-10,8
Keskim.hoitoaika (vrk)	3,5	3,5	0	-0,8
Sairaansijat ja hoitopaikat(tilanne 31.12.)	628	637	-9	-1,4
Sairaansijat ja hoitopaikat(käytössä keskim.)	530	587	-57	-9,7
Kuormitus%	77,8	78,5	%-yksikköä	-0,9

Psykiatriset sairaalat yhteensä

Hoitojaksot	2 433	2 502	-69	-2,8
Hoitopäivät	46 946	51 277	-4 331	-8,4
Keskim.hoitoaika (vrk)	19,3	20,5	-1	-5,8
Sairaansijat (tilanne 31.12.)	170	185	-15	-8,1
Sairaansijat (käytössä keskim.)	145	157	-12	-7,8
Kuormitus%	88,9	89,7	%-yksikköä	-0,9

Vuodeosastohoito 2022 toimialueittain / erikoissairaanhoido

TULOSALUE (TA) Vastuualue	Hoitojaksot		Muutos 2021-22 %	Tot.% / TA2022	Hoitopäivät		Muutos 2021-22 %	Tot.% / TA2022	Keskim. hoito- jakson pituus (vrk)	Sair.sijat ja muut hoitop.		
	2022	2021			2022	2021				Luku- määrä 31.12. 2022	Käytössä aikana Luku- määrä	vuoden keskim. Kuor- mitus%
OULUN YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA JA OULASKANKAAN SAIRAALA												
Somatiikka	42 160	46 946	-10,2	-13,3	145 821	163 619	-10,9	-16,1	3,5	611	516	77,5
Oys lasten ja naisten osaamiskeskus	9 846	10 271	-4,1	-11,3	33 381	36 393	-8,3	-15,3	3,4	146	135	67,6
Oys neurokeskus	3 810	4 829	-21,1	-19,3	12 178	16 209	-24,9	-14,2	3,2	44	42	78,8
Oys aistinelinsairauksien keskus	2 303	2 301	0,1	-13,2	4 634	4 652	-0,4	-22,4	2,0	18	14	87,9
Oys sisätautikeskus	4 971	5 562	-10,6	-16,2	15 833	19 632	-19,4	-26,1	3,2	72	54	80,1
Oys sydän	5 882	6 663	-11,7	-10,9	17 914	19 879	-9,9	-9,5	3,0	63	62	78,9
Oys syöpäkeskus	2 420	2 588	-6,5	-6,6	12 152	13 454	-9,7	-11,6	5,0	45	41	80,7
Oys tehohoitokeskus	678	343	97,7	91,5	8 595	5 904	45,6	-29,4	12,7	45	33	71,7
Oys tukieliinkirurgian keskus	6 254	7 792	-19,7	-22,9	19 942	22 617	-11,8	-13,0	3,2	88	69	79,7
Oys vatsakeskus	5 996	6 597	-9,1	-8,4	21 192	24 879	-14,8	-12,2	3,5	90	64	90,1
Oys Psykiatria	2 433	2 502	-3	-3,7	46 946	51 277	-8,4	-9,6	19,3	170	145	88,9
Lastenpsykiatria	162	166	-2,4	-12,0	3 690	3 967	-7,0	-7,8	22,8	18	12	86,4
Psykoosit ja nuorisopsykiatria	809	822	-1,6	-4,8	25 865	28 039	-7,8	-10,2	32,0	88	78	91,2
Mielialahäiriöt ja akuuttipsykiatria	1 462	1 514	-3,4	-2,0	17 391	19 271	-9,8	-9,0	11,9	64	55	86,2
Oys kuntoutuksen palvelukeskus	656	654	0,3	28,6	4 713	5 034	-6,4	-5,7	7,2	17	15	87,9
Oys lääkinällinen kuntoutus*	656	654	0,3	28,6	4 713	5 034	-6,4	-5,7	7,2	17	15	87,9
SH-PIIRI YHTEENSÄ	45 249	50 102	-9,7	-12,4	197 480	219 930	-10,2	-14,4	4,4	798	675	80,2

Yhteenveto eräiden sairaanhoidollisten palvelujen tuotannosta 2022

	Tot. 2022	Tot. 2021	Muutos 2021-22 (%)
Sairaanhoidollisten palvelujen tulosalue			
Patologia, patologian laboratoriotutk.	61 279	64 131	-4,4
Kliininen neurofysiologia, laboratoriotutk.	7 350	8 207	-10,4
Kuvantaminen, radiologiset tutk.	208 451	225 194	-7,4
Leikkaukset	29 276	33 024	-11,3
Oulun yliopistollinen sairaala	26 688	30 109	-11,4
Oulaskankaan sairaala	2 588	2 915	-11,2
Synnytykset	3 140	3 412	-8,0
Oulun yliopistollinen sairaala	3 140	3 412	-8,0

Erikoissairaanhoidossa olleet potilaat (eri henkilöt) jäsenkunnittain 2022

Jäsenkunta	YLEISSAIRAALA		PSYKIATRISET SAIRAALAT				SH-PIIRI		Muutos (%)	Hoidossa olleet potilaat / 1000 as.
	Yhteensä		Muutos (%)	Yhteensä		Muutos (%)	(esh)			
	2021	2022	2021-22	2021	2022	2021-22	2021	2022	2021-22	
Alavieska	674	618	-8,3	23	15	-34,8	687	628	-8,6	257
Haapajärvi	2156	2050	-4,9	64	54	-15,6	2 177	2 080	-4,5	311
Haapavesi	2237	2086	-6,8	109	102	-6,4	2 288	2 144	-6,3	325
Hailuoto	355	362	2,0	17	22	29,4	364	374	2,7	389
Ii	3101	3048	-1,7	188	171	-9,0	3 202	3 137	-2,0	318
Kalajoki	2229	2013	-9,7	54	70	29,6	2 259	2 050	-9,3	166
Kempele	6041	6012	-0,5	274	258	-5,8	6 172	6 120	-0,8	317
Kuusamo	2935	3035	3,4	108	142	31,5	2 980	3 106	4,2	205
Kärsämäki	831	705	-15,2	39	36	-7,7	847	726	-14,3	293
Liminka	2960	3118	5,3	250	248	-0,8	3 092	3 242	4,9	316
Lumijoki	545	611	12,1	32	44	37,5	564	633	12,2	319
Merijärvi	352	306	-13,1	7	8	14,3	354	309	-12,7	289
Muhos	2831	2866	1,2	187	154	-17,6	2 920	2 949	1,0	332
Nivala	2825	2579	-8,7	81	80	-1,2	2 872	2 626	-8,6	252
Oulainen	2680	2347	-12,4	132	105	-20,5	2 746	2 403	-12,5	342
Oulu	65459	65640	0,3	4 033	3 909	-3,1	67 142	67 376	0,3	318
Pudasjärvi	2680	2618	-2,3	96	86	-10,4	2 719	2 649	-2,6	349
Pyhäjoki	729	660	-9,5	27	23	-14,8	739	669	-9,5	224
Pyhäjärvi	1768	1745	-1,3	62	54	-12,9	1 791	1 765	-1,5	366
Pyhäntä	463	456	-1,5	21	20	-4,8	471	468	-0,6	286
Raahe	5701	5297	-7,1	271	252	-7,0	5 851	5 445	-6,9	226
Sievi	1142	994	-13,0	30	25	-16,7	1 153	1 006	-12,7	212
Siikajoki	1197	1159	-3,2	56	57	1,8	1 234	1 196	-3,1	244
Siikalatva	1279	1288	0,7	62	64	3,2	1 311	1 314	0,2	261
Taivalkoski	1027	1046	1,9	33	28	-15,2	1 042	1 062	1,9	278
Tyrnävä	2025	2109	4,1	122	117	-4,1	2 085	2 173	4,2	331
Utajärvi	873	885	1,4	36	31	-13,9	889	902	1,5	358
Vaala	967	989	2,3	56	43	-23,2	992	1 011	1,9	385
Ylivieska	4357	3983	-8,6	174	156	-10,3	4 428	4 059	-8,3	265
Jäsenkunnat yht.	122 419	120 625	-1,5	6 644	6 374	-4,1	125 371	123 622	-1,4	299
Oulunkaaren ky	7621	7672	0,7	376	339	-9,8	7 802	7 661	-1,8	
Raahen seud.hyvinv.ky	7627	7069	-7,3	354	332	-6,2	7 824	7 261	-7,2	
Sos. ja terv.piiri Helmi	2700	2521	-6,6	130	121	-6,9	2 759	2 590	-6,1	
Peruspalv.ky Selänne	4345	4198	-3,4	126	113	-10,3	3 968	3 815	-3,9	
Peruspalv.ky Kallio	8998	8079	-10,2	308	276	-10,4	9 140	8 219	-10,1	
Kalajoen yt-alue	2581	2304	-10,7	61	78	27,9	2 613	2 340	-10,4	
Keski-Pohj. shp	2972	2897	-2,5	61	46	-24,6	2 984	2 915	-2,3	
Kainuun shp	3013	3062	1,6	167	179	7,2	3 129	3 187	1,9	
Länsi-Pohjan shp	3083	2963	-3,9	130	94	-27,7	3 132	3 004	-4,1	
Lapin shp	4065	4133	1,7	167	160	-4,2	4 147	4 218	1,7	
Muut	2447	2486	1,6	152	144	-5,3	2 549	2 581	1,3	
Kaikki yhteensä	137 999	136 166	-1,3	7 321	6 997	-4,4	141 312	139 527	-1,3	

Jäsenkuntien, erityisvastuualueen ja sairaanhoitopiirin (kaikki yhteensä) summassa yksi potilas näkyy vain kerran. Kuntayhtymien tiedot on laskettu kuntien yhteenlasketuista summista. Mukana oma toiminta, ei ostopalveluita.

Erikoissairaanhoidon avoitoikäkynnit jäsenkunnittain 2022
(oma toiminta sekä välitetyt ja ostetut palvelut)

Jäsenkunta	YLEISSAIRAALAT		PSYKIATRISET SAIRAALAT				SH-PIIRI		Avohoito-		
	2021	2022	Muutos		Muutos		(esh) 2021	2022	Muutos		käynnit / 1 000 as.
			2021-22	2021	2021-22	2021			2021-22	%	
Alavieska	2 431	2 213	-9,0	157	132	-15,9	2 588	2 345	-9,4	958	
Haapajärvi	8 051	7 631	-5,2	258	275	6,6	8 309	7 906	-4,9	1 182	
Haapavesi	8 302	7 710	-7,1	394	406	3,0	8 696	8 116	-6,7	1 229	
Hailuoto	1 463	1 421	-2,9	114	116	1,8	1 577	1 537	-2,5	1 599	
Ii	12 076	12 061	-0,1	1 207	1 271	5,3	13 283	13 332	0,4	1 352	
Kalajoki	7 377	6 656	-9,8	157	268	70,7	7 534	6 924	-8,1	561	
Kempele	23 013	23 330	1,4	1 652	1 492	-9,7	24 665	24 822	0,6	1 288	
Kuusamo	9 637	10 308	7,0	583	679	16,5	10 220	10 987	7,5	726	
Kärsämäki	2 885	2 552	-11,5	327	304	-7,0	3 212	2 856	-11,1	1 154	
Liminka	10 640	11 013	3,5	2 000	1 868	-6,6	12 640	12 881	1,9	1 255	
Lumijoki	2 004	2 394	19,5	183	291	59,0	2 187	2 685	22,8	1 351	
Merijärvi	1 386	1 199	-13,5	14	47	235,7	1 400	1 246	-11,0	1 167	
Muhos	10 940	10 397	-5,0	1 408	1 069	-24,1	12 348	11 466	-7,1	1 291	
Nivala	9 827	8 717	-11,3	354	312	-11,9	10 181	9 029	-11,3	868	
Oulainen	9 731	8 542	-12,2	770	639	-17,0	10 501	9 181	-12,6	1 306	
Oulu	261 969	251 934	-3,8	28 291	28 958	2,4	290 260	280 892	-3,2	1 326	
Pudasjärvi	9 440	9 042	-4,2	366	366	0,0	9 806	9 408	-4,1	1 239	
Pyhäjoki	2 676	2 540	-5,1	213	140	-34,3	2 889	2 680	-7,2	896	
Pyhäjärvi	6 630	6 550	-1,2	328	294	-10,4	6 958	6 844	-1,6	1 418	
Pyhäntä	1 692	1 626	-3,9	114	109	-4,4	1 806	1 735	-3,9	1 060	
Raahe	19 921	18 668	-6,3	1 212	1 118	-7,8	21 133	19 786	-6,4	822	
Sievi	4 188	3 778	-9,8	266	213	-19,9	4 454	3 991	-10,4	843	
Siikajoki	4 320	4 183	-3,2	339	349	2,9	4 659	4 532	-2,7	926	
Siikalatva	5 391	5 059	-6,2	282	336	19,1	5 673	5 395	-4,9	1 073	
Taivalkoski	3 518	3 280	-6,8	108	215	99,1	3 626	3 495	-3,6	914	
Tyrnävä	7 595	8 048	6,0	918	1 014	10,5	8 513	9 062	6,4	1 381	
Utajärvi	3 024	3 158	4,4	333	241	-27,6	3 357	3 399	1,3	1 347	
Vaala	4 086	3 901	-4,5	329	308	-6,4	4 415	4 209	-4,7	1 603	
Ylivieska	15 327	14 593	-4,8	813	707	-13,0	16 140	15 300	-5,2	1 000	
Jäsenkunnat yht.	469 540	452 504	-3,6	43 490	43537	0,1	513 030	496041	-3,3	1198	
Oulunkaaren ky	28 626	28 523	-0,4	2 235	2 192	-1,9	30 861	30 715	-0,5		
Raahen seud.hyvinv.ky	26 917	25 168	-6,5	1 764	1 609	-8,8	28 681	26 777	-6,6		
Sos. ja terv.piiri Helmi	9 994	9 233	-7,6	508	515	1,4	10 502	9 748	-7,2		
Peruspalv.ky Selänne	14 681	15 418	5,0	586	591	0,9	15 267	16 009	4,9		
Peruspalv.ky Kallio	31 773	28 907	-9,0	1 590	1 367	-14,0	33 363	30 274	-9,3		
Kalajoen yt-alue	8 763	7 736	-11,7	171	314	83,6	8 934	8 050	-9,9		
Keski-Pohj. shp	8 654	8 702	0,6	151	108	-28,5	8 805	8 810	0,1		
Kainuun shp	9 086	8 714	-4,1	499	697	39,7	9 585	9 411	-1,8		
Länsi-Pohjan shp	10 370	10 185	-1,8	427	374	-12,4	10 797	10 559	-2,2		
Lapin shp	12 855	12 759	-0,7	678	654	-3,5	13 533	13 413	-0,9		
Muut kunnat	3 821	3 314	-13,3	471	360	-23,6	4 292	3 674	-14,4		
Muut	5 331	5 685	6,6	61	66	8,2	5 392	5 751	6,7		
Kaikki yhteensä	519 657	501 863	-3,4	45 777	45 796	0,0	565 434	547 659	-3,1		

Erikoissairaanhoidon hoitopäivät jäsenkunnittain 2022
(oma toiminta + välitetyt ja ostetut palvelut)

Jäsenkunta	YLEISSAIRAALAT		PSYKIATRISET SAIRAALAT				SH-PIIRI		Hoito-	
	2021	2022	Muutos		Muutos		(esh)		Muutos	päivät / 1000 as.
			2021-22	2021	2022	2021-22	2021	2022		
			%			%			%	
Alavieska	843	889	5,5	443	383	-13,5	1 286	1 272	-1,1	520
Haapajärvi	3 206	2 779	-13,3	659	377	-42,8	3 865	3 156	-18,3	472
Haapavesi	3 123	2 576	-17,5	1 186	1 571	32,5	4 309	4 147	-3,8	628
Hailuoto	522	521	-0,2	25	8	-68,0	547	529	-3,3	550
Ii	4 555	3 763	-17,4	655	468	-28,5	5 210	4 231	-18,8	429
Kalajoki	3 021	2 510	-16,9	1 069	1 038	-2,9	4 090	3 548	-13,3	288
Kempele	6 257	5 470	-12,6	2 167	1 996	-7,9	8 424	7 466	-11,4	387
Kuusamo	5 535	5 949	7,5	2 082	1 962	-5,8	7 617	7 911	3,9	523
Kärsämäki	1 114	936	-16,0	947	282	-70,2	2 061	1 218	-40,9	492
Liminka	2 724	2 914	7,0	1 770	1 764	-0,3	4 494	4 678	4,1	456
Lumijoki	546	608	11,4	168	297	76,8	714	905	26,8	455
Merijärvi	410	536	30,7	642	756	17,8	1 052	1 292	22,8	1 210
Muhos	3 329	2 968	-10,8	1 710	1 267	-25,9	5 039	4 235	-16,0	477
Nivala	3 130	2 938	-6,1	604	387	-35,9	3 734	3 325	-11,0	319
Oulainen	3 597	3 478	-3,3	1 244	1 528	22,8	4 841	5 006	3,4	712
Oulu	76 999	70 906	-7,9	36 240	36 180	-0,2	113 239	107 086	-5,4	505
Pudasjärvi	3 502	2 734	-21,9	1 467	1 185	-19,2	4 969	3 919	-21,1	516
Pyhäjoki	1 049	1 079	2,9	306	322	5,2	1 355	1 401	3,4	468
Pyhäjärvi	2 550	2 328	-8,7	1 073	668	-37,7	3 623	2 996	-17,3	621
Pyhäntä	597	555	-7,0	344	176	-48,8	941	731	-22,3	447
Raahe	7 519	6 789	-9,7	3 526	3 463	-1,8	11 045	10 252	-7,2	426
Sievi	1 468	1 299	-11,5	463	152	-67,2	1 931	1 451	-24,9	306
Siikajoki	1 839	1 772	-3,6	584	516	-11,6	2 423	2 288	-5,6	467
Siikalatva	2 175	2 142	-1,5	342	828	142,1	2 517	2 970	18,0	591
Taivalkoski	1 739	1 196	-31,2	106	73	-31,1	1 845	1 269	-31,2	332
Tyrnävä	2 318	1 940	-16,3	290	246	-15,2	2 608	2 186	-16,2	333
Utajärvi	868	802	-7,6	142	79	-44,4	1 010	881	-12,8	349
Vaala	1 354	1 195	-11,7	287	301	4,9	1 641	1 496	-8,8	570
Ylivieska	5 240	4 378	-16,5	2 415	2 137	-11,5	7 655	6 515	-14,9	426
Jäsenkunnat yht.	151 129	137 950	-8,7	62 956	60 410	-4,0	214 085	198 360	-7,3	479
Oulunkaaren ky	10 279	8 678	-15,6	2 551	2 075	-18,7	12 830	10 753	-16,2	
Raahen seud.hyvinv.ky	10 407	9 486	-8,8	4 416	4 301	-2,6	14 823	13 787	-7,0	
Sos. ja terv.piiri Helmi	3 720	3 061	-17,7	1 530	1 747	14,2	5 250	4 808	-8,4	
Peruspalv.ky Selänne	5 756	5 574	-3,2	1 732	1 045	-39,7	7 488	6 619	-11,6	
Peruspalv.ky Kallio	10 681	9 161	-14,2	3 925	3 059	-22,1	14 606	12 220	-16,3	
Kalajoen yt-alue	3 431	2 996	-12,7	1 711	1 794	4,9	5 142	4 790	-6,8	
Keski-Pohj. shp	5 197	5 212	0,3	24	17	-29,2	5 221	5 229	0,2	
Kainuun shp	6 430	4 983	-22,5	635	819	29,0	7 065	5 802	-17,9	
Länsi-Pohjan shp	6 846	4 982	-27,2	789	769	-2,5	7 635	5 751	-24,7	
Lapin shp	8 610	7 736	-10,2	630	527	-16,3	9 240	8 263	-10,6	
Muut kunnat	2 828	2 267	-19,8	391	211	-46,0	3 219	2 478	-23,0	
Muut	3 675	3 710	1,0	249	168	-32,5	3 924	3 878	-1,2	
Kaikki yhteensä	184 715	166 840	-9,7	65 674	62 921	-4,2	250 389	229 761	-8,2	

Erikoissairaanhoidon hoitajaksot jäsenkunnittain 2022
(oma toiminta + välitetyt ja ostetut palvelut)

Jäsenkunta	YLEISSAIRAALAT			PSYKIATRISET SAIRAALAT			SH-PIIRI		Muutos 2021-22 %	Hoito- jaksot / 1000 as.
	2021	2022	Muutos 2021-22 %	2021	2022	Muutos 2021-22 %	(esh) 2021	2022		
Alavieska	257	252	-1,9	16	19	18,8	273	271	-0,7	111
Haapajärvi	905	866	-4,3	33	27	-18,2	938	893	-4,8	134
Haapavesi	992	851	-14,2	84	110	31,0	1 076	961	-10,7	145
Hailuoto	127	144	13,4	5	5	0,0	132	149	12,9	155
Ii	1 129	959	-15,1	43	45	4,7	1 172	1 004	-14,3	102
Kalajoki	799	716	-10,4	41	60	46,3	840	776	-7,6	63
Kempele	1 793	1 777	-0,9	90	120	33,3	1 883	1 897	0,7	98
Kuusamo	1 557	1 528	-1,9	105	96	-8,6	1 662	1 624	-2,3	107
Kärsämäki	364	331	-9,1	46	26	-43,5	410	357	-12,9	144
Liminka	845	869	2,8	53	82	54,7	898	951	5,9	93
Lumijoki	201	205	2,0	7	16	128,6	208	221	6,3	111
Merijärvi	127	138	8,7	27	43	59,3	154	181	17,5	169
Muhos	908	848	-6,6	85	47	-44,7	993	895	-9,9	101
Nivala	1 030	956	-7,2	31	36	16,1	1 061	992	-6,5	95
Oulainen	1 037	986	-4,9	88	101	14,8	1 125	1 087	-3,4	155
Oulu	20 712	19 293	-6,9	1 572	2 168	37,9	22 284	21 461	-3,7	101
Pudasjärvi	1 003	849	-15,4	64	68	6,3	1 067	917	-14,1	121
Pyhäjoki	324	302	-6,8	10	17	70,0	334	319	-4,5	107
Pyhäjärvi	854	778	-8,9	71	48	-32,4	925	826	-10,7	171
Pyhäntä	193	224	16,1	16	12	-25,0	209	236	12,9	144
Raahe	2 350	2 258	-3,9	168	152	-9,5	2 518	2 410	-4,3	100
Sievi	421	478	13,5	17	13	-23,5	438	491	12,1	104
Siikajoki	493	507	2,8	21	26	23,8	514	533	3,7	109
Siikalatva	658	599	-9,0	19	35	84,2	677	634	-6,4	126
Taivalkoski	498	365	-26,7	11	11	0,0	509	376	-26,1	98
Tyrnävä	611	628	2,8	16	27	68,8	627	655	4,5	100
Utajärvi	278	253	-9,0	8	6	-25,0	286	259	-9,4	103
Vaala	360	376	4,4	16	24	50,0	376	400	6,4	152
Ylivieska	1 526	1 460	-4,3	75	103	37,3	1 601	1 563	-2,4	102
Jäsenkunnat yht.	42 352	39 796	-6,0	2 838	3 543	24,8	45 190	43 339	-4,1	105
Oulunkaaren ky	2 770	2 465	-11,0	131	146	11,5	2 901	2 611	-10,0	
Raahen seud.hyvinv.ky	3 167	3 040	-4,0	199	195	-2,0	3 366	3 235	-3,9	
Sos. ja terv.piiri Helmi	1 185	1 055	-11,0	100	122	22,0	1 285	1 177	-8,4	
Peruspalv.ky Selänne	1 759	1 770	0,6	104	75	-27,9	1 863	1 845	-1,0	
Peruspalv.ky Kallio	3 234	3 086	-4,6	139	171	23,0	3 373	3 257	-3,4	
Kalajoen yt-alue	926	843	-9,0	68	103	51,5	994	946	-4,8	
Keski-Pohj. shp	1 141	1 152	1,0	2	2	0,0	1 143	1 154	1,0	
Kainuun shp	1 534	1 312	-14,5	123	111	-9,8	1 657	1 423	-14,1	
Länsi-Pohjan shp	1 374	1 237	-10,0	51	73	43,1	1 425	1 310	-8,1	
Lapin shp	1 776	1 738	-2,1	60	59	-1,7	1 836	1 797	-2,1	
Muut kunnat	708	621	-12,3	58	29	-50,0	766	650	-15,1	
Muut	794	772	-2,8	17	14	-17,6	811	786	-3,1	
Kaikki yhteensä	49 679	46 628	-6,1	3 149	3 831	21,7	52 828	50 459	-4,5	

Yhteispäivystysten perusterveydenhuollon* avoheitokäynnit
jäsenkunnittain 2022

Jäsenkunta	Oulun seudun yhteispäivystys OYS		Oulaskankaan yhteispäivystys Muutos (% Oulaskangas 2021-22)		SH-PIIRI Muutos (%) 2021-22 (pth)		Laskutus Muutos (%) Laskutus 2021-22 euroa		PTH Muutos (%) laskutus / 2021-22 1 000 as.		PTH käynnit / 1 000 as.			
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022		
	Alavieska	5	3	-40,0	465	513	10,3	470	516	9,8	109 975	112 979	2,7	46 170
Haapajärvi	19	21	10,5	754	868	15,1	773	889	15,0	207 038	220 074	6,3	32 906	133
Haapavesi	34	23	-32,4	1 455	1 301	-10,6	1 489	1 324	-11,1	351 777	307 095	-12,7	46 494	200
Hailuoto	125	105	-16,0	0	0	*	125	105	-16,0	40 802	42 764	4,8	44 499	109
Ii	1 150	885	-23,0	4	2	-50,0	1 154	887	-23,1	322 261	297 036	-7,8	30 128	90
Kalajoki	21	26	23,8	869	849	-2,3	890	875	-1,7	230 651	217 079	-5,9	17 601	71
Kempele	2 948	1 781	-39,6	15	11	-26,7	2 963	1 792	-39,5	806 925	636 997	-21,1	33 041	93
Kuusamo	44	58	31,8	0	3	*	44	61	38,6	24 408	33 562	37,5	2 217	4
Kärsämäki	17	24	41,2	307	342	11,4	324	366	13,0	92 462	92 972	0,6	37 580	148
Liminka	1 326	819	-38,2	4	6	50,0	1 330	825	-38,0	370 925	294 266	-20,7	28 661	80
Lumijoki	277	210	-24,2	1	1	0,0	278	211	-24,1	82 062	78 494	-4,3	39 504	106
Merijärvi	3	3	0,0	249	296	18,9	252	299	18,7	57 845	64 203	11,0	60 115	280
Muhos	1 088	756	-30,5	3	3	0,0	1 091	759	-30,4	329 956	275 222	-16,6	30 983	85
Nivala	28	26	-7,1	1 570	1 686	7,4	1 598	1 712	7,1	390 036	394 709	1,2	37 927	165
Oulainen	38	41	7,9	2 042	2 115	3,6	2 080	2 156	3,7	461 482	477 251	3,4	67 878	307
Oulu	50 220	32 058	-36,2	188	197	4,8	50 408	32 255	-36,0	13 349 514	11 375 598	-14,8	53 694	152
Pudasjärvi	626	547	-12,6	1	2	100,0	627	549	-12,4	254 126	240 919	-5,2	31 729	72
Pyhäjoki	8	9	12,5	21	38	81,0	29	47	62,1	11 204	12 625	12,7	4 220	16
Pyhäjärvi	14	28	100,0	637	656	3,0	651	684	5,1	184 019	191 084	3,8	39 578	142
Pyhäntä	119	79	-33,6	31	58	87,1	150	137	-8,7	47 387	40 148	-15,3	24 525	84
Raahe	116	132	13,8	227	267	17,6	343	399	16,3	101 746	118 168	16,1	4 909	17
Sievi	15	10	-33,3	685	793	15,8	700	803	14,7	171 342	181 141	5,7	38 240	170
Siikajoki	58	59	1,7	10	14	40,0	68	73	7,4	22 442	24 528	9,3	5 010	15
Siikalatva	459	378	-17,6	37	49	32,4	496	427	-13,9	189 502	172 119	-9,2	34 225	85
Taivalkoski	72	39	-45,8	1	3	200,0	73	42	-42,5	22 919	17 751	-22,5	4 645	11
Tyrnävä	926	550	-40,6	2	0	-100,0	928	550	-40,7	269 277	193 354	-28,2	29 470	84
Utajärvi	180	142	-21,1	0	2	*	180	144	-20,0	62 663	56 121	-10,4	22 244	57
Vaala	183	187	2,2	0	2	*	183	189	3,3	66 806	77 838	16,5	29 641	72
Ylivieska	47	40	-14,9	2 904	3 285	13,1	2 951	3 325	12,7	671 829	742 312	10,5	48 530	217
Jäsenkunnat yht.	60 166	39 039	-35,1	12 482	13 362	7,1	72 648	52 401	-27,9	19 303 382	16 988 408	-12,0	41 045	127
Oulunkaaren ky	2 139	1 736	-18,8	5	8	60,0	2 144	1 744	-18,7	708 917	674 935	-4,8		
Raahen seud.hyvinv.ky	182	194	6,6	258	305	18,2	440	499	13,4	135 392	155 320	14,7		
Sos. ja terv.piiri Helmi	153	98	-35,9	1 486	1 306	-12,1	1 639	1 404	-14,3	399 164	347 243	-13,0		
Peruspalv.ky Selänne	33	55	66,7	1 391	1 582	13,7	1 424	1 637	15,0	403 975	440 140	9,0		
Peruspalv.ky Kallio	95	75	-21,1	5 624	6 068	7,9	5 719	6 143	7,4	1 343 182	1 431 141	6,5		
Kalajoen yt-alue	24	28	16,7	1 118	1 114	-0,4	1 142	1 142	0,0	288 496	281 282	-2,5		
Keski-Pohj. shp	57	51	-10,5	103	147	42,7	160	198	23,8	38 600	55 755	44,4		
Kainuun shp	129	93	-27,9	26	13	-50,0	155	106	-31,6	42 613	33 447	-21,5		
Länsi-Pohjan shp	149	133	-10,7	15	27	80,0	164	160	-2,4	43 580	44 436	2,0		
Lapin shp	275	242	-12,0	33	24	-27,3	308	266	-13,6	78 991	75 493	-4,4		
Muut kunnat	1 197	735	-38,6	306	314	2,6	1 503	1 049	-30,2	382 222	296 873	-22,3		
Muut	1 264	1 015	-19,7	526	515	-2,1	1 790	1 530	-14,5	462 199	434 161	-6,1		
Kaikki yhteensä	63 237	41 308	-34,7	13 491	14 402	6,8	76 728	55 710	-27,4	20 351 586	17 928 573	-11,9		

Kehitysvammahuollon hoitopäivät, käynnit ja laskutus jäsenkunnittain 2022

Maksajakunta	Laitoshoidon hoitopäivät 1)		Lasten ja nuorten kuntoutuskäynnit		Laskutus, euroa		euroa/asukas
	2022	muutos (%)	2022	muutos (%)	2022	muutos (%)	
Alavieska	0	*	5	-66,7	8 924	-32,6	4
Haapajärvi	511	9,7	51	-22,7	407 830	10,3	61
Haapavesi	35	-5,4	58	-4,9	44 665	-24,2	7
Hailuoto	0	*	4	100,0	5 515	635,3	6
Ii	521	21,7	121	13,1	441 766	15,0	45
Kalajoki	173	*	31	-36,7	146 981	294,3	12
Kempele	365	-7,1	108	-6,1	346 455	-3,0	18
Kuusamo	0	*	34	-22,7	28 506	-7,0	2
Kärsämäki	0	*	21	61,5	13 508	311,7	5
Liminka	37	105,6	72	-11,1	93 535	4,8	9
Lumijoki	0	-100,0	7	16,7	5 018	-10,9	3
Merijärvi	0	*	2	0,0	4 353	189,8	4
Muhos	863	42,9	93	-36,7	666 663	36,8	75
Nivala	549	112,8	76	-15,6	451 333	120,0	43
Oulainen	38	280,0	43	-25,9	54 294	42,9	8
Oulu	4 506	-20,6	1 330	-7,1	4 188 667	-12,2	20
Pudasjärvi	216	307,5	36	-45,5	195 648	200,5	26
Pyhäjoki	37	-52,6	34	78,9	57 876	-2,4	19
Pyhäjärvi	379	62,7	24	-64,2	281 722	44,2	58
Pyhäntä	0	*	8	100,0	13 173	462,5	8
Raahe	588	87,3	164	-18,8	580 512	42,2	24
Sievi	0	-100,0	42	-33,3	27 668	-28,0	6
Siikajoki	49	-32,9	30	-41,2	47 017	-41,7	10
Siikalatva	661	71,7	27	-10,0	497 323	106,0	99
Taivalkoski	0	*	10	-66,7	14 433	15,5	4
Tyrnävä	21	-82,6	63	-43,2	55 852	-62,5	9
Utajärvi	0	*	18	20,0	19 293	26,8	8
Vaala	0	*	0	*	9 327	-18,2	4
Ylivieska	539	-20,4	101	-9,0	475 461	-14,0	31
PPSHP:n jäsenk. yht.	10 088	2,4	2 613	-14,6	9 183 318	5,7	22
Oulunkaaren ky	766	59,3	197	-6,6	686 683	44,2	
Raahen seudun hyvinvointiky	674	33,5	228	-16,2	685 405	25,0	
Sos. ja terv.piiri Helmi	35	-5,4	66	1,5	57 838	-5,6	
Peruspalv.ky Selänne	890	24,6	81	-44,5	694 645	22,9	
Peruspalv.ky Kallio	1 088	15,0	224	-19,7	963 386	19,0	
Kalajoen yt-alue	173	-	33	-35,3	151 334	290,2	
Keski-Pohjanmaan shp	69	-82,1	21	-19,2	63 696	-77,4	
Kainuun shp	29	163,6	15	200,0	25 897	180,5	
Länsi-Pohjan shp	394	7,7	19	111,1	293 358	10,4	
Lapin shp	0	-100,0	22	15,8	18 270	-32,6	
Erit.vast.al. muut shp:t yht.	492	-36,4	77	32,8	401 221	-31,4	
Muut	51	75,9	24	-38,5	57 805	65,9	
Kaikki yhteensä	10 631	-0,2	2 730	-14,0	9 642 344	3,6	

1) Tiedot sisältävät myös laitoksessa tai asumisyksikössä annetun päivähoidon käyntikerrat.

Kuntien maksut ja laskutukset, esh

Luvut sisältävät oman toiminnan palvelujen myynnin lisäksi, valmiusrahaston ja välitetyt ostopalvelut
Luvut eivät sisällä perusterv.huollon palvelujen myyntiä, ensihoitoa, tasausrahastoa eikä kehitysvammahuollon laskutusta
Koronapalautukset 12/2021 huomioitu vuoden 2021 luvuissa.

Vuosivertailu 1.1.-31.12.2021/1.1.-31.12.2022

Kunta	Asukasluku 31.12.2021	Laskutus 2021	Laskutus 2022	Muutos euro	Muutos %	Laskutus eur/as 2021	Laskutus eur/as 2022	Muutos eur/as
ALAVIESKA	2 491	2 770 334	2 756 938	-13 396	-0,5%	1 112	1 107	-5
HAAPAJÄRVI	6 802	8 909 288	8 051 226	-858 062	-9,6%	1 310	1 184	-126
HAAPAVESI	6 613	9 001 883	8 528 870	-473 013	-5,3%	1 361	1 290	-72
HAILUOTO	950	1 444 973	1 438 588	-6 385	-0,4%	1 521	1 514	-7
II	9 912	12 582 338	11 609 581	-972 758	-7,7%	1 269	1 171	-98
KALAJOKI	12 412	9 568 347	8 859 087	-709 261	-7,4%	771	714	-57
KEMPELE	19 116	20 929 058	20 440 062	-488 996	-2,3%	1 095	1 069	-26
KUUSAMO	15 165	15 355 408	16 107 532	752 124	4,9%	1 013	1 062	50
KÄRSÄMÄKI	2 533	3 542 008	2 603 382	-938 626	-26,5%	1 398	1 028	-371
LIMINKA	10 218	10 508 354	10 967 472	459 118	4,4%	1 028	1 073	45
LUMIJOKI	2 018	1 915 884	2 423 620	507 736	26,5%	949	1 201	252
MERIJÄRVI	1 076	1 419 263	1 552 547	133 284	9,4%	1 319	1 443	124
MUHOS	8 909	11 275 674	10 168 601	-1 107 073	-9,8%	1 266	1 141	-124
NIVALA	10 396	10 140 671	9 669 946	-470 725	-4,6%	975	930	-45
OULAINEN	7 102	9 694 759	9 745 513	50 754	0,5%	1 365	1 372	7
OULU	209 551	255 232 790	247 253 011	-7 979 779	-3,1%	1 218	1 180	-38
PUDASJÄRVI	7 702	10 495 257	9 584 775	-910 482	-8,7%	1 363	1 244	-118
PYHÄJOKI	3 048	3 310 337	3 332 778	22 441	0,7%	1 086	1 093	7
PYHÄJÄRVI	4 964	7 969 251	6 994 906	-974 345	-12,2%	1 605	1 409	-196
PYHÄNTÄ	1 631	1 861 592	1 768 029	-93 563	-5,0%	1 141	1 084	-57
RAAHE	24 260	25 018 560	24 121 229	-897 330	-3,6%	1 031	994	-37
SIEVI	4 781	4 602 211	4 416 366	-185 845	-4,0%	963	924	-39
SIIKAJOKI	5 028	5 448 596	5 248 415	-200 182	-3,7%	1 084	1 044	-40
SIIKALATVA	5 131	5 919 879	6 322 834	402 954	6,8%	1 154	1 232	79
TAIVALKOSKI	3 913	4 736 979	3 853 685	-883 294	-18,6%	1 211	985	-226
TYRNÄVÄ	6 593	7 024 580	7 376 190	351 610	5,0%	1 065	1 119	53
UTAJÄRVI	2 568	3 046 131	2 917 138	-128 993	-4,2%	1 186	1 136	-50
VAALA	2 673	4 201 145	4 017 437	-183 708	-4,4%	1 572	1 503	-69
YLIVIESKA	15 357	16 307 670	15 773 839	-533 830	-3,3%	1 062	1 027	-35
Jäsenkunnat	412 913	484 233 220	467 903 595	-16 329 625	-3,4 %	1 173	1 133	-40
Kainuu	71 255	17 528 600	15 587 986	-1 940 614	-11,1%	246	219	-27
Keski-Pohjanmaan shp	77 047	14 516 585	14 452 998	-63 587	-0,4%	188	188	-1
Lapin shp	117 659	22 853 895	23 337 213	483 318	2,1%	194	198	4
Länsi-Pohjan shp	58 835	18 468 227	16 717 353	-1 750 874	-9,5%	314	284	-30
Erityshoitovastuualueen shp:t	324 796	73 367 307	70 095 550	-3 271 757	-4,5%	226	216	-10
Muut shp:t ja laitokset		15 516 875	15 408 836	-108 040				
YHTEENSA		573 117 403	553 407 980	-19 709 423	-3,4%			
Kalajoen yhteistoiminta-alue	13 488	10 987 610	10 411 634	-575 977	-5,2%	815	772	-43
Oulunkaaren ky	22 855	30 324 872	29 060 561	-1 264 311	-4,2%	1 327	1 272	-55
Peruspalvelu ky Kallio	33 025	33 820 885	32 617 089	-1 203 796	-3,6%	1 024	988	-36
Peruspalvelu ky Selänne	11 766	16 878 539	16 556 008	-322 531	-1,9%	1 435	1 407	-27
Raahen seudun hyvinvointi ky	32 336	33 777 493	32 702 422	-1 075 071	-3,2%	1 045	1 011	-33
Sosiaali- ja terveystieteiden Helmi	8 244	10 863 475	10 296 899	-566 577	-5,2%	1 318	1 249	-69

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri ja Oulun yliopistollisen sairaalan (OYS) erityisvastuualueen sairaanhoitopiirit vuonna 2022

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri

- 29 jäsenkuntaa
- 12 % Suomen maapinta-alasta (koko erityisvastuualue 51,1 %)
- 138 428 erikoissairaanhoidon potilasta, 45 235 hoitojaksoa, 573 479 avohoitokäyntiä, josta perusterveydenhuolto
- henkilökuntaa keskimäärin 7 546
- toimintakulut 697,2 milj. euroa/ vuosi

OYSin erityis- vastuualueen sairaanhoitopiirit

1. Lapin
2. Länsi-Pohjan
3. Pohjois-Pohjanmaan
4. Kainuun
5. Keski-Pohjanmaan



SIGNATURES**ALLEKIRJOITUKSET****UNDERSKRIFTER****SIGNATURER****UNDERSKRIFTER**

This documents contains 142 pages before this page

Dokumentet inneholder 142 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 142 sivua ennen tätä sivua

Dette dokument indeholder 142 sider før denne side

Detta dokument innehåller 142 sidor före denna sida

authority to sign

representative

custodial

asemavaltuus

nimenkirjoitusoikeus

huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt

firmateckningsrätt

förvaltare

autoritet til å signere

representant

foresatte/verge

myndighed til at underskrive

repræsentant

frihedsberøvende

SIGNATURES**ALLEKIRJOITUKSET****UNDERSKRIFTER****SIGNATURER****UNDERSKRIFTER**

This documents contains 143 pages before this page

Dokumentet inneholder 143 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 143 sivua ennen tätä sivua

Dette dokument indeholder 143 sider før denne side

Detta dokument innehåller 143 sidor före denna sida

authority to sign

representative

custodial

asemavaltuus

nimenkirjoitusoikeus

huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt

firmateckningsrätt

förvaltare

autoritet til å signere

representant

foresatte/verge

myndighed til at underskrive

repræsentant

frihedsberøvende