

Kokousaika	pe 17.4.2020, klo 13.04–13.45	
Kokouspaikka	Etäkokous	
Päätöksentekijät	x Jaakko Kiiskilä Eero Vainio	puheenjohtaja
Läsnä = x	x Tuija Koivisto Juha Jokitalo	varapuheenjohtaja
	x Helena Vuopionperä-Kovanen Tuomo Kärnä	
	x Harri Nissinen Satu Kokkonen Vesa Kataja Heljä Lundgren-Laine	
Muut läsnäolijat	x Susanna Jouhiaho	Vt. toimitusjohtaja, esittelijä hallinto- ja talouspäällikkö, asiantuntija, pöytäkirjanpitäjä
	x Leila Lindell Juha Kinnunen	sairaanhoitopiirin hallituksen puheenjohtaja sairaanhoitopiirin johtaja
Laillisuus ja päätösvaltaisuus	Todettiin.	
Käsitellyt asiat	14 - 20	
Pöytäkirjan allekirjoitus ja varmennus	Jaakko Kiiskilä Kokouksen puheenjohtaja	Susanna Jouhiaho Pöytäkirjanpitäjä
Pöytäkirjan tarkastus	Pöytäkirja on tarkastettu ja todettu kokouksen kulun mukaiseksi. Pöytäkirjan käsittelylehdet on merkitty nimikirjaimillamme.	
Tarkastusaika	. .2020	. .2020
Allekirjoitukset	Helena Vuopionperä-Kovanen Harri Nissinen	
Pöytäkirjan nähtävänäpito	Tarkastettu pöytäkirja on nähtävänä www.seututk.fi seututerveyskeskus / päätöksenteko / johtokunta / pöytäkirjat	
Otteen oikeaksi todistaa	Pöytäkirjanpitäjä	

Käsiteltävät asiat

Asia	Liite	Sivu	
14		1	LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS
15		2	PÖYTÄKIRJAN TARKASTAJAT
16	1	3	TALOUSTILANNE 1-3/2020
17	1	4	SEUTUTERVEYSKESKUKSEN OSALLISTUMINEN TULEVAISUUDEN SOSIAALI- JA TERVEYSKESKUSOHJELMAAN
18		7	SOPIMUSOHJAUSNEUVOTTELUT JA TA2021-VALMISTELUN AIKATAULU
19		8	TILANNEKATSAUS TOIMINTAAN JA AJANKOHTAISIIIN ASIOIHIN
20		9	MUUT ASIAT

Jk 14

LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS

Kuntayhtymän toimielin on päätösvaltainen, mikäli enemmän kuin puolet jäsenistä on läsnä kokouksessa.

Koollekutsumistavasta päättää toimielin. Johtokunta on päättänyt noudattaa seuraavaa koollekutsumistapaa:

Kokous kutsutaan koolle seitsemän (7) päivää ennen kokousta. Kutsu tähän kokoukseen on lähetetty 9.4.2020

Kutsu kokoukseen lähetetään kalenterikutsuna:

- johtokunnan jäsenille (tiedoksi varajäsenille)
- shp:n hallituksen puheenjohtajalle ja shp:n johtajalle
- kuntien kirjaamoihin.

Kalenterikutsussa on linkki Seututerveyskeskuksen sähköiseen arkistoon (Arkkiin) johtokunta-kansioon, johon viedään esityslista sekä liite- ja oheisaineisto. Jäsenille ja varajäsenille on luotu tunnukset Arkkiin.

Esityslista liitteineen julkaistaan seututerveyskeskuksen internet-sivuille kohdassa päätöksenteko/johtokunta/esityslistat.

Jk 14, 17.4.2020

Päätös: Todettiin.

Jk 15
PÖYTÄKIRJAN TARKASTAJAT

Pöytäkirja tarkastetaan toimitelimen päättämällä tavalla.
Valitaan kaksi pöytäkirjantarkastajaa.

Jk 15, 17.4.2020

Päätös: Tämän kokouksen pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin jäsenet Helena Vuopionperä-Kovanen ja Harri Nissinen.

Jk 16

TALOUSTILANNE 1-3/2020

Asian valmistelija: Vt. toimitusjohtaja ja talous- ja hallintopäällikkö Susanna Jouhiaho, p. 014 269 5901

Tammi-maaliskuun taloustilanne on liitteessä 16.1. Taloustilanne esitellään kokouksessa.

Toimitusjohtajan ehdotus:

Merkitään tiedoksi.

Jk 16, 17.4.2020

Päätös:

Merkittiin tiedoksi. Johtokunta painotti talouden seurannassa ja ennustamisessa huolellisuusvelvoitetta ja taloustilanteen ajantasaista ennustamista etenkin pandemian aiheuttamien talouden muutosten hallitsemiseksi.

Jk 17

SEUTUTERVEYSKESKUKSEN OSALLISTUMINEN TULEVAISUUDEN SOSIAALI- JA TERVEYSKESKUSOHJELMAAN

Asian valmistelija: Vt. toimitusjohtaja Susanna Jouhiaho, puh. 014 269 5901

Sosiaali- ja terveysministeriö on avannut 20.1.2020 valtioavustushaun tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelmaan. Ohjelman tarkoituksena on kehittää laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus, josta ihminen saa palvelunsa sujuvasti ja avun yksilöllisiin tarpeisiinsa. Sosiaali- ja terveyskeskuksessa hyödynnetään uudenlaista työnjakoa, tarjotaan eri ammattilaisten ja erityistason konsultatioita sekä hyödynnetään digitalisointia. Kehittämistyöllä halutaan varmistaa, että palvelut vastaavat ihmisten tarpeisiin ja ongelmiin voidaan puuttua ajoissa. Ohjelma toteutetaan vuosina 2020–2022.

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelman rahoituksen myöntämisperusteet

Sosiaali- ja terveysministeriö on päättänyt rahoituksesta erillisellä asetuksella. Asetuksen mukaisesti rahoitus myönnetään kaikille maakunnille, mikäli hakemukset täyttävät kansalliset sisällölliset vaatimukset ja mukana on maakuntien kunnat vähintään siten, että 80% väestöpohja on mukana ohjelmassa.

Sisällölliset vaatimukset ovat:

- Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen
- Toiminnan painotuksen siirtäminen ehkäisevään ja ennakoivaan työhön
- Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen
- Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen
- Kustannusten nousun hillitseminen

Keski-Suomen hakemuksen sisältö ja kärjet

Keski-Suomi hakee rahoitusta modernin ja moniammatillisen sekä asiakasta varten olevaan sosiaali- ja terveyskeskuksen toimintamalliin. Tavoitteena on vahvistaa Keski-Suomen kuntien sosiaali- ja terveystalouden perustasoa, syventää palveluiden integraatiota ja siirtää palvelunkäytön painopistettä erityistasolta perustasolla ja ennaltaehkäisyyn sekä käyttöönottaa erilaisia sähköisiä, toimintaa ja asiakkaan palvelua parantavia järjestelmiä ja toimintamalleja. Kaiken lähtökohdiana on parantaa ja helpottaa tarpeenmukaiseen palveluun pääsyä.

Keski-Suomi on valmistellut hankehakemusta yhdessä kaikkien kuntien ja sote-kuntayhtymien sote-johdon kesken. Työtä ovat ohjanneet kuntajohtajat. Hankkeen tavoitteet on johdettu Keski-Suomen nykypalveluiden ja organisaatioiden käytännön ongelmista sekä mm. THL:n arviointiraportin tuloksista. Tavoitteita on asetettu kolme:

1. Keski-Suomen sote-keskusten palveluiden saatavuuden parantaminen siten, että 7 vuorokauden tarpeen mukainen hoitoonpääsy toteutuu kaikkialla yhdenvertaisesti ja ammattilaisten välinen yhteistyö tiivistyy potilaan hoidontarpeen mukaisesti.

2. Palveluketjujen yhtenäistäminen ja oman toiminnan kehittäminen koko maakunnassa yhteisten mallien käyttöönottamiseksi.
3. Lasten ja perheiden palveluiden (mm. perhekeskukset) integroiminen osaksi sote-keskusten palveluita, palveluiden kehittäminen lasten ja nuorten psykososiaalisten palveluiden vaikuttavuuden lisäämiseksi.

Tavoitteet ja niiden toteutus on kuvattu tarkemmin liitteenä olevaan esittelydiasarjaan (Liite 17.1).

Ohjelman rahoitus

Sosiaali- ja terveysministeriö on ilmoittanut ohjelman valtionavustusosuuden olevan yhteensä 70 miljoonaa euroa. Tästä Keski-Suomen laskennallinen osuus on enimmillään 5,12%. Kyseessä on kolmivuotinen siirtomääräraha eli se on käytettävissä vuosina 2020–2022. Avustusosuudet perustuvat 25 prosentin tasasuuruiseen maakunnittaiseen osuuteen sekä 75 prosentin osuuteen, joka määräytyy maakunnittain suhteessa maakuntien asukasluvuun. Keski-Suomessa rahoituksen määrään vaikuttaa siten mm. mukaan lähtevien kuntien asukasluvun määrä.

Valtionavustus maksetaan maakuntaan hakemuksen perusteella, ja kunnilta ei edellytetä omavastuusuutta rahoituksen saamiseksi.

Rahoitus kohdennetaan hankkeeseen sitoutuneiden Keski-Suomen kuntien ja organisaatioiden sosiaali- ja terveystalveluiden kehittämistyöhön yhteisten tavoitteiden saavuttamiseksi. Rahoituksesta ei siten irroteta kunta- tai organisaatiokohtaisia hankerahoituksia vaan rahoitusta hyödynnetään yhteiseen kehittämistyöhön hankesuunnitelman mukaisesti.

Hankkeen hallinnointi

Keski-Suomen sote-valtionavustushakujen ohjausryhmänä toimiva kunnanjohtajakokous on linjannut, että Jyväskylän kaupunki toimii hankkeen hallinnoijana. Jyväskylän kaupunki pyytää STM:n edellyttämät kuntasitoumukset hankkeeseen lähtemisestä. Sitoumukset valtionavustushakuun pyydetään kaikilta kunnilta, Keski-Suomen sairaanhoitopiiriltä (sisältäen Seututerveyskeskuksen), Saarikalta ja Wiitaunionilta.

Organisaatioita pyydetään toimittamaan päätös valtionavustushakuun sitoutumisesta Jyväskylän kaupungin kirjaamoon 24.4.2020 mennessä.

Rahoitusta haetaan laskennallisen osuuden mukaisesti täysimääräisenä. Rahoitusta tullaan käyttämään mm. projektityöntekijöiden palkkaamiseen, palveluostoihin sekä yhteistyösopimuksiin. Resurssit ovat kaikkien Keski-Suomen kuntien hyödynnettävissä, vaikka hallinnollisesti he ovatkin kaupungin projektityöntekijöitä.

Tiivistelmä perusteista hakeutua mukaan ohjelmaan

Sosiaali- ja terveystalveluiden kehittäminen ja kustannustehokkuuden parantaminen edellyttävät riittävän laajaa väestöpohjaa sekä yhteisiä panostuksia esimerkiksi digitaalisten palveluiden kehittämiseen. Yksin kuntien ei kannata investointeja tehdä vaan tehdä yhteistyötä maakunnallisesti hankintojen toteuttamiseksi. Nyt käynnistyvä rahoitusohjelma mahdollistaa useiden kuntien yhteisen kehittämisen ministeriöltä tulevalla ulkopuolisella rahoituksella.

Rahoitushakemuksen tavoitteet ovat Keski-Suomen kunnissa yhteneväiset. Myönnettävän rahoituksen turvin voidaan edistää asukkaiden hoidon saata- vuutta, levittää hyviä käytäntöjä kuntien, kuntayhtymien ja yhteistoiminta-aluei- den välillä sekä helpottaa rekrytointia ammattiryhmissä, joissa työntekijöiden ammatillinen tuki (mestari-kisälli) on keskeisessä roolissa. Kehittämistyötä on tehtävä kunnissa ja kuntayhtymissä joka tapauksessa, myönnettävä rahoitus vä- hentää kuntien ja kuntayhtymien painetta esimerkiksi jonojen purkamisessa hal- litusohjelman mukaisten hoitopääsyaikojen tullessa voimaan.

Päätösvalta asiassa

Seututerveyskeskuksen johtosäännön perusteella Seututerveyskeskuksen johto- kunta.

Liitteenä 17.1 on Keski-Suomen hankesuunnitelman diaesitys.

Vt. toimitusjohtajan ehdotus:

Johtokunta päättää, että Seututerveyskeskus liikelaitos osallistuu Keski-Suomen kuntien yhteiseen Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeeseen.

Jk 17, 17.4.2020

Päätös: Johtokunta päätti, että Seututerveyskeskus liikelaitos osallistuu Keski-Suomen kuntien yhteiseen Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeeseen.

Jk 18

SOPIMUSOHJAUSNEUVOTTELUT JA TA2021-VALMISTELUN TILANNE JA AIKATAULU

Asian valmistelija: Vt. toimitusjohtaja Susanna Jouhiaho, puh. 014 269 5901

Sopimusohjausneuvotteluiden ensimmäinen analyysi annettiin johtokunnalle kokouksessa 19.3.2020. Analyysin tekohetkellä ja esityslistan lähettämisen aikaan Joutsan neuvottelu on vielä käymättä. Neuvottelu on sovittu pidettäväksi keskiviikkona 15.4.2020. Kierroksen keskeneräisyydestä huolimatta neuvotteluissa sovittujen vaihtoehtoisten skenaarioiden kustannusten arviointi ja laskenta on käynnistynyt, ja etenee kunkin skenaarion aiheuttamien vaikutusten arviointiin. Tavoitteena on saada kuntakohtaiset yhteenvedot siten, että ne voidaan käydä läpi kuntien talous- ja perusturvajohdon kanssa huhtikuun aikana.

Vt. toimitusjohtajan ehdotus:

Merkitään tiedoksi.

Jk 18, 17.4.2020

Päätös: Merkittiin tiedoksi. Johtokunta totesi, että kuntien tahtotilaa suunnitelmia tulee aktiivisesti päivittää ja tarkentaa prosessin aikana, koska toimintaympäristön muutokset ovat nopeita. Johtokunta totesi, että suunniteltu aikataulu sopii kuntien talousarviovalmistelun aikatauluun.

Jk 19

TILANNEKATSAUS TOIMINTAAN JA AJANKOHTAISIIIN ASIOIHIN

Vt. toimitusjohtaja antaa kokouksessa tilannekatsauksen kevään 2020 ajankoh-
taisista Seututerveyskeskuksen toimintaan vaikuttavista tekijöistä.

Tilannekatsaus ainakin seuraavista asioista:

- koronavirustilanne: arvioidut kustannukset, yhteistyö kuntien kanssa, toi-
mipisteissä tapahtuneet muutokset, Seututerveyskeskuksen tartuntatau-
tilääkärit
- kehittämishankkeiden edistäminen poikkeusolojen aikana

Toimitusjohtajan ehdotus:

Merkittään tiedoksi.

Jk 19, 17.4.2020

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

Jk 20
MUUT ASIAT

Muissa asioissa käytiin läpi toimitusjohtajan hakuprosessin tilanne ja aikataulu. Todettiin, että toimitusjohtajan virkaan hakemuksia tuli yhteensä 18 kappaletta. Haastattelut käydään 24.4.2020.

Lisäksi tiedotettiin suun terveydenhuollon käynnistyvästä terveydenedistämisen kampanjasta.

OIKAISUVAATIMUS- JA VALITUSKIELLOT SEKÄ OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN, HANKINTAOIKAISUN SEKÄ VALITUKSEN TEKEMISEKSI

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa tai työ- ja virkaehtosopimuksen tulkintaa tai soveltamista:

Asiat: 14, 16, 17, 18, 19, 20 §

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom:n mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:

Asiat: 15 §

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä **kirjallisen oikaisuvaatimuksen:**

Asiat: 15 §

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen.

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Jäsenkunnan ja niiden jäsenten katsotaan saaneen päätöksestä tiedon kun pöytäkirja on asetettu julkisesti nähtäväksi. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteluineen ja se on tekijän allekirjoitettava.

Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusviranomaiselle ennen oikaisuvaatimusajan päätymistä. Lähettäjä on vastuussa siitä, että oikaisuvaatimus saapuu perille oikaisuvaatimusajan kuluessa.

Viranomaisen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, osoite ja postiosoite:

Keski-Suomen seututerveyskeskus
Johtokunta
Keskussairaalantie 19/Kruununtorni
40620 Jyväskylä

OIKAISUOHJE JA VALITUSOSOITUS/HANKINNAT

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä hankintaoikaisun:

Asiat

Julkista hankintaa koskevaan päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun voidaan julkisista hankinnoista annetun lain (hankintalaki) mukaan hakea muutosta vaatimalla hankintayksiköltä oikaisua (hankintaoikaisu). Asia voidaan myös saattaa valituksella markkinaoikeuden käsiteltäväksi, mikäli hankinnan arvo ylittää hankintalain 15 §:n mukaisen kynnyksarvon.

I Oikaisuohje

Hankintayksikön päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun tyytymätön voi vaatia hankintalain 80–83 §:n mukaan hankintaoikaisua. Hankintaoikaisua voi vaatia hankintayksiköltä kirjallisesti tarjouskilpailuun osallistunut tarjoaja tai osallistumishakemuksen tehnyt ehdokas eli se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen).

Asianosaisen on vaadittava hankintaoikaisua 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintayksikön päätöksestä tai muusta hankintamenettelyssä tehdystä ratkaisusta. Määräaikaa laskettaessa ei tiedoksisaantipäivää oteta huomioon.

Sähköistä tiedoksiantoa käytettäessä hankintapäätös oheisasiakirjoineen katsotaan saaduksi tiedoksi sinä päivänä, jolloin päätöksen oheisasiakirjoineen sisältävä sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä. Tällaisena ajankohtana pidetään viestin lähettämispäivää, jollei asiassa esitetä luotettavaa selvitystä tietoliikenneyhteyksien toimimattomuudesta tai vastaavasta muusta seikasta, jonka johdosta sähköinen viesti on saapunut vastaanottajalle myöhemmin.

Jos tiedoksianto toimitetaan postitse kirjeellä vastaanottajalle, vastaanottajan katsotaan saaneen asiasta tiedon seitsemäntenä päivänä sen lähettämisestä, jollei tiedoksiannon näytettä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiantotapaa, tiedoksianto katsotaan tapahtuneeksi saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Hankintaoikaisua koskevan vaatimuksen sisältö

Hankintaoikaisua on vaadittava kirjallisesti. Hankintaoikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimukset perusteineen. Vaatimuksesta on käytävä ilmi oikaisua vaativan nimi sekä tarvittavat yhteystiedot asian hoitamiseksi.

Vaatimukseen on liitettävä asiakirjat, joihin vaatimuksen tekijä vetoaa, jolleivät ne jo ole hankintayksikön hallussa.

Hankintaoikaisuvaatimus toimitetaan hankintayksikölle.

Hankintayksikön yhteystiedot:
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri
Keskussairaalantie 19
40620 Jyväskylä

Hankintaoikaisuvaatimuksen vireilletulo ja käsittely eivät vaikuta siihen määräaikaan, jonka kuluessa asianosainen voi hankintalain nojalla hakea muutosta valittamalla markkinaoikeuteen.

II Valitusosoitus markkinaoikeuteen

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä valituksen markkinaoikeuteen

Asiat

Tarjoaja, osallistumishakemuksen tehnyt ehdokas tai muu taho, jota asia koskee, voi saattaa asian markkinaoikeuden käsiteltäväksi tekemällä valituksen.

Julkisista hankinnoista annetun lain 86 §:n mukaan puitejärjestelyyn perustuvaan hankintaan ei saa hakea valittamalla muutosta, jollei markkinaoikeus myönnä asiassa käsittelylupaa. Lupa on myönnettävä, jos:

1. asian käsittely on lain soveltamisen kannalta muissa samanlaisissa asioissa tärkeää; tai
2. siihen on painava, hankintayksikön menettelyyn liittyvä syy.

Jollei toisin säädetä, valitus on tehtävä kirjallisesti **14 päivän** kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintaa koskevasta päätöksestä valitusosoituksineen.

Valitus on tehtävä **30 päivän** kuluessa päätöksen tiedoksisaannista, jos hankintayksikkö on tehnyt hankintasopimuksen hankintalain 78 §:n 1 nojalla noudattamatta odotusaikaa.

Valitus on tehtävä **kuuden kuukauden** kuluessa hankintapäätöksen tekemisestä siinä tapauksessa, että ehdokas tai tarjoaja on saanut tiedon hankintapäätöksestä valitusosoituksineen ja hankintapäätös tai valitusosoitus on ollut *olennaisesti* puutteellinen.

Sähköistä tiedoksiantoa käytettäessä hankintapäätös oheisasiakirjoineen katsotaan saaduksi tiedoksi sinä päivänä, jolloin päätöksen oheisasiakirjoineen sisältävä sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä. Tällaisena ajankohtana pidetään viestin lähettämispäivää, jollei asiassa esitetä luotettavaa selvitystä tietoliikenneyhteyksien toimimattomuudesta tai vastaavasta muusta seikasta, jonka johdosta sähköinen viesti on saapunut vastaanottajalle myöhemmin.

Jos tiedoksianto toimitetaan postitse kirjeellä vastaanottajalle, vastaanottajan katsotaan saaneen asiasta tiedon seitsemäntenä päivänä sen lähettamisestä, jollei tiedoksiannon näytetä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiannontapaa, tiedoksianto katsotaan tapahtuneeksi saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Valituksen sisältö

Valituksessa on ilmoitettava hankinta-asia, jota valitus koskee, sekä valittajan vaatimukset ja niiden perusteet. Puitejärjestelyyn perustuvan hankinnan osalta valituskirjelmässä on esitettävä, minkä vuoksi käsittelylupa tulisi myöntää.

Valituksessa on ilmoitettava valittajan nimi ja kotikunta. Jos valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos valituksen laatija on joku muu henkilö, valituksessa on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta. Lisäksi on ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa. Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valituskirjelmä.

Valitukseen on liitettävä alkuperäisenä tai jäljennöksenä päätös, johon haetaan muutosta, sekä todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta. Valitukseen on liitettävä asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi.

Asiamiehen on liitettävä valituskirjelmään valtakirja, kuten hallintolainkäyttölain 21 §:ssä säädetään.

Valituksen toimittaminen

Valitus on toimitettava markkinaoikeudelle. Valituksen tulee olla perillä valitusajan viimeisenä päivänä ennen markkinaoikeuden virka-ajan päättymistä. Itse tiedoksisaantipäivää ei lasketa mukaan.

Valituksen voi toimittaa markkinaoikeuden kansliaan henkilökohtaisesti, asiamiestä käyttäen, lähetin välityksellä, postitse, telekopiona tai sähköpostin avulla kuten laissa sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa (13/2003) säädetään. Jos vireillepanon viimeinen päivä on pyhäpäivä, itenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa asiakirjat toimittaa markkinaoikeudelle ensiksi seuraavana arkipäivänä.

Valituskielto

Hankintalain 102 §:n mukaan markkinaoikeuden toimivaltaan kuuluvaan asiaan ei saa hakea muutosta kuntalain eikä hallintolainkäyttölain nojalla.

Puitejärjestykseen perustuvaan hankintaan ei saa hakea muutosta valittamalla, jollei markkinaoikeus myönnä asiassa käsittelylupaa hankintalain 86 §:n mukaisesti.

Muutoksenhausta ilmoittaminen hankintayksikölle

Hankintalain 88 §:n nojalla hankinta-asiaan muutosta hakevan on kirjallisesti ilmoitettava hankintayksikölle asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikölle viimeistään silloin, kun hankintaa koskeva valitus toimitetaan markkinaoikeuteen. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikön kohdassa I mainittuun osoitteeseen.

Markkinaoikeuden osoite ja muut yhteystiedot

Markkinaoikeus
PL 118, 00131 HELSINKI
Käyntiosoite: Erottajankatu 1-3
puh. 010 364 3300
fax 010 364 3314
sähköposti: markkinaoikeus@oikeus.fi

KESKI-SUOMEN SAIRAANHOITOPUURIN KUNTAYHTYMÄ

TULOSLASKELMA 2020

Liikelaitos Seututerveyskeskus

	TA 2020	1.1.-31.3.2020	1.1.-31.3.2019	Muutos ed. vuodesta		Ta tot %	Poikkeama Ta -Toteutunut
LIKEVAIHTO	39 050 501	9 166 248	9 327 047	-160 799	-1,7 %	23,5 %	29 884 253
Perusterveydenhuollon hoitopalvelut	33 926 458	8 332 274	8 625 228	-292 954	-3,4 %	24,6 %	25 594 184
Muiden palvelujen myynti	1 385 400	5 160	8 512	-3 352	-39,4 %	0,4 %	1 380 240
Potilasmaksut	3 738 643	828 814	693 307	135 507	19,5 %	22,2 %	2 909 829
Liiketoiminnan muut tuotot	150 000	280	0	280	#JAKO/0!	0,2 %	149 720
Tuet ja avustukset	0	80 774	168 765	-87 992	-52,1 %	#JAKO/0!	-80 774
Materiaalit ja palvelut	12 270 530	2 606 841	2 844 873	-238 032	-8,4 %	21,2 %	9 663 689
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	3 268 240	905 284	737 625	167 660	22,7 %	27,7 %	2 362 956
Asiakaspalvelujen ostot	1 235 800	129 439	80 775	48 664	60,2 %	10,5 %	1 106 361
Palvelujen ostot	7 766 490	1 572 118	2 026 474	-454 356	-22,4 %	20,2 %	6 194 372
Henkilöstökulut	23 821 969	5 389 138	4 975 423	413 715	8,3 %	22,6 %	18 432 831
Poistot ja arvonalentumiset	174 854	30 115	35 832	-5 718	-16,0 %	17,2 %	144 739
Avustukset	0	13 121	8 245	4 876	59,1 %	#JAKO/0!	-13 121
Vuokratulot	2 738 898	575 550	695 611	-120 061	-17,3 %	21,0 %	2 163 348
Liiketoiminnan muut kulut	170 000	25 159	25 557	-397	-1,6 %	14,8 %	144 841
Liikelylijäämä	24 250	607 378	910 272	-302 894	-33,3 %	2504,7 %	-583 128
Rahoitustuotot ja -kulut	24 250	5 346	5 991	-406		22,0 %	
Tilikauden Ylijäämä	0	602 032	904 281	-302 249	-33,4 %		-602 032



ÄÄNEKOSKI



Perustason palvelujen vahvistaminen:

- Hoitoon pääsy
- Kustannussäästöt
- Sote-järjestäjien yhteistoiminta



Mistä on kyse?

Hallituksen sote -strategia:

1. Kannustetaan (=rahoitetaan) nykyiset sote-järjestäjät nopeuttamaan hoitoon pääsyä, purkamaan jonoja ja hillitsemään kustannusten nousua – samalla sitoutetaan alueelliseen yhteistoimintaan
2. Säädetään lait ennen uudistuksen toimeenpanoa

Hallitusohjelma:

”Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskukseen kuuluvat perusterveydenhuollon, suun terveydenhuollon, sosiaalityön ja kotihoidon lähipalveluja, kotisairaala, mielenterveys- ja päihdehuollon perustason palveluja, avokuntoutuspalveluja, neuvola- ja muita ehkäiseviä palveluja.”

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelma Keski-Suomessa – I vaihe: 2020

1. Palveluiden saatavuuden parantaminen

Vastaanottopalveluiden parantaminen maakunnassa

1. Sujuva hoitokontaktin saaminen – pääsy palveluun
2. Moniammatillinen palvelu – asiat kerralla parempaan päin

*Kehittämistä yhdessä kumppanin kanssa:
Laajempi ja nopeampi palvelu sote-keskuksesta*

2. Palveluketjujen yhtenäistäminen ja palvelujen kehittäminen

Laaditaan yhteiset palveluketjän läpäisevät hoito- ja palveluketjut moniammatillisesti (ESH, PTH, SOS)

- kolme valittua palvelukokonaisuutta
- mallin tuotteistaminen

*Projektityöntekijät:
Monistettava mallinnus hoito- ja palveluketjun yhtenäistämistä (APTJ)*

3. Lasten ja perheiden palveluiden integroiminen osaksi sote-keskusta

- Lasten ja perheiden palveluiden integrointi osaksi sote-keskuksia - palveluiden kehittäminen ja yhdenmukaistaminen
- SISOTE -yhteistoiminta
- kehittäjäsosiaalityöntekijät

*Projektityöntekijät:
Lasten ja perheiden sosiaalityön tuki ja syvempi yhteistyö sivistyspalveluiden kanssa*

1/2 Palveluiden saatavuuden parantaminen: Sosiaali- ja terveyskeskusten vastaanottopalvelut

A. ”Matalan kynnyksen” vastaanottopalvelut

- Rakennetaan vastaanottopalvelua jossa:
 - Palveluun pääsy on nopeaa ja vaivatonta
 - Palvelussa on yhdennetty hoidon- ja palvelutarpeen arviointi ja hoito
 - Hyödynnetään etävastaanotto- ja muita digitaalisia mahdollisuuksia
 - Tunnistetaan asiakkaan palvelutarpeita sekä sosiaali- että terveyssektoreilta
- Toteutetaan kumppanuushankkeena, ulkopuolisen asiantuntijan tukemana

- Nopeutetaan ja yhdenvertaistetaan hoitoon pääsyä avovastaanotolle
- Kehitetään avovastaanottopalveluun kunnissa/kuntayhtymissä käyttöön otettava toimintamalli
- Toimii konsultaatiopalveluna maakunnan asiantuntijoille (lääkärit, hoitajat, sos.työntekijät)
- Hankkeen kautta järjestetyn vastaanoton kautta kulkevat potilaat purkavat jonoja

2/2 Palveluiden saatavuuden parantaminen: Sosiaali- ja terveyskeskusten vastaanottopalvelut

B. Moniammatillisen vastaanottopalvelun kehittäminen sote-keskuksissa

- Rakennetaan vastaanottopalvelua jossa:
 - Asukkaan palvelutarvetta tarkastellaan kerralla kokonaisvaltaisesti (so ja te)
 - Haetaan vaikuttavuutta vahvan palveluohjauksen ja moniammatillisen yhteispalvelun avulla
 - Asukkaan palvelu pyritään käynnistämään ensimmäisestä kontaktista jonoon siirtämisen sijasta
- Maakunnan nykyiset sote-järjestäjät luovat omat mallinsa – hyvät käytännöt jakoon

- Asiakkaan kokonaistilanteen (terveydenhoito ja sosiaalipalvelut) haltuunotto tuo vaikuttavuutta ja säästöjä syntymättöminä kustannuksina
- Sitoutetaan henkilöstöä uudenaiseen käsitykseen asiakaslähtöisyydestä – opitaan pois vanhoista toimintatavoista

2. Palveluketjujen yhtenäistäminen ja toiminnan kehittäminen

Nykyisten sotejärjestäjien tavat tuottaa palveluja poikkeavat toisistaan, pirstaleisen rakenteen haasteena mm.

- Epätasainen laatu ja osin epätarkoituksenmukaiset prosessit
- Heikko yhteensopivuus perustason (so ja te) ja erikoissairaanhoidon välillä
- Hankkeen rahoituksella kuvataan ja yhtenäistetään palveluprosessit:
 - Mt- ja päihdepalvelut
 - Palliatiivinen- ja saattohoito
 - Diabeteksen hoito
- Toteutus kumppanuushankkeena yhdessä SHP:n perusterveydenhuollon yksikön kanssa?

- Laadun paraneminen ja kustannusten hillitseminen kasautuvan tiedon, sekä perus- ja erikoistason sujuvamman yhteistoiminnan avulla
- Kunta/ky –kohtaisen toimenpide-ehdotuksen laatiminen, jossa konkreettiset tarvittavat muutokset
- APTJ:n käyttöönoton helpottaminen ja kustannusten hillitseminen

3. Lasten ja perheiden palveluiden yhteensovittaminen osaksi sote-keskusta ja kuntien sivistyspalveluja

- Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa esiintyvien palvelupoikkeamien hallinta ja laadun parantaminen
 - Jatketaan Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelman (LAPE) tavoitteiden edistämistä
 - Rakenteen sijasta painopiste käytännön työhön – tavoitteiden konkretisointi toiminnaksi
 - Sitoutetaan lasten ja perheiden palveluiden (psykososiaaliset palvelut, oppilashuolto) henkilöstöä työn kehittämiseen – esim. IPC –menetelmän käyttöönotto
- Hankkeen rahoituksen avulla:
 - Järjestetään työparitukea sosiaalityön haasteellisimpiin tilanteisiin
 - Rakennetaan moniammatillista sosiaali- ja terveyskeskusta – opitaan pois sektorimalleista
 - Keskitetään perheoikeudellisia palveluja
- Toteutetaan kumppanuushankkeena Kosken ja kuntien sivistyspalvelujen kanssa
 - Tuodaan helpotusta sosiaalityön ”ilkeimpiin ongelmiin” – lisää resurssia ja osaamista
 - Saadaan kustannussäästöjä ehkäisemällä raskaimpia lastensuojelun toimenpiteitä toteutumasta
 - Mahdollistetaan palvelujen kehittämistä lapsi- ja perhetyön arkeen tuotavalla tuella

Miten jatketaan?

- Nykyisten toimijoiden tarpeiden pohjalta



2022 Tiedolla johtaminen, digitalisaation hyödyntäminen, uudenlainen asiakaslähtöisyys:

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveystyö hahmottuu

2021 Syvennetään ja laajennetaan sosiaali- ja terveystyön tehtäviä: Kustannusvaikuttavuutta ja asukkaiden perehdyttämistä

2020 Akuutit kehittämistarpeet ja kustannusten hillitseminen: hoitoon pääsy ja jonojen purkaminen