

ETELÄ-SAVON SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄN PERUSTAMISSUUNNITELMA

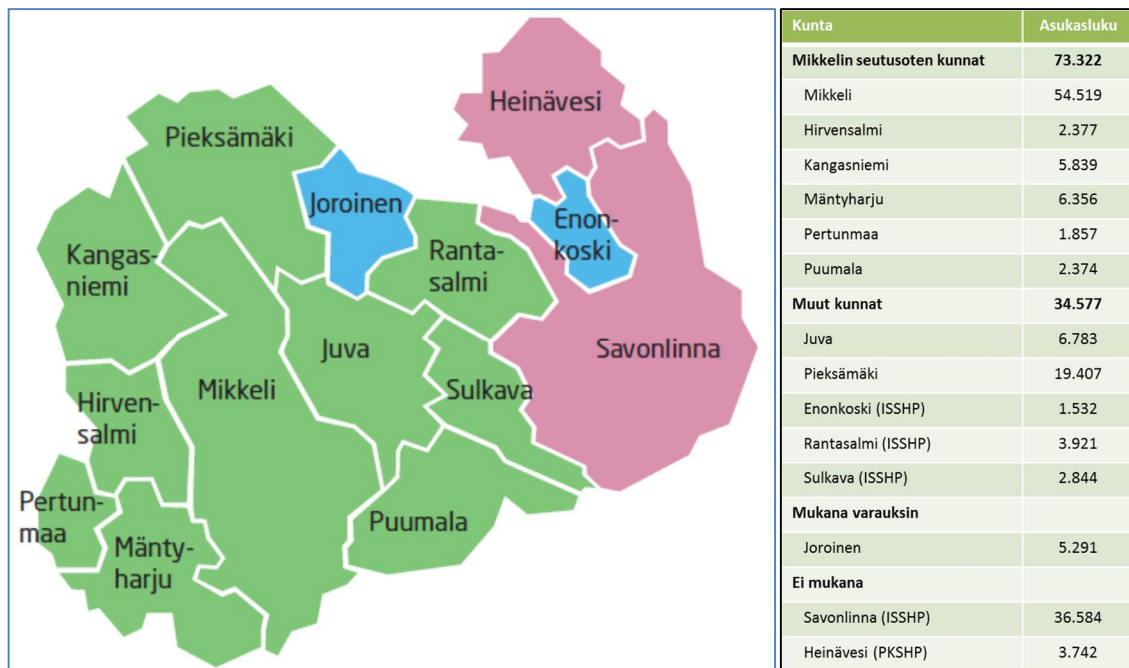
Ohjausryhmä 16.12.2015

1. JOHDANTO

Etelä-Savossa on vuosien varrella useaan otteeseen keskusteltu maakunnallisen sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäjän perustamisesta. Tähän saakka hankkeet ovat aina jossakin vaiheessa kaatuneet yksimielisyyden puutteeseen.

Uusin yritys käynnistyi vuodenvaihteessa 2013 – 2014, jolloin asia nousi uudelleen esille valtakunnallisen sote-uudistuksen vauhdittamana. Keväällä 2014 alueella oltiin jo käynnistämässä hanketta sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymän perustamiseksi, mutta hanke jäädytettiin, kun 23.3.2014 puolueiden puheenjohtajat sopivat uudesta valtakunnallisesta sote-mallista. Asiaa päätettiin kuitenkin vauhdittaa syksyllä 2014, kun uuden ratkaisun suuntaviivat selkenivät ja vastasivat pääosin Etelä-Savon kuntien näkemyksiä. Tällöin hankkeelle etsittiin muutosjohtaja ja päätettiin käynnistää varsinainen hanketyö.

Hankkeeseen päättivät osallistua seuraavat kunnat (vihreä: mukana, sininen: mukana useammassa hankkeessa, punainen: ei mukana):



Valtakunnallinen sote-uudistus ajautui perustuslaillisiin vaikeuksiin ja sen vuoksi laki sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisestä raukesi edellisessä eduskunnassa. Tästä huolimatta Etelä-Savon hankkeeseen osallistuvat kunnat päättivät 24.3.2015 jatkaa oman sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymän perustamisen valmistelua kuntalain pohjalta.

Huhtikuun 2015 eduskuntavaalien jälkeen muodostettu Juha Sipilän hallitus julkisti ohjelmansa 27.5.2015. Siinä todetaan sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistamisesta seuraavaa:

Sosiaali- ja terveystalouden uudistamisen tavoitteena on terveyserojen kaventaminen ja kustannusten hallinta. Uudistus toteutetaan palveluiden täydellisellä horisontaalisella ja vertikaalisella integraatiolla sekä vahvistamalla järjestäjien kantokykyä. Tällä on merkittävä vaikutus julkisen talouden kestävyysvajeeseen. Tavoitteena on ihmisen hyvinvoinnin ja terveyden kannalta tärkeä palveluketjujen saumaton kokonaisuus.

Hallitus valmistelee sosiaali- ja terveystalouden (SOTE) järjestämislain kunnan suurempien itsehallintoalueiden pohjalta. Alueita on yhteensä enintään 19. Alueet vastaavat sosiaali- ja terveystalouden järjestämisestä alueellaan. Hallitus uudistaa sairaaloiden työnjakoa siten, että osa vaativasta erikoissairaanhoidosta keskitetään sosiaali- ja terveysministeriön ohjauksessa erityisvastuualueille. Kansanvaltaisuuden turvaamiseksi SOTE-alueita johtavat vaaleilla valitut valtuustot.

SOTE-alueet tuottavat alueensa palvelut tai voivat käyttää palveluiden tuottamiseen yksityisiä tai kolmannen sektorin palveluntuottajia. Kilpailutuksissa korostetaan erilaisten tuottajien välistä kilpailuneutraalisuutta. Palvelutuotannon tehokkuuden ja laadun arviointia varten laaditaan mittaristo.

SOTE-järjestämislain valmistelussa ensivaiheen rahoitusvaihtoehtoina selvitetään rahoituksen vaihtoehdot kuntien ja/tai valtion rahoitusmallit ottaen huomioon perustuslain reuhaehdot. Toisessa vaiheessa siirrytään yksikanavaisen rahoitusmalliin huomioiden työterveyshuollon asema.

Selvitetään valinnanvapausmallin yksityiskohdat ja EU:n potilasliikkuvuusdirektiivin implementoimiseksi tarvittavat lakimuutokset. Uudistuksen tavoitteena on vahvistaa perustason palveluita ja turvata ihmisten nopea hoitoonpääsy. Mikäli selvitykset edellyttävät lakimuutoksia, ne toteutetaan vaalikauden loppuun mennessä.

Hanketta varten asetetaan parlamentaarinen seurantaryhmä. Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistukseen sisällytetään kustannusten tehokkaan hallinnan toteuttava budjettikohjesysteemi.

(Juha Sipilän hallituksen ohjelma, s. 26)

Etelä-Savossa tehty valmistelu vastaa tavoitteiltaan ja perusrakenteeltaan hallitusohjelmaa. Ainoat erot ovat:

- Hallitusohjelmassa ei mainita, mikä juridinen organisaatio kuntaa suurempi itsehallintoalue on
- Hallitusohjelman mukaan alueen valtuusto valitaan vaaleilla
- Hallitusohjelman mukaan rahoitus on vielä auki ja voidaan säätää lailla.

Em. seikat ovat toiminnan kokonaisuuteen nähden hallinnollisia, ja Etelä-Savon sosiaali- ja terveysalueen kuntayhtymä voidaan muuntaa tulevaa lainsäädäntöä vastaavaksi siinä vaiheessa, kun laki on vahvistettu.

Sipilän hallitus linjasi sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen jatkotyötä 7.11.2015. Sen mukaan maahan muodostetaan maakuntajaon pohjalta 18 itsehallintoaluetta, jotka vastaavat myös sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämisestä. Alueista 3 järjestää sosiaali- ja terveystalvelut yhdessä toisen alueen kanssa. Itsehallintoalueiden rahoitus tulee valtiolta, alueen oman verotusoikeuden kautta tai näiden yhdistelmänä.

Uudistusta koskeva lakiehdotus on tarkoitus saada lausunnoille keväällä 2016 ja eduskunnan käsiteltäväksi syksyllä 2016, jotta se olisi hyväksytty kesään 2017 mennessä. Uusien itsehallintoalueiden toiminta käynnistyy 1.1.2019.

Muodostettava Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalve alue muodostaa hyvän pohjan pääministeri Sipilän hallituksen ohjelman mukaiselle itsehallintoalueelle. Kahden vuoden toiminnalla voidaan saavuttaa etuajassa myös valtakunnallisia tavoitteita. Jos aluetta ei muodosteta, on vaarana, että alueella jo käynnissä oleva sosiaali- ja terveystalveluiden integraatiotyö keskeytyy useaksi vuodeksi.

2. VALMISTELUN ORGANISOINTI

Valmistelutyö on organisoitu seuraavasti:



Ohjausryhmä on kokoontunut hankkeen aikana 7 kertaa ja kuntajohtajaryhmä 11 kertaa. Kukin työryhmä on kokoontunut useita kertoja. Liitteessä 10 on luettelo ohjausryhmän ja työryhmien jäsenistä. Ohjausryhmän puheenjohtajana on toiminut Markku Häkkänen Mäntyläharjulta ja kuntajohtajaryhmän puheenjohtajana Kimmo Mikander, Ari Liikanen ja Timo Halonen Mikkelistä.

Henkilöstöjärjestöt ovat keskuudestaan nimenneet ohjausryhmään 2 edustajaa/pääsopijajärjestö sekä työryhmiin 1 – 2 edustajaa/työryhmä. Lisäksi henkilöstön edustajille on pidetty kuukausittain erillinen informaatiotilaisuus sekä organisaatiokohtaisesti yhteistoimintalain mukaiset yt-menettelyt.

Hankkeella on omat www-sivut (www.etelasavonsote.fi) ja facebook-sivu (www.facebook.com/etelasavonsote). Kunkin ohjausryhmän kokouksen jälkeen on jaettu lehdistölle tiedote hankkeen etenemisestä tai pidetty tiedotustilaisuus.

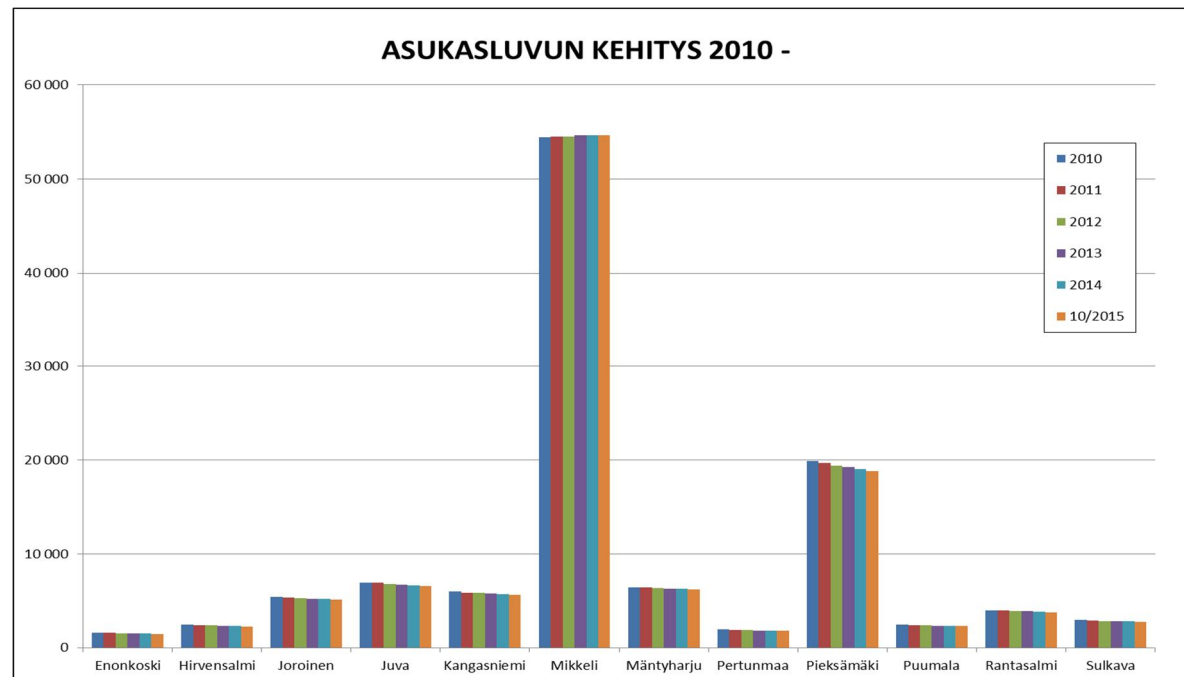
Kuntajohtajaryhmä valitsi 11.11.2014 hankkeen muutosjohtajaksi hallintotieteiden maisteri, MBA Jouko Luukkosen, joka aloitti tehtävässään varsinaisesti 1.2.2015. Muutosjohtaja on kiertänyt hankkeen aikana kaikissa kunnissa pitämässä tilannekatsauksen valtuustolle tai hallitukselle, kuntalaisille sekä tutustunut kunnan sosiaali- ja terveystalouden toimipisteisiin.

3. ETELÄ-SAVON HYVINVOINNIN KUVA

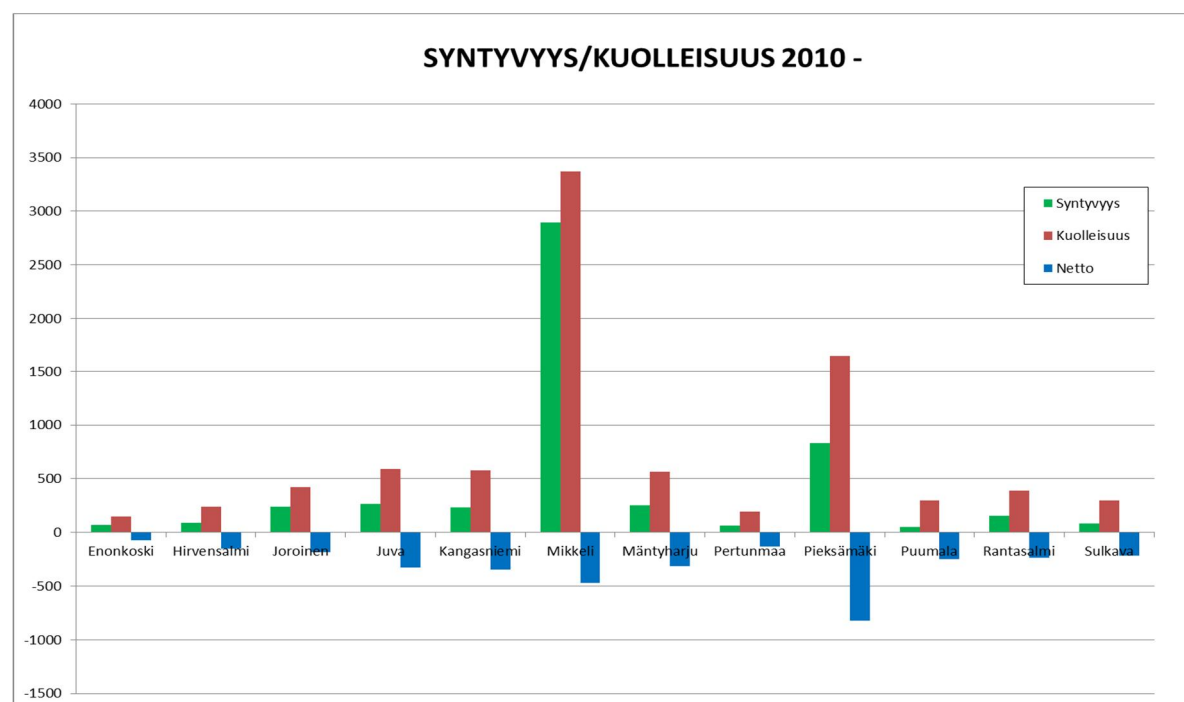
Liitteenä 8 on vertailutietoja Etelä-Savon kunnista.

Väestökehitys

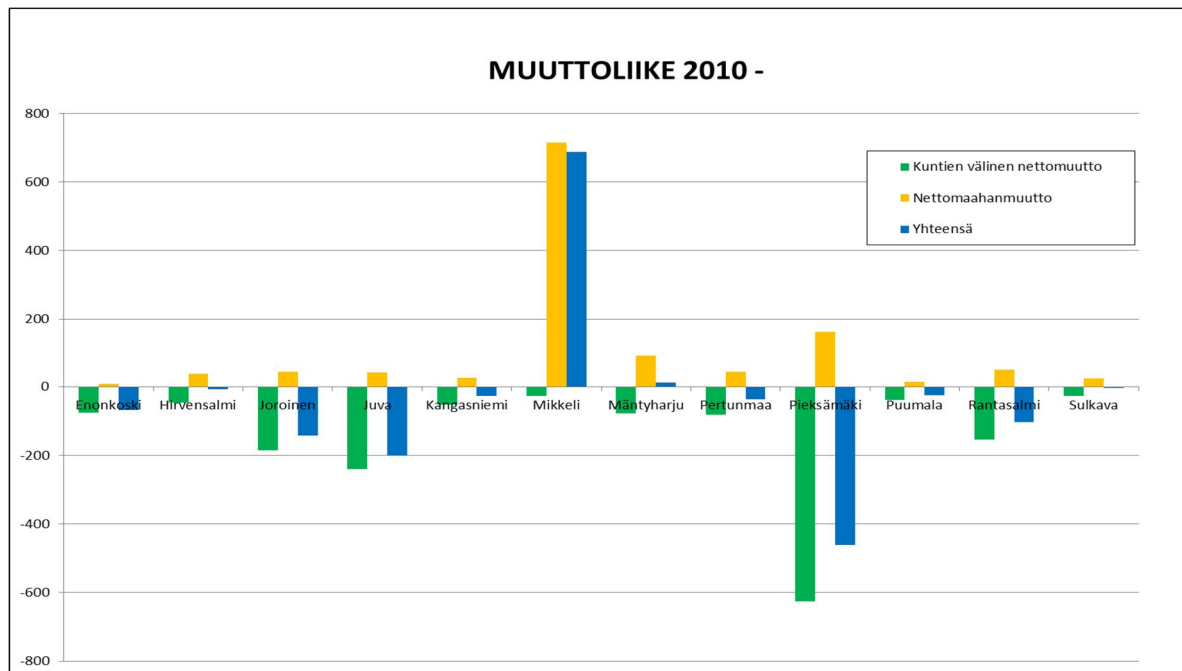
Seuraavassa kaaviossa on esitetty alueen kuntien asukasluvun kehitys 2010-luvulla.



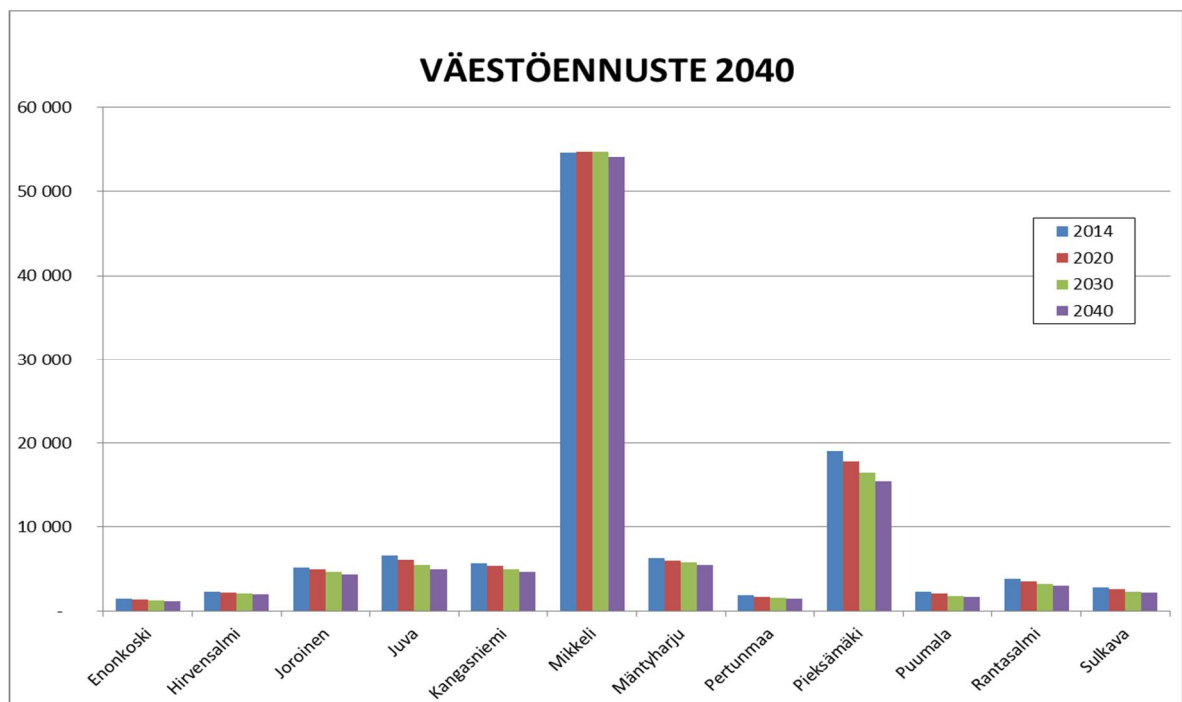
Kunnista vain Mikkelin väkiluku on noussut 2010-luvulla, sekin vain 0,42 %. Muissa kunnissa väkiluku on vähentynyt 4,20 % (Mäntyharju) – 8,66 % (Enonkoski).



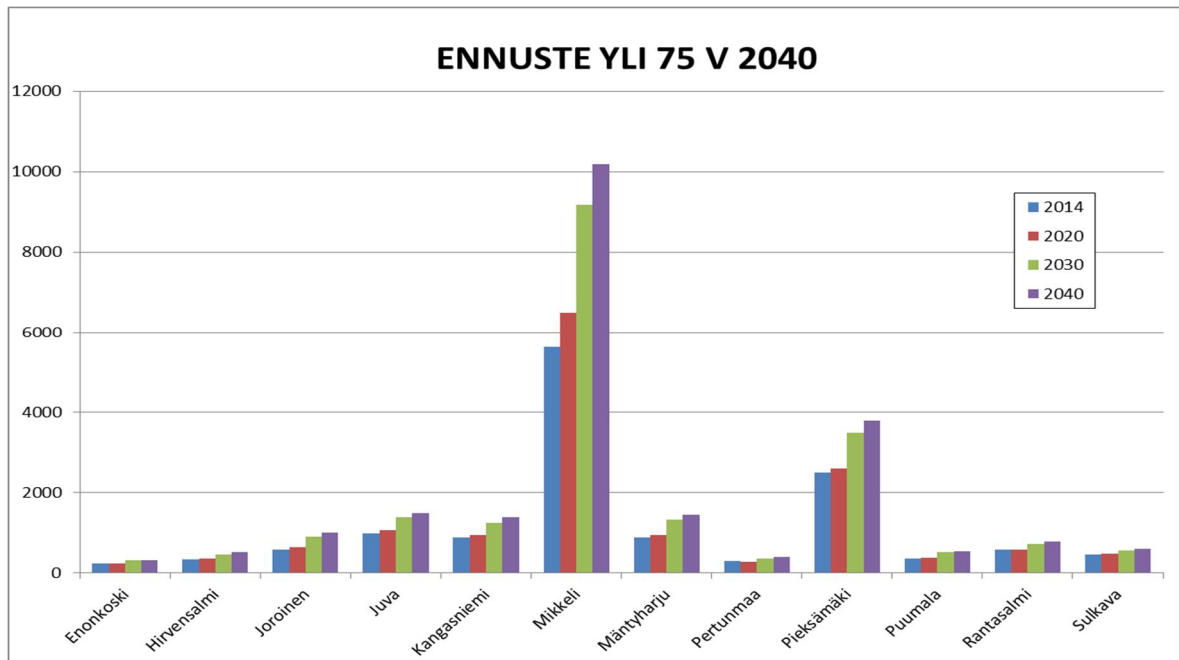
Merkittävä syy väkiluvun laskuun on heikko syntyvyys. 2010-luvulla kaikissa kunnissa kuolleisuus on ollut korkeampi kuin syntyvyys. Tämä ns. luonnollinen väestönlisäys oli paras Mikkelissä (- 0,87 %) ja heikoin Puumalassa (-9,97 %).



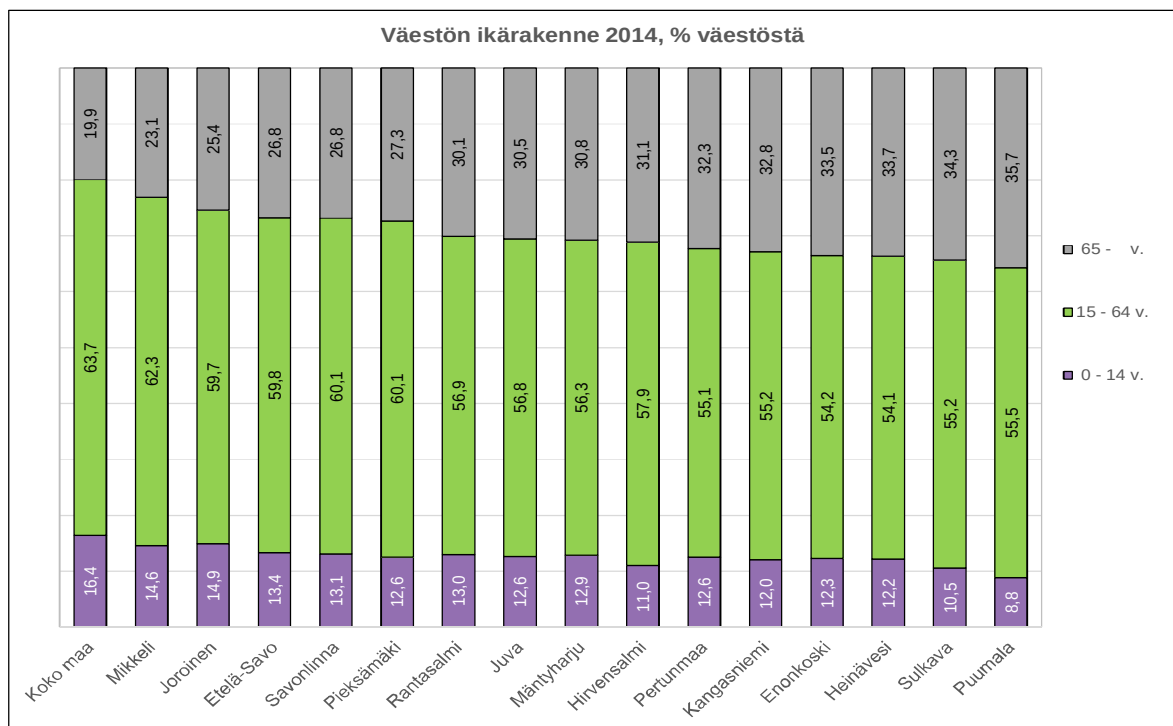
Kuntien väkilukukehityksen selkeä puskuri on maahanmuutto, joka on ollut 2010-luvulla positiivinen kaikissa kunnissa, yhteensä 1.260 henkilöä. Sen sijaan maan sisäinen muuttoliike on negatiivinen kaikissa kunnissa, myös Mikkelissä, siellä tosin vain -26 henkilöä.



Tilastokeskuksen syksyllä 2015 tekemän uusimman väestöennusteen mukaan kaikkien alueen kuntien väkiluku laskee vuoteen 2040 saakka. Lasku on pienintä Mikkelissä (- 0,9 %) ja suurinta Puumalassa (- 28,3 %).

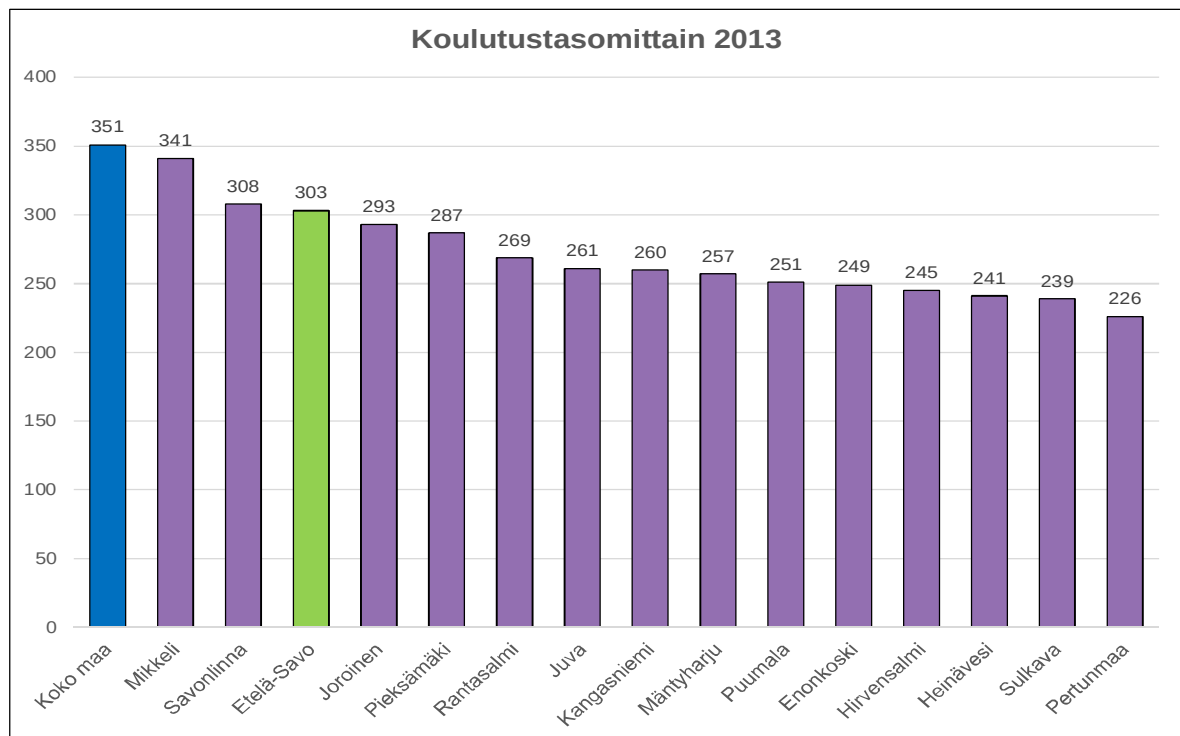


Samaan aikaan kuntien väestön ennustetaan ikääntyvän voimakkaasti. Vuoteen 2040 mennessä yli 75-vuotiaiden määrä nousee lähes 9.000:lla. Voimakkainta nousu on Mikkelissä (81,2 %) ja vähäisintä Rantasalmella (35,2 %).

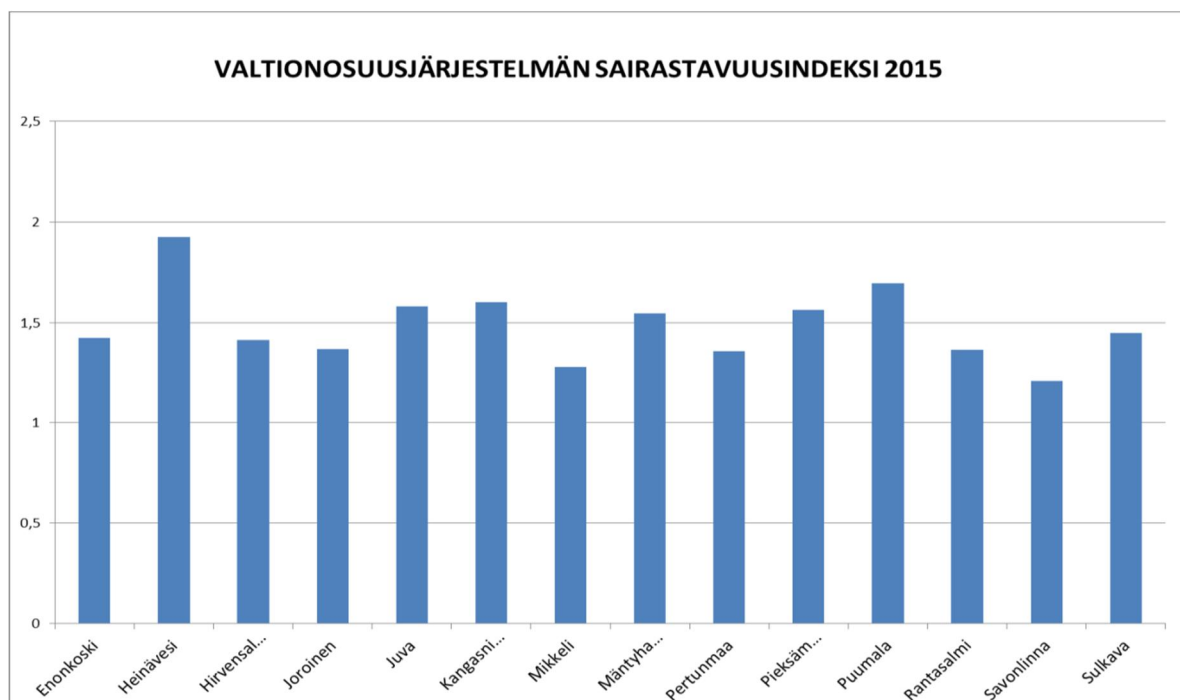


Etelä-Savon kuntien ikärakenne on jo lähtötilanteessa muuta maata vanhusvoittoisempi. Yli 65-vuotiaiden suhteellinen osuus on osassa kuntia lähes 2-kertainen koko maan keskiarvoon verrattuna. Vastaavasti alle 15-vuotiaiden osuus on alhainen, osassa kuntia lähes puolet pienempi kuin maassa keskimäärin.

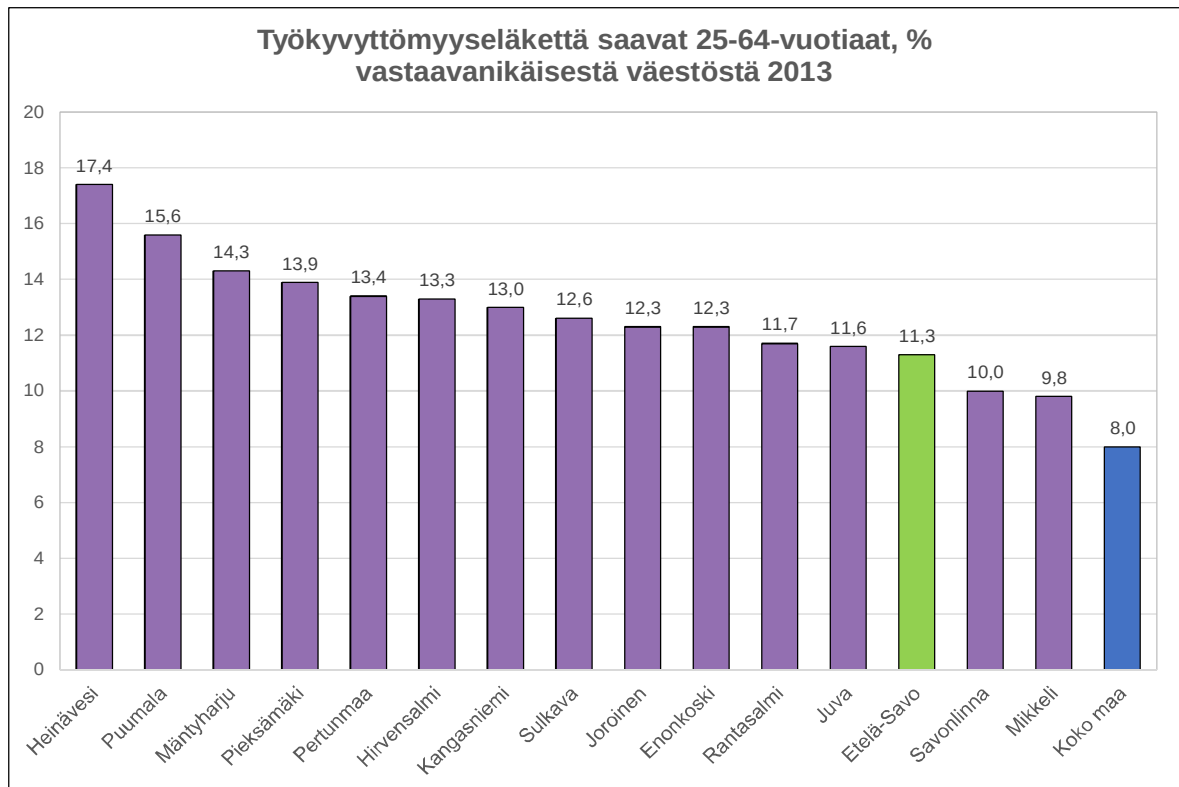
Kuntalaisten hyvinvointi-indikaattorit



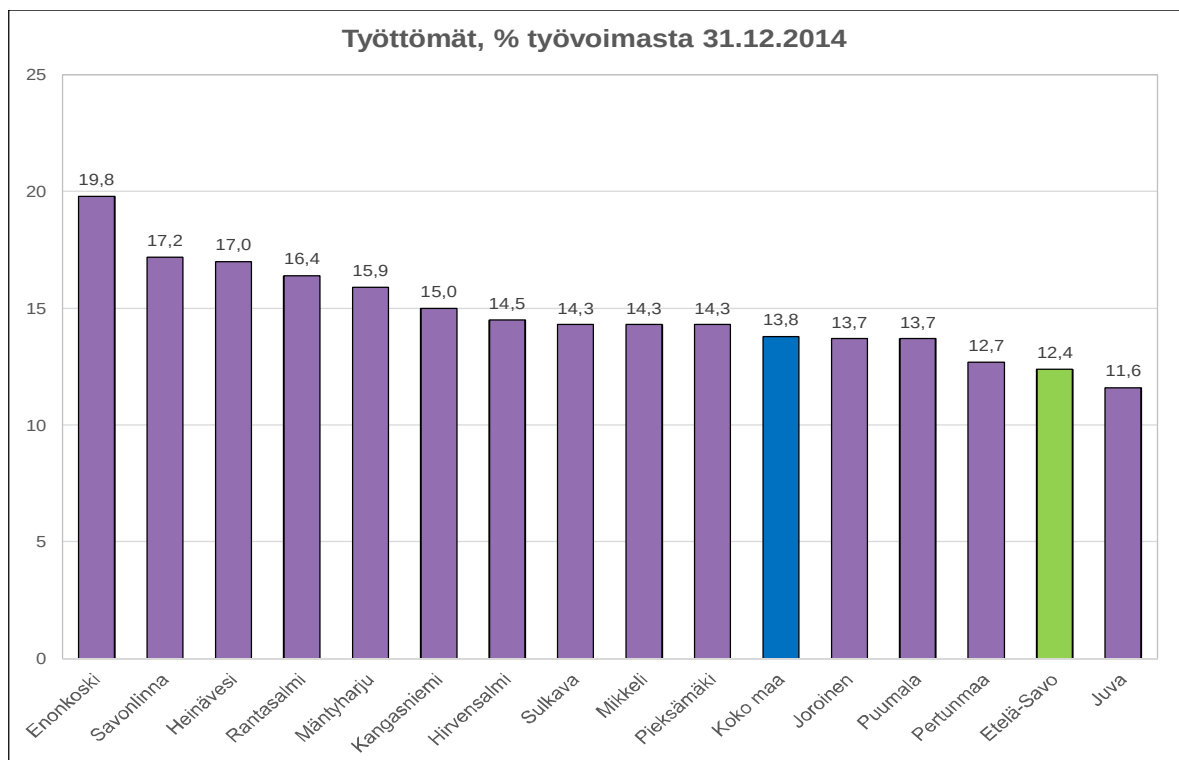
Etelä-Savon kunnissa väestön koulutustaso on maan keskiarvoa alhaisempi.



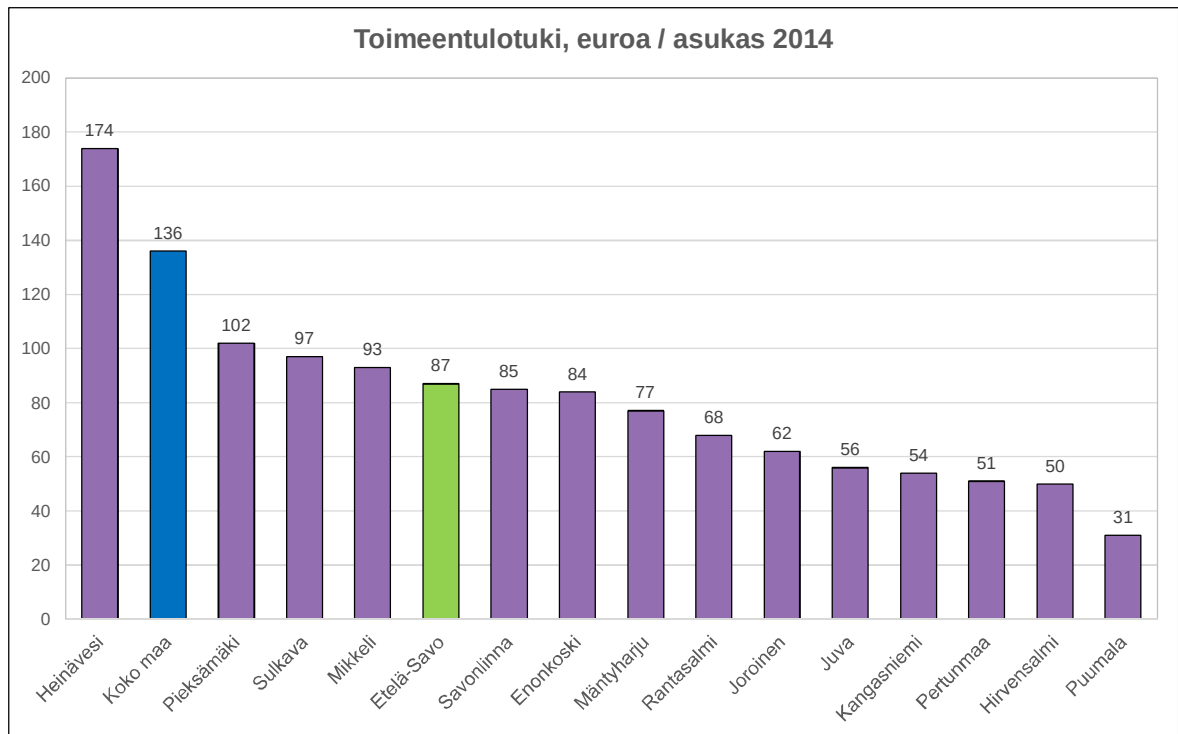
Maakunnassa sairastavuus on selvästi maan keskiarvoa korkeampaa. Osassa kunnista sairastavuusindeksi on yli 1,5-kertainen maan keskiarvoon verrattuna.



Myös työkyvyttömyyseläkettä saavien osuus on korkea.



Maakunnan kunnissa työttömyysaste on myös korkea muutamaa kuntaa lukuun ottamatta.



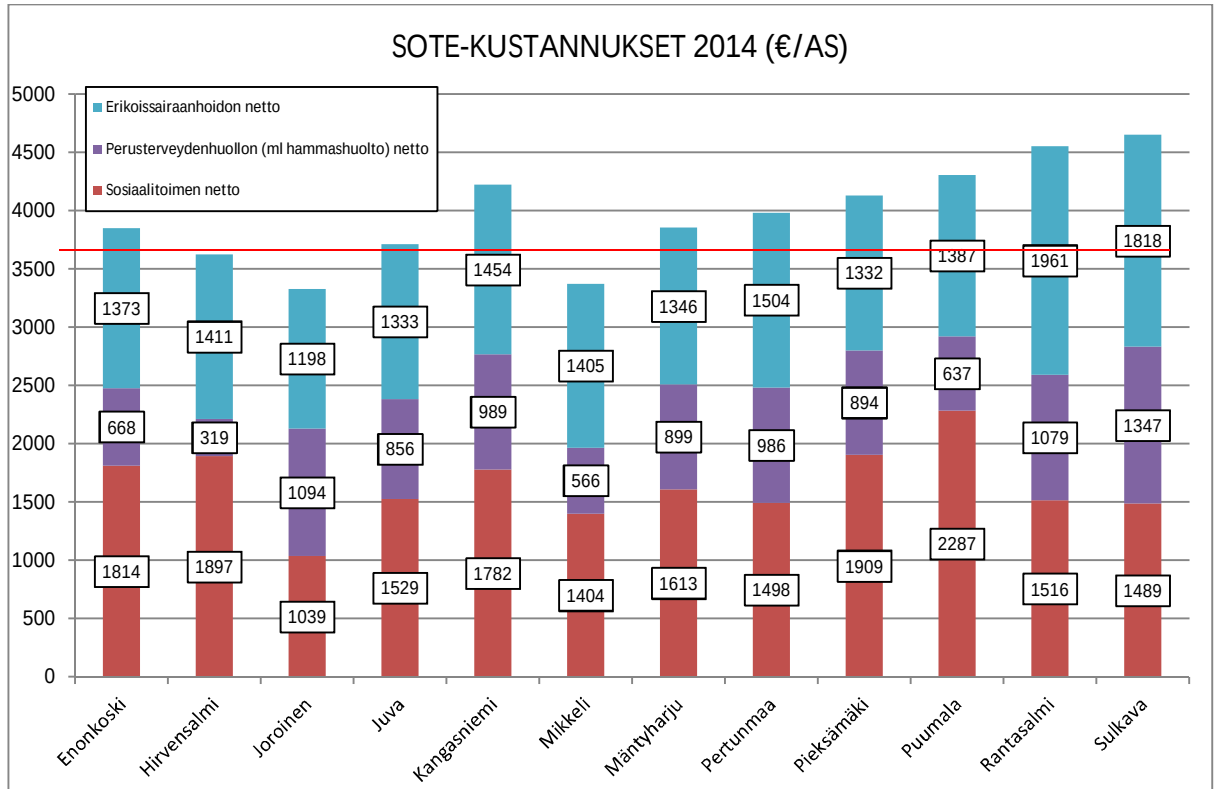
Sen sijaan toimeentulotuen menot ovat alueella keskiarvoa alhaisemmat.

Kuntien talous

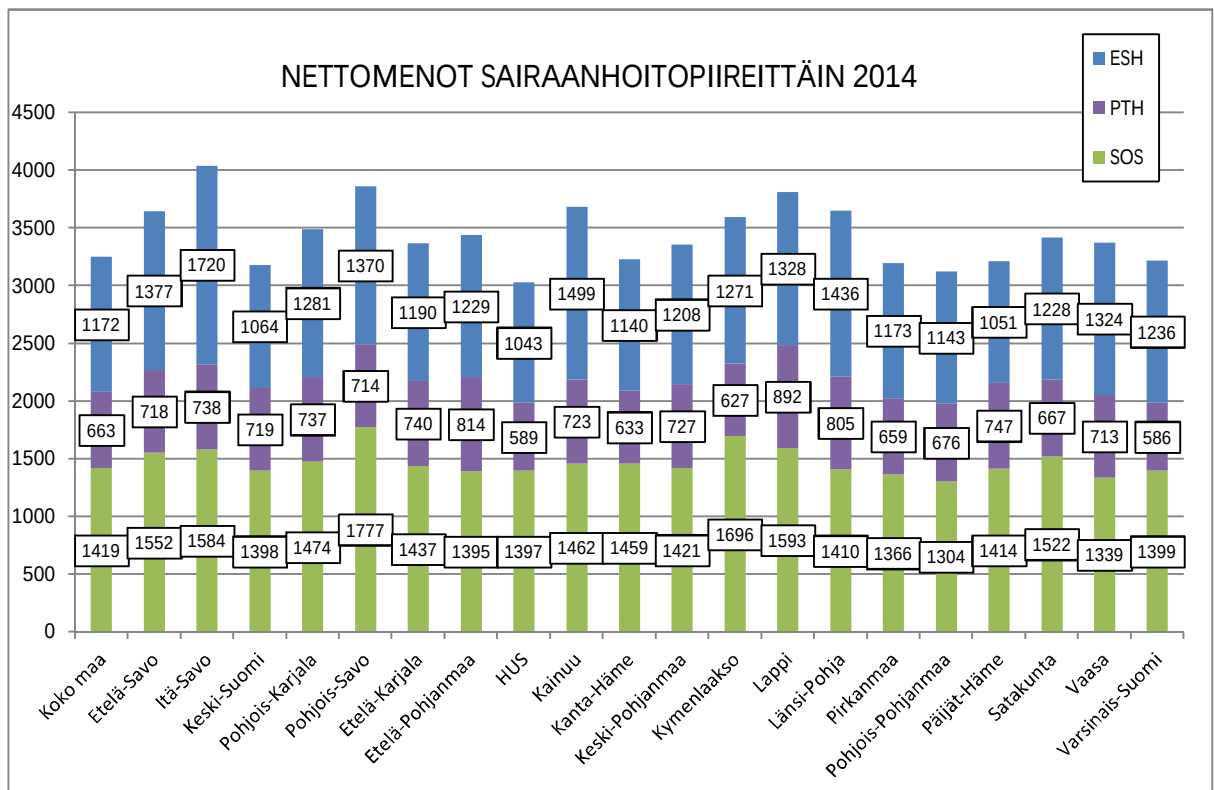
Liitteessä 1 on esitetty kooste kuntien vuoden 2014 tilinpäätöksistä. Uuden kuntalain mukaisista kriisikuntakriteereistä eniten täyttyy Pertunmaalla ja Pieksämäellä 2/4 kriteeriä. Rantasalmella täyttyy konsernin alijäämäkriteeri (-1000 €/as), mikä yksin riittää kunnan joutumiseen ns. kriisikuntalistalle, jos tilannetta ei saada pikaisesti korjattua. Akuutein kuntatalouden ongelma onkin Rantasalmella ja Pieksämäellä. Useassa kunnassa (mm. Mikkelissä, Pieksämäellä ja Joroisissa) konsernin velkamäärä on korkea. Erityisesti Mikkelin ongelma on konsernin suhteellinen velkaantuneisuus. Paras kunnan talouden tilanne on Enonkoskella, Hirvensalmella ja Puumalassa.

Kuntien tulevien vuosien talousnäkyymiin vaikuttaa oleellisesti valtion talouden epätasapaino. Juha Sipilän hallituksen ohjelmassa kirjatut talouden välittömät sopeutustoimet vaikuttavat kuntien menoihin yhteensä vuositasolla (v. 2020) noin 829 milj. €. Osa toimenpiteistä helpottaa suoraan kuntataloutta, mutta osaan liittyy valtionosuuksien vähenyksiä tai niiden indeksikorotusten jäädyttämisiä. Lisäksi tavoitteena on vähentää kuntien tehtäviä ja velvoitteita 1 mrd € edestä.

Kuntien sosiaali- ja terveystalouden nettokustannuksissa on merkittäviä eroja.



Alhaisin kustannustaso (€/as) on Joroisilla ja Mikkelissä, korkein Rantasalmella ja Sulkavalla. Huomattava on, että nykyisissä Itä-Savon sairaanhoitopiirin kunnissa Enonkoskea lukuun ottamatta erikoissairaanhoidon menot ovat noin 300 – 600 €/as korkeammat kuin Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kunnissa.



Tarkasteltuna sairaanhoitopiireittäin Etelä-Savon sairaanhoitopiirin alueen kuntien sosiaali- ja terveystalouden nettomenot ovat hieman maan keskiarvoa korkeammat. Koko maan korkeimmat nettomenot ovat Itä-Savon sairaanhoitopiirin kunnissa. Itä-Suomen alueella Etelä-Savon kustannustaso on keskitasoa. Erot tulevat pääasiassa erikoissairaanhoitosta, jossa Itä-Savo on merkittävästi muita kalliimpi ja Keski-Suomi muita edullisempi.

Analyysit Etelä-Savon sosiaali- ja terveystaloudesta

Nordic Healthcare Group (NHG) teki syksyllä 2014 Etelä-Savon sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaa ja organisointia koskevan selvitysraportin. Selvityksen yhteenvedossa todetaan mm.

Sote-kustannukset ovat keskimääräistä suuremmat, mutta sairastavuuteen nähden maltilliset

Yhteenveto (1/3)



Selvitysalueen talouden ja palvelurakenteen nykytila

- Selvitysalueen sosiaali- ja terveystalouden asukaskohtaiset nettokustannukset ovat nousseet vuosina 2005-2012 keskimäärin 5,9 % vuodessa, mikä on 0,7 %-yksikköä valtakunnallista keskimääräistä kasvua suurempi
- Kustannukset, valtionosuudet sekä verotulot ovat kasvaneet noin 3-5 % vuotuisella kasvuvauhdilla. Jatkossa on odotettavissa, että valtionosuudet pysyvät ennallaan tai pienenevät sekä verotulojen laskuun on varauduttava. Tämän takia myös nettokustannusten kasvua pitää pystyä hillitsemään
- Alueen sairastavuuteen suhteutettuna kustannukset ovat alhaiset, mutta euromääräisesti kustannukset olivat vuonna 2012 n. 5 % keskimääräistä suuremmat. Historiallisen kasvun jatkuessa eron valtakunnalliseen tasoon arvioidaan olevan yli 10 % vuonna 2015. Valtakunnallinen asukaskohtainen sote-palveluiden kustannustaso vaatii 23-42 m€:n menojen pienennyksen tulevasta kasvusta riippuen
- Somaattista erikoissairaanhoitoa selvitysalueen kunnissa käytettiin keskimääräistä enemmän vuonna 2012. Asukasta kohden koko selvitysalueella avohoitokäyntejä on 7 % enemmän ja vuodeosastohoitopäiviä 24 % enemmän. Kaikkien kuntien vuodeosastohoitopäivien määrä ylittää koko maan keskiarvon – avohoitokäyntien määrällä mitattuna 7 kuntaa alittaa koko maan tason myös perusterveydenhuollon vuodeosaston käyttö on keskimääräistä suurempaa. Palvelurakenteen keventämiseksi vuodeosastotoiminnan osalta on jo käynnissä hankkeita.
- Vanhuspainotteisesta ikärakenteesta huolimatta selvitysalueella on keskimääräistä vähemmän yli 75-vuotiaita laitoshoidossa. Asumispalveluiden osuus on kuitenkin valtakunnallista tasoa korkeampi, mikä nostaa alueen vanhustenpalveluiden kustannustasoa.
- Sote-uudistuksen järjestämislain mukaan sote-alueiden määrittämät kunnat ja kuntayhtymät vastaavat palveluntuottajien valitsemisesta
 - Kuntayhtymän tai kuntien muodostaman yhteistoiminta-alueen, joka valitsee palveluntuottajat, väestöpohja on oltava vähintään 20 000 asukasta, mikä käytännössä tarkoittaa, että Etelä-Savon sairaanhoitopiirissä järkevin toimintamalli on kehittää nykyistä erikoissairaanhoitokuntayhtymää

Vaativa sairaanhoitoa suositellaan keskitettäväksi Etelä-Savon keskussairaalaan



Yhteenveto (3/3)

Millainen Etelä-Savon keskussairaalan profiili tukee alueen palvelutuotantoa tulevaisuudessa?

- Yhteistoiminta-alueen vaativa sairaanhoito suositellaan keskitettäväksi Etelä-Savon keskussairaalaan. Lisäksi on suositeltavaa, että päivystystoiminta turvataan Savonlinnan ja Pieksämäen väestöpohjalla. Yhteisellä väestöpohjalla voidaan saavuttaa laajempi palvelutaso
 - Joustava resurssien käyttö on avainasemassa: resurssit ovat yhdessä yksikössä kirjoilla, ja niitä hyödynnetään tarpeen mukaan kaikissa yksiköissä (nk. päivystysrinki)
 - Päivystystoiminta mahdollistaa synnyttäjien palveluiden säilyttämisen Mikkelissä sekä vastaanottotoimintaa tukevan laajemman erikoissairaanhoidon osaamisen
- Keskussairaalan tärkein tuki alueelliselle palveluverkolle on vanhuspalveluille ja avoterveydenhuollon vastaanottopalveluille. Päivystystoiminta tukee vanhusten akuuttipalveluiden hoitoprosessia, jolloin terveyskeskuksen vuodeosastolle ei ohjata ilman asianmukaista hoitosuunnitelmaa
- Erikoislääkäreiden konsultatiivisen roolin aiempaa suurempi painottaminen vastaanottopalveluissa auttaa ohjaamaan potilaita tarkoituksenmukaisempaan hoitoon. Yleislääkäri voi esimerkiksi konsultoida erikoislääkärinä pitkäaikaissairaalan potilaan tilan pahentuessa ilman potilaan automaattista vastaanottokäyntiä lähetettävä erikoislääkärille.

Ikäntyneiden uuteen kuntoutuskonseptiin panostaminen vähentää muuta palvelunkäyttöä

- Palveluneuvontaa ja -ohjausta sekä kuntoutusta annetaan yleensä vasta tarpeen vaatiessa, jolloin ikäihmiset ovat usein tarpeettoman raskaissa hoitomuodoissa ja kuntoutuminen takaisin kevyempään hoitoon on harvinaista.
 - Raskaisiin epätarkoituksenmukaiseen palveluihin siirtymistä pystytään viivittämään läpileikkaavien kuntoutavien palveluiden avulla ja asiakkaan mahdollisuudet kuntoutua takaisin kotiin paranevat huomattavasti
- Uudessa konseptissa kuntoutuspalvelut ja -osaaminen räätälöidään asiakkaiden tarpeisiin ja avohoidon merkitys kasvaa
 - Potilaat ohjautuvat yksikköön palveluohjauksen kautta, jolloin kuntoutustarpeen arvioi moniammatillinen kuntoutustiimi
 - Kuntoutuskokonaisuus räätälöidään yksilöllisesti asiakkaan tarpeisiin ja se muodostuu laitospalvelusta ja/tai avokuntoutuksesta ja/tai asiakkaan kotona / muualla tapahtuvasta kuntoutuksesta
 - Kuntoutusjakso jatkuu vielä kotiin siirtymisen jälkeenkin. Kotona pärjääminen varmistetaan ohjeistamalla asiakasta, omaisia ja tarvittaessa kotihoidon henkilöstöä

LUOTTAMUKSELLINEN

Raportissa on laskettu, että alueella olisi mahdollista saavuttaa 5,6 % säästö sosiaali- ja terveyspalvelujen vuosikustannuksissa. Säästöpotentiaali jakaantuu seuraavassa kuvassa esitetyllä tavalla.

Tarkasteltujen sosiaali- ja terveydenhuoltopalveluiden osalta tavoitteena vähintään 5,6 %:n* säästö vuosikustannuksista



Tavoiteltavat säästöt vuonna 2015 yhteensä 23,42 m€ (5,6-10,2 %)	Vanhustenpalvelut 11-18 m€	- Vanhustenpalveluissa saavutetaan säästöjä keventämällä palvelurakennetta suunnitelmien mukaiselle tasolle. Tärkeimmät toimenpiteet laitoshoidon vähentäminen ja erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon käytön tarkoituksenmukaistaminen - Keskitetty palveluneuvonta- ja ohjausjärjestelmä. Yhteinen arviointiyksikkö ja yhdenmukainen palveluiden kriteeristö. Lääkäripalvelukonsepti. Terveyskeskusvuodeosastoa integroidaan eri profiileilla lääkäripalveluihin ja kotihoitoon
	Vammaispalvelut 1-3 m€	Vammaispalveluissa laitoshoidon yksikkökustannukset ovat kalliit. Lisäsäästöjä saavutetaan siirtymällä laitoshoidosta kevyempiin palveluasumisratkaisuihin (edellyttää erikoisosaamista palvelutarpeen arvioissa ja osto-osaamista tai oman palvelutuotannon kasvattamista)
	Terveydenhuollon vastaanotto-toiminta sekä vaativa sairaanhoito 8-15 m€	- Terveydenhuollossa saavutetaan alhaisempi kustannustaso häivyttämällä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välinen raja-aita. Ensijaisena tavoitteena on pienentää erikoissairaanhoidon avopalveluiden käyttöä. - Lähipalveluna tuotetaan hajautetusti vain suurivolyymisia ja kiireettömiä palveluita. Terveyskeskustoista vastaanottotoimintaa klo 8-18 ja vuodeosastotoimintaa järjestetään 2-3 yksikössä. Vaativat sosiaali- ja terveyspalvelut sekä virka-ajan ulkopuolinen ympärivuorokautinen päivystys järjestetään keskitettynä yhdessä yksikössä
	Päihde- ja mielenterveyspalvelut 2-4 m€	- Päihde- ja mielenterveyspalveluissa keskitytään avopalveluihin ja kevyempiin asumisratkaisuihin. - Toiminnallinen integraatio perustason ja vaativien palveluiden välillä
	Lastensuojelu 1-2 m€	- Lastensuojelussa ensisijainen tähtäin on vähentää sijoitusten määrää panostamalla ennaltaehkäisyyn ja varhaiseen toimintaan sekä lisäämällä perhehoitoa. Myös lastensuojelun asiakkuuden alkuvaihe ja tukeva avohuoltotoiminta on kriittistä. - Tiivis yhteistyö selvitysalueella mahdollistaa yksiköiden paremman erikoistumisen ja pitkäaikaissijoituksia saadaan vähennettyä. Yhteisesti järjestetyt lastensuojelupalvelut tasoittavat laatueroja ja tuovat vakautta sekä pienentää yksittäisille kunnille aiheutuvia järjestämisriskejä

NHG:n esittämästä säästöpotentiaalista on todettava, että mm. vanhustenhuollossa palvelurakennetta on jo kehitetty raportissa käytettyjen taustatietojen jälkeen, jolloin osa säästöistä on jo toteutumassa.

Aalto-yliopiston Petra Kinnula, Teemu Malmi ja Erkki Vauramo julkaisivat tammikuussa 2015 raportin Näkökulmia Etelä-Savon sairaanhoitopiirin sote-uudistukseen. Raportin johtopäätöksinä todetaan:

1. Etelä-Savon sairaanhoitopiirin palvelujärjestelmä on avohoitopainotteinen. Ikäihmisten laatusuositusten tasoon verrattuna vanhusten kodin ulkopuolisissa palveluissa on noin 500 vanhusta lii-
kaa.
2. Sote-uudistuksen suunnittelun lähtökohta on saavuttaa enintään nykyisellä resursoinnilla terveydenhuollossa noin 14 % tehon lisäys ja selvittää nykyisillä hoivalle varatuilla resursseilla 1,7 kertaisesta yli 75-vuotiaiden määrästä. Suunnittelun jännevälin on oltava noin 20 vuotta ja sen on sovittava taloudellisiin reunaehtoihin,
3. Sote-uudistuksen tärkein asia on kuntoutusjärjestelmän uusiminen tehokkaaksi ja tasalaatuiseksi Etelä-Savon sairaanhoitopiirin alueella. Tavoitteeksi tulisi asettaa, että 92 -94 % vanhuksista asuisi itsenäisesti tuettuna omassa kodissaan. Ruotsin mallin perusteella tavoite on mahdollinen.
4. Sote-uudistus merkitsee palvelurakenteen täydellistä läpikäyntiä ja uusimista. Siihen tulisi varata riittävästi aikaa. Palvelujen integraatio merkitsee uutta tapaa tuottaa palveluja, ei pelkästään hallinnon yhdistämistä.
5. Nykyisen menokirjanpitokeskeinen talousjärjestelmä on muutettava aktiiviseksi kustannusten hallintajärjestelmäksi, joka on mukana päätöksenteon kaikilla tasoilla. Erityisesti alueellisen palveluverkon kitkaton toimivuus ja kokonaiskustannusten hallinta vaatii uutta otetta.

4. KEHITTÄMISEN SUUNNAT

Valtakunnallisessa sosiaali- ja terveystalvelujen uudistamiskeskustelussa on ollut erityisesti esillä mm. seuraavia suuntauksia ja havaintoja:

Integraatio

Laajasti ajatellaan, että sosiaali- ja terveystalvelujen integraatiolla voidaan saavuttaa merkittäviä hyötyjä tulevaisuudessa. Se merkitsee keskeisten toimintojen saamista yhteisen johdon ja budjetin alaisuuteen, jolloin hallinnolliset rajat eivät estä talvelujen järkevää järjestämistä ja ns. osaoptimointi vähenee. Asiakkaan näkökulmasta integraatio merkitsee sitä, että hänen tilannettaan tarkastellaan kokonaisuutena eikä häntä ”hyppyytetä” talveluista toiseen ilman kokonaisvastuuta.

Etelä-Savon kaltaisessa maakunnassa integraatio voi toteutua keskuskaupunki Mikkeliissä kaikkien talvelujen (erikoissairaanhoido, perusterveydenhuolto ja sosiaalitalvelut) integraationa ja keskuskaupungin ulkopuolella erityisesti perusterveydenhuollon ja sosiaalitalvelujen ja jossakin määrin erikoissairaanhoidon integraationa.

Alueella integraatio on edennyt pitkälle perusterveydenhuollon ja sosiaalitalvelujen osalta. Ns. Esper-hankkeessa erityisesti Mikkelin osalta integraatio toteutuu myös erikoissairaanhoidon osalta ja ns. Esso-hankkeessa on kehitelty integroituvia toimintatapoja myös sosiaalitalveluissa.

Siirtyminen laitostalveluista avotalveluihin

Suomessa sosiaali- ja terveystalvelut on perinteisesti järjestetty varsin laitospainotteisesti. Kansainvälisten vertailujen mukaan suomalaisissa sairaaloissa on keskimäärin paljon sairaansijoja ja myös vanhuspalvelut ovat varsin laitospainotteisia. Viime vuosina suuntaa on yritetty määrätietoisesti muuttaa, mutta olemme vielä selvästi parhaita länsimaaisia vertailuvaltioita jäljessä.

Avotalvelujen painottaminen edellyttää kuntouttavan otteen vahvaa läpileikkaamista kaikissa talveluissa.

Hyvinvointierojen kasvaminen

Tutkimusten mukaan kansalaisten hyvinvointierot ovat kasvaneet. Ylemmissä sosioekonomisissa ryhmissä olevien terveys ja hyvinvointi on parantunut, mutta alemmissä ryhmissä mieluummin heikentynyt. Erityisesti pitkäaikaistyöttömyys muodostaa myös terveysriskin.

Sosiaali- ja terveystalvelujen monikanavainen rahoitus on osaltaan todennäköisesti lisäämässä hyvinvointieroja, kun työssäkäyvät ovat hyvin toimivan työterveyshuollon piirissä ja muut julkiset talvelut kärsivät rahoitusongelmista.

Kansakunnan eheyden ja julkisen talouden kestävyyyden näkökulmasta on oleellista saada hyvinvointierojen kasvu loppumaan ja kaikkien terveys ja hyvinvointi paranemaan.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyön merkityksen korostuminen

Hyvinvointierojen kasvaminen, väestön ikääntyminen ja sosiaali- ja terveystalvelujen kustannuspaineet korostavat yleisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyön merkitystä. Tässä työssä tarvitaan sosiaali- ja terveystalvelujen lisäksi koko yhteiskunnan laajaa panosta. Työkaluina käytetään paitsi perinteistä valistusta, myös erilaisia negatiivkeinoja (esim. häittaverot) ja positiivisia keinoja (esim. verovähennykset ja tuet). Jos tässä työssä ei onnistuta, sosiaali- ja terveystalvelujen kustannuspaineet uhkaavat nousta kestäättö- mälle tasolle.

Kun sosiaali- ja terveystalvelut irtoavat kuntien tehtävistä, kunnan muissa toiminnoissa tulee muistaa korostetusti niiden merkitys ja vastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistä- sessä. Jatkossakin päävastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä säilyy kunnalla. Erityisesti opetus-, nuoriso-, liikunta-, kulttuuri (vapaa-aika) talveluilla ja infrastruktuu- ripalveluilla on iso merkitys kansalaisten hyvinvoinnille ja terveydelle.

Rahoitusjärjestelmän on hyvä kannustaa sekä kuntia että sosiaali- ja terveystoimea ennal- taehkäisyyn, hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen ja palkita siinä työssä onnistumises- sa.

5. EHDOTETTAVA RATKAISU

Enonkosken, Hirvensalmen, Joroisten, Juvan, Kangasniemen, Mäntyharjun, Pertunmaan, Puumalan, Rantasalmen ja Sulkavan kunnille sekä Mikkelin ja Pieksämäen kaupungeille ehdotetaan, että ne perustavat Etelä-Savoon sosiaali- ja terveysalueen muuttamalla Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymäksi liitteenä 2 olevan perussopimuksen mukaisesti.

Kuntayhtymän tehtäväksi siirretään kaikki kuntien sosiaali- ja terveyspalvelut lukuun ottamatta ympäristöterveydenhuoltoa, eläinlääkintähuoltoa, työterveyshuoltoa ja Vaalijalan kuntayhtymän tehtäväksi annettuja kehitysvammaisten erityispalveluja. Laajennettu toiminta käynnistyy 1.1.2017.

Kuntayhtymä on nykyisen Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntien (Hirvensalmi, Joroinen, Juva, Kangasniemi, Mikkelin, Mäntyharju, Pertunmaa, Pieksämäki ja Puumala) osalta myös erikoissairaanhoitolain mukainen sairaanhoitopiiri.

6. STRATEGISET TAVOITTEET

Etelä-Savon sosiaali- ja terveysalueen kuntayhtymän strategiset tavoitteet ovat:

Strategiset linjaukset

- Kokonaisuuden hallinta
- Palvelurakennetta muutetaan avohoitopainotteiseksi ja ennalta-ehkäiseväksi
- Matalan kynnyksen palvelujen lisääminen ja palveluvalikon monipuolistaminen
- Palveluohjaus on sisäänrakennettuna kaikkeen toimintaan
- Oman työn kehittäminen kuuluu kaikille
- Asiakaslähtöisyys

Strategiset tavoitteet

- Erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuolto ja sosiaalitoimi yhdistyvät - arvoa tuottava integraatio, moniammatillinen työ
- Peruspalvelujen vahvistuminen
- Asiakkuuden hallinta perustasolla, erityispalvelut tukevat
- Eriarvoisuuden väheneminen
- Toiminnan asiakaslähtöisyys – erityinen huomio monikäyttäjä-asiakkaisiin (palveluja paljon tarvitseviin)
- Kustannustehokkuus/-vaikuttavuus

Juha Sipilän hallituksen ohjelmassa on arvioitu valtakunnallisen sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistuksen ja muiden rakennepoliittisten uudistusten (mm. eläkeuudistus, aluehallinnon uudistus ja keskushallinnon uudistus) vahvistavan julkista taloutta vuoteen 2030 mennessä noin yhteensä noin 3 mrd €. Hallitus on arvioinut, että sosiaali- ja terveydenhuollon menojen reaalkasvu saisi olla jatkossa 0,9 prosenttia vuodessa ennustetun 2,4 prosentin sijaan. Hallitus kuitenkin arvioi, että säästöt eivät synny tasaisesti ajassa, vaan alussa uudelleenjärjestelyt ja investoinnit voivat lisätä menoja.

Tältä ja luvussa 2 esitettyjen NHG:n ja Aalto-yliopiston raporttien pohjalta uuden kuntayhtymän taloudelliseksi tavoitteeksi asetetaan:

Kuntayhtymän tavoitteena on saavuttaa keskiarvoisesti ennakoitavaan kustannuskehitykseen nähden noin 12 milj. € alenema vuoteen 2021 mennessä, mikä tarkoittaa noin 0,5 %/v tuottavuuskehitystä.

Käynnistämällä sosiaali- ja terveysalueen toiminta jo vuoden 2017 alusta mahdollistetaan valtakunnallisten tavoitteiden saavuttaminen etuajassa. Jos aluetta ei muodosteta, on vaarassa, että alueella jo käynnissä oleva sosiaali- ja terveyspalveluiden integraatiotyö keskeytyy useaksi vuodeksi.

7. KESKEISET TOIMINNALLISET RATKAISUT

7.1. Hallintomalli

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelut esitetään organisoitavaksi kuntayhtymäpohjalta muuttamalla Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymäksi. Kuntayhtymän organisaatio rakennetaan kuitenkin kaikilta osin ns. puhtaalta pöydältä.

Mikäli eduskunta aikanaan vahvistaa uusien itsehallintoalueiden/sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämislaissa tästä hallintomallista poikkeavan ratkaisun, hallintomallia muutetaan sen jälkeen vastaamaan lainsäädäntöä.

7.2. Omistajaohjaus

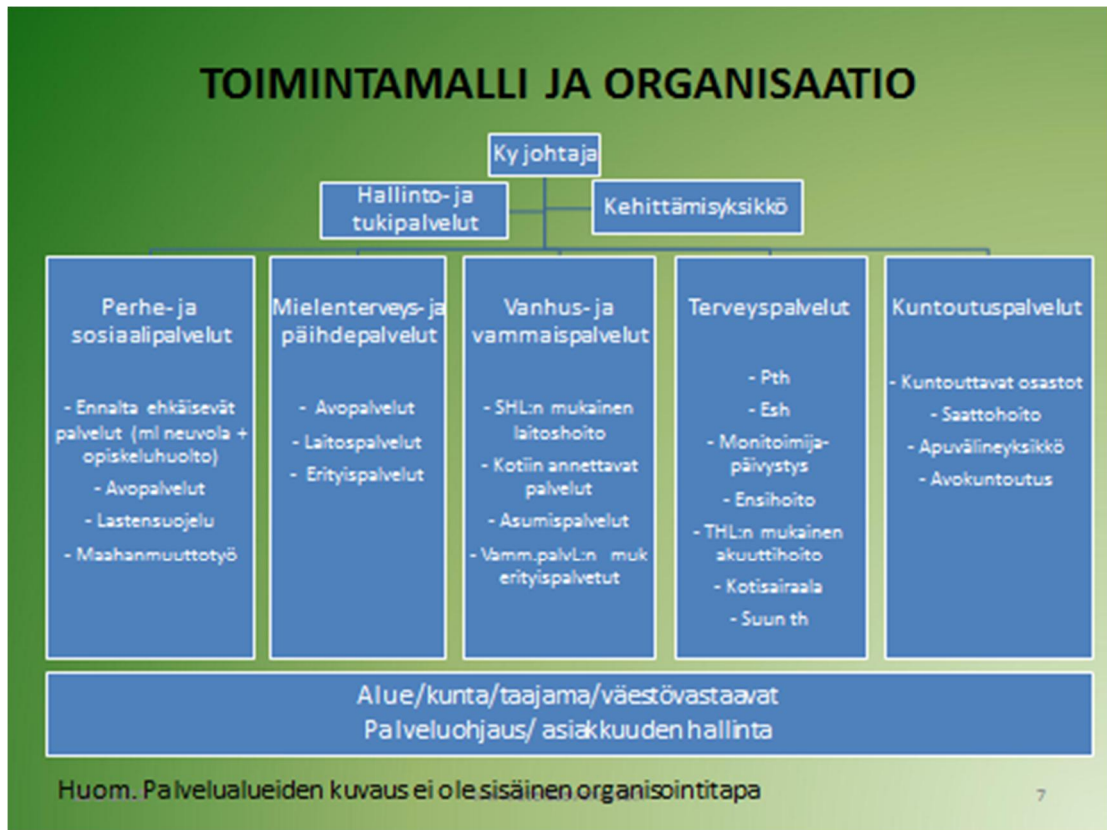
Kuntayhtymien toimintaa on usein arvosteltu siitä, että ne karkaavat kuntien päätösvallasta ja alkavat toimia liian itsenäisesti. Tämän vuoksi Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän perussopimuksessa on erityisesti kiinnitetty huomiota kuntien omistajaohjaukseen.

Omistajaohjaus toteutuu normaalin valtuusto- ja hallitustyöskentelyn lisäksi seuraavilla tavoilla:

- Kuntayhtymän hallituksen kokouspiiri on sovitettava niin, että siinä on puhevaltaisena paikalla aina kaikkien kuntien edustus.
- Jäsenkuntien kuntajohtajista muodostetaan erillinen neuvottelukunta, jonka tehtävänä on seurata kuntayhtymän toimintaa ja asettaa sille jäsenkuntien toiminnan ja talouden edellyttämiä tavoitteita.
- Mikäli kuntayhtymän päätettäväksi on tulossa yksittäistä kuntaa koskeva merkittävä toiminnallinen muutos, kuntayhtymän johdon on käytävä sen toteuttamisesta hyvissä ajoin ennakkoon neuvottelu ao. kunnan kanssa.
- Ennen kuntayhtymän talousarvion ja –suunnitelman hyväksymistä kuntayhtymän hallituksen on varattava jäsenkunnille mahdollisuus antaa siitä lausuntonsa.
- Kuntayhtymän toiminnan seuranta ja raportointi toteutetaan em. kuntajohtajien neuvottelukunnan edellyttämässä muodossa ja aikataulussa.

7.3. Toimintamalli ja organisaatio

Kuntayhtymän organisaation ja toimintamallin vahvistaa kuntayhtymän valtuusto. Hankkeen aikana on valmisteltu alustava toimintamalli ja organisaatio, joka on kuvattu seuraavasti:



Kaikki kuntayhtymän johtavat ja esimiestehtävät täytetään uudelleen organisaatiota muodostettaessa siten, että sairaanhoitopiirin nykyinen henkilöstö ja kuntien henkilöstö ovat samassa asemassa tehtäviä täytettäessä.

7.4. Päävastuualueiden strategiset tavoitteet ja lähipalvelut

Kohdan 7.3. mukaisen organisaation päävastuualueille on valmisteltu alustavat strategiset tavoitteet sekä lähi-/yhteisten palvelujen määritykset (liite 5).

Näiden työstämistä jatketaan myöhemmässä valmistelussa ja ne hyväksyy lopullisesti kuntayhtymän valtuusto kuntia kuultuaan.

7.5. Yksityisten toimijoiden ja kolmannen sektorin rooli

Etelä-Savon sairaanhoitopiiri ja alueen kunnat käyttivät sosiaali- ja terveyspalveluissa yksityisiä toimijoita ja palveluseteliä vuonna 2014 seuraavasti:

	Asukkaita	Ostopalvelut yksityisiltä	Palveluseteli
		1000 €	1000 €
Enonkoski	1 503	421	-
Hirvensalmi	2 326	1 253	-
Joroinen	5 178	2 430	30
Juva	6 616	7 583	9
Kangasniemi	5 692	4 400	62
Mikkeli	54 605	42 894	432
Mäntyharju	6 266	2 555	22
Pertunmaa	1 832	565	-
Pieksämäki	19 050	21 900	650
Puumala	2 306	1 789	-
Rantasalmi	3 815		
Sulkava	2 789	1 358	8
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri		2 561	-
Yhteensä	111 978	89 709	1 213

Yksityisen ja kolmannen sektorin osuus alueen sosiaali- ja terveystaloudessa on jo nyt varsin merkittävä, noin 20 – 25 %.

Kuntayhtymän toiminnassa on tarkoitus oman tuotannon ohella käyttää suunnitelmallisesti muita tuottajia (yksityiset ja kolmas sektori) sekä palveluseteliä. Kilpailuttaminen tulee järjestää siten, että se huomioi pienten yritysten mahdollisuudet tarjota palvelujaan kuntayhtymälle. Palvelusetelin käyttöä laajennetaan.

Kuntayhtymä on mukana Etelä-Savon järjestöjen hakemassa hankkeessa, jossa keskeisenä teemana on järjestöjen ja kuntien välisen yhteistyön tiivistäminen ja systematisointi.

7.6. Henkilöstö

Kuntayhtymän palvelukseen siirtyy nykyisen Etelä-Savon sairaanhoitopiirin henkilöstön lisäksi kuntien sosiaali- ja terveystaloudellisten palvelujen henkilöstö. Lisäksi kuntayhtymän tai mahdollisesti sille tukipalveluja tuottavan yhteisön palvelukseen siirtyy sosiaali- ja terveystaloudellisia palveluja palvelevaa tukipalvelujen henkilöstöä.

Siirtyvä henkilöstö on alustavasti seuraava:

	Asukkaita	Sote-henkilöstö	Tukipalvelut	Yhteensä	Palkkasumma
Enonkoski	1 503				
Hirvensalmi	2 326	-	15	15	420 633
Joroinen	5 178				
Juva	6 616	164		164	6 157 133
Kangasniemi	5 692	184	22	206	7 827 455
Mikkeli	54 605	1 064	42	1 106	41 027 020
Mäntyharju	6 266	162	24	186	7 059 465
Pertunmaa	1 832	59		59	1 935 373
Pieksämäki	19 050	447	26	473	17 726 000
Puumala	2 306		1	1	17 711
Rantasalmi	3 815				
Sulkava	2 789				
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri		1 055	320	1 375	62 880 806
Yhteensä	111 978	3 134	450	3 584	145 051 596

Liitteenä 3 olevassa henkilöstön siirtosopimuksessa on määritelty tarkemmin henkilöstön siirrossa noudatettavat periaatteet.

Liitteenä 4 on alustavat luettelot siirtyvästä henkilöstöstä. Luetteloihin voi tulla toteuttamisvaiheessa tarkennuksia.

7.7. Rahoitus

Kuntayhtymän toiminnan rahoituksesta määrätään perussopimuksen § 18:ssa. Toiminnan rahoitus koostuu asiakasmaksuista, muista tuloista ja asukkaiden kotikunnilta perittävistä maksuosuuksista. Kuntien maksuosuudet jakaantuvat seuraavasti:

- 10 % vuonna 2017, 12 % vuonna 2018, 14 % vuonna 2019 ja 16 % vuodesta 2020 eteenpäin kapitaatioperiaatteella (€/as)
- 50 % aiheuttamisperiaatteella, joka lasketaan toimipaikoittaisista toteutuneista kustannuksista
- 40 % vuonna 2017, 38 % vuonna 2018, 36 % vuonna 2019 ja 34 % vuodesta 2020 eteenpäin 3 vuoden aiheuttamisperiaatteella, joka lasketaan samalla tavalla kuin edellinen, mutta 3 vuoden keskiarvona.

Liitteenä 6 on laskelma rahoitusperiaatteen arvioidusta vaikutuksesta kunnittain vuosina 2017 – 2021.

Kuntayhtymän valtuusto voi päättää ottaa käyttöön erikoissairaanhoidon kalliiden hoitojen tasausjärjestelmän. Ajatus on, että tasausjärjestelmä otetaan käyttöön, mutta tasausrajaa harkitaan korotettavaksi.

7.8. Kiinteistöt

Kuntayhtymän aloitusvaiheessa ei toteuteta kiinteistöihin liittyviä omistusjärjestelyjä. Etelä-Savon sairaanhoitopiirin omistamat kiinteistöt säilyvät kuntayhtymän omistuksessa. Kuntien omistamat kiinteistöt säilyvät niiden omistuksessa ja kuntayhtymä vuokraa ne käyttöönsä.

Myöhemmässä vaiheessa pohditaan erikseen sairaalakiinteistön yhtiöittämistä ja mahdollisesti myös kuntien sosiaali- ja terveystalouksien kiinteistöjen siirtämistä sen omistukseen, mikäli kiinteistöt eivät siirry tulevalle itsehallintoalueelle. Tämä kannattaa toteuttaa vasta siinä vaiheessa, kun valtakunnallisen sote-uudistuksen myötä näille siirroille tulee vapautus varainsiirtoverosta (4 %).

Kuntayhtymän valtuusto vahvistaa vuokrauksessa käytettävät, jäsenkuntia yhtäläisesti kohtelevat vuokrausperiaatteet. Suunnitteluvaiheessa on valmisteltu seuraavat vuokrausperiaatteet:

Pääomavuokra lasketaan kaavalla:

Kiinteistön tasearvo x korko (euribor + 0,5–1 %) x aika (poistoaika, max 20 v).

Ylläpitokulut sisällytetään vuokraan erikseen. Vuokra-aika on kiinteistön tyypistä riippuen seuraava:

- Ns. isot kiinteistöt (terveyskeskus, vanhainkoti): 10 v
- Ns. pienet kiinteistöt (ryhmäkodit ym): 5 v
- Uudet investoinnit, jotka kuntayhtymä tilaa: poistoaika, max 20 v

Kuntayhtymän käyttöön tuleva kiinteistömassa on kokonaisuudessaan seuraava (alustava tieto):

Kunta	m2	Tasearvo	Investoinnit
			2015 - 2019
Enonkoski	2 704	1 466 289	72 000
ESSHP	56 678	44 784 650	116 722 000
Hirvensalmi	4 594	424 603	800 000
Joroinen	3 768	1 795 706	627 500
Juva	10 527	7 022 496	6 660 000
Kangasniemi	9 320	6 057 869	1 140 000
Mikkeli	46 441	22 252 714	790 000
Mäntyharju	8 200	2 179 669	4 500 000
Pertunmaa	2 825	834 367	-
Pieksämäki	23 356	17 328 991	600 000
Puumala	4 630	4 525 879	-
Rantasalmi	7 173	5 042 218	2 000 000
Sulkava	6 650	1 369 679	350 000
Yhteensä	186 865	115 085 129	134 261 500

Taulukossa näkyvät myös vuosien 2015 – 2019 suunnitellut kiinteistöihin kohdistuvat investoinnit. Niiden toteuttamisesta on erikseen kirjattu kohtaan 7.14. siirtymäkauden järjestelyt.

7.9. Irtain omaisuus ja sopimukset

Jäsenkuntien kuntayhtymän toimialaan kuuluviin tehtäviin liittyvät sopimukset ja velvoitteet sekä irtain omaisuus siirtyvät kuntayhtymälle 1.1.2017 lukien.

Irtaimen omaisuuden siirto tapahtuu tasearvolla.

7.10. Tukipalvelut

Kuntayhtymän hallituksen tulee järjestää toiminnan edellyttämät tukipalvelut.

Valmisteluvaiheessa on hyväksytty tukipalvelujen toimintamallin raami, jota työstetään toteutusvaiheessa kuntakohtaisesti. Koska valtakunnallinen uudistus tulee muokkaamaan tukipalvelut uudelleen, tässä vaiheessa ei perusteta uusia tukipalveluyhtiöitä, vaan nojautaan pitkälti nykyisiin rakenteisiin, omaan toimintaan ja kuntien tukipalveluihin. Tukipalvelut järjestetään seuraavasti:

Omana toimintana tai jatkovalmistelun pohjalta ulkoistettuna

- Viestintä
- Henkilöstöjohtaminen (ml. palvelussuhdeasiat yms).
- Talouspalvelut (ulkoinen laskenta), henkilöstöpalvelut (palkanlaskenta)
- Tietohallinto
- Välinehuolto, apuvälineet ja lääkehuolto
- Hankintapalvelut
- Puhelinvaihde, pesula, työterveys

Tukeudutaan kuntien/ kuntien yhtiöiden toimintaan

- Ruoka-, puhdistus- ja kiinteistönhoitopalvelut

7.11. Tietojärjestelmät ja arkistot

Hankkeen aikana on kartoitettu tietojärjestelmien nykytilanne. Järjestelmiä on kaikkiaan satoja, mutta varsinaiset pääjärjestelmät ovat aika yhteneväiset:

- Potilastieto: Effica (paitsi Pieksämäki Pegasos)
- Sosiaalitoimi: ProConsona (paitsi Pieksämäki Effica)
- Suunnittelu: Effica (paitsi Pieksämäki Winhit)

Talousjärjestelmiä useita erilaista (mm. SAP, ProEconomica ja Intime+) ja osa kunnista on ulkoistanut osan toiminnoista.

Kuntayhtymän toiminta voidaan aloittaa yhtenäistämällä pääjärjestelmät (Effica, ProConsona). Suuremmat järjestelmämuutokset on syytä tehdä jatkossa laajemmalla alueella, esim. KYS-Erva-alueella. Talouteen ja hallintoon tulee hankkia yhden järjestelmän 1.1.2017 mennessä. Muita järjestelmiä yhtenäistetään ajan kuluessa

Kansallisarkiston lausunnon mukaan arkistot eivät lähtökohtaisesti siirry liikkeen luovutuksessa, vaan jäävät kunnille. Toiminnan jatkamisen kannalta tarvittavat asiakirjat voi-

daan lainata kuntayhtymälle. Mikäli tarve on pysyvä, asiakirjat voidaan siirtää kuntayhtymälle. Koska arkistojen tarve on jatkossa pysyvä, sosiaali- ja terveystoimen asiakkaita koskevat arkistot siirretään kuntayhtymälle. Arkiston hoitamisesta sovitaan tarvittaessa ao. kunnan kanssa

7.12. Kuntien ja kuntayhtymän yhteistoiminta ns. rajapinta-asioissa

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Kuntayhtymä laatii alueelleen alueellisen hyvinvointikertomuksen ja –suunnitelman ja kunnat omat kuntakohtaiset hyvinvointikertomukset ja –suunnitelmat, jotka sovitetaan yhteen.

Kuntayhtymälle nimetään yhteinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen koordinaattori, jonka tehtävänä on koota hyvinvointitietoa, tukea kuntien hyvinvointityöryhmiä niiden hyvinvointikertomusten ja -suunnitelmien laadinnassa, toimenpiteiden määrittelyssä ja seurannassa (tuki kunnan hyvinvointityöryhmälle). Kunnat päättävät itse oman hyvinvointiryhmänsä kokoonpanosta, toiminnasta ja tuesta, jolloin niillä voi olla myös oma hyvinvointikoordinaattori.

Kuntayhtymän alueelle perustetaan yhteinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työryhmä. Tämä korvaa nykyiset hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työryhmät mm. sairaanhoitopiirissä ja maakuntaliitossa. Työryhmän kokoonpanon tulee olla laaja-alainen ja ottaa huomioon myös tutkimus- ja kehittämistoimijat sekä kolmannen sektori toimijat.

Etelä-Savon liitto päivittää syksyllä 2015 maakunnallisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjelman ja kuntayhtymä on osaltaan mukana sen valmistelussa.

Työllisyyden edistäminen

Työllisyyden edistämisen päävastuu on jatkossakin kunnilla. Niiden vastuulla ovat mm. työllisyyttä edistävät palvelut, palkkatukityöllistäminen, kesätyöllistäminen, työpajatoiminta ja työllisyysperusteinen koulutustoiminta. Myös vastuu työmarkkinatuen kuntasosuudesta säilyy kunnilla.

Kuntayhtymä on osaltaan mukana työllisyyden edistämisessä mm. seuraavilla toiminnoilla: työttömien terveystarkastukset, eläkeselvittelyt, toimintakykyä ylläpitävät toiminnot ja työkykyä palauttavat sosiaali- ja terveyspalvelut. Sosiaali- ja terveyspalvelujen toimipisteitä käytetään myös palkkatukityöllistämässä ja oppisopimuskoulutuksessa.

Yhteistoiminnan sujumiseksi sekä kunnille että kuntayhtymälle nimetään työllisyyden edistämisen vastuuhenkilöt.

Lasten ja nuorten tuki

Opiskeluhoito (kouluterveydenhoitajat, -kuraattorit ja –psykologit) organisoidaan osaksi kuntayhtymän toimintaa, mutta henkilöstö sijoitetaan kouluille.

Erilaisia matalan kynnyksen toimintamalleja jatketaan kuntien ja kuntayhtymän yhteistoimintana. Yhteistoiminnan sujumiseksi sekä kunnille että kuntayhtymälle nimetään vastuuhenkilöt.

Maahanmuuttaja-asiat

Kuntayhtymälle perustetaan maahanmuuttajayksikkö, jolla on keskitetty vastuu erityisesti pakolaisista. Yksikkö tekee tiivistä yhteistyötä kuntien ja kolmannen sektorin kanssa.

Kunta päättää kiintiöpakolaisten vastaanottamisesta.

Kuljetuspalvelut

Kuljetuspalvelujen kokonaisuuden taloudellisen järjestämisen varmistamiseksi kuljetuspalvelujen järjestäminen ja kilpailuttaminen on jatkossa kuntien tehtävä. Kuntayhtymä toimii omien toimintojensa edellyttämien kuljetusten osalta tilaajana.

Erityisryhmien asuminen

Erityisryhmien (mm. vammaiset, mielenterveys- ja päihdeasiakkaat, maahanmuuttajat ja vankilasta kotiutuvat) asumiskysymysten ratkaisemisessa päävastuu on kuntayhtymällä. Tehtävän hoitamiseksi se käyttää hallinnassaan olevien asuntojen lisäksi normaaleja vuokra-asuntoja.

Vuokra-asuntopolitiikka on kunnan vastuulla.

7.13. Kuntayhtymän markkinointinimi

Valmisteluvaiheessa on ollut esillä, että kuntayhtymälle olisi hyvä löytää ytimekäs ja kuvaava markkinointinimi. Sellaista ei kuitenkaan tässä vaiheessa löytynyt, minkä vuoksi perussopimuksessa esitetään, että kuntayhtymän valtuuston päätöksellä kuntayhtymä voi ottaa käyttöön aputoiminimen.

7.14. Kuntayhtymän peruspääoma

Kuntayhtymän peruspääoma muodostuu nykyisen Etelä-Savon sairaanhoitopiirin peruspääomasta ja jakautuu 1.1.2016 seuraavasti:

Hirvensalmi	930.839,91	3,05 %
Joroinen	1.507.655,46	4,94 %
Juva	1.962.393,65	6,43 %
Kangasniemi	1.669.407,97	5,47 %
Mikkeli	17.524.205,79	57,42 %
Mäntyharju	2.026.484,26	6,64 %
Pertunmaa	656.165,84	2,15 %
Pieksämäki	3.399.854,62	11,14 %
Puumala	842.333,82	2,76 %
Yhteensä	30.519.341,32	100,00 %

Peruspääomalle esitetään maksettavaksi korko (12 kk euribor + 0,75).

Uuden jäsenkunnan peruspääomasijoituksen määrästä ja suoritusajasta päättää kuntayhtymän valtuusto. Suuruutta määriteltäessä otetaan huomioon, jääkö kunnalle vastuita kuntayhtymän toimialaan liittyvissä muissa kuntayhtymissä. Valmistelussa on lähdetty siitä, että mahdolliset uudet osajäsenet maksavat 50 % osuudestaan kuntayhtymän käynnistäessä toimintansa vuoden 2017 alussa ja toiset 50 % sitten, kun luovuttavat kaikki tehtävät kuntayhtymälle.

7.15. Mahdolliset osajäsenet

Mikäli joku kunnista päätyy siirtämään kuntayhtymälle vain osan perussopimuksen § 3 mukaisista tehtävistä, siitä kirjataan perussopimukseen erillinen maininta. Näille kunnille määritellään kuitenkin sopimuksessa kevennetty menettely myös tässä vaiheessa pois jäävien tehtävien siirtämisestä kuntayhtymälle.

Näiden kuntien osalta myös päätösvaltaa rajataan ja rahoituksen osalta määritellään perussopimuksen § 18 mukaiset erilliset perusteet.

7.16. Siirtymäkauden järjestelyt

Kuntayhtymän laajennettu toiminta käynnistyy varsinaisesti 1.1.2017. Joustavan käynnistymisen onnistumiseksi perussopimukseen on esitetty seuraavat siirtymäkauden järjestelyt:

- Kuntayhtymälle nimetään uusi valtuusto ja hallitus.
- Hankkeen ohjausryhmä, kuntajohtajaryhmä ja muut työryhmät jatkavat toiminnan käynnistymisen valmistelua siihen saakka, kunnes uusi valtuusto ja hallitus on nimetty.
- Kuntayhtymän toiminnan laajentuessa perussopimuksen § 15 mukainen neuvottelukunta valmistelee kuntayhtymän hallitukselle uuden organisaation muodostamiseen ja keskeisten virkojen täyttämiseen liittyvät asiat.
- Kuntayhtymän valtuusto vahvistaa laajentuneen kuntayhtymän organisaation mahdollisimman pian 1.3.2016 jälkeen. Kuntayhtymän johtaja, johtoryhmän muut jäsenet sekä esimiehet nimetään mahdollisimman pian 1.3.2016 jälkeen.
- Kuntayhtymän yhteistoimintaorganisaatio laajennetaan siirtymäkauden ajaksi niin, että siinä on edustettuna myös 1.1.2017 siirtyvä henkilöstö.
- Siirtymäkauden aikana kunnat ja kuntayhtymä sitoutuvat olemaan lisäämättä siirtyvien toimintojen tulevaa henkilöstöä ilman neuvottelukunnan lupaa. Samoin kaikki siirtyviin toimintoihin kohdistuvat kuntien ja kuntayhtymän yli 500.000 € investoinnit tulee hyväksyä neuvottelukunnassa.
- Perussopimuksen § 18 mukaisia kuntayhtymän toiminnan rahoitusperiaatteita noudatetaan 1.1.2017 alkaen. Siihen saakka noudatetaan Etelä-Savon sairaanhoitopiiri aikaisemman perussopimuksen mukaisia periaatteita.

Siirtymäkauden aikana syntyvistä kuluista jäsenkunnat vastaavat asukaslukujen suhteessa, perussopimuksen § 3 mukaisesti vain osan tehtävistä kuntayhtymälle siirtäneiden jäsenkuntien osalta kuitenkin puolitettuna.

8. EHDOTUS PÄÄTÖSKÄSITTELYN AIKATAULUKSI

Perustamissuunnitelma on esitelty kuntalaisille aikaisemmassa muodossa elo-syyskuussa 2015. Tässä vaiheessa ei järjestetä uusia kuntalaistilaisuuksia, koska suunnitelman muutokset ovat lähinnä teknisiä.

Kunnille ehdotetaan, että Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän perustamiseen liittyvä päätöskäsittely toteutetaan samanaikaisesti seuraavalla aikataululla:

- 17.12.2015 – 15.1.2016 asia käsitellään kuntien ja sairaanhoitopiirin yhteistoimintaelimissä
- Maanantaina 18.1.2016 kuntien hallitukset tekevät esityksen valtuustolle
- Maanantaina 25.1.2016 kuntien valtuustot päättävät asiasta.
- Sairaanhoitopiirin hallitus ja valtuusto käsittelevät asian 19.2.2016 mennessä.

9. ETENEMINEN PÄÄTÖSTEN JÄLKEEN

Kunnille esitetään, että ne nimeävät omat edustajansa kuntayhtymän valtuustoon hyväksymispäätöksen jälkeisessä seuraavassa valtuuston kokouksessa helmikuussa 2016.

Kuntayhtymän uusi valtuusto kokoontuu maaliskuussa 2016 ja valitsee kuntayhtymälle uuden hallituksen, joka jatkaa valmistelua. Hallituksen esittelijänä toimii Etelä-Savon sairaanhoitopiirin vt. johtaja siihen saakka, kunnes valittu kuntayhtymän johtaja aloittaa tehtävässään. Hallituksen rinnalla toimii valmistelua avustaan perussopimuksen mukainen kuntajohtajien neuvottelukunta. Neuvottelukunnan esittelijänä toimii hankkeen muutosjohtaja.

Kuntajohtajaryhmä/kuntayhtymän hallitus julistaa kuntayhtymän johtajan viran julkisesti haettavaksi heti 1.1.2016 jälkeen. Tavoitteena on saada virka täytettyä valtuuston ensimmäisessä kokouksessa maaliskuussa 2016.

Kuntayhtymän johtajan viran ohella kuntajohtajaryhmä/kuntayhtymän hallitus julistaa haettavaksi kuntayhtymän muut johtoryhmätason tehtävät. Nämä virat täytetään sisäisesti kuntayhtymän palvelukseen siirtyvästä tai kuntien henkilöstöstä ja täytetään niin, että kuntayhtymän johtaja on mukana heitä valittaessa ja niin, että ehdotus nimityksistä käsitellään ensin neuvottelukunnassa

Hallitus vahvistaa mahdollisimman pian siirtymäkauden yhteistoimintajärjestelmän.

Kuntayhtymän johtoryhmä käynnistää muun organisaation ja toiminnan valmistelun välittömästi. Tavoitteena on, että organisaatiossa jokainen tietää tulevan paikkansa 30.9.2016 mennessä.

Kaikki kuntayhtymän johtavat ja esimiestehtävät täytetään uudelleen organisaatiota muodostettaessa siten, että sairaanhoitopiirin nykyinen henkilöstö ja kunnista siirtyvä henkilöstö ovat samassa asemassa tehtäviä täytettäessä.

Mikäli tulevassa itsehallintoalueiden lainsäädännössä tulee esille sellaisia seikkoja, joiden johdosta on tarpeen tehdä tarkennuksia perustamissuunnitelmassa esitettyihin jatkoval-

mistelun periaatteisiin, kuntayhtymän hallitus voi neuvottelukunnan esityksestä niiltä osin täsmentää jatkovalmistelua perustamissuunnitelmassa esitetystä poiketen.

LIITTEET	1	Kuntien talous 2014
	2	Kuntayhtymän perussopimus
	3	Henkilöstön siirtosopimus
	4	Alustava luettelo siirtyvistä vakansseista
	5	Päävastuualueittaiset strategiset tavoitteet
	6	Rahoitusennuste 2017 – 2021 kunnittain
	7	Vertailutietoja Etelä-Savon kunnista
	8	Taustakarttoja
	9	Ohjausryhmän ja työryhmien jäsenet

LIITE 1

KUNTIEN TALOUS TP 2014

	RAJA-ARVO	ENONKOSKI	HIRVENSALMI	JOROINEN	JUVA	KANGASNIEMI	MIKKELI	MÄNTYHARJU	PERTUNMAA	PIEKSAMÄKI	PUUMALA	RANTASALMI	SULKAVA
Asukkaita		1505	2327	5184	6619	5693	54616	6266	1829	19066	2305	3816	2794
Vero-% (2014/2015)	20,84	21	19,5	20,25	19,75	20	20	19,75	21	20,5/21,5	20,5	20,5	21,5
Vuosikate €/as		570	787	370	218	256	430	369	363	73	770	88	267
Yli/alijäämä 2014 €/as		196	480	876	9	12	69	168	11	-207	567	173	92
Kertynyt yli/alijäämä €/as		3194	1756	1214	509	899	228	659	258	-118	567	-786	253
Kunnan lainamäärä €/as		452	358	3016	2 312	2135	3142	1896	3214	3547	1424	2505	1749
Kunnan suht.velkaantuneisuus %		17,7	17,5	48,7	45,4	41,2	56,4	38,4	56	65,3	24,8	39,9	35,6
Konsernin kertynyt yli/alijäämä €/as	-1000	3062	329	-378	19	-300	398	-237	-317	-492	19	-1161	614
Konsernin vuosikate €/as	< 0	687	1041	470	385	340	914	545	504	249	877	220	530
Konsernin lainamäärä €/as	8316 (2013)	1550	3482	4793	3 986	3325	7954	3722	4317	5195	2661	2998	3041
Konsernin suht. Velkaantuneisuus %	> 50	25,9	49	60,5	55,9	48,3	90,7	52,0	57,3	76,1	34,1	36,3	37,9
Täyttyviä kriisikuntakriteerejä	4	1	0	1	1	0	1	1	2	2	0	0 (X)	1

Ohjausryhmä 16.12.2015

ETELÄ-SAVON SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄN PERUSSOPIMUS

1 LUKU

YLEISET MÄÄRÄYKSET

§ 1

Nimi ja kotipaikka

Kuntayhtymän nimi on Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä.

Kuntayhtymän valtuuston päätöksellä kuntayhtymä voi ottaa käyttöön apu-toiminimen.

Kuntayhtymän kotipaikka on Mikkeli.

§ 2

Jäsenkunnat

Kuntayhtymän jäsenkunnat ovat Enonkoski, Hirvensalmi, Joroinen, Juva, Kangasniemi, Mikkeli, Mäntyharju, Pertunmaa, Pieksämäki, Puumala, Rantasalmi ja Sulkava.

§ 3

Tehtävät

Kuntayhtymän tehtävänä on järjestää jäsenkuntien puolesta kaikki sosiaali- ja terveyspalvelut lukuun ottamatta ympäristöterveydenhuoltoa, eläinlääkintähuoltoa, työterveyshuoltoa ja Vaalijalan kuntayhtymän tehtäväksi annettuja kehitysvammaisten erityispalveluja.

Kuntayhtymä on Hirvensalmen, Joroisten, Juvan, Kangasniemen, Mikkelin, Mäntyharjun, Pertunmaan, Pieksämäen ja Puumalan kuntien osalta erikoissairaanhoidon mukainen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä ja sen tehtävänä on huolehtia erikoissairaanhoidolaissa ja muussa lainsäädännössä sairaanhoitopiirille säädetyistä tehtävistä.

_____ kuntien osalta kuntayhtymä järjestää vain erikoissairaanhoidon palvelut. Mikäli jäsenkunta haluaa myöhemmässä vaiheessa siirtää kuntayhtymälle myös muut sosiaali- ja terveyspalvelut, sen niiden tulee ilmoittaa siitä kuntayhtymän hallitukselle 6 kuukautta ennen siirron toteuttamista. Kuntayhtymän puolesta siirron hyväksyy valtuusto.

Kuntayhtymä voi tuottaa myös muita toimialaansa liittyviä tai sitä tukevia palveluja.

Tehtävänsä toteuttamiseksi kuntayhtymä voi olla osakkaana tai jäsenenä muissa yhtiöissä tai yhteisöissä sekä omistaa ja hallita kiinteistöjä ja huoneistoja.

Kuntayhtymä voi käyttää tehtävänsä toteuttamiseksi myös yksityisiä ja kolmannen sektorin palveluntuottajia.

§ 4

Peruspääoma

Kuntayhtymän peruspääoma jakautuu 1.1.2016 seuraavasti:

Hirvensalmi	930.839,91	3,05 %
Joroinen	1.507.655,46	4,94 %
Juva	1.962.393,65	6,43 %
Kangasniemi	1.669.407,97	5,47 %
Mikkeli	17.524.205,79	57,42 %
Mäntyharju	2.026.484,26	6,64 %
Pertunmaa	656.165,84	2,15 %
Pieksämäki	3.399.854,62	11,14 %
Puumala	842.333,82	2,76 %
Yhteensä	30.519.341,32	100,00 %

Peruspääomalle maksetaan korko, joka on 12 kk euribor lisättynä 0,75 %-yksikköä. Mikäli euribor-korkojen noteeraus lakkaa, kuntayhtymän valtuusto vahvistaa peruspääoman koron laskennassa käytettävän vastaavan käytettävän yleisen viitekoron.

§ 5

Jäsenkuntien osuudet varoihin ja velkoihin

Jäsenkuntien osuus kuntayhtymän varoihin sekä vastuu kuntayhtymän veloista ja velvoitteista määräytyvät peruspääoman jäsenkuntaosuuksien suhteessa.

§ 6

Jäsenkunnan ottaminen ja eroaminen

Uuden jäsenkunnan ottaminen edellyttää kuntayhtymän perussopimuksen muuttamista kuntalain mukaisesti. Etelä-Savon maakuntaan kuuluvien kuntien osalta ottaminen jäsenkunnaksi voi kuitenkin tapahtua kuntayhtymän valtuuston päätöksellä. Uuden jäsenkunnan peruspääomasijoituksen määrästä ja suoritusajasta päättää kuntayhtymän valtuusto.

Jäsenkunnan, joka haluaa erota kuntayhtymästä, tulee ilmoittaa siitä kirjallisesti kuntayhtymän hallitukselle. Ero tulee voimaan eroilmoitusta seuraavan kalenterivuoden päättyessä.

Jäsenkunnan erotessa kuntayhtymästä sille suoritetaan sen osuus peruspääomasta tai peruspääomaosuutta vastaava osuus kuntayhtymän nettovarallisuudesta riippuen siitä, kumpi näistä on alempi. Osuus maksetaan tasasuuruksina erinä viiden vuoden kuluessa eron voimaantulosta.

Mikäli jäsenkunta sairaanhoitopiirijakoa muutettaessa siirtyy toiseen sairaanhoitopiiriin, kuntayhtymän on suoritettava edellisessä kappaleessa mainittu korvaus siirtyvän kunnan peruspääomasta sille sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle, jonka jäseneksi kunta siirtyy.

2 LUKU

KUNTAYHTYMÄN VALTUUSTO

§ 7

Kokoonpano ja toimikausi

Kuntayhtymän ylintä päätösvaltaa käyttää kuntayhtymän valtuusto, johon jäsenkuntien valtuustot valitsevat edustajansa toimikautensa ajaksi.

Valtuustoon valitaan edustajia seuraavasti:

Kunnan asukasluku	Jäseniä
2.000 tai vähemmän	2
2.001 – 6.000	3
6.001 – 10.000	4
10.001 – 25.000	5
25.001 tai enemmän	8

Kullekin jäsenelle valitaan henkilökohtainen varajäsen.

Valtuuston kokoonpano on sovitettava sellaiseksi, että se vastaa jäsenkuntien valtuustoissa edustettuina olevien eri ryhmien kuntavaaleissa saamaa ääniosuutta kuntalain § 58 mukaisesti.

Kuntien yhdistyessä kesken valtuuston toimikauden niiden asukasluvut lasketaan yhteen ja yhdistyneen kunnan valtuusto valitsee valtuustoon entisten tilalle uudet jäsenet toimikautensa ajaksi.

Asukaslukuna käytetään tilastokeskuksen vahvistamaa edellisen kalenterivuoden viimeisen päivän asukaslukua.

§ 8

Äänivalta

Jäsenkunnan valitsemien jäsenten äänimäärä määräytyy tilastokeskuksen vahvistaman edellisen kalenterivuoden viimeisen päivän asukasluvun mukaisesti siten, että kunnan valitsemilla jäsenillä on yhteensä yksi ääni jokaista alkavaa 1.000 asukasta kohti. Yhden kunnan äänimäärä voi kuitenkin olla enintään 49 % kaikista äänistä.

Kunnan valitsemien edustajien äänimäärä jakaantuu tasan heistä saapuvilla olevien kesken.

§ 3 mukaisesti vain osan tehtävistä kuntayhtymälle siirtäneiden jäsenkuntien edustajilla ei ole äänivaltaa asiassa, joka koskee tehtäviä, joita nämä eivät ole siirtäneet kuntayhtymälle.

§ 9

Valtuuston tehtävät

Kuntayhtymän valtuuston tehtävät ja toimivalta määräytyvät kuntalain valtuustoa koskevien säännösten mukaisesti.

Kuntalaissa säädettyjen tehtävien lisäksi valtuusto:

1. päättää liikelaitoksen, yhtiön tai muun yhteisön perustamisesta ja lakkauttamisesta; ja
2. valitsee kuntayhtymän johtajan ja myöntää hänelle eron.

Jäsenkunnalla on oikeus saada haluamansa asia kuntayhtymän valtuuston käsiteltäväksi ilmoittamalla siitä kirjallisesti kuntayhtymän hallitukselle.

3 LUKU

KUNTAYHTYMÄN HALLITUS

§ 10

Kokoonpano ja toimikausi

Kuntayhtymässä on valtuuston valitsema hallitus, johon kuuluu 11 jäsentä sekä jokaisella henkilökohtainen varajäsen. Hallituksen toimikausi on kaksi vuotta.

Yhdelläkään kunnalla ei tule olla enemmistöä hallituksen jäsenistä.

Hallituksen kokoonpano tulee sovittaa siten, että jokaisella kunnalla on joko hallituksen varsinainen tai varajäsen tai valtuuston puheenjohtaja tai varapuheenjohtaja. Lisäksi kokoonpano tulee sovittaa kunnallisvaalikausittain siten, että sen aikana jokaisella kunnalla on hallituksen varsinainen jäsen tai valtuuston puheenjohtaja tai varapuheenjohtaja.

Mikäli kunnalla ei ole hallituksessa varsinaista jäsentä tai edustajaa valtuuston puheenjohtajistossa, sitä edustavalla varajäsenellä on hallituksen kokouksessa läsnäolo- ja puheoikeus.

Hallituksen ja valtuuston puheenjohtajien tulee olla eri jäsenkunnista.

§ 11

Hallituksen tehtävät

Kuntayhtymän hallituksen tehtävät määräytyvät kuntalain § 39 mukaisesti.

§ 12

Esittelijä ja nimenkirjoitus

Kuntayhtymän hallituksen esittelijänä toimii kuntayhtymän johtaja.

Kuntayhtymän nimenkirjoituksesta määrätään hallintosäännössä.

4 LUKU

MUU ORGANISAATIO JA TOIMINTA

§ 13

Kuntayhtymän johtaminen

Kuntayhtymän operatiivista toimintaa johtaa kuntayhtymän johtaja.

§ 14

Organisaatio

Kuntayhtymän organisaation jakautumisesta päävastuualueisiin päättää valtuusto.

§ 15

Jäsenkuntien omistajaohjaus

Jäsenkuntien omistajaohjauksen toimivuuden varmistamiseksi kuntayhtymällä on kuntien kuntajohtajista muodostuva neuvottelukunta. Neuvottelukunnan tehtävänä on seurata kuntayhtymän toimintaa ja asettaa sille jäsenkuntien toiminnan ja talouden edellyttämät tavoitteita. Neuvottelukunnan tulee koontua vähintään kaksi kertaa vuodessa.

Mikäli kuntayhtymän päätettäväksi on tulossa yksittäistä kuntaa koskeva merkittävä toiminnallinen muutos, kuntayhtymän johdon on käytävä sen toteuttamisesta hyvissä ajoin ennakkoon neuvottelu ao. kunnan kanssa.

§ 16

Muut toimielimet

Kuntayhtymän hallitus nimeää kuntayhtymän alueelle kuntalain § 27 mukaisen vanhusneuvoston ja § 28 mukaisen vammaisneuvoston.

Kuntayhtymän muista toimielimistä määrätään hallintosäännössä.

5 LUKU

KUNTAYHTYMÄN TALOUS JA RAHOITUS

§ 17

Talousarvio ja -suunnitelma

Kuntayhtymän valtuusto hyväksyy kuntayhtymän talousarvion ja -suunnitelman, jossa hyväksytään kuntayhtymän toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet.

Ennen kuntayhtymän talousarvion ja -suunnitelman hyväksymistä kuntayhtymän hallituksen on varattava jäsenkunnille mahdollisuus antaa siitä lausuntonsa.

Valtuuston hyväksyttyä talousarvion se on lähetettävä viipymättä tiedoksi jäsenkunnille.

§ 18

Kuntayhtymän rahoitus

Kuntayhtymän toiminnasta aiheutuvat kustannukset katetaan asiakasmaksuilla, muilla tuloilla ja asukkaiden kotikunnilta perittävillä maksuosuuksilla. Kuntien maksuosuudet lasketaan kaikkien muiden tulojen jälkeisistä nettokustannuksista.

§ 24 mukainen osuus eläkemenoperusteisista maksuosuuksista jaetaan entisen Etelä-Savon sairaanhoitopiirin silloisten jäsenkuntien kesken Kuntien eläkevaikutuksen ilmoittamien jakoperusteiden mukaisesti. Tämän jälkeiset muut kuntien maksuosuudet määräytyvät seuraavasti:

1. 10 % vuonna 2017, 12 % vuonna 2018, 14 % vuonna 2019 ja 16 % vuodesta 2020 eteenpäin kuntien asukasluvun mukaisesti
2. 50 % aiheuttamisperiaatteella tilikauden toteutuneiden kulujen mukaisesti
3. 40 % vuonna 2017, 38 % vuonna 2018, 36 % vuonna 2019 ja 34 % vuodesta 2020 eteenpäin aiheuttamisperiaatteella laskettuna kolmen viimeisen vuoden tilikauden toteutuneiden kulujen mukaisesti.

Kohdan 1 mukainen asukasluvun mukaisesti laskettava osuus jaetaan kuntien tilikautta edeltävän vuoden viimeisen päivän virallisen asukasluvun mukaisesti.

Kohdan 2 mukainen aiheuttamisperiaatteen mukaisesti laskutettava osuus lasketaan seuraavasti: Asukkaiden saamat palvelut ryhmitellään palvelusuoriteiksi, joille lasketaan tilikausittain toteutuneiden kustannusten mukaiset todelliset suoritehinnat. Suoritehintoihin sisällytetään kuntayhtymän hallituksen vahvistamien perusteiden mukaisesti palveluista aiheutuvien suorien kustannusten lisäksi kaikki välilliset kustannukset kuten kiinteistöistä, tietojärjestelmistä ja hallinnosta aiheutuvat kustannukset mukaan lukien poistot ja rahoituskulut. Suoritehinnat lasketaan ja veloitetaan toimipaikkakohtaisesti. Näin syntyvästä kunnan osuudesta laskutetaan 50 %.

Kohdan 3 mukainen kolmen viimeisen päättyneen tilikauden toteutuneiden kulujen mukaisesti laskutettava osuus lasketaan samoilla periaatteilla kuin kohdan 2 mukainen osuus kuitenkin niin, että kunnan suhteellinen osuus lasketaan 3 viimeisen tilikauden keskiarvona. Kuntayhtymän aloittaessa toimintansa sitä edeltävien vuosien toteutumina käytetään tilastokeskuksen virallisen tilaston mukaisia kunnan sosiaali- ja terveystalouden nettokustannuksia.

§ 3 mukaisesti vain osan tehtävistä kuntayhtymälle siirtäneiden kuntien maksuosuus määräytyy seuraavasti:

1. Täysjäsenien kohdan 1. mukainen asukasperusteinen osuus lasketaan vain kuntayhtymälle siirretyistä tehtävistä; ja
2. Vuonna 2017 90 %, vuonna 2018 88 %, vuonna 2019 86 % ja vuodesta 2020 eteenpäin 84 % täysjäsenien kohdan 2. mukaisella aiheuttamisperiaatteella.

Kuntien maksuosuudet laskutetaan kuukausittain kuntayhtymän valtuuston hyväksymään talousarvioon perustuvana ennakkomaksuna ja tilikauden päättyttyä suoritettavana tasauseränä. Tasauserä muodostuu toteutuneiden maksuosuuksien ja ennakkomaksujen välisestä erotuksesta. Ennakkomaksun eräpäivä on kunkin kuukauden 12. päivä. Kuntien ennakkomaksuja voidaan kuntayhtymän hallituksen päätöksellä tarvittaessa tarkistaa toimintavuoden aikana. Tarkistuksesta on sovittava ao. kunnan kanssa.

Kuntayhtymän valtuusto voi päättää ottaa käyttöön erityisen kalliiden hoitojen tasausrahan erikoissairaanhoidon osalta.

§ 19

Alijäämän kattaminen

Mikäli jäsenkunnat ja kuntayhtymä eivät ole hyväksyneet kuntalain § 119 mukaista sopimusta kuntayhtymän alijäämän kattamisesta, alijäämät katetaan jäsenkuntien viiden edellisen vuoden maksuosuuksien mukaisessa suhteessa.

§ 20

Seuranta ja raportointi

Kuntayhtymän tulee kuntalain mukaisen tilinpäätöksen lisäksi tuottaa jäsenkunnille raportti toiminnastaan ja taloudestaan vähintään neljännesvuosittain § 15 mainitun neuvottelukunnan edellyttämässä muodossa ja aikataulussa.

§ 21

Investoinnit

Kuntayhtymän valtuusto voi päättää, että investointien kustannukset katetaan joko kuntayhtymän ottamalla lainalla tai muulla pitkäaikaisella rahoitusjärjestelyllä tai jäsenkunnan suostumuksella sen suorittamalla peruspääoman korotuksella tai rahoitusosuudella investointiin.

§ 22

Poistosuunnitelma

Kuntayhtymän suunnitelman mukaisten poistojen perusteet hyväksyy valtuusto.

§ 23

Hallinnon ja talouden tarkastus

Kuntayhtymän hallinnon ja talouden tarkastamisesta on voimassa, mitä kunta-laissa on säädetty.

Kuntayhtymän tarkastuslautakuntaan valitaan viisi jäsentä, joista yksi puheenjohtajaksi ja yksi varapuheenjohtajaksi, sekä jokaiselle henkilökohtainen varajäsen.

6 LUKU

MUUT MÄÄRÄYKSET

§ 24

Eläkevastuut

Ennen vuotta 2005 karttuneiden eläkkeiden eläkemenoperusteisista maksuusuksista vastaa asianomainen kunta. Etelä-Savon sairaanhoitopiirin osalta em. maksuista vastaa kuntayhtymä. Nämä kulut kohdennetaan entisen Etelä-Savon sairaanhoitopiirin jäsenkunnille §:ssä 18 määritellyllä tavalla.

§ 25

Kiinteistöt

Kuntayhtymän tehtävien toteuttamisessa käytettävät kiinteistöt ovat joko kuntayhtymän omistuksessa tai kuntayhtymän käyttöönsä vuokraamia.

Paikallisesti järjestettävien palvelujen tuottamiseen tarvittavat tilat kukin sijaintikunta järjestää ja vuokraa kuntayhtymän käyttöön. Kuntayhtymän valtuusto vahvistaa vuokrauksessa käytettävät, jäsenkuntia yhtäläisesti kohtelevat vuokrausperiaatteet.

Paikallisten kiinteistöjen omistamisesta ja hallinnoinnista voivat jäsenkunta ja kuntayhtymä sopia edellä määrätystä poiketen sillä edellytyksellä, että jäsenkuntia kohdellaan kiinteistöihin liittyvissä asioissa yhdenvertaisesti.

§ 26

Kuntayhtymän purkaminen ja loppuselvitys

Kuntayhtymän purkamisesta päättävät jäsenkuntien valtuustot. Kuntayhtymän purkautuessa hallitus huolehtii loppuselvityksestä, elleivät jäsenkunnat sovi muusta järjestelystä.

Kuntayhtymän varat, joita ei tarvita loppuselvityksen kustannusten ja velkojen suorittamiseen eikä sitoumusten täyttämiseen, jaetaan jäsenkunnille peruspääomaosuuksien suhteessa. Jos kustannusten ja velkojen suorittamiseen sekä sitoumusten täyttämiseen tarvittava määrä on varoja suurempi, jäsenkunnat suorittavat erotuksen edellä mainittujen osuuksien suhteessa.

Kuntayhtymän purkautuessa henkilöstö siirtyy kunnille tai niiden osoittamalle muulle toimintaa jatkavalle taholle.

7 LUKU VOIMAANTULO

§ 27 Voimaantulo

Tämä perussopimus tulee voimaan 1.3.2016.

8 LUKU TOIMINNAN LAAJENEMISEEN LIITTYVÄT SÄÄNNÖKSET

§ 28 Siirtymäkausi 1.3. – 31.12.2016

Aikaisemmin valitun Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän valtuuston toimikausi päättyy 28.2.2016. Kunnat nimeävät helmikuussa 2016 kuntayhtymän valtuustoon uudet jäsenet § 7 mukaisesti.

Kuntayhtymän valtuusto valitsee kokouksessaan maaliskuussa 2016 kuntayhtymälle uuden hallituksen § 10 mukaisesti. Samalla päättyy aikaisemmin valitun Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän hallituksen toimikausi.

Siirtymäkauden aikana syntyvistä kuluista jäsenkunnat vastaavat asukaslukujen suhteessa, § 3 mukaisesti vain osan tehtävistä kuntayhtymälle siirtäneiden jäsenkuntien osalta kuitenkin puolitettuna.

Kuntayhtymän toiminnan laajentuessa § 15 mukainen neuvottelukunta valmistelee kuntayhtymän hallitukselle uuden organisaation muodostamiseen ja keskeisten virkojen täyttämiseen liittyvät asiat.

Kuntayhtymän valtuusto vahvistaa laajentuneen kuntayhtymän organisaation mahdollisimman pian 1.3.2016 jälkeen. Kuntayhtymän johtaja, johtoryhmän muut jäsenet ja esimiehet nimetään mahdollisimman pian 1.3.2016 jälkeen.

Kuntayhtymän yhteistoimintaorganisaatio laajennetaan siirtymäkauden ajaksi niin, että siinä on edustettuna myös 1.1.2017 siirtyvä henkilöstö.

Siirtymäkauden aikana kunnat ja kuntayhtymä sitoutuvat olemaan lisäämättä kuntayhtymän toimintojen tulevaa henkilöstöä ilman neuvottelukunnan lupaa.

Samoin kaikki siirtyviin toimintoihin kohdistuvat kuntien ja kuntayhtymän yli 500.000 € investoinnit tulee hyväksyä neuvottelukunnassa.

§ 18 mukaisia kuntayhtymän toiminnan rahoitusperiaatteita noudatetaan 1.1.2017 alkaen. Siihen saakka noudatetaan Etelä-Savon sairaanhoitopiirin aikaisemman perussopimuksen mukaisia periaatteita.

§ 29

Henkilöstön siirto

Jäsenkuntien tämän kuntayhtymän toimialaan kuuluviin tehtäviin liittyvä henkilöstö siirretään kuntayhtymälle 1.1.2017 lukien liitteenä 1 olevan henkilöstön siirtosopimuksen mukaisesti.

§ 30

Irtaimen omaisuuden siirto

Jäsenkuntien tämän kuntayhtymän toimialaan kuuluviin tehtäviin liittyvä irtain omaisuus siirretään kuntayhtymälle tasearvolla 1.1.2017 lukien.

§ 31

Sopimusten siirto

Jäsenkuntien tämän kuntayhtymän toimialaan kuuluviin tehtäviin liittyvät sopimukset ja velvoitteet siirtyvät kuntayhtymälle 1.1.2017 lukien.

§ 32

Arkistot

Jäsenkuntien tämän kuntayhtymän toimintaan liittyvät arkistot siirretään kuntayhtymälle. Jäsenkunnat ja kuntayhtymä sopivat tarvittaessa arkistojen käytännön ylläpidosta erikseen.

Tämä perussopimus on hyväksytty kaikkien allekirjoittaneiden kuntien valtuustoissa.

ALLEKIRJOITUKSET

Mikkelissä __. __.2016

KUNNAT

Hyväksymme osaltamme tämän perussopimuksen ehdot.

ETELÄ-SAVON SAIRAANHOITOPUORI

Versio 1.12.2015

HENKILÖSTÖN SIIRTOSOPIMUS

1. Sopimuksen osapuolet

Enonkosken, Hirvensalmen, Joroisten, Juvan, Kangasniemen, Mikkelin, Mäntyharjun, Pertunmaan, Pieksämäen, Puumalan, Rantasalmen ja Sulkavan kunnat (luovuttaja) ja

Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä tai kuntayhtymän osoittama tukipalveluja tuottava yhteisö/yhtiö (luovutuksen saaja).

2. Siirron perusteet

Enonkosken, Hirvensalmen, Joroisten, Juvan, Kangasniemen, Mikkelin, Mäntyharjun, Pertunmaan, Pieksämäen, Puumalan, Rantasalmen ja Sulkavan kunnat ovat päättäneet perustaa Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymän 1.1.2017 alkaen muuttamalla Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymäksi.

Perussopimuksen § 29 mukaan jäsenkuntien kuntayhtymän toimialaan kuuluviin tehtäviin liittyvä henkilöstö siirretään luovutuksensaajalle 1.1.2017 lukien tämän henkilöstön siirtosopimuksen mukaisesti.

Sopimus koskee em. jäsenkuntien sosiaali- ja terveystalveluiden henkilöstöä (lukuun ottamatta ympäristöterveydenhuollon, eläinlääkintähuollon ja työterveyshuollon henkilöstöä) sekä niitä palvelevaa tukipalvelujen henkilöstöä.

Osa tukipalvelujen henkilöstöstä siirtyy mahdollisesti kuntayhtymän myöhemmin määrittelemälle ko. palveluja tuottavalle yhteisölle/yhtiölle.

3. Siirtyvä henkilöstö

Liitteeseen nro 1 kirjattu henkilöstö siirtyy luovutuksen saajan palvelukseen 1.1.2017 alkaen. Siirrossa noudatetaan liikkeen luovutuksen periaatteita (työsopimuslaki 1 luku 10 § ja Laki kunnallisesta viranhaltijasta 5 luku 25 §).

Luovutushetkellä voimassa olevasta työ- tai virkasuhteesta johtuvat työnantajan oikeudet ja velvollisuudet siirtyvät luovutuksen saajalle. Työntekijät ja viranhaltijat siirtyvät luovutuksensaajalle ns. vanhoina työntekijöitä 31.12.2016 voimassa olevan työsopimuslain 1 luvun 10§ sekä kunnallisen viranhaltijain 5 luku 25§:n mukaisesti.

Luovutuksen piiriin kuuluvat kaikki liitteessä 1 mainitut luovutettavaan yksikköön sijoitetut sekä liitteessä 1 mainitut vakituiset että liitteessä 1 mainitut määräaikaiset työntekijät/viranhaltijat, joiden palvelussuhde on voimassa luovutuspäivänä. Henkilöstö siirtyy voimassa olevien työsopimusten ja virkamääräysten mukaisesti ja siirtohetkellä 31.12.2016 voimassa olevin palvelussuhteen ehdoin.

4. Muut henkilöstöä koskevat asiat

Siirtyvän henkilöstön eläke-edut eivät muutu siirron yhteydessä.

Siirtoa edeltävältä ajalta kertyneet, pitämättömät vuosilomat siirtyvät pidettäväksi uuden työnantajan palveluksessa.

Liukuvan työajan saldot eivät siirry luovutuksen saajalle.

Kunnat ja luovutuksen saaja irtisanovat siirtyvää henkilöstöä koskevat paikalliset sopimukset päättyväksi 31.12.2016 loppuun mennessä, elleivät tämän sopimuksen osapuolet toisin sovi.

Kuntien yksipuolisiin päätöksiin perustuvat henkilöstöpalvelut, työaikajärjestelyt, työpaikkaruokailu, työterveyshuolto ja muut vastaavat järjestelyt eivät siirry vaan niistä päättää luovutuksen saaja.

Kunnista siirtyvän ja luovutuksen saajan nykyisen henkilöstön palkat, palkkarakenne ja palvelussuhteen ehdot harmonisoidaan 31.12.2019 mennessä noudattaen uuden kuntayhtymän palkkausjärjestelmää. Siirtymäkaudesta ja palvelussuhteiden yhdenmukaistamisesta neuvotellaan ao. henkilöstöjärjestöjen kanssa. Siirtyvän henkilöstön palkkaedut eivät huonone yhdenmukaistamisen johdosta.

Kuntayhtymän määräämisvallassa olevien sosiaali- ja terveystalveluiden tukipalveluita tuottavien yhtiöiden, säätiöiden, yhteisöjen tai uusien perustettavien yhtiöiden tulee olla Kuntien eläkevakuutuksen (Keva) jäsenyhteisöjä sekä niiden tulee järjestäytyä työnantajan AVAINTA - sopimuksen kautta.

5. Kustannusten korvaus

Luovuttaja vastaa ennen luovutusta erääntyneestä palkka- tai muusta erääntyneestä työntekijän saatavasta ja työ- tai virkaehtosopimuksesta tai työ- tai virkasuhteesta liittyvistä vaatimuksista, jotka ovat syntyneet ennen luovutuspäivää.

Luovuttaja korvaa luovutuksen saajalle siirtyvän henkilöstön ansaintaperusteiset palkkaerät, jotka ovat kertyneet, mutta eivät erääntyneet maksettavaksi ennen siirtoajankohtaa (kuten 31.12.2016 mennessä ansaitseman, mutta pitämättömän vuosiloma-ajan palkan, lomakorvauksen, lomarahahan sekä mahdolliset säästövapaan osalta pitämättömän ajan palkan sivukuluineen).

6. Sopimuksen voimassaolo

Tämä sopimusta on tehty kaksi samansisältöistä kappaletta, yksi kummallekin osapuolelle.

Sopimus tulee voimaan, kun se on hyväksytty luovuttajan ja vastaanottajan taholta sekä allekirjoitettu.

_____lla xx.xx.201x

XXXXXXX KUNTA/KAUPUNKI

allekirjoitus

allekirjoitus

**ETELÄ-SAVON SAIRAANHOITOPUOLUSTUKSEN/ SOSIAALI- JA TEVEYSPALVELUJEN
KUNTAYHTYMÄ**

allekirjoitus

allekirjoitus

LIITE 4

LUETTELOT SIIRTYVISTÄ VAKANSSEISTA (ALUSTAVA)

SIIRTYVÄT VAKANSSIT

	Siirtyvät vakanssit					
	Asukkaita	Sote-henkilöstö	Tukipalvelut	Yhteensä	Palkkasumma	
Enonkoski	1 503					
Hirvensalmi	2 326	-	15	15	420 633	
Joroinen	5 178					
Juva	6 616	164		164	6 157 133	
Kangasniemi	5 692	184	22	206	7 827 455	
Mikkeli	54 605	1 064	42	1 106	41 027 020	
Mäntyharju	6 266	162	24	186	7 059 465	
Pertunmaa	1 832	59		59	1 935 373	
Pieksämäki	19 050	447	26	473	17 726 000	Vain soten palkat
Puumala	2 306		1	1	17 711	
Rantasalmi	3 815					
Sulkava	2 789					
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri		1 055	320	1 375	62 880 806	
Yhteensä	111 978	3 134	450	3 584	145 051 596	

HIRVENSALMI

TYÖNANTAJA:

TYÖYKSIKKÖ

Työyksikön palkkakulut yhteensä
vuonna 2014 ilman sivukuluja

Vanhuspalvelut

420633

KVTES	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä
01ATK021		
01ATK022		
01ATK030		
01HAL031		
01HAL032		
01HAL033		
01TOI010		
01TOI020		
01LÄH000		
01VAH020		
03HOI010		
03HOI020		
03HOI030		
03HOI040		
04SOS030		
04SOS04A		
04SOS050		
04SOS06A		
04PER010	Laitoshuoltaja	3
04FAR01B		
04FAR020		
04FAR03A		
04FAR03B		
06RUO020		
06RUO040	Ruokapalveluesimies	1
06RUO05A		
06RUO05B	Ravitsemustyöntekijä	7
06RUO060	Ravitsemustyöntekijä	2
08PES000		
08PER010		
08SII011		
08SII012		
08LII010		
08LII020		
HINNOITTELEMATTOMAT		

KVTES YHTEENSÄ

TS

50101011		
50102014		
50104018	Kiinteistönhoitaja	2

TTES

I A		
I B		
I C		
II A		
II B		
III		
IV		
O		

TEKNISET YHTEENSÄ

2

LS

L1TK2000		
L1TK5100		
L1TK5200		
L1TK6100		
L1TK6200		
L2TH2000		
L2TH5100		
L2TH5200		
L2TH6100		
L2TH6200		
L3SL1100		
L3SL1200		
L3SL3000		
L3SL4103		
L3SL4100		
L3SL5000		
L3SL9003		
L3SL9004		
L4SH1000		
L4SH2000		
L4SH5000		
L4SH7000		
HINNOITTELEMATTOMAT		

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ

0

KAIKKI YHTEENSÄ

15

TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT

Keskimääräinen yleistyöaika

TYÖAIKAMUODOT

yleistyöaika

JUVA

TYÖNANTAJA:

TYÖYKSIKKÖ

Työyksikön palkkakulut yhteensä
vuonna 2014 ilman sivukuluja

JUVAN KUNTA				
Perusturvan hallinto		Sosiaalipalvelut	Terveyspalvelut	Tukipalvelut
70425,42		2662054,53	3424653,47	

6157133,42

laskelmassa mukana Juvan kunnan
kirjanpidon ja palkanlaskennan v. 2014
palkkakulut yhteensä

KVTES	Työntekijöiden määrä nimikkeellä		Työntekijöiden määrä nimikkeellä		Työntekijöiden määrä nimikkeellä		Työntekijöiden määrä nimikkeellä	
	Tehtävänimike		Tehtävänimike		Tehtävänimike		Tehtävänimike	
01ATK021								
01ATK022								
01ATK030								
01HAL031								
01HAL032								
01HAL033								
01TOI010	toimistosihteeri	1	toimistosihteeri 1)	3	hankintavastaava	1		
01TOI010			1) Juva 2, Rantasalmi 1		palvelusihteeri	1		
01TOI010					tekstinkäsittelijä	1		
01TOI010					toimistosihteeri	1		
01TOI010	järjestelmäs.tuntija	1						
01TOI010							laskentasihteeri	2
01TOI010							palkkasihteeri	1
01TOI020								
01LÄH000								
01VAH020								
03HOI010								
03HOI020					avohoidon esimies	1		
03HOI020					osaston esimies	1		
03HOI030			fysioterapeutti	2	fysioterapeutti	2		
03HOI030			sairaanhoitaja	8	röntgenhoitaja	1		
03HOI030					sairaanhoitaja	23		
03HOI030					suuhygienisti	2		
03HOI030					terveydenhoitaja	5		
03HOI040					hammashoitaja	4		
03HOI040					lähihoitaja	10		
03HOI040					perushoitaja	13		
04SOS030			asumispalv.esimies	1				
04SOS030			keh.vammah.esimies	1				
04SOS030			kotihoidon esimies	1				
04SOS04A			sosiaalityöntekijä 2)	7	psykoterapeutti	1		
04SOS050			palveluohjaaja	2	perheohjaaja	1		
04SOS050			sosiaalihojaaja	2				
04SOS06A			kodinhoitaja	3	lähihoitaja (lapsip)	1		
04SOS06A			lähihoitaja	33				
04SOS06A			ohjaaja	3				
04SOS06A			perushoitaja	8				
04SOS06A			virikeohjaaja	1				
04PER010			hoitoapulainen	1				
04FAR01B								
04FAR020			2) Juva 4, Rantasalmi 3					
04FAR03A								
04FAR03B								
06RUO020								
06RUO040								
06RUO05A								
06RUO05B								
06RUO060								
08PES000								
08PER010								
08SII011								
08SII012								
08LII010								
08LII020								
HINNOITTELEMATTOMAT					terveyspalv .päällikkö	1		
HINNOITTELEMATTOMAT					terv.keskuspsykologi	1		
HINNOITTELEMATTOMAT	perusturvajohtaja	1	sos.palvelupäällikkö	1	puheterapeutti	1		

KVTES YHTEENSÄ

3

77

72

3

TS

50101011								
50102014								
50104018								

TTES

I A								
I B								
I C								
II A								
II B								
III								
IV								
O								

TEKNISET YHTEENSÄ

0

0

0

0

LS

L1TK2000								
L1TK5100					terveyskeskuslääkäri	1		
L1TK5200					terveyskeskuslääkäri	3		
L1TK6100								

L1TK6200							
L2TH2000					vast.tk.hammaslääkäri	1	
L2TH5100							
L2TH5200							
L2TH6100							
L2TH6200							
L3SL1100							
L3SL1200							
L3SL3000							
L3SL4103							
L3SL4100							
L3SL5000							
L3SL9003							
L3SL9004							
L3TH5308					hammaslääkäri	2	
L4SH1000							
L4SH2000							
L4SH5000							
L4SH7000							
L4SL3000					terv.keskuslääkäri	1	
HINNOITTELEMATTOMAT					johtava lääkäri	1	

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ	0	0	9	0
-------------------	---	---	---	---

KAIKKI YHTEENSÄ	3	77	81	3	164
-----------------	---	----	----	---	-----

TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT TYÖAIKAMUODOT	tsto 36,25 h/vk	tsto 36,25 h/vk jaksotyöaika 37 t/viikko päivätyö,keskim. 38,25 h/vk yleistyöaika	tsto 36,25 h/vk jaksotyöaika 37 t/viikko päivätyö,keskim. 38,25 h/vk yleistyöaika	tsto 36,25 h/vk
---	-----------------	---	---	-----------------

TYÖNANTAJA:

TYÖYKSIKKÖ

Työyksikön pääasäntöinen työaikaamuoto
Työyksikön palkkakulut yhteensä vuonna 2014 ilman sivukuluja

KANGASNIEMI 1/2

Kangasniemen Terveysasema (sairaanhoido)3 37 t/vko (LS)	terveydenhoito 4 jaksotyöaika	Kangasniemen hammashoitola 1 laäk.sop. 37t hoitajat yleistyöaika	vanhustenpalvelut 5 jaksotyöaika
781062,68	3232228,66	300895,1	2338541,41

6652727,85

KVTES	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä
01ATK021								
01ATK022								
01ATK030								
01HAL031								
01HAL032								
01HAL033								
01TOI010								
01TOI020			tekstinkäsittelijä	1				
01LÄH000								
01VAH020								
03HOI010(04PUH020)	puheterapeutti	1						
03HOI010	terveyskeskuspsygologi	1						
03HOI010			johtava hoitaja	1				
03HOI020			kotihoidon esimies	1				
03HOI020								
03HOI030			röntgenhoitaja	1			asumispalveluiden esimies	1
03HOI030			fysioterapeutti	4	erikoishammashoitaja	1	sairaanhoitaja	3
03HOI030			sairaanhoitaja	19			terveydenhoitaja	1
03HOI030			terveydenhoitaja	4			lähihoitaja	1
03HOI030			osastonhoitaja	1				
03HOI030			sairaanhoitaja	7				
03HOI040			osastosihtööri	1	perushoitaja	1	lähihoitaja	24
03HOI040			terveyskeskusavustaja	2				
03HOI040			lääkintävahtimestari	1				
03HOI040			lähihoitaja	6	hammshoitaja	2	kodinhoitaja	1
03HOI040			atk-tukihlö	1				
03HOI040			perushoitaja	3			perushoitaja	7
03HOI040			kodinhoitaja	1				
03HOI040			kotavustaja	2				
03HOI040			perushoitaja	1				
03HOI040			lähihoitaja	16				
04SOS030			kotipalveluohjaaja	1				
04SOS04A								
04SOS050							palveluohjaaja	1
04SOS06A			lähihoitaja	1			lähihoitaja	12
04SOS06A							perushoitaja	1
04SOS06A							sosiaaliohjaaja	1
04SOS06A							kodinhoitaja	1
04SOS06A							palveluohjaaja	1
04SOS06A			lähihoitaja	8				
04SOS06A			viriketoiminnanohjaaja	1				
04SOS06A			kodinhoitaja	2				
04SOS06A			palveluohjaaja	1				
04PER010			laitoshuoltaja	6				
04PER010							laitoshuoltaja	4
04PER010			välinehuoltaja	1			osastoapulainen	1
04PER010							linavarastonhoitaja	1
04FAR01B								
04FAR020								
04FAR03A								
04FAR03B								
06RUO020								
06RUO040								
06RUO05A								
06RUO05B								
06RUO060								
08PES000								
08PER010								
08SII011								
08SII012								
08LII010								
08LII020								

KVTES YHTEENSÄ	2	94	4	61
----------------	---	----	---	----

TS							
50101011							
50102014							
50104018							
TTES							
I A							
I B							
I C							
II A							
II B							
III							
IV							
O							

TEKNISET YHTEENSÄ

LS							
L1TK2000	ylilääkäri	1					
L1TK5100							
L1TK5200	tk lääkäri	5					
L1TK6100							
L1TK6200							
L2TH2000				vastaava tk hammaslääkäri	1		
L2TH5100							
L2TH5200				tk hammaslääkäri	1		
L2TH6100							
L2TH6200							
L3SL1100							
L3SL1200							
L3SL3000							
L3SL4103							
L3SL4100							

L3SL5000
L3SL9003
L3SL9004
L4SH1000
L4SH2000
L4SH5000
L4SH7000
L5EI4000
Lääkäreistä 3 ollut tuntipalk-
kaisia. Työaika n37h/vko/hlö.
LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ

KAIKKI YHTEENSÄ

kunnaneläinlääkäri	2						
	8				2		
	10		94		6		61

KANGASNIEMI 2/2

TYÖNANTAJA:

TYÖYKSIKKÖ	Sosiaalityö	Kehitysvammapalvelut	Tukipalvelut	1174727
Työyksikön palkkakulut yhteensä vuonna 2014 ilman sivukuluja	246604	185070	743053	

KVTES	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä
01ATK021					atk-suunnittelija	1
01ATK022						
01ATK030						
01HAL031					toimistopäällikkö	1
01HAL032						
01HAL033						
01TOI010					toimistosihteeri	6
01TOI020					palkkasihteeri	1
01LÄH000						
01VAH020						
03HOI010						
03HOI020						
03HOI030						
03HOI040			asuntola-ohjaaja	1		
					perusturvajohtaja	1
04SOS030						
04SOS04A	joht.sosiaalityöntekijä	1				
	sosiaalityöntekijä	2				
04SOS050	sosiaaliohjaaja	1	avopalveluiden ohjaaja	1		
	koulukuraattori	1	toimk.ohjaaja	1		
04SOS06A	erityisnuorisotyöntek.	0,5	asuntola-ohjaaja	1		
	perhetyöntekijä	1	toimk.ohjaaja	1		
			toimk./asuntolan ohj.	1		
04PER010						
04FAR01B						
04FAR020						
04FAR03A						
04FAR03B						
06RUO020						
06RUO040						
06RUO05A						
06RUO05B					ruokapalvelutyöntekijä	10
06RUO060						
08PES000						
08PER010						
08SII011						
08SII012						
08LII010						
08LII020						
HINNOITTELEMATTOMAT						

KVTES YHTEENSÄ

6,5

6

20

TS

50101011						
50102014						
50104018					ammattimies/kiint.hoitaja	2

TTES

I A						
I B						
I C						
II A						
II B						
III						
IV						

O						
---	--	--	--	--	--	--

TEKNISET YHTEENSÄ

002

LS						
L1TK2000						
L1TK5100						
L1TK5200						
L1TK6100						
L1TK6200						
L2TH2000						
L2TH5100						
L2TH5200						
L2TH6100						
L2TH6200						
L3SL1100						
L3SL1200						
L3SL3000						
L3SL4103						
L3SL4100						
L3SL5000						
L3SL9003						
L3SL9004						
L4SH1000						
L4SH2000						
L4SH5000						
L4SH7000						
HINNOITTELEMATTOMAT						

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ

000

KAIKKI YHTEENSÄ

762235

TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT
TYÖAIKAMUODOT

MIKKELI / SOTE-HENKILÖSTÖ

TYÖNANTAJA:	Mikkelin palvelutuotantoyksikkö				
TYÖYKSIKKÖ	Vammais- ja vanhusten palvelut	Terveyspalvelut	Sosiaalipalvelut	Johtamisen tukipalvelut	Järjestäjä lautakunta
Työyksikön palkkakulut yhteensä vuonna 2014 ilman sivukuluja					

KVTES	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä
01ATK021										
01ATK022										
01ATK030										
01HAL031										
01HAL032										
01HAL033			Terveysneuvonnan esimies	1						
01HAL033	Varahenkilöstöyksikön esimies	1								
01HAL033	Palveluohjausyksikön esimies	1								
01TOI010							Taloussuunnittelija	2		
01TOI010							Johdon sihteeri	2		
01TOI010	Toimistosihtööri	8	Toimistosihtööri	4	Toimistosihtööri	5	Toimistosihtööri	1		
01TOI010					Etuuskäsittelijä	9				
01TOI020					Toimistosihtööri	1				
01TOI020			Tekstinkäsittelijä	7						
01LÄH000			Lähetä	1						
01VAH020					Vahtimestari	1				
03HOI010										
03HOI020	Osastonhoitaja	7	Osastonhoitaja	3						
03HOI030	Sairaanhoitaja	84	Sairaanhoitaja	63	Sairaanhoitaja	2				
			Suuhygienisti	9						
03HOI030	Sairaanhoitaja-Terveystenh	6	Sairaanhoitaja-Terveystenh	2						
03HOI030	Terveystenhoidaja	6	Terveystenhoidaja	45	Terveystenhoidaja	1	Terveystenhoidaja	1		
03HOI030	Vastaava sairaanhoitaja	4	Vastaava sairaanhoitaja	1						
03HOI030	Fysioterapeutti	10	Fysioterapeutti	2						
03HOI040	Lähihoitaja	145	Lähihoitaja	39	Lähihoitaja	3				
03HOI040			Vastaanottosihtööri	8						
03HOI040			Hammashoitaja	24						
03HOI040	Kuntohoitaja	4	Kuntohoitaja	1						
03HOI040	Osastonsihtööri	3	Osastonsihtööri	1						
04SOS030	Toiminnanohjaaja	3			Toiminnanohjaaja	1				
04SOS030	Kotihoidonohjaaja	11								
04SOS030	Sosiaaliohjaaja	1								
04SOS030	Vanhuspäalveluvastaava	3								
04SOS030	Avo- ja hoivapävelujohtaja	1								
04SOS030	Vammaisapävelun erityistt	3								
04SOS030	Päveluohjaaja	2								
04SOS04A	Sosiaalitäöntekijä	2	Sosiaalitäöntekijä	3	Sosiaalitäöntekijä	20				

04SOS04A				Johtava sosiaalityöntekijä	1				
04SOS04A				Vastaava lastenvälvoija	1				
04SOS04A						Koulukuraattori	3	Sosiaali- ja potilasiamies	1
04SOS050	Kv.huollon palveluohjaaja	3				Koulukuraattori	4		
04SOS050	Palveluohjaaja	2							
04SOS050				Maahanmuuttosihteeri	1				
04SOS050				Ehkäisevän päihdetyön ohjaaja	1				
04SOS050				Päihdetyön ohjaaja	1				
04SOS050				Vastaava ohjaaja	2				
04SOS050				Perhepalveluohjaaja	1				
04SOS050	Ohjaaja	3		Ohjaaja	23				
04SOS050	Sosiaaliohjaaja	1		Sosiaaliohjaaja	4				
04SOS06A									
04SOS06A	Viriketoiminnan ohjaaja	1							
04SOS06A	Ohjaaja	3	Ohjaaja	9					
04SOS06A	Lähihoitaja	331		Lähihoitaja	6				
04SOS06A	Kehitysvammatyöntekijä	3							
04SOS06A	Sosiaaliohjaaja	1							
04PER010			Valinehuoltaja	4					
04PER010	Avustaja	1							
04PER010	Kotiavustaja	4							
04PER010	Huutoapulainen	2							
04PER010	Sairaala-apulainen	3							
04PER010	Henkilökohtainen avustaja	3							
04PER010	Vaatehoitoaja	3							
04FAR01B									
04FAR020									
04FAR03A									
04FAR03B									
06RUO020									
06RUO040									
06RUO05A									
06RUO05B									
06RUO060									
08PES000									
08PER010									
08SII011									
08SII012									
08LII010									
08LII020									
HINNOITTELEMATTOMAT								Sosiaali- ja terveysjohtaja	1
HINNOITTELEMATTOMAT								Kehittämispäällikkö	1
HINNOITTELEMATTOMAT									
HINNOITTELEMATTOMAT								Henkilöstösihteeri	1
HINNOITTELEMATTOMAT								Hallintopäällikkö	1
HINNOITTELEMATTOMAT								Rekrytointikoordinaattori	1
HINNOITTELEMATTOMAT								Taluspäällikkö	1
HINNOITTELEMATTOMAT								Palvelussuhdepäällikkö	1
HINNOITTELEMATTOMAT	mmmais- ja vanhuspalveluiden johtaja	1							
HINNOITTELEMATTOMAT	Palvelupäällikkö	1							
HINNOITTELEMATTOMAT			Terveyspalveluiden johtaja	1					
HINNOITTELEMATTOMAT			Mielenterveys- ja päihdepalveluiden johtaja	1					
HINNOITTELEMATTOMAT			Ravitsemusterapeutti	1					
HINNOITTELEMATTOMAT									
HINNOITTELEMATTOMAT						Talous- ja velkaneuvoja	2		
HINNOITTELEMATTOMAT						Puheterapeutti	2		
HINNOITTELEMATTOMAT			Psykologi	1		Psykologi	5		

HINNOITTELEMATTOMAT					Toimintaterapeutti	1				
HINNOITTELEMATTOMAT					Perhepalveluiden johtaja	1				

KVTES YHTEENSÄ

671

231

95

18

3

TS										
50101011										
50102014										
50104018			huoltomekaanikko	2						
TTES										
I A										
I B										
I C										
II A										
II B										
III										
IV										
O										

TEKNISET YHTEENSÄ

0

2

0

0

0

LS										
L1TK2000			Koulutusylilääkäri	1						
L1TK5100			Ylilääkäri	1						
L1TK5100			Apulaisyliääkäri	1						
L1TK5100			Erikoislääkäri	1						
L1TK5100			Terveyskeskuslääkäri	10						
L1TK5200			Terveyskeskuslääkäri	12						
L1TK6100										
L1TK6200										
L2TH2000			Ylihammaslääkäri	1						
L2TH5100			Erikoishammaslääkäri	2						
L2TH5100			Terveyskeskushammaslääkäri	1						
L2TH5200			Erikoishammaslääkäri	1						
L2TH5200			Terveuskeskushammaslääkäri	11						
L2TH6100			Terveyskeskushammaslääkäri	1						
L2TH6200										
L3SL1100										
L3SL1200										
L3SL3000										
L3SL4103										
L3SL4100										
L3SL5000										
L3SL9003										
L3SL9004										
L4SH1000										
L4SH2000										
L4SH5000										
L4SH7000										
HINNOITTELEMATTOMAT			Johtava ylilääkäri	1						

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ

0

44

0

0

0

KAIKKI YHTEENSÄ	671	277	95	18	3	1064
TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT TYÖAIKAMUODOT	yleistyöaika toimistotyöaika säännöllinen työaika 37h/vko jaksotyöaika	yleistyöaika toimistotyöaika säännöllinen työaika 37h/vko jaksotyöaika lääkäreiden työaika 37h/vko	yleistyöaika toimistotyöaika säännöllinen työaika 37h/vko jaksotyöaika	yleistyöaika toimistotyöaika		toimistotyöaika säännöllinen työaika 37h/v

MIKKELI/ TUKIPALVELUT

TYÖNANTAJA:

TYÖYKSIKKÖ

RUOKA- JA PUHTAUSPALVELUT

Työyksikön palkkakulut yhteensä vuonna 2016 ilman sivukuluja

800475

KVTES	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä
01ATK021		
01ATK022		
01ATK030		
01HAL031		
01HAL032		
01HAL033		
01TOI010		
01TOI020		
01LÄH000		
01VAH020		
03HOI010		
03HOI020		
03HOI030		
03HOI040		
04SOS030		
04SOS04A		
04SOS050		
04SOS06A		
04PER010	laitos-/tilahuoltaja	19
04FAR01B		
04FAR020		
04FAR03A		
04FAR03B		
06RUO020		
06RUO040		
06RUO05A	suurtalouskokki	3
06RUO05B	ruokapalveluvastaava	2
06RUO060	ruokapalvelutyöntekijä	3
08PES000		
08PER010		
08SII011		
08SII012	tilahuoltaja	10
08LII010		
08LII020		
HINNOITTELEMATTOMAT	palveluvastaava	2
HINNOITTELEMATTOMAT	palvelutyöntekijä/-esimies/-vastaava	2

KVTES YHTEENSÄ

41

TS

50101011		
50102014		
50104018		

TTES

I A		
I B		
I C		
II A		
II B		
III		
IV		
HINNOITTELEMATTOMAT	palveluesimies	1

TEKNISET YHTEENSÄ

1

LS

L1TK2000		
L1TK5100		

L1TK5200		
L1TK6100		
L1TK6200		
L2TH2000		
L2TH5100		
L2TH5200		
L2TH6100		
L2TH6200		
L3SL1100		
L3SL1200		
L3SL3000		
L3SL4103		
L3SL4100		
L3SL5000		
L3SL9003		
L3SL9004		
L4SH1000		
L4SH2000		
L4SH5000		
L4SH7000		
HINNOITTELEMATTOMAT		

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ

0

KAIKKI YHTEENSÄ

42

TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT
TYÖAIKAMUODOT

yleistyöaika

MÄNTYHARJU

TYÖNANTAJA:

	Mäntyharjun kunta		
TYÖYKSIKKÖ	Vastaanotto- ja sairaalapalvelut	Hyvinvointipalvelut	Tukipalveluhenkilöstö
Työyksikön palkkakulut yhteensä vuonna 2014 ilman sivukuluja	3047386,68	3312078,52	700000

7059465,2

KVTES	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä
01ATK021						
01ATK022						
01ATK030						
01HAL031						
01HAL032					palkanlaskija	1
01HAL033					atk	1
01TOI010	hallintosihteeri	0,6				
01TOI010	palvelusihteeri	4	palvelusihteeri	1		
01TOI020						
01LÄH000						
01VAH020						
03HOI010	vastuualuejohtaja	1	vastuualuejohtaja	1		
03HOI020			vastaava hoitaja	1		
03HOI030	vastuuhoitaja	1				
03HOI030	sairaanhoitaja	17	sairaanhoitaja	12		
03HOI030	fysioterapeutti	3	vastuuhoitaja	1		
03HOI030	vastaanottosairaanhoitaja	3				
03HOI030	toimintaterapeutti	1				
03HOI030	terveydenhoitaja	4				
03HOI030	terveydenhoitaja	1				
03HOI030	röntgenhoitaja	1				
03HOI030	lääkintävoimistelija	1				
03HOI030	hammashoitaja	4				
03HOI030	suuhygienisti	1				
03HOI040	kuntohoitaja	2				
03HOI040	terveyskeskusavustaja	2	kodinhoitaja	1		
03HOI040	perushoit./lähihoitaja	11	perushoit./lähihoitaja	32		
03HOI040	kodinhoitaja	1				
04SOS030			vast. palveluohjaaja	1		
04SOS030			palveluohjaaja	1		
04SOS04A	johtava sosiaalityöntekijä	1				
04SOS04A	sosiaalityöntekijä	1	sosiaalityöntekijä	1		
04SOS04A	koulukuraattori	1				
04SOS050			sosiaaliohjaaja	1		
04SOS050	perheohjaaja	3		3		
04SOS050	päihdehoitaja	1		1		
04SOS06A	nielent. ja päihdekuntouttaj	1		1		
04SOS06A			lähihoitaja	22		
04SOS06A			kodinhoitaja	6		
04SOS06A			ohjaaja Ruskahovi	1	siivous	9
04PER010						
04PER010			osastoapulainen	1		
04FAR01B						
04FAR020						
04FAR03A						
04FAR03B						
06RUO020					ruokahuolto	10
06RUO040						
06RUO05A						
06RUO05B						
06RUO060						
08PES000						
08PER010						
08SII011						
08SII012						
08LII010						
08LII020						
HINNOITTELEMATTOMAT	perusturvajohtaja	1				
	puheterapeutti	1				
	terveyskeskuspsykologi	2				

KVTES YHTEENSÄ

67,6

88

21

TS

50101011						
----------	--	--	--	--	--	--

50102014						
50104018						
					varastonhoitaja	1
TTES						
I A						
I B						
I C					ammattimies	2
II A						
II B						
III						
IV						
O						
TEKNISET YHTEENSÄ		0		0		3

LS						
L1TK2000						
L1TK5100						
L1TK5200						
L1TK6100						
L1TK6200						
L2TH2000	johtava hammaslääkäri	1				
L2TH5100						
L2TH5200	hammaslääkäri	2				
L2TH6100						
L2TH6200						
L3SL1100	lääkäri	2				
L3SL1200						
L3SL3000						
L3SL4103						
L3SL4100						
L3SL5000						
L3SL9003						
L3SL9004						
L4SH1000						
L4SH2000						
L4SH5000						
L4SH7000						
HINNOITTELEMATTOMAT	johtava lääkäri	1				

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ

600

KAIKKI YHTEENSÄ

74824186

TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT

TYÖAIKAMUODOT

Pertunmaan Kunta / Perusturvalautakunta
(toimielin) / Terveystoimi (tulosalue)

TYÖYKSIKKÖ

Työyksikön palkkakulut yhteensä
vuonna 2014 ilman sivukuluja

Perusturvan hallinto (tulosyksikkö)	Avohoito (tulosyksikkö)	Hammashoito (tulosyksikkö)	Kotona selviytymistä tukevat palvelut (tulosyksikkö)	Palveluasuminen (tulosyksikkö)	Laitoshoidon palvelut (tulosyksikkö)	Sosiaalitoimi
Perusturva koostuu sosiaalityön ja terveystoimen tulosalueesta. Tässä taulukossa terveystoimen tulosalueen henkilöstö tulosyksiköittäin.	Sisältää lääkärin vastaanoton, päihdehuollon, mielenterveytyön, neuvolat, laboratorion ja fysioterapian.	Hammaslääkärin ja suuhygienistin tehtävät koostuvat useamman henkilön työpanoksesta.	Kotihoito, tukipalvelut, päiväkeskus, vanhusten ja vammaisten omaishoidon tuki, vanhusten virkistys- ja kuntoutustoiminta ja tavallisen palveluasumisen yksikkö Honkala	Tehostetun palveluasumisen yksiköt Kissankulma ja Vaskikello	Kotiutussosasto (= terveyskeskussairaala)	Sosiaalityö

KVTES	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöide n määrä nimikkeellä	
01ATK021	Terveystieteiden ja terveysalan tutkimus- ja kehitysprojektit	1													
01ATK022															
01ATK030															
01HAL031															
01HAL032															
01HAL033															
01TOIO10													Toimistosihteerit	1	
01TOIO20															
01LÄH000															
01VAH020															
03HOIO10	Terveystieteiden ja terveysalan tutkimus- ja kehitysprojektit	1													
03HOIO20															
03HOIO30			Sairaanhoitajat	2		Sairaanhoitajat	2	Sairaanhoitajat	3	Osastonhoitajat	1				
03HOIO30			Terveystieteiden ja terveysalan tutkimus- ja kehitysprojektit	2						Sairaanhoitajat	2				
03HOIO30			Fysioterapeutit	2											
03HOIO30					Suuhygienistit	1									
03HOIO40					Lähihoitajat	1	Lähihoitajat	1	Lähihoitajat	13	Lähihoitajat	15			
03HOIO40															
03HOIO40			Terveystieteiden ja terveysalan tutkimus- ja kehitysprojektit	1										Lähihoitajat	3
04SOS030			Terveystieteiden ja terveysalan tutkimus- ja kehitysprojektit	1											
04SOS04A															
04SOS050													Vastaava sosiaaliohj.	1	
04SOS050													Perhetyöntekijät	1	
04SOS06A															
04PER010								Hoitopaikalliset	1				Työvalmentajat	1	
04FAR01B															
04FAR020															
04FAR03A															
04FAR03B															
06RUO020	Terveystieteiden ja terveysalan tutkimus- ja kehitysprojektit	1													
06RUO040															
06RUO05A															
06RUO05B															
06RUO060															
08PES000															
08PER010															
08SII011															
08SII012															
08LIIO10															
08LIIO20															
HINNOITTELEMATTOMAT	Johtavat hoitajat	1													
		3		7		2		18		18		3		7	

KVTES YHTEENSÄ

[illegible]

I C													
II A													
II B													
III													
IV													
O													
TEKNISET YHTEENSÄ		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LS													
L1TK2000													
L1TK5100													
L1TK5200			Terv.keskuslääkäri	1									
L1TK6100													
L1TK6200													
L2TH2000													
L2TH5100													
L2TH5200					Hammaslääkäri	1							
L2TH6100													
L2TH6200													
L3SL1100													
L3SL1200													
L3SL3000													
L3SL4103													
L3SL4100													
L3SL5000													
L3SL9003													
L3SL9004													
L4SH1000													
L4SH2000													
L4SH5000													
L4SH7000													
HINNOITTELEMATTOMAT			Apulaisylilääkäri	1									
HINNOITTELEMATTOMAT			Johtava lääkäri	1									
LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ		0		2	1	0	0	0	0	0	0	0	
KAIKKI YHTEENSÄ		3		7	3	18	18	3		7	59		
TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT	muodollinen jaksotyö		muodollinen jaksotyö		muodollinen jaksotyö	jaksotyö	jaksotyö	jaksotyö		37 h/vko			
TYÖAIKAMUODOT	37 h/vko, KVTES 10 §		37 h/vko		37 h/vko	muodollinen jaksotyö							

PIEKSÄMÄKI

TYÖNANTAJA:	Perusturva (sosiaali- ja terveydenhuolto, pl. lasten päivähoito ja esiopetus)	Tukipalvelut	Koulukuraattorit
TYÖYKSIKÖ	17,726 m€. Tässä taulukossa on vain suoraan perusturvan palkkalistoilla olevat henkilöt.	Perusturva (sosiaali- ja terveydenhuolto, pl. lasten päivähoito ja esiopetus) Tukipalvelujen osuus on sisäistä palvelua ja meno kirjataan palvelujen ostoon.	Perusturva (sosiaali- ja terveydenhuolto, pl. lasten päivähoito ja esiopetus) Koulukuraattorit ovat sivistystoimissa.
Työyksikön palkkakulut yhteensä vuonna 2014 ilman sivukuluja			

	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	Tehtävänimike	Työntekijöiden määrä nimikkeellä
KVTES						
01ATK021			It-suunnittelija	1		
01ATK022			It-tukihenkilö	1		
01ATK030						
01HAL031						
01HAL032						
01HAL033						
01TOIO10						
01TOIO20			Toimistosihteeri/osastonsihteeri	23		
01LÄH000						
01VAH020						
03HOIO10						
03HOIO20	Osastonhoit/vast sh	11				
03HOIO30	Sh/th/fys.terap.	142				
03HOIO40	Ph/hammash/suuhyg/lähih/osastosiht/kuntoh/kodinh	77				
04SOS030	Avop.-/kehvamma-/koti.h. ohj.	10				
04SOS04A	Joht. sostt/sostt/perheterap	14				
04SOS050	Perhe-/sos./päihdeohj.	13				
04SOS06A	Lähih/kodinh/ohjaaja	140				
04PER010	Välinehuolt/laitosapul/osastoapul/henk. koht. avust	9	Laitoshuolt/välinehuolt/varastonhoit	0		
04FAR01B						
04FAR020						
04FAR03A						
04FAR03B						
06RUO020			Ravitsemispäällikkö	0		
06RUO040			Ravitsemisesimies	0		
06RUO05A			Kokki	0		
06RUO05B			Ravitsemistyöntekijä	0		
06RUO060				0		
08PES000						
08PER010						
08SII011						
08SII012			Siivoustyönohjaaja	0		
08LII010						
08LII020						
HINNOITTELEMATTOMAT	Puheterap./psykologi/joht ylih	7			Koulukuraattorit	2

KVTES YHTEENSÄ 423 25 2

TS						
50101011			Siivouspalvelupäällikkö	0,5		
50102014						
50104018						
TTES						
I A						
I B						
I C						
II A						
II B						
III						
IV						
O						

TEKNISET YHTEENSÄ 0 1 0

LS						
L1TK2000	Johtava ylläkäri	1				
L1TK5100	Tkl/ap. yll.	3				
L1TK5200	Tkl/ap. yl./os. lääk.	6				
L1TK6100						
L1TK6200						
L2TH2000	Ylihammaslääkäri	1				
L2TH5100						
L2TH5200	Tk-hml	6				
L2TH6100						
L2TH6200						
L3SL1100						
L3SL1200	Yliiäak.	3				
L3SL3000	Erikoislaäkari	2				
L3SL4103						
L3SL4100						
L3SL5000						
L3SL9003						
L3SL9004						
L4SH1000						
L4SH2000						
L4SH5000						
L4SH7000						
HINNOITTELEMATTOMAT						

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ 22 0 0

KAIKKI YHTEENSÄ 445 26 2 473

TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT
TYÖAIKAMUODOT

PUUMALA

TYÖNANTAJA:

Puumalan kunta

TYÖYKSIKKÖ

Puumala

Työyksikön palkkakulut yhteensä
vuonna 2014 ilman sivukuluja

17 711,00 €

KVTES	Työntekijöiden määrä nimikkeellä	
	Tehtävänimike	
01ATK021		
01ATK022		
01ATK030		
01HAL031		
01HAL032		
01HAL033		
01TOI010		
01TOI020		
01LÄH000		
01VAH020		
03HOI010		
03HOI020		
03HOI030		
03HOI040		
04SOS030		
04SOS04A		
04SOS050		
04SOS06A		
04PER010	välinehuoltaja	1
04FAR01B		
04FAR020		
04FAR03A		
04FAR03B		
06RUO020		
06RUO040		
06RUO05A		
06RUO05B		
06RUO060		
08PES000		
08PER010		
08SII011		
08SII012		
08LII010		
08LII020		
HINNOITTELEMATTOMAT		

KVTES YHTEENSÄ

1

TS

50101011		
50102014		
50104018		
50104018		
TTES		
I A		
I B		
I C		
II A		
II B		
III		
IV		
O		

TEKNISET YHTEENSÄ 0

LS		
L1TK2000		
L1TK5100		
L1TK5200		
L1TK6100		
L1TK6200		
L2TH2000		
L2TH5100		
L2TH5200		
L2TH6100		
L2TH6200		
L3SL1100		
L3SL1200		
L3SL3000		
L3SL4103		
L3SL4100		
L3SL5000		
L3SL9003		
L3SL9004		
L4SH1000		
L4SH2000		
L4SH5000		
L4SH7000		
HINNOITTELEMATTOMAT		

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ 0

KAIKKI YHTEENSÄ 1

TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT
TYÖAIKAMUODOT

TYÖNANTAJA:

TYÖYKSIKÖ
Työyksikön palkkakulut yhteensä
vuonna 2014 ilman sivukuluja

ETELÄ-SAVON SAIRAANHOITOPIIRI

Etelä-Savon shp:n ky					
Somaattiset palvelut		Perusterveydenhuolto	Psykiatriset palvelut	Hallinto	

KVTES	Vakanssien (Työntekijöiden määrä nimikkeellä)		Työntekijöiden määrä nimikkeellä		Työntekijöiden määrä nimikkeellä		Työntekijöiden määrä nimikkeellä	
01ATK021								
01ATK021								
01ATK021								
01ATK021								
01ATK022								
01ATK030								
01HAL031								
01HAL032								
01HAL033								
01TOI010			controller	1			toimialasihteeri	1
01TOI010								
01TOI010								
01TOI010								
01TOI010								
01TOI010								
01TOI010								
01TOI010								
01TOI010								
01TOI010								
01TOI020	tekstinkäsittelijä	10	toimistosihteeri	1				
01TOI020	kansliisti	1						
01LÄH000								
01VAH020								
03HOI010			ylihoitaja	1			ylihoitaja	4
03HOI020	ensihoitoesimies	1			apulaisosastonhoitaja	6		
03HOI020	apulaisosastonhoitaja	9			osastonhoitaja	7		
03HOI020								
03HOI020	kenttäjohtaja	7						
03HOI020	osastonhoitaja	14						
03HOI020								
03HOI030	apuvälineyksikönhoitaja	4			kuvataideterapeutti	1	sairaanhoitaja	18
03HOI030	audionomi	3			musiikkiterapeutti	1		
03HOI030	fysioterapeutti	20			sairaanhoitaja	84		
03HOI030								
03HOI030	jalkaterapeutti	1						
03HOI030	kättilö	31						
03HOI030	laboratoriohoitaja	8						
03HOI030								
03HOI030	röntgenhoitaja	30						
03HOI030	sairaanhoitaja	419						
03HOI030	toimintaterapeutti	6						
03HOI030	valokuvaaja	1						
03HOI030	laboratoriotyöntekijä	1						
03HOI040	lastenhoitaja	7			mielenterveyshoitaja	43		
03HOI040	lähihoitaja	29			osastonsihteeri	9	osastonsihteeri	1
03HOI040	lääkintävahtimestari	7			lähihoitaja	1		
03HOI040	osastonsihteeri	60						
03HOI040	perushoitaja	21						
03HOI040	terveyskeskusavustaja	1						
03HOI040	tutkimusapulainen	1						
03HOI040	hammashoitaja	1						
04SOS030	johtava sosiaalityöntekijä	1						
04SOS04A	sosiaalityöntekijä	7			sosiaalityöntekijä	4		
04SOS050								
04SOS06A					liikunnanohjaaja	1		
04SOS06A					työnohjaaja	4		
04PER010								
04PER010								
04FAR01B								
04FAR020								
04FAR020								
04FAR03A								
04FAR03B								
06RUO020								
06RUO040								
06RUO040								
06RUO05B								
06RUO05B								
06RUO060								
08PES000								
08PER010								
08SII011								
08SII012								
08LII010								
08LII020								

KVTES YHTEENSÄ 701 2 161 24

TS								
50101011								
50102014								
50102014								
50102014								
50102014								
50104018	apuvälinemekaanikko	1						
50104018								

TTES

TYÖYKSIKKÖ	Somaattiset palvelut		Perusterveydenhuolto	Psykiatriset palvelut	Hallinto
Työyksikön palkkakulut yhteensä vuonna 2014 ilman sivukuluja					
I A					
I B					
I C					
II A					
II B					
III					
IV					
O					

TEKNISET YHTEENSÄ

1

2

0

0

LS								
L1TK2000								
L1TK5100								
L1TK5200								
L1TK6100								
L1TK6200								
L2TH2000								
L2TH5100								
L2TH5200								
L2TH6100								
L2TH6200								
L3SL1100								
L3SL1100	ylilääkäri	26						
L3SL1200	ylilääkäri		ylilääkäri	1	apulaisylilääkäri	2		
L3SL1200	apulaisylilääkäri	14			osastonylilääkäri	5		
L3SL1200	osastonylilääkäri	31			ylilääkäri	7		
L3SL3000	erikoislääkäri	32			erikoislääkäri	2		
L3SL4103							erikoistuva lääkäri	28
L3SL4100	erikoistuva lääkäri	2					erikoistuva lääkäri	
L3SL5000							erikoistuva lääkäri	
L3SL4100							erikoistuva lääkäri	
L3SL9003							erikoistuva hammaslääkäri	1
L3SL9004								
L4SH1000								
L4SH2000	ylihammaslääkäri	1						
L4SH2000								
L4SH5000								
L4SH7000								

LÄÄKÄRIT YHTEENSÄ

106

1

16

29

Ilman hinnoittelua:

	puheterapeutti	3		työnjohtaja	1		
				kuntoutusohjaaja	3		
	johtava kuntoutusohjaaja	1		psykologi	15		
	kuntoutusohjaaja	7		johtava psykologi	1		
	kuntoutussuunnittelija	1					
	neuropsykologi	3					
	psykologi	2					
	ensihoitopäällikkö	1					
	ravitsemusterapeutti	2					
	sairaalaafysikko	1					
	toimistopäällikkö	2					
	ylifysikko	1					
09TAE010			kehittämispäällikkö	1			
99TAE010						sairaalaajohtaja	1
99TAE010						amanuenssi	4
ILMAN HINNOITTELUA YHTEENSÄ		24			20		5
KAIKKI YHTEENSÄ		832		5	197		58
TYÖYKSIKÖSSÄ KÄYTÖSSÄ OLEVAT TYÖAIKAMUODOT	Toimistotyöaika Yleistyyaika Jaksotyö, päivätyönluonteinen Jaksotyö, vuorotyönluonteinen Sairaalalääkärit, hammaslääkärit 37 h/vko		Toimistotyöaika Sairaalalääkärit 37 h/vko	Jaksotyö, päivätyönluonteinen Jaksotyö, vuorotyönluonteinen Sairaalalääkärit, hammaslääkärit 37 h/vko		Toimistotyöaika Jaksotyö, päivätyönluonteinen Jaksotyö, vuorotyönluonteinen Sairaalalääkärit, hammaslääkärit 37 h/vko	Ja

[illegible][illegible][illegible]

Välinehuolto	Henkilöstö- ja talouspalvelut	Tietopalvelut	Ammattikirjasto ja potilasasiakirjakeskus

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

tietohallintopäällikkö 1

henkilöstökordinaattori	1
-------------------------	---

laskentapäällikkö	1
kehitysjohtaja	1
henkilöstöpäällikkö	1
rekrytointipäällikkö	1

5

26

24

9

4

☐ 100 %
☐ 75 %
☐ 50 %
☐ 25 %
☐ 0 %

Toimistotyöaika

Toimistotyöaika

Toimistotyöaika

[illegible][illegible]

sairaanhoidopiirin johtaja	1
johtaja yllääkäri	1
hallintoylihoitaja	1
potilasasiamies	1
turvallisuuspäällikkö	1

		5	5	1375
Toimistotyöaika	Toimistotyöaika		Toimistotyöaika Yleistyöaika Jaksotyö, päivätyönluonteinen Jaksotyö, vuorotyönluonteinen Sairaalaalääkärit, hammaslääkärit 37 h/vko	

STRATEGISET TAVOITTEET

1.6.2015

JL, RM, JL

Strategiset linjaukset

- Kokonaisuuden hallinta
- Palvelurakennetta muutetaan avohoitopainotteiseksi ja ennaltaehkäiseväksi
- Matalan kynnyksen palveluiden lisääminen ja palveluvalikon monipuolistaminen
- Palveluohjaus on sisäänrakennettuna kaikkeen toimintaan
- Oman työn kehittäminen kuuluu kaikille
- Asiakaslähtöisyys

Tavoitteet

- Erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuolto ja sosiaalitoimi yhdistyvät - arvoa tuottava integraatio, moniammattillinen työ
- Peruspalveluiden vahvistuminen
 - Asiakkuuden hallinta perustasolla, erityispalvelut tukevat
- Eriarvoisuuden väheneminen
- Toiminnan asiakaslähtöisyys – erityinen huomio monikäyttäjääsiakkaisiin (palveluja paljon tarvitseviin)
- Kustannustehokkuus/-vaikuttavuus

Palveluiden tuottaminen

- Oman tuotannon ohella käytetään suunnitelmallisesti muita tuottajia
 - Yksityiset
 - Kolmas sektori
- Palvelusetelin käytön laajentaminen
- Kilpailuttamisessa huomioitava pienet yritykset
- Volyymi: ostot yksityisiltä n. 90 milj. euroa, 22 % (2014)

LÄPILEIKKAAVAT TOIMINNOT

- Kuntoutus
 - Palveluohjaus
 - Sosiaalityö
 - Ennaltaehkäisevä työ
- Kuuluvat kaikkeen toimintaan ja ovat keskeinen osa lähipalvelua

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

5

TOIMINTAMALLI JA ORGANISAATIO



Huom. Palvelualueiden kuvaus ei ole sisäinen organisointitapa

6

Hallinto- ja tukipalvelut

- Taloushallinto
- Viestintä
- Henkilöstöhallinto (ml. rekrytointiyksikkö ja varahenkilöyksikkö)
- Hankinnat ja juridiikka
- Valvonta, sosiaali- ja potilasasiamies
- Muut tukipalvelut (mm. kiinteistöt)

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

7

Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisyksikkö

- Kehittämisasiantuntemus ja koordinaatio
 - Hankkeet, kehittämisverkostot, palveluketjutyö
- Koulutuksen ja tutkimustyön koordinaatio
- Terveiden ja hyvinvoinnin edistäminen
- Laatutyö ja potilasturvallisuus
- Tiedolla johtamisen tuki ja tietohallinto

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

8

Strategiset tavoitteet perhe- ja sosiaalipalvelut

- Ennaltaehkäisevä työ ja varhainen tuki johtaa palveluiden painopisteen muutokseen
 - Lastensuojelun avohuollon piirissä olevien määrä vähenee (avohuollon tukitoimet, suhteellisesti)
 - Huostassa olleiden määrä vähenee
 - Em. tavoitteiden saavuttamiseksi sosiaalihuoltolain mukaisten palveluiden (perhe) piirissä olevien määrä lisääntyy
 - Ennalta ehkäisevän työn, terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen vahvistaminen (hyvinvointi-indikaattorit mittareina)
 - Peitto (neuvolat)

11.6.2015

www.etelasavonsote.fi

9

Perhe- ja sosiaalipalveluiden lähipalvelut ja yhteiset palvelut

- Yhteisiä palveluita, esimerkiksi
 - väkivaltatyön koordinaatio
 - sosiaalipäivystys
 - lastensuojelun erityiskysymykset, perhehoito, sijaishoito
 - maahanmuuttotyön koordinaatio jne

Lähipalveluita

- kotiin annettavat palvelut (mm. perhetyö)
- SHL:n mukaiset palvelut (erityistä tukea tarvitsevat)
- (kuntouttava työtoiminta, päivätoiminta, työpaja, järjestöyhteistyö)
- palveluohjaus jne

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

10



Vanhus- ja vammaispalvelut/strategiset tavoitteet

- Yksilöllinen palvelutarpeen arviointi
- Ennakoiva ja etsivä vanhustyö korostuu
- Kuntoutumista edistävä toiminta kaikessa toiminnassa
- Arjessa pärjäämistä tukevat palvelut lisääntyvät, hyvinvointiteknologia apuna, monitoimisuus)
- Vammaispalvelut liitetään osaksi muuta palvelujärjestelmää ja huomioidaan sen erityispiirteet
- Välimuotoiset asumispalvelumuodot

11.6.2015 Jouko Luukkainen www.etelasavonsote.fi 12

Vanhus- ja vammaispalvelut/strategiset tavoitteet, mittarit				
TAVOITTEET IKÄRYHMÄLLE 75+	NYKYTILANN E (2013)	SUOSITUS 2017	TAVOITE 2020 2025	
Kotona asuu	85,9-94,6 %	91-92 %	Min 92 %	94%
Säänn. kotihoitoa saa	8,8-23 %	13-14 %	Max 14 %	11 %
Tavallisessa palveluasumisessa asuu (välimuotoinen asuminen, kevennetty)	0- 7,3 %	-	Max 1-3 %	yli 3 %
Tehostetussa palveluasumisessa asuu	1,9-12,8%	6-7 %	Max 6-8 %	
Pitkäaikaisessa laitoshoidossa	0-9,2 %	2-3 %	Max 0-1 %	0%
Omaishoidontukea saa	2,6-6,2 %	6- 7 %	Min 5 %	
Vammaispalvelut, avohoitopainotteisuus				
Laitoshoito		1-2% ?	0- 1 %	
Hk-avustajat				
Päivätoiminta				



Terveyspalvelut/ strategiset tavoitteet

- Oikea-aikaiset asiakaslähtöiset sujuvat palvelupolut
- Palvelujen kokonaisvastuu on perustasolla
- Keskitetty monialapäivystys, joka vastaa somaattiseen, psyykkiseen ja sosiaaliseen hätään matalankynnyksen periaatteella.
- Päivystysasetuksenmukainen päivystyssairaala, joka toimii kotiin vietävien palveluiden tukena yhdessä ensihoidon kanssa

11.6.2015

24/7

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

15

Terveyspalvelut mittarit

- Kolmas kiireetön vapaa aika (T3) terveyskeskuslääkärille ja hammaslääkärille alle 7 (vai 14) vrk ja hoitajalle/hammashygienikolle alle 7 vrk
- Palveluiden peitto (lääkäri+ hoitajakäynti) yli 80%
- Uusinta käynnit (yli 10 käyntiä/ vuosi) alle 8%

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

16

Terveyspalvelut

mittarit

- Somaattisen erikoissairaanhoidon ka. hoitoaika alle 4 vrk?
- Lääkelistat pitävät paikkansa v. 2020 yli 70 %, selvitetään otoksena
- Asiakaspalaute
- Terveys- ja hoitosuunnitelmat
- Kotoa-kotiin; mitataan potilaan näkökulmasta kokonaispalvelun läpimenoaikaa sekä lopputulosta (pärjääminen), whodas, 15D tms

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

17

Terveyspalvelut/yhteiset palvelut

- Erikoissairaanhoido, jonka palveluita ja osaamista jalkautetaan tarkoituksenmukaisella tavalla
- Päivystys, ensihoito
- Kuvantamis – ja diagnostiikkapalveluiden koordinaatio (labrat ym)
- Erityistyöntekijöiden koordinointi

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

18

Terveyspalvelut/lähipalvelut

- Mikkelin kantakaupungin lähipalvelut sijaitsevat sairaalakampuksella
- Lähipalveluina:
 - Lääkärin ja/tai hoitajan puolikiireellinen vastaanotto, laboratorion näytteenotto, neuvolat, koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto (jos oppilaitos paikkakunnalla), pitkäaikaissairauksien hoito ja monisairaiden hoidon koordinaatio
- Lähikuntoutusosasto; voivat olla useamman kuntakeskuksen yhteisiä; myös palvelutalojen yhteydessä voidaan toteuttaa vastaavia palveluita
 - Kotihoidon ja kotisairaalan tukiosastona toimiminen, lähi- ja jatkokuntoutus, omaishoidon tuki, palliatiivinen hoito (A ja B-taso), osa katkaisuhoidosta, jatkohoito

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

19

Mielenterveys- ja päihdepalvelut/Tarkemmat sisällöt

- Mielenterveys- ja päihdeavohoito
- Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden sosiaalityö ja sosiaaliohjaus
- Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden päivätoiminta
- Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden laitos- ja asumispalvelut
- Päihdekatkaisu
- Mielenterveys- ja päihdekuntoutus

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

20

Mipä/strategiset tavoitteet

- Mielenterveys- ja päihdepalvelut muodostavat alueellisen kokonaisuuden, jossa painopiste on matalankynnyksen lähipalveluissa jota erityisosaaminen tukee
- Ensisijainen palvelumuoto on helposti saavutettava avopalvelu
- Masennuksen kolmiomalli toimii koko alueella v. 2018,
- *Sosiaali – ja terveydenhuoltopalvelut muodostavat yhden kokonaisuuden (SHL 25§)*

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

21

Mielenterveys- ja päihdepalvelut mittarit

- Mielenterveyspalveluiden asumispalvelut tasolle 0,69 hpv/yli 20 v asukas nykyisestä 0,96:sta.
- Päihteiden vuoksi sairaaloiden ja tk-vuodeosastoilla hoidetut potilaat/1000 asukasta vähenee
- Tavoitteena psykiatriset sairaansijat x v. 2020 ja päihdelaitoskuntoutus x v. 2020 vähenevät parantuneiden avopalveluiden myötä

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

22

Mipä/ lähi- ja yhteiset palvelut

- Yhteiset palvelut
 - Päihdeasiakkaiden katkaisuhoido ja selviämisyksikkö
 - Psykiatrinen erikoissairaanhoito ja laitoshoido
 - Lasten- ja nuorten psykiatria, psykogeriatría
 - Päivystyksellinen toiminta (virka-aikana lähipalv.)
- Lähipalvelut
 - Avopalvelut, -hoito ja –kuntoutus
 - Päivätoiminta
- Asumispalvelut

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

23

Kuntoutus/Strategiset tavoitteet

- Kuntoutus- ja palvelusuunnitelma ohjaa kuntoutusta
- Kuntoutus kuuluu kaikille hoidon- ja hoivan portaalle
- Kotikuntoutus toteutuu laajamittaisesti v. 2018
- Terveyskeskusvuodeosastot profiloituvat kuntoutusosastoiksi ja tukevat kotona pärjäämistä

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

24

Kuntoutuspalvelut

mittarit

- Kotona pärjääminen WHODAS, 15-D v. 2025
- Hoitajaksojen uusiutuminen 3kk sisällä
- Saattohoidosta 50% kotona v. 2020

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

25

Kuntoutus /lähi- ja yhteiset palvelut

Lähipalveluita

- Lähipalveluna toteutetaan ennaltaehkäisevä ja toimintakykyä ylläpitävä kuntoutus sekä jatkokuntoutus

(yksilö, ryhmä)

- Moniammatillinen kotikuntoutus (erityisosaaminen alueellisesti)
- Lähikuntoutuksena vuodeosastoilla toteutetaan jatkokuntoutusta , omaishoidon tukemista ja muuta kotona pärjäämistä tukevaa kuntoutustoimintaa

Yhteiset palvelut

- Yhteisesti toteutetaan erityistyöntekijöiden toteuttama kuntoutukset, kuntoutuksen koordinaatio ja osaamisen ylläpitäminen sekä erityisryhmien kuntoutus (yhteisiä alueellisia ryhmiä)
- Vaativa kuntoutus ja c-tason saattohoito toteutetaan keskitettynä

11.6.2015

Jouko Luukkonen www.etelasavonsote.fi

26

LIITE 6
RAHOITUSENNUSTE 2017 - 2021 KUNNITTAIN
VAIKUTUS VUONNA 2017

VAIKUTUS VUONNA 2017						Kombinaatio, muutos vuonna 2017					
Asukkaita	Nettomenot	Kapitaatio	Nettom 3 v	Tarvev. Kap		Kapit	3 v netto	Aiheutt.	Tarvekapit	Yhteensä	
31.12.2014	2013	+/-	+/-	+/-		5,0 %	45,0 %	50,0 %	0,0 %	100 %	
					yht	10,0 %	40,0 %				
	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €		1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €	€/as
Enonkoski	1 503	5 801	-589	100	-97	-29	0	0	0	-29	-20
Hirvensalmi	2 326	8 275	-208	24	508	-10	0	0	0	-10	-4
Joroinen	5 178	17 385	573	-335	387	29	0	0	0	29	6
Juva	6 616	23 860	-915	83	1 304	-46	0	0	0	-46	-7
Kangasniemi	5 692	22 642	-2 902	-525	-545	-145	0	0	0	-145	-25
Mikkeli	54 605	170 798	18 575	263	4 332	929	0	0	0	929	17
Mäntyharju	6 266	22 123	-392	751	876	-20	0	0	0	-20	-3
Pertunmaa	1 832	6 950	-597	-314	-131	-30	0	0	0	-30	-16
Pieksämäki	19 050	72 905	-6 839	-42	-2 978	-342	0	0	0	-342	-18
Puumala	2 306	9 834	-1 837	517	-486	-92	0	0	0	-92	-40
Rantasalmi	3 815	15 574	-2 343	-243	-1 509	-117	0	0	0	-117	-31
Sulkava	2 789	12 199	-2 527	-279	-1 660	-126	0	0	0	-126	-45
Yhteensä	111 978	388 346	0	0	0	0	0	0	0	0	0

VAIKUTUS VUONNA 2021

VAIKUTUS VUONNA 2021						Kombinaatio, muutos vuonna 2021					Tehostaminen 2,5 % vuoteen 2021					
Asukkaita	Nettomenot	Kapitaatio	Nettom 3 v	Tarvev. Kap	yht	Kapit	3 v netto	Aiheutt.	Tarvekapit	Yhteensä		Nettom	Nettom		Muutos	
31.12.2014	2013	+/-	+/-	+/-		11,0 %	39,0 %	50,0 %	0,0 %	100 %	2021	2021 sote	Erotus	yhteensä		
	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €		16,0 %	34,0 %	1 000 €	1 000 €	1 000 €	€ /as	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €	€ /as
Enonkoski	1 503	5 801	-589	100	-97	-65	0	0	0	-65	-43	7 349	7 165	-184	-248	-165
Hirvensalmi	2 326	8 275	-208	24	508	-23	0	0	0	-23	-10	10 483	10 220	-262	-285	-123
Joroinen	5 178	17 385	573	-335	387	63	0	0	0	63	12	22 023	21 472	-551	-488	-94
Juva	6 616	23 860	-915	83	1 304	-101	0	0	0	-101	-15	30 225	29 470	-756	-856	-129
Kangasniemi	5 692	22 642	-2 902	-525	-545	-319	0	0	0	-319	-56	28 682	27 965	-717	-1 036	-182
Mikkeli	54 605	170 798	18 575	263	4 332	2 043	0	0	0	2 043	37	216 362	210 953	-5 409	-3 366	-62
Mäntyharju	6 266	22 123	-392	751	876	-43	0	0	0	-43	-7	28 025	27 324	-701	-744	-119
Pertunmaa	1 832	6 950	-597	-314	-131	-66	0	0	0	-66	-36	8 804	8 584	-220	-286	-156
Pieksämäki	19 050	72 905	-6 839	-42	-2 978	-752	0	0	0	-752	-39	92 354	90 045	-2 309	-3 061	-161
Puumala	2 306	9 834	-1 837	517	-486	-202	0	0	0	-202	-88	12 457	12 146	-311	-513	-223
Rantasalmi	3 815	15 574	-2 343	-243	-1 509	-258	0	0	0	-258	-68	19 729	19 235	-493	-751	-197
Sulkava	2 789	12 199	-2 527	-279	-1 660	-278	0	0	0	-278	-100	15 453	15 067	-386	-664	-238
Yhteensä	111 978	388 346	0	0	0	0	0	0	0	0	0	491 945	479 646	-12 299	-12 299	-110

Nettomenot 2021 laskettu 3 % vuosikasvulla

Nettomenot 2021 sote laskettu 3 % vuosikasvulla - 2,5 % tuottavuuden nousu

Laskelmassa 3 v aiheuttamisperiaatteen osuus on nollattu, koska vuosien 2014 - 2016 kehitys voi poiketa aikaisemmista vuosista.



Etelä-Savo
SAIMAAN
MAAKUNTA

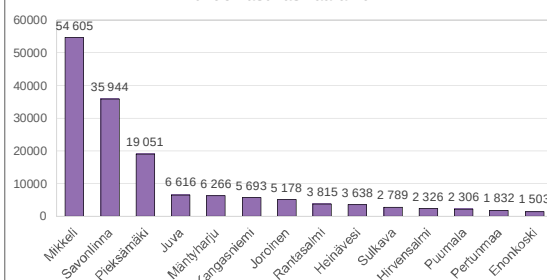
Vertailutietoa Etelä-Savon kunnista sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuotanto- alueen suunnittelua varten

1. Kuntien perustiedot
2. Terveys / sairastavuus
3. Toimeentulo
4. Palvelurakenne
5. Kustannukset

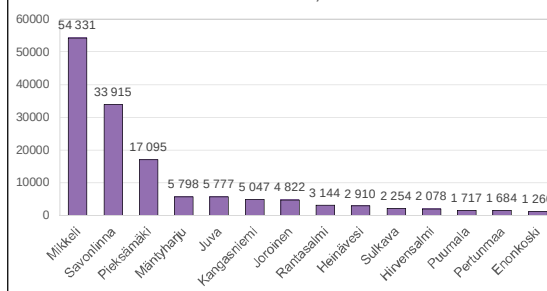
3.6.2015 /KK

esavo.fi

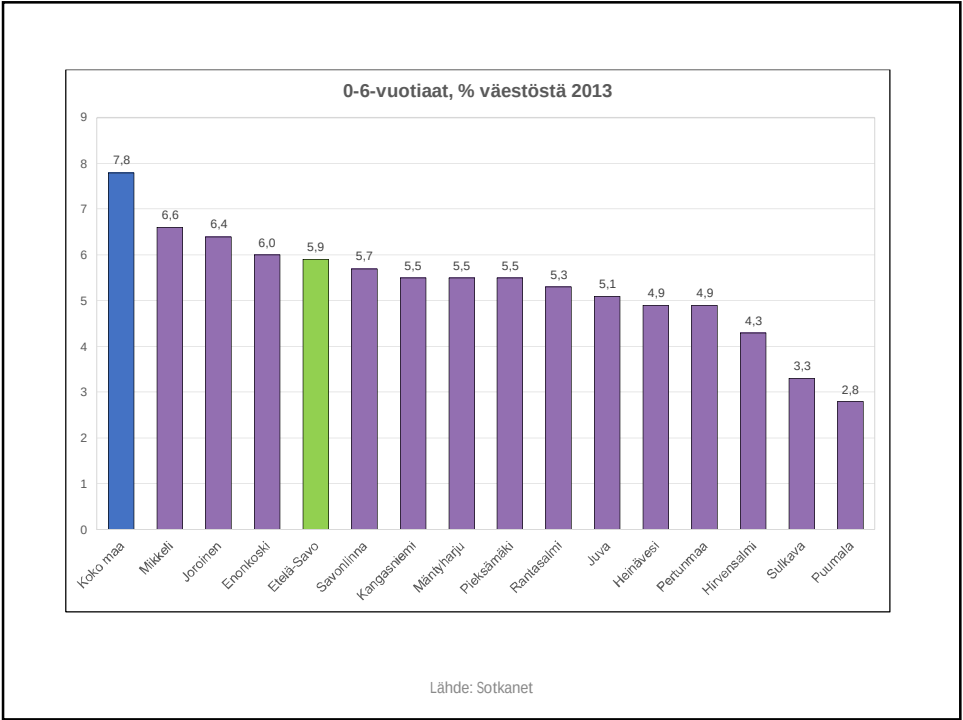
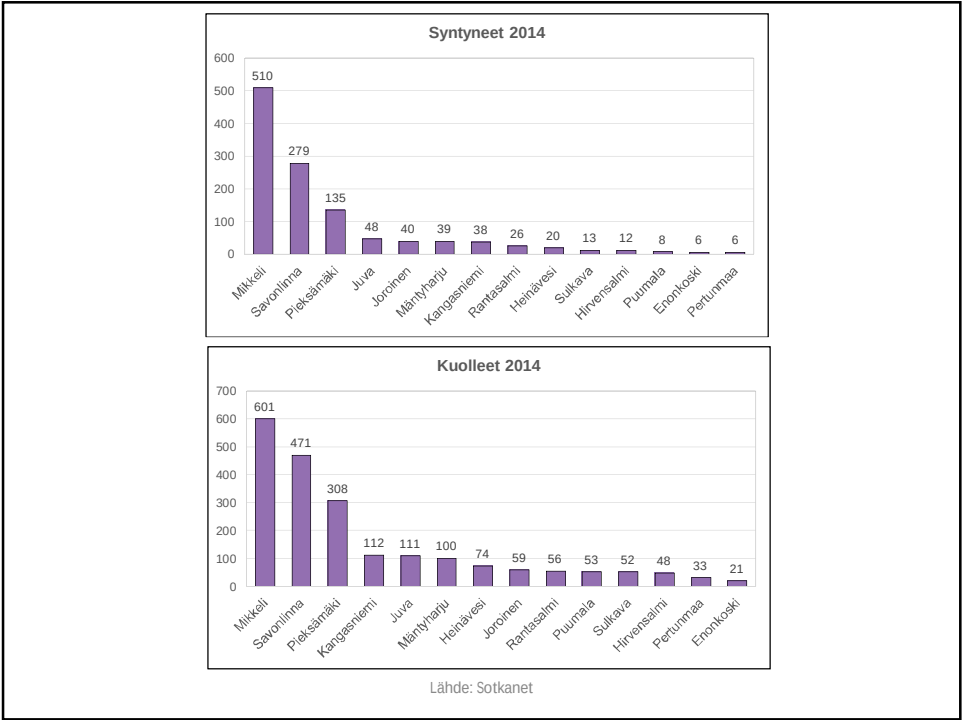
Kuntien asukasmäärä 2014

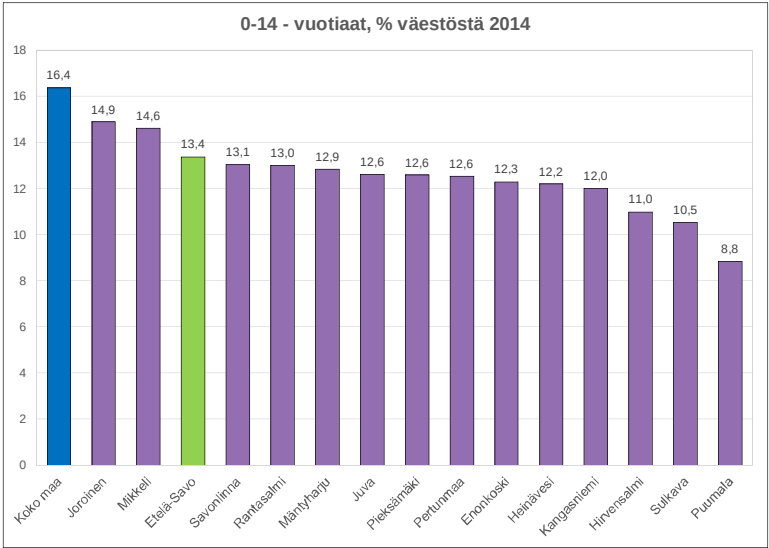


Kuntien asukasmäärä, ennuste 2030

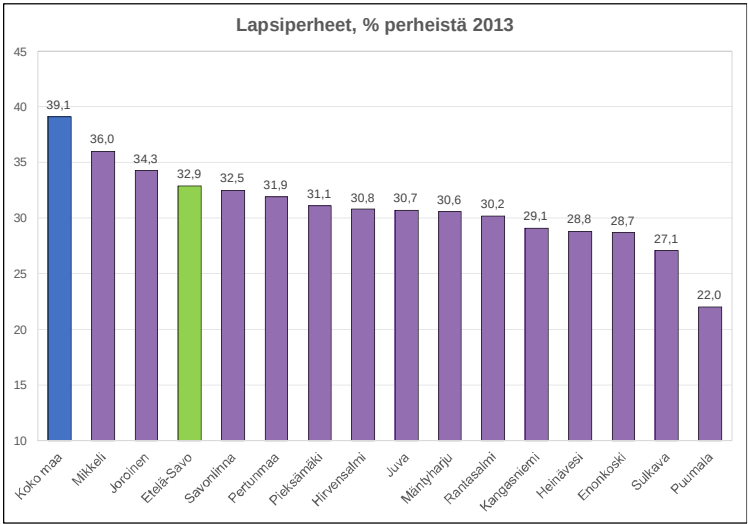


Lähde: Sotkanet

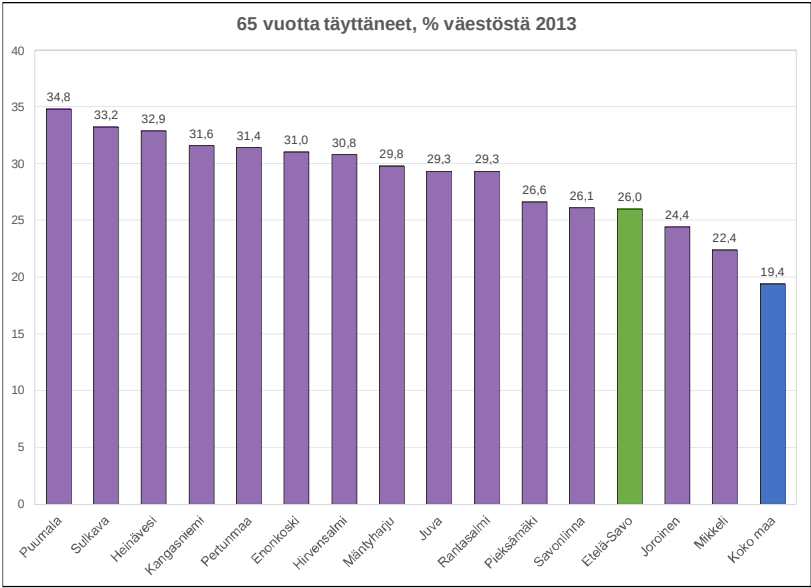




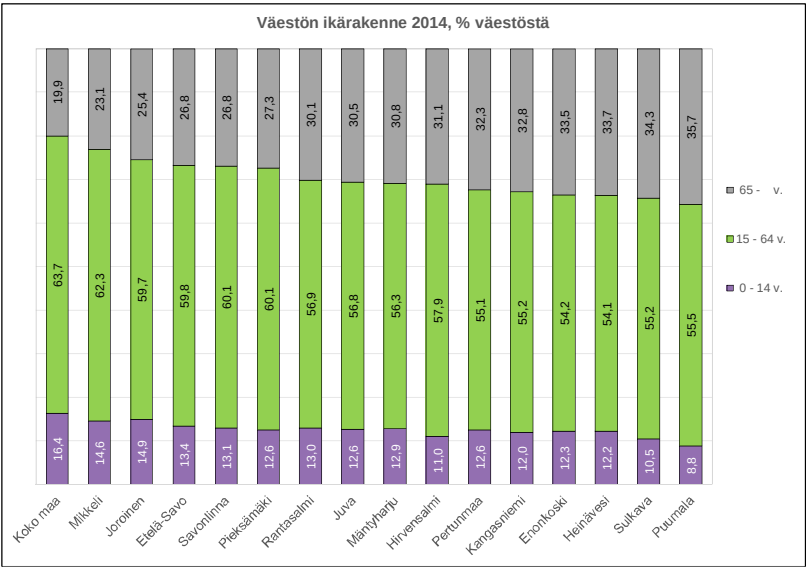
Lähde: Sotkanet



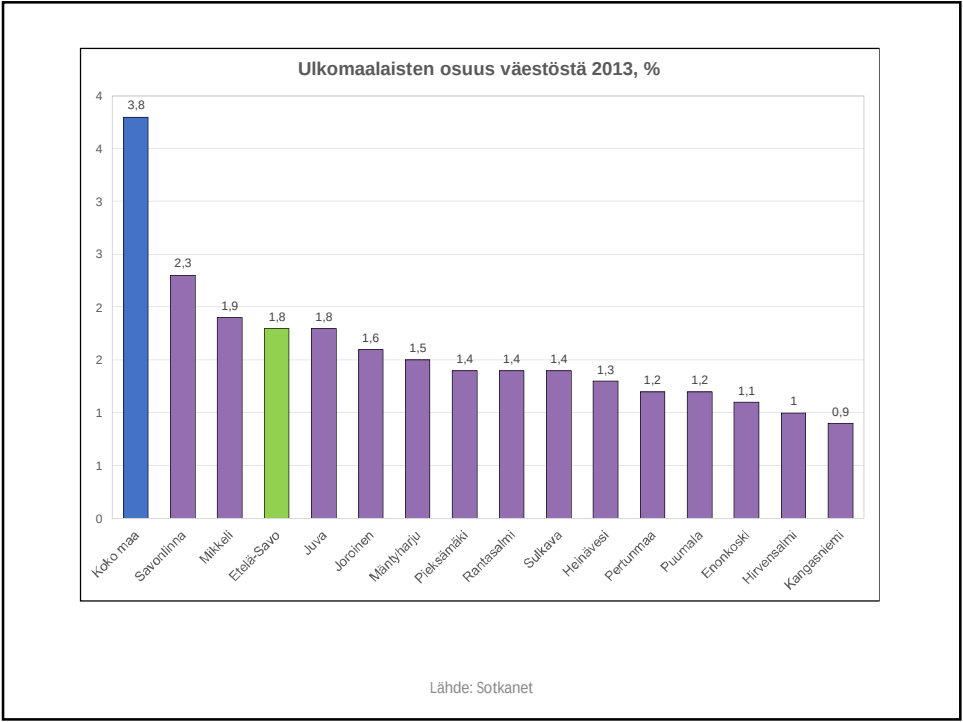
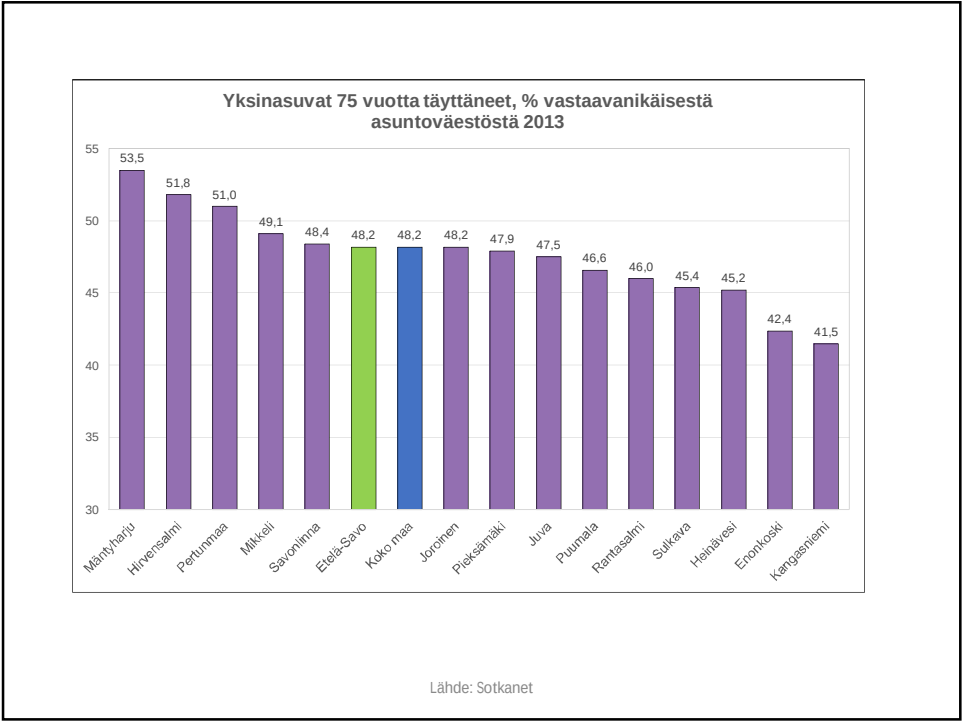
Lähde: Sotkanet

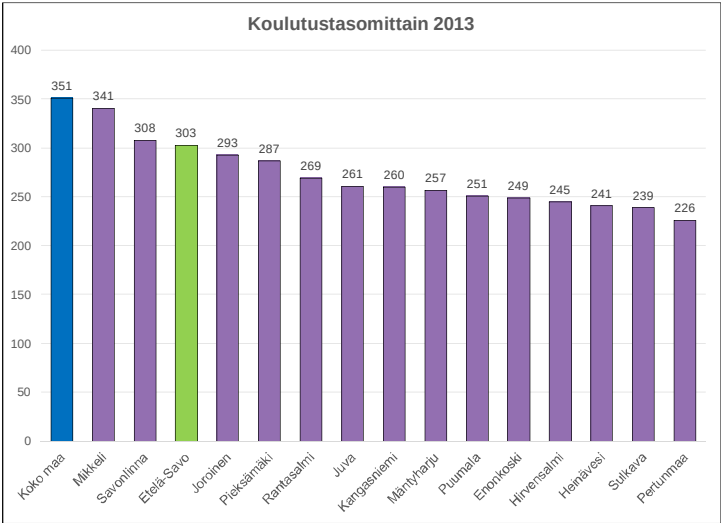


Lähde: Sotkanet



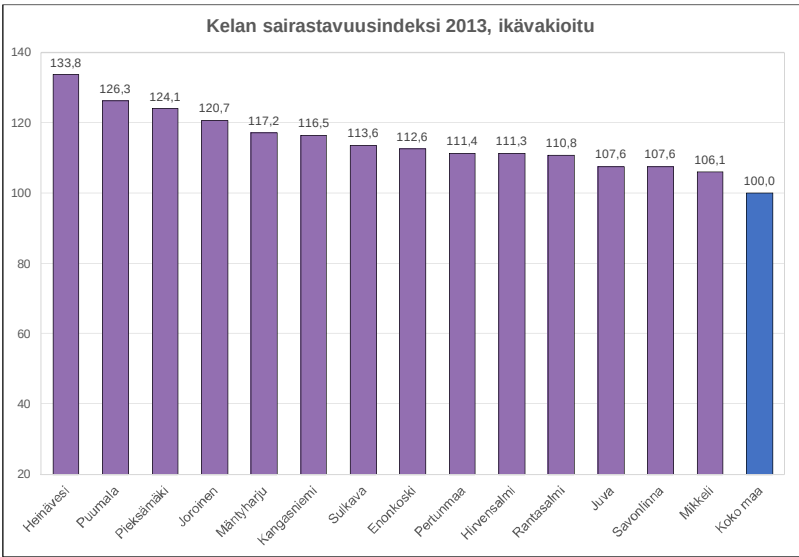
Lähde: Sotkanet



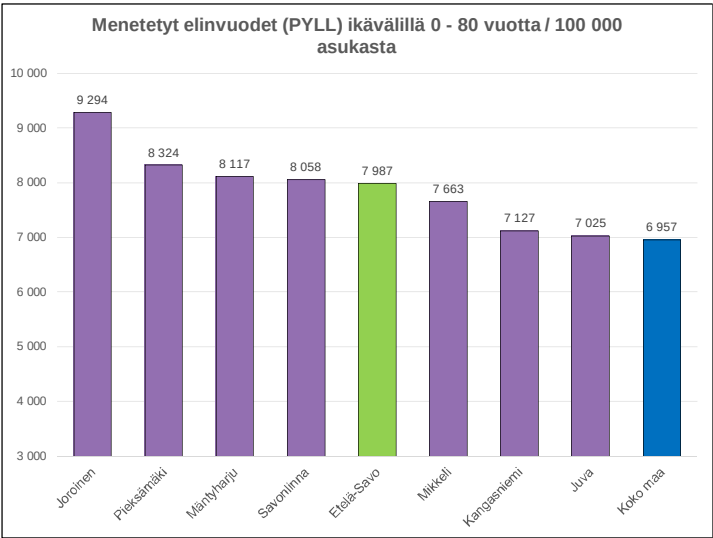


Indikaattori ilmaisee väestön koulutustason, joka on mitattu laskemalla perusteen jälkeen suoritettun korkeimman koulutuksen keskinäinen pituus henkeä kohti.

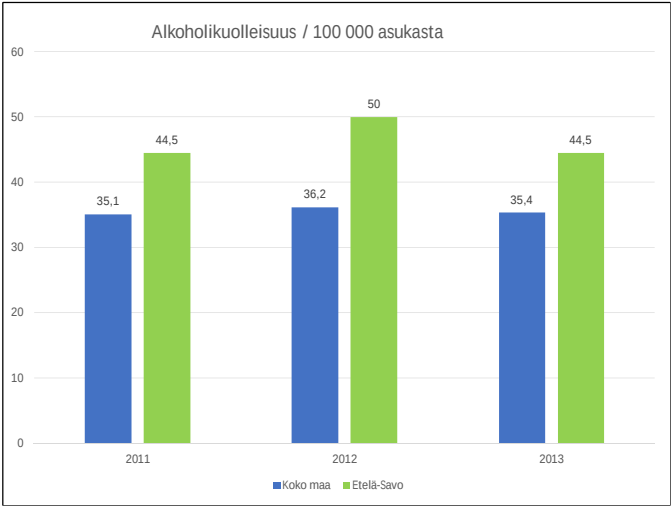
Lähde: Sotkanet



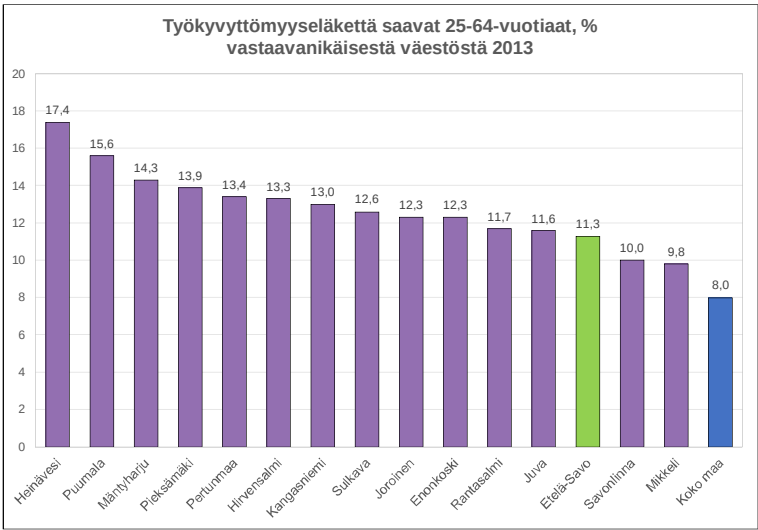
Lähde: Sotkanet



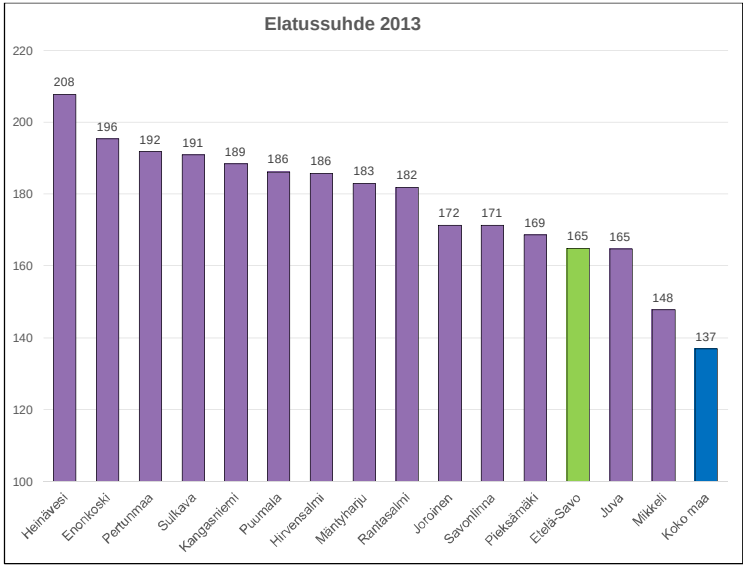
Lähde: Sotkanet



Lähde: Sotkanet

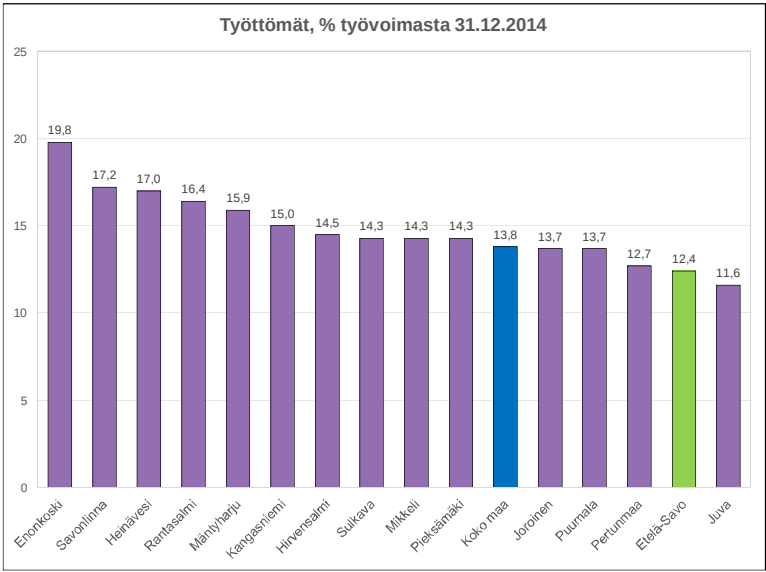


Lähde: Sotkanet

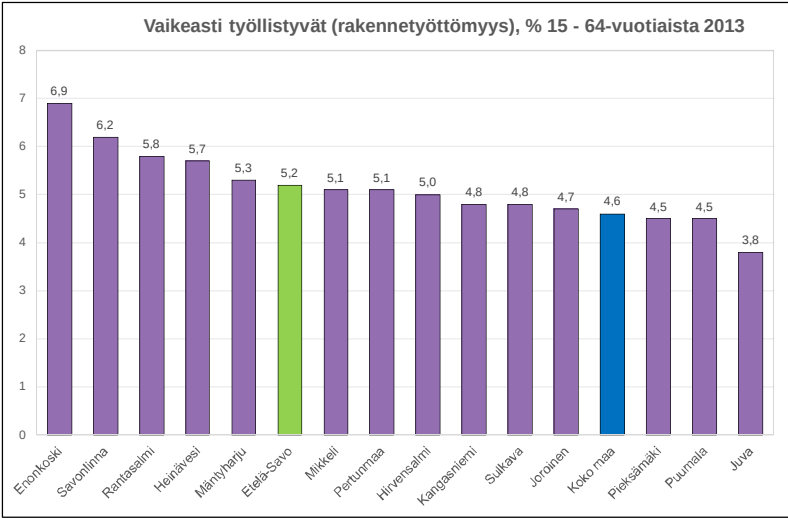


Taloudellinen huoltosuhde eli elatussuhde ilmaisee kuinka monta työvoiman ulkopuolella olevaa ja työtöntä on sataa työllistä kohti.

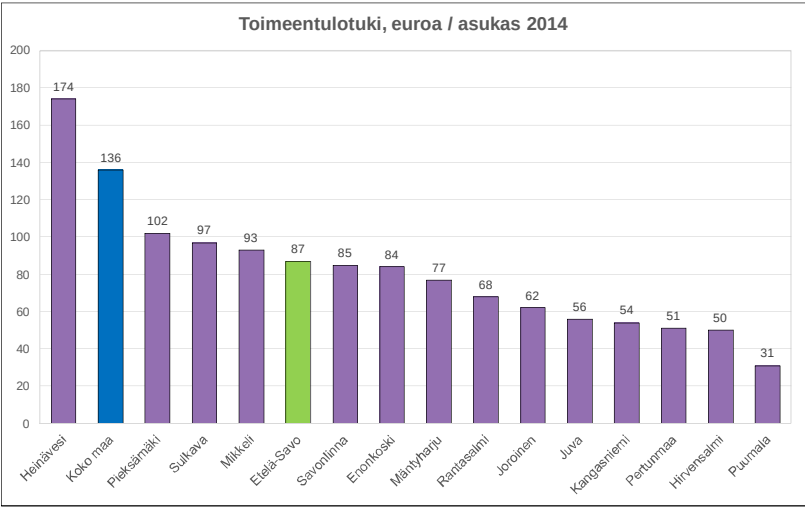
Lähde: Sotkanet



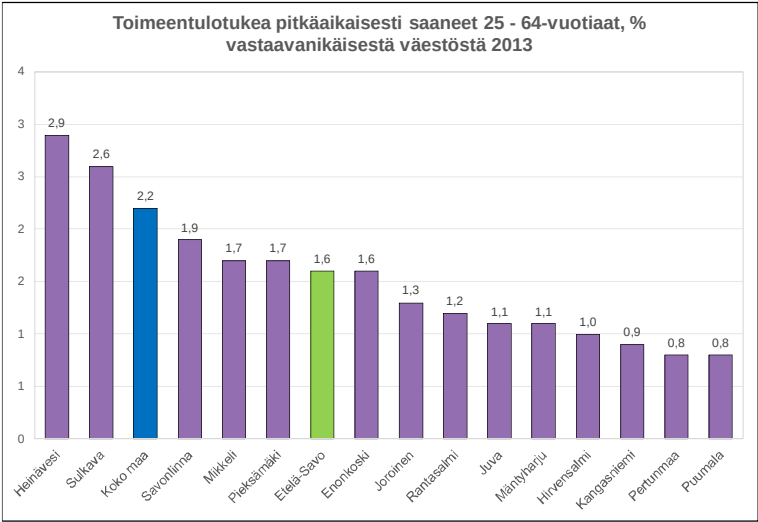
Lähde: Sotkanet



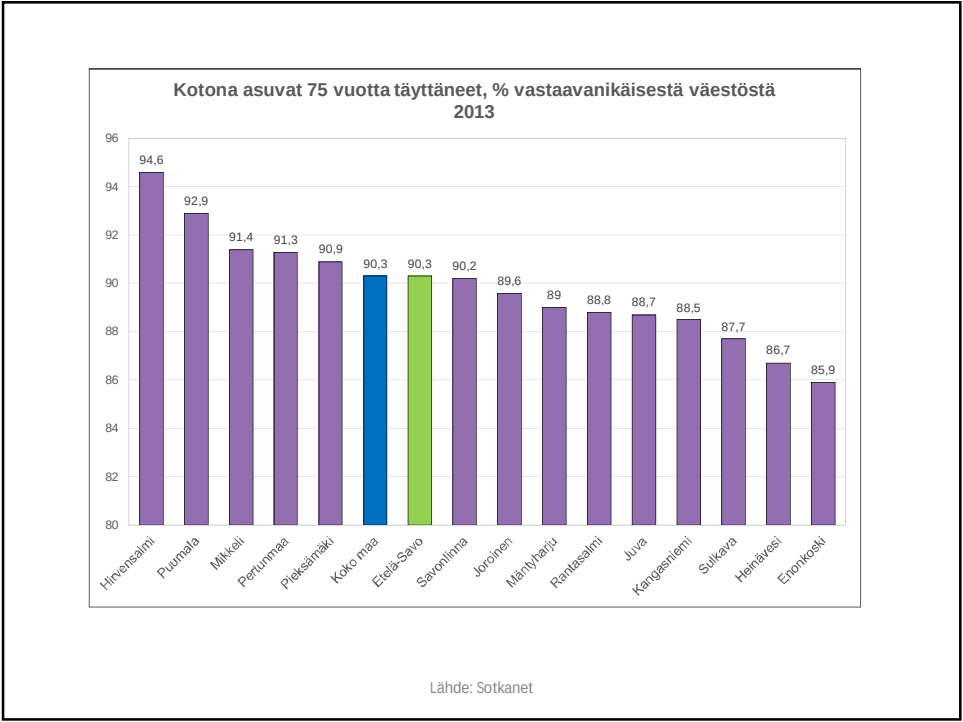
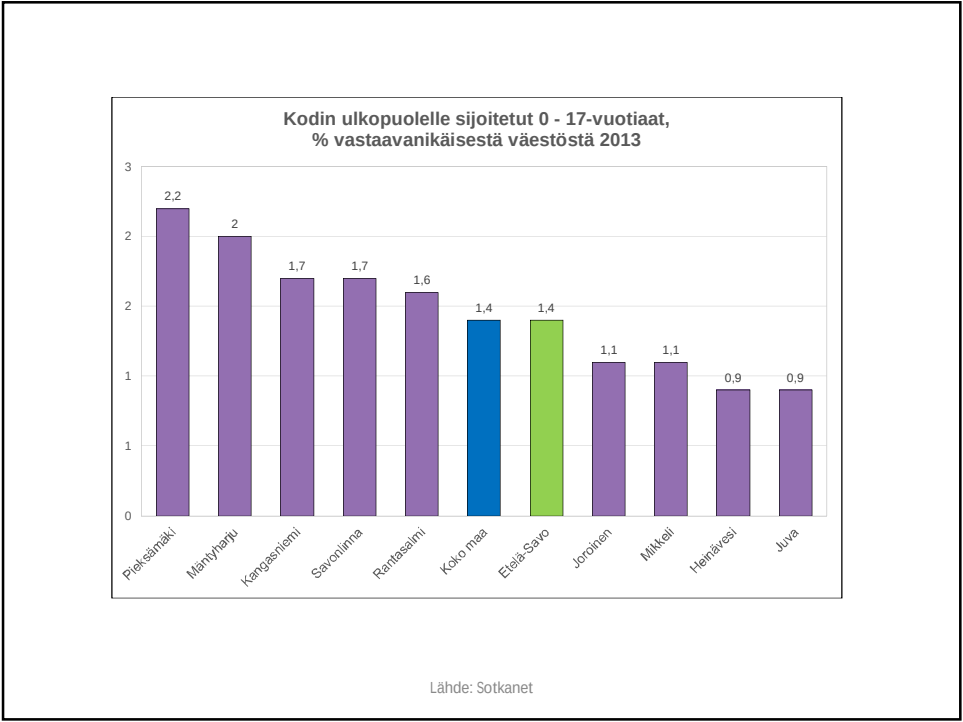
Lähde: Sotkanet

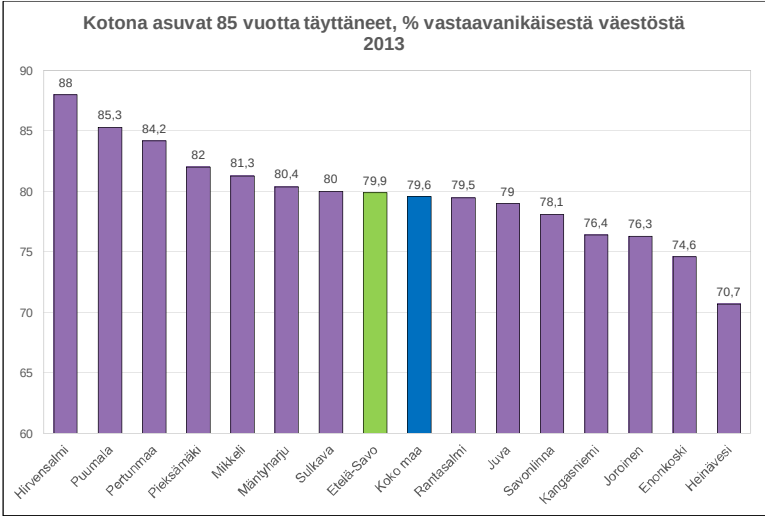


Lähde: Sotkanet

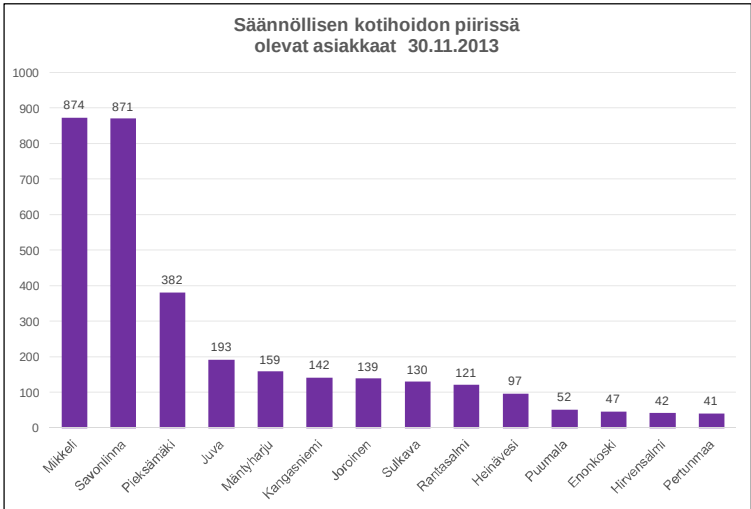


Lähde: Sotkanet

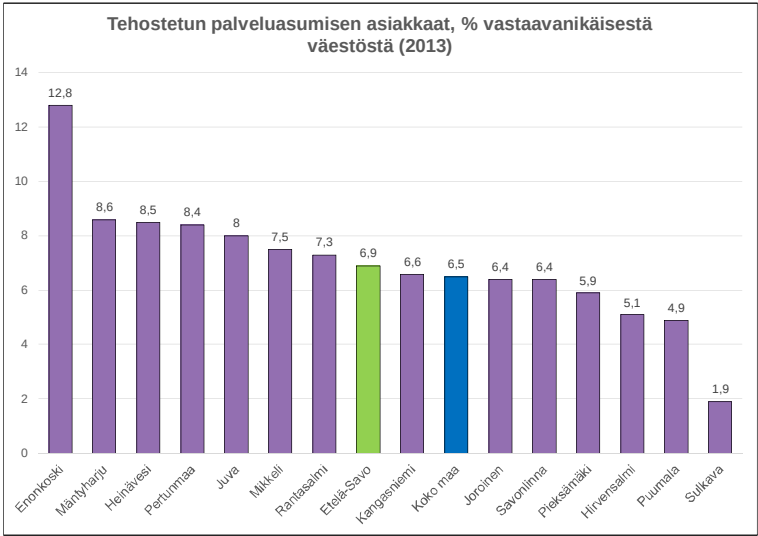




Lähde: Sotkanet

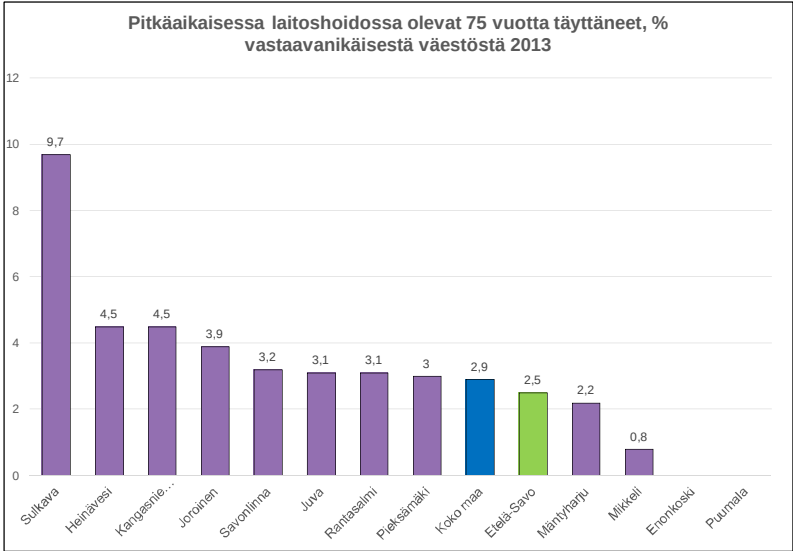


Lähde: Sotkanet



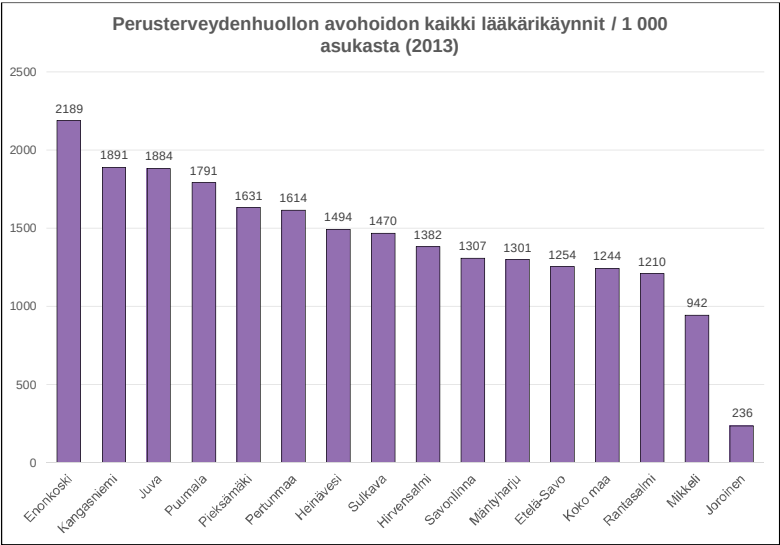
Indikaattori ilmaisee, kuinka monta prosenttia 75 vuotta täyttäneistä on vuoden lopussa ikäntyneiden tehostetun palveluasumisen piirissä (henkilökunta paikalla ympäri vuorokauden). Mukana ovat sekä kuntien, kuntayhtymien että yksityisten palveluntuottajien ylläpitämät yksiköt

Lähde: Sotkanet

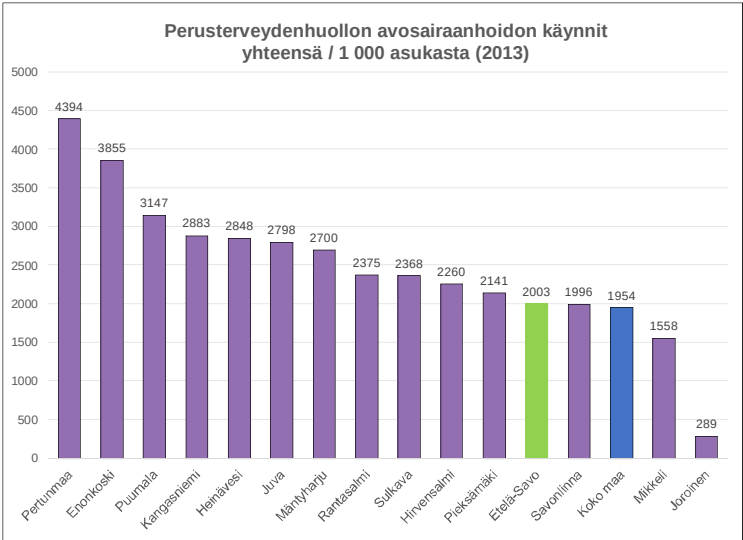


Indikaattori ilmaisee vuoden lopussa kaikkien sairaaloissa, terveyskeskusten vuodeosastoilla, vanhainkodeissa sekä kehitysvammalaitoksissa pitkäaikaisessa (yli 3 kuukautta) olleiden 75 vuotta täyttäneiden osuuden prosentteina vastaavanikäisestä väestöstä

Lähde: Sotkanet

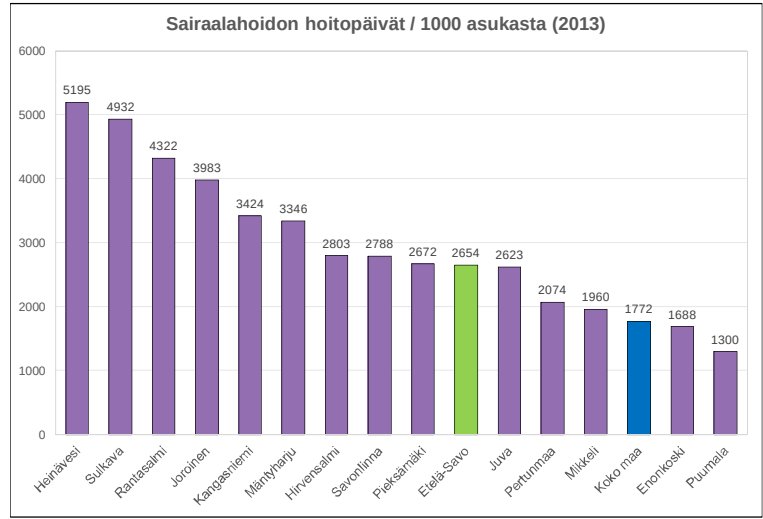


Lähde: Sotkanet



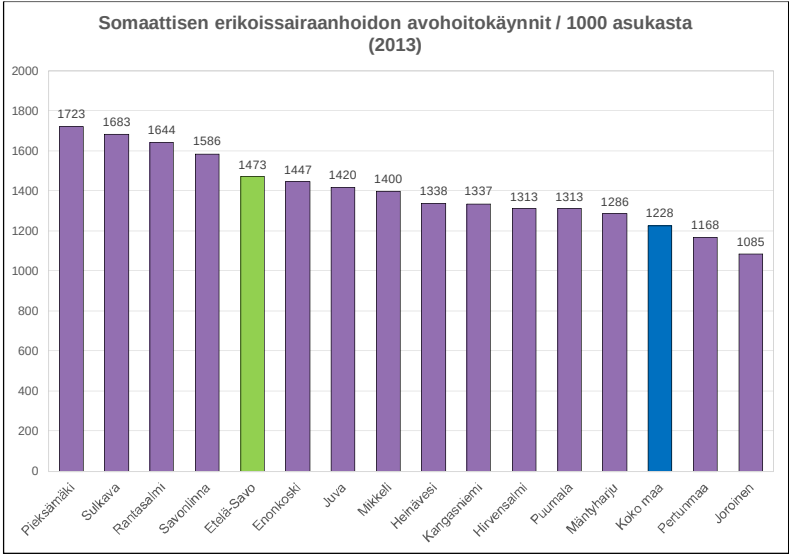
Avosairaanhoito on asiakkaan terveysongelman (sairauden) hoitoa varten annettavaa palvelua. Avosairaanhoito voi olla päivystysluonteista tai ennalta sovitua, esim. pitkäaikaissairauksien (diabetes, astma, verenpainsairaudet, reumataudit, dementia jne.) seurantaa.

Lähde: Sotkanet

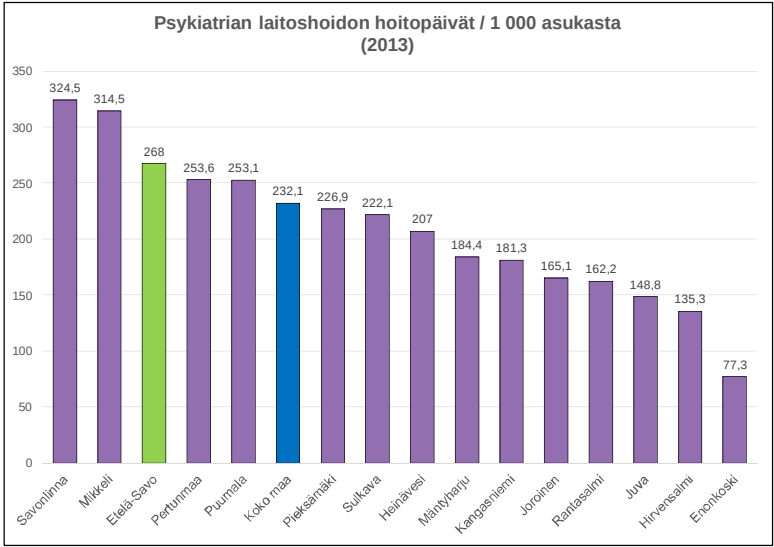


Indikaattori ilmaisee kaikkien vuoden aikana sairaalahoitoa saaneiden henkilöiden hoitopäivien lukumäärän tuhatta asukasta kohti.

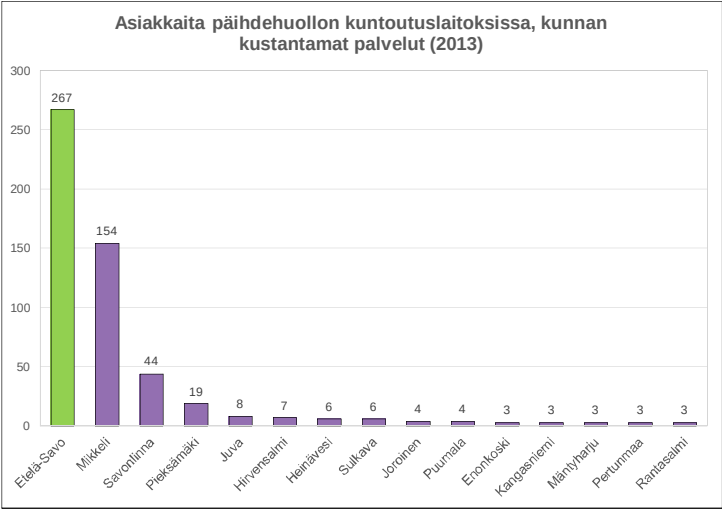
Lähde: Sotkanet



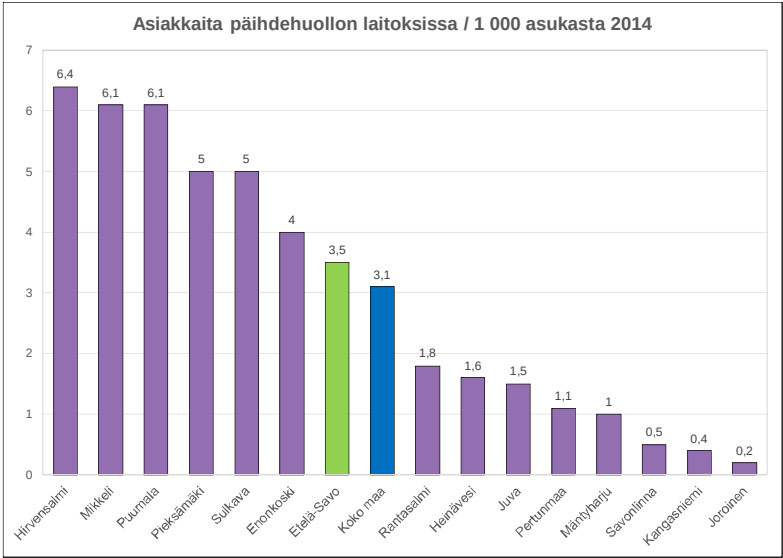
Lähde: Sotkanet



Lähde: Sotkanet

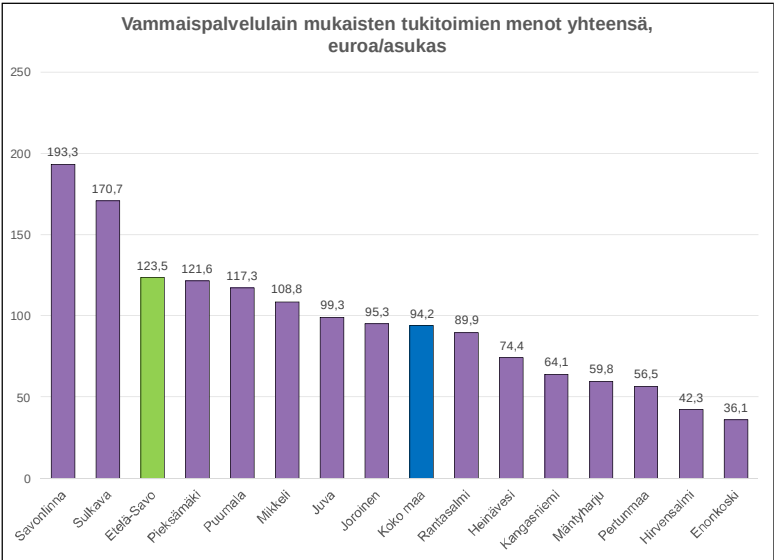


Lähde: Sotkanet

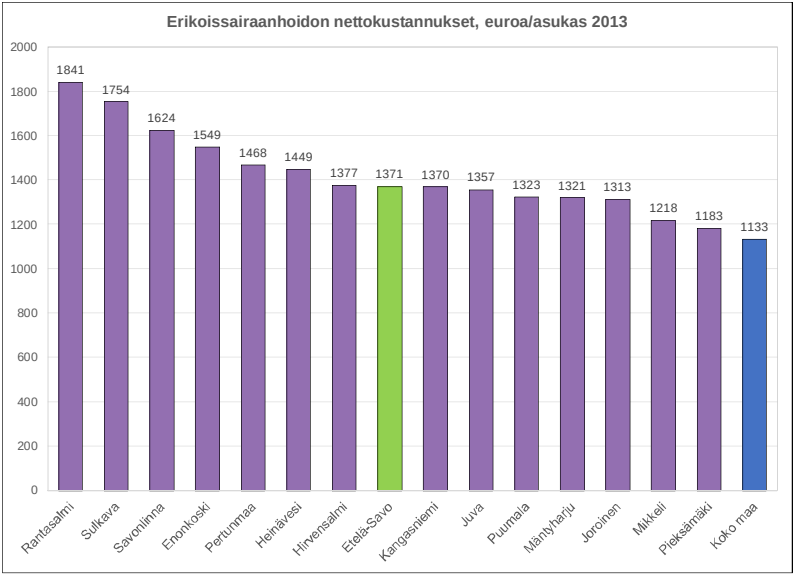


Indikaattori ilmaisee vuoden aikana päihdehuollon katkaisu- ja kuntoutusyksiköissä laitoshoidossa olleiden asiakkaiden osuuden tuhatta asukasta kohden. Tiedot kattavat kunnan päihdepalvelujen oman tuotannon ja palvelujen ostot.

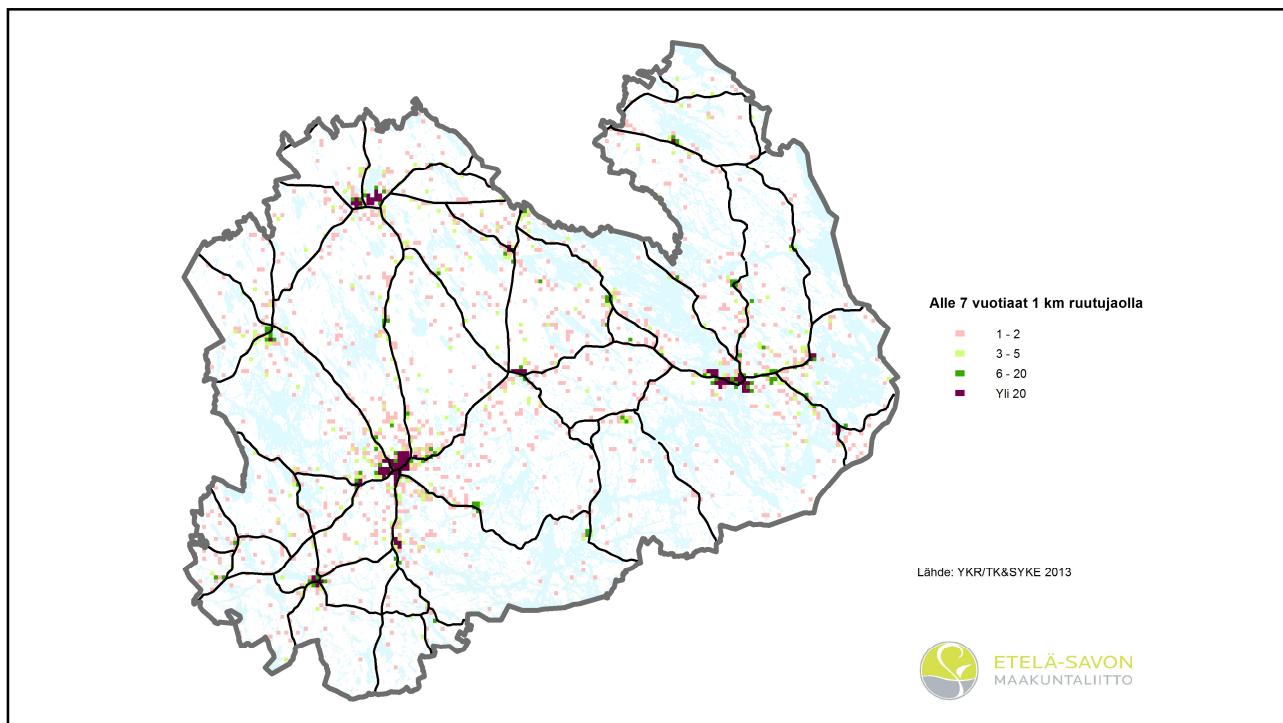
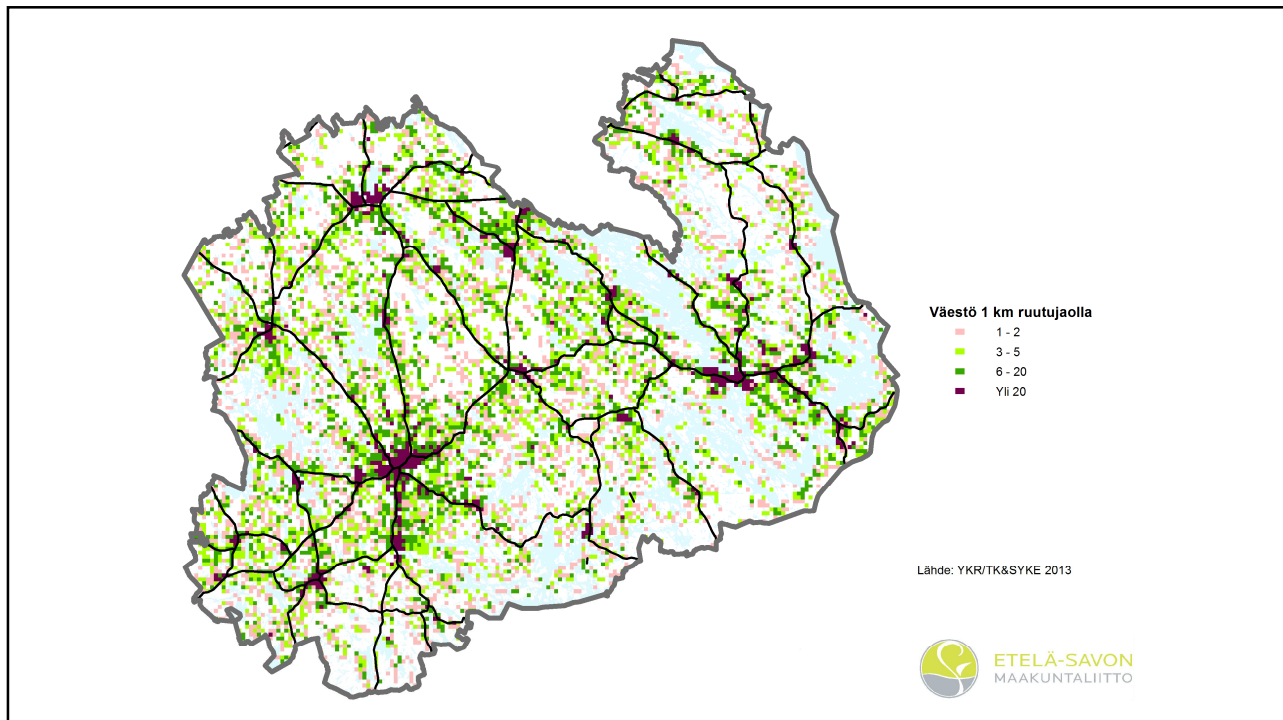
Lähde: Sotkanet

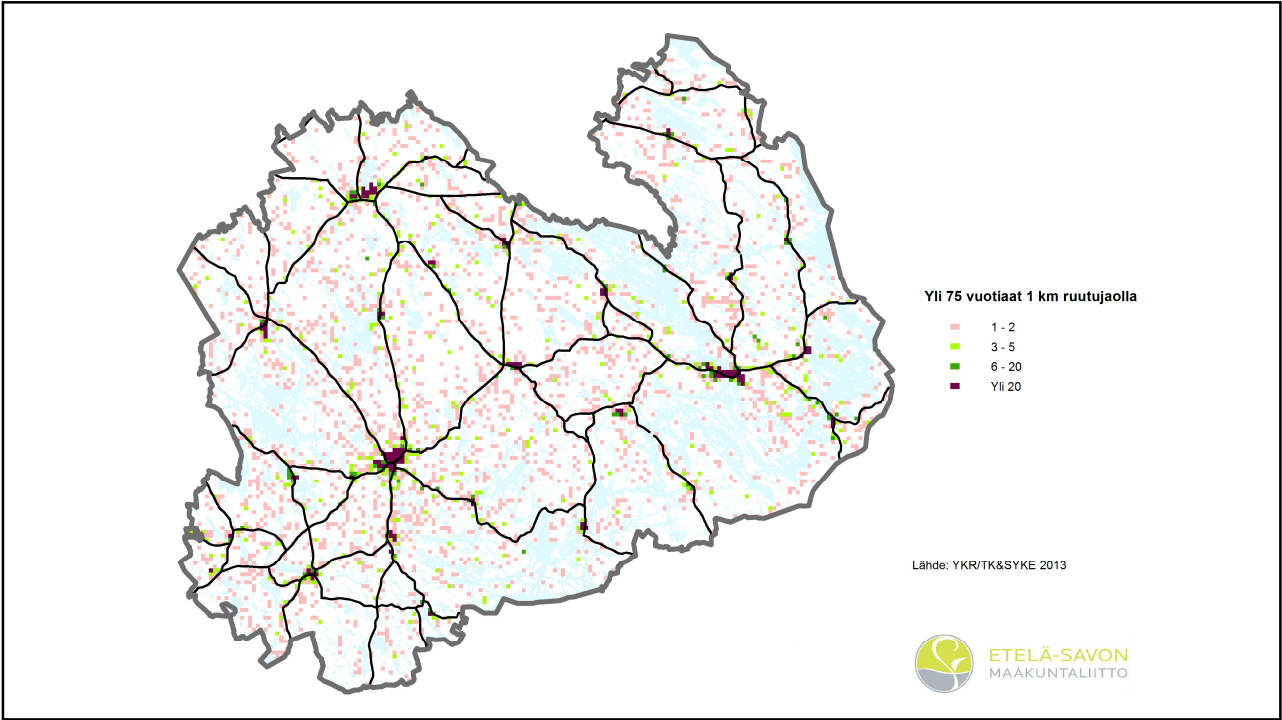
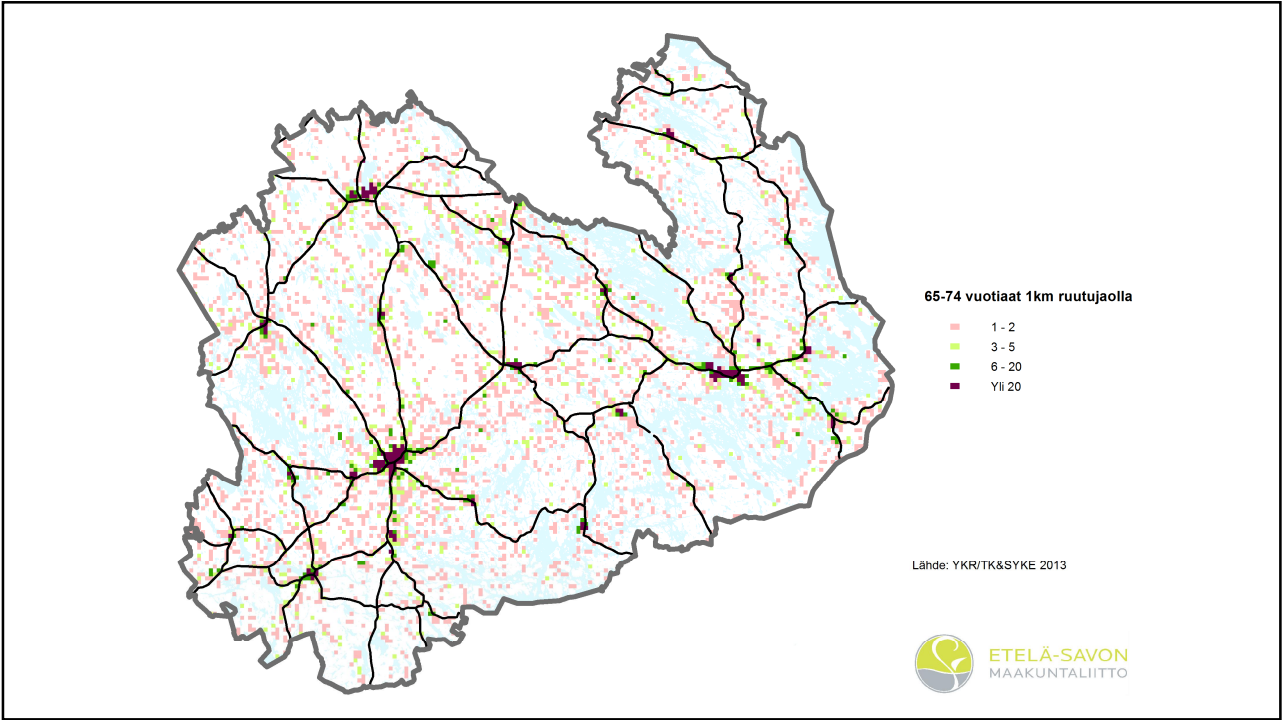


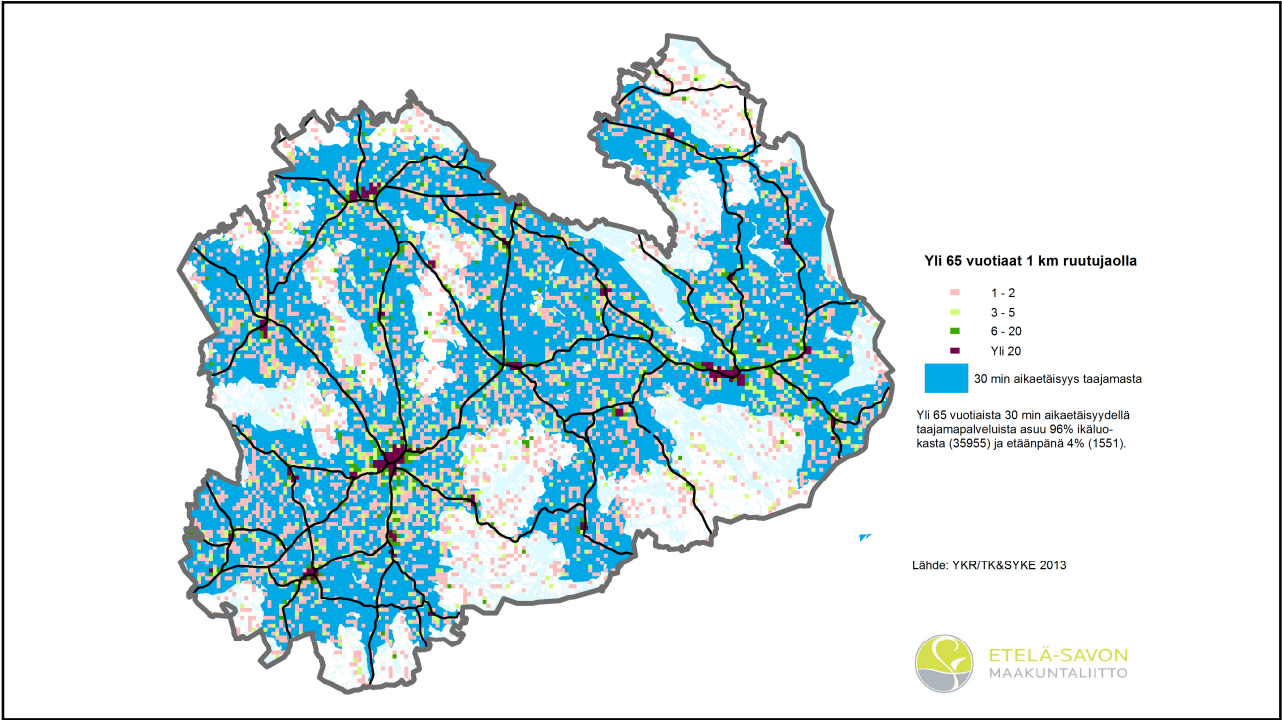
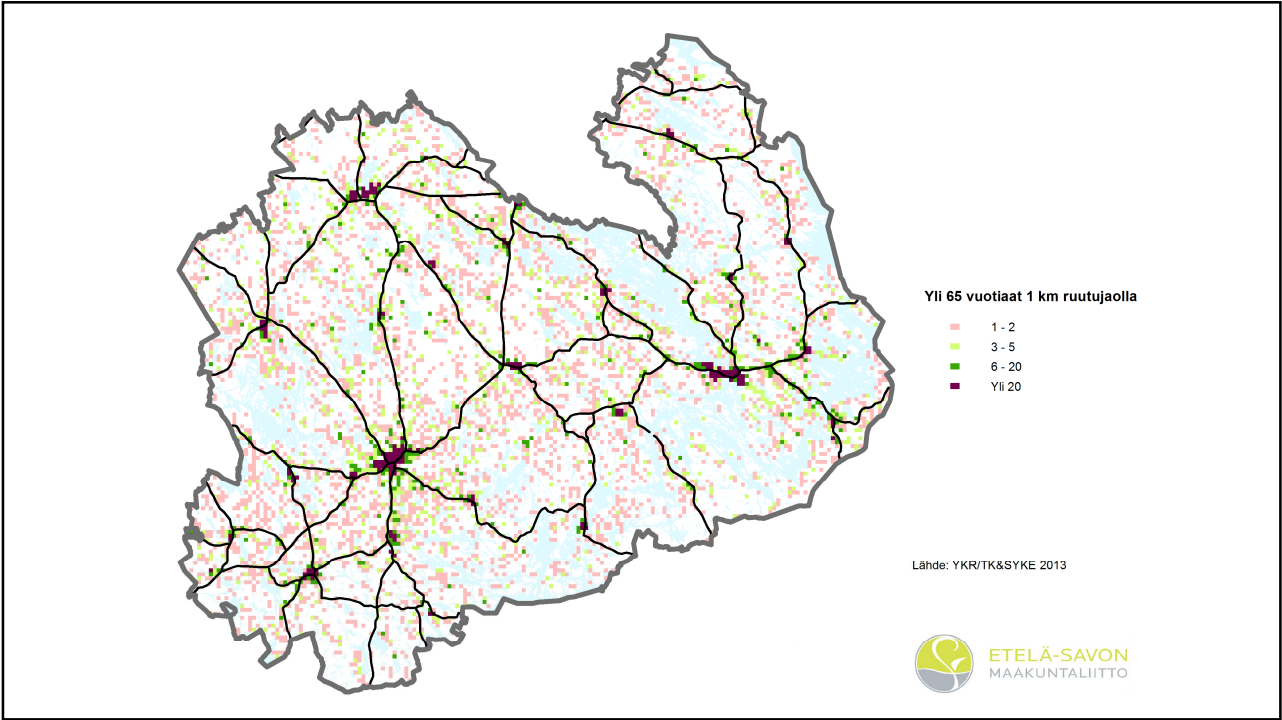
Lähde: Sotkanet

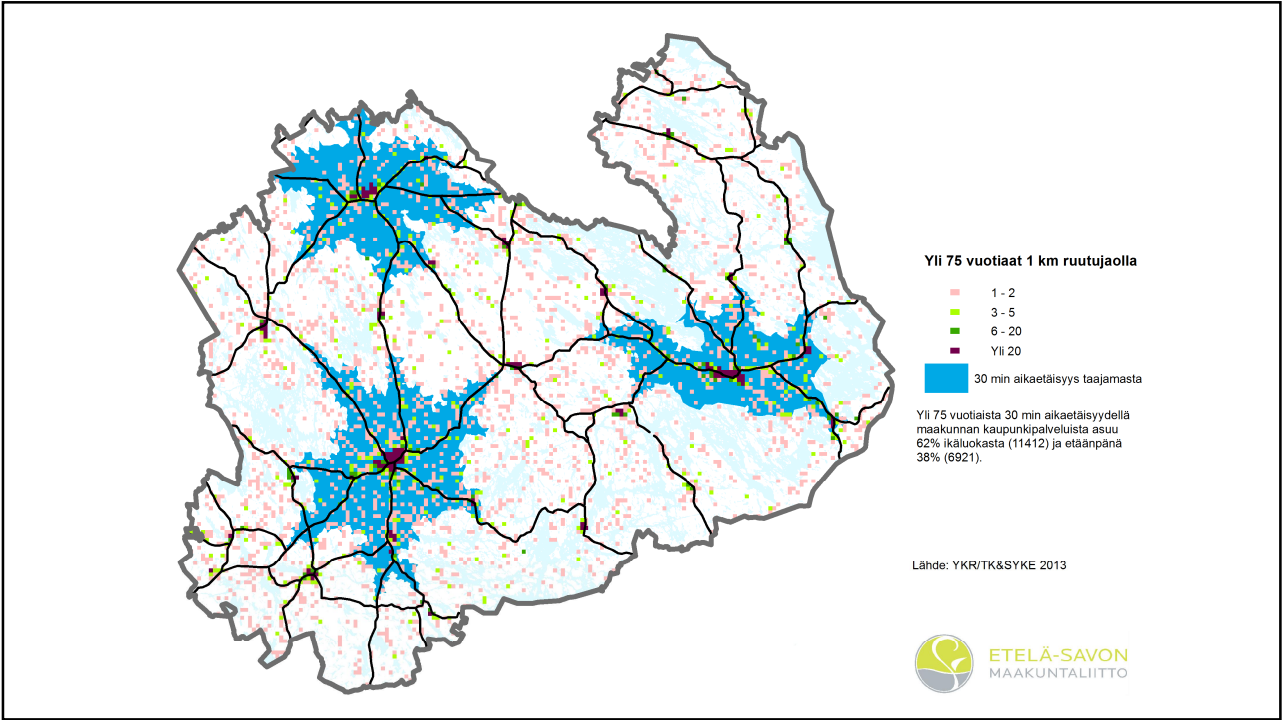
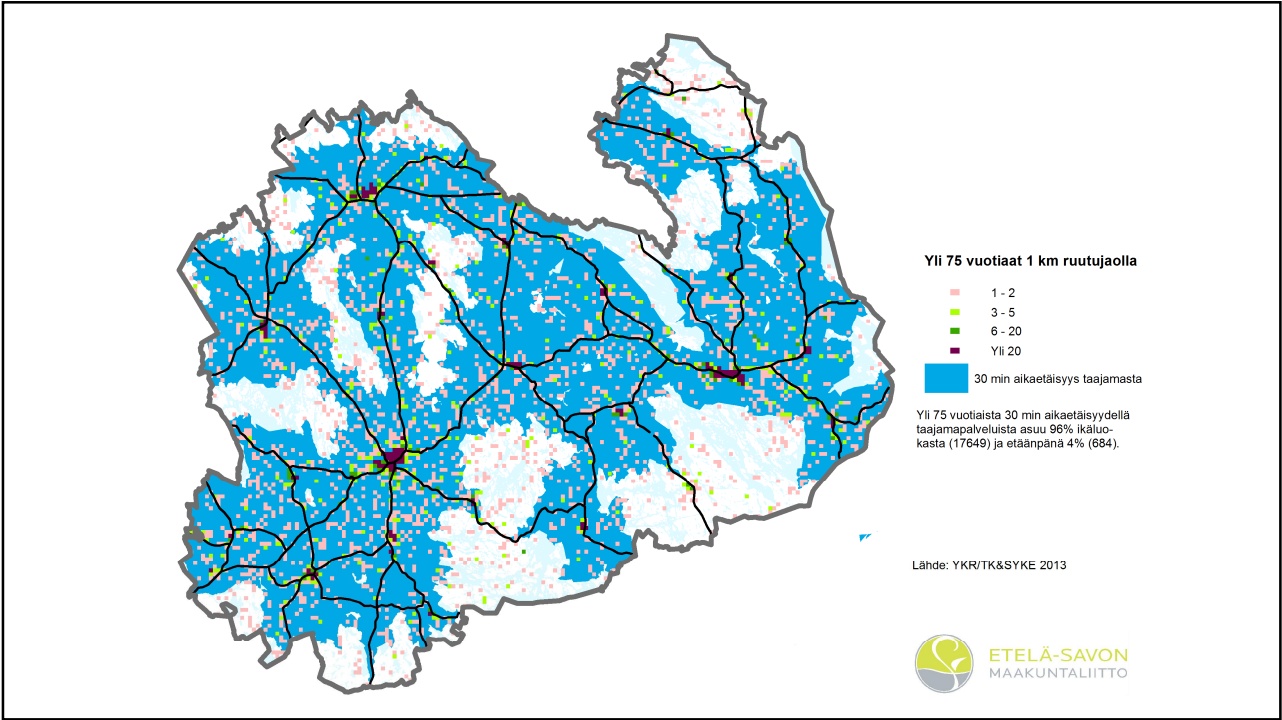


Lähde: Sotkanet









Etelä-Savon keskusverkko 2015 (alustava luonnos)

NIMI	Maapinta-ala (km2)	Väestö 2013	Työpaikat 2010	Väestömuutos 90-13 (%)	työpaikka-muutos 90-10 (%)	Väestötiheys 2013 hloa/km2	Työpaikka-tiheys 2010 tpa/km2	Hyper-market	iso super-market	pieni super-market	valinta/ pien-myy-mälä	ala-aste	yläaste	kirjasto	terveys-keskus	posti	aliko	apteek-ki	Valtion palve-lut/ Vh-teispal-velu-pis-te	Palvelu-pisteet yhteen-sä	Alustava luokittelu
Mikkeli	39,3	37232	16496	6	-1	947	420	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	Maakuntakeskus, Yli 15000 asukasta, yli 10000 työpaikkaa, kaikki palvelut
Savonlinnan kt.	22,7	22974	8917	-5	-20	1012	393	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	Kaupunkikeskus
Pieksämäen kt.	18	13852	5321	-17	-24	770	296	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	Yli 10000 asukasta, yli 5000 työpaikkaa, kaikki palvelut
Mäntyharjun as.seutu	10,4	3948	1493	-12	-23	380	144		X	X	X	X	X	X	X	(x)	X	X	X	11	Iso Kuntatason palvelukeskittymä
Juvan kk.	6,7	3390	1444	-10	2	504	216		X	X	X	X	X	X	X	(x)	X	X	X	11	Yli 2500 asukasta, yli 1000 työpaikkaa, kaikki keskeiset
Kangasniemen kk.	5,9	2903	1207	-13	-5	492	205		X		X	X	X	X	X	(x)	X	X	X	10	paitsi hypermarket
Kerimäen kk.	5,2	2438	861	-9	-1	469	166			X	X	X	X	X	X	X	(x)	X	X	10	
Ristiinan kk.	4,3	2203	622	9	11	536	145			X	X	X	X	X	X	(x)	X	X	X	10	
Rantasalmen kk.	3,8	1539	601	-19	-22	405	158		X		X	X	X	X	X	(x)	X	X	X	10	
Heinäveden kk.	3,8	1534	778	-24	7	404	205			X	X	X	X	X	X	(x)	X	X	X	10	
Punkasalmi	2,6	1409	949	-20	69	542	365		X	X		X	X	X	X	(x)	(x)	X	X	10	Pieni Kuntatason palvelukeskittymä
Puumalan kk.	3,3	1174	506	-31	-11	356	153			X	X	X	X	X	X	(x)	X	X	X	10	1000-2500 asukasta, yli 250 työpaikkaa, vähintään 9 palvelua
Hirvensalmen kk.	1,7	855	253	-11	-18	503	149			X	X	X	X	X	X	(x)	(x)	X	X	10	
Jorolsten kk.	5,1	1996	668	-16	-23	380	131		X		X	X	X	X	X	(x)		X	X	9	
Sulkavan kk.	3,8	1216	452	-22	-27	365	137			X		X	X	X	X	(x)	X	X	X	9	
Otava	4,6	1463	249	0	17	318	54			X	X	X	X	X	X	(x)				5	
Anttolankylä	3,3	898	152	-10	-28	272	46				X	X	X	X	X	(x)	(x)	X	X	9	
Haukivuoren as.seutu	2,7	822	310	-18	-12	304	115			X	X	X	X	X	X	(x)		X	X	9	Palvelukylä
Enonkosken kk.	1,9	626	272	-26	5	329	143				X	X	X	X	X	(x)		X		7	Yli 500 asukasta, yli 150 työpaikkaa, vähintään 5 palvelua
Pertunmaan kk.	2,1	486	253	-15	52	231	120			X		X	X	X	X	(x)			X	7	
Savonrannan kk.	2	461	172	-37	-24	231	86			X		X	X	X	X	(x)		X	X	8	
Jäppilän kk.	1,1	331	44	-22	-63	301	40				X	X		X	X	(x)		X		6	
Virtasalmen kk.	1	272	126	-14	114	272	126				X	X		X	X	(x)		X		9	
Kuortti	1,8	262	178	-20	279	146	99				X	X		X			X	X		5	
Suomenmiemen kk.	2,4	182	80	-30	-4	76	33				X	X		X	X	(x)		X	X	7	Asuin kylä
Kuvasni	3,5	1009	175	-1	73	288	50				X	X								2	Alle 500 asukasta tai alle 5 palvelua
Anttola (Kerimäen)	1,2	210	39	-1	44	175	33					X					(x)			2	
Tuunaansaari	1,2	204	30	77	76	170	25													0	
Pellonniemi	1,6	348	740	-37	58	218	463													0	Teollisuusalue

OHJAUSRYHMÄN JA TYÖRYHMIEN JÄSENET

Ohjausryhmä

Pj	Markku Häkkänen	Mäntyharju
	Anja Kuuramaa	Enonkoski
	Tuomo Kautonen	Enonkoski
	Tauno Nurmio	Enonkoski
	Juhani Manninen	Hirvensalmi
	Esko Kekkonen	Hirvensalmi
	Risto Pesonen	Hirvensalmi
	Sari Juutilainen	Joroinen
	Paavo Tervonen	Joroinen
	Rauni Janhunen	Joroinen
	Elisa Hänninen	Juva
	Katja Tuovinen	Juva
	Matti Rossi	Juva
	Helvi Marttinen	Kangasniemi
	Tuula Vornanen	Kangasniemi
	Tapio Viljanen	Kangasniemi
	Olli Nepponen	Mikkeli
	Seija Kuikka	Mikkeli
	Satu Taavitsainen	Mikkeli
	Raimo Leppäkumpu	Mäntyharju
	Toni Maczulskij	Mäntyharju
	Ari Hartonen	Mäntyharju
	Ahti Lehtinen	Pertunmaa
	Jouni Pekkonen	Pertunmaa
	Risto Salminen	Pertunmaa
	Markku Pöyry	Pertunmaa
	Risto Ockenström	Pieksämäki
	Jaana Leskinen	Pieksämäki
	Alpo Salo	Pieksämäki
	Olavi Kietäväinen	Puumala
	Unto Pasanen	Puumala
	Erkki Luukkonen	Puumala
	Esa Lappalainen	Rantasalmi
	Tuula Kärkkäinen	Rantasalmi
	Jussi Tynkkynen	Rantasalmi
	Hannu Auvinen	Sulkava
	Lasse Partanen	Sulkava
	Eeva Lyytinen	Sulkava
	Sari Kuusjärvi	JYTY
	Sirpa Hakkarainen	JHL
	Eveliina Reinikainen-Piira	SuPer
	Anna Kuitunen	Tehy

	Mirja Kataja	JUKO
	Virpi Laine	JUKO
varajäs	Pauli Rytönen	JHL
varajäs	Soile Peltola	Tehy
varajäs	Merja Syrjänen	JUKO
varajäs	Titta Väyrynen	JUKO
sihteeri	Aki Kauranen	

Kuntajohtajaryhmä

Pj	Kimmo Mikander/Ari Liikanen	Mikkeli
	Kari Kuuramaa	Enonkoski
	Seppo Ruhanen	Hirvensalmi
	Joonas Hänninen	Joroinen
	Heikki Laukkanen	Juva
	Johanna Luukkonen	Kangasniemi
	Jukka Ollikainen	Mäntyharju
	Juha Torniainen	Pertunmaa
	Tapio Turunen	Pieksämäki
	Matias Hilden	Puumala
	Kristiina Järvenpää	Rantasalmi
	Rinna Ikola-Norrbacka	Sulkava
	Matti Nupponen	ESSHP
varajäs	Maria Närhinen	Mikkeli
varajäs	Tiina Stranden	Enonkoski
varajäs		Hirvensalmi
varajäs		Joroinen
varajäs	Satu Auvinen	Juva
varajäs	Markku Tuunainen	Kangasniemi
varajäs	Tuija Haatainen	Mäntyharju
varajäs		Pertunmaa
varajäs	Juhani Keinänen	Pieksämäki
varajäs		Puumala
varajäs		Rantasalmi
varajäs	Sanna Hämäläinen	Sulkava
varajäs	Vesa Vestala	ESSHP
sihteeri	Aki Kauranen	

Peruspalveluryhmä

Vast.hlö	Ylilääkäri Jarmo Lappalainen	ESSHP
Vast.hlö	Kehittämispäällikkö Riitta Manninen	Mikkeli (seutusote)
Pj	Kunnanjohtaja Heikki Laukkanen	Juva
	Perusturvajohtaja Tuija Haatainen	Mäntyharju
	Kunnanjohtaja Kari Kuuramaa	Enonkoski
	Peruspalvelujohtaja Markku Tuunainen	Kangasniemi
	Sosiaali- ja terveysjohtaja Maria Närhinen	Mikkeli (seutusote)
	Kunnanjohtaja Rinna Ikola-Norrbacka	Sulkava
	Johtajaylilääkäri Kati Myllymäki	ESSHP
	johtava ylilääkäri Juhani Keinonen	Pieksämäki
	Johtava lääkäri Hans Gärdström	Mikkeli (seutusote)

	Vammais- ja vanhuspalvelujen johtaja Niina Kaukonen	Mikkeli (seutusote)
Hlöstö	Tiia Rautpalo (SuPer)	Mikkeli
Hlöstö	Tiina Martikainen (JYTY)	ESSHP

Rajapintaryhmä

Vast.hlö	Terveysten edistämisen koordinaattori Arja Väänänen	Mikkeli (seutusote)
Pj	Kunnanjohtaja Seppo Ruhanen	Hirvensalmi
	Sivistystoimen johtaja Virpi Siekkinen	Mikkeli
	Kunnanjohtaja Juha Torniainen	Pertunmaa
	Hallintoylihoitaja Senja Kuiri	ESSHP
	Palvelupäällikkö Pekka Patama	Palvelukeskus Reitti
	Liikuntapaikkamestari Arto Tilaeus	Rantasalmi
Hlöstö	Sirpa Pirskanen (JUKO)	Mikkeli

Henkilöstöryhmä

Vast.hlö	Perusturvajohtaja Satu Auvinen	Juva
Pj	Kunnanjohtaja Matias Hilden	Puumala
	Taloussuunnittelija Mirja Ursin	Kangasniemi
	Henkilöstökoordinaattori Sirpa Parantala	ESSHP
	Henkilöstöpäällikkö Mauno Judström	Mikkeli
	Kunnanjohtaja Kristiina Järvenpää	Rantasalmi
Hlöstö	Terhi Väisänen (Tehy)	ESSHP
Hlöstö	Merja Syrjänen(JUKO)	Mikkeli

Talous-, ja hallinto- ja tukipalveluryhmä

Vast.hlö	Talousjohtaja Arja-Leena Saastamoinen	Mikkeli
Pj	Hallintojohtaja Ari Liikanen	Mikkeli
	Kehitysjohtaja Vesa Vestala	ESSHP
	Hallintojohtaja Pasi Marjakangas	Juva
	Hallintojohtaja Tuomo Penttinen	Mäntyharju
	Kunnanjohtaja Johanna Luukkonen	Kangasniemi
Hlöstö	Sari Häkkinen (JYTY)	Mikkeli
Hlöstö	Sari Rautiainen (JHL)	ESSHP

Tietohallintoryhmä

Vast.hlö	Tietohallintopäällikkö Merja Ikäheimonen	ESSHP
Pj	Lupaus 2016 ohjelmajohtaja Juha Ropponen	Mikkeli
	Tietohallintopäällikkö Seija Romo	Pieksämäki
	Tietohallintosuunnittelija Liina Kuusela	Kangasniemi
	Terveyspalvelupäällikkö Hilpi Purhonen	Juva
Hlöstö	Maire Puranen (JYTY)	Juva

Kiinteistöryhmä

Pj	Kunnanjohtaja Jukka Ollikainen	Mäntyharju
	Rakennusmestari Heikki Pukkila	ESSHP
	Tekninen johtaja Jouni Riihelä	Mikkeli
	Tekninen johtaja Asko Viljanen	Hirvensalmi
	Kiinteistöpäällikkö Reijo Raitio	Pieksämäki
	Toimitusjohtaja Jukka Partanen	Sulkava
Hlöstö	Juha Rytkönen (JHL)	Joroinen