



Pohjois-Savon hyvinvointialueen Investointisuunnitelma 2024-2027

Aluehallitus 19.12.2022

Sisällys

| | |
|---|----|
| 1 Tausta | 3 |
| 2 Investointien rahoitus | 3 |
| 3 Investointisuunnittelu hyvinvointialueella | 4 |
| 4 Investointisuunnitelma 2024-2027 | 4 |
| 4.1 SOTE osasuunnitelma, investoinnit..... | 5 |
| 4.1.1 SOTE Rakennukset..... | 5 |
| 4.1.2 SOTE Laitte- ja kalustohankinnat..... | 6 |
| 4.1.3 SOTE ICT | 7 |
| 4.2 SOTE osasuunnitelma, investointeja vastaavat sopimukset | 11 |
| 4.2.1 SOTE rakennukset | 11 |
| 4.2.2 SOTE laitteet ja kalusto | 12 |
| 4.3 PELA osasuunnitelma, investoinnit | 12 |
| 4.3.1 PELA rakennukset..... | 12 |
| 4.3.2 PELA laitteet ja kalusto | 12 |
| 4.4 PELA osasuunnitelma, investointeja vastaavat sopimukset..... | 12 |
| 4.4.1 PELA rakennukset..... | 12 |
| 4.4.2 PELA laitteet ja kalusto | 12 |
| 4.5 Konsernin investoinnit | 12 |

Investointisuunnitelma 2024 - 2027

1 Tausta

Hyvinvointialuelain 16 § mukaan hyvinvointialueen on laadittava vuosittain investointisuunnitelma, joka koostuu sosiaali- ja terveystoimen osasuunnitelmasta ja pelastustoimen osasuunnitelmasta sekä niiden yhteenvedosta. Investointisuunnitelma on hyvinvointikonsernitason ja siitä ilmenee hyvinvointikonsernin investointitarpeet, sitoumukset (investointeja vastaavat sopimukset) ja näiden rahoitus seuraavaa tilikautta seuraavien neljän tilikauden ajalta. Lisäksi suunnitelma sisältää tiedon suunnitelluista tilojen ja muiden pitkävaikutteisten hyödykkeiden luovutuksista. Investointisuunnitelmaa laadittaessa on myös huomioitava sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain mukaisen yhteistyöalueen yhteistyösopimuksessa sovitut investoinnit.

Investointisuunnitelmassa kuvataan sellaiset hankinnat, jotka ovat palvelutuotannon käytössä useamman kuin yhden vuoden ajan. Hankinnan rahoitustapa ei vaikuta sen esittämiseen investointisuunnitelmassa. Investointisuunnitelmassa esitetään myös investointeja vastaavat sopimukset kuten vuokrasopimukset.

2 Investointien rahoitus

Hyvinvointialuelain 15 § mukaan valtioneuvosto päättää vuosittain valtiovarainministeriön esityksestä hyvinvointialueen tilikausittaisen lainanottovaltuuden. Hyvinvointialue saa ottaa lainaa päätöksen mukaisen määrän 16 §:ssä tarkoitetun investointisuunnitelman mukaisten investointien rahoittamiseksi eikä laadittu investointisuunnitelma voi näin ollen olla ristiriidassa lainanottovaltuuteen.

Investointeja on mahdollista rahoittaa tulorahoituksella, kertyneillä rahavaroilla sekä lainanottovaltuuden mukaisesti pitkäaikaisella lainalla. Vuonna 2024 investointien pääasiallinen rahoitustapa on pitkäaikainen laina.

Valtioneuvoston ensimmäinen kesäkuussa annettu lainanottovaltuus Pohjois-Savon hyvinvointialueelle oli 38,2 miljoonaa euroa. Tämä todettiin riittämättömäksi investointitarpeeseen nähden ja hyvinvointialue anoi lisälainanottovaltuutta. Vuoden 2023 muutettu valtioneuvoston 10.11.2022 myöntämä lainanottovaltuus on 247,8 miljoonaa euroa.

3 Investointisuunnittelu hyvinvointialueella

Hyvinvointialueella toteutetaan, seurataan ja valmistellaan kolmea investointisuunnitelmaa saman vuoden aikana. Esimerkiksi ensi vuonna toteutetaan ja seurataan vuosien 2023-2026 investointisuunnitelman ensimmäistä vuotta ja vuoden 2023 lainanottovaltuutta.

Valtioneuvosto päättää vuoden 2024 lainanottovaltuudesta keväällä 2023, jonka jälkeen vuosien 2024-2027 investointisuunnitelmaa tarkennetaan. Investointisuunnitelma 2024-2027 sisältyy myös vuoden 2024 talousarvioon.

Kolmas vuoden 2023 aikana valmisteltava investointeja koskeva suunnitelma on vuosien 2025-2028, joka on toimitettava vuoden 2023 loppuun mennessä ministeriölle.

4 Investointisuunnitelma 2024-2027

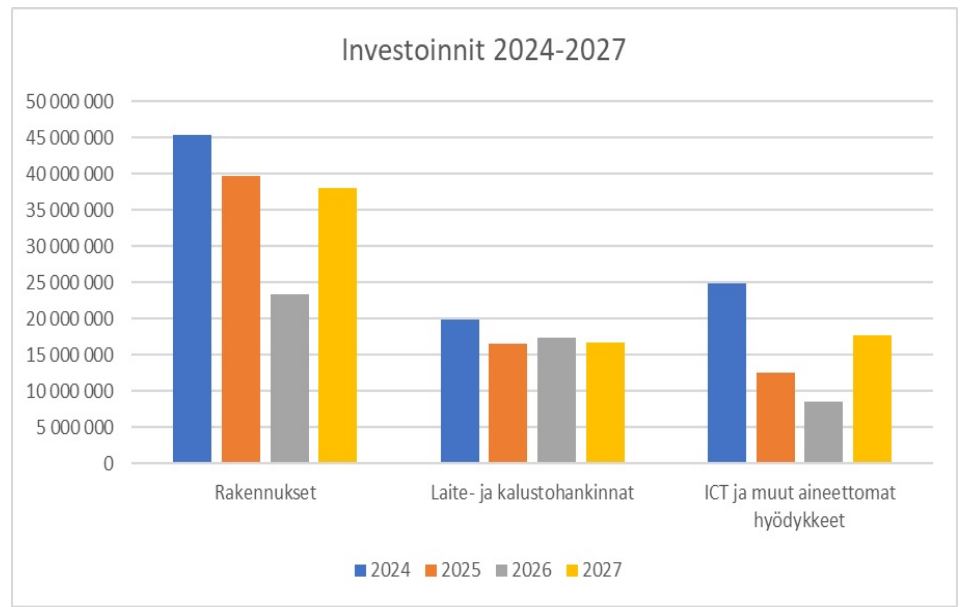
Investointisuunnitelman ensimmäinen vuosi 2024 on sitova, loput vuodet 2025-2027 ovat ohjeellisia. Investointisuunnitelma on jaoteltu pysyviin vastaaviin ja investointeja vastaaviin sopimuksiin. Pysyvien vastaavien kokonaisuus, joka sisältää omaan taseeseen toteutettavat rakennukset, laite- ja kalustohankinnat sekä ICT-investoinnit vuosille 2024-2027, on yhteensä 90,1 miljoonaa euroa.



Pysyvissä vastaavissa rakennusten osuus on 50,4 %, ICT:n osuus 27,5 % ja laite- ja kalustohankinnat n. 22,1 %. Investointeja vastaavien

sopimusten kokonaisuus vuosille 2024-2027 on 35,6 miljoonaa euroa, joka muodostuu rakennuksiin ja laitteisiin kohdistuvista sopimuksista.

Vuosille 2025-2027 on suunniteltu investointeja 190,1 miljoonaa euroa ja investointeja vastaavia sopimuksia 50,1 miljoonaa euroa.



Investointisuunnitelmassa esitetään lisäksi investointien rahoituslaskelma, joka toimitetaan ministeriöön osana investointisuunnitelmaa. Siinä vuosikatteeksi on asetettu noin 40,0 miljoonaa euroa. Investointimenot vuosina 2024-2027 ovat 280,3 miljoonaa euroa ja investointeja vastaavia sopimuksia 85,7 miljoonaa euroa.

4.1 SOTE osasuunnitelma, investoinnit

4.1.1 SOTE Rakennukset

Suurimmat rakennusinvestoinnit vuonna 2024 ovat Uusi Sydän 33,3 miljoonaa euroa ja Psykiatriatalo 6,5 miljoonaa euroa. Lisäksi on arvioitu yleisen kustannustason nousun vaikuttavan näiden hankkeiden osalta vuonna 2024 noin 2 miljoonaa euroa.

Psykiatriatalo

Kuopiossa sijaitsevat erikoissairaanhoidon tuottamat nuoriso- ja aikuispsykiatrian avo- ja sairaalahoidon toiminnot keskitetään yhteen nykyisestä hajautetusta rakenteesta ja siirretään uudisrakennuksen tiloihin KYS:n pääsairaalan, Puijon sairaalan yhteyteen. Lisäksi uudisrakennukseen sijoittuu sairaalakoulu ja Nuorten yhdistelmälaitos.

Nykyisissä toimitiloissa esiintyy runsaasti eriasteisia sisäilmaongelmia, joista johtuen osa tiloista on asetettu käyttökieltoon. Osalle henkilökuntaa ja potilaita tilat aiheuttavat jatkuvaa terveysvaaraa ja osa henkilökunnasta ei pysty työskentelemään tiloissa lainkaan.

Suurin osa nykyisistä toimitiloista ovat vanhanaikaisia ja teknisen käyttöikänsä päässä. Kuopion kaupungin alueella toimintayksiköt sijaitsevat neljässä eri paikassa ja tilojen hajallaan olo vaikeuttaa psykiatrian sujuvaa työskentelyä, aiheuttaa runsaasti työajankäyttöön liittyvää ylimääräistä suunnittelua ja kustannuksia. Hankkeen valmistumistavoite on vuonna 2024.

Uusi Sydän

Uusi Sydän-projektin toteutuminen mahdollistaa purkukuntoisen D-rakennusosan purkamisen vuonna 2026 ja siten saavutetaan toimintaa tukevat terveelliset ja turvalliset osastohoidon tarvitsemat tilat ja paremmat potilaan ja asiakkaan yksityisyyttä tukevat tilat. Uusi Sydän-projektin avulla mahdollistuu saavuttaa tilojen monikäyttöisyys ja muuntojoustavuus keskittämällä toisiaan tukevat toiminnot uuteen rakennukseen. Uusi Sydän-projekti mahdollistaa osastotoimintojen uudelleen sijoituksen ja uudenlaisen, modernin toiminnallisen osastokokonaisuuden rakennuksen kerroksissa. Tiloihin sijoittuvat kaikki osastot KYS:n C- ja D-rakennuksista. Uuden osastosijoituksen myötä saavutetaan entistä parempi tilatehokkuus sekä henkilökunnan käyttö. Tämä toteutuu jo osittain vuonna 2023, kun toisen vaiheen tilat valmistuvat. Yhteiskäyttöiset ja keskitetyt osastotoimintaa tukevat tukipalvelujen tilat lisäävät osaltaan tilatehokkuutta. Uusi Sydän-projektin tilaratkaisujen avulla on mahdollista toteuttaa hyvinvointialueen osastostrategiaa.

4.1.2 SOTE Laite- ja kalustohankinnat

Suurimmat laite- ja kalustohankinnat ovat syöpäkeskuksen lineaarikiihdytin ja ensihoidon ambulanssit.

Lineaarikiihdytin

Korvaa sädeyksikön nykyisen sädehoitolaiteen (CyberKnife), joka on hankittu vuonna 2013. Lineaarikiihdyttimen käyttöikä on 10 vuotta, mutta elinkaarta on pidennetty säästöyistä 11 vuoteen. Lineaarikiihdyttimen laskennallinen elinikä on 10 vuotta, jonka jälkeen laitteissa alkaa olla vikaantumisia (mm. haurastuneet kaapelit, vesijähdytykset, elektroniikka, mekaaniset välykset), että laitteiden ylläpitäminen ei enää ole turvallista tai edes kustannustehokasta.

Säteilylain mukaan toiminnanharjoittaja vastaa toiminnan säteilyturvallisuudesta ja tätä vastuuta ei voida siirtää toiselle (Säteilylaki 859/2018, 22 §). Lisäksi toiminnanharjoittajan on

huolehdittava siitä, että säteilylähde, sen käyttö- ja säilytyspaikka sekä siihen liittyvät laitteet ja varusteet ovat sellaiset, että säteilylähdettä voidaan käyttää turvallisesti (66 §). KYSn sädehoitoyksikön säteilyturvallisuudesta vastaavana (STV) viranhaltija ei pysty enää puoltamaan vuonna 2013 asennetulla lineaarikiihdyttimellä tehtävän hoitoja vuoteen 2025 asti. Syöpäpotilaiden turvallisten sädehoitojen toteuttamisen turvaamiseksi laitteen uusinta on viimeistään vuonna 2024.

Sädehoitoyksikössä hoidetaan vuodessa noin 1 500 potilasta yhteensä noin 16 000:lla hoitokäynnillä. Hoidot toteutetaan pääosin sädehoidon lineaarikiihdyttimillä. Lineaarikiihdyttimiä KYSssä on yhteensä neljä, joilla pystytään tällä hetkellä hoitamaan kaikki potilaamme. Vähäisemmällä määrällä kiihdyttimiä hoitoja ei pystyttäisi toteuttamaan kaikille halutuille potilasryhmille. Sädehoidettujen syöpäpotilaiden määrä ei ole myöskään vähenemässä, vaan päinvastoin potilasmäärät ovat tasaisessa nousussa.

Ambulanssit

Hankittavat kuusi hoitoyksikköä korvaavat käytöstä poistuvia ambulansseja, joista kaksi tarvitaan pelastuslaitoksen ensihoitoyksiköihin. Korvattavat autot ovat olleet päittäisessä käytössä yli 4 vuotta ja kilometrejä autoihin tulee keskimäärin 100 000 vuodessa, joten uudet yksiköt tarvitaan jatkuva toiminnan turvaamiseksi.

Lisäksi hankinta sisältää kaksi 2-paikkaista potilassiirtoyksiköä korvaavana vanhan poistuvan potilassiirtoambulanssin sijalle. Korvattavat autot ovat olleet päittäisessä käytössä yli 4 vuotta ja kilometrejä autoihin tulee keskimäärin 130 000 vuodessa. Korvattavat autot hankittu vuosina 2017-2019.

4.1.3 SOTE ICT

Suurimmat ICT investoinnit ovat sosiaalihuollon ATJ hankinta, D2 Alueelliset tietoverkot ja Uranus/OMNI 360 -hankinnat.

UNA-hanke

Pohjois-Savon hyvinvointialue osallistuu aktiivisesti potilastietojärjestelmien seuraavan sukupolven kehittämistyöhön. Hyvinvointialue on mukana UNA yhteistyössä osallistuen UNA Lomake, UNA Ydin, Tilannekuvan ja kehittämisen yhteistyöryhmään.

Pohjois-Savon hyvinvointialueella otetaan käyttöön alueellinen sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä ja joka kilpailutetaan yhteistyössä Keski-Suomen ja Pirkanmaan hyvinvointialueiden kanssa. Kilpailutuksessa käytetään hyväksi UNA-yhteistyössä tehtyjä sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä määrittelyjä. Vuoden 2023

aikana aloitetaan käyttöönotonsuunnittelu ja käyttöönotto niin, että järjestelmä mahdollistaa vuonna 2024 sosiaalihuollon lakisääteisen Kanta-liittymisen vaatimusten toteutuksen. UNA-yhteistyössä laaditun arkkitehtuurin mukaisesti UNA-kokonaisuus muodostuu seuraavista kokonaisuuksista:

UNA-Lomake:

UNA-lomakepalvelu on STM vaiheistusasetuksen mukainen valtakunnallinen toteutus, jolla vastataan vaatimukseen, että toimintayksikön tulee arkistoida yksilöidyt lomakkeet sähköisesti Kantaan ja sitä kautta edelleen välitettäväksi. UNA-lomakepalvelu näyttää asiakkaan Kanta-arkistoon tallennetut lomakkeet tietosuojasäädökset huomioiden. Käyttäjä pystyy laatimaan, tallentamaan, allekirjoittamaan, arkistoimaan, mitätöimään erikseen laadittuja lomakemuotoisia asiakirjoja ja sekä välittämään ne asiakkaan suostumuksella Kanta-välityspalvelun mahdollisuuksien rajoissa taholle, jonka käyttöön lomakkeetta tai niiden tietosisällöstä on tarkoitettu.

Pohjois-Savon osalta jatketaan sähköisten lomakkeiden jatkokehitystyötä, digitalisoitumista ja käyttöönottoja. Vuoden 2023 tavoitteena on toiminnan yhtenäistäminen Pohjois-Savon alueella, niin että alueella käytetään kaikkia saavavia UNA-lomakkeita toimipaikasta riippumatta.

UNA-ydin:

UNA-ydin on sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkuudenhallinnan järjestelmäkokonaisuus, jonka tietojen yhteiskäytöllä ja avoimilla rajapinnoilla mahdollistaa tietojen kokoamisen nykyisistä sote-järjestelmistä sekä uusien ratkaisujen joustavan käyttöönottamisen.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri, yhdessä Kuopion kaupungin kanssa toteutti vuoden 2021 aikana UNA-ytimen ensimmäisen vaiheen toiminnallisen pilotin. Toiminnallisen pilotin käyttäjäkokemukset olivat hyviä. Toiminnallisen pilotin jälkeen järjestelmä jäi jatkuvaan tuotantokäyttöön.

Vuoden 2023 aikana tavoitteena on laajentaa edelleen käyttöä koko hyvinvointialueelle niin, että järjestelmä tukee mahdollisimman laajasti sote-ammattilaisia.

UNA-kustannuslaskelmien pohjalta Pohjois-Savon hyvinvointialueen sosiaalihuollon ATJ-kokonaisinvestoinnin karkea budjetäärinen arvio vuosille:

2023 6,5 M€

2024 6,5 M€

2025 3,0 M€

2026 1,6 M€

Toteutuminen edellyttää Pohjois-Savon hyvinvointialueen päätöksiä hankintoihin osallistumisesta.

ICT-muutosrahoitushanke

Elokuussa 2021 käynnistettiin STM:n muutosrahoituksella ICT-muutosrahoitushanke, jonka tarkoituksena on varmistaa hyvinvointialueen häiriötön käynnistyminen ja varmistaa järjestämistehtävän siirto hyvinvointialueelle. Muutosrahoituksen avulla tehdään tarvittavat välttämättömät tietojärjestelmä- ja palvelumuutokset hyvinvointialueelle siirtyviin järjestelmiin. Muutosrahoitushanke kattaa myös STM:n tiekartan mukaisesti myös lääkinnällisten laitteiden hallinnan kokonaisuuden ICT-osuuksien lisäksi.

Muutosrahoitushankkeen suunnittelussa edettiin STM:n tiekartan välttämättömiä tehtäviä priorisoimalla ja niiden osalta tehtiin alueellisia linjauksia ja valintoja, että toteutettavat asiat ovat toteutuskelpoisia työmäärään, aikatauluun ja riskeihin peilattuna. Pohja-ajatuksena oli, että muutosten määrä pidetään järkevänä niin SOTE- ja PELA-ammattilaisten osalta sekä huomioidaan myös ICT-henkilöstön riittävyys niin paikallisella tasolla kuin sovellustoimittajilla. Kaikissa osa-alueissa tehtiin tarkat riskianalyytit ja tehtiin tarvittavat muutosten vaikuttavuusarvioinnit.

Suunnitelmaa ovat olleet tekemässä Pohjois-Savon alueen SOTE-tietohallintojen edustajat eri organisaatioista ja alueen ICT in house -yhtiö Istekki Oy sekä muut alueen tukipalveluyhtiöt. Suunnittelua on tehty tiiviissä yhteistyössä hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluryhmien kanssa, että toteutettavat ICT-ratkaisut täyttävät toiminnan tarpeet. Suunnittelussa on hyödynnetty paljon edellisen maakunta uudistuksen yhteydessä tuotettua materiaalia sekä SOTE-rakennemuutoshankkeen aikana edistettyjä asioita Pohjois-Savon alueella. Osana suunnittelua on myös hyödynnetty UNA-hankkeen materiaaleja ja Pohjois-Savon kokemuksia UNA-tilannekuvan pilotoinnista. Näin päästiin tuottamaan muutoshankkeeseen hyvin tarkalle tasolle vietyjä toteutusprojekteja.

Hallinnolliset tehtävät

Pohjois-Savossa päästiin organisoitumaan nopeasti VATE:n perustamisen jälkeen ICT-muutosjaoston osalta. Työtä on tehty vastaavalla mallilla jo 1,5 vuoden ajan SOTE-rakennemuutoshankkeessa, jossa on toteutettu tai valmisteltu useita STM:n ICT-muutostiekartalla olevia tehtäviä alueellisessa yhteistyössä.

Rakennemuutoksessa oli jo valmiiksi tunnistettu projektiaihioita, joita voitiin jatkaa SOTE-lakipakettien valmistuttua ja lakien voimaan tulon jälkeen hankekokonaisuutta tarkennettiin STM:n tiekartan tehtävien kautta.

Valmistelu- ja suunnitteluprojektit on jaettu tiekartan mukaisiin kokonaisuuksiin ja yhteisellä hankehallinnalla ja kokonaisarkkitehtuuryöllä on pidetty yllä tiedonvaihtoa eri suunnitteluosuuksien välillä. Hankehakemus tuotettiin valmiiksi tämän jaottelun mukaisella suunnitteluvaiheella. Hankehakemuksen valmistumisen jälkeen alkoi tarkka projektointi, jossa kaikki hakemukseen viedyt osaprojektit aikataulutettiin, resursoitiin ja tullaan viemään toimitusvalmiuteen. Rahoituspäätöksen valmistuttua tehtiin tarkennukset liikkeelle lähteviin projekteihin ja tehtiin tarvittavat tilaukset sovellustoimittajille ja in house -yhtiöille töiden aloittamisesta. Tällä menettelyllä saatiin kireän aikataulun puitteissa toteutuksille niiden tarvitsema aika käyttöön.

Toimialariippumattomat järjestelmät (TORI)

Osana toimialariippumattomien järjestelmien ja hallinnon valmistelua on toteutettu tietohallinnon organisoinnin suunnittelua, jossa on myös otettu huomioon alueen in House -yhtiöt ja miten yhteistyö ja työnjako tulee toimimaan hyvinvointialueen aloittaessa toimintansa.

Yhteen toimivuus ja arkkitehtuuri työ on toiminut hankkeessa linkkinä toiminnan valmistelun ja ICT-valmistelun välillä ja yhteen toimivuus työ on vastannut tiedonhallintalain mukaisten hallintamallin suunnittelusta hyvinvointialueelle sekä palveluiden ja ICT-järjestelmiin liittyvien arkkitehtuurikuvausten toteutuksesta.

Osana TORI kokonaisuutta ollaan myös ottamassa käyttöön hyvinvointialueen talous- ja henkilöstöhallinnon järjestelmät. Kokonaisuudessa on myös otettu käyttöön hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmä, joka saatiin käyttöön jo aluevaltuuston aloittaessa helmikuussa 2022.

Viestinnän ICT-kokonaisuudet ovat myös toteutuksessa eli hyvinvointialueella rakennetaan uudet Intra- ja www-sivut sisäiseen ja ulkoiseen viestintään. Tiedolla johtaminen on tärkeä osa-alue organisaation toiminnan ja johtamisen kannalta ja alueen eri tietoaltaiden muutostyöt ja yhtenäistäminen tapahtuu osana ICT-muutoshanketta. Sähköpostin yhtenäistäminen hyvinvointialueen käyttöön toteutetaan myös osana TORI-kokonaisuutta.

Toimialasidonnaiset järjestelmät (TOSI)

Toimialasidonnaisten järjestelmät sisältävät muutokset alueen asiakas- ja potilastietojärjestelmiin. Alueella on linjauksena, että toiminta aloitetaan nykyisin käytössä olevilla APTJ-järjestelmillä ja niihin tehdään tarvittavat tekniset yhtenäistämiset. Järjestelmiin toteutetaan hyvinvointialueen uusi organisaatorakenne ja toteutetaan muut tarvittavat rajapintamuutokset tavoitteena toiminnan turvaaminen vuodenvaihteessa.

TOSI kokonaisuudessa tehdään myös vastaavat tarvittavat muutokset muihin perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon, pelastustoimen ja sosiaalihuollon erillisjärjestelmiin.

Tukipalveluyhtiöiden järjestelmät ovat tärkeässä roolissa SOTE-toiminnan prosesseissa ja niihin tulee myös tehdä organisaatorakenteen ja tietojärjestelmäintegraatioiden osalta tarvittavat muutokset. Lääketieteellisen tekniikan keskitetyn hallinta- ja ylläpitomallin valmistelu on myös osa ICT-muutossuunnitelman toteutusta. SOTE-toiminnan sähköiset palvelut kansalaisille ja niihin liittyvät muutokset toteutetaan myös tässä osiossa.

Infra ja Infran järjestelmät

Perustietotekniikkaan liittyvät muutokset eli tietoverkot ja konesalit tullaan yhtenäistämään vuoden 2022 ja 2023 aikana huomioiden myös pelastustoimen erityispiirteet. Muut toimistokäytössä olevat tietotekniset (työasemat, tulostimet, puhelimet) laitteet tullaan yhtenäistämään seuraavien vuosien aikana, että kaikki nykyisten organisaatioiden laitteet ovat siirretty hyvinvointialueen tekniseen ympäristöön vuoteen 2024 mennessä. Samalla myös luodaan hyvinvointialueen käyttövaltuushallinnan prosessit ja palveluja automatisoidaan mahdollisimman paljon.

Tähän kokonaisuuteen liittyvät myös alueellisen tietoturvan kehittämisen toimenpiteet sekä tulevan organisaation ICT-muutosten hallintamallin suunnittelu sekä häiriötilanteiden hallintaprosessin kuvaaminen.

4.2 SOTE osasuunnitelma, investointeja vastaavat sopimukset

4.2.1 SOTE rakennukset

Investointeja vastaavista sopimuksista rakennusten osalta suurimmat sitoumukset ovat vuonna 2024 Suonenjoen sotekeskus ja Suonenjoen hoivakoti. Lisäksi sitoumus tarvitaan ympärivuorokautisen kuntoutumis- ja asumisyksikköön Kuopioon.

Suonenjoen uusi hoivakoti on 60 paikkainen ja se toteuttaa ikääntyneiden palveluverkkostrategiaa pitkällä tähtäimellä. Hanke mahdollistaa toimintojen keskittämisen mm. Suonenjoen vanhainkoti- ja palvelukeskuksesta ja terveyskeskuksesta. Vanhainkoti- ja palvelukeskuksen toiminnot (n. 40 paikkaa) saadaan siirrettyä peruskorjauksen tieltä.

Suonenjoen sotekeskus on vanhainkoti- ja palvelukeskuksen peruskorjaus ja taloteknisten järjestelmien uusinta, jotka ovat käyttöikänsä päässä. Terveyskeskuksen osalta hanke toteuttaa

tarvittavat toiminnalliset muutokset ja sisäilmakorjaukset. Peruskorjaus mahdollistaa toimintojen keskittämisen. Hankesuunnittelun perusteella täsmentyvät hyvinvointialueen tulevat tilatarpeet.

Hyvinvointialue on sitoutumassa näihin vuokrakohteisiin vuoden 2024 aikana, joten nämä hankkeet sisältyvät vuoden 2024 lainanottovaltuusarvioon. Sopimuksen arvo lasketaan siltä ajalta, johon hyvinvointialue on sitoutunut. Rakennuskohteiden kokonaissumma vuosille 2024-2027 on yhteensä 52,4 miljoonaa euroa. Vuoden 2024 osuus on 20,0 miljoonaa euroa.

4.2.2 SOTE laitteet ja kalusto

Laitteiden osalta investointeja koskevat sopimukset ovat Uusi Sydän rakennushankkeeseen liittyviä hankintoja. Vuonna 2024 sitoumuksia tarvitaan 3T magneettikuvauslaitteelle ja tietokonetomografialaitteistolle.

Lisäksi hyvinvointialueella on toiminnassaan (mm. kotihoito) käytössä henkilöautoja, joiden sopimuksia uusitaan vuosittain. Tarkempaa kartoitusta tehdään parhaillaan, joten summa ja autojen määrä tarkentuu vuoden 2024 aikana.

4.3 PELA osasuunnitelma, investoinnit

4.3.1 PELA rakennukset

Pelastuslaitoksen rakennusinvestoinneissa on hyvinvointialueen tilanne- ja johtokeskushankkeen kustannuksista 50 % vuodella 2025.

4.3.2 PELA laitteet ja kalusto

Laite- ja kalustoinvestoinnit ovat yhteensä 1,8 miljoonaa euroa, joka koostuu Varkauden ja Iisalmen sammutusautoista, Varkauden öljyntorjunta-aluksesta, kahdesta ambulanssista sekä muista pienemmistä laite- ja kalusteinvestoinneista.

4.4 PELA osasuunnitelma, investointeja vastaavat sopimukset

4.4.1 PELA rakennukset

Investointeja vastaavia sopimuksia ovat vuonna 2024 Leppävirran pelastusasema ja Kuopion VPK:n pelastusasemahanke, johon on mahdollista saada avustusta mikäli sitoumus annetaan vuonna 2024.

4.4.2 PELA-laitteet ja kalusto

Kuljetuskaluston sopimuksia uusitaan vuosittain ja vuonna 2024 sitoumuksia tarvitaan yhteensä noin 0,4 miljoonan euron sopimukseen.

4.5 Konsernin investoinnit

Investointisuunnitelma pitää sisällään myös tytäryhteisöjen (yli 50 % omistusosuus) suunnittelemat investoinnit. Tytäryhteisöjen investoinnit vuonna 2024 ovat 6,4 miljoonaa euroa ja vuosina 2025-2027 yhteensä 9,1 miljoonaa euroa.
