

# Kysterin tilinpäätös vuosi 2022

Laatijat: Ritva Vitri  
Tuomo Nissinen  
Eija Peltonen  
Päivämäärä: 29.1.2023

## Sisällys

1.	Toimitusjohtajan katsaus toiminnasta ja taloudesta	3
2.	Kysterin hallinto ja johtaminen	4
	2.1 Hallinto ja päätöksenteko sekä toiminnalliset ratkaisut	4
	2.2 Kysterin strategian ja järjestämissuunnitelman tavoitteiden toteutuminen	6
3.	Toiminnalliset tavoitteet ja niiden toteutuminen vuonna 2021	8
	3.1 Asiakasnäkökulma ja toiminta	8
	3.1.1 Hoitoon pääsy, hoitotakuu ja asiakastyytyväisyys	8
	3.1.2 Potilasturvallisuus	9
	3.2 Palvelujen toimivuus	10
	3.2.1 Vastaanotto toiminta	10
	3.2.2 Laitoshoito	13
	3.2.3 Suun terveydenhuolto	14
	3.2.4 Merkittävimmät ulkoiset palvelujen tuottajat	15
	3.3 Taloudellisuus ja tehokkuus	16
4.	Sisäinen valvonta ja riskien hallinta	17
	4.1 Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toteutuminen sekä keskeiset johtopäätökset	
5.	Kehittämistoiminta	19
6.	Kokonaistalouden tarkastelu	21
	6.1.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus	21
	6.1.2 Liikelaitoksen rahoitusasema ja sen muutokset	21
	6.1.3 Johtokunnan esitys tuloksen käsittelystä	21
7.	Tilinpäätöksen toteutumisvertailut	21
	7.1 Tavoitteiden toteutuminen	21
	7.2 Käyttötalouden toteutuminen	22
	7.3 Investointien toteutuminen	23
	7.4 Rahoituslaskelman toteutuminen	24
8.	Tilinpäätöslaskelmat	24
	8.1 Rahoituslaskelma	24
	8.2 Tuloslaskelma	25
	8.3 Tase	26
	8.4 Investointiosa	27
	8.5 Tuloslaskelman toteutumisvertailu	28
9.	Liitetiedot	29
	Allekirjoitukset	33

## 1. Toimitusjohtajan katsaus toiminnasta ja taloudesta

Koronapandemia jatkui edelleen vuonna 2022. Valtakunnallisten linjausten mukaisesti valtaosasta jäljitystoimenpiteitä ja eristyspäätöksiä luovuttiin sekä testauskäytäntöjä kevennettiin keväällä 2022. Tämä vähensi tartuntatautilääkäreiden ja -hoitajien työtaakkaa. Työpanosta ohjautui kuitenkin edelleen infektiovastaanotoille, rokotuksiin (19 839 kpl) ja testauksiin (5898 kpl). Koronapotilaiden hoitopäiviä kertyi osastoille vuoden mittaan yhteensä 2197 kpl.

Avohoidon käyntimäärät vähenivät vuoteen 2021 verrattuna 20 %. Lasku selittyy pääasiassa koronarokotus ja –testaus käyntimäärien vähenemisellä. Muut edellä mainittujen koronatöimenpiteiden ulkopuoliset käyntimäärät ovat kääntyneet pieneen nousuun (3 %). Jos verrataan tilannetta vuoteen 2019, joka oli toiminnan kannalta edellinen normaali vuosi, lääkärivastaanottoja oli 10 % ja hoitajavastaanottoja oli 44 % vähemmän vuonna 2022. Myös erikoissairaanhoitoon tehtyjen lähetteen määrä on laskenut vuoteen 2019 verrattuna. Käynti- ja lähetemäärien muutokset viittaavat kehittyneeseen hoitovelkaan.

Toiminnallisina muutoksina tammikuussa 2022 Leppävirralla siirryttiin yhden vuodeosaston malliin ja potilaspaiikkoja jäi käyttöön 42. Pitkäaikaishoidon tarvetta osastolla toteutettavana oli edelleen aivan loppuvuoteen saakka. Toisena merkittävänä toiminnan muutoksena oli kotisairaala-pilotin käynnistäminen liittyen Kysterin vastuulla olleeseen TulSote-hankkeeseen.

Sairaanhoitajavajeen vuoksi Leppävirran osastopaikkojen määrää jouduttiin supistamaan kesän jälkeen kahteenkin otteeseen ja loppuvuonna potilaspaiikkoja oli käytössä 32. Lääkäripalvelua olisi ollut tarvetta ostaa edellisvuotta enemmän, mutta ostamallaakaan ei saatu vajetta paikattua riittävästi etenkin suunterveydenhuollon puolella.

Kysterin henkilöstöä oli vuoden mittaan mukana erilaisissa työryhmissä liittyen hyvinvointialueelle siirtymiseen. Lisäksi henkilöstön työpanosta tarvittiin vuodelle 2022 jatkuneisiin Tulevaisuuden sote-keskus –hankkeiden projekteihin eli Sähköisen asioinnin, Etä- ja mobiilipalveluiden ja Kotisairaala –hankekokonaisuuksiin. Uutena TulSote II vaiheeseen liittyen Kysterin vastuulla käynnistyi Vastaanoton toimintamallien ja henkilöstöressurssien selvitys -hanke.

Koronaprojekttilille kirjautui kuluja 1 008 663 €. Kysterille ohjautui keväällä 2022 valtionavustusta 1 054 966 € koskien testauksen, jäljittämisen, rokottamisen ja perusterveydenhuollossa tapahtuneen covid-potilaiden hoidon aiheuttamia kustannuksia 9-12/2021 aikavälillä. Vuodelta 2022 valtionavustusta saatiin testaukseen, rokottamiseen ja perusterveydenhuollossa tapahtuneeseen covid-potilaiden hoitoon liittyneistä kustannuksista 1 672 574 €. Valtioneuvoston päätöksen mukaisia avustuksia kohdistui näin ollen vuodelle 2022 yhteensä 2 727 540 €.

Kysterin maksutuotot jäivät 18 % budjetoidusta, ulkokuntamyynä kuitenkin ylittyi 65 %. Vuoden 2022 tilinpäätös oli 2 584 940 € ylijäämäinen saatuihin ennakkoihin verrattuna.

Kysterin toiminta lakkaa 31.12.2022 ja vastuu palveluiden tuotannosta siirtyy Pohjois-Savon hyvinvointialueelle.

**Taulukko 1. Toimintasuoritteet ja taloudellinen toteuma**

<b>Kysterin toiminta</b>	<b>1–12/2022</b>	<b>1–12/2021</b>	<b>Muutos</b>
<b>Koillis-Savo</b>			
Avohoidon käynnit	21 449	24 588	-13 %
Puhelut	13 758	12 022	14 %
Konsultaatiot	7 040	6 515	8 %
Hoitopäivät	5 371	6 370	-16 %
Suun terveydenhuollon käynnit	5 401	5 790	-7 %
<b>Tilikauden palautus</b>	<b>820 439</b>	<b>505 993</b>	
<b>Leppävirta</b>			
Avohoidon käynnit	36 441	45 978	-21 %
Ilta- ja viikonloppuvastaanotto	1 530	1 364	12 %
Puhelut	19 073	20 919	-9 %
Konsultaatiot	4 426	4 617	-4 %
Hoitopäivät	13 429	15 666	-14 %
Suun terveydenhuollon käynnit	9 054	10 746	-16 %
<b>Tilikauden palautus / lisäkanto</b>	<b>195 962</b>	<b>-782 881</b>	
<b>Nilakka</b>			
Avohoidon käynnit	45 675	59 964	-24 %
Ilta- ja viikonloppuvastaanotot	1 948	1 826	7 %
Puhelut	24 866	22 855	9 %
Konsultaatiot	10 887	9 651	13 %
Hoitopäivät	6 655	7 745	-14 %
Suun terveydenhuollon käynnit	10 161	11 463	11 %
<b>Tilikauden palautus</b>	<b>1 568 485</b>	<b>872 119</b>	
<b>Koronakustannukset</b>			
Koronaprojektin kustannukset	1 718 877	265 036	

## 2. Kysterin hallinto ja johtaminen

### 2.1 Hallinto ja päätöksenteko sekä toiminnalliset ratkaisut

Kaavin, Keitele, Leppävirran, Pielaveden, Rautavaaran, Tervon ja Vesannon kunnat siirsivät perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon järjestämisvastuun Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin kuntayhtymälle vuonna 2012. Palvelujen tuottamista varten sairaanhoitopiiriin perustettiin perusterveydenhuollon liikelaitos KYSTERI, joka toimi yhtenä kuntayhtymän palvelualueista.

Järjestämisvastuun toteuttamisesta on vastannut tilaajatoimikunta, jossa on ollut sairaanhoitopiirin ja kuntien edustus. Sairaanhoitopiirissä valmisteltiin yhteistyössä kuntien kanssa palvelujen järjestämistä koskeva järjestämissuunnitelma valtuustokausittain. Tilaajatoimikunta hyväksyi vuosittain palvelusopimuksen, jossa sovittiin seuraavana vuonna kunnille tuotettavista palveluista.

Kysteri on noudattanut Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallintosääntöä. Kysterillä oli oma johtokunta, johto ja toimintaohje sekä sairaanhoitopiirin muusta toiminnasta eriytetty talous, talousarvio ja budjetti. Johtokunta vastasi liikelaitoksen hallinnon ja toiminnan sekä sisäisen valvonnan järjestämisestä ja riskienhallinnasta. Johtokunnan puheenjohtajana toimi vuonna 2022 Jorma Räsänen ja tilaajatoimikunnan puheenjohtajana Kaisa Raatikainen.

Perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysterin sijoittuminen Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin rakenteeseen ja palvelukeskuksiin jakautuminen kuvataan kuviossa 1. Kysterissä tuotettavat palvelut jäsenyivät lähi -, seudullisiksi ja alueellisiksi palveluiksi.

Kuvio 1. Liikelaitoksen organisaatio



Liikelaitoksen toimintaa johti johtokunnan valitsema toimitusjohtaja. Hallinnossa toimivat lisäksi johtava hoitaja, hallintopäällikkö ja kaksi hallintosihteeriä. Liikelaitoksella oli oma johtoryhmä. Kysterin keskushallinto vastasi liikelaitoksen toiminnan ja laadun kehittämisestä, viestinnästä ja suhdetoiminnasta sekä talous-, henkilöstö- ja tietohallinnosta yhteistyössä Kysin näistä vastaavien toimielinten kanssa. Näiden tehtävien lisäksi keskushallinnon vastuulla oli muiden liikelaitoksen hallinto- ja talousasioiden hoitaminen, sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan arvioinnin toteuttaminen sekä keskitettyjen hankintojen organisointi.

Monetra Pohjois-Savo Oy hoiti vuonna 2022 Kysterin kirjanpito- ja palkanlaskentapalvelut. Kysteri käytti samoja ohjelmia Kysin kanssa kirjanpidossa, laskutuksessa, HR-asioissa, arkistoinnissa ja talouden toteuman seurannassa. Palvelutuotannon raportointi toteutui SoteDw:n ja Tableau – raportoinnin avulla.

Luottamusmies- ja työsuojeluorganisaatioissa tukeuduttiin sairaanhoitopiirin järjestelyihin ja linjauksiin. Kysterillä oli oma työsuojeluvaltuutettu.

Liikelaitoksen tietohallinnon infrastruktuurista, sovelluksista ja pääte- ja oheislaitteista vastasi Istekki Oy. Alueellinen potilastietojärjestelmä (AluePegasos), jonka käyttäjä Kysteri Kuopion, Ylä-Savo Soten, Siilinjärven ja Sisä-Savon kanssa on, kattaa valtaosan maakunnasta. Liikelaitoksen rekisterinpitäjänä toimi Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri. Sairaanhoitopiirin tietohallinto ohjasi liikelaitoksen tietohallinnollista kehitystyötä. Tietosuojavastaavan ja potilasasiamiehen osalta liikelaitos tukeutui sairaanhoitopiirin järjestelyihin siten, että molemmille vastuualueille oli nimetty yhdyshenkilöt palvelukeskuksiin.

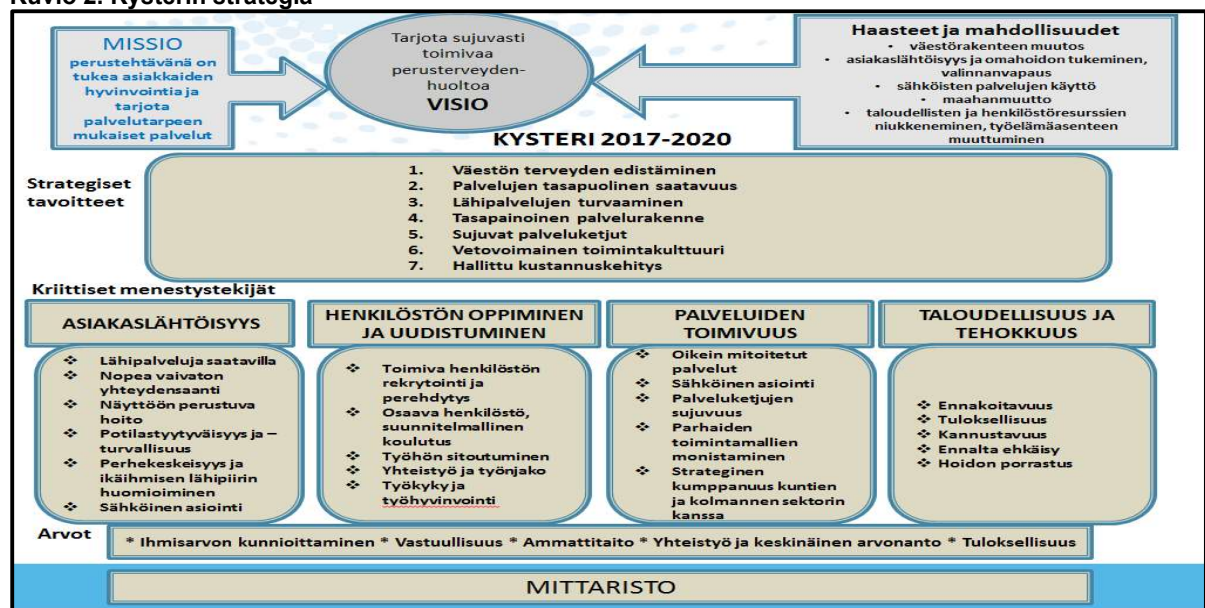
Kysteri liikelaitos vuokrasi toimitilat toiminta-alueensa kunnilta ja kunnat tuottivat ateriapalvelut vuodeosastoille. Laitoshuollon mitoitusten tarkistukset ja siivoustyön ohjaus ostettiin asiantuntijapalveluina Servicalta. Vaatehuollon tuotti Sakupe.

Toimintavuoden 2022 aikana liikelaitoksen johtokunta kokoontui kuusi kertaa ja tilaajatoimikunta neljä kertaa. Liikelaitoksen johtoryhmä kokoontui noin kerran kuukaudessa pois lukien lomakaudet. Kokoukset järjestettiin pääasiassa hybridi-mallilla eli kokouksiin voi osallistua paikalla tulemisen sijaan etänä Teamsin välityksellä.

## 2.2 Kysterin strategian ja järjestämissuunnitelman tavoitteiden toteutuminen

Kysterin strategia on laadittu vuosille 2017–2020 ja johtokunnan päätöksillä (43§ 29.5.2020 ja 47§ 20.9.2021) strategian voimassaoloa jatkettiin vuosille 2021–2022.

Kuvio 2. Kysterin strategia



Kysterin **strategisten päämäärien** mukaisesti tarkoituksena oli tuottaa sujuvasti toimivat perusterveydenhuollon palvelut. Kysterin toiminnassa pyrittiin tukemaan väestön elintapamuu-toksia ja kansansairauksien ehkäisyä sekä hoitoa. Kysterin henkilöstö osallistui kuntien Hyte (Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen) – työryhmien toimintaan. Palvelujen tasapuoliseen saatavuuteen liittyen osa perinteisistä palveluista korvattiin sähköisellä asiointilla ja etäpalve-luilla. Vastaanotto toiminnassa vahvistettiin päiväaikaista vastaanotto toimintaa siten, että ilta-

ja viikonloppuvastaanottojen tarve vähentyi. Mielenterveys- ja päihdepotilaiden sekä pitkäaikaispotilaiden palveluketjujen sujuvuutta selvitettiin yhteistyössä kuntien sosiaalitoimen ja erikoissairaanhoidon kanssa. Pitkäaikaishoidossa Leppävirralla yhteistyössä kunnan kanssa laadittiin suunnitelmat pitkäaikaista hoivaa tarvitsevien potilaiden siirtymisestä tehostetun palveluasumisen piiriin. Potilastyytyväisyyttä arvioitiin jatkuvasti ja – turvallisuutta parannettiin esille nousseitten tarpeiden mukaisesti.

Henkilöstön perehdyttämishjelmia päivitettiin lähivuosien aikana. Opiskelijaohjaus toteutettiin suunnitelmallisesti. Toimintaa tukevia opiskelijoiden harjoitus- ja oppinäytetöitä on valmistunut. Henkilöstöä johdettiin osaamisen johtamisella ja prosessijohtamisen keinoin ja työhyvinvoinnin tukimuotoja tarkasteltiin säännöllisesti.

Taloudellisuuden ja tehokkuuden näkökulmasta Kysterissä jatkettiin palvelujen tuottamisessa hallittua rakennemuutosta yhteistyössä kuntien kanssa. Omassa toiminnassa tehostettiin kustannusohjausta, selkeytettiin palvelurakennetta ja jatkettiin toiminnallista kehittämistä.

**Järjestämissuunnitelman tavoitteiden** mukaisesti avohoidossa lisättiin sähköistä palvelujen tarjontaa. Sähköinen ajanvaraus laajentui koronarokotuksista ja – testauksista apuvälinelainauksiin, joukkotarkastus-PAPA-näytteisiin sekä hoitajien pieniin toimenpiteisiin. Lääkäreiden etävastaanotot toteutuivat pääasiassa etävastaanottolaitteiden turvin. Hoitajavastaanottoja etänä toteuttivat pääasiassa mielenterveystyöntekijät, mutta etävastaanottoja laajennettiin myös fysio- ja toimintaterapiaan. Kysterin vastuulla olleen TulSote-hankkeen kautta pilotoitiin myös perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välisiä etäkonsultaatioita neljällä eri erikoisalalla, jonka lisäksi ravitsemusterapeutit pilotoivat etävastaanottoja.

Osastohoidon osalta tavoitteena oli pitkäaikaisen laitoshoidon korvaaminen tehostetulla palveluasumisella sekä alueen väestön tarpeen seuranta suhteutettuna osastopaikkojen määrään. Leppävirralla tavoitteena oli päästä luopumaan terveystaseman osastolla tuotettavasta pitkäaikaishoidosta ja viimeisen toimintavuoden lopussa tähän päästiin. Viime vuosien trendin mukaisesti osastohoitoapäivien määrä on laskenut kauttaaltaan Kysterin alueella.

Neuvolatoiminnan tavoitteena on ollut lasten fyysisen ja psyykkisen terveyden sekä perheiden hyvinvoinnin parantaminen etenkin erityistukea tarvitsevilla perheillä. Tavoitetta on edistetty perhekeskushankkeessa kehittämällä moniammatillista yhteistyötä ja verkostoitumalla muiden lapsiperhetyötä tekevien tahojen kanssa.

Mielenterveystoiminnassa tavoitteena on ollut etävastaanoton turvin helpottaa hoidon saavuutta ja turvata hoitoon sitoutumista. Mobiilivastaanottojen määrä on viisinkertaistunut edellisvuoteen verrattuna, mutta on edelleen vain parin prosentin luokkaa verrattuna lähivastaanottoihin. Toisena tavoitteena on ollut lisätä perustason osaamista yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa. Tämä on toteutunut työnohjauksellisen nuorisopsykiatrian konsultaatiotoiminnan muodossa sekä osallistumalla NMOK-hankkeen tuottamaan lyhytterapiakoulutukseen.

Fysioterapiassa on toteutettu tavoitteiden mukaisesti suoravastaanottoa. Ikääntyneiden toimintakykyä tukevaa toimintaa on tuotettu ryhmäohjausten muodossa. Puheterapiapalveluissa on tavoitteen mukaisesti hyödynnetty etäpalveluita turvaamaan palveluiden saavuutta.

Suun terveydenhuollossa tavoitteena ollut eri ammattiryhmien työnjaon edistämistä on hyödynnetty hammaslääkäreiden ja suuhygienistien työnjaossa.

### 3.Toiminnalliset tavoitteet ja niiden toteutuminen vuonna 2022

#### 3.1 Asiakasnäkökulma ja toiminta

Keskeisin toiminnan päämäärä Kysterissä on ollut lähipalvelujen saatavuuden turvaaminen. Tavoitteena oli toimiva yhteydenottomahdollisuus terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arviointiin sekä pääsy terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuulainsäädännön kiireettömälle hoidolle asettamien määräaikaisten puitteissa.

Kysterin kotisivuilla ([www.kysteri.fi](http://www.kysteri.fi)) on ollut väestölle tietoa Kysterin palveluista ja ajankohtaisista asioista. Lisäksi koottiin hoitotakuutiedotteet osavuositarkastusten ja tilinpäätöksen yhteydessä.

##### 3.1.1 Hoitoon pääsy ja hoitotakuu

Yhteydenottojen määrän lasku Kysterin eri toimipisteisiin selittyy koronaan liittyvän neuvonnan ja ohjauksen sekä testausten tarpeen vähenemisellä. Vaikka sähköisen ajanvarauksen käyttö laajeni ja Klinikin kautta yhteydenottojen määrä lisääntyi, perinteiseen puhelimesta tapahtuvaan ajanvaraukseen ja ohjaukseen oli runsaasti tarvetta.

Hoitotakuun piiriin luetaan kiireettömään ajanvaraukseen liittyvät uudet kontaktit. Hoidon tarpeen arviointi toteutui pääasiassa kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Hoitotakuun piiriin kuuluvissa yhteydenotoissa odotusaika lääkäreiden ja hoitajien vastaanotoille lyhentyi. Koronan vastaisten toimien vähentyessä aikaa vapautui muuhun työhön molemmilla ammattiryhmillä. Hoitotakuu ylittyi kolmen potilaan kohdalla.

Yhteydenottojen määrä sekä takaisinsoittojärjestelmän (Nispa) että sähköisen asioinnin kautta kasvoi. Vastausviivettä lyhensi hoitajien työpanoksen vapautuminen koronan vastaisista toimituksista. Klinikin kautta yleisimmät syyt yhteydenottoon olivat yhteydenotto omahoitajaan ja uusi vaiva tai sairaus (22 %) sekä koronaepäily (13 %). Sähköisen asioinnin yhteydenottoja tuli eniten Leppävirralle (37 %). Itsehoitoon yhteydenotoista soveltui 19 % ja kiireellisiksi taustajohdella arvioitiin 45 % yhteydenotoista.

**Taulukko 2. Hoitotakuu, yhteydenotot ja odotusajat**

Mittari	Tammi- joulukuu		Muutos	
	2022	2021	määrä	%
Yhteydenotot (kpl)	179 609	212 942	-33 333	-16 %
hoitotakuu	6 448	7 360	-912	-12 %
Hoidontarpeenarvio yli 3 pv (kpl)	1	0	1	-
Odotusaika lääkärille yli 3 kk (kpl)	3	4	-1	-25 %
Lääkärin vo jonotus (vrk, ka)	11	12	-1	-8 %
Hoitajan vo jonotus (vrk, ka)	11	12	-1	-8 %
Nispa-takaisinsoitto (kpl)	61 483	59 905	1 578	3 %
vastausviive (minuuttia, ka)	41	58	-17	-29 %
Sähköinen asiointi (kpl)	4 926	4 408	518	12 %



### 3.1.2 Potilasturvallisuus ja asiakastyytyväisyys

Potilasturvallisuuteen liittyvissä haitta- ja vaaratapahtumailmoituksissa (Haipro) kolme yleisintä syytä olivat tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan (30,2%, vuonna 2021 25,7%) lääke- ja nestehoitoon (26,7% vs 28,2%) sekä tapaturmiin ja onnettomuuksiin (13,8% vs 18%) liittyvät ilmoitukset. Ilmoitetuista tapahtumista 51,3% (58,7%) tapahtui potilaille. Haipro-ilmoituksista oli käsitelty joulukuun lopulla 87 %. Riskiluokkiin jaoteltuna riski oli vähäinen 42%, kohtalainen 33% ja merkittävä 10% tapahtumista. Potilaalle ei aiheutunut haittaa tai haitta oli lievä 45%:ssa. Vakava haitta aiheutui kahdelle potilaalle (0,9 %). Hoitavalle yksikölle merkittävin seuraus oli lisätyön tai vähäisten hoitotoimenpiteiden lisääntyminen (53,9 %). Edellisvuonna oli huoli, ehditäänkö Haipro ilmoituksia tekemään, koska ilmoitusten määrä jatkoi laskua. Vuonna 2022 ilmoitusten määrä kääntyi kuitenkin kasvuun. Tilastoa vääristää osittain yksittäiseen tekijään liittyvät lukuisat ilmoitukset tiedonhallintaan liittyen.

Potilasasiamiehelle tulleiden yhteydenottojen määrä kääntyi ensimmäisen kerran laskuun vuonna 2015 käynnistyneestä valtakunnallisen trendin mukaisesta noususta. Osan laskusta selittää muutaman toistuvasti yhteyttä ottaneen asiakkaan yhteydenottojen loppuminen sekä muutaman monipolvisen prosessin loppuun saattaminen. Palvelukeskuksiin nimetyille potilasasiamiesyhdyshenkilöille tulleiden yhteydenottojen määrä säilyi ennallaan (71 vs 78). Eniten yhteydenottoja tuli hoidon laatuun liittyen (35,6%), toisena olivat tiedonsaantioikeus ja epäily potilasvahingosta (14,2%) ja kolmantena syynä oli kohtelu (13,9%). Potilasasiamiehen tekemät toimenpiteet kohdistuivat suurimmaksi osaksi kuunteluun ja neuvontaan (60,5% vs 62,8%), toiseksi yleisin toimenpide oli ohjaaminen muistutuksen tekoon (8,8% vs 17,5%) ja kolmantena oli ohjaus potilasvahinkoilmoituksen tekemiseen (8,4% vs 8%).

Roidu-asiakaspalautejärjestelmään vastauksia on antanut alle 1 % kaikista vastaanotto- tai osastopalveluita käyttäneistä. Asiakaspalautteista ei nouse selitystä NPS luvun laskulle, mutta matalat arvosanat kohdistuvat toimipisteisiin, joissa on ollut vajausta lääkäreistä tai joissa henkilöstön vaihtuvuus on ollut suurta.

**Taulukko 3. Potilasturvallisuus ja asiakastyytyväisyys**

Mittari	Tammi- joulukuu		Muutos	
	2022	2021	määrä	%
Haipro ilmoitukset (kpl)	232	205	27	13 %
Kaatumiset ja putoamiset / 1000 hoitopäivää	1,2	1,2	-	-
Muistutukset (kpl)	22	21	1	5 %
-aiheellisia	7	6	1	17 %
Potilasvakuutuskeskusilmoitukset (kpl)	21	21	-	-
-korvatut vahingot (kpl)	4	1	3	-
Potilasasiamies yhteydenotot (kpl)	73	90	- 17	-19 %
Roidu asiakaspalautteet (kpl)	932	992	-60	-6 %
-arvosana (ka)	8,5	8,9	-0,4	-4,5 %
NPS	61	70	-9	-13 %

## 3.2 Palvelujen toimivuus

Tässä osassa kuvataan Kysterin palveluiden tuotantoa määrällisinä suoritteina sekä keskeisiä toimintaan vaikuttaneita tekijöitä. Kuvaukset on tuotettu pääasiassa Kysterin kokonaisuuden tasolla täydentäen palvelukeskustasoisin tiedoin. Toteumaa on vertailtu vuoden 2021 toteumaan.

### 3.2.1 Vastaanotto toiminta

Henkilöstöresurssinäkökulmasta tarkasteltuna paitsi sijaisuuksien myös vakituisten toimien täyttämässä hoitohenkilöstön osalta oli haasteita. Lääkäreiden avoinna olleisiin virkoihin ei ollut hakijoita Koillis-Savossa eikä kaikkiin avoinna olleisiin virkoihin myöskään Nilakassa. Ostolääkäreitäkään ei saatu riittävästi vastaamaan tarvetta. Koska koronan vastaiset toimet veivät osansa avohoidon henkilöstön työpanoksesta, jouduttiin kesäaikana supistamaan kiireetöntä vastaanotto toimintaa kaikissa palvelukeskuksissa.

Kaavilla ei saatu täytettyä toista avoinna ollutta psykiatrisen sairaanhoitajan toimea. Sekä Kaavilla että Rautavaaralla puuttui yksi lääkäri alkuvuoden ajan. Keväällä tilanne kuitenkin korjautui ja lääkärivastaanottoja kertyi hieman viimevuotista enemmän. Rautavaaran terveysaseman toiminta oli supistettuna kesällä 2 viikon ajan aiempina vuosina toteutuneen 4 viikon sijaan.

Leppävirrallakin aiemmasta poiketen lääkäreiden sijaisuuksiin hakijoita oli niukasti, mutta ostolääkäreitä ei edelleenkään tarvittu. Hoitajien osalta sen sijaan jouduttiin kesällä turvautumaan ostopalveluihin toiminnan turvaamiseksi. Leppävirralla toimii iltavastaanotto kello 16-18 ja viikonloppuvastaanotto kello 8-18.

Nilakassa on ollut toistuvasti vajausta etenkin Keiteleen ja Vesannon lääkäriresurssissa. Lääkärinvastaanottomäärät laskivat 12 % ja yksittäiset hoitotakuun ylittymiset sijoituivat Nilakkaan. Hoitajien sijaisuuksien täyttämässä kaikkiin Nilakan toimipisteisiin oli vaikeuksia. Hoitohenkilökunnan liikkuvuudella toimipisteestä toiseen on ollut ajoittain ratkaiseva merkitys toimintojen turvaamiseksi. Nilakassa toimii iltavastaanotto kello 8-18 ja viikonloppuvastaanotto kello 8-16. Ilta- ja viikonlopputoiminta on keskitetty Pielavedelle lukuun ottamatta Keiteleen terveysaseman lauantaivastaanottoa.

Avohoitopalveluissa suurin lasku on hoitajavastaanottokäynneissä, mikä selittyy koronarokotus- (-52%) ja -testauskäyntien (-55%) vähenemisellä. Ilman koronarokotus- ja -testauskäyntejä hoitajavastaanottomäärät ovat nousseet vuoteen 2021 verrattuna 19 %. Positiivista on se, että laajojen vastaanottojen (kansansairauksien seurantakäynnit) määrä on kääntynyt selvään nousuun. Tämän perusteella potilaat ovat edellisvuotta ahkerammin hakeutuneet määräaikaivastaanotoille. Lääkärivastaanottojen ja erikoissairaanhoidon tehtyjen läheteiden määrät ovat lähinnä ennallaan, mutta verrattaessa tilannetta vuoteen 2019, joka oli toiminnan kannalta edellinen normaali vuosi, hoitajavastaanottomäärät ovat laskeneet 44%, lääkärikäynnit 10% ja erikoissairaanhoidon tehtyjen läheteiden määrä 11%. Vaikka edellä mainitusti esimerkiksi hoitajien laajat vastaanotot ovat lisääntyneet, vastaanotoille ei kuitenkaan hakeuduta entiseen ta-

paan, vaikka tarvetta todennäköisesti olisi. Mahdollisen hoitovelan määrää ja sitä, milloin tilanne vastaanotoille hakeutumisen suhteen alkaa normalisoitua, on tässä vaiheessa vaikea arvioida.

Koronavuosien myötä osa potilaista on todennäköisesti tottunut korvaamaan osan aiemmin vastaanotolla hoidetuista asioista puhelimitse. Tähän viittaa edellisvuoteen verrattuna edelleen kasvaneet hoitajapuheluiden määrät.

Ryhmävastaanottojen määrät sekä hoitaja- että fysioterapiavastaanotoilla ovat selvästi kasvaneet, mikä selittyy koronan vuoksi riskiryhmille asetettujen rajoitusten poistumisella. Ryhmävastaanottoja korvattiin riskiryhmien osalta parin edellisen vuoden aikana yksilövastaanotoilla, joiden määrä nyt on kääntynyt laskuun. Fysioterapian apuvälinekäyntien määrän lasku liittyyne keväällä 2022 työtaistelutoimenpiteiden yhteydessä KYSissä toteutettuihin kiireettömien toimenpiteiden supistuksiin.

Mielenterveysneuvoloissa oli kaikissa palvelukeskuksissa jaksottain vajausta henkilöstöressursseissa, mikä laskee käyntimääriä. Psykologivastaanottojen määrän kasvu selittyy sillä, että Koillis-Savon avoinna ollut psykologin virka saatiin täytettyä.

Puheterapeutin palvelut tuotettiin ostopalveluna Koillis-Savoon ja Nilakkaan. Lähipalvelua oli hyvin tarjolla Koillis-Savon palvelukeskukseen, joten etäpuheterapian tarvetta oli vähemmän. Leppävirralla on oma puheterapeutti ja myös toimintaterapia alkoi Leppävirralla keväällä 2021 omana toimintana. Tavoitteena oman toimintaterapeutin palkkaamisella on madaltaa kynnystä toimintaterapia-arvioon ja proaktiivisella toiminnalla ehkäistä lasten ongelmien monimuotoistumista ja hankaloitumista.

Jalkautuvaa erikoissairaanhoitoa tuotettiin ortopedin ja kardiologin toimesta kaikkiin palvelukeskuksiin, lisäksi Koillis-Savoon jalkautui psykiatri molemmille terveysasemille kerran kuukaudessa. Tämän lisäksi Kaavilla kävi tehostetun avohoidon työryhmä (psykiatri, toimintaterapeutti ja sosiaalityöntekijä) kerran kuukaudessa. Nilakkaan ostettiin psykiatrin työpanosta 2 ja Leppävirralla 2,5 päivää viikossa. Geriatrin työpanosta ei saatu Leppävirralla vuoden 2022 aikana, mikä selittää valtaosan erikoissairaanhoitopalveluiden käyntimäärien laskusta.

Etävastaanottoja on toteutettu Rautavaaralla ja Keiteleellä/Vesannolla etävastaanottolaitteiden turvin. Määrät ovat edelleen vähäisiä, mutta seurannan perusteella sekä potilaiden että henkilökunnan kokemus etävastaanotosta on positiivinen. Jos lähivastaanottoa on tarjolla, valitsevat potilaat kuitenkin mieluummin lähipalvelun. Lisäksi etävastaanottolaitteiden käyttö vie kahden ammattilaisen työajan (hoitaja käyttää laitteita, lääkäri tulkitsee), mikä osaltaan ohjaa potilaita ns. normaalivastaanotolle.

Mobiilivastaanotoista (potilas on kotoa käsin yhteydessä ammattilaiseen) odotettiin etenkin mielenterveystyössä apua hoitoon sitoutumiseen ja hoidon saatavuuteen. Vuoden 2022 aikana aiemmin ongelmalliseksi osoittautuneen alustan (liittymis-, yhteys-, ääni- ja kuvaongelmat) tilalle vaihtui parannettu versio ja etävastaanottojen määrä onkin kasvanut. Kysterin alueiden väestö on ikääntynyt, mikä osaltaan rajoittaa potilaiden halukkuutta ja mahdollisuusiakin digitaaliseen vastaanottoon.

Taulukko 4. Avohoidon suoritteet

Kysterin toiminta	1-12/2022 Koillis-Savo	1-12/2022 Leppävirta	1-12/2022 Nilakka	1-12/2022 Kysteri	2022 vs. 2021
Äitiysneuvola	202	836	544	1 582	-1 %
Lastenneuvola	337	1 281	920	2 538	-5 %
Koulu/opiskelijath.	474	1 816	1 502	3 792	- 8 %
Hoitajan vastaanotto	10 840	15 917	22 314	49 071	-34 %
-ryhmä	75	137	52	264	200 %
-laaja vastaanotto	300	136	184	620	40 %
-korvaushoito	325	117	69	511	- 7 %
Hoitaja puhelinaika	12 979	16 767	19 342	49 088	6 %
Lääkärinvastaanotto	5 642	11 725	12 530	29 897	-2 %
-etävastaanotto	73	0	26	99	4 %
-konsultaatio	7 040	4 426	10 887	22 353	8 %
Lääkärin puhelinaika	779	2 306	5 524	8 609	-10 %
Mielenterveysneuvola	1 154	1 381	2 067	4 602	-11 %
-etävastaanotto	15	1	91	107	387 %
Psykologi	207	-	438	645	17 %
-etävastaanotto	1	-	27	28	600 %
Fysioterapia yksilökäynti	951	1 377	1 973	4 301	-7 %
-ryhmävastaanotto	52	246	865	1 163	158 %
-apuvälinekäynti	168	316	597	1 081	-18 %
Toimintaterapia	120	130	222	472	-33 %
- etätoimintaterapia	-	2	7	9	-
Puheterapia	105	381	138	616	1 %
-etäpuheterapia	41	2	223	266	-8 %
Erikoissairaanhoito	346	637	869	1 852	-17 %
-esh etävastaanotto	21	4	10	35	325 %
Ilta- ja viikonloppuvo	0	1 530	1 948	3 478	9 %
Lähetteet esh	1 166	2 422	2 729	6 317	1 %
Käynnit yhteensä	<b>21 449</b>	<b>37 972</b>	<b>47 616</b>	<b>107 037</b>	<b>- 20 %</b>
Kaikki suoritteet yhteensä	<b>42 247</b>	<b>61 471</b>	<b>83 369</b>	<b>187 087</b>	<b>- 11 %</b>

### 3.2.2 Laitoshoito

Koillis-Savon palvelukeskuksessa Kaavin osastolla (22 paikkaa) henkilökuntaresurssi pystyttiin turvaamaan Kysterin muita osastoja paremmin, joskaan kesälomakaudella ei saatu riittävästi sijaisia. Normaalista poiketen sekä Kaavin että Rautavaaran kunnilla oli vaikeuksia järjestää jatkohoivapaikkoja, mikä selittää pitkäaikaishoitopäivien määrän kasvua edellisvuoteen verrattuna.

Nilakassa Pielaveden osaston 20 paikkaa ovat ongelmitta riittäneet vastaamaan alueen väestön tarpeisiin. Hoitajasijaisten saamisessa oli edelleen vaikeuksia koko vuoden ajan ja joulukuussa väliaikaisesti suunnitellulla 20 paikalla päädyttiin jatkamaan toistaiseksi (Tilajatoimikunta 13.9.2022 22§).

Leppävuiran osastot yhdistettiin yhdeksi 42 paikkaiseksi osastoksi 1.1.2022 alkaen. Pitkäaikaishoidon tarvetta oli alkuvuonna keskimäärin 10 paikan verran ja uusia pitkäaikaishoitopäätöksiä tuli vuoden aikana 14 kappaletta. Sairaanhoitajaresurssivajeen vuoksi osaston paikkamäärää jouduttiin supistamaan elokuussa 36:een ja hoitajatilanteen edelleen huonontuessa paikkamäärä pudotettiin 32:een toistaiseksi 1.10.2022 alkaen (Tilajatoimikunta 13.9.2022 23§). Supistettu paikkamäärä ei riittänyt jatkuvasti akuuttihoitoon tarpeisiin ja leppäviralaisille kertyi 613 hoitopäivää Kaavin ja Pielaveden osastoilla. Leppävuiralla oli Nilakan tavoin koko vuoden ajan vaikeuksia löytää riittävästi hoitajien sijaisia ja kesällä 2022 jouduttiin edellisvuoden tapaan turvautumaan ostotyövoimaan. Leppävuiran kunta teki aktiivista työtä jatkohoivapaikkojen järjestämiseksi, mikä näkyikin pitkäaikaishoitopäivien vähenemisenä siten, että marraskuussa tarvittiin enää keskimäärin 4 paikkaa pitkäaikaishoitopäätöksen saaneille potilaille ja joulukuussa pitkäaikaishoitopäiviä ei enää kertynyt.

Viime vuosien tapaan Kysterissä kokonaisuutena osastohoitopäivien määrän lasku jatkui. Osansa laskusta selittää kuntien tehostunut toiminta kotihoidossa. Toisena selittävänä tekijänä on se, että covid-19 -pandemian aikana pyrittiin välttämään iäkkäiden riskiryhmiin kuuluvien korona-altistuksia järjestämällä hoitotoimenpiteet mahdollisimman pitkälti tehostetussa palveluasumisessa osaston sijaan. Osastohoitopäivien tarvetta on vähentänyt myös Nilakassa ja etenkin Leppävuiralla hyvin käynnistynyt kotisairaalanpilotti. Kaavilla kotisairaalan käyttöä on rajoittanut osastolla ilta- ja viikonloppuajaksi käytettävissä olleen sairaanhoitajatyöpanoksen vaje. Pielavedellä kotisairaaloiminta käynnistyi toukokuussa 2022. Potentiaalisia kotisairaala-asiakkaita olisi ollut Nilakassa kertyneitä hoitopäiviä enemmän, mutta laaja maantieteellinen alue ja sen myötä pitkiksi muodostuvat matkat toimipisteestä potilaiden kotiin rajoittivat toimintaa. Leppävuiralla kotisairaala pääsi hoitajarekrytointien myötä käyntiin vasta syyskuun lopussa 2022. Toiminta on ollut aktiivista ja turvannut osaltaan sitä, että akuuttiosastohoitoa tarvitsevia potilaita ei ollut päivittäin Kaavilla tai Pielavedellä kuin keskimäärin kaksi.

Koronapandemia vaikutti osastojen toimintaan voimakkaammin kuin edellisvuonna. Osastohoitopäiviä koronapotilaille kertyi kaikkiaan 2196. Yksittäisiä koronapotilaita osastoilla oli jatkuvasti, mutta sen lisäksi kaikilla osastoilla oli pariin otteeseen voimakkaampi korona-aalto. Koska myös henkilökuntaa tautipiikkien yhteydessä sairastui, jouduttiin näiden aaltojen yhteydessä osastopaikkoja väliaikaisesti supistamaan, jotta pystyttiin turvaamaan henkilöstön riittävyys. Tilannetta helpotti se, että voimakkaimmat tautiesiintymät ajoittuivat Kysterin osastopaikkakunnille hieman eri ajankohtiin, jolloin potilassiijoittelussa pystyttiin hyödyntämään toisia Kysterin osastoja.

Hoitajakset ovat lyhentyneet edellisvuoteen verrattuna ja tätä selittää pitkäaikaishoitajien väheneminen. Pielaveden osastolla potilaskierto oli entiseen tapaan hyvin nopeaa, keskimääräinen hoitajakson pituus oli vain 4,21 päivää. Hoitajaksojen (+7 %) ja hoidettujen potilaiden (+13 %) määrän kasvua selittää osastoilla toteutunut kuopiolaisten potilaiden hoito.

Kuopiolaisille kertyi hoitopäiviä Kaavin osastolle 1062, Pielavedelle 471 ja Leppävirralle 92 kappaletta. Kuopiolla oli vaikeuksia järjestää jatkohoitoa erikoissairanhoidossa jatkohoitopaikkaa odottaville ja ottamalla kuopiolaisia jatkohoitoon turvattiin KYS osastohoitopaikkojen riittävyyttä yhdessä Pohjois-Savon muiden osastohoitopaikkojen tarjoavien perusterveydenhuollon organisaatioiden kanssa. Kuopiolaisille hoitopäiviä Kysterin osastoille kertyi 1625 kappaletta.

**Taulukko 5. Osastojen hoitopäivät**

Kysterin toiminta			Muutos	
	1-12/2022	1-12/2021		
<b>Koillis-Savo</b>			<b>määrä</b>	<b>%</b>
Lyhyet hoitopäivät	5182	6 244	-1062	-17 %
pitkäaikaishoito	102	30	72	240 %
vierihoito	0	39	-39	-
Yö/ päivähoito	80	57	23	40 %
Kotisairaala	7	0	7	-
<b>Yhteensä</b>	<b>5 371</b>	<b>6 370</b>	<b>-999</b>	<b>-16 %</b>
<b>Leppävirta</b>				
Lyhyet hoitopäivät	10546	11508	-962	-8 %
pitkäaikaishoito	2651	4149	-1498	-36 %
vierihoito	0	0	0	0
Yö/ päivähoito	6	9	3	33 %
Kotisairaala	226	0	226	-
<b>Yhteensä</b>	<b>13429</b>	<b>15 666</b>	<b>-2 237</b>	<b>-14 %</b>
<b>Nilakka</b>				
Lyhyet hoitopäivät	6458	7 589	-1131	15 %
pitkäaikaishoito	0	0	0	-
vierihoito	0	4	-4	-
Yö/ päivähoito	131	152	-21	-13 %
Kotisairaala	66	0	66	-
<b>Yhteensä</b>	<b>10161</b>	<b>11463</b>	<b>-1302</b>	<b>-14 %</b>
<b>Kysteri hoitopäivät yhteensä</b>	<b>28 961</b>	<b>33 499</b>	<b>-4538</b>	<b>-13 %</b>
<b>Hoitajakson pituus vrk (ka)</b>	<b>7,7</b>	<b>9,08</b>	<b>-1,38</b>	<b>-15 %</b>
<b>Kysteri hoitajakset yhteensä</b>	<b>3 188</b>	<b>2979</b>	<b>209</b>	<b>7 %</b>

### 3.2.3 Suun terveydenhuolto

Koillis-Savossa suunterveydenhuollossa Rautavaaran suuhygienistin sijaisuutta ei saatu täytettyä kuin jaksoittain, lisäksi Kaavilla osa suuhygienistin työpanoksesta tarvittiin hammashoitajan työhön. Myöskään hammaslääkäreiden poissaolojen ajalle ei saatu sijaisia täysimääräisesti järjestettyä.

Nilakassa Keiteleellä ja Vesannolla hammaslääkäreiden rekrytointivaikeudet jatkuivat eikä ostohammaslääkäreitäkään saatu kuin jaksoittain. Suuhygienistien sijaistuksien täyttämässä oli vaikeuksia Keiteleellä ja Pielavedellä.

Leppävirralla oli hammaslääkäriresurssivajaus alkuvuoden ajan sijaispuutteen vuoksi.

Kokonaisuutena suunterveydenhuollon suoritemäärät laskivat kaikissa palvelukeskuksissa vuoteen 2021 verrattuna. Pääsiallinen syy laskuun olivat rekrytointivaikeudet.

**Taulukko 6. Suun terveydenhuollon käynnit**

Kysterin toiminta	1-12/	1-12/	Muutos	
	2022	2021	määrä	%
<b>Koillis-Savo</b>				
Hammaslääkäri	4 367	4 477	-110	-2 %
Suuhygienisti/hoitaja	1 034	1 313	-279	-21 %
<b>Yhteensä</b>	<b>5401</b>	<b>5 790</b>	<b>-389</b>	<b>-7 %</b>
<b>Leppävirta</b>				
Hammaslääkäri	6 505	7 921	-1 416	-18 %
Suuhygienisti/hoitaja	2 549	2 825	-276	-10 %
<b>Yhteensä</b>	<b>9 054</b>	<b>10 746</b>	<b>-1692</b>	<b>-16 %</b>
<b>Nilakka</b>				
Hammaslääkäri	6 986	7 782	-796	-10 %
Suuhygienisti/hoitaja	3 175	3 681	-506	-13 %
<b>Yhteensä</b>	<b>10 161</b>	<b>11 463</b>	<b>1 302</b>	<b>-11 %</b>
<b>Kysteri yhteensä</b>	<b>24 616</b>	<b>27 999</b>	<b>-3 383</b>	<b>-12 %</b>

### 3.2.4 Merkittävimmät ulkoiset palvelujen tuottajat

Erilliskäyttöön KYS Kuvantamiskeskus tuotti radiologian palvelut Koillis-Savoon ja Nilakkaan, Leppävirralle palvelun tuotti VAS. Työterveyshuollon tuotti Pihlajalinna, laboratoriopalvelut (Islab), KYS toimesta tuotettiin ensihoito, patologia, ravitsemusterapia, jalkautuva erikoissairaanhoito, potilasasiamiehen ja tietosuojavastaavan palvelut. Lisäksi päivystyspalvelut tuottivat KUIVO, KYS ja VAS.

#### Hammaslääkäripäivystys

Hammaslääkäripäivystys on järjestetty Kuopion yliopistollisen sairaalan tiloissa, missä on tuotettu sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoitoon suun terveydenhuollon päivystyspalvelut. Kunnat vastasivat väestösuutensa mukaisesta määrästä viikonloppupäivystyksiä ja tämä toiminta on hankittu ostopalveluna. Arki-ilta päivystyksistä on vuoden 2022 aikana vastannut KYS.

### Ostopalvelut

Ostopalveluina on hankittu mammografiat, hammaslääkäripäivystys, tarvittaessa päiväaikainen lääkäryövoima, Leppävirran viikonloppuvastaanoton lääkäryövoima, terapiapalveluja, kouluterveydenhuollon silmälääkäripalvelut ja oikomishoidot.

Muita Kysterin alihankintana toteutettavia vakiintuneita palveluita ovat muun muassa silmän-pohjakuvaukset ja veteraanien avokuntoutuspalvelut.

### Kilpailutus

Toimintavuoden aikana liikelaitos kilpailutti suoriin virka-/työsuhteisiin lääkäreitä ja hoitohenkilökuntaa toimittavat rekrytointifirmat.

### Siirtoviivemaksut

Siirtoviivemaksuja kohdistuu kunnille, jos erikoissairaanhoidosta ei saada sijoitettua potilaita terveyskeskusten vuodeosastoille jatkohoitoon. Vuoden 2022 aikana Kysterin alueen kunnille ei ole kohdistunut siirtoviivemaksuja.

## 3.3 Taloudellisuus ja tehokkuus

Keskeistä palvelutuotannossa on, että palvelutaso on lainsäädännön edellyttämä.

Vuosittain laadittavassa palvelusopimuksessa kuvataan kunnille kohdistuva kustannus- ja palvelutaso. Kustannukset kohdistetaan siten, että tilinpäätöksen yhteydessä laskenta tehdään palvelukeskustasoisesti jakaen nettokustannukset kuntien kesken toteutuneiden suoritteiden perusteella eli aiheuttamisperiaatteen mukaisesti.

Kunnille on kuukausittain raportoitu toiminnassa tuotettujen suoritteiden määrää verrattuna edellisen vuoden toteumaan ja palvelusopimuksessa ennakoituihin suoritemääriin. Alla taulukossa tilanne kokonaisuutena vuoden 2022 ajalta.

**Taulukko 7. Vuoden 2022 palvelusopimuksessa arvioitujen palvelujen suoritemäärät ja toteuma sekä vertailu vuoteen 2021.**

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 12_2022 vrt. palvelusopimus ja 12_2021											100,00 %				
	Avohoito					Vuodeosasto					Suun th				
Kunta	Avohoito-22	Palvelusop	Vrt. %	Avohoito-21	Vrt.kpl	Vuodeos-22	Palvelusop	Vrt. %	Vuodeos-21	Vrt.kpl	22	Palvelusop	Vrt. %	Suun th-21	Vrt.kpl
Leppävirta	61470	52851	116,3	72878	-11408	13429	10960	122,5	15666	-2237	9054	13800	65,6	10746	-1692
Keitele	18668	17583	106,2	21036	-2368	1371	2019	67,9	1791	-420	1913	2800	68,3	2574	-661
Pielavesi	36918	37223	99,2	41456	-4538	3153	3800	83,0	3255	-102	4604	5800	79,4	4702	-98
Tervo	11721	10860	107,9	13229	-1508	757	1067	70,9	1129	-372	1441	1569	91,8	1539	-98
Vesanto	16062	16689	96,2	18572	-2510	1374	2125	64,7	1570	-196	2203	2446	90,1	2648	-445
Nilakka	83369	82355	101,2	94293	-10924	6655	9011	73,9	7745	-1090	10161	12615	80,5	11463	-1302
Kaavi	27684	26933	102,8	28309	-625	3651	4730	77,2	4316	-665	3798	4300	88,3	3713	85
Rautavaara	14563	13302	109,5	14813	-250	1720	2132	80,7	2054	-334	1603	2265	70,8	2077	-474
Koillis-Savo	42247	40235	105,0	43122	-875	5371	6862	78,3	6370	-999	5401	6565	82,3	5790	-389
Kysteri yht.	187086	175441	106,6	210293	-23207	25455	26833	94,9	29781	-4326	24616	32980	74,6	27999	-3383

Kunnille on kuukausittain raportoitu palvelujen toteutumisen lisäksi ajankohtaisen tilanteen mukainen arviolaskelma, joka kuvaa sen hetkisen palvelujen käytön mukaisesti tiedossa olevan palautuksen tai lisäkannon määrää. Alla olevassa taulukossa on kuvattu kunnittain mak-suosuudet sekä kustannukset/asukas avohoidon, osastohoidon ja suunterveydenhuollon osalta koko vuoden ajalta.



**Taulukko 8. Kysterin jäsenkuntien vuoden 2022 talousarvion ja tilinpäätöksen mukaiset maksuosuudet.**

31.12.2021	2 022	Avoterveydenhoito 2022				Vuodeosasto 2022				Suun terveydenhoito 2022				Kysteri yhteensä 2022			
		Kunta	as.luku	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €
Kysteri	23 355	15 697 420	14 016 329	600	89	7 638 852	6 858 012	294	90	2 677 120	2 814 357	121	96	26029392	23500467	1006	90
Kaavi	2 778	1 976 588	1804247	649	91	1 332 550	919887	331	69	343 000	425334	153	124	3 652 138	3149468	1134	86
Keitele	2 095	1 713 007	1524083	727	89	584 651	415085	198	71	263 000	229576	110	87	2 560 658	2168744	1035	85
Leppävirta	9 280	4 592 272	4164770	449	91	3 078 870	3305364	356	107	951 000	996056	107	105	8 622 142	8466190	912	98
Pielavesi	4 269	3 635 295	3157058	740	87	1 096 030	945359	221	86	548 000	540092	127	99	5 279 325	4642510	1087	88
Rautavaara	1 513	1 118 943	1001090	662	89	618 788	432539	286	70	187 850	190137	126	101	1 925 581	1623767	1073	84
Tervo	1 479	1 085 499	1039974	703	96	319 633	231446	156	72	147 460	178438	121	121	1 552 592	1449858	980	93
Vesanto	1 941	1 575 816	1325106	683	84	624 330	420100	216	67	236 810	254725	131	108	2 436 956	1999931	1030	82

#### 4. Sisäinen valvonta ja riskien hallinta

Kysteri liikelaitoksen sisäinen valvonta ja riskienhallinta järjestettiin Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin ohjeistuksella. Toimintaprosesseja arvioitiin sisäisen valvonnan näkökulmasta. Riskienhallinnan arvioinnissa käytettiin Granite -ohjelmaa. Sisäinen valvonta toteutettiin palvelukeskuksissa ja keskushallinnossa, jonka jälkeen kokonaisuudesta laadittiin yhteenveto Kysterin johtoryhmässä. Johtokunta hyväksyi kokouksessaan 8.12.2022 riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan selvitykset.

##### 4.1. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toteutuminen sekä keskeiset johtopäätökset,

Sisäisen valvonnan yhteydessä tarkasteltiin:

- Potilaille tapahtuneita vakavia haitta- ja vaaratilanteita
- Palvelukeskusten toiminta-ajatuksia ja keskeisiä tavoitteita
- Taloussuunnitelman toteutumista
- Materiaalien ostoja
- Palvelujen ostoja
- Investointeja ja hankintoja
- Palvelujen myyntiä
- Henkilöstölle toteutunutta tiedottamista taloustilanteesta ja toiminnallisista muutoksista
- Työsuojelun ja henkilöstön työhyvinvoinnista huolehtimisen toteutumista
- Toiminnan sisältämien riskien arviointia
- Sopimusten hallintaa
- Henkilöstövoimavaroja

Tarkastelluissa kokonaisuuksissa taloussuunnitelman toteutumisessa sekä materiaalien ja palvelujen ostoissa oli ylityksiä, jotka selittyivät pääosin koronaan liittyvillä ennakoimattomilla menoilla sekä lisääntyneellä henkilöstötyövoiman ostolla. Muutoin ei todettu huomautettavaa.

Kehittämiskohteena olleeseen tiedottamiseen liittyen järjestettiin syksyn ja loppuvuoden aikana erillisiä tilaisuuksia koko henkilöstölle.

Yksittäisinä kysymyksinä tarkasteltiin:

- Hankintapäätöksiä

- Viranhaltijapäätöksiä ja toimintaohjeen mukaista toimivallan käyttöä
- Yhteisten toimintaperiaatteiden ja -ohjeiden noudattamista
- Toiminnan laatua
- Tietoturva ja –suojakysymyksiä

Tarkastelukohteissa ei ollut huomautettavaa. Erillisiä kehittämiskohteita ei linjattu, koska toiminta siirtyy hyvinvointialueelle.

#### **Vuoden 2022 erilliskysymyksenä käsiteltiin:**

- Toiminnan häiriötilanteisiin (pandemia, työtaistelut, Ukrainan pakolaiset) varautuminen
- Häiriötilanteiden vaikutus hoidon saatavuuteen
- Häiriötilanteiden ja niiden seurausten vaikutus palvelukeskusten toimintaan
- Palvelukeskusten arvio hyvinvointialueelle siirtymisen valmisteluista ja mahdollisista riskeistä siirtymiseen liittyen
- Toimenpiteet eri ammattiryhmien työhyvinvoinnin edistämiseksi
- Etävastaanottojen tai muiden digitaalisten palveluiden käyttö

**Kysterin vuoden 2022 sisäisen valvonnan painopistealueiksi** valittiin johtoryhmässä kolme kohdetta:

- Hyvinvointialueelle siirtyminen
- Työhyvinvoinnin edistäminen
- Varautuminen erilaisiin häiriö- ja poikkeustilanteissa

Hyvinvointialueelle siirtymisestä todettiin, että on seurattu aluejaon vaikutusta Kysterin terveysasemien toimintoihin ja työpanoksen ohjautumista valmisteluun. Lisäksi, että hyvinvointialueen valmistelussa oli vielä hyvin paljon avoimia asioita, jotka aiheuttivat kaikkialla epävarmuutta ja huolta. Konkreettiset suunnitelmat alueiden jakautumisen vaikutuksista mm. yhteisiin työtehtäviin puuttuivat. Kysterin omat henkilöstön tiedotustilaisuudet olivat hyvä kanava kertoa, missä mennään ja mitä tässä vaiheessa tiedetään.

Työhyvinvoinnin edistämisessä käyttöön suunniteltiin työhyvinvoinnin tukea työuran eri vaiheissa, työkykyriskien ennaltaehkäisyä ja varhaista tunnistamista ja hallintaa painopistealueena mielenterveys. Mittareina sovittiin käytettävän varhaisen tuen lomakkeiden käyttöä sekä sairauspoissaolopäivien määrää. Lomakkeita oli käytetty vähän, mutta kolmikantaneuvotteluihin oli osallistuttu. Sairauspoissaolot vähentyivät Nilakassa ja Koillis-Savossa, mutta Leppävirralla lisääntyivät johtuen yksittäisistä pitkistä sairauslomista sekä koronapoissaoloista. Kiila kuntoutus ei toteutunut osallistujien puutteen vuoksi.

Varautumisesta erilaisiin häiriö- ja poikkeustilanteissa todettiin, että ukrainalaisten terveystarkastukset eivät työllistäneet niin paljon kuin etukäteen avioitiin. Alkutarkastuksia terveysasemilla tehtiin 52 kappaletta. Haasteena oli mm. tarkastettavien henkilöiden tavoittaminen sekä tulkkipalvelut.

#### **Riskienhallinta vuonna 2022**

Riskien arviointia tehtiin palvelukeskuksissa säännöllisesti ja johtoryhmässä vuosikellon mukaisesti. Riskinarviointi toteutettiin johtoryhmässä 13.10.2022.

#### Merkittävimmät riskit olivat:

**Henkilöstön saatavuus** oli edellisvuoden tapaan tärkein riski kaikissa palvelukeskuksissa. Rekrytointivaikeudet olivat laajentuneet sijaisuuksien lisäksi vakituisten virkojen ja toimien täyttämisen vaikeuksiin kaikkien ammattiryhmien osalta. Resurssivajauksen vuoksi toimintoja jouduttiin supistamaan Leppävirran ja Pielaveden osastoilla. Hallintatoimena laadittiin sopimukset sekä lääkäri- että hoitohenkilöstön osalta suoriin virka/työsuhteisiin tekijöitä hankkivien firmojen kanssa. Lisäksi pyrittiin pitämään yllä hyvää työnantajaimagoa huolehtimalla hyvästä perehdytyksestä ja opiskelijaohjauksesta, turvaamalla koulutus- ja konsultaatiomahdollisuudet ja mahdollistamalla työaikajoustoja. Syrjäisimmillä terveysasemilla erilaiset etätöiden mahdollistavat digitaaliset ratkaisut on nähty rekrytointivalttina. Yhteistyötä oppilaitosten kanssa jatkettiin.

**Työn kuormittavuus** oli viiden tärkeimmän riskin joukossa kaikissa palvelukeskuksissa. Kuormittavuutta lisäsivät henkilöstön suuri vaihtuvuus, hoitaja- ja lääkäriresurssin vaje suhteessa palvelutarpeeseen, koronan myötä lisääntyneet työtehtävät, työpanoksen ohjautuminen hyvinvointialueen valmistelutehtäviin sekä osastoilla raskashoitaiset potilaat. Hallintakeinoiksi todettiin rekrytointiin ja työhyvinvointiin panostaminen (harkinnanvaraiset osa-aikaisuudet, työkierto, työaikajoustot), hyvästä työilmapiiristä huolehtiminen, tiedottaminen, tehtävien priorisointi, henkilöstön mukaanotto toiminnan muutosten suunnitteluun sekä laaja-alaisen osaamisen lisääminen.

**Hyvinvointialueelle siirtyminen** nousi kaikissa palvelukeskuksissa tärkeimpien riskien joukkoon. Hyvinvointialueen valmistelu on ollut hajanaista, eikä valmistelun tilanteesta tai suunnitellusta organisaatorakenteesta ole ollut riittävästi tietoa. Riskinä nähdään myös työyhteisöjen jakautuminen usealle esihenkilölle. Tiukkenevaan talouteen liittyen vaarana nähtiin palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden heikkeneminen tai epätasainen jakautuminen. Hallintatoimena tässä ovat olleet hyvinvointialueen tiedotusten aktiivinen seuranta, joiden lisäksi Kysteri on järjestänyt omia henkilöstöinfoja. Tavoitteena on ollut positiivisen asenteen ja informaation välittäminen, esimiehet tukevat henkilöstöä muutoksessa. Tärkeänä nähtiin myös yhteistyön syventäminen kuntien kotihoidon sekä erikoissairaanhoidon kanssa.

**Kiinteistöjen kunto ja sisäilmaongelmat** olivat vuoden 2022 aikana Leppävirran ja Nilakan palvelukeskusten riskejä. Oireita esiintyi vaihtelevasti eri terveysasemien työntekijöillä. Leppävirralla vanhassa kiinteistössä oli putkikirkon uhka. Hallintatoimena edellisiin ongelmiin oli aktiivinen yhteistyö kiinteistön omistajien kanssa. Sisäilmakyselyitä toteutettiin ja oireita aiheuttavissa tiloissa tehtiin tarkentavia mittauksia. Yksittäisten työntekijöiden työpisteitä vaihdettiin ja työpisteisiin järjestettiin ilmanpuhdistimia ja kostuttimia. Rakennustarkastuksia ja korjaustoimenpiteitä toteutui vuoden aikana. Tilanteessa oltiin aktiivisessa yhteistyössä työsuojelun ja työterveyshuollon kanssa.

**Potilastietojärjestelmään liittyvät ongelmat** ja uuteen järjestelmään siirtyminen nousivat Nilakan ja Koillis-Savon palvelukeskuksissa viiden tärkeimmän riskin joukkoon. Erityisesti uuden potilastietojärjestelmän koulutusten toteuttaminen, siihen liittyvä ajankäyttö ja muutospäivitysten tuki tuottivat haasteita. Hallintatoimena mahdollistettiin henkilökunnalle ennakoon riittävästi koulutusta, itseopiskelun tukimateriaaleja ja vastuukäyttäjien tukea. Siirtymäajankohtaan vastaanotoille suunniteltiin päiväohjelmiin väljyyttä ja riittävästi henkilökuntaa ja vastuukäyttäjien työpanosta.

## 5. Kehittämistoiminta

Liikelaitoksen sisäisen toiminnan kehittämisessä hyödynnettiin Kysterin palvelukeskusten toiminnallisten ja taloudellisten tietojen vertailua. Palvelukeskuksissa tavoitteena on ollut taloudellisuuden ja tuottavuuden sekä toiminnan laadun arviointi ja hyviksi todettujen toimintamallien käytön monistaminen palveluyksiköiden välillä. HYTE tavoitteiden mukaisesti toteutettiin yhteistyötä kuntien, järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa väestöön kohdistuvassa ennaltaehkäisevässä työssä, jossa pyritään vaikuttamaan kansansairauksien ehkäisyyn.

### Vuoden 2022 kehittämishankkeet

Kysterin toiminnan kehittämistavoitteet suunnattiin vuodesta 2020 alkaen kansallisen Tulevaisuuden Sote-keskus ohjelman tavoitteiden ja pääkohtien mukaisesti sekä toteutuksessa olevan hankkeen tavoitteiden mukaisesti. Kysteri on toteuttanut vuosien 2020–2022 aikana hankkeen Saatavuus työpaketin projekteista Sähköisten palvelujen, Etä- ja mobiilivastaanottojen sekä Kotisairaala-projekteja. Tavoitteena Sähköisten palvelujen sekä Etä- ja mobiilivastaanoton projekteissa on näiden laaja-alaisempi hyödyntäminen palvelutuotannossa ja Kotisairaala-projektissa toiminnan valmistelutyö ja käynnistäminen pilotoinnin muodossa. Sähköisten palveluiden projektissa otettiin käyttöön sähköinen ajanvaraus ja pilotoitiin erikoissairaanhoidon etäkonsultaatioita neljällä erikoisalalla.

Uuden etävastaanotto-sovelluksen sekä etävastaanottotoimintamallien pilotointi toteutettiin syksyllä 2022. Tarve toimivalle erikoissairaanhoidon etäkonsultaatiomahdollisuudelle ja siitä saatavat hyödyt on tunnistettu, mutta pysyvän toimintamallin juurruttaminen käytäntöön tulee jatkossa vaatimaan työtä.

Sähköisen ajanvarauksen mahdollisuuksia tulee edistää. Ajanvaraus myös alaikäisen puolesta tulisi mahdollistaa. Kansallisten alustojen kehittämis- ja käyttöönoton valmistelutyö jatkuu hyvinvointialueitasoisesti (Terveyskylä, OmaOlo, Sähköinen perhekeskus). Chat-palvelun käyttöönottoa edistetään edelleen. Toimintamallin kehittäminen ja käyttöönoton valmistelu jatkuu osana Tulsote2-hanketta sekä yhteistyössä hyvinvointialueen muiden toimijoiden kanssa. Myös hyvinvointitarjottimen käyttöönoton valmistelu jatkuu osana Tulsote2-hanketta.

Etävastaanottotoiminnassa hankkeessa tunnistettiin Kotisairaalan tarve etäkonsultaatiomahdollisuudelle hoitajien välille sekä kotihoidon yksikköön ja tämän kehittämistyö toteutui.

Kotisairaala projektissa luotiin malli Kysterin alueelle kotisairaala-toimintaan ja pilotit käynnistyivät Kaavin lisäksi Leppävirralla ja Pielavedellä. Henkilöstöresurssien puute hidasti toiminnan käynnistämistä. Hanke jatkuu edelleen.

Kysterin vastuulla oli myös Pohjois-Savon Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen Vastaanottojen resurssit ja hoitotakuuseen valmistautuminen – projekti, joka käynnistyi toimintavuoden aikana ja jatkuu edelleen. Tämän projektin tavoitteena on selvittää hyvinvointialueen terveysasemien kiireettömien vastaanottojen palvelutarvetta, vastaanottojen sisältöä, lääkäreiden ja hoitajien työtä, sekä toimintatapoja tiukentuvaan hoitotakuulain velvoitteeseen vastaamiseksi. Selvitys jatkuu ja sen loppuraportti valmistuu vuoden 2023 aikana.

## 6. Kokonaistalouden tarkastelu

### 6.1.1. Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus

Talousarvion (TA) jäsenkuntaosuuksien kustannukset ovat vuoden 2022 palvelusopimuksessa ennakoitujen suorittemäärien mukaisia kustannuksia.

Kuntien lopullinen maksuosuus määräytyy palveluiden käytön mukaisesti. Taulukossa 9. on kuvattu lopulliset jäsenkuntaosuudet. Näistä palvelusopimukseen verrattuna kaikkien seitsemän kunnan jäsenkuntaosuus alittui.

**Taulukko 9. Kysterin jäsenkunnilta kannettava tai palautettava jäsenkuntaosuus vuonna 2022**

Kysteri-kuntien lopullinen jäsenkuntakorvaus sekä palaute tai lisäkanto 2022				
Kunta	Ennako	Lopullinen	Lisäkanto +	Palautus -
Kaavi	3 668 136,00 €	3 149 468,39 €		518 667,61 €
Keitele	2 560 656,00 €	2 168 744,06 €		391 911,94 €
Leppävirta	8 662 152,00 €	8 466 189,61 €		195 962,39 €
Pielavesi	5 279 328,00 €	4 642 510,16 €		636 817,84 €
Rautavaara	1 925 592,00 €	1 623 766,59 €		301 825,41 €
Tervo	1 552 584,00 €	1 449 857,58 €		102 726,42 €
Vesanto	2 436 960,00 €	1 999 931,10 €		437 028,90 €
Yhteensä	26 085 408,00 €	23 500 467,49 €		2 584 940,51 €
Ylijäämä				2 584 940,51 €

### 6.1.2. Liikelaitoksen rahoitusasema ja sen muutokset

Kysterin liikevaihto oli vuonna 2022 yhteensä 24 980 350,31 €. Poistoja oli 3 491,18 €. Kuntayhtymän yhdistilillä oli vuoden vaihteessa 5 522 897,13 €.

Kysterille perustettiin sijoitusrahasto, johon Pohjois-Savon sairaanhoitopiirille toiminnan luovuttaneiden kuntayhtymien ja kuntien taseessa 31.12.2011 ollut omaisuus siirrettiin. Sijoitusrahaston säännön mukaan rahastoon siirtyi luovutushetkellä tasearvoltaan vähintään 8000 €:n omaisuus. Rahaston pääoma oli 31.12.2022 yhteensä 438 221,45 €. Voimaanpanolain nojalla sairaanhoitopiirit siirtyivät hyvinvointialueille varoineen ja velkoineen. Koska Kysteri oli yksi Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin palvelualueista, siirtyi Kysterin sijoitusrahasto hyvinvointialueelle voimaanpanolain mukaisesti. Sijoitusrahastoa käsiteltiin Kysterin johtokunnassa 29.8.2022 35§, jolloin todettiin sijoitusrahaston ja koronmaksuvelvollisuuden lakkaavan siirtohetkellä.

### 6.1.3. Johtokunnan esitys tuloksen käsittelystä

Kysteri liikelaitoksen tilikauden tulos on nolla euroa. Tuloksen käsittelyeriä ei ole. Taseeseen ei synny yli- eikä alijäämää.

## 7. Tilinpäätöksen toteutumisvertailut

### 7.1. Tavoitteiden toteutuminen

Taloussuunnitelman tavoiteasettelu perustuu strategian neljään näkökulmaan ja näiden mittaristoon. Nämä on käsitelty luvussa 2.2. Palvelutoiminnan tavoitteiden toteutumista raportoitiin

säännöllisesti ja käsiteltiin Kysterin johtoryhmän sekä johto- ja tilaajatoimikuntien kokouksissa. Palvelusopimusten toteutumista on kommentoitu osavuosikatsauksissa. Toimintamallina oli ns. sisäinen tilaaja – tuottajatoiminta.

Toiminnan taso ja laatu pyrittiin pitämään kansallisten ohjeiden, terveydenhuolto- ja hoitotakuulakien sekä erillisten asetusten mukaisena.

## 7.2. Käyttötalouden toteutuminen

Kysterin jäsenkunnilleen myymät palvelut toteutuivat talousarvioon verraten 90,1 %. Jäsenkuntamyynti oli yhteensä 23 500 467,49 M€. Ulkokuntamyynti oli 1,27 miljoonaa euroa (65 % yli arvioidun). Valtaosan ylityksestä selittää kuopiolaisten potilaiden hoito Kysterin osastoilla. Muu ulkoinen myynti ylittyi 46 % talousarvioon verrattuna, koska valtionrahoitusta opiskelijaohjaukseen liittyen oli tullut arvioitua enemmän.

Asiakasmaksut vähenivät 318 802 € vuoteen 2021 verrattuna, mitä selittää vuodeosastohoitopäivien (hoitopäivämaksujen) määrän sekä suunterveyden huollon suoritteiden väheneminen. Lisäksi Covid-19 -potilaiden hoito osastoilla oli tartuntatautilain mukaisesti maksutonta.

Liiketoiminnan muut tuotot ylittyivät 91 % budjetoidusta.

Sosiaali- ja terveysministeriö myönsi kunnille ja kuntayhtymille valtionavustusta covid-19-epidemiasta vuosina 2021 ja 2022 aiheutuneisiin kustannuksiin. Kysteri sai jäsenkunnilta luvan hakea avustukset, koska avustuksen perusteena olleet toimet oli suoritettu Kysterissä. 1.9-31.12.2021 aikaväliltä avustusta saatiin koskien testausta, jäljitystä, rokottamista ja perusterveydenhuollossa toteutettua osastohoitoa yhteensä 1 054 966,00 €. Avustushaun kirjaamisessa sairaanhoitopiiri noudatti varovaisuuden periaatetta ja tulot kirjattiin maksuperusteisesti vuodelle 2022, kun päätös avustuksesta oli saatu.

Avustushaussa 1.1-31.12.2022 avustusta myönnettiin testaukseen 942 271 €, rokottamiseen 272 760 € ja perusterveydenhuollossa totutettuun covid-19 –taudin hoitoon 457 543 €. Kysteri sai avustusta 1 672 574 €. Molemmat avustukset kirjautuivat vuoden 2022 tilinpäätökseen. Kysterin johtokunta päätti 20.1.2022 3§ ja 16.12.2022 49§, että covid-avustusten jakamisessa noudatetaan Kysterin laskentamallia, jossa avustus tulee palvelukeskuksen yhteisiin nettomeinonin avo- ja vuodeosastohoitoon ja jakaantuu palvelujen käytön suhteessa palvelukeskuksen kunnille (taulukko 10).

Liiketoiminnan muissa tuotoissa näkyy myös Kysterin osallisuus Posote20 hankkeissa. Ylä-Savon Soten hallinnoimista Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeista (Tulsote I, 100 % rahoitus) hankerahaa tuli vuonna 2022 145 247,82 €. Nämä koostuivat Kotisairaalan 107 440,71 €, Etä- ja mobiilivastaanoton 19 013,14 € ja sähköisten palveluiden 18 793,97 € osuuksista. Tulsote II hankkeissa Kysterin vastuulla oli Kotisairaala 2 ja Vastaanottojen resurssit ja hoitotakuuseen valmistautuminen. Kotisairaala 2 hankkeeseen menoja kohdistui 72 804,50 €, vastaanotto toimintamalliin 81 001,83 € ja ennaltaehkäisevään työhön ja monialaisuuteen 12 345,79 €. Yhteensä Tulsote II hankkeisiin menoja kohdistui 166 152,12 €. Hankehallinta siirtyi 1.1.2023 alkaen hyvinvointialueelle. TulSote II hankerahojen maksatus tapahtuu vuoden 2023 aikana.

Rahoituskulut olivat yhteensä 7 512,81€. Poistoja oli yhteensä 3 491,18 €.

**Taulukko 10. Jäsenkuntaosuuden jakautuminen ilman covid-avustusta ja avustuksen osuus kunnittain.**

<b>Kysteri-kuntien jäsenkunta osuus ilman covid-avustusta ja avustus sekä toteuma lisäkannosta ja palautuksesta vuonna 2022</b>				
<b>Kunta</b>	<b>Ilman avustusta toteuma 2022</b>	<b>Lisäkanto+/palautus- ilman avustusta</b>	<b>avustus</b>	<b>Lisäkanto+/palautus- toteuma 2022</b>
Kaavi	3 533 882,43 €	134 253,57 €	384 414,05 €	518 667,61 €
Keitele	2 371 796,42 €	188 859,58 €	203 052,37 €	391 911,94 €
Leppävirta	9 723 068,44 €	-1 060 916,44 €	1 256 878,83 €	195 962,39 €
Pielavesi	5 052 241,34 €	227 086,66 €	409 731,17 €	636 817,84 €
Rautavaara	1 798 799,05 €	126 792,95 €	175 032,46 €	301 825,41 €
Tervo	1 576 333,61 €	-23 749,61 €	126 476,03 €	102 726,42 €
Vesanto	2 171 886,20 €	265 073,80 €	171 955,10 €	437 028,90 €
<b>Yhteensä</b>	<b>26 400 588,59 €</b>		<b>2 727 540,00 €</b>	<b>2 584 940,51 €</b>

**Toimintamenot**

Kysterin henkilöstökulut toteutuivat talousarvioon verrattuna 90 %, josta palkat toteutuivat 89,5 %. Henkilöstömenot olivat yhteensä 16,3 M€, josta palkkojen osuus oli 13,4 M€. Henkilöstönrekrytoinnissa etenkin sijaisuuksiin oli koko Kysterin alueella ongelmia ja henkilöstöpuutetta on korvattu ostopalveluilla varsinkin lääkäreiden ja hammaslääkäreiden osalta.

**Materiaalien ja palveluiden ostoissa** aineet, tarvikkeet ja tavarat ylittivät talousarvion 23 %. Apteekkitarvikemenojen nousussa (21 % ylitys) syynä on yleisen kustannusten nousun lisäksi se, että perusterveydenhuollon vastuulle on siirtynyt kallista lääkettä vaativia potilasryhmiä. Hoitotarviketuissa koronan aiheuttamat kustannukset selittävät ylityksen (31 %).

**Palveluiden ostot** ylittivät talousarvion 25,5 %. Ulkoisten palveluiden ostot jakaantuvat asiakaspalveluiden ja muiden palveluiden ostoihin. Asiakaspalvelujen ostot (3,1 M€) ylittivät talousarvion 83 %. Asiakaspalveluiden ostoissa muiden tutkimus- ja hoitopalveluiden osuus oli 2,8 M€ (ylitys talousarvioon 85 %) ja hoito muiden kuntayhtymien poliklinikoilla 0,94 M€ (ylitys 64 %). Muihin tutkimus- ja hoitopalveluihin sisältyy mm. lääkäri- ja hammaslääkäri- ja hoitopalveluiden ostot.

Muiden palveluiden ostot (4,7 M€) ylittivät talousarvion 10 %. Tähän momenttiin kuuluu suurimpina erinä ICT-palvelut sekä ateria- ja laboratoriopalvelut. ICT-palveluja ostettiin yhteensä 1,04 M€, mikä ylitti 3 %:lla talousarvion. Ateriapalvelut (0,5 M€) alittivat talousarvion 12 %, mutta laboratoriopalvelut (1,5 M€) ylittivät talousarvion 19 %. Ylitystä selittävät koronatestaukset. Työterveyshuollon menot ylittivät 3 % talousarvion, menot olivat 133 652 €.

Kunnille maksettiin vuokria toimintavuoden aikana 2,24 M€.

**Rahoitusmenoissa** Kysterin johtokunta päätti 22.6.2021 39§ ettei jäsenkunnille makseta peruspääoman korkoa vuonna 2022 ja 20.9.2021 48§, että jäsenkunnille ei makseta sijoitusrahaston korkoa vuonna 2022. Muut korkokulut olivat vuonna 2022 yhteensä 1 744,77 €. Rahoitustuloja on kertynyt viivästyskoroista 9 257,58 €. Sijoitusrahaston pääoma oli 31.12.2022 yhteensä 438 221,45 €.

KYSTERI liikelaitoksen tilikauden tulos on +0 €.

### 7.3. Investointien toteutuminen

Kysterin vuoden 2022 talousarviossa ei varauduttu investointimenoihin eikä investointeja ollut. Tietohallinnollinen infrastruktuuri ja päätelaitteet on hankittu Istekiltä palvelupakettina.

### 7.4. Rahoituslaskelman toteutuminen

Kysterin rahavarojen muutos on yhteensä 2 421 950,79 €. Yhdystilin saldo 31.12.2022 oli 5 522 897,13 €. Liikelylijäämä on 7 512,81 €. Tilikauden tuloksena yli- / alijäämä on nolla euroa. Poistot ovat yhteensä 3 491,18 € (talousarvio 5 335,00 €). Nettorahoituskulut ovat yhteensä - 7 512,81 €.

## 8. Tilinpäätöslaskelmat

### 8.1. Rahoituslaskelma

#### RAHOITUSLASKELMA VUODELTA 2022

		1.1. – 31.12.2022		1.1. – 31.12.2021	
<b>Toiminnan rahavirta</b>					
Liikelylijäämä (-alijäämä)	+ / -	-7 512,81		6 858,17	
Poistot ja arvonalentumiset	+	3 491,18		16 881,58	
Rahoitustuotot ja -kulut	+ / -	7 512,81	3 491,18	-6 858,17	16 881,58
<b>Investointien rahavirta</b>					
Investointimenot			0,00		0,00
Toiminnan ja investointien rahavirta			3 491,18		16 881,58
<b>Rahoituksen rahavirta</b>					
<i>Oman pääoman muutokset</i>					
<i>Muut maksuvalmiuden muutokset</i>					
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	+ / -	-456,91		-52 460,63	
Saamisten muutos muilta	+ / -	1 062 900,47		148 969,74	
Korottomien velkojen muutos muilta	+ / -	1 356 016,05	2 418 459,61	627 318,48	723 827,59
Rahoituksen rahavirta			2 418 459,61		723 827,59
<b>Yhdystilin ja rahavarojen muutos</b>			<b>2 421 950,79</b>		<b>740 709,17</b>
Yhdystilin ja rahavarojen muutos					
Rahat ja pankkisaamiset 1.1.	-	0,00		20,60	
Yhdystili 31.12.	+	5 522 897,13		3 100 946,34	
Yhdystili 1.1.	-	3 100 946,34	<b>2 421 950,79</b>	2 360 216,57	<b>740 709,17</b>



## 8.2. Tuloslaskelma

**KYSTERIN TULOSLASKELMA VUODELTA 2022**

	01.01.-31.12.2022	01.01.-31.12.2021	Muutos %
<b>Liikevaihto</b>	<b>24 980 350,31</b>	<b>25 959 453,55</b>	<b>-3,8 %</b>
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	23 500 467,49	24 978 688,59	-5,9 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	1 277 582,07	763 968,39	67,2 %
Muu ulkoinen myynti	202 300,75	216 796,57	-6,7 %
Liiketoiminnan muut tuotot	5 558 921,12	4 850 725,20	14,6 %
Materiaalit ja palvelut	-11 680 570,80	-12 183 835,19	-4,1 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 738 667,66	-2 651 116,02	3,3 %
Ostot tilikauden aikana	-2 738 667,66	-2 651 116,02	3,3 %
Ulkoiset	-2 102 203,17	-2 014 244,60	4,4 %
Kuntayhtymältä	-636 464,49	-636 871,42	-0,1 %
Palvelujen ostot	-8 941 903,14	-9 532 719,17	-6,2 %
Ulkoiset	-7 707 784,96	-8 357 910,83	-7,8 %
Kuntayhtymältä	-1 234 118,18	-1 174 808,34	5,0 %
Henkilöstökulut	-16 331 967,50	-16 104 838,34	1,4 %
Palkat ja palkkiot	-13 434 043,82	-13 301 591,78	1,0 %
Henkilösivukulut	-2 897 923,68	-2 803 246,56	3,4 %
Eläkekulut	-2 347 576,64	-2 314 737,23	1,4 %
Muut henkilösivukulut	-550 347,04	-488 509,33	12,7 %
Poistot ja arvonalentumiset	-3 491,18	-16 881,58	-79,3 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	-3 491,18	-16 881,58	-79,3 %
Liiketoiminnan muut kulut	-2 530 754,76	-2 497 540,47	1,3 %
Ulkoiset	-2 496 238,57	-2 467 091,33	1,2 %
Kuntayhtymältä	-34 516,19	-30 449,14	13,4 %
<b>LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)</b>	<b>-7 512,81</b>	<b>7 083,17</b>	<b>-206,1 %</b>
Rahoitustuotot ja -kulut	7 512,81	-6 858,17	-209,5 %
Korkotuotot	2 225,90	492,74	351,7 %
Muut rahoitustuotot	7 031,68	7 101,78	-1,0 %
Korvaus peruspääomasta	0,00	-842,01	-100,0 %
Muille maksetut korkokulut	-1 744,77	-13 610,68	-87,2 %
<b>YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN VARAUKSIA</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
<b>TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>

**8.3. Tase**
**KYSTERIN TASE 31.12.2022**

	TASE 31.12.2022	TASE 31.12.2021	Muutos % 21/20
<b>VASTAAVAA</b>			
<b>A PYSYVÄT VASTAAVAT</b>	<b>0,00</b>	<b>3 491,18</b>	<b>-82,86 %</b>
II Aineelliset hyödykkeet			
1. Koneet ja kalusto	0,00	3 491,18	-100 %
	0,00	3 491,18	-100 %
<b>C VAIHTUVAT VASTAAVAT</b>	<b>6 456 467,74</b>	<b>5 097 417,42</b>	<b>26,66 %</b>
II Saamiset			
Lyhytaikaiset saamiset			
1. Myyntisaamiset	571 900,76	617 031,58	-7,31 %
2. Saamiset kunnalta/kuntayhtymältä	5 522 897,13	3 100 946,34	31,38 %
3. Muut saamiset	271 547,89	262 186,21	3,57 %
4. Siirtosaamiset	85 603,76	1 117 253,29	-92,34 %
	6 456 467,74	5 097 417,42	26,66 %
IV Rahat ja pankkisaamiset	0,00	20,60	-100,00 %
	<b>6 456 467,74</b>	<b>5 100 908,60</b>	<b>26,57 %</b>
<b>VASTATTAVAA</b>			
<b>A OMA PÄÄOMA</b>	<b>-522 421,45</b>	<b>-522 421,45</b>	<b>0,00 %</b>
I Peruspääoma	-84 200,00	-84 200,00	0,00 %
III Muut omat rahastot	-438 221,45	-438 221,45	0,00 %
	-522 421,45	-522 421,45	0,00 %
<b>D TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT</b>	<b>-138 714,13</b>	<b>-139 171,04</b>	<b>-0,33 %</b>
1. Valtion toimeksiannot	-117 167,36	-98 091,40	19,45 %
2. Lahjoitusrahastojen pääomat	-21 546,77	-41 079,64	-47,55 %
<b>E VIERAS PÄÄOMA</b>	<b>-5 795 332,16</b>	<b>-4 439 316,11</b>	<b>30,55 %</b>
II Lyhytaikainen			
7. Ostovelat	-857 328,71	-598 244,32	43,31 %
9. Muut velat/Liittymismaksut ja muut velat	0,00	-13 811,84	-100 %
10. Siirtovelat	-4 938 003,45	-3 827 259,95	21,53 %
	-5 795 332,16	-4 439 316,11	30,55 %
	<b>-6 456 467,74</b>	<b>-5 100 908,60</b>	<b>26,57 %</b>

**Tunnusluvut:**

Omavaraisuusaste	8,09 %
Suhteellinen velkaantuneisuus	-18,98 %

**8.4. Investointiosa**

Ei investointeja.

### 8.5. Tuloslaskelman toteutumisvertailu

KYSTERIN TULOSLASKELMAOSAN TOTEUTUMISVERTAILU VUODELTA 2022							
	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2021	TOTEUMA 2021	POIKKEAMA 2021	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2022	TOTEUMA 2022	POIKKEAMA 2022	TOT. % 2022
<b>Liikevaihto</b>	<b>26 352 785,00</b>	<b>25 959 453,55</b>	<b>-393 331,45</b>	<b>26 997 045,00</b>	<b>24 980 350,31</b>	<b>-2 016 694,69</b>	<b>92,53 %</b>
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	25 573 903,00	24 978 688,59	-595 214,41	26 085 392,00	23 500 467,49	-2 584 924,51	90,09 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	657 372,00	763 968,39	106 596,39	773 415,00	1 277 582,07	504 167,07	165,19 %
Muu ulkoinen myynti	121 510,00	216 796,57	95 286,57	138 238,00	202 300,75	64 062,75	146,34 %
Liiketoiminnan muut tuotot	3 284 011,00	4 850 725,20	1 566 714,20	2 916 392,00	5 558 921,12	2 642 529,12	190,61 %
Ulkoiset	3 272 258,00	4 826 663,30	1 554 405,30	2 916 393,00	5 546 447,08	2 630 054,08	190,18 %
Kuntayhtymältä	11 753,00	24 061,90	12 308,90	-1,00	12 474,04	12 475,04	***
Materiaalit ja palvelut	-9 317 762,00	-12 183 835,19	-2 866 073,19	-9 337 709,00	-11 680 570,80	-2 342 861,80	125,09 %
Aineet tarvikkeet ja tavarat	-2 181 813,00	-2 651 116,02	-469 303,02	-2 222 720,00	-2 738 667,66	-515 947,66	123,21 %
Ostot tilikauden aikana	-2 181 813,00	-2 651 116,02	-469 303,02	-2 222 720,00	-2 738 667,66	-515 947,66	123,21 %
Ulkoiset	-1 653 961,00	-2 014 244,60	-360 283,60	-1 690 446,00	-2 102 203,17	-411 757,17	124,36 %
Kuntayhtymältä	-527 852,00	-636 871,42	-109 019,42	-532 274,00	-636 464,49	-104 190,49	119,57 %
Palvelujen ostot	-7 135 949,00	-9 532 719,17	-2 396 770,17	-7 114 989,00	-8 941 903,14	-1 826 914,14	125,68 %
Ulkoiset	-6 038 974,00	-8 357 910,83	-2 318 936,83	-5 966 109,00	-7 707 784,96	-1 741 675,96	129,19 %
Kuntayhtymältä	-1 096 975,00	-1 174 808,34	-77 833,34	-1 148 880,00	-1 234 118,18	-85 238,18	107,42 %
Henkilöstökulut	-17 820 580,00	-16 104 838,34	1 715 741,66	-18 141 407,00	-16 331 967,50	1 809 439,50	90,03 %
Palkat ja palkkiot	-14 782 734,00	-13 301 591,78	1 481 142,22	-15 048 868,00	-13 434 043,82	1 614 824,18	89,27 %
Henkilösivukulut	-3 037 846,00	-2 803 246,56	234 599,44	-3 092 539,00	-2 897 923,68	194 615,32	93,71 %
Eläkekulut	-2 490 888,00	-2 314 737,23	176 150,77	-2 547 775,00	-2 347 576,64	200 198,36	92,14 %
Muut henkilösivukulut	-546 958,00	-488 509,33	58 448,67	-544 764,00	-550 347,04	-5 583,04	101,02 %
Poistot ja arvonalentumiset	-29 293,00	-16 881,58	12 411,42	-5 335,00	-3 491,18	1 843,82	65,44 %
Suunnitelman mukaiset poistot	-29 293,00	-16 881,58	12 411,42	-5 335,00	-3 491,18	1 843,82	65,44 %
Liiketoiminnan muut kulut	-2 473 061,00	-2 497 540,47	-24 479,47	-2 432 886,00	-2 530 754,76	-97 868,76	104,02 %
Ulkoiset	-2 446 444,00	-2 467 091,33	-20 647,33	-2 403 227,00	-2 496 238,57	-93 011,57	103,87 %
Kuntayhtymältä	-26 617,00	-30 449,14	-3 832,14	-29 659,00	-34 516,19	-4 857,19	116,38 %
<b>LIIKELYJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)</b>	<b>-3 900,00</b>	<b>7 083,17</b>	<b>10 983,17</b>	<b>-3 900,00</b>	<b>-7 512,81</b>	<b>-3 612,81</b>	<b>192,64 %</b>
Rahoitustuotot ja -kulut	3 900,00	-6 858,17	-10 758,17	3 900,00	7 512,81	3 612,81	192,64 %
Korkotuotot	0,00	492,74	492,74	0,00	2 225,90	2 225,90	***
Muut rahoitustuotot	4 000,00	7 101,78	3 101,78	4 000,00	7 031,68	3 031,68	175,79 %
Korvaus peruspääomasta	0,00	-842,01	-842,01	0,00	0,00	0,00	***
Muut rahoituskulut	-100,00	-13 610,68	-13 510,68	-100,00	-1 744,77	-1 644,77	***
<b>YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN SATUNNAISIA ERIÄ</b>	<b>0,00</b>	<b>225,00</b>	<b>225,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>***</b>
Satunnaiset tuotot ja -kulut	0,00	-225,00	-225,00	0,00	0,00	0,00	***
<b>YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN VARAUKSIA</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>***</b>
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	***
<b>TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>***</b>

## 9. Liitetiedot

### PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS TILIKAUSI 1.1. – 31.12.2022 KYSTERI

#### LIITETIEDOT

##### Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

#### 1. Tilinpäätöstä laadittaessa noudatetut arvostusperiaatteet ja – menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja menetelmät

##### Pysyvien vastaavien arvostus

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenuon vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti.

##### Rahoitusomaisuuden arvostus

Saamiset on kirjattu nimellisarvoon, kuitenkin enintään todennäköiseen arvoon.

##### Jaksotusperiaatteet

Olennot jaksotukset on kirjattu suoriteperusteisesti.

#### 2. Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Tilikausi 1.1. – 31.12.2022 on liikelaitoksen yhdestoista toimintavuosi.

#### 3. Liikevaihdon erittely

Liikevaihto	2022 €	2021 €
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	23 500 468	24 978 689
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	1 277 582	763 968
Muu ulkoinen myynti	202 301	216 797
<b>Liikevaihto yhteensä</b>	<b>24 980 350</b>	<b>25 959 454</b>

#### 4. Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet

Poistonalaisten hyödykkeiden määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden hankintamenoista arvioidun taloudellisen hyödyn mukaan.

##### Johtokunnan hyväksymät poistomenetelmät ovat seuraavat:

Koneet ja kalusto

Tasapoisto

##### Poistoajat ovat:

##### Aineelliset hyödykkeet

Koneet ja kalusto

- muut koneet ja kalusto

5 vuotta

**Tasetta koskevat liitetiedot**

**Taseen vastaavia koskevat liitetiedot**

**5. Pysyvien vastaavien erittely**

Aineettomat ja aineelliset hyödykkeet	Koneet ja kalusto 2022	Koneet ja kalusto 2021
Poistamaton hankintameno 1.1.	3 491	20 373
Lisäykset tilikauden aikana	0	0
Rahoitusosuudet tilikaudella		
Vähennykset tilikauden aikana		
Siirrot erien välillä		
Tilikauden poisto	3 491	16 882
Arvonalennukset ja niiden palautukset		
Poistamaton hankintameno 31.12.	0	3 491
<b>Kirjanpitoarvo 31.12.</b>	<b>0</b>	<b>20 373</b>

**6. Saamisten erittely**

	2022 €	2021 €
Saamiset kuntayhtymältä	5 522 897	3 100 946
<b>Saamiset yhteensä</b>	<b>5 522 897</b>	<b>3 100 946</b>

**7. Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät**

	2022 €	2021 €
Lyhytaikaiset siirtosaamiset		
- Lisäkanto jäsenkunnilta laskutuksesta	0	807 157
- Muut tulojäämät	85 604	310 096
<b>Siirtosaamiset yhteensä</b>	<b>85 604</b>	<b>1 117 253</b>

**Taseen vastattavia koskevat liitetiedot**

**8. Oma pääoma**

	2022 €	2021 €
Peruspääoma 1.1.	84 200	84 200
Lisäykset		
Vähennykset	0	0
Peruspääoma 31.12.	84 200	84 200
Sijoitusrahasto 1.1.	438 221	438 221
Lisäykset		
Vähennykset		0
Sijoitusrahasto 31.12.	438 221	438 221
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	0	0
<b>Oma pääoma yhteensä</b>	<b>522 421</b>	<b>522 421</b>

**Erittely peruspääoman jakautumisesta**

Kunta	€
Kaavi	10 296,68
Keitele	7 766,81
Leppävirta	32 252,74
Pielavesi	15 542,79
Rautavaara	5 719,70
Tervo	5 212,50
Vesanto	7 412,39
<b>Peruspääoma yhteensä</b>	<b>84 200,00</b>

**Erittely sijoitusrahaston jakautumisesta**

Kunta	€
Kaavi	12 947,41
Keitele	99 534,11
Leppävirta	79 601,06
Pielavesi	224 470,16
Rautavaara	0,00
Tervo	0,00
Vesanto	21 668,71
<b>Sijoitusrahasto yhteensä</b>	<b>438 221,45</b>

**9. Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät**

Lyhytaikaiset siirtovelat	2022 €	2021 €
Lomapalkka- ja lomarahavelka	2 223 259	2 246 797
Palautukset jäsenkunnille laskutuksesta	2 584 941	1 402 389
Työaikapankki	42 712	55 393
Muut menojäämät	87 092	122 682
<b>Lyhytaikaiset siirtovelat yhteensä</b>	<b>4 938 003</b>	<b>3 827 260</b>

**Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot**

**10. Leasingvuokrasopimusten mukaisten vuokrien jäljellä olevien määrien yhteis-  
summa**

Leasingvastuiden yhteismäärä	2022 €	2021 €
Leasingvastuiden yhteismäärä	348 427	128 355
Seuraavalla tilikaudella maksetta- vat	101 769	67 092

Leasingsopimus on kiinteäkorkoinen 60 kk vuokra-ajalla. Koneita on hankittu vuosina 2018-2022. Vuokra-aika 1.1.2018–31.12.2027. Pääasiallinen vuokrauksen kohde on hammashoitolaitteet Leppävirta, Tervo, Keitele, Kaavi ja Pielavesi. Lisäksi Pielavedellä on yksi tähyystyslaitteisto.

**Henkilöstöä koskevat liitetiedot**

### 11. Henkilöstön lukumäärä

Henkilöstön lukumäärä 31.12.	2022	2021
Lääkärit	43	44
Tutkimushenkilöstö	4	5
Hoitohenkilöstö	249	251
Huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	60	60
<b>Yhteensä</b>	<b>356</b>	<b>360</b>

### 12. Henkilöstökulut

	2022 €	2021 €
Henkilöstökulut		
- Palkat ja palkkiot	13 434 044	13 301 592
- Henkilösivukulut	2 897 924	2 803 247
Eläkekulut	2 347 577	2 314 737
Sosiaaliturvamaksut	183 576	199 166
Tapaturmavakuutusmaksut	86 321	29 799
Työttömyysvakuutusmaksut	280 450	259 544
Henkilöstökorvaukset	371 952	246 117
<b>Yhteensä</b>	<b>16 331 968</b>	<b>16 104 838</b>

### LIITE KYSTERI JOHTOKUNTA 2022

Nimi	Varajäsen
Jorma Räsänen	Matti Ahonen
Anne Aholainen, varapuheenjohtaja	Erkki Hynninen
Juuso Tamminen	Minna Mykkänen
Minna Back-Hytönen	Maarit Tarvainen
Paavo Leppänen	Markku Paananen
Paula Aikio-Tallgren	Janne Parkkila
Rauni Lamberg	Päivi Miettinen

### TILAAJATOIMIKUNTA 2022

Esittelijä Johtajaylilääkäri Heikki Miettinen / Jouni Kurola  
Hallituksen edustaja Miina Morko, varalla Arttu Pöyhönen

Kunta	Nimi	Varajäsen
Kaavi	Jari Saario	Jarkko Taskinen
Keitele	Kaisa Raatikainen, pu- heenjohtaja	Saara Koskinen
Leppävirta	Minna Kaulamo	Sari Jumppanen
Pielavesi	Mika Hartikainen	Mirja Pelkonen
Rautavaara	Eero Kukkonen	Matti Ahonen
Tervo	Anja Farin, varapuheen- johtaja	Pirjo Hänninen
Vesanto	Heikki Haatainen	Kalevi Pakarinen



**POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITOPUIRIN**  
Kysteri

**TILIKAUSI**  
1.1. - 31.12.2022

Kuopio 29.3.2023

**POHJOIS-SAVON HYVINVOINTIALUEEN ALUEHALLITUS**

_____ Riitta Raatikainen	_____ Sari Essayah
_____ Aino Kannainen	_____ Hannu Kokki
_____ Ilpo Kärkkäinen	_____ Laura Meriluoto
_____ Kari Ojala	_____ Karoliina Partanen
_____ Merja Rautiainen	_____ Markku Rossi
_____ Markku Siponen	_____ Veijo Tirkkonen
_____ Kati Åhman	_____ Marko Korhonen

**TILINPÄÄTÖSMERKINTÄ**

Suoritetusta tilintarkastuksesta on  
tänään annettu kertomus

Kuopiossa

\_\_\_\_\_  
KPMG Oy Ab  
Tilintarkastusyhteisö

\_\_\_\_\_  
Päivi Rintala  
KHT, JHT