



# Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026



Pohjois-Savon  
hyvinvointialue

## Sisällys

|  |    |
|--|----|
| 1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus .....                    | 3  |
| 1.2 Sisäisen valvonnan toteutuminen .....                    | 5  |
| 1.3 Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toteutuminen ..... | 8  |
| 1.4 Henkilöstö.....  | 9  |
| 1.5 Talous ja investoinnit .....                             | 12 |
| 1.5.1 Tuloslaskelma .....                                    | 12 |
| 1.5.2 Investoinnit.....                                      | 14 |
| 1.6 1TA20 Perhe- ja vammaispalvelut .....                    | 16 |
| 1.7 1TA30 Yleiset palvelut.....                              | 21 |
| 1.8 1TA51 Ikäntyneiden palvelut .....                        | 31 |
| 1.9 1TA61 Pelastustoimi ja turvallisuuspalvelut .....        | 36 |
| 1.10 1TA11 Konsernihallinto.....                             | 39 |
| 1.11 1TA12 Hallintopalvelut.....                             | 41 |
| 1.12 1TA13 Henkilöstöpalvelut.....                           | 44 |
| 1.13 1TA14 Talouspalvelut .....                              | 46 |
| 1.14 1TA15 Strategia ja kehittäminen.....                    | 49 |

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

## 1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus

Vuoden 2026 alku on osoittanut, että hyvinvointialueet ovat siirtyneet toiminnan vakiinnuttamisesta kohti laaja-alaista rakenteellista uudistamista. Pohjois-Savon hyvinvointialueella talouden tasapainottaminen, palvelujen saatavuuden turvaaminen sekä johtamisjärjestelmän uudistaminen kytkeytyvät tiiviisti toisiinsa. Kansallinen ohjaus, rahoituskehys ja meneillään olevat rakenteelliset uudistukset edellyttävät hyvinvointialueilta samanaikaisesti merkittävää tuottavuuden parantamista ja palvelujärjestelmän uudistamista. Tammi-huhtikuun tulos 3,6 miljoonaa euroa ylijäämäinen on tyydyttävä, mutta sopeuttamistoimenpiteitä edelleen tarvitaan, jotta koko vuoden tulos toteutuu budjetin mukaisesti. Tämä on edellytys alijäämien kattamisen lisääjän hakemiselle.

Vuoden 2026 kehysriihi ja valtiovarainministeriön ajankohtaiset linjaukset vahvistavat kehityssuunnan, jossa hyvinvointialueiden rahoitus ja ohjaus kehittyvät kohti pitkän aikavälin kestävyttä.

Kansallisen tilannekuvan keskeisiä piirteitä voidaan kuvata seuraavasti:

- rahoituksen kasvu perustuu pääosin indeksitarkistuksiin eikä kata täysimääräisesti palvelutarpeen kasvua
- kustannusten kasvun hillintää ohjataan rakenteellisilla uudistuksilla
- digitalisaation, tekoälyn ja tiedolla johtamisen rooli kasvaa
- palvelujärjestelmän vaikuttavuus ja priorisointi korostuvat

Valtiovarainministeriö valmistelee samanaikaisesti rahoitusmallin jatkokehittämistä sekä ohjausjärjestelmän uudistamista, ja parlamentaarinen valmistelu luo pohjaa yli vaalikausien ulottuville ratkaisuille. Valtioneuvoston asettama parlamentaarinen hyvinvointialueiden tulevaisuustyö luo keskeisen kehyksen tuleville ratkaisuille. Työryhmän tavoitteena on muodostaa yhteinen tilannekuva ja valmistella suuntaviivoja palvelujärjestelmän ja rahoituksen kehittämiseksi.

Työryhmän taustalla on havainto hyvinvointialueiden eriytymiskehityksestä sekä tarpeesta turvata palvelut julkisen talouden kestävyden rajoissa. Tämä korostaa, että hyvinvointialueiden kehittämistä tarkastellaan entistä tiiviimmin osana koko julkisen talouden kokonaisuutta.

Hyvinvointialueiden toimintaedellytykset määräytyvät jatkossa entistä enemmän tuottavuuden, vaikuttavuuden ja rakenteellisten ratkaisujen perusteella. Hyvinvointialueiden rahoituskehys säilyy kehyskaudella kireänä, ja kustannuskehityksen hillintä edellyttää merkittäviä sopeutustoimia.

Pohjois-Savon hyvinvointialueella talouden tasapainottaminen perustuu mm. tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaan, tulopohjan vahvistamiseen (asiakasmaksut, myyntituotot) sekä rakenteellisiin uudistuksiin.

## Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

Kevään kehysriihen päätökset vaikuttavat talouteemme asiakasmaksujen korotusten kautta, valtionavustusten uudelleenkohdentumisena sekä rahoitusmallin kiristymisenä. Talouden tasapaino edellyttää pysyviä rakenteellisia muutoksia – pelkkä kustannuskurin kiristäminen ei ole riittävä ratkaisu.

Palvelujen saatavuus on ollut edelleen keskeinen haaste koko maassa. Erityisesti perusterveydenhuollossa, mielenterveyspalveluissa ja suun terveydenhuollossa esiintyy viiveitä. Pohjois-Savossa tuottavuusohjelma ohjaa palvelujärjestelmän uudistamista siten, että painopiste siirtyy kevyempiin ja ennaltaehkäiseviin palveluihin, kotiin vietäviä palveluja vahvistetaan ja digipalvelujen käyttö laajenee merkittävästi. Palvelujen saatavuus voidaan turvata vain muuttamalla palvelurakennetta ja kohdentamalla resursseja uudella tavalla.

Alkuvuodesta 2026 aluehallitus aloitti johtamisen kokonaistarkastelun. Uudistuksen tavoitteena on mm. edistää palveluiden integraatiota, vahvistaa tietoon perustuvaa johtamista, parantaa asiakaslähtöisyyttä, yksinkertaistaa johtamisrakennetta sekä tuoda johtaminen lähemmäs operatiivista työtä. Uusi rakenne perustuu vahvaan strategiseen ohjaukseen, selkeään palvelutuotannon kokonaisuuteen sekä yhtenäisesti johdettuihin tukipalveluihin. Johtamisjärjestelmän uudistus on edellytys tuottavuustavoitteiden saavuttamiselle.

Vuoden 2026 alku osoittaa, että hyvinvointialueet ovat siirtyneet pysyvään rakennemuutoksen vaiheeseen. Pohjois-Savon hyvinvointialueella tämä näkyy samanaikaisena talouden sopeutuksena, palvelujärjestelmän uudistamisena sekä johtamisjärjestelmän muutoksena. Tuottavuusohjelma ja johtamisjärjestelmän uudistus muodostavat yhdessä perustan taloudellisesti kestäväälle palvelujärjestelmälle. Tavoitteena on rakentaa hyvinvointialue, jossa palvelut ovat saavutettavia, toiminta on vaikuttavaa ja talous kestäväällä pohjalla myös pitkällä aikavälillä.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

## 1.2 Sisäisen valvonnan toteutuminen

Sisäisellä valvonnalla tarkoitetaan hyvinvointialueen sisäisiä menettely- ja toimintatapoja, joilla pyritään varmistamaan toiminnan laillisuus, tuloksellisuus ja taloudellisuus. Pohjois-Savon hyvinvointialueella sisäinen valvonta on osa normaalia päivittäisjohtamista. Sisäisen valvonnan avulla arvioidaan asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskejä. Sisäisen valvonnan sisältöä ja koordinoimista toteuttaa riskienhallintaryhmätoiminta, jonka esitti HVA johtoryhmälle sisäisen valvonnan painopistealueet ja käynnisti sisäisen valvonnan toimiohjeen päivittämisen keväällä 2026 sekä myös riskienhallintatyöryhmän kokoonpanon tarkastelun.

Hyvinvointialueen merkittävimmitä todetuista, talousarvioon 2026 sisältyvistä riskeistä erityisesti rahoituksen riittävyys ja tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toteuttaminen. Keväällä 2026 on käynnistetty koko johtamisjärjestelmän rakenteen uudistaminen, jota vie eteenpäin aluehallituksen nimeämä ohjausryhmä. Uudistuksen tavoitteena on selkeyttää johtamisjärjestelmää ja vahvistaa integraatiota. Keväällä 2026 on pidetty YT-neuvottelut sihteeripalveluiden osalla.

### **Vuoden 2026 sisäisen valvonnan painopistealueet ovat:**

1. Varautuminen ja väestönsuojelu (globaali turvallisuuslänne heikentynyt)
2. Kustannustehokkuus ja resurssiviisuus (taloudenhallinta, hankintaosaaminen, ohjeiden noudattaminen, sopimusriskien hallinta, resurssien harkittu käyttö)
3. Palvelujärjestelmäudistuksen seuranta (talousvaikutukset, vastuiden päivittäminen, muutostohtamisen tuki)
4. Omavalvonnan toimeenpano (vakiinnuttaminen ja raportointikäytännöt). Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan periaatteiden mukaisesti painopisteiden valvonnasta raportoidaan osavuositarkastusten ja tilinpäätöksen yhteydessä.

### **Painopiste 1: Varautuminen ja väestönsuojelu (globaali turvallisuustilanne heikentynyt)**

Itä-Suomen yhteistyöalueella sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisen mallin mukaista varautumista ja suunnittelun ohjausta toteuttanut neljälle hyvinvointialueelle Itä-Suomen sote-valmiuskeskus. Ohjauksessa ja harjoitustoiminnassa on huomioitu yhteistyöalueen ja hyvinvointialueiden sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekuvatoiminnot, johtaminen sekä terveydenhuollon yhteistyö Puolustusvoimien ja Rajavartiolaitoksen sekä Puolustusvoimien pyynnöstä Pohjois-Atlantin liiton kanssa (612/2021 § 53 a, b, c).

Pohjois-Savon hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisen mallin mukainen valmiussuunnitelma on hyväksytty keväällä (salainen). Varautumisen vuosikellon mukainen sosiaali- ja terveydenhuollon varautumiseen liittyvien ohjeiden ja toimintamallien päivitys on toteutunut suunnitellusti ja ne sijaitsevat hyvinvointialueen IMS- järjestelmässä. Yksityisten palveluntuottajien varautumista on ohjattu omavalvontasuunnitelmien kautta.

Pelastuslaitos on edistänyt vastuullaan olevaa Pohjois-Savon maakunnan evakuointisuunnittelua laaditun prosessikaavion mukaisesti. Kokonaisuus etenee suunnitellusti ja on aikataulussa. Evakuointisuunnittelutyötä on tehty Pohjois-Savon 19 kunnan, sosiaali- ja

---

## Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

terveydenhuollon henkilöstön sekä muiden yhteistyötahojen, kuten puolustusvoimien, sisäministeriön sekä pelastustoimen Ikaros-varautumisen verkoston kanssa. Hyvinvointialueen kiinteistöjä on tarkasteltu valmiussuunnittelun toimenpiteiden näkökulmasta ja tehty tarvittavia toimenpiteitä. Pohjois-Savon valmiusfoorumin toiminta on käynnistetty asetetussa aikataulussa. Valmiusharjoitusten ”SUOJAAN 2026” ja ”LVV26” valmistelut etenevät suunnitellusti.

Hyvinvointialueen valmiussuunnittelua on edistetty suunnitellusti ja asiakirjat ”Pohjois-Savon hyvinvointialueen valmiussuunnitelman yleinen osa” sekä ”Kokonaisturvallisuus Pohjois-Savon hyvinvointialueella – varautumisen ja valmiussuunnittelun konserniohje” on päivitetty. Strategia- ja konsernipalveluiden hallinnon valmiussuunnitelman työstäminen on käynnissä. Hyvinvointialueen yhteistä valmiussuunnittelua on jatkettu valmiussuunnitelman salaisen osan työstämisellä, jota varten on perustettu 16 työryhmää. Aiheina työryhmillä on esimerkiksi vesihuollon ja sähköjakelun turvaaminen sekä viestintä ja tiedottaminen.

### **Painopiste 2: Kustannustehokkuus ja resurssiviisaus (taloudenhallinta, hankintaosaaminen, ohjeiden noudattaminen, sopimusriskien hallinta, resurssien harkittu käyttö)**

Hankintapalvelut -yksikkö vastaa koko hyvinvointialueen hankintojen koordinoinnista, hankintoihin liittyvien sopimusten hallinnasta, logistiikan kokonaisuudesta sekä palvelusetelitoiminnasta. Hyvinvointialueen hankinnoista osa toteutetaan hyvinvointialueen omana toimintana, mutta valtaosa hankinnoista ohjataan sidosyksiköiden toteutettavaksi hankintapalvelujen antamien toimeksiantojen kautta. Hankintojen koordinoinnissa on merkittävästi yhtiöiden ja sopimuskumppanien ohjausta. Hankintapalvelut toimivat yksiköiden tukena hankinnoissa antaen asiantuntija-apua, ohjausta ja neuvontaa hankinnan ja sopimusten elinkaaren kaikissa eri vaiheissa. Hankinnan elinkaari sisältää hankinnan suunnittelun, kilpailuttamisen, hankintapäätöksen ja sopimuksen sekä sopimuksen aikaisen toiminnan. Hankintojen ja hankintasopimusten seuranta tehdään kaikista hyvinvointialueen hankinnoista. Hankintoja koskevia toimi- ja päätösvaltuuksia on pääosin noudatettu hyvin. Hankintojen toteuttaminen keskitetysti hankintapalvelujen kautta on parantunut.

### **Painopiste 3: Palvelujärjestelmäuudistuksen seuranta (talousvaikutukset, vastuiden päivittäminen, muutosjohtamisen tuki)**

Palvelujärjestelmän uudistamisohjelmalla pyritään kokonaisuudessaan saavuttamaan tuottavuus- ja talousohjelman mukaiset tavoitteet, joka toteutuessaan tasapainottavat hyvinvointialueen taloutta merkittävästi. Ohjelmien toimeenpano toteutetaan vuosien 2024–2029 aikana. Palvelujärjestelmäuudistusta läpileikkaavat erityisesti asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotto sekä toimitilaverkon muutokset. Palvelujärjestelmäuudistuksen seuranta on toteutettu aluehallitukselle tehtävän erillisraportoinnin kautta. Seurantaraportti on toteutettu ns. liikennevalomallia hyödyntäen ja tunnistetut riskit huomioiden. Ohjelmat R1-R3 etenevät suunnitellusti, R4:n toimeenpano on menossa, tutkimuksen ja opetuksen osuus etenee suunnitellusti. Asiakastietojärjestelmän uudistamisen osalta ollaan jäljessä alkuperäisestä aikataulusta.

Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

#### **Painopiste 4: Omavalvonnan toimeenpano (vakiinnuttaminen ja raportointikäytännöt)**

Omavalvonnan tarkoitus on ennen kaikkea varmistaa lakisääteisten palveluiden toteutuminen, mutta myös kehittää niitä. Kehittäminen vaatii jatkuvaa toiminnan ja toteutuksen seuranta, arviointia ja sitoutumista jatkuvan parantamisen periaatteisiin organisaation kaikilla tasoilla. Omavalvonnan seuranta tapahtuu hyvinvointialueella sillä tasolla, jolle omavalvontasuunnitelma on tehty, ja niistä vastaa palvelusta vastaava henkilö, joka kokoaa moniammatillisen ryhmän kokoamaan seurantatiedon. Seurantatieto tuotetaan Laatuportti-järjestelmään toiminnan itsearviointina. Asiakkuudet ja laatu- palvelualue toimii palvelutuotannon tukena omavalvonnan toteuttamisessa ohjaamalla suunnitelmien laadinnassa ja tarvittaessa itsearviointin teknisessä toteuttamisessa. Omavalvonnassa havaittujen kehittämiskohteiden osalta omavalvontasuunnitelmat päivitetään ja ne julkaistaan internetissä.

Haasteena omavalvonnassa on tunnistettu ilmoitusvelvollisuuden tunnistaminen varsinkin järjestäjän osalta sekä palveluiden laadun seuranta. Ensimmäisen neljän kuukauden aikaan suurimmat haasteet ovat kohdentuneet asiakaspalautteiden hyödyntämiseen ja kehittämistoimenpiteiden seurantaan. Muiden osa-alueiden puutteet ovat olleet lieviä ja hallittavissa. Toimintayksikkökohtainen valvonta keskittyy hyvinvointialueella SOTE-valvontayksikköön. Valvonnassa esille nousseet epäkohdat ovat liittyneet mm. puutteisiin valvottujen yksiköiden henkilöstömäärässä ja/ tai -rakenteessa, lääkeshoidossa, omavalvontasuunnitelmissa, toimitiloissa ja asiakkaiden kohtelussa. Soten omavalvonnasta ja yksikkökohtaisesta valvonnasta raportoidaan asiakaskokemusjaostolle neljän kuukauden välein ja tulokset julkistetaan internetiin Hyvänvoimaa Pohjois-Savosta, omavalvontaohjelman seuranta -nimellä.

Pohjois-Savon pelastuslaitoksen omavalvontaohjelma on päivitetty 29.1.2025. Pelastuslaitoksen osalta omavalvonnan merkittävimmät havainnot ovat olleet poikkeamat pelastustoimen lakisääteisessä valvontatyössä sekä pelastustoimen toimintavalmiuden toteutumisessa ja pelastusasemien suorituskyvyssä. Poikkeamat koskevat riskiruutujen tavoittamisaikoja ja suorituskykyvajeita poissaolojen ja asemasiirtojen takia. Pelastustoimen omavalvonnasta raportoidaan kokonaisturvallisuuslautakunnalle.

Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

### **1.3 Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toteutuminen**

Pohjois-Savon hyvinvointialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimeenpano on edennyt alkuvuonna 2026 suunniteltua hitaammin. Ohjelman tavoitteena on vahvistaa talouden tasapainoa, hillitä kustannuskehitystä sekä turvata palvelujen saatavuus ja vaikuttavuus pitkällä aikavälillä.

Tammi-huhtikuussa toimenpiteet ovat kohdistuneet erityisesti henkilöstörakenteen hallintaan, palveluverkkoon, ostopalvelujen kustannusten ohjaukseen sekä toimintatapojen yhtenäistämiseen. Henkilöstömenoihin vaikuttavia toimia on toteutettu muun muassa tehtävära-kenteita tarkistamalla ja hyödyntämällä luonnollista poistumaa. Lisäksi on edistetty digitalisaatiota ja toimintaprosessien kehittämistä, joilla tavoitellaan pysyviä tuottavuushyötyjä.

Ohjelman toimeenpanoa ohjataan keskitetysti, ja toimenpiteiden vaikutuksia seurataan säännöllisesti osana talouden ja toiminnan raportointia. Alkuvuoden toteuman perusteella säästövaikutuksia on alkanut syntyä, mutta merkittävä osa vaikutuksista kohdistuu loppuvuoteen ja tuleville vuosille. Samanaikaisesti kustannuskehitykseen kohdistuu edelleen paineita erityisesti palvelutarpeen kasvun sekä yleisen kustannustason nousun vuoksi.

Vuosina 2023 ja 2024 syntyneet alijäämät on katettava vuoden 2026 loppuun mennessä. Aluevaltuuston linjauksen mukaan hyvinvointialueen alijäämät katetaan viimeistään vuoden 2029 tilinpäätöksessä. Osana talouden tasapainottamista Pohjois-Savon hyvinvointialue tulee hakemaan lisää aikaa edellisten vuosien alijäämien kattamiselle vuoden 2029 loppuun saakka. Hakemus valmistellaan kevään 2026 aikana ja toimitetaan valtiovarainministeriölle 30.6.2026 mennessä.

Kokonaisuutena arvioiden ohjelma etenee tavoitteiden mukaisesti, mutta talouden tasapainottaminen edellyttää sekä suunniteltujen toimenpiteiden täysimääräistä toteuttamista että lisätoimenpiteiden valmistelua vuoden 2026 aikana.

**Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026**
**1.4 Henkilöstö**

Henkilöstöpalveluissa neuvoteltiin laaja-alaisesta muutoksesta tekstinkäsittelyyn ensimmäisen vuosikolmanneksen aikana. Yhteistoimintaneuvotteluissa päädyttiin yhteensä 48 sihteerinimikkeisiin kohdistuvan tehtävän vähentämiseen. Pääosin vähentäminen kohdentui tekstinkäsittelytehtäviin automaattisen puheentunnistusjärjestelmän käyttöönoton johdosta.

Alla oleva taulukko sisältää hyvinvointialueen henkilöstömäärän 30.4.2026 poikkileikkaustilanteessa ja henkilötövuodet mittareittain kumulatiivisena tammi-huhtikuulta 2026.

Taulukko ei sisällä pelastustoimen sivutoimisia sopimuspelastajia, eikä myöskään alle 13 vrk:n äkillisiin poissaoloihin tarvittavia työntekijöitä hyvinvointialuetasoisesti. Sopimuspelastajia oli 30.4.2026 poikkileikkaustilanteessa 387 henkilöä ja alle 13 vrk:n äkillisiin poissaoloihin tarvittavia työntekijöitä 60 henkilöä.

Verrattaessa 2026 tammi-huhtikuun htv-määriä suhteessa vuoden 2025 vastaavaan ajankohtaan, toteutuneen työpanoksen määrä väheni 52 htv:llä ja nettotyöpanoksen määrä hieman kasvoi. Henkilöstömäärä toteutui 30.4. poikkileikkauspäivänä pienempänä kuin vuoden 2025 vastaavana päivänä.

| Organisaatiotaso                          | Henkilöstön määrä 30.4. | Teoreettinen työpanos HTV | Palkattomat poissaolot HTV | HTV          | Poissaolot HTV | Nettotyöpanos HTV |
|---|-------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------|----------------|-------------------|
| HVA Konsernihallinto                      | 9                       | 2,8                       | 0,2                        | 2,6          | 0,3            | 2,5               |
| Hallintopalvelut                          | 103                     | 33,4                      | 0,2                        | 33,2         | 4,8            | 28,7              |
| Henkilöstöpalvelut                        | 788                     | 263,2                     | 9,4                        | 253,8        | 64,0           | 199,2             |
| Talouspalvelut                            | 113                     | 36,1                      | 0,3                        | 35,8         | 6,2            | 29,9              |
| Strategia ja kehittäminen                 | 242                     | 75,2                      | 1,2                        | 74,1         | 12,6           | 62,6              |
| Perhe- ja vammaispalvelut                 | 1 505                   | 473,3                     | 21,2                       | 452,1        | 102,5          | 370,8             |
| Ikäntyvien palvelut                       | 3 302                   | 1 056,7                   | 44,3                       | 1 012,4      | 234,1          | 822,5             |
| Yleisten palvelujen toimiala              | 5 927                   | 1 954,7                   | 110,7                      | 1 844,0      | 485,8          | 1 468,9           |
| Pelastustoimi ja turvallisuuspalvelut     | 316                     | 107,6                     | 6,0                        | 101,6        | 25,2           | 82,5              |
|   | <b>12 297</b>           | <b>4 004</b>              | <b>194</b>                 | <b>3 810</b> | <b>935</b>     | <b>3 069</b>      |
| Muutos vuoden 2025 vastaavaan ajankohtaan | -222                    | -72                       | -21                        | -52          | -80            | 8                 |

Lähde: MonetTieto 18.5.2026

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuun 2026

Sairauspoissaolojen kalenteripäiviä / htv oli vuoden 2025 tammi-huhtikuussa 20,65 ja vuonna 2026 niitä oli vastaavana ajankohtana 18,93. Sairauspoissaolojen kokonaismäärän vähentymistä kuvaa myös alla oleva taulukko.

| Sairauspoissaolojen pituusluokat | Poissaolopäivien määrät | Poissaolopäivien määrät |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                  | 1.1. - 30.4.2025        | 1.1. - 30.4.2026        |
| 1–3 päivää                       | 15 857                  | 15 437                  |
| 4–14 päivää                      | 20 085                  | 16 848                  |
| 15–29 päivää                     | 9 047                   | 8 642                   |
| 30–89 päivää                     | 17 337                  | 14 537                  |
| 90 + päivää                      | 18 063                  | 14 537                  |
| <b>Yhteensä</b>                  | <b>80 416</b>           | <b>72 379</b>           |

Lähde: Aino HealthManager

Sairauspoissaolojen syyt diagnooseittain ovat alla olevassa taulukossa tammi-huhtikuulta 2026. Taulukossa ei julkaista niiden toimialojen diagnoosiluokkia, joissa on alle 10 henkilöä.

|                                  | DIAGNOOSILUOKAT   | %osuus |
|----------------------------------|---|--------|
| Henkilöstöpalvelut               | 1. Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöt           | 33,4 % |
|                                  | 2. Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet | 24,3 % |
|                                  | 3. Vammat, myrkytykset (tapaturmat)                     | 10,8 % |
| <b>PERHE- JA VAMMAISPALVELUT</b> |   |        |
| Perhepalvelut                    | 1. Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöt           | 38,6 % |
|                                  | 2. Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet | 23,8 % |
|                                  | 3. Hengityselinten sairaudet                            | 5,5 %  |
| Vammaispalvelut                  | 1. Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöt           | 37,9 % |
|                                  | 2. Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet | 25,6 % |
|                                  | 3. Hermoston sairaudet                                  | 8,8 %  |
| <b>IKÄÄNTYVIEN PALVELUT</b>      |   |        |
| Kotiin annettavat palvelut       | 1. Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöt           | 45,8 % |
|                                  | 2. Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet | 27,6 % |
|                                  | 3. Hermoston sairaudet                                  | 5,7 %  |
| Asumispalvelut                   | 1. Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet | 43,6 % |
|                                  | 2. Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöt           | 30,6 % |
|                                  | 3. Vammat, myrkytykset (tapaturmat)                     | 7,2 %  |
| <b>YLEISET PALVELUT</b>          |   |        |
| Peruspalvelut                    | 1. Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöt           | 42,3 % |
|                                  | 2. Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet | 23,4 % |
|                                  | 3. Hermoston sairaudet                                  | 8,7 %  |
| Erityispalvelut                  | 1. Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöt           | 33,0 % |
|                                  | 2. Tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet | 23,8 % |
|                                  | 3. Vammat, myrkytykset (tapaturmat)                     | 10,3 % |

Lähde: Järvisseudun Työterveys, Acute

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026
 

---

Alla taulukossa rekrytointitilanne tammi-huhtikuulta 2026.

| Organisaatiotaso                      | Rekrytoinnit | Työpaikat    | Palvelussuhteen laji |             | Palvelussuhteen tyyppi |                | Sisäiset rekrytoinnit | Julkiset rekrytoinnit | Valittuja hakijoita |
|---------------------------------------|--------------|--------------|----------------------|-------------|------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
|                                       |              |              | Työ-suhde            | Virka-suhde | Vakinainen             | Määrä-aikainen |                       |                       |                     |
| HVA Konsernihallinto                  | 1            | 1            | 0                    | 1           | 1                      | 0              | 0                     | 1                     | 1                   |
| Hallintopalvelut                      | 2            | 3            | 1                    | 1           | 1                      | 1              | 0                     | 2                     | 3                   |
| Henkilöstöpalvelut                    | 12*          | 368*         | 10                   | 2           | 4                      | 8              | 1                     | 11                    | 185*                |
| Talouspalvelut                        | 1            | 1            | 0                    | 1           | 1                      | 0              | 0                     | 1                     | 1                   |
| Strategia ja kehittäminen             | 11           | 29           | 10                   | 1           | 6                      | 5              | 4                     | 7                     | 31                  |
| Perhe- ja vammaispalvelut             | 86           | 146          | 65                   | 21          | 48                     | 38             | 8                     | 78                    | 85                  |
| Ikäntyvien palvelut                   | 185          | 458          | 167                  | 18          | 98                     | 87             | 3                     | 183                   | 200                 |
| Yleisten palvelujen toimiala          | 164          | 341          | 120                  | 44          | 103                    | 61             | 27                    | 140                   | 231                 |
| Pelastustoimi ja turvallisuuspalvelut | 11           | 60           | 3                    | 8           | 7                      | 4              | 2                     | 10                    | 39                  |
|                                       | <b>473</b>   | <b>1 407</b> | <b>376</b>           | <b>97</b>   | <b>269</b>             | <b>204</b>     | <b>45</b>             | <b>433</b>            | <b>776</b>          |

\*sisältää kesäajaiset

**Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026**
**1.5 Talous ja investoinnit**
**1.5.1 Tuloslaskelma**

| <b>TULOSLASKELMAN TOTEUTUMISVERTAILU</b> |                             |  |                              |                              |                            |                            |                       |
|--|-----------------------------|--|------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>POHJOIS-SAVON HYVINVOINTIALUE</b>     | <b>TILINPÄÄTÖS<br/>2025</b> | <b>ALKUPERÄINEN<br/>TALOUSARVIO<br/>2026</b> | <b>TOTEUMA<br/>2025, 1-4</b> | <b>TOTEUMA<br/>2026, 1-4</b> | <b>ERO €<br/>2025/2026</b> | <b>ERO %<br/>2025/2026</b> | <b>TOT %<br/>2026</b> |
| <b>Toimintatuotot</b>                    | <b>291 297</b>              | <b>288 221</b>                               | <b>89 970</b>                | <b>90 327</b>                | <b>357</b>                 | <b>0,4 %</b>               | <b>31,3 %</b>         |
| 30 Myyntituotot                          | 138 641                     | 148 403                                      | 43 544                       | 44 027                       | 483                        | 1,1 %                      | 29,5 %                |
| 32 Maksutuotot                           | 102 441                     | 107 173                                      | 32 481                       | 35 127                       | 2 646                      | 8,1 %                      | 32,8 %                |
| 33 Tuet ja avustukset                    | 32 636                      | 15 309                                       | 8 638                        | 4 524                        | -4 114                     | -47,6 %                    | 30,9 %                |
| 34 Muut toimintatuotot                   | 17 580                      | 17 336                                       | 5 306                        | 6 649                        | 1 343                      | 25,3 %                     | 38,4 %                |
| <b>Valmistus omaan käyttöön</b>          | <b>1 917</b>                | <b>1 698</b>                                 | <b>520</b>                   | <b>1 128</b>                 | <b>608</b>                 | <b>116,7 %</b>             | <b>66,4 %</b>         |
| <b>Toimintakulut</b>                     | <b>-1 539 580</b>           | <b>-1 566 530</b>                            | <b>-491 620</b>              | <b>-516 761</b>              | <b>-25 141</b>             | <b>5,1 %</b>               | <b>33,0 %</b>         |
| 40 Henkilöstökulut                       | -739 550                    | -768 251                                     | -233 315                     | -249 633                     | -16 318                    | 7,0 %                      | 32,3 %                |
| 43 Palvelujen ostot                      | -539 051                    | -525 642                                     | -172 099                     | -182 957                     | -10 858                    | 6,3 %                      | 35,1 %                |
| 45 Aineet, tarvikkeet ja tavarat         | -132 913                    | -139 320                                     | -43 338                      | -46 025                      | -2 687                     | 6,2 %                      | 33,0 %                |
| 47 Avustukset                            | -39 277                     | -39 451                                      | -12 518                      | -10 144                      | 2 373                      | -19,0 %                    | 25,7 %                |
| 48 Muut toimintakulut                    | -88 789                     | -93 867                                      | -30 350                      | -28 001                      | 2 349                      | -7,7 %                     | 29,8 %                |
| 4A Liiketoiminnan muut kulut             |                             |  |                              |                              |                            |                            |                       |
| <b>TOIMINTAKATE</b>                      | <b>-1 246 365</b>           | <b>-1 276 611</b>                            | <b>-401 130</b>              | <b>-425 306</b>              | <b>-24 176</b>             | <b>6,0 %</b>               | <b>33,3 %</b>         |
| <b>Valtion rahoitus</b>                  | <b>1 289 049</b>            | <b>1 328 983</b>                             | <b>429 722</b>               | <b>443 900</b>               | <b>14 178</b>              | <b>3,3 %</b>               | <b>33,4 %</b>         |
| <b>Rahoitustuotot ja -kulut</b>          | <b>-8 092</b>               | <b>-9 979</b>                                | <b>-2 257</b>                | <b>-3 746</b>                | <b>-1 489</b>              | <b>66,0 %</b>              | <b>37,5 %</b>         |
| <b>VUOSIKATE</b>                         | <b>34 592</b>               | <b>42 394</b>                                | <b>26 335</b>                | <b>14 848</b>                | <b>-11 487</b>             | <b>-43,6 %</b>             | <b>35,0 %</b>         |
| <b>Poistot ja arvonalentumiset</b>       | <b>-29 249</b>              | <b>-35 616</b>                               | <b>-9 065</b>                | <b>-11 231</b>               | <b>-2 166</b>              | <b>23,9 %</b>              | <b>31,5 %</b>         |
| <b>Satunnaiset tuotot ja kulut</b>       |                             |  |                              |                              |                            |                            |                       |
| <b>TILIKAUDEN TULOS</b>                  | <b>5 344</b>                | <b>6 778</b>                                 | <b>17 270</b>                | <b>3 617</b>                 | <b>-13 653</b>             | <b>-79,1 %</b>             | <b>53,4 %</b>         |
| Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)   | 34                          | 8  | 12                           | 3                            | -9                         |                            | 40,0 %                |
| Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)   | -72                         |  |                              |                              |                            |                            |                       |
| <b>TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)</b>    | <b>5 306</b>                | <b>6 786</b>                                 | <b>17 282</b>                | <b>3 620</b>                 | <b>-13 663</b>             |                            | <b>53,3 %</b>         |
| <b>Toimintatuotot/Toimintakulut, %</b>   | <b>18,90 %</b>              | <b>18,38 %</b>                               | <b>18,28 %</b>               | <b>17,44 %</b>               |                            |                            |                       |
| <b>Vuosikate/Poistot, %</b>              | <b>118,27 %</b>             | <b>119,03 %</b>                              | <b>290,51 %</b>              | <b>132,20 %</b>              |                            |                            |                       |

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

Toimintatuottojen kertymä tammi-huhtikuulta oli 31,3 % talousarviosta. Edelliseen vuoteen verrattuna toimintatuotot kasvoivat 0,4 % (n. 357 000 euroa). Laskutus muilta hyvinvointialueilta oli 31,4 miljoonaa euroa (29,4 % talousarviosta), joka oli 2,2 % (0,7 miljoonaa euroa) suurempi verrattuna edelliseen vuoteen.

Toimintakulujen kertymä oli 33 % tammi-huhtikuulta talousarviosta. Toimintakulut olivat 5,1 % (25 miljoonaa euroa) suuremmat edelliseen vuoteen verrattuna. Hoidot muilta hyvinvointialueilta oli 6,4 milj. euroa (53,77 % talousarviosta), joka oli 0,7 miljoonaa euroa suuremmat vuoden 2025 ostoihin verrattuna.

---

**Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026**


---

Tammi-huhtikuun taloudellinen tulos oli 3,6 milj. euroa ylijäämäinen, kun edellisvuonna vastaavana ajankohtana tulos oli 17,2 milj. euroa ylijäämäinen.

Neljän kuukauden ylijäämä 3,6 miljoonaa euroa 0,68 % kokonaiskuluista.

Valtion rahoituksen jaksotuksessa on käytetty valtiovarainministeriön 18.12.2025 julkaisemaa arviota (1.331.700.508,43 €) Pohjois-Savon hyvinvointialueen vuoden 2026 rahoituksesta

Hyvinvointialueen talousarvion tuloslaskelmaosan sitova tavoite on hyvinvointialueen toimintakate.

| <b>PSHVA<br/>Pohjois-Savon hyvinvointialue yhteensä 1 000 €</b> | <b>Tilinpäätös<br/>2025</b> | <b>Alkuperäinen<br/>TA 2026</b> | <b>Muutettu<br/>TA 2026</b> | <b>Toteuma<br/>1-4/2026</b> | <b>Tot.-%</b> |
|---|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------|
| Toimintatuotot  | 291 297                     | 288 221                         | 288 221                     | 90 327                      | 31,3 %        |
| Valmistus omaan käyttöön  | 1 917                       | 1 698                           | 1 698                       | 1 128                       | 66,4 %        |
| Toimintakulut   | -1 539 580                  | -1 566 530                      | -1 566 530                  | -516 761                    | 33,0 %        |
| <b>Toimintakate</b>   | <b>-1 246 365</b>           | <b>-1 276 611</b>               | <b>-1 276 611</b>           | <b>-425 306</b>             | <b>33,3 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

## 1.5.2 Investoinnit

| Sitovat investoinnit, 1 000 €    | Toteuma<br>1-4/2025 | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%         |
|----------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|----------------|
| Rakennusinvestoinnit             | 8 552               | 33 680              | 49 850                  | 9 469               | 18,99 %        |
| Laiteinvestoinnit                | 2 530               | 11 336              | 27 982                  | 4 665               | 16,67 %        |
| Sovellusinvestoinnit             | 3 547               | 15 278              | 13 896                  | 5 720               | 41,16 %        |
| Muut investoinnit                |                     | 44                  |                         |                     |                |
| <b>Investointimenot yhteensä</b> | <b>14 629</b>       | <b>60 338</b>       | <b>91 728</b>           | <b>19 854</b>       | <b>21,64 %</b> |

### Laiteinvestoinnit

Investointisuunnitelmaan alun perin hyväksytyistä laiteinvestoinneista noin 40 % on käynnistynyt eli investoinnit ovat joko kilpailutusvaiheessa (noin 30 %) tai hankittu (noin 10 % lukumäärästä). Laiteinvestointien läpivientiä loppuvuoden 2026 aikana haastaa viiveet hankintaprosesseissa, puutteet hankintaosaamisessa sekä henkilöressipula. Kalliita laiterikkoja on ollut luku- ja euromääräisesti edellistä vuotta vähemmän ja 2 milj. euron rikkorahavarauksesta on käytetty 12 %.

### Sovellusinvestoinnit

Sovellusinvestointisuunnitelman toteuttaminen etenee suunnitellusti ja investointisuunnitelmaan hyväksyttävä hankkeita on käynnistetty n. 65 %. Asiakas- ja potilastietojärjestelmähankkeiden aikataulujen siirtyminen on tarkoittanut näiden hankkeiden osalta rahoituksen uudelleen järjestelyjä.

Sovellusinvestointisuunnitelmassa olevaa yleistä varausta on toukokuuhun 2026 mennessä käytetty n. 45 %.

### Rakennusinvestoinnit

Rakennusinvestointeja on edistetty hyväksytyjen investointisuunnitelmien mukaisesti. Merkittävin valmisteilla oleva hanke on investointisuunnitelmaan 2025 hyväksytty hankesuunniteluvaiheessa oleva Kuopion sotekeskushanke. Alkuvuonna on aloitettu myös hyväksytyin investointisuunnitelman 2026 mukaisten hankkeiden valmistelu, joista merkittävimmät ovat Kuopion lastensuojeluyksikkö sekä ikääntyneiden asumishankkeet Iisalmeen ja Siilinjärvelle. Lisäksi investointisuunnitelman mukaisia pelastusasemien ostoja on edistetty.

Rakentamisvaiheessa olevista hankkeista merkittävimmät ovat KYS Uusi Sydän projektin 4-vaihe, Varkauteen sijoittuva vammaispalveluiden asumishanke, Leppävirran pelastusasemahanke, Kuopion Julkulaan sijoittuvat ikäihmisten asumishanke ja vammaisten asumis- ja tilapäishoidon yksikkö sekä Suonenjoen ikäihmisten asumishanke. Hankkeista Varkauden vammaispalveluhanke ja Suonenjoen ikäihmisten hanke toteutetaan vuokramallilla, joihin on saatu valtion avustusta. Hankkeet valmistuvat ja otetaan käyttöön syksyn 2026 aikana. KYS Uusi Sydän projektin 4-vaihe, Kuopion Julkulaan sijoittuvat hankkeet sekä Leppävirran pelastusasema toteutetaan hyvinvointialueen omistukseen. Näistä hankkeista Leppävirran pelastusasemahanke valmistuu elokuussa 2026, Julkulaan sijoittuva vammaisten asumisyksikkö loppuvuonna 2026, Julkulan ikäihmisten asumisyksikkö keväällä 2027 ja Uusi Sydän projektin – 4-vaihe loppuvuonna 2027.

---

**Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026**

---

Alkuvuodesta 2026 valmistui ja otettiin käyttöön Siilinjärvelle uusi vammaisten lasten asumisyksikkö sekä Joroisiin terveyskeskuksen tyhjentyneisiin vuodeosastotiloihin tehty remontti vammaisten asumisyksikköä varten. Lisäksi KYS:lle valmistuu helikopterikentän muutostyöt kevään 2026 aikana. KYS 1A talotekniseen peruskorjaukseen liittyen suunnittelua edistetään ja pääjakelujärjestelmiin liittyviä uusintoja toteutetaan vuonna 2026. Peruskorjauksen päävaiheita ja toteutettavia peruskorjaustoimia toiminnallisissa tiloissa on tarkoitus viivästyttää väistötilasuunnittelun takia.

**Pelastusinvestoinnit**

|                             | Talousarvio 2026 | Toteutunut<br>tammi-huhtikuu | Tot. % |
|-----------------------------|------------------|------------------------------|--------|
| Pelastustoimen investoinnit | 4 938 004        | 672 200                      | 14 %   |

Kilpailutus on käynnistetty 35 %:n ja hankinta käynnistetty 43 %:n osalta talousarvioon 2026 suunnitelluista investoinneista.

Tämän hetken tiedon mukaan osa investointien toimituksista siirtyy vuodelle 2027 toimitusaikojen takia.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

## 1.6 1TA20 Perhe- ja vammaispalvelut

### Toiminta

Perhe- ja vammaispalveluissa on toimeenpantu yhteistoimintamenettelyn mukaiset henkilöstö- ja toimintarakennemuutokset. Samalla jatkettiin johtamisrakenteen ja vastuunjaon kehittämistä. Toimintaa ovat ohjanneet taloudellisuus- ja tuottavuusohjelma sekä R3-toimeenpanosuunnitelman mukaiset palvelurakennemuutokset.

Perhekeskuksessa on jatkettu monialaisten toimintamallien kehittämistä ja vahvistettu yhteistyötä kuntien, järjestöjen ja seurakuntien kanssa. Alueellinen opiskeluhuollon yhteistyöryhmä on vakiintunut ja MONARK-konsultaatio- ja arviointitiimi käynnistyi pohjoisella alueella. Neuvola- ja kouluterveydenhuollossa on toteutettu jononpurkutoimia lääkärintarkastusten saataavuuden parantamiseksi. Lasten ja nuorten terapiatakuu on toteutunut. Fysioterapian hoitotakuu toteutui, mutta toiminta- ja puheterapiassa määrääjat ovat ylittyneet. Sähköisen perhekeskuksen palvelujen päättämiseen varaudutaan kehittämällä korvaavia omahoitoa tukevia digitaalisia palveluja OmaHyte-palveluun.

Perheiden sosiaalityön ja lastensuojelun palvelutarve on pysynyt pääosin vuoden 2025 tasolla, mutta erityisesti sijais- ja jälkihuollon kuormitus on kasvanut. Lakisääteisissä määrärajoissa on poikkeamia palvelutarpeen arvioinneissa. Lastensuojelun asiakasmitoitus ylittyi huhtikuussa yhden sosiaalityöntekijän osalta. Kevään aikana valmisteltiin lastensuojelun rakennushanketta vuosille 2026–2028 sekä toteutettiin vaativan tason laitospalveluiden uudelleenkilpailutus yhteistyössä Keski-Suomen hyvinvointialueen kanssa.

Vammaispalveluiden Vattuvuoren asumisyksikköön toteutettiin toiminnallinen muutos, jossa asumispalveluita kohdennettiin asiakkaiden RAI-arviointeihin perustuen. Oma palvelutuotanto lisääntyi lasten ja nuorten ryhmäkoti Kirsikan avautuessa. Loppuvuonna valmistuu uusi asumisyksikkö Saarnipuu aikuisasiakkaille. Vammaisten asumisen kehittämistä on jatkettu tavoitteena keventää palvelurakennetta ja lisätä yhteisöllisen sekä tuetun asumisen ratkaisuja. Osaamiskeskukseen rekrytoitiin määräajaisesta neljäs psykologi palvelujen ruuhkautumisen vuoksi.

### Sisäisen valvonnan toteutuminen

- **Varautuminen ja väestönsuojelu**

Varautumisen osalta toimialalla on päivitetty valmiussuunnitelmia ja osallistuttu hyvinvointialuetasoisen evakointisuunnitelman valmisteluun.

- **Kustannustehokkuus ja resurssiviisuus**

Oman palvelutuotannon tuottavuutta on kehitetty määrittelemällä käyntimäärätavoitteita. Kuljetuspalvelut kilpailutettiin, ja uusi sopimuskausi käynnistyi helmikuussa 2026. Vammaispalveluissa on käynnissä psykiatrian erikoislääkäripalveluiden kilpailutus osana palveluiden kustannustehokkuuden ja tarkoituksenmukaisen palvelurakenteen kehittämistä.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026
 

---

- **Palvelujärjestelmä uudistuksen seuranta**

Palvelujärjestelmäuudistus on edennyt vaiheittain. Digitaalisten palvelujen kehittäminen terveyspalveluissa on toteutunut suunnitellusti, mutta sosiaalihuollon osalta alustaratkaisujen käyttöönotto on viivästynyt. Monialaisen työskentelyn vahvistaminen, toimipisteverkoston tiivistäminen sekä perhehoidon vahvistaminen ovat edenneet suunnitellusti.

- **Omavalvonnassa toimeenpano**

Omavalvonnassa keskeisiä haasteita ovat useista asiakastietojärjestelmistä muodostuvan tiedon ajantasaisuus ja vertailtavuus. Palveluiden tunnuslukuja seurataan kuukausittain ja omavalvontaa toteutetaan osana päivittäisjohtamista. Erityistä seurantaa on kohdennettu palvelutarpeen arviointien määräaikoihin, hoitotakuun toteutumiseen sekä henkilöstömitoituksiin.

### Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen

Perhekeskuksen tuottavuustoimenpiteet ovat pääosin toteutuneet henkilöstökulujen osalta. Poikkeamia on aiheutunut lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluissa sekä opiskeluhoilossa, joissa henkilöstöä on jouduttu lisäämään hoitotakuun ja lakisääteisten mitoitusten turvaamiseksi.

Lasten ja nuorten perhehoidon kustannukset ovat toteutuneet suunnitellusti, mutta laitospalveluiden kustannuskehitys jatkuu arvioitua korkeampana. Palvelujen kysyntä kohdistuu erityistä suojelua vaativiin lakisääteisiin palveluihin, joiden tarvetta ei voida ennakoita täysinmääräisesti.

Vammaisten Kirkkopuiston asumisyksikkö avattiin Joroisiin maaliskuussa 2026, minne on siirtynyt asiakkaita laitoshoidosta. Tavoitteena on vahvistaa omaa palvelutuotantoa ja vähentää ostopalveluiden tarvetta.

Kuljetuspalveluiden kilpailutuksella tavoiteltu säästö ei ole toteutunut suunnitellusti, vaikka kuljetusten hallintajärjestelmän kustannukset ovat poistuneet uuden sopimuskauden myötä.

### Olellaiset poikkeamat talousarvioon

| TTA20<br>Perhe- ja vammaispalvelut 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|--|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot                             | 16 318              | 16 671                  | 16 671              | 4 870               | 29,2 %        |
| Valmistus omaan käyttöön                   |                     |                         |                     | 87                  |               |
| Toimintakulut                              | -254 217            | -252 302                | -252 302            | -85 263             | 33,8 %        |
| <b>Toimintakate</b>                        | <b>-237 899</b>     | <b>-235 632</b>         | <b>-235 632</b>     | <b>-80 307</b>      | <b>34,1 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

Talousarviossa ei ole pystytty täysimääräisesti huomioimaan ostopalvelusopimusten mukaisia hinnankorotuksia eikä uusien asiakkaiden palvelutarvetta.

Perhepalveluiden toimintatuottojen kertymä on jäänyt alle tavoitteen muun muassa laskutuksen jaksottumisen vuoksi. Toimintakulut ovat kokonaisuutena lähes talousarvion mukaiset, mutta lastensuojelun laitospalveluiden kustannukset ylittävät ennusteen palveluiden hinnankorotusten ja palvelutarpeen vuoksi.

Sijaishuollossa perhehoidon osuus on kasvanut tavoitellusti ja laitoshoidon asiakasmäärä vähentynyt edellisvuoteen verrattuna. Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten kokonaismäärä on kuitenkin hieman kasvanut. Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen menot ovat kasvussa.

Vammaispalveluissa palvelujen ostot ylittävät talousarvion erityisesti asumispalveluiden ja päivä- ja työtoiminnan kustannustason nousun vuoksi. Laitoshoidon kustannuskehityksen arvioidaan kuitenkin tasaantuvan vuoden aikana asiakkaiden siirtyessä omaan palvelutuotantoon.

### **Toimialan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi**

Lapsiperheiden sosiaalityössä ja lastensuojelussa talouden tasapainottamista edistetään vahvistamalla varhaista tukea, avohuollon palveluja, perhehoitoa sekä omaa palvelutuotantoa. Lisäksi jatketaan toimintakäytäntöjen yhtenäistämistä ja arvioidaan keinoja oman tuotannon tuottavuuden lisäämiseksi.

Vammaispalveluissa talouden tasapainottaminen edellyttää yhteisöllisen ja tuetun asumisen lisäämistä sekä asiakkaiden palvelutarpeiden systemaattista arviointia. Tavoitteena on vahvistaa kevyempiä palvelumuotoja ja kohdentaa henkilöstöresursseja tarkoituksenmukaisesti RAI-arviointeihin perustuen.

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuun 2026

### Mittarit ja tavoitteet

| Organisaatiotaso   | Suunnittelukauden tavoite  | Mittarit  | Tavoitetaso  | Riskiarvio   | Edistää hyvinvointialueen strategisia tavoitteita  | Toteuma 1-4/2026   |
|--|--|---|--|--|--|--|
| <b>1PA210<br/>Perhepalvelut</b>  | Perheosiaalityön vaikuttavuuden vahvistuminen.   | Perheosiaalityön suunnitelmallisen sosiaalityön asiakasmäärän suhde lastensuojelun asiakasmäärään.  | Perheosiaalityön asiakasmäärä kasvaa ja lastensuojelun asiakasmäärä alenee. Joulukuussa lastensuojelun asiakkaita 2527.  | Perheosiaalityön sosiaalityöntekijöiden asiakasmäärät kasvavat suuriksi, jolloin perheosiaalityössä suhdeperustainen tavoitteellinen työskentely ei mahdollistu ja työskentelyn vaikuttavuus heikkenee. Palvelussa ei ole lakisäätöistä asiakasmitoitusta.       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pohjoissavolaisten terveys, hyvinvointi ja turvallisuus paranevat.</li> <li>Vahvistamme ennaltaehkäiseviä ja perustason palveluita.</li> <li>Työmme on laadukasta ja asiakaslähtöistä.</li> <li>Yhteensovitamme erilaiset palvelut vastaamaan asukkaidemme tarpeita.</li> <li>Talous on tasapainossa.</li> </ul>  | ei luotettavaa tietoa saatavissa suunnitelmallisen perheosiaalityön asiakkaista/ lastensuojelun asiakkuudessa 2 121 eri lasta ajalla 1 - 4/2026. |
| <b>1PL2130<br/>Lapsiperheiden sosiaalityö- ja ohjaus</b>                         | Perheosiaalityön riittävä henkilöstöresurssi.  | Perheosiaalityön asiakasmäärä/sosiaalityöntekijä, turvataan riittävät resurssit, jotta perheille voidaan tuottaa oikea-aikaiset suhdeperustaiset ja palvelun tarvetta vastaavat vaikuttavat palvelut.   | 55 erityisen tuen tarpeessa olevaa lasta/sosiaalityöntekijä (100%).  | Perheosiaalityön asiakkaiden suuri määrä ja rekrytointi haasteet sosiaalityöntekijä-virkoihin.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pohjoissavolaisten terveys, hyvinvointi ja turvallisuus paranevat.</li> <li>Vahvistamme ennaltaehkäiseviä ja perustason palveluita.</li> <li>Työmme on laadukasta ja asiakaslähtöistä.</li> <li>Yhteensovitamme erilaiset palvelut vastaamaan asukkaidemme tarpeita.</li> <li>Talous on tasapainossa.</li> </ul>  | ei luotettavaa tietoa saatavissa, arvio: laskennallisesti km. 60,5 asiakasta/sosiaalityöntekijä.   |
| <b>1PL2103<br/>Neuvolapalvelut</b>   | Lasten hyvinvoinnin ja kehityksen varhainen tukeminen tarjoamalla 2-vuotiaiden (vuonna 2024 syntyneitä 1 821) lasten perheille ja erityisesti perheille, joilla on tapahtunut elämässä muutoksia, keskustelua ammattilaisen kanssa.  | Lapset puheeksi menetelmän käyttö perheille 2-vuotiaiden lastenneuvolatarkastuksen yhteydessä (perheille toteutetaan LP- keskustelu LAPKE2).  | 80 % ikäluokan perheistä (1 457) käy keskustelun tarkastuksen yhteydessä.  | Henkilöstön menetelmäosaamisen kattavuus jää liian alhaiseksi mm henkilöstövaihdokset. Perheet eivät hyödynnä tarjottua mahdollisuutta.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pohjoissavolaisten terveys, hyvinvointi ja turvallisuus paranevat.</li> <li>Vahvistamme ennaltaehkäiseviä ja perustason palveluita.</li> <li>Työmme on laadukasta ja asiakaslähtöistä.</li> <li>Talous on tasapainossa.</li> </ul>  | LP-menetelmä on pidetty 289 lapselle (tot. 20%)  |
| <b>1PL2107<br/>Lasten ja nuorten perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut</b> | Lasten ja nuorten mielenterveys-palvelujen saatavuuden parantaminen ja hoitoon pääsyn turvaaminen. Terapiatakuun mukainen lyhytinterventio alkaa 28 vuorokaudessa, kun tarve terapiatakuun mukaiselle interventiolle on todettu lasten ja nuorten perustason mielenterveys ja päihdepalveluissa. | Terapiatakuujonon seuranta Omni360 potilastietojärjestelmästä (POLNHOI, SJLNHOI, KUNHOI, KULHOI ja ETLNHOI -jonot). Mittarin arvot otetaan poikkileikkauksena, joka kuun viimeinen arkipäivä, kuvaamaan kuluvan kuukauden terapiatakuun toteutumista. | 100 % asiakkaista, joiden katsotaan tarvitsevan terapiatakuun mukaista määräraajaista ja aikarajoitteista hoidollista lyhytinterventiota (IPT-N tai Cool Kids), saavat intervention 28 vuorokaudessa hoidon tarpeen arvioinnista.                                      | Henkilöstön menetelmäosaamisen vahvistaminen toteutuu viiveellä. Terapiatakuuta ei voida toteuttaa määräraajassa tai se toteutuu viiveellä.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pohjoissavolaisten terveys, hyvinvointi ja turvallisuus paranevat.</li> <li>Vahvistamme ennaltaehkäiseviä ja perustason palveluita.</li> <li>Työmme on laadukasta ja asiakaslähtöistä.</li> <li>Talous on tasapainossa.</li> </ul>  | Terapiatakuun mukaiset interventiot toteutuneet 100%.  |
| <b>1PK2170<br/>Lapsiperheiden sosiaalityö ja lastensuojelu</b>                   | Lastensuojelun palvelutoiminnassa painopiste siirtyy kevyempiin ja ensisijaisiin palveluihin myös kodin ulkopuolisen sijoituksen palveluissa asiakkaan etu ja oikeudet huomioiden.   | Perhehoidon palveluiden (toimeksiantosuhteinen ja luvanvarainen) ja lastensuojelun laitospalvelun suhde kaikissa kodin ulkopuolelle toteutuneissa lasten sijoituksissa.   | Perhehoidon osuus kaikista kodin ulkopuolisen sijoituksen palveluista säilyy tai kasvaa. Joulukuussa 2025: Perhehoito yhteensä 62 %, laitoshoido 38 %.   | Perhehoidon palveluiden riittävää saatavuutta ei pystytty turvaamaan.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vahvistamme ennaltaehkäiseviä ja perustason palveluita.</li> <li>Työmme on laadukasta ja asiakaslähtöistä.</li> <li>Yhteensovitamme erilaiset palvelut vastaamaan asukkaidemme tarpeita.</li> <li>Talous on tasapainossa.</li> </ul>  | Perhehoito 63,8 % laitoshoido 36,2 %   |
| <b>1PK2170<br/>Lapsiperheiden sosiaalityö ja lastensuojelu</b>                   | Lastensuojelussa kehitetään suunnitelmallista palvelutoimintaa ja avohuollon tukitoimia siten, että edellytykset viimesijaisten tuen tarpeiden (kodin ulkopuolelle sijoittaminen) ennaltaehkäisylle vahvistuvat.   | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen määrä kaikista lastensuojelun asiakkaana olevista lapsista.  | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten suhteellinen osuus vähenee. Joulukuussa 2025: 39 %   | Tuen tarpeisiin ei kyetä vastaamaan oikea-aikaisesti: viimesijaisten palveluiden tarve lisääntyy.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pohjoissavolaisten terveys, hyvinvointi ja turvallisuus paranevat.</li> <li>Vahvistamme ennaltaehkäiseviä ja perustason palveluita.</li> <li>Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ovat toimintamme perusta.</li> <li>Työmme on laadukasta ja asiakaslähtöistä.</li> <li>Yhteensovitamme erilaiset palvelut vastaamaan asukkaidemme tarpeita.</li> <li>Talous on tasapainossa.</li> </ul> | Kodin ulkopuolelle sijoitettuja 37,6%  |
| <b>1PK2170<br/>Lapsiperheiden sosiaalityö ja lastensuojelu</b>                   | Lastensuojelussa on käytettävissä riittävät henkilöstövoimavarat ja osaaminen toiminnan lakisäätöisyyden sekä palveluiden saatavuuden turvaamiseksi ja toiminnan jatkuvuutta voidaan hallita.  | Lastensuojelun asiakasmitoituksen toteutuminen ja laillistettujen sosiaalityöntekijöiden osuus lapsen asioista vastaavien sosiaalityöntekijöiden tehtävissä.  | 1) Käytössä olevan resurssin riittävyys palvelutarpeeseen nähden. Elokuussa 2025 laskennallinen mitoitus 26,5 ja ylittävien osuus 4 %. Tavoite: aleneva. 2) Laillistettujen sosiaalityöntekijöiden osuus. Joulukuussa 2025 89 %. Tavoite: Säilyy ennallaan tai nousee. | Puutteet henkilöstön saatavuudessa johtavat rekrytointien pitkittymiseen sekä lastensuojelun mukaisen asiakasmitoituksen ylittymiseen ja henkilöstön vaihtuvuuden ja korkean sijaiskelpoisten osuuden johdosta edellytykset jatkuvuuden hallinnalle heikkenevät. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pohjoissavolaisten terveys, hyvinvointi ja turvallisuus paranevat.</li> <li>Vahvistamme ennaltaehkäiseviä ja perustason palveluita.</li> <li>Työmme on laadukasta ja asiakaslähtöistä.</li> <li>Yhteensovitamme erilaiset palvelut vastaamaan asukkaidemme tarpeita.</li> </ul>   | Laskennallinen mitoitus 25,3 ja ylittävien osuus 1,5%. Laillistettujen sosiaalityöntekijöiden osuus 94,5%.                                       |

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

| Organisaatiotaso                                 | Suunnittelukauden tavoite   | Mittarit   | Tavoitetaso   | Riskiarvio  | Edistää hyvinvointialueen strategisia tavoitteita   | Toteuma 1-4/2026   |
|--|---|--|---|---|---|--|
| <b>1PK2210<br/>Vammaisten<br/>asumispalvelut</b> | Asumispalvelujen rakenteen keventäminen.  | Vammaisten tuetun ja yhteisöllisen asumispalvelun asiakkaat. | Tuetun asumisen asiakkaat vähintään 200.<br>Yhteisöllisen asumisen asiakkaat vähintään 250. | Erilaisten asumispalvelujen saatavuus ja sijoittuminen eri puolille hyvinvointialuetta. | Palvelustrategia: Siirtää asumispalvelujen tuottamisen painopiste ympärivuorokautisesta palveluasumisesta muihin asumisen järjestelyihin. | Ympäri vuorokautisesta palveluasumisesta on siirtynyt yhteisölliseen asumiseen yhteensä kolme asiakasta, omaan kotiin yksi asiakas ja yhteisöllisestä asumisesta tuettuun asumiseen kaksi asiakasta. |
| <b>1PK2210<br/>Vammaisten<br/>asumispalvelut</b> | Vammaisten pitkäaikaisen laitoshoidon vähentäminen.                               | Vammaisten pitkäaikaisen laitoshoidon hoitopäivät.           | Hoitopäiviä enintään 8 000 vuodessa.  | Laitoshoidon jälkeisten asumispalvelupaikkojen saatavuus.                               | Palvelustrategia: Erilaisten asumispalveluratkaisujen kehittäminen.   | Pitkäaikaisen laitoshoidon päivät 1-3/2026 yhteensä 2 552 htp (-569 hpv) -18 % edelliseen vuoden vastaavaan aikaan).   |
| <b>1PK2210<br/>Vammaisten<br/>asumispalvelut</b> | Oman palvelutuotannon lisääminen.   | Uudet asumispalvelupaikat omilla yksiköissä.                 | 30 asumispalvelupaikkaa.  | Toimitilojen ja henkilökunnan saatavuus.  | PSHVA:n strategia: Huoltovarmuuden vahvistaminen.   | Oma palvelutuotanto on lisääntynyt aikuisten asumisen osalta 16 pitkäaikaista asumispaiikkaa (Kirkkopulisto) ja lasten asumisen osalta 7 pitkäaikaista ja 7 lyhytaikaista asumispaiikkaa (Kirsikka)  |
| <b>1PA220<br/>Vammaispalvelut</b>                | Teknologiset ratkaisut käytössä vammaisten asumispalveluissa ja päivätoiminnassa. | Teknologiset ratkaisut otettu käyttöön.                      | Virtuaalisen päivätoiminnan asiakkaita 10 ja etähoivan asiakkaita 10.                       | Teknologisten ratkaisujen ja sisällön luominen.   | Palvelustrategia: Digitaalisten palveluiden kehittäminen.   | Etäpäivätoimintoja on toteutettu omiin asumisyksiköihin.   |

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

## 1.7 1TA30 Yleiset palvelut

### Toiminta

Yleisten palveluiden toimialalla palvelujärjestelmän ja -verkon uudistuksista vastaanottotoiminnan, alueellisen erikoissairaanhoidon ja aikuissosiaalityön sekä osastohoidon, asumisen ja kotiin vietävien palveluiden uudistukset (R 1 ja R2) on päätetty aluevaltuustossa kesäkuussa 2024, uudistusten toimeenpanoa on toteutettu vaiheittain ja se jatkuu vuonna 2026. Yliopistosairaalan ja erikoissairaanhoidon rakenneuudistusta (R4) koskeva päätös hyväksyttiin aluevaltuustossa toukokuussa 2025. Aluevaltuusto teki päätösesitykseen tiettyjä muutoksia, joiden myötä R4 toimeenpanosuunnittelu ja on jatkunut keväeseen 2026 saakka (yleisten palveluiden lautakunnassa toukokuussa ja 1.6.2026 aluehallitukseen päätöksen tekoon). Mielenterveys- ja päihdepalveluiden kokonaisuudistus (R5) käynnistyi alkuvuodesta 2025, uudistusohjelma hyväksyttiin aluevaltuustossa maaliskuussa 2026, ja on tällä hetkellä toimeenpanovaiheessa.

Yliopistollista sairaalaa ylläpitävä hyvinvointialue koordinoi lainsäädännön perusteella monia toimintoja yhteistyöalueella, näitä ovat muun muassa varautuminen, tutkimusyhteistyö ja jatkossa myös resurssien suunnittelu yhteistyöalueella. YTA sopimuksen päivitys (koskien koko HVA:ta) on meneillään ja se valmistuu vuoden 2026 aikana. Erikoissairaanhoidon työnjakoa käsitelleen työryhmän esitys valmistui huhtikuun lopussa, ja se käsitellään osana YTA sopimuskokonaisuutta vuoden 2026 aikana.

### Sisäisen valvonnan toteutuminen

Sisäisellä valvonnalla tarkoitetaan hyvinvointialueen sisäisiä menettely- ja toimintatapoja, joilla pyritään varmistamaan toiminnan laillisuus, tuloksellisuus ja taloudellisuus. Yleisten palveluiden toimialalla sisäinen valvonta on osa normaalia päivittäisjohtamista. Sisäisen valvonnan avulla arvioidaan toimialalle asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskejä.

### Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen

Tuottavuustoimenpiteet etenevät yleisesti kokonaistalouden näkökannalta hyvin, mutta yksittäisten toimenpiteiden muutosseurannassa on haasteita toiminta- ja talousseurantajärjestelmien toimivuuden näkökannalta. Toteutumista seurataan erillisellä Excel-taulukolla.

### Olennaiset poikkeamat talousarvioon

| 1TA30<br>Yleiset palvelut 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot                    | 164 268             | 177 862                 | 177 862             | 55 219              | 31,0 %        |
| Valmistus omaan käyttöön          | 135                 |                         |                     | 147                 |               |
| Toimintakulut                     | -680 626            | -680 968                | -681 988            | -228 588            | 33,5 %        |
| <b>Toimintakate</b>               | <b>-516 222</b>     | <b>-503 105</b>         | <b>-504 125</b>     | <b>-173 222</b>     | <b>34,4 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

Yleisten palveluiden toimialueella talous ensimmäisellä kolmanneksella yleisesti etenee suunnitellusti, lukuun ottamatta erityispalveluiden hyvinvointialueiden välisiä myyntituloja sekä ostopalveluista. Kyseiset myyntitulot ovat kasvaneet viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna 0,8 milj. euroa, mutta vuoden 2025 kevään muutostalousarviossa yleisten palveluiden toimialueelle taloushallinnosta yksipuolisesti asetetun noin 5 miljoonan lisätuloutusvelvollisuus, joka ei toteutunut tilinpäätöksessä, on heijastunut myös vuoden 2026 raamitukseen, ja korkeaan tavoitetasoon, mitä ensimmäisellä kolmanneksella 2026 ei ole saavutettu. Lisäksi hoitotakuujononpurku on kasvattanut ostopalvelukustannuksia ja hidastanut toisille hyvinvointialueille myynnin kehittymistä. Myynnin odotettua alhaisempi kertyminen selittyy osittain hoidon keskittymisellä hyvinvointialueen omien kuntien potilaisiin jononpurun takia. Toimintakulut ovat muutoin pysyneet kokonaisuutena hyvin talousarviossa. Toimiala jatkaa tiukkaa talousseurantaa ja tuottavuusohjelman toteutumista. Oman toiminnan tehostamisella pyritään vastamaan myös hyvinvointialueiden välisen myynnin kasvattamiseen loppuvuonna.

### **Peruspalvelut**

#### **Toiminta**

##### **Sotokeskuspalvelut**

Osa-aikaiset soteasemat (yhteensä 11) aloittivat toimintansa 1.1.2026. Sotokeskuksissa oli huhtikuun lopussa edelleen vajetta lääkäriavustuksissa, erityisen haasteellinen tilanne alkuvuoden aikana on ollut pohjoisella ja eteläisellä alueella. Kuopiossa resurssin ja kysynnän tasapainossa on ollut haasteita etenkin sektorityön osalta. Tilanteen korjaamiseksi on tehostettu lääkärirekrytointia yleisten palvelujen omana toimintana. Hoitotakuun ylityksiä alle 23-vuotiaiden osalta on ollut jonkin verran, mutta pääpiirteissään hoitoon pääsy on ollut hyvää tai vähintäänkin kohtuullista. Kiireellinen hoito on pystytty tuottamaan hoitotakuusäännösten mukaisesti. Opetusvastaanotto OSMO ja digitaalinen asiointi sotokeskuspalveluissa ovat vakiinnuttaneet toimintaansa. OSMO:ssa on tammi-huhtikuussa toteutunut 2 776 kontaktia 881 asiakkaalla ja digitaalisessa sotokeskuksessa 25 009 kontaktia 11 336 asiakkaalla. Digiasioinnissa paikkakunnittain korostuvat huonohkon lääkäriresurssin osalta haasteellisimmat paikkakunnat eli Iisalmi, Kiuruvesi, Rautavaara ja Varkaus.

##### **Suun terveydenhuolto**

Suun perusterveydenhuolto on toiminut 1.1.2026 alkaen omana palveluyksikkönä, johon kuuluu suun perusterveydenhuollon vastaanotot sekä suu- ja leukasairauksien opetusyksikkö. Suu- ja leukasairauksien opetusyksikkö on siirtynyt alueelliseen WinHIT-potilastietojärjestelmään 4/2026. Hoitotakuulain mukaista hoitoon pääsyä on edistetty, mutta kiireettömässä hoitoon pääsyssä on yhä viivettä. Kehittämistä ja jononpurkutyötä jatketaan sekä toiminnan tukena hyödynnetään palveluseleitä. Oikomishoito toteutuu hyvinvointialueitasoisesti lain edellyttämässä määräjassa.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

### **Osastopalvelut**

R2-palvelujärjestelmän toimeenpanosuunnitelman mukaisesti Leppävirran osasto lakkautui 30.4.2026. Osastopaikoista on edelleen noin 20–28 % epätarkoituksenmukaisesti kotiin annettavien palveluiden tai tuetun asumisen odottajien käytössä, vaikka odottajien määrä on vähentynyt. Odottajien lukumäärä on ollut keskimäärin 64 (vaihteluväli 62–94) henkilöä. Useiden ammattiryhmien henkilöstövajeet jatkuvat edelleen, mikä on rajoittanut käytettävissä olevien potilaspaikkojen määrää. Lääkäriresurssia on jouduttu ostamaan lisälmeen, Kuopioon ja Varkauden osastoille. Integroiduilla osastoilla toimintojen kehittäminen tavoitteiden mukaisiksi on vielä kesken, pääasiassa hoitajien ja lääkäreiden rekrytoinnin ja perehdyttämisen vuoksi.

### **Työkäisten sosiaalipalvelut**

Käyttösuunnitelmassa 2026 vahvistetun yhden työpajan toiminnan lakkauttamista on valmisteltu alkuvuoden aikana. Asiakkaille järjestetään tarvittavat palvelut muilla tuotantotavoilla. Työkäisten sosiaalipalveluista on osallistuttu aktiivisesti TYM-yhteistyöverkoston toimintaan ja lakisääteiseen palvelujen kehittämiseen. Sosiaalityön henkilöstön vaihtuvuus ja saatavuus haastavat edelleen palvelutuotantoa. Yhteisen asiakastietojärjestelmän käyttöönottoa on edistetty aktiivisesti, käyttöönottoon liittyvien ongelmien ratkaiseminen on kuormittanut merkittävästi palvelutuotantoa. Sotekeskusten kanssa tehtävään yhteistyöhön on panostettu mm. määrittämällä yhteisiä palveluprosesseja ja toimintamalleja. 1.1.2027 mahdollisesti voimaantulevan sosiaalihuoltolain uudistuksen osalta on aloitettu suunnittelutyötä palveluiden, palveluprosessien ja viranhaltijatyön muutosten ennakoinniseksi. Erityisasumispalveluiden kilpailutuksen uusi sopimuskausi alkaa 1.5.2026. Asumispäivystys kilpailutettiin vuoden 2025 lopussa. Tässä yhteydessä asiakaspaiikkoja lisättiin ja uusi palveluntuottaja aloitti toimintansa maaliskuussa 2026.

### **Sisäisen valvonnan toteutuminen toimilinjalla**

Palveluyksiköiden talouden seuranta toteutuu säännöllisesti kuukausittain ja toteumaa käsitellään palveluyksiköiden johtoryhmissä. Toimintaan liittyviä riskejä seurataan mm. Laatuportin ilmoitusten kautta. Henkilöstö- ja hankintapäätökset tehdään hallintosäännön mukaisesti.

Peruspalveluiden osalta valmiussuunnitelman päivittäminen tapahtuu STM:n ohjeistuksen mukaisesti jatkuvana toimintana.

Kilpailutusten käynnistäminen ja yksittäisten suoramarkkinasopimusten seuranta ohjeiden mukaisesti. Palvelujärjestelmänuudistuksen toimeenpano ja seuranta tavoitteiden mukaisesti. Omavalvontasuunnitelmat ovat nähtävillä [www-sivuilla](#) ja toimintayksiköissä.

### **Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen toimilinjalla**

Toteutumista seurataan erillisellä Excel-taulukolla.

### **Talouden seuranta ja olennaiset poikkeamat talousarvioon toimilinjalla**

Toimintatuottojen toteuma kokonaisuutena on noin 35 % ja tasaisella kertymällä ylittää hieman talousarvion. Tämän mahdollistaa maksutuottojen talousarvion mukainen toteutuminen.

---

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

Toimintakulut ovat tasaisen kertymän mukaiset ollen 33 %. Henkilöstön saatavuuden ongelmat näkyvät henkilöstökulujen toteumassa alittumisena (31 %) ja palvelujen ostojen ylittymisenä (35 %).

Sotokeskus palveluiden toimintatuottojen toteuma on 36 % ja -kulujen toteuma on 33 %. Maksutuottojen pieni ylittyminen nostaa toimintatuottojen toteumaprosenttia. Toimintakuluissa suurimmat ylitykset ovat hoitotarvikkeissa (39 %). Henkilöstötilanne näkyy henkilöstökulujen toteumassa alittumisena ja henkilöstövuokrauskulujen ylittymisenä.

Suun terveydenhuollossa toimintatuottojen toteuma on 33 % ja -kulujen toteuma on 31 %. Toimintakulujen toteuma muodostuu henkilöstökulujen alittumisesta, palvelujen ostojen ylityksessä hieman.

Osastopalveluiden osalta toimintatuottojen toteuma on 33 % ja -kulujen toteuma on 31 % talousarviosta. Suunniteltujen säästötoimien osalta (R2) on riskinä niiden saavuttaminen vuonna 2026. Toimintatuottojen kertymään vaikuttavat maksukattojen täyttymiset sekä käytettävissä olevien potilaspaikkojen lukumäärän väheneminen.

Työikäisten sosiaalipalveluiden toimintatuottojen toteuma on 40 % ja -kulujen toteuma on 37 % talousarviosta. Toimintatuottojen toteuma selittyy kotolain mukaisten korvausten suuremmalla kertymällä, joka alkoi v.2025 aikana. Toimintakulujen suurin ylitys muodostuu asiakaspalveluiden ostoista ja henkilöstökulujen ylityksestä.

### **Toimilinjan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi**

Merkittävin toimenpide on palvelujen ostojen ja tarvikekulujen tarkka seuranta. Henkilöstön optimaalinen käyttö ja kohdentaminen tarpeen mukaan. Lisäksi tuottavuusohjelmien suunniteltujen toimenpiteiden toimeenpanon toteuttaminen ja siinä onnistuminen.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

**Mittarit ja tavoitteet**

| Toiminnan mittarit  | Tavoitetaso<br>2026 | Toteuma<br>1-4/2026 |
|---|---------------------|---------------------|
| <b>SOTE-keskus</b>  |                     |                     |
| Hoitoon pääsyn toteutumisaika (odotusaika) hoidon tarpeen arvioinnista (14 vrk)         | 14,0                | 12,0                |
| 3 kk hoitotakuun toteutuminen   | 90                  | 90                  |
| Etäpalveluiden käytön %-osuus kaikista käynneistä                                       | 35,0 %              | 31,0 %              |
| Etävastaanottojen %-osuus kaikista vastaanotoista                                       | 20,0 %              | 6,6 %               |
| Lähetteen määrä erityispalveluihin  | 26 500              | 10 920              |
| - %-osuus käynneistä, joista lähtenyt lähete  | 1,8 %               | 2,1 %               |
| Käynnit   | 1 450 000           | 524 015             |
| Asiakkaat   | 198 000             | 112 750             |
| Konsultaatiot   | 165 000             | 47 762              |
| <b>Suun terveydenhuolto</b>   |                     |                     |
| Käynnit   | 235 000             | 69 600              |
| Asiakkaat   | 125 000             | 39 927              |
| Hoitotakuun toteutuminen  | 180                 | 168                 |
| Hoitotakuun toteutuminen, alle 23 vuotiaat  | 90                  | 90                  |
| <b>Työikäisten sosiaalipalvelut</b>   |                     |                     |
| Harkinnanvaraista toimeentulotukea (ehkäisevä ja täydentävä) saaneet kotitaloudet (lkm) | 4 100               | 1 879               |
| Asiakasmäärä / suunnitelmallisen sosiaalityön sosiaalityöntekijä (60)                   | 65                  | 64                  |
| Etävastaanottojen määrä   | 1 300               | 881                 |
| <b>Osastopalvelut</b>   |                     |                     |
| Hoitojaksot (lkm)   | 11 400              | 3 431               |
| Hoitopäivät (lkm)   | 122 000             | 41 106              |
| Hoidetut asiakkaat (lkm)  | 7 500               | 2 629               |
| Hoitojakson keskipituus (vrk)   | 10,0                | 12,8                |
| HILMOon raportoidut hoidonaikaiset haittatapahtumat                                     | 0                   | 0                   |

**Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026**

| <b>Henkilöstömittarit</b>          | <b>Tavoitetaso<br/>2026</b> | <b>Toteuma<br/>1-4/2026</b> |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Sotokeskus</b>                  |                             |                             |
| Henkilöstön määrä                  | 735                         | 686                         |
| Sairauspoissaolo päivät            | 10 000                      | 5 341                       |
| <b>Suun terveydenhuolto</b>        |                             |                             |
| Henkilöstön määrä                  | 308                         | 356                         |
| Sairauspoissaolo päivät            | 6 000                       | 1 165                       |
| <b>Työkäisten sosiaalipalvelut</b> |                             |                             |
| Henkilöstön määrä                  | 175                         | 178                         |
| Sairauspoissaolo päivät            | 2 275                       | 935                         |
| <b>Osastopalvelut</b>              |                             |                             |
| Henkilöstön määrä                  | 483                         | 529                         |
| Sairauspoissaolo päivät            | 7 728                       | 4 834                       |

**Erityispalvelut**
**Toiminta yleistä**

Toiminnan volyymit hoidettujen henkilöiden, läheteiden, toimenpiteiden, hoitopäivien ja hoitojaksojen osalta on taulukossa 1. Verrattuna vuoden 2025 vastaavaan ajanjaksoon hoitojaksojen (+1,8 %) tai nettohoitopäivien (-1,9 %) määrässä ei ole nähtävissä olennaisia muutoksia. Leikkaustoimenpiteiden määrä on hiukan kasvanut (+2,3 %), mutta tässä on huomioitava jo edellisenä vuonna tapahtunut merkittävä kasvu (+18,3 %). Lyhytjälkihoitoisen kirurgian osuus on 3709 leikkausta (jossa kasvua edelliseen vuoteen +9 %).

**Taulukko 1.**

|                   | <b>1-4/2026</b> | <b>1-4/2025</b> |
|-------------------|-----------------|-----------------|
| Hoidetut henkilöt | 78 381          | 77 775          |
| Lähetteet         | 56 909          | 57 155          |
| Leikkaukset       | 7 843           | 7 663           |
| Nettohoitopäivät  | 44 814          | 45 681          |
| Hoitojaksot       | 11 601          | 11 396          |

Kiireetöntä erikoissairaanhoidoa odottavien määrä oli 30.4.2026 (suluissa vastaavat luvut 30.4.2025) yhteensä 5 489 (8 076), joista hoitotakuu ylittyi 199 (1 764) potilaalla, mikä vastasi 4 % (22 %) hoitoa odottavista. Jononpurkutoimenpiteiden kautta hoitotakuun ylitykset saatiin seurantajaksolla laskettua lähes lainmukaiselle tasolle. Jononpurkuun vaikutti myös Valviran (nykyinen Lupa- ja valvontavirasto) 1,2 miljoonan euron uhkasakolla vahvistettu määräys

## Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

hoitojonojen saattamisesta lainmukaiseksi 30.4.2026 mennessä. Jononpurkua on tehty oman toiminnan tehostamisella, ylityönä sekä osittain ostopalvelujen avulla. Lyhytjälkihoitoisen kirurgian määrää on lisätty.

### **Toiminta ja havainnot palveluyksiköittäin**

#### **Ydinyksiköt**

Hoidon saatavuus on parantunut aktiivisten jononpurkutoimenpiteiden ansiosta merkittävästi. Tukielinkirurgialla on enää yksittäisiä yli 6kk tekonivelleikkausta odottaneita potilaita, kun hoitotakuun ylittävä määrä oli korkeimmillaan yli 900. Jonon purku on toteutettu ensisijaisesti omaa toimintaa tehostamalla (leikkaussaliresurssien järjestelyt, lyhytjälkihoitoisen kirurgian määrän lisääminen R4 mukaisesti), lisäksi leikkauksia on tehty oman in-house yhtiön (JST) kautta ja ostettu Mehiläisestä. Käsikirurgiassa on myös päästy hoitotakuuseen, sen ylittäneiden määrän oltua yli 400. Jonojen lyhentyessä potilaiden hakeutuminen muualle hoitoon on vähentynyt. Neurokeskuksen laitostuntoutuksen ostopalvelut on saatu minimoitua erittäin vaativan sairaalakuntoutuksen (Evasku) toiminnan laajennettua 16-paikkaiseksi. Hankinnoissa on noudatettu päätösvaltuuksia ja siirretty aktiivisesti tuotteita sopimustuotteiksi. Varautumissuunnitelmat on päivitetty ja Omavalvontasuunnitelmat on laadittu toimintayksiköittäin annettujen ohjeiden mukaisesti.

#### **Operatiivinen yksikkö**

Hoitoa yli 6 kk odottaneitten määrä on saatu jononpurutoimin liki lain edellyttämälle tasolle, esimerkiksi gastrokirurgialla 9, silmätaudeilla 34 ja audiologialla 19 henkilöä. Kiireelliseen hoitoon pääsy on hyvällä tasolla kaikilla erikoisaloilla. Jonojen lyhentyminen johtuu pääasiassa oman toiminnan lisääntymisestä. Viime syksynä olemme voineet lisätä leikkaussalikapasiteettia, mitä voimme jatkossa käyttää yhä enemmän muilta hyvinvointialueilta tulevien potilaitten hoitoon.

#### **Lääkinnälliset palvelut**

Lääkinnällisiin palveluihin kuuluu Hyvinvointialueen apteekki, Lasten ja nuorten keskus, Medisiininen keskus sekä Syöpäkeskus. Toiminnan volyymitavoitteet ovat hyvässä vauhdissa, vuoden 2026 / 1–4 kk, yli 1900 hoitajaksoa ja lähes 15 000 käyntiä erikoisaloilla. Etäasioinnin määrää on tietoisesti lisätty, ja se on lähes puolet käynneistä. Hoitajaksojen pituus on ollut tavoitetta pidempi paikoin aikuispuolella, sillä potilaat eivät ole päässeet riittävän nopeasti jatkohoitopaikkoihin tai kotiin annettaviin palveluihin. Lähetteitä on saapunut noin 6 000 vuoden 2026 / 1–4 kk aikana. Alueelliset erikoissairaanhoidon palvelut ovat jatkuneet suunnitelmien mukaisesti. Hoitotakuussa jonkin verran tai muutamia ylityksiä, eniten endokrinologiassa 59, mutta teemme PYT toimintaa tilanteen parantamiseksi.

#### **Mielenterveys ja hyvinvointi**

Mielenterveyspalveluissa hoitajaksojen määrä tammi-huhtikuu ajalla on ollut 624 jaksoa, joka on samalla tasolla kuin vuonna 2025 tammi-huhtikuu 648 jaksoa. Hoitajaksojen kesto 12,9 vrk alittaa vuoden 2025 keston keskiarvon 13,2 vrk, joskaan suurta eroa ei ole havaittavissa. Lähetteiden määrä on säilynyt lähes samana verrattuna vuoteen 2025.

Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

Mielenterveyspalveluissa virkalääkäripula on jatkunut edelleen. Tavoitteena vuonna 2026 on vähentää edelleen ostopalvelulääkärikustannuksia vuoden 2025 toteumaan verrattuna.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen palvelurakennemuutos (R5) on nyt toimeenpanovaiheessa. Ensisijaisesti jo tämän vuoden joulukuussa tulee käynnistää laajentuneet päihdepalvelut korvaamaan ostopalveluna tuotettua Päihdepalvelusäätiön toimintaa. Mielenterveyspalveluja tulee tarkastella kaikissa ikäryhmissä lapset, nuoret ja aikuiset. Omavalvonta ja varautumissuunnitelmat on laadittu ohjeiden mukaisesti.

### **Akuutti**

Vuonna 2025 akuuttiin siirtynyttä liikkuvan sairaalan toimintaa on aktiivisesti kehitetty ja se onkin vakiintunut alueiden välisen toiminnan ja resursoinnin yhdenmukaistamisen myötä. Osin liikkuvan sairaalan toiminnan tehostumisen myötä hyvinvointialueen jatkohoitohaasteita on pystytty helpottamaan. Pitkään jatkuneet haasteet jatkohoitoon siirtymisessä ovat johtaneet ajoittaiseen ylimääräisen henkilöstöresursoinnin tarpeeseen lakisääteisen päivystyksen toiminnan turvaamiseksi.

### **Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen**

Toteutumista seurataan erillisellä Excel-taulukolla kuukausittain.

### **Toimilinjain talouden seuranta ja olennaiset poikkeamat talousarvioon**

#### **Ydinyksiköt**

Sovitut tuottavuustoimet (tavoite 2,2 milj. euroa) ovat toteutuneet osittain (mm. lyhytjälkihoitoisen kirurgian lisääminen, ulko-HVA myynnin lisääminen, lomaraha- ja muut säästövapaat), mutta ostopalveluiden vähentäminen ja hoitopaikan valinnanvapaus kulujen vähentäminen eivät näy vielä johtuen hoitovelkajonojen poispurusta 30.3.26 mennessä. Toimintatuottotavoitteeseen pääsy on haasteellista, mutta mahdollista. Henkilöstökulut ovat lineaarisesti talousarviossa, mutta palkankorotukset ja kesäaika tuovat haasteita. Palvelujen ostot ovat ylittymässä johtuen hoitotakuun ylittäneiden jonojen purkutoimista. Tarvikekulut ovat ylittymässä hieman, huomioitava kuitenkin että n. 50 % Sydän- ja Neurokeskuksen leikkaustoiminnasta liittyy ulko-HVA myyntiin.

#### **Operatiivinen yksikkö**

Oman toiminnan lisääntyminen on aiheuttanut merkittäviä lisäkustannuksia, joita ei ole toistaiseksi saatu katettua menosäästöillä tai lisätuloilla. Tämä näkyy talouden toteumassa, jossa menomme tulevat ylittymään merkittävästi niin, että käyttökate-ennuste on alijäämäinen. Alijäämä kuvastaa Operatiivisen keskuksen raamiin työvoimapulan aikana syntynyttä vajetta.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

### **Lääkinnälliset palvelut**

Tammi-huhtikuun 2026 toimintatuotot ovat 0,3 milj. euroa alemmat kuin vastaavalla ajalla vuonna 2025, ja vain noin 27 % talousarvion tavoitteesta. Tässä yritämme parantaa. Toimintakulut tammi-huhtikuussa ovat 33 % talousarviosta ja on pysytty siis tavoitteessa, kulujen kasvuprosentti jää alle 4 % edellisen vuoden vastaavasta ajasta. Materiaalikuluissa onnistunut lääkekilpailutus ja kliinisten lääketutkimusten lisääminen ovat auttaneet merkittävästi. Henkilöstömenot ovat talousarviossa, mutta kesän sijaisten tarve tuo tähän haastetta. Palvelujen ostot ovat 37 % talousarviosta, mutta kasvuprosentti edelliseen vuoteen maltillinen (alle 4 %). Tuottavuustoimien tavoitteissa on kutakuinkin pysytty. Loppuvuonna pyrimme tuotto-odotusten turvaamiseen ja hoitotakuun säilyttämiseen hyvänä yksikössämme. Omavalvonta on toteutunut sovitusti. Toimintakuluissa jatketaan ohjeistettua ja suunniteltua säästämistä. Hankinnat on suunnitellusti arvioitu ja listassa.

### **Mielenterveys ja hyvinvointi**

Tammi-huhtikuun toteuman perusteella ostopalvelulääkärikustannukset ovat vähentyneet vuoteen 2025 verrattuna noin 16 % (300 000 €). Oma palvelutuotantoa pyritään edelleen kehittämään siten, että pystytään vapautumaan ulkoa ostettavista ostopalveluista kuten psykoterapioista, neuropsykiatrisista valmennuksista ja päihdekuntoutuksesta. Laitoskuntoutuksen kustannukset ovat laskeneet 3,5 % verrattuna vuoden 2025 vastaavaan ajankohtaan.

### **Akuutti**

Talouden seurannassa ensimmäisen vuosineljänneksen osalta toimintatuotot alittavat talousarvion. Toimintakulujen osalta ylitystä aiheutuu erityisesti henkilöstökulujen, mukaan lukien hälytys- ja ylityökorvausten, sekä palveluiden ostojen osalta. Ostopalvelukulujen ylittymisessä näkyy erityisesti oman hyvinvointialueen potilaiden päivystyspalveluiden käyttö muilla hyvinvointialueilla. Kulujen kasvun taustalla oletettavasti on ainakin osin päivystyspalveluiden hinnoittelun korotukset muilla hyvinvointialueilla. Henkilöstö- ja työaikakorvausten kasvu johtuu edelleen päivystyksen kuormittumisesta jatkohoitoon pääsyn pullonkaulojen vuoksi.

### **Toimilinjän toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi**

Kts. edellä PY kohtainen erittely. Seurataan erityisesti ulosmyyntiä, henkilöstökuluja, palvelujen ostoja ja tarvikekuluja. Varmistetaan henkilöstön optimaalinen käyttö ja kohdentaminen. Tuottavuusohjelmien suunniteltujen toimenpiteiden toimeenpanon toteuttaminen ja niissä onnistuminen.

### **Sisäisen valvonnan toteutuminen toimilinjalla**

Palveluyksiköiden talouden seuranta toteutuu säännöllisesti kuukausittain ja toteumaa käsitellään palveluyksiköiden sekä palvelualueen johtoryhmissä. Toimintaan liittyviä riskejä seurataan mm. Laatuportti -ilmoitusten kautta. Henkilöstö- ja hankintapäätökset tehdään hallintosäännön mukaisesti.

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

**Mittarit ja tavoitteet**

| Mittarit  | Tavoitetaso<br>2026 | Toteuma<br>1-4/2026 |
|---|---------------------|---------------------|
| <b>Ydinyksiköt</b>  |                     |                     |
| Hoitojaksojen määrä (n)   | 9 500               | 3 161               |
| Hoitojaksojen kesto (pv)  | 4,5                 | 5,2                 |
| Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus       | 62,0 %              | 61,0 %              |
| PSHVA sisäiset lähetteet (n)  | 3 500               | 1 401               |
| Lyhytjälkihoitoisen (PKL, PÄIKI, 23H) kirurgian osuus (%) leikkauksista | 22,0 %              | 25,8 %              |
| Yli 6 kk Hoidon odotus (n)  | 0                   | 6                   |
| <b>Operatiiviset palvelut</b>   |                     |                     |
| Hoitojaksojen määrä (n)   | 12 000              | 3 666               |
| Hoitojaksojen kesto (pv)  | 2,5                 | 4,22                |
| Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus       | 36,0 %              | 35,8 %              |
| PSHVA sisäiset lähetteet (n)  | 3 500               | 1 263               |
| Lyhytjälkihoitoisen (PKL, PÄIKI, 23H) kirurgian osuus (%) leikkauksista | 70,0 %              | 68,3 %              |
| Yli 6 kk Hoidon odotus (n)  | 0                   | 140                 |
| <b>Lääkinnälliset palvelut</b>  |                     |                     |
| Hoitojaksojen määrä (n)   | 5 000               | 1 951               |
| Hoitojaksojen kesto (pv)  | 4,0                 | 5,8                 |
| Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus       | 40,0 %              | 50,8 %              |
| PSHVA sisäiset lähetteet (n)  | 7 000               | 2 633               |
| Yli 6 kk Hoidon odotus (n)  | 0                   | 50                  |
| <b>Mielenterveys ja hyvinvointi</b>                                     |                     |                     |
| Hoitojaksojen määrä (n)   | 1 959               | 624                 |
| Hoitojaksojen kesto (pv)  | 14,3                | 12,9                |
| Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus       | 22,0 %              |                     |
| PSHVA sisäiset lähetteet (n)  | 1 113               | 438                 |
| Yli 6 kk Hoidon odotus (n)  | 0                   | 0                   |
| <b>Akuutti</b>  |                     |                     |
| Hoitojaksojen määrä, päivystysoosasto (n)                               | 8 000               | 1 117               |
| Hoitojaksojen kesto, päivystysoosasto (pv)                              | 1,0                 | 2,7                 |
| Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus       | 32,0 %              | 49,9 %              |
| Päivystysyksikön läpimenoaika (min)                                     | 360                 | 378                 |

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

## 1.8 1TA51 Ikääntyneiden palvelut

### Toiminta

Toimialan keskeiset painopisteet liittyvät alkuvuonna palvelujärjestelmätavoitteiden saavuttamiseen mikä käytännössä tarkoittaa jonojen hallintaa ja ennaltaehkäiseviä toimintamalleja, joiden tavoitteena on hoivan tarpeen väheneminen pitkällä aikavälillä. Alkuvuoden aikana on valmisteltu ja tuotu päätöksen tekoon ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma ja sen liitteenä palveluverkkosuunnitelma sekä palveluiden järjestämisstrategia. Sopeutus toimia uudelleen arviotiin kiinteistö kierroksella syntyneen kokonaisnäkemyksen pohjalta.

### Tuottavuustoimenpiteiden seuranta (käyttösuunnitelmaan toimenpidekokonaisuudet)

#### 1. Rakennemuutos etenee

Lisäämällä perhehoidon ja yhteisöllisen asumisen osuutta järjestämistapana, tavoitellaan kokonaiskustannuksiltaan edullisempaa kokonaispalvelurakennetta. Muutokset näkyvät palvelujen peittävyden hienoisena kasvuna samalla kun ympärivuorokautisen hoivan osuus on pienentynyt Kts taulukko raportin lopussa.

#### 2. Palveluiden kohdentaminen

Kotiin vietävien palveluiden kevyempien asiakkuuksien osalta palvelutarjontaa suunnataan aiempaa vahvemmin digitaalisiin ja teknologisiin ratkaisuihin. Muutoksen tavoitteena on kohdentaa resursseja erityisesti kotihoidon vaativampiin asiakkuuksiin sekä vahvistaa yhteisöllisen asumisen omaa tuotantoa. Samanaikaisesti tavoitteena on varmistaa kotihoidon palveluiden yhdenvertainen saatavuus eri alueilla asiakkaiden palvelutarpeen mukaisesti.

Digitaalisten palveluiden käyttöönotto on edennyt suunnitellusti: etähoivan kattavuus on tällä hetkellä 19 % (tavoite 19 %), lääkeautomaattien 33 % (tavoite 30 %) ja etäpäivätoiminnan 14 % (tavoite 25 %).

#### 3. Yksiköiden sisäinen tuottavuus ja yksikköhinnat

Kansallisessa vertailussa oman asumispalvelujen tuotannon yksikköhinnat vaihtelevat ja osa yksikköhinnoista näyttäytyy korkeana. Tavoitteena on keskimäärin 10 euron alentaminen yksikköhintaan. Alkuvuodesta yksikköhintaa on keskiarvallisesti saatu laskettua vuoteen 2025 verrattuna noin 4 euroa/vuorokausi. (toteutuessaan laskennallinen vuosivaikutus 2,1 milj. euroa). Reaali- toteuma 1-4kk n 0,6 milj. euroa. Alkuvuoden osalta tehdyt tukipalveluiden muutokset eivät vielä näy toteutuneissa kustannuksissa, joten yksikköhinnat tulevat laskemaan, kun muutokset realisoituvat kustannuksiin.

Ympärivuorokautisessa asumispalvelussa käyttöasteelle on asetettu tavoitteeksi 99 % (toteuma 99,4 %), tilapäisessä asumisessa 95 % (toteuma 91,9 %). Hoitopäivän hinnan laske- miseksi on yhtenäistetty tukipalveluiden (laitoshuoltaja-, siivous- ja pesulapalveluiden) käyttöä. Toiminnan yhtenäistäminen uusien palvelukuvausten mukaiseksi on aloitettu, mutta on vielä kesken. Lisäksi on kehitetty asiakasvaihtoon liittyvää prosessia tavoitteena käyttöasteen parantaminen ja tyhjien paikkojen ja odottamisen minimointi.

---

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

Vuoden 2026 talouden sopeuttamistoimenpiteenä oli vähentää sairauslomien määrää. Työhyvinvoinnin kehittämisen toimenpiteenä on edistetty toimialan vuoropuhelurakenteiden ja päivittäisjohtamisen toimintamallin kehittämistä ja käyttöönottoa. Toimintamallia kehitetään mahdollistamaan johdon ja henkilöstön välinen vuoropuhelu. Neljän ensimmäisen kuukauden aikana on ollut 2 857 (-9,5 %) sairauslomapäivää vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana laskennallinen säästö 0,96 milj. euroa.

### **4. Jonojen hallinta**

Toimialan toiminnalla ja jonojen hallinnalla on suora vaikutus hyvinvointialueen toimintaan ja kustannuskehitykseen. Ympäri vuorokautisen asumispalvelun paikkaa odotti huhtikuun lopussa 192 asiakasta. Keskimääräinen aika palvelun järjestymiselle oli 48 vrk, mediaani 74 vrk. Paikkaa odottavista asiakkaista 22 on odottanut palvelua yli 90 vuorokautta. Asumispalvelua odottamisajan palveluiden painopistettä on tarkoitus muuttaa kotihoito painotteisemmaksi ja vapauttaa tilapäisen asumisen paikkoja kriisipaikka tarpeeseen.

Asumispalvelupaikka kyetään laskennallisesti järjestämään lain edellyttämässä määräajassa, kun pitkän aikavälin tarkastelussa keskimäärin asumispalvelupaikan saa kuukaudessa 90 asiakasta.

Kotiutuskoordinaatio on käynnistynyt vuoden alussa. Toiminnan tavoitteena on sujuvoittaa ja nopeuttaa kotiutumista potilasturvallisuus huomioiden. Tammi-huhtikuussa kotiutuskoordinaation kautta on kotiutunut 469 asiakasta.

### **5. Hoivan tarve pitkällä tähtäimellä**

Suurien ikäluokkien hoivan tarve 2030-luvulla on merkittävä. Palveluiden järjestämisen tehtävästä nykyrakenteella ei tulla selviämään, kun huomioidaan ennustettu merkittävästi hankaloitua työvoiman saatavuus. Ennaltaehkäiseviä ja varhaisen puuttumisen rakenteita ylläpidetään ja kehitetään, jotta tulevaisuuden hoivan tarvetta saadaan vähennettyä.

Näitä ovat mm. geriatriset poliklinikat, matalan kynnyksen muistivastaanotot, arkikuntoutusmalli, tuettu kotiutuminen sekä arvioivat kuntoutusjaksot (ARVI), joiden toimintamallien hivatason vakiointi ja kehittäminen etenee. Lisäksi integroitu toimintamalli ikääntyneiden lääkäripalveluissa ja kuntoutuksessa turvaa osaltaan iäkkään hyvää perussairauksien hoitoa sekä nopean reagoinnin ja avun iäkkään muutostilanteissa, myös kotona.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

### **Sisäisen valvonnan toteutuminen**

Ikääntyneiden toimialalla sisäinen valvonta on osa päivittäisjohtamista. Valvontaa toteutetaan palveluille määriteltyjen määräaikojen ja henkilöstömäärien seurannassa, palveluista saatujen palautteiden käsittelyn, Laatuportti-ilmoitusten ja itsearviointien osalta sekä muistutuksien ja kanteluiden käsittelyn kautta.

Sisäisen valvonnan 2026 painopisteiden toteutusta kuvataan seuraavassa.

- **Varautuminen ja väestönsuojelu**

Toimialan varautumisen suunnittelu osana hyvinvointialuetasosta varautumista on edennyt. Toimialojen varautumisen yhteensovittamisessa on edelleen tehtävää. Ikääntyneiden palvelut ovat mukana YTA-tason yhteisessä ikääntyneiden palveluiden varautumissuunnittelussa.

- **Kustannustehokkuus ja resurssiviisuus**

Toimialan kustannustehokkuuden osalta keskeinen kehittämiskohde on kehittää palvelurakennetta ja allokoida resursseja, jotta asiakaspolun kokonaishinta tulee optimoiduksi. Käytännössä tämä tarkoittaa palvelurakenteen keventämistä. Yksiköiden sisäistä tuottavuutta kohtavia toimenpiteitä on tunnistettu alkuvuoden 2026 aikana ja niitä toimeenpannaan osana talouden sopeuttamista. Poikkeamia hankintavaltuuksien toteutumisen osalta ei ole todettu.

- **Palvelujärjestelmä uudistuksen seuranta**

Toimialan keskeisin tavoite on kyetä tuottamaan tarvittavia palveluita halliten odottamisen viiveitä. Onnistuminen tässä mahdollistaa palvelujärjestelmän kevenemisen kokonaisuutena, mikä on hyvinvointialuetasoisesti kokonaistaloudellisesti edullisinta. Toimialan kehittämistoimenpiteiden avulla palveluiden viivettä on saatu helpotettua. Mikäli jonotilanne vaarantaa hyvinvointialuetasoisien muutosohjelman etenemisen, on syytä varmistaa toimialan korvaavien palvelujen (käytännössä asumispalvelujen) saatavuus, mikäli niiden puute aiheuttaa kalliimpaa kustannusta toisaalla. Tavoitteen toteuttamisen varmistaminen aiheuttaa toimialan talousarvion toteutumiseen merkittävän riskin mutta on hyvinvointialuetasoisesti perusteltu.

### **Oma valvonnan toimeenpano**

Oma valvonta on osa kaikkien ikääntyneiden palvelussa työskentelevien päivittäistyötä. Oma valvonta perustuu ensisijaisesti oman työyksikön tarpeisiin ja niin, että myös hyvinvointialueen yleiset oma valvonnan periaatteet toteutuvat. Yksiköiden oma valvontasuunnitelmien päivittäminen on käynnissä ja on pääosin toteutunut suunnitellussa aikataulussa.

Toimialan riskeinä ovat aiemmin on korostunut henkilöstön saatavuuteen liittyvät ongelmat ja niiden vaikutus palvelujen jäljestämiseen. Henkilöstön saatavuuden suhteen tilanne on parantunut. Toimialan keskeinen riski liittyy kykyyn vasta ikääntymisen aiheuttamaan palvelutarpeen kasvuun ja tuottaa säädetyt palvelut määräajassa varsinkin, kun samanaikaisesti on merkittävä tarve sopeuttaa taloutta. Hva rahoitukseen liittyvänä riskinä tunnistettu muistidiagnosien viivästyminen radiologisten tutkimusten viiveiden takia.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026
 

---

### Olennaiset poikkeamat talousarvioon

Tulojen toteuma 32 % ja menojen toteuma 33,4 %, Henkilöstömenojen ennakoitaan ylittävän talousarviovaraukset. (turvattu korvaat palvelut, sijaisten saatavuuteen liittyvien ongelmien takia hälytysraha- ja ylityökorvaukset ylittyvät, alkuperäinen tavoite siirtyä asumisessa ostopalveluun viivästynyt) Aineet tarvikkeet ja tavarat sekä ostopalveluiden ennakoitaan alittavan talousarviovaraukset. Omaishoidon määrärahan ennakoitaan ylittävän 0,3 milj. euroa. Omaishoito nykyisessä roolissa korvaa meidän muuta palvelutuotantoa, eikä siitä sopeuttamien on taloudellisesti perusteltua.

| 1TA51<br>Ikääntyneiden palvelut 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|---|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot                          | 64 306              | 66 303                  | 66 303              | 21 228              | 32,0 %        |
| Valmistus omaan käyttöön                |                     |                         |                     | 59                  |               |
| Toimintakulut                           | -305 263            | -310 415                | -313 343            | -104 594            | 33,4 %        |
| <b>Toimintakate</b>                     | <b>-240 957</b>     | <b>-244 112</b>         | <b>-247 041</b>     | <b>-83 307</b>      | <b>33,7 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

Loppuvuoden osalta on tehty toteuma ennuste mikä sisältää 4,2 milj. euroa vielä toteutumattomia sopeutustoimia. Mikäli sopeutustoimet toteutuvat suunnitellusti menojen ja tulojen ennakoitaan ylittävän vajaan 1 milj. eurolla eli katetasolla talousarvio toteutuisi tavoitteen mukaisesti. Ennuste sisältää useita riskejä mm. sopeutustoimien toteutumien ja jonotilanteen kehitys ja siihen liittyvä lainsäädäntö.

### Toimialan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi

Talousarvion sisällä olevien tuottavuustoimenpiteiden rinnalle Toimiala on valmistellut tuottavuus ja taloudellisuus ohjelman, jonka avulla sopeutetaan taloutta vuoden 2026 aikana ja samaa suunnittelupohjaa käytetään vuoden 2027 talousarvion suunnittelun pohjana. Ao. ohjelma tuodaan erikseen päätettäväksi. Nopeina säästö päätöksiä asumisen ostopalvelua on 3/26 vähennetty 30 paikkaa ja oman asumispalvelun käyttöasteen parantumisen arvioidaan mahdollistavan 5 paikan vähentämisen tämän vuoden aikana. Laskennallinen vuosivaikutus yhteen laskettuna noin 1,65 milj. euroa. Säästön toteutuminen edellyttää, että jonotilanteen takia emme joudu ostamaan lisäpaikkoja.

Tämän lisäksi toteutuu järjestämistapamuutosten ja lääkäripalveluhankinnan hyötynä yhteensä n 0,6 milj. euroa vuodelle 2026.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

**Mittarit ja tavoitteet**

| Mittarit   | Tavoitetaso<br>2026 | Toteuma<br>1-4/2026 |
|--|---------------------|---------------------|
| Omaishoidon piirissä olevat, % yli 75 v  | 4,0                 | 3,9                 |
| Perhehoidon asiakasmäärä ikääntyneissä (peittävyys)  | 1,0                 | 0,34*               |
| Yli 75 v. %-osuus asumisen eri palvelumuodoissa:   |                     |                     |
| Ympäri vuorokautinen asuminen  | 6,4                 | 6,8                 |
| Yhteisöllinen asuminen   | 1,0                 | 0,4                 |
| Laitoshoido  | <0,1                | <0,1                |
| Säännöllisen kotihoidon peittävyys yli 75 v. (kumulatiivinen)<br>Strategian mukaan tavoite 13% | 14,5                | ei saatavissa       |

Poikkileikkaus 1-30.4.2026 palvelua saaneista asiakkaista (pitkäaikainen, lyhytaikainen ja kiertävä perhehoito).

Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

## 1.9 1TA61 Pelastustoimi ja turvallisuuspalvelut

### Toiminta

Pelastustoimi ja turvallisuuspalvelut toimialan palveluiden tuottaminen on toteutunut toimialakohtaisen toimintasuunnitelman mukaisesti. Pelastustoiminnassa alkuvuosi on näyttäytynyt tehtävämäärissä poikkeuksellisesti liittyen sääilmiöihin. Tammikuussa maakunnan alueelle muodostui kovan pakkasen vuoksi normaalia laajempia hyydepatoja, jotka edellyttivät aktiivisia pelastus- ja omaisuuden suojaamisen toimenpiteitä, joita koordinoitiin ja toteutettiin yhdessä Kaakkois-Suomen elinvoimakeskuksen viranomaisten kanssa. Helmikuu oli tammikuun tavoin kylmä, joka näkyi mm. rakennuspalojen ja rakennuspalovaarojen määrässä, kun taas huhtikuu oli poikkeuksellisen lämmin ja varhainen kevät näkyi risujen polttamisen sekä maaston kuivuuden vuoksi maastopalotehtävien kasvuna. Pelastustoimen Itä-Suomen yhteistyöalueen tilanne- ja johtokeskuksen toiminta on vakiintunut ja yhteistyöaluetta koskevien suunnitelmien laadinta etenee suunnitellusti.

Turvallisuusviestintä on toteutunut tavoitteiden mukaisesti. 86 % (30/35) Pohjois-Savon yläkouluista osallistui kampanjaan Nou Hätä-koulutuksiin. Koulutukset ovat olleet laadukkaita, koska tämän vuoden valtakunnallinen Nou Hätä-mestaruus meni Neulamäen yläkoululle. Valvontasuoritteet ovat toteutuneet alkuvuodesta tavoiteltua pienempänä.

Varautuminen ja valmiussuunnittelu ovat edenneet suunnitellusti. Pohjois-Savon valmiusfoorumien toiminta on käynnistynyt aikataulussa. Pohjois-Savon hyvinvointialueen valmiussuunnitelman yleinen osa sekä Kokonaisturvallisuus Pohjois-Savon hyvinvointialueella – varautumisen ja valmiussuunnittelun konserniohje on päivitetty ja valmiusharjoitusten suunnittelu ”SUOJAAN 2026” ja ”LVV26” ovat edenneet hyvin. KYS-helikopterikentän sammutusjärjestelmän käyttöönotto toteutui hyvin. Hankinta- ja hankintasopimuksien sekä leasingajoneuvojen ja pelastusajoneuvojen kilpailustoitumisen toteutuminen on edennyt suunnitellusti ja toimiala pystyy toteuttamaan investointisuunnitelmaansa täysimääräisesti.

Sisäisen valvonnan painopisteiden toteutuminen varautumisessa ja väestönsuojelussa on edennyt sekä suunnitelmien, harjoitusten että hankintojen osalta hyvin. Kustannustehokkuus ja resurssiviisaus on toteutunut pelastusasemien työvuorosuunnittelun keinoin. Palvelujärjestelmä uudistuksen seuranta on toteutettu tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaisesti ja omavalvonnassa on pureuduttu tiedon jalkauttamiseen henkilöstölle.

### Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen

Toimialan tuottavuustoimenpiteinä on kirjattu Ensivastetoiminnan kehittäminen, Ikäihmisten kotiin vietävien palveluiden tukeminen ja turva- ja auttaja toiminta sekä osallistuminen ensihoitopalveluiden tuottamiseen. Tuottavuustoimenpiteiden toteuttaminen on edennyt suunnitellusti ja tuottavuustoimenpiteiden sisältöä suunnitellaan sekä kehitetään yhdessä palveluiden tuottamisesta vastaavan toimialan edustajien kanssa. Ikäihmisten kotiin vietävien palveluiden tukeminen ja turva- ja auttaja toiminnan osalta on tehty yhteinen päätös toiminnan laajentamisesta.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

### Olennaiset poikkeamat talousarvioon

| 1TA61<br>Pelastustoimi- ja turvallisuuspalvelut 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|---|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot  | 668                 | 996                     | 996                 | 242                 | 24,3 %        |
| Toimintakulut   | -26 651             | -27 490                 | -27 490             | -8 547              | 31,1 %        |
| <b>Toimintakate</b>                                     | <b>-25 983</b>      | <b>-26 494</b>          | <b>-26 494</b>      | <b>-8 305</b>       | <b>31,3 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

Pelastustoimi ja turvallisuuspalveluiden talousarvio on pääosin toteutunut talousarvion mukaisesti. Pelastustoiminnassa näkyy alkuvuoden normaalista poikkeavista pelastustoimen tehtävistä muodostuva kasvu. Alkuvuoden valvontasuoritteet eivät ole toteutuneet täysimääräisesti, mikä näkyy valvontasuoritteiden tuotoissa.

Toimialan taloudenhallintaa tulevat haastamaan vuodelle 2026 kohdistuvat palkankorotukset, yleinen kustannusten nouseminen (polttoaine), resurssointi ja mahdolliset sään ääri-ilmiöt.

### Toimialan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi

Toimiala on kiinnittänyt erityistä huomiota toiminnan ja talouden yhteensovittamisen sekä kustannus- ja taloustietoisuuden edistämiseen kaikissa työntekijä- ja viranhaltijaryhmissä. Tehtäväkuvat ovat laadittu eri virkaryhmien mukaan skaalautuviksi, ja uudistettujen tehtäväkuvien myötä pyritään selkeyttämään jokaisen henkilökunnan jäsenen ymmärrystä omasta tehtäväsisällöstä, vaatimuksista ja yksilön vastuusta osana palvelujen tuottamista ja taloudenhallintaa. Koko henkilökunnan tehtäväkuvien uudistamista ja esihenkilöiden valvontavelvoitteet korostamista tulee jatkaa, koska se on yksi keskeisimmistä ja tarkoituksenmukaisimmista toiminnan ja talouden hallintakeinoista.

Pelastustoimi on laatinut pelastustoimen järjestämislain 613/2021, 16 §:ssä säädetyn mukaisesti omavalvontaohjelman, jonka keskeinen tavoite on koota pelastustoimen palveluiden keskeiset mittarit ja talouden tunnusluvut mahdollisimman kuvaavassa ja ymmärrettävässä muodossa. Omavalvonnan kautta jalostetaan ja jalkautetaan tietoa kohderyhmälle soveltuvaan ja ymmärrettävään muotoon, jonka esihenkilöt käyvät läpi oman henkilökuntansa kanssa. Omavalvonnassa muodostuvan tiedon sisältöä tulee edelleen kehittää ja kiinnittää erityistä huomiota tiedon hyödynnettävyyteen osana palveluiden tuottamista ja talouden seurantaan.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

**Mittarit ja tavoitteet**

| Mittarit  | Tavoitetaso<br>2026 | Toteuma<br>1-4/2026 |
|---|---------------------|---------------------|
| Pelastustoiminnan tehtävämäärä  | 4 050               | 1 207               |
| Yksiköiden yhteenlaskettu henkilömäärä pelastustoiminnan tehtävässä   | 5                   | 5                   |
| Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaika (mediaani)  | 9:15 min            | 7:31 min            |
| Palotarkastusten valvontasuunnitelman toteutuminen (valvontakohteet A1-A8, hoito- ja huoltolaitokset, omavalvontakohteet) | 100 %<br>1 600      | 26 %<br>418         |
| Turvallisuuskoulutukseen ja -viestintään osallistuneet henkilöt   | 41 000              | 24 494              |

Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

## 1.10 1TA11 Konsernihallinto

### **Vaikuttavuus ja kustannusvaikuttavuus**

Asiakkaan itsensä omasta hyvinvoinnistaan (PROM, Patient Reported Outcome Measure) tuottaman tiedon on käynnistetty. Arviointiylilääkäriverkoston kanssa jatkettiin kansallista yhteistyötä ja pohjoismainen yhteistyö jatkui. Palvelutuotannon ja sairaala-apteekin kanssa jatkettiin yhteistyötä vähähyötyisitä hoidosta luopumiseksi.

### **Sisäisen valvonnan toteutuminen**

- **Varautuminen ja väestönsuojelu**

#### **Sosiaali- ja terveydenhuollon varautuminen**

Pohjois-Savon hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisen mallin mukainen valmiussuunnitelma on hyväksytty keväällä (salainen). Varautumisen vuosikellon mukainen sosiaali- ja terveydenhuollon varautumiseen liittyvien ohjeiden ja toimintamallien päivitys on toteutunut suunnitellusti ja ne sijaitsevat hyvinvointialueen IMS- järjestelmässä. Yksityisten palveluntuottajien varautumista on ohjattu omavalvontasuunnitelmien kautta.

Itä-Suomen yhteistyöalueella sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisen mallin mukaista varautumista ja suunnittelun ohjausta toteuttanut neljälle hyvinvointialueelle Itä-Suomen sote-valmiuskeskus. Ohjauksessa ja harjoitustoiminnassa on huomioitu yhteistyöalueen ja hyvinvointialueiden sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekuvatoiminnot, johtaminen sekä terveydenhuollon yhteistyö Puolustusvoimien ja Rajavartiolaitoksen sekä Puolustusvoimien pyynnöstä Pohjois-Atlantin liiton kanssa (612/2021 § 53 a, b, c).

- **Omavalvonnan toimeenpano**

Konsernihallinnossa ei tehdä valvontalain mukaista omavalvontaa, vaan toimintaa valvotaan sisäisen valvonnan keinoin.

### **Sisäinen tarkastus**

Sisäinen tarkastus on riippumatonta ja objektiivista arviointi-, varmistus- sekä konsultointitoimintaa, jonka tarkoituksena on tuottaa lisäarvoa organisaatiolle ja parantaa sen toimintaa. Sisäinen tarkastus ottaa toiminnassaan huomioon hyvinvointialueen arvot ja organisaation tavoitteet.

Aluehallitus hyväksyi sisäisen tarkastuksen toimintaohjeen päivityksen ja vuoden 2026 toiminnan vuosisuunnitelman kokouksessaan 30.3.2026. Toimintaohje määrittelee Pohjois-Savon hyvinvointialuekonsernin sisäisen tarkastuksen tarkoituksen, toimivallan, vastuut, tietojen saantioikeuden ja aseman organisaatiossa.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026
 

---

Sisäisen tarkastuksen vuosisuunnitelma 2026 perustuu hyvinvointialueen strategiaan ja tavoitteisiin, dokumentoituun riskiarviointiin, johdon ja muiden avainhenkilöiden esittämiin näkemyksiin tarkastuskohteista sekä sisäisen tarkastuksen toiminnassa tunnistamiin riskialueisiin. Sisäisen tarkastuksen vuosisuunnitelman mukaiset tarkastuskohteet kohdentuvat muun muassa talouden, hankintojen ja toiminnan prosesseihin sekä sisäisen valvonnan ohjaukseen ja koordinointiin.

**Olennaiset poikkeamat talousarvioon**

| TTA11<br>Konsernihallinto 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot                    | 174                 | 141                     | 141                 | 2                   | 1,4 %         |
| Toimintakulut **)                 | -1 463              | -24 791                 | -24 575             | -5 596              | 22,8 %        |
| <b>Toimintakate</b>               | <b>-1 289</b>       | <b>-24 650</b>          | <b>-24 434</b>      | <b>-5 594</b>       | <b>22,9 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

\*\* ) Toimintakulut / ta 2026 sis. Pshva:n tasausmaksun 13,9 M€

Konsernihallintoon budjetoitu mm. järjestelyvaraerä 7.2 miljoonaa euroa

Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

## **1.11 1TA12 Hallintopalvelut**

### **Toiminta**

#### **1PA121 Yleishallinto**

Yleishallinnon osalta 1–4/2026 raportointijaksolla toiminta on ollut normaalia sekä kirjaamon että arkiston osalta henkilöstövajeesta huolimatta ja tehtävistä on suoriuduttu palvelulupauksen mukaisesti. Arkistossa on saatettu loppuun aineistojen siirrot kunnilta ja lisäksi kehitetty arkiston käytänteitä ja sisäisiä toimintatapoja mm. tiedonhakuun ja tietopyyntöihin liittyen. Lisäksi on kartoitettu pelastuslaitoksen toimipisteet ja niihin liittyvät arkistointitarpeet. Erityisenä painopisteenä on ollut saattaa pelastustoimen hallinnolliset prosessit (mm. lausunnot, päätöksenteko) sovittujen toimintaperiaatteiden ja ohjeiden mukaisiksi.

#### **1PA122 Oikeudelliset palvelut**

Oikeudellisten palveluiden osalta toiminta on ollut suunnitelmallista raportointijaksolla 1–4/2025.

#### **1PA123 Kiinteistöhallinto**

Kiinteistöhallinnossa on toimittu kiinteistö- ja toimitilastrategisten tavoitteiden ja linjausten mukaisesti. Toimitiloihin liittyviä palvelupyyntöjä on tullut 1–4/2026 aikana yhteensä n. 5 700 kpl, joista suurin osa on saatu tavoitteiden mukaisesti valmiiksi. Vuokrasopimusneuvottelut kuntien kanssa on saatu pääosin päätökseen. Vuokraneuvottelut on käyty aluehallituksen linjaamien periaatteiden mukaan ja sopimukset on tehty pääosin 12 kk irtisanomisajalla. Asumis- palveluyksiköiden vuokrien yhtenäistämistä on valmisteltu alkuvuoden aikana tarkoituksena saada yhtenäistäminen päätöksentekoon kevään aikana. Alkuvuonna on valmisteltu investointisuunnitelman 2026 mukaisia hankkeita, joista merkittävimmät Kuopion lastensuojeluyksikkö sekä ikääntyneiden asumishankkeet Iisalmeen ja Siilinjärvelle. Lisäksi investointisuunnitelman mukaisia pelastusasemien ostoja on edistetty. Lisäksi muita hankkeita edistetään hyväksytyjen investointisuunnitelmien mukaisesti, joista merkittävin on hankesuunnitteluvaiheessa oleva Kuopion sotekeskushanke. Aluehallituksen kiinteistökierrokset aloitettiin helmikuun loppulla ja ne jatkuvat kesäkuuhun saakka. Tarkoituksena on kiertää hyvinvointialueen hallinnassa olevia toimitiloja kaikissa kunnissa.

#### **1PA124 Hankinta- ja tukipalvelut**

Toimintavuoden 2026 tammi-huhtikuussa hankinta- ja tukipalveluissa on keskitytty paitsi kulu- van vuoden toimintasuunnitelman mukaisten toimenpiteiden toteuttamiseen niin kevättä kohti tiiviimmin talousarvio 2027 suunnitteluun. Alijäämien kattamisen tiukka toteuttamistahti yhdessä rahoituksen leikkauksen sekä hinnankorotuspaineiden kanssa tekevät tuottavuustoimenpiteiden tulosten saavuttamisesta haastavaa. Ohjelma tullaan kuitenkin viemään läpi toimenpitekohtaisesti ja tärkeitä onnistumisia nähdään jo ensimmäisen kvartaalin myötä. Kustannusten alentaminen tarkoittaa kuitenkin monessa palvelussa edelleen tiukkaa valikoimahallintaa ja palvelutason tarkastelua. Yhdenmukaisten ja keskitettyjen toimintatapojen noudattamista tarkastellaan rakennettujen seurantatyökalujen avulla ja etenemistä tuetaan ja ohjataan sekä oman palvelutuotannon että sidosyksiköiden suuntaan suunnitelmallisesti. Mittarien työstämistä seurannan ja johtamisen tueksi kehitetään edelleen kaikissa hankinta- ja

---

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

tukipalvelujen koordinoimissa prosesseissa. Hankintalain päivittämisen on valmistauduttu mieltämällä sen vaikutuksia hyvinvointialueen toimintaan ja erityisesti yhteistyöhön sidosyhtiöiden kanssa. Suunnittelua eri vaihtoehtojen pohjalta on tehty kaikkien hankinta- ja tukipalvelujen osalta, vaikka vielä odotetaan lain lopullisia kirjauksia.

Valmius- ja varautuminen näkyy myös hankinta- ja tukipalvelujen työskentelyssä enenevästi. Valmiuden asioihin osallistutaan niin kansallisten kuin YTA –kumppanien sekä oman hyvinvointialueen eri foorumeissa aktiivisesti.

### **1PA125 Toimielinorganisaatio**

Toimielinorganisaation osalta toiminta on ollut normaalia ja suunnitelmallista raportointijaksolla 1–4/2026.

### **1PA126 Viestintä ja markkinointi**

Heti vuoden alussa viestintä- ja markkinointiyksikössä vedettiin yhteen edellistä vuotta erilaisten tunnuslukujen avulla. Media-analyysin ja sosiaalisen median tunnusluvut kertoivat näkyvyyden lisääntymisestä ja mediatiedottamisen onnistumisista. Alkuvuonna hyväksyttiin hyvinvointialueen nimeämishanke, jota alettiin jalkauttaa käytäntöön toimialojen kautta. Nimeämisen ohjeissa ja nimeämisessä tärkeintä on asiakkaan näkökulma. Hyvinvointialueen digitaalisten palveluiden markkinointi asiakkaille on tärkeää kanavien käytön lisäämiseksi. OmaSavosta viestittiin monikanavaisesti henkilöstölle, alueen asukkaille ja sidosryhmille. Vuoden 2026 aikana uudistetaan hyvinvointialueen pääviestintäkanava eli verkkosivut. Projektia varten kilpailutettiin palvelun tarjoajat ja uudistus aloitettiin maaliskuussa. Asiakkaiden ja siviilijärjestöjen käyttäjien osallistaminen uudistustyöhön on projektissa avainasemassa. Alkuvuoden aikana toteutettiin toimittajan kanssa useita työpajoja eri asiakasryhmien edustajille. Lisäksi alkuvuonna käynnistyi sekä tekninen että visuaalinen suunnittelutyö.

### **Sisäisen valvonnan toteutuminen**

Sisäisellä valvonnalla tarkoitetaan hyvinvointialueen sisäisiä menettely- ja toimintatapoja, joilla pyritään varmistamaan toiminnan laillisuus, tuloksellisuus ja taloudellisuus. Hallintopalveluiden toimialalla sisäinen valvonta on osa normaalia päivittäisjohtamista. Sisäisen valvonnan avulla arvioidaan toimialalle asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskejä. Vuoden 2026 sisäisen valvonnan painopisteinä hyvinvointialueitasoisesti ovat varautuminen ja väestönsuojelu, kustannustehokkuus ja resurssiviisaus. Strategia- ja konsernipalveluiden yhteistä valmiussuunnitelmaa on päivitetty. Toimiala on osallistunut aktiivisesti toimialan vastuulla olevien kokonaisuuksien päivitykseen. Hankintojen lain ja ohjeiden mukaisuutta on arvioitu tehtyjen hankintapäätösten kautta. Hankinnat ovat toteutuneet toimialalla pääsääntöisesti asianmukaisesti. Talouden toteumaa on seurattu aktiivisesti toimialan johtoryhmässä kuukausittain.

### **Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen**

Tuottavuustoimet ovat toteutuneet pääsääntöisesti suunnitellusti.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026
 

---

**Olellaiset poikkeamat talousarvioon**

| 1TA12<br>Hallintopalvelut 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot                    | 7 044               | 5 942                   | 5 942               | 2 033               | 34,2 %        |
| Valmistus omaan käyttöön          | 1 323               | 1 284                   | 1 284               | 397                 | 30,9 %        |
| Toimintakulut                     | -102 745            | -105 078                | -105 128            | -31 830             | 30,3 %        |
| <b>Toimintakate</b>               | <b>-94 378</b>      | <b>-97 852</b>          | <b>-97 902</b>      | <b>-29 400</b>      | <b>30,0 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

Ei merkittäviä poikkeamia.

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

**Toimialan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi**

Toteutetaan talousarviota tiukasti ja huolehditaan, että tuottavuustoimet toteutetaan loppuvuoden aikana.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuun 2026

---

## 1.12 1TA13 Henkilöstöpalvelut

### Keskittetyt sihteeripalvelut

Keskittetyissä tekstinkäsittelypalveluissa on pysytty palvelulupauksessa ja lakisääteisessä velvoitteessa. Automaattinen puheentunnistus –hanke on hyvinvointialueella käynnissä strategiatuotannon kehittämisyksikön ja palvelutuotannon yhteistyönä. Saneluiden määrä on pudonnut lähes 40 % alkuvuoden 2026 aikana. Osastonsihteeriyksikössä on jatkettu tuottavuustoimien kehittämistä. Kehittämällä tavoitellaan keskitetyn contact center-mallin luomista, henkilöstömitoituksen uudelleen arviointia, kustannussäästöjä, asiakas- ja potilaspalvelun kehittämistä. Lisäksi selvitetään psykiatrian osastonsihteerien kokonaisuutta. Hallintosihteerityön prosessien tuottavuustoimien mukainen rakenteellinen muutos käynnistyi 1.4.2026.

### Työhyvinvointi- ja työsuojeluyksikkö

Sairauspoissaoloissa on tapahtunut positiivista muutosta verrattuna vuoden 2025 vastaavaan tilanteeseen. Erityisesti pitkät sairauspoissaolot ovat vähentyneet, joten kokonaisvähentymä on tällä hetkellä n. 8 %. Soveltuvan työhön on alkuvuonna määräaikaaisesti työllistynyt soveltuvan työn kautta 15 henkilöä ja toistaiseksi 9 henkilöä.

### Rekrytointiyksikkö ja akuuttisijaisväilyt

Rekrytointien määrä on vastaava kuin vuosi sitten eli tammikuusta huhtikuuhun on ollut 473 rekrytointia (vuonna 2025 476), joissa on ollut haettavana 1 407 tehtävää tai virkaa. Määräaikaisten lääkäreiden rekrytoinnin pilotointi siirtyi yleisten palveluiden osalta toimialalle kokeiluna loppuvuoden osalta. Rekrytointijärjestelmän vaihto Kuntarekrystä TalentAdore-järjestelmään on käynnissä. Akuuttisijaisväilyksessä on alkuvuoden aikana tehty järjestelmämuutosta Kuntarekrystä Sotender-järjestelmään. Tammikuusta huhtikuulle on Kuntarekry-järjestelmän kautta saapunut ikääntyneiden toimialan osalta 12 295 akuuttisijaistarvetta (täyttöaste 88 %), vammaisten asumispalveluiden osalta 1 438 sijaistarvetta (täyttöaste 87 %) ja yleisten palveluiden osalta 8 940 akuuttisijaistarvetta (täyttöaste 82 %). Sotender-järjestelmään on kirjautunut 23.2.2026 alkaen 7 019 akuuttisijaistyyntöä, joiden täyttöaste on 83 %. Pyynnöistä 29 %:iin on vastattu ulkopuolisella keikkalaisella. Suurimmat syyt akuuttisijaistarpeisiin ovat sairausloma, vuosiloma, arkipyhävapaa, tilapäinen lisähenkilöstöntarve, perusmiehityksen puute, avoin toimi sekä valvontahoito. Keskimääräinen sijaisuuksien täyttöaika on ollut 8,9 h. Keikkalaisien antama palaute keikoista on 4,5 (arviointiasteikko 1–5).

### Palvelussuhdeyksikkö

Palvelussuhdeyksikössä palvelupyyntöjen käsittelyaika on toteutunut pääasiallisesti tavoitteiden mukaisesti, alle 7 päivää. Paikallisia neuvottelumenettelyjä on ollut useita käynnissä ja niissä on neuvoteltu ammattijärjestöjen edustajien kanssa erinäisistä palvelussuhteeseen ehtoihin liittyvistä asioista. Hyvinvointialueella on käynnissä laaja valmistelu valtakunnalliseen tasopalkkamallin siirtymiseksi. Mallia valmistellaan yhteistyössä henkilöstön edustajien kanssa. Henkilöstö- ja hallintovastaavat ovat tukeneet palvelutuotannon toimialoja monipuolisesti henkilöstö- ja hallintoasioissa. Henkilöstö- ja hallintovastaavat valmistautuvat tukemaan toimialoja vuoden 2027 talousarviovalmistelussa uuden

## Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

henkilöstösuunnittelujärjestelmän avulla. Henkilöstö- ja hallintovastaavilla on ollut merkittävä rooli myös tulevan tasopalkkamallin valmistelussa.

### Sisäisen valvonnan toteutuminen

Sisäistä valvontaa on kohdennettu alkuvuonna palkanmaksuun, jossa on havaittu yksittäisiä poikkeamia. Lisäksi valvontaa on kohdennettu D10 päätöksiin. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman seuranta henkilöstöhallinnon toimialalla on käynnissä ja vastuuroolit sovittu. Hankinnat on toteutettu hyvinvointialueen hankintaohjeen mukaisesti. Varautumisen ja väestönsuojelun osalta strategia- ja konsernipalvelut ovat käynnistäneet yhteisen valmius- ja varautumissuunnitelman laatimisen valmiuspäällikön johdolla.

### Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen

Henkilöstöhallinnon toimialan taloudellisuus- ja tuottavuustoimet ovat toteutuneet suunnitelman mukaisesti: henkilöstösäästöt n. 31 000 € (sisältää sivukulun 20 %), työterveyshuollon sopimusmuutos ja toimenpiteet 173 784 €, hoitotyön sijaistyövoiman ja vuokratyön hallinta 189 412 €. Monetrin Oy:n ja hyvinvointialueen yhteinen tuottavuustyö on saatu alkuvuoden aikana päätökseen. Järvi-Seudun työterveys Oy:n kanssa on käynnissä erillinen tuottavuusohjelman seuranta ja lisäksi on aloitettu uusi ohjausryhmätoiminamalli.

### Olennaiset poikkeamat talousarvioon

| 1TA13<br>Henkilöstöpalvelut 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot                      | 3 676               | 4 224                   | 4 224               | 1 383               | 32,7 %        |
| Toimintakulut                       | -59 633             | -59 676                 | -55 826             | -18 523             | 33,2 %        |
| <b>Toimintakate</b>                 | <b>-55 957</b>      | <b>-55 452</b>          | <b>-51 602</b>      | <b>-17 140</b>      | <b>33,2 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

Ei olennaisia poikkeamia talousarvioon.

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

### Toimialan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi

Tuottavuusohjelman mukaisten toimien toimeenpano aikataulun mukaisesti.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

### **1.13 1TA14 Talouspalvelut**

#### **Toiminta**

Talous toimialan palveluiden tuottaminen on toteutunut toimialakohtaisen suunnitelman mukaisesti. Talouspalvelujen toiminta on ollut tammi–huhtikuun aikana työntäyteistä. Jakson aikana on onnistuneesti laadittu tilinpäätös, valmisteltu talousarvio muutos vuodelle 2026 sekä käynnistetty vuoden 2027 talousarviovalmistelu. Valtionvarainministeriö julkisti 30.4.2026 vuoden 2027 rahoituslaskelman, jonka mukaan hyvinvointialueen rahoitus ei kasva 2027 lainkaan. Lisäksi julkistettiin vuosien 2028–2030 painelaskelmat, joiden mukaan hyvinvointialueen rahoitus ei juurikaan kasva. Hyvinvointialue tulee hakemaan lisää aikaa alijäämien kattamiseen vuoteen 2029 saakka. Taseessa kattamatonta alijäämää on noin 123 miljoonaa euroa.

#### **Kirjanpito- ja tilinpäätöspalvelut**

Tarkastelujakson aikana talouspalvelut ovat vastanneet hyvinvointialueen kirjanpidon oikeellisuudesta sekä talousprosessien toimivuudesta. Lisäksi talouspalvelut ovat koonneet tilinpäätöksen yhteistyössä Monetran kanssa sekä varmistaneet taloudellisen raportoinnin ajantasaisuuden.

Kirjanpidon laatua ja ajantasaisuutta on kehitetty lisäämällä jaksotuksia sekä tarkentamalla kirjanpidon aikatauluja, mikä tukee talouden seurantaa ja raportoinnin oikea-aikaisuutta.

Talouspalvelut ovat olleet tiiviisti mukana ostolaskuprosessien toteuttamisessa ja kehittämisessä. Prosessien tehostaminen ja automaation lisääminen ovat nopeuttaneet käsittelyaikoja ja parantaneet työn sujuvuutta. Automaatoratkaisut ovat myös vähentäneet manuaalista työtä ja tukeneet suurten laskumäärien hallintaa.

Toimintakauden aikana on jatkettu talousprosessien kehittämistä sekä edistetty digitaalisten ratkaisujen hyödyntämistä. Kanttiin toiminta on ollut alkuvuoden varsin vilkasta.

#### **Rahoitus**

Kassan riittävyys neljän kuukauden osalta on ollut keskimäärin 23,5 päivää. Maksuvalmiuden katsotaan olevan tyydyttävä, mikäli se on välillä 15–30 päivää. Lainojen suojausaste huhtikuun lopussa oli 60 %. Aluehallituksen hyväksymän korkoriskipolitiikan mukaan hyvinvointialueen ottamien lainojen suojausasteen vaihteluväli on 40–80 %.

#### **Sosiaalirahoitusyksikkö**

Etuuskäsittelyssä on pysytty ratkaisutyön lakisääteisissä käsittelyajoissa täydentävän toimeentulotuen osalta. Lastensuojelun perinnän toimeenpano on ollut pääsääntöisesti reaaliaikaisista. Sosiaalisen luototuksen hakemusmäärät ovat pysyneet edelleen vähäisinä. Asiakkaiden välitystilivarojen sekä itsenäistymisvarojen käsittely on ollut ajantasaista. Korvaukset kuntoututtavan työtoiminnan järjestämisestä on haettu tammikuun 2026 loppuun asti. Kotoutuslain mukaisia korvauksia on haettu eri palvelutehtävien mukaisista kuluista suunnitelmallisesti. Vuoden alusta sosiaalirahoitusyksikkö on panostanut asiakastietojärjestelmä Sagan käyttöönoton valmisteluun osallistumalla ohjelman testaamiseen, kehittämiseen ja koulutukseen. Sagan

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

---

käyttöönoton sujuvoittamiseksi on yhteistyössä sosiaalityön eri toimialojen kanssa tarkasteltu yhteisiä palveluprosesseja ja yhtenäistetty toimintatapoja.

### **Laskutusyksikkö**

Laskutus on pysynyt pääsääntöisesti ajan tasalla ensimmäisen neljänneksen aikana. Maksukyvyn mukaan määräytyvien asiakasmaksupäätösten massausinta ajoittui vuoden vaihteeseen mm. eläkkeisiin tulleiden indeksikorotusten vuoksi. Tämä on vaikuttanut oleellisesti sosiaalipalvelujen asiakasmaksuista haettavien huojennushakemusten käsittelyaikoihin. Hakemusten käsittelyajat ovat venyneet jopa noin 4–6 kuukauden pituisiksi. Myös terveydenhuollon huojennushakemusten määrä on kasvanut entisestään edellisen vuoden neljänneksen verrattuna ja käsittelyajat ovat olleet keskimäärin kahdesta kolmeen kuukauteen.

Asiakastietojärjestelmä Sagan ja potilastietojärjestelmä Omni360:n käyttöönottoprojektit ovat jatkuneet tiiviisti koko alkuvuoden ajan. Laskutusyksikkö on osallistunut projekteissa testaukseen, käyttöönoton suunnitteluun sekä koulutautumiseen.

### **Controllerpalvelut**

Pohjois-Savon hyvinvointialueella on käynnissä kehitysprojekti, jossa uudistetaan taloushallinnon tietojärjestelmiä ja prosesseja vastaamaan laajentuneen toimintaympäristön tarpeita. Uudistuksen taustalla on hyvinvointialueen toiminnan käynnistyminen 1.1.2023.

Tavoitteena on rakentaa kustannustehokas, joustava ja ajanmukainen taloushallinnon järjestelmäkokonaisuus, joka tukee mahdollisimman hyvin talouden seuranta- ja suunnittelua. Uudistus toteutetaan vaiheittain siten, että vaiheistus sovitetaan yhteen muiden hyvinvointialueella käynnissä olevien ICT-hankkeiden kanssa sekä asiantuntijaresurssien saatavuus huomioiden.

Kustannuslaskentajärjestelmän kilpailutus valmistui helmikuussa 2026, ja valituksi tuli Logex Costing -järjestelmä. Käyttöönottoprojekti on käynnistynyt maaliskuussa.

Talous- ja henkilöstösuunnittelujärjestelmien kilpailutus valmistui huhtikuussa 2026. Valituksi ratkaisuksi tuli Istekki Oy:n kokonaispalveluna Intito Oy:n toimittama IBM Planning Analytics -järjestelmä. Käyttöönottoprojekti käynnistyy toukokuussa.

Organisaation masterdatan kehittämistä koskeva selvitystyö hankitaan Istekiltä, ja sen toteuttajana toimii Elisa Oyj. Selvitystyö käynnistyy toukokuussa 2026.

Controllerpalveluiden toiminta on alkuvuoden aikana jatkunut keskeisten talousohjauksen ja raportoinnin osalta suunnitellusti. Toimintaan on kuitenkin vaikuttanut yt-neuvottelujen seurauksena toteutunut yhden henkilön vähennys, mikä on lisännyt jäljelle jääneen henkilöstön työkuormaa ja edellyttänyt työn uudelleenpriorisointia.

Kehittämistoiminta on ollut merkittävässä roolissa alkuvuoden aikana. Uuden kustannuslaskentajärjestelmän käyttöönottoprojekti on käynnistetty, ja siihen on sitoutunut kolme henkilöä

---

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026
 

---

controllervalveluista. Projekti etenee suunnitellusti ja tukee jatkossa toiminnan kustannusläpinäkyvyyttä ja päätöksentekoa. Lisäksi controllerpalvelut ovat osallistuneet henkilöstösuunnittelujärjestelmän käyttöönoton valmisteluun ja projektointiin, mikä on osaltaan kuormittanut käytettävissä olevia resursseja.

Kokonaisuutena tarkastellen controllerpalveluiden resurssivähennys ja useat kehittämishankkeet ovat lisänneet henkilöstön kuormitusta ja korostaneet priorisoinnin merkitystä.

### Sisäisen valvonnan toteutuminen

Talospalvelujen toimialalla sisäinen valvonta on osa normaalia päivittäisjohtamista. Sisäisen valvonnan avulla arvioidaan toimialalle asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskejä. Johtoryhmässä seurataan kuukausittain prosessien toimivuutta ja ajan tasaisuutta koko hyvinvointialueen näkökulmasta, esim. ostolaskujen kiertoa, myyntilaskutusta, maksuvalmiutta, toimeentulotukien käsittelyaikoja, talouden seuranta.

- **Varautuminen ja väestönsuojelu**

Varautumisen ja väestönsuojelun osalta on valmisteltu suunnitelma ja sitä työstetään edelleen. Seurataan ohjeiden muuttumista säännöllisesti toimialan johtoryhmässä.

- **Kustannustehokkuus ja resurssiviisaus**

Budjetissa pysyminen ja tuottavuusohjelman toimeenpano

- **Omavalvonnan toimeenpano**

Sisäistä valvontaa seurattu toimialan johtoryhmässä.

### Olellaiset poikkeamat talousarvioon

| 1TA14<br>Talospalvelut 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|--------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot                 | 1 500               | 1 670                   | 1 670               | 464                 | 27,8 %        |
| Valmistus omaan käyttöön       |                     |                         |                     | 33                  |               |
| Toimintakulut                  | -12 387             | -13 911                 | -13 929             | -4 511              | 32,4 %        |
| <b>Toimintakate</b>            | <b>-10 887</b>      | <b>-12 241</b>          | <b>-12 259</b>      | <b>-4 014</b>       | <b>32,7 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

Talospalvelujen toimialan toimintamenojen toteuma näyttää huhtikuun lopussa n. 32,4 % muutetusta talousarviosta. Toimintamenojen ennustetaan pysyvän talousarviossa.

Vertailtavuus edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ei ole kaikilta osin mahdollista jaksotuksiin sekä kirjanpidon aikatauluun tehtyjen muutosten vuoksi, mikä tulee ottaa huomioon vertailua tulkittaessa.

## 1.14 1TA15 Strategia ja kehittäminen

### Toiminta

**Tutkimuksen palvelualueen** toiminta on jatkunut suunnitellusti ja lakisääteiset tehtävät on kyetty järjestämään. Säästöjen aiheuttama henkilöstöressurssin pieneneminen on kuitenkin vaatinut toimintojen priorisointia ja tehostamista. Strategisen ohjelman toimeenpano on jatkunut suunnitellusti ja YTA-sopimuksen TKKI-osion toimeenpano on aktiivisessa vaiheessa. Samaan aikaan uuden, entistäkin konkreettisemmän YTA-sopimuksen TKKI-osion valmistelu on saatu loppusuoralle. Strategisen ohjelman vaikutus näkyy Suomen Akatemiaan lähetettyjen hakemusten ennätyskellisenä määränä. Akatemia-hakemusten vuosittainen määrä on viidessä vuodessa liki kymmenkertaistunut ja trendi jatkuu kasvavana. Suomen Akatemian tutkimusrahoitushakuihin on jo vuoden ensimmäisen kolmanneksen aikana lähetetty 48 hakemusta. Yhteensä rahoitusta on haettu 27,3 miljoonaa euroa. Odotettavissa on, että vuoden yhteenlaskettu hakemusten määrä lähestyy 60 kappaletta ja haettu euromäärä 35 miljoonaa euroa. Suomen Akatemia edellyttää suorituspaikan 30% osarahoitusta hankkeelle. Tämä johtaa todennäköisesti omarahoituksen kasvuun, joka on kuitenkin pienempi kuin hyvinvointialueen saama yleiskustannuskorvaus (57 % hankkeen palkkakuluista). Kevään 2026 VTR-hakukierroksen hakemusten määrä jatkoi myös edelleen kasvuaan. Strategisen ohjelman tulokset näkyvät myös sponsoroitujen kliinisten lääketutkimusten merkittävänä kasvuna. Vuoden 2025 lopussa käynnissä olevien 80 toimeksiantotutkimuksen sopimuservo oli 11,54M€ ja alkuvuoden 2026 aikana niiden tuottama kuukausittainen lääkehyöty on ollut ennätyskellisesti yli 500 000€. Tutkimuskeskukset ovat jatkaneet alueellisten ja kansallisten yhteistyöverkostojen vahvistamista sekä edistäneet alojensa tutkimusta ja näyttöön perustuvaa toimintaa PSHVA:lla ja itäisellä yhteistyöalueella. Tämä on näkynyt muun muassa tutkimukseen perustuvien politiikkasuositusten aktiivisena tuottamisena. Kliinisen tutkimuksen keskuksen alla toimiva Clinical Trial Center on vahvistanut toimintaansa ja etenkin laitettutkimuksissa ja testauksissa prosessia on selkiytetty, mikä näkyy toimeksiantotutkimusten ja niiden tuottamien hyötyjen merkittävänä kasvuna. Kansallisen Vaikuttavuuskeskuksen pilotti on jatkanut terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen sekä peruspalveluiden integraatioon liittyvää tutkimus- ja kehittämistoimintaa. Fican East on luonut hoitajavetoisen mallin edistämään potilasrekrytointia syöpälääketutkimuksiin YTA-laajuisesti, kehittänyt syöpätietopöytä hoidon laadun seurantaan ja edistänyt yhteistyötä mm. digipalvelujen kehittämisessä. Itä-Suomen biopankki on toteuttanut biopankkilain muutosten aiheuttamat toimenpiteet. Biopankki on jatkanut terveyteen liittyvien tutkimusten, kuten Finngen -hankkeen tukemista.

**Koulutuksen palvelualueen** keskitetyn koulutustoiminnan strategisena tavoitteena on varmistaa kaikkien alojen kansallisten ja kansainvälisten opiskelijoiden laadukkaat ja riittävät koulutus- ja harjoittelupaikat sekä kehittää innovatiivisia ja monialaisia oppimisympäristöjä. Lisäksi strategisena tavoitteena on monialaisen henkilöstön osaamisen kehittäminen ja uudistaminen niin, että se vastaa asiakkaiden tarpeita ja palvelurakenne uudistusta. Harjoittelupaikkojen riittävyyteen ja laatuun kiinnitettiin erityisesti huomiota. Sote-alan harjoittelupaikkojen riittävyyden varmistamiseksi hyvinvointialueella kuvattiin SOTE-alan harjoitteluprosessi, laadittiin opiskelijatoimintaa ohjaavat yhteiset toimintamallit sekä työ- ja hallinnolliset ohjeet. Harjoittelupaikkojen määrää sekä niiden toteutumista seurattiin säännöllisesti, joista

---

## Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

raportoitiin hyvinvointialueen sekä oppilaitosten keskeisille toimijoille. Hyvinvointialueella laadittiin opiskelijamitoitussuositus, jota hyödynnetään yksikkökohtaisesti harjoittelupaikkojen määrää arvioitaessa. Henkilöstön ohjausosaamista ja motivaatiota vahvistettiin säännöllisillä koulutuksilla ja verkostotapaamisilla. Tämän lisäksi ohjaajille oli tarjolla useita eri oppimismenetelmiä hyödyntäviä ohjaus- tai ohjausta tukevia koulutuksia. Opiskelijakokemuksia harjoittelupaikoista sekä opiskelijoiden osallisuutta ja vaikuttamismahdollisuuksia vahvistettiin sote-alan monialaisen opiskelijaraadin kautta. Raadin tavoitteena oli kuulla opiskelijakokemuksia sekä lisätä hyvinvointialueen veto- ja pitovoimaa opiskelu- ja työpaikkana. Henkilöstön osaamisen kehittämisessä keskiössä on ollut perehtymisen ja mentoroinnin kehittäminen, joka on edennyt tavoitteellisen suunnitelman mukaisesti. Elvytys- ja hätätilanne- simulaatio- ja kliinisten taitojen koulutusta on järjestetty koko hyvinvointialueelle liikkuvien koulutuspalveluiden avulla. Lääkehoito osaamista on vahvistettu eri ammattiryhmien monipuolisilla tieto- ja taitokoulutuksilla. Yleislääketieteen kouluttajakoulutukset ovat toteutuneet sopimuksen mukaisesti. Koulutusyksikkö oli mukana Jotpa- sairaanhoitaja ja sosionomi experess- ja kliinisesti erikoistuneen Gerontologisen hoitotyön erikoistumiskoulutusten suunnittelussa. Koulutuksen kumppanuustiimi teki säännöllistä yhteistyötä palvelutuotannon kanssa henkilöstön osaamisen kehittämisessä. Osaamisen kehittämisessä ja opiskelija asioissa tehdään tavoitteellisesti yhteistyötä YTA-alueella ja kansallisesti. Oppilaistoyhteistyötä tehtiin useissa eri työryhmissä. Koulutustoiminnan johtamiseen tarvittavaa tiedolla johtamisen mallia kehitettiin ja määriteltiin mitattavia tunnuslukuja. Tieteellisen kirjaston toiminnan osalta päivitettiin sopimusta ja siirryttiin virtuaalisiin kirjastopalveluihin. Tulkkipalveluiden osalta valmisteltiin tulkkipalveluiden kilpailutusta ja tekoälysovelluksen mahdollista käyttöönottoa.

**Tietojohtamisen** palvelualueen toiminta on toteutunut talousarvion määrärahojen mukaisesti. Palvelualueen keskeisimmät toiminnalliset tavoitteet ovat uusien järjestelmien integrointi tietoaikalle ja kattavan tietopohjan rakentaminen, resurssien käytön tehostaminen, tiedolla johtamisen toimintatapojen kehittäminen, keskeisimpien raportointikokonaisuuksien rakentaminen ja kansallisten tietotoimitusten teknisten ratkaisujen ja tiedon laadun parantaminen. Keskeisissä toiminnallisissa tavoitteissa on edetty suunnitellusti.

**ICMT-palvelut ja kehittäminen** palvelualueen toiminta on toteutunut suunnitellusti. Palvelualueella on aloitettu hyvinvointialueen strategiaa toteuttavan Digitalisaation ja ICMT-palveluiden kehittämisen tiekartta –toimeenpano-ohjelman valmistelu. Osana toimeenpano-ohjelmaa ollaan valmistelemassa myös hyvinvointialueen tekoälypolitiikkaa ja –toimeenpanosuunnitelmaa. Asiakas- ja potilastietojärjestelmien viimeiset käyttöönotot ajoittuvat touko-lokakuulle 2026 ja kuormittavat yhä edelleen huomattavasti palvelualueen resursseja. Keväällä 2025 käynnistetyn hyvinvointialueen taloushallinnon järjestelmäkokonaisuuden uusinta on edennyt kustannuslaskennan ja talous- ja henkilöstösuunnittelujärjestelmien käyttöönottovaiheeseen. Laittehallintapalvelujen toiminta on toteutunut suunnitellusti. Lääkinnällisten laitteiden elinkaaren hallintaa ja ylläpidon kokonaisuutta on edelleen selkeytetty erityisesti InHouse-toimijoiden osalta (Istekki ja Servica Oy). Istekin uudet KYS tekninen tuki- ja PSHVA:n laajuinen huolto- ja vikakorjauspalvelu käynnistyivät tammikuussa ja mekaanisten laitteiden huoltovastuuta KYS kampuksen ulkopuolisissa yksiköissä on keskistetty Servicalle. Isoimmista hankkeista keskitetyn välinehuoltokeskuksen ja PSHVA:n monipalvelukutsujärjestelmien uudistukset sekä

---

## Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

laajennettu kotihoidon hälytyskeskus ovat edenneet pääasiassa suunnitellusti, kun taas keskusvalvonta-järjestelmien päivittämisessä on ollut PSHVA:sta riippumattomia haasteita. PSHVA:n alustava sovellus- ja laiteinvestointisuunnitelma vuodelle 2027 valmistunut ja ensimmäiset kalliiden investointien kustannusvaikuttavuusanalyysit tuotettu VM:lle. Sovellus- ja laiteinvestointisuunnitelman 2026 toimeenpano on käynnistynyt. Hankevoimalan toimintaa on kehitetty alkuvuoden aikana, vastuumatriisit sekä hankeideasta toteutukseen -prosessikuvaus on laadittu. Hallinnoitavista hankkeista vastuita on 30.6.2028 saakka ja ko. hankkeiden raportointivastuut päättyvät 31.12.2028. Hallinnoitavana on n. 8,9 milj. euroa. kehittämishankekokonaisuus, yhteensä 24 hanketta. Lisäksi haussa olevia hankkeita, joihin ei ole vielä saatu rahoituspäätöstä on yli 2 milj. euron edestä. Digiasioinnin palvelujen ja digitalisaation osalta oli toiminnan muutosvaihe hanketyön päättymisen myötä. Kehitystoimet etenivät alkuvuonna turvaavilla toimilla vuodenvaihteen yli jatkuneiden kehitysprojektien osalta. Ajanjaksolla suoritettiin pääosa yksikön henkilöstön rekrytoinnista, järjestäytyminen ja vastuiden jakaminen. 2.3. alkaen pystyttiin jo palauttamaan muitakin kehitystoimia aktiiviseksi ja suunnittelemaan palvelutoiminnan kanssa uusia kehityskohteita ja niiden aikataulutusta kuluvan ja tulevien vuosien osalta. Tekoälyä hyödyntävien ratkaisujen suunnittelua ja toteutusta jatkettiin sidosryhmien ja osin muiden hyvinvointialueiden kanssa.

**Asiakkuudet ja laatu palvelualueen** toiminta on toteutunut suunnitellusti alkuvuoden aikana. Palvelutuotannolle on valmistettu työkalut omavalvonnan seurannan toteuttamiseksi ja siitä on raportoitu lain edellyttämällä tavalla. Laatutyön kokonaisuutta on edistetty, ja organisaation laatupolitiikka päivitetty vastaamaan nykyistä toimintaa. Alkuvuonna 2026 on valmisteltu koko hyvinvointialuetta koskevaa vastuullisuuspolitiikkaa yhteisten periaatteiden selkeyttämiseksi. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä osallisuuden työssä vahvistettiin alkuvuonna rakenteita, kuntien, hyvinvointialueen palvelutuotannon ja järjestöjen välistä yhteistyötä sekä yhtenäisiä toimintamalleja. Uuden hyvinvointisuunnitelman toimenpiteiden jalkauttamista käytäntöön edistettiin ja HYTE-kertoimen huomioimista vahvistettiin palveluissa ja HYTE-kertoimen yksikkökohtaista raportointia viimeisteltiin IsteKin kanssa. Hyvinvoinnin vuosiraportti valmistui. Osallisuutta, elintapojen edistämistä, mielenterveyttä, päihteettömyyttä, turvallisuutta ja kulttuurihyvinvointia vietiin eteenpäin verkosto- ja hanketyön kautta. Itä-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskus edisti sosiaali- ja terveydenhuollon valmiustoimintaa Pohjois-Savon hyvinvointialueella ja Itä-Suomen yhteistyöalueella kansallisen ohjauksen mukaisesti. Verkostoyhteistyö alueellisesti ja kansallisesti on ollut aktiivista. Harjoitustoiminta ja yhteistyö eri viranomaisten kanssa on tiivistynyt. Tilannekuvatoiminta jatkoi kehittymistä, tiedon integraatiossa edelleen kehitettävää. Yhteistyöalueen sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön valmiusosaamista parannettiin seminaarin, koulutusten ja harjoitusten kautta. Valmiuden taso on kokonaisuutena parantunut, mutta kehittämistyö jatkuu.

Osavuositarkastus tammi-huhtikuu 2026

### Sisäisen valvonnan toteutuminen

Strategia- ja kehittäminen toimialalla sisäinen valvonta on osa normaalia päivittäisjohtamista. Sisäisen valvonnan avulla arvioidaan toimialalle asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskejä.

- **Varautuminen ja väestönsuojelu**

Varautumisen ja väestönsuojelun osalta strategia- ja konsernipalvelut ovat käynnistäneet yhteisen valmius- ja varautumissuunnitelman laatimisen valmiuspäällikön johdolla.

- **Kustannustehokkuus ja resurssiviisuus**

Hankintoja koskevia toimi- ja päätösvaltuuksia on noudatettu, eikä muitakaan poikkeamia ole havaittu. Toimialan hankinnoista on olemassa hankintasopimusasiakirjat ja sopimukset on tallennettu D10:iin.

- **Palvelujärjestelmäuudistuksen seuranta**

Palvelujärjestelmän uudistuksen seuranta on toteutettu aluehallitukselle tehtävä erillisraportoinnin kautta.

- **Omavalvonnan toimeenpano**

Strategia ja kehittämispalveluissa ei tehdä valvontalain mukaista omavalvontaa, vaan toimintaa valvotaan sisäisen valvonnan keinoin. Asiakkuudet ja laatu- palvelualue toimii kuitenkin palvelutuotannon tukena omavalvonnan toteuttamisessa ja on tehnyt Laatuporttiin työkalun omavalvonnan arvioimiseksi. Omavalvontaa toteutettiin alkuvuonna 2026 Pohjois-Savon hyvinvointialueella suunnitelmien mukaisesti ja kokonaiskuva oli hallittu.

### Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen

Tuottavuustoimenpiteet ovat toteutuneet suunnitellusti (erillisraportointi).

### Olellaiset poikkeamat talousarvioon

| ITAL151<br>Strategia ja kehittäminen (ilman hankkeita)<br>1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-%        |
|---|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------------|
| Toimintatuotot  | 6 337               | 6 158                   | 6 158               | 1 792               | 29,1 %        |
| Valmistus omaan käyttöön  | 459                 | 415                     | 415                 | 406                 | 97,8 %        |
| Toimintakulut   | -69 869             | -83 645                 | -83 695             | -26 217             | 31,3 %        |
| <b>Toimintakate</b>   | <b>-63 073</b>      | <b>-77 072</b>          | <b>-77 122</b>      | <b>-24 019</b>      | <b>31,1 %</b> |

Toimintakate on sitova tavoite.

| 1TAL152<br>Tutkimukset ja hankkeet 1 000 € | Tilinpäätös<br>2025 | Alkuperäinen<br>TA 2026 | Muutettu<br>TA 2026 | Toteuma<br>1-4/2026 | Tot.-% |
|--|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|--------|
| Toimintatuotot                             | 27 006              | 8 254                   | 8 254               | 3 095               | 37,5 % |
| Toimintakulut                              | -26 725             | -8 254                  | -8 254              | -3 092              | 37,5 % |
| <b>Toimintakate</b>                        | <b>281</b>          | <b>0</b>                | <b>0</b>            | <b>3</b>            |        |

Toimintakate on sitova tavoite.

## Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

---

Toimialan arvion on, että talousarviossa pysytään vuonna 2026, vaikka monia ICT-muutos-hankkeita on päällekkäin rasittamassa toimialan taloutta. Talouden ennustamiseen liittyy kuitenkin riskejä, kuten:

- ICMT- ja kehittäminen palveluiden henkilöstökuluihin vaikuttaa tänä vuonna merkittävästi isot käyttöönottoprojektit, kulut näkyvät budjettikertymänä, mutta rahoitetaan osana investointeja.
- Maailmanpoliittinen epävarmuus näkyy ICT- komponenttihintojen merkittävänä nousuna, josta aiheutuu hintapainetta ICT-kuluihin sekä tänä että varsinkin vuonna 2027.
- Päällekkäisiä ICT-kuluja ei vielä täysimääräisesti pystytä purkamaan vuonna 2026, koska käyttöönotot ovat käynnissä.

### **Toimialan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi**

- Henkilöstöressurssien tarkastelu ja hyödyntäminen yhteistyössä koko toimialalla.
- Keskitettyjen toimintamallien vahvistaminen ja yleiset tuottavuustoimet.
- Päällekkäisten ICT- järjestelmien karsiminen ja In-house -kustannustehokkuus
- Ulkopuolisen tutkimus- ja kehittämisrahoituksen hakuaktiivisuuden lisääminen.