



# Toiminta- ja talous- suunnitelma 2025–2027 sekä talousarvio 2025

Satakunnan hyvinvointialue

# Sisällys

---

<b>1. Toiminta- ja taloussuunnitelma 2025–2027 .....</b>	<b>4</b>
1.1. Toiminta- ja taloussuunnitelman lähtökohdat ja yleiset periaatteet .....	4
1.2. Strategiset tavoitteet .....	6
1.3. Sisäinen valvonta ja riskienhallinta .....	8
1.3.1. Hyvinvointialueitasoiset riskit .....	8
1.3.2. Toimialuekohtaiset riskit .....	11
1.4. Talousarvion sitovuustasot .....	12
1.5. Muutosohjelma ja palveluverkkoselvitys sekä suunnitellut keskeiset muutokset	13
1.6. Henkilöstö .....	15
<b>2. Talousarvio 2025.....</b>	<b>17</b>
2.1. Käyttötalous .....	17
2.1.1. Lasten, nuorten ja perheiden palvelut .....	17
2.1.2. Aikuisten palvelut .....	20
2.1.3. Ikääntyneiden palvelut.....	24
2.1.4. Erityis- ja sairaalapalvelut.....	27
2.1.5. Pelastuslaitos.....	30
2.1.6. Konsernipalvelut.....	33

2.1.7. Hyvinvointialueen hallinto .....	36
2.2. Palveluhinnasto.....	38
2.3. Tilivelvolliset.....	38
<b>3. Tuloslaskelma.....</b>	<b>39</b>
3.1. Hyvinvointialueen tuloslaskelma 2025.....	39
3.2. Hyvinvointialueen taloussuunnitelma 2025–2027.....	40
<b>4. Investoinnit.....</b>	<b>41</b>
4.1. Investointisuunnitelma ja laskelmat 2025–2028 .....	41
<b>5. Rahoitus.....</b>	<b>42</b>
<b>6. Konserniyhtiöiden toiminnan ja talouden ohjaus .....</b>	<b>43</b>
<b>7. Investointisuunnitelma 2025–2028 .....</b>	<b>44</b>
7.1. Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelma .....	48
7.1.1. Investointeja vastaavat sopimukset.....	49
7.1.2. ICT-investoinnit.....	50
7.1.3. Esitetyt rakennusinvestoinnit (1000 €) .....	53
7.3. Pelastustoimen osasuunnitelma.....	57
7.4. Tuleva investointisuunnitelma.....	59

# 1. Toiminta- ja taloussuunnitelma 2025–2027

## 1.1. TOIMINTA- JA TALOUSSUUNNITELMAN LÄHTÖKOHDAT JA YLEISET PERIAATTEET

Kunta- ja aluevaalit keväällä 2025 tulevat uudistamaan ainakin osittain Sata-alueen poliittista päätöksentekoa vaalien jälkeen muodostettavan aluevaltuuston ja muiden toimielimien jäsenten muodossa. Uusi aluevaltuusto aloittaa toimintansa 1.6.2025, ja jo sitä ennen järjestetään aluevaltuutetuille perehtymistilaisuuksia luottamushenkilönä toimisesta hyvinvointialueella.

Satakunnan hyvinvointialueella on edessään kolmas vuosi sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelujen järjestämisvastuussa. Organisaatio on nuori, mutta ammattitaitoinen henkilöstö osamisellaan takaa lakisääteisen toiminnan ja tehtävien hoidon. Tähän mennessä potilaiden ja asiakkaiden palvelut on turvattu sekä lukuisa määrä hallinnollisia ohjeita ja periaatteita aina päätöksentekoa myöden on saatu laadittua. Nyt edessä on tuottavuuden ja tehokkuuden lisääminen kaikessa toiminnassa, mutta erityisesti niissä prosesseissa, joissa painopistettä saadaan siirrettyä perustasolle.

Tavoitteena on palvelujen järjestämisen, tuottamisen ja erityisesti sisältöjen kehittämisen sekä monikanavainen palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden turvaaminen. Etä- ja digipalvelujen sekä kotiin vietävien palvelujen aktiivinen kehittäminen jatkuu. Digitaalinen sote-keskus on kaikkien Sata-alueen asukkaiden saatavilla, ja toiminta laajenee kokemuksen myötä tavoitteena toiminta ajallisesti 24/7. Asiakastytyvääisyyttä aloitetaan mittaamaan systemaattisesti ja saadulla palautteella kehitetään toimintaa. Samaan aikaan jatkuva julkisen talouden tiukkuus ja ensimmäinen tasapainoinen talousarvio 2025 kahden alijäämäisen vuoden jälkeen edellyttää kaikkia mahdollisia, kipeitäkin, toimenpiteitä toiminnan ja talouden tasapainottamiseksi.



Valtionvarainministeriöllä on koordinoiva rooli hyvinvointialueiden ohjauksessa. Ohjauksen prosessit haavevat muotoaan erityisesti toiminnan osalta. Taloutta koskeva ohjaus on huomattavasti tiukentunut myös säästöjen muodossa. Käytännössä Sata-alueella on edessään päätöksenteossa normiristiriita, koska talouden tasapainottaminen ja muodostuvan noin 130 miljoonan euron alijäämään kattaminen vuoden 2026 tilinpäätöksessä on epärealistista. Käytännössä tässä tilanteessa mahdollisuudet alueen itsenäiseen päätöksentekoon ovat hyvin vähäiset. Sata-alue on yksi alue kuudesta, jotka ovat saaneet kutsun vapaaehtoiseen ohjaavien tahojen tiukentuvaan ohjaukseen.

Tuottavuuden lisääminen toiminnassa on välttämätöntä. Uudet palvelumuotoilut ja yhtenäiset palveluketjut edistävät tätä tavoitetta. Perustasoon panostaminen on aivan olennaista, vaikka samalla joudutaankin puuttumaan totuttuihin palveluprosesseihin. Henkilöstön osallistuminen tähän työhön on tärkeää. Muutosohjelmaan liitetään laajasti kaikki toiminnalliset tuottavuus- ja tehostamistoimet, jotta kokonaisuuden seuranta ja siitä raportointi eri tahoille helpottuu.

Kuntayhteistyö laajenee työvoimapalveluiden siirtäessä kuntien vastuulle. Hyvinvointialue on yksi prosessin omistaja kunnan ja Kelan lisäksi vaikeasti työllistyvien henkilöiden kohdalla. Sata-alueen palveluverkon toimeenpano on edennyt suunnitelman mukaisesti neuvotteluilla jokaisen alueen kunnan kanssa. Ohjaavat tahot edellyttävät eri lausumissaan ja ehdoissaan toimeenpanossa etenemistä osana toiminnan ja talouden tasapainottamista.

Henkilöstön saatavuus niin sosiaali- ja terveydenhuollossa kuin pelastustoimessa on ja tulee olemaan keskeinen tekijä palvelujen tuottamisessa. Vakituisiin tehtäviin hoivan ja hoidon osalta on saatu työnhakijoita, mutta erityisesti lääkäreiden, psykologien ja sosiaalityöntekijöiden kohdalla tilanne on vaikea. Osaavan ja ammattitaitoisen henkilöstön saatavuuteen omaksi henkilöstöksi panostetaan eri toimenpitein samalla välttäen kalliin ostopalveluhenkilöstön käyttöä. Keskeistä on turvata asiakkaiden ja potilaiden hoivan ja hoidon sekä pelastustoimen palvelujen häiriötön oikea-aikaisuus ja jatkuvuus. Vain siten voidaan saavuttaa alueen asukkaiden luottamus palveluihin.

**Kirsi Varhila**  
**Hyvinvointialuejohtaja**



## 1.2. STRATEGISET TAVOITTEET

Strategia sisältää hyvinvointialueen toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteet, ja se on laadittu vuosille 2023–2025. Strategia perustuu arvioon hyvinvointialueen tilanteesta sekä tulevista toimintaympäristön muutoksista. Hyvinvointialueen strategiaan sisältyy palvelustrategia, joka sisältää kirjaukset sosiaali- ja terveydenhuollon pitkän aikavälin tavoitteista. Pelastustoimen palvelutasopäätös on palvelustrategiaan rinnastettava asiakirja. Strategian uudistamistyö käynnistyy kevään 2025 aikana. Uudistamistyössä huomioidaan valtiovarainministeriön päivittämät

sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen kansalliset strategiset tavoitteet.

Hyvinvointialuestrategian perustana on neljä arvoa, jotka kuvaavat satakuntalaisille tärkeitä, tavoiteltavia päämääriä. Jokaiselle arvolle on määritelty kolme strategista periaatetta, jotka linjaavat päätöksentekoa, poliittista ohjausta ja kehittämistyötä. Hyvinvointialuestrategian seuranta toteutetaan jatkuvan strategiaproessin mukaisesti.



# Satakunnan hyvinvointialueen strategia



## Satavarmaa hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta, lähellä ihmistä

### Arvot

- Palvelemme yhdenvertaisesti
- Kohtaamme inhimillisesti
- Toimimme ammatillisesti
- Uudistamme vastuullisesti

### Palvelemme yhdenvertaisesti

1. Palvelumme ovat saatavilla yhdenvertaisesti, oikea-aikaisesti ja lähellä monin eri tavoin.
2. Vahvistamme ennaltaehkäiseviä palveluja sekä monipuolisia lähipalveluja.
3. Tuotamme hyvinvointia, palveluita ja turvallisuutta kaikille asukkaille ja järjestämme palvelut tehokkaasti ja turvallisesti.

### Kohtaamme inhimillisesti

4. Järjestämme laadukkaita ja vaikuttavat palvelut, joissa asiakas on keskiössä.
5. Tuemme omaehtoista terveyden ja hyvinvoinnin parantamista sekä oman hoidon osallisuutta.
6. Järjestämme ja kehitämme palveluja tasapuolisesti erilaiset asiakasryhmät huomioiden yhteistyössä eri kuntien, yritysten ja järjestöjen kanssa

### Toimimme ammatillisesti

7. Tuotamme palveluita ammatillisesti, turvallisesti ja laadukkaasti.
8. Johtaminen tukee ja edesauttaa henkilöstön työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä sekä turvaa ammattitaitoisen työvoiman saantia.
9. Henkilöstö osallistuu ja kehittää vaikuttavaa toimintaa.

### Uudistamme vastuullisesti

10. Uudistamme johtamis- ja toimintamalleja ja luomme yhteen sovitun palvelujärjestelmän.
11. Palvelumme ovat taloudellisia sekä laadukkaita ja huolehdimme, että kustannuskehitys vastaa rahoitusta.
12. Tieto, tutkimus ja käytännön kokeilut ohjaavat kohti vaikuttavia toimintamalleja

Strategia määrittelee, miten tulevaisuuden haluttu tavoitetilä saavutetaan. Strategiaa toteutetaan muutosohjelman, kokonaisarkkitehtuurin ja muiden ohjelmien avulla. Talousarvioasiakirjaan sisältyvän toimintasuunnitelman toiminnalliset tavoitteet on johdettu strategian periaatteista ja toimenpiteissä,

joilla tavoitteet saavutetaan, on huomioitu muutosohjelma ja muut strategiaa toimeenpanevat ohjelmat.

Alla olevassa taulukossa on esitetty eri strategisista periaatteista kunakin strategiavuonna johdetut toiminnalliset tavoitteet toimialueittain.

	2023	2024	2025
1. Palvelumme ovat saataville yhdenvertaisesti, oikea-aikaisesti ja lähellä monin eri tavoin	XXXX	XXXXXX	XXX
2. Vahvistamme ennaltaehkäiseviä palveluja sekä monipuolisia lähipalveluja	XXX	XXXXXX	
3. Tuotamme hyvinvointia, palveluita ja turvallisuutta kaikille asukkaille ja järjestämme palvelut tehokkaasti ja turvallisesti	X	X	XX
4. Järjestämme laadukkaita ja vaikuttavat palvelut, joissa asiakas on keskiössä	X	XX	XXX
5. Tuemme omaehtoista terveyden ja hyvinvoinnin parantamista sekä oman hoidon osallisuutta	XX	XX	
6. Järjestämme ja kehitämme palveluja tasapuolisesti erilaiset asiakasryhmät huomioiden yhteistyössä eri kuntien, yritysten ja järjestöjen kanssa	XX		
7. Tuotamme palveluita ammatillisesti, turvallisesti ja laadukkaasti	XXXXXXXX	X	X
8. Johtaminen tukee ja edesauttaa henkilöstön työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä sekä turvaa ammattitaitoisen työvoiman saantia	XXXX	XXXX	XXXX
9. Henkilöstö osallistuu ja kehittää vaikuttavaa toimintaa	X	XX	
10. Uudistamme johtamis- ja toimintamalleja ja luomme yhteen sovitun palvelujärjestelmän	XX	XXX	XX
11. Palvelumme ovat taloudellisia sekä laadukkaita ja huolehdimme, että kustannuskehitys vastaa rahoitusta	X	XXXX	XX
12. Tieto, tutkimus ja käytännön kokeilut ohjaavat kohti vaikuttavia toimintamalleja		X	

#### Toimialueet:

1. Lasten, nuorten ja perheiden palvelut
2. Aikuisten palvelut
3. Ikääntyneiden palvelut
4. Erityis- ja sairaalapalvelut
5. Pelastuslaitos
6. Konsernipalvelut
7. Hallinto

## 1.3. SISÄINEN VALVONTA JA RISKIENHALLINTA

Sisäinen valvonta ja riskienhallinta ovat keskeinen osa hyvää hallintoa ja johtamista. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan tulee olla osa kaikkia hyvinvointialueen toimintoja, prosesseja ja hankkeita, jotta asetettuihin päämääriin ja tavoitteisiin päästään säännösten ja määräysten mukaisesti. Sisäisellä valvonnalla ja riskienhallinnalla hyvinvointialue varmistaa, että tehtävät kyetään hoitamaan luotettavasti, tehokkaasti, taloudellisesti ja tuloksellisesti sekä mahdollisimman häiriöttömästi.

Vastuu sisäisestä valvonnasta ja riskienhallinnasta on hyvinvointialueen ylimmällä johdolla, koska se on keskeinen osa johtamista. Hyvinvointialueen johto on määritellyt ja hyväksynyt kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjeen, jonka avulla tunnistetaan ja arvioidaan toiminnan ja toimintaympäristön riskejä

sekä määritellään toimintatavat riskien hallitsemiseksi ja raportoimiseksi.

Riskienhallinta tukee asetettujen tavoitteiden saavuttamista ja talousarvion toteutumista puuttamalla toimintaa ja tavoitteita uhkaaviin tekijöihin ennakoivasti. Riskienhallinnan näkökulmina ovat strategiset, taloudelliset, toiminnalliset sekä vahinkoriskit.

Riskienhallinta kytkeytyy vuosittaiseen talousarvio- ja tilinpäätösprosessiin. Olemassa olevat riskit tunnistetaan ja arvioidaan systemaattisesti osana tulevan vuoden toimintasuunnitelmaa sekä määritellään riskienhallintatoimenpiteet osana talousarviovalmistelua. Riskien arviointi ja raportointi aluehallitukselle on osana riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan selontekoa tilinpäätöksen yhteydessä.

### 1.3.1. HYVINVOINTIALUETASOISET RISKIT

Talousarvion ja -suunnitelman riskiarviossa on hyödynnetty vuonna 2024 käyttöön otettua riskienhallintajärjestelmää. Kokonaisuudessaan riskejä on yhteensä kuvattu järjestelmään 205 kappaletta (kuva 1). Näistä riskeistä talousarviotarkasteluun on nostettu riskiluvulla 15–25 olevat riskit.

Riskienhallintajärjestelmään kirjatut riskit on jaoteltu strategisiin riskeihin, taloudellisiin riskeihin, operatiivisiin riskeihin ja vahinkoriskeihin (kuva 2). Vuoden 2024 osalta kyetään huomioimaan tunnistettujen riskien kokonaismäärä sekä riskit itsessään, mutta osin riskialuejako edellyttää tarkennusta, jotta kirjatut riskit ohjautuvat oikein.



## Riskikartta

Kuvaaja osoittaa riskien lukumääriä.



Kuva 1. Riskikartta

## Riskialueet

Taulukko osoittaa riskien lukumäärät riskialueittain.

Riskialue	0	1	2	3	4	5	Yhteensä
2.1 Strategiset riskit	0	7	1	18	39	3	68
2.2 Finanssiriskit	0	1	0	7	8	6	22
2.3 Operatiiviset riskit	2	8	4	22	18	13	67
2.4 Vahinkoriskit	3	3	1	19	21	1	48
<b>Yhteensä</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>66</b>	<b>86</b>	<b>23</b>	<b>205</b>

Skaala osoittaa riskialueeseen kuuluvien riskien riskilukujen summan.



Kuva 2. Riskialueet

Riskienhallintaohjelman riskialuejaon sisältä voidaan tunnistaa keskeisimmät toistuvat teemat, jotka pitkäaikaisina riskeinä näkyvät todennäköisesti myös vuoden 2025 riskeinä.

Hyvinvointialuetasoiset merkittävimmät tunnistetut riskit ovat liitännäisiä taloudelliseen riskiin, jossa rahoitus ei kata lakisääteistä palvelutuotantoa. Strategisina riskeinä tunnistetaan pitkän aikavälin tavoitteisiin liittyvät epävarmuustekijät. Strategisena johtamisriskinä tunnistetaan vertailukelpoisten palveluiden määrittely.

Taloudellisena hyvinvointialuetasoisena selkeästi korkeimpana jäännösriskinä vuodelle 2025 nousee alijäämän kattamisen aikarajan ja lainanottovaltuuksien epävarmuuden vuoksi rahoituksen riittämättömyys, jolla on runsaasti kerrannais- ja liitännäisvaikutuksia. Taloudellinen riski vuodelle 2025 on hyvinvointialueen maksuvalmiuden heikentyminen.

Palvelutuotantoon vaikuttavana tekijänä kuvataan toimialueittain rahoituksen riittämättömyys, joka koettiin todennäköisenä vaikutuksiltaan vakavana riskinä niin palvelutasopäätösten mukaisten palveluiden kuin hoidon tarpeen ja palvelutarpeen arvioinnin osalta.

## Operatiivisina riskeinä tunnistetaan

- henkilöstön saatavuusongelma, jonka riskiluku kohoaa myös toimialueittain ja tämä tunnistetaan palvelutuotantoon vaikuttavana riskinä, jossa tunnistetaan kerrannaisvaikutuksia työturvallisuuteen, asiakas- ja potilasturvallisuuteen
- muutosten vaikutukset henkilöstöön ja henkilöstön jaksamiseen sekä näiden vaikutukset päivittäistoimintaan, mutta myös toiminnan kehittämisen edistämiseen, aikatauluissa pysymiseen sekä mm. muutosohjelman etenemiseen
- kriittisiin tietojärjestelmiin liittyvät toimintahäiriöt ja erityisesti tahallisesti kohdennetut hybrdivaikuttamisen osat
- kokonaisvaltaisen käsityksen puuttuminen yksityisistä palveluntuottajista ja sopimuksista.

## Vahinkoriskeinä korostuvat erityisesti

- tiettyjen vastuualueiden väkivaltaan liittyvä kohonnut työturvallisuusriski
- toimintaan, tiloihin ja välineisiin kohdistuvat vahingonteot
- infrastruktuuriin liittyvät häiriötilanteet liittyen hybrdivaikuttamiseen.

Epävarmuustekijöinä hyvinvointialuetasoisessa riskienhallinnassa tunnistetaan yhteiskunnan turvallisuustilanne ja kasvanut tarve turvallisuuden ja varautumisen toimenpiteille samalla, kun taloustilanne on niukka. Yhteiskunnan turvallisuustilanteen nostamina hyvinvointialuetasoisina toimintaympäristön riskeinä nousevat hybrdivaikuttamisen vaikutukset, jotka kohdistuvat erityisesti tietojärjestelmien ja infrastruktuurin toimintaan, mutta myös hyvinvointialueen palvelutuotantoon.

Riskienhallintaprosessiin liittyviä riskeinä on tunnistettu ohjauksen ja resurssin vähyydestä johtuvat puutteelliset riskien kirjaukset, riskilukujen arvioinnin puutteellisuus ja riskien hallintatoimien puuttuminen. Prosessiin liittyvien riskien hallintakeinoina toimivat prosessin jalkautus ja vastuualuejohtajien perehdytys riskienhallintajärjestelmän käyttöön sekä riskien tunnistamiseen. Tavoitteena on systemaattinen riskienhallinta, jolla kyetään jatkossa tunnistamaan toimialuerajat ylittäviä riskejä ja kohdentamaan niihin yhteisiä hallintatoimia päällekkäisen työn välttämiseksi.

## 1.3.2. TOIMIALUEKOHTAISET RISKIT

### Toimialuekohtaisina kriittisimpinä riskeinä nousevat seuraavat:

Pelastuslaitos toimialueen osalta riskiluvulla 15 nousee varautumisen ja väestönsuojelutehtävien riittämätön resurssi, koska päätoimista tekemistä varautumiseen ja väestönsuojeluun liittyen ei tällä hetkellä ole. Pelastustoimen suunnitteluvastuiden toteuttaminen edellyttää nykyistä enemmän työpanosta ja koordinoitua niin hyvinvointialueella kuin yhteistoiminta-alueella.

Konsernipalvelut toimialueen osalta merkittäviksi riskeiksi nousevat hyvinvointialuelaajuisestikin nousevat riskit, kuten

- kyberhyökkäysuhka
- kriittisten järjestelmien tai infran toimimattomuus
- maksuvalmiuden heikentyminen
- avainhenkilöiden tai muiden työntekijöiden työpanoksen ja osaamisen menettäminen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialueilla keskeiset riskit ovat myös melko laajasti todettavissa hyvinvointialuelaajuisina riskeinä:

- Toiminnan ja talouden sovittaminen rahoitukseen. Rahoituksen riittämättömyys vähentää ehkäiseviä palveluita, joilla on estetty tai siirretty raskaampien palveluiden tarvetta. Tämä saattaa vaikuttaa palvelutarpeeseen pitkällä aikavälillä. Taloustilanteen tiukentuessa kaikilla toimialueilla syntyy vaikutus erityisesti lastensuojelun palvelutarpeelle. Palvelutarve lisääntynyt, vaikka lasten määrä väheneekin.
- Muutosohjelman toteutuminen. Muutosohjelmassa todettujen sopeuttamistoimien toimeenpano ei onnistu tai vaikutukset ovat odotettua pienemmät.
- Henkilökuntaan kohdistuva väkivalta.
- Sijaisten saamisen haasteet. Henkilökunnan väsyminen ja hakeutuminen toisiin tehtäviin.



Konsernipalvelutoimialueen osalta merkittäviksi riskeiksi nousevat hyvinvointialuelaajuisestikin nousevat riskit, kuten kyberhyökkäysuhka.

## 1.4. TALOUSARVION SITOVUUSTASOT

Satakunnan hyvinvointialueen hallintosäännön mukaan kun aluevaltuusto päättää talousarviosta, se määrittelee, mitkä ovat aluevaltuuston sitovina hyväksymät toiminnan ja talouden tavoitteet. Aluevaltuusto antaa talousarvion noudattamista koskevat määräykset siitä, miten talousarvio ja sen perustelut sitovat hyvinvointialueen viranhaltijoita.

Aluehallitus voi päättää sellaisen maksun suorittamisesta, joka on hyvinvointialuetta sitova ja kiireellisesti maksettava, vaikka tarkoitukseen ei ole määrärahaa käytettävissä ja osoitettava, mistä talousarvion menokohdasta määräraha tähän tarkoitukseen siirretään.

Aluehallituksen on viipymättä tehtävä aluevaltuustolle esitys määrärahan myöntämisestä tai korottamisesta.

Toimialueiden sekä hyvinvointialueen hallinnon valtuustoon nähden sitovana eränä on tilikauden tulos, jolloin näiden on katettava toimintakatteen lisäksi myös rahoitus-, arvonalentumis- ja poistoerät suunnittelukehyksellään. Toimialueille sekä hyvinvointialueen hallinnon sitova erä on myös aine-, tarvike- ja tavaraoستot hankinta- ja logistiikkapalveluista sekä lääkeostot sairaala-apteekista.

Sitovuustasona aluehallitukseen nähden on toimialueiden (sis. hyvinvointialueen hallinnon) toimintakate. Hallintosäännön 23. §:n mukaisesti toimialueen johtaja voi tehdä määrärahojen siirtoja toimialueen sisällä. Strategia ja järjestäminen vastuualueen TKIO-yksikkö on nettobudjetoitu yksikkö. Yksikön sitova menomäärärahaosuus sisältää omarahoitusosuuden (menoista vähennetään ulkopuolelta saatava rahoitus). Yksikön menoja voi/pitää tilikaudella muuttaa talousarviosta poikkeavia ulkoisia tuottoja vastaavasti.

### Investointien sitovuustaso aluevaltuustoon nähden on:

- laite- ja kalustoinvestoinneissa investointien enimmäismäärä
- ICT-investoinneissa investointien enimmäismäärä
- leasingvastuissa vastuuden enimmäismäärä
- vuokravastuiden muutoksessa vastuun muutoksen vuosittainen euromääräinen enimmäismäärä
- investointeja vastaavissa sopimuksissa sopimusten vuosittainen euromääräinen enimmäismäärä
- rakennusinvestoinneissa yksittäiselle investointisuunnitelmassa nimetyille rakennushankkeelle osoitettu vuosittainen investoinnin euromääräinen enimmäismäärä
- vuosittain toistuvissa kunnossapitoinvestoinneissa, HVA-osastojen peruskorjauksissa ja investoinneissa vuokratiloihin investointien euromääräinen enimmäismäärä.

Tekninen johtaja ja rakennuttajajohtaja sekä talousjohtaja voivat päätöksellään muuttaa investointien kohdentamista sitovuustason sisällä.

## 1.5. MUUTOSOHJELMA JA PALVELUVERKKOSELVITYS SEKÄ SUUNNITELLUT KESKEISET MUUTOKSET

### 1. Muutosohjelma:

Muutosohjelma on Satakunnan hyvinvointialueen laaja-alainen ja tavoitteellinen sekä nykytila-arviointiin perustuva toiminnan ja rakenteiden kehittämisen ohjelma, jonka aluehallitus on hyväksynyt kokouksessaan 28.8.2023 (§ 213). Muutosohjelma perustuu ja toteuttaa Satakunnan hyvinvointialueen strategiaa. Muutosohjelman sisältö on rakentunut strategian arvojen viitekehukseen. Satakunnan hyvinvointialueen strategia antaa pitkän tähtäimen suunnan ja tavoitteet hyvinvointialueelle sekä määrittää arvot ja periaatteet, joihin toiminta perustuu. Strategia on hyväksytty aluevaltuustossa 19.12.2022. Muutosohjelma täsmentää hyvinvointialueen strategian konkreettiseksi, johdettaviksi tavoitteiksi ja toimenpiteiksi vuosille 2023–2025. Lisäksi valtakunnalliset sosiaali- ja terveydenhuollon tavoitteet vuosille 2023–2026 ovat ohjanneet muutosohjelman laatimista. Muutosohjelmaan on sisällytetty sekä lyhyen että pitkän aikavälin sopeuttamistoimia, joiden kautta kokonaiskehittämisen tavoitteet ja talouden tasapainottaminen on tarkoitus saavuttaa. Muutosohjelma toteutetaan vuosina 2023–2025. Muutoskokonaisuuksien tunnistetut hyötypotentiaalit tuottavuuden parantamiseen vuoden 2025 loppuun mennessä ovat yhteensä 92 miljoonaa euroa.

Muutosohjelman tavoitteena on toiminnan ja rakenteiden kehittämisen kautta palvelujen vaikuttavuuden, saatavuuden, saavutettavuuden ja yhdenvertaisuuden parantaminen. Tärkeänä tavoitteena on myös sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastuslaitoksen toiminnan ja rakenteiden sekä palveluiden integraatio, jossa asiakas on aktiivisena toimijana keskiössä. Lisäksi muutosohjelmalla tavoitellaan hyvinvointialueen toiminnan ja talouden sopeuttamista rahoitukseen sekä tuottavuuden nousua ja kustannusten kasvun hillintää.

Hyvinvointialueesta annetun lain 15.1 §:n mukaan valtioneuvosto päättää vuosittain valtiovarainministeriön esityksestä hyvinvointialueen tilikausittaisen valtuuden määrästä pitkäaikaisen lainan ottamiseksi. Hyvinvointialue saa ottaa lainaa päätöksen mukaisen määrän lain 16 §:ssä tarkoitetun investointisuunnitelman mukaisten investointien rahoittamiseksi.

Valtioneuvosto on tehnyt 6.6.2024 päätöksen, jonka mukaan Satakunnan hyvinvointialueella ei ole lainanottovaltuutta vuodelle 2025. Satakunnan hyvinvointialue on jättänyt valtiovarainministeriölle hakemuksen lainanottovaltuuden muuttamisesta 13.6.2024. Valtiovarainministeriö asetti 20.8.2024 Satakunnan hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmän. Valmisteluryhmän toimikausi on 26.8.–30.11.2024.

Lainanottovaltuuden saamiseksi vuodelle 2025 Satakunnan hyvinvointialueelle tullaan asettamaan ehdoksi, että sen tulee päivittää muutosohjelma (talouden tasapainottamisohjelma), joka varmistaa hyvinvointialueen lainanhoitokyvyn ja mahdollisuuden järjestää lakisääteiset palvelut. Ohjelman tulee sisältää vuosittaiset rahamääräiset lainanhoitokyvystä kuvaavat tavoitteet, joiden toteutumista on mahdollista seurata. Päivitetty muutosohjelma tulee toimittaa valtiovarainministeriölle 14.2.2025 mennessä. Valtiovarainministeriö voi hylätä ohjelman tai edellyttää ohjelman täydentämistä, jos on todennäköistä, että ohjelma ei ole riittävä lainanhoitokyvyn varmistamiseksi. Ilmoitus ohjelman hylkäämisestä tai tarpeesta täydentää ohjelmaa tulee antaa hyvinvointialueelle 28.2.2025 mennessä. Hyvinvointialue voi täydentää ohjelmaa valtiovarainministeriön käsittelyn perusteella 31.3.2025 mennessä. Hyvinvointialue raportoi ohjelman toteutumisesta puolivuositain valtiovarainministeriölle.

Hyvinvointialueesta annetun lain 115. §:n mukaan hyvinvointialueen taseeseen kertynyt alijäämä tulee kattaa enintään kahden vuoden kuluessa tilinpäätöksen vahvistamista seuraavan vuoden alusta lukien. Tässä määräajassa tulee kattaa myös talousarvion laadintavuonna tai sen jälkeen kertynyt alijäämä. Satakunnan hyvinvointialueella alijäämä vuosilta 2023–2024 ennustetaan olevan noin 130 miljoonaa euroa.

Aluehallitus päättää lainanottovaltuuden saamisen ehdoksi asetetun muutosohjelman päivityksen 4.2.2025 ja päivitetty muutosohjelma toimitetaan valtiovarainministeriöön edellytetyssä aikataulussa 14.2.2025 mennessä.

## 2. Palveluverkkoselvitys:

Aluevaltuusto on kokouksessaan 11.12.2023 (§148) hyväksynyt Satakunnan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelman. Palveluverkkosuunnitelmassa esitetään suunnitelma Satakunnan hyvinvointialueen tulevaisuuden palveluverkoksi.

Aluevaltuuston hyväksymällä palveluverkkosuunnitelmalla tavoitellaan 7 miljoonan euron säästöjä vuorakustannuksiin vuoden 2025 loppuun mennessä. Palveluverkkosuunnitelman toimeenpano on osa aluehallituksen (28.8.2023 / 213 §) hyväksymää muutoshjelmaa.

Aluevaltuuston kokouksessaan 15.4.2024 § 28 hyväksynyt palveluverkkosuunnitelman toimeenpanoa koskevat päätösvaltuudet. Osana palveluverkkosuunnitelman toimeenpanoa on aluevaltuusto kokoukses-

saan 9.9.2024 hyväksynyt sote-keskuksien verkoston Satakunnan hyvinvointialueella. Sote-keskukset sijaitsevat Raumalla, Ulvilassa, Harjavallassa, Eurassa, Huittisissa, Kankaanpäässä sekä Porissa, jossa sijaitsee kaksi sote-keskusta. Muilta osin hyväksytyyn palveluverkkosuunnitelman toimeenpano etenee tavoitteiden ja voimassa olevan hallintosäännön mukaisesti.

Aluevaltuusto on kokouksessaan 9.9.2024 hyväksynyt Keskustan toimenpideohjeen palveluverkkosuunnitelman täsmentämisestä ja päivittämisestä siten, että se käsitellään aluevaltuuston joulukuun 2024 kokouksessa.”



Palveluverkkosuunnitelmassa esitetään suunnitelma Satakunnan hyvinvointialueen tulevaisuuden palveluverkoksi.

## 1.6. HENKILÖSTÖ

Satakunnan hyvinvointialueen henkilöstö on palvelujen tuottamisen tärkein voimavara. Hyvinvointialueen palveluksessa on lokakuussa 2024 8663 vakituista henkilöä. Määräaikaisen henkilöstön osuus on noin 24 %. Vakituisen henkilöstön osuus on vajaa sata pienempi kuin vastaavana aikana vuonna 2024. Muutosohjelman tavoitteena on jättää osa eläköitymisen myötä vapautuvista vakansseista täyttämättä. Muutosohjelman täytäntöönpanoa jatketaan edelleen vuosina 2025 ja 2026. Lisäksi henkilöstön määrään vuonna 2025 vaikuttaa vuonna 2024 käytyjen yhteistoimintaneuvottelujen perusteella täytäntöönpannut henkilöstön vähentämiset, joiden osalta henkilöstövähennys konkretisoituu vasta vuonna 2025 irtisanomisaikojen johdosta. Ikääntyneiden palvelujen toimialueella valmistaudutaan vuoden 2025 alusta mahdollisesti voimaan tulevaan lakimuutokseen, jossa asumispalveluiden mitoitus muuttuu vähintään 0,65:sta vähintään 0,60:een. Arvioitu henkilöstövaikutus mitoituksen muutoksella on noin 70 henkilöä.

KEVAN eläköitymisennusteen mukaan Satakunnan hyvinvointialueella vuonna 2025 siirtyy vanhuuseläkkeelle 264 henkilöä. Lisäksi työkyvyttömyyseläkkeelle ennusteen mukaan jäisi 63 henkilöä ja osa-aikaeläkeratkaisun kohteena olisi 61 henkilöä. Eläköityvistä suurimmat ryhmät ovat lähihoitajat (noin 100) ja sairaanhoitajat (noin 60).

Ostopalveluiden ja vuokratyövoiman käyttö muissa ammattiryhmissä kuin lääkäreissä on ollut maltillista. Hoitotyön osalta vuoteen 2025 ei ole käytössä lainkaan sopimuksia työvoiman vuokrauksesta. Ostopalveluita joudutaan käyttämään erityisryhmissä, kuten psykologit ja puheterapeutit. Lääkäreiden osalta ostopalveluita käytetään vuonna 2025. Muutosohjelman yhtenä tavoitteena on vähentää ostopalveluiden ja vuokratyövoiman käyttöä entisestään vahvistamalla rekrytointia sekä kehittämällä pitkäjänteisesti henkilöstön veto- ja pitovoimaan vaikuttavia tekijöitä. Rekrytoinneissa otetaan vuonna 2025 käyttöön uusi ohjelma, joka mahdollistaa entistä paremmin hakijakokemuksen ja hakijaviestinnän kehittämisen.

Osana muutosohjelmaa on palveluverkkosuunnitelma, jonka täytäntöönpano niin ikään vaikuttaa jonkin verran henkilöstön määrään, mutta erityisesti henkilöstön sijoittumiseen toimipaikkoihin.

Henkilöstön osallisuus muutoksiin ja kehittämiseen on varmistettu yhteistoiminnassa, joko välittömässä tai edustuksellisessa. Yhteistyötoimintaa kehitetään siten, että aikaansaadaan aito vuoropuhelu ja henkilöstön mahdollisuus vaikuttaa jatkuu vuonna 2025.

Työkyvyttömyyden tunnusluvut ovat vuonna 2024 heikentyneet. Työkykyjohtamisen ohjausryhmä jatkaa työtään ja vuodelle 2025 on laadittu suunnitelma työkykyisten työpäivien lisäämiseksi. Esihenkilötyön kehittäminen jatkuu ja työkykyjohtamisen prosessien ja työkalujen yhdenmukainen käyttö organisaatiossa varmistetaan. Työterveyshuollon kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä työkykyjohtamisessa. Työterveyspalveluiden tuottajana jatkaa Länsi-Rannikon työterveys Oy. Vuonna 2024 on kehitetty hoitopolut yhteistyössä työterveyshuollon kanssa, joiden käyttöönotto luo yhtenäiset toimintamallit tule- ja mielenterveysperusteisten poissaolojen hallintaan.

Henkilöstön hyvinvointia seurataan työterveyslaitoksen Mitä kuuluu? -kyselyllä, josta on tehty toistaiseksi voimassa oleva sopimus. Kysely antaa hyvän tietoperustan jatkokehittämiselle ja siitä saadaan myös vertailutietoa suhteessa muihin hyvinvointialueisiin. Kysely ajoittuu vuosittain syksyyn. Lisäksi käyttöön on otettu KEVAN Pulssi-kysely, josta työyhteisön tilasta saadaan neljä kertaa vuodessa tietoa yhteisen kehittämisen pohjaksi.

Henkilöstön ulkoiseen koulutukseen varatut määrärahat vuodelle 2025 on asetettu vuosina 2023 ja 2024

toteutuneiden kulujen mukaiseen tasoon. Laadukas ja laaja sisäinen koulutus tarjoaa henkilöstölle mahdollisuuden kehittää osaamistaan ja päivittää tietopohjaa. Johtamisosaamisen kehittäminen jatkuu keväällä 2024 esihenkilöille tehdyn kyselyn pohjalta. Erityisesti muutosjohtamisen valmiuksiin kaivattiin lisää valmiuksia.

Hyvinvointialueella sovellettavien virka- ja työehtosopimusten voimassaolo päättyy 30.4.2025. Syksyn (1.10.2024) paikallinen erä siirtyi osapuolten sopimuksen perusteella maksettavaksi 1.2.2025 lukien. Talousarviossa on arvioitu palkankorotusten suuruus vuodelle 2025. Palkkausjärjestelmien osalta lääkäreiden ja sote-sopimuksen piirissä olevan henkilöstön osalta on luotu virka- ja työehtosopimusten määräysten mukaiset, uudet palkkarakenteet. HYVTESin piirissä olevan henkilöstön osalta odotetaan edelleen virka- ja työehtosopimuksen ratkaisua palkkausjärjestelmän pohjaksi, jotta paikallisessa kehittämistyössä päästään etenemään. Palkkaharmonisaatiota edistetään suunnitelman mukaan. Yhtenäistämistyötä nimikkeissä ja palvelussuhteen ehtoissa jatketaan vuonna 2025 yhteistyössä henkilöstöjärjestöjen edustajien kanssa. Vuonna 2024 erilaisia nimikkeitä on käytössä 411.



Satakunnan hyvinvointialueen henkilöstö on palvelujen tuottamisen tärkein voimavara. Hyvinvointialueen palveluksessa on lokakuussa 2024 8663 vakituista henkilöä.



# 2. Talousarvio 2025

## 2.1. KÄYTTÖTALOUS

### 2.1.1. LASTEN, NUORTEN JA PERHEIDEN PALVELUT

#### Toiminnan kuvaus ja toiminta-ajatus

Toimialue tuottaa lapsille, nuorille ja perheille sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalvelut ja lastensuojelun erityispalvelut. Peruspalveluita tuotetaan alueellisista perhekeskuksista. Perhekeskustoiminta sisältää neuvolatoiminnot, koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon, kuraattori- ja psykologipalvelut, sosiaalityön- ja ohjauksen, lapsiperheiden kotipalvelun ja perhetyön, kasvatusta ja perheneuvonnan, perheoikeudelliset palvelut, lasten ja nuorten somaattisen, päihde- ja mielenterveystyön sekä kuntoutuksen palvelut. Peruspalveluihin siirtyy vuoden 2025 alussa hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (HYTE) palvelut. HYTE-palvelut tuotetaan kaikille sote-toimialueille. Erityispalveluiden vastuualue vastaa lastensuojelun kokonaisuudesta. Pääpaino on lapsi- ja perhekohtaisessa lastensuojelussa, jota toteutetaan silloin kun lapsi ja perhe ovat lastensuojelun asiakkaina. Asiakassuunnitelman laatiminen, avohuollon tukitoimet, lapsen kiireellinen sijoitus, huostaanotto sekä sijaishuollon järjestäminen ja jälkihuolto ovat lapsi- ja perhekohtaista lastensuojelua. Erityispalveluiden kokonaisuuteen kuuluu myös oma laitostoiminta ja lastensuojelun kehittämistoiminta.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluita kehitetään monialaisesti ja kiinteästi Satakunnan hankeohjelmien kanssa. Varhaisen tuen palveluita ja lastensuojelua kehitetään aikuisten palveluiden ja erityis- ja

sairaalapalvelujen toimialueiden kanssa sekä tiiviisti muiden yhteistyökumppanien, kuten kuntien ja järjestöjen, kanssa.

Muutosohjelmalla haetaan parempaa vastaavuutta asiakkaiden palvelutarpeeseen ja varhaisempaan palveluun kuten perheintensiiviyksikön toiminnan aloittamisena, lasten päihdehoidon lisäämisellä palveluvalikkoon, neuropsykiatristen asiakkaiden palvelupolun mallintamisella ja kustannustehokkaampana tapana tuottaa lastensuojelun laitoshoidon käyttäen tehokkaammin hyvinvointialueiden omia laitoksia.

#### Toiminnan painopisteet ja keskeiset muutokset:

- varhaisen hoidon, tuen ja kuntoutuksen ja perustason palveluiden vahvistaminen
- vahva yhdyspintatyö ja verkostoissa toimiminen
- kasvavan palvelutarpeen tyrehdyttäminen.

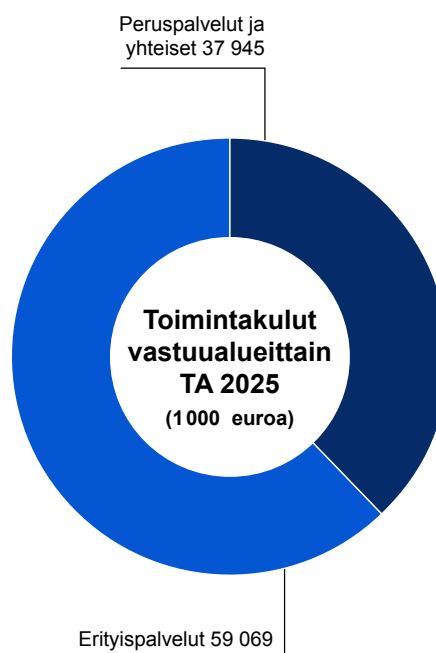
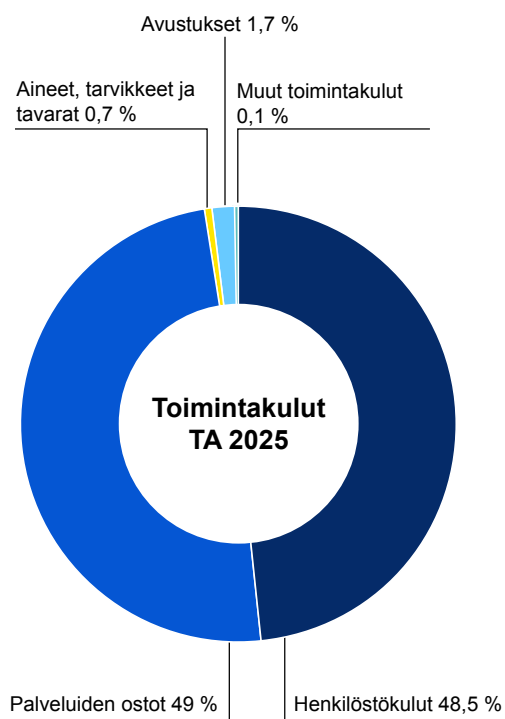
## Talousarvion toiminnalliset tavoitteet

Tavoite	Mittarit
<b>Perhekeskustoimintaa kehitetään yhteensovittaan erityis- ja vaativan tason palvelut.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Palvelutarpeen arviointi aloitettu 7 vuorokaudessa</li> <li>• Palvelutarpeen arviointi valmistunut 3 kuukaudessa</li> </ul>
<b>Tarpeenmukaiset ja kustannustietoinen palvelurakenne</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asiakasmäärä sosiaalipalveluiden peruspalveluissa suurempi kuin erityispalveluissa</li> </ul>
<b>Henkilöstön veto- ja pitovoiman lisääminen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Henkilöstömitoitus 30 asiakasta/työntekijä</li> <li>• Sairauspoissaolot</li> </ul>

Toimialueen tavoitteisiin päästään sähköisiä palveluja monipuolistamalla, tavoitteellisella sivistys-, sosiaali-, terveys- ja järjestöyhteistyöllä sekä yhteisen toimintakulttuurin luomisella perus- ja erityispalveluiden kanssa yli toimialueiden.

	2023	toteuma 8/2024	tavoite 2025
henkilöstömitoitus	ei tiedossa	31,1	30 asiakasta/työntekijä
sairauspoissaolo %	3,56 %	3,50 %	3,50 %
palvelutarpeen arviointi aloitettu 7 vuorokaudessa	85,90 %	85,60 %	100,00 %

1 000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
<b>TOIMINTATUOTOT YHTEENSÄ</b>	4 325	2 907	3 639	3 549	-18,0 %	22,1 %	-2,5 %
<b>TOIMINTAKULUT YHTEENSÄ</b>	-87 311	-86 165	-93 393	-97 014	11,1 %	12,6 %	3,9 %
<b>TOIMINTAKATE</b>	-82 986	-83 257	-89 753	-93 465	12,6 %	12,3 %	4,1 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-5	0	-10	0	-100,0 %		-100,0 %
<b>VUOSIKATE</b>	-82 990	-83 257	-89 763	-93 465	12,6 %	12,3 %	4,1 %
Poistot ja arvonalentumiset	-69	-32	-39	-23	-66,1 %	-27,1 %	-39,1 %
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	-83 060	-83 289	-89 801	-93 488	12,6 %	12,2 %	4,1 %



## 2.1.2. AIKUISTEN PALVELUT

### Toimialueen kuvaus ja toiminta-ajatus

Toiminta-ajatuksena on tuottaa tavoitteiden mukaisesti sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut hyvinvointialueelle toimialueiden vastuujon mukaisesti integroituina palvelukokonaisuuksina sekä yhteensovittaa oman toimialueen toimintaa koko hyvinvointialueelle. Toimialue tuottaa kolmen vastuualueen kautta alla olevat sosiaali- ja terveydenhuollon palvelukokonaisuudet.

Sote-keskuspalvelujen vastuualue huolehtii väestön hyvinvoinnin edistämisestä tarjoamalla kaikenikäisille asukkaille suunnattuja sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalveluita. Vastuualue järjestää väestön lakisääteiset perustason terveystalouden vastuualueen palvelut ja terveyden edistämisen sisältäen kuntoutuksen palvelut. Vastuualue vastaa myös hyvinvointialueen vastuulle kuuluvien työterveyshuollon palveluiden järjestämisestä alueen työnantajille sekä merenkulkijoiden terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Työkäisen väestön sosiaalipalveluja ovat muun muassa vastaanottopalvelut, rikos- ja riita-asioiden sovittelu, kotoutumisen edistäminen ja maahanmuuttopalvelut, taloudellisen tuen palvelut sekä työkyvyn tuen palvelut. Palvelut tuotetaan monikanavaisesti sote-keskuksissa, joita johdetaan yhtenä kokonaisuutena. Toiminta-ajatuksena on hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen.

Vammaispalvelujen vastuualue huolehtii erityisryhmien hyvinvoinnin edistämisestä tarjoamalla vammaisille tai siihen rinnastettavan syyn vuoksi erityistä tukea tarvitseville kohdennettuja sosiaalihuollon palveluita. Palveluja ovat muun muassa sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen vastaanottopalvelut, henkilökohtainen apu, liikkumista tukevat palvelut, erityispolklinikkatoiminta ja vaativan tuen osaamiskeskuksen järjestämät palvelut, asumisen ja päiväaikaisen toiminnan palvelut, työhön valmennusta, lyhytkaista huolenpitoa, sekä asumisvalmennusta ja perhehoitoa. Toiminta-ajatuksena on vammaisten yhdenvertaisuuden lisääminen sekä vammaisuudesta johtuvien haittojen ja esteiden poistaminen.

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen vastuualue huolehtii hyvinvoinnin edistämisestä tarjoamalla aikuisväestölle suunnattuja kohdennettuja sosiaali- ja terveydenhuollon päihde- ja mielenterveyspalveluja. Palveluja ovat muun muassa vastaanottopalvelut, sisältäen päihde- ja mielenterveystyön avohoidon ja -kuntoutuksen, päihdekuntoutuksen laitospalvelut, asumispalvelut sekä toiminnallisen kuntoutumisen palvelut. Toiminta-ajatuksena on asukkaiden päihdeettömyyden ja mielenterveyden edistäminen, haittojen ehkäisy ja aiheutuneiden ongelmien hoito ja kuntoutus, sekä tukea asiakkaita parantamaan elämänhallintaansa.

## Toiminnan painopisteet ja keskeiset muutokset

Toimialueen yhteisenä painopisteenä on vaihtoehtoisten, kustannustehokkaiden ja vaikuttavien toimintatapojen kehittäminen ja käyttöönotto. Johtamista parannetaan muun muassa monialaisen toiminnan johtamisella sekä hyvällä yhteistyöllä muiden vastuu- ja toimialueiden kanssa (yhteistyö ja integraatio). Tiedolla johtamista lisätään (tieto). Henkilöstöjohtamista ja työhyvinvoinnin edistämistä parannetaan (pito-voima). Lisäksi rekrytointia kehitetään turvaamaan ammattitaitoisen henkilöstön saamista (vetovoima).

Sote-keskuspalvelujen painopisteenä on monikanavaisen palvelun saatavuuden parantaminen. Tähän liittyy palveluvalikoiman monipuolistaminen, palvelumuotoilu digilustalle ja tuotantoon sekä uuden Sata-sovelluksen käyttöönotto. Asiakkaan osallisuuden edistäminen ja palveluiden sujuvoittaminen sekä monialainen yhteistyö ovat keskiössä. Palveluiden vaikuttavuutta parannetaan, jatkuvuutta lisätään ja sote-integraatiota tuottavaa Satatiimialia rakennetaan. Mallilla tavoitellaan laadukkaiden ja vaikuttavien ja kustannustehokkaiden palveluiden tuottamista tutkittujen menetelmien lisäämisellä sekä vaikuttamattomien palveluiden karsimisella.

Vammaispalvelujen painopisteenä on vammaisten osallisuuden edistäminen, palvelujen saatavuuden parantaminen ja resurssitehokkaat, yksilölliset palvelut oikeaan aikaan huomioiden 1.1.2025 voimaan tulevan uuden vammaispalvelulain vaateet. Keskeisenä muutoksena on palveluntarpeen arvioinnin kehittymisen ja yhdenmukaistumisen myötä yksilöllisemmät palvelut, päätöksenteon tarkastelu, asumisen keventäminen ja kotiin annettavien palveluiden kehittäminen sekä vaihtoehtoisten ratkaisujen kehittäminen. Vammaispalvelussa otetaan käyttöön uutena palveluna muun muassa keskitetty asiakasneuvonta, arviointiyksikkö sekä tukiyksikkö.

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen painopisteenä on asiakkaiden osallisuuden edistäminen ja palvelujen saatavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen. Keskeisenä muutoksena on perustason vahvistaminen, asumispalvelujen keventäminen sekä avopalvelujen ja liikkuvien palvelujen lisääminen. Hyvinvointialueen päihde- ja mielenterveyspalvelujen resurssien allokoitua arvioidaan ja mallinnetaan, jotta varhainen auttaminen mahdollistuu.

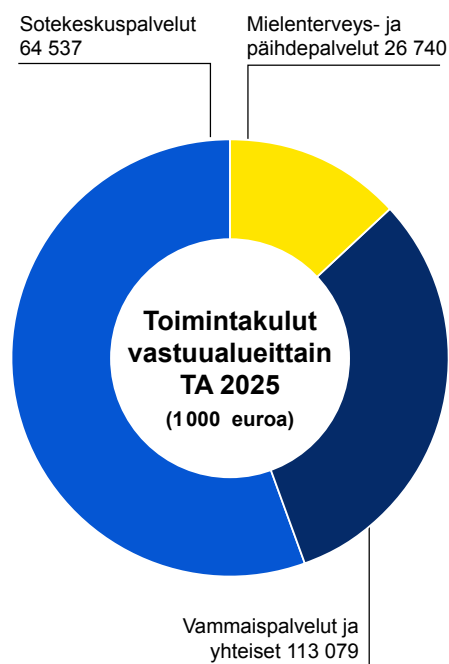
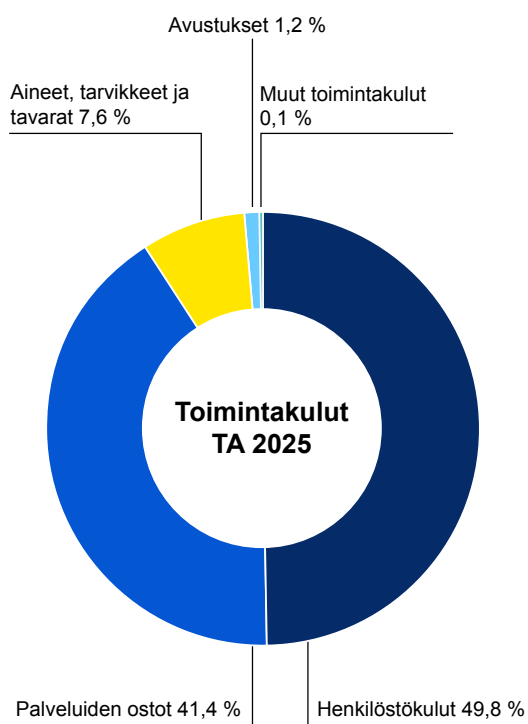


Asiakkaan osallisuuden edistäminen ja palveluiden sujuvoittaminen sekä monialainen yhteistyö ovat keskiössä.

## Talousarvion toiminnalliset tavoitteet

Tavoite	Mittarit
<b>Toimialueella järjestetään laadukkaat ja vaikuttavat palvelut, joissa asiakas on keskiössä.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Perustason terveystaloudessa hoitoon pääsy 14 vuorokaudessa. Yhteydensaanti perusterveydenhuollon yksikköön toteutuu arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana, kuten myös yksilöllinen arvio tutkimusten tai hoidon tarpeesta. Toimeentulotukihakemukset käsitelty seitsemän arkipäivän kuluessa.</li><li>• Mielenterveys- ja päihdepalveluissa palvelujen ja tukitoimien selvittäminen alkaa viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä.</li></ul>
<b>Johtaminen tukee ja edesauttaa henkilöstön työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä sekä turvaa ammattitaitoisen työvoiman saantia.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sairauspoissaolojen kehitys</li><li>• Työterveyshuollon kustannukset</li></ul>

1 000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
<b>TOIMINTATUOTOT YHTEENSÄ</b>	17 310	14 938	17 287	18 324	5,9 %	22,7 %	6,0 %
<b>TOIMINTAKULUT YHTEENSÄ</b>	-197 962	-189 473	-205 722	-204 357	3,2 %	7,9 %	-0,7 %
<b>TOIMINTAKATE</b>	-180 652	-174 535	-188 434	-186 033	3,0 %	6,6 %	-1,3 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-11	0	-30	0	-100,0 %		-100,0 %
<b>VUOSIKATE</b>	-180 663	-174 535	-188 465	-186 033	3,0 %	6,6 %	-1,3 %
Poistot ja arvonalentumiset	-57	-45	-38	-75	32,5 %	67,6 %	96,9 %
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	-180 720	-174 580	-188 503	-186 108	3,0 %	6,6 %	-1,3 %



## 2.1.3. IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUT

### Toiminnan kuvaus ja toiminta-ajatus

Ikääntyvien palveluiden toimialue tuottaa kahden vastuualueen kautta sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja vastuualueiden huolehtiessa väestön hyvinvoinnin edistämiseksi. Vastuualueet tarjoavat osin ikääntyneille suunnattuja ja osin muutoin kohdennettuja lakisääteisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita hyvinvointialueella.

#### *Kotihoidon ja kotona asumista tukevien palveluiden vastuualue*

Vastuualuetta johtaa vastuualuejohtaja. Vastuualue jakautuu ennaltaehkäisevien palveluiden, omais- ja perhehoidon tuen, arvioinnin- ja kuntoutuksen, kotihoidon eteläisen alueen, kotihoidon pohjoisen alueen ja lääkäripalveluiden vastuuyksiköihin, joita jokaista johtaa vastuuyksikön päällikkö.

Vastuualue järjestää ennaltaehkäiseviä palveluita, kuten ikäkeskustoiminta, asiakas- ja palveluohjaus, ikääntyneiden päivätoiminta, geriatriset poliklinikat ja gerontologinen sosiaalityö sekä kotihoidon tukipalveluineen (koko väestölle) sisältäen digi- ja etäpalvelut, varahenkilöstön ja toimistopalvelut, arviointi- ja kuntoutusyksiköt (ikäntyneille), omaishoidon palvelut (koko väestölle), perhehoito (ikäntyneille) ja lääkäripalvelut.

#### *Ympäri vuorokautisen palveluasumisen ja perustason osastojen vastuualue*

Vastuualuetta johtaa vastuualuejohtaja. Vastuualue jakautuu kolmeen vastuuyksikköön, pohjoiseen ja eteläiseen ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen/yhteisöllisen asumisen palveluihin ja perustason hoito-osastot (koko väestö) vastuuyksiköihin, joita jokaista johtaa vastuuyksikön päällikkö. Palveluihin kuuluvat ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen/yhteisöllisen asumisen palvelut ja perustason hoito-osastot (koko väestö).

Vastuualue huolehtii väestön hyvinvoinnin edistämisestä tarjoamalla osin ikääntyneille suunnattuja ja osin muutoin kohdennettuja lakisääteisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita hyvinvointialueella.

Vastuualue järjestää hyvinvointialueella ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen/yhteisöllisen asumisen palvelut, eteläinen alue, ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen/yhteisöllisen asumisen palvelut, pohjoinen alue ja perustason hoito-osastot (koko väestö).



Vastuualueet tarjoavat osin ikääntyneille suunnattuja ja osin muutoin kohdennettuja lakisääteisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita hyvinvointialueella.



## Toiminnan painopisteet ja keskeiset muutokset:

- Palvelutarpeen arviointi ja palveluiden yhteensovittaminen ovat keskeinen osa palvelutuotantoa sekä palveluprosesseja.
- Tuottaa ikääntyneiden palvelut yhdenvertaisesti ja varmistaa, että palvelut ovat saavutettavissa monikanavaisesti, kuten sähköisinä palveluina silloin, kun niihin on tarvetta.
- Vaikuttavat, laadukkaat ja kustannustehokkaat palvelut rakennetaan sektorirajat ylittävällä yhteistyöllä.

- Kehitetään omaishoidon kokonaisuutta, huomioiden omaishoitajien jaksaminen.
- Asiakkaan osallisuuden edistäminen.
- Painopistettä siirretään ehkäisevään, ennakoivaan varhaisemman vaiheen ja oikea-aikaiseen työhön.

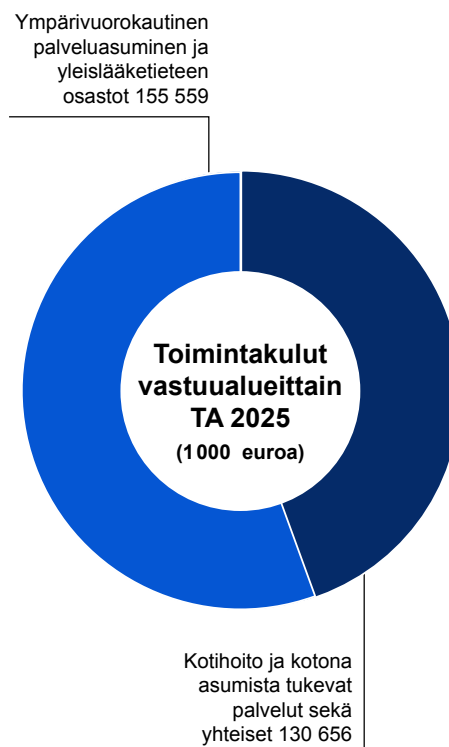
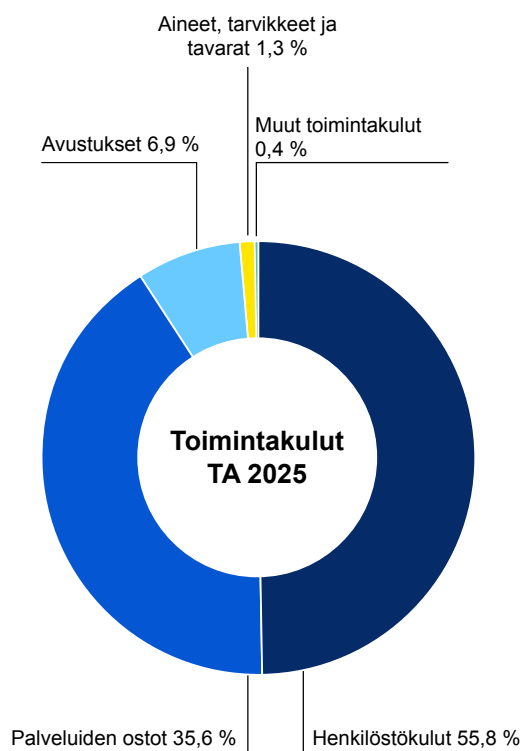
## Talousarvion toiminnalliset tavoitteet

Ikääntyneiden palveluiden toiminnalliset tavoitteet on laadittu hyvinvointialueen strategisten periaatteiden mukaisesti korostaen yhdenvertaisten palvelujen saatavuutta ja vastuullisuutta uudistaa palvelukokonaisuutta.

### Ikääntyneiden toimialueen tavoitteena on:

Tavoite	Mittarit
<b>Lisätä palveluintegraatiota</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoito-osastojen jaksojen pituus keskimäärin / kk</li> <li>• Arviointi- ja kuntoutusosastojen jaksojen pituus keskimäärin / kk</li> </ul>
<b>Palveluprosessien sujuvuuden tehostaminen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 75-vuotiaiden määrä ympärivuorokautisessa palveluasumisessa</li> <li>• Tavoitetaso 6 % ikäluokasta</li> </ul>
<b>Parantaa palvelujen, erityisesti kotihoidon saatavuutta, saavutettavuutta ja vaikuttavuutta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hyvinvointiteknologian käyttömäärä → kotihoidossa 40 % Evondos-lääkeannosjakelun piirissä vuoden 2025 aikana.</li> <li>• Kotihoidon asiakastyöajan seuranta. Välittömän työajan nosto 40 % → 60 % vuoden 2025 aikana.</li> </ul>
<b>Kehittää kotihoidon ja ympärivuorokautisen hoidon väliin joustavia asumis- ja palvelukokonaisuuksia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yhteisölliseen asumispalveluun sijoitettujen asiakkaiden lukumäärä. Asukassijoitusten määrän kasvu 50 % verrattuna 31.12.2024 asukassijoitusten määrään.</li> </ul>

1 000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
TOIMINTATUOTOT YHTEENSÄ	41 225	37 680	43 025	48 327	17,2 %	28,3 %	12,3 %
TOIMINTAKULUT YHTEENSÄ	-247 701	-255 657	-262 569	-286 215	15,5 %	12,0 %	9,0 %
TOIMINTAKATE	-206 476	-217 977	-219 544	-237 888	15,2 %	9,1 %	8,4 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-11	0	-15	0	-100,0 %		
VUOSIKATE	-206 487	-217 977	-219 559	-237 888	15,2 %	9,1 %	8,3 %
Poistot ja arvonalentumiset	-17	-7	-22	-70	323,0 %	897,1 %	214,6 %
TILIKAUDEN TULOS	-206 504	-217 984	-219 581	-237 958	15,2 %	9,2 %	8,4 %



## 2.1.4. ERITYIS- JA SAIRAALAPALVELUT

### Toimialueen kuvaus ja toiminta-ajatus

Erityis- ja sairaalapalvelut tuottavat koko hyvinvointialueelle laajasti erikoissairaanhoidon polikliinisia ja sairaanhoidollisia palveluja, koko hyvinvointialueen ympärivuorokautisen päivystyksen ja ensihoidon palvelut, suun terveydenhuollon palvelut sekä terveydenhuollon diagnostiset palvelut. Lisäksi toimialue tuottaa kuntoutuksen, psykologien, ravitsemusterapeuttien palveluja, varahenkilöstöpalvelun, sihteeriyksikön palveluja sekä sosiaalihuollon palveluita. Liikkuvina palveluina tuotetaan mm. laboratorionäytteenottoa, kotisairaaloimintaa ja tulevaisuudessa myös suun terveydenhuoltoa. Vakituisen henkilöstön määrä on noin 3700 ja toimintaa on koko Satakunnan alueella.

Toiminta-ajatuksena on tuottaa kaikkien satakuntalaisten tarvitsemia yhteisiä palveluja hyvinvointialueen strategian mukaisesti tuottamalla hyvinvointia, palveluita ja turvallisuutta kaikille asukkaille ja järjestämällä palvelut tehokkaasti ja turvallisesti. Palvelut tuotetaan ammatillisesti, kustannustehokkaasti, laadukkaasti ja henkilöstöä osallistaen.

### Toiminnan painopisteet, keskeiset muutokset

Toimialueen tavoitteena on tuottavuuden ja tehokkuuden lisääminen Satakunnan hyvinvointialueen strategian mukaisesti. Erityisesti painopisteinä ovat henkilöstön pysyvyyden ja riittävyyden varmistaminen, henkilöstöresurssien oikea kohdentaminen sekä tuotettavien palveluiden tarkoituksenmukainen sijoittelu. Toiminnallisena muutoksena pyritään yhä enemmän ja aikaisemmin siirtämään potilaiden hoitovastuuta, osaamista ja muita resursseja perustasolle muutosohjelman tavoitteiden mukaisesti.

#### Talousarvion toiminnalliset tavoitteet

Toimialueen strategisina painopisteinä ovat:

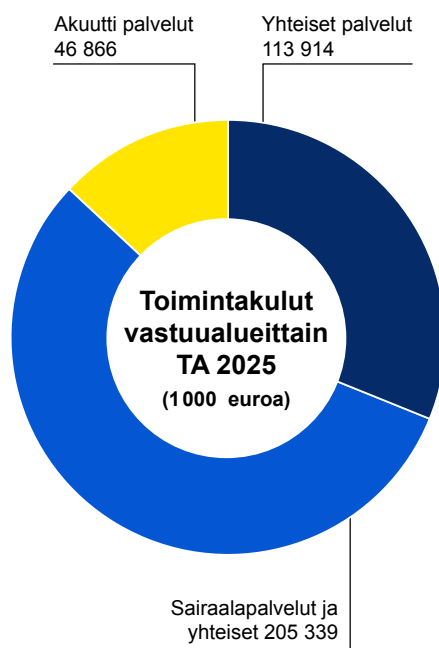
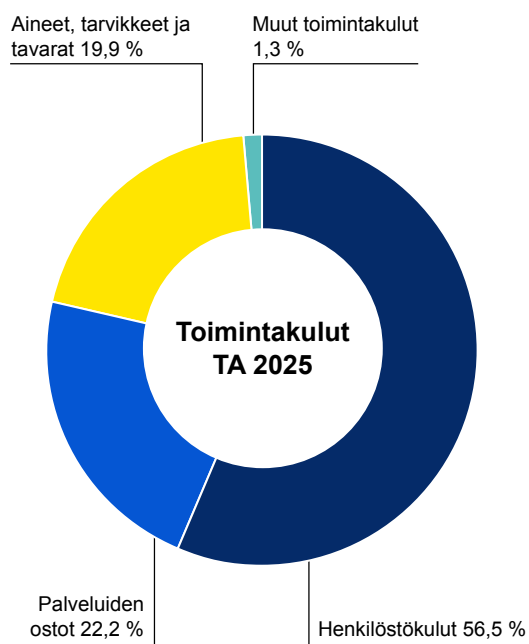
- Palvelut ovat taloudellisia sekä laadukkaita, ja kustannuskehitys vastaa rahoitusta.
- Järjestetään laadukkaat ja vaikuttavat palvelut, joissa asiakas on keskiössä.
- Johtaminen tukee ja edesauttaa henkilöstön työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä sekä turvaa ammattitaitoisen työvoiman saantia.



Erityisesti painopisteinä ovat henkilöstön pysyvyyden ja riittävyyden varmistaminen, henkilöstöresurssien oikea kohdentaminen sekä tuotettavien palveluiden tarkoituksenmukainen sijoittelu.

Tavoite	Mittarit
<b>Ostopalveluiden vähentäminen tehostamalla rekrytointia</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Talousarviossa pysyminen ostopalveluissa sekä rekrytointien määrät</li></ul>
<b>Palvelurakenteen muovaaminen tukemaan kotiin ja alueelle annettavia palveluja</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Palvelujen osastohoitopäivien ja -jaksojen määrät</li><li>• Liikkuvien palveluiden käyntimäärät</li></ul>
<b>Tuodaan asiakkaille sähköisiä digitaalisia palveluita, chat-palveluita.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Esh-lähetteen määrät</li><li>• Päivystyskäyntien määrät</li></ul>
<b>Hyödynnetään asiakaskyselyitä ja -palautteita toiminnan kehittämisessä.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakastytyväisyyskyselyiden tulokset</li></ul>
<b>Työnantajakuva ja pitovoiman parantaminen sekä opiskelijoiden vastaanottaminen</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lähtökeskustelut</li><li>• Opiskelijapalautteet</li></ul>

1 000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
<b>TOIMINTATUOTOT YHTEENSÄ</b>	59 025	58 522	62 110	60 890	3,2 %	4,0 %	-2,0 %
<b>TOIMINTAKULUT YHTEENSÄ</b>	-378 231	-394 044	-398 906	-366 119	-3,2 %	-7,1 %	-8,2 %
<b>TOIMINTAKATE</b>	-319 207	-335 522	-336 797	-305 229	-4,4 %	-9,0 %	-9,4 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-7	0	-62	0	-100,0 %		-100,0 %
<b>VUOSIKATE</b>	-319 214	-335 522	-336 859	-305 229	-4,4 %	-9,0 %	-9,4 %
Poistot ja arvonalentumiset	-3 609	-3 466	-3 244	-2 955	-18,1 %	-14,7 %	-8,9 %
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	-322 823	-338 988	-340 103	-308 184	-4,5 %	-9,1 %	-9,4 %



## 2.1.5. PELASTUSLAITOS

### Toimialueen kuvaus ja toiminta-ajatus

Pelastuslaitoksen toimialueen tehtävänä on vastata pelastuslaissa hyvinvointialueen pelastustoimelle säädettyistä tehtävistä aluevaltuuston päättämän pelastustoimen palvelutasopäätöksen mukaisesti. Palvelutasopäätöksen mukaisesti pelastuslaitoksen toimialue vastaa pelastusviranomaiselle kuuluvasta onnettomuuksien ehkäisystä, pelastustoiminnasta sekä varautumisesta häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin niiltä osin kuin ne kuuluvat toimialueelle. Lisäksi toimialue osallistuu osaltaan ensihoitopalveluiden tuottamiseen.

### Toiminnan painopisteet ja keskeiset muutokset

Satakunnan hyvinvointialueen strategian painopisteiden ohella pelastuslaitoksen toimialue on sitoutunut toiminnassaan pelastustoimen kansallisiin strategiisiin tavoitteisiin, jotka on listattu alueen pelastustoimen palvelutasopäätöksessä.

Pelastustoimen palveluiden tarpeen määrittely perustuu pelastustoimen riskianalyysiin ja siinä esitettyyn riskiluokka-aineistoon, jotka luovat keskeisen mitoituspohjan pelastuslaitoksen operatiiviselle valmiudelle. Operatiivisen valmiuden suunnittelussa ja mitoituksessa huomioidaan lisäksi alueella tapahtuneet onnettomuudet sekä toteutuneet toimintavalmiusajat, joiden perusteella esimerkiksi paloasemien kalustollista valmiutta kehitetään vastaamaan paremmin paloaseman toimintaympäristön onnettomuusuhkia. Onnettomuuksien ehkäisyn tavoitteena on huolehtia pelastustoimelle kuuluvasta valvonnasta riskiperusteisesti ja vastata asiakkaiden tarpeisiin neuvonnan, ohjauksen ja turvallisuusviestinnän keinoin. Turvallisuusympäristössä tapahtuneet muutokset ovat nostaneet varautumisen merkitystä niin pelastuslaitoksen toimialueella kuin koko

hyvinvointialueella. Keskeisenä painopisteenä on varmistaa pelastustoimen palveluiden tuottaminen niin häiriötilanteissa kuin poikkeusoloissa.

Pelastuslaitos toimialueena on sitoutunut hyvinvointialueen talouden tasapainottamiseen. Yhteistoimintaneuvotteluiden yhteydessä päätetyt toiminnalliset muutokset tulevat voimaan vuoden 2025 alussa, mikäli aluevaltuusto päättää muuttaa palvelutasopäätöstä suunnitellulla tavalla. Tämä edellyttää kattavaa vaikutusten arviointia ja seuranta, jotta pelastustoimen normipohjaisista tavoitteista, kuten toimintavalmiuseräilytavoitteesta, voidaan huolehtia.

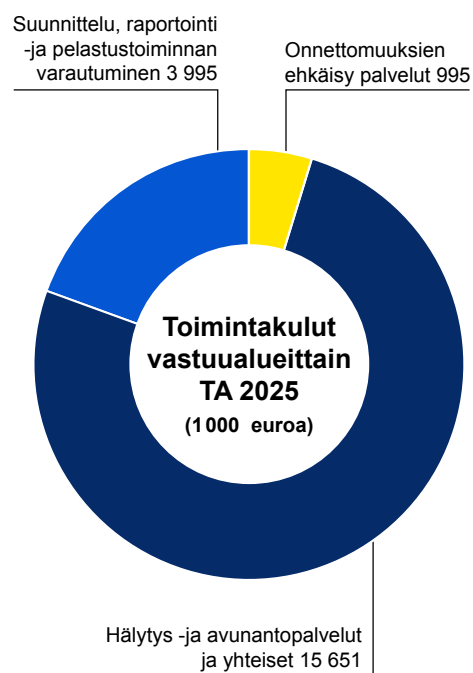
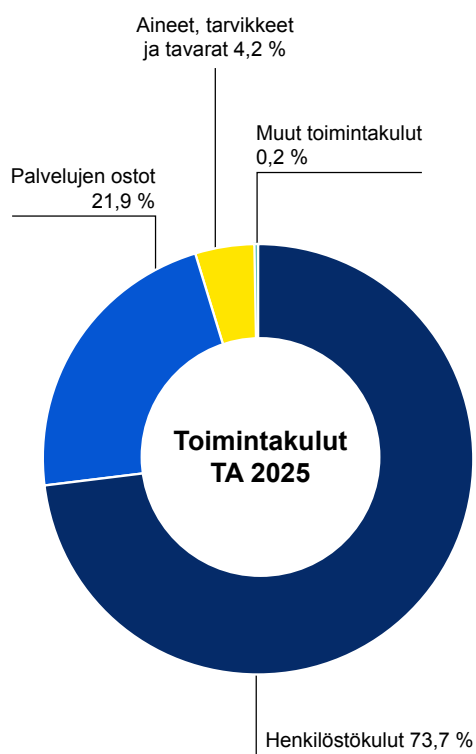
### Talousarvion toiminnalliset tavoitteet

Toimialueen tavoitteet perustuvat seuraaviin strategian indikaattoreihin:

- ennaltaehkäisevän ja omatoimisuutta edistävän turvallisuusyhteyden toteuttaminen
- lakisääteisten hoito- ja palvelutakuiden sekä pelastustoimen toimintavalmiuden toteuttaminen
- valmiussuunnittelu ja varautuminen toteutuvat kansallisesti yhtenäisiin perusteisiin pohjautuen.

Tavoite	Mittarit
<p>Pelastuslaitoksen valvontasuunnitelmassa määritetään vuosittain määrälliset tavoitteet pelastuslaitoksen valvontatyölle. A1–A6-luokkaan kuuluvien palotarkastuskohteiden osalta tavoitteena on suorittaa pelastusviranomaiselle kuuluvaa valvontaa kaikissa vuodelle 2025 suunnitelluissa kohteissa. Lisäksi tavoitteena on lisätä jälkivalvonnan määrää niissä kohteissa, joissa valvonnan yhteydessä on annettu korjausmääräys.</p>	<p>Merlot-palotarkastusjärjestelmä</p>
<p>Paloturvallisuuden itsearviointi on työkalu, jossa asuinrakennusten omistajia kannustetaan asuinturvallisuuden parantamiseen. Paloturvallisuuden itsearvioinnin piirissä on vuosittain 10 % maakunnan asuinrakennuksista. Itsearviointilomakkeiden palautusprosentti oli vuonna 2023 noin 63 %, ja tavoitteena on saada palautusprosentti nousemaan 70 prosenttiin.</p>	<p>Merlot-palotarkastusjärjestelmä</p>
<p>Kiireellisissä pelastustehtävissä ensimmäinen pelastustoimen yksikkö saavuttaa onnettomuuskohteen toimintavalmiuden suunnitteluohjeen kriteerien mukaisesti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• riskiluokassa I viimeistään 6 minuutissa</li> <li>• riskiluokassa II viimeistään 10 minuutissa</li> <li>• riskiluokassa III viimeistään 20 minuutissa.</li> </ul>	<p>Pronto-järjestelmä</p>
<p>Kiireellisissä pelastustehtävissä pelastustoiminnan toimintavalmiusaika on toimintavalmiuden suunnitteluohjeen kriteerien mukaisesti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• riskiluokassa I enintään 11 minuuttia</li> <li>• riskiluokassa II enintään 14 minuuttia</li> <li>• riskiluokassa III enintään 22 minuuttia.</li> </ul>	<p>Pronto-järjestelmä</p>
<p>Pelastuslaitoksen valmiussuunnitelma ja keskeisimmät poikkeusolojen suunnitelmat päivitetään.</p>	<p>Pronto-järjestelmä</p>
<p>Varautumiskoulutus toteutuu suunnitelman mukaisesti.</p>	<p>SafetyPass-järjestelmä.</p>

1 000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
<b>TOIMINTATUOTOT YHTEENSÄ</b>	398	218	353	156	-60,8 %	-28,5 %	-55,9 %
<b>TOIMINTAKULUT YHTEENSÄ</b>	-19 681	-19 875	-19 933	-20 641	4,9 %	3,9 %	3,6 %
<b>TOIMINTAKATE</b>	-19 284	-19 657	-19 580	-20 485	6,2 %	4,2 %	4,6 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-1	0	-2	0	-100,0 %		-100,0 %
<b>VUOSIKATE</b>	-19 285	-19 657	-19 582	-20 485	6,2 %	4,2 %	4,6 %
Poistot ja arvonalentumiset	-1 287	-1 251	-1 181	-1 100	-14,5 %	-12,1 %	-6,8 %
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	-20 572	-20 908	-20 763	-21 585	4,9 %	3,2 %	4,0 %





## 2.1.6. KONSERNIPALVELUT

### Toimialueen kuvaus ja toiminta-ajatus

Konsernipalvelujen toimialue sisältää hyvinvointialueen keskitetyt tukitoiminnot:

Henkilöstöpalvelut, hallintopalvelut, talouspalvelut, ICT- ja digipalvelut, tekniset palvelut, rakennuttaminen ja hankekehitys, hankinta- ja logistiikkapalvelut sekä ateria- ja puhtauspalvelut.

Konsernipalvelujen toimialue tuottaa keskitetyt tukipalvelut koko hyvinvointialueelle ja toimii oman substanssinsa edustajana strategisessa suunnittelussa ja johtamisessa. Konsernipalvelut mahdollistavat hyvinvointialueen asiakas- ja potilaspalvelujen turvaamisen Satakunnan hyvinvointialueen asukkaille.

### Toiminnan painopisteet ja keskeiset muutokset

Toiminnan painopisteinä vuonna 2025 ovat muutosohjelman edellyttämät toimet, joilla tähdätään talouden sopeuttamiseen ja vakauttamiseen. Konsernipalvelut tukevat hyvinvointialueen varsinaista toimintaa palveluverkon rakentamisessa ja sopeuttavat omat toimintonsa palveluverkkopäätösten ja muutosohjelman päätösten mukaisiin tilanteisiin. Palveluverkkopäätöksen toimeenpano vaikuttaa konkreettisimmin erityisesti teknisiin palveluihin, rakennuttamiseen sekä ateria- ja puhtauspalveluihin. ICT-palveluissa painopisteenä ovat asiakas- ja potilastietojärjestelmien uudistaminen sekä digitaalisten palveluiden käyttöönotto.

Yhteistoimintamenettelyn yhteydessä konsernipalveluiden organisaatorakenteeseen esitettiin merkittäviä muutoksia. Muutokset kohdistuvat teknisiin palveluihin, hankinta- ja logistiikkapalveluihin rakennuttami-

seen ja hankekehitykseen, ateria ja puhtauspalveluihin sekä ICT-palveluihin. Muutokset tulevat voimaan vuoden 2025 alusta.

Konsernipalvelut tukevat osaltaan sotepe-toimialueiden tuottavuutta tarjoamalla sotepe-toimialueiden käyttöön tietoa toiminnan tehostamiseksi sekä luomalla tarpeenmukaisilla tukipalveluilla sotepe-toimialalle edellytykset tehostaa toimintaansa. Hankinta ja logistiikkapalvelut, henkilöstö- sekä taloushallinto ja ICT-palvelut tukevat sote-toimialoja tuottamalla tietoa omista järjestelmistään toimialojen käyttöön toiminnan tuottavuuden kehittämiseksi, kunnes tiedolla johtamisen kokonaisuus valmistuu.

Konsernipalveluiden palvelutuotannossa painopiste on tuottavuuden kehittäminen kaikissa yksiköissä. Toimintaa tehostetaan erityisesti ateria- ja puhtauspalveluissa sekä ICT-palveluissa. Ateria- ja puhtauspalveluissa aloitetaan siirtymä kohti yhden valmistuskeittiön mallia. ICT-palveluiden osalta projektisalkkujen- ja ostopalveluiden tarkempi hallinta parantaa toimialueen tuottavuutta ja tuottaa parempaa lisäarvoa toimialueille.

Konsernipalveluiden taloutta ja toimintaa kehitetään suunnitelmallisesti kokonaisuutena tavoitteena tuottavuuden kehittäminen ja lisäarvon tuottaminen sotepe-toimialueille.

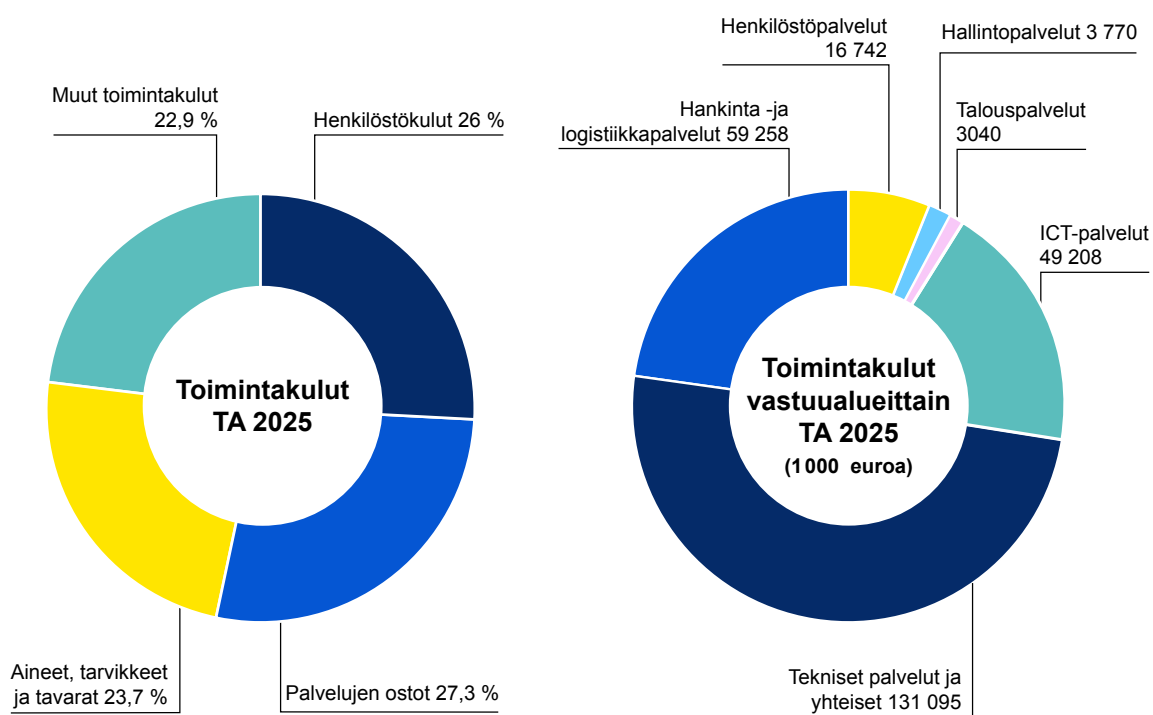
## Talousarvion toiminnalliset tavoitteet

Tavoite	Mittarit
<p><b>Konsernipalveluiden tuottamat tukipalvelut ovat taloudellisia sekä laadukkaita ja auttavat toimialoja saavuttamaan taloudelliset tavoitteensa, niin että kustannuskehitys vastaa rahoitusta.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asiakastyytyväisyyskyselyt (konsernipalvelut)</li> <li>• Hyvinvointialueen käytössä olevan toimitilamäärän (m<sup>2</sup>) kehitys</li> </ul>
<p><b>Johtaminen tukee ja edesauttaa henkilöstön työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä sekä turvaa ammattitaitoisen työvoiman saantia.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Työhyvinvointikysely</li> <li>• Koulutusmäärät</li> </ul>



Konsernipalveluiden palvelutuotannossa painopiste on tuottavuuden kehittäminen kaikissa yksiköissä.

1 000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
<b>TOIMINTATUOTOT YHTEENSÄ</b>	57 331	54 469	58 544	59 420	3,6 %	9,1 %	1,5 %
<b>TOIMINTAKULUT YHTEENSÄ</b>	-253 048	-252 082	-257 017	-263 113	4,0 %	4,4 %	2,4 %
<b>TOIMINTAKATE</b>	-195 716	-197 613	-198 473	-203 693	4,1 %	3,1 %	2,6 %
Rahoitustuotot ja -kulut	2 099	140	1 338	403	-80,8 %	187,9 %	-69,9 %
<b>VUOSIKATE</b>	-193 617	-197 473	-197 135	-203 290	5,0 %	2,9 %	3,1 %
Poistot ja arvonalentumiset	-8 988	-9 339	-10 403	-11 584	28,9 %	24,0 %	11,3 %
Satunnaiset erät	1 558	0	0	0	-100,0 %		
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	<b>-201 047</b>	<b>-206 812</b>	<b>-207 538</b>	<b>-214 874</b>	<b>6,9 %</b>	<b>3,9 %</b>	<b>3,5 %</b>



## 2.1.7. HYVINVOINTIALUEEN HALLINTO

### Toimialueen kuvaus ja toiminta-ajatus

Hallinnon toimialueelle kuuluvat operatiivisen organisaation ylimmän johdon toiminnot sekä luottamushenkilöorganisaatio. Toimialue vastaa hyvinvointialueen järjestämistä vastuulle kuuluvien tehtävien sekä organisaation hyvän hallinnon, talouden ja toiminnan johtamisesta. Toimialueella toimii strategia ja järjestäminen -vastuualue, joka tuottaa organisaatiolle johtamisen tukipalveluja myös tutkimuksen ja kehityksen, varautumisen sekä valvonnan osalta strategiseen johtamiseen ja järjestämistehtävän hoitamiseen liittyvien tehtävien lisäksi.

### Toiminnan painopisteet ja keskeiset muutokset

Hallinnon toimialueen painopistealueina ovat järjestämistehtävässä onnistuminen strategian toimeenpanon avulla ja muutosohjelman toteuttaminen. Muutosohjelmakokonaisuuden tavoitteena on palvelutuotannon prosessien ja rakenteiden uudistaminen sotepe-uudistukselle asetettujen tavoitteiden mukaisesti. Lisäksi muutosohjelmaan sisältyy myös

alueen palveluverkon kokonaisvaltainen uudistaminen, jossa huomioidaan kiinteiden toimipisteiden lisäksi myös liikkuvat palvelut ja mahdollisuudet sähköiseen asiointiin. Satakunnan hyvinvointialue on mukana ministeriöiden (VM, STM, SM) yhteisessä muutostukiprojektissa, jonka tavoitteena on edesauttaa onnistumisessa pitkän aikavälin talouden tasapainossa ja alijäämien kattamisessa vuoden 2026 loppuun mennessä järjestämistehtävän toteuttamisen tukemiseksi. Valtuustokausi vaihtuu keväällä 2025 ja kauden vaihtuessa luottamushenkilöt perehdytetään valtuustotyön käytäntöihin ja sisältöihin.

### Talousarvion toiminnalliset tavoitteet

Hallinnon toimialueen toiminnalliset tavoitteet vuodelle 2025 perustuvat hyvinvointialueen strategiseen arvoon uudistamme vastuullisesti. Talousarvion toiminnalliset tavoitteet on johdettu kahdesta periaatteesta: uudistamme johtamis- ja toimintamalleja ja luomme yhteen sovitettun palvelujärjestelmän (10) ja palvelumme ovat taloudellisia sekä laadukkaita ja huolehdimme, että kustannuskehitys vastaa rahoitusta (11).

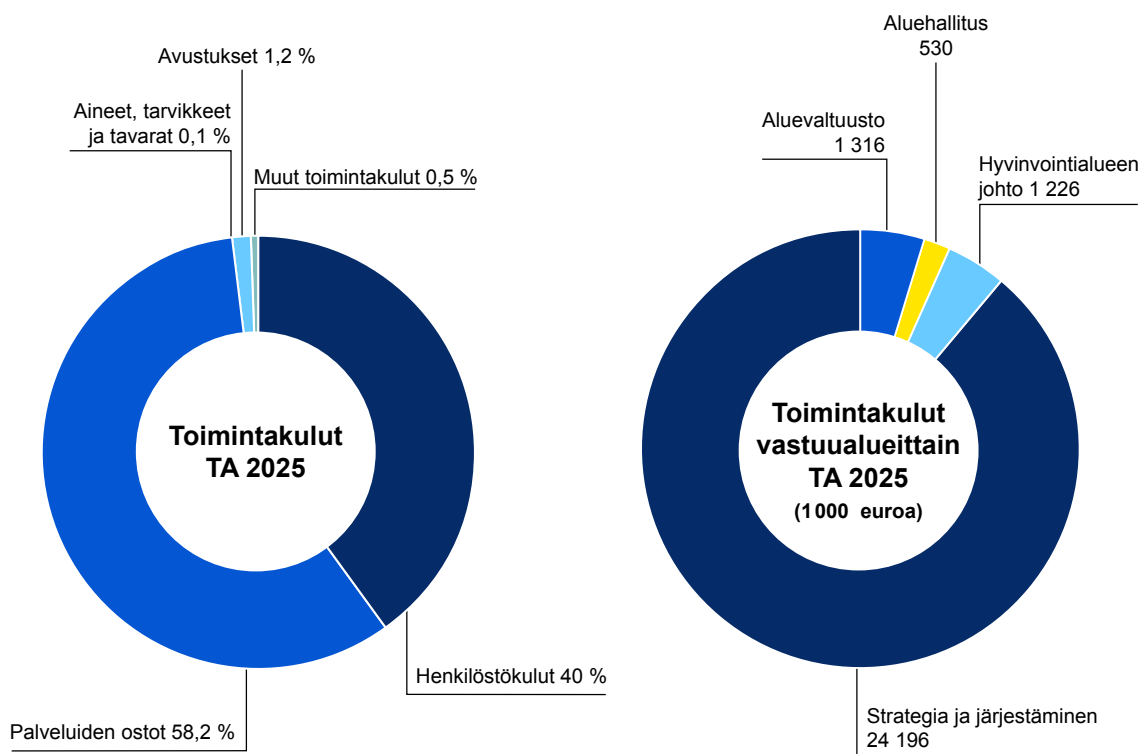
Tavoite	Mittarit
<b>Toiminnan ja talouden tasapainon saavuttaminen</b>	Talouden kuukausiraportointi
<b>Muutosohjelman toimeenpanon johtaminen</b>	Muutosohjelman toteumamittarit

Toiminnallisten tavoitteiden saavuttamiseksi hallinnon toimialue toteuttaa muutosohjelmakokonaisuuden tavoitteellista ja suunnitelmallista johtamista. Toiminnan ja talouden tasapainon saavuttamiseksi johtamisprosessia kirkastetaan riittävän tietopohjan ja ajantasaisen tilannekuvan ylläpitämiseksi, mikä mahdollistaa tarvittavien toimenpiteiden toteuttamisen välittömästi, mikäli talouden raportointi antaa siihen aihetta. Alijäämien kattamisvelvoitteessa onnistumiseksi muutosohjelma uudistetaan huomioiden

vuosina 2023 ja 2024 syntynyt talouden alijäämä, joka talousarvion valmisteluhetkellä tulee olemaan arviolta 130 miljoonaa euroa. Muutosohjelmaa uudistetaan siten, että alijäämä on rahoituslain velvoitteiden mukaisesti katettu vuoden 2026 loppuun mennessä.

Toiminnallisten tavoitteiden saavuttamista mitataan muutosohjelmaan sisältyvillä toteumamittareilla ja talouden kuukausiraportointiin sisältyvillä talouden mittareilla.

1 000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
<b>TOIMINTATUOTOT YHTEENSÄ</b>	15 469	15 019	12 035	19 014	22,9 %	26,6 %	58,0 %
<b>TOIMINTAKULUT YHTEENSÄ</b>	-22 420	-25 542	-20 995	-27 268	21,6 %	6,8 %	29,9 %
<b>TOIMINTAKATE</b>	-6 951	-10 523	-8 960	-8 255	18,8 %	-21,6 %	-7,9 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-2	0	-1	0	-100,0 %		-100,0 %
<b>VUOSIKATE</b>	-6 952	-10 523	-8 961	-8 255	18,7 %	-21,6 %	-7,9 %
Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0	0			
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	-6 952	-10 523	-8 961	-8 255	18,7 %	-21,6 %	-7,9 %



## 2.2. PALVELUHINNASTO

---

Tuotteiden hinnoittelu (ulkoinen ja sisäinen) perustuu omakustannushintoihin sisältäen suunnitelmanmukaiset poistot sekä rahoituserät. Omakustannushinnat perustuvat yksikköön aiheuttamisperiaatteella kohdistettujen tuottojen ja kulujen laskentaan. Aiheuttamisperiaatteessa ja hinnoittelussa noudetaan olennaisuuden periaatetta.

Palvelut, jotka lain mukaan edellyttävät markkinaperusteista hinnoittelua, hinnoitellaan markkinahintaperiaatteella.

## 2.3. TILIVELVOLLISET

---

Laki hyvinvointialueesta 22 §:n mukaan aluevaltuusto päättää tilivelvollisten nimeämisestä. Satakunnan hyvinvointialueen tilivelvolliset vuonna 2024 ovat:

- aluehallituksen jäsenet
- hyvinvointialuejohtaja

- sotejohtaja
- toimialuejohtajat
- vastuualuejohtajat.



# 3. Tuloslaskelma

## 3.1. HYVINVOINTIALUEEN TULOSLASKELMA 2025

1000 euroa	TP23	TA24	ENN24	TA25	TA25 VRT TP23	TA25 VRT TA24	TA25 VRT ENN24
<b>TOIMINTATUOTOT</b>	<b>133 964</b>	<b>127 095</b>	<b>135 595</b>	<b>148 276</b>	<b>10,7 %</b>	<b>16,7 %</b>	<b>9,4 %</b>
Myyntituotot	23 245	20 334	25 150	22 487	-3,3 %	10,6 %	-10,6 %
Maksutuotot	75 424	71 925	78 266	85 397	13,2 %	18,7 %	9,1 %
Tuet ja avustukset	21 861	20 721	18 468	25 142	15,0 %	21,3 %	36,1 %
Muut toimintatuotot	13 434	14 115	13 711	15 250	13,5 %	8,0 %	11,2 %
<b>TOIMINTAKULUT</b>	<b>-1 145 267</b>	<b>-1 166 179</b>	<b>-1 197 135</b>	<b>-1 203 323</b>	<b>5,1 %</b>	<b>3,2 %</b>	<b>0,5 %</b>
Henkilöstökulut	-563 945	-597 400	-588 577	-610 100	8,2 %	2,1 %	3,7 %
Palkat ja palkkiot	-451 216	-485 164		-498 095	10,4 %	2,7 %	
Henkilösivukulut	-112 729	-112 236		-112 005	-0,6 %	-0,2 %	
Palvelujen ostot	-387 308	-390 016	-426 756	-407 373	5,2 %	4,5 %	-4,5 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-94 938	-87 836	-93 199	-94 863	-0,1 %	8,0 %	1,8 %
Avustukset	-34 792	-23 528	-21 808	-24 233	-30,3 %	3,0 %	11,1 %
Muut toimintakulut	-64 284	-67 399	-66 795	-66 754	3,8 %	-1,0 %	-0,1 %
<b>TOIMINTAKATE</b>	<b>-1 011 304</b>	<b>-1 039 084</b>	<b>-1 061 540</b>	<b>-1 055 047</b>	<b>4,3 %</b>	<b>1,5 %</b>	<b>-0,6 %</b>
Valtion rahoitus	970 907	996 332	996 244	1 070 199	10,2 %	7,4 %	7,4 %
Rahoitustuotot ja -kulut	2 063	140	1 217	403	-80,5 %	187,9 %	-66,9 %
Korkotuotot	89	23	94	93	4,1 %	304,3 %	-1,6 %
Muut rahoitustuotot	4 199	2 372	4 376	2 950	-29,7 %	24,4 %	-32,6 %
Korkokulut	-1 877	-2 235	-3 070	-2 600	38,5 %	16,3 %	-15,3 %
Muut rahoituskulut	-349	-20	-184	-40	-88,5 %	100,0 %	-78,3 %
<b>VUOSIKATE</b>	<b>-38 334</b>	<b>-42 613</b>	<b>-64 080</b>	<b>15 555</b>	<b>-140,6 %</b>	<b>-136,5 %</b>	<b>-124,3 %</b>
Poistot ja arvonalentumiset	-14 026	-14 140	-14 927	-15 807	12,7 %	11,8 %	5,9 %
Suunnitelman mukaiset poistot	-11 983	-14 140	-14 927	-15 807	31,9 %	11,8 %	5,9 %
Arvonalentumiset	-2 043	0	0		-100,0 %		
Satunnaiset erät	1 558	0	0	0	-100,0 %		
Satunnaiset tuotot	1 558	0	0	0	-100,0 %		
<b>TILIKAUDEN TULOS</b>	<b>-50 802</b>	<b>-56 753</b>	<b>-79 007</b>	<b>-253</b>	<b>-99,5 %</b>	<b>-99,6 %</b>	<b>-99,7 %</b>

## 3.2. HYVINVOINTIALUEEN TALOUSSUUNNITELMA 2025–2027

1000 euroa	TA 2025	TS 2026	TS 2027
<b>TOIMINTATUOTOT</b>	<b>148 276</b>	<b>133 372</b>	<b>139 556</b>
Myyntituotot	22 487	20 226	21 164
Maksutuotot	85 397	76 813	80 375
Tuet ja avustukset	25 142	22 615	23 663
Muut toimintatuotot	15 250	13 717	14 353
<b>TOIMINTAKULUT</b>	<b>-1 203 323</b>	<b>-1 082 372</b>	<b>-1 132 556</b>
Henkilöstökulut	-610 100	-548 776	-574 220
Palvelujen ostot	-407 373	-366 426	-383 415
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-94 863	-85 328	-89 284
Avustukset	-24 233	-21 797	-22 808
Muut toimintakulut	-66 754	-60 044	-62 828
<b>TOIMINTAKATE</b>	<b>-1 055 047</b>	<b>-949 000</b>	<b>-993 000</b>
Valtion rahoitus	1 070 199	1 101 000	1 097 000
Rahoitustuotot ja -kulut	403	-4 000	-6 000
<b>VUOSIKATE</b>	<b>15 555</b>	<b>148 000</b>	<b>98 000</b>
Poistot ja arvonalentumiset	-15 807	-17 000	-18 000
<b>Tilikauden tulos</b>	<b>-253</b>	<b>131 000</b>	<b>80 000</b>



# 4. Investoinnit

## 4.1. INVESTOINTISUUNNITELMA JA LASKELMAT 2025–2028

Yhteenvedotaulukko vuosien 2025–2028 investoinneista

(1000 euroa)	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
LAITE- JA KALUSTO- INVESTOINNIT	7 100	9 500	9 500	9 500
ICT-INVESTOINNIT	12 584	15 980	12 065	13 360
RAKENNUSINVESTOINNIT	26 550	68 050	105 350	58 250
<b>YHTEENSÄ</b>	<b>46 234</b>	<b>93 530</b>	<b>126 915</b>	<b>81 110</b>
OMAISUUDEN LUOVUTUKSET	0	0	0	0
INVESTOINTITUET	0	0	0	0
TYTÄRYHTEISÖT	0	0	0	0

Aluevaltuusto hyväksyy talousarvion yhteydessä investointisuunnitelman taloussuunnitelmakaudelle. Investointisuunnitelmalla tulee olla lisäksi sosiaali- ja terveysministeriön sekä sisäministeriön hyväksyntä. Valtioneuvosto myöntää valtiovarainministeriön esityksestä hyväksytyille investointisuunnitelmalle tarvittavat lainanottovaltuudet. Myönnetyn sidotun lainanottovaltuuden puitteissa investointisuunnitelmaan sisältyvien investointien edellyttämät talousarviolainat voidaan nostaa aluehallituksen päätöksellä.

Suurten rakennusinvestointien (Sotekeskus-Rauma ja Kuumasairaala) vuonna 2025 siirrytään hankesuunnitteluvaiheeseen tarveselvitysten tultua hyväksytyksi, jolloin investointikustannukset kyseessä oleviin hankkeisiin ovat vuonna 2025 maltilliset. Molempien hankkeiden rakennustyöt tai rakentamista valmistelevat työt alkavat vuonna 2026, jolloin rakennustoiminta alkaa täysimääräisenä huipentuen vuoden 2027 yli 100 000 000 euron investointitasoon.

Investointisuunnitelma 2025–2028 on kokonaisuudessaan talousarviokirjan liitteenä 1.

# 5. Rahoitus

1000 euroa	TA 2025	TS 2026	TS 2027
<b>Toiminnan rahavirta</b>			
Vuosikate	15 555	148 000	98 000
Satunnaiset erät			
Tulorahoituksen korjauserät			
<b>Investointien rahavirta</b>			
Investointimenot	-46 234	-135 530	-126 915
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0	0
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0	0	0
<b>Toiminnan ja investointien rahavirta</b>	<b>-30 679</b>	<b>12 470</b>	<b>-28 915</b>
<b>Rahoituksen rahavirta</b>			
Antolainauksen muutokset			
Antolainasaamisten lisäykset			
Antolainasaamisten vähennykset	80	81	81
Lainakannan muutokset			
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	46 234	135 530	126 915
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-17 089	-21 161	-29 910
Lyhytaikaisten lainojen muutos			
Oman pääoman muutokset	0	0	0
Muut maksuvalmiuden muutokset	0	0	0
<b>Rahoituksen rahavirta</b>	<b>29 225</b>	<b>114 450</b>	<b>97 086</b>
<b>Vaikutus maksuvalmiuteen</b>	<b>-1 454</b>	<b>126 920</b>	<b>68 171</b>
Rahavarat 31.12.	-135 905	-8 984	59 187
Rahavarat 1.1.	-134 450	-135 905	-8 984

# 6. Konserniyhtiöiden toiminnan ja talouden ohjaus

Satakunnan hyvinvointialueen tytäryhteisöt ovat:

- Kiinteistö Oy Satakruunu
- Satasairaala Holding Oy

Konsernitavoitteet Satakunnan hyvinvointialueen tytäryhteisöille:

- Yhtiöiden toiminta ei saa olla tappiollista, eikä perusteettoman voitollista.
- Kiinteistö Oy Satakruunun toiminnan tavoitteena on toteuttaa toiminta- ja taloussuunnitelman sekä talousarvion sisältämät, vammaispalveluiden käyttöön

tulevat asumisyksiköt ja muut omistajan tarvitsemat ja hyväksymät toimitilat. Lisäksi Satakruunun tulee saada taloutensa ylijäämäiseksi vuonna 2025, jotta vuonna 2023 tapahtunut oman pääoman menetys voidaan korjata taloussuunnitelmakaudella.

- Satasairaala Holding Oy:n tehtävänä on omistaa ja hallinnoida Suomen Lähilaboratorio Oy:n osakkeita. Yhtiö voi hallinnoida myös muita osakeomistuksia omistajan niin päättäessä. Satasairaala Holdingin omistamien Suomen Lähilaboratorio Oy:n osakkeiden arvostus tulee uudelleen arvioida viimeistään vuoden 2025 aikana.



# 7. Investointisuunnitelma 2025–2028

## SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON OSASUUNNITELMA PELASTUSTOIMEN OSASUUNNITELMA

Muutokset aluevaltuuston käsittelyn 11.12.2023 §147 jälkeen

Tarkennettu Steniuksenkatu 2 peruskorjauksen kustannukset vastaamaan tarkentuneita kustannuksia

Tarkennettu ent Harjavallan sairaalan muutokset vastaamaan tarkentuneita kustannuksia

Tarkennettu Kuumasairaalan aikataulua

Tarkennettu Steniuksenkatu 2 peruskorjauksen aikataulua

Lisätty hanke palveluverkon toimeenpano

Tarkennettu rakennushankkeiden perusteluja

Päivitetty investointisuunnitelmaa suunnitelmavuosien rakennushankkeiden osalta

Muokattu ICT-investointien määrä vastaamaan laskenutta investointitarvetta vuodelle 2025

Muokattu ICT-investointien määrä vastaamaan noussutta investointitarvetta vuodelle 2026

Muokattu leasingvastuiden määrä vastaamaan nousseita kustannuksia

Muokattu vuokravastuiden määrän muutosta koskevaa kappaletta vastaamaan muutosta

Muokattu investointien sitovuustasoja vastaamaan lainaottovaltuuden käyttöä

Muokattu kappaleen lainaottovaltuutta koskeva teksti vastaamaan taloudellista tilannetta

Lisätty maininta koskien investointisuunnitelman ehdollisuutta suhteessa mahdollisesti myönnettävään lainaottovaltuuteen.

Lisätty tiivistelmä

## Investointisuunnitelman tiivistelmä

Satakunnan hyvinvointialueen investointisuunnitelmassa 2025 pysyvien vastaavien osuus on suunnitelmavuonna 46 234 000 €, joka koostuu rakennusinvestoinneista (26 550 000 €) ja ICT-investoinneista (12 584 000 €), sekä investoinneista laiteisiin ja kalustoon 7 100 000 €). Investointeja vastaavia sopimuksia investointisuunnitelma pitää sisällään 97 200 000 €, joka koostuu uudistettavista vuokrasopimuksista, sekä leasingvastuista. Vuotuinen rahoitustarve on esitetty suunnitelman liitteenä olevassa vakiomuotoisessa investointisuunnitelman tiivistelmässä.

Investointisuunnitelmaan sisältyy lainanottovaltuutta vaativia, vuonna 2025 alkavia hankkeita ja investointeja vastaavia sopimuksia yhteensä 179 738 000 € arvosta. Koska Satakunnan hyvinvointialueella ei ole valtioneuvoston 6.6.2024 tekemän päätöksen mukaan lainanottovaltuutta on Satakunnan hyvinvointialue pyytänyt 7.6.2024 neuvottelujen käynnistämistä ja valmisteluryhmän nimeämistä lainanottovaltuuden muuttamiseksi.

Päätös lainanottovaltuudesta vuodelle 2025 saataneen joulukuun 2024 aikana, jolloin vuoden 2025 investointisuunnitelma on ehdollinen myönnettävän lainanottovaltuuden osalta. Merkittävin osuus vuoden 2025 lainanottovaltuudesta on vuokrasopimuksia jotka koostuvat pääosin sopimuksista, jotka hyvinvointialue on solminut tai ottanut vastaan lain sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaantulosta (616 / 2021) johtuen.

Investointisuunnitelma toteutetaan kokonaisuudessaan lainarahoituksella, jolloin vuonna 2025 nostettavan lainan määrä vuonna 2025 on suunnitelman mukaan 46 234 000 €. Vuosina 2023 ja 2024\* hyvinvointialue on nostanut lainaa investointien toteuttamista varten 45 000 000€.

## Satakunnan hyvinvointialueen vuosikate ja lainanottovaltuus 2025

Hyvinvointialueiden lainanottovaltuus on sidottu alueiden vuosikatteeseen.

Lainanottovaltuutta määritettäessä vuosikatteen arvona käytetään tilikautta edeltävän kauden talousarvion mukaista arvoa, jota voidaan oikaista hyvinvointialuelain 120 §:n mukaisen talouden seurannan

tiedoilla esimerkiksi kertaluonteisilla poikkeuksellisilla erillä. Lainanottovaltuutta määriteltäessä maksimilainamäärästä vähennetään tilikauden alun ennakoitu lainamäärä sekä myönnettyt lainanottovaltuudet. Käytännössä maksimilainamäärä saadaan kertomalla vuosikate 10:illä.

Valtioneuvosto on tehnyt 6.6.2024 päätöksen hyvinvointialueiden lainanottovaltuuksista vuodelle 2025. Päätöksen mukaan Satakunnan hyvinvointialueella ei ole lainanottovaltuutta. Satakunnan hyvinvointialueen vuoden 2024 vuosikate on negatiivinen, eikä hyvinvointialueella ole kassavaroja.

Hyvinvointialueen Investointisuunnitelma ei saa olla ristiriidassa hyvinvointialueesta annetun lain 15 §:ssä tarkoitetun hyvinvointialueen lainanottovaltuuden kanssa, eli lainanottovaltuuden perusteella otettavaksi suunnitellun lainarahoituksen sekä mahdollisen muun rahoituksen tulee kattaa suunnitelman sisältävät menot.

Satakunnan hyvinvointialue on pyytänyt 7.6.2024 neuvottelujen käynnistämistä ja valmisteluryhmän nimeämistä lainanottovaltuuden muuttamiseksi, jotta hyvinvointialueen järjestämistä varten kuuluvien palvelujen tuottamisen jatkuvuus voidaan turvata, ja välttämättömät investoinnit toteuttaa. Satakunnan hyvinvointialueen hakema muutettu lainanottovaltuus vuoden 2025 aikana käynnistyviin hankkeisiin sekä investointeja vastaaviin sopimuksiin on yhteensä 179 738 000 €, josta vuokrasopimusten osuus on 94 000 000 €.

Valtiovarainministeriö asetti 20.8.2024 Satakunnan hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmän. Valmisteluryhmän toimikausi oli 26.8.–31.11.2024.

Valtioneuvoston päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta saadaan alustavan arvion mukaan joulukuun 2024 aikana, jolloin tämä investointisuunnitelma on ehdollinen kunnes lainanottovaltuudet on osittain tai kokonaan myönnetty ja kunnes muutettu investointisuunnitelma käsitelty Satakunnan hyvinvointialueen päätöksentekokomiteassa ja kunnes Satakunnan hyvinvointialue on toimittanut valmisteluryhmässä lainanottovaltuuden määrittelyn yhteydessä käsitellyistä investoinneista päivitettyt investointien osasuunnitelmat hyväksyttäväksi sosiaali- ja terveysministeriöön ja sisäministeriöön.

### Hankkeisiin sidotut myönnetyt lainanottovaltuudet 2023–2024

ICT	vuoden 2024 aikana alkavat hankkeet	19 400 000
ICT	vuoden 2023 aikana alkavat hankkeet	6 391 000
Rakennus	2023 Kuuma sairaala	120 000 000
Rakennus	2023 Steniuksenkatu 2 peruskorjaus	37 000 000
Rakennus	2024 Ent. Harjavallan sairaalan muutokset	5 000 000
Yhteensä		187 791 000

### Hankkeisiin vuonna 2025 sitoutuvat lainanottovaltuudet ja investointeja vastaavat sopimukset

ICT	Vuoden 2025 aikana alkavat hankkeet	8 788 000
Rakennus	Keskitetty välinehuolto	17 200 000
Rakennus	Keskitetty ruokahuolto	12 800 000
Rakennus	Harjavallan sairaalan muutokset	10 000 000
Rakennus	Steniuksenkatu 2 peruskorjaus	13 000 000
Rakennus	Palveluverkon toimeenpano	7 600 000
Rakennus	Vuosittain toistuvat kp investoinnit	6 050 000
Kalusto	Investoinnit Laitteisiin ja kalustoon	7 100 000
Leasing	Leasingvastuut	3 200 000
Vuokrat	Vuokravastuut	94 000 000
Yhteensä		179 738 000

Satakunnan hyvinvointialueen investointisuunnitelma, pois lukien investointeja vastaavat sopimukset toteutetaan kokonaisuudessaan lainarahoituksella, mikä edellyttää vuoden 2025 aikana pitkävaikutteisen lainan nostamista investointien rahoitustarpeen kattamiseksi myönnettyjen hankkeisiin sidottujen lainanottovaltuuksien puitteissa. Investointisuunnitelmaan sisältyvien investointien edellyttämät talousarviolainat voidaan nostaa aluehallituksen päätöksellä.

### Investointien sitovuustasot

Investointien sitovuustaso aluevaltuustoon nähden on:

- Laite- ja kalustoinvestoinneissa investointien enimmäismäärä.
- ICT-investoinneissa investointien enimmäismäärä.
- Leasing- ja muissa vastuissa esitettyjen vastuiden enimmäismäärä, huomioiden ohjeistus leasingrahoituksen käytöstä.
- Vuokravastuiden muutoksessa vastuun muutoksen enimmäismäärä.
- Investointeja vastaavissa sopimuksissa sopimusta seuraavan vastuun enimmäismäärä
- Rakennusinvestoineissa yksittäiselle investointisuunnitelmassa nimetyille rakennushankkeelle osoitettu investoinnin enimmäismäärä.
- Vuosittain toistuvissa kunnossapitoinvestoinneissa, HVA-osastojen peruskorjauksissa ja investoinneissa vuokratiloihin investointien enimmäismäärä.

Tekninen johtaja ja rakennuttajajohtaja sekä talousjohtaja voivat päätöksellään muuttaa investointien kohdentamista sitovuustasojen sisällä.

### Pitkävaikutteiset ja taloudellisesti merkittävät investoinnit ja laitteisiin ja kalustoon

Pitkävaikutteisissa ja taloudellisesti merkittävistä investoinneista (yli 1 000 000 € kustannukset käytön aikana) tehdään erillinen arviointi, johon sisällytetään seuraavat asiat:

- Investoinnin toiminnalliset tavoitteet ratkaisua hyödyntävien asiakkaiden tai ammattilaisten näkökulmista.
- Laskennalliset pitkän aikavälin kustannushyödyt suhteutettuna vaihtoehtoihin toteutustapoihin tai investoinnin toteuttamatta jättämiseen.
- Investoinnin vaikutukset käyttötalouteen

Arviointiin viitataan investoinnista tai hankinnasta tehtävässä viranhaltijapäätöksessä.

### ICT-investoinnit

Vuonna 2025 alkavien Yli 1 000 000 € ICT-hankkeiden tarkemmat perustelut sisältäen Investoinnin toiminnalliset tavoitteet ratkaisua hyödyntävien asiakkaiden tai ammattilaisten näkökulmista, laskennalliset pitkän aikavälin kustannushyödyt suhteutettuna vaihtoehtoihin toteutustapoihin tai investoinnin toteuttamatta jättämiseen, kuvaus yhteistyöaluetason yhteistyöstä tai selvitys yhteistyön soveltumattomuudesta ja kuvaus siitä, miten investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita on esitetty ICT-investointeja koskevassa kappaleessa.

## 7.1. SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON OSASUUNNITELMA

### Sosiaali- ja terveydenhuollon investoinnit laitteisiin ja kalustoon 2025–2028

Investointisuunnitelman 2025 laite ja kalustoinvestoinnit on valmisteltu suoraan raamiin sovitettuna hankintasuunnitelman 2025 valmistelun yhteydessä.

Vuosien 2026–2028 laite- ja kalustoinvestointien raamitusta voidaan tarkentaa vastaamaan toiminnassa tapahtuvia mahdollisia muutoksia ja tarpeita.

Alla on esitetty sosiaali- ja terveydenhuollon investointitaso vuodelle 2025 kalusteisiin ja laitteisiin toimialuekohtaisesti raamitettuna.

(1000 euroa)	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
KONSERNIPALVELUT	975	1 300	1 300	1 300
ERITYIS- JA SAIRAALATASON PALVELUT	3 885	4 680	4 680	4 680
LASTEN NUORTEN JA PERHEIDEN PALVELUT	290	720	720	720
AIKUISTEN TOIMIALUE	450	600	600	600
IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUT	300	600	600	600
YHTEENSÄ	5 900	7 900	7 900	7 900



## 7.1.1. INVESTOINTEJA VASTAAVAT SOPIMUKSET

### Leasing sopimukset

Ajoneuvohankinnat toteutetaan pelastuslaitoksen kalustosuunnitelmaa lukuun ottamatta vuonna 2025 leasing rahoituksella. Ajoneuvokaluston osalta on tarkoitus siirtyä kokonaan leasing ja huoltoleasing

malliin. Erityistasolla leasing rahoituksella toteutetaan laitehankintoja, joiden pitoaika on poistoaikaa pidempi, ja näin kustannus voidaan jaksottaa poistoaikaa pidemmälle ajalle.

Leasing vastuiden muutos (1000 €)	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
ERITYIS- JA S.TASON LEASINGINVESTOINNIT	2 400	2 400	2 400	2 400
KONSERNIPALVELUIDEN LEASINGINVEST	300	300	300	300
MUUT				
YHTEENSÄ	3 200	2 700	2 700	2 700

### Vuokravastuut

Vuokravastuiden muutoksen sisältyy 71 000 000 € arvosta sopimuksia, jotka hyvinvointialue on solminut tai ottanut vastaan lain sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaantulosta (616 / 2021).

Näiden uudistettujen voimassa olevien vuokrasopimusten sopimuskauden aikainen vuotuinen vuokria alentava vaikutus verrattuna vuokratasoon 2024 on 2 573 000 €. Vuokravastuun muutokseen sisältyy uusia vuokrasopimuksia 23 000 000 € arvosta.

Vuokravastuiden muutos 71 000 000 € on välttämättömän muutosohjelman toteutumisen sekä henkilöstön riittävyyden ja lainanhoitokyvyn parantumisen osalta.

Edellä mainituilla vuokrasopimusten jatkamisella ja jo toimeenpannuilla muutoksilla satakunnan hyvinvointialueella on mahdollisuus pienentää ulkoisia vuokrakustannuksia vuoden 2023 tasosta yli 10% jota voi pitää merkittävänä muutoksena.

Uusien vuokrasopimusten osalta varaudutaan kahden yhteisöllisen asumisen yksikön vuokraamiseen sekä Eurajoen, Kokemäen, Nakkilan paloasemien vuokrasopimusten muutoksiin ja Himmelin vuokraamiseen. Satakunnan hyvinvointialueen hankintaohjeen mukaan yli 200 000 € vuosivuokran, tai yli viiden vuoden vuokrasitoumus tuodaan erikseen aluehallituksen päätettäväksi.

Vuokravastuiden muutos (1000 €)	TA2025
UUDISTETTAVAT VUOKRASOPIMUKSET	71 000 000
UUDET VUOKRASOPIMUKSET	23 000 000
YHTEENSÄ	94 000 000

## Omaisuu den luovutukset

Osana palveluverkkosuunnitelmaa esitetyt maa- ja rakennusomaisuuden myynnit saattavat toteutua vasta vuoden 2025 puolella, edellä mainittujen luovutusten mahdollisesti vuodelle 2025 kohdistuva osuus on kuitenkin marginaalinen. Omaisuu den luovutukset pienentävät lainanottovaltuuden tarvetta, eikä yksittäisenä toimena tuota merkittävää pitkävaikutteista taloudellista hyötyä.

## 7.1.2. ICT-INVESTOINNIT

### Vuonna 2025 alkavat ICT-Investoinnit Vuonna 2025 alkavien ICT-hankkeiden kokonaisarvo on 8 788 000 €.

Alla on esitetty vuonna 2025 alkavien Yli 1 000 000 € ICT-hankkeiden tarkemmat perustelut sisältäen Investoinnin toiminnalliset tavoitteet ratkaisua hyödyntävien asiakkaiden tai ammattilaisten näkökulmista, laskennalliset pitkän aikavälin kustannushyödyt suhteutettuna vaihtoehtoi siin toteutustapoihin tai investoinnin toteuttamatta jättämiseen, kuvaus yhteistyöaluetason yhteistyöstä tai selvitys yhteistyön soveltumattomuudesta ja kuvaus siitä, miten investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita.

### Laskuliikenteen automatisointi 1 100 000 €

Investoinnilla tavoitellaan esihenkilöiden ja laskun hyväksyjien merkittävää ajansäästöä, jolloin kustannushyötyjä syntyy vaihtuvuuden vähenemisen ja työtehokkuuden nousun kautta. Edellisen lisäksi hyötyjä syntyy laskun hyväksyjien vähenemisen kautta. Säästöpotentiaali investoinnilla 0,5m€ vuodessa, joka tarkoittaa itsessään sitä että investointi maksaa välittömästi itsensä takaisin. Sata-alueella käsitellään manuaalisesti useita tuhansia laskuja kuukaudessa.

Yhteistyönä laskun automaatiomääritysten ja hyväksyntäparametrien yhteisessä käytössä. Itse tietojärjestelmät eroavat toisistaan, jolloin järjestelmätasois- ta yhteistyötä ei voi tehdä. Arviolta 1/3 kustannuksista voidaan hyödyntää yhteisesti. Tietojärjestelmiä kehitetään toimintalähtöisesti ja asiakasnäkökulma edellä.

### Ydinjärjestelmien pienkehittäminen 1 000 000 €

Järjestelmien jatkuva kehittäminen toiminnan tarpeiden mukaisesti. Mahdollistaa APT-järjestelmien kehityksen siten että minimoidaan koulutustarpeet ja sujuva käyttöönotto. Pienkehittäminen tukee ja tehostaa prosesseja ja tukee tiedon liikkuvuutta ja käytettävyyttä laajasti.

Malli on ainoa käyttökelpoinen kehittämisen malli, ja mallia on toteutettu viimeiset 12 vuotta. Jos mallista luovutaan tulee toiminnan ja ICT:n lisäkustannuksia satoja tuhansia vuodessa nykyisellä käyttäjämäärällä n. 8000 käyttäjää. Satakunnalla ja, pohjanmaalla on sama potilastietojärjestelmä. Koko YTA laajuudessa on sama asiakastietojärjestelmä. Tällä reunaehdolla yhteistyö ja yhteiskehittäminen on mahdollista. Tietojärjestelmät kehitetään toimintalähtöisesti ja asiakasnäkökulma edellä. Parantaa toimintavarmuutta ja häiriösietoisuutta.

## VDI kehitys 1 400 000 €

Investointi mahdollistaa yhteiskäyttöiset työasemat ja ammattilaisten liikkuvan työn. Investointi mahdollistaa nopeammat ja toimintavarmemmat tietojärjestelmät ammattilaisten käyttöön jakelun, testauksen ja toimivuuden osalta.

Työasemamäärä ja työasemalisensoinnin kustannukset laskevat merkittävästi, ja investointi laskee tietoverkkokapasiteetin tarvetta ja sitä kautta kustannuksia. Säästöpotentiaali ICT:n osalta 300–400 000 € vuodessa. Toiminnan osalta saadaan tehokkaampi työasemakäyttö ja sekunneissa tapahtuva työaseman käyttäjävaihtomahdollisuus. Järjestelmien versio-

vaihdossa tapahtuvien käyttökatkojen minimointi. Arvioitu säästöpotentiaali edellisten osalta 200–300 000 € vuodessa.

Sama toimittaja ja yhteinen tavoite teknologian käyttöönotosta koko YTA-alueella. Tietojärjestelmät kehitetään toimintalähtöisesti ja asiakasnäkökulma edellä. Investointi parantaa toimintavarmuutta ja häiriösietoisuutta

Vuodelle 2025 esitettyjen ICT-investointien rahoitus-tarve vuodelle 2025 on 14 800 000 €.

Investoinneissa on huomioitu hankerahoitusten osuus.

Esitetyt ICT- investoinnit (1000 €)	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
TORI-JÄRJESTELMÄT	920	930	880	450
TOSI-JÄRJESTELMÄT	8 696	12 225	8 675	10 565
ICT-INFRA	1 945	1 820	1 665	1 620
DIAGNOSTISET PALVELUT	1 023	1 005	845	725
<b>YHTEENSÄ</b>	<b>12 584</b>	<b>15 980</b>	<b>12 065</b>	<b>13 360</b>

Investointisuunnitelmassa on mukana vuosille 2026–2029 ajoittuva alueellisen asiakas- ja potilastietojärjestelmien hankinta. Tavoitteena on, että investointikaudella asiakas- ja potilastietojärjestelmien laajemmassa uusimisessa tehdään Pohjanmaan, Satakunnan ja Varsinais-Suomen kesken yhteistyö- aluetasoista yhteistyötä.

## Konsernin tytäryhteisöjen investoinnit

Konsernin tytäryhteisöjen investoinneissa on esitetty tytäryhteisöjen, joiden omistus on yli 50 %, investoinnit. Näitä tytäryhteisöjä ovat KOy Satakruunu.

	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
Tytäryhteisöt (1000 €)	0			

## Investointituet

Vuodelle 2025 ei ole myönnettyä uusia investointitukia.

INVESTOINTITUET	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
	0			

## Rakennusinvestoinnit 2025–2028

Rakennusinvestointeina on esitetty Satakunnan hyvinvointialueen omaan omaisuuteen suunnitellut investoinnit vuosien 2025–2028 aikana. Investointisuunnitelmassa esitetyt hankkeet on eritelty lyhyine perusteluineen alla. Investointien vaikutus lainanottovaltuuteen huomioidaan hankkeen kokonaiskustannuksen mukaan toteuttamisen aloitusvuonna.

## 7.1.3. ESITETYT RAKENNUSINVESTOINNIT (1000 €)

Esitetyt ICT- investoinnit (1000 €)	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
HVA-SOTE-OSASTOJEN PERUSKORJAUS	3 000	3 000	3 000	3 000
HVA-KUNNOSSAPITOINVESTOINNIT	2 600	3 400	3 400	3 400
INVESTOINNIT VUOKRATILOIHIN	450	450	450	450
STENIUksenKATU 2 PERUSKORJAUS*	2 000	10 000	19 000	19 000
SATASOMATIikka 1 ”KUUMA SAIRAALA”**	2 000	33 000	58 000	25 000
ENT. HARJAVALLAN SAIRAALAN MUUTOKSET**	10 000	3 000		
K-RAKENNUKSEN PERUSKORJAUS			1 000	3 000
KESKITETTY ARKISTO				400
PÄIHDE- JA MIELENTERVEYS YKSIKÖT		600	6 000	6 000
KESKITETTY VÄLINEHUOLTO	700	6 000	10 500	
KESKITETTY RUOKAHUOLTO	800	6 000	6 000	
PALVELUVERKON TOIMEENPANO	5 000	2 600		
AATIVAN TUEN OSAAMISYKSIKÖ		560	3 700	3 700
YHTEENSÄ	26 550	68 050	105 350	58 250

\* Sisältyy vuoden 2023 lainanottovaltuuteen

\*\* Sisältyy vuoden 2024 lainanottovaltuuteen

## 2024–2026, Steniuksenkatu 2 peruskorjaus 50 000 000 €, SLU 2024–2025, TOT 2026–2028

**Suunnittelu 2025, 2 000 000 €.** Rauman huonokuntoisen ja sisäilmaongelmista kärsivän entisen aluesairaalan peruskorjaus: Hankkeen yhteydessä tulee uudelleenjärjesteltäväksi kiinteistön kahden omistajan malli. Hankkeen toteuttaminen keskittää Etelä-Satakunnan SOTE-palveluita yhteen keskittymään, ja tulee pienentämään tilankäyttöä alueella. Hankkeen kustannustaso on noussut hankesisällön muuttumisen vuoksi 13 000 000 € Rakentamisen jakautuminen useammalle vuodelle mahdollistaa sen, että erillisiä väistötiloja ei tarvita. Toiminnallisesta näkökulmasta hankkeen merkittävin peruste on rakennuksen erittäin heikko kunto, joka vaikuttaa myös työturvallisuuteen sekä henkilöstön veto- ja pitovoimaan. Jos hanketta ei toteuteta, on lähitulevaisuudessa edessä valvontaviranomaisen puuttaminen tilojen käyttöön ja mahdollisesti nopeat ja kalliit väistömuutot. Toimintojen keskittäminen eteläisen Satakunnan osalta Rauman sote-keskukseen mahdollistaa asiakkaiden ja potilaiden palvelutarpeiden laaja-alaisen hoidon moniammatillisessa sote-keskuksessa kuvantamisineen ja näyttötoineen. Välttämättömät palvelut pystytään turvaamaan koska pienten hajautettujen yksiköiden haavoittuvuus henkilöstön saatavuuden ja poissaolojen vuoksi pystytään korvaamaan.

Hankesuunnittelu 2024, suunnittelu 2024–2025, rakentaminen 2026–2028.

## 2024–2029, Satasomatiikka 1 ”kuuma sairaala” 120 000 000, SLU 2024–2025, TOT 2026–2029

**Suunnittelu 2025, 2 000 000 €.** Satasairaala Uudistuu-hankkeen, ns. kuuman sairaalan, toiminnallinen tarveselvitys on valmistunut. Tarve kuuman sairaalan uudistamiselle on välttämätön sekä toiminnallisesta että teknisestä näkökulmasta. Nykyisin ns. kuuma-sairaalan toiminnat, päivystysalue, teho- ja valvontayksikkö, sydänyksikkö, toimivat 50-vuotta vanhoissa tiloissa. Tilojen tekniikka tulee muutamien vuosien päästä tiensä päähän ja niiden uudistaminen on välttämätöntä. Tekniikan uusiminen toiminnan keskellä on erittäin vaikeaa, hidasta ja jopa potilas-

turvallisuutta vaarantavaa. Nykytekniikka vie myös aikaisempaa huomattavasti enemmän tilaa, ja on pois nykyisin toiminnan tilatarpeista.

Kuuman sairaalan rakentamista puoltaa monet toiminnalliset seikat. Nykyisissä tiloissa potilaiden yksilönsuoja ei toteudu. Isot sekahuoneet eivät kuulu tulevaisuuden sairaalahoitoon sekä jo mainitun yksilönsuojan että infektioiden leviämisen estämisen näkökulmasta. Nykyisessä kuumasairaalassa toiminnat ovat osittain hyvin hajallaan ja siiloutuneita, joka estää optimaalisen toiminnan ja on myös resurssja kuluttavaa.

## 2024–2025, Ent. Harjavallan sairaalan muutostyöt, 13 000 000 € SLU ja TOT 2024–2026

**Toteutus 2025, 10 000 000 €.** Harjavallan sairaalan muutostyöt liittyvät satakunnan hyvinvointialueen muutosohjelman toteuttamiseen. Harjavallan sairaalan suunnitellut investoinnit mahdollistavat vuoden 2023 aikana psykiatrian uudisrakennuksen (S) valmistuksen johdosta Poriin Satasairaalan kampukselle tyhjenevän Harjavallan sairaalaan käytön jatkamisen sekä tilankäytön- ja toiminnan tehostamisen vähentäen samalla vuokratkustannuksia sijoittuvan toiminnan siirtyessä ulkoa vuokratuista tehottomista tiloista Satakunnan hyvinvointialueen omistamiin tiloihin.

Harjavallan sairaalan kiinteistö on ollut pitkään myynnissä, mutta ostajia ei ole ollut. Hankkeen kustannukset ovat kasvaneet välipohjissa olevien orgaanisten materiaalien vuoksi 10 000 000€.

Harjavallan sairaalaan suunnitellun arviointi- ja kuntoutusyksikön yhteyteen on suunniteltu myös Sataedun lähihoitajakoulutusta, jolloin ammattiin opiskelu toteutuu aidossa ympäristössä simulaatioiden sijaan. Oppilaitosyhteistyön odotetaan myös helpottavan rekrytointeja. Hankkeen toteuttamatta jättäminen vaikuttaisi hyvinvointialueen toimintaan monella tavalla vaikeuttaen muutosohjelman toteutumista, henkilöstön saatavuutta sekä sijaisten saatavuutta toiminnan jatkuessa sirpaloituneessa monitoimipaikkaympäristössä. Palveluiden turvaamisen näkökulmasta keskittäminen yhteen yksikköön tuo mukanaan tehokkuus- ja tuottavuushyötyjä asiakkaiden ja potilaiden hyväksi.

## 2026–2029, K-rakennuksen peruskorjaus 60 000 000 €, SLU 2027–2028 TOT 2029–2031

**Suunnittelu 2026–2027** Hanke tulee toteutettavaksi osittain tai kokonaan johtuen kuuma sairaala hankkeesta, K-rakennuksen toiminnan siirtyessä uudisrakennukseen. Hanke käsittää Satasairaalan teknisen käyttöikänsä loppupäässä olevan K-rakennuksen peruskorjauksen uuteen käyttöön nykyisen toiminnan siirtyessä kokonaan tai osittain uuteen kuumasairaalaan. Hankkeen kustannusarvioksi on laskettu 8/2022 60 000 000 €.

## 2028–2030, Keskitetty arkisto 6 000 000 €, SLU 2028 ja TOT 2029–2030

**Suunnittelu 2028, 400 €** Satakunnan hyvinvointialueelle siirtyi kunnilta ja kuntayhtymiltä 15 000 hyllymetriä analogista aineistoa, jota säilytetään tällä hetkellä hajallaan ympäri maakuntaa. Osa arkistotiloista on palveluverkon uudistamisen myötä jäämässä pois käytöstä, eivätkä kaikki arkistotilat vastaa Kansallisarkiston arkistotiloille asettamia määräyksiä, Hyvinvointialueella ei ole arkistotilaa, johon aineiston siirtäminen olisi mahdollista. Keskitetyn arkiston myötä arkistoista vapautuvat tilat voidaan ottaa muuhun käyttöön. Keskitetty arkisto mahdollistaa toiminnallisesti sen, että aineistoihin kohdistuva tietopalvelu voidaan hoitaa keskitetysti ja aineistoa pystytään hallitsemaan lainsäädännön edellyttämällä tavalla.

## Päihde ja mielenterveystyön yksiköt 12 600 000 €, SLU 2026 ja TOT 2027–2028

Kaksi 30 paikkaista 1200m<sup>2</sup> yksikköä, joista toisen yhteyteen rakennetaan tilat katkaisuhoidolle (30 paikkaa). Hyvinvointialueella on omana palvelutuotantona ympärivuorokautista ja yhteisöllistä asumispalvelua yhteensä 30 asuntoa. Yksityisiltä hankitaan ostopalveluna lähes 300. Vaikka tarkoitus on muuttaa painopistettä kevyemmin tuettuihin asumismuotoihin, on raskaamman asumispalvelun tarve jatkosakin suuri. Selvitysten (NHG, LivingSkills) mukaan oma palvelutuotanto on paitsi edullisempaa, myös

vaikuttavampaa kuin ostopalvelutuotanto eli omasta palvelusta siirtyy asiakkaita kevyempään asumiseen ja itsenäiseen asumiseen merkittävästi enemmän kuin ostopalveluna hankitusta. Oman palvelutuotannon lisäksi isommissa asutuskeskuksissa on erittäin perusteltua. Näillä paikkakunnilla on myös itsenäistä asumista tukevaa järjestö- ja muuta toimintaa.

## 2025–2027, Keskitetty välinehuolto 17 200 000 €, SLU 2025 TOT 2026–2027

**Suunnittelu 2025** Konsulttiyhtiö NHG:n laatiman raportin mukaan välinehuollon toiminnan kehittämisen ja keskittämisen osalta kannattaisi edetä vaihtoehdon mukaan, jossa toimintaa keskitetään pitkällä aikavälillä yhteen tai kahteen toimipisteeseen; erikoissairaanhoidon VH:n osalta uuden kuumasairaalan yhteyteen ja perusterveydenhuollon VH:n osalta logistiikkakeskuksen yhteyteen rakennettaviin uusiin tiloihin, investointikustannukset on laskettu tämän mallin mukaan, investointikustannuksissa ei ole huomioitu kuumasairaalan osuutta. Toinen vaihtoehto on rakentaa vain yksi toimipiste joko logistiikkakeskuksen tai tiilimäen kampukselle. Välinehuollon keskittämisen on merkittäviä taloudellisia vaikutuksia arviolta 1 000 000 € vuositasolla. Edellisen lisäksi käyttöomaisuuden tarkempaan hallintaan liittyvistä osakokonaisuuksista on mahdollista saada säästöjä. Muodostuvat säästöt kohdentuvat asiakkaiden ja potilaiden välttämättömien palvelujen turvaamiseen. Muutos lisää tehokkuutta ja toimintavarmuutta, kun välineiden huoltoon hajautetuissa pisteissä olevat vanhentuneet laitteet pystytään huoltamaan laatustandardien mukaisesti ja toimintavarmasti.

## 2025–2027, Keskitetty ruokahuolto 12 800 000 €, SLU 2025 TOT 2026–2027

**Suunnittelu 2025** Konsulttiyhtiö KPMG:n laatima raportti suosittelee tuotantokeittiöiden keskittämistä yhteen tai kahteen yksikköön. Tiivistämisen myötä tuotantokeittiöiden toiminnasta tulee tavoitteiden mukaisesti joustava, helposti hallittava kokonaisuus, mikä mahdollistaa yhtenäisen, korkean palvelutason ylläpitämisen. KPMG:n selvitysten perusteella investointien ja henkilöstöresurssin keskittäminen on hyödyllistä. Nykyisten tilojen laajentaminen, korjaaminen ja kapasiteetin kasvattaminen ei ole kustannusteho-

kas ratkaisu pitkällä aikavälillä. Tuotantomenetelmän muutos Cook & Chill-menetelmään tuottaa kustannussäästöjä kuljetuskustannuksista, sekä tuo joustavuutta toimintaan. Keskitetty keittiömalli tuottaa vuosisatasolla säästöjä noin 4 000 000 € ja mahdollistaa mukautumisen palveluverkon muutoksiin. Huoltovarmuusnäkökulma on huomioitu suunnitelmassa palvelukeittiöiden varustuksen osalta. Hankkeen siirtäminen tai toteuttamatta jättäminen pakottaa alueen toimimaan nykyisen 13 valmistavan keittiön mallilla. Nykyinen malli on kallis ja tehoton sekä henkilöstön saatavuuden kannalta erittäin haasteellinen. Alueelta eläköityy vuoteen 2028 mennessä noin 60 ateriapalvelutyöntekijää. Muutos lisää toimintavarmuutta ja tehokkuuden lisääntymisen sekä kustannussäästön ansiosta välttämättömät asiakkaiden ja potilaiden palvelut pystytään turvaamaan.

## **2026–2028, Vaativan tuen osaamisyksikkö 7 960 000 € SLU 2026 TOT 2027–2028**

**Suunnittelu 2026** Vaativan tuen osaamiskeskus toimii vammaispalveluiden resurssi- ja osaamisen keskittymänä tuottaen laitoshoidon ja avohuollon palvelut; erityispoliklinikka, kotiin annettavat, vaativa moniammatillinen asiantuntijatyö. Toiminta on aiemmin keskittynyt Antinkartanon kuntoutuskeskukseen ja on hajautunut eri toimipisteisiin mm. Ulvilan Mukulatorille sisäilmastollisten ongelmien vuoksi. Erityisesti nykyiset laitoshoidon toimitilat eivät vastaa erityisen vaativan hoidon ja kuntoutuksen tarpeisiin, eivätkä toiminnallisesti edesauta kustannustehokasta työskentelyä.

Tavoitteena on, että osaamiskeskuksen palvelut muodostavat yhden tilakokonaisuuden, jossa toimii: laitoshoidon yksiköt, arviointiyksikkö, hengityslaitteiden varassa elävien tukiyksikkö, erityispoliklinikkapoliklinikka, kotiin annettavat palvelut sekä erityisosaamisen liittyvät vaativat moniammatillisen tuenpalvelut (lääkäri, psykologi, sosiaalityö, terapia-palvelut). Palveluiden keskittäminen yhteiseen kiinteistöön tuottaa osaamisen, resurssien ja kustannussäästöjä mm. henkilöstön kustannussäästöjä.

## **2025–2027, Palveluverkon toimeenpano 7 600 000 € SLU /TOT 2025–2027**

Satakunnan hyvinvointialueen valtuuston hyväksymän palveluverkkosuunnitelman toimeenpano edellyttää investointeja vuokrakiinteistöverkkoon, joihin suunnitellaan tehtäväksi pitkä määräaikainen vuokrasopimus. Investoinneilla toteutetaan tilamuutoksia, ja muita toimenpiteitä joiden tavoite on tehostaa tilankäyttöä ja palveluiden saatavuutta. Investoinnit ovat tarkoituksenmukaisempaa toteuttaa alueen omalla rahoituksella kiinteistön omistavan kunnan talousarviorahoituksen sijaan. Palveluverkon toimeenpano on kriittisen välttämätöntä Satakunnan hyvinvointialueen talouden tasapainottamisen, henkilökunnan- ja palveluiden saatavuuden sekä turvaamisen kannalta.

## **Vuosittain toistuvat investoinnit**

Satakunnan hyvinvointialueen kiinteistöomaisuuden hallinta perustuu kunnossapitoinvestointeihin, teknisiin ja toiminnallisiin perustein toteutettaviin sairaalaoasastojen peruskorjauksiin, sekä rakennuskohtaisen peruskorjauksien yhdistelmään, joiden avulla pyritään välttämään korjausvelan määrän kasvaminen.

## **Kunnossapitoinvestoinnit 2 600 000 €**

Satakunnan hyvinvointialueen kiinteistöomaisuuden tekninen arvo on 223 473 845 € ja rakennuksissa on kertynyttä korjausvelkaa 33 274 008 € ja korjausvelkaa syntyy lisää vuosittaisen kulumisen 5 679 502 € verran. Kunnossapitoinvestointeihin esitetty 2 600 000 € määräraha kohdistetaan rakennusosien ja teknisten järjestelmien ja laitteiden kunnossapitoon.

## **HVA-SOTE-osastojen peruskorjaus 3 000 000 €**

Esitetyllä investointitasolla toteutetaan vuosittain sairaalaoasastojen ja muiden tilojen toiminnallisia muutoksia, sekä laajoja rakennusosien korjauksia.

## **Investoinnit vuokratiloihin 450 000 €**

Esitetyllä investointitasolla toteutetaan vuosittain vuokratiloissa tilojen toiminnallisia muutoksia ja korjataan järjestelmiä, jotka eivät kuulu vuokranantajan vastuulle, tai niitä ei ole tarkoituksenmukaista rahoittaa vuokravaikutteisina.



## 7.3. PELASTUSTOIMEN OSASUUNNITELMA

Pelastustoimen osasuunnitelmassa esitetään vuosien 2025–2028 laite- ja kalustoinvestoinnit sekä vuokra-  
vastuiden muutos.

### Pelastustoimialan investoinnit 2025–2028

Hyvinvointialueudistuksen myötä pelastuslaitoksen investointeihin ja käyttötalousmenoihin ei tulevaisuudessa saada avustuksia Palosuojelurahastosta eikä Öljysuojarahastosta.

Palosuojelurahastosta on viimeisen viiden vuoden aikana saatu avustuksia keskimäärin noin 105 000 € vuodessa pelastustoiminnan investointeihin ja öljysuojarahastosta viiden viimeisen vuoden aikana keskimäärin 100 000 € vuosittain avustusta öljyntorjunnan investointeihin ja öljyntorjunnan käyttötalousmenoihin. Hyvinvointialueet eivät kuulu Palosuojelurahaston avustusten piiriin ja Öljysuojarahaston toiminta on päättymässä EU-lainsäädännön ja -käytäntöjen myötä.

### Pelastustoimialan investoinnit laitteisiin ja kalustoon 2025–2028

#### Pelastustoimialan investoinnit vuonna 2025 laitteisiin ja kalustoon 1200 000 euroa.

Investointitaso 2025 on sama kuin vuonna 2024, mutta se on 400 000 euroa alempi kuin edellisten 20 vuoden investointitaso 1 600 000 euroa.

Pelastustoimen investointisuunnitelmassa keskeisen osan muodostaa raskaan ajoneuvokaluston uusinta. Raskasta ajoneuvokalustoa tarkastellaan ajoneuvoluokittain, joita ovat alukset, sammutus- ja säiliösammutusautot, säiliöautot, kalustoautot ja nostolava-autot. Raskaan ajoneuvokaluston lisäksi osainvestointisuunnitelmassa esitetään muut ka-

lustoinvestoinnit, kuten väestöhälytintjärjestelmän täydennys, erikoiskalusto (esim. mönkijät), tarkastusautot sekä investoinnit onnettomuuksien ehkäisyyn ja osaamisen kehittämiseen.

Lisäksi investointisuunnitelmassa on varaus väestöhälytintjärjestelmän täydentämisen sekä varaudutaan kahden tarkastusauton vaihtoon. Investointisuunnitelmassa on lisäksi jätetty varaus ennalta-arvaamattomiin kalustohankintoihin tai mahdollisiin suunniteltujen hankkeiden määrärahojen ylityksiin. Pelastustoimen investointien keskeinen tehtävä on varmistaa pelastustoimen palvelutaso alueella. Palvelutaso perustuu pelastustoimen riskianalyyysiin ja investointisuunnittelu on yksi osa, jolla varmistetaan, että alueen pelastustoimella on riittävä suorituskyky päivittäisten onnettomuuksien hoitamiseen sekä kyky suoriutua häiriö- ja suuronnettomuuksissa.

Satakunnan pelastustoimen palvelutaso muodostuu seitsemän päivystävän paloaseman ja 49 sopimuspaikunnan tuottamasta valmiudesta. Kaluston kierto suunnitellaan niin, että paloasemilla on käytettävissä parhaiten kokonaisuutta palveleva kalusto huomioiden paloaseman henkilöstöressurit. Esimerkiksi sammutusauton elinkaari on tällä hetkellä noin 30 vuotta, jona aikana sammutusauto palvelee 3–4 paloasemalla. Tällä hetkellä on selvityksessä se, voidaanko perustellusti vähentää alueelta yksi nostolava-auto sekä yhdestä kahteen kalustoautoa (konttikaluston siirtoon tarkoitettu ajoneuvo). Samassa yhteydessä arvioidaan kalustoautojen suunnitellun elinkaaren pidentämistä nykyisestä 20 vuodesta 25 vuoteen. Ajoneuvokaluston määrän kriittinen arviointi vaikuttaa paitsi tarvittavien myös tulevien paloasemahankkeiden tarve- ja tilasuunnitteluun, jotta myös tilatehokkuutta pystytään lisäämään. Pelastustoimen osainvestointisuunnitelmaan vuosille 2025 ja 2026 ei sisälly rakennusinvestointeja.

### Pelastustoimiala investoinnit laitteisiin- ja kalustoon 2025

	TA2025	TS2026	TS2027	TS2028
PELASTUSTOIMIALA (1000 €)	1 200	1 600	1 600	1 600

#### Vuokravastuiden muutos, pelastustoimiala\*

Vuokravastuiden muutos pelastustoimialan osalta on \*6 500 000 €, joka koostuu Eurajoen, Nakkilan ja Kokemäen paloasemien vuokrasopimusten muutoksista.

Vuokravastuiden muutos (1000 €)	TA2025
UUDET VUOKRASOPIMUKSET	6 500 000
YHTEENSÄ	6 500 000

\*Sisältyy sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman kokonaissummaan

## 7.4. INVESTOINTISUUNNITELMA

Investointisuunnitelma (1000 e)	2025	2026	2027	2028	Yht.
<b>Pysyvät vastaavat</b>	<b>46 234</b>	<b>135 530</b>	<b>126 915</b>	<b>81 110</b>	<b>389 789</b>
Rakennukset	26 550	68 050	105 350	58 250	258 200
Laite- ja kalustohankinnat	7 100	9 500	9 500	9 500	35 600
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	12 584	15 980	12 065	13 360	53 989
Muut investoinnit	0	42 000	0	0	42 000
<b>Investointeja vastaavat sopimukset</b>	<b>3 200</b>	<b>2 700</b>	<b>2 700</b>	<b>2 700</b>	<b>11 300</b>
Rakennukset	0	0	0	0	0
Laite- ja kalustohankinnat	3 200	2 700	2 700	2 700	11300
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	0	0	0	0	0
Muut investoinnit	0	0	0	0	0
Vuotuinen vuokravastuiden muutos	94 000	0	0	0	0
<b>Omaisuu den luovutukset</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Rakennukset	0	0	0	0	0
Laite- ja kalustohankinnat	0	0	0	0	0
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	0	0	0	0	0
Muut investoinnit	0	0	0	0	0
<b>Investointituet</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Investointien rahoitus*</b>					
Toiminnan rahavirta (= vuosikate + tulorahoituksen korjauserät + satunnaiset erät)					
Investointien rahavirta	46 234	135 530	126 915	81 110	389 789
Investointimenot	46 234	135 530	126 915	81 110	389 789
Rahoitusosuudet investointimenoihin					
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot					
Lainakannan muutos	29 145	114 369	97 005	45 041	
Rahavarojen muutos					
<b>Konsernin (= tytäryhteisöt) investoinnit</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Yhteistyösopimukseen sisältyvät investoinnit (erittely)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



**Satakunnan  
hyvinvointialue**