

## Ennakkovaikutusten arviointilomake Säskylän terveysasema/ terveyspalvelut

**Työryhmän jäsenet/vaikutusten arvioinnin laatijat:**

**Terveyspalvelut: Etelän vastuuyksikköpäällikkö, TtM Petteri Männistö, Säskylän toimipaikkavastaava Marjo Niemi, Hoitotieteen vastuuyksikköpäällikkö, Ttm Satu-Terhi Kanerva, Hallinnollinen ylilääkäri, LL Leena Lipsanen, vt. terveyspalveluiden vastuualuejohtaja, LT Kirsi Juvila**

**Sosiaalityö: sosiaalityön vastuualuejohtaja Krista Virtanen-Olejnzack**

**Lasten, nuorten ja perheiden palvelut: vastuuyksikön päällikkö Anna Kivimäki ja vastuualuejohtaja Mari Levonen**

**Suun terveydenhuolto: vastuualuejohtaja Katja Lepistö.**

**Arvioinnin valmistumispäivämäärä: 6.9.2024**

### **TÄYTTÖOHJE:**

Ennakkovaikutusten arvioinnissa vastataan punaisella oleviin kokonaisuuksiin:

1. Vaikutus hyvinvointialueen asukkaalle
2. Vaikutus asiakkaalle sosiaali- ja terveyspalveluiden toteuttamisessa
3. Vaikutukset lapsiin ja nuoriin
4. Henkilöstövaikutukset
5. Talousvaikutukset
6. Vastuullisuus
7. Vaikutukset sidosryhmiin
8. Organisaatiovaikutukset (operatiivinen organisaatio ja konserni)

Lomake täytetään **arvioitavaan kokonaisuuteen soveltaen**, joten täytetään vain ne kohdat, jotka koskevat kulloinkin arvioinnin kohteena olevaa muutosta.

Jokaisen kysymyksen alla on avuksi esimerkkejä näkökulmista, joita voi arvioinnissa tarkastella.

Vaikutusten arvioinnin tulokset siirretään esitettävän muutoksen esitystekstiin (viranhaltijapäätös / esitys aluehallitukselle), lomaketta ei liitetä päätökseen.

Vaikutukset	Nykytila	Arvioinnin kohteena oleva muutos
<p><b>1. Vaikutus hyvinvointialueen asukkaalle</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• palvelujen saatavuus ja saavutettavuus</li> <li>• osallistuminen / osallisuus</li> <li>• asukkaan kokemus tasa-arvosta ja yhdenvertaisuudesta</li> <li>• asukkaan kokemus turvallisuudesta, ml. tietoturva</li> </ul>	<p>Säkylän terveysasema on avoinna viitenä päivänä viikossa. Asemalla työskentelee toimipaikkavastaava, 7 vakituista hoitajaa (4 sh, 2 th, 1 lh), 1 osastonsihtööri, 2 fysioterapeuttia ja kuntohoitaja. Lääkäri vakansseja on 5. Yhteensä henkilöstöä on 17. Asukkaille järjestetään tarpeen mukaan vastaanotot seulontojen tekemiseksi (th).</p> <p>Säkylässä toimii 3 osa-aikaista hammaslääkärinä, suuhygienistiä ei ole saatu rekrytoitua.</p> <p>Terveyspalveluiden fyysisiä lääkärivastaanottoja oli 4521 kpl ja hoitajavastaanottoja (sh, th, lh) 3890 kpl vuonna 2023. Lääkäreiden etävastaanottoja vuonna 2023 oli 3995 kpl.</p> <p>Aikuissosiaalityössä on 1 sosiaalityöntekijä ja 1 sosiaaliohjaaja.</p> <p><b>Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus</b> <b>Saatavuus:</b> Säkylän terveysasema tarjoaa paikallisesti saatavilla olevat terveys- ja sosiaalipalvelut noin 6400:lle Säkylän asukkaalle. <b>Saavutettavuus:</b> palvelut tuotetaan etä- ja lähipalveluina</p>	<p><b>Saatavuus:</b> Fyysisten palveluiden saatavuus heikkenee terveysaseman siirtyessä kauemmas. Matka-ajat voivat pidentyä, erityisesti ikääntyneille ja liikuntarajoitteisille. Säkylästä etäisyys lähimmälle terveysasemalle Euraan on 17 km</p> <p>Säkylässä on useampi asumiskeskittymä eri puolilla Säkylää. Koska Euran sotekeskus sijaitsee suhteellisen lähellä Säkylän sotekeskuksesta, ei muutoksella oleteta olevan suuria vaikutuksia.</p> <p>Osalla säkyläläisistä matka sotekeskukseen jopa lyhenee muutoksen myötä. Säkylän ja Euran välillä kulkee tällä hetkellä useampia linja-autovuoroja, joten julkisilla kulkeminen on mahdollista. Jukisen liikenteen matkakustannukset ovat välimatkan perusteella kohtuulliset; 3,80-5,30e.</p> <p><b>Saavutettavuus:</b> Säkylään on palveluverkkosuunnitelman mukaan jäämässä tila lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotoille.</p> <p>Eurassa tulee olemaan useampi hammaslääkäri ja suuhygienistin palvelut, saatavuus paranee. Oikomishoidon toteutus</p>

		<p>on sujuvampaa yhdessä hoitolassa. Mahdollisuus konsultaatioihin paranee.</p> <p>Aikuissosiaalityö siirtyy Euraan. Sosiaalityötä tehdään jatkossakin paljon liikkuvana ja kotiin annettavana palveluna ihmisten omissa elinpiireissä.</p> <p><b>Yhdenvertaisuus:</b> Yhdenvertaiset palvelutarpeen mukaiset palvelut pystytään takaamaan</p> <p><b>Erityisryhmät:</b> Erityisryhmien tarpeet tulee huomioida tarjoamalla heille esim. liikkuvia palveluja, kotihoitoa tai kuljetuspalveluja.</p> <p><b>Kriisitilanteet:</b> Valmiussuunnitelmat ja kriisinhallinta ovat olennaisia, vaikka paikallisia palvelupisteitä vähennettäisiin.</p>
<p><b>2. Vaikutus asiakkaalle sosiaali- ja terveyspalveluiden toteuttamisessa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hoito</li> <li>• saatavuus ja saavutettavuus</li> <li>• kattavuus</li> <li>• esteettömyys</li> <li>• laatu</li> <li>• omaiset</li> <li>• asiakkaan kustannukset</li> </ul>	<p><b>Hoito:</b> Virkalääkärien saatavuudessa on ollut haasteita. Tämä voi johtaa viivästyksiin hoidon saamisessa ja vähentää hoidon vaikuttavuutta.</p> <p><b>Saatavuus:</b> Lääkäripalveluita on tuotettu omatuotantona ja ostettu.</p> <p><b>Saavutettavuus:</b> hyvä, palvelut tuotetaan lähipalveluina ja etäpalveluina</p> <p><b>Kattavuus:</b> Tarjolla on normaalit perusterveydenhuollon palvelut.</p> <p><b>Esteettömyys:</b> Kunnossa</p> <p><b>Laatu:</b> Ajoittainen lääkärihenkilöstön vähäisyys ja korkea kuormitus heikentää palveluiden saatavuutta ja laatua, joka voi johtaa hoidon katkoksiin ja vähentää asiakkaiden tyytyväisyyttä.</p>	<p><b>Saatavuus:</b> Suurempaan Sote-keskukseen erityisesti lääkäreitä on paremmin saatavilla. Myös kuvantamis- ja laboratoriopalveluiden järjestäminen suuremmassa yksikössä on kustannustehokkaampaa ja palveluita pystytään järjestämään kaikkina aukioloaikoina. Sosiaalityöntekijöiden rekrytointi ja saatavuus on parempi isoihin yksiköihin.</p> <p><b>Hoito:</b> Mahdollisuus monipuolisempaan hoitoon moniammatillisen tiimin myötä. Sosiaalityö mahdollistaa moniammatillisemmän tiimityön.</p> <p><b>Hoidon jatkuvuus:</b> Hoidon jatkuvuus voi kärsiä, jos potilaat joutuvat siirtymään uusiin palvelupisteisiin ja uusien hoitohenkilöiden</p>

	<p>Sosiaalityöntekijöiden saatavuudessa haasteita.</p>	<p>luo. Tilanne kuitenkin tasaantuu nopeasti. Toisaalta hoidon jatkuvuus voi parantua, kun on useampi työntekijä ja palvelut saatavissa.</p> <p><b>Hoidon laatu:</b> Resurssien keskittäminen voi mahdollistaa lääkäriaikojen ja lääkärikonsultaatioiden saatavuuden helpottumisen. Keskitetyt palvelut parantavat hoidon laatua ja tehokkuutta.</p> <p>Sosiaalityön haavoittuvuus vähenee suuremmissa yksiköissä.</p> <p><b>Saavutettavuus:</b> Hyvin suunniteltujen ja toteutettujen etäpalvelujen lisääminen parantaa hoidon saavutettavuutta, vaikka fyysinen palvelupiste suljetaan. Hoitotakuun alaisten lääkäreiden kiireellisten ja kiireettömien käyntien määrä voi kasvaa, kun palveluiden saavutettavuus heikkenee. Tämä voi johtaa päivystyspalveluiden ja hoitotakuun alaisten palveluiden käytön lisääntymiseen.</p> <p><b>Digitaalinen esteettömyys:</b> Digitaalisten palvelujen tulee olla käyttäjäystävällisiä ja helppokäyttöisiä kaikille ikäryhmille ja käyttäjäryhmille.</p> <p><b>Omaisille:</b> Omaisille saattaa muodostua palvelutarpeessa olevista läheisistään enemmän vastuuta ja huolta. Omaisille tulee tarjota riittävästi tukea ja tietoa uusista palveluista ja käytännöistä.</p> <p><b>Asiakkaan kustannukset:</b></p>
--	--	---



		<b>Matkakustannukset:</b> Pidemmät matkat uusiin palvelupisteisiin lisäävät asiakkaiden ja omaisten kustannuksia ja aiheuttavat töistä poissaoloja. vrt. edellä julkisen liikenteen kustannukset.
<b>3. Vaikutukset lapsiin ja nuoriin</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• vaikutukset asumiseen, elinympäristöön, ja liikkumiseen, ml. esteettömyys</li><li>• osallistuminen, harrastaminen, vapaa-aika</li><li>• lapsen ihmissuhteet, terveys ja turvallinen arki</li><li>• yksilöllisen kasvun ja kehityksen tukeminen</li><li>• perheiden taloudellinen tilanne</li><li>• elintavat (liikunta, ruokavalio, päihteiden käyttö, riskikäytös)</li><li>• lasten osallisuus ja vaikuttamismahdollisuudet</li><li>• jonotus ja oikea-aikaisuus, moniammatillisuus</li><li>• arjen sujuvuus, digitaaliset taidot ja palvelutarjonta</li></ul>	<p>Säkylän väestörakenne on ikääntynyttä, eli siellä on suhteellisen suuri osuus ikääntyneitä asukkaita. Alueella on kuitenkin myös perheitä ja työkäisiä asukkaita, vaikka nuorten ja lasten osuus väestöstä on pienempi.</p> <p>Säkylän sotekeskuksessa tarjotaan tällä hetkellä seksuaaliterveys-, äitiys- ja lastenneuvolan palveluita, lapsiperheiden sosiaalipalveluita mukaan lukien lapsiperheiden kotipalvelu ja perhetyö, kasvatus- ja perheneuvontaa sekä lastensuojelun avohuollonpalveluita.</p> <p><b>Taloudellinen tilanne:</b> Lapsiperheet voivat hakeutua lähipalveluihin kustannuksitta.</p>	<p>Neuvolapalveluista lastenneuvolapalveluita on jäämässä lähipalveluksi Säkylään nykyisiin tiloihinsa. Lisäksi tiloissa jatketaan kohtaamispaikkatoimintaan liittyvää perhekahvilaa.</p> <p>Lapsiperheiden sosiaalipalvelut ja lastensuojelun avohuollon palvelut ovat pitkälti liikkuvia palveluita, joissa palvelua tuotetaan perheiden kotiin. Verkostoja ja muita palaverieita voidaan järjestää tilanteen mukaan päiväkodeissa, kouluilla, Euran sote-keskuksessa tai Säkylässä neuvolan tiloissa.</p> <p><b>Asuminen ja elinympäristö:</b> <b>Liikkuminen ja esteettömyys:</b> Esteettömyys tulee varmistaa kaikissa palvelupisteissä, jotta kaikki lapset ja nuoret, myös liikuntarajoitteiset, pääsevät palveluihin. Tilojen tulee olla soveltuvat käyttötarkoitukseensa nähden.</p> <p><b>Harrastaminen:</b> ei vaikutusta.</p> <p><b>Osallisuus ja vaikuttaminen:</b> Alueella toimii jatkossakin perhekeskusverkosto ja kohtaamispaikkaverkosto, joiden kautta tuetaan lapsia, nuoria ja perheitä osallistumaan mm. palveluiden suunnitteluun.</p> <p><b>Ihmissuhteet:</b> Saattaa lisätä omaisten huolehtimista läheisistään.</p> <p><b>Terveys ja turvallisuus:</b> Lastenneuvolan ja opiskeluhoollon sekä nuorten</p>

mielenterveyspalveluiden toiminta Säkylässä jatkuu ja lasten ja nuorten omaehtoinen hakeutuminen sote-ammattilaiselle on jatkossakin mahdollista.

Lapsiperheiden sosiaalipalvelut ja lastensuojelu tekevät jatkossakin perheiden kotiin ja muuhun elinympäristöön jalkautuvaa työtä.

Lastensuojelun avohuollon asiakkaiden kohdalla saattaa palveluihin hakeutuminen heiketä.

**Kasvu ja kehitys:** Lastenneuvolapalveluiden ja opiskeluhuollonpalveluiden, sosiaalipalveluiden sekä tiiviin sivistyksen ja hyvinvointialueen välisen yhteistyön turvtaan jatkossakin lasten kasvu ja kehitys alueella.

**Matkakustannukset:** ks edellä

**Taloudellinen tilanne:** ks. edellinen kohta. Vähävaraisten kohdalla toimeentulotuen perusosassa huomioidaan laskenalliset matkakustannukset kuukaudessa.

**Elintavat:**ei vaikutusta.

**Oikea-aikaisuus ja jonotus:** Palvelujen keskittäminen voi parantaa henkilöstön saatavuutta ja näin ollen myös palveluiden saatavuutta sekä hoidon jatkuvuutta, mikä taas vaikuttaa suotuisasti lasten terveyteen ja hyvinvointiin.

**Moniammatillisuus:** Keskittäminen parantaa moniammatillisen yhteistyön mahdollisuuksia ja mahdollisesti vähentää asiakkaiden käyntejä useamalla toimijalla.

		<p>Alueella jatkuu esimerkiksi lasten kuntoutustyöryhmän sekä ennaltaehkäisevien moniammatillisten tiimien toiminta.</p> <p><b>Arjen sujuvuus:</b> Lapsiperheiden arjen sujuvuus voi vaikeutua sitä kautta, että he tarvitsevat palveluita (laboratorio yms), joita jatkossa tuotetaan Euran sotekeskuksessa ja ajat ovat kesken koulu- ja/tai työpäivän.</p> <p><b>Digitaaliset taidot:</b> ei vaikutusta</p> <p><b>Suun terveydenhuolto:</b> Eteläisen palveluryhmän salkkuvastaanottoa kouluihin laajennetaan Säskylään. Tällöin lapsia ei tarvitse kuljettaa hammashoitolaan, vanhempi voi halutessaan tulla koululle.</p>
<p><b>4. Henkilöstövaikutukset</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• työtehtävien muutokset, työaika</li> <li>• työterveys ja työhyvinvointi</li> <li>• työntekopaikka</li> </ul>	<p><b>Työtehtävien muutokset:</b> Henkilöstön vähäisyys johtaa siihen, että työntekijät joutuvat hoitamaan laajempaa tehtäväkenttää, mikä lisää työn osaamisvaatimuksia ja kuormittavuutta sekä monipuolistaa työnkuvaa.</p> <p>Henkilöstömäärältään pieni yksikkö on alttiimpi häiriöille ja sijaisia tarvitaan korvaamaan lyhytaikaisiakin resurssivajeita säännönmukaisesti, jotta palvelut pystytään tuottamaan.</p> <p><b>Työntekopaikka:</b> Säskylän terveysaseman sulkemisuhka on luonut epävarmuutta työntekopaikan jatkuvuudesta ja sen toiminnan tulevaisuudesta, mikä on vaikuttanut henkilöstön työmotivaatioon ja sitoutumiseen.</p>	<p><b>Työtehtävien muutokset:</b> Henkilöstö siirtyy pääosin Euran sote-keskukseen. Siirtyvä henkilöstö siirtyy uuteen työyhteisöön ja fyysisiin tiloihin. Kuitenkin työskentelymallit (tiimimalli) ja työn sisältö pysyy samana. Suuremmassa sote-keskuksessa on mahdollista, että konsultaatioiden saaminen ja työyhteisön tuki sekä yhdessä tekeminen paranevat. Työssä ja toisilta oppiminen lisääntyy.</p> <p><b>Työaika ja työntekopaikka:</b> Matka-ajat työpaikalle joillekin pidentyy ja joillekin lyhentyy.</p> <p><b>Työterveys:</b> ei vaikutusta</p> <p><b>Työhyvinvointi:</b> Työhyvinvointia tuetaan muutoksen hallinnalla.</p>

<p><b>5. Talousvaikutukset</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• investoinnit</li><li>• henkilöstö</li><li>• toimitilat (ylläpitokulut, vuokrat, saneeraus, rakentaminen, asiakkaan matkakulut)</li><li>• liikkuvat palvelut (kaluston hankintakulut, tilavuokrat, ammattilaisen työaika ja matkakustannukset, IT-kustannukset, varusteet, koulutus)</li><li>• digitaaliset palvelut (hankintaratkaisut (hardware ja software), laitteet ja välineet, henkilöstön koulutus, sisällöntuotanto)</li><li>• tukipalvelut</li></ul>	<p><b>Henkilöstö:</b> Säskylän terveysaseman henkilöstötilanteen haasteet aiheuttavat talousvaikutuksia, kuten kasvavia henkilöstökustannuksia, toimitilojen ylläpitokuluja.</p> <p><b>Ylläpitokulut:</b> Toimitilojen ylläpitokulut, kuten lämmitys, sähkö ja siivous.</p> <p><b>Vuokrat, saneeraus, rakentaminen:</b> Vuokrakustannukset ovat kiinteitä, ja mahdolliset saneeraus- tai rakennustarpeet aiheuttavat lisäkuluja.</p>	<p><b>Investoinnit:</b> Tiloista syntyy säästöjä, kun vanhoja tiloja ei tarvitse kokonaisuudessaan ylläpitää, vuokrakustannukset ovat pienemmät. Suun terveydenhuoltoon tehdään neljä uutta hoitohuonetta Euran sote-keskukseen.</p> <p><b>Henkilöstökustannukset:</b> pienenevät kun ostopalveluita voidaan vähentää. Muutos tulee mahdollisesti lisäämään jonkin verran matkakustannuksiin, mikäli toimipaikka muuttuu. Henkilöverotus osaltaan kompensoi tätä.</p> <p><b>Toimitilat</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Ylläpitokulut:</b> Vanhojen tilojen ylläpitokustannukset loppuvat.</li><li>• <b>Vuokrat:</b> Tiloista aiheutuvat vuokratulot Säskylän sote-keskuksen vuokrakustannus on noin 122 000 euroa kuukaudessa, joka vuositasolla tarkoittaa 1, 46 milj. euroa. Vuokrattu kokonaisuus on kooltaan 7 132 neliötä. Säskylän kunnan ja hyvinvointialueen välinen vuokrasopimus on asetuksen mukainen (3 v + hyvinvointialueilla lisäksi 1 v optio) ja päättyy vuoden 2025 lopussa pienenevät.</li></ul> <p><b>Asiakkaan matkakulut:</b> ks edellä kohta 1</p> <p><b>Digitaaliset palvelut</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Hankinnat ja sisällöntuotanto</b> Ei vaikutusta</li><li>• <b>Koulutus:</b> Ei vaikutusta</li></ul>
--	--	--



<p><b>6. Vastuullisuus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ympäristön kantokyky, ilmastonmuutos, luonnon monimuotoisuus</li> <li>• uusiutuvien resurssien käyttö, kiertotalous, päästöjen hallinta</li> <li>• rakennettu ympäristö, kaupunkikuva ja kulttuuriperintö</li> <li>• työllisyys ja työelämä</li> </ul>	<p><b>Ympäristön kantokyky:</b> Erillisen terveysaseman ylläpito lisää energiankulutusta ja ympäristökuormitusta.</p>	<p><b>Ympäristön kantokyky:</b> Vanhan terveysaseman sulkeminen voi vähentää paikallisia ympäristövaikutuksia <b>Ilmastonmuutos:</b> Lisääntyneet matkakilometrit palveluihin lisäävät hiilidioksidipäästöjä, mikäli matkoja ei tehdä julkisessa liikenteessä tai logistiikan matkoja yhdistellen. <b>Kiertotalous:</b> Vanhan terveysaseman materiaalien ja laitteiden kierrätys edistää kiertotaloutta. <b>Päästöjen hallinta:</b> Päästöjä voidaan hallita optimoimalla logistiikka ja hyödyntämällä vähäpäästöisiä kulkuneuvoja liikkuvissa palveluissa (sähköautot). <b>Työllisyys:</b> Terveysaseman lakkauttaminen voi vaikuttaa paikalliseen työllisyyteen esim. palveluntuottajiin, mutta uudet palvelumuodot voivat luoda uusia työpaikkoja ja mahdollisuuksia. <b>Työelämä:</b> Muutokset työtehtävissä ja -paikoissa voivat tarjota mahdollisuuksia uusille osaamisalueille ja urapoluille.</p>
<p><b>7. Vaikutukset sidosryhmiin</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hankelinjaukset</li> <li>• palvelutuotannon ulkoistaminen</li> <li>• kunnat / ELY</li> <li>• yritykset (sote)</li> <li>• yhdistykset (3. sektori)</li> <li>• muut hyvinvointialueet, YTA</li> </ul>	<p><b>Kunnat / ELY:</b> Säskylän kunnan intressi on säilyttää terveysasema ylläpitääkseen alueen vetovoimaa ja pitovoimaa. <b>Yritykset (sote):</b> Paikalliset sosiaali- ja terveysalan yritykset täyttävät tarvittavassa määrin palveluaukkoja. <b>Yhdistykset (3. sektori):</b> Kolmannen sektorin toimijat toimivat julkisen palvelutuotannon rinnalla.</p>	<p><b>Palvelutuotannon ulkoistaminen:</b> Ei tunnisteta vaikutuksia <b>Kunnat ja ELY-keskukset:</b> Ei tunnisteta vaikutuksia. Vuokratulovaikutukset kunnalle. <b>Sote-yritykset:</b> Yksityiset sosiaali- ja terveysalan yritykset voivat saada uusia mahdollisuuksia tarjota palveluita <b>Kolmas sektori:</b> Paikalliset yhdistykset tarjoavat tukeaan asukkaille</p>



<p><b>8. Organisaatiovaikutukset (operatiivinen organisaatio ja konserni)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• henkilöstön riittävyys ja saatavuus</li><li>• henkilöstön määrä, asema ja osallisuus</li><li>• työyhteisö ja johtaminen</li><li>• raportointi-, tiedottamis- ja selvitysvelvoitteet</li></ul>	<p><b>Henkilöstön riittävyys ja saatavuus:</b> Haja-asutusalueella henkilöstön rekrytointi on haastavaa, mikä vaikuttaa terveysaseman kykyyn täyttää avoimia työpaikkoja ja ylläpitää riittävää henkilöstöresurssia.</p> <p><b>Osallisuus:</b> Henkilöstön osallisuus ja vaikutusmahdollisuudet voivat kärsiä resurssien ja henkilöstön vähäisyyden vuoksi.</p> <p><b>Työyhteisö:</b> Pieni työyhteisö voi olla haasteellinen ja vaikuttaa työilmapiiriin ja yhteistyöhön. Tämä voi heikentää työmotivaatiota ja yhteisöllisyyttä.</p> <p><b>Johtaminen:</b> Johtamishaasteet kohdistuvat tiedottamiseen, työn organisointiin ja resurssien hallintaan haja-asutusseudulla.</p> <p><b>Velvoitteet:</b> Raportointi-, tiedottamis- ja selvitysvelvoitteiden täyttäminen voi olla haasteellista vähäisten resurssien ja henkilöstön vähäisyyden vuoksi. Tämä voi vaikuttaa tiedottamisen läpinäkyvyyteen ja vastuullisuuteen.</p>	<p><b>Henkilöstön riittävyys:</b> Henkilöstön riittävyys on helpompi varmistaa isommalla terveysasemalla / toimintayksikössä, eikä niukka henkilöstöresurssi tee toiminnasta yhtä häiriöherkkää kuin pienellä -asemalla.</p> <p>Sosiaalityöntekijöiden rekrytointi helpompaa isoon yksikköön.</p> <p><b>Saatavuus:</b> Henkilöstön rekrytointi ja saatavuus on isommille terveysasemille helpompaa. Isommilla asemilla kollegiaalisen tuen saaminen on helpompaa. Henkilöstöresursseja pystytään käyttämään myös joustavammin kuin pienillä asemilla. Toiminta ei myöskään ole niin häiriöherkkää esim. sairastapauksissa, joissa pienen aseman toiminta häiriintyy poissaoloista.</p> <p><b>Henkilöstön määrä:</b> ei vaikutusta. Isomman yksikön rekrytointihaasteet ja työjärjestelyt helpottuvat.</p> <p><b>Työyhteisö:</b> Muutokset voivat vaikuttaa työyhteisön dynamiikkaan.</p> <p><b>Johtaminen:</b> Muutoksen johtaminen helpottuu isossa yksikössä</p> <p><b>Tiedottaminen:</b> Tiedottaminen helpottuu isommassa yksikössä.</p>
---	---	--