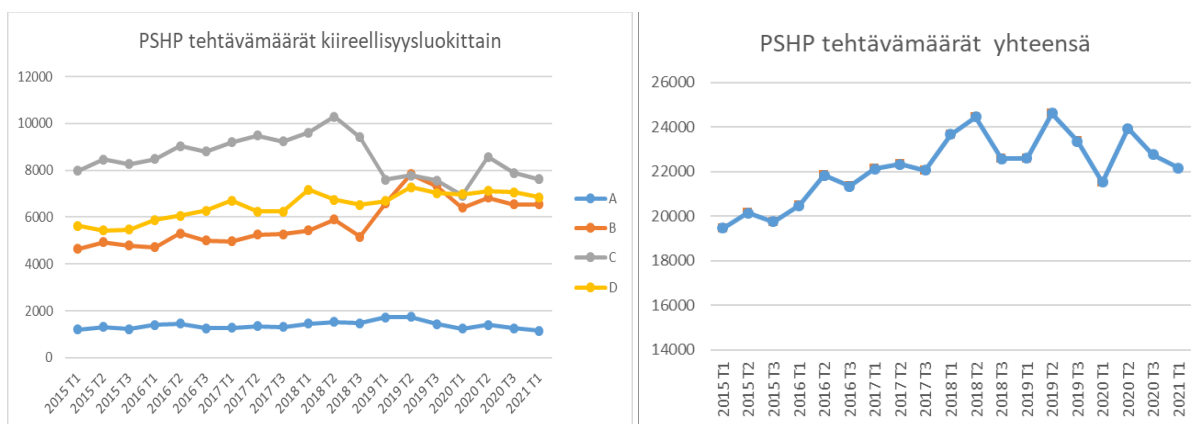


## Ensihoidon osavuositarkastus, tammi-huhtikuu 2021

Sairaanhoitopiirin valtuuston palvelutasopäätöksessä on kuvattu ensihoitopalvelun tuottamisen periaatteet, resursointi, asetetut aikatavoitteet ja muut keskeiset seikat (<https://www.tays.fi/fi-FI/Paivystys/Ensihoitopalvelu>). Tässä osavuositarkastuksessa arvioidaan palvelun ja asetettujen tavoitteiden toteutumista.

2010-luvun kestänyt ensihoidon tehtävämäärien kasvu vaikuttaa tasaantuneen. Vuosikolmanneksien tehtävämäärissä havaitaan vuodenaikavaihtelua. Tyypillisesti vuoden ensimmäisellä kolmanneksella tehtäviä on ollut vähiten ja toisella kolmanneksella eniten. COVID-19 epidemian vaikutus tehtävämääriin Pirkanmaalla on osin epäselvä, mutta voidaan arvioida, että epidemia vähensi keväällä 2020 päivystykseen hakeutumista ja 112-palvelun hälytyksiä kiireettömämmissä terveysongelmissa, sekä talvikauden 2020-21 aikana ravintola- ja huvitoimintaperäisiä tehtäviä. Vuoden ensimmäisellä kolmanneksella tehtäviä oli yhteensä 22158. Vuositasolla, tehtävämäärä v. 2021 asettuneen n. 68000 - 70000:een, edellisvuosien tapaan.

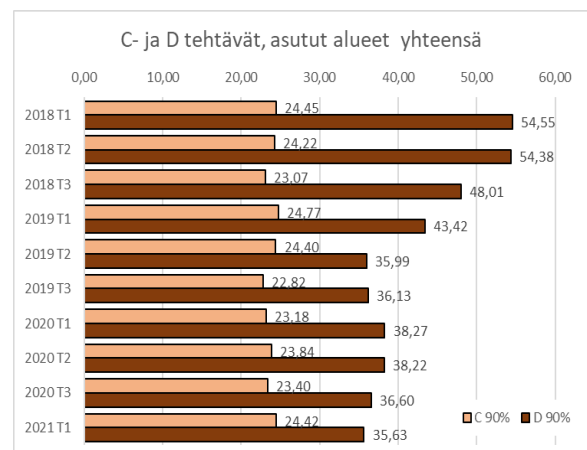
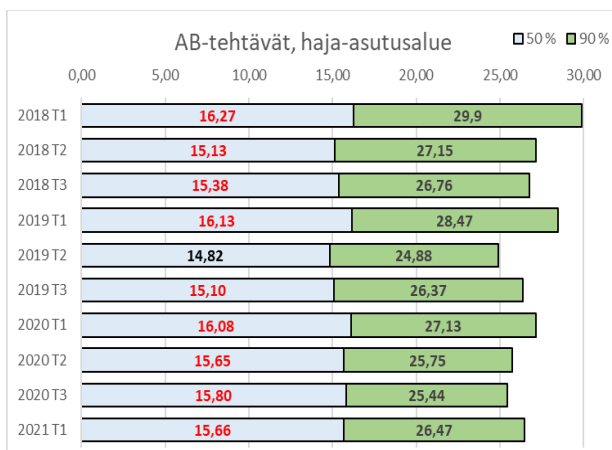
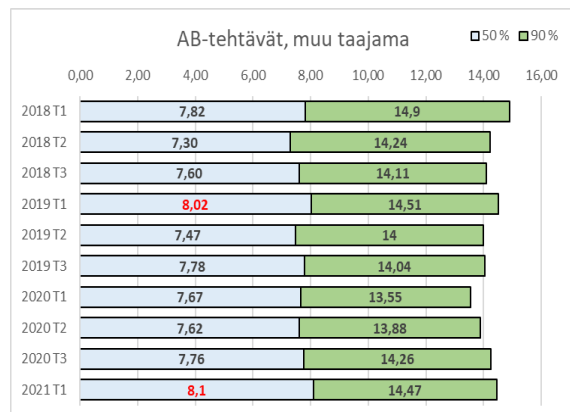
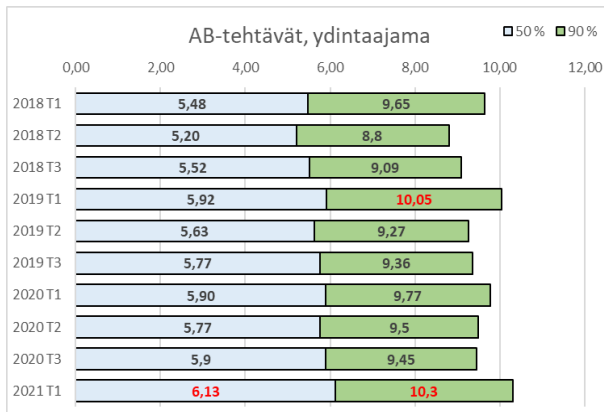
*Kaaviot 1 ja 2, taulukko 1: Ensihoitopalvelun tehtävämäärät vuosikolmanneksittain eri kiireellisyysluokissa 2015-20.*



A- ja B- kiireellisistä tehtävistä vuoden ensimmäisellä kolmanneksella ydintaajama-alueilla 50%-osuus tavoitettiin 6,1 minuutissa (tavoite 6 min) ja 90%-osuus 10,3 minuutissa (tavoite 10 min). Aikatoteumat ovat heikoimmat tarkastelukaudella 2018-21. Mahdollisia selittäviä tekijöitä on COVID-epidemiaan ja hygieniakäytäntöihin liittyen yksiköiden pidemmät tehtäväsidonaisuusajat, Tampereen keskustan liikennejärjestelyt ja normaali vuodenaikavaihtelu (talvikolmanneksella aiemminkin heikompi toteuma). Muu taajama -alueilla A- ja B- kiireellisistä tehtävistä 50%-osuus tavoitettiin 8,1 minuutissa (tavoite 8 min), ja 90%-osuus 14,5 minuutissa (tavoite 16 min). Haja-asutusalueilla A- ja B- kiireellisistä tehtävistä 50%-osuus tavoitettiin 15,7 minuutissa (tavoite 15 min) ja 90%-osuus 26,5 minuutissa (tavoite 30 min). C- ja D-kiireellisten tehtävien 90%-osuuksien tavoittamisajatavoitteet saavutettiin: C-tehtävillä toteuma oli 24,4 min (tavoite 30 min), ja D-tehtävillä 35,6 min (tavoite 120 min).

Liikkeellelähtöviiveen mediaaniajat tehtäville olivat kiireellisyysluokittain: A: 1,4min, B: 1,6 min, C 2,6 min ja D: 4,5 min. Valmiustunteja aikajaksolla tilastoitui ensihoitopalvelun ambulansseille yhteensä 17101 tuntia.

*Kaaviot 3, 4, 5 ja 6: A- ja B-kiireellisten tehtävien 50%-osuuksien ja 90%-osuuksien tavoittamisajat ydintaajama-alueilla, muu taajama -alueilla ja haja-asutusalueilla, sekä C- ja D-kiireellisten tehtävien 90%-osuuksien tavoittamisajat yleisesti, asutuilla alueilla.*



Ensihoidon tuotannossa, kesäkuussa v.2020 alkanut pitkä, yksityisen sektorin kilpailutusprosessi saatiin päätökseen tammikuussa 2021. Kilpailutuksen tuloksena aiemmat palveluntuottajat jatkavat toimintaansa, muutamaa poikkeusta lukuun ottamatta vanhoilla toiminta-alueillaan. Uusi sopimuskausi kestää 31.12 2022 asti, jonka jälkeen kilpailutus mahdollistaa yhden optiovuoden käytön.

Pirkanmaan Pelastuslaitos jatkaa ensihoidon tuotantoa vanhojen alueiden lisäksi Urjalassa. Urjalaan asemoituva ambulanssi ERPI 425 aloitti 1.2.2021 toiminnan laajennetulla pelastustoimen valmiudella, eli ns. hybridiyksikkönä. Terveystoimen osalta yksiköllä on normaali hoitotason valmius, kuten aiemminkin. Pelastustoimen osalta, yksikkö pystyy aloittamaan alkutoimet, ottamaan tilannejohtovastuun ja välittämään toimialan tilannekuvaa pelastuksen johtokeskukselle. Kokemukset ovat olleet myönteisiä, eikä yksikön kaksoisrooli ole aiheuttanut tehtävien suorittamiselle ongelmia, joskin kaikilta teknisiltä haasteilta ei olla vältytty. Vuoden 2021 tavoitteena on vakiinnuttaa yksikön toimintakäytäntöjä kahden toimialan rajapinnoissa ja yhteistyötä alueen sopimuspalokunnan kanssa. Alkuarviona, hybridimalli vaikuttaisi toimivalta ja kustannustehokkaalta ratkaisulta alueella, jossa molempien toimialojen tehtäväkuorma on vähäinen.

Virtain ja Ruoveden alueella on pilotoitu 1.1.2021 alkaen ambulanssitoimintaa sairaanhoitopiiriin omana tuotantona. Pilottihankkeen pystytyksessä henkilöstön rekrytointi onnistui yli odotusten ja talouden osalta on pysytty arvion sisällä ilman yllätyksiä. Kuntien palaute on ollut hyvin myönteinen; yhteistyö on toiminut hyvin, ollut aktiivista ja on tuonut lisäturvaa ja -osaamista perusterveydenhuollon potilastyöhön. Perusterveydenhuollon potilastietojärjestelmän saaminen ensihoidon käyttöön edistänyt potilasturvallisuutta välittömän hoidon ja päivystyksellisen jatkohoidon tarpeen ja kohteen arvioinneissa. Vaativassa potilashoidossa yksikön kyvykyys on parantunut; hengitysvajauspotilaiden 2PV-hoito pystytään aloittamaan jo kohteessa. Virtain kanssa aloitettu ambulanssiaseman rakentamishanke terveyskeskuksen yhteyteen. Asemoitumisella terveyskeskuksen yhteyteen haetaan entistä vahvempaa ensihoidon ja perusterveydenhuollon päivystyksen yhteistyötä.

Seuraava osavuosisikatsaus julkaistaan syyskuussa 2021, jaksosta touko-elokuu. Kattavampi, myös kuntatason toteumaa tarkasteleva katsaus julkaistaan vuosiraportin yhteydessä, tammikuussa 2022.