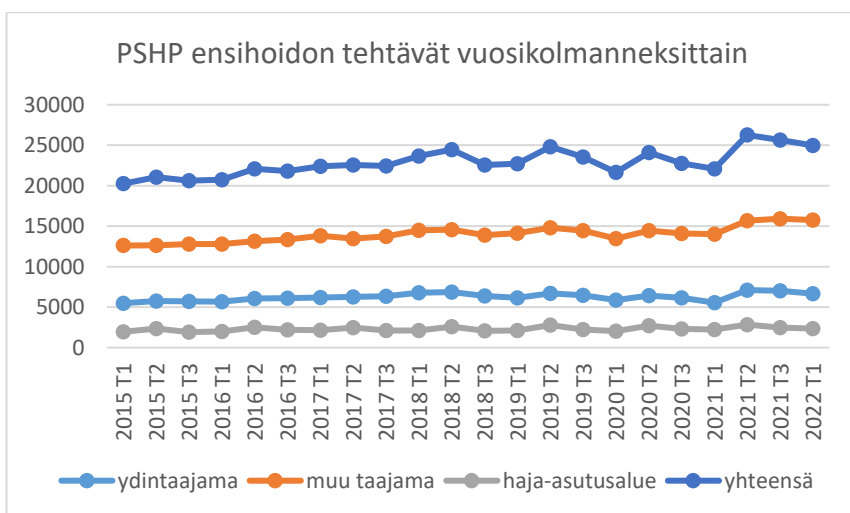


Ensihoitopalvelun osavuositarkastus, tammi - huhtikuu 2022

Ensihoidon tehtävämäärien kasvu näytti hetkeksi tasaantuvan viime vuosikymmenen lopulla, mutta ollut taas viimeisen vuoden ajan voimakkaassa kasvussa, normaali vuodenaikavaihtelu huomioiden. Vuoden 2022 tammi-huhtikuun jaksolla tehtävämäärät kasvoivat vuoden takaiseen vastaavaan aikajaksoon nähden 13%. Kasvu keskittyi ennen kaikkea kiireettömämpiin tehtäviin (C-kiireelliset: +18%, D-kiireelliset: +14%) ja ydintaajama-alueille (+20%).

Kaavio 1. Tehtävämäärät vuosikolmanneksittain v. 2015-21 eri riskialuealuokissa, sekä sairaanhoitopiirissä yhteensä.



Palvelutasototeuma heikentyi edellisvuoden vastaavaan aikajaksoon nähden kaikissa tarkasteluryhmissä ja oli kokonaisuutena sairaanhoitopiirin mittaushistorian heikoin. A- ja B- kiireellisyysluokissa 50% tehtävistä tavoitettiin ydintaajama-alueilla 6,6 minuutissa (tavoite 6 min), muu taajama -alueilla 8,5 minuutissa (tavoite 8 min) ja haja-asutusalueilla 16,7 minuutissa (tavoite 15 min) ja vastaavasti 90% tehtävistä tavoitettiin ydintaajama-alueilla 11,1 minuutissa (tavoite 10 min), muu taajama -alueilla 15,4 minuutissa (tavoite 16 min) ja haja-asutusalueilla 28,1 minuutissa (tavoite 30 min). C- kiireellisistä tehtävistä 90% tavoitettiin 25,3 minuutissa (kansallinen tavoite 30 min) ja D-kiireellisistä tehtävistä 90% tavoitettiin 42 minuutissa (kansallinen tavoite 120 min)

Ambulanssien liikkeellelähtöviiveen mediaaniajat tehtäville olivat kiireellisyysluokittain: A: 1,4 min, B: 1,6 min, C: 2,7 min ja D: 4,7 min, vastaten edellisvuoden vastaavan aikajakson toteumaa.

Yhteenvedona, vuosi 2021 oli ensihoidossa tehtävämääriltään ennätysvuosi, ja alkuvuoden toteuma ennakoi vielä korkeampaa kokonaismäärää vuodelle 2022. Vastaavasti, palvelutasototeumaltaan heikoimman vuoden 2021 voidaan odottaa heikentyvän entisestään nyt kuluvana vuonna. Tehtäväkuorman kasvusta huolimatta, ensihoitopalvelun ambulanssiresursointi valmiustunteina mitattuna on pysynyt vuoden 2013 tasolla. Palvelutasototeuman puutteiden korjaaminen edellyttäisi resurssien parannusta erityisesti heikoimman toteuman alueilla, mutta samalla yleisesti koko sairaanhoitopiirin alueella tehtäväkuorman kasvua tulisi hillitä ja kääntää laskusuuntaiseksi. Tehtävämäärien kasvun keskittyminen kiireettömämpiin tehtäviin ja erityisesti sellaisiin, jotka eivät vaadi kuljetusta päivystykseen, viittaa siihen, että ennen kaikkea muita päivystyksellisiä palveluratkaisuja kansalaisille tulisi entisestään kehittää (mm. kansalaisneuvonta, ajanvaraus- ja kiirevastaanotto toiminta, päivystysapu 116117 -puhelinpalvelu).

Kaaviot 2, 3, 4 ja 5: 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 yhteensä asutuilla alueilla.

