



24.01.2012

Kokousaika 24.01.2012 16:15 - 17:58

Kokouspaikka Siltasaarenkatu 13, 2. krs., Tervik:n kokoushuone

Läsnä

Jäsenet

Malinen, Jouko	puheenjohtaja
Muurinen, Seija	varapuheenjohtaja
Autti, Lilli	
Heistaro, Sami	
Kuuskoski, Eeva	
Leppänen, Joonas	
Snäll, Riitta	
Tuominen, Hannu	
Kousa, Tuuli	jäsen, poissa

Muut

Thoden, Annikki	projektipäällikkö läsnä klo 16.34 - 17.16, 8 § (ei palkkiota)
Sumuvuori, Johanna	kaupunginhallituksen edustaja läsnä klo 16:15- 17.45, 4 - 16 §:t,
Toivola, Matti	toimitusjohtaja
Calonius, Helena	kehittämisjohtaja vs.
Hiekkanen, Seija	johtajahammaslääkäri
Ketola, Eeva	johtajalääkäri
Puustinen, Raija	terveysasemien johtaja vs.
Räty, Laura	apulaiskaupunginjohtaja läsnä klo 16:17- 17:45, 6- 16 §:t,
Saarela, Tuula	johtajapsykiatri
Juutilainen-Saari, Jaana	viestintäpäällikkö
Moisander, Leena	hallintolakimies
Pirskanen, Mirja	henkilöstön edustaja läsnä klo 16:22- 16:32, 7 §
Lyytinen, Anna-Liisa	kotihoidon johtaja



24.01.2012

§	Asia	
4	Tja/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
5	Tja/2	Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano
6	Tja/3	Ilmoitusasiat
7	Tja/4	Vuoden 2012 tulosbudjetit ja toimintasuunnitelmat
8	Tja/7	Työjärjestyksen muutos sekä terveyskeskuksen palvelusetelikokeilun väliraportti ja esitykset kaupunginhallitukselle
9	Tja/5	Auroran sairaalan 14 sairaansijan vähentäminen ja psykoosikeskuksen perustaminen
10	Tja/6	Terveyslautakunnan toiminta-avustukset järjestöille vuonna 2012
11	Tja/8	Suun terveydenhuollon anestesiapalvelun hankinta
12	Tja/9	Lääkäri työvoiman vuokraamista terveyskeskuksen päivystysyksiköihin koskeva tarjouspyyntö
13	Tja/10	Oikaisuvaatimus metadoni-oraaliuoksen hankinnan keskeyttämis päätöksestä
14	Tja/11	Terveyslautakunnan pöytäkirjojen nähtävänäpito
15	Tja/12	Terveyslautakunnan jäsenten osallistuminen Terveystaloustieteen päivään
16	Tja/13	Lausunto hoitotahtorekisteriä koskevasta valtuustoaloitteesta
17	Tja/14	Lausunto etsivän vanhustentyön aloittamista koskevasta talousarvioponnesta
18	Tja/15	Lausunto kuparisia kosketuspintoja ja infektioita koskevasta valtuustoaloitteesta
19	Tja/16	Lausunto vanhemmille ihmisille suunnattujen keskustelutilaisuuksien järjestämistä koskevasta valtuustoaloitteesta
20	Tja/17	Lausunto Oulunkylän terveysaseman muutostöiden 10.1.2012 päivätystä yhdistetystä tarveselvityksestä ja hankesuunnitelmasta
21	Tja/18	Lausunto Kalasataman keskuksen asemakaavan muutosehdotuksesta (nro 12070)



24.01.2012

22	Tja/19	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 23 k.)
23	Tja/20	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)



§ 4

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätös

Terveyslautakunta päätti todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Kuuskosken ja Leppäsen tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Terveyslautakunta päätti todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Kuuskosken (varalla Muurinen) ja Leppäsen (varalla Tuominen) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneet todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Kuuskosken (varalla Muurinen) ja Leppäsen (varalla Tuominen) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 5

Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano

Päätös

Terveyslautakunta päätti, että tämän kokouksen päätökset voidaan panna täytäntöön ennen kuin ne ovat saaneet lainvoiman, ellei erikseen toisin ole päätetty tai myöhemmin päätetä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen, että tämän kokouksen päätökset voidaan panna täytäntöön ennen kuin ne ovat saaneet lainvoiman, ellei erikseen toisin ole päätetty tai myöhemmin päätetä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 6

Ilmoitusasiat

Päätös

Terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi jäljempänä luetellut ilmoitusasiat.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen merkitä tiedoksi jäljempänä luetellut ilmoitusasiat.

Esittelijä

Helsingin hallinto-oikeuden päätös 8.11.2011 numero 11/1074/6

Terveyslautakunta hylkäsi 18.1.2011, 39 § potilaan muutosvaatimuksen, jolla potilas oli vaatinut hänelle käynneistä Malminkartanon terveysasemalla, Haartmanin sairaalan päivystyksessä sekä Laakson kotisairaalahoidosta määrättyjen maksujen poistamista. Potilas oli valittanut terveyslautakunnan päätöksestä hallinto-oikeudelle.

Hallinto-oikeus on hylännyt potilaan valituksen keskeisenä perusteena, että terveyslautakunnan päätös on perusteltu sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain ja asetuksen nojalla eikä päätös muutenkaan loukkaa hallinnossa noudatettavaa yhdenvertaisuusperiaatetta eikä kyseisiä maksuja voida sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 11 §:n perusteella kohtuullistaa.

Kaupunginhallituksen päätös 7.12.2011, 1101 §

Kaupunginhallitus päätti kokoontua vuonna 2012 varsinaisiin kokouksiinsa 9.1.2012 alkaen maanantaisin klo 16 ja ylimääräisiin kokouksiin tarvittaessa. Kevätkauden viimeinen kokous pidetään 25.6.2012. Syyskauden ensimmäinen kokous pidetään 6.8.2012 ja viimeinen 17.12.2012.

Kaupunginhallituksen kokouspaikkana on kaupunginhallituksen istuntosali kaupungintalolla.

Viikolla 15 kokous pidetään pääsiäisen takia poikkeuksellisesti tiistaina 10.4.2012 klo 16.



Viikolla 18 kokous pidetään vapun takia poikkeuksellisesti keskiviikkona 2.5.2012 klo 16.

Samalla kaupunginhallitus päätti, että puheenjohtaja voi, mahdollisuuksien mukaan varapuheenjohtajien kanssa neuvoteltuaan, asioiden vähäisen määrän tai muun erityisen syyn takia peruuttaa kokouksen. Lisäksi puheenjohtaja voi samassa järjestyksessä muuttaa kokouksen alkamisaikaa päätettynä kokouspäivänä. Muutoksista ilmoitetaan vähintään viikkoa ennen kokousta.

Edelleen kaupunginhallitus päätti

- että pöytäkirja kaupunginhallituksen kokouksista pidetään yleisesti nähtävänä kaupungin kirjaamossa kokousta seuraavana kuudentena arkityöpäivänä ja
- että kaupunginhallituksen kokousajoista ja edellä mainituista nähtävänäoloista kuulutetaan julkisten kuulutusten ilmoitustaululla, kaupungin verkkosivuilla sekä kaupunginhallituksen päättämissä ilmoituslehdissä.

Kaupunginhallituksen konsernijaoston pöytäkirjanote 12.12.2011, 184 §

Konsernijaosto päätti kokoontua 23.1., 30.1., 13.2., 27.2., 12.3., 26.3., 10.4., 23.4., 14.5., 28.5. ja 11.6.2012 kaupunginhallituksen kokouksen jälkeen, kuitenkin aikaisintaan klo 17.

Samalla konsernijaosto päätti, että puheenjohtaja voi, mahdollisuuksien mukaan varapuheenjohtajien kanssa neuvoteltuaan, asioiden vähäisen määrän tai muun erityisen syyn takia peruuttaa kokouksen. Lisäksi puheenjohtaja voi samassa järjestyksessä muuttaa kokouksen alkamisaikaa päätettynä kokouspäivänä. Muutoksista ilmoitetaan pääsääntöisesti vähintään viikkoa ennen kokousta.

Konsernijaoston kokouspaikkana on kaupunginhallituksen istuntosali kaupungintalolla.

- että pöytäkirja konsernijaoston kokouksista pidetään yleisesti nähtävänä kaupungin kirjaamossa kokousta seuraavana kuudentena arkityöpäivänä ja
- että konsernijaoston kokousajoista ja edellä mainituista nähtävänäoloista kuulutetaan julkisten kuulutusten ilmoitustaululla, kaupungin verkkosivuilla sekä kaupunginhallituksen päättämissä ilmoituslehdissä.

KONSERNIJAOSTON KOKOUSSUUNNITELMA TAMMIKUU – KESÄKU 2012

23.01.

– Tytär yhteisöjen tuottavuuden mittaaminen ja tuottavuustoimenpiteet



24.01.2012

- Musiikkitalon ja Finlandia-talon yhteistyötilanne
- Pääkaupunkiseudun Junakalusto Oy:n ajankohtaiskatsaus 30.01.
- Tytär- ja osakkuusyhteisöjen yhtiö- ja vuosikokoukset ja hallitusten jäsen ehdokkaiden nimeäminen
- Harmaan talouden seurannan tilannekatsaus
- Helsingin Palveluasunnot Oy:n tilannekatsaus
- HUS:n ajankohtaiskohtaiskatsaus 13.02.
- Palmia – selvitysten tilannekatsaus
- Kaupunkikonsernin henkilöstöpolitiikka
- Kansainvälisen designsäätiön tilannekatsaus
- Tietoja Helsingin kaupunkikonsernin tytäryhteisöistä vuodelta 2011 27.02.
- Riskienhallinnan ajankohtaiskatsaus
- HSL:n ajankohtaiskatsaus sekä suuntaviivat TA 2013-raamin valmistelulle
- HSY:n ajankohtaiskatsaus sekä suuntaviivat TA 2013 – raamin valmistelulle 12.03.
- Konsernivalvonnan käytänteet ja kehittämistarpeet
- Mitox Oy:n tilannekatsaus
- HKL:n työsuhdevuokra-asuntojen myynti Koy Auroranlinnalle
- Posi Vire Oy:n tilannekatsaus 26.03.
- 23.04.
- HUS:n ajankohtaiskatsaus sekä TA 2012 valmistelutilanne
- Riskienhallinnan seurantaraportti
- Kansainvälisen designsäätiön tilannekatsaus
- Virastojen, liikelaitosten ja tytäryhteisöjen yhteiset palveluratkaisut 14.05.
- HSY:n ajankohtaiskatsaus sekä TA 2012 valmistelutilanne
- HSL:n ajankohtaiskatsaus sekä TA 2012 valmistelutilanne
- Tytäryhteisöjen seurantaraportti 1/2012
- Osakkuusyhteisöraportti 1/2012
- PKS-yhteisöraportti 1/2012 28.05.
- Ilmastoinfon hallintomalli
- Kuntalain muutosesityksen valmistelutilanne (kunnat ja kilpailuneutraaliteetti)
- Helsingin Seniorisäätiön ajankohtaiskatsaus 11.06.
- Kansainvälisen designsäätiön tilannekatsaus
- Metropolia Ammattikorkeakoulu Oy:n ajankohtaiskatsaus



- Konsernijaoston kokoussuunnitelma elokuu – joulukuu 2012
- Tytäryhteisöjen seurantaraportti 4/2011
- Osakkuusyhteisöraportti 4/2011
- PKS-yhteisöraportti 4/2011
- Culminatum Innovation Oy:n ajankohtaiskatsaus
- Greater Helsinki Promotion Oy:n ajankohtaiskatsaus 10.04.
- Helsingin kaupungin asunnot Oy:n tilannekatsaus
- Länsimetro Oy:n ajankohtaiskatsaus
- Keskustelu konsernijaoston toiminnan kehittämisestä

Kaupunginhallituksen pöytäkirjanote 12.12.2011 § 1126

Kaupunginhallitus päätti, että avustusmäärärahoja jaettaessa on noudatettava esityslistan tämän asian liitteeseen sisältyvän kaupungin varoista yhteisöille myönnettäviä avustuksia koskevan yleisohjeen määräyksiä.

Lisäksi kaupunginhallitus päätti, että avustushakemukset ja niiden liitteet tulee jatkossa jättää ensisijaisesti sähköisesti kaupungin asiointiportaalin (asiointi.hel.fi) kautta.

Samalla kaupunginhallitus päätti, että em. liitteeseen sisältyvä avustushakemus täyttöohjeineen (Lv 290) hyväksytään uudeksi hakemuslomakkeeksi kirjallisten hakemusten tekoa varten.

Vielä kaupunginhallitus päätti, ettei tule antamaan erillistä maksatusohjetta, vaan valtuuttaa talous- ja suunnittelukeskuksen antamaan tarvittaessa lisäohjeita.

Edelleen kaupunginhallitus päätti, että nämä ohjeet ovat voimassa toistaiseksi.

Em. päätöksen liitteenä oleva asian esityslistateksti on seuraava:

Khs hyväksyi 21.1.2002 (93 §) noudatettavaksi kaupungin varoista yhteisöille myönnettäviä avustuksia koskevan yleisohjeen. Luonnos uudeksi yleisohjeeksi avustushakemuksineen sekä lauta- ja johtokuntien lausunnot ovat esityslistan tämän asian liitteinä.

Tärkeimmät muutokset verrattuna vanhaan 21.1.2001 hyväksyttyyn avustusohjeeseen:

Avustuksen myöntämisen yleisiin ehtoihin (kohta 2.5) on täsmennetty keskusjärjestöille myönnettäviä avustuksia ja keskusjärjestöjen oikeutta jakaa saamansa avustus edelleen alajärjestöilleen.



Avustuksen myöntämisen yleisiin ehtoihin (kohta 2.8) on päivitetty yhteisön kirjanpidon ja tilintarkastuksen järjestämistä koskevat määräykset. Avustuksen saajan on järjestettävä tilintarkastus, vaikka tilintarkastuslaki ei sitä edellyttäisikään. Tällöin tarkastuksen voi suorittaa niin sanottu maallikkotilintarkastaja.

Kohtaan 3 b) on lisätty toiseen alakohtaan maininta, että yhdistyksen/säätiön vähintään vuoden toimintaedellytykseen on mahdollista tehdä poikkeus lauta- ja johtokuntien omissa avustusohjeissa.

Kohtaan 3 lisätty uusi alakohta e), jonka mukaan kaupungin avustusta voidaan myöntää rekisteröimättömille yhdistyksille ja toimintaryhmille, mikäli siitä on erikseen määrätty lauta- tai johtokunnan omissa avustusohjeissa.

Kohtaan 4 Kaupungilta haettavat avustukset, on lisätty maininta kaupungin uudesta sähköisestä asiointiportalista, jonka kautta hakemuksia on mahdollista jättää.

Kohtaa 4.1 Avustusten haettavaksi julistaminen, on muutettu siten, että mainitaan tarkkaa ajankohtaa mainitsematta, että avustukset julistetaan haettavaksi yhteiskuulutuksella, joka julkaistaan valituissa sanomalehdissä talousarvion hyväksymisen jälkeen ennen vuodenvaihdetta. Täsmennetty myös, että avustuskulutus julkaistaan tiedotustarkoituksessa myös kaupungin www-sivuilla.

Kohtaa 5 Hakemusten vastaanottaminen, on päivitetty siten, että avustushakemusten ensisijaiseksi jättötavaksi on nimetty kaupungin asiointiportaali (asiointi.hel.fi). Paperihakemusten toimittaminen kaupungin kirjaamoon on laitettu vasta toissijaiseksi hakemusten jättötavaksi.

Kohdan 6 Hakemusten käsittely alakohdasta 2 on poistettu viranomaisen oikeus antaa lupa hakuajan ylittämiseksi.

Kohtaan 9 on lisätty aikaisemmin erillisessä maksatusohjeessa olleet kohdat avustuserien määräytymisestä, kaupunginjohtajan valtuudesta päätöksellään muuttaa avustuserän maksamisajankohtaa ja avustuserän suuruutta sekä ennakkoavustuksen maksamisesta.

Kohtaa 9 Avustusten maksattaminen, on päivitetty siten, että on korostettu tilinumeron merkitystä. Avustus maksetaan ainoastaan yhteisön nimelle avatulle tilille. Pankkiyhteystiedoista on toimitettava hakemuksen liitteenä pankin ilmoitus tilinomistajasta tai esimerkiksi kopio tiliotteesta mikäli kyseessä on uusi hakija tai tilinnumero on muuttunut.



Kohtaan 9 Avustusten maksattaminen on lisätty uusi alakohta 3, jossa annetaan mahdollisuus maksaa avustus myös rekisteröimättömän yhdistyksen tai toimintaryhmän ilmoittamalle tilille rahalaitokseen tai hyväksyttäviä laskuja tai tositteita vastaan, mikäli siitä on erikseen määrätty lauta- tai johtokunnan omissa ohjeissa.

Kohdassa 11 Muita ohjeita, on avattu kohta viranhaltijoiden ja toimihenkilöiden esteellisyyden määrittelevästä hallintolain 28 §:stä. Lisäksi on poistettu maininnat kaupunginkanslialle ja toisille avustuksia jakaville hallintokunnille lähetettävistä luetteloista avustusta hakeneista yhteisöistä sekä yhteenvetolistojen laatimisesta.

Kohtaan 11 Muita ohjeita on lisätty uusi alakohta 5, jossa on annettu ohjeistusta harmaan talouden torjuntaan.

Kj toteaa, että esityslistan liitteenä oleva uusittu ohje ja hakemuslomake on aikaisemman käytännön mukaisesti laadittu menettelytapaohjeiksi ensisijaisesti kaupungin hallintokunnille. Yhteisöjen tarvitsemat ohjeet sisältyvät avustushakemukseen. Koska laaditut ohjeet eivät sellaisinaan sovellu kaikkiin käsiteltäviin tapauksiin, ne on kirjoitettu edelleen niin väljästi, että hallintokunnille jää tarpeeksi harkintavaltaa. Ohjeen mukaan lauta- ja johtokunnilla on edelleen mahdollisuus antaa tarkempia ohjeita avustusten hakemista, käsittelyä ja valvontaa varten. Lisäksi yleisohjeet mahdollistavat hallintokuntien omien hakemuslomakkeiden käytön, koska yleislomakkeella ei välttämättä saada hallintokunnan avustusten käsittelyssä tarvittavaa kaikkea tietoa.

Kulttuuri- ja kirjastolautakunnan lausuntoon viitaten Kj katsoo, että helsinkiläisten kuorojen avustaminen kuorojen keskusjärjestöjen kautta on ollut pitkään jatkunut käytäntö ja on edelleen perusteltua. Yleisohjeeseen ei kuitenkaan ole tarkoituksenmukaista lisätä tätä yksittäistä tapausta, vaan tässä yhteydessä tämän käytännön voitaisiin edelleen todeta jatkuvan.

Kj toteaa, ettei erillistä maksatusohjetta ole enää jatkossa tarkoituksenmukaista antaa, vaan tätä koskeva pysyväisluonteinen ohjeistus on sisällytetty yleisohjeeseen. Talous- ja suunnittelukeskus voi tarvittaessa antaa teknisiä ja tilapäisluonteisia ohjeita.

Nuorisolautakunnan esittämät muutokset on Kj:n mielestä tarkoituksenmukaista ottaa huomioon ohjeessa lautakunnan esittämin perustein.

Kj toteaa terveyslautakunnan lausuntoon viitaten, että vuosiavustukset voitaisiin julistaa haettaviksi lausunnolla olleesta ohjeesta poiketen jo edellisen vuoden puolella heti talousarvion hyväksymisen jälkeen.



Tällöin järjestöillä olisi nykyistä aikaisemmin tiedossa avustussumma toiminnan toteuttamista varten.

Päätöksen liitteenä olevat uudet yleisohjeet ovat jäljempänä tämän kokouksen esityslistalla olevan toiminta-avustusten myöntämistä koskevan esityksen liitteenä.

Kaupunginhallituksen päätös 19.12.2011, 1143 §

Kaupunginhallitus päätti merkitä vuoden 2013 talousarvioehdotuksen ja vuosien 2013 - 2015 taloussuunnitelmaehdotuksen seuraavan käsittelyjärjestyksen tiedoksi:

Vuoden 2012 talousarvioehdotuksen ja taloussuunnitelmaehdotuksen vuosiksi 2013 - 2015 käsittelyjärjestys on suunniteltu seuraavaksi:

Talousarviovalmistelun

tilannekatsaus Khlle

ma 13.8.2012 klo 16.00

Jako johtajistolle pe 14.9.2012

Johtajiston käsittely ke 19.9.2012 klo 10.00

Jako Khlle ja

ennakkojakelu Kvstolle

pe 5.10.2012

Khn käsittely (esittely) ma 8.10.2012 klo 16.00

Khn käsittely ma 29.10.2012 klo 16.00

Jako Kvstolle pe 2.11.2012

Vuoden 2013 talousarvioehdotuksen valmistelua koskeva lähetekeskustelu

johtajiston käsittely ke 1.2.2012 klo 10.00

Khn käsittely ma 6.2.2012 klo 16.00

Kvston käsittely ke 15.2.2012 klo 18.00

Vuoden 2013 talousarvioehdotuksen raami, kannanotot ja laatimisohjeet

Johtajiston ke 7.3.2012 klo 10.00
käsittely

Khn käsittely ma 12.3.2012 klo 16.00

Vuoden 2013 talousarvioehdotus ja taloussuunnitelmaehdotus 2013 - 2015



Talousarviovalmistelun tilannekatsaus Khlle	ma 13.6.2012	klo 16.00
Jako johtajistolle	pe 14.9.2012	
Johtajiston käsittely	ke 19.9.2012	klo 10.00
Jako Khlle ja ennakkojakelu Kvstolle	pe 5.10.2012	
Kh n käsittely (esittely)	ma 8.10.2012	klo 16.00
Kh n käsittely	ma 29.10.2012	klo 16.00
Jako Kvstolle	pe 2.11.2012	
Kvst n käsittely	ke 7.11.2012	klo 15.00
Kvst n jatkokäsittely kunnallis- ja kiinteistöveroprosentit	ke 14.11.2012	klo 16.00

Kaupunginhallituksen päätös 19.12.2011, 1145 §

Kaupunginhallitus päätti

1 kumota 15.5.2006, 685 § tekemänsä päätöksen ja siihen myöhemmin tehdyt muutokset

2 että hallintokeskuksen hallintojohtaja päättää kaupunginhallituksen puolesta Helsingin kaupungin asian- ja asiakirjahallinnan järjestelmäkokonaisuuden osalta

- rekisteriselosteen laatimisesta
- rekisterin käytöstä, tietosisällön ja käyttötarkoituksen
- määrittelystä, käyttöoikeuksien myöntämisen periaatteista, rekisteröidyn informoinnin ja tarkastusoikeuden toteuttamisesta, tiedon korjaamisesta sekä tietojen luovuttamisesta
- rekisterin järjestelmäteknisestä ylläpidosta
- rekisterin suojaamisesta sekä tietoturvan järjestämisestä, arkistoinnista ja hävittämisestä
- rekisterin kaupunkitasoisen vastuuhenkilön nimeämisestä ja hänen tehtävistään ja

3 että hallintokeskuksen hallintojohtaja päättää kaupunginhallituksen puolesta Helsingin kaupungin kunnalliskalenterin ja



talous- ja suunnittelukeskuksen rahoitusjohtaja antolainajärjestelmän, henkilöstökassajärjestelmän, omistajatietojärjestelmän ja järjestöavustusten käsittelyjärjestelmän osalta

- rekisteriselosteen laatimisesta
- rekisterin käytöstä, tietosisällön ja käyttötarkoituksenmäärittelystä, käyttöoikeuksien myöntämisestä, rekisteröidyn, informoinnin ja tarkastusoikeuden toteuttamisesta, tiedon korjaamisesta sekä tietojen luovuttamisesta,
- rekisterin järjestelmäteknisestä ylläpidosta
- rekisterin suojaamisesta sekä tietoturvan järjestämisestä, arkistoinnista ja hävittämisestä
- rekisterin vastuuhenkilön nimeämisestä ja hänen tehtävistään

4 että kaupungin henkilöstöhallintorekisteriin sisältyvien osarekisterien osalta päävastuutahona on:

henkilöstökeskus henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän, henkilöstökorttijärjestelmän, rekrytointijärjestelmän, suorituksen johtamisen järjestelmän, työllistettävien tietojenhallintajärjestelmän ja uudelleensijoituksen sovelluksen osalta,

talous- ja suunnittelukeskus käyttäjätunnusrekisterin ja sähköpostijärjestelmän osalta,

Palmia -liikelaitos puhelinluettelotietokannan osalta,

hallintokeskus valtion kunniamerkkien käsittelyohjelmiston osalta

taloushallintopalvelu -liikelaitos matka- ja kuluhallintajärjestelmän osalta ja

että henkilöstökeskuksen henkilöstöjohtaja päättää kaupunginhallituksen puolesta kaupungin henkilöstöhallintorekisterin osalta

- rekisteriselosteen laatimisesta
- rekisterin tietosisällön ja käyttötarkoituksen määrittelystä
- tiedon korjaamisesta ja tietojen luovuttamisesta

ja päävastuutahona olevan viraston tai liikelaitoksen rekisterikohtaisesti nimeämä vastuuhenkilö tai hänen erikseen määräämänsä henkilö päättää:



- rekisterin käytöstä
- käyttöoikeuksien myöntämisestä
- rekisteröityjen informoinnin ja tarkastusoikeuden toteuttamisesta
- rekisterin järjestelmäteknisestä ylläpidosta
- rekisterin suojaamisesta ja tietoturvan järjestämisestä, arkistoinnista ja hävittämisestä

5 että tietokeskuksen johtaja päättää kaupunginhallituksen puolesta Helsingin väestötietojärjestelmän osalta:

- rekisteriselosteen laatimisesta
- rekisterin käytöstä, tietosisällön ja käyttötarkoituksen määrittelystä, käyttöoikeuksien myöntämisestä ja rekisteröidyn informoinnin ja tarkastusoikeuden toteuttamisesta
- tiedon korjaamisen toteuttamisesta ja tietojen luovuttamisesta
- rekisterin järjestelmäteknisestä ylläpidosta
- rekisterin suojaamisesta sekä tietoturvan järjestämisestä, arkistoinnista ja hävittämisestä
- rekisterin vastuuhenkilön nimeämisestä ja hänen tehtävistään

6 kehottaa lauta- ja johtokuntia, virastoja ja liikelaitoksia sekä kaupunkikonserniin kuuluvia yhteisöjä ja säätiöitä päivittämään henkilörekisteriensä rekisteriselosteet ja julkaisemaan ne Helsingin kaupungin verkkosivuilla osoitteessa www.hel.fi/rekisteriseloste.

Hallinto-oikeuden päätös 22.12.2011 numero 11/1238/6

Terveyslautakunta on 1.3.2011, 80 §:n kohdalla hylännyt potilaan vaatimuksen poistaa hänelle peruuttamattomasta vastaanottoajasta määrätty 33,80 euron maksu. Tästä päätöksestä potilas oli tehnyt valituksen hallinto-oikeudelle vaatien edelleen maksun poistamista.

Hallinto-oikeus on hylännyt valituksen keskeisenä perusteena, ettei potilas ole esittänyt vastaanottoajan käyttämättä jättämiselle asiakasmaksulaissa tai Helsingin kaupungin perintäohjeessa tarkoitettua hyväksyttävää syytä tai että maksun perimättä jättäminen olisi perintäohjeen mukaan ollut muusta syystä perusteltua.

Terveyslautakunnan päätösten ottovalvonta

Kaupunginhallituksen päätös 19.12.2011, jonka mukaan kaupunginhallitus päätti, ettei se ota terveyslautakunnan 13.12.2011 tekemiä päätöksiä käsiteltäväkseen.



Kaupunginhallituksen päätös 16.1.2012, jonka mukaan kaupunginhallitus päätti, ettei se ota terveyslautakunnan 10.1.2012 tekemiä päätöksiä käsiteltäväkseen.

Terveyskeskuksen viranhaltijoiden päätöksen ottovalvonta

Toimitusjohtajan ja osastopäälliköiden sekä muiden viranhaltijoiden kaupungin kirjaamoon ja terveyskeskuksen asiakirjakeskukseen 18.1.2012 mennessä saapuneiden päätösten osalta ei ole ilmoitettu otto-oikeuden käyttämisestä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 7

Vuoden 2012 tulosbudjetit ja toimintasuunnitelmat

HEL 2011-010194 T 02 02 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hyväksyä vuoden 2012 tulosbudjettien sitovat toimintakulut esityksen mukaisina seuraavasti (ilman poistoja):

Terveysasemat	131 790
Kotihoito	108 164
Suun terveydenhuolto	62 635
Kaupunginsairaala	206 212
Psykiatria	81 503
Hallinto- ja palvelukeskus	100 082
Johto ja keskitetyt toiminnot	23 430

Samalla terveyslautakunta päätti hyväksyä liitteen mukaiset osastojen toimintasuunnitelmat.

Lisäksi terveyslautakunta päätti hyväksyä irtaimen omaisuuden hankinnat esityslistan liitteenä olevien ehdotusten mukaisina ohjeellisina noudatettavaksi siten, että:

1. Osastot voivat osastonsa hankkeisiin osoitettujen määrärahojensa puitteissa tehdä vähäisiä muutoksia laitehankintoihinsa
2. Merkittävistä muutoksista, kuten hankkeen vaihtamisesta kokonaan toiseen tai uuden hankkeen ottamisesta ohjelmaan, vaikka se kyettäisiin toteuttamaan määrärahojen puitteissa, päättää toimitusjohtaja osaston esityksestä

Edelleen terveyslautakunta päätti, että irtaimen omaisuuden määrärahoista jätetään tässä vaiheessa jakamatta 33 226 euroa mahdollisesti ilmeneviä ennakoidettomia investointitarpeita silmälläpitäen.

Lopuksi terveyslautakunta päätti oikeuttaa toimitusjohtajan allekirjoittamaan Niemikotisäätiön vuosisopimuksen vuodelle 2012.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot



24.01.2012

Jussi Lind, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Osastojen tulosbudjetit
- 2 Osastojen toimintasuunnitelmat 24012012
- 3 Irtaimen omaisuuden hankinnat
- 4 Niemikotisäätiön vuosisopimus vuodelle 2012
- 5 Terveyskeskuksen yt-ryhmän lausunto tulosbudjetti ja toimintasuunnitelma 2012.doc

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen hyväksyä vuoden 2012 tulosbudjettien sitovat toimintakulut esityksen mukaisina seuraavasti (ilman poistoja):

Terveysasemat	131 790
Kotihoito	108 164
Suun terveydenhuolto	62 635
Kaupunginsairaala	206 212
Psykiatria	81 503
Hallinto- ja palvelukeskus	100 082
Johto ja keskitetyt toiminnot	23 430

Samalla terveyslautakunta päättäneen hyväksyä liitteen mukaiset osastojen toimintasuunnitelmat.

Lisäksi terveyslautakunta päättäneen hyväksyä irtaimen omaisuuden hankinnat esityslistan liitteenä olevien ehdotusten mukaisina ohjeellisina noudatettavaksi siten, että:

1. Osastot voivat osastonsa hankkeisiin osoitettujen määrärahojensa puitteissa tehdä vähäisiä muutoksia laitehankintoihinsa
2. Merkittävistä muutoksista, kuten hankkeen vaihtamisesta kokonaan toiseen tai uuden hankkeen ottamisesta ohjelmaan, vaikka se kyettäisiin toteuttamaan määrärahojen puitteissa, päättää
toimitusjohtaja osaston esityksestä

Edelleen terveyslautakunta päättäneen, että irtaimen omaisuuden määrärahoista jätetään tässä vaiheessa jakamatta 33 226 euroa mahdollisesti ilmeneviä ennakoimattomia investointitarpeita silmälläpitäen.



Lopuksi terveyslautakunta päättäneen oikeuttaa toimitusjohtajan allekirjoittamaan Niemikotisäätiön vuosisopimuksen vuodelle 2012.

Esittelijä

Suunnittelupäällikkö Jussi Lind on kokouksessa kutsuttuna asiantuntijana läsnä tätä asiaa käsiteltäessä.

Kaupunginhallitus on hyväksynyt vuoden 2012 talousarvion noudattamisohjeet 28.11.2011. Talousarvion noudattamisohjeet on toimitettu lautakunnan jäsenille ja varajäsenille. Talousarvion noudattamisohjeiden mukaan toimintavuotta koskevat suunnitelmat on tarkistettava vastaamaan talousarviossa hyväksytyjä määrärahoja ja tuloarvioita. Tulosbudjetti sisältää viraston tulostavoitteet ja niiden saavuttamiseksi tarvittavat toimenpiteet ja vaadittavat resurssit sekä toimenpiteistä kertyvät tulot ja aiheutuvat kustannukset. Suunnitelmia tarkistettaessa on varmistettava, että sitovat tulostavoitteet ja toiminnalliset tavoitteet saavutetaan käytettävissä olevin määrärahoihin. Tulosbudjetit on laadittu viraston yksikköjaon mukaisesti osastoittain. Tulosbudjetit hyväksyy lautakunta ja ne lähetetään tiedoksi talous- ja suunnittelukeskukselle.

Lähtökohdat osastojen budjettiraameille

Kaupunginvaltuuston päättämä terveyskeskuksen vuoden 2012 talousarvio on seuraava:

Menot	
3 21 01	603 911
Terveyskeskustoiminta	
3 21 02 HUS	475 706
Tulot	
3 21 01	78 263
Terveyskeskustoiminta	

Terveyskeskustoiminnan talousarviotaso vastaa vuoden 2011 talousarviotasoa. Terveyskeskuksen talousarvion ainoat lisäysblokit ovat kaupunginhallituksen budjettiesitykseen sisältyneet kotihoidon lisäresursointi 1,5 milj. e sekä järjestöavustuksiin kohdennettu 0,15 milj. euron lisäys. Kotihoidon talousarviolisäys käytetään kotihoidon asiakasmäärän kasvusta ja väestön ikääntymisestä johtuvan palvelutarpeen turvaamiseen, mikä merkitsee mm. yhden lääkärin, erityistyöntekijöiden ja hoitohenkilökunnan lisäämistä yhteensä 25,5 vakanssin työpanoksella vuonna 2012.



Kaupunginvaltuuston hyväksymään talousarvioon sisältyy lisäksi keskitetty varaus vuoden 2012 palkkaratkaisun mukaisiin kustannusvaikutuksiin koko henkilöstölle. Lisäksi määrärahasta korvataan niin sanotun palkkaperinnön vaatimat kustannukset ts. vuoden 2011 palkankorotusten aiheuttama kustannusnousu.

Palvelujen kustannukset

Osastokohtaisia palvelujen kustannuksia koskevat suunnitelmat käsiteltiin ja hyväksyttiin terveyskeskuksen johtoryhmässä 17.11.2011. Osastokohtaisissa budjettiraameissa on otettu huomioon osastojen muille terveyskeskuksen osastoille ja sosiaalivirastolle myymien palvelujen tarvitsemat resurssit. Tällaisia ovat esimerkiksi fysioterapiapalvelut, välinehuolto sekä kaupunginsairaalan antamat lääkäripalvelut kotihoidolle ja sosiaaliviraston pitkäaikaishoidolle. Osastokohtaiset budjettiraamit (kulut ilman poistoja) muodostuivat seuraaviksi (TP = tilinpäätös, TPE= tilinpäätösennuste ja TB =tulosbudjetti)

(1000 e)	TP 2010	TPE 2011	TB 2012	TP10-TB12	TPE11-TB12
Terveysasemat	128 219	130 947	131 790	3 571	843
Kotihoito	102 486	105 944	108 164	5 678	2 220
Suun terveydenhuolto	60 424	62 916	62 635	2 211	-281
Kaupunginsairaala	206 539	206 850	206 212	-327	-638
Psykiatria	73 773	76 316	81 503	7 730	5 187
*Hallinto- ja palvelukeskus	96 547	100 012	100 082	3 535	70
Johto- ja keskitetyt toiminnot	23 148	27 614	23 430	282	-4 184

Osastokohtaiset budjettiraamit eivät sisällä vuosien 2011 sekä 2012 palkankorotuksia, joihin kaupungilla on varauduttu keskitetysti. Psykiatrian merkittävä lisäys selittyy Niemikotisäätiön ostopalvelun siirtämisestä johdon ja keskitettyjen toimintojen budjetista psykiatriaan. Määräraha (4,777 milj. e) sisältää Elvis-toiminnan jatkamiseen vaadittavat määrärahat. Vastaava vähennys näkyy johdon ja keskitettyjen toimintojen kohdalla. Niemikotisäätiön vuosisopimus on esityslistan tämän asian liitteenä numero 4.

Kotihoidon määrärahat sisältävät kaupunginhallituksen päättämän 1,5 milj. e lisäresursoinnin.

Yksiköiden tulosbudjetit, jotka sisältävät toiminnalliset, taloudelliset sekä henkilöstöön liittyvät numeeriset tavoitteet, ovat esityslistan tämän asian liitteenä nro 1.

Osastot ovat tulosbudjettien laadinnan yhteydessä laatineet vuoden 2012 toimintasuunnitelman. Osastokohtainen toimintasuunnitelma on



ennen kaikkea strategian toimeenpanon kuvaus, joten sen jäsenitys noudattelee hyväksytyssä strategiasuunnitelmassa olevia linjauksia.

Osastokohtaiset toimintasuunnitelmat sisältävät yleiskuvauksen osaston toiminnasta, vuoden 2012 toiminnalliset muutokset sekä kuvauksen strategisten linjausten toimeenpanosta. Terveyskeskuksen strategiasuunnitelman linjaukset ovat seuraavat:

- *Edistetään helsinkiläisten terveyttä ja kavennetaan väestöryhmien välisiä terveyseroja
- *Turvataan hoitoon pääsy ja palvelun laatu
- *Varmistetaan riittävä ja osaava henkilöstö sekä huolehditaan henkilöstön työhyvinvoinnista
- *Lisätään tuottavuutta ja jatketaan palvelujen hallittua rakennemuutosta yhdessä strategisten kumppaneiden kanssa

Osastokohtaiset toimintasuunnitelmat ovat esityslistan tämän asian liitteenä 2.

Investoinnit

Terveyskeskuksen irtaimen omaisuuden hankinnat sisältävät atk-hankinnat sekä muut hankinnat. terveyskeskuksen irtaimen omaisuuden hankintoihin on kaupunginvaltuuston hyväksymässä talousarviossa vahvistettu yhteensä 9,8 milj. e, josta atk-hankintojen osuus on 5 milj. e ja muiden hankintojen 4,8 milj. e. Terveyskeskuksen irtaimen omaisuuden tulosbudjetti on rakennettu siten, että muun irtaimen hankinnoista on siirretty 0,4 milj. e atk-hankintoihin.

Atk-hankinnat

Painoalueina ovat asiakastietojärjestelmiin integroitujen sähköisten asiointipalvelujen kehittäminen ja käyttöönotto sekä asiakasjärjestelmien kehittäminen. Lisäksi terveyskeskus osallistuu kansallisen eReseptihankkeen toteutukseen kansallisen koordinaation mukaisesti. Verkko-oppimista laajennetaan edelleen. Teknisen infrastruktuurin ylläpito ja kehittäminen vaatii 2012 laitteistojen uusimista, joka on samalla myös edellytyksenä tietojärjestelmien tehokkaalle käytölle ja uusien ratkaisujen aikaansaamiselle. Uuden käyttöjärjestelmän käyttöönotto aloitetaan 2012. Langattoman tekniikan käyttöä ja ratkaisuja laajennetaan ja kehitetään edelleen. Uusien toiminnanohjausjärjestelmien käyttöönotot ovat merkittäviä viraston toiminnan kehittämisessä. Työasemamäärä kasvaa uusien tietojärjestelmien käyttöönoton ja uusien tekniikoiden myötä.

Hankeohjelma perustuu terveyskeskuksen toimintastrategiaan ja kaupungin tietotekniikkaohjelman toteuttamiseen. Atk-investointeihin kohdennetaan yhteensä 5,4 milj. e.



Atk-investoinnit	(1000 e)
Asiakasjärjestelmien kehittäminen/ PKS-yhteistyö/Kansalliset hankkeet/HUS-yhteistyö	1 400
Kansalaispalvelut/ Helsingin portaali- hankkeen projektit	300
Johdon järjestelmät/ toiminnan seuranta järjestelmät	400
Tukipalvelut	900
Infrastruktuuri	2 300
Koulutus- ja verkko-oppiminen	100
Yhteensä	5 400

Asiakasjärjestelmät/ PKS-yhteistyö/kansalliset hankkeet/HUS-yhteistyö sisältävät Pegasoksen ja Effican kehittämisen sekä niihin liittyvien järjestelmien vuotuiset versioden vaihdot ja kehittämisen, suun terveydenhuollon kehityshankkeet, kansallisen terveydenhuollon tietojärjestelmähankkeen toteutukset, yhteispalvelupisteiden ja päivystysten järjestelmäratkaisut sekä HUS -tietojärjestelmäyhteistyön.

Kansalaispalvelut sisältävät sekä sähköisen asiainnin hankekokonaisuudet että Helsingin portaaliin toteutettavien järjestelmäratkaisujen käyttöönottoja ja kehittämistä kaupungin it-strategian linjausten mukaisesti, internetpalvelujen kehittämisen ja intranet-sivustojen uusimisen jatkotyöt.

Johdon järjestelmien kehittämisessä huomioidaan kaupungin raportointijärjestelmän uusimisen vaikutukset. Järjestelmäkokonaisuutta uusitaan toimintaa ja viranomaisvaateita vastaaviksi sekä laatu- ja järjestelmäosuuksia kehittäen.

Tukipalvelujärjestelmät sisältävät materiaalihallinnon tietojärjestelmien, työn suunnittelu- ja kirjausjärjestelmien, kurssien hallintajärjestelmän, tilojen hallintajärjestelmän ja asiahallintajärjestelmän mahdolliset versiovaihdot ja jatkokehitystyöt sekä liittymien kehittämisen.

Infrastruktuurin kehittäminen sisältää käytössä olevan laitekannan tarvittavan uusimisen sisältäen korvaavien sekä lisälaitteiden hankinnat sekä ostettavien tietoteknisten palvelujen kehittämistoimenpiteet. Verkon laitteiden uusiminen on lähivuosina merkittävää.

Koulutus ja verkko-oppiminen sisältää verkko-oppimisalustalle tehtävien perehdytys- ja tietojärjestelmäkurssien suunnittelun ja toteutuksen.

Muu irtain omaisuus



Muuhun irtaimen omaisuuteen on kohdennettu 4,4 milj. e. Yksiköiden esitykset olivat 5,3 milj. e, joten hankintojen osalta on jouduttu tekemään karsintaa. Merkittävimmät hankinnat vuonna 2012 ovat Myllypuron terveysaseman kalustaminen (1,4 milj. e) sekä takaisinsoittojärjestelmän hankinta (1,5 milj. e) . Muilta osin terveyskeskuksen irtaimen hankinnat koostuvat normaaleista korvausinvestoinneista.

Yksilöity irtaimen omaisuuden hankintaluettelo on esityslistan tämän asian liitteenä numero 3.

Toimitusjohtajan kannanotot

Toimitusjohtaja toteaa yhteenvetona, että osastokohtaiset tulosbudjetit on laadittu kaupunginvaltuuston hyväksymien määrärahojen puitteissa.

Toimitusjohtaja toteaa edelleen, että vuoden 2012 budjetti vastaa tasoltaan vuoden 2011 budjettia, kun palkankorotuksiin liittyvät määrärahat tullaan saamaan kaupungin keskitetyistä varoista. Tämä merkitsee sitä, ettei erillisiin toiminnallisiin vähennyksiin ole tarvetta ryhtyä vuonna 2012. Samalla vuoden 2012 budjettitaso merkitsee, että mihinkään toiminnallisiin lisäyksiin ei ole mahdollisuutta ilman, että jostain muusta toiminnasta osoitetaan vastaavan suuruinen säästö, joten talouden hoidossa tullaan jatkamaan pidättyväistä linjaa.

Terveyskeskuksen henkilöstötoimikunta on käsitellyt asiaa kokouksessaan 5.1.2012 ja käsittelee kokouksessa 23.1.2012 sen mahdollisesti antama lausunto jaetaan sähköpostilla lautakunnalle maanantaina 23.1.2012.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Osastojen tulosbudjetit
- 2 Osastojen toimintasuunnitelmat 24012012
- 3 Irtaimen omaisuuden hankinnat
- 4 Niemikotisäätiön vuosisopimus vuodelle 2012

Tiedoksi

Terveyskeskuksen osastot
Talous- ja suunnittelukeskus



24.01.2012

Tja/4

Päätöshistoria

Terveyslautakunta 10.01.2012 § 2

Pöydälle 10.01.2012

HEL 2011-010194 T 02 02 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite

Siltasaarenkatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin

+358 9 310 5015

Tilinro

800012-52430

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6
Alvnro
FI02012566



§ 8

Työjärjestyksen muutos sekä terveystakeskuksen palvelusetelikoekulun väliraportti ja esitykset kaupunginhallitukselle

Pöydälle 24.01.2012

HEL 2012-000357 T 06 00 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti muuttaen esityslistalle merkittyä työjärjestystään käsitellä seuraavaksi esityslistalla asiana numero 7 olevan palvelusetelikoekulun väliraporttia koskevan esityksen.

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Merkittiin, että Annikki Thoden oli kokouksessa läsnä kutsuttuna asiantuntijana tätä asiaa käsiteltäessä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Annikki Thoden, projektipäällikkö, puhelin: 310 42610
annikki.thoden(a)hel.fi

Liitteet

1 Terveystakeskuksen palvelusetelikoekulun väliraportti

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäne merkitä tiedoksi saamansa terveystakeskuksen palvelusetelikoekulun väliraportin.

Samalla terveyslautakunta päättäne hyväksyä seuraavat väliraportin toimenpide-ehdotukset edelleen kaupunginhallitukselle esitettäväksi:

1. terveyslautakunta oikeutetaan 1.7. - 31.12.2012 välisenä aikana päättämään palvelusetelikoekuluista sekä niissä tarvittavista toimenpiteistä,
2. palveluseteli esitetään vakinaistettavaksi Helsingin kaupungissa yhdeksi palvelujen järjestämistavaksi 1.1.2013 alkaen,
3. vakinaistaminen otetaan huomioon uuden sosiaali- ja terveystoimen organisaation valmisteltavana olevassa ja valtuuston päätettäväksi tulevassa johtosäännössä kevään 2012 aikana,



4. terveyskeskuksen tulee lisätä palveluseteliin liittyvien tahojen (potilaat, palveluntuottajat ja henkilökunta) palveluseteliin liittyvää informaatiota ja yleistä tunnettavuutta kaikin mahdollisin keinoin,
5. terveyskeskus päivittää palvelusetelin arvon vuoden 2013 alkuun mennessä sekä
6. terveyskeskus jatkaa yhdessä sosiaaliviraston ja talous- ja suunnittelukeskuksen tietotekniikkaosaston kanssa palvelusetelin tietojärjestelmäkokonaisuuden suunnittelua, määrittelyä ja hankintaa joko yhdessä muitten suurten kaupunkien kanssa tai Helsingin kaupungin omana sisäisenä toimintana.

Esittelijä

Projektipäällikkö Annikki Thodén on kokouksessa kutsuttuna asiantuntijana läsnä tätä asiaa käsiteltäessä.

Asian tausta

Kaupunginvaltuuston 25.8.2010 kokouksen esitysten mukaan terveyslautakunta päätti kokouksessaan 9.11.2010, että terveyskeskuksessa toteutetaan seuraavat 30.6.2012 päättyvät palvelusetelipilotit:

1. kaupunginsairaalassa 1.1.2011 alkaen osaston paksunsuolen endoskopiatoiminnassa (= tähystystutkimukset),
2. psykiatriassa 15.1.2011 alkaen lääkinnällisen kuntoutuksen psyko-terapiatoiminnassa (yksilö-, perhe-, taide- ja ryhmäterapiat) ja
3. suun terveydenhuollossa 15.2.2011 alkaen maksusitoumuksin hoidetussa toiminnassa.

Päätöksessään kaupunginvaltuusto edellytti, että terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle väliraporttinsa palvelusetelikokeilujen tilanteesta ja mikäli kokemukset puoltavat palvelusetelin käyttöä, tekee samalla tarvittavat esityksensä palvelusetelijärjestelmän mahdollisesta vakiinnuttamisesta johtosääntömuutoksineen 31.1.2012 mennessä. Terveyskeskuksen laatima väliraportti on tämän asiakohdan liitteenä.

Yhteenvedo ja johtopäätökset

Terveyskeskus käynnisti kokeilun helmikuussa 2011 palveluntuottajien ilmoittautumisella ja ensimmäiset palvelusetelit tarjottiin potilaille 18.4.2011. Vuoden 2011 loppuun mennessä hyväksyttyjä



palveluntuottajia oli lääkinnällisen kuntoutuksen terapioiden 51 terapeuttia, paksusuolentähystystutkimuksissa 15 erikoislääkärinä (toimien 4 eri yrityksessä) ja 142 hammaslääkärinä. Palvelusetelitä on tarjottu / myönnetty terapioihin 6 potilaalle, tähystystutkimukseen 423 potilaalle (joista 147 on käyttänyt palvelusetelin) ja suun terveydenhuollossa 7970 potilaalle. Palveluseteliin on vuonna 2011 käytetty noin 1 720 000 euroa ja kustannukset on maksettu kunkin osaston oman toiminnan määrärahoista.

Terveyskeskus on osallistunut seitsemän suuren kaupungin yhteishankkeeseen palveluseteliin ja ostopalveluihin liittyvän tietojärjestelmäkokonaisuuden aikaan saamiseksi. Kaupungin omaan toimintaan on kehitetty palveluntuottajien sähköinen ilmoittautuminen asiointi.hel.fi -portaaliin yhdessä talous- ja suunnittelukeskuksen tietotekniikkaosaston sekä sosiaaliviraston kanssa. Terveyskeskuksen Internet -sivustolle on suunniteltu ja luotu Palveluseteli -sivusto sekä palveluntuottajien ja hintojen vertailulaskuri. Tietojärjestelmäkokonaisuuden suunnittelu ja toteuttaminen on ollut mahdollista sekä Innovaatiorahaston terveyskeskukselle (500 000 euroa) että kaupunginhallituksen terveyskeskukselle ja sosiaalivirastolle antaman 1 milj. euron määrärahan turvin. Tämä työ jatkuu edelleen.

Terveyskeskus toteutti joulukuussa 2011 kyselyn palvelusetelin käyttäjille (potilaskysely), palveluntuottajille ja henkilökunnalle, jotta saataisiin tietoa eri tahojen näkemyksistä palvelusetelin käytöstä, hyödyistä, haitoista sekä kehittämistarpeista. Kyselyt ovat tuoneet runsaasti lisätietoa palvelusetelin käytöstä niin potilaitten, palveluntuottajien kuin henkilökunnankin kannalta. Palvelusetelilainsäädäntöä ja -toimintaa tunnetaan vielä suhteellisen vähän. Kaikkien tahojen informoiminen ja tiedon lisääminen on jatkossa tärkeää. Palvelusetelin käyttäminen edellyttää aina toimijuutta, toisin sanoen potilaan tulee osata käyttää valinnanvapauttaan. Tämä voi olla vaikeaa osalle potilaista. Palvelusetelin käyttäminen on ainakin alkuvaiheessa henkilökuntaa työllistävä ja siitä syystä palvelusetelitoiminnan jatkuessa on tärkeää jatkaa myös sähköisen järjestelmäkokonaisuuden kehittämistä.

Yhteenvetona terveyskeskuksen palvelusetelikokeilusta voidaan todeta, että kokeilut ovat käynnistyneet hyvin ja terveyskeskus on onnistunut kokeilun kohdentamisessa. Palveluntuottajia on ilmoittautunut runsaasti, vaikka ensimmäistä ilmoittautumista on moitittu työlääksi ja byrokraattiseksi. Palveluseteliä on käyttänyt jo noin 8000 potilasta. Palveluseteli sopii palveluntuottamistavaksi erityisesti silloin, kun omassa toiminnassa on jonoja ja tarve nopeasti lisätä kapasiteettia. Vaikuttaa kuitenkin siltä, että palveluseteliä ei kannata



luoda hyvin pieniin kokonaisuuksiin tai erityispalveluihin, joissa ei ole markkinoita. Jokainen palvelusetelikokonaisuus edellyttää omien kriteereitten laatimista, ainakin jonkinasteista tuotteistusta, markkinatilanteen kartoitusta ja toiminnan systemaattista seurantaa.

Sekä nyt tehdyissä kyselyissä että myös jo aiemmissa selvityksissä on käynyt ilmi, että palvelusetelitoiminta onnistuakseen edellyttää selkeää ja konkreettista informaatiota niin potilaille (käyttäjille), palveluntuottajille (yritykset ja ammatinharjoittajat) kuin omalle henkilökunnalle. Palvelusetelilainsäädäntöä ja sen asettamia vaatimuksia ei tunneta riittävästi aiheuttaen väärinkäsityksiä ja virheellisiä toiveita palvelusetelitoimintaa kohtaan.

Joustava ja sujuva palvelusetelitoiminta edellyttää kuitenkin sähköistä järjestelmäkokonaisuutta, jota ilman palvelusetelitoiminta on työläs, hankala ja henkilökunnan työtä lisäävä ja kuormittava. Palvelusetelitoimintaa ei pitäisi laajentaa ennen kuin sähköinen järjestelmäkokonaisuus on valmiimpi. Muuten hallinnointityöt kasvavat suuriksi ja vaativat henkilöresurssien lisäämistä.

Meneillään oleva sosiaali- ja terveystoimen organisaatiouudistus edellyttää joka tapauksessa uuden johtosäännön laatimista. Tästä syystä terveyskeskus pitää tarkoituksenmukaisena suunnitella palvelusetelitoiminnan vakinaistamiseen liittyvät johtosääntömuutokset uuden johtosäännön laatimisen yhteydessä eikä terveyskeskus esitä nyt erillistä muutosehdotusta johtosääntöön. Uuden organisaation johtosääntö on tarkoitus viedä kaupunginvaltuustoon ennen kesälomia. Näin ollen on tarpeen jatkaa kokeiluja vuoden 2012 loppuun, jolloin terveyslautakunta voi päättää mahdollisesti tarvittavista toimenpiteistä 1.7. – 31.12.2012 välisenä aikana.

Kokemusten perusteella palveluseteli soveltuu hyvin yhdeksi terveyspalvelujen järjestämistavoista tiettyjen, valikoitujen palvelujen osalta ja terveyskeskus kannattaa palvelusetelitoiminnan vakinaistamista yhdeksi sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämistavaksi.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Annikki Thoden, projektipäällikkö, puhelin: 310 42610
annikki.thoden(a)hel.fi

Liitteet

1

Terveyskeskuksen palvelusetelikokeilun väliraportti



24.01.2012

Tja/7

Tiedoksi

Kaupunginhallitus
Projektipäällikkö



§ 9

Auroran sairaalan 14 sairaansijan vähentäminen ja psykoosikeskuksen perustaminen

HEL 2012-000727 T 06 00 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti vähentää Auroran sairaalasta 14 psykiatrasta sairaansijaa 3.2.2012 alkaen ja hyväksyä osastotoiminnasta vapautuvien voimavarojen siirtämisen psykiatriseen avohoitoon esityksen mukaisesti.

Käsittely

Merkittiin, että kokouksessa esittelijä muutti esittelyään otsikon, päätösehdotuksen ja tiivistelmätekstin osalta siten, että suljettavaksi esitettävien sairaansijojen määrä on 14.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Tuula Saarela, johtajapsykiatri, puhelin: 310 42690
tuula.saarela(a)hel.fi
Jorma Oksanen, johtava ylilääkäri, puhelin: 310 65040
jorma.oksanen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen vähentää Auroran sairaalasta 12 psykiatrasta sairaansijaa 3.2.2012 alkaen ja hyväksyä osastotoiminnasta vapautuvien voimavarojen siirtämisen psykiatriseen avohoitoon esityksen mukaisesti.

Tiivistelmä

Psykiatriaosasto esittää, että Auroran sairaalan yhden vuodeosaston (12 ss) toiminta lopetetaan 3.2.2012 mennessä. Vapautuvista henkilöstövoimavaroista osa (4 vakanssia) sijoitetaan vaikeahoitoisten potilaiden osastolle. Pääosa vapautuvista voimavaroista suunnataan uuden avohoidon tukevan toiminnan, Psykoosikeskuksen käynnistämiseen. Uuden yksikön tehtävänä on tukea niitä psykoosioireisia henkilöitä, joilla on vaikeuksia kiinnittyä psykiatriseen avohoitoon tai jotka tarvitsevat määräämällisesti tiiviimpää tukea kuin tähän asti on ollut mahdollista antaa. Uutta toimintamallia rakennettaessa pyritään ottamaan huomioon psykoosipotilaille usein tärkeä hoidon ja hoitosuhteen jatkuvuus ja luotettavuus. Psykoosikeskus suorittaa kotikäyntejä hoidon piiristä putoamisvaarassa



olevien luo ja tukee selviytymistä avohoidossa myös iltaisin ja viikonloppuisin, huolehtii pistoksen jälkeistä seuranta vaativan pitkävaikutteisen lääkehoidon antamisesta ja järjestää kohderyhmälleen sairauden hallintakeinoja tukevaa ryhmähoitoa. Psykoosikeskuksen toiminta integroidaan polikliniseen psykiatrisen kotihoidon toimintaan.

Kustannusvaikutukset

Esitettävä psykoosikeskus sijoittuu vapautuviin osastotiloihin, joihin sijoitetaan myös muuta avohoitotoimintaa. Psykiatrian laitoshuoltopalvelujen tilausta on pienennetty vuodelle 2012. Vuorotyölisien kautta saatava säästö on tarkoitus kohdentaa siten, että yksikön vakanssirakennetta tarkastellaan ja muutetaan avohoitotoiminnan vaatimuksia vastaavaksi. Tavoitteena on toteuttaa koko muutos kustannusneutraalisti. Uuden järjestelyn odotetaan parantavan tuottavuutta, koska samoilla voimavaroilla voidaan hoitaa suurempaa määrää potilaita.

Terveysvaikutusten arviointi

Toiminta kohdistuu erittäin haavoittuvaan potilasryhmään, jossa henkilöillä ei aina ole omatoimista kykyä hakeutua tarvittavaan hoitoon. Järjestelyllä parannetaan psykiatrisen avohoidon saatavuutta ja mahdollisuuksia potilaiden kuntoutukseen. Esitetty toimintamuutos seuraa kansallisen mielenterveysohjelman linjauksia, joissa avohoidon palveluja painotetaan inhimillisistä, hoidollisista ja taloudellisista syistä. Sairaaloiminnasta vapautuvat resurssit säilyvät mielenterveyspotilaiden käytössä. Esityksen toteutumatta jääminen hidastaa palvelujen saavutettavuuden parantamista ja avohoitopalvelujen kehittämistyötä.

Esittelijä

Helsingin psykiatriaosaston omien psykiatristen sairaansijojen määrää on vähittäin supistettu viime vuosien aikana noin kymmenellä prosentilla: vuonna 2004 vuodeosastopaikkoja oli 336 ja vuoden 2012 helmikuussa niitä tulee jo tehtyjen päätösten mukaisesti olemaan 304. Vapautuneita voimavaroja on siirretty psykiatriseen avohoitoon, jonne on mm. perustettu Mielialahäiriökeskus.

Helsinkiäisten käytössä on edelleen asukaslukuun nähden valtakunnallisesti korkea psykiatrinen sairaansijamäärä, kun otetaan huomioon myös HUS:sta ja valtionsairaaloista ostettavat palvelut. THL:n raportissa (Kansallinen Mielenterveys- ja päihdesuunnitelma 2009-2015; Toimeenpanosta käytäntöön, 2011) todetaan, että vuosittain Suomessa psykiatrisessa sairaalahoidossa on noin 600



henkilöä 100 000 asukasta kohden. Helsinkiläisten psykiatrisen sairaalahoidon käyttö on vähentynyt vuodesta 2004 alkaen, mutta ylittää edelleen maan keskitason. Helsingin psykiatristen sairaansijojen tarpeeseen vaikuttavat kaupungin psykoosipotilaiden keskimääräistä suurempi määrä (esim. Kelan Terveyspuntarin mukaan psykoosien sairastavuusindeksi ylittää maan keskiarvon), yksinasumisen yleisyys sekä se, ettei mielenterveyskuntoutujien hoitoketju ole toiminut toivotulla tavalla.

Sairaalapaikkoja voidaan vähentää Auroran sairaalassa silloin, kun on saatu näyttöä siitä, että palveluasumispaikkaa tarvitsevat mielenterveyskuntoutajat pääsevät joustavasti muuttamaan sairaalasta palveluasumiseen. Sairaalassa palveluasumispaikkaa odottavien kuntoutujien määrä on vähentynyt vuonna 2011 tapahtuneen palveluasumisen volyymin kasvun myötä. Parhaillaan valmistellaan yhdessä Niemikotisaatiön ja sosiaaliviraston kanssa sosiaalitoimen vuodelle 2012 varatulla määrärahalla (0.5 milj. euroa) toteutettavaa kuntouttavan asumisen lisäämistä.

Kansallisen mielenterveys- ja päihdesuunnitelman 2009-2015 mukaan vahvistamalla ja monipuolistamalla avomuotoisia mielenterveyspalveluja voidaan vähentää psykiatristen sairaansijojen määrää. Sairaalapaikkojen ideologiapohjainen vähentäminen ei ole perusteltua, ellei aiemmin sairaalahoitoa tarvinneille potilaille voida avohoidon puitteissa tarjota heidän tarpeitaan vastaavia hoitopalveluja. Avohoidon puitteissa toteutettavan hoidon tueksi tarvitaan eri potilasryhmiä palvelevaa, tarpeenmukaisesti saatavissa olevaa akuuttia ja kuntouttavaa sairaalatoimintaa.

Vaikeahoitoisia potilaita palvelevan hoito-osaston perustaminen Auroran sairaalaan on osa tätä kehittämistoimintaa. Osaston toiminta suunnitellaan aloitettavaksi 6.2.2012. (Terke 2011-686).

Nyt esitettävässä, sairaalahoitoa korvaavassa toimintamallissa resurssien siirtäminen avohoitoon mahdollistaa joustavan ja tukea antavan hoidon tarjoamisen nykyistä useammille psykoosipotilaille. Vastaavia psykiatrian resurssisiirtoja sairaalatoiminnasta avohoitoon valmistellaan ja on jo tehty myös muissa psykiatrian yksiköissä HUS-toimialueella.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Tuula Saarela, johtajapsykiatri, puhelin: 310 42690
tuula.saarela(a)hel.fi
Jorma Oksanen, johtava ylilääkäri, puhelin: 310 65040



24.01.2012

Tja/5

jorma.oksanen(a)hel.fi

Tiedoksi

Johtajapsykiatri
Sairaalatoiminnan johtava ylilääkäri
Vs. avohoitotoiminnan johtava ylilääkäri
Taloussuunnittelija
Henkilöstösuunnittelija
Taloushallintopalvelujen palkanlaskenta



§ 10

Terveyslautakunnan toiminta-avustukset järjestöille vuonna 2012

Pöydälle 24.01.2012

HEL 2011-004001 T 02 05 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Merkittiin, että kokouksessa esittelijä korjasi esittelyään seuraavilla teknisluontoisilla muutoksilla:

1) Esityslistan 18 kappaleen tiedot avustettavien järjestöjen yhteismäärästä ja uusien avustettavien lukumäärästä korjataan oikeelliseksi eli vastaamaan päätösesitystä, eli kappale 18 muutetaan kuulumaan

"Avustuksen myöntämistä ehdotetaan yhteensä 32 eri yhdistykselle, mikä on kahdeksan (8) enemmän kuin viime vuonna,"

2) Esityslistan liitteenä numero 1 olevaan yhteenvetotaulukkoon korjataan neljän järjestön osalta taulukon kahdessa viimeisessä sarakkeessa olevia vuodelle 2012 esitettävää avustusta ja sen käyttökohdetta koskevia tietoja päätösehdotuksen mukaisiksi seuraavasti:

a) Helsingin Sydänpiiri ry: ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 28 000 euroa,

b) Imetyksen tuki ry: Ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 4 000 euroa, ehdotus käyttökohteeksi: imetyksen vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna,

c) Suomen Mielenterveysseura ry: ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 91 000 euroa,

d) Sylva ry: ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 2 000 euroa, ehdotus käyttökohteeksi: perheiden vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Mirja Asikainen, suunnittelija, puhelin: 310 64840
mirja.asikainen(a)hel.fi
Helena Calonius, vs. kehittämisjohtaja, puhelin: 310 42213

Liitteet

1 Taulukko yhteenveto vuoden 2012 avustushakijoista



- 2 Valvontakertomus 2010
- 3 Tervvavustukset 2012
- 4 Valvontakertomus Niemikotisäätiö 2010
- 5 Avustusohjeet 12.12.2011

Otteet

Ote

Talous- ja suunnittelukeskus
Sosiaalivirasto
Kehittämisohtaja
Hallintopalveluyksikkö
Kirjaamo
Avustushakijat 2012

Otteen liitteet

Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Oikaisuvaatimusohje,
terveyslautakunta
Liite 5

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen esittelytekstistä ilmenevin perustein myöntää järjestöille yhteensä 600 000 e avustusta vuoden 2012 toimintaan seuraavasti:

Hakija	Tervltk päätös 2011	Tervltk anottu 2012	Ehdotus avustukseksi 2012	Ehdotus avustuksen käyttökoh-teen tai hylkäämisperuste
African Care ry	0	18520	18500	helsinkiläisten maahanmuuttajataustaisten terveyttä edistävään hankkeeseen
Allergia- ja Astmaliiitto ry		10000	0	avustusta ei esitetä myönnettäväksi keskusjärjestölle
Autismisäätiö	0	3000	3000	helsinkiläisten koulujen ja oppilaitosten koulutushankkeeseen sillä edellytyksellä, että koulutukseen osallistuminen on kouluille ja oppilaitoksille maksutonta
Crohn ja Colitis ry	3000	5000	5000	helsinkiläisten vertaistukitoimintaan ja liikuntaryhmiin
Eteläisen Suomen Atopiyhdistys		2500	0	hakemus myöhästynyt
Etelä-Suomen Syöpäyhdistys		8000	8000	helsinkiläisten pienryhmätoimintaan
Eturauhassyöpä potilaiden tuki ry		3000	3000	helsinkiläisten tukitoimintaan
Filha ry		71179	0	avustusta ei myönnetä toimintaan, jota terveyskeskus itse tuottaa
Helsinfors Svenska reumaföreninge n rf.	1000	2000	2000	helsinkiläisten liikuntatoimintaan
Helsingin 4H- yhdistys ry		47000	0	toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Helsingin allergia- ja	14000	30550	25000	helsinkiläisten neuvontaan, tiedotukseen, koulutukseen sekä



24.01.2012

Astmayhdistys ry				vapaaehtois- ja vertaistoimintaan
Helsingin Diakonissalaitoksen säätiö	10000	12000	12000	helsinkiläisten romanien terveyttä edistävään leiri- ja kurssitoimintaan
Helsingin polkupyöräilijät ry		3975	0	toiminta ei liity terveystieteiden terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Helsingin seudun Seta ry	9000	22000	12500	palkka- ja internetpalvelujen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Helsingin Sydänpiiri ry	15000	31000	28000	helsinkiläisten tiedotustoimintaan ja sydänyhdyshenkilöverkoston ylläpitoon
Helsingin Uniyhdistys ry	0	3400	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
HIV-säätiö	64900	66900	66000	Hiv-tukikeskuksen Helsingin toimipisteen toimitilakustannuksiin
Imetyksen tuki ry	0	8000	4000	imetyksen vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Inkerikeskus ry (1) Paluu juurilleen -hanke		40210	0	toiminta ei liity terveystieteiden terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Inkerikeskus ry (2) Ennaltaehkäisevä toiminta		40210	0	toiminta ei liity terveystieteiden terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Inkerikeskus ry (3) TEHO		40210	25000	TEHO/Työelämän horisontti -hankkeeseen palkattavan tupakka-, päihde- ja huumevalistusta toteuttavan työntekijän palkkakuluihin
Kalliolan Nuoret ry/Poikien Talo seksuaalikasvatus		45000	11600	Poikien Talo -hankkeen seksuaalikasvatuksen ja -neuvonnan työntekijän palkkamenoihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Mielenterveysyhdistys HELMI ry	60000	70000	70000	Pasilan jäsentalon ja helsinkiläisten mielenterveystyön kuluihin ja kehittämiseen
Mielenterveysyhdistys Neilikka ry	5000	6000	6000	helsinkiläisten kuntoutus-, loma-, virkistys- ja vertaistoimintaan sekä terveyden edistämistoimintaan ja liikuntaan
Non Fighting Generation ry	0	15000	0	terveyslautakunnan avustuksella tuetaan terveystieteiden omaa toimintaa tukevien tai täydentävien järjestöjen toimintaa; määräaikaista hanketta ei voida toteuttaa hakijan esittämän suunnitelman mukaan
Omaiset mielenterveystyön tukena, uudenmaan yhdistys ry	20000	25000	25000	vuokriin
Positiiviset ry	5000	10000	10000	vertaistuki- ja vapaaehtoistoimintaan sekä edunvalvonnan, neuvonnan ja tuen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Diabetesyhdistys ry	25000	60000	60000	ennaltaehkäisyyn ja valistukseen, omahoidon tukemiseen, erilaisten tukimuotojen järjestämiseen, edunvalvontaan sekä yhteistyön kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun liikunta- ja tiedotustoimintaan, sekä	7000	10000	9000	



Uuden Helsingin Selkäyhdistys ry				vuokraa ja muihin toimintakuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Hengitys ry	5000	11000	11000	koululaisten Savuton verkosto - toimintaan sekä tiedotus- ja koulutustoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Osteoporoosiyhdistys ry	6000	8400	8000	helsinkiläisten jäsen- ja tiedotustoiminnan järjestämiseen
Raittiuden Ystävät ry	11500	12500	12500	Kännikapina -toimintaan
Rescue Unit ry		10000		Oyksittäisen pelastuspalvelun tukeminen ei ole terveyskeskuksen ensisijainen avustuskohde
Sexpo-säätiö	5000	10000	10000	helsinkiläisten puhelinpäivystyksen, www-palvelujen ja mielenterveyskuntoutujien ryhmätoiminnan järjestämiseen
Suomen Mielenterveysseura ry	90000	95000	91000	SOS-kriisikeskuksen toimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Suomen Nivelyhdistys ry	4000	10000	7000	helsinkiläisten tiedotus-, vertais- ja liikuntatoimintaan
Suomen punainen Risti; Helsingin ja Uudenmaan piiri	10000	10000	10000	helsinkiläisten ensiapuryhmien hälytysvalmiuden ylläpitoon ja kehittämiseen
Suomen Punainen Risti, Töölön osasto		1900	1400	Vallilan terveystieteen helsinkiläisten terveyttä edistävään toimintaan
Suomen Tourette-yhdistys ry		9000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Sylva ry		6900	2000	perheiden vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
T:mi Kari Paloheimo		240000	0	hakemus myöhästynyt; vapaamuotoinen hakemus osoitettu STM:lle, hakijana toiminimi, toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Traditionsgillet för Mellannyländs Soldatgossar och Flicklötter TMSF rf.		1000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Ung i fokus rf		12000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Uudenmaan keliakiayhdistys ry	0	4000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Uudenmaan lapsireuma ry	3000	3500	3500	perheleirin järjestämiseen helsinkiläisille
Uudenmaan munuais- ja maksayhdistys UUMU ry		20000	5000	virkestys-, liikunta- ja kuntoutustoimintaan, nuorten ja lapsiperheiden tukitoimintaan, vertaistukitoimintaan ja yleisiin toimintakuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Vaihtoehtoisen ammattikoulutuk	15000	35000	35000	Terveydenhoitajan palkkaamiseksi Terveyttä tasapuolisesti -



sen kannatusyhdisty s Sovinto ry				hankkeeseen
Yhteensä			600 000	

Samalla terveyslautakunta päättäneen, että kunkin avustuksen ehtona on, että rahoitus käytetään helsinkiläisiin kohdistuvaan ao. toimintaan, minkä varmistamistapa tulee kuvata terveyslautakunnalle annettavassa selvityksessä avustuksen käytöstä sekä että järjestöjen tulee toiminnassaan ja taloudenpidossaan noudattaa kaupunginhallituksen 12.12.2011, 1126 § kohdalla hyväksymiä, tämän päätöksen liitteenä lähetettäviä avustusohjeita.

Avustusten saajien on pidettävä kirjanpitoa kirjanpitolain ja sen nojalla annettujen säädösten ja määräysten edellyttämällä tavalla. Kirjanpito on järjestettävä siten, että avustuksen käyttöä voidaan kirjanpidosta seurata (kirjanpidon erittelykoodit). Tämä on erityisen tärkeää hankkeille myönnettyjen avustusten kohdalla. Avustusta saa käyttää vain päätöksessä mainittuun tarkoitukseen. Terveyskeskuksen mahdolliset saatavat korkoineen vähennetään avustuksesta ennen sen maksamista avustettavalle järjestölle.

Vielä lautakunta päättäneen ilmoittaa, että avustuksen saajien tulee suunnitella vuoden 2012 toimintansa huomioon ottaen, ettei terveyslautakunnalla ole mahdollisuuksia lisäävustuksen myöntämiseen.

Edelleen terveyslautakunta päättäneen kehottaa terveyskeskusta huolehtimaan avustusten maksatuksesta kaupunginhallituksen avustusohjeita noudattaen.

Vielä terveyslautakunta päättäneen, että se tekee päätöksen vuoden 2013 toiminta-avustusten hakuajasta ja virastokohtaisista myöntämiskriteereistä syksyllä 2012 johtuen sosiaali- ja terveystoimen organisaatioiden yhdistymisestä, ja että vuoden 2013 avustushakemukset on tehtävä ensisijaisesti kaupungin asiointiportaalin kautta sähköiseen avustustenhakujärjestelmään tai lomakkeella Lv 290 ja jätettävä siihen kuuluvine liitteineen Helsingin kaupungin kirjaamoon, osoite Helsingin kaupunki, Kirjaamo, Terveyskeskus, PL 10, 00099 Helsingin kaupunki (käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11–13, Helsinki 17), tai telefaxilla numeroon +358 9 655 783 tai sähköpostilla osoitteeseen helsinki.kirjaamo@hel.fi. Jos hakemus on lähetetty sähköpostilla tai telefaxilla em. päivään mennessä, alkuperäinen hakemus tulee toimittaa kirjaamoon viimeistään seitsemäntenä päivänä sähköpostin tai telefaxin saapumisesta saapumispäivää lukuun ottamatta.



Lopuksi lautakunta päättäneen kehottaa terveyskeskusta huolehtimaan toiminta-avustusten hakuajan ilmoittamisesta asianmukaisella ilmoituksella päivälehdissä ja www-sivuilla.

Esittelijä

Toiminta-avustusten jakamisessa noudatetaan kaupungin yleisohjeita ja terveyslautakunnan vahvistamia periaatteita.

Kaupungin yleisohjeet

Kaupunginhallituksen 12.12.2011 päätös avustuksia myönnettäessä noudatettaviksi ohjeiksi on ilmoitusasiana tiedoksi tämän kokouksen esityslistalla. Kaupunginhallituksen vahvistamat ohjeet koskevat kaikkia lautakuntia ja niiden keskeiset kohdentamisperusteita koskevat ehdot ja periaatteet ovat seuraavanlaisia:

- avustettavan toiminnan tulee kohdistua Helsingin kaupungin asukkaisiin
- avustettavan toiminnan tulee tukea ja täydentää avustuksia myöntävän viranomaisen toimintaa ja tavoitteiden toteutumista; lisäksi kiinnitetään huomiota avustettavan toiminnan suunnitelmallisuuteen, hakijan omaan rahoitusosuuteen sekä kaupungin edellisenä vuosina myöntämien avustusten käyttötarkoituksen toteutumiseen
- avustusta saa myöntää vain kuntalain 2 §:n tarkoittamaan toimintaan (=kunnan toimialaan kuuluvaan), ellei lailla tai sen nojalla asetuksella ole erikseen toisin säädetty
- kaupungin avustusta voidaan myöntää oikeustoimikelpoisille ja yleishyödyllisille yhdistyksille ja säätiöille, jos yhteisö täyttää seuraavat kaksi ehtoa:
 - yhdistys/säätiö on merkitty yhdistys-/säätiörekisteriin tai on todisteellisesti jättänyt ilmoituksen yhdistyksen/säätiön rekisteröimiseksi
 - yhdistyksen/säätiön toiminnasta tulee olla näyttöä vähintään yhden vuoden ajalta; tämä on osoitettava joko pöytäkirjoin tai tilinpäätösin - lauta- ja johtokunnat voivat tehdä poikkeuksia tähän ehtoon omissa avustusohteissaan
- kaupungin avustusta voidaan poikkeustapauksissa myöntää osakeyhtiölle, mikäli yhtiön toiminnan voidaan katsoa olevan yleishyödyllistä
- avustusta harkittaessa on otettava huomioon kilpailunäkökohdat; avustettavan toiminnan tukeminen ei saa vääristää kilpailua



- kaupungin avustusta voidaan myöntää myös rekisteröimättömille yhdistyksille ja toimintaryhmille, mikäli siitä on erikseen määrätty lauta- tai johtokuntien omissa avustusohjeissa
- avustuksesta päätettäessä on otettava huomioon valtion tukea koskeva lainsäädäntö
- lisäksi avustuksia myönnettäessä on otettavahuomioon seuraavat seikat:
 - yhteisön yleishyödyllisyys ja tarpeellisuus hallintokunnan toimialallaavustettava toiminta tukee tai täydentää kaupungin sellaista tarvetta, johon kaupunki ilman yhteisön toimintaa joutuisi osoittamaan varojahelsinkiläisten määrä, johon yhteisön toiminta kohdistuuavustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
 - avustettava toiminta tukee tai täydentää kaupungin sellaista tarvetta, johon kaupunki ilman yhteisön toimintaa joutuisi osoittamaan varojahelsinkiläisten määrä, johon yhteisön toiminta kohdistuuavustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt



edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.

- helsinkiläisten määrä, johon yhteisön toiminta kohdistuuavustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- avustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- yhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai



muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.

- avustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- hakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- toimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.

Terveyslautakunnan vahvistamat periaatteet

Terveyslautakunta on vahvistanut 23.3.2004 seuraavat periaatteet noudatettaviksi terveyslautakunnan määrärahoista jaettavista avustuksista päätettäessä:

- (1) Yleisperiaatteena on, että avustuksen piiriin hyväksyttävien yhteisöjen toiminnan tulee tukea terveyslautakunnan hyväksymän strategiasuunnitelman tavoitteiden toteutumista.
- (2) Ensisijaisesti avustusta myönnetään terveyslautakunnan varoista terveystieteiden terveyden- ja sairaanhoitotehtävään kiinteästi liittyvään
 - a) sellaiseen terveystieteelliseen ja tukitoimintaan, joka kohdistuu terveyden edistämisen kannalta



- merkityksellisiin, vaikkakin pieniin väestöryhmiin, ja joissa hoito-/tukisuhde vaatii erityistä asiantuntemusta ja luottamuksellisuutta
- b) sellaiseen eri väestöryhmien välisien terveyserojen kaventamiseen tähtäävään terveyskasvatukselliseen ja muuhun tukitoimintaan, joka kohdistuu väestöryhmiin, joille terveyden eriarvoisuuden riskit kasautuvat ja jotka ovat syrjäytymisvaarassa
 - c) nimettyjen potilasryhmien selviytymistä tukevaan vertaistuki- ja vapaaehtoistyöhön
 - d) väestöä laajasti koskevaan terveydelliseen valistus- ja tukitoimintaan sekä ennaltaehkäisevään toimintaan.
- (3) Avustusta ei pääsääntöisesti myönnetä toimintaan, jota terveyskeskus itse tuottaa tai ostaa muilta tuottajilta.
 - (4) Avustuksen myöntämisessä otetaan huomioon järjestön taloudellinen tilanne siten, että avustukset kohdistetaan ensisijaisesti sellaisille järjestöille, joiden mahdollisuudet toteuttaa hakemuksessa mainittua toimintaa tai palvelua muulla rahoituksella ovat vähäiset.
 - (5) Terveyslautakunta ei myönnä avustuksia samoille järjestöille eikä samaan toimintaan kuin sosiaalivirasto- ja lautakunta eikä sellaiseen toimintaan, jota sosiaalivirasto tuottaa tai ostaa muulta tuottajalta.

Vuodesta 1997 alkaen toiminta-avustuksia valmisteltaessa terveysviraston ja sosiaaliviraston välillä on sovittu avustettavan toiminnan keskittämisestä joko sosiaalilautakunnan tai terveyslautakunnan myönnettäväksi siten, että lautakunnat eivät avusta saman järjestön samaa toimintaa.

Todettakoon, että em. säännöstä on säännönmukaisesti poikettu sellaisten toimintojen osalta, jossa lautakunnat tukevat saman järjestön täysin erillisiä toimintoja.

Helsingin kaupungin Strategiaohjelmassa vuosille 2009 – 2012 edellytetään, että järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa.

Terveyskeskuksen strategisena tavoitteena on panostaa terveyden edistämiseen, sairauksien ennaltaehkäisyyn ja väestöryhmien välisen terveyserojen kaventamiseen. Väestöryhmien välisen terveyserojen kaventamiseksi voimavarojen kohdentamisessa suositaan väestöryhmiä, joille terveyden eriarvoisuuden riskit kasaantuvat. Terveyskeskus vahvistaa myös helsinkiläisten omia voimavaroja ja vastuunottoa omasta terveydestään ja sairautensa hoidosta tehostamalla haitallisten elintapojen kuten tupakoinnin, alkoholin



liikakäytön, huumausaineiden käytön, virheellisten ruokailutottumusten ja vähäisen liikunnan tunnistamista ja niihin puuttumista mahdollisimman varhain. Väestön elintapamuutoksia tuetaan kohdennetuilla projekteilla ja ohjelmilla.

Terveyskeskus vahvistaa kansansairauksien ehkäisyä ja hoitoa yhteistyössä kansalaisjärjestöjen kanssa. Uusia käytäntöjä valmistellaan yhdessä eri virastojen, järjestöjen, yritysten, asukkaiden ja muiden toimijoiden kanssa.

Käytettävissä oleva rahoitus ja avustusten hakijat

Vuodelle 2011 terveyslautakunta myönsi avustusta 24 järjestölle yhteensä 394 000 euroa. Vuodelle 2012 järjestöjen avustamiseen on käytettävissä 600 000 euroa. Vuodelle 2012 avustuksina jaettava määräraha on 206 000 euroa suurempi kuin vuoden 2011 määräraha.

Terveyslautakunnalle osoitettujen, enintään 200 000 euron suuruisten vuoden 2012 avustushakemusten hakuaika päättyi 31.10.2011. Hakemuksia jätettiin yhteensä 47, joista uusia oli 19. Haettujen avustusten kokonaissumma oli 1,2 me.

Avustuksen myöntämistä ehdotetaan yhteensä 30 eri yhdistykselle, mikä on kuusi (6) enemmän kuin viime vuonna.

Esityksessä on otettu huomioon järjestöjen toiminnan merkitys ns. suurten kansanterveysongelmien alueella (mielenterveys- ja päihdeongelmat, diabetes, sydänsairaudet, tuki- ja liikuntaelinsairaudet, tupakointi). Lisäksi ehdotuksessa on painotettu sairausrhyhmäkohtaisten potilasyhdistysten ja sellaisten pienehköjen yhdistysten osuutta, joilla on erityistä asiantuntemusta.

Selvitys vuoden 2010 avustusten käytöstä ja järjestöjen taloudellisen tilanteen valvonnasta on esityslistan tämän asian liitteenä numero 2 ja yhteenvetotaulukko yhteisöjen taloudellisesta asemasta ja avustuksista on liitteenä numero 3.

Aikaisemmin Niemikotisäätiön toimintaa avustettiin terveyslautakunnan avustuksella, mutta vuodesta 2011 säätiön kanssa on tehty puitesopimus palvelujen ostamisesta. Valvontakertomus Niemikotisäätiön vuoden 2010 avustuksen käytöstä on esityslistan tämän asian liitteenä numero 4. Niemikotisäätiön avustus vuodelle 2010 oli 4 474 000 euroa.

Ilman terveyslautakunnan avustusta jääneet hakijat ehtivät vielä hakea vuodelle 2012 Helsingin kaupungin yhteiskuulutuksessa 4.12.2011 – 31.1.2012 haettavaksi julistettuja sosiaalilautakunnan sekä



samanaikaisesti haettavaksi julistettuja useiden muiden lautakuntien avustuksia.

Avustusta hakeneet yhteisöt

Liitteenä 1 on yhteenvetotaulukko, josta käyvät ilmi hakijayhteisöt, yhteisöjen helsinkiläisten henkilö- ja yhteisöjäsenten määrä, ensisijainen toiminnan tavoite, sosiaali- ja terveyslautakunnan edellisenä vuonna myöntämien avustusten määrä, yhteisön hakema avustussumma, ehdotetun avustuksen suuruus ja käyttötarkoitus sekä hylättäväksi esitettävät hakemukset perusteluineen. Jäljempänä olevaan lyhyeen kuvaukseen on liitetty esitykseen liittyviä mahdollisia lisätietoja tai -perusteluja.

African Care ry (ent. Africarewo ry)

Yhdistys hakee 18 520 e avustusta maahanmuuttajataustaisten terveyttä edistävään hankkeeseen. Terveys elämäntavaksi -hanke on suunniteltu rahoitettavaksi oikeusministeriön ja terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämän avustuksen tuella. Yhdistys tukee maahanmuuttajataustaisten asemaa ja toimintamahdollisuuksia. Toimintaa ovat tukeneet eri ministeriöt ja Helsingin kaupungin henkilöstökeskus (tilavuokra). Terveyslautakunta ei myöntänyt yhdistykselle hankeavustusta edellisenä vuonna, koska hanke olisi perustunut kokonaan terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämään avustukseen. Esitetään yhdistykselle 18 500 e suuruisia avustusta helsinkiläisten maahanmuuttajataustaisten terveyttä edistävään hankkeeseen.

Allergia- ja Astmaliitto ry

Liitto hakee uutena hakijana 10 000 e avustusta ruoka-allergiaan, astmaan tai atooppiseen ihottumaan sairastuneiden ensitietopäivien järjestämiseen. Valtakunnallisen liiton jäsenmäärältään suurin yhdistys on Helsingin Allergia- ja Astmayhdistys. Kaupungin yleisohjeiden mukaisesti avustusta ei esitetä myönnettäväksi keskusjärjestölle, jonka alaisena toimii kaupungissa paikallisia alajärjestöjä tai joka ei yksinään ylläpidä helsinkiläisten hyväksi viraston tarkoituksenmukaiseksi arvioimaa toimintaa. Haetun avustuksen kohteena olevaa toimintaa esitetään tuettavaksi liiton em. alayhdistyksen kautta.

Autismisäätiö

Säätiö hakee 3 000 e avustusta kouluttaakseen helsinkiläisiä kouluja ja oppilaitoksia tunnistamaan ja tukemaan neuropsykiatrisesti oireilevia nuoria. Autismisäätiö on valtakunnallinen autismia, Aspergeria, ADHD:ta tai muuta laaja-alaista neuropsykiatrista kehityshäiriötä sairastaville henkilöille palveluja hankkiva ja ylläpitävä organisaatio.



Säätiön kolme suurinta toimialuetta ovat asuminen (59 %), päivä- ja työtoiminta (39 %) sekä neuropsykologiset avopalvelut. Lisäksi säätiö tuottaa asiantuntija-, kehittämis- ja järjestötoimintaa. Järjestötoimintaan sisältyy neuvontapalvelut, edunvalvontatyö ja vertaistoiminta, joihin säätiö saa kuntien ja RAY:n tukea. Helsinkiläisten osuus säätiön ostopalvelusopimusten tuotosta on noin kolmannes. Sosiaalivirasto on avustanut vuonna 2011 säätiön vertaisryhmätoimintaa 35 600 e. Esitetään säätiölle 3 000 e avustus Neuropsykiatrisen nuoren ja hänen tuentarpeensa tunnistaminen – koulutushankkeeseen. Koulutuksen on oltava kouluille ja oppilaitoksille maksutonta.

Crohn ja Colitis ry

Yhdistys hakee 5 000 e avustusta tulehduksellista suolisairautta sairastavien vertaistukitoimintaan ja liikuntaryhmiin. Toiminta kohdistuu erityisesti lapsiin ja nuoriin. Yhdistys kehittää vertaistoiminnan muotoja ja tavoittaa niillä noin 500 helsinkiläistä vuodessa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään yhdistykselle 5 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Eteläisen Suomen Atopiyhdistys

Hakemus esitetään hylättäväksi myöhästyneenä.

Etelä-Suomen Syöpäyhdistys - Södra Finlands Cancerförening ry

Yhdistys hakee 8 000 e avustusta pienryhmätoimintaan. Yhdistys haki ja sai terveyslautakunnan avustusta viimeksi vuodelle 2010. Yhdistyksen tavoitteena on ehkäistä syöpätauteja ja edistää syöpään sairastuneiden terveyttä. Esitetään yhdistykselle 8 000 e avustus pienryhmätoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna.

Eturauhassyöpöpotilaiden tuki ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 3 000 e avustusta jäsenistönsä tukitoimintaan. Vuoden 2010 hakemus terveyslautakunnalle hylättiin puutteellisten hakemusliitteiden vuoksi. Terveyslautakunta myönsi yhdistykselle avustusta vuodelle 2008 ja sosiaalilautakunta vuodelle 2009. Yhdistyksen hakemus sosiaalilautakunnalle vuodelle 2011 hylättiin sosiaaliviraston toimintaan kuulumattomana. Esitetään 3 000 e terveyslautakunnan avustus em. tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Filha ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 71 179 e avustusta tuberkuloosin valvottuun hoitoon ja venäjänkieliseen tupakkavieroitukseen. Toiminta on tarkoitus toteuttaa erillisinä hankkeina. Filha ry on



keuhkosairauksien ja tuberkuloosien valtakunnallinen asiantuntijajärjestö ja sen päärahoittajina ovat sosiaali- ja terveysministeriö sekä ulkoministeriö.

Todetaan, että terveystieteiden lakisääteinen velvoite on toteuttaa yhdistyksen hankesuunnitelmassa esitettyä tuberkuloosin valvottua lääkehoitoa. Tästä syystä tuberkuloosin valvotun hoidon hankkeelle ei esitetä avustusta. Venäjänkielisen tupakkavieroitushankkeen osalta todetaan, että terveysasemien kaksikieliseltä henkilökunnalta (suomi/venäjä) edellytetään tehtävässään riittävää suomen kielen taitoa, ja että myös kaksikieliset työntekijät perehdytetään tupakkavieroituksen toteutukseen ja ao. palvelujärjestelmään. Kaksikielinen henkilöstö voi antaa palveluja potilaille kahdella kielellä. Näin ollen ei ole perusteltua kouluttaa venäjänkielisiä (kaksikielisiä) lääkäreitä ja terveydenhoitajia hankesuunnitelmassa kuvatulla tavalla venäjän kielellä toteutettavaan venäjänkielisten potilaiden hoitoon (ts. venäjänkielisen tupakoivan potilaan yksilö- tai ryhmävieroitukseen). Todetaan myös, että terveystieteiden keskus kääntää myös potilasoppaita eri kielille. Edellä esitettyyn perustuen yhdistykselle ei esitetä avustusta.

Helsingfors Svenska Reumaföreningen rf.

Yhdistys hakee 2 000 e avustusta ruotsinkielisten reumapotilaiden liikuntatoiminnan kuluihin. Yhdistys on ainoa ruotsinkielinen reumayhdistys pääkaupunkiseudulla. Sosiaalilautakunta on myöntänyt yhdistykselle avustusta vuodelle 2011 kuntouttavaan toimintaan ja vertaistukitoimintaan 3 000 e. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 2 000 e avustusta helsinkiläisten liikuntatoimintaan.

Helsingin 4H-yhdistys ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 47 000 e avustusta ”Ylös, ulos ja lenkille” –terveyskasvatusprojektiin. 4H:n (Head, Hands, Heart, Health/harkinta, harjaannus, hyvyys, hyvinvointi) ydintoimintaa on varhaisnuorisotyö lasten kerho- ja leiritoimintoihin. Projektin tavoitteena olisi antaa nuorille työkokemusta rekrytoimalla heidät ikäihmisille järjestettävään liikuntatoimintaan. Työelämäkokemuksen hankkiminen nuorille tai liikunnan järjestäminen vanhusväestölle eivät ole terveystieteiden terveyden- ja sairaanhoitotoimintaan ensisijaisesti liittyviä toimintamuotoja. Yhdistykselle ei esitetä myönnettäväksi terveyslautakunnan avustusta. Yhdistys saa avustusta sosiaalivirastolta ja nuorisolautakunnalta ja se käyttää nuorisoterveystieteiden keskuksen myöntämää vuokratonta tilaa.

Helsingin Allergia- ja Astmayhdistys Helsingfors Allergi- och Astmaförening ry



Yhdistys hakee 30 550 e avustusta neuvontaan, tiedotukseen, koulutukseen sekä vapaaehtois- ja vertaistoiminnan järjestämiseen. Yhdistyksen toiminnan tarkoituksena on allergia- ja astmatietouden lisääminen, neuvonta, allergia- ja astmaperheiden tukeminen sekä edunvalvonta. Yhdistys ylläpitää myös valtakunnallista Kosmetiikan Allergiaportaalia. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 25 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Helsingin Diakonissalaitoksen säätiö

Säätiö hakee 12 000 e avustusta romanien terveyttä edistävään leiri- ja kurssitoimintaan. Helsingin Diakonissalaitos tuottaa yleishyödyllisenä säätiönä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja sekä koulutusta. Se on merkittävä hyvinvointipalvelujen tuottaja pääkaupunkiseudulla. Suurin palvelujen ostaja on Helsingin kaupunki. Sosiaalilautakunta on avustanut säätiön romanityötä (Romanian romanit), nuorten toimintakeskuksen vakiinnuttamista ja Lastenkaaren toimintaa yhteensä 250 000 e vuodelle 2011. Terveyslautakunta on myöntänyt avustusta nyt haettavana olevaan tarkoitukseen myös kolmena edellisenä vuonna. Esitetään 12 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Helsingin Polkupyöräilijät ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 3975 e avustusta sisäpyöräilytuntien (spinning) ja ohjaajien koulutuksen järjestämiseen. Tarkoituksena on tarjota kaikille helsinkiläisille avoimia spinning –tunteja talvikautena. Yhdistykselle ei esitetä avustusta, koska haettavan avustuksen kohteena oleva toiminta ei liity terveystieteiden terveyden- ja sairaanhoitotehtävään.

Helsingin seudun Seta ry - Helsingforsnedjens Seta ry (HeSeta)

Yhdistys hakee 22 000 e avustusta palkka-, toimitila- ja toimintakuluihin (11 000 e palkkakuluihin ja 11 000 e toimitila- ja toimintakuluihin, joihin sisältyvät vuokrat, internetpalvelut ja erilaiset toimistokulut). Yhdistys toimii seksuaali- ja sukupuolivähemmistöihin kuuluvien yhteiskunnallisen aseman parantamiseksi tarjoten psykososiaalisia tukipalveluita homo- ja biseksuaaleille, transihmisille ja intersukupuolisille, heidän läheisilleen sekä seksuaali- tai sukupuoli-identiteettiään pohtiville ihmisille. Pääpaino on sosiaalisia ja mielenterveydellisiä ongelmia ennaltaehkäisevässä, julkisia palveluja täydentävissä ja identiteettiä vahvistavissa tukimuodoissa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina lukuunottamatta vuotta 2009, jolloin hakemus hylättiin puutteellisten selvitysten vuoksi. Sosiaalilautakunta on avustanut yhdistyksen



sosiaalipalvelutoimintaa 7 000 e vuodelle 2011. Esitetään 12 500 e avustus palkka- ja internetpalvelujen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna.

Helsingin Sydänpiiri ry

Yhdistys hakee 31 000 e avustusta tiedotustoimintaan ja sydänyhdyshenkilöverkoston ylläpitoon. Yhdistys edistää helsinkiläisten sydänterveyttä järjestämällä terveysneuvontaa, kehittämisprojekteja, koulutus- ja hoidonopetuskursseja sekä kuntoutusohjausta. Terveyskeskus on tehnyt pitkään tiivistä yhteistyötä yhdistyksen kanssa ja ostaa siltä kuntoutuspalveluja (vuonna 2011 kaupunginsairaala 97 000 e). Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 28 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisille.

Helsingin Uniyhdistys ry

Yhdistys hakee 3 400 e avustusta vertaistukitoimintaan ja toimistokuluihin. Yhdistyksen toiminta kohdistuu pieneen potilasryhmään ja perustuu jäsenmaksutuloihin ja vapaaehtoistoimintaan. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

HIV-säätiö

Säätiö hakee 66 900 e avustusta Hiv-tukikeskuksen Helsingin toimipisteen toimitilakustannuksiin. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 66 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Imetyksen tuki ry

Yhdistys hakee 8 000 e avustusta imetyksen vertaistukitoiminnan vahvistamiseen. Haettavalla avustuksella koulutettaisiin helsinkiläisiä äitejä imetyksen vertaistukijoiksi, järjestettäisiin heille ohjausta, tapaamisia ja virkistystä sekä tiedotettaisiin imetyksen vertaistuesta Helsingin alueella. Toiminta rahoitettaisiin terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämällä avustuksella ja vertaistukikoulutuksen suoritukseen sitouttavilla kurssimaksuilla. Yhdistyksen tarkoituksena on edistää, tukea ja suojella imetystä ja imetysmyönteisiä asenteita yhteiskunnassa lapsen oikeuksien sopimukseen perustuen. RAY on tukenut yhdistyksen vertaistukitoimintaa ja projektia mm. vuonna 2011 yhteensä 162 000 eurolla. Imetysohjaus on terveyskeskuksen äitiys- ja perheneuvoloiden ydintehtäviä, mutta yhdistyksen toiminta edistää



perheiden hyvinvointia ja siten osaltaan edistää terveyserojen kaventamista. Kyseessä on terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukainen b) ja c) kohdissa tarkoitettu toiminta ja yhdistykselle esitetään 4 000 euron suuruista avustusta esityksen mukaiseen toimintaan helsinkiläisten vertaistukitoiminnan vahvistamiseen.

Inkerikeskus ry

Yhdistys hakee terveyslautakunnan avustusta uutena hakijana kolmella erillisellä hakemuksella. Kyseessä on vuonna 1995 rekisteröity inkerinsuomalaisten toiminta- ja neuvontakeskus. Yhdistyksen tarkoituksena on tukea Suomeen muuttaneiden inkerinsuomalaisten sopeutumista ja estää heidän syrjäytymistään. Sosiaalilautakunta on myöntänyt yhdistykselle 15 000 e yleisavustuksen vuodelle 2011. Avustusta ry on saanut myös RAY:ltä ja ELY-keskuksesta.

Yhdistys hakee ensimmäistä 40 210 e avustusta Paluu juurilleen – projektiin, jonka tavoitteena on järjestää apua, neuvontaa ja virkistystoimintaa ikääntyneille paluumuuttajille. Projekti on tarkoitus toteuttaa terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämällä avustuksella. Projektin kesto ei ole kirjattu yhdistyksen suunnitelmaan. Aiemmin ao. toiminta on järjestetty vapaaehtoisvoimin ja siihen on osallistunut yhdistyksen toimintakertomuksen mukaan noin 300 ikäihmistä vuonna 2010.

Yhdistys hakee toista 40 210 e avustusta järjestääkseen venäjänkielisen puheterapeutin, erityispedagogin ja psykoterapeutin ennaltaehkäiseviä ja varhaisen tuen palveluja lapsille ja heidän perheilleen. Yhdistyksen toimintakertomuksen mukaan palvelua on toteutettu aiemmin vapaaehtoisvoimin.

Yhdistys hakee kolmatta 40 210 e avustusta TEHO/Työelämän horisontti – hankkeessa toteutettavaan tupakka-, päihde- ja huumevalistukseen. Tarkoituksena on muodostaa 10 – 15 kontulalaisen nuoren pilottiryhmä, jolle tarjotaan mm. tukea päihitteettömyyteen, uusiin harrastuksiin, opintoihin ja työelämään. Avustuksella palkattaisiin nuorisohjaaja, joka toimisi myös hankkeesta vastaavana. Toiminta on suunniteltu toteutettavaksi 1.2.2012 – 31.1.2013 ja sen ohjausryhmään on suunniteltu nimettäväksi mm. sosiaali- ja opetusviraston edustajat. Yhdistyksen toimintakertomuksen mukaan yhdistys tekee etsivää nuorisotyötä, ennaltaehkäisevää huumetyötä sekä ylläpitää koulujen ja kotien välisiä yhteistyömuotoja. Yhdistyksen tavoitteena on kehittää em. toimintoja edelleen.



Esitetään Inkerikeskus ry:lle 25 000 e avustus TEHO/Työelämän horisontti –hankkeeseen palkattavan tupakka-, päihde- ja huumevalistusta toteuttavan työntekijän palkkakuluihin. Sen sijaan kahteen muuhun Inkerikeskus ry:n hakemukseen ei esitetä myönnettäväksi avustusta, koska ne eivät liity ensisijaisesti terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään.

Kalliolan Nuoret ry/Poikien Talo seksuaalikasvatus

Yhdistys hakee uutena hakijana 45 000 e avustusta Poikien Talon seksuaalikasvatukseen ja – neuvontaan.

Kalliolan Nuoret ry on poliittisesti ja uskonnollisesti sitoutumaton varhaisnuoriso- ja nuorisoyhdistys, jonka toiminta-alue on pääkaupunkiseudun sosiaalinen nuorisotyö. Kalliolan Nuoret ry on osa Kalliolan Settlementtiä ja kattojärjestönä on Suomen Settlementiliitto. Sosiaalivirasto avustaa yhdistyksen Tyttöjen Taloa® ja erityyppistä nuorisotyötä sekä palkka- ja toimintakuluja yhteensä 152 000 e vuonna 2011. Muita rahoittajia ovat mm. RAY, OPM, ELY-keskus, nuorisoasiankeskus ja opetusvirasto. Terveyskeskuksella on 97 000 e ostopalvelusopimus Tyttöjen Talon® kanssa.

Kalliolan Nuoret ry on käynnistänyt RAY:n tuella vuosiksi 2011 – 2014 Poikien Talo – hankkeen, jonka tarkoituksena on edistää syrjäytymisvaarassa olevien 10 -28 – vuotiaiden poikien ja nuorten miesten seksuaaliterveyttä. Ensimmäisen puolen vuoden aikana hankkeessa on tavoitettu noin 60 henkilöä, osa maahanmuuttajataustaisia tai seksuaalista kaltoinkohtelua ja väkivaltaa kohdanneita. Tällä hetkellä Poikien Talo on Helsingissä ainoa taho, joka tarjoaa ao. palvelua. Yhteistyökumppaneina ovat mm. Helsingin kaupungin muut virastot, Väestöliitto, Seta ja THL. Avustus on tarkoitus käyttää hanketyöntekijän palkkamenoihin.

Esitetään 11 600 e avustus Poikien Talo – hankkeen seksuaalikasvatuksen ja – neuvonnan työntekijän palkkamenoihin Kalliolan Nuoret ry:lle uuden toimintamuodon kehittämiseksi syrjäytymisvaarassa olevien poikien ja nuorten miesten seksuaaliterveyden edistämistyössä helsinkiläisiin kohdennettuna.

Mielenterveysyhdistys HELMI ry

Yhdistys hakee 70 000 e avustusta Pasilan jäsentalon ja mielenterveystyön kuluihin ja kehittämiseen. Yhdistys on psykiatristen palvelujen käyttäjien edunvalvonta- ja tukijärjestö, joka järjestää puhelinpäivystystä, vertaistukea, palveluohjausta, ryhmätoimintaa, työ-, loma- ja kurssitoimintaa sekä harjoittaa tiedotustoimintaa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina.



Sosiaalilautakunta avusti yhdistyksen palveluohjaus- ja vertaistukitoimintaa 21 500 e vuonna 2011. Esitetään 70 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Mielenterveysyhdistys Neilikka ry

Yhdistys hakee 6 000 e avustusta kuntoutus, loma-, virkistys- ja vertaistukitoimintaan sekä terveyden edistämistoimintaan ja liikuntaan. Yhdistys edistää mielenterveyskuntoutumista ja järjestää vertais-, opinto- ja vapaa-ajantoimintaa jäsenilleen. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 6 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Non Fighting Generation ry

Yhdistys hakee 15 000 e avustusta itsetuhoisten 12 – 17(21) – vuotiaiden nuorten tukimallin kehittämiseksi kouluterveydenhuoltoon ja itäisen alueen terveysasemille. Yhdistys on valtakunnallinen nuorisokasvatusjärjestö, joka on erikoistunut nuorten väkivaltaisuuden vähentämiseen. Sosiaalilautakunta on avustanut yhdistystä 10 000 e vuodelle 2011 syrjäytymisvaarassa olevien nuorten tukemiseen Itä-Helsingissä. Yhdistyksen päärahoittajina ovat mm. RAY, opetus- ja kulttuuriministeriö ja ELY-keskukset.

Yhdistyksen hakeman avustuksen kohteena olevan tukimallin kehittäminen koskisi erityisesti terveysasemien psykiatrisia sairaanhoitajia ja kouluterveydenhoitajia. Yhdistyksen suunnittelema hanke toteutettaisiin vuosina 2012 – 2014. Hankkeen tarkoituksena olisi kehittää työmenetelmä (arviointilomake ja keskustelumalli) terveysasemien työntekijöille, ja työmenetelmän kehittäminen tapahtuisi yhdessä työntekijöiden kanssa.

Terveyskeskuksen johtoryhmän 13.12.2011 päätöksen mukaisesti terveysasemien koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa valmistellaan psykiatristen sairaanhoitajien toimintaa koskevaa uudistusta. Samalla todetaan, että terveysasemilla tuetaan nuoria tehostetusti myös useilla erilaisilla hankkeilla (JERI –projekti, Ankkuri, Luotsi, Tsemppari).

Uuden hankkeen suunnittelu vaatii kehittämiskohteen tarpeellisuuden arvioinnin lisäksi aina myös muiden toimintaympäristöön liittyvien asioiden arviointia, kuten kehittämistyön ajoituksen, kehittämisessä käytettävien menetelmien, resursoinnin ja rahoituksen arviointia. Koska terveysasemat eivät ole voineet olla mukana alusta lähtien haettavan avustuksen kohteena olevan määräaikaisen hanketoiminnan suunnittelussa, ja koska hanke ei mahdu terveysasemien vuoden 2012 kehittämiskohteisiin, ei yhdistykselle esitetä avustusta vuodelle 2012.



Lisäksi todetaan, että terveyslautakunnan myöntämien avustusten tarkoituksena on tukea ensisijaisesti terveyskeskuksen strategisten tavoitteiden mukaista ja terveyskeskuksen omaa toimintaa tukevien ja täydentävien järjestöjen toimintaa, ei hankkeita.

Omaiset mielenterveystyön tukena, Uudenmaan yhdistys ry

Yhdistys hakee 25 000 e avustusta yhdistyksen vuokriin. Yhdistys tekee psyykkisesti sairastuneiden henkilöiden omaisten ja perheiden tuki- ja neuvontatyötä, edunvalvontatyötä, koulutus-, kehittämis- ja tiedotustyötä sekä järjestää vertaistuki, kuntoutus- ja vapaaehtoistoimintaa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta avusti yhdistyksen omaisten matalan kynnyksen toimintakeskuksen toimintaa 38 000 e vuonna 2011. Esitetään 25 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Positiiviset ry, HivFinland rf

Yhdistys hakee 10 000 e avustusta vertaistuki- ja vapaaehtoistoimintaan sekä edunvalvonnan, neuvonnan ja tuen kuluihin. Yhdistys tarjoaa vertaistukea ja edunvalvontapalvelua hiv-positiivisille ja sen toimintaan osallistuminen tai neuvonnan ja tuen saaminen eivät edellytä jäsenyyttä. Yhdistys tarjoaa ainoana järjestönä vertaistukea hiv-positiivisille. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 10 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Diabetesyhdistys ry

Yhdistys hakee 60 000 e avustusta ennaltaehkäisyyn ja valistukseen, omahoidon tukemiseen, erilaisten tukimuotojen järjestämiseen, edunvalvontaan sekä yhteistyön kuluihin. Yhdistys toimii diabetekseen sairastuneiden tukena, omahoidon ohjaajana ja tekee ennaltaehkäisevää työtä. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 60 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Helsingin Selkäyhdistys ry

Yhdistys hakee 10 000 e avustusta liikunta- ja tiedotustoimintaan, sekä vuokraan ja muihin toimintakuluihin. Yhdistys tukee selkäoireista kärsiviä järjestämällä neuvontaa, tiedotusta ja koulutusta sekä ryhmä- ja vertaistoimintaa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 9 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Hengitys ry (ent. Helsingin Hengitysyhdistys ry)



Yhdistys hakee 11 000 e avustusta helsinkiläisten koululaisten Savuton verkosto –toimintaan sekä tiedotus- ja koulutustoimintaan. Yhdistys valvoo hengityssairaiden etuja, järjestää valistus-, ohjaus- ja vertaistukitoimintaa sekä ensitietokursseja ja kuntoutusta. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta on avustanut vuodelle 2011 yhdistyksen vertaistoimintaa sekä suomen- ja ruotsinkielistä ryhmätoimintaa. Esitetään 11 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Osteoporoosiyhdistys ry

Yhdistys hakee 8 400 e avustusta vuokra-, palkka- ja toimintakuluihin, sekä erityyppiseen jäsen- ja tiedotustoimintaan. Yhdistys toimii kansanterveys-, potilas- ja liikuntajärjestönä osteoporoosin ja osteoporoottisten murtumien ehkäisemiseksi, luuston terveyden ja terveellisten elintapojen edistämiseksi sekä osteoporoosia sairastavien tutkimisen, hoidon ja kuntoutuksen edistämiseksi. Liikuntalautakunta myöntää yhdistykselle toiminta-avustusta ja vuokratukea. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 8 000 e avustus helsinkiläisten jäsen- ja tiedotustoiminnan järjestämiseen.

Raittiuden Ystävät ry

Yhdistys hakee 12 500 e avustusta Kännikapina – toimintaan. Yhdistyksen tavoitteena on raittiuden edistäminen ja alkoholinkulutuksen vähentäminen, ja se harjoittaa yhteiskunnallista vaikuttamista mm. järjestämällä erilaisia kampanjoita. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 12 500 e avustus haettuun tarkoitukseen.

Rescue Unit ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 10 000 e avustusta päivystysajoneuvon kunnostukseen ja ensiapu/ensivastevälineistön hankintaan. Yhdistys harjoittaa vapaaehtoista pelastuspalvelutoimintaa. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska yksittäisen pelastuspalvelun välineistön hankintojen tukeminen ei ole terveyskeskuksen ensisijainen avustuskohde.

Sexpo-säätiö

Säätiö hakee 10 000 e avustusta puhelinpäivystyksen, www-palvelujen ja mielenterveyskuntoutujien ryhmätoiminnan järjestämiseen. Sexpo-säätiö on asiantuntijaorganisaatio, jonka tarkoituksena on edistää seksuaaliterveyttä, -oikeuksia ja seksuaalista tasa-arvoa. Säätiö tuottaa maksutonta puhelin- ja internetneuvontaa, kriisipalveluja sekä



neuvontaa ja edunvalvontaa viranomaisasioissa. Maksullista palvelutuotantoa ovat yksilö-, pari- ja perheterapia, koulutus, työnohjaus ja konsultaatio. Säätiö ylläpitää myös kirjastoa ja harjoittaa vapaaehtois- ja vertaistoimintaa, kehittämistyötä sekä tiedotus-, valistus- ja julkaisutoimintaa. Helsinkiläiset ovat suurin säätiön palvelujen käyttäjäryhmä. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 10 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Suomen Mielenterveysseura ry, Föreningen för Mental Hälsa i Finland rf.

Yhdistys hakee 95 000 e avustusta SOS-kriisikeskuksen toimintaan. Haettavana avustuksen kohteena olevaan toimintaan sisältyy ohjaus, neuvonta, kriisityö, www-palvelut, vapaaehtois- ja vertaistoiminta sekä konsultaatiot maahanmuuttajien kanssa työskenteleville. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta on avustanut yhdistyksen kriisikeskuksen tulkkipalveluita, pari- ja perheterapiaa sekä rikosuhripäivystyksen kuluja vuodelle 2011 yhteensä 40 000 e. Esitetään 91 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Suomen Nivelyhdistys ry

Yhdistys hakee 10 000 e avustusta tiedotus-, vertais- ja liikuntatoimintaan. Yhdistys on nivelrikkoo sairastavien, tekonivelleikattujen ja tulehduksellista reumatautia sairastavien potilasjärjestö, joka tekee edunvalvonta-, tiedotus- ja vertaistukityötä. Lautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 7 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Suomen Punainen Risti, Helsingin ja Uudenmaan piiri

SPR:n Helsingin ja Uudenmaan piiri hakee 10 000 e avustusta helsinkiläisten ensiapuryhmien hälytysvalmiuden ylläpitoon ja kehittämiseen. SPR toimii Helsingin kaupunginhallituksen asettaman pelastuspalveluneuvottelukunnan osoittamissa ensiapu- ja valmiustoimintaan liittyvissä tehtävissä sekä huolehtii mm. vapaaehtoisten kouluttamisesta erilaisiin palvelutehtäviin, ystävätoimintaan ja sosiaalipalvelutehtäviin. Helsingin eri lautakunnat avustavat SPR:ää eri toiminta-alueilla. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta on avustanut vuodelle 2011 SPR:n vapaaehtoisten sosiaalipalvelujen toimintaedellytyksiä 24 000 e. SPR:n toimintavalmius on tärkeä erityisesti sellaisissa tilanteissa, jotka ovat pitkäkestoisia tai koskevat kokonaista kaupunginosaa, koska viranomaisresursseja on täydennettävä vapaaehtoisilla pelastuspalveluilla ja SPR:n palvelulla. Esitetään 10 000 e avustus haettuun tarkoitukseen.



Suomen Punainen Risti, Töölön osasto

SPR:n Töölön osasto hakee uutena hakijana 1 900 e avustusta Töölön ja Vallilan terveystieteiden terveyttä edistävään toimintaan (Töölön toimintaan 500 e ja Vallilan toimintaan 1400 e). Töölön osasto hallinnoi molempien terveystieteiden toimintaa. Sosiaalilautakunta avustaa hakijan ilmoituksen mukaan yhteisesti alueellisten osastojen sosiaalipalveluita ja ystävälaitosta sekä nuorisolautakunta nuorisotyötä. Terveysneuvonta perustuu ammattilaisten vapaaehtoistoimintaan. Töölön terveystieteiden toimii vanhustenkeskuksessa ja Vallilan terveystieteiden Helsingin työttömät ry:n tiloissa. Vuonna 2010 Töölössä oli noin 300 asiakaskäyntiä. Vallilassa toiminta on alkanut syyskuussa 2011.

Terveyslautakunta ei avusta ensisijaisesti vanhustenkeskuksen asiakkaille järjestettyä toimintaa. Vallilassa Helsingin työttömät ry:n tiloissa toteutettavaan terveystieteiden neuvontaan on nyt haettavalla avustuksella tarkoitus hankkia välineistöä ja järjestää liikuntaryhmiä. Esitetään 1 400 e avustus Vallilan terveystieteiden helsinkiläisten terveyttä edistävään toimintaan.

Suomen Tourette-yhdistys ry, Finlands Tourette-förening rf

Yhdistys hakee uutena hakijana 9 000 e avustusta toiminnallisen vertaistapaamisten järjestämiseen. Yhdistys on valtakunnallinen Touretten oireyhtymän tyyppisiä neurologisia häiriöitä sairastavien potilasjärjestö. Yhdistyksen toiminta kohdistuu pieneen potilasryhmään ja pieneen helsinkiläisten määrään. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveystieteiden strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d), ja koska toiminnalliset vertaistapaamiset eivät ole terveystieteiden ensisijaisia terveyden- ja sairaanhoitotehtäviä.

Sylva ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 6 900 e avustusta syöpäsairaiden lasten vanhempien ja nuorten vertaistukitapaamisiin. Sylva ry on vuonna 1982 perustettu syöpää sairastavien lasten ja nuorten valtakunnallinen yhdistys. Yhdistyksen toiminta edistää vaikeassa elämäntilanteessa olevien perheiden hyvinvointia ja on terveyslautakunnan avustuskohdeksi vahvistamien periaatteiden mukaista nimetyn potilasryhmän selviytymistä tukevaa vertaistukitoimintaa. Esitetään myönnettäväksi 2 000 euroa helsinkiläisten perheiden vertaistukitoimintaan.

T:mi Kari Paloheimo



Vapaamuotoinen hakemus on osoitettu ja toimitettu sosiaali- ja terveysministeriölle ja se saapuu myöhässä. Hakija on toiminimi, eikä haettavan avustuksen kohteena oleva toiminta liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään. Esitetään hylättäväksi.

Traditionsghillet för Mellannylands Soldatgossar och Flicklottor TMSF rf.

Yhdistys hakee uutena hakijana 1 000 e avustusta sotaveteraanien ja lottien virkistystoimintaan. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

Ung i fokus rf

Yhdistys hakee uutena hakijana 12 000 e avustusta erillishankkeeseen Latmasken, jonka tavoitteena on tukea ruotsinkielisiä 5. ja 6. –luokkalaisia koululaisia ja heidän vanhempiaan järjestämällä heille terveyteen, sosiaaliseen hyvinvointiin ja vanhemmuuteen liittyviä opetus- ja keskustelutilaisuuksia. Hakijayhteisöllä ei ole helsinkiläisiä jäseniä. Yhdistyksen tarkoituksena on edistää ruotsinkielisten lasten ja nuorten fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista hyvinvointia sekä vahvistaa heidän identiteettiään ja psykososiaalista terveyttä. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

Uudenmaan keliakiayhdistys ry

Yhdistys hakee 4 000 e avustusta tiedotus-, koulutus- ja vertaistoimintaan. Yhdistyksen tavoitteena on parantaa keliakiaa ja ihokeliakiaa sairastavien henkilöiden ja heidän läheistensä elämänlaatua. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

Uudenmaan lapsireuma ry

Yhdistys hakee 3 500 e avustusta perheleirin järjestämiseen. Yhdistyksen toiminnan tarkoituksena on auttaa ja tukea reumaa sairastavia lapsia ja nuoria sekä heidän perheitään. Lautakunta on



avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 3 500 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Uudenmaan munuais- ja maksayhdistys UUMU ry Njur- och leverföreningen i Nylands rf

Yhdistys hakee 20 000 e avustusta virkistys-, liikunta- ja kuntoutustoimintaan, nuorten ja lapsi-perheiden tukitoimintaan, vertaistoimintaan ja yleisiin toimintakuluihin. Yhdistys on munuais- ja maksansiirron sekä näitä sairauksia sairastavien potilasjärjestö. Ry haki terveyslautakunnalta avustusta viimeksi vuodelle 2010, ja lautakunta myönsi 3 500 e. Esitetään 5 000 e avustus haettuihin tarkoituksiin helsinkiläisiin kohdennettuna.

Vaihtoehtoisen ammattikoulutuksen kannatusyhdistys Sovinto ry

Yhdistys hakee 35 000 e avustusta palkatakseen terveydenhoitajan vuodeksi 2012 vuonna 2010 alkaneeseen Terveyttä tasapuolisesti – hankkeeseen. Terveyslautakunta on avustanut hanketta kahtena edellisenä vuotena, ja yhdistyksen suunnitelmana oli vakiinnuttaa hankkeessa kehitetty toimintamalli pysyväksi osaksi Sovinto ry:n toimintaa vuoden 2012 alusta. Nyt yhdistys hakee kuitenkin edelleen hankeavustusta.

Sovinto ry ylläpitää vaihtoehtoista ammatti- ja oppisopimuskoulutusta ns. virallisen koulutusjärjestelmän ulkopuolelle jääneille helsinkiläisille. Hankkeessa etsitään ja tuetaan erityisesti terveydenhuollon palveluista syrjäytyneitä tai syrjäytymisvaarassa olevia. Hankkeen ohjausryhmässä on terveystieteiden edustaja. Haetun avustuksen kohteena oleva toiminta kohdistuu terveyden edistämisen ja terveyserojen kaventamisen kannalta keskeiseen ryhmään, joten yhdistykselle esitetään vielä vuodelle 2012 yhteensä 35 000 e avustus terveydenhoitajan palkkaamiseksi Terveyttä tasapuolisesti – hankkeeseen.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Mirja Asikainen, suunnittelija, puhelin: 310 64840
mirja.asikainen(a)hel.fi
Helena Calonius, vs. kehittämisjohtaja, puhelin: 310 42213

Liitteet

- 1 Taulukko yhteenveto vuoden 2012 avustushakijoista
- 2 Valvontakertomus 2010
- 3 Tervvavustukset 2012
- 4 Valvontakertomus Niemikotisäätiö 2010



Otteet

Ote

Talous- ja suunnittelukeskus
Sosiaalivirasto
Kehittämisjohtaja
Hallintopalveluyksikkö
Kirjaamo
Avustushakijat 2012

Otteen liitteet

Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Oikaisuvaatimusohje,
terveyslautakunta
Liite 5

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite

Siltasaarenkatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin

+358 9 310 5015
Tilinro
800012-52430

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6
Alvnro
FI02012566



§ 11

Suun terveydenhuollon anestesiapalvelun hankinta

HEL 2011-006407 T 02 08 02 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti suun terveydenhuollon anestesiapalveluista esityslistalla esitetyin perustein seuraavaa:

1. Valita Aiderix Oy:n suun terveydenhuollon anestesiapalveluiden tuottajaksi sopimuskaudelle, joka on suunniteltu alkavaksi maaliskuussa 2012.
2. Todeta, että sopimusta voidaan jatkaa varsinaisen sopimuskauden jälkeen kahdella optiovuodella.
3. Todeta, että osapuolia sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Lisäksi terveyslautakunta päätti oikeuttaa johtajahammaslääkärin allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella tehtävät sopimukset sekä päättämään Helsingin kaupungin puolesta sopimuksen jatkamisesta tarjouspyynnön kohdassa 1.4 mainitulla optiokaudella samoin kuin päättämään sopimusten irtisanomisesta ja purkamisesta.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Hintavertailu
- 2 Avauspöytäkirja
- 3 Tarjouspyyntö
- 4 Palvelukuvaus
- 5 Sopimusluonnos
- 6 Hintaliite
- 7 Vähimmäisvaatimukset ja vertailuperusteet
- 8 Kielitaidon osoittaminen
- 9 Päätöshistoria

Otteet

Ote

Otteen liitteet

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite
Siltasaarenkatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin
+358 9 310 5015
Tilinro
800012-52430

Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6
Alvno
FI02012566



Tarjoajat

Liite 1

Oikaisuvaatimusohje,
terveyslautakunta

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen suun terveydenhuollon
anestesiapalveluista esityslistalla esitetyin perustein seuraavaa:

1. Valita Aiderix Oy:n suun terveydenhuollon anestesiapalveluiden tuottajaksi sopimuskaudelle, joka on suunniteltu alkavaksi maaliskuussa 2012.
2. Todeta, että sopimusta voidaan jatkaa varsinaisen sopimuskauden jälkeen kahdella optiovuodella.
3. Todeta, että osapuolia sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Lisäksi terveyslautakunta päättäneen oikeuttaa johtajahammaslääkärin allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella tehtävät sopimukset sekä päättämään Helsingin kaupungin puolesta sopimuksen jatkamisesta tarjouspyynnön kohdassa 1.4 mainitulla optiokaudella samoin kuin päättämään sopimusten irtisanomisesta ja purkamisesta.

Esittelijä

Taustaa

Terveyslautakunta hyväksyi suun terveydenhuollon
anestesiapalveluiden tarjouspyynnön 15.11.2011.

Terveyskeskuksen suun terveydenhuolto järjestää anestesiapalvelut niille potilailleen, jotka tarvitsevat anestesiassa annettavaa hammashoitoa, mutta jotka eivät täytä erikoissairaanhoidon kriteereitä. Terveyskeskuksella ei ole omaa anestesiologian erikoislääkäreitä, joten palvelu hankitaan ostopalveluna. Anestesiapalveluja annetaan Helsingin suun terveydenhuollon osoittamissa tiloissa.

Sopimuskausi ja hankinnan arvo

Sopimuskausi on kolme (3) vuotta sopimuksen allekirjoittamisesta lukien. Sopimusta voidaan jatkaa varsinaisen sopimuskauden jälkeen kahdella (2) optiovuodella.



Hankinnan kokonaisarvo ilman arvonlisäveroa on kolmen vuoden sopimuskaudella arviolta 700.000 euroa ja kahden vuoden optioineen yhteensä arviolta 1 200 000 euroa.

Tarjouspyynnössä on todettu, että siinä esitetty anestesiapalveluita saavien potilaiden määrä on arvio, joka ei sido tilaajaa.

Kilpailutus

Tarjouspyyntöasiakirjat valmisteltiin yhteistyössä hankintakeskuksen kanssa ja hallintokeskuksen oikeuspalvelujen edustaja on kommentoinut niitä.

Hankintakeskus lähetti kansallisen hankintailmoituksen julkaistavaksi 23.11.2011 osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi sekä julkaissut tarjouspyyntöasiakirjat omalla [www-sivullaan](http://www.sivullaan). Kilpailutuksessa käytettiin avointa hankintamenettelyä. Tarjouspyynnöstä ei esitetty kysymyksiä.

Tarjouksensa jättivät määräaikaan 19.12.2011 klo 12 mennessä:

- 1.Aiderix Oy
- 2.Attendo MedOne Oy
- 3.Ema Group Ltd
- 4.M&G Capital Oy/Erikoislääkäri 1
- 5.MedFlight Finland Oy.

Tarjoajien soveltuvuus

Tarjouspyynnössä esitettiin tarjoajien soveltuvuutta koskevat vaatimukset ja niitä varten esitettävät selvitykset. Osa selvityksistä on tullut esittää tarjouksessa ja osa pyydetäessä. Ensiksi mainitut on tarkastettu kaikilta tarjoajilta. Erikseen pyydettyjä selvitykset on pyydetty vain siltä tarjoajalta, joka on alustavan tarjousvertailun perusteella näyttänyt voittavan tarjouskilpailun. Kaikki tarjoajat täyttivät tarjoajien soveltuvuudelle asetetut vaatimukset.

Tarjousten tarjouspyynnön mukaisuus

Kaikki tarjoukset ovat tarjouspyynnön mukaisia.

Tarjouspyynnössä ilmoitettu valintaperuste

Tarjouspyynnössä ei sallittu osatarjouksia. Tarjouspyynnön mukaan palveluntuottajaksi valitaan halvimman hinnan antanut tarjoaja valintaperusteena palvelukokonaisuuden laskennallinen alin päivähinta siten, että kahdessa huoneessa samanaikaisesti annettavan anestesiahoidon päivähinnan osuus oli vertailussa 80 % ja kun



anestesiahoitoa annetaan yhdessä huoneessa tämän hinnan osuus oli vertailussa 20 %. Laskentakaavalla kahden huoneen hinta x 0,8 + yhden huoneen hinta x 0,2 saadaan laskennallinen alin päivähinta eli vertailuhinta

Edullisimman tarjouksen teki Aiderix Oy.

Tarjousten vertailutaulukko on esityslistan tämän asian liitteenä (Liite 1 Hintavertailu).

Sopimusten allekirjoittaminen ja päättäminen

Helsingin kaupungin hallintosäännön 26 §:n mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä ja varmentaa valmistelija, ellei toimitelin toisin päättä.

Toimitusjohtaja pitää riittävänä, että sopimuksen allekirjoittaa terveystieteiden puolesta johtajahammaslääkäri yksin. Toimitusjohtaja pitää perusteltuna, että optiokauden käyttämisestä voi päättää johtajahammaslääkäri. Koska terveyslautakunta päättää hankintavaltuuksista, se voi delegoida optiokaudesta päättämisen johtajahammaslääkärille.

Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti, mitä terveyslautakunnan kokousaikataulu ei todennäköisesti mahdollista. Siksi on tarkoituksenmukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on johtajahammaslääkärillä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Hintavertailu
- 2 Avauspöytäkirja
- 3 Tarjouspyyntö
- 4 Palvelukuvaus
- 5 Sopimusluonnos
- 6 Hintaliite
- 7 Vähimmäisvaatimukset ja vertailuperusteet
- 8 Kielitaidon osoittaminen
- 9 Päätöshistoria

Otteet

Ote

Otteen liitteet

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite
Siltasaarenkatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin
+358 9 310 5015
Tilinro
800012-52430

Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6
Alvno
FI02012566



Tarjoajat

Liite 1
Oikaisuvaatimusohje,
terveyslautakunta

Tiedoksi

Johtajahammaslääkäri
Ylihammaslääkäri
Hankintakeskuksen palvelupäällikkö
Hankintapäällikkö

Päätöshistoria

Terveyslautakunta 15.11.2011 § 282

HEL 2011-006407 T 02 08 02 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hyväksyä suun terveydenhuollon
anestesiapalvelun tarjouspyynnön ja oikeuttaa terveyskeskuksen
tekemään siihen välttämättömiä vähäisiä muutoksia.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite

Siltasaarenkatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin

+358 9 310 5015
Tilinro
800012-52430

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6
Alvnro
FI02012566



§ 12

Lääkärityövoiman vuokraamista terveyskeskuksen päivystysyksiköihin koskeva tarjouspyyntö

HEL 2011-009642 T 02 08 02 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hyväksyä lääkärityövoiman vuokraamista terveyskeskuksen päivystysyksiköihin koskevan tarjouspyynnön ja oikeuttaa terveyskeskuksen tekemään siihen välttämättömiä vähäisiä muutoksia.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Tarjouspyyntö
- 2 Palvelukuvaus
- 3 Sopimusluonnos
- 4 Hintavertailuliite
- 5 Vähimmäisvaatimukset ja vertailuperusteet
- 6 Kielitaidon osoittaminen

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen hyväksyä lääkärityövoiman vuokraamista terveyskeskuksen päivystysyksiköihin koskevan tarjouspyynnön ja oikeuttaa terveyskeskuksen tekemään siihen välttämättömiä vähäisiä muutoksia.

Esittelijä

Tämä asia toivotaan päätettävän tässä kokouksessa, koska hankinnan määrittelyvaihe on kestänyt varsin pitkään ja tämän seurauksena myös sopimukseton tila.

Tarjouspyyntöasiakirjat on valmisteltu hankintakeskuksen kanssa, ja hankintakeskuksen lakimies on tarkastanut ne. Tarjouspyynnön valmisteluvaiheessa käytiin tekninen vuoropuhelu potentiaalisten tarjoajien kanssa. Tekninen vuoropuhelu oli julkinen tilaisuus, josta ilmoitettiin julkisten hankintojen nettiportaalissa. Vuoropuhelun tarkoituksena oli varmistaa, että hankinnan määrittely on realistinen.



Esitys tarjouspyyntöasiakirjoista on esityslistan liitteenä. Hankinta-asetuksen (614/2007) 6 §:n mukaan hankintailmoitusta ei saa julkaista muualla ennen kuin se on julkaistu julkisten hankintojen nettiportaalisissa www.hankintailmoitukset.fi, joten tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.

Palvelun sisältö

Hankinnan kohteena on lääkäri työvoiman vuokraaminen terveyskeskuksen kolmeen keskitettyyn päivystysyksikköön. Kyseessä ovat täyttämättä jääneet yleislääkäritasoisien lääkärin työvuorot ja päivystyspoliklinikoiden ruuhkanpurku ja varallaolo. Hankinnan arvioitu arvo on yli miljoona euroa hankintakautena. Tarjouspyynnössä todetaan, että terveyskeskus ei sitoudu mihinkään hankintamääriin.

Tarjoajan soveltuvuutta koskevat vaatimukset

Tarjouspyynnössä määritellään tarjoajan soveltuvuutta koskevat vähimmäisvaatimukset. Tavanomaisten rahoituksellista ja taloudellista asemaa koskevien vaatimusten lisäksi tarjoajien edellytetään täyttävän liitteessä 4 esitetyt teknisen suorituskvyn ja ammatillisen pätevyyden vaatimukset.

Tarjousten vertailu ja palveluntuottajien valinta

Tarjousvertailuun otetaan ne tarjoukset, jotka täyttävät tarjoajille ja tarjouksille asetetut vaatimukset. Osatarjouksia ei sallita. Teknisessä vuoropuhelussa varmistettiin, että kokonaistarjouksen antaminen on realistinen vaatimus. Valintaperusteena on hinta.

Päivystys on terveyskeskuksen helposti haavoittuvaa ydintoimintaa. Kilpailutuksen tavoitteena on turvata päivystyksen toiminta ja potilasturvallisuus, joten kilpailutuksella haetaan varahenkilöjärjestelmän ja toimitustakuun takaamaa toimitusvarmuutta. Siksi nämä laadulliset vaatimukset takaavat seikat on esitetty jo ehdottomissa vaatimuksissa. Kun ehdottomat vaatimukset takaavat korkean laatutason, ei laatua vertailla. Vähintään kolme eniten vertailupisteitä saanut tarjous valitaan siten, että eniten pisteitä saanut on varsinainen palveluntuottaja ja seuraavat pistejärjestyksessä varatoimittajia.

Tarjouspyynnössä todetaan myös, että palvelujen kriittisyyden takia tilaajan on varmistettava palveluiden saatavuus kaikissa tilanteissa. Terveyskeskus varaa itselleen oikeuden siirtyä käyttämään toissijaista palveluntuottajaa, mikäli käytössä olevan palveluntuottajan palvelun laadussa tai toimintavarmuudessa havaitaan puutteita. Siirtyminen käyttämään toissijaista palveluntuottajaa edellyttää sopimusrikkomuksen syntyä, eikä aseta Helsingin terveyskeskusta



korvausvastuuseen palveluntuottajaa kohtaan. Erikseen palveluntuottajien kanssa sopien on siirtymä toissijaiseen palveluntuottajaan mahdollisuus toteuttaa vain osittain. Tässä tapauksessa ensisijainen ja toissijainen toimittaja tuottavat rinnan palveluita eri osakokonaisuuksiin.

Sopimuskausi ja muut ehdot

Sopimuskausi on kolme (3) vuotta sopimuksen allekirjoittamisesta lukien. Terveyskeskuspäivystyksen osalta sopimuskausi alkaa 1.2.2013 ja päättyy yhtä aikaa muiden sopimuksen osa-alueiden kanssa. Tilaajalla on oikeus jatkaa sopimuskautta alkuperäistä toimitusta vastaavilla ehdoilla, sen mukaisina kuin ne ovat voimassa sopimuskauden päättyessä vuoden ajaksi (optiokausi). Terveyskeskuksen hankintastrategian mukaan terveyskeskuksen kilpailuttamissa palveluhankinnoissa pyritään pitkiin sopimuskausiin aidon kumppanuuden luomiseksi.

Sopimussanktiot on esitetty sopimusluonnoksen kohdissa 10, 17 ja 18.

Sopimuksen siirtämistä ja muuttamista koskevaan kohtaan 23 on kirjattu Julkisten hankintojen yleisten sopimusehtojen (Jyse 2009 Palvelut) mukainen lauseke siitä, että tilaajalla on oikeus siirtää sopimus sellaiselle kolmannelle osapuolelle, jolle tilaajan tehtävät siirtyvät kokonaan tai osittain. Tällä lausekkeella varaudutaan sosiaali- ja terveystoimen organisaatiomuutokseen.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Tarjouspyyntö
- 2 Palvelukuvaus
- 3 Sopimusluonnos
- 4 Hintavertailuliite
- 5 Vähimmäisvaatimukset ja vertailuperusteet
- 6 Kielitaidon osoittaminen

Tiedoksi

Johtajalääkäri
Hankintakeskuksen palvelupäällikkö
Hankintapäällikkö



§ 13

Oikaisuvaatimus metadoni-oraaliuoksen hankinnan keskeyttämis päätöksestä

HEL 2011-007565 T 02 08 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hylätä Azanta Oy:n terveyslautakunnan päätöksestä 15.11.2011 (§ 280) tekemän hankinto-oikaisuvaatimuksen.

Hankintamenettelyn keskeyttämiseen on ollut todellinen ja perusteltu syy, eivätkä oikaisuvaatimuksessa esiin tuodut seikat anna syytä muuttaa päätöstä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannele Varstela, apteekkari, puhelin: 310 32558
hannele.varstela(a)hel.fi

Liitteet

1 Azanta Oy:n hankinto-oikaisuvaatimus

Otteet

Ote

Hankinto-oikaisun tekijä

Sairaala-apteekki

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, hankinnat

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen hylätä Azanta Oy:n terveyslautakunnan päätöksestä 15.11.2011 (§ 280) tekemän hankinto-oikaisuvaatimuksen.

Hankintamenettelyn keskeyttämiseen on ollut todellinen ja perusteltu syy, eivätkä oikaisuvaatimuksessa esiin tuodut seikat anna syytä muuttaa päätöstä.

Esittelijä

Sairaala-apteekki on tarjouspyynnöllä "Terveyskeskus/Lääketarjous 1/2011 Dnro 2011/312/ 253" pyytänyt tarjouksia lääkkeistä ja niihin rinnastettavista tuotteista hankintakaudelle 2012-2013. Tarjouspyynnön perusteella on ollut mahdollista tarjota myös metadoni-oraaliliuosta, josta ei aiemmilla hankintakausilla ole saatu tarjouksia. Sairaala-apteekki on tähän saakka valmistanut metadoni-oraaliliuoksen omana



tuotantonaan. Terveyslautakunta päätti 15.11.2011 keskeyttää hankinnan metadoni-oraaliliuoksen osalta. Hankinnan keskeyttäminen on perustunut todellisen tarjoajien välisen kilpailun puuttumiseen, koska Azanta Oy:n tarjous on ollut ainoa metadoni-oraaliliuoksesta jätetty tarjous. Tarjottu valmiste on osoittanut kustannusvertailussa huomattavan kalliiksi verrattuna sairaala-apteekin oman tuotannon kustannuksiin.

Azanta Oy on 2.12.2011 päivätyssä hankintaoikaisussaan vaatinut, että Helsingin kaupungin sairaala-apteekki valitsee tarjouspyyntönsä mukaisesti käyttöön kaupan olevan, myyntiluvallisen metadoniliuoksen. Azanta Oy:n vaatimuksen mukaan sairaala-apteekin valmistama metadoniliuos ei ole kaupan oleva, myyntiluvallinen valmiste eikä se osallistunut tarjouskilpailuun. Vaatimuksessa on myös todettu, ettei 5 mg/ml metadonia sisältävän apteekkivalmisteisen metadoniliuoksen käyttö olisi perusteltua potilasturvallisuutta ajatellen.

Vakiintuneen oikeuskäytännön perusteella hankintayksiköllä ei ole velvollisuutta hyväksyä ainoaa saamaansa tarjousta (myös hallituksen esitys 182/2010 vp s. 22–23). Liian korkea hintataso voi olla peruste hankinnan keskeyttämiselle. Hankintayksikön tulee kuitenkin menetellä hankintaa keskeyttäessään tasapuolisesti ja tarjoajaa syrjimättä. Hankintamenettelyn keskeyttämiseen on oltava myös julkisista hankinnoista annetun lain (30.3.2007/348) 73 a §:ssä (voimaan 1.10.2011) tarkoitettu todellinen ja perusteltu syy.

Tarjouspyynnöllä on pyydetty tarjouksia kaupan olevista, myyntiluvallisista valmisteista. Sairaala-apteekissa valmistettu metadoni-oraaliliuos on omavalmiste eikä se ole lääketarjouspyynnössä tarkoitettulla tavalla kaupan. Ainoan metadoni-oraaliliuoksesta jätetyn tarjouksen eli Azanta Oy:n tarjouksen hintaa on verrattu sairaala-apteekin omavalmisteen tuotantokustannuksiin, ja kustannusero on osoittautunut omavalmisteen hyväksi huomattavaksi. Niin ikään päätösesityksessä on lisätietona todettu, että kaupungin päihdehuollon opiaattikorvaushoidosta vastaava henkilöstö on katsonut, että aiemmin käytetyn 5 mg / ml metadonia sisältävän valmisteiden käyttö on perusteltua muun muassa potilasturvallisuutta ajatellen. Näin ollen sairaala-apteekin on perusteltua pitäytyä omavalmisteen tuotannossa.

Hankinnan keskeyttäminen on edellä mainitut seikat huomioon ottaen perustunut todellisiin syihin ja hankintayksiköllä on ollut perusteltu tarve keskeyttää hankinta. Niin ikään keskeyttämis päätöstä tehtäessä on toimittu tasapuolisesti ja tarjoajaa syrjimättä. Ainoa tarjottu kaupallinen valmiste on osoittautunut kustannuksiltaan huomattavan kalliiksi, eikä hankinnan keskeyttämis päätöstä ole näin ollen syytä oikaista.



Hankinnan keskeyttämisestä on tehty valtioneuvoston julkisista hankinnoista antaman asetuksen 24.5.2007/614 11 §:n mukainen jälki-ilmoitus.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannele Varstela, apteekkari, puhelin: 310 32558
hannele.varstela(a)hel.fi

Liitteet

1 Azanta Oy:n hankintaoikaisuvaatimus

Otteet

Ote

Hankintaoikaisun tekijä

Sairaala-apteekki

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, hankinnat

Tiedoksi

Asianomainen

Päätöshistoria

Terveyslautakunta 15.11.2011 § 280

HEL 2011-007565 T 02 08 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti, että metadoni-oraaliliuoksen hankintamenettely keskeytetään ja sairaala-apteekki jatkaa valmisteiden omaa tuotantoa 1.1.2012 alkavalla hankintakaudella.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannele Varstela, apteekkari, puhelin: 310 32558
hannele.varstela(a)hel.fi



§ 14

Terveyslautakunnan pöytäkirjojen nähtävänäpito

HEL 2012-000860 T 00 00 02

Päätös

Terveyslautakunta päätti, että terveyslautakunnan kokouksista kulloinkin laadittu pöytäkirja pidetään kokousta seuraavana kuudentena arkityöpäivänä Helsingin kaupungin kirjaamossa yleisesti nähtävänä ja että terveyslautakunnan kokousajoista ja edellä mainituista nähtävän oloista kuulutetaan julkisten kuulutusten ilmoitustaululla, kaupungin verkkosivuilla sekä kaupunginhallituksen päättämissä ilmoituslehdissä.

Samalla terveyslautakunta päätti todeta, että terveyslautakunta on 4.10.2011, 254 § sekä 10.1.2012, 3 § kohdalla päättänyt pitää kevätkaudella 2012 kokouksensa pääsääntöisesti joka kolmas tiistai alkaen kello 16.15 seuraavasti:

10.1.2012; 24.1.2012; 14.2.2012; 6.3.2012; 27.3.2012; 17.4.2012; 24.4.2012 (varaus); 8.5.2012; 22.5.2012 (talousarvioesityksen esittely); 29.5.2012; 19.6.2011 aina alkaen kello 16.15

sekä että kokouspaikka on terveyslautakunnan kokoushuone, Kallion toimistotalossa osoitteessa Siltasaarenkatu 13, 00530 Helsinki.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Leena Moisander, hallintolakimies, puhelin: 310 42220
leena.moisander(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen, että terveyslautakunnan kokouksista kulloinkin laadittu pöytäkirja pidetään kokousta seuraavana kuudentena arkityöpäivänä Helsingin kaupungin kirjaamossa yleisesti nähtävänä ja että terveyslautakunnan kokousajoista ja edellä mainituista nähtävän oloista kuulutetaan julkisten kuulutusten ilmoitustaululla, kaupungin verkkosivuilla sekä kaupunginhallituksen päättämissä ilmoituslehdissä.

Samalla terveyslautakunta päättäneen todeta, että terveyslautakunta on 4.10.2011, 254 § sekä 10.1.2012, 3 § kohdalla päättänyt pitää kevätkaudella 2012 kokouksensa pääsääntöisesti joka kolmas tiistai alkaen kello 16.15 seuraavasti:



10.1.2012; 24.1.2012; 14.2.2012; 6.3.2012; 27.3.2012; 17.4.2012;
24.4.2012 (varaus); 8.5.2012; 22.5.2012 (talousarvioesityksen esittely);
29.5.2012; 19.6.2011 aina alkaen kello 16.15

sekä että kokouspaikka on terveyslautakunnan kokoushuone, Kallion
toimistotalossa osoitteessa Siltasaarenkatu 13, 00530 Helsinki.

Esittelijä

Vuonna 2011 käyttöön otettuun kaupungin keskitettyyn tiedonohjaus- ja hallintajärjestelmään Ahjoon sekä kirjaamotoimintojen keskittämiseen liittyen hallintokeskus on antanut yhteneväiset ohjeet lautakuntien päätösten nähtävänä pidosta ja kokousaikojen päätöksen muodosta. Terveyslautakunta on jo päättänyt kevään kokousaikansa, joten tässä päätöksessä ko. ajat todetaan. Tuolloin ei päätetty kokouspaikkaa, joten se on lisätty päätökseen hallintokeskuksen ohjeen mukaisesti.

Hallintokeskuksen ohjeistuksen mukaan toimielimen pöytäkirja pidetään nähtävänä 6. arkityöpäivä kokouksesta eli viikon päästä kokouksesta. Pöytäkirjan tarkastajiksi valittavilta joudutaankin ensi vuonna aiempaa nopeammin hakemaan allekirjoitukset ja tarkistajiksi valittavia pyydetään entistäkin huolellisemmin varmistamaan, että hän on paikalla allekirjoituksen noutamista varten kokousta seuraavalla viikolla.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Leena Moisander, hallintolakimies, puhelin: 310 42220
leena.moisander(a)hel.fi

Tiedoksi

Hallintokeskuksen tietopalveluyksikkö
Terveyslautakunnan sihteeri



§ 15

Terveyslautakunnan jäsenten osallistuminen Terveystaloustieteen päivään

HEL 2012-000859 T 00 00 02

Päätös

Terveyslautakunta päätti oikeuttaa terveyslautakunnan jäsenet Lilli Autin, Sami Heistaron, Eeva Kuuskosken ja Riitta Snällin osallistumaan 3.2.2012 Terveystaloustieteen Seuran Svenska handelshögskolanin ja Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen järjestämään Terveystaloustieteen päivään Helsingissä oikeuksin saada kaupungin varoista osallistumismaksu sekä osallistumisesta mahdolliset aiheutuvat ansionmenetysten korvaukset luottamushenkilöiden palkkiosäännön mukaisesti.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Leena Moisander, hallintolakimies, puhelin: 310 42220
leena.moisander(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen oikeuttaa terveyslautakunnan jäsenet Lilli Autin, Sami Heistaron, Eeva Kuuskosken ja Riitta Snällin osallistumaan 3.2.2012 Terveystaloustieteen Seuran Svenska handelshögskolanin ja Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen järjestämään Terveystaloustieteen päivään Helsingissä oikeuksin saada kaupungin varoista osallistumismaksu sekä osallistumisesta mahdolliset aiheutuvat ansionmenetysten korvaukset luottamushenkilöiden palkkiosäännön mukaisesti.

Esittelijä

Terveystaloustieteen Seura järjestää perjantaina 3.2.2012 klo 9.00–18.00 Terveystaloustieteen päivän Helsingissä Svenska handelshögskolanilla (Runeberginkatu 10).

Tämänkertaisen terveystaloustieteen päivän teemana on ”Valinnanvapaus terveydenhuollossa - totta vai tarua?”.

Seminaaripäivän aluksi teemaan johdattelevat tutkimuspäällikkö Anna Häger Glenngård (Swedish Institute for Health Economics, Lund) ja toimitusjohtaja Aki Lindén (HUS). Kommenttipuheenvuoron käyttävät johtaja Jouko Isolauri (Keski-Suomen sairaanhoitopiiri) ja professori Hannu Valtonen (Itä-Suomen yliopisto).



Iltapäivällä esitetään uusinta suomalaista terveystaloustieteellistä tutkimusta.

Tilaisuus on tarkoitettu kaikille terveystaloustieteestä, terveyspolitiikasta ja terveydenhuollon taloudesta kiinnostuneille.

Osallistumismaksuun sisältyy kaksi kahvitarjoilua, artikkelikirja ja päivän päätteeksi viinibuffet.

Osallistumismaksu on 20.1.2012 mennessä 130 euroa. Lautakunnan sihteeri on viime kokouksessa ilmoittautumisen perusteella huolehtinut päätösehdotuksessa mainittujen jäsenten ilmoittautumisesta tilaisuuteen.

Em. päivän jälkeen osallistumismaksu on 180 euroa.

Lautakunnalla on toimivalta päättää jäsentensä osallistumisesta kotimaisiin koulutustilaisuuksiin.

Toimitusjohtaja esittää, että lautakunta päättää jäsentensä osallistumisesta tilaisuuteen ja että kustannukset maksetaan terveyskeskuksen käytettävissä olevista varoista.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Leena Moisander, hallintolakimies, puhelin: 310 42220
leena.moisander(a)hel.fi



§ 16

Lausunto hoitotahtorekisteriä koskevasta valtuustoaloitteesta

HEL 2011-009201 T 00 00 03

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa hoitotahtorekisteriä koskevasta aloitteesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

Hoitotahdolla tarkoitetaan henkilön tahdon ilmaisua hänen omasta tulevasta hoidostaan erityisesti äkillisiä ja odottamattomia tilanteita varten. Kirjallisessa muodossa eli hoitotestamenttina sen on tarkoitus varmistaa, että hoitoon liittyvä tahto huomioidaan myös silloin kun henkilö ei voi sitä itse ilmaista. Hoitotahdon sisältö on yksilöllinen ja henkilö saattaa muuttaa sitä elämänsä eri vaiheissa. Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että potilaan hoitotahto on häntä hoitavan henkilökunnan saatavilla.

Sosiaali- ja terveysministeriössä meneillään oleva Kansallinen Terveysarkisto (KanTa) on terveydenhuollon valtakunnallinen tietojärjestelmäpalvelu-hanke. Se yksi osahanke on Sähköinen potilastiedon arkisto (eArkisto), joka tulee tarjoamaan terveydenhuollon organisaatioille hoitotietojen saatavuuden yli organisaatorajojen potilaan suostumuksella. Samalla se toimii sähköisten potilastietojen arkistona. Osana arkistointipalvelua tullaan ylläpitämään valtakunnallista potilaan tiedonhallintapalvelua, johon tallennetaan potilaan hoidon kannalta merkityksellisiä tietoja, kuten hoitotahto.

Terveyslautakunta ei katso tarpeelliseksi, että hoitotahtorekisterin perustamista esitettäisiin Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastolle (Valviralalle), koska saatujen tietojen mukaan asia tullaan ratkaisemaan meneillään olevassa eArkisto-hankkeessa. Terveyslautakunta kehottaa terveyskeskusta seuraamaan eArkiston valmistelua tiiviisti. Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että käyttöönottovaiheessa väestöä ja terveydenhuollon henkilöstöä informoidaan asiasta riittävästi.

Terveysvaikutusten arviointi

Potilaslain mukaan potilaalle on annettava hänen henkeään ja terveyttään uhkaavan vaaran torjumiseksi tarpeellinen hoito, vaikka potilaan tahdosta ei tajuttomuuden tai muun syyn vuoksi voi saada selvitystä. Jos kuitenkin potilas on aikaisemmin vakaasti ja pätevästi ilmaissut hoitoa koskevan tahtonsa, potilaalle ei saa antaa sellaista hoitoa, joka on vastoin hänen tahtoaan. Oikeiden hoitoratkaisujen tekemistä auttaa se, että potilaan hoitotahto on häntä hoitavan



henkilökunnan tiedossa. Tätä voidaan edesauttaa kirjaamalla hoitotahto eArkistoon.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa hoitotahtorekisteriä koskevasta aloitteesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

Hoitotahdolla tarkoitetaan henkilön tahdon ilmaisua hänen omasta tulevasta hoidostaan erityisesti äkillisiä ja odottamattomia tilanteita varten. Kirjallisessa muodossa eli hoitotestamenttina sen on tarkoitus varmistaa, että hoitoon liittyvä tahto huomioidaan myös silloin kun henkilö ei voi sitä itse ilmaista. Hoitotahdon sisältö on yksilöllinen ja henkilö saattaa muuttaa sitä elämänsä eri vaiheissa. Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että potilaan hoitotahto on häntä hoitavan henkilökunnan saatavilla.

Sosiaali- ja terveysministeriössä meneillään oleva Kansallinen Terveysarkisto (KanTa) on terveydenhuollon valtakunnallinen tietojärjestelmäpalvelu-hanke. Se yksi osahanke on Sähköinen potilastiedon arkisto (eArkisto), joka tulee tarjoamaan terveydenhuollon organisaatioille hoitotietojen saatavuuden yli organisaatorajojen potilaan suostumuksella. Samalla se toimii sähköisten potilastietojen arkistona. Osana arkistointipalvelua tullaan ylläpitämään valtakunnallista potilaan tiedonhallintapalvelua, johon tallennetaan potilaan hoidon kannalta merkityksellisiä tietoja, kuten hoitotahto.

Terveyslautakunta ei katso tarpeelliseksi, että hoitotahtorekisterin perustamista esitettäisiin Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastolle (Valviralle), koska saatujen tietojen mukaan asia tullaan ratkaisemaan meneillään olevassa eArkisto-hankkeessa. Terveyslautakunta kehottaa terveyskeskusta seuraamaan eArkiston valmistelua tiiviisti. Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että käyttöönottovaiheessa väestöä ja terveydenhuollon henkilöstöä informoidaan asiasta riittävästi.

Terveysvaikutusten arviointi

Potilaslain mukaan potilaalle on annettava hänen henkeään ja terveyttään uhkaavan vaaran torjumiseksi tarpeellinen hoito, vaikka potilaan tahdosta ei tajuttomuuden tai muun syyn vuoksi voi saada



selvitystä. Jos kuitenkin potilas on aikaisemmin vakaasti ja pätevästi ilmaissut hoitoa koskevan tahtonsa, potilaalle ei saa antaa sellaista hoitoa, joka on vastoin hänen tahtoaan. Oikeiden hoitoratkaisujen tekemistä auttaa se, että potilaan hoitotahto on häntä hoitavan henkilökunnan tiedossa. Tätä voidaan edesauttaa kirjaamalla hoitotahto eArkistoon.

Esittelijä

Hallintokeskus on pyytänyt terveyslautakunnalta 1.3.2012 mennessä lausuntoa valtuutettu Sari Näreen ja 23 muun valtuutetun 30.11.2011 allekirjoittamasta alla olevasta aloitteesta. Lausunto on pyydetty myös sosiaalilautakunnalta.

”Hoitotahdossa voi ilmaista erityistoiveita oman hoitonsa suhteen tai kieltäytyä tietyistä hoitotoimenpiteistä. Se on voimassa vain silloin kun potilas ei itse kykene tekemään hoitoaan koskevia päätöksiä. Hoitotahto helpottaa lääkäreiden työtä varsinkin tilanteissa, joissa omaiset ovat erimielisiä tarvittavasta hoidosta.

Netistä on satavilla hoitotahtolomake. Hoitotahdon ilmaisuun ei ole erillistä rekisteriä, vaan kukin säilyttää hoitotahtolomakkeita omalla tavallaan, eivätkä niistä omaisetkaan välttämättä tiedä. Me allekirjoittaneet valtuutetut esitämme, että Helsinki tekee aloitteen Valviralle hoitotahtorekisterin järjestämiseksi.”

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi



§ 17

**Lausunto etsivän vanhustentyön aloittamista koskevasta
talousarvioponnesta**

HEL 2011-009176 T 00 00 03

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa etsivää vanhustyötä koskevasta talousarvioponnesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Terveyslautakunta toteaa, että etsivällä vanhustyöllä tarkoitetaan toimintaa, jonka tavoitteena on saada yhteys sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmien ulkopuolelle jääneeseen, mahdollisesti syrjäytymisvaarassa olevaan tai jo syrjäytyneeseen ikääntyvään väestönosaan. Kun henkilö on löytynyt, voidaan hänelle tarjota ja järjestää palveluja hänen yksilöllisten tarpeidensa mukaisesti. Näin on mahdollista edistää hänen hyvinvointiaan ja terveyttään.

Helsingin sosiaalivirasto toteuttaa ja kehittää aloitteessa mainittua etsivää vanhustyötä monin eri tavoin talousarvionsa puitteissa ja tältä osin terveyslautakunta viittaa sosiaalilautakunnan tästä ponnesta antamaan lausuntoon.

Terveyskeskuksen asiakas- ja potilaskontakteissa pyritään aina toimimaan laaja-alaisesti ja kartoittamaan tilanne niin, että syrjäytymisvaara voitaisiin ennakoida myös ikäihmisten kohdalla. Etsivän työn osalta toimitaan siten, että sosiaaliviraston kaikille 75-vuotiaille tarjoaman hyvinvointia tukevan kotikäynnin yhteydessä ohjataan henkilö tarvittaessa terveysasemalle seniorien terveystarkastukseen. Lakisääteiset sosiaalipalvelun tarpeen arvioinnit 75 vuotta täyttäneille ja kansaneläkkeen erityistuen saajille (seitsemän arkipäivän kuluessa tai kiireellisessä tapauksessa välittömästi) toteutetaan terveyskeskuksen kotihoidon ja sosiaaliviraston yhteistyönä. Toiminta toteutetaan talousarvion puitteissa.

Terveyslautakunta pitää hyvänä sitä, että sosiaali- ja terveystoimen meneillään olevaan uudistukseen liittyvässä nykytilan kuvauksessa on eri-ikäiset väliinpuotoajaryhmät nostettu esiin. Terveyslautakunta toteaa, että heidän tilanteensa parantamiseen tulee uudistuksen myötä pyrkiä löytämään entistä toimivampia ratkaisuja. Näin myös etsivää vanhustyötä tulee tarkastella omana kehittämiskohteena.

Vielä terveyslautakunta toteaa, että Helsinki on mukana valtion kanssa tehdyssä metropolialueen kilpailukykysojimuksessa. Siihen liittyvässä Kaupunki-innovaatit -erillishankkeessa on syksyn 2011 aikana teetetty analyysi etsivästä vanhustyöstä. Raportti tullaan julkaisemaan



lähiaikoina ja sen tuloksia voidaan käyttää tämän toiminnan kehittämisessä.

Terveysvaikutusten arviointi

Ikäihmisen hyvinvointiin ja terveyteen voidaan vaikuttaa erilaisilla palveluilla. Tämä edellyttää sitä, että henkilö ohjataan tai hän hakeutuu palvelujen piiriin. Syrjäytymisvaarassa oleva tai syrjäytynyt ikäihminen on palvelujen ulkopuolella ja siksi hänellä on suuri riski joutua terveyden ja hyvinvoinnin sekä muiden elämän alueiden kuten talouden ja sosiaalisten suhteiden kannalta negatiiviseen kierteseen. Etsivän vanhustyön avulla voidaan löytää tällaisia henkilöitä ja ohjata heitä saamaan apua."

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa etsivää vanhustyötä koskevasta talousarvioponnesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Terveyslautakunta toteaa, että etsivällä vanhustyöllä tarkoitetaan toimintaa, jonka tavoitteena on saada yhteys sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmien ulkopuolelle jääneeseen, mahdollisesti syrjäytymisvaarassa olevaan tai jo syrjäytyneeseen ikääntyvään väestönosaan. Kun henkilö on löytynyt, voidaan hänelle tarjota ja järjestää palveluja hänen yksilöllisten tarpeidensa mukaisesti. Näin on mahdollista edistää hänen hyvinvointiaan ja terveyttään.

Helsingin sosiaalivirasto toteuttaa ja kehittää aloitteessa mainittua etsivää vanhustyötä monin eri tavoin talousarvionsa puitteissa ja tältä osin terveyslautakunta viittaa sosiaalilautakunnan tästä ponnesta antamaan lausuntoon.

Terveyskeskuksen asiakas- ja potilaskontakteissa pyritään aina toimimaan laaja-alaisesti ja kartoittamaan tilanne niin, että syrjäytymisvaara voitaisiin ennakoida myös ikäihmisten kohdalla. Etsivän työn osalta toimitaan siten, että sosiaaliviraston kaikille 75-vuotiaille tarjoaman hyvinvointia tukevan kotikäynnin yhteydessä ohjataan henkilö tarvittaessa terveysasemalle seniorien terveystarkastukseen. Lakisääteiset sosiaalipalvelun tarpeen arvioinnit 75 vuotta täyttäneille ja kansaneläkkeen erityistuen saajille (seitsemän



arkipäivän kuluessa tai kiireellisessä tapauksessa välittömästi) toteutetaan terveyskeskuksen kotihoidon ja sosiaaliviraston yhteistyönä. Toiminta toteutetaan talousarvion puitteissa.

Terveyslautakunta pitää hyvänä sitä, että sosiaali- ja terveystoimen meneillään olevaan uudistukseen liittyvässä nykytilan kuvauksessa on eri-ikäiset väliinpuotoajaryhmät nostettu esiin. Terveyslautakunta toteaa, että heidän tilanteensa parantamiseen tulee uudistuksen myötä pyrkiä löytämään entistä toimivampia ratkaisuja. Näin myös etsivää vanhustyötä tulee tarkastella omana kehittämiskohteena.

Vielä terveyslautakunta toteaa, että Helsinki on mukana valtion kanssa tehdyssä metropolialueen kilpailukykysoitimuksessa. Siihen liittyvässä Kaupunki-innovaatit -erillishankkeessa on syksyn 2011 aikana teetetty analyysi etsivästä vanhustyöstä. Raportti tullaan julkaisemaan lähiaikoina ja sen tuloksia voidaan käyttää tämän toiminnan kehittämisessä.

Terveysvaikutusten arviointi

Ikäihmisen hyvinvointiin ja terveyteen voidaan vaikuttaa erilaisilla palveluilla. Tämä edellyttää sitä, että henkilö ohjataan tai hän hakeutuu palvelujen piiriin. Syrjäytymisvaarassa oleva tai syrjäytynyt ikäihminen on palvelujen ulkopuolella ja siksi hänellä on suuri riski joutua terveyden ja hyvinvoinnin sekä muiden elämän alueiden kuten talouden ja sosiaalisten suhteiden kannalta negatiiviseen kierteseen. Etsivän vanhustyön avulla voidaan löytää tällaisia henkilöitä ja ohjata heitä saamaan apua."

Esittelijä

Hallintokeskus on pyytänyt terveyslautakunnalta 29.2.2012 mennessä lausuntoa kaupunginvaltuuston 16.11.2011 hyväksymästä alla olevasta valtuutettu Antti Valpaksen talousarvioponnesta. Lausunto on pyydetty myös sosiaalilautakunnalta.

"Kaupunginvaltuusto edellyttää, että selvitetään mahdollisuudet ja keinot joilla voidaan aloittaa etsivä vanhustentyö Helsingissä."

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi



§ 18

**Lausunto kuparisia kosketuspintoja ja infektioita koskevasta
valtuustoaloitteesta**

HEL 2011-007800 T 00 00 03

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa kaupunginhallitukselle seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Sairaalainfektiot ovat tartuntatauteja, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen. Muun hoitoon liittyvän infektion voi saada myös sairaalan ulkopuolella.

Yleisimpiä sairaalainfektioita ovat leikkausalueen infektiot, virtsatieinfektiot, keuhkokuume ja vaikeat yleisinfektiot. Kasvavana hoitolaitosten ongelmana ovat useille antibiooteille vastuskykyiset MRSA-, ESBL- ja VRE -bakteereiden aiheuttamat infektiot.

Kuparin ja sen seosten antibakteerisesta vaikutuksesta on olemassa tutkimuksia. Myös sovelluksia terveydenhuoltoon ja muihin vastaaviin toimintaympäristöihin on tutkittu. Tavoitteena on ollut kuparin ominaisuuden hyödyntäminen suojaamaan potilaita ja myös henkilöstöä erilaisilta tartunnoilta ja sairauksilta. Yhdysvaltalainen tutkimus, jossa kuparin ja infektioiden vähenemisen välinen yhteys osoitettiin, toteutettiin kolmen sairaalan teho-osastoympäristössä eikä näin ollen ole yleistettävissä kaikkiin laitospäristöihin. Johtavissa suomenkielisissä lääketieteellisissä aikakauslehdissä asiaa ei ole käsitelty.

Kuparin ja sen seosten käytön hyödyt liittyvät erityisesti erilaisiin kosketuspintoihin. Näitä ovat esimerkiksi sairaalavuoteen laidat, potilaiden yöpöydät, kaiteet, hissit, kädensijat, katkaisijat, saniteettitilat ym. eli pinnat ja kohdat, joita potilaat ja henkilöstö usein koskettavat. Kosketuspinnat ovat alttiina kontaminoitumiselle ja siten bakteerit ja virukset leviävät seuraavan kosketuksen kautta. Kuparin hyöty on kuparissa itsessään oleva ominaisuus, joka tuhoaa pinnalle joutuvia mikrobeja. Ei-kuparinen kosketuspinta edellyttää siivousta ja mekaanista työtä ja toistoa useammin, jotta pinta pysyy puhtaana.

Kuparin käyttö ei kuitenkaan poista pinnan tavanomaista siivouksen tai puhdistamisen tarvetta. Jotta kuparin antibakteerinen vaikutus voi toimia, kuparipinnan tulee olla riittävän puhdas, joten säästöjä siivouksesta ei juurikaan syntyisi. Kuparipinnan avulla voidaan kuitenkin tehostaa ja parantaa erityisesti kosketuspintojen puhtautta tavanomaisen siivouksen ohella. Kustannussäästöjä voisi olla saavutettavissa, kun kuparipinnan avulla vahvistetaan kosketuspintojen



puhtautta ja ehkäistään infektioiden ja tartuntoja leviämistä. Tavallisia painikkeita runsaammin kuparia sisältävät antiikkipronssiset painikkeet ovat 5-10 euroa vastaavia perustuotteita kalliimpia. On olemassa myös antibakteerista hopeaa sisältäviä painikkeita. Nämä ovat 30 % perustuotteita kalliimpia. Tieto kustannusvaikuttavuudesta infektioiden ehkäisyssä puuttuu.

Suurimman osan sairaalainfektioista aiheuttavat bakteerit, jotka ovat peräisin potilaan oman ihon tai limakalvon kasvustosta. Pienessä osassa infektioita mikrobi tulee elimistön ulkopuolelta toisista potilaista, henkilökunnasta tai sairaalaympäristöstä. Näin ollen esimerkiksi erilaisten pinnoitteiden valinnalla on vain rajallinen merkitys infektioiden ehkäisyssä. Esimerkiksi päiväkotiympäristössä pintojen materiaalin valinnalla ei ole suurta merkitystä infektioiden ehkäisyssä.

Ylivoimaisesti tärkein keino torjua hoitoon liittyviä infektioita on hyvä käsihygienia ja aseptiset toimintatavat. Myös erilaisten eritteiden välitön poistaminen ja desinfektio on tärkeä keino infektioiden leviämisen ehkäisyssä. Mikrobit lisääntyvät elävässä kudoksessa, eivät ympäristön pinnoilla. Joissakin tapauksissa tartunnan välittäjänä voi toimia myös kosketuspinta, mutta kaiken kaikkiaan ympäristön merkitys ei ole läheskään niin oleellinen kuin käsihygienia ja ihmisten toimintatavat.

Terveydenhuollon toimintaympäristössä myös puhtaanapidolla ja siivouksella estetään infektioiden leviämistä. Siivouksessa henkilöstön ammattitaito, oikeat puhdistusaineet ja siivousmenetelmät, aseptinen työjärjestys, käsihygienia ja puhtaat siivousvälineet takaavat laadukkaan siivouksen. Siivouksen vaikutuksia infektioiden ehkäisyyn on tutkittu toistaiseksi vähän. Tämän suuntainen hanke on toteutettu vuosina 2010 ja 2011 terveyskeskuksen joidenkin sairaaloiden vuodeosastoilla. Hankkeessa mitattiin erilaisilla laboratoriomenetelmillä siivouksen lopputulosta eli erilaisten pintojen kokonaismikrobimäärää siivouksen jälkeen. Tuloksissa todettiin, että siivouksella on merkitystä ja siivouksella voidaan vaikuttaa mikrobikasvuston esiintymiseen potilaiden hoitoympäristössä.

Infektioiden lisääntymisen seurauksena terveyskeskuksen kaupunginsairaalassa siivousta on tehostettu lisäämällä ns. infektiosiivousta erityisesti päivystävissä sairaaloissa ja vahvistamalla koko laitoshuollon henkilöstön ammattitaitoa.

Helsingin terveyskeskuksen hygieniatoimikunta, jossa on myös sosiaaliviraston edustus, seuraa ongelmamikrobitilannetta, hoitoon liittyviä infektioita ja sairaalaepidemioita. Hygieniatoimikunta suunnittelee, kehittää ja johtaa hygieniatyötä. Hygieniatoimikunta voi



antaa suosituksia myös pinnoitteiden valinnasta sikäli kuin uutta tietoa kertyy.

Kuten edellä olevasta käy ilmi, sairaalainfektioiden torjunta on laaja-alaista toimintaa, jossa yksittäinen toimenpide, kuten pinnoitteen valinta, ei ole keskeistä. Terveyslautakunta pitää kuitenkin aiheellisena harkita kuparia yhtenä vaihtoehtoisena kosketuspintojen materiaalina peruskorjausten ja uudisrakentamisen yhteydessä niissä hoitolaitoksissa, joissa pintojen kautta välittyvien bakteeri-infektioiden riski on selvästi kohonnut. Mikäli asiasta kertyy lisää tutkimustietoa, asiaa on syytä tarkastella uudestaan.

Terveysvaikutusten arviointi

Sairaalainfektioiden torjunta on keskeinen osa potilasturvallisuutta. Sairaalainfektioiden kansanterveydellinen merkitys on erittäin suuri. Osa niistä on ehkäistävissä ja torjuntatyöhön on inhimillisesti ja taloudellisesti kannattavaa panostaa.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäne antaa kaupunginhallitukselle seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Sairaalainfektiot ovat tartuntatauteja, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen. Muun hoitoon liittyvän infektion voi saada myös sairaalan ulkopuolella.

Yleisimpiä sairaalainfektioita ovat leikkausalueen infektiot, virtsatieinfektiot, keuhkokuume ja vaikeat yleisinfektiot. Kasvavana hoitolaitosten ongelmana ovat useille antibiooteille vastuskykyiset MRSA-, ESBL- ja VRE -bakteereiden aiheuttamat infektiot.

Kuparin ja sen seosten antibakteerisesta vaikutuksesta on olemassa tutkimuksia. Myös sovelluksia terveydenhuoltoon ja muihin vastaaviin toimintaympäristöihin on tutkittu. Tavoitteena on ollut kuparin ominaisuuden hyödyntäminen suojaamaan potilaita ja myös henkilöstöä erilaisilta tartunnoilta ja sairauksilta. Yhdysvaltalainen tutkimus, jossa kuparin ja infektioiden vähenemisen välinen yhteys osoitettiin, toteutettiin kolmen sairaalan teho-osastoympäristössä eikä näin ollen ole yleistettävissä kaikkiin laitostympäristöihin. Johtavissa



suomenkielisissä lääketieteellisissä aikakauslehdissä asiaa ei ole käsitelty.

Kuparin ja sen seosten käytön hyödyt liittyvät erityisesti erilaisiin kosketuspintoihin. Näitä ovat esimerkiksi sairaalavuoteen laidat, potilaiden yöpöydät, kaiteet, hissit, kädensijat, katkaisijat, saniteettitilat ym. eli pinnat ja kohdat, joita potilaat ja henkilöstö usein koskettavat. Kosketuspinnat ovat alttiina kontaminoitumiselle ja siten bakteerit ja virukset leviävät seuraavan kosketuksen kautta. Kuparin hyöty on kuparissa itsessään oleva ominaisuus, joka tuhoaa pinnalle joutuvia mikrobeja. Ei-kuparinen kosketuspinta edellyttää siivousta ja mekaanista työtä ja toistoa useammin, jotta pinta pysyy puhtaana.

Kuparin käyttö ei kuitenkaan poista pinnan tavanomaista siivouksen tai puhdistamisen tarvetta. Jotta kuparin antibakteerinen vaikutus voi toimia, kuparipinnan tulee olla riittävän puhdas, joten säästöjä siivouksesta ei juurikaan syntyisi. Kuparipinnan avulla voidaan kuitenkin tehostaa ja parantaa erityisesti kosketuspintojen puhtautta tavanomaisen siivouksen ohella. Kustannussäästöjä voisi olla saavutettavissa, kun kuparipinnan avulla vahvistetaan kosketuspintojen puhtautta ja ehkäistään infektioiden ja tartuntoja leviämistä. Tavallisia painikkeita runsaammin kuparia sisältävät antiikkipronssiset painikkeet ovat 5-10 euroa vastaavia perustuotteita kalliimpia. On olemassa myös antibakteerista hopeaa sisältäviä painikkeita. Nämä ovat 30 % perustuotteita kalliimpia. Tieto kustannusvaikuttavuudesta infektioiden ehkäisyssä puuttuu.

Suurimman osan sairaalainfektioista aiheuttavat bakteerit, jotka ovat peräisin potilaan oman ihon tai limakalvon kasvustosta. Pienessä osassa infektioita mikrobi tulee elimistön ulkopuolelta toisista potilaista, henkilökunnasta tai sairaalaympäristöstä. Näin ollen esimerkiksi erilaisten pinnoitteiden valinnalla on vain rajallinen merkitys infektioiden ehkäisyssä. Esimerkiksi päiväkotiympäristössä pintojen materiaalin valinnalla ei ole suurta merkitystä infektioiden ehkäisyssä.

Ylivoimaisesti tärkein keino torjua hoitoon liittyviä infektioita on hyvä käsihygienia ja aseptiset toimintatavat. Myös erilaisten eritteiden välitön poistaminen ja desinfektio on tärkeä keino infektioiden leviämisen ehkäisyssä. Mikrobit lisääntyvät elävässä kudoksessa, eivät ympäristön pinnoilla. Joissakin tapauksissa tartunnan välittäjänä voi toimia myös kosketuspinta, mutta kaiken kaikkiaan ympäristön merkitys ei ole läheskään niin oleellinen kuin käsihygienia ja ihmisten toimintatavat.

Terveystenhuollon toimintaympäristössä myös puhtaanapidolla ja siivouksella estetään infektioiden leviämistä. Siivouksessa henkilöstön ammattitaito, oikeat puhdistusaineet ja siivousmenetelmät, aseptinen



työjärjestys, käsihygienia ja puhtaat siivousvälineet takaavat laadukkaan siivouksen. Siivouksen vaikutuksia infektioiden ehkäisyyn on tutkittu toistaiseksi vähän. Tämän suuntainen hanke on toteutettu vuosina 2010 ja 2011 terveystieteiden keskuksen joidenkin sairaaloiden vuodeosastoilla. Hankkeessa mitattiin erilaisilla laboratoriomenetelmillä siivouksen lopputulosta eli erilaisten pintojen kokonaismikrobimäärää siivouksen jälkeen. Tuloksissa todettiin, että siivouksella on merkitystä ja siivouksella voidaan vaikuttaa mikrobikasvuston esiintymiseen potilaiden hoitoympäristössä.

Infektioiden lisääntymisen seurauksena terveystieteiden keskuksen kaupunginsairaalassa siivousta on tehostettu lisäämällä ns. infektiosivousta erityisesti päivystävissä sairaaloissa ja vahvistamalla koko laitoshuollon henkilöstön ammattitaitoa.

Helsingin terveystieteiden keskuksen hygieniatoimikunta, jossa on myös sosiaaliviraston edustus, seuraa ongelmamikrobitilannetta, hoitoon liittyviä infektioita ja sairaalaepidemioita. Hygieniatoimikunta suunnittelee, kehittää ja johtaa hygieniatyötä. Hygieniatoimikunta voi antaa suosituksia myös pinnoitteiden valinnasta sikäli kuin uutta tietoa kertyy.

Kuten edellä olevasta käy ilmi, sairaalainfektioiden torjunta on laaja-alaista toimintaa, jossa yksittäinen toimenpide, kuten pinnoitteen valinta, ei ole keskeistä. Terveyslautakunta pitää kuitenkin aiheellisena harkita kuparia yhtenä vaihtoehtoisena kosketuspintojen materiaalina peruskorjausten ja uudisrakentamisen yhteydessä niissä hoitolaitoksissa, joissa pintojen kautta välittyvien bakteeri-infektioiden riski on selvästi kohonnut. Mikäli asiasta kertyy lisää tutkimustietoa, asiaa on syytä tarkastella uudestaan.

Terveysvaikutusten arviointi

Sairaalainfektioiden torjunta on keskeinen osa potilasturvallisuutta. Sairaalainfektioiden kansanterveydellinen merkitys on erittäin suuri. Osa niistä on ehkäistävissä ja torjuntatyöhön on inhimillisesti ja taloudellisesti kannattavaa panostaa.

Esittelijä

Valtuutettu Essi Kuikka ja kahdeksan muuta valtuutettua ovat tehneet 9.11.2011 seuraavan valtuustoaloitteen:

"Helsingin Sanomat uutisoi lokakuussa kuparisten ovenkahvojen, kaiteiden, avauskytkimien ja muiden kosketuspintojen olevan antibakteerisia ja estävän erittäin tehokkaasti esimerkiksi MRSA-sairaalabakteerin leviämistä. Yhdysvaltalaisessa tutkimuksessa kuparisten kosketuspintojen laaja käyttäminen vähensi infektioita



sairaalassa jopa 70 %. Kuparisten kosketuspintojen käyttäminen voisi tuoda Helsingissä merkittäviä säästöjä ja vähentää infektioita, infektioista johtuvaa antibioottien käyttöä ja jopa sairaalabakteerin aiheuttamia kuolemia.

Me allekirjoittaneet valtuutetut esitämme, että Helsingin kaupungin sairaaloissa, terveyskeskuksissa, päiväkodeissa, vanhusten palvelukeskuksissa ja muissa sopivissa kohteissa siirrytään vähitellen kuparisiin kosketuspintoihin."

Aloitteesta on pyydetty terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle 1.3.2012 mennessä. Lausunto on pyydetty myös sosiaalilautakunnalta, rakennuslautakunnalta sekä talous- ja suunnittelukeskukselta.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi



§ 19

**Lausunto vanhemmille ihmisille suunnattujen
keskustelutilaisuuksien järjestämisestä koskevasta
valtuustoaloitteesta**

HEL 2011-007801 T 00 00 03

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa terveydellisistä asioista järjestettäviä keskustelutilaisuuksia koskevasta aloitteesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Terveyslautakunta yhtyy aloitteessa esiin tuotuihin näkökohtiin siitä, että useat vanhukset kaipaavat neuvoja ja vertaistukea erilaisiin oireisiin, yksinäisyyteen ja pelkoihin sekä toivovat mahdollisuutta keskustella asioistaan ja tulla kuulluksi.

Helsingiläisille ikäihmisille ovat tarjolla kaupungin sosiaali- ja terveyspalvelut, jotka osaltaan vastaavat tuen ja avun tarpeisiin. Terveysasemien omat terveydenhoitajat ja omat lääkärit auttavat yksilöllisesti sairauksien ehkäisyyn, hoitoon ja kuntoutukseen liittyvissä asioissa sekä huolehtivat pitkäaikaisten sairauksien hoidosta. Tarvittaessa he ohjaavat muiden auttavien tahojen piiriin.

Sosiaaliviraston laaja vanhusten palvelujen kirjo tarjoaa sosiaalipalvelujen tarpeen arviointia, apua sosiaali- ja lähityön keinoin, virkistystä päivätoiminnassa sekä vanhusten palvelukeskuksissa. Sosiaalivirasto järjestää runsaasti kaikille avoimia ryhmiä sekä luento- ja keskustelutilaisuuksia. Myös terveyteen liittyvät asiat ovat näissä esillä.

Omaisten ja muiden läheisten sekä kolmannen sektorin toimijoiden kuten järjestöjen, seurakuntien ja erilaisten vapaaehtoistoiminnan muotojen osuus ikäihmisten yhteisöllisyyden lisääjänä ja ylläpitäjänä on merkittävä. Mahdollisuus toimia yhdessä itseä kiinnostavien asioiden ja ihmisten parissa voi edistää omaa hyvinvointia. Erilaisia vertaistuen muotoja kehitetään tällä hetkellä voimakkaasti ja ikäihmisten terveyttä ja hyvinvointia tuetaan järjestöjen ja niiden kouluttamien vapaaehtoisten ohjaajien ja kokemusasiantuntijoiden voimin. Terveyslautakunta pitää tätä toimintaa tärkeänä ja tarpeellisena.

Eri kolmannen sektorin tahot järjestävät luento- ja keskustelutilaisuuksia terveyteen liittyvistä kysymyksistä ja näissä toimivat luennoitsijoina terveydenhuollon ammattilaiset. Myös terveyskeskuksen terveysasemat-osasto ja kaupunginsairaala järjestävät säännöllisesti yhdessä eri kansanterveysjärjestöjen kanssa kaikille avoimia informaatiotilaisuuksia sekä ryhmiä esimerkiksi



painonhallintaan, tupakoinnin lopettamiseen sekä päihteiden käytön vähentämiseen liittyen. Näiden teemat koskevat usein myös ikäihmisiä ja heitä onkin osanottajakunnassa runsaasti. Näiden lisäksi myös kaupungin muut hallintokunnat ja erikoissairaanhoidon sekä yksityiset terveydenhuollon palvelutarjoajat järjestävät terveysaiheisia tilaisuuksia.

Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että terveyskeskuksen asiantuntijat jalkautuvat ikäihmisten pariin pitämään esityksiä ja vastaamaan kysymyksiä terveyttä edistäviä elintapoja ja sairauksien hoitoa ja niistä kuntoutumista käsitteleviin tilaisuuksiin. Näin tapahtuukin ja toimintaa on syytä jatkaa.

Aloitteessa mainittujen terveysasemilla järjestettävien keskustelutilaisuuksien osalta terveyslautakunta toteaa, että toimintaa on jo eri muodoissa ja sitä jatketaan henkilöstö- ja talousresurssien puitteissa.

Lisäksi terveyslautakunta toteaa, että terveyskeskuksessa on meneillään kehittämissuunnitelma, joka koskee pitkäaikaissairaiden henkilöiden ryhmävastaanottojen ja ryhmätoiminnan perustamista kaupunginsairaalan erikoislääkäripoliklinikoille (geriatria, neurologia, sisätaudit ja fysiatria). Tässä tehdään yhteistyötä perusterveydenhuollon, oppilaitosten ja kolmannen sektorin kanssa. Ryhmätoiminta edellyttää lääkärin läheteen ja on tarkoitettu erikoissairaanhoidon tarvitseville potilaille. Toimintamuotoja ovat muun muassa eri sairauksien ensitietoryhmät esimerkiksi muistisairaiden potilaiden omaisille.

Terveyskeskus on myös käynnistänyt Terveyspysäkin (Itäkeskus, Hansasilta), joka on avoin kaikille helsinkiläisille tarkoitettu maksuton terveysterveystilaisuus. Se toimii ilman ajanvarausta ja siellä voi keskustella henkilökohtaisesti terveydenhoitajan kanssa. Toiminnan avulla pyritään tukemaan myös ikäihmisiä oman terveyden edistämiseksi ja itsehoidossa sekä ohjaamaan tarvittaessa jatkotutkimuksiin ja muun avun piiriin. Lisäksi sosiaaliviraston ja terveyskeskuksen yhteisessä Lauttasaari-hankkeessa (LARU) kehitetään erilaisia ikäihmisten palveluohjauksen muotoja, jotta he löytäisivät paremmin asuinalueellaan tarjolla olevat erilaiset palvelut, ryhmät ja tilaisuudet.

Terveyslautakunta toteaa lopuksi, että aloitteessa mainittu terveysasemien ja päivystyspisteiden ruuhkautuminen on seikka, johon terveyskeskuksen tulee etsiä ratkaisuja. Yleensä päivystykseen hakeutujat ovat sellaisen akuutin avun tarpeessa, jossa tarvitaan yksilöllistä terveydenhuollon ammattilaisen apua. Tästä syystä



keskusteluryhmiä järjestämällä tuskin saataisiin aikaan ratkaisevaa helpotusta tilanteeseen.

Terveysvaikutusten arviointi

Ikäihmisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kannalta on tärkeää, että hän saa asianmukaista palvelua ja hoitoa sekä tukea arjessa selviytymiseen. Lisäksi ikäihmisten terveydentilan yleisellä tasolla on merkittäviä kansantaloudellisia vaikutuksia. Riittävällä hoidolla, ohjauksella ja tuella voidaan vaikuttaa ikäihmisten tilanteeseen myönteisesti ja näin edistää heidän terveyttään kustannustehokkaasti."

Käsittely

Merkittiin, että esittelijä muutti ehdotustaan lisäten lausunnon kuudennen kappaleen toisen virkkeen loppuun ennen liittyen-sanaa sanat " sekä päihteiden käytön vähentämiseen".

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa terveydellisistä asioista järjestettäviä keskustelutilaisuuksia koskevasta aloitteesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Terveyslautakunta yhtyy aloitteessa esiin tuotuihin näkökohtiin siitä, että useat vanhukset kaipaavat neuvoja ja vertaistukea erilaisiin oireisiin, yksinäisyyteen ja pelkoihin sekä toivovat mahdollisuutta keskustella asioistaan ja tulla kuulluksi.

Helsingiläisille ikäihmisille ovat tarjolla kaupungin sosiaali- ja terveyspalvelut, jotka osaltaan vastaavat tuen ja avun tarpeisiin. Terveysasemien omat terveydenhoitajat ja omat lääkärit auttavat yksilöllisesti sairauksien ehkäisyyn, hoitoon ja kuntoutukseen liittyvissä asioissa sekä huolehtivat pitkäaikaisten sairauksien hoidosta. Tarvittaessa he ohjaavat muiden auttavien tahojen piiriin.

Sosiaaliviraston laaja vanhusten palvelujen kirjo tarjoaa sosiaalipalvelujen tarpeen arviointia, apua sosiaali- ja lähityön keinoin, virkistystä päivätoiminnassa sekä vanhusten palvelukeskuksissa. Sosiaalivirasto järjestää runsaasti kaikille avoimia ryhmiä sekä luento-



ja keskustelutilaisuuksia. Myös terveyteen liittyvät asiat ovat näissä esillä.

Omaisten ja muiden läheisten sekä kolmannen sektorin toimijoiden kuten järjestöjen, seurakuntien ja erilaisten vapaaehtoistoiminnan muotojen osuus ikäihmisten yhteisöllisyyden lisääjänä ja ylläpitäjänä on merkittävä. Mahdollisuus toimia yhdessä itseä kiinnostavien asioiden ja ihmisten parissa voi edistää omaa hyvinvointia. Erilaisia vertaistuen muotoja kehitetään tällä hetkellä voimakkaasti ja ikäihmisten terveyttä ja hyvinvointia tuetaan järjestöjen ja niiden kouluttamien vapaaehtoisten ohjaajien ja kokemusasiantuntijoiden voimin. Terveyslautakunta pitää tätä toimintaa tärkeänä ja tarpeellisena.

Eri kolmannen sektorin tahot järjestävät luento- ja keskustelutilaisuuksia terveyteen liittyvistä kysymyksistä ja näissä toimivat luennoitsijoina terveydenhuollon ammattilaiset. Myös terveystieteiden tutkimuskeskukset ja kaupunginsairaala järjestävät säännöllisesti yhdessä eri kansanterveysjärjestöjen kanssa kaikille avoimia informaatiotilaisuuksia sekä ryhmiä esimerkiksi painonhallintaan ja tupakoinnin lopettamiseen liittyen. Näiden teemat koskevat usein myös ikäihmisiä ja heitä onkin osanottajakunnassa runsaasti. Näiden lisäksi myös kaupungin muut hallintokunnat ja erikoissairaanhoidon ja yksityiset terveydenhuollon palvelutarjoajat järjestävät terveysaiheisia tilaisuuksia.

Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että terveystieteiden asiantuntijat jalkautuvat ikäihmisten pariin pitämään esityksiä ja vastaamaan kysymyksiä terveyttä edistäviä elintapoja ja sairauksien hoitoa ja niistä kuntoutumista käsitteleviin tilaisuuksiin. Näin tapahtuukin ja toimintaa on syytä jatkaa.

Aloitteessa mainittujen terveystieteiden järjestettävien keskustelutilaisuuksien osalta terveyslautakunta toteaa, että toimintaa on jo eri muodoissa ja sitä jatketaan henkilöstö- ja talousresurssien puitteissa.

Lisäksi terveyslautakunta toteaa, että terveystieteiden toiminnassa on meneillään kehittämissuunnitelma, joka koskee pitkäaikaissairaiden henkilöiden ryhmävastaanottojen ja ryhmätoiminnan perustamista kaupunginsairaalan erikoislääkäripoliklinikoille (geriatria, neurologia, sisätaudit ja fysiatria). Tässä tehdään yhteistyötä perusterveydenhuollon, oppilaitosten ja kolmannen sektorin kanssa. Ryhmätoiminta edellyttää lääkärin lähetteen ja on tarkoitettu erikoissairaanhoidon tarvitseville potilaille. Toimintamuotoja ovat muun muassa eri sairauksien ensitietoryhmät esimerkiksi muistisairaiden potilaiden omaisille.



Terveyskeskus on myös käynnistänyt Terveyspysäkin (Itäkeskus, Hansasilta), joka on avoin kaikille helsinkiläisille tarkoitettu maksuton terveysterveyspalvelupiste. Se toimii ilman ajanvarausta ja siellä voi keskustella henkilökohtaisesti terveydenhoitajan kanssa. Toiminnan avulla pyritään tukemaan myös ikäihmisiä oman terveyden edistämiseksi ja itsehoidossa sekä ohjaamaan tarvittaessa jatkotutkimuksiin ja muun avun piiriin. Lisäksi sosiaaliviraston ja terveysterveyskeskuksen yhteisessä Lauttasaari-hankkeessa (LARU) kehitetään erilaisia ikäihmisten palveluohjauksen muotoja, jotta he löytäisivät paremmin asuinalueellaan tarjolla olevat erilaiset palvelut, ryhmät ja tilaisuudet.

Terveyslautakunta toteaa lopuksi, että aloitteessa mainittu terveysterveysasemien ja päivystyspisteiden ruuhkautuminen on seikka, johon terveysterveyskeskuksen tulee etsiä ratkaisuja. Yleensä päivystykseen hakeutujat ovat sellaisen akuutin avun tarpeessa, jossa tarvitaan yksilöllistä terveydenhuollon ammattilaisen apua. Tästä syystä keskusteluryhmiä järjestämällä tuskin saataisiin aikaan ratkaisevaa helpotusta tilanteeseen.

Terveysterveysvaikutusten arviointi

Ikäihmisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kannalta on tärkeää, että hän saa asianmukaista palvelua ja hoitoa sekä tukea arjessa selviytymiseen. Lisäksi ikäihmisten terveydentilan yleisellä tasolla on merkittäviä kansantaloudellisia vaikutuksia. Riittävällä hoidolla, ohjauksella ja tuella voidaan vaikuttaa ikäihmisten tilanteeseen myönteisesti ja näin edistää heidän terveyttään kustannustehokkaasti."

Esittelijä

Terveyslautakunnalta on pyydetty 1.3.2012 mennessä lausuntoa kaupunginhallitukselle Tuomo Valokaisen ja 10 muun valtuutetun 9.11.2011 allekirjoittamasta alla olevasta aloitteesta. Lausunto on pyydetty myös sosiaalilautakunnalta.

"Helsingin kaupungin terveysterveysasemat/lääkärin vastaanotot ja muutamien sairaaloiden päivystyspoliklinikat ruuhkautuvat potilaista, varsinkin alkuvuodesta.

Kaupungissamme on paljon vanhuksia jotka kaipaavat neuvoja, ja vertaistukea kipuihin ja särkyihin, joita vanhuus tuo mukanaan. Vanhuus tuo myös yksinäisyyden ja kuolemanpelon. Vanhukset evät aina välttämättä kaipaa lääkäriä, vaan keskustelua ja tiedon siitä, että heitä kuunnellaan.

Helsingin kaupungin terveysterveysasemilla olisi hyvä olla keskustelutilaisuuksia, joita vetäisivät terveydenhoitajat. Ilmaiset



tilaisuudet olisivat kerran viikossa, joissa vanhukset tapaisivat myös toisiaan ja voisivat keskustella ongelmistaan avoimesti.

Tämä voisi osaltaan auttaa jo ruuhkautuneita, edellä mainittuja sairaaloitten akuuttihoitopisteitä kaupungissamme.

Ehdotankin seuraavaa. Helsingin kaupunginvaltuusto edellyttää että Helsingin kaupunki ryhtyy toteuttamaan terveysasemille keskustelutilaisuuksia terveydellisistä asioista, vanhemmille ihmisille.”

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi



§ 20

Lausunto Oulunkylän terveysaseman muutostöiden 10.1.2012 päivätystä yhdistetystä tarveselvityksestä ja hankesuunnitelmasta

HEL 2011-009488 T 10 06 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hyväksyä omalta osaltaan Oulunkylän terveysaseman muutostöiden 10.1.2012 päivätyn yhdistetyn tarveselvitys ja hankesuunnitelman.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Vuokko Uusikangas, rakennusinsinööri, puhelin: 310 45474
vuokko.uusikangas(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Oulunkylän terveysaseman muutostyön tarveselvitys ja hankesuunnitelma 10.1.2012

Otteet

Ote

Kiinteistövirasto/tilakeskus

Otteen liitteet

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen hyväksyä omalta osaltaan Oulunkylän terveysaseman muutostöiden 10.1.2012 päivätyn yhdistetyn tarveselvitys ja hankesuunnitelman.

Esittelijä

Terveyslautakunta päätti 17.5.2011, 140 §:n kohdalla, että Koskelan sairaala-alueella sijaitsevan Koskelan terveysaseman toiminta yhdistetään Oulunkylän terveysaseman yhteyteen ja että Koskelan sairaala-alueella olevista tiloista luovutaan.

Oulunkylän terveysaseman rakennus, osoitteessa Kylänvanhimmantie 25, on valmistunut vuonna 1993. Rakennuksen bruttoala on yhteensä 4516 brm² ja huoneistoala on 3988 htm².

Tässä hankkeessa tehdään toiminnallinen muutostyö, jossa psykiatrian toiminnan siirtyessä toisiin tiloihin Koskelan terveysaseman toiminnat



siirtyvät rakennukseen. Muutostyön yhteydessä tehdään osittainen akustinen saneeraus, jossa korjataan havaittuja puheäänien kuuluvuusongelmia lisäämällä sisäseiniin ääntä eristäviä rakenteita.

Terveysasemien yhdistämissuunnitelman mukaan Koskelan terveysaseman avosairaanhoidon ja neuvola sijoitetaan Oulunkylän terveysasemalle sen jälkeen, kun psykiatrian poliklinikan tilat vapautuvat Ou-lunkylän terveysasemalla. Yhdistetty terveysasema tarjoaa perusterveydenhuollon avosairanhoidon ja neuvolapalvelujen lisäksi erilaisia ryhmätoimintoja sekä erityistyöntekijöiden palveluja. Kotihoidon toiminta jatkuu terveysaseman tiloissa. Yhdistettäväksi suunnitellun terveysaseman väestöpohja on 34 926 asukasta (vuoden 2011 tilanne). Väestöennusteen mukaan vuonna 2015 terveysaseman väestöpohja on 36 922.

Yhdistämissuunnitelman mukaan terveysasemalla tulee toimimaan 18 lääkäri-hoitaja -työparia, 13 neuvolan terveydenhoitajaa ja 16 erityistyöntekijää (6 puheterapeuttia, 3 ravitsemusterapeuttia, 2 psykologia, 2 psykiatrista sairaanhoitajaa sekä toimintaterapeutti, päihdetyöntekijä ja sosiaalineuvoja). Terveysaseman asiakaspalvelutoimistoon tulee 6 työntekijää.

Avosairanhoidon toiminta sijoitetaan 1. ja 2. kerrokseen, neuvola 2. kerrokseen ja erityistyöntekijät 3. kerrokseen. Suurimpia muutostöitä ovat asiakaspalvelutoimiston sijoittaminen uuteen paikkaan lähelle sisäänkäyntiä, terveysasemien arkistotilojen rakentaminen vastaamaan lain vaatimuksia, laboratoriolta vapautuneiden tilojen korjaaminen vastaanottohuoneiksi, vastaanottohuoneiden varustaminen pesualtailla ja turvaovien rakentaminen. Hammashoitolan tilojen yhteyteen lisätään kolme hoitohuonetta, joista yksi soveltuu vuodepotilaiden hoitoon.

Rakennuksen kaikissa kerroksissa tehdään psykiatrialta vapautuvien tilojen osalla uusien vastaanottohuoneiden edellyttämiä tilamuutoksia. Nykyiset vastaanottohuoneet varustetaan uusilla turva-/työpari -väliovilla. Asiakaspalvelutoimiston tilat ja niihin liittyvät odotustilat keskitetään ensimmäiseen kerrokseen.

Rakennuksessa olevia vanhentuneita teknisiä järjestelmiä joudutaan uusimaan, koska niitä ei ole enää mahdollista korjata eikä niissä ole laajennusmahdollisuutta. Nämä aiheuttavat muutostöitä koko rakennuksessa ja vaikuttavat myös osaltaan kustannusten nousuun.

Rakentaminen toteutetaan neljässä vaiheessa. Hankkeen toteutus hankesuunnitelman mukaisesti ajoittuu välille 5/2012 - 2/2013.

Peruskorjauksen kustannusarvio on 2 100 000 e (alv 0 %). Hanke on esitetty kaupungin rakentamishjelmaan kiireellisenä hankkeena.



Hankkeen kustannukset ovat terveyslautakunnan terveysasemien yhdistämisesitystä varten tehdystä kustannusarviosta muutostyön suunnittelun tarkentuessa ilmenneiden rakenteiden ääneneristävyyspuutteiden sekä kotihoidon tiimihuoneiden rakentamisen vuoksi.

Hankkeen aiheuttamat korjauskustannukset peritään vuokran korotuksella hankkeen valmistuttua. Muutostyöalue on 2 523 m².

Oulunkylän terveysaseman (3906,50 htm²) nykyinen vuokra on 63 652,96 e eli 763 835,52 e/vuosi. Lisäksi kohteeseen kohdistuu viiden vuoden ajalle lisävuokra 1 437 e/kk alkaen 1.1.2011 aiemmin toteutettujen entisten laboratoriotilojen korjaustyökustannuksista.

Tämän hankesuunnitelman mukaiselle muutostyöalueelle (2 523 m²) laskettu alustava lisävuokra-arvio on 8,04 e/m²/kk. Vuokra nousee 20 284,92 e/kk eli vuosikustannuslisä on 243 419,04 e. Vastaavasti Koskelan sairaala-alueen vuokratkustannukset pienenevät yhteensä noin 450 000 euroa vuodessa.

Terveyskeskus on arvioinut erillisiin kaluste- ja laitehankintoihin 200 000 e (alv 0 %).

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Vuokko Uusikangas, rakennusinsinööri, puhelin: 310 45474
vuokko.uusikangas(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Oulunkylän terveysaseman muutostyön tarveselvitys ja hankesuunnitelma 10.1.2012

Otteet

Ote
Kiinteistövirasto/tilakeskus

Otteen liitteet



§ 21

Lausunto Kalasataman keskuksen asemakaavan muutosehdotuksesta (nro 12070)

HEL 2011-003351 T 10 03 03

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa Kalasataman asemakaavan muutosehdotuksesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

Terveyslautakunnan mielestä asemakaavan muutosehdotus luo hyvät edellytykset kaupungin palveluverkon toteuttamiselle.

Kalasataman keskusta on suunniteltu kiinteässä yhteistyössä terveyskeskuksen kanssa. Sosiaali- ja terveysasema sisältyy kaupungin ja SRV Yhtiöt Oyj:n väliseen Kalasataman keskuksen toteutussopimukseen ja sijoittuu kortteliin 10622. Terveyslautakunnan (265 §, 29.9.2009) hyväksymä tarveselvitys on ollut hankintakilpailun liitteenä kaupungin käynnistäessä syksyllä 2009 julkisen hankintakilpailun Kalasataman keskuksen suunnittelusta ja rakentamisesta.

Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että suunnittelun edetessä kiinnitetään erityisesti huomiota alueen ja rakennusten esteettömyyteen sekä sosiaali- ja terveysaseman palvelujen saavutettavuuteen ja tilojen käyttökelpoisuuteen. Kaavan laadinnan yhteydessä on tehty mm. Kalasataman keskuksen sosiaali- ja terveysaseman tärinä- ja runkomeluselvitys ja annettu määräys runkomelun huomioon ottamisesta jatkosuunnittelussa.

Terveyslautakunnalla ei ole huomautettavaa asemakaavan muutosehdotuksesta.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Pirjo Sipiläinen, arkkitehti, puhelin: 310 42256
pirjo.sipilainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Kalasataman keskus, asemakaavan muutosehdotus nro 12070
- 2 Asemakaavan muutosehdotuksen nro 12070 selostus, päivätty 15.11.2011
- 3 Kalasataman keskuksen toteutussopimus
- 4 Kalasataman keskuksen sosiaali- ja terveysaseman tärinä- ja runkomeluselvitys



Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa Kalasataman asemakaavan muutosehdotuksesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

Terveyslautakunnan mielestä asemakaavan muutosehdotus luo hyvät edellytykset kaupungin palveluverkon toteuttamiselle.

Kalasataman keskusta on suunniteltu kiinteässä yhteistyössä terveystakeskuksen kanssa. Sosiaali- ja terveystasema sisältyy kaupungin ja SRV Yhtiöt Oyj:n väliseen Kalasataman keskuksen toteutussopimukseen ja sijoittuu kortteliin 10622. Terveyslautakunnan (265 §, 29.9.2009) hyväksymä tarveselvitys on ollut hankintakilpailun liitteenä kaupungin käynnistäessä syksyllä 2009 julkisen hankintakilpailun Kalasataman keskuksen suunnittelusta ja rakentamisesta.

Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että suunnittelun edetessä kiinnitetään erityisesti huomiota alueen ja rakennusten esteettömyyteen sekä sosiaali- ja terveystaseman palvelujen saavutettavuuteen ja tilojen käyttökelpoisuuteen. Kaavan laadinnan yhteydessä on tehty mm. Kalasataman keskuksen sosiaali- ja terveystaseman tärinä- ja runkomeluserivitys ja annettu määräys runkomelun huomioon ottamisesta jatkosuunnittelussa.

Terveyslautakunnalla ei ole huomautettavaa asemakaavan muutosehdotuksesta.

Esittelijä

Kaupunkisuunnitteluvirasto pyytää terveyslautakunnan lausuntoa 10.2.2012 mennessä Kalasataman keskuksen asemakaavan muutosehdotuksesta numero 12070.

Kaupunkisuunnittelulautakunta päätti lähettää 15.11.2011 päivätyn 10. kaupunginosan (Sörnäinen) kortteliin 10571 osan, kortteleiden 10593 ja 10595–10598 sekä puisto-, rautatie-, katu- ja satama-alueen asemakaavan muutosehdotuksen nro 12070 kaupunginhallitukselle puoltaen sen hyväksymistä.

Alue sijaitsee kantakaupungin itäosassa. Aluetta rajaavat Hermannin rantatie, Työpajankatu, Capellan puistotie, Arielinkatu ja Leonkatu.

Helsingin kaupunki käynnisti syksyllä 2009 julkisen hankintakilpailun Kalasataman keskuksen suunnittelusta ja rakentamisesta. Neuvottelujen jälkeen kaupunginvaltuusto valitsi 11.5.2011 SRV Yhtiöt Oyj:n kilpailun voittajaksi ja hankkeen toteuttajaksi.



Kilpailun tulos poikkeaa alueen voimassa olevasta asemakaavasta rakennusoikeuden ja kerrosluvun osalta siinä määrin, että sen toteuttaminen edellyttää asemakaavan muutosta Kalasataman keskeisimmälle korttelialueelle.

Alueelle on suunnitteilla Kalasataman keskus, joka koostuu kaupallisesta keskuksesta ja sen päälle rakennettavista kahdeksasta tornista, joihin on asumisen lisäksi suunniteltu toimistoja ja hotelli. Torneissa on 20–33 kerrosta ja niihin tulee noin 2 000 uutta asukasta.

Itäväylä ja metrorata katetaan kannella, jolle suunnitellaan asukkaiden piha-alueet ja julkinen puisto. Keskuksen yhteyteen on suunniteltu myös kaupungin uusi sosiaali- ja terveysasema.

Kiinteistövirasto on allekirjoittanut sopimuksen SRV Yhtiöt Oyj:n kanssa Kalasataman keskuksen kokonaisurakan toteutuksesta. Keskuksen arvioidaan olevan kokonaisuudessaan valmis vuonna 2021.

Alueen rakennusoikeus kasvaa 94 450 m² ja on tämän jälkeen yhteensä 204 800 m².

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Pirjo Sipiläinen, arkkitehti, puhelin: 310 42256
pirjo.sipilainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Kalasataman keskus, asemakaavan muutosehdotus nro 12070
- 2 Asemakaavan muutosehdotuksen nro 12070 selostus, päivätty 15.11.2011
- 3 Kalasataman keskuksen toteutussopimus
- 4 Kalasataman keskuksen sosiaali- ja terveysaseman tärinä- ja runkomeluselvitys

Tiedoksi

Kaupunkisuunnitteluvirasto

Päätöshistoria

Sosiaalilautakunta 17.01.2012 § 13

HEL 2011-003351 T 10 03 03

Päätös



Sosiaalilautakunta päätti antaa Kalasataman asemakaavan muutosehdotuksesta seuraavan sisältöisen lausunnon:

Sosiaalilautakunnan mielestä asemakaavan muutosehdotus luo erinomaiset edellytykset kaupungin palveluverkon toteuttamiselle.

Suunnittelu on tapahtunut kiinteässä yhteistyössä sosiaaliviraston kanssa. Sosiaali- ja terveysasema sisältyy kaupungin ja SRV Yhtiöt Oyj:n väliseen Kalasataman keskuksen toteutussopimukseen ja sijoittuu kortteliin 10622. Sosiaalilautakunnan (29.9.2009) hyväksymä tarveselvitys on ollut hankintakilpailun liitteenä kaupungin käynnistäessä syksyllä 2009 julkisen hankintakilpailun Kalasataman keskuksen suunnittelusta ja rakentamisesta. Kaavaehdotus vastaa myös lautakunnan lausuntoa Kalasataman osayleiskaavaehdotuksesta (27.3.2007) siten, että koko aluetta ja muita alueita palvelevat julkiset palvelut sijoittuvat luontevimmin keskustakortteleihin.

Asemakaavatyön yhteydessä on tehty useita selvityksiä, joista sosiaali- ja terveystoimen palveluverkkoon liittyy Kalasataman keskuksen sosiaali- ja terveysaseman tärinä- ja runkomeluselvitys. Tässä selvityksessä on alustavasti arvioitu metrolikenteen aiheuttamaa tärinää ja runkomelua. Kaavassa on annettu määräys runkomelun huomioon ottamisesta jatkosuunnittelussa.

Suunnittelun edetessä sosiaalilautakunta pitää tärkeänä huomion kiinnittämistä alueen esteettömyyteen ja erityisesti sosiaali- ja terveysaseman palvelujen saavutettavuuteen esteettömästi.

Sosiaalilautakunnalla ei ole huomautettavaa asemakaavan muutosehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaalijohtaja
Paavo Voutilainen

Lisätiedot

Inkeri Rehtilä, erityisasiantuntija, puhelin: 310 62841
inkeri.rehtila(a)hel.fi

Kiinteistölautakunta 12.01.2012 § 10

HEL 2011-003351 T 10 03 03

Kiinteistökartta H4 S1, Hermannin rantatie

Päätös

Lautakunta päätti antaa kaupunkisuunnittelulautakunnalle 10. kaupunginosan (Sörnäinen) korttelin nro 10571 osan, kortteleiden nrot



10593 ja 10595 - 10598 sekä puisto-, katu- ja satama-alueen asemakaavan muutosehdotuksesta nro 12070 seuraavan lausunnon:

Lautakunta toteaa, että kaavamuutos mahdollista Kalasataman keskuksen toteuttamisen siten kuin kiinteistöviraston ja SRV Yhtiöt Oyj:n välillä 16.8.2011 allekirjoitetussa Kalasataman keskuksen toteuttamissopimuksessa on sovittu. Kaupunginvaltuusto hyväksyi 11.5.2011, 98 § sopimuksen tekemisen SRV Yhtiöt Oyj:n kanssa tämän tekemän tarjouksen mukaisesti.

Kalasataman keskus on koko Euroopan mittakaavassa erittäin suuri, arviolta hieman alle miljardin euron suuruinen hanke. Keskuksen kokonaisrakennusoikeus on 204 800 k-m². Rakentaminen kestää noin kymmenen vuotta ja keskuksen arvioidaan olevan valmis vuonna 2021.

Kaupunki omistaa kokonaan kaavamuutoksen kohteena olevan alueen ja on sitoutunut myymään Kalasataman keskuksen korttelit hankkeen toteuttajalle edellä sanotun sopimuksen mukaisesti. Kaupunki saa keskuksen toteuttamiseen myytävistä tonteista ja pysyvistä käyttöoikeuksista noin 115 miljoonaa euroa. Kaupunki investoi puolestaan noin 50 miljoonaa euroa keskuksen julkisiin osiin kuten siltoihin, ympäröiviin katuihin, sähkönsyöttöasemaan ja 300 liityntäpysäköintipaikkaan. Lisäksi kaupunki vuokraa tilat keskukselta sosiaali- ja terveysasemaa varten 20 vuodeksi.

Lautakunnalla ei ole huomauttamista kaavamuutosehdotuksen johdosta.

Esittelijä

osastopäällikkö
Juhani Tuuttila

Lisätiedot

Pasi Lehtiö, kiinteistölakimies, puhelin: 310 36448
pasi.lehtio(a)hel.fi

Ympäristölautakunta 10.01.2012 § 4

HEL 2011-003351 T 10 03 03

Päätös

Kalasataman keskuksen asemakaavaehdotus toteuttaa valtakunnallisia alueidenkäyttötavoitteita raideliikenteeseen tukeutuvasta tehokkaasta maankäytöstä. Kaavoituksen yhteydessä tehdyssä ekotehokkuuden arvioinnissa suunnitelman parhaina puolina nousevat esiin joukkoliikenne, kävely ja pyöräily, palveluiden sijainti ja jätehuolto. Myös lähivirkistysalueiden saavutettavuutta pidetään hyvänä.



Heikoimpina osa-alueina näkyvät energiankulutus ja uusiutuva sähköntuotanto sekä korkean rakentamisen edellyttämät rakennusmateriaalivalinnat.

Suunnitteluhaasteita tuovat sijoittuminen vilkkaaseen liikenneympäristöön, jossa ajoneuvoliikenteen pakokaasu- ja melupäästökuormitus on huomattavan suuri. Myös Hanasaaren B-voimalaitoksen ja huippulämpökeskuksen läheisyys ja päästöjen vaikutukset korkeaan rakentamiseen vaativat erityishuomiota. Korkeat tornitalot ovat korkeudeltaan samaa suuruusluokkaa kuin huippulämpökeskuksen piippu. Energiankulutushuippujen aikaan toimiva lämpövoimalaitos on jäämässä alueelle, vaikka B-voimalaitos poistuisikin.

Ilmanlaatu- ja meluhaitat

Kalasatamaan suunnitellut tornitalot sijoittuvat Itäväylän päälle rakennettavalle viherkannelle. Kaksi läntisintä tornia on hotelli- ja toimistokäytössä. Muihin kuuteen torniin voidaan sijoittaa myös asumista. Liikenteen pakokaasupäästöjen leviämistä on selvitetty mallintamalla viherkansi tunneliksi. Korkeimmat pitoisuudet esiintyvät tunnelin suuaukkojen läheisyydessä viherkannella ja rakennusten liikenteen puoleisilla julkisivupinnoilla. Arvioidut pitoisuudet vastaavat tilannetta Helsingin vilkkaimmissa liikenneympäristöissä. Kaavamääräyksen tulisi varmistaa, että kansirakennelma vastaa mallinnuksessa käytettyä tilannetta, muutoin alueen ilmanlaatu heikkenee edelleen arvioidusta.

Rakennusten julkisivupinnoilla on tutkittu tuloilma-aukoille soveltuvaa korkeutta, joka huomioi liikennepäästöt. Tämän perusteella kaavaan on merkitty määräys, jonka mukaan asuinrakennusten tuloilma tulee ottaa tason +30 yläpuolelta. Määräystä tulisi tarvittaessa tarkistaa niin, että se ottaa huomioon myös voimaloiden päästöjen vertikaalisen leviämisen epäedullisissa säätilanteissa. Käytännössä tämä voisi tarkoittaa vähimmäiskorkeuden lisäksi enimmäiskorkeuden määrittelemistä tuloilmanotolle.

Kalasatama on merkittävä joukkoliikenteen solmukohta ja vaihtopaikka. Kaavaselostuksessa tulisi kuvata ilmanlaatutilanne pysäkeillä ja kevyen liikenteen väylillä keskuksen ympäristössä. Alueilla, joissa ihmiset oleskelevat tai liikkuvat, ei saada ylittää ilmanlaadun raja-arvoja.

Pääosalla viherkannesta meluohjearvotaso ylittyy, vaikkakin asuinkortteleille on osoitettavissa suojaisempia oleskelualueita sekä kannella että kattoterasseilla. Tornirakennusten julkisivupinnoilla meluohjearvot ylittyvät joka puolella, minkä vuoksi asuntoja ei ole mahdollista avata myös ns. hiljaisille sivuille.



Pysäköinti

Alue sijaitsee poikkeuksellisen hyvien joukkoliikenneyhteyksien ääressä. Tämän vuoksi tulisi vielä tutkia pysäköintinormin muuttamista siten, että se olisi asunnoille 1 ap/150 krs-m². Mm. kaupungin täydennysrakentamista edistettäessä selvitetään mahdollisuudet lieventää tonttikohtaisen lisärakentamisen autopaikkavaatimuksia etenkin hyvien joukkoliikenneyhteyksien varrella.

Uusiutuvan energian käyttö

EU:n pyrkimyksenä on siirtyminen vuoden 2019 jälkeen passiivienergiarakentamiseen. Tällöin uudistaloilla ei olisi lämmitys- tai jäähdytystarvetta eli vuositasolla ostoenergian tarvetta ei syntyisi. Käytännössä tämä tarkoittaisi kiinteistökohtaista uusiutuvaa energiantuotantoa, mihin myös kaavoituksessa tulee varautua. Kaavan ekotehokkuuden arvioinnissa lähtökohdaksi oli otettu 10 %:n uusiutuvaan energiaan perustuva sähköntuotanto. Kaavamääräysten mukaan aurinkopaneelien tai vastaavien energiankeräimien integroiminen rakennuksiin on sallittua. Tämä luo edellytyksiä uusiutuvan energian käytön lisäämiseen lähtökohtaoletusta enemmän.

Käsittely

10.01.2012 Ehdotuksen mukaan

Vastaehdotus:

Lauri Alhojärvi: Kappale 4:

3. virke: muutetaan "tulisi tarvittaessa" kuulumaan "tulee".

4. virke: poistetaan sana "voisi".

Ehdotus ei saanut kannatusta, joten se raukesi.

Vastaehdotus:

Lauri Alhojärvi: Kappaleen 2 jälkeen omaksi kappaleekseen:

Kalasataman alueen melu- ja päästöarvioiden perusteella kaavaesityksen asuinrakennusten korkeutta tulee madaltaa usealla kerroksella. Myös Hanasaaren voimalan tai ainakin energiakulutushuippujen aikaan toimiva lämpövoimalaitoksen jääminen alueelle merkitsee sitä, että se ei sovellu korkeille asuinrakennuksille.

Ehdotus ei saanut kannatusta, joten se raukesi.

Esittelijä

ympäristötutkimuspäällikkö
Päivi Kippo-Edlund



Lisätiedot

Eeva Pitkänen, ympäristötarkastaja, puhelin: +358 9 310 31517
eeva.pitkanen(a)hel.fi

Kaupunkisuunnittelulautakunta 22.11.2011 § 373

Pöydälle 15.11.2011 kokouksesta

HEL 2011-003351 T 10 03 03

Ksv 2123_1, Hermannin rantatie 1, karttaruutu H4/S1

Päätös

Kaupunkisuunnittelulautakunta päätti

- lähettää 15.11.2011 päivätyn 10. kaupunginosan (Sörnäinen) korttelin 10571 osan, kortteleiden 10593 ja 10595–10598 sekä puisto-, rautatie-, katu- ja satama-alueen asemakaavan muutosehdotuksen nro 12070 kaupunginhallitukselle puoltaen sen hyväksymistä
- antaa vuorovaikutusraportin mukaiset vastineet esitettyihin mielipiteisiin.

Samalla lautakunta päätti esittää kaupunginhallitukselle, että asemakaavan muutosehdotus asetetaan nähtäville 30 päiväksi maankäyttö- ja rakennusasetuksen 27 §:n mukaisesti.

Päätösjakelu:

- kaupunginhallitus
☐
- hallintokeskus, Kaj:n rooteli

15.11.2011 Pöydälle

Esittelijä

vs. asemakaavapäällikkö
Annukka Lindroos

Lisätiedot

Tuomas Hakala, projektipäällikkö, puhelin: 310 37205
tuomas.hakala(a)hel.fi
livonen Johanna, liikenneinsinööri, liikennesuunnittelu, puhelin: 310 37137
johanna.iivonen(a)hel.fi
Karlsson Anne, yleiskaavasuunnittelija, kaupalliset selvitykset, puhelin: 310 37444
anne.karlsson(a)hel.fi
Kivilaakso Eija, toimistopäällikkö, teknistaloudellinen suunnittelu, puhelin: 310 37247
eija.kivilaakso(a)hel.fi
Kuitunen Ulla, arkkitehti, puhelin: 310 37443



ulla.kuitunen(a)hel.fi
Laakso Kaarina, diplomi-insinööri, teknistaloudellinen suunnittelu, puhelin: 310 37250
kaarina.laakso(a)hel.fi
Narvi Seija, insinööri, teknistaloudellinen suunnittelu, puhelin: 310 37255
seija.narvi(a)hel.fi
Neuvonen Matti, diplomi-insinööri, teknistaloudellinen suunnittelu, puhelin: 310 37311
matti.neuvonen(a)hel.fi
Saarinen Pekka, diplomi-insinööri, teknistaloudellinen suunnittelu, puhelin: 310 37094
pekka.t.saarinen(a)hel.fi



24.01.2012

Terveyslautakunta

Jouko Malinen
puheenjohtaja

Leena Moisander
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Eeva Kuuskoski

Joonas Leppänen

Pöytäkirja on pidetty yleisesti nähtävänä Helsingin kaupungin kirjaamossa (Pohjoisesplanadi 11-13) 01.02.2012 ja asianosaista koskeva päätös on annettu postin kuljetettavaksi seuraavana arkityöpäivänä pöytäkirjan nähtävänäpitämisestä.



24.01.2012

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian täytäntöönpanoa.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

2

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian valmistelua.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

3

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla tuomioistuimeen.

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen)
- kunnan jäsen.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi.



24.01.2012

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Helsingin terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postiosoite PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
Faksinumero: (09) 655 783
Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13
Puhelinnumero: (09) 310 13700

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisena. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

- päätös, johon oikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä halutaan oikaistavaksi
- oikaisuvaatimuksen tekijä
- millä perusteella oikaisuvaatimuksen tekijä on oikeutettu tekemään vaatimuksen
- oikaisuvaatimuksen tekijän yhteystiedot

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

4

OHJEET HANKINTAOIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Tähän päätökseen tyytymätön asianosainen voi hakea päätökseen muutosta vaatimalla hankintaoikaisua tai tekemällä valituksen



24.01.2012

markkinaoikeudelle taikka molemmat:
pöytäkirjan 11 §.

Oikaisuvaatimusaika

Asianosaisen on esitettävä vaatimus 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintayksikön päätöksestä tai muusta ratkaisusta.

Muutoksenhaku markkinaoikeuteen ei estä vaatimasta hankintaoikaisua.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi käyttäen ehdokkaan tai tarjoajan hankintayksikölle ilmoittamaa sähköistä yhteystietoa, katsotaan vastaanottajan saaneen päätöksestä tiedon sinä päivänä, jolloin sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi tavallisena kirjeenä, ehdokkaan tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämisestä, jollei ehdokas tai tarjoaja näytä tiedoksiannon tapahtuneen myöhemmin.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan.
Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolta hankintaoikaisua vaaditaan, on Helsingin terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
Faksinumero: (09) 655 783
Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13
Puhelinnumero: (09) 310 13700

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.



24.01.2012

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Hankintaoikaisuvaatimus pannaan vireille kirjallisesti ilmoittamalla

- hankintayksikön päätös tai muu ratkaisu, johon hankintaoikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä tai muuta ratkaisua halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä tai muuta ratkaisua halutaan oikaistavaksi.

Sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on mainittava oikaisua vaativan nimi sekä tarvittavat yhteystiedot asian hoitamiseksi. Jos oikaisua vaativan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos oikaisuvaatimuksen laatijana on joku muu henkilö, oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava myös tämän nimi sekä tarvittavat yhteystiedot.

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä asiakirjat, joihin oikaisua vaativa haluaa vedota vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

VALITUSOSOITUS MARKKINAOIKEUDELLE

Valitusaika

Valitus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi käyttäen ehdokkaan tai tarjoajan hankintayksikölle ilmoittamaa sähköistä yhteystietoa, katsotaan vastaanottajan saaneen päätöksestä tiedon sinä päivänä, jolloin sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi tavallisena kirjeenä, ehdokkaan tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämisestä, jollei ehdokas tai tarjoaja näytä tiedoksiannon tapahtuneen myöhemmin.

Hankintaoikaisun vireilletulo ei vaikuta siihen määräaikaan, jonka kuluessa asianosaisella on oikeus hakea muutosta valittamalla markkinaoikeudelle.



24.01.2012

Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Valitus on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen aukioloajan päättymistä.

Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Valitusviranomainen

Valitus tehdään markkinaoikeudelle.

Markkinaoikeuden asiointiosoite on seuraava:

Postiosoite: PL 118
00131 HELSINKI
Sähköpostiosoite: markkinaoikeus@oikeus.fi
Faksinumero: 010 36 43314
Käyntiosoite: Erottajankatu 1-3, 5. kerros
Puhelinnumero: 010 36 43300

Valituksen muoto ja sisältö

Valitus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Valituksessa, joka on osoitettava valitusviranomaiselle, on ilmoitettava

- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi
- perusteet, joilla muutosta vaaditaan.

Valituksessa on ilmoitettava valittajan nimi ja kotikunta. Jos valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos valituksen laatijana on joku muu henkilö, valituksessa on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta.

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa.

Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valitus. Sähköistä asiakirjaa ei kuitenkaan tarvitse täydentää allekirjoituksella, jos asiakirjassa on tiedot lähettäjistä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.

Valitukseen on liitettävä



24.01.2012

- päätös, johon haetaan muutosta valittamalla, alkuperäisenä tai jäljennöksenä
- todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta
- asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle

Ilmoitus valituksen tekemisestä hankintayksikölle

Valittajan tai hänen edustajansa on ilmoitettava kirjallisesti hankintayksikölle asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Ilmoitus on toimitettava viimeistään silloin, kun hankintaa koskeva valitus toimitetaan markkinaoikeudelle.

Ilmoitus on tehtävä osoitteeseen:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
Faksinumero: (09) 655 783
Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13
Puhelinnumero: (09) 310 13700

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Odotusaika

EU-kynnsarvot ylittävien hankintojen osalta hankintasopimus voidaan tehdä aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun ehdokas tai tarjoaja on saanut tai hänen katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Oikeudenkäyntimaksu

Markkinaoikeus perii asian käsittelystä maksua 226 euroa.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

ANVISNINGAR FÖR SÖKANDE AV ÄNDRING

1

FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING



24.01.2012

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller verkställighet: 5 och 6 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

2

FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller beredning: 4, 8, 10, 12, 14 och 16 - 21 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

3

ANVISNINGAR OM HUR MAN BEGÄR OMRÖVNING

Den som är missnöjd med beslutet kan framställa en skriftlig begäran om omprövning:
7 och 9 § i protokollet.

Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol

Rätt att begära omprövning

Omprövning får begäras

- av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- av kommunmedlemmarna.

Den tid inom vilken omprövning ska begäras

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska inlämnas till Helsingfors stads registratorskontor senast den bestämda tidens sista dag under registratorskontorets öppettid.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet avsändes, om inte något annat påvisas. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet när protokollet har lagts fram offentligt.

Dagen för delfåendet räknas inte in i den bestämda tiden. Om sista dagen av den bestämda tiden är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag får begäran om omprövning inlämnas första vardagen därefter.

Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Helsingfors hälsovårdsnämnd.



24.01.2012

Omprövningsmyndighetens kontaktuppgifter är:

E-postadress: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postadress: PB10
00099 HELSINGFORS STAD
Faxnummer: (09) 655 783
Besöksadress: Helsingfors stads registratorskontor
Norra esplanaden 11-13
Telefonnummer: (09) 310 13700

Registratorskontoret är öppet måndag–fredag kl. 08.15–16.00.

Formen för och innehållet i begäran om omprövning

Begäran om omprövning ska göras skriftligt. Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I begäran om omprövning ska uppges

- det beslut som begäran om omprövning gäller
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs
- vem som begär omprövning
- på vilka grunder den som begär omprövning är berättigad att göra detta
- kontaktuppgifter till den som begär omprövning.

Protokoll

Protokollsutdrag och -bilagor som hänför sig till beslutet skickas på begäran. Handlingar kan beställas från Helsingfors stads registratorskontor