

POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITOPIIRIN KUNTAYHTYMÄN ENSIHOIDON PALVELUTASO-PÄÄTÖS AJALLE 1.1.2022-31.12.2022

Laadittu ja hyväksytty ERVA järjestämissopimuksen mukaisessa ensihoitokeskuksen ERVA ohjausryhmässä: 24.5 2021

1. Toimintaympäristö

Ensihoidon palvelutasopäätös koskee Pohjois-Savon Sairaanhoitopiirin kuntayhtymän (myöhemmin kuntayhtymä) alueella tapahtuvaa ja kuntayhtymän järjestämismääräyksellä olevaa ensihoitoa. Tavoiteasettelu on laadittu yhdenmukaiseksi ja hyväksytty erityisvastuualueen ensihoitokeskuksen ohjausryhmässä terveydenhuoltolain 39 § mukaisesti.

Taulukko 1. Alueen perustiedot (www.foresavo.fi 31.12.2020)

Sairaanhoitopiirin nimi	Pohjois-Savon Sairaanhoitopiiri ky
Väkiluku edellisen vuoden lopussa	243576
*0 – 14	36373
*15 – 64	148978
*65-	60251
Sairastavuusindeksi	130 (THL ikävakioitu)
Alueen kokonaispinta-ala (km ²)	20366
Josta vesi- tai merialueita (km ²)	3597

*31.12.2018

2. Ensihoitopalvelun tuottaminen

Kuntayhtymä tuottaa alueensa ensihoitopalvelun itse ja osin yhteistoimintasopimuksella Pohjois-Savon Pelastuslaitoksen kanssa.

3. Ensihoitopalvelun sisältö

Ensihoitopalveluun kuuluu terveydenhuoltolain 40 § ja STM Asetus Ensihoitopalvelusta 585/2017 2§ mukaiset tehtävät
Ensihoitopalveluun sisältyy ensivaste, ensihoito perus- ja hoitotasolla sekä ensihoidon kenttäjohtaminen. Kuntayhtymällä on ensihoidosta vastaava lääkäri. Erityisvastuualueen ensihoitokeskus järjestää ympärivuorokautisen ensihoitolääkäripäivystyksen.

4. Ensihoitohenkilöstön koulutusvaatimukset

4.1. Ensivasteyksikkö

Ensivasteyksikön henkilöstöstä vähintään kahdella henkilöllä tulee olla ensivastetoimintaan soveltuva koulutus ja kelpoisuus.

4.2. Perustason ensihoidon yksikkö

Perustason ensihoidon yksikön henkilöstöltä edellytetään STM:n Asetus ensihoitopalvelusta (585/2017) mukaista kelpoisuutta. Kuitenkin yksikön toisen henkilön on oltava terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, jolla on ensihoitoon suuntautuva koulutus. Molemmilla yksikön henkilöillä tulee olla voimassa oleva erityisvastuualueella yhteisesti sovittu kelpoisuus.

4.3. Hoitotason ensihoidon yksikkö

Hoitotason ensihoidon yksikön henkilöstöltä edellytetään STM:n Asetus ensihoitopalvelusta (585/2017) mukaista kelpoisuutta siten, että vähintään toisella on asetuksen 8§ 3 a kohdan mukainen kelpoisuus tai 11§ mukainen siirtymäsäännös ja toisen on oltava nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö, jolla on ensihoitoon suuntautuva koulutus (lähihoitaja tai lääkintävahtimestari-sairaankuljettaja) tai laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö (sairaanhoitaja, sairaanhoitaja-amk, ensihoitaja-amk)

Molemmilla yksikön henkilöillä tulee olla voimassa oleva erityisvastuualueella yhteisesti sovittu kelpoisuus

4.4. Yhden henkilön muodostama ensihoidon yksikkö

Yksi asetuksen 8 § 3 a) kohdan mukaisen hoitotason kelpoisuuden tai 11§ mukaisen siirtymäsäännöksen omaava laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö voi muodostaa asetuksen 8 § 4:n kohdan mukaisen ensihoitopalvelun yksikön, jonka tehtäviin kuuluu potilaiden hoidon tarpeen arviointi, välittömän hoidon aloittaminen sekä muiden ensihoitopalvelun yksiköiden tukeminen. Tämän yksikön tehtäviin ei kuulu potilaan kuljettaminen. Yksikön henkilöllä tulee olla voimassa oleva erityisvastuualueella yhteisesti sovittu kelpoisuus.

4.5. Häätokeskuksessa kiireettömäksi (D-tehtävät) arvioitujen tehtävien hoidon tarpeen arvio

Osana ensihoitopalvelun tilanne- ja johtokeskustoimintaa toteutetaan hätäkeskuksen kiireettömäksi arvioitujen tehtävien tarkempaa hoidon tarpeen arviota etänä puhelimitse. Arvioinnin toteuttaa laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö. Potilaalle hälytetään tämän perusteella joko ambulanssi tai muuta kotiin vietyä palvelua. Mikäli hoidon tarpeen arviossa ei todeta ambulanssin tai muun palvelun tarvetta potilas ohjataan tarvittaessa ottamaan yhteyttä päivystyksikköön tai terveydenhuollon toimipisteeseen. Mikäli mitään terveydenhuollon palvelun tarvetta ei todeta, potilas ohjataan omahoitoon. Tämä palvelumuoto ei ole ympärivuorokautista.

5. Tavoitteet potilaan tavoittamisajasta

Taulukko 3. Palvelun saatavuus riskiluokittain päivittäistehtävissä. Tavoittamisviiveet laskeaan tehtävän vastuun siirtymisestä ensihoitopalvelulle kohteeseen saapumiseen.

A-B Tehtävät

Alueluokka	Mediaani	90 %
Ydinkeskusta	8 min	12 min
Muu taajama	10 min	25 min
Asuttu maaseutu	20 min	35 min

Riskiluokka (koko maakunta)	90 %
C	30 min
D	120 min

Ensihoitopalvelun toiminnan seuranta toteutetaan sairaanhoitopiirin hallinto- ja toimintasäännön mukaan.

6. Ensihoitopalveluun kuuluvat siirrot

Ensihoitopalveluun kuuluvat terveydenhuoltolain 40 § mukaan äkillisesti sairastuneen tai vammautuneen potilaan jatkohoitoon liittyvät siirrot, silloin kun potilas tarvitsee siirron aikana vaativaa ja jatkuvaa hoitoa tai seurantaa.

7. Muut ensihoitopalvelun järjestämisen kannalta tarpeelliset asiat

Kuntayhtymien rajat ylittävissä tehtävissä ja ensihoitopalvelun ruuhka -ja poikkeustilanteissa kuntayhtymien ensihoidon kenttäjohtajat sopivat tilannekohtaisista menettelytavoista.

Ensihoitopalvelussa noudatetaan kansallisia (Duodecim: Ensihoito-opas), erityisvastuualueen ensihoitokeskuksen yhteen sovittamia ja/ tai kuntayhtymän hyväksymiä ensihoidon ohjeita.
