

Meillä välitetään, meillä osataan!

VUOSIKERTOMUS

2009



POHJOIS-KARJALAN SAIRAANHOITO-
JA SOSIAALIPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄ



*”Vuonna 2009 jouduttiin
varautumaan kahteen isoon
haasteeseen; sikainfluenssan
tuloon ja uuden
potilastietojärjestelmän
käyttöönottoon.*

Kuntayhtymän johtajan katsaus

Kuntayhtymä pystyi vastaamaan niin erikoissairaanhoidon kuin kehitysvammaisten erityishuollon palvelujen tarpeeseen ennakoidusti ja kysyntää vastaten. Toiminta oli myös kustannustehokasta. Pohjois-Karjalan keskussairaala oli edelleen maan tuottavin sairaala ns. episodituottavuuteen perustuvassa vertailussa.

Kuntayhtymälle päättynyt vuosi oli menestyksenkäs myös taloudellisesti. Alun perin alijäämäinen talousarvio toteutui ylijäämäisenä lähinnä menopuolella saatujen säästöjen ansiosta.

Kuntayhtymässä jouduttiin varautumaan vuonna 2009 kahteen isoon haasteeseen; sikainfluenssan tuloon ja uuden potilastietojärjestelmän käyttöönottoon. Potilastietojärjestelmän käyttöönotto koski koko sairaanhoidossa työskentelevää henkilökuntaa. Uuteen järjestelmään siirtyi vuoden 2009 alussa kehitysvammaisten erityishuolto ja erikoissairaanhoidossa käyttöönotto tapahtui vuoden 2010 alussa. Uusi potilastietojärjestelmä mahdollistaa potilastietojen yhteiskäytön alueen eri terveydenhuollon yksiköissä ja liittymisen kansalliseen potilastietoarkistoon tulevaisuudessa. Tietojärjestelmähankkeisiin valmistautuminen heijastui kaikkeen toimintaamme. Maailmanlaajuisen H1N1-vuoden 2009 vaikutukset ylsivät myös Pohjois-Karjalaan, mutta ne jäivät arvioitua pienemmiksi.

Vuonna 2009 oman strategiamme päivittämisen ohella hyväksyttiin Kuopion yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueen strategia, jolla haetaan tulevaisuuden yhteismuotoja Itä- ja Keski-Suomen erikoissairaanhoidon järjestämisessä.

Laajennus K valmistui alkuvuodesta 2009 ja sen myötä käynnistyi uutena toiminta sädehoitotoiminta. Henkilöstöpulan vuoksi sädehoidon kapasiteettia ei kuitenkaan pystytty vielä vuonna 2009 hyödyntämään maksimaalisesti. Ammattitaitoisen henkilökunnan saaminen onkin yksi tärkeimmistä tehtävistämme lähitulevaisuudessa.

Organisaatiossamme tapahtui muutoksia vuoden 2009 aikana, kun kiinteistöliikelaitoksen toiminta loppui. Sen toiminnot ovat tilivuoden alusta sijoittuneet tukipalvelujen alaisiin kiinteistöpalveluihin ja teknisiin palveluihin.

Henkilöstön terveystilanne on kehittynyt viime vuosina suotuisasti, mikä heijastuu siinä, että sairauspoissaolot vähenivät jo kolmantena vuonna peräkkäin.

Pertti Palomäki

Kuntayhtymän johtaja



Laajennukset

Laajennus K otettiin käyttöön maaliskuussa 2009. Tällöin keuhkosairauksien osasto 8A ja kolme sisätautien osastoa 5A, 6A ja 1G siirtyivät uusille osastoille 4K, 2K, ja 3K. Tässä muutoksessa osastot 6A ja 1G yhdistyivät. Tilat soveltuvat erinomaisen hyvin vuodeosastohoitoon.

Laajennus G2:n suunnittelu aloitettiin vuonna 2009. Laajennukseen tulee uusia tiloja päiväkirurgialle, silmäsairauksille sekä sairaala-apteekille. Kokonaisala on noin 5 500 brm². Laajennusosa sijoittuu nykyisen G1-osan jatkeeksi tontin eteläkulmaan. Pohjois-Karjalan sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymän valtuuston hyväksymässä investointisuunnitelmassa on osoitettu 12 miljoonan euron määräraha laajennus G2:n suunnittelun ja rakentamisen rahoittamiseksi. Vuodelle 2009 on osoitettu 0,7 miljoonaa euroa suunnittelutöiden rahoittamiseksi. Hanke on nk. kynnysarvon ylittävä hanke, josta johtuen suunnittelukilpailu tuli järjestää EU-aluekilpailuna.



H1N1v

Vuoden 2009 lopulla kuntayhtymän toimintaan vaikutti H1N1 - influenssa, virallisesti A(H1N1)v, jonka takia osasto 4K:n ja osin 2K:n toiminta voitiin suunnata nimenomaan näiden potilaiden hoitoon. Pandemiaan varautumista niin valtakunnallisesti kuin paikallisesti edesauttoi lintuinfluenssaan varautumiseen laaditut valmiussuunnitelmat vuodelta 2006.

Suunnitelmia jouduttiin kuitenkin epidemiatilanteen kehittymisen myötä useaan kertaan tarkastamaan ja muuttamaan. Keskussairaalan sisäisiä työryhmäkoukoksia järjestettiin 11 kertaa. Alueellinen pandemiatyöryhmä kokoontui viisi kertaa.

Sikainfluenssatapaukset alkoivat Pohjois-Karjalassa lisääntyä merkittävästi lokakuun 2009 puolivälissä. Varsinainen epidemia alkoi Pohjois-Karjalan prikaatista ja parissa viikossa epidemia levisi koko Pohjois-Karjalan alueelle. Varsinaisen huipun epidemia saavutti marraskuun puolivälissä ja epidemian huippuviikot ajoituivat viikoille 45–47. Epidemia oli ohi marraskuun lopulla.

Varmistettuja H1N1v -tapauksia Pohjois-Karjalassa todettiin vuoden loppuun mennessä 242. Todellisuudessa tapauksia oli kuitenkin huomattavasti enemmän.

Sairaalahoidossa (osastolla) olleita varmistettuja influenssa H1N1v -potilaita oli epidemian aikana 65. Tehohoidossa potilaita oli neljä. Kuolemantapauksia sikainfluenssaan liittyen ei Pohjois-Karjalassa todettu. Epidemian hallinnassa käytettiin ensimmäistä kertaa näin laajamittaisesti viruslääkkeitä.

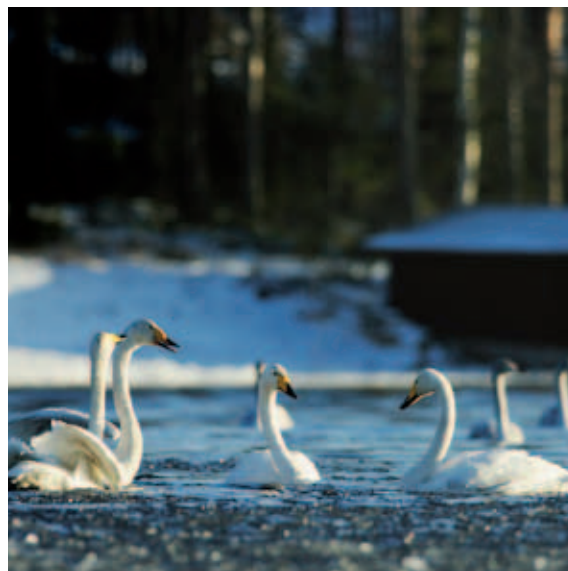
Yhteistyö niin keskussairaalan sisällä kuin terveyskeskusten ja yksityisen sektorin kanssa toimi moitteettomasti. Keskussairaalan kapasiteetti riitti hyvin sikainfluenssaepidemian hallintaan. Rokotuksilla lieenee ollut suuri merkitys, koska mm. rokotettu hoitohenkilökunta ei sairastunut, muutamaa poikkeusta lukuunottamatta. Infektio- ja sairaalahygieniyksikön toimintaa epidemia työllisti merkittävästi.



”Yhteistyö niin
keskussairaalan sisällä
kuin terveyskeskusten
ja yksityisen sektorin
kanssa toimi
moitteettomasti.



”Yhteinen
asiakastietojärjestelmä
on parametroitavissa
joustavasti erilaisten
organisaatioiden
tarpeisiin.



Sosiaalipalvelut pilottina Mediatriin käyttöönotossa

Mediatri –potilastietojärjestelmä otettiin käyttöön sosiaalipalveluissa vuoden 2009 alussa. Sosiaalipalvelut oli pilotti sekä kuntayhtymässä että asiakastietojärjestelmän kehitysvammahuollon osiossa. Kokemukset Mediatriin käyttöönotosta ovat olleet sekä positiivisia että kriittisiä; yhteinen asiakastietojärjestelmä on parametroitavissa joustavasti erilaisten organisaatioiden tarpeisiin. Koko henkilöstön, noin 230 henkilöä, koulutukset aloitettiin jo marraskuussa vuonna 2008. Jokaiselle työntekijälle kaksipäiväisen koulutuksen järjestäminen vaati yksiköiltä joustavuutta ja tehtävien priorisointia.

Vuoden 2009 ensimmäiset kuusi kuukautta olivat sekä ohjelman käyttäjille että tuottajalle vaativia. Henkilöstöä huolestutti se, että aikaa jää liian vähän välittömään asiakastyöhön. Tietojärjestelmän käyttöönotto, kirjaaminen ja tukipalvelut olivat viemässä leijonan osan työajasta. Tuotantoversion käyttöönottoa haittasikin koulutusversion erilaisuus. Käytännössä tuli esille paljon sellaisia ohjelman osioita, joihin henkilöstö ei ollut saanut koulutusta. Koulutuksen myötä ohjelmaa rakennettiin käyttäjien tarpeisiin vastaavaksi.

Uuden asiakastietojärjestelmän käyttöönotto muutti myös totuttuja kirjaamisen toimintatapoja ja prosesseja. Eri ammattihenkilöiden roolien selkeyttäminen vaati paljon pohtimista ja toimintatavoista yhdessä sopimista. Henkilöstö keskusteli kriittisesti tietojärjestelmän keskeneräisyydestä, erityisesti lääkeshoidon osalta asiakasturvallisuuden näkökulmasta. Hoitotyön päivittäinen kirjaaminen siirtyi asiakastietojärjestelmään maaliskuun alussa. Koko hoitohenkilöstön kouluttaminen hoitotyön rakenteiseen kirjaamiseen onnistui järjestelmällisen koulutuksen ja tukihenkilöiden avulla.

Uudet luottamushenkilöt

Vuonna 2009 kuntayhtymä sai uuden hallituksen. Hallitukseen valittiin Erkki Kanerva Joensuusta (pj.), Pirjo Halonen Juuasta (vpj.), Mauri Tolvanen Liperistä (vpj.), Vuokko Väistö Tohmajärveltä, Mika Kuusela Kontiolahdelta, Kari Pennanen Kesälahdelta, Maija Riikonen Lieksasta, Pekka Kukkonen Joensuusta, Pertti Haukka Kontiolahdelta, Paula Karsi-Ruokolainen Juuasta ja Eija Pennanen Outokummusta. Varajäseniksi valittiin Matti Kosonen Kesälahdelta, Armas Mustonen Joensuusta, Antero Nenonen Tohmajärveltä, Pekka Huikuri Liperistä, Pekka Sitari Joensuusta, Erkki Mononen Joensuusta, Leila Karttunen Polvijärveltä, Riitta Kuronen Polvijärveltä, Leena Väistö Tohmajärveltä, Anne Härkin Valtimolta ja Eira Väänänen Joensuusta. Hallitus kokoontui keskimäärin kerran kuukaudessa. Kokouksiin osallistuivat valtuuston puheenjohtajisto, kuntayhtymän johtaja esittelijänä, talousjohtaja, johtajaylilääkäri, sosiaalihoitaja ja hallintoylihoitaja. Sihteerinä toimi hallintopäällikkö.

Kuntayhtymän ylintä valtaa käyttää valtuusto. Vuonna 2009 valituista 55:stä valtuutetusta uusia on 31. Valtuuston puheenjohtajiston muodostavat Eero Reijonen Liperistä (valtuuston pj.), Pirkko Lipponen Nurmekselta (valtuuston vpj.) ja Mauri Tikkanen Kontiolahdelta (valtuuston vpj.).



Röntgen liikelaitos

Vuosi 2009 oli Röntgen liikelaitoksen kuudes toimintavuosi. Tutkimusmäärät kasvoivat edelleen. Tutkimushintoja laskettiin vuodelle 2009 yhteensä 12 % ja liikelaitoksen tulos jäi ensimmäisen kerran historian aikana alijäämäiseksi. Suunnitellut investoinnit tapahtuivat oletettua edullisemmin. Liikelaitoksen henkilökunta-tilanne on ollut hyvä.

Sairaala-apteekki

Apteekin lääkemenot olivat 9,56 milj. euroa vähentyen 6,2 prosenttiyksikköä edelliseen vuoteen verrattuna. Apteekin lääkeostot olivat ennakoitua pienemmät 1.1.2009 voimaan astuneen uuden velvoitevarastointilain vuoksi. Sairaalan lääkekulut eivät myöskään kasvaneet, koska osastot suunnittelivat tarkemmin lääkehoidot kesäkuussa 2009 asetettujen säästötavoitteiden vuoksi. Sairaala-apteekin laajennushanke G2:n suunnittelu käynnistyi vuoden 2009 alussa. Laajennushanke mahdollistaa alueellisen lääkehuollon toteutumisen Pohjois-Karjalassa sekä Lääkelaitoksen (nykyisen Fimean) joulukuussa 2008 tarkastuksessaan antamien huomautusten korjaamisen.



Aistinsairauksien klinikkaryhmä

Aistinsairauksien klinikkaryhmän vuoden 2009 taloudellinen kokonaistulos oli selvästi ylijäämäinen. Hoitotyön budjetin toteuma jäi sen sijaan selvästi tappiolliseksi, koska hoitopäiväkertymä jäi vajaaksi. Klinikkaryhmässä hoitotakuun mukaisten velvoitteiden hoitamisessa oli ongelmia. Osasto 9:n muuttaminen viikko-osastoksi syksyllä 2009 kangerteli.

Ensiavun klinikkaryhmä

Vuonna 2009 Ensiavun klinikkaryhmässä tapahtui useita muutoksia. Siirryttiin Triage-järjestelmän mukaiseen potilaiden kii-reellisyysluokitukseen sekä kattavammin VIRVE-verkon käyttöön. Henkilökunnan työhön hälyttämisessä otettiin käyttöön SMS-login tekstiviestijärjestelmä. Ensiavussa ja tarkkailuosastolla siirryttiin suoraan kuntalaskutukseen. Mediatr -koulutus vaati lisähenkilöstön palkkaamista, koska toimintaa ei pystytty supistamaan. Tarkkailuosasto toimi marraskuussa sikainfluenssaepidemiaosastona. H1N1v-potilaita hoidettiin 348.

Konservatiivinen klinikkaryhmä

Vuoden 2009 sekä vuodeosasto- että polikliininen toiminta ovat olleet suunnitelmien mukaisia. Merkittävin muutos oli laajennus K:n valmistuminen helmikuussa. Läheteiden määrä säilyi aikaisempien vuosien tasolla. Polikliininen toiminta oli hyvin suunnitelman mukaista kaikilla sisätautien erikoispoliklinikoilla. Tilinpäätös oli myös talousarvion mukainen. Klinikkaryhmän toiminta oli hyvin suunnitelman mukaista.

Kliinisen tutkimuksen klinikkaryhmä

Yleisenä trendinä oli edelleen vaativampien tutkimusten osuuden kasvu klinikkaryhmässä. Vaikka tutkimusmäärät lievästi laskivat, niin tulot ylittivät budjetoidun. ISLABilta ostettu päivystysaikaisen EKG-alihankintatyön hinta jatkoi kasvuaan ja se toteutui hieman budjetoitua suurempana. Patologian toimintaan vaikutti yhden lääkärin vaje. ENMG-jono on ollut kertomusvuonna 35 päivän mittainen. Muihin elektiivisiin tutkimuksiin pääsi vähintään parissa viikossa.



*”Sairaala-apteekin
laajennushankeen
suunnittelu käynnistyi
vuoden 2009 alussa.*



”Hoidot toteutuvat
entistä lyhyemmillä
hoitoajoilla.



Kuntoutumisen klinikkaryhmä

Tutkimuksiin tulevat potilaat ovat muuttuneet entistä haasteellisimmiksi kaikilla klinikkaryhmän erikoisaloilla. Potilaiden kuntoutustutkimustarpeesta osa on sellaista, että sen selvittäminen onnistuisi parhaiten perusterveydenhuollossa lähellä henkilön kotia, elinympäristöä ja työpaikkaa. Porrastamalla tutkimuksia järkevästi perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kesken, voitaisiin myös toteuttaa työ taloudellisemmin. Apuvälineiden tarve lisääntyi vuonna 2009 ja siihen budjetoitua määrärahaa jouduttiin lisäämään. Kuntalastutus toteutui 1,5 % suunniteltua suurempana ja tulos oli lievästi positiivinen.

Operatiivinen klinikkaryhmä

Toiminta operatiivisessa klinikkaryhmässä vuonna 2009 jatkui vilkkaana. Hoitojaksoja oli enemmän, mutta hoidot toteutuivat entistä lyhyemmillä hoitoajoilla. Toimintasuunnitelmaan verrattuna operatiivisia toimenpiteitä tehtiin 164 suunniteltua vähemmän. Syynä olivat salien supistukset ajoittaisen henkilökuntapulan vuoksi ja myös Mediatri-koulutukset. Toimintakulut operatiivisessa klinikkaryhmässä jäivät 1,6 miljoonaa euroa pienemmiksi kuin talousarviossa esitettiin. Haasteita kuluvalle vuodelle aiheuttaa erikoislääkäripula. Vuonna 2009 toiminta oli huomattavasti ylijäämäinen. Siihen vaikutti mm. uusi operatiivisten toimenpiteiden laskutusjärjestelmä.

Psykiatrian klinikkaryhmä

Budjetti pysyi varsin hyvin tasapainossa. Hoitopäiviä kertyi 40 685 ja ne muodostavat edelleen tulopuolen selkärangan. Avohoitokäyntien yhteismäärä oli 20 296. Avo-osastokokonaisuuden uudistamista pohjustettiin laajamittaisella työllä syksyn 2009 aikana. Menopuolella säästöä tuli pienenevien palkkatulojen takia. Klinikkaryhmä kärsi pahasta psykiatrivajeesta. Tästä syystä koko henkilöstö on ollut varsin tiukoilla.

Lasten ja nuorten klinikkaryhmä

Lasten- ja nuortensairauksien klinikkaryhmässä oma toiminta oli lähellä suunniteltua laajuutta. Osalla erikoisaloista on lääkäri- vajeusta. Omassa toiminnassa hoitopäivien määrä alittui ja avo- hoitokäyntien määrä ylittyi. Vaativan erityistason käytön kasvuvauhti on korkea. Lasten syöpätauteja on sattuman seurauksena ollut keskimääräistä enemmän. Nuorisopsykiatrian ja lastenpsykiatrian runsas kriisihoitojen tarve heijastaa osin oman toiminnan resurssivajetta. Henkilöstömenot alittuivat jonkin verran.

Tukipalvelujen toiminta-alue

Hallinto- ja talouspalvelut eriytettiin kumpikin omiksi palveluyksiköiksi vuoden 2009 alusta. Hallintopalvelujen tehtäviä vuonna 2009 olivat uuden luottamushenkilöorganisaation perehdyttäminen, kuntayhtymän strategian päivittäminen, Paiholan alueen kaupan valmistelu, sikainfluenssaan varautumisen johtaminen ja uuden potilastietojärjestelmän käyttöönoton toimeenpano. Talouspalveluissa keskityttiin uusien taloushallinnon ohjelmistojen käyttöönoton valmisteluun.

Sosiaalipalvelujen toiminta-alue

Alkuvuodesta käynnistyi A-talon remontti ja siihen liittyen osa työryhmästä on toiminut väistötiloissa. Suoritteet toteutuivat 100,1 %. Toimintakulut yhteensä eivät ylittyneet. Tilikauden alijäämä kasvoi arvioidusta 70 000 euroa. Ylitys syntyi asiakkaiden arvioitua vaativammasta hoidon tarpeesta. Asiakaskunnassa on nähtävissä psykiatristen ja lastensuojelullisten ongelmien lisääntyminen.



Henkilöstöpalvelut

Toiminnassa ei tapahtunut mitään merkittäviä muutoksia edellisiin vuosiin verrattuna eikä suunniteltuun. Työhönoton alueella sekä lyhyitä sijaisuuksia että pitkiä sijaisuuksia hoitava varahenkilöstöjärjestelmä vakiintui. Henkilöstön kehittämisen alueella aloitettiin ylimmän johdon esimiesvalmennus.

Toimistopalvelut

Toimistopalveluyksikkö aloitti toimintansa vuoden 2009 alusta, jolloin myös neljä uutta palveluesimiestä aloittivat tehtävien hoitamisen palvelualueillaan. Merkittävä toimintaan vaikuttava muutos vuoden 2009 aikana oli Mediatri -potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelu. Toimistopalveluyksikkö saavutti käyttösunnitelman mukaisista menoista 0,5 %:n säästön.

Kiinteistöpalvelut

Kiinteistöpalvelujen merkittävin asia vuonna 2009 oli Laajennus K:n käyttöönotto maaliskuussa. Muita hankkeita olivat keskus-sairaalan A-siiven ilmanvaihdon / jäähdytysjärjestelmän uusiminen, Honkalammen A-talon peruskorjaus, laajennus G2 ja muutostyöt G1:n puolella, A-siiven kerrosten 5, 6 ja 7 peruskorjaus sekä muut pienemmät alle 750 000 euron hankkeet. Kiinteistöpalvelujen tuotot olivat lähes 12,9 miljoonaa euroa.

Projektit

PKSSK osallistui vuonna 2009 yhdeksään yhteistyöprojektiin ja lisäksi loppuun saatettiin kuntayhtymän hallinnoimat Pohjois-Karjalan maakunnallinen potilastietojärjestelmä (POTTI) sekä Sujuvat asiakasprosessit kehitysvammahuoltoon (ONKI) -hanke. Kuntayhtymä ei hakenut rahoitusta uusille projekteille.





”Henkilöstön kehittämisen
alueella aloitettiin
ylimmän johdon
esimiesvalmennus.



”Kiinteistöpalvelujen
merkittävin asia
vuonna 2009 oli
Laajennus K:n
käyttöönotto
maaliskuussa.



Tuloslaskelma

		31.12.2009		31.12.2008
Toimintatuotot				
Myyntituotot	186 590 177,23		183 182 264,62	
Maksutuotot	7 809 377,07		7 576 484,12	
Tuet ja avustukset	1 022 660,89		1 513 692,03	
Muut toimintatuotot	1 800 685,80	197 222 900,99	805 684,03	193 078 124,80
Toimintakulut				
Henkilöstökulut				
Palkat ja palkkiot	91 044 604,60		87 399 014,81	
Henkilösivukulut				
Eläkekulut	14 790 186,84		14 026 113,34	
Muut henkilösivukulut	5 995 657,32		6 622 001,73	
Palvelujen ostot	40 248 672,72		37 707 775,10	
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	32 676 375,15		31 710 646,58	
Avustukset	86 370,81		83 718,96	
Muut toimintakulut	2 165 005,43	-187 006 872,87	1 682 895,08	-179 232 165,60
TOIMINTAKATE		10 216 028,12		13 845 959,20
Rahoitustuotot ja -kulut				
Korkotuotot	286 506,97		520 234,05	
Muut rahoitustuotot	99 759,22		82 235,39	
Korkokulut	1 229 754,35		1 349 630,53	
Muut rahoituskulut	1 086,52	-844 574,68	1 191,49	-748 352,58
VUOSIKATE		9 371 453,44		13 097 606,62
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	9 125 538,68		7 579 101,61	
Arvonalentumiset	0,00	-9 125 538,68	0,00	-7 579 101,61
Satunnaiset erät				
Satunnaiset tuotot	371 062,40		0,00	
Satunnaiset kulut	0,00	371 062,40	0,00	0,00
TILIKAUDEN TULOS		616 977,16		5 518 505,01
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)		-3 786 045,29		61 157,40
Varausten lisäys (-) tai vähennys (+)		4 067 000,00		-3 726 000,00
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)		55 009,77		88 664,79
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)		952 941,64		1 942 327,20

Rahoituslaskelma

		31.12.2009		31.12.2008
Toiminnan ja investointien rahavirta				
Toiminnan rahavirta				
Vuosikate	9 371 453,44		13 097 606,62	
Satunnaiset erät	371 062,40		0,00	
Tulorahoituksen korjauserät	91 377,63	9 833 893,47	-387 488,15	12 710 118,47
Investointien rahavirta				
Investointimenot	-16 202 328,65		-19 097 090,64	
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0,00		20 000,00	
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	532 949,94	-15 669 378,71	73 450,99	-19 003 639,65
Toiminnan ja investointien rahavirta		-5 835 485,24		-6 293 521,18
Rahoituksen rahavirta				
Lainakannan muutokset				
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	3 000 000,00		12 000 000,00	
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-3 506 551,68		-2 997 798,68	
Lyhytaikaisten lainojen muutos	1 459 484,46	952 932,78	0,00	9 002 201,32
Muut maksuvalmiuden muutokset				
Vaihto-omaisuuden muutos	212 459,85		417 227,49	
Saamisten muutos	-2 475 698,00		-2 164 586,41	
Korottomien velkojen muutos	-2 308 058,95	-4 571 297,10	2 150 715,48	403 356,56
Rahoituksen rahavirta		-3 618 364,32		9 405 557,88
Rahavarojen muutos		-9 453 849,56		3 112 036,70
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12	10 810,70		9 464 660,26	
Rahavarat 1.1	9 464 660,26	-9 453 849,56	6 352 623,56	3 112 036,70



”Kuntayhtymälle
päättynyt vuosi oli
menestyksenkäs myös
taloudellisesti.



Tasevertailu

	31.12.2009	31.12.2008	Muutos
VASTAAVAA			
PYSYVÄT VASTAAVAT	88 009 009,05	81 094 106,62	6 914 902,43
Aineettomat hyödykkeet	3 875 398,32	2 544 293,29	1 331 105,03
Aineelliset hyödykkeet	82 377 399,00	76 735 275,12	5 642 123,88
Sijoitukset	1 756 211,73	1 814 538,21	-58 326,48
VAIHTUVAT VASTAAVAT	25 662 941,52	32 853 552,93	-7 190 611,41
Vaihto-omaisuus	2 795 770,45	3 008 230,30	-212 459,85
Saamiset	22 856 360,37	20 380 662,37	2 475 698,00
Rahat ja pankkisaamiset	10 810,70	9 464 660,26	-9 453 849,56
YHTEENSÄ	113 671 950,57	113 947 659,55	-275 708,98
VASTATTAVAA			
OMA PÄÄOMA	38 940 564,60	38 042 708,74	897 855,86
Peruspääoma	29 487 459,64	29 487 459,64	0,00
Muut omat rahastot	658 022,34	713 108,12	-55 085,78
Edellisen tilikauden ylijäämä/alijäämä	7 842 140,98	5 899 813,78	1 942 327,20
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	952 941,64	1 942 327,20	-989 385,56
POISTOERO JA VAPAA- EHTOISET VARAUKSET	4 501 602,06	4 782 556,77	-280 954,71
PAKOLLISET VARAUKSET	4 127 258,00	3 664 741,96	462 516,04
VIERAS PÄÄOMA	66 102 525,91	67 457 652,08	-1 355 126,17
Pitkäaikainen	31 548 614,92	32 303 742,85	-755 127,93
Lyhytaikainen	34 553 910,99	35 153 909,23	-599 998,24
YHTEENSÄ	113 671 950,57	113 947 659,55	-275 708,98



**POHJOIS-KARJALAN SAIRAANHOITO-
JA SOSIAALIPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄ**

JULKAISUN TIEDOT:

**Pohjois-Karjalan sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymän
julkaisuja 2010: 12**

ISSN: 1796-2714

Pohjois-Karjalan sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä:
Vuosikertomus 2009

978-952-9793-59-4 (nid.)

978-952-9793-60-0 (pdf)

Graafinen suunnittelu ja taitto: Idealmainos Oy

Kuvat: Matti Pihlatie, Idealmainos Oy, Pirjo Kontio, Heikki Hokkila ja Päivi Lång

Paino: Kopijyvä 6/2010

Painosmäärä: 600 kpl

Pohjois-Karjalan keskussairaala

Tikkamäentie 16,

80210 Joensuu

Puh. (013) 1711