

SALON SAIRAALA 2023

Toiminnallisen suunnitelman raportti TIIVISTELMÄNÄ



1. Nykytila ja tulevaisuus

1.1. Visiona potilaan polku sairaalassa rajat perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon väliltä poistaen

Salon sairaalassa terveystilaa järjestää kaksi toimijaa, Salon kaupunki perusterveydenhuollon avovastaanottoja ja vuodeosastohoitoa ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri (VSSHP) vastaavia erikoissairaanhoidon palveluja. Kun Salon sairaalan toiminnan ja tilojen tulevaisuutta on lähdetty pohtimaan, yhteiseksi lähtökohdaksi on asetettu samankaltaisten toimintojen synergiahyötyjen maksimointi ja mahdollisimman yhteiset tilaratkaisut. Hanke on lähtenyt liikkeelle sairaalarakennusten huonokuntoisuudesta ja rakennusten peruskorjaustarpeesta. Salon terveystilajen nykytilasta ja tulevaisuuden näkymistä teetettiin Nordic Healthcare Groupilla yhteinen selvitys, jonka pohjalta VSSHP ja Salon kaupunki ovat yhteistyössä päättäneet aloittaa toiminnallisen suunnittelun Salon sairaalan uudistamisesta ja kunnostamisesta kokonaisuutena.

Työnimen "Salon sairaala 2023" saanut hanke jatkaa SAS 2016 -hankkeen pohjalta päivitetyn tiedon sekä lisätyn Salon kaupungin osuudella. Suunnitelmana on toteuttaa vuodeosastoja ja avotoimintoja osittain korvaava uudisrakennus, sekä sen käyttöönoton jälkeen vapautuvien tilojen peruskorjaus. Uudisrakennus on ajateltu otettavaksi käyttöön vuonna 2023.

Kaupungin ja sairaanhoitopiirin yhteinen näkemys on, että nyt suunniteltavat vuodeosasto- ja poliklinikkatilat rakennetaan yhteiseen käyttöön. Toiminnallisen suunnittelun työryhmä aloitti työnsä syyskuun 2018 alussa. Toiminnallisen suunnittelun jälkeen voidaan päättää hankkeen toteutuksesta. Toiminnallinen suunnitelma ja tarveselvitys ovat pohjana hankesuunnitelmalle. Suunnitelma valmistui 14.6.2019 ja on sivumäärältään 128 sivua. Sen jälkeen on laadittu myös tämä lyhennelmä.

Suunnittelun kustannukset on jaettu tasan Salon kaupungin ja sairaanhoitopiirin kesken, mutta mahdollisen rakentamisen kustannuksista tullaan sopimaan tarkemmin valmistelun edetessä. Uudisrakennuksen rakentamisen jälkeen sairaalan tilojen uudelleenjärjestely jatkuu sisältäen joidenkin osien purun ja käyttöön jäävien tilojen saneerauksen vaiheistettuna.

1.2. Näkemyksiä tulevaisuuden toiminnasta

VSSH:n sairaalajohtaja Petri Virolainen ja Salon terveystalouden johtaja Kaisa Nissinen-Paatsamala:

Erikoissairaanhoidon kansalliseen keskittämiseen ja yhtenäistämiseen säädetyt asetukset päivystyksestä ja tietyistä erikoisosaamisista ovat vaikuttaneet kaikkien sairaaloiden toimintaan merkittävästi. Salon sairaalassakin on jouduttu tekemään monia muutoksia asetusten vuoksi. Näkyvimmit muutokset ovat varmasti synnytysten ja lastentautien vuodeosastotoiminnan loppuminen ja toisaalta laajentuneet erikoisalojen poliklinikkapalvelut.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirillä on tavoitteena säilyttää Salon sairaala laajoja erikoissairaanhoidon palveluja tarjoavana ympärivuorokautisesti päivystävänä sairaalana. Erikoissairaanhoidon kehitys näyttää siltä, että erikoissairaanhoidon vuodeosastopaikkatarve tulee vähentymään. Tehtyjen selvitysten mukaan Varsinais-Suomessa on vuodeosastopaikoissa ylitarjontaa ja tämä tulee näkymään myös Salon sairaalan suunnittelussa. Väestön vanheneminen ja uusien hoitomuotojen lisääntyminen lisäävät erikoissairaanhoidontarvetta, mutta vuodeosastohoitojaksot lyhenevät entisestään ja hoito muuttuu kokonaisvaltaisesti kuntouttavaksi. Raja perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon välillä osin häviää ja kotisairaalan sekä kotisairaanhoidon rooli korostuu.

Perusterveydenhuollon vuodeosastopaikkojen vähentämistarve on maltillisempaa, sillä erikoissairaanhoidon potilaskierron optimointi edellyttää valmiutta potilaiden nopeaan siirtymiseen perusterveydenhuollon vuodeosastoille. Väestön ikääntyminen ja lääketieteellisten hoitomahdollisuuksien paraneminen lisäävät tutkimus- ja hoitotarvetta. Kokonaisvaltaiseen geriatrisen potilaan tilanteen arviointiin sopivien sairaansijojen tarve kasvaa tulevaisuudessa.

Optimaalinen potilaskierto vaatii toteutuakseen turvatun kotiutumisen. Salon sairaalan toiminnan muutos heijastuu myös avoterveydenhuollon toimintakonseptiin. Toimiva ja riittävästi resursoitu kotisairaala ja osaava kotisairaanhoidon lääkäripalveluineen mahdollistavat nopean ja turvallisen kotiutumisen. Sairaalatason hoidon tarjoaminen kotona vähentää sekä vuodeosastopaikkatarvetta että kustannuksia. Toimintakykyä parantavan ja tukevan kuntoutuksen ja tarvittavien muiden terapiamuotojen saumaton jatkuminen myös kotona on oleellinen osa hoitoketjua.

Yhteispäivystyksen ja terveysaseman sijainti tulevan sairaalan lähellä vähentää siirtokuljetusten tarvetta ja helpottaa jatkohoidon järjestämistä.

Salon sairaalaa ollaan suunnittelemassa tämän uudistuvan konseptin mukaisesti. Tulevaisuudessa perinteisen leikkaustoiminnan osuus muuttuu. Monia leikkaustoimenpiteitä pystytään jatkossa toteuttamaan vähempi invasiivisina polikliinisesti. Uudet tekniikat mahdollistanevat esim. kuvantamisen ja robotiikan hyväksikäytön uudella tavalla. Salon sairaalaan rakennetaan tilat moniammatillisen laajan polikliinisen toiminnan mahdollistamiseksi. Vuodeosastot suunnitellaan yhdessä perusterveydenhuollon kanssa. Sairaalassa tulee olemaan vain korkean tason erikoislääkärijohtoisia osastoja, joissa on tarjolla samalla aikaa sekä hyvä erikoisosaaminen että laaja muiden erikoisalojen konsultaatiomahdollisuus. Salon sairaala tulee varmasti olemaan kansallinen esimerkki siitä miten toimintaa tullaan Suomessa vuodeosastoilla jatkossa järjestämään.

1.3 Projektin eteneminen

Hankkeen tarkoituksena on ollut suunnitella Salon sairaala, jossa on yhteiset perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon vuodeosastot sekä molempien organisaatioiden omien palvelujen lisäksi prosessien mahdollistamat yhteiset avotoiminnot. Tilasuunnittelussa huomioidaan synergiaedun hyödynnettävyys. Tämä on haaste sekä mahdollisuus, mikä osaltaan vaatii uudenlaisia toimintatapoja.

Toiminnallisen suunnittelutyön taustaksi on marraskuussa 2018 selvitetty Salon kaupungin terveystalouden eri yksiköiden sekä VSSHP:n toimi- ja palvelualueiden sekä Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitoksen (EPLL) nykytilaa, toiminnan vahvuuksia, haasteita, mahdollisia päällekkäisyyksiä sekä tulevaisuuden näkymiä sähköpostitse lähetetyllä kirjallisella kyselyllä. Kyselyn vastauksia on tarvittaessa tarkennettu lisäkysymyksillä hankkeen eri vaiheissa. Osittain näiden vastausten pohjalta on työstetty toiminnallista suunnitelmaa. Suunnittelutyöryhmän rinnalla on toiminut erillisiä työryhmiä, joiden kokoonpano on koostunut VSSHP:n ja Salon terveyskeskuksen henkilökunnasta.

Helmikuussa 2019 järjestettiin kolme iltapäivää, jossa oli organisaatioiden yhteisiä prosesseittain muodostettuja työryhmiä, joiden tehtävänä oli selvittää onko toiminnoissa päällekkäisyyttä, voisiko toimintoja yhdistää tai muuttaa paremmin prosesseja palvelevaksi. Näiden tulosten pohjalta perustettiin alatyöryhmiä. Toiminnallisen suunnittelutyöryhmän jäsenet ovat toimineet työryhmien kokoonkutsujina ja puheenjohtajina. Alatyöryhmien tehtävänä on ollut miettiä ja hioa sujuvampia potilaan hoidonprosesseja, jotka on huomioitu tilojen suunnittelussa. Tämä työ jatkuu edelleen.

Asiakasnäkökulmaa on selvitetty Salon kaupungin henkilöstömessuilla marraskuussa 2018, jolloin henkilöstö sai esittää toiveita tulevasta Salon sairaalasta. Salon päivystyksessä, pääterveysasemalla ja pääsisäänkäynnin aulassa on ollut rakentamiseen/tiloihin liittyvät palautelaatikot, joihin on voinut antaa ehdotuksia. Salon kaupungin asiakasfoorumia on kuultu toiminnallisen suunnittelutyön aikana. Toiminnallisen suunnittelun aikana järjestettiin henkilöstölle kolme infotilaisuutta. Henkilöstö on saanut jättää toiveita ja kysymyksiä työryhmälle suunnitteluun liittyen.

Toiminnallisessa suunnittelutyössä on pyritty potilaslähtöisyyteen. Tilasuunnittelussa on huomioitu, että suurimmat potilasvirrat ovat lähellä sisäänkäyntejä ja toiminnot sijoittuvat sairaalassa potilaan polun mukaisesti ja yhteistyötä tekevät osastot sijoittuisivat lähelle toisiaan.

Suunnittelutyön loppuvaiheessa eri toiminnot on sijoitettu tiloihin siten, että tiloissa toimivat asiantuntijat toisivat kaivattua synergiaetua sekä mahdollistaisivat uusia toimintatapoja- ja muotoja. Tilasuunnittelussa on pyritty huomioimaan tilojen käytön maksimointi kuitenkin huomioiden toiminnan lisäys etenkin avotoiminnoissa. Sairaansijat tulevat vähenemään, joten tämä asia tulee huomioida niin maakunnan kuin Salon alueellisessakin palvelurakenteen kokonaisuudessa.

1.4. Toimintojen nykytila ja tulevaisuuden suunnitelma luvuin

Pääterveysasemalla sijaitsee itäinen terveysasema, neuvolat, terveyskeskussairaala, mielenterveys- ja päihdepalvelujen akuutti vastaanotto ja korvaushoito, lääkinnällinen kuntoutus ja kotisairaala. Päivystyspalvelut on järjestetty VSSHP:n Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitoksen ja Salon kaupungin terveyspalvelujen yhteisenä toimintana.

Tyks Salon sairaalassa on sisätautien ja kirurgian vuodeosastot. Leikkausosastolla leikataan sekä PÄIKI- että vuodeosastohoitoa vaativaa kirurgiaa. Leikkausosaston päivystäjät päivystävät arkisin klo 22:00 asti. Tyks Salon sairaalassa on virka-ajan ulkopuolinen anestesiologian, sisätautien ja kirurgian kattava takapäivystys. Kaikilla Tyksin toimi- ja palvelualueilla on avotoimintaa lähisairaalaperiaatteella.

Toiminto	Nykytila	Sisältö	Tulevaisuus	Sisältö muutos nykytilasta mainitaan
Vuodeosastohoito		monen potilaan huoneet, yhteiset wc:t ja suihkut. Eristysmahdollisuudet heikot.		yhden hengen potilashuoneet, oma wc ja suihku
PTH sairaansijat (ss)	105		90	kuntouttavat osastot; geriatrinen arviointiyksikkö, palliatiivinen ja saattohoito-osasto
· hoitopäivät/v	36 848			
· ka. hoitoaika	17 vrk			
ESH sairaansijat	73			
TULES	20	tekonivelleikkaukset	-	LYHKI, PÄIKI, HERKO, POKI
· hoitopäivät/v	3334		10	
· ka. hoitoaika	2.8 vrk			
Vatsa-uro	18	gastro- ja urotoimenpiteet		gastro- ja urotoimenpiteet jatkuvat
· hoitopäivät/v	4526		4090	
· ka. hoitoaika	2,6			

· hoitajaksot			1350	
Sisätaudit	35	yleissisätautiset potilaat	30	
· hoitopäivät/v	12176		13600	
· ka. hoitoaika	5,2			
· hoitajaksot			3020	
Valvonta	4	sekä kirurgiset että sisätautivalvontaa vaativat potilaat. Kaksi ilmaeristysuonetta.	4	
· hoitopäivät/v	1009	986 sis.potilasta 23 kir.potilasta		
· ka. hoitoaika	2,3			

Toiminto	Nykytila	Sisältö	Tulevaisuus	Sisältö
Avotoiminta				
Terveysasema	31 655	lääkärin ja hoitajien vastaanotot, neuvolapalvelut ja aikuisneuvonta		neuvolapalvelut siirtyvät pääterveysasemalta
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	11 849	akuutti vastaanotto, depressiohoitajat, korvaushoito		palvelutarve kasvamassa
Lääkinnällinen kuntoutus	12 709	erilaiset terapiat, ryhmäkuntoutus, fysiatria, sosiaalityö		varsinkin avopalvelutarve kasvamassa
Kotisairaala		koko Salo, myös asumispalvelut ja hoivakodit	volyymi ja tarve kasvamassa	Somero? Kemiön saari?
· hoitopäivät	2 717			
· ka. kontaktit/hpv	2.8			
· ka. hoitoaika	2.2 vrk			
Palliativinen pkl		aloittanut 3/2019		toiminta kasvamassa tulevaisuudessa
Päivystys				
· EPLL-käynnit	9 968		43500	
· PTH-käynnit	31 413			
Tyks TULES	2751	vastaanotot		
Tyks sydän	4575	vastaanotot, tahdistinvaihdot		
Tyks vatsa-uro	2784 2318	vastaanotot, skopiayksikkö		POKI, päiväsairaala
Tyks neuro	4895	vastaanotot		

Tyks medisiininen	19891	dialyysi, vastaanotot, skopiat	28300	päiväsairaala
Tyks medisiininen poliklinikkatoiminta			32500	
Tyks operatiivinen	13370	vastaanotot		
Tyks naistenklinikka	1843	vastaanotot ja POKI		
Tyks lasten ja nuorten klinikka	3006	vastaanotot, päiväsairaala		
Tyks psykiatria				
Asiantuntijapalvelut	244	terapiat, sosiaalityö		
TOTEK (leikkausmäärät v. 2018)	2684	tekonivelleikkaukset, gastro-, uro-, verisuonileikkaukset, tahdistinvaihdot	2070	
Lääkehoitopoliklinik- ka	3192	reuma, hematologia, syöpä, gastro, neuro, infektiio		

Toiminto	Nykytila	Sisältö	Tulevaisuus	Sisältö
Tukipalvelut				
Röntgen	33000			Kiinteä magneetti- tutkimuslaitteisto
Laboratorio	103000			
Lääkehuolto		sairaala-apteekki Salossa		terminaalivarasto Salossa
Välinehuolto				
Ravitsemuspalvelut		Kaarea tuottaa		
Laitoshuolto		erilliset		yhteinen siivouskeskus
Kiinteistöhuolto				
Tekniset palvelut				
Lääkintälaittehuolto				

Välinehuolto				
Ravitsemuspalvelut		Kaarea tuottaa		
Laitoshuolto		erilliset		yhteinen siivouskeskus
Kiinteistöhuolto				
Tekniset palvelut				
Lääkintälaittehuolto				

Perusterveydenhuollon henkilöstöä työskentelee pääterveysasemalla n. 250, EPLL:n henkilöstöä n. 45 ja erikoissairaanhoidon henkilöstöä n. 220 Tukipalveluissa työskentelee n. 120 työntekijää.

1.5 Toiminnallisen suunnittelun tuloksia

Ikääntyvän väestön myötä moniongelmaisuus arkipäiväistyy. Perusterveydenhuollon terveysasema- ja kuntoutuspalvelujen kysyntä kasvaa, suoravastaanotto toiminta lisääntyy. Ainakin diabetes-, korva-nenä-kurkkutautien, silmätautien, gastroenterologian ja neurologian potilasmäärät nousevat väestön ikääntymisen myötä. Muistisairaana potilaan hoito tulee lisääntymään ja haastamaan henkilöstön osaamista koko toiminnassa. Digitalisaatiosta odotetaan nykyistä suurempaa hyötyä, jolla korvata aikaa. Tällä hetkellä digitalisaatio ja automaatio tuovat jo hyötyä (esimerkiksi puheentunnistus, rtg, laboratorion putkiposti, digihoitopolut, suojavaateautomaatti), osalle se on täydentävä toiminto (esim. kuntoutus, terveysaseman chat mahdollisine oirekyselypohjineen ja ammattilaisen ajanvarausmahdollisuus). Robotiikan mahdollisuudet ovat vielä avoinna.

Toiminnan painopiste siirtyy jatkossa laitoksesta avohoitoon ja kodeissa tapahtuvaan hoitamiseen. Innovatiivisia ratkaisuja etsitään. Muutoksen edellytyksenä on vahva seudullinen yhteistyö ja sekä erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon, vanhuspalvelujen että sosiaalipalvelujen sitoutuminen kehitystyöhön.

Erikoissairaanhoidon kasvu tulee taittumaan toiminnan muutosten, kehittyneen lääketieteen ja hoitokulttuurin johdosta. Vuodeosastopaikkojen vähenemisen myötä ja kotiin vietävien palvelujen lisääntyessä henkilöstöresurssien kohdentaminen tulee arvioida uudelleen.

Potilaiden hoitopolut pyritään selkiyttämään ja sijoittamaan suurten volyyymien toiminnot helposti saavutettaviksi. Innovatiivisia ratkaisuja etsitään. Muutoksen edellytyksenä on vahva seudullinen yhteistyö ja sekä erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon, vanhuspalvelujen että sosiaalipalvelujen sitoutuminen kehitystyöhön. Toistensa läheisyydestä hyötyvät toiminnot pyritään sijoittamaan lähelle toisiaan: esim. akuutti mielenterveystyö on lähellä terveysasemaa ja päivystystä, kotisairaala ja palliatiivinen pkl lähellä toisiaan ja kotisairaala lähellä päivystystä. Toimenpidetekniikat ja lääkehoito kehittyvät ja lyhentävät sairaalassaoloaika. Vuodeosastohoitoa vaativat leikkaukset vähenevät. Sairaalan ulkopuolella tapahtuva toiminta ja avotoiminta korvaavat osastohoitoa. Näitä ovat mm. HERKO, LEIKO, POKI, kotisairaaloiminnan laajeneminen ja mahdollinen päiväsaaraalatoiminta. Vuodeosastojen sairaansijamäärä vähenee 178:sta 130:en. Osastot ovat yhteisosastoja, joiden tarkempi toimintaperiaate suunnitellaan yhdessä henkilöstön laajaa ja syvää nykyosaamista hyödyntäen. Kuntoutustarve kasvaa ja osastoilla on kuntoutushuoneet. Lääkehoidon monimuotoisuuden tilatarpeet on pyritty huomioimaan. Potilashuoneet ovat jatkossa pääasiassa yhden hengen huoneita, joissa on oma suihku ja wc.

Yhteisten tilojen käyttöä pyritään tehostamaan toiminta-aikoja muuttamalla asiakkaiden toiveita huomioivaksi. Konsultaatiomahdollisuudet pyritään luomaan ketteriksi. Laitoshuolto-, varastointi- ja pyykkihuoltoprosessien leanausta tulee jatkaa edelleen. Sisäiset jätekuljetukset pyritään järjestelemään uudelleen ja ulkoinen logistiikka pyritään saamaan turvallisemmaksi.

2. Toimintojen sijainnit, rakentaminen ja kustannukset

2.1 Purettavan ja rakennettavan kokonaisuuden bruttoneliöt

purettavat osuudet	13 661
peruskorjaus 2 380 ja uudisosat 10 580 =	12 960

+ kylmä logistiikkatila, jossa lastauslaituri ja kuorma-auton kääntö 800

2.2 Purettava ja rakennettava bruttoneliö / potilaspaikkamäärä

Purettavat ja rakennettavat neliöt ovat pääpiirteissään saman kokoiset, vaikka potilaspaikkamäärä vähenee. Tämä johtuu siitä, että nyt on suunniteltu pääasiassa yhden hengen potilashuoneita, joissa kaikissa on oma wc/suihkutila. Kaikki tilat ovat invamitoituksella, jotta käyttö mahdollistuu apuvälineiden kanssa. Tulevaisuudessa sairaalassa olevien potilaiden keski-ikä kasvaa ja sitä myötä apuvälineiden määrä sairaalassa lisääntyy. Tällä hetkellä erikoissairaanhoidon puolella on vuodeosastojen käytävällä yhteiskäyttöiset wc- ja suihkutilat sekä osassa potilashuoneita on neljä potilaspaiikkaa. Erilliset potilashuoneet myös ehkäisevät sairaalabakteerien leviämistä.

Neliöitä tuo lisää myös sairaalan sisälle rakennettavat magneettitutkimustilat. Näitä tiloja tulee käyttämään sekä perusterveydenhuolto että erikoissairaanhoido. Tällä hetkellä on molemmilla toimijoilla käytössä pihalla oleva magneettirekka.

Aikaisemmista toiminnoista poiketen lisätään kuntoutukselle jokaiseen vuodeosastoon oma kuntoutustila. Tämä mahdollistaa potilaiden tehokkaamman kuntouttamisen kotihoitoon.

1 KRS, UUSIEN JA KORJATTAVIEN OSIEN PINTA-ALAT

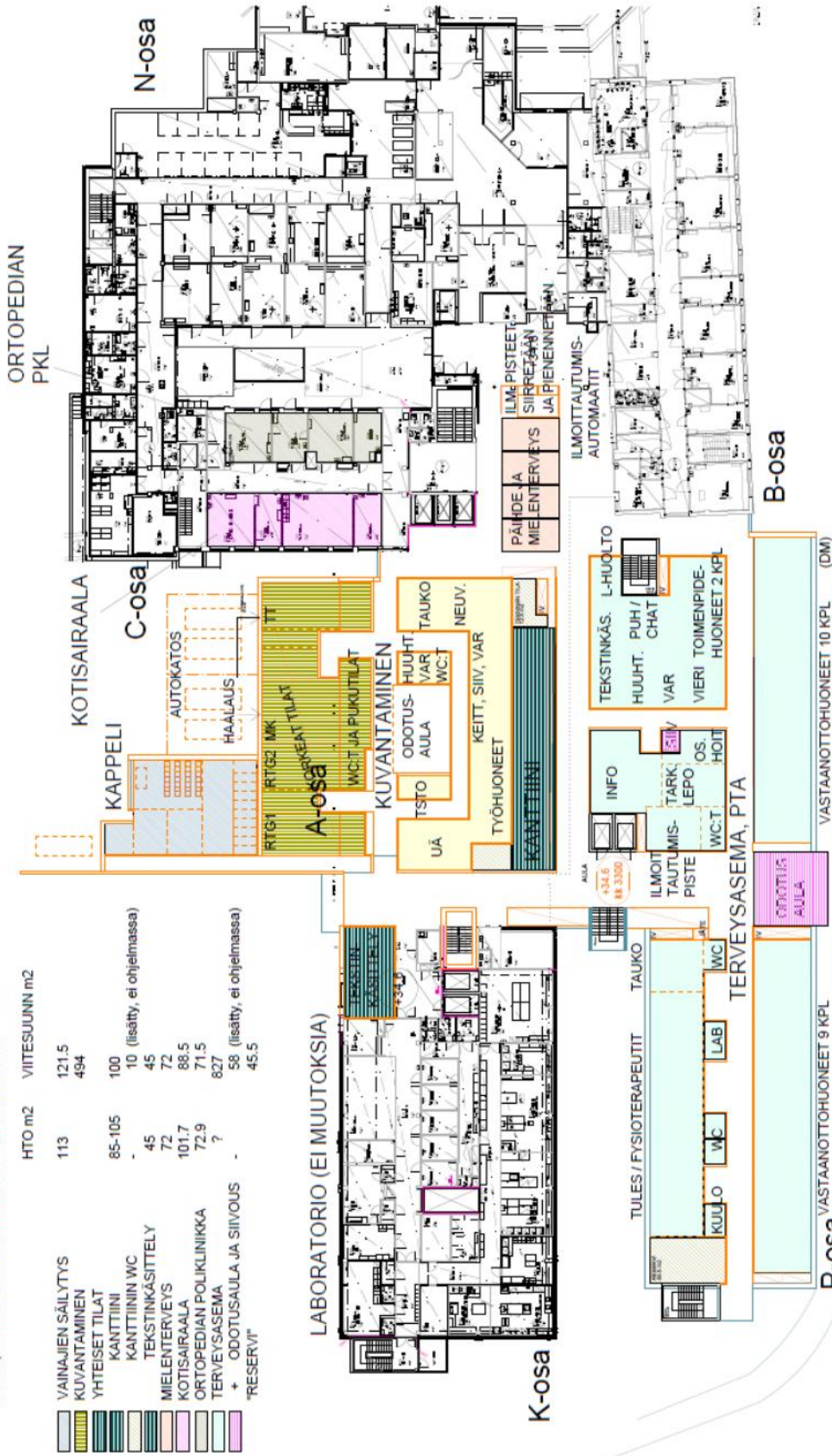
	HTO m2	VIITESUUNN m2
DIALYYSI	346	337
SYDÄNKESKUS	104-123	104.5
NEUROLOGIAN POLIKLINIKKA	89	90
KUVANTAMINEN MKN TEKN. TILA	15	15
YHTEISET TILAT	75	470.5
FYSIOTERAPIA ESH	495	75
SKOPIAYKSIKKÖ / POKI	386	498
LÄÄKEHOITOPOLIKLINIKKA	70	395
ILM. ESHN AVOTOIM. AJANVAR.	-	70
SISÄÄNKÄYNTI JA WC.T (LISÄTYT)	-	88.5
TEKNINEN TILA (TAI RESERVIT)	-	212.5

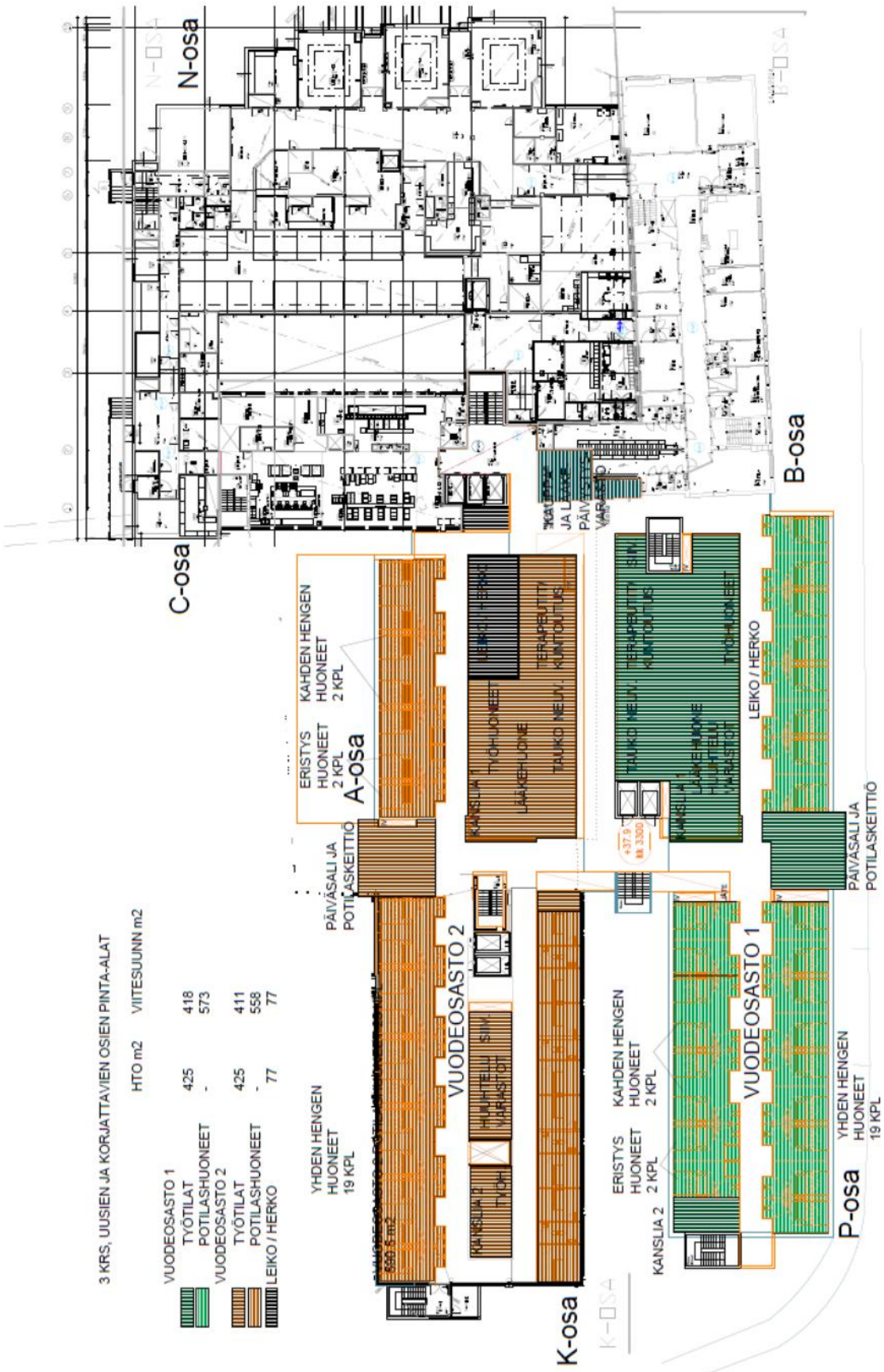


2. KRS, UUSIEN JA KORJATTAVIEN OSIEN PINTA-ALAT

HTO m2 VITESUUNN m2

VAINAJIEN SÄILYTYK	113	121.5
KUVANTAMINEN		494
YHTEISET TILAT	85-105	100
KANTTIINI		10 (lisäty, ei ohjelmassa)
KANTTIINI WC	45	45
TEKSTINKASITTELY	72	72
MIELENTERVEYS	101.7	88.5
KOTISAIRAALA	72.9	71.5
ORTOPEDIAN POLIKLINIKKA	?	827
TERVEYSASEMA		58 (lisäty, ei ohjelmassa)
+ ODOTUSAULA JA SIIVOUS		45.5
"RESERVI"		





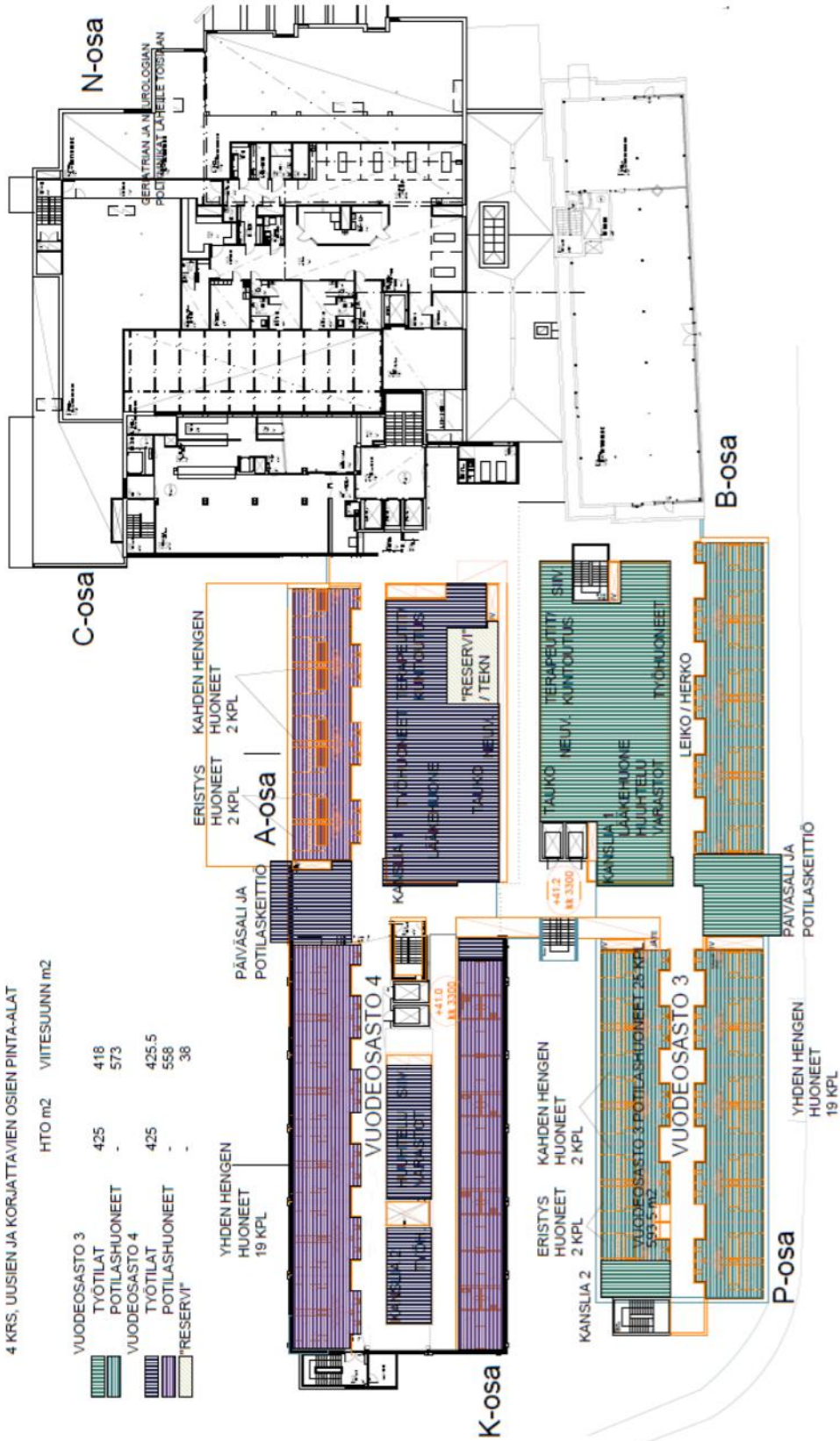
3 KRS, UUSIEN JA KORJATTAVIEN OSIEN PINTA-ALAT

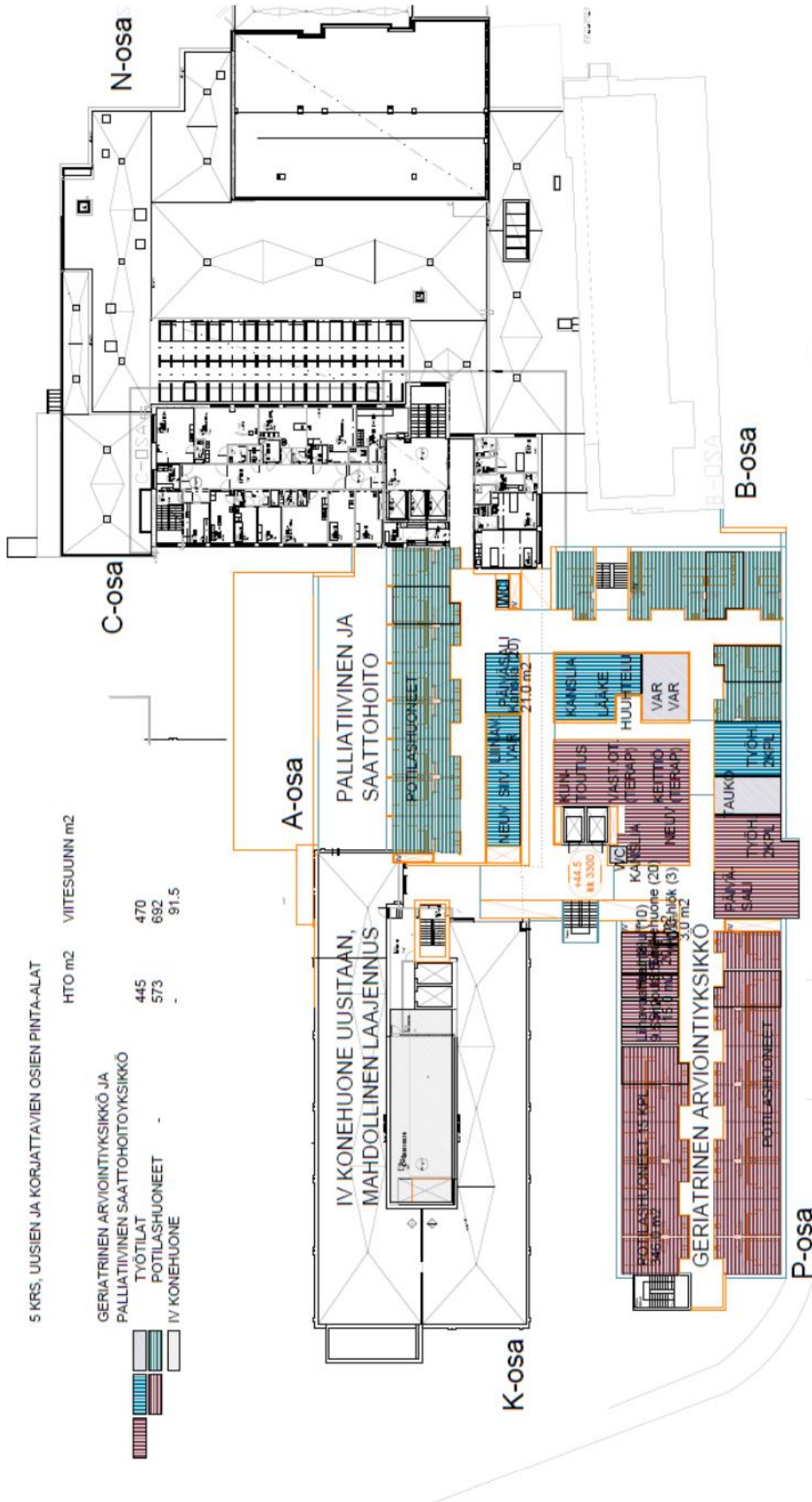
	HTO m2	VIITESUUNN m2
VUODEOSASTO 1		
TYÖTILAT	425	418
POTILASHUONEET	-	573
VUODEOSASTO 2		
TYÖTILAT	425	411
POTILASHUONEET	-	558
LEIKO/HERKO	77	77

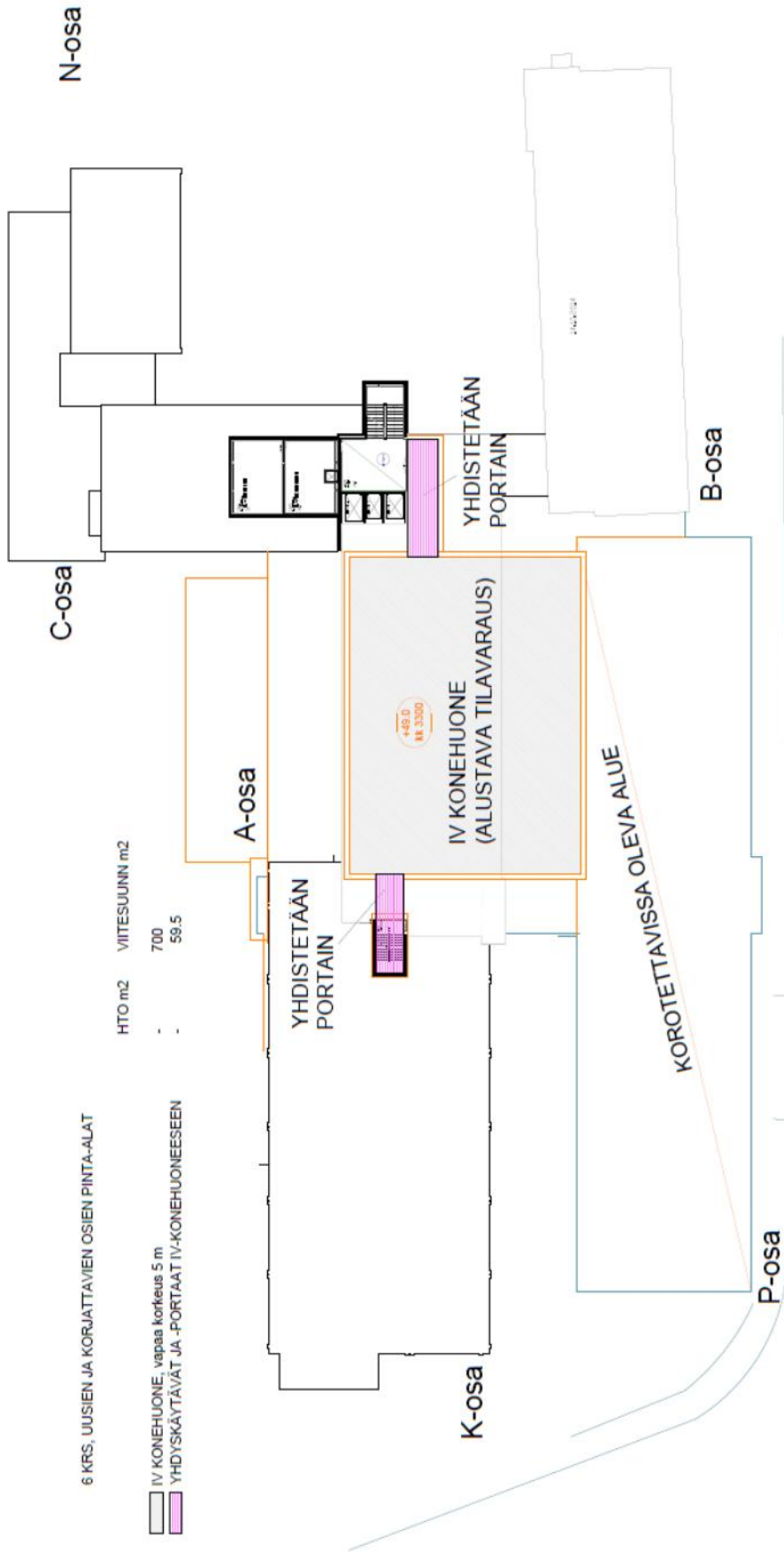
4 KRS, UUSIEN JA KORJATTAVIEN OSIEN PINTA-ALAT

HTO m2 VIITESUUNN m2

	HTO m2	VIITESUUNN m2
VUODEOSASTO 3		
TYÖTILAT	425	418
POTILASHUONEET	-	573
VUODEOSASTO 4		
TYÖTILAT	425	425.5
POTILASHUONEET	-	558
"RESERVIT"	-	38







2.4 Hankkeen aikataulu ja rakentamisen vaiheistus

VAIHEET

MUUTOT

1. LAAJENNUSOSA

rakentaminen 2021-2022

**A-osa siirtyy osittain + kuntoutus
K:sta 2023**

2. K-OSAN ALIMPIEN KERROSTEN PERUSKORJAUS (Lab. alapuoliset krs:t)

rakentaminen 2023

**Loput A-osasta siirtyy Skopia,
Dialyysi, Lääkehoitopoli, poki 2024**

3. A-OSAN PURKU 2024

4. UUSI A 5-KERROSTA + 0. KRS

rakentaminen 2024-25

**K-osan krs:t 3 ja 4 muuttaa sekä
Kuvantaminen 2026**

5. K-OSAN 3. JA 4. KRS PERUSKORJAUS

rakentaminen 2026-27

**M-osan vuodeosastot muuttaa. Kaikki
asettautuvat omille paikoilleen 2027**

**Koko toiminta sopeutetaan uuteen
muotoon.**

6. L- JA M-OSIEN PURKU 2028

2.5. Kustannukset vaiheittain (alv 0%)

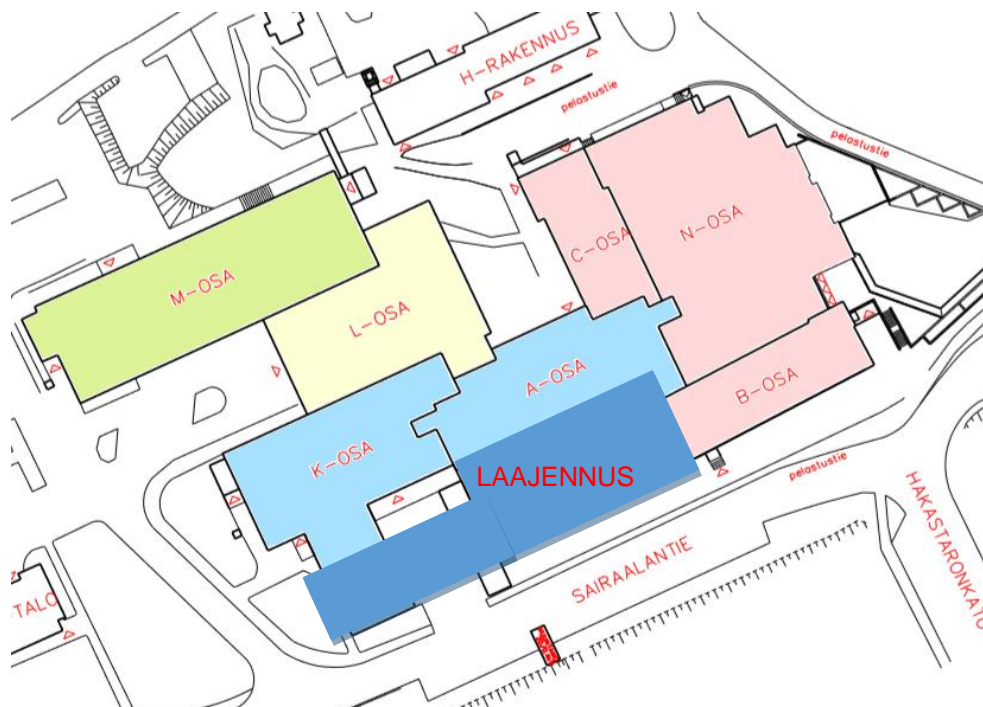
Budjettiarvion on laatinut Rakennuttajatoimisto HTJ Oy Turku. Lähtötietona ovat LPR-arkkitehdit Oy:n 31.5.2019 päivätyt tilakaaviot.

Uudisosien liikenne- ja teknisten tilojen tarvetta on arvioitu Haahtela-Kiiraan TAKUohjelman tilamitoitusta hyödyntäen. Kustannukset tavoitehinta-arviona. Talotekniikan kustannuksiin on lisätty kokemusperäinen sairaalalisä. KSL-kustannuksia on arvioitu neliöpohjaisesti referenssikohteiden mukaan.

Haahtela-indeksin taso tuleville vuosille on arvioitu viiden edellisen vuoden keskimääräisen nousun mukaisesti.

Kustannuksista on laadittu tarkempi *Esisuunnitteluvaiheen kustannusarvio*, joka on päivätty 12.6.2019. Alla oleva taulukkoon on siitä poimittu vaiheiden kustannukset tiivistelmänä.

VAIHE 1,	Laajennusosa (P-osa)	44 910 000
VAIHE 2	K-osan alimpien kerrosten peruskorjaus	6 696 000
VAIHE 3	A-osan purku	403 000
VAIHE 4	Uusi A-osa	21 865 000
VAIHE 5	K-osan ylimpien kerrosten peruskorjaus	10 833 000
VAIHE 6	L- ja M-osien purku	565 000
Kaikki vaiheet yhteensä		85 272 000



3. Yhteenveto

Hanke on lähtenyt liikkeelle sairaalarakennusten huonokuntoisuudesta ja rakennusten peruskorjaustarpeesta. Rakennusosien peruskorjaukseen liittyen on Salon kaupungissa ja Sairaanhoidopiirissä yhteisesti päätetty, että ennen rakentamiseen ryhtymistä selvitetään miten Salon alueella terveystalujen tarve ja määrät tulevaisuudessa kehittyvät väestöpohjaan suhteutettuna. Tätä varten Salo ja VSSHP teettivät konsulttitoimisto Nordic Healthgare Group:illa raportin "Salon terveystalut 2021", joka valmistui 3.5.2018. Tarkoituksena on yhdistää kaupungin ja sairaanhoidopiirin toiminnot yhteen samaan sairaalaan "yhden luokan periaatteella".

Hankkeelle perustettiin ohjausryhmä kesällä 2018 ja toiminnallisen suunnittelun ryhmä syksyllä. Tyks Salon sairaalan ja terveystalun henkilökunta on otettu mukaan suunnitteluun ja tulevaisuuden pohdintaan alusta asti. On perustettu pienryhmiä hoitolinjoittain, joissa on ollut edustus sekä kaupungilta että VSSHP:ltä. Suunnittelussa on pyritty poistamaan eri toimijoiden päällekkäiset toiminnot. Ryhmien työskentely jatkuu tämän vaiheen jälkeen tarkemmilla osastokohtaisilla suunnitelmissa.

Tässä tarveselvitys vaiheessa on selvitetty eri toimintojen laajuustiedot tulevaisuudessa, jotta on pystytty tekemään alustavat pohjakuvat toimintojen sijoittumisesta sekä kustannusarviot. Koko ajan on pidetty mielessä, että tiloja tehdään todellisen tarpeen mukaan, ei toiveen. On huomioitava, että nyt kuvatut toiminnot eivät välttämättä ole ne toiminnot, jotka Salon sairaalassa tulevaisuudessa on. Tilalla voi olla jokin muu toimintokin.

Sijoituksissa on huomioitu että suurimmat potilasvirrat ovat lähellä sisäänkäyntejä ja toiminnot sijoittuvat sairaalassa mahdollisimman paljon potilaan polun mukaisesti sekä siten että osastot, joilla on yhteistyötä sijoittuisivat lähelle toisiaan. Vuodeosastot ovat molempien pth:n ja esh:n yhteisosastoja ja sijaitsevat ylimmissä kerroksissa. Potilas ei välttämättä huomaa kumman organisaation lääkäri häntä kulloinkin hoitaa. Potilaan polku on mahdollisimman selkeä, ilman edestakaista kulkua eri toimijoiden välillä.

Tyks Salon Sairaala on suurin sairaala Turun jälkeen. Se tulee pysymään leikkaavana sairaalana, jossa on ympärivuorokautinen päivystys. Leikkausten luonne tulee muuttumaan raskaammasta kirurgiasta keveämpään kirurgiaan, joka tarvitsee vähemmän vuodeosastopaikkoja.

Salon alueen terveystalujen painopiste tulevaisuudessa siirtyy enemmän avopalveluihin ja koteihin - sinne missä potilaat ovat. Tämä edellyttää enemmän avoterveydenhuollon ja kotisairaalan palveluja, kotihoitoa sekä monimuotoista kuntoutusta. Rakennuksen muutoksen yhteydessä, uuden toiminnan tulee pikkuhiljaa muuttua ja olla toiminnassa ennen viimeisten rakennusosien purkua. Tarkoittaa siis sitä että hoitotyön työpaikoista osa siirtyy sairaalan ulkopuolelle.

Jos nyt suunniteltu kokonaisvaltainen muutos tulee tapahtumaan, niin Salon Sairaala 2023 tulee olemaan tässä "sote-kentässä" tulevaisuuden toiminnan edelläkävijä.

3.9.2019

Salo ja VSSHP

Toiminnallisen suunnittelun työryhmä

Sisällysluettelo

1. Nykytila ja tulevaisuus.....	1
1.1 Visiona potilaan polku sairaalassa rajat perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon väliltä poistaen.....	1
1.2 Näkemyksiä tulevaisuuden toiminnasta.....	2
1.3 Projektin eteneminen.....	3
1.4 Toimintojen nykytila ja tulevaisuuden suunnitelma luvuin.....	4
1.5 Toiminnallisen suunnittelun tuloksia	7
2. Toimintojen sijainnit, rakentaminen ja kustannukset.....	8
2.1 Purettavan ja rakennettavan kokonaisuuden bruttoneliöt.....	8
2.2 Purettava ja rakennettava bruttoneliö / potilaspaiikkamäärä	8
2.3 Arkkitehtisuunnitelmat.....	9
2.4 Hankkeen aikataulu ja rakentamisen vaiheistus.....	16
2.5 Kustannukset vaiheittain	17
3. Yhteenveto.....	18