

POHJANMAAN HYVINVOINTIALUEEN ENSIHOIDON PALVELUTASOPÄÄTÖS AJALLE 1.1.2024-31.12.2024

Laadittu ja hyväksytty Länsi-Suomen yhteistyöalueen ensihoitokeskuksen ohjausryhmässä: 31.10.2023

Hyväksytty hyvinvointialueen hallituksessa:

Hyväksytty hyvinvointialueen

valtuustossa:

1. Toimintaympäristö

Ensihoidon palvelutasopäätös koskee Pohjanmaan hyvinvointialueen (myöhemmin hyvinvointialue) alueella tapahtuvaa ja hyvinvointialueen järjestämivastuulla olevaa ensihoitoa. Tavoiteasettelu on laadittu yhdenmukaiseksi ja hyväksytty yhteistyöalueen ensihoitokeskuksen ohjausryhmässä terveydenhuoltolain 39 §:n mukaisesti. Alueen perustiedot on esitetty taulukossa 1 ja yhteistyöalueen riskialuealuokitus on esitetty liitteessä 1. Kuntayhtymän alueella on vuodessa noin 24 000 ensihoitotehtävää.

Taulukko 1. Alueen perustiedot (1. Sotkanet.fi 31.12.2022, 2. Maanmittauslaitos 1.1.2023, 3. CGI 2023)

Hyvinvointialueen nimi	Pohjanmaan hyvinvointialue
Väkiluku edellisen vuoden lopussa ¹	176 323
0 – 14 ¹	16,6 %
15 – 64 ¹	59,7 %
65 – ¹	23,7 %
THL:n ikävakioiden sairastavuusindeksi 2021 ¹	85,3
Alueen kokonaispinta-ala ²	17 834,0 km ²
Josta vesi- tai merialueita ²	10 432,6 km ²
Riskialuesolujen (km ²) lukumäärä ja jakauma ³	
Ydintaajama	15 kpl, 0,2 %
Muu taajama	875 kpl, 10,1 %
Asuttu maaseutu	2065 kpl, 23,8 %
Muut alueet	5733 kpl, 65,9 %

2. Ensihoitopalvelun järjestämistapa

Hyvinvointialue tuottaa alueensa ensihoitopalvelun, pois lukien Kruunupyyn kunta. Kruunupyyn ensihoitopalvelu tuotetaan yhteistoimintasopimuksen mukaisesti Soiten toimesta. Pelastuslaitos tuottaa ensivastetoiminnan yhteistyösopimuksen mukaisella tavalla

3. Ensihoitopalvelun sisältö

Ensihoitopalveluun kuuluvat terveydenhuoltolain 40 §:n ja ensihoitopalvelusta annetun asetuksen 585/2017 2 §:n mukaiset tehtävät. Ensihoitopalveluun sisältyy ensivaste, ensihoito perus- ja hoitotasolla, ensihoidon kenttäjohtaminen sekä virka-aikainen lääkäriyksikkö. Hyvinvointialueella on ensihoidosta vastaava lääkäri. Varsinais-Suomen hyvinvointialue järjestää yhteistyöalueen ympärivuorokautisen ensihoitolääkäripäivystyksen.

Ensihoitopalvelun kenttäjohtajat vastaavat ensihoitopalvelun operatiivisesta johtamisesta Länsi-Suomen alueen päivystävän ensihoitolääkärin ja hyvinvointialueen ensihoidon vastuulääkärin alaisuudessa.

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 ensihoitopalvelusta annetun asetuksen (585/2017) mukaista kelpoisuutta. Kuitenkin yksikön toisen henkilön on oltava terveydenhuollon ammattihenkilöstä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, jolla on ensihoitoon suuntautuva koulutus.

4.3. Hoitotason ensihoidon yksikkö

Hoitotason ensihoidon yksikön henkilöstöltä edellytetään ensihoitopalvelusta annetun asetuksen (585/2017) mukaista kelpoisuutta siirtymäsäännös huomoiden.

4.4. Yhden henkilön muodostama ensihoidon yksikkö

Yksi ensihoitopalvelusta annetun asetuksen 8 §:n kohdan 3 a) mukaisen hoitotason kelpoisuuden tai 11 §:n siirtymäsäännöksen kriteerit täyttävä laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö voi muodostaa asetuksen 8 §:n kohdan 4 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.

4.5. Ensihoidon kenttäjohtaja

Ensihoidon kenttäjohtajan tulee täyttää edellä kuvattu hoitotason ensihoitajan pätevyysvaatimus. Lisäksi hänellä on oltava riittävä ensihoidon hallinnollinen ja operatiivinen osaaminen ja tehtävän edellyttämä kokemus. Kenttäjohtajalta edellytetään suomen ja ruotsin kielten hyvää suullista ja tyydyttävää kirjallista taitoa.

4.6. Ensihoitolääkäri

Erikoislääkäreiden osalta pätevyysvaatimuksena on erikoislääkärin oikeudet soveltuvalla erikoisalalla ja syvälinen perehtyminen ensihoitoon sekä riittävä anestesiologinen osaaminen. Erikoistuvien lääkäreiden osalta pätevyysvaatimuksena ovat laillistetun lääkärin oikeudet sekä riittävä kokemus eri erikoisalojen potilaiden tutkimuksesta ja hoidosta.

4.7. Henkilöstön koulutusvaatimuksista poikkeaminen

Ensihoidon ruuhka- ja erityistilanteissa voidaan ensivasteyksiköiden, perustason ensihoidon yksiköiden sekä hoitotason ensihoidon yksiköiden henkilöstön koulutusvaatimuksista tilapäisesti poiketa.

5. Tavoitteet potilaan tavoittamisajasta

Tavoitteet potilaiden tavoittamisajoista on esitetty taulukossa 2. Tavoittamisviiveet lasketaan tehtävän vastuun siirtymisestä ensihoitopalvelulle kohteeseen

saapumiseen.

Taulukko 2. Palvelun saatavuus alueluokittain päivittäistehtävissä.

A- ja B-tehtävät

Alueluokka	Mediaani	90 %
Ydinkeskusta	6 min	9 min
Muu taajama	8 min	17 min
Asuttu maaseutu	15 min	26 min

C- ja D-tehtävät

Koko maakunta	90 %
C	30 min
D	120 min

Ensihoitopalvelun toiminnasta raportoidaan neljännesvuosittain asetuksessa edellytetyllä tavalla.

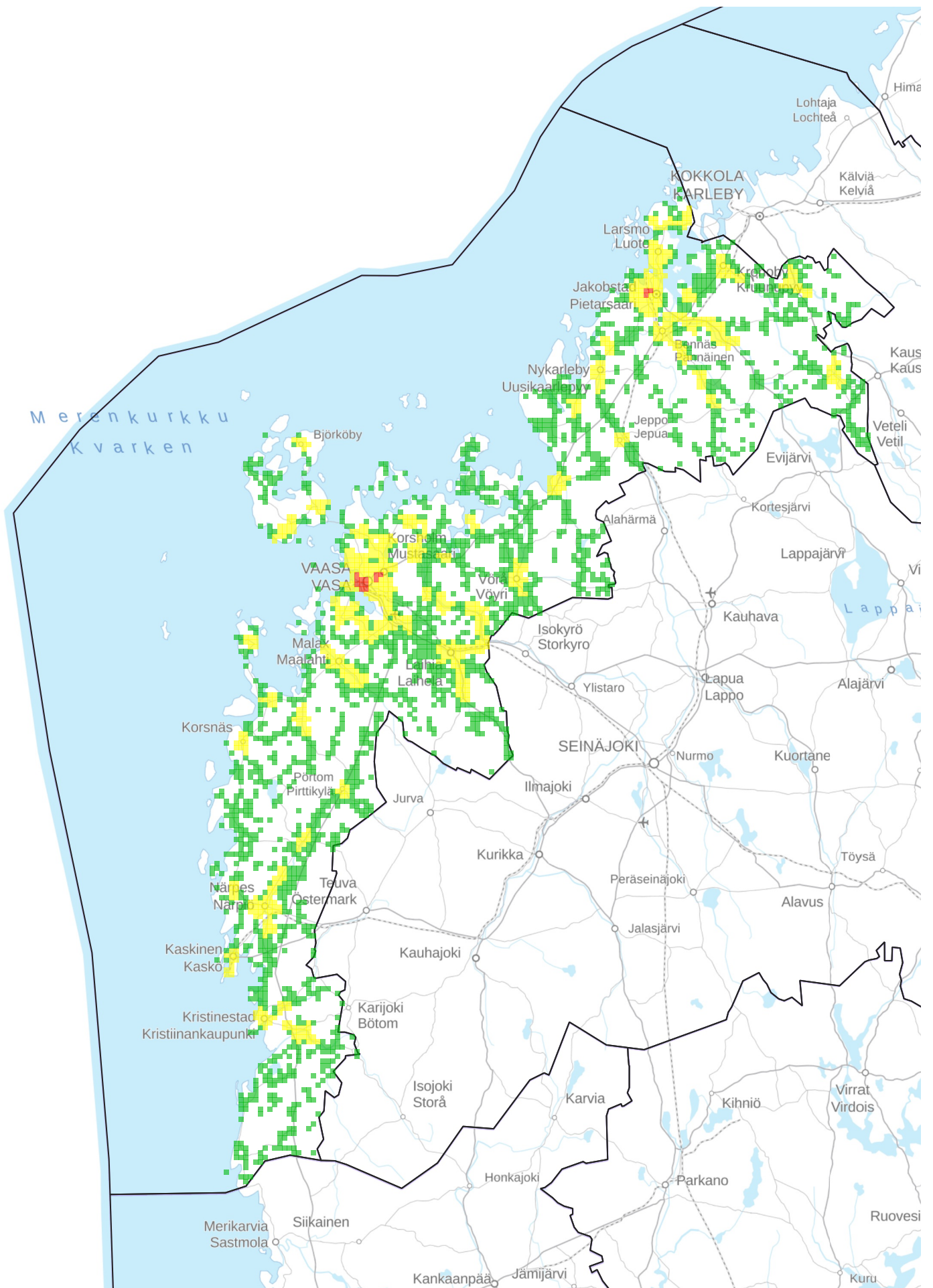
6. Ensihoitopalveluun kuuluvat siirrot

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

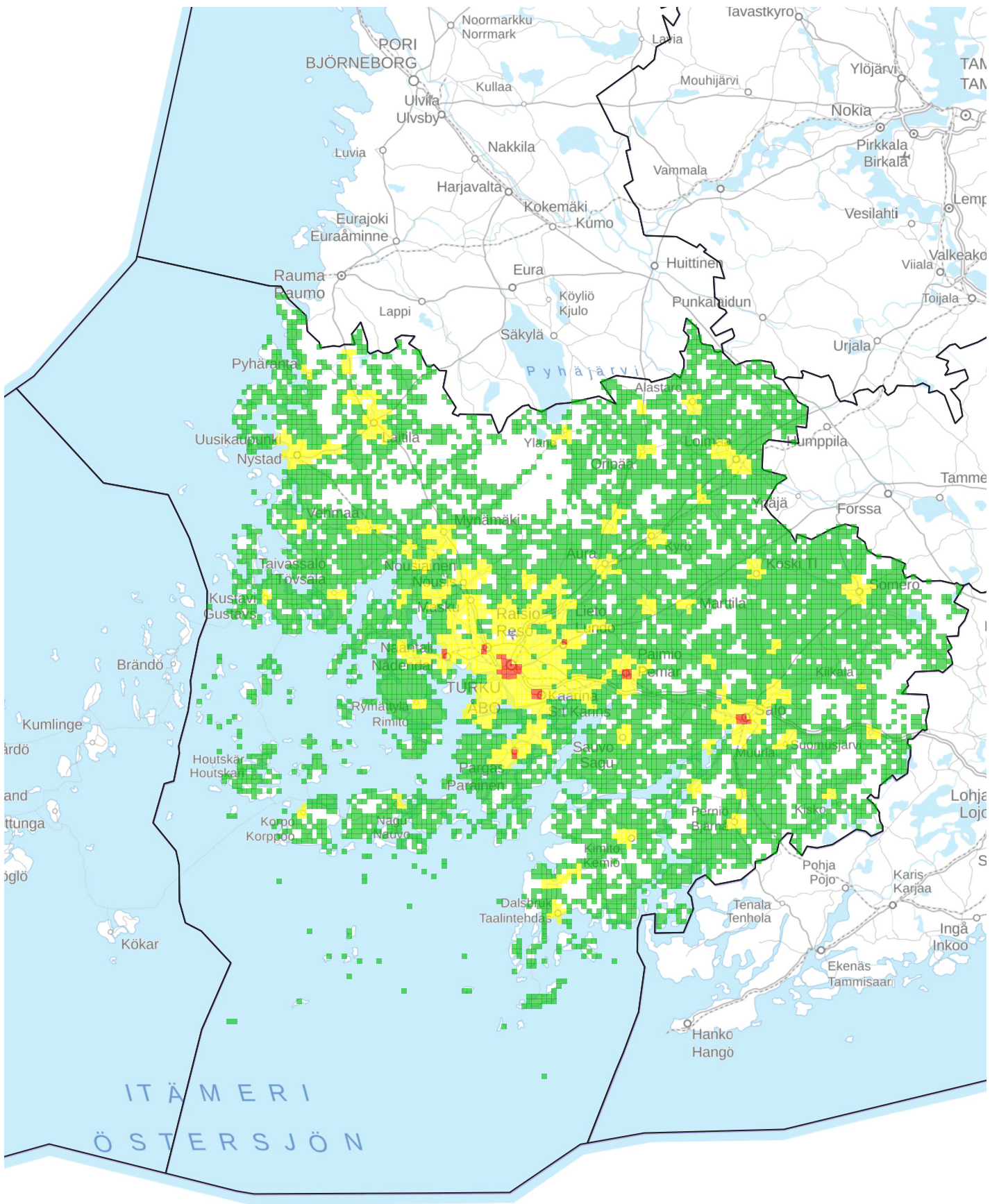
7. Muut ensihoitopalvelun järjestämisen kannalta tarpeelliset asiat

Hyvinvointialueiden rajat ylittävissä tehtävissä ja ensihoitopalvelun ruuhka- ja poikkeustilanteissa hyvinvointialueiden ensihoidon kenttäjohtajat sopivat tilannekohtaisista menettelytavoista.

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



Punainen - ydintaajama; keltainen - muu taajama; vihreä - asuttu maaseutu.



Punainen - ydintaajama; keltainen - muu taajama; vihreä - asuttu maaseutu.