

## **Pirkanmaan hyvinvointialueneuvottelu**

Aika: 2.12.2021 klo 13.00 – 16.00

Paikka: Teams

### **Alueen edustajat**

*Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala*

Alexi Jäntti, apulaispormestari, Tampereen kaupunki

Juhani Sand, johtajaylilääkäri, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

Taru Kuosmanen, johtaja, Tampereen kaupunki

Päivi Tryyki, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja, Sastamalan kaupunki

Arto Ranta, kehitysjohtaja, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

Mikko Hannola, talouspäällikkö, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

Jaakko Herrala, sote-muutosjohtaja, Pirkanmaan hyvinvointialue

Jukka Alasentie, muutosjohtaja, Pirkanmaan hyvinvointialue

*Pelastustoimen toimiala*

Olli-Pekka Ojanen, pelastusjohtaja, Pirkanmaan pelastuslaitos

Pirkko Lindström, hallintopäällikkö, Pirkanmaan pelastuslaitos

### **Ministeriöiden edustajat**

Kari Hakari, osastopäällikkö, STM, puheenjohtaja

Taina Mäntyranta, johtaja, STM, varapuheenjohtaja

Krista Björkroth, asiantuntija, STM

Ville-Veikko Ahonen, finanssineuvos, muutosjohtaja, VM

Kimmo Kohvakka, pelastusylijohtaja, SM

Pekka Tiainen, erityisasiantuntija, SM

### **Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen arviointipäällikkö asiantuntijana**

Hannele Ridanpää, arviointipäällikkö, THL

### **OSA 1 klo 13.00 – 13.30**

#### **1. Tilaisuuden avaus**

Puheenjohtaja Kari Hakari avasi tilaisuuden.

#### **2. Läsnäolijoiden toteaminen, asialistan hyväksyminen ja neuvottelujen tavoitteiden toteaminen**

Todettiin läsnäolijat ja hyväksyttiin asialista. Neuvottelujen tarkoituksena on sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä koskevan lain (612/2021) 24 § mukaan ja pelastustoimen järjestämistä koskevan lain (613/2021) 10 § mukaan § on yhteisen tilannekuvan tarkastelu ja hyvinvointialueen järjestämistehtävän strategisen tason ohjaus sosiaali- ja terveydenhuollon/pelastustoimen valtakunnalliset tavoitteet huomioiden sekä ministeriöiden ja hyvinvointialueen välisen yhteistyön edistäminen. Neuvotteluissa seurataan ja arvioidaan hyvinvointialueen järjestämisvastuun toteutumista. Niissä käsitellään hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon/ pelastustoimen järjestämisen tavoitteita sekä niitä tukevia toimenpiteitä. Ohjaavat ministeriöt voivat tarvittaessa antaa hyvinvointialueelle järjestämistä koskevia toimenpidesuosituksia.

#### **3. Alueellinen puheenvuoro**

Alueellisen puheenvuoron piti Jaakko Herrala. Siinä nostettiin esiin, että Pirkanmaa on vuoden 2016 jälkeen jatkanut katkeamatta yhteisen tahtotilan sekä kulttuurin viritystä sote kehittämistyössä. Työtä tehty kolmella tasolla: 1) kuntajohto on sitoutunut, 2) sote-johtajat kokoontuneet säännöllisesti ja 3) politiikka kytketty vahvasta osaksi valmistelutyötä, joka tuonut poliittista selkänöjää. Kärkenä ollut peruspalveluiden laaja-alainen vahvistaminen. Yhteisenä nimittäjänä taloudelliset syyt. Tekemisen suuntaa ovat antaneet THL:n asiantuntija-arviot, Sipilän hallituskauden ja sen jälkeen tehdyt arvioinnit ja yhdessä sovitut kehittämiskohteet.

Toimeenpanoa on toteutettu alueellisen järjestämissuunnitelman, tulevaisuuden sote-keskus -ohjelman ja sitä tukevien muiden hankkeiden kautta. Yhteistyössä ovat olleet mukana mm. PSHP, Pikassos, Tampereen yliopisto ja muut oppilaitokset, järjestöt, yksityinen sektori ja henkilöstöjärjestöt. Lakien voimaan tultua 1.7.2021 yhteinen suunta ja yhdenvertaisuus ovat vahvistuneet yhä enemmän. Suurimmat haasteet liittyneet pahenevaan henkilöstöpulaan. Vuodessa eivät kykene tekemään kaikkea valmiiksi, ottaen huomioon, että hyvinvointialuevalmistelun rinnalla toimeenpantava uutta lainsäädäntöä (hoitotakuun laajentuminen, henkilöstömitoitukset) sekä toteutettava kansallisten ohjelmien kehittämishankkeita. Lisäksi korona-pandemia ja mahdollinen työtaistelu vaikeuttavat kokonaisuutta. Tarvitaan vahvaa priorisointia muuttuvissa tilanteissa. Palvelutarpeeseen vastaamisen isoin haaste on merkittävä investointivaje, jota rajoittamislaki kiihdyttänyt ainakin 5 vuoden ajan. Lopuksi Herrala toteaa alueen olevan erittäin kiinnostunut kansallisesta vaikuttavuuskeskuksesta ja siinä mukanaolosta.

## **OSA 2 klo 13.30 – 14.55**

### **4. Alueen valmistelun ja toimeenpanon tilanne hallinnon, sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen näkökulmasta**

#### 4.1 Tilannekuva, nostot huolenaiheista

Krista Björkroth esitteli alueen toimeenpanon tilannekuvaa, joka osin oli koostettu lokakuun tilannekuvakeskustelusta. Alueen toimeenpano etenee pääosin suunnitellusti ja aikataulun mukaisesti. Erityisesti pohdinnassa on ollut siirtymä väliaikaisen toimielimen vaiheesta valtuustovaiheeseen ja ensi kevään toiminnan ja päätöksentekoprosessin suunnittelu. Aluevaltuustoajan keskeisiä rekrytointeja on alettu valmistelemaan. Hallintosäännön valmistelu on käynnissä, josta alueella on hyviä käytäntöjä jaettavaksi muille alueille. Luottamustoimielinten rakenteesta alueella on tehty useita eri malleja, joita voidaan myös esitellä muille alueille. Myös palvelutuotannon rakenne alkaa olla valmiina. Pelastustoimessa varautumisen ja valmiusasioiden osalta ollaan vaiheessa, muuten toimeenpano etenee suunnitelman mukaan. Alueella on määritelty ja arvioitu kriittiset teemat, näitä ovat mm. osaulkoistukset ja sopimukset. Rahoitus tuottaa edelleen haasteita, esimerkiksi ICT:n osalta hankintapäätökset edellyttävät rahoitusta/rahoituspäätöksiä. Liikkeenluovutuksen info kunnille pidetty ja kerrottu, mitä tietoa kerätään. Kuntien näkökulmasta tietojen koonnissa on suuri työmäärä. Kuntien kanssa yhteistyö kuitenkin lähtenyt hyvin käyntiin. Kuntien valmistelun eriaikaisuutta pyritään vähentämään yhteistyön, tiedottamisen ja seurannan avulla.

Alue toteaa puheenvuorossaan, että tilannekuva antaa vastaa todellisuutta ja osviittaa ja perspektiiviä valmisteluun ja alueella vahva näkemys siitä, miten asioita tulisi viedä eteenpäin ja missä järjestyksessä (mm. alueella on tehtynä omaa aikatalutusta ja projektointia). Nyt priorisoidaan tekemistä ja pidetään fokus selkänä. Vaikka alueella toimeenpano etenee hyvin kansallisessa tarkastelussa, alue toteaa, ettei kyse ole ”hyvinvointialueiden kauneuskilpailusta”, vaan kaikkien alueiden tulee pystyä ottamaan järjestämisvastuu vastaan 1.1.2023. Siksi alue pyrkii myös aktiivisesti ja avoimesti auttamaan muita mm. jakamalla hyväksi kokemiaan malleja.

Mitä pidemmälle ja syvemmälle toimeenpanossa pääsevät, sitä enemmän eteen kuitenkin tulee uusia ratkaistavia asioita.

Alueella on keskusteltu siltauksesta: miten muutosorganisaatio muuttuu viranhaltijaorganisaatioksi, jossa vakinaiset viranhaltijat ottavat vastuun järjestämistä vastuu siirrosta. Toimielinmallia käsitellään joulukuussa. Tällä hetkellä on ehdotettuna valiokuntamalli. Ensi vuoden talousarvio myös valmistumassa, ja se on vahvasti alijäämäinen. Eivät kuitenkaan ole huolissaan, koska luottavat asian ratkeavan. Toiveena kuitenkin, että asia ratkaistaisiin aikaisessa vaiheessa, koska asialla vaikutusta mm. rekrytointeihin.

Alue esitteli hahmoteltua hyvinvointialueen palveluiden organisaatorakennetta, jonka väliaikainen toimielin hyväksyi 25.11.2021. Periaatteena on asiakas keskiössä ja palveluiden integroiminen asiakkaan tarpeisiin. Alueella on jo suunniteltu, miten 2023 jälkeen lähdetään viemään eteenpäin horisontaalisesti ja ohjelmallisesti integroituja malleja. Väliaikainen toimielin on myös linjannut myös ensihoidon uniikin ratkaisu, jossa ensihoidon toiminnallinen johto tulee erikoissairaanhoidon lääketieteellisestä linjasta ja henkilöstöhallinto pelastustoimesta. Tämän nähdään olevan askel kohti integroituja ratkaisuja.

Alueen kanssa keskusteltiin, miten ymmärtävät vahvan järjestämisen. Alue totesi, että ovat valmistelussa perusteellisesti pohtineet asiaa ja puhuvat järjestäjäkonttorista, joka tarkastelee nimenomaan strategisella tasolla järjestäjätehtävää. Vahva järjestäjä ja autonominen palvelutuotanto on alueen linjaus.

Kuntayhteistyö alueella on hyvää ja toimivaa. Kuntien omaisuusjärjestelyiden osalta alueella ei esiinny erityistä huolta. Alue kuitenkin tuo esiin huolensa, saavatko kaikki kunnat tehtyä helmikuun loppuun mennessä selvitykset omaisuudesta, sopimuksista ja henkilöstöstä. Yhdyspintojen osalta toteavat, että yhdyspintajaoston työ pitkällä ja asia hyvällä mallilla, mm. tekevät jo loppuraporttia. Yhdyspintoihin ja etenkin järjestöjen kanssa tehtävään yhteistyöhön kuitenkin liittyy vielä paljon konkreettista sopimista työnjaosta kuntien kanssa, mm kuka avustaa järjestöjä.

#### 4.2 Kustannuskehitys ja investoinnit

Alueen väestölle tuotetun somaattisen erikoissairaanhoidon laskennallinen tuottavuus oli 6 % keskimääräistä heikompi (ennakkotieto vuodelta 2020). Sote- kustannusten reaalisuunnuste, pohjautuen väestön ikärakenteen muutoksiin on vuosina 2020-2030 keskimäärin 1,6 % vuodessa (koko maassa 1,4 %). Tehtäväkokonaisuus pelastustoimi sisältää pelastustoiminnan, turvallisuuspalveluiden ja tukipalveluiden kustannukset. Vuosien 2015–2020 käyttötalouskulujen reaalin kasvu on ollut keskimäärin 1,3 % vuodessa. Pelastustoimen käyttötalouskulujen reaalin vuosimuutos on ollut kuntien peruspalveluiden hintaindeksin vuosimuutosta suurempaa.

THL:n asiantuntija-arvion mukaan kuntien asukaskohtaiset sote-investointimenot ovat maan kolmanneksi suurimmat. Investointien kokonaismäärä oli maan keskitasoa. Uudistamisohjelman loppuvaihe tuomassa mukanaan uusia investointeja seuraavat 10-20 vuotta.

Alueen vastauksen mukaan tietoja kerätty osana kuntien selvitystä pelastustoimesta, kuntien soten peruspalveluista ja PSHP:stä. Kiinteistöt ovat suurelta osin ikäkaarensa loppupäässä. Tuottavuuden parantaminen ja palveluverkon kehittäminen edellyttävät merkittäviä investointeja. Koska kiinteistöt ovat kuntien omaisuutta, niin vuosina 2023-2026 näihin kiinteistöihin tehdyt

investoinnit eivät näy hyvinvointialueen investointisuunnitelmassa. Viimeisen kymmenen vuoden aikana yhä useammin kuntien kiinteistötarpeet on toteutettu ulkoa vuokraamalla, leasing sopimuksella tai palveluiden ulkoistamisilla. Kuntien taseessa on peruskorjausta vaativia kiinteistöjä, mutta kuntien halukkuus tehdä investointeja ei ole korkealla. Kunnat ovat epätietoisia, miten kiinteistöjen vuokrauksessa edetään säädetyn 3+1 vuoden jälkeen. Tarvitaan kansallista linjausta siitä, kenen taseeseen palveluverkkokehittämistä jatkossa toteutetaan. Lisäksi keskusteluun nousivat erityisryhmien asumiseen kohdistuvat investointipaineet, johon yhdistyvät paheneva henkilöstöpula.

Pirkanmaan hyvinvointialueen investointien rahoitus erityisongelma (laskennallinen lainanhoitokate, Kuntarahoitus, valtion takaus). Alueella on huolta siitä, miten investointikokonaisuutta pystytään viedä eteenpäin laskennallisen lainanhoitokatteen ollessa rajallinen. Tässä vaiheessa euromäärältään merkittävimmät kohteet ovat: 1. Tays uudistamisohjelma (I vaihe 2023-2029 n. 700 M€, II vaihe 2029-2033 n. 400 M€), 2. Kaupin yliopistollinen sote-keskus (25M€) ja 3. Hatanpään sote-keskus (30 M€). Pelastustoimen palveluverkon laajennus Tampereella; Nekalan, Tesoman ja Tampereen itäisen alueen sekä Hiedanrannan paloasemahankkeet. Olemassa olevan paloasemaverkoston uudistus- ja peruskorjausohjelma. Yhteensä 60 milj. euroa vuosina 2023 – 2027

Alue yhtyi VM:n laskelmiin lähtötason ja siirtyvän laskennallisen rahoituksen oikeasta tasosta. Rahoitukseen tuo kuitenkin haastetta kuntien kirjaavat käytännöt palveluluokkien kirjauksissa. Asiaan todettiin VM:stä, että on tärkeää yhdessä kuntien kanssa panostaa tulevaan talousarviokyselyyn.

#### **4.3 Tiedonhallinta ja tiedolla johtaminen**

### **Siirtyminen erillisiin osioihin**

**OSA 3 klo 15.00 – 16.00**

## **5. Erilliset osiot: sosiaali- ja terveydenhuolto ja pelastustoimi**

### **5.1. Sosiaali- ja terveydenhuolto**

Osallistujat:

Kari Hakari, osastopäällikkö  
Taina Mäntyranta, johtaja, STM  
Krista Björkroth, asiantuntija, STM  
Ville-Veikko Ahonen, finanssineuvos, muutosjohtaja, VM  
Aleksi Jännti, apulaispormestari, Tampereen kaupunki  
Juhani Sand, hallintopäällikkö, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri  
Taru Kuosmanen, johtaja, Tampereen kaupunki  
Päivi Tryyki, sosiaali- ja terveysjohtaja, Sastamalan kaupunki  
Arto Ranta, kehitysjohtaja, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri  
Mikko Hannola, taluspäällikkö, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri  
Jaakko Herrala, sote muutosjohtaja, Pirkanmaan hyvinvointialue  
Jukka Alasentie, muutosjohtaja, Pirkanmaan hyvinvointialue  
Hannele Ridanpää, arviointipäällikkö, THL

THL:n arviointipäällikkö esitteli alueen yleistilannetta. Väestömäärä kasvaa, erityisesti

Tampereella ja sen kehyskunnissa. Muuttovoitto muualta Suomesta maan suurin ja demografinen huoltosuhde on maan pienimpiä. Tulevaisuuden palveluverkkoa koskevat periaatteet määritelty ja laadittu aluekohtaisia palveluverkkosuunnitelmia. Henkilöstön saatavuushaasteet uhkaavat järjestämistehtävässä onnistumista nyt ja tulevaisuudessa. Vaikein tilanne ikääntyneiden palveluissa. Alueellista on rakennettu ja otettu käyttöön verkostoyhteistyötä ja työnantajankohtaisia keinoja. Edistyksellistä on työperäisen maahanmuuton vauhdittaminen.

Tiedonhallinta ja tiedolla johtaminen siirrettiin soten ja pelan rinnakkaisosioihin ajanpuutteen vuoksi. Pirkanmaan asiakas- ja potilastietojärjestelmätilanne on vielä varsin hajanainen Alueen ICT-muutosuunnitelma 2022-2025 on valmistunut. Tavoitteena on mm. tietojärjestelmien vaiheittainen yhtenäistäminen. Ratkaistava asia on, keiden kanssa yhdessä kehittämistyötä tehdään. Perusterveydenhuollon potilastietojärjestelmien rakenteita ja käyttötapoja on yhtenäistetty. Tietojohtaminen on ottamassa ison edistysaskeleen rakenteilla olevan alueellisen tietoaltaan myötä; se on tavoitteena ottaa käyttöön v. 2023. RAI-järjestelmä on käytössä kaikilla järjestäjillä.

Keskustelussa todettiin, että Sote- ict muutoksen hankesuunnitelma on korkealaatuinen ja laaja-alainen sisältäen mm. asukkaiden digitaalisten palvelujen ja tiedolla johtamisen kehittämistä. Riskikartoituksessa on tunnistettu riski rahoituksen riittämättömyydestä ja toimenpiteenä, että hyvinvointialueella tulisi olla päätösvalta mahdollisesti kaventuvan rahoituksen kohdentamisesta. Haasteena on myös osaavien henkilöiden rekrytointi.

Alueen puheenvuorossa todettiin, että Pirkanmaa mukana Toivo-ohjelmassa ja sen Virta-hankkeessa syksystä 2020. Pirkanmaan tilanne erittäin haasteellinen hajanaisen ICT arkkitehtuurin takia. Tietoallasta rakennettu noin vuoden ajan ja valmiusaste noin 20%. Valmiusaste vuoden 2023 alusta riippuu ICT valtionavustuksen STM päätöksestä. Minimitietosisältö asetuksen vaatimusmäärittelyt olisi oltava tiedossa heti vuoden 2022 alusta lukien. Kirjaamiskäytännöt ovat edelleen alueella erittäin vaihtelevia YTA-tason tai DigiFinlandin ratkaisuihin ei tässä aikataulussa ole mitään mahdollisuuksia. Pirkanmaa on mukana DigiFinlandin sähköinen arkistointi -suunnittelussa

Todettiin kansalliset hyvinvointialueiden sote-tiedonhallinnan tavoitteet: sosiaali- ja terveystieteiden palvelujen järjestämistä vastuun siirtymisen yhteydessä hyvinvointialue kiinnittää erityistä huomiota kriittisten palveluiden jatkuvuuteen ja digitaaliseen turvallisuuteen. Tämä sisältää myös ulkoisten toimittajien ja toimitusketjujen hallinnan. Osana perustamista hyvinvointialueelle syntyy riskienhallintasuunnitelma, jossa kuvataan rakenteet ja toimenpiteet riittävän digitaalisen turvallisuuden saavuttamiseksi. Näitä tehtäviä voidaan toteuttaa yhteistyössä YTA-alueella sekä muiden alueiden kanssa. Keskustelussa todettiin, että Pirkanmaan omat tiedonhallinnan tavoitteet ovat huomattavasti kansallisia kunnianhimoisemmat.

Digitaalisten palvelujen kehittäminen: THL:n asiantuntija-arvion mukaan väestö asioi sähköisesti maan keskitasoa vastaavasti. Palvelutarpeeseen löytyy apu keskimääräistä useammin sähköisten asiointikanavien kautta. Sähköiset asiointikanavat ja mahdollisuudet vaihtelevat järjestäjittäin. Kansalliset palvelut ovat laajasti käytössä. Videovälitteiset palvelut ovat yleistyneet. OmaTays on käytössä erikoissairaanhoidon asiakkaille.

#### **Painopiste 1. Väestöryhmien välisen eriarvoisuuden vähentäminen**

THL:n asiantuntija-arvion mukaan väestön hyvinvointia selittävässä tekijöissä on suuria kuntakohtaisia eroja. Kattava kokonaiskuva eri väestöryhmien tilanteesta puuttuu. Tampereella on käytössä innovatiivisia keinoja seurata eroja. Alueelliset hyte-rakenteet ovat edistykselliset. Käytössä on sekä universaaleja että tietyille väestöryhmille kohdennettuja toimenpiteitä. Vaikutelma on, että palvelujärjestelmä onnistunut keskimääräistä paremmin väestöryhmien välisen eriarvoisuuden vähentämisessä.

Keskustelussa todettiin, että eriarvoisuuden mittaaminen on erittäin haasteellista. Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on jatkossa pääosin kuntien vastuulla. Hyvinvointialueella palveluiden yhtenäistäminen tukee osaltaan eriarvoisuuden vähenemistä.

Painopiste 2. Alueellinen yhdenvertaisuus palvelujen saatavuudessa

THL:n asiantuntija-arvion mukaan järjestämissuunnitelman tavoitetta palvelujen yhdenvertaisesta saatavuudesta on toimeenpantu kansallisissa valtionavustushankkeissa. Kuitenkin aukoton kokonaiskuva puuttuu. Palvelujen saatavuudessa on järjestäjäkohtaisia eroja. Tässä näkyy järjestämisvastuun hajautuneisuus ja kuntakentän moninaisuus. Alueen suunta on kuitenkin kohti yhtenäisiä toimintamalleja. Varsin pitkällä alue on ikääntyneiden palveluissa ja vammaispalveluissa.

Keskustelussa todettiin tiukentuvan hoitotakuun olevan haastava toteuttaa ja pelkästään Tampereella edellyttävän huomattavaa lisärekrytointia. Keskeinen haaste on henkilöstön saatavuus. Kaupin yliopistollinen sote-keskus on uudenlainen konsepti, jossa pystytään toteuttamaan integraatiota uusilla tavoilla.

## **5.2. Pelastustoimi**

### 1. Kokouksen avaus

Puheenjohtaja Kimmo Kohvakka avasi kokouksen.

### 2. Osallistujien toteaminen

Puheenjohtaja totesi kokouksen osallistujat. Läsnä olivat:

Kimmo Kohvakka, pelastusylivohtaja, SM, puheenjohtaja  
Janne Koivukoski, pelastusneuvos, SM  
Pekka Tiainen, erityisasiantuntija, SM  
Olli-Pekka Ojanen, pelastusjohtaja, Pirkanmaan pelastuslaitos  
Pirkko Lindström, hallintopäällikkö, Pirkanmaan pelastuslaitos  
Teemu-Taavetti Toivonen, pelastuspäällikkö, Pirkanmaan pelastuslaitos  
Kaius Kaartinen, apulaisylilääkäri, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri  
Krista Kurppa, taloussuunnittelija, Pirkanmaan pelastuslaitos  
Matti Honkala, kehityspäällikkö, Pirkanmaan pelastuslaitos

### 3. Pelastustoimen palvelutason arviointi

Puheenjohtaja kertasi sisäministeriön tavoitteet HVA uudistuksesta. Tavoitteena on yhdenmukaistaa pelastustoimen palvelut koko maassa. Pelastustoimen valtakunnalliset strategiset tavoitteet ovat myös valmisteltavana. Sisäministeriö on lähettänyt VATElle pelastustoimelle suositeltua hallintomallia koskevan kirjeen, kirje luvattiin lähettää osallistujille.

#### *Toimintavalmius*

Toimintavalmiuden vähimmäistavoitteita ei saavutettu 22 riskiruudussa. Pelastuslaitos on palvelutasopäätöksessään todennut ratkaisuksi puutteisiin tilapäisen pelastusyksikön sijoittamisen sekä pysyvästä ratkaisuna kahden uuden paloaseman rakentamisen.

Pelastuslaitos esitteli ratkaisumalliehdotuksia tämän hetken ja tulevaisuuden toimintavalmiuden haasteisiin. Viimeisten vuosien aikana on korjattu Pirkanmaan maaseutupalokuntien paloasemaverkostoa ja Tampere on odottanut lähinnä kaupunkirakentamisen ja keskustan

infrastruktuurin muotoutumisen takia. Pelastuslaitoksella on hyvä suunnitelma vuosille 2023-2027 toimintavalmiuden korjaamiseksi sekä vastaamiseksi tulevien vuosikymmenten haasteisiin (väestön kasvu, liikennemäärien kasvu jne.). Useita uusia paloasemarakennuksia on suunnitteilla ja kokonaisuuden investointitarve noille vuosille on noin 60 milj. euroa.

#### *Ennaltaehkäisy, valvonta*

Palotarkastukset on tehty valvontasuunnitelman mukaisesti ja pelastustoimen suunnitelmat ovat kunnossa.

Muutamit pandemian aikana omaksutut käytännöt tulevat jäämään pysyviksi tulevaisuudessa (esim. omavalvonta, asiakirjatarkastus). Omavalvontaa voisi tulevaisuudessa suunnata myös yrityselämän suuntaan.

#### *Suunnitelmat*

Kansainvälisen avun vastaanottamisen (HNS) suunnitelma on puutteellinen, mutta muutoin suunnitelmat on laadittu. Puutteet on ilmoitettu korjattavan vuoden 2021 loppuun mennessä. Pelastuslaitoksen mukaan suunnitelmien tilanteesta on näkemysero AVIn kanssa. Muutaman suunnitelman osalta asiasisältö on hoidettu toisaalla pelastuslaitoksen eri ohjeissa ja siten toiminnallisia asioita ei puutu. Pelastuslaitoksella on noin 50-70 kappaletta erilaista ohjeita.

#### *Pelastustoimen varautumisen ja väestönsuojelua koskevien suunnitelmien tilanne*

Pirkanmaan pelastuslaitoksen varautumista ja väestönsuojelua koskevat suunnitelmat ovat laadittuina ja ne ovat ajantasaiset.

#### *Talouden kehitys, vuoden 2022 taloustilanne*

Pelastuslaitos kertoi, että Tampereen kaupunki on tehnyt kattavan selvityksen "sell and lease back"-toiminnasta ja linjannut, että ko. toimintaan ei lähdetä. Investoinnit tehdään aikaisemman käytännön mukaisesti. Investointihankkeiden silloittaminen hyvinvointialueille voi muotoutua haasteelliseksi ja pahimmillaan keskeyttää hankkeet.

Investointien osalta kalusto hankitaan omaan taseeseen ja vain ambulanssit (3--4 per vuosi) hankitaan leasing-sopimuksella.

On huomioitava rahoitushaasteet erityisesti siltauksien suhteen ja miten talousneuvottelut etenevät. Tampereen kaupungin suhtautuminen eräisiin investointihankkeisiin ei ole vielä tiedossa, esimerkiksi Nekalan paloaseman rakentamiseen.

#### **4. Hyvinvointialueuudistuksen toimeenpanon tilanne**

Pelastuslaitoksella on käynnissä siirto- ja toiminnan jatkuvuus -projekti. Tampereen kaupunki johtaa projektia keskitetysti. Pelastuslaitos esitteli projektin (ppt esitys). Useita tietopyyntöjä on meneillään ja osa niistä on päällekkäisiä. Hyvinvointialueen organisaation ylärakenne on hyväksytty. Pelastustoimella on oma jaosto, johon on sisään rakennettu omat valmistelukokonaisuudet.

#### **5. Muut asiat**

Käytännön haaste pelastuslaitoksella on hallinnon väen riittävyys ja tietopyyntöihin vastaaminen. Erityisesti HVAn suunnalta tulee paljon kyselyitä. Mahdollisimman nopeasti olisi saatava

ministeriöiden suunnalta tietoa eri pyynnöistä ja mitä mittareita seurataan. SM:ssä pitäisi olla oma "valmistelutoimisto". Suuri huolenaihe on VATEn loppuminen ja kun valtuusto aloittaa: mten vastuun siirto välittyy ja miten johtamisen silloittaminen järjestyy? HR ja rahoitusasiat ovat suurin kysymysmerkki. Yhteistyö muiden HVA toimijoiden kanssa on sujunut hyvin.

## **6. Tilaisuuden päätös**

Erillisosiot päättyivät klo 16.00.