

Pirkanmaan hyvinvointialueen ensihoitopalvelun palvelutasopäätös vuodelle 2023



1. Ensihoitopalvelun järjestämistapa

Hyvinvointialue tuottaa alueellaan ensihoitopalvelun pääsääntöisesti omana toimintana, ja täydentävästi yksityisiltä palveluntuottajalta siinä laajuudessa kuin se on tarpeen tehtävien tarkoituksenmukaiseksi hoitamiseksi. Kaikki hyvinvointialueen tuottama ensihoitopalvelu, ensihoidon johtamistoiminnot ja hallinto on keskitetty ensihoitokeskukseen, joka asemoituu Pirkanmaan pelastuslaitoksen organisaatioon.

2. Ensihoitopalvelun sisältö

2.1. Ensihoitopalvelun päivittäistoiminnan säännöllisesti valmiudessa olevat yksiköt

Hyvinvointialue tuottaa Sisä-Suomen yhteistyöalueella ympärivuorokautisen ensihoitolääkäripäivystyksen Pirkkalan ja Seinäjoen lääkärihelikopteritukikohdissa. Päivystävä ensihoitolääkäri johtaa toiminta-alueensa ensihoitopalvelujen tilannekohtaista lääketieteellistä toimintaa.

Ensihoitopalvelun kenttäjohtajat johtavat hyvinvointialueella ensihoitopalvelun operatiivista toimintaa tilannekeskuksen päivystäjänä ja kentällä lääkintäjohtajana monipotilas- ja moniviranomaistehtävillä, ja toimivat vaativan hoitotason ensihoitajana yksittäispotilastehtävillä.

Hyvinvointialueen kaikki ambulanssit ovat hoitotasolla ja valmiusaikanaan välittömässä lähtövalmiudessa.

Taulukko 1. Päivittäistoimintaan suunnitellut ambulanssit vuodelle 2023

(24h = ympärivuorokautinen valmius, 12h = valmius klo 08-20, 8h = valmius klo 08-16, HVA= hyvinvointialue)

kunta	24h	12h	8h	tuottaja (erityispiirteet)
Akaa	1			HVA
Hämeenkyrö	1			yksityinen
Ikaalinen	1			yksityinen
Juupajoki		1		yksityinen
Kangasala	1		1	yksityinen
Kihniö		1		yksityinen
Kuhmoinen		1		HVA
Lempäälä	1			HVA
Mänttä-Vilppula	1		1	yksityinen
Nokia	2			HVA
Orivesi	1			yksityinen
Parkano	1			yksityinen
Pirkkala	1			HVA
Punkalaidun	1			yksityinen
Pälkäne	1			yksityinen
Ruovesi	1			HVA
Sastamala	2		1	yksityinen
Tampere	7	2		HVA
Urjala	1			HVA (hybridiyksikkö)
Valkeakoski	1			HVA
Vesilahti		1		HVA
Virrat	1			HVA
Ylöjärvi, eteläinen	1			HVA
Ylöjärvi, Kuru		1		yksityinen
yhteensä	27	7	3	

Hyvinvointialue tuottaa ensivasteyksikkötoimintaa joko itse pelastustoimen yksiköillä, tai hankkii palvelun sopimuspalokunnilta. Tuomi-Logistiikka Oy:n koordinoimia kiireettömiä hoitolaitossiirtoja ajavia siirtoyksiköitä voidaan tarvittaessa käyttää ensivasteyksikköinä.

2.2. Ensihoitopalvelun erityisyksiköt

Hyvinvointialue tuottaa seuraavat erityistoiminnot omana tuotantona:

1. TEMS-valmius. Hyvinvointialue ylläpitää alueellaan välitöntä TEMS-valmiutta yhdellä päivittäistoiminnan ambulanssilla normaalin ensihoitovalmiuden ohessa. TEMS-toiminnalla tarkoitetaan taktista ensihoitoa poliisin erityistilanteissa.
2. Monitoimiambulanssi. Valtioneuvoston myöntämällä valtionapupäätöksellä on kullekin viidelle yliopistosairaanhoidopiirille hankittu monitoimiambulanssi yhteistyöalueen käyttöön. Monitoimiambulanssi soveltuu infektiotaarallisen tai muutoin hoidollisesti vaativien potilaiden siirtokuljetuksiin. Yksikön käytöstä ja valmiusajasta sovitaan yhteistyöalueen järjestämissopimuksessa.
3. Erityistilanteiden yksikkö EPI081. Yksikkö ei ole ambulanssi eikä kuljeta potilaita, vaan toimii ensihoidon ja pelastustoimen erityistilanteiden tukiyksikkönä, ja tuottaa lisähenkilöstöä ja erityiskalustoa monipotilas- ja moniviranomaistilanteisiin.
4. Epäsäännöllinen täydentävä palvelutuotanto varayksiköillä, henkilöstötilanteen näin salliessa.

Lisäksi hyvinvointialue tuottaa omana toimintana tai hankkii yksityiseltä sektorilta lisäpalveluna ensihoitovalmiutta ensihoidon odotettuihin ruuhka- ja juhannus-, festivaalit yms.)

3. Ensihoitohenkilöstön koulutusvaatimukset

Ensivasteyksikön henkilöstöstä vähintään yhdellä henkilöllä tulee olla ensivastetoimintaan soveltuva koulutus ja kelpoisuus. Kaikki ambulanssit ovat tasoltaan hoitotason yksiköitä. Henkilöstöltä edellytetään vähintään asetuksen ensihoitopalvelusta (585/2017) mukaista kelpoisuutta, huomioiden asetuksen 11§:n mukainen ns. siirtymäaika säännös.

4. Tavoittamisaikatavoitteet

Tays ensihoitokeskus on yhteistyönä Etelä-Pohjanmaan ja Kanta-Hämeen sairaanhoidopiirien kanssa valmistellut yhtenäiset palvelutasotavoitteet yhteistyöalueelle ajoista, joissa 50% ja 90% väestöstä eri riskialueilla tulee tavoittaa A- ja B-kiireellisissä tehtävissä (taulukko 2).

Taulukko 2. A- ja B-kiireellisten tehtävien tavoittamisaikatavoitteet minuutteina eri riskialueissa, 50%- ja 90%- tavoittamisosuudet.

riskialue	50 %	90 %
Ydintaajama	6 min	10 min
Muu taajama	8 min	16 min
Haja-asutusalue	15 min	30 min
Muu alue	Ei määritellä	

5. Muut ensihoitopalvelun järjestämisen kannalta tarpeelliset asiat

Hyvinvointialueiden rajat ylittävissä tehtävissä, sekä ensihoitopalvelun ruuhka- ja poikkeustilanteissa hyvinvointialueiden ensihoidon kenttäjohtajat sopivat tilannekohtaisista menettelytavoista. Lähtökohtaisesti, A- ja B-kiireellisille tehtäville hälytetään ambulanssi

nopeimmin kohteen tavoittavan yksikön periaatteella, hyvinvointialueiden rajoista riippumatta. C- ja D-kiireelliset tehtävät pyritään hoitamaan hyvinvointialueen omilla yksiköillä.

Hyvinvointialueet tuottavat ensihoitopalvelun alueensa sisällä sijaitseville toisen hyvinvointialueen ns. eksklaavialueille.