

28.4.2016

Turun kaupungin hyvinvointitoimiala, toimialajohtaja
 Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri, johtaja

Raportti klinisten toimintojen yhdistämisen selvitystyöryhmän työstä ajalla 1.1.–30.4.2016

1. Työskentelyn tausta ja eteneminen

Turun kaupungin hyvinvointitoimialan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin eräiden klinisten erikoisalojen ja toimintojen yhdistymisen edellytyksiä on selvitetty kummankin organisaation päätösin vuoden 2016 alusta (Sosterla 15.12.2015 § 243 ja HAL 15.12.2015 § 166). Työskentelyn taustaa on kuvattu tarkemmin 29.2.2016 hyvinvointitoimialan toimialajohtajalle ja sairaanhoitopiirin johtajalle annetussa väliraportissa (liite 1).

Selvitystyöryhmä on kokoontunut neljästi tammi-huhtikuun 2016 aikana. Tarkentavaa työtä on jaettu erikoisala- tai toimintokohtaisiin pientyöryhmiin, joissa on ollut edustus kummastakin organisaatiosta.

2. Selvitystyön osa-alueet

a. Erikoisala-/toimintokohtainen selvitystyö

Selvitystyöryhmä katsoo, että erikoisalojen/toimintojen yhdistämistä suunniteltaessa on tarkoituksenmukaista edetä kolmesta eri näkökulmasta, joihin liittyvät tarpeet ja yhdistymisen edellytykset ovat keskenään erilaiset:

- Osio 1: Erikoisalat/toiminnot, jotka ovat volyymiltään pieniä tai joissa on tehostamisen tarve
- Osio 2: Erikoisalat/toiminnot, joihin liittyy Turun geriatrisen/kuntouttavan osaamiskeskuksen erikoisalakohdaisia tarpeita
- Osio 3: Erikoisalat/toiminnot, joihin liittyy perustasoon voimakkaasti integroituvaa ja sitä tukevaa erikoisalakohdasta osaamista

Edellä olevien näkökulmien mukaisesti jaotellut erikoisalat ja toiminnot kuhunkin liittyvine tarpeineen ja yhdistymisen edellytyksineen on esitelty raportin liitteessä 2.

Erikoisala/toimintokohtaiset tiedot potilasvirroista sekä käyntien ja läheteiden määristä on esitelty raportin liitteessä 3.

Perustason toimijat, etenkin lääkärit, antavat toiminnallisesti erityisen suuren arvon matalan kynnyksen konsultaatioiden toteutumiselle ilman viivettä, käytännönläheisesti ja perustasoa arvostavasti. Mikäli selvitystyössä päädytään yhdistämisvaihtoehtoon, jokaisen erikoisalan ja toiminnon tulee toteuttaa tätä periaatetta organisaatiosta riippumatta. Hyvin toimivasta yhteistyöstä on jo olemassa olevia esimerkkejä (ihotautilääkärin vastaanotto toiminta Mäntymäen terveysasemalla, TYKSLAB ym.). Geriatrivetoisen sairaalan erikoisalakohorttien tarpeiden näkökulmaan tulisi esittää erilaisia toiminnallisia vaihtoehtoja kustannuslaskelmineen. Tämä pitäisi sisällään uusien vaihtoehtojen tutkimisen liittyen esim. osastojen erikoisalaosaamisen yhteiskäyttöön ja työkierron ennakkoluulottomaan kokeilemiseen tulevan sote-lain hengessä.

Jatkotyö edellyttää selvitystyön jakamista osiin siten, että vaihtoehtoja tarkastellaan erikseen henkilöstön, potilasvirtojen ohjauksen sekä tilojen, laitteistojen ja hankintojen näkökulmista. Osioon 1 liittyvät tarkennukset ja osion 2 henkilöstökysymykset esitetään selvittäväksi kesän 2016 aikana, osio 3 ja geriatriksen osaamiskeskuksen tarpeisiin laajemmin liittyvät kysymykset järjestämissuunnitelmatyöskentelyn kautta.

Työryhmä ehdottaa, että selvitystyö jatkuu edellä esitetyssä järjestyksessä siten, että päätöksentekoon voidaan tarvittaessa tuoda vielä vuoden 2017 talousarvioikäsitteilyn aikana ne erikoisalat/toiminnot jotka ovat volyymiltaan pieniä tai joissa on tehostamisen tarvetta (1) sekä joihin liittyy kaupungin oman geriatrisen sairaalan erikoisalakohortteja (2). Toteuttamisvaihtoehtojen hyödynnetään hyvin jo toimivan yhteistyön ja matalan kynnyksen konsultaatioiden malleja sekä eri osaamiskeskittymiä siten, että työnjaon toteuttamiselle esitetään uudenlaisia vaihtoehtoja. Muiden erikoisalojen ja laajemman geriatrisen osaamiskeskuksen osalta työskentely jatkuu järjestämissuunnitelmatyöskentelyn kautta (3).

b. Kustannusrakenneselvitys

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin ja Turun hyvinvointitoimialan erikoisalakustannusten käyntihintojen vertailun perusteella ei voida suoraan arvioida fuusion kustannustehokkuutta, koska potilasprofiilit poikkeavat toisistaan oleellisesti. Sovitun työnjaon mukaisesti Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä hoidetaan pääsääntöisesti vaativaa erikoissairaanhoitoa tarvitsevia potilaita, kun taas Turun hyvinvointitoimiala vastaa ns. perustason erikoissairaanhoitoa tarvitsevien potilaiden tutkimuksesta ja hoidosta. Lisäksi Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin käyntihintoja rasittaa lakisääteinen ympärivuorokautinen päivystysvelvollisuus.

THL:n casemix-vertailutietoja voidaan käyttää pohjana summittaiselle kustannusten yhteismitalliselle arvioinnille. Tämä työ valmistuu 8/2016. Fuusion kustannushyötyjen arvioimiseksi tarvitaan kuitenkin ensin valmis suunnitelma fuusiolla aikaansaataavasta toiminnallisesta muutoksesta: minkälaisia kustannussäästöjä toimintatapojen ja rakenteiden muutokset, esimerkiksi henkilöstön ja laitteiden yhteinen käyttö ja tilankäytön tehostuminen, tuovat.

Työryhmä ehdottaa, että THL:n casemix -vertailutietojen avulla tehtävän arvioinnin kanssa samanaikaisesti suunnitellaan toiminnallinen muutos. Toiminnan, toimintatapojen ja rakenteiden muutoksen kautta syntyvä kustannushyöty nykytilaan verrattuna arvioidaan heti casemix -vertailun valmistuttua.

c. IT-järjestelmät

Työryhmä ehdottaa, että mahdollisen organisaatiomuutoksen toteutumisen yhteydessä toteutettavat potilastiedon hallinnan periaatteet käsitellään syksyn 2016 aikana.

3. Ehdotus etenemisestä

Työryhmä ehdottaa seuraavaa etenemistä:

- *Työryhmän näkemyksen mukaan selvitystyössä on kannattavaa edetä. Yhdistämisellä on saavutettavissa toiminnallista hyötyä mm. laadun paranemisen, palveluiden saatavuuden, haavoittuvuuden vähenemisen, rekrytointietujen ym. kautta. Kustannustavoitteeseen pääseminen on osoitettavissa vasta myöhemmin, kun toiminnalliset muutokset on kuvattu tarkemmin.*
- *Turun kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunnalle esitetään tilannekatsaus 10.5.2016. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin hallitukselle asia viedään tiedoksi touko-kesäkuun 2016 aikana.*
- *Osioiden 1 ja 2 osalta kesän 2016 aikana tehdään suunnitelmat siitä, miten toiminnot olisivat yhdistettävissä siten, että toiminnan, henkilöstön ja kustannusten näkökulmasta päästäisiin alkupe räiseen tavoitteeseen.*
- *Päätösesitykset seuraavan vaiheen etenemisestä tuodaan päätöksentekoon syyskuun 2016 aikana.*

Selvitystyöryhmän puolesta

Turussa 28.4.2016

Katariina Korkeila
Puheenjohtaja

LIITTEET

- 1 Väliraportti 29.2.2016
- 2 Kliinisten erikoisalojen/toimintojen tarpeenmukaisuusjaottelu yhdistämisen eri näkökulmista
- 3 Potilasvolyymit 2015

29.2.2016

Turun kaupungin hyvinvointitoimiala, toimialajohtaja Riitta Liuksa
 Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri, johtaja Olli-Pekka Lehtonen

Väliraportti klinisten toimintojen yhdistämisen selvitystyöryhmän työstä

1. Työskentelyn lähtökohta

Turun kaupungin hyvinvointitoimialan toimialuejohtaja Riitta Liuksa ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin johtaja Olli-Pekka Lehtonen ovat päättäneet teettää selvityksen Turun hyvinvointitoimialan tiettyjen klinisten toimintojen yhdistymisestä Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin vastaavien toimintojen kanssa (Sosterla 15.12.2015 § 243 ja HAL 15.12.2015 § 166). Selvitys koskee tähtystyksikköä, sisätautipoliklinikan toimintoja, silmätauteja, korva- nenä- ja kurkkutauteja, lastentauteja ja suukirurgiaa. Tarvittaessa selvitys voidaan laajentaa myös muille erikoisaloille.

Selvityksen lähtökohdaksi määritettiin arvioitu hyöty potilashoidolle, esimerkiksi parantunut jonojen hallinta tai hoidon laatu. Taloudelliseksi kriteeriksi asetettiin 10 % kustannushyöty henkilöstön, tilojen ja laitteiden tehokkaammasta käytöstä. Kustannushyödyksi voitiin myös arvioida lisääntyvään hoitotarpeeseen vastaaminen ilman resurssilisää.

Selvitystyöryhmän puheenjohtajaksi asetettiin terveystalouden palvelualuejohtaja Katariina Korkeila Turun hyvinvointitoimialalta. Hyvinvointitoimialalta jäseniksi asetettiin ylilääkäri Riitta Kokkala, asiantuntijalääkäri Hilka Virtanen, hallinto- ja talousjohtaja Max Lönnqvist, hallintoylihoitaja Taina Soini, controller Pekka Paatonen (varalla controller Joonas Vätilä) ja sihteeriksi laatuasiantuntija, oto. hankintacontroller Elisa Vuorinen. Henkilöstön edustajaksi Hyvinvointitoimialalta tuli Timo Mäki, varalla Pia Jormakka.

VSSHP:sta työryhmän jäseniksi asetettiin johtajaylilääkäri Samuli Saarni, sairaalajohtaja Petri Viro-lainen, konserninlakimies Juha-Pekka Tuominen (varalla hallintojohtaja Lauri Tanner) ja ylihoitaja Ritva Koskinen. Vsshp:n henkilöstön edustajana on ollut Jussi Rantanen, varalla Jaana Dalen.

Työryhmien asettamispäätöksen yhteydessä Riitta Liuksa ja Olli-Pekka Lehtonen edellyttivät väliraporttia helmikuussa 2016.

2. Selvitystyöryhmän työskentely 1-2/2016

Selvitystyöryhmä on kokoontunut 2 kertaa, 7.1.2016 ja 17.2.2016.

7.1.2016 asetettiin alatyöryhmät, joiden tuli annetun mallin mukaisesti arvioida alustavasti mahdollista yhdistymistä. Mallin mukaan kerättiin tiedot samalla tavalla kummastakin organisaatioista ao. erikoisan poliklinisesta henkilöstöstä, tiloista, laitteista ja ostopalvelusopimuksista. Potilaiden hoidon kannalta tehtiin SWOT-analyysi nykytilanteesta, tilanteesta organisaatioiden mahdollisesti yhdistyttyä ja vielä mahdollisesta muusta vaihtoehdosta.

Alatyöryhmät, vastuuhenkilöt ja erikoissalat

- Yl Riitta Kokkala vastinparinaan toimialuejohtaja Risto-Pekka Happonen: Korva-, nenä- ja kurkkutaudit, silmätaudit, suukirurgia ja suurradiologia
- Yl Minna Aromaa vastinparinaan toimialuejohtaja Jussi Mertsola: Lastentaudit
- Vt. yl Sirkku Jyrkkiö vastinparinaan toimialuejohtaja Juhani Airaksinen: Kardiologia
- Vt. yl Sirkku Jyrkkiö vastinparinaan toimialuejohtaja Ilkka Kantola: Reumatologia, hematologia, nefrologia
- asiantuntijalääkäri Hilikka Virtanen vastinparinaan toimialuejohtaja Risto Roine: Neurologia
- Vt. yl Sirkku Jyrkkiö ja toimialuejohtaja Arto Rantala: Tähystysyksikkö

17.2.2016 selvitystyöryhmän kokouksessa alatyöryhmien puheenjohtajat esittivät alustavan selvityksensä tulokset (liitteiden Power Pointit).

Korva-, nenä- ja kurkkutaudit, silmätaudit, suukirurgia, suurradiologia

Korva- nenä- ja kurkkutaudeilla sekä silmätaudeilla potilasvirrat lisääntyvät jatkuvasti. Yhdistäminen voisi parantaa valmiuksia vastata lisääntyvään kysyntään. Silmätaudeilla olisi mahdollista siirtää hyvinvointitoimialan yksikkö Tyksin tiloihin, jolloin tilakustannukset vähenisivät ja laitteiden yhteiskäytöstä olisi hyötyä. Mahdollisessa yhdistymisessä tulisi turvata Turun perusterveydenhuollon ja sairaalatoimintojen matalan kynnyksen konsultaatiopalvelut, jotka nykymuodossaan jo edustavat sote-ratkaisuihin kaavailtua perustasolle jalkautunutta erikoissairaanhoidoa.

Suu- ja leukakirurgiassa nähtiin hyötyjä mahdollisesta yhdistymisestä mm. rekrytointivaikeuksien johdosta.

Suurradiologia: Yhdistymistä ei nähty realistiseksi mm. erilaisten it-ratkaisujen johdosta. Alatyöryhmä esitti oman työryhmän perustamista näiden ongelmien ratkaisemiseksi.

Lastentaudit

Lastentautien selvityksessä oli mukana myös lastenneurologia.

Selvityksen mukaan Turun kaupungin lasten ja nuorten poliklinikan toiminnalla ei ole päällekkäistä toimintaa Tyksin kanssa. Hyvinvointitoimialan lastenneurologia on sitoutunut OSKU-osaamiskeskushankkeeseen.

Työryhmä arvioi, ettei kliinisestä yhdistymisestä olisi hyötyä, koska yhteiset tilat eivät toistaiseksi ennen T3:n valmistumista ole mahdollisia. Tärkeää kuitenkin on yhteisen hoitopolun varmistaminen ja yhteneväisen osaamisen ja toisilta oppimisen toteuttaminen sekä päällekkäisten toimintojen poistaminen.

Kardiologia

Todettiin, että Turun kaupungin kardiologian ja VSSHP:n sydänkeskuksen yhteistyö on kiinteää ja että integraatio on tarpeellinen. Todettiin myös, että perusterveydenhuollon konsultaatioiden ja geriatriksen vuodeosastohoidon palvelujen turvaaminen on välttämätöntä huomioida selvityksen yhteydessä.

Muut sisätautipoliklinikan erikoisalajat endokrinologia, reumatologia, hematologia, nefrologia ja neurologia

Kaikilla erikoisaloilla hyvinvointitoimialan toiminnassa on suuri haavoittuvuus, koska kaikki yllämainitut ovat yhden lääkärin varassa toimivia pieniä poliklinikoita. Yhdistyminen turvaisi toimintaa. Hyvinvointitoimialan geriatrisen sairaanhoidon tarvitsema näiden erikoisalojen osaamisresurssi samoin kuin perusterveydenhuollon matalan kynnyksen konsultaatioiden turvaaminen olisi varmistettava, mikäli fuusio tapahtuu.

Tähystystoiminta

Turun hyvinvointitoimiala ei pysty vastaamaan palvelutarpeeseen: odotusajat hoitoon ovat pitkät ja potilasmäärät kasvamassa. Alueellinen integroitu toimintamalli olisi optimaalinen ja yhdistämismahdollisuutena selvitystyön kriittisin toiminta. Etenkin rekrytointi ja osaamisen jakaminen tuo haasteet nykyisessä hajautetussa mallissa. Hyvinvointitoimialan geriatrisen sairaalakokonaisuuden tarvitsema osaaminen tulee varmistaa mahdollisessa fuusiossa.

Yleistä

Yleisinä havaintoina voidaan mainita muun muassa, että

- kaikki erikoissairaanhoidon vastuualueet toimivat niukoilla resurseilla ja TKS:ssa oleva erikoislääkäriresurssi on merkittävä osa vastuualueiden kokonaisvolyyymista
- pienet erikoislääkärivastaanotot ovat haavoittuvia, kun sijaistusta ei käytännössä ole saatavissa
- erikoissairaanhoidon monimutkaistuminen edellyttää vahvaa erikoisalakohontaista johtamista ja yhteisiin hoitolinjoihin sitoutumista
- kalliiden hoitojen käyttöönottopäätökset hallinnollisesti haastavia, syytä keskittää
- suurimmat toiminnalliset paineet tähystystoiminnassa ja kardiologiassa, tähystystoiminnan jono hipoo uhkasakkorajaa ja kardiologia toimii eves-toiminnan varassa
- tärkeää miettiä miten TKS:n geriatrisen ja kuntoutuksen osaamisen taso turvataan. Vuodeosastoilla tarvitaan erikoissairaanhoidon osaamista, pelkkä geriatria ei riitä.
- perusterveydenhuollon konsultaatiot on turvattava

3. Selvitystyöryhmän jatkotyöskentely

Esiselvityksen perusteella mitään erikoisalaa ei toistaiseksi jätetä pois selvityksen piiristä, ja alkuperäisten erikoisalojen lisäksi mukana on myös lastenneurologia.

Kaksi (2) kokousta on sovittu maalisi- ja huhtikuulle.

3.1. Potilasvirtojen volyymit

Alatyöryhmien puheenjohtajat selvittävät volyymit sekä hyvinvointitoimialalla että Tyksissä.

3.2. Kustannusrakenneselvitys

Kustannuksia selvittävä työryhmä: Controller Pekka Paatonen, pj. ja controller Joonas Välilä hyvinvointitoimialalta sekä talouspäälikkö Heli Lähteenmäki ja laskentasihteeri Vesa Lamminen Vsshp:lta aloittavat työnsä. Kummankin organisaation kustannusrakenne "avataan" ja sen perusteella arvioidaan kustannusrakennetta mahdollisen fuusion tapahduttua sekä tavoiteltujen kustannushyötyjen (vähintään 10 %) toteutumisen mahdollisuutta.

3.3. It-järjestelmät

Samassa organisaatiossa ei rekisterinpitäjän vaatimuksesta voi olla erillisiä potilastietojärjestelmiä. Seurataan muun muassa psykiatrian organisaatioiden yhdistämistä selvittävän työryhmän työskentelyä ko. asiassa.

3.4. Muut selvitettävät asiat

Henkilöstö

- henkilöstötavoitteiden ja rekrytointien linjaaminen
- erikoisalakohtaiset tarpeet

Potilasvirtojen ohjaus

Selvitystyöryhmän puolesta

Turussa 29.2.2016

Katariina Korkeila
Puheenjohtaja

Elisa Vuorinen
Sihteeri

Taulukko 1. Kliinisten erikoisalojen/toimintojen tarpeenmukaisuusjaottelu yhdistymisen eri näkökulmista

Näkökulma	Erikoisala tai yksikkö	Yhdistymisellä saavutettavat edut	Huomioon otettavaa	Etenemisehdotukset, aikataulu
Osio 1. Erikoisalat/toiminnot, jotka ovat volyymiltään pieniä tai joissa on tehostamisen tarve	Tähystysyksikkö	Toiminnalliset edut. Vähäisempi haavoittuvuus. Valmistautuminen sote-lain voimaantumiseen. Koulutusnäkökulma vahvistuu.	Geriatrisesti painottunut erikoisalakohmainen osaaminen: enemmän kuin kuntouttavan lähisairaalan konsepti. Konsultaatioiden toteutuminen perustasolle turvattava. Toteutettavissa uudella laisella osaamista ja henkilöstöä yhdistävällä mallilla (vaihtoehtoinen henkilöstö sijoittelun ratkaisu)	Tutkitaan vaihtoehdot loppukevään ja kesän 2016 aikana, ehdotus etenemisestä 9/2016
	Polikliininen kardiologia			
	Polikliininen nefrologia			
	Polikliininen hematologia			
	Polikliininen endokrinologia			
	Polikliininen reumatologia			
	Polikliininen neurologia			
	Silmäpoliklinikka			
	Korvapoliklinikka			
	Suukirurgia			
	Suuradiologia			
Osio 2. Turun geriatriksen/kuntouttavan osaamiskeskuksen erikoisalakohmaiset tarpeet	Osastokardiologia	Laajat erikoisalakohmaiset konsultaatiopalvelut turvataan. Valmistautuminen sote-lakiin. Koulutusnäkökulma.	Geriatrinen osaamiskeskusfunktio, ks. edellinen osio	Geriatrisen osaamiskeskuksen tarpeet järjestämissuunnitelman mukana, henkilöstökysymykset yhdessä osion 1 kanssa
	Osastoneurologia			
	Osastonefrologia			
	Osastohematologia			
Osio 3. Perustasoon voimakkaasti integroitava ja sitä tukeva erikoisalakohmainen osaaminen	Lasten ja nuorten poliklinikka	Lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisy ja jalkautuvat konsultaatiokäytännöt. Vähäisempi haavoittuvuus. Koulutusnäkökulma.	Maakunnallinen lasten sote, OSKU-osaamiskeskushanke: seurataan etenemistä. LNP vahvuus paikallisesti toimivassa mallissa syrjäytymisvaarassa olevien hoidossa (maakunnallisena toimintana laimenemisriski)	Edetään järjestämissuunnitelman työskentelyn mukaisessa aikataulussa
	Lastenneurologia			

Liite 3

Kliinisten toimintojen yhdistämisen selvitystyöryhmä

Potilasvolyymit 2015

Kokoukseen 28.4.2016

Lähteneet lähetteet Turun terveysasemilta

Kaikki	26 792
Päivystys	2 138 (8 %)
HYTO	16 257 (60 %)
VSSH	8 276 (31 %)
Muut (esim muut shp:t)	1%

VSSH saapuneet lähetteet Tku terveysasemilta

Kaikki	8 276
Suosituin: Ortopedia	1 233 (15 %)
Seuraavaksi suosittummat: urologia, gastrokirurgia, naistentaudit	

Hyton sisäiset lähetteet terveysasemilta

Kaikki	16 257
Suosituin: Sis pkl	4 411 (27 %) Tyksiin vain yksittäisiä
Seuraavaksi suosittummat:	
LKUN	
Korvataudit	1 622 (10 %) (VSSH 555)
Silmätaudit	1 253 (8 %) (VSSH 209)

TKS Saapuneet lähetteet

Sisätautien pkl

Kaikki	5 570
• Kardiologia	3 037
• Neurologia	901
• Reuma	401
• Endokrinologia	486
• Hematologia	315
• Nefrologia	198
• Yleissisätaudit	232

Tähystysyksikkö

Kaikki	2 772
Gastroskopia	1 389
Ileokolonoskopia	790
Kolonoskopia	433
Sigmoideoskopia	81
Rectoskopia	19
Seulontaskopia	74
Yhteensä	2 786

Lapset ja nuoret (1/2)

Tyks - Turku (ei lähisairaalat)

Erikoisala / Toiminto	Pkl -käynnit (joista hoitajakäynnit suluissa)
Astma, allergia ja keuhko pkl	2 042 (373) allergia el 100%, prof 30%, keuhkopkl el 80%
Diabetes pkl	1 702 (271), paljon myös osastotoimintaa
Endokrinologian pkl ja aineenvaihdunta	2 567 (42), paljon myös osastotoimintaa
Gastroenterologian pkl	1 783 , myös osastotoimintaa + gastro- ja colonoskopiat
Hematologian ja onkologian pkl	4 879 , paljon myös osastotoimintaa
Infektiotautien + os.näyttö pkl	619 , paljon osastotoimintaa, os.lääk 80%, imm.vajeet 20%
Kardiologian pkl	2 016 , myös osastotoimintaa
Kehitysseuranta pkl	986 (30)

Lapset ja nuoret (2/2)

Tyks - Turku (ei lähisairaalat)

Erikoisala / Toiminto	Pkl -käynnit (joista hoitajakäynnit suluissa)
Lasten kirurgian pkl	9 031, toiminta jakautunut monelle kirurgian sektorille
Lasten neurologian pkl ja päiväsairala	5 535, (josta 1 183 päiväsairaalassa)
Munuaistautien ja elinsiirtojen pkl	366, nefrologi on myös tehon el
Opetus pkl	307, sivuvirkaisia klinisiä opettajia 3 (30%+30%+10%)
Reumatologian pkl	2 457 (146), myös päiväsair.toimintaa, paikallishoidot
Sos.ped pkl	374, myös päivystystoimintaa
Yleispediatrinen pkl	1 238 (465), hoitavat myös päivystys pkl (jossa totaali 5 352)
Yhteensä (diat 1-2)	35 902 (1 327)

Turun kaupunki

Lasten ja nuorten poliklinikka

- Hilmoon ilmoitettavat lääkärikäynnit 11 701 (ml 6 448 käynnin korvaavaa puhelua)
- Hilmoon ilmoitettavat hoitajakäynnit 4 196 (ml 3 288 käynnin korvaavaa puhelua)
- Yhteensä **15 897**
- Kaikki suoritteet yht. 21 096 (tilastoituvat ja ei-tilastoivat suoritteet)

Lastenneurologian poliklinikka

- Hilmoon ilmoitettavat lääkärikäynnit 2 829 (ml 1 160 käynnin korvaavaa puhelua)
- Hilmoon ilmoitettavat hoitajakäynnit 4 203 (ml 1 192 käynnin korvaavaa puhelua)
- Muut: sos.tt,varhaiskasvatuksenerityisopettaja, epilepsiahoitaja) 1 016 käyntiä (ml 307 puhelua)

Tyks - Turku
Silmä- ja korvataudit
Suu- ja leukakirurgia sekä suurradiologia

Erikoisala / Toiminto	Lähteiden määrä	Pk käynnit	Leikkaukset	Hoidetut potilaat*
TYKS silmätaudit	9 386	48 553	4 039	15 668
Turku silmätaudit	2 723	**8 628	0	5 564
		** näistä 2173 diabeetikoiden silmänpohjaseulakuvia		
TYKS korvataudit	8 704	40 392	2 425	16 781
Turku korvataudit	2 428	8 491	155	3 516
TYKS suu- ja leukakirurgia	1 759	7 845	1 336	4 220
Turku suu- ja leukakirurgia	1 350	1 971	1 292	1 301
	* hoidossa olleiden eri henkilöiden lukumäärä			
Erikoisala / Toiminto	Hammasfilmit	Ortopantomografia	KK-TT	Muut
TYKS suurradiologia	1 508	3 230	964	531
Turku suurradiologia	42 304	5 525	168	444 (lateraalikallo)