

## **Itä-Suomen hallinto-oikeus**

Minna Canthin katu 64

PL 1744

70101 Kuopio

[ita-suomi.hao@oikeus.fi](mailto:ita-suomi.hao@oikeus.fi)

### **Asia**

Aluevalitus koskien Etelä-Savon hyvinvointialueen (Eloisa) aluevaltuuston päätöstä 11.12.2024 (**LIITE 1**) (§ 77 *Vuoden 2025 talousarvio ja taloussuunnitelma vuosille 2025–2027* (pöytäkirjan liite 5) sekä TA-kirjan liite 1 ja 2 (pöytäkirjan liite 6 ja 7) koskien TA-kirjan liitteen 2 (**LIITE 2**) mukaisia Savonlinnan keskussairaalaan kohdistuvia Terveyspalveluiden toimialan sopeutustoimenpiteitä seuraavasti:

1. Akuuttipalveluiden palvelualueella toimenpidekokonaisuus ”Akuuttipalveluiden muutokset”. Toimenpidekokonaisuus koskee kirurgian päivystyksen lakkautusta.
2. Sairaalapalveluiden palvelualueella toimenpidekokonaisuus ”Sairaalapalveluiden ja päivystyksen muutokset”. Toimenpidekokonaisuus koskee anestesiologiapäivystyksen lakkautusta, tehovalvonnan lakkautusta, osastopaikkojen vähentämistä, sydänvalvonnan lakkautusta, leikkausosaston varallaolon lakkautusta ja ostopalveluna hankittujen erikoislääkärien työpanoksen vähentämistä.
3. Sote-keskuspalveluiden palvelualueella toimenpidekokonaisuutta ”Suun terveydenhuollon sopeutustoimet” siltä osin, kun ne koskevat Savonlinnan keskussairaalan tiloissa tehtävää toimintaa.

### **Kantajat, asianosaiset**

Savonlinnan keskussairaalan erikoislääkäreitä ja erikoistuvia lääkäreitä.

Minna Hulkko, *akuuttilääketieteen erikoislääkäri*

Anna-Pauliina Kinnunen, *akuuttilääketieteeseen erikoistuva lääkäri*

Salla Natalia Martamo, *akuuttilääketieteeseen erikoistuva lääkäri*

Maarit Mielonen, *anestesiologian ja tehohoidon erikoislääkäri*

Pekka Saastamoinen, *anestesiologian ja tehohoidon erikoislääkäri*

Juha Kaapo Arvonen, *anestesiologian ja tehohoidon erikoislääkäri*

Ivan Vorobyev, *verisuonikirurgian erikoislääkäri*

Dmitrii Lysakov, *ortopedian ja traumatologian erikoislääkäri (kirurgia)*

Miro Hannula, *kirurgiaan erikoistuva lääkäri*

Juho Karppinen, *ortopediaan ja traumatologiaan erikoistuva lääkäri (kirurgia)*

Jaana Jouhten, *plastiikkakirurgiaan erikoistuva lääkäri*

Henri Sihvonen, *käsikirurgiaan erikoistuva lääkäri*

Aki Nevalainen, *korva-, nenä- ja kurkkutautien erikoislääkäri*

Kimmo Hujala, *korva-, nenä- ja kurkkutautien erikoislääkäri*

Mikko Aho, *korva-, nenä-, ja kurkkutautien erikoislääkäri*

Anu Hänninen, *naistentautien ja synnytysten erikoislääkäri*

Eija Ruotsalainen, *sisätautien ja infektiosairauksien erikoislääkäri*

Sampo Karjalainen, *sisätautien ja kardiologian erikoislääkäri*

Jani Kannasto, *sisätauteihin ja kardiologiaan erikoistuva lääkäri*

Jaakko Lampela, *sisätauteihin ja kardiologiaan erikoistuva lääkäri*

Yhteyshenkilö ja prosessiosoite:

LL Henri Sihvonen

**Vastaaja**

Etelä-Savon hyvinvointialue, aluevaltuusto

**Oikeuspaikka**

Itä-Suomen hallinto-oikeus

Minna Canthin katu 64

PL 1744

70101 Kuopio

## Vaatimukset

Asianosaiset hakevat kumoamista ja välitöntä toimeenpanokieltoa Etelä-Savon hyvinvointialueen (Eloisa) aluevaltuuston päätökselle 11.12.2024 (§ 77 Vuoden 2025 talousarvio ja taloussuunnitelma vuosille 2025–2027 (pöytäkirjan liite 5) (**LIITE 1**) sekä TA-kirjan liite 1 ja 2 (pöytäkirjan liite 6 ja 7) (**LIITE 2**) koskien talousarviota siltä osin, kuten kuvataan TA-kirjan liitteessä 2, jossa on taulukoitu seuraavat Terveyspalveluiden toimialan sopeutustoimenpiteet:

1. Akuuttipalveluiden palvelualueella toimenpidekokonaisuus ”Akuuttipalveluiden muutokset”. Toimenpidekokonaisuus koskee kirurgian päivystyksen lakkautusta Savonlinnan keskussairaalaista.
2. Sairaalapalveluiden palvelualueella toimenpidekokonaisuus ”Sairaalapalveluiden ja päivystyksen muutokset”. Toimenpidekokonaisuus koskee anestesioogiapäivystyksen lakkautusta, tehovalvonnan lakkautusta, osastopaikkojen vähentämistä, sydänvalvonnan lakkautusta, leikkausosaston varallaolon lakkautusta ja ostopalveluna hankittujen erikoislääkärien työpanoksen vähentämistä Savonlinnan keskussairaalaista.
3. Sote-keskuspalveluiden palvelualueella toimenpidekokonaisuutta ”Suun terveydenhuollon sopeutustoimet” siltä osin, kun ne koskevat Savonlinnan keskussairaalan tiloissa tehtävää toimintaa.

Kohta 1. on tulossa voimaan 1.3.2025 alkaen. Kohta 2. on tulossa voimaan porrastetusti 1.1.2025 alkaen. Kohta 3. on tulossa voimaan kevään 2025 aikana. Aluevaltuuston päätöksille edellä listatuista sopeutustoimenpiteistä 1.–3. haetaan toimeenpanokieltoa ja päätöksiä haetaan kumottavaksi.

Muilta osin § 77 mukaisille sopeutustoimille ei haeta muutosta.

## Perustelut

Vaatimuksen perusteena on:

1. Etelä-Savon hyvinvointialueen 20.9.2024 päättyneiden YT-neuvotteluiden lopputuloksen ja pöytäkirjan (**LIITE 3**) perusteella edellä mainittuja lääkäreihin kohdistuvia tuotannollistaloudellisia sopeutustoimia ei voida laillisesti tehdä. Päätökset on tehty ehdollisena Suomen hallituksen esitykselle HE 149/2024, jonka eduskunta on hyväksynyt ”*Laki terveydenhuoltolain muuttamisesta 30.12.2024*” (**1081/2024, 45 §, 50 §**), mutta todellisuudessa laki ei vaadi aluevaltuuston § 77 mukaisia valituksen kohteena olevia edellä mainittuja muutoksia (1.–3.) lainkaan tehtäväksi, vaan syy on tuotannollistaloudellinen. Laki ei vaadi lopettamaan kirurgian päivystystä tai anestesiapäivystystä. Nekin päätökset, jotka perustuvat lakiin, ovat sen

pakottamia vasta 1.10.2025 alkaen ja ennen tuota niiden perusteet ovat tuotannollistaloudelliset. Nyt tehdyt päätökset sopeutustoimista tehdään siis valtioneuvoston antaman lain varjolla lain itsensä niitä vaatimatta.

Päätöksen seurauksena on *merkittävä työnkuvan muutos* koskien **kirurgian erikoislääkäreitä**, kun päivystyskirurgia ja raskas kirurgia siirtyy 104 km päähän Mikkelin keskussairaalaan ja leikkausosaston varallaolo loppu. Valtaosalla lääkäreistä tämä tarkoittaa työnkuvan oleellista vaihtumista täysin toisen tyyppiseksi, kuin mitä virkaan määrätessä on todettu. Päivystyksen, anestesiatoiminnan, tehovalvonnan ja vuodeosastojen toiminnan muutosten vuoksi ns. *raskas kirurgia* siirtyy Mikkelin keskussairaalaan. Kirurgian *takapäivystyksen* loppuessa Savonlinnassa erikoislääkäreiden ansiotasoa laskee n. 50 %. Kirurgian takapäivystys kuuluu hallinnollisesti Terveyspalveluiden toimialan sairaalapalveluiden toimialaan. YT-neuvotteluiden perusteella sairaalapalveluihin tehtävää säästöä kirurgian takapäivystykseen ei ole neuvoteltu, vaan ainoastaan anestesiapäivystykseen tehtävä säästö, jonka henkilöstövaikutukset on arvioitu kohdistuvan pelkästään ostopalvelulääkäreihin (YT-neuvottelujen pöytäkirja 12.9.2024 ”Yhteenveto”-taulukko) eikä virka/- ja työsuhteisiin lääkäreihin. Pöytäkirjan mukaan JUKO:n päälouottamusmies on pyytänyt tarkennusta, *koskeeko Savonlinnan sairaalan toimintojen supistaminen lääkäreitä. Lisäksi tarkennusta siihen, onko suun terveydenhuollon laskelmissa otettu huomioon, ettei Savonlinnassa suunterveydenhuolto mahdu hoituhuoneiden osalta pääterveysasemalle, jos sivutoimipisteitä karsitaan?* Terveyspalvelujen toimialajohtaja antoi kysymykseen seuraavan vastauksen: *Voi vaikuttaa päivystykseen esim. takapäivystysvelvollisuus voi loppua. Päivystyksen muutokset riippuvat lainsäädännöstä. Lisäksi esim., jos jokin osasto tai yksikkö kokonaisuudessaan lakkaa, loppuvat työtehtävät kyseisellä osastolla. Lääkäreiden vähentämistarvetta ei ole, vaan vähennykset tapahtuvat ostopalveluista. Suun terveydenhuollon osalta on huomioitu tilojen muutostarpeet.* Nyt voimaan tullut ”Laki terveydenhuoltolain muuttamisesta 30.12.2024” (1081/2024, 45 §, 50 §) ei kuitenkaan aseta rajoitteita osastojen toiminnalle, vaan ”Lapin hyvinvointialue Kemissä ja Etelä-Savon hyvinvointialue Savonlinnassa saavat ylläpitää ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä tai vaihtoehtoisesti sellaista rajattua ympärivuorokautista erikoissairaanhoidon päivystystä, joka tukee sairaalan ja sen erikoissairaanhoidon vuodeosastojen toimintaa ja alueen hoitoketjuja”. Tämän myötä Savonlinnassa on hyvinvointialueen suunnitelman mukaan säilymässä päivä- ja lyhytjälkihoitoinen leikkaustoiminta sekä erikoissairaanhoidon kirurgian osasto 2A, jonka tarvetta sekä alueen hoitoketjuja kirurgian takapäivystys nykyisellään palvelee. Anestesiapäivystys palvelee kirurgian (2A) ja sisätautien (4A) osastojen turvallisuutta ja hoitoketjuja. Näillä osastoilla hoidetaan myös korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä naistentautien ja synnytysten potilaat.

**Kirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden** koulutus Savonlinnassa loppuu edellä kohdissa vaatimuksessa mainittujen kohtien 1. ja 2. säästötoimenpiteiden myötä, jolloin erikoistuvien lääkäreiden työt siirtyvät jatkossa Savonlinnan erikoislääkäreiden tehtäväksi tai Mikkelin keskussairaalan erikoistuvien lääkäreiden tai erikoislääkäreiden tehtäväksi. Kirurgiaan erikoistuvat lääkärit ovat koulutusviroissa ja tällä perusteella hyvinvointialueelle on myönnetty valtion rahoitusta koulutuksen järjestämiseksi.

Kirurgian etupäivystykseen osallistuvat sekä erikoistuvat lääkärit että osa erikoislääkäreistä. Etupäivystysvuorolistat vuodelle 2025 on julkaistu työntekijöille (kirurgian ja akuuttilääketieteen erikoistuvat lääkärit, kirurgian ja akuuttilääketieteen erikoislääkärit) sitovasti ennen aluevaltuuston päätöstä niiden lopettamisesta.

**Anestesiologian erikoislääkäreillä** vastaavasti työnkuva merkittävästi muuttuu, kun tehovalvonta lakkautetaan (50–100 % muutos työnkuvassa lääkärin työkuvan mukaan) sekä anestesiapäivystys loppuu (n. 50 % työtunneista sekä ansioista).

Vaatimuksen kohtien 1.-2, muutoksilla on oleellinen työnkuvallinen muutos sekä virka-aikaiseen että päivystystyöhön myös **korva-, nenä- ja kurkkutautien erikoislääkäreille anestesiapäivystyksen ja leikkausosaston varallaolon loppuessa**, jolloin valtaosa heidän leikkauksistaan siirtyy Mikkelin keskussairaalaan. Myös suupoliklinikan toimintojen supistamisella (vaatimuksen kohta 3.) on vaikutus heidän työnkuvaansa. Anestesiapäivystyksen ja leikkausosaston varallaolon lopetus vaikuttaa **vastaavasti naistentautien ja synnytysten alan erikoislääkäreihin** ja heidän työnkuvaansa sekä päivystysmahdollisuuksiinsa.

**Akuuttilääkäreiltä** (erikoislääkärit ja erikoistuvat lääkärit), jotka tekevät kirurgian päivystystä, katoaa virka-ajan ulkopuolisista päivystysvuoroista n. 50 % kirurgian päivystyksen loppuessa. Akuuttilääkäreiden ansioista suurin osa tulee päivystyksestä. Akuuttilääkäreiden työkuorma kasvaa merkittävästi kirurgian päivystyksen sekä anestesiapäivystyksen loppuessa, jolloin akuuttilääkäri joutuu hoitamaan suurimman osan lopetettavan resurssin tähän mennessä hoitamista potilaista (vaatimuksen kohdat 1.-2). **Sisätautilääkäreiden** ja heistä etenkin kardiologien työnkuva muuttuu oleellisesti, sillä anestesiapäivystyksen, sydänvalvonnan ja tehovalvonnan lopettaminen vaihtumista täysin toisen tyypiksi (vaatimuksen kohta 2.).

**Sisätauteihin erikoistuvilta lääkäreiltä** koulutuksen sisältö muuttuu vastaavasti toisentyypiseksi ja koulutusoikeus (yliopiston määräämät sairaalapalvelut) lyhenee vaikuttaen heidän erikoistumiskoulutukseensa ja sen sisältöön. Sisätauteihin erikoistuvien lääkäreiden virka-ajan ulkopuolinen päivystyskuorma kasvaa, sillä yöaikana heidän täytyy jatkossa hoitaa myös oman erikoisalansa ulkopuolisia potilaita kirurgian ensiapupäivystysresurssin loppuessa (vaatimuksen kohdat 1.-2).

Kaikilla sairaalalääkäreillä on päivystysvelvollisuus (Lääkärien virka- ja työehtosopimus 2022–2025). Päivystys on keskeinen osa lääkärintyötä ja muodostaa valtaosalla lääkäreistä n. 50 % kokonaisansioista ja osalla lääkäreistä merkittävästi yli puolet työtunneista (**LIITE 9, esimerkkejä palkoista**). Mikäli lääkärit jatkossa osallistuvat erikoisalansa päivystykseen, sijaitsee tuo 104 km päässä Mikkelissä. Todellista mahdollisuutta siirtyä työpäivän (virka-aika) jälkeen Savonlinnasta Mikkeliin toiselle työssäkäyntialueelle päivystämään klo 15 alkaen ei ole, jolloin lääkäreiden ansioihin kohdistuu n. 50 % *reaalinen ansiotason vähennys* ja merkittävä tuotannollistaloudellinen sopeutus, joka ei ole yhteistoimintaneuvotteluiden mukainen.

**”Ostopalvelulääkäreiden vähentäminen; Virka-aikaisen kiireettömän hoidon vuokra-/ostopalveluna hankittujen erikoislääkäri työpanosten lakkauttaminen (10 HTV) ”.** On epäselvää, keitä kaikkia tämä koskee, sillä virka-aikaista ostopalvelulääkäri työvoimaa ei ole näin paljoa henkilötyövuosina, eikä ole yksilöity, keitä lääkäreitä tämä koskee. ”Ostopalvelulääkäri” on terminä myös kiistanalainen, sillä mm. kirurgit, joidenka työt loppuvat työskentelevät työnantajan itsensä omistaman ns. *in-house yrityksen, Järvi-Suomen Terveiden*, kautta säännöllisesti työssään. Osa kirurgeista on työskennellyt säännöllisesti samassa työssään ja työkuvarissaan Savonlinnan keskussairaalassa parhaimmillaan jo vuosikymmeniä, joten heidän työpanoksensa on rinnastettavissa työsuhteiseen. Etelä-Savon hyvinvointialue maksaa mm. Järvi-Suomen Terveiden kautta näiden lääkäreiden eläkemaksut työnantajaveloitteen mukaisesti. Nämä työsopimukset on määrätty loppumaan 1.3.2025 alkaen.

Näin suurten henkilöstöön kohdistuvien tuotannollistaloudellisten säästöjen (työnkuvan oleellinen muutos, töiden siirtyminen toiselle talousalueelle, ansioiden aleneminen 50 %, erikoistumiskoulutuksen muutokset) vaativat näkemyksemme mukaan yhteistoimintaneuvottelut ja henkilöstön kuulemisen.

Yksityiskohtaiset perustelut:

- a. yhteistoimintaneuvotteluiden perustella ei esitetä lääkäreihin koskevia sopeutustoimia pois lukien ostopalveluiden vähentäminen.
- b. yt-neuvotteluissa ei ole suoritettu lainmukaisia lääkäreiden kuulemisia lainkaan. (**LIITE 5**)
- c. Lääkäreiden luottamusmies, JUKO:n pääluottamusmies, Pinja Stedt on jätetty vähintään osan ajasta koko neuvotteluiden ulkopuolelle. Neuvottelut aloitettiin Stedin kesäloman aikana hänen tietämättään, jolloin niitä oli kulunut jo 2 viikkoa. Yt-neuvotteluiden järjestämisen osalta riittävä tiedotus on laiminlyöty.
- d. yt-neuvotteluissa pääluottamusmiehelle on todettu, että sopeutukset eivät vaikuta lääkäreihin ja näin ollen kuulemisia ei ole tarpeen tehdä. (**LIITE 5**)

- e. JUKO:n pääluottamusmiehen (Stedt) mukaan YT-neuvotteluiden tuloksen perusteella virka- ja työsuhteisten lääkäreiden tehtäviä ei pystytä muuttamaan. **(LIITE 6)**
- f. lääkäreiden työtehtävät muuttuvat oleellisesti, kun osa töistä siirtyy toiselle työssäkäyntialueelle Mikkeliin ja päivystyksen loppuessa lääkäreiden ansiotaso laskee n. 50 %. Nämä muutokset vaativat YT-menettelyn.
- g. erikoistuvat lääkärit ovat koulutusviroissa ja työnantaja saa valtiolta rahoitusta erikoistuvien kouluttamiseen. Kirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden koulutus loppuu ja sisätauteihin ja akuuttilääketieteeseen erikoistuvien lääkäreiden koulutus supistuu sekä ajallisesti, että sisällöllisesti.
- h. Kirurgian etupäivystysvuorolistat vuodelle 2025 on julkaistu työntekijöille sitovasti (kirurgian ja akuuttilääketieteen erikoistuvat lääkärit sekä erikoislääkärit) ennen aluevaltuuston päätöstä niiden lopettamisesta.
- i. Muutokset lisäävät Mikkelin keskussairaalan henkilöstön kuormaa (erikoistuvat lääkärit, erikoislääkärit) töiden siirtyessä heille ilman, että Mikkelin keskussairaalan henkilöstöä on kuultu. Eloisa rekrytoi ajankohtaisesti julkisesti aktiivisesti lisätyövoimaa MKS:aan (mm. anestesia- ja sisätautilääkäreitä).

2. Neuvottelujen jälkeiset henkilöstön kuulemiset ovat olleet puutteelliset niiltä osin kuin tehtävien muutokset eivät ole YT-lain mukaisia. Aluevaltuusto on päätöksessään 7.10.2024 **(LIITE 4)** ohjeistanut aluehallitusta valmistelemaan muutokset henkilöstön kanssa ja palauttanut tällä perusteella sopeutustoimet aluehallituksen valmisteluun. Aluevaltuuston kokouksen 11.12.2024 pöytäkirjan **(LIITE 1)** mukaan

*”Sopeutussuunnitelma on tehty yhdessä henkilöstön kanssa. Henkilöstöä on kuultu laajasti muutoksista ja aikataulusta.”* Tästä huolimatta:

- a. kirurgian etupäivystäjien kuulemisia ei ole tehty lainkaan
- b. sisätautien etupäivystäjien kuulemisia ei ole tehty lainkaan
- c. akuuttilääkäreiden kuulemisia ei ole tehty lainkaan
- d. anestesiapäivystäjien kuulemisia ei ole tehty lainkaan
- e. päivystysalueen (ensiapupoliklinikka) toimintaa tai hoitoketjuja ei ole valmisteltu lääkärihenkilöstön kanssa lainkaan ennen aluevaltuuston päätöstä.
- f. muiden lääkäreiden osalta henkilöstön kuulemiset ovat olleet vajavaiset.
- g. erikoistuvien lääkäreiden koulutuksen jatkumista ja toteutusta 1.3.2025 jälkeen ei ole suunniteltu lainkaan
- h. Mikkelin keskussairaalan lääkäreiden kuulemisia heille siirtyvistä työtehtävistä ei ole tehty tai neuvoteltu
- i. näin ollen aluevaltuuston päätös 11.12.24 ei ole linjassa 7.10.24 tehdyn päätöksen kanssa

3. Budjettiesitys ei tuo esitettyjä säästöjä kirurgian päivystyksen loppuessa, sillä kirurgian etupäivystäjien jo sovitut päivystysvuorot v. 2025 perutaan 1.3.2025 alkaen laittomasti

ja korvataan pääsääntöisesti ostopalvelulääkäreillä, joiden kustannus on nykyistä virkalääkärityöpanosta suurempi. Kirurgian ensiavun päivystysvuorot koko vuodelle 2025 on julkaistu ennen aluevaltuuston kokousta ja asiasta on tiedotettu kirjallisesti aluevaltuustoa ennen päätöksentekoa lääkäreiden toimesta sähköpostitse (**LIITE 7**).

4. Erikoistuvien lääkäreiden koulutus loppuu (kirurgiaan erikoistuvat lääkärit), tai oleellisesti supistuu (sisätauteihin erikoistuvat lääkärit, akuuttilääketieteeseen erikoistuvat lääkärit, korva- nenä- ja kurkkutauteihin ja naistentauteihin erikoistuvat lääkärit), jolloin erikoistumiskoulutettavat joutuvat hakeutumaan toisaalle töihin, muihin sairaaloihin, heidän koulutuksensa loppuun saattamiseksi.

### **Valitusoikeus**

Valitusoikeus on asianosaisilla suoraan päätösten heihin vaikuttaessa, sekä vaikuttaen välillisesti kaikkien Savonlinnan sairaalalääkäreiden etuun, työnkuvaan ja virkavelvollisuuksiin erikoisalasta riippumatta.

### **Valitusperusteet**

Päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä, sillä ennen lääkärityöhön kohdistuvia tuotannollistaloudellisia sopeutustoimia on käytävä lääkärihenkilöstön kanssa yhteistoimintaneuvottelut.

Yhteistoimintalain ulkopuolisista työnkuvan muutoksista on neuvoteltava henkilöstön kanssa.

Päätöksen tehnyt aluevaltuusto on ylittänyt toimintavaltansa asiassa.

Aluevaltuuston päätös on yhteistoimintalain (**1333/2021**) vastainen.

Valituksen perusteet on esitetty valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä.

### **Valitusaika**

**Aluevaltuuston kokouksen (11.12.2024) pöytäkirja on tullut julkisesti nähtäville sähköisesti hyvinvointialueen nettisivulle aikaisintaan 16.12.2024. Valittajat ovat saaneet päätöksen tiedoksi hyvinvointialueen jäsenenä seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on ollut nähtävänä yleisessä tietoverkossa (23.12.2024). Asiasta ei ole tiedotettu asianosaisia sähköisellä viestillä tai kirjeitse. Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Valitus on tehty 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.**

### **Liitteet ja todistelu**

- 1) Etelä-Savon aluevaltuuston pöytäkirja (11.12.2024)
- 2) Etelä-Savon aluevaltuuston pöytäkirjan liitteet (11.12.2024)



- 3) Yhteistoimintaneuvottelujen pöytäkirja (20.9.2024)
- 4) Etelä-Savon aluevaltuuston pöytäkirja (7.10.2024)
- 5) Yhteistoimintaneuvottelujen muistiot (15.8.-12.9.2024)
- 6) Pääluottamusmiehen kanta (tekstiviesti 10.10.2024)
- 7) Etupäivystäjien kirje aluevaltuutetuille (4.12.2024)
- 8) Valitusohjeet
- 9) Palkkaesimerkkejä

### **Päiväys ja allekirjoitus**

Savonlinnassa, tammikuun 10 päivänä 2024

kantajien, asianosaisten puolesta,

Henri Sihvonen

lääketieteen lisensiaatti

käsikirurgiaan erikoistuva lääkäri