



Sairaanhoidollisten palvelujen järjestämissuunnitelma

Tulevaisuuslautakunta info 2.4.2026

Aluehallituksen iltakoulu 7.4.2026

Aluevaltuuston Teams-seminaari 9.4.2026

Jaakko Niinimäki, Arja Heikkinen, Miia Kekarainen, Marko Nikki, Salla Kauppila, Johanna Piispala, Mika Kallio, Jukka Moilanen, Tuomas Heikkinen, Laura Lukka, Tiina Savola ja Hanne Riestola

Järjestämissuunnitelman tarkoitus

- Toimialueen järjestämissuunnitelma on pohjana Pohteen järjestämissuunnitelman päivittämiseen.
- Valmistelu perustuu myös vuosien 2023–2025 järjestämissuunnitelmaan sekä keskeisiin päätettyihin linjauksiin.
- Sairaanhoidollisten palveluiden suunnitelmissa tarkastellaan sote-keskusten kuvantamispalvelut ja palveluverkosto sekä tarkemmin diagnostisten palveluiden (kuvantaminen, patologia, kliininen neurofysiologia ja genetiikka) kokonaiskustannukset, potilasmäärät, hoitotakuun toteutuminen, kustannusten jaottelu ja kustannusten vertailu järjestämistavan mukaan: oma palvelutuotanto ja ostopalvelu vuosilta 2023–2025.
- Suunnitelman tarkoituksena on ennakoida palvelutarpeen muutokset vuoteen 2030, järjestämisen tavat %-osuuksittain ja ehdotetut toiminnan linjaukset mm. osaulkoistus sekä kustannuskehityksen taittuminen.

Sairaanhoidolliset palvelut

Kuvantaminen

Patologia

Kliininen neurofysiologia

Perinnöllisyyslääketiede *

Sairaala-apteekin palvelut

Potilaskuljetus (OYS)

Tekstinkäsittely

OYS infot ja potilaskoti

Sairaalahuolto

Välinehuolto

OYS:n
hoitotarvikelogistiikka

*) sisältää asiakasmaksua

Lyhyet kuvaukset analysoitavista toiminnoista

Kuvantaminen kattaa erilaiset tutkimukset, kuten röntgenkuvaukset, ultraäänitutkimukset, magneettitutkimukset, seulontamammografiat, tietokonetomografiakuvaukset, luuntiheysmittaukset ja isotooppitutkimukset.

Kuvantamista hyödynnetään sairauksien tutkimisessa ja hoidossa. Kuvantamistutkimus tukee lääkärin päätöksentekoa arvioitaessa potilaalle sopivaa hoitoa, ja sen avulla voidaan myös seurata hoidon vaikutuksia. Lisäksi kuvantamista käytetään monenlaisten toimenpiteiden yhteydessä ohjaamaan ja varmistamaan toimenpiteen turvallinen toteuttaminen.

Patologia tekee taudinmäärityksiä tutkimalla elävistä potilaista otettuja kudosisäilytys- ja solunäytteitä. Tutkimuksissa hyödynnetään perinteisten mikroskooppimenetelmien lisäksi immunohistokemiallisia ja molekyylibiologisia menetelmiä. Hoitava lääkäri ottaa näytteitä silloin, kun sairauden luonnetta tai mahdollisen pahanlaatuisen taudin levinneisyyttä on tarpeen selvittää. Tutkimusten perusteella laaditaan lausunto ja diagnoosi, jotka toimitetaan hoitavalle lääkärille. Patologiaan kuuluu myös lääketieteellisten ruumiinavausten tekeminen kuolinsyiden selvittämiseksi.

Kliininen neurofysiologia kattaa keskus- ja ääreishermoston sekä lihaksiston toimintaan liittyvien tutkimusten tekemisen. Yleisimpien tutkimusten joukossa ovat aivojen sähköistä toimintaa mittaava EEG-tutkimus sekä hermojen ja lihasten toimintatutkimus ENMG. Kliininen neurofysiologia tutkii myös esimerkiksi unihäiriöitä ja unenaikaisia hengityshäiriöitä sekä hyödyntää magneettistimulaatiota kivun ja masennuksen hoidossa.

Genetiikka sisältää perinnöllisyyslääketieteen ja harvinaissairauksien yksiköt. Perinnöllisyyslääketiede (kliininen genetiikka) toteuttaa genetiikkaa soveltavaa yksilöllistä lääketiedettä, jossa avohoidossa diagnosoidaan, ennakoidaan ja ennaltaehkäistään potilailla ja suvussa esiintyviä geneettisiä sairauksia ja alttiuksia vaativan geneettisen ja kliinisen diagnostiikan avulla yhteistyössä muiden erikoisalojen ja perusterveydenhuollon kanssa. Potilaita on kaikista ikäryhmistä ja erikoisaloilta, ja keskeinen hoitomuoto on avohoitokäynteihin perustuva perinnöllisyysneuvonta. Harvinaissairauksien yksikkö avustaa erityisen ongelmallisten tilanteiden diagnostiikassa.

Sosiaali- ja terveyskeskusten ja -asemien palveluvalikoima

Kuusamo
Oulainen
Raahe
N=3

Enmg –tutkimuksia tehdään
Oulussa, Kuusamossa,
Raaheissa ja Ylivieskassa.

Hailuoto
Himanka
Kärsämäki
Pyhäjoki
Pyhäntä
Reisjärvi
Utajärvi
Vaala
Vihanti
N=9

Haapavesi
Haapajärvi *
Oulunsalo
Pyhäjärvi *
Ruukki
Sievi
Siikalatva
Taivalkoski *
Tyrnävä
N=9

Haukipudas
Ii
Kaakkuri
Kiiminki
Kontinkangas
Liminka *
Tuira
N=7

Kalajoki
Kempele
Muhos
Nivala
Pudasjärvi
Ylivieska
N=6



Sosiaali- ja terveyskeskus

Päivystys 24/7 / Kiirevastaanotto klo 8-22
Erikoislääkärin vastaanotto
Tietokonetomografia & magneettikuvaus

Röntgen & kuvantaminen

Kiireetön lääkärin vastaanotto
Kuntoutus
Apuvälinepalvelut

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto

Sosiaali- ja terveyskeskus

Röntgen & kuvantaminen
* (laitteiden elinkaari huomioidaan ja selvitetään
kuvantaminen liikkuvana palveluna)

Kiireetön lääkärin vastaanotto
Kiirevastaanotto, myös ambulanssipotilaat
Kuntoutus
Apuvälinepalvelut

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto

Sosiaali- ja terveysasema

* (Röntgenlaitteen elinkaari huomioidaan ja selvitetään
kuvantaminen liikkuvana palveluna)

Kiireetön lääkärin vastaanotto
Kiirevastaanotto
Kuntoutus

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto

Sosiaali- ja terveysasema

Lääkärin vastaanotto (vain tietyissä yksiköissä
tarve ja etäisyydet huomioiden)

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto



Digitaalinen
sote-keskus



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut



Liikkuvat palvelut



Oulun yliopistollisen
sairaanalan osaamiskeskukset

Puhelin

Omaolo

Päivystysapu 116 117

Terveyskylä

Kuvantamisverkko ja kliininen neurofysiologia

★ Erikoissairaanhoido ja laajan palvelun sote-keskukset

1. Kuusamo
2. Raahe
3. Oulainen (OAS)
4. Kontinkangas (OYS)

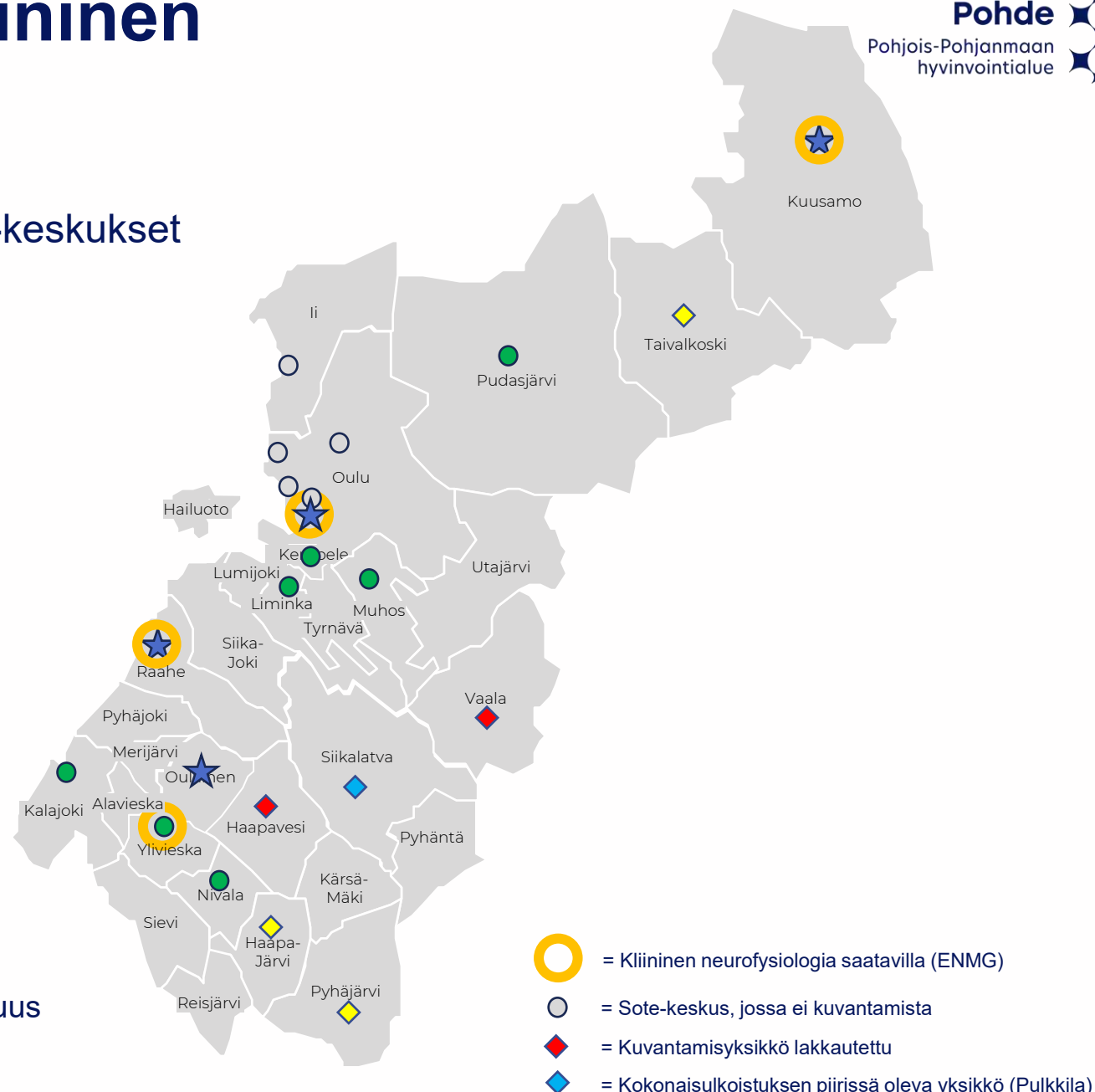
● Sote-keskukset, joissa kuvantaminen

5. Kalajoki
6. Kempele
7. Liminka
8. Muhos
9. Nivala
10. Pudasjärvi
11. Ylivieska

◆ Laitteen elinkaari huomioidaan

11. Taivalkoski (1999)
12. Haapajärvi (2015)
13. Pyhäjärvi (2016)

Selvitetään liikkuvan
kuvantamisen mahdollisuus
(+ Siikalatva?)



Kuvantamisen sijoittuminen palveluverkkoon

- Palveluverkkoa määriteltäessä on arvioitu matkustamisen aiheuttamaa haittaa alueen väestölle.
- Kuvantamisen sijoittuminen on tarkoituksenmukaista silloin, kun väestö * etäisyys olisi mahdollisimman pieni huomioiden kuvantamiseen sitoutuvat resurssit.
- Erikoistason kuvantamisen kalliit laitteet sijoitellaan keskitetympin ja perustason kuvantaminen hajautetummin.
- Pienten yksiköiden haasteita ovat haavoittuvuus (laitteet, henkilöstö) ja vajaa käyttöaste, jotka nostavat yksikkökustannuksia.

Toimipiste	ETÄISYYS LÄHIMPÄÄN KUVANTAMISEEN, JOS EI KUVANTAMISTA	VÄESTÖ NOIN	KUVANTAMINEN SIIRTUNUT POHTEELLE	VÄESTÖ * ETÄISYYS	L = laajan palv., K=sotekeskus, Y=soteyksikkö
Kontinkangas	20	84000	(OYS)	1680000	K
Raahe	60	24100	X	1446000	L
Kuusamo	65	15200	X	988000	L
Pudasjärvi	90	7700	X	693000	K
Kalajoki	45	12400	X	558000	K
Haukipudas	25	19000		475000	K
Ylivieska	30	15300	X	459000	K
Kempele	20	19300	X	386000	K
Kiiminki	20	18100		362000	K
Ii	40	9000		360000	K
Tuira	5	64000		320000	K
Nivala	30	10500	X	315000	K
Muhos	35	8900	X	311500	K
Taivalkoski	65	3900	X	253500	Y
Haapavesi	35	6600	X	231000	Y
Oulainen	30	7100	X	213000	L
Haapajärvi	30	6700	X	201000	Y
Pyhäjärvi	40	4900	X	196000	Y
Siikalatva	35	5100	X	178500	Y
Tyrnävä	25	6600		165000	Y
Vaala	60	2700	X	162000	Y
Liminka	15	10300	X	154500	K
Ruukki	35	4300		150500	Y
Sievi	25	4800		120000	Y
Ylikiminki	35	3300		115500	Y
Kärsämäki	45	2500		112500	Y
Oulunsalo	10	9900		99000	Y
Reisjärvi	35	2700		94500	Y
Pyhäjoki	30	3000		90000	Y
Yli-Ii	50	1600		80000	Y
Kaakkuri	5	15100		75500	K
Himanka	30	2500		75000	Y
Vihanti	30	2500		75000	Y
Kuivaniemi	75	900		67500	Y
Utajärvi	25	2600		65000	Y
Pyhäntä	35	1700		59500	Y
Alavieska	20	2500		50000	Y
Hailuoto	45	1000		45000	Y
Lumijoki	15	2000		30000	Y
Merijärvi	25	1100		27500	Y
Siikajoenkylä	25	500		12500	Y

Lääkärivirat ja täyttöasteet

Diagnostiikka	Lääkärivirat ja niiden täyttöasteet		
	Lääkärivirat	Lääkärivirkojen täyttöasteet	
	kpl	kpl*	%
Kuvantaminen	60,5	64 (osa-aik.)	97 %
Patologia	21,5	19,5 (osa-aik.)	86 %
Kliininen neurofysiologia	7	10 (osa-aik.)	116 %
Perinnöllisyyslääketiede	6	10 (osa-aik.)	130 %
Yhteensä	95	103,5	98 %

Pohteelle siirtyi kunnilta ostopalveluina hankittua palvelutarvetta, jota on aktiivisesti kotiutettu. Tällä on tavoiteltu tuottavuutta eikä omaa mitoitusta ole lisätty vastaavassa suhteessa. Yli 100 % täyttöasteet viroissa on pysyneet määrärahojen puitteissa, sillä erikoislääkärivakansseja on käytetty matalamman palkkatason erikoistuvien lääkäreiden virkapohjana. Erikoislääkärikoulutuksella pyritään vastaamaan tulevaisuuden palvelukysyntään.

Ostopalveluna ei ole hankittu vuokralääkäreitä.

*kpl, henkilömäärä (vakituiset, sijaiset, määräaikaikaiset ja osa-aik.)

% täyttöasteessa huomioitu vakanssien todellinen käyttöaste (huom! osa-aik.)

Toimialueen tavoitteet toiminta- ja taloussuunnitelma 2026-2028

Sairaanhoidolliset palvelut -toimialueen tehtävänä on huolehtia siitä, että hyvinvointi-alueen sairaalatoimintaympäristöt mahdollistavat laadukkaan potilashoidon ja hoitoon tulevat potilaat saavat tarvittavat lääkinnälliset tukipalvelut oikea-aikaisesti.

Toimialue tuottaa ja välittää sairaanhoitoon liittyviä tukipalveluja hyvinvointialuekonsernin muille toimialueille.

Sairaanhoidollisia palvelualueita ovat osaamiskeskuksiksi organisoituneet diagnostiikka, lääke- ja potilashoidon palvelut ja moniosaajapalvelut.

Toimialueen tavoitteena on yhteistyössä hyvinvointialueen perus- ja erityistason terveydenhuollon toimijoiden kanssa kehittää ja parantaa lääkinnällisten tukipalveluiden yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja vaikuttavuutta talouden reunaehdot huomioiden.

Strategiset tavoitteet vuodelle 2026

Tavoitteen linkittyminen strategiseen painopisteeseen

IV = Ihmistä varten

HO = Hyvinvoivat osaajat

VU = Vaikuttavasti uutta

Taulukko 69: Sairaanhoidolliset palvelut, strategiset tavoitteet vuodelle 2026.

Strateginen tavoite v. 2026	Mittari	Lähtötaso	Tavoitetaso v. 2026	Keskeiset toimenpiteet
Asiakastytyväisyys pysyy hyvänä (IV)	Kuantamisen ja kliinisen neurofy- siologian asiakas- kokemusmittari (NPS) keskiarvo	NPS 79 (1–9/2025)	75 tai enemmän	Ihmisten kohtaaminen
Henkilöstön osaamisen varmistaminen (HO)	Koulutuspäivät palkallista työpa- nosta kohden	1,6 (1–9/2025)	Nousee 10 %	Sisäisten koulutusten or- ganisointi ja osaamisen johtaminen
Annosjakelurobotiikan käyttöönotto OYSin sai- raalaosastoilla (VU)	Vuodeosastopaik- kojen määrä an- nosjakelun piirissä	0	300	Lääkekirjaston laajenta- minen yleisimpiin lää- keisiin. Käyttöönotto osastoittain.

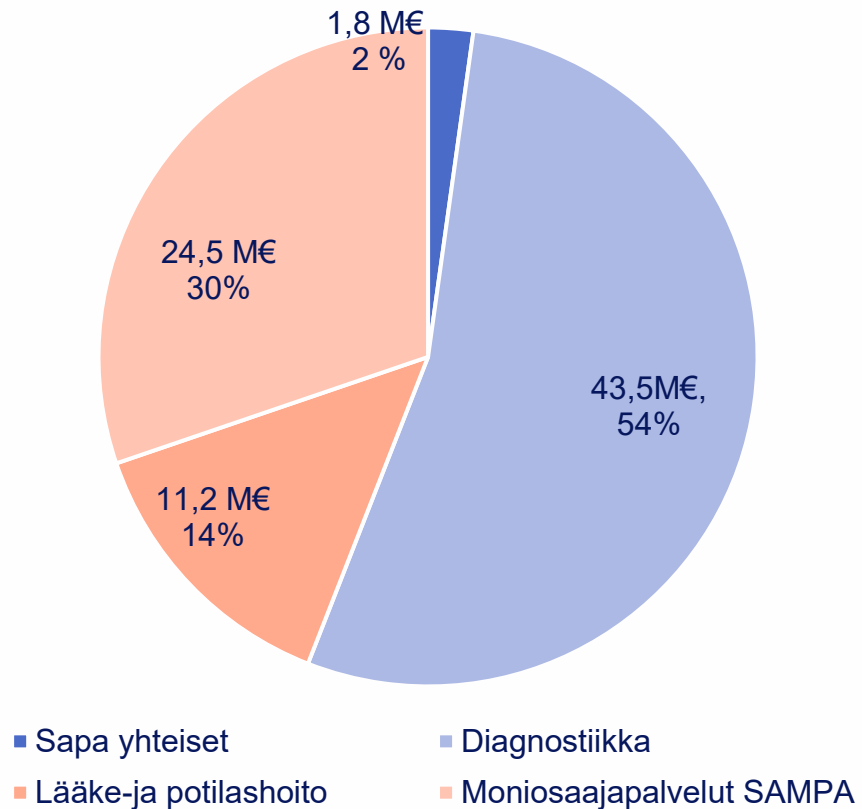
Diagnostiikan yhteiset tavoitteet

- Palveluverkko vakiintuu ja tukee sekä erikoistason että perustason sairaanhoitoa.
- Jonot, vasteajat ja sisäiset kiertoajat määritellään siten, että ne vastaavat palvelutarvetta ja hoidontarpeen sisäiset aikarajat saavutetaan. Ostopalveluita käytetään kysyntäpiikeissä lisäresurssina.
- Lähettämiskäytäntöjen vaikuttavuuden lisääminen yhdessä toimialueiden kanssa.
- Digitalisaation edistäminen (automaatio, tekoäly, järjestelmäuusinnat) tuottavuustyökaluina.
- Mitataan systemaattisesti:
 - Suoran asiakastyön osuus suhteessa kokonaistyopanokseen.
 - Saatavuus (lainsäädäntö ja sisäiset aikarajat) ja resurssien käyttöasteet.
 - Poikkeamat (viiveet, uusintapyynnot, Haiprot ja muut laaturaportit).

Sairaanhoidolliset palvelut

Käyttösuunnitelma 2026

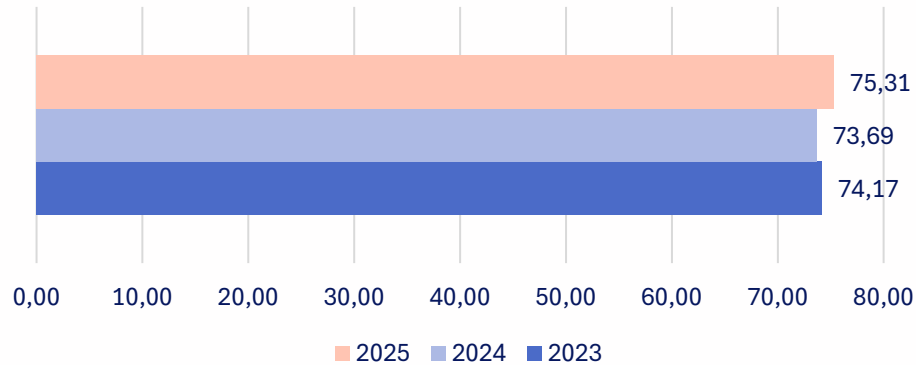
Sairaanhoidolliset palvelut KS 2026 80,9 M€



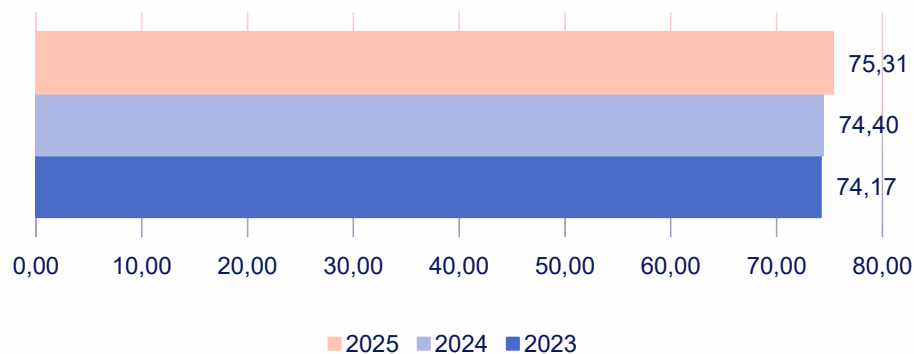
Kaaviossa on esitetty vuoden 2026 käyttösuunnitelman jakautuminen sairaanhoidollisten palveluiden eri palvelualueiden välille.

Vuosivertailut toimintakatteen kehitys, Sairaanhoidolliset palvelut

Sairaanhoidolliset palvelut M€
kirjanpidon mukaan



Sairaanhoidolliset palvelut M€
2025 talousarviomuutokset lisättynä TP2024
toteumaan

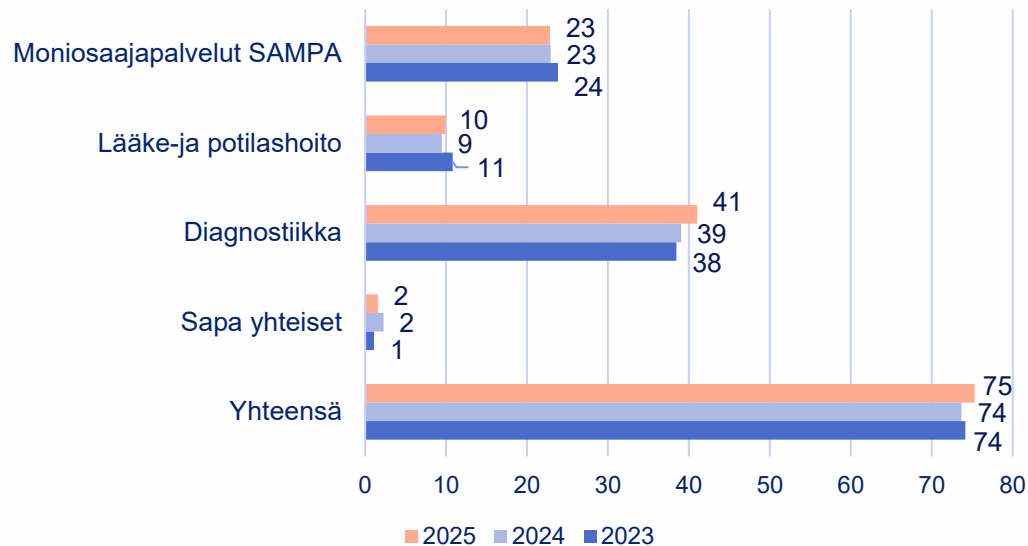


- Sairaanhoidollisten palvelujen **vertailukelpoinen** talousarviomuutokset sisältävä **toimintakate** kasvoi vuosien 2024 ja 2025 tilinpäätösten välillä **0,91 M€, 1,2 %**. Kirjanpidon mukainen kasvu oli 1,62 M€, 2,2 %.
- Vuonna 2025 tehtiin talousarviomuutos Oys sairaalapalvelut ja ensihoidosta 0,55 M€ apteekin täyttöpalvelun ja ylläpidon kustannuksiin. Pienempiä muutoksia tehtiin seuraavasti: Oys sairaalapalvelut ja ensihoito 0,045 M€ nestelogiikkaan, 0,025 M€ putkipostin ylläpitoon ja 0,085 konsernipalveluista Sampaan liittyen Intiön hoivan ja Venlan puhtaanapitoon ja ruoan jakeluun.
- 2023-2025 diagnostiset palvelut siirtyneet vaiheittain Tesalta Sapan toimintakatteeseen ilman talousarviomuutoksia tai netto-nollasiirtoja
- Laiteinvestointien osalta on enenevässä määrin siirrytty oman taseen investoinneista laitepalvelusopimuksiin ja leasinghankintoihin, joka on lisännyt käyttötalouden menoja samalla vähentäen tulevia poisto- ja pääomakustannuksia.

Sairaanhoidolliset palvelut

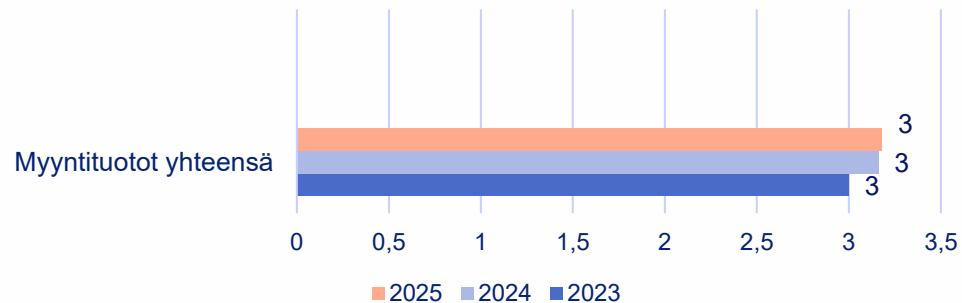
TP2023, TP2024 ja TP2025, toimintakate ja myyntituotot

Sairaanhoidolliset palvelut toimintakate M€



- Sairaanhoidollisten palvelujen palvelualueiden toimintakatteiden kehitys vuosina 2023-2025.
- Toimintakatteen kasvu on pääosin seurausta henkilöstön työehtosopimusten mukaisista palkankorotuksista. Kasvu on n. 1 M€.

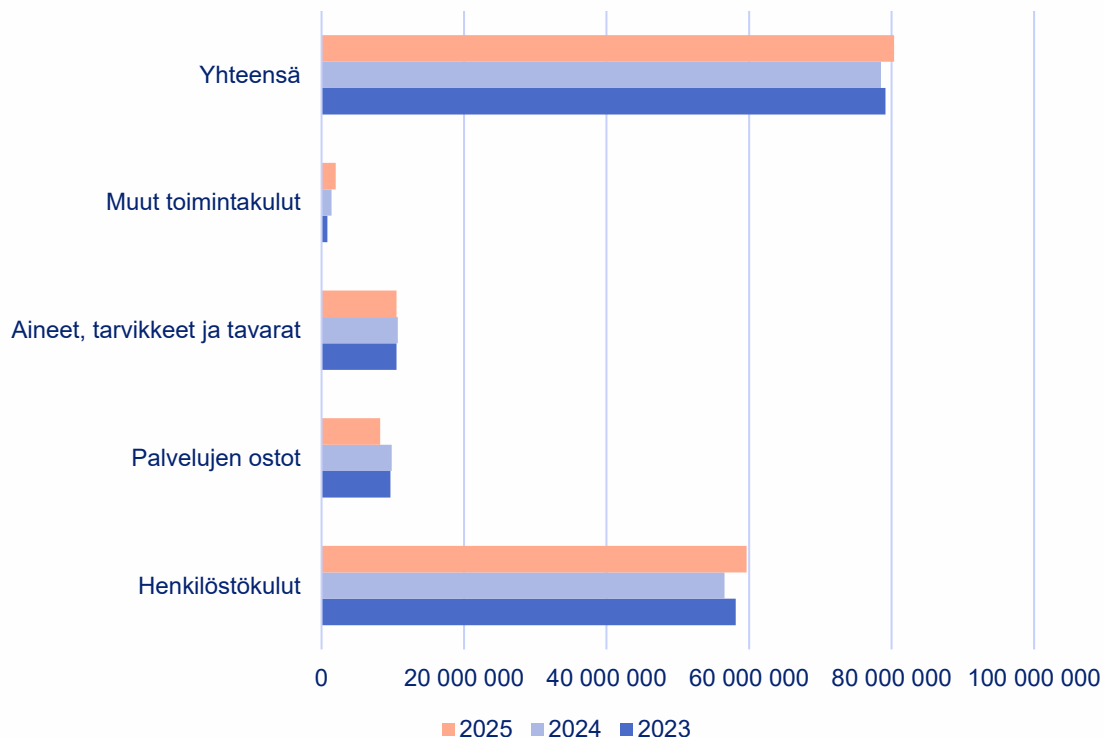
Myyntituotot M€



- Sairaanhoidollisten palvelujen myyntituottoja sisältäen myös muille hyvinvointialueille tehdyn myynnin. Myyntituotot ovat hieman kasvaneet, 0,2 M€. Myyntituotoissa kasvua on ollut patologian ja kuvantamisen vastuualueilla

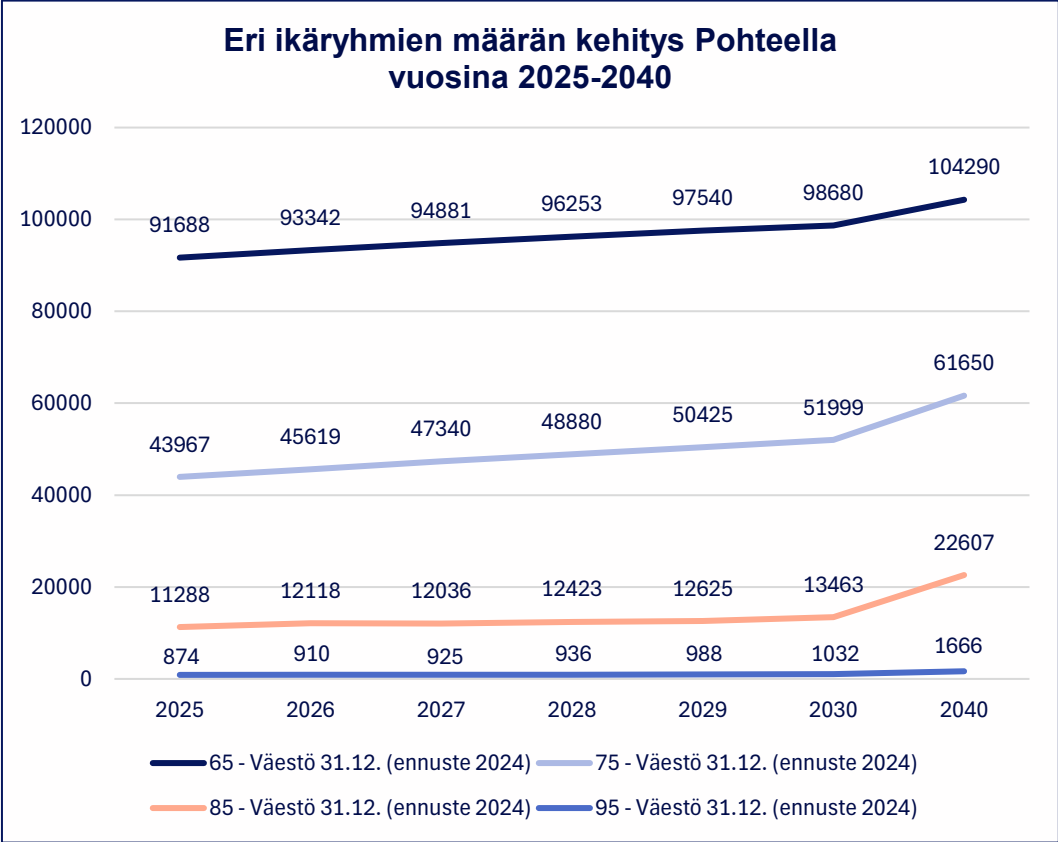
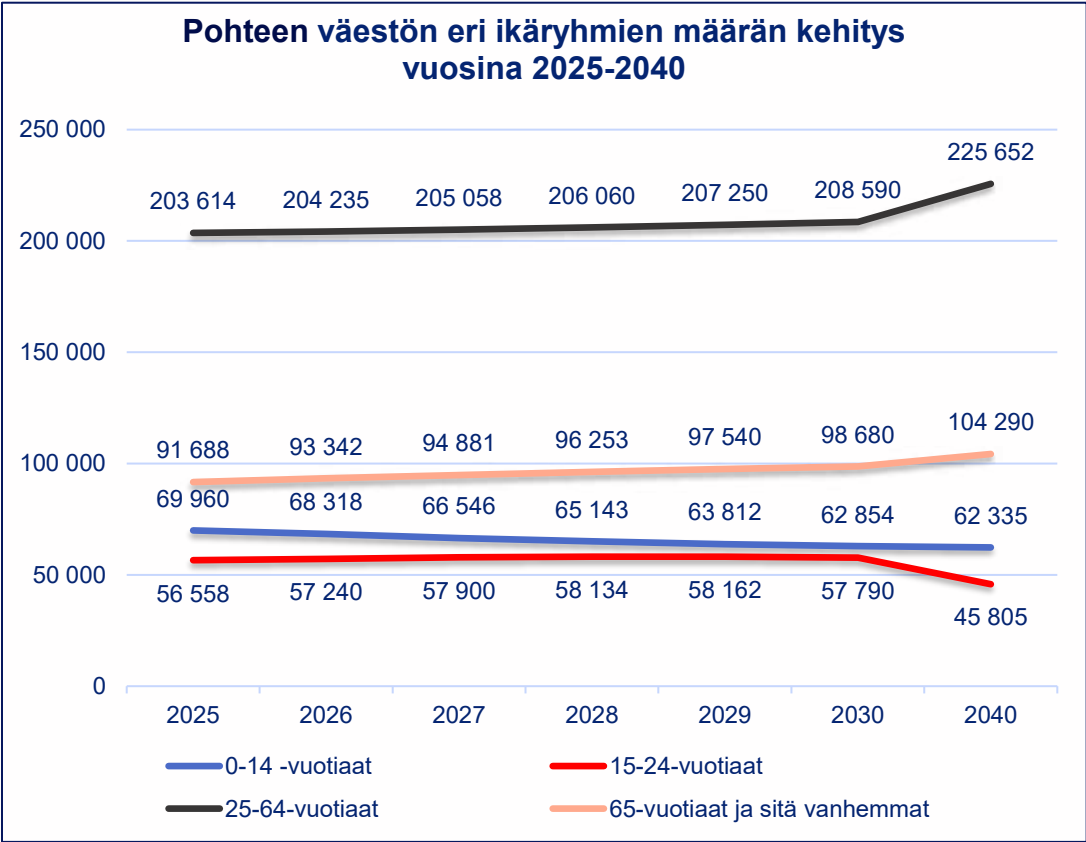
Sairaanhoidolliset palvelut, kustannusrakenne

Kustannusjakauma kategorioittain



- Kaaviossa esitetään sairaanhoidollisten palveluiden kustannusten jakautuminen vuosina 2023-2025.
- Sairaanhoidollisissa palveluissa henkilöstökulujen (75,2% vuoden 2025 talousarviosta) prosentuaalinen osuus on suurempi kuin Pohteella (48,6% vuoden 2025 talousarviosta) keskimäärin.
- Henkilöstömenojen 1,5M€ kasvu johtuu pääosin henkilöstön työehtosopimusten mukaisista palkankorotuksista sekä diagnostisten palveluiden vaiheittaisesta siirrosta Terveystien- ja sairaanhoidon toimialueelta Sairaanhoidollisille palveluille ilman vastaavia talousarviomuutoksia. Palkallinen työpanos on tosiasiallisesti vähentynyt ja työtä on tehty aiempaa pienemmällä henkilöstömäärällä. Työpanos oli 1091htv vuonna 2023, 1009 vuonna 2024 ja 1010 vuonna 2025.

Väestömuutoksen vaikutus diagnostiikkaan 2025-2040



Tutkimusmäärät 2040	0-14v	15-24v	25-64v	65-74v	75-84v	85-94v	95v-	Yhteensä	Muutos 2025-2040
Kliininen neurofysiologia	774	383	5 096	1 217	861	182	2	8 515	n. + 9,3 %
kuvantaminen	21 275	10 707	107 355	64 196	69 126	36 043	2 474	311 177	n. + 20,2%
patologia	1 021	1 392	28 579	14 610	14 454	5 465	208	65 730	n. + 20,6 %
Kaikki yhteensä	23 070	12 482	141 029	80 024	84 441	41 691	2 684	385 422	n. + 19,7 %

Muutos on tutkimushintapainotettu matemaattinen arvio väestömuutoksen perusteella.

Keskeisiä päätettyjä linjauksia

Strategiset tavoitteet toiminta- ja taloussuunnitelmasta 2026-2028	Kuvaus toimenpiteestä ja sen edellytyksistä	Toimenpiteen linkittyminen
Annosjakelurobotiikan käyttöönotto OYSin sairaalaosastoilla	Lääkekirjaston laajentaminen yleisimpiin lääkkeisiin. Käyttöönotto osastoittain.	JS
Profiilimuutokset sairaaloissa	Muiden toimialueiden tekemät muutokset sairaaloihin ja niiden vaikutus tukipalveluihin	TUTA
Työterveyshuollon kuvantamisen rajoittaminen	Diagnostiikan vaikuttavuuden parantaminen lähetekäytäntöjä tarkastelemalla	JS
Genetiikan ja molekyylipatologian kysynnän rajoittaminen	Diagnostiikan vaikuttavuuden parantaminen lähetekäytäntöjä tarkastelemalla	JS
Solunsalpaaja-annosten valmistamisen keskittäminen	Lääkelogistiikan tehostaminen	JS/TUTA
Kuvantamisyksiköiden muutoksiin varautuminen	Kiinteiden, ei ylläpidettävien, laitteiden korvaaminen mobiilitoiminnalla	JS/TUTA

JS = Järjestämissuunnitelma
TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
TA = Talousarvio
PK = Elämäntaakan mukainen palvelukokonaisuus
Muu

Arvio työn tuottavuuden kasvusta ja mittaamisesta

Tavoitteet 2026	Mittarit ja seuranta	Toteuma	Arviointi
Diagnostiset palvelut tuotetaan lainmukaisissa aikarajoissa	Kiertoaika vastuualueittain.	Eriteltävä palvelu- ja vastuualueittain	Lainsäädännön aikarajat liittyvät hoidontarpeen arviointiin. Seuraa Pohteen linjauksia sisäisistä tavoitetasoista. Diagnostiikka ei saa hidastaa hoitoon pääsyä määräajoissa. Velvoite antaa hoitoa ilman aiheetonta viivästystä. Sisäinen tavoite on nopeuttaa palveluiden saatavuutta.
Tutkimuskohtaisen hinnan kasvu pysyy hva-indeksin kasvun rajoissa	Tutkimuskohtainen hinta	Eriteltävä palvelu- ja vastuualueittain	Hinnastojen määrittely kustannuslaskentaan perustuen. Hintakorivertailut hyvinvointialueiden välillä.
Vähähyötyisen diagnostiikan karsiminen	Yli- ja alidiagnostiikkamittarit ja muut käytäntöjen muutosten mittarit	Eriteltävä palvelu- ja vastuualueittain	PALKO ja muut kansalliset linjaukset. Sisäinen hoitoketjutyö yhdessä tutkimuksia pyytävien kanssa.
Henkilöstön tuottavuus kasvaa	Suorite/työntekijä	Eriteltävä palvelu- ja vastuualueittain	Työpanosten ja oman tuotannon kustannusten/suoritteiden suhde. Huomioidaan myös moniammatillisten potilaskokousten ja muun työryhmä- ja kehitystyön vaikutus sekä yliopistosairaalan koulutusvelvoite.
Teknologian hyödyntäminen	Investointilaskelmat	Eriteltävä palvelu- ja vastuualueittain	Arvioitava potilashoitoon tuleva hyöty suhteessa investointiin.
Organisaation oppiminen	Koulutuspäivät/työntekijä	Eriteltävä henkilöryhmittäin	Arvioidaan yliopistosairaalan koulutusvelvoite, työn tuottavuus ja lääketieteen kehittymisen vaatima osaamisen kasvu.

Diagnostiikan ostopalvelut

Kuvantamisen hankinta

Hankinta toteutettiin 12 osassa

- Alueellisuus
- Alueella tarvittavat kuvantamispalvelut
- Sopimuksen kesto on 1.12.2023 – 30.11.2025.
- Hankinta sisältää optiot ajalle 1.12.2025 – 30.11.2026 ja 1.12.2026 – 30.11.2027.
- **Hankinnan ennakoitu kokonaisarvo 14 M€, 3,5 M€/vuosi.**

Suppeat yöpolygrafiatutkimukset

Hankinta toteutettiin seuraavissa osissa:

- Osa 1A Lähipalvelu, alue A
- Osa 1B Lähipalvelu, alue B
- Osa 1C Lähipalvelu, alue C
- Osa 2 Etäpalvelu
- Osa 3 Lausuntojen tuottaminen
- Sopimuksen kesto on 1.9.2025 – 31.8.2027.
- Hankinta sisältää optiot ajalle 1.9.2027 – 31.8.2028 ja 1.9.2028 – 31.8.2029.
- **Hankinnan ennakoitu kokonaisarvo 1,4 M€, 0,35 M€/vuosi.**

ENMG- tutkimuspalvelut

Hankinta toteutettiin seuraavissa osissa:

- Osa 1. ENMG-tutkimukset
- Osa 2. ENMG-tutkimukset Kuusamossa Pohteen tiloissa
- Sopimuksen kesto on 1.12.2025 – 30.11.2027.
- Hankinta sisältää optiot ajalle 1.12.2027 – 30.11.2028 ja 1.12.2028 – 30.11.2029.
- **Hankinnan ennakoitu kokonaisarvo 1,4 M€, 0,35 M€/vuosi.**

Diagnostiikan ostopalvelut

Rintasyöpäseulontapalveluiden hankinta

- Sopimuksen kesto on 15.4.2024 – 31.12.2025.
- Hankinta sisältää optiot ajalle 1.1.2026 – 31.12.2026 ja 1.1.2027 – 31.12.2027.
- **Hankinnan ennakoitu kokonaisarvo 2 M€, 0,5 M€/vuosi.**

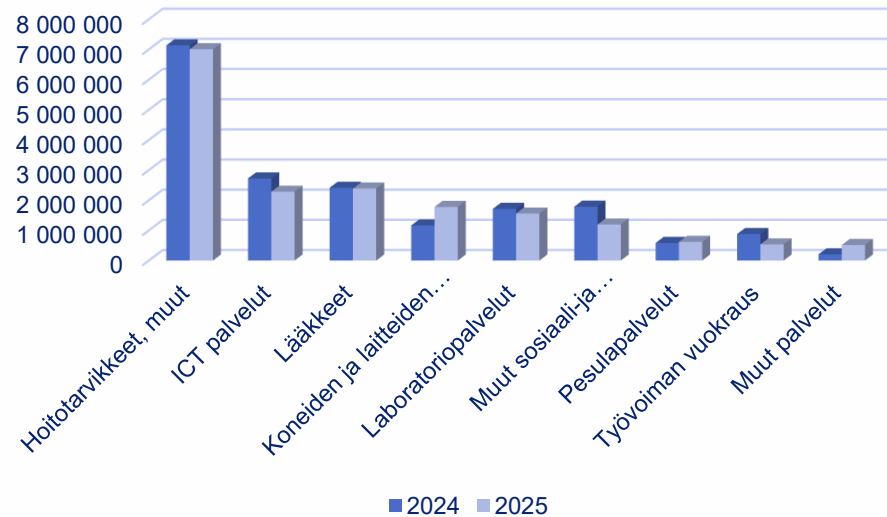
Seulontamammografian, vartalon alueen tietokonetomografian ja natiiviröntgentutkimuksien lausuntopalvelujen hankinta

Hankinta toteutettiin seuraavissa osissa:

- Osa 1 Seulontamammografiatutkimusten lausuntopalvelu tilaajan tiloissa
- Osa 2 Vartalon alueen tietokonetomografiatutkimusten lausuntopalvelu
- Osa 3 Natiiviröntgentutkimusten lausuntopalvelu
- Sopimuksen kesto on 1.1.2026 – 31.12.2027.
- Hankinta sisältää optiot ajalle 1.1.2028 – 31.12.2028 ja 1.1.2029 – 31.12.2029.
- **Hankinnan laskennallinen kokonaisarvo 1,6 M€, 0,40 M€/vuosi.**

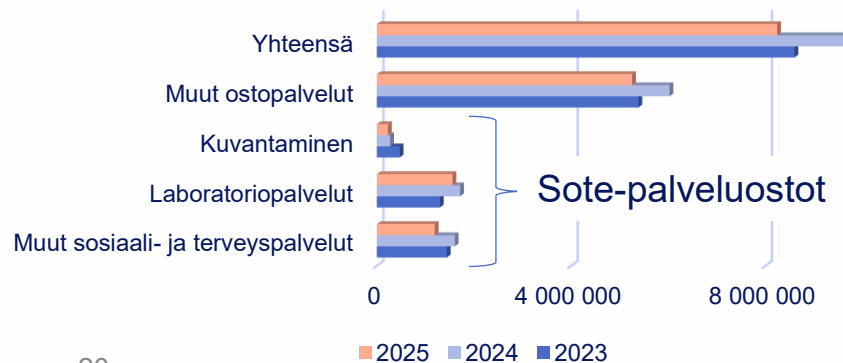
Sairaanhoidollisten palveluiden suurimmat ostot 2024 ja 2025

Suurimmat ostot 2024 ja 2025 tiliryhmittäin



Toimittajan nimi	2024	2025
Medtronic Finland Oy	1 078 000	1 193 982
Siemens Healthcare Oy	392 156	1 115 915
CGI Suomi Oy	1 523 576	1 028 238
NordLab hyvinvointiyhtymä	1 081 676	939 841
Vitec Neagen Oy	587 610	645 976
Philips Oy	332 382	633 540
Coronaria Radiologipalvelu Oy	717 785	538 014
Biisoni Pohjois-Pohjanmaa Oy	562 768	506 140
W.L. Gore & Associates	548 842	482 481
Oulun Keskuspesula Oy	465 259	460 758

Ostopalvelut 2023-2025



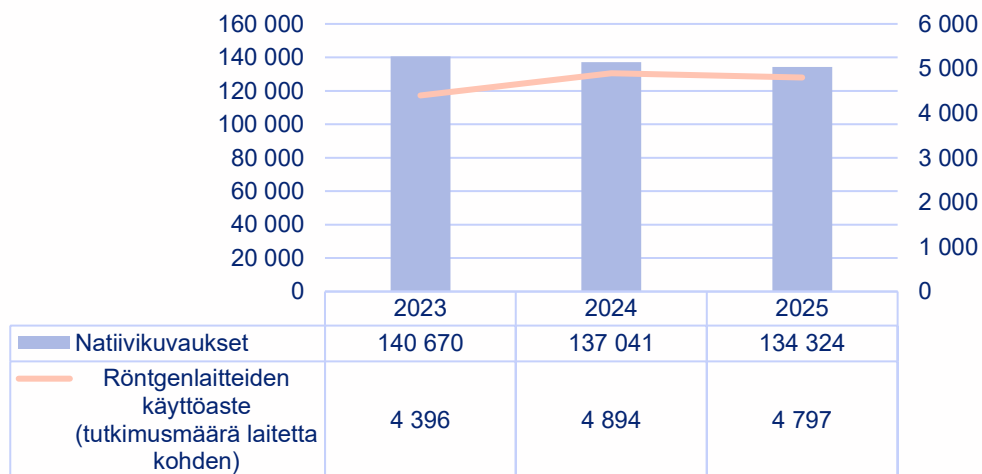
- Sairaanhoidolliset palvelut on osana toiminnan tehostamista kotiuttanut ostopalveluita omaksi toiminnakseen.
- Isoissa kuvantamisen investoinneissa on siirrytty enenevässä määrin oman taseen hankinnoista leasing- tai palvelusopimushankintoihin.
- Doctan kautta hankittiin radiologin työpanosta 2024 n. 80 000 eurolla ja 2025 noin 20 000 eurolla.

Kuvantaminen

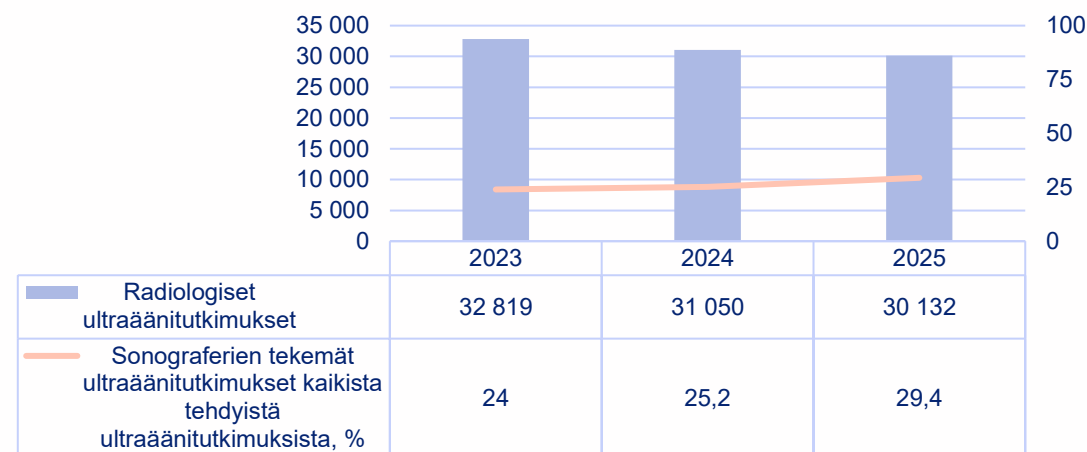


Kuvantaminen / tutkimusmäärät

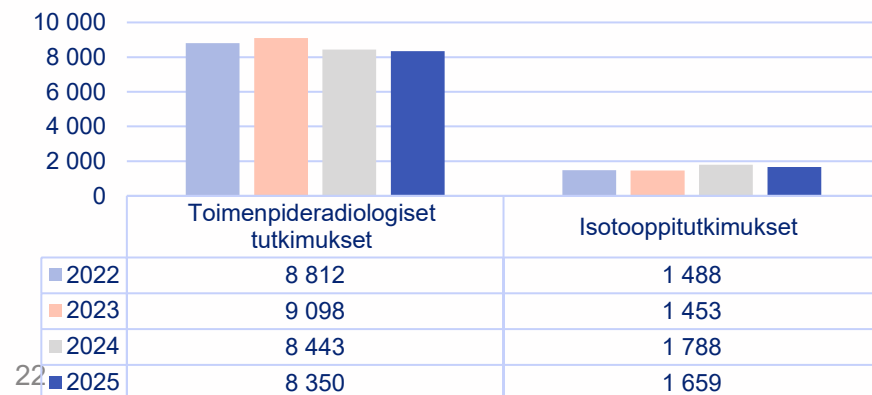
Natiivikuvaukset



Radiologiset ultraäänitutkimukset



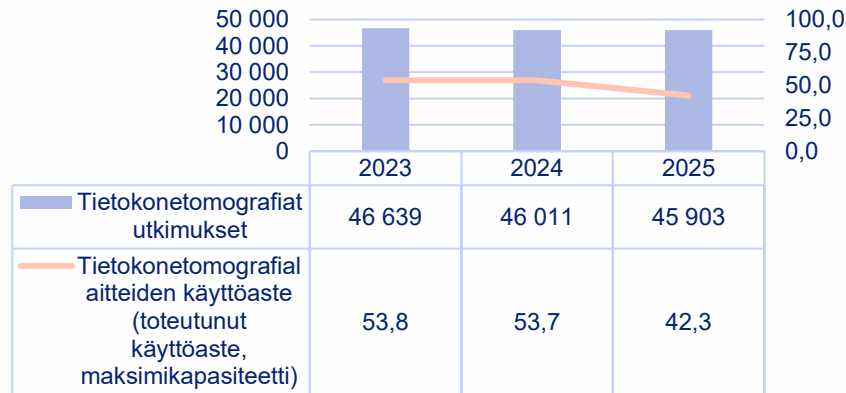
Toimenpideradiologiset tutkimukset ja isotooppitutkimukset



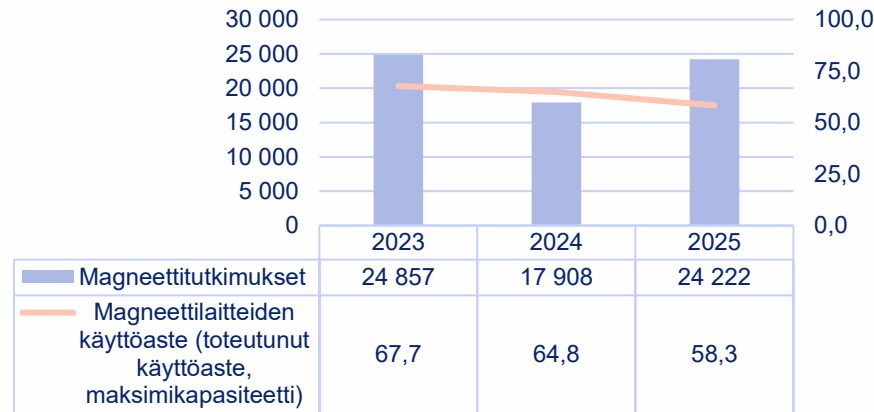
Lukumääräisesti tutkimusmäärät ovat vähentyneet, mitä selittää osin kysynnän väheneminen ja osin kuvantamisen siirtymä röntgentutkimuksista erikoistutkimuksiin. Sonograferien tekemien ultraäänitutkimusten määrän kasvu on ollut järjestämissuunnitelman mukainen tavoite.

Kuvantaminen / tutkimusmäärät

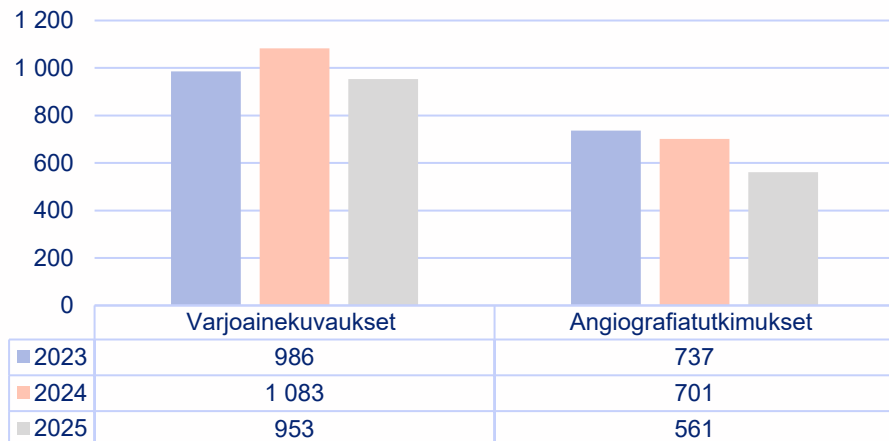
Tietokonetomografiat



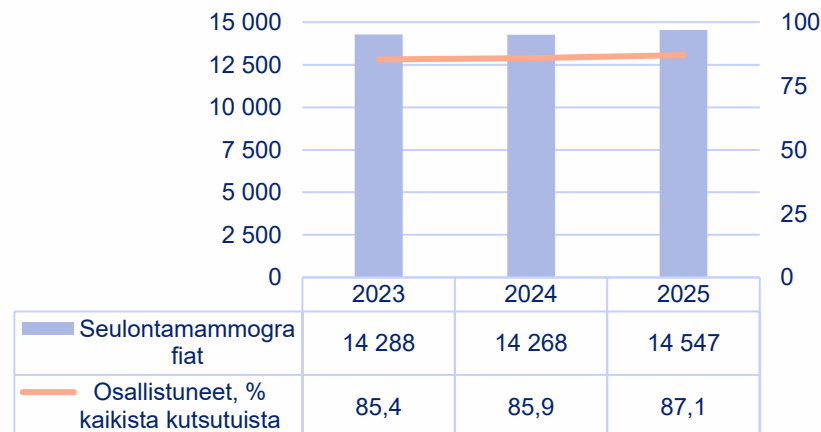
Magneettitutkimukset



Varjoainekuvaukset ja angiografiatutkimukset

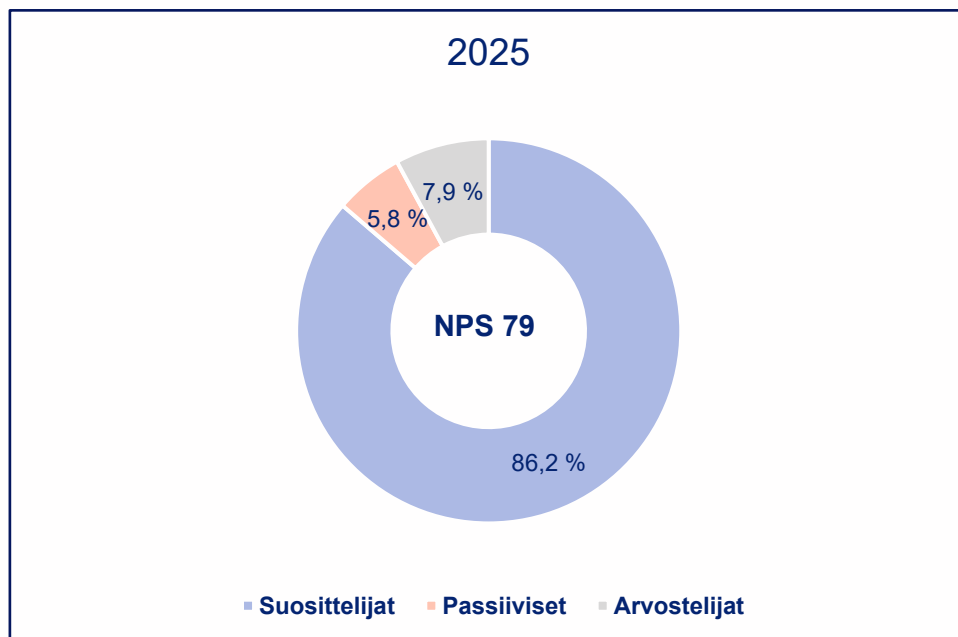


Seulontamammografiat



Angiografisten toimenpiteiden määrä on vähentynyt, mutta muutoin resursseja sitovien erikoistutkimusten määrä on pysynyt tasaisena (vaihtelua OYS muuttoihin liittyen). Seulontamammografiamäärät noudattavat seulontaikäisten naisten määrää.

Kuvantaminen / Asiakastyytyväisyys



Lähde: MyRoidu

Vuonna 2025 Roidu-järjestelmän kautta annettujen palautteiden perusteella NPS oli 79 (n=2174).

Sairaanhoidollisten palveluiden järjestämä röntgenpalvelu

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle vuosina 2023-2025

Vuosi	Avohoitotalo OYS, B- ja F- kuvantaminen		Haapajärvi		Haapavesi		Kalajoki		Kempele		Kuusamo		Liminka		Muhos	
	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen
2023	92 208	0,66 %	2 626	-2,70 %	1 855	-0,32 %	3 048	-20,67 %	3 089	-0,26 %	7 899	-4,20 %	3 382	-10,82 %	2 353	1,27 %
2024	94 873	2,56 %	2 486	-5,63 %	545	-240,37 %	2 833	-7,59 %	2 924	-5,64 %	7 216	-9,47 %	2 826	-19,67 %	2 810	16,26 %
2025	96 067	1,58 %	2 430	-2,30 %			2 509	-12,91 %	2 784	-5,03 %	6 852	-5,31 %	2 681	-5,41 %	2 728	-3,01 %

Vuosi	Nivala		Oulaskangas		Pudasjärvi		Pyhäjärvi		Raahe		Taivalkoski		Vaala		Ylivieska	
	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen
2023	2 474	-11,84 %	10 377	0,69 %	2 171	3,92 %	2 135	-18,69 %	11 659	-2,56 %	1 363	-7,92 %	1 297	0,00 %	7 022	-12,99 %
2024	2 260	-9,47 %	10 527	1,42 %	1 957	-10,94 %	1 622	-31,63 %	11 186	-4,23 %	989	-37,82 %	0		6 555	-7,12 %
2025	2 000	-13,00 %	9 317	-12,99 %	1883	-3,93 %	1 662	2,41 %	10 579	-5,74 %	1 002	1,30 %			6 377	-2,79 %

Vuosi	YHTEENSÄ	
	Natiivikuvat	Muutos ed vuoteen
2023	154 958	-2,43 %
2024	151 309	-2,35 %
2025	148 871	-1,61 %

- Yksiköiden profiilimuutokset osaltaan ovat vaikuttaneet tutkimusmäärien laskuun.
- Pohteen aikana tehty lähettämissyiden harmonisointityö.
- Luvuissa ovat mukana suun terveydenhuollon kuvaukset.
- Vaalan ja Haapaveden toimipisteiden toiminta on loppunut 1.6.2024 alkaen.

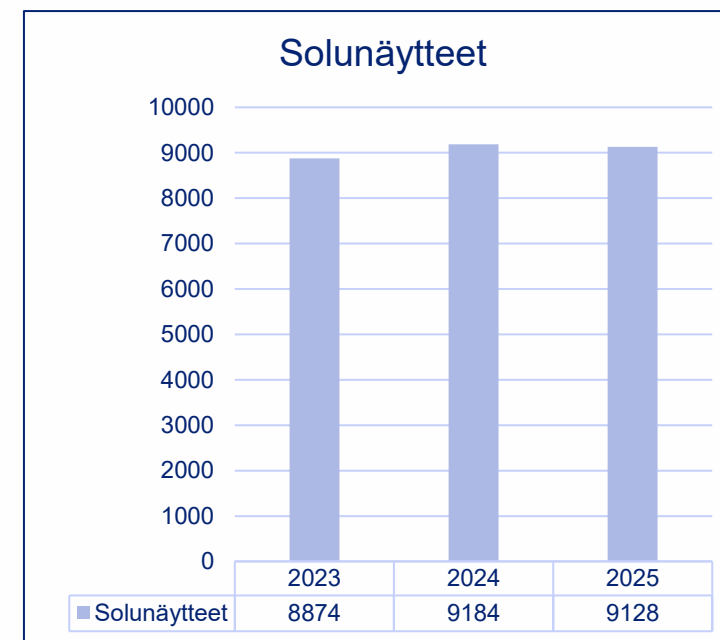
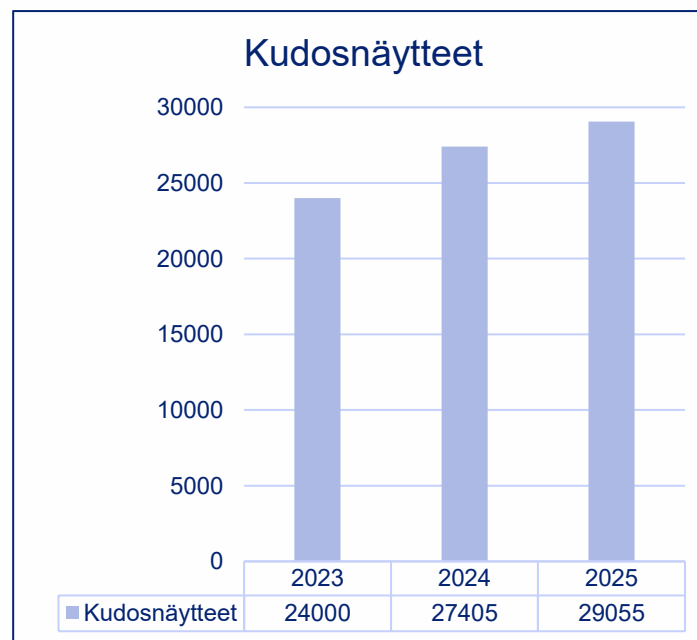
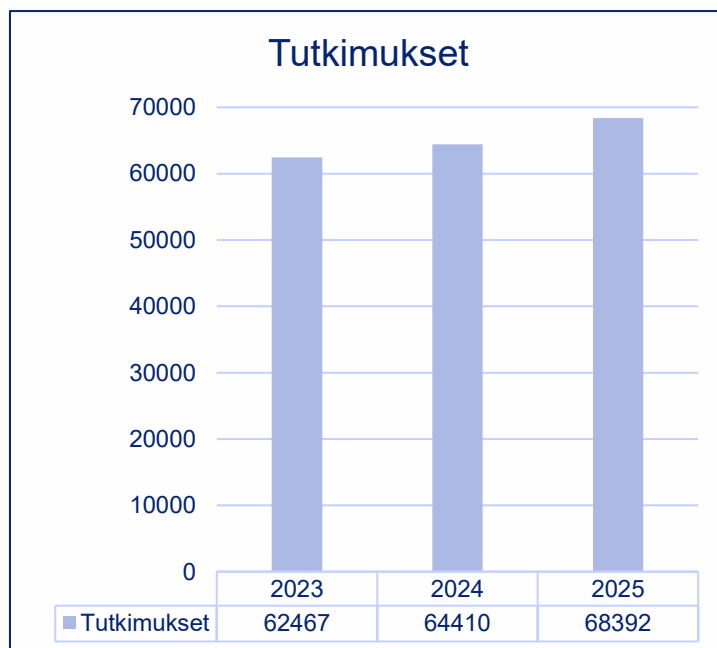
Patologia



Patologian tilannekuva 2023-2025

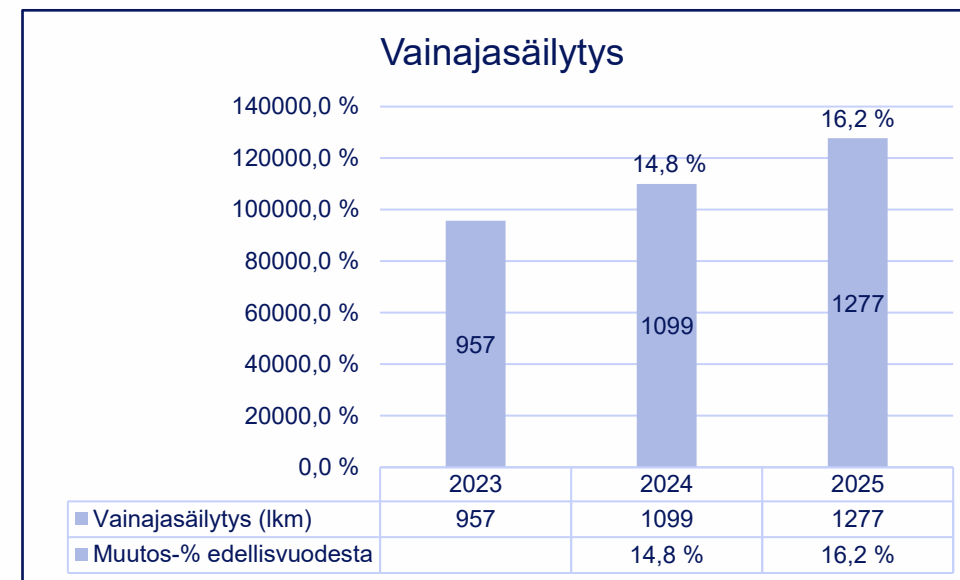
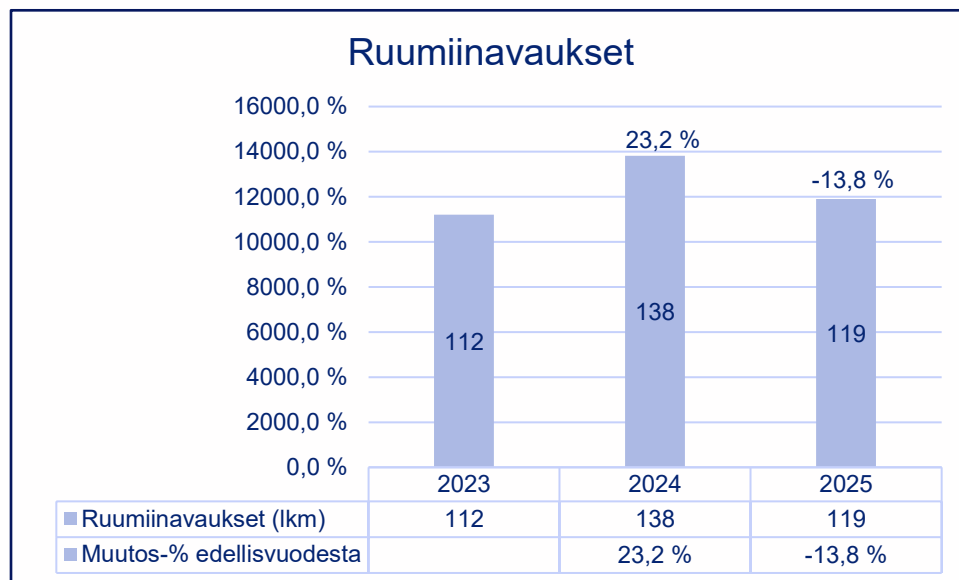
- Tutkimusmäärät ovat nousseet kotiutusten edetessä. Sote-keskusten näytteiden analytiikka on otettu omaan tuotantoon. Kotiutukset ovat jatkuneet 2026 vuodelle. Näyte- ja tutkimusmääriin ei ole lisätty henkilöstötyöpanosta (uusia vakansseja) 2023-2025.
- 2023-2025 näytemäärät ovat lisääntyneet 17,6% ja tutkimusmäärissä kasvu on 9,5%. Kasvu jatkuu 2026.
- 2023-2025 näytteiden määrä toteutunutta työpanosta kohti lisääntyi 11,9% ja tutkimusten määrä työpanosta kohti lisääntyi 6,2%.
- Monituottajuus, ostopalvelun osuus (%): Tutkimusmäärissä ostopalveluna tuotettujen tutkimusten määrä on vähentynyt vuodesta 2023 vuoteen 2025 (27,6 % → 5,7 %).

Patologian oma tuotanto



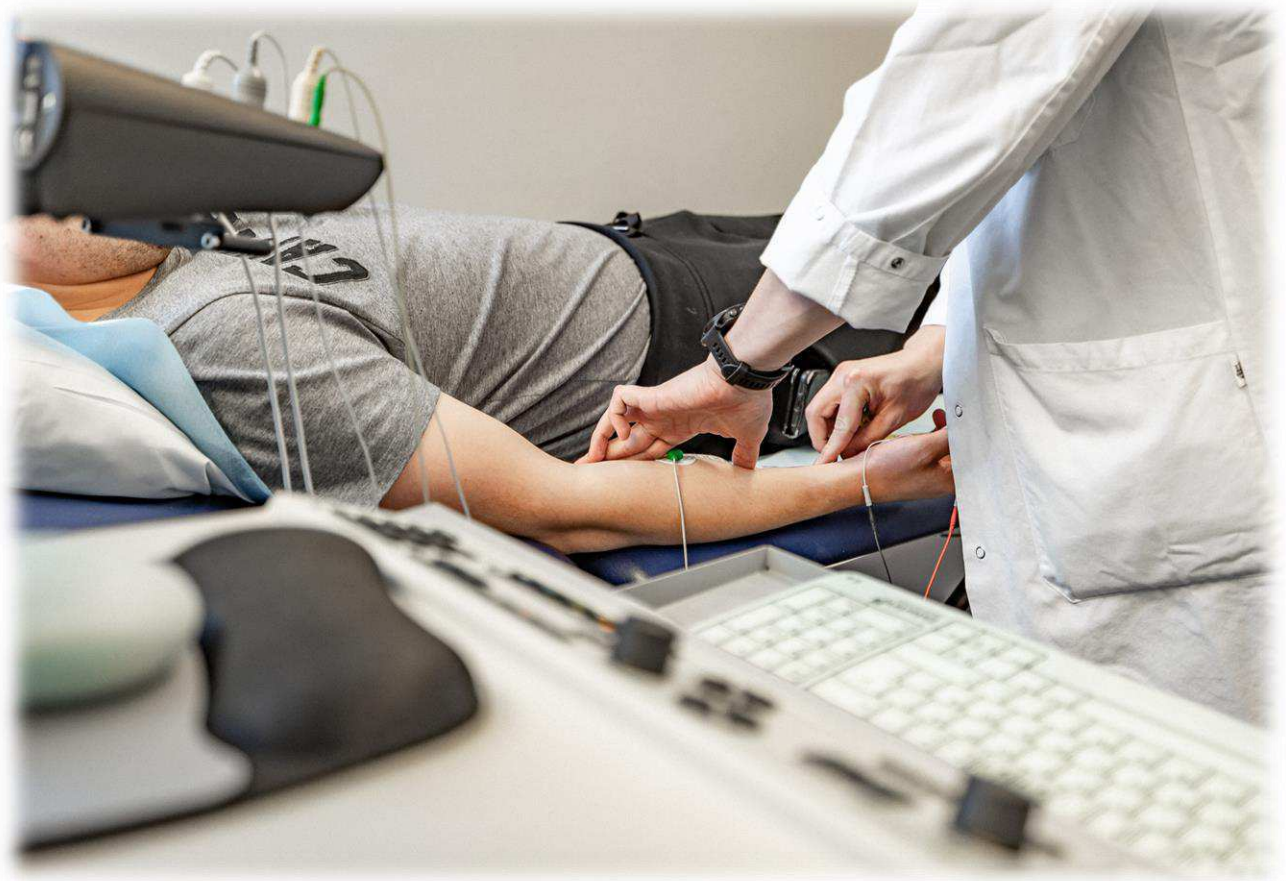
Tutkimus- ja näytemäärien kasvua selittää ostopalveluiden kotiutukset. Kiireettöminä pyydettyjen näytteiden vastausviive on ollut tavoitetta pidempi.

Patologian oma tuotanto



Vainajien säilytystilat ovat kohentumassa uusien ratkaisujen myötä. Vain osa vainajista ohjautuu patologiaan.

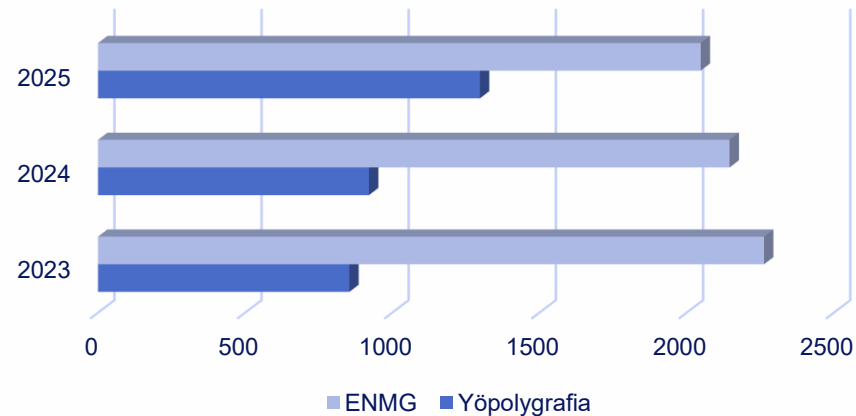
Klininen neurofysiologia



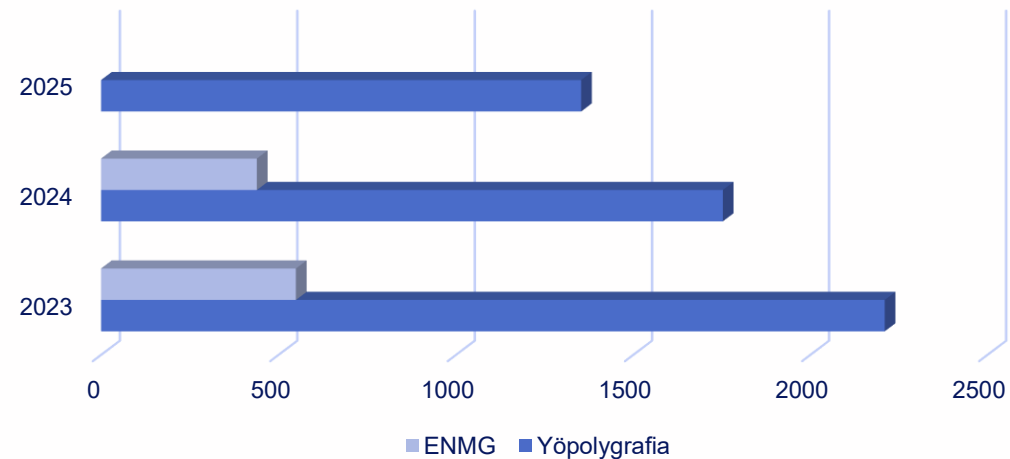
Kliininen neurofysiologia

Ostopalvelut ovat kattaneet aikuisten uniapneandiagnostiikan ja hermoratitutkimukset (ENMG) perusterveydenhuollon osalta. Oma palvelutuotanto kattaa näiden lisäksi muut erikoissairaanhoidon kuuluvat tutkimukset ja sarjamagneettistimulaatiohoidot. Vuoden 2025 yöpolygrafiaaostojen kappalemäärä ei ole tiedossa.

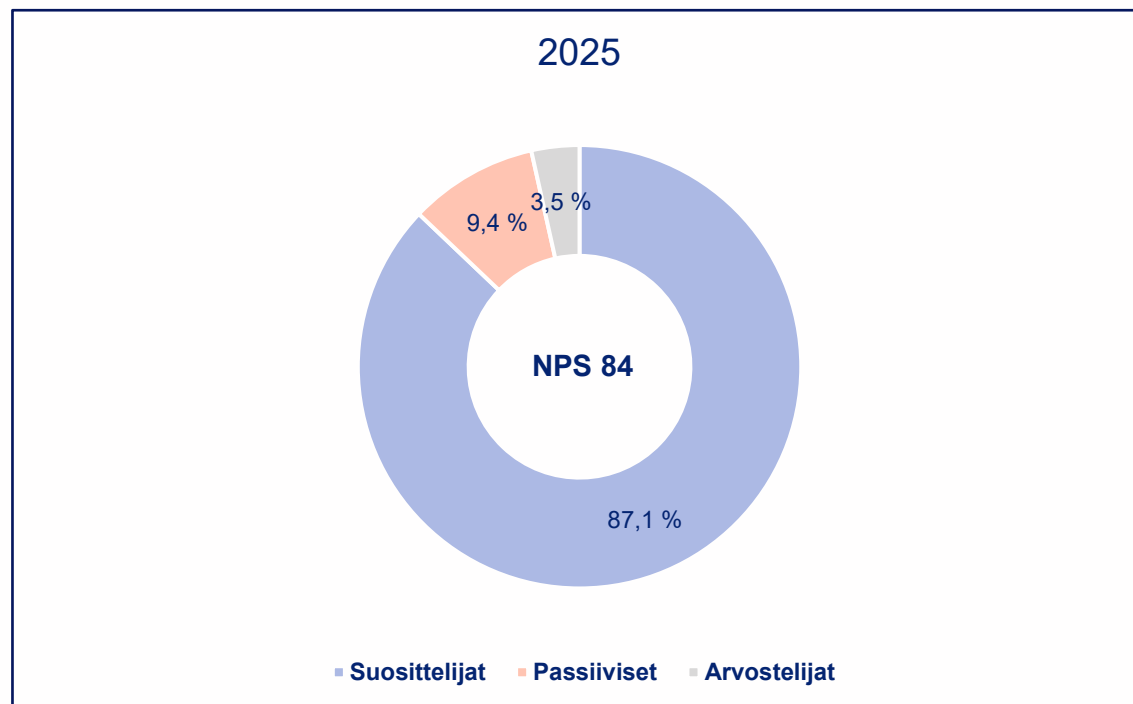
KNF tutkimukset (kpl) 2023-2025 oma
tuotanto



KNF ostopalvelut (kpl) 2023-2025



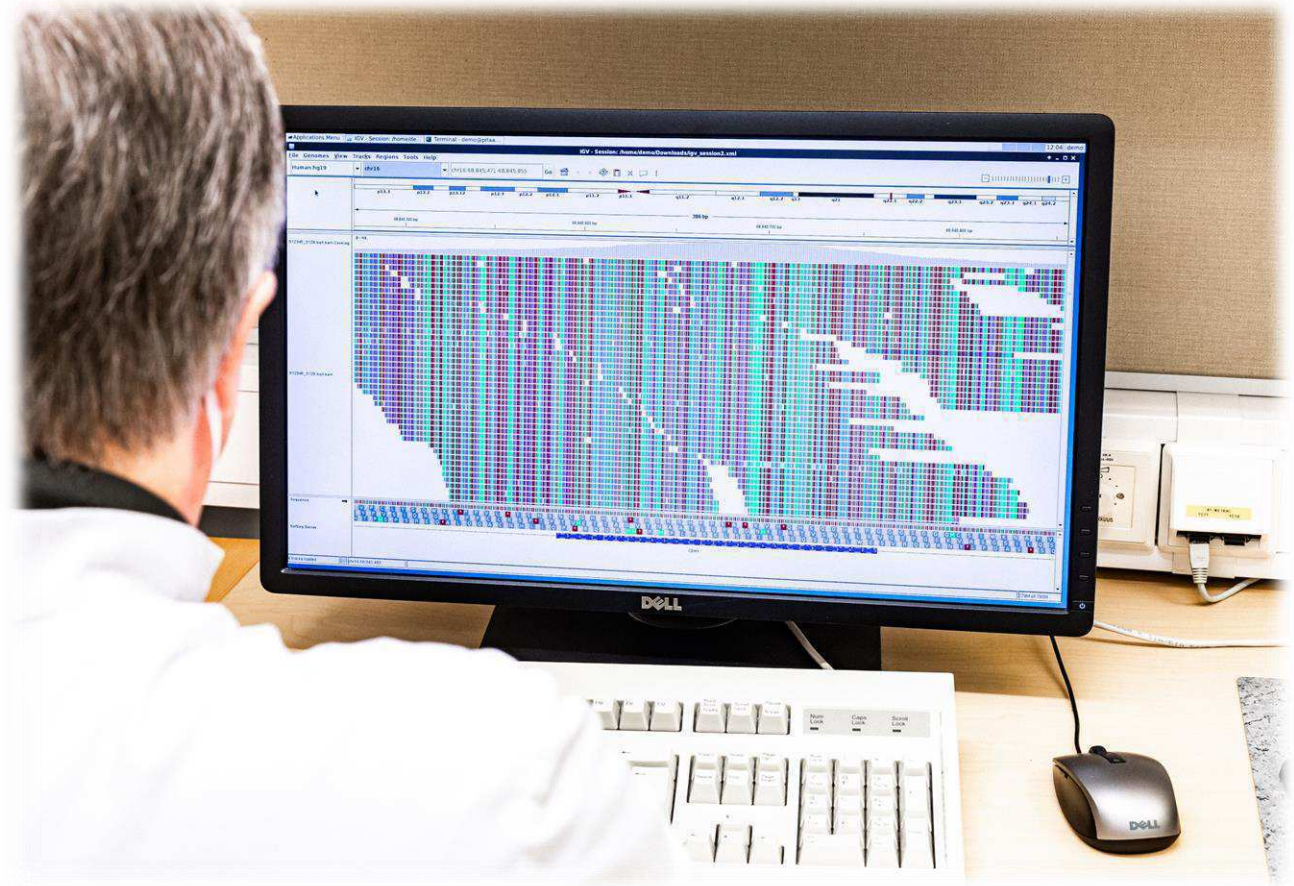
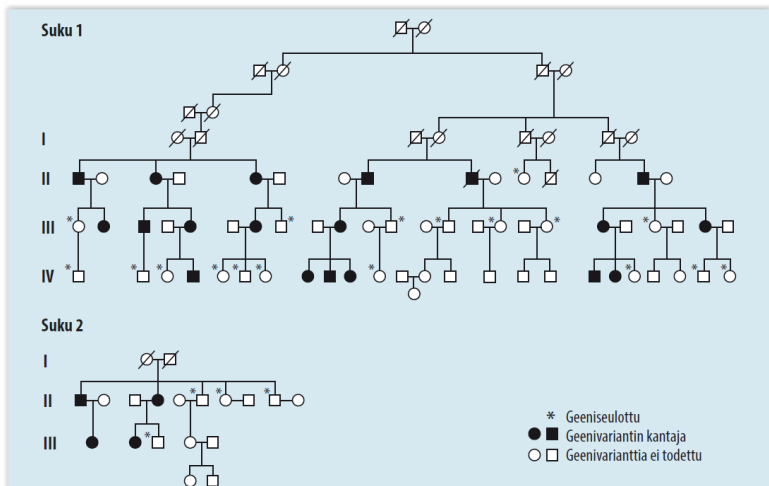
Kliininen neurofysiologia / Asiakastyytyväisyys



Vuonna 2025 Roidu-järjestelmän kautta annetuissa palautteissa NPS oli 84 (n=85).

Lähde: MyRoidu

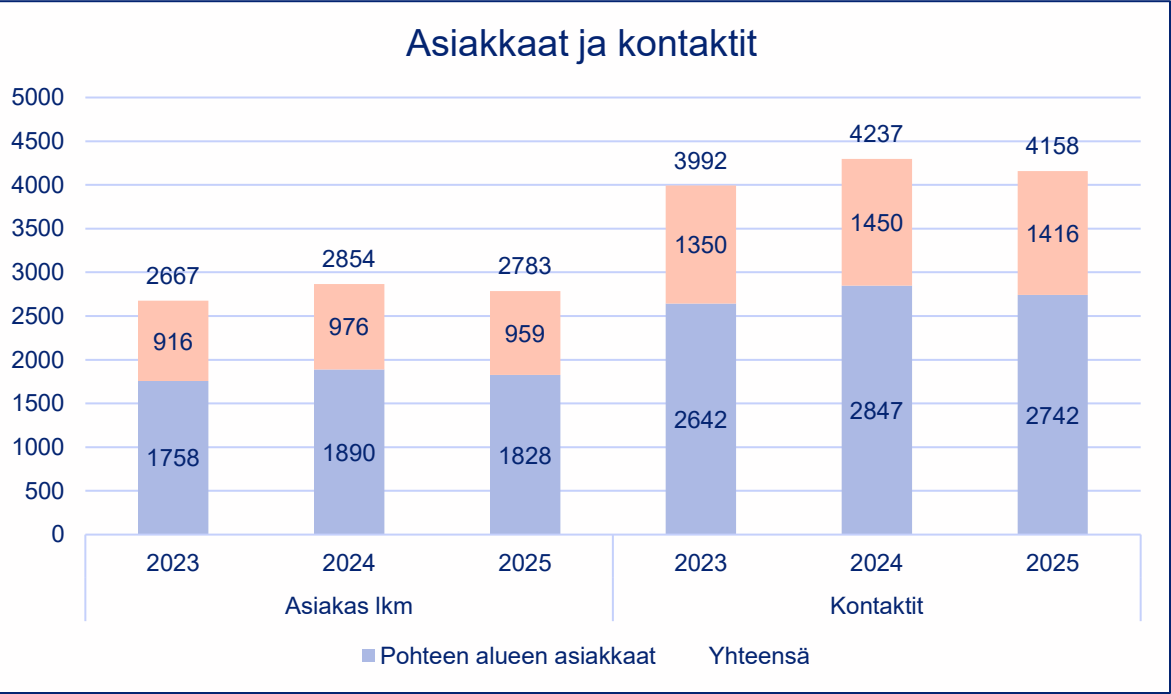
Perinnöllisyyslääketiede (kliininen genetiikka)



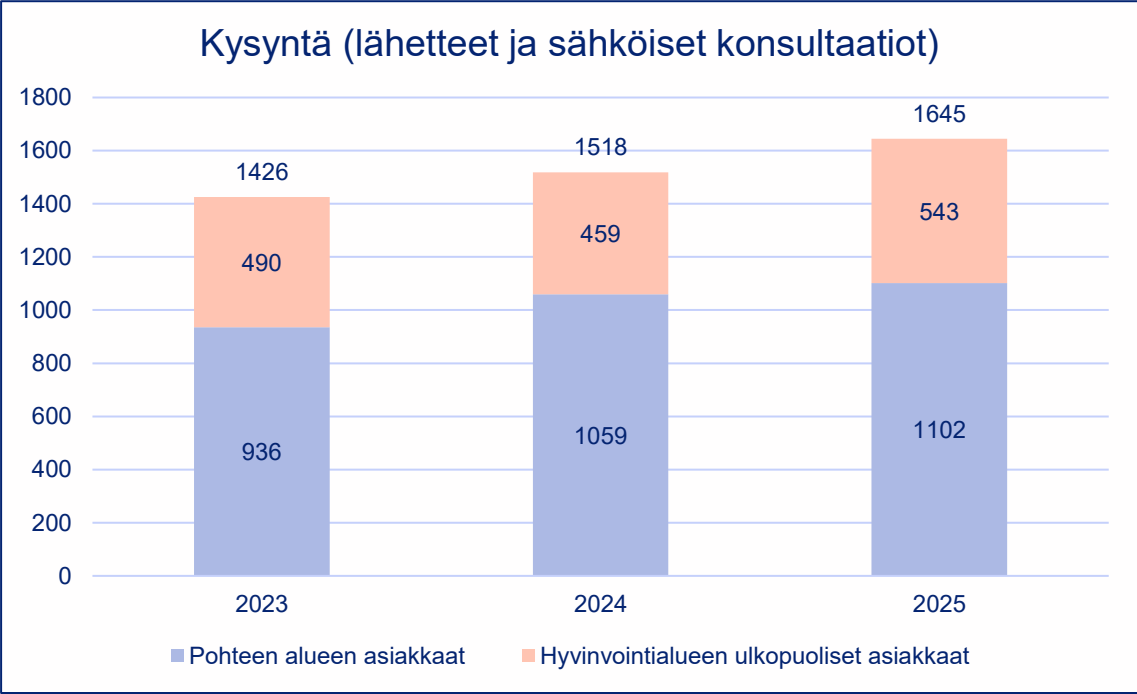
Perinnöllisyyslääketiede tilannekuva 2023-2025

- Perinnöllisyyslääketiede on nuori, voimakkaasti kehittyvä erikoisala, joka on tällä hetkellä vielä keskitetty yliopistosairaaloihin.
- Geneettisen diagnostiikan ja siihen liittyvien palveluiden tarve kasvaa koko maassa keskimäärin yli 5 % vuodessa, koska se nopeuttaa diagnostiikkaa ja säästää muilta tutkimuksilta. Samaan aikaan genetiikan laboratoriotutkimusmenetelmät kehittyvät edullisemmiksi ja tehokkaammiksi. Geneettiseen diagnostiikkaan perustuvalla ennaltaehkäisyllä pyritään vähentämään myöhempää sairastavuutta.
- Kysyntä 2023 – 2025 on noussut 15 %. Kontaktien ja asiakkaiden määrissä samaa nousua ei ole hoitoprosessien kehittämisen ja kiireettömän hoitoprosessin sisäisten odotusaikojen jouston vuoksi.
- Perinnöllisyyslääketieteen avohoidossa on vain omaa tuotantoa, jota tuotetaan koko YTA:lle. Pohteen ja YTA:n genetiikan laboratorio on yliopistosairaalan sijasta Nordlabissa.
- Genetiikan laboratoriotutkimuksia ostetaan Nordlabilta ja erityistutkimusten osalta muutamalta kaupalliselta taholta. Kilpailutus suunnitteilla yhteistyössä Nordlabin kanssa.

Perinnöllisyyslääketiede



Lähde: Tableau, tiedot poimittu 26.2.2026



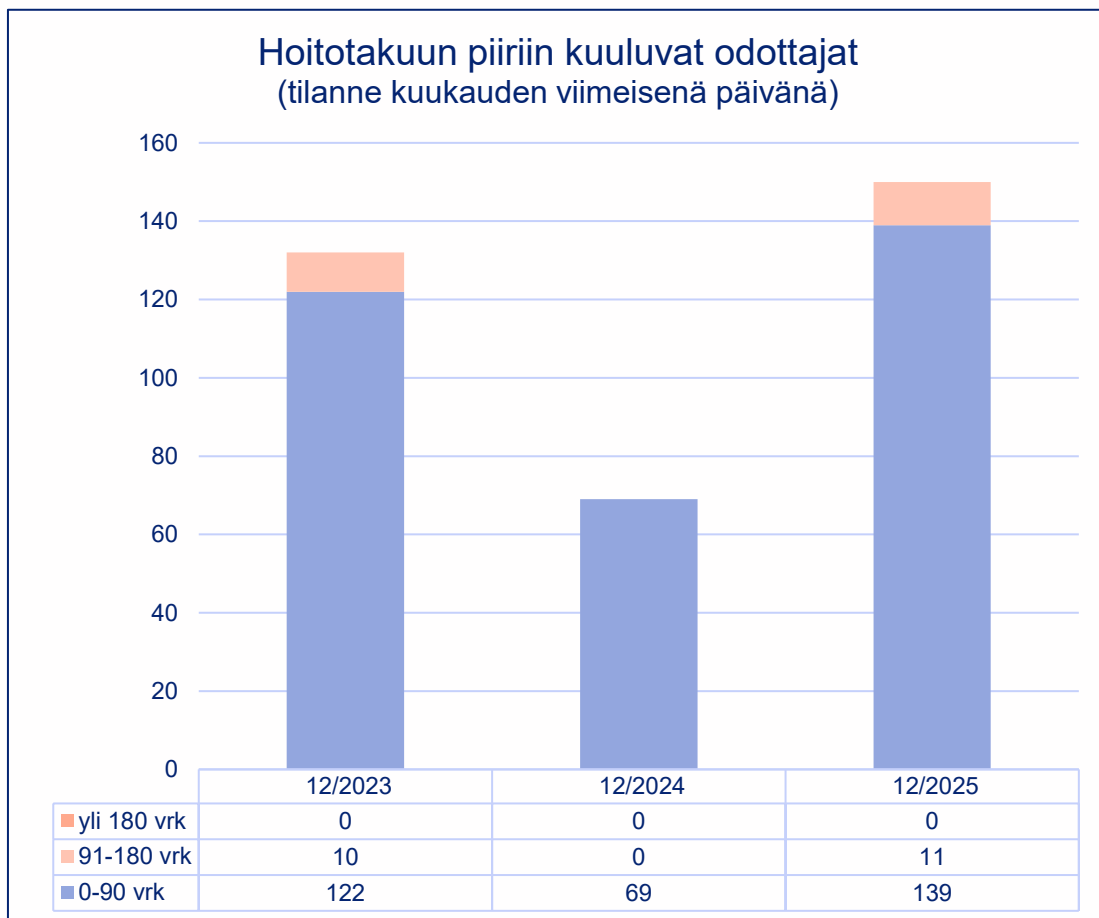
Lähde: Tableau, tiedot poimittu 26.2.2026

- Vuosina 2023-2025 asiakasmäärä on pysynyt melko tasaisena.
- Vuonna 2025 kontakteista 83 % pystyttiin toteuttamaan etäasiointina.

- Kokonaiskysyntä on kasvanut vuosittain vuodesta 2023.
- Valtaosa hyvinvointialueen ulkopuolisesta kysynnästä tulee Pohjois-Suomen YTA-alueen sisältä.

Kansallisen käytännön mukaan erikoissairaanhoidon indikaatiot täyttävät potilaat voidaan hukan välttämiseksi ottaa hoitoon myös ilman lähetettä tai konsultaatiota, kun hoidon tarve on olemassa mutta se tiedetään vain perinnöllisyyslääketieteen yksikössä.

Perinnöllisyyslääketieteen hoitoonpääsy



Lähde: THL

Perinnöllisyyslääketieteessä kuuden kuukauden hoitoon pääsy ja hoidon tarpeen arviointi toteutuvat lain edellyttämässä määräajassa.

Kiireettömän geneettisen diagnostiikan hoitoprosessi laboratoriotutkimuksineen voi kestää kuukausia ja on potilaiden kannalta yhtä kriittinen kuin hoitoon pääsy, koska viivästymisen voi haitata hoitoa muilla erikoisaloilla.

Järjestämistavan tavoitetasot vuonna 2030 ja nykytila



Palvelu Tavoite 2026-2030	Oman tuotannon osuus % (nykytilanne suluissa)	Ostopalvelut % (nykytilanne suluissa)	Palveluseteli % (nykytilanne suluissa)	Järjestämistapa	Markkinat
Kuvantaminen (oman tuotannon ja ostopalveluiden osuus huomioitu euromääräisesti)	98 (97,7)	2 (2,3)	0	Oma tuotanto ja osto	Toimimivat. Markkinatilanne mahdollistaa oston kustannustehokkaasti
Patologia	100 (100)	0 (0)	0	Oma tuotanto	Niukat
Kliininen neurofysiologia (oman tuotannon ja ostopalveluiden osuus huomioitu euromääräisesti)	90 (91,5)	10 (8,5)	0	Oma tuotanto ja osto	Riittävät, mutta kohdentuvat vain osaan tutkimuksia
Perinnöllisyyslääketiede	100 (100)	0	0	Oma tuotanto	Ei vielä

Integraation toteutuminen palveluissa

- Toimialueella on horisontaalinen tuotantotapa, jolla palvellaan muita Pohteen toimialueita ja mahdollisetetaan integraatiota eri palveluissa. Diagnostiset palvelut tuotetaan sekä erikoissairaanhoidon että perustasolle.
- Diagnostiikka osallistuu pohteen hoitoketjutyöhön, joka on keskeinen integraation työkalu.

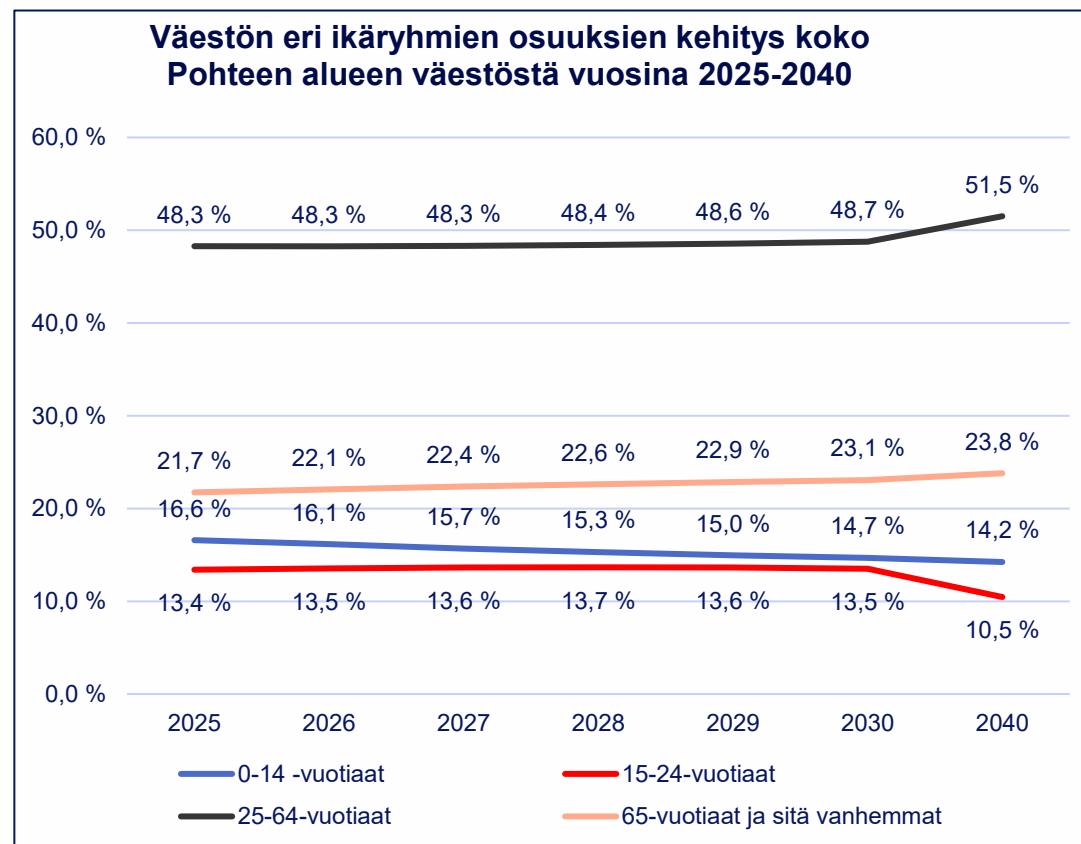
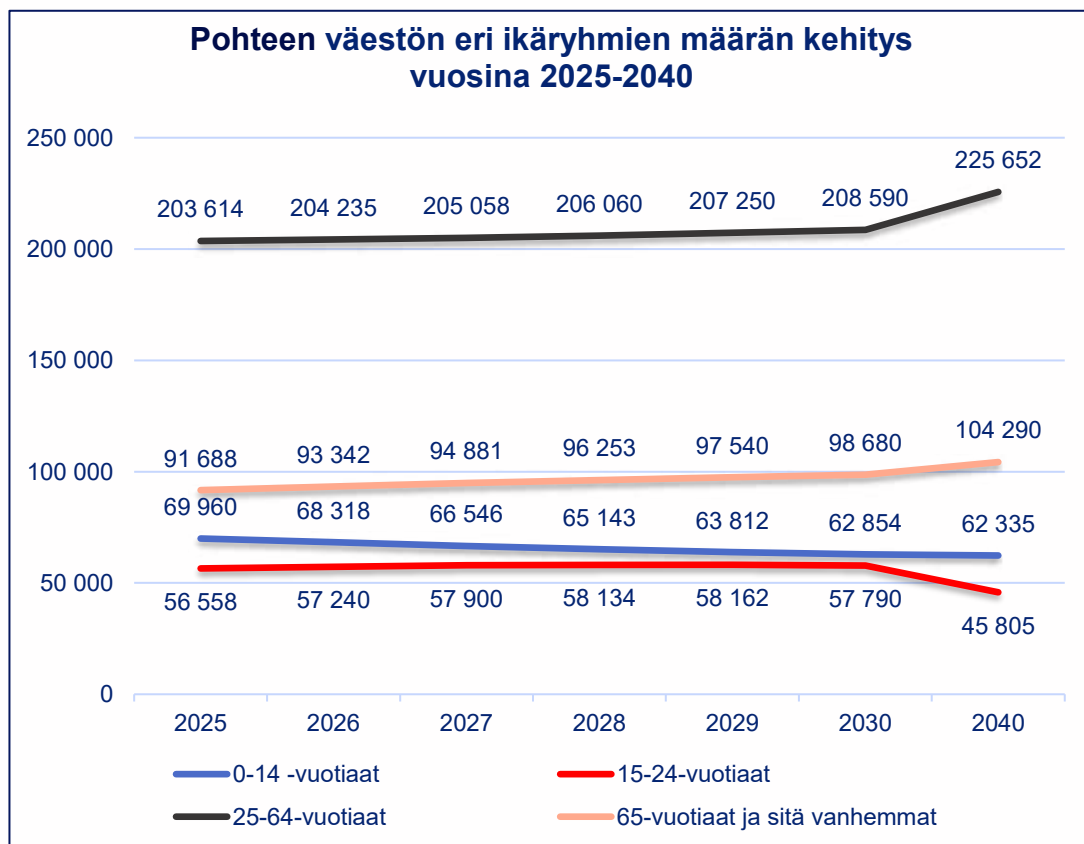
Toimialueen esitys

- Järjestämistavat:
 - Pääosin omaa tuotantoa huomioiden yo-sairaalan vaatimukset ja päivystys.
 - Ostopalveluina hankitaan saatavuuden ja saavutettavuuden näkökulmasta sote-keskuksiin palveluita.
 - Palveluseteli ei ole käytössä.
- Talousperusteinen ohjaus ja markkinatilanteen seuraaminen ohjaa järjestämistapojen suhteita.
 - Kustannuslaskenta, benchmarking ja työn tuottavuuden mittaaminen.
- Liikkuvien palveluiden hyödyntäminen silloin, kun se on taloudellisesti järkevää.
 - Pohteen pitkien etäisyyksien vuoksi kuvantamisverkossa on alikäyttöä.
 - Diagnostiset palvelut seuraavat Terveysten- ja sairaanhoidon palveluiden järjestämistä alueellisesti.

Taustamateriaali

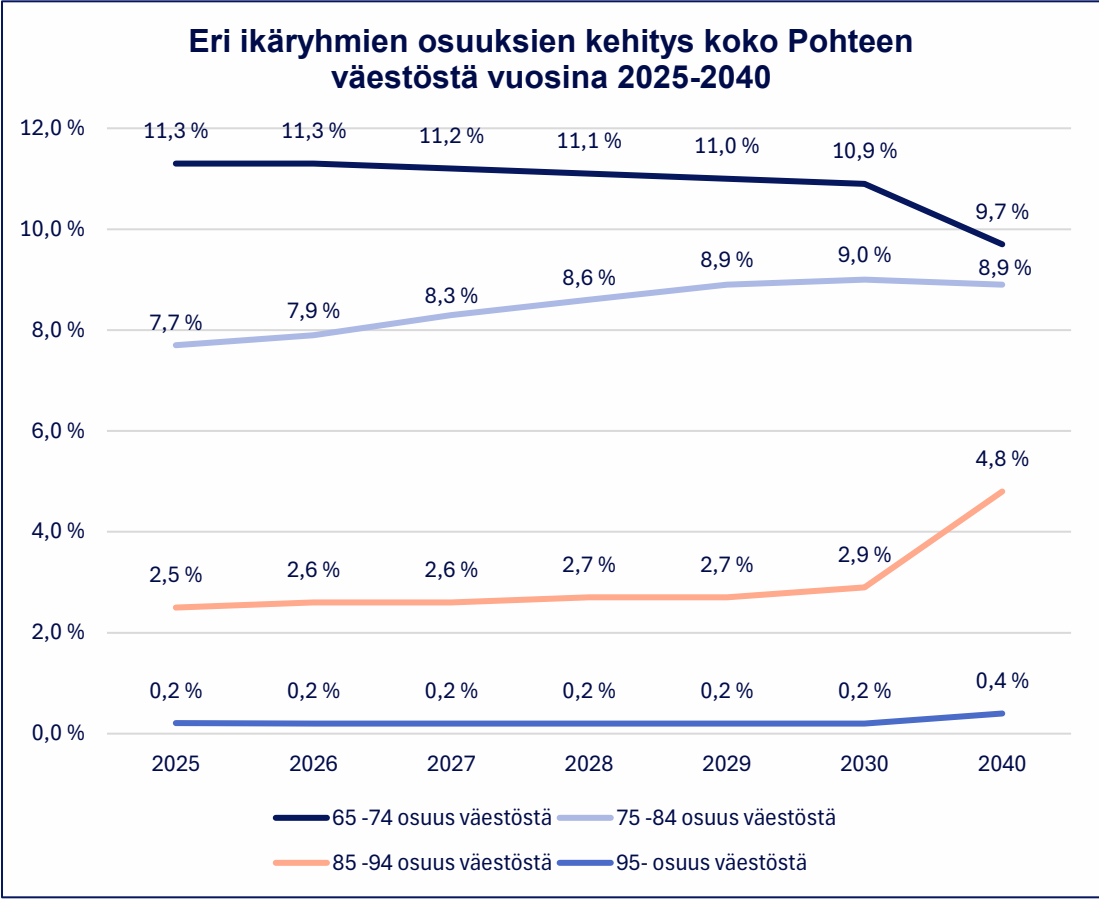
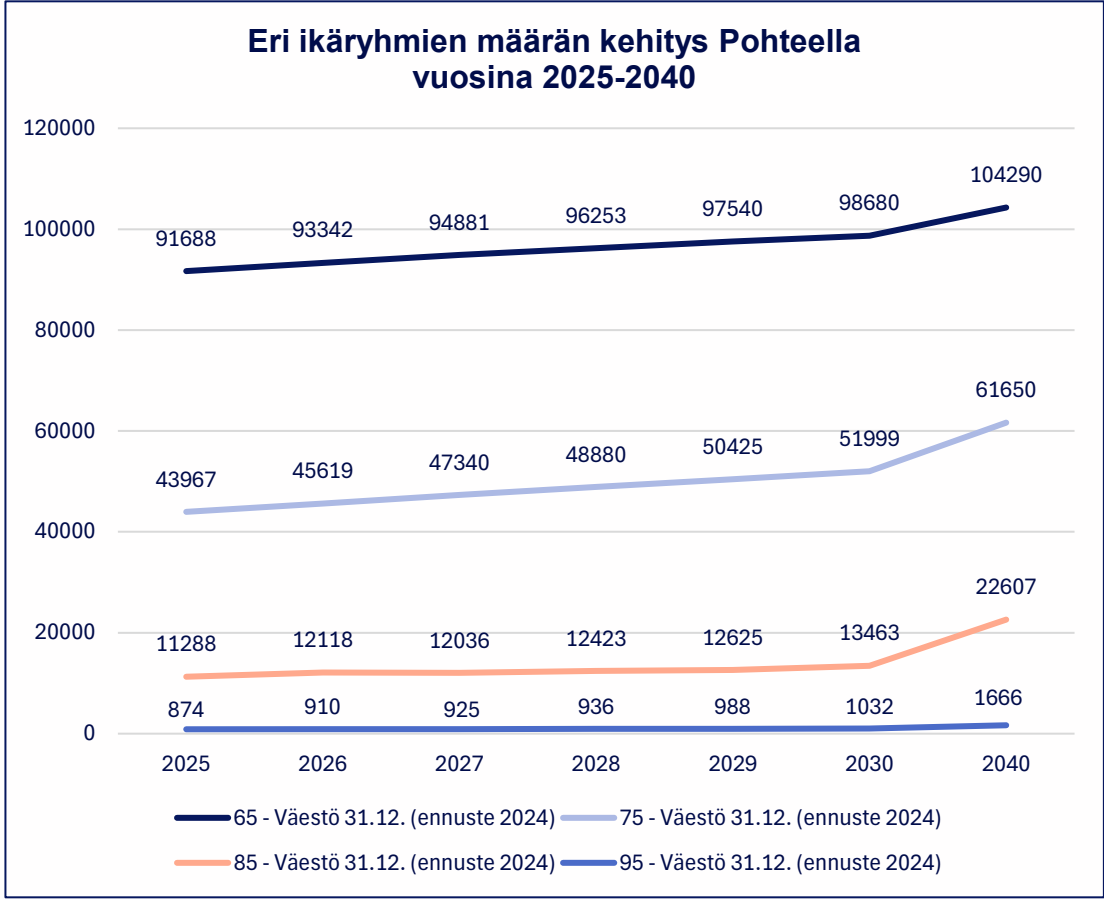
Pohteen väestön kehitys 2025-2040

- Pohteella väestön määrä kasvaa tulevina vuosina.
- Vuonna 2025 ennustettiin 25-64 -vuotiaita olevan 203 614. 25-64 -vuotiaiden määrän ennustetaan kasvavan tasaisesti, kasvun ennustetaan olevan 4 976 henkilöä vuonna 2030 ja 22 038 vuoden 2040 loppuun mennessä.
- Koko väestöön suhteutettuna eniten kasvua tapahtuu yli 65 -vuotiaissa (1,4 %), kun taas alle 15 -vuotiaiden osuus koko väestöstä on laskeva (1,9 %) vuosien 2025-2030 aikana.
- Vuoteen 2040 mennessä kasvaa eniten 25-64 -vuotiaiden määrä (3,2 %) ja 15-24 -vuotiaiden osuus koko väestöstä laskee eniten (2,9 %).



Ikääntyneen väestön kehitys vuosina 2025-2040

Pohteella ikäihmisten määrä kasvaa tulevina vuosina. Vuonna 2025 ennustetaan yli 75 –vuotiaita olevan 43 967. Määrän ennustetaan kasvavan vuoden 2026 loppuun mennessä noin 1650:lla 75 vuotta täyttäneellä, vuoden 2030 loppuun mennessä 8030:lla ja 2040 vuoden loppuun mennessä 17 700:lla 75 vuotta täyttäneellä. 85 vuotta täyttäneiden määrän ennustetaan kaksinkertaistuvan vuosien 2025 - 2040 aikana. Koko väestöön suhteutettuna eniten kasvua tapahtuu 75-84 vuotiaissa vuoteen 2030 mennessä ja 85-94 vuotiaissa vuosien 2030-2040 aikana sodan jälkeisten suurten ikäluokkien (v.1946-1950 syntyneet) siirtyessä kyseessä oleviin ikäryhmiin. 65-74 vuotiaiden osuus koko väestöstä on laskeva vuosien 2025-2040 aikana.



Sosiaali- ja terveys-keskukset ja -asemat



- Huomioitu uusin sote-palveluverkostosuunnitelma
- Väestö postinumeroittain
- Sote-palvelutarvekerroin 2024 (THL)
- Väestö suhteutettuna sote-palvelutarvekertoimeen
- Väestöennusteet vuosille 2030 ja 2040 (laadittu 2024)

	Väkiluku THL 2024 postinumeroista	THL:n sote-palvelutarvekerroin postinumeroittain	Väkiluku suhteutettuna THL:n sote-palvelutarvekertoimeen	Väestöennuste 2030	Muutos	Väestöennuste 2040 (Oulu 2034)	Muutos
Oulu Kontinkangas	87 103	0,85	73 825	93 110	9 624	98 769	15 283
Oulu Tuira	66 650	0,82	54 899	70 880	6 988	75 093	11 201
Raahe (sis. Vihanti väestöennuste)	21 519	1,05	22 529	22 307	-1 726	20 689	-3 334
Ylivieska (sis. Alavieska)	17 864	0,94	16 806	17 730	64	17 496	-170
Oulu Haukipudas	19 089	0,88	16 786	18 809	-206	19 489	474
Kuusamo	14 761	1,06	15 693	14 557	-425	14 096	-886
Kempele	19 526	0,80	15 646	21 466	2 457	23 361	4 352
Oulu Kiiminki (sis. Ylikiiiminki)	17 811	0,88	15 640	17 648	-381	17 558	-471
Kalajoki (sis. Merijärvi, Himanka väestöennuste)	10 523	0,97	10 157	13 278	76	13 032	-170
Liminka (sis. Lumijoki)	12 180	0,82	9 976	12 356	323	12 714	681
Oulu Kaakkuri	15 022	0,66	9 899	14 512	-373	14 176	-709
Nivala	10 358	0,93	9 678	10 055	-44	9 627	-472
Muhos	8 765	1,10	9 660	8 602	-265	8 443	-424
Ii	9 839	0,96	9 413	9 641	-189	9 573	-257
Pudasjärvi	6 989	1,19	8 344	6 873	-409	6 335	-947
Oulainen	6 974	1,13	7 875	6 530	-443	6 124	-849
Oulu Oulunsalo	9 921	0,77	7 600	10 061	266	10 267	472
Haapajärvi	6 564	1,09	7 155	5 912	-817	5 310	-1 419
Haapavesi	6 326	1,09	6 905	6 035	-364	5 624	-775
Siikalatva	4 853	1,38	6 695	4 498	-397	4 107	-788
Pyhäjärvi	4 723	1,32	6 235	4 186	-646	3 650	-1 182
Tyrnävä	6 384	0,97	6 181	6 296	-50	6 189	-157
Ruukki	4 817	1,11	5 327	4 356	-463	4 045	-774
Sievi	4 640	1,01	4 688	4 389	-265	4 213	-441
Taivalkoski	3 628	1,15	4 168	3 366	-427	3 041	-752
Pyhäjoki	2 929	1,12	3 267	2 785	-127	2 649	-263
Himanka	2 632	1,13	2 980	sisältyy Kalajokeen		sisältyy Kalajokeen	
Vaala	2 276	1,30	2 960	2 280	-55	2 022	-313
Vihanti	2 256	1,25	2 825	sisältyy Raaheen		sisältyy Raaheen	
Utajärvi	2 321	1,18	2 739	2 246	-49	2 041	-254
Reisjärvi	2 540	1,06	2 704	2 422	-191	2 266	-347
Kärsämäki	2 354	1,14	2 675	2 250	-221	2 116	-355
Pyhäntä	1 562	0,92	1 434	1 740	252	1 816	328
Hailuoto	919	1,30	1 199	916	-45	879	-82

Palvelutarvekertoimet

- Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on tuottanut sote-palvelutarvekertoimen lisäksi erikseen perusterveydenhuollon (pth) ja suun terveydenhuollon palvelutarvekertoimet.
- Sote- ja pth-palvelutarvekertoimet eivät eroa juurikaan toisistaan.
- Suun th-palvelutarvekerroin erottuu selvästi sote- ja pth-palvelutarvekertoimista.
- Palvelutarvekertoimien vaihteluväli:
 - Sote: 0.66-1.38
 - Pth: 0.68-1.45
 - Suun th: 0.93-1.59
- Korkein palvelutarve on Hailuodossa, Siikalatvalla, Pyhäjärvellä, Vaalassa ja Vihannissa
- Matalin palvelutarve on Kaakkurissa, Kempeleessä, Limingassa, Oulunsalossa ja Tuirassa

Yksikkö	Väkiluku THL 2024 postinumerotiedoista	THL pth-palvelutarvekerroin postinumeroittain	Väestö suhteutettuna THL pth-palvelutarvekertoimeen
Kontinkangas	87 103	0,90	78 274
Tuira	66 650	0,83	55 174
Raahe	21 519	1,06	22 775
Haukipudas	19 089	0,92	17 475
Kempele	19 526	0,85	16 671
Ylivieska (sis. Alavieska)	17 864	0,93	16 644
Kuusamo	14 761	1,09	16 065
Kiiminki (sis. Ylikiiminki, Yli-Ii)	17 811	0,88	15 680
Kalajoki (sis. Merijärvi)	10 523	1,02	10 738
Nivala	10 358	1,00	10 369
Kaakkuri	15 022	0,68	10 280
Liminka (sis. Lumijoki)	12 180	0,80	9 789
Ii	9 839	0,99	9 732
Muhos	8 765	1,02	8 927
Pudasjärvi	6 989	1,26	8 808
Oulunsalo	9 921	0,82	8 146
Oulainen	6 974	1,12	7 827
Haapajärvi	6 564	1,10	7 221
Siikalatva	4 853	1,44	6 980
Pyhäjärvi	4 723	1,37	6 456
Haapavesi	6 326	1,02	6 455
Tyrnävä	6 384	0,95	6 086
Siikajoki	4 817	1,07	5 146
Sievi	4 640	0,94	4 377
Taivalkoski	3 628	1,17	4 239
Pyhäjoki	2 929	1,14	3 332
Himanka	2 632	1,20	3 160
Vaala	2 276	1,36	3 089
Vihanti	2 256	1,27	2 874
Kärsämäki	2 354	1,16	2 732
Reisjärvi	2 540	1,06	2 683
Utajärvi	2 321	1,13	2 623
Pyhäntä	1 562	0,92	1 442
Hailuoto	919	1,45	1 333

Yksikkö	Väkiluku THL 2024 postinumerotiedoista	THL suun th-palvelutarvekerroin postinumeroittain	Väestö suhteutettuna THL suun th-palvelutarvekertoimeen
Kontinkangas	87 103	0,94	82 257
Tuira	66 650	0,93	62 138
Raahe	21 519	1,04	22 435
Kempele	19 526	1,06	20 676
Haukipudas	19 089	1,08	20 593
Kiiminki (sis. Ylikiiminki, Yli-Ii)	17 811	1,07	19 071
Ylivieska (sis. Alavieska)	17 864	1,02	18 137
Kaakkuri	15 022	1,05	15 843
Kuusamo	14 761	0,99	14 540
Liminka (sis. Lumijoki)	12 180	1,15	14 045
Nivala	10 358	1,05	10 872
Kalajoki (sis. Merijärvi)	10 523	1,02	10 751
Ii	9 839	1,06	10 468
Oulunsalo	9 921	1,05	10 461
Muhos	8 765	1,12	9 782
Tyrnävä	6 384	1,18	7 553
Oulainen	6 974	1,06	7 423
Pudasjärvi	6 989	1,01	7 070
Haapajärvi	6 564	1,03	6 760
Haapavesi	6 326	1,04	6 589
Siikalatva	4 853	1,21	5 857
Siikajoki	4 817	1,07	5 157
Sievi	4 640	1,05	4 886
Pyhäjärvi	4 723	0,97	4 603
Taivalkoski	3 628	0,98	3 555
Pyhäjoki	2 929	1,01	2 950
Himanka	2 632	1,00	2 619
Kärsämäki	2 354	1,05	2 473
Reisjärvi	2 540	0,97	2 471
Utajärvi	2 321	1,03	2 401
Vaala	2 276	0,99	2 255
Vihanti	2 256	1,00	2 253
Pyhäntä	1 562	1,00	1 559
Hailuoto	919	1,59	1 462

Kiitos