

Svar på skriftligt spørgsmål SSS 437/2022 rd

Svar på skriftligt spørgsmål om försörjningsberedskapen inom social- och hälsovårdsministeriets förvaltningsområde

Till riksdagens talman

I det syfte som anges i 27 § i riksdagens arbetsordning har Ni, Ärade talman, till den minister som saken gäller översänt följande skriftliga spørgsmål SS 437/2022 rd undertecknat av riksdagsledamot Atte Kaleva /saml:

Vilka åtgärder har man vidtagit vid ministeriet och inom förvaltningsområdet efter coronakrisen för att förbättra beredskapen,

hurdana störningar tål logistiken i hälso- och sjukvårdssystemet, hurdana arrangemang för störningssituationer finns det i branschen och hur kan man hantera problem orsakade av långa leveranskedjor,

har ministeriet en uppfattning om den inhemska industrins möjligheter att öka den ersättande produktionen om det uppstår internationella problem med tillgången,

hur ämnar regeringen säkerställa tillräcklig finansiering för universitetssjukhusen så att de de facto har möjlighet att svara på storolyckor och kriser med tillräckliga beredskapsresurser och

vilka åtgärder ämnar ministern vidta för att förvaltningsområdet ska kunna bära ansvar för befolkningens hälsa och de yrkesutbildade personernas verksamhetsförutsättningar till vardags, men också i störningssituationer samt i undantags- eller krissituationer?

Som svar på detta spørgsmål anför jag följande:

Inom social- och hälsovårdsministeriets förvaltningsområde och servicesystem har man under coronapandemin genomfört och genomför fortfarande betydande förändringar i anslutning till förbättrad beredskap. År 2021 gjordes ändringar i hälso- och sjukvårdslagen och socialvårdslagen (42 a § i hälso- och sjukvårdslagen och 33 b–e § i socialvårdslagen) genom vilka man förenhetligade skapandet av en lägesbild av social- och hälsovårdens servicesystem och beredskapsplaneringen. Dessa lagändringar har verkställts tillsammans med servicesystemet och förvaltningsområdet. För att stödja beredskapen i alla välfärdsområden har modellen med fem samarbetsområden enligt dessa ändringar även inkluderats i lagen om ordnande av social- och hälsovård (7 kap.).

Vid social- och hälsovårdsministeriet bereds just nu statsrådets förordningar i anknytning till lagen om ordnande av social- och hälsovård, genom vilka man utfärdar närmare bestämmelser om beredskapen inför störningssituationer i de kommande välfärdsområdena.

Den lagstadgade delegationen för social- och hälsovård under undantagsförhållanden har sedan 2019 gjort analyser av beredskapen inom verksamhetsområdet och förslag som förbättrar beredskapen. Som exempel på åtgärder kan nämnas den riksomfattande materiella beredskapen, där samarbetet mellan logistikcentralen för de fem universitetssjukvårdsdistrikten och Försörjningsberedskapscentralen spelar en central roll både i planeringsarbetet och i genomförandet av upphandlingar. I arbetet vid delegationen för undantagsförhållanden har man också fokuserat på till exempel den riksomfattande läkemedelsförsörjningsberedskapen och social- och hälsovårdens servicesystems förmåga att fungera i olika störningssituationer vid normala förhållanden samt under undantagsförhållanden. Genom detta samarbete förbereder man sig på störningar i logistikkedjorna. Social- och hälsovårdsministeriet har också tillsammans med arbets- och näringsministeriet deltagit i de avtal om produktionsreserveringar som ingåtts med den inhemska industrin.

Utkastet till regeringens proposition om ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering, som finansministeriet bereder, är för närvarande på remiss fram till den 12 oktober 2022. I det föreslås en ny omständighetsfaktor, ett s.k. universitetssjukhustillägg, som riktar finansiering till de välfärdsområden som upprätthåller ett universitetssjukhus. De fyra välfärdsområdena som upprätthåller ett universitetssjukhus och HUS-sammanslutningen får i år ett anslag på 5 miljoner euro för att enligt en påskyndad tidtabell inrätta de fem beredskapscentren enligt 51 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Med hjälp av de fem beredskapscentren för social- och hälsovården svarar man bättre än tidigare på storolyckor och andra omfattande störningssituationer i samarbetsområdena och stöder alla välfärdsområden i beredskapsarbetet.

Bestämmelser om social- och hälsovårdens ansvar att främja och upprätthålla befolkningens hälsa och välfärd samt säkerställa jämlika, samspelta och kostnadsnyttoeffektiva social- och hälsovårdstjänster i hela landet finns i lagen om ordnande av social- och hälsovård. Välfärdsområdet samt Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen ska planera och genomföra social- och hälsovården så att den till innehåll, omfattning och kvalitet svarar mot kundernas behov. För detta får områdena finansiering från staten utifrån behovs- och områdesfaktorer samt befolkningsmängd.

Helsingfors 16.9.2022

Social- och hälsovårdsminister Hanna Sarkkinen