

Huippusairaala

Vaativien ja harvinaisten lastensairauksien hoito on Suomessa keskitetty Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin kuuluvalla Lastenlinikalle. Elokuussa 2010 sen henkilöstö pääsee nauttimaan monivaiheisen saneeraus- ja laajennustyön tuloksista uusissa tiloissa.

TEKSTI EJA PESONEN KUVAT JONI NUUTINEN

– Oikeastaan toimivassa sairaalassa ei pitäisi rakentaa mitään. Olosuhteet ovat rakentajalle todella haasteelliset – sairaalan arkipäivään mahtuu niin paljon potilaiden ja henkilökunnan kannalta tärkeitä asioita, joita ei saa millään tapaa häiritä. YIT:n kanssa asiat ovat kuitenkin toimineet mallikkaasti, vastaava ylilääkäri Veli Ylitalo painottaa.

uuteen kuosiin

Lastenlinna muutti nykyisiin tiloihinsa Meilahden sairaala-alueelle jo vuonna 1946. Vuosikymmenien kuluessa se on kehittynyt ja laajentunut yhdeksi Euroopan arvostetuimmista lastensairauksien klinikoista. Lastenlinnikalla on lastentautien ja lastenkirurgian vuodeosastoja, leikkaus- ja anestesiaosasto, kaksi teho-osastoa ja polikliinisiä vastaanottoja sekä näitä tukevia toimintoja. Lisäksi tiloissa päivystää iltaisin ja viikonloppuisin Helsingin keskitetty terveyskeskuspäivystys.

Suurin syy Lastenlinnikan saneeraus- ja laajennushankkeen käynnistämiseen tammikuussa 2009 oli se, että vanhat tilat kävivät erittäin ahtaiksi ja muodostuivat pullonkauloiksi muun muassa sydänleikkauksille.

– Esimerkiksi teho-osaston tilat ovat olleet jo vuosia remontin tarpeessa, eikä vähiten vesivahinkojen takia. Kosteusvahinkoja on ollut

eri huoneiden katoissa vuoron perään. Laajennuksen jälkeen potilaat pystytään hoitamaan ajallaan, eivätkä tilat ole enää rajoitteena hoitotyölle, kertoo Lastenneurologian klinikkaryhmän johtaja, vastaava ylilääkäri **Veli Ylitalo**.

Vaativa saneeraus- ja rakennusprojekti

Lastenlinnikan henkilökuntaan kuuluu toistatuhatta ammattilaista: on hoitohenkilöstöä, lääkäreitä, psykologeja, ravitsemusterapeuteja, laitosapulaisia, lastentarhanopettajiaakin. Viime vuodesta lähtien he kaikki ovat tehneet työtään keskellä vaativaa rakennustyömaata.

– Osastoja piti siirtää sitä mukaa kuin saneeraus eteni. Täytyy ihailla henkilökuntaamme, he ovat jaksaneet venyä rakennusprojektin ajan monella tavalla. Välillä – esimerkiksi uudisosan räjäytystoiminnan aikana – olosuhteet ovat olleet heille kohtuuttomat. Vaihtoehtoja ei

– Haastavuutta projektiin on tuonut se, että sairaalan toiminnot ympäröivät rakennustoimintaamme osittain ylä- ja alapuolella sekä seinän takana, YIT:n vastaava mestari Konsta Karaskuru kertoo.



Lastenkliniikka lukuina 2008

Potilaiden lukumäärä	35 467
Hoitojaksot	8 154
Poliklinikkakäynnit	55 993
Sairaalapäivystyskäynnit	17 022
Terveyskeskuspäivystyskäynnit	22 760
Leikkaukset	4 896
Päivystysleikkaukset	2 050
Sairaalapäivystys	24 h/vrk
Potilaiden ikäjakauma	0–16 vuotta



Työturvallisuus kunnossa – TR-mittaustulos 95 prosenttia

TR-mittaus on viikoittainen työmaan turvallisuustason määrittävä havainnointikierros. Mittauksessa havainnoidaan ”oikein” olevat asiat suhteessa ”väärin” oleviin asioihin. Käytännössä näin saatu prosentti, normaaleilla rakennustyömailla, on 70–99 prosenttia.

– Meillä TR-tulos on ollut paria poikkeusta lukuun ottamatta yli 95 prosenttia eli hyvää tasoa. Työtapaturmia on sattunut reilun vuoden aikana vain pari, ja nekin ovat olleet hyvin pieniä kolhuja, YIT:n vastaava mestari Konsta Karaskuru kertoo tyytyväisenä mittaustulokseen.

kuitenkaan ollut, vaan toimivaa sairaala oli pakko alkaa korjata ja uudistaa. Hyvä ja tiivis yhteistyö sai asiat sujumaan, käyttäjän pääedustajana hankkeessa toimiva Veli Ylitalo toteaa.

Sairaalan toiminnan edellyttämät erityisratkaisut on huomioitu suunnitellu- ja rakentamisvaiheessa jokaista yksityiskohtaa myöten. Rakentamisen edetessä on pidetty tiuhaan tahtiin yhteisiä kokouksia ja seurattu toteutusta millintarkasti.

– Työmaakokouksissa ovat mukana sekä työmaahenkilöstö että sairaalan omat erityissuunnittelijat. Osastot ja rakentaja ovat sopineet yhdessä, mitä voidaan milloinkin tehdä haittaamatta sairaalatoimintaa. Marssijärjestyksen määräämme. Rakentaja on kuunnellut kiitettävästi ja ollut koko ajan tietoinen kunkin osaston sen hetkisestä toiminnasta. Tämä on varmasti yksi YIT:n vaativimmista rakennushankkeista, sillä Suomessahan ei

ole toista tämän tasoista ja kokoista lasten erikoissairaala, Veli Ylitalo pohtii.

Korvaamaton merkitys lasten sairaanhoidossa

Lastenkliniikka on ainut paikka Suomessa, jossa tehdään lasten sydänleikkauksia ja elinsiirtoja.

– Rakennushankkeen myötä saamme monia uusia tiloja. Anestesia- ja leikkausosastolle tulee kuusi leikkaussalia, 14 heräämöpaikkaa ja erilaisia erikoistiloja, joissa tehdään potilaille välttämättömät toimenpiteet ennen leikkausta, esimerkiksi kytkeminen sydän-keuhkoneeseen, Ylitalo listaa.

Uudelle teho-osastolle puolestaan tulee 16 potilaspaiikkaa sekä tiloja eri käyttötarkoituksiin, esimerkiksi eristys- ja omaisten huoneet. Magneettikuvaukset siirtyvät tilapäisestä, klinikkarakennuksen yhteydessä olevasta ”kontista” teho-

osaston yhteyteen rakennettaviin moderneihin tiloihin. Uusien osastojen oheen tulee myös paljon muita tiloja, joita tarvitaan päivittäisessä toiminnassa, muun muassa toimisto-, lääke-, huolto-, varasto-, neuvottelu- ja sosiaalitiloja – sekä uusi auditorio, johon on suora kamera-yhteys leikkaussaleista.

– Audiovisuaalinen järjestelmä, jossa kameroita on kytketty esimerkiksi leikkausvalaisimiin, on jo yksinään noin miljoonan euron hanke. Hoitotoimenpiteet kuvataan ja dokumentoidaan koulutuksellista sekä tarvittaessa myös juridista käyttöä varten. Kuvansiirtojärjestelmä tulee muun muassa auditorioon, luentosaliin ja neuvotteluhuoneisiin, kertoo Ylitalo.

YIT:n vastaava mestari **Konsta Karaskuru** kertoo, että työt ovat edenneet ajallaan ja pintamateriaaleista suurin osa on jo asennettu. Jäljellä on vielä kalustus, sairaalalaitteiden ja -varusteiden asennukset sekä pihatyöt.

– Haastavuutta projektiin on tuonut se, että sairaalan toiminnot ympäröivät rakennustoimintaamme osittain ylä- ja alapuolella sekä seinän takana. Joitakin rakennustöitä joudutaan tekemään toimivan sairaalan sisällä, ja liittymäpinta-ala vanhaan rakennukseen on suuri. Myös tekniikan määrä, detaljien monimuotoisuus ja vanhan rakennuksen puolelle tehty, uudisosaa palveleva viiden kerroksen potilaankuljetushissi toivat lisää vaativuutta projektiin, Karaskuru luetlee. ■