

***Sosiaali- ja terveysministeriön ja
Terveystieteiden tutkimuskeskuksen tulos-
sopimus vuosille 2012–2015;
tulostavoitteet 2015***

HELSINKI 2014

■ SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ

SISÄLLYS

1	Yleistavoitteet	3
2	Yhteiskunnalliset vaikuttavuustavoitteet	4
3	Toiminnallinen tuloksellisuus	5
	3.1.Toiminnallinen tehokkuus.....	5
	3.2.Tuotokset ja laadunhallinta.....	7
	3.3. Henkisten voimavarojen hallinta ja kehittäminen.....	11
4	Rahoitus.....	11
5	Tulostavoitteiden toteutumisen seuranta.....	12
	Liite 1: Hallinnonalan vaikuttavuustavoitteet ja seurantaindikaattorit.....	14
	LIITE 2: Erittely henkilöstöstä.....	19
	LIITE 3: Erittely määrärahoista.....	19

1 YLEISTAVOITTEET

Sosiaali- ja terveysministeriö (STM) ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) sopivat tässä tulossopimuksessa vuodelle 2015 asetettavista tulostavoitteista ja resurssista. Hallituksen tai ministereiden toimeksiannoista tai muista tulossopimukseen sisällyttämättömistä tehtävistä sovitaan erikseen sosiaali- ja terveysministeriön ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen johdon tasolla.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen toiminta-ajatus ja visio.

- Suomalaisilla on hyvä ja terve elämä sosiaalisesti oikeudenmukaisessa ja kestävässä yhteiskunnassa
- THL on vaikuttava asiantuntija sekä rohkea terveyden ja hyvinvoinnin edistäjä ja puolustaja

Sosiaali- ja terveysministeriön ohjaus perustuu yhteisiin hallitusohjelmasta ilmeneviin valtioneuvoston tason tavoitteisiin, hallitusohjelman toimeenpanosuunnitelmaan sekä sosiaali- ja terveysministeriön vuonna 2010 hyväksytyyn strategiaan.

STM:n strategiset valinnat ovat:

- Hyvinvoinnille vahva perusta,
- kaikille mahdollisuus hyvinvointiin ja
- elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen tulostavoitteet tukevat hallitusohjelman kolmen keskeisen kokonaisuuden saavuttamista. Ne ovat:

- Köyhyyden, eriarvoisuuden ja syrjäytymisen vähentäminen,
- julkisen talouden vakauttaminen ja
- kestävä kasvun, työllisyyden ja kilpailukyvyn vahvistaminen.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos tukee hallitusohjelmaan perustuvista kokonaisuuksista erityisesti sosiaali- ja terveysministeriön vastuulla olevien kokonaisuuksien/kärkihankkeiden sekä keskeisten poikkihallinnollisten tavoitteiden toteuttamista.

Näitä ovat:

- Poikkihallinnollinen köyhyyden, eriarvoisuuden ja syrjäytymisen vähentämisen toimenpideohjelma,
- sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä, rahoitusta, kehittämistä ja valvontaa koskeva lakiuudistus,
- sosiaalihuollon lainsäädännön kokonaisuudistus,
- rakennepoliittinen ohjelma,
- Kaste-osaohjelmat,
- työelämän kehittäminen ja laatu,
- ympäristön elinkelpoisuuden vahvistaminen,
- kansallinen talousveden turvallisuussuunnitelma (WSP),
- lääkepolitiikka 2020,
- harmaan talouden torjunta ja
- hallinnonalan vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelma.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos tukee ministeriötä tehtäväalueensa EU- ja kansainvälisissä tehtävissä sekä toteuttaa tutkimus- ja kehittämishankkeita sosiaali- ja terveystieteen yhteistyössä (SOTERKO).

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos organisoii viestinnän ja vaikuttamisen niin, että ne tukevat strategisten tehtävien hoitoa ja niiden vaikuttavuus paranee. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos hoitaa omalta osaltaan kansalaisviestintää ja tuottaa tietoa SADE-ohjelman osana toteutettavaan kansalaisten sote-tietokokonaisuuteen.

Strategisissa hankkeissa toteutetaan sukupuolivaikutusten arviointi.

THL antaa sosiaali- ja terveysministeriölle asiantuntijatukea säädösvalmistelussa sekä säädösten toimeenpanossa ja niiden vaikutusten arvioinnissa.

THL vastaa osaltaan siitä, että STM:n käytössä on riittävä tietopohja yhteiskunnallisen päätöksenteon sekä sosiaali- ja terveydenhuollon ohjauksen ja valvonnan tueksi.

THL varautuu vankien terveydenhuollon siirtoon oikeusministeriön hallinnonalalta sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonalalle.

Tämän tulossopimuksen lisäksi THL:llä on myös muilla sopimuksilla ohjattua toimintaa. Merkittävin tällainen sopimus on sosiaali- ja terveydenhuollon tietohallinnon operatiivinen ohjaus.

2 YHTEISKUNNALLISET VAIKUTTAVUUSTAVOITTEET

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen yhteiskunnalliset vaikuttavuustavoitteet perustuvat hallitusohjelmassa määriteltyihin yhteisiin yhteiskunnallisiin vaikuttavuustavoitteisiin ja sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonalan yleisiin vaikuttavuustavoitteisiin.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen toiminnalliset tavoitteet tukevat seuraavien sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonalan yhteiskunnallisten vaikuttavuustavoitteiden toteutumista:

- **Hyvinvoinnille vahva perusta**
 - Terveys ja hyvinvointi osaksi kaikkea päätöksentekoa,
 - pidempiä työuria työhyvinvoinnilla,
 - elämän eri osa-alueet tasapainoon ja
 - sosiaaliturvan rahoitus kestäväksi.
- **Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin**
 - Vähennetään hyvinvointi- ja terveyseroja,
 - asiakaskeskeisyys palvelujen lähtökohdaksi,
 - uudet palvelujen rakenteet ja toimintatavat ja
 - vahva sosiaalinen yhteenkuuluvuus.
- **Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta**
 - Vahvistetaan ympäristön elinkelpoisuutta ja
 - varmistetaan yhteiskunnan toimivuus erityistilanteissa.

3 TOIMINNALLINEN TULOKSELLISUUS

STM on asettanut koko hallinnonalalle yhteiset tavoitteet. Ne ovat:

- Hallinnonalan toiminnan tuottavuuden parantaminen,
- kokonaisarkkitehtuurin kehittäminen ja käyttöönotto,
- viestinnän kehittäminen sekä tieto- ja viestintätekniikan hyödyntäminen,
- sukupuolten välisen tasa-arvon suunnitelmallinen edistäminen,
- riskienhallinnan, valvonnan ja sisäisen tarkastuksen kehittäminen,
- talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän käyttöönotto (KIEKU),
- hankintatoimen ja toimitilojen käytön tehostaminen ja
- henkisten voimavarojen hallinta ja kehittäminen.

3.1. TOIMINNALLINEN TEHOKKUUS

Tulosopimuksessa otetaan huomioon tutkimuslaitosuudistuksen toimeenpano ja säästövelvoitteet. Tutkimuslaitosuudistus, TKI -määrärahojen leikkaukset ja talousarvion säästöt kohdistuvat tutkimuslaitosten ja ministeriön määrärahoihin. Sopeutus-toimet THL:n tulee tehdä vaarantamatta lakisääteisiä ja muita keskeisiä tehtäviä. Leikkauksista ja säästöistä ja niiden kohdentumisesta sekä niistä toimenpiteistä, joihin THL on niiden johdosta ryhtynyt, raportoidaan laitoksen toimintakertomuksessa. THL raportoi myös siitä, miten hyvin THL on onnistunut valtioneuvoston kanslian ja Suomen Akatemian uusien rahoitusvälineiden haussa. THL:n kansainvälisen arvioinnin suositusten toimeenpano liittyy myös samaan asiakokonaisuuteen. THL raportoi toimintakertomuksessaan siitä, mihin toimenpiteisiin on ryhdytty arvioinnin suositusten johdosta.

Toiminnallinen tehokkuus

	Toiminnallinen tavoite ja tulostavoite 2015
Tuottavuus	
Vaikuttavuus- ja tuloksellisuus-toimenpiteet	THL:n tuottavuus, vaikuttavuus ja tuloksellisuus on kehittynyt uudessa vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelmassa asetettujen tavoitteiden mukaisesti. <ul style="list-style-type: none"> • THL osallistuu hallinnonalan nimettyjen VATU-hankkeiden toimeenpanoon erikseen sovittavalla tavalla.
Kokonaisarkkitehtuurimenetelmän (KA) käyttö	THL on toteuttanut yhteentoimivuuden sekä kuvaukset kokonaisarkkitehtuurimenetelmällä ja menetelmä on osa jatkuvaa toimintaa. <ul style="list-style-type: none"> • Merkittävimmät kehitysprojektit ovat hankesalkunhallinnan piirissä ja niissä toteutetaan arkkitehtuuria. • Tietovarantojen kuvaukset ovat ajan tasalla ja avoimen datan osalta edetään suunnitelmien mukaisesti.
	KA-kypsyystaso 3 on saavutettu.
Tieto- ja viestintätekniikan hyödyntämisen tehostaminen	Tietohallintolain ja JulkICT strategian edellyttämät ja muut VIP:in tarjoamat yhteiset palvelut sekä järjestelmät on otettu käyttöön.
	THL on ottanut v. 2015 aikana käyttöön valtion yhteiset palvelut (VY-VI-palvelut).
	Uusi yhteinen verkkopalvelujen julkaisujärjestelmä on otettu käyttöön.

	<ul style="list-style-type: none"> • THL kehittää yhteistä julkaisujärjestelmää yhteistyössä koko STM:n hallinnonalan kanssa.
	THL on siirtänyt perustietotekniikkapalvelunsa TORI-organisaatioon.
	THL on edennyt merkittävästi kohti korotettua tietoturvasoaa.
	THL:ssä on käytössä hallinnonalan yhteinen jakelu- ja asiakasrekisterijärjestelmä.
SOTERKO-yhteenliittymä	THL on osallistunut Soterkon tutkimusohjelmien avulla valtioneuvoston yhteiseen hanketoimintaan. Tulevaa hanketoimintaa on linjattu Soterkon pidemmän aikavälin suunnitelmien mukaisesti.
Sukupuolten välisen tasa-arvon suunnitelmallinen edistäminen	THL on edistänyt naisten ja miesten välistä tasa-arvoa tavoitteellisesti ja suunnitelmallisesti sekä tukenut ministeriön työtä sukupuolinäkökulman valtavirtaistamiseksi.
Viestinnän kehittäminen	STM:n ja hallinnonalan keskeiset strategiset päämäärät viestitään suunnitelmallisesti ja vaikuttavasti sidosryhmille.
Sidosryhmätyö	THL:n viestinnän vaikuttavuus on parantunut (kansalaiskysely 2012, mediabarometrit 2013 ja 2015, mainetutkimus 2014).
Julkaisutoiminta	THL:n julkaisut on tallennettu hallinnonalan yhteiseen julkaisuarkistoon, ja ne löytyvät helposti verkkopalvelun kautta. <ul style="list-style-type: none"> • Sähköinen julkaisuarkisto, Julkari, on vakiintuneessa käytössä THL:ssä, ja myös vanhat aineistot on tallennettu Julkariin.
Kriisiviestintä:	THL:ssä on hyvä valmius hoitaa viestintää kriisitilanteissa. <ul style="list-style-type: none"> • THL toteuttaa osaltaan valtionhallinnon kriisiviestinnän auditoinnin kehittämistoimet kriisivalmiuden parantamiseksi.
SADE-hanke:	Hallinnonalan kansalaisille tuottama sosiaali- ja terveystieto on koordinoitua ja tavoittaa kohderyhmänsä tehokkaasti.
Riskienhallinnan, valvonnan ja sisäisen tarkastuksen kehittäminen	THL:ssä on käytössä systemaattinen riskienhallinta sekä kattava valvonta ja sitä tukeva sisäinen tarkastus. THL ryhtyy toimenpiteisiin sivutoimiin liittyvän ohjeistuksen selkeyttämiseksi.
Talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän käyttöönotto (KIEKU)	THL on ottanut käyttöön talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän (KIEKU).
Toimitilojen käytön ja hankintatoimen tehostaminen	THL toimitilatehokkuus tavallisissa toimistotiloissa on parantunut ja lähestynyt selkeästi 25 htv/m ² /henkilö tavoitetta.
	THL on lisännyt Hanselin käyttöä niin, että käyttövelvoitteen alaisissa hankinnoissa käyttöaste on 100 % ja muissa hankinnoissa käyttöaste lisääntynyt verrattuna vuoden 2011 tilanteeseen.
Kannattavuus	
Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuus:	
• tuotot, 1000 €	7 250
• kustannukset, 1000 €	7 105
Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuus, %	102
Yhteisrahoitteisen toiminnan kustannusvastaavuus:	
• rahoitus muilta valtion virastoilta	14 500
• rahoitus EU:lta	3 800
• muu valtionhallinnon ulkopuo-	1 000

linen rahoitus	
• rahoitus Suomen Akatemialta	4 000
• rahoitus Tekesiltä ja SHOK:lta	800
• yhteisrahoitteisen toiminnan muut tulot	5 500
Yhteisrahoitteisen toiminnan kustannusvastaavuus, %	80

3.2. TUOTOKSET JA LAADUNHALLINTA

<p>Vuoden 2015 tulostavoite täsmentää sitä, miten edetään kohti vuoden 2015 toiminnallisen tavoitteen saavuttamista. Mikäli toiminnallinen tavoite on saavutettu tai tullaan saavuttamaan nykyisin käynnissä olevin toimenpitein, ei tähän kohtaan merkitä uutta tavoitetta.</p>	
Toiminnallinen tavoite ja tulostavoite 2015	
Hyvinvoinnille vahva perusta	
Kaste II -ohjelma	THL on onnistunut Kaste ohjelman tuessa sille osoitettujen tehtävien osalta.
Terveys ja hyvinvointi osaksi päätöksentekoa	<p>THL on tukenut hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä eriarvoisuuden vähentämisen huomioon ottamista kaikessa yhteiskunnallisessa päätöksenteossa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ihmisiin kohdistuvien säädösvaikutusten arvioinnin työkalut ja prosessit on uudistettu. Eri ministeriöitä on tuettu työkalujen käyttönotossa. <p>THL tarjoaa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen sekä terveyserojen kaventamiseen suunnittelun, seurannan, arvioinnin ja raportoinnin välineet ja on tukenut kuntia ja alueita toiminnan kehittämisessä.</p> <p>KanTa-arkistoon kertyvien potilastietojen käytöstä tilastoinnissa ja raportoinnissa on hyväksytty suunnitelma.</p> <p>THL varautuu SADe -ohjelmassa valmistuvan kansalaisen yleisen sosiaali- ja terveystiedon ylläpitoon.</p> <p>THL varautuu vankien terveydenhuollon siirtoon oikeusministeriön hallinnonalalta sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonalalle.</p>
Pidempiä työuria työhyvinvoinnilla	<p>THL on kehittänyt työttömien ja osatyökykyisten mahdollisuuksia siirtyä kuntoutuksen kautta työelämään.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL osallistuu työttömien terveyspalveluista terveyskeskusten terveydenhuoltohenkilöstölle järjestettävään koulutukseen (päävastuu koulutuksesta TTL:llä). • THL tukee edelleen sujuvien ja tehokkaiden hoitoketjujen luomista perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon, työterveyshuollon ja kuntoutuksen välille yhteistyössä TTL:n kanssa. <p>THL on edistänyt työterveyshuollon integroitumista osaksi terveydenhuoltojärjestelmää STM:n linjausten mukaisesti, huomioon ottaen paikalliset olosuhteet, tarpeet ja resurssit.</p>
Elämän eri osa-alueet tasapainoon	THL on tukenut perhevapaaudistusta tuottamalla tietoa ja vahvistamalla perhevapaiden käyttöön liittyvää asiantuntemusta.

Sosiaaliturvan rahoitus kestäväksi	<ul style="list-style-type: none"> • THL viimeistelee perusturvan riittävyttä koskevan raportin viimeistään maaliskuun loppuun mennessä.
Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin	
Vähennetään hyvinvointi- ja terveyseroja	<p>THL on tukenut eriarvoisuuden vähentämistä ja väestöryhmien välisten hyvinvointi- ja terveyserojen kaventamista sekä yhdenvertaisuutta palveluissa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL osallistuu tupakkatuotedirektiivin kansalliseen voimaansaattamiseen. <p>THL on onnistunut EU2020-strategian sekä hallitusohjelman köyhyyttä, eriarvoisuutta ja syrjäytymistä vähentävän ohjelman toimeenpanossa sille osoitettujen toimeenpanotehtävien osalta.</p>
Asiakaskeskeisyys palvelujen lähtökohdaksi	<p>THL on kehittänyt asiakaskeskeisiä menetelmiä ja toimintamalleja terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen painopisteen siirtämiseksi ehkäisevään toimintaan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL tukee asiantuntemuksellaan vammaispalvelujen kehittämistä, lainsäädännön uudistamista ja kehitysvammaisten asumisohjelman (2010 - 2015) toimeenpanoa, sekä valmistautuu toteuttamaan palvelujen ja lainsäädännön toteutumisen seurantaan koskevan kuntakyselyn. • THL tukee kansallisen omaishoidon kehittämisohjelman toimeenpanoa. • THL tukee kansallisen muistiohjelman toimeenpanoa. <p>THL toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluhakemiston osana SADE -ohjelman toimeenpanoa ja varautuu vastaamaan hakemiston ylläpidosta ja kehittamisestä ohjelmakauden jälkeen.</p> <p>THL luo käytännön kansallisten asiakaspalautekyselyjen toteuttamiseksi neuvoloissa ja suun terveydenhuollossa osana SADE -ohjelman toimeenpanoa. THL vastaa kansallisen kyselyjen toteutuksesta sekä julkaisemisesta ja varautuu vastaamaan ylläpidosta hankekauden jälkeen.</p> <p>Lastensuojelun ja toimeentulotuen määräaikojen toteutumisesta kerätään tietoja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL toimii lastensuojelun laatusuosituksen toimeenpanon tukena. THL osallistuu Toimiva lastensuojelu -toteuttamisuunnitelman mukaisiin toimenpiteisiin yhteistyössä STM:n kanssa. <p>Terveydenhuollon palvelujen valinnan mahdollisuuksien käytöstä on käynnistetty arviointitutkimus ja seuranta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL tarjoaa palvelujen saavutettavuus- ja laatu-tietoja väestölle tukemaan valinnan mahdollisuuksia. <p>THL on tukenut yhteistyössä TTL:n kanssa opiskeluterveydenhuoltoa.</p> <p>THL on tukenut sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakennemuutosten toteuttamista osana kuntauudistusta ja on tukenut palvelujen saatavuuden parantamista mukaan lukien päivystyspalvelut yhteistyössä STM:n kanssa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL tukee sote -järjestämislain toimeenpanoa erikseen sovittavalla tavalla (erillinen sopimus). • THL tukee sote-uudistuksen toimeenpanoa osallistumalla tarvittavan tietopohjan kokoamiseen. <p>THL on seurannut ja arvioinut terveydenhuoltolain mukaisten järjestämisuunnitelmien ja -sopimusten mukaisia käytäntöjä ja niiden toteutumista kunnissa ja kuntayhtymissä.</p>

<p>Uudet palvelujen rakenteet ja toimintatavat</p>	<p>Yhtenäisten hoidon perusteiden pysyvä päivitysrakenne toimii ja perusteiden noudattamisesta on käytössä vakiintunut seurantamenettely.</p> <p>Kuntien käytössä on sosiaalityön arvioinnin ja vaikuttavuuden mittaamisen välineitä.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL selvittää ja tukee täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen kehittämistä sosiaalityön välineenä. <p>Tutkimus- ja seurantarekisteripohja valmistuvat yhteistyössä KELA:n kanssa ja THL:lla on valmiudet seurata pienituloisten asumismenorasituksen kehitystä. Toimeentulotuella korvattujen asumismenojen määrää ja osuutta toimeentulotuksessa koskeva selvitysraportti on valmistunut.</p> <p>Kunnilla on käytössä kuntoutusta ja työelämäosallisuutta tukevia toimintamalleja ja palvelurakenteita.</p> <p>THL on tukenut seulontakysymysten kansallisen ohjauksen edellytysten luomista.</p> <p>Kuoleman toteamista ja kuolinsyyntä selvittämistä koskeva ohjeistus on päivitetty.</p> <p>Turvallista lääkehoitoa on edistetty osana potilasturvallisuutta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Turvallinen lääkehoito-opas on päivitetty, ja toimijoille tiedotetaan päivityksestä sekä turvalliseen lääkehoitoon liittyvistä tekijöistä. <p>THL tukee sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön laadullista ja määrällistä ennakkointia ylläpitämällä ja kehittämällä tarvittavaa tietopohjaa.</p> <p>THL tukee sote-tieto hyötykäyttöön -strategian toimeenpanoa.</p>
<p>Vahva sosiaalinen yhteenkuuluvuus</p>	<p>THL on tukenut erityis- ja vähemmistöryhmien hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä.</p> <p>THL on osallistunut romanipoliittisen ohjelman seurantaan ja aloittanut romanien terveyttä ja hyvinvointia koskevan tutkimuksen, mikäli kokonaisrahoitus on toteutunut.</p> <p>THL on osallistunut vammaispoliittiseen ohjelman seurantaan ja tuottanut laajalajaisen katsauksen vammaispoliittisen ohjelman toteuttamisesta 2012 - 2015.</p> <p>THL on tukenut toiminnallaan lähisuhde- ja perheväkivallan ehkäisyn poikkiallisen yhteistyötä.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL varautuu Istanbulin sopimuksen voimaantuloon. • THL edistää turvakotien kansallisten laatusuosituksen levittämistä osana naisiin kohdistuvan väkivallan vähentämisen ohjelman toimeenpanoa. <p>THL on tukenut ja kehittänyt sovittelun yhdenmukaisia käytäntöjä koko maassa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL jatkaa rikos- ja riita-asioiden sovittelua koskevien tilastotietojen, seurannan ja koordinaation kehittämistä. Lisäksi THL valmistautuu sovittelulain muutokseen.
<p>Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta</p>	
<p>Vahvistetaan ympäristön elinkelpoisuutta</p>	<p>THL tukee ja edistää osaltaan, että ympäristöstä aiheutuvien terveyshaittojen arviointi sekä esteettömyyden edistäminen otetaan osaksi kaikkea suunnittelua ja päätöksentekoa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • THL jatkaa ympäristöstä aiheutuvan väestön tautitaakan arviointia ja osallistuu talousveden turvallisuussuunnitelman (WSP) jalkauttamiseen kansalli-

	<p>sesti.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kansainvälisen arvioinnin suositusten mukaisesti THL käynnistää yhteistyössä TTL:n kanssa uusien yhteistyömuotojen kehittämisen ympäristöterveyteen liittyvissä kysymyksissä. • THL osallistuu ympäristöherkkyy verkoston toimintaan. • THL osallistuu kosteus- ja hometalkoiden sekä eduskunnan kirjelmän (EK 5/2013 vp) toimeenpanoon erityisesti kehittämällä rakennusten terveyshaittojen arviointiin nykyistä luotettavampia tutkimusmenetelmiä niin terveyshaittaa aiheuttavien tekijöiden kuin rakennuksen käyttäjien terveydentilan selvittämiseksi. • THL toteuttaa vastuullaan olevia kansallisen kemikaaliohjelman tavoitteita. • Esteettömyysluokitusta pilotoidaan osana SADE-Sote palveluhakemistoa sen vuonna 2015 tapahtuvaa käyttöönottoa varten. • THL tukee tartuntatautilain kokonaisuudistuksen toimeenpanoa uudistamalla sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköille ja ammattihenkilöille tarvittavaa ohjeistusta. <p>Biopankkilaki, sen nojalla annetut asetukset ja BBMRI.fi:n kansallinen koordinaatio toimeenpantu THL:ää koskevilta osin.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biopankkiin siirretään asteittain siihen soveltuvia näyteaineistoja. Biopankkeihin liittyvää kansalaisviestintää tehostetaan vuoden 2015 aikana. <p>Vanhusten ja vammaishuollon toimintayksiköiden turvallisuusohjeistus on valmis julkaistavaksi THL:n toimesta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sosiaalihuollon ja kotiin annettavien sosiaalipalvelujen turvallisuusohjeistusta valmistellaan julkaistavaksi THL:n toimesta vuonna 2016. <p>Mikrobilääkeresistenssiä seurataan yhteistyössä Fimean ja Eviran kanssa ja tilanteesta raportoidaan säännöllisesti.</p> <p>Infektioautien jatkuvaa seuranta toteutetaan tartuntatautilain ja EU:n päätöksen EU/1082/2013 mukaisesti ja tilanteesta raportoidaan sähköisesti ja säännöllisin väliajoin.</p> <p>THL tukee STM:ää ja valtioneuvostoa Yhdysvaltojen Global Health Security Agendan (GHS) -aloitetta ja siitä muotoutunutta 5 -vuotista terveysturvaohjelmaa valmisteltaessa Suomen puheenjohtajuuskauden aikana erikseen sovittavalla tavalla. KV -yhteistyötä, erityisesti WHO:n kanssa kohdennetaan terveysjärjestelmien kehittämiseen ja ebolan vastaisiin toimiin. STM neuvottelee Suomen panostuksesta ja mahdollisen puheenjohtajuutta tukevan koordinaatio- ja hanke-ryhmän resursoinnista valtioneuvoston tasolla.</p>
<p>Varmistetaan yhteiskunnan toimivuus erityistilanteissa</p>	<p>THL:llä on jatkuvan tartuntatautiseurannan ja -valvonnan lisäksi valmius nopeaan (24/7) tukeen, riskienarviointiin ja toimintaan ympäristöterveyteen ja tartuntatauteihin liittyvissä erityistilanteissa.</p> <p>THL uudistaa mikrobiologista laboratoriotoimintaansa ottamalla käyttöön uusia nopeita ja kokonaisvaltaisia analyysimenetelmiä jotta laitoksen asiantuntijatoiminnan rooli säilyisi relevanttina.</p> <p>THL on vahvistanut traumaattisten tilanteiden psykososiaalisen tuen osaamistaan.</p>

Palvelukyky ja laatu (a ja b)	
Käsittelyajat	THL suorittaa sille lainsäädännössä, tulosopimuksessa ja toimeksiantosopimuksissa annetut tehtävät määräaikojen puitteissa.
Asiakas- ja sidosryhmyytyyväisyys	Sidosryhmyhteistyö on vaikuttavaa ja suunnitelmallista. THL:n tietotuotanto on kehitetty selkeäksi ja helppokäyttöiseksi ja asiakkaiden tarpeita vastaavaksi. THL:n asiantuntijapalvelut ovat laadukkaita ja niitä kehitetään vastaamaan sidosryhmien, muiden toimijoiden ja kansalaisten tarpeita.

3.3. HENKISTEN VOIMAVAROJEN HALLINTA JA KEHITTÄMINEN

Henkilöstöä koskevat tunnusluvut tulosopimuksissa: vuosien 2012 - 2013 toteumat, vuoden 2014 tulosopimuksen tavoite (arvio toteutumasta) ja vuoden 2015 tavoite-ehdotus.

	2013 toteuma (2012 toteuma)	2014 tulosopimus (tavoite 2014)	2015 ehdotus
Johtaminen, osaaminen ja työkyky			
- työtyytyväisyysbarometrin kokonaisindeksi	3.39 (3.31)	vähintään valtion keskitasoa	yli valtion keskitason
- työterveysbarometrin yksittäiset kysymykset:			
▪ töiden yleinen organisointi	3.25 (3.17)	Kaikki yli valtion vuoden 2014 keskiarvon ja vähintään samat kuin vuonna 2013	Kaikki yli valtion vuoden 2014 keskiarvon ja vähintään samat kuin vuonna 2012
▪ johdon toiminta esimerkkinä ja suunnanäyttäjänä	3.18 (3.05)		
▪ tulos- ja kehityskeskustelujen toimivuus osaamisen kehittämisessä	3.02 (2.89)		
▪ esimiesten ja johdon asettamat mahdollisuudet uudistua työssä	3.38 (3.24)		
▪ työyhteisön avoimuus asioiden valmistelussa ja päätöksenteossa	3.22 (3.06)		
▪ työn innostavuus ja työssä koettu työnilo	3.67 (3.58)		
- sairauspoissaolot (pv/htv)	7.7 (8.3)	Ei nouse vuodesta 2010/8.0	Ei nouse vuodesta 2010/8.0
Henkilöstörakenne			
- eläkkeelle siirtymisen keski-ikä	65.2 (64.7)	Vähintään 64.5	Vähintään 64.5
- työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien osuus	0.2 (0.2)	alle 0.5 %	alle 0.5 %
- määräaikaisten osuus	22 % (23.5)	Enintään 20 %	Enintään 20 %

4 RAHOITUS

Tulostavoitteet on asetettu siten, että ne on mahdollista saavuttaa Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen käytettävissä olevalla rahoituksella. Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle on vuoden 2015 talousarviossa myönnetty 60,412 miljoonaa euroa.

Toimintamenot	2013 toteuma	2014 arvio	2015 suunnitelma
Menot (1000 euroa)	99 132	95 108	91 086
Toimintamomentille nettoutettavat tulot	29 266	27 730	29 000
Nettomenot	69 866	67 378	62 086
Talousarvio/kehys	70 051	67 953	60 412
Siirtomäärärahan muutos	185	575	-1 674

5 TULOSTAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN SEURANTA

Pitkän aikavälin tavoitteiden toteutumisen laajempi arviointi

Tulosopimuskauden kokonaisarviointi käynnistetään loppukaudesta. Ministeriö sopii erikseen laitoksen kanssa arviointimenettelystä.

Lyhyen aikavälin tavoitteiden toteutumisen arviointi

Tulosopimuksen budjettivuoden tavoitteiden toteutumisesta raportoidaan tilinpäätöksessä ja siihen kuuluvassa toimintakertomuksessa. Tulosopimuksen toteutumista arvioidaan ministeriön antamassa tilinpäätöskannanotossa toimintavuotta seuraavan vuoden kesäkuussa, muussa tulosarvioinnissa sekä osapuolten kesken niin sopiessa myös sopimuskauden aikana.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen tulee Valtiokonttorin määräyksessä mainitussa määräajassa julkaista tavoite- ja toteumatietonsa Netra-tulostietojärjestelmässä. Tulosopimus ja muut suunnittelun ja seurannan asiakirjat tulee viedä omalle asiakirjasivulle internettiin.

Tulosopimuksen ja siinä asetettujen tulostavoitteiden arvioinnissa käytetään asteikkoa 1-5:

1. Tulostavoitetta ei ole edistetty toimintavuonna (heikko)
2. Tulostavoite on osittain toteutunut (välttävä)
3. Tulostavoite on toteutunut lähes tulosopimuksessa suunnitellun mukaisesti (tydyttävä)
4. Tulostavoite on saavutettu tavoitteen mukaisesti (hyvä)
5. Tulostavoite on saavutettu ja ylitetty huomattavasti (erinomainen).

Tavoitetason saavuttaminen oikeuttaa arvosanaan "hyvä" (4). Arvosana viisi (5) edellyttää tavoitteen merkittävää ylitystä, joka tukee ministeriön strategiaa ja ylityksestä on erityistä hyötyä ministeriön strategian toteutuksessa.

Numeerisesti ilmaistuissa tavoitteissa käytetään ministeriön ja laitoksen kanssa yhteisesti sovittua vaihteluväliä kullekin arvosanalle.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos laatii kunkin vuoden syyskuun 15. päivään mennessä määrärahan riittävyttä koskevan raportin yhteydessä tiiviin arvion tulossopimuksen toteutumisesta. Raportin tulee sisältää analyysi niistä toimintavuoden tavoitteista, joiden toteutuksessa on ongelmia, viivästyksiä tai muita seuraavan vuoden tulossopimuksen laatimiseen vaikuttavia tekijöitä. Ministeriö ohjeistaa raportointia erikseen.

Muu raportointi

Laitoksen resurssien riittävyttä toimintavuonna seurataan toukokuussa ja syyskuussa määrärahojen riittävyttä koskevien raporttien avulla. Raportti hallinnonalan vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelmassa 2012 - 2015 määriteltujen tavoitteiden toteutuksesta laaditaan ministeriölle puolivuosisraportoinnin yhteydessä.

Tätä sopimusta on laadittu kaksi yhtäpitävää kappaletta, yksi kummallekin sopijapuolelle.


Helsingissä 16. päivänä joulukuuta 2014

ALLEKIRJOITUKSET

Sosiaali- ja terveysministeriö



Susanna Huovinen
Peruspalveluministeri



Päivi Sillanaukee
Kansliapäällikkö

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos



Juhani Eskola
Pääjohtaja



Kari Saarinen
Hallintojohtaja

Liite 1: Hallinnonalan vaikuttavuustavoitteet ja seurantaindikaattorit

Hyvinvoinnille vahva perusta

Vaikuttavuustavoitteet

- Terveys ja hyvinvointi osaksi kaikkea päätöksentekoa
- Pidempää työuria työhyvinvoinnilla
- Elämän eri osa-alueet tasapainoon
- Sosiaaliturvan rahoitus kestäväksi

Seurantaindikaattorit

	2010	2011	2012	2013	2015 tavoite
Ennakoarviointimenetelmä on käytössä kunnan päätöksenteossa, väestöllä painotettu %-osuus kunnista	..	39	..	38	70
Terveystoimien toteutusaste (% tavoitearvosta)					
— kuntajohdossa	..	61	..	72	70
— perusterveydenhuollossa	54	..	60	..	70
— liikuntatoimessa	56	..	62	..	70
— perusopetuksessa	..	66	..	68*	70
25-vuotiaan eläkkeellesiirtymisiän odote	60,4	60,5	60,9	60,9	62,0
— miehet	60,3	60,4	60,9	60,9	62,0
— naiset	60,4	60,5	60,8	60,8	62,0
Työkyvyttömyyseläkkeiden ikävakiointu alkavuus ¹ 25—62-vuotiailla (työeläkkeet), yhteensä	7,2	7,2	6,3	6,3	6,5
— miehet	7,2	7,1	6,2	6,0	6,5
— naiset	7,2	7,4	6,5	6,6	6,5
Sairauspäivien osuus tehdyistä työ- ja sairauspäivistä (palkansaajat), %	4,5	4,6	4,5	4,7	4,0
— miehet	4,0	3,9	3,8	4,0	3,6
— naiset	4,9	5,2	5,2	5,4	4,4
Työterveyshuollon piiriin kuuluvien työntekijöiden osuus palkansaajana toimivasta työvoimasta, %	91	91*	95
Työpaikkatapaturmien taajuus (palkansaajat), milj. työtuntia kohden	30,2	31,2	30,3	29,5**	26,0
Korvatut ammattitaudit ja ammattitautiepäilyt (palkansaajat)	5 485	4 437	4 510*	4 500*	4 560
Vanhempainpäivärahoista isille maksettujen päivien osuus, %	7,1	8,3	8,7	8,8	9,4
Sosiaalimenot/bkt, %	30,6	30,0	31,2	32,5*	30,7*
Sosiaalimenot, €/asukas (vuoden 2010 hinnoin)	10 166	10 143	10 400	10 700*	11 200*
Sosiaalimenojen rahoitus, %					
— verovaroin	46,1	46,0	46,8	46,7*	43,6*
— työnantajat	35,8	35,4	34,8	35,2*	36,0*
— muu	18,1	18,6	18,3	18,1*	20,4*
Sosiaali- ja terveystoimen menojen osuus kuntien kokonaismenoista, %	54,4	54,8	55,3	50,0	47*

Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin

Vaikuttavuustavoitteet

- Vähennetään hyvinvointi- ja terveyseroja
- Asiakaskeskeisyys palvelujen lähtökohdaksi
- Uudet palvelujen rakenteet ja toimintatavat
- Vahva sosiaalinen yhteenkuuluvuus

Seurantaindikaattorit

	2010	2011	2012	2013	2015 tavoite
Terveytensä huonoksi tai keskinkertaiseksi kokeneiden osuus (25—64 v.), %					
— miehet	36,8	35,6	33,4	35,0	36
— 0—12 vuotta koulutusta	38,8	40,2	38,6	37,4	36
— 13 vuotta tai enemmän koulutusta	30,1	27,6	25,6	29,4	28
— naiset	32,9	32,1	32,8	33,2	32
— 0—12 vuotta koulutusta	36,5	38,6	37,6	40,4	35
— 13 vuotta tai enemmän koulutusta	29,4	27,5	26,9	27,8	29
Nuorten koettu terveys: päivittäin vähintään kaksi oiretta (8.—9. lk), %	17	17	17*	17	16
Vastasyntyneen elinajanodote	80,0	80,4	80,5	80,8*	80,8
— miehet	76,7	77,2	77,5	77,8*	77,5
— naiset	83,2	83,5	83,4	83,8*	83,9
25-vuotiaan elinajanodote					
— miehet	52,6	52,9*	53,2*	53,5*	54,4
— perusasteen koulutus	49,7	50,0*	50,4*	50,8*	51,6
— keskiasteen koulutus	52,4	52,6*	52,8*	53,0*	53,4
— korkea-asteen koulutus	55,9	56,1*	56,3*	56,5*	56,9
— naiset	59,0	59,1*	59,2*	59,3*	61,2
— perusasteen koulutus	56,6	56,6*	56,6*	56,6*	59,5
— keskiasteen koulutus	59,1	59,2*	59,3*	59,4*	59,6
— korkea-asteen koulutus	60,3	60,4*	60,6*	60,7*	61,0
Niiden 75—84-vuotiaiden osuus, jotka kykenevät liikkumaan ulkona yksin ilman vaikeuksia, %					
— miehet	84*	87	86*	87	88
— naiset	78*	79	80*	75	82
Päivittäin tupakoivien osuus, %					
— miehet (25—64-v.)	24,1	23,4	21,0	20,3	20
— naiset (25—64-v.)	15,3	14,9	14,5	13,9	13
— pojat (8.—9. lk)	17	17	15*	15	14
— tytöt (8.—9. lk)	14	14	13*	12	12
Alkoholin kokonaiskulutus, l/as.	10,0	10,1	9,6	9,7	9,3
Ylipainoisten osuus (BMI 25 tai yli) 25—64 v., %					
— miehet	62,7	65,0	63,3	64,6	62
— naiset	48,3	48,3	47,9	47,8	47
Itsemurhien takia menetetyt elinvuodet (PYLL) ikävälillä 25—80 v. (100 000 asukasta kohti)					
— miehet	922	867	802	823*	672
— naiset	290	255	281	242*	203
Pienituloisten² osuus, %					
— koko väestö	13,7	13,2	11,9	12,0*	11,8
— lapset	11,8	11,1	9,4	9,5*	11,8

	2010	2011	2012	2013	2015 tavoite
Yleisen asumistuen saajat (ruokakun- nat), lkm	164 154	167 364	180 665	192 274	170 000
Toimeentulotukea saaneet, lkm					
— kotitaloudet	240 257	239 212	238 373	245 200**	240 000
— henkilöt	375 152	371 898	370 454	381 000**	378 000
— pitkäaikaisesti tukea saaneiden osuus 25—64-vuotiaasta väestöstä, %	2,2	2,2	2,1	2,1*	1,9
— miehet	2,5	2,5	2,4	2,4*	2,2
— naiset	1,8	1,8	1,8	1,8*	1,6
Gini-kerroin (käytävissä olevat tulot) ³ , %	25,9	25,9	25,5	25,5*	25,5
Nuoret, joilla ei ole perusasteen jäl- keistä koulutusta eivätkä ole työssä tai koulutuksessa (eivätkä hoitovapaalla, eläkkeellä tai varusmies- tai siviilipal- veluksessa), %	4,8	4,7	4,7	4,7*	4
— 18—24 v. pojat	6,0	5,8	5,8	5,8*	-
— 18—24 v. tytöt	3,6	3,6	3,6	3,6*	-
Naisten säännöllisen työajan ansioiden osuus miesten vastaavista ansioista, %	82,8	83,2	83,1	83,1	85,0
Väestön terveyden seuranta toteutuu perusterveydenhuollossa (% tavoitear- vosta)	33	..	32	..	50
Hoitoon pääsy					
— erikoissairaanhoidon yli 6 kk jonot- taneita, lkm	1 245	751	938	1 390	300
— odotusaika terveyskeskuslääkärin vastaanotolle kestää yli 14 pv (% väes- töstä)	72	77	81	79	40
— suun terveydenhuolto: yli 6 kuu- kautta jonottaneita, lkm	12 100	14 000	7 205	5 100	12 000
— psykiatrian erikoissairaanhoidon yli 3 kk odottaneita alle 23-vuotiaita, lkm	136	73	64	55	50
Potilasvakuutuskeskuksen korvaamien potilasvahinkojen määrä	2 212	2 235	2 113	2 387	2 400
Terveydenhuoltoon liittyvät infektiot					
— vastustuskykyiset mikrobitartunnat (MRSA veri/likvor), tapauksia/v.	28	42	30	30	28
— antibioottiripulitapaukset (Clostri- dium diff.) tapauksia/v.	4 813	5 382	5 256	4 838	4 800
Vanhusten palveluja saavat 75 vuotta täyttäneistä, %					
— säännöllinen kotihoito	11,8	12,2	11,9	11,9	13
— miehet	8,9	9,3	8,9	9,0	-
— naiset	13,4	13,9	13,5	13,7	-
— tehostettu palveluasuminen	5,6	5,9	6,1	6,5	7
— miehet	3,7	3,9	4,1	4,3	-
— naiset	6,7	7,1	7,3	7,8	-
— vanhainkodit ja terveyskeskusten vuodeosasto	4,7	4,4	3,8	3,1	2
— miehet	3,3	3,1	2,8	2,3	-
— naiset	5,5	5,1	4,3	3,6	-
— omaishoidontuki	4,2	4,4	4,5	4,6	5,5
Vaikeavammaisten palveluasuminen, as./v.	4 310	4 630	4 844	5 274	8 600
Terveyskeskusten lääkäriarvot, %	6,0	6,5	6,3	6,1	3

	2010	2011	2012	2013	2015 tavoite
Merkittävimpien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon ammattiryhmien kuin lääkärien vaje, %	3,6	..	3,2	3,2*	3
Ehkäisevien terveyspalvelujen henkilöstömitoitus, % kansallisesta suosituksesta					
— äitiysneuvolalääkärit	..	62	58	66*	80
— lastenneuvolalääkärit	..	20	23	28*	80
— koululääkärit	..	6	10	15*	70
— äitiysneuvolan terveydenhoitajat	..	59	60	62*	95
— lastenneuvolan terveydenhoitajat	..	34	42	45*	95
— kouluterveydenhoitajat	..	75	84	85*	97
Laajat terveystarkastukset toteutuvat (%-osuus terveyskeskuksista)					
— äitiysneuvolassa	..	87	94	95*	99
— lastenneuvolassa	..	84	94	95*	98
— kouluterveydenhuollossa	..	75	95	95*	97
Yli vuoden työttömänä olleet, lkm	54 000	57 200	61 200	73 700	40 000
— miehet	32 900	34 100	36 000	43 300	-
— naiset	21 100	23 100	25 100	30 400	-
Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0—17-vuotiaat, %	1,3	1,4	1,4	1,4	1,1
— pojat	1,4	1,4	1,4	1,5	-
— tytöt	1,3	1,3	1,3	1,4	-
Asunnottomat, lkm	7 880	7 570	7 850	7 500	5 400
— miehet	6 490	5 990	5 950	5 700	4 700
— naiset	1 390	1 580	1 890	1 800	700
Poliisin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen kohdistuneet rikokset, lkm	35 715	42 919	40 853	38 026	38 000
Maahanmuuttajataustaisten osuus sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstöstä, %	3,6	3,8	3,9*	4,0*	3,8

Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta

Vaikuttavuustavoitteet

- Vahvistetaan ympäristön elinkelpoisuutta
- Varmistetaan yhteiskunnan toimivuus erityistilanteissa

Seurantaindikaattorit

	2010	2011	2012	2013	2015 tavoite
Koti- ja vapaa-ajan tapaturmissa kuolleet	2 572	2 453	2 370**	2 346*	2 443
— miehet	1 649	1 610	1 497**	1 482*	1 648
— naiset	923	843	873**	864*	796
Vesivälitteiset epidemiat					
— epidemioiden lkm	2	5	2	4*	1
— sairastuneet henkilöt	38	70	530	220*	50
Ympäristömyrkköjen pitoisuudet äidinmaidossa (PCDD/F- ja PCB-yhdisteiden kokonaistoksisuusekvi-valentimäärä)	8*	8*	5,6	5,0*	5
Työeläkevakuutusyhtiöiden, -säätiöiden ja -kassojen vakavaraisuusaste	29,6	22,4	26,4	28,6*	-
Työeläkerahastot/bkt, %	77,7	72,2	77,8	83,8	-

** Ennakkotieto

* Arvio

¹⁾ Työkyvyttömyyseläkkeiden alkavuus kuvaa, kuinka suuri osa ei-eläkkeellä olevista työeläkevakuutetuista on siirtynyt vuoden aikana työkyvyttömyyseläkkeelle (esitetään useimmiten promilleina). Ikävakioitu alkavuus kertoo työkyvyttömyyseläkkeen alkavuudessa tapahtuvista muutoksista siten, että väestön ikärakenteen muuttaminen ei vaikuta siihen.

²⁾ Köyhyysrajan alittaneisiin kotitalouksiin kuuluvien henkilöiden osuus (käytettävissä olevat tulot ovat alle 60 % kaikkien kotitalouksien mediaanitulosta kulutusyksikköä kohden).

³⁾ Gini-kerroin kuvaa muuttujan (tässä tapauksessa käytettävissä olevien tulojen) epätasaisuutta. Mitä suuremman arvon Gini-kerroin saa, sitä epätasaisemmin tulot ovat jakautuneet.

LIITE 2: Erittely henkilöstöstä

Henkilötyövuosierittely	2013 toteuma	2014 arvio	2015 tavoite	2015 tavoitetila
Henkilötyövuodet yhteensä, josta	1 169	1 025	935	935
• maksullisen toiminta	36	32	32	32
• yhteisrahoitteinen toiminta	225	210	190	190

LIITE 3: Erittely määrärahoista

Toimintamenot	2013 toteuma	2014 arvio	2015 suunni- telma	2016 TTS	2017 TTS	2018 TTS
Menot (1000 euroa)						
• palkkaukset	61 334	53 825	52 227	52 257	49 100	47 000
• vuokrat	9 540	9 050	9 000	9 000	7 900	7 400
• muut kulutusmenot	27 656	29 628	29 159	25 159	25 726	23 754
• investoinnit	662	650	670	670	590	530
YHTEENSÄ	99 132	95 108	91 086	91 086	83 316	78 704
Toimintamenumomentille nettoutettavat tulot						
• maksullinen toiminta	6 700	5 500	7 000	7 000	7 000	7 000
• EU-tulot	3 581	2 500	2 600	2 600	2 700	2 200
• tulot Suomen Akatemialta	3 968	2 100	2 500	2 500	2 010	1 910
• yhteisrahoitteinen toiminta	15 017	17 670	16 900	16 900	16 588	15 527
YHTEENSÄ	29 266	27 730	29 000	29 000	28 928	26 637
Nettomenot						
Talousarvio/kehys	70 051	67 953	60 412	55 918	51 570	51 570
Siirtomäärärahakannan muutos	185	575	-1 674	-2 298	-546	-2 428
Siirtomäärärahakehitys						
• siirtynyt edelliseltä vuodelta	6 361	6 546	7 121	7 121	4 823	4 277
• siirtynyt/siirtyvä seuraavalle vuodelle	6 546	7 121	4 823	4 823	4 277	1 849