

13.6.2012

Jakelussa mainitut

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖN TILINPÄÄTÖSKANNANOTTO TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOKSEN TOIMINTAVUODESTA 2011

Sosiaali- ja terveysministeriö antaa valtion talousarvioasetuksen (1243/1992) 66 i §:n edellyttämän tilinpäätöskannanottonsa Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (jäljempänä THL) toiminnasta tulossopimuskaudelta 2009 – 2011, erityisesti vuodelta 2011 ja niistä toimenpiteistä, joihin tilinpäätös ja siitä 4.5.2012 annettu Valtiontalouden tarkastusviraston tilintarkastuskertomus ja vuosiyhteenveto antavat aiheita.

1. Yleisarvio

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta ja sen tehtävistä on säädetty lailla 668/2008 ja valtioneuvoston asetuksella 675/2008. THL aloitti toimintansa vuoden 2009 alussa. THL on sosiaali- ja terveysministeriön alainen laitos, joka toimii väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi, sairauksien ja sosiaalisten ongelmien ehkäisemiseksi sekä sosiaali- ja terveydenhuollon ja sen palvelujen kehittämiseksi.

THL:n kolmas toimintavuosi merkitsi, että vuoden 2009 alusta toteutettu kahden laitoksen fuusio on saatettu päätökseen. Vuonna 2011 on vahvistettu laitoksen johtamista ja hallinnon prosesseja sekä toteutettu laitoksen strategiaa ja vahvistettu esimiestaitoja. THL panosti vuonna 2011 laitoksen sisäisen yhteistyön ja työnjaon vahvistamiseen sekä yhteistyöhön hallinnonalan muiden laitosten kanssa. Kehitettävää THL:llä on edelleen hallinnon prosesseissa. Toinen kehittämistä vaativa alue on kuntatason toimijoiden kanssa tehtävä yhteistyö, vaikka se onkin lisääntynyt vuoden 2011 aikana.

THL on antanut erittäin merkittävää asiantuntija-apua sosiaali- ja terveydenhuollon lainvalmistelu- ja ohjelmatyöhön ja tukenut ministeriötä uuden terveydenhuoltolain toimeenpanossa ja sosiaalihuollon lainsäädännön uudistamisessa. THL on osallistunut aktiivisesti sosiaali- ja terveydenhuollon kansainväliseen yhteistyöhön.

THL:n asiantuntija- ja selvitystyön pohjalta nousi vuonna 2011 voimakkaasti esiin yhteiskunnalliseen keskusteluun kaksi aihealuetta. Toinen oli yhteiskunnallinen eriarvoisuus, terveys- ja hyvinvointierot, syrjäytyminen sekä köyhyyden ja perusturvan kysymykset. Toinen oli sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisen ja rahoituksen haasteet. Lisäksi on käyty vilkasta keskustelua rokottamisesta ja sen merkityksestä, esimerkiksi Pandemrix-rokotteen ja narkolepsian välisestä yhteydestä sekä tuhkarokon lisääntyneestä esiintymisestä. Esimerkit osoittavat, että laitoksella hyvät mahdollisuudet vaikuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon asioihin ja niistä käytävään keskusteluun. Tämä edellyttää, että laitoksen työn tulee olla laadukasta ja työn tulosten julkittuomisen tulee olla harkittua ja perusteltua.

Vuoden 2011 uusi mittava tehtävä oli sosiaali- ja terveydenhuollon sähköisen järjestelmän valtakunnallinen uudistaminen. Järjestelmän kehittämiselle on eri tahoilla asetettu suuria odotuksia ja siihen on myös julkisuudessa kiinnitetty paljon huomiota. Vuoden 2011 aikana THL perusti operatiivisen ohjauksen yksikön tehtävää varten. Vuosi 2011 kului osittain perustamiseen liittyvissä käytännön töissä.

THL:n toimintakertomus on selkeästi laadittu ja helppolukuinen. Ulkopuolisella rahoituksella suoritettua työtä tulisi käsitellä nykyistä enemmän. Toimintakertomuksesta tulisi selvittää pää-



piirteittäin resurssien käyttö perustehtävän ja ulkopuolisella rahoituksella tehdyn tutkimus- ja kehittämistyön välillä.

Kokonaisuutena THL on saavuttanut vuoden 2011 tulossopimuksessa sovitut tulostavoitteet hyvin (arvosana 4 -).

Koko tulossopimuskauden vuosien 2009 - 2011 aikana THL:n toiminta on tuottanut hyvän tuloksen (arvosana 4).

Arviointiasteikko 5-1; 5=erinomainen tulos, 4=hyvä tulos, 3=tydyttävä tulos, 2=välttävä tulos ja 1= heikko tulos.

2. Kannanoton valmistelu

THL:ää koskeva ministeriön tilinpäätöskannanotto on valmisteltu sosiaali- ja terveysministeriön sisäisessä valmisteluryhmässä. Valmistelu on perustunut ministeriön sisäiseen ohjeeseen, Valtiotalouden tarkastusviraston tilintarkastuskertomukseen sekä vuosiyhteenvetoon ja tilinpäätösasiakirjaan. Kannanotto on käsitelty ministeriön virkamiesjohtoryhmässä. Kannanottoluonnos on esitelty tulosohejauspäivillä, joilla THL on antanut palautteen kannanotosta. Peruspalveluministeri on tehnyt päätöksen kannanotosta kansliapäällikön esittelystä.

3. Arvio tuloksellisuudesta ja sen kehityksestä sekä tulostavoitteiden toteutumisesta toimintavuonna 2011

3.1 Yhteiskunnallisen vaikuttavuuden kehitys

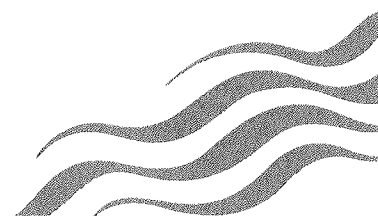
THL:lle asetetut vaikuttavuustavoitteet kohdistuivat seuraavasti: 1) Edistetään terveyttä ja toimintakykyä, 2) Vähennetään köyhyyttä ja syrjäytyneisyyttä 3) Varmistetaan toimivat palvelut ja kohtuullinen toimeentuloturva. Lisäksi THL edistää sukupuolten välisen tasa-arvon toteutumista.

THL on toiminut asiantuntijalaitoksena, kerännyt ja analysoinut tietoa päätöksenteon pohjaksi, tuottanut toimintamalleja ja suosituksia sekä toiminut yhteistyössä sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoiden kanssa. THL:n toiminnan vaikuttavuus on toiminnan luonteesta johtuen pääosin nähtävissä vasta usean vuoden aikajänteellä.

THL on tuottanut tietoa väestön terveydestä ja toimintakyvystä asiantuntijoiden ja päätöksentekijöiden käyttöön. THL on kerännyt valtaosan sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonalalla käytettävistä yleisindikaattoreista.

THL tuotti tietoa toimeentuloturvan riittävydestä sekä sosiaalisesta ja taloudellisesta eriarvoisuudesta. THL on tuottanut tietoa sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmän toiminnasta sekä laatinut ehdotuksen rahoitusjärjestelmän kehittämisestä. THL on tukenut terveyden edistämisen rakenteiden ja sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmän kehittämistä.

THL on onnistunut vaikuttavuustavoitteiden saavuttamisessa hyvin (arvosana 4 -).



3.2 Toiminnallisten tulostavoitteiden kehitys

3.2.1 Toiminnallinen tehokkuus

Tuottavuusmittareiden määrittely ja niiden käyttöönotto eivät edenneet suunnitellulla tavalla. Tuottavuusmittaukseen on kuitenkin kehitetty valtion asiantuntijalaitosten yhteistä mittaristoa. Taloushallinnon kirjauskäytäntöjen vakiinnuttaminen on edelleen kesken.

Tuottavuusvähennykset eivät toteutuneet suunnitellulla tavalla, mikä johtui THL:n ilmoituksen mukaan vuodelle 2011 ajoittuneesta Terveys 2011 -väestötutkimuksen tilapäisen henkilöstön palkkauksesta.

Yleishallinto- ja ylläpitokulujen, maksullisen palvelutoiminnan tuottojen ja yhteisrahoitteisen tutkimustyön tuottojen vertailu olisi kiinnostava tieto.

Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuus (97 %) ei yltänyt tavoitteeseen, joka oli 102 %. THL:n budjetointimalli on kokonaiskustannusmallin mukainen, mutta sen kehittämiseen tarvitaan vielä STM:n ja THL:n yhteistyötä.

Toiminnallisen tehokkuuden tavoitteet ovat toteutuneet tyydyttävästi (arvosana 3 ½).

3.2.2 Tuotokset ja laadunhallinta

Suoritteet ja julkishyödykkeet

Väestön hyvinvoinnin, terveyden, toimintakyvyn ja elinolojen sekä sosiaali- ja terveystalouden tutkiminen ja kehittäminen

Yleisesti arvioiden THL on toteuttanut tulossopimuksen tämän osa-alueen hyvin. THL on tuottanut terveyserojen kaventamisen toimenpideohjelman loppuraportin ja tehnyt ehdotuksia jatkotoimenpiteiksi. Laitos käynnisti Ahtelan työelämätyöryhmän ehdotusten vaikutusten arviointihankkeen.

Väestön terveyden edistäminen, sairauksien ja sosiaalisten ongelmien ehkäisy sekä hyvinvointi – ja terveyserojen kaventaminen

Yleisesti arvioiden THL on toteuttanut tämän osa-alueen hyvin. THL on tehnyt ja julkaissut arviointitutkimuksen perusturvan riittävydestä. Raportti sai laajasti julkisuutta. THL käynnisti suunnitellusti SATA -komitean ehdotukseen 33 liittyvät arviointitutkimukset toimeentulotuen etuoikeutetun ansiotulon vaikutuksista sekä toimeentulon perusosan alentamisen vaikutuksista.

THL on laatinut katsauksen kuntouttavan työtoiminnan toteutuksesta lainmuutoksen jälkeen. THL on käynnistänyt maahanmuuttajien terveys- ja hyvinvointitutkimuksen ja kehitti maahanmuuttajien osallisuuteen ja työelämävalmiuksiin liittyviä palveluja.

THL on tukenut hyvin neuvolatoimintaa, koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoa sekä lasten ja nuorten ehkäisevää suun terveydenhuoltoa koskevan valtioneuvoston asetuksen toimeenpanoa ja seuranta. Laajojen terveystarkastusten mallinnuksen lisäksi laitos on valmistellut kansallista ohjeistusta. Asetuksen toimeenpanoa seurattiin ja tiedot julkistettiin TEA -viisarissa ja omaa julkaisunaan.



THL on tukenut aktiivisesti seksuaali- ja lisääntymisterveyden edistämistä ja kansallisten verkostojen käynnistämistä ja ylläpitoa. Tärkeä toimenpide on ollut oman yksikön perustaminen, mikä mahdollistaa kansallisen ohjauksen ja kuntien tehokkaamman tukemisen.

THL on kerännyt tiedot Terveys 2015 -kansanterveysohjelman väliarviointia varten ja osallistunut kirjoitustyöhön. THL on tehnyt yhteistyötä eri toimijoiden kanssa terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi ja tukenut aktiivisesti terveyden edistämisen politiikkaohjelman toimeenpanoa. Kuntien kanssa tehtävää yhteistyötä terveyden edistämisen rakenteiden, niitä tukevien tietovarantojen ja menetelmien kehittämiseksi tulisi tehostaa.

THL on osaltaan toteuttanut valtioneuvoston terveyttä edistävästä liikunnasta ja ravinnosta tekemää periaatepäätöstä ja kehittänyt seuranta- ja arviointijärjestelmiä ja sillä on ollut tärkeä rooli suositusten ja ohjeiden laadinnassa ja tiedon välittäjänä.

THL on tuottanut tupakasta tietoa päätöksentekijöille ja toimijoille. Tupakan aloittamisen ehkäisyyn ja lopettamisen tueksi on tuotettu materiaaleja eri kohderyhmille. Tupakasta vieroituksen osaamista on kehitetty erityisesti osana ammatillista koulutusta.

THL on ottanut lähisuhde- ja perheväkivallan ehkäisytyön kiinteäksi osaksi laitoksen harjoittamaa kehittämistoimintaa sosiaali- ja terveydenhuollossa.

THL on seurannut rikos- ja riita-asioiden sovittelun toimeenpanoa ja koordinoi kansallista kehittämistä. THL on seurannut ongelmapelaamisen (rahapelit) esiintyvyyttä, tuottanut asiasta tutkimustietoa ja kehittänyt peliongelmien ehkäisyä ja hoitoa.

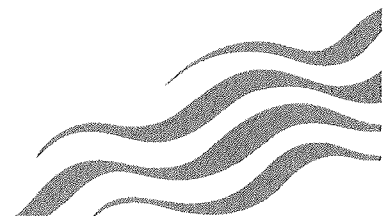
THL on koordinoi valtakunnallisen Alkoholiohjelman toimeenpanoa sekä tuottanut alkoholista ja muista päihteistä monipuolista tietoa ja julkaisuja.

THL on kehittänyt tapaturmien ehkäisytyötä ja toiminta on vakiintunut THL:n perustukseksi.

Väestön terveyden suojeleminen sekä biologisten ja kemiallisten uhkien ja riskien ennakointi ja ehkäisy

Yleisesti arvioiden THL on toteuttanut tämän osa-alueen hyvin. THL oli aktiivinen toimija muun muassa Islannin tulivuorten purkausten nokipäästöjen sekä Venäjän metsäpalojen aiheuttamien savupäästöjen terveyshaittojen arvioinnissa sekä viranomaisten tukemisessa. Tämän lisäksi THL jatkoi kuntien terveydensuojeluviranomaisten koulutusta sisäympäristön kosteus- ja homevaurioiden aiheuttamien terveyshaittojen arvioinnin kehittämiseksi. THL koordinoi kosteus- ja homevaurioihin liittyvää sisäympäristön kokonaistoksisuuden arviointiin liittyvän menetelmän kehitystyötä (TOXTEST - hanketta) sekä viimeisteli DNA-pohjaisen menetelmän käyttöönottoa kuntien terveydensuojeluviranomaisten käyttöön.

THL osallistui sopimuskaudella aktiivisesti yhteiskunnan turvallisuusstrategian toimeenpanoon kehittämällä omaa toimintaansa muun muassa uudistamalla kokonaan valmiusjärjestelmänsä ja -suunnitelmansa sekä uudistamalla 24/7 biologisten ja kemiallisten tilanteiden IHR -päivystyksen (International Health Regulations) ohjeistusta ja sisäisiä menettelytapoja. Toimintakertomuksesta ei käy ilmi, onko valmiutta tehostettu myös asiantuntijalaboratorioissa. Sen sijaan todetaan, että THL:n laboratoriotoiminnan auditoinneissa ja johdon katselmuksissa pääasiallisimpina riskeinä esille nousivat sisäinen tiedonvälitys, riittämätön rahoitus ja henkilöresurssit työmäärään nähden, osaamisen siirtäminen ja eläköitymiseen varautuminen sekä



puutteelliset varahenkilöresurssit. THL osallistui sopimuskaudella lukuisten ruoka- ja vesivälitteisten epidemioiden selvittämiseen.

Kansallisen rokotusohjelman osalta THL:n toimintakertomuksessa tulisi olla maininta rokotteiden hankintamenettelyn muuttumisesta vuonna 2011. Muutos on aiheuttanut huomattavasti lisätyötä sekä THL:lle että STM:lle.

Toimintakertomuksen sivulla 69 kohdassa talousarvion toteutuminen todetaan rokotehankintoihin liittyen: ”EU-komissio koordinoi uudet varaussopimukset lähiaikoina, mistä aiheutuu mittavat vuosittaiset lisäkustannukset.” STM:n käsityksen mukaan lause on ennen aikainen ja tarpeeton. Varaussopimusten koordinointi on toistaiseksi kesken ja voi toteutua vain EU-lainsäädännön muutoksella. Mahdollisten kustannusten suuruudesta ei ole vielä tarkkoja arvioita.

Sosiaali- ja terveyspalvelujen saatavuuden, laadun ja vaikuttavuuden tutkiminen ja kehittäminen

Yleisesti arvioiden THL on toteuttanut tämän osa-alueen hyvin. Palvelujärjestelmän rakenneuutuksen tutkimusohjelma (RAMU) ei käynnistynyt vuonna 2011.

THL tuotti raportin sosiaali- ja terveydenhuollon monikanavarahoituksesta, joka sisältää ehdotukset palvelujärjestelmän uudistamiseksi.

Mielenterveys- ja päihdesuunnitelmaan liittyvä tulostavoite ei täysin toteutunut tulossopimuksessa tarkoitetulla tavalla.

THL on osallistunut aktiivisesti Kaste -ohjelman toimeenpanoon ja antamalla asiantuntija-apua sekä tukenut ohjelman arviointia ja levittänyt ohjelman tuloksena syntyneitä käytäntöjä. THL osallistui Kaste II -ohjelman valmisteluun.

THL valmisteli päivähoidon maksu-uudistusta koskevan seurannan, julkaisi lasten päivähoidon tilastoraportin ja teki varhaiskasvatussuunnitelman toteutumista koskevan kyselyn, mutta raportti ei valmistunut vielä vuonna 2011.

Kuntien sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilötietojen perusseuranta on toteutunut hyvin. Tarkempia tietoja tarvittaisiin kuitenkin henkilöstön sijoittumisesta palvelujärjestelmään, esimerkiksi eritellysti terveydenhoitajien ja lääkärin määrä neuvolatoiminnassa sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa.

Potilasturvallisuutta koskevan tavoite on toteutunut voimavaroihin nähden hyvin. Sairaalainfektio-ohjelman rahoitus on ollut määräaikaisen hankerahoituksen ja yhden pysyvän asiantuntijan varassa.

Sosiaali- ja terveysalan tilastojen, rekisterien ja muiden tietovarantojen ylläpito ja kehittäminen

Yleisesti arvioiden THL on toteuttanut tämän osa-alueen hyvin. THL on kehittänyt sekä tietojen keruuta että raportointia. Vuonna 2011 kaikki aineistot ja tilastotuotteet käytiin läpi ja laadittiin suunnitelmat tarvittavista kehittämistoimista. Sähköistä tiedonkeruuta on kehitetty useiden aineistojen osalta, ja raportoinnissa hyödynnetään entistä enemmän automaattista Cognos-raportointia. Tilastoraportteja julkaistiin vuonna 2011 selvästi enemmän kuin kahtena edellisellä vuonna.



Horisontaalinen yhteistyö tietovarantojen kehittämisessä ja hyödyntämisessä THL:n sisällä on lisääntynyt. Yhteistyö muiden laitosten kanssa tietovarantojen käytön edistämiseksi on edennyt mm. SOTERKO -yhteenliittymän perustamisen myötä. THL on osallistunut aktiivisesti myös kansainväliseen tilastoyhteistyöhön.

Vielä meneillään olleista Tieto 2005 -hankkeista parhaiten on edetty perusterveydenhuollon avohoidon uudistuksessa. Ns. AvoHilmo -tiedonkeruu otettiin käyttöön vuonna 2011. AvoHilmon kautta voidaan kerätä neuvola-asetuksen seurannassa tarvittavia tietoja, mutta siinä ja lasten ja nuorten terveysseurantajärjestelmässä on vielä kehitettävää. Tietoja lasten ja nuorten terveydestä ei juurikaan saada siten, että tiedot talletettaisiin sähköiseen terveystietomukseen ja ne kertyisivät kansalliseen käyttöön. Lasten ja nuorten terveyttä kuvaavia kansallisia indikaattoreita on edelleen riittämättömästi. Toimeentulotukitilaston kehittäminen on edennyt, kun taas sosiaalityön tilastoinnin kehittäminen ei ole edennyt lukuun ottamatta vuonna 2010 julkaistua muistiota sosiaalityön tilastoinnin toteuttamisvaihtoehtoista. Sosiaalihuollon henkilöstöä koskevan tiedon raportointia tulee tarkentaa ja kehittää.

Tasa-arvon valtavirtaistaminen

Yleisesti arvioiden THL on toteuttanut tämän osa-alueen hyvin. Sukupuolinäkökulman valtavirtaistamisen osalta vaikuttaisi tapahtuneen myönteistä kehitystä. THL:llä on valtavirtaistamissuunnitelma sekä -työryhmä. Lisäksi on myönteistä, että sukupuolinäkökulmaa pyritään integroimaan tulosohjausprosessin lisäksi laitoksen omaan strategiseen työhön.

Henkilöstölle on järjestetty ainakin yksi aiheita käsitellyt tilaisuus, ja osaamisen vahvistaminen on myös jatkossa tärkeää. Olennaista on jatkossa myös rekisteri- ja tietovarantojen sekä laitoksen oman tietotuotannon kehittäminen sukupuolinäkökulmasta.

Palvelukyky ja laatu

Tulossopimuksen tavoitteet on saavutettu hyvin. THL:n tietotuotantoa on kehitetty tulossopimuksen mukaisesti asiakkaiden tarpeita vastaavaksi ja helppokäyttöiseksi. THL huolehti STM:n julkaisutoiminnasta ja julkaisi THL:n ja STM:n yhteistä Tesso-lehteä.

Viraston johto on järjestänyt sisäisen valvonnan ja sisäisen tarkastuksen perusrakenteet kuntoon talousarviolain ja asetuksen mukaan. THL on osallistunut aktiivisesti yhdyshenkilöverkoston toimintaan ja luonut kattavat riskienhallinnanmenetelmät.

Tuotoksissa ja laadunhallinnassa tavoitteet toteutuivat pääosin hyvin (arvosana 4-).

3.2.3 Henkisten voimavarojen hallinta ja kehittäminen

Työkyvyttömyyseläkkeelle siirtymisen vähäisyys (0,07%) on erinomainen. Työhyvinvointitutkimuksen heikko tulos edellyttäisi vielä syvällisempää pohdintaa. Työhyvinvoinnin osalta näyttää siltä, että ei ole ryhdytty riittäviin toimenpiteisiin. Työhyvinvointi liittyy johtamiseen, johon STM:n näkökulmasta tulisi kiinnittää THL:ssa vielä enemmän huomiota.

Vuoden 2011 tavoitteena on ollut osaamisen määrittely eri tasoilla. Toteumassa todetaan: ”Strategiaprosessin jälkeen on mahdollista määritellä myös strategiset osaamiset.” Strategiatyö on toimintakertomuksen mukaan valmistunut vasta alkuvuodesta 2011.



Henkisten voimavarojen hallinnan ja kehittämisen osalta tavoitteet on saavutettu tyydyttävästi (arvosana 3 ½).

4. Tuloksellisuuden raportoinnin perusteiden asianmukaisuus ohjeistuksen ja tulostavuuksien kannalta sekä ministeriön kanta kehittämistarpeista

Vuoden 2011 toimintakertomus on laadittu Valtiokonttorin toimintakertomusohjeen mukaisesti. Tulostavoitteiden saavuttaminen ja muu toiminta on raportoitu kattavasti.

5. Toimenpiteet, joihin on tarpeen ryhtyä toimintakertomuksen johdosta ja tuloksellisuuden parantamiseksi

Valtiontalouden tarkastusviraston tilintarkastuskertomukset

Valtiontalouden tarkastusvirasto on antanut 4.5.2012 tilintarkastuskertomuksen Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen toiminnasta vuodelta 2011.

Vuoden 2011 tilinpäätöskannanotto

Toimintakertomus ei anna riittävää kuvaa ulkopuolisella rahoituksella rahoitetusta toiminnasta, joten raportointia siltä osin tulee kehittää jatkossa.

Hallinnon prosesseja on kehitetty vuoden 2011 aikana. THL on laatinut sisäisiä menettelytapohjeita muun ohelle ulkopuolisten kustantamiin tilaisuuksiin osallistumisesta ja esteellisyyskysymysten arvioinnista. Pelisääntöjä tulee kuitenkin edelleen selkiyttää. Hankintatoiminnan ohjeistukseen ja ohjeistuksen noudattamiseen tulee kiinnittää huomiota.

Työhyvinvoinnin kehittämiseen ja esimiestoimintaan tulee kiinnittää edelleen huomiota.

THL:n antama selvitys henkilötyövuosien ylityksestä on riittämätön. THL:n tulee huolehtia siitä, että suunnitellut henkilötyövuodet eivät jatkossa perusteetta ylity.

6. Sosiaali- ja terveysministeriön toimenpiteet tilinpäätöksen johdosta ja tuloksellisuuden parantamiseksi

Sosiaali- ja terveysministeriö kehittää hallinnonalan tulosohejausta kohti sähköistä valmistelua ja yhtenäisempää raportointia.

Peruspalveluministeri


Maria Guzenina-Richardson

Kansliapäällikkö


Kari Välimäki



JAKELU Terveiden ja hyvinvoinnin laitos
 Sosiaali- ja terveysministeriön osastot
 Tulossopimuksen sisäinen valmisteluryhmä

TIEDOKSI Valtiovarainministeriö
 Valtiontalouden tarkastusvirasto
 Valtiokonttori (Netra)
 Sosiaali- ja terveysministeri
 Tarkastuspäällikkö

