

Sosiaali- ja terveysministeriön ja
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston
tulossopimus vuosille 2012–2015;
tulostavoitteet 2014

Sisältö

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	10
4. RAHOITUS	10
5. TULOSTAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN SEURANTA	11
LIITE 1: Hallinnonalan vaikuttavuustavoitteet ja seurantaindikaattorit	13
LIITE 2. Erittely henkilöstöstä ja erikseen seurattavat VMBaro-työtyytyväisyysbarometrin kysymykset	17
LIITE 3. Erittely määrärahoista	18

1. YLEISTAVOITTEET

Sosiaali- ja terveysministeriö (STM) ja Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) sopivat tässä tulossopimuksessa vuodelle 2013 asetettavista tulostavoitteista ja resursseista. Tulossopimuskaudella 2012 – 2015 tulossopimusta tarkistetaan vuosittain vastaamaan muuttunutta toimintaympäristöä. Hallituksen tai ministereiden toimeksiannoista tai muista tulossopimukseen sisällytettävistä tehtävistä sovitaan erikseen STM:n ja laitoksen johdon tasolla.

Valviran toiminta-ajatus ja visio on:

- tunnistaa ja ennakoida väestön terveyteen ja hyvinvointiin sekä palvelujärjestelmään liittyvät riskit ja kohdentaa työtä tämän perusteella,
- huolehtia erityisesti niiden oikeuksista, jotka eivät itse niitä pysty puolustamaan,
- yhdenmukaistaa sosiaali- ja terveysalan valvonta sekä valvonnan edellyttämä ohjaus saumattomaksi kokonaisuudeksi koko maassa,
- ohjata toiminnanharjoittajia tehostamaan omavalvontaa ja
- toimia ja vaikuttaa aktiivisesti EU:ssa ja kansainvälisessä yhteistyössä.

Valvira on lupa- ja valvontaviranomainen, jonka toiminnan vaikutus yhteiskunnallisiin vaikutustavoitteisiin on luonteeltaan välillistä. Yhteiskunnallisiin tavoitteisiin vaikuttaa samanaikaisesti valtiokonsernin toiminta kokonaisuutena, yhteiskunnan toimijat muutoin sekä kansainvälinen kehitys.

STM:n ohjaus perustuu Valviralle lainsäädännössä asetettuihin tehtäviin, 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
- Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta.

Hallitusohjelman kolme keskeistä tavoitetta ovat:

- köyhyyden, eriarvoisuuden ja syrjäytymisen vähentäminen,
- julkisen talouden vakauttaminen
- kestävän kasvun, työllisyyden ja kilpailukyvyyn vahvistaminen

Valviran tulostavoitteet tukevat hallitusohjelman tavoitetta vähentää köyhyyttä, eriarvoisuutta ja syrjäytymistä. Valvira toteuttaa STM:n strategisia linjauksia ihmisten hyvinvoinnista ja elinympäristön terveellisyydestä ja turvallisuudesta valvonnan ja lupahallinnon keinoin.

Valvonnalla pyritään varmistamaan, että kansalaisten oikeudet sosiaali- ja terveydenhuollossa toteutuvat ja epäkohtiin puututaan viime kädessä valvonnan keinoin. Lupahallinnon tehtävänä on varmistaa, että sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut tarjoavat kansalaisille ainoastaan sellaiset tahot, jotka täyttävät tietyt ammattia sekä toimintaa koskevat vaatimukset. Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonta-asiat ovat viimeisten vuosien aikana kasvaneet voimakkaasti. Valviran resurssointia ei kuitenkaan ole mahdollista kasvattaa samassa suhteessa. Valvonnassa onkin tulevaisuudessa painotettava ennakkollista, ohjaavaa valvontaa, jonka vaikuttavuus on suurempi kuin jälkikäteen, yksittäistapauksiin perustuva valvontatyö. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoiden omaa vastuuta toiminnasta on perusteltua vahvistaa sekä lainsäädännön että informaatio-ohjauksen keinoin. Valvira huomioi tämän omassa toiminnassaan, sillä käytössä olevien keinoin.

Valvonnan vaikuttavuuden parantaminen edellyttää parempaa yhteistyötä ja tietojen vaihtoa toisten viranomaisten kesken. Valvira tiivistää yhteistyötä etenkin THL:n, Fimean, STUK:n ja TTL:n kanssa. AVI:n kanssa tiivis yhteistyö jatkuu toimintojen paremmaksi yhteensovittamiseksi.

Valvira tiivistää yhteistyötä THL:n kanssa valvonnan tueksi tarvittavan tietopohjan vahvistamisessa. Valvira ja THL kartoittavat yhteistyössä valvonnassa tarvittavan tietopohjan kehittämistarpeet ja -mahdollisuudet. Fimean kanssa Valvira tiivistää yhteistyötä lääkeasioissa. STUK:n kanssa Valvira tiivistää yhteistyötä valmiusasioissa ja säteilylaitteiden valvonnassa.

Valvira lisää yhteistyötä myös hallinnonalan ulkopuolisten (esim. Evira) virastojen ja laitosten kanssa.

Valvira tukee hallitusohjelmaan perustuvista kokonaisuuksista erityisesti STM:n vastuulla olevien kärkihankkeiden sekä keskeisten poikkihallinnollisten ohjelmien toteuttamista. Näitä ovat:

- Poikkihallinnollinen köyhyyden, eriarvoisuuden ja syrjäytymisen vähentämisen toimenpideohjelma,
- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä, rahoitusta, kehittämistä ja valvontaa koskeva lakiuudistus,
- Sosiaalihuollon lainsäädännön kokonaisuudistus, mukaan lukien vanhuspalvelulaki ja lastensuojelulaki,
- Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden itsemääräämisoikeuden vahvistamista koskeva säädösvalmisteluhanke,
- Potilasdirektiivi,
- Alkoholilain kokonaisuudistus,
- Kaste-osaohjelmat,
- Työelämän kehittäminen ja laatu,
- Harmaan talouden torjunta,
- Hallinnonalan vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelma.

Valvira tukee ja on sovitulla tavalla käytännössä mukana hallituksen 29.11.2013 sopiman rakennepoliittisen ohjelman toimeenpanossa. Rakennepoliittisen ohjelman toimeenpano voi johtaa tulos-sopimuksen tarkistamiseen.

Valvira tukee ministeriötä tehtäväalueensa EU- ja kansainvälisissä tehtävissä sekä osallistuu sosiaali- ja terveysalan yhteenliittymän yhteistyöhön (SOTERKO).

Valvira on ottanut käyttöön kokonaisarkkitehtuurimallin mukaisen yhtenäisen suunnittelu- ja johtamisjärjestelmän. Kokonaisarkkitehtuurimenetelmä on osa Valviran/laitoksen jatkuvaa toimintaa.

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

Strategisissa hankkeissa toteutetaan sukupuolivaikutusten arviointi.

2. YHTEISKUNNALLISET VAIKUTTAVUUSTAVOITTEET

Valviran yhteiskunnalliset vaikuttavuustavoitteet perustuvat hallitusohjelmassa määriteltyihin yhteisiin yhteiskunnallisiin vaikuttavuustavoitteisiin ja sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonalan yleisiin vaikuttavuustavoitteisiin.

Valviran toiminnalliset tavoitteet tukevat seuraavien STM:n hallinnonalan yhteiskunnallisten vaikuttavuustavoitteiden toteutumista:

- **Hyvinvoinnille vahva perusta**
 - Terveys ja hyvinvointi osaksi kaikkea päätöksentekoa

- **Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin**
 - Vähennetään hyvinvointi- ja terveyseroja
 - Asiakaskeskeisyys palvelujen lähtökohdaksi
 - Uudet palvelujen rakenteet ja toimintatavat
- **Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta**
 - ympäristöterveyshaittojen arviointi ja ehkäisy osaksi kaikkea suunnittelua ja päätöksentekoa

3. TOIMINNALLINEN TULOKSELLISUUS

Sosiaali- ja terveysministeriö on asettanut koko hallinnonalalle yhteiset tavoitteet:

- 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,
- henkisten voimavarojen hallinta ja kehittäminen.

3.1 Toiminnallinen tehokkuus

	Tulostavoite 2014	Toiminnallinen tavoite 2015
Tuottavuus		
Vaikuttavuus- ja tuloksellisuustoimenpiteet	<p>Valvira toimeenpanee ydintoimintanalyysin (YTA) johtopäätökset siltä osin kuin niistä on päätetty.</p> <p>Valvira osallistuu hallinnonalan nimettyjen VATU-hankkeiden toimeenpanoon erikseen sovittavalla tavalla.</p> <p>Valvira ottaa toiminnan suunnittelun ja henkilöstösuunnittelun yhteydessä huomioon inhimillisen pääoman (IPO) VATU-ohjeiden mukaisesti.</p>	<p>Valviran tuottavuus, vaikuttavuus ja tuloksellisuus on kehittynyt uudessa vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelmassa asetettujen tavoitteiden mukaisesti.</p> <p>Aiemmissä tuottavuusohjelmissa toimintojen tehokkuuden lisäämiselle asetetut tavoitteet toteutettu taloudellisten kokonaisvaikutusten osalta.</p>
Kokonaisarkkitehtuurimenetelmän (KA) käyttö	<p>Valviralla on kattava ylitason kokonaisarkkitehtuuri ja kehityspolku, jota käytetään johtamisessa ja suunnittelussa.</p> <p>Merkittävimmät kehitysprojektit ovat hankesalkunhallinnan piirissä ja niissä toteutetaan arkkitehtuuria.</p> <p>Tietovarantojen kuvaukset ovat ajan tasalla ja avoimen datan osalta edetään suunnitelmien mukaisesti.</p> <p>Valvira osallistuu KAKohdealueen yhteisiin tehtäviin 2014 työsuunnitelman mukaisesti.</p> <p>KA-kypsyystaso 3,5 saavutettu</p>	<p>Valvira on toteuttanut yhteentoimivuuden sekä kuvaukset kokonaisarkkitehtuurimenetelmällä ja menetelmä on osa jatkuvaa toimintaa.</p>
Tieto- ja viestintätekniikan hyödyntämisen tehostaminen	<p>Valvira on ottanut v. 2014 aikana käyttöön valtion yhteiset palvelut (VY-verkko, VYVI-palvelut, Virtu).</p> <p>Valvira osallistuu hallinnonalan yhteisen verkkopalvelujen julkaisujärjestelmän</p>	

	Tulostavoite 2014	Toiminnallinen tavoite 2015
Tuottavuus		
	<p>suunnitteluun ja toteutukseen, sekä sitoutuu käyttöönottoon sovitun aikataulun mukaisesti.</p> <p>Valvira on siirtänyt perustietotekniikka-palvelunsa TORI-organisaatioon VM:n aikataulun mukaisesti.</p> <p>Valvira etenee kohti korotettua tietoturvasoaa suunnitelmallisesti.</p> <p>Valvira osallistuu hallinnonalan yhteisen asiakkuuden hallintajärjestelmän hankkeeseen ja käyttöönottoon sekä asiakkuuksienhallintajärjestelmän toiminnallisuksien kehittämiseen.</p>	<p>Korotettu turvataso saavutettu.</p> <p>Valvirassa on käytössä hallinnonalan yhteinen jakelu- ja asiakasrekisterijärjestelmä.</p>
Sukupuolten välisen tasa-arvon suunnitelmalinen edistäminen	Valvira toteuttaa suunnitellut toimenpiteet sukupuolinäkökulman huomioon ottamiseksi keskeisissä hankkeissa.	Valvira on edistänyt naisten ja miesten välistä tasa-arvoa tavoitteellisesti ja suunnitelmallisesti sekä tukenut ministeriön työtä sukupuolinäkökulman valtavirtaistamiseksi.
Viestinnän kehittäminen		
Sidosryhmätyö:	Valvira osallistuu hallinnonalan yhteiseen mainetutkimukseen.	Valviran viestinnän vaikuttavuus on parantunut (kansalaiskysely 2012, mediabarometri 2015, mainetutkimus 2014)
Verkkoviestintä:	Valvira osallistuu aktiivisesti STM:n konsernin julkaisujärjestelmän käyttöönottoprojektiin.	Hallinnonalan yhteinen verkkoviestintäratkaisu on käytössä ja sivustot on julkaistu uudella alustalla.
Julkaisutoiminta:	<p>Valviran verkkosivut julkaistaan uudella julkaisujärjestelmäalustalla vuoden 2014 aikana.</p> <p>Sähköinen julkaisuarkisto, Julkari, on vakiintuneessa käytössä Valvirassa, ja myös vanhat aineistot on tallennettu Julkariin.</p>	<p>Valvira käyttää tehokkaasti THL:n kilpailuttamia julkaisujen tuotanto-, varastointi- ja/ tai jakelujärjestelmiä.</p> <p>Valviran julkaisut on tallennettu hallinnonalan yhteiseen julkaisuarkistoon, ja ne löytyvät helposti viraston verkkopalvelun kautta.</p>
Kriisiviestintä:	Verkkopalvelut toimivat moitteettomasti kriisiviestinnän tukena.	Valvirassa on hyvä valmius hoitaa verkkoviestintää kriisitilanteissa.
SADE-hanke:	Valvira on päivittänyt kriisiviestinnän ohjeensa VN:n uuden häiriötilanneviestinnän ohjeen mukaisiksi ja ottaneet ne osaksi häiriötilanteiden johtamista. Valvira on tuottanut sovitut sisällöt sosiaali- ja terveysalan palvelukokonaisuuteen.	Hallinnonalan kansalaisille tuottama sosiaali- ja terveystieto on koordinoitua ja tavoittaa kohderyhmänsä tehokkaasti.
Riskienhallinnan, valvonnan ja sisäisen tarkastuksen kehittäminen	<p>Valvira osallistuu hallinnonalan riskienhallinnan kehittämiseen, jossa ryhdytään käyttämään hallinnonalan yhteistä riskienhallintajärjestelmää.</p> <p>Jatketaan ja syvennetään hallinnonalan sisäisen tarkastuksen yhteistyötä (SITA-verkosto).</p>	Valvirassa on käytössä systemaattinen riskienhallinta sekä kattava valvonta ja sitä tukeva sisäinen tarkastus.
Talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän	Valvira on käynnistänyt talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmä (KIEKU)	Valvira on ottanut käyttöön talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän

	Tulostavoite 2014	Toiminnallinen tavoite 2015
Tuottavuus		
käyttöönotto (KIEKU)	käyttöönottoprojektin Valtiokonttorin määrittelemän aikataulun mukaisesti.	(KIEKU).
Toimitilojen käytön ja hankintatoimen tehostaminen	Valvira on päivittänyt suunnitelman toimitilojensa tilatehokkuuden lisäämiseksi. Valvira on selvittänyt Hanselin käyttöasteen kaikissa hankinnoissa ja lisännyt Hanselin puitesopimusten käyttöä.	Valviran toimitilatehokkuus tavallisissa toimistotiloissa on parantunut ja lähestynyt selkeästi 25 htm2/ henkilö tavoitetta. Valvira 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 €		
• kustannukset, 1000 €		
Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuus, %		100 %

3.2 Tuotokset ja laadunhallinta

	Tulostavoite 2014	Toiminnallinen tavoite 2015
Suoritteet ja julkishyödykkeet		
Asiakaskeskeisyys on muodostunut palvelujen lähtökohdaksi	Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnassa toteutetaan riskinarviointia ja tehtävät asetetaan sen perusteella tärkeysjärjestykseen.	Valvira kehittää valvonnan menetelmiä ja vaikuttavuuden arviointia lisätäkseen ennakoivaa valvontaa.
Uudet palvelujen rakenteet ja toimintatavat	Valviran ja THL:n välistä yhteistyötä tietovarantojen paremmaksi hyödyntämiseksi mahdollistetaan yhdessä STM:n kanssa. Valvira valmistautuu Terhikki-rekisterin uudistamisen yhteydessä siihen, että rekisteriin on mahdollista viedä sähköisesti tiedot yliopistoissa ja ammattikorkeakouluissa suoritetuista terveydenhuollon ammattihenkilöiden tutkinnoista.	Valvira on tiivistänyt yhteistyötä THL:n kanssa. Terhikki-rekisterin uudistamisprosessi on käynnissä.
	Valvira on osallistunut vankien terveydenhuollon organisaatiovalvonnan järjestämisen selvitykseen.	Vankien terveydenhuollon organisaatiovalvonta on järjestetty Valviran ja AVI:en toimintana, edellyttäen, että tarvittavat resurssit on järjestetty.
	Valvira on osallistunut puolustusvoimien terveydenhuollon organisaatiovalvonnan järjestämisen selvitykseen.	Puolustusvoimien terveydenhuollon organisaatiovalvonta on järjestetty Valviran ja AVI:en toimintana, edellyttäen, että tarvittavat resurssit on järjestetty.
Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta		
Vahvistetaan ympäristön elinkelpoisuutta	Valvira osallistuu ”Terveyshaittojen arviointi osana päätöksentekoprosessia”-hankkeen ohjausryhmään, jota THL koordinoi. Valvira toimeenpääsee valtakunnallisia valvontaohjelmia.	Valviran huolehtii osaltaan, että ympäristöstä aiheutuvien terveyshaittojen arviointi on otettu osaksi kaikkea suunnittelua ja päätöksentekoa.

<p>Terveysturvajulain ja tupakkalain valvonnan yhdenmukaisuus ja toimivuus on varmistettu</p>	<p>Valvira varmistaa ympäristöterveydenhuollon kohdetietojärjestelmän ylläpidon toimivuuden virastossa 2014.</p> <p>Valvira kehittää yhdessä AVI:en kanssa mallia tupakka- ja terveysturvajeluvalvonnan ohjaus- ja arviointikäytäntöihin.</p> <p>Kunnilla on valmius ottaa YHTI 2 käyttöön. Kuntia ohjeistetaan käyttöönnotossa.</p> <p>Valvira osallistuu uuden ohjelma-kauden valmisteluun.</p>	<p>Valviralla kyky ohjata kuntien terveysturvajeluviranomaisia ympäristöterveyshaittojen arvioinnissa</p> <p>Terveysturvajulain ja tupakkalain valvonnan ohjaus on yhdenmukaista ja toimivaa YHTI-järjestelmän ja valtakunnallisen valvontaohjelman avulla.</p> <p>Kuntien valvontatiedot saadaan YHTI-järjestelmän kautta.</p>
<p>Varmistetaan yhteiskunnan toimivuus normaaliolojen häiriötilanteissa</p>	<p>Valvira selvittää roolinsa ja vastuunsa ympäristöterveyden häiriötilanteissa yhteistyössä muiden STM:n hallinnonalan toimijoiden kanssa ja laatii suunnitelma varautumisesta häiriötilanteisiin 2014.</p>	<p>Valviralla on valmius toimia ja tukea valvontaviranomaisia ympäristöterveyden erityistilanteissa.</p>
<p>Geenitekniikkalain valvonnan yhdenmukaisuus ja toimivuus on varmistettu</p>	<p>Geenitekniikkalain mukainen valvonta on asianmukaisesti kohdennettu.</p>	<p>Geenitekniikkalain mukainen valvonta on yhdenmukaista ja toimivaa.</p>
<p>Vähennetään hyvinvointi- ja terveyseroja huolehtimalla yhtenäisestä lupa- ja valvontakäytännöstä koko maassa.</p>	<p>Valvira saattaa loppuun valmistelussa olevat valtakunnalliset valvontaohjelmat ja huolehtii niiden toimeenpanosta yhdessä avien kanssa. Valvontaohjelmia suunnataan toimeenpanoon kohdentamalla ne riskiperusteisesti strategiaan painopisteisiin.</p> <p>Vuonna 2014 painopisteinä ovat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lasten ja nuorten ehkäisevät palvelut - lastensuojelu -vanhustenhuolto (iäkkäiden palvelujen uusittu valvontaohjelma) - toimeentulotuki - ensihoito <p>Valvira ryhtyy valmistelemaan yhdessä aluehallintovirastojen kanssa vuonna 2015 toteutettavaa sosiaali- ja terveydenhuollonvalvontaohjelmaa yhdenmukaistamaan valtakunnallisia menettelytapoja ja ratkaisukäytäntöjä sosiaali- ja terveydenhuollon lupa- ja valvontatoiminnassa.</p> <p>Valvira jatkaa valtakunnallisen alkoholihallinnon valvontaohjelman (2013-2014) toimeenpanoa yhdessä aluehallintovirastojen kanssa painottaen paikallisen vai-</p>	<p>Valvira on toiminnallaan varmistanut yhdessä AVI:en kanssa valvontaohjelmissa tarkennetun työnjaon mukaisesti, että sosiaali- ja terveydenhuolto toteutuu lainsäädännöllisiä määräaikoja noudattaen.</p> <p>Valvira on pystynyt tehokkaasti puuttumaan sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnassa esiintyneisiin poikkeamiin ja laiminlyönteihin.</p> <p>Vuonna 2015 on laadittu yksi yhteinen sosiaali- ja terveydenhuollon valvontaohjelma, jossa painopiste on riskinarviointiin perustuvassa valvonnassa.</p> <p>Valvira varmistaa, että valvontaviranomaiset ehkäisevät tehokkaasti yhteistyössä paikallisten toimijoiden kanssa päihtyneille anniskelua ja alkoholin ja tupakan myyntiä ala-</p>

	<p>kuttamisen lisäämistä. Erityisenä painopisteenä on aluehallintovirastojen ja Valviran tiedonhallinnan ja valvontakohteiden riskinarvioinnin menettelytapojen kehittäminen</p> <p>Valvira on yhdessä AVI:n kanssa jatkanut valvonta- ja lupahallinnon ohjeiden ja linjausten valmistelua ja toteuttamista. Lisäksi lupahallinnossa jatketaan sähköisen asioinnin ja toimintaker-tomusjärjestelmän kehittämistä.</p> <p>Valvira on tehnyt aktiivisesti yhteistyötä ja kehittänyt yhteisiä toimintatapoja THL:n kanssa valvonnassa tarvittavien tilannetietojen saamiseksi.</p>	<p>ikäisille. Sähköinen seutulausunto käytössä.</p> <p>Lasten ja nuorten ehkäisevät terveyspalvelut vastaavat kohdeväestön tarpeita. Lasten ja nuorten ehkäisevät terveyspalvelut toteutuvat VN:n asetuksen (338/2011) mukaisesti aikaisempaa paremmin ja alueelliset erot ovat kaventuneet.</p> <p>Valvonta- ja lupakäytännöt ovat yhdenmukaisia AVI:ssa ja Valviras-sa.</p> <p>Valvontatyö suunnitellaan toimialalta ja THL:ltä saatavien riittävien tietojen pohjalta.</p>
Jäsennelty tieto valvonta-asioista	Valvira systematisoi entisestään tiedon keruuta valvonta-asioista yhdessä Avien kanssa. Valvira raportoi lainsäädännön muutostarpeista ja valvonnassa havaituista riskikohteista säännöllisesti.	Valvira (ja AVI:t) analysoivat valvontatyöstä saatavaa tietoa. Tähän tarkoitukseen valmistellaan soveltuvaa sähköistä järjestelmää.
Valvonnan ja kanteluprosessin kehittäminen	Valvira on varautunut valvonnan ja kanteluprosessin käsittelyyn liittyvien lainsäädäntömuutosten täytäntöönpanoon	Valvira on toteuttanut lainsäädäntömuutosten edellyttämät toimet valvonta-asioiden ja kanteluiden käsittelyssä.
Lainsäädäntötyöhön osallistuminen	Valvira osallistuu seuraavien lainsäädäntöhankkeiden valmistelutyöhön valvontatyön ja lupahallinnon näkökulmasta: -asiakkaan itsemääräämisoikeus -alkoholilain kokonaisuudistus -tupakkatuotedirektiivi - yksityisen sote-lainsäädännön uudistus - terveydenhuollon ammattihenkilölain muutokset -terveydenhuollon laitteet ja tarvikkeet, siten kuin STM ja Valvira yhteistyöstä tarkemmin sopivat - asumisterveysyöhön liittyvät säädös- ja ohjemuutokset	Valvira on osallistunut valvontatyön näkökulmasta STM:n kanssa erikseen vuosittain sovittavien lainsäädäntöhankkeiden valmisteluun Biopankkilainsäädäntö on toimeenpantu yhteistyössä muiden viranomaisten kanssa yhteisesti sovitun työjaon mukaan.
Lupa- ja valvonta-asiat, käsittelyajat (mediaani): - Terveydenhuollon ammattihenkilöiden ammattioikeusasiat - suomalainen koulutus - EU/ETA-maiden koulutus - EU/ETA-maiden ulko-	95 % hakemuksista käsitelty asetuksessa määräajassa seuraavasti: 5 työpäivän kuluessa siitä, kun kaikki asiakirjat toimitettu 4 kk:ssa siitä, kun kaikki asiakirjat toimitettu 4 kk:ssa siitä, kun kaikki asiakirjat	Valvira on pystynyt käsittelemään velvoittavia käsittelyaikoja (EU:n velvoittavat määräajat) sisältävät asiat ko. käsittelyaikojen puitteissa Muissa lupa- ja valvonta-asioissa on käsittelyajat saatu pidettyä vuoden 2013 tulostavoitteen tasolla.

puolinen koulutus	toimitettu	
- Raskauden keskeyttämistä koskevat hakemukset	4 työpäivän kuluessa	
- Yksityisen terveydenhuollon lupa-asiat	käsittelyaikojen mediaani 5 kk ja 70 % asioista käsitellään 8 kk:ssa	
- Terveydenhuollon valvonta-asiat	käsittelyaikojen mediaani 10 kk ja 90 % asioista käsitellään 27 kk:ssa	
- Yksityisten sosiaalipalveluiden lupa-asiat	käsittelyaikojen mediaani 4 kk ja 70 % asioista käsitellään 4,5 kk:ssa	
- Sosiaalihuollon valvonta-asiat	käsittelyaikojen mediaani 11,5 kk ja 80 % asioista käsitellään 18 kk:ssa.	

3.3 Henkisten voimavarojen hallinta ja kehittäminen

Valvira kiinnittää huomiota erityisesti johtamisen ja esimiestyön, osaamisen sekä työkyvyn kehittämiseen VATU-ohjelman inhimillistä pääomaa koskevien tavoitteiden mukaisesti.

	Tulostavoite 2014	Toiminnallinen tavoite 2015
Henkilöstömäärä (htv)	seurataan	seurataan
Johtaminen, osaaminen ja työkyky		
• työtyytyväisyysbarometrin indeksi (VM Baro) ja määriteltyjen ¹ 6 kysymyksen indeksit	yli valtion keskitason	tehdään kysely joka vuosi; yli valtion keskitason
• sairauspoissaolot (pv/htv)	ei nouse vuodesta 2010 (7,2)	ei nouse vuodesta 2010
Henkilöstörakenne		
• eläkkeelle siirtymisen keski-ikä (vuotta)	vähintään 64	vähintään 64,5
• työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien osuus (% henkilöstöstä)	alle 0,5	alle 0,5
• määräraikaisten osuus (% henkilöstöstä)	enintään 15	enintään 15

4. RAHOITUS

Tulostavoitteet on asetettu siten, että ne on mahdollista saavuttaa Valviran käytettävissä olevalla rahoituksella. Valviralle on vuoden 2014 talousarviossa myönnetty 11,736 miljoonaa euroa.

Toimintamenot	2012 toteuma	2013 arvio	2014 suunnitelma
Menot (1 000 euroa)	17 954	16 500	16 270
Toimintamenomomentille nettoutettavat tulot	2 691	3 000	3 200
Nettomenot	15 263	13 500	13 070
Talousarvio/kehys	14 743	12 120	11 736
Siirtomäärärahakannan muutos	-520	-1 380	-1 334

¹ VATU/IPO-ohjelman yhteydessä seurattavat työtyytyväisyysbarometrin kysymykset liitteessä 2

5. TULOSTAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN SEURANTA

Pitkän aikavälin tavoitteiden toteutumisen laajempi arviointi

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

Lyhyen aikavälin tavoitteiden toteutumisen arviointi

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

Laitoksen tulee Valtiokonttorin määräyksessä mainitussa määräajassa julkaista tavoite- ja toteumatietonsa Netra-tulostietojärjestelmässä. Tulossopimus ja muut suunnittelun ja seurannan asiakirjat tulee viedä omalle asiakirjasivulle internettiin.

Tulossopimuksen 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 tulossopimuksessa 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 Valviran kanssa yhteisesti sovittua vaihteluväliä kullekin arvosanalle.

Valvira laatii kunkin vuoden syyskuun 15. päivän 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 määriteltyjen tavoitteiden toteutuksesta laaditaan ministeriölle puolivuosisraportoinnin yhteydessä.

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

Helsingissä 10. päivänä tammikuuta 2014

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ



Susanna Huovinen
Peruspalveluministeri

VALVIRA



Marja-Liisa Partanen
Ylijohtaja



Päivi Sillanaukee
Kansliapäällikkö



Ritva Kujala
Hallintojohtaja

LIITE 1: Hallinnonalan vaikuttavuustavoitteet ja seurantaindikaattorit**Hyvinvoinnille vahva perusta****Vaikuttavuustavoitteet**

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

Seurantaindikaattorit

	Lähtötaso 2010	2011	2012	Tavoite 2015
Ennakoarviointimenetelmä on käytössä kunnan päätöksenteossa, väestöllä painotettu %-osuus kunnista	..	39	45*	70
Terveystiedonvälittäminen toteutuu kunnassa (% tavoitearvosta)				
— kuntajohdossa	..	61	65*	70
— perusterveydenhuollossa	54	..	60	70
— liikuntatoimessa	55	..	62	70
— perusopetuksessa	..	66	65*	70
25-vuotiaan eläkkeellesiirtymisiän odote (työeläkkeet)	60,4	60,5	60,9	62,0
— miehet	60,3	60,4	60,9	62,0
— naiset	60,4	60,5	60,8	62,0
Työkyvyttömyyseläkkeiden ikävakiointi alkavuus ¹⁾ 25—62-vuotiailla (työeläkkeet), yhteensä	7,2	7,2	6,3	6,5
— miehet	7,2	7,1	6,2	6,5
— naiset	7,2	7,4	6,5	6,5
Sairauspäivien osuus tehdyistä työ- ja sairauspäivistä (palkansaajat), %	4,5	4,6	4,5	4,0
— miehet	4,0	3,9	3,8	3,6
— naiset	4,9	5,2	5,2	4,4
Työterveyshuollon piiriin kuuluvien työntekijöiden osuus palkansaajana toimivasta työvoimasta, %	94	95
Työpaikkatapaturmien taajuus (palkansaajat), milj. työtuntia kohden	30,2	31,2	30,5**	26,0
Korvatut ammattitaudit ja ammattitautiepäilyt (palkansaajat)	5 485	4 437	4 510*	4 560
Vanhempainpäivärahoista isille maksettujen päivien osuus, %	7,1	8,3	8,7	9,4
Sosiaalimenot/bkt, %	30,6	30,0	31,2*	30,7*
Sosiaalimenot, €/asukas (vuoden 2010 hinnoin)	10 166	10 143	10 400*	11 200*
Sosiaalimenojen rahoitus, %				
— verovaroin	46,1	46,0	45,6*	43,6*
— työnantajat	35,8	35,4	35,6*	36,0*
— muu	18,1	18,6	18,8*	20,4*
Sosiaali- ja terveystoimen menojen osuus kuntien kokonaismenoista, %	54,4	54,8	55*	47*

Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin**Vaikuttavuustavoitteet**

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

Seurantaindikaattorit

	Lähtötaso 2010	2011	2012	Tavoite 2015
Terveytensä huonoksi tai keskinkertaiseksi kokeneiden osuus (25—64 v.), %				
— miehet	36,8	35,6	33,4	35,5
--- 0—12 vuotta koulutusta	38,8	40,2	38,6	36
--- 13 vuotta tai enemmän koulutusta	30,1	27,6	25,6	28
— naiset	32,9	32,1	32,8	32
--- 0—12 vuotta koulutusta	36,5	38,6	37,6	35
--- 13 vuotta tai enemmän koulutusta	29,4	27,5	26,9	29
Nuorten koettu terveys: päivittäin vähintään kaksi oiretta (8.—9. lk), %	17	17	17*	16
Vastasyntyneen elinajanodote	80,0	80,4	80,6*	80,8
— miehet	76,7	77,2	77,5*	77,5
— naiset	83,2	83,5	83,7*	83,9
25-vuotiaan elinajanodote				
— miehet	52,6	52,9*	53,2*	54,4
— perusasteen koulutus	49,7	50,0*	50,4*	51,6
— keskiasteen koulutus	52,4	52,6*	52,8*	53,4
— korkea-asteen koulutus	55,9	56,1*	56,3*	56,9
— naiset	59,0	59,1*	59,2*	61,2
— perusasteen koulutus	56,6	56,6*	56,6*	59,5
— keskiasteen koulutus	59,1	59,2*	59,3*	59,6
— korkea-asteen koulutus	60,3	60,4*	60,6*	61,0
Niiden 75—84-vuotiaiden osuus, jotka kykenevät liikkumaan ulkona yksin ilman vaikeuksia, % ⁴⁾				
— miehet	84*	87	86*	88
— naiset	78*	79	80*	82
Päivittäin tupakoivien osuus, %				
--- miehet (25—64-v.)	24,1	23,4	21,0	20
--- naiset (25—64-v.)	15,3	14,9	14,5	13
--- pojat (8.—9. lk)	17	17	15*	14
--- tytöt (8.—9. lk)	14	14	13*	12
Alkoholin kokonaiskulutus, l/as.	10,0	10,1	9,6	9,3
Ylipainoisten osuus (BMI 25 tai yli) 25—64 v., %				
— miehet	62,7	65,0	63,3	62
— naiset	48,3	48,3	47,9	47
Itsemurhien takia menetetyt elinvuodet (PYLL) ikävälillä 25—80-v. (100 000 asukasta kohti)				
— miehet	921	868*	875*	672
— naiset	291	255*	277*	203
Pienituloisten osuus ²⁾ , %				
— koko väestö	13,7	13,2	13,2*	11,8
— lapset	11,8	11,1	11,1*	11,8
Yleisen asumistuen saajat (ruokakunnat), lkm	164 154	167 364	180 665	170 000
Toimeentulotukea saaneet, lkm				
-- kotitaloudet	240 257	239 212	240 200**	240 000
-- henkilöt	375 152	371 898	372 310**	378 000
-- pitkäaikaisesti tukea saaneiden osuus 25—64-vuotiaasta väestöstä, %	2,2	2,2	2,2*	1,9
--- miehet	2,5	2,5	2,5*	2,2
--- naiset	1,8	1,8	1,8*	1,6
Gini-kerroin ³⁾ (käytettävissä olevat tulot), %	25,9	25,9	26,0*	25,5
Nuoret, joilla ei ole perusasteen jälkeistä koulutusta eivätkä ole työssä tai koulutuksessa (eivätkä hoitovapaalla, eläkkeellä tai varusmies- tai siviilipalveluksessa), %	4,8	4,7	4,7*	4

— 18—24 v. pojat	6,0	5,8	5,8*	-
— 18—24 v. tytöt	3,6	3,6	3,6*	-
Naisten säännöllisen työajan ansioiden osuus miesten vastaavista ansioista, %	82,8	83,2	83,1**	85,0
Väestön terveyden seuranta toteutuu perusterveydenhuollossa (% tavoitearvosta)	33	..	32	50
Hoitoon pääsy				
— erikoissairaanhoidon yli 6 kk jonottaneita, lkm	1 245	751	938	300
— odotusaika terveyskeskuslääkärin vastaanotolle kestää yli 14 pv (% väestöstä)	72	77	81	40
— suun terveydenhuolto: yli 6 kuukautta jonottaneita, lkm	12 100	14 000	7 205	12 000
— psykiatrian erikoissairaanhoidon yli 3 kk odottaneita alle 23-vuotiaita, lkm	136	73	64	50
Potilasvahinkokeskuksen korvaamien potilasvahinkojen määrä	2 204	2 214	2 073	2 400
Terveydenhuoltoon liittyvät infektiot:				
— vastustuskykyiset mikrobitartunnat (MRSA veri/likvor), tapauksia /v.	28	42	30	28
— antibioottrivulitapaukset (Clostridium diff.) tapauksia/v.	4 813	5 382	5 256	4 800
Vanhusten palveluja saavat 75 vuotta täyttäneistä, %				
— säännöllinen kotihoito ⁴⁾	11,8	12,2	11,9	14
— miehet	8,9	9,3	8,9	-
— naiset	13,4	13,9	13,5	-
— tehostettu palveluasuminen	5,6	5,9	6,3*	9
— miehet	3,7	3,9	4,2*	-
— naiset	6,7	7,1	7,7*	-
— vanhainkodit ja terveyskeskusten vuodeosasto	4,7	4,4	3,9*	1
— miehet	3,3	3,1	2,8*	-
— naiset	5,5	5,1	4,5*	-
— omaishoidontuki	4,2	4,4	4,5	5
Vaikeavammaisten palveluasuminen, as./v.	4 310	4 630	4 844	8 600
Terveyskeskusten lääkäriajava, %	6,0	6,5	6,3	3
Merkittävimpien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon ammattiryhmien kuin lääkärin vaje, %	3,6	..	3,2	3
Ehkäisevien terveyspalvelujen henkilöstömitoitus, % kansallisesta suosituksesta				
— äitiysneuvolalääkärit	..	62	64*	80
— lastenneuvolalääkärit	..	20	25*	80
— koululääkärit	..	6	8*	70
— äitiysneuvolan terveydenhoitajat	..	59	60*	95
— lastenneuvolan terveydenhoitajat	..	34	38*	95
— kouluterveydenhoitajat	..	75	78*	97
Laajat terveystarkastukset toteutuvat (%-osuus terveyskeskuksista)				
— äitiysneuvolassa	..	87	88*	99
— lastenneuvolassa	..	84	86*	98
— kouluterveydenhuollossa	..	75	77*	97
Yli vuoden työttömänä olleet, lkm	54 000	57 200	61 200	40 000
— miehet	32 900	34 100	36 000	-
— naiset	21 100	23 100	25 100	-
Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0—17-vuotiaat, %	1,3	1,4	1,4*	1,1
— pojat	1,4	1,4	1,5*	-
— tytöt	1,3	1,3	1,4*	-
Asunnottomat, lkm	7 880	7 570	7 850	5 400
— miehet	6 490	5 990	5 950	4 700
— naiset	1 390	1 580	1 890	700
Poliisiin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen kohdistuneet rikokset, lkm	35 563	42 571	40 460	38 000
Maahanmuuttajataustaisten osuus sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstöstä, %	3,6	3,7*	3,8*	3,8

Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta

Vaikuttavuustavoitteet

- Vahvistetaan ympäristön elinkelpoisuutta
- Varmistetaan yhteiskunnan toimivuus erityistilanteissa

Seurantaindikaattorit

	Lähtötaso 2010	2011	2012	Tavoite 2015
Koti- ja vapaa-ajan tapaturmissa kuolleet	2 572	2 453	2 428*	2 443
— miehet	1 649	1 610	1 594*	1 648
— naiset	923	843	835*	796
Vesivälitteiset epidemiat				
— epidemioiden lkm	2	5	2	1
— sairastuneet henkilöt	38	70	530	50
Ympäristömyrkköjen pitoisuudet äidinmaidossa (PCDD/F- ja PCB-yhdisteiden kokonaistoksisuusekvivalenttimäärä)	8*	8*	5,6	5
Työeläkevakuutusyhtiöiden, -säätiöiden ja -kassojen vakavaraisuusaste	29,6	22,4	26,4**	-
Työeläkerahastot/bkt, %	77,7	72,2	77,7	-

** 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 muuttuminen 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 ja erikseen seurattavat VMBaro-työtyytyväisyysbarometrin kysymykset

Henkilötyövuosierittely	2012 toteuma	2013 arvio	2014 tavoite	2015 tavoitetila
Henkilötyövuodet yhteensä, josta	153	169	169	164
• maksullisen toiminta	27	30	32	33
• yhteisrahoitteinen toiminta	1,85	-		
Henkilötyövuosien vähentämisen kumulatiivinen toteuma (vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelman mukaan)				

Seurattavat VMBaro-kysymysten indeksit

	2012 toteuma	2013 toteuma	2014 tavoite	2015 tavoitetila
Johtaminen				
– Töiden yleinen organisointi työyhteisössä	3,33	3,07	Vähintään samat kuin vuonna 2012	- yli valtion vuoden 2014 keskiarvon ja vähintään sama kuin vuonna 2012
– Johdon toiminta esimerkkinä ja suunnan näyttäjänä	3,28	3,17		
Osaaminen				
– Tulos- ja kehityskeskustelujen toimivuus osaamisen kehittämisessä	3,06	3,01	Vähintään samat kuin vuonna 2012	
– Esimiesten ja johdon antamat mahdollisuudet uudistua työssä	3,40	3,39		
Työkyky				
– Työyhteisön avoimuus asioiden valmistelussa ja päätöksenteossa	3,20	3,06	Vähintään samat kuin vuonna 2012	
– Työn innostavuus ja työssä koettu työn ilo	3,59	3,39		

LIITE 3. Erittely määrärahoista

Toimintamenot	2012 toteuma	2013 arvio	2014 suunnitelma	2015 TTS*)	2016 TTS *)	2017 TTS *)
Menot (1000 euroa)						
• palkkaukset	9 918	10 820	11 000	10 700	10 100	9 700
• vuokrat	1 122	1 270	1 270	1 270	1 270	1 250
• muut kulutusmenot	6 446	3 960	3 900	3 875	3 800	3 700
• investoinnit	468	450	100	100	100	
YHTEENSÄ	17 954	16 500	16 270	15 945	15 270	14 650
Toimintamenomomentille nettoutettavat tulot						
• maksullinen toiminta	2 691	3 000	3 200	3 200	3 200	3 200
• EU-tulot						
• tulot Suomen Akatemialta						
• yhteisrahoitteinen toiminta						
YHTEENSÄ	2 691	3 000	3 200	3 200	3 200	3 200
Nettomenot	15 263	13 500	13 070	12 745	12 070	11 450
Talousarvio/kehys	14 743	12 120	11 736	11 601	11 651	11 451
Siirtomäärärahakannan muutos		-1 380	-1 334	-1 144	-419	
Siirtomäärärahakehitys						
• siirtynyt edelliseltä vuodelta	4 628	4 108	2 728	1 564	420	
• siirtynyt/siirtyvä seuraavalle vuodelle	4 108	2 728	1 564	420		

*) kehyspätös 27.3.2013