

Sosiaali- ja terveysministeriön ja
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston
tulossopimus vuosille 2016–2019;
tulostavoitteet 2016

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ
HELSINKI 2016



Sisällys

1. HALLITUSOHJELMAN TOIMEENPANO JA VALTIOKONSERNIN YHTEISET TAVOITTEET ..	3
2. TOIMINNALLINEN TULOKSELLISUUS	4
2.1 TUOTOKSET JA LAADUNHALLINTA	4
2.2 HENKISTEN VOIMAVAROJEN HALLINTA JA KEHITTÄMINEN	11
2.3 TOIMINNALLINEN TEHOKKUUS	11
3. RAHOITUS.....	12
4. TULOSTAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN SEURANTA.....	12
LIITE 1: Hallitusohjelman seuranta	14
LIITE 2: Erittely henkilöstöstä.....	14
LIITE 3: Erittely määrärahoista.....	15



1. HALLITUSOHJELMAN TOIMEENPANO JA VALTIOKONSERNIN YHTEISET TAVOITTEET

Sosiaali- ja terveysministeriö (STM) ja Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) sopivat tässä tulossopimuksessa vuosille 2016 - 2019 ja vuodelle 2016 asetettavista tulostavoitteista ja resursseista. Hallituksen tai ministereiden toimeksiannoista tai muista tulossopimukseen sisällyttämistä tehtävistä sovitaan erikseen STM:n ja Valviran johdon tasolla.

Valviran perustehtävänä on valvoa valtakunnallisesti jokaisen oikeutta hyvinvointiin, laadukkaisiin palveluihin ja turvallisiin elinoloihin. Valviran visio vuoteen 2020 on, että Valvira on vaikuttava, kansainvälinen ja arvostettu valvoja.

STM:n ohjaus perustuu hallitusohjelmaan, julkisen talouden suunnitelmaan ja siihen sisältyvän valtiontalouden kehyspäättöksen sekä valtioneuvoston toimintasuunnitelmaan strategisen hallitusohjelman toimeenpanemiseksi. STM on laatinut näiden pohjalta nelivuotisen hallinnonalan hallitusohjelman toimeenpanosuunnitelman, joka on tulossopimusten perustana.

Hallitusohjelman viisi strategista tavoitetta ovat työllisyys ja kilpailukyky, osaaminen ja koulutus, hyvinvointi ja terveys, biotalous ja puhtaat ratkaisut sekä digitalisaatio, kokeilut ja normien purkaminen. STM:n koordinoituvastuulla on strateginen painopistealue Hyvinvointi ja terveys ja sen viisi kärkihanketta.

Hyvinvointi ja terveys painopistealueen kymmenen vuoden tavoite on:

Suomalaiset voivat paremmin ja kokevat pärjäävänsä erilaisissa elämäntilanteissa. Jokainen ihminen kokee voivansa vaikuttaa, tehdä valintoja ja ottaa vastuuta. Sosiaali- ja terveydenhuollossa painopiste on ennaltaehkäisyssä, hoitoketjut ovat sujuvia, henkilöstö voi hyvin ja tietojärjestelmät toimivat. Uudistuksen myötä yhteisillä varoilla saadaan enemmän terveyttä ja hyvinvointia.

Valviran yhteiskunnalliset vaikuttavuustavoitteet perustuvat hallitusohjelmassa määriteltyihin yhteisiin yhteiskunnallisiin vaikuttavuustavoitteisiin. Valviran toiminnalliset tavoitteet tukevat seuraavien hallitusohjelman hyvinvoinnin ja terveyden painopistealueen yhteiskunnallisten vaikuttavuustavoitteiden toteutumista (liite 1):

- Terveyden edistäminen ja varhainen tuki ovat vahvistuneet poikkihallinnollisesti päätöksenteossa, palveluissa ja työelämässä lainsäädäntömuutoksilla sekä paremmalla toimeenpanolla. Terveys- ja hyvinvointierot ovat kaventuneet.
- Eri-ikäisten ihmisten vastuuta omasta terveydentilasta sekä elämäntavoista on tuettu. Julkinen palvelulupaus on määritelty yhteiskunnan taloudellisen kantokyvyn puitteissa. Ihmisten erilaisissa elämäntilanteissa toimivia valintoja on mahdollistettu enemmän.
- Lasten ja perheiden hyvinvointi ja omat voimavarat ovat vahvistuneet.
- Ikääntyneiden ihmisten kotiin saatavia palveluja on painotettu. Omaishoitoa on vahvistettu.

STM:n hallinnonalan toiminnan suunnittelu ja seuranta jäsennetään hallitusohjelman ja hallituksen toimintasuunnitelman linjausten mukaisesti. STM:n hallinnonalan toimeenpanosuunnitelmasta Valviraa koskevat erityisesti seuraavat tavoitteet ja toimenpiteet:

- kärkihankkeiden tavoitteiden toteutumisen tukeminen: palvelut asiakaslähtöisiksi sisältäen mm. julkisen palvelulupauksen, terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen ja eriarvoisuuden vähentäminen, lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelma, ikäihmisten kotihoidon kehittäminen ja digitalisaatio.
- reformien toimeenpanon tukeminen: sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus, kuntien tehtävien ja velvoitteiden vähentäminen, alue- ja keskushallinnon uudistus,
- valvonnan painopisteen siirtäminen ennakoivaan ja omavalvontaan sekä toiminnan ohjauksen vahvistaminen tähän suuntaan,
- lupa- ja valvontaprosessien sujuvoittaminen,
- normien purkuun osallistuminen ja hallinnollisen taakan keventäminen sekä näistä johtuvien ja



lainsäädäntöuudistusten toimeenpano.

Toimintaympäristön muutokset ja niukkenevat resurssit lisäävät entisestään tarvetta valvonnan tarpeen (riskinarviointi) ja vaikuttavuuden arviointiin. Voimavarojen oikea kohdentaminen on keskeinen toiminnan vaikuttavuutta lisäävä tekijä.

Valviran ja AVI:n kansallista yhteistyötä vahvistetaan turvaamaan yhtenäiset ohjauksen ja valvonnan käytännöt.

Valvira tukee ministeriötä tehtäväalueensa EU- ja kansainvälisissä tehtävissä.

Valvira osallistuu konserniviestinnän linjausten valmisteluun ja yhteisiksi sovittuihin viestinnän hankkeisiin, sopimuskaudelle ajoittuviin sidosryhmäbarometreihin sekä kärkihankkeiden ja sote-uudistuksen viestintään sisältövastuidensa puitteissa.

Strategisissa hankkeissa toteutetaan sukupuolivaikutusten arviointi.

2. TOIMINNALLINEN TULOKSELLISUUS

Valviran painopisteinä ovat ulkoisen arvioinnin perusteella tehtävät uudistukset ja niiden toimeenpano sekä lainsäädäntöuudistuskokonaisuuksiin ja niiden toimeenpanoon (kuten sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaki, yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädäntöuudistus, kuntoutusjärjestelmän kokonaisuudistus, alkoholilain kokonaisuudistus, tupakkalain kokonaisuudistus, sosiaalihuollon ammattihenkilölaki) osallistuminen valvonnan ja ohjauksen näkökulmasta. EU-toiminnassa Valviran painopisteinä ovat terveydenhuollon ammattihenkilöihin ja terveysteknologiaan liittyvät asiat.

Valvira suuntaa voimavarojaan omavalvonnan kehittämiseen. Valvira kehittää yhteistyömuotoja tukemaan omavalvonnan kehittymistä eri toimialueilla.

Valvira tekee yhteistyötä THL:n kanssa riittävän valvonnan tietoperustan luomisessa. Valvonta- ja lupakäytännöt ovat yhdenmukaiset Valviran ja AVI:n kesken. Vaikuttavuus- ja kustannustieto -ryhmä, joka toimii osana sosiaali- ja terveydenhuollon ja itsehallintoalueiden uudistuksen valmistelua, valmistelee ehdotukset valtakunnalliseksi yhtenäiseksi mittaristoksi väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ja palveluiden tarpeen arviointiin sekä palveluiden laadun, vaikuttavuuden, kustannusten ja tehokkuuden seuraamiseen. Mittaristoa voidaan hyödyntää julkisten palvelujen järjestämisen ja tuottamisen valvonnassa sekä omavalvonnassa.

2.1 TUOTOKSET JA LAADUNHALLINTA

Valviralle on asetettu tuotoksia ja laadunhallintaa koskien seuraavat tavoitteet vuodelle 2016 sekä tulossopimuskauden loppuvuodelle 2019.

Vaikuttavuustavoite	Indikaattorit, mittari tai muu seuranta	Tavoite 2016	Tavoite 2019
HYVINVOINTI JA TERVEYS			
Kärkihanke: Palvelut asiakaslähtöisiksi			
Toimenpiteet:			
1. Määritellään julkinen palvelulupaus			
2. Määritellään kokemusasiantuntijuuden ja asiakkaiden osallistumisen toimintamallit			
3. Omahoidon ja sähköisten palveluiden kehittäminen ja käyttöönotto			



Vaikuttavuustavoite	Indikaattorit, mittari tai muu seuranta	Tavoite 2016	Tavoite 2019
4. Toteutetaan palvelusetelikokeilu soten valinnanvapauspalveluvalvontajärjestelmän linjausten pohjalta			
<p>- yksityiskohtaisesta ohjauksesta ja valvonnasta siirrytään strategisempaan ohjaukseen ja valvontaan</p> <p>- valvontaprosessit uudistetaan tämän mukaisesti</p> <p>- siirrytään valvomaan riskiperusteisesti palvelutoiminnan tuloksia ja luovutaan palvelujen tuottamisen menetelmiä, resursseja ja prosesseja koskevasta yksityiskohtaisesta valvonnasta</p> <p>- perustana luottamusperusteinen ja vuorovaikutteinen valvontamalli, jossa omavalvonta valvonnan perusteena</p> <p>- Valvirassa luodaan (väliaikainen) riskiperusteinen sote-valvontamalli Valviran työkaluilla/-menetelmillä ja tietopohjalla ennen sote-alueiden toiminnan käynnistymistä</p>	<p>Palveluntuottajien omavalvonnan toteutuminen käytännössä</p> <p>Asiakkaiden kokemukset ja palaute/ muutoseurantatieto palveluiden saatavuudesta sekä sisällöstä ja laadusta</p> <p>Valvontaohjelman painopisteet tukevat uudistuvaa valvontaa</p> <p>Jälkikäteen valvonnan tilastotiedot</p>	<p>Muistutusmenetelyyn siirrettävien kanteluasioiden suhteellinen osuus kasvaa terveydenhuollossa 20- 25 % ja sosiaalihuollossa 5 %.</p> <p>Selvitettäväksi otettujen kantelujen määrä vähenee 20 %</p> <p>Valvira tukee omavalvonnan kehittämistä.</p>	<p>Asiat käsitellään ensisijaisesti muistutusmenetelyssä.</p> <p>Selvitettäväksi otettujen kantelujen osuus muistutusmenetelyssä on vähäinen ja kantelujen kokonaismäärä vähenee tehostuneen omavalvonnan ja riskiperusteisen valvonnan johdosta.</p>
Määritellään julkinen palvelulupaus		Valvira osallistuu julkisen palvelulupauksen sisällön määrittelyyn.	
Kärkihanke: Edistetään terveyttä ja hyvinvointia sekä vähennetään eriarvoisuutta			
Toimenpide: Muutetaan arkiympäristöjä hyvinvointia ja terveyttä tukevia elämäntapoja mahdollistaviksi			
<p>-suunnitelmallinen valvonta kohdistuu eriarvoisuuden vähentämisen kannalta keskeisiin kohteisiin THL:lta saatavien tietojen pohjalta (TEA-viisari, kouluterveyskysely)</p> <p>- sote-valvontaohjelman mukaiset valvontatoimenpiteet yhteistyössä AVIen kanssa</p>	Suunnitelmallisen valvonnan kohteiden ja käytettävien menetelmien valinta tehdään riskiperusteisesti	Sote-valvontaohjelman mukaiset valvontatoimenpiteet ja informaatio-ohjaus; yhteistyössä AVIen kanssa	Toimiva ohjaus käytössä kansallisesti
Tupakkalain kokonaisuudistus on toimeenpantu	<p>Tarpeelliset ohjeet on laadittu</p> <p>Uusien tehtävien prosessit ja tietojärjestelmät ovat olemassa</p>	<p>Ohjeistuksen uusiminen ja sidosryhmien kouluttaminen</p> <p>Prosessien luominen uusiin valvontatehtäviin</p> <p>Myyntiluparekisterin laajentaminen</p>	<p>Ohjeet ovat helposti saatavilla, ajantasaisia ja toimivia</p> <p>Prosessit ovat toimivat</p> <p>Tuotevalvonnan myötä markkinoilla olevaista tuotteista on</p>



Vaikuttavuustavoite	Indikaattorit, mittari tai muu seuranta	Tavoite 2016	Tavoite 2019
			saatavilla luotettavaa tietoa Tupakkalain lupa- ja ilmoitusvelvollisuudet hoidetaan sähköisesti
Valvira edistää ehkäisevän päihdetyön toimintaohjelmaa omavalvonnan ja riskiperusteisen valvonnan sekä paikallisen vaikuttamisen kautta.	Paikallisen vaikuttamisen keinot ovat vahvistuneet ja ovat vaikuttavia.	Paikallinen vaikuttaminen on otettu mukaan valvontaohjeistukseen.	Paikallinen vaikuttaminen on systemaattista ja kiinteä osa omavalvontaa.
Käynnistetään rakennusterveysohjelma / Rakennusterveysohjelman toimeenpanon edistäminen	Asumisterveysasetuksen soveltamisohje sekä asunnon-tarkastusohjeen valmistuminen	Asunnontarkastusohje on valmis	Kunnille on laadittu ohjeet rakennusterveysohjelmassa esiin nousseisiin tarpeisiin.
Kärkihanke: Toteutetaan lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelma			
Toimenpide: Toteutetaan lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelma Tavoitteena ovat nykyistä lapsi- ja perhelähtöisemmät, ennaltaehkäisevät ja vaikuttavat palvelut.			
Valviran tavoitteet: - sosiaali- ja terveydenhuollon suunnitelmallisella ohjauksella ja valvonnalla vahvistetaan lapsiperheiden varhaista tukea ja ennalta ehkäiseviä palveluita THL:lta saatavien tietojen pohjalta	Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0 - 17 - vuotiaat Kodinhoitoapua vuoden aikana saaneita lapsiperheitä	Määrä ei kasva Lisääntyy	Vähenee Lisääntyy edelleen
	Lapsiperheiden tarvitsemien ennalta ehkäisevien ja kotiin annettavien palvelujen saatavuus	Kehittyvä 'Lapsisto' (hyvinvointitilasto) täydennetty ja käytössä	Palvelujen saatavuus paranee
	Lapsiperheiden kotiin annettavien palveluiden määrä	Toimeenpannaan sosiaali- ja terveydenhuollon valvontaohjelman mukaiset ohjaus- ja arviointikäynnit yhteistyössä AVIen kanssa	Palvelujen saatavuus paranee
Kärkihanke: Kehitetään ikäihmisten kotihoitoa ja vahvistetaan kaikenikäisten omaishoitoa			
Toimenpide: Kotihoito uudistuu Toimenpide: Omais- ja perhehoito uudistavat palvelujen rakennetta ja valikoimaa			
Valviran tavoitteet: - sosiaali- ja terveydenhuollon suunnitelmallisella sekä riskiperusteisella valvonnalla ja ohjauksella vahvistetaan iäkkäiden	Kotona asuvat 75 ja 80 vuotta täyttäneet vastaavanikäisistä, %	Iäkkäiden palvelujen rakennemuutos edistyy, kotihoidon osuus	Konkreettiset tavoitteet täsmentyvät keväällä 2016 laatusuosituksen



Vaikuttavuustavoite	Indikaattorit, mittari tai muu seuranta	Tavoite 2016	Tavoite 2019
palvelurakennemuutosta THL:lta saatavien tietojen pohjalta		lisääntyy	päivityksen yhteydessä.
	Omaishoidon tuella hoidettavat vuoden aikana (ikäryhmittäin)	Omaishoidon tuella hoidettavien määrä lisääntyy	Lisääntyy edelleen
	Perhehoidossa olevien iäkkäiden määrä (lyhyt- ja pitkäaikaisesti ¹)	Perhehoidon (erit. iäkkäät) asiakasmäärä kasvaa	Lisääntyy edelleen
		Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontaohjelman mukainen sekä riskiperusteinen valvonta; yhteistyössä AVI:n kanssa	
		Omaishoidon valvonnan sisällyttäminen suunnitelmallisen valvonnan painopistealueeksi vuodelle 2017	
REFORMIT			
Kärkihanke: Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus			
Toimenpide: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuu siirtyy kuntaa suuremmille itsehallintoalueille.			
Valviran tavoitteet: - ennakkollinen valvonta/ohjaus painottuvat - sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien/-järjestäjien omavalvonta perustuu kansallisiin omavalvontamalleihin - sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvonnan arviointiin on kehitetty kansalliset indikaattorit hallinnonalan yhteistyössä; Valvira osallistuu kehittämistyöhön - sosiaali- ja terveydenhuollon valvontaprosessit ovat yhdenmukaiset ja sisältävät integraation tarkastelun	Osallistuminen omavalvontamallin kehittämiseen yhdessä THL:n ja STM:n kanssa. Osallistuminen valtakunnallisten palvelujen toteutumista kuvaavien indikaattorien kehittämiseen Valvonnan vaikuttavuuden arvioinnin kehittäminen Integroitujen sosiaali- ja	Toimeenpannaan sosiaali- ja terveydenhuollon valvontaohjelman mukainen valvonta	Omavalvontamalli valmis Omavalvontaindikaattorit käytössä Valvonnan vaikuttavuuden arviointimalli valmis

¹ Tietolähde: sotka-net.fi, pl. lyhytaikaisesti perhehoidossa olevat iäkkäät, Iäkkäiden ihmisten palvelurakennetilastotiedot



Vaikuttavuustavoite	Indikaattorit, mittari tai muu seuranta	Tavoite 2016	Tavoite 2019
	terveyspalvelujen valvonta; ohjaus- ja arviointikäyntien sekä alueellisten tilaisuuksien määrät	yhteistyössä AVIen kanssa.	
REFORMIT			
Kärkihanke: Kuntien kustannusten karsiminen tehtäviä ja velvoitteita vähentämällä			
Toimenpide: Hallitus vähentää kuntien kustannuksia 1 miljardilla eurolla vähentämällä lakisäätteisiä tehtäviä sekä niiden toteuttamista ohjaavia velvoitteita			
Valviran tavoitteet: - normiluonteisten ohjeiden ja suositusten käyttämisestä valvonnassa luovutaan - valvonta ja ohjaus kohdennetaan strategisesti riskinarvioinnin pohjalta - THL-Valvira-AVIT; yhteisen tietopohjan käytön systemaattisuuden lisääminen	Valvonnan kohdentaminen palvelujen lopputuloksiin Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontaohjelman painopiste strategisessa ohjauksessa ja valvonnassa	Ennakoivien ohjaus- ja valvontamenetelmien toimeenpano sote-valvontaohjelman kautta yhteistyössä AVIen kanssa.	
	Valvontamenetelmien painopiste vuorovaikutteisudessa sekä ennakoivissa ohjaus- ja valvontamenetelmissä	Valvontaohjelman päivittäminen vuodelle 2017 em. tavoitteiden mukaisesti yhteistyössä AVIen kanssa.	
	Palveluntuottajien omavalvonnan toteuttaminen		
	Palvelun lopputulosmittareiden laatimiseen osallistuminen		
	Ennakoivien ohjaus- ja valvontamenetelmien kehittäminen ja toimeenpano		
Digitalisaatio, kokeilut ja normien purku			
Kärkihanke: Digitalisoidaan julkiset palvelut			
Toimenpide: Sujuvoitetaan lupa- ja valitusprosessit ja annetaan niitä koskeva palvelulupaus.			
Valviran tavoitteet: - lupaprosesseja kevennetään ja lupakäsittelyä tehostetaan	Lupahallinnon yhteiset ohjeet, yhteensopiva asianhallintajärjestelmä lupahallinnon tueksi (Sampo)	Lupaprosesseihin käytettävä resurssi vähenee	
Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden	Sujuvat lupamenettelyt	Käsittelyajat toteutuvat	Suomalaisen koulutuksen



Vaikutavuustavoite	Indikaattorit, mittari tai muu seuranta	Tavoite 2016	Tavoite 2019
ammattioikeusasiat.	Sähköinen prosessi.	velvoittavien käsittelyaikojen mukaisesti	saaneiden osalta käsittelyajat paranevat n. 20 % ja ulkomaisen koulutuksen saaneiden osalta n. 10 %.
		Sosiaalihuollon ammattirekisteri käytössä. Sosiaalihuollon ammattioikeuksien myöntämiprosessi ja ammatihenkilöiden valvontaprosessit on määritelty ja käytössä.	
- Yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon lupa-asiat - Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonta-asiat - Terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden valvonta-asiat - Raskauden keskeyttämistä koskevat hakemukset	Käsittelyaika	Käsittelyajat ovat enintään nykyisen pituiset	Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonta-asioiden käsittelyaikojen mediaani paranee 3 - 5 %.
Julkisia palveluja ja hallinnon prosesseja digitalisoidaan	Sähköisten palveluiden lkm ja avattujen tietokantojen lkm	Virasto tekee oman digitalisaatio-suunnitelman ja käynnistää toimeenpanon.	Julkiset palvelut ja hallinnon prosessit digitalisoitu.
Digitalisaation toteuttaminen STM:n kärkihankkeissa		Merkittävässä hankkeissa KA-menetelmä ja hankesalkku ovat käytössä. Virasto toimii KA vuosikellon ja hallintamallin mukaisesti noudattaen yhteistä arkkitehtuuria.	Digitalisaatio on toteutettu kaikissa kärkihankkeissa KA-menetelmällä.
Terveyden ja hyvinvoinnin seurannan ja tilastoinnin digitalisointi, toimipaikkatiedot ja tiedolla johtaminen		THL käynnistää nykytilakartoituksen, tavoitetilan määrittämisen ja hankesuunnitelman mukaiset toimeenpanot. Virasto osallistuu.	Terveyden ja hyvinvoinnin seuranta ja tilastointi on digitalisoitu, toimialan toimipaikkatiedot uudistettu ja



Vaikuttavuustavoite	Indikaattorit, mittari tai muu seuranta	Tavoite 2016	Tavoite 2019
			tiedolla johtamisen prosessit ja tietopalvelut valmiit.
Lupa- ja valvontatoiminnan digitalisointi	Sähköistettyjen palveluiden lkm	Virasto osallistuu nykytilan kartoitukseen, valvonnan arkkitehtuurin suunnitteluun ja sähköisen asioinnin kehittämiseen.	Terveiden ja hyvinvoinnin lupa- ja valvontatoiminta on digitalisoitu.
Ympäristöterveydenhuollon yhteiskäyttöinen (keskitetty) tietojärjestelmä VATI	Kaikki ympäristöterveydenhuollon viranomaiset käyttävät samaa tietojärjestelmää, jonka avulla saadaan luotettavaa, tarkkaa ja ajantasaista tietoa ympäristöterveydenhuollon viranomaisvalvonnasta.	Osallistutaan VATI projektiin. VATI:ssa olevan valvontatiedon laadun parantaminen.	Kunnilla ei ole tarvetta ylläpitää ympäristöterveydenhuollon kuntajärjestelmiä vaan kaikki tarvittava tieto saadaan VATI:sta. Tiedon laatu ja tarkistettavuus paranee yhteiskäyttöisyyden ansiosta.
Sähköisen asioinnin ja digitaalisten työkalujen lisääminen	Henkilöstörakenteen optimointi asiantuntijatyöhön	Avustavan henkilöstön osuus vähenee 25 %:sta 22 %:iin.	Avustavan henkilöstön suhteellinen osuus on vähentynyt 15 %:iin

Suoritteet ja julkishyödykkeet (a)	Toteuma 2015 (arvio)	Tavoite 2016
vireille tulleet asiat, kpl		
- terveydenhuollon valvonta-asiat, kpl	1 092 (alustava tieto)	1 060
- sosiaalihuollon valvonta-asiat, kpl	326	300 (ei sisällä sosiaalihuollon ammattihenkilöitä koskevia valvontata-pauksia; uusi tehtävä Valviralle 1.3.2016)
- alkoholiluvat, kpl (uudet luvat ja lupamuutokset)	Vireille tulleet (uudet + muutokset yhteensä): valmistus 73 kpl tukkumyynti 151 kpl käyttö 441 kpl	Vireille tulleet (uudet + muutokset yhteensä): valmistus 70 kpl tukkumyynti 150 kpl käyttö 440 kpl
ratkaistut asiat, kpl		



Suoritteet ja julkishyödykkeet (a)	Toteuma 2015 (arvio)	Tavoite 2016
- terveydenhuollon valvonta-asiat	1264 (alustava tieto)	1230
- sosiaalihuollon valvonta-asiat	392, joista kanteluja 163, suunnitelmaperusteista valvontaa 181 ja muita valvonta-asioita 48 (lausunnot, oma-aloitteisesti valvontaan otetut ym.). Siirtoja tehty em. asioista 127 kpl.	Noin 350, koska suunnitelmaperusteisessa valvonnassa painopiste siirtyy omavalvonnan tukemiseen.
- alkoholiluvat (uudet luvat ja lupamuutokset)	Ratkaistut asiat (uudet + muutokset yhteensä): valmistus 73 kpl tukkumyynti 151 kpl käyttö 441 kpl	Vireille tulleet (uudet + muutokset yhteensä): valmistus 70 kpl tukkumyynti 150 kpl käyttö 440 kpl
Suoritteet ja julkishyödykkeet (b)		
Palvelukyky ja laatu (a ja b)		
käsittelyajat, kk	alustava tieto: mediaani 5,5 kk, 90 % asioista käsitelty 20,5 kk:ssa	mediaani 5,5 kk, 90% käsitelty 20,5 kk:ssa
- terveydenhuollon valvonta-asiat		
- sosiaalihuollon valvonta-asiat	mediaani 54 pv, tavoite 4 kk. 96,8 % käsitelty alle 14 kk:ssa, tavoite oli 80 % alle 14 kk:ssa	Mediaani 54 pv, 97% käsitelty alle 14 kk:ssa
- alkoholiluvat (uudet luvat ja lupamuutokset)	Käsittelyajat (uudet + muutokset yhteensä): valmistus 111 pv tukkumyynti 114 pv käyttö 20 pv	Käsittelyajat (uudet + muutokset yhteensä): valmistus 90 pv tukkumyynti 90 pv käyttö 20 pv
asiakas- ja sidosryhmätyytyväisyys		Ei toteuteta vuonna 2016

2.2 HENKISTEN VOIMAVAROJEN HALLINTA JA KEHITTÄMINEN

Sosiaali- ja terveysministeriö on asettanut koko hallinnonalalle yhteiset henkisten voimavarojen hallintaa ja kehittämistä koskevat tulostavoitteet. Ne ovat:

	Tavoite 2016 ja 2016 - 2019
1. Työtyytyväisyysbarometrin kokonaisindeksi	Vähintään 3,5 (70)
2. sairauspoissaolojen määrä (pv/htv)	Enintään 7,5 pv/htv
3. eläkkeelle siirtymisen keski-ikä ² (vuotta)	Vähintään 64,8 v
4. työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien osuus (% henkilöstöstä)	Enintään 0,3 %

2.3 TOIMINNALLINEN TEHOKKUUS

Sosiaali- ja terveysministeriö on asettanut seuraavat koko hallinnonalalle yhteiset tavoitteet:

- hallinnonalan yhteiset ICT hankkeet ja
- hankintatoimen ja toimitilojen käytön tehostaminen.

² Sisältää kaikki eläkkeet, myös työkyvyttömyyseläkkeet.



	Tavoite 2016	Tavoite 2019
Hallinnonalan yhteiset ICT hankkeet	Virasto tekee oman ICT-linjausten toimeenpanosuunnitelman. Toimeenpanot yhteishankkeissa käynnistetty ja yhteinen hallintamalli käytössä. Korotetun tietoturvan projekti etenee ja virasto tuottaa kyberturvallisuuden tilannekuvaa.	Hallinnonalan tietohallinnon 2017 linjaukset sekä JulkICT- strategia on toimeenpantu. HA:n ja Valtorin yhteiset ICT-palvelut käytössä. Korotettu tietoturvatason saavutettu 2017 ja virasto tuottaa kyberturvallisuuden tilannekuvaa.
Virastolla on valtion hankintatoimen kehittämishankkeen (HANKO) mallin mukainen ohje viraston hankintatoimen ohjauksesta ja organisoinnista. Se sisältää erityisesti hankintojen suunnittelun ja valmistelun osana toiminnan ja talouden suunnittelua.	Virasto on laatinut ohjeen viraston hankintatoimen ohjauksesta ja organisoinnista ja se on otettu käyttöön.	Ohjeen käyttö on vakiintunut ja hankintojen suunnittelua hyödynnetään täysimääräisesti osana toiminnan ja talouden suunnittelua.
Valtion toimitilastrategian mukainen tilatehokkuus saavutetaan vuoteen 2019 mennessä.	On laadittu suunnitelmat siitä, miten ja missä aikataulussa valtion toimitilastrategian mukaiseen tilatehokkuuteen päästään.	Toimitilatehokkuudessa on toimistotilojen osalta päästy 18 neliöön/henkilö

Kannattavuus	Tavoite 2016	Tavoite 2019
Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuus:		
tuotot 1 000 €	4 180	
kustannukset 1 000 €	4 180	
Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuus, %	100 %	100

3. RAHOITUS

Tulostavoitteet on asetettu siten, että ne on mahdollista saavuttaa Valviran käytettävissä olevalla rahoituksella. Valviralle on vuoden 2016 talousarviossa myönnetty 11,758 miljoonaa euroa.

Toimintamenot	2014 toteuma	2015 arvio *) TAE 2016	2016 suunnitelma
Menot (1 000 euroa)	16 812	15 935	15 258
Toimintamenomomentille nettoutettavat tulot	4 091	3 470	3 500
Nettomenot	12 721	12 465	11 758
Talousarvio/kehys	12 336	12 613	11 758
Siirtomäärärahakannan muutos	-385	-148	0

*) sisältää myös lisäbudjetit

4. TULOSTAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN SEURANTA

Pitkän aikavälin tavoitteiden toteutumisen laajempi arviointi Tulossopimuskauden kokonaisarviointi käynnistetään loppukaudesta. Ministeriö sopii erikseen Valviran 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.

Valviran 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 laitoksen kanssa yhteisesti sovittua vaihteluväliä kullekin arvosanalle.

Valvira laatii kunkin vuoden syyskuun 15. päivään mennessä määrärahan riittävyyttä 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 riittävyyttä toimintavuonna seurataan toukokuussa ja syyskuussa määrärahojen riittävyyttä koskevien raporttien avulla.

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

Helsingissä 29. päivänä tammikuuta 2016

ALLEKIRJOITUKSET

Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriö

Juha Rehula
Perhe- ja peruspalveluministeri

Päivi Sillanaukee
Kansliapäällikkö

Valvira

Marja-Liisa Partanen
Ylijohtaja

Ritva Kujala
Hallintojohtaja



LIITE 1: Hallitusohjelman seuranta

hallituskauden strategisen hankkeen Hyvinvointi ja terveys tavoite	seurantaindikaattori
Terveyden edistäminen ja varhainen tuki ovat vahvistuneet poikkihallinnollisesti päätöksenteossa, palveluissa ja työelämässä lainsäädäntömuutoksilla sekä paremmalla toimeenpanolla. Terveys- ja hyvinvointierot ovat kaventuneet.	
Eri-ikäisten ihmisten vastuuta omasta terveydentilasta sekä elämäntavoista on tuettu. Julkinen palvelulupaus on määritelty yhteiskunnan taloudellisen kantokyvyn puitteissa. Ihmisten erilaisissa elämäntilanteissa toimivia valintoja on mahdollistettu enemmän.	Elintapojen kehitys <ul style="list-style-type: none"> - aikuisten ylipaino - liikuntaa harrastamattomat aikuiset - vähän liikuntaa harrastavat nuoret - ylipainoiset nuoret - psyykkisesti merkittävästi kuormittuneet aikuiset - aikuisten humalajuominen - tosi humalaan vähintään kuukausittain juovat nuoret Lähde: THL
Lasten ja perheiden hyvinvointi ja omat voimavarat ovat vahvistuneet.	Lapsiperheiden ennalta ehkäisevät palvelut <ul style="list-style-type: none"> - lastensuojelun tehostettu perhetyö (perheitä) - SHL:n mukainen perhetyö (perheitä) - lastensuojelun kodin- ja lastenhoitopalvelut (perheitä) - SHL:n mukaiset kodin- ja lastenhoitopalvelut (perheitä) - Erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit äitiystai lastenneuvolassa tai koulu- tai opiskeluterveydenhuollossa. HUOM! Tiedot saadaan myöhemmin. Lähde: THL
Ikääntyneiden ihmisten kotiin saatavia palveluja on painotettu. Omaishoitoa on vahvistettu.	Ikääntyneiden palvelurakenne % 80 v. täyttäneistä <ul style="list-style-type: none"> - omaishoidon tuki - säännöllinen kotihoito - ikääntyneiden tehostettu palveluasuminen - vanhainkodit ja terveyskeskusten vuodeosastot Lähde: Tilastokeskus ja THL

LIITE 2: Erittely henkilöstöstä

Henkilötyövuosierittely	2013 toteuma	2014 toteuma	2015 arvio	2016 tavoite
Henkilötyövuodet yhteensä, josta	174,5	178	166	166
- maksullinen toiminta	30	25	28	28
- yhteisrahoitteinen toiminta				



LIITE 3: Erittely määrärahoista

Tilanne 11.1.2016 voimassa olevien päätösten ja lukujen mukaisesti

Toimintamenot	2013 toteuma	2014 toteuma	2015 arvio 11.1.16	2016 suunnitelma	2017 JTS	2018 JTS	2019 JTS
Menot (1 000 €)							
palkkaukset	11 433	11 837	11 200	12 270	11 970	11 890	11 640
vuokrat	1 255	1 265	1 014	1 020	1 025	1 030	1 035
muut kulutusmenot	4 088	3 644	3 826	3 750	3 700	3 400	3 400
investoinnit	374	66	135	1 698	880	0	400
YHTEENSÄ	17 150	16 812	16 175	18 738	17 575	16 320	16 475
Toimintamomentille nettoutettavat tulot	3 477	4 091	3 880	4 580	4 750	4 350	3 950
maksullinen toiminta							
EU-tulot							
tulot Suomen Akatemialta yhteisrahoitteinen toiminta							
YHTEENSÄ	3 477	4 091	3 880	4 580	4 750	4 350	3 950
Nettomenot	13 673	12 721	12 295	14 158	12 825	11 970	12 525
Talousarvio/kehys	12 165	12 336	12 613*)	11 758	11 285	11 163	11 102
Siirtomäärärahakannan muutos	-1 508	- 385	318	-2 400	-1 540	- 807	-1 423
Siirtomäärärahakehitys							
siirtynyt edelliseltä vuodelta	4107	2 599	2 214	2 532	132	- 1 408	-2 215
siirtynyt/siirtyvä seuraavalle vuodelle	2599	2 214	2 532	132	-1 408	- 2 215	-3 638

*) luvussa otettu huomioon myös lisäbudjetit

