

***Sosiaali- ja terveysministeriön ja***  
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskuksen  
tulossopimus vuosille 2012–2015;  
tulostavoitteet 2013

## Sisältö

1.	YLEISTAVOITTEET .....	2
2.	YHTEISKUNNALLISET VAIKUTTAVUUSTAVOITTEET .....	3
3.	TOIMINNALLINEN TULOKSELLISUUS .....	4
3.1	Toiminnallinen tehokkuus .....	4
3.2	Tuotokset ja laadunhallinta .....	6
3.3	Henkisten voimavarojen hallinta ja kehittäminen.....	8
4.	RAHOITUS .....	8
5.	TULOSTAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN SEURANTA .....	9
	LIITE 1: Hallinnonalan vaikuttavuustavoitteet ja seurantaindikaattorit.....	11
	LIITE 2: Erittely henkilöstöstä .....	15
	LIITE 3: Erittely määrärahoista .....	16

## 1. YLEISTAVOITTEET

Sosiaali- ja terveysministeriö ja Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus (Fimea) 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 sisällyttämättä tehtävistä STM:n ja laitoksen johto sopivat erikseen.

Fimea on sosiaali- ja terveysministeriön alainen keskusvirasto. Se toimii ihmisille tai eläimille tarkoitettujen lääkkeiden, veri- ja kudosalvaimien sekä lääkealan toimijoiden lupa- ja valvontaviranomaisena. Fimea on kansallisena viranomaisena osa Euroopan lääkevalvonnan viranomaisverkostoa. Tehtäväksi on lisäksi määritelty lääkealan kansallisen kehittämisen koordinointi, tutkimustehtävät ja lääkehoitojen arviointi. Fimea kokoaa ja arvioi kliinistä lääkehoitoa koskevaa tietoa sekä kehittää lääkehoitokäytäntö- ja koulutuksen ja tiedottamisen avulla.

Fimea aloitti toimintansa vuonna 2009 samalla, kun sen edeltäjävirasto Lääkelaitos lakkautettiin. Samalla tehtiin päätös viraston sijoittamisesta sekä toimintojen siirtämisestä Kuopioon kolmessa vaiheessa elokuuhun 2014 mennessä. Alueellistamissuunnitelmaa muokkaamalla on pyritty varmistamaan lääkkeiden myyntilupaprosessien toimivuus ja lääkehuollon turvallisuus sekä huolehtimaan siitä, ettei henkilöstön asiantuntemusta ja kokemusta menetetä. Tulevaisuudessa Fimealla on tarvittaessa työskentelytiloja henkilöstölleen myös Helsingissä, Turussa, Oulussa, Tampereella ja Lontoossa. Fimean päätoimipaikkana pysyy Kuopio, ja kaikki avoimeksi tulevat virat siirretään ja uudet virat perustetaan Kuopioon. Vuoden 2018 loppuun mennessä Fimean kaikki virat on siirretty Kuopioon.

Fimean toiminta rahoitetaan maksullisen toiminnan tuloilla ja valtion määrärahoilla. Valtion budjetista rahoitetaan pääasiassa Fimean lääkehoitojen arviointitehtävät, hallinnonalan viranomaistehtävät ja niitä tukevat toiminnot. Kehittyvä rahoituslähde on Fimean osallistuminen Euroopan lääkeviraston (EMA:n) hallinnoimaan lääkevalmisteiden arviointityöhön muiden eurooppalaisten lääkevirastojen rinnalla.

Fimean organisaatio muodostuu kolmesta ydinprosessista, joita ovat lääkealan toimijoiden valvonta, lääkevalmisteiden arviointi sekä lääkehoitojen arviointi. Organisaatiota tukee sisäisten palvelujen prosessi.

Fimean toiminnan vaikutus yhteiskunnallisiin vaikutustavoitteisiin on luonteeltaan välillistä. Näihin vaikuttavat samanaikaisesti valtiokonsernin toiminta kokonaisuutena, yhteiskunnan toimijat muutoin sekä kansainvälinen kehitys.

Sosiaali- ja terveysministeriön ohjaus perustuu keskukselle lainsäädännössä asetettuihin tehtäviin, yhteisiin hallitusohjelmasta ilmeneviin valtioneuvoston tason tavoitteisiin, hallitusohjelman toimeenpanosuunnitelmaan, sosiaali- ja terveysministeriön vuonna 2011 hyväksytyyn strategiaan sekä Lääkepolitiikka 2020 -linjauksiin.

Sosiaali- ja terveysministeriön strategiset valinnat ovat:

- Hyvinvoinnille vahva perusta
- Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin
- Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta.

Fimean tulostavoitteet tukevat hallitusohjelman kolmen keskeisen kokonaisuuden saavuttamista. ne ovat:

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

Fimea tukee hallitusohjelmaan perustuvista kokonaisuuksista erityisesti sosiaali- ja terveysministeriön vastuulla olevien kokonaisuuksien/kärkihankkeiden sekä keskeisten poikkihallinnollisten ohjelmien toteuttamista. Näitä ovat:

- Syrjäytymistä, köyhyyttä ja terveysongelmia vähentävä poikkihallinnollinen toimenpideohjelma
- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä, rahoitusta, kehittämistä ja valvontaa koskeva lakiuudistus
- Sosiaalihuollon lainsäädännön kokonaisuudistus ml. vanhuspalvelulaki
- Kaste II-osaohjelmat
- Työelämän kehittäminen ja laatu
- Harmaan talouden torjunta
- Hallinnonalan vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelma

Lääkepolitiikka 2020 seurannassa Fimean tehtäviin kuuluu tavoitteiden toteutumista ja lääkehuollon toimintaa mittaavien indikaattorien määrittäminen.

Fimea tekee yhteistyötä valvonnassa ja kehittämisessä muiden valtion virastojen, erityisesti THL:n ja Valviran, sekä myös Tullin kanssa.

Fimea selvittää mahdollisuutta osallistua sosiaali- ja terveysalan kansalliseen kehittämisohjelmaan (KASTE).

Fimea vastaa siitä, että sosiaali- ja terveysministeriön käytössä on riittävä tietopohja yhteiskunnallisen päätöksenteon tueksi. Tätä tarkoitusta varten Fimea toteuttaa mm. sosiaali- ja terveysalan yhteenliittymän (SOTERKO) kanssa yhteistyötä tutkimus- ja kehittämishankkeissa.

Fimea tukee ministeriötä tehtäväalueensa EU- ja kansainvälisissä tehtävissä.

Fimea on ottanut käyttöön kokonaisarkkitehtuurimallin mukaisen yhtenäisen suunnittelu- ja johtamisjärjestelmän. Kokonaisarkkitehtuurimenetelmä on osa Fimean jatkuvaa toimintaa.

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

Strategisissa hankkeissa toteutetaan sukupuolivaikutusten arviointi.

## 2. YHTEISKUNNALLISET VAIKUTTAVUUSTAVOITTEET

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

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

- **Hyvinvoinnille vahva perusta**
  - Terveys ja hyvinvointi osaksi kaikkea päätöksentekoa
  - Elämän eri osa-alueet tasapainoon
- **Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin**
  - Vähennetään hyvinvointi- ja terveyseroja
  - Asiakaskeskeisyys palvelujen lähtökohdaksi
  - Uudet palvelujen rakenteet ja toimintatavat

- **Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta**
  - Vahvistetaan ympäristön elinkelpoisuutta
  - Varmistetaan yhteiskunnan toimivuus erityistilanteissa

Lisäksi Fimea kehittää Lääkepolitiikka 2020 -asiakirjan tavoitteiden toteutumista että lääkehuollon toimintaa mittaavien indikaattorien ohella omaa toimintaa määritteleviä täydentäviä seurantamittareita.

### 3. TOIMINNALLINEN TULOKSELLISUUS

*Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriö 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 2013	Toiminnallinen tavoite 2015
<b>Tuottavuus</b>		
Vaikuttavuus- ja tuloksellisuustoimienpiteet	<p>Fimea toimeenpanee ydintoimintanalyysin (YTA) johtopäätökset siltä osin kuin niistä on päätetty.</p> <p>Fimea osallistuu hallinnon-alan VATU-hankkeiden toimeenpanoon erikseen sovittavalla tavalla.</p> <p>Fimea ottaa huomioon inhimillisen pääoman (IPO) VATU-ohjeiden mukaisesti ja laatii IPO-suunnitelman vuosittaisen toiminnan suunnittelun ja henkilöstösuunnittelun yhteydessä.</p> <p>Fimea on toteuttanut aiemmissa tuottavuusohjelmissa toimintojen tehokkuuden lisäämiseksi asetetut tavoitteet vuodelle 2013 taloudellisten kokonaisvaikutusten osalta.</p>	<p>Fimean tuottavuus, vaikuttavuus ja tuloksellisuus ovat kehittyneet uudessa vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelmassa asetettujen tavoitteiden mukaisesti</p> <p>Aiemmissä tuottavuus-ohjelmissa toimintojen tehokkuuden lisäämiselle asetetut tavoitteet toteutettu taloudellisten kokonaisvaikutusten osalta.</p>
Kokonaisarkkitehtuuri-menetelmän (KA) käyttö	<p>Fimea toimii vuosikellon, hallintamallin ja konsernin jorjyssä esitetyn työsuunnitelman mukaisesti.</p> <p>KA- kypsyystaso 3,0 saavutettu.</p>	<p>Fimea on toteuttanut yhteentoimivuuden sekä kuvaukset kokonaisarkkitehtuurimenetelmällä, ja menetelmä on osa jatkuvaa toimintaa.</p>

Tieto- ja viestintätekniikan hyödyntämisen tehostaminen	<p>Fimean omat ICT-linjaukset ja tavoitteet noudattavat hallinnonalan sekä Julk-ICT- linjauksia.</p> <p>Valtion yhteiset palvelut (VY-verkko VYVI-palvelut) käytössä.</p> <p>Fimea osallistuu hallinnonalan yhteisen julkaisujärjestelmän suunnitteluun ja toteutukseen sekä käyttöönottoon.</p> <p>TORI- eli perustietotekniikkapalvelut otettu käyttöön tai projektisuunnitelma tehty ja käyttöönotto vuoden 2014 puolella.</p> <p>1.10.2013 tietoturvan perustaso saavutettu ja suunnitelma tehty korotetun turvatason osalta.</p>	<p>Tietohallintolain ja JulkICT strategian edellyttämä yhteensopivuus on toteutettu ja soveltuvat yhteiset järjestelmät sekä VIP:n tarjoamat palvelut on otettu käyttöön.</p> <p>Korotettu turvataso on saavutettu.</p>
SOTERKO-yhteenliittymä	SOTERKO:n valmistelu on liitetty hallitusohjelman kärkihankkeisiin.	Fimea on osallistunut SOTERKO:n tutkimusohjelmien avulla valtioneuvoston yhteiseen hanketoimintaan hallitusohjelman mukaisesti. Tulevaa hanketoimintaa on linjattu SOTERKO:n pidemmän aikavälin suunnitelmien mukaisesti.
Sukupuolten välisen tasa-arvon suunnitelmallinen edistäminen	Fimea on kartoittanut keskeiset hankkeensa sukupuolinäkökulmasta ja laatinut tavoitteita sukupuolinäkökulman huomioon ottamiseksi niiden toteutuksessa.	Fimea on edistänyt naisten ja miesten välistä tasa-arvoa tavoitteellisesti ja suunnitelmallisesti sekä tukenut ministeriön työtä sukupuolinäkökulman valtavirtaistamiseksi.
<p>Viestinnän kehittäminen</p> <p>Sidosryhmätyö:</p> <p>Julkaisutoiminta:</p> <p>Asiakkuuksien hallinta:</p> <p>Kriisiviestintä:</p>	<p>Fimea osallistuu hallinnonalan yhteiseen mediabarometriin</p> <p>THL:n kilpailuttamat järjestelmät ovat käytössä.</p> <p>Fimea on ottanut käyttöön THL:n suunnitteluttaman julkaisuarkiston.</p> <p>Fimea on osallistunut yhteisen jakelu- ja asiakasrekisterijärjestelmän kehittämiseen</p> <p>Verkkopalvelun tekninen toimivuus ja prosessien ajantasaisuus on varmistettu kriisiviestinnän näkökulmasta.</p> <p>Fimeassa on valmius hoitaa verkkoviestintää kriisitilanteissa 24/7.</p>	<p>Fimean viestinnän vaikuttavuus on parantunut (kansalaiskysely 2012, mediabarometri 2013, mainetutkimus 2014 )</p> <p>Fimea käyttää tehokkaasti THL:n julkaisujen tuotanto-, varastointi- ja jakelujärjestelmiä.</p> <p>Fimean julkaisut on tallennettu hallinnonalan yhteiseen julkaisuarkistoon, ja ne löytyvät helposti viraston verkkopalvelun kautta.</p> <p>Fimeassa on käytössä hallinnonalan yhteinen jakelu- ja asiakasrekisterijärjestelmä.</p> <p>Fimeassa on hyvä valmius hoitaa verkkoviestintää kriisitilanteissa.</p>
Riskienhallinnan, valvonnan ja sisäisen tarkastuksen kehittäminen,	Fimea toteuttaa sisäistä valvontaa suunnitelmallisesti kaikissa toiminnoissa. Riskien kartoittamista jat-	Fimeassa on käytössä systemaattinen riskienhallinta sekä kattava valvonta ja sitä tukeva sisäinen

	<p>ketaan säännöllisesti yhteistyössä henkilöstön kanssa, toteutetaan tarpeelliset toimenpiteet riskien minimoimiseksi, kehitetään edelleen riskienhallintakeinoja sekä toteutetaan asianmukaiset sisäisen valvonnan menettelyt.</p> <p>Toteuttamistaan toimenpiteistä virasto raportoi ministeriölle annettavien ohjeiden mukaan.</p>	tarkastus.
Talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän käyttöönotto (KIEKU)	Fimea on käynnistänyt t talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän (KIEKU) käyttöönottoprojektin Valtiokonttorin määrittelemän aikataulun mukaisesti.	Fimea on ottanut käyttöön talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmän (KIEKU).
Toimitilojen käytön ja hankintatoimen tehostaminen	<p>Fimea on päivittänyt suunnitelman toimitilojensa tilatehokkuuden lisäämiseksi siten, että vuoteen 2015 mennessä tilankäytössä lähestytään selkeästi 25 htm<sup>2</sup>/henkilö tavoitetta.</p> <p>Fimea on selvittänyt Hanselin käyttöasteen kaikissa hankinnoissa ja lisännyt Hanselin puitesopimusten käyttöä.</p>	<p>Fimean toimitilatehokkuus tavalisissa toimistotiloissa on parantunut ja lähestynyt selkeästi 25 htm<sup>2</sup>/henkilö tavoitetta</p> <p>Fimea on lisännyt Hanselin käyttöä niin, että käyttövelvoitteen alaisissa hankinnoissa käyttöaste on 100 % ja muissa hankinnoissa käyttöaste lisääntynyt verrattuna vuoden 2011 tilanteeseen.</p>
Tuottavuuden kehittyminen	Tuottavuusmittari on käytössä ja ko. vuodelta saadaan mittaustulos.	Fimean tuottavuuden keskimääräinen vuosimuutos on positiivinen (yli 0).
<b>Kannattavuus</b>		
Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuus, %	100	100

### 3.2 Tuotokset ja laadunhallinta

	Tulostavoite 2013	Toiminnallinen tavoite 2015
<b>Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin</b>		
<b>Vähennetään hyvinvointi- ja terveyseroja</b>		
Lääkehoitojen arviointitoiminta on vakiintunut osa kansallista ja kansainvälistä yhteistyötä.	<p>Lääkehoitojen arviointitoiminta tuottaa lääkehoitojen arviointia, sitä kehitetään systemaattisesti ja arviointiraportteja julkaistaan säännöllisesti.</p> <p>Arviointitoiminnassa tehdään toimivaa kansallista ja kansainvälistä yhteistyötä.</p>	<p>Lääkehoitojen arviointitoiminta on vakiintunut, sitä kehitetään systemaattisesti ja se tuottaa lääkehoitojen arviointeja, joita julkaistaan säännöllisesti.</p> <p>Arviointitoiminnassa tehdään toimivaa kansallista ja kansainvälistä yhteistyötä.</p>
Järkevää lääkehoitoa tukevan luotettavan lääkeinformaation saataavuus on varmistettu.	Lääkeinformaatiostrategiaa toteutetaan ja lääkeinformaatioverkosto toimii.	Kansalaisten ja terveydenhuollon ammattilaisten saaman lääkeinformaation laatu, saatavuus ja käytettävyys ovat parantuneet. Lääkeinformaation kehittämistoiminta on moniammatillista ja asiakaslähtöistä.

Uudet palvelujen rakenteet ja toimintatavat		
Fimean palvelukykyä jatkuvasti kehittämällä on taattu potilas- ja lääkitysturvallisuus	Fimean palvelukyky on lääketurvallisuuden edellyttämällä tasolla  Yhteistyö muiden viranomaisten (THL, Valvira) kanssa potilas- ja lääkitysturvallisuuden parantamiseksi on toimivaa.  Fimea osallistuu Turvallinen lääkehoito-oppaan päivitykseen yhteistyössä muiden virastojen ja sidosryhmien kanssa, työ tehdään THL:n johdolla	Fimean palvelukyky on lääketurvallisuuden edellyttämällä tasolla.  Tuotetaan ja toteutetaan yhteistyössä konkreettisia ehdotuksia potilas- ja lääkitysturvallisuuden parantamiseksi.  Turvallinen lääkehoito-opas on päivitetty
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus tehostaa valvontaa riskinarviointiperusteisesti.	Tarkastusten määrä on lääketurvallisuuden edellyttämällä tasolla	Käytössä on EU:n yhteiset riskinarviomenettelyt tarkastustiheyksien määrittelemiseksi.
Lääkelain kansalliset ja kansainväliset säädosmuutokset on toimeenpantu	Kansalliset ja kansainväliset lääkehuoltoon liittyvät säädosmuutokset on toimeenpantu.	Fimea osallistuu aktiivisesti kansallisten ja kansainvälisten säädosmuutosten suunnitteluun toimeksiantojen mukaan ja toimeenpantane muutokset.
Biopankkilainsäädäntö on toimeenpantu	Fimea osallistuu biopankkilainsäädännön toimeenpanoon oman toimialansa asiantuntijaviranomaisena.	Biopankkilainsäädäntö on toimeenpantu yhteistyössä muiden viranomaisten kanssa.
	Fimea valvoo elinsiirtoihin tarkoitettujen ihmiselinten laatua ja turvallisuutta yhteistyössä Valviran ja alan toimijoiden kanssa.	Elinsiirtoihin tarkoitettujen ihmiselinten laadun ja turvallisuuden valvonta on vakiintunut. Kansallisten toimijoiden ja valvontaviranomaisten yhteistyö on toimivaa ja aktiivista
Fimea on torjunut mikrobilääkeresistenssiä yhteistyössä THL:n ja Eviran kanssa	Fimea osallistuu mikrobilääkkeiden käytön ohjaukseen mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi rekisteritietoja hyödyntäen yhteistyössä THL:n ja Eviran kanssa.	Mikrobilääkeresistenssiä seurataan yhteistyössä THL:n ja Eviran kanssa ja tilanteesta raportoidaan säännöllisesti.
Lääkepolitiikan, lääkehuollon ja Fimean omaa toimintaa kuvaavat seurantaindikaattorit on määritely	Lääkepolitiikan toteutumista kuvaavat indikaattorit on määritely. Lääkehuollon toimintaa ja Fimean omaa toimintaa kuvaavien mittareiden määrittäminen on käynnissä. <sup>1</sup>	Lääkehuollon toimintaa ja Fimean omaa toimintaa <sup>2</sup> sekä Fimean omat täydentävät seurantamittarit on määritely ja niiden avulla raportoidaan säännöllisesti tavoitteiden toteutumisesta.
Fimea toteuttaa sovittuja lääkepolitiikan tavoitteita	Moniammatillista toimintaa tukevien kansallisten ohjeiden valmistelu jatkuu. Suunnittelu toiminnan vaikuttavuuden tutkimiseksi on käynnistetty.  Fimea vastaa Lääkehoidon päivän järjestämisestä.	Moniammatilliseen toimintaan on luotu malli ja kansalliset ohjeet (ml. lääkehoidon kokonaisarviointiin). Moniammatillisuutta toteutetaan yhdessä sovittujen toimintaperiaatteiden mukaan.  Lääkehoidon päivä on vakiintunut.
Tutkimustoiminnalla varmistetaan järkevää lääkehoito	Tutkimustoiminnan painopisteet on tunnistettu, priorisoitu ja raportoitu.	Tutkimustoiminta tuottaa tietoa päätöksentekoon ja toimenpiteiden seurantaan.

<sup>1</sup> Mukaan luettuna yhteiskunnalliset vaikuttavuustavoitteet sekä Fimean omat, täydentävät seurantamittarit.

<sup>2</sup> Mukaan luettuna yhteiskunnalliset vaikuttavuustavoitteet.



Lääkevalmisteiden valvonnan kehittäminen	Laboratoriotyöryhmän Fimealle asettamia tavoitteita toimeenpannaan  Yhteistyö virastojen ja eri tahojen välillä lääkeväärennösdirektiivin toteuttamisessa on toimivaa	Yhteistyö lääkevalmisteiden valvonnassa on toimivaa
<b>Palvelukyky ja laatu</b>		
Asiakastytyväisyys	Mittausarvo on parantunut vuodesta 2011	4,0
Sähköinen asiointi	Sähköisten myyntilupahakemustan osuus kaikista hakemuksista on yli 90 %. Paikkariippumatonta työtä tukevien viestintäsovellusten käyttöönotto toteutettu.	Sähköisen asioinnin, asianhallinnan ja arkistoinnin järjestelmä sekä perusrekisterin uusinta on toteutettu kaikissa Fimean toimunnoissa.
Muutosten määrä ylemmässä viranomaisessa (%)	< 5	< 5

### 3.3 Henkisten voimavarojen hallinta ja kehittäminen

	Tulostavoite 2013	Toiminnallinen tavoite 2015
<b>Henkilöstöresurssit yhteensä (htv)</b>	230	240
Maksullinen toiminta	193	210
Bud.rahoitteinen toiminta	37	30
<b>Johtaminen, osaaminen ja työkyky</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>työtyytyväisyysbarometrin kokonaisindeksi<sup>3</sup> (VM Baro) ja määriteltyjen<sup>4</sup> 6 kysymyksen indeksit</li> </ul>	yli valtion keskitason	tehdään kysely joka vuosi; yli valtion keskitason
<ul style="list-style-type: none"> <li>sairauspoissaolot (pv/htv)</li> </ul>	enintään 9	alle valtion keskitason
<b>Henkilöstörakenne</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>eläkkeelle siirtymisen keski-ikä (vuotta)</li> </ul>	vähintään 64,5	vähintään 64,5
<ul style="list-style-type: none"> <li>työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien osuus (% henkilöstöstä)</li> </ul>	alle 0,5 %	alle 0,5 %
<ul style="list-style-type: none"> <li>määräaikaisten osuus (% henkilöstöstä)</li> </ul>	* enintään 30 %	* 30 %

\* Fimealla on edessään suuri muutosprosessi strategisten tavoitteiden asettamien uusien tehtävien saavuttamiseksi tällä vuosikymmenellä. Toiminnan alueellistamiseen kohdistuvat vaatimukset ja maksullisen toiminnan suuri osuus edellyttävät keskimääräistä suurempaa määräaikaista henkilöstöä, jotta Fimea voi varmistaa riittävän rahoituksen viraston toimintakyvyn turvaamiseksi.

## 4. RAHOITUS

Tulostavoitteet on asetettu siten, että ne on mahdollista saavuttaa laitoksen käytettävissä olevalla rahoituksella. Fimealle on vuoden 2012 talousarviossa myönnetty 4 114 000 miljoonaa euroa.

<sup>3</sup> Toteutetaan joka vuosi. Kokonaisindeksin tavoitetasona (numeerinen) joko a) säilyy ennallaan tai b) vähintään valtion keskitasoa/ylittää valtion keskitason. Kyselyiden pohjalta voidaan nostaa tavoitteisiin kehitettävät alueet (laitoskohtaisesti).

<sup>4</sup>VATU/ IPO-ohjelman yhteydessä seurattavat työtyytyväisyysbarometrin kysymykset liitteessä 2

Toimintamenot	2011 toteuma	2012 TA	2013 TAE
Menot (1000 euroa)	23 173	25 199	24 684
Toimintamenomomentille nettoutettavat tulot	19 674	21 100	21 100
Nettomenot	3 499	4 099	3 584
Talousarvio/kehys	4 100	4 147	3 584
Siirtomäärärahakannan muutos	3 686	-	-

## 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 laitoksen kanssa yhteisesti sovittua vaihteluväliä kullekin arvosanalle.

Fimea 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 14. päivänä joulukuuta 2012

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ

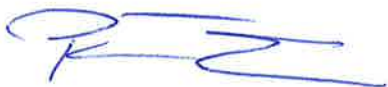
FIMEA



Paula Risikko  
Sosiaali- ja terveysministeri



Sinikka Rajaniemi  
Ylijohtaja



Päivi Sillanaukee  
Kansliapäällikkö



Esko Kiiski  
Talousjohtaja

**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	Tavoite 2015
Ennakoarviointimenetelmä on käytössä kunnan päätöksenteossa, väestöllä painotettu % - osuus kunnista	39	39	70
Terveystedistämistäktiivisuus toteutuu kunnassa (% tavoitearvosta)			
— kuntajohdossa	59	61	70
— perusterveydenhuollossa	59	61*	70
— liikuntatoimessa	59	61*	70
— perusopetuksessa	63	63	70
25-vuotiaan eläkkeellesiirtymisiän odote (työeläkkeet)	60,4	60,5	62,0
— miehet	60,3	60,4	62,0
— naiset	60,4	60,5	62,0
Työkyvyttömyyseläkkeiden ikävakiointi alkavuus <sup>1)</sup> 25—62-vuotiailla (työeläkkeet), yhteensä	7,2	7,2	6,5
— miehet	7,2	7,1	6,5
— naiset	7,2	7,4	6,5
Sairauspäivien osuus tehdyistä työ- ja sairauspäivistä (palkansaajat), %	4,5	4,6	4,0
— miehet	4,0	3,9	3,6
— naiset	4,9	5,2	4,4
Työterveyshuollon piiriin kuuluvien työntekijöiden osuus palkansaajana toimivasta työvoimasta, %	92*	92*	95
Työpaikkatapaturmien taajuus (palkansaajat), milj. työtuntia kohden	30	31	26,0
Korvatut ammattitaudit ja ammattitautiepäilyt (palkansaajat)	5 473	4 750*	4 560
Vanhempainpäivärahoista isille maksettujen päivien osuus, %	7,1	8,3	9,4
Sosiaalimenot/bkt, %	30,4	29,6*	30,7*
Sosiaalimenot, €/asukas (vuoden 2010 hinnoin)	10 166	10 100*	11 200*
Sosiaalimenojen rahoitus, %			
— verovaroin	46,1	45,9*	43,6*
— työnantajat	35,8	35,6*	36,0*
— muu	18,1	18,5*	20,4*
Sosiaali- ja terveystoimen menojen osuus kuntien kokonaismenoista, %	54,4	54,8*	47*

## Kaikille mahdollisuus hyvinvointiin

### Vaikuttavuustavoitteet

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

### Seurantaindikaattorit

	Lähtötaso 2010	2011	Tavoite 2015
Terveytensä huonoksi tai keskinkertaiseksi kokeneiden osuus (25—64 v.), %			
— miehet	36,8	35,6	35,5
— 0—12 vuotta koulutusta	38,8	40,2	36
— 13 vuotta tai enemmän koulutusta	30,1	27,6	28
— naiset	32,9	32,1	32
— 0—12 vuotta koulutusta	36,5	38,6	35
— 13 vuotta tai enemmän koulutusta	29,4	27,5	29
Nuorten koettu terveys: päivittäin vähintään kaksi oiretta (8.—9. lk), %	17	17	16
Vastasyntyneen elinajanodote	80,0	80,1*	80,8
— miehet	76,7	76,8*	77,5
— naiset	83,2	83,3*	83,9
25-vuotiaan elinajanodote			
— miehet	52,6	52,9*	54,4
— perusasteen koulutus	49,7	50,0*	51,6
— keskiasteen koulutus	52,4	52,6*	53,4
— korkea-asteen koulutus	55,9	56,1*	56,9
— naiset	59,0	59,1*	61,2
— perusasteen koulutus	56,6	56,6*	59,5
— keskiasteen koulutus	59,1	59,2*	59,6
— korkea-asteen koulutus	60,3	60,4*	61,0
Niiden 75—84-vuotiaiden osuus, jotka kykenevät liikkumaan ulkona yksin ilman vaikeuksia, %			
— miehet	84*	87	88
— naiset	78*	79	82
Päivittäin tupakoivien osuus, %			
— miehet (25—64-v.)	24,1	23,4	20
— naiset (25—64-v.)	15,3	14,9	13
— pojat (8.—9. lk)	17	17	14
— tytöt (8.—9. lk)	14	14	12
Alkoholin kokonaiskulutus, l/as.	10,0	10,1	9,3
Ylipainoisten osuus (BMI 25 tai yli) 25—64 v., %			
— miehet	62,7	65,0	62
— naiset	48,3	48,3	47
Itsemurhien takia menetetyt elinvuodet (PYLL) ikävälillä 25—80-v. (100 000 asukasta kohti)			
— miehet	924	905*	672
— naiset	293	326*	203
Pienituloisten osuus <sup>2)</sup> , %			
— koko väestö	13,5	13,5*	11,8
— lapset	12,5	12,5*	11,8
Yleisen asumistuen saajat (ruokakunnat), lkm	164 154	167 364	170 000

Toimeentulotukea saaneet, lkm			
— kotitaloudet	240 257	235 900**	240 000
— henkilöt	375 152	374 800**	378 000
— pitkäaikaisesti tukea saaneiden osuus 25—64-vuotiaasta väestöstä, %	2,2	1,9*	1,9
— miehet	2,5	2,3*	2,2
— naiset	1,8	1,6*	1,6
Gini-kerroin <sup>3)</sup> (käytettävissä olevat tulot), %	26,6	26,6*	25,5
Nuoret, joilla ei ole perustasteen jälkeistä koulutusta eivätkä ole työssä tai koulutuksessa (ei-vätkä hoitovapaalla, eläkkeellä tai varusmies- tai siviilipalveluksessa), %	4,8	4,8*	4
— 18—24 v. pojat	6,0	6,0*	-
— 18—24 v. tytöt	3,6	3,5*	-
Naisten säännöllisen työajan ansioiden osuus miesten vastaavista ansioista, %	81,9	82,2	85,0
Väestöryhmien välisiä terveyseroja seurataan perusterveydenhuollossa, väestöllä painotettu %-osuus terveyskeskuksista	26	31	50
Hoitoon pääsy			
— erikoissairaanhoidon yli 6 kk jonottaneita, lkm	1 245	751	300
— odotusaika terveyskeskuslääkärin vastaanotolle kestää yli 14 pv (% väestöstä)	72	77	40
— suun terveydenhuolto: yli 6 kuukautta jonottaneita, lkm	12 100	14 000	12 000
— psykiatrian erikoissairaanhoidon yli 3 kk odottaneita alle 23-vuotiaita, lkm	136	78	50
Potilasvahinkokeskuksen korvaamien potilasvahinkojen määrä	2 196	2 190	2 400
Terveydenhuoltoon liittyvät infektiot:			
— vastustuskykyiset mikrobivauriot (MRSA veri/likvor), tapauksia /v.	28	42	28
— antibioottiresistenssi (Clostridium diff.) tapauksia/v.	4 813	5 382	4 800
Vanhusten palveluja saavat 75 vuotta täyttäneistä, %			
— säännöllinen kotihoito	11,8	12,2	14
— miehet	8,9	9,3	-
— naiset	13,4	13,9	-
— tehostettu palveluasuminen	5,6	5,7*	9
— miehet	3,7	4,0*	-
— naiset	6,7	7,2*	-
— vanhainkodit ja terveyskeskusten vuodeosasto	4,7	4,4*	1
— miehet	3,3	3,1*	-
— naiset	5,5	5,1*	-
— omaishoidontuki	4,2	4,4	5
Vaikeavammaisten palveluasuminen, as./v.	4 310	4 630	8 600
Terveyskeskusten lääkäriajava, %	6,0	6,5	3
Merkittävimpien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon ammattiryhmien kuin lääkäreiden ajava, %	3,6	3,6*	3
Ehkäisevien terveyspalvelujen henkilöstömitoitus, % kansallisesta suosituksista			
— neuvolalääkärit	73,7	74*	80
— kouluterveydenhuollon lääkärit	39,3	40*	70
— neuvolaterveydenhoitajat	84,1	85*	95
— kouluterveydenhoitajat	94,3	95*	97
Laajat terveystarkastukset toteutuvat (%-osuus terveyskeskuksista)			
— äitiysneuvolassa	50	90	99
— lastenneuvolassa	45	85	98
— kouluterveydenhuollossa	61	85	97
Yli vuoden työttömänä olleet, lkm	54 000	57 200	40 000
— miehet	32 900	34 100	-
— naiset	21 100	23 100	-
Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0—17-vuotiaat, %	1,3	1,2*	1,1
— pojat	1,4	1,3*	-
— tytöt	1,2	1,2*	-

Asunnottomat, lkm	7 880	7 570	5 400
— miehet	6 490	5 990	4 700
— naiset	1 390	1 580	700
Poliisin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen kohdistuneet rikokset, lkm	35 715	42 919	38 000
Maahanmuuttajataustaisten osuus sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstöstä, %	3,0*	3,1*	3,8

## **Elinympäristö tukemaan terveyttä ja turvallisuutta**

### **Vaikuttavuustavoitteet**

- Vahvistetaan ympäristön elinkelpoisuutta
- Varmistetaan yhteiskunnan toimivuus erityistilanteissa

### **Seurantaindikaattorit**

	Lähtötaso 2010	2011	Tavoite 2015
Koti- ja vapaa-ajan tapaturmissa kuolleet	2 572	2 546*	2 443
— miehet	1 649	1 633*	1 648
— naiset	923	914*	796
Vesivälitteiset epidemiat			
— epidemioiden lkm	2	5	1
— sairastuneet henkilöt	38	70	50
Ympäristömyrkyjen pitoisuudet äidinmaidossa (PCDD/F- ja PCB-yhdisteiden kokonaistoksisuusekvivalenttimäärä)	8*	8*	5
Työeläkevakuutusyhtiöiden, -säätiöiden ja -kassojen vakavaraisuusaste	29,6	22,4**	-
Työeläkerahastot/bkt, %	76,7	71,1	-

\*\* Ennakkotieto

\* Arvio

<sup>1)</sup> 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.

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

<sup>3)</sup> 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 ja erikseen seurattavat VMBaro-työtyytyväisyysbarometrin kysymykset**

Henkilötyövuosierittely	2011 toteuma	2012 arvio	2013 tavoite	2015 tavoitetila
Henkilötyövuodet yhteensä, josta	224	230	230	240
<ul style="list-style-type: none"> <li>• maksullisen toiminta</li> </ul>	185	191	191	210
<ul style="list-style-type: none"> <li>• yhteisrahoitteinen toiminta</li> </ul>	-	-	-	-
Henkilötyövuosien vähentämisen kumulatiivinen toteuma (vaikuttavuus- ja tuloksellisuusohjelman mukaan)				

**Seurattavat VMBaro-kysymysten indeksit**

	2011 toteuma	2012 toteuma	2013 tavoite	2015 tavoitetila
<b>Johtaminen</b>			– vähintään samat kuin vuonna 2012	– yli valtion vuoden 2014 keskiarvon ja vähintään sama kuin vuonna 2012
– Töiden yleinen organisointi työyhteisössä		3,32		
– Johdon toiminta esimerkkinä ja suunnan näyttäjänä		3,06		
<b>Osaaminen</b>				
– Tulos- ja kehityskeskustelujen toimivuus osaamisen kehittämisessä		3,14		
– Esimiesten ja johdon antamat mahdollisuudet uudistua työssä		3,30		
<b>Työkyky</b>				
– Työyhteisön avoimuus asioiden valmistelussa ja päätöksenteossa		3,13		
– Työn innostavuus ja työssä koettu työn ilo		3,51		



**LIITE 3: Erittely määrärahoista**

Toimintamenot	2011 toteuma	2012 arvio	2013 suunnitelma	2014 TTS*)	2015 TTS *)	2016 TTS *)
Menot (1000 euroa)	23 173	25 199	24 684			
• palkkaukset				15 896	15 896	
• vuokrat				2 500	2 400	
• muut kulutusmenot				4 500	4 900	
• investoinnit				700	500	
<b>YHTEENSÄ</b>	<b>23 173</b>	<b>25 199</b>	<b>24 684</b>	<b>23 596</b>	<b>23 696</b>	
Toimintamomentille nettoutettavat tulot						
• maksullinen toiminta				19 896	19 596	
• EU-tulot						
• tulot Suomen Akatemialta						
• yhteisrahoitteinen toiminta						
<b>YHTEENSÄ</b>				<b>19 896</b>	<b>19 596</b>	
Nettomenot				3 700	4 100	
Talousarvio/kehys	4 100	4 147	3 584	3 793	4 193	4 493
Siirtomäärärahakannan muutos	3 686	-	-	0	0	0
Siirtomäärärahakehitys						
• siirtynyt edelliseltä vuodelta		3 686		0	0	0
• siirtynyt/siirtyvä seuraavalle vuodelle				0	0	0

\*) Kehyspäätös 4.4.2012

