



VALTIOVARAINMINISTERIÖ

Kuntasektorin valtakunnallisten tuottavuustavoitteiden toteutuminen

12.6.2014

Hannele Savioja

Valtakunnallisten tavoitteiden asettaminen



- 20 suurimman kaupungin työ: kuntien, ministeriöiden, THL:n, VATT, TK:n ja tutkijoiden ehdotus
- Hyväksyttiin koordinaatiotyöryhmässä ja peruspalveluohjelman ministerityöryhmässä keväällä 2011.
- Seuranta peruspalveluohjelmassa ja raportointi myös komissiolle



Tavoitteet

- Kuntien ja kuntayhtymien toimintamenoja koskeva tavoite
- Koulutuspalveluja koskevat tavoitteet
- Terveyspalveluja koskevat tavoitteet
- Sosiaalipalveluja koskevat tavoitteet

Toimintamenoja koskeva tavoite ja sen toteutuminen



Toimintamenot kasvavat reaalisesti vuositasolla enintään 0,4 % eli kumulatiivisesti yhteensä 4 % vuoteen 2020 mennessä. Oletus, kuntien ja kuntayhtymien tehtävät ovat samat kuin vuonna 2010.



Toteutuminen

	v. 2010	v. 2011	v. 2012	v.2013
Toimintamenot, _{mrd.e}	33,8	35,7	37,4	38,4
Nimellinen muutos,%	4,2	5,4	5,0	2,6
Hinnan muutos,%	2,1	3,4	3,1	1,5
Tehtävien muutos,%	0.09	0.18	0.21	0,35
Reaalinen muutos,%	2,01	1,77	1,68	0,78
Reaalinen muutos – tavoite	1,61	1,37	1,28	0,38



Koulutuspalvelujen tuottavuustavoite

Koulutuspalvelujen tuottavuus paranee
laatua ja muuta tuloksellisuutta
vaarantamatta



Toteutuminen

- Käyttömenot oppilasta kohti ovat kääntyneet laskuun, ei ammatillisessa koulutuksessa
- Kehysindikaattorit kehitys
 - Perusopetuksen ryhmäkoot pienentyneet
 - Opettajien kelpoisuus parantunut
 - Välitön sijoittuminen jatko-opintoihin lievästi heikentynyt
 - Lukioden läpäisy parantunut
 - Lukio-opettajien muodollinen kelpoisuus parantunut
 - Jatko-opintoihin siirtyminen parantunut
 - Ammatillisen koulutuksen läpäisy parantunut
 - Opintojen jälkeinen työllistyminen parantunut
- Kokonaistuottavuudesta ei tietoja



Terveyspalvelujen tuottavuustavoite

Terveyspalvelujen kokonaistuottavuuskehitys paranee vuosittain. Sairaaloiden tuottavuus paranee vuosittain. Terveyspalvelujen käyttökustannukset asukasta kohti eivät kasva reaalisesti. Terveyspalvelujen kehysindikaattorit kehittyvät suotuisasti.



Tavoitteen toteutuminen

- Perusterveydenhuollon ja suun terveydenhuollon käyttökustannukset kasvaneet reaalisesti, erikoissairaanhoidossa eivät
- Sairaaloiden tuottavuus pysynyt ennallaan, sairaalaryhmien välillä eroja
- Välitön yhteydensaanti terveystieteiden keskuksiin toteutuu, hoidon tarpeen arvioinnin toteutuminen ennallaan, asiakastytytyväisyydestä ei valtakunnallista tietoa
- Terveyspalvelujen kokonaistuottavuudesta ei tietoja



Sosiaalipalvelujen tuottavuustavoite

Sosiaalipalvelujen kokonaistuottavuuskehitys paranee vuosittain. Käyttökustannukset suhteessa palveluja käyttävän ikäluokan kokoon eivät kasva reaalisesti. Sosiaalipalvelujen kehysindikaattorit kehittyvät positiivisesti.



Sosiaalipalveluja koskevat tuottavuustavoitteet

- Vammaisten laitospalvelujen, kotipalvelujen ja vanhusten laitospalvelujen nettokustannukset palveluja käyttävän ikäluokan kokoon ovat laskeneet reaalisesti
- Lasten päivähoidossa lähes kaikissa kunnissa laadittu varhaiskasvatussuunnitelmat. Ikääntyneiden palvelujen rakenne muuttunut tavoitteiden suuntaisesti, laitoshoidon väheneminen. Kotihoidon kattavuus laskenut. Omaishoito ja tehostettu palveluasuminen lisääntynyt. Sosiaalipalvelujen odotusaikojen seuranta vain 1/3 osassa kuntia ja pysyvään ympärivuorokautiseen hoitoon pääsyn jonotusaika yli 3 kk.
- Asukas- ja asiakastyytyväisyydestä kansalaiskyselyyn pohjautuvaa tietoa. Käyttäjien arviot vanhusten laitoshoidosta kääntyneet kriittiseksi.
- Sosiaalipalvelujen kokonaistuottavuudesta ei tietoa.



Tavoitteiden arvioinnin ongelmia

- Ei kuntien ja kuntayhtymien tuottavuustilastoa
- Palveluja koskeva tuottavuustieto, liian usein todetaan tuottavuudesta ei ole tietoa
- Kehysindikaattorit, laadun ja vaikuttavuuden mittaaminen, kehitettävää
- Toimintamenoja koskevan tavoitteen seuranta
- Asukaskohtaiset kustannukset, reaalikehitys
- Kuntatieto-ohjelma ja kuntatalouden ohjauksen edellyttämä tietotarve ja laskentamallien kehitystyö