



27.03.2018

Asia/3

## § 80

### Sosiaali- ja terveystoimen tilinpäätös vuodelta 2017

HEL 2018-002519 T 02 06 01 00

#### Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2017 tilinpäätöksen.

#### Käsittely

Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari ja vastaava taloussuunnittelija Mikael Karell olivat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

#### Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja  
Juha Jolkkonen

#### Lisätiedot

Sampo Pajari, talous- ja suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246  
sampo.pajari(a)hel.fi

#### Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

#### Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

#### Esittelijän perustelut

Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari ja vastaava suunnittelija Mikael Karell ovat kutsuttuina asiantuntijoina kokouksessa läsnä tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveystoimen tilinpäätös vuodelta 2017 on laadittu kaupungin tilinpäätösohjeiden mukaisesti kirjanpitolakia noudattaen. Sosiaali- ja terveystoimen käyttötalousmenot ja tulos muodostuivat yhteenlasketuina seuraaviksi:

5 10 Sosiaali- ja terveystoimi (milj. euroa)	TP 2016	TA 2017	TA-muutokset 2017	TA 2017 yhteensä	TP 2017	Ero 2016	Ero TA
<b>Tulot yhteensä</b>	285,5	199,5		199,5	204,7	-80,8	5,2
<b>Menot yhteensä</b>	<b>2 188,5</b>	<b>2 025,3</b>	<b>0,4</b>	<b>2 025,7</b>	<b>2 046,4</b>	<b>-142,1</b>	<b>-20,7</b>
Poistot	9,6	16,8		16,8	11,1	1,5	5,7
Tilikauden tulos	-1 912,6	-1 842,6	-0,4	-1 843,0	-1 852,8	59,8	-9,8



Koko sosiaali- ja terveystoimialan menoihin oli vuoden 2017 talousarviossa varattu 2 025,7 milj. euroa. Sosiaali- ja terveystoimialan toteutuneet menot olivat 2 046,3 milj. euroa, joka ylitti käytettävissä olleet määrärahat 20,7 milj. eurolla. Tämä oli kuitenkin 142,1 miljoonaa euroa edellisvuotta vähemmän. Merkittävää menojen alentumista edellisvuoteen selittää toimeentulotuen siirtyminen pois sosiaali- ja terveystoimialan talousarviosta. Sosiaali- ja terveystoimialan kokonaistalousarvio ylittyi 1,0 prosenttia.

Toimialan toteutuneet tulot olivat 204,7 milj. euroa, joka ylitti talousarvion 5,2 milj. eurolla. Pääosa tulojen ylityksestä koostui vastaanotto-keskusten arvioitua paremmasta valtion korvausten toteutuneesta määrästä, joista osa oli aiempien vuosien korvauksia.

#### Talousarvion määrärahatarkastelu talousarviokohdittain

##### 5 10 01 Sosiaali- ja terveyspalvelut

5 10 01 Sosiaali- ja terveyspalvelut (milj. euroa)	TP 2016	TA 2017	TA-muutokset 2017	TA 2017 yhteensä	TP 2017	Ero 2016	Ero TA
Tulot	194,8	169,3		169,3	168,7	-26,1	-0,6
Menot	1 474,7	1 445,7	2,3	1 443,4	1 434,2	-40,4	-9,2

Sosiaali- ja terveyspalvelujen menoihin oli talousarviossa varattu määrärahaa 1 443,4 milj. euroa. Talousarviokohdan menot olivat 1 434,2 milj. euroa, joka alitti käytettävissä olleet määrärahat noin 9,2 milj. eurolla.

Kaupunginvaltuusto päätti 14.12.2016 hyväksyä sopimuksen hammaslääketieteen perusopetuksen kliinisen koulutuksen toiminnan siirtämisestä ja 2.11.2016 lasten foniatrian työryhmän siirtämisestä liikkeenluovutuksena 1.1.2017 lukien Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle (HUS). Kaupunginvaltuusto päätti 28.2.2018 takautuvasti 2,69 milj. euron määrärahasiirrosta sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohdalta Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin talousarviokohdalle.

Talousarviokohdan toteutuneet menot vähenivät noin 40,4 milj. euroa edellisvuodesta. Menojen vähentymiseen vaikutti merkittävästi vastaanottokeskusten siirto omalle talousarviokohdalle, kilpailukyky sopimus ja toimintojen siirto HUS:iin (laitoshuolto, tekstinkäsittely, yliopistohammasklinikka, lasten foniatrian työryhmä).



Sosiaali- ja terveystoimen henkilökunnalle voitiin edellisvuosien tapaan maksaa tulospalkkiota, kriteerien toteutuessa 80-prosenttisesti.

Sosiaali- ja terveystoimen tulomääräraha oli 169,3 milj. euroa. Toteutuneet tulot olivat 168,7 milj. euroa, joten tulot alittuivat noin 0,6 milj. eurolla. Merkittävämmän ylittivät täyden korvauksen perusteella saadut, jotka ylittivät budjetoidun tason 8,4 milj. eurolla. Pääosa näistä tuloista liittyi vastaanotto- ja kotoutumislain mukaisiin korvauksiin. Asiakkailta perittävät sosiaalitoimen ja terveydenhuollon maksut alittivat budjetoidun tason 5 milj. eurolla.

Menolajeittain merkittävämmän talousarvion ylittivät asiakaspalvelujen ostot, noin 5,4 milj. eurolla. Vuokratuloissa ja muiden palvelujen ostot toisaalta alittuivat noin 3,5 milj. eurolla.

Palvelukokonaisuuskohtaiset toteutumat (ilman tulospalkkiota) olivat sosiaali- ja terveystoimen talousarviokohtaan osalta seuraavat:

Palvelukokonaisuus	Budjetti 2017 (milj. euroa)	TP 2017 (milj. euroa)	Ero (milj. euroa)	Ero %
Perhe- ja sosiaalipalvelut	371,9	372,7	-0,7	- 0,2%
Terveys- ja päihdepalvelut	420,7	422,3	-1,5	- 0,3%
Sairaala-, kuntoutus- ja hoiva	564,0	563,0	0,9	0,2%
Hallinto	186,3	175,9	10,2	5,5%
Yhteiset	47,3	39,2	8,1	17,1%

Osa palvelukokonaisuuskohtaisista tulosbudjeteista sisältää sisäiset erät, joten ne eivät ole suoraan yhteenlaskettavissa toimialakohtaiseksi budjettisummaksi tai toteumaksi.

Perhe- ja sosiaalipalvelujen toteuma (ilman tulospalkkiota) ylitti budjetin 0,7 milj. eurolla. Tulosbudjetti ylittyi lastensuojelun, noin 6,6 milj. euroa, joka koostui pääosin asiakaspalvelujen ostoista. Alitusta syntyi nuorten palveluissa ja aikuissosiaalityössä, 2,1 milj. euroa sekä vammaistyössä, 4 milj. euroa. Merkittävimmät alitukset syntyivät kotouttamisen tulkikustannusten siirrosta eri talousarviokohdalle sekä vammaistyössä autetun asumisen ennustettua vähäisemmästä kasvusta. Lapsiperheiden hyvinvointi ja terveys -palvelun budjetti toteutui lähes budjetin mukaisesti.

Terveys- ja päihdepalvelujen toteuma (ilman tulospalkkiota) ylitti tulosbudjetin 1,5 milj. eurolla. Ylitystä syntyi suun terveydenhuollossa, noin 1,7 milj. euroa ja päivystyksessä, noin 1,9 milj. euroa. Suun terveydenhuollon ylitys koostui pääosin palvelusetelin arvioitua vähäisemmästä



käytöstä, mistä johtuen suun terveydenhuollossa tehtiin enemmän lisä-  
toita. Päivystyksen ylitys syntyi pääosin kuvantamispalvelujen kasvus-  
ta. Alitusta syntyi psykiatria- ja päihdepalveluissa, noin 1,6 milj. euroa  
sekä terveysasemilla ja sisätautien poliklinikalla, noin 0,4 milj. euroa,  
molemmissa pääosin henkilöstömenoissa.

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen toteuma (ilman tulospalkkiota)  
alitti tulosbudjetin 0,9 milj. eurolla. Eniten alitusta syntyi itäisellä palve-  
lualueella, 1,3 milj. euroa ja selvitys-, arviointi- ja sijoitus-palvelussa,  
1,2 milj. euroa. Vastaavasti lännen palvelualue ylitti tulosbudjetin 2,9  
milj. eurolla. Lännen palvelualueen ylitystä selittää pääosin kotihoidon  
vakanssien lisäys, vuokratyövoiman käyttö ja asiakaspalvelujen ostot.  
Palvelukokonaisuuden alitukset syntyivät kokonaisuutena oman henki-  
löstön henkilöstömenoista ja omaishoidontuesta.

Hallinnon toteuma (ilman tulospalkkiota) alitti tulosbudjetin 10,2 milj.  
eurolla. Suurimmat alitukset syntyivät tukipalveluissa vuokrasta, noin  
3,2 milj. euroa ja muiden palvelujen ostoista, noin 2,6 milj. euroa, hallin-  
topalveluissa, noin 1,4 milj. euroa sekä tietohallintopalveluissa, noin 1,1  
milj. euroa. Hallinto organisoitui uudelleen 1.6.2017 lukien kaupungin  
johtamisjärjestelmän uudistuksen myötä ja uusille hallinnon yksiköille  
tehtiin uudet tulosbudjetit loppuvuodeksi, mikä vaikeutti hallinnon tulos-  
budjettien seuranta.

#### 5 10 02 Toimeentulotuki

Toimeentulotuen menoihin oli talousarviossa varattu 26,6 milj. euroa.  
Talousarviokohdan menot olivat 30,9 milj. euroa, joka ylitti käytettävissä  
olleet määrärahat 4,3 milj. eurolla. Toimeentulotuen ylitys johtui siitä,  
että vuodelle 2017 talousarviossa oltu varattu määrärahaa perustoi-  
meentulotuen maksamiseen, vaikka asiakkaille tehtiin laissa siirtymä-  
kaudelle määritellyllä tavalla perustoimeentulotukipäätöksiä maaliskuun  
loppuun saakka. Kaupunginvaltuusto myönsi 28.2.2018 ylitysoikeutta  
toimeentulotuen talousarviokohdalle 4,4 milj. euroa. Toimeentulotuen  
tulomääräraha oli 13,7 milj. euroa. Toteutuma oli noin 15 milj. euroa, jo-  
ten tulot ylittyivät noin 1,3 milj. eurolla.

#### 5 10 03 Vastaanottokeskukset

Vastaanottokeskuksille oli talousarviossa varattu määrärahaa 15,5 milj.  
euroa. Vastaanottokeskusten toteuma oli 17,4 milj. euroa, joten toteu-  
ma ylitti käytettävissä olleet määrärahat 1,9 milj. eurolla. Vastaanotto-  
keskusten menot ovat kaupungin näkökulmasta valtiolta läpilaskutetta-  
via eriä, jotka käsitellään ns. teknisluonteisena ylitysoikeutena. Vastaa-  
nottokeskusten tulomääräraha oli 16,2 milj. euroa ja toteuma oli 20,6  
milj. euroa. Vastaanottokeskusten tulojen ylitys 4,4 milj. euroa koostuu



pääosin vanhoista, vuosien 2013–2015 arvonlisäveropalautuksista, jotka maahanmuuttovirasto on maksanut takautuvasti vuonna 2017.

#### 5 10 04 Apotti

Apotille oli talousarviossa varattu määrärahaa 2,7 milj. euroa. Apotin toteuma oli 1,8 milj. euroa, joten talousarvio alittui 0,9 milj. eurolla.

#### 5 10 05 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä (HUS)

HUS-kuntayhtymän talousarviokohdalle oli varattu määrärahaa 534,8 milj. euroa. Kaupunginvaltuusto päätti 28.2.2018 hammaslääketieteen perusopetuksen kliinisen koulutuksen toiminnan ja lasten foniatrian työryhmän määrärahojen siirrosta (2,69 milj. euroa) sosiaali- ja terveys -talousarviokohdalta HUS-kuntayhtymän maksuosuus -talousarviokohdalle. Määrärahasiirron jälkeen HUS-kuntayhtymän määräraha oli 537,5 milj. euroa. Talousarviokohdan toteuma oli 562 milj. euroa, joten talousarvio ylittyi noin 24,5 milj. eurolla. Ylitys koostuu Helsingille tuotettujen oman erikoissairaanhoidon palvelutuotannon ja muun palvelutuotannon (ostopalvelut, hoitopalvelut muista sairaaloista, palvelusetelit ja tartuntatautilääkkeet) määrän kasvusta.

Kaupunginvaltuusto myönsi 28.2.2018 ylitysoikeutta HUS-kuntayhtymän talousarviokohdalle 28 milj. euroa.

HUS:n vuoden 2017 toteuma sisältää yhteensä 38,7 miljoonaa euroa vuoden 2017 aikana maksettuja jäsenkuntapalautuksia.

#### Sitovat toiminnalliset tavoitteet

Sosiaali- ja terveystoimen talousarviossa 2017 olivat seuraavat sitovat toiminnalliset tavoitteet:

1. Lastensuojeluasiakkaiden määrä vähenee vuoteen 2016 verrattuna.

Tavoite toteutui. Lastensuojeluasiakkaiden määrä oli 7 378 vuonna 2017, kun se oli edellisen vuonna 7 547.

2. Laajennetaan 3-vuotiaiden terveystarkastukset ja hyvinvointitapaamiset eli "neuvola päiväkodissa" -toimintamallia vuoteen 2016 verrattuna (yhteinen tavoite varhaiskasvatusviraston kanssa).

Tavoite toteutui. Lastenneuvolan päiväkotitarkastuksia toteutui nimetyillä alueilla 358, kun edellisvuonna toteutui 205 tarkastusta.

3. Kehitysvammaisten asumispalveluissa itsenäisesti asuvien osuus kasvaa 2 prosenttiyksikköä vuodessa. Lisäksi tuetaan kehitysvammaisten kotona asumista.



Tavoite toteutui. Asumisen tukipalvelujen avulla itsenäisesti asuvien osuus kaikista kehitysvammahuollon asumispalveluja saavista oli 21,2 % vuoden 2017 lopussa, kun se oli vuoden 2016 lopussa 18,2 %.

4. Potilas pääsee lääkärin kiireettömälle vastaanotolle keskimäärin kahdessa viikossa (T3 < 14 vrk eli kolmas vapaa ajanvarausaika kalenteripäivissä, odotusaikojen mediaani).

Tavoite toteutui. T3 mediaani eli kolmas vapaa aika oli 14 vuorokautta.

5. Päivystysosastojen kotiutusprosentti (>75,2%) kasvaa vuoteen 2016 verrattuna ilman että keskimääräiset hoitoajat pitenevät yli puolella vuorokaudella.

Tavoite ei toteutunut. Kotiutusprosentti oli 72,8 %. Päivystysosastojen kotiutusprosentin nostaminen on haastavaa päivystyksen keskittyessä yhä hauraampien asiakkaiden hoitamiseen. Asiakkaita siirtyy päivystyksestä jatkohoitoon kaupunginsairaalaan. Päivystysosastojen keskimääräinen hoitoaika oli kolme vuorokautta ja tältä osin tavoite toteutui.

6. Kotona asuvien osuus 75 vuotta täyttäneistä nousee vuoteen 2016 verrattuna.

Tavoite toteutui. Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus oli vuoden 2017 lopussa 92,56%, kun se edellisvuoden lopussa oli 92,11%.

7. Laitoshoidossa olevien osuus 75 vuotta täyttäneistä laskee vuoteen 2016 verrattuna.

Tavoite toteutui. Laitoshoidossa olevien 75 vuotta täyttäneiden osuus oli vuoden 2017 lopussa 1,8 %, kun se oli edellisvuoden lopussa 2,1 %.

8. Sähköisen asioinnin käyttäjämäärä kasvaa vähintään 10 % vuoteen 2016 verrattuna.

Tavoite toteutui. Sähköisen asioinnin määrä kasvoi 36 % edellisvuoteen verrattuna.

9. Psykiatrisessa avohoidossa olevien potilaiden sairaalahoitopäivien määrä vähenee vuoteen 2016 verrattuna (2,41).

Tavoite ei toteutunut. Psykiatristen avohoitopotilaiden sairaalapäivien määrä kasvoi hieman (2,41 → 2,54). Psykiatristen avohoitopotilaiden sairaalahoidossa olleiden potilaiden määrä kasvoi 164 henkilöllä ja uusien sairaalahoitajaksojen määrä kasvoi 255 sairaalahoitokaudella. Myös avohoitopotilaiden kokonaismäärä kasvoi 105 henkilöllä. Potilas tilastoidaan avohoitopotilaaksi, mikäli hän on ollut päivänkin avohoidossa vuoden aikana. Tilastoista ei pystytä erittelemään, onko avohoitopo-



27.03.2018

Asia/3

tilaan avohoitoa edeltänyt sairaalajakso tai onko potilas ohjattu avohoidosta sairaalahoitoon.

10. Kuntouttavaa työtoimintaa saa 1 800 henkilöä vuoden aikana.

Tavoite ei toteutunut. Kuntouttavaa työtoimintaa sai 1 780 henkilöä. Kuntouttavan työtoiminnan merkitys aktivointitoimenpiteenä väheni, kun pitkäaikaistyöttömien asiakastyön painopiste muuttui monialaisesta kartoitustyöstä työttömien koulutukseen ja työhön ohjaavaksi palveluksi.

11. Kohdennetaan ehkäisevän toimeentulotuen määrärahasta vähintään 45 % lapsiperheille.

Tavoite ei toteutunut. Ehkäisevän toimeentulotuen määrärahasta kohdentui lapsiperheille 35,6 %. Myönnetystä ehkäisevästä toimeentulotuesta lapsiperheille kohdentui 47,1 %. Ehkäisevä toimeentulotuki on harkinnanvaraista ja käytön ennakointi ei ole tarkkaan arvioitavissa. Vuoden 2017 määräraha ehkäisevään toimeentulotukeen oli suurempi kuin toteuma. Lapsiperheille myönnettiin suhteessa enemmän ehkäisevää toimeentulotukea kuin yksinasuville.

#### Palvelujen määrälliset tavoitteet ja toteuma

	TP 2016	TA 2017	TP 2017	Ero TA
Terveysneuvonta, terveydenhoitajan käynti	221 949	225 000	225 079	+ 79
Terveysneuvonta, lääkärikäynti	54 359	59 000	52 547	-6 453
Kouluterveydenhuolto, terveydenhoitajan käynti	108 178	122 000	109 621	-12 379
Opiskeluterveydenhuolto, terveydenhoitajan käynti	46 240	50 000	45 440	-4 560
Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto, lääkärikäynti	23 224	22 000	21 234	-766
Lastensuojelun perhehoito, hoitovrk	324 022	325 000	325 492	+492
Lastensuojelun laitoshoido, hoitovrk	191 628	194 000	195 150	+1 150
Läheisverkostosijoitukset, hoitovrk	12 653	10 000	13 146	+3 146
Kasvatus- ja perheneuvonta, käynti	21 326	21 000	20 656	-344
Lapsiperheiden kotipalvelu, käynti	23 615	36 000	30 486	-5 514



27.03.2018

Terveysaseman lääkärin vastaanotto, käynti	499 632	490 000	474 953	-15 047
Terveysaseman lääkärin vastaanotto, muu asiointi	275 348	280 000	296 742	+16 742
Terveysaseman hoitajan vastaanotto, käynti	437 356	420 000	424 636	+4 636
Terveysaseman hoitajan vastaanotto, muu asiointi	341 116	330 000	417 032	+87 032
Suun terveydenhuolto, käynti	538 779	530 000	538 215	+8 215
Pkl-vastaanotto, käynti	55 249	55 000	56 962	+1 962
Pkl-vastaanotto, muu asiointi	22 092	23 000	24 427	+1 427
Sisätautien päivystyspoliklinikka, käynti	46 108	45 000	45 548	+548
Terveyskeskuspäivystys, käynti	140 130	127 000	138 522	+11 522
Psykiatrian avohoito, käynti	179 867	182 000	187 039	+5 039
Psykiatrian avohoito, muu asiointi	63 014	53 000	66 555	+13 555
Psykiatrian vuodeosastohoitopäivät	70 912	74 000	73 536	-464
Psykiatrian avohoitopäivä	76 229	75 000	47 335	-27 665
Polikliininen päihdehuolto, as.käynnit vuoden aikana	60 879	61 000	61 144	+144
Korvaushoito, käynnit vuoden aikana	132 056	130 000	134 402	+4 402
Päihdehuollon asumispalvelut, asumisvuorokaudet yht.	73 380	63 000	72 309	+9 309
Päihdehuollon laitoshuolto, hoitovuorokaudet yht.	35 518	40 000	33 537	-6 463
Kotihoito, käynti	2 902 344	2 850 000	2 988 298	+138 298
Kotihoito, muu asiointi	224 339	300 000	256 336	-43 664
Somaattinen sairaalahoido, päättyneet hoitajakset	31 901	33 000	32 251	-749
lääkkäiden ympärivuorokautinen palveluasuminen, vrk	1 035 085	1 100 000	1 055 138	-44 862
lääkkäiden ympärivuorokautinen laitoshoido, vrk	413 337	400 000	376 143	-23 857





27.03.2018

Asia/3

Terveysneuvonnan lääkärikäynnit ja koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käynnit alittivat kokonaisuutena tarkastellen suunnitellun tason. Lastensuojelussa kaikki hoitovuorokaudet kasvoivat, eniten läheisverkostosi-  
joitusten hoitovuorokaudet. Lapsiperheiden kotipalvelun käynnit eivät ole vertailukelpoisia vuoden 2016 käynteihin, sillä vuoden 2016 käynnit eivät sisällä palvelusetelikäyntejä.

Terveysasemien lääkärien käynnit jäivät suunnitellusta tasosta, mutta muun hoitoasioinnin määrä kasvoi. Terveysasemien hoitajien käynnit kasvoivat hieman, mutta muu hoitoasiointi kasvoi merkittävästi.

Suun terveydenhuollon käyntimäärät ja päivystyksen volyyymi kasvoivat edellisvuodesta ja ylittivät suunnitellun tason.

Psykiatriassa ja päihdehuollossa palvelurakennemuutos eteni suunnitellusti ja avohoidon käynnit lisääntyivät ja laitoshoidon sekä vuodeosastohoito-  
päivien ja avohoitopäivien määrä alittivat talousarvion.

Ikääntyneiden palveluissa edettiin myös palvelurakenteen keventämisen mukaisesti ja yhä useampi 75 täyttäneistä asui kotona. Kotihoidon käyntimäärä kasvoi 4,8 % edellisvuodesta ja ylitti selvästi talousarviossa suunnitellun tason. Kotihoidon muu asiointi alitti talousarvion, mutta kasvoi selvästi edellisvuodesta, 14,3 %.

#### Investointitalous

	TA 2017	Ylitysoikeus 2017	TP 2017	Ero
(1 000 euroa)				
Tietotekniikkahan- kinnat	7 000	1 107	6 206	-794
Muut hankinnat	8 184	504	5 517	-2667
Menot yhteensä	15 184	1 611	11 723	-3461

Määrärahaa käytettiin 11,7 miljoonaa euroa. Käytettävissä oli yhteensä 16,8 miljoonaa euroa, joka koostui talousarvioon varatusta 15,1 miljoonasta eurosta ja edellisenä vuonna käyttämättä jääneiden määrärahojen perusteella myönnettyistä 1,6 miljoonan euron ylitysoikeudesta. Merkittävimpiä tietotekniikan investointeja ovat olleet järjestelmien ja tietoliikenneverkon ylläpitokehityshankkeet sekä työasemien uusiminen. Muita merkittäviä hankintoja ovat olleet Kalasataman kalusteet,



27.03.2018

Asia/3

lääkelaitteet, valvonta- ja hälytysjärjestelmät sekä hammashoitoyksiköiden uusiminen. Määrärahaa jäi käyttämättä 5,1 miljoonaa euroa. Merkittävimpiä siirtyneitä kohteita olivat Kalasataman terveys- ja hyvinvointikeskuksen kalusteiden ja tietoteknisten hankintojen siirtyminen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja  
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sampo Pajari, talous- ja suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246  
sampo.pajari(a)hel.fi

### Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano