



# Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2022

## Terveys- ja sosiaalipalvelujen kunnallisen henkilöstön määrässä oli suurta alueellista vaihtelua vuosina 2017–2022

### PÄÄLÖYDÖKSET

- Kuntien sosiaalihuollon henkilöstömäärä kasvoi 12,8 % vuodesta 2017 vuoteen 2022.
- Terveydenhuollossa oli noin 1 700 sairaanhoitajaa, kättilöä ja terveydenhoitajaa enemmän vuonna 2022 verrattuna vuoteen 2017. Lähihoitajien ja vastaavia ammattilaisten määrä laski samalla 1 700 työntekijällä.
- Sosiaalihuollossa lähihoitajien ja vastaavassa ammatissa työskentelevien työntekijöiden määrä kasvoi noin viidenneksellä viidessä vuodessa.
- Maakuntien väliset erot ovat henkilöstömäärässä suuria: Etelä-Savossa oli kuntien sotehenkilöstöä 1,6-kertainen määrä verrattuna Uuteenmaahan 10 000 asukasta kohden.
- Vuonna 2022 terveydenhuollon johtajista miehiä oli noin 39,4 prosenttia kun taas koko henkilöstöstä miesten osuus oli 14,0 prosenttia

Kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (terveydenhuolto, sosiaalihuolto ja sosiaali- ja terveydenhuollon hallinto) työskenteli yhteensä noin 215 000 työntekijää vuonna 2022. Terveyspalveluissa heistä työskenteli noin 127 700 (59,4 %) ja sosiaalihuollossa noin 79 700 työntekijää (37,1 %). Lisäksi näihin liittyvissä yhteisissä hallinnon palveluissa työskenteli noin 7 600 työntekijää (3,5 %). Luvuissa ei ole mukana vuokratyöntekijöitä tai ostopalvelua yksityiseltä sektorilta.

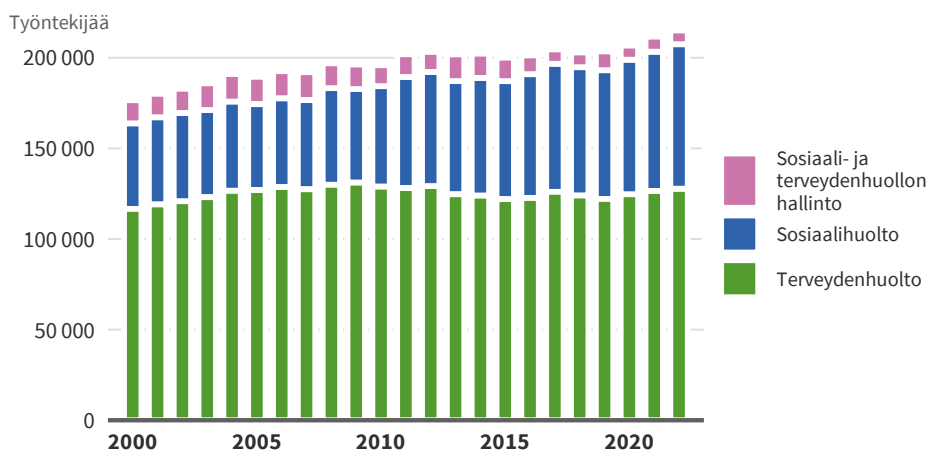
Terveydenhuollosta, sosiaalihuollosta ja sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnosta eniten kasvoi sosiaalihuollon henkilöstömäärä. Sosiaalihuollossa työntekijöiden määrä nousi viidessä vuodessa (2017–2022) 12,8 prosenttia. Näistä noin 9 000 työntekijästä 47 prosenttia oli osa-aikaisia tai sivutoimisia, jolloin osa-aikaisten ja sivutoimisten työntekijöiden osuus koko sosiaalihuollon henkilöstöstä kasvoi 14 prosentista 18 prosenttiin.

Terveydenhuollossa oli vuonna 2022 yhteensä 127 700 työntekijää. Määrä kasvoi 1,0 prosenttia (noin 1 200 työntekijällä) vuodesta 2021 ja 1,4 prosenttia (noin 1 700 työntekijällä) vuodesta 2017. Kuuden isoimman ammattiryhmän joukossa tapahtui selkeitä muutoksia viidessä vuodessa. Vuodesta 2017 vuoteen 2022 toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijöiden määrä laski noin 10 prosenttia ja samalla sairaala- ja laitospalaisten määrä nousi noin 7 prosenttia.

Vuonna 2022 sairaanhoitajia, kättilöitä ja terveydenhoitajia oli terveydenhuollossa 1 700 työntekijää enemmän (nousu 3,7 %) ja lähihoitajia ja vastaavassa ammatissa työskenteleviä oli 1 700 työntekijää vähemmän (lasku 11,7 %) verrattuna vuoteen 2017. Lähihoitajien ja vastaavien ammattilaisten määrä kasvoi sosiaalihuollossa puolestaan noin 7 200 työntekijällä (nousu 19,5 %).

Vuonna 2022 maakuntien välillä oli huomattavia eroja kuntien sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstömäärissä. Asukaslukuun suhteutettu henkilöstömäärä oli suurin Etelä-Savossa (530 työntekijää/10 000 asukasta) ja matalin Uudellamaalla (321 työntekijää /10 000 asukasta). Henkilöstömäärän muutoksissa on vastaavasti eroja maakuntien välillä. Vuodesta 2017 vuoteen 2022 aikana Kainuussa henkilöstömäärä nousi 419 työntekijästä 522 työntekijään (nousu 24,6 %) ja Päijät-Hämeessä laski 457 työntekijästä 326 työntekijään (lasku 28,6 %) 10 000 asukasta kohden.

**Kuvio 1. Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö vuosina 2000–2022**



**Essi Karvonen**  
etunimi.sukunimi@thl.fi

**Sanna Palmgren**  
etunimi.sukunimi@thl.fi

## Tilastossa huomioitavaa:

Tässä raportissa käsitellään pääasiallisesti vuosia 2017–2022. Luvut vuosilta 2000–2017 ovat saatavilla Kuntasektorin sosiaali- ja terveystalvelujen henkilöstö -tietokantaraportista.

Raportti käsittelee ainoastaan kuntien omaa henkilöstöä. Luvuissa ei ole mukana ostopalvelua yksityiseltä sektorilta.

Työntekijä viittaa tässä raportissa palvelussuhteeseen, eli lukumäärä kertoo palvelussuhteiden lukumäärän lokakuun lopussa. Yhdellä henkilöllä voi olla useampi osa-aikainen palvelussuhde, jolloin hän näkyy raportilla useampana työntekijänä. Määrästä on vähennetty palvelussuhteet, joiden hoitaja on virka- tai työvailla.

Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämisvastuun siirryttyä kuntasektorilta hyvinvointialueille vuonna 2023, julkaistaan jatkossa hyvinvointialueiden sote-henkilöstötilastoja Julkisen sektorin sosiaali- ja terveystalvelujen henkilöstö -tilastoraportissa. Tämä on viimeinen kuntasektoria koskeva sote-henkilöstötilastoraportti.

Raportti perustuu Kuntasektorin palkkatiedustelun aineistoon. Tilastokeskus kerää Kuntasektorin palkkatiedustelussa kunnilta ja kuntayhtymiltä kuukausi- ja tuntipalkkaisen henkilöstön palkkatiedot vuosittain. Tiedustelu koskee lokakuun tietoja

## Laskennallinen henkilöstöresurssi

Laskennallinen henkilöstöresurssi on raportissa uusi, laskennallinen käsite. Laskennallinen henkilöstöresurssi on laskettu jakamalla työntekijöille ilmoitettujen säännöllisten viikkotyöaikojen keskiarvo yleisesti käytössä olevalla säännöllisellä täydellä työajalla 38 tuntia 15 minuuttia viikossa.

## Kuntien terveys- ja sosiaalipalveluiden henkilöstömäärä kasvoi 10 400 työntekijällä ja 5 700 laskennallisella henkilöresurssilla

Kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) oli vuonna 2022 yhteensä noin 215 000 työntekijää. Määrä kasvoi 1,6 prosenttia (noin 3 400 työntekijällä) vuodesta 2021 ja 5,1 prosenttia (noin 10 400 työntekijällä) vuodesta 2017

**Taulukko 1. Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö vuosina 2015–2022**

Vuosi/ muutos	Terveydenhuolto	Sosiaalihuolto	Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinto	Sosiaali- ja terveydenhuolto yhteensä
2015	121 990	65 107	12 971	200 068
2016	122 614	68 325	10 353	201 292
2017	126 012	70 673	7 929	204 614
2018	124 080	70 713	8 132	202 925
2019	122 096	71 025	10 367	203 488
2020	124 711	74 209	7 788	206 708
2021	126 537	76 791	8 318	211 646
2022	127 745	79 712	7 578	215 035
<b>Muutos vuodesta 2021</b>	1,0 %	3,8 %	-8,9 %	1,6 %
<b>Muutos vuodesta 2017</b>	1,4 %	12,8 %	-4,4 %	5,1 %

Laskennallista henkilöstöresurssia tarkastellessa, kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa oli vuonna 2022 yhteensä 200 400 laskennallista henkilöresurssia. Määrä kasvoi 1,2 prosenttia (noin 2 400 laskennallisella henkilöresurssilla) vuodesta 2021 ja 2,9 prosenttia (noin 5 700 laskennallisella henkilöresurssilla) vuodesta 2017. (Kuvio 2.)

Asiakastyötä tekevän henkilöstön osuus sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisista oli 79,7 prosenttia. Osuus nousi hieman vuodesta 2017, jolloin asiakastyötä tekeviä työntekijöitä oli henkilöstöstä noin 79,4 prosenttia.

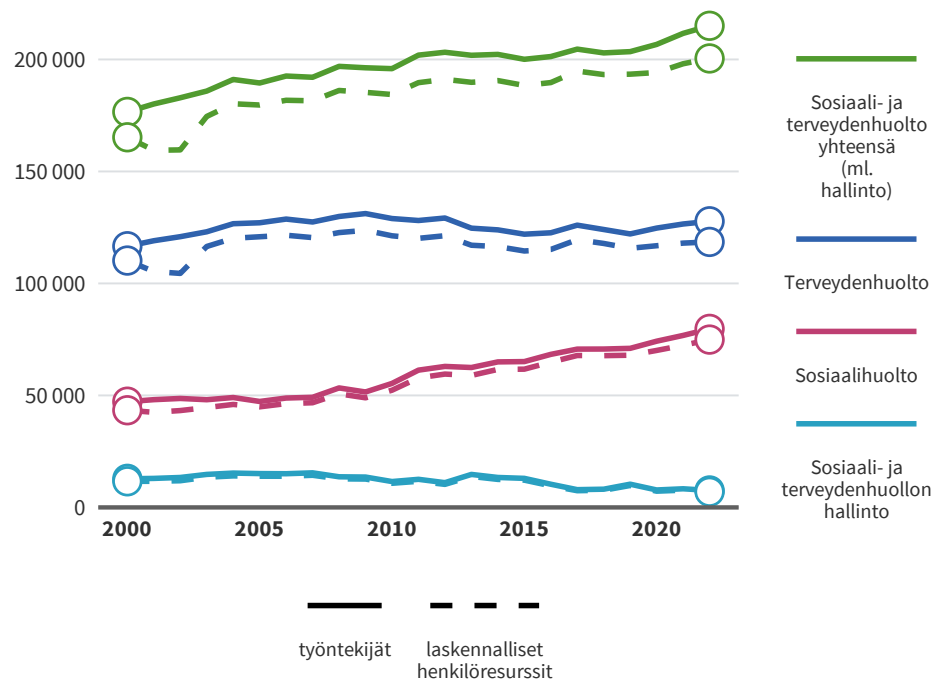
## Terveydenhuollon henkilöstö kasvoi 1 700 työntekijällä

Terveydenhuollossa oli vuonna 2022 yhteensä 127 700 työntekijää. Määrä kasvoi 1,0 prosenttia (noin 1 200 työntekijällä) vuodesta 2021 ja 1,4 prosenttia (noin 1 700 työntekijällä) vuodesta 2017.

Terveydenhuollossa oli vuonna 2022 yhteensä 118 500 laskennallista henkilöresurssia. Terveydenhuollon määrä kasvoi 0,5 prosenttia (nousu noin 544 laskennallista henkilöresurssia) vuodesta 2021 ja laski 0,8 prosenttia (lasku noin 981 laskennallista henkilöresurssia) vuodesta 2017. (Kuvio 2.)

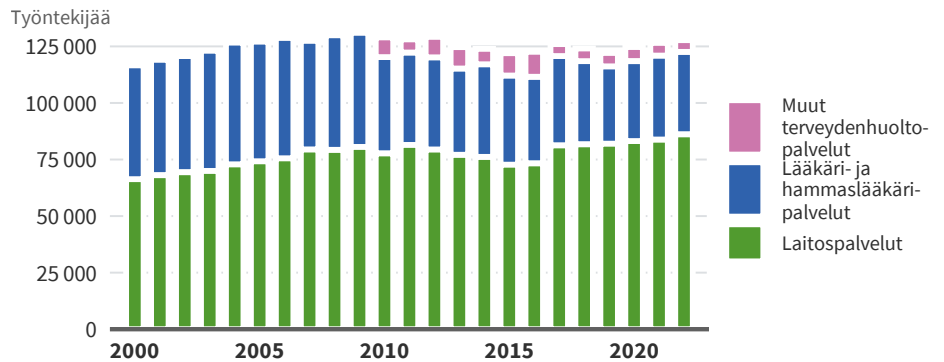
Työntekijämäärältään suurimmat terveydenhuollon palvelut olivat sairaalapalvelut ja terveyskeskukset. Sairaalapalveluiden osuus terveydenhuollossa oli 66,7 prosenttia vuonna 2022 (noin 85 300 työntekijää). Sairaalapalveluiden suhteellinen osuus terveydenhuollossa kasvoi 0,9 prosenttiyksikköä (noin 2 000 työntekijällä, nousu 2,4 %) vuodesta 2021 ja 2,9 prosenttiyksikköä (noin 4 800 työntekijällä, nousu 6,0 %) vuodesta 2017.

**Kuvio 2. Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen laskennallinen henkilöstöresurssi 2000–2022**



Terveyskeskusten työntekijöiden osuus terveydenhuollossa oli 27,7 prosenttia vuonna 2022 (noin 35 300 työntekijää). Terveyskeskusten suhteellinen osuus terveydenhuollossa laski 0,8 prosenttiyksikköä (noin 700 työntekijää, 1,9 %) vuodesta 2021 ja 2,7 prosenttiyksikköä (2 930 työntekijää, 7,7 %) vuodesta 2017.

**Kuvio 3. Kuntien oma terveydenhuollon henkilöstö vuosina 2000–2022**

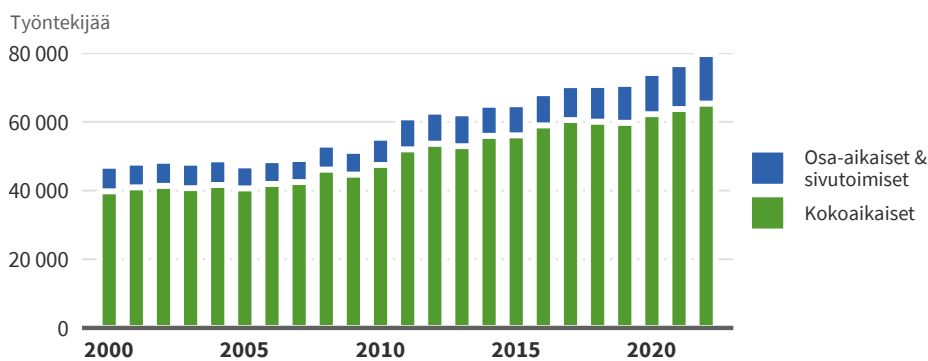


**Taulukko 2. Kuntien oma terveydenhuollon palvelukokonaisuuksien henkilöstö vuosina 2015–2022<sup>1</sup>.**

Vuosi/ muutos	Laitos- palvelut <sup>2</sup>	Lääkäri- ja hammas- lääkäripalvelut	Muut terveyden- huoltopalvelut	Terveydenhuollon palvelut yhteensä
2015	72 682	39 448	9 860	121 990
2016	73 264	38 314	11 036	122 614
2017	81 218	39 521	5 273	126 012
2018	81 695	36 789	5 596	124 080
2019	81 964	34 219	5 913	122 096
2020	83 168	35 286	6 257	124 711
2021	83 847	37 105	5 585	126 537
2022	86 100	36 488	5 157	127 745
<b>Muutos vuodesta 2017 (%)</b>	6,0 %	-7,7 %	-2,2 %	1,4 %
<b>Muutos vuodesta 2021 (%)</b>	2,7 %	-1,7 %	-7,7 %	1,0 %

### Sosiaalihuollossa vanhusten ja vammaisten asumispalveluiden henkilöstömäärä kasvoi viidenneksellä

Sosiaalihuollossa oli vuonna 2022 yhteensä 79 700 työntekijää. Sosiaalihuollon määrä kasvoi 3,8 prosenttia (noin 2 900 työntekijällä) vuodesta 2021 ja 12,8 prosenttia (noin 9 000 työntekijällä) vuodesta 2017. Vuonna 2021 sosiaalihuollolla oli noin 76 800 työntekijää ja vuonna 2017 noin 70 700 työntekijää.

**Kuvio 4. Kuntien omien sosiaalihuollon työntekijöiden määrä työajan mukaan vuosina 2000–2022**

Laskennallista henkilöstöresurssia tarkasteltaessa, sosiaalihuollolla oli vuonna 2022 yhteensä 74 900 laskennallista henkilöresurssia. Sosiaalihuollon henkilöstöresurssien määrä kasvoi 3,5 prosenttia (nousu 2 600 laskennallista henkilöresurssia) vuodesta 2021 ja 10,5 prosenttia (nousu 7 100 laskennallista henkilöresurssia) vuodesta 2017. Vuonna 2021 sosiaalihuollolla oli 72 400 laskennallista henkilöresurssia ja 67 800 laskennallista henkilöresurssia vuonna 2017.

<sup>1</sup> Ei sisällä vuokratyöntekijöitä tai ostopalveluita

<sup>2</sup> Laitospalvelut sisältävät sairaalapalvelut ja Kuntoutuslaitokset. Katso tarkemmin Käsitteet ja määritelmät Taulu B1.

Sosiaalihuollossa vuonna 2022 työntekijämäärältään suurin palvelukokonaisuus oli vanhusten ja vammaisten avopalvelut (noin 24 000 työntekijää), jossa työskenteli kolmannes (30,2 %) kunnan omista sosiaalihuollon työntekijöistä. Vanhusten ja vammaisten avopalveluiden työntekijämäärä kasvoi 5,4 prosenttia (noin 1 200 työntekijää) vuodesta 2021 ja noin 9,4 prosenttia (noin 2 100 työntekijää) vuodesta 2017.

Työntekijämäärältään toiseksi suurin palvelukokonaisuus vuonna 2022 oli vanhusten ja vammaisten laitospalvelut, jonka osuus sosiaalihuollossa oli 27,4 prosenttia (noin 21 800 työntekijää). Kolmanneksi suurin palvelukokonaisuus oli muut sosiaalihuollon avopalvelut<sup>3</sup>, jolla oli sosiaalihuollossa vuonna 2022 yhteensä 16 200 työntekijää. Muitten sosiaalihuollon avopalveluiden määrä kasvoi 34,6 prosenttia (4 200 työntekijää) vuodesta 2017. Vuonna 2021 muilla sosiaalihuollon avopalveluilla oli 16 200 työntekijää ja vuonna 2017 12 100 työntekijää.

Vuonna 2022 neljänneksi suurin palvelukokonaisuus oli Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut, jossa työskentelevien osuus kuntien omista sosiaalihuollossa työskentelevistä työntekijöistä oli 18,0 prosenttia vuonna 2022 (noin 14 300 työntekijää). Vanhusten ja vammaisten asumispalveluissa työskentelevien suhteellinen osuus kuntien sosiaalihuollossa kasvoi 2,0 prosenttiyksikköä (noin 2 000 työntekijällä, nousu 16,3 %) vuodesta 2021 ja 1,1 prosenttiyksikköä (noin 2 400 työntekijällä, nousu 20,2 %) vuodesta 2017.

Kuntien sosiaalihuollon kolme pienintä palvelukokonaisuutta kunnan palveluksessa olevien työntekijöiden määrän perusteella olivat lasten laitokset ja ammatillinen perhehoito (noin 2000 työntekijää, osuus 2,5 %), Muut sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut<sup>4</sup> (noin 1 200 työntekijää, osuus 1,6 %) ja Ensi- ja turvakodit (noin 40 työntekijää, osuus 0,05 %).

**Taulukko 3. Kuntien oma sosiaalihuollon henkilöstö vuosina 2015–2022<sup>5</sup>**

Vuosi/ muutos	Vanhusten ja vammaisten laitospalvelut	Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut	Vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Ensi- ja turvakodit	Lasten laitokset ja ammatillinen perhehoito	Muut sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut	Muut sosiaalihuollon avopalvelut	Sosiaalihuollon palvelut yhteensä
2015	22 360	9 563	19 913	11	1 843	1 367	10 050	65 107
2016	22 619	10 322	21 038	18	1 957	1 448	10 923	68 325
2017	21 029	11 965	21 983	11	2 019	1 614	12 052	70 673
2018	21 087	11 622	21 933	9	1 857	1 598	12 607	70 713
2019	20 217	11 569	21 532	12	1 838	1 577	14 280	71 025
2020	20 598	11 920	22 702	21	1 796	1 597	15 575	74 209
2021	21 966	12 314	22 803	40	1 784	1 677	16 207	76 791
2022	21 807	14 316	24 043	38	2 025	1 262	16 221	79 712
<b>Muutos vuodesta 2017 (%)</b>	3,7 %	19,6 %	9,4 %	245,5 %	0,3 %	-21,8 %	34,6 %	12,8 %
<b>Muutos vuodesta 2021 (%)</b>	-0,7 %	16,3 %	5,4 %	-5,0 %	13,5 %	-24,7 %	0,1 %	<b>3,8 %</b>

<sup>3</sup> Muut sosiaalihuollon avopalvelut sisältävät esimerkiksi avomuotoisen ja päihdekuntoutuksen ja kotipalvelut ja päivätoiminnan muille kuin ikääntyneille ja vammaisille. Katso tarkemmin Käsitteet ja määritelmät Taulu B2.

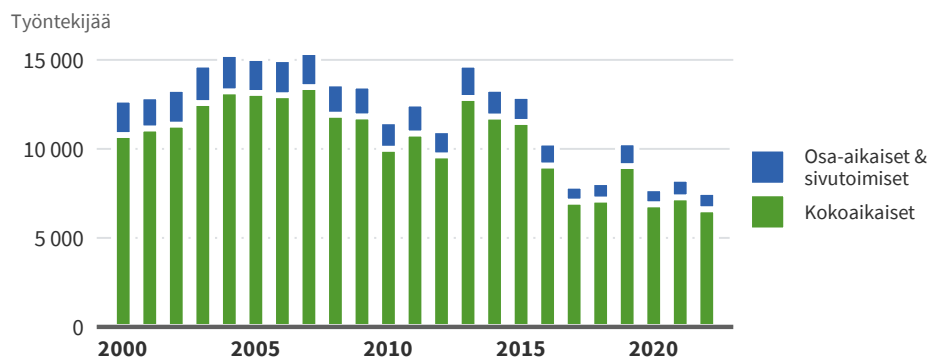
<sup>4</sup> Muut sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut sisältävät esimerkiksi päihdeongelmaisten laitokset. Katso tarkemmin Käsitteet ja määritelmät Taulu B2.

<sup>5</sup> Ei sisällä vuokratyöntekijöitä tai ostopalveluita.

## Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnon henkilöstömäärä laski 4,4 prosenttia

Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa oli vuonna 2022 yhteensä 7 600 työntekijää. Työntekijämäärä laski 8,9 prosenttia (lasku 740 työntekijää) vuodesta 2021 ja 4,4 prosenttia (lasku 351 työntekijää) vuodesta 2017. Vuonna 2021 sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa oli 8 300 työntekijää ja 7 900 työntekijää vuonna 2017.

**Kuvio 5. Kuntien omien sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnon työntekijöiden työajan mukaan vuosina 2000–2022**



Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa oli vuonna 2022 yhteensä 7 000 laskennallista henkilöresurssia. Laskennallisen henkilöresurssin määrä laski 9,3 prosenttia (lasku noin 714 laskennallista henkilöresurssia) vuodesta 2021 ja 6,3 prosenttia (lasku noin 471 laskennallista henkilöresurssia) vuodesta 2017. Vuonna 2021 sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa oli 7 700 laskennallista henkilöresurssia ja 7 500 laskennallista henkilöresurssia vuonna 2017.

Suurimmat ammattiryhmät sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa olivat sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat, muut (ei sote) erityisasiantuntijat ja toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijät. Sosiaalityön asiantuntijoiden ja erityisasiantuntijoiden osuus sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa oli 28,1 prosenttia vuonna 2022 (2 100 työntekijää), muiden (ei sote) erityisasiantuntijoiden osuus sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa oli 19,8 prosenttia vuonna 2022 (1 500 työntekijää) ja toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijöiden osuus sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa oli 16,4 prosenttia vuonna 2022 (1 200 työntekijää).

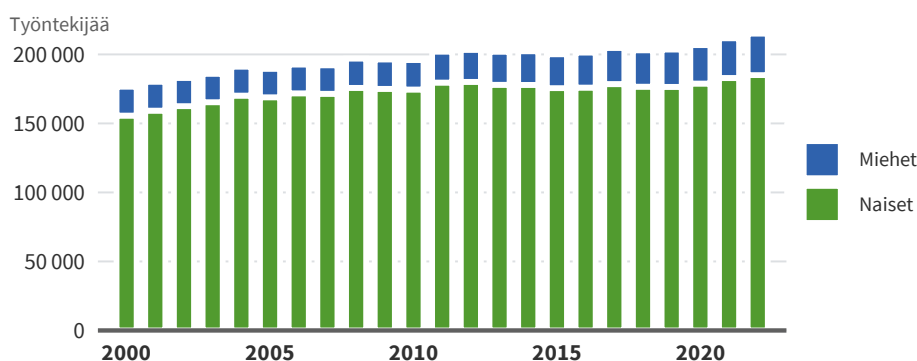
**Taulukko 4. Kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnon henkilöstö vuosina 2015–2022.**

Vuosi/muutos	Työntekijöiden lukumäärä	Muutos edellisvuoteen nähden (%)
2015	12 971	-3,0 %
2016	10 353	-20,2 %
2017	7 929	-23,4 %
2018	8 132	2,6 %
2019	10 367	27,5 %
2020	7 788	-24,9 %
2021	8 318	6,8 %
2022	7 578	-8,9 %
<b>Muutos 2017–2022 (%)</b>	<b>-4,4 %</b>	

## Terveys- ja sosiaalipalveluissa miesten osuus korostuu terveydenhuollon johtajissa

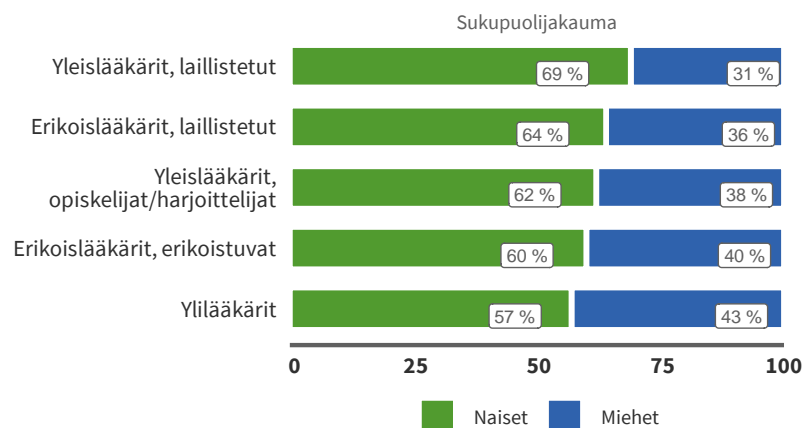
Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö on naisvaltaista. Vuonna 2022 koko henkilöstöstä oli miehiä 14,0 prosenttia. Sosiaali- ja terveysalan ammattilaisista miehiä oli 12,8 prosenttia ja muista työntekijöistä<sup>6</sup> 22,5 prosenttia. Terveydenhuollossa miesten osuus oli suurempi (15,6 %) kuin sosiaalihuollossa (11,6 %). Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa miesten osuus oli 12,2 prosenttia. Sosiaali- ja terveysalan ammattilaisissa miesten osuus oli korkein Etelä-Savossa (15,0 %) ja pienin Satakunnassa (10,0 %).

**Kuvio 6. Miesten ja naisten määrä kuntien terveys- ja sosiaalipalveluiden työntekijöissä vuosina 2000–2022**



Terveydenhuollossa eniten miehiä työskenteli lääkereinä (noin 5 500 työntekijää). Vuonna 2022 kaikista lääkäreistä oli miehiä 37,4 prosenttia. Miesten osuus oli 40,1 prosenttia erikoistuvista lääkäreistä ja jo laillistetuista erikoislääkäreistä miesten osuus oli 36,3 prosenttia. Terveydenhuollossa lähihoitajina ja vastaavassa ammatissa työskentelevistä miehiä oli 13,6 prosenttia ja sairaanhoitajista 11,3 prosenttia. Miesten osuus oli suurin ensihoitajissa: 62,2 prosenttia noin 600 ensihoitajasta (tähän ei kuulu ostopalveluiden kautta tuotetut palvelut).

**Kuvio 7. Lääkärien sukupuolijakauma kuntien omassa henkilöstössä vuonna 2022**

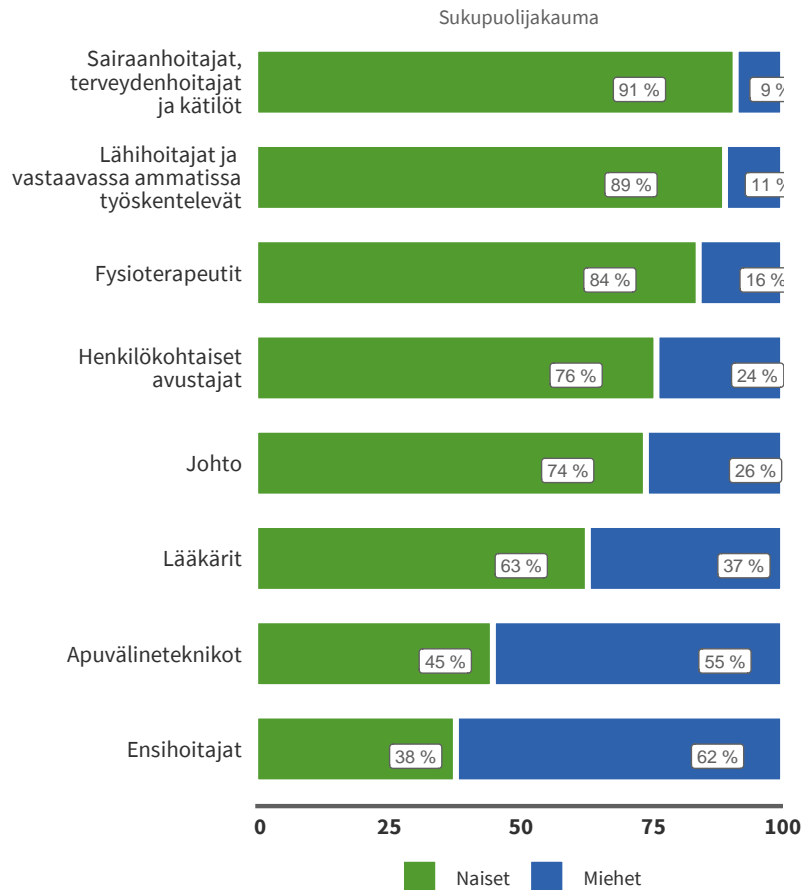


Sosiaalihuollossa miehiä työskenteli vuonna 2022 eniten lähihoitajina tai vastaavassa ammatissa (noin 4 300 työntekijää). Sosiaalihuollon lähihoitajista miehiä oli 9,7 prosenttia. Laillistetuista sosiaalityöntekijöistä miesten osuus oli 6,8 prosenttia. Kaikista sosiaalialan ammattilaisista miesten osuus oli korkein nuoriso-ohjaajissa, joissa 39,7 prosenttia oli miehiä.

<sup>6</sup> Muut työntekijät ryhmään kuuluvat ei-sote ammattilaisiin luokitellut työntekijät, esimerkiksi johto sekä toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijät

Vuonna 2022 terveys- ja sosiaalihuollossa miesten osuus oli erityisen alhainen kättilöissä (0,3 %), terveydenhoitajissa (0,4 %) ja puheterapeuteissa (1,3 %). Myös hammashoitajissa, suuhygienisteissä, ravitsemusterapeuteissa ja toimintaterapeuteissa miesten osuus oli alle 5 prosenttia vuonna 2022.

**Kuvio 8. Sukupuolijakauma kuntien omassa henkilöstössä eräissä ammateissa vuonna 2022**

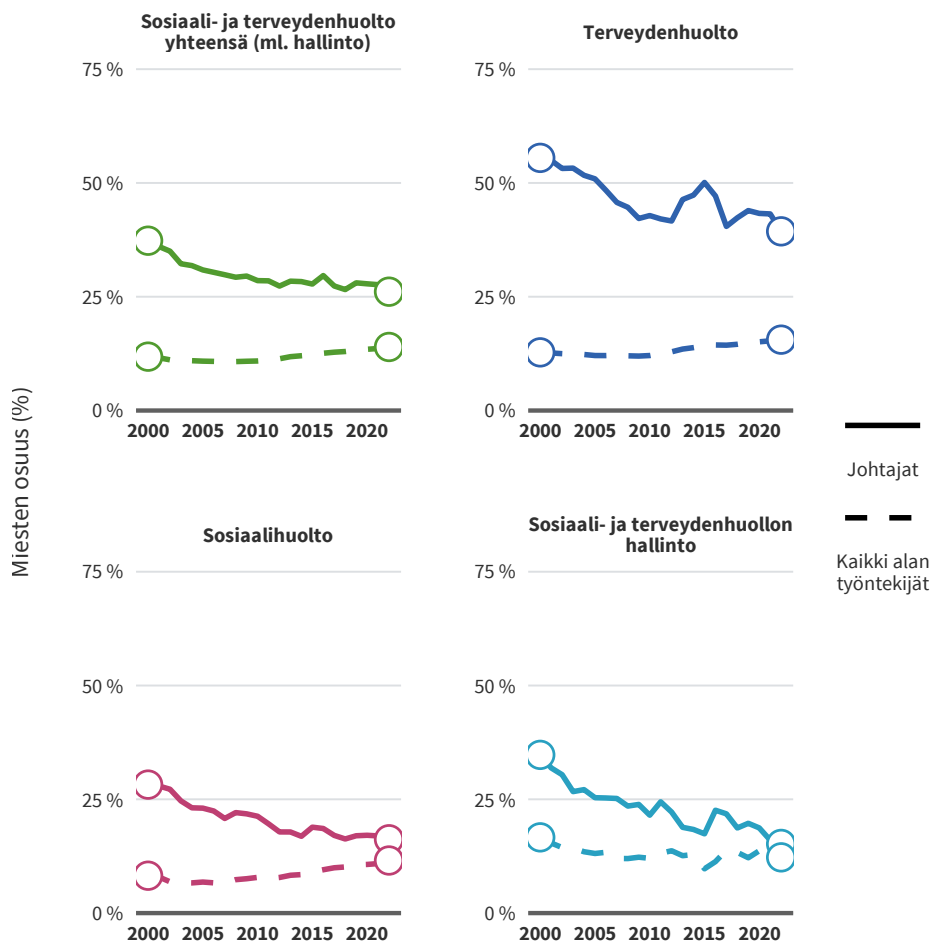


Viidessä vuodessa miesten osuus sosiaali- ja terveysalan ammattilaisissa kasvoi eritoten henkilökohtaisissa avustajissa (10,1 prosenttiyksikköä), apuvälineteknikoissa (9,4 prosenttiyksikköä) ja fysioterapeuteissa (3,5 prosenttiyksikköä). Henkilökohtaisista avustajista miehiä oli 23,7 prosenttia vuonna 2022 ja 13,6 prosenttia vuonna 2017. Apuvälineteknikoista miehiä oli 55,2 prosenttia vuonna 2022 ja 45,8 prosenttia vuonna 2017. Fysioterapeuteista miehiä oli 15,6 prosenttia vuonna 2022 ja 12,1 prosenttia vuonna 2017.

Miesten osuus laski vastaavasti viidessä vuodessa eniten ensihoitajissa (8,0 prosenttiyksikköä), ylilääkäreissä (6,4 prosenttiyksikköä) sekä nuoriso-ohjaajissa (3,0 prosenttiyksikköä). Ensihoitajista miehiä oli 62,3 prosenttia vuonna 2022 ja 70,3 prosenttia vuonna 2017. Ylilääkäreistä miehiä oli 42,7 prosenttia vuonna 2022 ja 49,1 prosenttia vuonna 2017. Nuoriso-ohjaajista miehiä oli 40,1 prosenttia vuonna 2022 ja 43,1 prosenttia vuonna 2017.

Terveydenhuollon noin 600 johtajasta (ts. johtajan ammattinimikkeellä työskenteleviä) oli miehiä noin 39,4 prosenttia. Sosiaalihuollon noin 400 johtajasta 16,2 prosenttia oli miehiä. Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa 15,2 prosenttia johtajista oli miehiä. Kaikista johtaja-ammattinimikkeellä työskentelevistä 1 400 johtajasta miehiä oli 26,1 prosenttia vuonna 2022 ja 27,7 prosenttia vuonna 2021. 2000-luvun alkupuolella miesten osuus johtajista väheni, mutta trendi on tasaantunut vuodesta 2010 eteenpäin. (Kuvio 9.)



**Kuvio 9. Miesten suhteellinen osuus kuntien terveys- ja sosiaalihuollon johtajissa toimialoittain vuosina 2000–2022**

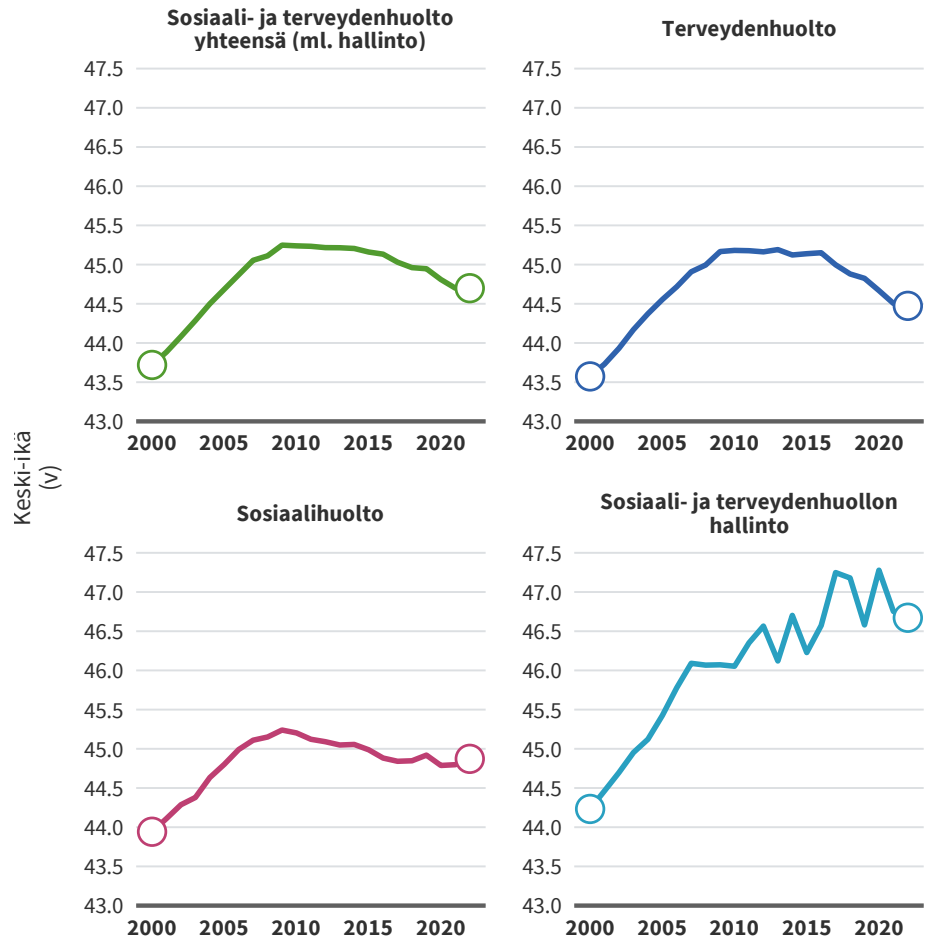
### Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstön keski-ikä laskussa

Kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) keski-ikä vuonna 2022 oli 44,7 vuotta. Keski-ikä laski hieman edeltävän 10 vuoden aikana: vuonna 2012 keski-ikä oli 45,2 vuotta ja 45,0 vuotta vuonna 2017. Henkilöstön keski-ikä pysyi ennallaan vuoteen 2021 verrattuna ja oli 44,7 vuotta. (Kuvio 10.)

Terveydenhuollossa henkilöstön keski-ikä oli 44,5 vuotta vuonna 2022. 35–54-vuotiaiden työntekijöiden osuus oli 48,5 prosenttia (noin 62 000 työntekijää). Yli 54-vuotiaiden osuus oli 26,2 prosenttia vuonna 2022 (noin 33 500 työntekijää) ja 25,2 prosenttia työntekijäistä oli alle 35-vuotiaita (noin 32 200 työntekijää)

Sosiaalihuollossa henkilöstön keski-ikä oli 45,1 vuotta vuonna 2022. 35–54-vuotiaiden työntekijöiden osuus oli 47,4 prosenttia (37 800 työntekijää). Yli 54-vuotiaiden osuus sosiaalihuollon työntekijöistä oli 28,4 prosenttia (noin 22 600 henkilöä) ja alle 35-vuotiaiden osuus 24,2 prosenttia (19 300 työntekijää).

Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa työntekijöiden keski-ikä oli 46,6 vuotta vuonna 2022. Ikäryhmään 35–54-vuotiaat kuului 54,0 prosenttia henkilöstöstä (noin 4 100 työntekijää). Yli 54-vuotiaiden työntekijöiden osuus oli 29,8 prosenttia (noin 2 300 työntekijää) ja alle 35-vuotiaiden osuus 16,2 prosenttia (1 200 henkilöä) vuonna.

**Kuvio 10. Terveys- ja sosiaalipalvelujen (sisältäen hallinnon) henkilöstön keski-ikä toimialoittain vuosina 2000–2022**

### Reilu neljännes kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen vuoden 2022 henkilöstöstä täyttää 65 vuotta vuoteen 2032 mennessä

Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen (sisältäen hallinnon) vuoden 2022 koko henkilöstöstä 27,2 prosenttia saavuttaa vuoteen 2032 mennessä 65 vuoden iän ja suurin osa heistä siirtynee eläkkeelle. Terveystenhuollossa vastaava osuus oli 26,3 prosenttia vähintään 55-vuotiaita vuonna 2022, sosiaalihuollossa 28,4 % ja sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnossa 29,8 %.

Vuoden 2022 henkilöstöstä, terveydenhuollon johtajista lähes puolet (47,4 %) täyttää 65 vuotta vuoteen 2032 mennessä. Vuoden 2022 henkilöstöstä ylilääkäreistä 43,6 % ja ylihoitajista 41,4 prosenttia täyttää 65 vuotta vuoteen 2032 mennessä. Yli 54-vuotiaiden osuus vuoden 2022 henkilöstöstä oli korkea myös välinehuoltajissa (43,9 %), sosiaali- ja vanhus-tenhuollon johtajissa (40,2 %) sekä sairaala- ja laitospulaisissa (40,1 %).

### Henkilöstömäärän kehitys erilaista toimialojen välillä –sosiaalihuollossa suurin kasvu

Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstön määrä 10 000 asukasta kohden kasvoi kokonaiskuvassa vuodesta 2000 vuoteen 2022 koko maassa, vaikkakin määrissä oli vuosittaista vaihtelua.

Terveystenhuollossa suhteellinen määrä 10 000 asukasta kohden vaihteli 221 ja 245 työntekijän välillä vuosien 2000 (225 työntekijää/10 000 asukasta) ja 2022 välillä (230 työntekijää/10 000 asukasta). Korkeimmillaan henkilöstön suhteellinen määrä oli vuonna 2009

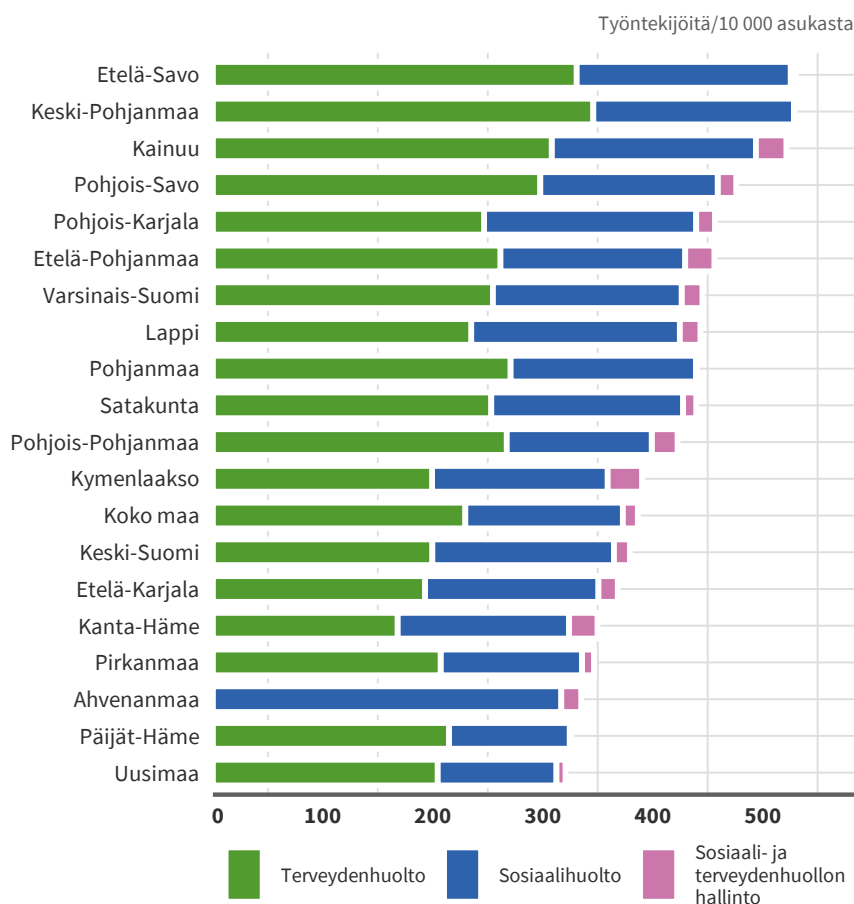
(245 työntekijää/10 000 asukasta) ja matalimmillaan vuonna 2019 (221 työntekijää/10 000 asukasta).

Sosiaalihuollossa suhteellinen henkilöstömäärä nousi vuodesta 2000 alkaen. Yksittäisinä vuosina tapahtui myös suhteellisen osuuden laskua edelliseen vuoteen verrattuna, mutta trendi on ollut nouseva. Sosiaalihuollossa oli vuonna 2000 noin 91 työntekijää 10 000 asukasta kohden ja vuonna 2022 noin 143 työntekijää.

## Kuntien henkilöstömäärissä alueellista vaihtelua

Koko kuntien sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstömäärä sekä sen kehitys suhteessa asukaslukuun vaihtelee maakuntien välillä. Asukaslukuun suhteutettu henkilöstömäärä koko sosiaali- ja terveydenhuollossa (ml. terveys- ja sosiaalihuollon hallinto) oli vuonna 2022 suurin Etelä-Savossa (530 työntekijää/10 000 asukasta, 503 laskennallista henkilöresurssia/10 000 asukasta) ja matalin Uudellamaalla (321 työntekijää/10 000 asukasta, 300 laskennallista henkilöresurssia/10 000 asukasta).

**Kuvio 11. Terveys- ja sosiaalipalvelujen (ml. hallinto) työntekijöiden määrä maakunnissa 10 000 asukasta kohden vuonna 2022**



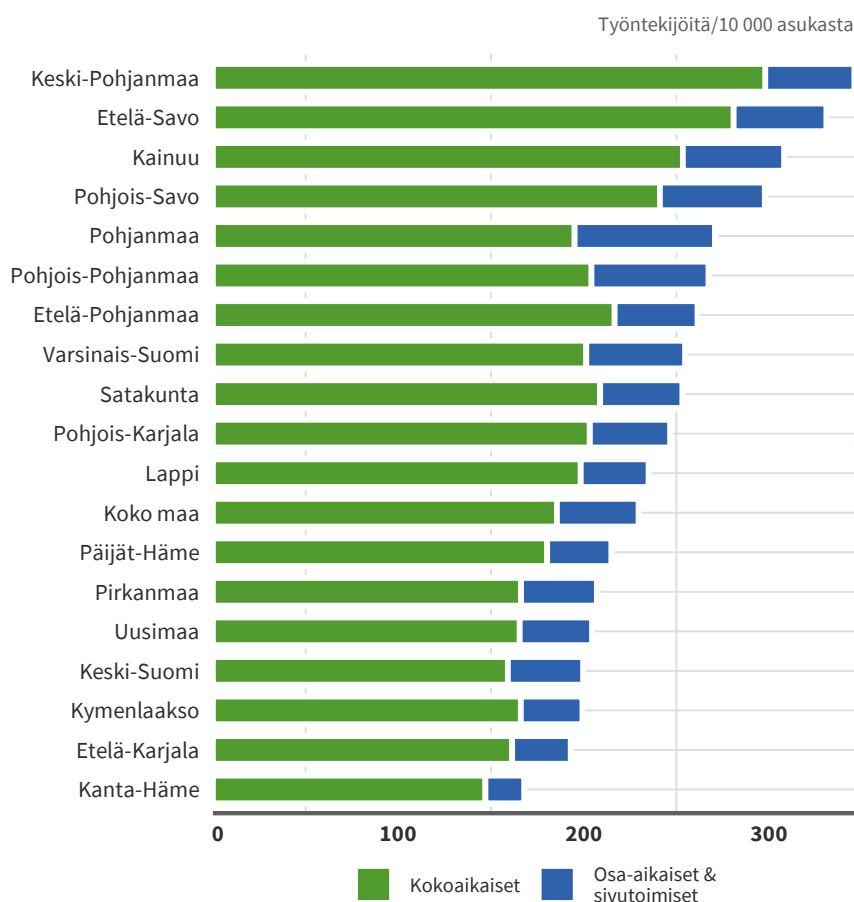
Tarkastellessa kuntien omaa sosiaali- ja terveyspalveluiden henkilöstöä kokonaisuudessaan, työntekijöiden määrässä huomattavin nousu vuodesta 2017 vuoteen 2022 tapahtui Kainuussa (nousu 24,6 %) ja Ahvenanmaalla (nousu 36,6 %). Kainuussa oli 10 000 asukasta kohden 456 vuonna 2022 ja 419 työntekijää vuonna 2017. Ahvenanmaalla oli 10 000 asukasta kohden 335 työntekijää vuonna 2022 ja 245 työntekijää vuonna 2017. Ahvenanmaa ei ole verrannollinen muun Suomen lukuihin, koska esimerkiksi terveydenhuolto on järjestetty siellä poikkeavasti: mm. kunnallisesti järjestetään vain sosiaalihuoltoa.

Asukaslukuun suhteutettu henkilöstömäärä laski ainoastaan Päijät-Hämeessä (lasku 28,6 %), Pohjanmaalla (lasku 2,6 %) sekä Lapissa (lasku 1,7 %) vuodesta 2017 vuoteen

2022. Sosiaali- ja terveystaloudissa oli henkilöstöä 10 000 asukasta kohden Päijät-Hämeessä 326 työntekijää, Pohjanmaalla 440 ja Lapissa 443.

Myös terveydenhuollossa maakuntakohtaiset henkilöstömäärät ja niiden kehitys vaihtelevat alueittain. Kun tarkastellaan muutosta vuodesta 2017 vuoteen 2022, kasvoi henkilöstömäärä 10 000 asukasta kohden Kainuussa noin 261 työntekijästä noin 308 työntekijään (nousu 17,8 %). Pohjanmaalla määrä nousi noin 235 työntekijästä noin 271 työntekijään (nousu 15,4 %) 10 000 asukasta kohden. Samalla Päijät-Hämeessä määrä laski noin 259 työntekijästä 10 000 asukasta kohden noin 215 työntekijään (lasku 17,0 %), Lapissa 265 työntekijästä 235 työntekijään (lasku 11,5 %) ja Etelä-Savossa 359 työntekijästä 331 työntekijään (lasku 7,8 %).

**Kuvio 12. Maakuntien väliset erot terveydenhuollon henkilöstömäärässä 10 000 asukasta kohden vuonna 2022.** <sup>7</sup>



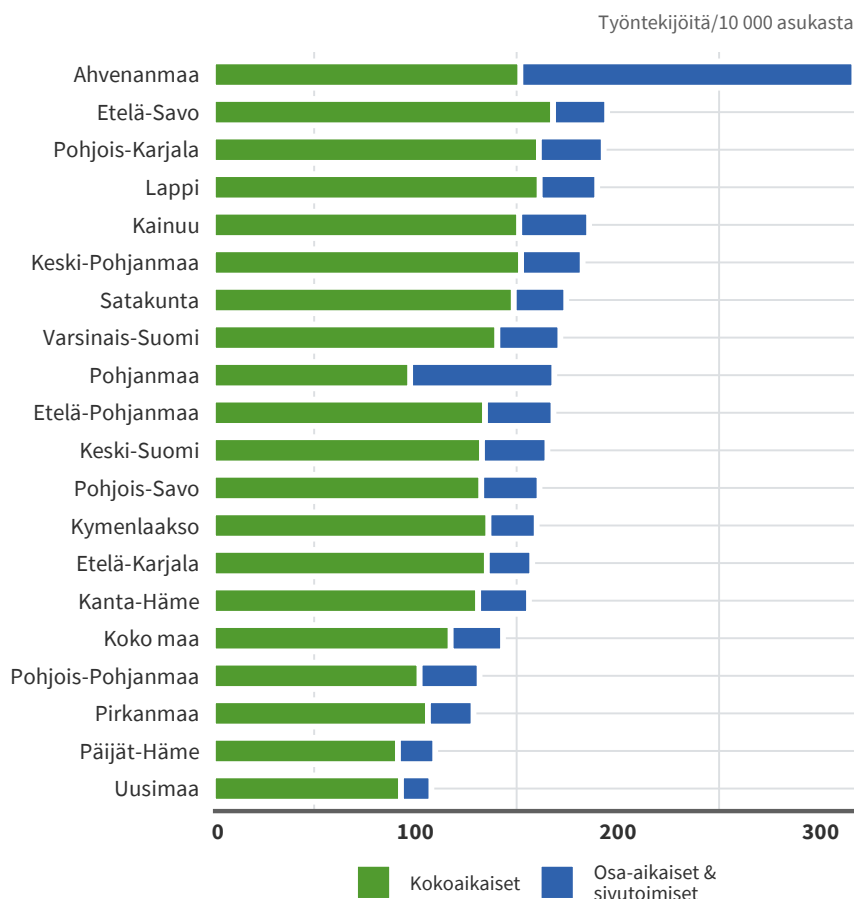
Asukasluukuun suhteutettu henkilöstömäärä terveydenhuollossa oli suurin Keski-Pohjanmaalla, jossa vuonna 2022 oli 346 työntekijää 10 000 asukasta kohden. Vähiten henkilöstöä suhteessa asukasluukuun oli taas Kanta-Hämeessä, jossa vuonna 2022 oli 168 työntekijää 10 000 asukasta kohden.

Myös sosiaalihuollossa henkilöstömäärä vaihtelee alueittain. Päijät-Hämeessä ja Pohjanmaalla sosiaalihuollon henkilöstömäärä asukasluukuun suhteutettuna laski vuosien 2017 ja 2022 välillä. Kymenlaaksossa henkilöstön suhteutettu määrä pysyi melko vakaana (muutos oli alle 1 työntekijä). Muissa maakunnissa 10 000 asukasta kohden suhteutettu henkilöstömäärä kasvoi kymmenellä tai useammalla työntekijällä. Päijät-Hämeessä tapahtui suurin lasku: sosiaalihuollossa oli 191 työntekijää 10 000 asukasta kohden vuonna 2017 ja vuonna 2022 vastaava määrä oli 110 työntekijää. Henkilöstömäärä sosiaalihuollossa kasvoi eritoten Ahvenanmaalla ja Etelä-Savossa. Ahvenanmaalla oli 229 työntekijää 10 000

<sup>7</sup> Vain kuntien oma henkilöstö. Luvuissa ei ole mukana ostopalvelua yksityiseltä sektorilta.

asukasta kohden vuonna 2017 ja vastaava määrä oli 317. Etelä-Savossa työntekijöiden määrä 10 000 asukasta kohden nousi 127 työntekijästä 195 työntekijään vuodesta 2017 vuoteen 2022 mennessä.

**Kuvio 13. Maakuntien väliset erot sosiaalihuollon henkilöstömäärässä 10 000 asukasta kohden vuonna 2022.<sup>8</sup>**



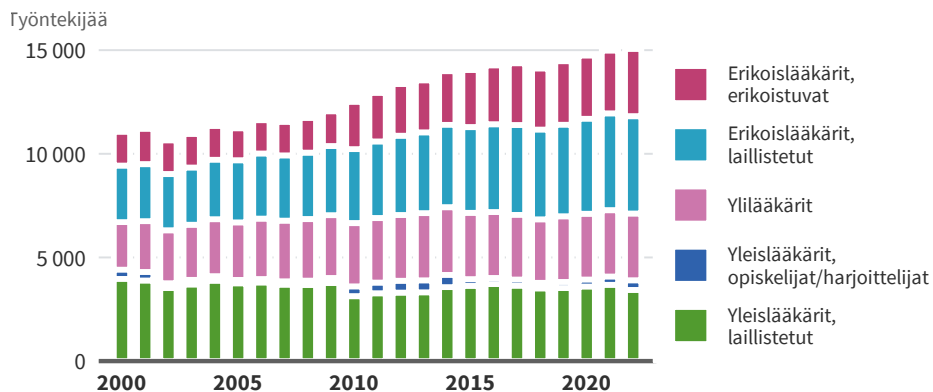
Asukaslukuun suhteutettu henkilöstömäärä sosiaalihuollossa oli suurin Ahvenanmaalla (317 työntekijää/10 000 asukasta) sekä Etelä-Savossa (195 työntekijää/10 000 asukasta). Vähiten henkilöstöä suhteessa asukaslukuun vuonna 2022 oli Uudellamaalla (108 työntekijää/10 000 asukasta) sekä Päijät-Hämeessä (110 työntekijää/10 000 asukasta).

### Terveystenhuollon lääkäreistä yli 70 prosenttia työskenteli sairaalapalveluissa

Lääkäreitä oli kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) yli 15 100 vuonna 2022. (Kuvio 14.)

Terveystenhuollon henkilöstöstä lääkäreiden osuus oli 11,6 prosenttia vuonna 2022 (noin 14 800 työntekijää). Lääkärien suhteellinen osuus terveystenhuollossa kasvoi 0,2 prosenttiyksikköä (noin 300 työntekijää, nousu 2,2 %) vuodesta 2021 ja 0,4 prosenttiyksikköä (lähies 700 työntekijää, nousu 4,7 %) vuodesta 2017. Lääkäreitä oli terveystenhuollossa noin 14 500 vuonna 2021 ja 14 100 vuonna 2017.

<sup>8</sup> Vain kuntien oma henkilöstö. Luvuissa ei ole mukana ostopalvelua yksityiseltä sektorilta

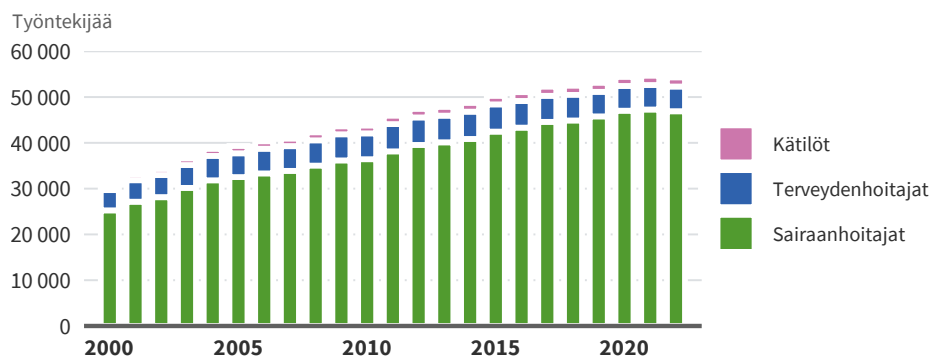
**Kuvio 14. Lääkärien määrät alaryhmittäin vuosina 2000–2022**

Terveydenhuollossa valtaosa lääkäreistä, 72,3 prosenttia, työskenteli sairaalapalveluissa (noin 10 700 työntekijää). Terveyskeskuksissa työskenteli 26,2 prosenttia lääkäreistä (noin 3 900 työntekijää). Sairaalapalveluissa työskentelevien osuus kasvoi hieman viiden vuoden aikana: vuonna 2017 sairaalapalveluissa työskenteli 69,1 prosenttia terveydenhuollon lääkäreistä.

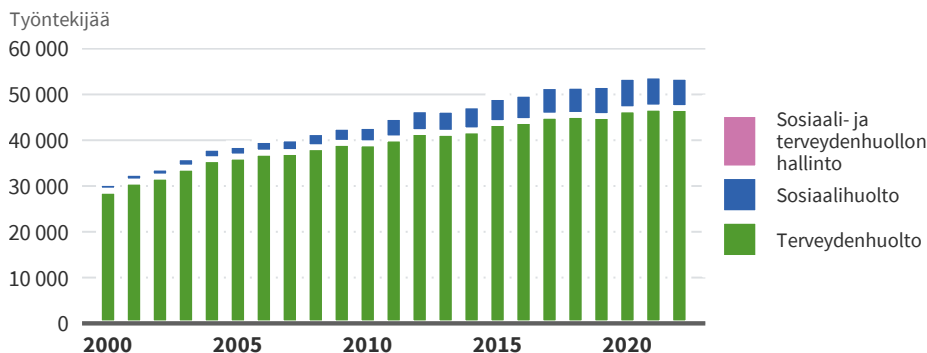
Terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) lääkäreinä vuonna 2022 työskenteleistä 20,0 prosenttia oli yli 54-vuotiaita eli täyttää 65 vuotta vuoteen 2032 mennessä. Lääkäreistä 9,4 prosenttia oli 55–59-vuotiaita, 8,5 prosenttia 60–64-vuotiaita ja 2,2 prosenttia 65–74-vuotiaita. Vuonna 2022 suurin lääkäreiden ikäryhmä oli 35–44-vuotiaat (32,2 %), alle 35-vuotiaita oli 26,6 prosenttia ja ikäryhmään 45–54-vuotiaat kuului 21,2 prosenttia lääkäreistä.

### Sairaanhoitajien, terveydenhoitajien ja kättilöiden määrä terveydenhuollossa nousi

Sairaanhoitajia, kättilöitä ja terveydenhoitajia oli kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) noin 54 300 vuonna 2022. Heistä sairaanhoitajia oli noin 46 900, terveydenhoitajia noin 5 400 ja kättilöitä noin 2 000.

**Kuvio 15. Sairaanhoitajien, kättilöiden ja terveydenhoitajien määrä vuosina 2000–2022 kuntien sosiaali- ja terveystalouksissa**

Sairaanhoitajien, terveydenhoitajien ja kättilöiden osuus terveydenhuollossa oli 36,8 prosenttia vuonna 2022 (noin 47 000 työntekijää). Sairaanhoitajien, terveydenhoitajien ja kättilöiden suhteellinen osuus terveydenhuollossa laski 0,5 prosenttiyksikköä (noin 110 työntekijää, lasku 0,2 %) vuodesta 2021 ja kasvoi 0,8 prosenttiyksikköä (noin 1 700 työntekijää, nousu 3,7 %) vuodesta 2017. Sairaanhoitajia, terveydenhoitajia ja kättilöitä oli terveydenhuollossa 47 100 vuonna 2021 ja 45 400 vuonna 2017.

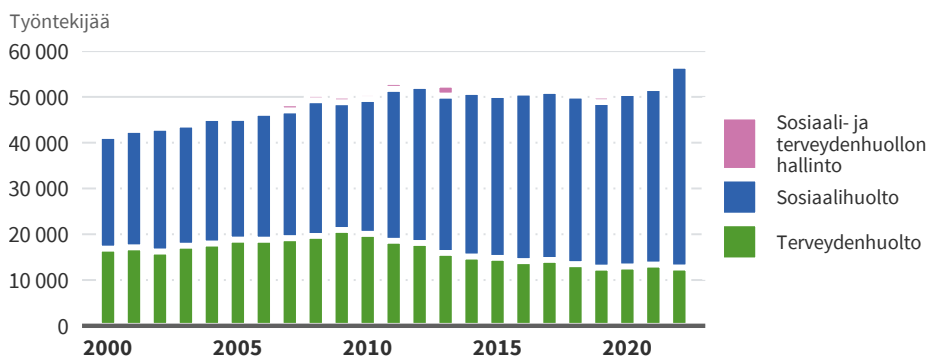
**Kuvio 16. Sairaanhoidajien, kätilöiden ja terveydenhoitajien määrä toimialoitain vuosina 2000–2022**

Terveydenhuollossa valtaosa sairaanhoidajista, terveydenhoitajista ja kätilöistä, 69,2 prosenttia, työskenteli sairaalapalveluissa (noin 32 600 työntekijää) vuonna 2022. Terveyskeskuksissa työskenteli 28,0 prosenttia (noin 13 200 työntekijää).

Terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) sairaanhoidajina, terveydenhoitajina ja kätilöinä vuonna 2022 työskennelleistä 20,8 prosenttia oli yli 54-vuotiaita, eli täyttää 65 vuotta vuoteen 2032 mennessä: vuonna 2022 sairaanhoidajista, terveydenhoitajista ja kätilöistä 10,9 prosenttia oli 55–59-vuotiaita, 8,9 prosenttia 60–64-vuotiaita ja 1,0 prosenttia 65–74-vuotiaita. Suurin ikäryhmä vuonna 2022 oli alle 35-vuotiaat (27,9 %, noin 15 100 työntekijää). Sairaanhoidajista, terveydenhoitajista ja kätilöistä 26,9 prosenttia oli 35–44-vuotiaita (noin 14 600 työntekijää) ja 24,5 prosenttia 45–54-vuotiaita vuonna 2022.

### Lähihoitajia ja vastaavassa ammatissa työskenteleviä yli puolet kuntien sosiaalihuollon koko henkilöstöstä

Lähihoitajina ja vastaavassa ammatissa (esim. mielenterveyshoitajat, kehitysvammaistenhoitajat, kotipalvelutyöntekijät, sosiaalialan hoitajat) työskenteleviä oli kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) noin 57 300 vuonna 2022. Heistä 40,0 prosenttia oli sosiaalialan hoitajia (noin 22 900 työntekijää) ja 26,1 prosenttia kotipalvelutyöntekijöitä (noin 14 100 työntekijää).

**Kuvio 17. Lähihoitajina ja vastaavassa ammatissa työskentelevien määrä toimialoitain vuosina 2000–2022**

Terveydenhuollossa lähihoitajien ja vastaavassa ammatissa työskentelevien osuus oli 10,0 prosenttia vuonna 2022 (noin 12 700 työntekijää). Heidän työskentelevien suhteellinen osuus terveydenhuollossa laski 0,5 prosenttiyksikköä (noin 640 työntekijää, -4,8 %) vuodesta 2021 ja 1,4 prosenttiyksikköä (noin 1 700 työntekijää, -11,7 %) vuodesta 2017.

Sosiaalihuollossa lähihoitajien ja vastaavassa ammatissa työskentelevien osuus oli 55,4 prosenttia koko sosiaalihuollon henkilöstöstä vuonna 2022 (noin 44 100 työntekijää). Lähihoitajien ja vastaavassa ammatissa työskentelevien suhteellinen osuus sosiaalihuollossa

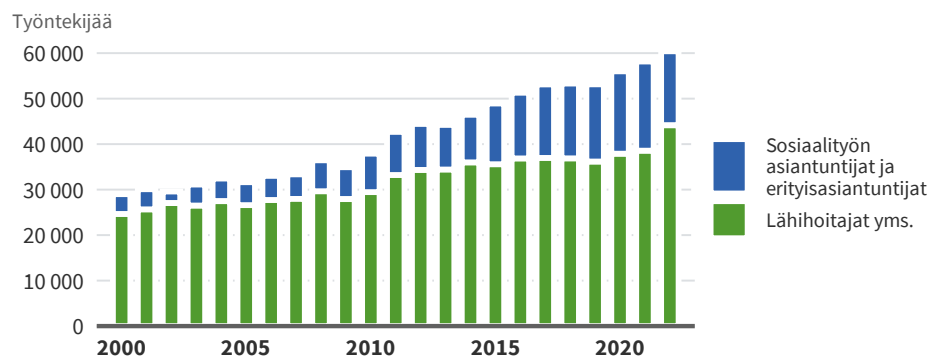
kasvoi 5,2 prosenttiyksikköä (5 600 työntekijää, nousu 14,4 %) vuodesta 2021 ja 3,1 prosenttiyksikköä (7 200 työntekijää, nousu 19,5 %) vuodesta 2017.

Kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) lähihoitajina ja vastaavina vuonna 2022 työskennelleistä 30,0 prosenttia oli yli 54-vuotiaita, eli täyttää 65 vuotta vuoteen 2032 mennessä: vuonna 2022 lähihoitajista ja vastaavista 15,4 prosenttia oli 55–59-vuotiaita, 13,3 prosenttia 60–64-vuotiaita ja 1,3 prosenttia 65–74-vuotiaita. Suurin ikäryhmä oli alle 35-vuotiaat (26,8 %, noin 15 400 työntekijää). Ikäryhmään 45–54-vuotiaat kuului 23,0 prosenttia (noin 13 200 työntekijää), ja noin viidennes oli 35–44-vuotiaita (20,2 %, noin 11 500 työntekijää).

## Laillistettujen sosiaalityöntekijöiden määrä kasvoi yli neljänneksellä vuoteen 2017 verrattuna

Sosiaalityön asiantuntijoita ja erityisasiantuntijoita<sup>9</sup> oli kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) noin 21 300 vuonna 2022. Heistä yli puolet oli sosiaalialan ohjaajia (53,4 %, noin 11 400 työntekijää). Toiseksi eniten oli laillistettuja sosiaalityöntekijöitä, joita oli vajaa neljännes sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat ammattiryhmään luetuista työntekijöistä (22,1 %, noin 4 700 työntekijää). Kolmanneksi eniten oli muita sosiaalialan erityisasiantuntijoita (15,0 %, noin 3 200 työntekijää). Tähän joukkoon kuuluvat sosiaalityön erityisasiantuntijoiksi määriteltujen lisäksi sosiaalityöntekijät, joilla ei ole Valviran myöntämää ammattioikeutta.

### Kuvio 18. Sosiaalityön asiantuntijoiden ja erityisasiantuntijoiden ja lähihoitajien ja vastaavassa ammatissa työskentelevien määrä sosiaalihuollossa vuosina 2000–2022



Sosiaalihuollon henkilöstöstä sosiaalityön asiantuntijoiden ja erityisasiantuntijoiden osuus oli 20,4 prosenttia vuonna 2022 (noin 16 300 työntekijää). Sosiaalityön asiantuntijoiden ja erityisasiantuntijoiden suhteellinen osuus sosiaalihuollossa laski 5,1 prosenttiyksikköä (noin 3 300 työntekijää, lasku 16,9 %) vuodesta 2021. Suhteellinen osuus laski 2,5 prosenttiyksikköä vuodesta 2017, vaikka työntekijöiden määrä nousi noin 100:lla (nousu 0,6 %) vuodesta 2017 vuoteen 2022. Sosiaalityön asiantuntijoita ja erityisasiantuntijoita oli sosiaalihuollossa noin 19 600 vuonna 2021 ja noin 16 200 vuonna 2017.

Laillistettujen sosiaalityöntekijöiden määrä kasvoi 28,1 prosenttia koko sosiaali- ja terveydenhuollossa vuodesta 2017 vuoteen 2022 mennessä. Laillistettuja sosiaalityöntekijöitä oli noin 3 700 vuonna 2017, 4 500 vuonna 2021 ja 4 700 vuonna 2022.

Sosiaalihuollossa yli puolet (55,4 %) sosiaalihuollon asiantuntijoista ja erityisasiantuntijoista työskenteli muissa sosiaalihuollon avopalveluissa<sup>10</sup> (noin 9 000 työntekijää). Vanhusten ja vammaisten avopalveluissa työskenteli 17,4 prosenttia ryhmästä (noin 2 800

<sup>9</sup> Sosiaalityön asiantuntijoita ja erityisasiantuntijoiden ammattiryhmään luetaan sosiaalityöntekijät (laillistetut ja ammattioikeudettomat), nuoriso-ohjaajat, sosiaalialan ohjaajat, sosiaalialan suunnittelijat ym. sekä muut sosiaalialan erityisasiantuntijat. Katso tarkemmin Käsitteet ja määritelmät Taulu A1

<sup>10</sup> Muut sosiaalihuollon avopalvelut sisältävät esimerkiksi avomuotoisen ja päihdekuntoutuksen ja kotipalvelut ja päivätoiminnan muille kuin ikääntyneille ja vammaisille. Katso tarkemmin Käsitteet ja määritelmät Taulu B2.



työntekijää) ja vanhusten ja vammaisten laitospalveluissa 11,6 prosenttia (noin 1 900 työntekijää).

Kuntien terveys- ja sosiaalipalveluissa (sisältäen hallinnon) sosiaalityön asiantuntijoina ja erityisasiantuntijoina vuonna 2022 työskennelleistä 22,5 prosenttia (noin 4 800 työntekijää) oli yli 54-vuotiaita, eli täyttää 65 vuotta vuoteen 2032 mennessä: vuonna 2022 sosiaalityön asiantuntijoista ja erityisasiantuntijoista 12,1 prosenttia oli 55–59-vuotiaita, 9,3 prosenttia 60–64-vuotiaita) ja 1,1 prosenttia 65–74-vuotiaita. Suurin ikäryhmä oli 35–44-vuotiaat (29,2 %, noin 6 200 työntekijää). Ikäryhmään 45–54-vuotiaat kuului 28,0 prosenttia (noin 6 000 työntekijää), ja noin viidennes oli alle 35-vuotiaita (20,3 %, noin 4 300 työntekijää).

## På svenska

Huvudresultaten och kvalitetsbeskrivning publiceras på svenska på webbplatsen thl.fi och i publikationsarkivet julkari.fi.

## Käsitteet ja määritelmät

**Ammatti / Ammattiryhmät:** Henkilön ammatti määräytyy Tilastokeskuksen Kuntasektorin palkkatiedustelun aineiston ammattiluokituskoodin ja Tilastokeskuksen ylläpitämän ammattiluokituksen [Ammattiluokitus 2010](#) pohjalta. Poikkeuksena tähän ovat laillistettuihin ammattioikeuksiin viittaavat ammattinimikkeet. Laillistetut ammattihenkilöt on raportointia varten eroteltu omiksi ryhmikseen hyödyntämällä [Valviran ammattihenkilökisteriä](#). Tauluissa A1 ja A2 on määritelty raportissa ja tietokantaraporteissa käytetyt ammattinimikkeet ja näiden pohjalta muodostetut ammattiryhmät.

**Asiakastyötä tekevä henkilöstö:** Terveys- ja sosiaalialan ammatit ovat tässä raportissa jaoteltu ammattinimikkeensä pohjalta asiakastyötä tekeviin ja muihin. Jaottelu on tehty suoraan ammattinimikkeiden perusteella eikä perustu muuhun tietoon henkilön työkuvaan tai työtehtävien sisällöstä. Jaottelu rinnastuu hoitohenkilöstön tarkasteluun, mutta laajempaa määritelmää ”asiakastyötä tekevä henkilöstö” on käytetty, jotta tarkastelua voidaan tehdä yhtä lailla terveys- ja sosiaalipalvelujen ammattilaisten osalta. Taulussa A1 on merkitty ammattinimikkeet, jotka on määritetty asiakastyötä tekeviksi ammattilaisiksi.

**Erikoislääkärit, erikoistuvat:** Erikoistuviin erikoislääkäreihin lasketaan henkilöt, jotka Tilastokeskus on luokitellut erikoislääkäreiksi, joilla ei ole tilastovuonna voimassa olevaa erikoislääkärin ammattioikeus, mutta on voimassa oleva lääkäri-oikeus. Ryhmästä puuttuvat ne erikoistuvat erikoislääkärit, joilla on entuudestaan toinen erikoislääkärin laillistus.

**Erikoislääkärit, laillistetut:** Laillistettuihin erikoislääkäreihin lasketaan henkilöt, jotka Tilastokeskus on luokitellut erikoislääkäreiksi ja joilla on tilastovuonna voimassa oleva erikoislääkärin ammattioikeus.

**Johtajat/johto:** Johtajilla viitataan työntekijöiden ammattinimikkeeseen – ei esimiesasemaan. Johtajiin kuuluvat työntekijät, joiden ammattinimike kuuluu johonkin seuraavista: terveydenhuollon johtajat, sosiaali- ja vanhustenhuollon johtajat ja muut johtajat. Johtajiin ei lasketa ylilääkäreitä, ylihoitajia tms., vaikka he olisivat johtotehtävissä.

**Laillistetut ammattilaiset:** Tilastokeskuksen ammattinimiketietoja, jotka perustuvat työkuvaan, on tarkennettu laillistettujen ammattilaisten osalta ammattioikeustiedoilla. Laillistetut ammattilaiset ovat laillistetulla ammattinimikkeellä työskenteleviä työntekijöitä, joilla on tilastovuonna voimassa oleva ammattioikeus Valviran ammattihenkilökisterissä.

**Laskennallinen henkilöresurssi:** Laskennallinen henkilöresurssi on laskettu jakamalla työntekijöille ilmoitettujen säännöllisten viikkotyöaikojen keskiarvo yleisesti käytössä olevalla säännöllisellä täydellä työajalla 38 tuntia 15 minuuttia viikossa.

Huomioitavaa on, että samaa laskentaa käytetään koko henkilöstöön. Esimerkiksi sosiaali- ja terveydenhuollon työ- ja virkaehtosopimuksessa hallinnollisia tehtäviä tekeville täysi säännöllinen työaika on lyhyempi, 36 tuntia 15 minuuttia (toimistotyöaika). Lisäksi laskennassa on mukana työntekijöitä, joille on ilmoitettu säännölliseksi viikkotyöajaksi 0 tuntia (ns. nollasopimus) ja osa-aikaiseksi aineistoissa määriteltäviä, joille ilmoitettu työaika on huomattavasti yli täyden säännöllisen työajan (esim. osa-aikaprosentti 200 %).

**Palvelussuhde (työ- ja virkasuhteet):** Henkilön palvelussuhde on määritelty joko kokoaikaiseksi, osa-aikaiseksi/sivutoimiseksi tai virkavapaalla olevaksi. Määrittelyt perustuvat Tilastokeskuksen Kuntapalkka-aineiston määritelmään, sillä erolla, että molemmat kokoaikaiset työsuhdeluokat on niputettu yhteen samoin kuin osa-aikaiset sekä sivutoimiset on yhdistetty yhdeksi ryhmäksi. Julkisella sektorilla palkansaajien koko- ja osa-aikaisuus määritellään palvelussuhteen luonteen sekä ehtojen mukaan. Koko- ja osa-aikaisuustieto saadaan tiedustelun yhteydessä.<sup>11</sup>

**Sukupuoli:** Sukupuolijakaumat on esitetty tilastotietojen mukaisesti juridisen sukupuolen mukaan.

<sup>11</sup> [Tilastokeskus: Kokoaikainen -määritelmä](#)

**Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinto:** Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinto viittaa Tilastokeskuksen toimialaluokittelun mukaan sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnon toimialalla toimiviin toimipaikkoihin ja niiden työntekijöihin. Ryhmä ei sisällä yleisesti eri toimipaikkojen hallintoa.

**Toimiala:** Toimiala viittaa henkilön työsuhteen toimipaikan toimialaan. Henkilöiden toimiala määräytyy Kuntasektorin palkkatiedustelun aineiston mukaisen toimialakoodin ja Tilastokeskuksen ylläpitämän [toimialaluokituksen](#) perusteella. Tämä raportti käsittelee henkilöitä, jotka ovat töissä joko terveydenhuollon, sosiaalihuollon tai sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnon alaisella toimialalla. Tauluissa B1-B3 on määritelty tässä tilastoraportissa ja tietokantaraportissa käytetyt toimialat ja näiden pohjalta muodostetut toimialaryhmät.

**Terveys- ja sosiaalialan (sote-)ammattilaiset:** Terveys- ja sosiaalialan (sote-)ammattilaiset on raportin oma ryhmittely. Sote-ammattilaisiin on luettu kaikki ammattinimikkeet, joissa toimimisen edellytyksenä on joko sote-alan koulutus tai säädelty ammattioikeus. Näiden lisäksi sote-ammattilaisiin on luettu myös sosiaali- ja terveysalalla yleisesti käytössä olevat ammattinimikkeet kuten esimerkiksi välinehuoltaja ja (sairaala)fysikko.

Taulussa A1 on määritelty raportissa käytetyt sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten ryhmät ammattiluokitus-koodeineen ja -nimikkeineen.

**Terveys- ja sosiaalipalvelut/Terveys- ja sosiaalipalvelujen (sote-)toimiala:** Terveydenhuolto, sosiaalihuolto ja sosiaali- ja terveydenhuollon hallinto. Raportissa terveys- ja sosiaalipalvelujen toimiala kattaa Tilastokeskuksen ylläpitämän toimialaluokituksen ([Toimialaluokitus 2008](#)) Terveys- ja sosiaalipalvelut -luokan alaiset toimialat – lukuun ottamatta lasten päivähoitopalveluita. Lasten päivähoitopalvelut on rajattu pois aineistosta, sillä vuonna 2013 lasten päivähoito siirrettiin sosiaalipalveluista opetus- ja kulttuuriministeriön alaisuudessa olevan varhaiskasvatuksen palveluihin.

Tilastossa mukana oleva Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinto on Tilastokeskuksen ylläpitämän toimialaluokituksessa luokiteltu Julkinen hallinto ja maanpuolustus -luokan alaiseksi.

**Työntekijä:** Työntekijä viittaa tässä raportissa palvelussuhteeseen, eli lukumäärä kertoo palvelussuhteiden lukumäärän lokakuun lopussa. Yhdellä henkilöllä voi olla useampi osa-aikainen palvelussuhde, jolloin hän näkyy raportilla useampana työntekijänä. Määrästä on vähennetty palvelussuhteet, joiden hoitaja on virka- tai työvapaalla. Mukaan on laskettu osa-aikaiset palvelussuhteet, joiden säännöllinen viikkotyöaika on 0.

**Yleislääkärit, laillistetut:** Laillistettuihin yleislääkäreihin lasketaan henkilöt, jotka Tilastokeskus on luokitellut ”2211 Yleislääkärit” -luokkaan ja joilla on tilastovuonna voimassa oleva lääkärin ammattioikeus.

**Yleislääkärit, opiskelijat/harjoittelijat:** Yleislääkäri opiskelijoiksi/harjoittelijoiksi lasketaan henkilöt, jotka Tilastokeskus on luokitellut ”221 Lääkärit” -luokan alaisiin luokkiin, mutta joilla ei ole tilastovuonna voimassa olevaa lääkärin ammattioikeutta.

**Taulu A1. Raportissa käytetyt sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten ammattiryhmittelyt ja niiden vastaavuudet**

Raportin ammattiryhmä	Raportissa käytetty ammattinimike (jos eri kuin ammattiryhmätaso)	Asiakastyötä tekevä henkilöstö	Ammattiryhmään sisältyvät Tilastokeskuksen ammattiluokituksen (2010) koodit ja nimikkeet
Lääkärit	Yleislääkärit, laillistetut	Kyllä	221 Lääkärit 2211 Yleislääkärit Joilla lääkärin ammattioikeus. Sisältää myös yleislääketieteeseen erikoistuneet
Lääkärit	Yleislääkärit, harjoittelijat/opiskelijat	Kyllä	221 Lääkärit 2211 Yleislääkärit 2212 Yliääkärit ja erikoislääkärit 22122 Erikoislääkärit Joilla ei vielä lääkärin ammattioikeutta
Lääkärit	Yliääkärit	Kyllä	2212 Yliääkärit ja erikoislääkärit 22121 Yliääkärit

Reportin ammattiryhmä	Raportissa käytetty ammattinimike (jos eri kuin ammattiryhmätaso)	Asiakastyötä tekevä henkilöstö	Ammattiryhmään sisältyvät Tilastokeskuksen ammattiluokituksen (2010) koodit ja nimikkeet
Lääkärit	Erikoislääkärit, erikoistuneet	Kyllä	22122 Erikoislääkärit, joilla erikoislääkärin ammattioikeus
Lääkärit	Erikoislääkärit, erikoistuvat	Kyllä	22122 Erikoislääkärit, mutta joilla ei ole erikoislääkärin ammattioikeutta. Lisäksi ennen vuotta 2010 huomioidaan lääkärit ja yleislääkärit, jotka ovat saaneet erikoislääkärin ammattioikeuden viiden vuoden kuluessa tilastovuodesta.
Ylihoitajat ja osastonhoitajat	Ylihoitajat	Ei	2221 Ylihoitajat ja osastonhoitajat 22211 Ylihoitajat
Ylihoitajat ja osastonhoitajat	Osastonhoitajat	Ei	22212 Osastonhoitajat 2222 Johtavat kättilöt
Sairaanhoitajat, kättilöt ym.	Sairaanhoitajat	Kyllä	322 Sairaanhoitajat, kättilöt ym. 3221 Sairaanhoitajat ym. 32211 Sairaanhoitajat
Sairaanhoitajat, kättilöt ym.	Terveystenhoitajat	Kyllä	32212 Terveystenhoitajat
Sairaanhoitajat, kättilöt ym.	Kättilöt	Kyllä	3222 Kättilöt
Lähihoitajat yms.	Lähihoitajat	Kyllä	532 Lähihoitajat, muut terveydenhuollon työntekijät ja kodinhoitajat 5321 Lähihoitajat 53219 Muut lähihoitajat
Lähihoitajat yms.	Mielenterveyshoitajat	Kyllä	53211 Mielenterveyshoitajat
Lähihoitajat yms.	Kehitysvammaistenhoitajat	Kyllä	53212 Kehitysvammaisten hoitajat
Lähihoitajat yms.	Sosiaalialan hoitajat	Kyllä	53213 Sosiaalialan hoitajat
Lähihoitajat yms.	Kotipalvelutyöntekijät	Kyllä	5322 Kodinhoitajat (kotipalvelutoiminta) 53221 Kotityöpalvelutyöntekijät
Apteekkien lääketyöntekijät		Ei	53293 Apteekkien lääketyöntekijät
Apuvälineteknikot		Ei	32142 Apuvälineteknikot
Bioanalyytikot		Ei	3212 Bioanalyytikot (terveydenhuolto)
Ensihoitajat		Kyllä	3258 Sairaankuljetuksen ensihoitajat
Farmaseutit		Kyllä	3213 Farmaseutit
Fysioterapeutit		Kyllä	2264 Fysioterapian erityisasiantuntijat 3255 Fysioterapeutit ym. Joilla on fysioterapeutin ammattioikeus
Hammashoitajat		Kyllä	53291 Hammashoitajat
Hammaslääkärit		Kyllä	2261 Hammaslääkärit
Henkilökohtaiset avustajat		Kyllä	53222 Henkilökohtaiset avustajat, omaishoitajat ym.
Kuntohoitajat		Kyllä	53294 Hierojat ja kuntohoitajat
Kuulontutkijat ja puheterapeutit		Kyllä	2266 Kuulontutkijat ja puheterapeutit
Luonnontieteiden ja tekniikan erityisasiantuntijat	Fyysikot	Ei	2111 Fyysikot ja astronomit
Luonnontieteiden ja tekniikan erityisasiantuntijat	Kemistit	Ei	2113 Kemistit
Luonnontieteiden ja tekniikan erityisasiantuntijat	Biologit	Ei	2131 Biologit, kasvi- ja eläintieteilijät ym. erityisasiantuntijat
Proviisorit		Kyllä	2262 Proviisorit
Psykologit ja psykoterapeutit	Psykologit	Kyllä	2634 Psykologit, joilla on psykologin ammattioikeus (voi olla lisäksi nimikesuojattu psykoterapeutti). Harjoittelijat luokiteltu muiksi terapeuteiksi.
Psykologit ja psykoterapeutit	Psykoterapeutit	Kyllä	2634 Psykologit, joilla psykoterapeutin ammattioikeus, mutta ei psykologin ammattioikeutta
Ravitsemusasantuntijat		Kyllä	2265 Ravitsemusalan erityisasiantuntijat
Röntgenhoitajat		Kyllä	3211 Lääketieteellisen kuvantamis- ja laitetekniikan asiantuntijat
Sairaala- ja laitosapulaiset		Kyllä	3256 Avustavat hoitotyöntekijät 91123 Sairaala- ja laitosapulaiset

Raportin ammattiryhmä	Raportissa käytetty ammattinimike (jos eri kuin ammattiryhmätaso)	Asiakastyötä tekevä henkilöstö	Ammattiryhmään sisältyvät Tilastokeskuksen ammattiluokituksen (2010) koodit ja nimikkeet
Suuhygienistit		Kyllä	3251 Suuhygienistit
Toimintaterapeutit		Kyllä	32591 Toimintaterapeutit
Välinehuoltajat		Ei	53292 Välinehuoltajat
Ympäristöterveyden ja työsuojelun erityisasiantuntijat		Ei	2263 Ympäristöterveyden ja työsuojelun erityisasiantuntijat 3257 Terveys- ja työsuojelutarkastajat
Muut terapeutit		Kyllä	32592 Muut terapeutit 2264 Fysioterapian erityisasiantuntijat, joilla ei ole fysioterapeutin ammattioikeutta 3255 Fysioterapeutit ym., joilla ei ole fysioterapeutin ammattioikeutta 2634 Psykologit, joilla ei ole psykoterapeutin tai psykologin ammattioikeutta (psykologian harjoittelijat)
Muut terveydenhuollon asiantuntijat		Ei	32 Terveydenhuollon asiantuntijat 321 Terveydenhuollon tekniset asiantuntijat 3214 Hammas- ja apuvälineteknikot 32141 Hammasteknikot 325 Muut terveydenhuollon asiantuntijat 3254 Optikot 3253 Terveysneuvojat 3259 Muut muualla luokittelemattomat terveydenhuollon asiantuntijat
Muut terveydenhuollon erityisasiantuntijat		Ei	22 Terveydenhuollon erityisasiantuntijat 222 Hoitotyön erityisasiantuntijat 226 Muut terveydenhuollon erityisasiantuntijat 2269 Muut muualla luokittelemattomat terveydenhuollon erityisasiantuntijat
Muut terveydenhuollon ammattilaiset		Ei	5329 Muut terveydenhuoltoalan työntekijät
Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat	Nuoriso-ohjaajat	Kyllä	34122 Nuorisotyön ohjaajat (ei srk.)
Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat	Sosiaalialan ohjaajat	Kyllä	3412 Sosiaalialan ohjaajat ja neuvojat ym. 34121 Sosiaalialan ohjaajat
Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat	Sosiaalityöntekijät, laillistetut	Kyllä	26351 Sosiaalityöntekijät ym. joilla sosiaalityöntekijän ammattioikeus
Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat	Sosiaalialan suunnittelijat ym.	Ei	26352 Sosiaalialan suunnittelijat ym.
Sosiaalityön asiantuntijat ja erityisasiantuntijat	Muut sosiaalialan erityisasiantuntijat	Kyllä	2635 Sosiaalityön erityisasiantuntijat 26351 Sosiaalityöntekijät ym., joilla ei sosiaalityöntekijän ammattioikeutta

**Taulu A2. Raportissa käytetyt ammattiryhmittelyt ja niiden vastaavuudet muiden kuin sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten osalta**

Raportin ammattiryhmä	Raportissa käytetty ammattinimike (jos eri kuin ammattiryhmätaso)	Ammattiryhmään sisältyvät Tilastokeskuksen ammattiluokituksen (2010) koodit ja nimikkeet
Johto	Terveydenhuollon johtajat (2010 alkaen)	1342 Terveydenhuollon johtajat
Johto	Sosiaali- ja vanhustenhuollon johtajat (2010 alkaen)	1344 Sosiaalihuollon johtajat 1343 Vanhustenhuollon johtajat
Johto	Sosiaali- ja terveydenhuollon johtajat (2010 saakka)	12292 Sosiaali- ja terveydenhuollon johtajat <b>Vuoteen 2010 saakka</b> Ammattiluokitus 2001 mukaisesti. Jakautuu terveydenhuollon johtajiin ja sosiaali- ja vanhustenhuollon johtajiin v. 2010 alkaen.
Johto	Muut johtajat	1 Johtajat - lisäksi kaikki tämän luokan alaiset nimikkeet ja koodit.
Toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijät		3252 Potilas- ja terveystietojen käsittelijät 3341 Toimistotyön esimiehet 3343 Johdon sihteeri ja osastosihteeri

Raportin ammattiryhmä	Raportissa käytetty ammattinimike (jos eri kuin ammattiryhmätaso)	Ammattiryhmään sisältyvät Tilastokeskuksen ammatti- luokituksen (2010) koodit ja nimikkeet
		3344 Toimistosihteerit (terveydenhuolto) 4 Toimisto- ja asiakaspalvelutyöntekijät – lisäksi kaikki tämän luokan alaiset nimikkeet ja koodit.
Muut (ei sote) erityisasiantuntijat		2 Erityisasiantuntijat – lisäksi kaikki tämän luokan alaiset nimikkeet ja koodit
Muut (ei sote) asiantuntijat		3 Asiantuntijat – lisäksi kaikki tämän luokan alaiset nimikkeet ja koodit
Muut palvelutyöntekijät		5 Palvelu- ja myyntityöntekijät – lisäksi kaikki tämän luokan alaiset nimikkeet ja koodit
Muut perustason avustavat työntekijät		9 Muut työntekijät – lisäksi kaikki tämän luokan alaiset nimikkeet ja koodit
Muut työntekijät		0, 6, 7, 8 Kaikki näiden luokkien alaiset nimikkeet ja koodit

**Taulu B1. Raportissa käytetyt terveydenhuollon toimialan jäsentelyt ja niiden vastaavuudet**

Raportin terveydenhuollon palvelukokonaisuudet	Tarkempi raportissa käytetty palvelu	Palvelukokonaisuuteen sisältyvät Tilastokeskuksen toimialaluokituksen (2008) koodit ja nimikkeet
Laitospalvelut	Sairaalapalvelut	86101 Varsinaiset sairaalapalvelut
Laitospalvelut	Kuntoutuslaitokset	86102 Kuntoutuslaitokset ja sairaskodit
Lääkäri- ja hammaslääkäripalvelut	Terveyskeskukset	8621, 86210 Terveyskeskus- ja vastaavat yleislääkäripalvelut
Lääkäri- ja hammaslääkäripalvelut	Lääkäriasemat	862 Lääkäri- ja hammaslääkäripalvelut 8622 Lääkäriasemat, yksityislääkärit ja vastaavat erikoislääkäripalvelut 86220 Lääkäriasemat, yksityislääkärit ja vastaavat erikoislääkäripalvelut
Lääkäri- ja hammaslääkäripalvelut	Hammaslääkäripalvelut	8623 Hammaslääkäripalvelut 86230 Hammaslääkäripalvelut
Muut terveydenhuoltopalvelut	Fysioterapia	86901 Fysioterapia
Muut terveydenhuoltopalvelut	Laboratorio- ja kuvantamistutkimukset	86902 Laboratoriotutkimukset 86903 Kuvantamistutkimukset
Muut terveydenhuoltopalvelut	Ensihoito- ja sairaankuljetuspalvelut	86904 Sairaankuljetuspalvelut

**Taulu B2. Raportissa käytetty sosiaalihuollon toimialan jäsentelyt ja niiden vastaavuudet**

Raportin sosiaalihuollon palvelukokonaisuudet	Tarkempi raportissa käytetty palvelu	Palvelukokonaisuuteen sisältyvät Tilastokeskuksen toimialaluokituksen (2008) koodit ja nimikkeet
Vanhusten ja vammaisten laitospalvelut	Vanhusten hoitolaitokset	87101 Ikääntyneiden hoitolaitokset
Vanhusten ja vammaisten laitospalvelut	Vammaisten hoitolaitokset	87102 Vammaisten hoitolaitokset (pl. kehitysvammaisten laitospalvelut) 87201 Kehitysvammaisten laitokset ja asumispalvelut
Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut	Vanhusten asumispalvelut	87301 Ikääntyneiden palveluasuminen
Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut	Vammaisten asumispalvelut	87302 Vammaisten palveluasuminen (pl. kehitysvammaisten palveluasuminen)
Vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Kotipalvelut vanhuksille ja vammaisille	88101 Kotipalvelut ikääntyneille ja vammaisille
Vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Päivätoiminta vanhuksille	88102 Ikääntyneiden päivätoiminta
Vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Päivä- ja työtoiminta vammaisille	88103 Vammaisten päivä- ja työtoiminta
Vanhusten ja vammaisten avopalvelut	Muut vanhusten ja vammaisten avopalvelut	881, 8810 Vanhusten ja vammaisten sosiaalihuollon avopalvelut 88109 Muut vanhusten ja vammaisten avopalvelut
Ensi- ja turvakodit	Ensi- ja turvakodit	87902 Ensi- ja turvakodit
Lasten laitokset ja ammatillinen perhehoito	Lasten laitokset ja ammatillinen perhehoito	87901 Lasten ja nuorten laitokset ja ammatillinen perhehoito
Muut sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut	Muut sosiaalihuollon laitoshoidot	87 Sosiaalihuollon laitospalvelut 871, 8710 Sosiaalihuollon hoitolaitokset

		87203 Päihdeongelmaisten laitokset 879, 8790 Muut sosiaalihuollon laitospalvelut
Muut sosiaalihuollon laitos- ja asumispalvelut	Muut sosiaalihuollon asumispalvelut	872, 8720 Kehitysvammaisten sekä mielenterveys- ja päihdeongelmaisten asumispalvelut 87202 Mielenterveysongelmaisten asumispalvelut 87204 Päihdeongelmaisten asumispalvelut 873, 8730 Vanhusten ja vammaisten asumispalvelut 87909 Muut laitokset ja asumispalvelut
Muut sosiaalihuollon avopalvelut	Muut sosiaalihuollon avopalvelut	88 Sosiaalihuollon avopalvelut 889 Muut sosiaalihuollon avopalvelut 8899 Muualla luokittelemattomat sosiaalihuollon avopalvelut 88991 Kotipalvelut muille kuin ikääntyneille ja vammaisille 88992 Päivä- ja työtoiminta muille kuin ikääntyneille ja vammaisille 88993 Avomuotoinen päihdekuntoutus 88999 Muut muualla luokittelemattomat sosiaalihuollon avopalvelut

**Taulu B3. Raportissa käytetty sosiaali- ja terveydenhuollon hallinnon toimialan jäsentely toimialakodeineen ja -nimikkeineen**

Raportin toimiala	Tarkempi raportissa käytetty palvelu	Palvelukokonaisuuteen sisältyvät Tilastokeskuksen toimialaluokituksen (2008) koodit ja nimikkeet
Sosiaali- ja terveydenhuollon hallinto		84122 Terveydenhuollon ja sosiaaliturvan hallinto

[www.thl.fi/tilastot/julkinensektori/henkilosto](http://www.thl.fi/tilastot/julkinensektori/henkilosto)

**Tämän julkaisun viite:**

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2022. Tilastoraportti 41/2020. Suomen virallinen tilasto (SVT).



**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos**

ISSN 1798-0887

## Laatuseloste (SVT)

### Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö

#### Tilastotietojen relevanssi

Tämä tilasto kuvaa kunnissa sosiaali- ja terveysalalla työskenteleviä ja sosiaali- ja terveysalan koulutuksen ja ammattioikeuden saaneita työntekijöitä. Tilastotiedot tuotetaan Tilastokeskuksen Kuntasektorin palkkatiedustelun aineistosta. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tilasto keskittyy kuntien sosiaali- ja terveysalalla työskenteleviin, ja aineistoa on tarkennettu yhdistämällä se Valviran ammattirekisterien tietoihin.

Tilasto on tuotettu tukemaan erityisesti kansallista terveys- ja sosiaalipoliittista päätöksentekoa ja ohjausta. Tilasto on suunnattu terveys- ja sosiaalialan päätöksentekijöille ja suunnittelijoille, alan tutkijoille ja opiskelijoille sekä kaikille, jotka tarvitsevat perustietoa paikallisesti järjestetyn sosiaali- ja terveyspalveluiden henkilöstön kehityksestä.

Tietojenkeruu perustuu Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta annettuun lakiin (668/2008), jonka mukaan THL:n lakisääteinen tehtävä on mm. tutkia ja seurata väestön hyvinvointia ja terveyttä sekä tutkia, seurata, arvioida ja kehittää sekä ohjata sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaa (2 §). Tilastotietojen poiminta alkuperäislähteistä perustuu THL:n ja Tilastokeskuksen sekä THL:n ja Valviran välisiin sopimuksiin.

#### Tilaston menetelmäkuvaus

Tämä raportti perustuu Tilastokeskuksen THL:lle toimittamaan Kuntasektorin palkkatiedustelun aineistoon. Tilastokeskus kerää ansiotiedot kuntien kuukausi- ja tuntipalkkaisista palkansaajista vuosittain kunnille ja kuntayhtymille suunnatulla kyselyllä. Tilastokeskus kerää tiedot vuosittain lokakuussa, ja kysely kattaa kaikki kunnat ja kuntayhtymät. Tilastokeskuksen arvion mukaan joinakin vuosina tiedot voivat jäädä saamatta muutamalta työnantajalta. Kadon on arvioitu olevan tällöin henkilöstön osalta n. 1–2 prosenttia. Tämän lisäksi Tilastokeskuksen tiedonkeruun ulkopuolelle jäivät henkilöt, jotka eivät ole suorassa palvelussuhteessa kuntaan, kuten vuokratyövoima (ostopalvelut) ja omaishoitajat.

Aluetasolla Tilastokeskus kerää tunnisteellisia henkilöstötietoja kuntatasolla (työssäkäyntikunta). Tiedoista tuotettava tilasto ja raportointi sisältävät koko maan henkilöstötiedot. Tämän lisäksi osa tiedoista raportoidaan erikseen erilaisten kuntayhtymien tasolla, mutta tällöinkin alueellisesti määräävässä asemassa on työssäkäyntikunta.

Valvira ylläpitää sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekistereitä. Valvira merkitsee henkilön rekisteriin, kun hänelle on myönnetty sosiaali- tai terveydenhuollon ammattioikeus Suomeen. Rekisteröidyllä voi olla rinnakkain useita eri ammattioikeuksia voimassa. Valvira ei seuraa ammattihenkilörekisterissä työssäolotietoja eli työskenteleekö henkilö ammattihenkilönä.<sup>12</sup> Valvira toimittaa ammattioikeustiedot Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle kerran vuodessa.

Osana tilastointia THL tarkistaa aineiston, tekee tarvittavia korjauksia sekä luo uusia ryhmittelyitä ja jäsenyyksiä aineistoon. Ammattijäsentelyssä on hyödynnetty Valviran ammattihenkilörekisteritietoja siten, että laillistetut ammattihenkilöt on eroteltu omiksi ryhmikseen niitä kuvaavista Tilastokeskuksen ammattiluokista. Tässä hyödynnetään molempien aineistojen tunnisteellista henkilötason tietoa, joilla aineistot on yhdistetty toisiinsa. Lääkärit sekä erikoislääkärit on jaettu laillistettujen ja opiskelijoiden osalta omiin ryhmiinsä. Muiden laillistettujen ammattiryhmien kohdalla henkilöt, joilla ei ole kyseisenä vuonna voimassa olevaa ammattioikeutta, on siirretty ammattinimikettä lähimpänä olevaan yhdistelmäluokkaan.

- Poikkeuksena tähän ovat laboratoriohoitajat, geronomit sekä sosionomit sillä Tilastokeskuksen ammattiluokituksessa ei ole niitä suoraan vastaavia ammattiluokkia.

<sup>12</sup> [valvira.fi/ammattioikeudet/ammattihenkilorekisterit](https://valvira.fi/ammattioikeudet/ammattihenkilorekisterit) (viitattu 25.6.2024)



- Lisäksi hammasteknikot sekä optikot on sijoitettu Muut terveydenhuollon asiantuntijat -luokkaan niiden vähäisen määrän vuoksi.
- Raportin jäsentelyt on kuvattu Käsitteet ja määritelmät -osiossa.

THL:n tekemän käsittelyn jälkeen THL:n aineisto ei ole täysin sama kuin alkuperäislähteiden aineisto. THL säilyttää alkuperäislähteiden tiedon laadunvarmentamista varten.

Tilastoinnissa jätetään huomiotta selkeästi väärät arvot palveluksessaoloajassa tai palkkatiedoissa, pyrkien säilyttämään henkilön muut tiedot. Jos esimerkiksi ilmoitettu palveluksessaoloaika on negatiivinen tai isompi kuin henkilön ikä, ei henkilön palveluksessaoloaikaa lasketa mukaan tilastoituu keskiarvoon, vaan se luokitellaan osaksi "Palvelusaika: ei tietoa"-ryhmää. Näin voidaan varmistaa, että selvän virheelliset arvot eivät vääristä keskiarvoa samalla kun muita työsuhdetietoja pystytään hyödyntämään henkilön osalta.

Tässä raportissa kohdejoukko on jaettu vakinaisiin ja määräaikaisiin palvelussuhteen luonteen mukaisesti. Aineiston muut palvelussuhteen luonteen luokat (työllistetyt, harjoittelijat, oppisopimussuhteiset työntekijät, vammaiset) sisältyvät määräaikaisiin työsuhteisiin.

### **Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus**

Tietojen oikeellisuus riippuu keskeisesti Tilastokeskukselta saatujen lähdeaineistojen tietojen oikeellisuudesta. Tietoja tarkistetaan tilastotuotantoprosessin eri vaiheissa: tiedonsiirrossa THL:n tietokantaan, aineiston muokkauksessa THL:n tietokantamuotoon sopivaksi sekä aineiston raportointimuotoon (tietokantaraportit) saatettaessa.

Tilastoraportin julkaisun jälkeen aikasarjaa korjataan taannehtivasti tietokantaraporttiin, jos aineistossa todetaan virheitä. Päivittyneet tiedot huomioidaan seuraavan vuoden tilastoraportissa.

### **Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus**

THL tuottaa kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstöä koskevan tilaston laskentaan tarvittavien Tilastokeskuksen Kuntasektorin palkkatiedustelun aineiston perusteella tehtävän Kuntasektorin palkat -tilaston valmistuttua.

Tilastoa ei ole tuotettu vuosina 2016–2023, jolloin tietotuotantoa on kehitetty liittyen tietokantojen muutosvelvoitteisiin sekä laadunvarmistamisen takaamiseksi. THL tuotti Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstöä koskevan tilaston edellisen kerran vuonna 2015. Vuosien 2000–2022 tiedot ovat saatavilla Kuntasektorin sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstö -tietokantaraportilta. Jatkossa tiedot on tarkoitus julkaista vuosittain Julkisen sektorin sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstö -tilastoraportissa. Julkisen sektorin sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstö 2023-tilastoraportti on ensimmäinen sarjassaan.

### **Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys**

Keskeiset kuntien sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstöä koskevat tiedot kootaan THL:n verkkosivuilla julkaistavaan tilastoraporttiin ja tietokantaraporttiin.

Ammatti- ja toimialaluokitukset pohjautuvat Tilastokeskuksen tekemään luokitteluun, jotka Tilastokeskus on lisännyt Kuntasektorin palkkatiedustelun aineistoon sen koonti- ja käsittelyvaiheessa. THL hyödyntää omaa ryhmittelyään, jossa ammattiryhmiä on paikoin yhdistetty laajemmiksi kokonaisuuksiksi ja paikoin tarkennettu erottelemalla laillistetut ammattihenkilöt omaksi ryhmäkseen. Ammattijäsentelyssä on hyödynnetty Valviran ammattihenkilörekisteritietoja ja aineistojen tietoja on yhdistetty henkilötunnusten avulla.

Tilastokeskuksen aineistossa käytetyt keskeiset luokitukset (toimialaluokitus, ammattiluokitus, koulutusluokitus) löytyvät Tilastokeskuksen luokitus- ja metatietopalvelujen kotisivuilta. Luokitusmuutokset vaikuttavat aikaisempien vuosien vertailtavuuteen, sillä täydellistä vertaavuutta ei kaikkien luokitusten välille voi rakentaa.

## Tilastojen vertailukelpoisuus

Tämän raportin luvut eivät ole vertailukelpoisia edellisen Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö -raportin (2015) lukuihin, poimintaehtojen ja rajausten muutosten vuoksi. Tämän raportin luvussa on hyödynnetty Valviran ammattioikeustietoja, joilla on saatu tarkempi kuva sote-ammattilaisista. Ammattioikeustietoja ei ole käytetty vuoden 2015 tilastoraportissa.

Lasten päivähoitopalvelut on rajattu pois aineistosta, sillä vuonna 2013 lasten päivähoito siirrettiin sosiaalipalveluista opetus- ja kulttuuriministeriön alaisuudessa olevan varhaiskasvatuksen palveluihin. Samalla on luovuttu opetus- ja kasvatusnimikkeiden tarkastelusta, jotka sisältyivät vuoden 2015 raporttiin.

Tilastokeskuksen Kuntasektorin palkkatiedustelun aineistossa käytetyt ammatti-, toimiala- ja koulutusluokitukset ovat muuttuneet vuosien mittaan. Muutokset luokitteluissa johtavat paikoin huomattaviin eroihin ammattilaisten määrässä vuosina, jolloin luokitus on vaihtunut. Toimialaluokitusten suhteen tällaisia vuosia ovat 2002 ja 2008 ja ammattiluokituksen suhteen vuosi 2010.

Kehitysvammaisten hoitajien määrän suuri muutos vuosien 2021 ja 2022 välillä selittyy Tilastokeskuksessa Kuntasektorin palkkatiedustelun aineistoon tehdyllä luokitusmuutoksella. Luokittelua on Tilastokeskuksessa täsmennetty ja tarkennettu esimerkiksi henkilön tutkinnon mukaan ja aikaisempina vuosina ammattiluokituksen (AML2010) ammattikoodille '34121 sosiaalialan ohjaajat' luokiteltuja on määritetty ammattikoodille '53212 kehitysvammaisten ohjaaja' vuonna 2022.

Lääkäreissä on myös katko aikasarjassa vuonna 2010. Vuonna 2010 Tilastokeskus on ottanut käyttöönsä uuden ammattiluokituksen ja erikoistuvat lääkärit on siirretty yleislääkäreistä erikoislääkäreiksi. Aikasarjaa on korjattu THL:ssä siirtämällä erikoistuviin erikoislääkäreihin ennen vuotta 2010 ne yleislääkäreiksi luokitellut henkilöt, jotka tilastovuodesta katsoen ovat viiden vuoden kuluessa saaneet erikoislääkärin ammattioikeuden. Koska ennen vuotta 2011 Valviran ammattioikeuksien myöntämisprosessi oli kaksiosainen ja väliaikaiset lupatiedot eivät ole THL:n aineistossa, on aikasarjaa tasattu olettamalla, että henkilöillä on ollut 2000–2010 lääkärin ammattioikeus, jos heille on myönnetty automaattisesti lääkärin ammattioikeus vuonna 2011 ammattioikeusudistusten yhteydessä. Tämä voi kuitenkin johtaa yliarviointiin ammattioikeudellisten lääkärin määrässä – etenkin mitä vanhemmista luvuista on kyse.

## Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

Kuntien sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstö tilastoraportin luvut eivät ole suoraan verrannollisia Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2021-tilastoraportin lukuihin. Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstön 2021 tilasto kattaa julkisen sektorin lisäksi myös yksityisen sekä järjestösektorin. Lisäksi Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö -tilastojen julkinen sektori sisältää myös valtion järjestämät palvelut ja ei ole verrattavissa suoraan tämän raportin tilastoihin. Tämän lisäksi Terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2021 -tilasto perustuu henkilön pääasialliseen työsuhteeseen, kun kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstön tilastossa on kaikki kuntasektorilla olevat työsuhteet.

## Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö 2022-tilaston erityiskeysymykset

Raportti on viivästynyt laadunvarmistamiseen liittyvien prosessien kehittämisen ja varmistamisen vuoksi.

Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisvastuun siirryttyä kuntasektorilta hyvinvointialueille vuonna 2023, hyvinvointialueiden sote-henkilöstötilastoja julkaistaan jatkossa nimeltään ja sisällöltään uudistetussa tilastoraportissa. Tämä on viimeinen Kuntien terveys- ja sosiaalipalvelujen henkilöstö -tilastoraportti, ja jatkossa vastaavia tietoja julkaistaan Julkisen sektorin sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstö -tilastoraportissa.

Merkittäviä muutoksia tilastoinnissa vuoden 2015 tilastoraporttiin nähden:

- Lasten päivähoitopalvelut on rajattu pois aineistosta, sillä vuonna 2013 lasten päivähoito siirrettiin sosiaalipalveluista opetus- ja kulttuuriministeriön alaisuudessa olevan varhaiskasvatuksen palveluihin. Samalla on luovuttu opetus- ja kasvatusnimikkeiden tarkastelusta.
- Ammattijäsentelyssä on hyödynnetty Valviran ammattihenkilörekisteritietoja siten, että laillistetut ammattihenkilöt on eroteltu omiksi ryhmikseen niitä kuvaavista Tilastokeskuksen ammattiluokista. Lääkärit sekä erikoislääkärit on jaettu laillistettujen ja opiskelijoiden osalta omiin ryhmiinsä. Muiden laillistettujen ammattiryhmien kohdalla henkilöt, joilla ei ole kyseisenä vuonna voimassa olevaa ammattioikeutta, on siirretty ammattinimikettä lähimpänä olevaan yhdistelmäluokkaan.
  - Poikkeuksena tähän ovat laboratoriohoitajat, geronomit sekä sosionomit sillä Tilastokeskuksen ammattiluokituksessa ei ole niitä suoraan vastaavia ammattiluokkia.
  - Lisäksi hammasteknikot sekä optikot on sijoitettu Muut terveydenhuollon asiantuntijat -luokkaan niiden vähäisen määrän vuoksi.
- Sosiaali- ja vanhustenhuollon johtajat ovat uusi ryhmä: Vanhustenhuollon johtajat tilastoidaan yhdessä sosiaalihuollon johtajien kanssa vanhustenhuollon johtajien määrän vähäisyyden vuoksi.
- Tilastokeskuksen ammattiluokituksen nimikkeelle 3141 Laborantit ym. luokitellut henkilöt on luokiteltu Muut (ei sote) asiantuntijat -ryhmään. Syynä vähäinen määrä vuosina 2015–2022 sekä ja sijoittuminen Tilastokeskuksen ammattiluokituksessa Luonnontieteiden ja tekniikan asiantuntijoihin.
- Ammattiryhmittely on kuvattu kattavasti Käsitteet ja määritelmät osion tauluissa A1-A3.