

# Pohjois-Savon laaja hyvinvointikertomus ja -suunnitelma 2021-2025

Rukkasryhmän puolesta,

Säde Rytönen,

[sade.rytkonen@kuh.fi](mailto:sade.rytkonen@kuh.fi)

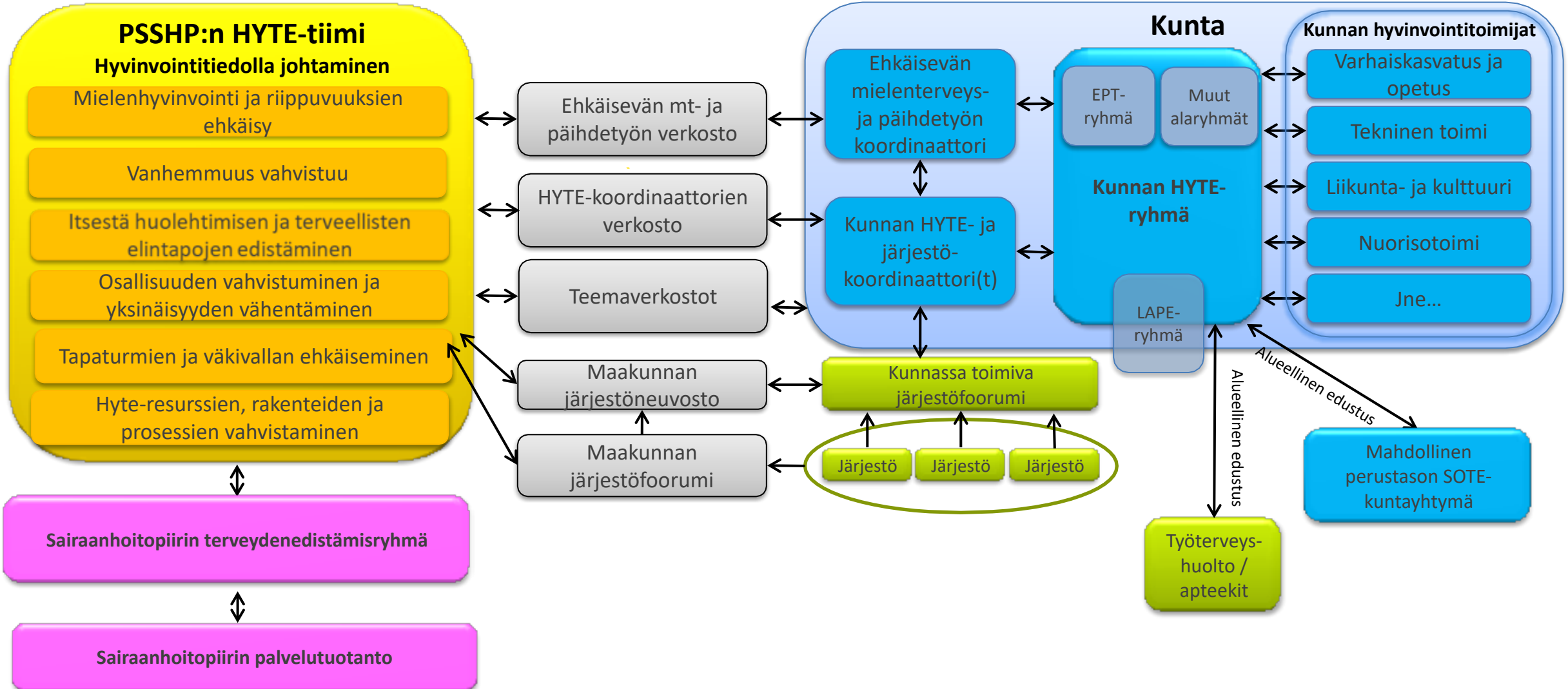
25.4.2022



# Pohjois-Savon HYTE-rakenne

## Maakunnan poikkihallinnollinen HYTE-ryhmä

1. Kuntien edustus
2. Sairaanhoidopiirin ja maakuntaliiton edustus
3. Työterveyshuollon, järjestörakenteen ja apteekkien edustus





# Sote-järjestämislaki 7 §: Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen hyvinvointialueella

- Hyvinvointialueen on **edistettävä asukkaidensa hyvinvointia ja terveyttä**. Hyvinvointialueella on ensisijainen vastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä siltä osin, kun tämä tehtävä kytkeytyy hyvinvointialueen muihin lakisääteisiin tehtäviin.
- Hyvinvointialueen on **strategisessa suunnittelussaan** asetettava hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi **tavoitteet** ja määriteltävä tavoitteita tukevat **toimenpiteet**. Sen on arvioitava ennakkoon ja otettava huomioon päätöksensä vaikutukset ihmisten hyvinvointiin ja terveyteen väestöryhmittäin.
- Hyvinvointialueen on **nimettävä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen vastuutaho**.
- Hyvinvointialueen - - - on **raportoitava** asukkaidensa hyvinvoinnista ja terveydestä, niihin vaikuttavista tekijöistä sekä toteutetuista toimenpiteistä aluevaltuustolle **vuosittain**. Lisäksi **hyvinvointialueen on valmisteltava valtuustolle valtuustokausittain alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma edellä mainituista asioista**.
- Hyvinvointialue laatii hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman yhteistyössä alueen kuntien kanssa. Sen on julkaistava hyvinvointikertomus ja -suunnitelma julkisessa tietoverkossa.

# Mikä on hyvinvointikertomus ja -suunnitelma

Tiivis asiakirja, jonka laativat eri hallinnonalojen asiantuntijat yhdessä (myös järjestöt, srk, yritykset, kokemuksellinen tieto) ja se koostuu seuraavista osista:

## **OSA1: ”kertomus”**

Tilastojen valossa yhteenveto **hyvinvoinnin nykytilasta ja siihen vaikuttavista tekijöistä, palveluista**, painopisteiden ja tavoitteiden **arviointia** ja mitä **toimenpiteitä tehty**

\* Laajahvk: valtuustokauden ajalta tähän päivän



## **OSA 2: ”suunnitelma” tulevalle valtuustokaudelle**

Tavoitteet, toimenpiteet, vastuutahot ja resurssit sekä arviointimittarit hyvinvoinnin edistämiseksi, **hyvinvointivajeiden korjaamiseksi**



## **OSA 3: Valtuustohyväksyntä ja toteuttaminen**

Suunnitelman hyväksyminen ja vieminen toteutukseen



POHJOIS-SAVON  
HYVINVOINTIKERTOMUS – POHJA  
HYVINVOINTISUUNNITELMALLE

TIIVISTELMÄ

Varsinainen hyvinvointikertomuksen dokumentti  
löytyy osoitteesta: [Hyvinvointikertomus](#)

# Hyvinvointisuunnitelman tavoitteet pohjautuvat tietoon asukkaiden hyvinvoinnista

**Indikaattoritieto** kuntalaisten hyvinvoinnista ja terveydestä saadaan niistä tietokannoista, joista se on toistaiseksi mahdollista, mm.:

- **Sotkanet** [www.sotkanet.fi](http://www.sotkanet.fi)
- **FinSote** Kansallinen terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimus (entinen ATH)
- **FinLapset** Lasten, nuorten ja perheiden terveys ja hyvinvointi
- **Kouluterveyskysely** <http://www.thl.fi/fi/tutkimus-ja-asiantuntijatyo/vaestotutkimukset/kouluterveyskysely>
- **Tea-viisari** <https://www.thl.fi/fi/web/terveyden-edistaminen/johtaminen/tyokaluja/teaviisari>
  - Esim. TEAkulttuuri tulokset
- **Kunnan /maakunnan omat indikaattorit ja tilastot – esim. nykytila.fi**
- **Poliisin tilastot, Onnettomuusinstituutti OTI,**
- **Lasten ja nuorten ylipaino ja lihavuus** ([FinLapset-rekisteriseuranta - Terveystemme - THL](#))
- **Laadulliset** kyselyt ja asiakaspalautteet – mm. kokemuksellinen hyvinvointikysely

↓  
**Hyvinvoinnin tilan kuvaus eli koottu indikaattoritieto**

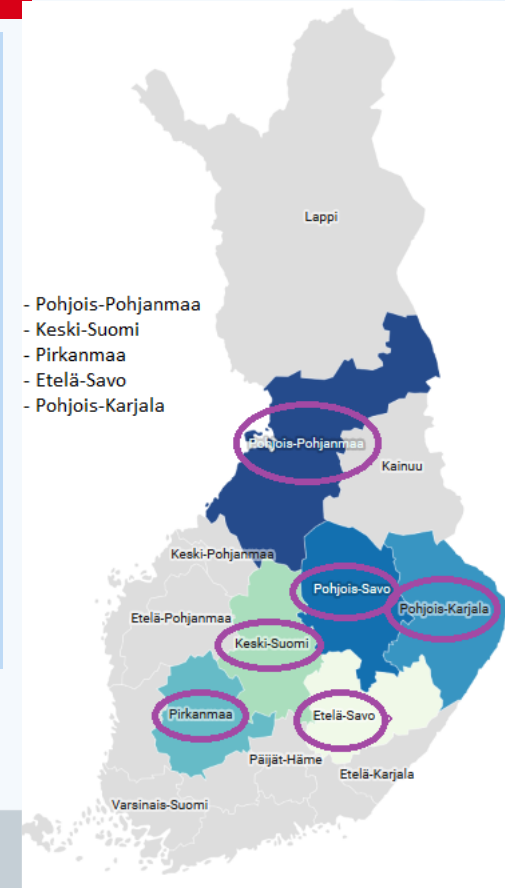
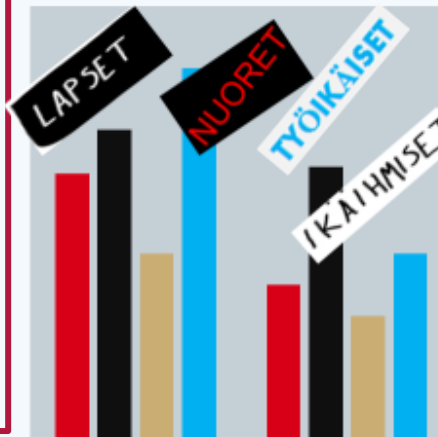
-> mikä hyvää

-> **mikä kehitettävää**

-> **painopisteet ja tavoitteet seuraavalle valtuustokaudelle**

## Pohjois-Savon vertailumaakunnat

- Etelä-Savo
- Keski-Suomi
- Pirkanmaa
- Pohjois-Pohjanmaa
- Pohjois-Karjala
- Koko maa



30.9.2024

# Toimintaympäristö (elinvoima, väestö, aluetalous, työttömyys, koulutus, katuturvallisuus)



Väestötappio pieneni vuonna 2020, väkiluku kasvaa vain Kuopiossa, kasvua 0,4–0,8 %/v. Suhteellisesti eniten väkiluku on laskenut Kaavilla ja Rautavaaralla.

Pohjois-Savossa on vähiten koko tutkintoon johtavan koulutuksen keskeyttäneitä, 48% (Tilastokeskus 2018)

Työttömiä työvoimasta 13,0%, toiseksi paras tilanne Pohjois-Karjalan kanssa. Etelä-Savossa 12,5% (Sotkanet 2020).

Nuorisotyöttömiä 17,2%, toiseksi vähiten, tosin kasvussa. (Sotkanet 2020)

Yleistä asumistukea saavia asuntokuntia on toiseksi vähiten 13,8%. Eniten Kuopiossa 19,3%, vähiten Tervossa 3,6% (Sotkanet 2019).



**Koulutustasomittain** on toiseksi heikoin, 358,2 vaikkakin nousussa. Alhaisin oli Pohjois-Karjalassa 349,1. Matalimmat koulutustasot olivat Rautavaaralla (224,0), Kaavilla (249,4) ja Vesannolla (253,1). Korkein Kuopiossa (401,8) ja Siilinjärvellä (391,2) (Tilastokeskus 2019)



**Toimeentulotukea** **pitkäaikaisesti** saaneita 18-24 v on toiseksi eniten (3,6% v.2017, 3,3% v.2019), mutta laskussa. Kunnista eniten Tuusniemellä 5,5% ja Kaavilla ja Keiteleellä 4,6% vastaavanikäisestä väestöstä ja vähiten Joroisissa 1,8% ja Lapinlahdella 1,9% (Sotkanet 2019)

**Toimeentulotukea** saaneiden **18-24-vuotiaiden** prosentuaalinen määrä vastaavanikäisestä väestöstä on suurin 21,8%, vaikka laskussa. Kunnista eniten Kaavilla 41,2% ja Varkaudessa 32,9% ja vähiten Vieremällä 9,6% (Sotkanet 2019).

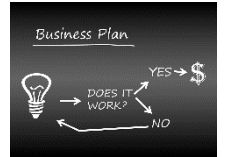
**Eniten toimeentulotukea saaneita 65 vuotta täyttäneitä,** 21% vastaavanikäisestä. Varkaudessa on eniten ikäihmisiä (2,7%), jotka saavat toimeentulotukea ja vähiten Tervossa 1,2%. (Sotkanet 2019)



18,5%

**Avioeroja** on toiseksi eniten 18.5%. lislalmessa 24,3% ja Sonkajärvellä 3,9%. (Sotkanet 2018).

**Lopettaneita yrityksiä** oli 721, joka oli 79 enemmän vuonna 2019 kuin edellisenä vuonna



**Pitkäaikaistyöttömien osuus työttömistä** oli 27,0 %, eniten vertailumaakunnista, vaikkakin oli laskussa loppuvuoteen 2019 saakka (TEM. 2020).

**Katuturvallisuusindeksi** on 98,95, toiseksi huonoin (Keski-Suomi 89,43). (PolStat 2020).

Katuturvallisuusindeksin suhteellinen arvo vuosilta 2017-2020: valitut maakunnat sekä koko maan indeksi

	2017	2018	2019	2020	Ka
Suhteellinen arvo					
11 Pohjois-Savo	98,20	101,44	94,74	98,95	98,28
13 Keski-Suomi	89,15	90,09	89,04	89,43	89,43
12 Pohjois-Karjala	127,03	121,62	131,41	134,84	128,51
10 Etelä-Savo	114,93	96,71	109,20	109,81	107,22
06 Pirkanmaa	101,23	106,38	104,31	109,22	105,22
17 Pohjois-Pohjanmaa	111,60	113,94	112,67	108,51	111,64
Ka	103,83	104,74	104,23	105,78	104,64
Koko maa ka	100,27	100,78	100,27	98,71	100,00

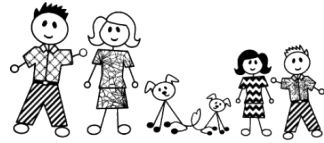
# Lapset, nuoret ja lapsiperheet

Liikkuvan varhaiskasvatuksen ohjelman kautta liikkumista on lisätty ja istumista vähennetty. (Virveli 2020)

Lasten (4v) osuus, jotka nukkuvat alle 11,5 tuntia vuorokaudessa 74,1% (2.paras tilanne) (FinLapset 2018)

Ahtaasti asuvia lapsiasuntokuntia kaikista lapsiasuntokunnista 27.8%, (2.vähiten) ja vähenemässä. Eniten Tuusniemellä lähes 50%, Rautavaaralla 48% ja vähiten Siilinjärvellä 23,2% ja vähenemässä (Tilastokeskus 2019).

Leikkitoiminnan piirissä keskimäärin toimintapäivinä olleet lapset 234, kunnan kustantamat palvelut (2.eniten) tosin laskusuunnassa (Sosiaalipalvelujen toimintatilast0 2019)



**Vanhemmat kaipaavat enemmän tukea** perheen välisiin vuorovaikutussuhteisiin, lasten ja nuorten kasvuun ja kehitykseen sekä omaan jaksamiseen (FinLapset 2018).

**4-vuotiaat lapset altistuvat kodeissa tupakoinnille** toiseksi eniten, 4,5% ja **humalahakuiselle juomiselle** eniten, 9.3%. (FinLapset 2018).



**Tervehampaisia 12-vuotiaita** suun terveydenhuollon tarkastuksessa käyneistä on 54,1% (AvoHilmo 2019)



**Huostassa tai kiireellisesti sijoitettuna** olleet 0-17-vuotiaat 1,5%, toiseksi eniten (Lastensuojelurekisteri 2019)



Vähintään yhtenä arkaamuna **aamupalan jättää väliin** 26 % 4. ja 5. lk oppilaista, toiseksi eniten (Kouluterveyskysely 2019)



4 ja 5.lk nuorista **tuntee itsensä yksinäiseksi** 3,5%, toiseksi eniten. Eniten Sonkajärvellä (9,2%) ja vähiten Kiuruvedellä (2,1%) (Kouluterveyskysely 2019).



**Kodin ulkopuolelle sijoitettuja** 0-17 vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä eniten Pohjois-Savossa (1,9%) (Lastensuojelurekisteri 2019)





# Nuoret (yläkoulu) ja nuoret aikuiset (2.asteen nuoret)

Lukiolaiset voivat kaiken kaikkiaan paremmin kuin samanikäiset ammatillisen oppilaitoksen nuoret. (Kouluterveyskysely 2019)

Lukiolaiset tietävät paremmin, miten voivat vaikuttaa koulun asioihin (22,3% ei tiedä, mutta toiseksi paras). (Kouluterveyskysely 2019).

Suurin osa lukiolaisista kokee terveydentilansa hyväksi, n.80% ja kiusaamista koetaan vertailumaakunnista vähiten, 0,7% (Kouluterveyskysely 2019).

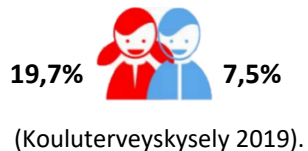
Koko tutkintoon johtavan koulutuksen keskeyttäneitä on vähän (4,6%) (Tilastokeskus 2018/2019), kuten myös syrjäytymisriskissä olevia nuoria eli 18-24 -vuotiaita oli 17,4% (2.vähiten), jotka eivät opiskele, ole työssä tai varusmiespalvelussa (Sotkanet 2017).

Nuoret eivät koe **olevansa osa koulu- tai luokkayhteisöä** (8. ja 9lk 13,3%, lukio 11,1%, ammatill 7,9%) ja kokevat **vaikutusmahdollisuutensa** huonoiksi (Kouluterveyskysely 2019)



**Ei ole usein syönyt tai nukkunut netin takia** 8. ja 9lk 11,3%, eniten. (Kouluterveyskysely 2019)

**Yksinäiseksi itsensä kokevia ammatillisen oppilaitoksen nuoria on eniten, 13%. Huonontunut parissa vuodessa (v.2017 8,8%). Eniten yksinäisiä on Siilinjärvellä 20,3%.**



**Koulu-uupumusta** 8. ja 9lk:lla 16,4%  
20% 12%



Eniten **vaikeuksia oppimistaidoissa**, 8. ja 9.lk, 39,4%.



Ammatill. nuorten **ylipaino** lisääntynyt (26,4%) ja **hengästyttävää liikuntaa** harrastavia max 1h/vk on 44,2%. (Kouluterveyskysely 2019)

**Koululounas jää väliin** 8. ja 9lk 38,4%  
(Kouluterveyskysely 2019)



**Nukkuu arkisin alle 8h**, 36,6% 8. ja 9.lk. (Kouluterveyskysely 2019)



**13 - 17-v raskaudenkeskeytykset / 1 000**, toiseksi eniten (2,9) (Raskaudenkeskeyttämisrekisteri 2019)

8. ja 9.lk nuorista, 30%, **hyväksyy tupakoinnin. Tosi humalassa** väh. xkk olevia 10,2%. Rautavaaralla 25%, Lapinlahdella 4,4%. Lukiolaisten **humalajuominen**



lisääntynyt ollen 17,8%. **Nuuskan käyttö** on kasvanut ollen 5,8% 8. ja 9.lk:lla. Nuuska on varsinkin ammatill. nuorten ongelma, 13,7% nuuskaa (Kouluterveyskysely 2019).

**Koulukiusattuja** 5,9% 8. ja 9lk.  
(Kouluterveyskysely 2019)

**Lihavia 13-16-vuotiaita** on 8,6%, toiseksi eniten (FinLapset 2019)

**Seksuaalista häirintää** (8. ja 9lk. 4,2%), seksuaalista ehdottelua tai ahdistelua. (Kouluterveyskysely 2019)



8. ja 9.lk nuorista 11,1% **kokevat fyysistä väkivaltaa** vanhempien/huoltajien aikuisten toimesta elämän aikana, **fyysistä uhkaa vuoden aikana** 17,6% ja **henkistä väkivaltaa elämän aikana** 28,9%, erit tytöt 38,1% (Kouluterveyskysely 2019).

**Ollut huolissaan mielialastaan** kuluneen 12 kk aikana, % 33,5% 8 ja 9.lk nuorista. **Mielenterveysperustaisesti sairauspäivärahalta** 18-24v kasvussa (33/ 1000 v.2019). **Mielenterveyden häiriöihin sairaalahoitoa** saaneet 0-17 v. kasvussa (7,3/ 1000 v.2019). **Väh. 2vk kestänyt masennusoireilu**, % 8. ja 9.lk 18,8%:lla, erit. tytöt 26,6%. (Sotkanet 2019)

# Työikäiset

Kokee elämänlaatunsa hyväksi 57,5%, erityisesti keskitason koulutuksen omaavien parissa 63,1%. (Sotkanet 2019)

Itsensä yksinäiseksi kokevia 20-64v on 8,1%, vähiten. (Sotkanet 2018).

Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneita työikäisiä on toiseksi vähiten 11,6%, erityisesti matalan koulutuksen omaavat 12,3% (Sotkanet 2018).

Työkykynsä heikentyneeksi arvioivia on keskitason koulutettujen parissa 24,1%. Mikä on vähän suhteessa vertailualueisiin (Sotkanet 2018).

Yhä harvempi 3,0% 55-64v, kokee saavansa riittämättömästi apua arkipäivän askareissa (FinSote 2018).



**Vapaa-ajan liikuntaa harrastamattomia 20-64-v** 19,9%, erityisesti matalan koulutustason omaavia

22 %  17,5 % (Sotkanet 2018)



**Päivittäin tupakoivia 20-64v** 15,3%. (Sotkanet 2018)

**Alkoholijuomien myynti asukasta kohden**

100% alkoholina 7,5 l, eniten, kasvussa (Sotkanet 2020).



Matalan koulutustason omaavat syövät **ravitsemussuosituksen mukaisesti** 23%, joka on huonoiten (23%) (FinSote 2018)



**C-hepatiitti-infektioita** paljon 28.5/100 000. (Sotkanet 2018)

**Liikennevakuutuksesta korvattuja liikennevahingot** kaikki yhteensä laskettuna Pohjois-Savossa 4399, kasvussa ja tuhatta asukasta kohden on 18.0. (OTI 2019)

**Tuki- ja liikuntaelin** sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat 16-64v 1,9 (eniten), tosin laskussa (Eläketurvakeskus 2019).

**Rattijuopumuksia / 1000 asukasta** kohden 3,7 (Sotkanet 2019).

Poliisin tietoon tulleet **huumausaineiden käyttörikokset** / 1000 asukasta, eniten, 3.8, kasvussa. (Sotkanet 2019)

Poliisin tietoon tulleet **henkeen ja terveyteen kohdistuneet rikokset** / 1000 asukasta kohden (2.eniten) kasvussa



THL:n **sairastavuusindeksi**, ikävakioitu 130 (huonoin), (Sotkanet 2016).

**Itsemurhakuolleisuus** / 100 000 asukasta kohden (eniten) 23,6 ja kasvussa (Sotkanet 2018)

**Työikäisistä 25-64-v. depressiolääkkeistä korvausta** saaneita 11,4% vastaavanikäisestä väestöstä, eniten. (Sotkanet 2019).



**Kohdunkaula syövän seulontoihin osallistuu** 59.5%, huonoin, (Syöpärekisteri 2018)



**Vaikutusmahdollisuudet** itseä koskeviin asioihin ja **luottamus poliittisiin päätöksentekijöihin** (Kokemuksellinen hyvinvointikysely 2021)

**Työttömien terveystarkastuksia** on tehty vähiten 1,8% (koko maa 5.2%) (Sotkanet 2019).



# Ikäihmiset

Koettu hyvinvointi työkäisiä ja nuoria parempi muutoin paitsi tyytyväisyydessä jokapäiväisten palveluiden läheisyyteen ja terveydentilaan. (Kokemuksellinen hyvinvointikysely 2021)

Itsensä yksinäiseksi tuntevia 75v+ on 9.0%, jaettu paras sija ja laskussa. (FinSote 2018).

Psyykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus 75v+ on 6,2%, vähiten ja laskussa (Finsote 2018)

Päivittäin tupakoivien osuus 75v+ on 1,9%, jaettu paras sija ja laskussa (FinSote 2018).

Vapaa-ajan liikuntaa harrastamattomien osuus 65v+ on 19,5%, 2.vähiten ja laskussa (FinSote 2018)

Kasviksia ja hedelmiä ravitsemussuosittelun mukaisesti käyttäviä 65v+ on 34,2%, 2.paras (FinSote 2018)

**Päivittäin tupakoivia** 65v+ 7,9%, eniten, kasvussa (FinSote 2018)



**Lihavia** 65v+ on 23,6% (BMI 30kg/m2), erityisesti naiset (FinSote 2018)



**500m matkan kävelemisessä** suuria vaikeuksia kokevien osuus 65v+ 16,1% ja 75v+ on 24,1% (2.eniten molemmissa) (FinSote 2018)



Ikäihmiset raportoivat kokeneensa enemmän **syrijintää** kuin työkäiset ja nuoret. Yleisimmin ikäihmiset kertoivat syinä olevan ikä ja terveydentila (Kokemuksellinen hyvinvointikysely 2021).

**Apua riittämättömästi saavien** osuus väestöstä 65v+ 8,9%, toiseksi eniten ja kasvussa (FinSote 2018)



**Itsemurhakuolleisuus 65 vuotta täyttäneillä / 100 000** vastaavanikäistä kohden 29,9, eniten, kasvussa (Sotkanet 2018)



**Kuolleisuus tapaturmisiin kaatumisiin ja putoamisiin / 100 000** asukasta kohden 31,3, eniten (Tilastokeskus 2019)



**Kuolleisuus tapaturmisiin kaatumisiin ja putoamisiin 65v+ / 100 000** kohden on 109, suurin (Sotkanet 2018)

115  102



**Erityiskorvattaviin lääkkeisiin** oikeutettuja 65+v 67,8%, toiseksi eniten molemmissa, (Kela 2019)

**Alkoholia** liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C), % 65v+ 28,5 (FinSote 2018).



POHJOIS-SAVON  
HYVINVOINTISUUNNITELMA  
VUOSILLE 2021-2025

Varsinainen dokumentti löytyy osoitteesta:  
[Hyvinvointisuunnitelma](#)

# Pohjois-Savon hyvinvointitavoitteet 2021-2025

## **I Osallisuuden vahvistuminen ja yksinäisyyden vähentäminen**

- ❖ Lapset ja nuoret kokevat olevansa osa yhteisöjään
- ❖ Kuntalaisia osallistavat ja vaikutusmahdollisuuksia lisäävät toimintatavat ovat käytössä
- ❖ Kukaan ei koe itseään yksinäiseksi

## **II Vanhemmuus vahvistuu**

- ❖ Toimiva parisuhde
- ❖ Vanhemmuustaidot vahvistuvat
- ❖ Vanhempien oma jaksaminen vahvistuu

## **III Itsestä huolehtimisen ja terveellisten elintapojen edistäminen**

- ❖ Ruokasuositusten mukaiset ruokatottumukset toteutuvat
- ❖ Tervehampaiset lapset ja nuoret
- ❖ Nuoret nukkuvat riittävästi
- ❖ Terveyttä edistävä liikunta lisääntyy (erit. 2.aste, matalan koulutustason naiset, ikäihmiset)
- ❖ Oppimistaidot vahvistuvat
- ❖ Yhä useampi osallistuu kohdunkaulan syövän seulontoihin
- ❖ Raskaudenkeskeytykset vähenevät

## **IV Mielen hyvinvointi ja riippuvuuksien ehkäisy**

- ❖ Mielenterveys vahvistuu (erit. lapset ja nuoret)
- ❖ Alaikäiset nuoret ovat päihteettömiä
- ❖ Nuorten huumekekeilujen ja -käytön ehkäisy (erit. 2. asteen nuoret)
- ❖ Työikäisten ja ikäihmisten päihteiden käyttö ja riippuvuuksien aiheuttamat haitat vähenevät
- ❖ Netin haitallinen käyttö vähenee (erit. nuoret)

## **V Tapaturmien ja väkivallan ehkäiseminen**

- ❖ Ketään ei kiusata
- ❖ Kukaan ei koe seksuaalista häirintää tai ahdistelua
- ❖ Väkivaltaa tai sillä uhkailua ei sallita
- ❖ Nuorten tekemät rikokset vähenevät
- ❖ Liikenneonnettomuudet vähenevät
- ❖ Kaatumistapaturmat vähenevät

## **VI Hyte- resurssien, rakenteiden ja prosessien vahvistuminen**

- ❖ HYTE-resurssit ja rakenteet vahvistuvat
- ❖ HYTE-prosessit vahvistuvat
- ❖ Ennakkoarviointi päätöksenteossa

# Painopiste: Mielen hyvinvointi ja riippuvuuksien ehkäisy

TAVOITTEET	HUOMIOI ERITYISESTI	MENETELMÄT	MITTARIT
<b>Alaikäiset nuoret ovat päihteettömiä</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Tosi humalassa 8. ja 9lk erit. Rautavaara, Keitele, Vesanto</li><li>tupakointi erit Rautavaara</li><li>Nuuska 8. ja 9.lk erit Rautalampi, Siilinjärvi, lukio Kiuruvesi</li><li>Hyväksyy alkoon erit Pielavesi, Keitele</li></ul>	<p>Kaikille</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Varhaiskasvatuksessa päihteiden puheeksiotto ja päihdeteeman käsittely (vanhemmat, lapset)</li><li><a href="#">Päihdeaiheet vanhempainillat</a> ja -tilaisuudet lasten arkiympäristöissä</li><li>Päihdekasvatus (esim. <a href="#">Koti-PEPP</a>, <a href="#">Hubu</a>, <a href="#">FressisEdu</a> -materiaalit )</li><li>Koulun/oppilaitoksen päihdesuunnitelma</li><li>Vahvistetaan nuorten ja vanhempien osallisuutta koulun ja oppilaitoksen ehkäisevään päihdetyöhön</li><li>Harrastustoimijoiden päihteettömyyssopimukset, <a href="#">Päihteetön pelikenttä</a> ja <a href="#">Nuuskaton urheilu</a> toimintamalli</li><li>Päihteiden puheeksiotto systemaattisesti. <a href="#">ADSUME</a> (alle 16v) nuorten päihdemittari</li><li><a href="#">Nuuska-agentti -malli</a> kouluissa</li><li><a href="#">PAKKA</a> toimintamalli (erit. alkoholi-, tupakka- ja nikotiini tuotteiden välittäminen sekä ongelmallinen rahapelaaminen)</li><li><a href="#">Ankkuritoiminta</a></li></ul>	<p>Kouluterveyskysely:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Tosi humalassa väh kerran kuukaudessa, %, 8 ja 9.lk, lukio 1. ja 2.v</li><li>Tupakoi päivittäin, %, 8. ja 9. lk</li><li>Hyväksyy tupakoinnin, %, 8. ja 9.lk, erityisesti pojat</li><li>Nuuskaa päivittäin, %, 8. ja 9.lk</li><li>Hyväksyy nuuskaamisen, %, 8. ja 9.lk</li><li>Hyväksyy sähkösavukkeiden käytön, %, 8. ja 9.lk</li><li>Nuuskaa päivittäin, %, lukio 1. ja 2.v</li><li>Tupakoi päivittäin, %, lukio 1. ja 2.v, erityisesti tytöt ja ammatill 1. ja 2.v</li></ul> <p>Vaikuttavat hyte-menetelmät kysely</p>
<b>Nuorten huume- ja alkoholin käytön ehkäisy</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>erit. 2. asteen nuoret</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Viestintä eri huumeaineiden vaikutuksista ja kokeilun riskeistä</li><li>Huumeiden <a href="#">puheeksiotto</a></li><li><a href="#">Kannabiksen puheeksiotto ja CAST- seula</a></li><li>Huumeiden käyttötesti <a href="#">DAST20</a></li><li><a href="#">Päihdeilmiö</a>,</li><li><a href="#">Ryhmäilmiö</a></li><li><a href="#">Ankkuritoiminta</a></li></ul>	<p>Kouluterveyskysely, 8. ja 9.lk ja 2. aste:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Hyväksyy kannabiksen polttamisen, %</li><li>Kokeillut laittomia huumeita ainakin kerran, %</li><li>Kokeillut kannabista ainakin kerran, %</li><li>Käyttänyt kannabista/ jotain muuta huumaavaa ainetta viimeisen 30 päivän aikana, %</li></ul> <p>Vaikuttavat hyte-menetelmät kysely</p>
<b>Netin haitallinen käyttö vähenee</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>8 ja 9.lk nuoret, erityisesti tytöt</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">Puheeksiotto</a> ja neuvonta</li><li><a href="#">Mediakasvatus</a> lapsille, nuorille ja vanhemmille</li><li>Nettiriippuvuustesti: <a href="#">Nettiriippuvuustesti - IAT   Päihdelinkki.fi (pähdelinkki.fi)</a></li><li>Pelaamishäiriöttesti <a href="#">(IDGT-10)</a></li></ul>	<p>Kouluterveyskysely, 8. ja 9.lk:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Yrittänyt usein viettää vähemmän aikaa netissä, mutta ei ole onnistunut, %</li><li>Tuntenut olonsa usein hermostuneeksi, kun ei ole päässyt nettiin, %</li><li>Ei ole usein syönyt tai nukkunut netin takia, %</li></ul>

# Painopiste: Mielen hyvinvointi ja riippuvuuksien ehkäisy

## TAVOITTEET

Työikäisten ja ikäihmisten päihteiden käyttö ja riippuvuuksien aiheuttamat haitat vähenevät

## HUOMIOI ERITYISESTI

## MENETELMÄT

- Päihteiden käytön systemaattinen [puheeksiotto](#), lyhytneuvonta, [kirjaaminen](#)
  - [Alkoholin riskikäytön tunnistamisen toimintamalli](#) (AUDIT-C)
  - [Ikääntyneiden \(yli 65v\) päihdemittari](#)
  - Tupakoinnin ja nikotiinin käytön ja riippuvuuden tunnistaminen (Fageströmin nikotiiniriippuvuustesti [HSI](#)) ja [lopettamista tukeva keskustelu](#) (mm. Nikotiinittomuuden toimintamalli neuvolassa)
  - Rahapelaamisen puheeksiotto, [BBGS –lyhytseula](#)
- Lisätään digitaalisten itsearviointi- ja oma-apupalvelujen käyttöä (esim. [Päihdelinkki Oma-apu](#), [Uusi alku - 30 päivää ilman alkoholia](#), [28 päivää ilman\\*\\*](#), [Erovirasto](#) - sovellus, [Stumppi.fi](#))
- [Savuton Kunta](#) ja [työpaikka](#) -toimintamalli
- Työpaikan päihdeohjelma (keinoina esim. [Päihdeohjelmaopas](#)/ Työturvallisuuskeskus, [Ota puheeksi päihteet työpaikalla](#) -verkkokurssi / A-klinikka, [HUUGO –ohjelma](#))
- Haitallisen rahapelaamisen tunnistaminen ja tuki ([Pelituki-materiaalit](#), [Eläke pelissä](#))
- Pelaamishäiriö-testi ([IGDT-10](#))
- Päihteitä käyttävien läheisten tai perheiden lasten näkökulman huomioiminen perusterveydenhuollossa (kirjallinen toimintaohje)
- [PAKKA](#) -toimintamalli
- [Terveysneuvontapisteet: neulanvaihtopisteet](#), tietoisuuden lisääminen C-hepatiittitartuntojen ehkäisemiseksi

## MITTARIT

FinLapset, 4v. Lapset:

- Lapsi on altistunut toisen tai molempien vanhempien humalahakuiselle juomiselle, %

FinSote:

- Päivittäin tupakoivien osuus 20-64v, 2018
- Päivittäin tupakoivien osuus 20+v, erit. keskitason ja korkea koulutus
- Päivittäin tupakoivien osuus 65+v
- Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C), % 65v+

Sotkanet:

- Alkoholin myynti asukasta kohden 100% alkoholina, litraa
- Poliisin tietoon tulleet huumaus-aineiden käyttörikokset/ 1000 asukasta
- C-hepatiitti –infektoiden määrä, kaikki tartuntatavat
- Raskauden aikana tupakoineet, % synnyttäjäistä
- Päihdehuollon laitoksissa olleet 25-64/ 1000 vastaavanikäistä

Terveyspiste Portti:

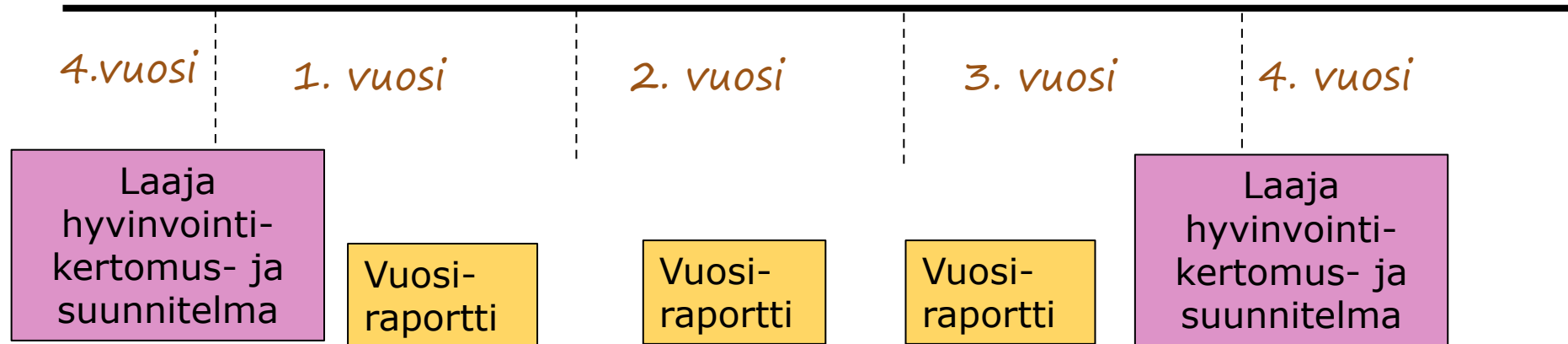
- Terveyspiste Portin kävijämäärä

- [Alkoholinkäytön mini-intervention toteutuminen, kun juomiseen liittyy haitta tai haittariski HYTE\(H\)](#)

Vaikuttavat hyte-menetelmät kysely

**Kerran valtuustokaudessa** tehdään laaja hyvinvointikertomus- ja suunnitelma = hyvinvointikertomus; hyvinvoinnin nykytilan kuvaus ja edellisen valtuustokauden ajalta mitä tehty hyten painopisteiden ja tavoitteiden eteen (vanha valtuusto hyväksyy) ja hyvinvointisuunnitelma; suunnitelma hyvinvointivajeiden korjaamiseksi seuraavalle valtuustokaudelle (=tavoitteet, toimenpiteet, mittarit, vastuut) jonka hyväksyy uusi valtuusto

### VALTUUSTOKAUSITTAIN TOISTUVA SYKLI



**Kerran vuodessa tehdään vuosiraportti** (-> tilinpäätökseen) = miten hyvinvointitavoitteissa on edetty tilastojen valossa, mitä on tehty hyvinvointitavoitteiden edistämiseksi. Tarvittaessa tarkennetaan hyvinvointitavoitteita ja toimenpiteitä



Laaja hyvinvointikertomus ja -suunnitelma tehdään koko valtuustokaudelle: Vanha valtuusto hyväksyy kertomuksen ja uusi valtuusto hyväksyy suunnitelman



Talousarvion ja toimintasuunnitelman hyväksyminen

**Hyvinvointikertomus ja suunnitelma osaksi talousarviota**

- Mitä huomioitava budjetissa, jotta tavoitteisiin päästään?

**TALOUS- JA TOIMINTA-SUUNNITELMA: toimenpide- ja resurssiesitykset**



**TILINPÄÄTÖS**

**Vuosittainen hyvinvointiraportti osaksi tilinpäätöstä**

- Mitä hyvinvointitavoitteiden eteen on tehty?
- Miten hyvinvointitavoitteissa on edetty tilastojen valossa?
- > Arvioinnin pohjalta tarvittaessa tavoitteiden ja toimenpiteiden tarkennus

