

Karkkilan kaupungin hyvinvointiraportti 2022

Kaupunginhallitus 27.11.2023

Kaupunginvaltuusto 11.12.2023

Sisällys

1	JOHDANTO	1
2	VÄESTÖN HYVINVOINNIN TILA VUONNA 2022	2
	2.1 Teaviisarin tulokset vuodelta 2022	2
	Liikunnan tulokset	4
	Lukiokoulutuksen tulokset	6
	2.2 Indikaattorien osoittama hyvinvointi	8
	2.3 Vuoden 2022 tavoitteiden ja toimenpiteiden arviointi	23
3	HYVINVOINTIKERTOMUSTYÖ	24
4	KÄSITTELY TOIMIELIMISSÄ	25

1 JOHDANTO

Kuntalaki (410/2015) määrittelee asukkaiden hyvinvoinnista ja terveydestä huolehtimisen yhdeksi kuntien perustehtäväksi. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) säättää 6 §:ssä hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä kunnassa. Sen mukaan kunnan on edistettävä asukkaidensa hyvinvointia ja terveyttä ja kunnalla on ensisijainen vastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä siltä osin kuin se kytkeytyy kunnan muihin lakisääteisiin tehtäviin. Kunnan on asetettava hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi tavoitteet ja määriteltävä tavoitteita tukevat toimenpiteet. Kunnan päätöksenteossa on otettava huomioon päätöstensä arvioidut vaikutukset ihmisten hyvinvointiin ja terveyteen väestöryhmittäin. Kunnan eri toimialojen on myös tehtävä yhteistyötä hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä sekä kunnan on nimettävä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen vastuutaho.

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain (612/2021) mukaan kunnan on seurattava kuntalaisten elinoloja, hyvinvointia ja terveyttä sekä niihin vaikuttavia tekijöitä alueittain ja väestöryhmittäin. Kuntalaisten hyvinvoinnista ja terveydestä, niihin vaikuttavista tekijöistä sekä toteutetuista toimenpiteistä on raportoitava valtuustolle vuosittain. Kunnassa on myös valmistettava valtuustolle valtuustokausittain hyvinvointikertomus ja -suunnitelma. Hyvinvointikertomus ja -suunnitelma on toimitettava hyvinvointialueelle ja julkaistava julkisessa tietoverkossa. Hyvinvointikertomuksen sisältämän tiedon tulee olla Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) määrittelemien tietosisältöjen ja -rakenteiden mukaista.

Kuntien tulee lakisääteisesti laatia säännöllisin väliajoin hyvinvointikertomus ja -suunnitelma, joiden avulla seurataan terveyden edistämistä. Valtuustolle laaditaan kerran valtuustokaudessa laajempi hyvinvointikertomus. Hyvinvointikertomuksen on tarkoitus toimia johtamisen työvälineenä, poliittisen päätöksenteon tukena sekä strategiatyön perustana. Se on tiivis kuvaus hyvinvoinnista ja terveydestä sekä kunnan toimista niiden edistämässä. Hyvinvointikertomus kokoaa olemassa olevan hyvinvointitiedon yhteen asiakirjaan. Valtuustokauden 2021-2025 laaja hyvinvointikertomus on suunniteltu tehtävän valtuustokauden lopulla vuonna 2025. Tämän lisäksi kuntalaisten hyvinvoinnista ja terveydestä sekä toteutetuista toimenpiteistä on raportoitava valtuustolle vuosittain. Tämä asiakirja on **Karkkilan kaupungin hyvinvointiraportti vuodelta 2022**.

Sähköinen hyvinvointikertomus on maksullinen työkalu, jonka avulla kunnat voivat valmistella sekä valtuustokausittaisen hyvinvointikertomuksen että vuosiraportoinnit valtuustolle valmista pohjaa käyttäen. Työkalun avulla tehtävässä sähköisessä hyvinvointikertomus-asiakirjassa valtakunnallisesti saatavilla olevat ja määritellyt hyvinvointi-indikaattorit on valmiiksi integroitu osaksi hyvinvointikertomusta. Tämä vuosiraportti on tehty "Sähköinen hyvinvointikertomus" -työkalua käyttäen.

2 VÄESTÖN HYVINVOINNIN TILA VUONNA 2022

Tässä luvussa käsitellään Karkkilan kaupungin väestön hyvinvoinnin tilaa erilaisiin kansallisiin tietolähteisiin pohjautuen.

[TEAvisari](#) on maksuton ja avoin vertailutietojärjestelmä, joka tukee kuntien ja alueiden terveydenedistämistyön suunnittelua ja johtamista. Palveluun kootaan säännöllisesti tiedot suoraan kunnista ja tilastoista. TEAvisari tuo esille kunnan toimintaa kuntalaisten terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. TEA-termillä tarkoitetaan yhteisön terveydenedistämistä. (TEAvisari 2023.) Hyvinvointiraportin luvussa 2.1 käydään läpi TEAvisarin tuloksia erityisesti vuodelta 2022.

Luvussa 2.2 keskitytään muiden indikaattorien tietoihin. Vuosiraportti 2022 on muuttunut vuoden 2021 raportista niin, että siitä löytyy nyt indikaattoreista omana osionaan [Hyte-kerroin](#).

Kunnille otettiin käyttöön vuoden 2023 alusta hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen valtionosuuden lisäosa eli Hyte-kerroin (Laki kunnan peruspalvelujen valtionosuudesta 618/2021, 15 § Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen lisäosa). Hyte-kerroin on kannustin, sillä valtionosuuden suuruus määräytyy osaksi kunnan tekemän hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyön mukaan. Tällä halutaan varmistaa kuntien aktiivinen toiminta asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi myös hyvinvointialueuudistuksen jälkeen. Hyte-kertoimen painoarvo on vuoden 2023 hallitusohjelman mukaan mahdollisesti kasvamassa.

Kunnat voivat itse vaikuttaa kertoimen suuruuteen ja sen perusteena oleviin indikaattoreihin omalla toiminnallaan. Hyte-kertoimen suuruus lasketaan kahdenlaisten indikaattorien perusteella. Prosessi-indikaattorit kuvaavat kunnan toimintaa ja nykytilannetta. Tulosindikaattorit taas kertovat kunnan väestön hyvinvoinnissa ja terveydentilassa tapahtuvia muutoksia. Prosessi-indikaattoreita on tällä hetkellä 15 ja tulosindikaattoreita 6. Indikaattorien soveltuvuus arvioidaan määräjain, eivätkä ne tule aina olemaan samoja.

2.1 Teaviisarin tulokset vuodelta 2022

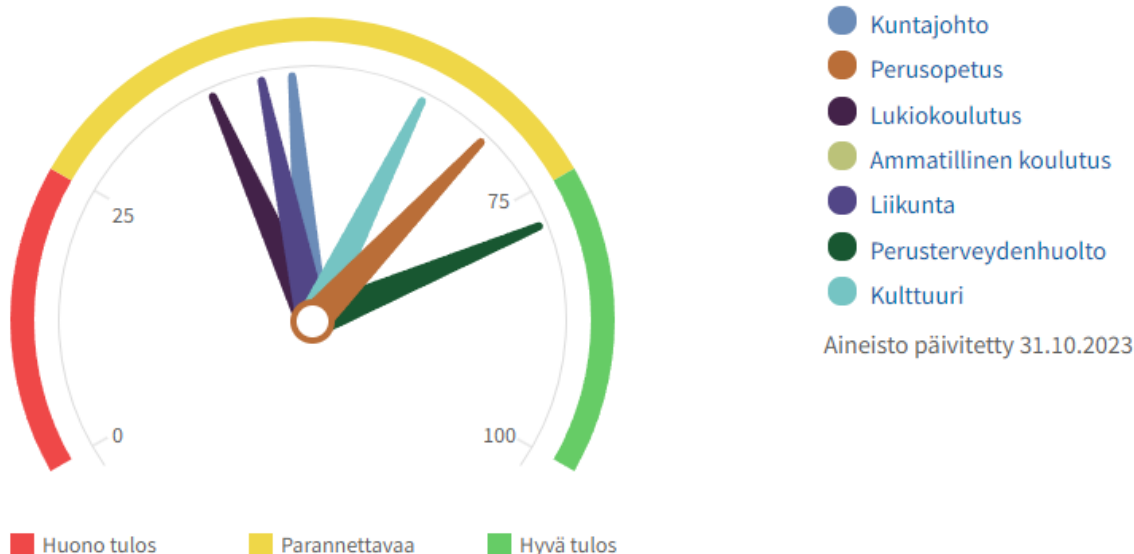
Terveydenedistämistä mitataan TEAvisarissa perusterveydenhuollon, perusopetuksen, lukiokoulutuksen, ammatillisen koulutuksen, liikunnan, kuntajohdon ja kulttuurin alueilla. Terveydenedistämistä mittaamiseen kehitetty viitekehys on yhteinen eri toimialueille. Sen ulottuvuudet ovat sitoutuminen, johtaminen, seuranta ja tarveanalyysi, voimavarat, yhteiset käytännöt, osallisuus sekä muut ydintoiminnot. Poikkeuksena on kuntajohtoa koskeva tiedon keruu, jossa on sovellettu neljää eri ulottuvuutta. (TEAvisari 2023.)

Sitoutuminen kuvaa strategiatasolla organisaation sitoutumista terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen. Johtaminen kuvaa terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen organisointia, vastuiden määrittelyä sekä toimeenpanoa. Seuranta ja tarveanalyysi kuvaa väestön terveyteen ja hyvinvointiin vaikuttavien tekijöiden seuranta, tarveanalyysia väestöryhmittäin sekä raportointia. Voimavarat kuvaa terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen resurssointia. Yhteiset käytännöt kuvaa, missä määrin yhteisistä toimintakäytännöistä on sovittu. Osallisuus kuvaa väestön mahdollisuutta osallistua toiminnan kehittämiseen ja arviointiin. Muut ydintoiminnot ovat toimialakohtaisesti määritettäviä ydintoimintoja terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi, jotka jokaisessa organisaatiossa tulisi toteuttaa. (TEAvisari 2023.)

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) kerää kaksi kertaa vuodessa tietoja kunnan eri toimialojen hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyöstä (TEA). Tiedot kerätään säännöllisesti kahden vuoden välein. Linkki sähköisesti täytettävään tiedonkeruulomakkeeseen lähetetään joko keväällä (maalis-/huhtikuussa) tai syksyllä (lokakuussa). Perusterveydenhuollon, liikunnan, ammatillisten oppilaitosten ja lukioiden tiedonkeruut ovat parillisina vuosina. Peruskoulujen, kuntajohdon ja kulttuurin tiedonkeruut taas ovat parittomina vuosina. Tietoja poimitaan myös kansallisista tilastotiedoista, kuten tilastokeskukselta. Tiedonkeruilla selvitetään esimerkiksi toimenpiteitä,

resursseja ja poikkihallinnollisia toimintakäytäntöjä. Tiedonkeruut antavat tietoa kunnan tilanteesta suhteessa koko maahan tai vastaaviin kuntiin. Tietoja käytetään hyvinvointijohtamisen välineenä useissa kunnissa. (TEAvisari 2023.)

Kaikki sektorit : Karkkila 2023



Pisteet	Karkkila	Koko maa
Kaikki sektorit	57	70
Kuntajohto	48	84
Perusopetus	68	65
Lukiokoulutus	40	65
Ammatillinen koulutus	..	64
Liikunta	45	72
Perusterveydenhuolto	78	70
Kulttuuri	61	71

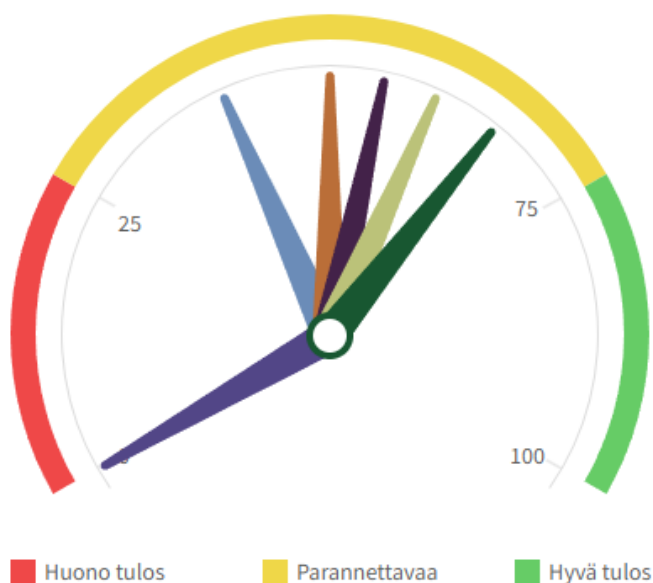
TEAvisarin tiedot pisteytetään toiminnan laadun mukaan. Tulokset ilmoitetaan pistemäärän 0-100 välillä ja jokainen ulottuvuus jakautuu osakokonaisuuksiin. Näille kokonaisuuksille lasketaan osasummapistemäärät, jotka lopulta skaalataan asteikolle 0-100. Pistemäärät ilmaistaan graafisissa kuvioissa myös liikennevalovärein, joissa vihreä kuvaa hyvää laatua (pisteet 75-100), keltainen kuvaa parannettavaa (pisteet 25-74) ja punainen kuvaa huonoa laatua (pisteet 0-24). (TEAvisari 2023.)

Vuonna 2022 TEAvisarin tiedonkeruut tehtiin perusterveydenhuollon, liikunnan, ammatillisten oppilaitosten ja lukion osalta. Karkkilan osalta ei löydy tuloksia ammatillisten oppilaitosten osalta, eikä perusterveydenhuolto kuulunut tuolloinkaan kaupungin toimintaan, mutta muuten vuoden 2022 tulokset on nostettu tähän vuosiraporttiin.

Tähän vuosiraporttiin on nostettu TEAviisarin tulokset ylätasolla. TEAviisarin verkkosivuilta voi kuka tahansa käydä tutustumassa yksityiskohtaisempiin tietoihin.

Liikunnan tulokset

Liikunta : Karkkila 2022



Liikunta

- Sitoutuminen
- Johtaminen
- Seuranta ja tarveanalyysi
- Voimavarat
- Osallisuus
- Muut ydintoiminnat

Aineisto päivitetty 31.10.2023

← Pisteet	Karkkila	Koko maa
Liikunta	45	72
Sitoutuminen i	40	69
Johtaminen i	50	72
Seuranta ja tarveanalyysi i	55	65
Voimavarat i	60	55
Osallisuus i	0	95
Muut ydintoiminnat i	66	75

Vahvuudet

Teaviisari tarjoaa sivuston listaamat vahvuudet, jotka sisältävät maksimissaan 10 asiaa, joissa kaupungin tilanne on maan keskiarvoa parempi.

VAHVUUDET ?	VASTAUS
Esittely luottamushenkilöille Liikkumis- ja toimintaesteisten liikunta-aktiivisuus	Kyllä
Yhteenveto hyvinvointikertomuksessa Työikäisten liikunta-aktiivisuus	Kyllä
Säännöllinen seuranta Liikkumis- ja toimintaesteisten liikunta-aktiivisuus	Vuosittain tai jatkuvasti
Yhteenveto hyvinvointikertomuksessa Ikääntyneiden liikunta-aktiivisuus	Kyllä
Tavoitteet toiminta- ja taloussuunnitelmassa Maahanmuuttajien liikunnan edistämiseksi	Kyllä
Liikkumisryhmiä Työttömille	Kyllä
Henkilöstö Liikunnan hallinnon ja suunnittelun ammattihenkilöitä	1,1 htv
Liikkumisryhmiä Opiskelun ulkopuolella oleville nuorille	Kyllä
Esittely luottamushenkilöille Työikäisten liikunta-aktiivisuutta	Kyllä
Pyöräliikenteen määrän seuranta Kyselytutkimusten avulla	Kyllä

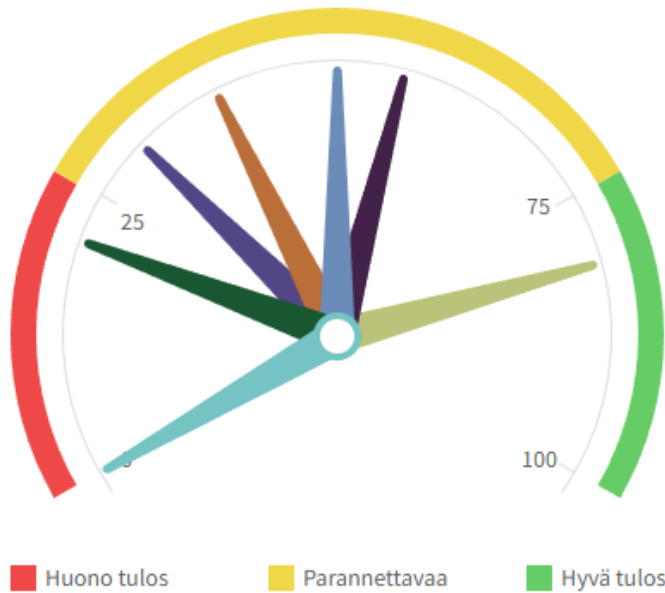
Kehittämiskohteet

Teaviisari tarjoaa myös kehittämiskohteita, jotka ovat maksimissaan 10 asiaa, joissa tilanne on maan keskiarvoa heikompi.

KEHITTÄMISKOHTEET ?	VASTAUS
Yhteistoiminta Yhdistysten ja liikuntatoimen yhteiskokous	Ei
Hyvinvointikertomus Kuvaus kuntalaisten liikunta-aktiivisuudesta	Ei
Kaavoitusprosessiin osallistuminen Liikkumisen ja liikunnan edistäminen lähtökohtana yleissuunnittelussa	Ei tietoa
Esittely johtoryhmälle Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta	Ei
Yhteenveto hyvinvointikertomuksessa Liikuntapaikkojen käytitiedot	Ei
Esittely luottamushenkilöille Liikuntapaikkojen käytitietoja	Ei
Kaavoitusprosessiin osallistuminen Liikunnasta vastaava viranhaltija on mukana suunnittelussa	Ei tietoa
Säännöllinen seuranta Seuratoimintaan osallistuvien lasten osuus	Ei seurata
Sukupuolittainen seuranta Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta	Ei
Esittely johtoryhmälle Ikääntyneiden liikunta-aktiivisuutta	Ei

Lukiokoulutuksen tulokset

Lukiokoulutus : Karkkila 2022



Lukiokoulutus

- Sitoutuminen
- Johtaminen
- Seuranta ja tarveanalyysi
- Voimavarat
- Yhteiset käytännöt
- Osallisuus
- Muut ydintoiminnot

Aineisto päivitetty 31.10.2023

← Pisteet	Karkkila	Koko maa
Lukiokoulutus	40	65
Sitoutuminen i	50	77
Johtaminen i	39	76
Seuranta ja tarveanalyysi i	56	69
Voimavarat i	81	57
Yhteiset käytännöt i	31	60
Osallisuus i	21	69
Muut ydintoiminnot i	0	50

Vahvuudet

VAHVUUDET ?	VASTAUS
Viimeisimmän opiskeluympäristön terveellisyys ja turvallisuuden sekä opiskeluyhteisön hyvinvoinnin tarkastuksen sisällöt Kiusaamisen, väkivallan ja häirinnän yleisyys arvioitu	Kyllä
Viimeisimmän opiskeluympäristön terveellisyys ja turvallisuuden sekä opiskeluyhteisön hyvinvoinnin tarkastuksen sisällöt Oppilaitoksen ilmapiiri (esim. kiusaamisen yleisyys, psykososiaalinen hyvinvointi) arvioitu	Kyllä
Psykologimitoitus (1146/2021) Psykologitoiminnan työpanos/100 opiskelijaa	Suositus toteutuu
Opiskelijoiden vaikutusmahdollisuudet Opetussuunnitelman laatiminen ja päivittäminen	Kyllä
Viimeisimmän opiskeluympäristön terveellisyys ja turvallisuuden sekä opiskeluyhteisön hyvinvoinnin tarkastuksen sisällöt Opiskelijaruokailun järjestelyt (tilat, ajoitukset ym.) arvioitu	Kyllä
Kuraattorin henkilöstömitoitus (1146/2021) Kuraattorin työpanos/100 opiskelijaa	Suositus toteutuu
Lääkärimitoitus Lääkäriin työpanos/100 opiskelijaa	Mitoitus 80-99 % suositellusta
Häiriöiden ja ongelmatilanteiden seuranta Opiskelijaan kohdistuva rasittava syrjintä	Vuosittain tai jatkuvasti
Häiriöiden ja ongelmatilanteiden seuranta Ilkivalta	Vuosittain tai jatkuvasti
Viimeisimmän opiskeluympäristön terveellisyys ja turvallisuuden sekä opiskeluyhteisön hyvinvoinnin tarkastuksen sisällöt Tapaturmavaarat ulkotiloissa (piha, liikennejärjestelyt ym.) arvioitu	Kyllä

Kehittämiskohteet

KEHITTÄMISKOHTEET ?	VASTAUS
Opiskelijoiden vaikutusmahdollisuudet Yhteisöllisyyttä lisäävien toimintatapojen edistäminen	Ei
Vanhempainyhdistys- ja opiskelijakuntatoiminta Tutor-toimintaa tms.	Ei lainkaan
Poissaolojen seuranta Kuinka usein seurataan opintojen etenemistä	Ei lainkaan
Opiskelijoiden vaikutusmahdollisuudet Oppilaitoksen toiminnan arviointi	Ei
Tupakoinnin ja päihteidenkäytön ehkäisy Päihteiden käytön ehkäisy	Ei lainkaan
Vanhempainyhdistys- ja opiskelijakuntatoiminta Opiskelijoiden paikat työryhmissä ja päättävissä elimissä	Ei lainkaan
Opiskeluhuollon kuvaus oppilaitoksen esitteessä/verkkosivuilla Kuvaus oppilaitoskohtaisen opiskeluhoitoyhtymän toimintatavoista	Ei
Opiskeluhuollon kuvaus oppilaitoksen esitteessä/verkkosivuilla Oppilaitoskohtainen opiskeluhoitosuunnitelma	Ei
Häiriöiden ja ongelmatilanteiden seuranta Opiskelijoiden välinen väkivalta	Ei lainkaan
Opiskeluhoitoyhtymän kokoonpano Psykologi	Ei

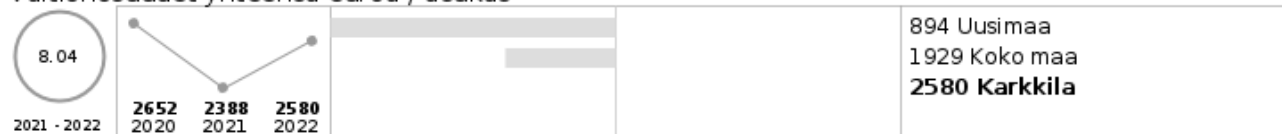
2.2 Indikaattorien osoittama hyvinvointi

Tähän hyvinvointiraporttiin 2022 on valittu kaikki sähköinen hyvinvointikertomus -työkalun tarjoamat vuosiraportin perusindikaattorit, joista kaupungin osalta löytyi tulos vuodelta 2022. Myös vuoden 2023 tuloksia on kerrottu, jos sellainen on ollut saatavilla. Kaikki mittarit ovat julkisia ja niiden tiedot ovat kaikkien saatavilla.

TALOUS, HYTE-KERROIN JA ELINVOIMA

Talous / Tulot

Valtionosuudet yhteensä euroa / asukas



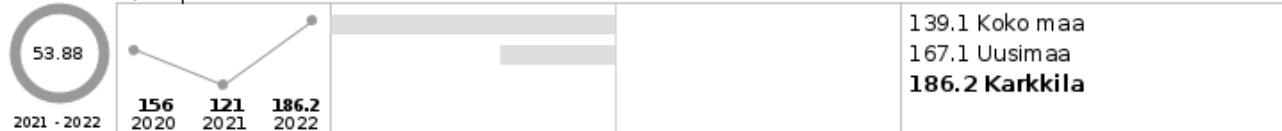
Valtionosuudet, % nettokustannuksista



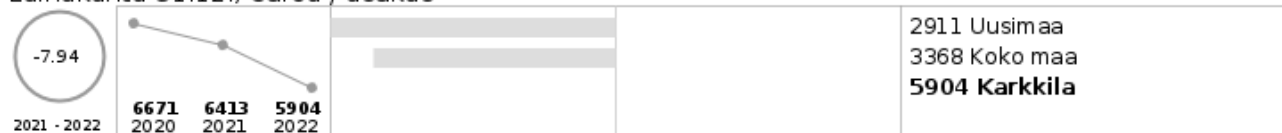
Vuosikate, euroa / asukas



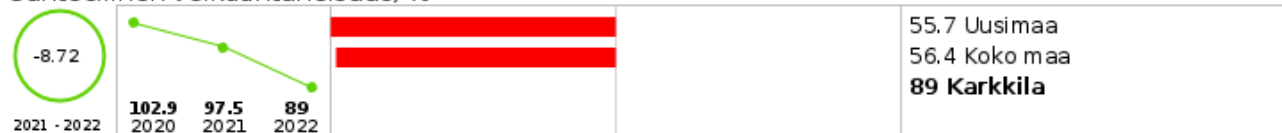
Vuosikate, % poistoista



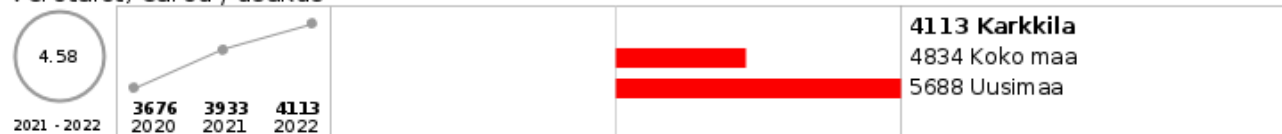
Lainakanta 31.12., euroa / asukas



Suhteellinen velkaantuneisuus, %



Verotulot, euroa / asukas

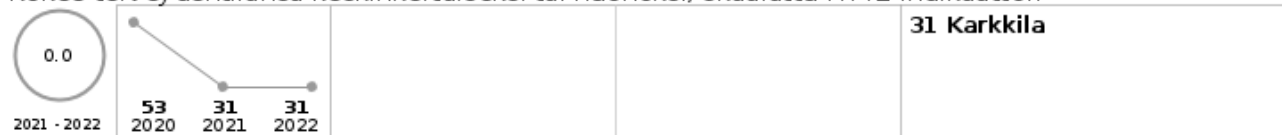


HYTE-kerroin

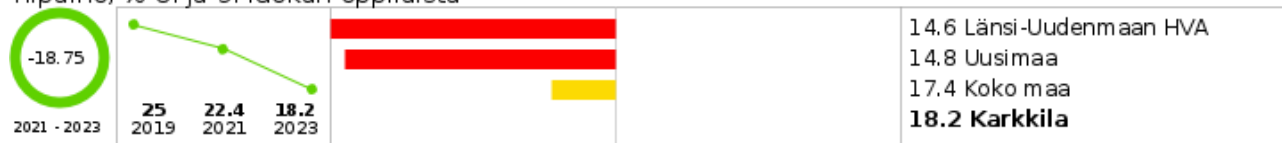
Kokee terveydentilansa keskinortaiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Kokee terveydentilansa keskinortaiseksi tai huonoksi, skaalattu HYTE-indikaattori



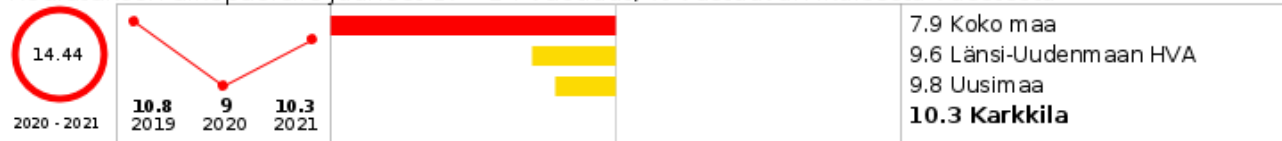
Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista



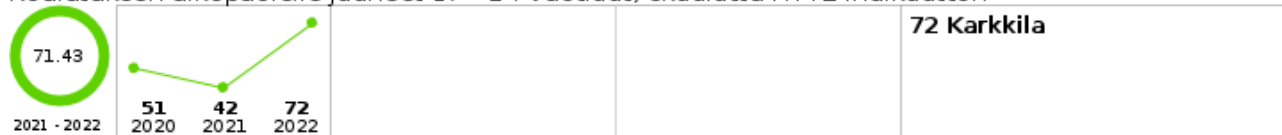
Ylipaino, skaalattu HYTE-indikaattori



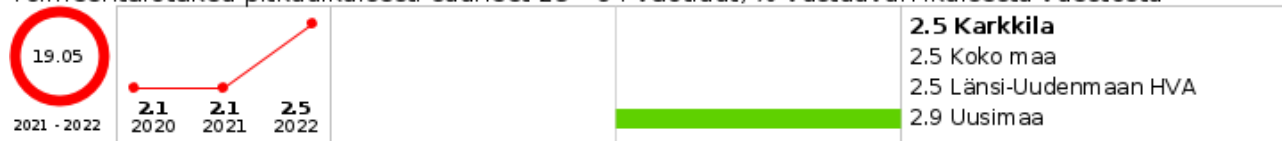
Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



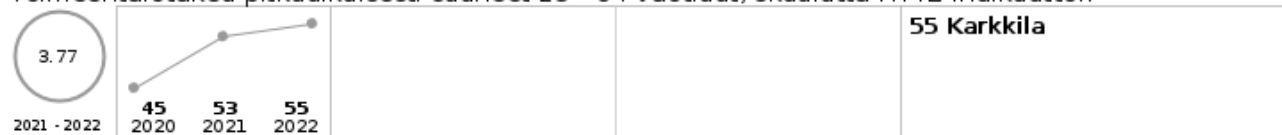
Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, skaalattu HYTE-indikaattori



Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, skaalattu HYTE-indikaattori



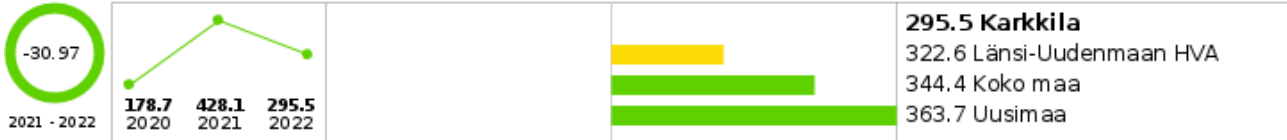
Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, skaalattu HYTE-indikaattori



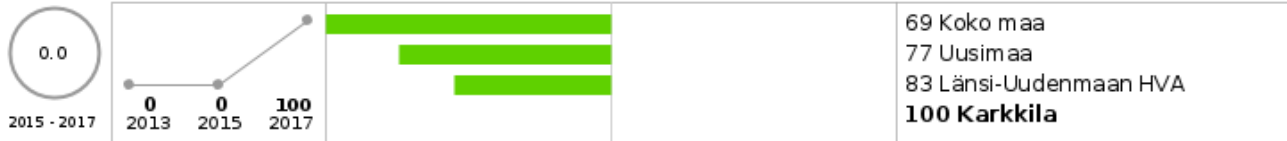
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavan ikäistä



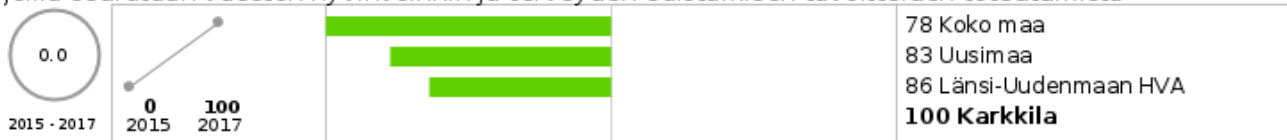
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot 65 vuotta täyttäneillä, skaalattu HYTE-indikaattori



Valtuustolle raportoidaan vuosittain väestön elintavoista ja niissä tapahtuneista muutoksista



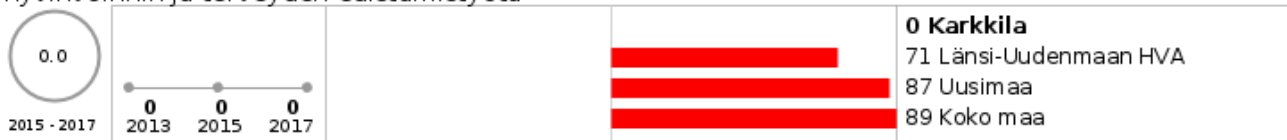
Kunnan talousarviossa ja taloussuunnitelmassa määritellään talousarviovuodelle mittarit, joilla seurataan väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteiden toteutumista



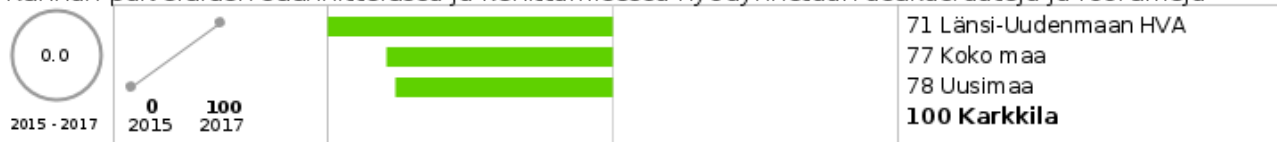
Kunnan tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa arvioidaan valtuustokausittain kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteiden toteutuminen



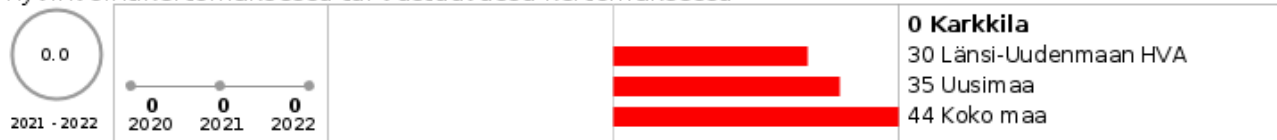
Kunnassa toimii erikseen nimetty asiantuntija, suunnittelija tai vastaava, joka koordinoi hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä



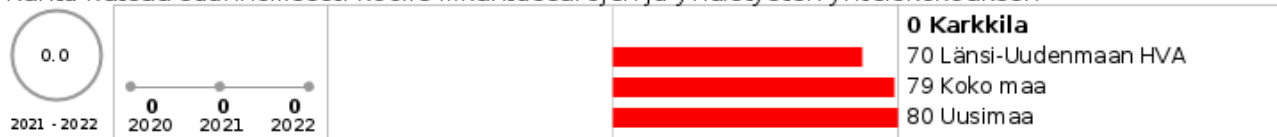
Kunnan palveluiden suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään asukasraateja ja foorumeja



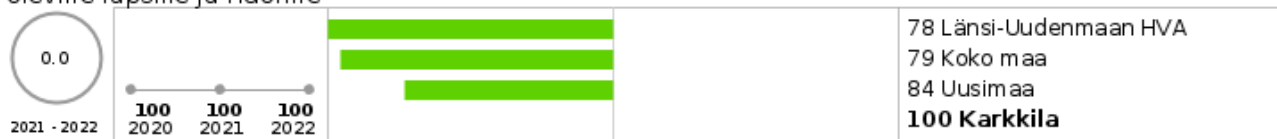
Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta raportoidaan vuosittain kunnan hyvinvointikertomuksessa tai vastaavassa kertomuksessa



Kunta kutsuu säännöllisesti koolle liikuntaseurojen ja yhdistysten yhteiskokouksen



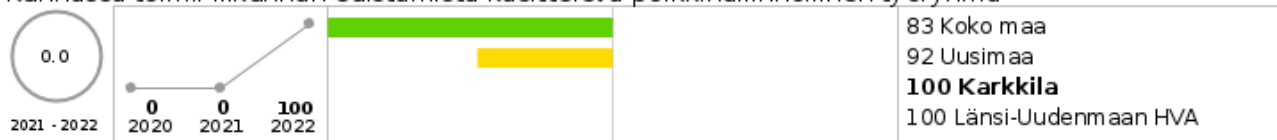
Kunnassa järjestetään kohdennettuja liikkumisryhmiä liikuntaseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille



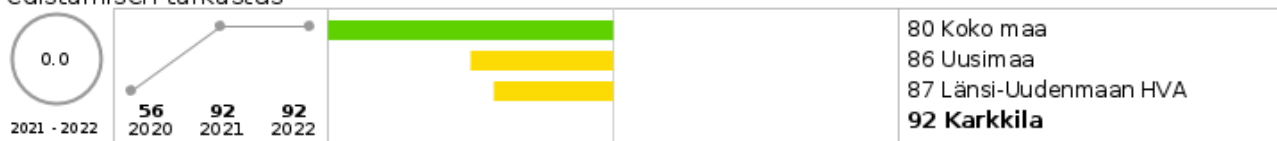
Liikunnan edistämisestä vastaavat viranhaltijat osallistuvat toimielinten vaikutusten ennakoarviointiin



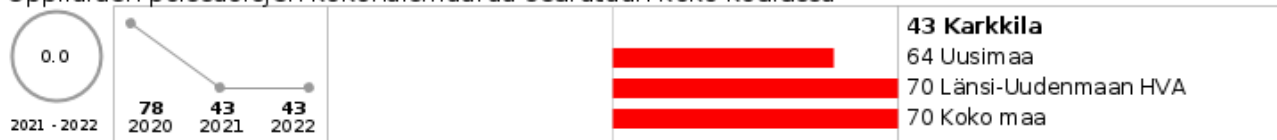
Kunnassa toimii liikunnan edistämistä käsittelevä poikkihallinnollinen työryhmä



Kouluympäristön terveellisyys ja turvallisuus sekä koulu yhteisön hyvinvoinnin edistämisen tarkastus



Oppilaiden poissaolojen kokonaismäärää seurataan koko koulussa



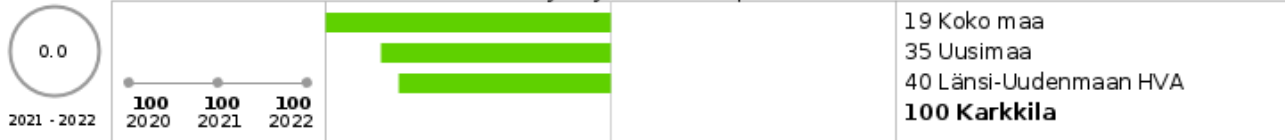
Koulussa on pitkät liikuntavälitunnit



Koulussa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuositusta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä



Kunta madaltaa kulttuuriin osallistumisen kynnystä - TEA, pistemäärä



Tulosindikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



Prosessi-indikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



HYTE-kerroin, 0 - 100



HYTE-kerroin euroa / asukas



HYTE-kerroin, 1 000 euroa

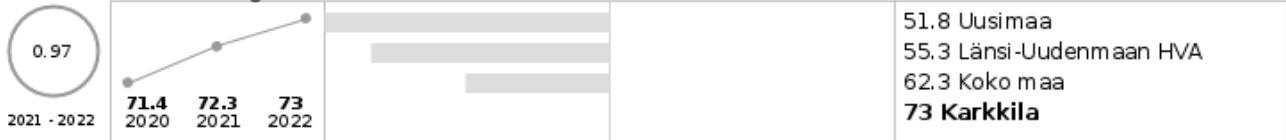


Elinvoima / Väestö

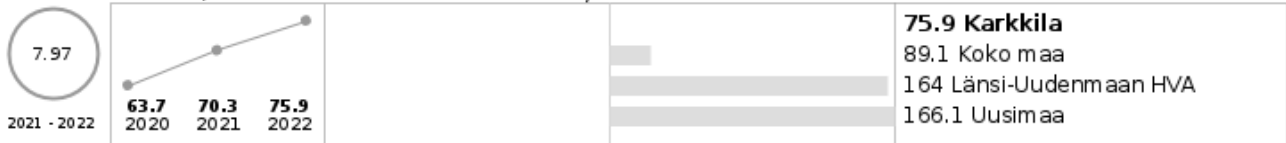
Väestö 31.12.



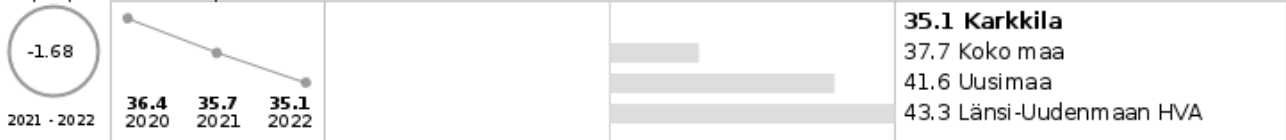
Huoltosuhte, demografinen



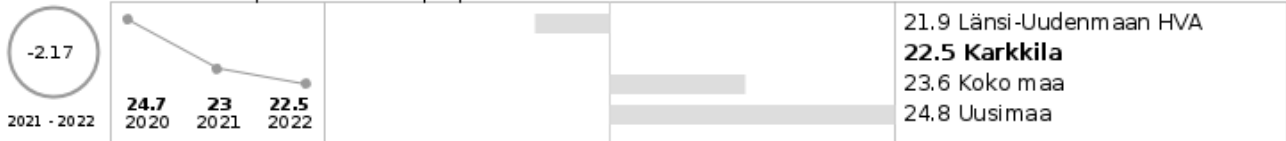
Muu kuin suomi, ruotsi tai saame äidinkielenä / 1 000 asukasta



Lapsiperheet, % perheistä



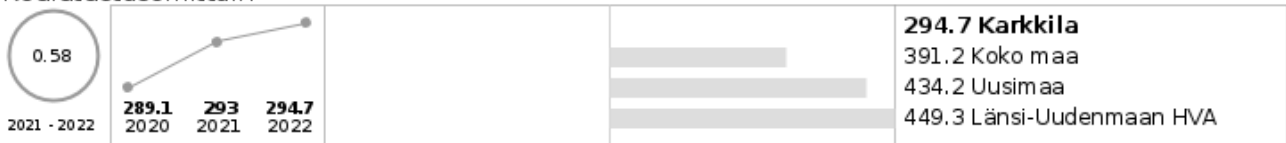
Yhden vanhemman perheet, % lapsiperheistä



Yhden hengen asuntokunnat, % asuntokunnista



Koulutustasomittain



Väestöennuste 2030 (laskettu 2021)



Kuntien välinen nettomuutto / 1 000 asukasta

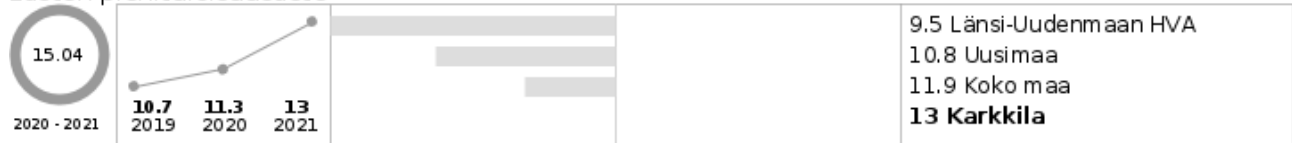


Elinvoima

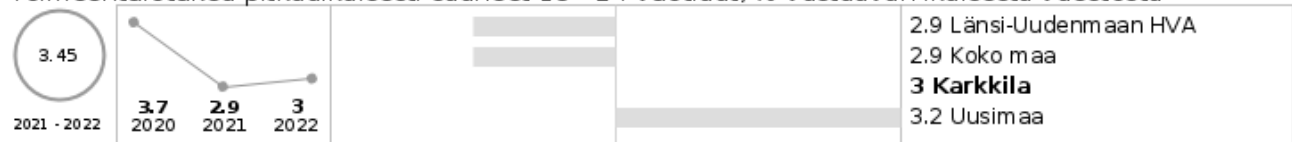
Kunnan yleinen pienituloisuusaste



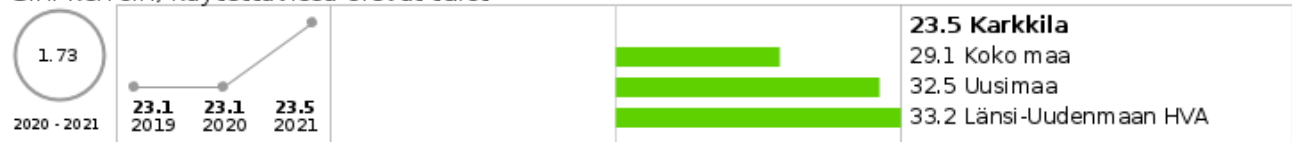
Lasten pienituloisuusaste



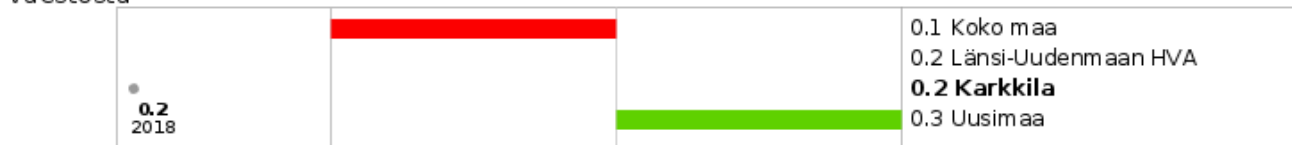
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 18 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Gini-kerroin, käytettävissä olevat tulot



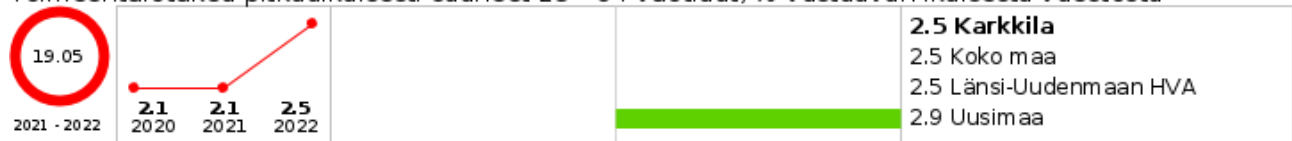
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Työlliset, % väestöstä



Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



TALOUS, HYTE-KERROIN JA ELINVOIMA - Yhteenveto

Talous

- Valtionosuuksien määrä (euroa per asukas) on vähentynyt vuonna 2021 ja kasvanut 2022.
- Valtionosuuksien osuus (prosenttia nettokustannuksista) on vähentynyt vuonna 2021 ja kasvanut 2022.
- Vuosikate (euroa per asukas) on vähentynyt vuonna 2021 ja kasvanut 2022.
- Vuosikate (prosenttia poistoista) on vähentynyt vuonna 2021 ja kasvanut 2022.
- Lainakanta (euroa per asukas) on vähentynyt seuranta-aikana 2020-2022.
- Suhteellinen velkaantuneisuus (prosentti) on vähentynyt seuranta-aikana 2020-2022.
- Verotulot (euroa per asukas) ovat kasvaneet seuranta-aikana 2020-2022.

Hyte-kerroin

- Keskinäiseksi tai huonoksi terveydentilansa kokevien määrä (prosenttia 8. ja 9. luokan oppilaista) on kasvanut seuranta-aikana 2019-2023.
- Keskinäiseksi tai huonoksi terveydentilansa kokevien määrä (skaalattu HYTE-indikaattori) on vähentynyt vuonna 2021 ja pysynyt samana 2022.
- Ylipainoisten määrä (prosenttia 8. ja 9. luokan oppilaista) on vähentynyt seuranta-aikana 2019-2023.
- Ylipainoisten määrä (skaalattu HYTE-indikaattori) on vähentynyt vuoteen 2021 ja pysynyt samana 2022.
- Koulutuksen ulkopuolelle jääneiden 17-24-vuotiaiden (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) määrä on vähentynyt vuonna 2020 ja kasvanut vuonna 2021.
- Koulutuksen ulkopuolelle jääneiden 17-24-vuotiaiden skaalattu HYTE-indikaattori on laskenut vuonna 2021 ja kasvanut 2022.
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 25-64-vuotiaiden määrä on kasvanut seuranta-aikana.
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 25-64-vuotiaiden skaalattu HYTE-indikaattori on kasvanut seuranta-aikana.
- Työkyvyttömyyseläkettä saavien 25-64-vuotiaiden (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) määrä on laskenut seuranta-aikana.
- Työkyvyttömyyseläkettä saavien 25-64-vuotiaiden skaalattu HYTE-indikaattori on kasvanut seuranta-aikana.
- Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvien hoitajaksojen määrä 65 vuotta täyttäneillä per 10 000 vastaavan ikäistä on noussut 2021 ja laskenut 2022.
- Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvien hoitajaksojen 65 vuotta täyttäneillä skaalattu HYTE-indikaattori on laskenut seuranta-aikana.
- Valtuustolle raportoidaan vuosittain väestön elintavoista ja niissä tapahtuneista muutoksista. (Tulos on vuosilta 2015-2017.)
- Kunnan talousarviossa ja taloussuunnitelmassa määritellään talousarviovuodelle mittarit, joilla seurataan väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteiden toteutumista (tulos vuosilta 2015-2017).
- Kunnan tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa ei arvioida valtuustokausittain kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteiden toteutuminen (tulos vuosilta 2013-2017).

- Kunnassa ei toimi erikseen nimetty asiantuntija, suunnittelija tai vastaava, joka koordinoi hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä (tulos vuosilta 2013-2017).
- Kunnan palveluiden suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään asukasraateja ja foorumeja (tulos vuosilta 2015-2017).
- Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta ei raportoida vuosittain kunnan hyvinvointikertomuksessa tai vastaavassa kertomuksessa. Tulos ei ole seuranta-aikana muuttunut.
- Kunta ei kutsu säännöllisesti koolle liikuntaseuroja ja yhdistysten yhteiskokouksen. Tulos ei ole seuranta-aikana muuttunut.
- Kunnassa järjestetään kohdennettuja liikkumisryhmiä liikuntaseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille. Tulos ei ole seuranta-aikana muuttunut.
- Liikunnan edistämisestä vastaavat viranhaltijat eivät osallistu toimielinten vaikutusten ennakkoarviointiin. Tulos ei ole seuranta-aikana muuttunut.
- Kunnassa toimii liikunnan edistämistä käsittelevä poikkihallinnollinen työryhmä. Tulos on seuranta-aikana parantunut.
- Kouluympäristön terveellisyyden ja turvallisuuden sekä koulu yhteisön hyvinvoinnin edistämisen tarkastus toteutuu hyvin, mutta ei kaikissa kouluissa. Tulos on seuranta-aikana parantunut.
- Oppilaiden poissaolojen kokonaismäärää seurataan koko koulussa toteutuu osittain. Tulos on seuranta-aikana huonontunut.
- Koulussa on pitkät liikuntavälitunnit toteutuu osittain. Tulos on seuranta-aikana huonontunut.
- Koulussa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuositusta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä toteutuu osittain. Tulos on seuranta-aikana huonontunut.
- Kunta madaltaa kulttuuriin osallistumisen kynnystä (TEA, pistemäärä) on toteutunut seuranta-aikana hyvin.
- Tulosindikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin) on seuranta-aikana laskenut.
- Psoessi-indikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin) on seuranta-aikana parantunut.
- HYTE-kerroin, 0-100 pistettä, on seuranta-aikana parantunut.
- HYTE-kerroin (euroa per asukas) on seuranta-aikana parantunut.
- HYTE-kerroin (1000 euroa) on seuranta-aikana parantunut.

Elinvoima / Väestö

- Väestömäärä 31.12. on kasvanut 2021 ja laskenut 2022.
- Demografinen huoltosuhde on kasvanut seuranta-aikana.
- Muu kuin suomi, ruotsi tai saame äidinkielenä määrä (tuhatta asukasta kohden) on kasvanut vuosina 2020-2022.
- Lapsiperheiden (prosenttia perheistä) osuus on vähentynyt 2020-2022.
- Yhden vanhemman perheiden (prosenttia perheistä) osuus on laskenut 2020-2022.
- Yhden hengen asuntokuntien (prosenttia asuntokunnista) osuus on kasvanut 2020-2022.
- Koulutustasomittain on kasvanut 2020-2022.
- Väestöennuste vuodelle 2030 on vuonna 2021 laskettuna 8260.
- Kuntien välinen nettomuutto on kasvanut vuonna 2021 ja laskenut negatiiviseksi vuonna 2022.

Elinvoima

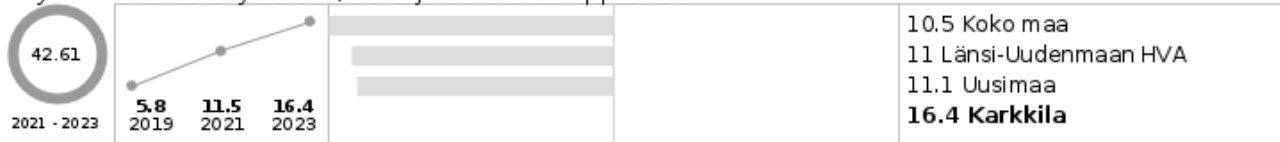
- Kunnan yleinen pienituloisuusaste on laskenut 2020 ja kasvanut 2021.
- Lasten pienituloisuusaste on kasvanut seuranta-aikana.
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 18-24-vuotiaiden (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) osuus on laskenut 2021 ja kasvanut 2022.
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 25-64-vuotiaiden (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) osuus on laskenut vuonna 2020 ja pysynyt samassa 2021.
- Gini-kerroin on laskenut kasvanut seuranta-aikana 2019-2021.
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 65 vuotta täyttäneiden (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) indikaattorituloksia ei ole Karkkilan osalta riittävästi saatavilla. Edellinen tulos on vuodelta 2018.
- Työllisten prosenttiosuus väestöstä on laskenut 2020 ja kasvanut 2021.
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden 25-64-vuotiaiden (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) osuus on kasvanut seuranta-aikana.

LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET

Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Ei yhtään läheistä ystävää, % 8. ja 9. luokan oppilaista

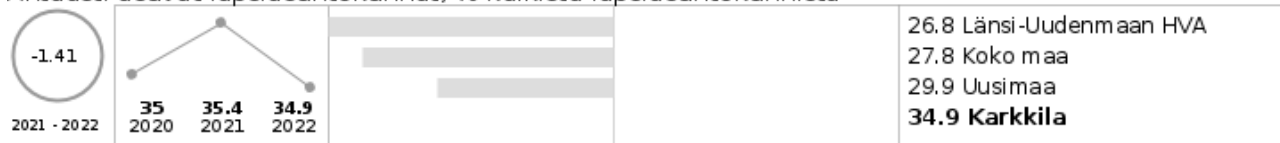


Kokee terveydentilansa keskinäiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

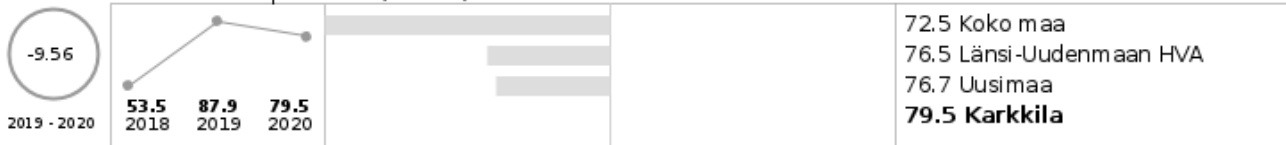
Ahtaasti asuvat lapsiasuntokunnat, % kaikista lapsiasuntokunnista



Palvelut

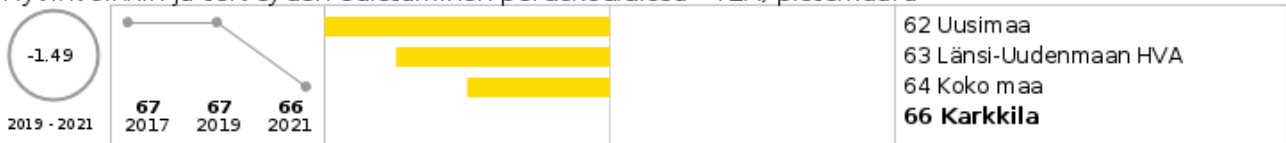
Varhaiskasvatus

Varhaiskasvatukseen 31.12. osallistuneet 3 - 5-vuotiaat % vastaavan ikäisestä väestöstä, kunnan kustantamat palvelut (-2020)



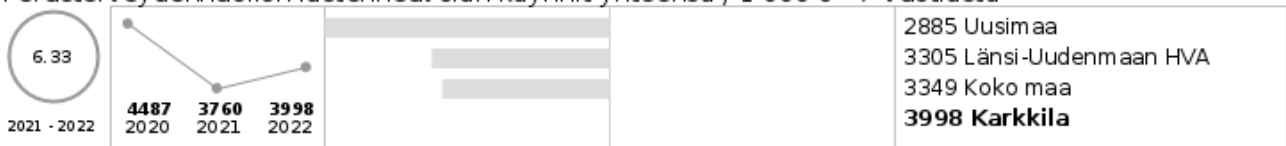
Koulu

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen peruskouluissa - TEA, pistemäärä



Sosiaali- ja terveydenhuolto

Perusterveydenhuollon lastenneuvolan käynnit yhteensä / 1 000 0 - 7-vuotiasta



LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET - Yhteenveto

Hyvinvointi/ Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

- "Ei yhtään läheistä ystävää" -vastanneiden osuus (prosenttia 8. ja 9. luokan oppilaista) on kasvanut seuranta-aikana.
- Terveystilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi kokevien osuus (prosenttia 8. ja 9. luokan oppilaista) on kasvanut seuranta-aikana.

Hyvinvointi/ Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

- Ahtaasti asuvien lapsiasuntokuntien osuus (prosenttia kaikista lapsiasuntokunnista) on kasvanut vuonna 2021 ja laskenut 2022.

Palvelut/ Varhaiskasvatus

- Varhaiskasvatukseen 31.12. osallistuneiden 3-5-vuotiaiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä on kasvanut vuonna 2019 ja vähentynyt 2020.

Palvelut/ koulu

- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen TEA-pistemäärä peruskouluissa on laskenut seuranta-aikana.

Palvelut/ Sosiaali- ja terveydenhuolto

- Perusterveydenhuollon lastenneuvolan käyntien määrä yhteensä (per tuhat 0-7-vuotiasta) on vähentynyt vuonna 2021 ja kasvanut 2022.

NUORET JA NUORET AIKUISET

Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Ei yhtään läheistä ystävää, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat 16 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Ylipaino, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

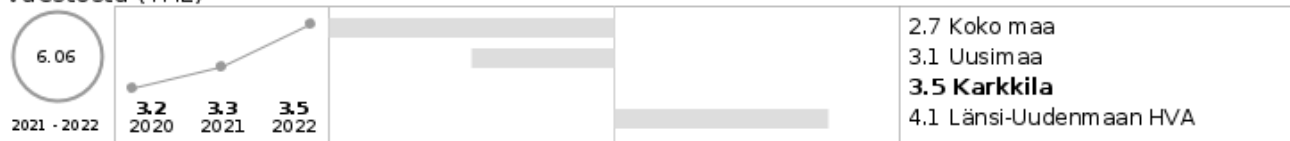
Kodin ulkopuolelle sijoitetut 18 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL) (-2022)



Palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

Lastensuojelun avohuollon asiakkaat, 18 - 24-vuotiaat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)



NUORET JA NUORET AIKUISET - Yhteenveto

Hyvinvointi/ Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

- Ei yhtään läheistä ystävää -vastanneiden osuus lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista on vähentynyt vuonna 2021 ja kasvanut 2023.
- Mielen terveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavien 16-24-vuotiaiden osuus (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) on vähentynyt vuonna 2021 ja kasvanut 2022.
- Ylipainoisten osuus lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista on laskenut vuonna 2021 ja kasvanut 2023.

Hyvinvointi/ Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

- Kodin ulkopuolelle sijoitetut 18-20-vuotiaiden osuus (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) on pysynyt samana seuranta-aikana.

Palvelut/ Sosiaali- ja terveydenhuolto

- Lastensuojelun avohuollon 18-20-vuotiaiden asiakkaiden osuus (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) on kasvanut seuranta-aikana.

TYÖIKÄISET

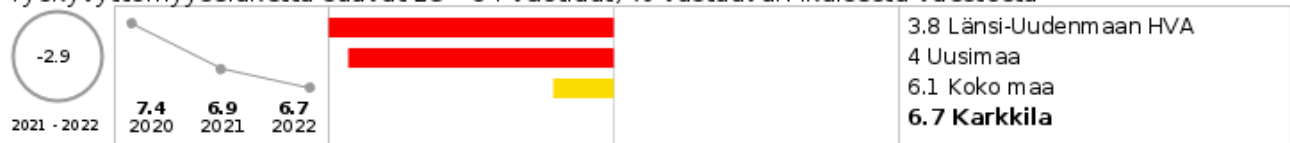
Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Mielen terveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



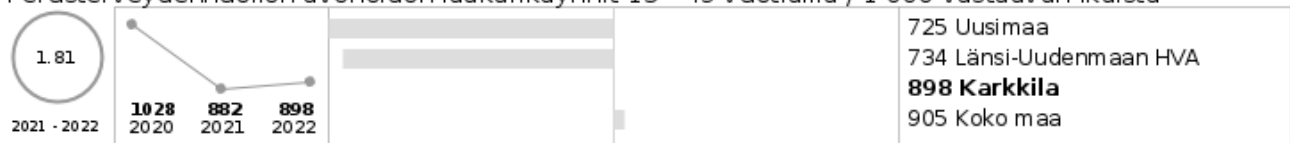
Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



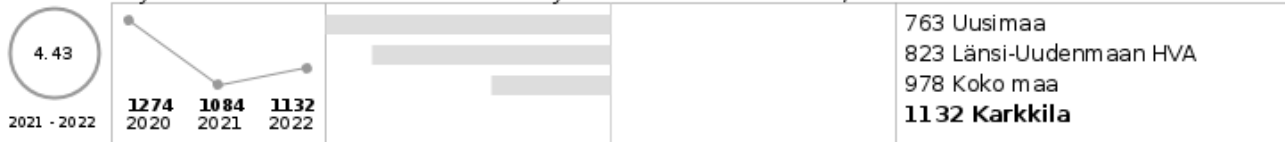
Palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäynnit 15 - 49-vuotiailla / 1 000 vastaavan ikäistä



Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäynnit 50 - 64-vuotiailla / 1 000 vastaavan ikäistä



TYÖIKÄISET - Yhteenveto

Hyvinvointi/ Eintavat, elämänlaatu ja osallisuus

- Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneiden 25-64-vuotiaiden määrä per tuhat vastaavan ikäistä on laskenut vuonna 2021 ja noussut 2022.
- Työkyvyttömyyseläkettä saaneiden 25-64-vuotiaiden määrä per tuhat vastaavan ikäistä on laskenut seuranta-aikana.

Palvelut/ Sosiaali- ja terveydenhuolto

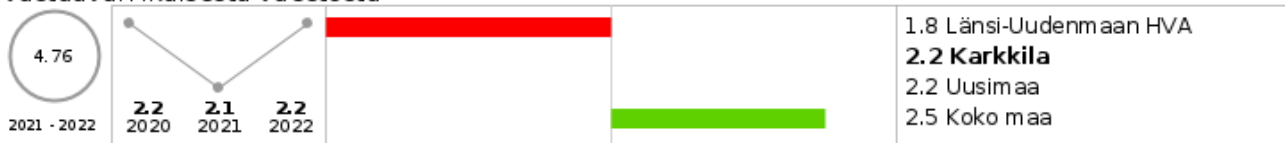
- Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäyntien määrä 15-49-vuotiailla per tuhat vastaavan ikäistä on laskenut vuonna 2021 ja kasvanut 2022.
- Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäyntien määrä 50-64-vuotiailla per tuhat vastaavan ikäistä on laskenut vuonna 2021 ja kasvanut 2022.

IKÄIHMISET

Hyvinvointi

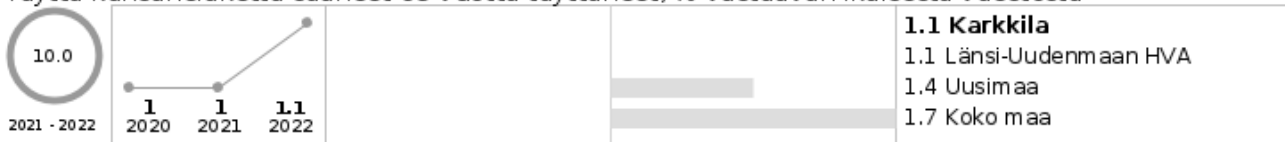
Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Opiskelu, työ ja toimeentulo

Täyttä kansaneläkettä saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä



IKÄIHMISET - Yhteenveto

Hyvinvointi/ Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

- Eriyiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettujen 65 vuotta täyttäneiden osuus (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) on laskenut vuonna 2021 ja kasvanut 2022.

Hyvinvointi/ Opiskelu, työ ja toimeentulo

- Täyttä kansaneläkettä saaneiden 65 vuotta täyttäneiden osuus (prosenttia vastaavan ikäisestä väestöstä) on kasvanut seuranta-aikana.

KAIKKI IKÄRYHMÄT

Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Äänestysaktiivisuus kuntavaaleissa, %



Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

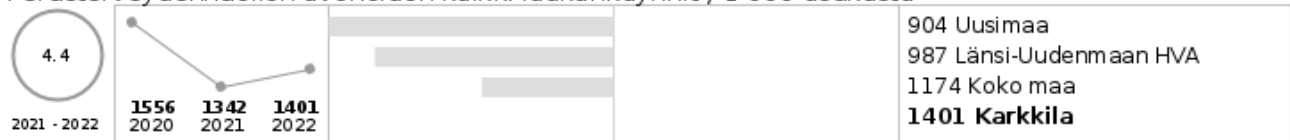
Poliisin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen kohdistuneet rikokset / 1 000 asukasta



Palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

Perusterveydenhuollon avohoidon kaikki lääkärikäynnit / 1 000 asukasta



KAIKKI IKÄRYHMÄT - Yhteenveto

Hyvinvointi/ Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

- Äänestysaktiivisuus kuntavaaleissa kasvoi aiemmasta vuonna 2017 ja laski vuonna 2021.

Hyvinvointi/ Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

- Poliisin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen kohdistuneiden rikosten määrä tuhatta asukasta kohden on kasvanut seuranta-aikana.

Palvelut/ Sosiaali- ja terveydenhuolto

- Perusterveydenhuollon avohuollon kaikkien lääkärikäyntien määrä tuhatta asukasta kohden on laskenut vuonna 2021 ja kasvanut 2022.

2.3 Vuoden 2022 tavoitteiden ja toimenpiteiden arviointi

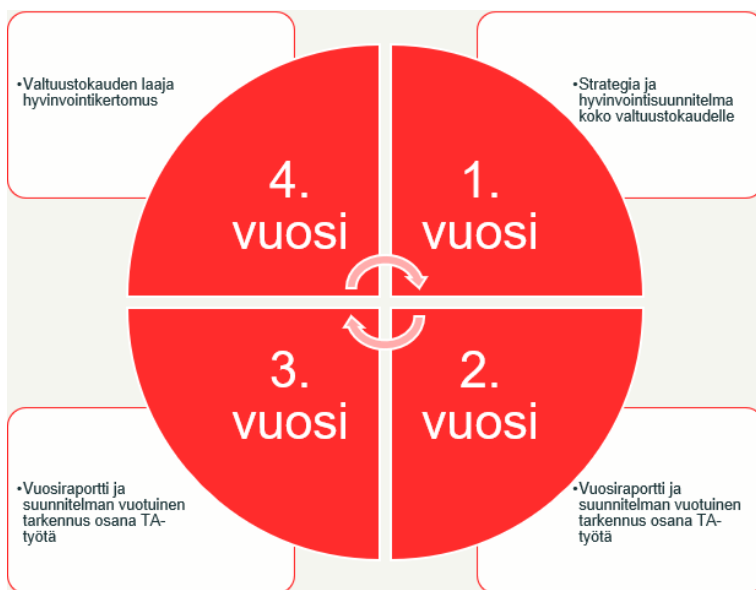
Karkkilan kaupungin vuoden 2022 tavoitteet ja toimenpiteet hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi on suunniteltu kaupunkistrategiaan pohjautuen talousarviotyön ja vuosisuunnitelmien yhteydessä. Tästä syystä vuoden 2022 tavoitteiden ja toimenpiteiden arvioinnin ovat toimialat tehneet jo osana [tilinpäätöstä](#) (Kaupunginvaltuusto 19.06.23. § 43).

Kaupungin hyvinvointisuunnitelmaa ei ole aiemmin kuljetettu mukana vuosisuunnitelmia tehdessä, mutta tähän prosessiin on suunniteltu muutosta. Karkkilan kaupungin hyvinvointikertomustyöstä on kerrottu lisää hyvinvointiraportin 2022 osassa II.

3 HYVINVOINTIKERTOMUSTYÖ

Hyvinvointikertomustyö jakaantuu kahteen osaan: hyvinvointikertomukseen, joka on nykytilan kuvaus, sekä hyvinvointisuunnitelmaan, jossa on kuvattu tavoitteet ja toimenpiteet hyvinvoinnin parantamiseksi. Hyvinvointisuunnitelma olisi nähtävä kuntastrategian osana, joka kuvaa valtuustokausittaiset tavoitteet ja toimenpiteet sekä voi sisältää myös muita lakisääteisiä tai vapaaehtoisia hyvinvointia tukevia suunnitelmia. Lisäksi hyvinvointikertomustyöhön kuuluu vuotuinen tavoitteita ja toimenpiteitä tarkastava suunnittelu osana talousarviota ja vuosisuunnitelmia.

Hyvinvointikertomus ja suunnitelma ovat osa kunnan strategista johtamista. Ne ovat työvälineitä, joilla voi suunnitella, seurata, arvioida ja raportoida kunnan hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä. Karkkilan kaupungissa erotellaan hyvinvointikertomus ja -suunnitelma omiksi dokumenteikseen, joista suunnitelma tehtäisi valtuustokauden alussa ja hyvinvointikertomus taas valtuustokauden lopulla. Valtuustokauden lopussa tehty laaja hyvinvointikertomus kuvaisi hyvinvoinnin tilaa, kokoaisi tehdyn työn ja ehdottaisi pitkän aikavälin tavoitteita seuraavalle valtuustolle. Uuden valtuustokauden strategian ja vanhan valtuuston ehdotusten pohjalta tehtäisi valtuustokauden hyvinvoinnin tavoitteet hyvinvointisuunnitelmaan.



Viereisessä kuvassa yksinkertaistetusti hyvinvointikertomusprosessi valtuustokauden aikana.

Karkkilan kaupungin hyvinvointisuunnitelma valtuustokaudelle 2021-2025 hyväksyttiin kaupunginvaltuuston kokouksessa 24.5.2021 (§ 33). Vuonna 2023 päivitettyyn kaupunkistrategiaan pohjautuva hyvinvointisuunnitelma on organisaatiossa tällä hetkellä työn alla. Organisaatiossa on tunnistettu, että hyvinvointisuunnitelma olisi linkitettävä vahvemmin strategiaan. Kaupunkistrategian tavoitteita onkin tarkoitus laajentaa ja tarkentaa hyvinvointisuunnitelmaan. Päivitetty hyvinvointisuunnitelma vuosille 2024-2025

saadaan käsittelyyn ja päätöksentekoon näillä näkymin vuoden 2024 alkupuolella. Tavoitteena on, että monet suunnitelmaan kirjatuista toimenpiteistä eivät vaadi ylimääräisiä resursseja toteutuakseen, vaan kyse on yhteisen näkemyksen löytämisestä ja toimintatapojen muutoksesta.

Vastaisuudessa Karkkilassa olisi myös tärkeää huomioida entistä paremmin hyvinvointisuunnitelma talousarviotyön yhteydessä. Koko valtuustokauden hyvinvointisuunnitelman tavoitteita ja toimenpiteitä tarkennettaisi ja painopisteitä mietittäisi vuosittain.

4 KÄSITTELY TOIMIELIMISSÄ

Raportin laatijat

Sivistysjohtaja Arto Jormalainen

Suunnittelija Satu Ahjoniemi

Raportin hyväksyminen toimielimissä

Kaupunginhallituksen käsittely 27.11.2023.

Kaupunginvaltuuston käsittely 11.12.2023.



Karkkila
Högfors