



# ***Pohjois-Karjalan hyvinvointistrategian toimintasuunnitelma***

# ***Pohjois-Karjalan hyvinvointistrategian toimintasuunnitelma***

## **Pohjois-Karjalan maakuntaliitto**

Pielisjoen linna, Siltakatu 2  
80100 JOENSUU

Puhelin 013 337 4700  
kirjaamo@pohjois-karjala.fi  
www.pohjois-karjala.fi

Taitto Laura Jussila

Kuvat Kansi: Pixabay  
Pixabay s. 5  
Jarno Artika s. 19

Pohjois-Karjalan maakuntaliiton julkaisut  
[www.pohjois-karjala.fi/julkaisut](http://www.pohjois-karjala.fi/julkaisut)

# Pohjois-Karjalan hyvinvointi-strategian toimintasuunnitelma

## Strategian tavoite ja painopistealueet

Pohjois-Karjalan hyvinvointistrategia hyväksyttiin vuonna 2019. Maakunnan tahtotilana on kehittyä hyvinvoinnin edellä kävijäksi neljällä painopistealueella:

1. Hyvinvointi, terveet ja osalliset asukkaat
2. Korkeatasoinen osaaminen ja hyvät työllistymisen edellytykset
3. Asukaskeskeiset palvelut ja niitä tukeva hyvinvointiyrittäjyys
4. Terveellinen, turvallinen ja viihtyisä ympäristö

Strategian toimijoina ovat maakunnan asukkaat, viranomaiset, elinkeino, palveluntuottajat, koulutusorganisaatiot, kansalaisjärjestöt ja yhteisöt sekä muut toimijat.

## Kehittämistavoitteet vuosille 2020-2025

Jokaiselle painopistealueella määriteltiin kehittämistavoitteet, jotka pohjautuivat pohjoiskarjalaisen hyvinvoinnin tilannekuvaan sekä siinä esiintyviin haasteisiin ja ilmiöihin.



# Toimintasuunnitelman sisältö

Pohjois-Karjalassa on sekä hyvinvointia edistäviä vahvuuksia että niitä heikentäviä haasteita. Vahvuuksina tunnistetaan monipuolinen osaaminen ja koulutus rakenne, toimiva palvelujärjestelmä ja valmiudet tehdä hallinnonalat ylittävää yhteistyötä sekä innostunut ja innovatiivinen toimijakenttä. Hyvinvointia haastaa ikääntyvä väestö, pitkäaikaissairaiden ja pienituloisten suuri määrä, pitkäaikaistyöttömyys rakenteellisena ongelmana, yksinäisyys ja heikko osallisuuden kokemus.

Toimeentuloon, työttömyyteen ja sairastavuuteen liittyvät ongelmat aiheuttavat huono-osaisuutta ja eriarvoisuutta, mikä näkyy esim. mielenterveys- ja päihdeongelmina sekä elintapahaasteina. Tämän toimintasuunnitelman kärkiteemoiksi on nostettu sisältöjä, jotka ovat seurattavissa ja mitattavissa, mutta joihin vaikuttaminen edellyttää myös puutumista taustoihin, ns juurisyihin. Vaikuttavat palvelut ja osallinen ja elinvoimainen maakunta edellyttävät tämän kokonaisuuden hahmottamista ja yhteistä työskentelyä.

## Kärkiteemat



Kuva 2 Kehittämialueiden kärkiteemat



## **Toimeenpano**

Hyvinvointistrategian toteutuminen edellyttää toimijoiden yhteisen tahtotilan lisäksi sitoutumista strategian toimeenpanoon sekä toimintojen yhteiskäyttämiseen paikallisesti ja alueetasolla. Keskeisinä toimijoina ovat maakuntaliitto, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä (Siun sote), alueen kunnat, oppilaitokset, yritykset, järjestöt, TE- ja muut julkishallinnon alueelliset toimijat sekä muut sidosryhmät. Toimeenpanon toteutusta tuetaan kaksi kertaa vuodessa järjestettävillä HYTE-foorumeilla/työkokouksilla. Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on oleellinen osa myös kuntien ja Siun soten strategioita. Siun sote tukee toimeenpanoa kokoamalla hyvinvointi- ja terveysseurantatietoja sekä levittää näyttöön perustuvia toimintamalleja ja hyviä käytänteitä. Lisäksi strategian toimeenpanoa toteutetaan kattavasti laajan sidosryhmäverkoston kautta.

Strategiasta ja sen toimintasuunnitelmasta tiedotetaan muita maakuntaliiton POKAT työryhmiä yhtymäkohtien löytämiseksi ja yhteistoiminnan kehittämiseksi. Strategiaa tehdään tunnetuksi aktiivisella viestinnällä. Lisäksi maakuntaliitto varmistaa strategian toimeenpanoa aktiivisella seurannalla ja strategian tuloksista kerrotaan säännöllisin väliajoin.

## **Arviointi**

Strategian toimeenpanoa ja hytesektorin kehittymistä seuraa maakuntaliiton koollekutsuma POKAT-hyvinvointiryhmä. POKAT-ryhmän aineistot ja seurannassa käytetyt indikaattorit löytyvät maakuntaliiton internet-sivuilta tilasto-osioista ([www.pohjois-karjala.fi/tilastot](http://www.pohjois-karjala.fi/tilastot)). Arviointi tehdään hyvinvointistrategiaan kirjattujen painopisteiden kehittämistavoitteiden sekä niille määriteltyjen kärkiteemojen kautta (katso liite).

Arviointi toteutetaan kaksivaiheisena. Vuosittain seurataan erityisesti maakunnassa tehtyjä käytännön toimenpiteitä ja niiden mahdollisia vaikutuksia. Seurannassa hyödynnetään mm. kuntien hyvinvointisuunnitelmien arviointia. Indikaattoritietoja tarkastellaan pääsääntöisesti neljän vuoden välein.



# **LIITE: Kehittämistavoitteiden kärkiteemat, indikaattorit ja esimerkkejä käytännön toimenpiteistä painopistealueittain**

## **PAINOPISTE 1. Hyvinvoivat, terveet ja osalliset asukkaat**

**Kehittämistavoite: Elinympäristö ja rakenteet mahdollistavat asukkaiden hyvinvointia ja terveyttä edistävät arjen valinnat**

### **Kärkiteemat**

- 1. Eriarvoisuutta aiheuttavien rakenteiden ja olosuhteiden näkyväksi tekeminen ja niiden vähentäminen**

#### **Pääindikaattori:**

- Kunnan yleinen pienituloisuusaste  
Lähde: Tilastokeskus

#### **Lisäindikaattorit:**

- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet lapsiperheet, % lapsiperheistä  
Lähde: THL, Toimeentulorekisteri
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet henkilöt vuoden aikana, % asukkaista  
Lähde: THL, Toimeentulorekisteri
- Pitkäaikaistyöttömät, % työttömistä  
Lähde: Työ- ja elinkeinoministeriö

#### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Kuntalaisille on tarjolla maksuttomia tai edullisia toimintamahdollisuuksia ja pääsy julkisiin palveluihin. Matalan kynnyksen palvelut ja -palveluohjaus tukevat palveluihin pääsyä.
- Vaikutetaan systemaattisesti hyvinvointia ja terveyttä tukevissa palveluissa terveyden sekä työ- ja toimintakyvyn vahvistamiseen sekä kehitetään kohdennettuja toimia sosioekonomisten terveyserojen kaventamiseksi.

- 2. Ylipainosten ja lihavien asukkaiden osuuden vähentyminen verrattuna maakunnan kokonaisväestöön**

#### **Pääindikaattori:**

- Lihavien osuus, 20-vuotta täyttäneitä (kehon painoindeksi BMI  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup>) (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

#### **Lisäindikaattorit:**

- Lapsen painoindeksi, ISO-BMI  $\geq$  25 kg/m<sup>2</sup>, 2–6 v, 7–12 v ja 13–16 v lapset  
Lähde: Avohilmo
- Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaat, ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijat, lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Syö kaikki kouluruoan aterianosat kaikkina koulupäivinä, % 4. ja 5. luokan oppilaista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely

- Ei syö koululounasta päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen. 1. ja 2. v:n sekä lukion 1. ja 2. v:n opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Vähintään tunnin päivässä liikkuvat, % 4. ja 5., 8. ja 9. luokan oppilaista sekä ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Vapaa-ajan liikuntaa harrastamattomien osuus, 20-v täyttäneistä (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Liikunnan edistäminen kunnassa  
Lähde: TEA-viisari, Liikunta
- Lasten pienituloisuusaste  
Lähde: Tilastokeskus

### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Kunnissa ja palveluissa tunnistetaan vähän liikkuvat väestöryhmät ja heitä tuetaan liikunnallisen elämäntavan aloittamisessa (työttömille, painonhallintaa tarvitseville, urheiluseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille) esim. Neuvokas perhe –mallin, liikuntaneuvonnan tai perheliikunnan keinoin.
- Kunnissa ja oppilaitoksissa toteutetaan valtakunnallisia liikunta- ja ravitsemusohjelmia (Ilo kasvaa liikkuen, Liikkuva koulu, Liikkuva opiskelu –ohjelma, Terveyttä ja iloa ruuasta –ruokailusuositus, Syödään ja opitaan yhdessä).
- Hoitoketjumalli lasten lihavuuden ennaltaehkäisyyn ja hoitoon
- Kaikissa julkisissa ruokapalveluissa (varhaiskasvatus, koulut, oppilaitokset, sairaalat, terveyskeskukset ja vanhusten laitos- ja palveluasuminen) noudatetaan ravitsemussuosituksia ja palveluiden kilpailuttamisessa käytetään ehdottomana vaatimuksena ravitsemuksellisia kriteereitä. Tämä edellyttää, että ruokapalveluista päättävät henkilöt tuntevat suositukset, sitoutuvat niiden noudattamiseen ja osaavat vaatia niiden noudattamista ruokapalveluiden tuottajilta.

### **3. *Mielenterveysongelmista ja päihteistä kärsivien asukkaiden osuuden vähentäminen verrattuna maakunnan kokonaisväestöön***

#### **Pääindikaattorit:**

- Mielenterveysindeksi, ikävakiomaton
  1. Itsemurhat ja sairaalahoitoon johtaneet itsemurhayritykset (Tilastokeskus)
  2. Psykoosiin liittyvät lääkkeiden erityiskorvaukset (Kela)
  3. Mielenterveyssyistä johtuvat työkyvyttömyyseläkkeet (ETK)
 Lähde: THL, sairastavuusindeksit
- Päihteiden vuoksi sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastolla hoidossa olleet 25–64 –vuotiaat / 1000 vastaavan ikäistä  
Lähde: THL, päihteet ja riippuvuudet

#### **Lisäindikaattorit:**

- Kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, % 8. ja 9. luokan oppilaista ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 4. ja 5. sekä 8. ja 9. luokan oppilaista ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Kokenut vahvaa positiivista mielenferveyttä viimeisen kahden viikon aikana 8. ja 9. luokan, ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten henkistä väkivaltaa vuoden aikana, % 4. ja 5. luokan, sekä 8. ja 9. luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. v:n opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely

- Kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, % 4. ja 5. luokan, sekä 8. ja 9. luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. v:n opisk.  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Psykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuuden (%) 20 vuotta täyttäneistä. MHI-5-kysymyspatterilla. Muodostuu 5 kysymyksestä, jotka kartoittavat ahdistuneisuutta, masentuneisuutta ja positiivista mielialaa  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16–64-vuotiaista  
Lähde: Eläketurvakeskus ja Kela
- Käyttänyt jotain tupakkatuotetta tai sähkösavuketta vähintään kerran, % 4. ja 5. luokan oppilaisista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Käyttänyt jotain tupakkatuotetta tai sähkösavuketta päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Huolta herättävää päihteiden tai tupakka- ja nikotiinituotteiden käyttöä tai rahapelaamista, % 8. ja 9. luokan, ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Päivittäin tupakoivien osuus (%) 20 v. täyttäneistä  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Käyttää alkoholia viikoittain, % 8. ja 9. luokan oppilaista, % ammatillisen oppilaitoksen ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Alkoholia liikaa käyttävien osuus 20–64-vuotiaat ja 65 v täyttäneistä  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Onko koulussa yhteisesti sovittu käytäntö tai toimintaohje päihteiden käytön ehkäisemisestä?  
Lähde: TEA-viisari, Perusopetus

### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Hyvän mielen kunta –tarkistuslista (Suomen Mielenterveys ry)
- Seuraavat toimintamallit:
  - lapset puheeksi -menetelmä (LP)
  - Perhe- ja lähisuhdeväkivallan toimintamalli
  - IPC- toimintamenetelmä masennusoireistoon (koulu- ja oppilashuolto)
  - Voimaperheet - menetelmä ovat aktiivisesti käytössä maakunnassa
- Kaikilla terveysasemilla on matalan kynnyksen toimintapiste, josta ohjataan ihmisiä järjestöjen toimintaan ja muihin mielen hyvinvointia, yhteisöllisyyttä ja osallisuutta edistäviin toimintoihin.
- Koulutetaan paikallisyhdistyksiä mielenterveyteen ja päihteisiin liittyvien haasteiden tunnistamisesta, mielen hyvinvoinnin tukemisesta, resilienssistä haastavissa olosuhteissa sekä tarjolla olevasta tuesta ja palveluista.
- Pakka-toimintamalli ehkäisevään päihdetyöhön (THL)
- Pakka-toiminnan osa-alueita ovat:
  - työn koordinointi ja suunnitelmallinen yhdessä tekeminen
  - elinkeinon omavalvonnan sekä vastuullisen myynnin ja anniskelun kehittäminen
  - viranomaisten valvonnan ja lupahallinnon tehostaminen
  - paikallisiin päättäjiin vaikuttaminen
  - nuorten, vanhempien ja muiden kuntalaisten aktivointi
  - toimiva mediayhteistyö



## ***Kehittämistavoite: Asukkaiden osallisuus ja yksinäisyyden ehkäisy huomioidaan kaikessa toiminnassa***

### ***Kärkiteemat***

#### ***1. Asukkaiden yksinäisyyden kokemuksen vähentäminen***

##### **Pääindikaattori:**

- Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), 20-vuotta täyttäneistä  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

##### **Lisäindikaattorit:**

- Tuntee itsensä usein yksinäiseksi, % 4. ja 5. sekä 8. ja 9. luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL / kouluterveyskysely
- Ei koe olevansa tärkeä osa koulu- eikä luokkayhteisöä, % 4. ja 5. sekä 8. ja 9. luokan oppilaista, lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista ja ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä, % 4. ja 5. sekä 8. ja 9. luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Keskusteluvaikeuksia vanhempien kanssa, % 4. ja 5. sekä 8. ja 9. luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista, lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely
- Syrjäytymisriskissä (ei työssä, ei opiskele, ei ole varusmiespalvelussa) olevat 18–24-vuotiaat, % vastaavanikäisistä  
Lähde: Tilastokeskus
- Järjestöjen vuosittain tavoittamat ihmiset  
Lähde: Järjestökysely

##### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Kiinnitetään erityistä huomiota haavoittuvassa asemassa olevien ihmisten nykytilanteeseen
- Tehdään etsivää ja jalkautuvaa työtä (etsivä nuorisotyö, etsivä vanhustyö) kuntien, sote-palveluiden ja järjestöjen yhdyspinnassa esimerkkinä mm. Ikaros-hanke
- Tuetaan ihmisten digiosallisuutta
- Varmistetaan kohtaamispaikkojen toiminta lähellä ihmisiä

#### ***2. Asukkaiden osallisuuden kokemuksen lisääminen***

##### **Pääindikaattori:**

- Onnelliseksi itsensä kokeneiden osuus (%) 20 vuotta täyttäneet  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

##### **Lisäindikaattorit:**

- Elämänlaatunsa (EuroHIS-8) hyväksi tuntevien osuus (5) 20 v täyttäneet  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Tuntee itsensä osalliseksi, % 8. ja 9 luokan oppilaista, ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden ja lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista  
Lähde: THL, kouluterveyskysely
- Osallistumisen edistämistoimet, keskiarvo

Lähde: TEA Viisari, Osallisuus

### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Järjestetään koulutuksia osallisuudesta ja sen toteuttamismahdollisuuksista laaja-alaisesti: järjestötoimijat, palvelujen tuottajat, luottamushenkilöt, virkamiehet
- Otetaan käyttöön toimintatapoja, jotka lisäävät ihmisten mahdollisuuksia osallistua ja vaikuttaa omassa elämässään, lähiympäristössään ja palveluiden suunnitteluun liittyvissä kysymyksissä.

## ***Kehittämistavoite: Mahdollistetaan elinvoimainen ja monipuolinen järjestökenttä, joka tukee osallisuutta ja yhteisöllisyyttä***

### ***Kärkiteemat***

#### ***1. Järjestöjen ja julkisten toimijoiden yhteistyön kehittäminen***

##### **Pääindikaattori:**

- Järjestö-kuntayhteistyön rakenteiden määrä  
Lähde: Kysely kuntien hyvinvointikoordinaattoreille

##### **Lisäindikaattori:**

- Järjestö-kunta yhteistyöasiakirjat/kpl  
Lähde: Kysely kuntien hyvinvointikoordinaattoreille
- Järjestöjen osallisuus kunnan laajan hyvinvointikertomuksen valmistelussa  
Lähde: Kysely kuntien hyvinvointikoordinaattoreille

##### **Esimerkki käytännön toimenpiteistä**

- Selkeytetään järjestöyhteistyötä ja vahvistetaan järjestöjen roolia sekä kirjataan järjestöyhteistyöhön liittyvät keskeiset rakenteet, toimintaperiaatteet, tavoitteet ja käytännöt järjestö-kunta-yhteistyön asiakirjoihin

#### ***2. Järjestöjen resurssien turvaaminen***

##### **Pääindikaattori:**

- Yleisavustukset, €/asukas  
Lähde: TEA-kuntajohto, voimavarat

##### **Lisäindikaattorit:**

- järjestöjen vapaaehtoisten määrä  
Lähde: Järjestökysely
- Aktiivisesti järjestötoimintaan tms. osallistuneiden osuus%  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Järjestöavustukset  
Lähde: Stea

##### **Esimerkki käytännön toimenpiteistä**

- Edistetään järjestöjen toimintaedellytyksiä mm. kuntien järjestöavustuksien ja edullisten tai maksuttomien kokoontumistilojen turvaamisen kautta

## ***PAINOPISTE 2. Korkeatasoinen osaaminen ja hyvät työllistymisen edellytykset***

***Kehittämistavoite: Koko työvoimapotentialiaali hyödynnetään tarjoamalla siihen riittävä tuki***

### ***Kärkiteemat***

#### ***1. Rakennetaan yhteistyössä palveluita ja tukimuotoja, joilla taataan työvoiman saatavuus maakunnassa***

##### **Pääindikaattorit:**

- Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys), % 15–64-vuotiaista  
Lähde: Työ- ja elinkeinoministeriö
- Virta yli 3 kk työttömyyteen, enintään %  
Lähde: Työ- ja elinkeinoministeriö

##### **Lisäindikaattorit:**

- Aktivointiaste (aktiivisten tv-poliittisten palveluiden piirissä olevien prosenttiosuus työttömien työnhakijoiden ja palveluiden piirissä olevien summasta)  
Lähde: Tilastokeskus
- Valmistuneiden alueellinen sijoittuminen asuinpaikan mukaan, perustutkinto-opiskelijat  
Lähde: Tilastokeskus, oppilaitokset

##### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Rakennetaan eri alojen yritysten ja yhteisöjen yhteistyönä työelämän ikäohjelma, jolla vahvistetaan 55+ työntekijöiden työssä pysymistä, työhyvinvointia ja osaamisen uudistamista.
- Monialaisen palvelualustan kehittäminen ja käyttöönotto esimerkiksi Luotsi

#### ***2. Tuetaan työuran alkamista, jatkumista ja työssäpysymistä***

##### **Pääindikaattori:**

- Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksakaan työskennellä vanhuuseläkeikänsä saakka (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

##### **Lisäindikaattori:**

- Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys), % 15–64 -vuotiaista  
Lähde: Työ- ja elinkeinoministeriö

##### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Kehitetään työssäoppimisen malleja ja menetelmiä, joilla tuetaan jatkuvaa oppimista kaikissa työuran vaiheissa
- Hyödynnetään opinnollistamista mm. matalan kynnyksen väylänä osaamisen kehittämiseen ja

näkyväksi tekemiseen

## ***Kehittämistavoite: Nuoret pääsevät kiinnittymään työelämään entistä paremmin***

### **Kärkiteemat**

#### ***1. Tuetaan siirtymiä koulutuksesta työelämään***

##### **Pääindikaattorit:**

- Syrjäytymisriskissä (ei työssä, ei opiskele, ei ole varusmiespalvelussa) olevat 18–24-vuotiaat, % vastaavan ikäisistä  
Lähde: Tilastokeskus
- Valmistuneiden alueellinen sijoittuminen asuinpaikan mukaan, perustutkinto-opiskelijat  
Lähde: Tilastokeskus, UEF, Karelia amk

##### **Lisäindikaattori:**

- Valmistuneiden pääasiallinen toiminta (amk) sosiaali- ja terveysala  
Lähde: Karelia amk

##### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Vahvistetaan maakunnan sisäistä ”harjoittelupendelöintiä” oppilaitosten, yritysten ja yhteisöjen yhteistyönä tukemalla matkakuluissa ja tarjoamalla väliaikaisia majoitusmahdollisuuksia
- Avataan maakunnallinen koulujen hyvinvointityön kokeilualustat hanke. Eri puolilla maakuntaa tehdään kokeiluja koulujen hyvinvointityön uusista toimintamalleista. Teemat voivat vaihdella; harrastaminen koulun yhteydessä, kouluruokailu jne.

#### ***2. Eri kouluasteilla tuetaan lasten/nuorten työelämävalmiuksia sekä ymmärrystä työelämä muutostrendeistä***

##### **Pääindikaattori:**

- Nuorten 15–29-vuotiaiden osallistuminen työmarkkinoille ja koulutukseen  
Lähde: Tilastokeskus

##### **Lisäindikaattorit:**

- Nuorisotyöttömyys (%osuus 18–24 v. työvoimasta)  
Lähde: Tilastokeskus
- Virta yli 3 kk työttömyyteen, nuoret enintään %  
Lähde: Tilastokeskus

##### **Esimerkki käytännön toimenpiteestä**

- Luodaan maakuntaan kokeilu, jossa kaikille 16–19-vuotiaille nuorille tarjotaan kesätyöpaikka tai tuki omalle kevytyritykselle.

## ***Kehittämistavoite: Osaamisen kehittämistä tuetaan elämän ja työuran eri vaiheissa monialaisella, joustavalla ja jatkuvaa oppimista tukevalla tarjonnalla***

### **Kärkiteemat**

#### ***1. Kehitetään kouluasteiden rajat ylittäviä työelämän tarpeisiin vastaavia jatkuvan oppimisen palveluja***

##### **Pääindikaattori:**

- Aikuisopiskelijoiden lukumäärä sekä tutkintoon / tutkintoon johtamattomien koulutusten lukumäärä

Lähde: Oppilaitokset

**Lisäindikaattori:**

- Jatkuvan oppimisen palveluiden opiskelijoiden ikäjakauma, opiskelijamäärät, opintopistekertymät, pohjoiskarjalaisten opiskelijoiden osuus opiskelijoista.

Lähde: Oppilaitokset

**Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Lisätään tutkintorajat ja kouluasteet ylittäviä koulutuspalveluja.
- Hyödynnetään tekoälyä tulevaisuuden osaamistarpeiden ennakoinnissa.
- Rääätälöidään koulutuksia yritysten tarpeisiin ja pilotoidaan osaamistilien käyttöä.
- Luodaan digitaalisia osaamismerkkejä tutkintotodistusten oheen sekä joustavia opintopolkua työelämään työnhakijoille

**2. Tuetaan pitkin koulutus- ja työuraa oppimisvalmiuksien kehittymistä**

**Pääindikaattori:**

- Koulutuksen keskeyttäminen koulutussektoreittain Pohjois-Karjalassa

Lähde: Tilastokeskus

**Esimerkki käytännön toimenpiteistä**

- Edistetään opinnollistamista ja työpaikalla tapahtuvaa oppimisen tunnistamista sekä jatkokoulutautumisen tukemista

## ***PAINOPISTE 3. Asukaskeskeiset palvelut ja niitä tukeva hyvinvointiyrittäjyys***

***Kehittämistavoite: Palvelut saadaan oikea-aikaisesti ja tarpeiden mukaisesti monitoimijaiselta palvelukentältä***

### ***Kärkiteemat***

***1. Mahdollistetaan saumaton yhteistyö toimijoiden kesken***

**Pääindikaattori:**

- Tutkimuksiin ja hoitoihin riittävän nopeasti terveydenhuollossa päässeiden osuus (%) (2018-)

**Lisäindikaattorit:**

- Koki palvelun tiedonkulun sujuvaksi, (%) terveyspalveluja käyttäneistä  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Koki palvelun tiedonkulun sujuvaksi, (%) sosiaalipalveluja käyttäneistä  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

**Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Kiinnitetään huomiota asiakaskohtaisten, toimijarajat ylittävien palvelupolkujen sujuvuuteen
- Yhtenäistetään toimijoiden asiakaspalautteen keruuta ja arviointia
- Kunnat ja viranomaiset tarjoavat elinkeinotoimijoille asiointipalvelut kattavasti digitaalisina valtakunnallisten sähköisen asioinnin tavoitetila -linjausten mukaisesti



## 2. *Asukas löytää tarvittavan tiedon palveluista helposti ja saa palveluohjausta*

### **Pääindikaattorit:**

- Riittävästi vertailutietoa palveluntuottajista (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Hoitopaikkaan riittävän nopeasti yhteyden saaneiden osuus (%) (2018-)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

### **Lisäindikaattorit:**

- Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Asiat selitettiin ymmärrettävästi terveyspalveluissa (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Vahvistetaan etäohjauksen ja neuvonnan roolia asiakaskeskeisissä monitoimijaisissa sote-/hyte-palvelupoluissa sekä kehitetään liikkuvia palveluja.
- Varmistetaan, että palveluvalikoima vastaa asukkaiden tarpeita ja käyttövalmiutta
- Varmistetaan asukkaille riittävä digituki palveluissa asioimiseen

## *Kehittämistavoite: Sotetyövoiman saatavuus turvataan koko maakunnassa*

### **Kärkiteemat**

#### 1. *Edistetään sotealan vetovoimaisuutta ja houkuttelevuutta työpaikkana*

##### **Pääindikaattorit:**

- Avoimet työpaikat  
Lähde: Tilastokeskus
- Täyttyneiden työpaikkojen avoinnaolon keskimääräinen kesto, päivää  
Lähde: Tilastokeskus

##### **Esimerkki käytännön toimenpiteestä**

- Mahdollistetaan maakunnan sisäinen työpendelöinti

#### 2. *Mahdollistetaan osaamisyhdistelmät sotealan opinnoista työskentelyyn*

##### **Pääindikaattori:**

- Alalle valmistuneiden työllistymisprosentti  
Lähde: Oppilaitokset

##### **Esimerkki käytännön toimenpiteestä**

- Hyödynnetään Rekrykoulutuksia, täsmäkoulutuksia, vaihtovalmennusta sekä muita työvoimakoulutuksen ja VOS-koulutuksen mahdollisuuksia

**Kehittämistavoite:** *Tietoa ja teknologiaa hyödynnetään tarkoituksenmukaisesti johtamisessa, palvelujen suunnittelussa, toteutuksessa, arvioinnissa ja kehittämisessä*

### **Kärkiteemat**

#### **1. Yhteinen tietoaalusta**

##### **Pääindikaattori:**

- Alusta käytössä kyllä/ei  
Lähde: SiunSote

##### **Esimerkki käytännön toimenpiteestä**

- Laaditaan vaiheistettu toteuttamissuunnitelma toimijakentän yhteisen tietoaalustan (=ajantasainen tieto hyte-sote-palveluntuottajista) rakentamiseen.

## **PAINOPISTE 4. Terveellinen, turvallinen ja viihtyisä ympäristö**

**Kehittämistavoite:** *Pohjois-Karjalasta kehitetään ikäystävällisyyden mallimaakunta*

### **Kärkiteemat**

#### **1. Tuetaan hyvinvointia eri elämänvaiheissa tunnistamalla kuhunkin elämän- ja ikävaiheeseen liittyvät erityispiirteet**

##### **Pääindikaattorit:**

- Elämänlaatunsa (EuroHIS-8) hyväksi tuntevien osuus (%), 20–64-vuotiaat  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Elämänlaatunsa (EuroHIS-8) hyväksi tuntevien osuus (%), 65 vuotta täyttäneet  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Onko kunnassanne tehty päätös ennakoarvioinnin (EVA) käytöstä kuntalaisten hyvinvointiin ja terveyteen vaikuttavien päätösten valmistelussa (esim. Sukupuolivaikutukset, lapsivaikutukset, sosiaaliset vaikutukset, eri väestöryhmiin kohdistuvat vaikutukset, vaikutukset alueellisiin eroihin)?  
Lähde: TEA-viisari, Kuntajohto

##### **Lisäindikaattorit:**

- Onko kunnassanne voimassa oleva tasa-arvosuunnitelma  
Lähde: TEA-viisari, Kuntajohto
- Onko kunnassanne voimassa oleva yhdenvertaisuussuunnitelma?  
Lähde: TEA-viisari, Kuntajohto
- Elämänlaatunsa (EuroHIS-8) hyväksi tuntevien osuus (%), 75 vuotta täyttäneet  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- 500 m matkan kävelyssä suuria vaikeuksia 55–74-vuotiaat / ikäihmiset  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Terveytensä keskitasoisiksi tai sitä huonommaksi kokevien osuus (%), 20–64-vuotiaat  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Terveytensä keskitasoisiksi tai sitä huonommaksi kokevien osuus (%), 65 v. täyttäneet  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Hyödynnetään kattavasti päätösten vaikutusten ennakoarviointia (EVA), joka on tapa arvioida etukäteen, miten valmistelussa oleva päätös vaikuttaisi erilaisten ihmisryhmien elämään.
- Hyvinvointihankkeita suunniteltaessa ja rahoituspäätöksiä tehtäessä huomioidaan tasapuolisesti eri ikä- ja väestöryhmät

## **2. *Palvelut ja tukitoimet suunnitellaan eri ikäryhmät huomioiden ja heitä osallistaen***

### **Pääindikaattorit:**

- Myönteinen asiakaskokemus sosiaalipalveluissa (%) ja terveyspalveluissa (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Onko kuntanne verkkosivuilla kuvaus kuntalaisten osallistumis- ja vaikuttamiskeinoista  
Lähde: TEA-viisari, Kuntajohto
- Kunnan palveluista kerätään systemaattisesti asiakaspalautetta, jonka tuloksia hyödynnetään suoraan kehittämistyössä.  
Lähde: TEA-viisari, Kuntajohto
- Kuntien palveluiden suunnittelussa/kehittämistyössä hyödynnetään asiakasraateja/foorumeja.  
Lähde: TEA-viisari, Kuntajohto

### **Lisäindikaattori:**

- Apua riittämättömästi saavien osuus väestöstä (%), 75 vuotta täyttäneet  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Sai osallistua omaa hoitoa ja tutkimuksia koskeviin päätöksiin (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Riittävästi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Hankalat aukioloajat haitanneet hoidon saantia, (%) terveyspalveluita käyttäneistä  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

### **Esimerkki käytännön toimenpiteestä**

- Palveluiden ja tukitoimien suunnittelussa hyödynnetään kokemustietoa, jota kerätään monin tavoin: kyselyt, haastattelut, kokemusasiantuntijatoiminta, järjestöiltä saatava tieto, kansalaisraadit

## ***Kehittämistavoite: Ilmanlaatu sisällä ja ulkona on puhdasta ja terveellistä***

### **Kärkiteemat**

## **1. *Edistetään savuttomuutta ja tuoksuttomuutta sisä- ja ulkotiloissa***

### **Pääindikaattori:**

- Päivittäin tupakoivien osuus (%), 20-64-vuotiaat  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

### **Lisäindikaattori:**

- Päivittäin tupakoivien osuus, (%), lukio ja ammattioppilaitosten opiskelijat  
Lähde: THL, Kouluterveyskysely

### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Maakunnallisesti kattava osallistuminen Savuton työryhmä – nikotiinon Pohjois-Karjala 2020 toimintaan
- Kaikki Pohjois-Karjalan kunnat ovat savuttomia ja periaatetta noudatetaan aktiivisesti

## **2. Turvataan terveellinen ilmanlaatu elin- ja työympäristössä**

### **Pääindikaattorit:**

- Moniammatilliset yhteistyömallit hyvän sisäilman edistämiseen ja ongelmatilanteiden hoitoon aktiivisessa käytössä, % kunnista  
Lähde: Kuntien / Siun soten terveystarkastajat

### **Lisäindikaattori:**

- Terveet tilat 2028 – toimintamalli otettu laajasti käyttöön (kattaen koko ketjun: kiinteistöjen hallinta, ylläpito ja huolto, rakentaminen ja korjaus, ongelmien käsittely), % kunnista  
Lähde: Kuntien / Siun soten terveystarkastajat

### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Moniammatillinen sisäilmatyöryhmä kokoontuu säännöllisesti
- Sisäilmaongelmien hallintaprosessit arvioidaan ja tarvittaessa päivitetään huomioiden THL:n laatimat mallit (Terveet tilat- hanke)
- Vakiinnutetaan kiinteistönpitoon menettelytapa, jossa rakennusten kunto, sopivuus käyttötarkoitukseensa ja käyttäjien kokemukset tarkistetaan ja arvioidaan säännöllisesti (ennakoiva kiinteistönpito ja tiedonkeruu / dokumentointi, elinkaaren hallinta)
- Hyödynnetään kehittämisessä Terveet tilat toimintamallia, jonka ensimmäinen versio julkaistaan syksyllä 2020

***Kehittämistavoite: Palvelut, toiminnot ja ympäristö ovat saavutettavissa ja esteettömiä ja ne suunnitellaan osallisuus huomioiden***

## **Kärkiteemat**

### **1. Kehitetään asukkaiden osaamista ja mahdollisuuksia digipalvelujen käyttöön**

#### **Pääindikaattori:**

- Asioinut sosiaali- ja terveystalvissa sähköisesti, (%) palveluja tarvinneista (2018-)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

#### **Lisäindikaattori:**

- Digineuvontapalvelujen määrä ja annettu digineuvonta  
Lähde: Järjestökysely/kartoitus

#### **Esimerkkejä käytännön toimenpiteistä**

- Julkisen sektorin työntekijöitä on koulutettu opastamaan asiakkaita digipalvelujen käytössä
- Tarjolla on riittävästi mahdollisuuksia saada opastusta ja tukea digipalveluiden käyttöön

### **2. Parannetaan haja-asutusalueen liikenneyhteyksiä asukkaille**

#### **Pääindikaattori:**

- Hankalat matkat haitanneet hoidon saantia, (%) terveystalvujen käyttäneistä  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

#### **Esimerkki käytännön toimenpiteestä**

- Järjestetään uudenlaisia liikkumismahdollisuuksia kuten kimppakyytejä (esim. Porvoon ja Loviisan Kyläkyty-toiminta)

### 3. Esteettömyyden huomioiminen

#### **Pääindikaattorit:**

- Hoitopaikkaan riittävän nopeasti yhteyden saaneiden osuus (%)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus
- Asuinalueensa olosuhteiseen tyytyväisten osuus (5 %)  
Lähde: THL, FinSote-tutkimus

#### **Lisäindikaattorit:**

- Päivittäistavarakauppojen saavutettavuus, ikääntyneet, %, enintään 1 km  
Lähde: Elinympäristön tietopalvelu Liiteri
- Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajaksot 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavanikäistä-  
Lähde: THL, Sotkanet

#### **Esimerkki käytännön toimenpiteestä**

- Tiedotetaan aktiivisesti iäkkään tai vammaisen henkilön asuntojen korjauksiin sekä taloyhtiöille jälkiasennushissin rakentamiseen ja esteettömyyden parantamiseen tarkoitettuista korjausavustuksista sekä neuvonta hakemuksen tekemisessä.







POHJOIS-KARJALA  
*Maakuntaliitto*