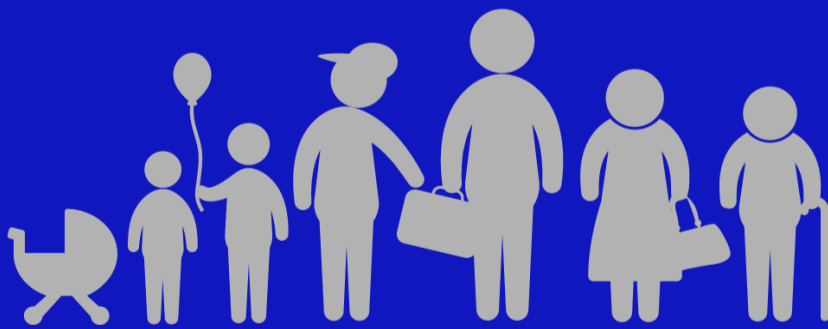


Helsinki



STADIN HYTE- BAROMETRI

Vuosikooste 2018



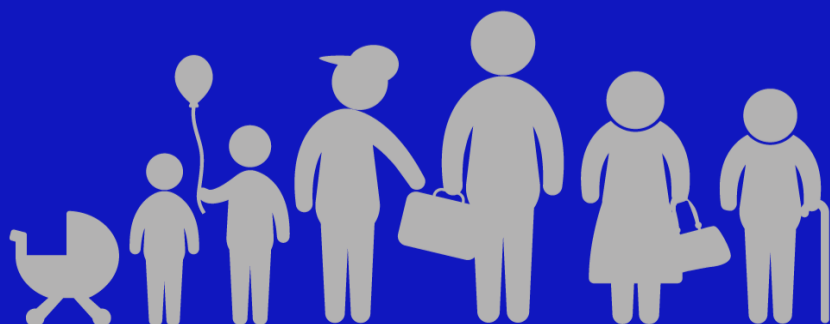
Mistä on kyse?

HYTEBAROMETRI

on Helsingin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä hyvinvointisuunnitelmatyön seurantaväline, jolla seurataan, mihin suuntaan helsinkiläisten hyvinvointi kehittyy. Tiedot päivitetään vuosittain ja niiden pohjalta suunnataan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tekoja osana talouden ja toiminnan suunnittelua ja johtamista.

Vuoden 2018 HYTEBAROMETRI sisältää nostoja helsinkiläisten liikkumisesta, mielen hyvinvoinnista, elintavoista ja turvallisuuden kokemuksista eri väestöryhmien näkökulmista. Lisäksi on nostettu esille muutamia eriarvoisuuden sosioekonomisia taustatekijöitä. Jatkossa HYTEBAROMETRI sisältää myös arvion hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteiden etenemistä ja vaikutuksista.

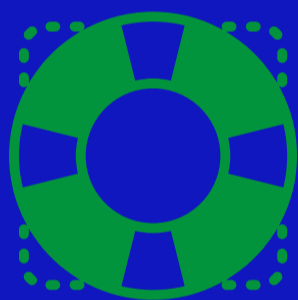
Terveydenedistämisasiivisuus Helsingin kaupungissa on pysynyt lähes ennallaan



Stadin HYTE – Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen Helsingissä

Stadin HYTE:n visio

Jokaisella helsinkiläisellä – niin nuorella, ikääntyneellä kuin toimintarajoitteisella – tulisi olla mahdollisuus elää kokemusrikasta ja laadukasta elämää ja saada siihen tarvittava tuki ja palvelut kaikissa elämän vaiheissa. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämällä vaikutetaan siihen, että kaupunkilaisten elämä sujuu mukavasti, koettu hyvinvointi, elämänlaatu ja terveys paranevat sekä arjen ympäristöt ovat hyvää ja liikkuvaa elämää tukevia.



Stadin HYTE TOP 5

- 1 Hyvät ja vaikuttavat toimintakäytännöt
- 2 Yhteinen hyvinvointikäsite Helsinkiin
- 3 Kaupunkiyhteinen tekeminen
- 4 Kulttuurista hyvinvointia kaupunkilaisille
- 5 HYTEä toteutetaan arjen tekemisessä ja verkostoissa



Stadin HYTE:n hyvinvointiajattelu

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ymmärretään Helsingissä laajasti. Kaupunkilaisten hyvinvointiin ja terveyteen vaikuttavat talous-, työllisyys-, koulutus-, asunto-, alue-, sosiaali- ja terveyspolitiikka sekä yhdyskuntasuunnittelun ratkaisut.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on kaupungin eri toimialojen yhteistyössä toteuttamaa yksilöön, perheeseen, yhteisöihin, väestöön ja näiden elinympäristöihin kohdistuvaa toimintaa.



Stadin HYTE:n painopisteet valtuustokaudelle 2019–2021

- 1 Eriarvoisuuden vähentäminen
- 2 Liikkuva ja terveellinen kaupunki kaikille
- 3 Lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisy
- 4 Ikääntyneiden toimintakyvyn ja osallisuuden vahvistaminen
- 5 Mielen hyvinvoinnin ja päihitteettömyyden edistäminen
- 6 Elävät, omaleimaiset ja turvalliset kaupunginosat

Lisätietoja Stadin HYTEstä

<https://www.hel.fi/helsinki/fi/kaupunki-ja-hallinto/strategia-ja-talous/kaupunkistrategia/hyvinvointi-terveys-johtamisrakenne/>

Eriarvoisuuden vähentäminen

Asukkaiden todellisuuden eriytyminen on yksi suurimmista kaupunkien haasteista kaikkialla. Yleinen hyvinvoinnin ja terveyden taso on jatkuvasti kohentunut, mutta hyvinvointi ja terveys jakaantuvat edelleen epätasaisesti. Terveys- ja hyvinvointierojen taustalla on monimutkainen verkosto erilaisia toisiinsa kytköksissä olevia tekijöitä. Helsingissä kaupunginosien eriytyminen tulotason ja hyvinvoinnin osalta otetaan vakavasti. Kaupunki tavoittelee jatkossakin asemaa segregaatian ehkäisyn eurooppalaisena huippuesimerkkinä ja mahdollistaa kaupunginosien ja eri väestöryhmien tasavertaisuuden ja hyvinvoinnin.

Sairastavuusindeksi (2017)

89

ero peruspiirien välillä, pistettä

49

Kansantauti-indeksi (2017)

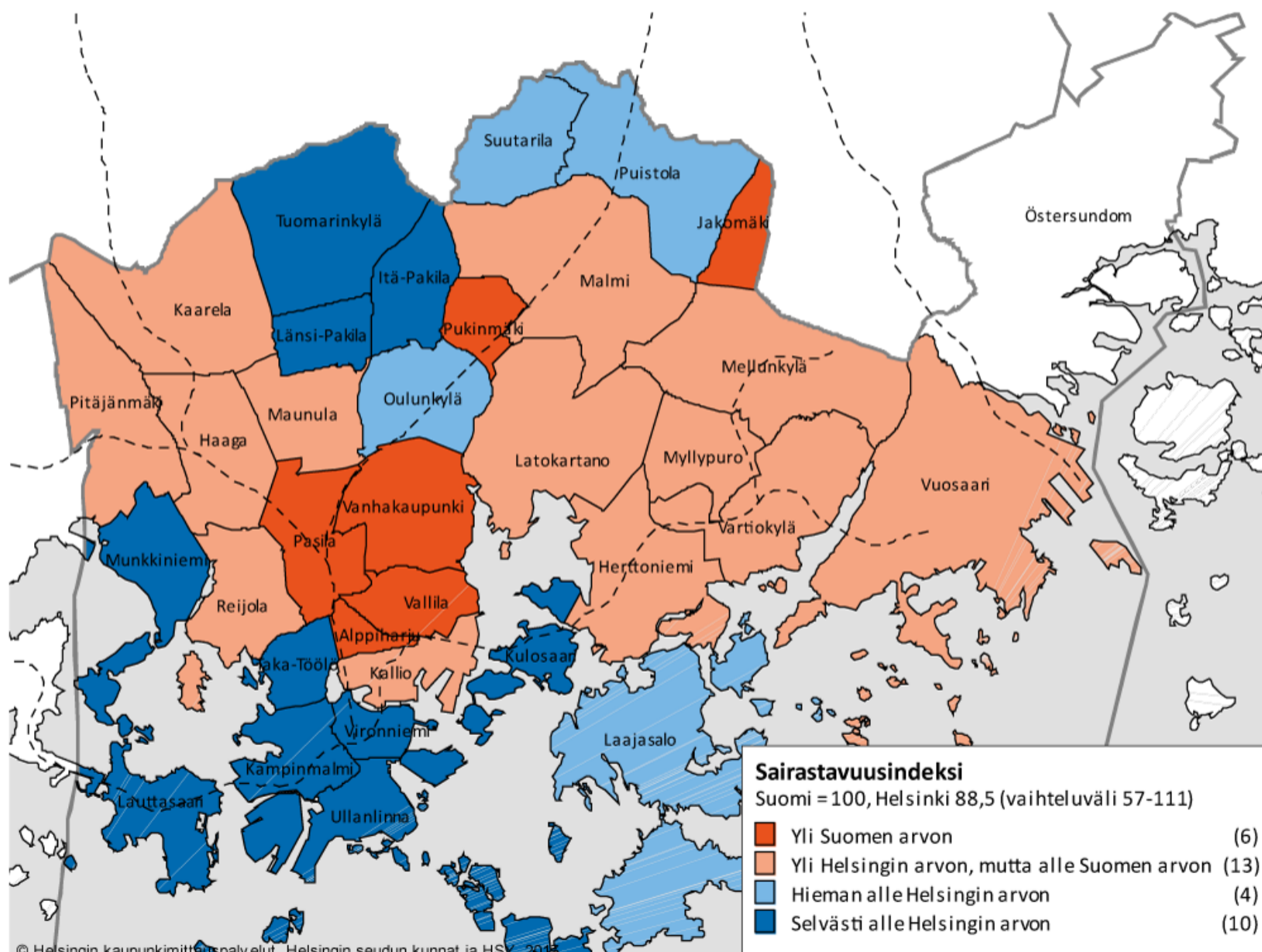
80

ero peruspiirien välillä, pistettä

46

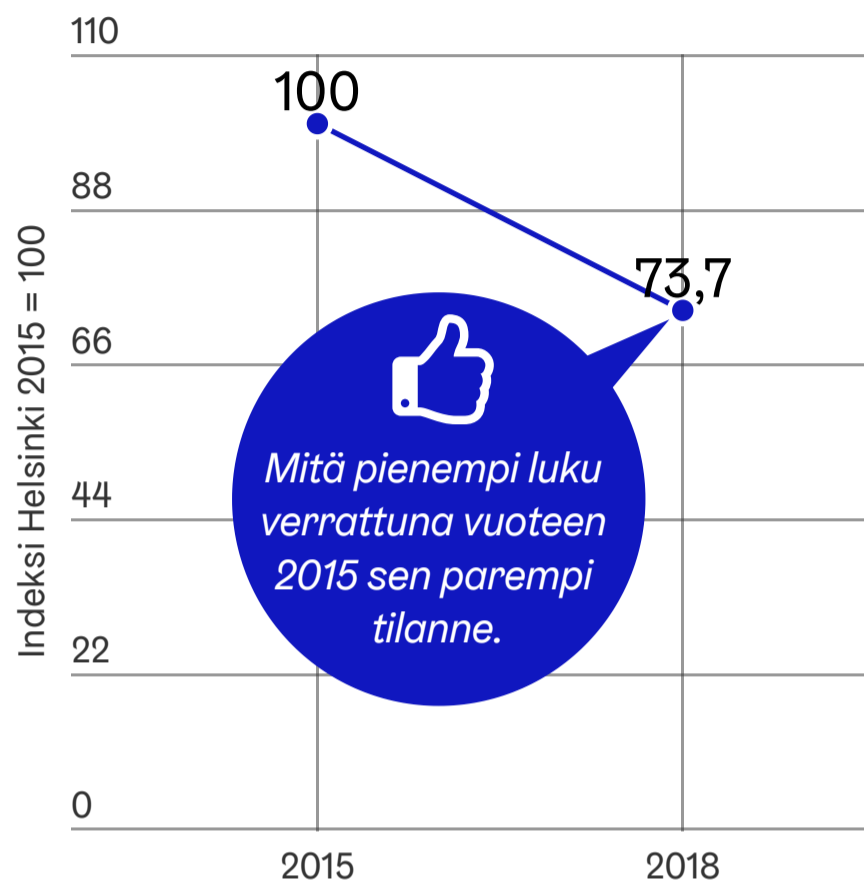
Helsingiläiset ovat terveempiä kuin suomalaiset keskimäärin, mutta Helsingin alueiden välillä on suuria eroja

Vakioitu sairastavuusindeksi Helsingissä peruspiireittäin (2017)



Eriarvoisuuden vähentäminen

Huono-osaisuusindeksi Helsingissä



Indeksi muodostuu seuraavista tiedoista

2,8

Asunnottomat yksinäiset / 1 000 asukasta

8,8 %

Alkoholia humalahakuisesti käyttävien osuus

8,5 %

Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus

4,1 %

Perustoimeentulotukea pitkäaikaisesti (väh. 10 kk) saaneiden osuus

Tuoreet tutkimukset antavat viitteitä siitä, että hyvinvoinnin ja terveyden eriarvoisuus eivät ratkea ilman, että puututaan eriarvoisuuden juurisyihin kuten työttömyyteen, köyhyyteen, yksinäisyyteen ja sairauteen.

Lapsiperheköyhyys (2017)

Pienituloisissa asutokunnissa asuvien alle 18-vuotiaiden määrä

12 383

osuus kaikista alle 18-vuotiaista
12 %

Työttömyysaste (helmikuu 2019)



9 %

-1,0 %-yks.
vähemmän kuin
helmikuussa 2018

Pitkäaikaistyöttömien osuus kaikista työttömistä (helmikuu 2019)



33,6 %

-1,9 %-yks.
vähemmän kuin
helmikuussa 2018

Koulutus, 25–64-vuotiaat (2016)

Ylemmän korkeakoulututkinnon suorittaneita:

22 %

Ei perusasteen jälkeistä
tutkintoa:

19 %



Eriarvoisuuden vähentäminen

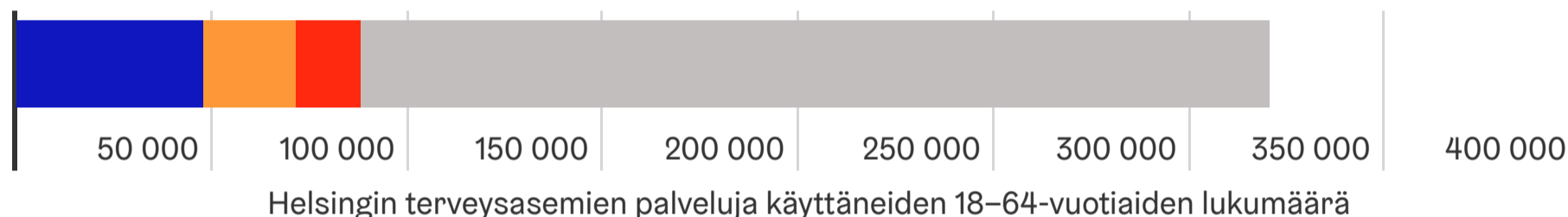
Ennaltaehkäisevän toiminnan vaikuttavuus

Mittari kuvaa aikuisväestön keskeisten kansansairauksien, kuten sydän- ja verisuonitautien, riskitekijöitä ja elintapoja koko Helsingin tasolla sekä myöhemmin alueittain. Riskitekijän omaavat asiakkaat voidaan ohjata oikeaan palveluprosessiin, interventioon ja ennaltaehkäisevään omahoidon tukeen.

Tavoitteena on tunnistaa riskitekijät mahdollisimman varhaisessa vaiheessa. Mittaaminen ja puheeksiotto tukevat asiakkaan kokonaistilanteen hahmottamista ja lyhytneuvontaa, jotka olemassa olevan tutkimusnäytön perusteella ovat vaikuttavia toimintatapoja.

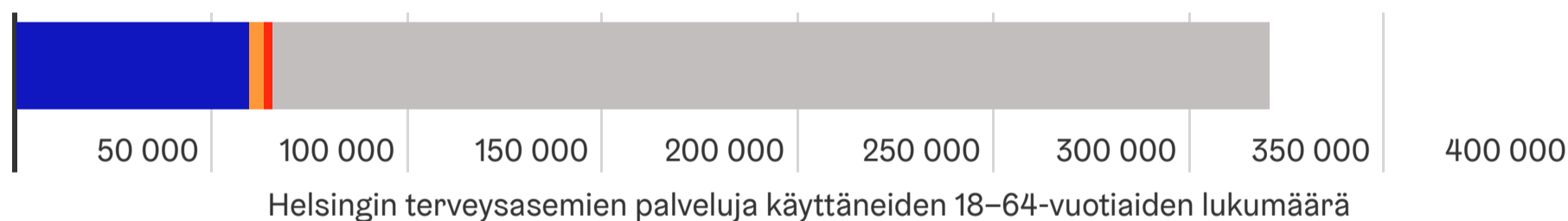
Helsingiläisten 18-64-vuotiaiden terveysasemien asiakkaiden indikaattoripisteet (2018)

Painoindeksi (BMI)



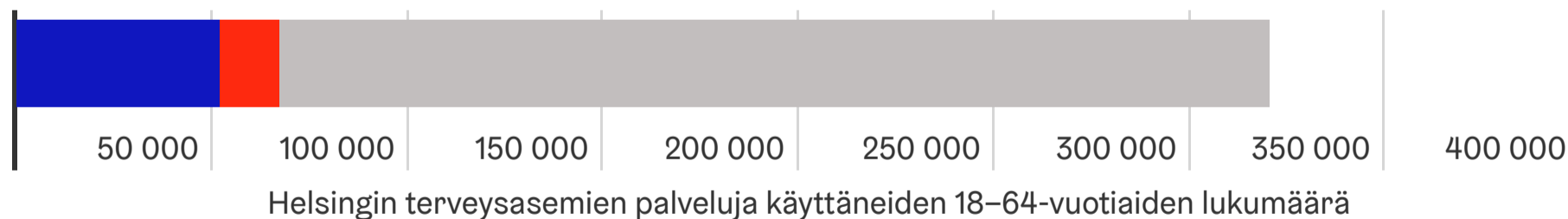
● Ei riskiä 18,5–24,9 ● Lievästi kohonnut riski 25,0–29,9 ● Selvästi kohonnut riski ≥ 30 ● Tieto puuttuu

Verenpaine (Syst/Diast)



● Ei riskiä < 140/90 ● Lievästi kohonnut riski 140–159/90–99 ● Selvästi kohonnut riski > 159/99 ● Tieto puuttuu

Tupakointi



● Ei tupakoi ● Tupakoi ● Tieto puuttuu

Painoindeksi lasketaan pituus- ja painotiedon pohjalta. Painoindeksi on potilaan kotona tai terveysasemalla mittaama tai terveysasemalla lääkärin tai hoitajan mittaama arvo. Verenpaine on potilaan kotona tai terveysasemalla mittaama tai käynnin yhteydessä lääkärin tai hoitajan mittaama kaksoismittauksen keskiarvo. Tupakointi on potilaan ilmoittama tieto.

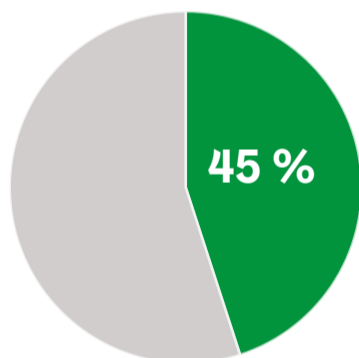
Liikkuva ja terveellinen kaupunki kaikille

Helsingin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työn kärkenä on kaupunkilaisten liikkumisen lisääminen. Helsingin liikkumishjelma (www.helsinkiliikkuu.fi) kannustaa kaupunkilaisia liikkumaan enemmän ja istumaan vähemmän. Päämääränä on, että liikkuminen Helsingissä on helppo, sujuva ja houkutteleva arjen valinta. Pienikin liike auttaa - ajattelu poistaa liikkeelle lähtemisen esteitä ja herättelee jokaista muuttamaan arkitottumuksiaan liikkumista suosivaksi. Liikkuminen lisää mielen hyvinvointia ja vaikuttaa positiivisesti muihinkin elintapoihin.

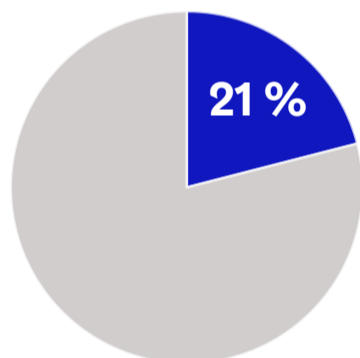


Vähintään tunnin päivässä liikkuvat (2017)

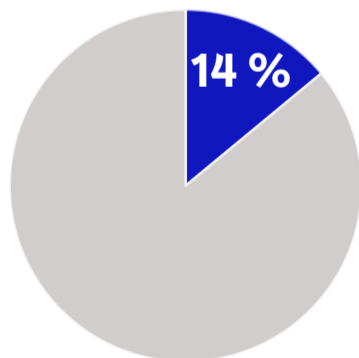
4.–5.-luokkalaiset



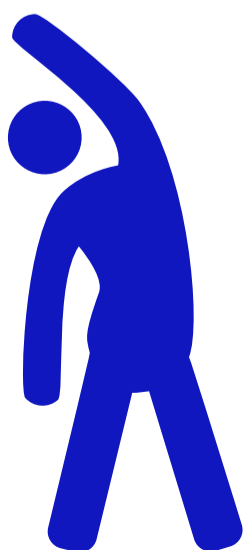
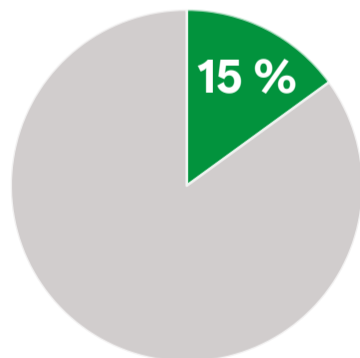
8.–9.-luokkalaiset



Lukion 1. ja 2.-luokkaiset

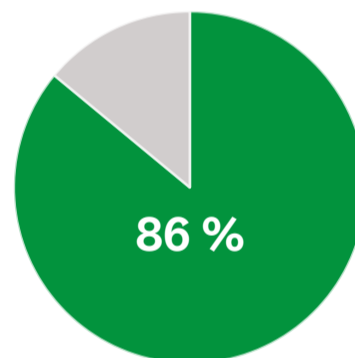


Ammatillinen koulutus

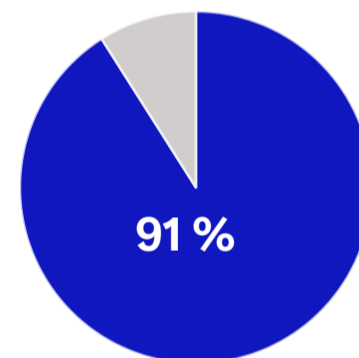


Lasten ja nuorten osuus, joilla harrastus (2017)

4.–5.-luokkalaiset



8.–9.-luokkalaiset



Helsingin top 5 kaupunkipyöräasemat (2018)

- 1 Itämerentori
- 2 Kampin metroasema
- 3 Töölönlahdenkatu
- 4 Rautatientori / länsi
- 5 Ympyrätalo



6 300 000

poljettua km – 158 kertaa maapallon ympäri
Helsingissä ja Espoossa

Liikkuva ja terveellinen kaupunki kaikille

Elintavoilla on suuri vaikutus terveyteen ja hyvinvointiin. Liikunnan vähäisen harrastamisen lisäksi lihavuus, tupakointi sekä alkoholin liikkakäyttö ovat yhteydessä sairastavuuteen ja työkyvyn heikentymiseen. Helsinkiläisten elintapoja kartoittaneen tutkimuksen mukaan terveyskäyttäytymisellä on merkitystä koulutusryhmien välisten sairastavuuserojen kannalta – ja todennäköisesti myös muiden väestöryhmien välisten terveyserojen osalta. Kaventamalla alkoholin käytössä, tupakoinnissa, lihavuudessa ja liikkumattomuudessa nähtäviä eroja väestöryhmien välillä saavutettaisiin luultavimmin myös terveys- ja kuolleisuuserojen kaventamisen tavoitteita.

Varsinaista kuntoliikuntaa tai urheilua, esimerkiksi juoksu, hiihto, uinti tai pallopelit useita tunteja viikossa harrastavien osuus (%) 2018

20–54-vuotiaat

34,3 %

-0,4 %-yks.

vähemmän kuin vuonna 2015



55–74-vuotiaat

20,2 %

+3,5 %-yks.

enemmän kuin vuonna 2015



75+ -vuotiaat

13,1 %

Lasten ylipaino 4-vuotiaat (ISO BMI 2018)

13 %



-1 %-yks.

alempi kuin vuonna 2017

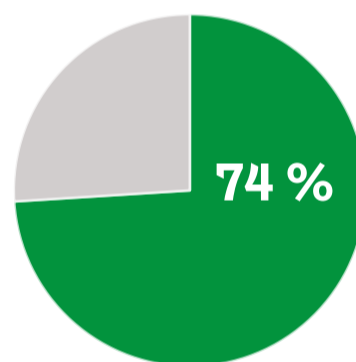
Aikuisten lihavuus, kehon painoindeksi BMI yli 30 (2018)

16 %

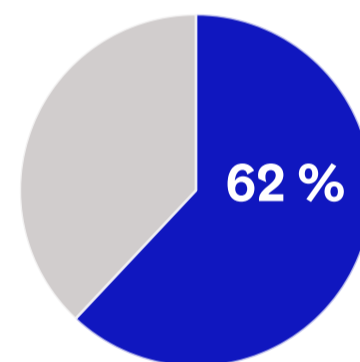


Iso osa koululaisista syö lämmintä ruokaa koulussa kaikkina koulupäivinä (2017)

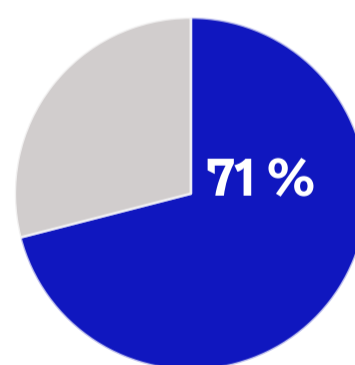
4.–5.-luokkalaiset



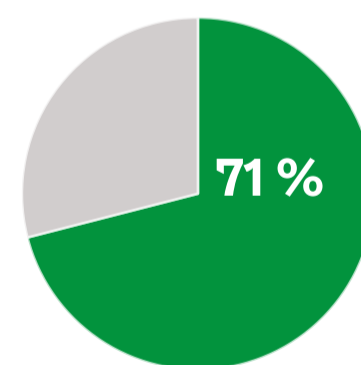
8.–9.-luokkalaiset



Lukion 1. ja 2.-luokkaiset



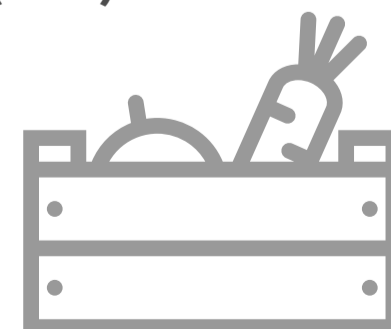
Ammatillinen koulutus



Syö niukasti kasviksia (2018)

75+ -vuotiaat

61 %



Mielen hyvinvointi

Kestävä yhteiskunta rakentuu kaupunkilaisten hyvälle mielenterveydelle, jota tuetaan kaikissa ympäristöissä ja kaikilla toimialoilla. Mielen hyvinvointia edistetään esimerkiksi tukemalla vanhemmuutta, lisäämällä yhteisöjen hyvinvointia kouluissa ja työpaikoilla, vähentämällä yksinäisyyden kokemuksia, tarjoamalla kulttuuripalveluita ja liikuntamahdollisuuksia sekä tukemalla harrastuksiin pääsyä. Keskeistä on myös mielenterveyspalvelujen saavutettavuus, jota lisätään kehittämällä esimerkiksi liikkuvia ja sähköisiä palveluja. Tällä hetkellä esimerkiksi mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saavien 25–64-vuotiaiden määrä on nousussa ja samoin lasten- ja nuorisopsykiatrian avohoidon käynnit.

Terveytensä keskitasoiseksi tai sitä huonommaksi kokevien osuus (2018)

20 vuotta täyttäneet

30 %

Naiset

31 %

Miehet

29 %

Huonoksi koettu terveys on usein yhteydessä kaupunkilaisten osallistumisaktiivisuuden ja yksinäisyyteen sekä tyytymättömyyteen palvelujen osalta.

75+ -vuotiaat

49 %

Naiset

54 %

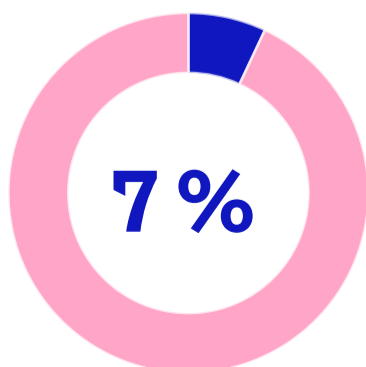
Miehet

40 %

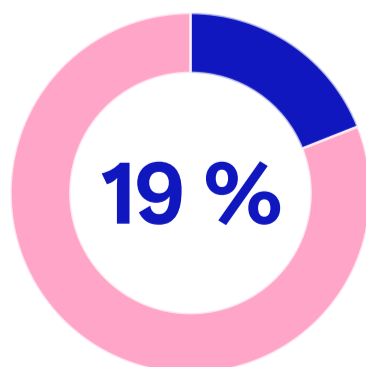


Terveytensä keskinäiseksi tai huonoksi kokevien osuus (2017)

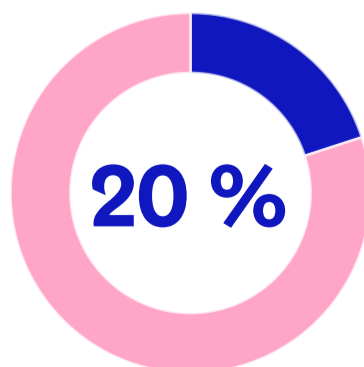
4. ja 5.-luokkalaiset



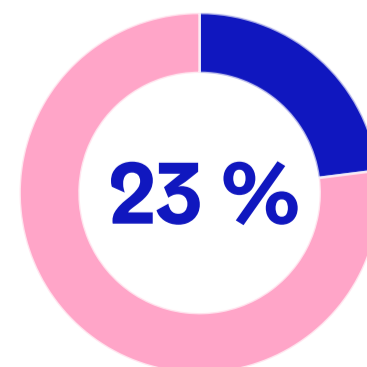
8. ja 9.-luokkalaiset



Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat



Ammatillisen koulutuksen opiskelijat

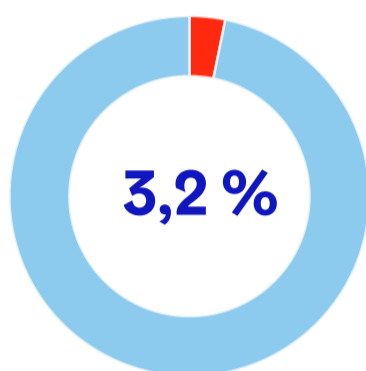
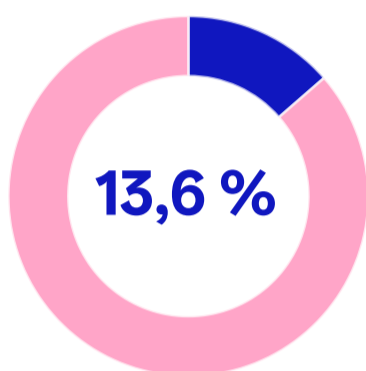


Mielen hyvinvointi

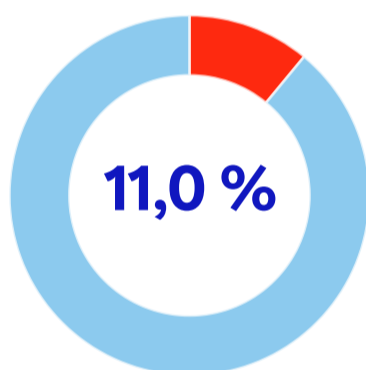
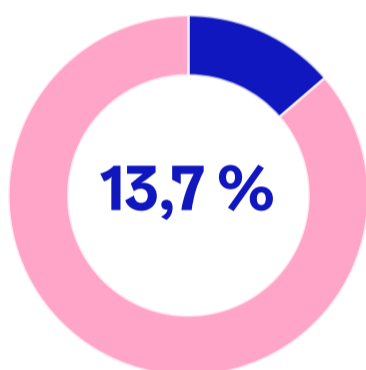
Lasten ja nuorten psyykinen ja sosiaalinen hyvinvointi (2017), %

MIELIALAONGELMAT YKSINÄISYYS

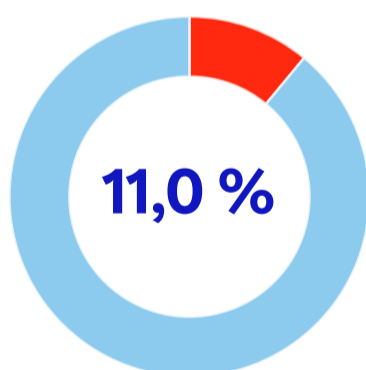
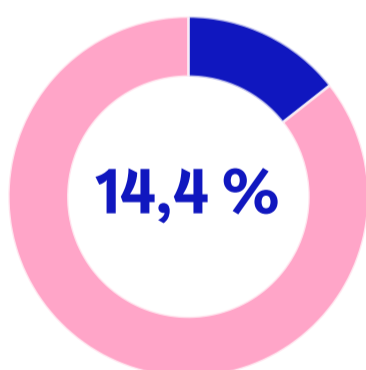
4.-5.-luokkalaiset



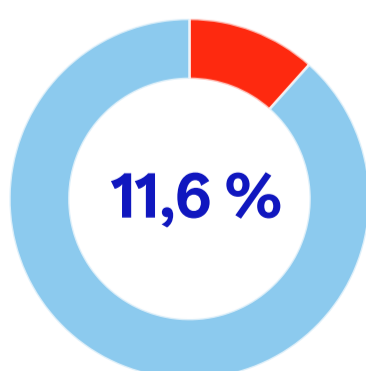
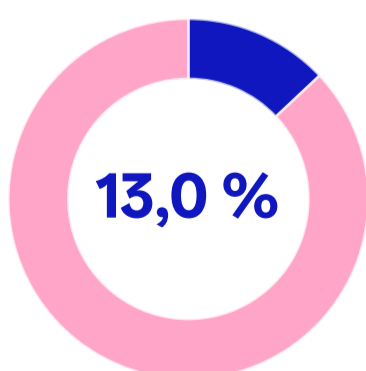
8.-9.-luokkalaiset



Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat



Ammatillisen koulutuksen opiskelijat



Yksinäiseksi itsensä kokevien osuus (2018)

20 vuotta täyttäneet

9 %

Naiset

9 %

Miehet

8 %

75+ -vuotiaat

9 %

Naiset

11 %

Miehet

5 %



Osuus 20 vuotta täyttäneistä kaupunkilaisista, jotka kokevat itsensä psyykkisesti kuormittuneiksi (2018)

13 %



Mielen hyvinvointi

Raittiiden helsinkiläisnuorten osuus on koko maan trendin mukaisesti lisääntynyt. Vuonna 2017 64 % 8.– ja 9.-luokkalaisista olivat raittiita, toisen asteen opiskelijoista vajaa kolmannes. Humalahakuinen juominen on yhtä yleistä Helsingissä kuin koko maassa lukuunottamatta lukiolaisia, jotka juovat humalahakuisesti useammin kuin koko maan lukiolaiset. Tupakointi ja nuuskan käyttö on helsinkiläisnuorilla hieman vähäisempää kuin koko maassa, tosin jälleen lukiolaisilla yleisempää. Helsinkiläisnuoret ovat kokeilleet kannabista selvästi muun maan nuoria enemmän.

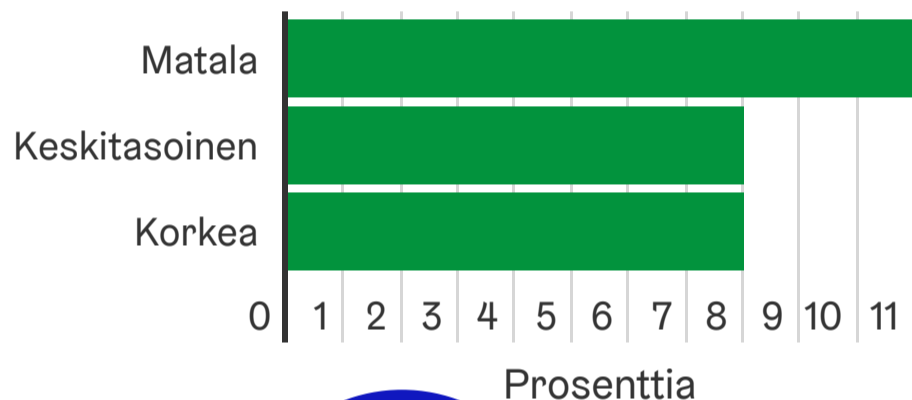
**Rahapelaamisensa ongelmaksi
kokeneiden osuus 20 vuotta
täyttäneistä kaupunkilaisista (2015)**

6 %



**Osuus 20 vuotta täyttäneistä kaupunki-
laisista, jotka käyttävät alkoholia humala-
hakuisesti koulutusryhmittäin (2018)**

Koulutusataso:



**Kaikki
yhteensä
9 %**



**Osuus nuorista, joiden mielestä
Helsingissä on helppo hankkia
huumeita (2017)**

48 %

8. ja 9.-luokkalaisista

58 %

toisen asteen opiskelijoista



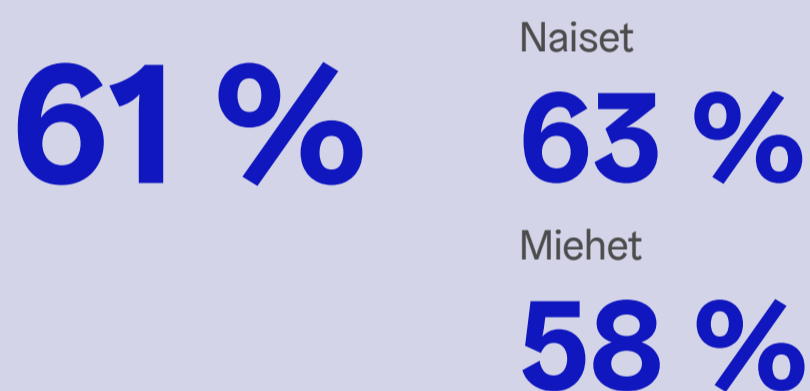
Sekä alkoholin ongelmakäyttö että humalahakuinen juominen ovat selkeästi yhteydessä heikentyneeseen työkykyyn. Tutkimuksen mukaan ensinnäkin alentuneen työkykypistemäärän todennäköisyys on suurempi alkoholin ongelmakäyttäjillä, ja erityisesti humalahakuinen juominen lisää heikentynyttä työkykyä. Lisäksi todennäköisyys uskoa, ettei jaksaa töissä vanhuuseläkeikään, oli lähes 50 prosenttia suurempi niillä, joilla oli alkoholin kanssa ongelmia tai jotka juovat humalahakuisesti.

Elämänlaatu ja onnellisuus

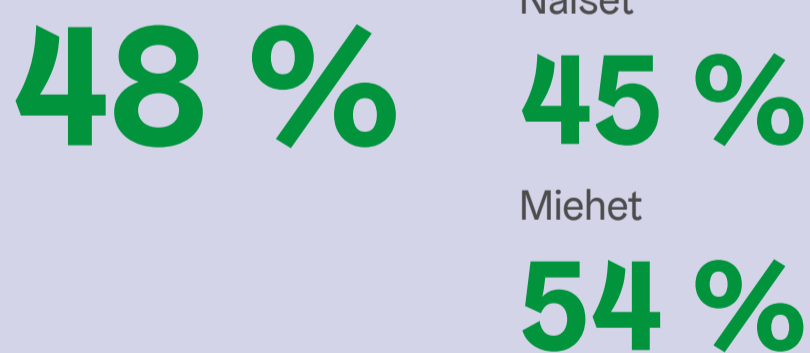
Elämänlaadussa on kyse henkilön omasta arviosta elämästään siinä ympäristössä, jossa hän elää, ja suhteessa hänen omiin päämääriinsä, odotuksiinsa, arvoihinsa ja muihin hänelle merkityksellisiin asioihin. Yksilön kokemus omasta terveydestään ja hyvinvoinnistaan vaikuttaa hänen voimavaroihinsa ja heijastuu muun muassa elämänlaatuun, sosiaalisiin suhteisiin, yhteiskunnalliseen aktiivisuuteen ja arjessa pärjäämiseen. Esimerkiksi yksinäisyyttä kokevista kaupunkilaisista vain 14 prosenttia arvioi elämänlaatunsa keskimäärin hyväksi. Sama yhteys näkyy onnellisuuden kokemuksissa, sillä yksinäisistä vain 9 prosenttia koki onnellisuutta kun taas yli puolet ei-yksinäisistä oli kokenut onnellisuuden tunteita viimeisen kuukauden aikana.

Elämänlaatunsa (WHOQOL-8) keskimäärin hyväksi tuntevien osuus (2018)

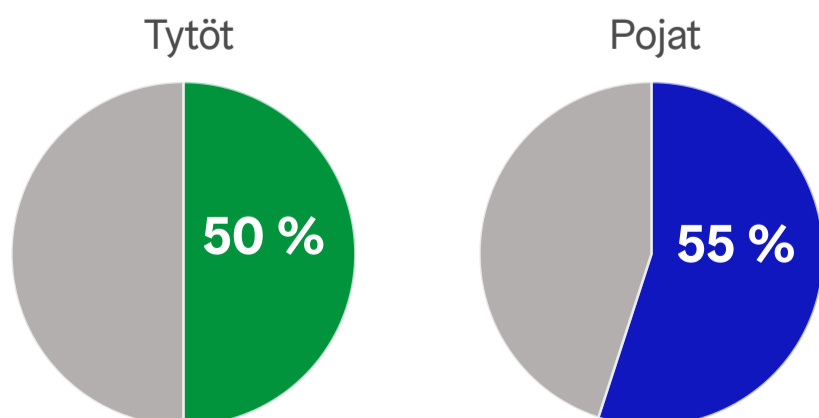
20 vuotta täyttäneet kaupunkilaiset



75+ -vuotiaat



On usein iloinen olo kotona ja koulussa, 4. ja 5. luokkalaiset (2017)



Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä (2017)

4. ja 5. -luokkalaiset



8. ja 9. -luokkalaiset



Toisen asteen opiskelijat



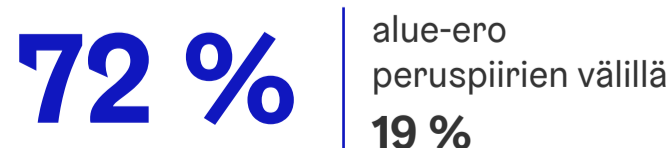
Itsensä onnelliseksi kokeneiden osuus (2018)

20 vuotta täyttäneistä 75+ -vuotiaat



Tuntee, että elämällä on päämäärä ja tarkoitus (2017)

8. ja 9. -luokkalaiset sekä toisen asteen opiskelijat



Elävät, omaleimaiset ja turvalliset kaupunginosat

Elävät kaupunginosat tarjoavat helsinkiläisille mahdollisuuden osallistumiseen ja aktiiviseen toimijuuteen kaupungin viihtyisyyden parantamiseksi. Monipuoliset tapahtumat ja mahdollisuudet viettää vapaa-aikaa turvallisessa ja viihtyisässä kaupunkitilassa lisäävät hyvinvointia sekä kaupungin vetovoimaisuutta.

Omalla asuinalueella liikkuminen viikonloppuiltaisin turvallista (2018)



81 %

4 %-yks.
enemmän kuin
vuonna 2015

Helsingin keskustassa liikkuminen viikonloppuiltaisin turvallista (2018)



65 %

6 %-yks.
enemmän kuin
vuonna 2015

Helsinkiläisten hyvinvointia kartoittavan tutkimuksen mukaan kulkuväylien riittävä valaistus ja jalankulkuväylien liukkauden ehkäisy ovat asioita, joista huolehtimalla kaupunkilaisten liikunta-aktiivisuutta on mahdollista lisätä.



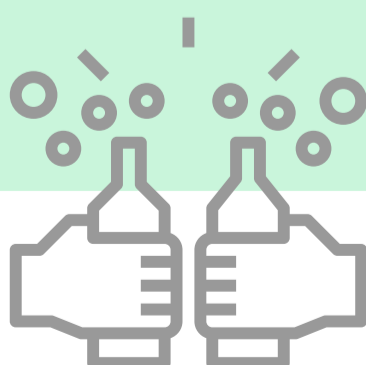
PAKKA*-toimintamallissa ehkäistään päihteiden käytön ja rahapelaamisen haittoja kaupungin ehkäisevän päihdetyön toimijoiden, valvontaviranomaisten sekä vähittäismyynnin ja anniskeluelinkeinojen toimijoiden yhteistyönä. Vaikuttavuustavoitteena on, että päihteiden saatavuus alaikäisillä vähentyy. Tavoitteena on myös, että ajoissa pystytään tunnistamaan kehityskulut, jotka edellyttävät eri toimijoiden yhteistyötä.

Kaupunkilaisten huolenaiheita (2018)

Ravintoloiden pitkät aukioloajat **7 %**

Alkoholin juominen julkisella paikalla **20 %**

Alkoholin anniskelu selvästi päihtyneille **19 %**



Omalla asuinalueella on nähty (2018)

Väkivaltaa (esim. tappelu tai pahoinpitely) viimeisen vuoden aikana **16 %**

Huumeiden myyntiä tai/ja käyttöä tai huumeruiskuja **33 %**

Alaikäisten alkoholinkäyttöä **50 %**

Alaikäisten muiden päihteiden käyttöä esim. kannabiksen käyttöä **19 %**

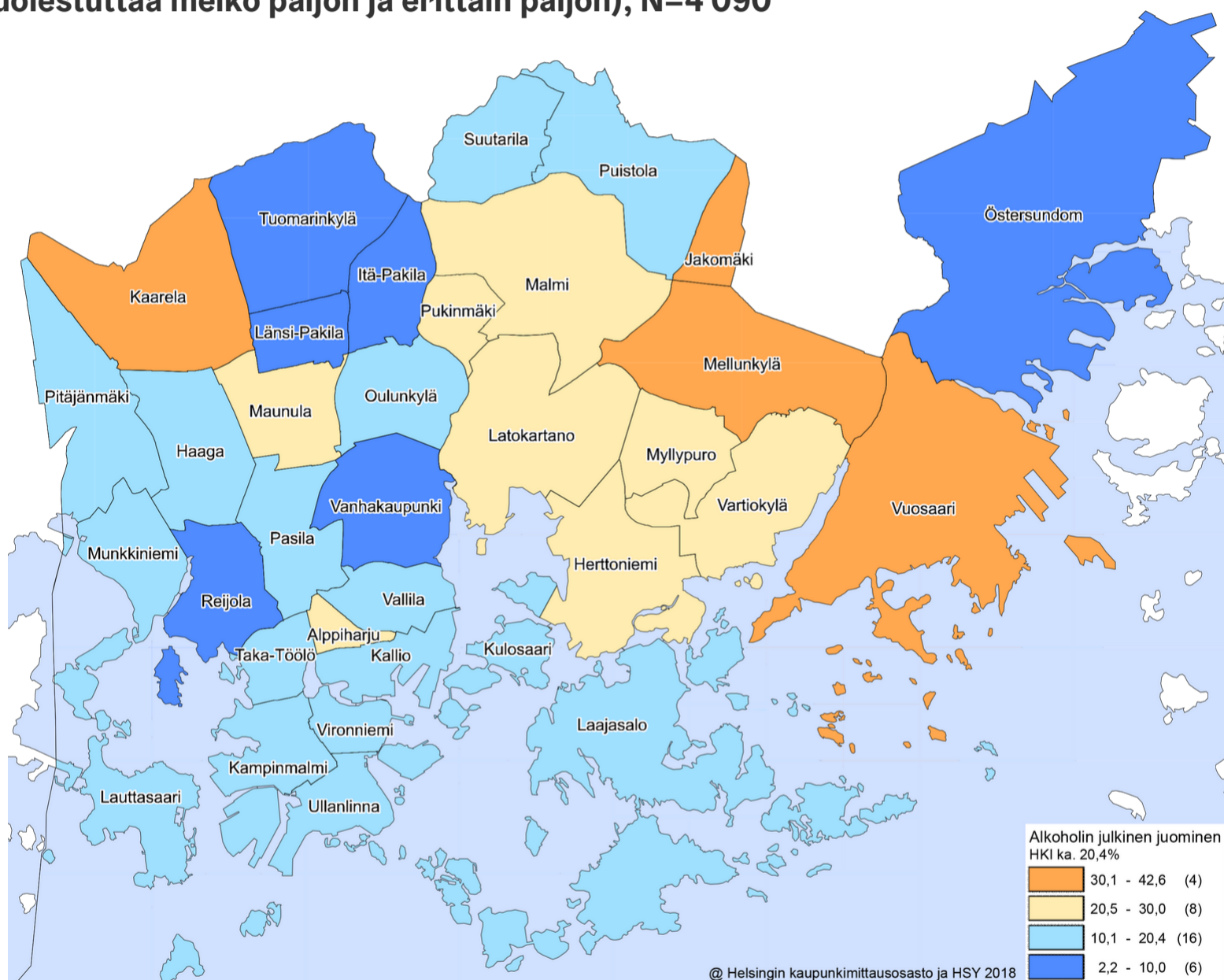
Alkoholin tai tupakan välittämistä alaikäisille **16 %**

*PAKKA-toiminta on paikallista ja yhteisöllistä alkoholi-, tupakka- ja rahapelipolitiikkaa.

Elävät, omaleimaiset ja turvalliset kaupunginosat

Alkoholin juominen julkisella paikalla huolestutti joka viidettä helsinkiläistä vuonna 2018. Huolestuneisuus on vähentynyt vuodesta 2012 seitsemällä prosenttiyksiköllä, mutta pysynyt lähes ennallaan viimeisten kolmen vuoden aikana. Vaikka kehitys on ollut pitkällä aikavälillä myönteistä, huolestuttaa julkijuominen eräillä asuinalueilla paljonkin. Eniten helsinkiläisiä huolestutti vuonna 2018 ihmisten syrjäytyminen, paikkojen rikkominen ja töhryt, viheralueiden väheneminen ja työttömyys.

Asuinalueen huolenaiheena alkoholin juominen julkisella paikalla peruspiireittäin 2018 (huolestuttaa melko paljon ja erittäin paljon), N=4 090



”Helsingissä ikäni asuneena olen huomannut alueen muuttuneen elävämmäksi ja kansainvälisemmäksi. Turvallisuudentunne on hieman vähentynyt, liittyen osin huoleen omista lapsista.”

mies, 43 vuotta

”Mielestäni selvästi päihtyneitä tai muissa aineissa olevia tulee vastaan yhä useammin ja saatavat käyttäytyä häiritsevästi. Tämä luo turvattomuutta. Busseissa ja muissa yleisissä liikennevälineissä aivan liian usein myös. - - ”

nainen, 39 vuotta

”Huumeiden käyttö ja kauppaaminen ovat entistä näkyvämpää katukuvassa, jolloin tuntuu siltä, että käyttö on yleis-tynyt todella paljon.”

nainen, 33 vuotta

Julkaisussa käytetyt lähteet ja tietoaineistot

Ahlgren-Leinvuo Hanna ym (2017) Hyvinvoinnin monet ulottuvuudet. Elinolojen ja -tapojen yhteyksiä helsinkiläisten terveyteen ja hyvinvointiin. Helsingin kaupunki, tutkimuskatsauksia 2017:3

Ahlgren-Leinvuo Hanna (2018) Sairastavuus- ja kansantauti-indeksit koko Helsingissä ja peruspiireittäin 2017. Helsingin kaupunki, tilastoja 2018:21

Haapamäki Elise ja Alsu hail Faris (2016) Helsinkiläisten aikuisten koettu terveys ja elintavat. Alueellisen terveys- ja hyvinvointitutkimuksen tuloksia Helsingissä. Helsingin kaupunki, tilastoja 2016:9

Helsingin kaupunki, Hyvinvointisuunnitelmaluonnos 12.3.2019

Helsingin kaupunki, Talouden ja toiminnan seurantarportit, Liite Helsingin kaupunkistrategian 2017-2021 mittarit ja indikaattorit

HSL, Helsingin ja Espoon kaupunkipyörät 2018

Högnabba Stina ja Ranto Sanna (2017) Kouluterveyskysely 2017 - katsaus Helsingin tuloksiin. Helsingin kaupunki, tilastoja 2017:13

Ranto, Sanna (2018) Väestön koulutusrakenne Helsingissä. Helsingin kaupunki, tilastoja 2018:11

Terveyden ja hyvinvoinninlaitos, ATH aikasarjaraportti 2013–2016: Murto J., Kaikkonen R., Pentala-Nikulainen O., Koskela T., Virtala E., Härkänen T., Koskenniemi T., Jusmäki T., Vartiainen E. & Koskinen S. Aikuisten terveys-, hyvinvointi- ja palvelututkimus ATH:n perustulokset 2010–2016. Verkkojulkaisu: thl.fi/ath

Terveyden ja hyvinvoinninlaitos, ATH 2013-2015, Helsingin erillisaineisto

Terveyden ja hyvinvoinninlaitos, FinSote 2018, Helsingin erillisaineisto

Terveyden ja hyvinvoinninlaitos, Kouluterveyskysely 2017, Helsingin erillisaineisto

Terveyden ja hyvinvoinninlaitos, TEAviisari

Tilastokeskus, Tulonjaon kokonaisaineisto 2017

Turvallisuustutkimus 2018, Helsingin kaupunki, tutkimusaineisto

Tekijät

Stina Högnabba

Hanna Ahlgren-Leinvuo

Netta Mäki

Julkaisija

Helsingin kaupunki, kaupunginkanslia,

kaupunkitutkimus ja -tilastot

www.hel.fi/kaupunkitieto

Lisätietoja

Stina Högnabba,

etunimi.sukunimi@hel.fi

ISBN

978-952-331-589-1