

Hyvinvoinnin tila 2025, Mikkeli

Koonnut Arja Väänänen,
hyvinvointikoordinaattori

TALOUS, HYTE-KERROIN JA ELINVOIMA

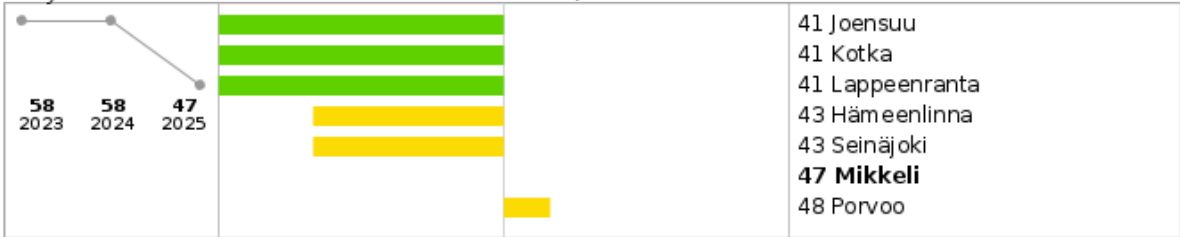
Talous

HYTE-kerroin

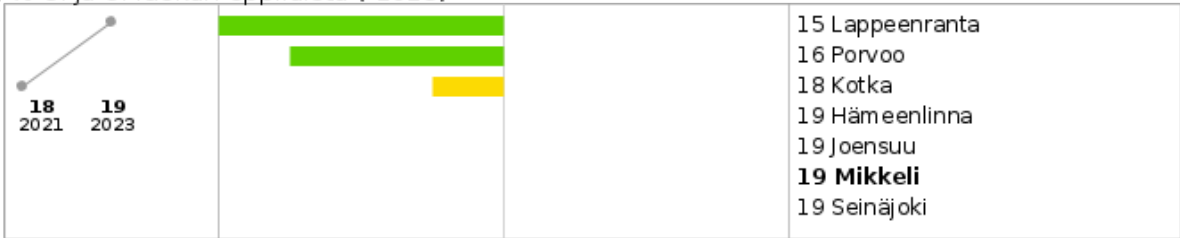
Kokee terveydentilansa kesinkertaiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Kokee terveydentilansa kesinkertaiseksi tai huonoksi, skaalattu HYTE-kerroinindikaattori



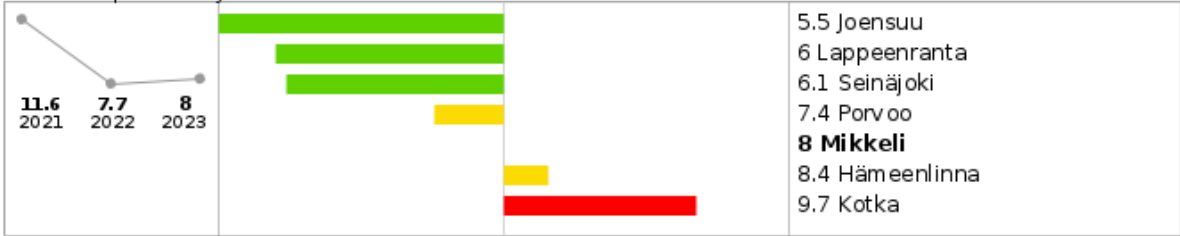
Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista (-2023)



Ylipaino, skaalattu HYTE-kerroinindikaattori



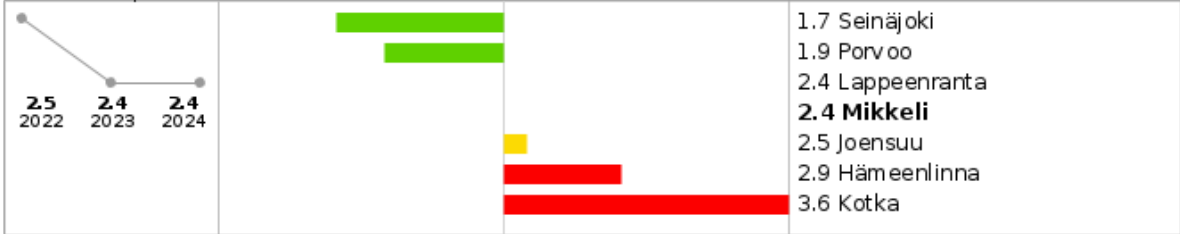
Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



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



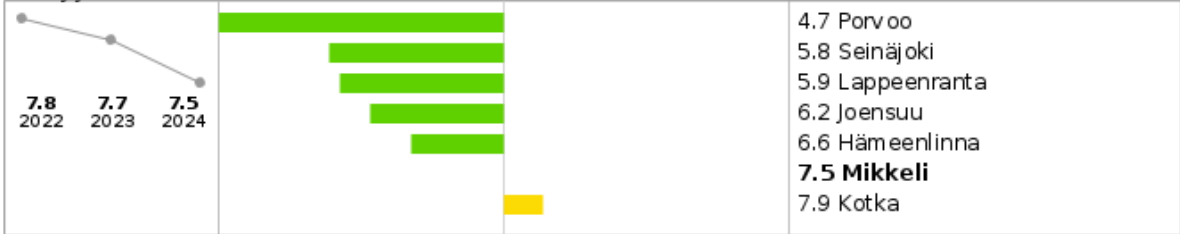
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



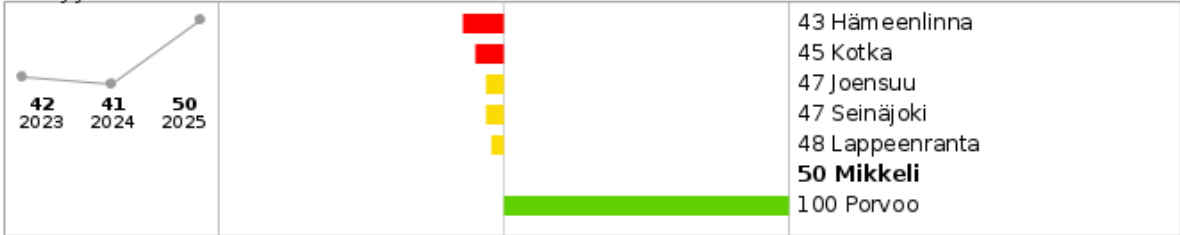
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, skaalattu HYTE-kerroinindikaattori



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



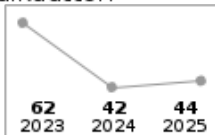
Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, skaalattu HYTE-kerroinindikaattori



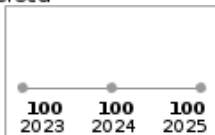
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitokaudet 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavan ikäistä



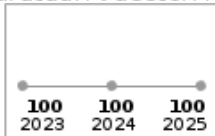
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot 65 vuotta täyttäneillä, skaalattu
HYTE-indikaattori

 <table><tr><td>62</td><td>42</td><td>44</td></tr><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr></table>	62	42	44	2023	2024	2025	 <table><tr><td>39</td><td>Kotka</td></tr><tr><td>44</td><td>Mikkeli</td></tr><tr><td>51</td><td>Lappeenranta</td></tr><tr><td>51</td><td>Porvoo</td></tr><tr><td>55</td><td>Hämeenlinna</td></tr><tr><td>55</td><td>Joensuu</td></tr><tr><td>63</td><td>Seinäjoki</td></tr></table>	39	Kotka	44	Mikkeli	51	Lappeenranta	51	Porvoo	55	Hämeenlinna	55	Joensuu	63	Seinäjoki
62	42	44																			
2023	2024	2025																			
39	Kotka																				
44	Mikkeli																				
51	Lappeenranta																				
51	Porvoo																				
55	Hämeenlinna																				
55	Joensuu																				
63	Seinäjoki																				

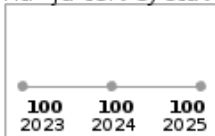
Valtuustolle raportoidaan vuosittain väestön elintavoista ja niissä tapahtuneista muutoksista

 <table><tr><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr></table>	100	100	100	2023	2024	2025			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
100	100	100							
2023	2024	2025							

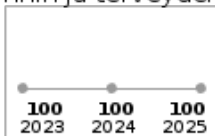
Kunnan talousarviossa ja taloussuunnitelmassa määritellään talousarviovuodelle mittarit, joilla seurataan väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteiden toteutumista

 <table><tr><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr></table>	100	100	100	2023	2024	2025			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
100	100	100							
2023	2024	2025							

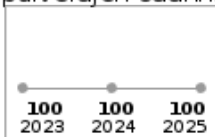
Kunnan tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa arvioidaan valtuustokausittain kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteiden toteutuminen

 <table><tr><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr></table>	100	100	100	2023	2024	2025			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
100	100	100							
2023	2024	2025							

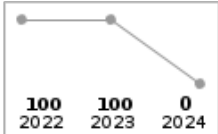
Kunnassa toimii erikseen nimetty asiantuntija, suunnittelija tai vastaava, joka koordinoi hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä

 <table><tr><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr></table>	100	100	100	2023	2024	2025			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
100	100	100							
2023	2024	2025							

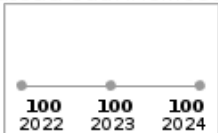
Kunnan palvelujen suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään asukasraateja ja foorumeja

 <table><tr><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr></table>	100	100	100	2023	2024	2025			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
100	100	100							
2023	2024	2025							

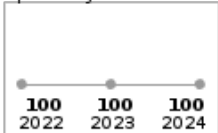
Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta raportoidaan vuosittain kunnan hyvinvointikertomuksessa tai vastaavassa kertomuksessa

 100 2022 100 2023 0 2024			0 Mikkeli 0 Seinäjoki 100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Porvoo
---	--	--	--

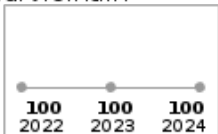
Kunta kutsuu säännöllisesti koolle liikuntaseurojen ja yhdistysten yhteiskokouksen

 100 2022 100 2023 100 2024			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
---	--	--	--

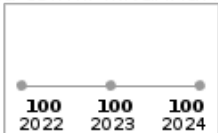
Kunnassa järjestetään kohdennettuja liikkumisryhmiä liikuntaseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille

 100 2022 100 2023 100 2024			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
--	--	--	--

Liikunnan edistämisestä vastaavat viranhaltijat osallistuvat toimielinten vaikutusten ennakkoarviointiin

 100 2022 100 2023 100 2024			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
---	--	--	--

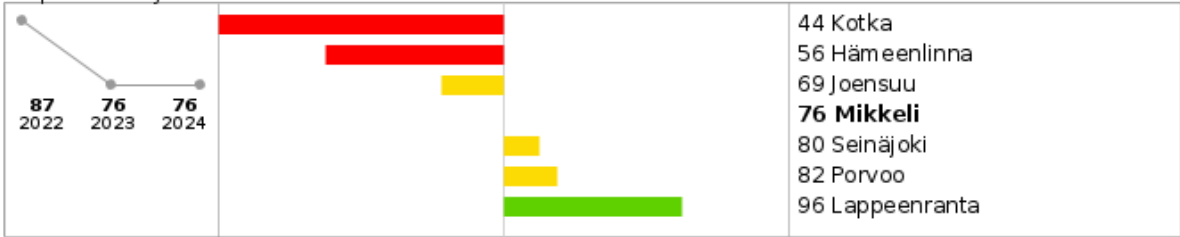
Kunnassa toimii liikunnan edistämistä käsittelevä poikkihallinnollinen työryhmä

 100 2022 100 2023 100 2024			100 Hämeenlinna 100 Joensuu 100 Kotka 100 Lappeenranta 100 Mikkeli 100 Porvoo 100 Seinäjoki
---	--	--	--

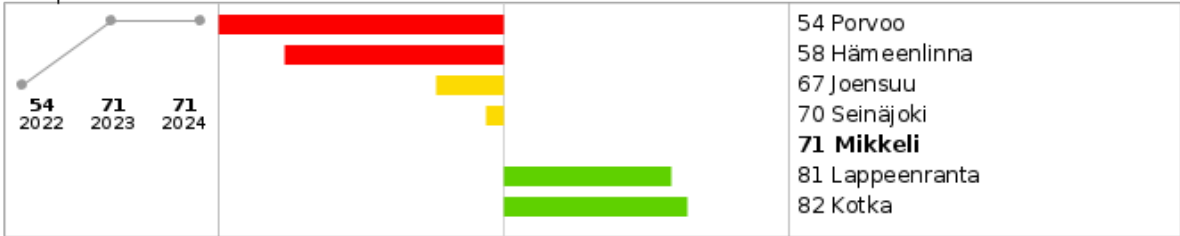
Kouluympäristön terveellisyys ja turvallisuus sekä koulu yhteisön hyvinvoinnin edistämisen tarkastus



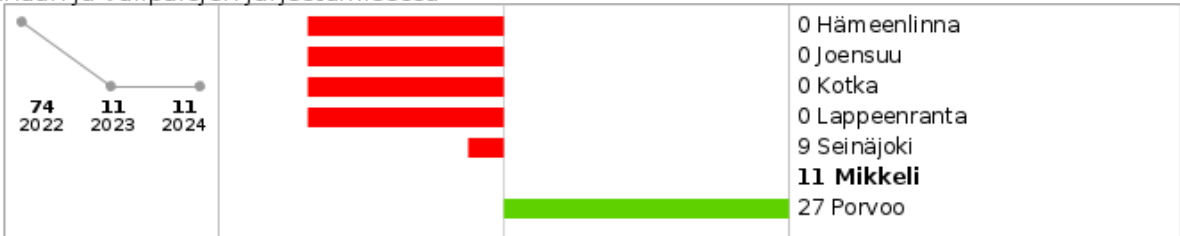
Oppilaiden poissaolojen kokonaismäärää seurataan koko koulussa



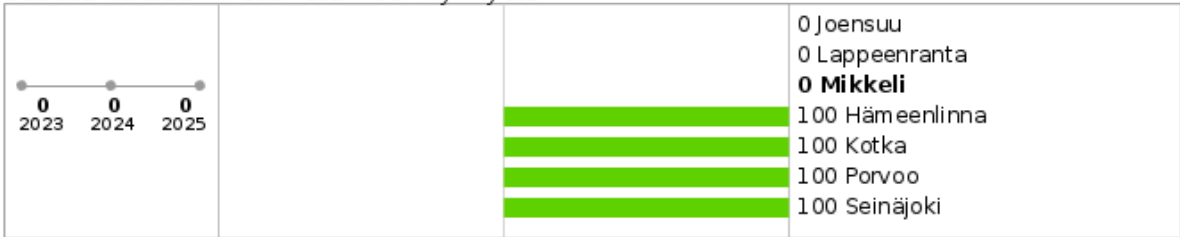
Koulussa on pitkät liikuntavälitunnit



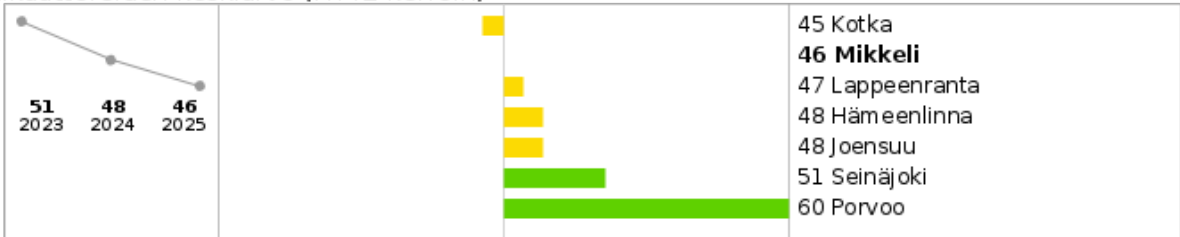
Koulussa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuositusta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä



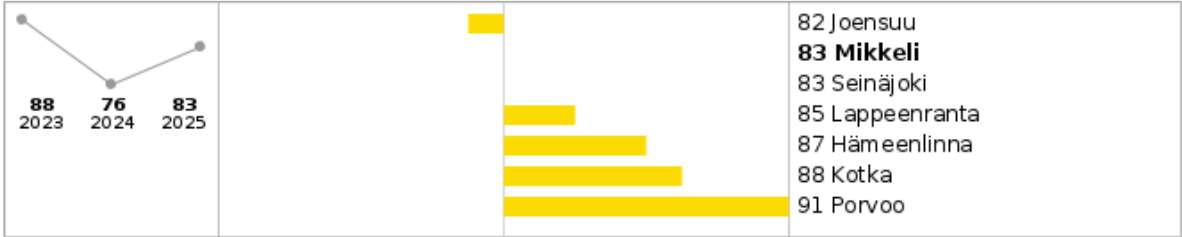
Kunta madaltaa kulttuuriin osallistumisen kynnystä



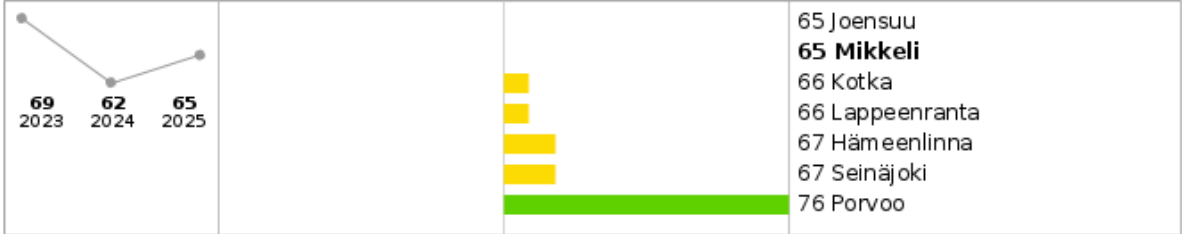
Tulosindikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



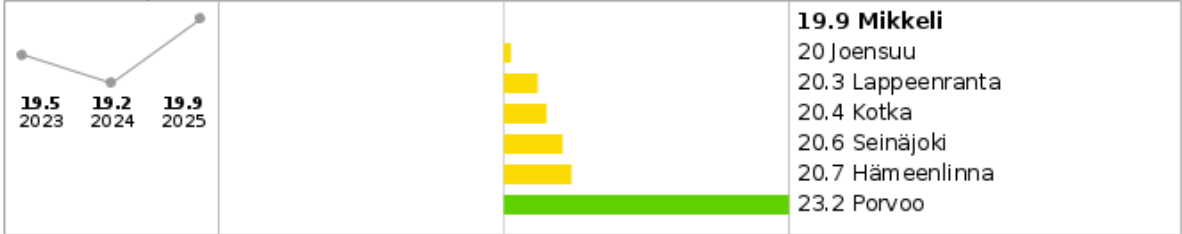
Prosessi-indikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



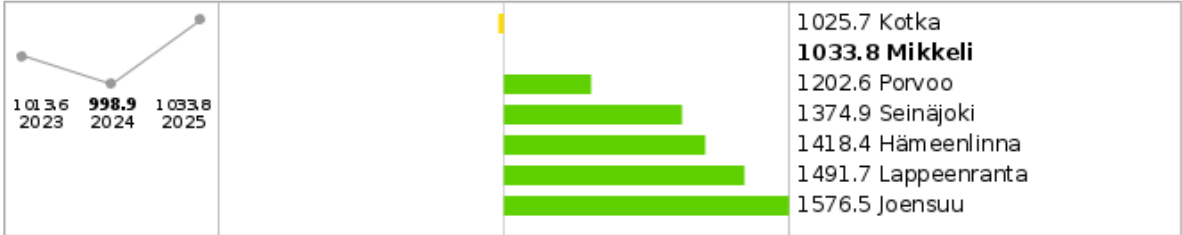
HYTE-kerroin, 0 - 100



HYTE-kerroin euroa / asukas



HYTE-kerroin, 1 000 euroa



Elinvoima

Väestö

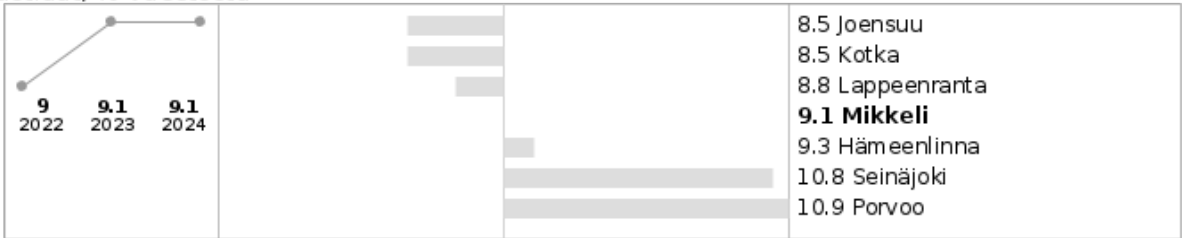
0 - 6-vuotiaat, % väestöstä



Väestö 31.12.



7 - 15-vuotiaat, % väestöstä



16 - 24-vuotiaat, % väestöstä



25 - 64-vuotiaat, % väestöstä



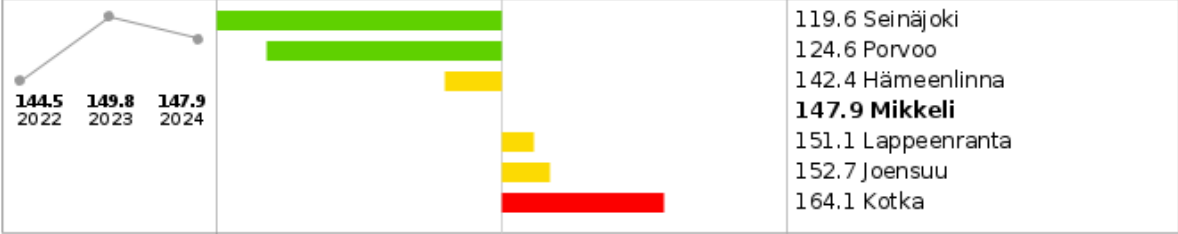
65 - 74-vuotiaat, % väestöstä



85 vuotta täyttäneet, % väestöstä

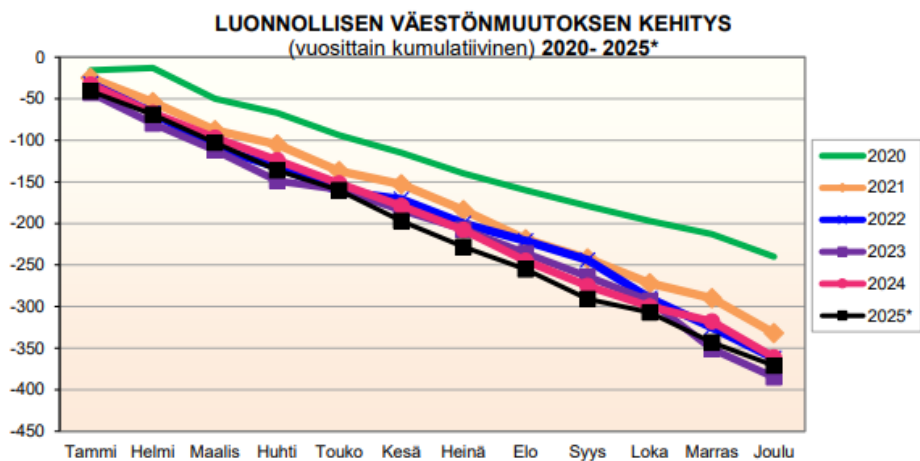


Taloudellinen huoltosuhde



75 - 84-vuotiaat, % väestöstä

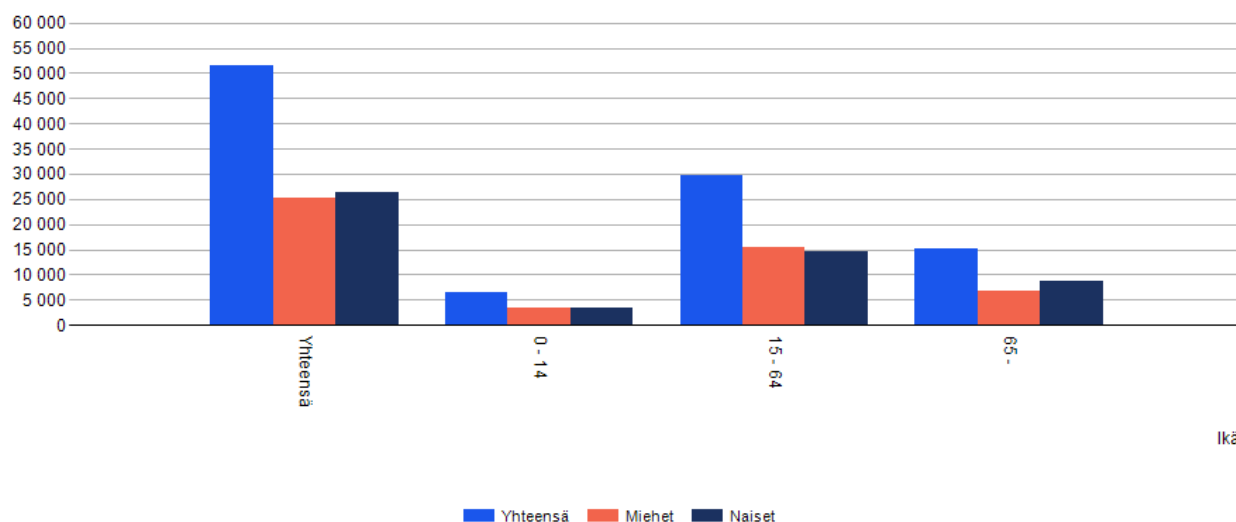




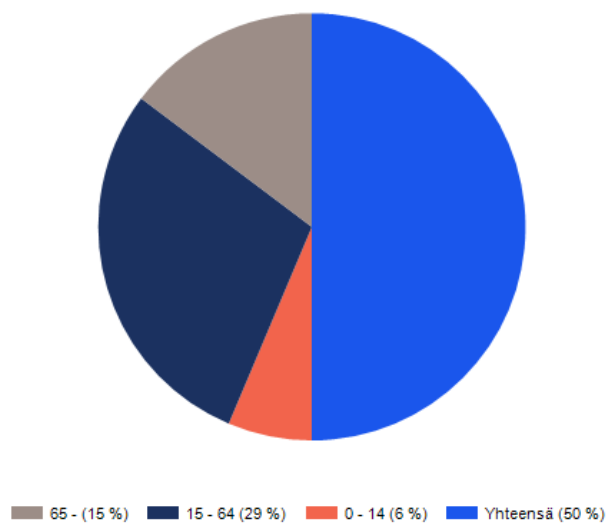
1.1.2025 aluejako

Kuukausimuutokset 2012 - 2025 (ennakkotietoja)														
LUONNOLLINEN VÄESTÖNMUUTOS														
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
Tammi	-16	-20	-4	-2	-35	-23	-15	-23	-16	-25	-32	-43	-33	-41
Helmi	-21	-3	-11	-27	-16	-12	-43	-13	3	-29	-35	-37	-34	-28
Maalis	-10	-5	2	-14	-26	-11	-33	-29	-37	-34	-42	-32	-30	-34
Huhti	-25	1	-7	-7	-4	-17	-3	-20	-17	-17	-23	-37	-27	-33
Touko	-2	-15	-18	-11	-8	-13	-27	-24	-27	-32	-29	-10	-28	-24
Kesä	7	-11	-20	-16	-29	-16	-11	-19	-21	-16	-10	-25	-27	-37
Heinä	6	11	3	-15	0	-3	-22	-21	-25	-31	-29	-23	-29	-31
Elo	6	2	5	-8	0	-2	-10	-17	-20	-35	-21	-29	-37	-27
Syys	-7	-3	1	-1	-25	-19	-24	-11	-19	-23	-23	-28	-30	-36
Loka	-8	-11	-19	-10	-3	-15	-23	-13	-18	-30	-46	-29	-25	-16
Marras	-16	2	-8	-20	-22	-22	-21	-29	-16	-18	-35	-58	-18	-36
Joul	-21	-9	-15	-10	-19	-30	-26	-24	-27	-42	-37	-34	-43	-28
	-107	-61	-91	-141	-187	-183	-258	-243	-240	-332	-362	-385	-361	-371

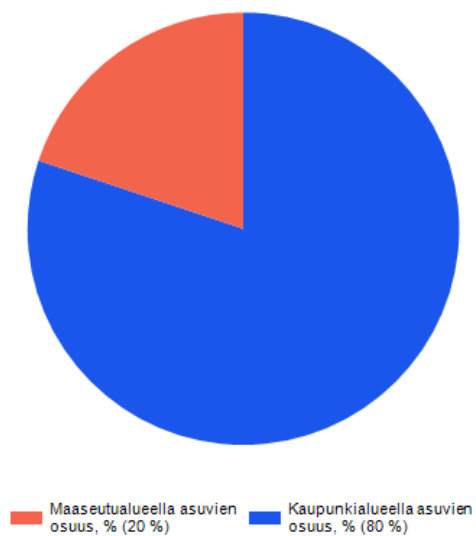
Väestörakenteen ennakkotiedot muuttujina Sukupuoli ja Ikä. Mikkeli, Väkiluku, 2025M12*.



Väestörakenteen ennakkotiedot muuttujina Ikä. Mikkeli, Yhteensä, Väkiluku, 2025M12*.



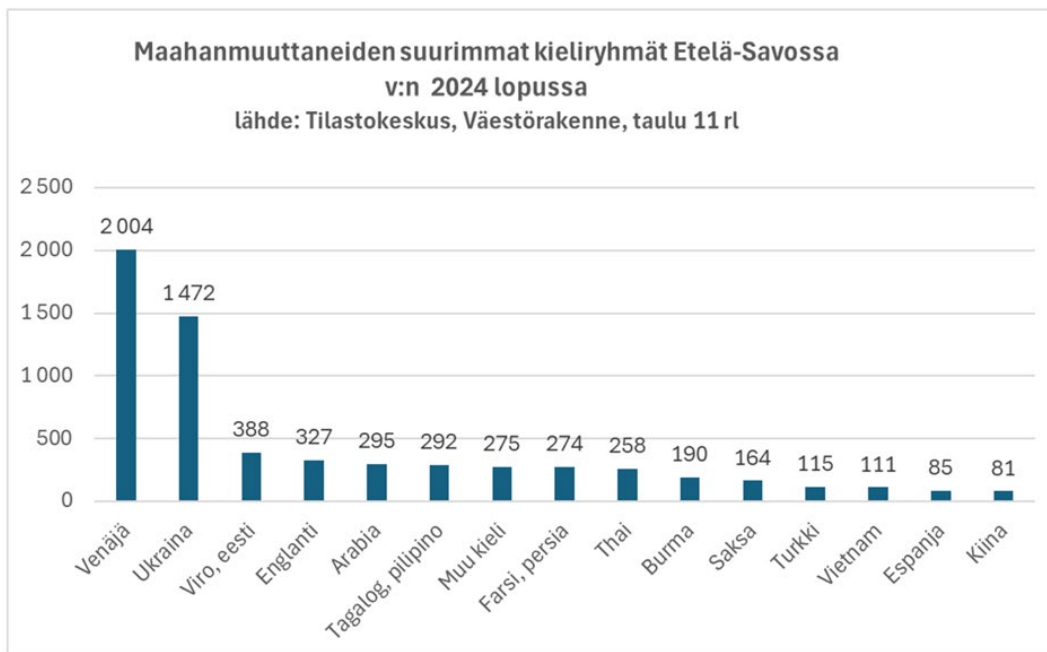
Tunnuslukuja väestöstä muuttujina Tiedot. Mikkeli, 2024.



Maahanmuuttaneet Etelä-Savossa kunnittain, 31.12.2024

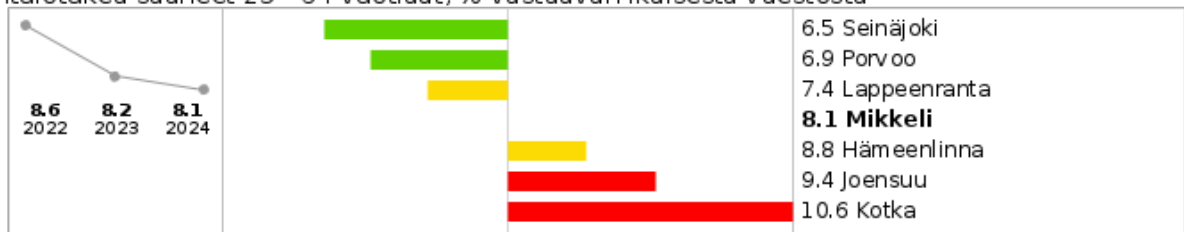
Lähde: Tilastokeskus, väestörakenne 2024

	vieraskieliset	osuus koko väestöstä, %	ulkomaan-kansalaiset	osuus koko väestöstä, %	ulkomailla syntyneet	ulkomaalais-taustaiset	koko väestö
Enonkoski	45	3,5 %	26	2,0 %	45	45	1 288
Hirvensalmi	61	3,0 %	45	2,2 %	65	61	2 059
Juva	259	4,6 %	202	3,6 %	268	263	5 674
Kangasniemi	181	3,6 %	142	2,8 %	191	181	5 062
Mikkeli	3 249	6,3 %	2 356	4,5 %	3 234	3 302	51 890
Mäntyharju	351	5,0 %	295	4,2 %	366	351	7 057
Pieksämäki	1 220	7,1 %	1 036	6,0 %	1 223	1 229	17 178
Puumala	72	3,4 %	59	2,8 %	78	72	2 101
Rantasalmi	209	6,4 %	175	5,4 %	212	210	3 246
Savonlinna	1 790	5,7 %	1 162	3,7 %	1 772	1 796	31 460
Sulkava	108	4,6 %	92	3,9 %	120	110	2 361
Etelä-Savo yht.	7 545	5,8 %	5 590	4,3 %	7 574	7 620	129 376

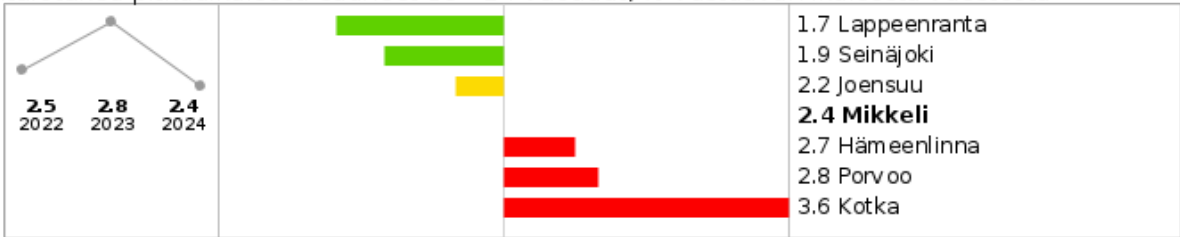


Elinvoima

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



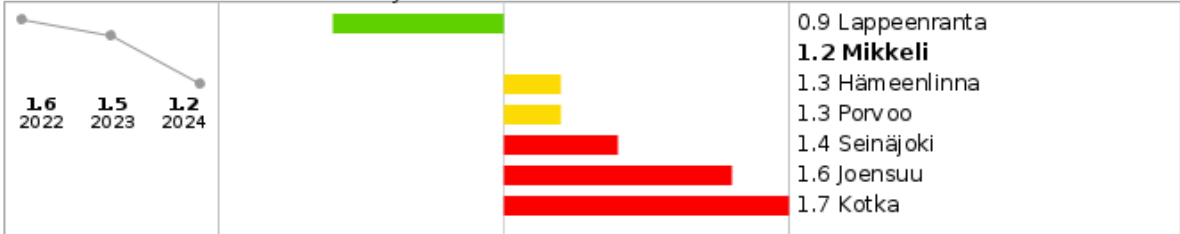
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 18 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



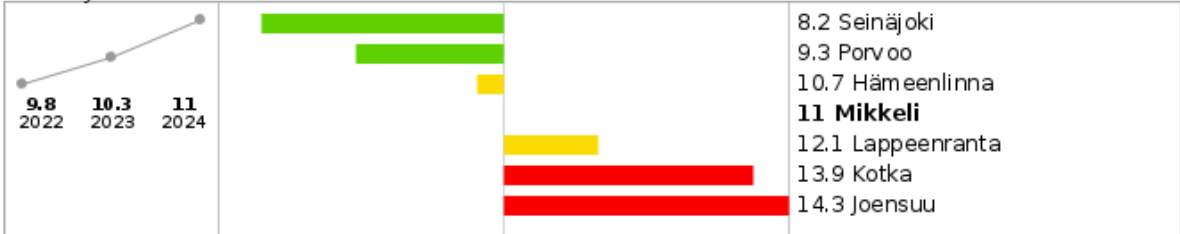
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä



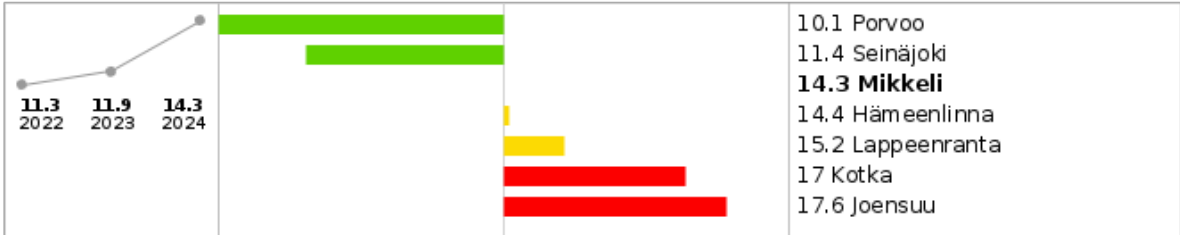
Toimeentulotukea saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Työttömät, % työvoimasta



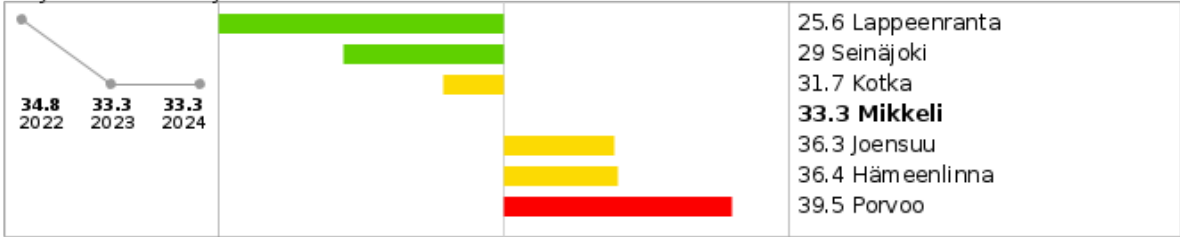
Lasten pienituloisuusaste



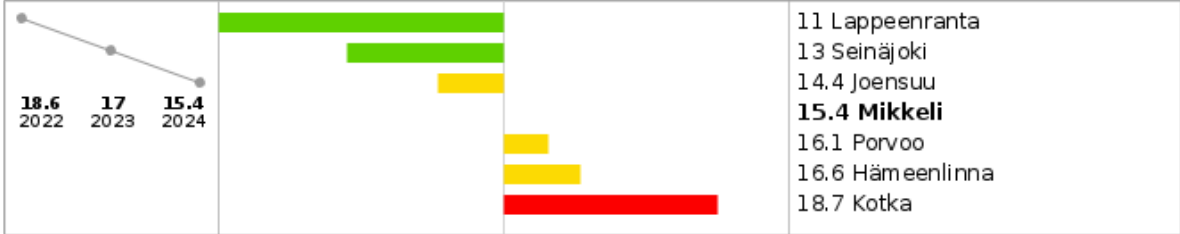
Keskimääräinen eläkkeelle siirtymisikä



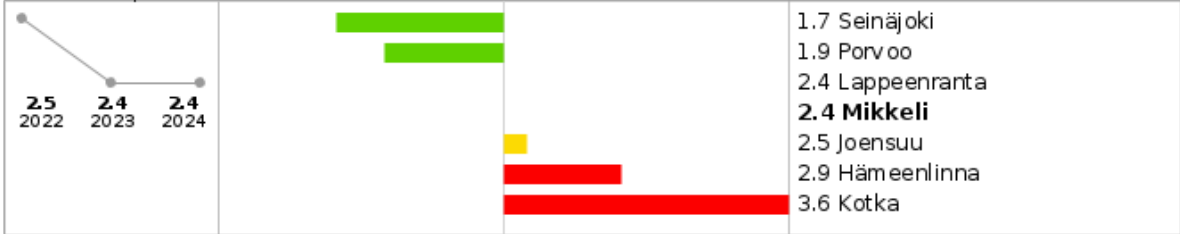
Pitkäaikaistyöttömät, % työttömistä



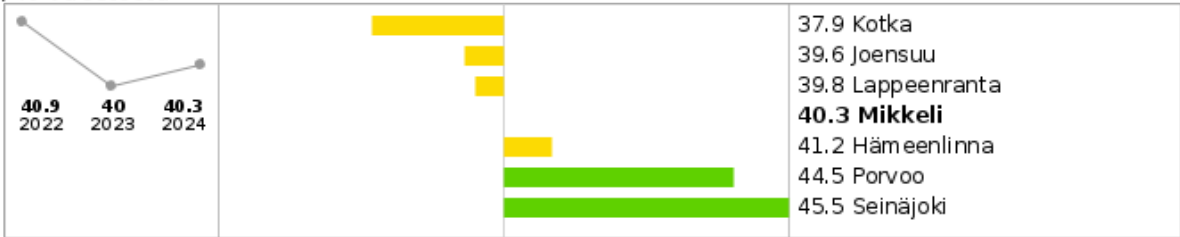
Toimeentulotukea saaneet 18 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



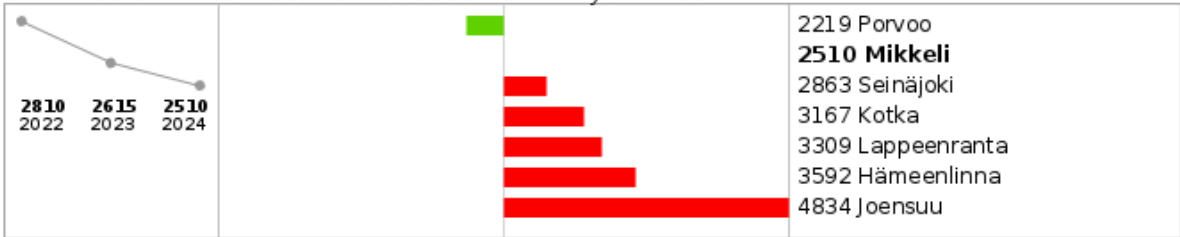
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



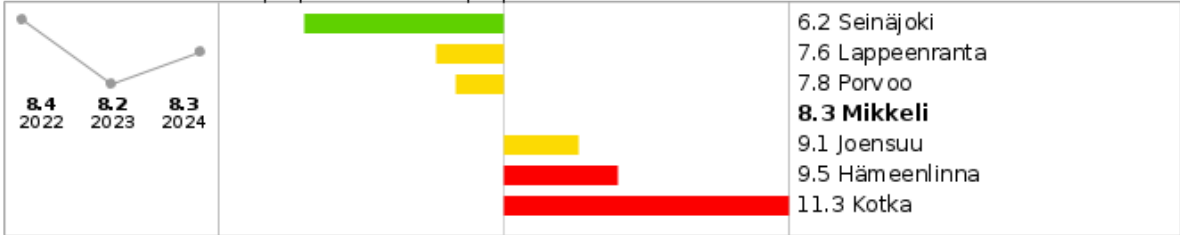
Työlliset, % väestöstä



Toimeentulotukea saaneet kotitaloudet vuoden aikana yhteensä



Toimeentulotukea saaneet lapsiperheet, % lapsiperheistä



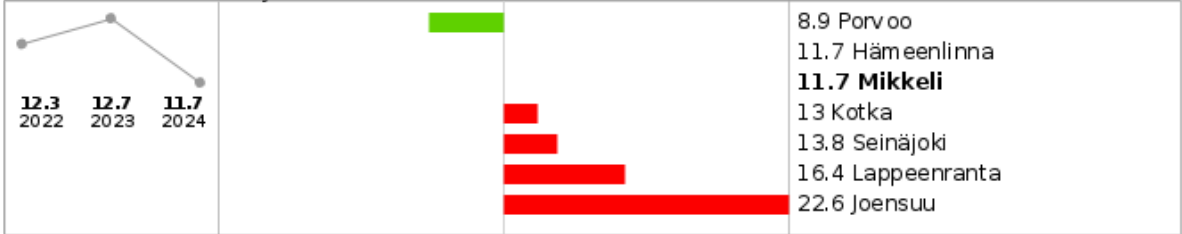
Eläkkeensaajien asumistukea saaneet, % asutokunnista



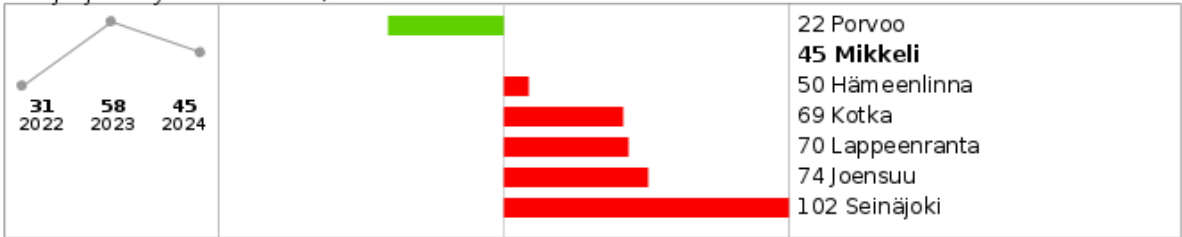
Opintotuen asumislisää saaneet, % asutokunnista



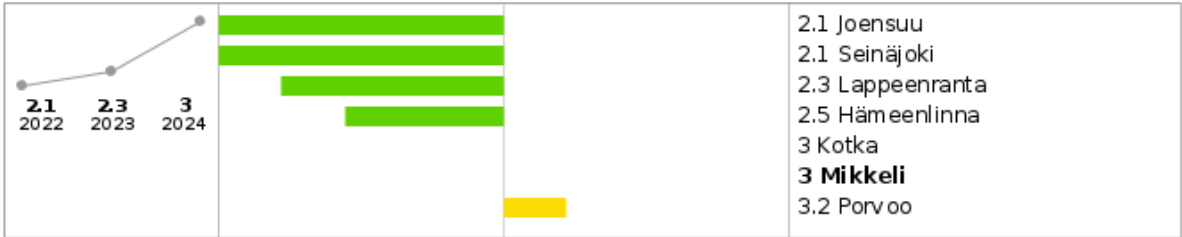
Yleistä asumistukea saaneet yhteensä, % asutokunnista



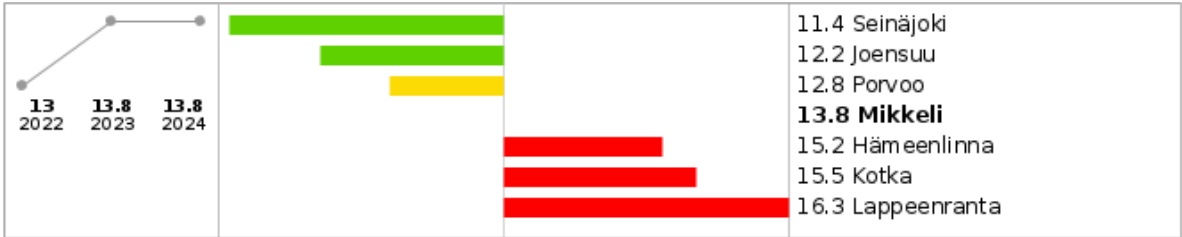
Jätetyt velkajärjestelyhakemukset, lkm



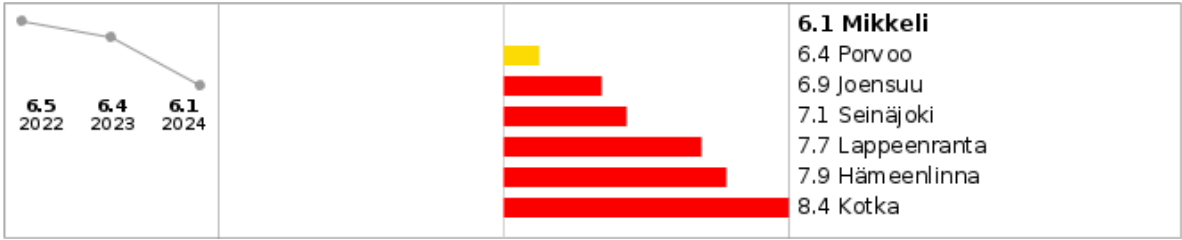
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet yksinhuoltajakotitaloudet, % toimeentulotukea saaneista kotitalouksista



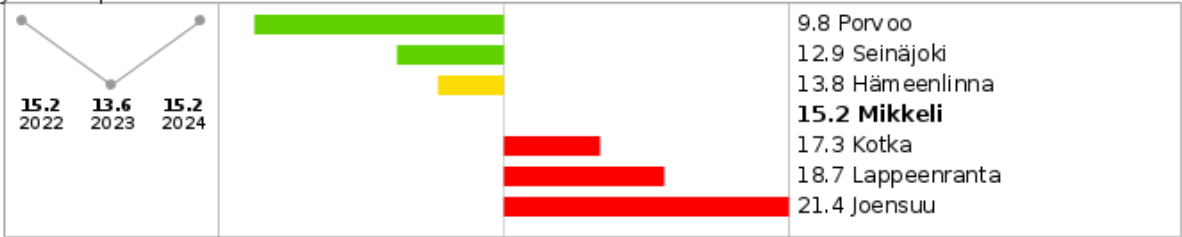
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet yksinasuvat miehet, % toimeentulotukea saaneista kotitalouksista



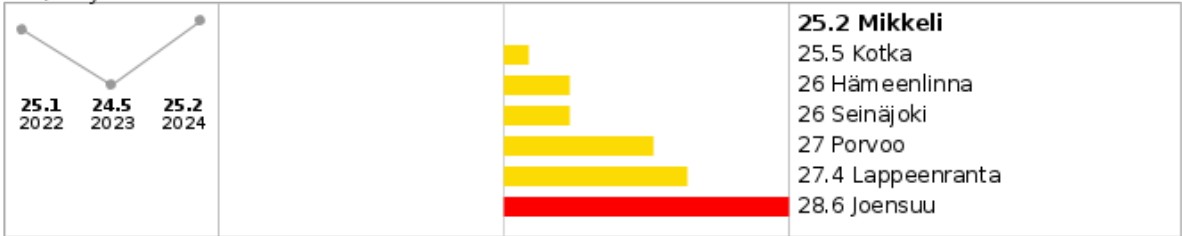
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet yksinasuvat naiset, % toimeentulotukea saaneista kotitalouksista



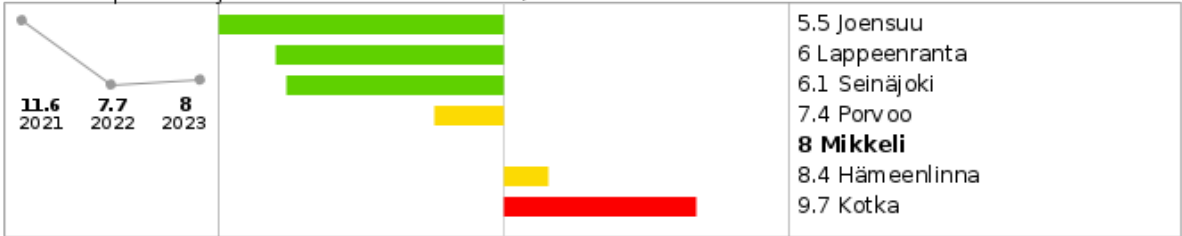
Kunnan yleinen pienituloisuusaste



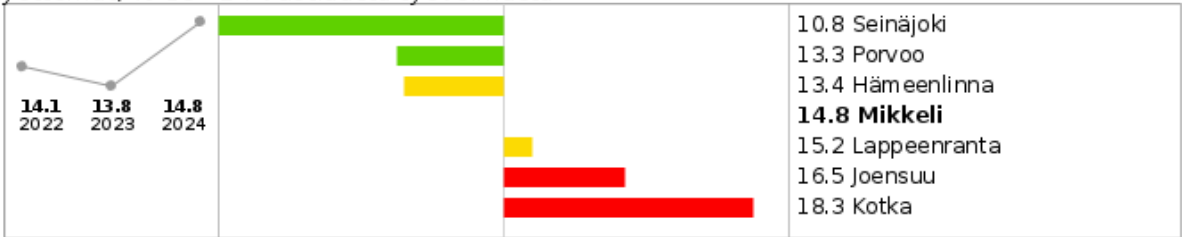
Gini-kerroin, käytettävissä olevat tulot



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



Nuorisotyöttömät, % 18 - 24-vuotiaasta työvoimasta



Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys), % 15 - 64-vuotiaista



TALOUS, HYTE-KERROIN JA ELINVOIMA - Yhteenveto

Väestö:

0-15 v. -14.1 % ->7316 henkilöä
16-64 v - 57 % ->29 577 henkilöä
yli 65 v 28,9 % ->14 996 henkilöä

Mikkelin taloudellinen huoltosuhde on korkea: 147,9. Taloudellinen huoltosuhde eli elatussuhde ilmaisee kuinka monta työvoiman ulkopuolella olevaa ja työtöntä on sataa työllistä kohti. Työttömiin ja työvoiman ulkopuolisiin lukeutuu koko ei-työllinen väestö, eli työttömät, eläkeläiset, lapset ja omaa kotitaloutta hoitavat.

Luonnollinen väestönmuutoksen kehitys on Mikkelissä vuoden 2025 lopussa -371 henkilöä. Mikkelissä oli yhteensä 3249 vieraskielistä vuoden 2024 lopulla. Vieraskielisistä suurimmat ryhmät ovat venäjän- ja ukrainankieliset.

Elinvoima:

Kunnan yleinen pienituloisuusaste kuvaa, kuinka suuri osa alueen väestöstä kuuluu kotitalouksiin, joiden tulot jäävät suhteellisen pienituloisuusrajan alapuolelle. Mikkelissä pienituloisuusaste sekä lasten pienituloisuusaste ovat noususuuntaisia, kuitenkin matalammalla tasolla kuin vertailukaupungeissa.

Gini-kerroin on yksi yleisimmin käytetyistä tuloerojen mittareista. Gini-kertoimessa tuloerojen taso on kiteytetty yhteen lukuarvoon, mikä voi vaihdella nollan ja yhden välillä. Gini-kertoimen arvot esitetään usein myös sadalla kerrottuna, jolloin kertoimen maksimiarvo on 100. Mitä suuremman arvon Gini-kerroin saa, sitä epätasaisempi tulonjako on. Mikkelin gini-kerroin on kääntynyt nousuun, mutta on vertailukaupunkeja alhaisemmalla tasolla edelleen.

Työllisyys ja työttömyys ovat keskeisimmät tuloeroihin vaikuttavat tekijät. Hyvin suurten tuloerojen katsotaan heikentävän sosiaalista koheesiota, luottamusta ja liikkuvuutta, joiden heikkenemisellä on negatiivisia vaikutuksia väestön hyvinvointiin ja talouteen.

Mikkelissä työttömien ja nuorisotyöttömien osuus on noussut. Vaikeasti työllistyvien osuus on 5 % työikäisestä väestöstä. Pitkäaikaistyöttömien osuus on korkealla tasolla yli 33 % työttömistä.

Hyte-kerroin, tulosindikaattorit, Mikkelä

Hyvää kehitystä:

- Yläkoululaisten kokemus omasta terveydestä on parantunut. Hytekerroin-indikaattorivertailussa Mikkelä on koko maan vertailussa kuitenkin heikolla tasolla.
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneiden kehitys on Mikkelissä vertailussa hyvänsuuntainen.
- Työkyvyttömyyseläkettä saavien määrä on vähentynyt.

Huolestuttavaa kehitystä:

- Yläluokkalaisista ylipainoisia on noin viidesosa.

- Koulutuksen ulkopuolelle on jäänyt 8 % 17-24-vuotiaista, vertailussa Mikkelin kehitys on muita alueita huonommalla tasolla.
- Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot 65-vuotta täyttäneillä lisääntyneet, kuitenkin pitkän ajan kehitys on kokonaisuutena vertailussa melko hyvällä tasolla.
- Tulosindikaattoreiden keskiarvo on Mikkelin osalta heikentynyt vuosina 2023-2025 51/100 ->46/100.

Hyte-kerroin, prosessi-indikaattorit, Mikkeli

Parannettavaa:

Parannettavaa on perusopetuksessa seuraavissa teemoissa:

- Kouluympäristön terveellisyyden ja turvallisuuden sekä kouluyhteisön hyvinvoinnin edistämistarkastuksen toteuttamisessa. Niitä on toteutunut kahdella mittausjaksolla vähemmän kuin aiempina vuosina.
- Samoin oppilaiden poissaolojen kokonaismäärän seuraamisessa koko koulun tasolla on tilanne huonontunut kahden edellisen kyselyn tilanteesta.
- Koulujen pitkät liikuntavälitunnit eivät toteudu kaikissa Mikkelin kouluissa.
- Perusopetuksen teaviisarikyselyn perusteella Mikkelin kouluissa noudatetaan heikosti valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuositusta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä. Kulttuurin teaviisarikyselyn mukaan Mikkeli ei toteuteta kulttuuriin osallistumisen kynnyksen madaltamistoimia, joita ovat esim. kulttuuriluotsi tai -kaveritoiminta.

Hyvällä tasolla:

- 10/15 indikaattorista toteutuu 100 %.
- Prosessi-indikaattoreiden tulos on vaihdellut, ollen vuosina 2023–2025: 88/100, 76/100, 83/100 eli kokonaisuutena hyvällä tasolla ja noususuuntainen.
- Hyte-kerroin on noususuuntainen (62->65), hyte-kertoimeen perustuva valtionosuuden lisäosa on noussut ollen vuonna 2025 1.034 M, 19,9 /asukas.

Hyte-kerroin yhteenveto:

Hyvää kehitystä on hyte-kertoimen paraneminen ja valtionosuuden euromäärän kasvu edelliseen vuoteen nähden. Pääosin terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen prosessit toteutuvat hyvin Mikkeliissä.

Parannettavaa on perusopetuksessa ja osin kulttuurin osalta.

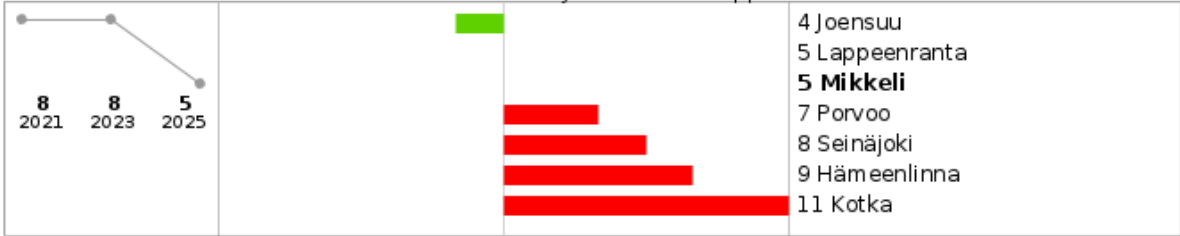
Tulosindikaattoreiden parantamisen osalta olennaista on vaikuttavien, laaja-alaisten toimien toteuttaminen ja jatkaminen pitkällä aikavälillä. Hyte-kertoimen indikaattorit perustuvat muutokseen ja, kuinka kunta sijoittuu tuloksissa suhteessa muihin kuntiin.

LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET

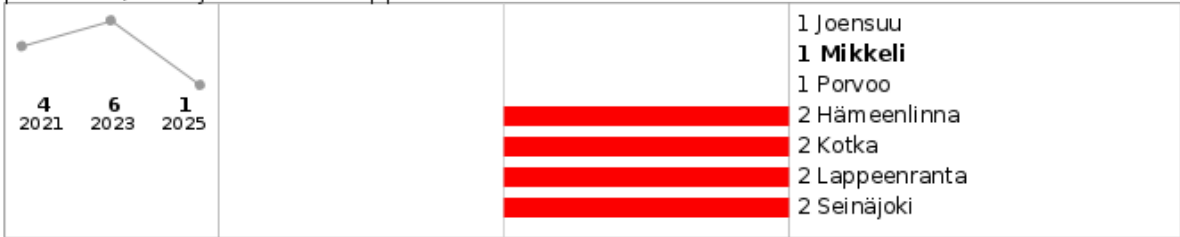
Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

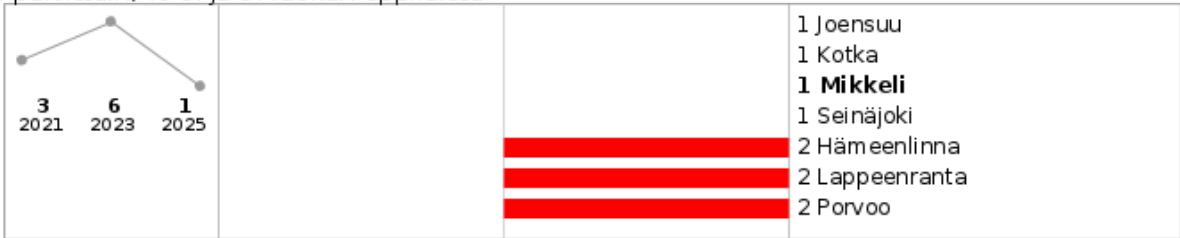
Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



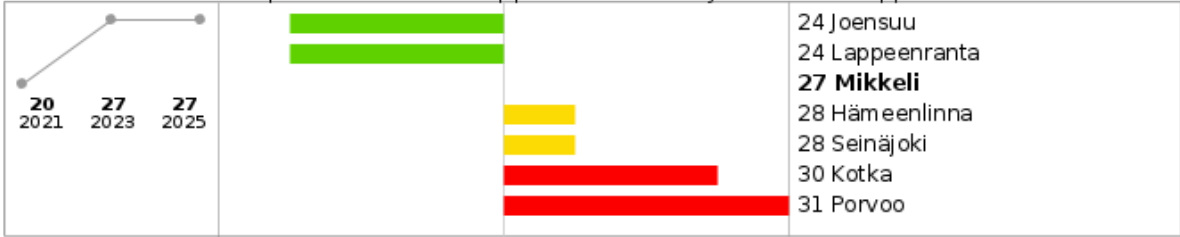
Tupakoi päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista



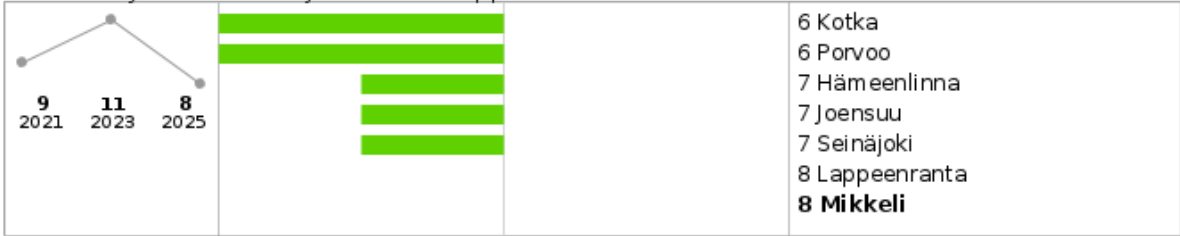
Nuuskaa päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Opettajat eivät rohkaise mielipiteen ilmaisuun oppitunnilla, % 8. ja 9. luokan oppilaista



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



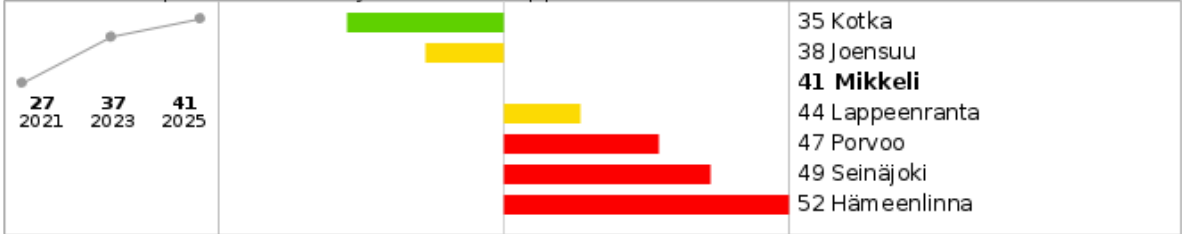
Kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, % 8. ja 9. luokan oppilaista



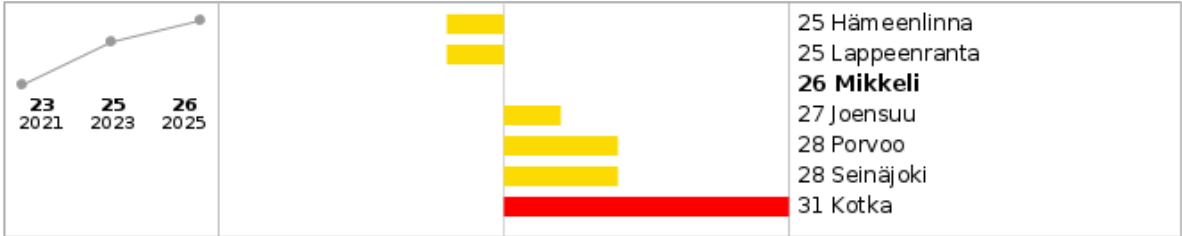
Ei voi juuri koskaan keskustella vanhempiensa kanssa asioistaan, % 8. ja 9. luokan oppilaista



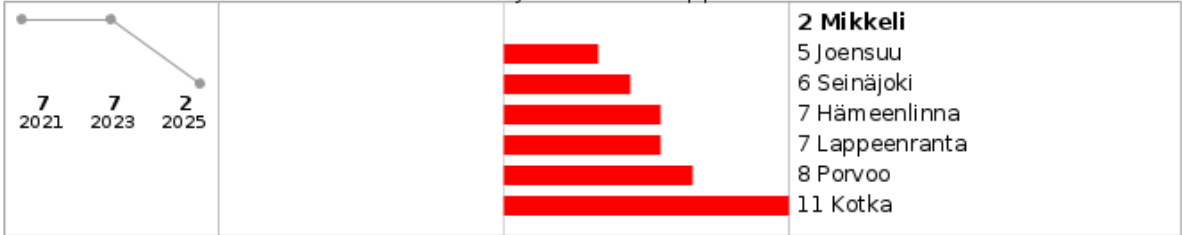
Ei syö koululounasta päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Harrastaa hengästyttävää liikuntaa vapaa-ajalla korkeintaan 1 h viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



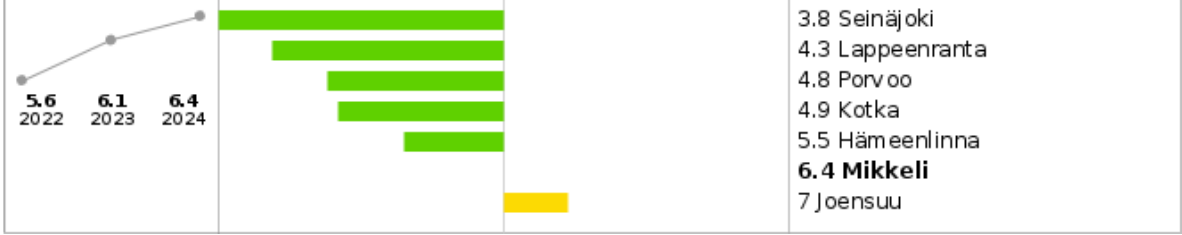
Kokeillut laittomia huumeita ainakin kerran, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Pelaa rahapelejä viikoittain, % 8. ja 9. luokan oppilaista



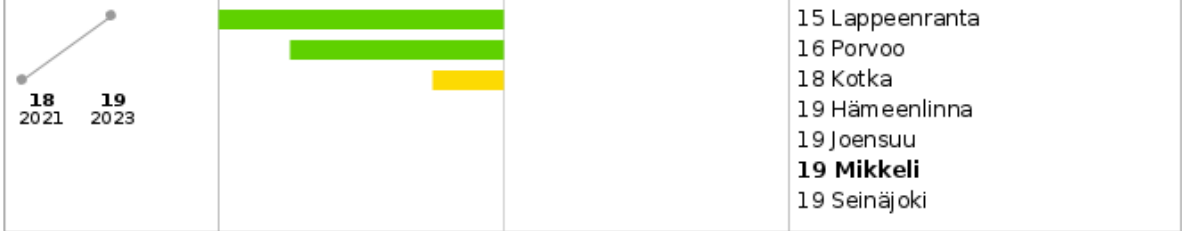
Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 0 - 15-vuotiaita, % vastaavan ikäisestä väestöstä



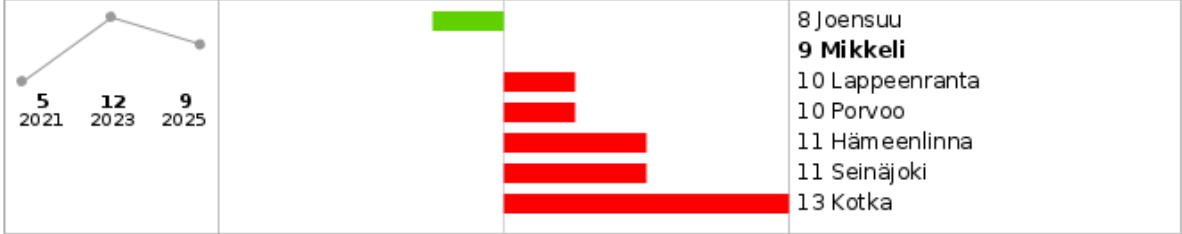
Kokee terveydentilansa kesinkertaiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista



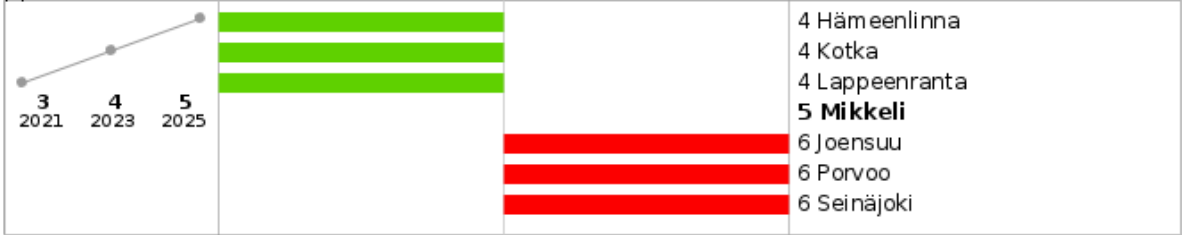
Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista (-2023)



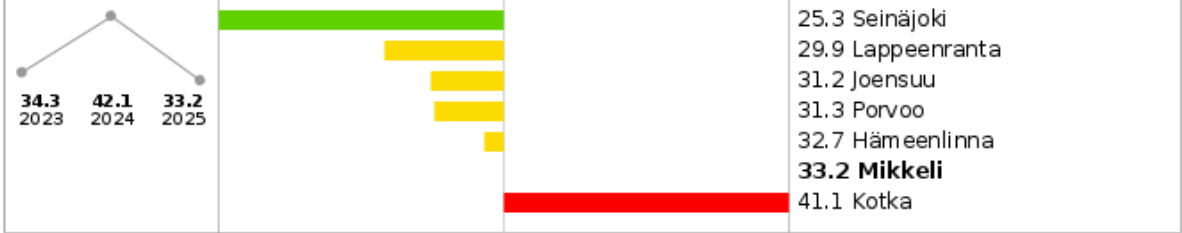
Käyttää päivittäin tupakkaa, sähkötupakkaa, nuuskaa tai nikotiinipusseja, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)



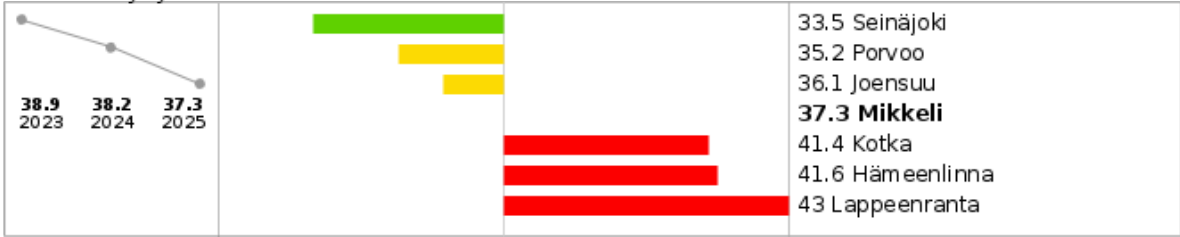
Käyttänyt tupakkaa, sähkötupakkaa, nuuskaa tai nikotiinipusseja vähintään kerran, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-)



Lasten ja nuorten fyysinen toimintakyky (MOVE!-mittaus), % 5. luokan oppilaista, joilla heikko fyysinen toimintakyky



Lasten ja nuorten fyysinen toimintakyky (MOVE!-mittaus), % 8. luokan oppilaista, joilla heikko fyysinen toimintakyky

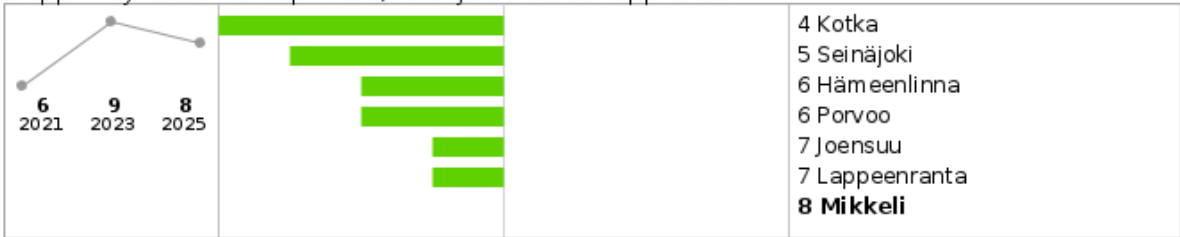


Ei käytä alkoholia, % 8. ja 9. luokan oppilaista

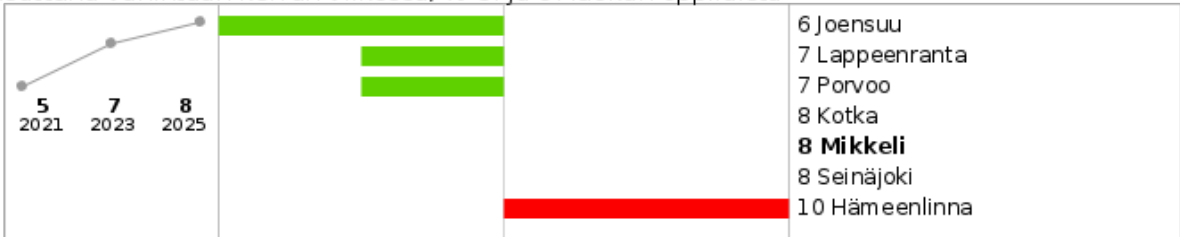


Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

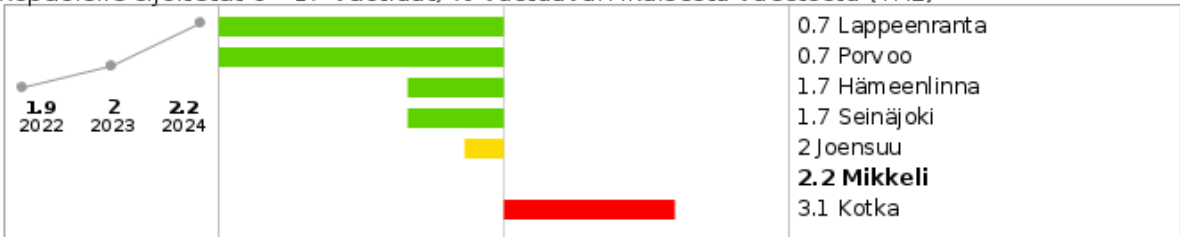
Ongelmia oppimisyhteisön ilmapiirissä, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



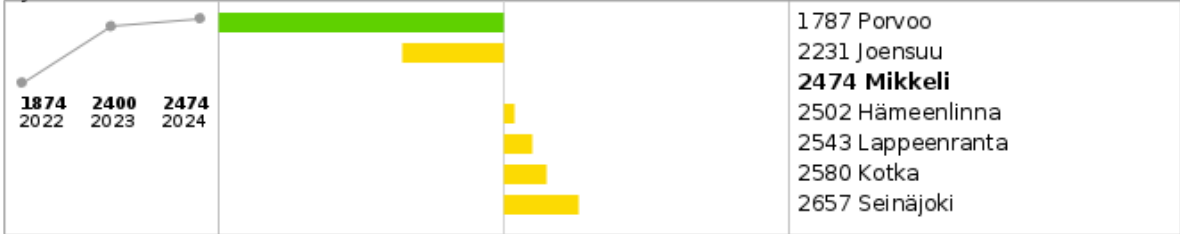
Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0 - 17-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)



Kokenut seksuaaliväkivaltaa vuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2019-)



Lastensuojeluilmoitusten lukumäärä (THL)



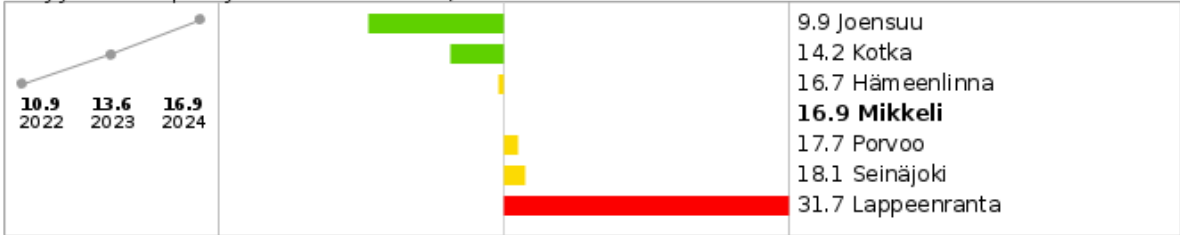
Osallistunut koulukiusaamiseen vähintään kerran viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



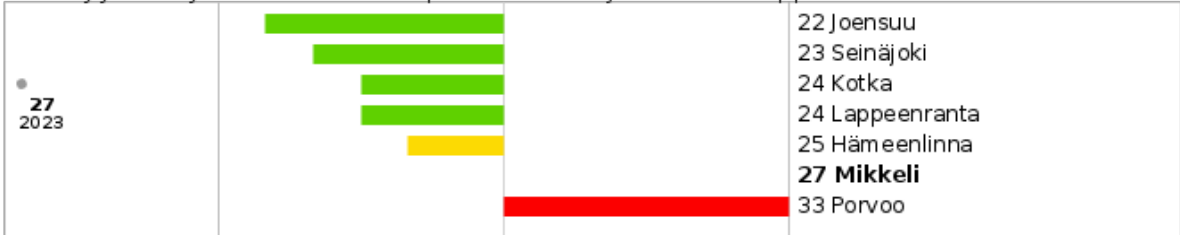
Huostassa tai kiireellisesti sijoitettuna olleet 0 - 17-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)



Rikoksista syylliseksi epäillyt 0 - 14-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



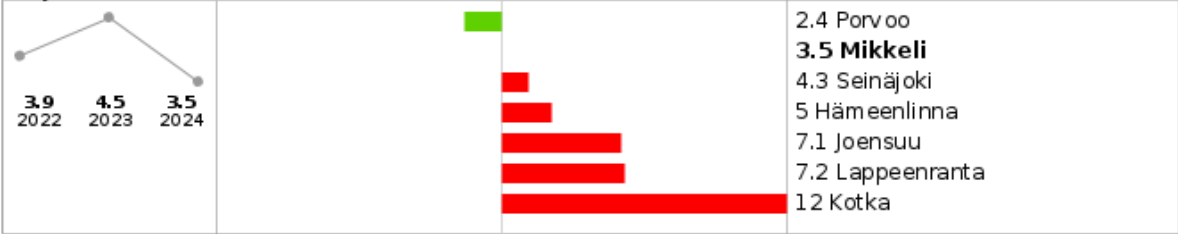
Oppilaitoksen fyysiset työolot häirinneet opiskelua, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)



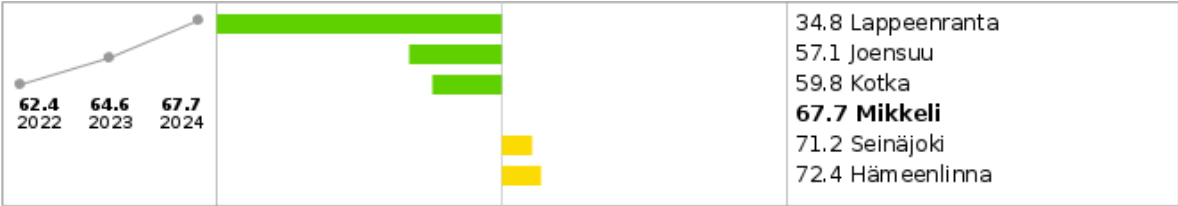
Palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

Mielenterveyden häiriöihin sairaalahoitoa saaneet 0 - 17-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



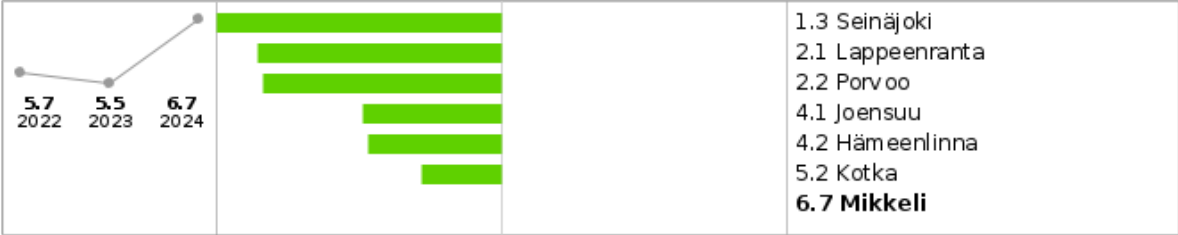
Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut 0 - 6-vuotiaat potilaat / 10 000 vastaavan ikäistä



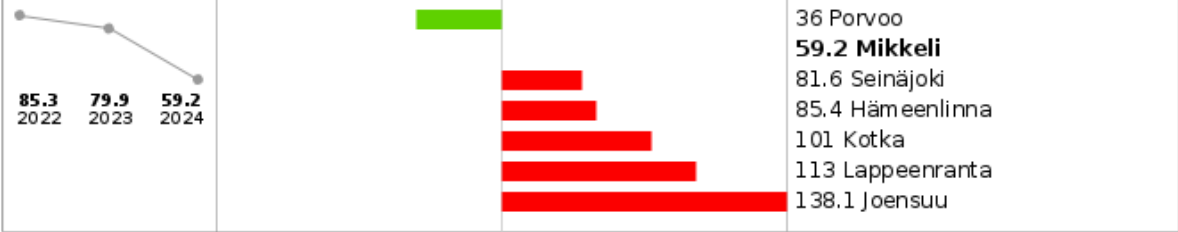
Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut 7 - 14-vuotiaat potilaat / 10 000 vastaavan ikäistä



Lastensuojelun avohuollon asiakkaat, 0 - 17-vuotiaat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)



Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivät 0 - 16-vuotiailla / 1 000 vastaavan ikäistä



LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET - Yhteenveto

Lapset ja varhaisnuoret, elintavat (ala- ja yläkoululaiset)

- Raittiiden osuus eli niiden osuus, jotka eivät käytä alkoholia on lisääntynyt 67 %->74 % (2021–2025).
- Tupakkatuotteiden käyttö on alaluokkalaisilla hivenen lisääntynyt, on 5 % (aiemmin 4 %), yläluokkalaisilla vähenemään päin, on 9 % (aiemmin 12 %).
- Nuuskaamisen ja tupakoinnin määrä on vähentynyt yläluokkalaisilla, ollen 1 % (aiemmin 6 %), samoin humalajuominen, mikä on 5 %.
- Laittomien huumeiden kokeilut ovat vähentyneet yläkouluikäisillä, on 2 % (aiemmin 7 %).
- Ahdistuneisuus on hivenen vähäisempää nuorilla, on 19 % (aiemmin 22 %).
- Ilman ystävää yläluokkalaisista on 8 % (aiemmin 11 %). Yksinäisten osuus on vertailukaupunkia suurempi.
- Viidesluokkalaisten fyysinen toimintakyky on parantunut edelliseen mittaukseen nähden, ollen kuitenkin edelleen 33 %:lla heikko (aiemmin 42 %:lla heikko).
- Kahdeksaluokkalaisten fyysinen toimintakyky on 37 %:lla heikko.
- Ylipainoisia yläluokkalaisista on 19 %.

Lapset ja varhaisnuoret, turvallisuus, osallisuus (ala- ja yläkoululaiset)

- Koulukiusaamisesta kärsii 8 % yläkoululaisista.
- Terveystilansa heikoksi kokevien osuus on pienentynyt, 18 % kokee terveystilansa heikoksi (aiemmin 26 %).
- Hengästyttävää liikuntaa korkeintaan 1 tunnin viikossa harrastavien osuus on lisääntynyt yhä edelleen, on 26 % (vuonna 2021 23 %).
- Koululounaan jättää väliin yhä useampi, 41 % (aiemmin 37 %).
- Vanhempien kanssa keskusteluvaikeuksia kokee nuorista aiempaa pienempi osuus, 6 %.
- Seksuaaliväkivallan kokemukset ovat vähentyneet, on 8 %.
- Lastensuojeluilmoitusten määrä ja kiireellisesti sijoitettujen lasten osuus on noussut. Lastensuojelun asiakkaiden %-osuus on kasvanut.
- 0–14-vuotiaiden rikoksista syylliseksi epäiltyjen määrä on noususuuntainen.

Lapset, ja varhaisnuoret, mielen hyvinvointi (ala- ja yläkoululaiset)

- Mielenterveysongelmien vuoksi sairaalahoitoa saaneiden lasten ja nuorten osuus on Mikkilissä pienentynyt, samoin psykiatrian hoitopäivien määrä. Sen sijaan 7–14-vuotiaiden vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalahoitoa saaneiden määrä on kasvanut huolestuttavasti.

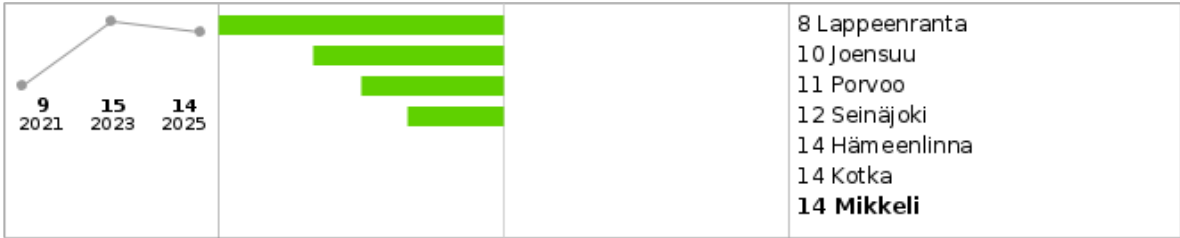
NUORET JA NUORET AIKUISET
 Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

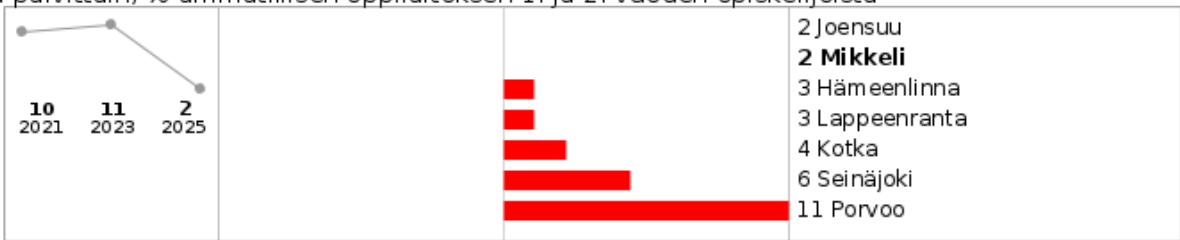
Nuuskaa päivittäin, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Opettajat eivät rohkaise mielipiteen ilmaisuun oppitunnilla, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



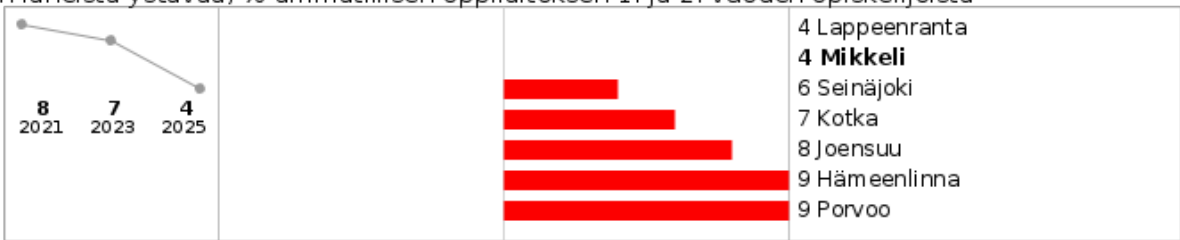
Nuuskaa päivittäin, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



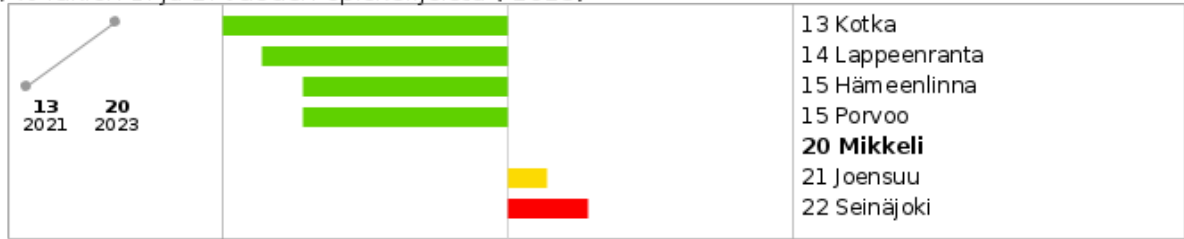
Ei yhtään läheistä ystävää, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



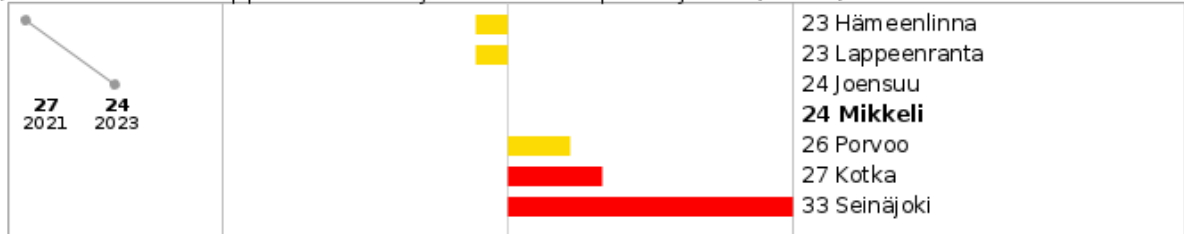
Ei yhtään läheistä ystävää, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Ylipaino, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (-2023)



Ylipaino, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (-2023)



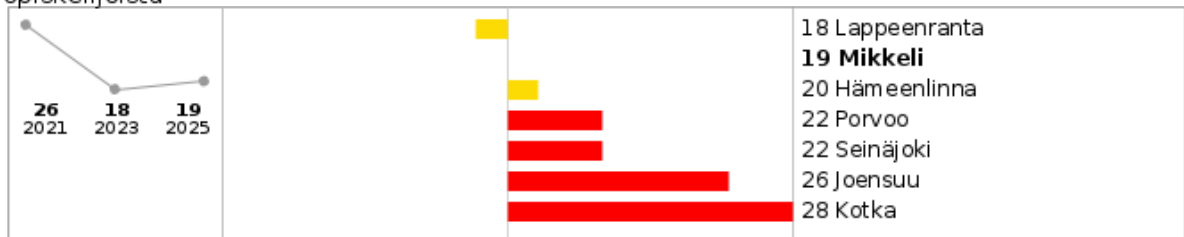
Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



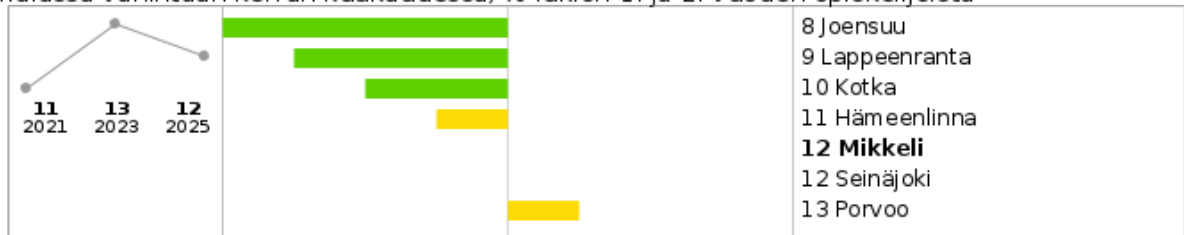
Ei syö koululounasta päivittäin, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Harrastaa hengästyttävää liikuntaa vapaa-ajalla korkeintaan 1 h viikossa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Tupakoi päivittäin, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



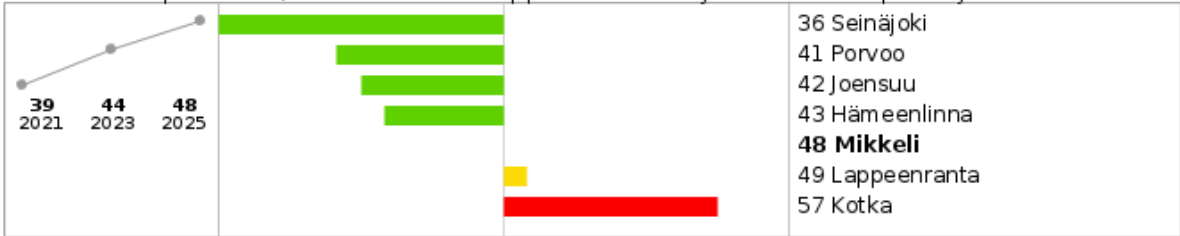
Kokeillut laittomia huumeita ainakin kerran, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



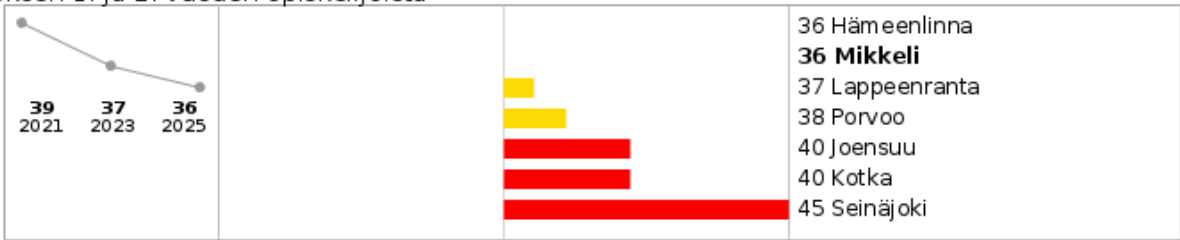
Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



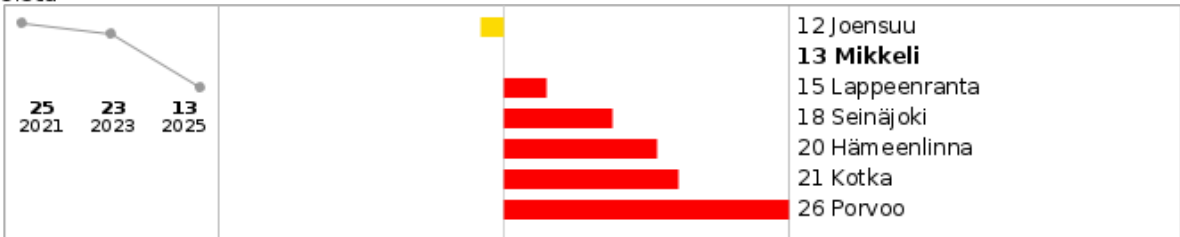
Ei syö koululounasta päivittäin, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



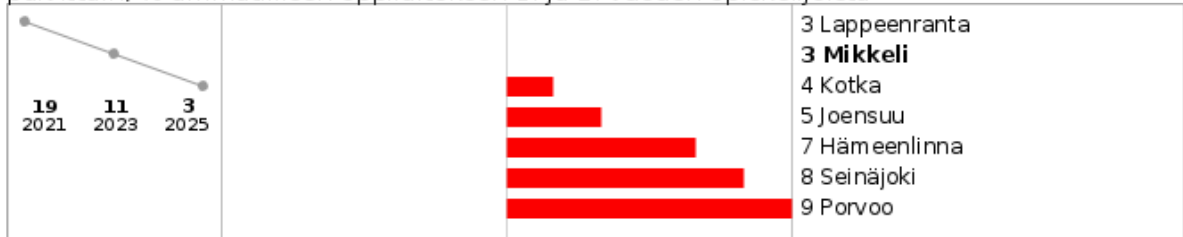
Harrastaa hengästyttävää liikuntaa vapaa-ajalla korkeintaan 1 h viikossa, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



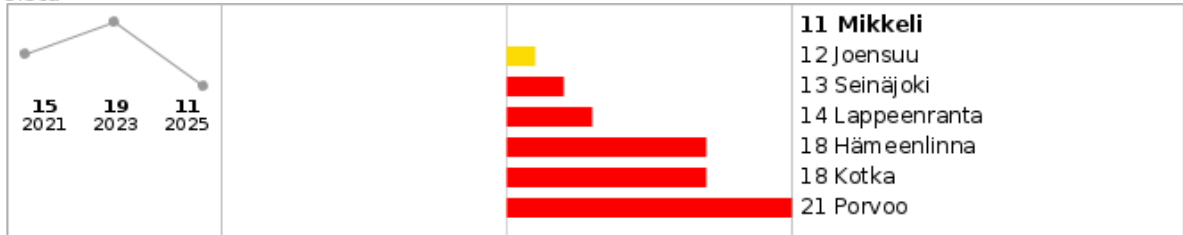
Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



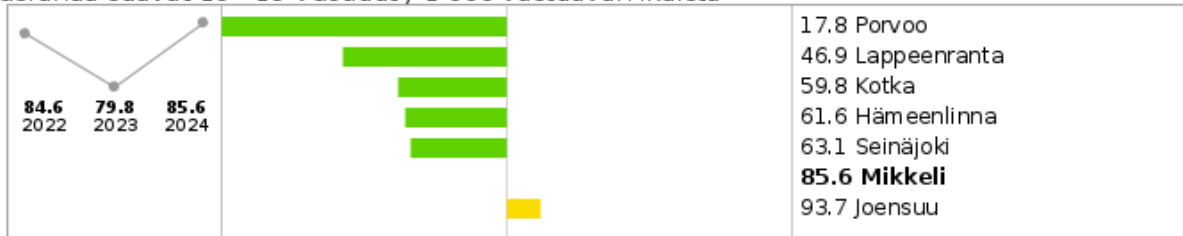
Tupakoi päivittäin, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Kokeillut laittomia huumeita ainakin kerran, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



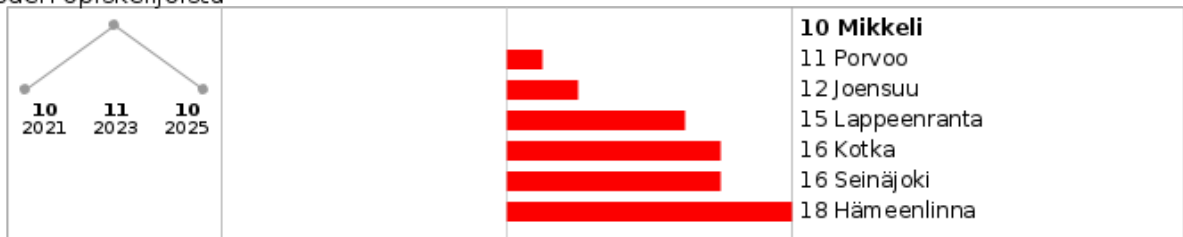
Kuntoutusrahaa saavat 16 - 19-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



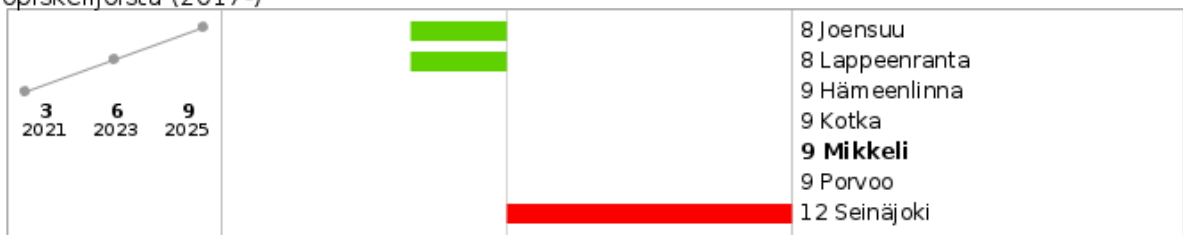
Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 16 - 24-vuotiaita, % vastaavan ikäisestä väestöstä



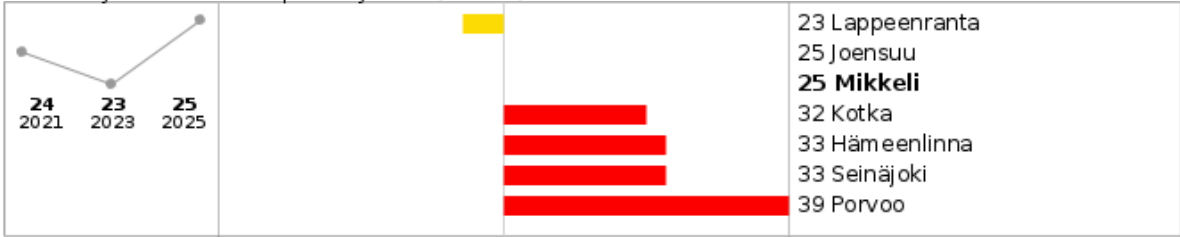
Opettajat eivät rohkaise mielipiteen ilmaisuun oppitunnilla, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Käyttää päivittäin tupakkaa, sähkötupakkaa, nuuskaa tai nikotiinipusseja, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (2017-)

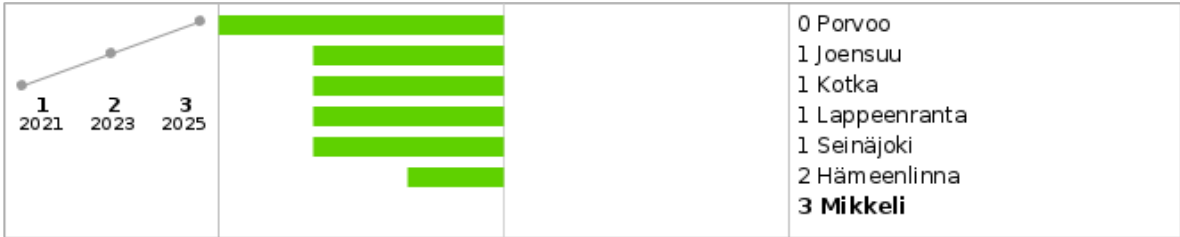


Käyttää päivittäin tupakkaa, sähkötupakkaa, nuuskaa tai nikotiinipusseja, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (2017-)

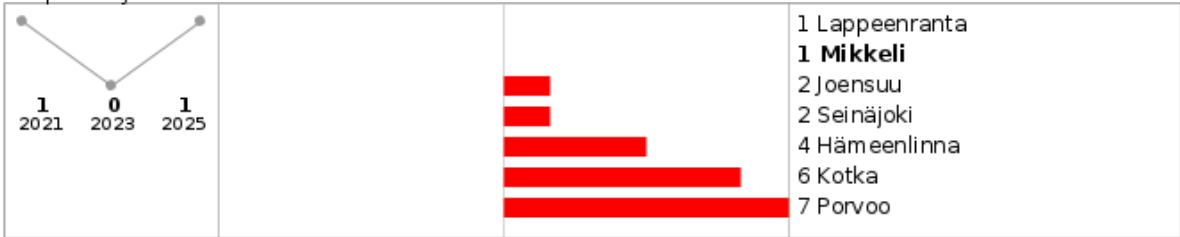


Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

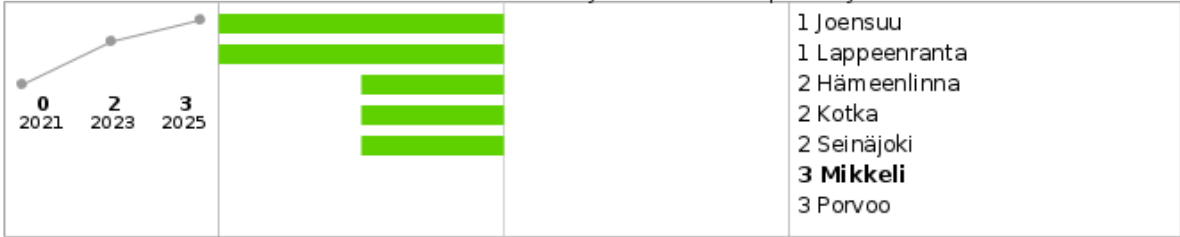
Osallistunut koulukiusaamiseen vähintään kerran viikossa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Osallistunut koulukiusaamiseen vähintään kerran viikossa, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



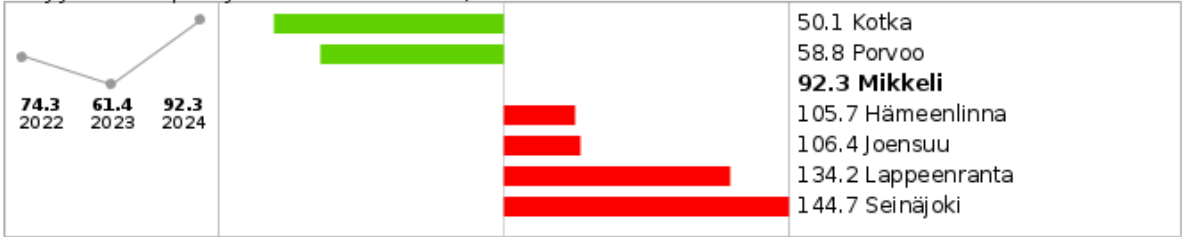
Koulukiusasattuna vähintään kerran viikossa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



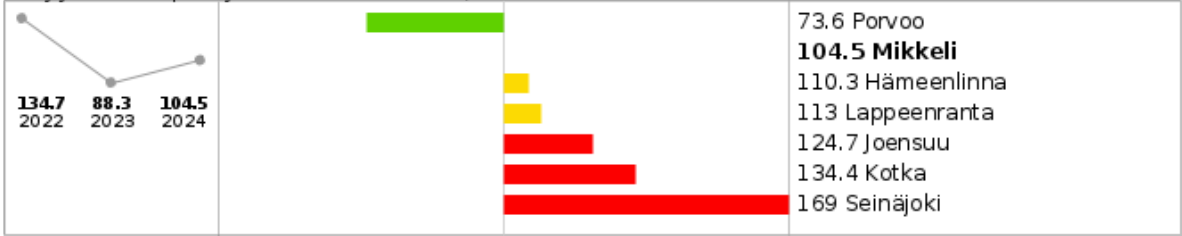
Koulukiusasattuna vähintään kerran viikossa, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Rikoksista syyllisiksi epäillyt 15 - 17-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



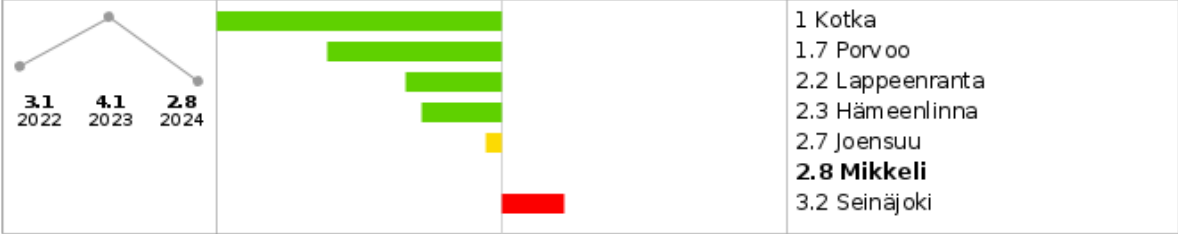
Rikoksista syyllisiksi epäillyt 18 - 20-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



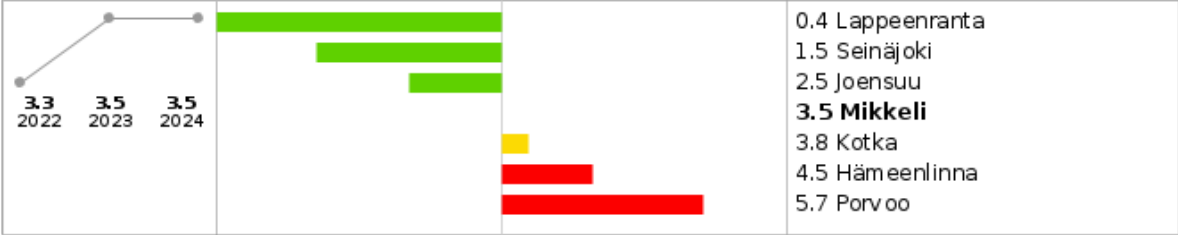
Palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

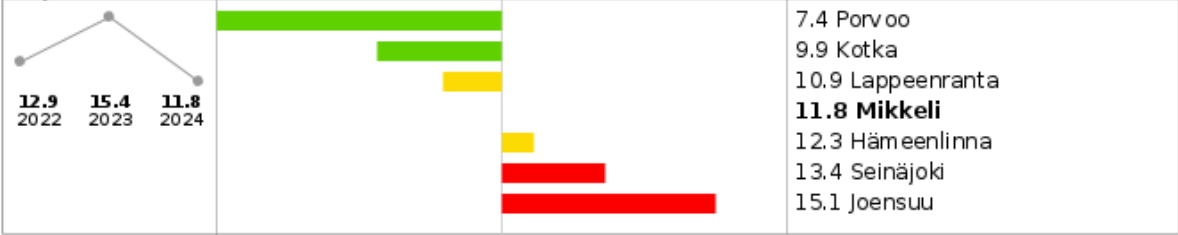
Päihteiden vuoksi sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastoilla hoidossa olleet 15 - 24-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



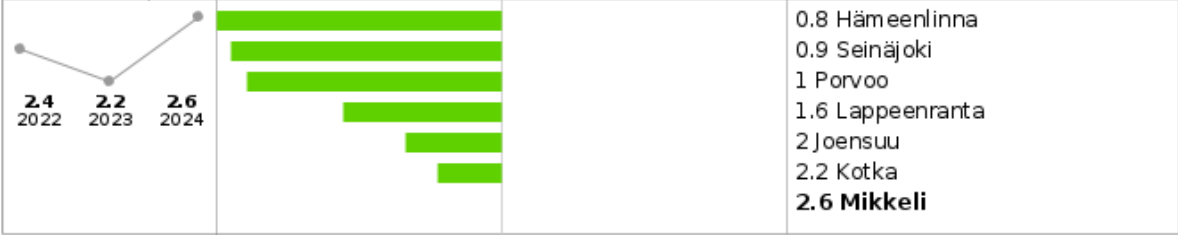
Lastensuojelun avohuollon asiakkaat, 18 - 24-vuotiaat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)



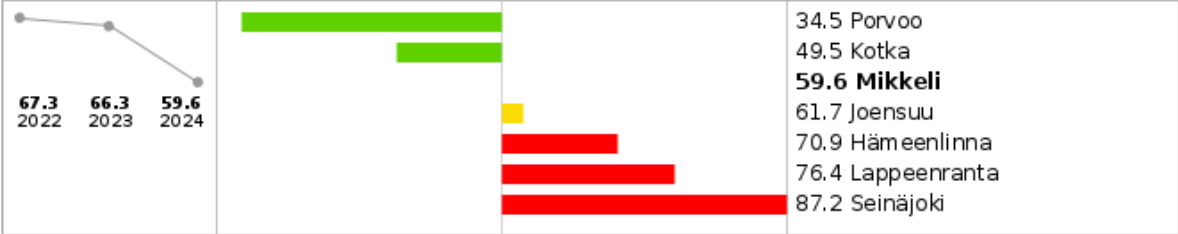
Mielenterveyden häiriöihin sairaalahoitoa saaneet 18 - 24-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



Päihdehuollon laitospalvelussa hoidossa olleet 15 - 24-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut 15 - 24-vuotiaat potilaat / 10 000 vastaavan ikäistä



NUORET JA NUORET AIKUISET - Yhteenveto

Nuoret ja nuoret aikuiset, elintavat (lukiolaiset ja ammattiin opiskelevat)

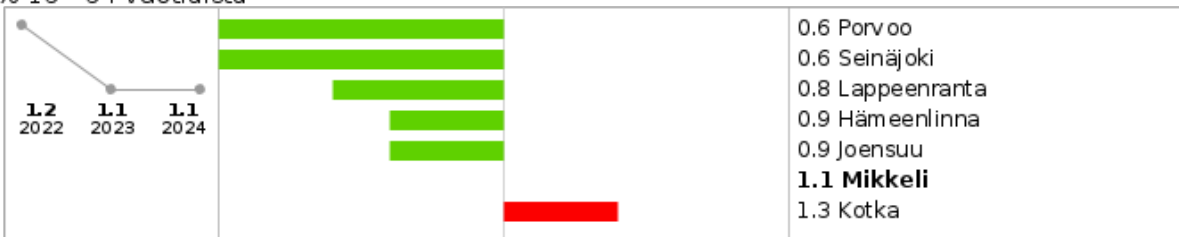
- Nuuskaaminen on vähentynyt.
- Humalajuominen on vähentynyt: on lukiolaiset 12 %, ammattiin opiskelevat 13 %.
- Lukiolaiset ovat 100 % savuttomia, eivät tupakoi, ammattiin opiskelevista tupakoi 3 %.
- Laittomien huumeiden kokeilut lukiolaisilla ovat vähentyneet 11 %:sta 5 %:iin, ammattiin opiskelevilla 19 %:sta 11 %:iin.
- Sähkötupakan, nuuskan ja nikotiinipussien käyttö on lisääntynyt lukiolaisilla 9 %:iin, ammattiin opiskelevilla 25 %:iin.
- Päihteiden, mielenterveyden häiriöiden sekä vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalahoitoa saaneiden nuorten määrä on vähentynyt.
- Päihdehuollon laitospalveluissa hoitoa saaneiden määrä on lisääntynyt.
- Yksinäisyys on vähentynyt.
- Huonoksi terveydentilansa kokevien osuus on pienentynyt kummallakin ryhmällä ollen kuitenkin 20 %:lla lukiolaisilla ja ammattiin opiskelevilla.
- Koululounaan jättää puolet lukiolaisista väliin ja melkein puolet (48 %) ammattiin opiskelevista.
- Hengästyttävää liikuntaa korkeintaan tunnin viikossa harrastavien osuus on 19 % lukiolaisilla ja ammattiin opiskelevilla 36 %.
- Kuntoutusrahaa saavien määrä 16–19-vuotiailla on noussut merkittävästi, samoin erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen määrä 16–24-vuotiaista.
- Koulukiusattuna lukiolaisista 3 %, ammattiin opiskelevista 2 %.
- Rikoksista syyllisiksi epäiltyjen 15–17- vuotiaiden osuus on merkittävästi lisääntynyt vuodesta 2023 vuoteen 2025, 18–20-vuotiaiden rikosepäilyt ovat myös lisääntyneet, muttei yhtä voimakkaasti kuin nuoremmilla.

TYÖIKÄISET

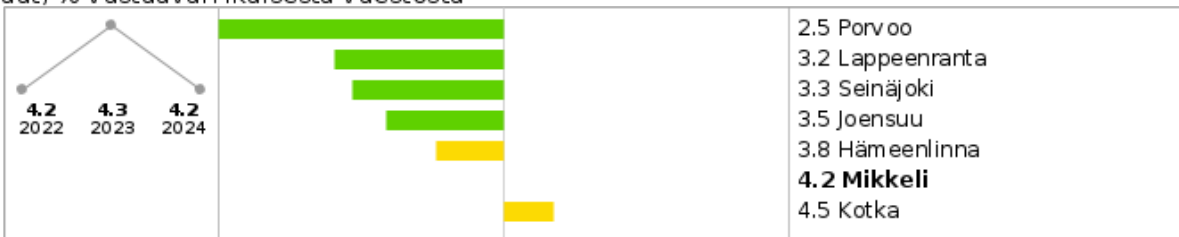
Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Tuki- ja liikuntaelinten- sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16 - 64-vuotiaista



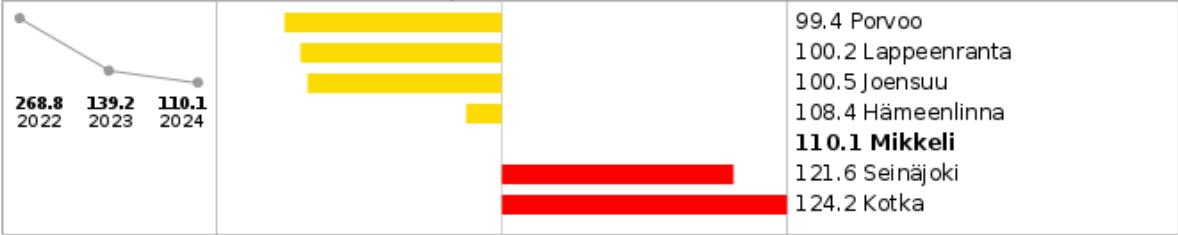
Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



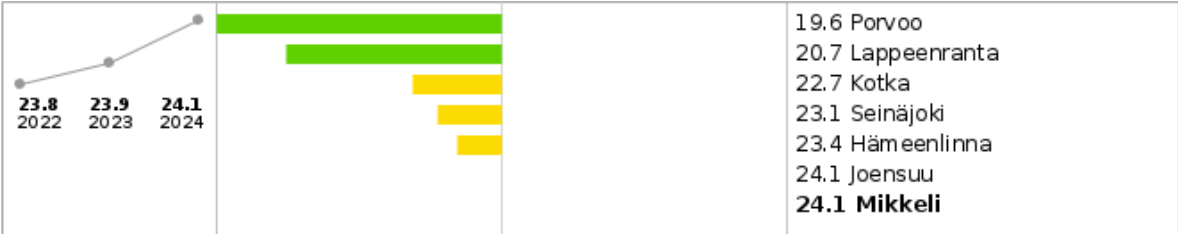
Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



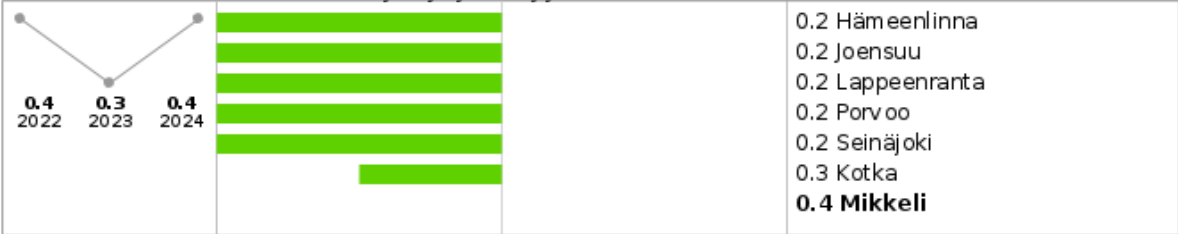
Sairauspäivärahaa saaneet 25 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 25 - 64-vuotiaita, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Verenkiertoelinten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16 - 64-vuotiaista



Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut 25 - 64-vuotiaat potilaat / 1 000 vastaavan ikäistä



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



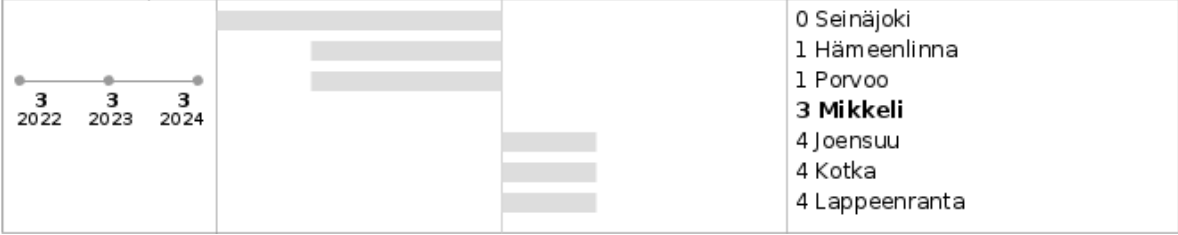
Palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

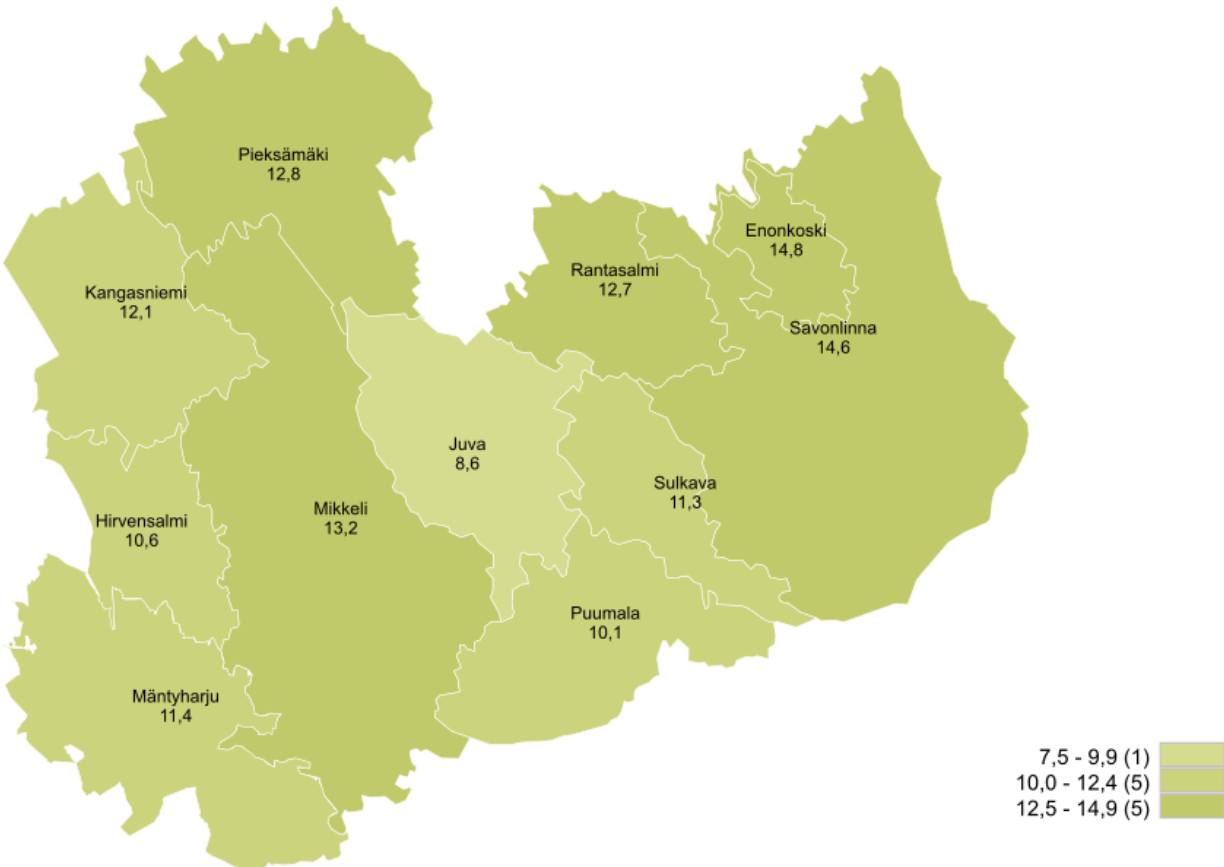
Päihteiden vuoksi sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastoilla hoidossa olleet 25 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



Päihdehuollon laitospalvelussa hoidossa olleet 25 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



Työttömien työnhakijoiden osuus työvoimasta kunnittain



TYÖTTÖMÄT TYÖNHAKIJAT JA AVOIMET TYÖPAIKAT KUNNITTAIN 2025 JOULUKUUN LOPUSSA
ELY-KESKUS: ETELÄ-SAVO

Kunta	Työvoima	Työttömät työnhakijat								Vamm. ja	Avoimet
		Osuus-%	Yhteensä	Miehet	Naiset	Alle 20-	Alle 25-	Yli 50-	Pitkäaik.	pitkäaik.	työ-
		työvoimasta				vuotiaat	vuotiaat	vuotiaat	työttömät	sairaat	paikat
Enonkoski	494	14,8	73	44	29	...	7	31	24	16	16
Hirvensalmi	840	10,6	89	46	43	0	...	40	33	15	...
Juva	2 351	8,6	203	124	79	0	17	102	71	31	69
Kangasniemi	2 013	12,1	244	136	108	7	19	116	82	32	59
Mikkeli	23 609	13,2	3 113	1 946	1 165	132	421	1 128	1 092	476	261
Mäntyharju	2 797	11,4	318	195	122	5	34	141	121	46	25
Pieksämäki	6 969	12,8	893	544	347	31	114	372	312	136	76
Puumala	801	10,1	81	46	35	...	8	42	32	14	25
Rantasalmi	1 361	12,7	173	97	76	6	15	66	51	36	8
Savonlinna	13 423	14,6	1 965	1 204	761	79	273	833	704	281	192
Sulkava	868	11,3	98	65	33	...	...	48	36	20	...
Yhteensä	55 526	13,1	7 250	4 447	2 798	268	917	2 919	2 558	1 103	733

TYÖIKÄISET - Yhteenveto

Työikäiset

- Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavia on Mikkeliissä muita vertailukaupunkeja enemmän pl. Kotka. Samoin on työkyvyttömyyseläkettä saavien määrässä, joiden määrä on hivenen vähentynyt Mikkeliissä.
- Mielenterveysperustaisesti sairauspäivärahaa saaneiden osuus on lisääntynyt.
- Sairastavuus on korkealla tasolla. Erytyskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja on Mikkeliissä lisääntyvissä määrin ja vertailukaupunkeja enemmän.
- Päihteiden vuoksi sairaalahoidossa olleiden määrä on vertailukaupunkien korkein, kuitenkin määrä vähän laskusuuntainen.
- Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalahoitoa saaneiden osuus on vähentynyt.

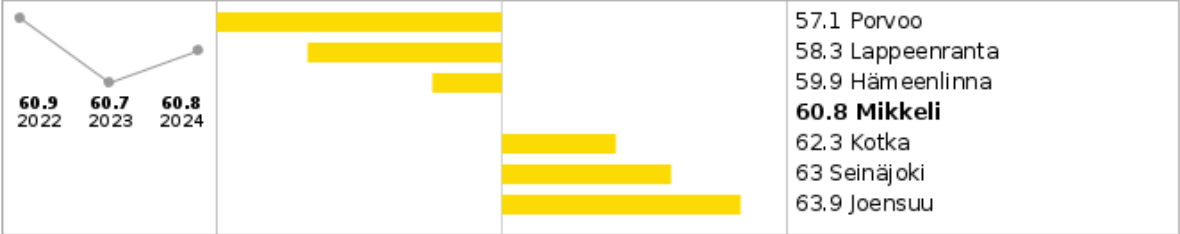
IKÄIHMISET
Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

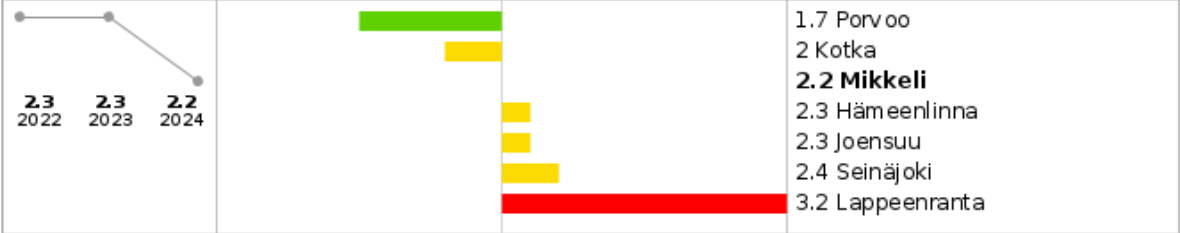
Erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut 65 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä



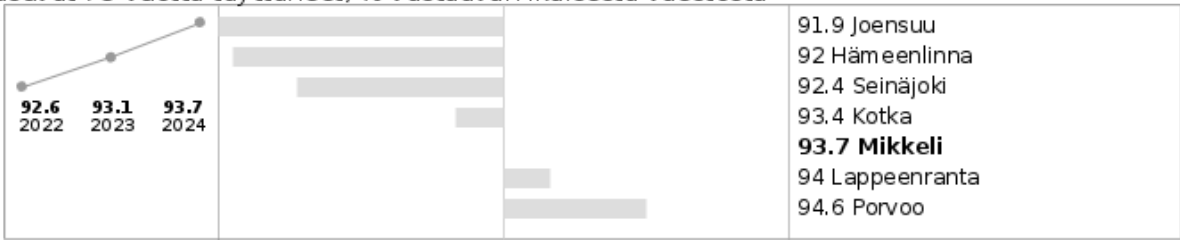
Opiskelu, työ ja toimeentulo

Täyttä kansaneläkettä saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä

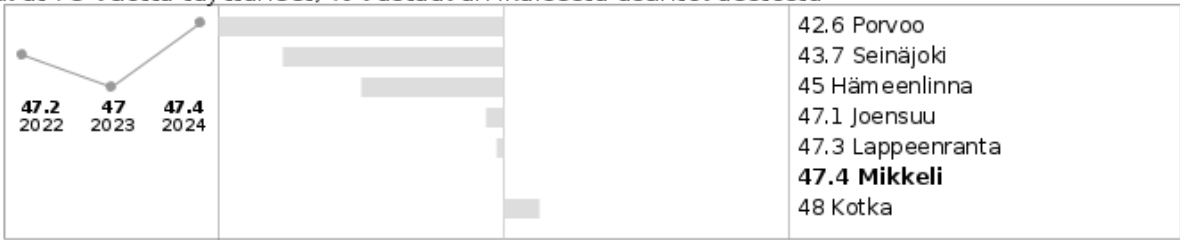


Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä



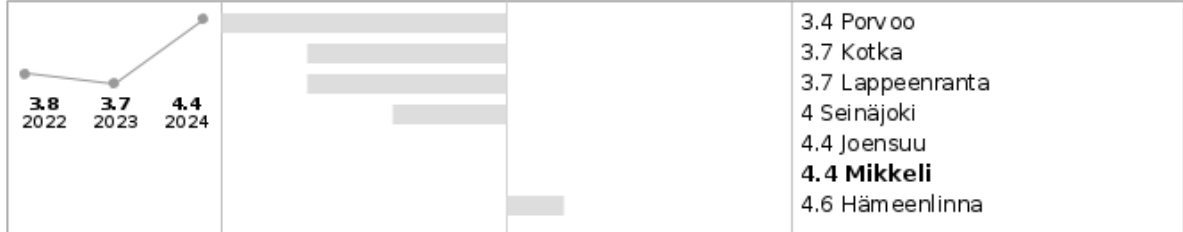
Yksinasuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä asuntoväestöstä



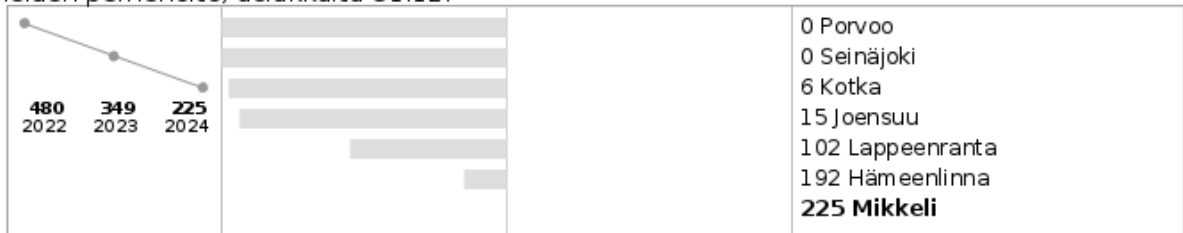
Palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

Omaishoidon tuen 75 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä



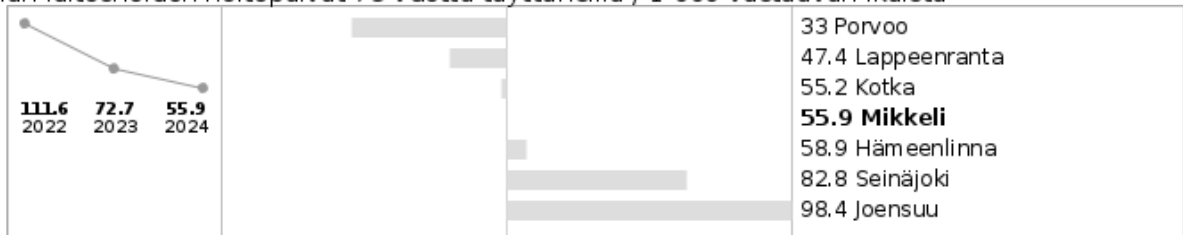
Ikääntyneiden perhehoito, asiakkaita 31.12.



Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä



Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivät 75 vuotta täyttäneillä / 1 000 vastaavan ikäistä



IKÄIHMISET - Yhteenveto

Ikäihmiset

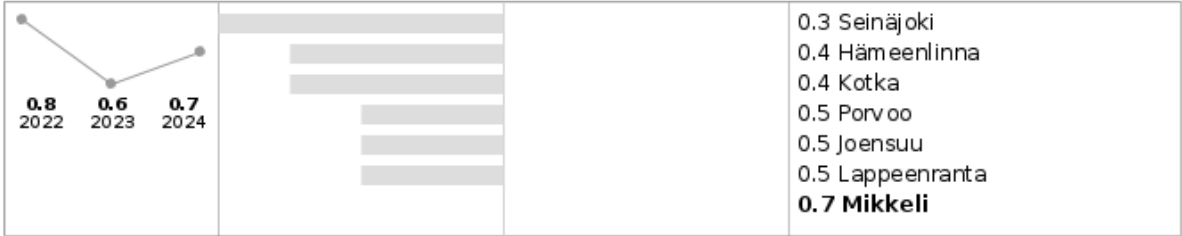
- Kotona asuvien yli 75-vuotiaiden osuus on lähes 94 %.
- Yksinasuvia yli 75-vuotiaita on Mikkeliissä lähes puolet ikäluokasta eli runsas 47 %.
- Omaishoidon tukea saavien osuus on hivenen lisääntynyt.
- Ikääntyneiden perhehoidon asiakkaita on Mikkeliissä selkeästi eniten vertailukaupunkeihin nähden. Perhehoidon asiakkuudet ovat Mikkeliissä vähentyneet.
- Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivät ovat vähentyneet.

KAIKKI IKÄRYHMÄT

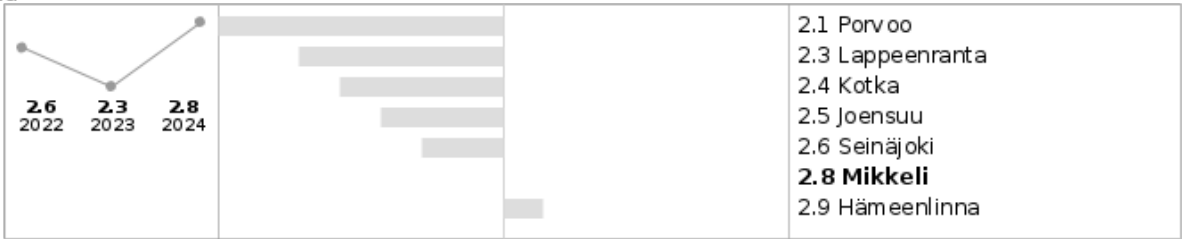
Talous

Muut palvelut

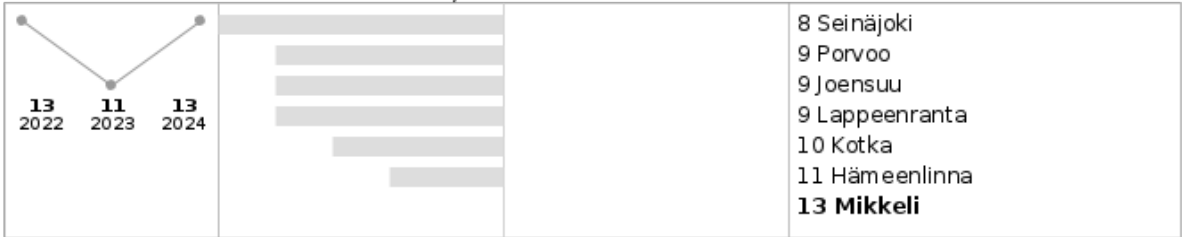
Omaishoidon tuen 0 - 64-vuotiaat hoidettavat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä



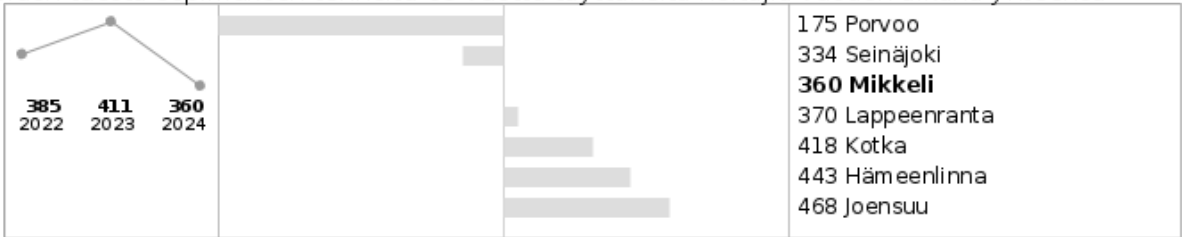
Omaishoidon tuen 65 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä



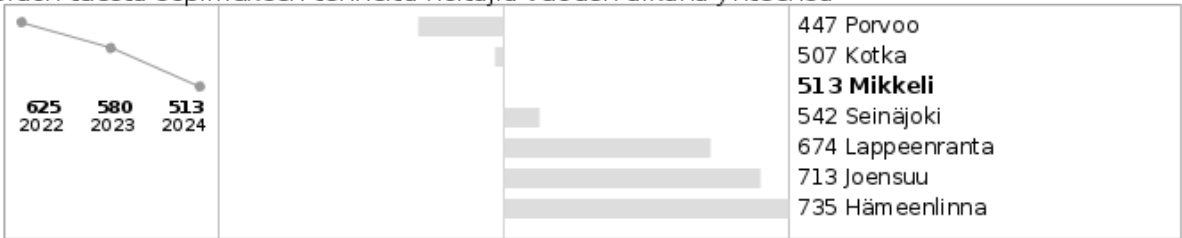
Omaishoidon tuen asiakkaat vuoden aikana / 1000 asukasta



Omaishoidon tuesta sopimuksen tehneitä 65 vuotta täyttäneitä hoitajia vuoden aikana yhteensä



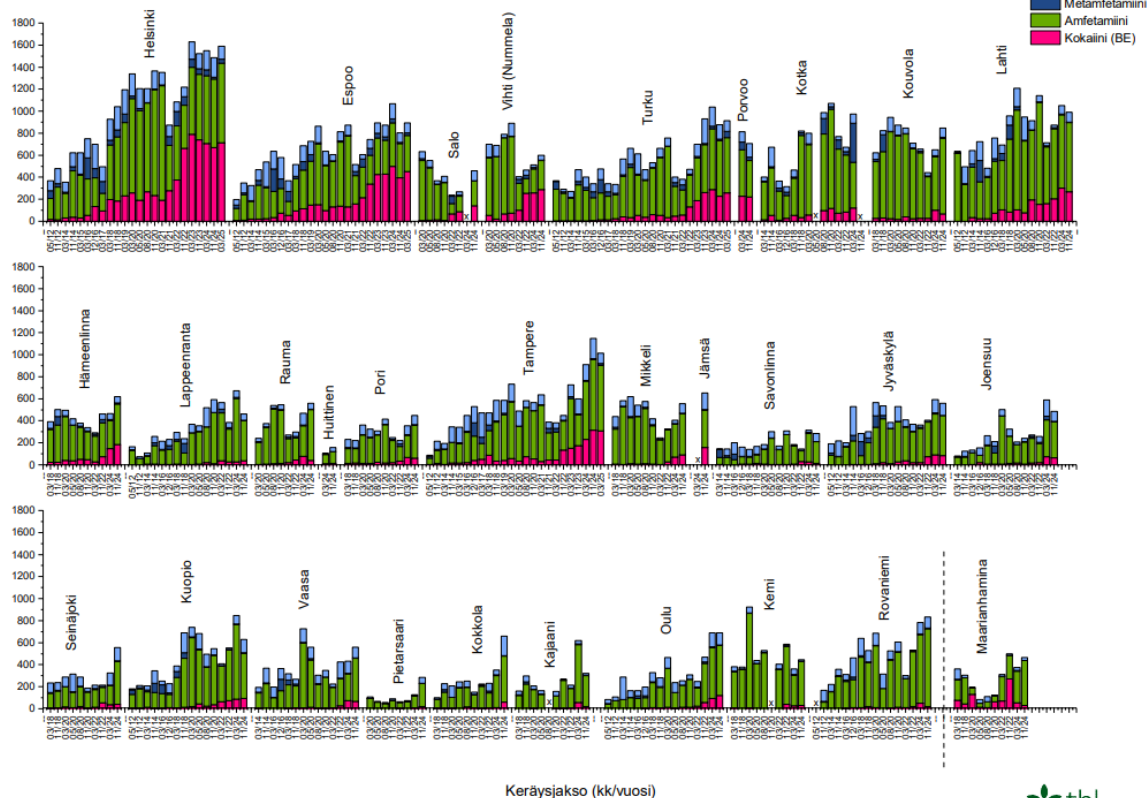
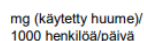
Omaishoidon tuesta sopimuksen tehneitä hoitajia vuoden aikana yhteensä



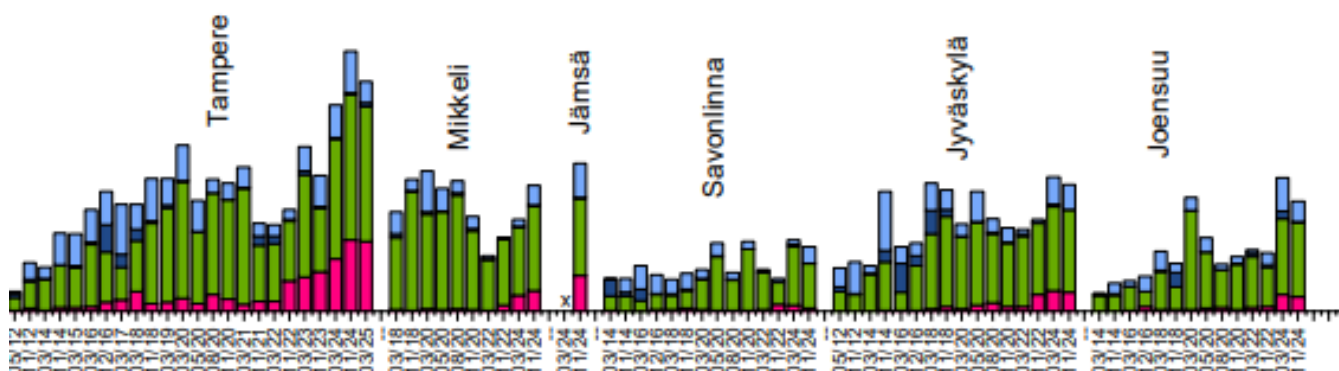
Omaishoidon tuki, 0 - 17-vuotiaat hoidettavat vuoden aikana



Päihteet



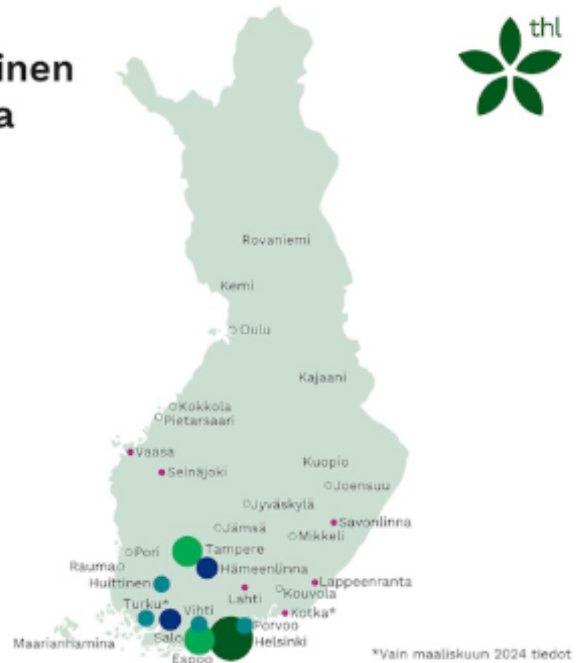
Keräysjakso (kk/vuosi)



Alfa-PVP:n ("Peukku") alueellinen esiintyvyys eri kaupungeissa ja lähialueilla vuonna 2024.

Väestömäärään suhteutettuna
mg (huumejäämä) / 1000 asukasta /päivä.

- > 20 mg/1000 hlö/pv
- 10–20 mg/1000 hlö/pv
- 5–10 mg/1000 hlö/pv
- 2–5 mg/1000 hlö/pv
- < 2 mg/1000 hlö/pv
- satunnaista käyttöä
ei todettua käyttöä



Kuva 8. Alfa-PVP:n alueellinen esiintyvyys Suomen eri kaupungeissa ja lähialueilla vuonna 2024.

KAIKKI IKÄRYHMÄT - Yhteenveto

Huumeiden käyttöä seurataan jätevesitutkimuksilla, joilla saadaan riippumatonta tietoa jätevesiverkoston alueella tapahtuvasta huumeiden käytöstä lähes reaaliaikaisesti. Menetelmää voidaan käyttää myös huumetilanteen pitkäaikaisseurantaan.

Mikkelissä huumeiden käyttö on väestömäärään ja ikärakenteeseen suhteutettuna korkealla tasolla. Lisäksi Mikkelissä on ainoana eteläsavolaisena kaupunkina ollut alfa pvp, "peukun" käytöstä merkkejä jo vuodesta 2024 alkaen.

Omaishoidon tuesta sopimuksen tehneiden kokonaismäärä on Mikkelissä vähentynyt. Omaishoidolla tarkoitetaan ikääntyneen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Omaishoidon tuki muodostuu hoidettavalle annettavista, hänen tarvitsemistaan palveluista sekä omaishoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista.