ALUEELLINEN TERVEYS- JA HYVINVOINTITUTKIMUS, ATH

-Tietoa asukkaiden terveydestä ja hyvinvoinnista myös väestöryhmittäin

Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus ATH

Luo kunnille/kuntayhtymille edellytykset seurata väestönsä ja sen osaryhmien terveyttä ja terveyteen vaikuttavia tekijöitä, verrata omia tietojaan muiden alueiden tietoihin sekä koko maan tilanteeseen tai asetettuihin tavoitteisiin.

Kerää seurantatietoa sellaisista terveyden edistämistoimien suuntaamisen ja vaikuttavuuden arvioinnin kannalta keskeisistä ilmiöistä, joista ei saada tietoa rekistereistä.

Kehittää kyselyn eri vaiheiden teknistä toteutusta käsityötä minimoivalla ja nopeaan raportointiin tähtäävällä tavalla.

Tavoitteena suunnittelua ja arviointia palvelevan tietopohjan vahvistaminen alueilla ja kunnissa

Alueellinen terveys- ja hyvinvointitutkimus (ATH) vastaa aikuisväestön alueellisen terveys- ja hyvinvointiseurannan selkärankana lain velvoitteisiin (Kansanterveyslaki, Terveydenhuoltolaki) politiikkaohjelmien linjauksiin (mm. TEPO, TEROKA) ja KASTE-ohjelman toimeenpanoon.

Terveyden ja hyvinvoinnin alueellisia ja kunnallisia seurantatietoja tarvitaan

Kunnat tarvitsevat väestöryhmittäistä tietoa palvelutarpeen arviointia, toimien kohdentamista, resurssien ohjausta ja tavoitteiden toteutumisen seurantaa varten.

Lainsäädäntö velvoittaa kunnat seuraamaan väestönsä terveydentilaa ja siihen vaikuttavia tekijöitä väestöryhmittäin.

Nykyinen tilanne on huono

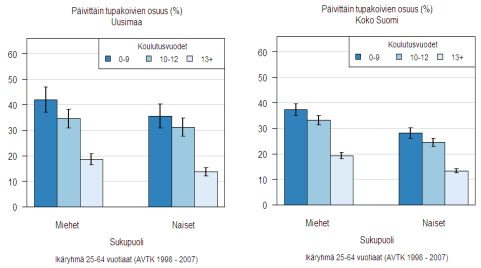
Väestökyselytietoihin perustuvia tietoja esimerkiksi elintavoista ja kansalaisten omista kokemuksista ei useimmiten ole saatavissa kuntatasolla tai edes aluetasolla. Saatavilla olevat – lähinnä rekistereihin perustuvat – seurantatiedot eivät yleensä kuvaa tilannetta väestöryhmittäin.

Kansallisissa terveysohjelmissa seurattaviksi esitettyjä osoittimia on runsaasti, ja samaa ilmiötä koskevat seurantasuositukset ovat keskenään osin ristiriitaisia. Seurantaosoittimien tulkinnassa tarvittava asiantuntemus on monissa kunnissa riittämätön.

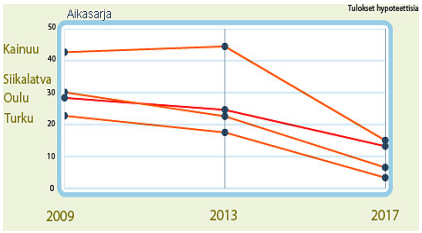
Näistä syistä kunnat eivät nykyisin suoriudu lakisääteisestä velvoitteestaan seurata väestönsä terveyttä.

Ensimmäiseen tutkimukseen vastaamaan jopa 24 000 suomalaista

ATH-tutkimus käynnistetään vuonna 2010 Turun kaupungissa, Kainuun maakunnassa sekä Pohjois-Pohjanmaalla yhteensä 24 000 suomaisen tutkimuksella. Tutkimukseen osallistuvat 20 vuotta täyttäneet.

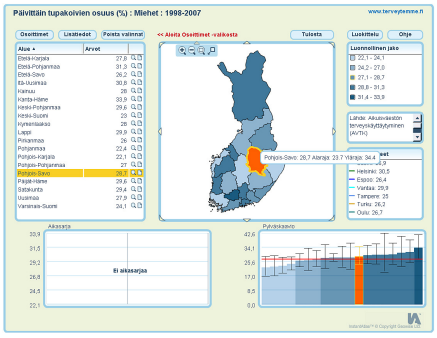


Kuntien lakisääteinen terveysseuranta tarkoittaa myös sosiaalisen aseman mukaista seurantaa. Väestöryhmien väliset erot ovat useimmin suurimpia sosiaaliryhmien välillä. Terveyden edistämistoimien kohdentamisen kannalta tämä tieto on erittäin merkityksellinen



Päätöksenteon ja päätösten vaikuttavuuden seuraamiseksi tarvitaan tietoa siitä, onko suunta oikea.

Jatkossa jopa 100 000 suomalaista osallistuu tutkimukseen yhden-neljän vuoden välein



Tulokset raportoidaan vuorovaikutteisena raporttina osoitteessa: www.terveytemme.fi

Lisätietoja:
Risto Kaikkonen
ATH-vastuututkija
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
Mannerheimintie 166, 00300 Helsinki
p. 020 610 8176
risto.kaikkonen@thl.fi