

Dokumentin sisältö

OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN KEHITYS VALTUUSTOKAUDELLA 2017-2021

- 1 Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi
- 2 Johtopäätökset ja toimenpide-ehdotukset

OSA II HYVINVOINTISUUNNITELMA VALTUUSTOKAUDELLE 2023

- 3 Kuntastrategian painopisteet ja linjaukset
- 4 Hyvinvointisuunnitelma

OSA III VALTUUSTOKÄSITTELY

- 5 Suunnitelman laatijat
- 6 Suunnitelman hyväksyminen

OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN KEHITYS VALTUUSTOKAUDELLA 2017-2021

Talous

Valtuustokauden alussa 2017 riskinä nähtiin maakunta- ja sote uudistus ja sen vaikutukset. Kunta siirsi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämis- ja tuottamisvastuun 1.1.2017 alkaen Siun soten kuntayhtymään. Valtuustokauden lopussa koronakriisin vaikutukset heijastuvat voimakkaasti kuntatalouden ennakoitavuuteen ja kehitysnäkymiin. Käyttötalouden toteutumiseen koronalla oli kuitenkin ennakoitua pienemmät vaikutukset kuin etukäteen arvioitiin.

Kunnan ulkoinen toimintakate (käyttötalouden nettomenot) oli vuonna 2017 -23,6 milj.€, -6.839€/asukas ja vuonna 2020 -24,59 milj. €, -7.697 milj.€. Tulorahoituksen osalta Heinäveden kunta on hyvin riippuvainen valtionosuuksista. Valtionosuudet 2017 13,94 milj. € ja 2020 14,53 milj. € Verotulot 2017 12,06 milj. € ja 2020 12,19 milj.€ Kunnan vuosikate vuonna 2017 oli 2,35 milj.€, 663€/asukas. Vuonna 2020 vuosikate oli 2020 2,58 milj.€, 807€/asukas. Vuosikate on keskeinen kateluku arvioitaessa tulorahoituksen riittävyttä. Perusoletus on, että tulorahoitus on riittävä, jos vuosikate on vähintään käyttöomaisuuden poistojen suuruinen. Poistot ja arvonalentumat vuonna 2017 1,38 ja v. 2020 1,55 milj.€. Vuosikate on kattanut poistot valtuustokaudella. Lainakanta / asukas tilanne oli 31.12.2017 17.397.964 € / 5.034€ asukas. ja valtuustokauden lopussa 2020 kunnan lainakanta on pienentynyt. Tilanne 31.12.2020 on 14,46 milj. €. Lainakanta / asukas 31.12.2020 on 4.525,11€. Tilikauden ylijäämäksi muodostui 2017 419.463,86€, 121€/asukas ja v. 2020 1,59 milj. €, 497,82€/asukas.

Tilikauden ylijäämäksi muodostui 2017 419.463,86€, 121€/asukas ja v. 2020 1,59 milj. €, 497,82€/asukas.

Väestö ja työllisyys

Kunnan asukasluku oli vuoden 2017 3 455 henkilöä, jossa oli laskua vuoteen 2020 260 henkeä. Tilanne vuoden 2020 lopussa 3195 henkilöä. Luonnollinen väestönkasvu on ollut merkittävä tekijä väestönmuutoksessa. Muuttoliike on ollut nettovaikutukselta koko ajan tasainen. Väestökehitys onkin yhdessä työllisyystilanteen kanssa iso haaste kunnalle.

Väestö ikääntyy ja se näkyy huomattavan korkeana huoltosuhteena. Huoltosuhte on kasvanut valtuustokaudella 2017 91,8 ja 2020 96,5. Yli 65-vuotiaiden väestömäärä on erityisesti kasvussa vuonna 2017 36,6 % ja 2020 38,72 %. Väestökehitys onkin yhdessä työllisyystilanteen kanssa iso haaste kunnalle. Vuonna 2017 Heinävesi vastaanotti ensimmäistä kertaa 20 kiintiöpakolaista Syyriasta ja vuonna 2019 10 uutta syyrialaista. Vuonna 2021 syyrialaisia kiintiöpakolaisia tulee noin 20. Heidän kotouttamista ja ohjausta on tehty yhdessä Siun soten kanssa. Kunnassa on palkattuna kotouttamistyöhön koordinaattori.

Heinävedellä oli joulukuun 2020 lopussa työttömänä 194 henkeä eli 15,6 % (ed. vuosi 179 12,7 %) työvoimasta. Muutos valtuustokauden 2017 alkuun on merkittävä sillä Heinävedellä oli joulukuun 2018 lopussa työttömänä 177 henkeä eli 13,3 % työvoimasta. Työvoiman määrä on myös laskussa, vuonna 2017 1326 henkeä ja 2019 1297 henkeä vuonna 2020 1246 (-80). Työvoiman laskulla on erittäin iso vaikutus henkilöstön saatavuuteen ja työvoima pulaa onkin jo mm. hoiva- ja hoitosektorilla sekä siivous- ja ruokahuollossa.

Lapset, varhaisnuoret ja lapsiperheet

Lasten ja nuorten väestömäärät ovat laskeneet valtuustokauden seurantavuosien aikana. Lapsiperheiden prosenttiosuus on kuitenkin pysynyt ennallaan 26,2% (2017 25,9 %) perheistä. Yksinhuoltajaperheiden määrä on jatkanut kasvuaan. Vuonna 2019 yksinhuoltajaperheitä oli 25,8 (2017 25,0 %), joka on vertailualueeseen nähden korkeampi. (Pohjois-Karjala 23,1 %)

Perusterveydenhuollon lastenneuvolakäynnit (0-7v) on selkeästi laskeneet, mutta kouluterveydenhuollon käynnit ovat hyvällä tasolla vertailukuntiin nähden. Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakkaat vuoden aikana / 1 000 alle 18-vuotiaista oli 38 (2018=78), määrä on laskenut edellisestä vuodesta ja on selkeästi pienempi kuin Pohjois-Karjalassa (65).

Varhaiskasvatukseen vuoden lopussa osallistuneiden kaikkien lasten osuuden prosentteina väestön 1 - 6-vuotiaista 74,1%, kun vastaava luku Pohjois-Karjalassa on 64,8%. Lastensuojelun avohuollon tukitoimen piirissä on aikaisempaa vähemmän asiakkaita. Lastensuojelun avohuollon asiakkaat, 0 - 17-vuotiaat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä Heinävedellä vuonna 2019 6,1% (2018 7,3%). Pohjois-Karjalassa vastaava luku on 4,2 % (2018

3,9%). Kodin ulkopuolelle sijoitettujen määrä on kasvanut, vuonna 2019 kodin ulkopuolelle sijoitettuna oli 2,3 (2018=1,8 %) vastaavan ikäisestä väestöstä.

Kouluterveyskyselyn (8-9 lk.) mukaan (2019) lasten ja varhaisnuorten turvallisuutta kuvaavat indikaattorit eivät ole hälyttävällä tasolla, mutta ovat hyvinvoinnin kannalta selkeästi huonompaan suuntaan menossa ja merkittäviä seurattavia. Koulu-uupumusta kokee 8,2% peruskoulun 8. ja 9. luokkalaisista. Ja 14 % oppilaista eivät koe olevansa tärkeä osa koulu- eikä luokkayhteisöä. Heinäveteläisistä nuorista 10,2% (9,8%) ilmoittaa ettei ole yhtään ystävää. Vastaajat kokevat kuitenkin olevansa erittäin tyytyväisiä elämäänsä 34% (20%) Terveystilansa keskinertaiseksi tai huonoksi kokevien määrä on noussut 32,7 (20%). Tupakointi on selkeästi nousussa ja nyt päivittäin tupakoivia on jo 20 %. Humalahakuinen juominen on myös nousussa. Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa on 16% vastaajista (8,5%). Vastaajista 26% (18,6%) kokee, että omalla paikkakunnalla on helppo hankkia huumeita. Hengästyttävän liikkumisen määrä on yleistynyt viikkotasolla merkittävästi ja 16 % ilmoittaa liikkuvansa vähintään tunnin päivässä. Liikuntaa yli 4h viikossa harrastavien määrä on tippunut selkeästi 14% (33,3%). Vastaajista 14% (5%) ilmoittaa, ettei harrasta yhtään liikuntaa.

Ylipaino on yleistä nuorilla, sillä neljännes 20,5 8. ja 9-luokkalaisista on pituuden ja painon suhteen (BMI) ylipainoinen. Kouluruokailun säännöllisyys on parantunut, sillä vain 14% (23,3%), ettei syö kouluruokaa. Terveystilansa aktiivisuuden liikunnan pistemäärä (TEA) vuodelta 2020 oli 40 (koko maa 72) ja perusopetuksen osalta vuodelta 2019 68 (koko maa 66).

Nuoret ja nuoret aikuiset

Nuorten (15-24v) osuus väestöstä on laskenut viiden vuoden seurantajakson aikana. Vuonna 2019 15-24-vuotiaiden osuus väestöstä oli 6,24 % (n=203). Koulutuksen ulkopuolelle jääneitä vuonna 2018 oli 5,8% henkilöä. Määrä on laskussa. Nuorisotyöttömyys (18-24v) on pysynyt samalla melko samalla tasolla. Vuonna 2019 nuorisotyöttömiä oli 18,0%. Etsivän nuorisotyön asiakkaita 2019 oli 38 nuorta, iältään 12-29 -vuotiaita. (2019) Työmuotona on ollut ryhmätoimintaa, ohjausta mm. työnhakuun, opintoihin, viranomaisasiointiin sekä harrasteiden pariin.

Ikäihmiset

Väestö ikääntyy voimakkaasti. 65-vuotta täyttäneiden osuus väestöstä vuonna 2019 38,72% (1260) 2018 37,7 % n=1256.

Väestöennusteen vuonna 2025 65-vuotta täyttäneiden osuus on jo 44,8 % ja väestöennusteen 2030 mukaan osuus kasvaa jo yli 45 %. 75-vuotta täyttäneistä kotona asuu 92 % vastaavan ikäisistä, joka vastaa valtakunnallista suositusta (91-92 %).

Kotona asuvien 65 vuotta täyttäneiden osuus on Heinävedellä 95,4 % ja kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus 92%. Määrät ovat vertailualueen mukaiset. Omaishoidon tukea saaneiden 65 vuotta täyttäneiden hoidettavien osuus on 4,1% ja 75 vuotta täyttäneiden 6,6%.

Säännöllisesti kotipalvelua ja/tai kotisairaanhoidoa saa 65 vuotta täyttäneistä 7,6% ja 75 vuotta täyttäneistä 13,3%.

Kaikki ikäryhmät

Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäynnit sisältävät lääkärikäynnit terveyskeskusten äitiysneuvolassa, lastenneuvolassa, perhesuunnitteluneuvolassa, kouluterveydenhuollossa, opiskelijaterveydenhuollossa, työterveyshuollossa sekä kotisairaanhoido- ja mielenterveyskäynnit ja muut avohoitokäynnit (erilaiset vastaanottokäynnit, terveystarkastus- ja seulontakäynnit sekä käynnit, jotka liittyvät terveydentilan selvittämiseen, esim. lääkärintodistukset). Käyntejä on Heinävedellä 2028 / 1000 asukasta. (2017 1702)

Yksityislääkäreiden palveluita käyttää noin viidennes väestöstä, ja taso on pysynyt samana viime vuosina.

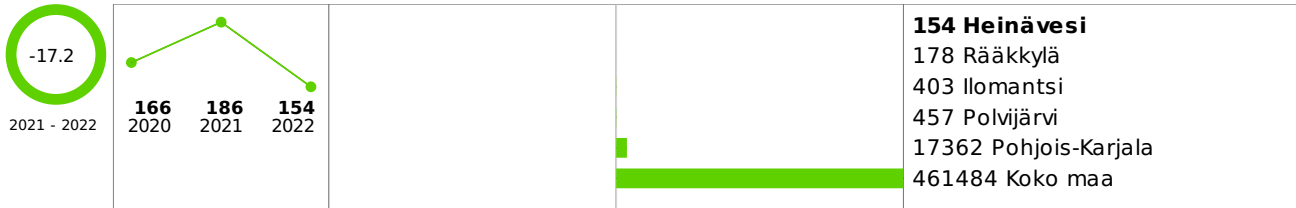
Erikoissairaanhoidon nettokustannukset olivat 2017 1414,2€/asukas ja vuonna 2020 1644,1€/asukas (Pohjois-Karjala 1 234,0/asukas). Kustannukset ovat kasvussa ja selkeästi korkeammat kuin Pohjois-Karjalassa yleisesti.

Kunnan yleinen pienituloisuusaste on oli vuonna 2017 15,5 ja vuonna 2020 18,7. Gini-kerroin (joka kuvaa tuloeroja) on muuttunut vuodesta 2017 25,5 ja on nyt 2020 25,0.

Koulutustaso on ollut tasaisessa kasvussa ja on nyt 271,8 (vuonna 2017 258)

1 Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi

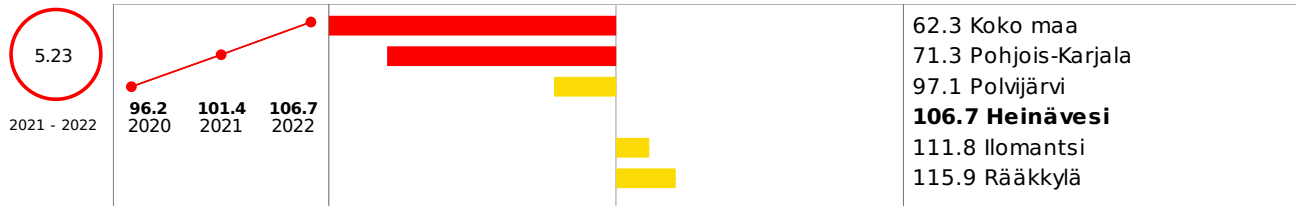
Kunnan osarahoittama työmarkkinatuki, 1000 euroa



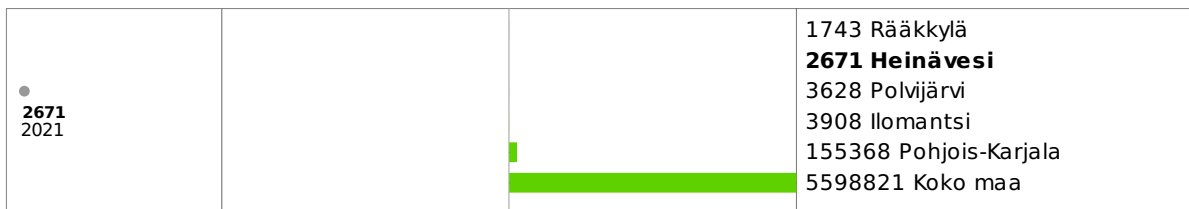
Väestö 31.12.



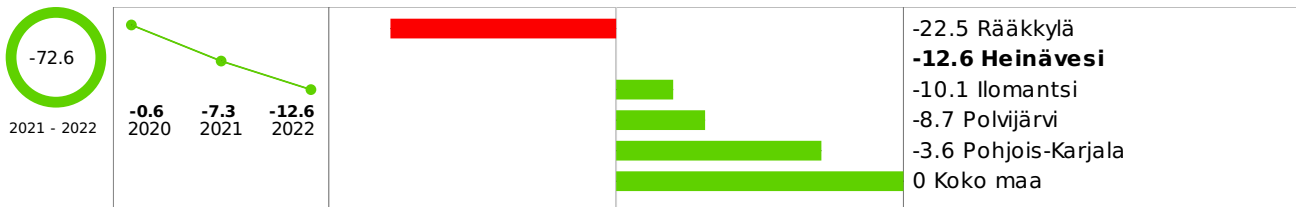
Huoltosuhte, demografinen



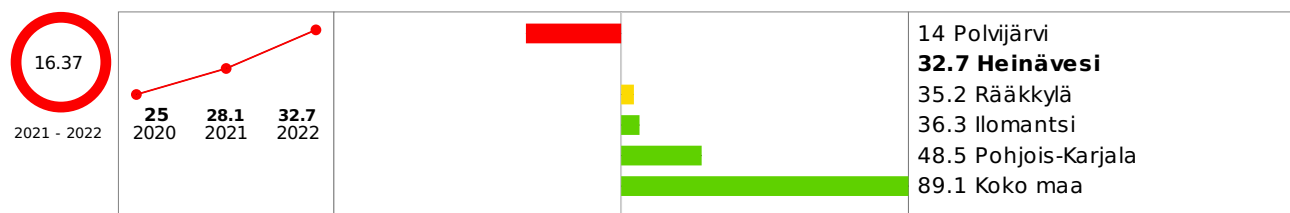
Väestöennuste 2030



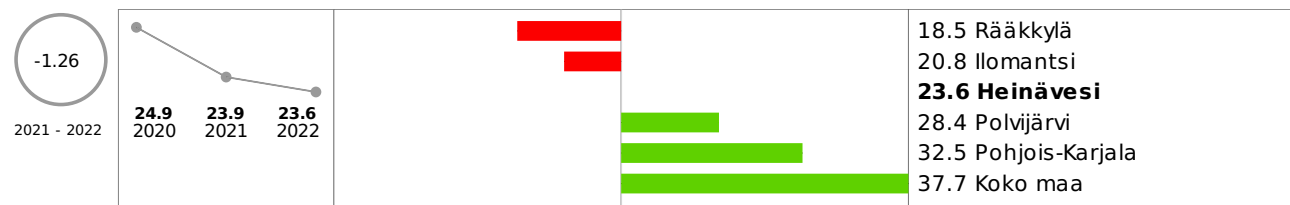
Kuntien välinen nettomuutto / 1 000 asukasta



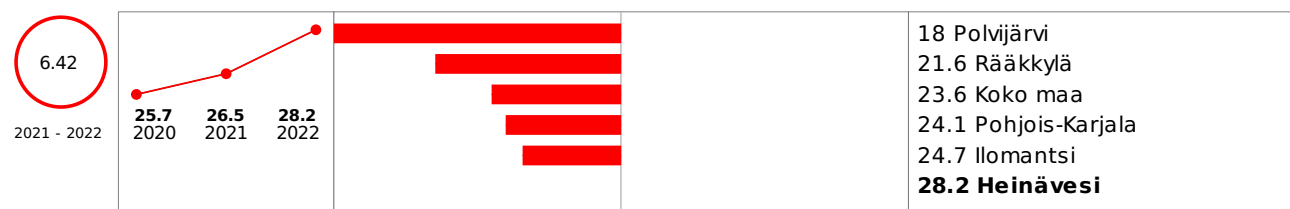
Muu kuin suomi, ruotsi tai saame äidinkielenä / 1 000 asukasta



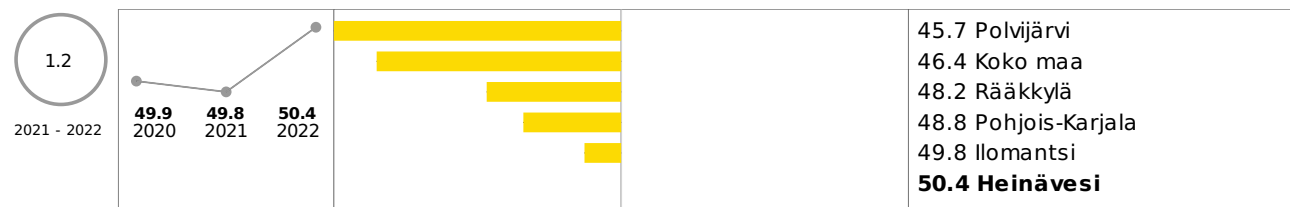
Lapsiperheet, % perheistä



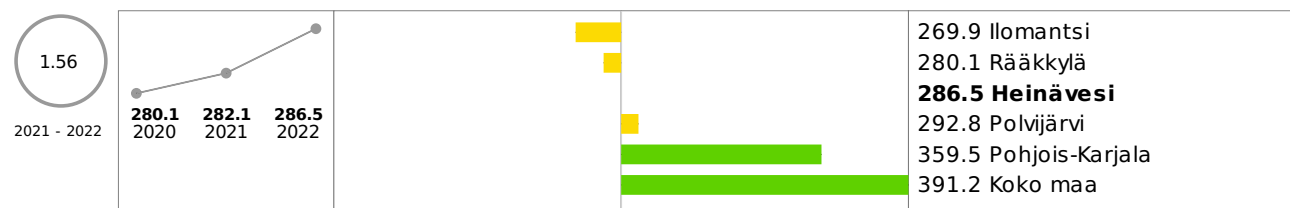
Yksinhuoltajaperheet, % lapsiperheistä



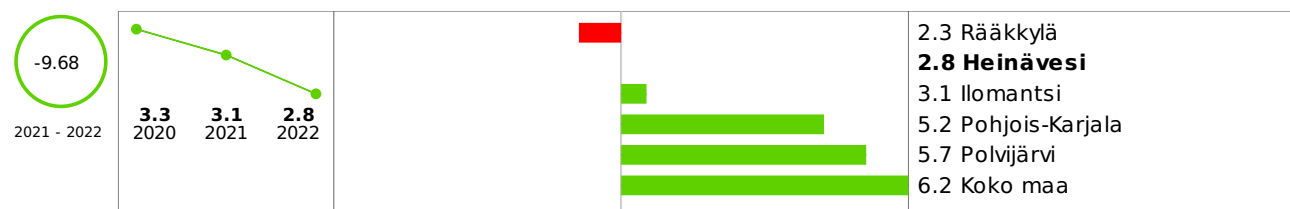
Yhden hengen asuntokunnat, % asuntokunnista



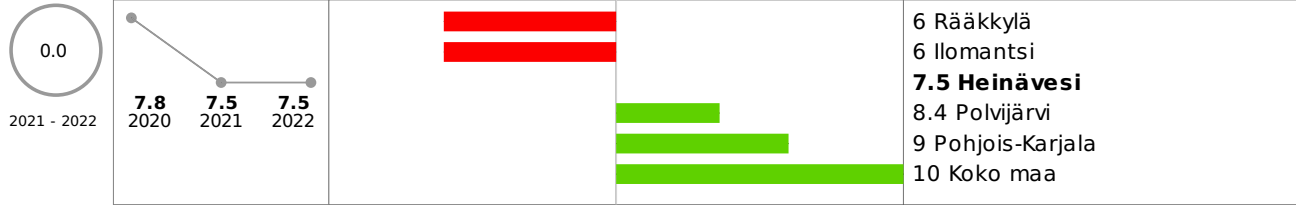
Koulutustasomittain



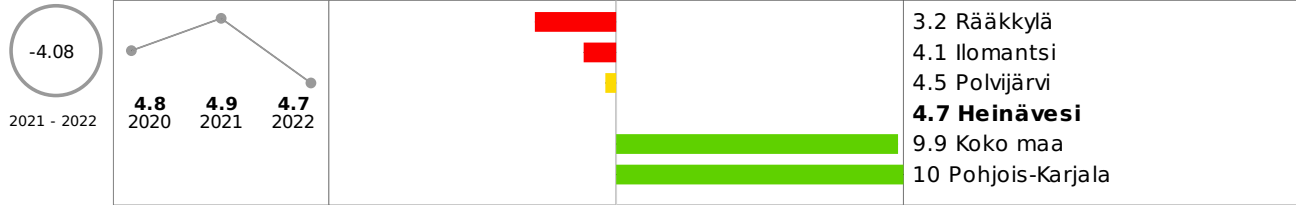
0 - 6-vuotiaat, % väestöstä



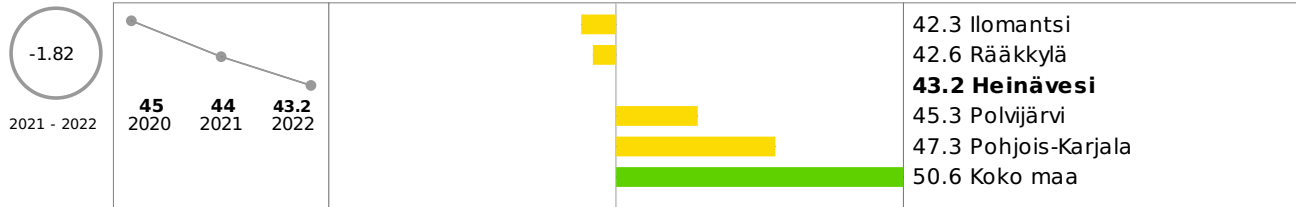
7 - 15-vuotiaat, % väestöstä



16 - 24-vuotiaat, % väestöstä



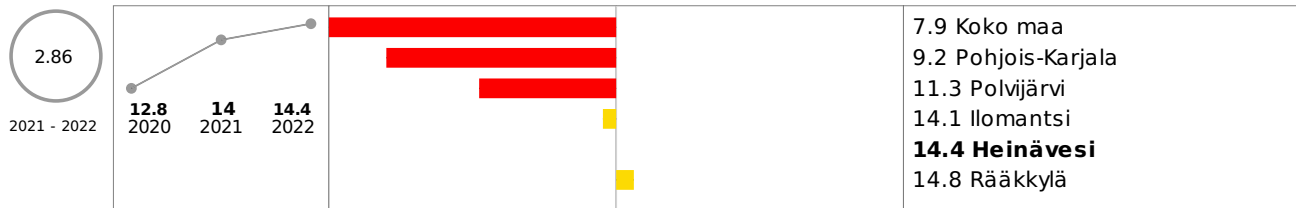
25 - 64-vuotiaat, % väestöstä



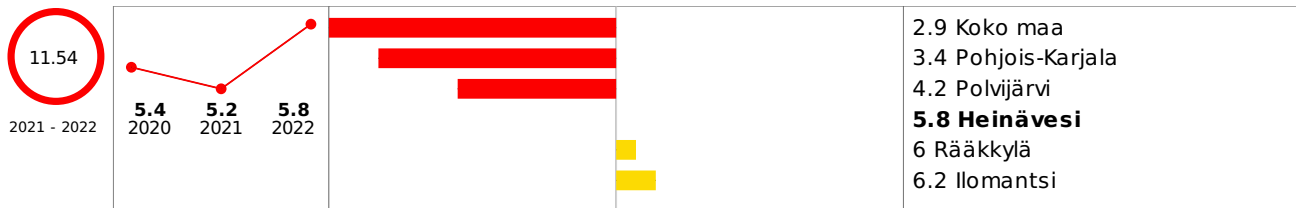
65 - 74-vuotiaat, % väestöstä



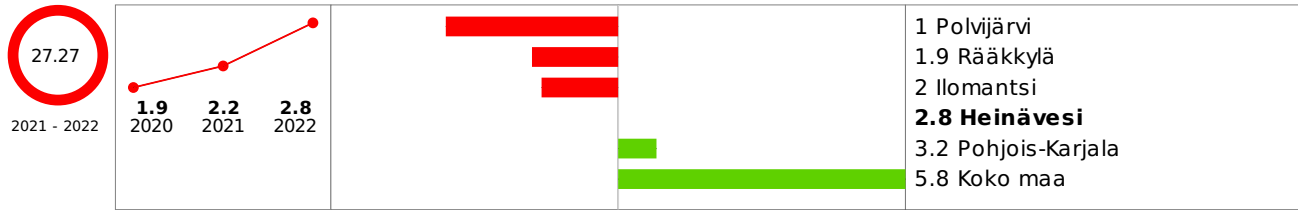
75 - 84-vuotiaat, % väestöstä



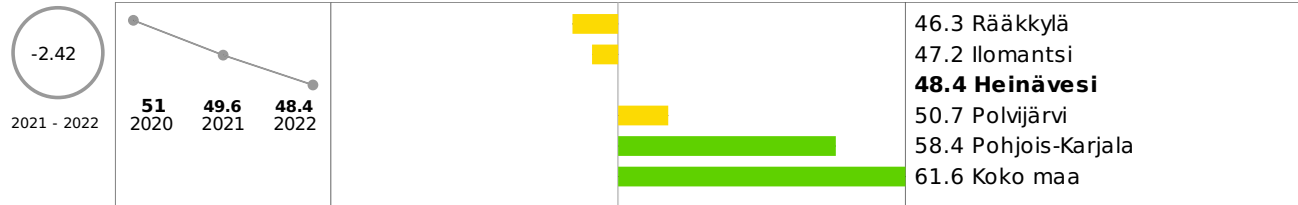
85 vuotta täyttäneet, % väestöstä



Ulkomaan kansalaiset, % väestöstä



15 - 64-vuotiaat, % väestöstä



Työlliset, % väestöstä



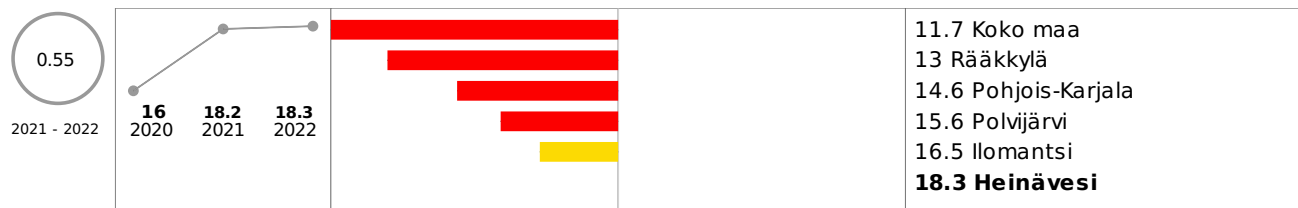
Gini-kerroin, käytettävissä olevat tulot



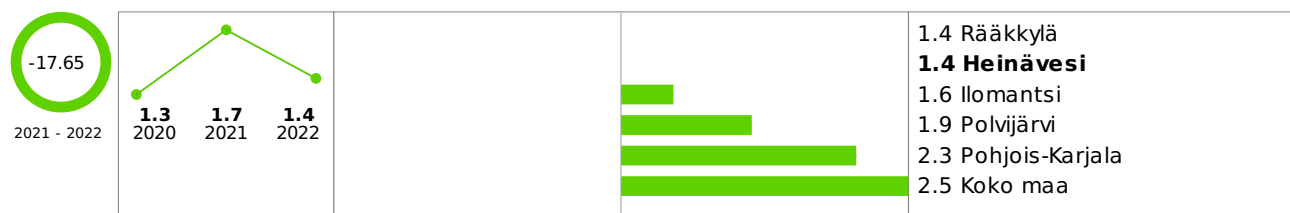
Kunnan yleinen pienituloisuusaste



Lasten pienituloisuusaste



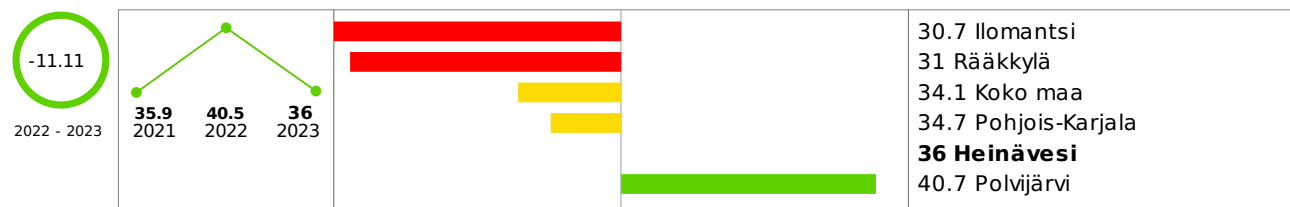
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



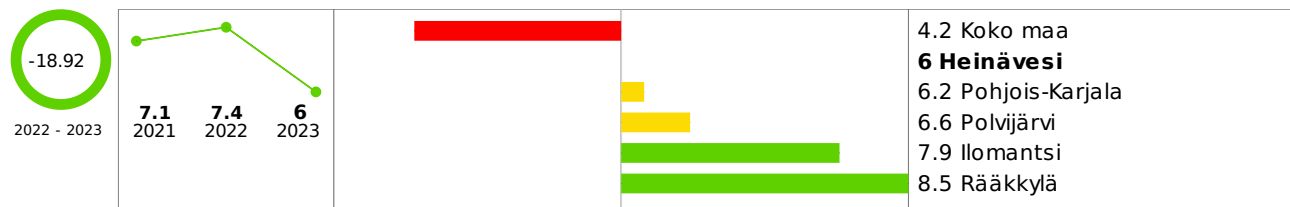
Työttömät, % työvoimasta



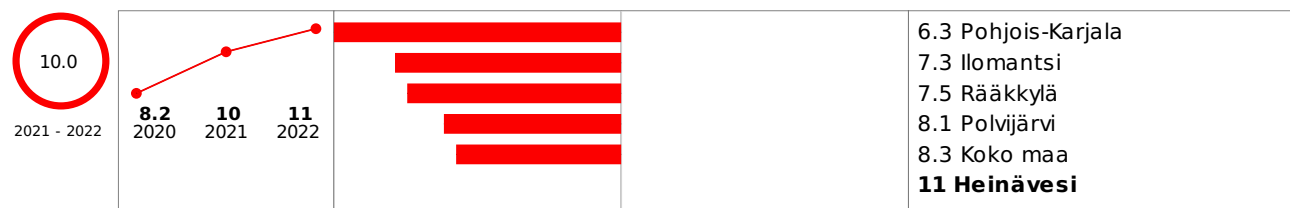
Pitkäaikaistyöttömät, % työttömistä



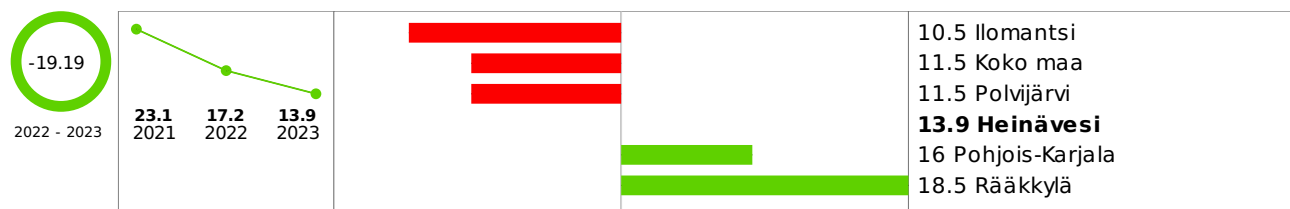
Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys), % 15 - 64-vuotiaista



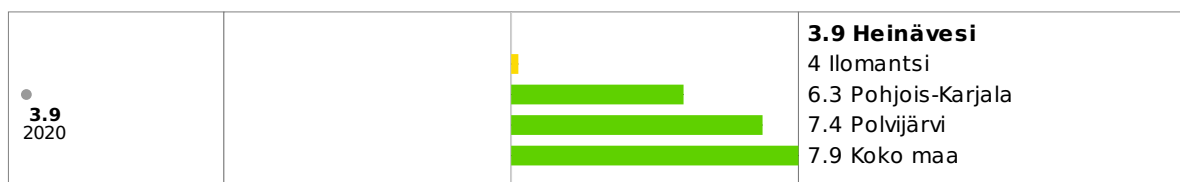
Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



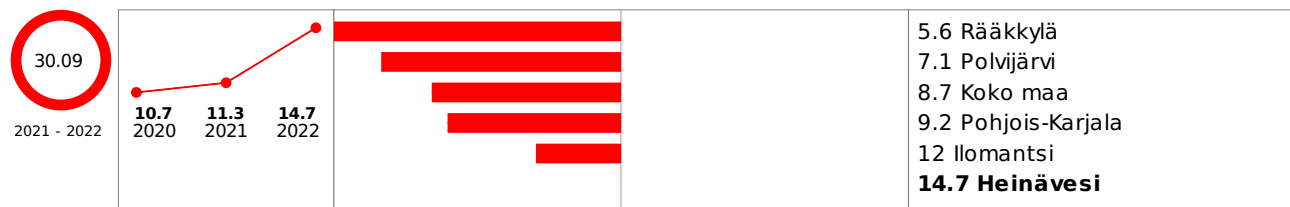
Nuorisotyöttömät, % 18 - 24-vuotiaasta työvoimasta



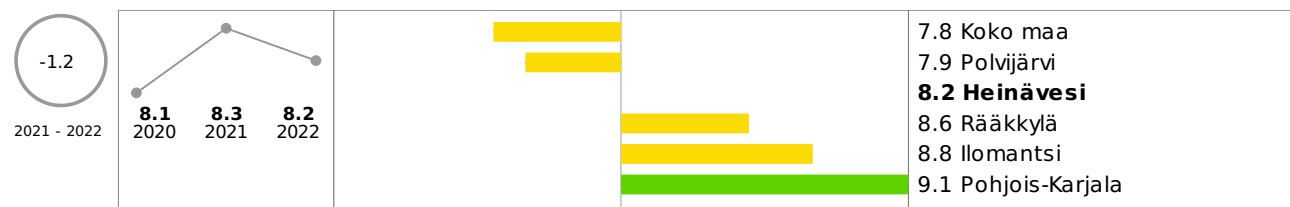
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet yksinasuvat naiset, % toimeentulotukea saaneista kotitalouksista



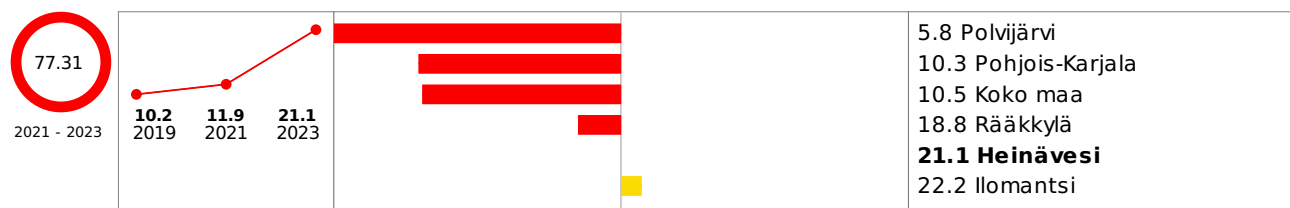
Toimeentulotukea saaneet lapsiperheet, % lapsiperheistä



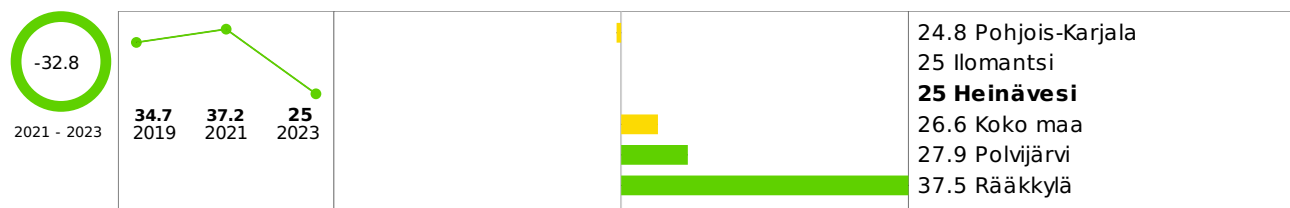
Toimeentulotukea saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



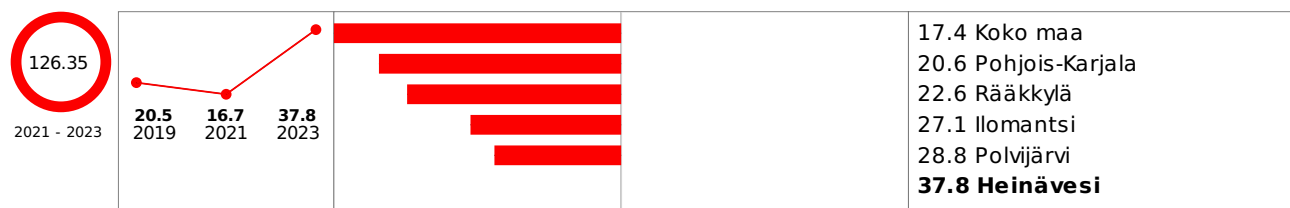
Ei yhtään läheistä ystävää, % 8. ja 9. luokan oppilaista



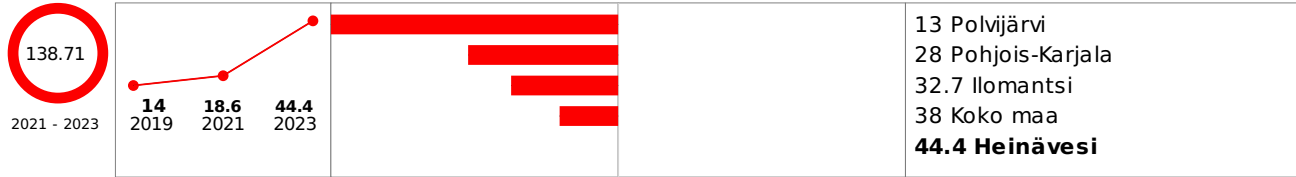
Kokee terveydentilansa keskinäiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista



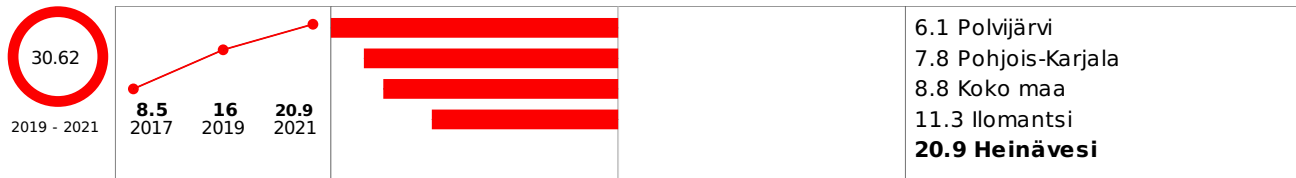
Ei syö koululounasta päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista



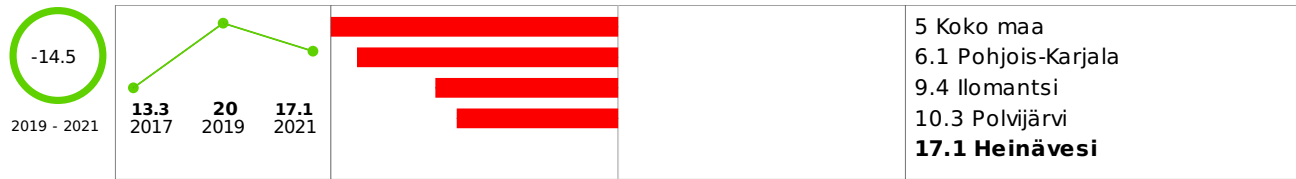
Harrastaa hengästyttävää liikuntaa vapaa-ajalla korkeintaan 1 h viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



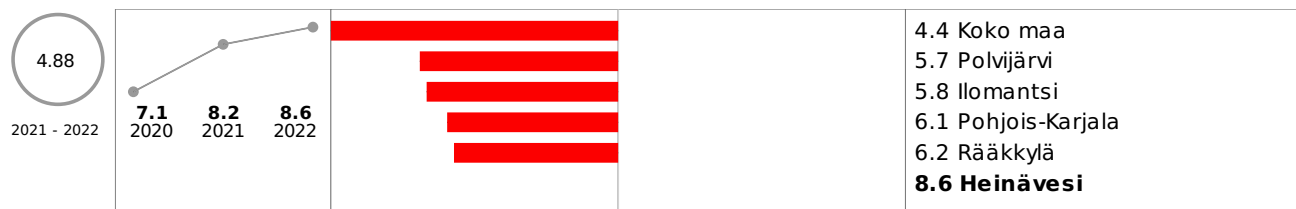
Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Tupakoi päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 0 - 15-vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä

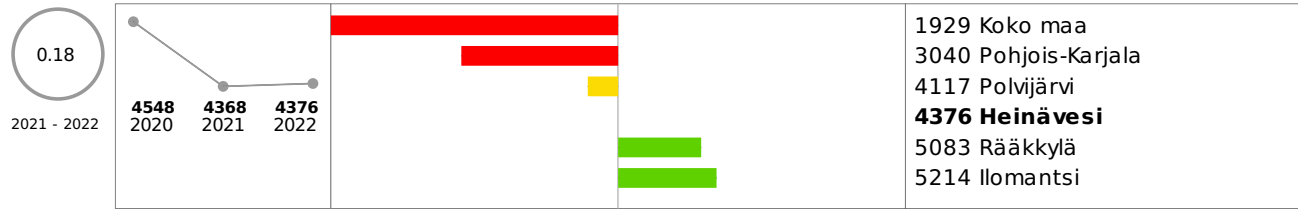


TALOUS JA ELINVOIMA

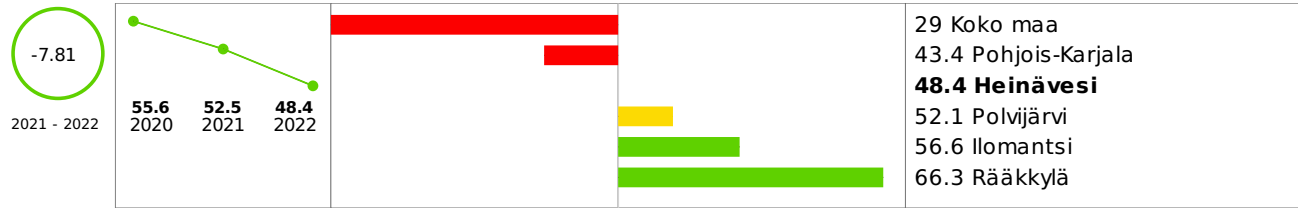
Talous

Tulot

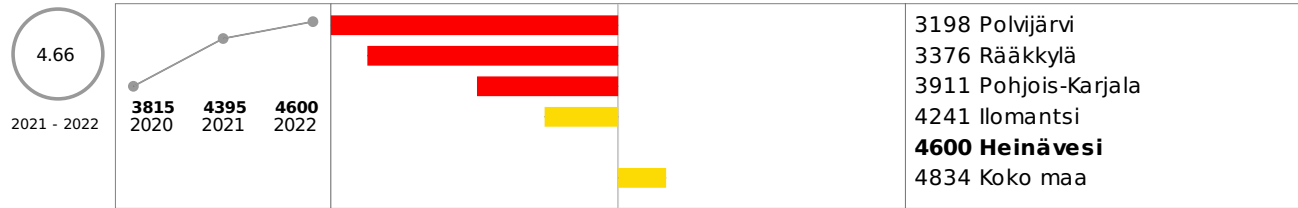
Valtionosuudet yhteensä euroa / asukas



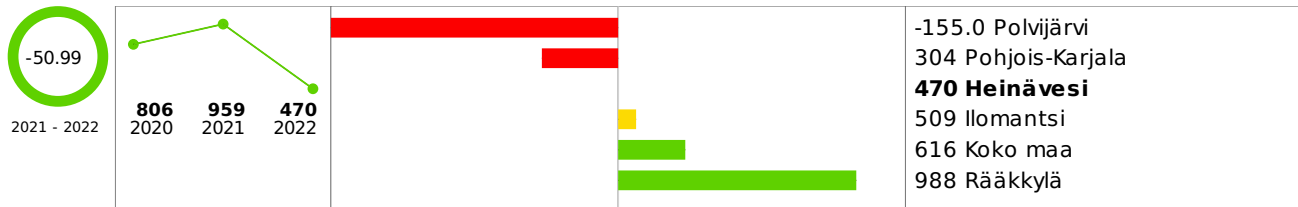
Valtionosuudet, % nettokustannuksista



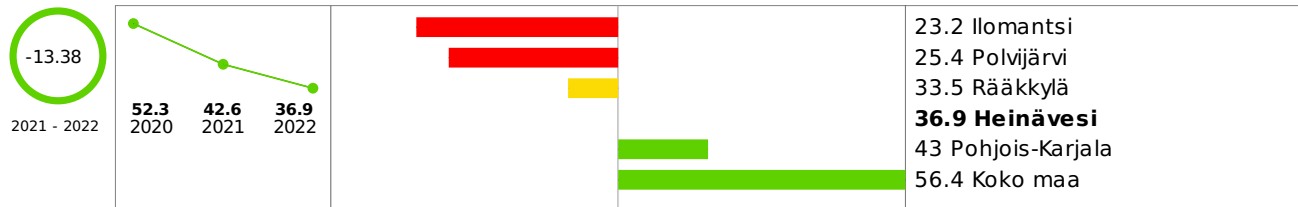
Verotulot, euroa / asukas



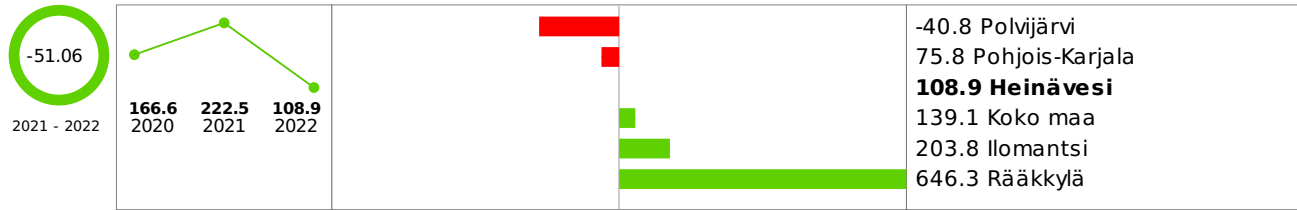
Vuosikate, euroa / asukas



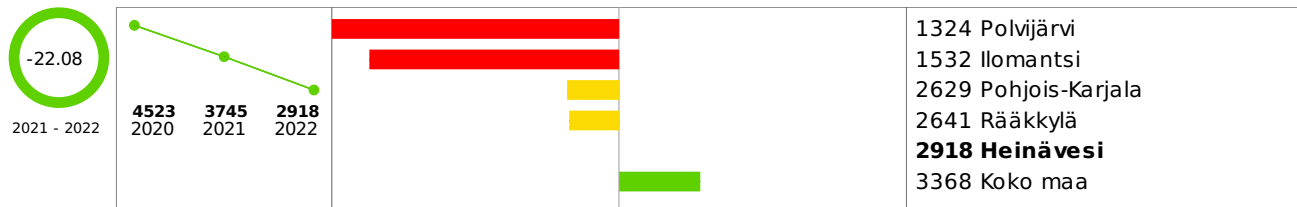
Suhteellinen velkaantuneisuus, %



Vuosikate, % poistoista

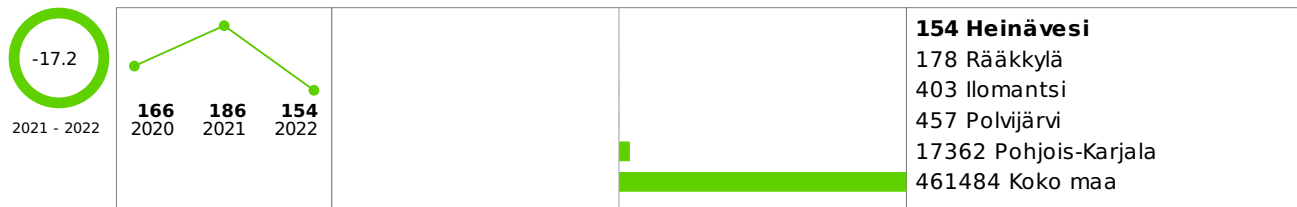


Lainakanta, euroa / asukas



Menot

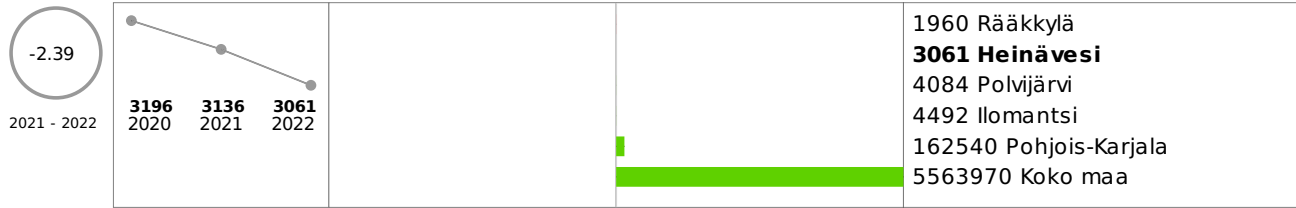
Kunnan osarahoittama työmarkkinatuki, 1000 euroa



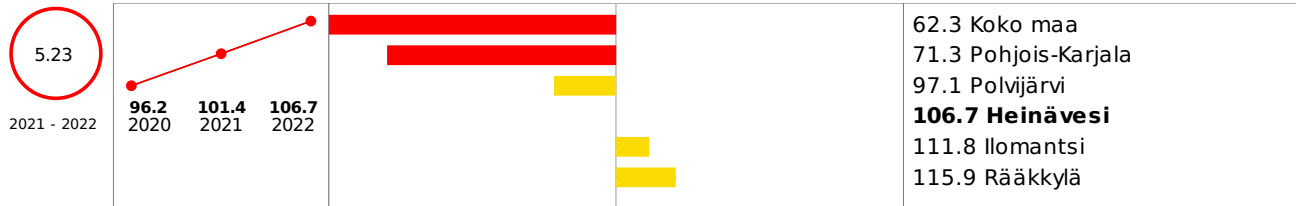
Elinvoima

Väestö

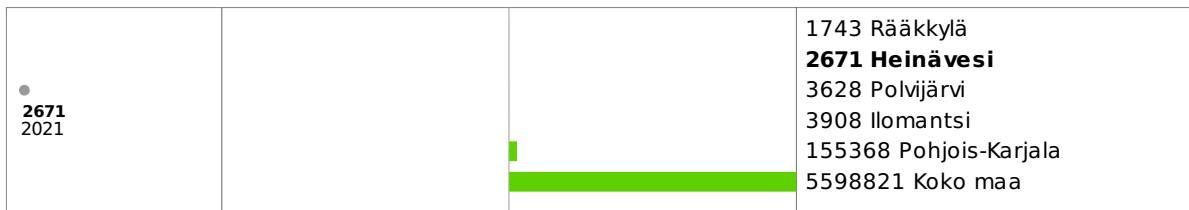
Väestö 31.12.



Huoltosuhte, demografinen



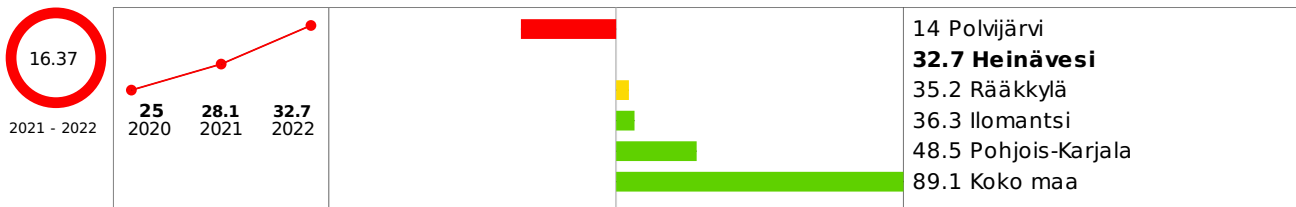
Väestöennuste 2030



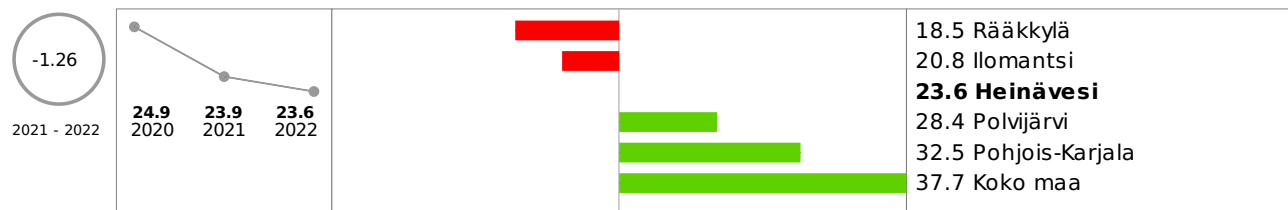
Kuntien välinen nettomuutto / 1 000 asukasta



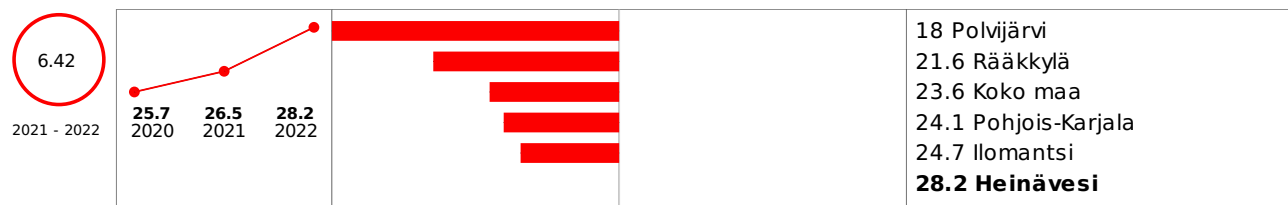
Muu kuin suomi, ruotsi tai saame äidinkielenä / 1 000 asukasta



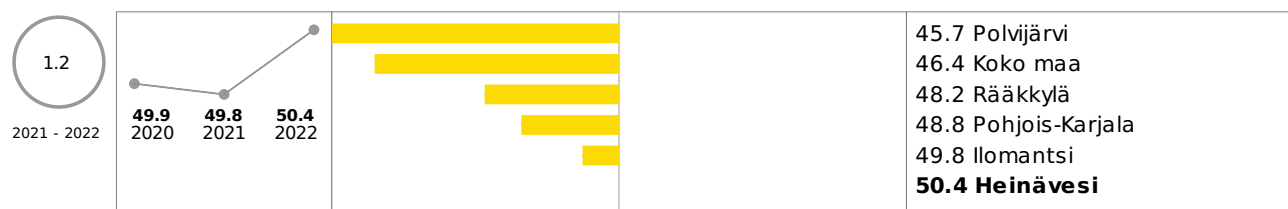
Lapsiperheet, % perheistä



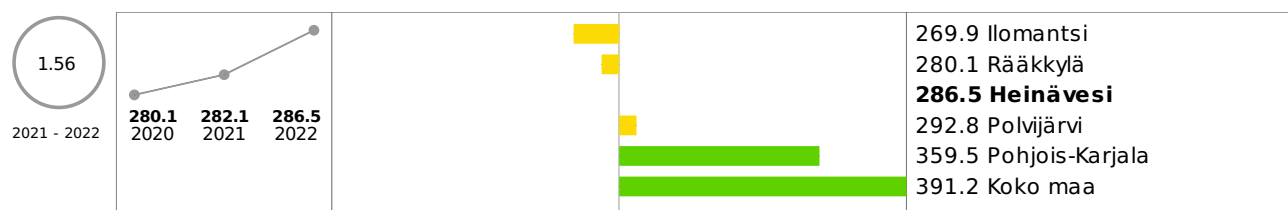
Yksinhuoltajaperheet, % lapsiperheistä



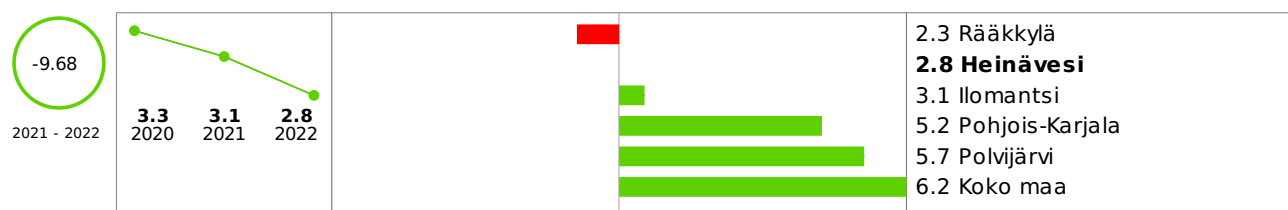
Yhden hengen asutokunnat, % asutokunnista



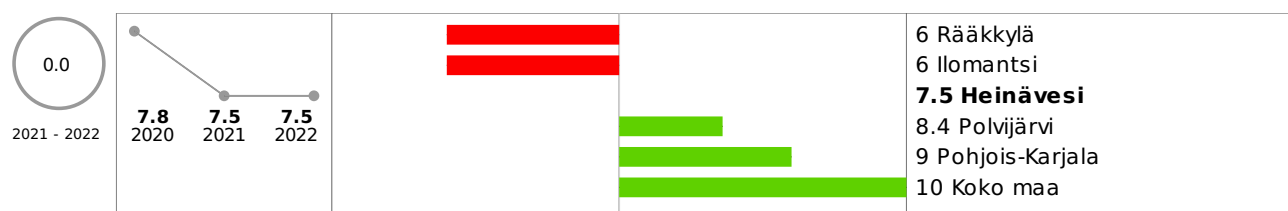
Koulutustasomittain



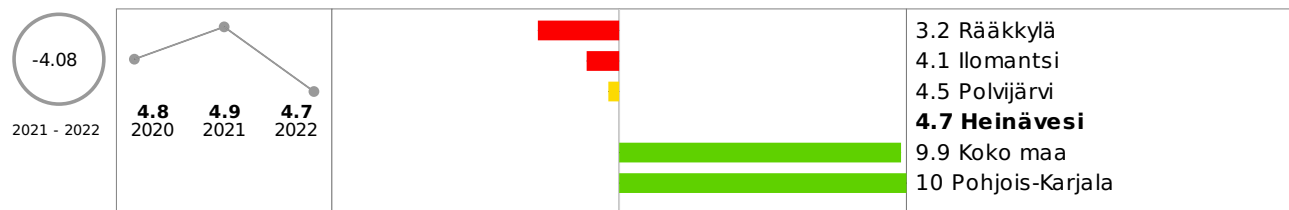
0 - 6-vuotiaat, % väestöstä



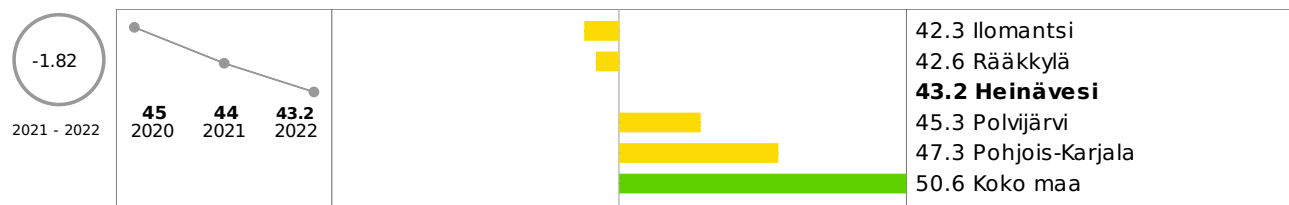
7 - 15-vuotiaat, % väestöstä



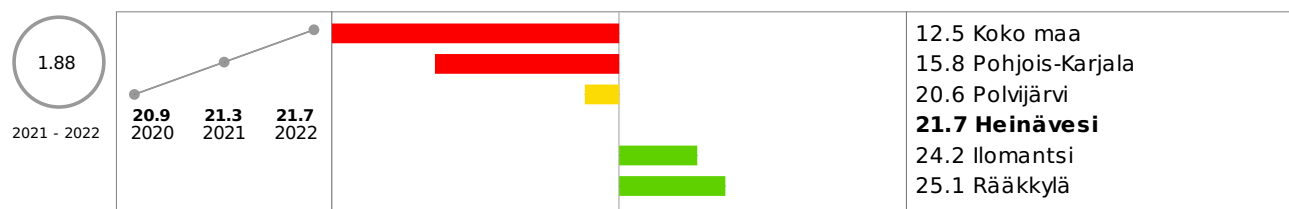
16 - 24-vuotiaat, % väestöstä



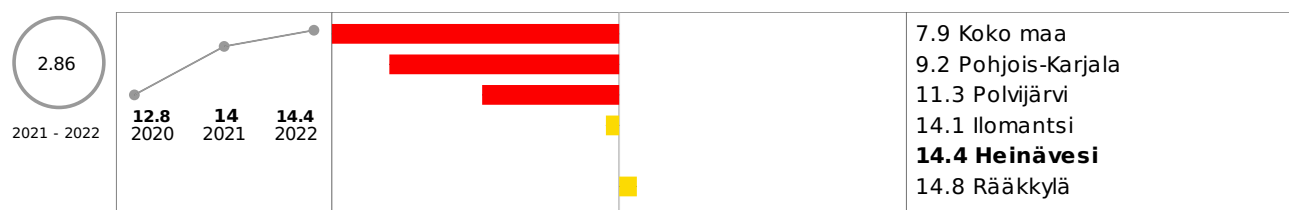
25 - 64-vuotiaat, % väestöstä



65 - 74-vuotiaat, % väestöstä



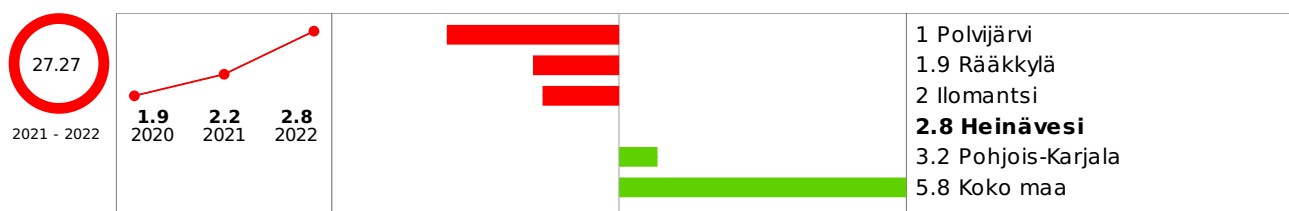
75 - 84-vuotiaat, % väestöstä



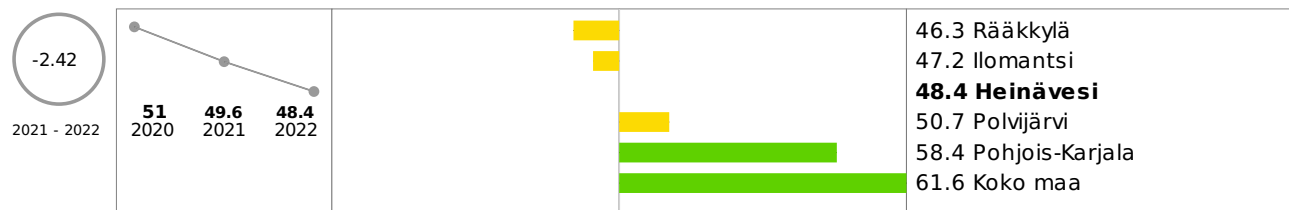
85 vuotta täyttäneet, % väestöstä



Ulkomaan kansalaiset, % väestöstä



15 - 64-vuotiaat, % väestöstä

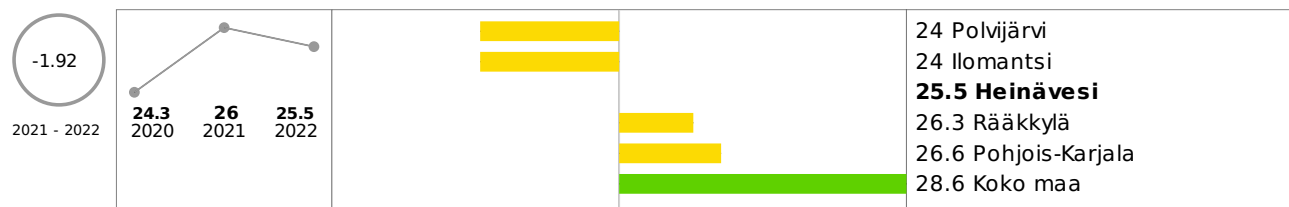


Elinvoima

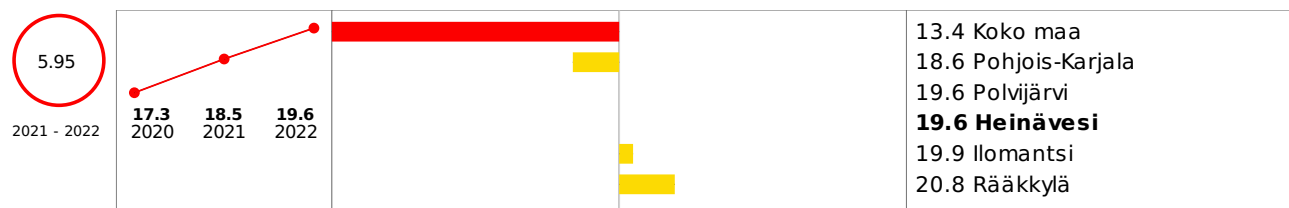
Työlliset, % väestöstä



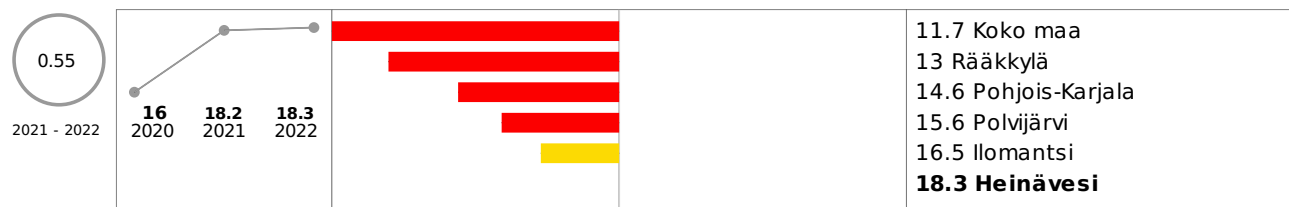
Gini-kerroin, käytettävissä olevat tulot



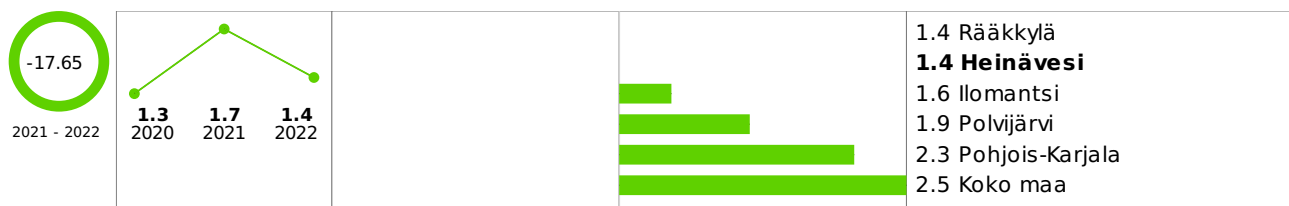
Kunnan yleinen pienituloisuusaste



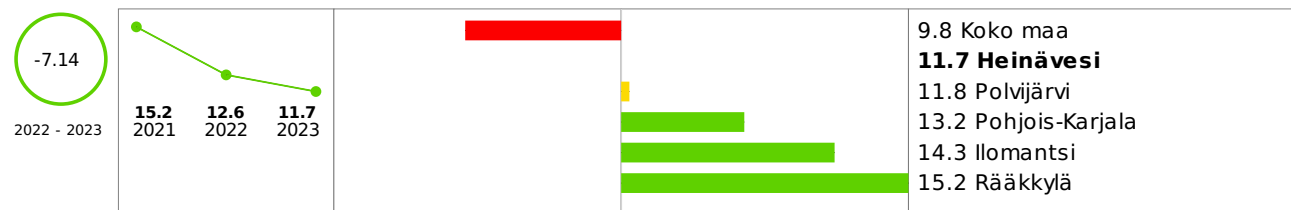
Lasten pienituloisuusaste



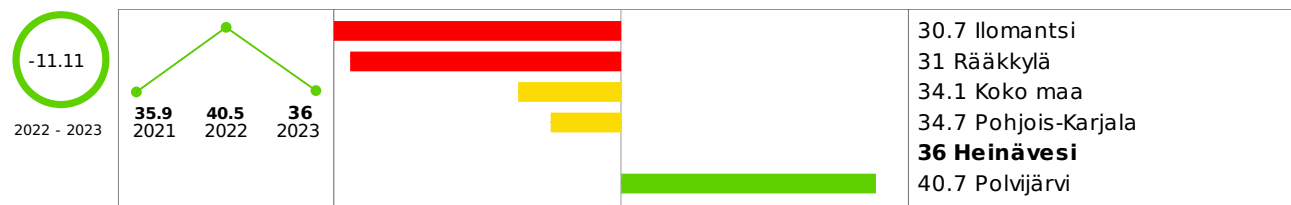
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



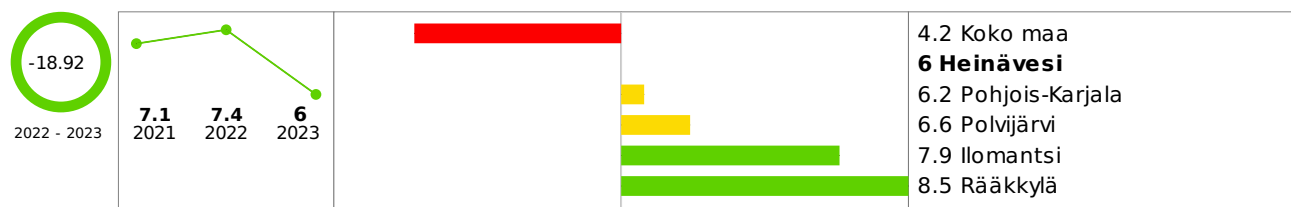
Työttömät, % työvoimasta



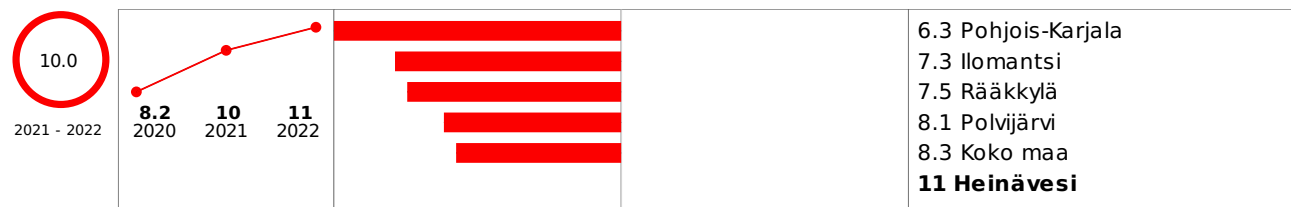
Pitkäaikaistyöttömät, % työttömistä



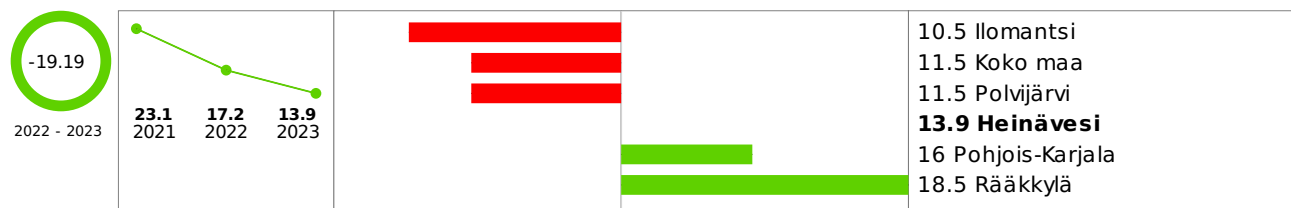
Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys), % 15 - 64-vuotiaista



Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



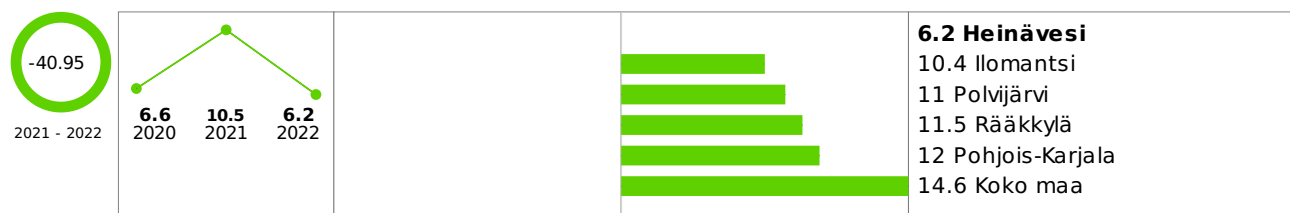
Nuorisotyöttömät, % 18 - 24-vuotiaasta työvoimasta



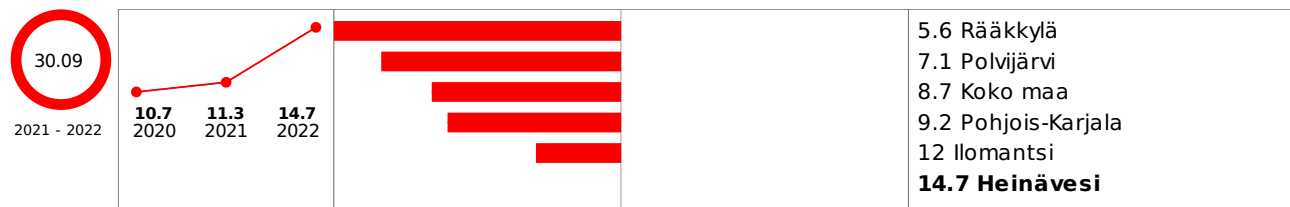
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet yksinasuvat naiset, % toimeentulotukea saaneista kotitalouksista



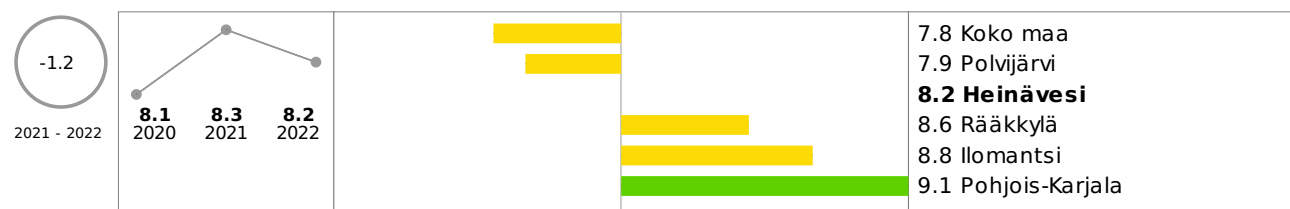
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet yksinasuvat miehet, % toimeentulotukea saaneista kotitalouksista



Toimeentulotukea saaneet lapsiperheet, % lapsiperheistä



Toimeentulotukea saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



TALOUS JA ELINVOIMA - Yhteenveto

Kunnan taloudellinen tilanne on heikentynyt. Valtionosuudet ovat Heinävedellä asukasta kohden vielä vuonna 2022 korkeat kuten verrokkikunnissa Iloantsi ja Rääkkylä. Tilanne on kuitenkin muuttunut erittäin voimakkaasti vuonna 2023 ja erityisesti vuodelle 2024. Verrokkikunnissa on samankaltainen väestörakenne. Ikärakenne on vanhusvoittoinen ja sairastavuus on suurta. Kunnan lainakanta on pienentynyt strategisten tavoitteiden mukaisesti, mutta on edelleen verrokkikuntiin nähden korkea. Negatiivinen tulo-rahoitus velkaannuttaa kuntaa. Suhteellinen velkaantuneisuus on kuitenkin laskenut selkeästi ja vuosikate kattaa poistot.

Väestömäärä on laskenut ja huoltosuhte on kasvanut merkittävästi myös edelliseen vuoteen ja on koko maata heikompaa. Mitä enemmän on lapsia ja/tai eläkeikäisiä, sitä korkeampi huoltosuhteen arvo on. Heinävedellä arvoon vaikuttaa eläkeikäisten määrä suhteessa työikäiseen väestöön. Työikäisten 15-64 vuotiaiden prosenttiosuus väestöstä on alle 50% eli 48,4%. Sen myötä myös työllisten osuus väestöstä on pieni 32,4%. Ulkomaankansalaisten määrä on kasvanut ja on nyt 2,8% väestöstä.

Koulutustasomittain on ollut koko ajan nousussa ja kertoo, että tutkinnon suorittaneita on yhä enemmän. Koulutustaso on kuitenkin edelleen koko maata selkeästi alempi 256,5. Matalasti koulutettujen perheiden lapset kouluttautuvat selvästi harvemmin korkea-asteelle kuin samanikäiset keskimäärin. Tutkimusten mukaan myös huono-osaisuus periytyy. Esimerkiksi vanhempien toimeentulo-ongelmat vaikuttavat keskeisesti myös lapsen tulevaisuuteen. Tiedetään, että perusasteen koulutuksen varassa oleville kasautuu muita enemmän myös sosiaalisia, terveydellisiä ja taloudellisia ongelmia. Koulutuksen ulkopuolelle jääneitä 17- 24 vuotiaiden osuus on 10,0 prosenttia. Peruskoulun jälkeisessä nivelvaiheessa koulutuksesta syrjäin jääneillä on kohonnut riski jäädä pysyvästi osattomiksi koulutuksesta ja työstä. Toisen asteen tutkinnon puuttuminen on yhteydessä työttömyyteen, köyhyyteen, aikaiseen eläköitymiseen sekä siihen, ettei opiskele enää myöhemminkään elämässä. Kaikista asutokunnista yhden hengen asutokuntien osuuden prosentteina on 50,4 ja se on suurempi kuin

verrokkikunnissa ja koko maassa.

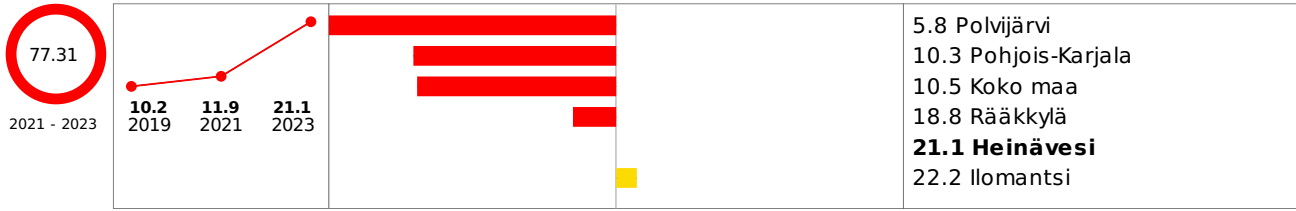
Yksinhuoltajaperheitä on lapsiperheistä 28,5% ja se on suurempi kuin verrokkikunnissa ja koko maassa. Määrä on ollut useita vuosia kasvussa. Kunnan yleinen pienituloisuusaste on 19,6 prosenttia. Pienituloisuus on sosioekonomisista ryhmistä yleisintä työttömien keskuudessa, opiskelijoista kolme kymmenestä oli pienituloisia. Harvinaisinta pienituloisuus on palkansaajien keskuudessa. Eläkeläisten pienituloisuuden kasvu kohdentuu erityisesti yksinasuviin yli 65-vuotiaisiin. Pienituloisuus on yleisintä yksinasuvilla, joista vajaan 30 prosenttia on pienituloisia. Myös yhden huoltajan talouksissa asuvien lasten ja aikuisten pienituloisuus on yleistä. Lasten pienituloisuusaste on pysynyt ennallaan ja on edelleen verrokkikuntiin ja koko maahan nähden korkea. Työllisyystilanne on vuodesta 2021 on parantunut vuosittain. Ja uusimmat luvut vuodelta 2023 kertovat että tilanne on merkittävästi parantunut. Joulukuun 2023 tilanne oli 13,2 prosenttia ja työvoiman määrä 1 191 joista työnhakijoita 157. Alle 25 vuotiaita 8 ja yli 50 vuotiaita 87 henkeä. Pitkäaikaistyöttömien määrä 51 henkeä. Gini-kerroin on yksi yleisimmin käytetyistä tuloerojen mittareista. Luku 25,5 kertoo melko tasaisesta tulonjaosta. Toimeentulotukea saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä on hieman laskenut. Toimeentulotukea saaneiden lapsiperheiden määrä 14,7 prosenttia on kuitenkin kasvanut merkittävästi ja on selkeästi suurempi kuin verrokkikunnissa ja koko maassa. Ulkomaankansalaisten osuus on kasvanut yhä lähemmäs koko Pohjois-Karjalan tilannetta ollen 2,8 % väestöstä.

LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET

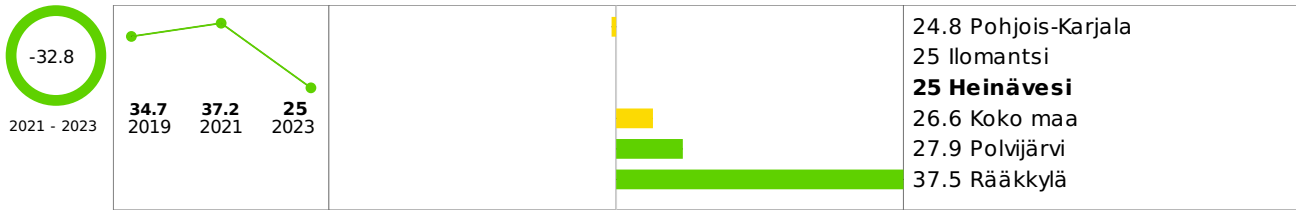
Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

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



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



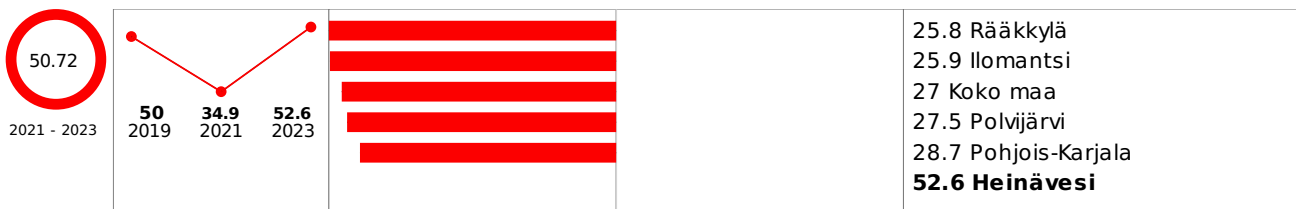
Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista



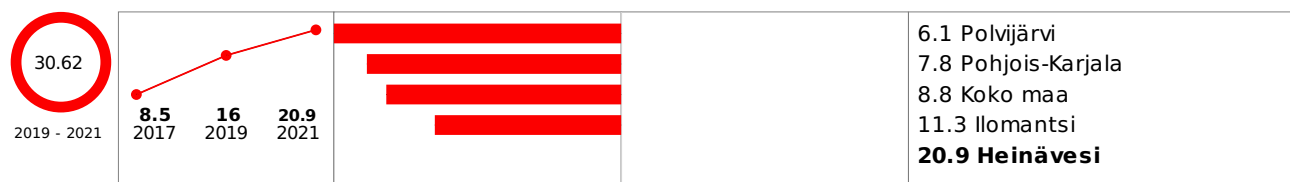
Ei syö koululounasta päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista



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



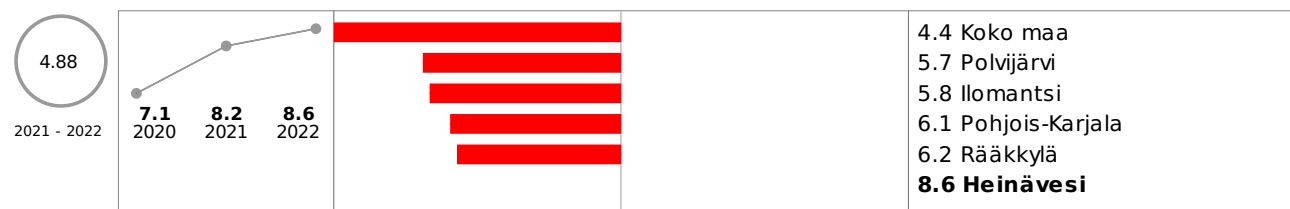
Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Tupakoi päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista

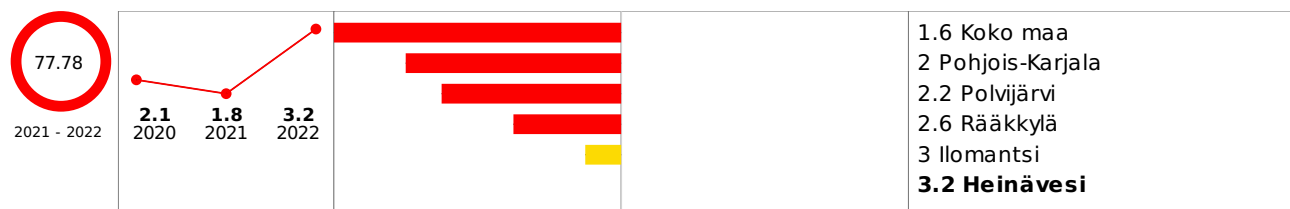


Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 0 - 15-vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä

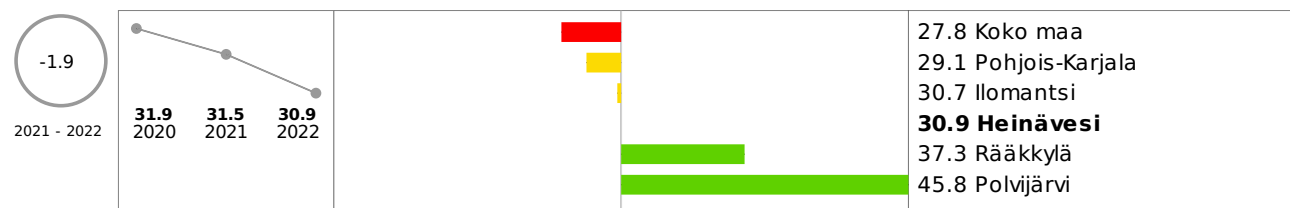


Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

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



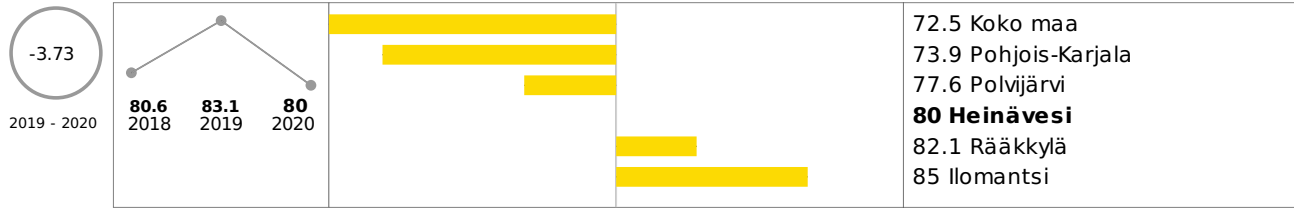
Ahtaasti asuvat lapsiasuntokunnat, % kaikista lapsiasuntokunnista



Kunnan palvelut

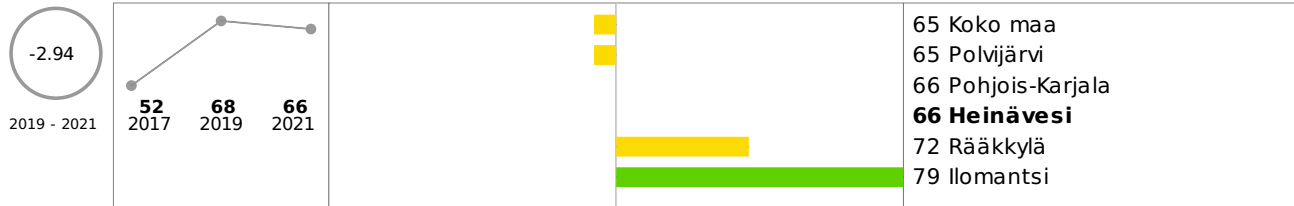
Päivähoito

Lasten päivähoitossa olleet 3 - 5-vuotiaat % vastaavanikäisestä väestöstä



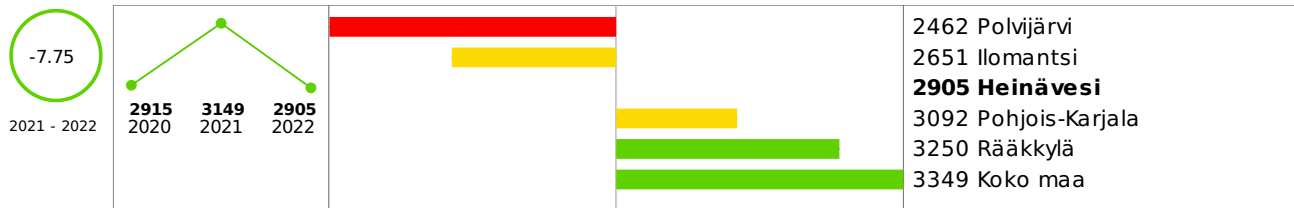
Koulu

Terveydenedistämisenaktiivisuus (TEA) perusopetuksessa, pistemäärä

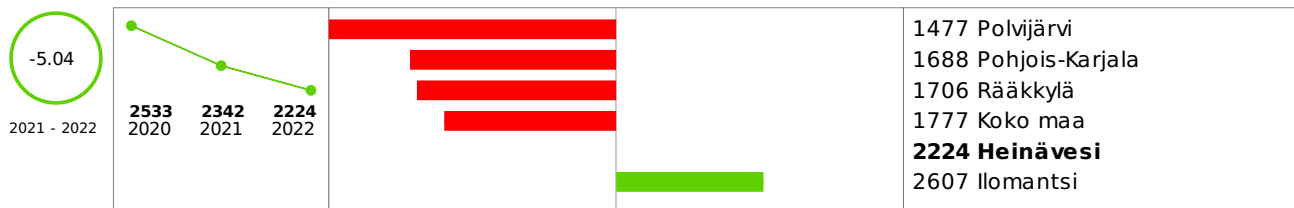


Sosiaali- ja terveydenhuolto

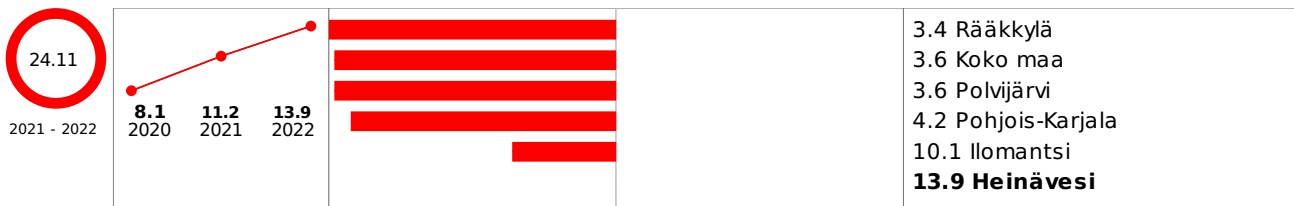
Perusterveydenhuollon lastenneuvolan käynnit yhteensä / 1 000 0 - 7-vuotiasta



Perusterveydenhuollon kouluterveydenhuollon käynnit / 1 000 7 - 18-vuotiasta



Lastensuojelun avohuollollisten tukitoimien piirissä 0 - 17-vuotiaita vuoden aikana, % vastaavanikäisestä väestöstä (THL)



Muut palvelut

Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakkaat vuoden aikana / 1 000 alle 18-vuotiasta

**LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET - Yhteenveto**

Sosiaaliset suhteet ovat erityisen tärkeitä lapsille ja nuorille koska heidän käsitykset itsestään suhteessa muihin ovat vasta muotoutumassa. Lapsuudessa ja nuoruudessa koettu ulkopuolisuus vaikuttaa pitkälle aikuisuuteen esimerkiksi opiskelu- ja työuralta syrjäytymisenä ja viimesijaisten palveluiden lisääntyneenä tarpeena. Huolestuttavaa Heinävedellä on se, että 21,1 % 8-9 lk kokee ettei heillä ole yhtään läheistä ystävää. Lapsuuden ja nuoruuden elinolos, opitut tavat ja terveystottumukset vaikuttavat läpi elämän. Kehitysympäristöillä, joissa lapset ja nuoret arkeaan elävät, on suuri merkitys joko hyvinvointi- ja terveyserojen tasaajana tai lisääjänä. Opiskeluhuollon työ on tärkeää terveys- ja hyvinvointierojen kaventamisessa. Nuorille tulee tarjota matalan kynnyksen apua erilaisissa elämän pulmatilanteissa ja tarvittaessa elintapojen muutokseen.

Heinävedellä nuorten terveydentilan kokemus on parantunut. Huolta lasten ja nuorten asioista on selkeästi enemmän, koska lastensuojelun tukitoimien piirissä on 13,9% 0-17 vuotiaista. Lastensuojelun tarkoitus on turvata lapsen etua ja tukea perhettä tilanteissa, joissa omin voimin on vaikea selvitä. Lastensuojelun avohuollollisten tukitoimien piirissä on selkeästi enemmän lapsia kuin verokkikunnissa. Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä on pysynyt ennallaan. Lastensuojelun vaikeimpia kysymyksiä on, milloin huostaanottoon tulee ryhtyä ja miten huostaanoton tarvetta arvioidaan. Tähän kysymykseen ei ole olemassa, eikä ole mahdollista luoda yksityiskohtaista mallia, jossa tarkasti ennalta määriteltujen kriteerien avulla pystyttäisiin osoittamaan huostaanoton tarve. Lapsen edun ja perheen tilanteen arviointi on aina yksilökohtaista. On arvioitava lapsen etua, kasvuolosuhteita, avohuollon tukitoimien riittävyyttä ja lapsen elämäntavan vahingollisuutta.

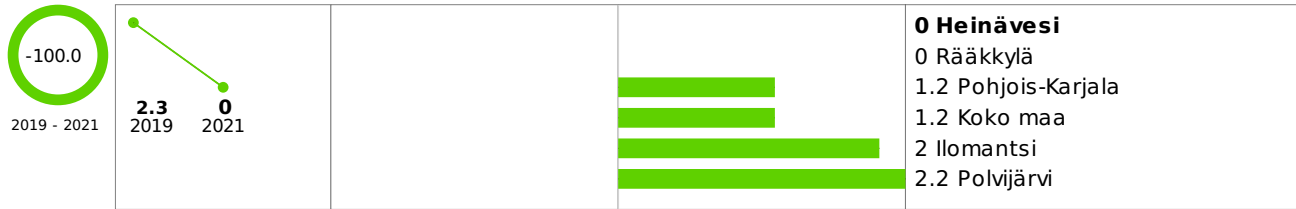
Terveystottumusten osalta nuorten ylipainon yleisyydessä on tapahtunut iso muutos. Ylipainon ilmoittaa 37,8 % 8 ja 9 luokan oppilaista, kun koko maassa 17,4%. Lapset ja nuoret syövät kouluruokaa myös huonommin kuin verokkikunnissa tai koko maassa. Jokaisen on tärkeää syödä päivittäin hyvin. Kylläinen lapsi jaksaa keskittyä paremmin kuin nälkäinen, ja hyvin syönyt sietää helpommin arjen kiireitä. On lapsia, joille koululounas on päivän ainoa lämmin ateria, joten sen syömiseen kannattaa kannustaa. Vapaa-ajan harrastamiseen on paikkakunnalla hyvät mahdollisuudet. Liikkuminen vapaa-ajalla onkin kasvanut selkästi edelliseen vuoteen ja on parempaa kuin verokkikunnissa. Ikäluokkien välillä on myös isoja eroja vuosittain. Päihteiden käyttö on paikkakunnalla selkeästi yleisempää kuin koko maassa tai verokkikunnissa. Nuoret ovat humalahakuisempia ja tupakoivat selkeästi enemmän kuin verokkikunnat ja koko maan tilanne. Tilanne ei ole muuttunut parempaan suuntaan. Päihdyttävien aineiden käyttöön syntyy helposti riippuvuus. Sen vuoksi on tärkeää ehkäistä niiden käytön aloittamista.

NUORET JA NUORET AIKUISET

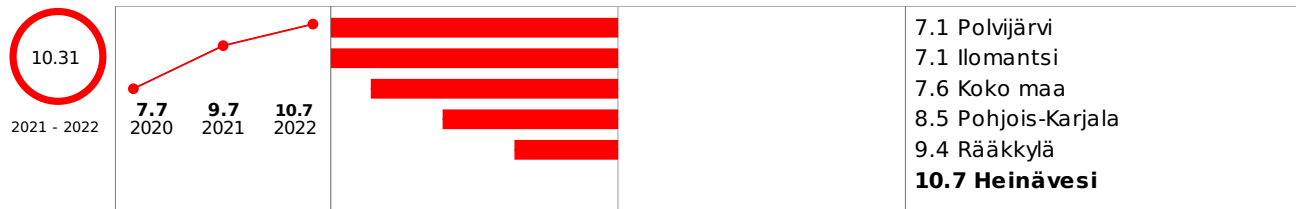
Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

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



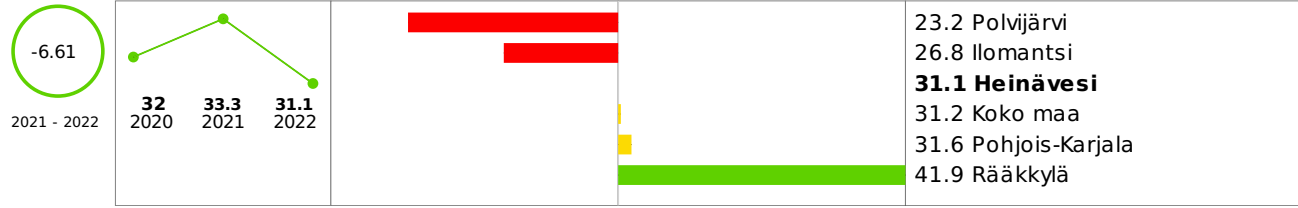
Eryiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 16 - 24-vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä



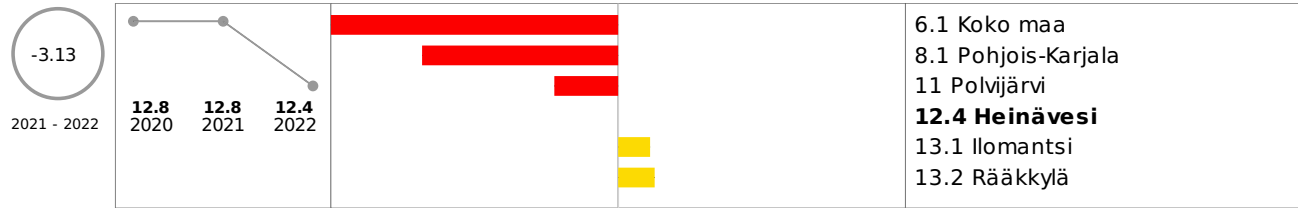
TYÖIKÄISET

Hyvinvointi

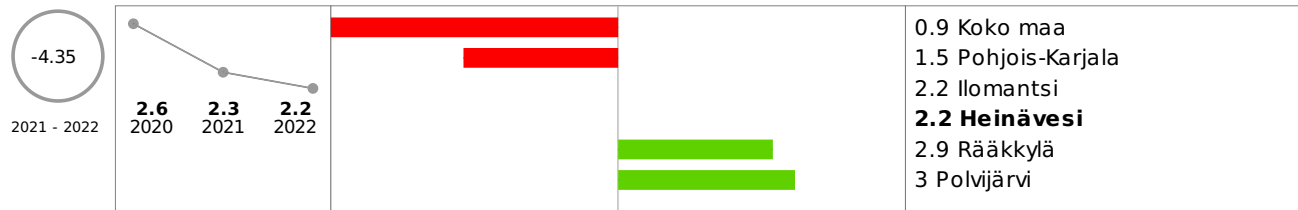
Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25 - 64-vuotiaat / 1000 vastaavanikäistä



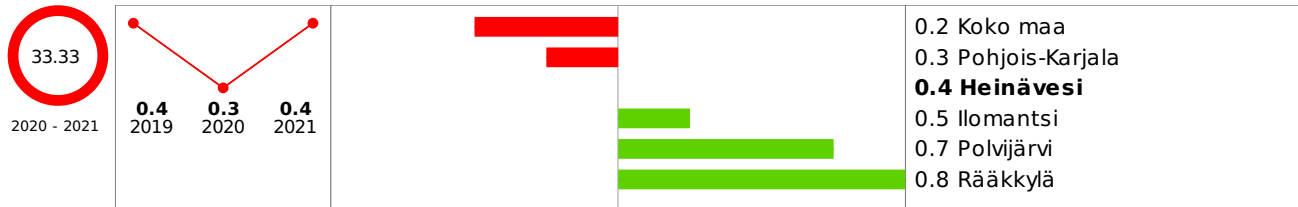
Työkyyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



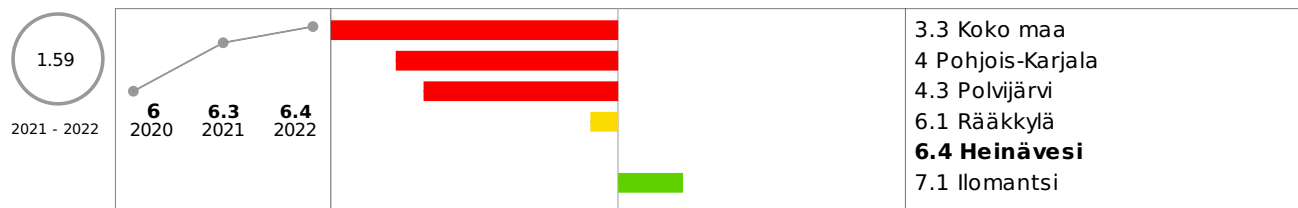
Tuki- ja liikuntaelinten- sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyyttömyyseläkettä saavat, % 16 - 64-vuotiaista



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



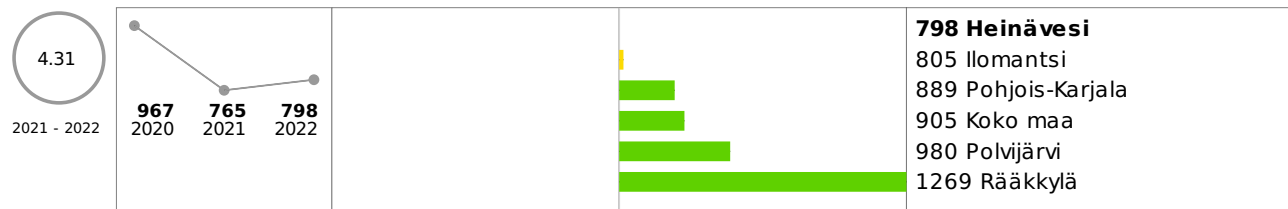
Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



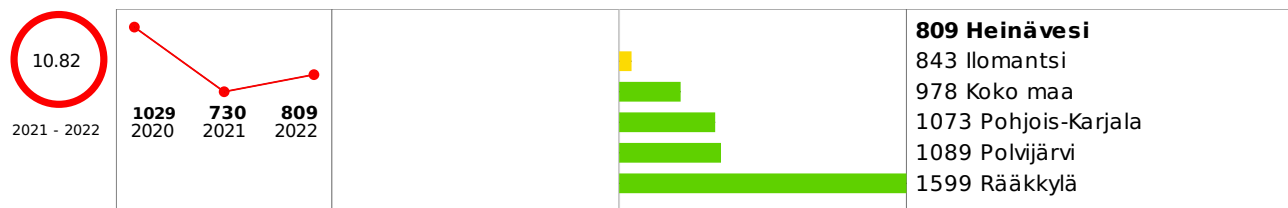
Kunnan palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

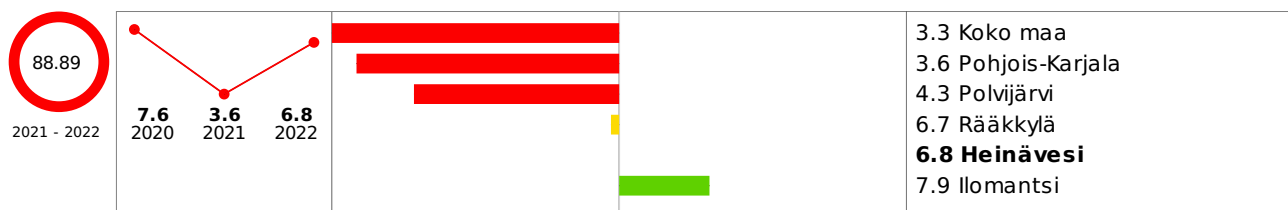
Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäynnit 15 - 49-vuotiailla / 1 000 vastaavanikäistä



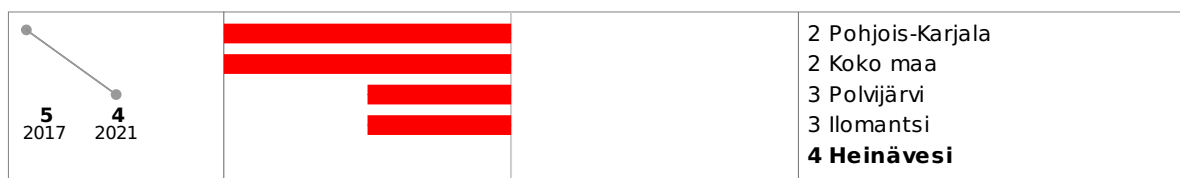
Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäynnit 50 - 64-vuotiailla / 1 000 vastaavanikäistä



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



Päihdehuollon laitoksissa hoidossa olleet 25 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavanikäistä



TYÖIKÄISET - Yhteenveto

Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäynnit sisältävät lääkärikäynnit terveyskeskusten äitiysneuvolassa, lastenneuvolassa, perhesuunnitteluneuvolassa, kouluterveydenhuollossa, opiskelijaterveydenhuollossa sekä kotisairaanhoidon- ja mielenterveyskäynnit ja muut avohoitokäynnit (erilaiset vastaanottokäynnit, terveystarkastus- ja seulontakäynnit sekä käynnit, jotka liittyvät terveydentilan selvittämiseen, esim. lääkärintodistukset). Käyntien määrä 15-49 -vuotiailla on edellisen vuoden tasolla ja 50-64-vuotiailla hieman kasvussa. Molemmat on alhaisimmalla tasolla verrokkikuntiin nähden. Mielenterveysperusteisten sairauspäivärahopäivien määrä yhtä työikäistä henkilöä kohden on hieman laskenut ja samalla tuki- ja liikuntaelinsairauksiin perustuvien sairauspäivärahopäivien määrä on vähentynyt. Suuntaus on ollut samankaltainen koko maassa. Masennus- ja ahdistuneisuushäiriöt ovat olleet mielenterveysperusteisten sairauspäivärahopäivien kasvun taustalla valtakunnallisesti. Työkyvyttömyyseläkkeeseen on oikeutettu kun työkyky on alentunut vähintään 40 % sairauden, vian tai vamman vuoksi vähintään vuoden ajaksi yhtäjaksoisesti. Terveydentilasta riippuu, voidaanko työkyvyttömyyseläke myöntää määräaikaisena vai toistaiseksi

voimassaolevana. Työkyvyttömyyseläkkeen määrä on pysynyt samankaltaisena kunnassa useamman vuoden ajan. Eläkkeen perusteena on isoimmin mielenterveysperusteiset sairaudet 6,3 %, sitten tuki- ja liikuntaelinsairaudet 2,3 % ja verenkiertoelinten sairaudet 0,4 %.

IKÄIHMISET

Hyvinvointi

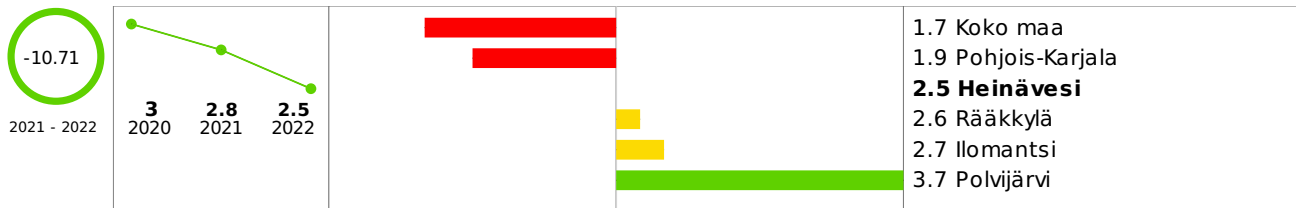
Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Erytyskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä



Opiskelu, työ ja toimeentulo

Täyttä kansaneläkettä saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä



Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

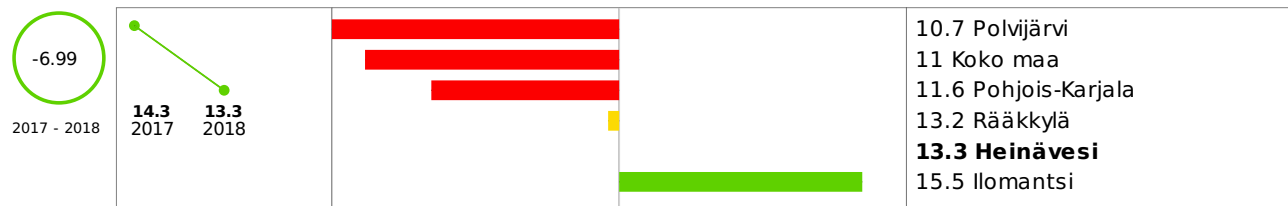
Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä



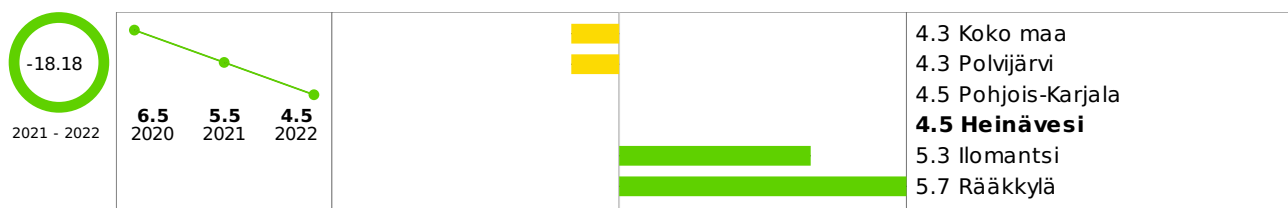
Kunnan palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

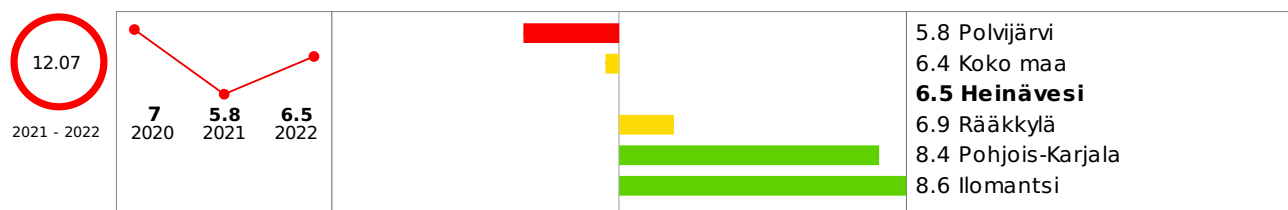
Säännöllisen kotihoidon piirissä 30.11. olleet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, % vastaavanikäisestä väestöstä



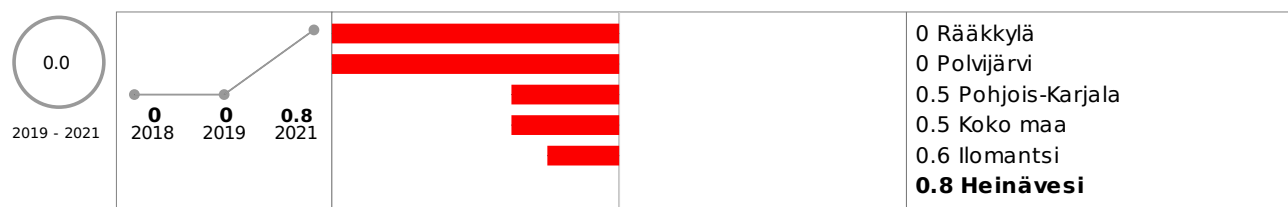
Omaishoidon tuen 75 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana, % vastaavanikäisestä väestöstä



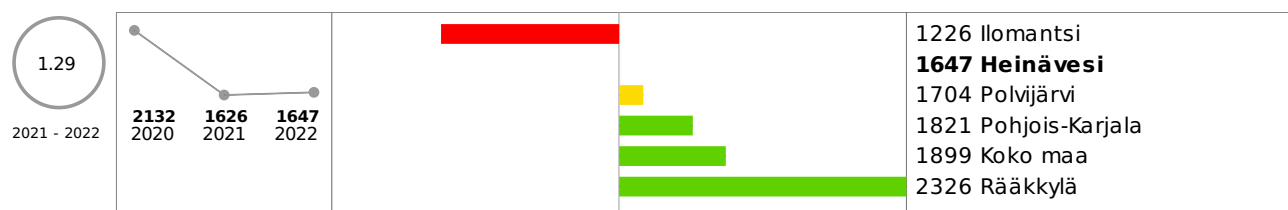
Ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 31.12., % vastaavanikäisestä väestöstä



Vanhainkodeissa tai pitkäaikaisessa laitoshoidossa terveyskeskuksissa olevat 75 vuotta täyttäneet 31.12., % vastaavanikäisestä väestöstä



Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärikäynnit 65 vuotta täyttäneillä / 1 000 vastaavanikäistä



IKÄIHMISET - Yhteenveto

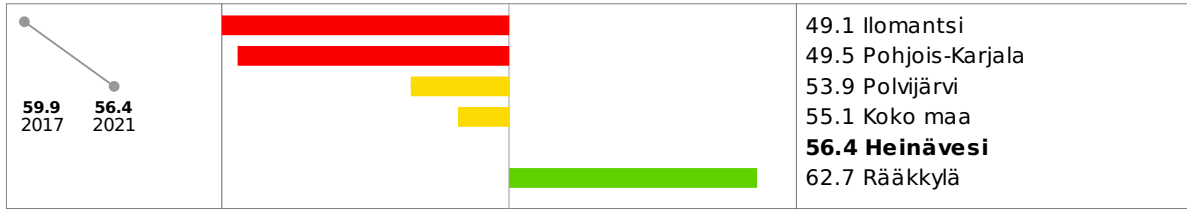
Täyttä kansaneläkettä vuoden lopussa saaneiden 65 vuotta täyttäneiden osuuden prosentteina vastaavanikäisestä väestöstä indikaattori on hieman laskussa. Täyden kansaneläkkeen saajia ovat henkilöt, joilla on vain vähän tai ei lainkaan ansioeläkkeitä. Vuonna 2023 kansaneläkkeen täysi määrä yksinasuvalle on 732,67 e/kk. Pienituloisuus on suhteellista ja sen raja on Eurostatin määritelmän mukaisesti 60 % mediaanitulosta, mikä tarkoittaa yhden hengen taloudelle noin 1 350 euroa kuukaudessa vuonna 2021. STM:n tavoiteohjelman mukaisesti itsenäisesti tai lähiomaisten tai -ympäristön tukemana ja/tai sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämien koti- ja avohuollon palveluiden turvin selviävien 75 vuotta täyttäneiden osuus olisi 90 %. Heinävedellä tavoitteen mukaisesti asuu reiluisti yli 90 % kotona. Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 vuotta täyttäneistä on 13,3 % vastaavanikäisestä väestöstä. Luku on myös iso. Omaishoidon tuen 75 vuotta piirissä on 4,5 % ja tämäkin luku on verrokkikuntiin nähden iso, toki nyt hieman laskussa. Tehostetun palveluasumisen piirissä on 75 vuotta täyttäneistä 6,8 %. Indikaattori kuvaa ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen peittävyttä. Luvun osalta tilanne on matalampi kuin verrokkikunnissa ja ikäluokat ovat kotipalvelun tai omaishoidon piirissä. Eryiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä on hieman laskenut, mutta on edelleen koko maahan ja verrokkikuntiin nähden korkea. Indikaattoria voi käyttää vaikean mielenterveysongelmaisuuuden epäsuorana osoittimena. Eryiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä on myös verrokkikuntiin ja koko maahan nähden enemmän.

KAIKKI IKÄRYHMÄT

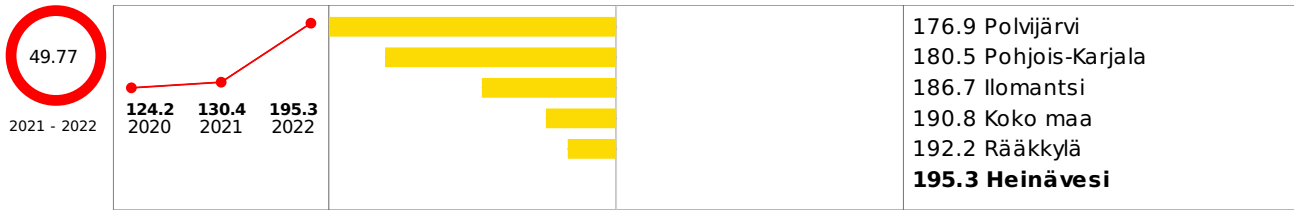
Hyvinvointi

Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Äänestysaktiivisuus kuntavaaleissa, %



Sairauspäivärahaa saaneet 16 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavanikäistä

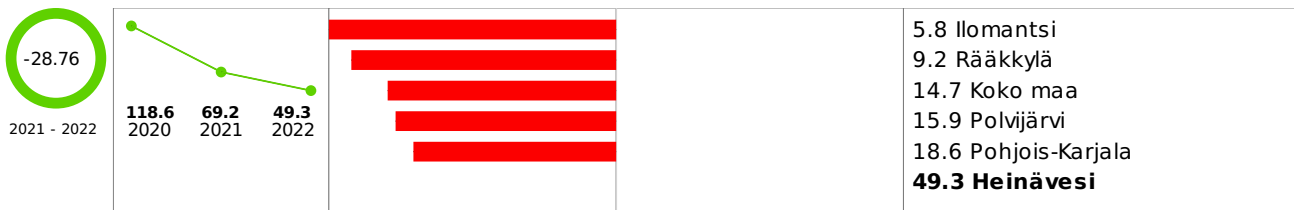


Turvallisuus, asuminen ja ympäristö

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



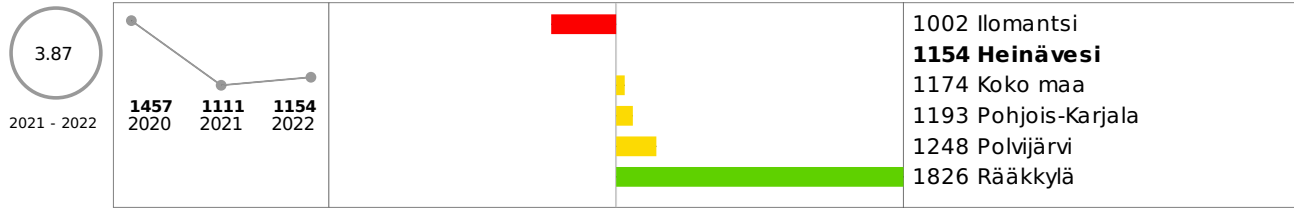
Poliisin tietoon tulleet liikenneturvallisuuden vaarantamiset ja liikenne rikkomukset / 1 000 asukasta



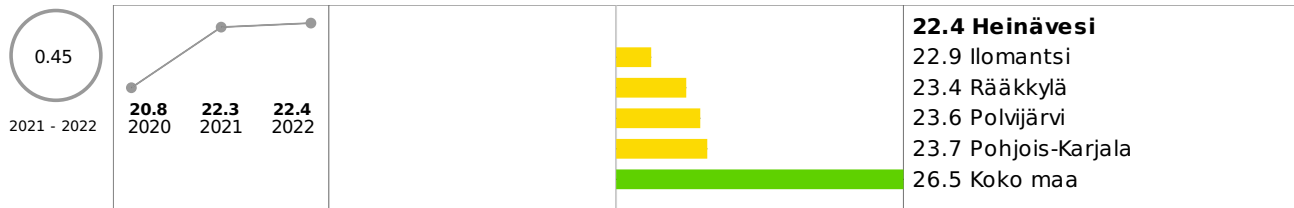
Kunnan palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuolto

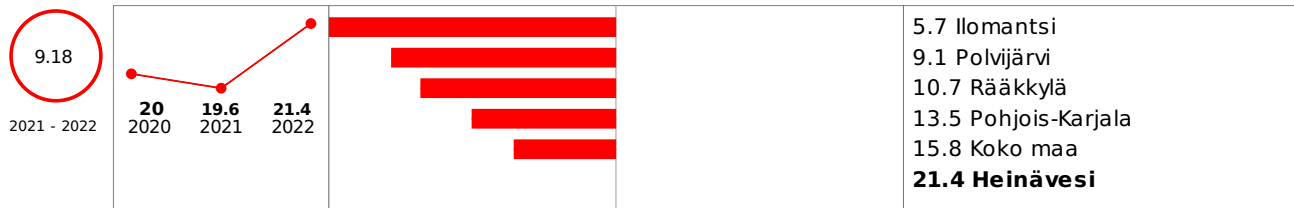
Perusterveydenhuollon avohoidon kaikki lääkärikäynnit / 1 000 asukasta



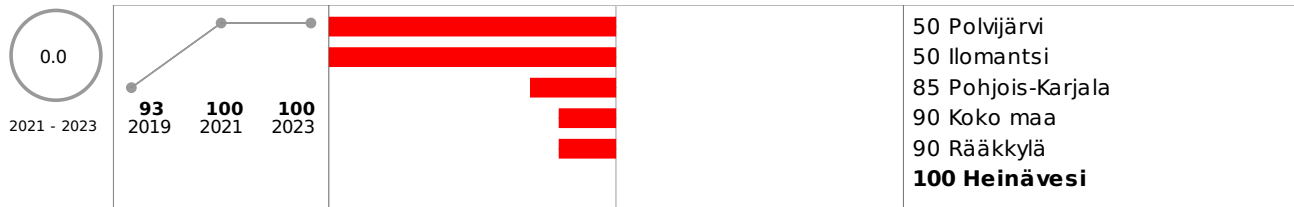
Yksityislääkärikäynneistä korvausta saaneet, % väestöstä



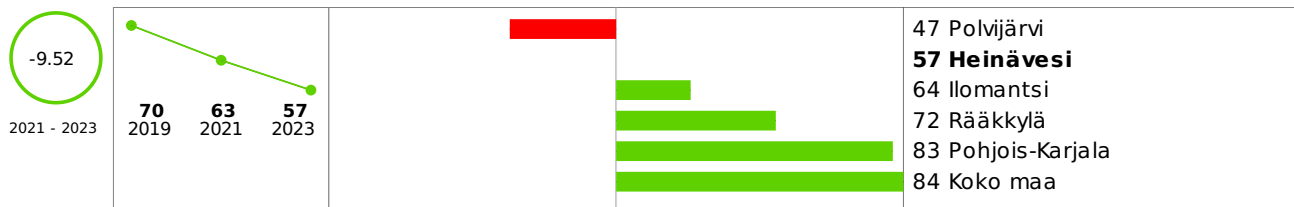
Hammaslääkäripalveluja yksityissektorilla käyttäneet (korvauksia saaneet hlöt), % väestöstä



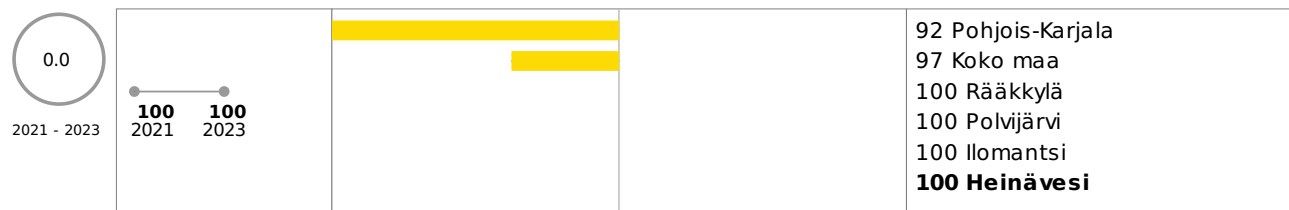
Väestön terveydentilan seuranta ja arviointi kunnan johdossa, pistemäärä



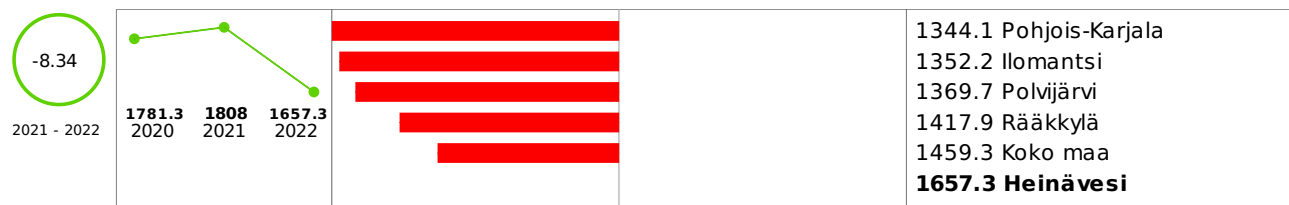
Terveydenedistämisen aktiivisuus (TEA) kunnan strategisessa johtamisessa, pistemäärä



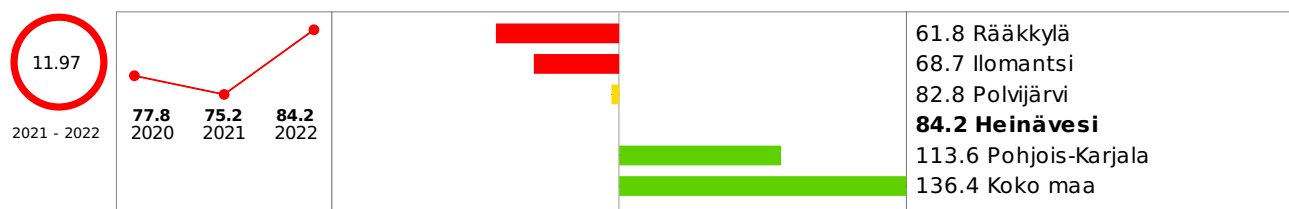
Hyvinvointi- ja terveyseroja kaventavat tavoitteet kunnan toiminta- ja taloussuunnitelmassa, pistemäärä



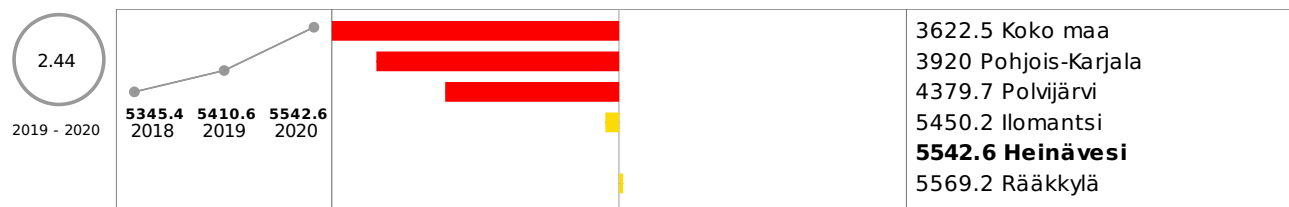
Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit / 1 000 asukasta



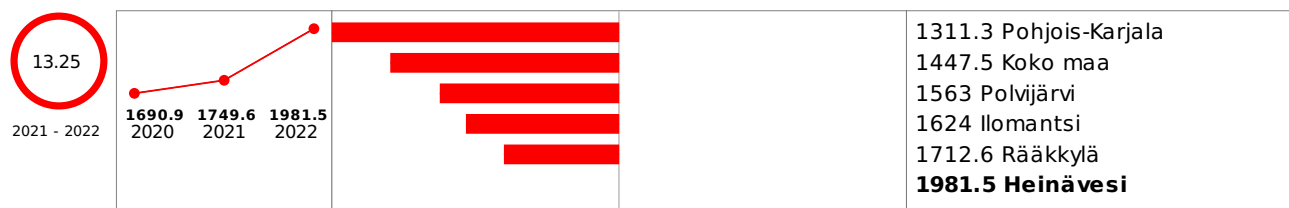
Toimeentulotuki, euroa / asukas



Sosiaali- ja terveystoimen nettokustannukset, euroa / asukas



Erikoissairaanhoidon nettokustannukset, euroa / asukas



Vapaa-aika

Terveydenedistämisen aktiivisuus (TEA) liikunnan edistämisessä, pistemäärä



KAIKKI IKÄRYHMÄT - Yhteenveto

Äänestysaktiivisuudessa oli isoja eroja kuntien välillä. Heinävedellä kuntavaaleissa äänesti 56,4 % joka on enemmän kuin koko maassa. Demokratian kannalta tilanne on melko hyvä ja kertoo, että kuntalaiset haluavat vaikuttaa omaan päätöksentekoon.

Heinävedellä on suhtessa verrokkikuntiin paljon poliisin tietoon tulleita henkeen ja terveyteen kohdistuneita rikoksia sekä liikenneturvallisuuden vaarantamisia ja liikenne rikkomuksia.

Heinävedellä sosiaali- ja terveyspalvelut tuottaa hyvinvointialue Siun Sote, kuten myös verrokkikunnissa. Lääkärikäynnit perusterveydenhuollon avokäynneillä on pysyneet ennallaan, kuten myös osuus yksityislääkäreillä käyvien määrä. Erikoissairaanhoidon avokäynneillä Heinävedellä on huomattavasti verrokkikuntia korkeammat luvut. Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit sisältävät kaikkien erikoisalojen erikoissairaanhoidon käynnit kaikissa kunnallisissa sairaaloissa. Yli 21 % käyttää Heinävedellä yksityissektorin hammaslääkäripalveluita. Luku on selkeästi isompi kuin verrokkikunnissa tai koko maassa.

Heinävedellä asukkaiden toimeentuloon liittyen näkyy pienituloisuus. Toimeentulotukea tulee 84,2 € / asukas, luku on toki alhaisempi kuin koko maassa tai Pohjois-Karjalassa.

2 Johtopäätökset ja toimenpide-ehdotukset

Huolenaiheet:

- Väestö ikääntyy.
- Väestömäärän lasku.
- Huolto- ja elatusuhde korkea.
- Lasten- ja nuorten koettu terveydentila
- Ylipainoisuus 8 ja 9 luokkalaisilla kasvussa.
- Erikoissairaanhoidon kustannukset
- Pienituloisuusaste
- Päihteet ja mielenterveysongelmat
- Rikollisuus kasvussa

Positiiviset:

- Koulutustasomittain nousussa.
- Työllisyystilanne parantunut
- Nuorisotyöttömyys laskenut
- Kunnan suhteellinen velkaisuus laskenut
- Kunnan verotulot kasvaneet

OSA II HYVINVOINTISUUNNITELMA VALTUUSTOKAUDELLE 2023

Teemoja:

1. Aukkaiden osallisuus ja yksinäisyyden ehkäisy huomioidaan kaikessa toiminnassa

Toimenpiteet:

- Yhteistyön ja yhteisöllisyyden kulttuuria vahvistetaan kaikkien toimijoiden ja kumppaneiden välillä
- Kunnan toiminta ja päätöksenteko on avointa.
- Kuntalaisten osallistumismahdollisuuksia kehitetään jatkuvasti vastaamaan nopeasti muuttuvan ympäristön edellytyksiä.
- Elinvoimainen ja monipuolinen järjestökenttä mahdollistetaan toimintaan soveltuvilla tiloilla, riittäväillä toimintaresursseilla sekä sujuvalla kunnan, ja järjestöjen toimijoiden välisellä yhteistyöllä.

2. Koko työvoimapotentialia hyödynnetään tarjoamalla siihen riittävä tuki

Toimenpiteet:

- Ylläpidetään työpaja toimintaa,
- Aktiivinen työllisyyden edistäminen
- Oppilaitosyhteistyön kehittäminen

3. Palvelut saadaan oikea-aikaisesti ja tarpeiden mukaisesti

Toimenpiteet:

- Koulujen riittävä tuntikehys, ammattitaitoinen henkilökunta
- Oppilashuoltopalvelut oikea-aikaiset ja saavutettavat
- Lapset, nuoret ja vanhemmat saavat tukea haastavissa elämäntilanteissa
- Monipuoliset asiantuntijapalvelut turvataan
- Lasten ja nuorten peruspalveluja toteutetaan moniammatillisessa yhteistyössä.
- Oppilailla on tasapuolinen mahdollisuus saada varhaista ja riittävää tukea kasvuunsa ja oppimiseensa sekä yksilönä, että ryhmän jäsenenä.
- Käyttöön otetaan käyttöön Pakka-toimintamallin mukaisia toimintatapoja

4. Terveellinen, turvallinen ja viihtyisä elinympäristö

Toimenpiteet:

- uudet, terveet tilat (koulukeskus)
- väestön toimintakyvyn turvaaminen
- Kuntalaisten fyysinen aktiivisuus lisääntyy
- Elintapojen myönteinen kehittyminen (liikunta, ravitseminen, päihteet)
- Eri ikäryhmille ja erityisryhmille soveltuvien liikuntamuotojen tarjoaminen
- Edistetään terveellistä, ravitsemussuosittelun mukaista ruokailua sekä välipalatarjontaa.
- Kouluruokailun laatuun ja viihtyisyyteen kiinnitetään huomiota.
- Edistetään ja tuetaan varhaiskasvatuksen ja koulun toimintakulttuurin liikunnallistamista
- Liikunta-alueista huolehtiminen, retki- ja luontokohteista huolehtiminen
- Laadukkaat kulttuuri- ja kirjastopalvelut
- Lasten, aikuisten ja ikääntyneiden liikkumisen turvallisuuden turvaaminen (Turvalliset työ- ja koulumatkat, esteettömät tilat, joukkoliikenteen turvaaminen, nopeusrajoitukset, lähiympäristön turvallisuus)

3 Kuntastrategian painopisteet ja linjaukset

PALVELUT

Päämäärä: Laadukkaat peruspalvelut

- Varmistetaan hyvät ja toimivat peruspalvelut yhteistyössä yhteistyökumppanien kanssa. (Siunsote

(hyvinvointialueen), Keski-Savon ympäristötoimi)

- Palvelutuotantoa kehitetään asiakaslähtöisesti ja digitaalisuutta hyödyntäen.
- Hyvin resursoitu perusopetus pienine opetusryhmineen.

Mittarit: asiakastytyväisyyskyselyt ja niiden tulokset

Päämäärä: Henkilökunta on ammattitaitoista ja motivoitunutta

- Hyvä johtamiskulttuuri ja johtamisen edellytykset
- Henkilökunnan täydennyskoulutus ja työhyvinvoinnista huolehtiminen

Mittarit: säännölliset henkilöstön työtyytyväisyyskyselyt ja niiden tulokset

HYVINVOINTI

Päämäärä: Asukkaiden hyvinvoiva elämä koko elinkaaren ajaksi.

- Kaikessa päätöksenteossa ja suunnittelussa huomioidaan asukkaiden mahdollisuus terveyttä edistävään ruoka- ja liikunta ympäristöön sekä päihteettömyyttä ja mielenterveyttä tukevaan ympäristöön.
- Tuen tarpeessa olevien tunnistamisella sekä heille ennakoivan tuen kohdentamisella ehkäistään sosioekonomisten ongelmien kasautumista

Mittarit:

- Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17-24 -vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä (hyte-kerroin)
- Ylipaino, osuus 8. ja 9. luokan oppilaista (hyte-kerroin)
- Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25—64-vuotiaat, osuus vastaavanikäisestä väestöstä (hyte-kerroin)
- Kouluruokailusuositus käytössä (hyte-kerroin)

Mittarit: säännölliset henkilöstön työtyytyväisyyskyselyt ja niiden tulokset

Päämäärä: Osallistuva kuntalainen

- Yhteistyön ja yhteisöllisyyden kulttuuria vahvistetaan kaikkien toimijoiden ja kumppaneiden välillä
- Kunnan toiminta ja päätöksenteko on avointa.
- Kuntalaisten osallistumismahdollisuuksia kehitetään jatkuvasti vastaamaan nopeasti muuttuvan ympäristön edellytyksiä.
- Elinvoimainen ja monipuolinen järjestökenttä mahdollistetaan toimintaan soveltuvilla tiloilla, riittäväillä toimintaresursseilla sekä sujuvalla kunnan, ja järjestöjen toimijoiden välisellä yhteistyöllä.

Mittarit: yleisavustukset €, asukas

Mittarit: säännöllisesti koolle kutsutut liikuntaseurojen ja yhdistysten yhteiskokouksen / kyllä, ei (hyte-kerroin)

ELINVOIMA

Päämäärä: Elinvoimainen kunta

- Kunta on organisoinut yrityspalvelunsa seudullisesti.
- Kunta tekee aktiivisesti työtä yritysten toimintaympäristön kehittämiseksi.
- Uusien investointien saaminen kuntaan.
- Työvoiman kohtaanto-ongelmiin vastataan koulutustarjonnalla, työelämän ja oppilaitosten yhteistyöllä.
- Työllistymisen ja työllistämisen eri tukimuotojen aktiivinen hyödyntäminen on tärkeää.

Mittarit: työllisyys (työttömyysprosentti)

Mittarit: Yritysten määrä ja työpaikkojen kokonaismäärä

Päämäärä: Heinävesi kuntabrändin kirkastaminen

- Positiivisen viestinnän, kuntamarkkinoinnin ja tiedottamisen voimistaminen kärkinä luostarit, Heinäveden vesireitit, kanavat, kansallispuisto Kolovesi

Mittarit: Näkyvyys eri medioissa (mediaseuranta)

Päämäärä: Kunnan viihtyisyys luo laadukkaan elinympäristön.

- Maankäyttö, kaavoitus ja sujuvat lupakäytännöt
- Luontoon ja kulttuuriin pohjautuva matkailu- ja virkistysympäristö
- Matkailuelinkeinojen ja oheispalvelujen kehittämistoimenpiteet yhteistyössä yrittäjien ja sidosryhmien kanssa.

Mittarit: positiivinen nettomuutto

4 Hyvinvointisuunnitelma

Lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointi

Tavoite	Toimenpiteet ja vastuutaho	Resurssit	Arviointimittarit
Lasten ja nuorten sekä perheiden aktivointi terveelliseen arkeen	Liikkuva koulu. Välkkäritoimintaa ja KiVa koulua kehitetään.	Varhaiskasvatus ja perusopetus, toisen asteen opetus sekä järjestö- ja seuratoiminta	Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista 25% (ed. vuosi 37,2%) Tupakoi päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista 17,1 % (2021) Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista 37,8% (ed. vuosi 16,7%) THL kouluterveyskysely
Lapsiperheiden varhainen tuki	Lape-työ (ohjata, koordinoita, seurata ja arvioida kunnassa tehtävää lapsi- ja perhepalvelujen muutostyötä) Oppilashuollon resurssien kohdentaminen	Siun sote, Kunta-LAPE ryhmä	Lastensuojelun avohuollon asiakkaat 0-24 vuotiaat, 11,3 % (ed. vuosi 9,55) Perheitä lastensuojelun tehostetussa perhetyössä lapsiperheistä
	Varhaisen tuen palveluita kehitetään vastaamaan paremmin lapsiperheiden tarpeita	Perhe- ja sosiaalipalvelut (Siun Sote) ennaltaehkäisevät palvelut, lastensuojelu	Perheitä varhaisen tuen perhetyön ja lapsiperheiden kotipalveluissa lapsiperheistä

<p>Nuorten koulupudokkaiden, nuorisotyöttömyyden ja syrjäytymisen ehkäisy</p>	<p>Etsivä nuorisotyö ym. lukutaidon kehittäminen, seura- ja harrastustoiminta, oppilaanohjaus</p>	<p>Yleishallinto / työllisyyden edistäminen (etsivä nuorisotyöntekijä, Koulupuisto ry), perusopetus (oppilaanohjaaja)</p>	<p>Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä 11,0 (ed. vuosi 10%) Nuorisotyöttömät, % 18 - 24-vuotiaasta työvoimasta 13,9% (ed. vuosi 17,2)</p>
	<p>Moniammatillinen eri hallintokunnat ylittävän yhteistyön kehittäminen ja lisääminen</p>	<p>perusopetus, vapaa-aikapalvelut, perhe- ja sosiaalipalvelut (Siun Sote) ennaltaehkäisevät palvelut</p>	<p>Kouluterveyskysely</p>

Työikäisten hyvinvointi

Tavoite	Toimenpiteet ja vastuutaho	Resurssit	Arviointimittarit
Työllisyyden lisääminen	Työllisyystyöt: Palkataan TE- toimiston myöntämällä palkkatuella ja kunnan omalla rahoituksella pitkäaikaistyöttömiä / nuoria työttömiä hallintokuntiin ja Siun soten yksiköihin määräaikaisiin tehtäviin	Yleishallinto / työllisyyden edistäminen	Työttömyys, pitkäaikaistyöttömyys, rakennetyöttömyys, Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä 1,4 % (ed. vuosi 1,7%)
	Yritysten toimintaedellytysten turvaaminen	Kunnanjohtaja ja yleishallinto/työllisyyden edistäminen	Elinkeinotoiminnan tunnusluvut
Työttömien aktivointi	Kuntouttava työtoiminta: toiminnan tarkoituksena on parantaa työllistymismahdollisuuksia ja elämänhallintakykyä.	Yleishallinto / työllisyyden edistäminen / koordinaattori	Kunnan osarahoittama työmarkkinatuki
Työikäisten työkyvyn ylläpito	Harraste- ja kulttuuritoiminnan sekä elinikäisen oppimisen mahdollisuuksien tarjoaminen Vapaa-ajan harraste- , retki- ja liikuntapaikkojen ylläpito	Vapaa-aika ja kulttuuripalvelut, tekninen toimi, kirjasto, asuminen- ja ympäristöpalvelut Soisalo-opisto	Harrastetoimintaan osallistuneiden tunnusluvut Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä 12,4 % (ed. vuosi 12,8%)

Ikäihmisten hyvinvointi

Tavoite	Toimenpiteet ja vastuutaho	Resurssit	Arviointimittarit
Ikääntyvä väestö			
Palvelutarpeen arviointi ja riskiryhmien tunnistaminen			
Yksinäisyyden ja tarpeettomuuden uhan minimointi	Asiointiliikenne Kulttuuri- ja tapahtumatarjonta	Joukkoliikenne / kulttuuritoimi	Joukkoliikenne €/asukas, tapahtumien kävijämäärät

Yhteisöllisyyden ja osallisuuden kehittäminen

Tavoite	Toimenpiteet ja vastuutaho	Resurssit	Arviointimittarit
Järjestö- ja seurataapaamiset	Kunnan järjestökenttä kokoontuu säännöllisesti	Vapaa-aikatoimi	toteutuu / ei toteudu
Kuntalaisosallisuuden kehittäminen	Avoin ja aktiivinen tiedottaminen Osallisuuden kehittäminen	Kaikki hallintokunnat	

OSA III VALTUUSTOKÄSITTELY

Valtuusto 19.09.2022 § 96

5 Suunnitelman laatijat

Hyvinvointisuunnitelma on työstetty Heinävedellä laaja-alaisessa yhteistyössä. Kunnan johtoryhmä on kunnan hyvinvointiryhmä (kunnanjohtaja, tekninen johtaja, yläkoulun- ja lukion rehtori, talousjohtaja ja hallintosihteeri). Kunnanjohtaja vastaa kunnan hyvinvointityöstä. Suunnitelmaa on työstetty kunnan tulosyksiköiden esihenkilöiden kanssa (mm. perusopetus, vapaa-aikatoimi, nuoriso- ja liikunta, kirjasto, kulttuuri, tekninen toimiala, hallinto)

6 Suunnitelman hyväksyminen

Valtuusto 19.09.2022 § 96