



27.10.2017

Hyvinvointikertomus 2017-2020

Simon kunta

Sisällys

Johdanto	2
Valtuuston päätös laadinnasta ja tarkasteltavasta ajanjaksosta	3
Kertomuksen vastuutahot ja laatijat.....	3
OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN TILA VUONNA 2013-2016.....	4
1. Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi	4
1.1 Talous ja elinvoima.....	5
Elinvoima.....	6
Väestö- ja perherakenne.....	6
Kaikki ikäryhmät.....	10
Lapset, varhaisnuoret ja lapsiperheet.....	13
Kouluterveyskysely 2017	15
Nuoret ja nuoret aikuiset	20
Kouluterveyskysely 2017	22
Työikäiset	22
Ikäihmiset.....	25
OSA II TULEVAN VUODEN SUUNNITTELU	26
1. Kuntastrategian painotukset ja linjaukset	26
2. Hyvinvoinnin edistämistä tukevat ohjelmat ja suunnitelmat	27
2. Suunnitelma hyvinvoinnin edistämisestä tulevana vuonna 2018	28
VALTUUSTOKÄSITTELY	29
1. Hyväksyminen osaksi kunnan toiminta- ja taloussuunnitelmaa.....	29

Johdanto

Kuntalain 1§:n perusteella kunnan perustehtävä on asukkaaisensa terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen. Terveystoimintolain 12§:n 1 momentin mukaan kunnan on seurattava asukkaistensa terveyttä ja hyvinvointia sekä niihin vaikuttavia tekijöitä väestöryhmittäin sekä kunnan palveluissa toteutettuja toimenpiteitä, joilla vastataan kuntalaisten hyvinvointitarpeisiin. Kuntalaisten terveydestä ja hyvinvoinnista sekä toteutetuista toimenpiteistä on raportoitava valtuustolle vuosittain, minkä lisäksi valtuustolle on kerran valtuustokaudessa valmisteltava laajempi hyvinvointikertomus.

Simon kunnan on strategisessa suunnittelussa asetettava paikallisiin olosuhteisiin ja tarpeisiin perustuvat terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen tavoitteet ja määriteltävä niitä tukevat toimenpiteet ja käyttää näiden perustana kuntakohtaisia hyvinvointi- ja terveysosoittimia.

Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen on osa kunnan perustoimintaa ja tarvitsee toteutuakseen rakenteet ja voimavarat. Rakenteet ovat osa kunnan olemassa olevia johtamisrakenteita ja voimavaroja kunnassa ovat tieto, resurssit, osaaminen ja työkalut. Terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen toimeenpano toteutetaan toimialoilla ja siihen tarvitaan kokonaisuutta ohjaava johtamisjärjestelmä.

Ihmisten hyvinvointiin ja terveyteen vaikuttavat monet kunnan hoitamat tehtävät; moniammatillinen yhdyskuntasuunnittelu, liikunta- ja kulttuuripalvelut, varhaiskasvatus, nuorisotyö, koulutus, työpaikat mainittuina.

Kunnan poikkihallinnollinen yhteistyön lisäksi tarvitaan kunnan ja alueen muiden toimijoiden kanssa yhteistyötä. Seurakunta, yritykset, järjestöt/yhdistykset, eri oppilaitokset, Oulunkaaren kuntayhtymä, sairaanhoitopiiri ja maakuntaliitto.

Eri hallinnonalojen yhdessä laatima hyvinvointikertomus hakee vielä paikkaansa kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden seurannan välineenä sekä toiminnan suunnittelun tukena. Päätösten vaikutusten ennakkoarviointi käytännön työkaluna auttaa arvioimaan ihmisiin kohdistuvia vaikutuksia ja vähentämään hyvinvointi- ja terveyseroja eri väestöryhmien välillä. Simossa EVA- arviointia ei ole käytetty riittävästi, joten sen käyttöönotto on tarpeellinen tulevaisuuden suunnitelmia laadittaessa.

”sisukkaasti simolainen”

Valtuuston päätös laadinnasta ja tarkasteltavasta ajanjaksosta

Simon kuntaan on laadittu hyvinvointikertomukset v.2011(§52 14.11.2011), v.2012(§52 6.5.2013), hyvinvointikertomus v.2014(15.6.2015), laaja hyvinvointikertomus 2013 – 2016(24.2.2014), hyvinvointikertomus v.2015(20.6.2016) ja laajan hyvinvointikertomuksen raportti valtuustokaudelta 2013-2016(24.04.2017).

Kertomuksen vastuutahot ja laatijat

Hyvinvointikertomuksen valmistelusta vastaa kunnanhallituksen nimeämä poikkihallinnollinen hyvinvointityöryhmä, jonka jäsenet ovat:

kunnanjohtaja Vivi Marttila

vapaa-aikatoimenjohtaja /työsuojelupäällikkö/ hyvinvointivastaava Soile Vakkala (pj ja siht.)

psykiatrisen sairaanhoitaja Kristiina Jussila

terveydenhoitaja Riikka Anttila

vanhustyönjohtaja Päivi Ylisuvanto

koulukuraattori Katja Enbuske

varhaiskasvatusjohtaja Sirpa Soikko

sivistysjohtaja Matti Poikela

vastaava lääkäri Vappu Vätänen

vastaava hammaslääkäri Sinikka Välipakka

diabeteshoitaja/terveyden edistämisen yhdyshenkilö Helvi Hamari

teknisen toimen päällikkö Ilkka Soukka

etsivä nuorisotyöntekijä Anna Jokikokko

sosiaalityöntekijä Liisa Erkinmikko/Heli Mäkelä.

Valmistelussa tukena on toiminut johtoryhmä, jonka jäsenet ovat:

Vivi Marttila, kunnanjohtaja

Keijo Ylitalo, hallintojohtaja

Matti Poikela, sivistystoimen johtaja

Ilkka Soukka, teknisen toimen päällikkö

Soile Vakkala, vapaa-aikatoimenjohtaja/hyvinvointivastaava/työsuojelupäällikkö

Jari Juusola, elonkeinokoordinaattori

Anu Vuorinen, Oulunkaaren kuntayhtymä

OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN TILA VUONNA 2013-2016

1. Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi

Simon kunnan sähköisessä (sähköisissä) hyvinvointikertomuksessa (-kertomuksissa) on käytetty kuntalaisten hyvinvointiin liittyvää indikaattoritietoa saatavilla olevista eri tietolähteistä; sähköisen hyvinvointikertomuksen perusindikaattorit/ täydentävät indikaattorit, kunnan omat tilastot, te-palveluista saatava aineisto, Lapin liiton tilastot sekä Sotkanet.fi- tilastot.

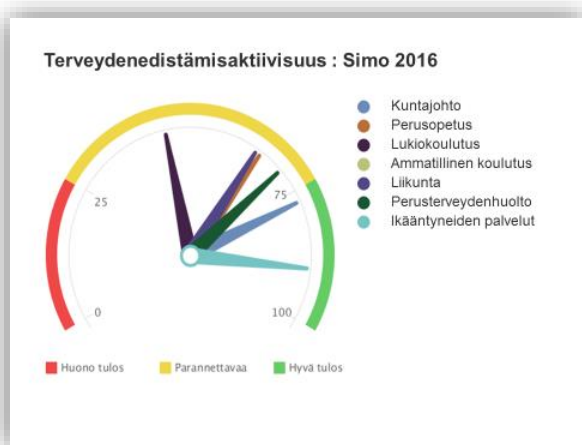
Simon kunnan sähköisen hyvinvointikertomuksen indikaattoritietoja verrataan hyvinvointityöryhmän valitsemien vertailukuntien Kemian ja Tervolan sekä Oulunkaaren kuntayhtymän (li, Pudasjärvi, Utajärvi, Vaala), Lapin maakunnan sekä koko maan kesken.

TEA viisari on kunnan toimintaa kuntalaisten terveyden edistämiseksi kuvaava Terveyden- ja hyvinvointilaitoksen (THL) ylläpitämä verkkopalvelu.

Palvelu tukee kuntien, alueiden ja koulujen terveydenedistämistoiminnan suunnittelua ja johtamista.

TEA-termillä tarkoitetaan yhteisön terveydenedistämistä. TEAviisarissa esitetään tuloksia organisaatioiden mitattavissa olevista ominaisuuksista ja toiminnasta. Mittaamisessa on keskitytty erityisesti organisaatioiden kykyyn integroida terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen organisaation perustoimintaan niin, että saavutetaan vaikutuksia kuntalaisten terveydessä ja hyvinvoinnissa.

Terveydenedistämistä kuvataan kuviossa 1. Huono tulos 0-25, parannettavaa 25-75 ja hyvä tulos 75-100. Kuntajohto ja ikääntyneiden palvelut ovat Simossa hyvällä tasolla. Perusopetuksen, lukiokoulutuksen, liikunnan ja perusterveydenhuollon toimijoiden terveydenedistämiseksi on parannettavaa.



Kuvio 1. TEA viisari (lähde www.teaviisari.fi)

Kuviossa 2 on Simon kunnan terveydenedistämisen aktiivisuutta verrattu verrokkikuntiin, Lapin, Oulunkaaren ja koko maan tuloksiin. Terveydenedistämistä 69/100 on korkeampi kuin Kemissä, Tervolassa ja Lapin maakunnassa ja lähes sama kuin koko maassa ja Oulunkaaren kuntayhtymässä. Kuntajohto 77/100 on Tervolan ja Oulunkaaren kanssa lähes yhtä hyvä. Perusopetus 65/100

Lukiokoulutus 45/100 on muihin verrattuna heikoin tulos. Liikunta 64/100 vastaa Lapin ja koko maan tulosta. Oulunkaarella tulos on korkein ja Kemissä ja Tervolassa huonoimmat. Perusterveydenhuolto 70/100 Oulunkaaren ja koko maan tuloksia. Kemissä ja Lapissa on huonoimmat tulokset ja Tervolassa on parhain. Ikääntyneiden palvelut 90/100 on Simossa sama kuin Oulunkaaren kuntayhtymällä, tulos on korkein verrattuna kaikkiin muihin.

Terveydenedistamisaktiivisuus : Simo 2016

	Simo	Kemi	Tervola	Lapin maakun ta	Oulun kaari	Koko maa
Terveydenedistä misaktiivisuus	69	62	60	63	75	70
Kuntajohto	77	59	80	71	78	74
Perusopetus	65	73	51	67	67	69
Lukiokoulutus	45	67	69	62	78	70
Ammatillinen koulutus	..	..	..	59	71	67
Liikunta	64	59	31	63	70	69
Perusterveyden huolto	70	52	79	53	70	67
Ikäntyneiden palvelut	90	59	46	67	90	74

Kuvio 2. Simon kunnan terveydenedistamisaktiivisuus (lähde www.teaviisari.fi)

1.1 Talous ja elinvoima

Taulukossa kuvataan kunnan talouteen ja elinvoimaan liittyviä tietoja 2015-2016. Luvut ovat kunnan toimintakertomuksesta vuodelta 2016.

1000 euroa	TP 2016	TP 2015
Toimintakate	-19 391	-19.957
Vuosikate	1.526	539
Ylijäämä/Alijäämä	669	-279
Kertynyt yli/alijäämä taseessa	1 877	1.389
Lainakanta e/as	2 030	2 004

Taulukossa arvio todennäköisestä tulevasta kehityksestä.

Luvut ovat kunnan toimintakertomuksesta vuodelta 2016.

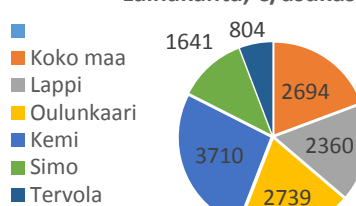
1000 euroa	TP 2016	TA 2017	TS 2018	TS 2019
Toimintakate	-19 391	-19 858	-19 850	-20 050
Vuosikate	1.526	544	715	765
Ylijäämä/Alijäämä	669	-226	-75	-35
Kertynyt yli/alijäämä taseessa	1 877	1 651	1 576	1 541
Lainakanta e/as	2 030	2070	1986	1798

Kunnalla on velkaa 2 030€/asukas vuoden 2016 tilinpäätöksen mukaan. Alla olevassa taulukossa on esitetty verrokkikuntien, Lapin, koko maan ja Oulunkaaren vertailutiedot koskien lainakanta €/asukas.

Lainakanta, euroa / asukas

	2014	2015	2016
Koko maa	2694	2835	
Lappi	2360	2574	
Oulunkaari	2739	2870	
Kemi	3710	3955	
Simo	1641	2002	
Tervola	804	969	

Lainakanta, €/asukas

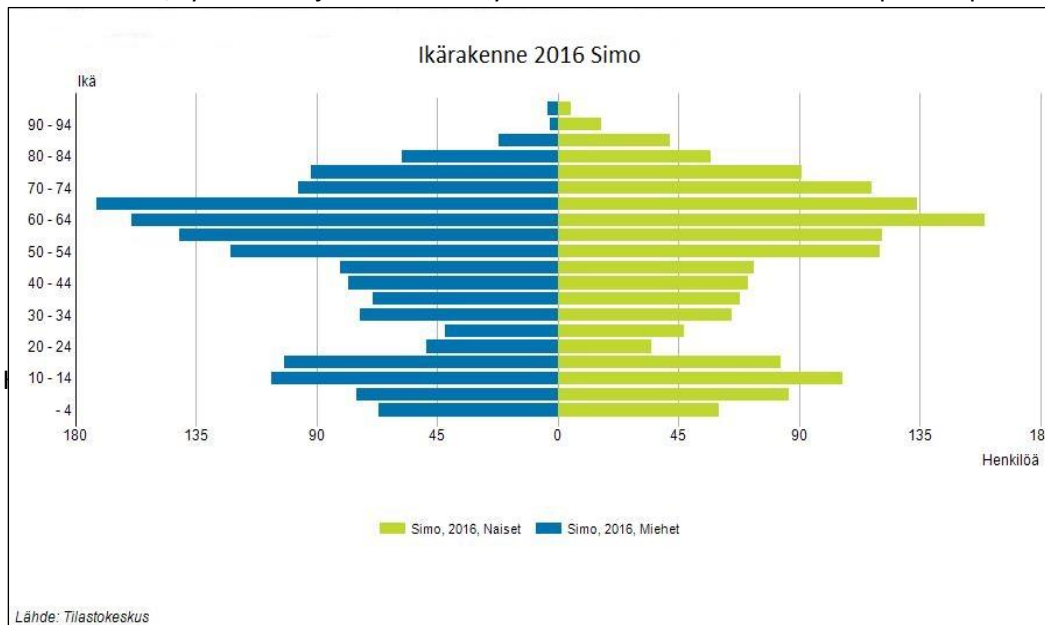


Vertailukuntien lainakannan kehitys (lähde: www.sotkanet.fi)

Elinvoima

Väestö- ja perherakenne

Alla oleva väestöpyramidi havainnollistaa väestön ikärakennetta ja sukupuolijakaumaa. Väestöpyramidi on pareittainen vaakapalkkikuvio, jossa väestön määrä kuvataan x-akselilla ja ikä y-akselilla. Vasemmanpuoleiset palkit kuvaavat miesten määrää ja oikeanpuoleiset naisten määrää viiden ikävuoden ryhmissä. Väestörakenteella on suuri merkitys kunnan toimintakykyyn. Ikärakennepyramidista näkee hyvin kunnan tilanteen; ikäihmisten määrä kasvaa, työikäisten ja nuorten ikäryhmät verrattuna ikäihmisiin on pienempi.



Väkiluku Simossa vuosina 2014-2016 (lähde www.sotka.net)

v. 2014	v. 2015	v. 2016	v.2017 elokuun loppu
3296	3238	3170	3148

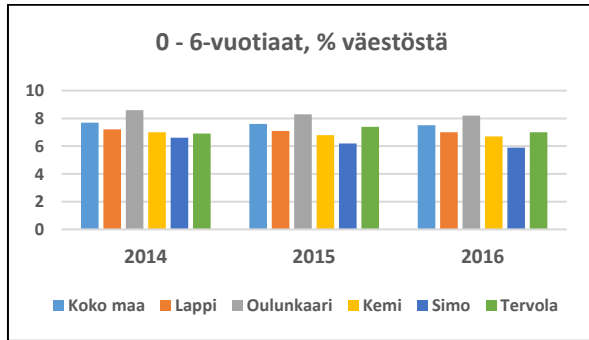
Väkilukuennuste vuosille 2025, 2030 ja 2040 (lähde www.sotka.net)

v. 2025	v. 2030	v. 2040
2945	2825	2643

Ennusteen lähtöväkilukuina ovat olleet vuoden 2014 lopun väkiluvut 1-vuotisikäryhmittäin sukupuolen mukaan. Tilastokeskuksen käyttämä väestöennustemenetelmä on ns. demografinen komponenttimalli, jossa väestön tuleva määrä ja rakenne lasketaan ikäryhmittäisten syntyvyys-, kuolevuus- ja muuttokerrointen avulla. Kertoimet on laskettu viime vuosien väestönkehityksen perusteella.

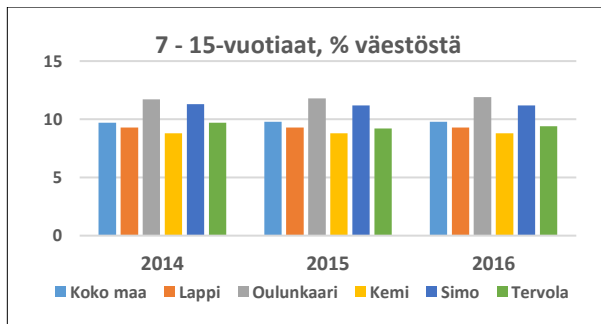
Ennusteen mukaan Simon kunnan väkiluku pienenee vuoteen 2040 2643 asukkaaseen.

- Vuoden 2016 lopussa väkiluku oli 3170, mikä oli 68 henkilöä vähemmän kuin edellisvuonna ja elokuun lopussa 2017 väkiluku oli pienentynyt 22, ollen 3148.
- **0-6 vuotiaiden osuus väestöstä** on suuri huolenaihe, lapsia syntyy entistä vähemmän. Vuonna 2013 Simossa syntyi 26 lasta, 2014 lapsia syntyi 12, 2015 21 ja 2016 20. Vuodelle 2017 syntyvyyssennuste on 16 lasta. Tästä taulukosta myös näkee, että 0-6 vuotiaiden osuus väestöstä on pienentynyt 5,9% ja on alhaisin verrattuna muihin kuntiin.



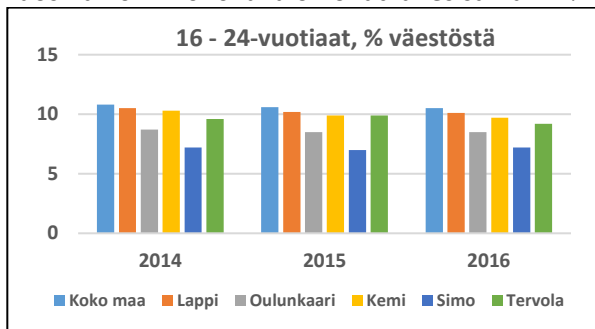
	2014	2015	2016
Koko maa	7,7	7,6	7,5
Lappi	7,2	7,1	7
Oulunkaari	8,6	8,3	8,2
Kemi	7	6,8	6,7
Simo	6,6	6,2	5,9
Tervola	6,9	7,4	7

- **7-15 vuotiaita** on Simossa 2016 ollut 11,2% väestöstä ja muihin verrattuna määrä on hyvä. Prosenttiosuus on pysynyt lähes samana vuosina 2014-2016. Pitkäaikaissennusteen (2040) mukaan Simossa 7-15v. osuus väestöstä laskee vuoden 2016 tasosta.



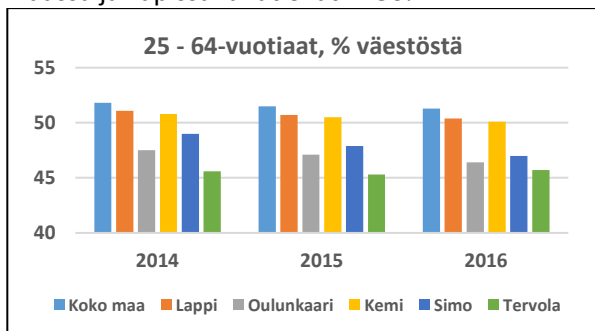
	2014	2015	2016
Koko maa	9,7	9,8	9,8
Lappi	9,3	9,3	9,3
Oulunkaari	11,7	11,8	11,9
Kemi	8,8	8,8	8,8
Simo	11,3	11,2	11,2
Tervola	9,7	9,2	9,4

- **16-24 vuotiaiden osuus** on taas muihin verrattuna alhaisin. 2016 7,2% väestöstä oli 16-24vuotiaita. Simossa vuosina 2014-2016 luku on ollut lähes sama n.7%.



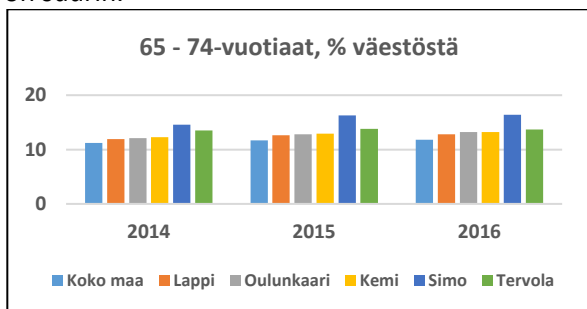
	2014	2015	2016
Koko maa	10,8	10,6	10,5
Lappi	10,5	10,2	10,1
Oulunkaari	8,7	8,5	8,5
Kemi	10,3	9,9	9,7
Simo	7,2	7	7,2
Tervola	9,6	9,9	9,2

- **25-64 vuotiaita** oli v. 2016 noin puolet eli 47% väestöstä. Muissakin vertailussa mukana olevissa kunnissa, koko maassa ja Lapissa luvut ovat n. 50%.



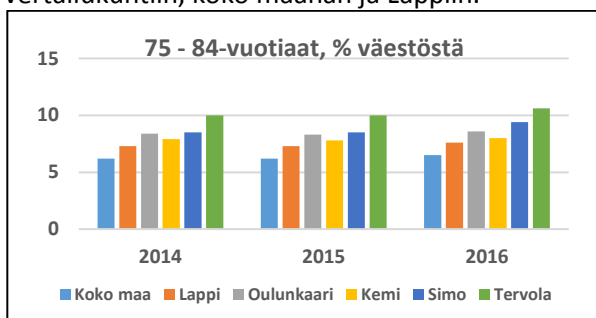
	2014	2015	2016
Koko maa	51,8	51,5	51,3
Lappi	51,1	50,7	50,4
Oulunkaari	47,5	47,1	46,4
Kemi	50,8	50,5	50,1
Simo	49	47,9	47
Tervola	45,6	45,3	45,7

- **Simossa 65-74 vuotiaita** väestöstä oli v.2016 16,4%. Verrattuna muihin kuntiin, koko maahan ja Lappiin luku on suurin.



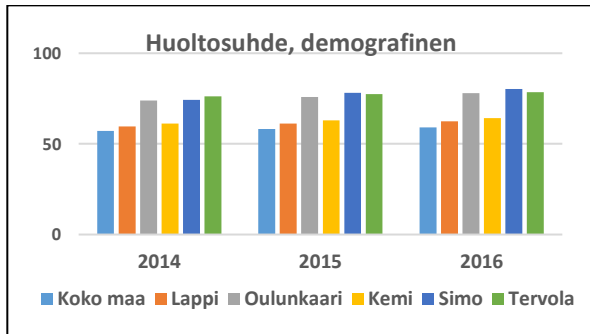
	2014	2015	2016
Koko maa	11,2	11,7	11,8
Lappi	11,9	12,6	12,8
Oulunkaari	12,1	12,8	13,2
Kemi	12,3	12,9	13,2
Simo	14,6	16,3	16,4
Tervola	13,5	13,8	13,7

- **75-84 vuotiaita** oli Simossa 9,4%. Tervolassa ja Simossa luvut ovat suurimmat verrattuna muihin vertailukuntiin, koko maahan ja Lappiin.



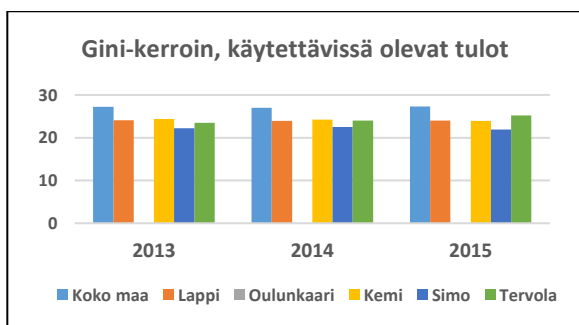
	2014	2015	2016
Koko maa	6,2	6,2	6,5
Lappi	7,3	7,3	7,6
Oulunkaari	8,4	8,3	8,6
Kemi	7,9	7,8	8
Simo	8,5	8,5	9,4
Tervola	10	10	10,6

Demografinen huoltosuhde ilmaisee, kuinka monta alle 15v. ja 65v. täyttänyttä on sataa (100) 15 - 64v. työikäistä kohti. **Mitä enemmän on lapsia ja/tai eläkeikäisiä, sitä korkeampi huoltosuhteen arvo on.** Simossa arvo on noussut koko ajan ja 2016 huoltosuhteluku oli 80,2%. Muutos vuodesta 2011 vuoteen 2016 on 19%.



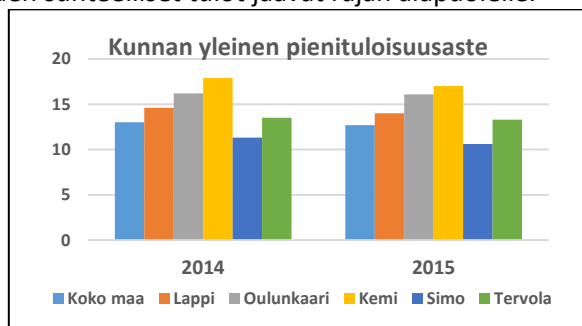
	2014	2015	2016
Koko maa	57,1	58,2	59,1
Lappi	59,6	61,2	62,5
Oulunkaari	73,9	75,9	77,9
Kemi	61,2	63	64,3
Simo	74,2	78,1	80,2
Tervola	76,2	77,4	78,5

Gini- kerroin, käytettävissä olevat tulot - indikaattori ilmaisee tarkasteltavan alueen asutokuntien käytettävissä olevien rahatulojen jakautumista. Gini-kertoimen laskennassa asutokunnan käytettävissä oleva rahatulo jaetaan asutokunnan kulutusyksikköluvulla. Kulutusyksikköluku huomioi sen, että asutokunnat ovat kooltaan ja rakenteeltaan erikokoisia. **Gini-kerroin on yksi yleisimmän käytetyistä tuloerojen mittareista.** Gini – kertoimessa tuloerojen taso on kiteytetty yhteen lukuarvoon, mikä voi vaihdella nollan ja sadan välillä. Mitä suuremman arvon Gini- kerroin saa, sitä epätasaisempi tulonjako on. Simossa luku oli v. 2013 22,2, v.2014 22,5 ja v. 2015 21,9. Työllisyys ja työttömyys vaikuttavat keskeisesti tuloeroihin.



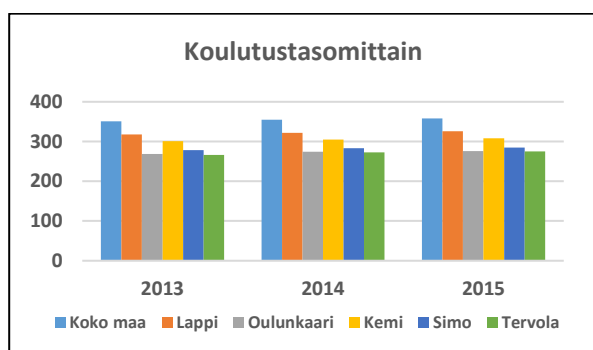
	2013	2014	2015
Koko maa	27,2	27	27,3
Lappi	24,1	23,9	24
Oulunkaari			
Kemi	24,4	24,2	23,9
Simo	22,2	22,5	21,9
Tervola	23,5	24	25,2

Kunnan yleinen pienituloisuusaste - indikaattori ilmaisee pienituloisiin kotitalouksiin kuuluvien henkilöiden osuuden prosentteina kaikista alueella asuvista henkilöistä. Tilasto kuvaa, kuinka suuri osa alueen väestöstä kuuluu kotitalouksiin, joiden tulot jäävät suhteellisen pienituloisuusrajan alapuolelle. Simossa 10,6% kuuluu kotitalouksiin, joiden suhteelliset tulot jäävät rajan alapuolelle.



	2014	2015
Koko maa	13	12,7
Lappi	14,6	14
Oulunkaari	16,2	16,1
Kemi	17,9	17
Simo	11,3	10,6
Tervola	13,5	13,3

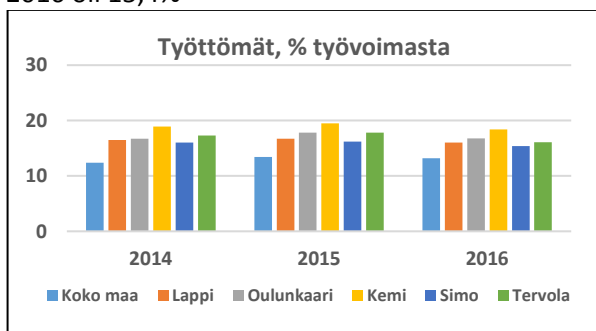
Väestön **koulutustasoa** mitattaessa perusjoukkona käytetään tavallisesti 20 vuotta täyttänyttä väestöä. Näin siksi, että alle 20 -vuotiaat ovat pääsääntöisesti vielä koulussa, eivätkä näin ollen ole ehtineet suorittaa tutkintoa. Tutkinnon suorittaneella väestöllä tarkoitetaan lukioissa, ammatillisissa oppilaitoksissa, ammattikorkeakouluissa, yliopistoissa ja korkeakouluissa tutkinnon suorittaneita sekä näyttötutkintona ammatillisen perustutkinnon, ammattitutkinnon tai erikoisammattitutkinnon suorittaneita. Pelkästään peruskoulun, keskikoulun ja kansakoulun käyneet eivät kuulu tutkinnon suorittaneeseen väestöön. Tutkinnot on luokiteltu henkilön korkeimman, viimeksi suoritettun ammatillisen tutkinnon mukaan. Vuodesta 2012 vuoteen 2016 luku on noussut tasaisesti ja tarkoittaa sitä, että simolaiset ovat peruskoulun jälkeen suorittaneet opintoja keskimäärin 2,8 vuotta.



	2013	2014	2015
Koko maa	351	355	358
Lappi	318	322	326
Oulunkaari	269	274	276
Kemi	301	305	308
Simo	278	283	285
Tervola	266	273	275

Työpaikkaomavaraisuus on jokaisen kunnan taloudellisen hyvinvoinnin perusedellytys. Simossa työpaikkaomavaraisuus on muuttunut vuoden 2014 16% vuoden 2016 15,4%.

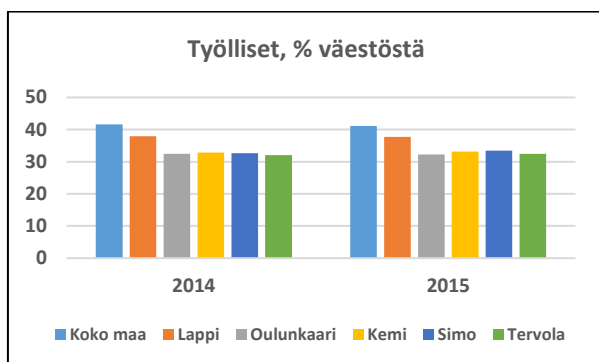
Työttömät työvoimasta - indikaattori ilmaisee työttömien osuuden prosentteina työvoimasta. Työttömään työvoimaan luetaan 15-64v. työttömät. Simossa työttömien määrä on hieman laskenut. Vuonna 2014 luku oli 16 % ja vuonna 2015 16,2 %. 2016 työttömiä oli yhteensä 260 (19,0 %), joista miehiä 147 ja naisia 113. Työttömyysaste v. 2016 oli 15,4%



	2014	2015	2016
Koko maa	12,4	13,4	13,2
Lappi	16,5	16,7	16
Oulunkaari	16,7	17,8	16,8
Kemi	18,9	19,5	18,4
Simo	16	16,2	15,4
Tervola	17,3	17,8	16,1

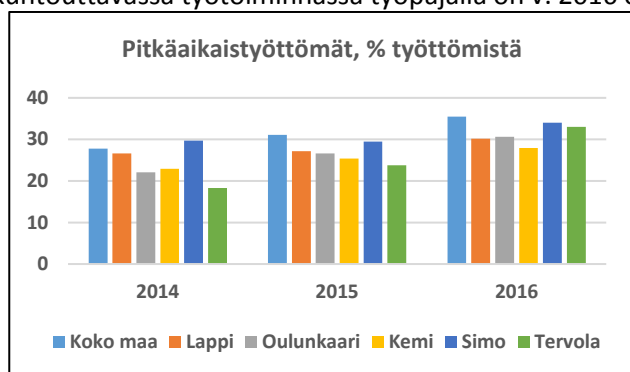
Työlliset, % väestöstä -indikaattori ilmaisee työllisten osuuden prosentteina väestöstä. Työllisiksi luetaan 15-74 -vuotiaat henkilöt, jotka laskentaviikolla 25-31.12. tekivät yhtenäkin päivänä ansiotyötä tai olivat tilapäisesti työstä poissa. Tieto työllisyydestä perustuu työeläke- ja veroviranomaisten tietoihin. Vuoden viimeisenä työpäivänä työttömänä työministeriön työnhakijarekisterin mukaan olleet on kuitenkin riippumatta

muusta toiminnasta ko. viikolla määritelty työttömiksi. Tätä työllisten määrää kutsutaan myös työlliseksi työvoimaksi.



	2014	2015
Koko maa	41,6	41,1
Lappi	37,9	37,7
Oulunkaari	32,5	32,3
Kemi	32,9	33,2
Simo	32,7	33,5
Tervola	32,1	32,5

Pitkäaikaistyöttömät; v. 2014 29,7%, v.2015 29,5% ja v. 2016 34%. Toimenpiteitä on kunnassa lisätty mm. aktivointisuunnitelmia on v. 2015 laadittu yhteensä 44 ja kuntouttavaan työtoimintaan on osallistunut 29 hlöä. Kuntouttavassa työtoiminnassa työpajalla on v. 2016 ollut 18 ja työkokeilussa 3 henkilöä.

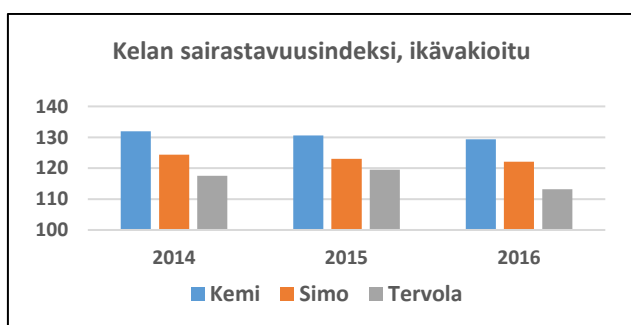


	2014	2015	2016
Koko maa	27,8	31,1	35,5
Lappi	26,6	27,2	30,2
Oulunkaari	22,1	26,6	30,6
Kemi	22,9	25,4	27,9
Simo	29,7	29,5	34
Tervola	18,3	23,8	33

Kaikki ikäryhmät

Terveys on keskeinen osa niin yksilön kuin kunnan hyvinvointia. Vakavia terveysongelmia mittaava **Kelan sairastavuusindeksi** (lääkekorvaus, kuolleisuus, työkyvyttömyys) on Simossa 122,1 eli selvästi yli **koko maan keskiarvon (100)**. Heikentynyt terveys voi olla syy sekä seuraus myös muille ongelmille; työttömyys tai sosiaaliset vaikeudet.

KELA:n sairastavuusindeksi perustuu kolmeen tilastomuuttuun: kuolleisuuteen, työkyvyttömyyseläkkeellä olevien osuuteen työikäisistä (16–64-vuotiaat) sekä lääkkeiden ja ravintovalmisteiden korvausoikeuksien haltijoiden osuuteen väestöstä. Niistä kukin on suhteutettu maan väestön keskiarvoon. Sairastavuusindeksi on näiden kolmen osaindeksin keskiarvo. Sairastavuusindeksi kuvaa sairastavuuden yleisilannetta kunnan tai sitä suuremman alueen kohdalla. Aikasarja ilmaisee, onko kunta etäännyntynyt maan keskiarvosta vai lähestynyt sitä. Indeksiluvun tarkoituksena on myös herättää kysymyksiä tarkastellun alueen tilannetta selittävistä tekijöistä.



	2014	2015	2016
Kemi	131,9	130,6	129,4
Simo	124,4	123	122,1
Tervola	117,5	119,5	113,2

Kansantautien kokonaisindeksi Simossa oli v. 2014 117,2, v. 2015 116,1 ja 2016 114,4. Taulukossa on lueteltu 7 sairausryhmää. Koko maan kansantauti-indeksi on 100.

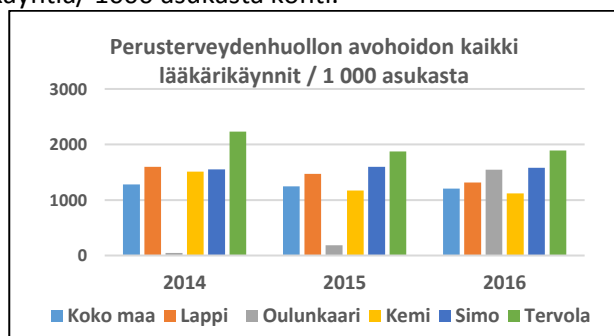
Kansantaudeilla tarkoitetaan yleisesti sairauksia, joilla on suuri merkitys koko väestön terveydentilalle, kansanterveydelle. Tarkkaa määritelmää sille mitä "suuri merkitys kansanterveydelle" tarkoittaa ei ole. Kansantaudit ovat kuitenkin yleisiä väestössä ja lisäksi usein yleisiä kuolleisuuden aiheuttajia.

Kansantaudit vaikuttavat työkykyyn ja niiden hoito on terveydenhuollon palveluita vaativaa. Tästä johtuen kansantaudeilla on suuri vaikutus myös kansantaloudelle.

	Terveyspuntarin kansantaudit	2016	2015	2014
Alue	Kansantauti			
Simo	103 Diabetes	112,1	110,9	113,5
	112 Psykoosit	61,2	58,2	50,5
	201 Sydämen vajaatoiminta	146,5	156,7	170,2
	202 Nivelreuma	119,3	120,7	125,2
	203 Astma	96,3	102,2	101,7
	205 Verenpainetauti	135,6	137,6	136,2
	206 Sepelvaltimotauti	129,6	126,6	122,9
	Kansantauti-indeksi	114,4	116,1	117,2

Jokaiselle Suomen kunnalle on laskettu indeksejä, jotka kuvaavat kansantautien esiintymistä alueen väestössä suhteessa koko maan väestön keskiarvoon (koko maa=100). Tarkasteltavina on seitsemän suurinta erityiskorvattavaan lääkehoitoon oikeuttavaa sairautta, joista käytetään nimitystä kansantaudit. Niille jokaiselle on laskettu indeksi ja suhteutettu se koko maan keskiarvoon. Kansantauti-indeksi on näiden seitsemän indeksin keskiarvo. Indeksien sisältämät sairausryhmät ovat.

Perusterveydenhuollon avoterveydenhuollon kaikki lääkärikäynnit päivävastaanotolla v. 2016 oli Simossa 1580 käyntiä/ 1000 asukasta kohti.

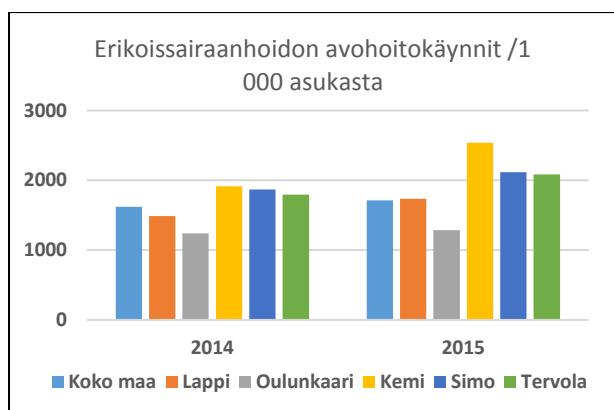


	2014	2015	2016
Koko maa	1278	1245	1203
Lappi	1596	1472	1314
Oulunkaari	45	186	1547
Kemi	1510	1171	1121
Simo	1549	1596	1580
Tervola	2234	1877	1890

Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit sisältävät kaikkien erikoisalojen erikoissairaanhoidon käynnit kaikissa kunnallisissa sairaaloissa, sisältäen erikoislääkärijohtoiset terveyskeskukset. Erikoissairaanhoidon käynteinä tilastoidaan asiakkaiden/potilaiden sairaanhoitokäynnit vastaanotoilla. Väestötietona käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa.

Erikoissairaanhoidon tilasto perustuu vuosittain terveydenhuollon toimintayksiköistä henkilötunnuksella kerättäviin hoitoilmoituksiin. Ne sisältävät tiedot palvelun tuottajasta, potilaan kotikunnasta, hoitoon tulon tiedot, hoitoon liittyvät tiedot toimenpiteeseen sekä hoidon päättymiseen liittyviä tietoja.

Erikoissairaanhoidon tilastoon on kerätty tietoja kaikista kuntien, kuntayhtymien ja valtion sairaaloista sekä suurimmista yksityissairaaloista. Lisäksi vuoden viimeisenä päivänä sairaalassa olevista potilaista tehdään potilaslaskenta.

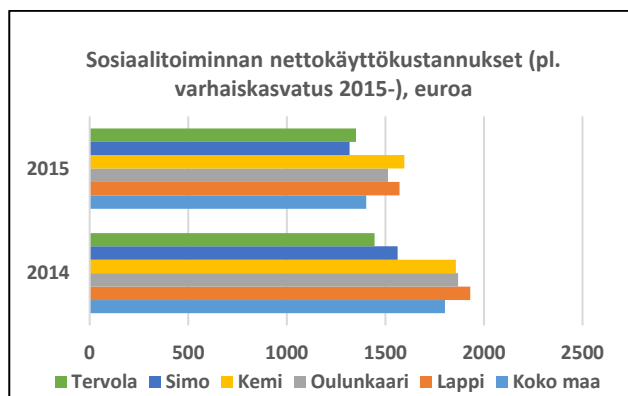


	2014	2015
Koko maa	1619	1712,4
Lappi	1489,5	1735,1
Oulunkaari	1241,2	1286
Kemi	1914,7	2539,3
Simo	1869,5	2114
Tervola	1794,7	2082,3

Sosiaalitoiminnan nettokustannukset ovat Simossa v. 2014 olleet 1 562,8 €/per asukas. Vuonna 2015 1 318,4€/per asukas.

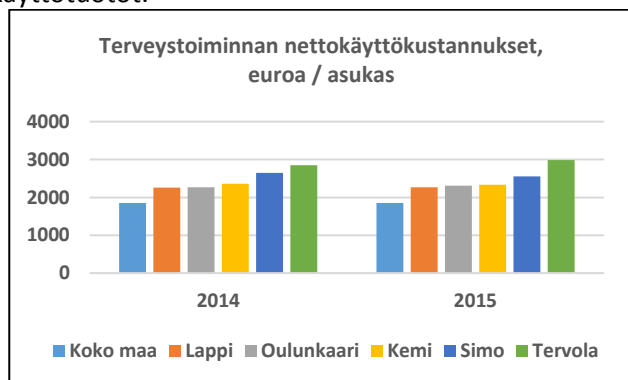
Indikaattori ilmaisee laskennallisen kuntien **sosiaalitoiminnan nettokäyttökustannukset** euroina asukasta kohti. Vuodesta 2015 lähtien nettokäyttökustannuksiin ei lasketa mukaan tehtävän "302 Lasten päivähoidon" nettokäyttökustannuksia.

Käyttökustannuksiin lasketaan toimintamenot ja poistot sekä arvonalentumiset ja vyörytysmenot.



	2014	2015
Koko maa	1802,1	1402,7
Lappi	1931,1	1571,5
Oulunkaari	1868,5	1513,1
Kemi	1857,6	1596,7
Simo	1562,8	1318,4
Tervola	1445,4	1351,3

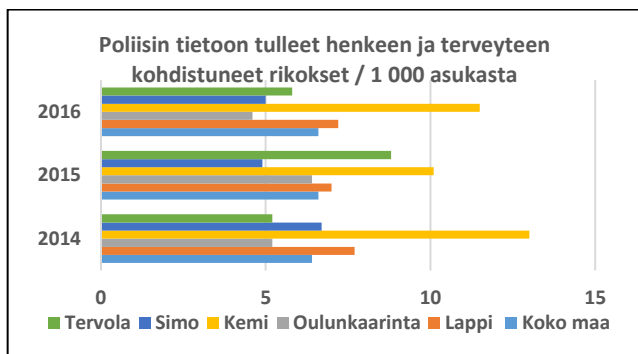
Indikaattori ilmaisee laskennallisen kuntien **terveystoiminnan nettokäyttökustannukset** euroina asukasta kohti. Kuntien taloustilastossa ei kaikkia toimintoja ole eritelty selkeästi sosiaali- tai terveystoimintaan, näitä ovat sosiaali- ja terveystoiminnan hallinto sekä muu sosiaali- ja terveystoiminta. THL:ssa on laskennallisesti tehty jako seuraavasti: Sosiaali- ja terveystoiminnan hallinto on laskettu 2014 saakka sosiaalitoiminnan käyttökustannuksiin. Vuodesta 2015 lähtien hallintokustannukset on sisällytetty palvelukohtaisesti käyttökustannuksiin, joten niitä ei saada enää erillisinä ulos tilastoista, eikä niitä enää kohdenneta sosiaalitoimen käyttökustannuksiin. Käyttökustannuksiin lasketaan toimintamenot ja poistot sekä arvonalentumiset ja vyörytysmenot. Käyttötuottoihin lasketaan toimintatulot ja vyörytysmenot. Nettokustannukset saadaan vähentämällä käyttökustannuksista käyttötuotot.



	2014	2015
Koko maa	1852,4	1852,4
Lappi	2253,9	2262,9
Oulunkaari	2269,4	2308,5
Kemi	2356,2	2337,4
Simo	2643,5	2551,9
Tervola	2852	2985,8

Poliisin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen kohdistuneet rikokset - indikaattori ilmaisee poliisin tietoon tulleiden väkivaltarikosten eli henkeen ja terveyteen kohdistuneiden rikosten osuuden tuhatta asukasta kohti. Kyseessä ovat sellaiset väkivaltarikokset, joista on tehty rikosilmoitus, rangaistusvaatimusilmoitus tai annettu

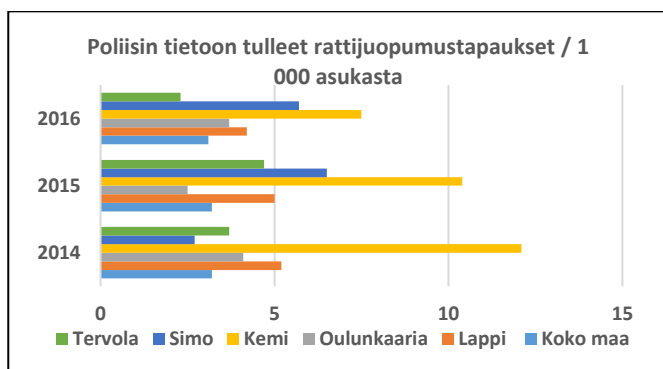
rikesakko. Suuri osa rikoksista ei tule poliisiin tietoon. Rikokset kirjataan tekopaikan mukaan. Simossa luku oli vuonna 2016 5%, noussut hieman edellisestä vuodesta mutta 2014 vuoteen (6,7%) verrattuna pienentynyt.



	2014	2015	2016
Koko maa	6,4	6,6	6,6
Lappi	7,7	7	7,2
Oulunkaari	5,2	6,4	4,6
Kemi	13	10,1	11,5
Simo	6,7	4,9	5
Tervola	5,2	8,8	5,8

Poliisiin tietoon tulleet **rattijuopumustapaukset** -indikaattori ilmaisee poliisiin tietoon tulleet rattijuopumustapaukset tuhatta asukasta kohti. Väestötietona käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa. Rattijuopumukset kirjataan tapahtumapaikan mukaan.

Indikaattori kuvaa paitsi rattijuoppoon itseensä, myös ympäristöön kohdistuvaa turvallisuusriskiä. Yleisesti alkoholin kulutuksen kasvun rinnalla myös rattijuopumukset ja rattijuopumushenkilövahinkojen määrä on kasvanut. Simossa luku v. 2016 oli 5,7% ja laskenut 2015 vuoden 6,5%.

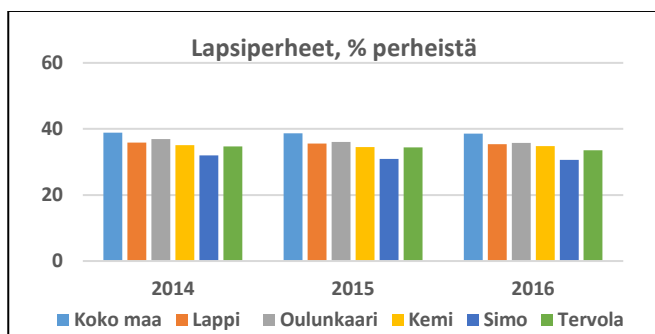


	2014	2015	2016
Koko maa	3,2	3,2	3,1
Lappi	5,2	5	4,2
Oulunkaari	4,1	2,5	3,7
Kemi	12,1	10,4	7,5
Simo	2,7	6,5	5,7
Tervola	3,7	4,7	2,3

Lapset, varhaisnuoret ja lapsiperheet

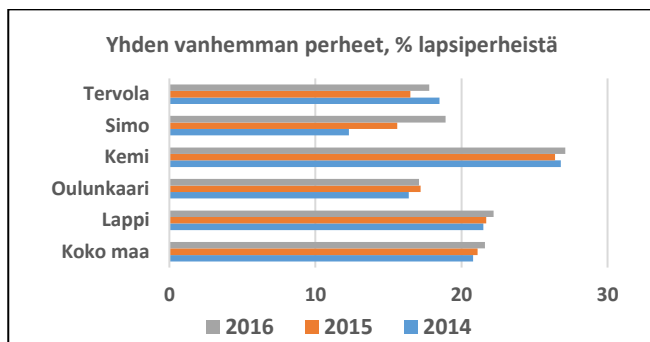
Suomalaista neuvolatoimintaa ja kouluterveydenhuoltoa on kansainvälisissä vertailuissa pidetty kansallisen menestystarinana. Pitkästi näiden palvelujen ansiosta suomalaisten lasten terveydentila on kansainvälisesti verrattuna erittäin hyvä ja imeväiskuolleisuus maailman alhaisimmalla tasolla. Lasten, nuorten ja perheiden terveyden edistäminen on ehkäisevien peruspalvelujen ydintehtävä. Niiden avulla voidaan seurata ja tukea lasten ja perheiden terveyttä ja hyvinvointia.

Lapsiperheet, % perheistä- indikaattori ilmaisee lapsiperheiden osuuden prosentteina kaikista perheistä. Lapsiperheissä on alle 18v. lapsia ja perheen muodostavat yhdessä asuvat avio- tai avoliitossa olevat henkilöt ja heidän lapsensa, jompikumpi vanhemmista lapsineen sekä avio- ja avopuolisot ilman lapsia. Simossa %-osuudet ovat olleet n.34% luokkaa.



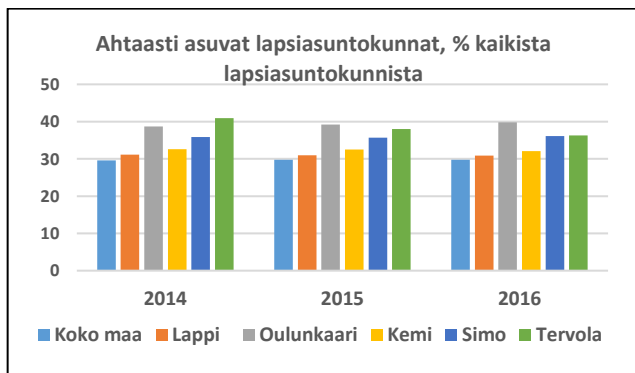
	2014	2015	2016
Koko maa	38,9	38,7	38,6
Lappi	35,9	35,6	35,4
Oulunkaari	36,9	36,1	35,8
Kemi	35,1	34,5	34,8
Simo	32	30,9	30,6
Tervola	34,7	34,4	33,5

Yksinhuoltajaperheet, % lapsiperheistä - indikaattori ilmaisee yhden huoltajan lapsiperheiden osuuden prosentteina kaikista lapsiperheistä. Simossa yksinhuoltajaperheitä oli 18,9 %. Yksinhuoltajaperheiden määrä on kasvanut kahdessa vuodessa, v. 2014 12,3% viidellä prosentilla (5%).



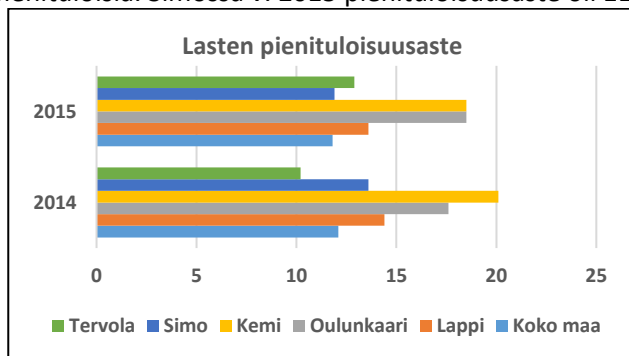
	2014	2015	2016
Koko maa	20,8	21,1	21,6
Lappi	21,5	21,7	22,2
Oulunkaari	16,4	17,2	17,1
Kemi	26,8	26,4	27,1
Simo	12,3	15,6	18,9
Tervola	18,5	16,5	17,8

Ahtaasti asuvat asutokunnat - indikaattori ilmaisee ahtaasti asuvien asutokuntien osuuden prosentteina kaikista asutokunnista. Asunto on ahtaasti asuttu, jos siinä asuu enemmän kuin yksi henkilö huonetta kohti, kun keittiötä ei lasketa huoneluukuun (määritelmä vuodesta 1990 lähtien). Asutokunnan muodostavat kaikki samassa asunnossa vakinaisesti asuvat henkilöt. Simossa luku on vuonna 2014 35,9%, 2015 35,7% ja 2016 36,1%. Nousua on tapahtunut jonkin verran.



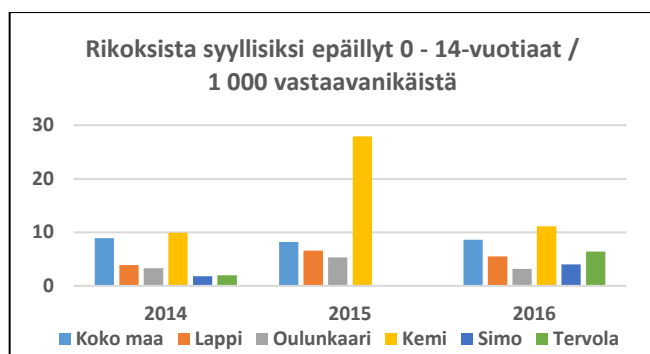
	2014	2015	2016
Koko maa	29,6	29,8	29,8
Lappi	31,1	31	30,9
Oulunkaari	38,7	39,2	39,8
Kemi	32,6	32,5	32,1
Simo	35,9	35,7	36,1
Tervola	40,9	38	36,3

Lasten pienituloisuusaste kuvaa, kuinka suuri osa kunnan alle 18-vuotiaista kuuluu kotitalouksiin, joiden tulot jäävät suhteellisen pienituloisuusrajan alapuolelle. Kyse on mittarista, joka kuvaa väestön asemaa suhteellisella tulojakaumalla. Mikäli alle 18-vuotiaiden pienituloisuusaste on korkeampi kuin väestön yleinen pienituloisuusaste, lapsiperheiden suhteellinen tuloasema on keskimääräistä heikompi. Pienituloisuuden raja lasketaan joka vuosi uudestaan koko väestön valtakunnallisesta tulojakaumasta. Kaikilla alueilla on käytössä sama pienituloisuusraja. Näin ollen indikaattori kuvaa sitä, kuinka suuri osa alueen väestöstä on valtakunnallista mittapuuta käyttäen pienituloisia. Simossa v. 2015 pienituloisuusaste oli 11,9%.



	2014	2015
Koko maa	12,1	11,8
Lappi	14,4	13,6
Oulunkaari	17,6	18,5
Kemi	20,1	18,5
Simo	13,6	11,9
Tervola	10,2	12,9

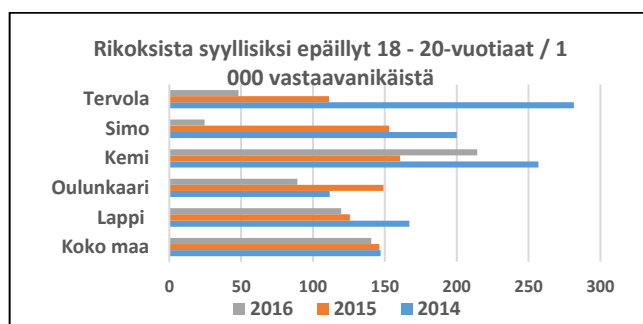
Rikoksista syillisiksi epäiltyjen 0-14-vuotiaiden-indikaattori ilmaisee osuuden tuhatta 0-14-vuotiaasta kohti. Väestötietona käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa. Rikoksista epäiltyjen lukumäärä on eri asia kuin sylliseksi todettujen lukumäärä. Rikoksista syillisiksi epäiltyjen taulukosta käy ilmi, että Simon osalta 2014 tilastoluku on ollut 1,8%, 2015 0% ja 2016 4%. Lainsäädännön mukaan rikosoikeudellisen vastuun alaikäraja on 15v. Sitä nuorempien henkilöiden tekemistä rikoksista voi seurauksena olla ainoastaan lastensuojelulaissa määriteltyjä toimenpiteitä



	2014	2015	2016
Koko maa	8,9	8,2	8,6
Lappi	3,9	6,6	5,5
Oulunkaari	3,3	5,3	3,2
Kemi	9,9	27,9	11,1
Simo	1,8	0	4
Tervola	2	0	6,4



	2014	2015	2016
Koko maa	95,9	87,6	80,8
Lappi	72,2	61,5	48,4
Oulunkaari	51,3	70,3	30,2
Kemi	153,6	114,2	88,7
Simo	94,8	0	33,3
Tervola	21,3	15,2	17,5



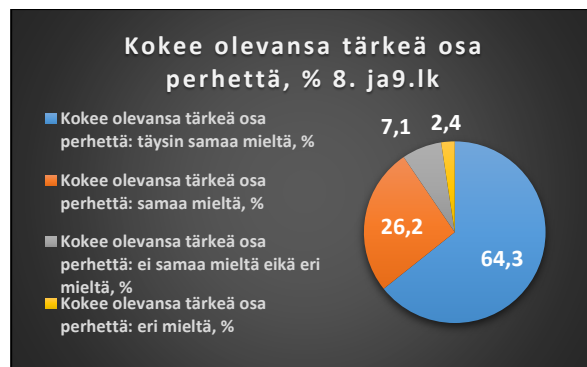
	2014	2015	2016
Koko maa	146,9	146,2	140,5
Lappi	167	125,6	119,6
Oulunkaari	111,6	149	89
Kemi	256,8	160,5	214,2
Simo	200	153,1	24,4
Tervola	281,6	111,1	48,1

Kouluterveyskysely 2017

Nuorten terveyteen liittyvistä asioista saadaan laajasti tietoa kouluterveyskyselyn avulla. Viimeisin kouluterveyskysely on tehty 2017. Kouluterveyskyselyyn 2017 ensimmäistä kertaa vastasivat alakoulujen 4. ja 5. luokkien oppilaat, joita yhteensä 70. Yläkoulun 8. ja 9. luokkien vastanneita oppilaita oli yhteensä 43. Vuoden 2017 raportointi poikkeaa aikaisemmista vuosista ja se löytyy THL:n sivuilta www.thl.fi/kouluterveyskysely/tulokset. Kouluterveyskyselyssä oli seisemän (7) aihealuetta:

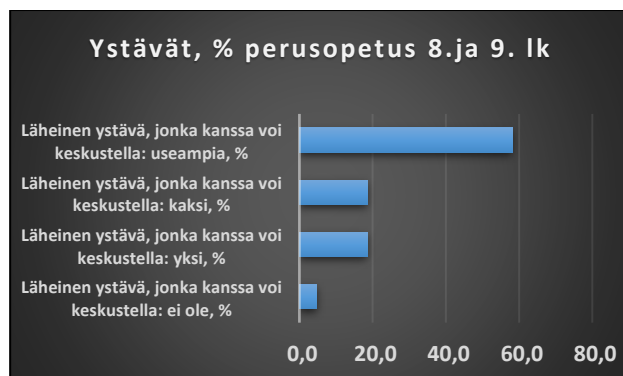
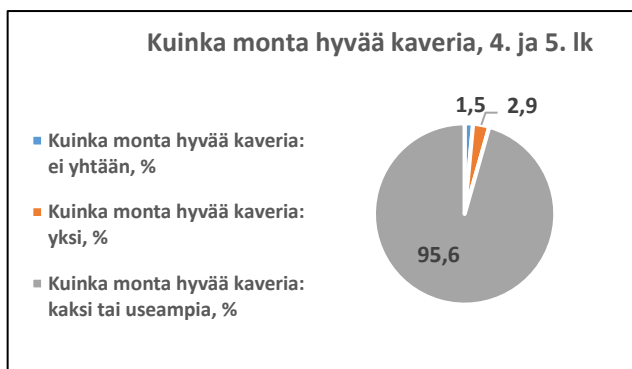
1. Hyvinvointi, osallisuus ja vapaa-aika; elämään tyytyväisyys/elämänhallinta, osallisuus, osallistuminen/vaikutusmahdollisuudet, harrastukset ja vapaa-aika, ystävät ja yksinäisyys
2. Terveys/ terveys ja toimintakyky; koettu terveys, oireet ja sairaudet, mielenterveys, suun terveys/seksuaaliterveys, toimintarajoitteet
3. Elintavat; ruokatottumukset, liikkuminen/paino/ nukkuminen, tupakka, riippuvuudet/päihteet
4. Koulunkäynti/ koulunkäynti ja opiskelu; koulunkäynnistä pitäminen, koulustressi/koulu-uupumus, vaikeudet koulunkäynnissä/opiskelussa/ myöhästymiset ja poissaolot, luokkayhteisö/ luokka- ja oppilaitosyhteisö/ myöhästymiset ja poissaolot
5. Perhe / perhe ja elinolot; perheen arjen toimivuus/ perheen elintaso ja työssäkäynti, elämänmuutokset
6. Kasvuympäristön turvallisuus; koulukiusaaminen, syrjivä kiusaaminen, tapaturmat, koulun fyysiset työolot, päihteiden käyttö kasvuympäristössä
7. Palvelut ja avunsaanti; tuen ja avun saaminen/ avun ja tuen saaminen hyvinvointiin, mahdollisuus keskustella/ monialainen asiantuntijaryhmä/mahdollisuus keskustella, kouluterveydenhuollon palvelujen käyttö/opiskeluhoollon palveluihin pääsy, terveystarkastus

Hyvinvointi, osallisuus ja vapaa-aika

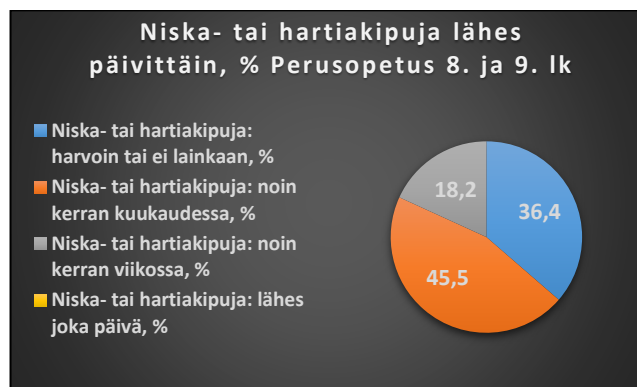
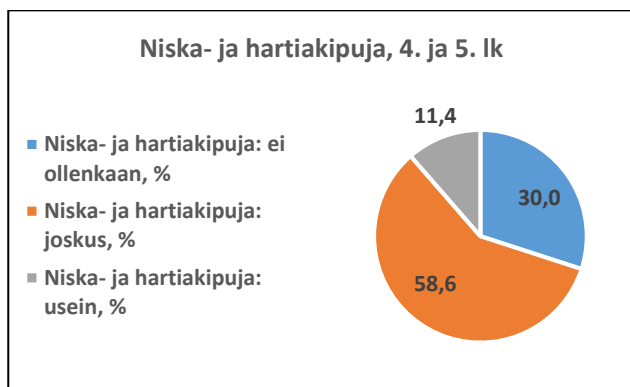


Peruskoulun 4. ja 5.lk:n oppilaista 55,9% ja 8. ja 9. lk:n oppilaista 37,5% ovat **erittäin tyytyväisiä elämäänsä**.

31,9% alakoulun 4. ja 5.lk:n oppilaista liikkuu vähintään tunnin päivässä ja **64,3%** 8. ja 9. lk:n oppilaista liikkuu lähes päivittäin.

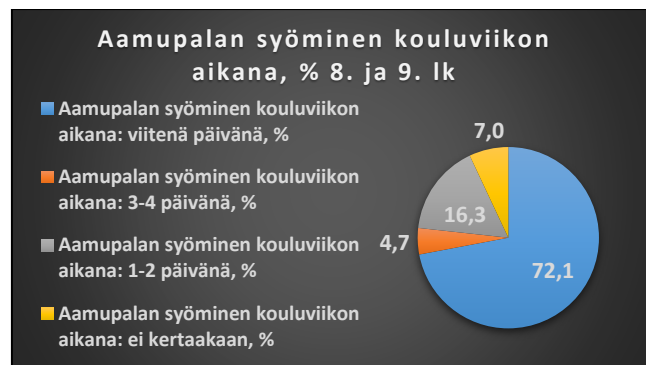
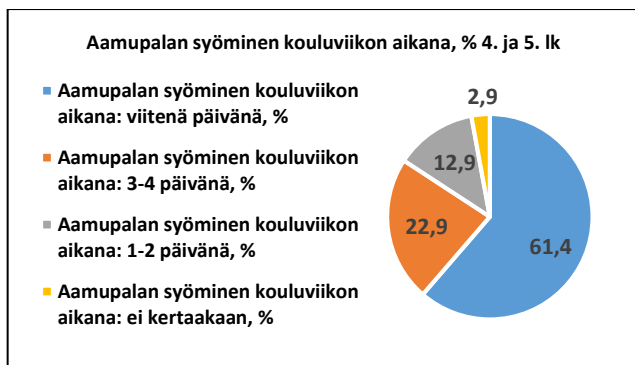


Terveys/ terveys ja toimintakyky



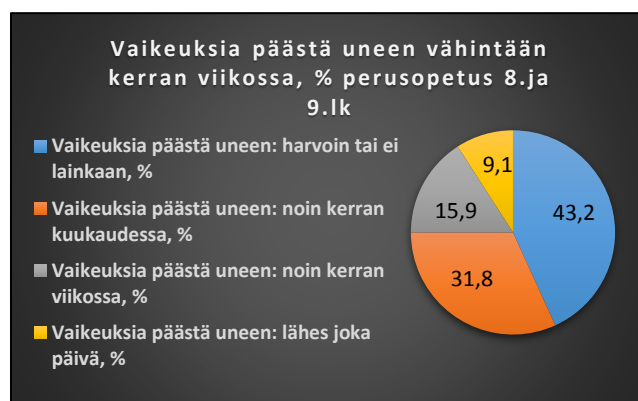
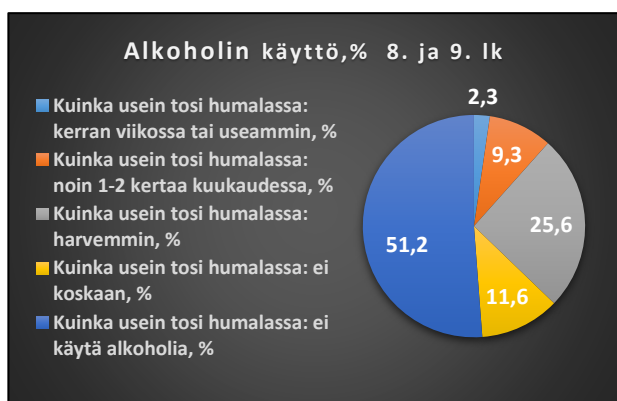
Alakoulun 4. ja 5.lk:n oppilaista 32,9% ja yläkoulun 8. ja 9.lk:n oppilaista 47,7% harjaavat hampaat harvemmin kuin 2 kertaa/pvä. 19% yläkoulun 8. ja 9.lk:n oppilaista ilmoittaa olleensa sukupuoliyhdyntässä. Yläkoululaisista 4,5% vastasi, että on kognitiivisia rajoitteita esim. vaikeuksia oppia uusia asioita tai vaikeuksia muistaa asioita. 11,6% heistä vastasi, että on fyysisiä toimintarajoitteita esim. vaikeuksia nähdä tai kuulla.

Elintavat



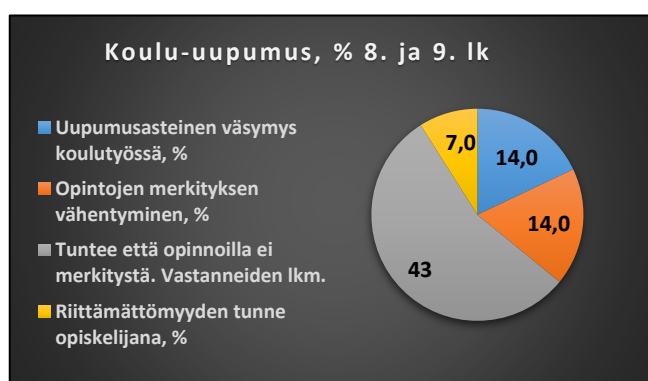
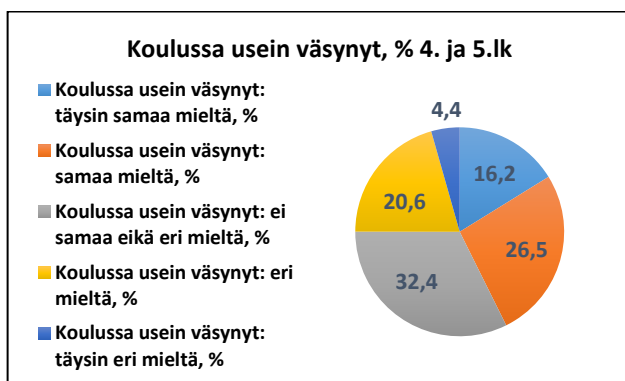
Yläkoululaisista 17,5% olevansa ylipainoisia. Alakoululaisista 4,3% ilmoittivat, että ovat tupakoineet, nuuskanneet tai käyttäneet sähkötupakkaa ainakin kerran elämänsä aikana. Yläkoululaisista 4,7% ilmoitti tupakoivansa päivittäin ja 9,3% käyttävänsä nuuskaa päivittäin.

Yläkoululaisista 27,9% hyväksyy ikäisillään tupakoinnin, 27,9% nuuskaamisen ja 32,6% sähkösavukkeen käytön. 59,5% hyväksyy alkoholin juomisen vähäisissä määrin ja 23,3% humalajuomisen. 2,4% on kokeillut marihuanaa tai hasista 5 kertaa tai useammin ja 9,3% mielestä omalta paikkakunnalta on helppo hankkia esim. marihuanaa tai kannabista. 9,3% hyväksyy ikäisillään kannabiksen/marihuanan polttamisen. Meri-Lapin Seutuinfo-ryhmän teettämässä yläkoululaisten päihdekyselyssä lokakuu 2017, ilmeni simolaisten kohdalla lisääntynyt nuuskan ja energiajuomien käyttö. Tupakointi ja alkoholin käyttö olivat vähentyneet.



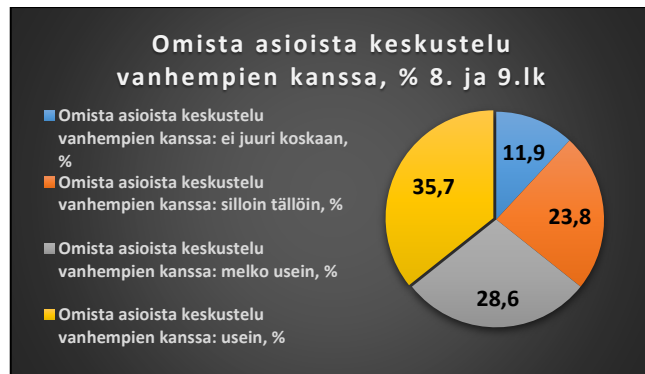
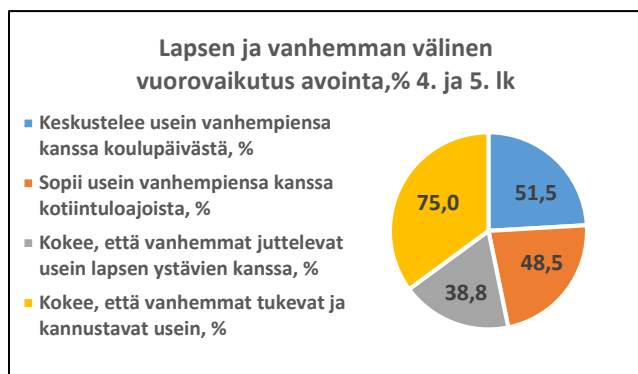
Koulunkäynti/ koulunkäynti ja opiskelu

Alakoululaisista 74,3% ja **yläkoululaisista** 67,4% on vastannut pitävänsä koulunkäynnistä.



Yläkoululaisista 43,2% ja **alakoululaisista** 5,9% on vastannut, että on vaikeuksia lukemista, laskemista ja kirjoittamista vaativissa tehtävissä.

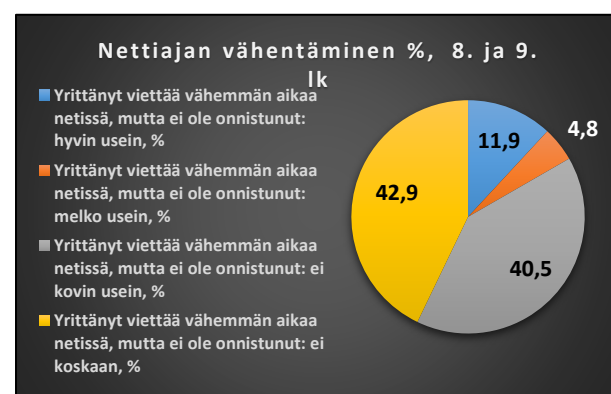
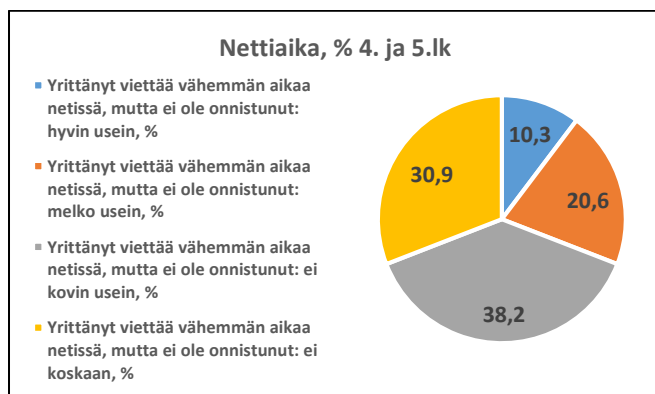
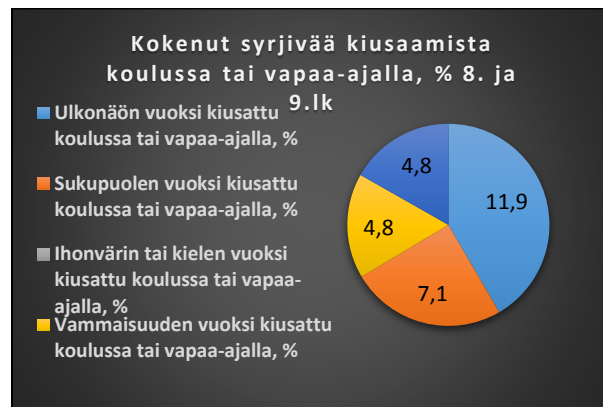
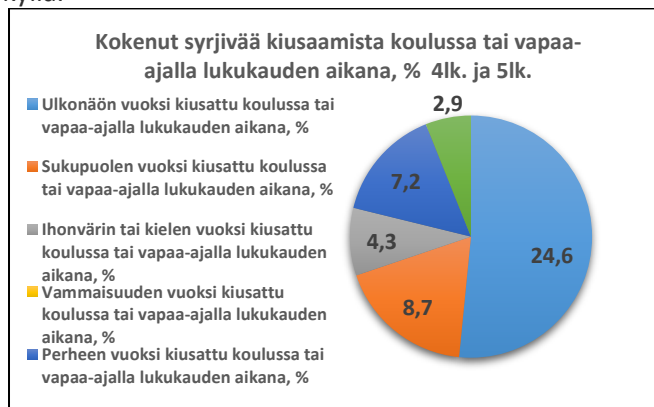
Perhe / perhe ja elinolot



Yläkoululaisista 31% arvioivat perheen taloudellisen tilanteen kohtalaiseksi tai sitä huonommaksi ja 24,2% vastasi, että yksi vanhemmista on ollut työttömänä tai lomautettuna. 21,4% nuorista tekevät koulutyön ohella iltapäivisin, iltaisin tai viikonloppuisin palkallista työtä.

Kasvu ympäristön turvallisuus

Yläkoululaisista 40,5% ja alakoululaisista 20,6% vastasivat kokeneensa tapaturman koulussa tai koulumatkalla. Koulun fyysisissä oloissa nousivat seuraavat asiat 8. ja 9. lk:n vastauksissa; tunkkainen ilma 45,5%, epä mukavat työtuolit, - pöydät tai muut kalusteet 45,5% ja liika kylmyys haitannut 34,1% mielestä. Koulun fyysisissä oloissa nousevat seuraavat asiat 4. ja 5. lk:n vastauksissa; melu koulussa häirinnyt jonkin verran 55,7%, epä mukavatyötuolit yms. kalusteet ei ollenkaan 54,3%, luokahuoneen ahtaus ei ole häirinnyt 70,0%. Sosiaalinen altistuminen huumeille- indikaattori tuottaa tietoa niiden lasten osuudesta (%), jotka tuntevat lapsia tai nuoria, jotka käyttävät huumeita tai lapsille itselleen on tarjottu jotain huumetta. Simon alakoululaisista 17,1% vastasi kyllä.



Ei yhtään läheistä ystävää (vertailu 2006-2017) - Indikaattori tuottaa tietoa niiden nuorten osuudesta (%), jotka kertovat, että heillä ei ole yhtään läheistä ystävää.

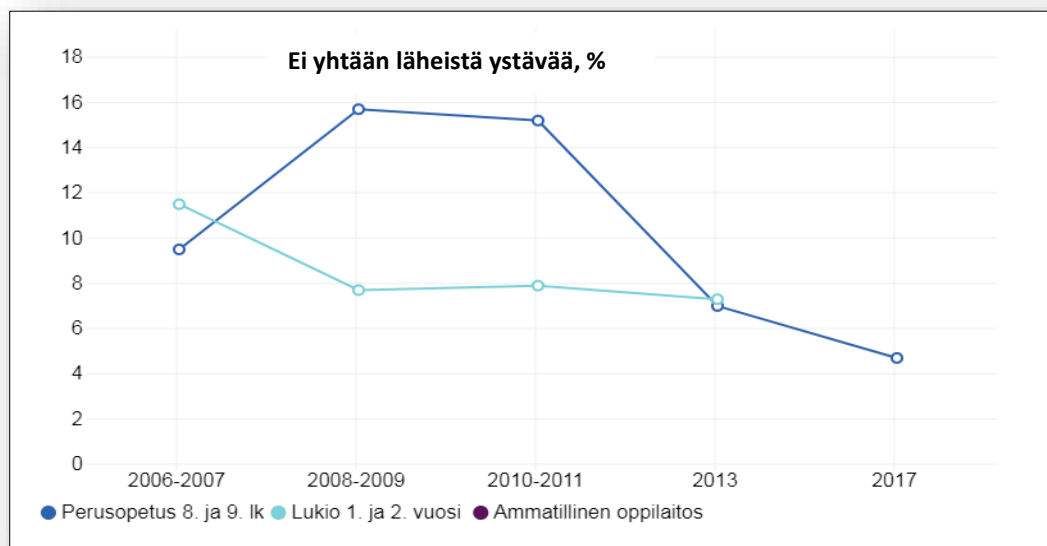
Pitkäaikainen yksinäisyys heikentää lasten ja nuoren elämänlaatua ja hyvinvointia, ja se on riskitekijä psyykkiselle ja fyysiselle terveydelle. Jos yksinäisyys jatkuu pitkään, voi lapsi tai nuori ottaa itselleen negatiivisen roolin, eikä enää usko, että saa kavereita myöhemminkään opiskelu- tai työelämässä. Ilman läheistä ystävää olevat nuoret

kokevat terveydentilansa muita huonommaksi ja heillä on enemmän ahdistuneisuusoireita. Ystävättä oleminen on yhteydessä myös päivittäiseen oireiluun, kuten väsymykseen, päänsärkyyn, ärtyneisyyteen ja niska-hartiaseudun kipuihin. Lisäksi ilman läheistä ystävää olevat nuoret harrastavat keskimääräistä harvemmin liikuntaa ja ovat useammin ylipainoisia. He pitävät koulunkäynnistä vähemmän ja joutuvat koulukiusatuiksi muita useammin. Ilman ystävää olevat nuoret myös kokevat muita useammin oppimisvaikeuksia ja koulu-uupumusta. He ovat selvästi keskimääräistä tyytymättömämpiä ihmissuhteisiinsa ja elämäänsä kaiken kaikkiaan. Ilman ystäviä olevalle lapselle ja nuorelle saattaa kasautua useita myöhempää terveyttä ja hyvinvointia uhkaavia riskitekijöitä.

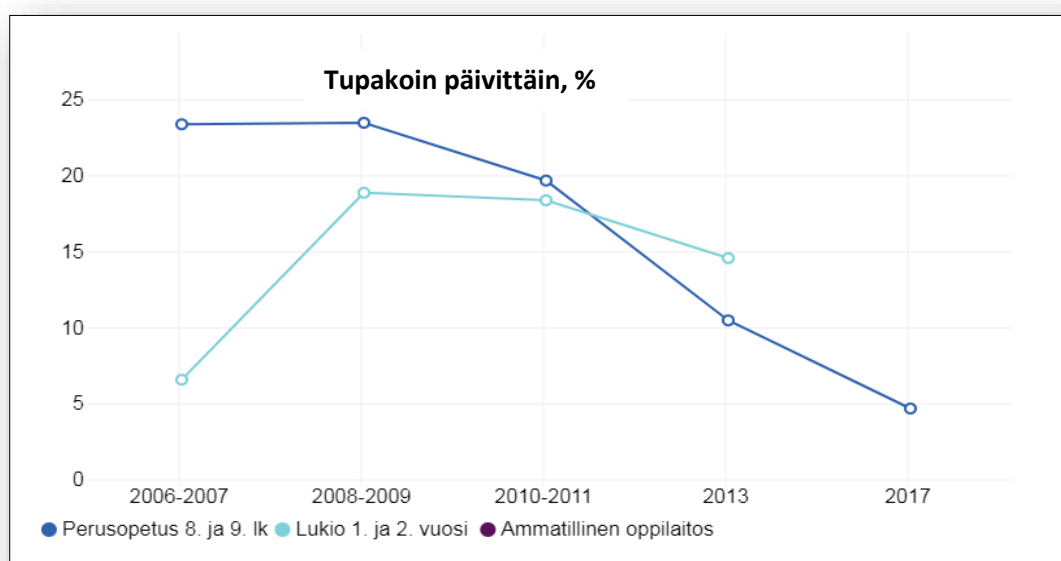
Joka kymmenes koululainen kokee olevansa yksinäinen vuodesta toiseen. Yksinäisyyden kytkös masennukseen ja syrjäytymiseen on kiistaton. Opetusministeriössä on arvioitu, että nuorena syrjäytynyt henkilö aiheuttaa yhteiskunnalle elämänsä aikana 1,2 miljoonan euron kustannukset. Lasten ja nuorten yksinäisyyden ehkäisy on keskeinen terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen haaste.

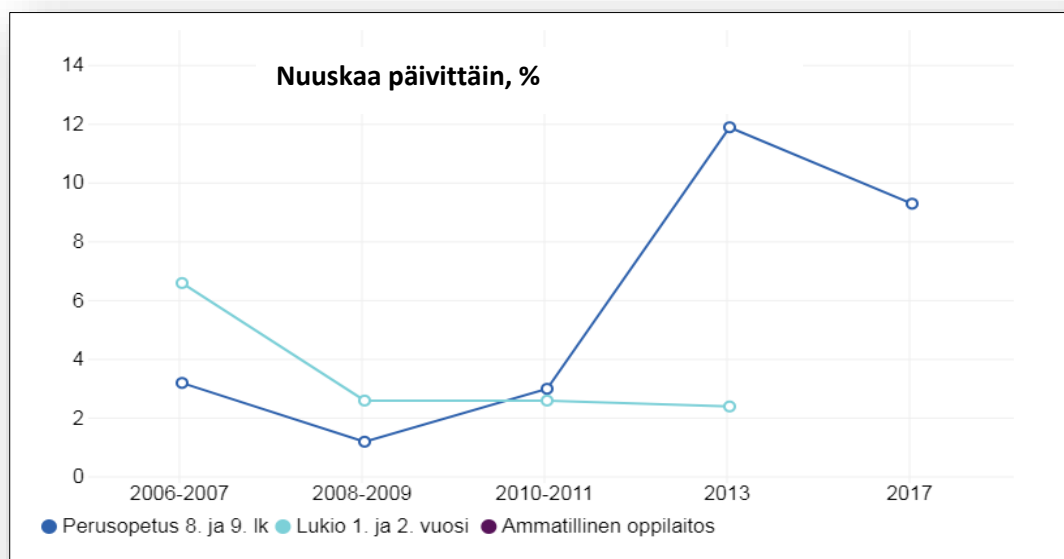
Yksinäisyyttä torjutaan esimerkiksi tukemalla koulujen kerhotoimintaa, aamu- ja iltapäiväkerhoja ja pieniä koululuokkia. Kun lapsella on oma luokka, oma opettaja, oma ryhmä, se helpottaa kavereiden löytymistä. Opetussuunnitelmien perusteet sekä oppilas- ja opiskelijahuoltolaki edellyttävät yhteisöllisyyden lisäämistä kouluissa ja oppilaitoksissa.

Alla olevasta taulukosta näkee, että simolaisilla löytyy nykyään paremmin ystäviä verrattuna 2008-2011 lukuihin.



Tupakoi päivittäin- indikaattori tuottaa tietoa niiden nuorten osuudesta (%), jotka polttavat tupakkaa päivittäin. Alla oleva kaavio kuvaa aikaväliä 2006-2017.

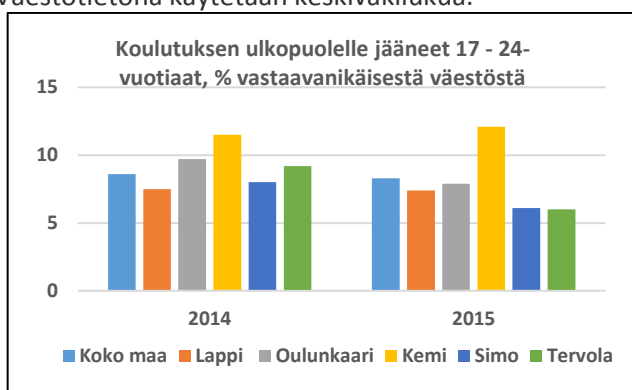




Nuoret ja nuoret aikuiset

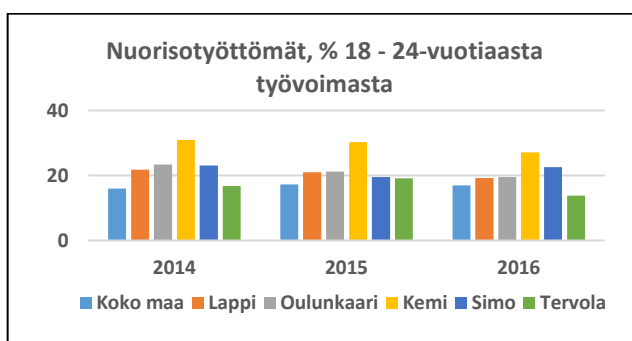
Nuoruus on ihmisen ikäkausi lapsuuden ja aikuisuuden välillä ja nuorisolain mukaan nuoria ovat kaikki alle 29-vuotiaat. Noin 20–35-vuotiaita kutsutaan *nuoriksi aikuisiksi*. Nuoruus on yksilöllistä – sama ihminen voi eri yhteydessä olla lapsi, nuori tai aikuinen.

Koulutuksen ulkopuolelle jääneet - Indikaattori ilmaisee koulutuksen ulkopuolelle jääneiden 17 - 24-vuotiaiden osuuden prosentteina vastaavan ikäisestä väestöstä. Koulutuksen ulkopuolelle jääneillä tarkoitetaan henkilöitä, jotka ko. vuonna eivät ole opiskelijoita tai joilla ei ole tutkintokoodia eli ei perusasteen jälkeistä koulutusta. Väestötietona käytetään keskiväkilukua.



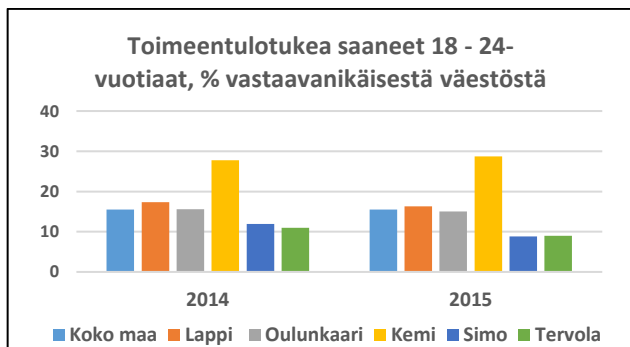
	2014	2015
Koko maa	8,6	8,3
Lappi	7,5	7,4
Oulunkaari	9,7	7,9
Kemi	11,5	12,1
Simo	8	6,1
Tervola	9,2	6

Simossa vuonna 2016 oli nuorista työttöminä 22,6 %. **Indikaattori ilmaisee 15-24-vuotiaiden työttömien** osuuden prosentteina 18-24v. työvoimasta. Nuorisotyötön on 15-24-vuotias työtön. Työttömänä pidetään työnhakijaa, joka ei ole työsuhteessa eikä työttömyysturvalain 2 luvussa tarkoitetulla tavalla työllistyy päätoimisesti yritystoiminnassa tai omassa työssään ja joka ei ole työttömyysturvalain 2 luvussa tarkoitettu päätoiminen opiskelija. Työttömänä pidetään myös työsuhteessa olevaa, joka on kokonaan lomautettu tai jonka säännöllinen viikoittainen työskentelyaika on alle 4 tuntia. Päätoimisia koululaisia ja opiskelijoita ei lueta työttömiksi myöskään lomien aikana.



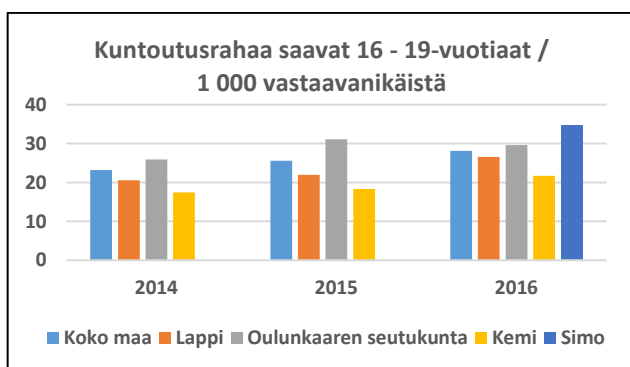
	2014	2015	2016
Koko maa	16	17,3	17
Lappi	21,8	21	19,2
Oulunkaari	23,4	21,2	19,5
Kemi	31	30,3	27,1
Simo	23,1	19,5	22,6
Tervola	16,8	19,1	13,8

Kalenterivuoden aikana toimeentulotukea saaneiden - indikaattori ilmaisee 18 -24v. osuuden prosentteina vastaavan ikäisestä väestöstä. Simossa luku on noussut 8,2 % vuoden aikana 11,9% ja muihin verrattuna on vieläkin alhainen.



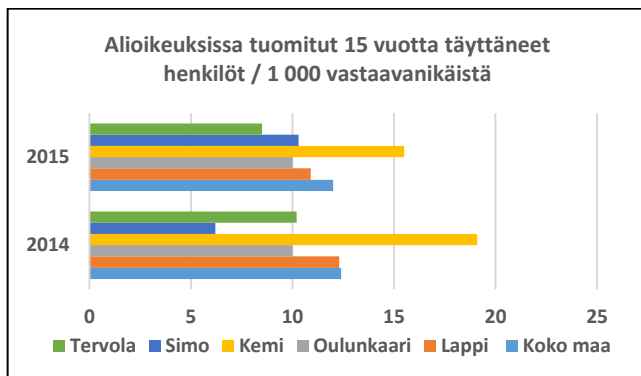
	2014	2015
Koko maa	15,5	15,5
Lappi	17,3	16,3
Oulunkaari	15,6	15
Kemi	27,8	28,7
Simo	11,9	8,8
Tervola	11	9

Kuntoutusrahaa saavat 16 - 19v. - indikaattori ilmaisee 16 - 19-vuotiaiden kuntoutusrahaa saavien lukumäärää tuhatta vastaavanikäistä kohti. Väestötietona on käytetty keskipäiväkukua. Kuntoutusrahaa turvataan kuntoutujan toimeentuloa kuntoutukseen osallistumisen ajalta, kun kuntoutuksen tavoite on työelämässä pysyminen, työelämään palaaminen tai työelämään pääsy. Kuntoutusrahaa voi saada 16 -67-vuotias, joka kuntoutuksen vuoksi ei pysty tekemään työtä. Valtaosa 16-19v. maksetuista kuntoutusrahoista on ns. nuoren kuntoutusrahaa. Sen tavoitteena on varmistaa vajaakuntoisen 16 -19v. nuoren ammatillisen kuntoutumisen käynnistyminen ja toteutuminen, parantaa hänen työllistymisedellytyksiään sekä turvata hänen toimeentulonsa. Tavoitteena on myös ehkäistä nuoren siirtymistä työkyvyttömyyseläkkeelle. Nuori voi saada työkyvyttömyyseläkkeen 16v. täytettyään, jos hänellä ei selvitysten perusteella ole mahdollisuuksia ammatilliseen kuntoutukseen tai jos ammatillinen kuntoutus on sairauden vuoksi keskeytynyt tai päättynyt tuloksettomana. Vuonna 2016 34,7% myönnettiin kuntoutusrahaa.



	2014	2015	2016
Koko maa	23,2	25,6	28,1
Lappi	20,6	22	26,6
Oulunkaaren seutukunta	25,9	31,1	29,6
Kemi	17,4	18,3	21,7
Simo			34,7

Alioikeuksissa tuomitut 15 vuotta täyttäneitä henkilöitä on Simossa ollut 2013 9,7 % ja viiden vuoden aikavälillä tarkasteltuna se on ollut 9 - 14 % välillä. Lukuihin sisältyvät henkilöt, jotka on käräjäoikeuksissa tuomittu rangaistukseen tai jätetty syyllisenä rangaistukseen tuomitsematta (henkilön rikosasiatkaisu on ainakin yksi syyksi luettu rikos) ja joilla oli tuomitsemisvuoden viimeisenä päivänä kotikuntalain mukainen kotikunta Suomessa.

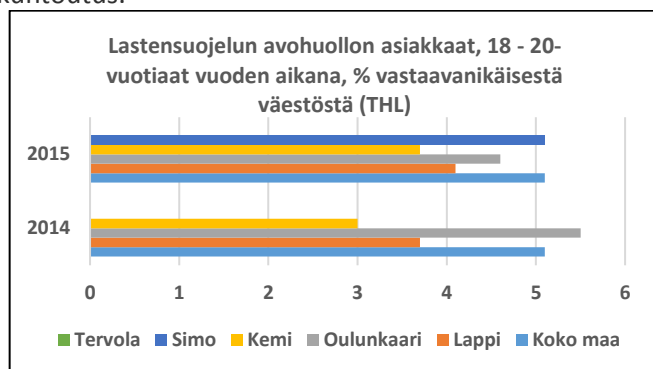


	2014	2015
Koko maa	12,4	12
Lappi	12,3	10,9
Oulunkaari	10	10
Kemi	19,1	15,5
Simo	6,2	10,3
Tervola	10,2	8,5

Lastensuojelun avohuollon 18-20v. vuoden aikana-indikaattori ilmaisee vuoden aikana lastensuojelun avohuollon asiakkaina olleiden 18 - 20-vuotiaiden nuorten osuuden prosentteina vastaavanikäisestä väestöstä. Väestötietona käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa.

Lapsella tarkoitetaan lastensuojelulain mukaan henkilöä, joka ei ole täyttänyt 18 vuotta. Nuorella tarkoitetaan henkilöä, joka ei ole täyttänyt 21 vuotta.

Avohuollon tukitoimet käsittävät lapsen ja nuoren tukiasumisen, toimeentulon, koulunkäynnin ja harrastamisen turvaamisen sekä muut tarpeen vaatiemat tukitoimet. Avohuollon tukitoimiin kuuluvat myös perheen tuki ja kuntoutus.



	2014	2015
Koko maa	5,1	5,1
Lappi	3,7	4,1
Oulunkaari	5,5	4,6
Kemi	3	3,7
Simo		5,1
Tervola	0	0

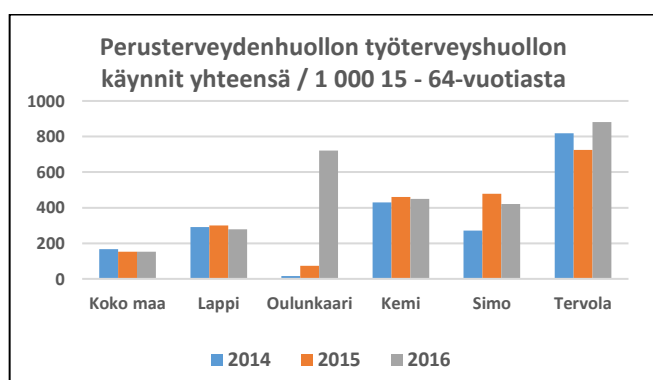
Kouluterveyskysely 2017

Lukion oppilaiden vähyyden vuoksi ei kouluterveyskyselyn 2017 tuloksia voida hyödyntää tässä hyvinvointikertomuksessa.

Työikäiset

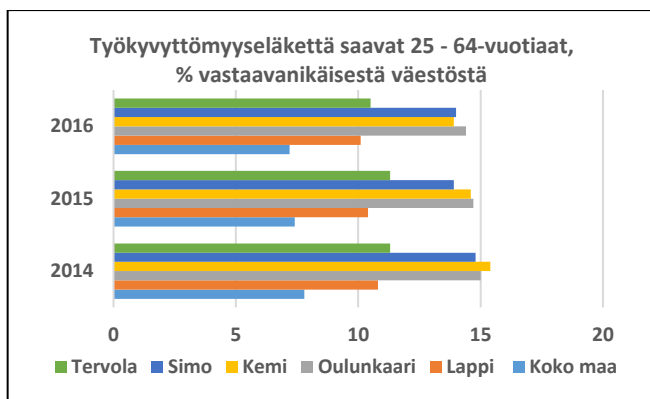
Työikäisten terveyspalvelut hoidetaan yleensä omissa työterveyshuolloissa ja /tai terveyskeskuksissa tai muuten yksityissektorilla.

Työterveyshuollon käynnit yhteensä -indikaattori ilmaisee työterveyshuollon käyntien osuuden tuhatta 15 - 64-vuotiaasta kohti. Työterveyshuollon käynnit sisältävät terveyskeskusten työterveyshuollossa tehdyt lääkärikäynnit ja käynnit muun ammattihenkilökunnan luo. Väestötietona käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa.



	2014	2015	2016
Koko maa	167	153	152
Lappi	291	301	279
Oulunkaari	15	74	722
Kemi	429	460	450
Simo	272	478	421
Tervola	819	724	881

Työkyvyttömyyseläkettä saaneita simolaisia on 15 % vastaavanikäisestä väestöstä. Työkyvyttömyyseläkkeen saaminen ilmaisee pitkäaikaista tai pysyvää työkyvyttömyyttä. Yleisimmät sairausryhmät sen taustalla ovat mielenterveyden häiriöt ja tuki- ja liikuntaelinten sairaudet, yksittäisistä sairauksista depressio ja selkäsairaudet. Työkyvyttömyys ilmentää vain osin sairastavuutta, sillä eläkkeelle hakeutumiseen vaikuttaa myös mm. henkilön taloudellinen tilanne ja työttömyys.

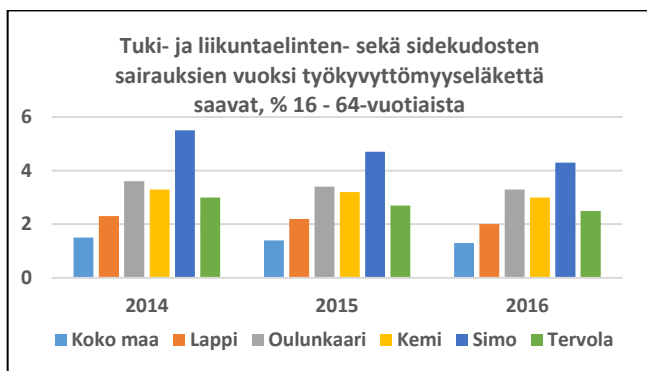


	2014	2015	2016
Koko maa	7,8	7,4	7,2
Lappi	10,8	10,4	10,1
Oulunkaari	15	14,7	14,4
Kemi	15,4	14,6	13,9
Simo	14,8	13,9	14
Tervola	11,3	11,3	10,5

Tuki- ja liikuntaelinsairauksien kohdalla Simon kunta erottuu muihin verrattuna suurimmalla luvulla. Indikaattori kuvaa TULE -sairauksien takia työkyvyttömyyseläkettä saavien osuutta 16-64-vuotiaasta väestöstä. Tilasto kattaa henkilöt, jotka saivat työkyvyttömyyseläkettä joko työeläke- tai kansaneläkejärjestelmästä tai molemmista järjestelmistä. Yksilölliset varhaiseläkkeet sisältyvät työkyvyttömyyseläkkeisiin. Aikasarjojen tulkinnassa on otettava huomioon, että vanhimmissa ikäryhmissä yksilöllisen varhaiseläkkeen ikärajojen muutokset ovat vaikuttaneet eläkkeellä olevien määrään. Myös pitkäaikaistyöttömyys ja työttömyyseläkkeellä olevien määrä ovat vaikuttaneet työkyvyttömyyseläkkeelle siirtymiseen. Indikaattorista on myös huomattava, että väestöosuutta ei ole vakioitu iän suhteen.

Tuki- ja liikuntaelinten sairaudet ovat tulevaisuudessakin yleisiä ja niitä sairastavien potilaiden määrä kasvaa. Tuki- ja liikuntaelinsairaudet eivät ole pelkästään iäkkäiden ihmisten vaivoja. Myös nuorilla selkä-, polvi- ja niskasairaudet ovat yleistyneet. Potilasmäärää lisäävät väestön vanheneminen ja iäkkäille ominaisten sairauksien hoitomahdollisuuksien paraneminen. Hyvä hoito ja kuntoutus parantavat huomattavasti potilaiden toimintakykyä ja ne on pyrittävä järjestämään tehokkaasti kaikkien ulottuville. Tuki- ja liikuntaelinten sairauksista aiheutuvien haittojen torjumiseksi olisi näitä sairauksia voitava ehkäistä. Edellytyksenä on syitä ja torjuntaa koskevan tutkimuksen lisääminen. Mahdollisten vaaratekijöiden joukossa muuttuvia tai muutettavia ovat raskas ruumiillinen työ ja toistuva kuormitus, tapaturmat, liikapaino, tupakointi ja autolla ajo. Tuki- ja liikuntaelinten sairaudet ja niistä aiheutuvat haitat ovat hyvin yleisiä jo keski-ikässä ja väestöryhmien erojen taustalla on työn kuormitustekijöitä. Työhön ja elintapoihin liittyvien haitatekijöiden vähentäminen työikäisessä väestössä on välttämätöntä tuki- ja liikuntaelintöiden sairauksien ehkäisemiseksi. Hoidon ja kuntouttamisen ohella tarvitaan laaja-alaisempiakin terveyttä edistäviä toimia, jotka koskevat elintapoja, työympäristöä, työtä ja työelämää.

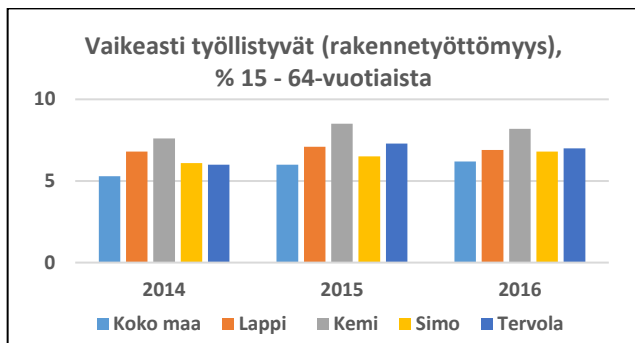
1. Nivelreuma
2. Nivelrikko eli artroosi
3. Alaselän kiputilat ja iskiasoireyhtymä
4. Niska-hartiaseudun kipu
5. Rasitussairaudet



	2014	2015	2016
Koko maa	1,5	1,4	1,3
Lappi	2,3	2,2	2
Oulunkaari	3,6	3,4	3,3
Kemi	3,3	3,2	3
Simo	5,5	4,7	4,3
Tervola	3	2,7	2,5

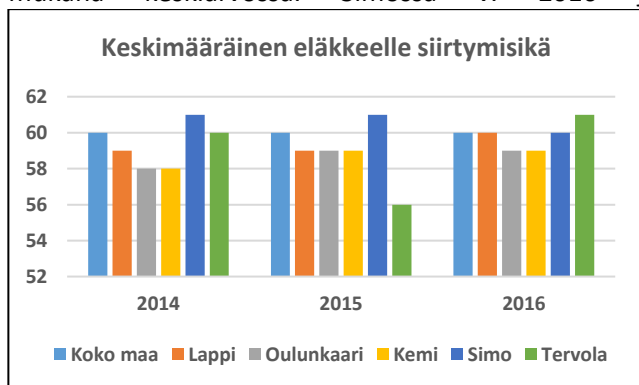
Vaikeasti työllistyvät ovat työikäisiä, jotka liikkuvat työttömyyden, työvoimapolitiittisten toimenpiteiden ja lyhyiden työsuhteiden välillä ja heillä on vaikeuksia työllistyä avoimilla työmarkkinoilla. Elinkeinorakenteen muutos ja työelämän vaativuus voivat olla syynä siihen, että työttömän ammatillista osaamista vastaavia työpaikkoja ei ole tarjolla. Lisäksi ikä, vajaakuntoisuus, terveydelliset ja psykososiaaliset ongelmat voivat vaikeuttaa työllistymistä.

Kunta ja valtio yhdessä kustantavat 500 päivää työmarkkinatukea saaneiden perustoimentulon. Kunnalla on tämän lisäksi vastuu näiden henkilöiden viimesijaisesta aktivoinnista, kuntoutuksesta ja terveydenhoidosta. Vaikeasti työllistytien määrä on noussut 6,1%.



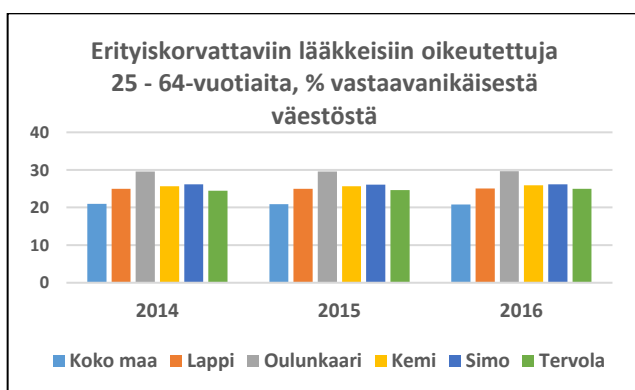
	2014	2015	2016
Koko maa	5,3	6	6,2
Lappi	6,8	7,1	6,9
Kemi	7,6	8,5	8,2
Simo	6,1	6,5	6,8
Tervola	6	7,3	7

Keskimääräinen eläkkeelle siirtymisikä - indikaattori ilmaisee eläkkeelle (vanhuus-, työkyvyttömyys-, työttömyys- tai maatalouden erityiseläkkeelle) siirtyneiden aritmeettisen keskiarvoian. Osa-aika-eläkkeelle siirtyneet eivät ole mukana keskiarvossa. Simossa v. 2016 jäätin keskimäärin 60 vuoden iässä eläkkeelle.



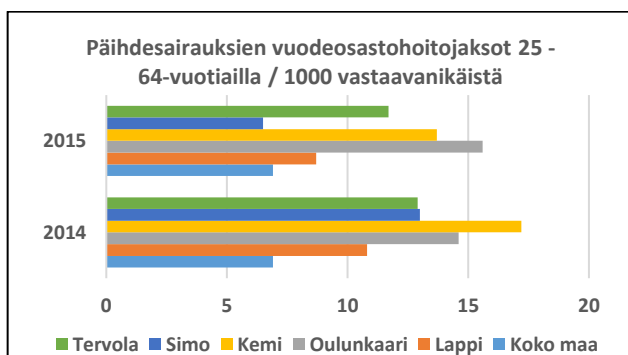
	2014	2015	2016
Koko maa	60	60	60
Lappi	59	59	60
Oulunkaari	58	59	59
Kemi	58	59	59
Simo	61	61	60
Tervola	60	56	61

Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 25-64 v. oli Simossa 26,2%. Kolmen vuoden aikana prosenttiosuudet ovat olleet lähes samat.



	2014	2015	2016
Koko maa	21	20,9	20,8
Lappi	25	25	25,1
Oulunkaari	29,6	29,6	29,7
Kemi	25,7	25,7	25,9
Simo	26,2	26,1	26,2
Tervola	24,5	24,6	25

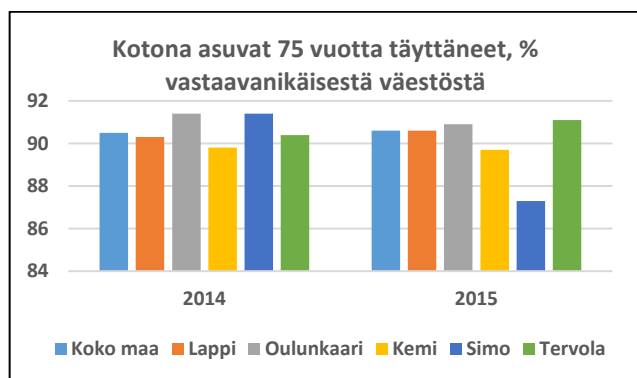
Päihdesairauksien vuodeosastohoitajaksot 25-64v. 6,5% vuodelta 2015.



	2014	2015
Koko maa	6,9	6,9
Lappi	10,8	8,7
Oulunkaari	14,6	15,6
Kemi	17,2	13,7
Simo	13	6,5
Tervola	12,9	11,7

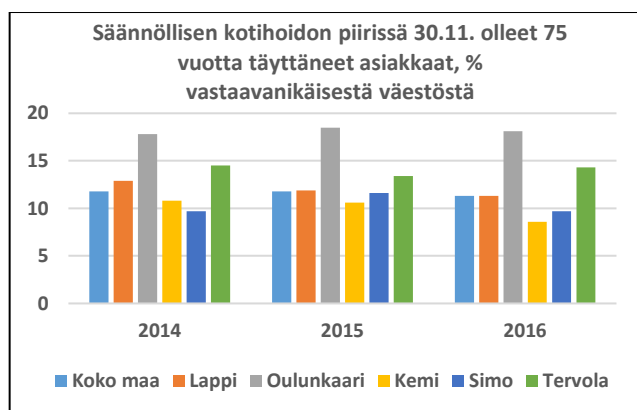
Ikäihmiset

Kotona asuvien 75v. prosenttiosuus vastaavanikäisestä väestöstä - indikaattori ilmaisee vuoden lopussa kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuuden prosentteina vastaavanikäisestä väestöstä. Indikaattoria laskettaessa kotona asuviksi laskettiin muut kuin sairaaloissa ja terveyskeskuksissa pitkäaikaishoidossa, vanhainkodeissa, vanhusten tehostetussa palveluasumisessa, kehitysvammalaitoksissa tai kehitysvammaisten autetussa asumisessa olleet. Väestötietoina käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa.



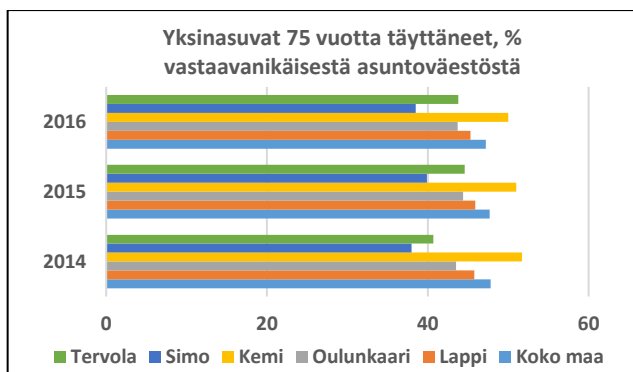
	2014	2015
Koko maa	90,5	90,6
Lappi	90,3	90,6
Oulunkaari	91,4	90,9
Kemi	89,8	89,7
Simo	91,4	87,3
Tervola	90,4	91,1

Säännöllisen kotihoidon piirissä olleet 75v täyttäneet - indikaattori ilmaisee, kuinka monta prosenttia 75 vuotta täyttäneistä saa säännöllisesti kotipalvelua ja/tai kotisairaanhoidoa. Henkilöt, joilla on palvelu- tai hoitosuunnitelma tai jotka saavat kotipalvelua, kotisairaanhoidoa tai päiväsaaralahoitoa vähintään kerran viikossa. Asiakkaisiin ei sisälly niitä henkilöitä, jotka ovat laitoshoidossa tai asumispalvelujen piirissä laskentapäivänä, vaikka heillä olisi palvelu- ja hoitosuunnitelma voimassa.



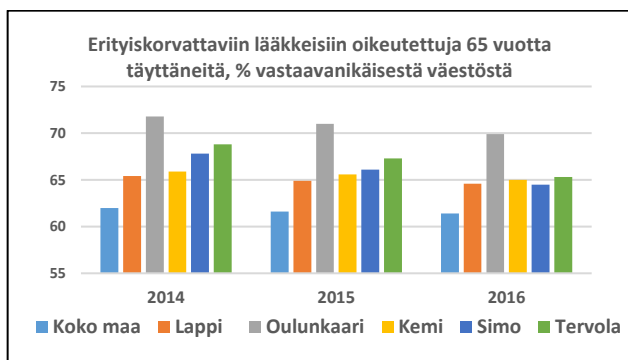
	2014	2015	2016
Koko maa	11,8	11,8	11,3
Lappi	12,9	11,9	11,3
Oulunkaari	17,8	18,5	18,1
Kemi	10,8	10,6	8,6
Simo	9,7	11,6	9,7
Tervola	14,5	13,4	14,3

Yksinasuvat 75v. täyttäneet % vastaavan ikäisestä väestöstä - indikaattori ilmaisee vuoden lopussa kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuuden prosentteina vastaavan ikäisestä väestöstä. Indikaattoria laskettaessa kotona asuviksi laskettiin muut kuin sairaaloissa ja terveyskeskuksissa pitkäaikaishoidossa, vanhainkodeissa, vanhusten tehostetussa palveluasumisessa, kehitysvammalaitoksissa tai kehitysvammaisten autetussa asumisessa olleet. Väestötietoina käytetään vuoden viimeisen päivän tietoa. Simossa kotona asuvien osuus on 38 %.



	2014	2015	2016
Koko maa	47,8	47,7	47,2
Lappi	45,8	45,9	45,3
Oulunkaari	43,5	44,4	43,7
Kemi	51,7	51	50
Simo	38	39,9	38,5
Tervola	40,7	44,6	43,8

Erityiskorvausoikeus (75 % tai 100 %) voidaan myöntää henkilölle, jolla on vakava ja pitkäaikainen, lääkettä vaativa sairaus. Näitä sairauksia on viitisenkymmentä. Saadakseen oikeuden potilaan tulee hakea sitä Kelalta ja liittää mukaan tavallisesti erikoislääkärin kirjoittama lausunto, joka arvioidaan Kelassa. Kela rekisteröi kaikki oikeutetut taudin tarkkuudella. Heitä on vähän yli viidesosa koko väestöstä. Erityiskorvausoikeus kuvaa melko hyvin pitkäaikaissairastavuutta väestössä. Sen ulkopuolelle jää kuitenkin mm. allergioita ja joitakin tuki- ja liikuntaelinsairauksia, joista allergiat ovat erityisen yleisiä lapsilla, ja tukielinsairaudet puolestaan yleistyvät myöhemmällä työiällä ja vanhuksilla.



	2014	2015	2016
Koko maa	62	61,6	61,4
Lappi	65,4	64,9	64,6
Oulunkaari	71,8	71	69,9
Kemi	65,9	65,6	65
Simo	67,8	66,1	64,5
Tervola	68,8	67,3	65,3

OSA II TULEVAN VUODEN SUUNNITTELU

1. Kuntastrategian painotukset ja linjaukset

Simon kunnan toiminta- ajatuksena on kehittää Simosta taloudellisesti ja tehokkaasti tuotetuilla laadukkaita palveluilla, viihtyisän asumisen ja vireän yrittämisen maaseutukunta.

Simon kunta kehittää toimintaansa seuraavien tavoitteiden pohjalta:

1. Väestötavoite vuodelle 2018 on 3.150 asukasta ja vuodelle 2020 3.150. Turvataan välttämättömät peruspalvelut.
2. Palvelujen tuottamisessa huomioidaan terveyden edistämistä vahvistavat toimet.
3. Elinkeinorakenteen monipuolistamista tuetaan luomalla edellytyksiä erityisesti maaseutuelinkeinojen, luonto- ja kalastusmatkailun sekä pienteollisuuden kehittämiseen. Työllistämistoimenpiteitä kehitetään työllistämissuunnitelman pohjalta.
4. Tuetaan kyläalueiden kehittymistä kaavoituksellisin toimenpitein. Asuin- ja elinympäristön viihtyisyyttä parannetaan ympäristöinvestoinneilla ja kaavoituksella.
5. Maanhankinnalla tuetaan asunto- ja elinkeinopoliittisia tavoitteita.
6. Kunnan palveluvarustusta kehitetään taloudellisten voimavarojen mukaan ja hyödyntäen seudullista yhteistyötä.
7. Simolaisille nuorille tarjotaan mahdollisuus laajan yleissivistyksen perustan muodostamiseen ja oppivelvollisuuden suorittamiseen. Tavoitteiden saavuttamiseksi opetusta annetaan monipuolisilla keinoin digitaalisia oppimisympäristöjä hyödyntäen. Lukiokoulutus antaa yleiset jatko-opintovalmiudet yliopistoihin, ammattikorkeakouluihin ja ammatilliseen koulutukseen. Koulutuksen kehittämisessä huomioidaan Simojen erityispiirteiden ja arvokkaiden

8. suojelualueiden mahdollisuudet ympärivuotiseen luontomatkailuun ja tutkimukseen. Kuntatalouden tasapainottaminen siten, että kunnan velkamäärä ei nouse kohtuuttomaksi (2 500 euroa/as) ja alijäämää ei synny.
9. Kunnan kehittämisessä otetaan huomioon Meri-Lapin alueen yhteiset edunvalvonta- ja kehittämistavoitteet.
10. Simon kunnanvaltuusto on käymissään arvokeskusteluissa linjannut, että kunnan tärkeimmät palvelut ovat sosiaali- ja terveydenhuolto sekä koulutus.

2. Hyvinvoinnin edistämistä tukevat ohjelmat ja suunnitelmat

Simon kunnan strategia

Simon kunnan tilinpäätös ja toimintakertomus 2016

Simon kunnan talous- ja toimintasuunnitelma 2016-2018

Simon kunnan laaja Hyvinvointikertomus 2013-2016 ja raportti 2017

Simon kunnan hyvinvointikertomukset 2011, 2012, 2014, 2015

Päihde- ja mielenterveysstrategia 2011

Simon kunnan liikenneturvallisuustyön koulutus-, valistus- ja tiedotussuunnitelma vuosille 2011-2015

Sosiaali- ja terveystalouden järjestämissopimus 2012/Simon kunta ja Oulunkaaren kuntayhtymä

Terveys 2015 – kansanterveysohjelma

Sosiaali- ja terveydenhuollon kansallinen kehittämisohjelma

Vanhuspalvelulaki

Sosiaalihuoltolaki 2015

Simon ikäihmisten palveluopas 2014

Oulunkaaren vanhuspalveluiden tiekartta vuoteen 2020

Sosiaali – ja terveystalouden suunnitelma ikääntyneen väestön tukemiseksi 2014-2017

Perusopetuslaki

Lukiolaki

Vapaa-aikatoimen hankkeet:

Työpajan kehittämisohjelma ”Paja auringossa 2015”, ”Eteenpäin yhdessä” 2016 ja 2017

Etsivä nuorisotyö Simossa 2015, 2016, 2017

Sosiaali- ja terveystalouden hankkeet:

Hyve-hanke

Ikäihminen toimijana –hanke

ITTS-hanke (Implementing Transnational Telemedicine Solutions)

KanTa: eResepti, eArkisto

MuKeva-hanke; Henkilöstön ammattitaidon kehittäminen ikääntyneen muistisairaana kehitysvammaisen tutkimuksessa ja hoidossa (odotetaan rahoituspäätöstä)

2. Suunnitelma hyvinvoinnin edistämisestä tulevana vuonna 2018

1) Painopistealue ja kehittämiskohde/ kohteet			
Lapsiperheet			
Tavoitteet	Toimenpiteet/vastuutaho	Resurssit	Arviointimittari
Lapsiperheiden ja vanhemmuuden tukeminen	Tapahtumat, neuvolatyö, Lapset puheeksi, Mallinnettu huolipolku, Vanhempainkoulu, Alle kouluikäisten lasten erityistuen tarpeeseen vastaaminen. Vastuutaho; sosiaalitoimi, neuvola, mielenterveystyö	Terveydenhoitajat, sos- ja terveystoimen työntekijät, sivistystoimi, Erityislastentarhanopettaja, terapeutit	Osallistujamäärä Asiakaskontaktit
Päivähoitopaikat	Riittävien päivähoitopaikkojen järjestäminen. Vastuutaho; tekninen toimi, sivistystoimi	Tarvittavan henkilökunnan palkkaaminen, sopivien toimitilojen järjestäminen	Hoitopaikkojen riittävyys ja järjestämisaian pituus

2) Painopistealue ja kehittämiskohde/ kohteet			
Nuoret			
Tavoitteet	Toimenpiteet/vastuutaho	Resurssit	Arviointimittari
Nuorille lisää toimintoja sekä tuki- ja liikuntaelinten sairauksien ennalta ehkäisy	Yökahvila- ja nuorisotilatoiminta, tapahtumat, liikunta, Ässäkentät Vastuutahot; vapaa-aika-, sivistys – ja tekninen toimi, seurakunta, eri järjestöt, etsivä nuorisotyö, nuorten työpaja, nuoret itse; innostaa liikkumaan, nuorten oma vastaisu vaivoille	Vapaa-aikatoimenjohtaja, etsivä nuorisotyöntekijä, 2 työpajan ohjaajaa, määräaikainen vapaa-aikaohjaaja, eri koulujen opettajat, seurakunnan nuorisotyönohjaaja, järjestöjen työntekijät	Kävijämäärät/ saavutettavuus, erilaisissa kerhoissa kävijämäärät
Päihteiden käytön vähentäminen	Ehkäisevä päihdetyö, yökahvila- ja nuorisotilatoiminta, tapahtumat, Seutu- Info ryhmä, hankeyhteistyö lähialueen kuntien kanssa, Erasmus-hanke Vastuutahot; vapaa-aika-, sivistys, sosiaali-/terveys- ja tekninen toimi mielenterveys- ja päihdetyö, seurakunta, eri järjestöt	Vapaa-aikatoimenjohtaja, hyvinvointivastaava, 2 työpajan ohjaajaa, etsivä nuorisotyöntekijä, mielenterv. ja päihdetyöntekijät, koulukuraattori, koulutoimenjohtaja, opettajat, opo, vanhemmat, poliisi, seurakunnan nuorisotyönohjaaja, eri järjestöjen työntekijät, tekninen toimi	Kyselyt ja niiden tulokset, Erasmus-hankkeen toteutuminen, nuuskan käytön vähentyminen

3) Painopistealue ja kehittämiskohde/ kohteet			
Työikäiset			
Tavoitteet	Toimenpiteet/vastuutaho	Resurssit	Arviointimittari
Työikäiset liikkuvat enemmän	Tapahtumat yhteistyössä eri yhdistysten kanssa Vastuutahot; vapaa-aika- ja tekninen toimi, eri järjestöt	Vapaa-aikatoimenjohtaja, kunnossapitotiimi, eri järjestöjen työntekijät	Osallistujamäärät, tapahtumien määrä
KKI- kampanjan jatkaminen	Tapahtumat Vastuutahot; vapaa-aikatoimi	Vapaa-aikatoimi	osallistujat/kortin lunastaneet
Tuki- ja liikuntaelinten sairauksien vähentäminen	Hoidon ja kuntouttamisen ohella tarvitaan laaja-alaisempiakin terveyttä edistäviä toimia, jotka koskevat elintapoja, työympäristöä, työtä ja työelämää. Arki- ja työliikunnan lisääminen sekä yleisöluennot. Kuntalaisten oma vastaisu vaivoille!	Työterveyshuolto, sosiaali- ja terveystoimi. Tekninen toimi (liikuntapaikat ja pyörätiet), määräaikainen vapaa-aikaohjaaja	Työpaikkakäynnit, kyselyt, osallistujamäärät

4) Painopistealue ja kehittämiskohde/ kohteet			
Ikäihmiset			
Tavoitteet	Toimenpiteet/vastuutaho	Resurssit	Arviointimittari
Ikäihmisten liikunnan lisääminen	Liikuntatapahtumat Vastuutahot; tekninen toimi, vapaa-aikatoimi, sivistystoimi, vanhuspalvelut, eri järjestöt, seurakunta	Kunnossapitotiimi, vapaa-aikatoimenjohtaja, opettajat/oppilaat, vanhuspalveluiden työntekijät, eri järjestöjen työntekijät, seurakunnan työntekijät	Kävijämäärät
Hyvinvoinnin/terveyden edistäminen ja kotona asumisen tukeminen	Arjen Turvaa/Yhtä köyttä-hankkeet= Luodaan uusi palvelu, jonka avulla kotona selviytymistä tuetaan. Vastuutahot: hanke, vapaa-aikatoimi, sos- ja terveystoimi, tekninen toimi	Hankkeiden työntekijät, kyläyhdistykset, sos- ja terveystoimen henkilökunta, kuntouttava työtoiminta, vapaa-aikatoimenjohtaja, valtuutetut	Osallistujat Kotona asuvien määrän lisääntyminen Hankkeiden jalkauttaminen muihin kyliin

5) Painopistealue ja kehittämiskohde/ kohteet			
Mielenterveys- ja päihdetyö			
Tavoitteet	Toimenpiteet/vastuutaho	Resurssit	Arviointimittari
Tarpeenmukaisten asumuspalvelujen järjestäminen mielenterveys- ja päihdekuntoutujille ja erilaisissa elämän kriiseissä oleville.	Tarvittaessa on tarjolla myös nopealla aikataululla järjestettyä tuettua asumista (ns. kriisiasuntoja kalustettuina). Maksuhäiriöisten asumisen turvaaminen. Vastuutahot; mielenterveys- ja päihdetyö, sosiaali- ja tekninen toimi	Mielenterveystyöntekijä, päivätoiminnan/tuetun asumisen ohjaaja, sosiaalityöntekijä, tekninen toimi	
Eri toimijoiden välinen vuorovaikutus on perhekeskeistä, avointa ja toisia kunnioittavaa. Perheiden haasteisiin puututaan riittävän varhain.	Yhteistyön lisääminen ja tiivistäminen eri toimijoiden välillä. Kouluttaminen perhekeskeisyyteen ja avoimeen dialogisuuteen Vastuutahot; mielenterveystyöntekijät yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa	Mielenterveystyöntekijät yhteistyökumppaneineen. Mahdollisesti ulkopuolinen kouluttaja	Eri toimijoiden välinen vuorovaikutus on perhekeskeistä, avointa ja toisia kunnioittavaa. Perheiden haasteisiin puututaan riittävän varhain.

6) Painopistealue ja kehittämiskohde/ kohteet			
Työllistäminen			
Tavoitteet	Toimenpiteet/vastuutaho	Resurssit	Arviointimittari
Kuntouttava työtoiminta ja pitkäaikaistyöttömien sakkomaksujen pienentyminen	Kartoitetaan eri työllistymisvaihtoehdot, aktivointisuunnitelmat, työ-, harjoittelu- ja palkkatukipaikkojen selvittäminen. Työllistämistyöryhmän virkamiestiimi kokoontuu ainakin kerran kuukaudessa	Työsuunnittelija, sosiaalityöntekijä, mielenterveystyöntekijät, te-toimisto, kunnanhallitus, eri hallintokunnat, te- toimisto	Osallistujamäärät, sakkomaksujen euromäärät, osallistujamäärät, asiakkuudet
Työsuunnittelija	Työsuhteen jatkuminen, työtoimintojen kartoittaminen Vastuutahot; työllistämistoimikunta, kunnanhallitus, työsuunnittelija	Työsuunnittelija, sosiaalityöntekijä, työllistämistoimikunta, eri hallintokunnat	Työtoimintojen kartoitus, kuntouttavassa työtoiminnassa, työkokeilussa tai palkkatuki työssä olleet

VALTUUSTOKÄSITTELY

1. Hyväksyminen osaksi kunnan toiminta- ja taloussuunnitelmaa

Simon kunnanvaltuusto on hyväksynyt hyvinvointikertomuksen 2017-2020 kokouksessaan 18/12. 2017 § 3.