

# **Dokumentin sisältö**

JOHDANTO

OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN KEHITYS VALTUUSTOKAUDELLA 2021 - 2025

1 Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi

OSA II HYVINVOINTISUUNNITELMA VALTUUSTOKAUDELLE 2025 - 2029

OSA III KÄSITTELY TOIMIELIMISSÄ

2 Suunnitelman laatijat

3 Suunnitelman hyväksyminen toimielimissä

# JOHDANTO

## Taustaa

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on kunnan keskeisimpiä tehtäviä. Kuntalain (410/2015) 1 :n mukaisesti Kunta edistää asukkaidensa hyvinvointia ja alueensa elinvoimaa sekä järjestää asukkailleen palvelut taloudellisesti, sosiaalisesti ja ympäristöllisesti kestäväällä tavalla". Hyvinvointia ja terveyttä edistetään laajasti ja poikkihallinnollisesti kunnan kaikilla sektoreilla sekä yhteistyössä paikallisten toimijoiden kanssa.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) velvoittaa kunnan myös valmistelemaan valtuustolle valtuustokausittain hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman. Tässä asiakirjassa kuvataan väestön hyvinvoinnin tilaa ja kehitystä kuluneella valtuustokaudella. Laaja hyvinvointisuunnitelma valtuustokaudelle 2025-2029 laaditaan syksyllä 2025. Väestön hyvinvoinnin kehityksen kuvaamisessa on hyödynnetty Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen määrittelemiä vähimmäistietoindikaattoreita, jotka kuvaavat riittävän tarkasti kunnan asukkaiden hyvinvoinnin tilaa. Hyvinvoinnissa tapahtuneiden muutosten seurannan mahdollistamiseksi indikaattoritieto rajattiin vuosille 2020-2024, vaikkakin pääosin tuorein tieto on vuodelta 2023. Laajan kertomuksen ollessa kyseessä, näyttää järjestelmä vertailulukuja myös pidemmän ajan takaa. On myös monia indikaattoreita, joiden viimeisin tieto on useamman vuoden takaa. Syynä tähän ovat esimerkiksi tietosuoja-asiat tai liian vähäinen tapaus- tai vastaajamäärä. Indikaattoritiedon yhteydessä esitetään vertailun vuoksi vastaavat luvut myös naapurikunta Virolahdelta ja koko Kymenlaakson maakunnasta.

Kuluneen valtuustokauden aikana koettiin paitsi paikallisia, myös maailmanlaajuisia muutoksia ja mullistuksia. Koronapandemia ja muuttunut turvallisuustilanne ovat vaikuttaneet ihmisten hyvinvointiin monin eri tavoin. Vuonna 2024 myös kuntaorganisaatiossa koettiin suuria toimintaympäristön muutoksia. Kaakon kaksikon palveluyhteistyö päättyi 31.7.2024 hyvinvointipalveluiden osalta, ja nämä palvelut siirtyivät kunnan itse tuotettaviksi. Kunta on muutoksesta huolimatta pystynyt säilyttämään kuntalaisten hyvinvointiin vaikuttavat palvelut, kuten nuorisotila- ja liikuntatoiminnan entisellä tasolla.

## HYTE-työ kunnassa

Syksyyn 2024 asti hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä tehtiin yhteistyössä Virolahden kunnan kanssa. Loppuvuodesta 2024 lähtien Miehikkälän HYTE-asioita on käsitelty kunnan omassa HYTE-työryhmässä.

Valtuustokaudelle 2021-2025 ei ole ollut laadittuna laajaa hyvinvointisuunnitelmaa, joten raportointia toteutuneiden toimenpiteiden näkökulmasta koko kuluneelta valtuustokaudelta ei voida tehdä. Hyvinvointikertomuksen raportti vuodelta 2024 on vastikään julkaistu omana asiakirjanaan. Tässä asiakirjassa väestön hyvinvoinnin kehitystä valtuustokaudella käsitellään lähinnä käytettävissä olevan indikaattoritiedon ja käytännön kokemusten valossa.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) velvoittaa kunnat ja hyvinvointialueet tekemään yhteistyötä hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä sekä tukemaan toisiaan asiantuntemuksellaan. Kunnan hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä tehdäänkin tiiviissä

yhteistyössä Kymenlaakson hyvinvointialueen kanssa. Taustalla vaikuttaa useita maakunnallisia strategioita ja asiakirjoja, kuten ehkäisevän päihdetyön malli, terveysliikuntastrategia sekä kulttuurihyvinvointisuunnitelma.

## Väestö

Kymenlaakson väestömäärä on ollut pitkään laskussa muuttotappiosta ja väestön ikärakenteesta johtuen. Väestökehitys Miehikkälän kunnassa on ollut 2020-luvulla aleneva. Suurinta muutos on ollut ikäryhmissä 7-64-vuotiaat ja 65-74-vuotiaat. Alle kouluikäisten osuus väestöstä on pysynyt suhteellisen samana ja vastaavasti suurten ikäluokkien, eli yli 75-vuotiaiden osuus on kasvanut noin 6 %. Myös 25-29-vuotiaiden osuus on hieman kasvanut, heidän osuus väestöstä oli vuonna 2020 yhteensä 52 henkilöä ja vastaava luku vuonna 2024 oli 55 henkilöä. Samalla tarkasteluajanjaksolla 7-14-vuotiaiden määrä on vähentynyt 132:sta 95:een henkilöön, eli 28 %.

		<b>Yhteensä</b>					
		<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>muutos%</b>
<b>Miehikkälä</b>	<b>Yhteensä</b>	1868	1835	1791	1752	1703	-8,83
	<b>0 - 6</b>	56	61	59	54	57	1,79
	<b>7 - 64</b>	1109	1071	1032	1013	976	-11,99
	<b>65 - 74</b>	370	368	356	336	323	-12,70
	<b>75 - 84</b>	230	235	237	243	244	6,09
	<b>85 -</b>	103	100	107	106	103	0,00

# OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN KEHITYS VALTUUSTOKAUDELLA 2021 - 2025

Pidemmällä aikavälillä tarkasteltuna kunnan väestön hyvinvoinnin kehityksestä voidaan pääpiirteittäin todeta ikäryhmittäin seuraavaa:

## Lapset, nuoret ja lapsiperheet

7–12- ja 13–16-vuotiaiden nuorten ikäryhmässä **ylipainoisuus** on vuodesta 2019 lähtien noussut. Yhtenä selittävänä tekijänä ylipainoisuuden lisääntymiselle voidaan koko maan tasolla nähdä koronapandemian aiheuttama fyysisen aktiivisuuden väheneminen. Pienten, 2–6-vuotiaiden lasten ikäryhmässä kehityssuunta on kuitenkin ollut myönteinen ja ylipainoisten osuus on vähentynyt.

Koronapandemia saattaa olla selittävänä tekijänä myös sille, että vuonna 2021 vain 25 % 8. ja 9. luokan oppilaista oli kokenut **vahvaa positiivista mielensterveyttä** viimeisen kahden viikon aikana. Osuus oli kuitenkin hieman suurempi, kuin koko Kymenlaakson alueella vastaavaan aikaan. Niin ikään vuonna 2021 samassa ikäryhmässä kohtalaista tai vaikeaa ahdistuneisuutta kokevia oli 18,8 %. Seuraavan kouluterveyskyselyn tuloksia tuleekin näiden osalta tarkastella, jotta nähdään mihin suuntaan tilanne on kehittynyt.

Myös **heikon fyysisen toimintakyvyn** omaavien 5. luokan oppilaiden osuus on viime vuosina noussut huomattavasti valtakunnallista trendiä mukaillen. Vuoden 2024 MOVE!-mittauksen mukaan 66,7 %:lla miehikkäläläisistä 5.-luokkalaisista oli heikko fyysinen toimintakyky. 8.-luokkalaisilla vastaava luku on 54,1 % (Virolahden tieto, joukossa myös miehikkäläläisiä nuoria). Vuonna 2022 43,8 %:lla 5.-luokkalaisista oli heikko fyysinen toimintakyky.

Vuonna 2021 40 % 8. ja 9. luokan oppilaista **jätti koululounaan syömättä**. On syytä seurata tämän indikaattorin kehitystä vuoden 2025 kouluterveyskyselyn tulosten valmistuttua.

Miehikkälässä 22,1 % 18–24-vuotiaista nuorista oli vuonna 2023 **syрjätymisriskissä** (ei työssä, ei opiskele, ei ole varusmiespalveluksessa). Määrä on hieman noussut edellisvuodesta, mutta pidemmällä aikavälillä tarkasteltuna syrjätymisriskissä olevien nuorten määrä on vähentynyt. Tämän ikäryhmän tilanteen kehittymistä tulee seurata tarkasti. On myös syytä huomioida, että myös esimerkiksi väli vuoden pitäjät ja vanhempainvapaalla olevat luetaan tähän ryhmään, vaikka he eivät todellisuudessa olisi syrjätymisriskissä.

Erityistä huolta herättää tieto siitä, että 25,8 % 4. ja 5. luokan oppilaista on **kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa** (vuoden 2021 tieto). Tämän suhteen olisi aiheellista saada tuoretta tietoa seuraavasta kouluterveyskyselystä.

Vuosina 2023 ja 2024 kunnan saama pistemäärä **kouluruokailusuosituksen noudattamisesta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä** oli 43, kun vuonna 2022 vastaava luku oli 61. Kyseessä on yksi HYTE-kerroinindikaattoreista, jotka vaikuttavat kunnan saamaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen valtiosuuden lisäosaan. Onkin syytä tarkastella, miksi luku on laskenut ja mitä voidaan tehdä sen nostamiseksi.

**Varhaiskasvatukseen osallistuneiden 1-6-vuotiaiden lasten** osuus on pysynyt vuosina 2021-2023 72 % ja 83 % välillä.

## Työikäiset

Vuonna 2024 **vaikeasti työllistyvien, rakennetyöttömien**, osuus työikäisestä väestöstä oli 5,8 %. Vaikeasti työllistyvät ovat työikäisiä, jotka liikkuvat työttömyyden, työvoimapolitiittisten palveluiden ja lyhyiden työsuhteiden välillä ja heillä on vaikeuksia työllistyä avoimilla työmarkkinoilla. Osuus on noussut edellisvuodesta (jolloin oli 4,9 %), nousua on havaittavissa koko maassa. Vuonna 2022 osuus oli 5,4 %, eli suurta muutosta ei viime vuosina ole tapahtunut.

**Työkyvyttömyyttä** kuvaava indeksiluku oli viimeisimmän (vuoden 2022) tiedon mukaan Miehikkälässä 129.3. Indeksi kuvaa kuntien ja alueiden työikäisen väestön työkyvyttömyyttä suhteessa koko maan tasoon. Indeksien arvo on sitä suurempi, mitä yleisempää työkyvyttömyys kunnassa on. Indeksien arvo on koko maassa 100. Vertailulukua Miehikkälän osalta ei ole käytettävissä.

## Ikäihmiset

**Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajaksot** 65 vuotta täyttäneillä ovat viime vuosina olleet selvässä laskussa niin Miehikkälässä kuin koko Kymenlaakson alueella.

Indikaattoritiedon mukaan kunta ei ole asettanut **tavoitteita ja toimenpiteitä ikääntyneiden hyvinvointia ja terveyttä edistävien ravitsemustottumusten lisäämiseksi**. Tähän tulee jatkossa kiinnittää huomiota etenkin kunnan väestön ikärakenne huomioiden.

## Kaikki ikäryhmät

Miehikkälässä on oltu viime vuosina koko Kymenlaakson tilanteeseen verrattuna paremmalla tasolla muun muassa **poliisin tietoon tulleiden henkeen ja terveyteen kohdistuneiden sekä omaisuusrikosten** osalta. Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidettujen potilaiden määrä noudattelee maakunnan linjaa.

Vuonna 2024 Miehikkälässä tapahtui kaksi kuolemaan ja neljä loukkaantumiseen johtanutta **liikennevahinkoa**. Vuosina 2021-2024 kuolemaan johtaneita liikennevahinkoja ei ollut yhtään ja loukkaantumiseen johtaneita oli kokonaisuudessaan neljä.

## 1 Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi

### HYTE-kerroin

Vuodesta 2023 lähtien kunnille on ollut käytössä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen valtionosuuden lisäosa eli HYTE-kerroin. Kyseessä on kannustin, jolla pyritään varmistamaan kuntien aktiivinen toiminta väestönsä terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. Lisäosan suuruus määräytyy sekä toimintaa kuvaavien prosessi-indikaattorien että tuloksia kuvaavien tulosindikaattorien perusteella.

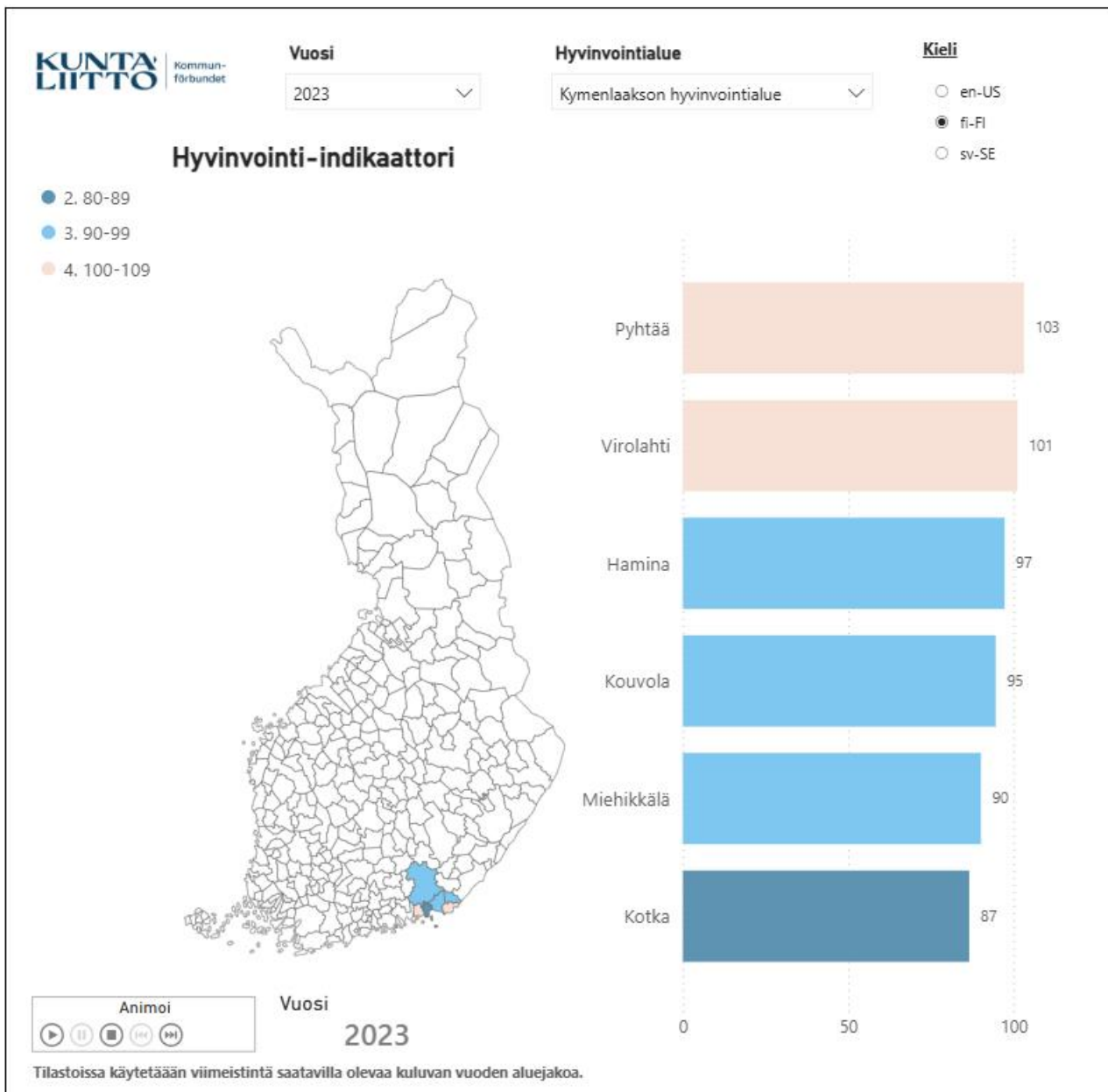
Alla olevasta taulukosta nähdään, että esimerkiksi Miehikkälän HYTE-kerroin muunnettuna euroiksi asukasta kohden oli vuonna 2024 korkeimmillaan vuosien 2020-2024 tarkastelujaksolla, 19,4 euroa/asukas. Sama kehitys on nähtävissä lähes kaikkien muidenkin HYTE-kerroinindikaattoreiden osalta. Vuonna 2024 Miehikkälän kunta sai HYTE-rahaa 24 311 euroa, kun esimerkiksi vuonna 2023 vastaava summa oli 26 653 euroa.

Indikaattori	Alue	Sukupuoli	2020	2021	2022	2023	2024
HYTE-kerroin euroa / asukas info ind. 5341	Miehikkälä	yhteensä	15,8	17,9	14,5	13,6	19,4
HYTE-kerroin, 0 - 100 info ind. 5340			58	63	51	48	63
HYTE-kerroin, 1 000 euroa info ind. 5355			29,4	33,4	26,7	24,3	34,0
Prosessi-indikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin) info ind. 5339			64	79	41	55	87
Tulosindikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin) info ind. 5338			52	48	61	41	38

Lähde: [Sotkanet 2025](#)

### Hyvinvointi-indikaattori (Kuntaliitto)

Hyvinvointi-indikaattori tarjoaa strategisen tilannekuvan, läpileikkauksen kuntalaisten hyvinvoinnin tilasta tuoreinta käytettävissä olevaa tietoa hyödyntäen. Keskiwertovastauksia on suhteutettu siten, että keskiarvo saa arvon 100, sitä huonommat tulokset alle 100 ja paremmat suuremman arvon kuin 100. Kuluneen valtuustokauden ajan Miehikkälän tulos on pysynyt 90 tuntumassa, myös Kymenlaakson kuntien keskinäinen vertailujärjestys on pysynyt lähes muuttumattomana. Alla näkyvissä tiedot Kymenlaakson hyvinvointialueen kuntien osalta vuodelta 2023 (viimeisin käytettävissä oleva tieto).



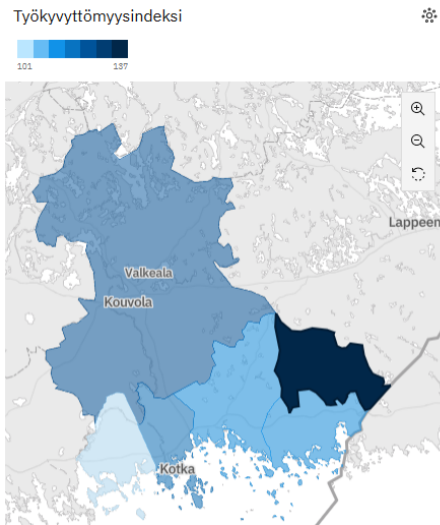
Lähde: [Kuntaliitto 2023](#)

### Kansallinen terveysindeksi

Kansallinen terveysindeksi kuvaa alueellisia eroja sairastavuudessa ja työkyvyttömyydessä yhdistämällä tietoja mm. aiemmista THL:n sairastavuusindeksistä ja muista rekistereistä. Indeksien vertailuluvuissa koko maan keskiarvo on 100 - suuremmat arvot osoittavat yleisempää sairastavuutta tai työkyvyttömyysetuuskien saamista kunnissa, matalammat taas näiden vähäisempää esiintyvyyttä.

Alla oleva taulukko kuvaa vuosien 2021-2023 tilannetta Kymenlaaksossa. Miehikkälän osalta työkyvyttömyysindeksi ja työkyvyttömyyseläkkeen saajien määrät ovat maakunnan korkeimmat.

# Kansallinen terveysindeksi - Työkyvyttömyysindeksi kunnittain hyvinvointialueella



Kunta	Työkyvyttömyysindeksi	Työkyvyttömyyseläke	Sairauspäivärahat	Ammatillinen kuntoutus
Hamina	113	117	108	80
Kotka	123	127	117	85
Kouvola	129	133	123	112
Miehikkälä	137	164	88	--
Pyhtää	101	99	114	--
Virolahti	116	121	111	--

Lähde: [Kela 2023](#)

## Vähimmäistietoindikaattorit

Alta löytyvät HYTE-kerroinindikaattorit sekä kuntalaisten hyvinvointia kuvaavat vähimmäistietoindikaattorit. Ohessa ohje indikaattoritiedon tulkintaan. Vertailuorganisaatioiksi on valittu naapurikunta Virolahti sekä Kymenlaakson maakunta. Vertailua tehdään vertailuorganisaation tilanteesta suhteessa Miehikkälän kunnan tilanteeseen (vihreä palkki = kyseisen vertailuorganisaation tilanne on vähintään 10 prosenttia parempi kuin omissa organisaatioissa, punainen palkki = kyseisen vertailuorganisaation tilanne on vähintään 10 prosenttia huonompi kuin omissa organisaatioissa jne).

## Indikaattoritiedon tulkinta

**Indikaattoriarvon suhteellinen muutos**  
(ilmaistaan aina prosentteina; vuosiraportissa verrataan edeltävän vuoden, laajassa kertomuksessa viiden vuoden takaiseen arvoon; alla oleva esimerkki laajasta kertomuksesta)

**Viime vuosien kehitys**  
(indikaattoriarvot)

**Viimeisin indikaattoriarvo omassa ja vertailuorganisaatioissa sekä tämän mukainen järjestys ja vertailu**  
(oma organisaatio lihavoituna)

**Arvotus** (indicated by a red circle and arrow pointing to the -20.59 value)

**Ympyrän kehän vahvuus** ilmaisee muutoksen voimakkuutta – mitä paksumpi ympyrän kehä, sitä suurempi muutos.

**Ympyrän kehän ja suuntakuvaajan väri riippuu tapahtuneesta muutoksesta ja indikaattorin arvotuksesta** (onko muutos arvioitu tai arvotettu myönteiseksi vai kielteiseksi asiaksi; arvotusta muutetaan indikaattorien muokkaustilassa).

**Keltainen väri** palkissa kertoo, että oman kunnan ero vertailukuntaan on alle 10 prosenttia.

**Vertailupalkkien liikennevaloväriin** vaikuttaa dokumentin vertailuasetuksissa määritetty vertailun suunta: tarkastelun näkökulma on joko oman organisaation tai vertailuorganisaation näkökulma.

**Vertailuasetukset** (gear icon)

# TALOUS, HYTE-KERROIN JA ELINVOIMA

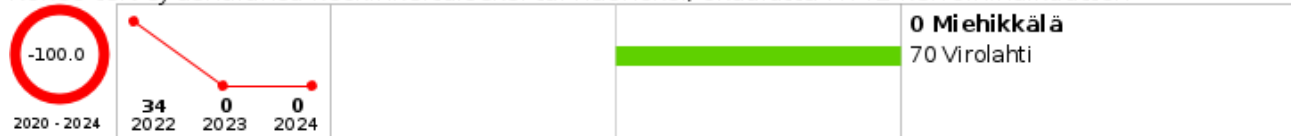
## Talous

### HYTE-kerroin

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



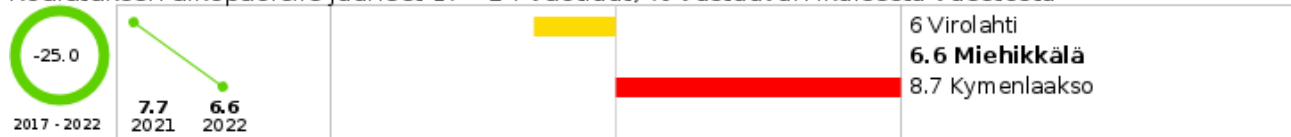
Kokee terveydentilansa kesinkertaiseksi tai huonoksi, skaalattu HYTE-kerroinindikaattori



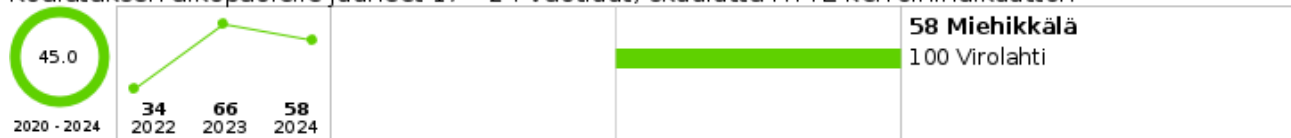
Ylipaino, skaalattu HYTE-kerroinindikaattori



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



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



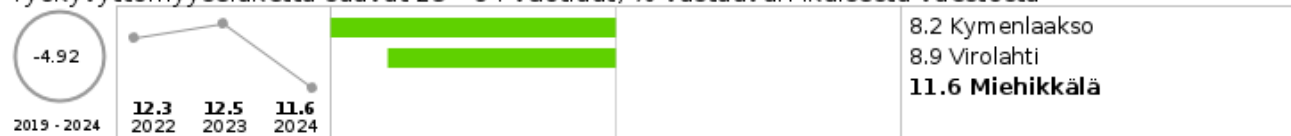
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä



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



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



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



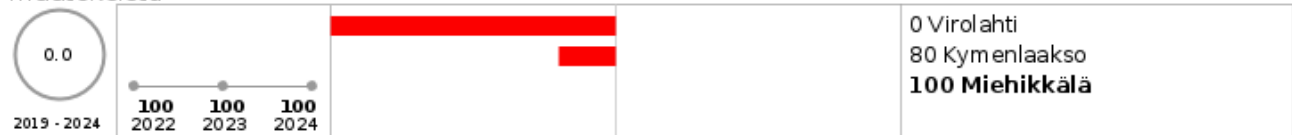
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajakset 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavan ikäistä



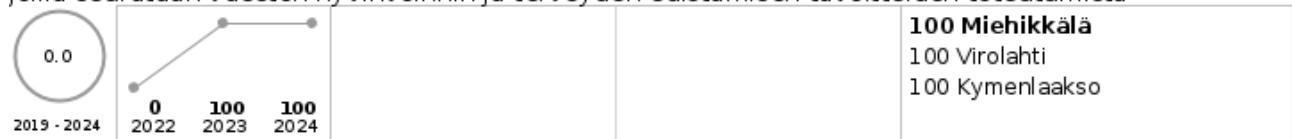
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajakset 65 vuotta täyttäneillä, skaalattu HYTE-indikaattori



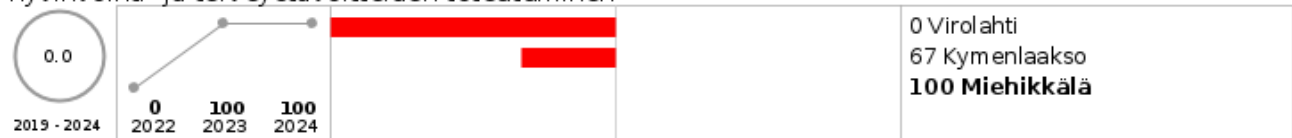
Valtuustolle raportoidaan vuosittain väestön elintavoista ja niissä tapahtuneista muutoksista



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



Kunnan tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa arvioidaan valtuustokausittain kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteiden toteutuminen



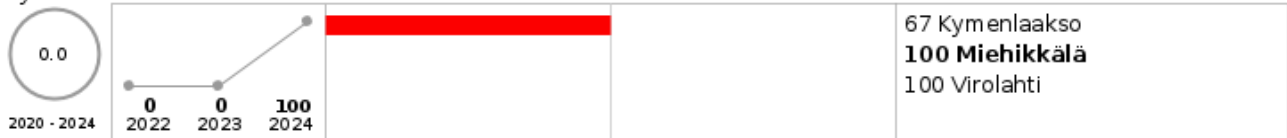
Kunnassa toimii erikseen nimetty asiantuntija, suunnittelija tai vastaava, joka koordinoi hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä



Kunnan palvelujen suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään asukasraateja ja foorumeja



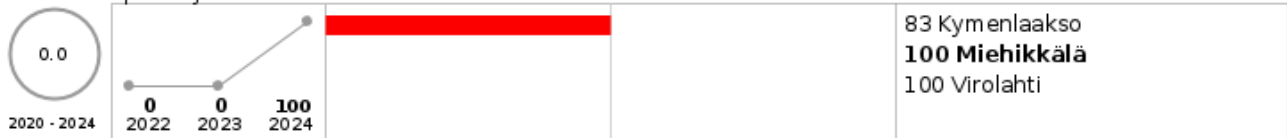
Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta raportoidaan vuosittain kunnan hyvinvointikertomuksessa tai vastaavassa kertomuksessa



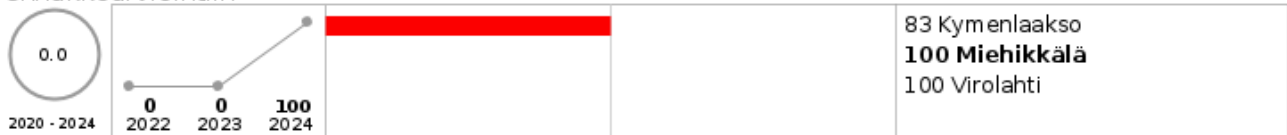
Kunta kutsuu säännöllisesti koolle liikuntaseurojen ja yhdistysten yhteiskokouksen



Kunnassa järjestetään kohdennettuja liikkumisryhmiä liikuntaseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille



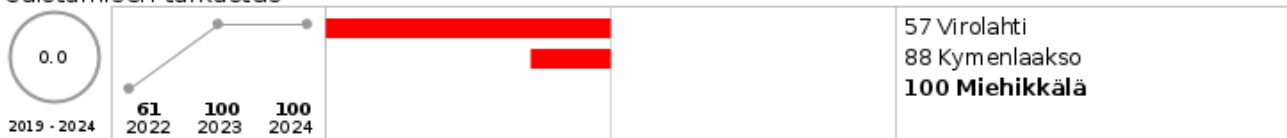
Liikunnan edistämisestä vastaavat viranhaltijat osallistuvat toimielinten vaikutusten ennakoarviointiin



Kunnassa toimii liikunnan edistämistä käsittelevä poikkihallinnollinen työryhmä



Kouluympäristön terveellisyden ja turvallisuuden sekä koulu yhteisön hyvinvoinnin edistämisen tarkastus



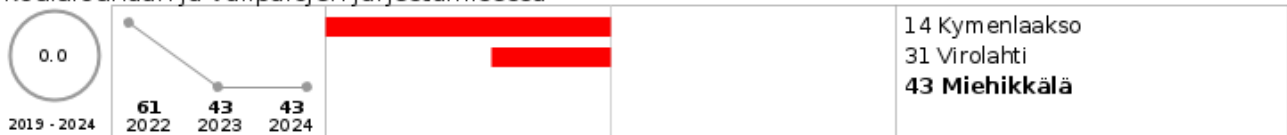
Oppilaiden poissaolojen kokonaismäärää seurataan koko koulussa



Koulussa on pitkät liikuntavälitunnit



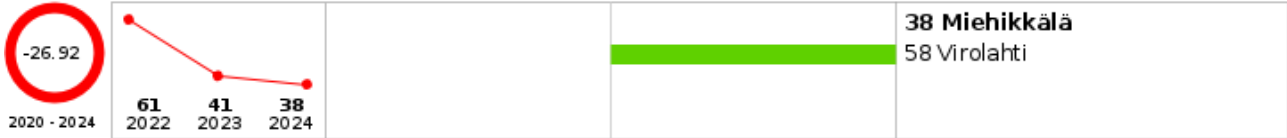
Koulussa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuositusta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä



Kunta madaltaa kulttuuriin osallistumisen kynnystä



Tulosindikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



Prosessi-indikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



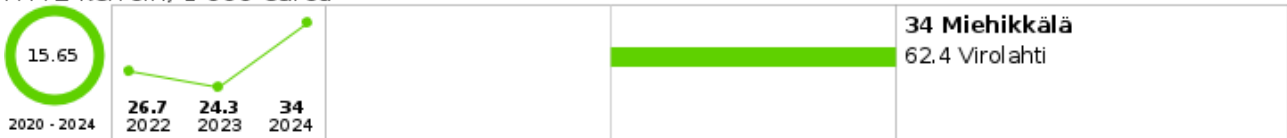
HYTE-kerroin, 0 - 100



HYTE-kerroin euroa / asukas



HYTE-kerroin, 1 000 euroa



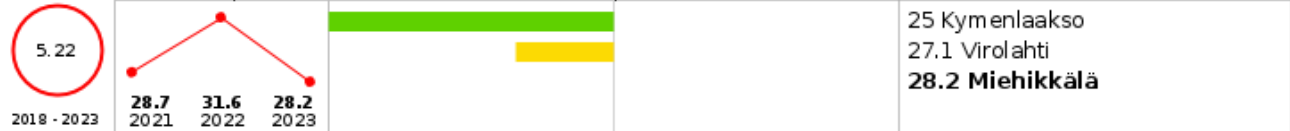
# VÄHIMMÄISTIETOINDIKAATTORIT

## Vähimmäistietoindikaattorit

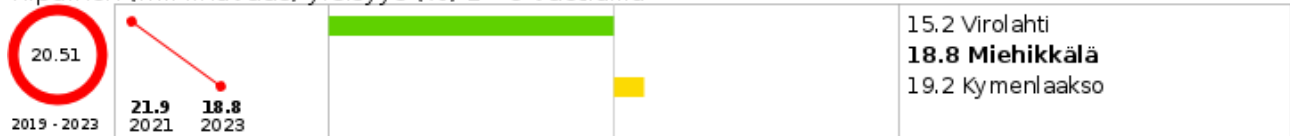
Väestöennuste 2030 (laskettu 2024)



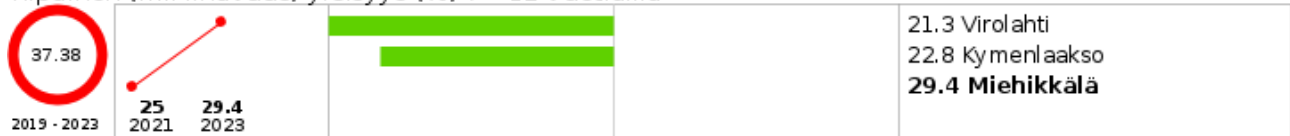
Ahtaasti asuvat lapsiasuntokunnat, % kaikista lapsiasuntokunnista



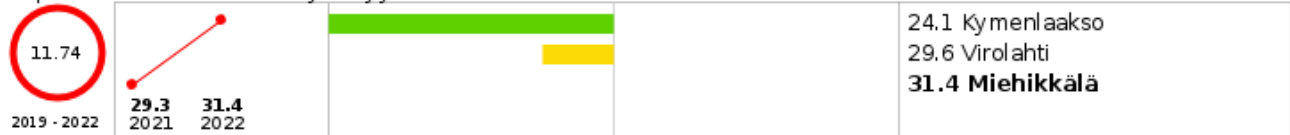
Ylipainon (ml. lihavuus) yleisyys (%) 2 - 6-vuotiailla



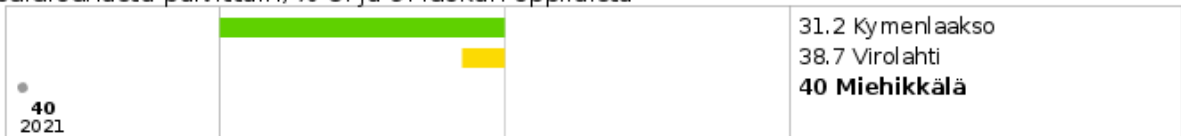
Ylipainon (ml. lihavuus) yleisyys (%) 7 - 12-vuotiailla



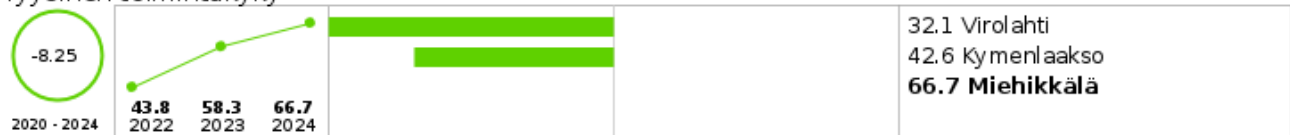
Ylipainon (ml. lihavuus) yleisyys (%) 13 - 16-vuotiailla



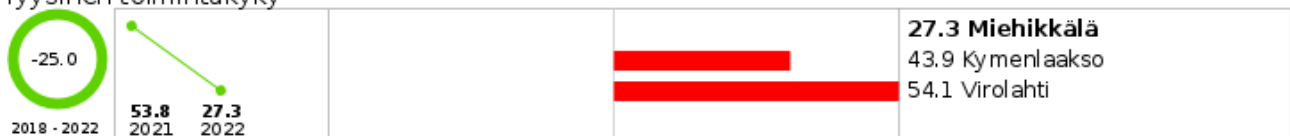
Ei syö koululounasta päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista



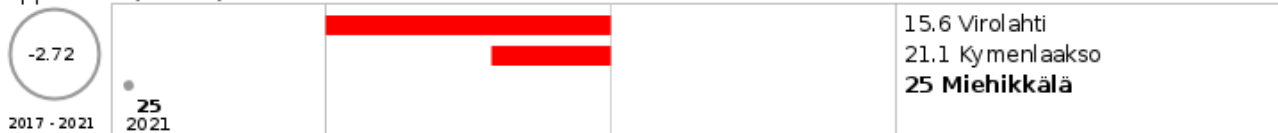
Lasten ja nuorten fyysinen toimintakyky (MOVE!-mittaus), % 5. luokan oppilaista, joilla heikko fyysinen toimintakyky



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



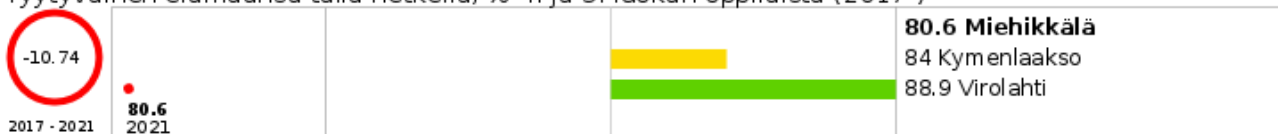
Kokenut vahvaa positiivista mielenterveyttä viimeisen kahden viikon aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)



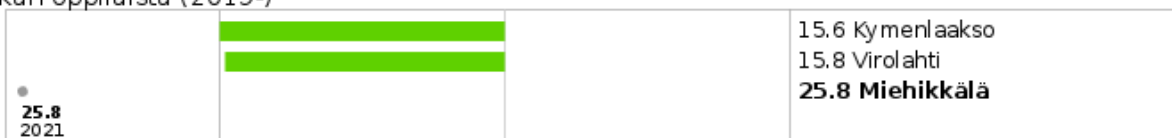
Kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-)



Kokenut vanhempien tai muiden huoltajien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2019-)



Laajaan terveystarkastukseen sisältyy opettajan kirjallinen arvio oppilaan selviytymisestä ja hyvinvoinnista koulussa, % kouluista



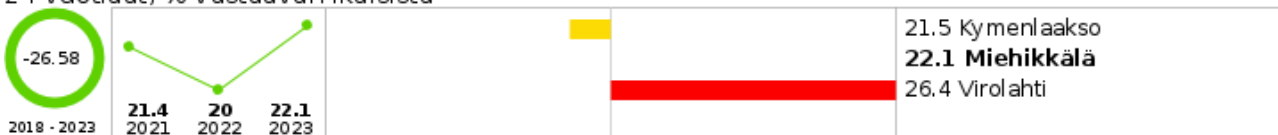
Koulussa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuositusta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä



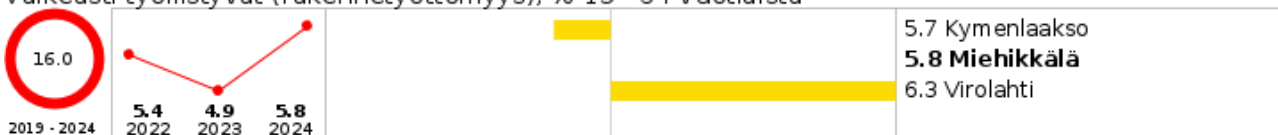
Kouluympäristön terveellisyden ja turvallisuuden sekä koulu yhteisön hyvinvoinnin edistämisen tarkastus



Syrjäytymisriskissä (ei työssä, ei opiskele, ei ole varusmiespalvelussa) olevat 18 - 24-vuotiaat, % vastaavan ikäisistä



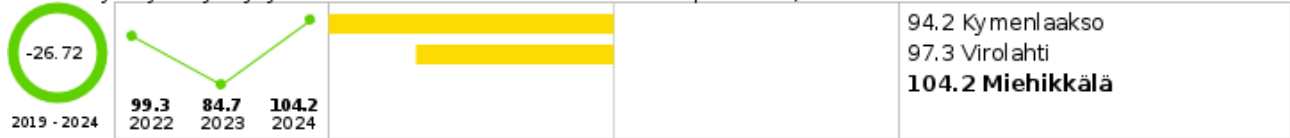
Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys), % 15 - 64-vuotiaista



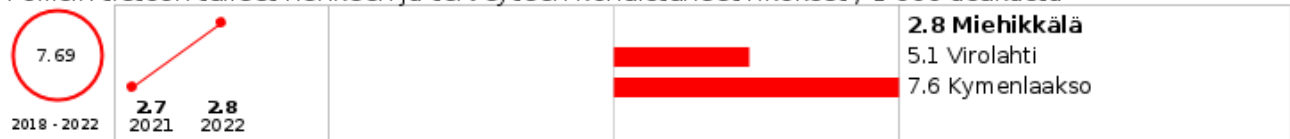
Työkyvyttömyysindeksi, ikävakioitu



Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut potilaat / 10 000 asukasta



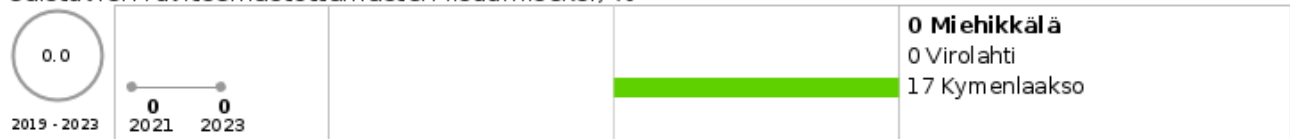
Poliisin tietoon tulleet henkeen ja terveyteen kohdistuneet rikokset / 1 000 asukasta



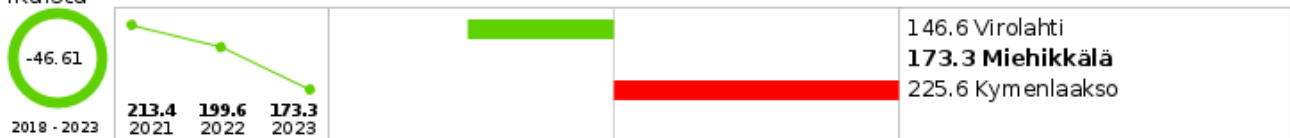
Kunta madaltaa kulttuuriin osallistumisen kynnystä



Kunta on asettanut tavoitteet ja toimenpiteet ikääntyneiden hyvinvointia ja terveyttä edistävien ravitsemustottumusten lisäämiseksi, %



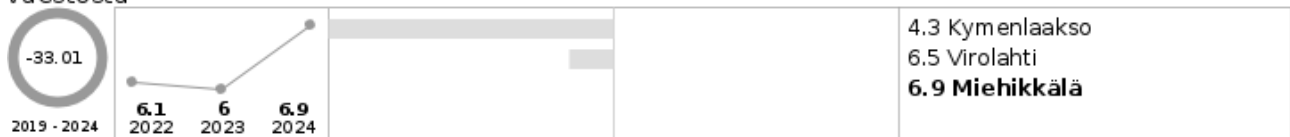
Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajaksot 65 vuotta täyttäneillä / 10 000 vastaavan ikaista



Yksinasuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä asuntoväestöstä



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



Sairastavuusindeksi, ikävakioitu



### Aänestysaktiivisuus kuntavaaleissa, %



### Poliisin tietoon tulleet omaisuusrikokset / 1 000 asukasta



### Väestöryhmien välisen terveyserojen raportointi valtuustolle, % tiedot toimittaneista alueen kunnista



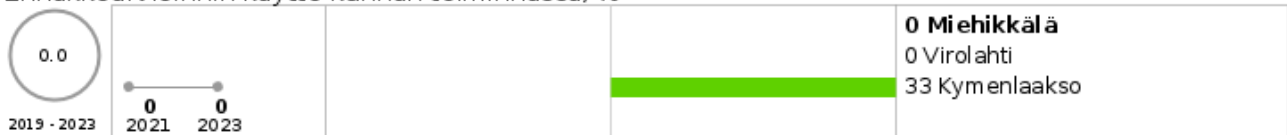
### Hyvinvointikertomus hyväksytty valtuustossa, % tiedot toimittaneista alueen kunnista



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



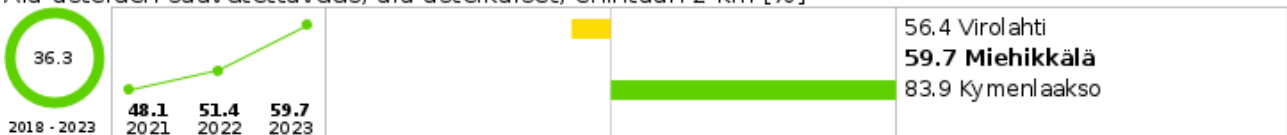
### Ennakoarvioinnin käyttö kunnan toiminnassa, %



### Varhaiskasvatukseen osallistuneet lapset, % 1 - 6-vuotiaista (sis. kunnalliset ja yksityiset varhaiskasvatustoimijat)

Vuonna 2021 varhaiskasvatukseen osallistui 77 % 1-6-vuotiaista lapsista, vuonna 2022 72 % ja vuonna 2023 vastaava luku oli 83 %.

### Ala-asteiden saavutettavuus, ala-asteikäiset, enintään 2 km [%]



### Liikennevahingoissa vammautuneet ja kuolleet henkilöt, lkm:

Vuosi 2021: yksi loukkaantumiseen johtanut, ei yhtään kuolemaan johtanutta liikennevahinkoa

Vuosi 2022: kaksi loukkaantumiseen johtanutta, ei yhtään kuolemaan johtanutta liikennevahinkoa

Vuosi 2023: yksi loukkaantumiseen johtanut, ei yhtään kuolemaan johtanutta liikennevahinkoa

## Vuosi 2024: neljä loukkaantumiseen johtanutta, kaksi kuolemaan johtanutta liikennevahinkoa

Päivittäistavarakauppojen saavutettavuus, iäkkäät, Enintään 500m [%]



Enintään 1 kilometrin etäisyydellä säännöllisen liikenteen joukkoliikenteen pysäkeistä asuvat, % asukkaista



# **OSA II HYVINVOINTISUUNNITELMA VALTUUSTOKAUDELLE 2025 - 2029**

Laaja hyvinvointisuunnitelma valtuustokaudelle 2025-2029 tehdään syksyllä 2025.

Hyvinvointisuunnitelman on määrä olla vuoropuheleva kuntastrategian kanssa.

Hyvinvointisuunnitelman laatimisessa hyödynnetään alkusyksystä toteutettavaa hyvinvointikyselyä, jonka avulla saadaan tietoa kuntalaisten hyvinvoinnin nykytilasta ja kehittämistarpeista. Lisäksi hyödynnetään uusinta saatavilla olevaa indikaattoritietoa.

# **OSA III KÄSITTELY TOIMIELIMISSÄ**

## **2 Suunnitelman laatijat**

Miehikkälän kunnan HYTE-työryhmä

Hyvinvointikehittäjä Suvi-Riikka Viitala, p. 040 199 2047, suvi-riikka.viitala@miehikkala.fi

## **3 Suunnitelman hyväksyminen toimielimissä**