UTSJOEN KUNNAN LAAJA HYVINVOINTIKERTOMUS 2017–2020

Sisällys

[HYVINVOINTIKERTOMUSTYÖ UTSJOEN KUNNASSA 2](#_Toc504119227)

[Hyvinvointikertomuksen laatiminen 2](#_Toc504119228)

[Kunnan ja palveluiden yleiskuvaus 3](#_Toc504119229)

[Turvallisuus ja turvallisuussuunnittelu 5](#_Toc504119230)

[Edellinen hyvinvointiselonteko vuodelta 2011 6](#_Toc504119231)

[OSA I: PÄÄTTYVÄN VALTUUSTOKAUDEN ARVIOINTI 8](#_Toc504119232)

[1.1 Tiedon tuottaminen Utsjoen väestön hyvinvoinnista 8](#_Toc504119233)

[1.2 Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi 11](#_Toc504119234)

[1.2.1 TALOUS JA ELINVOIMA 11](#_Toc504119235)

[1.2.2 LAPSET, NUORET JA LAPSIPERHEET 26](#_Toc504119236)

[1.2.3 TYÖIKÄISET 31](#_Toc504119237)

[1.2.4 IKÄIHMISET 44](#_Toc504119238)

[1.2.5 KAIKKI IKÄRYHMÄT 62](#_Toc504119239)

[1.2.6 Yhteenveto 67](#_Toc504119240)

[OSA II: TULEVAN VALTUUSTOKAUDEN SUUNNITTELU 70](#_Toc504119241)

[2.1 Kuntastrategia 70](#_Toc504119242)

[2.2 Hyvinvointisuunnitelma 71](#_Toc504119243)

[2.3 Muut hyvinvoinnin edistämisohjelmat ja -suunnitelmat 76](#_Toc504119244)

[OSA III VALTUUSTOKÄSITTELY 77](#_Toc504119245)

[3.1 Hyvinvointikertomuksen laatijat 77](#_Toc504119246)

[3.2 Hyvinvointikertomuksen hyväksyminen 77](#_Toc504119247)

[LISTA TAULUKOISTA 78](#_Toc504119248)

# HYVINVOINTIKERTOMUSTYÖ UTSJOEN KUNNASSA

## Hyvinvointikertomuksen laatiminen

Hyvinvointikertomus[[1]](#footnote-1) on kunnan hyvinvointipolitiikan suunnittelun, arvioinnin ja raportoinnin työväline. Terveydenhuoltolaissa (1326/2010) määritetään kunnan velvollisuus laatia ja raportoida valtuustolle valtuustokausittain laaja hyvinvointikertomus ja vuosittain suppeampi hyvinvointikertomus:

*"12 § Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen kunnassa*

*Kunnan on seurattava asukkaittensa 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.*

*Kunnan on strategisessa suunnittelussaan asetettava paikallisiin olosuhteisiin ja tarpeisiin perustuvat terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen tavoitteet, määriteltävä niitä tukevat toimenpiteet ja käytettävä näiden perustana kuntakohtaisia hyvinvointi- ja terveysosoittimia.*

*Kunnan on nimettävä terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen vastuutahot. Kunnan eri toimialojen on tehtävä yhteistyötä terveyden ja hyvinvoinnin edistämisessä. Lisäksi kunnan on tehtävä yhteistyötä muiden kunnassa toimivien julkisten tahojen sekä yksityisten yritysten ja yleishyödyllisten yhteisöjen kanssa. Jos sosiaali- ja terveydenhuolto on järjestetty useamman kunnan yhteistoimintana, yhteistoiminta-alueen on osallistuttava asiantuntijana eri toimialojen väliseen yhteistyöhön sekä sosiaalisten ja terveysvaikutusten arviointiin alueen kunnissa."*

Utsjoen kunnassa on arvioitu väestön hyvinvoinnin tilaa viimeksi vuonna 2011 (Utsjoen kunnan hyvinvointiselonteko, 2011[[2]](#footnote-2)). Tämän jälkeen väestön hyvinvoinnin tilasta ei ole tehty laajempaa katsausta. Vuonna 2017 Utsjoen kunnassa on laadittu vuotta 2025 visioiva [kuntastrategia](https://peda.net/utsjoki/utsjokisuu/al/oguk/k%3Afile/download/acaf6cbe0ecf97b4bd9666355093142f12ded340/kuntastrategia_suomi15_5.pdf)[[3]](#footnote-3) ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjelma vuosille 2017–2021. Varsinainen hyvinvoinnin edistämisen suunnitelma puuttuu valtuustokaudelta 2013–2016, joten väestön hyvinvoinnin tilaa ei voida analysoida suhteessa kunnan asettamiin tavoitteisiin tältä ajanjaksolta. Laajassa hyvinvointikertomuksessa kuvaillaan väestön hyvinvoinnin tilaa päättyneellä valtuustokaudella 2013–2016, ja esitetään johtopäätöksiä ja väestön hyvinvoinnin edistämiseen tähtääviä toimenpide-ehdotuksia alkaneelle valtuustokaudelle 2017–2020. Asiakirjan tavoitteena on tukea kuntapäättäjiä priorisoimaan ja resursoimaan hyvinvointia edistävää toimintaa. Hyvinvointikertomus otetaan kuntastrategian kanssa osaksi kunnan talouden ja toiminnan suunnittelua. Hyvinvointikertomusta tulee käyttää tukena päätösten vaikutusten ennakkoarvioinneissa, päätösten vaikutusten seurannassa ja tehtyjen valintojen ja päätösten perusteluissa. Johtoryhmä, johtavat viranhaltijat ja valtuutetut perehdytetään strategiseen hyvinvoinnin edistämistyöhön ja hyvinvointikertomustyöhön, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjelmaan sekä kuntastrategiaan syksyn/talven 2017–2018 aikana, jotta näiden toteutus mahdollistuu käytännön tasolla.

Utsjoen kunnan johtosäännön 24 § mukaan kunnan hallitus päättää hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisesta ja koordinoimisesta.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjelma ja väestön hyvinvointia kuvaavat asiakirjat tulevat sähköisesti avoimesti saataville.

## Kunnan ja palveluiden yleiskuvaus

Utsjoen kunta on Suomen pohjoisin kunta. Kunnassa asuu noin 1250 asukasta, joista noin puolet on saamenkielisiä. Kunnan pinta-ala on 5370,5 km2, ja asukastiheys 0,23 asukasta neliökilometriä kohden. Asutus on keskittynyt pääosin Tenon varrelle Nuorgamin, Utsjoen ja Karigasniemen kyliin. Kylien väliset etäisyydet ovat suuria: Utsjoen kylästä, joka on kunnan hallinnollinen keskus, on matkaa Nuorgamiin 42 km ja Karigasniemeen 100 km. Utsjoen naapurikunta Suomen puolella on Inari (etäisyys 120 km Utsjoen hallinnollisesta keskuksesta, 100 km Karigasniemestä ja 160 km Nuorgamista), ja Norjan puolella Taanan, Kaarasjoen ja Uuniemen kunnat. Utsjoelta on matkaa Ivalon lentokentälle 170 km ja Rovaniemelle lähimpään sairaalaan ja rautatieyhteydelle 455 kilometriä. Norjan puolella lähin lentokenttä sijaitsee Vesisaaressa noin 140 km päässä ja sairaala Kirkkoniemessä 200 km päässä. (Etäisyydet ilmoitettu Utsjoen hallinnollisesta keskuksesta katsoen.) Linja-auto kunnasta Rovaniemelle tai Rovaniemeltä kuntaan kulkee 1-3 kertaa päivässä. Kulkeminen Utsjoen kuntaan ja kunnassa tapahtuukin pitkien etäisyyksien, luonnon olosuhteiden ja hyvin vähäisten julkisten kulkuyhteyksien vuoksi pääosin yksityisillä moottoriajoneuvoilla (henkilöauto, moottorikelkka, mönkijä).

Varhaiskasvatuspalveluja ja esi- ja perusopetusta saa sekä saamen- että suomenkielellä lapsen äidinkielen mukaan. Utsjoen kunnassa tarjotaan lapsille varhaiskasvatusta päiväkodeissa Utsjokisuussa, Karigasniemellä ja perhepäiväkodissa Nuorgamissa. Esi- ja perusopetusta kuudenteen luokkaan saakka on kaikilla kolmella kylällä, ja yläkoulu toimii Karigasniemen ja Utsjoen kylissä. Utsjoen saamelaislukio toimii Utsjoen kylällä. Naapurikunnissa Inarissa ja Norjan puolella Kaarasjoella on ammatilliset oppilaitokset ja lukiot. Peruskoulunsa päättäviä nuoria hakeutuu jatko-opintoihin myös Rovaniemelle ja muille paikkakunnille.

Kunta ylläpitää jokaisella kylällä valaistua ulkoilureittiä (talvisin ladut Karigasniemessä ja Utsjoella) ja urheilukenttää (talvisin jäädytetty luistelukenttä). Lisäksi jokaisella kylällä on sisäliikuntatiloina kuntosali ja liikuntasali, joiden käyttö on ilmaista tai hyvin edullista. Utsjoen kylällä on myös uimahalli, frisbeegolf-rata, skeittiramppi ja rantalentopallokenttä. Utsjoen kansalaisopisto tarjoaa erilaisia käsityö-, musiikki-, liikunta- ja kielikursseja. Kylillä toimii myös liikunta-aktiviteetteja järjestäviä seuroja (mm.Utsjoen Kuohu, Tenon voima ja Ailigassääsket). Saamelaisyhdistys Sámi Siida ja saamelaisten sosiaali- ja terveysalan järjestö SámiSoster järjestävät myös vapaa-ajan toimintoja. Utsjoen seurakunta järjestää viikoittain eri ikäisille suunnattua toimintaa, mm. lapsille partiota ja sählykerhoa, nuorille nuorteniltoja ja sählykerhoa, ja aikuisille erilaisia yhdessäolon tilaisuuksia.

Vapaa-ajan toimintaa, yhteisöllisyyttä ja asukkaiden edunvalvontaa toteuttavat myös kyläyhdistykset ja alueella toimivat muut yhdistykset ja järjestöt, mm. MLL, SPR, Sydänyhdistys ja Tenonlaakson yrittäjät. Ikäihmisten etua valvoo kunnassa toimiva vanhusneuvosto.

Kunnan kirjasto sijaitsee Utsjoen kylällä, ja kirjastoauto ajaa 1-2 kertaa kuukaudessa koko kunnan alueella.

Kunnan tekninen toimi vastaa kaavoituksesta, jätehuollosta, rakennusvalvonnasta ja kunnan vuokra-asunnoista (Kiinteistö Oy Ringinvatro). Eläinlääkintäpalvelut, ympäristöterveydenhuolto ja ympäristönsuojelu järjestetään Inarin kunnan ympäristöyksikön kautta. Elinkeinotoimi vastaa kunnan elinkeinojen ja maaseudun ja kunnan kylien elinvoimaisuuden ja yritteliäisyyden kehittämisestä.

Utsjoen kylällä sijaitsee kunnan terveyskeskus, jossa on sairaanhoitajan, laboratoriohoitajan, fysioterapeutin, psykiatrisen sairaanhoitajan ja lääkärin palvelut, sekä hammashoitola. Terveyskeskuksen yhteydessä on vuodeosasto, tehostetun palveluasumisen yksikkö (valmistunut vuonna 2014) ja asumispalveluyksikkö. Vuodeosastolla on ympärivuorokautinen hoitajan päivystys ja terveyskeskuksessa lääkäripäivystys arkisin klo 8-16. Arki-iltaisin, öisin ja viikonloppuisin lääkäripäivystys on 160 km päässä Ivalossa (etäisyys 140 km Karigasniemestä ja 200 km Nuorgamista). Terveyskeskuksen pihapiirissä on myös yksityinen palveluasumisen yksikkö Aspa-koti Goahti. Karigasniemessä toimii terveydenhoitaja, ja Karigasniemen terveystalolla järjestetään psykiatrisen sairaanhoitajan ja fysioterapeutin vastaanotto viikoittain ja lääkärin vastaanotto kahden viikon välein. Kunnan sosiaalitoimi sijaitsee Utsjoen kylällä. Utsjoen kunta kuuluu Lapin sairaanhoitopiiriin ja Oulun yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueeseen. Utsjoen asukkaat voivat saada erikoissairaanhoidonpalveluita myös Norjan puolelta Finnmarkssykehusetin hoitoyksiköistä perustuen lääkärin lähetteeseen ja Lapin sairaanhoitopiirin ja Finnmarkssykehusetin väliseen sopimukseen.

Kunnan palveluiden ja talouden tarkemmat kuvaukset löytyvät lautakuntien [toimintakertomuksista](http://www.utsjoki.fi/fi/paeaetoeksenteko/luottamuselimet.php).

## Turvallisuus ja turvallisuussuunnittelu

Utsjoen kunta kuuluu Lapin pelastuslaitoksen alueeseen. Utsjoen, Nuorgamin ja Karigasniemen kylissä on paloasemat, mutta kunnan alueella toimii ainoastaan yksi pelastusviranomainen. Lisäksi kunnan alueella on sopimuspalokuntalaisena päivystävä yksikönjohtaja. Muuta vakinaista miehitystä ei ole, vaan pelastustehtävät hoitavat sopimuspalokunnat (Karigasniemen VPK ja Utsjoen VPK). Eri alueiden riskit ja resurssitarpeet on arvioitu ja määritetty pelastuslaitoksen palvelutasopäätöksessä.

Lapin sairaanhoitopiiri järjestää ensihoidon kokonaan omana toimintanaan. Sairaanhoitopiirin ensihoidon palvelutasopäätöksessä arvioidaan alueen riskitaso ja määritetään resurssit. Utsjoen kunnassa on yksi hoitotason yksikkö, jonka asemapaikka on Utsjoen kylässä terveyskeskuksen läheisyydessä. Jokaisessa kylässä on myös ensivasteyksikkö, jonka tehtävät hoitaa sopimuspalokunta. Sairaanhoitopiirillä on yhteistyösopimus Norjan ja Ruotsin kanssa, jotta potilaat voidaan kuljettaa tarkoituksenmukaisimpaan hoitolaitokseen myös toisen valtion puolelle ja hälytystehtävissä käyttää apuna ambulansseja ja ilma-aluksia myös rajojen yli. Lapin alueen maantieteellisten seikkojen vuoksi helikopteritoiminnan merkitys on suuri hätätilanteissa. Sairaanhoitopiirin lääkintähelikopterin asemapaikka on Rovaniemellä. Alueella operoivat lääkintähelikopterin lisäksi myös lääkärikopteri, rajavartiolaitoksen kopteri sekä Tromssan ja Banakin lääkärikopterit.

Utsjoen kunnan poliisitoiminnasta vastaa Lapin poliisilaitos. Lähin jatkuva poliisimiehitys on Ivalossa, josta poliisipartio käy Utsjoen kunnassa lupa-asioiden hoidossa, rikosasioiden tutkinnassa, valvontatehtävissä sekä hälytystehtävissä. Etäisyys Ivaloon on Utsjoen kylältä 160 km, Karigasniemestä 140 km ja Nuorgamista 200 km, joten poliisin saapuminen hälytystehtävään voi kestää jopa tunteja. Kunnan alueella on käynnistetty myös VaPePa (vapaaehtoinen pelastuspalvelu) -toiminta, joka mm. avustaa poliisia etsintätehtävissä.

Lapin Rajavartioston Ivalon rajavartioaseman partio liikkuu Utsjoen kunnan alueella. Rajavartio tekee tarvittaessa yhteistyötä muiden viranomaisten kanssa. Tullin toimipisteet Norjan Rajalla Karigasniemessä ja Utsjoen kylässä ovat avoinna päivittäin. Polmakin tullitoimipaikka sijaitsee Norjan valtion puolella ja on avoinna arkisin.

Utsjoen kuntaa koskeva turvallisuussuunnitelma[[4]](#footnote-4) on laadittu viimeksi vuonna 2009. Turvallisuussuunnitelmassa aluetta koskeviksi turvallisuussuunnittelun haasteiksi arvioitiin mm. haja-asutuksen ja pitkien etäisyyksien aiheuttamat pitkät vasteajat, laajat vesistöt, luonnon olosuhteet, viranomaisten viestinnässään käyttämän VIRVE-verkon osittaiset kuuluvuuskatveet, väestön ikääntyminen, päihdekäyttö sekä turismin sesonkiluonteisuus. Utsjoen kunnan turvallisuussuunnitelma on suunniteltu päivitettäväksi valtuustokauden 2017–2020 aikana.

## Edellinen hyvinvointiselonteko vuodelta 2011

Tässä hyvinvointiselonteossa esitellään lyhyesti vuoden 2011 hyvinvointiselontekoa, jotta lukija voi verrata vuoden 2011 tilannetta ja hyvinvoinnin edistämisen toimenpide-ehdotuksia päättyneen valtuustokauden 2013–2016 tilanteeseen.

Hyvinvointiselonteossa 2011 käytettyjen tilastoindikaattoreiden ja avaintoimijoiden haastatteluiden perusteella myönteistä Utsjoen kuntalaisten hyvinvoinnissa on ollut mm. saamelaiskulttuurin yhteisöllisyys, turvallinen lapsuus, palveluiden yksilöllisyys, peruspalveluiden kohtuullisen hyvä tilanne ja nopea palveluihin pääsy, rakennusten peruskorjaustarpeiden parempi huomioiminen, toimiva yhteistyö pienessä organisaatiossa, rajayhteistyö Norjan kanssa, ja kunnan tilojen käytön mahdollistaminen myös yhteistyökumppaneille.

Esiin nousseita huolenaiheita väestön hyvinvointiin liittyen olivat vuoden 2011 hyvinvointiselonteossa mm. lasten ja nuorten psyykkinen pahoinvointi, päihde- ja mielenterveystyön puutteellinen organisointi, hyvinvointityöryhmän toimimattomuus, lasten, nuorten ja vanhusten yksinäisyys, liikunnan vähäinen harrastaminen kaikissa ikäryhmissä (mm.astma ja ylipainoisuus lisääntyneet), työikäisten psyykkisen kuormittuneisuuden lisääntyminen, kuntalaisten vähäiset vaikuttamismahdollisuudet, saamelaiskulttuurin vähäinen huomioiminen palvelujärjestelmässä, järjestelmällisen hyvinvointitiedon seurannan puuttuminen ja hyvinvointiin liittyvän tiedon hyödyntämättömyys päätöksenteossa. Hyvinvointiselonteon laatijat nostivat esiin myös huolensa siitä, onko päättäjätasolla riittävää mielenkiintoa alueen asukkaiden hyvinvointia kohtaan, ja mistä saadaan riittävä erityisosaaminen väestön hyvinvoinnin edistämistyöhön.

Mahdollisten hyvinvointivajeiden korjaamiseksi esitettiin Hyvinvointiselonteossa 2011 toimenpiteiksi mm. työhyvinvoinnin parantaminen, työterveyshuollon parempi resursointi, sairauksia ja pahoinvointia ennaltaehkäisevien palveluiden resursoiminen ja ennaltaehkäisevien toimien asiakasmaksujen alentaminen, päihdetyön suunnitelmallisempi tekeminen ja vastuuhenkilön nimeäminen tähän tehtävään, kunnan imagon kohottaminen, vanhemmuuden vahvempi tuki ja avoimempi keskustelukulttuuri perheiden ja koulujen ja päivähoidon välillä, koulun sosiaalityön riittävä resursointi ja syrjäytymisvaarassa olevien lasten ja nuorten yksilöllisen ohjauksen mahdollistaminen, työpajatoiminnan jatkaminen, työmarkkinoiden joustavoittaminen, jotta myös heikommin työllistyvillä olisi mahdollisuuksia osallistua työelämään, luonnon olosuhteista riippumattomien harrastusmahdollisuuksien kehittäminen, sekä kotihoidon kehittäminen asiakkaan tarpeita vastaavaksi.

# OSA I: PÄÄTTYVÄN VALTUUSTOKAUDEN ARVIOINTI

## 1.1 Tiedon tuottaminen Utsjoen väestön hyvinvoinnista

Kansallisella tasolla terveyden edistämisen ohjelmat ja tavoitteet pohjautuvat pitkälti epidemiologiseen tietoon sairauksien esiintyvyydestä ja syntymekanismeista. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tietokannasta Sotkanetistä ja tilastokeskukselta saadaan sekä valtakunnallista että alueellista tietoa hyvinvoinnista. Utsjoen kuntaan kohdistuvaa tilastotietoa on kuitenkin pienen väestöpohjan vuoksi erittäin vähän saatavilla. Tiedon vähäisen saatavuuden lisäksi saatavilla olevat tiedot tai kunnan itsensä keräämä tilastotieto eri ilmiöiden esiintyvyydestä ei ole luotettava kuntalaisten hyvinvoinnin seurannan väline, sillä pienen väestöpohjan vuoksi yksittäinen sattumanvarainenkin tapaus tai muutaman asukkaan pois muuttaminen voi näkyä suurena prosentuaalisena muutoksena, vaikka tosiasiallisesti mitään suuria muutoksia väestön hyvinvoinnissa tai palvelujärjestelmässä ei olisi tapahtunut. Tapausmäärien raportointi ei myöskään ole pääsääntöisesti mahdollista, sillä pienessä väestöpohjassa yksittäiset lukumäärät voivat paljastaa arkaluonteista tietoa.

Hyvinvoinnin tilastotiedon puuttumisen ongelmaa on hankala ratkaista käyttämällä tilastotietoa laajemmalta, esimerkiksi Pohjois-Lapin seutukunnan tai Utsjoen ja Inarin alueelta, sillä Utsjoki edustaa näillä alueilla vähemmistöä. Väestömäärä on hyvin pieni, ja kunta on väestön sijoittumisen, palvelujärjestelmän, ja ympäristön ja luonnon suhteen erilainen muuhun Lappiin ja Suomeen verrattuna. Utsjoki on myös ainoa saamelaisenemmistöinen kunta. Valtakunnan tai Lapin alueella saamelaiset taas ovat kulttuurinen ja kielellinen vähemmistö, jolla mm. perinteiset elinkeinot ja suhde maahan saavat sekä kulttuurisesti että aluetaloudellisesti poikkeuksellisen suuren painoarvon. Saamelaisilla on tutkimustiedon perusteella osittain suomalaisesta väestöstä poikkeava tautikirjo (ks. esim. Soininen[[5]](#footnote-5) 2015, s. 60 - 79). Pienen populaation hyvinvoinnin tila ja sairauksien riskitekijät voivat jäädä kansallisen tai esimerkiksi Lapin maakunnan tason tilastotiedossa näkymättömäksi, mikä tulee ottaa huomioon erityisesti maakunnan hyvinvointikertomusten arvioinnissa. Mikäli tavoitteena on resursoida ja priorisoida hyvinvointia edistävää tutkimusta ja interventioita ja kaventaa väestöryhmien välisiä terveyseroja, tulee tietoa tuottaa soveltuvin tavoin myös vähemmistön hyvinvoinnista ja terveydestä. Tiedon puute voi ylläpitää tai jopa lisätä erityisesti vähemmistön terveysongelmia, joten Utsjoen kunnan hyvinvointikertomuksilla on tärkeä väestön hyvinvoinnin edunvalvonnallinen tehtävä maakunta- ja sote-uudistuksessa.

Utsjoen kunnan hyvinvointikertomuksessa on käytetty tiedonkeruumenetelmänä tilastotietoa ja avaintoimijahaastatteluita. FCG:n sähköinen hyvinvointikertomus -työväline (hyvinvointikertomus.fi) on toiminut pohjana asiakirjan laatimisessa. Utsjoen kunnan erityispiirteiden ja pienen väestöpohjan vuoksi työväline ei kuitenkaan sellaisenaan ole riittävän informatiivinen väestön hyvinvoinnin analysointiin. Utsjoen kunnan hyvinvointikertomusta onkin koostettu pitkälti sähköisen hyvinvointikertomuksen valmiiden indikaattori-maailmojen sijaan yhteenveto-kappaleisiin, joihin on mahdollista kirjoittaa myös vapaata tekstiä. Indikaattorikuvaajat on jätetty kertomuksesta pois, sillä

- määrällisten indikaattoreiden osalta on paljon puuttuvia tietoja ja isoja vuosittaisia vaihteluita, jotka voivat johtua yksittäisistä sattumanvaraisista tapahtumista tai tilastoinnin käytännöistä,

- vertailutietoja on näytettävä useammalta kuin kolmelta vuodelta, sillä liian lyhyt vertailuaika saattaa näyttää vain sattuman varaisia muutoksia ja olla näin harhaanjohtava (sähköinen hyvinvointikertomus näyttää kuvaajan vain kolmen vuoden ajalta),

- työväline ei mahdollista sukupuolittaisia kuvaajia ja tilastotietoja, ja

- työväline ei mahdollista saamelaiskulttuurin huomioimista.

Tilastotiedot on pääosin kerätty THL:n ylläpitämästä Sotkanetistä ja Terveytemme.fi -palvelusta. Tiedot koskevat Utsjoen kuntaa niiltä osin, kuin tietoa on ollut saatavilla. Numeraalista dataa on kerätty myös tilastokeskuksen tietokannasta sekä kunnalta. Yhteisön asiantuntemukseen liittyvää laadullista kokemustietoa on kerätty avaintoimijahaastatteluilla lokakuun 2017 aikana. Haastattelut on toteutettu ryhmämuotoisina puolistrukturoituna haastatteluina, joissa keskustelun pohjana on käytetty Utsjokea, Pohjois-Lapin seutukuntaa tai Lappia koskevaa tilastotietoa sähköisen hyvinvointikertomuksen sisältämien indikaattorimaailmojen mukaisesti. Haastatteluja ei ole analysoitu erikseen, vaan avaintoimijoiden kanssa koottiin yhteistyössä haastattelutilanteessa keskeisiä havaintoja yhteen. Yhteenvedot lähetettiin haastateltavien luettavaksi ja hyväksyttäväksi sähköpostitse haastattelutilaisuuksien jälkeen. Hyvinvointikertomukseen on tiivistetty vain haastattelujen pääkohdat. Haastatteluissa on ollut osallisena kunnassa vuosina 2013–2016 toimineita johtavia tai muita viranhaltijoita/toimijoita. Yhteenvedot haastatteluista, haastatteluihin osallistuneiden henkilöiden nimet ja keskustelun pohjana toimineet tilastot ja kysymysdiat on esitetty erillisessä raportissa, jonka säilytyksestä vastaa kunnan keskushallinto.

## 1.2 Indikaattorien ja muun tiedon osoittama hyvinvointi

### 1.2.1 TALOUS JA ELINVOIMA

#### Tulot

Kunnan verotulot asukasta kohden ovat nousseet vuosina 2011–2014, mutta vuosina 2014–2015 on tapahtunut pieni lasku. Asukaskohtaiset verotulot ovat Utsjoella edelleen selkeästi muuta maata pienemmät, mutta suhteellisesti verotulot ovat kasvaneet suunnilleen samassa tahdissa kuin koko maan tasolla. Euromääräiset valtionosuudet ovat kasvaneet vuodesta 2011 alkaen koko maassa, mutta Utsjoella suhteellisesti eniten. Valtionosuudet ovat euromääräisenä asukasta kohden Utsjoella noin 3,5-kertaiset koko maahan verrattuna, ja yli kaksinkertaiset Lappiin verrattuna. Euromääräinen lainakanta asukasta kohden on Utsjoella korkea, mutta suhteellinen nousu vuodesta 2011 vuoteen 2015 vähäisempi kuin koko maan tai Lapin tasolla.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 1.Valtionosuudet yhteensä euroa / asukas (ind.3179) |  |  |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 1418 | 1487 | 1520 | 1498 | 1500 | 5,8 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 2191 | 2351 | 2434 | 2446 | 2407 | 9,9 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 2930 | 3145 | 3192 | 3191 | 3255 | 11,1 |
| Enontekiö | 4199 | 4461 | 4406 | 4484 | 4746 | 13,0 |
| Inari | 2955 | 3197 | 3262 | 3232 | 3341 | 13,1 |
| Utsjoki | 4612 | 5112 | 5262 | 5382 | 5366 | 16,3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 2. Valtionosuudet, % nettokustannuksista (ind. 460) |  |  |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | Muutos, %-yksikköä |
| Koko maa | 28,1 | 28,1 | 27,8 | 27,2 | 26,6 | -1,5 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 40,3 | 40,4 | 40,3 | 39,3 | 37,7 | -2,6 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 48,5 | 48,3 | 47,7 | 47,1 | 45,7 | -2,8 |
| Enontekiö | 61,8 | 60,4 | 58,6 | 59,2 | 58 | -3,8 |
| Inari | 49,4 | 50 | 50,1 | 49,4 | 48 | -1,4 |
| Utsjoki | 64 | 66,5 | 66 | 67,4 | 61,3 | -2,7 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 3. Verotulot, euroa / asukas (ind. 3177) |  |  |  |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 3530 | 3560 | 3787 | 3870 | 3967 | 12,4 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 3254 | 3302 | 3551 | 3671 | 3772 | 15,9 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 3303 | 3361 | 3664 | 3865 | 3925 | 18,8 |
| Enontekiö | 2587 | 2865 | 3002 | 3094 | 3236 | 25,1 |
| Inari | 3365 | 3376 | 3601 | 3674 | 3716 | 10,4 |
| Utsjoki | 3049 | 3289 | 3382 | 3506 | 3402 | 11,6 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 4. Vuosikate, % poistoista (ind. 465) |  |  |  |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 118,1 | 71,1 | 100,2 | 107 | 91,4 | -22,6 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 131,9 | 60,1 | 110,9 | 93,2 | 63,8 | -51,6 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 203,9 | 125,2 | 188,7 | 210,9 | 157,8 | -22,6 |
| Enontekiö | 223 | 168,6 | 33,6 | 175,5 | 74,6 | -66,5 |
| Inari | 235,2 | 200,4 | 260,9 | 284,6 | 174,7 | -25,7 |
| Utsjoki | 293,7 | 393,8 | 278,9 | 353 | 89,4 | -69,6 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tulukko 5. Vuosikate, euroa / asukas (ind. 3178) |  |  |  |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 384 | 249 | 380 | 406 | 348 | -9,4 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 307 | 150 | 289 | 234 | 193 | -37,1 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 559 | 314 | 504 | 584 | 531 | -5,0 |
| Enontekiö | 373 | 263 | 54 | 288 | 194 | -48,0 |
| Inari | 818 | 560 | 695 | 720 | 475 | -41,9 |
| Utsjoki | 538 | 889 | 962 | 1205 | 377 | -29,9 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 6. Lainakanta, euroa / asukas (ind. 3180) |  |  |  |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 2037 | 2261 | 2540 | 2694 | 2835 | 39,2 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 1914 | 1963 | 2266 | 2360 | 2574 | 34,5 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 2153 | 2194 | 2389 | 2642 | 2790 | 29,6 |
| Enontekiö | 2095 | 2361 | 2483 | 2871 | 3123 | 49,1 |
| Inari | 2277 | 1978 | 2081 | 2118 | 2093 | -8,1 |
| Utsjoki | 2917 | 2581 | 2972 | 3037 | 3425 | 17,4 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 7. Suhteellinen velkaantuneisuus, % (ind. 3181) |  |  |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | Muutos, %-yksikköä |
| Koko maa | 45,4 | 48,3 | 50,7 | 52 | 57,3 | 11,9 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 41,9 | 43 | 45,4 | 46 | 51,4 | 9,5 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 39,7 | 41,3 | 42,2 | 43,1 | 48,2 | 8,5 |
| Enontekiö | 35,4 | 35 | 36,8 | 39,6 | 44,2 | 8,8 |
| Inari | 41,3 | 37,7 | 39,3 | 37,6 | 38,4 | -2,9 |
| Utsjoki | 41,5 | 37,1 | 41,5 | 37,1 | 47,3 | 5,8 |

#### Menot

Utsjoen kunnan asukaskohtaiset nettokäyttökustannukset ovat nousseet tasaisesti vuodesta 2011 alkaen. Suhteellinen nousu on suurempaa kuin vertailualueilla. Tässä on tarkasteltu erikseen myös erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannuksien muutoksia vuosien 2011 ja 2015 välillä. Kaikilla näillä mittareilla asukaskohtiaset kustannukset ovat nousseet 15–38 %. Erikoissairaanhoidon kustannukset ovat nousseet suhteellisesti vähemmän kuin Lapin vertailualueilla. Perusterveydenhuollon kustannusten osalta on huomioitava, että kustannus sisältää myös terveyskeskuksen vuodeosastohoidon kustannukset. Utsjoen kunnassa ei ole erillistä vanhainkotia, joten vuodeosaston kustannuksissa näkyy myös ikääntyvän väestön ympärivuorokautisen hoivan kustannuksia.

|  |
| --- |
| Taulukko 8. Erikoissairaanhoidon nettokäyttökustannukset, euroa / asukas (ind. 1071) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 1028 | 1067 | 1133 | 1165 | 1209 | 17,6 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 1077 | 1184 | 1271 | 1366 | 1430 | 32,8 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 1048 | 1155 | 1241 | 1335 | 1349 | 28,7 |
| Enontekiö | 1120 | 1139 | 1155 | 1224 | 1553 | 38,7 |
| Inari | 1020 | 1212 | 1275 | 1337 | 1433 | 40,5 |
| Utsjoki | 1100 | 1201 | 1246 | 1140 | 1397 | 27,0 |

|  |
| --- |
| Taulukko 9. Kunnan nettokäyttökustannukset yhteensä, euroa / asukas (ind. 1074) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 5055,7 | 5299,1 | 5478 | 5501,8 | 5645,3 | 11,7 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 5436,2 | 5824 | 6032,3 | 6217,3 | 6382,7 | 17,4 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 6043,3 | 6516,7 | 6688,7 | 6781,8 | 7115,6 | 17,7 |
| Enontekiö | 6796,1 | 7380,9 | 7517,2 | 7574,6 | 8181,1 | 20,4 |
| Inari | 5983,4 | 6396,2 | 6517,2 | 6544,9 | 6953,3 | 16,2 |
| Utsjoki | 7211 | 7687,2 | 7976,5 | 7984,9 | 8749,6 | 21,3 |

|  |
| --- |
| Taulukko 10. Perusterveydenhuollon (mukaan lukien hammashuolto) nettokäyttökustannukset, euroa / asukas (ind. 1072) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 631 | 663 | 672 | 660 | 618 | -2,1 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 778 | 826 | 843 | 862 | 796 | 2,3 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 1033 | 1083 | 1154 | 1088 | 1066 | 3,2 |
| Enontekiö | 1203 | 1212 | 1289 | 1149 | 1237 | 2,8 |
| Inari | 1059 | 1077 | 1140 | 1070 | 1055 | -0,4 |
| Utsjoki | 1721 | 1847 | 1981 | 1996 | 2370 | 37,7 |

|  |
| --- |
| Taulukko 11. Sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannukset (pl. varhaiskasvatus 2015-), euroa / asukas (ind. 1073) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | % muutos |
| Koko maa | 3272,4 | 3444,8 | 3595,5 | 3654,6 | 3255,1 | -0,5 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 3492,3 | 3783,2 | 4002 | 4185 | 3834,4 | 9,8 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 3763,8 | 4111,8 | 4278,4 | 4387,5 | 4086,8 | 8,6 |
| Enontekiö | 4084,5 | 4471,8 | 4597,6 | 4645,5 | 4589,5 | 12,4 |
| Inari | 3498,5 | 3918,6 | 4065,9 | 4201,4 | 4002,2 | 14,4 |
| Utsjoki | 4486,9 | 4791,4 | 4867,1 | 4763,5 | 5172,8 | 15,3 |

#### Väestö

Vuodesta 2011 kunnan väkiluku on vähentynyt noin 50 asukkaalla. Yli 65-vuotiaiden osuus väestöstä on koko ajan kasvussa ja työikäisten osuus laskussa. 0–14 ja 15–64 -vuotiaiden ikäryhmässä sukupuolijakauma on vino: miehiä on noin 20 % enemmän kuin naisia. Alle 18-vuotiaiden osuus (17–18 %) ja lapsiperheiden osuus (30–35 %) on pysytellyt suunnilleen samalla tasolla vuodesta 2011. Lapsiperheitä oli lukumääräisesti 108 kpl vuonna 2016. Vuodesta 2011 lapsiperheiden lukumäärä on vähentynyt noin kymmenellä. Yhden vanhemman perheiden osuus lapsiperheistä on laskenut. Yksinasuvien osuus taas on noussut koko ajan, ja vuonna 2016 melkein puolet asuntokunnista oli yhden hengen asuntokuntia.

Väestön koulutustaso on noussut vuodesta 2011, mutta koulutustaso on edelleen Pohjois-Lapissa keskimäärin alempi kuin koko maassa. Utsjoen kunnassa suurimmat työllistävät alat ovat 1) Julkinen hallinto ja maanpuolustus; pakollinen sosiaalivakuutus, Koulutus, Terveys- ja sosiaalipalvelut, 2) Maatalous, metsätalous ja kalatalous, 3) Tukku- ja vähittäiskauppa; Kuljetus ja varastointi; Majoitus- ja ravitsemistoiminta ja 4) Ammatillinen, tieteellinen ja tekninen toiminta, Hallinto- ja tukipalvelutoiminta. Elinkeinorakennetta tulisi kuitenkin tarkastella sukupuolittain, sillä sukupuolittaiset erot elinkeinorakenteessa ovat suuria. Miesten ammattiryhmissä painottuvat Tukku- ja vähittäiskauppa; Kuljetus ja varastointi; Majoitus- ja ravitsemistoiminta (28 %), Julkinen hallinto ja maanpuolustus; pakollinen sosiaalivakuutus, Koulutus, Terveys- ja sosiaalipalvelut (21 %) sekä Maatalous, metsätalous ja kalatalous (20 %), kun taas naisista 57 % työskentelee sektorilla Julkinen hallinto ja maanpuolustus; pakollinen sosiaalivakuutus, Koulutus, Terveys- ja sosiaalipalvelut, ja noin 17 % sektorilla Tukku- ja vähittäiskauppa; Kuljetus ja varastointi; Majoitus- ja ravitsemistoiminta. Lappiin verrattuna Utsjoen elinkeinorakenteessa painottuvat enemmän julkisen sektorin työpaikat erityisesti naisia työllistävänä sektorina, sekä porotalous, kalastus, metsästys ja matkailu ja kaupan ala erityisesti miesten toimeentulon lähteinä. Tulonsaajien määrä on vähentynyt joka vuosi, mutta keskimääräiset veronalaiset tulot ja ansiotulot ovat nousseet. Keskimääräiset vuosittaiset veronalaiset tulot ovat olleet vuodesta 2005 asti kuitenkin koko maan tasoa noin 3 000–4 000 euroa alemmalla tasolla.

Huoltosuhde on Utsjoella ja muualla Suomessa noussut vuodesta 2011 saakka, ja tämä selittynee pitkälti ikääntyvät väestön osuuden kasvulla. Positiivista talouden kantokyvyltä on, että Utsjoen elatussuhde on hieman parantunut verrattuna vuoteen 2011. Vertailualueilla elatussuhde on pysytellyt samalla tasolla tai heikentynyt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 12. Väestö vuosittain 31.12. (ind. 127) |  |  |  |  |
| 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | Muutos (lukumäärä) |
| 1294 | 1285 | 1279 | 1260 | 1250 | 1241 | -53 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taulukko 13. Ikäryhmittäiset osuudet, % (ind. 1066, 1068 ja 206) |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| 0 - 18-vuotiaat, % väestöstä | 17,4 | 17,2 | 17,8 | 17,2 | 16,8 | 17,7 |
| 18 - 64-vuotiaat, % väestöstä | 59,9 | 58,4 | 57,7 | 56,6 | 57,2 | 55,3 |
| 65 vuotta täyttäneet, % väestöstä | 23,3 | 24,9 | 25,6 | 26,6 | 26,6 | 27 |

Taulukko 14. Väestö sukupuolittain ja ikäryhmittäin

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Miehet | 0 - 14 | 100 | 103 | 109 | 105 | 110 | 107 | 111 | 114 | 102 | 105 |
|  | 15 - 64 | 504 | 492 | 465 | 447 | 428 | 423 | 409 | 401 | 418 | 400 |
|  | 65 - | 132 | 140 | 142 | 148 | 156 | 165 | 170 | 171 | 170 | 172 |
| Naiset | 0 - 14 | 79 | 80 | 78 | 83 | 84 | 79 | 85 | 76 | 73 | 80 |
|  | 15 - 64 | 393 | 378 | 371 | 373 | 371 | 356 | 347 | 334 | 324 | 321 |
|  | 65 - | 127 | 129 | 137 | 141 | 145 | 155 | 157 | 164 | 163 | 163 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 15. Lapsiperheet, % perheistä (ind. 179) |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | 39,7 | 39,5 | 39,1 | 38,9 | 38,7 | 38,6 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 37,2 | 36,7 | 36,2 | 35,9 | 35,6 | 35,4 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 34,8 | 33,7 | 33,2 | 33 | 32,8 | 33 |
| Enontekiö | 30,5 | 28,8 | 29,4 | 29,9 | 29,6 | 27,7 |
| Inari | 33,6 | 32,9 | 32,2 | 31,7 | 31,5 | 31,9 |
| Utsjoki | 34,9 | 32,7 | 32,4 | 32,1 | 31,4 | 35,1(108 kpl) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 16. Yhden vanhemman perheet, % lapsiperheistä (ind. 74) |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | Muutos, %-yksikköä |
| Koko maa | 20,3 | 20,4 | 20,6 | 20,8 | 21,1 | 21,6 | 1,3 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 21,6 | 21,7 | 21,4 | 21,5 | 21,7 | 22,2 | 0,6 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 21,9 | 22 | 21,2 | 21,1 | 20,1 | 20,6 | -1,3 |
| Enontekiö | 22 | 15,5 | 17,6 | 18,7 | 17,8 | 16,1 | -5,9 |
| Inari | 23,8 | 22,5 | 20,9 | 21,2 | 19,6 | 21,4 | -2,4 |
| Utsjoki | 28,6 | 26,8 | 29,9 | 20,8 | 15,2 | 16,7(18 kpl) | -11,9 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taulukko 17. Yhden hengen asuntokunnat, % asuntokunnista (ind. 324) |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | Muutos, %-yksikköä |
| Koko maa | 41,2 | 41,5 | 41,7 | 41,9 | 42,2 | 42,6 | 1,4 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 40,8 | 41,4 | 41,7 | 42,3 | 42,7 | 43,3 | 2,5 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 39,6 | 39,7 | 40,2 | 41,1 | 41,6 | 41,7 | 2,1 |
| Enontekiö | 39,7 | 39,5 | 40,5 | 40,9 | 40,7 | 41,1 | 1,4 |
| Inari | 40 | 40,7 | 40,8 | 42,4 | 42,7 | 42,2 | 2,2 |
| Utsjoki | 42,4 | 40,9 | 43,8 | 44,8 | 44,7 | 46,1(274 kpl) | 3,7 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 18. Koulutustasomittain\* (ind. 180) |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 340 | 345 | 351 | 355 | 358 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 307 | 312 | 318 | 322 | 326 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 282 | 288 | 296 | 301 | 303 |
| Enontekiö | 268 | 275 | 282 | 286 | 287 |
| Inari | 283 | 286 | 294 | 299 | 301 |
| Utsjoki | 279 | 285 | 294 | 297 | 301 |

\*Indikaattori ilmaisee väestön koulutustason, joka on mitattu laskemalla perusasteen jälkeen suoritetun korkeimman koulutuksen keskimääräinen pituus henkeä kohti.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 19. Tulotason kehitys Utsjoella 2005 - 2015  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Tulonsaajia | 1257 | 1226 | 1200 | 1180 | 1155 | 1142 | 1124 | 1124 | 1123 | 1113 | 1100 |
| Veronalaiset tulot keskimäärin | 18437 | 18126 | 19510 | 19811 | 20817 | 21795 | 22930 | 24013 | 24894 | 24679 | 25485 |
| Ansiotulot keskimäärin | 16916 | 16770 | 17899 | 18558 | 19569 | 19989 | 21304 | 22272 | 22935 | 22998 | 23692 |

|  |  |
| --- | --- |
| Taulukko 20. Utsjoen elinkeinorakenne (ind. 3855-3864) |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Julkinen hallinto ja maanpuolustus; pakollinen sosiaalivakuutus, Koulutus, Terveys- ja sosiaalipalvelut, % työllisistä | 35 | 35 | 34 | 39 |
| Tukku- ja vähittäiskauppa; Kuljetus ja varastointi; Majoitus- ja ravitsemistoiminta, % työllisistä | 23 | 24 | 23 | 23 |
| Maatalous, metsätalous ja kalatalous, % työllisistä | 12 | 10 | 11 | 12 |
| Ammatillinen, tieteellinen ja tekninen toiminta, Hallinto- ja tukipalvelutoiminta, % työllisistä | 9 | 9 | 9 | 10 |
| Muu palvelutoiminta, % työllisistä | 6 | 6 | 6 | 4 |
| Rakentaminen, % työllisistä | 3 | 3 | 4 | 2 |
| Teollisuus, % työllisistä | 2 | 1 | 2 | 1 |
| Kaivostoiminta ja louhinta, Sähkö-, kaasu- ja lämpöhuolto, jäähdytysliiketoiminta, Vesihuolto, viemäri- ja jätevesihuolto, jätehuolto ja muu ympäristön puhtaanapito, % työllisistä | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Kiinteistöalan toiminta, % työllisistä | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rahoitus- ja vakuutustoiminta, % työllisistä | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Informaatio ja viestintä, % työllisistä | 1 | 2 | 1 | 0 |

Sukupuolittain tarkasteltuna ja Lappiin verrattuna suurimmat ammattiryhmät

|  |
| --- |
| Taulukko 21. Julkinen hallinto ja maanpuolustus; pakollinen sosiaalivakuutus, Koulutus, Terveys- ja sosiaalipalvelut, % työllisistä (ind. 3861) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 16 | 16 | 16 | 17 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | naiset | 50 | 50 | 50 | 50 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | yhteensä | 32 | 33 | 33 | 34 |
| Utsjoki | miehet | 20 | 19 | 16 | 21 |
| Utsjoki | naiset | 49 | 52 | 52 | 57 |
| Utsjoki | yhteensä | 35 | 35 | 34 | 39 |

|  |
| --- |
| Taulukko 22. Maatalous, metsätalous ja kalatalous, % työllisistä (ind. 3859) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | naiset | 3 | 3 | 2 | 2 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | yhteensä | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Utsjoki | miehet | 20 | 18 | 20 | 20 |
| Utsjoki | naiset | 4 | 2 | 3 | 4 |
| Utsjoki | yhteensä | 12 | 10 | 11 | 12 |

|  |
| --- |
| Taulukko 23. Tukku- ja vähittäiskauppa; Kuljetus ja varastointi; Majoitus- ja ravitsemistoiminta, % työllisistä (ind. 3855) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 21 | 22 | 22 | 22 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | naiset | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | yhteensä | 21 | 21 | 21 | 21 |
| Utsjoki | miehet | 27 | 28 | 29 | 28 |
| Utsjoki | naiset | 19 | 19 | 18 | 17 |
| Utsjoki | yhteensä | 23 | 24 | 23 | 23 |

|  |
| --- |
| Taulukko 24. Ammatillinen, tieteellinen ja tekninen toiminta, Hallinto- ja tukipalvelutoiminta, % työllisistä (ind. 3860) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 11 | 11 | 11 | 11 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | naiset | 11 | 11 | 11 | 11 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | yhteensä | 11 | 11 | 11 | 11 |
| Utsjoki | miehet | 13 | 13 | 13 | 13 |
| Utsjoki | naiset | 6 | 5 | 5 | 6 |
| Utsjoki | yhteensä | 9 | 9 | 9 | 10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taulukko 25. Elinkeinorakenne sukupuolittain 2014, Utsjoki |  |  |
|  | Miehet | Naiset |
| Julkinen hallinto ja maanpuolustus; pakollinen sosiaalivakuutus, Koulutus, Terveys- ja sosiaalipalvelut, % työllisistä | 21 | 57 |
| Tukku- ja vähittäiskauppa; Kuljetus ja varastointi; Majoitus- ja ravitsemistoiminta, % työllisistä | 28 | 17 |
| Maatalous, metsätalous ja kalatalous, % työllisistä | 20 | 4 |
| Ammatillinen, tieteellinen ja tekninen toiminta, Hallinto- ja tukipalvelutoiminta, % työllisistä | 13 | 6 |

Taloudellinen ja demografinen huoltosuhde

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 26. Elatussuhde\*\* (ind. 182) |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 129,4 | 131,9 | 136,8 | 140,6 | 143,2 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 156,5 | 157,8 | 163,4 | 163,9 | 164,9 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 148,1 | 143,8 | 148,5 | 147,3 | 149,2 |
| Enontekiö | 165 | 156,1 | 151,8 | 160 | 162,9 |
| Inari | 143,9 | 142,9 | 147 | 142,9 | 143,2 |
| Utsjoki | 162,2 | 156 | 153,3 | 147,1 | 154,6 |

\*\*Taloudellinen huoltosuhde eli elatussuhde ilmaisee kuinka monta työvoiman ulkopuolella olevaa ja työtöntä on sataa työllistä kohti. Työttömiin ja työvoiman ulkopuolisiin lukeutuu koko ei-työllinen väestö, eli työttömät, eläkeläiset, lapset ja omaa kotitaloutta hoitavat. Väestö jaetaan pääasiallisen toiminnan perusteella työvoimaan kuuluviin ja työvoiman ulkopuolella oleviin (työlliset ja työttömät yhdessä muodostavat työvoiman).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 27. Huoltosuhde, demografinen\*\*\* (ind. 761) |  |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | 52,9 | 54,3 | 55,8 | 57,1 | 58,2 | 59,1 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 54,2 | 55,8 | 57,6 | 59,6 | 61,2 | 62,5 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 52,8 | 54,3 | 56,2 | 57,8 | 60,2 | 61,7 |
| Enontekiö | 49,4 | 51,5 | 52,9 | 56,1 | 58,4 | 60,4 |
| Inari | 48,5 | 50,5 | 52,8 | 54 | 56,6 | 57,8 |
| Utsjoki | 62 | 65 | 69,2 | 71,4 | 68,5 | 72,1 |

\*\*\*Demografinen (tai väestöllinen) huoltosuhde ilmaisee, kuinka monta alle 15-vuotiasta ja 65-vuotta täyttänyttä on sataa 15 - 64-vuotiasta (työikäistä) kohti. Mitä enemmän on lapsia ja/tai eläkeikäisiä, sitä korkeampi huoltosuhteen arvo on.

### 1.2.2 LAPSET, NUORET JA LAPSIPERHEET

Hyvinvointiselonteon lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvointia kuvaavaan osioon ei ole ollut saatavilla Utsjokea koskevaa tilastotietoa. Tilastotietoa ei pienen väestöpohjan vuoksi joko ole kunnan alueelta tai vuosittainen vaihtelu on niin suurta, että luvut eivät kuvaa luotettavasti väestön hyvinvoinnin kehitystä, vaan enemmänkin yksittäistapauksia, muuttoliikettä tai työntekijöiden erilaisia kirjaamis- ja työskentelykäytäntöjä.

Karigasniemen, Utsjokisuun ja Nuorgamin kouluissa on toteutettu hyvinvointikyselyt ja luotu hyvinvointiprofiilit vuonna 2016. Oppilaille toteutettujen kyselyiden tulokset olivat tämän selonteon kirjoittamisen aikaan saatavilla kuitenkin vain Karigasniemen koulun ja Utsjokisuun ja Nuorgamin 0.-2. -luokkien osalta, joten koulujen hyvinvointikyselyn tuloksia ei esitetä tässä selonteossa. Oppilaiden fyysistä toimintakykyä on mitattu vuonna 2016 Move! -testipatteristolla (Utsjokisuun koulu) ja vuonna 2014 liikkuva koulu -hankkeen yhteydessä, mutta mittauksiin osallistuneiden lasten lukumäärä on niin vähäinen, että tuloksia ei voi esittää sellaisenaan tunnistettavuuden vuoksi. Hyvinvointiprofiilien ja toimintakykymittausten tulokset ovat kuitenkin liikuntatoimen ja koulujen käytettävissä oppilaiden hyvinvoinnin edistämistyöhön.

Tilastotiedon puuttumisen vuoksi lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvointia kuvataan tässä osiossa sivistystoimen, vapaa-aikatoimen ja sosiaalitoimen kokemustiedon kautta. Tietoa on kerätty ryhmähaastatteluissa, joiden pohjana käytettiin Pohjois-Lapin seutukunnan, Lapin ja koko maan kouluterveyskyselyn tuloksia vuodelta 2013, Utsjoen kuntaa koskevia lastensuojelun ja sosiaalihuollon tilastoja vuosilta 2011 - 2015 sekä avoimia kysymyksiä. (Haastatteluiden pohjana toimineet tilastot ja kysymykset on esitetty erillisessä raportissa, jota säilyttää kunnan keskushallinto.) Haastatteluissa esiin nousseita arvioita esitellään alla teemoittain.

**Myönteiseksi koettuja asioita lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvoinnissa**

- Pienessä ja tiiviissä yhteisössä ongelmatilanteisiin pystytään reagoimaan nopeasti ja joustavasti.

- Kaikkien koulujen pihoilla on pallokentät mahdollistamassa välituntiliikuntaa.

- Varhaiskasvatuksen työntekijöille on mahdollistettu lisäkouluttautuminen.

- Koulun johtamisjärjestelmää on kehitetty.

- Koulun haastattelussa koettiin, että ostopalveluita on alettu käyttää aiempaa tehokkaammin.

- Kuntaan on perustettu toinen saamenkielinen lastentarhanopettajan virka.

- Lapsiluku ei ole tippunut kunnassa.

- Etsivän nuorisotyön projektilla vuonna 2013 koettiin olleen positiivista vaikutusta.

- Saamelaiskulttuurin yhteisöllisyys on jäsenilleen valtava voimavara ja turvaverkko.

**Fyysinen kunto ja aktiivisuus, ylipaino ja ravitsemus**

- Terveydenhoitajan arvion mukaan noin viidesosa lapsista on ylipainoisia Utsjoella.

- Nuorten ohjattu liikunta on vähentynyt, mutta lapsille liikuntatarjontaa on runsaasti. Lasten ja nuorten liikunnan osalta koulun ja vapaa-aikatoimen haastatteluissa oltiin huolestuneita polarisaatiosta, eli lapset ja nuoret jakautuvat hyväkuntoisiin ja huonokuntoisiin.

- Pienessä kunnassa ei ole tarjolla kilpaurheilumahdollisuuksia, joten vähäinen tarjonta omalta osaltaan vaikuttaa siihen, että kunnassa ei välttämättä ole juurikaan ”huippukuntoisia” lapsia ja nuoria. Toisaalta taas lasten ja nuorten arkiliikunnan määrä (hiihto, kävely, pyöräily, kelkkailu, crossipyöräily) voi olla muuta maata yleisempää. Tällainen liikunta-aktiivisuus ei välttämättä näy esimerkiksi kouluterveyskyselyiden tuloksissa.

- Pitkien etäisyyksien vuoksi liikuntaa tulisi järjestää erityisesti koulupäivän aikana.

- Arvioiden mukaan oppilaat osallistuvat hyvin kouluruokailuun.

- Kasvisten ja hedelmien kulutus voi lapsilla ja nuorilla olla muuta maata vähäisempää, mutta marjoja syödään paikallisessa ruokakulttuurissa todennäköisesti enemmän kuin muualla Suomessa.

**Sosiaaliset suhteet, lähisuhteet**

- Lasten ja nuorten yksinäisyydestä oltiin haastatteluissa huolissaan. Ikäryhmät ovat pieniä ja välimatkat pitkiä.

- Koulun haastattelussa arvioitiin, että koulukiusaamista on jonkin verran, mutta kiusaaminen ei saa niin rajuja muotoja kuin isommissa kouluissa, sillä tilanne on pienessä koulussa koko ajan paremmin aikuisten hallinnassa.

- Koulun ja sosiaalitoimen haastatteluissa todettiin, että kunnassa on lapsia ja nuoria, joille aiheutuu ongelmia läheisen ihmisen alkoholinkäytöstä.

- Sosiaalitoimen haastattelussa arvioitiin, että perheet hyötyisivät lasten ja vanhempien lapsilähtöisestä yhteisestä ajanvietosta, sillä lapsilla ja nuorilla koettiin olevan tarve aikuisen kuuntelevalle ja ohjaavalle läsnäololle.

**Terveydentila**
- Haastatteluissa nousi esiin huoli siitä, että kunnassa viime vuosien aikana sattuneilla yllättävillä kuolemantapauksilla on ollut negatiivinen vaikutus lasten ja nuorten psyykkiseen hyvinvointiin.

- Koulun haastattelussa arvioitiin, että pitkät kuljetusmatkat voivat osalla oppilaista johtaa todella pitkiin koulupäiviin, joka voi aiheuttaa uupumusta. Kännyköiden yleistyminen on voinut myös lyhentää nuorten yöunen määrää.

- Kunnan lapsilla esiintyy hammaslääkärin arvion mukaan enemmän hampaiden reikiintymistä kuin maan tasolla keskimäärin, mutta oikomishoitojen kohdalla tilanne on koko maata parempi.

**Riskikäyttäytyminen**

- Koulun haastattelussa arvioitiin, että kouluterveyskyselyssä toistuvasti rikkeitä tekevien osuus oppilaista voi olla Pohjois-Lapin alueella muuta maata korkeampi pääasiassa siksi, että pienissä kouluissa rikkeet huomataan helposti. Haastattelussa arvioitiin myös, että pienellä paikkakunnalla koulu voi olla lapsille ja nuorille ainoa taho, jota vastaan ”kokeilla rajoja”.

- Nuorten tupakoinnin koettiin vähentyneen, mutta nuuskan käyttö on yleistynyt.

- Nuorten päihdekäytöstä ei koettu erityistä huolta sosiaalitoimen tai koulun haastatteluissa.

- Koulupudokkuus on hyvin vähäistä, sillä pienellä oppilasmäärällä koulu on pystynyt joustamaan ja soveltamaan oppilaiden yksilöllisten tarpeiden mukaisesti.

|  |
| --- |
| Taulukko 28. Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 11,2 | 10,8 | 9,4 | 8,6 | 8,3 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 9,9 | 9,4 | 8,3 | 7,5 | 7,4 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 10,1 | 9,5 | 9,1 | 9,5 | 8 |
| Enontekiö | 9,6 | 9,7 | 8,4 | 8,2 | 6,2 |
| Inari | 11,7 | 10,9 | 12,7 | 12,3 | 11,6 |
| Utsjoki | 14,4 | 15,2 | 8 | 11,1 | 9 |

**Osallisuus ja vaikuttaminen**

- Koulun haastattelussa arvioitiin, että oppilailla voi olla hyvin yleisestikin kokemus, että heidän mielipiteitään ei kuulla koulussa. Oppilaiden suhde kouluun on historiallisestikin muuta maata vaikeampi (mm. asuntola-ajat), tai kyse voi olla myös ilmiöiden henkilöitymisestä pienessä yhteisössä, tai siitä, että pienellä väestöpohjalla on hankalampi toteuttaa monipuolisesti oppilaiden toiveita.

**Lasten ja nuorten hyvinvointipalvelut**

- Koulun haastattelussa nostettiin esiin saamenkielisen nuorisotyön ja saamenkielisen liikunnanohjaajan puuttuminen.

- Lapsille koettiin olevan paljon ohjattuja vapaa-ajan aktiviteetteja, mutta yläkouluikäisille ei juurikaan. Ohjaajien rekrytointi koettiin haasteelliseksi, vaikka vapaa-ajan toimintoihin budjetoitaisiinkin taloudellisia resursseja.

- Koulun ja sosiaalitoimen haastatteluissa nostettiin esiin henkilöstön suuri vaihtuvuus. Henkilöstön vaihtuvuuden arvioitiin vaikuttavan mm. pitkän aikavälin kehittämistyöhön ja suunnitteluun, ja monet hankkeet tai toimenpiteet riippuvat yksittäisten työntekijöiden motivaatiosta ja osaamisesta. Työntekijöiden suuri vaihtuvuus nähtiin haitallisena lasten ja nuorten pitkäaikaisten luottamussuhteiden rakentumiselle.

- Kokoaikaisen koulukuraattorin toimen perustaminen vuonna 2014 koettiin positiiviseksi asiaksi. Kuraattori toimii kuitenkin pääosin Utsjokisuun koulussa ja on suomenkielinen, eli kuraattoripalvelussa on kylien välistä ja kielellistä eriarvoisuutta.

- Koulupsykologin palveluita käytetään tarvittaessa Inarin kunnalta tai muuna ostopalveluna. Koulun haastattelun mukaan psykologin palvelut on saatu kohtuullisen nopeassa ajassa tarpeen noustessa. Toisaalta psykologipalveluissa on kielellistä eriarvoisuutta, koska saamenkieliset psykologipalvelut ovat saatavilla vain erikoissairaanhoidon lähetteellä SANKS:iin.

- Koulun haastattelussa koettiin tarvetta erityisnuorisotyöntekijälle ja erityisopettajalle, jotta erityislapsille voitaisiin tarjota paremmin heidän tarpeitaan vastaavat palvelut.

- Sosiaalitoimen haastattelussa työntekijöiden saamen kielen taidottomuus sosiaalihuollon ja lastensuojelun palvelutarpeen arvioissa ja osittain myös terapeuttisessa työskentelyssä koettiin ongelmaksi, johon pitäisi pyrkiä etsimään ratkaisua esimerkiksi ostopalveluna toteutettavasta työparityöskentelystä saamenkielisen työntekijän kanssa, mikäli saamenkielistä työntekijää ei sosiaaliohjaukseen tai sosiaalityöhön muutoin saada.

- Sosiaalitoimen haastattelussa koettiin, että sosiaalityön, perhetyön ja kodinhoidon, ja perheterapian palveluilla on ollut vaikuttavuutta. Niiden asiakkaiden ja perheiden tilateet ovat parantuneet huomattavasti, joiden kanssa on työskennelty riittävän tiiviisti ja pitkäaikaisesti ja ammattitaitoisesti.

- Suuri osa kunnan 1-5 -vuotiaista lapsista on kunnan kustantaman päivähoidon piirissä. Tästä ikäryhmästä ei ole juuri muuta hyvinvointitietoa saatavilla, sillä lasten vähäisen lukumäärän vuoksi neuvolakaan ei voi tuottaa numeraalista dataa alle kouluikäisten lasten hyvinvoinnista.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 29. Lasten päivähoito, Utsjoki | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Kunnan kustantamassa kokopäivähoidossa olleet 3 - 5-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1227) | 85,4 | 87,2 | 98 | 82,5 | 84,4 | 86,2 |
| Kunnan kustantamassa päivähoidossa olleet1 - 5-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1225) | 78,5 | 88,1 | 90,5 | 82,5 | 89,1 | 69,6 |
| Koko- ja osapäivähoidossa päiväkodeissa olleet1 - 5-vuotiaat lapset 31.12., kunnan kustantamat palvelut (ind.1891 ja ind.1911) | 56 | 54 | 51 | 39 | 34 | 27 |

### 1.2.3 TYÖIKÄISET

#### Elämänlaatu ja osallisuus

Työttömyys on noussut koko maan tasolla verrattaessa vuosia 2011–2016. Utsjoella työttömyys on kuitenkin noussut suhteellisesti vähemmän ja on alempaa kuin koko maassa ja Lapissa. Verrattuna vuosia 2011 ja 2016, naisten työttömyys on kuitenkin noussut 4 prosenttiyksikköä. Lukumääräisesti työttömiä oli Utsjoen kunnassa vuonna 2016 yhteensä 65 kappaletta, joista 24 pitkäaikaistyöttömiä ja 38 vaikeasti työllistyviä. Vaikeasti työllistyviä on siis yli puolet työttömistä. Pitkäaikaistyöttömyys on lisääntynyt vuodesta 2011, ja vaikeasti työllistyvien määrä pysytellyt suunnilleen samalla tasolla. Utsjoen työttömyystilanne ja rakennetyöttömyys ovat koko maata ja Lappia paremmalla tasolla, mutta Utsjoen kunnassa vaikeasti työllistyvien miesten osuus on erityisen korkea (vertailukunnissa sama tilanne, mutta myös naisten rakennetyöttömyys muilla alueilla korkeaa).

|  |
| --- |
| Taulukko 30. Työttömien, pitkäaikaistyöttömien\* ja vaikeasti työllistyvien\*\* lukumäärät, Utsjoen kunta, 2011-2016\* |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Työttömät | 54 | 51 | 57 | 70 | 71 | 65 |
| Pitkäaikaistyöttömät | 11 | 9 | 12 | 19 | 25 (19 miestä) | 24 (19 miestä) |
| Vaikeasti työllistyvät | 35 | 26 | 30 | 37(33 miestä) | 40(34 miestä) | 38(33 miestä) |

\*Pitkäaikaistyötön on työtön työnhakija, jonka työttömyys on kestänyt ilman keskeytystä vähintään yhden (1) vuoden.

\*\*Vaikeasti työllistyvien ryhmään luetaan pitkäaikaistyöttömät, rinnasteiset pitkäaikaistyöttömät, palveluilta työttömäksi jääneet ja palveluilta palveluille siirtyneet. Vaikeasti työllistyvät ovat työikäisiä, jotka liikkuvat työttömyyden, työvoimapoliittisten palveluiden 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 31. Työttömät, % työvoimasta (ind. 181) |  |  |  |  |  |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | Muutos, %-yksikköä |
| Koko maa | miehet | 10,6 | 11 | 12,7 | 14 | 14,9 | 14,6 | 4 |
|  | naiset | 8,2 | 8,5 | 9,8 | 10,8 | 11,8 | 11,9 | 3,7 |
|  | yhteensä | 9,4 | 9,8 | 11,3 | 12,4 | 13,4 | 13,2 | 3,8 |
| Lappi | miehet | 14,7 | 15,7 | 18,1 | 19,3 | 19,4 | 18,5 | 3,8 |
|  | naiset | 10,9 | 11,1 | 12,5 | 13,4 | 13,8 | 13,4 | 2,5 |
|  | yhteensä | 12,9 | 13,4 | 15,4 | 16,5 | 16,7 | 16 | 3,1 |
| Enontekiö | miehet | 21,5 | 21,7 | 23,3 | 23,3 | 24,9 | 22,2 | 0,7 |
|  | naiset | 16,1 | 14,2 | 14,4 | 14,2 | 13,3 | 12,9 | -3,2 |
|  | yhteensä | 19 | 18,2 | 19,1 | 18,9 | 19,5 | 17,8 | -1,2 |
| Inari | miehet | 16,7 | 20,2 | 21,4 | 23 | 22,5 | 19,4 | 2,7 |
|  | naiset | 9,9 | 9,6 | 12,3 | 12,2 | 11,9 | 11,2 | 1,3 |
|  | yhteensä | 13,5 | 15,1 | 17,1 | 17,9 | 17,4 | 15,4 | 1,9 |
| Utsjoki | miehet | 14,1 | 13,5 | 15,1 | 17,6 | 16,7 | 14,1 | 0 |
|  | naiset | 3,5 | 3,8 | 4,5 | 6,7 | 7,8 | 7,5 | 4 |
|  | yhteensä | 9 | 9 | 10,1 | 12,6 | 12,5 | 11,1 | 2,1 |

#### Terveys

Tässä osiossa esitellään työikäisen väestön terveydentilaa pohjautuen Sotkanetistä saatavaan tilastotietoon. Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon palveluiden käyttömääriä, lääkekorvaavuuksia ja muita terveydentilaa kuvaavia indikaattoreita tulkittaessa tulee muistaa niiden heikkoudet väestön hyvinvoinnin kuvaajina. Muuttoliike, kirjauskäytännöt, palveluiden saatavuus ja saavutettavuus ja yksittäistapaukset voivat aiheuttaa suuriakin muutoksia tilastoissa. Tilastotietoa tulee kuitenkin seurata, jotta mahdolliset haitalliset ilmiöt ja kehityskulut havaitaan ja niihin voidaan pyrkiä vaikuttamaan.

Sydän- ja verisuonitaudit, diabetes ja astma

Sepelvaltimotaudin vuoksi erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen osuus 40–64 -vuotiaiden ikäluokassa on koko maata alempi. Osuus on pysytellyt samalla tasolla vuodesta 2011.

Erityiskorvattaviin lääkkeisiin verenpainetaudin vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita on Utsjoella molemmissa sukupuolissa enemmän kuin maassa keskimäärin, noin joka kymmenes. Verrattuna vuoteen 2011 osuudet ovat laskeneet, mutta miehillä huomattavasti vähemmän kuin naisilla. Naisilla osuus on pienentynyt selkeästi vuodesta 2011, mutta on edelleen 1,5-kertainen koko maahan verrattuna. Positiivista kehitystä tulisi jatkaa, ja keskittyä erityisesti miesten korkean verenpaineen ennaltaehkäisyyn ja hoitoon.

Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettujen 40–64 -vuotiaiden määrä ja osuus ovat kasvaneet huomattavasti viime vuosien aikana. Nousu voi johtua väestön terveydentilan muutosten lisäksi tai sijaan myös hoitokäytännöissä tai hoitoon hakeutumisessa tapahtuneista muutoksista. Vuonna 2016 Utsjoen kunnassa oli 72 yli 40-vuotiasta henkilöä, joilla oikeus erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi. Kansallisissa tutkimuksissa suurin osa diabetes-tapauksista on 2-tyypin diabetesta, joka olisi pitkälti ennaltaehkäistävissä ja hoidettavissa oikealla ruokavaliolla ja riittävällä liikunnalla.

Erityiskorvattaviin lääkkeisiin astman vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita on Lapissa suurempi osuus kuin koko maan tasolla. Utsjoella naisten osuus on erityisen korkea, mutta miesten osuus on alempi kuin Lapin vertailualueilla.

|  |
| --- |
| Taulukko 32. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin sepelvaltimotaudin vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1823) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 3,3 | 3,2 | 3,1 | 3 | 2,9 | 2,9 |
|  | naiset | 0,9 | 0,9 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
|  | yhteensä | 2,1 | 2 | 2 | 1,9 | 1,8 | 1,8 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 4,5 | 4,4 | 4,2 | 4,1 | 4 | 4 |
|  | naiset | 1,3 | 1,3 | 1,2 | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
|  | yhteensä | 2,9 | 2,8 | 2,8 | 2,7 | 2,6 | 2,6 |
| Enontekiö | miehet | 6 | 5,7 | 5 | 5,2 | 4,9 | 4,7 |
|  | naiset | 1,6 | 1,1 | 1,3 |  |  | 0 |
|  | yhteensä | 3,9 | 3,5 | 3,2 | 3,1 | 2,7 | 2,5 |
| Inari | miehet | 4,5 | 4,3 | 4,1 | 4 | 3,9 | 3,8 |
|  | naiset | 1,3 | 1,3 | 1,2 | 1,4 | 1,2 | 1,3 |
|  | yhteensä | 3 | 2,9 | 2,8 | 2,8 | 2,6 | 2,6 |
| Utsjoki | miehet | 1,8 | 1,5 | 2,3 | 2,4 | 1,9 | 2,4 |
|  | naiset |  |  |  |  |  |  |
|  | yhteensä | 1,2 | 1 | 1,5 | 1,5 | 1,3 | 1,5 |

|  |
| --- |
| Taulukko 33. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin verenpainetaudin vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1820) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 11,3 | 10,7 | 10,2 | 9,5 | 8,9 | 8,4 |
|  | naiset | 9,3 | 8,7 | 8,2 | 7,6 | 7 | 6,5 |
|  | yhteensä | 10,3 | 9,7 | 9,2 | 8,6 | 8 | 7,4 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 13,2 | 12,7 | 12,3 | 11,8 | 11,3 | 10,8 |
|  | naiset | 12,1 | 11,6 | 11 | 10,6 | 10 | 9,5 |
|  | yhteensä | 12,7 | 12,2 | 11,7 | 11,2 | 10,7 | 10,1 |
| Enontekiö | miehet | 9,7 | 8,6 | 8,5 | 7,2 | 6,3 | 6,6 |
|  | naiset | 11,2 | 10,3 | 9,4 | 9,2 | 8 | 7 |
|  | yhteensä | 10,4 | 9,4 | 8,9 | 8,2 | 7,1 | 6,8 |
| Inari | miehet | 11,1 | 11 | 10,3 | 10,9 | 10,4 | 10 |
|  | naiset | 11,5 | 10,9 | 10 | 10 | 9,9 | 8,8 |
|  | yhteensä | 11,3 | 11 | 10,2 | 10,5 | 10,2 | 9,4 |
| Utsjoki | miehet | 13,2(36 kpl) | 13,2 | 11,5 | 12,7 | 12,4 | 12,6(32 kpl) |
|  | naiset | 13,3(32 kpl) | 10,8 | 9,6 | 10,3 | 9,2 | 8,9(18 kpl) |
|  | yhteensä | 13,3(68 kpl) | 12,1(60 kpl) | 10,6(51 kpl) | 11,6(53 kpl) | 11(51 kpl) | 11(50 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 34. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1802) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 6,5 | 6,8 | 7,1 | 7,4 | 7,6 | 7,7 |
|  | naiset | 4,3 | 4,5 | 4,7 | 4,9 | 5 | 5,1 |
|  | yhteensä | 5,4 | 5,7 | 5,9 | 6,1 | 6,3 | 6,4 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 6,8 | 7,4 | 7,6 | 8 | 8,3 | 8,7 |
|  | naiset | 4,3 | 4,7 | 4,8 | 5,2 | 5,5 | 5,8 |
|  | yhteensä | 5,6 | 6,1 | 6,3 | 6,6 | 6,9 | 7,3 |
| Enontekiö | miehet | 8,3 | 8,6 | 8 | 8,2 | 9,1 | 9,7 |
|  | naiset | 7,3 | 7,2 | 7,3 | 7,2 | 7,7 | 8,4 |
|  | yhteensä | 7,8 | 7,9 | 7,7 | 7,8 | 8,5 | 9,1 |
| Inari | miehet | 6 | 6,7 | 6,7 | 7,5 | 7,5 | 7,9 |
|  | naiset | 3,9 | 4 | 4,2 | 4,7 | 5,4 | 5,1 |
|  | yhteensä | 5,1 | 5,4 | 5,5 | 6,2 | 6,5 | 6,6 |
| Utsjoki | miehet | 3,7 | 6 | 6,1 | 7,5 | 8,1 | 8,3 |
|  | naiset | 4,2 | 3 | 3,7 | 3,9 | 4,4 | 4,5 |
|  | yhteensä | 3,9 (20 kpl) | 4,6 (23 kpl) | 5 (24 kpl) | 5,9 (27 kpl) | 6,5 (30 kpl) | 6,6 (30 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 35. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettuja 40 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 683) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 9,3 | 9,9 | 10,5 | 11 | 11,4 | 11,8 |
|  | naiset | 7,1 | 7,6 | 8 | 8,4 | 8,7 | 9 |
|  | yhteensä | 8,2 | 8,7 | 9,2 | 9,6 | 10 | 10,3 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 9,8 | 10,5 | 11,2 | 11,8 | 12,3 | 13 |
|  | naiset | 7,9 | 8,4 | 8,7 | 9,1 | 9,6 | 9,9 |
|  | yhteensä | 8,8 | 9,4 | 9,9 | 10,4 | 10,9 | 11,4 |
| Enontekiö | miehet | 8,5 | 8,7 | 9 | 10 | 10,8 | 11,4 |
|  | naiset | 10,9 | 11,2 | 11,9 | 12 | 12,8 | 12,9 |
|  | yhteensä | 9,6 | 9,9 | 10,4 | 11 | 11,8 | 12,1 |
| Inari | miehet | 9,3 | 9,7 | 10 | 10,5 | 10,6 | 11,1 |
|  | naiset | 7,4 | 7,4 | 7,8 | 8,2 | 8,5 | 8,5 |
|  | yhteensä | 8,4 | 8,6 | 9 | 9,4 | 9,6 | 9,9 |
| Utsjoki | miehet | 4,5 | 5,6 | 6,5 | 7,6 | 9,4 | 9,6 |
|  | naiset | 6,7 | 7,3 | 7,5 | 7,6 | 8,1 | 8,5 |
|  | yhteensä | 5,5 (45 kpl) | 6,4 (52 kpl) | 7 (56 kpl) | 7,6 (60 kpl) | 8,8 (70 kpl) | 9,1 (72 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 36. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin astman vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind.1807) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 4 | 4 | 4,1 | 4,2 | 4,3 | 4,4 |
|  | naiset | 6 | 6,1 | 6,3 | 6,4 | 6,6 | 6,7 |
|  | yhteensä | 5 | 5,1 | 5,2 | 5,3 | 5,4 | 5,5 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 4,9 | 5 | 5,1 | 5,3 | 5,5 | 5,7 |
|  | naiset | 7,3 | 7,5 | 7,8 | 8 | 8,2 | 8,5 |
|  | yhteensä | 6,1 | 6,2 | 6,4 | 6,6 | 6,8 | 7,1 |
| Enontekiö | miehet | 5,6 | 5 | 5,8 | 5,7 | 6,3 | 6,3 |
|  | naiset | 6,5 | 8,2 | 8,1 | 8,3 | 7,7 | 7,3 |
|  | yhteensä | 6 | 6,5 | 6,9 | 7 | 7 | 6,8 |
| Inari | miehet | 5,7 | 5,6 | 5,7 | 5,6 | 5,9 | 6,4 |
|  | naiset | 8,2 | 8,4 | 8,9 | 8,7 | 9,1 | 9,4 |
|  | yhteensä | 6,9 | 6,9 | 7,2 | 7,1 | 7,4 | 7,8 |
| Utsjoki | miehet | 7 | 6 | 4,2 | 4,4 | 5 | 4,7 |
|  | naiset | 9,6 | 10 | 9,6 | 11,3 | 12,6 | 11,9 |
|  | yhteensä | 8,2 | 7,8 | 6,7 | 7,5 | 8,4 | 7,9(36 kpl) |

Tuki- ja liikuntaelinten sairaudet

Tuki- ja liikuntaelinten- sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavien osuus 16–64 -vuotiaista on Utsjoella hieman koko maata korkeampi. Osuus on pysytellyt samalla tasolla vuodesta 2011. Nivelreuman vuoksi erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen osuus 40–64 -vuotiaissa on koko maata alemmalla tasolla. Naisten osalta tietoa ei ole saatavilla.

Tapaturmat

Lääkärin arvion mukaan tapaturmat ovat kunnassa hyvin yleisiä. Tapaturmien yleisyyttä kuvaavaa tilastotietoa ei ole juurikaan saatavilla Utsjoen kunnan osalta (Sotkanetin tapaturmia kuvaavissa tilastoissa suurta vuosittaista vaihtelua tai tietoja ei ole). Utsjoen kunnan tapaturmaindeksi on kuitenkin yksi maan korkeimpia, joka kuvastaa tapaturmien muuta maata suurempaa merkitystä väestön kuolleisuuteen, työkyvyttömyyteen ja elämänlaatuun sekä terveydenhuollon kustannuksiin. Koko maan tasolla tapaturmaindeksi on parantunut 2000-luvun alusta, mutta Lapin alueella ja Utsjoen kunnassa kehitys on ollut päinvastaista. Utsjoen tapaturmaindeksi on koko maan korkeimpia. (Ks. tapaturmaindeksin kunnittaiset tiedot esim. http://www.terveytemme.fi/sairastavuusindeksi/2014/kunnat\_html/atlas.html?select=091&amp;indicator=i0, viitattu 12.12.2017.)

Syöpä

Syöpäsairastavuudesta- ja kuolleisuudesta ei ole saatavilla Utsjokea koskevia tietoja. Inarissa syöpäindeksi on huomattavasti koko maata alempi, mutta Inarin luku ei ilmennä Utsjoen tilannetta. Tutkimuksissa saamelaisväestön syöpäkuolleisuuden on huomattu olevan kantaväestöä alempaa (ks. esim. Leena Soininen 2015: The health of Finnish Sami in light of mortality and cancer pattern).

|  |
| --- |
| Taulukko 37. Tuki- ja liikuntaelinten- sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16 - 64-vuotiaista (ind. 682) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 1,6 | 1,5 | 1,5 | 1,4 | 1,3 | 1,2 |
|  | naiset | 1,9 | 1,8 | 1,7 | 1,6 | 1,5 | 1,4 |
|  | yhteensä | 1,8 | 1,7 | 1,6 | 1,5 | 1,4 | 1,3 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 2,6 | 2,5 | 2,4 | 2,3 | 2,1 | 2 |
|  | naiset | 2,5 | 2,4 | 2,3 | 2,3 | 2,2 | 2,1 |
|  | yhteensä | 2,5 | 2,5 | 2,4 | 2,3 | 2,2 | 2 |
| Enontekiö | miehet | 2,6 | 2,8 | 2,7 | 2,2 | 2,1 | 2,3 |
|  | naiset | 2 | 1,9 | 1,8 | 1,8 | 1,7 | 1,7 |
|  | yhteensä | 2,3 | 2,4 | 2,2 | 2 | 1,9 | 2 |
| Inari | miehet | 3,5 | 3 | 2,6 | 2,8 | 2,7 | 2,5 |
|  | naiset | 2,6 | 2,5 | 2,4 | 2,3 | 2,3 | 2 |
|  | yhteensä | 3,1 | 2,8 | 2,5 | 2,6 | 2,5 | 2,3 |
| Utsjoki | miehet | 1,4 | 1,7 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,8 |
|  | naiset | 2,4 | 2,3 | 1,5 | 2,5 | 2,2 | 1,6 |
|  | yhteensä | 1,9 | 2 | 1,5 | 1,9 | 1,8 | 1,7 |

Mielenterveys

Psyykkisen hyvinvoinnin osalta erityishuomio kohdistuu naisten mielenterveysperusteisten sairaspoissaolojen korkeaan osuuteen ja mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavien 25 - 64-vuotiaiden miesten korkeaan osuuteen (koko maahan ja vertailualueisiin verrattuna luku on huomattavan korkea). Naisten mielenterveysperusteisissa sairaspoissaoloissa on tapahtunut nousua vuodesta 2013 alkaen. Miesten mielenterveys- ja käyttäytymisen häiriöihin perustuvissa työkyvyttömyyseläkkeissä on tapahtunut laskua vuodesta 2011, mutta osuus on edelleen huomattavan korkea. Varsinaisista kehitystrendeistä ei ehkä kuitenkaan voida puhua, sillä väestöpohja on pieni, ja muutokset voivat johtua yksittäisistä tapauksista.

Erityiskorvattaviin depressio- ja psykoosilääkkeisiin oikeutettujen osuus vuonna 2016 on hyvin lähellä koko maan tasoa. Aiemmin depressiolääkityksien osuus oli koko maata vähäisempää ja psykoosilääkitysten taas korkeampaa. Muutokset eivät kuitenkaan välttämättä kuvaa suoraan väestön hyvinvointia, sillä muutokset voivat johtua sairastavuuden muutoksista, hoitoon hakeutumiskäytännöistä tai hoitokäytäntöjen muutoksista, tai kaikista näistä. Näitä indikaattoreita onkin tarkasteltava pidemmältä aikaväliltä ja myös kokemustietoon pohjautuen seuraavassa laajassa hyvinvointikertomuksessa.

Päihdekäytön ja haittojen mittaamiseen ei löydy tilastotietoa eikä päihdehaittojen yleisyyden analysointiin keksitty ratkaisua myöskään terveystoimen haastattelussa. Sekä terveystoimen, sosiaalitoimen että koulun haastatteluissa todettiin, että päihteisiin liittyviä ongelmia on, mutta niiden mittaaminen on hankalaa.

|  |
| --- |
| Taulukko 38. Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 2422) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 3,8 | 3,8 | 3,7 | 3,6 | 3,6 | 3,5 |
|  | naiset | 3,8 | 3,8 | 3,7 | 3,7 | 3,6 | 3,5 |
|  | yhteensä | 3,8 | 3,8 | 3,7 | 3,7 | 3,6 | 3,5 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 5 | 4,9 | 4,9 | 4,7 | 4,6 | 4,6 |
|  | naiset | 4,8 | 4,8 | 4,8 | 4,6 | 4,5 | 4,5 |
|  | yhteensä | 4,9 | 4,9 | 4,8 | 4,7 | 4,6 | 4,5 |
| Enontekiö | miehet | 3,1 | 3,2 | 3,1 | 2,9 | 3 | 3,2 |
|  | naiset | 4,6 | 4,9 | 4,6 | 4,7 | 4,6 | 4,6 |
|  | yhteensä | 3,8 | 4 | 3,8 | 3,8 | 3,7 | 3,8 |
| Inari | miehet | 4 | 4,1 | 4 | 4 | 4,2 | 4,1 |
|  | naiset | 3,7 | 4,2 | 4,3 | 4,2 | 4,4 | 3,9 |
|  | yhteensä | 3,9 | 4,1 | 4,2 | 4,1 | 4,3 | 4 |
| Utsjoki | miehet | 5,5 | 5,5 | 5,8 | 5,1 | 4,9 | 4,3 |
|  | naiset | 3,3 | 3,1 | 3,3 | 2,4 | 2,1 | 2,4 |
|  | yhteensä | 4,4(31 kpl) | 4,4(30 kpl) | 4,6(31 kpl) | 3,9(25 kpl) | 3,7(24 kpl) | 3,4(22 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 39. Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäistä (ind. 2345) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 1,3 | 1,3 | 1,2 | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
|  | naiset | 2,5 | 2,5 | 2,4 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
|  | yhteensä | 1,9 | 1,9 | 1,8 | 1,9 | 1,8 | 1,9 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 1,3 |
|  | naiset | 2,6 | 2,8 | 2,5 | 2,7 | 2,6 | 2,7 |
|  | yhteensä | 1,9 | 2,0 | 1,8 | 2,0 | 1,9 | 2,0 |
| Enontekiö | miehet |  | 0,9 |  |  |  | 1,1 |
|  | naiset |  | 2,6 |  |  |  | 2,1 |
|  | yhteensä | 1,3 | 1,7 | 1,0 | 0,9 | 0,9 | 1,6 |
| Inari | miehet | 1,4 | 1,3 | 1,0 | 1,5 | 1,1 | 1,0 |
|  | naiset | 3,1 | 2,9 | 1,9 | 2,6 | 2,2 | 2,1 |
|  | yhteensä | 2,2 | 2,0 | 1,4 | 2,0 | 1,6 | 1,5 |
| Utsjoki | miehet | 1,9 | 0,0 | 1,7 | 1,4 | 1,7 | 1,7 |
|  | naiset | 3,0 | 2,2 | 3,6 | 3,7 | 4,9 | 6,2 |
|  | yhteensä | 2,4 | 1,0 | 2,5 | 2,5 | 3,1(20 kpl) | 3,7(24 kpl) |

#### Utsjoen kunnan henkilöstön työhyvinvointi

Utsjoen kunnan henkilöstölle tehtiin ensimmäinen työhyvinvointikysely keväällä 2016. Kyselyyn vastasi 67,9 % (89 kpl) henkilöstöstä vastausprosentin vaihdellessa hallintokunnittain. Tässä yhteydessä nostetaan esiin kaikista vastauksista vain merkittävimmät asiat.

 - Kyselyn perusteella työntekijät ovat sitoutuneita työhönsä ja tuntevat olevansa tarpeellisia. Työmotivaation ilmoitti suurin osa olevan hyvä ja he kokivat tekevänsä merkityksellistä työtä.

 - Lähes viidesosa vastaajista koki, että ei saa arvostusta työssään ja erityisosaamista ei oteta tarpeeksi huomioon. Reilu kolmasosa vastaajista koki, että työilmapiiri on ennakkoluuloinen ja vanhasta kiinni pitävä.

 - Kahdeksan vastaajaa on kokenut työssään henkistä väkivaltaa ja kiusaamista.

 -Isoimmiksi kehittämiskohteiksi kyselyn perusteella nousivat työhön perehdytys, vuorovaikutukseen, tiedottamiseen ja viestintään sekä työn henkiseen kuormittavuuteen liittyvät asiat.

Kyselyn tulosten perusteella kehittämistä tarvitseviin asioihin on suunnattu välittömästi toimenpiteitä mm. erilaisten koulutusten muodossa. Kehittämistoimenpiteet tähtäävät entistä turvallisempaan ja moitteettomampaan työyhteisöön. Työhyvinvoinnin seurantakysely toteutetaan kevään 2018 aikana.

### 1.2.4 IKÄIHMISET

#### Demografia

Vuonna 2016 kunnassa oli 142 yli 75-vuotiasta, ja 313 60-74 -vuotiasta. Väestöennusteen mukaan yli 75-vuotiaiden määrä tulee olemaan miltei kaksinkertainen nykytilanteeseen verrattuna vuonna 2040. Yli 75-vuotiaissa saamenkielisiä on yli kaksi kertaa enemmän kuin suomenkielisiä. Saamenkielisten osuus voi olla tätä korkeampikin, sillä osa saamenkielisistä voi olla tilastokeskuksen tilastoissa merkitty äidinkieleltään suomenkielisiksi. Koko maahan ja Lappiin verrattuna suurempi osa ikääntyneistä asuu Utsjoella kotonaan. Yksinasuvien yli 65-vuotiaiden osuus on kasvussa. Ikäihmisten yksinäisyyden kokemuksesta ei ole erikseen tehty selvitystä, mutta osana ikääntyneen väestön tukemisen suunnitelman laatimista Utsjoen kunnassa 2014–2016 toteutettiin haastatteluita, joissa ikäihmisten hyvinvoinnin heikkoudeksi nousivat mm. yksinäisyys, omaisten asuminen kaukana, pitkät etäisyydet, vähäinen julkinen liikenne ja kylästely-kulttuurin vähentyminen (Suunnitelma ikääntyneen väestön tukemiseksi Utsjoen kunnassa 2014–2016, s.6. Saatavilla osoitteessa <http://www.sosiaalikollega.fi/hankkeet/ikaihminen_toimijana/toimintaa-kunnissa-ja-kuntayhtymissa/vanhussuunnitelmat/utsjoki_vanhussuunnitelma_2014_2016>, viitattu 15.12.2017.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 40. Utsjoen ikääntynyt väestö, lukumäärä 2016 | Ikäluokka | Väestö yhteensä | Suomen-kieliset | Saamen-kieliset |
| Sukupuolet yhteensä | 60 - 64 | 120 | 58 | 58 |
|  | 65 - 69 | 112 | 64 | 48 |
|  | 70 - 74 | 81 | 40 | 40 |
|  | 75- | 142 | 45 | 96 |
| Miehet | 60 - 64 | 62 | 31 | 30 |
|  | 65 - 69 | 65 | 34 | 31 |
|  | 70 - 74 | 39 | 19 | 20 |
|  | 75- | 68 | 18 | 49 |
| Naiset | 60 - 64 | 58 | 27 | 28 |
|  | 65 - 69 | 47 | 30 | 17 |
|  | 70 - 74 | 42 | 21 | 20 |
|  | 75- | 74 | 27 | 47 |

|  |
| --- |
| Taulukko 41. Utsjoen väestöennuste vuosille 2020 - 2040 |
|  | 2020 | 2030 | 2040 |
| 65 - 74 | 253 | 242 | 201 |
| 75 - 84 | 127 | 206 | 205 |
| 85 - | 45 | 68 | 116 |
| Yhteensä | 425 | 516 | 522 |

Lähde: Suunnitelma ikääntyneen väestön tukemiseksi Utsjoen kunnassa 2014 - 2016, s.5. Saatavilla osoitteessa http://www.sosiaalikollega.fi/hankkeet/ikaihminen\_toimijana/toimintaa-kunnissa-ja-kuntayhtymissa/vanhussuunnitelmat/utsjoki\_vanhussuunnitelma\_2014\_2016, viitattu 15.12.2017.

|  |
| --- |
| Taulukko 42. 65 vuotta täyttäneiden yhden hengen asuntokunnat, % vastaavanikäisten asuntokunnista (ind. 391) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | 50,4 | 50,2 | 50,1 | 50,1 | 50,2 | 50,3 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 48,1 | 48,1 | 48,3 | 48,5 | 48,8 | 49,1 |
| Enontekiö | 43,6 | 41,8 | 43,5 | 45 | 45,2 | 44,7 |
| Inari | 43,9 | 43,4 | 44,6 | 44,9 | 45,3 | 45,4 |
| Utsjoki | 41,6 | 42 | 42,6 | 44,4 | 44,5 | 47,2 |

|  |
| --- |
| Taulukko 43. Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (Ind. 1570) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | miehet | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 |
|  | naiset | 88 | 88 | 89 | 89 | 89 |
|  | yhteensä | 90 | 90 | 90 | 91 | 91 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 |
|  | naiset | 88 | 88 | 88 | 88 | 89 |
|  | yhteensä | 90 | 90 | 90 | 90 | 91 |
| Enontekiö | miehet | 99 | 88 | 83 | 84 | 88 |
|  | naiset | 99 | 88 | 87 | 91 | 88 |
|  | yhteensä | 99 | 88 | 85 | 87 | 88 |
| Inari | miehet | 92 | 93 | 94 | 93 | 93 |
|  | naiset | 85 | 86 | 86 | 85 | 84 |
|  | yhteensä | 88 | 89 | 90 | 89 | 88 |
| Utsjoki | miehet | 92 | 97 | 96 | 99 | 94 |
|  | naiset | 88 | 91 | 92 | 97 | 92 |
|  | yhteensä | 90(116 kp) | 94(127kpl) | 94(125kpl) | 98(137kpl) | 93(130kpl) |

#### Tulotaso

Omaa eläkettä saavien kokonaiseläkkeet Utsjoella ovat Lapin keskiarvon tasolla, mutta alemmat kuin koko maassa keskimäärin. Toimeentulotukea saaneiden yli 65-vuotiaiden osuus on korkeampi kuin koko maan ja Lapin tasolla, mutta tämä voi johtua yksittäistapauksista, korkeista lämmityskuluista tms. Ikäihmisten tulotasoa ja tosiasiallisia mahdollisuuksia ja kykyjä hakea tarvittaessa toimeentulotukea tulee seurata, sillä toimeentulotuen haku on siirtynyt kunnalta Kelalle vuoden 2017 alussa. Siirto saattaa vaikeuttaa ikäihmisten hakeutumista viimesijaisen toimeentuloturvan piiriin. Täyttä kansaneläkettä saavien osuus on kuitenkin ollut laskussa vuodesta 2011, joka saattaa kuvata ikääntyneen väestön tulotason olevan parempi kuin aikaisemmin.

|  |
| --- |
| Taulukko 44. Keskimääräiset kokonaiseläkkeet, omaa eläkettä saavat, eur/kk (ind. 2428) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | 1401 | 1474 | 1538 | 1579 | 1606 | 1626 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 1326 | 1391 | 1447 | 1482 | 1505 | 1520 |
| Enontekiö | 1178 | 1244 | 1308 | 1340 | 1363 | 1372 |
| Inari | 1373 | 1428 | 1487 | 1507 | 1532 | 1544 |
| Utsjoki | 1324 | 1394 | 1447 | 1472 | 1501 | 1538 |

|  |
| --- |
| Taulukko 45. Täyttä kansaneläkettä saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 313) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | 3,2 | 2,8 | 2,6 | 2,4 | 2,3 | 2,1 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 2,4 | 2,2 | 2 | 2 | 1,8 | 1,8 |
| Enontekiö | 4,5 | 3,5 | 3,1 | 2,9 | 2,2 | 1,9 |
| Inari | 3,3 | 3,2 | 2,5 | 2,3 | 2,2 | 2 |
| Utsjoki | 3,7 | 2,8 | 2,5 | 2,1 | 1,5 | 1,5 |

|  |
| --- |
| Taulukko 46. Toimeentulotukea saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3559) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 1,5 | 1,4 | 1,4 | 1,5 | 1,6 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 1,3 | 1,3 | 1,4 | 1,4 | 1,6 |
| Enontekiö | 3,2 | 3 | 2,9 | 3,1 | 3,5 |
| Inari | 1 | 1,1 | 1,5 | 1,4 | 2,2 |
| Utsjoki | 4,7 | 4,1 | 2,8 | 2,4 | 3,3 |

#### Terveys

Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen yli 65-vuotiaiden osuus Utsjoella on koko maata ja vertailualueita alempaa. Vuosien 2011–2016 kehitys näyttää siltä, että ikääntyneen väestön terveydentila on parantunut, mutta tulkinta täytyy tehdä hyvin varoen pienen väestöpohjan ja lyhyen ajanjakson vuoksi. Lääkkeiden erityiskorvattavuuden perusteella sairauksien esiintyvyydestä ikääntyneellä väestöllä voidaan arvioida, että Utsjoella voi olla muihin alueisiin verrattuna

* miehillä enemmän nivelreumaa,
* molemmilla sukupuolilla vähemmän sepelvaltimotautia,
* ja naisilla korkeampaa verenpainetta (ja miehillä matalampaa).

Depressiolääkkeistä erityiskorvausta saaneiden yli 65-vuotiaiden osuus on koko maan ja Lapin tasoa alempi, ja osuus on laskenut vuodesta 2011 molemmilla sukupuolilla (tosin suurta vuosittaista vaihtelua). Psykoosin vuoksi erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen osuus on hieman koko maan tasoa korkeampi, johtuen erityisesti miesten osuudesta.

Alzheimerin taudin vuoksi erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja on Utsjoella koko maata ja Lappia pienempi osuus.

|  |
| --- |
| Taulukko 47. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 236) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 62,1 | 63,2 | 62,7 | 62,3 | 62,1 | 62,1 |
|  | naiset | 61,4 | 63,1 | 62,4 | 61,7 | 61,2 | 60,9 |
|  | yhteensä | 61,7 | 63,2 | 62,6 | 62 | 61,6 | 61,4 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 65,4 | 66,4 | 65,8 | 65,1 | 64,6 | 64,4 |
|  | naiset | 65,8 | 67,3 | 66,3 | 65,6 | 65,1 | 64,7 |
|  | yhteensä | 65,6 | 66,9 | 66,1 | 65,4 | 64,9 | 64,6 |
| Enontekiö | miehet | 59,2 | 62,4 | 64,3 | 65 | 63,4 | 62,4 |
|  | naiset | 67,7 | 65,3 | 63,7 | 62,9 | 62,1 | 60,6 |
|  | yhteensä | 63,4 | 63,8 | 64 | 64 | 62,8 | 61,5 |
| Inari | miehet | 62,5 | 63,5 | 62,2 | 59,8 | 60,3 | 60,1 |
|  | naiset | 65,5 | 65,9 | 65,9 | 65,1 | 64,5 | 63,8 |
|  | yhteensä | 64 | 64,7 | 64,1 | 62,5 | 62,3 | 61,9 |
| Utsjoki | miehet | 52,3 | 50,9 | 50,6 | 51,5 | 51,2 | 52,6 |
|  | naiset | 54,8 | 58,7 | 56,7 | 55,2 | 54 | 52,8 |
|  | yhteensä | 53,5 | 54,7 | 53,5 | 53,3 | 52,6 | 52,7 |

|  |
| --- |
| Taulukko 48. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin reumaattisen niveltulehduksen (nivelreuma) vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 2430) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 3 | 3 |
|  | naiset | 5 | 5 | 5 | 5 | 5,1 | 5,1 |
|  | yhteensä | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,2 | 4,2 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 2,9 | 2,9 | 3 | 3,1 | 3,1 | 3,2 |
|  | naiset | 5,4 | 5,4 | 5,5 | 5,6 | 5,6 | 5,7 |
|  | yhteensä | 4,3 | 4,3 | 4,4 | 4,4 | 4,5 | 4,6 |
| Enontekiö | miehet | 2,6 | 3 | 3,2 | 3,8 | 4,3 | 3,7 |
|  | naiset | 7,5 | 7,1 | 7 | 7,5 | 6,6 | 7,6 |
|  | yhteensä | 5 | 5 | 5 | 5,5 | 5,4 | 5,6 |
| Inari | miehet | 3,3 | 3,3 | 3,7 | 3,6 | 3,3 | 3,3 |
|  | naiset | 4,1 | 4,7 | 5 | 5,2 | 5,1 | 5,7 |
|  | yhteensä | 3,7 | 4 | 4,4 | 4,4 | 4,2 | 4,4 |
| Utsjoki | miehet | 7,2 | 5,5 | 5,4 | 5,4 | 5,4 | 4,7 |
|  | naiset | 2,7 | 2,6 | 4,5 | 4,3 | 3,7 | 3,7 |
|  | yhteensä | 5 | 4,1 | 4,9 | 4,8 | 4,5 | 4,2 |

|  |
| --- |
| Taulukko 49. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin sepelvaltimotaudin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1822) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 19,1 | 18,4 | 17,8 | 17,3 | 16,9 | 16,5 |
|  | naiset | 12,1 | 11,4 | 10,7 | 10,2 | 9,7 | 9,3 |
|  | yhteensä | 15 | 14,3 | 13,7 | 13,2 | 12,8 | 12,4 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 23,5 | 22,6 | 21,7 | 20,9 | 20,2 | 19,7 |
|  | naiset | 16,6 | 15,7 | 14,9 | 14,2 | 13,4 | 12,7 |
|  | yhteensä | 19,7 | 18,8 | 17,9 | 17,2 | 16,5 | 15,9 |
| Enontekiö | miehet | 20,9 | 22,3 | 22,2 | 22,1 | 21,3 | 21,1 |
|  | naiset | 20,4 | 18,9 | 16,9 | 15,5 | 15 | 13,6 |
|  | yhteensä | 20,7 | 20,6 | 19,7 | 19 | 18,2 | 17,4 |
| Inari | miehet | 20,4 | 19,7 | 19,2 | 18,1 | 18,1 | 18,1 |
|  | naiset | 16,4 | 15,7 | 14,9 | 14,5 | 13,9 | 12,4 |
|  | yhteensä | 18,4 | 17,6 | 17 | 16,4 | 16,1 | 15,3 |
| Utsjoki | miehet | 15 | 13,5 | 12,5 | 13,2 | 14,3 | 12,9 |
|  | naiset | 10,3 | 9 | 8,3 | 7,4 | 6,1 | 6,1 |
|  | yhteensä | 12,7 | 11,3 | 10,5 | 10,3(34 kpl) | 10,3(34 kpl) | 9,6(32 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 50. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin verenpainetaudin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1821) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 29,9 | 29,4 | 28,8 | 28,1 | 27,4 | 26,7 |
|  | naiset | 31,1 | 30,1 | 29,2 | 28,3 | 27,3 | 26,4 |
|  | yhteensä | 30,6 | 29,8 | 29 | 28,2 | 27,4 | 26,5 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 31,3 | 31 | 30,5 | 29,8 | 29,2 | 28,6 |
|  | naiset | 35,3 | 34,8 | 33,7 | 32,8 | 32 | 30,8 |
|  | yhteensä | 33,6 | 33,1 | 32,3 | 31,4 | 30,7 | 29,8 |
| Enontekiö | miehet | 23 | 25,2 | 24,4 | 23,8 | 24,7 | 21,5 |
|  | naiset | 31,7 | 30,1 | 29,4 | 29,1 | 29,1 | 27,5 |
|  | yhteensä | 27,3 | 27,6 | 26,8 | 26,3 | 26,8 | 24,5 |
| Inari | miehet | 27,2 | 27,2 | 26,9 | 26,1 | 25,9 | 24,7 |
|  | naiset | 37,2 | 36,8 | 35,4 | 34,2 | 32 | 30,9 |
|  | yhteensä | 32,3 | 32,1 | 31,2 | 30,1 | 28,9 | 27,7 |
| Utsjoki | miehet | 24,8 | 23,3 | 20,8 | 19,8 | 19,6 | 18,1 |
|  | naiset | 31,5 | 32,3 | 30,6 | 28,2 | 28,8 | 29,4 |
|  | yhteensä | 28,1 | 27,7 | 25,5 | 23,9(79 kpl) | 24,2(80 kpl) | 23,7(79 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 51. Depressiolääkkeistä korvausta saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 690) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 8,9 | 8,9 | 8,5 | 8,5 | 8,5 | 8,3 |
|  | naiset | 14,4 | 14,5 | 13,7 | 13,8 | 13,8 | 13,5 |
|  | yhteensä | 12,1 | 12,1 | 11,5 | 11,5 | 11,5 | 11,2 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 7 | 7,1 | 6,7 | 6,7 | 6,6 | 6,6 |
|  | naiset | 11,7 | 11,6 | 10,8 | 10,9 | 11,1 | 11,2 |
|  | yhteensä | 9,6 | 9,6 | 8,9 | 9 | 9 | 9,1 |
| Enontekiö | miehet | 4,2 | 4,5 | 5 | 5,4 | 7,7 | 9,1 |
|  | naiset | 7,5 | 8,2 | 7 | 8,5 | 8,4 | 7,2 |
|  | yhteensä | 5,8 | 6,3 | 5,9 | 6,8 | 8 | 8,2 |
| Inari | miehet | 5 | 6 | 4,8 | 5,3 | 5,4 | 6,6 |
|  | naiset | 10,6 | 9,9 | 9,1 | 9,1 | 8,8 | 8,1 |
|  | yhteensä | 7,8 | 8 | 7 | 7,2 | 7 | 7,3 |
| Utsjoki | miehet | 4,6 | 7,4 | 5,4 | 4,2 | 6,5 | 4,7 |
|  | naiset | 12,3 | 12,9 | 10,8 | 8,6 | 9,2 | 8,6 |
|  | yhteensä | 8,4 | 10,1 | 8 | 6,4 | 7,9 | 6,6 (22 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 52. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 408) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 2,3 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
|  | naiset | 3,3 | 3,2 | 3,2 | 3,1 | 3,1 | 3,1 |
|  | yhteensä | 2,9 | 2,8 | 2,8 | 2,7 | 2,7 | 2,7 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 2,5 | 2,4 | 2,3 | 2,3 | 2,3 | 2,4 |
|  | naiset | 3,2 | 3 | 2,9 | 2,8 | 2,8 | 2,8 |
|  | yhteensä | 2,9 | 2,7 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 |
| Enontekiö | miehet |  |  |  |  |  |  |
|  | naiset |  |  |  |  |  |  |
|  | yhteensä | 3,2 | 3 | 3,1 | 2,6 | 2,4 | 2,3 |
| Inari | miehet | 2,9 | 2,8 | 2,3 | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
|  | naiset | 2,3 | 2 | 1,9 | 2,2 | 2,4 | 2,5 |
|  | yhteensä | 2,6 | 2,4 | 2,1 | 2,2 | 2,3 | 2,4 |
| Utsjoki | miehet | 3,9 | 3,1 | 3 | 3,6 | 3 | 4,1 |
|  | naiset | 4,8 | 4,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
|  | yhteensä | 4,3 | 3,8 | 2,8 | 3 | 2,7 | 3,3 |

|  |
| --- |
| Taulukko 53. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin alzheimerin taudin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 4221) |
|  |  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Koko maa | miehet | 4,6 | 4,6 | 4,6 | 4,3 | 3,9 | 3,4 |
|  | naiset | 7,2 | 7,3 | 7,2 | 6,8 | 6,3 | 5,6 |
|  | yhteensä | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 5,8 | 5,3 | 4,7 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | miehet | 4,8 | 4,4 | 4,3 | 3,9 | 3,4 | 2,9 |
|  | naiset | 7,8 | 7,5 | 7 | 6,5 | 5,7 | 5,1 |
|  | yhteensä | 6,5 | 6,1 | 5,8 | 5,3 | 4,6 | 4,1 |
| Enontekiö | miehet | 3,1 | 3,5 | 4,1 | 3,8 | 4,3 | 3,3 |
|  | naiset | 9,1 | 8,7 | 8 | 6,1 | 5,7 | 4,7 |
|  | yhteensä | 6,1 | 6 | 5,9 | 4,9 | 5 | 4 |
| Inari | miehet | 2,4 | 2,5 | 2,2 | 2,8 | 2,8 | 2,7 |
|  | naiset | 5 | 5,1 | 5,2 | 4,2 | 4,1 | 3,8 |
|  | yhteensä | 3,7 | 3,8 | 3,7 | 3,5 | 3,4 | 3,2 |
| Utsjoki | miehet | 4,6 | 4,3 | 4,8 | 3,6 | 3,6 | 2,3 |
|  | naiset | 6,2 | 7,1 | 6,4 | 6,1 | 4,9 | 4,3 |
|  | yhteensä | 5,4 | 5,7 | 5,5 | 4,8 | 4,2 | 3,3 |

#### Palvelut

Tehostetun palveluasumisen yksikkö Dorvu valmistui vuonna 2014, ja se täyttyi heti vuodeosaston parempikuntoisista pitkäaikaisasiakkaista. Vuonna 2015 tehostetussa palveluasumisessa on ollut 5 yli 75-vuotiasta henkilöä (3,6 % vastaavan ikäisestä väestöstä, indikaattori 3261).

Kotipalveluiden asiakkaan ovat miltei kaikki ikääntyneitä. Palvelutarpeeseen vaikuttavat pitkät etäisyydet, vaatimattomat olosuhteet kodeissa, ja joillain sukulaisten asuminen kaukana.

Suurimmat kustannukset ikääntyneiden palveluissa syntyvät ympärivuorokautisen hoivan tarpeesta. Ympärivuorokautisessa hoidossa on pääasiassa monisairaita ja toimintakyvyltään vajavaisia henkilöitä, jotka ovat ensin olleet asumispalveluiden piirissä. Erikoissairaanhoidon kustannuksista suurin osa aiheutuu vähäisestä määrästä paljon palveluita tarvitsevia henkilöitä. Sosiaali- ja terveystoimen kustannusten kasvuun on vaikuttanut myös vuonna 2014 valmistunut Dorvu ja vuoden 2015 lopulla perustettu hoitotyön johtajan virka.

Samalla kun ikääntyneen väestön lukumäärä on noussut, niin sekä avo- että laitospalveluiden piirissä olevien lukumäärä ja osuus on laskenut. Omaishoidon tuen piirissä olevien määrä on pysytellyt samalla tasolla. Kyseessä voi olla muutos palvelutarpeessa (= ikääntyneen väestön parempi toimintakyky ja itsenäinen selviytyminen), tai muutos palveluiden saatavuudessa (=tiukentuneet kriteerit palvelun saamiselle tai hankaloitunut hakuprosessi), molemmat tekijät tai jokin muu. Avopalvelun ohjaajan mukaan palveluasumiseen on jonossa vain 1-2 henkilöä, ja koti- ja kuljetuspalveluista ei anneta juurikaan kielteisiä päätöksiä (pois lukien tulorajat ylittävät kuljetuspalveluissa). Jonkinlaista apua pyritään aina antamaan tukea pyytävien kotiin. Omaishoidon tuen määrärahatkin käytetään pääsääntöisesti kokonaisuudessaan, ja perusturvalautakunta on tarvittaessa myöntänyt lisämäärärahoja kotona asumisen tukemiseksi. On siis hyvin todennäköistä, että ikääntyneen väestön terveys ja toimintakyky on parantunut, ja siksi palveluiden piirissä on yhä pienempi osuus ikäihmisistä.

Saamenkielisiä työntekijöitä on saatu kotipalveluiden puolelle ja toiminnanohjaajaksi yhteensä neljä kappaletta Saamelaiskäräjien erityismäärärahalla. Terveystoimen haastattelussa nousi esiin kuitenkin saamenkielisen henkilöstön puuttuminen tehostetusta palveluasumisesta ja vuodeosastolta. Saamenkielisen henkilökunnan puuttuminen vaikuttaa sisällöllisesti vuorovaikutuksen ja olemisen tapoihin ja tyyleihin, jolloin ikäihmisten ympärivuorokautisen hoivan palvelut eivät välttämättä kulttuurisesti vastaa asiakkaiden tarpeita. Muistisairas ja muiden hoivasta riippuvainen asiakas ei kykene itse vaikuttamaan palveluiden sisältöön, vaan kunnan tulisi ilmaista vahvemmin halu panostaa saamenkielisyyden ja -kulttuurisuuden vahvistamiseen palvelutuotannossaan.

Tämän hyvinvointikertomuksen laadintaan ei löytynyt käytettäväksi uudempaa tietoa kunnan ikääntyneen väestön koetusta hyvinvoinnista, yksinäisyydestä, osallisuudesta, palvelutyytyväisyydestä tai omaisten hyvinvoinnista, kuin vuonna 2014 laaditun ikääntyneen väestön tukemisen suunnitelman ohessa toteutettujen haastattelujen pohjalta tehty arvio. Alla olevissa taulukoissa on esitetty haastatteluihin perustuva nelikenttäanalyysi, joka kuvaa ikääntyneiden hyvinvoinnin ja palvelujen laadun ja riittävyyden vahvoja ja heikkoja puolia sekä tulevaisuuden mahdollisuuksia ja uhkakuvia.

(Lähde: Suunnitelma ikääntyneen väestön tukemiseksi Utsjoen kunnassa 2014-2016, s. 6-7. Saatavilla osoitteessa <http://www.sosiaalikollega.fi/hankkeet/ikaihminen_toimijana/toimintaa-kunnissa-ja-kuntayhtymissa/vanhussuunnitelmat/utsjoki_vanhussuunnitelma_2014_2016>, viitattu 15.12.2017.)

|  |
| --- |
| Taulukko 54. Arvio ikääntyneen väestön hyvinvoinnista Utsjoen kunnassa, 2014 |
| VAHVUUDET | HEIKKOUDET | MAHDOLLISUUDET | UHAT |
| - yhteisöllisyys ja naapuriapu,- ihmiset tunnetaan,- terveys ja sitkeys,- vahva saamelainen kulttuuri,- puhdas ilma ja luonto | - yksinäisyys,- omaiset kaukana,- asunnot syrjäisillä alueilla,- pitkät välimatkat,- turvattomuus,- kylästely‐kulttuurin näivettyminen,- kynnys pyytää apua,- masennus ja alkoholismi,- tulevaisuuden pelko  | - itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen,- vaikutusmahdollisuuksien parantaminen päätöksenteossa,- hoitotahtojen kartoittaminen,- puhtaasta luonnosta nauttiminen | - arvostuksen puute,- ei osata hyödyntää ikäihmisten voimavaroja,- muistisairauksien lisääntyminen,- omaishoitajien kuormittuminen,- yksinäisyyden lisääntyminen |

|  |
| --- |
| Taulukko 55. Arvio ikääntyneen väestön palveluiden laadusta ja riittävyydestä, 2014 |
| VAHVUUDET | HEIKKOUDET | MAHDOLLISUUDET | UHAT |
| - toimivat peruspalvelut,- Auttaja‐Aslak‐toiminta,- hyvät liikuntatilat ja muu harrastustarjonta,- lääkäriaikojen saaminen nopeasti  | - henkilökunnan vaihtuvuus,- kiireellä toteutetut kotipalvelut,- ennaltaehkäisevien liikuntaryhmien puute,- henkilökunnan asenteissa arvostuksen puute,- kulttuurin ja kielen osaamattomuus,- palveluissa ei hyödynnetä paikallista kulttuuria,- julkinen liikenne vähäistä,- ikäluokkatarkastusten puuttuminen | - palvelutarpeen kartoitus,- tiedotuksen lisääminen,- ennaltaehkäisevän toiminnan lisääminen,- palveluorganisaation uudistaminen,- henkilökunnan koulutukseen panostaminen,- henkilökunnan rekrytointi,- yhteistyö Norjan kanssa,- laitoshoidon uudistaminen  | - taloudellisten resurssien heikentyminen,- hoitajapula,- palvelujen keskittyminen kirkonkylälle tai kunnan ulkopuolelle,- toimimaton elinkeinorakenne,- asuntopula |

|  |
| --- |
| Taulukko 56. Kodinhoitoavun, tukipalvelujen tai omaishoidon tuen piirissä 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 317) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 25,7 | 24,7 | 24,5 | 24,1 | 23,1 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 25,5 | 26,3 | 26 | 26,5 | 25,1 |
| Enontekiö | 37,8 | 35,9 | 27,1 | 23,8 | 26,6 |
| Inari | 29 | 30,2 | 31,4 | 37,6 | 38,4 |
| Utsjoki | 60,5(182 kpl) | 43,8(140 kpl) | 48,3(158 kpl) | 46,3(155 kpl) | 47,1(157 kpl) |

|  |
| --- |
| Taulukko 57. Omaishoidon tuen 85 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3506) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 6,1 | 6,2 | 6,5 | 6,3 | 6,8 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 9,3 | 9,3 | 8,7 | 9,5 | 10,3 |
| Enontekiö | 32,4 | 27,8 | 20,8 | 27,1 | 28 |
| Inari | 14,3 | 15,3 | 13 | 9,8 | 12,1 |
| Utsjoki | 27,3 | 22,2 | 21,2 | 28,9 | 23,8 |

|  |
| --- |
| Taulukko 58. Ikääntyneiden tavallisen palveluasumisen 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 31.12., % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3544) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 1,2 | 1,2 | 1,1 | 1 | 0,9 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 1,3 | 1,1 | 1,1 | 0,9 | 1,1 |
| Enontekiö |  |  |  |  |  |
| Inari |  |  |  |  |  |
| Utsjoki | 7 | 7,4 | 7,5 | 4,3 | 4,3 |

|  |
| --- |
| Taulukko 59. Vanhainkodeissa tai pitkäaikaisessa laitoshoidossa terveyskeskuksissa olevat 75 vuotta täyttäneet 31.12., % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3367) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Koko maa | 4,4 | 3,8 | 3,1 | 2,6 | 2,1 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 3,3 | 2,9 | 2,7 | 2,4 | 2 |
| Enontekiö |  | 13,1 | 14,3 | 12,2 | 11,7 |
| Inari | 3,5 | 3,4 | 2,1 | 1,6 | 1,3 |
| Utsjoki | 10,1 | 5,9 | 6 |  | 3,6 |

### 1.2.5 KAIKKI IKÄRYHMÄT

#### Väestön terveys ja sairastavuus

Kelan ja THL:n sairastavuusindeksit ovat useammasta tilasto- ja rekisteritiedosta koottuja indikaattoreita, joilla pyritään kuvaamaan kunnan väestön sairastavuutta ja terveydentilaa suhteessa koko maahan. Utsjoen kunnan osalta indeksi voi heilahdella paljonkin pienen väestöpohjan vuoksi, joten indeksejä tulee tarkastella suuntaa-antavina ja huomioida myös indeksien luottamusvälit (katso THL:n sairastavuusindeksit luottamusväleineen esim. http://www.terveytemme.fi/sairastavuusindeksi/2014/kunnat\_taulukot/report\_Kunnat\_890.html, viitattu 12.12.2017). Utsjoen sairastavuusindeksit ovat lähellä koko maan arvoa tai hieman sitä korkeampia, joten näiden perusteella on hankala arvioida, onko väestön terveydentilassa erityisiä poikkeavuuksia koko maahan verrattuna.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taulukko 60. Kelan sairastavuusindeksi\*, ikävakioitu (ind. 184) |  |  |
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Enontekiö | 111,2 | 112,8 | 115,7 | 104,5 | 103,3 | 109,5 |
| Inari | 104,8 | 104,3 | 105,7 | 109,5 | 110,4 | 114,9 |
| Utsjoki | 98,5 | 96,2 | 103,7 | 106,7 | 102,4 | 94,9 |

\*Kelan sairastavusindeksi ilmaisee jokaiselle Suomen kunnalle lasketun indeksin avulla, miten tervettä tai sairasta väestö on suhteessa koko maan väestön keskiarvoon (= 100). Kelan Sairastavuusindeksi perustuu kolmeen tilastomuuttujaan: kuolleisuuteen, työkyvyttömyyseläkkeellä olevien osuuteen työikäisistä (16 - 64-vuotiaat) sekä lääkkeiden ja ravintovalmisteiden korvausoikeuksien haltijoiden osuuteen väestöstä. Kukin muuttujista on suhteutettu erikseen maan väestön keskiarvoon, jota merkitään luvulla 100. Lopullinen indeksi on kolmen osaindeksin keskiarvo.

|  |
| --- |
| Taulukko 61. THL:n sairastavuusindeksi\*\*, ikävakioitu (ind. 243) |
|  | 2011 | 2012 | 2013 |
| Koko maa | 103,5 | 102,2 | 100 |
| Enontekiö | 94,2 | 89,7 | 88 |
| Inari | 111,9 | 104,3 | 105,8 |
| Utsjoki | 100,3 | 105,8 | 114,7 |

\*\*THL:n sairastavuusindeksi kuvaa suomalaisten kuntien ja alueiden väestön sairastavuutta suhteessa koko maan tasoon. Indeksissä on otettu huomioon seitsemän eri sairausryhmää ja neljä eri painotusnäkökulmaa. Indeksin sisältämät sairausryhmät ovat syöpä, sepelvaltimotauti, aivoverisuonisairaudet, tuki- ja liikuntaelinsairaudet, mielenterveyden ongelmat, tapaturmat ja dementia. Indeksissä kunkin sairausryhmän yleisyyttä painotetaan sen perusteella, mikä on ko. sairausryhmän merkitys väestön kuolleisuuden, työkyvyttömyyden, elämänlaadun ja terveydenhuollon kustannusten kannalta.

#### Palvelujärjestelmä

Terveystoimen haastatteluun osallistuneet olivat sitä mieltä, että pienessä organisaatiossa moniammatillinen yhteistyö toimii hyvin. Asiakkaiden tilanteet ja palvelutarpeet tiedetään kohtuullisen hyvin ja niihin pystytään reagoimaan ennakoiden. Palveluiden ulkopuolelle ei jää juuri ketään, sillä yhteisö tuntee toisensa ja jäsenistä pidetään huolta. Utsjoen kunnan pienen väestöpohjan ja pitkien etäisyyksien vuoksi alueella ei ole juurikaan yksityistä tai järjestöjen palvelutarjontaa ”lisätukena”, joten kunnan palvelutuotantoon kohdistuu tämän vuoksi suurempi kuormitus, ja palvelutarjonta on suppeampaa kuin suuren väestöpohjan alueilla.

Terveystoimen haastattelussa keskusteltiin myös siitä, että palveluiden saatavuuden ja olemassaolon lisäksi palveluiden täytyy olla myös tosiasiallisesti saavutettavissa. Palvelu voi olla näennäisesti tarjolla ja olemassa, mutta kielen, kulttuurin, etäisyyden, hinnan tai henkilökunnan tuttuuden vuoksi tosiasiallisesti sellainen, että ihminen ei jostain syystä voi tai halua palvelun piiriin hakeutua. Pienessä yhteisössä ihmiset ovat toisilleen useimmiten tuttuja, ja tämä saattaa vaikeuttaa vastaanotolle hakeutumista, jos kyseessä on sellainen ongelma, johon ei haluaisi tutulta ihmiseltä tai sukulaiselta apua. Palvelut eivät välttämättä myöskään vastaa kulttuurisesti tarvetta: Saamenkielisyys palveluissa on heikoilla kantimilla, ja palvelujärjestelmä rakennettu suomalaisesta näkökulmasta. (Ks. esim. Heikkilä, Laiti-Hedemäki &amp; Pohjola (2013): Saamelaisten hyvä elämä ja hyvinvointipalvelut. Saatavilla osoitteessa: <http://lauda.ulapland.fi/bitstream/handle/10024/61822/Saamelaisten_hyv%C3%A4_elam%C3%A4_verkkoversiopdfA.pdf?sequence=6&isAllowed=y>)

#### Osallisuus

Äänestysaktiivisuus kuntavaaleissa ja valtakunnan vaaleissa on Utsjoella vertailualueita korkeampaa. Jatkossa hyvinvointikertomukseen liitetään seurantaa myös äänestysaktiivisuudesta maakunnan vaaleissa. Osallisuuden kokemuksen arvioinnissa pelkän äänestysaktiivisuuden seuraaminen on kuitenkin hyvin suppea tapa, joten kunnan olisi tärkeä luoda yhteistyössä esimerkiksi Saamelaiskäräjien kanssa tietoa osallisuuden kokemuksesta ja sen vaikutuksesta hyvinvointiin mm. maanomistukseen ja luonnonvarojen käyttöön liittyvässä alueellisessa ja kansallisessa päätöksenteossa.

Kunnassa on toteutettu vuonna 2017 yhdenvertaisuus- ja tasa-arvokysely, jonka pohjalta voidaan analysoida kuntalaisten kokemusta osallisuudesta ja vaikuttamismahdollisuuksista. Kyselyn tulokset on suunniteltu julkaistavaksi Utsjoen kunnan yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelmassa (suunnitelman luonnos ehdotettu valtuuston hyväksyttäväksi joulukuussa 2017).

Suomen saamenkielisten kielellisten oikeuksien toteutumista on arvioitu mm. Saamebarometrissä vuonna 2016. Julkaisu on luettavissa osoitteessa http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/78941/OMSO\_39\_2016\_Saamebaro\_120s.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 62. Äänestysaktiivisuus eduskuntavaaleissa (ind. 3077) | 2007 | 2011 | 2015 |
| Koko maa | 67,9 | 70,5 | 70,1 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 66 | 67,5 | 69,1 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 65,8 | 66,2 | 68,4 |
| Enontekiö | 62,3 | 65,4 | 68,2 |
| Inari | 64,5 | 64,3 | 68,9 |
| Utsjoki | 68,7 | 71,7 | 72,7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taulukko 63. Äänestysaktiivisuus kuntavaaleissa, % (ind. 3076) | 2008 | 2012 |
| Koko maa | 61,2 | 58,3 |
| Lappi (HE 15/2017 vp) | 62,8 | 60,6 |
| Pohjois-Lapin seutukunta | 66,2 | 64,7 |
| Enontekiö | 71 | 71,8 |
| Inari | 66,1 | 62,2 |
| Utsjoki | 82,8 | 82,7 |

#### Terveydenedistämisaktiivisuus

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos kerää kunnilta joka vuosi tietoja eri toimialojen hyvinvoinnin- ja terveydenedistämistyöstä ("hyte-työ"). Tulokset raportoidaan TEAviisari.fi -verkkopalvelussa. Tulokset kuvaavat, kuinka hyvin hyte-työ on integroitu organisaatioiden perustoimintaan. Utsjoen kunnan terveydenedistämisaktiivisuus on tulosten mukaan valtakunnallista tasoa jäljessä.

Hyte-työhön panostaminen on oleellista väestön hyvinvoinnin edistämiseksi ja sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusten kasvun hillitsemiseksi. Kunnan hyvinvoinnin- ja terveydenedistämisaktiivisuudella on jatkossa myös suora yhteys kunnan talouteen, sillä sote- ja maakuntauudistuksen ohessa kuntien valtionosuuksiin tullaan liittämään ns. hyte-kerroin, jolloin kunnan aktiivisuus hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä vaikuttaa kunnan saamaan valtionosuuteen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taulukko 64. Terveydenedistämisaktiivisuus 2017 | Utsjoki | Koko maa |
| Terveydenedistämisaktiivisuus | 45 | 70 |
| Kuntajohto | 31 | 79 |
| Perusopetus | .. | 69 |
| Lukiokoulutus | 49 | 70 |
| Ammatillinen koulutus | .. | 67 |
| Liikunta | 43 | 69 |
| Perusterveydenhuolto | 40 | 66 |
| Ikääntyneiden palvelut | 60 | 73 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taulukko 65. Terveydenedistämisaktiivisuus, Utsjoki 2010 - 2017 | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 | 2012 | 2011 | 2010 |
| Terveydenedistämisaktiivisuus | 45 | 48 | 47 | 50 | 49 | 46 | 33 | 15 |
| Kuntajohto | 31 | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| Perusopetus | .. | .. | .. | .. | 62 | .. | 52 | .. |
| Lukiokoulutus | .. | 49 | .. | .. | .. | 61 | .. | .. |
| Ammatillinen koulutus | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| Liikunta | .. | 43 | .. | 40 | .. | 44 | .. | 15 |
| Perusterveydenhuolto | .. | 40 | .. | 39 | .. | 30 | .. | .. |
| Ikääntyneiden palvelut | .. | .. | .. | 60 | .. | .. | .. | .. |

(Lähde: Terveydenedistämisaktiivisuus, Utsjoki. Saatavilla osoitteessa: [www.teaviisari.fi](http://www.teaviisari.fi), viitattu 8.12.2017.)

### 1.2.6 Yhteenveto

TALOUS JA ELINVOIMA

Myönteistä valtuustokaudella 2013 - 2016:

* Lasten ja lapsiperheiden osuus on pysytellyt samalla tasolla, ja yhden vanhemman perheiden osuus on laskenut.
* Utsjoen elatussuhde on parantunut verrattuna vuoteen 2011.

Huolenaiheet:

* Kunnan yhteenlasketut nettokäyttökustannukset ja erityisesti sosiaali- ja terveydenhuollon asukaskohtaiset nettokäyttökustannukset ovat nousseet jatkuvasti.
* Työikäisen väestön osuus on pienentynyt ja yli 65-vuotiaiden noussut. Väestöllinen huoltosuhde on heikentynyt.
* Kunnan väkiluku pienentynyt 53 asukkaalla verrattuna vuoteen 2011.

Keskeiset päätöksenteossa huomioitavat kysymykset alkavalle valtuustokaudelle:

* Miten houkutella kuntaan työikäistä, verotuloja vahvistavaa väestöä?
* Miten varmistaa yksityisen sektorin kantokyky?
* Miten taittaa jatkuva sote-kustannusten kasvu?

LAPSET, NUORET JA LAPSIPERHEET

Myönteistä valtuustokaudella 2013 - 2016:

* Koulukuraattorin kokoaikaisen toimen perustaminen.
* Ei juuri koulupudokkuutta.
* Terapeuttista apua ollut paremmin saatavilla.

Huolenaiheet:

* Lasten ja nuorten yksinäisyys.
* Kunnassa sattuneiden yllättävien kuolemantapausten vaikutus lasten ja nuorten mielenterveyteen.
* Nuorten ohjattu liikunta on vähentynyt.
* Kielellinen ja kylien välinen eriarvoisuus palveluissa.
* Lapsille ja nuorille läheisten alkoholinkäytöstä aiheutuvat ongelmat.

Keskeiset päätöksenteossa huomioitavat kysymykset alkavalle valtuustokaudelle:

* Miten lisätä ohjattua liikuntaa koulupäiviin?
* Miten saada henkilöstöä pysyvämmäksi lasten ja nuorten palveluihin?
* Miten toteutetaan saamenkieliset oppilashuollon ja erityislasten palvelut?

TYÖIKÄISET

Myönteistä valtuustokaudella 2013 - 2016:

* Utsjoella työttömyys noussut vähemmän ja on alemmalla tasolla kuin vertailualueilla, vaikkakin koko maan tasolla työttömyys on noussut 2011 - 2016. Vuodesta 2014 työttömyys on lähtenyt laskuun.
* Kunnan työntekijöistä suuri osa kokee hyvää työmotivaatiota ja sitoutuneisuutta työhönsä.

Huolenaiheet:

* Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden perusteella työkyvyttömyyseläkettä saavien miesten osuus on korkea (lukumääräisesti 20-30 miestä).
* Vaikeasti työllistyvien miesten osuus ja lukumäärä ovat korkeita (lukumääräisesti 30-35 miestä).
* Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneiden naisten osuus kasvanut jatkuvasti vuodesta 2012.
* Verenpainetauti vähentynyt, mutta edelleen yleisempää kuin vertailualueilla (erityisesti miehillä).
* Diabetes yleistynyt.

Keskeiset päätöksenteossa huomioitavat kysymykset alkavalle valtuustokaudelle:

* Miten selvitetään vaikeasti työllistyvien (miesten) työkyky ja palvelutarpeet, ja voidaanko heidän paluutaan avoimille työmarkkinoille tukea?
* Diabeteksen ja korkean verenpaineen hoito ja ennaltaehkäisy.
* Väestön psyykkisen hyvinvoinnin, työssäjaksamisen ja mielenterveyden seuranta ja riskitekijöihin vaikuttaminen, sekä vaikuttavan, ennaltaehkäisevän ja kuntouttavan, kulttuurin huomioivan mielenterveys- ja päihdetyön järjestäminen.
* Päihdekäytön ja -haittojen seuranta ja ennaltaehkäisevän päihdetyön toteutus.

IKÄIHMISET

Myönteistä valtuustokaudella 2013 - 2016:

* Suurempi osuus ikäihmisistä kuin vertailualueilla asuu itsenäisesti kotonaan.
* Ikäihmisten terveydentila ja toimintakyky näyttää vertailualueita paremmalta.
* Ikäihmisten tulotaso on parantunut (samoin vertailualueilla).
* Palvelujärjestelmä pystyy vastaamaan palvelutarpeisiin joustavasti ja moniammatillisesti.

Huolenaiheet:

* Yksin asuvien ikäihmisten osuus kasvussa, mutta ikäihmisten kokemasta yksinäisyydestä ei ole selvitystä.
* Asumis- ja ympärivuorokautisissa palveluissa ei juurikaan saamenkielisiä työntekijöitä.

Keskeiset päätöksenteossa huomioitavat kysymykset alkavalle valtuustokaudelle:

* Ikääntyneen väestön lukumäärän kasvaessa myös palvelutarve todennäköisesti kasvaa, ja palveluiden pitää pystyä vastaamaan tähän kustannustehokkaasti.
* Onko saamelainen kulttuuri ja kunnan demografiset piirteet huomioitu riittävästi vanhuspalvelulain ja sosiaalihuoltolain soveltamisessa?
* Miten saadaan lisää saamenkielistä hoitohenkilöstöä?

# OSA II: TULEVAN VALTUUSTOKAUDEN SUUNNITTELU

## 2.1 Kuntastrategia

Utsjoen kuntastrategia on hyväksytty kunnan valtuustossa 15.5.2017. Kuntastrategian visio vuodelle 2025 on, että

*"Utsjoki on saamelaisia perinteitä kunnioittava ja rohkeasti tulevaisuuteen suuntaava kunta.*

*Kunnan elinvoimaisissa kylissä tuotetaan palveluja sekä saamen että suomen kielellä.*

*Utsjoki on tunnettu luontaiselinkeinoistaan, kansainvälisestä elinkeinotoiminnastaan sekä kulttuuri- ja luontomatkailupalveluistaan."*

Strategiset painotukset ovat:

1. Kestävä kuntatalous

2. Kunta alueena on kilpailukykyinen ja elinvoimainen

3. Asukkaat saavat hyvät palvelut saamen ja suomen kielillä

4. Kunta on vetovoimainen ja haluttu työnantaja

Kuntastrategia sisältää yksilöityjä tavoitteita jokaiselta painopistealueelta ja mittareita tavoitteiden toteutumisen tarkastelun tueksi.

Kuntastrategian mukaan kunnan arvot ovat elinvoimainen saamelaiskulttuuri, luonto kulttuuriympäristönä, yhdenvertaisuus ja suunnitelmallisuus.

# 2.2 Hyvinvointisuunnitelma

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjelma Utsjoen kunnassa 2017–2021 on hyväksytty kunnanhallituksen kokouksessa 7.3.2017. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjelma ja kuntastrategia sisältävät yksityiskohtaisia tavoitteita väestön hyvinvoinnin edistämiseksi.

Alla oleva taulukko on kunnan johtoryhmän syksyn 2017 aikana laatima suunnitelma tavoitteista, toimenpiteistä, resursseista, aikataulusta ja seurannan mittareista väestön hyvinvoinnin edistämiseksi. Suunnitelmassa on viisi painopistealuetta: talous ja elinvoima, lapset, nuoret ja lapsiperheet, työikäiset, ikäihmiset ja kaikki ikäryhmät.

**Talous ja elinvoima**

TavoiteToimenpiteetResurssit Mittarit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yritysten toimintaedellytysten vahvistaminen | -elinkeino-ohjelman tekeminen-elinkeinojen kehittämishankkeet (imagomarkkinointi, maankäyttö, yrityskehittäminen) | -olemassa olevat resurssit ja hankkeet | -elinkeino-ohjelma hyväksytty ja sitä toteutetaan-hankkeet toteutettu ja niiden tavoitteet saavutettu |
| Rajayhteistyön kehittyminen | -selvitetään yhteistyön mahdollisuuksia kaikilla toimialoilla | -olemassa olevat resurssit | -rajayhteistyö laajenee |
| Edunvalvonta tuottaa alueelle elinvoimaa | -aktiivinen osallistuminen valmistelutyöryhmissä ja sidosryhmissä (Julkinen liikenne,MaakuntakaavaSote, Maku,Ylikunnallinen yhteistyö) | -olemassa olevat resurssit | -olemassa olevien palveluiden säilyminen vähintään nykyisellä tasolla mm. sote- ja maku-uudistuksessa |
| Elinvoimaisuutta tukeva maankäyttöpolitiikka | -Utsjoen osayleiskaava-Karigasniemen asemakaava | -olemassa olevat resurssit ja ostopalvelut | -kaavoitusten valmistuminen |
| Väestömäärän ja yritysten määrän lisääminen,lapsiperheiden määrän lisääminen, palveluiden saatavuuden turvaaminen | -asuntotuotannon käynnistymisen edellytysten tukeminen- paluumuuttajien ja uusien työntekijöiden rekrytoiminen: hankkeen suunnittelu ja toteutus | -olemassa olevat resurssit ja hankkeet-yksityiset toimijat | -asukasluku-yritysten määrä-uusien asuntojen määrä |
| Hyvät kulttuuri- ja vapaa-ajan palvelut saamen ja suomen kielellä | -lisätään kulttuuriin ja vapaa-aikaan liittyvää palvelutarjontaa erityisesti saamen kielellä yhdenvertaisuuden takaamiseksi-Áilegas-keskuksen toiminnan vakiinnuttaminen | -olemassa olevat resurssit ja hankkeet | -palvelutarjonnan määrä |

**Lapset, nuoret ja lapsiperheet**

TavoiteToimenpiteetResurssit Mittarit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lasten ja nuorten hyvinvoinnin ja osallisuuden edistäminen (lasten ja nuorten matalan kynnyksen palvelut)  | -moniammatillisen yhteistyömallin kehittäminen -kerhotoiminnan ja iltapäiväkerhotoiminnan laajentaminen-tukihenkilö-/ tukiperhetoiminnan kehittäminen | -olemassa olevat resurssit | -yhteistyömalli käytössä-kerhotoiminnan määrä-kunnassa on saatavilla tukihenkilöitä ja tukiperheitä |
| Lasten ja nuorten sujuva siirtyminen eri ikäkausien siirtymävaiheiden yli (varhaiskasvatus, esiopetus, alakoulu, yläkoulu jne.)  | -sivistyspalveluissa kehitetään sisäisesti siirtymävaiheiden polkua | -olemassa olevat resurssit | -toimintamalli käytössä |
| Toimiva oppilashuolto | -oppilashuollon kehittäminen ja kouluttautuminen-kuraattori- ja koulupsykologipalveluiden vakiinnuttaminen | -olemassa olevat resurssit ja ostopalvelu-yhteistyössä Inarin kunnan kanssa | -kuraattori- ja koulupsykologipalvelut saatavilla-oppilashuolto-suunnitelma päivitetty |
| Hyvät nuorisopalvelut | -kaksikielinen nuorisotyöntekijä | -hankerahoitus | -nuorisopalvelut saatavilla saamen ja suomen kielellä |
| Lasten saamenkielen taidon elvyttäminen | -kielipesätoiminnan ja kielikylpytoiminnan vakiinnuttaminen | -hankerahoitus | -kielipesätoiminta ja kielikylpytoiminta vakiintunut |
| Lasten ja nuorten harrastus- ja vapaa-ajan toimintojen lisääminen | -toimintojen lisääminen | -hankerahoitus | -toiminnan määrä |

**Työikäiset**

TavoiteToimenpiteetResurssit Mittarit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pitkäaikaistyöttömien aktivointi ja määrän väheneminen | Päivätoiminnan kehittäminen | -olemassa olevat resurssit | Päivätoiminnan vakiintuminen kunnan toimintaan |
| Työterveyshuolto on kaikkien kunnan alueen työtekijöiden ja yrittäjien saavutettavissa | -kunta järjestää työterveyshuollon kunnan työntekijöille-palveluntuottaja tarjoaa palvelut myös yrityksille, lisätään yrittäjille suunnattua tiedottamista | -ostopalvelu | -palvelu on saatavilla |

**Ikäihmiset**

TavoiteToimenpiteetResurssit Mittarit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ikäihmisten osallisuuden lisääminen | -tuetaan vanhusneuvoston toimintaa | -olemassa olevat resurssit | -vanhusneuvoston toiminnan määrä (tapahtumat, aloitteet) |
| Ikäihmisten hyvinvoinnin lisääminen | -kotiin annettavien vanhuspalveluiden tehostaminen-seniorineuvolatoiminnan vakiintuminen | -olemassa olevat resurssit | -kotihoidon (kotipalvelu, kotisairaanhoito) käyntimäärät-ikäihmisten terveystarkastusten määrät |

**Kaikki ikäryhmät**

TavoiteToimenpiteetResurssit Mittarit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hyvät peruspalvelut | -lähipalveluiden ylläpitäminen-sähköisten palveluiden kehittäminen-saamenkielisten sosiaali-ja terveyspalveluiden tuottaminen erillisrahoituksella-saamenkielisen henkilöstön määrän lisääminen mm. oppisopimuskoulutuksella | -olemassa olevat resurssit-hankerahoitus | -asiakastyytyväisyys-kyselyn tulokset-saamenkielisen palvelun määrä-sähköisten palvelujen määrä |
| Kuntalaisten osallisuus | -kyläillat, kyläkierrokset-kuntalaiskyselyt, palautekanavat-avoin tiedottaminen | -olemassa olevat resurssit | -kuntalaiskyselyn tulokset-suora palaute |
| Mielenterveys- ja päihdehuollon palveluiden parantaminen  | -laaditaan mielenterveys- ja päihdehuollon suunnitelma (sis. päihdetyön toimintamallin)  | -olemassa olevat resurssit-yhteistyössä Sámisosterin kanssa | -toimintamalli käytössä-palveluiden saatavuus parantunut |
| Työkyvyn ylläpitäminenElämänlaadun parantaminen | -luodaan toimintamallit pitkäaikaissairauksien seurantaan (mm. diabetes, korkea verenpaine, reuma) | -olemassa olevat resurssit | -toimintamallit käytössä |
| Laadukkaat ravitsemuspalvelut | -huomioidaan valtakunnalliset ravitsemussuositukset koulujen ja laitoshoidon osalta-lähiruuan osuuden lisääminen | -olemassa olevat resurssit | -asiakastyytyväisyys-kyselyjen tulokset-lähiruuan määrä |
| Terveet ja ajanmukaiset toimitilat (kunnan kiinteistöt) | -kiinteistöjen kuntokartoitukset-laaditaan kiinteistöjen korjaus- ja ylläpitosuunnitelma-suunnitelman mukaiset toimenpiteet | -investointi-määräraha erillisten päätösten mukaisesti | -erilaiset mittaukset (rakennukset, ihmiset) |

## 2.3 Muut hyvinvoinnin edistämisohjelmat ja -suunnitelmat

**Kuntaa koskettavat valtakunnalliset ja alueellisen tason hyvinvointia ja terveyttä edistävät uudistukset ja ohjelmat:**

**Sote- ja maakuntauudistus**[[6]](#footnote-6). Sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämisvastuu siirtyy maakunnille 1.1.2020. Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen, lakisääteiset paikalliset tehtävät, paikallinen demokratia ja elinvoima ja yleinen toimiala jäävät edelleen kunnan tehtäviksi. ([www.alueuudistus.fi](http://www.alueuudistus.fi), viitattu 27.11.2017.)

**EALLIN**[[7]](#footnote-7) - Elämä (Utsjoen kunnan hallinnoima hanke, jossa opetetaan yhteisön jäsenille ja ammattilaisille itsemurhien ehkäisytaitoja.

**Pohjoismainen saamelaisten itsemurhien ennaltaehkäisyn suunnitelma**[[8]](#footnote-8) (SANKS ja Saamelaisneuvosto 2017).

**Utsjoen kunnan asiakirjat ja ohjelmat, joiden tavoitteena on tukea kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia:**

Yleinen toiminnanohjaus
- Kuntastrategia
- Henkilöstö- ja koulutussuunnitelma
- Yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelma

Sivistyspalvelut
- Esiopetussuunnitelma
- Saamenkielinen varhaiskasvatussuunnitelma

Sosiaali-ja terveyspalvelut
- Mielenterveys- ja päihdestrategia (valmistelussa)
- Pitkäaikaistyöttömien aktivointityön kehittämissuunnitelma
- Diabetes- ja verenpainetautipotilaiden hoitoprosessisuunnitelma

# OSA III VALTUUSTOKÄSITTELY

## 3.1 Hyvinvointikertomuksen laatijat

Utsjoen kunnan valtuustokauden 2017–2020 hyvinvointisuunnitelman on laatinut kunnan johtoryhmä. Vuosien 2013–2016 väestön hyvinvoinnin kuvauksen on koonnut Petra Suontausta syksyn 2017 aikana yhdessä kunnan johtoryhmän kanssa. Kokemustiedon tuottamiseen on osallistunut kunnassa vuosien 2013–2017 aikana toimineita johtavia ja muita viranhaltijoita/toimijoita.

## 3.2 Hyvinvointikertomuksen hyväksyminen

Laaja hyvinvointikertomus 2017–2020 esitellään kunnanhallituksen kokouksessa 13.2.2018 ja kunnanvaltuustolle kevään 2018 aikana.

# LISTA TAULUKOISTA

Taulukko 1.Valtionosuudet yhteensä euroa / asukas (ind.3179) s.11

Taulukko 2. Valtionosuudet, % nettokustannuksista (ind. 460) s. 12

Taulukko 3. Verotulot, euroa / asukas (ind. 3177) s. 12

Taulukko 4. Vuosikate, % poistoista (ind. 465) s. 13

Taulukko 5. Vuosikate, euroa / asukas (ind. 3178) s. 13

Taulukko 6. Lainakanta, euroa / asukas (ind. 3180) s. 14

Taulukko 7. Suhteellinen velkaantuneisuus, % (ind. 3181) s. 14

Taulukko 8. Erikoissairaanhoidon nettokäyttökustannukset, euroa / asukas (ind. 1071) s. 15

Taulukko 9. Kunnan nettokäyttökustannukset yhteensä, euroa / asukas (ind. 1074) s. 16

Taulukko 10. Perusterveydenhuollon (mukaan lukien hammashuolto) nettokäyttökustannukset, euroa / asukas (ind. 1072) s. 16

Taulukko 11. Sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannukset (pl. varhaiskasvatus 2015-), euroa / asukas (ind. 1073) s. 17

Taulukko 12. Väestö 31.12. (ind. 127) s. 18

Taulukko 13. Ikäryhmittäiset osuudet, % (ind. 1066, 1068 ja 206) s. 18

Taulukko 14. Väestö sukupuolittain ja ikäryhmittäin s. 19

Taulukko 15. Lapsiperheet, % perheistä (ind. 179) s. 19

Taulukko 16. Yhden vanhemman perheet, % lapsiperheistä (ind. 74) s. 20

Taulukko 17. Yhden hengen asuntokunnat, % asuntokunnista (ind. 324) s. 20

Taulukko 18. Koulutustasomittain (ind. 180) s. 21

Taulukko 19. Tulotason kehitys Utsjoella 2005 – 2015, s. 21

Taulukko 20. Utsjoen elinkeinorakenne (ind. 3855-3864) s.22

Taulukko 21. Julkinen hallinto ja maanpuolustus; pakollinen sosiaalivakuutus, Koulutus, Terveys- ja sosiaalipalvelut, % työllisistä (ind. 3861) s. 23

Taulukko 22. Maatalous, metsätalous ja kalatalous, % työllisistä (ind. 3859) s.23

Taulukko 23. Tukku- ja vähittäiskauppa; Kuljetus ja varastointi; Majoitus- ja ravitsemistoiminta, % työllisistä (ind. 3855) s. 24

Taulukko 24. Ammatillinen, tieteellinen ja tekninen toiminta, Hallinto- ja tukipalvelutoiminta, % työllisistä (ind. 3860) s. 24

Taulukko 25. Elinkeinorakenne sukupuolittain 2014, Utsjoki, s. 25

Taulukko 26. Elatussuhde (ind. 182)

Taulukko 26. Huoltosuhde, demografinen (ind. 761), s. 26

Taulukko 27. Huoltosuhde, demografinen (ind. 761), s. 27

Taulukko 28. Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17 - 24-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä, s.29

Taulukko 29. Lasten päivähoito, Utsjoki, s. 30

Taulukko 30. Työttömien, pitkäaikaistyöttömien\* ja vaikeasti työllistyvien lukumäärät, Utsjoen kunta, 2011-2016, s. 31

Taulukko 31. Työttömät, % työvoimasta (ind. 181), s. 32

Taulukko 32. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin sepelvaltimotaudin vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1823), s. 34

Taulukko 33. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin verenpainetaudin vuoksi oikeutettuja 40 - 64-vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1820), s. 35

Taulukko 34. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettuja 40–64 -vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1802), s.36

Taulukko 35. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettuja 40 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 683), s. 37

Taulukko 36. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin astman vuoksi oikeutettuja 40 - 64-vuotiaita, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind.1807), s.38

Taulukko 37. Tuki- ja liikuntaelinten- sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16 - 64-vuotiaista (ind. 682), s. 40

Taulukko 38. Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 2422), s.42

Taulukko 39. Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25 - 64-vuotiaat, % vastaavanikäistä (ind. 2345), s. 43

Taulukko 40. Utsjoen ikääntynyt väestö, lukumäärä 2016, s.45

Taulukko 41. Utsjoen väestöennuste vuosille 2020 – 2040, s.46

Taulukko 42. 65 vuotta täyttäneiden yhden hengen asuntokunnat, % vastaavanikäisten asuntokunnista (ind. 391), s.46

Taulukko 43. Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (Ind. 1570), s.47

Taulukko 44. Keskimääräiset kokonaiseläkkeet, omaa eläkettä saavat, eur/kk (ind. 2428), s.48

Taulukko 45. Täyttä kansaneläkettä saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 313), s. 49

Taulukko 46. Toimeentulotukea saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3559), s. 49

Taulukko 47. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 236), s. 51

Taulukko 48. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin reumaattisen niveltulehduksen (nivelreuma) vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 2430), s. 52

Taulukko 49. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin sepelvaltimotaudin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1822), s. 53

Taulukko 50. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin verenpainetaudin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 1821), s.54

Taulukko 51. Depressiolääkkeistä korvausta saaneet 65 vuotta täyttäneet, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 690), s.55

Taulukko 52. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 408), s.56

Taulukko 53. Erityiskorvattaviin lääkkeisiin alzheimerin taudin vuoksi oikeutettuja 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 4221), s.57

Taulukko 54. Arvio ikääntyneen väestön hyvinvoinnista Utsjoen kunnassa, 2014, s. 59

Taulukko 55. Arvio ikääntyneen väestön palveluiden laadusta ja riittävyydestä, 2014, s.60

Taulukko 56. Kodinhoitoavun, tukipalvelujen tai omaishoidon tuen piirissä 65 vuotta täyttäneitä, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 317), s.60

Taulukko 57. Omaishoidon tuen 85 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana, % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3506), s.61

Taulukko 58. Ikääntyneiden tavallisen palveluasumisen 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 31.12., % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3544), s.61

Taulukko 59. Vanhainkodeissa tai pitkäaikaisessa laitoshoidossa terveyskeskuksissa olevat 75 vuotta täyttäneet 31.12., % vastaavanikäisestä väestöstä (ind. 3367), s.62

Taulukko 60. Kelan sairastavuusindeksi, ikävakioitu (ind. 184), s.63

Taulukko 61. THL:n sairastavuusindeksi, ikävakioitu (ind. 243), s.64

Taulukko 62. Äänestysaktiivisuus eduskuntavaaleissa (ind. 3077), s.65

Taulukko 63. Äänestysaktiivisuus kuntavaaleissa, % (ind. 3076), s.65

Taulukko 64. Terveydenedistämisaktiivisuus 2017, s.66

Taulukko 65. Terveydenedistämisaktiivisuus, Utsjoki 2010 – 2017, s.67

1. https://www.thl.fi/fi/web/hyvinvoinnin-ja-terveyden-edistamisen-johtaminen/hyvinvointijohtaminen/hyvinvointijohtaminen-kunnassa/kunnan-hyvinvointikertomus [↑](#footnote-ref-1)
2. http://www3.tokem.fi/kirjasto/tiedostot/Viinamaki\_A\_2\_2011.pdf [↑](#footnote-ref-2)
3. https://peda.net/utsjoki/utsjokisuu/al/oguk [↑](#footnote-ref-3)
4. http://www.turvallisuussuunnittelu.fi/material/attachments/turvallisuussuunnittelu/turvallisuussuunnittelu/turvallisuussuunnitelmia/lappi/66fki9UQQ/Inarin\_ja\_Utsjoen\_kuntien\_turvallisuussuunnitelma.pdf [↑](#footnote-ref-4)
5. https://helda.helsinki.fi/bitstream/handle/10138/154662/THEHEALTHO\_korjattu.pdf?sequence=3 [↑](#footnote-ref-5)
6. <http://alueuudistus.fi/rakenne>, viitattu 19.1.2018. [↑](#footnote-ref-6)
7. <https://www.facebook.com/pg/eallin/about/?ref=page_internal>, viitattu 19.1.2018. [↑](#footnote-ref-7)
8. <http://www.saamicouncil.net/fileadmin/user_upload/Documents/Eara_dokumeanttat/Pohjoismainen_saamelaisten_itsemurhien_estamissuunnitelma_11042017.pdf>, viitattu 19.1.2018. [↑](#footnote-ref-8)