



**Hyvinvoinnin vuosiraportti 2023**  
**Joroisten kunta**

# **Dokumentin sisältö**

## **OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN TILA VUONNA 2023**

1 Joroisten laajan hyvinvointisuunnitelman painopisteet ja tavoitteet vuosille 2021–2025

2 TEHDYT TOIMENPITEET VUONNA 2023

3 Johtopäätökset ja toimenpide-ehdotukset

## **OSA II VALTUUSTOKÄSITTELY**

4 Vuosiraportin laatijat

5 Vuosiraportin hyväksyminen

# OSA I VÄESTÖN HYVINVOINNIN TILA VUONNA 2023

## TIIVISTELMÄ

Joroisten hyvinvointisuunnitelma pohjautuu [laajaan hyvinvointikertomukseen \(20212025\)](#) ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen painopistealueet ovat:

- Päihteiden käytön ehkäisy ja mielen hyvinvointi
- Turvallisuuden vahvistaminen
- Terveellisten elintapojen edistäminen
- Osallisuuden vahvistaminen

Tässä vuosiraportissa on tarkasteltu toimenpiteiden toteutumista vuonna 2023. Tilastojen valossa monet asiat ovat hyvin, mutta parannettavaakin on. Painopistealueista tulee kiinnittää erityisesti huomiota päihteiden käytön ehkäisyyn ja terveellisten elintapojen edistämiseen. HYTE-kerroin on pienoisessa laskusuunnassa, joten prosessi- ja tulosindikaattoreihin kannattaa kiinnittää jatkossa huomiota.

## JOHDANTO

Kuntalain (410/2015) mukaan kunnan tehtävänä on edistää asukkaiden hyvinvointia. Kuntalaisten terveyden ja hyvinvoinnin tilasta sekä niiden edistämiseen liittyvistä toimenpiteistä tulee raportoida vuosittain valtuustolle. Lisäksi kunnassa on valmisteltava valtuustolle valtuustokausittain hyvinvointikertomus ja -suunnitelma. (laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 6). Kuntalain mukaan kunnassa on oltava kuntastrategia, jossa valtuusto päättää kunnan toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteista. Kuntastrategiassa tulee ottaa huomioon kunnan asukkaiden hyvinvoinnin edistäminen.

Joroisten kunnan strategian (20222030) strategisia päämääriä ovat:

- Joroinen tunnetaan houkuttelevasta ja turvallisesta ympäristöstään asua ja yrittää
- Kunnassa toimitaan yhteistyössä kehittyen, kestävä talous ja digitalisaatio huomioiden
- Kuntalaisten palveluiden laadusta ei tingitä
- Hyvinvointia saamme luonnosta, liikunnasta ja kulttuurista
- Vahvistetaan Keski-Savon kuntien elinvoimaa lisäämällä itsenäisten kuntien yhteistyötä

Joroisten kunnan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä linjaa 3.10.2022 hyväksytty laaja hyvinvointikertomus ja -suunnitelma 20212025. Hyvinvointikertomuksessa kuvataan hyvinvoinnin nykytilaa ja siihen vaikuttavia tekijöitä. Hyvinvointisuunnitelmassa asetetaan tavoitteet, toimenpiteet, mittarit ja vastuut hyvinvointivajeiden korjaamiseksi. Kerranvuodessa tehdään lainmukainen hyvinvoinnin vuosiraportti, jossa kerrotaan, miten hyvinvointitavoitteissa on edetty tilastojen valossa ja mitä on tehty hyvinvointitavoitteiden edistämiseksi.

Kunnan johtoryhmä on HYTE-ryhmä ja yhtenä painopistealueena ovat ikäihmiset.

Raportissa kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden tilaa on seurattu viimeisimmän saatavilla olevan valtakunnallisen indikaattoritiedon ja kunnan omien tietojen avulla. Valtakunnallista vertailutietoa saadaan mm. kouluterveyskyselystä (THL), joka tehdään joka toinen vuosi. Terveyden ja hyvinvoinnin toimenpiteiden edistämisestä tieto on koottu kunnan eri toimijoilta ja yhteistyökumppaneilta.

# **1 Joroisten laajan hyvinvointisuunnitelman painopisteet ja tavoitteet vuosille 2021–2025**

Joroisten hyvinvointisuunnitelma pohjautuu laajaan hyvinvointikertomukseen. Hyvinvointisuunnitelma sisältää arjen turvallisuussuunnitelman ja osallisuussuunnitelman.

Joroisten laajan hyvinvointisuunnitelman painopisteet ja tavoitteet vuosille 2021–2025 ovat:

## **I. Päihteiden käytön ehkäisy ja mielen hyvinvointi**

- o Alaikäiset ovat päihteettömiä
- o Lasten ja nuorten mielenterveys vahvistuu
- o Aikuisten ja ikäihmisten mielenterveys vahvistuu

## **II. Turvallisuuden vahvistaminen**

- o Ketään ei kiusata
- o Väkivaltaa ei sallita

## **III. Terveellisten elintapojen edistäminen**

- o Terveyttä edistävä liikunta vahvistuu
- o Ylipaino vähenee

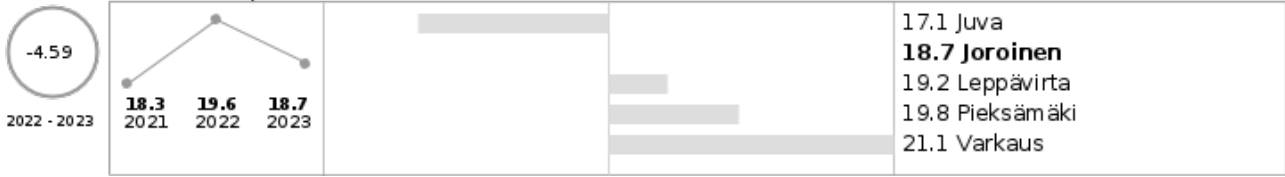
## **IV. Osallisuuden vahvistaminen**

- o Nuorten kokemus osallisuus vahvistuu
- o Kuntalaisia osallistavat ja vaikutusmahdollisuuksia lisäävät toimintatavat ovat käytössä
- o Vaikutusten ennakoarviointi päätöksenteossa (EVA) otetaan käyttöön

# Elinvoima

## Elinvoima

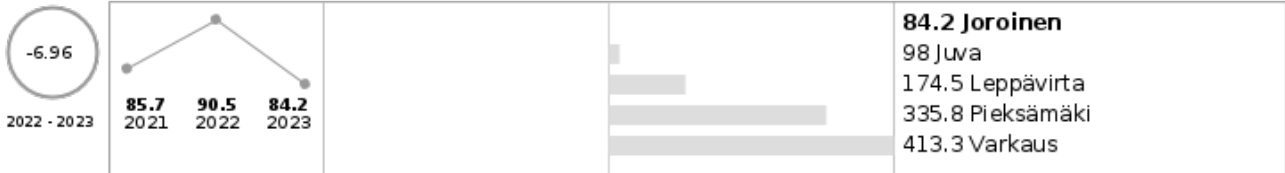
HYTE-kerroin euroa / asukas



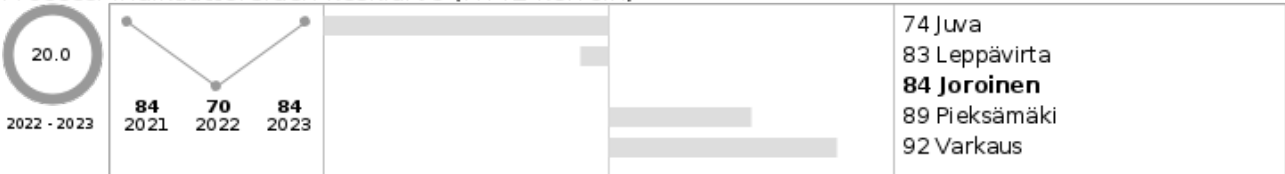
HYTE-kerroin, 0 - 100



HYTE-kerroin, 1 000 euroa



Prosessi-indikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



Tulosindikaattoreiden keskiarvo (HYTE-kerroin)



## TALOUS JA ELINVOIMA - Yhteenveto

### HYTE-kerroin:

Sote-uudistuksessa sosiaali- ja terveyspalvelut siirtyivät hyvinvointialueiden järjestettäväksi 1.1.2023 alkaen, mutta vastuu kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä säilyy kunnilla, siltä osin kuin se kytkeytyy kunnan muihin lakisääteisiin tehtäviin. Hyvinvointialue vastaavasti vastaa hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä siltä osin kuin se liittyy hyvinvointialueen lakisääteisiin tehtäviin.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen valtionosuuden lisäosa eli HYTE-kerroin on kannustin, joka tarkoittaa, että kuntien rahoituksen valtionosuuden suuruus määräytyy osaksi niiden tekemän hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyön mukaan.

Lisäosan suuruus määräytyy toimintaa kuvaavista prosessi-indikaattoreista ja tuloksia kuvaavista tulosindikaattoreista [HYTE-kerroin kannustin kunnille - THL](#) ja Joroisten tulokset näissä: [Tulostaulukko - Sotkanet.fi, Tilasto- ja indikaattoripankki](#)

Toimintaa kuvaavia prosessi-indikaattoreita on 15 kpl (peruskoulut 4, liikunta 5, kuntajohto 5 ja kulttuuri 1).

Tuloksia kuvaavia tulosindikaattoreita (6 kpl) ovat ylipaino, koettu terveys, koulupudokkaat, työkyvyttömyyseläke, kaatumishoitojaksot ja toimeentulotuki. Tilastojen valossa HYTE-kerroin on laskusuunnassa.

Joroisten kunnan HYTE-kertoimet vuosilta 2021–2023

Vuodet	HYTE-kerroin euroa/asukas	HYTE-kerroin 0100	HYTE-kerroin, 1000 euroa	Prosessori-indikaattorien keskiarvo	Tulosindikaattorien keskiarvo
2021	18.3	65	85,7	84	45
2022	19,6	69	90,5	70	68
2023	18.7	66	84,2	84	48

# LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET

## Hyvinvointi

### Elintavat, elämänlaatu ja osallisuus

Mielenterveyden häiriöihin sairaalahoitoa saaneet 0 - 17-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä



Ei yhtään hyvää kaveria, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-)



Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-)



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



### LAPSET, VARHAISNUORET JA LAPSIPERHEET – Yhteenveto

Tilastojen valossa hyvää on:

- Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 4. ja 5. luokan oppilaista, merkittävästi laskusuunnassa (10, 8->7,5)

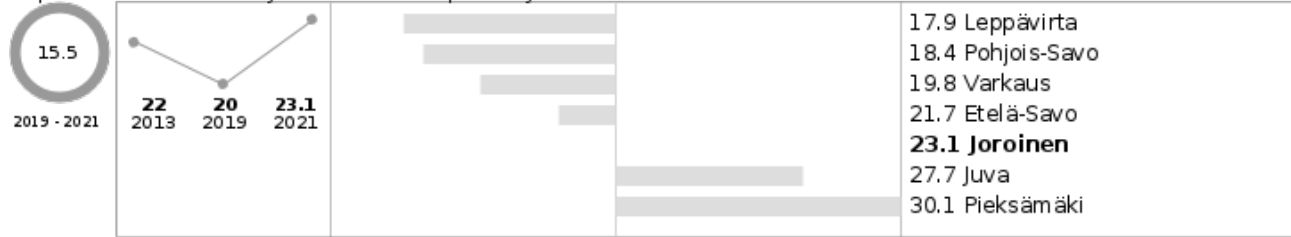
Tilastojen valossa parannettavaa on:

- Mielenterveyden häiriöihin sairaalahoitoa saaneet 0–17-vuotiaat/1000 vastaavan ikäistä, laskusuunnassa
- Ei yhtään hyvää kaveria, % 4. ja 5. luokan oppilaista, lievässä nousussa (0-> 1,3)
- Kokenut vanhempien tai muiden huolta pitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, % 4. ja 5. luokan oppilaista, noususuunnassa, vertailukunnista suurin

# NUORET JA NUORET AIKUISET

## Hyvinvointi

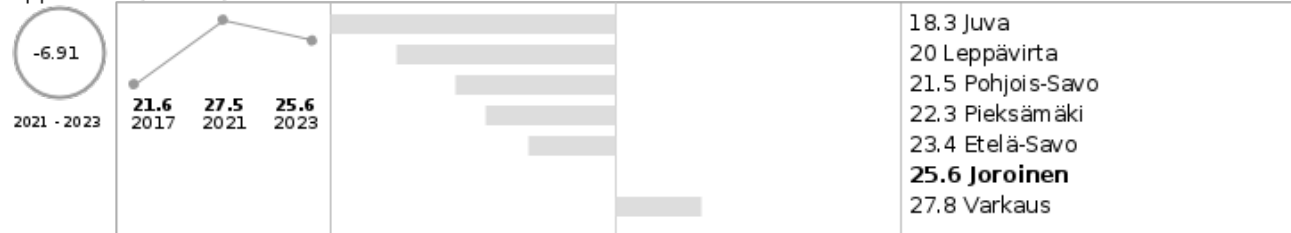
Ylipaino, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista



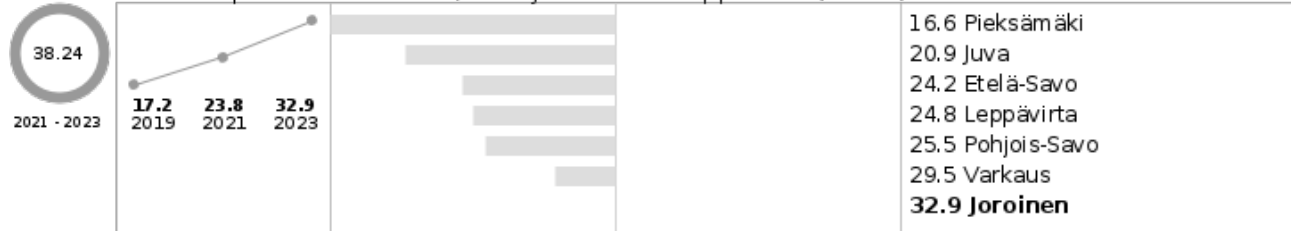
Kokenut vahvaa positiivista mielensterveyttä viimeisen kahden viikon aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)



Kokenut häiritsevää seksuaalista ehdottelua tai ahdistelua vuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2019-)

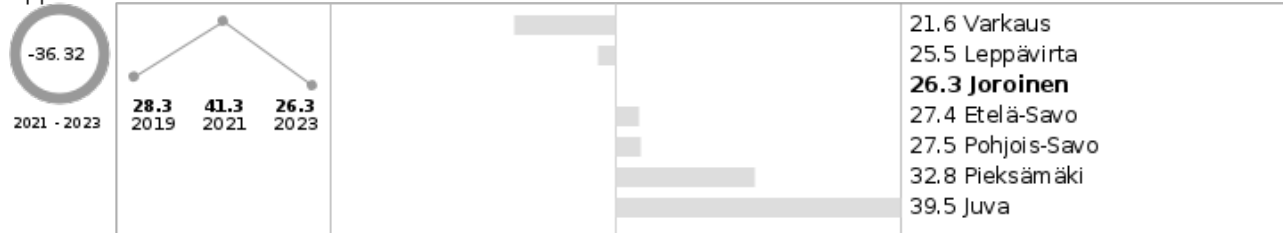


Vähintään tunnin päivässä liikkuvat, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)

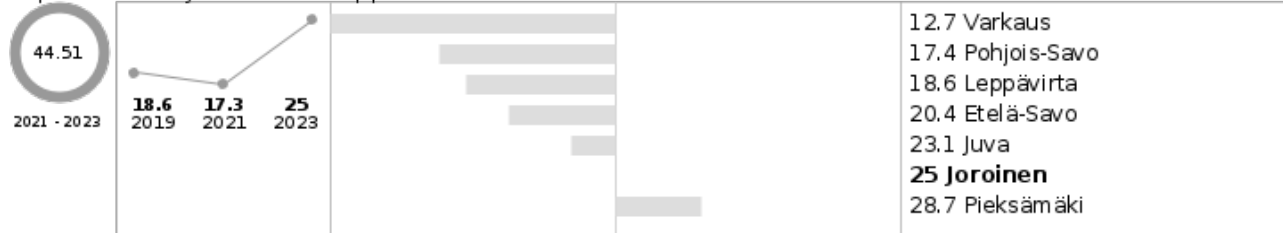




Harrastaa hengästyttävää liikuntaa vapaa-ajalla korkeintaan 1 h viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



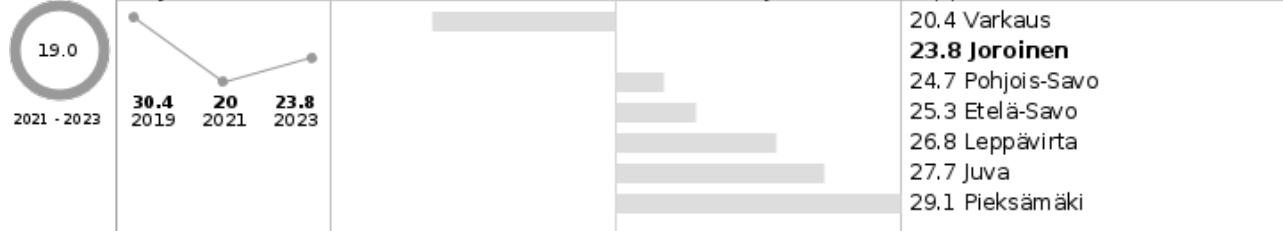
Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Opettajat eivät rohkaise mielipiteen ilmaisuun oppitunnilla, % 8. ja 9. luokan oppilaista



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



## NUORET JA NUORET AIKUISET - Yhteenveto

Tilastojen valossa hyvää on:

- Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista, laskusuunnassa
- Tuki- ja liikuntaelinten- sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16–64-vuotiasta, laskusuunnassa
- Kokenut vahvaa positiivista mielenterveyttä viimeisen kahden viikon aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista, laskusuunnassa
- Opettajat eivät rohkaise mielipiteen ilmaisuun oppitunnilla, % 8. ja 9. luokan oppilaista, laskusuunnassa
- Harrastaa hengästyttävää liikuntaa vapaa-ajalla korkeintaan 1 h viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista, laskusuunnassa
- Vähintään tunnin päivässä liikkuvat, % 8. ja 9. luokan oppilaista
- Kokee terveydentilansa keskinertaiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista, noususuunnassa

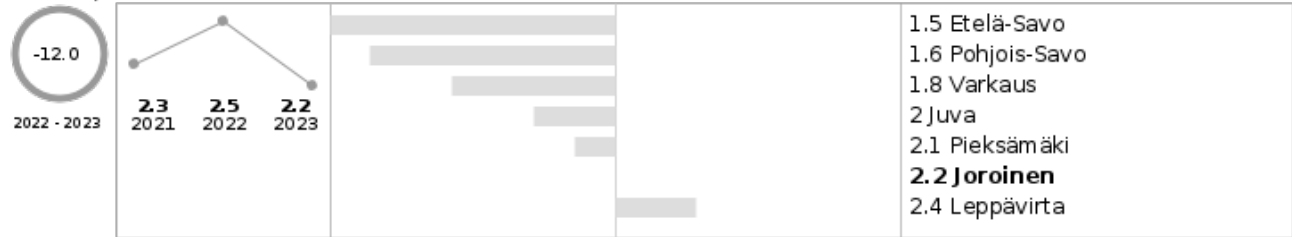
Tilastojen valossa parannettavaa on:

- Ylipaino, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista, noususuunnassa
- Tupakoi päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista, pienoisessa noususuunnassa, mutta vertailukunnista paras
- Nuuskaa päivittäin, % 8. ja 9. luokan oppilaista, merkittävässä noususuunnassa, vertailukunnista huonoin (1,3-> 8,9)
- Kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, % 8. ja 9. luokan oppilaista, merkittävässä noususuunnassa (11,4-> 21,8)
- Kokeillut laittomia huumeita ainakin kerran, % 8. ja 9. luokan oppilaista, merkittävässä noususuunnassa (3, 8-> 6,3)
- Käyttää päivittäin jotain tupakkatuotetta tai sähkösavuketta, % 8. ja 9. luokan oppilaista, merkittävässä noususuunnassa (3,8 -> 12,7)
- Kokenut häiritsevää seksuaalista ehdottelua tai ahdistelua vuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista, noususuunnassa, vertailukuntien suurin
- Ylipaino, % 8. ja 9. luokan oppilaista, merkittävässä noususuunnassa

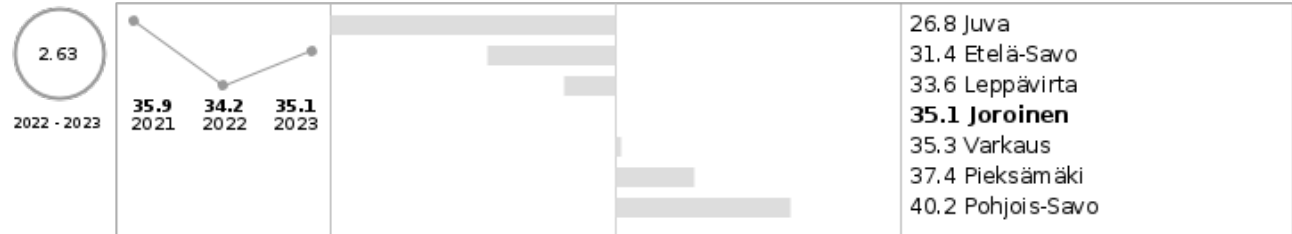
# TYÖIKÄISET

## Hyvinvointi

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



Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25 - 64-vuotiaat / 1 000 vastaavanikäistä



## TYÖIKÄISET - Yhteenveto

Tilastojen valossa hyvää on:

- Tuki- ja liikuntaelinten- sekä sidekudosten sairauksien vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16–64-vuotiaista, laskusuunnassa

Tilastojen valossa parannettavaa on:

- Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25–64-vuotiaat/1000 vastaavan ikäistä, lievässä nousussa

# IKÄIHMISET

## Hyvinvointi

Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivät 75 vuotta täyttäneillä / 1 000 vastaavan ikäistä



### IKÄIHMISET - Yhteenveto

Tilastojen valossa hyvää on:

- Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivät 75 vuotta täyttäneillä/1000 vastaavan ikäistä, merkittävässä laskusuunnassa (83,1-> 10,6)

### KAIKKI IKÄRYHMÄT - Yhteenveto

Painopistealueista tulisi seurata erityisesti nuorten terveellisiä elintapoja kuten esimerkiksi nuuskaaminen, ahdistuneisuus, huumeet, tupakkatuotteet sekä sähkösavukkeet ja mieltä toimenpiteitä, joilla voidaan parantaa elintapoja sekä elämänlaatua.

## 2 TEHDYT TOIMENPITEET VUONNA 2023

### I. Päihteiden käytön ehkäisy ja mielen hyvinvointi

#### o Alaikäiset ovat päihteettömiä

PAKKA-toimintamallin vahvistaminen yhteistyössä Varkauden ja Leppävirran kanssa  
- Toteutunut.

Päihdeaiheiset vanhempainillat ja - tilaisuudet lasten arkiympäristössä  
- Toteutunut.

Camera Obscura- toimintamalli 12–17-vuotiaille  
- Toteutunut.

Tupakkapolkumalli yläkoulussa  
- Toteutunut.

Huumeet: Viestintä eri huumausaineidenvaikutuksista ja kokeilun riskeistä  
- Ehkäisevä päihdetyön ryhmä ja EPT-koordinaattori

Huumeiden puheeksi ottaminen  
- Toteutunut.

Päihteettömyyden tukeminen koko kunnan palveluissa ja puheeksi ottavan kulttuurin vahvistaminen

- Joroisen kunta on savuton kunta

Ehkäisevän päihdetyön vuosikello  
- laadittu EPT-ryhmässä.

#### o Lasten ja nuorten mielenterveys vahvistuu (0–17 v)

Lapset puheeksi- toimintamalli  
- Toteutunut osassa varhaiskasvatusryhmiä.

Varhainen vuorovaikutus (VaVU)

- Varhaiskasvatuksen perheohjauksessa toteutunut 01–08/2023. Perheohjaajan opintovapaan 09 -12/2023 aikana menetelmä ei ole käytetty.

Vahvuutta vanhemmuuteen

- Varhaiskasvatuksen perheohjauksessa toteutunut 01–08/2023. Perheohjaajan opintovapaan 09 -12/2023 aikana menetelmä ei ole käytetty.

Parisuhteen puheeksi ottamisen työkalupakki

- Varhaiskasvatuksen perheohjauksessa toteutunut 01–08/2023. Perheohjaajan opintovapaan 09 -12/2023 aikana menetelmä ei ole käytetty.

Strategiamenetelmä (ADHD)

- Strategia-kurssi 4–12-vuotiaille Hyvinvointialueen järjestämänä.

Monitoimijainen yhteistyömalli

- Toteutunut.

Tunteiden Tuulimenetelmän vahvistaminen

- Toteutunut.

Mielenterveyden puheeksi otot

- Toteutunut.

Masennusseula RBDI-nuorille

- Käytössä koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa laajoissa terveystarkastuksissa sekä tarpeen mukaan.

Harrastustoiminta ja mielekäs tekeminen

- Toteutunut.

Koulupoissaoloihin puuttumismalli

- Toteutunut.

Mielenterveyden vahvistamisen huomiointi varhaiskasvatuksessa ja koulussa

- Ei ole toteutunut.

IPC-ohjaus- ja neuvontamenetelmä

- Toteutunut.

## **o Aikuisten ja ikäihmisten mielenterveys vahvistuu**

Masennusseula (BDI) aikuisille perusterveydenhuollossa

- Käytössä tarpeen mukaan.

Mielenterveystaitojen vahvistaminen, (MTEA1)

- Koulutusta tarjottu.

Mielenterveys-osaamisen lisääminen (MTEA 2), aikuisten mielenterveyden ensiapu

- Terveyskeskuksen vastaanotosta yksi hoitaja käynyt koulutuksen.

- Joroisissa toimii lisäksi mielenterveysneuvola, jossa toimii kaksi sairaanhoitajaa.

Mieliteko-ohjelman toimenpiteet

- Toteutunut osittain.

## **II. Turvallisuuden vahvistaminen**

### **o Ketään ei kiusata**

MiniVerso vertaissovittelumalli

- Koululla käytössä Verso.

- Varhaiskasvatuksessa valtaosa henkilöstöstä koulutettu.

KiVa Koulu - kiusaamisen vastainen toimenpideohjelma, KiVa- vastuuopettaja

- Toteutunut.

Prokoulu-toimintamalli

- Toteutunut.

Ankkuri ennalta ehkäisevän toiminnan moniammatillisen ryhmän konsultoinnin hyödyntäminen

- Toteutunut.

Yhteisöllisen oppilashuollon vahvistaminen

- Toteutunut.

### **o Väkivaltaa ei sallita**

Seksuaali-, tunne- ja turvataitokasvatus nuorille

- Toteutunut.

Väkivallattoman vanhemmuuden tukeminen

- Väkivalta on yhtenä aiheena ensimmäistä lasta odottavien lasten perhevalmennuksessa.

Puheeksi otto ja riskinarviointi

- Käytössä lasta odottavan perheen voimavaramittari, laajat terveystarkastukset toteutuvat neuvolapalveluissa.

Ehkäise lähisuhdeväkivaltaa puheeksi ottamisen ja ohjaamisen polku

- Käytössä.

Lähisuhdeväkivallan kartoituslomake, THL

- Käytössä.

HOTUS-hoitosuositus; lasten kaltoinkohtelun tunnistamisen menetelmät

- Käsitelty laajennetussa johtoryhmässä.

MARAK (moniammatillinen riskinarviointi vakavan parisuhdeväkivallan uhrien auttamiseksi)

- Toimii yhteistyössä Varkauden kanssa.

Ankkuri (perheväkivaltatyö, asiakkaiden ohjautumisen vahvistaminen)

- Toteutunut.

### **III. Terveellisten elintapojen edistäminen**

#### **o Terveyttä edistävä liikunta vahvistuu**

Neuvokas perhe

- Materiaaleja on hyödynnetty varhaiskasvatusryhmissä.

Kävelyn ja pyöräilyn suosiminen

- Toteutunut.

Matalankynnyksen liikuntapaikat

- Toteutunut.

Liikkuva varhaiskasvatus, koulu ja opiskeluohjelmien ylläpitäminen

- Menetelmät käytössä.

Liikuntaneuvontaa vähän liikkuville

- Toteutunut.

Koulun kerhotoiminta Urheiluakatemia-toiminta

- Toteutunut.

#### **o Ylipaino vähenee**

Painopolku toimii

- Käytössä.

Terveelliset ruokailutottumukset

- Toteutunut.

Terveyttä edistävä liikuntaneuvonta

- Toteutunut.

### **IV. Osallisuuden vahvistaminen**

#### **o Nuorten kokema osallisuus vahvistuu**

Kysytään mielipiteitä enemmän

- Toteutunut.

Wilma kyselyt oppilaille

- Toteutunut.

Ideariihet oppilaille

- Toteutunut.

Oppilaskuntien toiminta (alakoulu, yläkoulu ja lukio)

- Toteutunut.

Nuorisovaltuusto- toiminta

- Toteutunut.

Yhteisöllisen oppilashuollon tapaamisissa on opiskelijoiden edustus

- Toteutunut.

Nuorten osallisuuden lisääminen-työpajat (Nuorisotalon osaamiskeskus)

- Toteutettu vuonna 2022.

#### **o Kuntalaisia osallistavat ja vaikutusmahdollisuuksia lisäävät toimintatavat ovat käytössä**

Lapsiparlamentti tai vastaava on käytössä

- Käytössä oppilaskunnat, ei lapsiparlamenttia.

Kokemusasiantuntijoiden hyödyntäminen

- Toteutunut.

Kuvansin kyläyhdistyksen perustaminen

- Perustettu.

#### **o Vaikutusten ennakoarviointi päätöksenteossa (EVA) otetaan käyttöön**

Tehdään päätös ennakoarvioinnin käyttöönottamisesta

- Ei ole vielä toteutunut.

Käytön seuranta ja arviointi

- Ei ole vielä toteutunut.

### **V. Kunnan omat mittarit**

**Toimenpiteitä on seurattu myös kunnan omilla mittareilla:**

Päihdeaiheisten vanhempainiltojen lukumäärä

- Yksi

Lapset puheeksi koulutuksen käyneen henkilöstön määrä vuonna 2023

- Kaikki varhaiskasvatuksen opettajat ja osa lastenhoitajista

Lapset puheeksi keskustelujen määrä

- Lapset puheeksi keskusteluja pidetty Vasu-keskustelujen yhteydessä

IPC-menetelmäkoulutuksen käyneen henkilöstön määrä

- Yksi

MTEA 2 koulutuksen käyneen henkilöstön määrä

- Yksi hoitaja

Yhteisöllisten oppilashuoltoryhmien tapaamisten lukumäärä, jossa käsitelty kiusaamista

- Yksi

MARAK-työryhmien kokoontumisten lukumäärä

- 11

Lapsiparlamentti tai vastaava

- oppilaskunnat



### 3 Johtopäätökset ja toimenpide-ehdotukset

Tilastojen valossa 4. ja 5. luokan oppilaiden koulukiusaaminen on vähentynyt ja opettajat rohkaisevat aiempaa enemmän mielipiteen ilmaisuun oppitunnilla. Lukiolaisten humalajuominen on vähentynyt. Parannusta on tullut myös psykiatrian laitoshoidon hoitopäivissä sekä mielenterveyden häiriöiden sairaalahoitoa saaneiden ja sidekudosten sairauksien vuoksi työeläkettä saaneiden osalta. Noususuunnassa kouluikäisten osalta ovat tupakka, nuuskaaminen, huumeet, kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, ylipaino, fyysinen väkivalta ja seksuaalinen ehdottelu tai ahdistelu.

Ennaltaehkäisevään ja monialaiseen työhön tulee jatkossa panostaa enemmän, samoin ehkäisevään päihdetyöhön ja tiiviiseen yhteistyöhön eri tahojen kanssa tulee kiinnittää huomiota. HYTE-kerroin (valtionosuuden lisäosa) määräytyy osaksi kunnan tekemän hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyön mukaan. HYTE-kerroin on pienoisessa laskusuunnassa, joten prosessi- ja tulosindikaattoreihin tulee kiinnittää jatkossa huomiota.

Joroisissa tehdään vahvaa HYTE-työtä ja sitä kannattaa jatkaa paneutumalla erityisesti huolta aiheuttaviin tekijöihin, mutta myös huomioida HYTE-kertoimiin vaikuttavat tekijät ja suunnata HYTE-kertoimen kautta saatavaa rahaa entistä enemmän HYTE-toimenpiteisiin.

# OSA II VALTUUSTOKÄSITTELY

Hyväksytty valtuustossa osaksi toiminnan ja talouden suunnittelua:

## 4 Vuosiraportin laatijat

Anitta Korhonen, hyvinvointipäällikkö, Joroisten kunta

Säde Rytönen, HYTE- ja osallisuuspäällikkö, Pohjois-Savon hyvinvointialue

Mira Heilimo- Räsänen, sivistystoimen sihteeri, Joroisten kunta

Mika Huovinen, sivistysjohtaja, Joroisten kunta

## 5 Vuosiraportin hyväksyminen

Suunnitelman hyväksyminen toimitelmissä:

Kunnan johtoryhmä 27.5.2024

Kunnanhallitus 3.6.2024

Kunnanvaltuusto 10.6.2024