



VÄLFÄRDSBERÄTTELSE ÅRSRAPPORT 2021

PARGAS STAD • PARAISTEN KAUPUNKI

Strandvägen 28, FI-21600 PARGAS • Rantatie 28, FI-21600 PARAINEN • Tfn / Puh. (02) 458 5700 • Fax (02) 458 5731
www.pargas.fi • www.parainen.fi

DOKUMENTETS INNEHÅLL

DEL I: UTVÄRDERING AV BEFOLKNINGENS VÄLFÄRD ÅR 2021

1. Välfärd enligt indikatorer och övrig data år 2021
 - 1.1 AKTUELLA HÄNDELSER SOM PÅVERKAR VÄLFÄRDEN
 - 1.2 BEFOLKNING
 - 1.3 VÄLFÄRDSINDIKATORER
 - 1.4 SKOLHÄLSOENKÄT
 - 1.5 HÄLSOFRÄMJANDE ARBETE
 - 1.6 HYTE-KOEFFICIENT
 - 1.7 SLUTSATSER

2. Särskilda program och planer för att främja välfärden

DEL II: BEHANDLING I FULLMÄKTIGE

3. Upprättande av rapporten
4. Godkännande av rapporten

DEL I: UTVÄRDERING AV BEFOLKNINGENS VÄLFÄRD ÅR 2021

Kommuninvånare som mår bra och har en god funktionsförmåga är kanske den viktigaste resursen för en kommun. Därför ska kommunen rikta hälso- och välfärdsfrämjande åtgärder på människors boendemiljö, dagvård, skolor, arbetsplatser, fritidsintressen och tjänster. Samtidigt som man arbetar för att främja kommuninvånarnas hälsa och välfärd arbetar man för att främja kommunens livskraft.

Välfärd anses bestå av fysisk hälsa och funktionsförmåga, psykiskt välbefinnande och psykisk hälsa, sociala relationer och samspel, en hälsosam och fungerande boende- och livsmiljö, tillräcklig utkomst samt tillgång till nödvändiga tjänster, som kollektivtrafik och social- och hälsovårdstjänster, samt meningsfulla fritidstjänster.

Välfärdsberättelsen är ett verktyg för ledarskap. I välfärdsberättelsen beskrivs välfärden i ljuset av olika mätare. Välfärdsberättelsen lyfter fram välfärdens bakgrundsfaktorer, styrkor och utvecklingsbehov. Välfärdsberättelsen stödjer ett välfärdsdatadrivet ledarskap och beslutsfattande. Den är ett verktyg för strategiarbete och för årlig kommunplanering och uppföljning. Målen och åtgärderna preciseras i välfärdsplanen.

Pargas stads strategi och välfärdsplanen ska ha flera gemensamma beröringspunkter. Dessa anknyter till tjänsterna för alla åldersgrupper: barn och ungdomar, personer i arbetsför ålder och äldre.

Denna årliga välfärdsrapport innehåller en utvärdering av välfärden år 2021. Utifrån utvärderingen lyfts utvecklingsobjekt fram för den omfattande välfärdsberättelsen och välfärdsplanen för den pågående fullmäktigeperioden. Pargas stads data jämförs med läget i Egentliga Finland och i hela landet.

I välfärdsberättelsen beskrivs hälsa och välfärd mångsidigt med olika mätare, s.k. välfärdsindikatorer. Värdena till indikatorerna har samlats in med hjälp av flera enkäter som riktats till kommunerna. I denna välfärdsrapport används i indikatorerna den senaste tillgängliga datan som beskriver läget 2020 eller 2021.

En ny lag om statsandel för kommunal basservice träder i kraft 1.1.2023. Lagen innehåller information om beräkningsformeln för den tilläggsdel för främjande av välfärd och hälsa som beviljas kommunen, dvs. koefficienten för främjande av välfärd och hälsa eller s.k. hyte-koefficienten per invånare. Hyte-koefficienten används för första gången vid beräkningen av statsandelen från ingången av 2023.

Det viktiga är att komma ihåg att en betydande del av kommuninvånarna mår bra, även om indikatorerna som beskriver välfärd kan lyfta fram problem eller illabefinnande. Med hjälp av indikatorerna kan man sedan identifiera hurdana tjänster kommuninvånarna behöver.

1. VÄLFÄRD ENLIGT INDIKATORER OCH ÖVRIG DATA 2021

1.1 AKTUELLA HÄNDELSE SOM PÅVERKAR VÄLFÄRDEN

Från och med mars 2020 har Coronaepidemin kastat en skugga över all verksamhet. Denna globala pandemi har påverkat människors liv på många sätt. De tjänster som kommunerna tillhandahåller har ordnats på ett nytt sätt med beaktande av de krav som epidemiläget har ställt för att skydda människor mot smitta. Under pandemin har man särskilt velat skydda utsatta befolkningsgrupper.

Epidemin har gjort att många anställda har upplevt att deras arbetsuppgifter har fått ökad betydelse och Coronatiden har förenat personalen. Samtidigt har pandemin inverkat negativt på personalens ork och välbefinnande, eftersom den kontinuerliga anpassningen till en ny situation och införandet av nya direktiv och rekommendationer har ökat arbetsmängden och osäkerheten om framtiden. En del av de anställda har fått nya uppgifter och många har övergått till distansarbete. Det har framkommit nya aspekter när det gäller att kombinera arbete och familj.

Under epidemin har de sociala kontakterna minskat och vi har känt oro för vår egen eller närståendes hälsa. Deltagandet i olika stimulerande aktiviteter har varit begränsat.

För närvarande kan man notera att problemen i familjerna har blivit mer komplexa. Tyngdpunkten i tjänsterna ligger allt mer i korrigerande insatser, trots att det är mer ändamålsenligt med förebyggande service.

Under pandemin har frivilligarbetet ökat och samarbetet mellan olika åldersgrupper har blivit viktigt och uppskattat.

Konsekvenserna för Finlands ekonomi uppstod till stor del i servicebranscherna, i synnerhet inom trafik samt i turism-, hotell- och restaurangbranschen. Begränsningarna har även drabbat kultur-, idrotts- och underhållningssektorn.

I en expertutvärdering från Institutet för hälsa och välfärd (THL) (våren 2022) framförs följande:

- Uppföljningen av coronaepidemin och konsekvenserna av de begränsande åtgärderna i anslutning till den visar att befolkningens **psykiska problem** har varierat beroende på epidemiläget och tagit sig uttryck på olika sätt i olika befolkningsgrupper. De psykiska symtomen har ökat under coronaepidemin. Konsekvenserna för den psykiska hälsan har varit mest negativa för unga och unga vuxna. De direkta och indirekta konsekvenserna av kriget i Ukraina skapar ytterligare utmaningar för befolkningens psykiska välbefinnande.
- **Arbetslösheten och permitteringarna** som blivit vanligare under coronaepidemin har orsakat ekonomiska problem och oro för utkomstens tillräcklighet bland befolkningen.
- Coronaepidemin har ökat fallen av **våld i nära relationer** och förstärkt upplevelsorna av våld och trakasserier. Barns och ungas upplevelser av våld har blivit vanligare: fler barn och unga har under coronaepidemin upplevt fysiskt och psykiskt våld från föräldrarna eller andra vuxna som tar hand om dem. Flickor berättar klart oftare än tidigare också om sexuella trakasserier.
- Coronaepidemin minskade **de äldres** rörlighet utanför hemmet och ökade ensamheten. Livsmiljön hos många äldre minskade och tidigare aktiviteter på annat håll ersattes med aktiviteter hemma.
- **Skolelevernas** psykiska symtom och ensamhet ökade och inlärningen försvårades.

- Psykiska symtom, ätstörningar och studiestressen har ökat bland **högskolestuderande** under coronaepidemin. Ensamhet, sömn- och studiesvårigheter har också varit vanliga och många har upplevt att deras ekonomiska utkomst har försämrats.
- **För personer i arbetsför ålder** har coronarestriktionsåtgärderna påverkat olika befolkningsgrupper och yrkesområden på olika sätt. Även begränsningarna i fritiden har påverkat arbetsförmågan och arbetshälsan.
- Ensamheten bland **personer med funktionsnedsättning och funktionshindrade** ökade och den ekonomiska situationen försvårades.

Rysslands anfall mot Ukraina, som inleddes torsdagen den 24 februari 2022, väcker oro och rädsla i den nära omgivningen och hos en själv, även om det inte finns något direkt hot. Situationen är på ett eller annat sätt en mänsklig kris som påverkar alla. Många funderar till exempel hur man kan hjälpa nödställda. Det är också viktigt att ta hand om sitt eget välbefinnande.

I följande omfattande välfärdplan behöver vi på ett målinriktat sätt förbereda oss på att komma till rätta med det välfärdsunderskott som pandemin och hotet om krig medfört.

1.2 BEFOLKNING

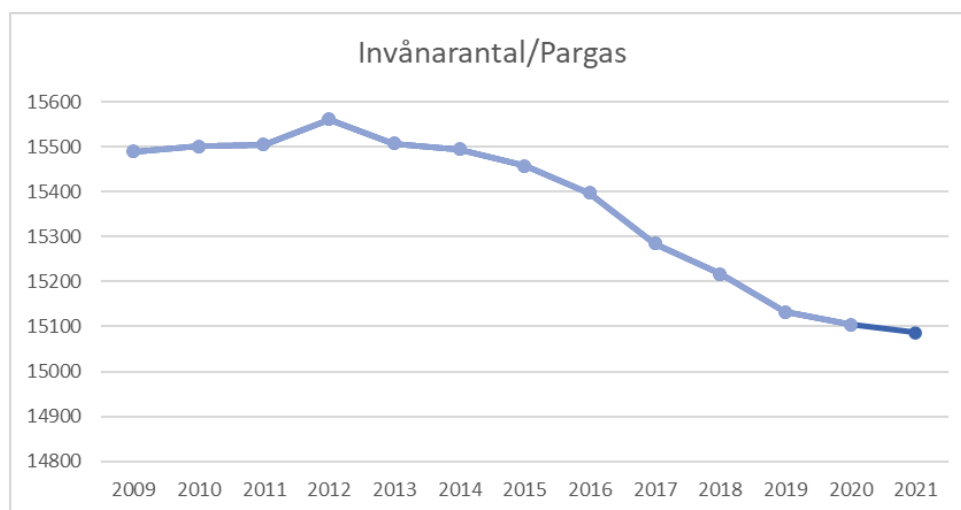
Pargas stad är en tvåspråkig skärgårdstid med drygt 15 000 invånare. De svenskspråkigas andel är 55 %, de finskspråkigas 42 % och andelen andra språk är cirka 3 %. Andelen personer med annat modersmål än de inhemska språken är störst i åldersgrupperna barn, ungdomar och personer i arbetsför ålder.

Pargas stad har 110 öar med fast befolkning, av dessa öar saknar 98 fast vägförbindelse. Antalet skärgårdsbor utgör ca 20 % av stadens invånarantal.

Pargas stad har det tredje största antalet fritidsbostäder av kommunerna i Finland, cirka 10 000. Ett särdrag för Pargas är också att antalet fritidsbostäder klart överstiger antalet permanent bebodda bostäder.

Befolkningsutvecklingen i Pargas har varit på nedåtgående sedan 2013. Under åren 2020 - 2021 har inflyttningen varit positiv.

Invånarantal

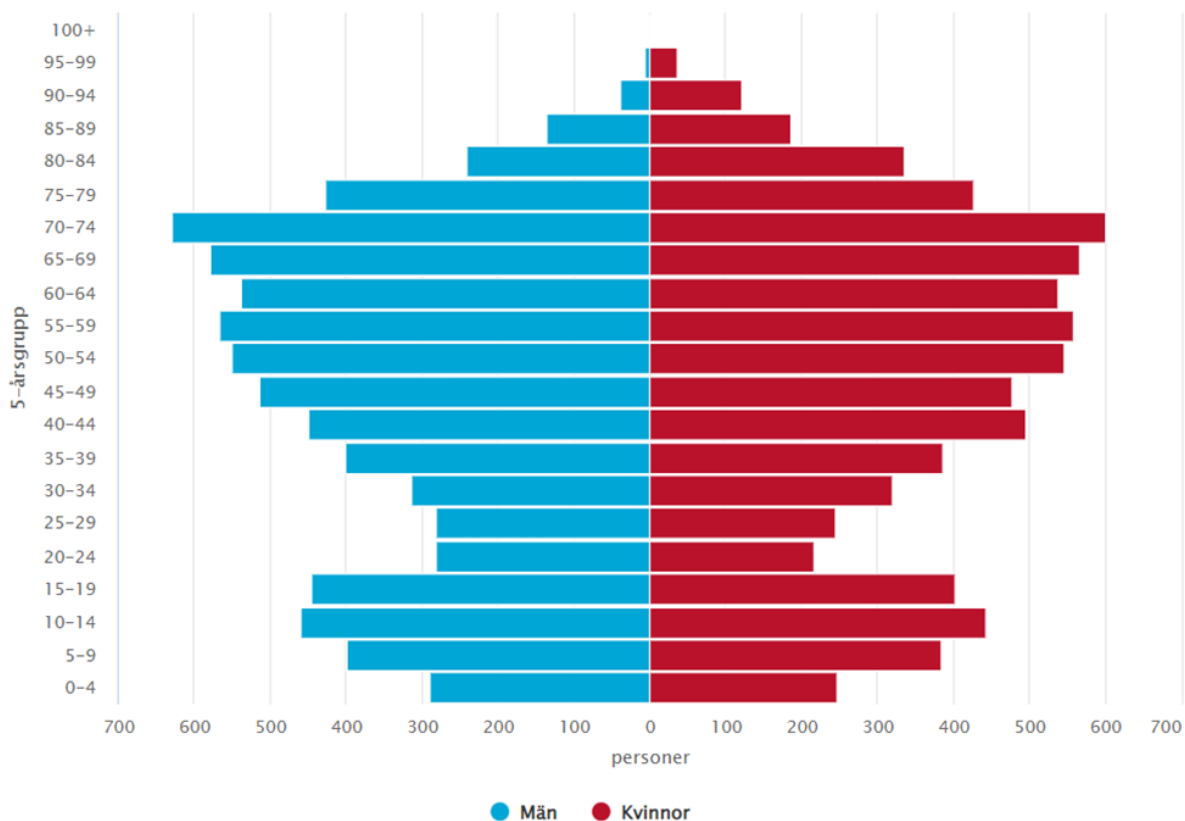


Åldersstruktur i Pargas

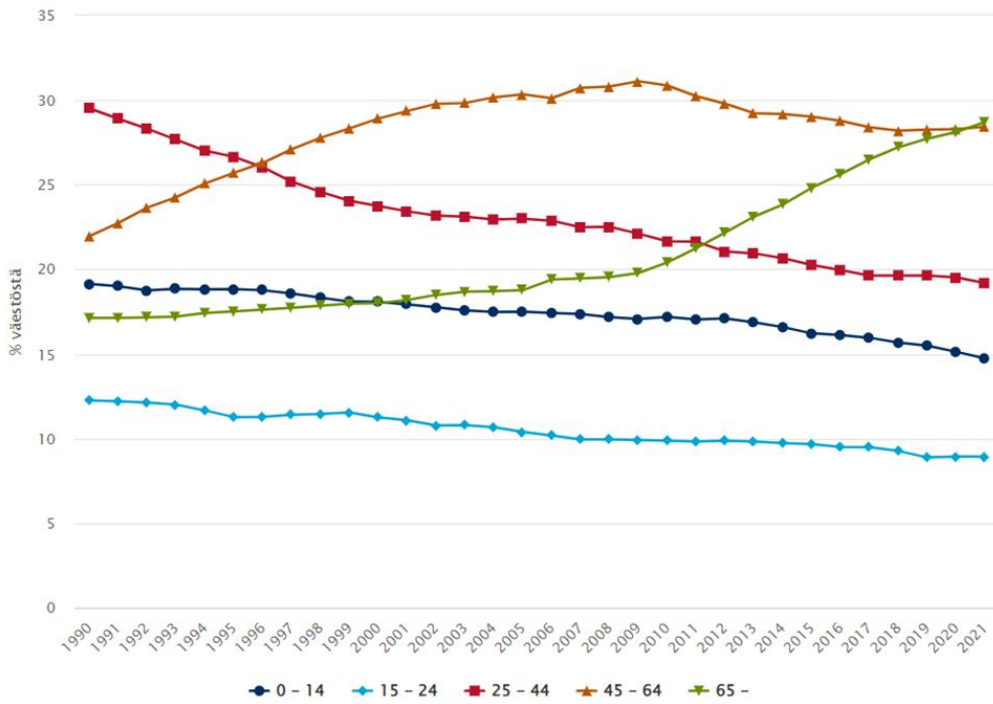
I stadens åldersstruktur sker det enligt befolkningsprognosen en ökning i andelen 65 år fyllda, medan andelen barn och medelålders personer minskar. När det gäller barn är det i synnerhet andelen barn under 4 år som är på nedåtgående. Andelen 65 år fyllda har ökat med 9 % från 2010 till 2021 och deras andel är nu alltså 29 % av invånarna. I antalet personer har ökningen varit 1 168 personer. Den åldrande befolkningen och befolkningsstrukturen tvingar kommunerna att fundera på nya synvinklar på produktion av tjänster.

	Åldersgrupper	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 - 89	90 -
2009	15 490	790	866	988	927	608	641	826	940	1 018	1 104	1 131	1 251	1 335	854	733	585	480	300	113
2010	15 501	806	868	992	914	615	600	783	925	1 050	1 122	1 084	1 214	1 365	920	754	568	488	293	140
2011	15 505	814	883	945	925	598	607	775	940	1 033	1 113	1 051	1 191	1 334	990	789	572	497	300	148
2012	15 561	808	903	949	952	585	576	749	934	1 018	1 099	1 057	1 159	1 321	1 139	760	589	503	313	147
2013	15 507	831	854	932	944	580	586	721	936	1 005	1 069	1 077	1 128	1 259	1 242	756	625	492	311	159
2014	15 494	784	874	912	928	581	559	730	914	998	1 053	1 106	1 110	1 252	1 313	786	637	470	309	178
2015	15 457	737	874	896	923	572	557	718	877	980	1 073	1 113	1 095	1 205	1 348	864	664	458	322	181
2016	15 398	719	855	909	891	573	541	687	869	975	1 072	1 111	1 063	1 186	1 311	946	706	458	332	194
2017	15 285	663	862	914	884	567	518	649	871	964	1 047	1 092	1 063	1 139	1 304	1 070	689	466	329	194
2018	15 217	622	898	865	879	531	539	634	839	976	1 024	1 070	1 078	1 120	1 258	1 182	677	509	320	196
2019	15 132	575	862	907	832	512	547	627	822	976	1 018	1 046	1 106	1 106	1 231	1 222	713	522	313	195
2020	15 105	559	817	909	836	514	544	640	809	956	975	1 090	1 107	1 101	1 171	1 251	772	553	305	196
2021	15 086	536	784	904	849	498	527	633	788	946	990	1 097	1 125	1 078	1 145	1 230	853	576	322	205

Åldersstruktur Pargas 2021

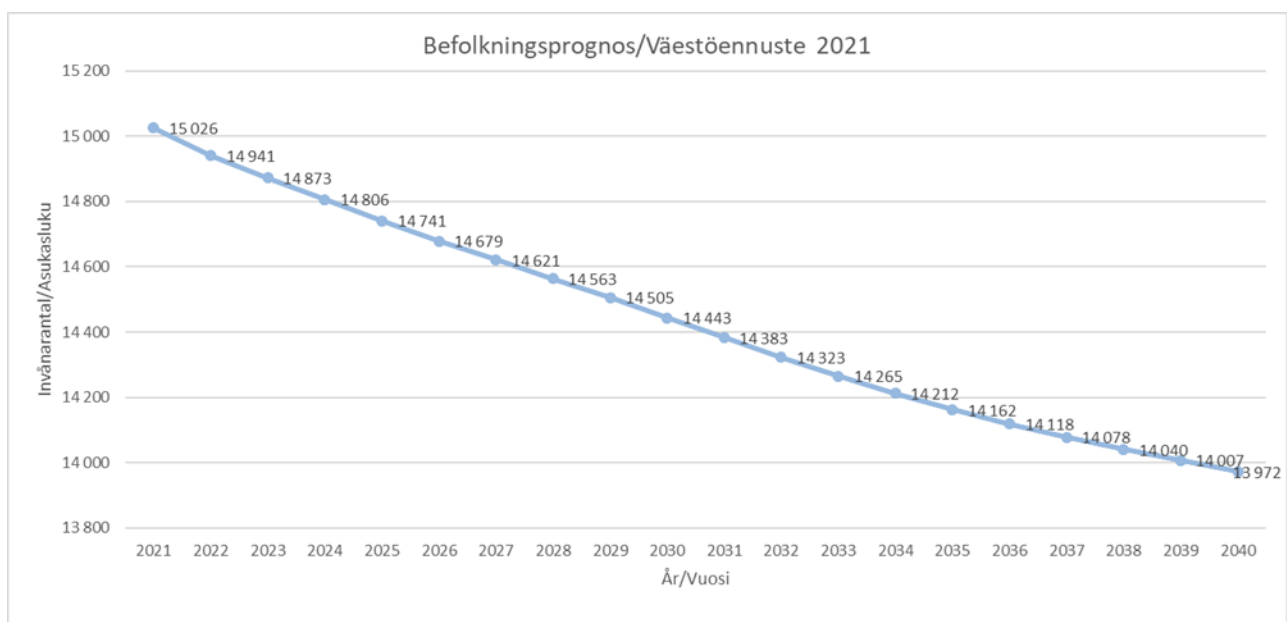


Väestön ikärakenne Parainen 1990–2021

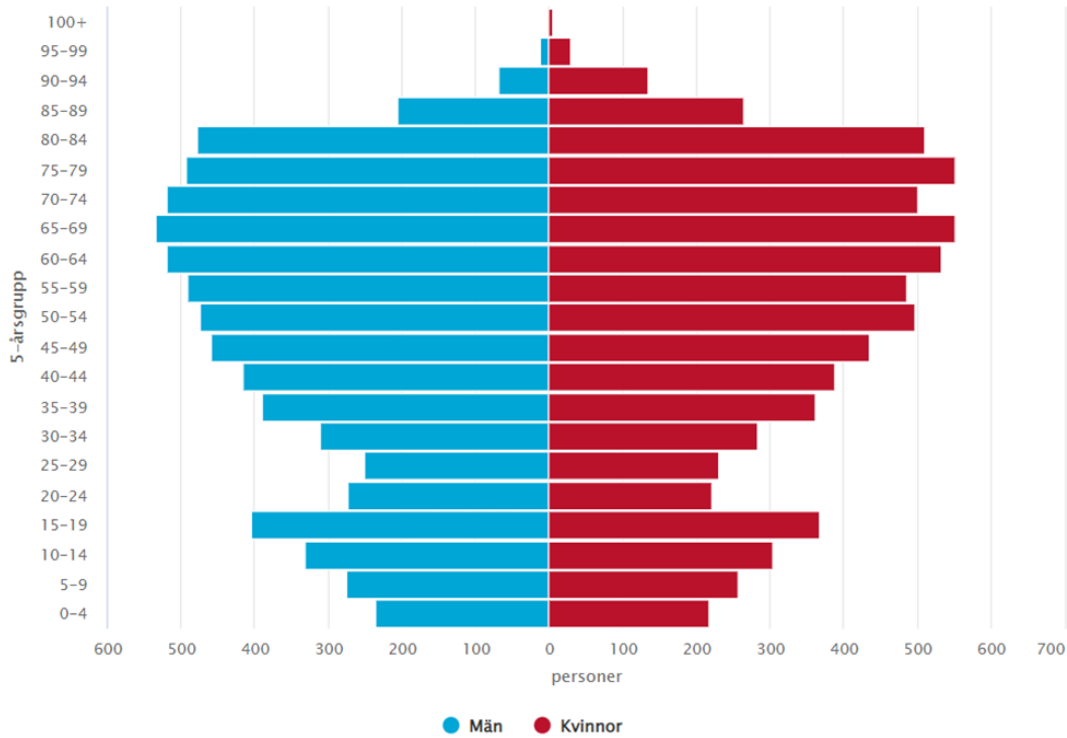


Kuntaliitto

En befolkningsprognos finns att tillgå från 2021:

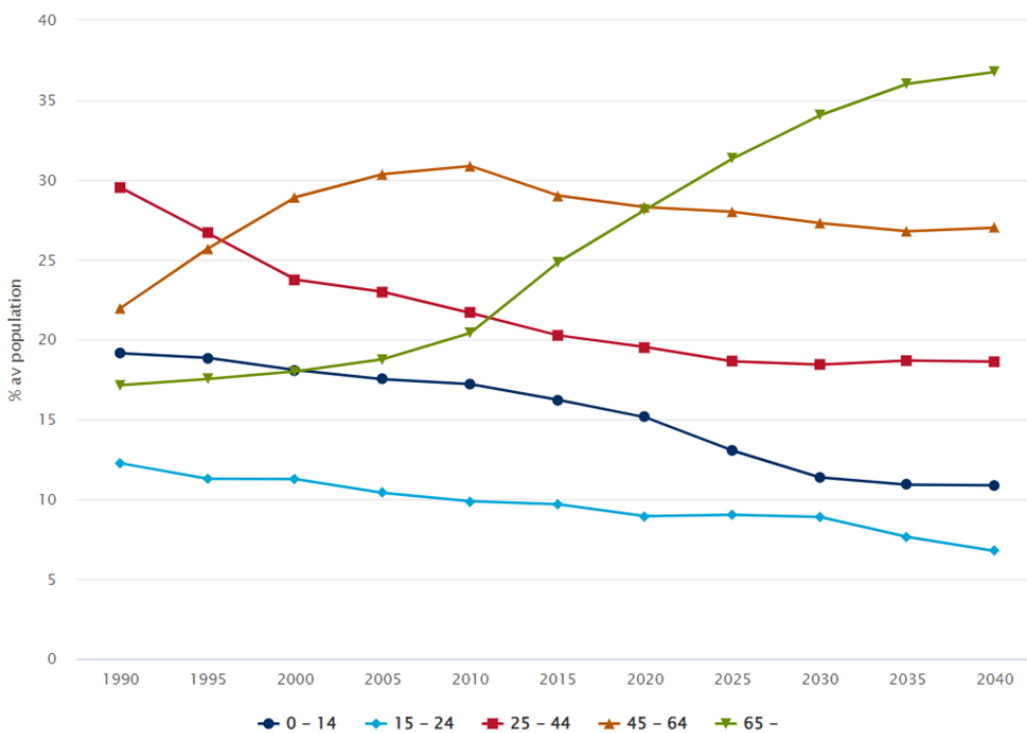


Åldersstruktur (prognos) Pargas 2030

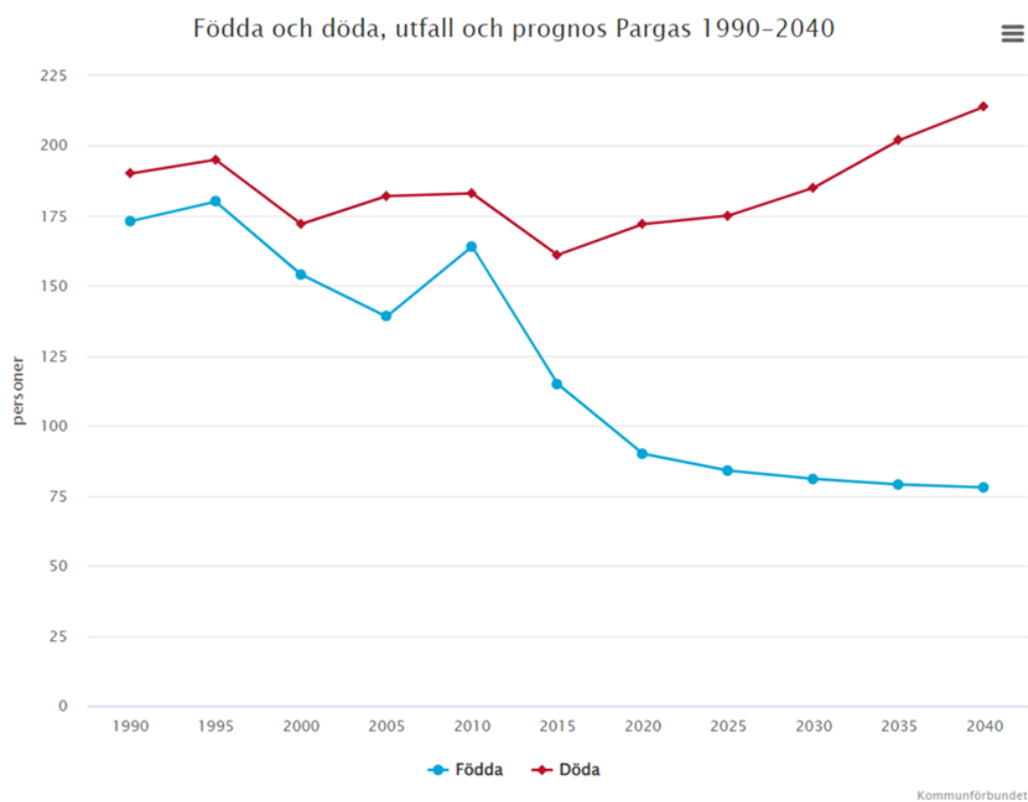


Kommunförbundet

Befolkningens åldersstruktur, utfall och prognos Pargas 1990-2040



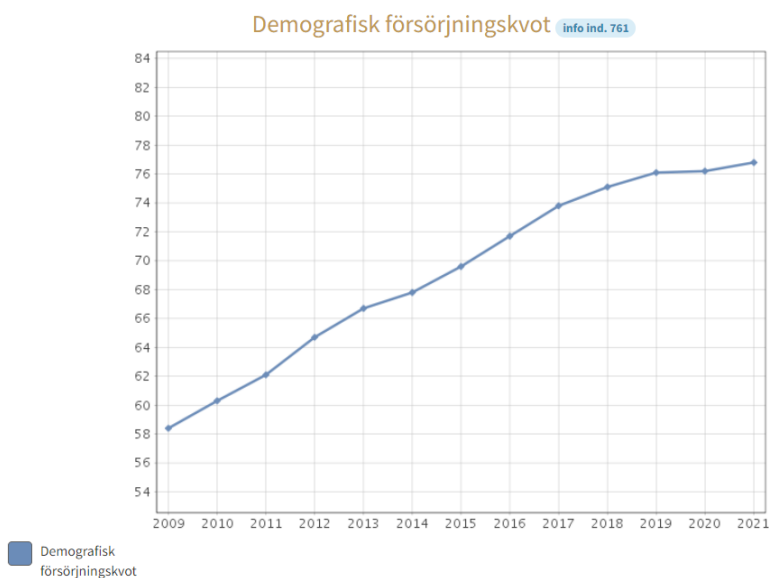
Kommunförbundet



1.3 VÄLFÄRDSINDIKATORER

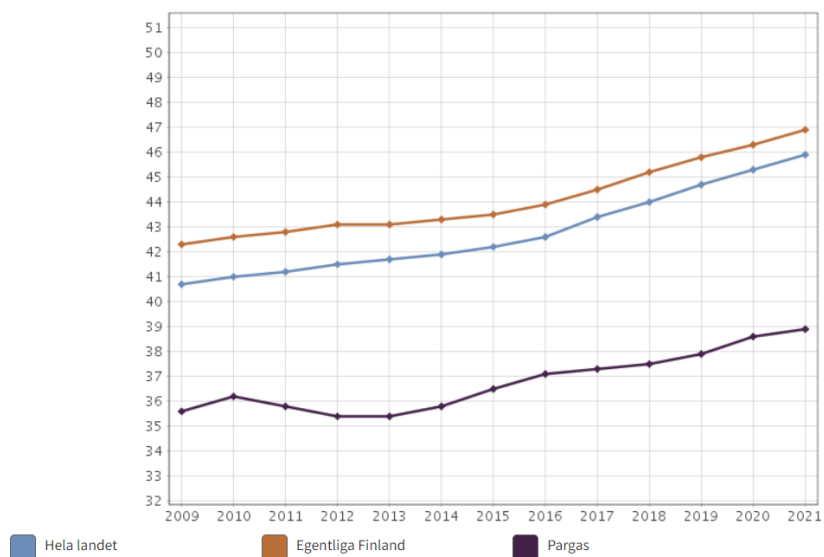
Försörjningskvot

Pargas demografiska försörjningskvot (antalet personer som står utanför arbetskraften i förhållande till mängden faktisk arbetskraft) har försämrats från år till år och är sämre än i Egentliga Finland och i hela landet (Pargas 2009: 58,4 och 2021: 76,8).



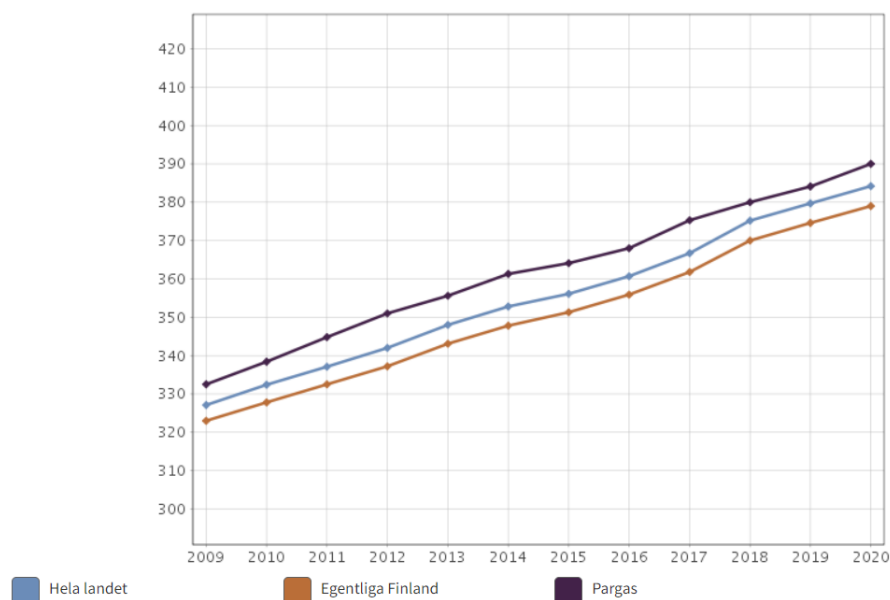
Ensamboende

En persons bostadshushåll, % av bostadshushållen [info ind. 324](#)



Befolkningens utbildningsnivå

Mått för utbildningsnivå [info ind. 180](#)



Befolkningsstrukturen och förändringarna i den är centrala faktorer som påverkar behovet av tjänster. När man planerar tjänster är det nödvändigt att bland annat ta i beaktande att andelen personer med annat modersmål än de inhemska språken ökar, att det blir allt vanligare att bo ensam och att befolkningens utbildningsnivå höjs.

Trygghet

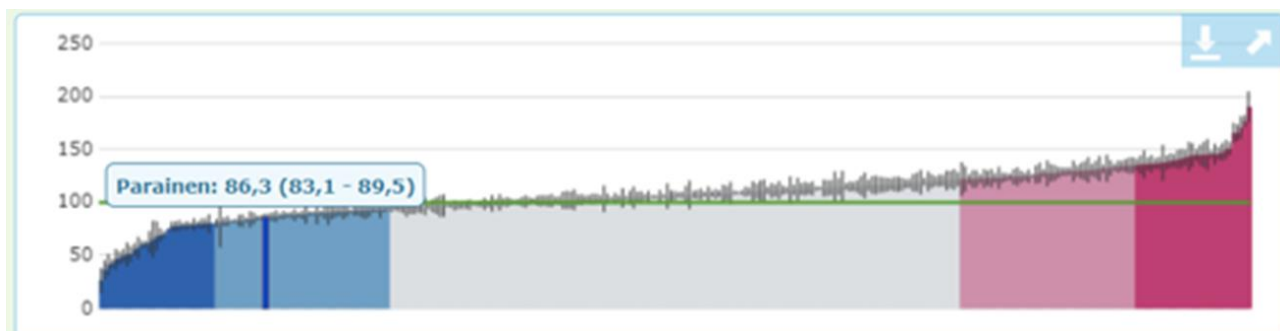
Tryggheten är i en ständig förändring sett utifrån vilka hot och problem som kommer fram vid olika tidpunkter och hur vi värderar dessa. För närvarande kan den upplevda tryggheten försämrats av osäkerheten kring vilka olika följder som krigshandlingarna i Ukraina kan få. Trygghetskänslan kan påverkas också genom välfärdsåtgärder.

Sjuklighetsindex

I THL:s sjuklighetsindex har man beaktat sex olika sjukdomsgrupper och fyra olika viktningssynvinklar. Indexet innehåller sjukdomsgrupperna cancer, kranskärllsjukdom, cerebrovaskulära sjukdomar, sjukdomar i rörelseorganen, psykiska störningar, olycksfall och demens.

De sjukdomsgruppsspecifika indexen beskriver sjukdomsförekomsten i en specifik åldersgrupp i förhållande till hela landets befolkning i samma åldersgrupp (hela landet = 100). Värdet på indexet är desto högre ju vanligare sjukligheten är i regionen. Sjuklighetsindexet för hela landet är 100 under det senaste statistikåret.

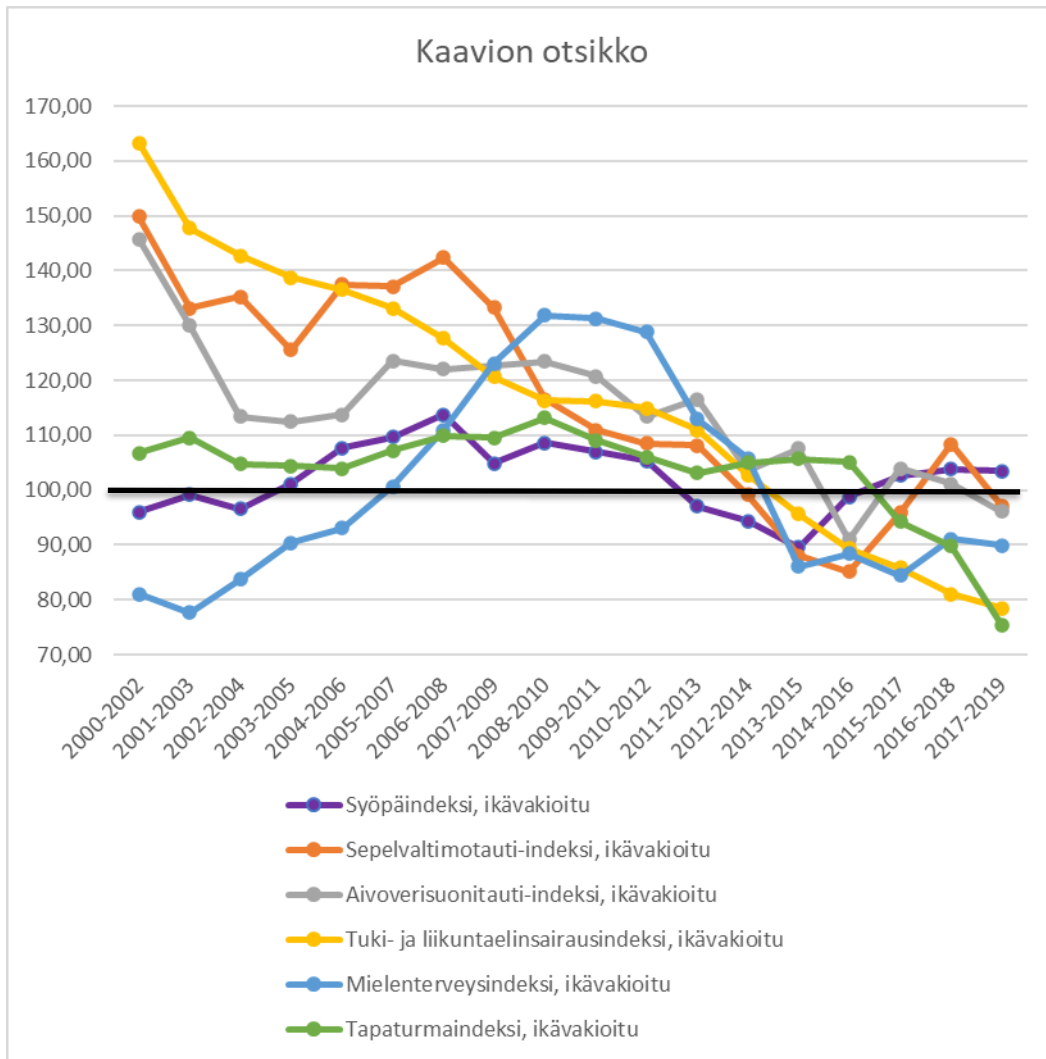
Pargas placerar sig på en god nivå i jämförelsen av sjuklighetsindex.



Sjuklighetsindexet visar att sjukligheten i Pargas har minskat under åren.



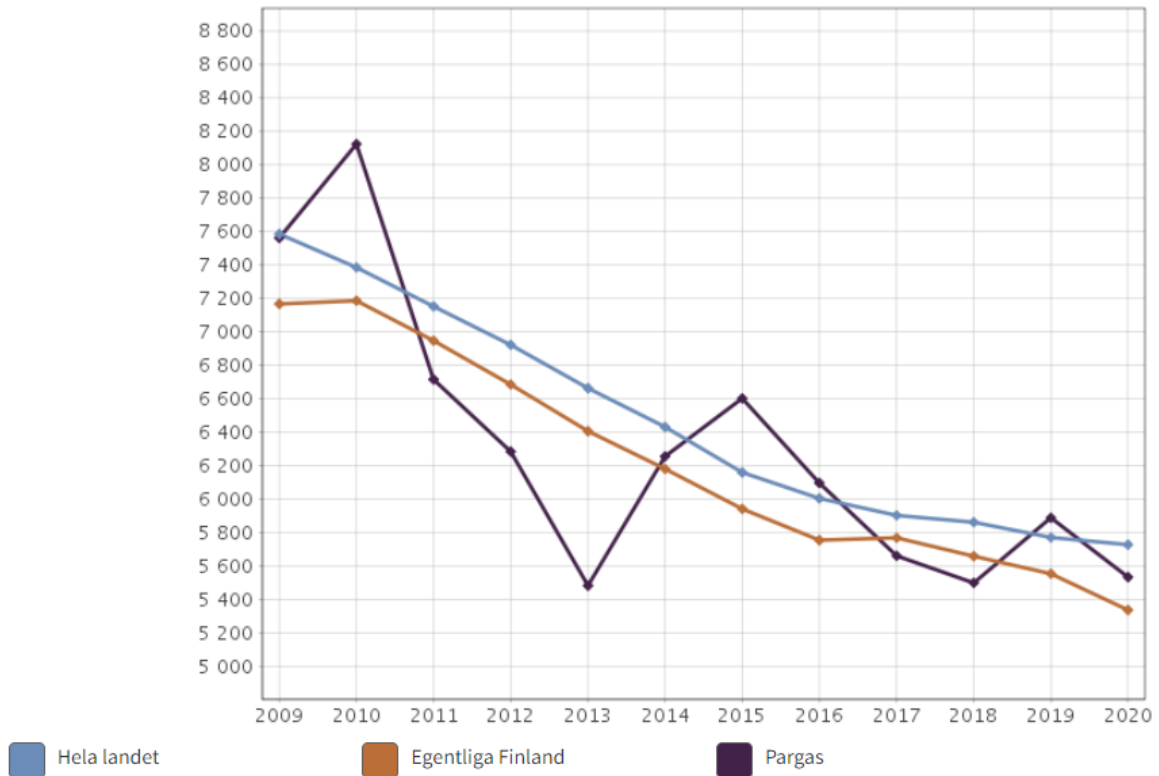
I diagrammet nedan återges de sex (6) olika index som beaktats i sjuklighetsindexet på en längre tidssträcka. Vid den sista samplingen är endast indexet för cancer högre än genomsnittet i landet, dvs. högre än 100.



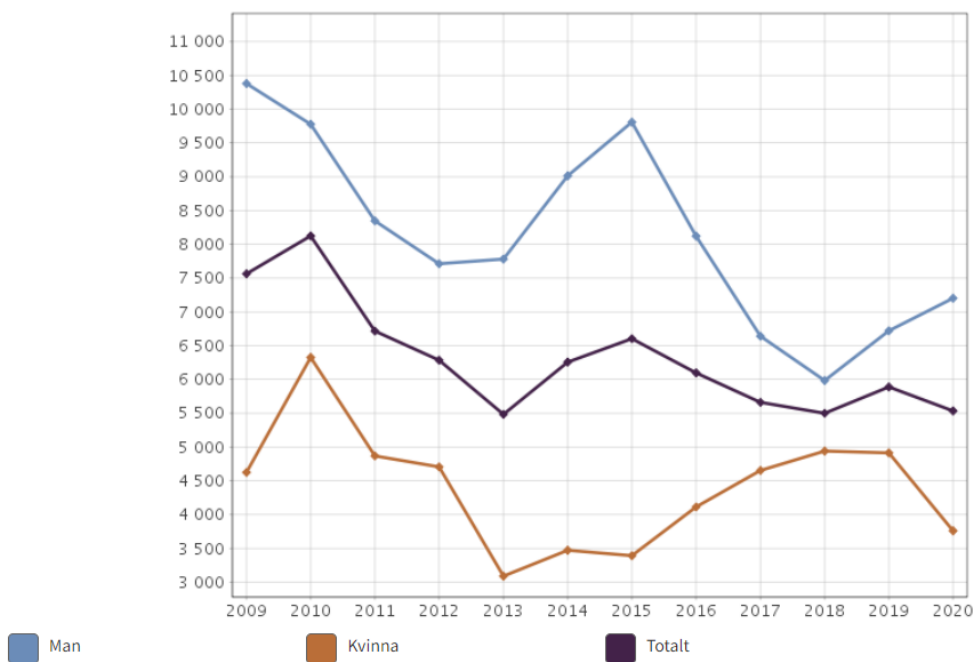
Förlorade levnadsår

Indikatorn visar antalet förlorade levnadsår på grund av dödsfall före 80 års ålder per 100 000 invånare.

Förlorade levnadsår (PYLL) i åldrarna 0 - 80 år / 100 000 invånare [info ind. 3138](#)



Förlorade levnadsår (PYLL) i åldrarna 0 - 80 år / 100 000 invånare [info ind. 3138](#)

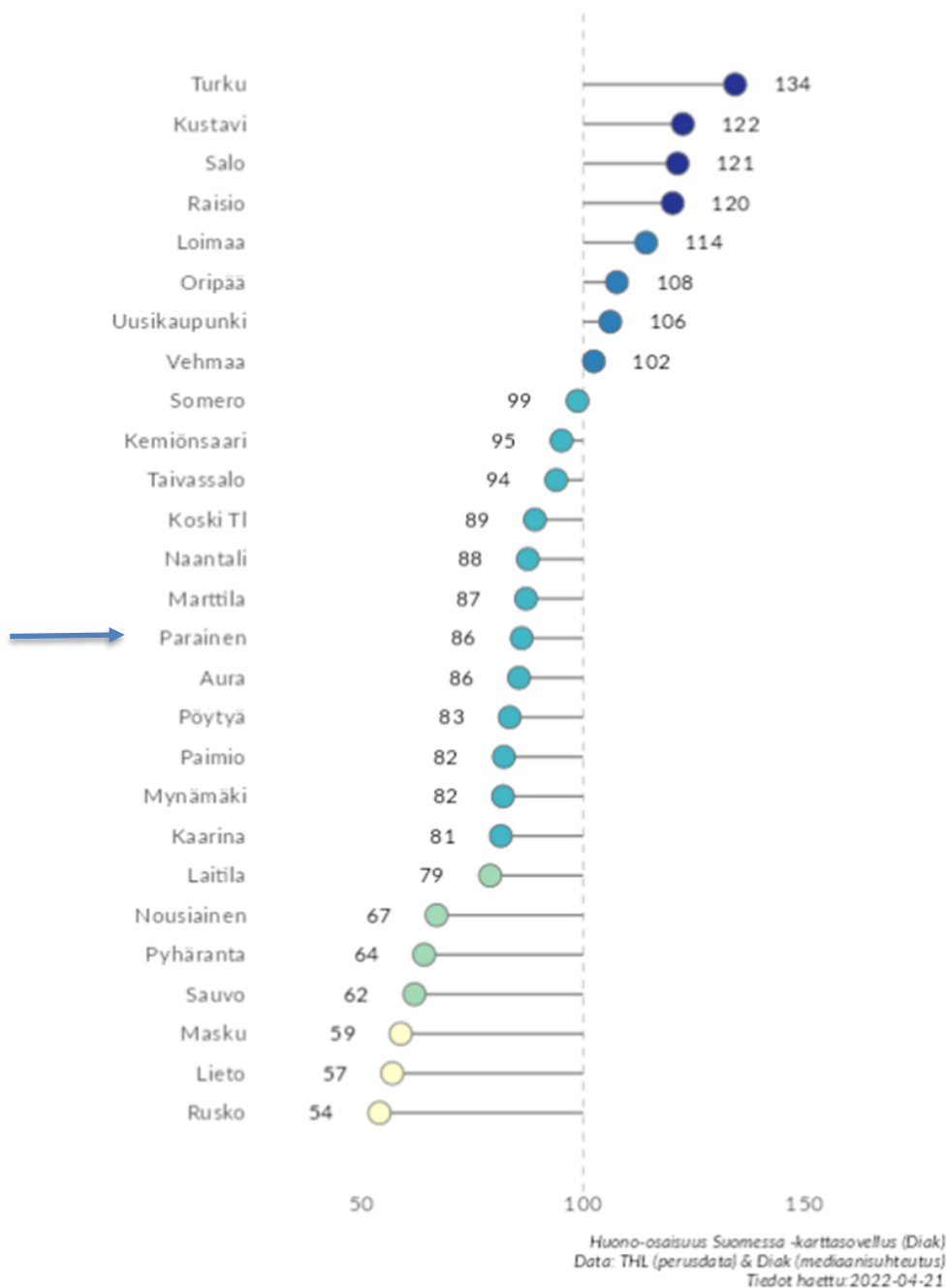


Utsatthet

Summavariabeln för utsatthet återspeglar alla dimensioner av utsatthet. Summavariabeln utgörs av medelvärdet av tre utsatthetsvariabler (mänsklig, social, ekonomisk). Utsattheten är ojämnt fördelad såväl i Egentliga Finland som i de olika kommunområdena i Pargas stad.

Huono-osaisuus yhteensä

Kuvassa näytetään alueeseen Varsinais-Suomen HVA tasolla hyvinvointialueet kuuluv:



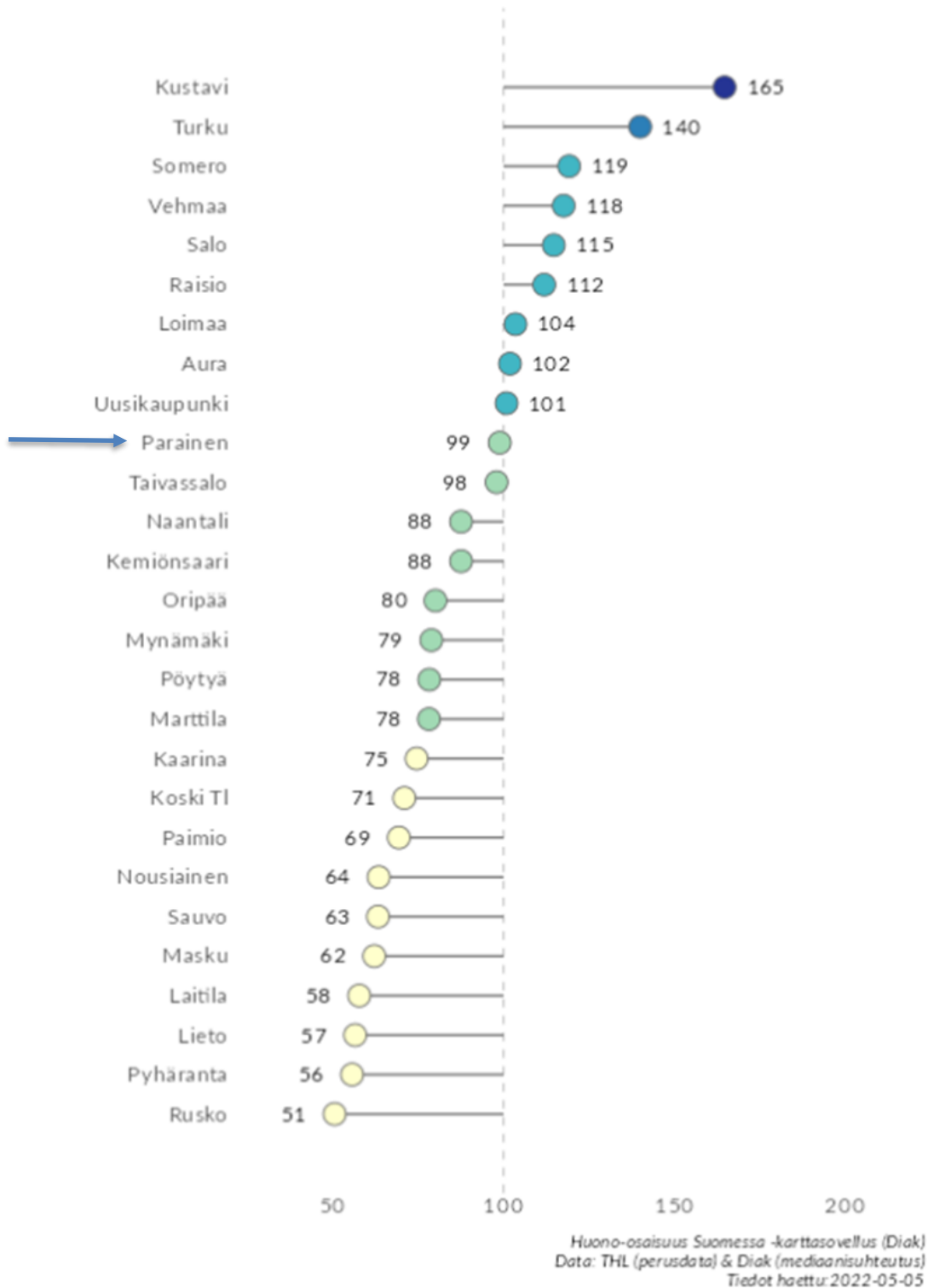
Huono-osaisuuden sosiaaliset seuraukset

Kuvassa näytetään alueeseen Varsinais-Suomen HVA tasolla hyvinvointialueet kuuluvi:



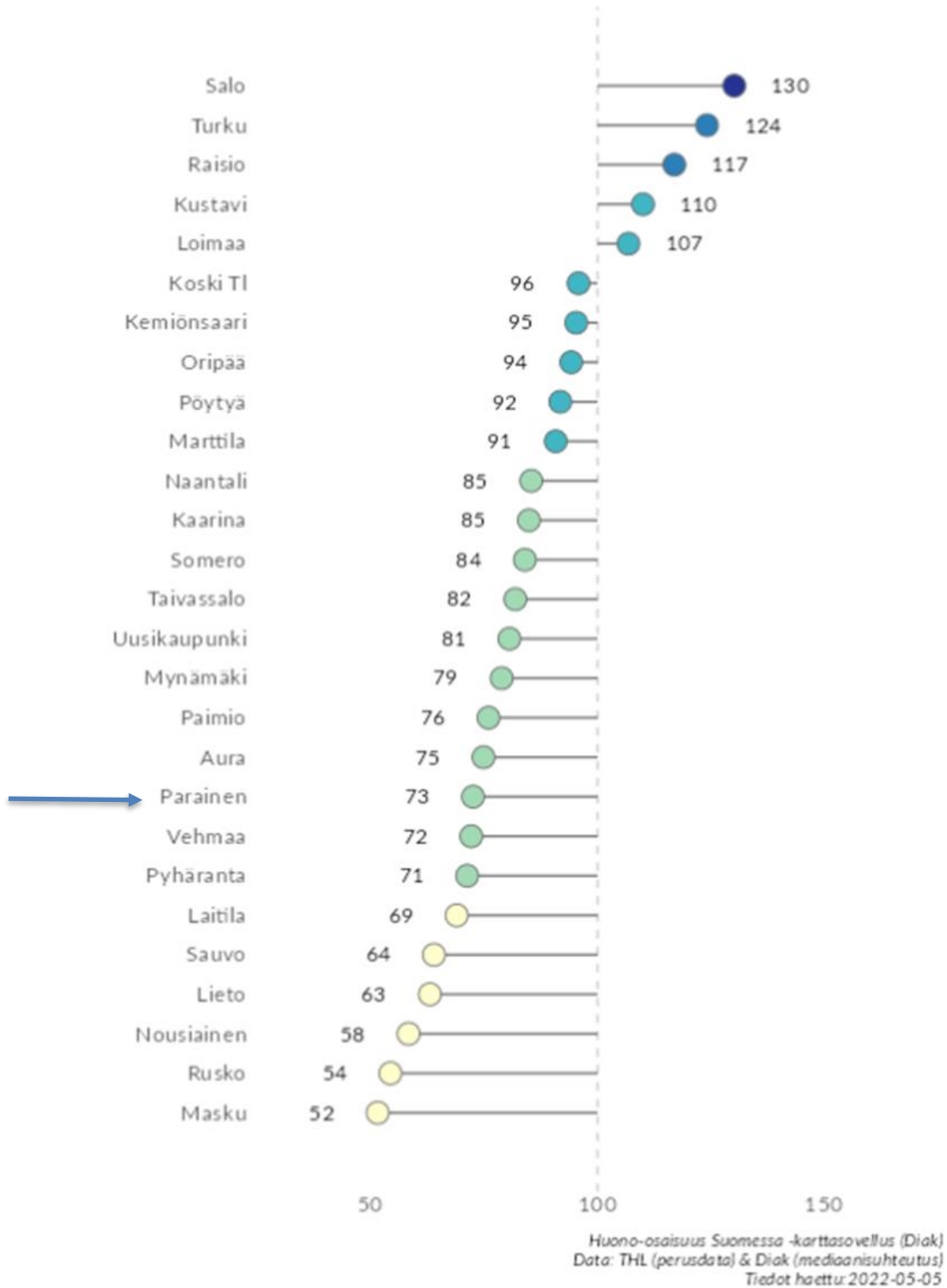
Huono-osaisuuden taloudelliset yhteydet

Kuvassa näytetään alueeseen Varsinais-Suomen HVA tasolla hyvinvointialueet kuuluv:



Inhimillinen huono-osaisuus

Kuvassa näytetään alueeseen Varsinais-Suomen HVA tasolla hyvinvointialueet kuuluv:

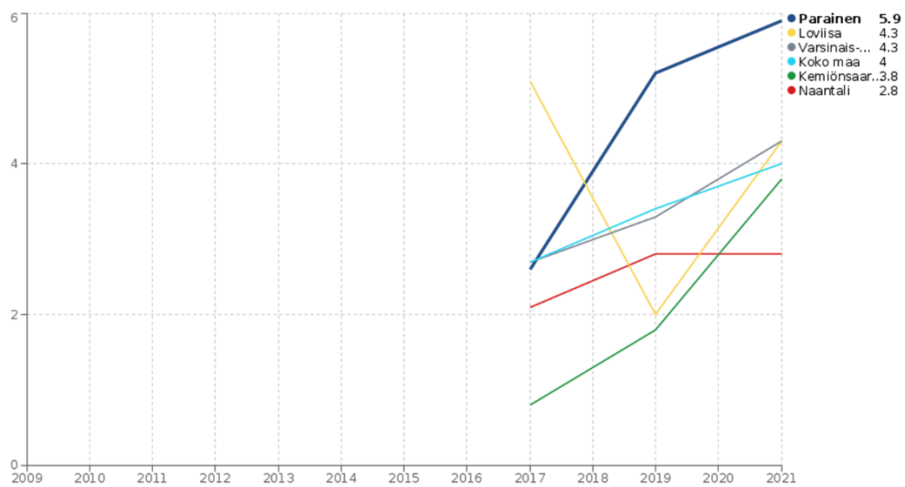


1.4 SKOLHÄLSOENKÄT

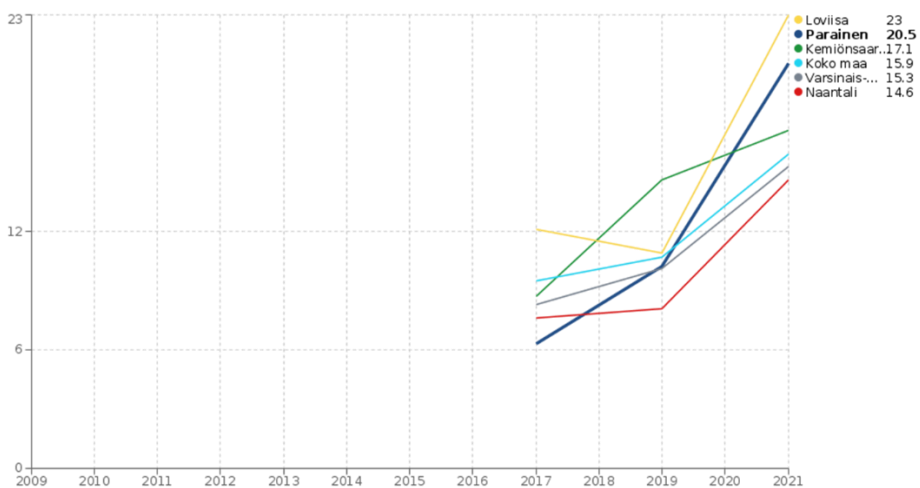
Ensamhet

I skolhälsoenkäterna har det kommit fram en stor ökning av **ensamheten** hos unga, vilket dels också beror på coronaepidemin och de restriktioner som gällde under epidemin.

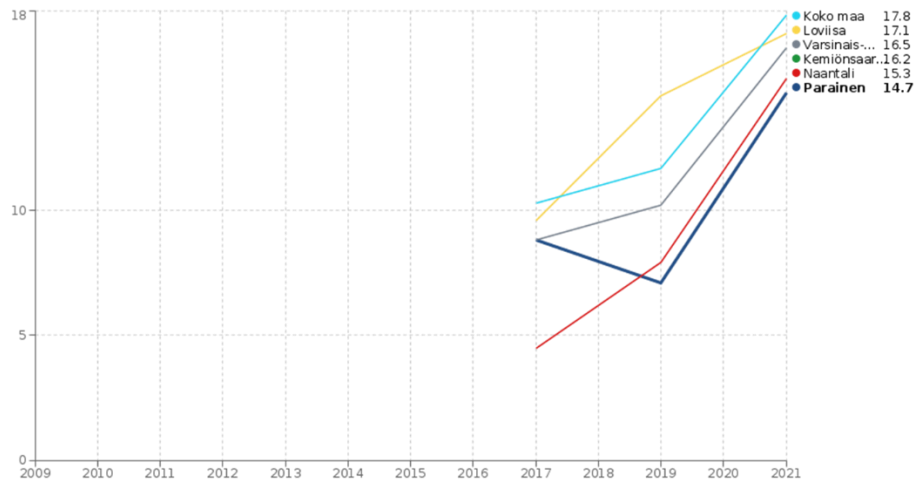
Tuntee itsensä usein yksinäiseksi, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-)



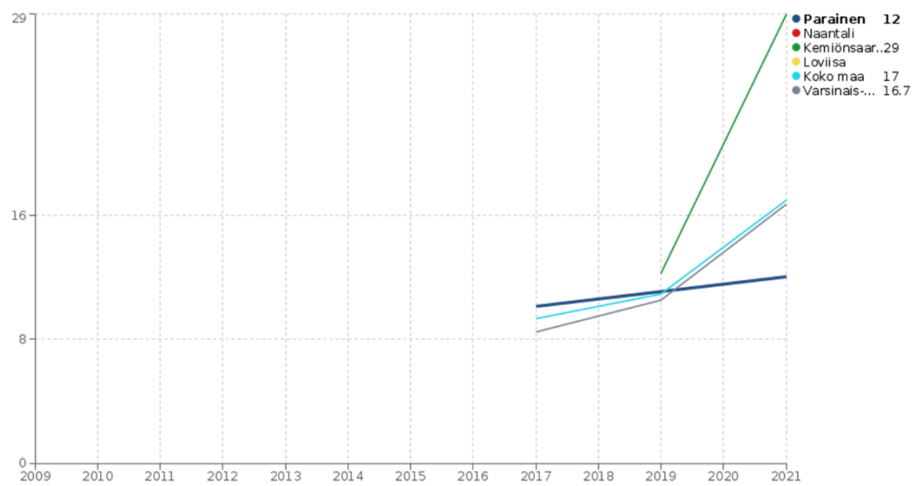
Tuntee itsensä yksinäiseksi, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)



Tuntee itsensä yksinäiseksi, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (2017-)



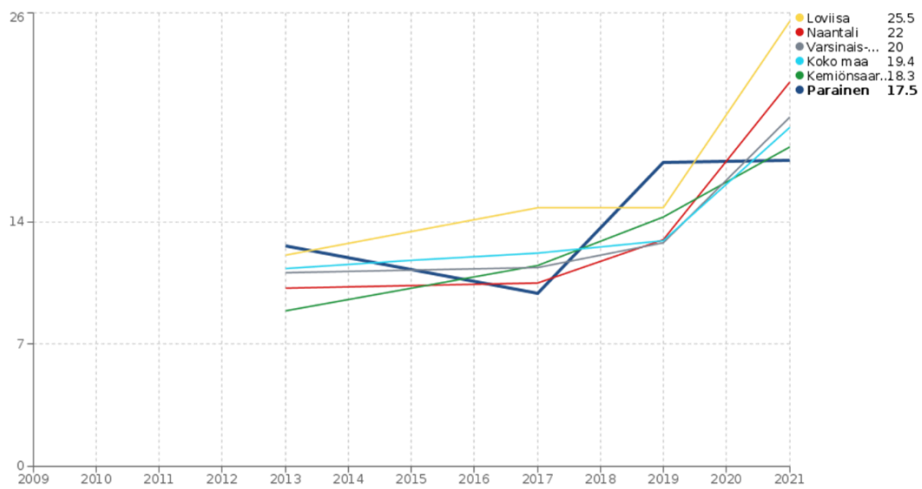
Tuntee itsensä yksinäiseksi, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (2017-)



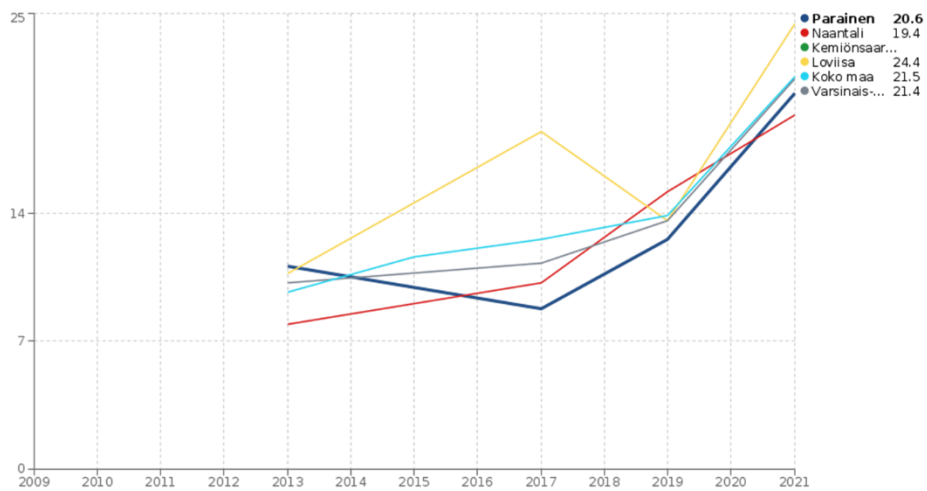
Psykiskt välbefinnande

Försämringen av den psykiska hälsan kommer fram förutom i statistiken även i den mångprofessionella arbetsgruppen.

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

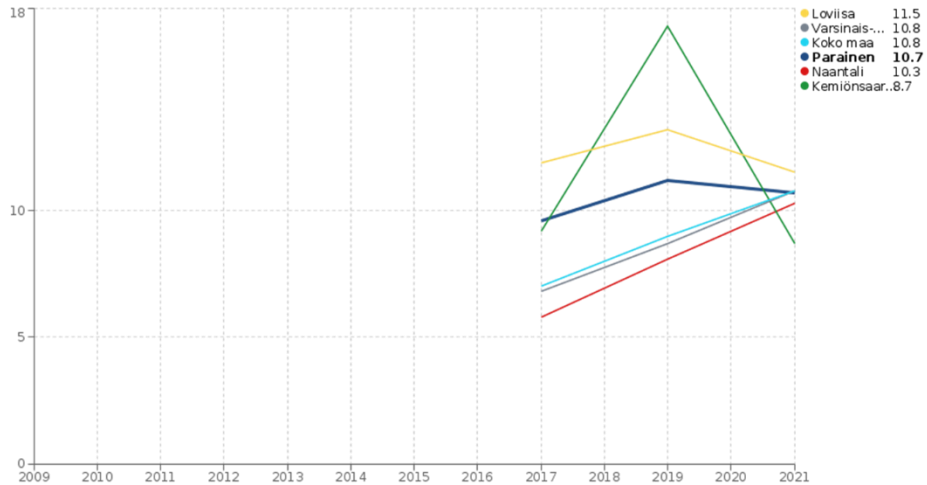


Kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista

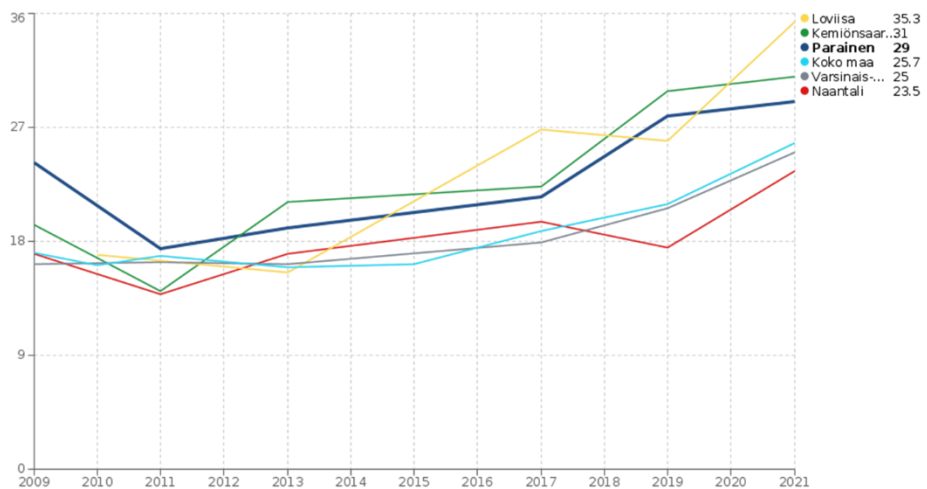


Det upplevda hälsotillståndet sämre än genomsnittet i hela landet

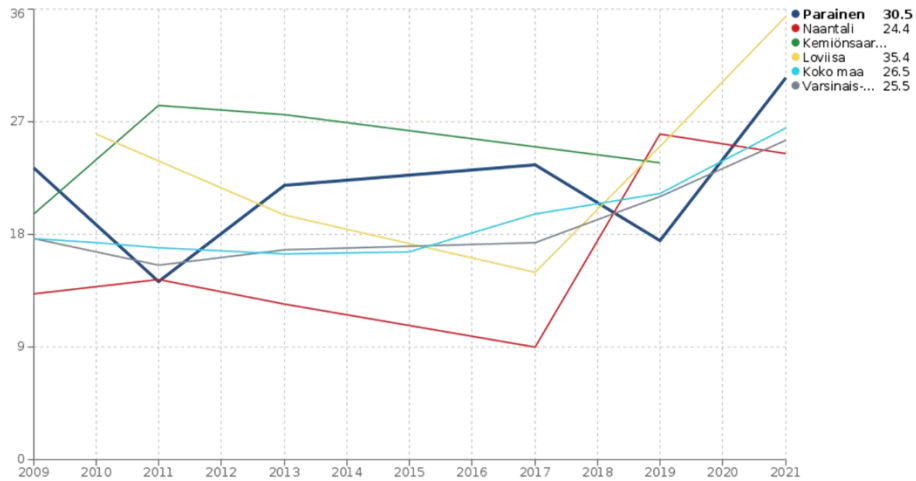
Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi, % 4. ja 5. luokan oppilaista (2017-)



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

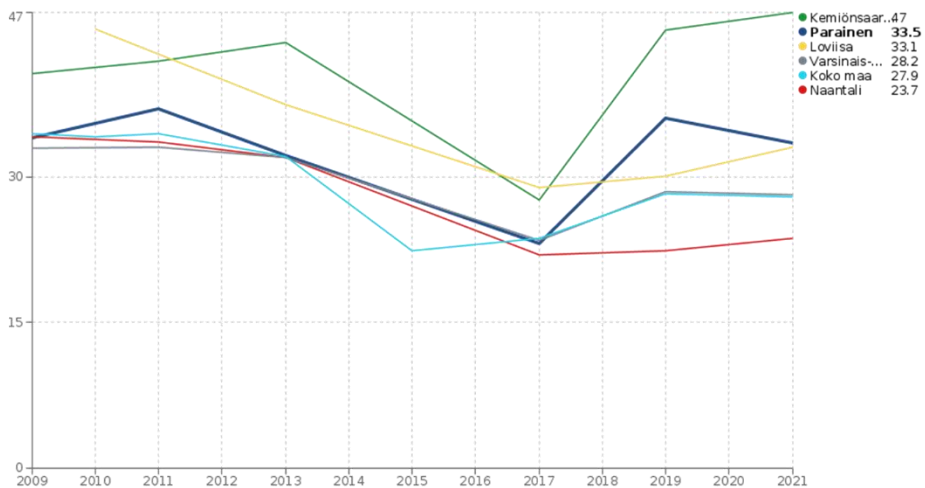


Kokee terveydentilansa keskinertaiseksi tai huonoksi, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista

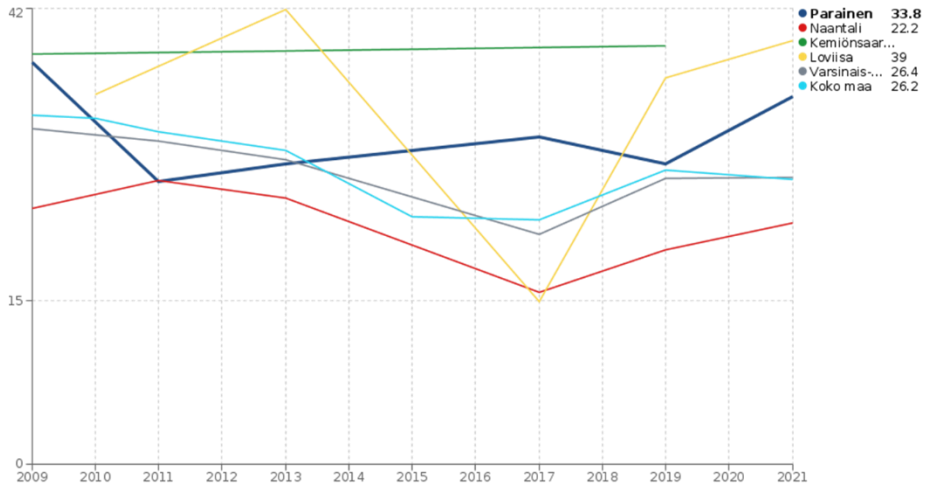


Barn och ungas motionsintresse (sämre än genomsnittet i landet)

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

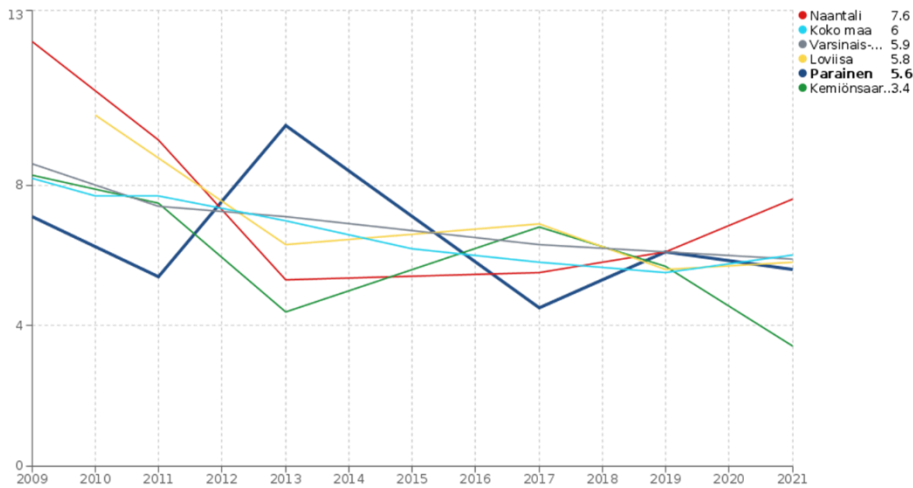


Harrastaa hengästyttävää liikuntaa vapaa-ajalla korkeintaan 1 h viikossa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista

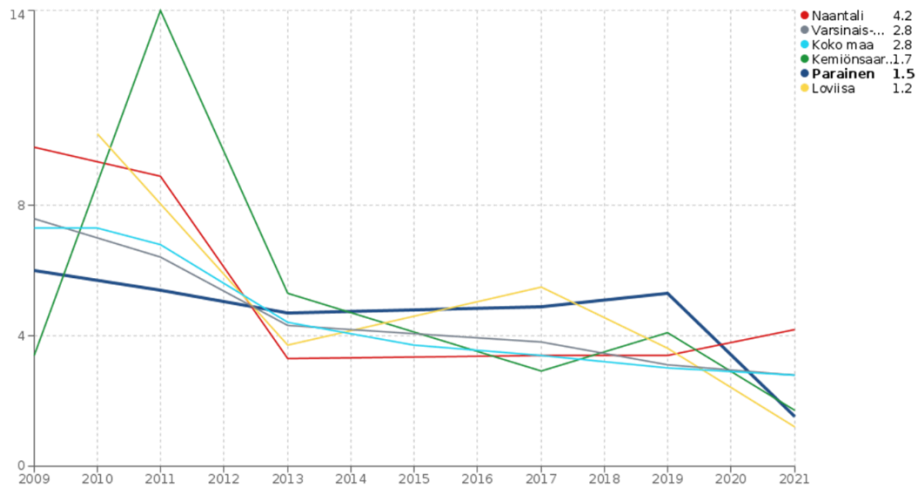


Mobbningen i skolan har minskat och ligger under genomsnittet i landet

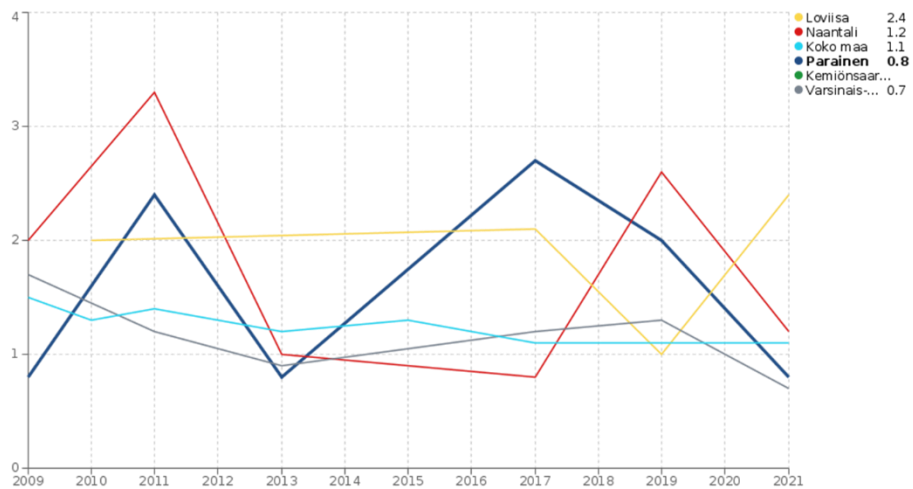
Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista



Osallistunut koulukiusaamiseen vähintään kerran viikossa, % 8. ja 9. luokan oppilaista

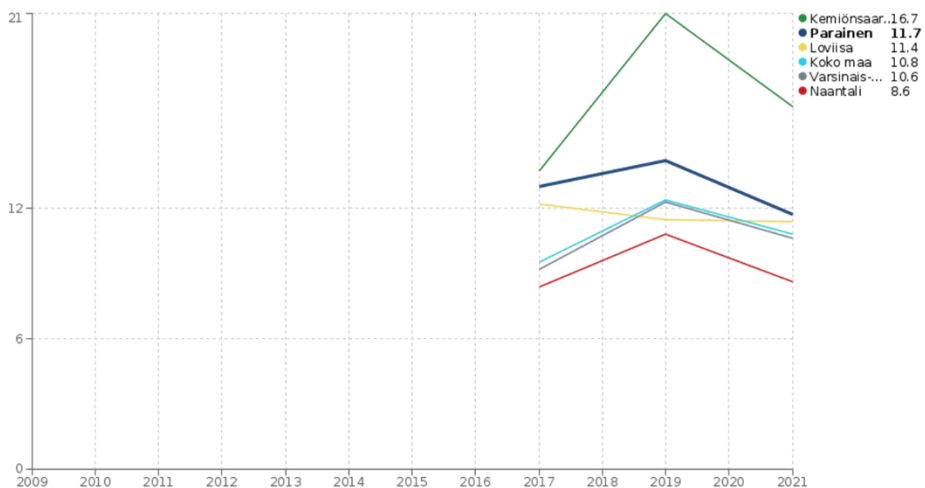


Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista

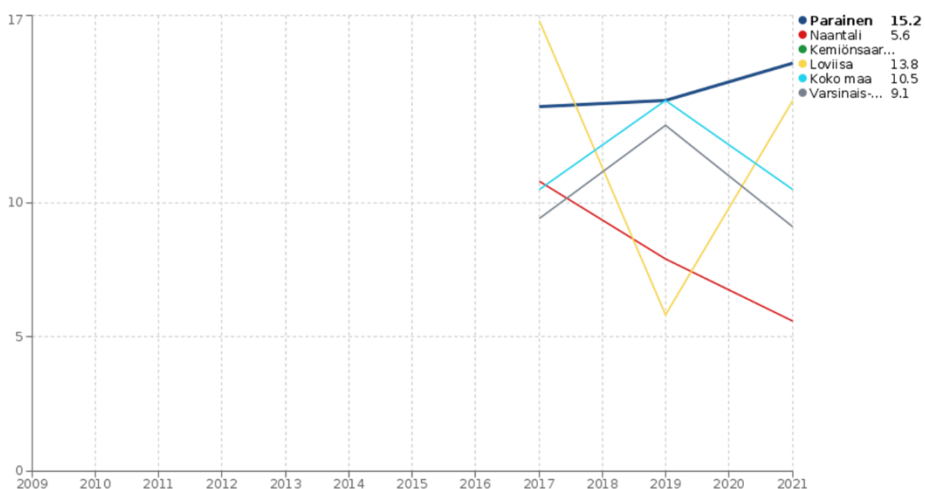


Goda möjligheter att påverka i skolorna

Hyvät vaikutusmahdollisuudet koulussa, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)



Hyvät vaikutusmahdollisuudet koulussa, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (2017-)



Användning av berusningsmedel

Trenden i användningen av berusningsmedel bland unga är sjunkande. Vid granskning av användningen av berusningsmedel beaktas både rökning, användning av alkohol och droger och spelande av penningspel.

1.5 HÄLSOFRÄMJANDE ARBETE

TEAvisari visar riktningen för det hälsofrämjande arbetet i kommunerna.

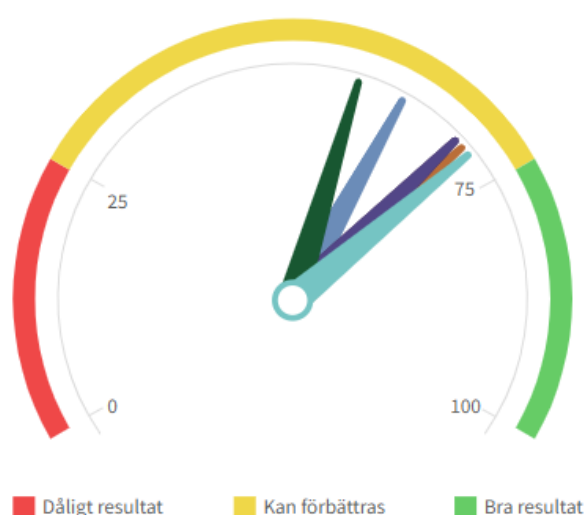
TEAvisari beskriver den hälsofrämjande verksamheten, dvs. kommunens verksamhet för att främja hälsan och välfärden bland invånarna.

TEAvisari är ett verktyg som stödjer planeringen och ledningen i kommuner, skolor och regioner. Det används som en del av planeringen, genomförandet och utvärderingen av kommunens verksamhet och ekonomi.

Genom att samtidigt stärka organisationens verksamhetsförutsättningar inom olika sektorer kan man påverka kommuninvånarnas välfärd. Att utnyttja data på ett lösningsorienterat sätt och fatta beslut om konkreta åtgärder är ett viktigt steg i främjandet av välfärd.

[Ingångssidan](#) > Resultat

Alla sektorer : Pargas 2021



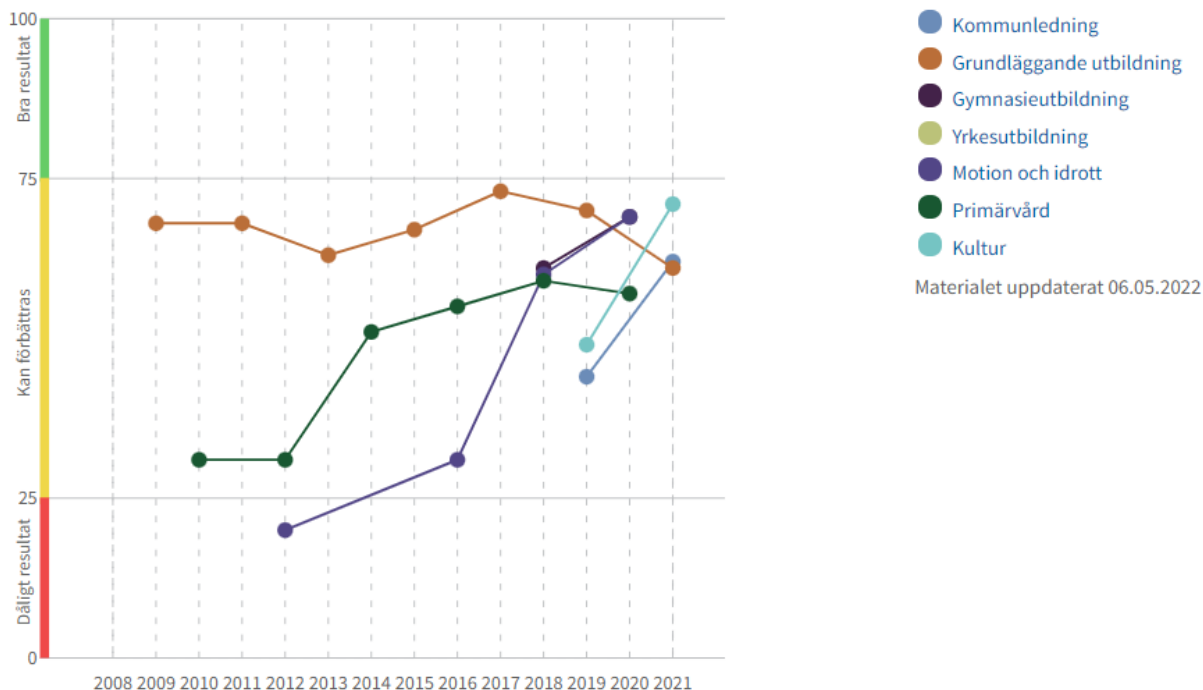
- Kommunledning
- Grundläggande utbildning
- Gymnasieutbildning
- Yrkesutbildning
- Motion och idrott
- Primärvård
- Kultur

Materialet uppdaterat 20.01.2022

■ Dåligt resultat ■ Kan förbättras ■ Bra resultat

Poäng	Pargas	Hela landet
Alla sektorer	66	68
Kommunledning	62	78
Grundläggande utbildning	70	66
Gymnasieutbildning	69	66
Yrkesutbildning	..	63
Motion och idrott	69	72
Primärvård	57	65
Kultur	71	66

Alla sektorer : Pargas



Av grafen ovan framgår att det har skett en positiv utveckling i det välfärdsfrämjande arbetet på många fronter i Pargas stad.

1.6 HYTE-KOEFFICIENT

Man har man planerat att införa en tilläggsdel i statsandelen för främjande av välfärd och hälsa i kommunerna, dvs. en koefficient för främjande av välfärd och hälsa eller en s.k. hyte-koefficient. Hyte-koefficienten är ett incitament som innebär att storleken på statsandelen för kommunernas finansiering delvis bestäms utifrån det arbete för främjande av välfärd och hälsa som kommunerna utför. Genom detta vill man säkerställa kommunernas aktiva verksamhet för att främja invånarnas välfärd och hälsa också efter vårdreformen.

Incitamentet ska enligt planerna införas vid ingången av 2023, då kommunerna för första gången tilldelas statsandelen efter reformen. Det arbete som nu utförs kommer alltså redan att påverka finansieringen.

I följande bild syns förändringen i hyte-koefficienten och samtidigt också skillnaderna i det välfärds- och hälsofrämjande arbetet i Egentliga Finland; Pargas stad är på 8:e plats 2021.

	yhteensä		
	2018	2020	2021
Aura	9,1	13,9	15
Kaarina	9,3	17,2	17,8
Kemiönsaari	9,8	17,6	16,6
Koski Tl	7,7	20,8	17,1
Kustavi	7,8	13,1	10,8
Laitila	10,2	16,3	13,1
Lieto	9,8	21	21,2
Loimaa	9,6	15,6	13,3
Marttila	6,4	12,9	8,4
Masku	8,3	18,8	19,6
Mynämäki	9,1	19,1	18,8
Naantali	8,7	17,9	18,7
Nousiainen	9,2	14,7	18,3
Oripää	6,8	14,8	12,1
Paimio	9,3	18,8	18,4
Parainen	7,8	15	18,2
Pyhäranta	11	9,9	9
Pöytyä	6,7	15,8	14,6
Raisio	11,5	18,5	18,1
Rusko	9,2	20,7	19,3
Salo	9,9	19,1	18,1
Sauvo	8,3	10,3	11,3
Somero	8,9	14,6	15,5
Taivassalo	8,7	12,1	13,1
Turku	10,9	17,4	16,1
Uusikaupunki	10,3	18,8	17,6
Vehmaa	7,1	12,3	12,1

Enligt lagen om statsandel för kommunal basservice beviljas kommunen i tilläggsdel för främjande av välfärd och hälsa ett belopp som beräknas genom att det per invånare bestämda grundpriset för främjande av välfärd och hälsa multipliceras med kommunens invånarantal och den koefficient för främjande av välfärd och hälsa som bestämts för kommunen.

Kommunens koefficient för främjande av välfärd och hälsa bestäms på basis av indikatorer som beskriver kommunens verksamhet för främjande av välfärd och hälsa och indikatorer som beskriver verksamhetens resultat.

Närmare bestämmelser om indikatorerna och grunderna för bestämmandet av och kalkyleringen av koefficienten för främjande av välfärd och hälsa samt de statistiska uppgifter som ska användas vid kalkyleringen utfärdas genom förordning av statsrådet. Vid bestämmandet av koefficienten används de senaste tillgängliga uppgifterna. Om det inte alls finns uppgifter att tillgå, får kommunen för denna uppgift det lägsta möjliga värdet vid kalkyleringen.

Lagen träder i kraft 1.1.2023.

Hyte-koefficientens inverkan på Pargas stads statsandel syns i tabellen nedan, dvs. Pargas stads statsandel ökar med ca 275 000 euro till följd av det välfärds- och hälsofrämjande arbetet.

	2018	2020	2021
HYTE-koefficient euro / invånare info ind. 5341	7,8	15,0	18,2
HYTE-koefficient, 1 000 euro info ind. 5355	119,6	227,2	274,6

1.7 SLUTSATSER

Enligt statistiskt insamlade välfärdsdata ligger indikatorerna för Pargas stad till en stor del på en god nivå. En del indikatorer visar att det finns ett behov att satsa på ökad välfärd.

I det hälsofrämjande arbetet (TEAvisari) finns det fortfarande en möjlighet att genom åtgärder uppnå ett gott resultat.

Ett gemensamt mångprofessionellt och målinriktat arbete ökar invånarnas välfärd. När man i beslutsfattandet beaktar beslutens konsekvenser för olika åldersgrupper, garanteras en möjlighet att i all verksamhet uppnå de välfärds mål som anges i strategin.

För att säkerställa jämlikhet är det dessutom viktigt att följa upp de olika åldersgruppernas hälsa och välfärd och att deras behov av tjänster blir tillgodosedda.

2. SÄRSKILDA PROGRAM OCH PLANER FÖR ATT FRÄMJA VÄLFÄRDEN

Centrala dokument och program gällande välfärd som beretts i kommunen eller som i övrigt styr verksamheten i kommunen:

Ekonomi och livskraft

- Pargas stads strategi och handlingsplan 2018–2021

Barn, ungdomar och barnfamiljer

- Välfärdsplan för barn och unga (ingår i välfärdsberättelsen)
- Plan för småbarnspedagogik
- Förskolans läroplan
- Läroplan för den grundläggande utbildningen
- Läroplan för gymnasieutbildningen
- Operativ jämställdhetsplan
- Handlingsprogram för rådgivningsverksamhet, skol- och studerandehälsovård och förebyggande munhälsovård

Personer i arbetsför ålder

- Handlingsplan för ingripande i och hantering av våld i par- och närrelationer

Äldre

- Äldrepolitiskt program

Alla åldersgrupper

- Pargas stads program för integrationsfrämjande
- Trafiksäkerhetsplan

DEL II: BEHANDLING I FULLMÄKTIGE

3. UPPRÄTTANDE AV RAPPORTEN

Som källor för indikatorerna i rapporten är följande statistik som används i den elektroniska välfärdsberättelsen:

- Sotkanet (sotkanet.fi)
- Databasen för idrottsanläggningar LIPAS (lipas.fi)
- Statistik för de allmänna biblioteken i Finland (tilastot.kirjastot.fi)
- Informationstjänsten för livsmiljön Liiteri (ymparisto.fi/liiteri)
- Institutet för Olycksinformation OTI – statistik över trafikskador (<https://www.lvk.fi/sv/statistik/otis-statistik-over-trafikskador/>)
- Räddningsväsendets resurs- och olycksstatistik PRONTO (prontonet.fi)
- Diakonia-ammattikorkeakoulu – Huono-osaisuus Suomessa (diak.fi/eriarvoisuus)
- Kommunförbundets livskraftsindikator
- Statistikcentralen

Nulägesrapporten har utarbetats av välfärdskoordinator Paula Sundqvist.

4. GODKÄNNANDE AV RAPPORTEN

Godkänns i fullmäktige som en del av planeringen av verksamheten och ekonomin.