

PIENI KAUPUNKI,  
ISO ELÄMÄ



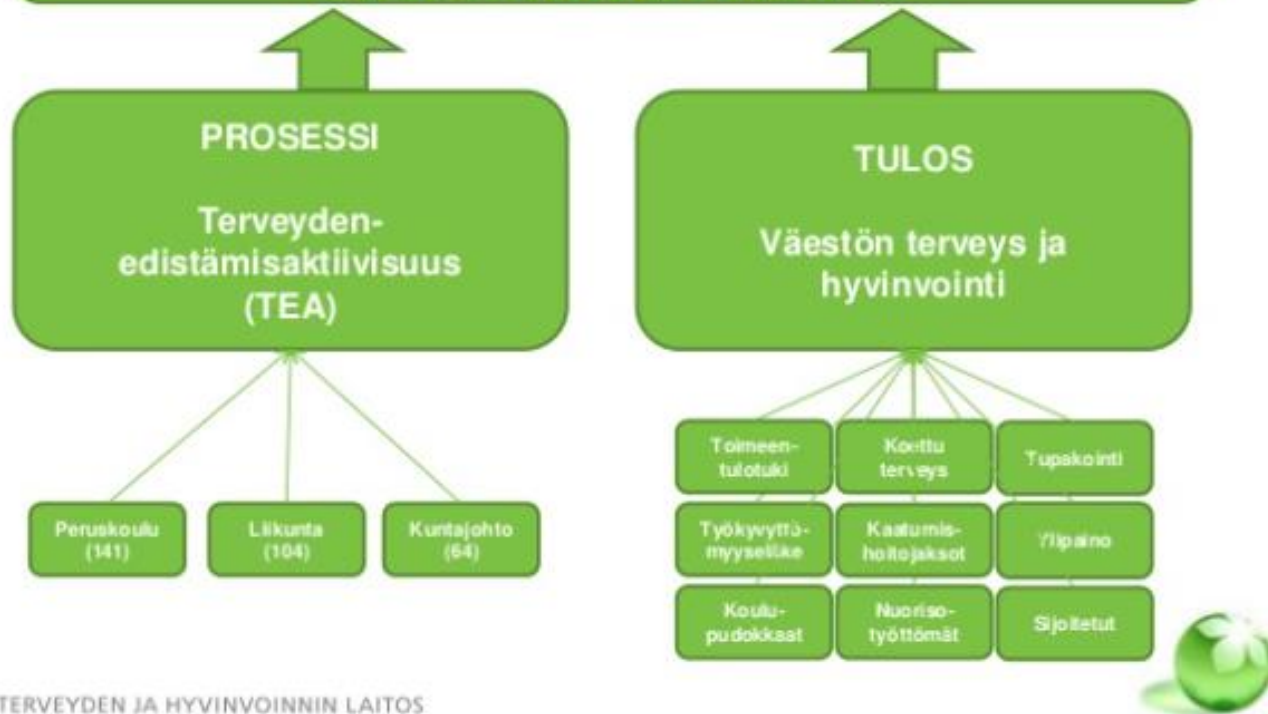
Heinola



KUNTIEN HYTE-KERROIN;  
LAKILUONNOS KUNNAN  
PERUSPALVELUJEN  
VALTIONOSUUDSTA (L &A)

PIENI KAUPUNKI, ISO ELÄMÄ

# Kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämiskerroin



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

# Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen lisäosa L 14 §, A 3 §

## Toimintaa kuvaavat indikaattorit

1. Kouluympäristön terveellisyys ja turvallisuus, koulu yhteisön hyvinvoinnin edistäminen
2. Vähintään 16 tuntia viikossa työskentelevien opettajien lukumäärä jaettuna 100 oppilaalla
3. Koulupsykologin työpanoksen määrä viikossa jaettuna 100 oppilaalla
4. Oppilaiden poissaolojen kokonaismäärää seurataan koko koulussa
5. Koulussa on yhteisesti sovittu käytäntö tai menettelytapa koulutapaturmien ennaltaehkäisemisestä
6. Koulun oppilaita aktivoidaan koulumatkaliikuntaan
7. Koulussa pitkät liikuntavälitunnit
8. Koulussa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan kouluruokailusuositusta koululounaan ja välipalojen järjestämisessä.
9. Koulun opetussuunnitelmassa on kuvattu kouluruokailun järjestämisessä tehtävä yhteistyö ruokailusta vastaavan henkilökunnan kanssa.
10. Kunnassa on päätetty terveyttä ja hyvinvointia edistävän liikunnan vastuutahosta

11. Liikunnan edistämisestä vastaavat viranhaltijat osallistuvat toimielinten vaikutusten ennakoarviointiin
12. Kunta kutsuu säännöllisesti koolle liikuntaseurojen ja yhdistysten yhteiskokouksen.
13. Kunnan viimeksi laadittuun hyvinvointikertomukseen tai muuhun vastaavaan kertomukseen sisältyy kuvaus kuntalaisten liikunta-aktiivisuudesta
14. Lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta raportoidaan vuosittain kunnan hyvinvointikertomuksessa tai vastaavassa kertomuksessa
15. Kunnassa kokoontuu säännöllisesti liikuntaseurojen ja -yhdistysten sekä kunnan yhteinen asiantuntijaelin
16. Kunta tekee liikuntapaikkojen- ja palveluiden käyttäjille asiakaspalautekyselyjä vähintään joka toinen vuosi
17. Kuinka usein kunta seuraa lasten ja nuorten liikunta-aktiivisuutta
18. Kunnassa järjestetään kohdennettuja liikkumisryhmiä liikuntaseuratoiminnan ulkopuolella oleville lapsille ja nuorille
19. Kunnassa toimii liikunnan edistämistä käsittelevä poikkihallinnollinen työryhmä
20. Kunnan investointiohjelmassa otetaan huomioon kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteet.

21. Kunnan tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa arvioidaan valtuustokausittain kunnan hyvinvointi- ja terveystavoitteiden toteutuminen
22. Kunnan talousarviossa ja taloussuunnitelmassa määritellään talousarviovuodelle mittarit, joilla seurataan väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteiden toteutumista
23. Kunnassa laaditaan laaja hyvinvointikertomus kerran valtuustokaudessa
24. Kunnassa toimii erikseen nimetty asiantuntija, suunnittelija tai vastaava, joka koordinoi hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä
25. Kunnassa toimii hallituksen tai valtuuston asettama lapsiparlamentti tai vastaava
26. Kunnan palveluluiden suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään asukasraateja ja foorumeja
27. Valtuustolle raportoidaan vuosittain väestön elintavoista ja niissä tapahtuneista muutoksista
28. Kunnanhallituksessa tai kunnanvaltuustossa on käsitelty paikallista turvallisuussuunnitelmaa ja päätetty toimenpiteistä

## Toiminnan tulosta kuvaavat indikaattorit

1. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) kouluterveyskyselyn tuloksia oppilaille teh-tävistä seuraavista kysymyksistä:
  - kokee terveydentilansa keskimertaiseksi tai huonoksi, osuus 8. ja 9. luokan oppilaista;
  - tupakoi päivittäin, osuus 8. ja 9. luokan oppilaista ja
  - ylipaino, osuus 8. ja 9. luokan oppilaista
2. Koulutuksen ulkopuolelle jääneet 17–24-vuotiaat, osuus vastaavanikäisestä väestöstä
3. Nuorisotyöttömät, osuus 18–24-vuotiaasta työvoimasta
4. Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25–64-vuotiaat, osuus vastaavanikäisestä väestöstä
5. Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25–64-vuotiaat, osuus vastaavanikäisestä väestöstä
6. Kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitajaksot 65 vuotta täyttäneillä henkilöillä verrattuna 10 000 vastaavan ikäiseen henkilöön



KIITOS.

Kirsi Korttila