

KYSELYLOMAKE: FSD2650 TERVEYDEN EDISTÄMISEN BAROMETRI 2010: KUNNAT  
QUESTIONNAIRE: FSD2650 HEALTH PROMOTION BAROMETER 2010: MUNICIPALITIES

---

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Mer information: <http://www.fsd.uta.fi/>

---

# Liite 1. Kuntavastaajien kyselylomake

## 1. Miten arvioitte yleistilannetta kunnassanne/kuntayhtymässänne alla luetelluilla terveyden edistämisen osa-alueilla a) tällä hetkellä ja b) viiden (5) vuoden kuluttua (2015)?

Osa-alue	Arvio nykytilanteesta	Arvio tilanteesta vuonna 2015
	4 erinomainen, 3 hyvä, 2 kohtalainen, 1 heikko, 0 en osaa sanoa	
1 Asuinympäristön viihtyisyys		
2 Asuinympäristön terveellisyys		
3 Asuinympäristön turvallisuus		
4 Liikenneyhteydet kunnan palveluihin		
5 Sosiaali- ja terveyspalvelujen saatavuus		
6 Apu alkoholiongelmista kärsiville		
7 Apu tupakoinnin lopettamiseen		
8 Apu lääkkeiden käyttöön liittyviin ongelmiin		
9 Mahdollisuudet liikunnan harrastamiseen		
10 Mahdollisuudet muihin harrastuksiin		
11 Lapsiperheiden huomiointi kunnan päätöksenteossa		
12 Ikääntyvien huomiointi kunnan päätöksenteossa		
13 Kunnan tuki huono-osaisille		
14 Kuntalaisten mahdollisuudet vaikuttaa päätöksentekoon		
15 Järjestöt ajavat kuntalaisten asioita		
16 Kuntalaisten mahdollisuudet osallistua järjestötoimintaan		
17 Kuntalaisten yhdenvertainen kohtelu		
18 Muu, mikä?		

## 2. Kuntalaiset arvioivat omat mahdollisuutensa vaikuttaa kunnalliseen päätöksentekoon usein huonoiksi erilaisissa kyselyissä ja tutkimuksissa. Mistä arvioitte tämän johtuvan?

**3. Mikä on mielestänne tällä hetkellä merkittävin a) terveyden edistämiseen myötävaikuttava ja b) terveyden edistämistä estävä tekijä?**

	a	b
Yksityishenkilöiden arvot ja asenteet		
Hallintoviranomaisten arvot ja asenteet		
Terveyden edistämisen johtaminen		
Terveyden edistämisen koordinointi kunnissa strategiatasolla		
Terveysinformaation saatavuus		
Näyttö terveyden edistämisen toimien vaikutuksista/vaikuttavuudesta		
Terveyden edistämiseen käytettävissä oleva työaika		
Kunnan taloudellinen tilanne		
Terveyden edistämisen sisällyttäminen sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaan		
Kansalaisten aktiivinen osallistuminen		
Kunta- ja järjestöyhteistyö		
Jokin muu, mikä?		

**4. Miten perustelette näkemystänne**

**a) valitsemanne myötävaikuttavan tekijän ja**

**b) valitsemanne estävän tekijän kohdalla?**

**5. Kuinka hyvin seuraavat väittämät kuvaavat terveyden edistämistä kunnassanne/kuntayhtymässänne? (4 erittäin hyvin, 3 hyvin, 2 heikosti, 1 ei lainkaan, 0 en osaa sanoa)**

		4	3	2	1	0
<b>Terveyden edistäminen</b>	on terveyteen liittyvän tiedon välittämistä					
	on otettu huomioon kaikessa kunnan toiminnassa					
	on yhteistyötä muiden toimijoiden kanssa					
	on poliittisia päätöksiä ihmisten elinolojen parantamiseksi					
	on sairauksien ehkäisyä					
	on sairauksien hoitoa					
	on kansalaisten osallisuuden tukemista					
	on yksilön henkilökohtaista terveyttään koskevaa vastuuta					
	on jotakin muuta, mitä?					

**6. Terveystiedon edistävien toimenpiteiden vaikutuksista on erilaisia näkemyksiä. Mitä mieltä olette seuraavista terveyden edistämisen toimista? (4 erittäin tarpeellinen, 3 melko tarpeellinen, 2 ei kovin tarpeellinen, 1 tarpeeton, 0 en osaa sanoa)**

Toimi	4	3	2	1	0
1) Yleinen lainsäädäntö (esim. Kansanterveyslaki, Kuntalaki, erilaiset rajoitukset ja kiellot) terveyden edistämässä					
2) Valtakunnalliset suositukset ja ohjelmat (esim. Terveystiedon 2015, PARAS)					
3) Terveystiedon esille nostavat kampanjat (esim. SOSA-kampanja, Kunnossa kaiken ikää, Vesiturvallisuuskampanja)					
4) Terveystiedon vaikutusten ennakoarviointi osana kuntien päätöksentekoa					
5) Kuntien oma, lakisääteisen lisäksi tehtävä terveyttä edistävä toiminta (esim. paikallisten tapahtumien tukeminen)					
6) Kunnalliset suositukset (esim. hyvinvointiohjelmat)					
7) Järjestöjen toiminta kuntalaisten terveyden edistämiseksi					
8) Suorat pyrkimykset muuttaa kansalaisten elintapoja (esim. henkilökohtainen elintapaneeuvonta)					

**7. Osallisuus ja yhteenkuuluvuus vaikuttavat terveyteen ja niitä voidaan vahvistaa eri tavoin. Miten arvioitte alla lueteltujen osallisuuteen vaikuttavien tekijöiden toimivuutta kansalaisten hyvinvoinnin edistämisessä? (4 toimii hyvin, 3 toimii kohtalaisesti, 2 toimii heikosti, 1 ei toimi lainkaan, 0 en osaa sanoa)**

Osallisuus	4	3	2	1	0
Kuntalainen saa tietoa kunnan palveluista ja toiminnasta					
Kuntalainen saa tietoa vaikuttamis- ja kuulemisjärjestelmistä					
Kuntalainen osallistuu oman asuinympäristönsä suunnitteluun					
Kuntalainen osallistuu kunnan palveluiden kehittämiseen					
Kuntalainen osallistuu itseään koskevaan kunnalliseen päätöksentekoon					
Kuntalainen osallistuu järjestöjen edunvalvonta- ja vaikuttamistyöhön					
Kuntalainen osallistuu vapaaehtois- ja vertaistukitoimintaan järjestöissä					
Kuntalainen käyttää kunnan tarjoamia liikunta-, kulttuuri-, kirjasto- ja muita harrastuspalveluja					

**8. Kuinka toimivana näette kuntanne/kuntayhtymänne yhteistyön alla lueteltujen toimijoiden kanssa terveyden edistämisessä? (4 toimii hyvin, 3 toimii kohtalaisesti, 2 toimii huonosti, 1 ei yhteistyökumppani, 0 en osaa sanoa)**

Toimija	4	3	2	1	0
Valtionhallinto (esim. ministeriöt)					
Sektoritutkimuslaitokset (esim. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos)					
Lähikunnat					
Muut kunnat					
Järjestöt					
Yksityinen sektori					
EU-hanketoimijat					
Maakuntaliitot/aluehallintokeskukset					
Itsenäiset rahoittajat (esim. RAY, Tekes)					
Jokin muu, mikä?					

**9. Mikä näkemyksenne mukaan on hyödyllisintä terveyden edistämisessä seuraavan 5 vuoden aikana? Valitkaa yksi tärkein tekijä.**

- 1 Koulutus terveyden edistämisen käytännön työhön
- 2 Interventiot/ohjelmat kunnissa ja järjestöissä
- 3 Kuntatason terveyden edistämisen mittareiden/indikaattorien kehittäminen
- 4 Terveyden edistämisen hallinnon ja ohjauksen kehittäminen
- 5 Verkostoituminen (yhteistyö ja vuorovaikutus eri toimijoiden kesken)
- 6 Terveyden edistämisen palvelujen kehittäminen
- 7 Muu, mikä?

**10. Miltä terveyden edistämisen tulevaisuus mielestänne näyttää Suomessa?**

- 4 Valoisalta
- 3 Pysyy ennallaan
- 2 Ristiriitaiselta
- 1 Synkältä
- 0 En osaa sanoa

**11. Miten perustelette näkemystä (kysymys 10)?**

**12. Miten terveyden edistäminen mielestänne kehittyy kuntanne toiminnassa tänä vuonna (2010) viime vuoteen (2009) verrattuna?**

- 3 Tilanne paranee
- 2 Pysyy ennallaan
- 1 Tilanne heikkenee
- 0 En osaa sanoa

**13. Miten perustelette näkemystänne (kysymys 12)?****14. Onko terveyden edistämistyöhön kunnassanne/kuntayhtymässänne kohdistetun työajan määrässä odotettavissa muutoksia tänä vuonna (2010) viime vuoteen (2009) verrattuna?**

- 3 Lisätään  
 2 Ei muutosta  
 1 Vähennetään  
 0 En osaa sanoa

**15. Miten arvioitte yleistilanteen (talous, toimintaympäristö) kehittyvän kunnassanne/kuntayhtymässänne ensi vuonna (2010) eri hallinnonaloilla viime vuoteen (2009) verrattuna (3 tilanne paranee, 2 tilanne pysyy ennallaan, 1 tilanne heikkenee, 0 en osaa sanoa)**

Hallinnonala	3	2	1	0
Yleishallinto				
Järjestystoimi				
Terveydenhuolto				
Sosiaalitoimi				
Sivistystoimi				
Kaavoitus ja yleiset työt				
Kiinteistöt				
Liike- ja palvelutoiminta				
Rahoitustoimi				
Pääomatalous				

**16. Vuosi 2010 on Euroopan köyhyyden ja sosiaalisen syrjäytymisen torjunnan teemavuosi. Miten arvioitte tilanteen kehittyvän tulevien viiden vuoden aikana Suomessa teemavuoden painopistealueiden osalta? (3 myönteisesti, 2 ei muutosta, 1 huononee, 0 en osaa sanoa)**

Painopistealue	3	2	1	0
Työllisyys paranee				
Pienituloisuus vähenee (tuloeroja pyritään tasaamaan ja vähimmäisturvan varassa elävien asemaa parantamaan)				
Lastensuojelun tarve vähenee (huostaanottojen määrä pienenee, pienituloisten lapsiperheiden asema paranee)				
Sosioekonomiset terveyserot pienenevät (terveyspalvelujen käyttö tasa-arvoistuu, sosioekonomiseen asemaan liittyvät elintapaerot pienenevät)				
Sosiaalinen oikeudenmukaisuus lisääntyy (kansalaisilla on käytännössä samat oikeudet ja mahdollisuudet tulo- ja ammattiasemasta riippumatta)				
Sosiaalinen yhteenkuuluvuus paranee (kansalaiset asuvat samoilla alueilla ja toimivat keskenään tulo- ja koulustaustasta riippumatta)				
Osallisuus lisääntyy (kansalaiset osallistuvat nykyistä enemmän ja ottavat vastuuta yhteisöjään koskevista asioista)				

**17. Onko kuntanne/vastuualueenne strategiassa otettu huomioon kulttuurin yhteyksiä terveyteen ja hyvinvointiin? Jos on, niin miten?**

**18. Kuinka paljon alla lueteltuja terveyttä ja hyvinvointia edistäviä taiteen ja kulttuurin muotoja hyödynnetään kuntanne toiminnassa? (4 erittäin paljon, 3 melko paljon, 2 vähän, 1 ei lainkaan, 0 en osaa sanoa)**

Kulttuuritoiminnan muoto	4	3	2	1	0
Museokäynnit					
Teatteritoiminta					
Musiikkitoiminta (orkesterit, tanssi jne.)					
Taiteen perusopetus					
Taideterapiat					
Ohjatut taideharrastukset					
Paikalliset taide- ja kulttuuritapahtumat					
Taide- ja kulttuurijärjestöjen toiminta					
Jokin muu, mikä?					

**19. Mikä kuntalaisten elinympäristöön ja sen muutoksiin liittyvä tekijä vaikuttaa mielestänne terveyteen eniten lähitulevaisuudessa? Perustelkaa näkemystänne lyhyesti.**

**Kiitos!**