

Vaiko saugos veiksmų planavimas

EuroSafe Europos vaiko saugos aljanso projektas „Vaiko saugos veiksmų planas“

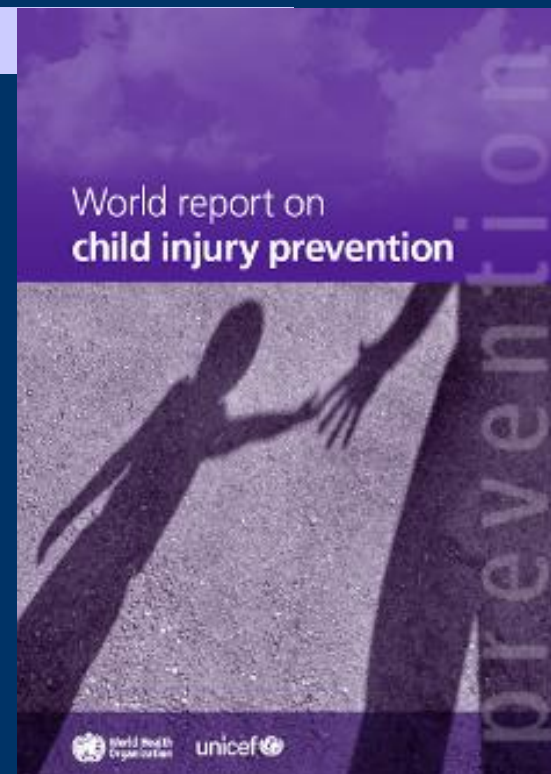
Aida Laukaitienė
Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centras

2011 m. kovo 9 d., Trakai

- Nežiūrint į tai, kad per pastaruosius 20 - 30 metų Europos Sąjungos valstybėse traumų mažėja ir geriau įgyvendinamos saugos priemonės, visose Europos Sąjungos valstybėse traumos tebėra pagrindinė vaikų ir paauglių mirties priežastis.
- Europos Sąjungoje dėl netyčinių traumų kasmet beprasmiškai žūsta apie 10 000 vaikų. Vadinasi, maždaug visą mokyklos klasę arba apie 25 vaikus prarandame kasdien. Tačiau mokslininkai apskaičiavo, kad jei visos žinomos efektyvios strategijos būtų tolygiai įgyvendintos, apie 90 proc. šių traumų galėtų būti išvengta.

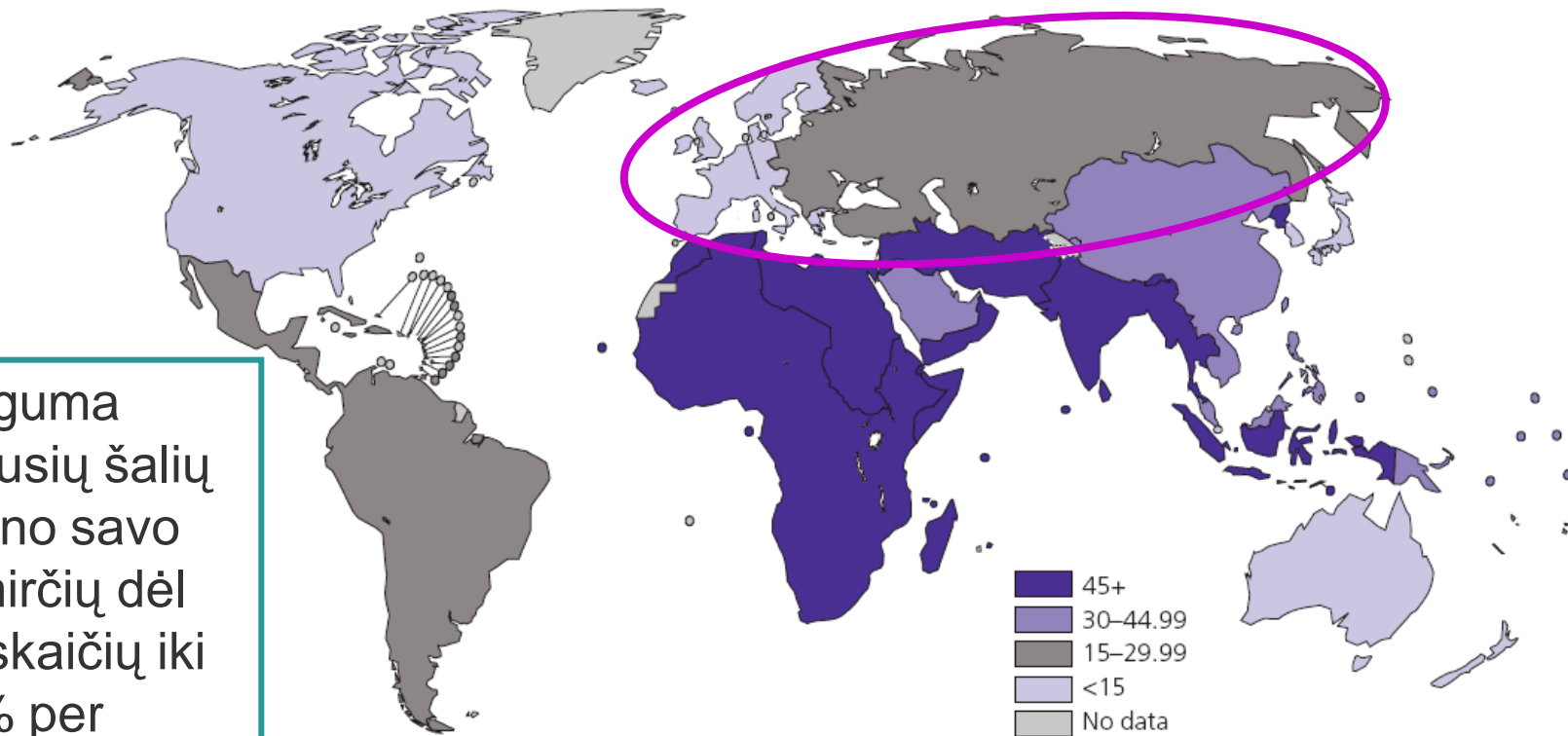
Pasaulinėje ataskaitoje išsamiai išanalizuotos vaikų netyčinių traumų pasekmės, PSO, 2008

- Netyčinės traumos yra pagrindinė vaikų iki 9 m. mirties priežastis.
- 830 000 vaikų miršta kasmet ir milijonai kenčia dėl ilgalaikio neįgalumo.
- 95% vaikų traumų įvyksta besivystančiose šalyse.
- Penkios pagrindinės vaikų mirties priežastys dėl netyčinių traumų yra:
 - **Kelių eismo įvykiai** - nužudo 260 000 vaikų per metus.
 - **Skendimai** - nužudo 175 000 vaikų per metus.
 - **Nudegimai** – nužudo apie 96 000 vaikų per metus.
 - **Kritimai** – nužudo apie 47 000 vaikų per metus.
 - **Apsinuodijimai** – nužudo virš 45 000 vaikų per metus.



Mažiausiai 1000 vaikų gyvybių galėtų būti išsaugota pasaulio mastu per dieną

Rate of unintentional injuries per 100 000 children^a, by WHO region and country income level, World, 2004



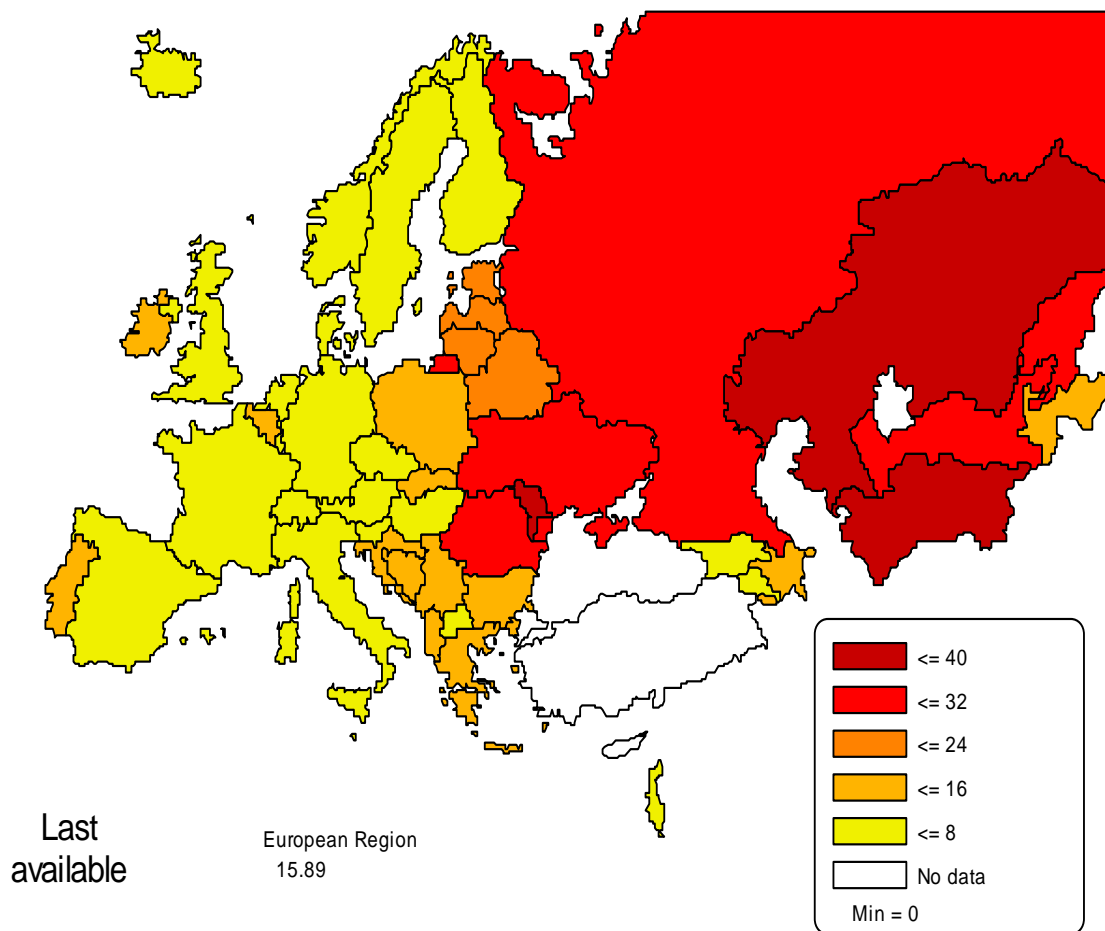
Dauguma išsivysčiusių šalių sumažino savo vaikų mirčių dėl traumų skaičių iki 50% per pastaruosius 30 metų.

	South-East Asia	Europe		Eastern Mediterranean		Western Pacific	
	LMIC	LMIC	HIC	LMIC	HIC	LMIC	LMIC
	21.8	49.0	7.9	25.4	41.6	45.7	7.8
							33.8

^a These data refer to those under the age of 20 years.
HIC = High-income countries; LMIC = low-income and middle-income countries.

Vaikų (0-14 m.) mirtingumas nuo traumų netolygiai pasiskirstęs Europoje: didžiausias ir žemiausias pasaulyje (2002 m.)

SDR(0-14), External causes of injury and poisoning, per 100000

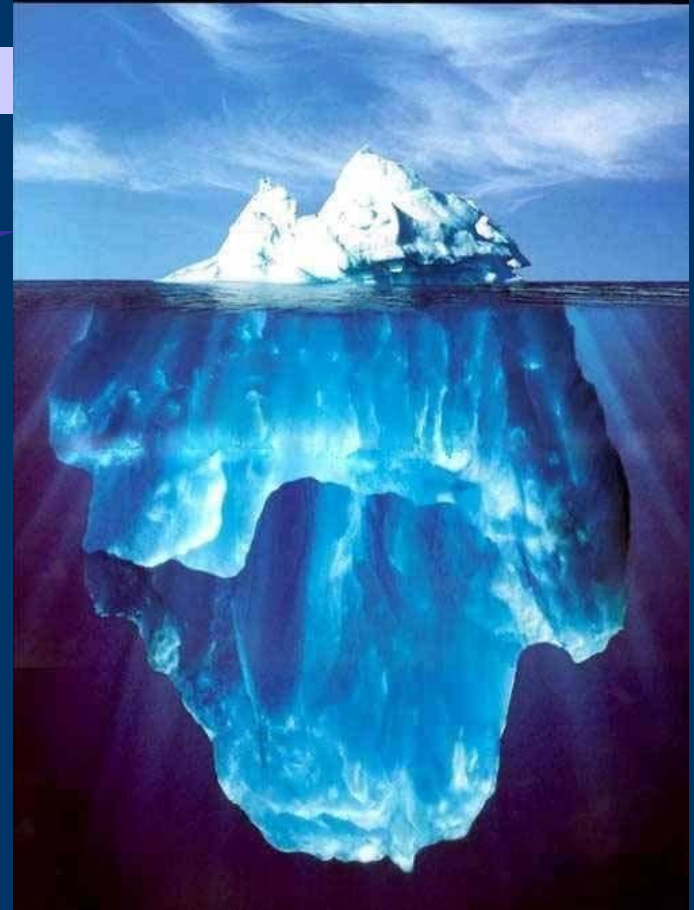
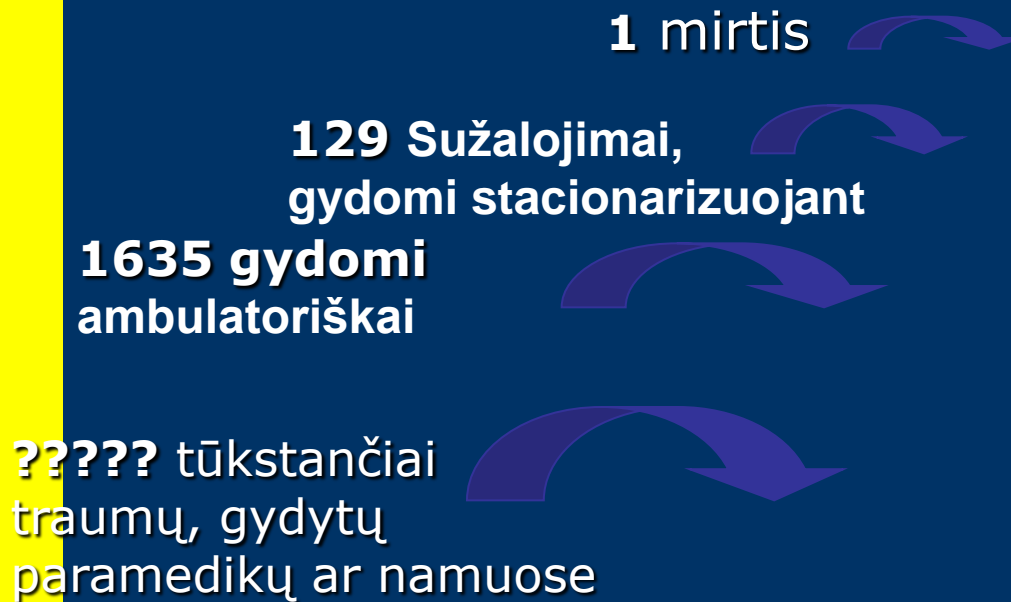


Mažas ir vidutiniškas pajamas turinčiose šalyse vaikams yra 4,3 kartus didesnė rizika mirti nuo traumų, nei pasiturinčiose šalyse .

Egzistuoja kaštų – naudos prasme efektyvios strategijos, taikomos ir pasiturinčiose šalyse, kurios yra vienos iš saugiausių pasaulyje.

“Vaikų traumų ledkalnis”

Dėl traumų žūsta daugiau vaikų, nei miršta nuo visų ligų sudėjus kartu.



Vaikai ypatingos rizikos grupė

- Vaikai nesirenka, kur jiems gyventi
- Vaikai mažai kontroliuoja aplinką ir produktus, kurie juos veikia
- Vaikai gali naudotis ribota informacija



Visuomenėje būtina užtikrinti vaikų saugą, kaip vieną esminių žmogaus teisių principų

Itraukiant:

- Valdžios sistemas: sveikatos, švietimo, transporto, gyvenamosios aplinkos, teisingumo, aplinkos, infrastruktūros, mokslo ir technologijų, kt.
- Bendruomenę
- Pramone ir verslą
- Žiniasklaidą
- Tėvus ir globėjus
- Pačius vaikus



Visuomenė ir šeima moka didelę kainą

- Traumos reikalauja milžiniškų sveikatos priežiūros resursų, kasmet apie 5 mln. ligoninių pacientų ir 69 mln. kreipiasi skubios pagalbos.
- Vaiko mirtis turi niokojantį poveikį jo šeimai



Vis dėlto, sužalojimai yra pagrindinė išvengiama sveikatos problema...

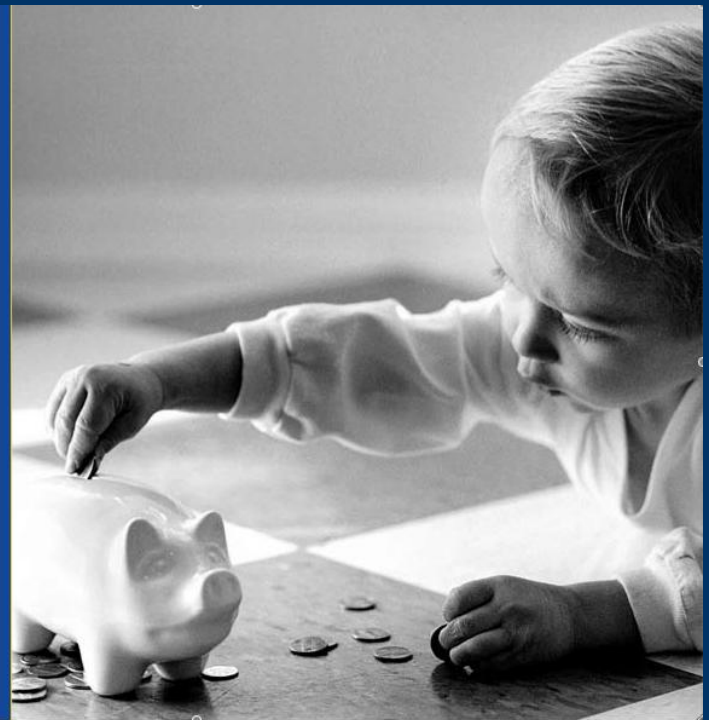
turime daug pasiteisinusių sprendimų!

Child Safety Good Practice Guide:

Good investments in unintentional child injury prevention and safety promotion



EuroSafe
European Association for
Injury Prevention and Safety Promotion



Veiksmingos sužalojimų prevencijos strategijos

- Aplinkos pakeitimas
- Produktų keitimas
- Teisės aktai, jų reguliavimas ir vykdymas
- Saugos įtaisų naudojimo skatinimas
- Švietimas ir įgūdžių ugdymas
- Bendruomeninės iniciatyvos
- Šeimų su mažais vaikais lankymai



Efektyvių strategijų pavyzdžiai...

Strategija	Parodytas efektyvumas
Vaikų vežimo prieš važiavimo kryptį priemonės	90-95% mažiau traumų
Vaikų vežimo pagal važiavimo kryptį priemonės	60% mažiau traumų
Greičio apribojimo iki 32 km/val. zonų įvedimas	70% mažiau mirčių
Teisingai pritaikytas dviratininko šalmas	63-88% mažiau galvos ir smegenų sužalojimų
Aptverti (iš keturių pusių) privatūs baseinai	95% geresnė apsauga nuo skendimų
Langų fiksatoriai	35% mažiau mirčių
Vaikams atspari cheminių produktų pakuotė	50% mažiau hospitalizacijos atvejų
Vaiko miegui reikalingų reikmenų degumo reguliavimas	75% mažiau hospitalizacijos atvejų, susijusių su miego reikmenimis

Vaiko keleivio saugumas

- Vaiko keleivio prisegimas pagal amžių ir dydį
- Sėdėti kėdutėje prieš važiavimo kryptį iki vyresnio amžiaus
- Vaiko keleivio prisegimo/saugos diržų teisės aktai
- Vaiko keleivio prisegimo skatinimo kampanijos



Pėsčiųjų sauga

- Visoje teritorijoje taikyti inžinerinius sprendimus, norint sumažinti riziką pėstiesiems
- Transporto priemonės greičio reguliavimo teisės aktai ir jų vykdymas
- Bendruomenės paremtos švietimo/palaikymo programos, skirtos pėsčiųjų saugai
- Pėsčiųjų įgūdžių lavinimas



Dviratininkų sauga

- Šalmai
- Visoje teritorijoje taikomi inžineriniai sprendimai ir eismą mažinančios priemonės, skirtos greičio mažinimui
- Visoje teritorijoje taikomi inžineriniai sprendimai, skirti atskirti dviračių eismą nuo gatvės eismo
- Teisės aktai dėl dviratininkų šalmų dėvėjimo
- Bendruomenės paremtos švietimo/palaikymo programos, skirtos šalmų dėvėjimui



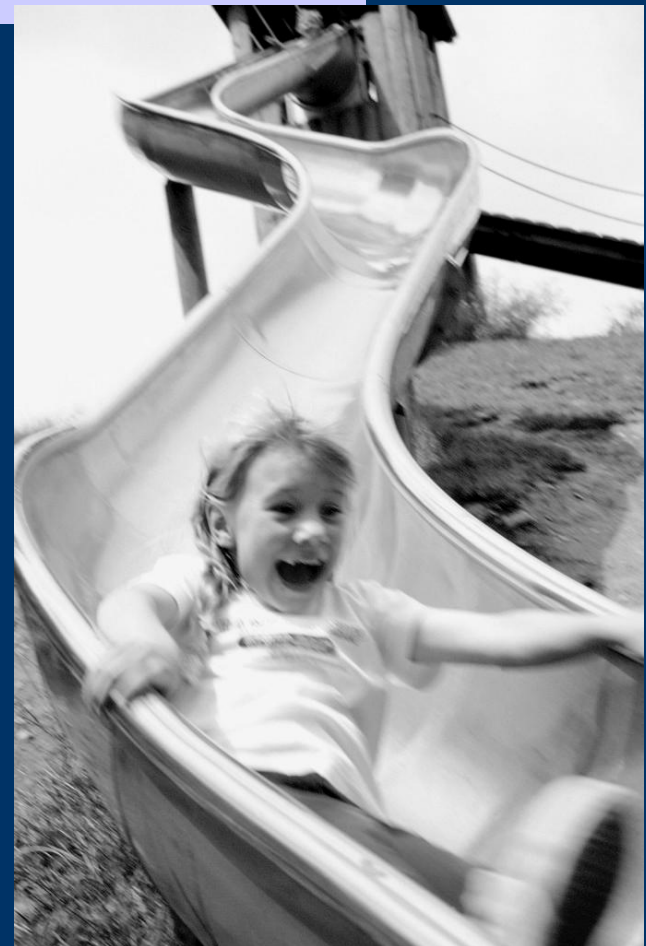
Sauga vandenyje/ skendimų prevencija

- Asmeninės plaukimo priemonės
- Aiškūs, paprasti ženklai, naudojant standartizuotus simbolius
- Baseinų tvorelės
- Teisės aktai ir jų vykdymas dėl baseinų tvorelių
- Baseinų standartai
- Kvalifikuoti, ištreniruoti ir apsirūpinę priemonėmis gelbėtojai
- Vandens saugos mokymai, įskaitant plaukimo pamokas vyresniems vaikams



Kritimų prevencija

- Statybų techniniai reglamentai
- Langu saugos mechanizmai
- Laiptų varteliai
- Minkšto paviršiaus medžiagų žaidimų aikštelėse naudojimas ir techninė priežiūra
- Žaidimų aikštelių įrangos ir paviršiaus priemonių standartų vykdymas
- Švietimo programos, skatinančios naudoti kritimų prevencijos saugos įtaisus



Nudegimų/ apsiplikymų prevencija

- Dūmų detektoriai
- Teisės aktai dėl dūmų detektorių
- Teisės aktai dėl saugios vandens temperatūros
- Vaikui saugūs žiebtuvėliai
- Sumažinto poveikio į užsidegimą cigaretės
- Nedegios medžiagos
- Teisės aktai dėl fejerverkų
- Ugnies saugos įgūdžių ugdymas



Apsinuodijimų prevencija

- Teisės aktai dėl saugios pakuotės vaikui
- Saugi vieta nuodingoms medžiagoms laikyti
- Apsinuodijimų kontrolės centrai



Užspringimų/uždusimų prevencija

- Produktų keitimas
- Produktų uždraudimas
- Teisės aktai reikalaujantys perspėjimų ženklavimu
- Produktų standartų vykdymas



Irodymais pagrįsta geroji praktika

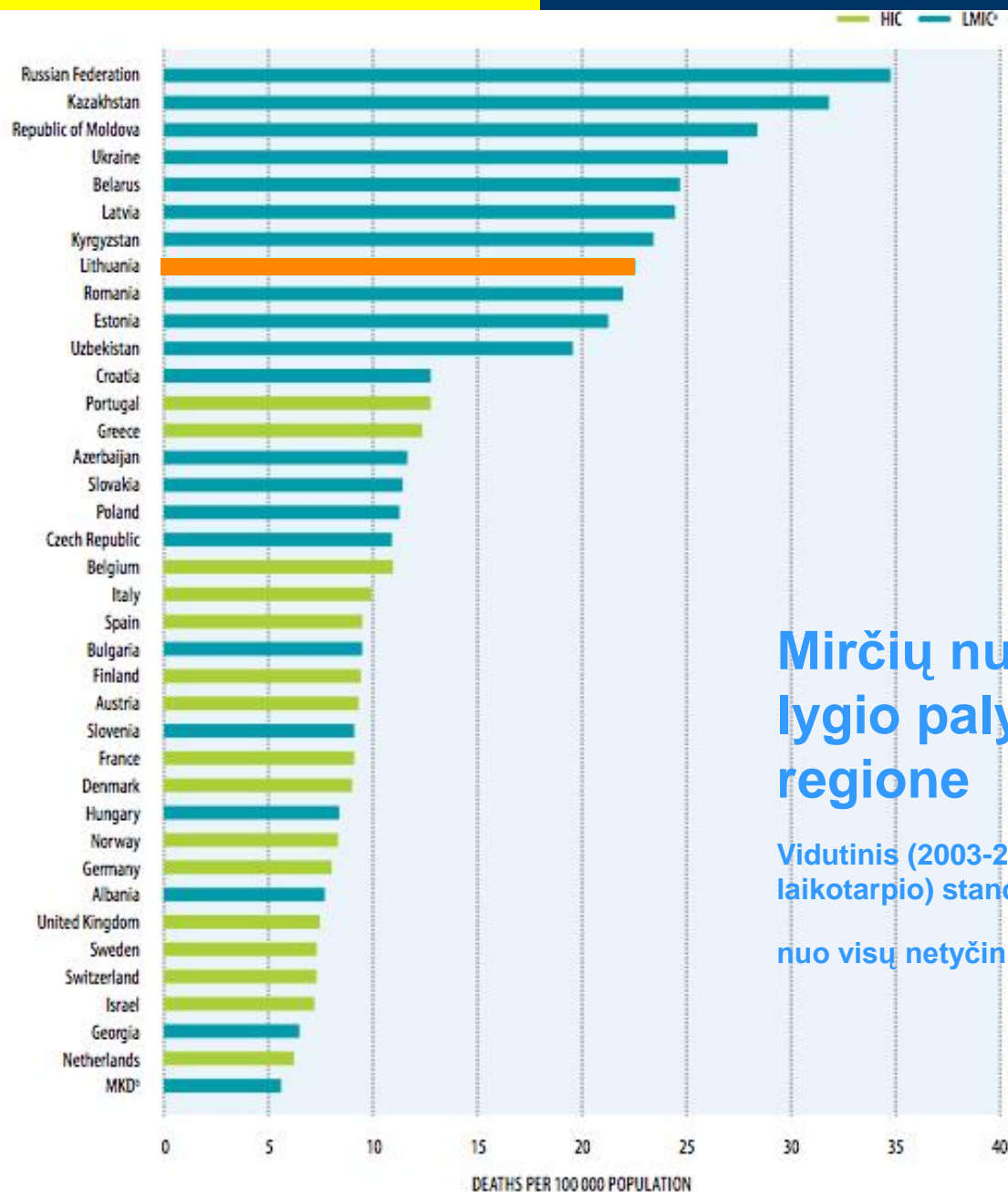
Bendra vaiko namuose ir bendruomenės paremta sauga

- Namų saugos konsultacijos
- Socialinė parama namuose
- Individualaus lygmens konsultacijos klinikose
- Sužalojimų prevencijos mokyklose mokymai



Deja, dar nė viena šalis Europos regione nėra įgyvendinusi visų pasiteisinusių efektyvių strategijų





Mirčių nuo netyčinių traumų lygio palyginimas Europos regione

Vidutinis (2003-2005 m. ar vėliausiai prieinamų trijų metų laikotarpio) standartizuotas 0-19 m. vaikų mirtingumas

nuo visų netyčinių traumų PSO Euro regione

0-19 metų vaikų ir jaunuolių mirtingumas dėl traumų ir nelaimingų atsitikimų Lietuvoje yra vienas didžiausių tarp ES šalių

- Lietuvoje yra didžiausias 0-19 metų vaikų ir jaunuolių mirtingumas dėl **transporto įvykių** – 10,6/100 000 gyventojų (ES-27 šalių vidurkis – 6,3/100 000 gyventojų).
- Lietuvoje yra didžiausias vaikų mirtingumas dėl **savižudybių** – 6,8/100 000 gyventojų (ES-27 šalių vidurkis – 2,28/100 000 gyventojų)
- Lietuvoje yra vienas didžiausių vaikų mirtingumo rodiklių dėl **atsitiktinių paskendimų** – 5,8/100 000 gyventojų (ES-27 šalių vidurkis – 1,58/100 000 gyventojų)
- Šalyje yra vienas didžiausių vaikų mirtingumo rodiklių dėl **apsinuodijimų** – 1,69/100 000 gyventojų (ES-27 šalių vidurkis – 0,71/100 000 gyventojų)

Lietuvoje – sužalojimai pagrindinė vaikų ir jaunuolių (0–19 metų) mirties priežastis

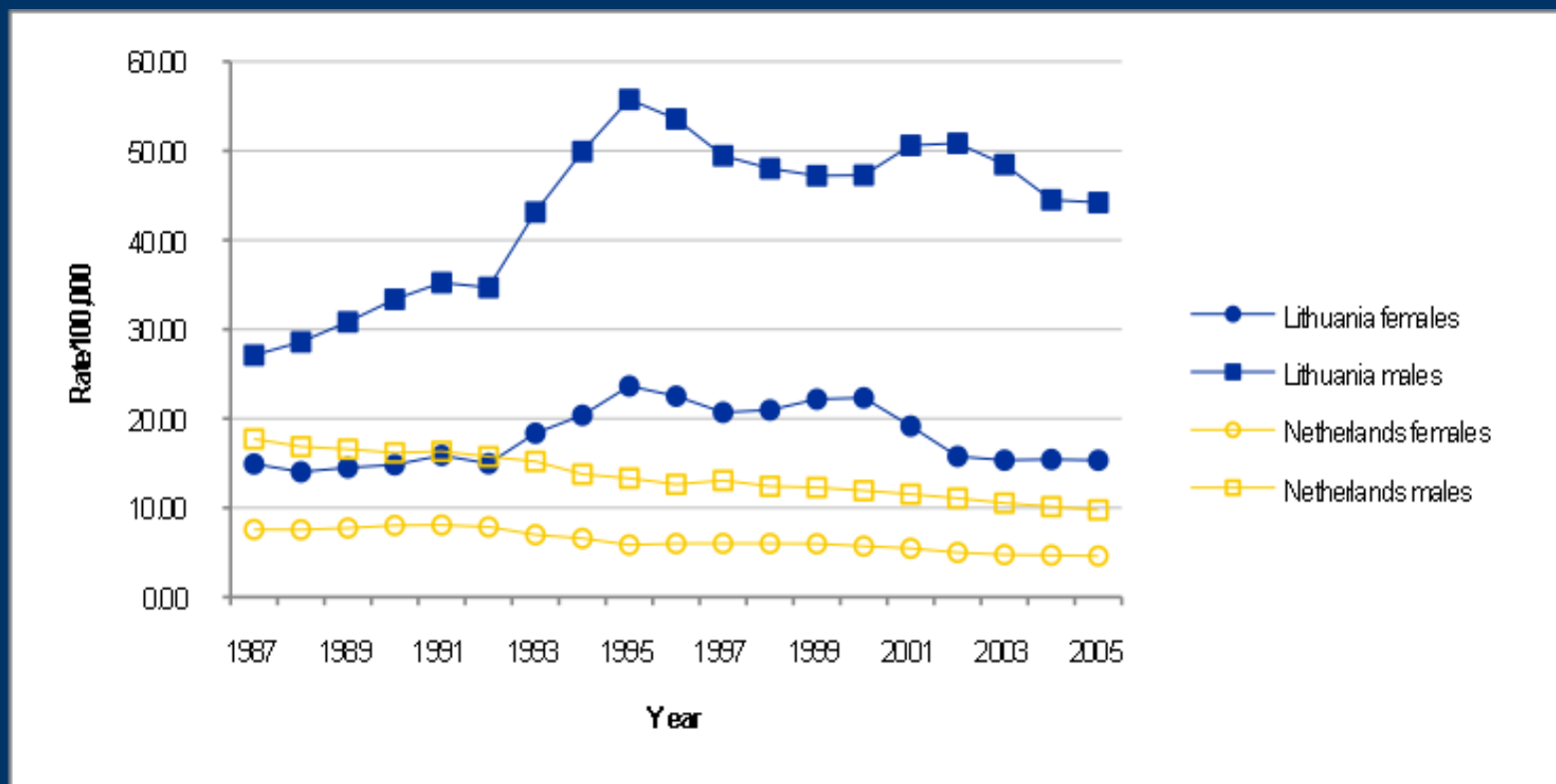
- 2005 metais 279 šios amžiaus grupės vaikai ir jaunuoliai mirė nuo netyčinių traumų, 2006 m.–272, 2007m.–267, 2008–186, 2009 m.–223.
- Vaikų ir paauglių mirtys nuo traumų Lietuvoje 2005 metais sąlygojo apie 18 000 potencialių prarasto gyvenimo metų. Daugiau kaip 14 000 potencialių prarasto gyvenimo metų – dėl netyčinių sužalojimų.
- Lietuvos vaikų ir paauglių mirtingumo nuo traumų rodikliai, lyginant su projekte 24 dalyvaujančių šalių duomenimis, įvertinti 24/24 ir 21/24 (atitinkamai tarp vyrų ir moterų).

Šaltinis: Mackay M., Vincenten J. Vaikų saugos tyrimo ataskaita 2009 – Lietuva. Amsterdamas: Europos vaikų saugos aljansas, Eurosafe; 2009.

- Jeigu mirtingumo nuo traumų rodiklis Lietuvoje būtų toks kaip Olandijoje, kuri yra viena iš saugiausių valstybių Europoje, tai 221 arba 79 % gyvybių galėtų būti išsaugota.

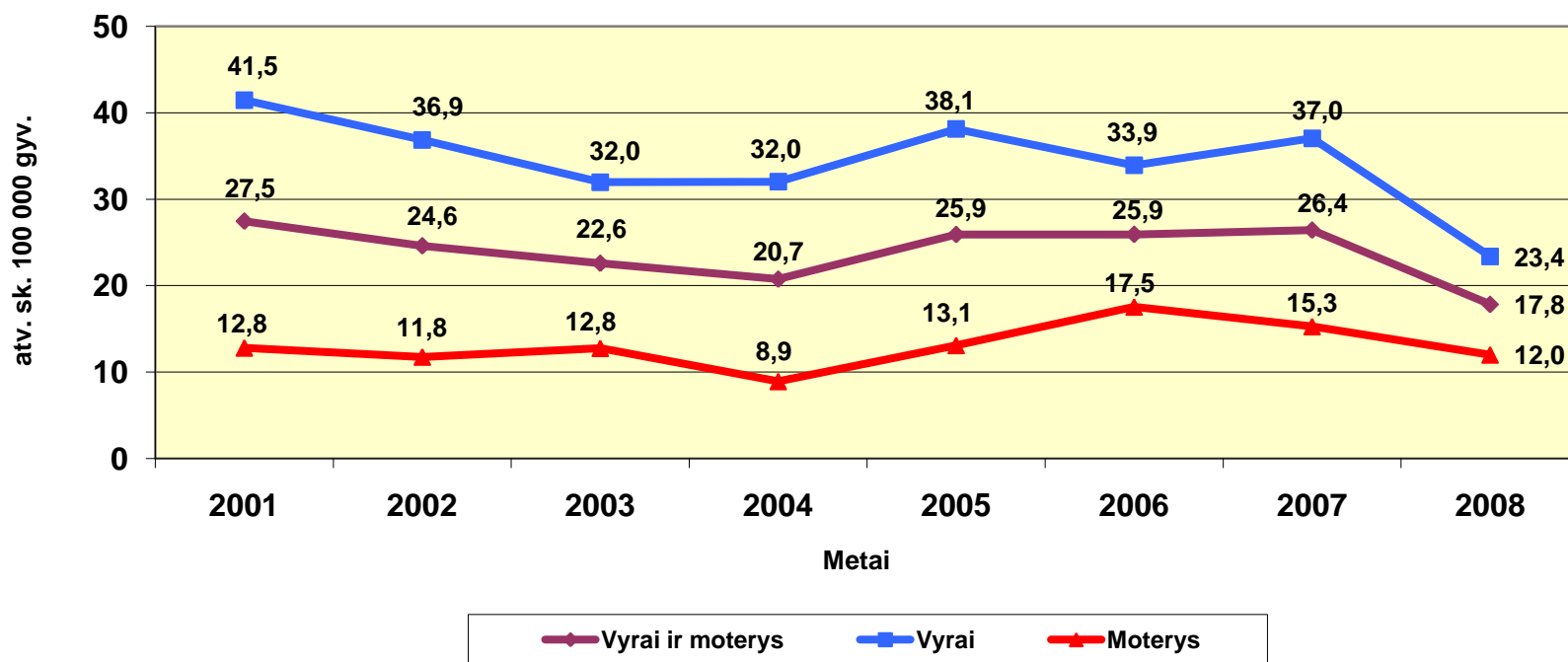
Šaltinis: Mackay M., Vincenten J. Vaikų saugos tyrimo ataskaita 2009 – Lietuva. Amsterdamas: Europos vaikų saugos aljansas, Eurosafe; 2009.

Vaikų ir paauglių 0 – 19 metų amžiaus mirtingumo nuo traumų Lietuvoje ir Olandijoje trejų metų vidurkių kitimo tendencijos



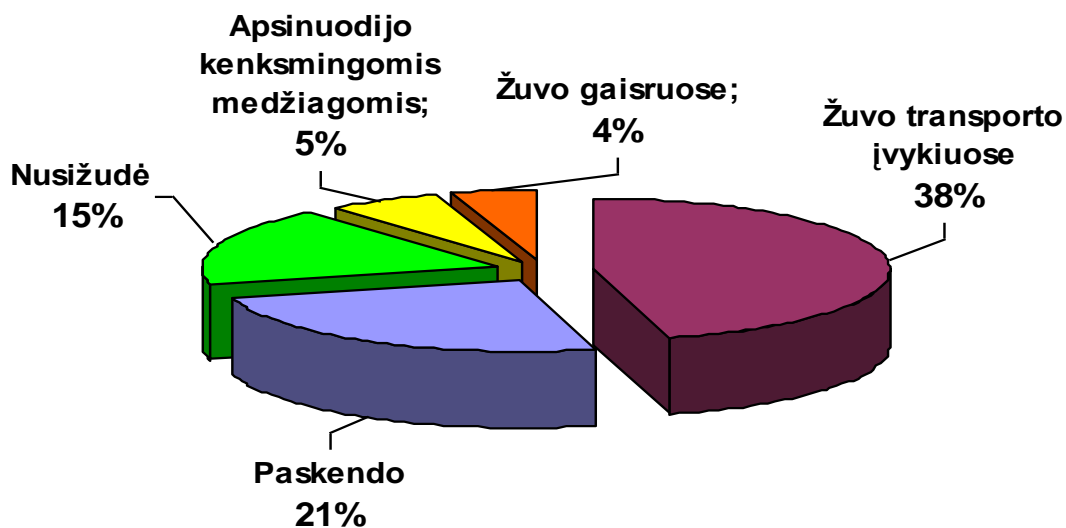
Šaltinis: Mackay M., Vincenten J. Vaikų saugos tyrimo ataskaita 2009 – Lietuva. Amsterdamas: Europos vaikų saugos aljansas, Eurosafe; 2009.

0-19 metų amžiaus vaikų ir jaunuolių mirtingumas nuo netyčinių traumų Lietuvoje 2001-2008 metais



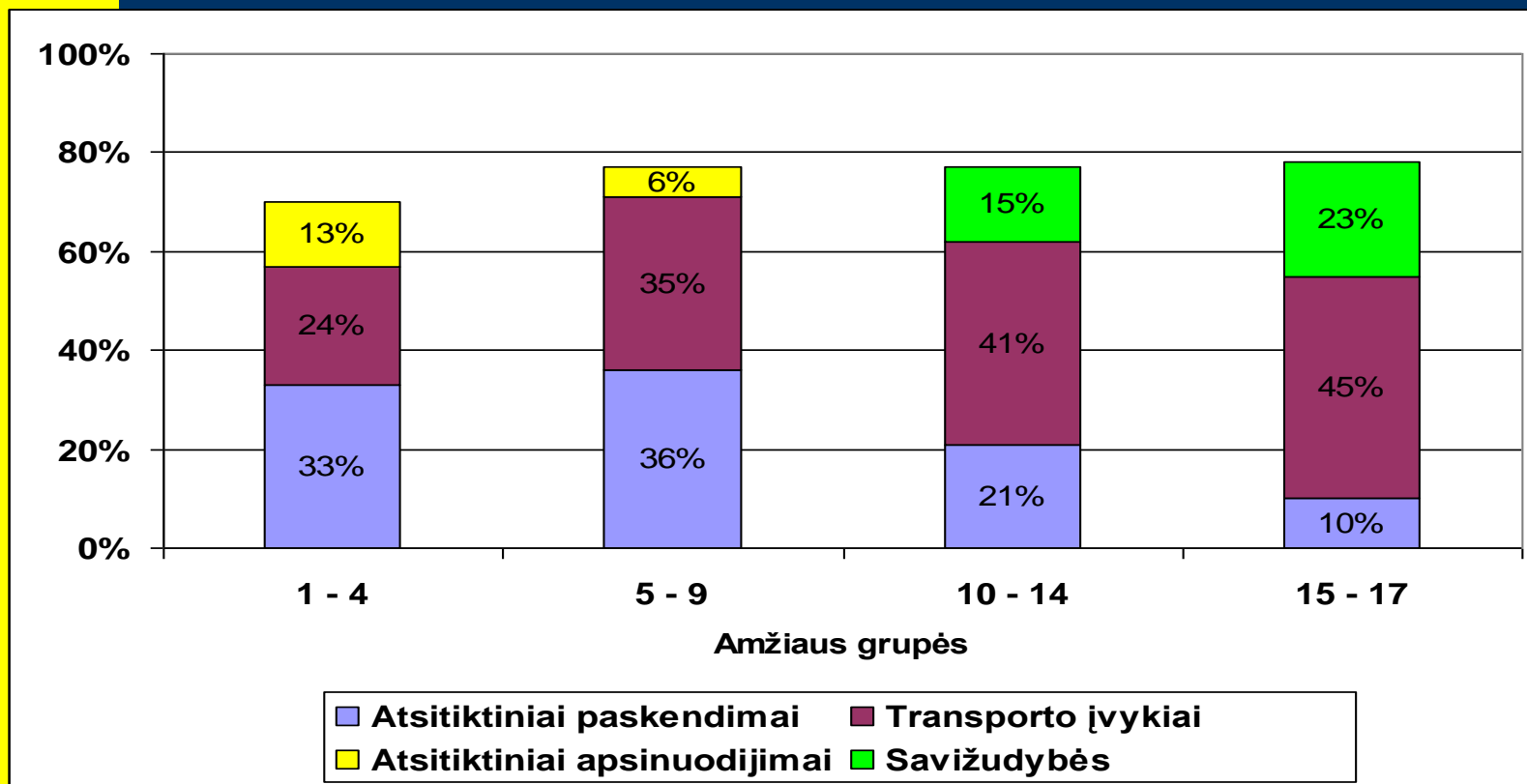
Duomenų šaltinis: Lietuvos Respublikos statistikos departamentas prie Lietuvos respublikos vyriausybės

Pagrindinės vaikų ir jaunuolių 1–17 metų amžiaus mirties priežastys 2001–2006 m. Lietuvoje



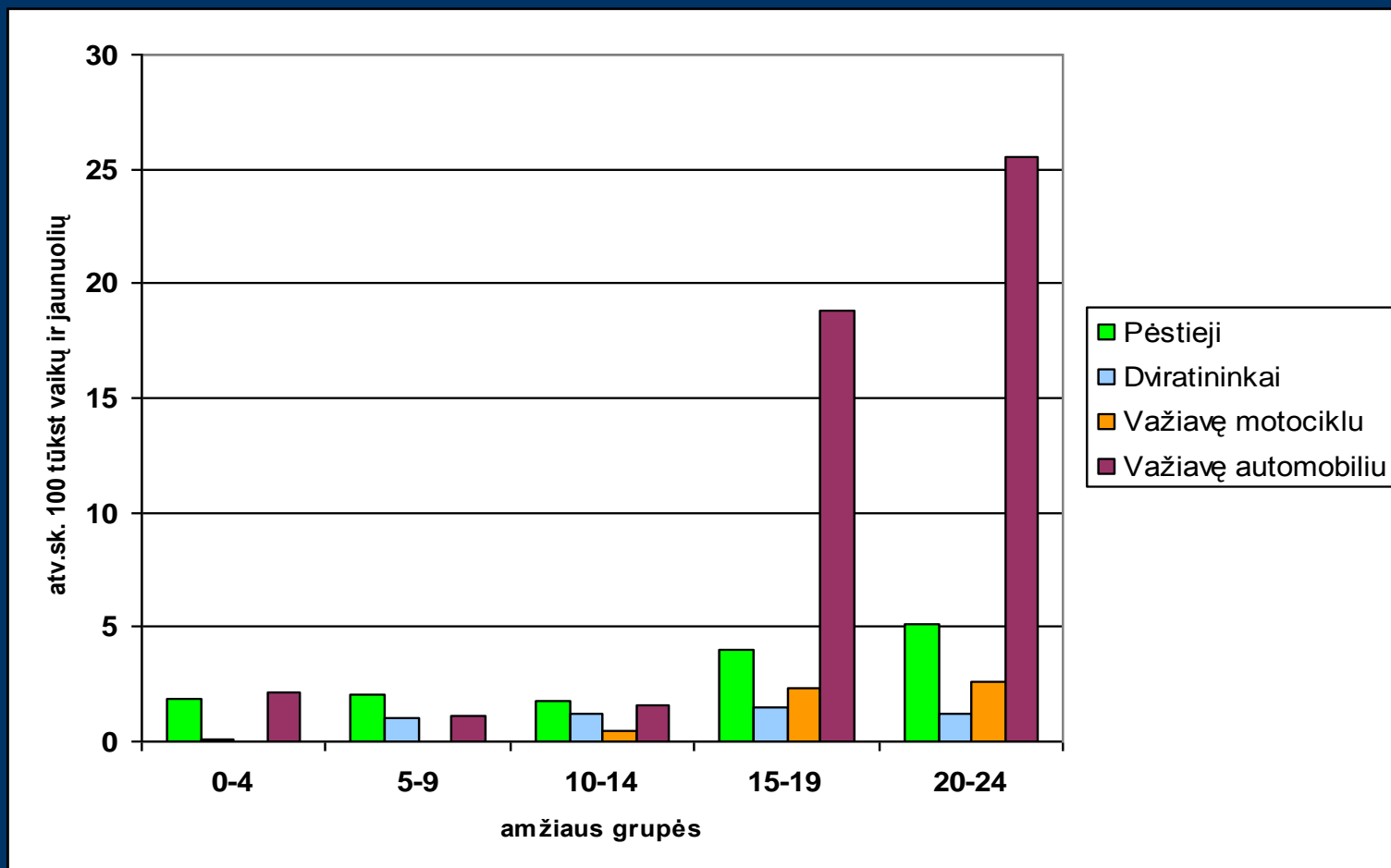
Šaltinis: Mokslinis tyrimas „Vaikų mirtingumo ir sužalojimų priežasčių Lietuvoje analizė“, SADM užsakymu 2007 m.

Vaikų ir jaunuolių mirčių dėl sužalojimų Lietuvoje pasiskirstymas pagal amžiaus grupes



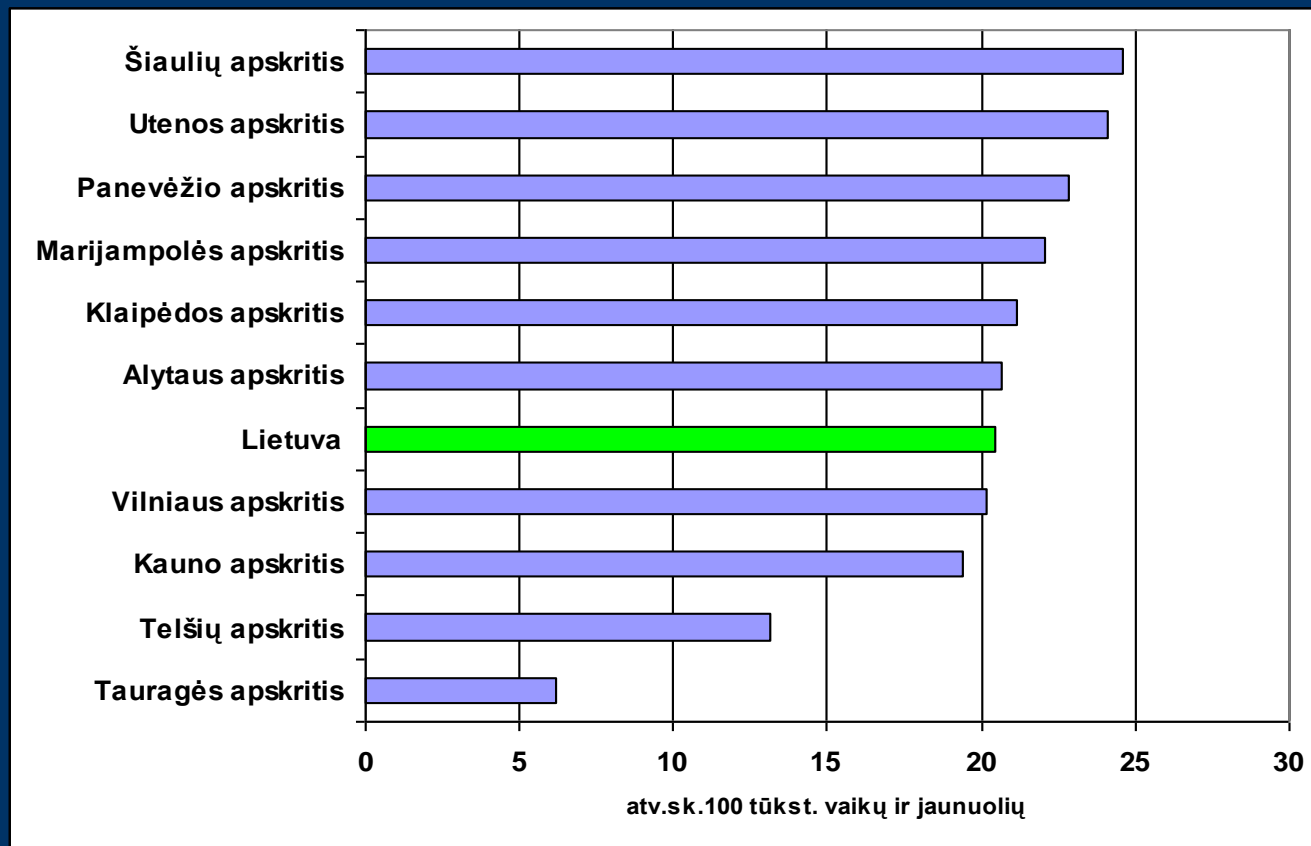
Šaltinis: Mokslinis tyrimas „Vaikų mirtingumo ir sužalojimų priežasčių Lietuvoje analizė“, SADM užsakymu 2007 m.

Mirtingumas dėl eismo įvykių Lietuvos keliuose pagal priežastis ir amžiaus grupes (2001–2005 metų vidurkis)



Duomenų šaltinis: Statistikos departamentas prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės

0–24 metų amžiaus vaikų ir jaunimo mirtingumas dėl eismo įvykių keliuose Lietuvoje ir apskrityse 2006 m.



Vaikų teisė į saugią aplinką

- Jungtinių Tautų Vaiko teisių konvencijoje, priimtoje 1989 m., pripažinta vaikų teisė į sveiką ir saugią aplinką. Pagal 19 straipsnį, Valstybės dalyvės, siekdamos apginti vaiką nuo įvairiausio pobūdžio fizinio ar psichologinio smurto, sužalojimų ar piktnaudžiavimo, priežiūros nebuvimo ar nerūpestingo elgesio <...> turi imtis visų reikiamų teisinių, administracinių, socialinių ir švietimo priemonių.
(angl.k. paragraf 19, States Parties shall take all appropriate legislative, administrative, social and educational measures to protect the child from all forms of physical or mental violence, injury or abuse)
- Lietuvos Respublikos Konstitucijos 19 str. Žmogaus teisę į gyvybę saugo įstatymas

Projektas Vaiko saugos veiksmų planas (angl.-CSAP)

- Valstybinis aplinkos sveikatos centras, siekdamas prisidėti prie vykdomos Lietuvoje traumų prevencijos veiklos, 2008 m. įsitraukė į projektą „Vaiko saugos veiksmų planas“, nuo 2010 metų balandžio mėnesio ši funkcija perduota Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centrui.
- Projekto tikslas – parengti Europos valstybėse nacionalinius vaikų saugos veiksmų planus, paremtus nacionalinę situaciją atspindinčiais duomenimis, numatyti, pasiūlyti ir įgyvendinti efektyvias priemones stiprinant vaikų saugą šalyse bei Europoje.

Projekto koordinatoriai ir partneriai

- Projektui vadovauja Europos saugos ir traumų prevencijos asociacijos (EuroSafe) Europos vaiko saugos aljansas.
- Projektas iš dalies finansuojamas Europos Komisijos ir vykdomas partnerystėje su Sveikatos ir aplinkos aljansu (HEAL), UNICEF, Keele ir Vakarų Anglijos universitetais, PSO Europos regiono biuru bei partneriais iš 26 šalių.

CSAP projekto partneriai Lietuvoje

- Įvairių Lietuvos institucijų atstovai, teikė informaciją, pildant projekto klausimynus ir dalyvavo vertinimo kriterijų nustatyme (SAM, SM, ŠMM, SD, LSIC, VNPI prie ŪM, PAGD prie VRM, NVO vaikams konfederacija, VU doc. G. Šurkienė, KLU doc. B. Strukčinskienė).
- Projekto įgyvendinimui sudaryta darbo grupė iš VASC, nuo 2010 m. balandžio 1d. iš Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centro specialistų.

CSAP projekto rezultatai Lietuvoje

Projekto metu, 2008 m. buvo surinkta informacija, pagal standartizuotus klausimynus apie situaciją vaikų saugos srityje, vykdomą politiką, įgyvendinamas prevencines priemones.

Remiantis surinktų duomenų analize, parengta:

- Nacionalinė vaikų saugos apžvalga, 2009
- Vaikų saugos ataskaitos kortelė, 2009, kurioje pateikiama informacija:
 - 1) kaip šalyje užtikrinama vaikų sauga,
 - 2) kokios yra prioritetinės veiklos sritys,
 - 3) kokios praktinės prevencijos priemonės turėtų būti įgyvendintos siekiant išvengti atsitiktinių traumų ir išsaugoti daugiau vaikų gyvybių.

Parengtos Vaiko saugos ir netyčinių traumų prevencijos priemonių rekomendacijos 2010 m.

Bendri saugos lygiai



1. **Devynios vaikų ir paauglių saugos sritys**
 - Mopedų ir motorolerių vairuotojų sauga
 - Keleivių/vairuotojų sauga
 - Pėsčiųjų sauga
 - Dviratininkų sauga
 - Sauga vandenyje/skendimų prevencija
 - Kritimų prevencija
 - Apsinuodijimų prevencija
 - Nudegimų/apsiplikymų prevencija
 - Uždusimų/užspringimų prevencija
2. **Trys strateginės sritys, remiančios pastangas vaiko saugos srityje**
 - Vadovavimas (lyderystė)
 - Infrastruktūra
 - Gebėjimų stiprinimas

Vaikų saugos Lietuvoje įvertinimas



- ☀ Puikus
- 😊 Geras
- 😐 Vidutiniškas
- ☹ Blogas
- ⊗ Nepriimtinas

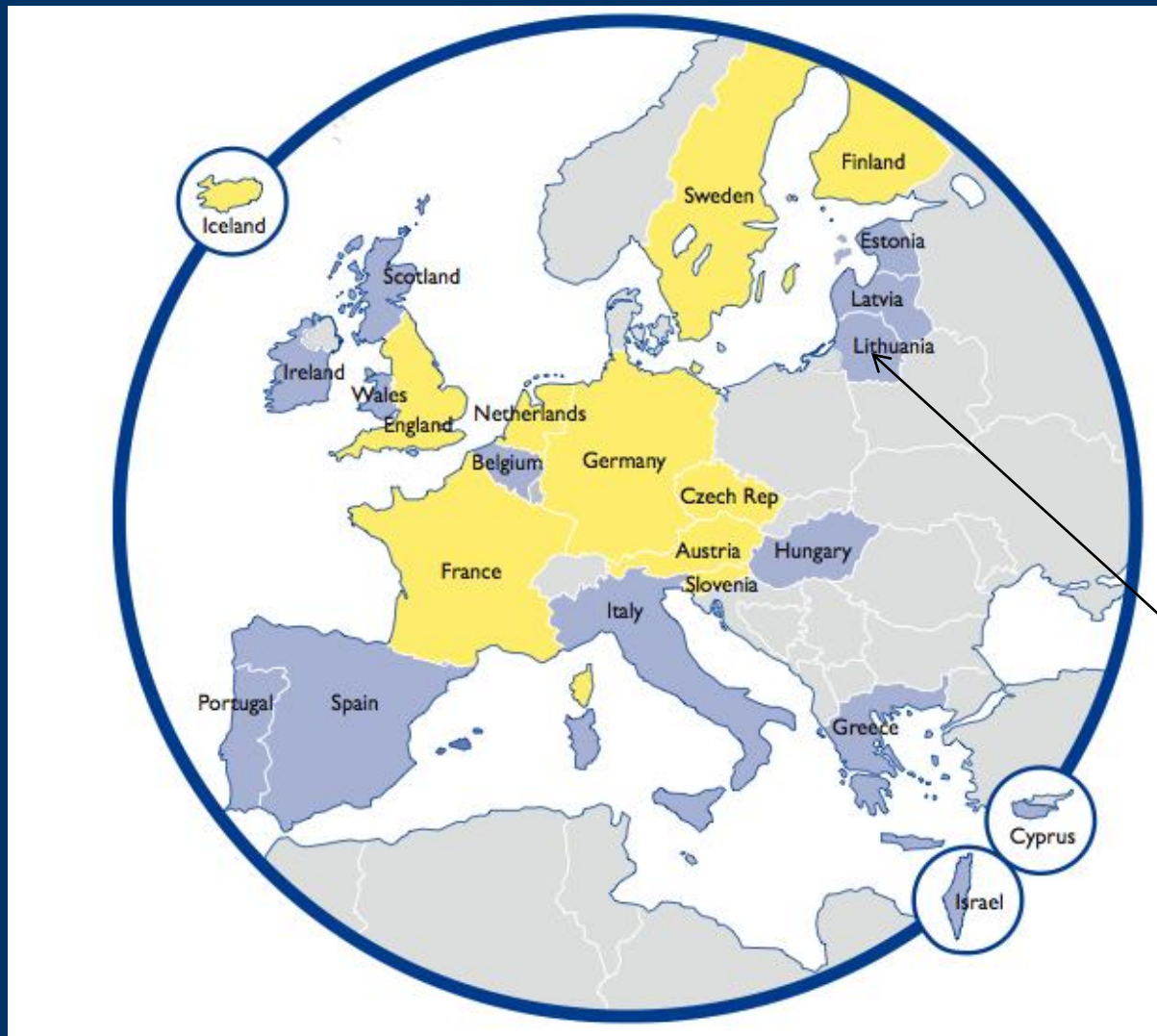
TRAUMATIZMO SRITIES ĮVERTINIMAS BALAIS (iš 5 galimų)

Mopedų ir motorolerių vairuotojų sauga	4,5
Keleivių / vairuotojų sauga	3,5
Pėsčiųjų sauga	2,5
Dviratininkų sauga	4
Sauga vandenyje / skendimų prevencija	2
Kritimų prevencija	1,5
Apsinuodijimų prevencija	2,5
Nudegimų ir apsiplikymų prevencija	2
Užspringimų ir uždusimų prevencija	3
Vadovavimas vaikų saugai	1,5
Vaikų saugos infrastruktūra	3
Vaikų saugos gebėjimų ugdymas	2,5

Europos šalys
įvertintos pagal
vaikų saugos
lygį, siekiant
padrąsinti jas
pasinaudoti
įrodymais
pagrįstomis
priemonėmis



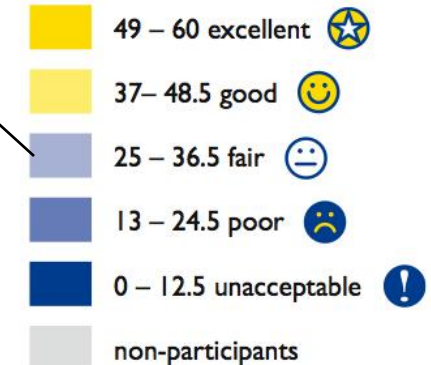
Bendri saugos lygiai 24 šalyse



Overall child safety grades in Europe

(24 countries)

Performance grade out of 60 stars



CSAP average: 35.5 stars 😐

Tarptautinio projekto šalių palyginimo rezultatai ir išvados

- Įvertinimas skyrėsi tarp įvairių sričių ir šalių
- Nėra šalies, kuri būtų įgyvendinusi visas įrodymais pagrįstas priemones visose srityse, tačiau
 - 6 šalys įgyvendino visas priemones mopėdų ir motorolerių vairuotojų saugos srityje (Čekija, Estija, Suomija, Prancūzija, Olandija, Ispanija)
 - 2 šalys įgyvendino visas priemones pėsčiųjų saugos srityje (Austrija, Slovėnija)
 - 1 šalis įgyvendino visas priemones dviratininkų saugos srityje (Slovėnija)
 - 6 šalys įgyvendino visas priemones gebėjimų stiprinimo srityje (Vokietija, Vengrija, Islandija, Olandija, Škotija, Švedija)
- Galima pasimokyti iš šalių, kurios surinko daugiau balų

Spragos ir reikalingi veiksmai Lietuvoje

- LIETUVA atliko didelį darbą sprendžiant vaikų ir paauglių saugos problemas kelyje, įskaitant mopedų ir motorolerių vairuotojų bei keleivių ir dviratininkų saugą. Tačiau kitos saugos sritys, tokios kaip pėsčiųjų sauga, traumos namie ir namų aplinkoje (pvz., kritimai ir apsinuodijimai) nesulaukė tokio paties dėmesio.
- Galima būtų nuveikti daugiau formuojant įrodymais pagrįstą politiką, ją vykdant, siekiant pagerinti traumų, susijusių su skendimais, kritimais, apsinuodijimais, nudegimais, apsiplikymais, užspringimais ir uždusimais profilaktiką bei stiprinant dabartinę vaikų ir paauglių, kaip keleivių, pėsčiųjų bei dviratininkų saugą.
- Būtina remti ir finansuoti traumų profilaktikos priemones, kartu integruojant švietimą, inžinerinius sprendimus bei standartų ir taisyklių įgyvendinimą.

Išvados

- **LIETUVOJE yra tam tikra infrastruktūra ir žmogiškieji gebėjimai skiriami vaikų ir paauglių saugos problemoms spręsti, tačiau yra būtinas stipresnis vadovavimas vyriausybės lygmeniu.**
- Vyriausybės vadovavimas ypač reikalingas siekiant užtikrinti nacionalinės strategijos patvirtinimą ir įgyvendinimą, nustatant konkrečius vaikų ir paauglių saugos tikslus, kad būtų atsižvelgiama į prioritetines sritis ir veiklos trūkumus; skirti finansinius išteklius remti konkrečių vaikų ir paauglių saugos sričių koordinavimą; palaikyti ir stiprinti esamą infrastruktūrą bei pajėgumus, užtikrinti koordinuotą ir įrodymais pagrįstą požiūrį, kad būtų apsaugotas didžiausias Lietuvos turtas – vaikai ir paaugliai. Taip pat labai svarbu remti techninių ekspertų gebėjimų stiprinimą ir bendradarbiavimą, siekiant užtikrinti pasikeitimą informacija apie gerąją praktiką ir jos skleidimo problemas, susijusias su vaikų ir paauglių traumų prevencijos programomis, kurios turėtų būti vykdomos nacionaliniu, regionų ir vietiniu lygmeniu. Vyriausybė taip pat gali ženkliai prisidėti remiant gerosios praktikos kultūrą, integruojant gerosios praktikos strategijas į nacionalines visuomenės sveikatos programas ir užtikrinant vaikų saugos politikos įgyvendinimą visose srityse.

Rekomendacijos vaiko saugos veiksmų planavimui Lietuvoje

Rekomendacijas parengė projekto įgyvendinimui sudaryta darbo grupė:

A. Laukaitienė, G. Namajūnaitė, D. Aleksejevaitė, D. Bėčienė, V. Andreikėnaitė, L. Ciesiūnienė

Prioritetai pasirinkti vaiko saugos veiksmų planavimo rekomendacijoms

- Vaiko sauga namie ir namų aplinkoje: apsinuodijimų, kritimų, uždusimų prevencija, nudegimų, nusiplikymų prevencija
- Vandens sauga
- Lyderiavimas vaikų saugos srityje
- Infrastruktūros ir gebėjimų gerinimas

Prioritetų pasirinkimo kriterijai

Prioritetai buvo pasirinkti, atsižvelgiant į vaiko saugos ataskaitos kortelės ir darbo grupės diskusijų rezultatus, remiantis Europos vaiko saugos aljanso geros praktikos rekomendacijomis

CSAP projekto rezultatų pristatymas

- *2010 m. birželio 9 d. Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centras Trakuose organizavo tarpžinybinį seminarą „Vaikų netyčinių traumų prevencija Lietuvoje“, skirtą projekto „Vaiko saugos veiksmų planas“ rezultatams aptarti, kuriame dalyvavo virš 40 dalyvių iš įvairių žinybų.*
- *Dalyvių apklausos, dėl siūlomų priemonių, rezultatai parodė, kad visoms priemonėms iš esmės pritariama.*
- *Dauguma atsakiusiųjų siūlo priemonių įgyvendinimą, integruojant į žinybines programas, pagal kompetenciją.*

Tarptautinė galutinė CSAP projekto ataskaita (paskelbta 2010 m. rugsėjo 20d.)



Daugiau informacijos:

www.smlpc.lt

www.childsafetyeurope.org

www.eurosafe.eu.com

Daugiausia nelaimingų atsitikimų, kuriuose nukenčia mažamečiai vaikai, įvyksta namuose

- Įrodyta, kad vaikų traumų namuose skaičių mažina ir vaiko saugą namuose didina saugios vaiko aplinkos sukūrimas, rizikos pašalinimas, tėvų švietimas, saugios įrangos naudojimas, visų lygių įtraukimas į profilaktinį darbą, kompleksinių, visapusiškų prevencinių programų diegimas ir be abejo vaikų priežiūra.
- Būste, kuriame auga mažametis vaikas, rekomenduojama naudoti specialias saugos priemones: langų fiksatorius, durų blokatorius, elektros lizdus uždengiančius kištukus, aštrius baldų kampus izoliuojančius dangtelius (atkampius), apsauginį kraštą viryklei, užrakinamą vaistinėlę arba vaistų spinteles kabinti ne žemiau 1,5 metro aukštyje, apsaugines laiptų tvoreles arba židinio groteles, įrengti dūmų detektorius.
- Skirtingose būsto patalpose vaikų tyko įvairūs pavojai, kurių daugumai užkirti kelią galima pritaikius atitinkamas saugos priemones, laikantis tam tikrų saugaus elgesio rekomendacijų.
- Prevencinis filmukas: www.safeathome.rospa.com



Dèkoju už dèmesį