



SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ

# Suomalainen turvallinen kunta

Kouvola 12.6.2008

Kari Paaso, johtaja

Sosiaali- ja terveysministeriö

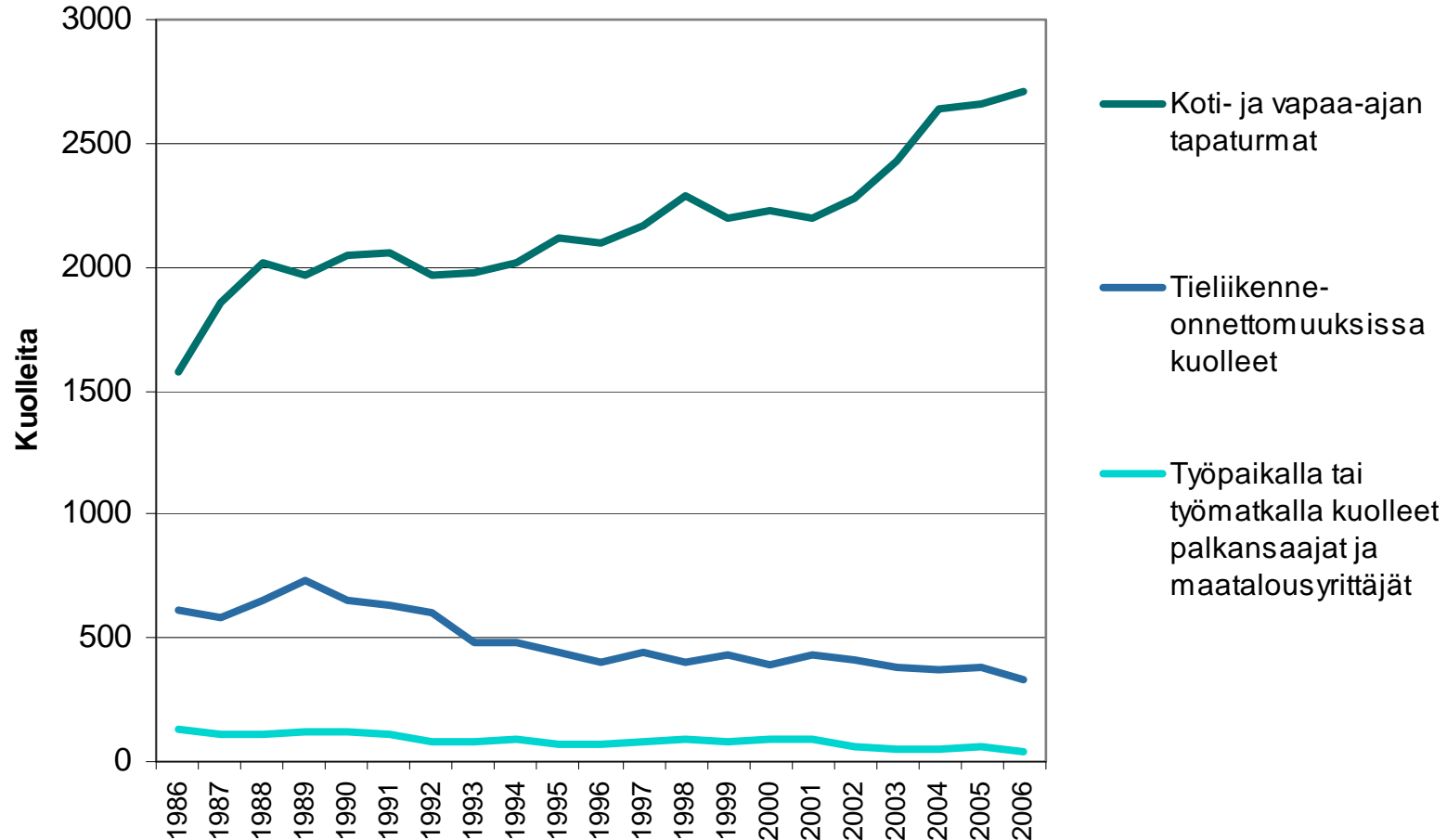
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen osasto



SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ

# Suomen turvallisuustilanne:

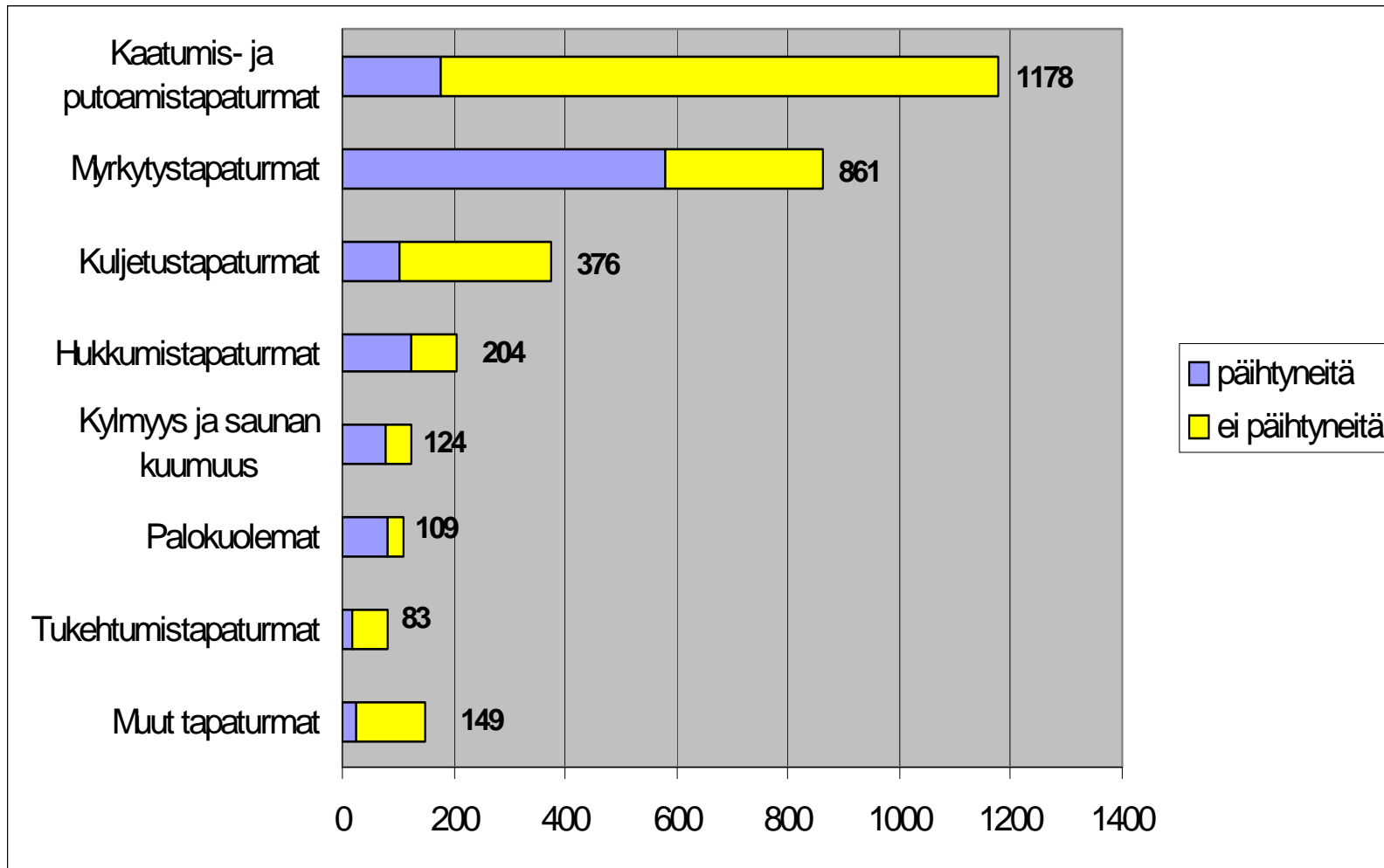
## Tapaturmaisesti kuolleet (lkm) 1986 - 2006



Tilastokeskus, kuolemansyytilastot

SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ

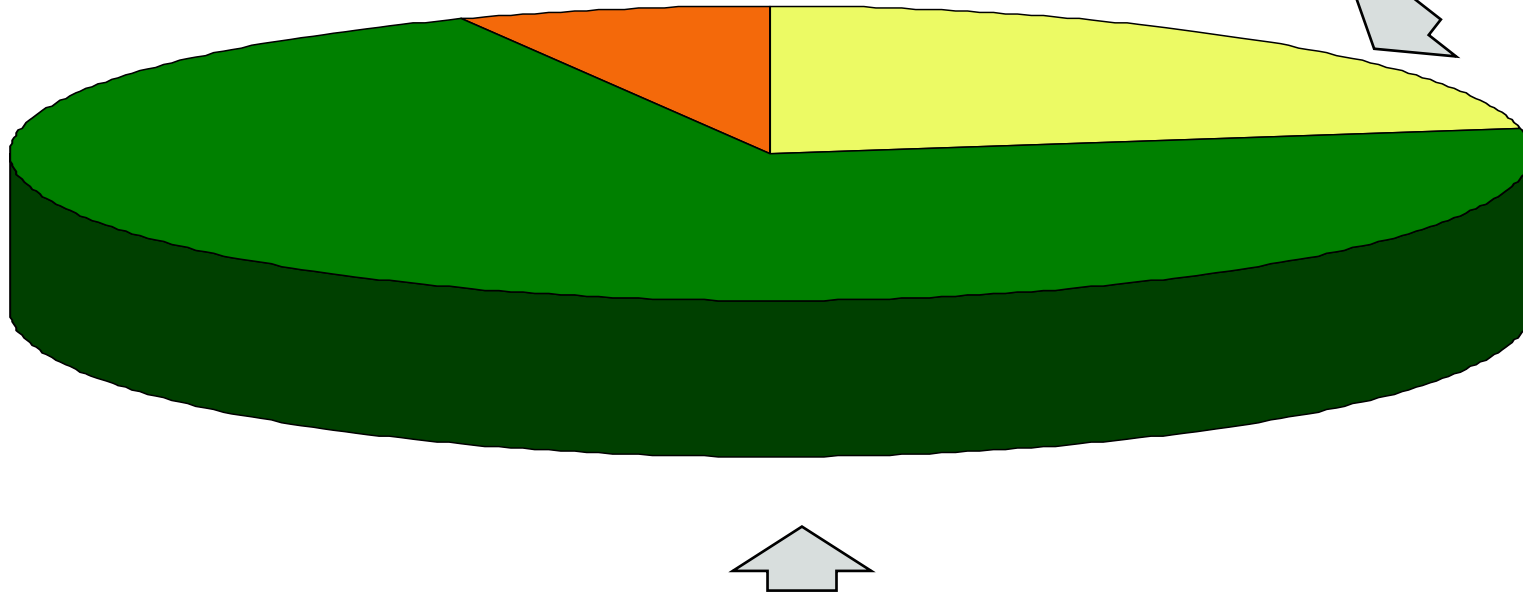
## Tapaturmiin kuolleiden yleisimmät kuolemansyyt ja päihtyneiden osuus 2006 (Lähde: Tilastokeskus)



## Lähes 900 000 vammaa joka vuosi

Liikennetapaturmia 58 000 (7%)

Työtapaturmia 194 000 (22%)

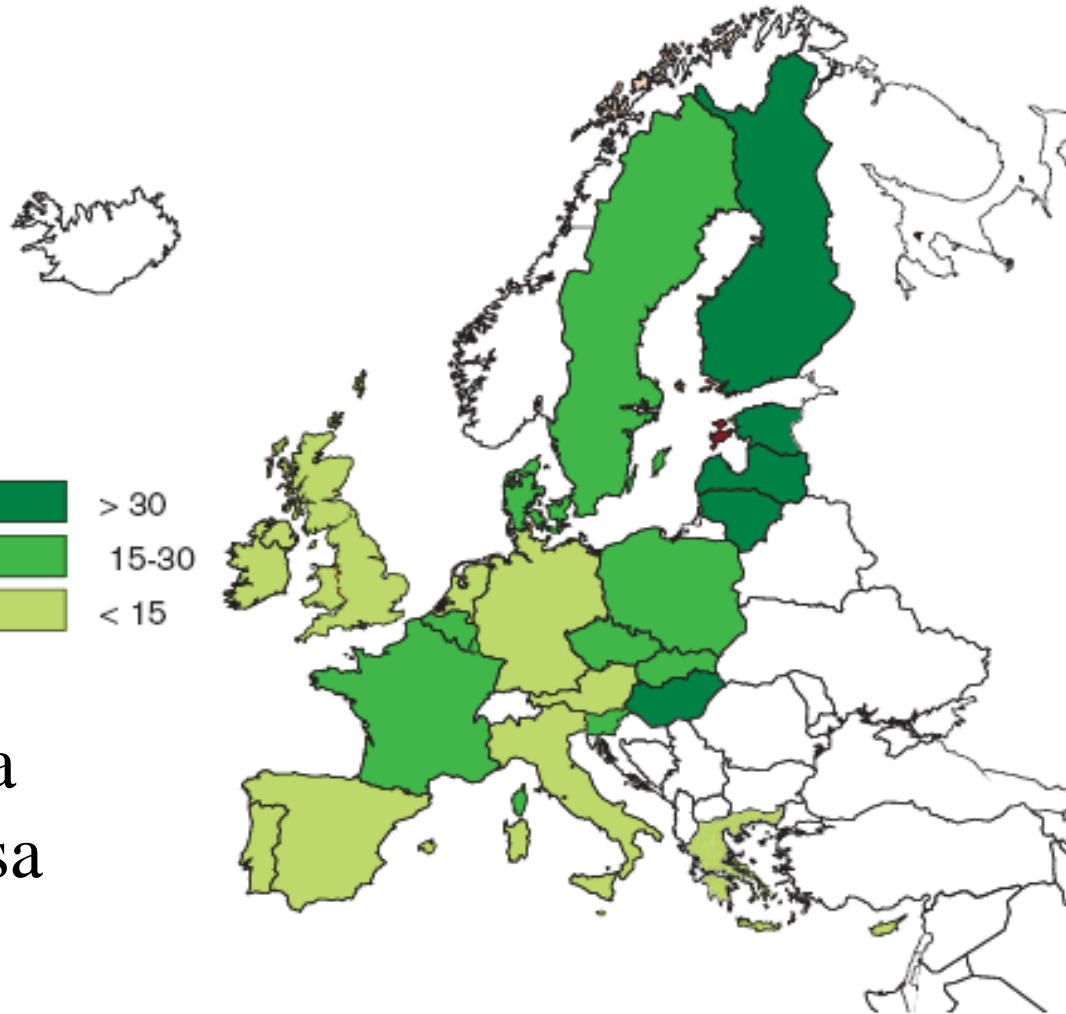


Kotona ja vapaa-ajalla tapaturmia 624 000 (71%)

Uhritutkimus 2006, KTL



Sisäisen  
turvallisuuden  
ohjelman tavoite:  
Suomi Euroopan  
turvallisim v. 2015



Nyt: Suomi 20. sijalla  
EU-maiden vertailussa

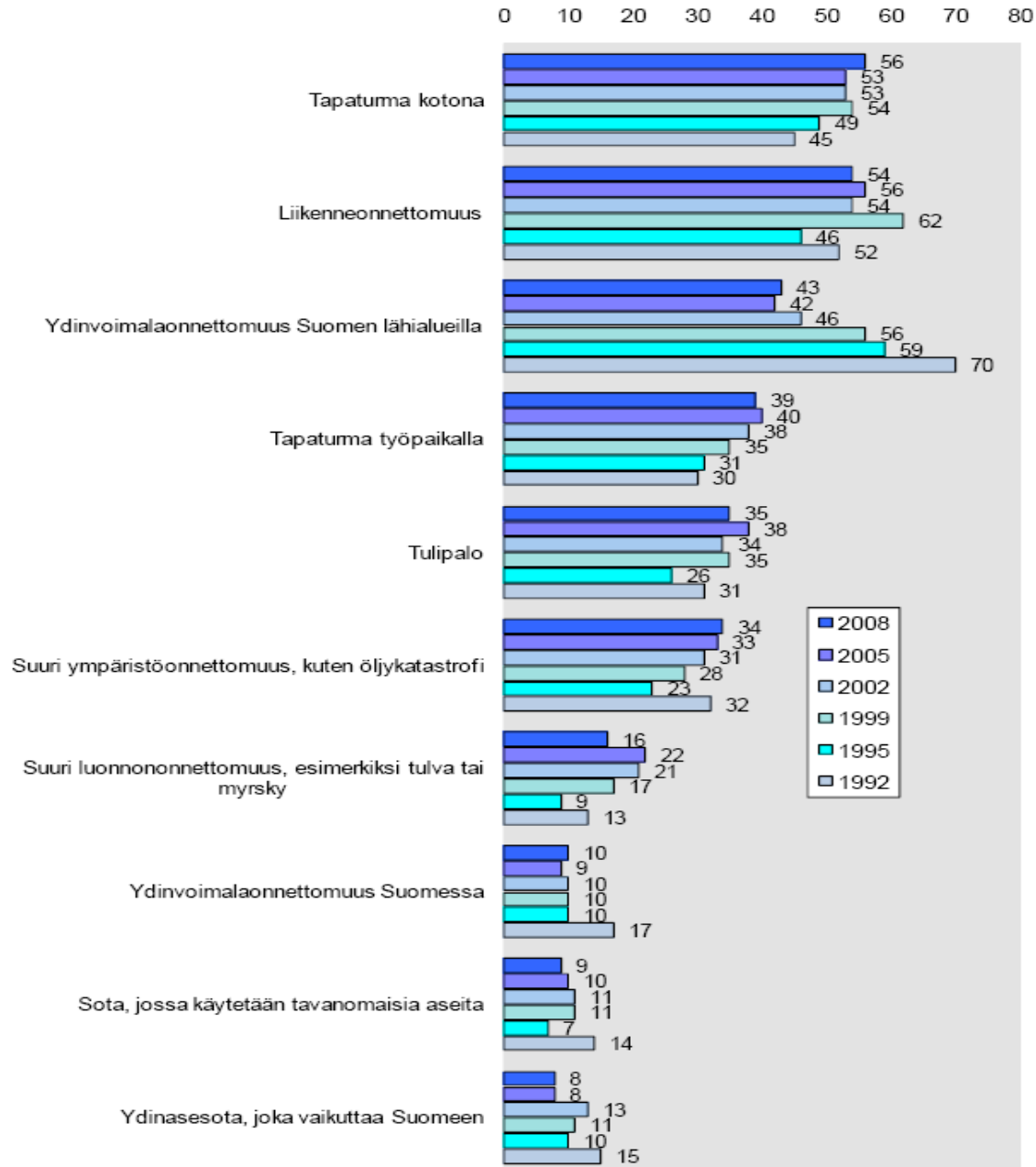
EuroSafe 2006 Injuries in the European Union



SOSIAALI- JA  
TERVEYSMIN

# Kansalaisten kokema turvallisuus

ERILAISTEN ONNETTOMUUKSIEN TODENNÄKÖISYYS 1992-2008:  
KUINKA TODENNÄKÖISESTI ARVELEE ITSE JOUTUVANSA  
(todennäköistä+jossain määrin todennäköistä) (%)



SM, Gallup 2008

Osasto/nimi/pvm

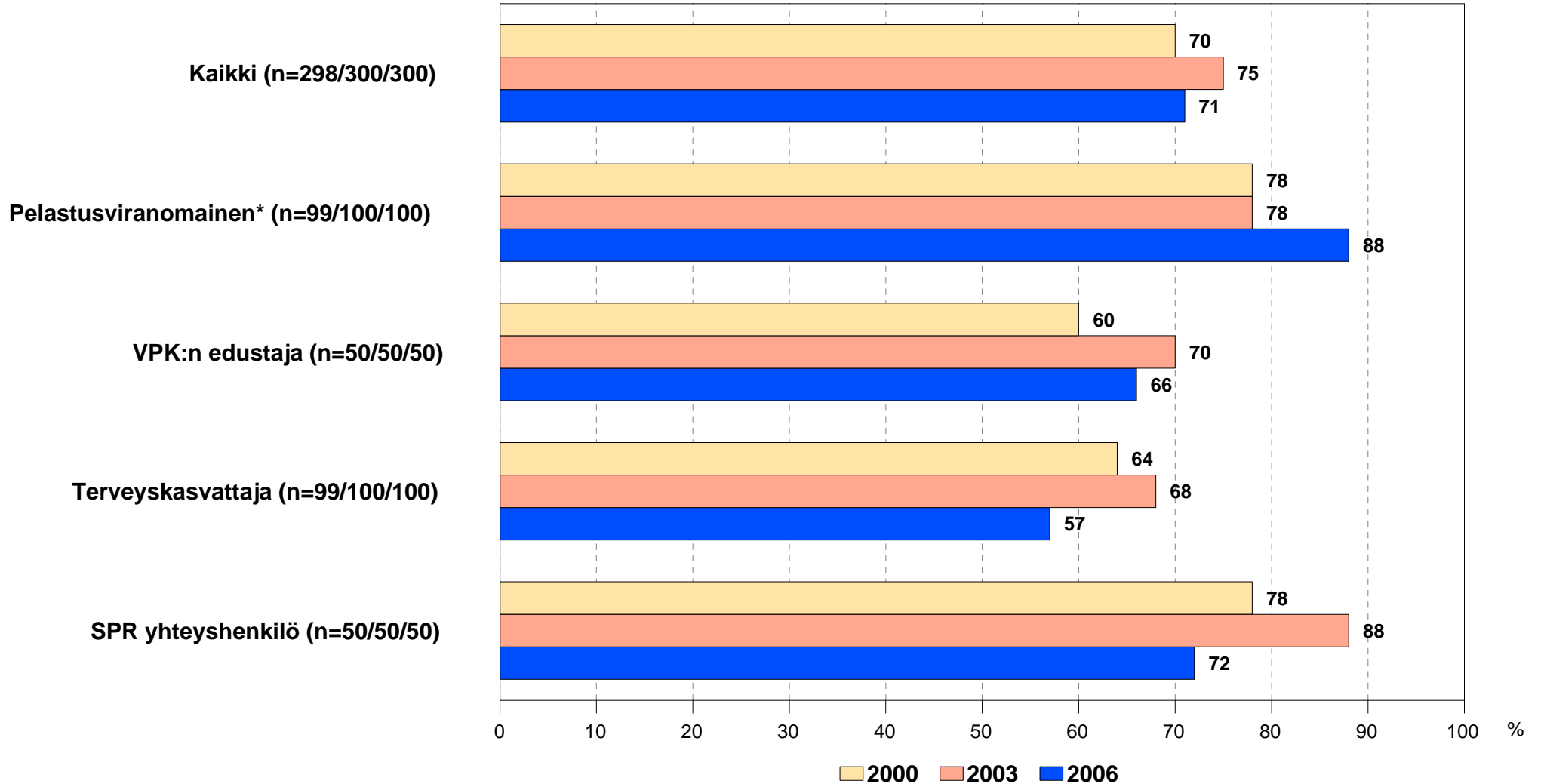
## Tapaturmien ehkäisyn tilanne

- Liikenne- ja työtapaturmien ehkäisyyn panostettu. Tuloksia saatu. Lainsäädäntö ja valvonta tärkeitä keinoja. Ehkäisyn valtakunnalliset voimavarat ja rahoitus organisoitua. Vakuutusmaksusta osa ehkäisytyöhön.
- Koti- ja vapaa-ajan tapaturmien ehkäisyyn ei ole vastaavasti panostettu. Vähän lainsäädäntöä ja valvontaa. Koti yksityistä aluetta. Valtakunnalliset voimavarat niukat.
- Toiminnallinen vastuu erityisesti kunnilla. Ala on laaja ja toimijoita monia. Päävastuutahon määrittely on ollut vaikeaa, palloa heitellään toiselta toiselle. Koordinaattoreina ovat toimineet useimmiten pelastus- tai terveystoimi.



## ON OLLUT MUKANA TOTEUTTAMASSA KOTI- JA VAPAA-AJAN TAPATURMIEN EHKÄISYTYÖTÄ

% vastaajista (2000/2003/2006)



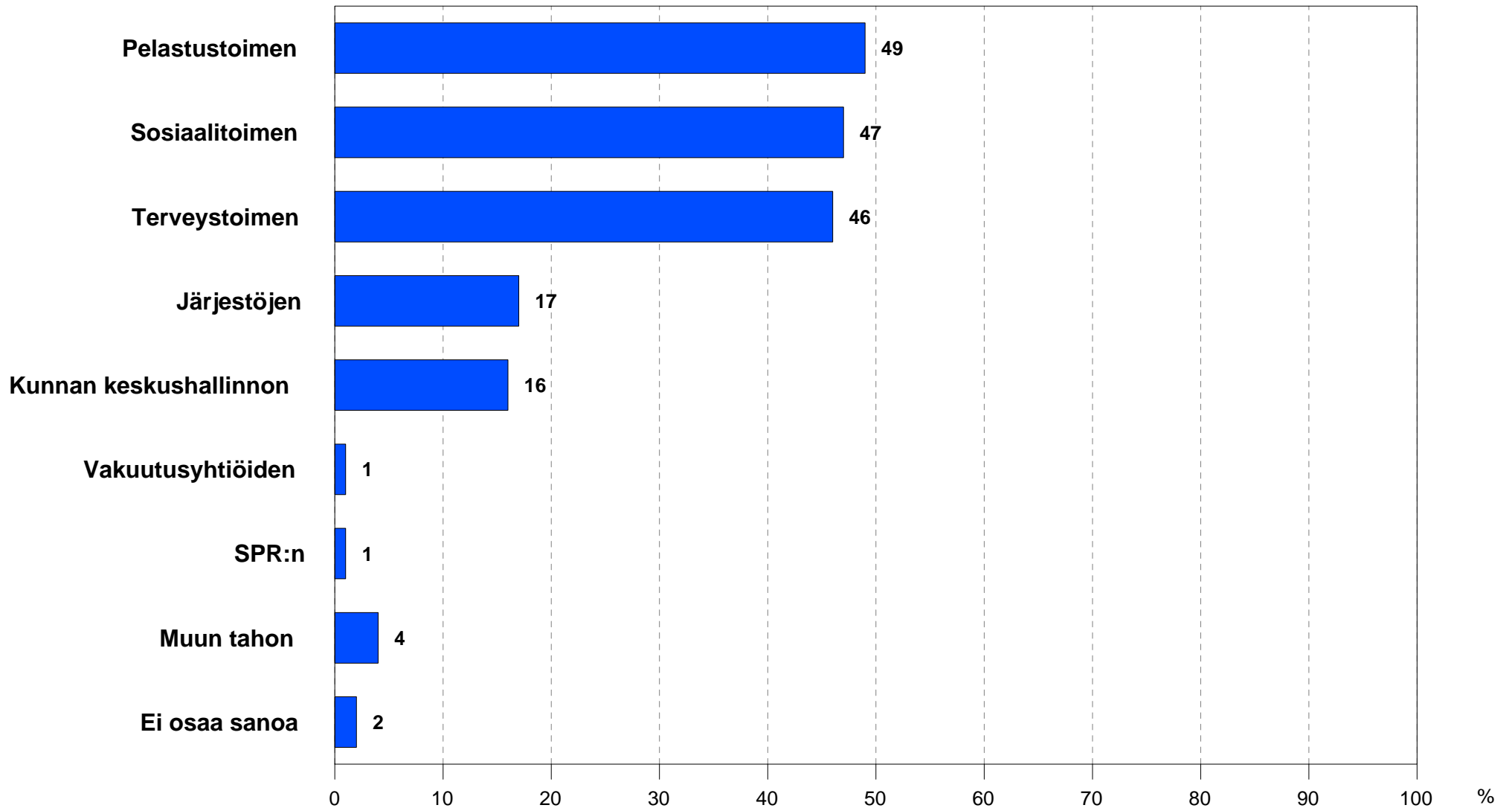
\*2000 ja 2003: Palopäällikkö



## VASTUU KOTI- JA VAPAA-AJAN TAPATURMIEN EHKÄISYTYÖN KOORDINOINNISTA

*Minkä tahon tulisi mielestäsi vastata koti- ja vapaa-ajan tapaturmien ehkäisytöön koordinoinnista kunnassasi?*

% vastaajista (n=300)

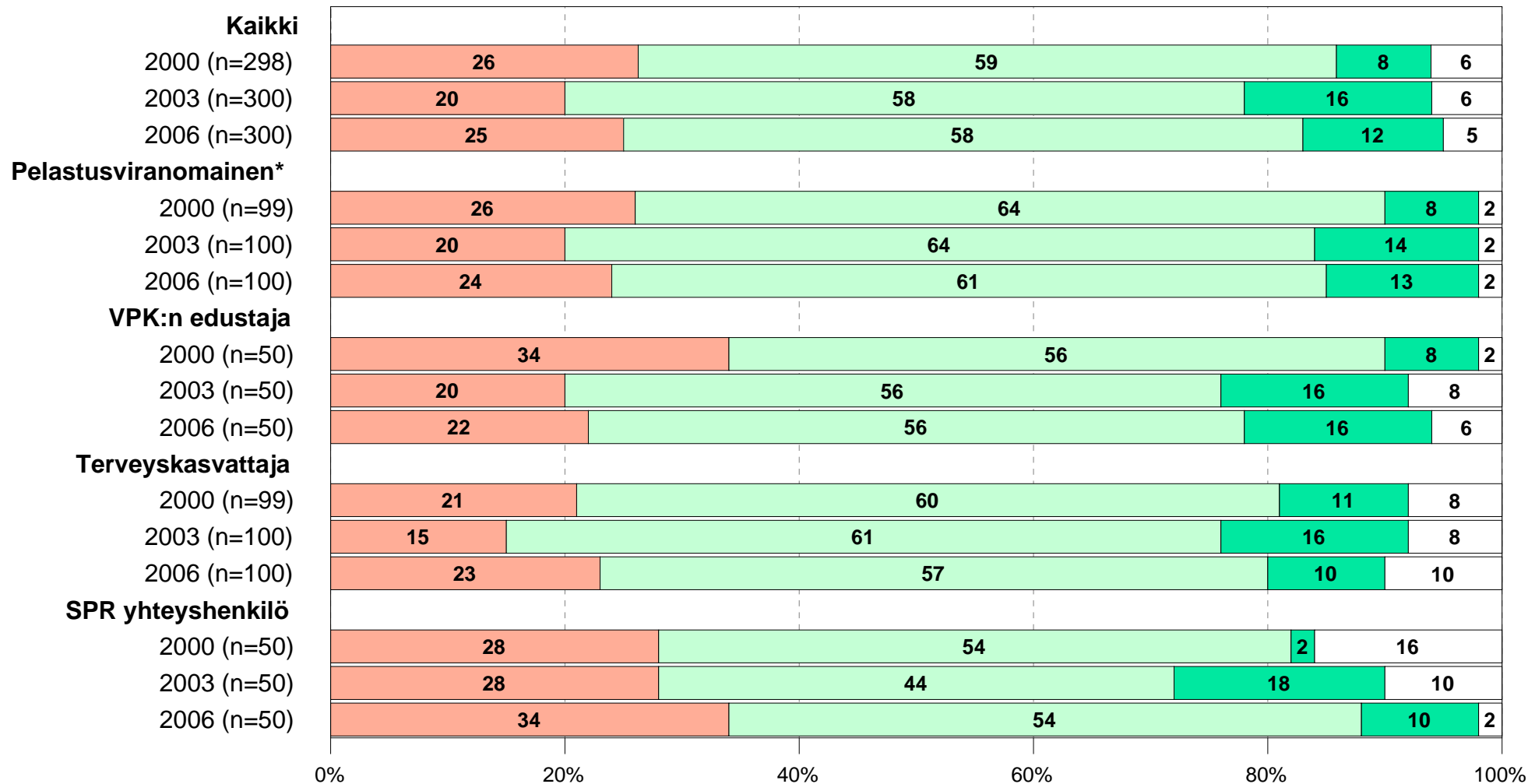




## KUNNASSA TEHTÄVÄN TAPATURMIEN EHKÄISYTYÖN TILA

Onko kunnassanne tehtävä tapaturmien ehkäisytyö mielestänne jokseenkin olematonta, hyvällä alulla vai toimii hyvin ja kehitty?

% vastaajista



\*2000 ja 2003: Palopääliikkö

Jokseenkin olematonta

Hyvällä alulla

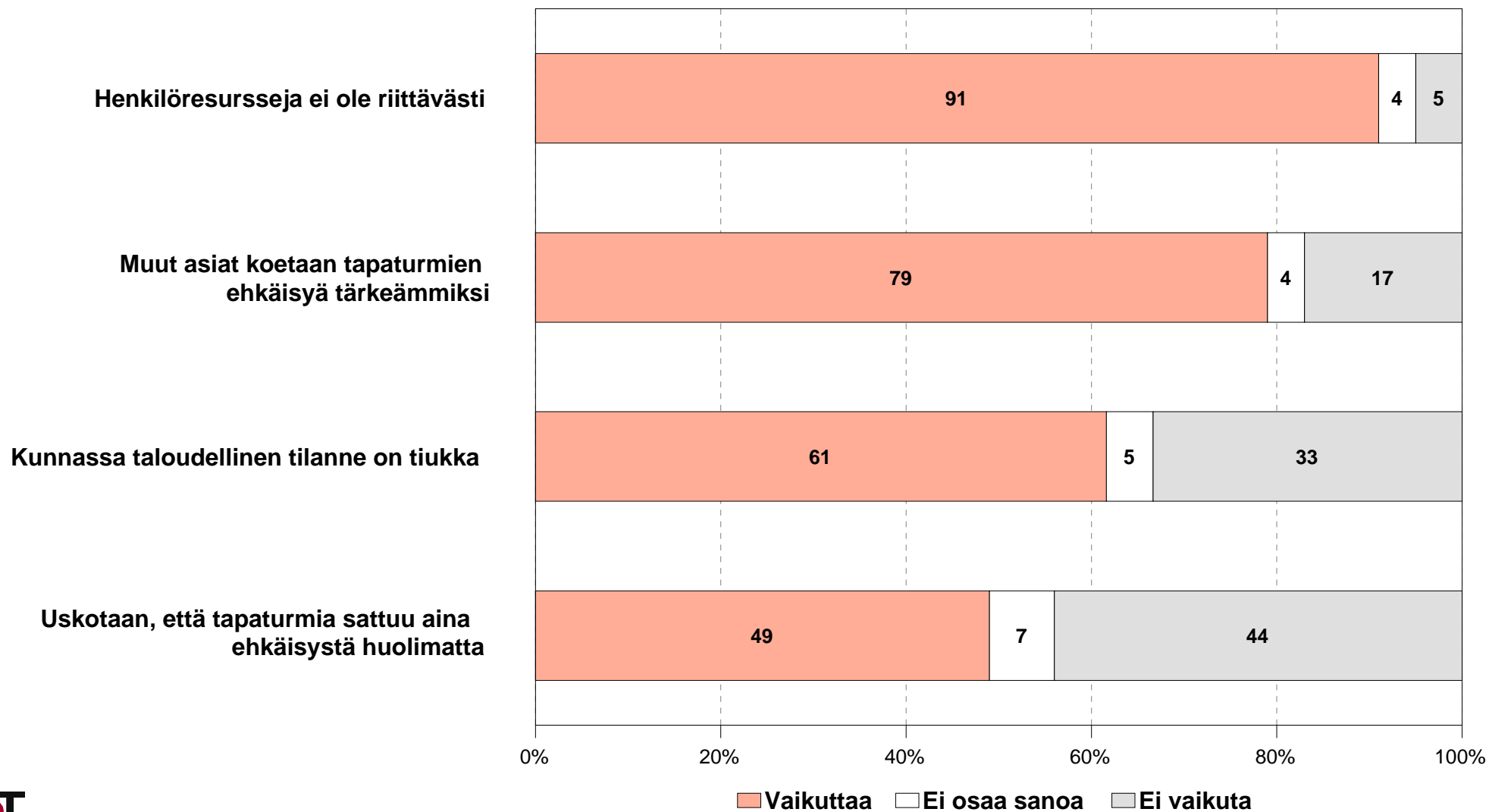
Toimii hyvin ja kehitty

Ei osaa sanoa



## MISTÄ JOHTUU, ETTÄ EHKÄISYTYÖ ON JOKSEENKIN OLEMATONTA

% vastaajista, joiden mielestä tapaturmien ehkäisytyö jokseenkin olematonta (n=75)



## Toteutunutta tapaturmien ja onnettomuuksien ehkäisyä kunnissa – Turvallisten kuntien verkosto

- **Pori:** osa terveyden edistämisen ohjelmaa, neuvolat, koulut, vanhukset, pyöräilijät ja jalankulkijat, ammattikorkeakoulujen opiskelijat mukana, aktiivista liikenneturvallisuuden edistämistä
- **Vammala:** vetovastuu pelastustoimella, kotihoito ja -sairaanhoito, palo-, rakennustarkastus, maatalouslomittajat, työterveyshuolto, neuvolat, päiväkodit, koulut, SPR, seurakunnat, psykiatrinen sairaanhoito

- **Oripää:** Neuvolat, työikäiset, ikääntyneet, vanhainkodit ja palvelukeskukset: vaaranpaikka-kartoitukset korjaussuunnitelma tekninen toimi, kotikäyntityö, kuntatiedotteet
- **Ääneseutu:** (Sumiainen, Suolahti, Äänekoski)  
Terveysseivitys. Työryhmä: palopäällikkö, ylilääkäri, terveyskasvatuksen yhdyshenkilö, tutkija, paikallislehden toimittaja. Yhteistyötä kuntien eri sektoreiden, yritysten ja vapaaehtoistoimijoiden kanssa. Työterveyshuolto. Eläkeläis- ja veteraanijärjestöt. Urheiluvammat: valmentajat, vanhemmat, nuoret.
- **Tornio:** Työryhmä: terveystoimi, päivähoito, vanhus- ja vammais-, palo-, koulu-, nuorisotoimi ja työsuojelu. Yhteistyössä mukana mm. kylätoimikunnat ja metsästysseurat (hiekoitus). Turvallisuusvälineitä myyvät liikkeet.

- **Kurikka:** Koordinoija pelastustoimi. Ikääntyneet, lapset: tenavaparkki: äidit lasten kanssa, koulutusta palokunta-nuorille, pelastustoimen kotikäyntien sisältö laajeni, tekninen toimi mukaan. Huolto- ja hoitolaitoksissa turvallisuus-suunniteluun paneutuminen.
- **Hyvinkää:** Neuvottelukunta: ylimmät virkamiehet ja luottamusmiehet, Toimintaryhmä ja projektiryhmät. Koulut, päiväkodit, ikääntyneet, kaikki kuntalaiset. Paikallislehti mukana. Ammattikorkeakoulut. **Safe Community -nimitys 2003.**
- **Kemi:** KEIKAUS-kampanja. Ikääntyneet. Vanhus- ja vammaistyö, terveyskeskus, kuntoutus, hammashoitola, siivouspalvelut, pelastustoimi, ammattikorkeakoulu, ammattiopisto, eläkeläisjärjestöjen neuvottelukunta.
- **Pöytyä:** (Aura, Karinainen, Pöytyä, Yläne) Kansanterveystyön Kuntayhtymä. Lapset, ikääntyneet, tapaturmakartoitukset, näyttelyt, neuvontatilaisuudet
- **Etelä-Savo:** Koordinoija pelastuslaitos. Kotikäyntityö yhdessä sosiaalitoimen kanssa.
- **Kouvola: Safe Community 2008**

# Kunnissa tehtävä turvallisuustyö

- Turvalliset kunnat: Yhteistyötä rakennettu, kaikki ikäluokat huomioitu, järjestöt mukana.
- Yhteistyö tärkeää: Tapaturmien ja muiden turvallisuusriskien ehkäisy liittyy monien ammattiryhmien työhön: sosiaali- ja terveydenhuolto, pelastustoimi, tekninen toimi, opetustoimi, kuluttajaneuvonta, nuoriso- ja liikuntatoimi, liikennesuunnittelu, poliisi, työsuojelu, yritykset, järjestöt
- Tapaturmien ja väkivallan ehkäisy on tärkeä liittää osaksi normaalia työtä
- Kustannus-vaikuttavuus on tehokasta. 1 euron panostus ennaltaehkäisyyn tuo 10 euron säästöt sairaanhoidon kuluissa.

# Esimerkki kustannusvaikuttavuudesta: Tieteellisesti tehokkaiksi osoitetut keinot ikäntyneiden kaatumistapaturmien ehkäisyssä

Pekka Kannus UKK-instituutti

- Liikuntaharjoittelu: 60 %:n vähennys
- D-vitamiini ja kalsium: 20 %:n vähennys
- Lääkkeiden vähentäminen: 66 %:n vähennys
- Kaihikirurgia: 34 %:n vähennys
- Liukuesteiden käyttö: 50 %:n vähennys
- Lonkkasuojaimet: kaatumisriskin 80 %:n pieneneminen
- Paras vaikutus: useiden samanaikaisten riskien poistaminen

# Tuloksia Ruotsista: Falköping Program

2,5 vuoden kuluttua toiminnan aloittamisesta vähennystä:

- 28% liikennetapaturmat
- 27 % kotitapaturmat
- 28 % työtapaturmat
- 45 % päiväkotitapaturmat



- *There is no other health promotion program that can show results within such a short period.*

## Turvallisuus hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kansallisissa ohjelmissa ja suosituksissa (STM)

- Koti- ja vapaa-ajan tapaturmien ehkäisyn tavoiteohjelma vuosille 2007 – 2012
- Terveys 2015 – kansanterveysohjelma
- Terveyden edistämisen politiikkaohjelma
- Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisohjelma KASTE
- Ikäihmisten palvelujen laatusuositus
- Turvallisuuksuunnitteluopas sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköille
- Lähisuhde- ja perheväkivallan suositukset
- Päivähoidon turvallisuussuunnittelu -opas



SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ



*Turvallisesti kotona ja vapaa-aikana*  
**Koti- ja vapaa-ajan tapaturmien ehkäisyn  
tavoiteohjelma vuosille 2007–2012**

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ

Julkaisuja 2006:24

## Tavoiteohjelma: Tuloksia kuntatyön vahvistamisella

- Laaja-alainen kaikki turvallisuussektorit kattava turvallisuussuunnittelu- ja -työ
- Turvallisuussuunnittelusta vastaa: kunnan johto, poliisipäällikkö ja pelastustoimen edustaja
- Suunnitteluun osallistuvat keskeiset toimijat kunnasta, elinkeinoelämän ja järjestöjen edustajat. Sosiaali- ja terveystoimi mukaan!
- Tapaturmien ja väkivallan ehkäisy on myös keskeinen osa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä. Tärkeää liittää näiden alojen suunnitteluprosesseihin.

# Terveys 2015 –kansanterveysohjelman tavoitteena on

---

1. parantaa lasten hyvinvointia ja terveyttä
2. vähentää nuorten tupakointia sekä alkoholin ja huumeiden käyttöä
3. **vähentää nuorten aikuisten miesten tapaturmaista ja väkivaltaista kuolleisuutta**
4. kehittää työikäisten työ- ja toimintakykyä sekä työelämän olosuhteita työssä jaksamiseksi
5. parantaa yli 75 -vuotiaiden toimintakykyä



SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ

# Sisältyykö terveyskeskuksen 2005 toiminta- ja taloussuunnitelmaan Terveys 2015 -ohjelman tavoitteita

- Väestön tyytyväisyys  
terveyspalvelujen saatavuuteen 81 %
- Yli 75 -vuotiaiden toimintakyky 74 %
- Lasten hyvinvointi ja terveys 73 %
- Nuorten tupakointi 61 %
- Nuorten alkoholi ja huumeet 50 %
- Terveyserojen vähentäminen 26 %
- **Nuorten miesten tapaturmat/väkivalta 20 %**

# Terveyden edistämisen politiikkaohjelma

## Tavoitteet:

- rakenteiden vahvistaminen
- elintapamuutosten aikaansaaminen
- terveyttä edistävien työ- ja elinolosuhteiden kehittäminen
  - **maankäyttö ja rakentaminen, liikenne, elinympäristön esteettömyys ja koti- ja vapaa-ajan tapaturmien torjunta**
- sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalvelujen vahvistaminen
- järjestöjen roolin vahvistaminen



SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ

## Sosiaali- ja terveydenhuollon kansallinen kehittämisohjelma KASTE

# Tavoitteet, keinot ja välineet

### TAVOITTEET

Osallisuus lisääntyy ja syrjäytyminen vähentyy
Hyvinvointi ja terveys lisääntyvät, erot kaventuvat
Palvelujen laatu, vaikuttavuus ja saatavuus paranevat, alueelliset erot kapenevat

### KEINOT

Ennaltaehkäisy ja varhainen puuttuminen
Henkilöstön osaaminen ja riittävyys
Sosiaali- ja terveydenhuollon eheä kokonaisuus ja vaikuttavat toimintamallit

### VÄLINEITÄ

Yhteistyö
Lainsäädäntö, valvonta
Paikallinen kehittämistyö, alueelliset kehittämistoim. suunnitelmat
Asiantuntijatuki, hyvät käytännöt, suositukset, ohjeet, oppaat
Laajat kehittämishankkeet
Valtionosuudet, valtionavustukset

# Tavoitteena on, että kuntalaisten

- osallisuus lisääntyy ja syrjäytyminen vähenee
- hyvinvointi ja terveys lisääntyvät, hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat
- palveluiden laatu, vaikuttavuus ja saatavuus paranevat, alueelliset erot vähentyvät.



# Hyvinvointi ja terveys lisääntyvät, hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat

1. Alkoholijuomien kokonaiskulutus vähenee v. 2003 tasolle
2. Ylipainoisten osuus työikäisistä palautuu v. 1998–2001 tasolle
3. Tupakoivien 16–18-vuotiaiden osuus vähenee viisi %yks.
4. Lapsiperheiden pienituloisuusaste vähenee alle 10 prosenttiin
5. Vanhusten ikävakioitu toimintakyky paranee
6. **Koti- ja vapaa-ajan tapaturmakuolemat ja vakavat tapaturmat vähenevät 10 %**

# Tavoitteet saavutetaan

- Ennalta ehkäisten ja varhain puuttuen
- Henkilöstön riittävyyden varmistuen, osaamista vahvistuen
- Sosiaali- ja terveydenhuollon eheällä kokonaisuudella ja vaikuttavilla toimintamalleilla

# Haasteita kuntien turvallisuustyölle

- Kunnan kaikkien sektoreiden mukaan saaminen turvallisuuden edistämiseen. Yhteistyön rakentaminen erilaisissa järjestelmissä (PARAS-hanke)
- Järjestöt kumppaneiksi ja aloitteentekijöiksi
- Varhaisen puuttumisen lisääminen ja kehittäminen  
Hyviä menetelmiä esim. Mini-interventio, Aikalisä, Tulipysäkki, Ankkuri.
- Harvaan asuttujen alueiden palvelujen riittävyys
- Väestön ikääntyminen
- Turvallisuuskulttuurin kehittäminen. Päihteet ja tapaturmat sekä väkivalta. Miehet!
- Kansalaiset mukaan

SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ

# Sydämelliset onnittelut turvalliselle Kouvolan kaupungille Safe Community verkoston jäsenyydestä!

