

ГАЗПРОМ-МЕДИА  
**ПАР↑НЕР**

**Вводный инструктаж  
по охране труда**



Группа компаний ГАЗПРОМ-Медиа объединяет российские телеканалы развлекательного телевидения, а также продюсерские компании, продакшн-студии, которые создают и продвигают шоу, сериалы, программы в разнообразных жанрах - комедии, стендапы, современные драмы, тревел-шоу и анимации.



## В компаниях соблюдаются правила и нормы трудового законодательства Российской Федерации в части охраны труда

Федеральный закон от 24.07.1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

Трудовой Кодекс Российской Федерации

Федеральный закон от 28.12.2013 г. N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда"

Постановление Минтруда России, Минобразования России от 13 января 2003 № 1/29 "Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций"

Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"

Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н "Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров"

Приказ Минтруда России от 15.12.2020 N 903н "Об утверждении Правил по охране труда при эксплуатации электроустановок"

Постановление Правительства РФ от 23 сентября 2002 г. N 695 "О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности"

## Охрана труда

**Охрана труда** — система сохранения жизни, здоровья и работоспособности работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационные, технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.

**Цель компании в сфере охраны труда** – обеспечение высокого уровня безопасности, гигиены и здоровья сотрудников, а также посетителей, предотвращение и контроль возможных производственных опасностей на рабочем месте для сокращения источников профессиональных рисков. Мы стремимся к постоянному совершенствованию и улучшению комплекса мероприятий, направленных на достижение данной цели.



## ст. 214 ТК РФ – Обязанности работодателя в области охраны труда

Условия труда,  
соответствующие  
нормативным  
требованиям

Разработка  
Локальных  
нормативных актов

Проведение  
инструктажей

Режим труда и  
отдыха в  
соответствии с  
законодательством

Обучение по  
охране труда

Выдача  
спецодежды,  
сmyвающих и  
обезвреживающих  
средств

Проведение  
специальной оценки  
условий труда и  
оценки рисков

Проведение  
медицинских  
осмотров

Расследование  
несчастных  
случаев

Профилактика  
заболеваний

## ст. 215 ТК РФ – Обязанности работника в области охраны труда

Выполнять только ту работу, которая входит в трудовые обязанности

Соблюдать требования охраны труда

Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка

Проходить инструктажи и обучение по охране труда

Содержать в чистоте рабочее место

Проходить медицинские осмотры

Правильно применять средства индивидуальной защиты

Незамедлительно сообщать руководителю обо всех ситуациях, угрожающих жизни и здоровью сотрудников

Не употреблять в рабочее время алкогольные, наркотические и т.д. вещества

## ст. 216 ТК РФ – Права работника в области охраны труда

Рабочее место,  
соответствующее  
требованиям  
охраны труда

Социальное  
страхование от  
несчастных  
случаев

Получение  
информации об  
условиях труда на  
рабочем месте

Отказ от  
выполнения работ  
при возникновении  
угрозы жизни и  
здоровью

Получение средств  
индивидуальной  
защиты за счет  
работодателя

Обучение  
безопасным  
методам и  
приемам работ

Расследование  
произошедшего с  
работником  
несчастного случая

Компенсации,  
установленные  
законодательством/  
трудовым договором (на  
работах с вредными и  
(или) опасными условиями  
труда

Личное участие в  
рассмотрении вопросов,  
связанных с обеспечением  
безопасных условий труда  
на рабочем месте

## Обучение по охране труда – ст. 219 ТК РФ

Руководители проходят обучение в Учебном центре в течении месяца при приеме на работу и далее 1 раз в 3 года

Специалисты проходят обучение на предприятии в течении месяца при приеме на работу и далее 1 раз в 3 года

Работники рабочих профессий проходят обучение на предприятии в течении месяца при приеме на работу и далее 1 раз в год

### Дополнительная информация:

- 1 Для проведения обучения и проверки знаний требований охраны труда в Обществе сформирована комиссия, численностью не менее 3-х сотрудников, обученных в Учебном центре.
- 2 Руководители направляются в Учебный центр (очно/дистанционно) для прохождения обучения по охране и проверки знаний требований охраны труда. По итогам обучения оформляется Протокол и выдается Удостоверение.
- 3 Специалисты проходят обучение на рабочих местах, путем ознакомления с Нормативно-правовыми актами по охране труда, локальными нормативными актами Общества. По итогам обучения оформляется Протокол.
- 4 Работники рабочих профессий проходят обучение на рабочих местах, путем ознакомления с Нормативно-правовыми актами по охране труда, Локальными нормативными актами Общества. По итогам обучения оформляется Протокол.



## Проведение инструктажей – ст. 219 ТК РФ

Вводный инструктаж – проводится ответственным сотрудником однократно при приеме на работу

Первичный инструктаж – проводится непосредственным руководителем однократно при приеме на работу

Повторный инструктаж – проводится непосредственным руководителем 1 раз каждые 3 месяца

Внеплановый инструктаж – проводится непосредственным руководителем при изменении технологических процессов, НПА, нарушении требований охраны труда

Целевой инструктаж – проводится непосредственным руководителем при выполнении работ повышенной опасности и разовых работ

### Дополнительная информация:

Инструктаж проводится непосредственным руководителем, путем ознакомления сотрудника с Нормативно-правовыми актами по охране труда, Локальными нормативными актами Общества, Инструкциями по охране труда. Инструктажи регистрируются в соответствующих журналах инструктажей.

## Правила личной гигиены работников

Применять спецодежду, спецобувь и другие средства индивидуальной защиты во время работы

Тщательно мыть руки после контактов с пищей, перед началом работы и после каждого перерыва, после посещения уборной, контакта с загрязненными поверхностями

Принимать пищу в специально отведенных местах, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям

Курить в строго отведенных местах

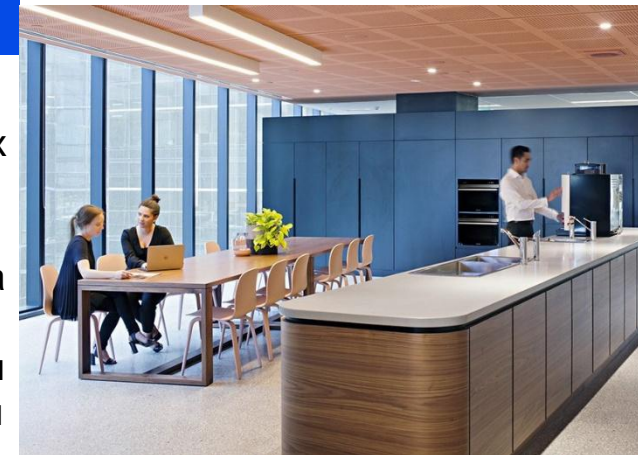
Незамедлительно сообщать руководителю об инцидентах, болезнях, травмах в отделе

### Дополнительная информация:

Для обеспечения санитарно-бытовых удобств в компании оборудованы:

- гардеробы (шкафы, вешалки и др.) для хранения одежды и личных вещей;
- уборные;
- кухонные помещения с необходимой техникой и местами для приема пищи.

**Ответственность за соблюдение правил личной гигиены и содержание рабочего места в надлежащем состоянии несет каждый работник компании.**



## Условия труда

**Условия труда** - это совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника (ст. 209 ТК РФ).

### Факторы производственной среды:

#### Физические

- движущиеся машины, механизмы;
- острые углы офисной мебели;
- повышенная/пониженная температура воздуха рабочей зоны;
- повышенный уровень шума;
- повышенная/пониженная подвижность воздуха;
- недостаточная освещенность;

#### Химические

- повышенная загазованность воздуха;
- дезинфицирующие, моющие средства;

#### Биологические

- растительная пыль;
- пыльца растений.



### Факторы трудового процесса:

#### Тяжесть труда

- перемещения в пространстве;
- масса перемещаемых грузов;
- рабочая поза;

#### Напряженность труда

- режим работы;
- монотонность нагрузок;
- интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки.

## Специальная оценка условий труда

**Специальная оценка условий труда (СОУТ)** – это комплекс мероприятий, направленных на определение вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса, а также на оценку уровня их воздействия на работников.



## Специальная оценка условий труда

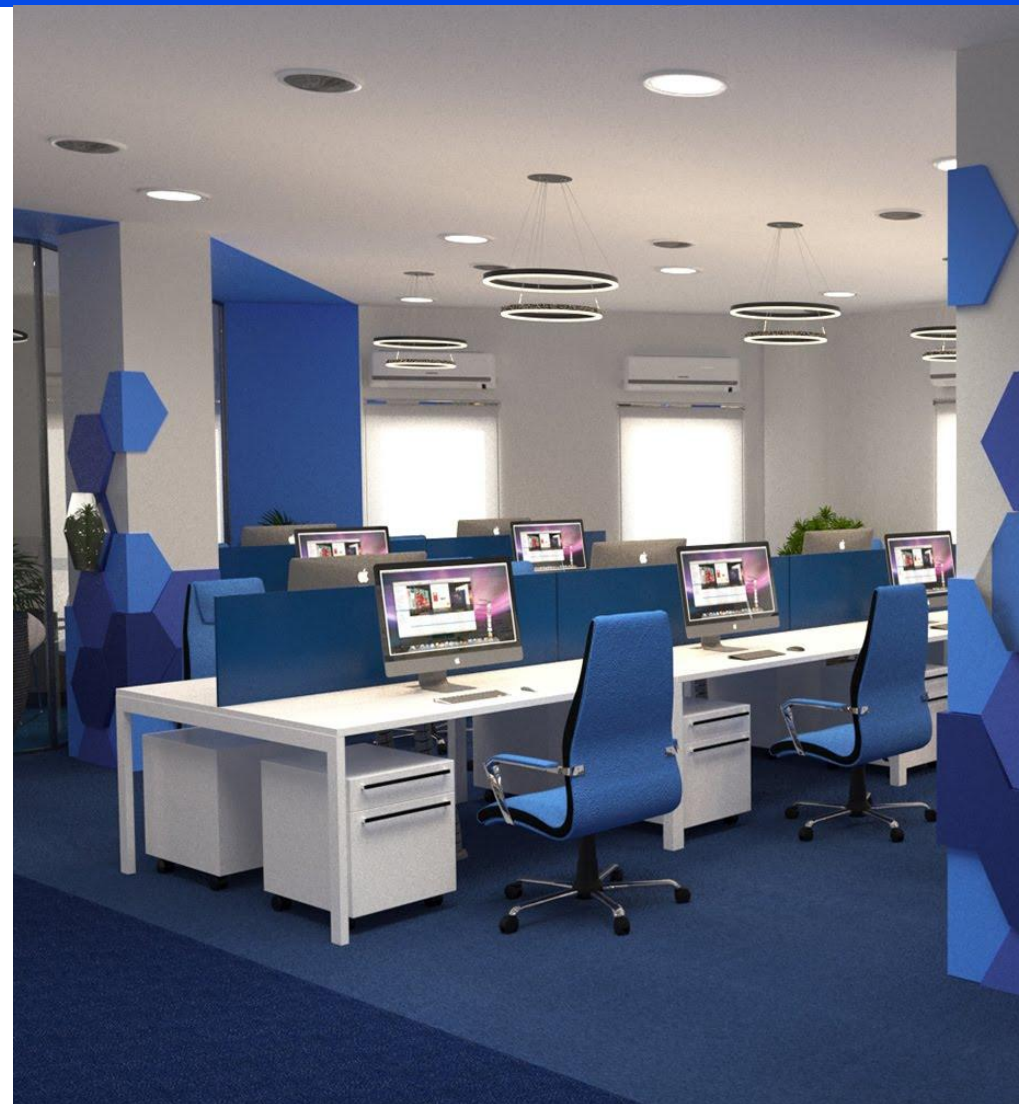
### Классы условий труда

**Оптимальные условия труда (1 класс)** – условия труда, при которых воздействие на работника вредных и (или) опасных производственных факторов отсутствует или уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда и принятые в качестве безопасных для человека, и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности работника.

**Допустимые условия труда (2 класс)** – условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда, а измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается во время регламентированного отдыха или к началу следующего рабочего дня (смены).

**Вредные условия труда (3 класс)** – условия труда, при которых уровни воздействия на работника вредных и (или) опасных производственных факторов превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда (включая подклассы 3.1, 3.2, 3.3, 3.4).

**Опасные условия труда (4 класс)** – условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых в течение всего рабочего дня (смены) или его части способны создать угрозу жизни работника, а последствия воздействия этих факторов обуславливают высокий риск развития острого профессионального заболевания работника в период трудовой деятельности.



## Специальная оценка условий труда

### Виды и размеры компенсаций по результатам специальной оценки условий труда

Виды компенсаций по условиям труда	Классы условий труда				
	Вредные условия				Опасные условия
	3.1	3.2	3.3	3.4	4
Сокращенная продолжительность рабочего времени			Не более 36 часов в неделю		
Дополнительный отпуск		Не менее 7 календарных дней			
Повышенная оплата	Не менее 4% от тарифной ставки (оклада), установленной для различных видов работ с нормальными условиями труда				

## Оценка профессиональных рисков

**Профессиональный риск** – это вероятность причинения вреда здоровью в результате воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов при выполнении работником обязанностей по трудовому договору или в иных случаях, установленных ТК и другими ФЗ. (Статья 209 ТК РФ)

**Оценка профессиональных рисков** – это определение вероятности причинения вреда здоровью работников в результате воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов при выполнении ими обязанностей по трудовым договорам и принятие решения о допустимости уровней профессиональных рисков.

**Управление профессиональными рисками** – комплекс взаимосвязанных мероприятий, являющихся элементами системы управления охраной труда (далее – СУОТ) и включающих в себя меры по выявлению, оценке и снижению уровней профессиональных рисков.



### Оценка рисков позволяет ответить на следующие вопросы:

- какие события могут произойти;
- каковы последствия реализации этих событий;
- какова вероятность их возникновения;
- является уровень риска приемлемым, или требуется его дальнейшая обработка.

## Оценка профессиональных рисков

**Процесс управления рисками состоит из трех этапов:**

- идентификация (выявление) опасностей;
- оценка уровней рисков;
- разработка мероприятий по снижению либо контролю уровней рисков.

*Оценка рисков помогает снизить риск возникновения несчастных случаев и профзаболеваний на конкретном рабочем месте и выявить, какие меры по обеспечению безопасности на предприятии необходимо принимать в первую очередь, а также повысить мотивацию работников соблюдать требования охраны труда, социальную защищенность работников и квалификацию персонала, а также обеспечить экологическую безопасность производства.*





## ст. 220 ТК РФ - Медицинские осмотры

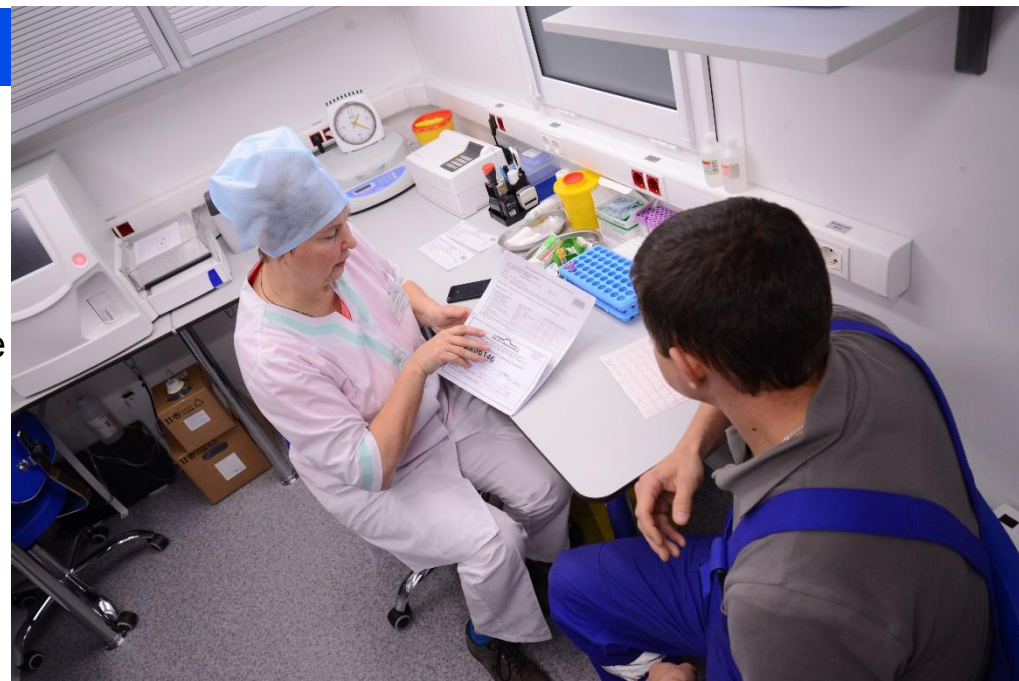
Медицинский осмотр – проводится при приеме на работу и далее в соответствии с установленной периодичностью

Психиатрическое освидетельствование – проводится при приеме на работу и далее 1 раз в 5 лет

Предрейсовые/послерейсовые медицинские осмотры проводятся сотрудникам отдела транспортного обеспечения

### Дополнительная информация:

- 1 Руководитель принимает участие в разработке Списков работников, направляемых на медицинские осмотры и обеспечивает своевременное прохождение сотрудниками медицинских осмотров.
- 2 Работник не имеет права отказываться от проведения психиатрического освидетельствования и обязательных медицинских осмотров. В этом случае к нему могут применяться меры дисциплинарного воздействия и обязательное отстранение от работы.
- 3 Отстранение от работы регламентируется статьей 76 ТК РФ. По общему правилу решение работодателя об отстранении работника от работы оформляется приказом руководителя организации и принимается к учету бухгалтерией, поскольку приостанавливается выплата зарплаты.



## ГОСТ 12.4.011-89 Средства защиты работающих. Общие требования и классификация

### Средства защиты работающих:

**Средства коллективной защиты (СКЗ)** - это различного рода технические средства, устройства, оборудование, а также определенные мероприятия, позволяющие предотвратить или уменьшить воздействие на работников вредных и опасных производственных факторов.

**Средства индивидуальной защиты (СИЗ)** - средства, используемые работником для предотвращения или уменьшения воздействия вредных и опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения.

### Дополнительная информация:

1

Все работники, занятые на работах с вредными условиями труда, включая температурные воздействия, загрязнения, обеспечиваются бесплатно по установленным нормам спецодеждой, спецобувью, смывающими и обезвреживающими средствами и другими средствами индивидуальной защиты (СИЗ). Спецодежда должна выдаваться работающим в установленные сроки и соответствовать стандартам. Работа без предусмотренных нормами спецодежды и других СИЗ запрещается.

2

Спецодежда работающих должна подвергаться своевременному ремонту и стирке. Порядок выдачи, пользования и ухода за спецодеждой должен регулироваться специальной инструкцией в соответствии с особенностями производства.

## Средства коллективной защиты

### Классы средств коллективной защиты:

- Средства нормализации воздушной среды производственных помещений и рабочих мест;
- Средства нормализации освещения производственных помещений и рабочих мест;
- СКЗ от повышенного уровня ионизирующих излучений;
- СКЗ от повышенного уровня инфракрасных излучений;
- СКЗ от повышенного или пониженного уровня ультрафиолетовых излучений;
- СКЗ от повышенного уровня электромагнитных излучений;
- СКЗ от повышенной напряженности магнитных и электрических полей;
- СКЗ от повышенного уровня лазерного излучения;
- СКЗ от повышенного уровня шума;
- СКЗ от повышенного уровня вибрации (общей и локальной);
- СКЗ от повышенного уровня ультразвука;
- СКЗ от повышенного уровня инфразвуковых колебаний;
- СКЗ от поражения электрическим током;
- СКЗ от повышенного уровня статического электричества;
- СКЗ от повышенных или пониженных температур поверхностей оборудования, материалов;
- СКЗ от повышенных или пониженных температур воздуха и температурных перепадов;
- СКЗ от воздействия механических факторов;
- СКЗ от воздействия химических факторов;
- СКЗ от воздействия биологических факторов;
- СКЗ от падения с высоты.



## Средства индивидуальной защиты

### Классы средств индивидуальной защиты (СИЗ) :

- Изолирующие костюмы — пневмокостюмы, гидроизолирующие костюмы, скафандры;
- Специальная одежда — комбинезоны, полукомбинезоны, куртки, брюки, костюмы, халаты, плащи, фартуки, жилеты, пальто, тулупы;
- Специальная обувь — сапоги, ботфорты, полусапоги, ботинки, полуботинки, туфли, галоши, боты, бахилы;
- СИЗ органов дыхания — противогазы, респираторы, пневмокостюмы, пневмомаски;
- СИЗ головы — каски, шлемы, подшлемники, шапки, береты, шляпы;
- СИЗ рук — рукавицы, перчатки, напальчники, наладонники;
- СИЗ глаз — защитные очки;
- СИЗ органов слуха — противoshумные шлемы, наушники, вкладыши;
- Предохранительные приспособления — предохранительные пояса, диэлектрические коврики, ручные захваты, манипуляторы, наколенники, налокотники, наплечники;
- Защитные дерматологические средства — моющие, пасты, кремы, мази.



## Мероприятия по обеспечению безопасности при работах на высоте

**К работам на высоте относятся работы, при которых:**

а) существуют риски, связанные с возможным падением работника с высоты 1,8 м и более, в том числе:

- при осуществлении работником подъема на высоту более 5 м, или спуска с высоты более 5 м по лестнице, угол наклона которой к горизонтальной поверхности составляет более 75°;

- при проведении работ на площадках на расстоянии ближе 2 м от неогражденных перепадов по высоте более 1,8 м, а также, если высота защитного ограждения площадок менее 1,1 м;

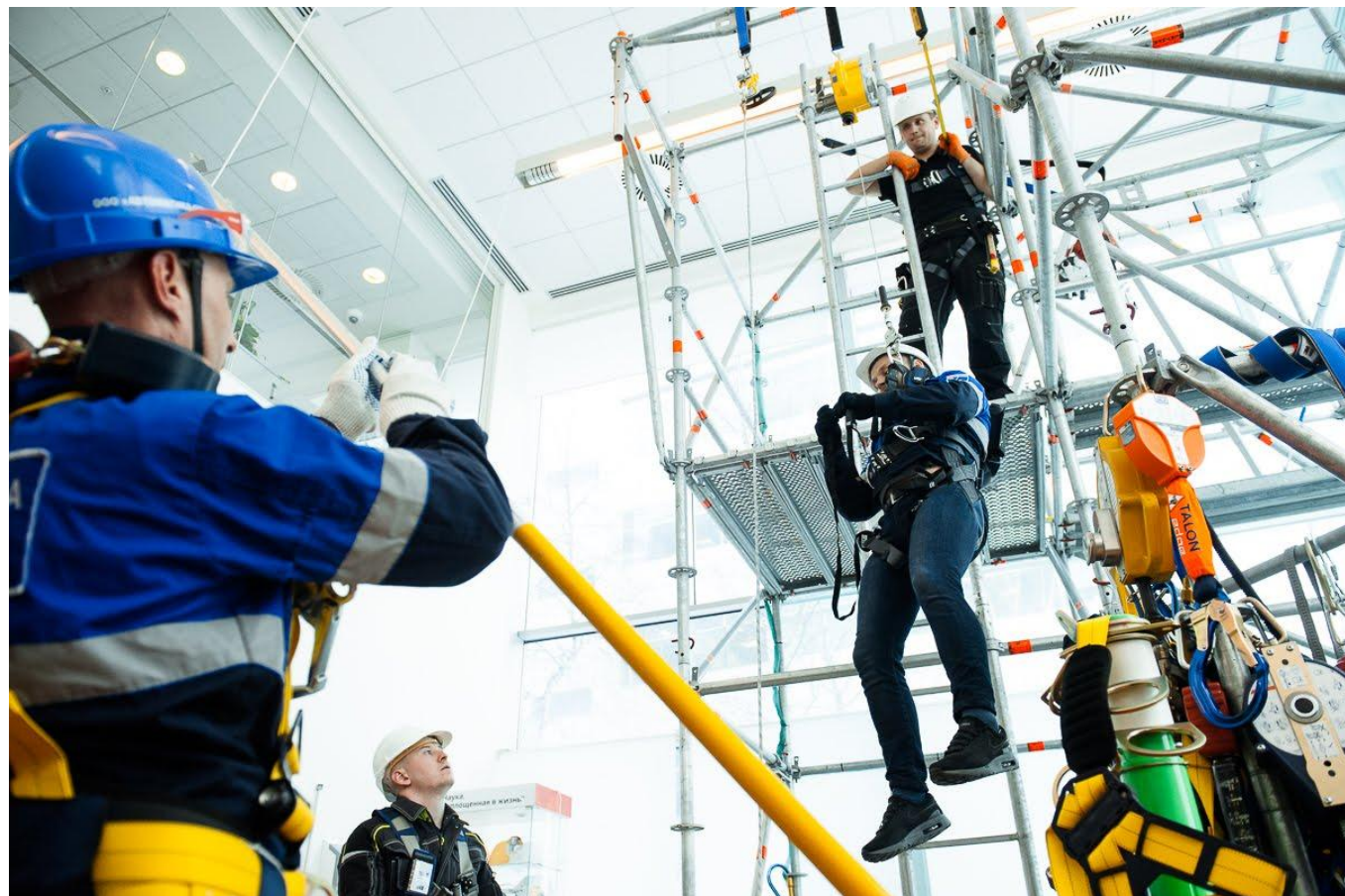
б) существуют риски, связанные с возможным падением работника с высоты менее 1,8 м, если работа проводится над машинами или механизмами, поверхностью жидкости или сыпучих мелкодисперсных материалов, выступающими предметами.

### Дополнительная информация:

Правила по охране труда при работе на высоте, утвержденные Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16 ноября 2020 года N 782н, устанавливают государственные нормативные требования по охране труда и регулируют порядок действий работодателя и работника при организации и проведении работ на высоте.

## Мероприятия по обеспечению безопасности при работах на высоте

- К работе на высоте допускаются лица, достигшие возраста восемнадцати лет.
- Работники, выполняющие работы на высоте, должны иметь квалификацию, соответствующую характеру выполняемых работ. Уровень квалификации подтверждается документом о профессиональном образовании (обучении) и (или) о квалификации.
- Работники, впервые допускаемые к работам на высоте, должны обладать практическими навыками применения оборудования, приборов, механизмов (проверка исправности оборудования, пусковых приборов, инструмента и приспособлений, блокировок, заземления и других средств защиты) и оказания первой помощи пострадавшим, практическими навыками применения соответствующих СИЗ, их осмотром до и после использования.



## Причины падения работников с высоты

### Технические

отсутствие ограждений,  
предохранительных поясов,  
недостаточная прочность и  
устойчивость лесов, настилов,  
люлек, лестниц

### Метеорологические

сильный ветер, низкая и  
высокая температура воздуха,  
дождь, снег, туман, гололед



### Психологические

потеря самообладания,  
нарушение координации  
движений, неосторожные  
действия, небрежное  
выполнение своей работы

### Технологические

недостатки в проектах  
производства работ,  
неправильная технология  
ведения работ

## Средства индивидуальной защиты при работе на высоте



- Предохранительные пояса, соответствующие требованиям ГОСТ 32489-2013, ГОСТ Р ЕН 363-2007
- Предохранительные полуавтоматические верхолазные устройства типа ПВУ-2
- Ловители с вертикальным канатом или с другими устройствами
- Канаты страховочные ГОСТ 12.4.107-2012
- Каски строительные ГОСТ 12.4.087-84



## Мероприятия по обеспечению электробезопасности

**Электробезопасность** – это система мероприятий, правил и средств, которая призвана обеспечивать безопасность животных и людей от вредного или опасного для здоровья действия электрического тока, магнитного поля и других факторов, являющихся негативными побочными явлениями на производстве или в быту.

**Электрический ток оказывает на человеческий организм биологическое, электролитическое и термическое воздействие.**

**Биологическое воздействие** выражается в раздражении и возбуждении живых клеток организма, что приводит к непроизвольным судорожным сокращениям мышц, нарушению нервной системы, органов дыхания и кровообращения. При этом могут наблюдаться обмороки, потеря сознания, расстройство речи, судороги, нарушение дыхания (вплоть до остановки). При тяжелой электротравме может произойти мгновенная смерть.

**Электролитическое воздействие** проявляется в разложении плазмы крови и других органических жидкостей, что может привести к нарушению их физико-химического состава.

**Термическое воздействие** сопровождается ожогами отдельных участков и перегревом отдельных внутренних органов, вызывая в них различные функциональные расстройства.

## Мероприятия по обеспечению электробезопасности

### Электрический ток опасен

Воздействуя непосредственно (в результате прямого прохождения), а также другими видами энергии, ток причиняет организму человека явные и скрытые повреждения, называемые **электрическими травмами**.

К ним относятся:

- **электрические знаки**, появляющиеся на входе в тело человека и на выходе из него
- **ожоги** тела и отдельных его участков
- **электрические удары**, характерные внутренними повреждениями (обнаруживаются мелкоточечные кровоизлияния, изменение цвета кожи и др.)



## Мероприятия по обеспечению электробезопасности

Электрический знак представляет собой омертвевшую кожу в виде мозоли.

Ожоги причиняет электрическая дуга, температура которой достигает несколько тысяч градусов, а также электрический ток при непосредственном контакте тела с токоведущей частью.

Электрическая дуга появляется при разряде в случаях приближения человека к токоведущим частям, находящимся под высоким напряжением, при коротких замыканиях и т.п. Ожоги электрическим током вызывают ожоговую болезнь, проникают глубоко в ткани и трудно излечиваются.

Электрический удар внешне проявляется в виде произвольных судорожных сокращений мышц различной тяжести.

Во всех этих случаях возникает угроза поражения сердца.

При легких степенях электротравмы пострадавший жалуется на сердцебиение, чувство давления за грудиной, ощущение страха.



*I степень –  
покраснение кожных  
покровов*



*II степень –  
образование пузырей  
на коже*



*III–IV степень – обугливание  
кожи и тканей (до кости)*



## Мероприятия по обеспечению электробезопасности

В наиболее тяжелых, но еще обратимых случаях возникают различные нарушения ритма сердечной деятельности, т.е. последовательности, силы и частоты сокращений желудочков сердца. Может наступить фибрилляция.

Сердце при этом не может обеспечить движения крови из-за неправильных, хаотичных, учащенных сокращений.

Кровообращение и доставка кислорода тканям сокращается, что приводит к тяжелым последствиям.

Внешне фибрилляция проявляется в том, что пропадает пульс, появляется синюшность, застой крови и отеки.

После прекращения кровоснабжения практически сразу перестает функционировать кора головного мозга, а гибель ее клеток наступает через 5-6 минут.

Выключение функций печени и почек происходит через 10-20 мин., мышечная система прекращает работу через 20 - 30 минут.

Нарушение функций, а затем гибель тканей вызывается кислородным голоданием.

Если в течение 5-6 мин. после остановки сердца удастся возобновить его деятельность, можно рассчитывать на полное восстановление жизни человека. Этот период называют мнимой клинической смертью.

У здоровых людей при внезапном воздействии тока длительность клинической смерти может составлять 7-8 мин.

В поздние сроки патологические изменения в коре головного мозга становятся необратимыми - наступает биологическая смерть.



## Мероприятия по обеспечению электробезопасности

**На исход травмы влияют:** сила тока, род тока, сопротивление тела человека, продолжительность воздействия тока, путь прохождения электрического тока, условия внешней среды и др.

**Наиболее опасным для человека является переменный ток частотой 50-500 Гц.**

Ток, проходящий через тело человека, зависит от напряжения электроустановки и сопротивления всех элементов цепи, по которой он протекает, в том числе от сопротивления тела человека.

Электрическое сопротивление тела складывается из сопротивлений кожи и сопротивлений внутренних тканей. Наибольшее сопротивление имеет верхний, роговой, слой кожи, толщина которого составляет доли миллиметра.

**Наибольшей опасности человек подвергается, когда ток проходит по жизненно важным органам (сердцу, легким) или по клеткам центральной нервной системы.** Смертельный исход возможен даже при малых напряжениях (36 В) в результате соприкосновения наиболее уязвимых частей тела (тыльной стороны ладони, щеки, голени, плеча) с токоведущими частями.

Длительность воздействия - один из основных факторов, влияющих на исход поражения. Чем меньше время воздействия тока (менее 1 сек), тем меньше вероятность поражения.

**В момент поражения электрическим током большое значение имеет физическое и психическое состояние человека. Если человек голоден, утомлен, опьянен или нездоров, сопротивление организма снижается.**



## Мероприятия по обеспечению электробезопасности

**Поражение человека электрическим током или электрической дугой может произойти в следующих условиях:**

- при однофазном (однополюсном) прикосновении неизолированного от земли человека к неизолированным токоведущим частям электроустановок, находящихся под напряжением;
- при одновременном соприкосновении человека с двумя неизолированными частями (фазами, полюсами) электроустановок, оказавшихся под напряжением из-за замыкания на корпус;
- при прикосновении человека, не изолированного от земли, к некоторым металлическим частям (корпусам) электроустановок, оказавшихся под напряжением из-за замыкания на корпус;
- при прикосновении человека, не изолированного от земли, на опасное расстояние к токоведущим, не защищенным изоляцией частям электроустановок, находящихся под напряжением;
- при прикосновении человека с двумя точками земли (грунта), находящимися под разными потенциалами в поле растекания тока (включение под «напряжение шага»);
- при воздействии атмосферного электричества во время разряда молнии;
- из-за действия электрической дуги;
- при освобождении другого человека, находящегося под напряжением.



## Мероприятия по обеспечению электробезопасности

### Электробезопасность электроустановок обеспечивается:

- соответствующей конструкцией электроустановок;
- применением технических способов и средств защиты;
- организационными и техническими мероприятиями.

### Основные технические способы и средства защиты от поражения электрическим током:

- Защитное заземление;
- Зануление;
- Выравнивание потенциалов;
- Малое напряжение;
- Электрическое разделение сетей;
- Защитное отключение;
- Изоляция токоведущих частей (рабочая, дополнительная, усиленная, двойная);
- Компенсация тока замыкания на землю;
- Оградительные устройства;
- Предупредительная сигнализация;
- Блокировка;
- Знаки безопасности;
- Изолирующие, защитные и предохранительные приспособления.

### Дополнительная информация:

Обслуживание электроустановок, проведение в них ремонтных, монтажных, наладочных работ и т. п. осуществляет специально подготовленный электротехнический персонал, достигший 18-летнего возраста, прошедший соответствующее обучение, инструктаж, аттестацию с присвоением группы электробезопасности, не имеющий медицинских противопоказаний.



## Порядок расследования несчастных случаев на производстве

**Федеральный закон № 125 от 24.06.1998 г. «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»**

**Несчастный случай на производстве** - событие, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного и:  
 — утрате работоспособности (частично либо полностью, временно либо постоянно);  
 — возникновению необходимости выполнять работу по другой профессии или специальности (временно либо постоянно); либо к смерти.

**Травмы, связанные с производством, это травмы произошедшие:**

— при выполнении пострадавшим производственного задания на предприятии, в организации либо за пределами ее территории;  
 — во время пребывания в транспорте организации-страхователя (например, по дороге на работу, домой).





## Порядок расследования несчастных случаев на производстве

### Сроки расследования несчастных случаев на производстве

Порядок расследования несчастных случаев на производстве выделяет для работы комиссии:

- при НС с легким исходом – 3 дня;
- при НС с тяжелыми последствиями, смертельным исходом – 15 дней;
- при сокрытых НС, а также тех, о которых работодателя уведомили не вовремя либо когда последствия проявились спустя какое-то время, – 1 месяц.



### Дополнительная информация:

Если нужно получить экспертные, медицинские заключения, информацию от органов дознания и т. д., сроки расследования несчастных случаев на производстве увеличиваются. Это решение принимает председатель комиссии, расследование продляется не более, чем на 15 дней, если имеется решение суда – на больший срок (не более 15 дней).

## Порядок расследования несчастных случаев на производстве

### Численность и состав комиссии



Расследует НС комиссия, состоящая как минимум из 3 человек, которые прошли соответствующее обучение по охране труда руководителей и специалистов.

Легкие НС расследует (одиночные и групповые) комиссия, состоящая из представителей:

- службы ОТ предприятия (как вариант – привлеченный на договорных основаниях сторонний специалист);
- работодателя (председатель);
- профсоюза или другого объединения работников.

**Обстоятельства и причины одиночных и групповых тяжелых и смертельных НС расследует комиссия, в состав которой в дополнение к этим 3 лицам включены:**

- госинспектор труда;
- сотрудник органов самоуправления федерального или местного значения (председатель);
- представитель территориального профсоюзного объединения;
- сотрудник Фонда.

***В комиссию нельзя включать ответственных за ОТ на этом участке лиц и непосредственных руководителей работ.***

## Порядок расследования несчастных случаев на производстве

### *Основные моменты порядка расследования несчастных случаев на производстве устанавливает ст. 228\_1 ТК РФ.*

Организуют расследование и учет несчастных случаев на производстве **работодатели**. Они:

- утверждают состав комиссии приказом или распоряжением;
- уведомляют указанные в ТК РФ организации о НС, а затем – о его последствиях;
- предоставляют помещения, материалы, транспортные средства, связь, защитную одежду, проч.;
- организывают доставку членов комиссии на объекты, фото- и видеосъемку, составление карт, чертежей и др.;
- уведомляют родственников или близких людей пострадавших о тяжелых и смертельных НС.



## Порядок расследования несчастных случаев на производстве



### Комиссия:

- изучает обстоятельства травмирования и документирует их;
- опрашивает очевидцев, свидетелей;
- затребует и изучает заключения экспертов, медиков, другую документацию;
- если нужно, продлевает срок расследования несчастного случая на производстве;
- изучает документацию по ОТ: материалы обучения, копии удостоверений, документы о выдаче спецодежды, спецобуви, защитных средств и др.
- выявляет причины несчастного случая на производстве;
- определяет нарушенные требования ОТ;
- разрабатывает мероприятия, которые помогут устранить эти нарушения;
- выявляет нарушителей;
- связывает НС с производством (либо не связывает);
- совместно с профсоюзом определяет % вины пострадавших, которые будут получать выплаты из Фонда;
- называет организацию, которой следует взять НС на учет;
- оформляет материалы расследования, организовывает их передачу на хранение работодателю.

## Порядок расследования несчастных случаев на производстве

По итогам расследования составляются:

- акт Н-1: 1 экземпляр – для пострадавшего, 2 – для работодателя, 3 – для Фонда.

*Для незастрахованных в Фонде пострадавших третий экземпляр делать не нужно. Количество актов для групповых НС определяется по принципу: количество актов Н-1 = количеству пострадавших. Работодатель хранит акты минимум 45 лет;*

- материалы расследования.

*Это: приказы об организации работы комиссии, протоколы осмотра мест происшествий, опроса пострадавших, фотографии, видео, экспертные заключения, выписки и т. д.*



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

**Первая помощь пострадавшим** — комплекс простейших срочных мероприятий для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при несчастном случае или внезапном заболевании, проводимых на месте происшествия самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом, находящимся поблизости (взаимопомощь).

Доврачебная помощь оказывается пострадавшему до прибытия профессиональной медицинской помощи и призвана:

- спасти человеку жизнь;
- не допустить ухудшения его состояния;
- создать условия для его дальнейшего лечения и выздоровления.

### Дополнительная информация:

При оказании первой помощи пострадавшему запрещается применение лекарственных препаратов. Исключение – личные препараты пострадавшего, которые он попросил применить.



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Комплектация аптечки для оказания первой помощи пострадавшим

Требования к комплектации аптечки установлены приказом Минздравсоцразвития от 15.12.2020 № 1331н. Это следующие категории:

- **Изделия для приостановки кровотечения.** В частности, это жгут, останавливающий кровотечение, бинты (нестерильные, стерильные), марлевые салфетки, лейкопластыри.
- **Средства для осуществления сердечно-легочной реанимации** - инструмент для искусственного дыхания или маску для легочной вентиляции в количестве одной штуки.
- **Другие изделия.** Ножницы, перчатки смотровые, нестерильные маски, изотермическое покрывало.
- **Другие средства.** Санитарная сумка, инструкция с указаниями по использованию инструментов и оказанию помощи.



**Обратите внимание!**

Хранение лекарственных препаратов в аптечке для оказания первой помощи **ЗАПРЕЩЕНО!**



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Первоочередные меры, принимаемые в связи с несчастным случаем на производстве

Незамедлительно поставить в известность о случившемся непосредственного руководителя и службу охраны труда



Организовать оказание первой помощи пострадавшему, организовать его доставку в медицинское учреждение (при необходимости). Телефон для вызова скорой помощи **112, 03**



Принять меры по предотвращению развития аварийной ситуации и воздействия травмирующего фактора на других лиц



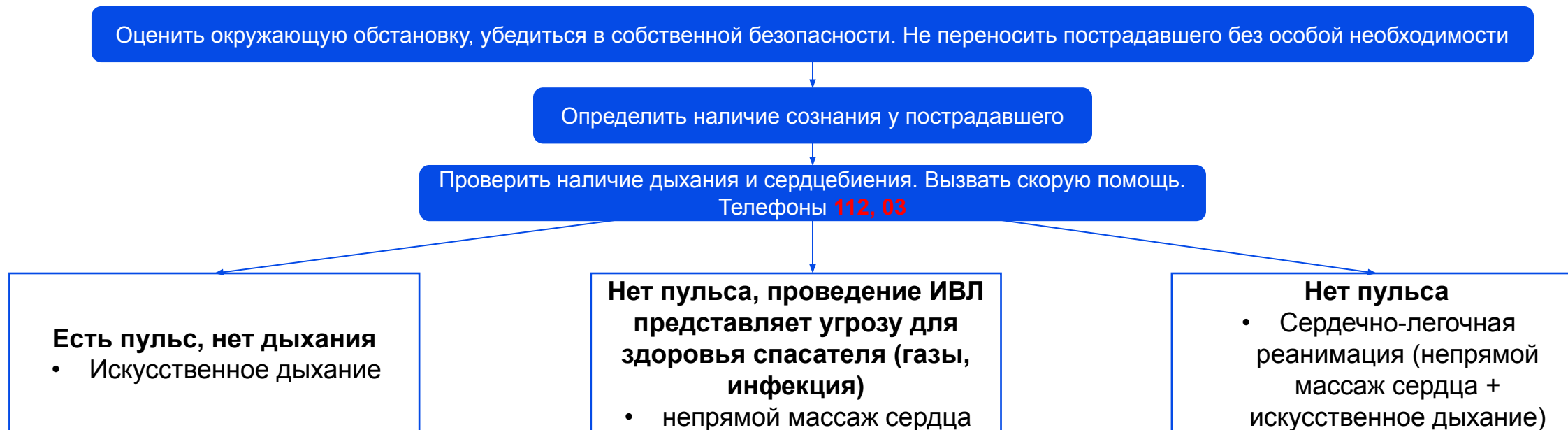
### Дополнительная информация:

До начала расследования несчастного случая необходимо сохранить обстановку, какой она была на момент происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью других людей и не приведет к аварии). В случае невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (схемы, фотографии и т.п.).



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Алгоритм оказания первой помощи



#### Дополнительная информация:

**При наличии пульса – непрямой массаж сердца делать нельзя.**

После появления пульса и дыхания, придать пострадавшему восстановительное положение (на боку в устойчивой позе) и контролировать до приезда врачей.

## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Порядок проведения сердечно-легочной реанимации



#### I этап – обеспечение проходимости дыхательных путей:

1. Очистить ротовую полость;
2. Тройной прием Сафара:
  - Максимальное запрокидывание головы назад (выпрямление дыхательных путей);
  - Выдвижение нижней челюсти вперед (профилактика западения языка);
  - Слегка приоткрыть рот.

#### II этап – искусственная вентиляция легких:

Проводится методом «рот в рот» или «рот в нос»

**Метод «изо рта в рот»:** после тройного приема Сафара реаниматор плотно обхватывает губы больного своими губами и, зажав пострадавшему, нос осуществляет два медленных вдоха в течение 1 секунды. После вдувания осуществляется пассивный выдох. При этом обязательно следить за экскурсией грудной клетки. Если она отсутствует, то ИВЛ будет неэффективна.

**Метод «изо рта в нос»:** проводится при невозможности разжать рот. Диагностический этап: отсутствие дыхания, пульсации на сонной артерии. При этом реаниматор плотно охватывает своими губами нос больного и производит вдувания, как и при методике «изо рта в рот». При отсутствии сердечной деятельности после двух вдуваний следует непрямой массаж сердца.

#### III этап – непрямой массаж сердца:

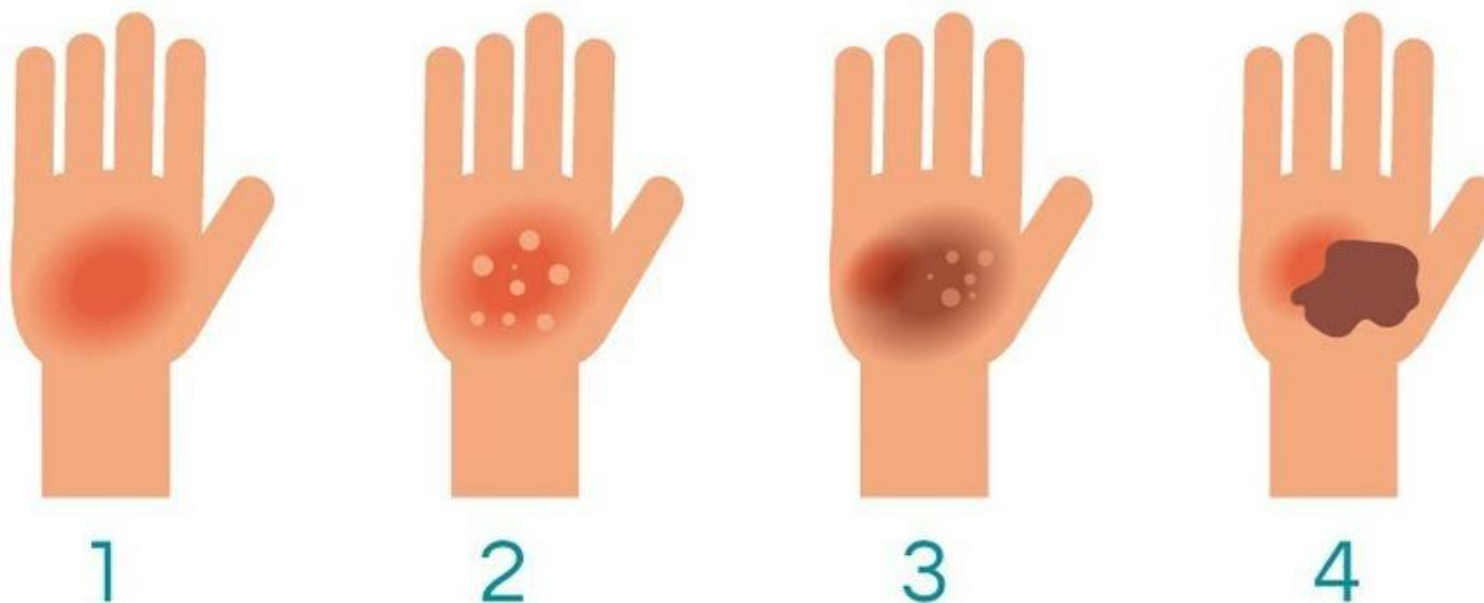
- Больной укладывается на ровную твердую горизонтальную поверхность;
- Реаниматор располагается сбоку от больного;
- Расположить свои руки в нижней трети грудины;
- На разогнутых в локтевом суставе руках произвести компрессии грудины. Процесс идет непрерывно, соблюдая очередность: 2 вдоха, 30 компрессий (со скоростью 100-120 ударов в минуту). Периодически через 1 — 2 минуты проверять появление пульсации на крупных сосудах.

## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### ОЖОГИ

**Ожог** — повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры, электричества или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.).

#### 4 степени ожога



1 степень - покраснение кожи, 2 степень - образование пузырей, 3 степень - омертвление всей толщи кожи, 4 степень - обугливание тканей.

## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Первая помощь при ожогах:

- Прекращение воздействия фактора.
- При химических ожогах – длительное промывание водой
- При термических ожогах 1 ст. – охлаждение холодной водой, наложение стерильной повязки.
- При ожогах 2 ст. стерильную повязку и сверху пузырь со льдом, хладпакет и т.п.
- При ожогах 3-4 ст. или повреждении большого участка кожи – вызвать скорую. Освободить поврежденные участки кожи, если для этого не требуется прилагать усилий. Не удалять прилипшую одежду самостоятельно. Накрыть поверхность чистой марлей, простыней (охладить пакетом со льдом).
- Дать пострадавшему сладкий чай. Следить за дыханием.
- Если повреждена кисть – снять кольца, часы до появления отека.
- При ожогах глаз или попадании в глаза – промывать в потоке воды (пораженный глаз ставить ниже здорового), потом на глаз стерильную повязку и транспортировать.



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### ОБМОРОЖЕНИЕ

**Обморожение** — повреждение тканей организма под воздействием низких температур.



Пребывание на холоде без надлежащих средств защиты вызывает потерю чувствительности и покалывание кожи.



При более длительном воздействии холода усиливается боль, кожа заметно краснеет, возможен небольшой зуд.



**I степень:**  
кожа белеет, возникает сильное чувство жжения с дальнейшим онемением пораженного участка.



**II степень:**  
образуются пузыри с прозрачным содержимым. Полное восстановление кожи происходит в течение 1-2 недель.



**III степень:**  
происходит гибель всех слоев кожи. Рубцевание начинается через 2-3 недели.



**IV степень:**  
омертвевает все слои мягких тканей, нередко поражаются кости и суставы.

## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Первая помощь при обморожении:

- Прекратить воздействие фактора;
- Перевести пострадавшего в теплое помещение;
- Наложить на обмороженную часть стерильную повязку;
- Дать пострадавшему горячий чай, кофе, накормить горячей пищей;
- Применить общее согревание организма (теплое укутывание, грелки и т. п.);
- Доставить пострадавшего в медпункт или лечебное учреждение.



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

**Поражение электрическим током** происходит в результате прикосновения человека к токоведущей части, находящейся под напряжением, в результате ошибочных действий персонала, либо появления потенциала на частях оборудования, непредназначенных для передачи электроэнергии.

**Электрические травмы** – четко выраженные местные повреждения тканей, такие как электрические ожоги, металлизация кожи, электрические знаки, электроофтальмия, механические повреждения.

**Электрический ожог (токовый или дуговой)** – наиболее часто встречающаяся электрическая травма.

**Исходы поражений электрическим током зависят от:**

- характера электрического тока;
- состояния организма в момент электротравмы;
- обстановки, при которой произошло поражение.

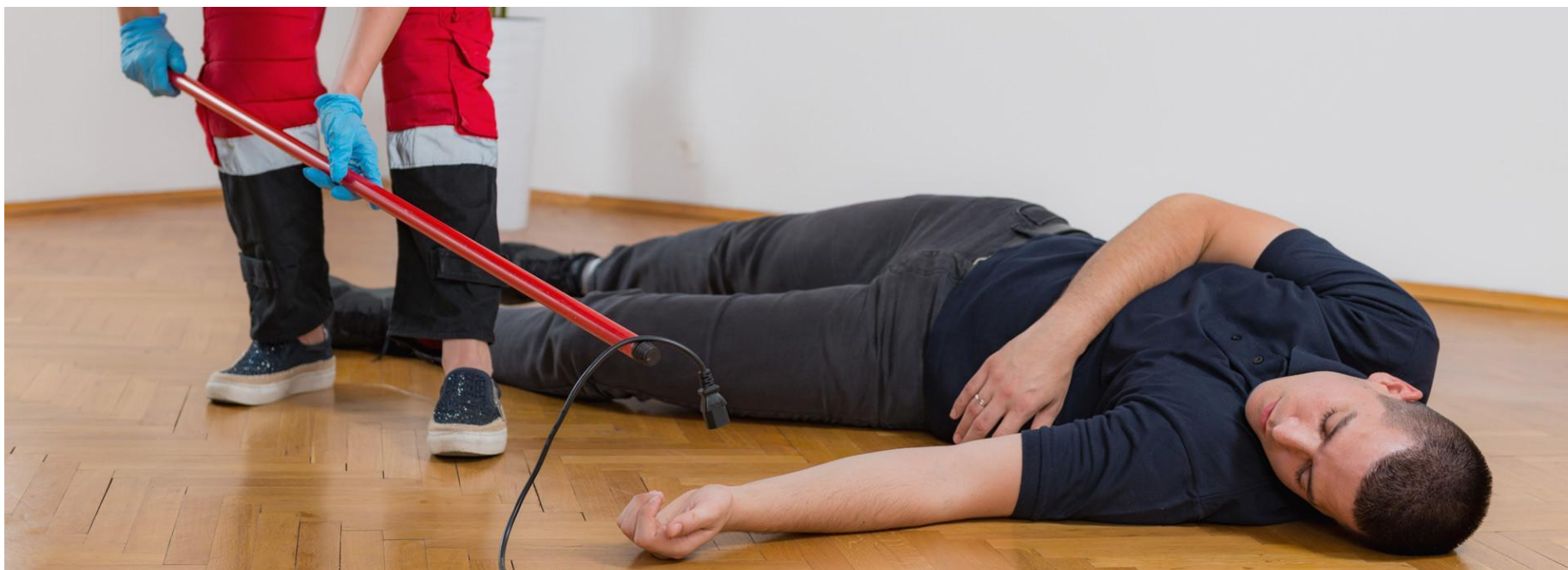
*Основным поражаемым органом является сердце и ЦНС. Переменный ток значительно более опасен, чем постоянный электрический ток такого же напряжения. Наиболее опасным считается технический переменный ток с частотой 50 Гц (50 периодов в секунду), силой 0,1 А и напряжением выше 250 В.*



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Действия при поражении электрическим током:

- Обеспечить свою безопасность. Надеть сухие перчатки и освободить человека от действия тока (отключить рубильник, скинуть провод и т.п.).
- Если пострадавший находится в сознании – усадить или положить. Дать питье. Вызвать скорую помощь. Если есть ожоги наложить стерильную повязку.
- Если поражённый электрическим током потерял сознание, но дыхание и пульс сохранены, необходимо после освобождения от действия тока на месте поражения освободить стесняющую одежду (расстегнуть ворот, пояс и т.п.), обеспечить приток свежего воздуха, выбрать соответственно удобное для оказания первой помощи место с твёрдой поверхностью, подстелив предварительно под спину одеяло. Перевести пострадавшего в восстановительное положение. Вызвать скорую помощь.
- Если отсутствует дыхание - следовать общему алгоритму (проведение сердечно-легочной реанимации).





## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### КРОВОТЕЧЕНИЕ

#### Виды кровотечений

##### Артериальное



Кровь ярко-красного цвета.  
Изливается пульсирующей струей

##### Венозное

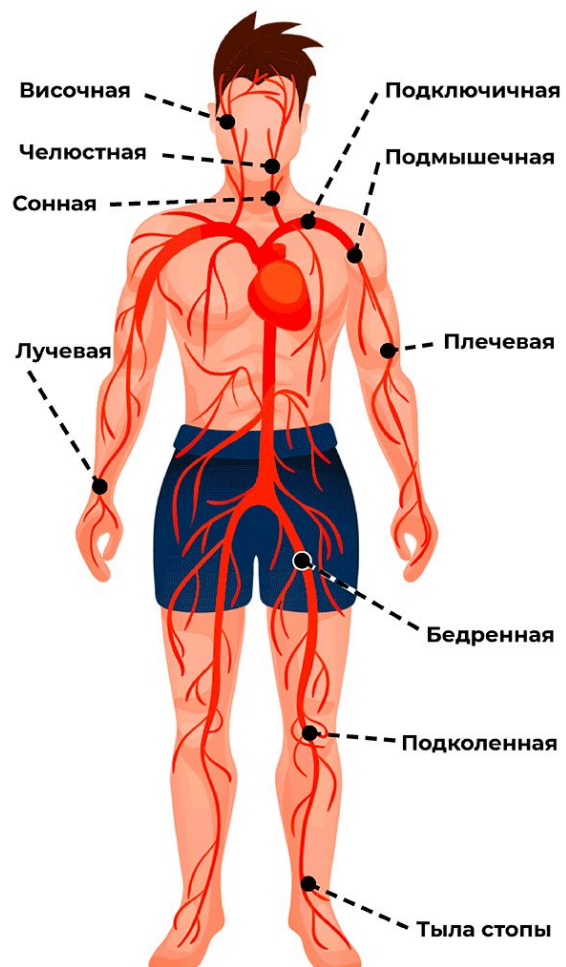


Кровь темно-красного цвета.  
Изливается медленной струей

##### Капиллярное



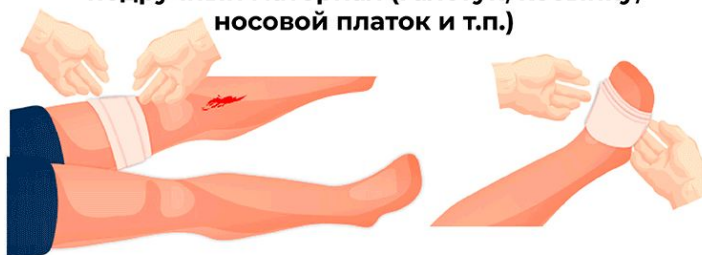
#### Точки пальцевого прижатия артерий



#### Способы остановки кровотечений

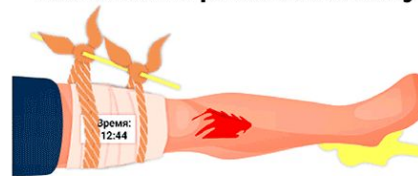


Большое артериальное кровотечение останавливают пальцевым прижатием артерии, а затем накладывают жгут (закрутку). В качестве закрутки можно использовать подручный материал (галстук, косынку, носовой платок и т.п.)



Наложение резинового жгута

Венозное и капиллярное кровотечение останавливают наложением давящей стерильной повязки



Наложение закрутки

## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Правила наложения жгута

Наденьте перчатки! Посадите или уложите пострадавшего.

1. Жгут накладывается выше места кровотечения на 5-8 см, по ходу магистральных артерий, на бедро и плечо, можно на голень и предплечье (где 2 кости), главное – остановить кровотечение.

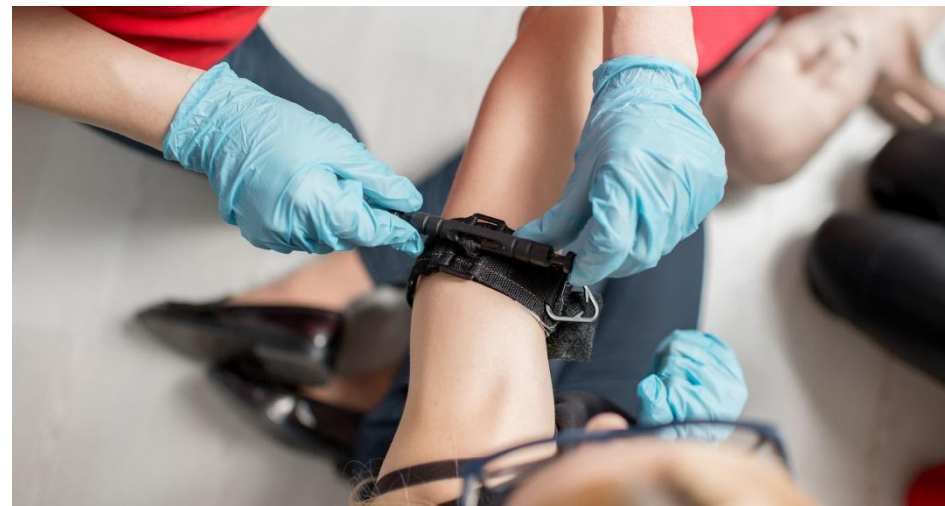
2. Жгут накладывается на одежду или специально подложенную тканевую прокладку для предотвращения повреждения кожи между турами жгута.

3. Первые 2 тура жгута должны быть более тугими, чтобы добиться полноценной компрессии сосуда. **Признаком правильного наложения жгута является отсутствие кровотечения или пульсации артерий ниже наложения.**

4. Под последний тур наложенного жгута вкладывается записка, в которой указывается дата и точное время наложения жгута. Жгут должен быть виден. Конечность должна находиться в состоянии покоя.

**Жгут накладывают сроком не более 2х часов, зимой – не более часа.**

**Если позволяет рана, то наложить жгут на 5 минут, сделать хорошую давящую повязку и снять жгут.**



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Правила наложения давящей повязки

Наденьте перчатки! Посадить или уложить пострадавшего.

1. Наложить на рану стерильную салфетку или бинт, сверху — плотный валик из бинта или ваты, который туго прибинтовывают. Если используется индивидуальный перевязочный пакет, то на рану накладывают одну подушечку на другую и фиксируют турами бинта.

2. Проверить, нет ли пережатия конечности. Если пальцы посинели, холодеют, то немного ослабить давление.

4. Если кровь просачивается сквозь повязку и продолжает течь, надо поверх этой наложить еще одну повязку с большим давлением.

5. Транспортировать пациента в стационар для оказания медицинской помощи. Давящую повязку можно не снимать до поступления пострадавшего в лечебное учреждение.

Признаком правильно наложенной давящей повязки является прекращение кровотечения (повязка не промокает).



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Особенности оказания первой помощи при носовом кровотечении

- Успокоить пострадавшего, убедить его в том, что резкие движения, кашель, разговор, сморкание, напряжение усиливают кровотечение.
- Пострадавшего следует усадить, наклонить голову вперед, чтобы кровь вытекала наружу и не поступала в носоглотку.
- На переносицу наложить холодный компресс. Кровотечение можно остановить сильным прижатием крыльев носа к носовой перегородке.
- Нельзя запрокидывать голову при сильном носовом кровотечении. В таком положении кровь будет поступать в носоглотку, в результате чего больной будет глотать кровь, что может вызвать рвоту.
- Провести тампонаду носовых ходов ватными шариками.
- При обильном кровотечении - плотная тампонада марлей послойно в виде гармошки.



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

**Ситуации, когда даже небольшое ранение является поводом для обязательного обращения к врачу:**

- загрязненные и узкие колотые раны, особенно важно, если пострадавший не привит от столбняка;
- в течение 30 минут сочится кровь;
- очень сильная боль, онемение или потеря чувствительности в области раны;
- появление вокруг раны припухлости и гноя;
- укушенные раны;
- края раны расходятся и отстоят друг от друга более чем на 7 мм;
- присутствие в ране инородных предметов, которые не могут быть удалены; или инородного предмета не видно, но есть подозрение, что он в ране присутствует.



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Внутреннее кровотечение

**Причина** – удар тупым предметом, падение. Осложнение язвенной болезни.

*Кровотечение можно заподозрить по резкой бледности лица, слабости, очень частому пульсу, одышке, головокружению, сильной жажде и обморочному состоянию.*

**В этих случаях необходимо:**

- срочно вызвать врача;
- до его прихода создать пострадавшему полный покой;
- не давать ему пить и принимать лекарства;
- на место предполагаемого кровотечения (ориентируясь по болевым ощущениям) наложить холодный компресс (резиновый пузырь со льдом, снегом или холодной водой, холодные примочки и т. п.), особенно если есть подозрение на ранение органов брюшной полости.



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Оказание первой помощи при ушибах

- Приложить холод
- Наложить тугую повязку
- Обеспечить покой поврежденной конечности
- Доставить пострадавшего в медучреждение



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### ПЕРЕЛОМЫ

**Перелом** – повреждение кости с нарушением ее целостности. Травматические переломы разделяют на открытые (есть повреждения кожи в зоне перелома) и закрытые (кожный покров не нарушен).

#### Для всех переломов характерны:

- резкая боль при любых движениях и нагрузках;
- изменение положения и формы конечности, ее укорочение;
- нарушение функций конечности (невозможность привычных действий или ненормальная подвижность);
- отечность и кровоподтек в зоне перелома.

**Оказание первой помощи при переломах** конечностей преследует три цели:

- создание неподвижности костей в области перелома (что предупреждает смещение отломков и повреждение их краями сосудов, нервов и мышц);
- профилактику шока;
- быструю доставку пострадавшего в медицинское учреждение.





## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Первая помощь при закрытом переломе



- По возможности вызвать скорую помощь;
- Обеспечить неподвижность поврежденной конечности (например, положить ее на подушку) и обеспечить покой.
- На предполагаемую зону перелома положить что-нибудь холодное.
- Самому пострадавшему можно дать выпить горячий чай.
- Если транспортировать пострадавшего вам придется самостоятельно, то предварительно необходимо **наложить шину** из любых подручных материалов (доски, лыжи, палки, прутья, зонты).

#### Порядок наложения шины:

1. Любые два твердых предмета прикладывают к конечности с противоположных сторон поверх одежды и надежно, но не туго (чтобы не нарушать кровообращение) фиксируются бинтом или другими подходящими подручными материалами (кушак, ремень, лента, веревка).

2. Фиксировать надо два сустава - выше и ниже места перелома. *Например, при переломе голени фиксируются голеностопный и коленный суставы, а при переломе бедра – все суставы ноги.*

*Если под рукой совсем ничего не оказалось, то поврежденную конечность следует прибинтовать к здоровой (руку - к туловищу, ногу – ко второй ноге).*

Транспортировка пострадавшего с переломом ноги осуществляется в положении лежа, травмируемую конечность желательно приподнять.

## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Первая помощь при открытом переломе

**Открытый перелом опаснее закрытого, так как есть возможность инфицирования отломков.**

- Если есть кровотечение, его надо остановить  
*Если кровотечение незначительное, то достаточно наложить давящую повязку. При сильном кровотечении накладываем жгут, не забывая отметить время его наложения. Если время транспортировки занимает более 1,5-2 часов, то каждые 30 минут жгут необходимо ослаблять на 3-5 минут.*
- Кожу вокруг раны необходимо закрыть хлопчатобумажной тканью
- Наложить шину, так же как и в случае закрытого перелома, но избегая места, где выступают наружу костные обломки
- Доставить пострадавшего в медицинское учреждение



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути

1. Встаньте сбоку и немного сзади пострадавшего.
2. Придерживая грудную клетку пациента одной рукой, другой наклоните его вперёд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути.
3. Нанесите 5 резких ударов между лопатками основанием ладони.
4. Проверяйте после каждого удара, не удалось ли устранить обструкцию. Задача не в том, чтобы нанести все 5 ударов, цель данного приёма - удаление инородного тела.
5. Если после 5 ударов обструкция не устранена - сделайте 5 попыток надавливания на живот по методу Геймлиха.



## Оказание первой помощи пострадавшему на производстве

### Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути

#### Метод Геймлиха:

- Встаньте позади пострадавшего, обхватите его сзади обеими руками на уровне верхней половины живота.
- Наклоните пострадавшего вперед.
- Сожмите руку в кулак, поместите его посередине между пупком и мечевидным отростком грудины.
- Обхватите кулак другой рукой и резко надавите на живот пострадавшего в направлении внутрь и кверху.
- Повторите манёвр 5 раз.

*Если удалить инородное тело не удалось, продолжайте попытки его удаления, чередуя удары по спине с приёмом Геймлиха.*



**Вы – это последний  
рубеж в соблюдении  
безопасности на  
рабочем месте!**