

Отчет о проведении мероприятий по ОХРАНЕ ТРУДА февраль – март 2018

Согласно плана мероприятий по охране труда в феврале 2018 года проведено ряд мероприятий: - оформлен информационный стенд «Осторожно гололед»; - выпущена памятка, информационный бюллетень; - проведены мероприятия по мерам предосторожности во время гололеда.



Текст выступлений: «Гололедица – это лед или слой снега, утрамбованный до твердого состояния и образующий скользкую поверхность. Гололедица возникает там, где перед заморозками стояла вода, или там, где из-за движения транспорта либо большого количества пешеходов выпавший снег уплотняется. Чаще всего это происходит на проезжей части дорог и тротуарах. По статистике, около 40% всех ДТП в зимнее время вызвано гололедом и снегопадом.



Основное условие движения для водителей – осмотрительность, низкая скорость и исключительная осторожность. Пешехода при гололеде подстерегают две опасности – поскользнуться и упасть или попасть под машину. С наступлением холодов растет количество уличных травм: ушибы, вывихи и переломы. По данным медиков, в такие дни количество пострадавших увеличивается в 2 раза.

Чтобы уменьшить вероятность падения, необходимо соблюдать

следующие правила поведения при гололеде:

1. Подберите нескользящую обувь с подошвой на микропористой основе, отказавшись от высоких каблуков.
2. Смотрите себе под ноги, старайтесь обходить опасные места. Если ледяную «лужу» обойти невозможно, то передвигайтесь по ней, как лыжник, небольшими скользящими шажками.
3. Будьте предельно внимательны на проезжей части дороги: не торопитесь и, тем более, не бегите.

4. Старайтесь обходить все места с наклонной поверхностью.
5. Наступать следует на всю подошву, ноги слегка расслабить в коленях.
6. Руки по возможности должны быть свободны, старайтесь не носить тяжелые сумки, не держите руки в карманах — это увеличивает вероятность падения.

7. Если Вы поскользнулись, присядьте, чтобы снизить высоту падения. В момент падения постарайтесь сгруппироваться, и, перекатившись, смягчить удар о землю. Не пытайтесь спасти вещи, которые несёте в руках. Не торопитесь подняться, осмотрите себя, нет ли травм, попросите прохожих людей помочь Вам.

Помните:

особенно опасны падения на спину, вверх лицом, так как может случиться сотрясение мозга.

При получении травмы обязательно обратитесь к врачу за оказанием медицинской помощи.

Беседа проведена с просмотром фильма «Осторожно гололед»

В марте 2018 года в рамках мероприятий по Охране труда была проведена учеба с представителями Учебно- методического центра «МЧС России по Орловской области» на которой были рассмотрены и наглядно показаны виды оказания доврачебной помощи.



законодательные акты Российской Федерации"),

согласно которому не следует путать этот термин с первой медицинской помощью, скорой медицинской помощью и первой доврачебной помощью — последние являются видом медицинской деятельности и для их осуществления требуется лицензия. В отличие от

Текст выступлений: До недавнего времени в гражданской медицине не было официальной терминологии относительно первой помощи, однако 26 июня 2009 г. был принят в первом чтении законопроект:

Проект Федерального закона N 143680-5 "О внесении изменений в статью 39 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и о внесении изменений в отдельные



медицинской помощи, первая помощь может осуществляться любым человеком, причём некоторые категории граждан, такие как сотрудники ГИБДД, МВД, МЧС, пожарных служб, медицинские работники, присутствующие на месте происшествия, по закону обязаны её оказать. За неоказание помощи и оставление в опасности УК РФ предусматривает ответственность.

Первая помощь - это комплекс срочных простейших действий и мероприятий, которые важно немедленно провести на месте происшествия. Первая помощь может быть оказана как посторонними людьми, так и самим пострадавшим. Часто оказывается, что во время оказанная первая помощь помогает спасти жизнь.

Первая медицинская помощь — это комплекс простейших медицинских мероприятий с использованием лекарственных средств, выполняемых медицинским работником (врачом, фельдшером, медсестрой) либо человеком, не имеющим медицинского образования, но обладающим навыками оказания первой медицинской помощи, на месте получения травмы и/или возникновения какого-либо острого или обострения хронического заболевания в порядке само - и взаимопомощи с использованием табельных и подручных средств.

Первая врачебная помощь - первая врачебная помощь (оказывается врачом «03» или врачом приемного покоя).

Первая врачебная квалифицированная помощь - первая врачебная квалифицированная помощь (оказывается в клинике, врачом-специалистом)

Реанимация (оживление) — это восстановление жизненно важных функций организма (в первую очередь дыхания и кровообращения).

Обычно смерть никогда не наступает сразу — ей всегда предшествует промежуток времени или переходное состояние, называемое терминальным. В одном случае терминальное состояние длится секунды, в другом — часы и дни. Все зависит от степени повреждения жизненно важных органов и систем организма. Кроме того, изменения, которые происходят в организме умирающего человека, не сразу приобретают необратимый характер и часто могут быть устранены при своевременно оказанной помощи.

Различают клиническую и биологическую смерть.



В период клинической смерти отсутствуют внешние признаки жизнедеятельности — сердечная деятельность и дыхание. Функции центральной нервной системы угасают. Но в тканях еще происходят обменные процессы, хотя интенсивность их снижена. Энергетические ресурсы мозга

обычно исчерпываются через 5-6 минут (в обычных условиях). После этого полноценное восстановление жизненных функций организма человека уже невозможно из-за развития необратимых процессов в органах и тканях, в первую очередь в клетках мозга и нервной системы. Клиническая смерть переходит в смерть биологическую. При биологической смерти изменения, наступившие в организме, уже необратимы.



Все реанимационные мероприятия обычно проводятся в небольшой промежуток времени между клинической и биологической смертью, когда больной находится в терминальном состоянии. Поэтому несколько минут, которые отделяют клиническую смерть от биологической, должны быть использованы полностью.

Показания к проведению реанимационных мероприятий:

тяжелые травмы, внезапная остановка кровообращения, дыхательная недостаточность, анафилактический шок, поражение электрическим током, удушье, отравления и др.



ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРОТОКОМ

Важно помнить! Прежде чем приступить к оказанию первой помощи пострадавшему, необходимо убедиться в отсутствии опасности для себя и окружающих. Если пострадавший находится в зоне действия электрического тока, необходимо немедленно отключить электроэнергию. Если это невозможно, необходимо отделить пострадавшего от источника тока, используя для этого сухие предметы, не проводящие ток (например, сухую доску, палку, ремень).

Первая помощь: Если пострадавший находится в сознании, необходимо обеспечить ему покой, приложить холод к месту поражения. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, необходимо проверить его дыхание и пульс. Если дыхание и пульс отсутствуют, необходимо немедленно приступить к искусственному дыханию и массажу сердца.

СПОСОБЫ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ

Способ "рот в рот"

Способ на Сальерте

Важно помнить! Искусственное дыхание необходимо начинать немедленно, если пострадавший находится в бессознательном состоянии и не дышит. При выполнении искусственного дыхания необходимо убедиться, что рот пострадавшего закрыт, а нос зажат. При выполнении искусственного дыхания на Сальерте необходимо убедиться, что пострадавший находится в положении лежа на спине, а голова запрокинута назад.

НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА

Важно помнить! Прямой массаж сердца необходимо выполнять только в том случае, если пострадавший находится в бессознательном состоянии и не дышит. При выполнении прямого массажа сердца необходимо убедиться, что пострадавший находится в положении лежа на спине, а голова запрокинута назад. При выполнении прямого массажа сердца необходимо убедиться, что пострадавший находится в положении лежа на спине, а голова запрокинута назад.

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Виды кровотечений

Правила оказания первой помощи

Способы остановки кровотечения

Важно помнить! При оказании первой помощи пострадавшему с кровотечением необходимо немедленно остановить кровь. Для этого необходимо наложить жгут или давящую повязку. Если кровотечение не останавливается, необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью.

ПРИ УТОПЛЕНИИ

Способы транспортировки утопленника

Важно помнить! При оказании первой помощи пострадавшему с утоплением необходимо немедленно приступить к искусственному дыханию и массажу сердца. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии и не дышит, необходимо немедленно приступить к искусственному дыханию и массажу сердца.

ПРИ ОЖОГАХ И ОТМОРОЖЕНИЯХ

Ожоги

Отморожения

Важно помнить! При оказании первой помощи пострадавшему с ожогом или отморожением необходимо немедленно снять одежду и обувь с места поражения. При ожогах необходимо приложить холод к месту поражения. При отморожениях необходимо согреть пораженные участки тела.

ПРИ ШОКЕ И ОБМОРОКЕ

Шок

Обморок

Важно помнить! При оказании первой помощи пострадавшему с шоком или обмороком необходимо немедленно обеспечить ему покой и тепло. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, необходимо проверить его дыхание и пульс. Если дыхание и пульс отсутствуют, необходимо немедленно приступить к искусственному дыханию и массажу сердца.

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЯДОВИТЫМИ ГАЗАМИ

Важно помнить! При оказании первой помощи пострадавшему с отравлением ядовитыми газами необходимо немедленно вывести пострадавшего из зоны поражения. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, необходимо проверить его дыхание и пульс. Если дыхание и пульс отсутствуют, необходимо немедленно приступить к искусственному дыханию и массажу сердца.

ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ

Способы транспортировки

Правила транспортировки

Важно помнить! При транспортировке пострадавшего необходимо обеспечить ему покой и тепло. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, необходимо проверить его дыхание и пульс. Если дыхание и пульс отсутствуют, необходимо немедленно приступить к искусственному дыханию и массажу сердца.