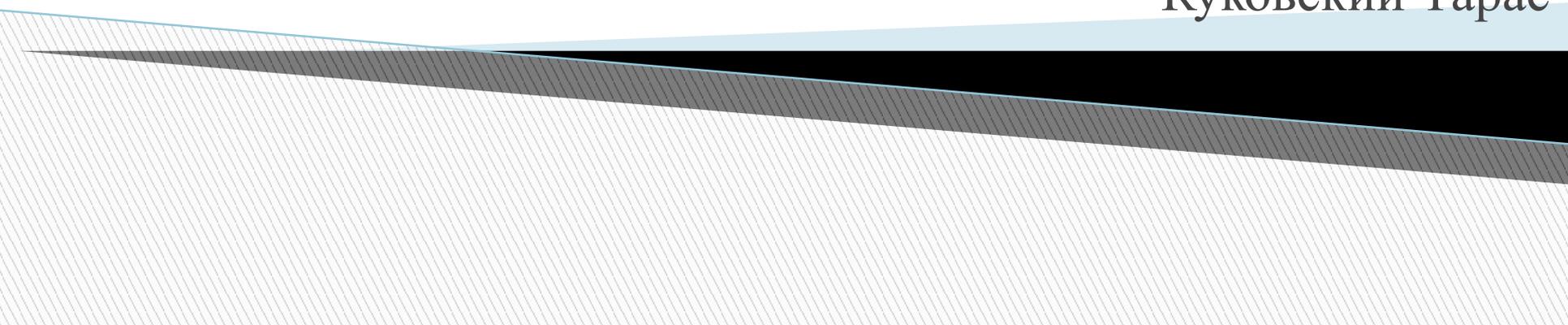


**"Производственный  
травматизм, причины его  
возникновения и меры  
предупреждения. Оказание  
доврачебной помощи  
пострадавшим работникам"**

Подготовил студент 2 курса  
Группы ТМС 20202  
Куковский Тарас



# Производственный травматизм



# План:

- Производственный травматизм и профессиональные заболевания: понятие, причины и их анализ.
  - Основные мероприятия по предупреждению травматизма и профессиональных заболеваний.
  - Оказание до врачебной помощи пострадавшим работникам.
- 

- ▣ **Производственный травматизм** – явление, характеризующее совокупность производственных травм за определенный период.
  - ▣ **Производственная травма** - это травма , полученная работающим на производстве и вызванная несоблюдением требований безопасности труда.
- 



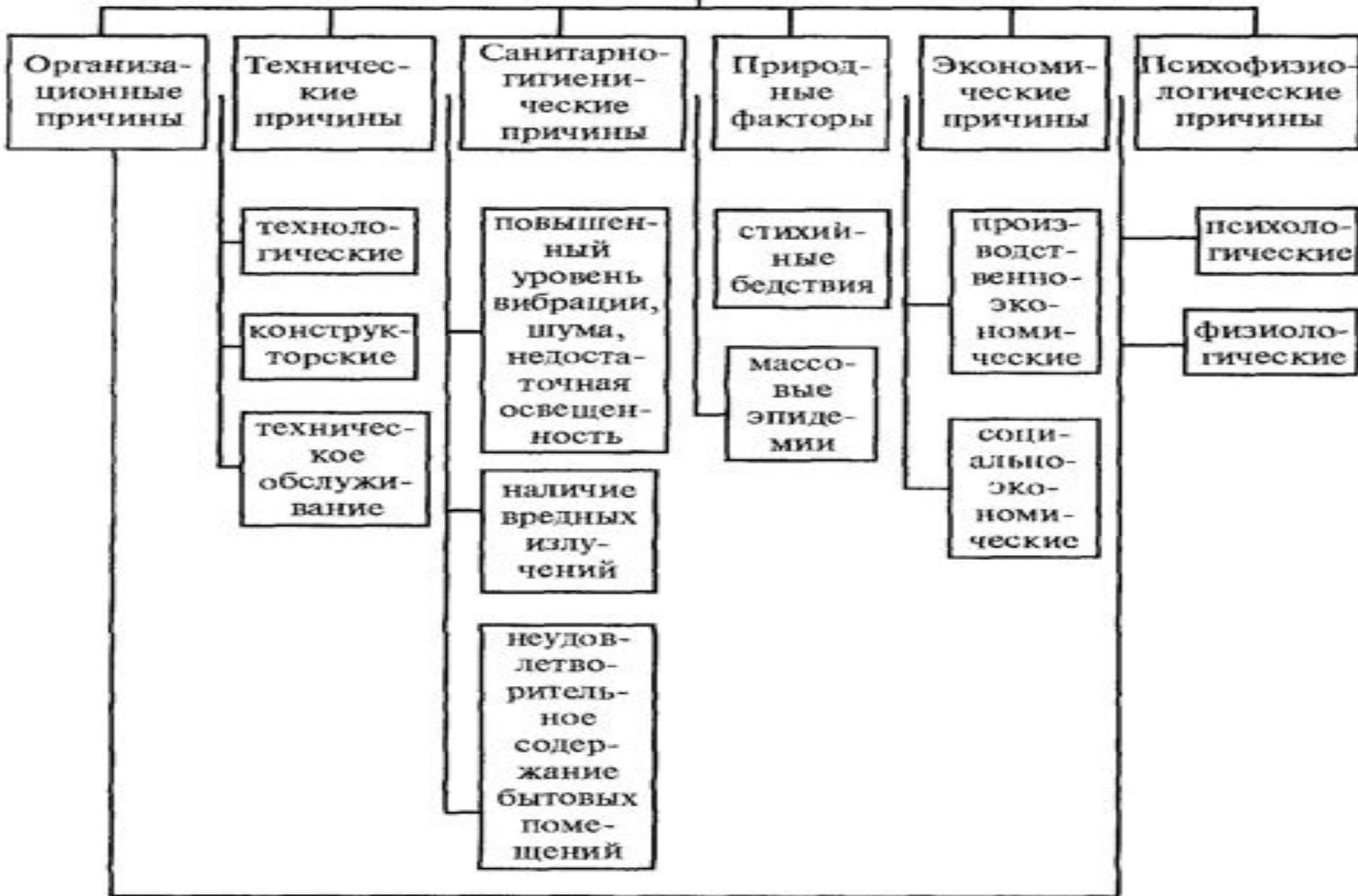
НЕ ВЛЕЗАЙ!

УБЬЕТ

# Причины производственного травматизма и профессиональных заболеваний :

- ▣ **Технические** – это конструктивные недостатки машин, механизмов, инструментов, приспособлений и их неисправность; несовершенство технологического процесса, неисправность электропроводки, недостатки в освещении, отоплении, шум и проч.
- ▣ **Организационные** – нарушение правил эксплуатации транспорта и оборудования, плохая организация погрузочно-разгрузочных работ, нарушение режима труда и отдыха, нарушение правил техники безопасности, несвоевременное и некачественное проведение инструктажей и обучения по охране труда и др.
- ▣ **Санитарно-гигиенические** – нарушение требований санитарных норм (например, по влажности, температуре) , высокий уровень шума, вибраций, излучений, нерациональное освещение; несоблюдение правил личной гигиены и др.
- ▣ **Психофизиологические** – это усталость, монотонность, высокая напряженность труда, и др.

# ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ТРАВМАТИЗМ



# Методы анализа:

- ▣ **топографический** : состоит в изучении причин несчастных случаев по месту их происхождения; статистический : основан на изучении причин травматизма по документам (акты по форме Н-1) за определенный период времени; групповой: основан на изучении повторяющихся несчастных случаев вне зависимости от тяжести повреждения;
- ▣ **монографический** : включает в себя детальное исследование всего комплекса производственных условий, при которых произошел несчастный случай.
- ▣ **статистический** : основан на изучении количественных показателей данных отчетов о несчастных случаях на предприятии.



# Оказание до врачебной помощи пострадавшим работникам



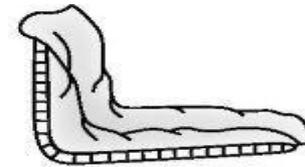
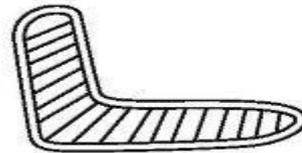
# Алгоритм оказания доврачебной помощи:

- Выполнить освобождение пострадавшего от действия опасного производственного фактора;
- Провести оценку состояния пострадавшего;
- Установить степень повреждения сотрудника и принять решение о необходимых мерах медицинской помощи;
- Поддерживать все жизненно важные функции организма пострадавшего;
- Провести мероприятия в порядке срочности: восстановить дыхание при его нарушении, остановить кровотечение при наличии открытой раны, выполнить иммобилизацию (зафиксировать в неподвижном состоянии) места перелома при его наличии, наложить повязку;
- Обязательно вызвать сотрудников скорой помощи и приготовить пострадавшего к транспортировке.

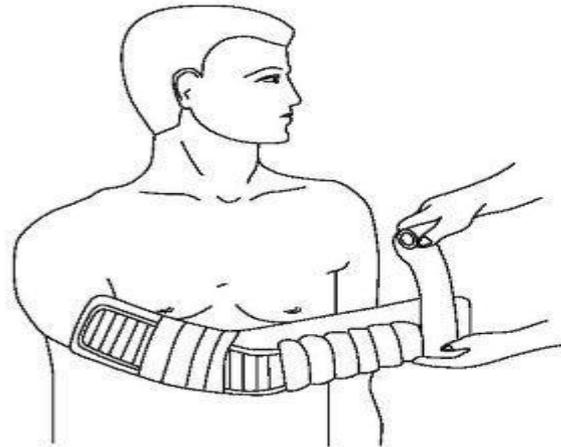
# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ УШИБАХ, РАСТЯЖЕНИЯХ И РАЗРЫВАХ СВЯЗОК И МЫШЦ

- Наложить холод на поврежденное место
  - Наложить на поврежденное место тугую повязку;
  - Дать пострадавшему обезболивающее средство;
  - Обеспечить поврежденной конечности покой и придать ей возвышенное положение;
  - Доставить пострадавшего в медицинское учреждение.
- 

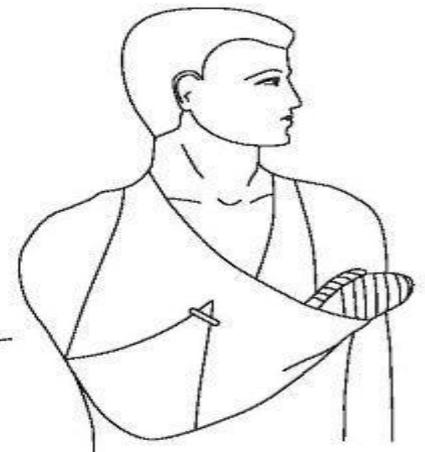
**При переломе верхней конечности** ее фиксируют в положении под прямым углом в слегка отведенном и согнутом в локтевом суставе. Ладонь при этом обращена к животу, пальцы полусогнуты. При переломе костей предплечья применяются две шины, которые накладывают с обеих сторон – ладонной и тыльной. Поврежденную руку можно также повесить при помощи бинта или косынки к шее. Рис. Наложение шины при переломе.



а

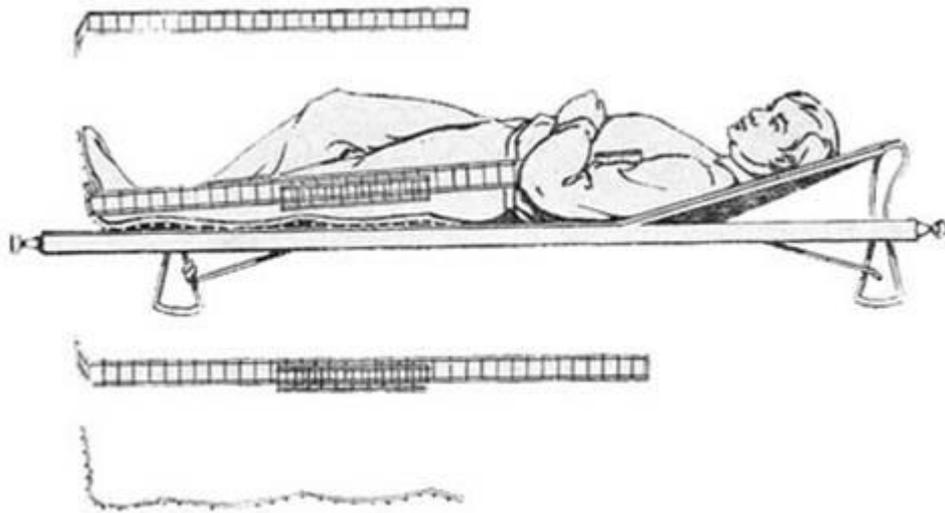


б



в

**При переломе ноги** следует привязать травмированную ногу к здоровой ноге в области выше и ниже перелома. Либо, если транспортировать пострадавшего в положении лежа не получится, наложить шину, накрывающую минимум два сустава ноги. Основная шина накладывается на задней поверхности ноги, чтобы предотвратить сгибания суставов. При переломе бедра - шина накладывается до пояса и прибинтовывается к поясу. Рис. Иммобилизация с помощью шины при переломе бедра





Первая помощь при переломе ребер заключается в наложении тугой бинтовой повязки на грудную клетку, при этом первые ходы бинта необходимо делать в состоянии выдоха. При отсутствии бинта используют полотенце, простыни, куски ткани. Для уменьшения болей и подавления кашля пострадавшему можно дать обезболивающее средство. Нельзя человеку ложиться, так как острые обломки ребер могут повредить внутренние органы. Транспортировка пострадавшего осуществляется в положении сидя.

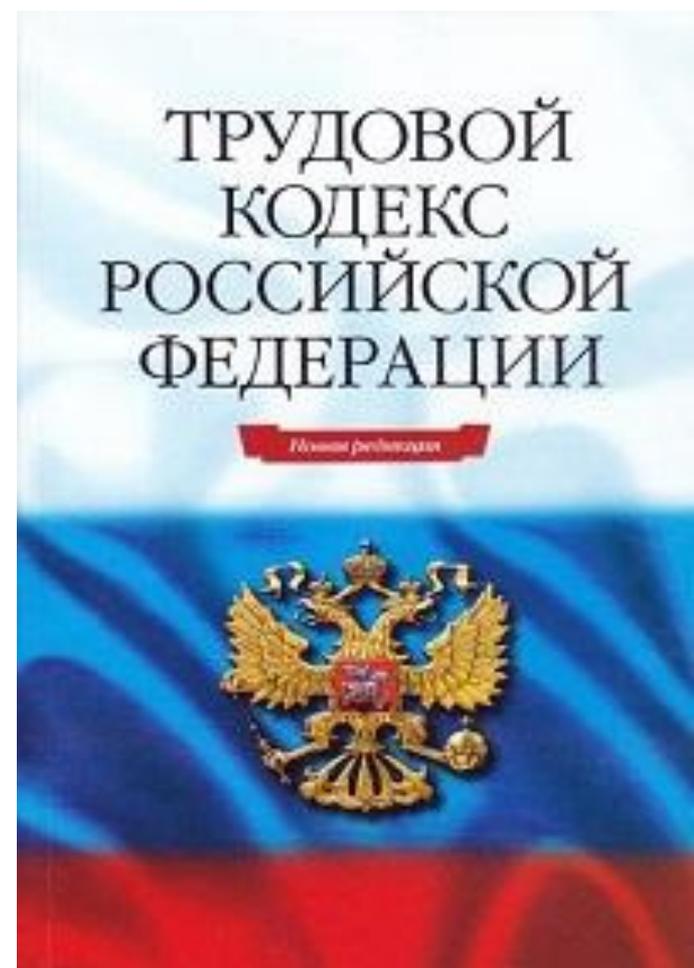
# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ГОЛОВЫ ИЛИ ПОЗВОНОЧНИКА

- По возможности следует держать голову и позвоночник пострадавшего в неподвижном состоянии, зафиксировать руками голову с обеих сторон в том положении, в котором его обнаружили
- Необходимо поддерживать проходимость дыхательных путей.
- В случае открывшейся рвоты перевернуть пострадавшего на бок для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами.
- Следить за уровнем сознания и дыхания пострадавшего
- Остановить наружное кровотечение Поддерживать температуру тела пострадавшего

# Основные мероприятия по предупреждению травматизма и профессиональных заболеваний:

- ▣ **Технические мероприятия** : создание безопасной, более защищенной техники, машин и технологий, средств защиты и приспособлений; оптимизация параметров производственной среды; совершенствование технологического процесса.
- ▣ **Организационные мероприятия** : качественное проведение инструктажа и обучения; привлечение к работе по специальности; осуществление постоянного руководства и надзора за работой; организация рационального режима труда и отдыха; выполнение правил эксплуатации оборудования и др.
- ▣ **Лечебно-профилактические мероприятия** : проведение за счет работодателя обязательных медицинских осмотров (при поступлении на работу и во время нее); сокращение работникам, занятым на работах с вредными условиями труда продолжительности рабочего дня, предоставление дополнительного отпуска, досрочной пенсии; ограничение использования труда женщин и подростков (до 18 лет) на тяжелых работах, на работах с вредными или опасными условиями труда, предоставление им определенных льгот и др.

Согласно Трудовому Кодексу РФ (ст. 227- 231) расследуются и подлежат учету все несчастные случаи на производстве , повлекшие за собой необходимость перевода работника на другую работу, временную или стойкую утрату трудоспособности либо его смерть, если они произошли: - в течение рабочего времени на территории организации или вне ее (включая установленные перерывы) либо во время, необходимое для приведения в порядок орудий труда, одежды и т. п. перед началом или по окончании работы, а также при выполнении работ в сверхурочное время, выходные и праздничные дни; - при следовании к месту работы или с работы на предоставленном работодателем транспорте либо на личном транспорте, при наличии соответствующего договора о его использовании в производственных целях; при следовании к месту командировки и обратно и в иных случаях, установленных ТК РФ.





**Спасибо за  
внимание!**