

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт инженерной и экологической безопасности

(наименование института полностью)

Департамент магистратуры

(наименование)

20.04.01 Техносферная безопасность

(код и наименование направления подготовки)

Надзорная и инспекционная деятельность в сфере труда

(направленность(профиль))

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ)

на тему Анализ нормативно-правовых аспектов и разработка мероприятий в области обучения оказанию первой помощи работников организаций (на примере ООО «Флим»)

Студент

Е.Г. Душистова

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Научный
руководитель

к.п.н., доцент, Н.Е. Данилина

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

Тольятти 2021

Содержание

Введение.....	3
Термины и определения	6
Перечень сокращений и обозначений.....	8
1 Исследование обеспечения проблем безопасности на металлообрабатывающих производствах в соответствии с государственными нормативными требованиями ОТ	10
1.1 Характеристика ООО «ФЛИМ»	15
1.2 Анализ СУОТ на примере ООО «ФЛИМ»	21
1.3 Нормативно-правовые аспекты в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работникам в организации на примере ООО «ФЛИМ»	24
2 Исследование мероприятий в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работников организации.....	33
2.1 Анализ мероприятий в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работников организации	40
2.2 Разработка методики в области обучения оказанию первой помощи работников организаций	44
3 Опытно-экспериментальная апробация, разрабатываемых мероприятий, по обучению оказанию первой помощи работников организаций	50
Заключение	64
Список используемых источников.....	66

Введение

Актуальность темы исследования обосновывается высоким риском несчастных случаев на производстве. Работодатели чаще всего вспоминают об охране труда, а также о необходимости создания соответствующих нормам условий труда на рабочих местах лишь тогда, когда кто-либо из работников получает травму на производстве. Процедура в области обучения оказанию первой помощи работников организаций необходима для того, чтобы не получить штраф и самое главное для создания безопасных условий для жизни и здоровья сотрудников.

Объектом исследования является процесс управления охраной труда (на примере ООО «ФЛИМ»). Компания «ФЛИМ» имеет полный производственный цикл от исследовательского центра и конструкторско-технологической лаборатории до производственного комплекса и развернутой сети дистрибьюции.

Благодаря наличию собственного исследовательского центра, установочного участка и сборочного производства обеспечивается оперативное появление индивидуальной охранной системы на каждую авто новинку. Высочайшая точность изготовления замков обеспечивает их качественный монтаж и абсолютное соответствие конкретной модели автомобиля.

Предметом исследования является система мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве.

Цель исследования - разработка методических рекомендаций по обучению первой помощи работников организаций.

Гипотеза исследования состоит в том, что, многие рабочие пренебрегают положениями ОТ, следовательно, необходимо создать интерес к проблемам охраны труда и техники безопасности у работников. Одним из вариантов является создание учебного класса в офисе ООО «ФЛИМ» и на производстве ООО «ФЛИМ».

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие **задачи:**

- анализ нормативно-правовой базы по оказанию первой помощи пострадавшим;
- разработать методические рекомендации по обучению оказанию первой помощи работникам организаций.

Теоретико-методологическую основу исследования составили такие нормативно-правовые документы как:

- ГОСТ 12.0.004-2015 ССБТ. Организация обучения безопасности труда [2];
- Постановление Правительства РФ от 27.12.2010 № 1160 «Об утверждении Положения о разработке, утверждении и изменении нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
- Постановление Минтруда России, Минобразования России от 13.01.2003 № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

Базовыми для настоящего исследования явились также:

- Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 05.04.2001 № 125-ФЗ [8];
- «Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ.

Методы исследования состоят в анализе литературы и нормативно-правовых документов по теме исследования: анализе нормативно-правовых аспектов и разработке мероприятий в области обучения оказанию первой помощи работников организаций (на примере ООО «ФЛИМ»).

Опытно-экспериментальная база исследования.

Исследования проводились на базе ООО «ФЛИМ» в офисе, расположенному по адресу г. Тольятти, ул. Дзержинского 52, и на производстве ООО «ФЛИМ», расположенному по адресу г. Тольятти, поселок Приморский, ул. Спортивная 2Д. В опытно-экспериментальной работе участвовали сотрудники ООО «ФЛИМ».

Научная новизна исследования в разработке методики по обучению оказанию первой помощи работников организаций.

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в разработке методики, которая поможет работникам улучшить навыки и знания в области обучения оказанию первой помощи.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивались опытно-экспериментальной апробацией мероприятия в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работников ООО «ФЛИМ».

Личное участие автора в организации и проведении исследования состоит в написании статьи «Мероприятия в области обучения оказанию первой помощи на рабочем месте» в электронном журнале «Аллея Науки».

Апробация и внедрение результатов работы велись в течение всего исследования. Его результаты докладывались на совещаниях со специалистом по охране труда ООО «ФЛИМ».

На защиту выносятся:

- результаты анализа нормативно-правовых актов в области обучения ОТ и оказанию первой помощи;
- разработанная методика в области обучения оказанию первой помощи работников организаций.

Структура магистерской диссертации. Работа состоит из введения, 3 разделов, заключения, содержит 17 рисунков, 5 таблиц, список использованной литературы (36 источников). Основной текст работы изложен на 70 страницах.

Термины и определения

В настоящей работе применяют следующие термины с соответствующими определениям:

Первая помощь - срочное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия медработника или до помещения больного в медицинское учреждение.

Апробация - официальное одобрение, вынесенное на основании испытания, проверки.

«Охрана труда - система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия» [20].

Несчастный случай - неожиданное и незапланированное событие, сопровождающееся травмой [31].

Производственная травма - травма, полученная в процессе трудовой деятельности на производстве.

«Безопасность труда - это состояние деятельности, при которой с определенной вероятностью исключено проявление опасностей, а уровень риска деятельности не превышает приемлемый уровень» [23].

Аптечка - это набор материалов, предназначенный для оказания первой помощи.

Безопасные условия труда - условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и (или) опасных производственных факторов исключено либо уровни их воздействия не превышают установленных нормативов.

Травма - это повреждение тканей организма внешним воздействием (ушибом, раной).

Пострадавший - это человек, который подвергся травмам и/или повреждениям от внешнего воздействия.

Требования охраны труда - государственные нормативные требования охраны труда, в том числе стандарты безопасности труда, а также требования охраны труда, установленные правилами и инструкциями по охране труда.

Условия труда - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника.

Работник - физическое лицо, работающее в организации на основе трудового договора (контракта).

Работодатель - физическое лицо, с которым работник состоит в трудовых отношениях.

«Производственная деятельность - совокупность действий работников с применением средств труда, необходимых для превращения ресурсов в готовую продукцию, включающих в себя производство и переработку различных видов сырья, строительство, оказание различных видов услуг» [3].

Перечень сокращений и определений

В настоящей работе применяют следующие сокращения и обозначения:

ОТ - охрана труда;

ООО - общество с ограниченной ответственностью;

СОУТ - специальная оценка условий труда;

УТ - условия труда;

ГИТ - государственная инспекция труда;

ТК - трудовой кодекс;

ПТЭЭП - правила технической эксплуатации электроустановок потребителей;

СИЗ - средства индивидуальной защиты;

БУТ - безопасные условия труда;

ВИ - вводный инструктаж;

ВУТ - вредные условия труда;

ГПН - государственный пожарный надзор;

ДИ - должностная инструкция;

ИнОТ - инженер по охране труда;

ИОТ - инструкция по охране труда;

ИРМ - инструктаж на рабочем месте;

МО - медицинский осмотр;

МТ - Минтруд России;

НД - нормативный документ;

НПА - нормативный правовой акт;

ОБЖ - основы безопасности жизнедеятельности;

ПБ - правила безопасности;

ПИ - производственная инструкция;

ПожБ - пожарная безопасность;

ПОТ - правила по охране труда;

ПТБ - правила техники безопасности;

РБТД - работодатель;
РМ - рабочее место;
РФ - Российская Федерация;
СЛР - сердечно-легочная реанимация;
СОТ - специалист (служба) охраны труда;
ФЗ - Федеральный закон;
ПЗ - профессионально заболевание;
СУОТ - система управления охраной труда.

1 Исследование обеспечения проблем безопасности на металлообрабатывающих производствах в соответствии с государственными нормативными требованиями ОТ

Часто производственные травмы происходят даже на тех предприятиях, где принимаются необходимые меры по поддержанию порядка и обеспечению безопасности труда. Серьезные травмы могут быть вызваны падениями, ударами о различные предметы, контактом с острыми краями предметов или движущимися частями приборов. Конкретные требования к мероприятиям по оказанию первой помощи зависят от того, какое из следующих событий (инцидентов) произошло на предприятии:

- «падение и ушиб тела, головы и конечностей» [4];
- «серьезные порезы, переломы конечностей» [4];
- «размозжение тканей и попадание частей тела в движущиеся механизмы» [4];
- «термические ожоги и повреждения в результате пожара и (или) взрыва» [4];
- «поражение электрическим током» [4];
- «воздействие высоких или низких температур» [4].

Большинство мероприятий первой помощи должно выполняться немедленно, т.к. остановка дыхания и сердечной деятельности, а также кровопотеря быстро приводят к выраженным нарушениям в организме и гибели пострадавшего либо на месте происшествия, либо в дальнейшем от поздних осложнений.

Цель оказания первой помощи заключается в проведении мероприятий, позволяющих поддержать основные жизненные функции организма в этот критический для него момент и не дать пострадавшему умереть. Время от момента несчастного случая до момента получения первой помощи должно быть предельно сокращено.

Даже на рабочих местах, которые кажутся безопасными, например магазины и офисы, может случиться чрезвычайные ситуации. Поэтому важно быть всегда готовым быстро и эффективно справляться с этими ситуациями [35].

Задачи первой помощи:

- спасти жизнь пострадавшему, с помощью проведения простейших мероприятий;
- уменьшить страдания пострадавшего;
- предотвратить возможность развития осложнений;
- облегчить тяжесть полученной травмы.

В связи с тем, что работники имеют различные знания в области оказания первой помощи то, их опыт в приобретении навыков по спасению жизни будет зависеть в первую очередь от способностей преподавателя сделать обучение первой помощи доступным и полезным.

Обучение первой помощи проходит лучше, когда сотрудники предприятий:

- хорошо мотивированы;
- понимают цели и задачи обучения;
- вовлечены в активное участие во время занятий.

Во время занятий желательно установить с сотрудниками обратную связь, например, задавать им вопросы по темам или отрабатывать знания на практике. Важно не допустить того, чтобы сотрудник оказался в глупом положении на глазах других сотрудников. Это отрицательно скажется на эффективности обучения.

Большинство работодателей не имеют особого интереса к проблемам охраны труда и техники безопасности, а также создания соответствующих условий труда на рабочих местах. Работодатели чаще всего вспоминают об ОТ, а также о необходимости создания соответствующих нормам условий труда на рабочих местах лишь тогда, когда кто-либо из работников получает травму на производстве.

Оказать немедленную помощь на месте происшествия пострадавшему помогут простые правила оказания первой помощи.

Бывают случаи, когда знания о первой помощи приходится применять самому пострадавшему. Если в первые минуты после происшествия своевременно и квалифицированно оказать первую помощь, то по статистике до 90% погибших могли бы остаться в живых.

Рассмотрим статистику производственного травматизма по России за 2018-2020 гг. По рисунку 1 можно сделать вывод, что самые высокие показатели травматизма за 2018-2020 гг. у обрабатывающих предприятий.

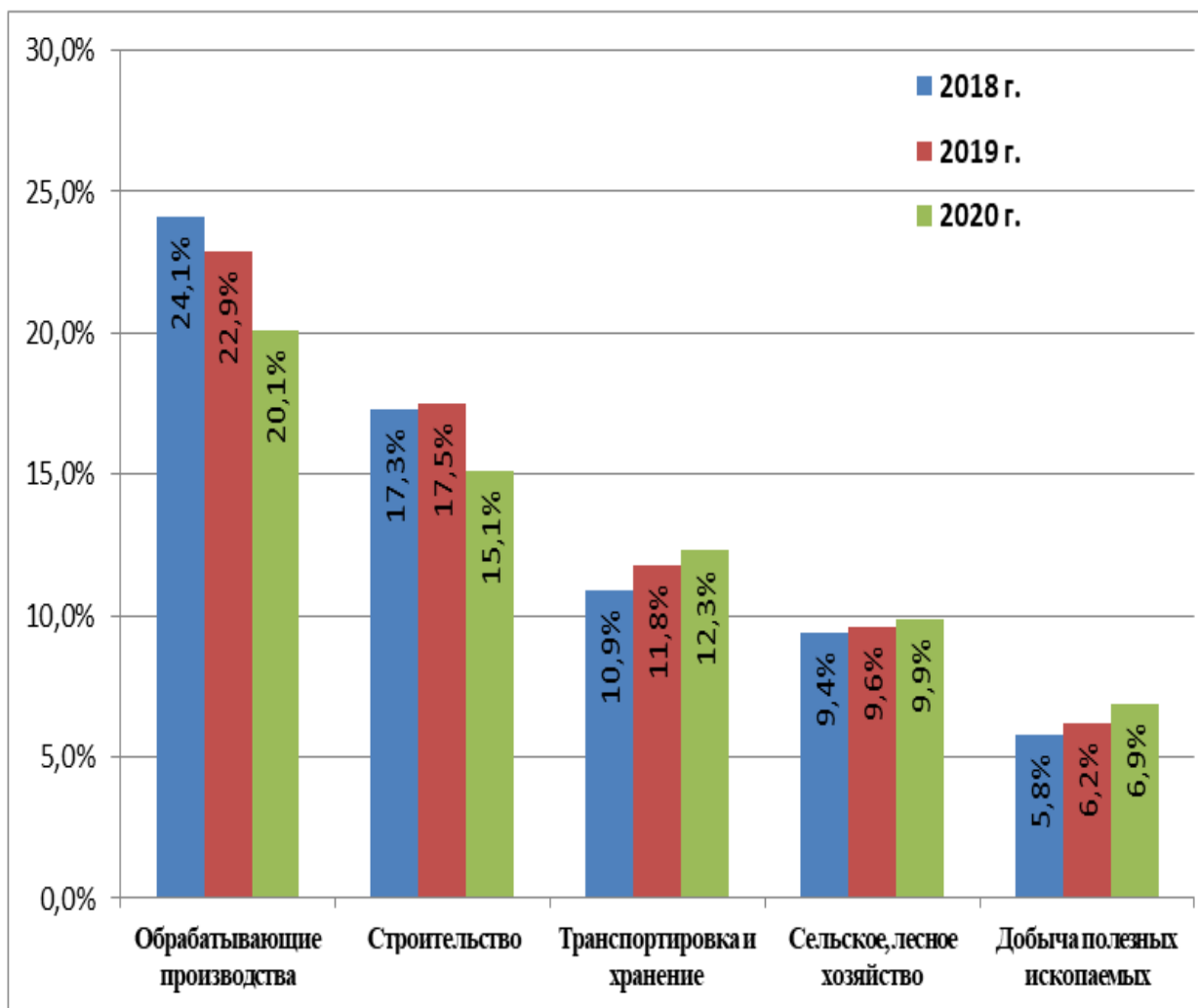


Рисунок 1 - Наиболее травмоопасные виды экономической деятельности за 2018-2020 гг.

Если рассмотреть рисунок 2, то можно увидеть, что самым частым несчастным случаем является падение с высоты.

«Если в результате несчастного случая может развиваться аварийная или иная чрезвычайная ситуация, в которой могут пострадать люди, работодатель обязан принять меры по предотвращению опасных последствий» [27].

Так же известно, что многие рабочие пренебрегают положениями ОТ. Но правила по ОТ обязан знать каждый работник предприятия. Виды работ по ОТ представлены на рисунке 3.

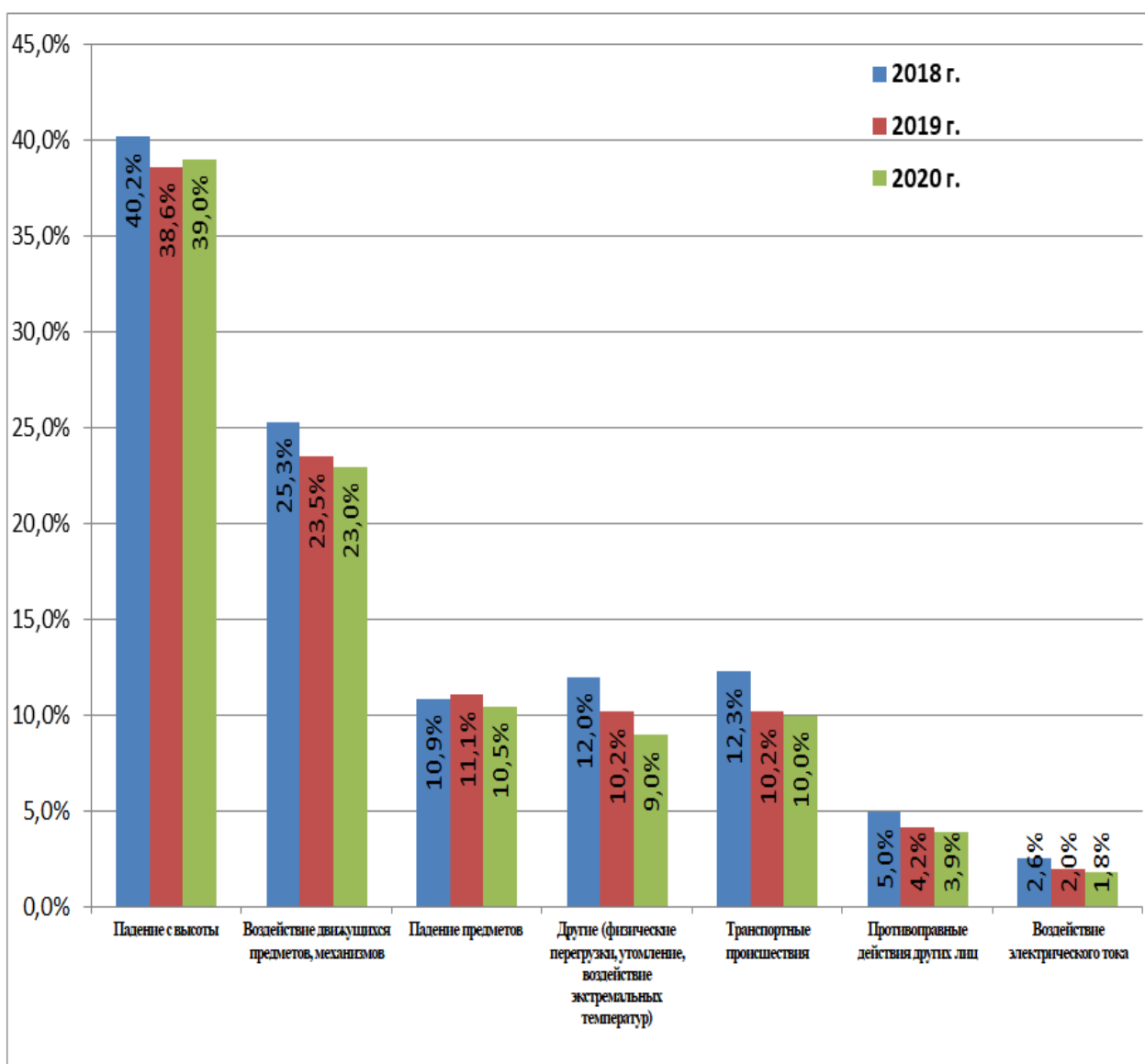


Рисунок 2 – Виды тяжелых НС на производстве за 2018-2020 гг.

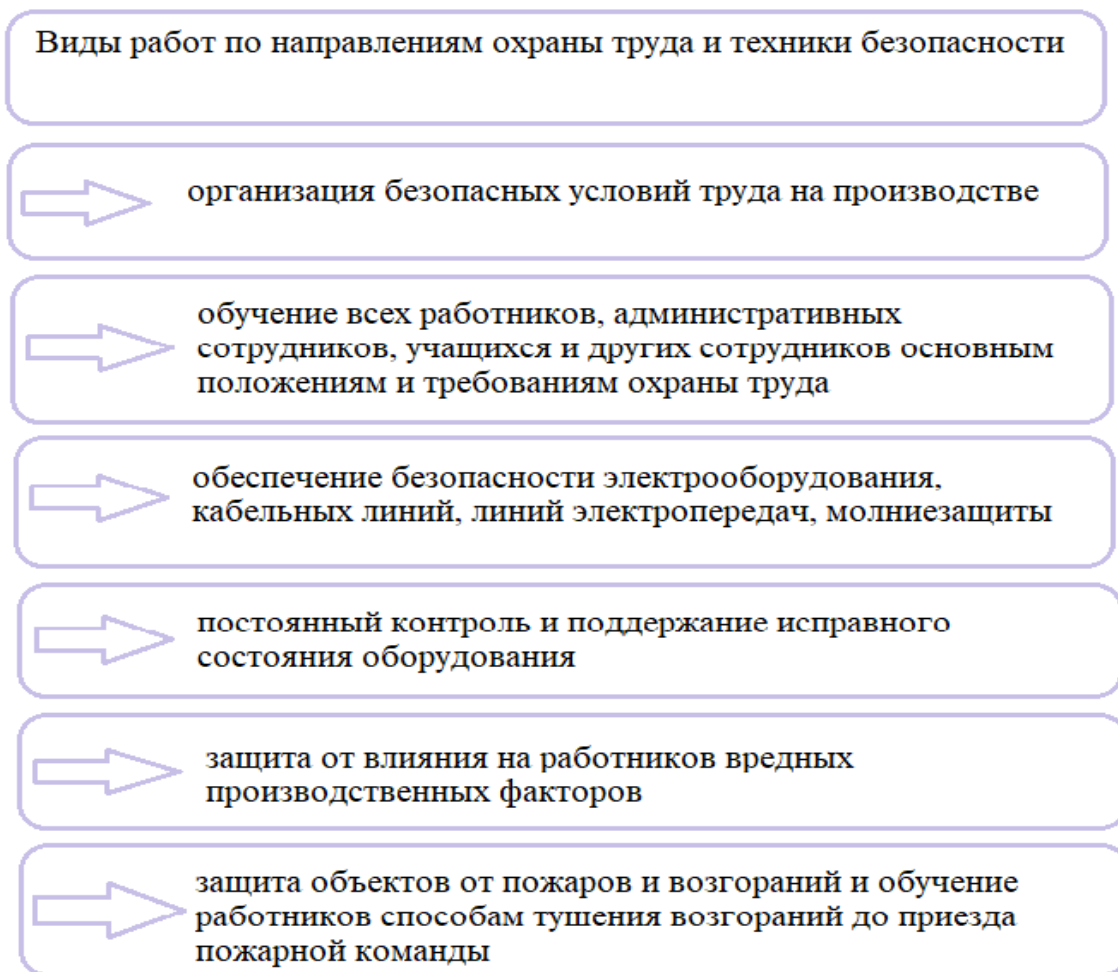


Рисунок 3 - Распределение работ по направлениям охраны труда

Если распределение обязанностей по ОТ не произведено, то ответственность лежит на уполномоченном представителе работодателя – руководителе организации.

«Обязанности по обеспечению безопасных условий и охраны труда возлагаются на работодателя» [27].

Практика показывает, что с квалифицированными работниками несчастные случаи происходят гораздо реже, чем с их менее подготовленными коллегами. Тем не менее, обучать придется даже квалифицированных сотрудников

На рисунке 4 представлены обязательные требования, которые должны соблюдать работники, для сохранения здоровья.

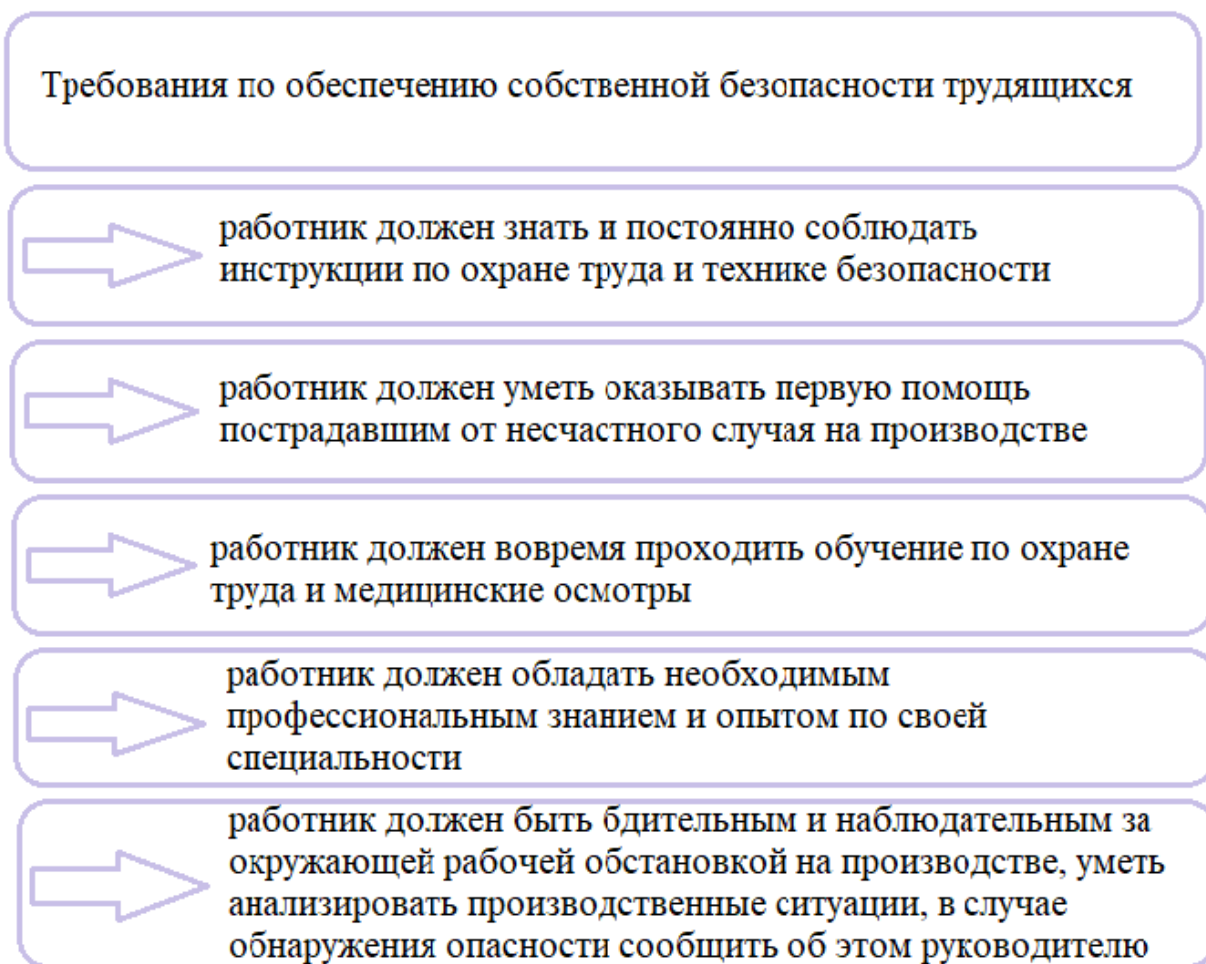


Рисунок 4 - Требования по обеспечению собственной безопасности трудящихся

1.1 Характеристка ООО «ФЛИМ»

Компания «ФЛИМ» с 1995 года на рынке противоугонных механических систем. Производство действительно качественной и надежной продукции собственной ТМ «Гарант», максимально соответствующей меняющимся потребностям рынка и возрастающим желаниям потребителя является главным принципом деятельности компании.

История компании началась в 1995 году. В этом году был разработан первый противоугонный замок: блокиратор рулевого вала с массивной муфтой и речным ключом. Именно этот замок дал начало развитию компании «ФЛИМ» и линейке продукции «ГАРАНТ».

Дилерская сеть ООО «ФЛИМ» показана на рисунке 5.



Рисунок 5 – Дилерская сеть ООО «ФЛИМ»

«ФЛИМ» ведущая российская компания по производству механических противоугонных систем. Главная цель компании - это производство качественной и надежной продукции, максимально соответствующей меняющимся потребностям рынка и возрастающим.

Компания «ФЛИМ» - мощный российский производственно-промышленный комплекс полного цикла. Тщательный отбор поставщиков, особое внимание системе качества и новейшие технические достижения позволили марке «Гарант» стать эталоном качества.

История каждого продукта начинается с того, что опытные конструктора и инженеры-технологи тщательно прорабатывают все этапы создания замка. Собственный исследовательский центр с технической лабораторией позволяет сконструировать эффективную защиту автомобиля от угона.

Компания получила уже 17 патентов. ООО «ФЛИМ» стремится к полному удовлетворению нужд потребителя, предлагая передовые инженерные решения. Разработки конструкторов оперативно внедряются в

изделия, повышая их устойчивость к взлому. Вся продукция проходит обязательную сертификацию и соответствует стандартам компании. Компания «ФЛИМ» обоснованно позиционирует себя как предприятие, производящее продукцию высочайшего качества, выполняющее пред российскими автолюбителями свои обязательства, что подтверждено сертификатом соответствия СМК требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2008 (ISO 9001:2008) № РОСС RU.ИС23.К00113 от 06.02.2012.

27.04.2012 г. ряд полученных ранее документов, защищающих авторские права на собственные разработки, пополнился Патентом №115312 на полезную модель устройства для предотвращения несанкционированного пользования транспортным средством (замок «Гарант Консул»). Полученный патент подтверждает, что производимая продукция несет в себе ряд уникальных технических решений.

Компания «ФЛИМ» сертифицирована по стандартам ISO 9001. Это подтверждает, что компания соответствует мировым требованиям, соблюдает профессиональную дисциплину, внимательно относится к свойствам выпускаемой продукции, выдерживает самую жесткую конкуренцию.

При создании каждого изделия используются инновационные технологии в области металлорежущих и измерительных инструментов. Улучшение парка оборудования позволяет реализовывать стремление к высокой точности в производстве противоугонных устройств. Множество тестов, регулярно проводимых журналистами и независимыми экспертами, доказывают высокий уровень надежности замков.

Постоянно улучшающаяся продукция - гордость коллектива. Компания стремимся превзойти себя, изо дня в день, совершенствуя потребительские свойства производимых устройств. Сотрудники компании дорожат именем «Гарант» и прилагают все усилия для максимального удовлетворения ожиданий покупателей.

Современное производственное предприятие ООО «ФЛИМ» это:

- а) 4000 квадратных метра собственных производственных площадей и 60 единиц оборудования лучших мировых производителей;

Локализация производства составляет 98%. Обеспечивает полный контроль процесса производства и оперативные изменения тех. процесса. На рисунке 6 показан участок производства компании «ФЛИМ».



Рисунок 6 - Участок производства компании «ФЛИМ»

- б) собственный участок механической обработки, прессовый, термический, комплексные участки;

Технологии производства:

- обработка металлов резаньем;
- термическая обработка металлов;
- пескоструйная обработка металлов;
- гибка и штамповка металлов;
- технология сварки металлов;
- сборочный цех.

в) конструкторско-технологическая служба, обеспечивает оперативную разработку индивидуальной охранной системы на каждую авто новинку

Исследовательский центр обеспечивает проведение испытаний новой продукции на криминальную стойкость, ресурсные и климатические испытания с применением термокамеры и морозильной установки. Кабинет конструкторско-технологической службы представлен на рисунке 7.



Рисунок 7 - Кабинет конструкторско-технологической службы

Предприятие ООО «ФЛИМ» адаптирует продукцию под каждую модель автомобильной марки. Для этого на производстве используют станки, способные изготавливать высокоточные детали, идеально подходящие к той автоконструкции, которой они предназначены. Низко-производительные станки удлиняют производственный процесс, позволяя делать только одну

операцию. Только лидеры станкостроения позволяют быстро сделать сложные и качественные детали.

Один из таких лидеров - компания «YAMAZAKI MAZAK» (Япония). Токарно-обрабатывающий центр ЧПУ мирового класса QUICK TURN 200MALG воплощает в жизнь передовые технологии, автоматизирующие выпуск сложных деталей. Станок помогает создавать устройства повышенной устойчивости к взломам (представлен на рисунке 8).

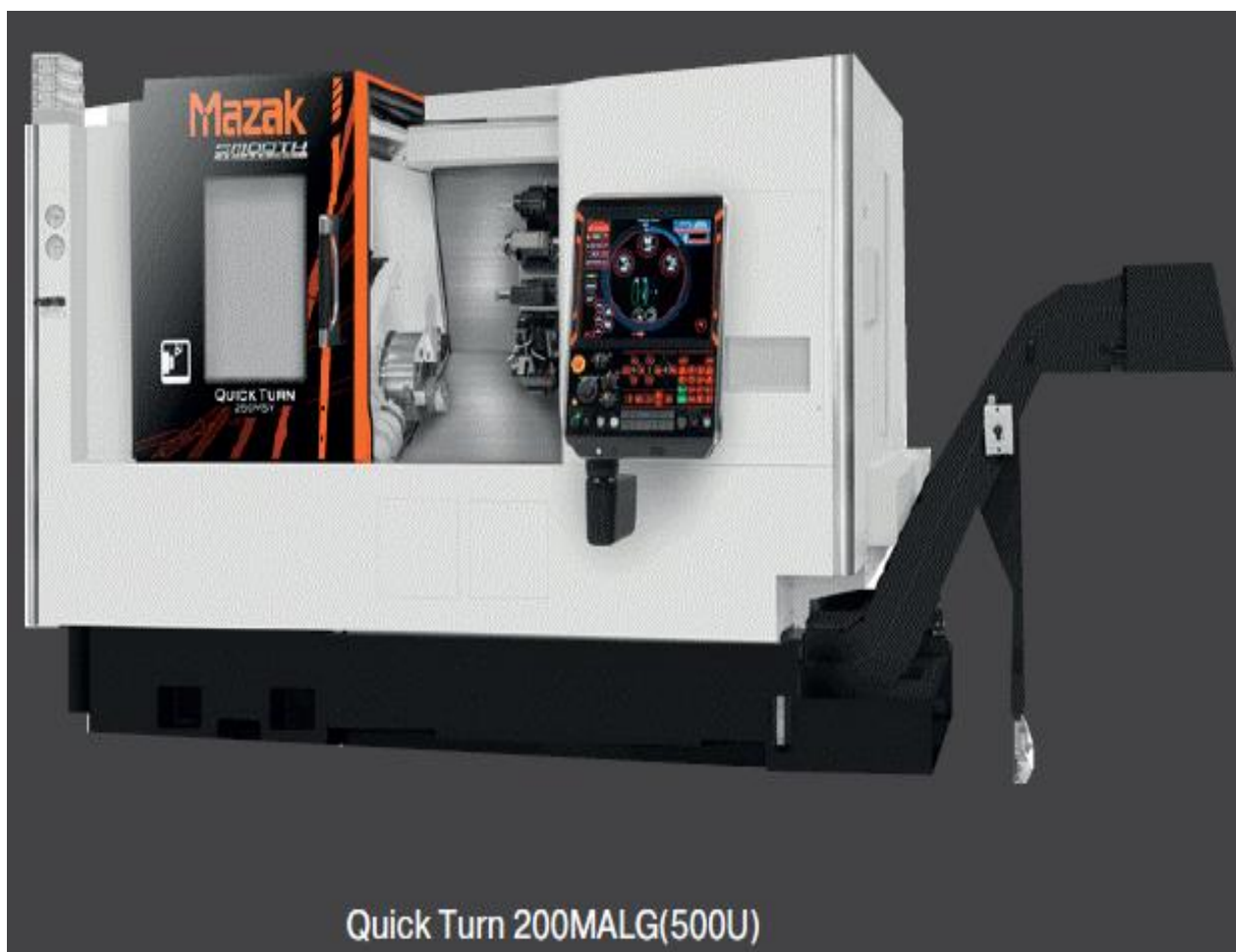


Рисунок 8 - Станок QUICK TURN 200MALG

Высокоточный японский токарно-обрабатывающий центр Quick Turn 200MALG (500U) MAZAK с приводным инструментом, позволяет нам выходить на новый уровень производства. Его главные преимущества:

а) новые горизонты возможностей обработки;

Непревзойдённое качество обработки достигается за счёт тщательно разработанных функций:

- автоматическое измерение выхода инструмента сокращает количество брака;
- интеллектуальное фрезерование пазов и карманов повышает качество обработки;
- многопроходное резбонарезание повышает прочность и снижает шероховатость винтовой поверхности.

б) многофункциональность;

12 шпинделей вращающихся инструментов позволяют выполнять широкий спектр сварочно-фрезерных операций с одной установки детали. Жёсткое нарезание с приводного инструмента дают возможность изготовить идеальную резьбу, повышающую износостойкость, улучшающую плавность хода в готовом изделии.

в) уменьшение трудоемкости:

- один центр заменяет несколько обычных станков ЧПУ, которые настраиваются автономно друг от друга, что увеличивает время работы над сложными деталями и трудоёмкость операции;
- удалённое управление по локальной сети снимает с персонала механические задачи и позволяет им выполнять другие задачи;
- определение оптимальной траектории движения по введённому 3D-чертежу заготовки и детали снимает необходимость ручного ввода данных;
- проверка траекторий движения сокращает время производства.

1.2 Анализ СУОТ на примере ООО «ФЛИМ»

Целью организации охраны труда на предприятии является обеспечение безопасных условий труда, при которых воздействие на

работников опасных и вредных производственных факторов должно быть исключено или не должно превышать установленных нормативов.

«В целях обеспечения соблюдения требований ОТ, осуществления контроля за их выполнением у каждого работодателя, осуществляющего производственную деятельность, численность работников которого превышает 50 человек, создается служба ОТ или вводится должность специалиста по ОТ, имеющего соответствующую подготовку или опыт работы в этой области» [27].

Служба ОТ организации подчиняется непосредственно руководителю организации или по его поручению одному из его заместителей [18].

Работники службы ОТ несут ответственность за выполнение своих должностных обязанностей, определенных положением о службе ОТ и должностными инструкциями.

«Работы, отнесенные работодателем к работам на высоте, должны быть учтены в локальных документах СУОТ» [17].

«По результатам проведения СОУТ устанавливаются классы (подклассы) условий труда на рабочих местах» [7], а также организация разрабатывает план мероприятий по улучшению УТ в организации в соответствии с нормативными и правовыми требованиями ОТ. С целью реализации этих мероприятий работодателем разрабатывается соответствующий план, представленный на рисунке 9.

«Специальная оценка условий труда является единым комплексом последовательно осуществляемых мероприятий по идентификации вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса (далее также - вредные и (или) опасные производственные факторы) и оценке уровня их воздействия на работника с учетом отклонения их фактических значений от установленных уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти нормативов (гигиенических нормативов) условий труда и применения средств индивидуальной и коллективной защиты работников» [7].

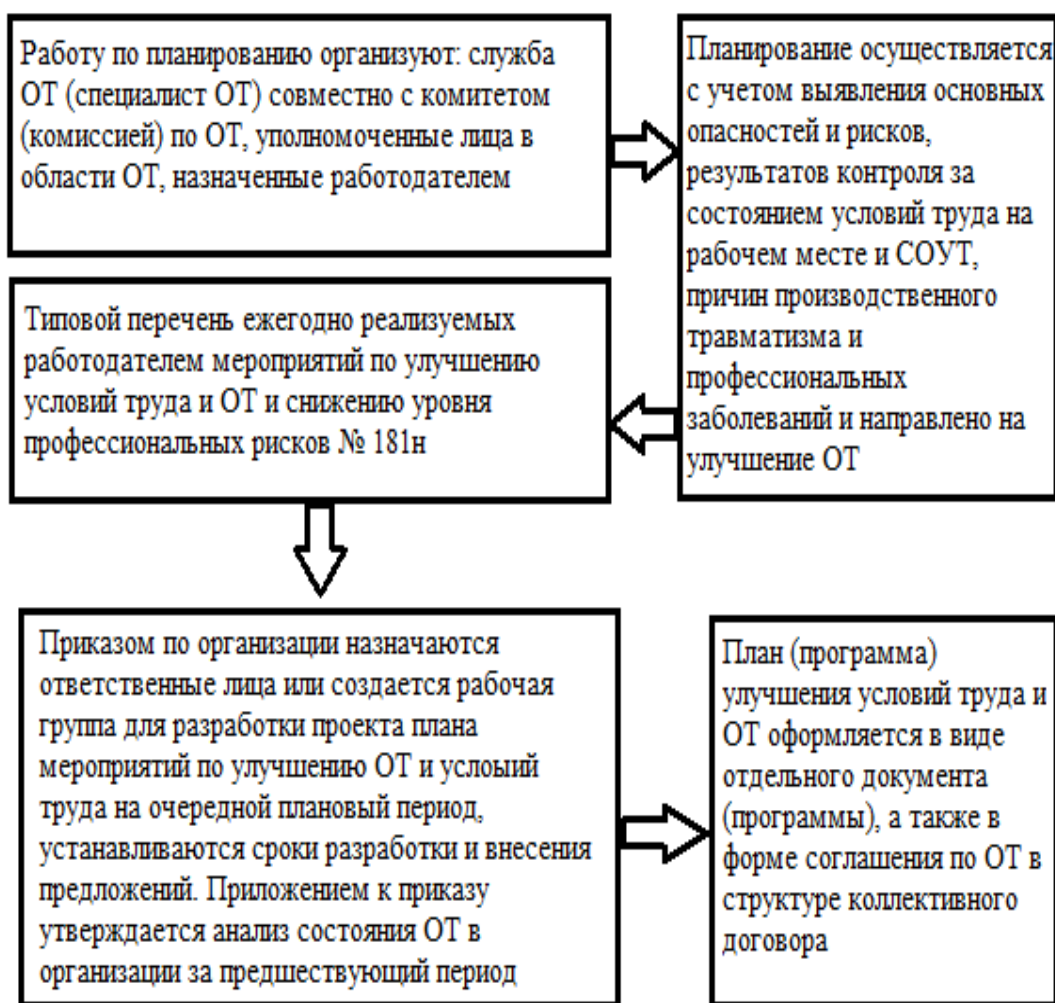


Рисунок 9 - Порядок разработки плана мероприятий по улучшению УТ и ОТ

В ООО «ФЛИМ» была проведена спецоценка в 2016, 2017, 2018, 2019 годах. По результатам спецоценки у трех РМ класс условий труда 3.1:

- наладчик холодно-штамповочного оборудования;
- оператор станков ЧПУ;
- слесарь по ремонту оборудования.

Так же в ООО «ФЛИМ» есть штатный специалист по ОТ. Руководители подразделений проводят первичный и повторный инструктажи 1 раз в квартал. Уполномоченный по ОТ выбран коллективом. Все рабочие ежегодно проходят обучение, а руководители 1 раз в 3 года. Новым сотрудникам проводится стажировка.

1.3 Нормативно-правовые аспекты в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работникам в организации на примере ООО «ФЛИМ»

Федеральным законом «О внесении изменений в основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и отдельные законодательные акты» от 25 ноября 2009 года № 267-ФЗ сказано:

«1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб» [6].

«2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти» [6].

«3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи разрабатываются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и утверждаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации» [6].

Одна из причин, неоказания первой помощи пострадавшему, является страх своих действий. Очевидцы происшествия боятся смерти пострадавшего. Данную проблему можно рассмотреть с точки зрения УК РФ статьи 109, 124-125.

Статья 124. Неоказание помощи больному «Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по

неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного» [27] влечет наступление уголовной ответственности за неоказание медицинской помощи. Неявка медицинского работника по вызову или отказ в принятии больного в больницу является неоказанием помощи потерпевшему.

Статья 125. Оставление в опасности «Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние» [27].

Умышленное оставление без помощи пострадавшего – это и есть преступление, выраженное в бездействии. Главное позвонить в скорую помощь и сообщить о случившемся. Если это сделано, то юридически пострадавший не оставлен в опасности.

Вышесказанное можно подтвердить приказом Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» в приложение 2 есть пункт о вызове скорой помощи, который как раз входит в перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Остальные действия очевидцы выполняют по желанию.

Если очевидец продолжил оказание первой помощи, помимо вызова скорой помощи, то обратимся к статье 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности». В статье есть комментарии, в которых сказано: «От неосторожного причинения смерти следует отличать казус - невиновное причинение вреда, когда лицо не предвидело, не должно было и не могло предвидеть возможности наступления последствий в виде смерти» [27].

Следовательно, при неудачном оказании первой помощи это будет относиться к невинному причинению смерти.

Так как на предприятии находится много станков, то первую помощь должен уметь оказывать каждый работник ООО «ФЛИМ». Ведь грамотное оказание первой помощи пострадавшему на производстве или в офисе может спасти сотруднику жизнь. Очень много людей, которые думают, что если они ничего не предпримут, то хотя бы не навредят коллеге. А это все от незнания и страха. Поэтому необходимо проходить обучение способам оказания первой помощи.

«К нормативным правовым актам, содержащим государственные нормативные требования охраны труда, относятся стандарты безопасности труда, правила и типовые инструкции по охране труда, государственные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила и нормы, санитарные нормы, санитарные правила и гигиенические нормативы, устанавливающие требования к факторам производственной среды и трудового процесса)» [14].

Итоги по завершению курса об обучении первой помощи оформлять в отдельный протокол не требуется (при желании или требовании РБТД можно разработать в свободной форме.), но только если процедура проходила по программе обучения по ОТ.

После пройденного обучения сотрудник, который стал очевидцем НС, не имеет права не отреагировать (не оказать помощь, не сообщить об этом работодателю), так как это является его обязанностью, это прописано в статье 214 ТК РФ.

Первая помощь может быть оказана на месте происшествия самим пострадавшим (самопомощь) или его товарищем (взаимопомощь). Первая помощь может спасти жизни и предотвратить превращение мелких травм в серьезные [32].

Первая помощь пострадавшему оказывается в несколько последовательных этапов:

- оценка обстановки и незамедлительное прекращение действия повреждающего фактора (электрического тока, температуры, механического воздействия);
- удаление пострадавшего из опасной зоны в место, где будет оказываться дальнейшая помощь;
- выявление причины тяжелого состояния пострадавшего, характера повреждения, признаков жизни и смерти;
- оказание первой помощи пострадавшему с использованием приемов, определяемых характером повреждения и состоянием пострадавшего;
- вызов медицинского персонала, скорой медицинской помощи, доставка пострадавшего в лечебное учреждение.

Работодатели несут юридическую ответственность за принятие мер, обеспечивающих немедленную помощь своим сотрудникам, если они получают травмы или заболевают на работе [33].

«Для снижения риска заражения при оказании первой помощи следует использовать перчатки (для защиты рук) и защитные устройства для проведения искусственного дыхания. В настоящее время в России производятся устройства для искусственной вентиляции легких различных конструкций. С правилами их использования можно ознакомиться в инструкциях, предлагаемых производителем каждого конкретного устройства» [29].

«В случае попадания крови и других биологических жидкостей на кожу следует немедленно смыть их проточной водой, тщательно вымыть руку с мылом. После проведения искусственного дыхания рекомендуется прополоскать рот» [29].

«К наиболее распространенным в Российской Федерации наборам средств и устройств, используемых для оказания первой помощи, относятся «Аптечка первой помощи (автомобильная)» и «Аптечка для оказания первой помощи работникам»» [24].

Для эффективности доврачебной помощи в каждом подразделении предприятия должна быть медицинская аптечка и ответственный за своевременное пополнение аптечки и поддержания ее в надлежащем состоянии [5].

Медицинские аптечки для оказания первой помощи должны быть укомплектованы в соответствии с требованиями Минздравсоцразвития РФ (приказ №169н от 05.03.2011 «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам»). Набор медикаментов представлен на рисунке 10 [19].

Но с первого сентября 2021 года список аптечки будет изменен по приказу №1331н от 15.12.2020 «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам». Новые требования к списку аптечки представлены на рисунке 11.

Новый приказ вступит в силу с 01.09.2021 года. Как только приказ вступит в силу, необходимо сразу подготовить новый состав аптечек, по новому приказу. Состав аптечки изменению не подлежит. Добавлять лекарственные препараты запрещено, так как у людей может быть аллергия на состав препарата, непереносимость препарата или могут проявиться побочные действия препарата, что в конечном итоге может привести к смерти пострадавшего.

«Пополнять аптечку первой помощи необходимо по мере израсходования ее компонентов и/или истечения их срока годности» [20].

Аптечка должна храниться в зоне легкой доступности, то есть помещение не должно быть закрыто на ключ.

Работодатель должен издать по организации распорядительный документ, о местонахождении аптечки, а так же о лице, несущем ответственность за комплектацию аптечки. Выбирают место, которое не закрывается на ключ в течение рабочего дня [36].

Содержимое аптечки обязан пополнять сотрудник, которого назначили ответственным за покупку и хранение аптечки. Для этого ведутся журналы:

- фиксации использования средств в момент оказания помощи и заявки на их пополнение (образец журнала представлен в таблице 1);
- регистрации и учета аптечек (образец журнала представлен в таблице 2).

Таблица 1 - Журнал фиксации использования средств в момент оказания помощи

№ использованного изделия медицинского назначения	Наименование использованного изделия медицинского назначения	Форма выпуска (размеры)	Количество (штуки, упаковки)	Дата использования	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица
10	Лейкопластырь бактерицидный	3*6 см	1 шт.	05.03.21	Петров П.П.	Петров

Таблица 2 - Журнал регистрации и учета аптечек

№ аптечки	Дата проверки аптечки	Использованные медикаменты аптечки	Дата и перечень дополнительных медикаментов аптечки	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица
1	10.03.21	Лейкопластырь бактерицидный 3*6 см, 1 шт.	Спазмалгон, 1 уп. Аскорбинка, 3 уп.	Петров П.П.	Петров

Аптечка коллективная для офиса и производства



Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
Бинт марлевый медицинский нестерильный 5 м x 5 см	1 шт.
Бинт марлевый медицинский нестерильный 5 м x 10 см	1 шт.
Бинт марлевый медицинский нестерильный 7 м x 14 см	1 шт.
Бинт марлевый медицинский стерильный 5 м x 7 см	1 шт.
Бинт марлевый медицинский стерильный 5 м x 10 см	2 шт.
Бинт марлевый медицинский стерильный 7 м x 14 см	2 шт.
Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный с герметичной оболочкой	1 шт.
Салфетки марлевые медицинские стерильные, не менее 16 x 14 см N 10	1 уп.
Лейкопластырь бактерицидный, не менее 4 см x 10 см	2 шт.
Лейкопластырь бактерицидный, не менее 1,9 см x 7,2 см	10 шт.
Лейкопластырь рулонный, не менее 1 см x 250 см	1 шт.
Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот - Устройство - Рот" или карманная маска для искусственной вентиляции легких "Рот - маска"	1 шт.
Ножницы для разрезания повязок по Листеру	1 шт.
Салфетки антисептические из бумажного текстилеподобного материала стерильные спиртовые Не менее 12,5 x 11,0 см	5 шт.
Перчатки медицинские нестерильные, смотровые Размер не менее М	2 пары
Маска медицинская нестерильная 3-слойная из нетканого материала с резинками или с завязками	2 шт.
Покрывало спасательное изотермическое, не менее 160 x 210 см	1 шт.
Английские булавки стальные со спиралью, не менее 38 мм	3 шт.
Рекомендации с пиктограммами по использованию изделий медицинского назначения аптечки для оказания первой помощи работникам	1 шт.
Футляр или сумка санитарная	1 шт.
Блокнот отрывной для записей, формат не менее А7	1 шт.
Авторучка	1 шт.

Рисунок 10 - Комплектация аптечки по приказу №169н от 05.03.2011г.

Когда истекает срок годности аптечки, то ее заменяют на новую. Подлежащие списанию средства уничтожаются. Чтобы произвести уничтожение и списание аптечек, необходимо создать комиссию, состоящую из:

- ответственный за хранение аптечки сотрудник;
- специалист по ОТ или медицинский работник организации;
- сотрудник бухгалтерии.

Маска хирургическая, одноразового использования	Маска медицинская нестерильная одноразовая	10 шт.
Маска пищевая для защиты дыхательных путей, одноразового использования		
Перчатки смолотровые/процедурные из латекса гелев, неопудренные, нестерильные	Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М	2 пары
Перчатки смолотровые/процедурные из латекса гелев, опудренные		
Перчатки смолотровые/процедурные из полихлоропрена, неопудренные		
Перчатки смолотровые/процедурные из полихлоропрена, опудренные		
Перчатки смолотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, нестерильные		
Перчатки смолотровые/процедурные нитриловые, опудренные		
Перчатки смолотровые/процедурные виниловые, неопудренные		
Перчатки смолотровые/процедурные виниловые, опудренные		
Перчатки смолотровые/процедурные из гвакопового латекса, неопудренные		
Перчатки смолотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, антибактериальные		
Перчатки смолотровые/процедурные полиизопреновые, неопудренные		
Маска для сердечно-легочной реанимации, одноразового использования	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот"	1 шт.
Жгут на верхнюю/нижнюю конечность, многократного использования	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	1 шт.
Жгут на верхнюю/нижнюю конечность, одноразового использования		
Рулон марлевый тканый, нестерильный	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см	4 шт.
Бинт марлевый тканый, стерильный	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см	4 шт.
Рулон марлевый тканый, нестерильный	Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см N10	2 уп.
Бинт марлевый тканый, стерильный	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см	1 шт.
Салфетка марлевая тканая, стерильная	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см	10 шт.
Лейкопластырь кожный стандартный	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см	2 шт.
Лейкопластырь кожный гипоаллергенный	Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см	2 шт.
Лейкопластырь кожный силиконовый	Ножницы для разрезания повязок	1 шт.
Лейкопластырь кожный водо- и воздухопроницаемый		
Лейкопластырь для поверхностных ран антибактериальный		
Лейкопластырь для поверхностных ран антибактериальный		
Одеяло спасательное		
Ножницы хирургические общего назначения, многократного использования		
Ножницы для перевязочного материала, многократного использования		
Ножницы для разрезания тонкой гипсовой повязки		
Ножницы диссекционные		
Инструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи работникам		1 шт.
Футляр		1 шт.
Сумка		

Новая аптечка для офиса и производства



Рисунок 11 - Комплектация аптечки по приказу №1331н от 15.12.2020 г.

Способ уничтожения зависит от количества средств и возможностей предприятия. В акте указывается факт уничтожения средств. Документ должны подписать все члены комиссии, а также начальник организации. В акте должно быть указано: дата, способ уничтожения, количество уничтоженных аптечек.

Ответственность за отсутствие аптечек предусмотрена КоАП РФ ст. 5.27.1 в виде административного наказания за нарушение в сфере ОТ. «Но, чтобы каждый сотрудник досконально знал содержимое аптечки и смог в любую минуту наложить жгут, шину, холод и т.п. - необходимо использовать ее в качестве учебного пособия на занятиях» [1].

Целью занятий является ознакомление сотрудников с основными понятиями и нормативно-правовыми актами, определяющими оказание первой помощи пострадавшим, показав важность оказанию первой помощи. А так же в цель занятий входит изучение последовательности выполнения основных мероприятий первой помощи с помощью оснащения.

Чтобы занятия проходили успешно, необходимо в начале занятия произвести психолого-педагогическое исследование, познакомившись с группой:

- определить индивидуальные особенности группы (возрастные, профессиональные и т.д.);
- выявить потенциальных «трудных персонажей», определить способности их контроля;
- привлечь внимание обучающихся к вопросам первой помощи, повысить их мотивированность.

Таким образом, можно сделать вывод, что программа обучения оказания первой помощи имеет законодательную основу.

2 Исследование мероприятий в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работников организации

Согласно статье 212 Трудового кодекса РФ, принимая на работу сотрудников, работодатель должен обеспечить им безопасные условия труда. Для этого необходимо регулярное обучение руководителей, специалистов и работников на курсах по ОТ, пожарной безопасности и оказанию первой помощи. Порядок обучения сотрудников закреплен в Постановлении Минтруда и Минобразования РФ от 13 января 2003 года N 1/29.

Мероприятия, которые включает себя ОТ, представлены на рисунке 12.

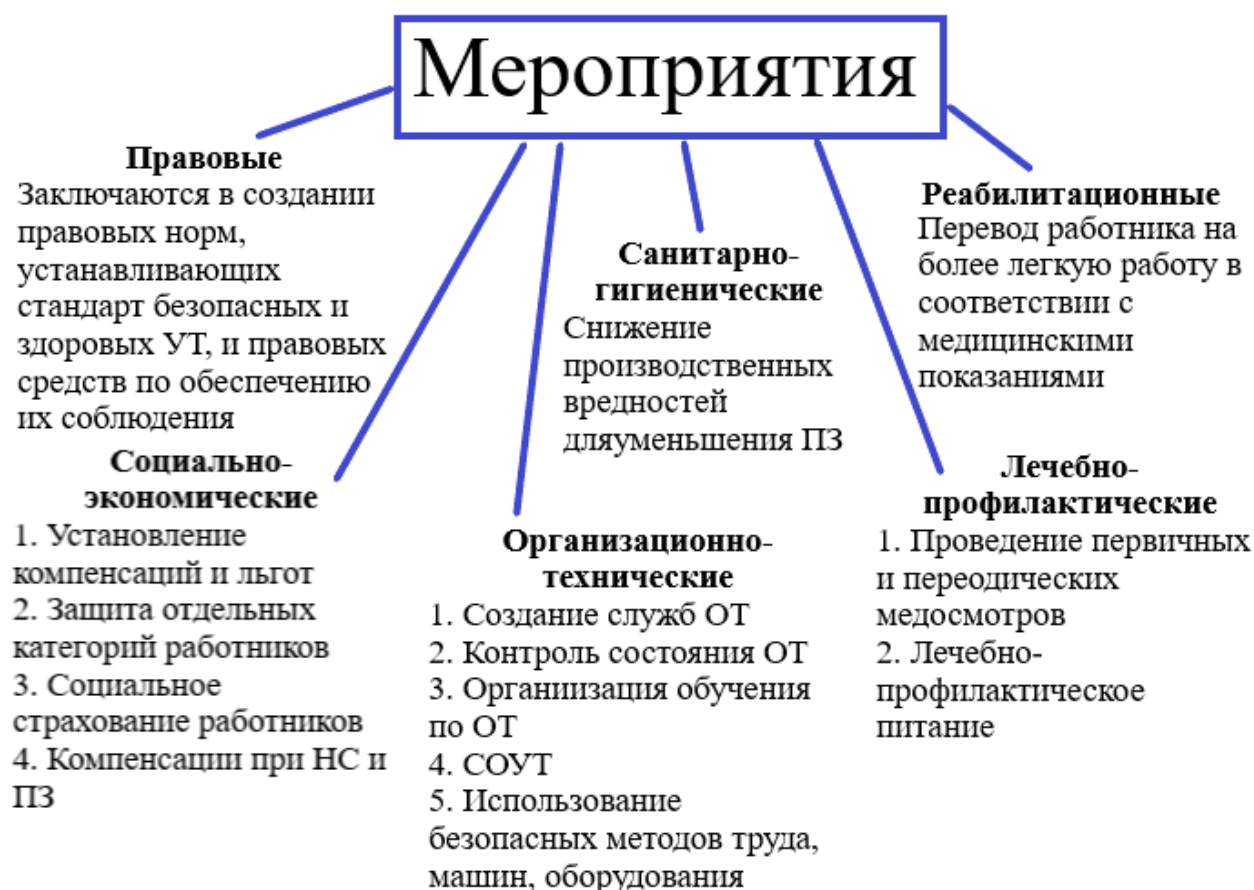


Рисунок 12 - Мероприятия по ОТ

У работников есть свои обязанности в области ОТ, такие как:

- соблюдать требования ОТ;

- применять СИЗ;
- проходить обучение: по инструктажам ОТ, стажировку на РМ, проверку знаний требований ОТ, оказанию первой помощи;
- сообщать немедленно руководителю о НС или об ухудшении состояния здоровья;
- проходить обязательные предварительные и периодические МО.

Выделяют 5 видов инструктажей в зависимости от целей, частоты проведения и объема получаемых знаний: вводный, первичный, повторный, внеплановый и целевой. Рассмотрим виды инструктажей с помощью рисунка 13.

Инструктаж по ОТ нужен для ознакомления сотрудников с ПБ на РМ. Согласно статье 212 ТК РФ, РБТД обязан организовать подготовку работников для обеспечения безопасности выполнения работ.

Порядок проведения инструктажей по ОТ регламентирован Постановлением Минтруда РФ и Минобразования № 1/29 от 13.01.2003 «Об утверждении порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций» [15].

Стажировку на РМ необходима для того, чтобы дать работнику необходимые практические знания и навыки для дальнейшей самостоятельной работы (согласно статьям 225 и 212 ТК РФ).

Часто стажировку путают с:

- ученичеством;
- испытательным сроком;
- прохождением студенческой практики.

Приказ о стажировке всегда следует после приказа о приеме на работу, и время стажировки засчитывается в трудовой стаж. Рабочее время стажера отражается в табелях и рабочих графиках подразделения и оплачивается в обязательном порядке в размере, установленном трудовым договором.

Проведение инструктажей по охране труда

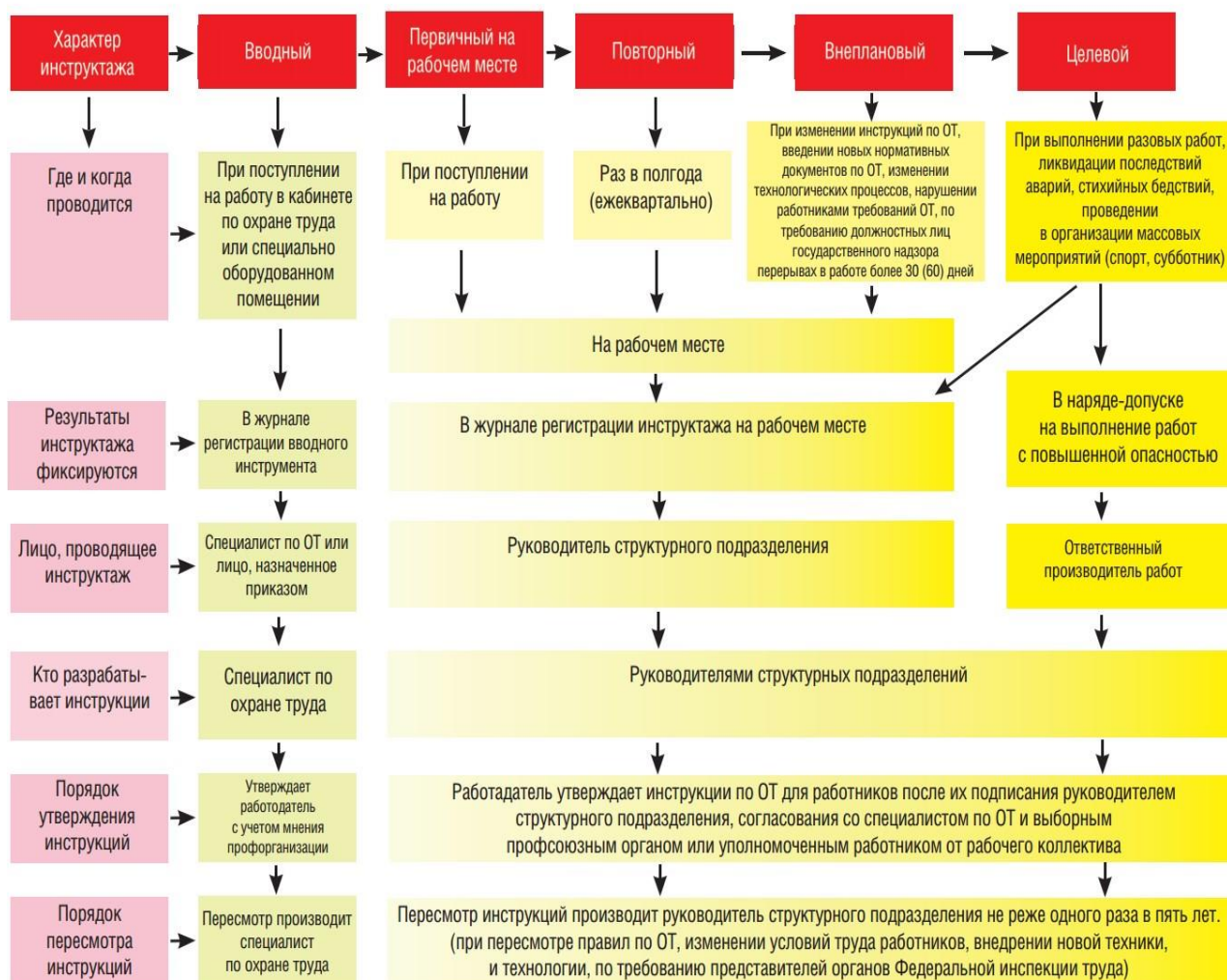


Рисунок 13 - Виды инструктажей по ОТ

По своей сути цель первой помощи состоит в устранении явлений, угрожающих жизни, а также в предупреждении повреждений и возможных осложнений здоровья.

Главное отличие между первой помощью и скорой медицинской помощью это возможность обучения и впоследствии оказания первой помощи пострадавшему любым сотрудником организации, в том числе без медицинского образования.

Это доказывает, что комплекс мероприятий первой помощи довольно прост и понятен, а самое главное эффективен. Однако есть мнение о том, что за неграмотно оказанную первую помощь человек будет наказан, из-за этого

многие боятся оказывать помощь при происшествии. На самом деле это не так, в УК РФ ст. 39 «Крайняя необходимость» написано, что человек, неудачно оказавший первую помощь, не будет привлечен к юридической ответственности [28]. Так как жизнь является высшей ценностью, то попытка спасти эту жизнь не может быть проступком.

Есть несколько видов помощи пострадавшим:

- первая помощь;
- скорая медицинская помощь;
- «первичная медико-санитарная помощь» [9];
- специализированная медицинская помощь.

И только лишь первую помощь, из выше перечисленного списка, может оказывать любой человек, даже без медицинского образования.

При оказании первой помощи следует придерживаться определенной последовательности действий, выполнение которых установлено законодательством. Обеспечение личной безопасности человека, оказывающего первую помощь, является одним из приоритетов этих действий.

Первая помощь будет эффективней, если для ее оказания использовать необходимые средства (аптечка).

Несчастный случай может произойти в любом месте и в любое время. Поэтому действовать надо быстро, так как время для пострадавшего имеет большое значение. Существует правило «золотого часа» - это промежуток времени после получения травмы, когда состояние пострадавшего находится между жизнью и смертью, поэтому помощь, оказанная ему в этот промежуток времени, будет наиболее эффективной.

Чтобы поддерживать свои базовые навыки в актуальном состоянии, настоятельно рекомендуется, лицам, оказывающим первую помощь, ежегодно проходить переподготовку [34].

«Согласно российскому законодательству, любой гражданин, оказавшийся на месте чрезвычайного происшествия, имеет право оказать

первую помощь пострадавшему. Что же такое первая помощь? Это комплекс простейших мероприятий по спасению жизни человека. Ее цель заключается в устранении явлений, угрожающих жизни, а также в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений» [29].

Первая помощь оказывается при определенных ситуациях, например:

- при отсутствии сознания;
- при остановке дыхания и кровообращения;
- при наружном кровотечении;
- при травмах в различных областях тела.

Информация, которую необходимо говорить при вызове скорой помощи, представлена на рисунке 14.

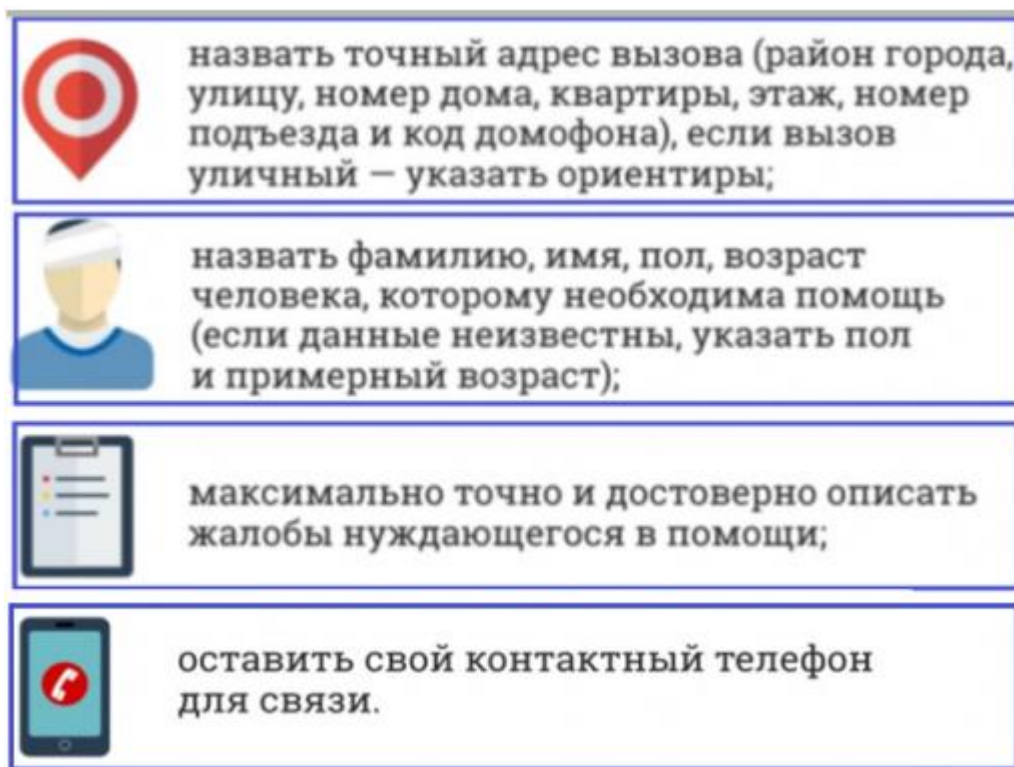


Рисунок 14 – Информация для диспетчера скорой помощи

Не стоит недооценивать важность первой помощи. Стоит помнить, что отсутствие или наличие у вас навыков первой помощи может стать решающим для ваших коллег, родных или знакомых.

Работодателю необходимо через равные интервалы времени проводить анализ функционирования ОТ в компании для улучшения УТ. С помощью анализа системы, руководитель вносит необходимые изменения в целях и задачах управления ОТ, разрабатывает профилактические мероприятия, принимает меры для того, чтобы снизить уровень риска НС.

Типовой перечень по улучшению УТ и ОТ можно составить с помощью приказа Минздравсоцразвития России от 01.03.2012 №181н.

Основные мероприятия, включенные в перечень, представлены на рисунке 15.

Прежде чем проводить то или иное мероприятие по ОТ, необходимо точно знать для чего оно проводится, какой результат ожидается. От установленной цели будут зависеть способы ее достижения.

«На сегодняшний день система оказания первой помощи в Российской Федерации состоит из трех основных компонентов» [24]:

- «нормативно-правовое обеспечение (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы, определяющие обязанности и права участников оказания первой помощи, их оснащение, объем первой помощи и т.д.)» [24];
- «обучение участников оказания первой помощи правилам и навыкам ее оказания» [24];
- «оснащение участников оказания первой помощи средствами для ее оказания (аптечками и укладками)» [24].

«В случае какого-либо происшествия, как правило, оказать первую помощь могут очевидцы происшествия – обычные люди, имеющие право ее оказывать» [24]. «Тем не менее, очевидцы происшествия могут выполнить простые действия, тем самым устранив непосредственную опасность для жизни пострадавших» [24].



Рисунок 15 – Основные мероприятия по улучшению УТ и ОТ

2.1 Анализ мероприятий в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работников организации

Обучение оказанию первой помощи необходимо как для лиц, поступающих на работу, так и для работников рабочих профессий (1 раз в год минимум), также для работников, переводимых на другую работу и для руководителей и специалистов (1 раз в 3 года).

Важно не просто получить формальные подписи от сотрудников, а провести полноценное обучение с каждым сотрудником.

Не стоит забывать про предварительные медицинские осмотры и периодические медицинские осмотры. Они необходимы для определения соответствия состояния работника и для наблюдения за состоянием здоровья работника [16].

Также есть «перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых, проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры» [13].

«Порядок, форма, периодичность и продолжительность обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников рабочих профессий устанавливаются работодателем (или уполномоченным им лицом) в соответствии с нормативными правовыми актами, регулирующими безопасность конкретных видов работ» [21].

Так как работодатель может сам выбирать форму обучения, то есть 2 варианта:

- обучение работников в учебных центрах;
- обучение работников внутри организации [10].

«Таким образом, проводить обучение приемам оказания первой помощи Ваша организация может самостоятельно, если в ней работают, по крайней мере, три человека из числа руководителей и главных специалистов,

которые ранее прошли обучение по охране труда в установленном порядке» [22].

Пример оформления учебного класса, для обучения работников, представлен на рисунке 16.



Рисунок 16 - Пример оформления учебного кабинета

Помещение для занятий должно обеспечивать охрану здоровья работников с помощью:

- действующих строительных норм и правил;
- санитарно-гигиенических норм;

– требований противопожарной безопасности.

Образовательные программы должны реализовываться с помощью информационных ресурсов для учебного процесса, а так же с помощью оборудования для учебного помещения.

Для второго варианта следует подготовиться к соответствующим действиям. Действия, при обучении сотрудников в организации, представлены на рисунке 17 [11].

Для того, чтобы обучение по получению навыков оказанию первой помощи было эффективней, покупают тренажер [22].

Если работодатель не выделяет деньги на тренажер и доп. материал и на оборудование учебного класса, то тогда можно использовать лекции и видеоматериалы.

Основными формами проведения занятий являются:

- лекции;
- практические занятия;
- решение ситуационных задач.

В процессе обучения используются:

- современные технологии (имитационные, действенные, «театр травмы»);
- словесный метод обучения (лекции);
- наглядный метод обучения (демонстрация наглядных пособий);
- объяснительно-иллюстративные методы;
- метод проблемного изложения.

У многих работодателей возникает проблема, когда работники пренебрегают СИЗ (носят их через раз или вообще забывают использовать). В таких случаях необходимо делать замечание работнику, а при повторном нарушении выдавать работнику предписание о несоблюдении требований ОТ.

Основной целью при обучении оказанию первой помощи является подготовка к четким и быстрым действиям сотрудников при несчастных

случаях [30].



Рисунок 17 - Действия при обучении сотрудников в организации

Для достижения указанной цели решают следующие задачи:

- образовательные (необходимо повысить уровень знаний по занятиям первой помощи);
- развивающие (необходимо развить, закрепить и усовершенствовать навыки оказания первой помощи);

- воспитывающие (необходимо развить морально-волевые качества у обучающихся).

Процедура в области обучения оказанию первой помощи работников организаций необходима для того, чтобы не получить штраф и самое главное для создания безопасных условий для жизни и здоровья сотрудников.

У многих работодателей возникает проблема, когда работники пренебрегают СИЗ (носят их через раз или вообще забывают использовать). В таких случаях необходимо делать замечание работнику, а при повторном нарушении выдавать работнику предписание о несоблюдении требований ОТ.

2.2 Разработка методики в области обучения оказанию первой помощи работников организаций

«По статистике, основными причинами смерти пострадавших является:

- сочетание шока и кровопотери 60-70%;
- тяжелая черепно – мозговая травма 25%;
- политравмы несовместимые с жизнью 20%;
- острая дыхательная недостаточность 15-20%» [26].

Глядя на статистику можно выделить несколько причин летальных исходов:

- несвоевременное оказание первой помощи;
- недостаточность знаний по оказанию первой помощи пострадавшему;
- проблема психологической неготовности у очевидцев.

Считается наиболее распространенным учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь «Первая помощь», разработанное Л.И. Дежурным, Ю.С. Шойгу и другими, для прохождения дисциплины по оказанию первой помощи.

Программа состоит из четырех тем:

- «организационно-правовые аспекты оказания первой помощи» [24];
- «оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения» [24];
- «оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах» [24];
- «оказание первой помощи при прочих состояниях» [24].

Еще не менее известная программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, разработанная ОА «Клинский институт охраны и условий труда» содержит такие темы, как:

- «общие сведения» [25];
- «виды и содержание мероприятий первой помощи» [25];
- «алгоритм вызова «скорой медицинской помощи»» [25];
- «транспортировка пострадавших».

При сравнении этих документов, с требованиями, указанными в мероприятиях приказа Минздравсоцразвития России № 477н от 04.05.12, можно сделать вывод, что:

- некоторые темы повторяются;
- некоторые темы изучаются слишком углубленно;
- разное количество часов, отведенных для обучения;
- разница в охвате тем;

Однако программы содержат обязательный минимум.

Следует упомянуть, что работодателю невыгодно отрывать от рабочего процесса на весь день сотрудников, поэтому программа должна быть удобной как для работников, так и для работодателя. Но не стоит сокращать из-за этого продолжительность обучения, так как при сокращении появится проблема несоответствия с требованиями, указанными в приказе №477н от 04.05.12.

Самая главная проблема в преподавании дисциплины по оказанию первой помощи - это выбрать методику. Большинство методик направлены на анализ статистических данных и на юридическую часть.

С помощью анализа методик по оказанию первой помощи можно сделать вывод, что самые главные проблемы это:

- нехватка часов для обучения по дисциплине оказания первой помощи;
- нехватка методик по дисциплине оказания первой помощи.

Есть несколько предложений по решению этих проблем:

- проводить обучение небольшими группами (до 16 человек) по графику, указанному в таблице 1, в течении месяца;
- придерживаться учебного плана, указанного в таблице 2;
- закупить тренажер, для более эффективного и быстрого усвоения материала;
- чередовать теоретические и практические занятия, чтобы не допустить утомления сотрудников

Самое важно - это умение преподавать материал доступным языком, без медицинских терминов. На задаваемые вопросы сотрудников, необходимо давать развернутый и доступный ответ, не оставлять вопросы без внимания.

Подавать материал стоит от простого к сложному, начиная с общих сведений и заканчивая практикой на тренаже. Также частое упоминание важных аспектов занятий поможет лучше запомнить материал. Для закрепления каждой темы нужно заканчивать теоретическую часть ситуационными задачами.

Основные моменты методики на теоретических знаниях это:

- простота изложения;
- повторение важных аспектов занятия;
- использование схем и иллюстраций.

Главная цель практических занятий:

- отработка навыков и техники поведения при оказании первой помощи;
- научиться принимать правильное решение в экстренных ситуациях;
- отработать способы сбора информации о пострадавшем;
- изучить информацию, которую необходимо говорить при вызове скорой помощи.

Моделирование ситуации считается эффективнее, нежели лекции, так как при практических занятиях, сотрудники сталкиваются с психологическими барьерами, которые необходимо преодолеть.

Необходимо научиться:

- распознавать реальную и возможную опасности;
- отработать базовые навыки оказания первой помощи на тренажере.

В конечном итоге изучения обучения по ОТ работники получают знания, такие как:

- об основных приемах оказания первой помощи пострадавшим;
- о правильной очередности действий при оценке состояния пострадавшего;
- о вызове неотложной медицинской помощи.

В конечном итоге освоения материалов сотрудники должны знать:

- общие положения и основные понятия;
- состояния, при которых оказывается первая помощь, ее основные мероприятия [12];
- общая очередность действий на месте происшествия;
- факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
- способы переноски и транспортировки пострадавших;
- признаки отсутствия сознания и дыхания;
- как использовать аптечку;
- как определять наличие сознания у пострадавшего;

- как определять наличие пульса;
- как проводить искусственное дыхание;
- как остановить наружное кровотечения;
- как накладывать повязки на различные участки тела;
- как контролировать состояние пострадавшего.

Для реализации усвоения программы необходимы учебные материалы.

Список учебных материалов представлен в таблице 3.

Таблица 3 - Перечень основных материалов (для учебной группы из 16 человек)

Наименование учебных материалов	Кол-во
1	2
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего с контролером (голова, торс, конечности) для отработки приемов СЛР	1 комплект
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего (голова, торс, конечности) без контролера для отработки приемов СРЛ	1 комплект
Тренажер-манекен взрослого пострадавшего для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей	1 комплект
Расходный материал для тренажера (запасные лицевые маски, клапан с пленкой для проведения искусственного дыхания)	20 комплектов
Аптечка первой помощи	8 шт
Учебные пособия по первой помощи	8 шт
Учебные фильмы по первой помощи	1 шт
Наглядные пособия (способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация и так далее)	1 комплект
Компьютер	1 шт

Продолжение таблицы 3

1	2
Мультимедийный проектор	1 шт
Экран (электронная доска)	1 шт
Магнитно-маркерная доска	1 шт

Во время проведения занятий осуществляются следующие виды контроля:

- входной контроль в виде фронтального индивидуального устного опроса;
- текущий контроль в виде беседы;
- текущий контроль с решением ситуационных задач;
- итоговый теоретический контроль (тестовый);
- итоговый практический контроль (демонстрация навыков оказания первой помощи).

По завершении курса сотрудники для проверки знаний правил и владения навыками оказания первой помощи, сдают теоретический и практический тесты.

Таким образом можно сделать вывод, что жизнь пострадавшего полностью зависит от очевидца несчастного случая. Следовательно, очевидец ни в коем случае не должен растеряться, а должен суметь оказать не только первую помощь, а еще и психологическую поддержку пострадавшему.

3 Опытнo-экспериментальная апробация, разрабатываемых мероприятий, по обучению оказанию первой помощи работников организаций

УТВЕЖДАЮ:
Генеральный директор
_____ М. Н. Филиппов
«_____» _____ 2021 г.

МЕТОДИКА
Обучения оказанию первой помощи работников
организаций
№ 27.93.204.56.00.001

РАЗРАБОТАЛ:
Душистова Е.Г.
«24» мая 2021 г.

Тольятти 2021 г.

Содержание

1. Пояснительная записка.....	3
2. Учебно-тематический план обучения оказанию первой помощи работников организаций	3
3. Программа обучения оказания первой помощи работников организаций ..	4
4. График обучения сотрудников	6
5 Экзаменационные билеты для проверки знаний обучения оказанию первой помощи работников организаций	7

1. Пояснительная записка

Методика обучения оказанию первой помощи работников организаций разработана в соответствии с требованиями статьей 225, 228 Трудового кодекса Российской Федерации и пункта 2.2.4. Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утверждённого постановлением Минтруда России и Минобразования России от 13.01.2003 г. № 1/29.

На сегодняшний день законодательно определено оказание первой помощи пострадавшим. Любой человек обязан знать правовые основы оказания первой помощи. Если человек знает свои права и обязанности при оказании первой помощи, то он может быть уверен в своих действиях, а так же и в юридических последствиях.

Работодатель должен организовать проведение периодического обучения работников оказанию первой помощи пострадавшим (не реже 1 раза в год), а также при несчастных случаях на производстве немедленно оказывать первую помощь пострадавшему.

Цель - обучить необходимым навыкам и знаниям по оказанию первой помощи пострадавшим.

Сотрудники, принимаемые на работу должны пройти обучение по оказанию первой помощи не позднее 1 месяца после приема на работу.

После окончания курса проводится проверка знаний работников по экзаменационным билетам. Результаты проверки знаний оформляются протоколом.

2. Учебно-тематический план обучения оказанию первой помощи работников организаций

Срок обучения: 16 часов.

Форма обучения: очная (с отрывом от работы).

Режим обучения: по индивидуальному графику подразделений.

Учебно-тематический план представлен в таблице 4.

Таблица 4 - Учебно-тематический план для обучения сотрудников ООО «ФЛИМ»

Наименование тем	Время изучения темы, час
Общие вопросы по первой помощи	2,0
Алгоритм вызова «скорой помощи»	0,5
Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	3,0
Первая помощь при кровотечении	2,0
Первая помощь при ожогах	1,0
Первая помощь при поражении электрическим током	1,0
Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах и растяжении связок	1,0
Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути	0,5
Транспортировка пострадавшего	1,0
Психологическая поддержка	1,0
Итого	16

3. Программа обучения оказанию первой помощи работников организаций

Тема 1. Общие вопросы по первой помощи

Определение терминов «Несчастный случай», «Безопасность», «Травма», «Первая помощь», «Пострадавший».

Состав аптечки первой помощи. Правила пользования аптечкой. Состояния, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Психологические барьеры.

Тема 2. Алгоритм вызова «скорой помощи»

Последовательность действий при вызове «скорой помощи».

Тема 3. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

Признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки дыхания и сознания. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.

Тема 4. Первая помощь при кровотечениях

Виды кровотечений. Приемы остановки кровотечений. Правила наложения жгута. Обезболивающие средства.

Тема 5. Первая помощь при ожогах

Виды ожогов и их признаки. Степени ожогов. Приемы оказания первой помощи при ожогах. Правила обработки при ожоге лица.

Тема 6. Первая помощь при поражении электрическим током

Действия при освобождении пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего. Меры безопасности, которые необходимо соблюдать при освобождении пострадавшего. Оказание первой помощи при поражении электрическим током.

Тема 7. Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах и растяжении связок

Оказание первой помощи при переломах. Виды переломов. Правила наложения шин. Оказание первой помощи при ушибах. Оказание первой помощи при вывихах.

Тема 8. Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути

Признаки удушья. Тяжесть состояний. Правила оказания первой помощи при удушье.

Тема 9. Транспортировка пострадавшего

Общие правила транспортировки пострадавших. Виды транспортировок. Способы транспортировок.

Тема 10. Психологическая поддержка

Понятие «Психологическая поддержка». Цель оказания психологической поддержки.

4. График обучения сотрудников

Для непрерывного рабочего процесса ООО «ФЛИМ» составлен определенный график обучения, представленный в таблице 3.

Таблица 5 - График обучения сотрудников ООО «ФЛИМ»

Подразделение	Количество сотрудников	День недели	Время
1	2	3	4
Администрация	5	Понедельник	с 08:00 до 12:00
Отдел продаж	6	Понедельник	с 08:00 до 12:00
Отдел маркетинга	3	Вторник	с 08:00 до 12:00
Дирекция по качеству	3	Вторник	с 08:00 до 12:00

Продолжение таблицы 5

Дирекция по персоналу и безопасности	4	Понедельник	с 08:00 до 12:00
Дирекция по производству	16	Среда	с 08:00 до 12:00
	16	Пятница	с 08:00 до 12:00
	16	Четверг	с 08:00 до 12:00
	12	Четверг	с 10:00 до 12:00
Служба главного инженера	15	Понедельник	с 13:00 до 17:00
Отдел разработки и сопровождения ПО	3	Вторник	с 08:00 до 12:00
Отдел обслуживания информационных систем	2	Четверг	с 13:00 до 17:00
Финансовая дирекция	6	Вторник	с 08:00 до 12:00

5. Экзаменационные билеты для проверки знаний по обучению оказания первой помощи работников организаций

Билет №1

1. Понятие «Первая помощь».
2. Признаки открытого перелома конечностей.
3. Виды кровотечений.
4. Должны ли аптечки для оказания первой помощи соответствовать каким-либо требованиям?
5. Чтобы снизить риск заражения инфекционными заболеваниями необходимо...

Билет №2

1. Виды переломов конечностей.
2. При ранении вены необходимо...

3. В качестве шины можно использовать...
4. К какой степени относится ожог, если на обожженной поверхности есть пузыри с прозрачной жидкостью?
5. Первая помощь при внутреннем кровотечении.

Билет №3

1. Признаки закрытого перелома.
2. Когда необходимо указывать время наложения жгута?
3. Правило «Золотого часа».
4. Какую информацию необходимо сообщать диспетчеру при вызове «скорой помощи»?
5. Что нельзя делать до приезда «скорой помощи».

Билет №4

1. Информация, которую необходимо указать в записке при наложении жгута.
2. При вывихе конечности необходимо...
3. Как определить степень тяжести ожога?
4. Какую повязку необходимо наложить при повреждении пальца?
5. Как определить признаки жизни у пострадавшего?

Билет №5

1. Чем характерно артериальное кровотечение?
2. Признаки вывиха в суставе.
3. Как определить пульс у пострадавшего, который без сознания?
4. Как обеспечить проходимость дыхательных путей у пострадавшего, если он без сознания?
5. К какой степени относится ожог, если на обожженной поверхности есть пузыри с кровянистой жидкостью?

Билет №6

1. Как необходимо проводить искусственную вентиляцию легких?
2. Как определить наличие дыхания у пострадавшего, если он в бессознательном состоянии?

3. Какую информацию необходимо сообщать диспетчеру при вызове «скорой помощи»?
4. Понятие «Психологическая поддержка».
5. Техника наложения жгута.

Билет №7

1. Правила оказания сердечно-легочной реанимации.
2. Признаки открытого перелома конечностей.
3. Как определить степень тяжести ожога?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при наложении и снятии жгута?
5. Признаки венозного кровотечения.

Билет №8

1. Первая помощь при открытом переломе.
2. При вывихе конечности необходимо...
3. Первая помощь при венозном кровотечении.
4. В состав аптечки входят медицинские препараты?
5. В какое состояние необходимо перевести пострадавшего, находящегося без сознания, до приезда «скорой помощи»?

Билет №9

1. Правило «Золотого часа».
2. Виды переломов.
3. Как необходимо проводить искусственную вентиляцию легких?
4. Признак венозного кровотечения.
5. Можно ли давать пострадавшему лекарственные средства?

Билет №10

1. Понятие «Первая помощь».
2. Виды кровотечений.
3. Чтобы снизить риск заражения инфекционными заболеваниями необходимо...
4. Признаки артериального кровотечения.

5. Первая помощь при повреждении позвоночника.

Билет №11

1. Порядок оказания первой помощи при ранении.
2. Когда необходимо применять непрямой массаж сердца?
3. Признаки обморока.
4. В состав аптечки входят медицинские препараты?
5. Первая помощь при открытом переломе.

Билет №12

1. В какое состояние необходимо перевести пострадавшего, находящегося без сознания, до приезда «скорой помощи»?
2. При черепно-мозговой травме необходимо...
3. Первая помощь при ушибах и растяжениях.
4. Расположение рук при выполнении непрямого массажа сердца.
5. Поза «лягушки» у пострадавшего свидетельствует о...

Билет №13

1. Когда необходимо применять непрямой массаж сердца?
2. Как определить пульс у пострадавшего?
3. Понятие «Психологическая поддержка».
4. Признаки обморока.
5. Техника наложения жгута.

Билет №14

1. Когда необходимо применять непрямой массаж сердца?
2. Признак венозного кровотечения.
3. Поза «лягушки» у пострадавшего свидетельствует о...
4. Первая помощь при ушибах и растяжениях.
5. Как определить степень тяжести ожога?

Билет №15

1. Поза «лягушки» у пострадавшего свидетельствует о...
2. Что нельзя делать до приезда «скорой помощи».
3. Первая помощь при ушибах и растяжениях.

4. К какой степени относится ожог, если на обожженной поверхности есть пузыри с прозрачной жидкостью?
5. Как определить признаки жизни у пострадавшего?

Билет №16

1. Понятие «Первая помощь».
2. Когда необходимо применять непрямой массаж сердца?
3. Виды кровотечений.
4. Понятие «Психологическая поддержка».
5. Чтобы снизить риск заражения инфекционными заболеваниями необходимо...

Билет №17

1. Виды переломов конечностей.
2. Как обеспечить проходимость дыхательных путей у пострадавшего, если он без сознания?
3. В качестве шины можно использовать...
4. К какой степени относится ожог, если на обожженной поверхности есть пузыри с прозрачной жидкостью?
5. Первая помощь при внутреннем кровотечении.

Билет №18

1. Признаки закрытого перелома.
2. Когда необходимо указывать время наложения жгута?
3. Правило «Золотого часа».
4. Какую информацию необходимо сообщать диспетчеру при вызове «скорой помощи»?
5. Чтобы снизить риск заражения инфекционными заболеваниями необходимо...

Билет №19

1. Информация, которую необходимо указать в записке при наложении жгута.
2. При вывихе конечности необходимо...

3. В какое состояние необходимо перевести пострадавшего, находящегося без сознания, до приезда «скорой помощи»?
4. Какую повязку необходимо наложить при повреждении пальца?
5. Как определить признаки жизни у пострадавшего?

Билет №20

1. Какую информацию необходимо сообщать диспетчеру при вызове «скорой помощи»?
2. Признаки вывиха в суставе.
3. Можно ли давать пострадавшему лекарственные средства?
4. Как обеспечить проходимость дыхательных путей у пострадавшего, если он без сознания?
5. К какой степени относится ожог, если на обожженной поверхности есть пузыри с кровянистой жидкостью?

Билет №21

1. Как обеспечить проходимость дыхательных путей у пострадавшего, если он без сознания?
2. Когда необходимо применять непрямой массаж сердца?
3. Признаки обморока.
4. Можно ли давать пострадавшему лекарственные средства?
5. Первая помощь при открытом переломе.

Билет №22

1. Информация, которую необходимо указать в записке при наложении жгута.
2. При черепно-мозговой травме необходимо...
3. Первая помощь при ушибах и растяжениях.
4. Правило «Золотого часа».
5. Поза «лягушки» у пострадавшего свидетельствует о...

Билет №23

1. Признаки вывиха в суставе.
2. Как определить пульс у пострадавшего?

3. Понятие «Психологическая поддержка».
4. Признаки обморока.
5. Признаки закрытого перелома.

Билет №24

1. Когда необходимо применять непрямой массаж сердца?
2. В качестве шины можно использовать...
Признак венозного кровотечения.
3. Поза «лягушки» у пострадавшего свидетельствует о...
4. Первая помощь при ушибах и растяжениях.
5. Как определить степень тяжести ожога?

Билет №25

1. Поза «лягушки» у пострадавшего свидетельствует о...
2. Признак венозного кровотечения.
3. Первая помощь при ушибах и растяжениях.
4. К какой степени относится ожог, если на обожженной поверхности есть пузыри с прозрачной жидкостью?
5. Как определить признаки жизни у пострадавшего?

Билет №26

1. Понятие «Первая помощь».
2. Когда необходимо применять непрямой массаж сердца?
3. Что нельзя делать до приезда «скорой помощи».
4. Понятие «Психологическая поддержка».
5. Чтобы снизить риск заражения инфекционными заболеваниями необходимо...

Билет №27

1. Виды переломов конечностей.
2. Как обеспечить проходимость дыхательных путей у пострадавшего, если он без сознания?
3. Первая помощь при ушибах и растяжениях.

4. К какой степени относится ожог, если на обожженной поверхности есть пузыри с прозрачной жидкостью?
5. Первая помощь при внутреннем кровотечении.

Билет №28

1. Техника наложения жгута.
2. Когда необходимо указывать время наложения жгута?
3. Правило «Золотого часа».
4. Какую информацию необходимо сообщать диспетчеру при вызове «скорой помощи»?
5. Чтобы снизить риск заражения инфекционными заболеваниями необходимо...

Билет №29

1. Расположение рук при выполнении непрямого массажа сердца.
2. При вывихе конечности необходимо...
3. В какое состояние необходимо перевести пострадавшего, находящегося без сознания, до приезда «скорой помощи»?
4. Какую повязку необходимо наложить при повреждении пальца?
5. Как определить признаки жизни у пострадавшего?

Билет №30

1. Какую информацию необходимо сообщать диспетчеру при вызове «скорой помощи»?
2. Прядок оказания первой помощи при ранении.
3. В состав аптечки входят медицинские препараты?
4. Как обеспечить проходимость дыхательных путей у пострадавшего, если он без сознания?
5. Поза «лягушки» у пострадавшего свидетельствует о...

Данная методика была применена в ООО «ФЛИМ» в качестве эксперимента и анализ занятий показал, что знания и умения в области обучения оказанию первой помощи работников организации возросли, в отличие от первоначального уровня.

Заключение

Можно выделить пять причин, ради которых необходимо соблюдать требования по ОТ:

- ради собственной жизни и здоровья, ведь никакая фирма, никакая зарплата, не могут стать поводом для риска;
- дисциплинированность сотрудников организаций повышается при правильно организованной работе по обеспечению безопасности труда;
- охрана труда это не только безопасность работников, но так же к ней относится профилактика ПЗ, организация полноценного отдыха и питания сотрудников;
- за несоблюдение нормативных актов, могут оштрафовать не только работника, но и всю фирму;
- благодаря соблюдению правил ОТ, организация сохраняет исправными инструменты, форму работников и другие вещи фирмы в сохранности.

В первом разделе «Исследование обеспечения проблем безопасности на металлообрабатывающих производствах в соответствии с государственными нормативными требованиями ОТ» приводится статистика производственного травматизма за 2018-2020 гг., а также статистика видов тяжелых НС на производстве за 2018-2020 гг. Приводится описание компании «ФЛИМ». Составлен список видов работ по направлениям ОТ.

Составлен список обязательных требований по обеспечению собственной безопасности трудящихся. Рассмотрены несколько предварительных этапов для оказания первой помощи пострадавшему. Представлен перечень аптечки на данный момент и для новой аптечки, которая вступит в силу с 01.09.21 по приказу №1331н от 15.12.2020.

Во втором разделе «Исследование мероприятий в области обучения ОТ и оказанию первой помощи работников организации» были рассмотрены:

- мероприятия по ОТ;
- обязанности работников и работодателя в области ОТ;
- инструктажи по ОТ;
- общие понятия первой помощи;
- ситуации, при которых оказывается первая помощь;
- основные мероприятия по улучшению УТ и ОТ;
- виды ответственности при нарушениях ОТ.

А также был произведен анализ учебных тем на тему оказания первой помощи.

В третьем разделе «Опытно-экспериментальная апробация, разрабатываемых мероприятий, по обучению оказанию первой помощи работников организаций» мною были проанализированы законодательные акты и программы, относящиеся к теме оказания первой помощи. Определив причины недостаточной подготовки сотрудников в этой области, мною была разработана методика по обучению оказанию первой помощи работников организаций. Данная методика успешно была реализована в ООО «ФЛИМ».

Данная работа имеет особую значимость, так как успех оказания первой доврачебной помощи пострадавшим зависит от умений оказывающего помощь и быстроты действий.

Таким образом, можно сделать вывод, что цель работы достигнута, задачи решены.

Список используемых источников

1. Бубнов В.Г. Национальный центр массового обучения навыкам оказания первой помощи [Электронный ресурс]. URL: <http://www.spas01.ru/labor-protection/ras/> (дата обращения 01.04.2021).
2. ГОСТ 12.0.004-2015 ССБТ. Организация обучения безопасности труда. Общие положения [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200136072> (дата обращения 01.04.2021).
3. Девисилов В.А. Охрана труда [Электронный ресурс]. URL: <http://vatyar.ru/elektronnoe-obuchenie/spetsialnosti/zemleustroystvo/%D0%9E%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B0-%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%B0-%D0%92.%D0%90.%D0%94%D0%B5%D0%B2%D1%8F%D1%81%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B2.pdf> (дата обращения 01.11.2020).
4. Клинский институт охраны и условий труда: Оказание первой помощи пострадавшим на производстве [Электронный ресурс]. URL: <http://www.kiout.ru/info/news/23481> (дата обращения 01.04.2021).
5. Научно-практический электронный журнал «Аллея Науки» №12(51) 2020 [Электронный ресурс]. URL: https://alley-science.ru/domains_data/files/1December2020/MEROPRIYaTIYa%20V%20OBLASTI%20OBUCHENIYa%20OKAZANIYu%20PERVOY%20POMOSH%20NA%20RABOChEM%20MESTE.pdf (дата обращения 01.04.2021).
6. О внесении изменений в основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и отдельные законодательные акты [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 25.11.2009 № 267. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_330657/ (дата обращения 06.05.2021).
7. О специальной оценке условий труда [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 01.01.2021 № 426. URL: <https://docs.cntd.ru/document/499067392> (дата обращения 10.04.2021).

8. Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 05.05.2021 № 125. URL: <https://docs.cntd.ru/document/901713539> (дата обращения 09.04.2021).

9. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/1fff5edb8554edf5149be5e82cbb6340f23a7474/ (дата обращения 12.05.2021).

10. Об основах общественного контроля в Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 21.07.2014 № 212. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_165809/ (дата обращения 06.04.2021).

11. Обучение первой помощи в организации [Электронный ресурс]. URL: <https://normativ.org/lib/pervaya-pomoshh/obuchenie-pervoy-pomoshhi-v-organizatsii-poshagovaya-instruktsiya/> (дата обращения 01.04.2021).

12. Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи [Электронный ресурс]: Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н (ред. от 07.11.2012). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129862/ (дата обращения 10.04.2021).

13. Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры [Электронный ресурс]: Приказ Минтруда России N 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_375352/ (дата обращения 06.04.2021).

14. Об утверждении Положения о разработке, утверждении и изменении нормативных правовых актов, содержащих государственные

нормативные требования охраны труда [Электронный ресурс]: Постановление Правительства РФ от 27.12.2010 № 1160 (ред. от 30.07.2014) URL: <http://base.garant.ru/55170266/> (дата обращения 10.04.2021).

15. Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций [Электронный ресурс]: Постановление Минтруда России, Минобразования России от 13.01.2003 № 1/29. URL: <https://docs.cntd.ru/document/901850788> (дата обращения 10.04.2021).

16. 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" [Электронный ресурс]: Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_375353/ (дата обращения 06.04.2021).

17. Об утверждении Правил по охране труда при работе на высоте [Электронный ресурс]: Приказ Минтруда России от 16.11.2020 № 782н. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_371453/ (дата обращения 01.04.2021).

18. Об утверждении Рекомендаций по организации работы Службы охраны труда в организации [Электронный ресурс]: Постановление Минтруда России от 08.02.2000 № 14 (ред. от 12.02.2014). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_26429/ (дата обращения 01.04.2021).

19. Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам [Электронный ресурс]: Приказ Минздравсоцразвития России от 05.03.2011 №

169н. URL: <https://docs.cntd.ru/document/902267197> (дата обращения 06.04.2021).

20. Охрана Труда [Электронный ресурс]. URL: <https://www.protrud.com/> (дата обращения 06.04.2021).

21. Охрана труда в России: Обучение по ОТ и ПБ [Электронный ресурс]. URL: <https://ohranatruda.ru/consultant/3768/167913/> (дата обращения 01.04.2021).

22. Охрана труда: блок специалиста по охране труда [Электронный ресурс]. URL: <https://oxrana-truda.ru/obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi-v-organizacii> (дата обращения 29.04.2021).

23. Охрана труда. Основные принципы обеспечения безопасности труда [Электронный ресурс]. URL: http://www.idc26.ru/ohrana_truda (дата обращения 06.04.2021).

24. Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018г., 97 с.

25. Программа обучения по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве [Электронный ресурс]. URL: <https://docplayer.ru/30066086-Programma-obucheniya-no-okazaniyu-pervoy-pomoshchi-postradavshim-na-proizvodstve-16ch.html> (дата обращения 06.05.2021).

26. Статистика смертей при несвоевременном оказании первой помощи [Электронный ресурс]. URL: <https://yandex.ru/images/search?text=статистика%20смертей%20от%20неоказа%20первой%20помощи&stypе=image&lr=50&noreask=1> (дата обращения 06.05.2021).

27. Трудовой кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/12125268/4132834011083186a07350b1579a99a1/> (дата обращения 06.04.2021).

28. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 18.02.2020) [Электронный ресурс]. URL:

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/ (дата обращения 10.04.2021).

29. УМК по оказанию первой помощи [Текст]: учеб. Пособие/ Дежурный Л.И., Неудахин Г.В, Закурдаева А.Ю и др., 2018г., 45 с.

30. Фомичев, В.А. Учебное пособие по оказанию первой помощи [Текст]: учеб. пособие для населения, педагогов/ В.А. Фомичев, Королева О.В. – Новосибирск, 2017.

31. Экспертно- аналитический центр технологии труда: Обучение по оказанию первой помощи при несчастных случаях [Электронный ресурс]. URL: https://eactt.ru/uslugi/ohrana_truda/rassledovanie_neschastnyh_sluchaev/ (дата обращения 01.04.2021).

32. First aid at work [Электронный ресурс]. URL: https://www.aber.ac.uk/en/media/departmental/healthsafetyenvironment/first_aid_174.pdf (дата обращения 06.04.2021).

33. First aid for life [Электронный ресурс]. URL: https://firstaidforlife.org.uk/first_aid_at_work_the_law/ (дата обращения 06.04.2021).

34. Health and Safety Executive [Электронный ресурс]. URL: <https://www.hse.gov.uk/firstaid/> (дата обращения 06.04.2021).

35. Workplace Safety and Prevention Services [Электронный ресурс]. URL: https://www.wsps.ca/WSPS/media/Site/Resources/Downloads/First_Aid_at_Work_final.pdf?ext=.pdf (дата обращения 06.04.2021).

36. Worksafe [Электронный ресурс]. URL: <https://worksafe.govt.nz/managing-health-and-safety/businesses/general-requirements-for-workplaces/first-aid/> (дата обращения 06.04.2021).