**Целью общественного контроля является:**

* **создание здоровых и безопасных условий труда работающим;**
* **предупреждение несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;**
* **контроль за правильным и своевременным расследованием и учетом несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;**
* **контроль за возмещением в полном объеме вреда, причиненного работникам увечьем либо иным повреждением здоровья, связанным с исполнением ими своих трудовых обязанностей.**

**Общественный инспектор по охране труда** **осуществляет общественный контроль за соблюдением законодательства об охране труда, выполнением условий коллективного договора (соглашения) в формах,  не связанных с проведением проверок, а именно:**

* **мониторинга – мероприятий по наблюдению, анализу, оценке соблюдения трудовых и социально-экономических прав граждан;**
* **участия в работе коллегиальных органов, комиссий;**
* **иных формах, предусмотренных законодательством, коллективным договором (соглашениями).**

**Основные задачи общественного инспектора по охране труда:**

1. **осуществление постоянного контроля в учреждении;**
2. **выявление и предупреждение нарушений  нормативных требований охраны труда;**
3. **оценка состояния условий труда работников, безопасности  производственных процессов, оборудования, приспособлений, инструмента, сырья и материалов, эффективности применения средств индивидуальной защиты работниками;**
4. **выполнение работниками должностных обязанностей по охране труда и требований локальных нормативных актов по Охране труда;**
5. **принятие мер по устранению выявленных недостатков.**

**Для решения поставленных задач общественный инспектор по Охране труда выполняет следующие функции:**

1. **регулярно осматривает** **состояние рабочих мест, проходов, проездов, зданий, территорий, других мест работы;**
2. **контролирует:**

* **соответствие технологических процессов, станков, машин, механизмов и другого оборудования, приспособлений и инструмента, транспортных и грузоподъемных средств требованиям безопасности;**
* **работу вентиляционных установок и осветительных приборов на предмет безопасности;**
* **своевременность обеспечения работающих качественными специальной одеждой, обувью и другими средствами индивидуальной защиты;**
* **правильность и безопасность хранения опасных веществ и материалов;**
* **состояние санитарно-гигиенических условий труда на рабочих местах (температурно-влажностный режим, запыленность и загазованность воздушной среды, освещенность и др.);**
* **обеспеченность работающих санитарно-бытовыми помещениями, их состояние и содержание;**
* **обеспечение работающих мылом, смывающими и обезвреживающими средствами, организацию водно-питьевого режима;**
* **качество и своевременность проведения стажировки, инструктажей по охране труда, обучения безопасным методам труда и проверки знаний по вопросам охраны труда;**
* **соблюдение законодательства, коллективного договора (соглашения) по вопросам режима рабочего времени и времени отдыха, охраны труда женщин и молодежи, а также своевременность и правильность выплат по возмещению вреда, причиненного жизни и здоровью работающих, доплаты за работу во вредных и тяжелых условиях труда, предоставление компенсаций по результатам аттестации рабочих мест.**

1. **участвует в:**

* **проведении периодического контроля за соблюдением законодательства об охране труда;**
* **расследовании несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;**
* **паспортизации санитарно-технического состояния условий и Охраны труда;**
* **работе комиссии по контролю качества средств индивидуальной защиты;**
* **работе комиссий по испытаниям и приёмке в эксплуатацию оборудования, механизмов, инструментов;**
* **проведении аттестации рабочих мест по условиям труда;**
* **оформлении кабинетов, стендов и уголков по охране труда;**
* **подготовке и проведении смотров, конкурсов, рейдов, дней Охраны труда.**

**Меры профилактики производственного травматизма**



**Создание нанимателем** безопасных условий труда, т.е. таких, при которых исключено воздействие на работающих опасных и вредных производственных факторов.

**Систематический анализ причин**(технических, организационных, личностных) возникновения травм на производстве, принятие незамедлительных мер по их устранению и недопущению - являются одним из важнейших условий искоренения производственного травматизма или сведения его к минимуму.

**Квалифицированное**проведение следующих инструктажей работников по технике безопасности:

**Вводный инструктаж** - должны проходить работники, впервые поступившие на предприятие, и учащиеся, направленные для производственной практики. Вводный инструктаж знакомит с правилами по технике безопасности, внутреннего распорядка предприятия, основными причинами несчастных случаев и порядком оказания первой медицинской помощи при несчастном случае.

**Инструктаж на рабочем месте (первичный)** - должны пройти работники, вновь поступившие на предприятие или переведенные на другое место работы, и учащиеся, проходящие производственную практику.

**Периодический (повторный) инструктаж**- проводится с целью проверки знаний и умений работников применять навыки, полученные ими при вводном инструктаже и на рабочем месте. Независимо от квалификации и от стажа работы этот вид инструктажа должны проходить работники торговли и общественно питания (не реже одного раза в шесть месяцев), работники производственных предприятий (не реже одного раза в три месяца).

**Внеплановый инструктаж** - проводится на рабочем месте при замене оборудования, изменении технологического процесса или после несчастных случаев из-за недостаточности предыдущего инструктажа.

**Текущий инструктаж** - проводится после выявления нарушений правил и инструкций по технике безопасности или при выполнении работ по допуску – наряду.

**Индивидуальная воспитательная работа** с лицами, относящимися по субъективным причинам к потенциальным нарушителям мер безопасности.

**Все эти меры помогут избежать производственного травматизма или свести его к минимуму.**

**Травматизм занимает ведущее место в структуре заболеваемости и является одной из основных причин первичной инвалидности и смертности взрослого населения и детей.** Ежегодно в Республике Беларусь травмируется около 800 тысяч человек, из них около 120 тысяч - дети**.  В структуре травматизма,** по данным РНПЦ травматологии и ортопедии, **преобладают: бытовые травмы – 56, 1%,** **уличные - 17,5%, детские – 16,5%, спортивные – 6,8%, производственные – 1,3%, дорожно – транспортные – 1,8%.**И хотя в структуре травм производственные на первый взгляд не самые масштабные, но они охватывают около 10,5 тысяч наиболее дееспособной части населения и наносят большой материальный, физический и моральный урон.

**Что же такое производственная травма?**

**Производственная травма** – это внезапное повреждение, возникающее при выполнении работы или нахождения на предприятиях (учреждениях),влекущее за собой нарушение целостности тканей, правильного функционирования отдельных органов и потерю трудоспособности на какое-то время.

Повторение несчастных случаев, связанных с производством, **называется травматизмом.**

**Виды производственных травм (несчастных случаев)**

**Несчастные случаи делятся:**

**По количеству пострадавших**:

* - одиночные (пострадал один человек);
* - групповые (пострадало одновременно два и более человека);

**По тяжести**:

* легкие (уколы, царапины, ссадины);
* тяжелые (переломы костей, сотрясение мозга);
* с летальным исходом (пострадавший умирает)

**В зависимости от обстоятельств:**

* - связанные с производством;
* - не связанные с производством, но связанные с работой;
* - несчастные случаи в быту.

Несчастные случаи, не связанные с производством, могут быть отнесены к несчастным случаям, связанным с работой или к несчастным случаям в быту. Несчастный случай признается связанным с работой, если он произошел при выполнении каких – либо действий в интересах предприятия за его пределами (в пути на работу или с работы), при выполнении государственных или общественных обязанностей, при выполнении долга гражданина РБ по спасению человеческой жизни и т.п.

**По причинам вызвавшим травмы:** механические, термические, электрические, химические.

**По характеру**: раны, ушибы, переломы костей, вывихи, ожоги термические и химические, попадание инородных тел в глаза.

Многие из вышеперечисленных видов травм связаны с образованием открытой раны, через которую могут попадать разные инфекции и вызывать воспалительный процесс, вплоть до нагноения. Гнойничковые заболевания являются наиболее частой формой осложнения травм. Особенно это относится к небольшим травмам, то есть микротравмам (царапинам, ссадинам, небольшим порезам, уколам и т.п.), когда пострадавшие не уделяют им серьезного внимания и не обращаются за медицинской помощью. Продолжая работать с открытой ранкой, рабочие загрязняют ее, способствуя более быстрому и интенсивному инфицированию.

**Причины производственных травм**

**Причины возникновения производственных травм условно можно разделить на три категории:**

* **Технические**- в большинстве случаев проявляются как результат конструктивных недостатков оборудования, недостаточности освещения, неисправности защитных средств, оградительных устройств и т.п. Последнее относится, прежде всего, ко всем вращающимся и движущимся узлам и агрегатам оборудования, а также к частям оборудования, находящегося под током (клеммам, рубильникам, малоизолированным проводам и т.п.), емкостям с сильнодействующими веществами, горячим поверхностям т.д.
* **Организационные** – несоблюдение правил техники безопасности из-за неподготовленности работников. Низкая организация работы, отсутствие надлежащего контроля за производственным процессом и др.
* **Личностные -** (человеческий фактор) – особенности характера и наклонностей работающего, его отношение к собственному здоровью и строгому выполнению всех мер безопасности на производстве.

Все вышеперечисленные причины являются как бы общими, порождающими травматизм. **Непосредственными же факторами травмирования наиболее часто являются:** падение рабочего с высоты, падение тяжестей, отлетание деталей, осколков или инструментом, попадание рукой или другим частям тела в механизмы или другое движущееся оборудование, удары инструментов по руке, ноге или другими частями тела, попадание в глаза пыли, мелких осколков и т.п., отлетание горячих искр, соприкосновение с горячими поверхностями или жидкостями, проводниками, находящимися под током, едкими жидкостями и другими веществами.

**Оказание медицинской помощи при производственной травме**

Зависит от тяжести полученной травмы и состояния травмированного. Действия очевидцев производственной травмы можно разделить условно на три основных этапа.

**Первый этап –** помощь на месте происшествия, которая может быть оказана медработниками ( например фельдшером здравпункта, если травма произошла на территории предприятия) или людьми, не имеющими специальной медицинской подготовки, в том числе и самим пострадавшим.

**Второй этап –** транспортировка пострадавшего (при необходимости) в медицинское учреждение. Основные требования к ней – быстрота и обеспечение оптимальных условий для больного.

**Третий этап –**лечение больного в специализированном отделении больницы или амбулоторно- поликлинниическом учреждении.