

ТЕМА 4.1 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Социальная защита работников:

1. Информирование работников об условиях труда на рабочем месте.
2. Социальное страхование работников от профессиональных рисков.
3. Расследование и учет несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.
4. Компенсация вреда, причиненного здоровью.

Правовые основы страхования профессиональных рисков

1. Конституция РФ.
2. Трудовой кодекс РФ (*Статья 184. Гарантии и компенсации при несчастном случае на производстве и профессиональном заболевании*).
3. Федеральный закон №125-ФЗ от 24.06.1998 «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Социальное партнерство – это система взаимоотношений между представителями работников и работодателей, органами государственной власти и органами местного самоуправления.

Несчастный случай на производстве — событие, в результате которого застрахованный получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им обязанностей по трудовому договору (контракту) и в иных установленных Федеральным законом № 125-ФЗ случаях как на территории страхователя, так и за ее пределами либо во время следования к месту работы или возвращения с места работы на транспорте работодателя, и которое повлекло необходимость перевода застрахованного на другую работу, временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть.

Профессиональное заболевание — хроническое или острое заболевание застрахованного, являющееся результатом воздействия на него вредных производственных факторов и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности.

Выявлению профессиональных заболеваний способствует:

- регулярный производственный контроль и специальная оценка условий труда (СОУТ) (не реже 1 раза в 5 лет);
- периодические медицинские осмотры (не реже 1 раза в 2 года).

Страховой случай — подтвержденный в установленном порядке факт **повреждения здоровья** застрахованного вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, который влечет возникновение обязательства страховщика осуществлять обеспечение по страхованию.

Основанием для расследования несчастного случая на производстве и оформления Акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 является обязательное наличие подтвержденной в установленном порядке временной утраты трудоспособности (наличие больничного листка).

Общая трудоспособность — способность к труду, зависящая от состояния здоровья человека, отсутствие ограничений жизнедеятельности и отсутствие стойких расстройств организма.

Профессиональная трудоспособность — способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества.

Степень утраты профессиональной трудоспособности — выраженное в процентах стойкое снижение способности застрахованного осуществлять ту профессиональную деятельность, которой он занимался до наступления страхового случая (*устанавливается учреждением медико-социальной экспертизы*).

Страхование

Застрахованный — это с одной стороны, физическое лицо, подлежащее обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на

производстве и профессиональных заболеваний, а с другой стороны — физическое лицо, получившее повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, подтвержденное в установленном порядке и повлекшее утрату профессиональной трудоспособности.

Страхователь — работодатель.

Страховщик — Фонд социального страхования РФ (ФСС РФ).

Лица, подлежащие обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

- физические лица, работающие по трудовому договору;
- физические лица, работающие по гражданско-правовому договору, если в соответствии с указанным договором страхователь обязан уплачивать страховые взносы;
- физические лица, осужденные судом к лишению свободы и привлекаемые к труду страхователем.

Виды обеспечения по социальному страхованию:

1. Пособие по временной нетрудоспособности;
2. Страховые выплаты (единовременная, ежемесячные);
3. Оплата дополнительных расходов (лечение, уход, реабилитация, протезирование и др.);
4. Возмещение застрахованному утраченного заработка;
5. Возмещение застрахованному морального вреда.

Пособие выплачивается пострадавшему только при наличии Акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 или Акта о случае профессионального заболевания.

Средства на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний формируются за счет:

- обязательных страховых взносов страхователей;
- взыскиваемых штрафов и пени;

- капитализированных платежей, поступивших в случае ликвидации страхователей;
- иных поступлений, не противоречащих законодательству Российской Федерации.

Страхователь имеет право:

- участвовать в установлении ему надбавок к тарифу;
- требовать участия органа исполнительной власти по труду в проверке правильности установления ему надбавок;
- защищать права и интересы свои и застрахованных, в т.ч. в суде и пр.

Страхователь обязан:

- направлять застрахованного в учреждение медико-социальной экспертизы на освидетельствование;
- предоставлять застрахованному, нуждающемуся в лечении, оплачиваемый отпуск;
- обучать застрахованных безопасным методам и приемам выполнения работы без отрыва от производства за счёт средств страхователя;
- предоставлять застрахованному заверенные копии документов, являющиеся основанием для обеспечения по страхованию;
- предоставлять в учреждение медико-социальной экспертизы заключения органа государственной экспертизы условий труда о характере и об условиях труда застрахованных и пр.

Страховщик имеет право:

- участвовать в расследовании страховых случаев;
- направлять застрахованного в учреждение медико-социальной экспертизы;
- проверять информацию о страховых случаях;
- устанавливать страхователям надбавки;
- защищать права и интересы свои и застрахованных и пр.

Страховщик обязан:

- исполнять решения государственной инспекции труда по вопросам обязательного социального страхования;
- разъяснять застрахованным и страхователям их права и обязанности;
- обеспечивать конфиденциальность полученных сведений;
- осуществлять своевременное обеспечение по страхованию и пр.

Застрахованный имеет право:

- обращаться самостоятельно в учреждения государственной системы здравоохранения по вопросам освидетельствования (переосвидетельствования);
- обращаться в профессиональные и иные представительные органы по вопросам обязательного социального страхования;
- получать от страхователя и страховщика бесплатную информацию о своих правах и обязанностях и пр.

Застрахованный обязан:

- соблюдать правила по охране труда и инструкции по охране труда;
- извещать страховщика об изменении места своего жительства (работы), а также о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера получаемого им обеспечения по страхованию или утрату права на получение обеспечения по страхованию, в 10-дневный срок;
- выполнять предусмотренные заключениями медико-социальной экспертизы рекомендации по социальной, медицинской и профессиональной реабилитации, своевременно проходить переосвидетельствования в установленные медико-социальной экспертизой сроки и пр.

Страховые взносы зависят от класса профессионального риска.

Класс определяется по величине интегрального показателя профессионального риска, который учитывает уровень производственного травматизма и профессиональных заболеваний, а также расходы на обеспечение по страхованию.

Размеры страховых тарифов определяются в процентах к начисленной оплате труда (доходу)

Скидки и надбавки к страховым тарифам рассчитываются исходя из:

- количества несчастных случаев на производстве;
- количества дней временной нетрудоспособности.

Ежегодно правительством определяется объем финансирования и перечень предупредительных мер.

В соответствии с приказом Минтруда РФ от 10.12.2012г. №580н

20% взносов в ФСС РФ предприятия могут использовать на*:

- приобретение СИЗ;
- проведение специальной оценки условий труда (СОУТ);
- санаторно-курортное лечение;
- проведение работ по улучшению условий труда (на основании результатов СОУТ);
- обучение по охране труда различных категорий работников;
- проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников;
- обеспечение лечебно-профилактического питания и т.д.

**Список предупредительных мер ежегодно пересматривается.*

Если работодатель не уплачивает страховые взносы в ФСС РФ (т.е. не является страхователем по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний), то ***страховщик (т.е. ФСС РФ) не несет ответственности перед работниками такого работодателя*** по последствиям несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Всю материальную ответственность по последствиям несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в данном случае ***несет работодатель.***

ТЕМА 4.2. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ И УЧЕТА НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Нормативная база расследования несчастных случаев на производстве:

- Трудовой Кодекс РФ (ст.228-231);
- Положение «Об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях» (приложение № 2 к постановлению Минтруда РФ от 24 октября 2002 г. N 73);
- Положение «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве» (приложение № 1 к постановлению Минтруда РФ от 24 октября 2002 г. № 73);
- Приказ Минздравсоцразвития России от 24 февраля 2005 г. № 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 15 апреля 2005 г. N 275 «О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве» (с изменениями и дополнениями от 20.02.14г.);
- Приказ Минобрнауки России от 27.06.2017 N 602 "Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность"

Несчастный случай на производстве — это случай, в результате которого произошло воздействие на работающего опасного производственного фактора.

Групповой несчастный случай — пострадали 2 или более человек.

Тяжелый несчастный случай — повреждение здоровья, угрожающее жизни пострадавшего.

Расследованию и учету подлежат несчастные случаи, произошедшие:

- с работниками, исполняющими свои обязанности по трудовому договору;

- с работниками, проходящими профессиональное обучение;
- студентами, проходящими производственную практику и др.

Расследованию подлежат несчастные случаи, если они произошли:

- в течение рабочего времени на территории работодателя либо в ином месте выполнения работы, в том числе во время установленных перерывов;

- при следовании к месту выполнения работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном работодателем;

- при следовании к месту служебной командировки и обратно, во время служебных поездок на общественном или служебном транспорте;

- при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах и т. д.

Работодатель *в течение суток* должен сообщить:

1. *О легком несчастном случае* в исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2. *О групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом* в:

- соответствующую государственную инспекцию труда;
- прокуратуру по месту происшествия несчастного случая;
- в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) орган местного самоуправления по месту государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве ИП;

- в территориальный орган по контролю и надзору в установленной сфере деятельности, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу;

- в исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- соответствующее территориальное объединение организаций профсоюзов;
- работодателю, направившему работника, с которым произошел несчастный случай.

Состав комиссии по расследованию несчастного случая утверждается приказом работодателя и зависит от классификации несчастного случая.

В состав комиссии по расследованию включаются

1. *Легкого несчастного случая:*
 - специалист по охране труда;
 - представитель работодателя;
 - представитель профсоюзной организации (уполномоченный по охране труда).
2. *Группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая или несчастного случая со смертельным исходом*
 - специалист по охране труда;
 - представитель работодателя;
 - представитель профсоюзной организации (уполномоченный по охране труда);
 - государственный инспектор труда;
 - представители органа исполнительной власти субъекта РФ или органа местного самоуправления;
 - представитель территориального объединения организаций профсоюзов;
 - представитель исполнительного органа Фонда социального страхования РФ.

Сроки расследования несчастных случаев:

а) пострадавший(е) получил *легкие повреждения здоровья* — в течение **3 дней**.

б) пострадавший(е) получил *тяжелые повреждения здоровья, либо смертельный исход* — в течение **15 дней**.

в) несчастный случай, о котором не было сообщено своевременно расследуется по заявлению пострадавшего в течение **одного месяца** со дня поступления указанного заявления.

Материалы расследования несчастного случая включают:

- приказ (распоряжение) о создании комиссии по расследованию несчастного случая; планы, эскизы, схемы, протокол осмотра места происшествия фотоматериалы;
- документы, характеризующие состояние рабочего места;
- выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания пострадавшими требований охраны труда;
- протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, объяснения пострадавших;
- протокол осмотра места несчастного случая;
- экспертные заключения специалистов, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;
- медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или причине его смерти, нахождении пострадавшего в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты в соответствии с действующими нормами.

По каждому несчастному случаю, оформляется ***Акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1*** в двух экземплярах, обладающих равной юридической силой.

При групповом несчастном случае на производстве акт по форме Н-1 о несчастном случае на производстве составляется на каждого пострадавшего отдельно и оформляется Акт о расследовании группового несчастного случая на производстве, тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом.

При несчастном случае на производстве с застрахованным составляется дополнительный экземпляр акта о несчастном случае на производстве.

После завершения расследования акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 подписывается всеми лицами, проводившими расследование, утверждается работодателем и заверяется печатью.

Работодатель в трехдневный срок после завершения расследования несчастного случая на производстве обязан выдать один экземпляр утвержденного им акта о несчастном случае на производстве пострадавшему (его доверенному лицу). Второй экземпляр указанного акта вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет работодателем, осуществляющим по решению комиссии учет данного несчастного случая на производстве.

При страховых случаях третий экземпляр акта о несчастном случае на производстве и копии материалов расследования работодатель направляет в исполнительный орган страховщика (ФСС).

ТЕМА 4.3. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ И УЧЕТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Профессиональное заболевание — это результат специфического воздействия на организм неблагоприятных факторов производственной среды. Выделено восемь групп профессиональных заболеваний:

- вызываемые воздействием химических факторов;
- вызываемые воздействием пыли;
- вызываемые воздействием физических факторов;
- вызываемые воздействием ионизирующих излучений;
- вызываемые изменением атмосферного давления;
- вызываемые неблагоприятными метеорологическими условиями;
- вызываемые перенапряжением: заболевания периферических нервов и мышц;
- вызываемые действием биологических факторов.

Различают также *острые и хронические* профессиональные заболевания.

Под *острым профессиональным заболеванием* (отравлением) понимается заболевание, являющееся результатом однократного воздействия на работника вредного производственного фактора, повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

Под *хроническим профессиональным заболеванием* (отравлением) понимается заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора, повлекших временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

Нормативная база расследования профессиональных заболеваний:

- Положение о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденное постановлением Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. № 967 (в редакции от 24.12.2014г. №1469);
- Приказ Минздрава России от 28 мая 2001 г. № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в РФ».

Расследованию и учету подлежат острые и хронические профессиональные заболевания, возникшие при выполнении трудовых обязанностей:

- а) работниками, выполняющими работу по трудовому договору (контракту);
- б) гражданами, выполняющими работу по гражданско-правовому договору;
- в) студентами образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, учащиеся образовательных учреждений среднего, начального профессионального образования и образовательных учреждениях основного общего образования, работающими по трудовому договору (контракту) во время практики в организациях;
- г) лицами, осужденными к лишению свободы и привлекаемыми к труду;
- д) другими лицами, участвующими в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя.

Порядок установления наличия профессионального заболевания

При установлении предварительного диагноза острое профессиональное заболевание (отравление) учреждение здравоохранения обязано в течение суток направить экстренное извещение о профессиональном заболевании работника в территориальный орган Роспотребнадзора и сообщение работодателю по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Территориальный орган Роспотребнадзора, получивший экстренное извещение, в течение суток со дня его получения приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания, по выяснении которых составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в государственное или муниципальное учреждение здравоохранения по месту жительства или по месту прикрепления работника. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда составляется по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Учреждением здравоохранения при установлении предварительного диагноза -хроническое профессиональное заболевание (отравление)

извещение о профессиональном заболевании работника в 3-дневный срок направляется в территориальный центр Роспотребнадзора.

Территориальный центр Роспотребнадзора в 2-недельный срок со дня получения извещения представляет в учреждение здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника.

Учреждение здравоохранения, установившее предварительный диагноз хроническое профессиональное заболевание (отравление), в месячный срок обязано направить больного на амбулаторное или стационарное обследование в специализированное лечебно-профилактическое учреждение.

Центр профессиональной патологии на основании клинических данных состояния здоровья работника и представленных документов устанавливает заключительный диагноз — хроническое профессиональное заболевание, составляет медицинское заключение и в 3-дневный срок направляет соответствующее извещение в территориальный центр Роспотребнадзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного.

Ответственность за своевременное извещение о случае острого или хронического профессионального заболевания, об установлении, изменении или отмене диагноза возлагается на руководителя учреждения здравоохранения, установившего (отменившего) диагноз.

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

Работодатель в течение 10 дней от даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания образует комиссию по расследованию профессионального заболевания, возглавляемую главным врачом территориального центра Роспотребнадзора.

В состав комиссии входят:

- представитель работодателя;
- специалист по охране труда (или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда);

- представитель учреждения здравоохранения;
- представитель профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа.

Для проведения расследования работодатель обязан:

- а) представлять документы и материалы, в том числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте (участке, в цехе);
- б) проводить по требованию членов комиссии за счет собственных средств необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования с целью оценки труда на рабочем месте;
- в) обеспечить сохранность и учет документации по расследованию.

Работодатель **в месячный срок после завершения расследования** обязан на основании акта о случае профессионального заболевания издать приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.

Об исполнении решений комиссии работодатель письменно сообщает в территориальный орган Роспотребнадзора.

Акт о случае профессионального заболевания составляется **в 3-дневный срок** по истечении срока расследования **в пяти экземплярах**, предназначенных для:

- работника;
- работодателя;
- территориального органа Роспотребнадзора;
- центра профессиональной патологии (учреждения здравоохранения);
- страховщика (ФСС).

Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом территориального органа Роспотребнадзора и заверяется печатью центра.

Акт о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования хранится **в течение 75 лет** в территориальном центре Роспотребнадзора и в организации, где проводилось расследование данного случая профессионального заболевания.

Разногласия по вопросам установления диагноза профессионального заболевания и его расследования рассматриваются органами и учреждениями Роспотребнадзора, Центром профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральной инспекцией труда, страховщиком или судом.

ТЕМА 4.4. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Первая помощь — это комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых на месте происшествия и вблизи его при несчастном случае, чрезвычайной ситуации, внезапных заболеваниях участниками чрезвычайной ситуации или несчастного случая с использованием табельных и подручных средств, в порядке само- и взаимопомощи.

Цель такой помощи— поддержание жизни и сохранение здоровья пострадавшего до момента начала оказания пострадавшему квалифицированной медицинской помощи.

Для обеспечения надлежащего качества оказания первой помощи пострадавшему, оказывающий ее **должен знать:**

- порядок действий при оказании помощи;
- основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека;
- правила, методы, приемы оказания первой помощи;
- алгоритмы действий при оказании помощи и основные транспортные положения, придаваемые пострадавшему при различных травмах.

Оказывающий первую помощь должен уметь быстро и грамотно принять решение по проведению мероприятий первой помощи пострадавшему.

Первым этапом оказания помощи пострадавшему является прекращение воздействия травмирующего фактора (причины поражения) на него.

В зависимости от сложившейся ситуации для этого может понадобиться:

- удалить пострадавшего из-под завала/из воды, очага пожара;

- погасить горящую одежду;
- прекратить действие электрического тока, химического вещества и т.п.

Следующими этапами являются оценка состояния пострадавшего и проведение мероприятий первой помощи, направленных на поддержание его жизни и здоровья (адекватных поражению).

Не прекращая спасательных мероприятий, следует вызвать «скорую помощь»!

При отсутствии такой возможности необходимо, транспортировать пострадавшего своими силами в ближайшее медицинское учреждение, соблюдая необходимые требования его транспортировки.

Основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека:

- *нарушение или отсутствие сознания* определяют по расширению зрачка (примерно 5 мм в диаметре);
- *наличие дыхания* определяют визуально, по подъёму и опусканию грудной клетки;
- *работу сердца* можно определить по пульсу на запястье и пульсу на сонной артерии.

Отсутствие пульса на сонной артерии — основной признак остановки кровообращения. Только 3-4 минуты после остановки кровообращения существует реальная возможность реанимировать человека, сохранив его интеллект.

Оказание помощи следует начинать с восстановления сердечной деятельности и дыхания. Проводить непрямой массаж сердца даже при отсутствии признаков его эффективности следует не менее 20-30 минут.

Учитывая то, что травмы конечностей имеют похожие признаки (боль, нарушение функции конечности, отек тканей травмированного участка, кровоподтек и др.) представляется затруднительным правильно распознать проблему на месте происшествия. Только в условиях медицинского

учреждения возможно точно определить вид травмы. Поэтому присутствие у пострадавшего комплекса перечисленных признаков является сигналом для немедленного обращения в медицинское учреждение.

Первой помощью, как при закрытом, так и при открытом переломах, является иммобилизация повреждённой конечности. Для иммобилизации используются готовые шины, а также палки, доски, линейка, куски фанеры и т.п.

При открытых переломах на рану накладывают стерильную повязку. При кровотечении из артерий накладывают жгут. ***Вправлять обломки и касаться раны нельзя!***

При закрытом переломе к месту травмы прикладывают «холод» для уменьшения боли.

При ранениях нельзя промывать рану водой, засыпать порошком, смазывать мазями. Необходимо очистить грязь вокруг раны. Очищенный участок нужно смазать настойкой йода перед наложением повязки. Также нельзя удалять сгустки крови, инородные тела, так как это вызовет кровотечение. Нельзя заматывать рану изоляционной лентой.

При ожогах, составляющих более 10% поверхности тела, определение площади поражения у взрослого человека проводится методом «девяток».

Голова и шея 9%, Грудь + живот 18%, Спина 18%, Руки 9+9%, Бедрa 9+9%, Голени+стопы 9+9%, Промежность 1 %.

При ожогах меньшей площади определение площади поражения проводится ладонью (пострадавшего), площадь которой приблизительно равна 1% поверхности его тела.

Ожоги делятся на четыре степени:

- степень — покраснение, отёчность, болезненные ощущения;
- степень — появление пузырей с желтоватой жидкостью;
- степень — наступление неполного омертвления кожи;
- степень — наличие коричневого или чёрного струпа, омертвление кожи.

Универсальная схема оказания первой помощи на месте происшествия:

- если нет сознания или нет пульса на сонной артерии — *приступить к реанимации*
- если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии — *повернуть на живот и очистить ротовую полость*
- при артериальном кровотечении – *наложить жгут*
- при наличии ран – *наложить повязки*
- если есть признаки переломов костей конечностей — *наложить транспортные шины*

Схема оказания первой помощи при поражении электрическим током:

- обесточить пострадавшего (помните о собственной безопасности);
- при внезапной остановке сердца — нанести удар по груди и приступить к реанимации;
- в состоянии комы — повернуть на живот и очистить рот, приложить к голове холод;
- при кровотечении — наложить кровоостанавливающие повязки, жгуты;
- при электрических ожогах — наложить стерильные повязки.