

МАТЕРИАЛ
для информационно-пропагандистских групп
декабрь 2016

1. Здоровье нации – высшая ценность государства. Меры по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма в Беларуси

2. Основы безопасности жизнедеятельности в зимний период

3. О предусмотренных законодательством мерах по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве. Страхование от несчастных случаев на производстве и в быту, как средство обеспечения финансовой безопасности граждан и организаций

1. Здоровье нации – высшая ценность государства. Меры по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма в Беларуси

Краткая характеристика системы здравоохранения Беларуси

Система здравоохранения Республики Беларусь сохраняет **государственный** характер. Негосударственный сектор в объеме оказываемых медицинских услуг составляет примерно 7%.

На основании европейской базы данных “Здоровье для всех” в **2015** году показатель обеспеченности общих затрат на здравоохранение в Республике Беларусь в процентах от валового внутреннего продукта составил **5,9%** (2014 год – 5,1%), в странах СНГ – 5,3%, в Эстонии – 6,1%, Таджикистане – 6,6%, Латвии – 6%, Литве – 6,8%, Польше – 6,7%, в России – 5,8%.

В прошлом году показатель обеспеченности врачами на 10 тыс. населения составил в Республике **38,5** (в 2014 году – 37,1), что выше аналогичного уровня в странах Европейского союза (35) и в государствах СНГ (31). *В Могилевской области этот показатель составил 32,9 (в 2014 году – 31,5). В г.Бобруйске показатель обеспеченности врачами на 10 тыс. населения составил 40,8 (в 2014 году -39,5)*

Показатель обеспеченности медицинскими сестрами в Республике Беларусь в 2015 году составил **92,8** сестры на 10 тыс. населения (в 2014 году – 91,5), что значительно выше аналогичного показателя в странах СНГ (62,3, за исключением Казахстана – 80,2), Украины (70,1) и ряда других государств. *В Могилевской области показатель обеспеченности медицинскими сестрами составляет 83,3 (в 2014 году – 81,8). В г.Бобруйске показатель обеспеченности медицинскими сестрами составил 118,8 (в 2014 году – 117,5)*

Показатель обеспеченности больничными койками краткосрочного пребывания на 10 тыс. населения в Республике Беларусь составил **86,3** (в 2014 году – 86,8). *В Могилевской области – 86,3 (в 2014 году – 86,0).* В г. Бобруйске показатель обеспеченности больничными койками краткосрочного пребывания на 10 тыс. населения 77,0 (в 2014 году 77,2)

Средняя продолжительность пребывания в стационаре в 2015 году в Республике Беларусь составила **10,7 дня** (в 2014 году – 11,1), в *Могилевской области – 10,2 дня* (в 2014 году – 10,6), что сопоставимо со значением данного показателя стран СНГ (11,0 дня) и превышает этот показатель в государствах ЕС (2014 год – 8,2 дня). В г.Бобруйске продолжительность пребывания в стационаре в 2015 году 9,2 дня (в 2014 году – 9,6 дня.), за 9 мес.2016 года – 9,0 дня

Число посещений врачей в Беларуси в течение последних трех лет держится на одном уровне и составляет **11,6** на 1 жителя. *В Могилевской области – 12,4 на 1 жителя.* В России данный показатель за последние годы – 9,5 на 1 жителя. В г.Бобруйске число посещений **11,7** на 1 жителя.

Справочно.

За январь–август 2016 г. среднемесячная заработная плата врачей в Республике Беларусь составила 942,8 руб., (в Могилевской области – 968,13 руб.), средних медицинских работников – 585,7 руб. (в Могилевской области – 570,99 руб.). В г. Бобруйске у врачей – 925,24 руб., средних медицинских работников – 545,39 руб.

С ноября 2015 г. после введения в строй **Республиканского позитронно-эмиссионного центра томографии** прошли обследование более 2 тыс. пациентов, в молекулярно-генетической лаборатории – более 1 тыс. человек. Это позволило более чем в половине случаев уточнить диагноз, а также оптимизировать лечение пациентов, продлив им жизнь.

В августе 2016 г. открыт **Республиканский клинический центр паллиативной медицинской помощи детям**, где смогут получать

медпомощь более 350 пациентов в год с генетическими заболеваниями, врожденными пороками развития, тяжелой неврологической патологией, онкологическими заболеваниями в терминальной (*предсмертной*) стадии.

Справочно.

Паллиативная помощь – система мероприятий, направленных на поддержание качества жизни пациентов с неизлечимыми, угрожающими жизни и тяжело протекающими заболеваниями.

В медицинскую практику продолжают внедряться новые уникальные технологии. Врачами-хирургами создана уникальная методика выращивания искусственной трахеи. Впервые в мире проведены три успешные пересадки искусственной трахеи онкологическим пациентам.

За 9 месяцев 2016 г. в республике на 9% увеличилось количество кардиохирургических оперативных вмешательств. Впервые на территории СНГ белорусские и итальянские кардиохирурги провели две уникальные операции по протезированию полностью биологического аортального клапана.

Оптимизация использования ресурсов здравоохранения, внедрение в работу наиболее прогрессивных методов управления качеством медицинской помощи способствовали повышению эффективности белорусского здравоохранения, формированию положительного имиджа страны и снижению рисков демографической безопасности Республики Беларусь.

Экспертами международных организаций дана высокая оценка достижений белорусской системы здравоохранения.

Всемирная организация здравоохранения (далее – ВОЗ) констатировала, что "здравоохранение Беларуси достигло "Целей тысячелетия в области развития" по таким направлениям, как сокращение детской смертности; улучшение охраны материнства; борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией, туберкулезом".

Медицинское обслуживание в Беларуси работает эффективнее, чем в США и России (*международный рейтинг эффективности систем здравоохранения, который ежегодно составляет агентство Vloomberg, возглавляет Гонконг, затем следуют Сингапур и Испания. Беларусь находится на 48-й строчке, в то время как США – только на 50-м месте, а Россия – на 55-й, последней позиции*).

Республика Беларусь наравне с Францией, Финляндией, Люксембургом входит в топ-50 стран мира по ведению беременности, организации родов квалифицированным медицинским персоналом.

Впервые за последние 10 лет республика вышла на положительный естественный прирост населения, при этом показатель рождаемости составил 12,6 на 1 тыс. населения, (в Могилевской области – 12,1), показатель общей смертности – 12,5 на 1 тыс. населения (в Могилевской области – 13,5). Естественный прирост в Могилевской области пока остается отрицательным и составляет – 1,4‰.

В г.Бобруйске показатель рождаемости составил 12,0 на 1 тыс.населения, показатель общей смертности – 11,3, естественный прирост составил 0,7 на 1 тыс.населения.

В июне 2016 г. ВОЗ отметила Республику Беларусь как первое и единственное государство в Европе, в котором **полностью устранена проблема передачи ВИЧ и сифилиса от матери к ребенку**. Нашей стране был вручен соответствующий сертификат, подписанный генеральным директором ВОЗ.

По итогам 2015 года экспорт медицинских услуг через все каналы реализации составил 33,2 млн. долл. США. Рост экспорта медицинских услуг за 2015 год к 2010 году (2010 год – 8,9 млн. долл. США) составил 3,7 раза. В организациях здравоохранения Республики Беларусь пролечено 158,7 тыс. иностранных граждан.

Вместе с тем в Беларуси продолжает оставаться ряд проблем, несущих серьезную угрозу стабильности и развитию общества, здоровью и благополучию нации. Одной из них, значимой по масштабам своего распространения, величине экономических, демографических и нравственных потерь, является **пьянство и алкоголизм.**

Потребление алкоголя в Республике Беларусь

В последнее десятилетие в нашей стране потребление спиртных напитков обществом приобрело устойчивый и массовый характер.

Согласно данным Национального статистического комитета, в Республике Беларусь уровень потребления алкогольных напитков в абсолютном алкоголе (*этанол* или *одноатомном спирте с формулой C_2H_5OH , масса которого содержит не более 1% воды*) на душу населения составил:

Уровень потребления алкогольных напитков в абсолютном алкоголе на душу населения по г.Бобруйску составил:

за 2011 год – 9,8 л; (в Могилевской области – 12,0 л)

за 2012 год – 9,1 л; (в Могилевской области – 11,2 л)

за 2013 год – 8,2 л; (в Могилевской области – 10,1 л)

за 2014 год – 7,6 л; (в Могилевской области – 9,4 л)

за 2015 год – 6,8 л (в Могилевской области – 8,4 л).

Эта статистика свидетельствует о ежегодном снижении уровня потребления алкоголя населением.

В г. Бобруйске в 2013-2015гг. показатель общей смертности стабилизировался на уровне 11,3-11,4 на 1000 жителей. За 9 месяцев 2016г. по сравнению с аналогичным периодом 2015г., число умерших уменьшилось на 67 человек, или на 3,6%. Показатель смертности составил 11,0 на 1000 жителей. С 2013г. в г. Бобруйске ежегодно отмечается естественный прирост населения. За 9 месяцев 2016г. число родившихся превышает число умерших на 200 человек, показатель естественного прироста 0,9 на 1000 населения.

Число самоубийств в 2015 году уменьшилось на 10 случаев по сравнению с 2014 годом (в 2014 году – 49 случаев, в 2015 году – 39 случаев). За 9 месяцев 2016 года зарегистрировано 27 самоубийств (за 9 мес. 2015 года – 35 случаев), снижение на 22,9%.

За последние пять лет число бобруйчан, страдающих хроническим алкоголизмом и состоящих под диспансерным наблюдением в специализированных организациях здравоохранения, уменьшилось на 15,2% (12,2% в Могилевской области).

В г. Бобруйске на 1 ноября 2016г. под диспансерным наблюдением состояло 3021 человек с алкоголизмом (1385 на 100 тыс. населения), из них женщин – 680 (311 на 100 тыс. населения), несовершеннолетних не было (на профилактическом учете – 235 человек).

Число лиц, состоящих под наблюдением наркологической службы по поводу алкогольной зависимости по г. Бобруйску, ежегодно уменьшается (2015 г. - 3086 чел., в 2014 г. - 3161 чел.)

Большое внимание по профилактике алкоголизации населения уделяется межведомственному взаимодействию субъектов профилактики.

В соответствии с «Региональной моделью сопровождения несовершеннолетних, состоящих в порядке, установленном законодательством, на наркологическом учете», утвержденной постановлением №1 областной КДН, в отношении каждого несовершеннолетнего, состоящего на наркологическом учете, разрабатывается межведомственный план, в котором сформированы основные направления профилактической деятельности органов и учреждений, принципы и пути их межведомственного взаимодействия по профилактике алкоголизации.

Ежемесячно наркологическая служба представляет списки лиц, взятых под наблюдение и имеющих несовершеннолетних детей, в органы опеки и попечительства для выявления социально – опасного положения несовершеннолетних.

В городской военкомат два раза в год предоставляются списки лиц призывного возраста, наблюдаемых наркологической службой. Ежемесячно в территориальные ОВД направляются выписки из медицинских документов о наличии заболеваний, препятствующих управлению транспортными средствами.

В свою очередь в наркологическую службу ежемесячно поступают сведения из реанимационных отделений о лицах, находившихся на лечении по поводу алкогольных психозов, острого отравления алкоголем тяжелой степени, передозировки наркотиками. Из поликлиник города также поступает информация о лицах, обращающихся за медицинской помощью в состоянии алкогольного опьянения 2 раза и более или с признаками синдрома отмены алкоголя. Передаются сведения из медвытрезвителя о гражданах, неоднократно помещавшихся на вытрезвление. С данными гражданами проводится профилактическая работа (в том числе в трудовых коллективах), диспансерное наблюдение, лечение и реабилитационные мероприятия.

Лица, страдающие алкоголизмом, уклоняющиеся от лечения, которые в течение года три и более раза привлекались к административной ответственности в состоянии алкогольного опьянения, освидетельствуются специальной медицинской комиссией для направления в ЛТП. За 9 мес. 2016 г. освидетельствовано по г. Бобруйску 470 чел. (2015 г. – 450). По решению суда направлено в ЛТП – 178 чел. (2015 г. – 167 чел.). С лицами, вернувшимися из ЛТП, организована работа по их социальной реабилитации.

Благодаря проводимой работе ежегодно снижается смертность от острого отравления алкоголем.

В г.Бобруйске за 9 месяцев 2016 года от случайного отравления алкоголем умерли 11 человек (5,0 на 100 тыс. населения), в 2015 году – 18 (8,3 на 100 тыс. населения), 2014г. – 25 чел. Число доставленных в приемные отделения больниц г.Бобруйска в состоянии алкогольного опьянения за 10 месяцев 2016 г. составило 827 человек (в 2015 году за 10 месяцев – 1149; уменьшение на 20,1%).

В г. Бобруйске функционирует 30 наркологических коек, имеется 20 мест в отделении дневного пребывания.

В амбулаторной службе работает 10 врачей-психиатров-наркологов.

За административные правонарушения, связанные с распитием алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива в общественных местах либо появлением в общественном месте в состоянии опьянения, за 10 месяцев текущего года задержано 11138 (в 2015 – 10 948) граждан.

В текущем году из незаконного оборота изъято и уничтожено

19 700 л (в 2015 – 15 773 л) алкогольной продукции.

Изъято и уничтожено 7 (в 2015 - 5) самогонных аппаратов.

В текущем году по инициативе органов внутренних дел к 16 (в 2015 –11) гражданам, которые вследствие злоупотребления спиртными напитками поставили свою семью в тяжелое материальное положение, применено **ограничение в дееспособности**.

Осуществляемые в январе–октябре 2016 г. на постоянной основе меры способствовали снижению на 8,3% (с 372 до 341) по сравнению с аналогичным периодом прошлого года количества преступлений, совершенных в состоянии алкогольного опьянения.

Результатами проведенной работы в г.Бобруйске по реализации Декрета Президента Республики Беларусь № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» стало (за 2015-11 мес. 2016г.):

снижение числа детей, в отношении которых родители лишены родительских прав, - на 3%;

увеличилось на 25% число детей, возвращенных в биологические семьи после признания нуждающимися в государственной защите;

восстановлены в правах 2 родителя 3-х детей.

В целях реализации раннего выявления семейного неблагополучия всеми заинтересованными субъектами профилактики **обеспечено выявление детей, находящихся в социально опасном положении** (далее – СОП). В 2016 году были признаны находящимися в СОП и поставлены на учет 407 детей из 321 семьи, сняты с учета 307 детей из 207 семей. **Более 70% таких детей ежегодно снимаются с учета в связи с нормализацией ситуации в семье.**

За 11 мес. 2016 года были признаны нуждающимися в государственной защите и поставлены на учет 48 детей, сняты с данного вида учета 50, из них 20 в связи с возвратом ребенка в биологическую семью. В настоящее время статус нуждающихся в государственной защите имеют 28 детей.

По итогам 11 мес. 2016 года численность родителей (единственного родителя), лишенных родительских прав, составила 57человек. Численность родителей (единственного родителя), у которых произведено отобрание по решению суда без лишения родительских прав, в 2015 году составила 4 человека, в 2016 – 7человек.

На местах проводится целенаправленная работа по **обеспечению возмещения обязанными лицами средств на содержание детей**.

В городе отмечается определенная положительная динамика роста возмещенных средств. Городской процент возмещения за 11 месяцев 2016 г. составил 63,2% (республиканский 57,32).

Ключевая роль в борьбе с пьянством и алкоголизмом отводится целенаправленной информационно - разъяснительной и воспитательно - профилактической работе. Ежеквартально в городе проводятся противоалкогольные акции «День трезвости» (запрещена реализации алкогольных напитков на объектах розничной торговли).

В рамках проводимых городских, областных и республиканских акций «День здоровья», «День семьи», «Дом без насилия», «Бобруйск – территория здоровья», «Мы против алкоголя», «День профилактики алкоголизма», «Молодежь Могилевщины выбирает здоровье» специалистами-наркологами, работниками учреждений здравоохранения, образования, сотрудниками УВД Бобруйского горисполкома, представителями общественности города проводится информационная работа по формированию здорового образа жизни.

Широко используется наружная реклама здорового образа жизни на улицах города, транспорте, объектах торговли, выходят тематические материалы в электронных и печатных городских СМИ. Организуются выступления специалистов в трудовых коллективах: беседы, лекции и информационные часы. В дни акций проводятся телефонные «Горячие линии» с участием психиатра - нарколога, психотерапевта, психолога, представителя православной церкви, анонимное консультирование по вопросам лечения алкогольной и наркотической зависимости.

На базе наркологического диспансера круглосуточно работает телефон доверия для оказания психологической помощи лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в т.ч. по вопросам профилактики пьянства и алкоголизма.

В учреждениях здравоохранения города, территориальных центрах социальной защиты населения оказывается психологическая помощь членам семей, в которых имеется социальное неблагополучие, связанное с зависимостями.

Налажена обучающая деятельность среди специалистов организаций здравоохранения по выявлению симптомов алкогольного, наркотического и других видов опьянений.

Формирование здорового образа жизни в Беларуси

В республике сложилась и функционирует система физкультурно-оздоровительных, спортивно-массовых и туристских мероприятий.

В стране насчитывается 23,3 тыс. физкультурно-спортивных сооружений, в том числе 144 стадиона, 52 манежа, 35 спортивных сооружений с искусственным льдом, 989 плавательных бассейнов, в том

числе 657 мини-бассейнов, около 4,6 тыс. спортивных залов, более 9 тыс. плоскостных сооружений.

За последние пять лет введено в строй более 100 объектов физкультурно-спортивного назначения – от современных спортплощадок до крупных многофункциональных спортивных комплексов: "Чижовка-арена", "Борисов-арена", СОК "Фристайл", СОК "Трактор", ФОК "Мандарин", легкоатлетический манеж и бассейн Белорусского государственного университета физической культуры, ФОК в г.Жодино, г.Червень, аквапарк "Лебяжий".

Для обеспечения физкультурно-оздоровительной работы с населением по месту жительства в городах и районах создано и функционирует 163 городских, районных физкультурно-оздоровительных центра.

Особое внимание уделяется формированию здорового образа жизни, профилактике пьянства в молодежной среде.

В 2016 году в целях повышения эффективности деятельности учреждений общего среднего образования разработана и утверждена учебная программа по Основам безопасности жизнедеятельности для II–VIII классов, где в разделе "Здоровый образ жизни" предусмотрено изучение тем, освещающих опасности алкогольных напитков, влияние алкоголя на здоровье и поведение человека.

В 2016 году Министерство образования совместно с Министерством здравоохранения начало реализацию **республиканского профилактического проекта "Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра!"**. Целевой группой проекта являются студенты начальных курсов высших учебных заведений.

В общежитиях учреждений образования регулярно проводятся **рейды-проверки**, организована совместная профилактическая работа с правоохранительными органами, медицинскими учреждениями и общественными объединениями.

Обеспечена положительная динамика **вовлечения учащихся в различные формы внеурочной физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы.**

Как отметил **Президент Республики Беларусь А.Г.Лукашенко** на пятом Всебелорусском народном собрании: "Нельзя недооценивать такую острую для нашего общества проблему, как алкоголизм и наркомания. Эта беда наносит удар как по конкретным людям и семьям, так и по генетическому коду всей нации и имиджу народа... Меры по созданию условий, благоприятных для рождения детей, снижения смертности, должны реализовываться комплексно.

Уверен, что нашему обществу по силам решить эти задачи и стабилизировать успех в росте численности белорусского населения“.

2. Основы безопасности жизнедеятельности в зимний период

За прошедший период времени 2016 года в г.Бобруйске и Бобруйском районе произошло 137 пожаров, унесших жизни 10 человек.

За 11 месяцев 2016 года в Могилевской области произошло 657 пожаров, унесших жизни 61 человека, в том числе 2 детей. Травмировано 35 человек, в том числе 1 ребенок. Травмировано 35 человек, в том числе 1 ребенок. Основными причинами возникновения пожаров послужили: неосторожное обращение с огнём – 243 пожара; нарушение правил устройства и эксплуатации отопительного оборудования - 61; нарушение правил устройства и эксплуатации электрооборудования - 120; детская шалость с огнем – 12.

	По состоянию на 12.12.2016 года в сравнении с аналогичным периодом прошлого года					
	Произошло пожаров		Погибло людей		Погибло детей	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Республика Беларусь	5748	5280	526	489	10	8
Могилевская область	744	685	74	62	1	2
г.Бобруйск	96	89	8	5	-	-
Бобруйский район	74	48	167	137	-	-

Неосторожное обращение с огнем по-прежнему самая распространенная причина пожаров и гибели людей на пожарах. Большинство возгораний происходят по одинаковому сценарию: «выпил, закурил, уснул и больше не проснулся». Так, 85% из числа погибших на момент возникновения пожара находились в состоянии алкогольного опьянения. В таком состоянии люди теряют контроль над своими действиями и поступками. И в итоге ставят под угрозу не только собственную жизнь, но и безопасность своих близких и соседей.

Как только наступают холода, существенно увеличивается количество пожаров в частном жилом секторе. **Причина этому – нарушение правил пожарной безопасности при устройстве и эксплуатации печного отопления.**

Чтобы тепло домашнего очага было безопасным, необходимо:

-Прочистить дымоход. Ведь скопившаяся в нем сажа не только ухудшает тягу, но и может впоследствии стать причиной возгорания. Процедуру эту специалисты советуют проводить не реже одного раза в три месяца.

-Печи, поверхности труб и стен, в которых проходят дымовые каналы, должны быть без трещин, а на чердаках – оштукатурены и побелены. При малейшем выходе дыма место трещины сразу становится заметным

-Перед топочной дверцей должен быть прибит негорючий лист размерами не менее 0,7 x 0,5 м, располагаемый длинной его стороной вдоль печи. Подойдет плиточная или цементная основа.

-Нельзя топить печи с открытыми дверцами, применять для розжига горючие жидкости, а также использовать дрова, длина которых превышает размеры топки.

-Не складывайте одежду и другие предметы на печи и в непосредственной близости к отопительному прибору.

-Не перекаливайте печь. Рекомендуются топить печь 2-3 раза в день, и прекращать топку не менее чем за 2 часа до отхода проживающих ко сну.

-Не оставляйте без присмотра топящиеся печи и не доверяйте топку детям. – Во избежание отравления угарным газом, не закрывайте заслонку печи, пока угли полностью не прогорят.

По статистике за 9 месяцев в Республике благодаря АПИ спасен 81 человек, в том числе 18 детей. И хотя у каждого спасенного своя «история», их объединяет одно: людям, которые попали в беду, удалось сберечь самое дорогое - собственную жизнь и жизни своих домочадцев.

С помощью чувствительных элементов АПИ реагирует на возникшее задымление и подает мощный звуковой сигнал. Это особенно важно, когда жильцы дома спят. К тому же очень прост в эксплуатации: единственное, что необходимо делать, это раз в год менять элемент питания. Об этом прибор сам оповестит сигналом, похожим на звуковой сигнал разряжающегося мобильного телефона.

В сводках спасателей немало сообщений о взрывах отопительных котлов. Одна из причин - замерзание систем отопления (расширительных баков) с прекращением циркуляции воды - это приводит к резкому повышению давления теплоносителя котла. Замерзание систем отопления, как правило, происходит в чердачных помещениях при неутепленных или недостаточно утепленных расширительных баках в тех случаях, когда котлы эксплуатируются на твердых видах топлива (дрова, торфобрикеты или уголь) непостоянно или

при наличии сквозняков, воздействующих на систему отопления.

Чтобы не стать фигурантом оперативной сводки спасателей, необходимо придерживаться простых правил. Установка водогрейных бытовых котлов должна производиться только силами специализированных организаций. Необходимо соблюдать основные правила эксплуатации котла, которые указаны в инструкции предприятия-изготовителя, не допускать посторонних лиц, малолетних детей к эксплуатации котла.

В зимний пожароопасный период хочется напомнить о соблюдении правил пожарной безопасности и руководителям объектов всех форм собственности. В соответствии с ними:

-Перед началом отопительного сезона котельные установки, теплогенерирующие аппараты и отопительные приборы должны быть проверены и отремонтированы.

-К эксплуатации в зданиях (сооружениях) допускаются теплогенерирующие аппараты только промышленного (заводского) изготовления, выполненные в соответствии с требованиями нормативных документов на них, с исправными и подключенными системами контроля, автоматизации и блокировки. Не допускается применять для отопления помещений (других целей) нагревательные приборы, жаровни, мангалы, электроприборы с открытыми электронагревательными элементами (электроплитки и другие приборы, не предназначенные для этой цели, в том числе не заводского (кустарного) изготовления).

-К обслуживанию и эксплуатации теплогенерирующих аппаратов и котельных установок допускаются лица, прошедшие подготовку по программе ПТМ (перед началом отопительного сезона), противопожарный инструктаж и имеющие свидетельство о присвоении квалификационного разряда по профессии на право работы на данном виде оборудования.

-При эксплуатации котельных установок, теплогенерирующих аппаратов и отопительных приборов запрещается: сушка и складирование на них и трубопроводах одежды или других горючих материалов, допускать подтекание жидкого топлива или утечку газа из системы топливоотдачи, подача топлива при потухших форсунках или газовых горелках, розжиг установки без предварительной продувки воздухом, а также при помощи факелов и иных подобных приспособлений.

-Не допускается использование открытого огня для отогрева труб. Отогревать можно горячей водой, песком, специальными приборами для отогревания труб.

- Курение допускается только в специально отведенных местах.
- Ворота и двери помещений, предназначенных для вывода скота, должны открываться только наружу, ничем не перекрываться и не загромождаться. Все площадки перед воротами и дверями постоянно должны очищаться от снега, иных предметов, препятствующих их открыванию. Устройство в них порогов ступеней и подворотней не допускается.

Приближаются рождественские и новогодние праздники. Радуйтесь празднику, не забывайте о безопасности.

Разрывы и взрывы **пиротехники** не всегда безопасны. По данным Министерства здравоохранения, в период с 31.01.2015 по 11.01.2016 от пиротравм пострадало 34 человека. В числе пострадавших и жители Могилевщины.

Правила покупки и запуска петард:

-Покупайте пиротехнические изделия только в специализированных магазинах. При покупке обратите внимание на сроки годности. Инструкция по применению должна быть на русском или белорусском языке. Обратите внимание на целостность заводской упаковки – повреждений на ней быть не должно. Перед применением внимательно изучите инструкцию.

-Храните пиротехнические изделия вдали от нагревательных приборов в недоступном для детей месте. Также не стоит использовать для хранения влажные помещения.

-Нельзя переносить пиротехнику в карманах, под одеждой, хранить без упаковки, а также разбирать или переделывать изделие.

-Запускайте пиротехнические изделия только на открытом воздухе. Отойдите на безопасное расстояние от зданий и сооружений, а также автомобилей. Устанавливая фейерверк, салют, обложите их кирпичами, камнями, землей или снегом. Зажигая фейерверк, присядьте и подожгите фитиль на расстоянии вытянутой руки, после чего быстро отойдите на безопасное расстояние. Если пиротехника не сработала, то приближаться к ней можно не ранее чем через 15-20 минут.

-Обязательно объясните детям, какую опасность таят в себе пиротехнические изделия, и уж тем более не предлагайте им зажечь петарду либо запустить ракету.

При установке и **эксплуатации елки** тоже нужно соблюдать правила безопасности. Ель надо обязательно закрепить на устойчивой подставке, при этом ветки и верхушка не должны касаться стен и предметов обстановки. Ковры и ковровые покрытия из-под елки лучше убрать. Безопасным будет место подальше от отопительных приборов, телевизора, батарей. Большинство искусственных елей легко

воспламеняются, а при горении выделяют токсичные вещества. Это в большей степени относится к тем из них, которые были выпущены давно, поскольку многие современные ели (как правило, импортные и довольно дорогие) производятся из невоспламеняющихся материалов или пропитаны специальным составом, защищающим их от возгорания. Поэтому лучше искусственную «старую» елку заменить настоящей - и радости больше, и опасности меньше. Но не стоит ее держать слишком долго: она быстро высыхает и может вспыхнуть от малейшей искры.

Лучшее украшение новогодней елки - электрическая гирлянда. Самая главная рекомендация – приобретайте ее в специализированных магазинах. Не оставляйте гирлянду без присмотра – перепады сетевого напряжения или оплавленная изоляция могут спровоцировать пожар.

Во время безудержного веселья существует опасность **пострадать в толпе**. Входя в любое помещение (концертный зал, стадион, клуб и т.д.), обратите внимание на запасные и аварийные выходы (эвакуационные выходы обозначаются стрелками и указателями «Выход» белого цвета на зеленом фоне).

Если вы оказались в агрессивно настроенной толпе:

-не паникуйте;

-никогда не идите против толпы, старайтесь избегать центра и краев толпы;

-избегайте неподвижно стоящие на пути предметы: урны, столбы, деревья, заборы, машины оцепления, углы зданий, стеклянные витрины;

-застегните одежду, бросьте сумку, зонтик, сбросьте туфли на высоком каблуке;

-в плотной толпе возрастает вероятность сдавливания и удушья, поэтому следует сцепить руки в замок, сложить их на груди, защитить диафрагму или согнуть руки в локтях и прижать их к корпусу;

-не пытайтесь поднять с земли упавшую вещь, даже если она очень дорогая - жизнь дороже.

Получить более подробную информацию по основам безопасности жизнедеятельности, а также проверить свои знания Вы можете при помощи мобильного приложения «МЧС Беларуси: помощь рядом».

3. О предусмотренных законодательством мерах по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве. Страхование от несчастных случаев на производстве и в быту, как средство обеспечения финансовой безопасности граждан и организаций

За январь-октябрь 2016 года в организациях Могилевской области зарегистрирован 61 несчастный случай на производстве с тяжелыми последствиями (за аналогичный период 2015 года - 82), в том числе 12 (17) несчастных случаев со смертельным исходом и 49 (65), приведших к тяжелым производственным травмам.

Основными причинами несчастных случаев явилось нарушение потерпевшими требований и инструкций по охране труда, невыполнение руководителями и специалистами обязанностей по обеспечению безопасности труда, допуск потерпевших к работе без обучения, стажировки, инструктажа и проверки знаний по вопросам охраны труда, отсутствие у потерпевших средств индивидуальной защиты и другие.

Зачастую сокрытие страхователями несчастных случаев от расследования способствуют и сами потерпевшие, которые дают ложные объяснения, скрывая реальные обстоятельства получения травмы, чем приносят, в первую очередь, себе вред, так как по сокрытому несчастному случаю на производстве предусмотренные законодательством страховые выплаты не выплачиваются.

С 1 января 2004 года в Республике Беларусь введено обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, проведение которого поручено Белгосстраху. Данный вид страхования призван обеспечивать страховой защитой экономические интересы работников и членов их семей при наступлении несчастных случаев на производстве.

До введения обязательного страхования обязанность возмещения вреда лежала на нанимателе, и он же нес финансовую ответственность в полном объеме.

Преимущества обязательного страхования по сравнению с действовавшим порядком возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью работника в связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями, очевидны. Работнику не придется доказывать, что его травма связана с ненадлежащими условиями труда, которые ее вызвали, или иными причинами, связанными с виной нанимателя. Теперь страхованию подлежит сам факт несчастного случая, даже если он произошел по вине работника.

Работнику, пострадавшему в результате производственного травматизма, не нужно опасаться возможного сокрытия нанимателем факта несчастного случая на производстве. Стоит работнику (при невыполнении этой обязанности нанимателем) обратиться с соответствующим заявлением в представительство Белгосстраха, и будет дан ход всестороннему рассмотрению несчастного случая.

В зависимости от последствий несчастного случая на производстве или профессионального заболевания потерпевшему могут быть назначены следующие страховые выплаты:

- пособие по временной нетрудоспособности в связи со страховым случаем за весь период временной нетрудоспособности в размере 100 процентов среднемесячного заработка;

- доплата до среднемесячного заработка застрахованного, временно переведенного в связи с повреждением здоровья в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания на более легкую нижеоплачиваемую работу до восстановления трудоспособности или установления ее стойкой утраты;

- единовременная и ежемесячная страховые выплаты (при утрате профессиональной трудоспособности);

- оплата дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию (расходы на медицинские услуги, лекарственные средства и т.п., санаторно-курортное лечение потерпевшего, профессиональное обучение (переобучение), уход за потерпевшим, проезд, репатриация потерпевшего к месту жительства на территории Республики Беларусь, обеспечение протезами и другими техническими средствами социальной реабилитации, их ремонт и др.).

В случае смерти застрахованного, наступившей в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, могут быть назначены единовременная и ежемесячные страховые выплаты.

В настоящее время филиалом по Могилевской области страховые выплаты производятся 4100 получателям страхового возмещения. Сумма произведенных выплат за счет средств соответствующего обязательного страхования за 10 месяцев текущего года составила 8,9 млн. рублей.

Наиболее травмоопасными отраслями по-прежнему являются строительство, сельское хозяйство, промышленность, транспорт.

Вместе с тем, опасность несчастного случая может подстерегать работника и по дороге на работу, в быту.

Телесные повреждения различной степени тяжести люди получают круглый год, но самым насыщенным периодом травм является именно зима. Ежегодно в Республике Беларусь травмы получают более 750 тысяч человек, из них около 150 тысяч или 20% – это дети в возрасте до 18 лет. При этом, в период с ноября по апрель за получением страхового возмещения в Белгосстрах обращается около 10 000 застрахованных.

За 10 месяцев 2016г. в Могилевский травмапункт с повреждениями различной степени тяжести за медицинской помощью обратилось около 28000 жителей города, порядка 6000 травм были получены именно в холодное время года. Всего по Могилевской области с начала года в Белгосстрах за выплатой страхового возмещения обратилось более 3000 пострадавших. Выплаты по данным обращениям составили более 358 000 деноминированных рублей (более 3 млрд. руб. до деноминации).

Договор добровольного страхования от несчастных случаев и заболеваний призван обеспечить страховую защиту гражданину, его семье, сотруднику предприятия 24 часа в сутки. Страховыми случаями признается травма, временное расстройство сроком от 6 дней, впервые выявленное заболевание, приведшее к хирургическому вмешательству, установлению инвалидности либо смерти независимо от того в каком месте и в какое время суток они получены.

Страхование – это не игра на удачу. Приобретение страховки – это приобретение спокойствия и уверенности в том, что, если несчастный случай произойдет, то не придется думать, где искать средства на восстановление имущества или здоровья.

Всю необходимую информацию можно получить в Белгосстрахе по круглосуточному телефону (0222) 500-500, или обратившись в его ближайшее представительство.