\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О создании санитарных постов в указать подразделение**

Во исполнение приказа по Общества № \_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_

**СЧИТАЮ НЕОБХОДИМЫМ:**

1. Утвердить состав аптечки первой помощи для указать подразделение (приложение № 1).
2. Утвердить перечень санитарных постов указать подразделение(приложение № 2).
3. Назначить ответственными лицами за приобретение, хранение, использование аптечек первой помощи в указать подразделение:

пост. № 1 - должность И.О. Фамилия;

пост. № 2 - должность И.О. Фамилия;

пост. № 3 - должность И.О. Фамилия;

…

1. Ответственным лицам согласно п. 3:
   1. Проводить ежемесячную проверку комплектности аптечек первой помощи с записью в Журнале учета использования аптечек первой помощи (далее - Журнал; шаблон № \_\_ табеля форм).
   2. Пополнять состав аптечек первой помощи по истечении сроков годности изделий медицинского назначения, входящих в состав аптечки первой помощи, или в случае их использования с записью в Журнале.
   3. Обозначить места хранения аптечек первой помощи знаком «аптечка первой медицинской помощи» (код знака ЕС01) в соответствии с ГОСТ 12.4.026-2015
2. Контроль исполнения распоряжения возложить на должность И.О. Фамилия.

Приложение:

1. Состав аптечки первой помощи дляуказать подразделение на Х л.
2. Перечень санитарных постовуказать подразделениена Х л.
3. Лист ознакомления с распоряжением на Х л.

**Должность руководителя И.О. Фамилия**

Приложение № 1

к распоряжению по указать подразделение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УТВЕРЖДАЮ**

**Должность руководителя структурного подразделения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **И.О. Фамилия**

**Состав аптечки первой помощи для указать подразделение**

| **№**  **п/п** | **Наименование** | **Форма выпуска (размеры)** | **Количество**  **(штуки, упаковки)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение № 2

к распоряжению по указать подразделение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УТВЕРЖДАЮ**

**Должность руководителя структурного подразделения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **И.О. Фамилия**

**Перечень санитарных постов указать подразделение**

| **№**  **поста** | **Месторасположение поста (привязка к помещению, к бригаде)** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |