**ПРИКАЗ №**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**“О создании санитарных постов с аптечками”**

Во исполнение статьи 223 Трудового кодекса Российской Федерации и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.03.2011 №169н

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить состав аптечки первой помощи Приложение 1 в [наименование компании/структурное подразделение]
2. Назначить ответственным лицом за приобретение, хранение и использование аптечек первой помощи [Должность, фамилия, имя, отчество]
3. [Должность, фамилия, имя, отчество]

3.1 Организовать 3 санитарных поста с аптечками укомплектованными наборами лекарственных средств и препаратов для оказания первой помощи в соответствии с Приложением 1 в срок \_\_\_\_\_\_\_

3.2. Проводить ежемесячную проверку комплектности аптечек первой помощи с записью в журнале учета использования аптечек первой помощи (далее - Журнал; Приложение 2)

3.3. 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

3.4. Обозначить места хранения аптечек первой помощи знаком “аптечка первой медицинской помощи” (код знака ЕС01) в соответствии с ГОСТ 12.4.026-2015 в срок \_\_\_\_\_\_

1. Контроль за исполнением приказа возложить на [должность, фамилия, имя, отчество]

Генеральный директор (подпись) Фамилия И.О.

Приложение 1

Состав аптечки первой помощи

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

Приложение 2

| № п/п | Дата проверки аптечки первой помощи | Сведения об аптечке первой помощи (порядковый номер, место хранения и проч.) | Сведения об использованном изделии медицинского назначения или изделии медицинского назначения с истекшим сроком годности | Количество | Дата использования изделия медицинского назначения | Причина использования изделия медицинского назначения | Дата окончания срока годности изделия медицинского назначения | Сведения об изделии медицинского назначения, которым пополнена аптечка первой помощи, количество (штуки, упаковки), и дата пополнения | Ф.И.О. и подпись лица, ответственного за ведение журнала |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |