ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «КОЛОС»

Україна, 50000, Дніпропетровська обл. Кривий Ріг, вул. Суворова, буд. 23

ЄДРПОУ 34530710

Індивідуальний податковий № 345307101212

**НАКАЗ**

01.10.2025 м. Кривий Ріг № 200

**Про призначення особи, відповідальної  
за придбання та формування лікарськими   
засобами аптечки домедичної допомоги**

Відповідно до статті 13 Закону України «Про охорону праці» від 14.10.1992 № 2694‑XII, пункту 5 Порядку проведення розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, затвердженого постановою КМУ від 17.04.2019 № 337, щоб створити можливості для надання домедичної допомоги працівникам у разі травмування або раптової хвороби до прибуття екстреної медичної допомоги,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити перелік лікарських засобів аптечки для надання домедичної допомоги працівникам ТОВ «КОЛОС» (додаток 1).

2. Призначити ПЕТРЕНКО Миколу, слюсаря-ремонтника, відповідальною особою за придбання лікарських засобів для аптечки.

3. Відповідальній особі ПЕТРЕНКО Миколі:

- забезпечити структурні підрозділи ТОВ «КОЛОС» у спеціально відведених для цього загальнодоступних місцях аптечками домедичної допомоги до 10 жовтня 2025року.

- згідно з поданими заявками закуповувати лікарські засоби для їх заміни у разі закінчення строку придатності або для відновлення кількості — за потреби;

-організувати списання використаних медичних препаратів або препаратів, які втратили строк придатності;

4. Керівникам структурних підрозділів:

- оформляти заявки на придбання лікарських засобів відповідно до пункту 1 — за потреби.

- поінформувати кожного працівника в підрозділі про місце розташування аптечки та її склад до 20 жовтня 2025року.

- за потреби вжити заходів, щоб надати допомогу працівникам із застосуванням аптечки домедичної допомоги.

- контролювати збереженість аптечки та її відповідність санітарно-гігієнічним вимогам. Не допускати, щоб медичні препарати використовували безпідставно або не за інструкцією.

-комплектувати аптечку лікарськими засобами відповідно до переліку, зазначеного у пункті 1.

- скласти перелік із зазначенням строку придатності кожного медичного препарату, регулярно переглядати аптечку й своєчасно замінювати медичні препарати з вичерпаним строком придатності.

-. поповнювати аптечку за її використання або після закінчення строку придатності медичних препаратів.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дмитро ПАВЛОВ

(підпис керівника)

З наказом ознайомлений(а) та згодний(а):

«01» жовтня 2025 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Микола ПЕТРЕНКО

(підпис працівника)

Додаток 1 до Наказу №20 від 01.10.2025 р.

Склад аптечки

|  |  |
| --- | --- |
| Позиція | Кількість |
| Вироби медично призначення | |
| Ножиці | 1 од |
| Пінцет | 2 од |
| Англійська шпилька | 6 шт |
| Одноразові рукавички | 4 пари |
| Джгут | 1 од |
| Одноразові шприці: |  |
| Шприц 2 мл | 4 од |
| Шприц 5 мл | 2 од. |
| Шприц 10 мл | 1 од. |
| Бинт стерильний 5 м х 10 см | 1 од |
| Лейкопластир в рулоні 5 см х 5 м | 1 од |
| Антисептичні серветки | 10 шт |
| Косинка медична перев'язочна 50 см х 50 см | 1 од. |
| Лікарські препарати | |
| Розчин йоду 5% -10 мл | 1 фл. |
| Хлоргексидин (антисептик) | 1 фл. |
| Пантенол мазь 50 мг (протиопіковий засіб) | 1 туб. |
| Регідрон порошок доз. по 18.9 г №20 (засіб для пероральної регідратації) | 1 упак. |
| Сорбекс капсули по 0.25 г №20 | 1 упак. |
| Парацетамол по 500 мг №10  (анальгетик-антипіретик) | 1 упак |
| Цетрин таблетки, в/плів. обол. по 10 мг №20 (10х2)(антигістамінний препарат) | 1 упак. |
| Валідол таблетки сублінгв. по 0.06 г №50 (10х5) (серцево-судиннас система) | 1 упак. |
| Лоперамід таблетки по 2 мг №20 (10х2)  (протидіарейний препарат) | 1 упак. |
| Персен таблетки, в/о №40 (10х4)  (седативний препарат) | 1 упак. |