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  
запридбання таформування лікарськими   
засобами аптечки домедичної допомоги**

Відповідно до статті 13 Закону України «Проохорону праці» від14.10.1992 № 2694‑XII, пункту5 Порядку проведення розслідування таведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань тааварій навиробництві, затвердженого постановою КМУ від17.04.2019 №337, щобстворити можливості длянадання домедичної допомоги працівникам уразі травмування абораптової хвороби доприбуття екстреної медичної допомоги,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити перелік лікарських засобів аптечки длянадання домедичної допомоги працівникам ТОВ«КОЛОС» (додаток1).

2. Призначити ПЕТРЕНКО Миколу, слюсаря-ремонтника,відповідальною особою запридбання лікарських засобів дляаптечки.

3. Відповідальній особі ПЕТРЕНКО Миколі:

-забезпечити структурні підрозділи ТОВ«КОЛОС» успеціально відведених дляцього загальнодоступних місцях аптечками домедичної допомоги до10жовтня 2025року.

-згідно з поданими заявками закуповувати лікарські засоби дляїх заміни уразі закінчення строку придатності абодлявідновлення кількості— запотреби;

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

4. Керівникам структурних підрозділів:

-оформляти заявки на придбання лікарських засобів відповіднодопункту1— за потреби.

-поінформувати кожного працівника в підрозділі промісце розташування аптечки таїї склад до20жовтня 2025року.

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

- контролювати збереженість аптечки таїї відповідність санітарно-гігієнічним вимогам.Недопускати, щобмедичні препарати використовували безпідставно абоне за інструкцією.

-комплектувати аптечку лікарськими засобами відповіднодопереліку, зазначеного упункті1.

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

-. поповнювати аптечку за її використання абопіслязакінчення строку придатності медичних препаратів.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю засобою.

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. |