



**МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МАЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
КАБАРДИНО - БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ ШЫЦ МАЙ МУНИЦИПАЛЬНЭ РАЙОНЫМ И ШЫПНЭ АДМИНИСТРАЦЭ
КЪАБАРТЫ- МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ МАЙ МУНИЦИПАЛЬНА РАЙОНУНУ ЖЕР-ЖЕРЛИ АДМИНИСТРАЦИЯСЫ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ № 255__
УНАФЭ № _____
БУЙРУГЪУ № _____

« 21_ » ____ 09_____ 2021 г.

В соответствии со статьей 223 Трудового кодекса, приказом Минздрава России от 15 декабря 2020 г. № 1331н, требованиями охраны труда об организации санитарно-бытового обслуживания и медицинского обеспечения работников:

1. Сформировать аптечку первой помощи в местной администрации Майского муниципального района (далее – администрация) в соответствии с Требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи (приложение № 1).

2. Возложить ответственность за комплектацию аптечки первой помощи, заполнение журнала регистрации и учета использования изделий медицинского назначения по форме (приложение № 2), оформление заявки для приобретения изделий медицинского назначения (приложение № 3) на Гедгафова А.О., заведующего хозяйством, административно-хозяйственной службы местной администрации Майского муниципального района.

3. Определить место хранения аптечки для оказания первой помощи в администрации – приемная главы администрации.

4. Сектору муниципальной службы и кадров:

1) ознакомить под подпись всех работников администрации с настоящим распоряжением;

2) разместить правила использования изделий медицинского назначения при оказании первой помощи на стенде «Уголок здоровья».

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на управляющего делами местной администрации Майского муниципального района Фомину И.И.

Глава местной администрации
Майского муниципального района

Т.В. Саенко

Приложение 1
к распоряжению местной администрации
Майского муниципального района
от « 21 » ____ 09 ____ 2021 г. № 255_

Требования к комплектации аптек изделий медицинского назначения для оказания первой помощи работникам местной администрации Майского муниципального района

1. Аптечка для оказания первой помощи работникам (далее - аптечка) комплектуется следующими медицинскими изделиями:

№ п/п	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Наименование медицинского изделия	Требуемое количество (не менее)
1	182450	Маска хирургическая одноразового использования	Маска медицинская нестерильная одноразовая	10 шт.
	367580	Маска лицевая для защиты дыхательных путей одноразового использования		
2	122540	Перчатки смотровые/процедурные из латекса гевеи, неопудренные, не антибактериальные	Перчатки медицинские нестерильные размером не менее М	2 пары
	122560	Перчатки смотровые/процедурные из латекса гевеи, опудренные		
	139350	Перчатки смотровые/процедурные из полихлоропрена, неопудренные		

	139360	Перчатки смотровые/ процедурные из полихлоропрена, опудренные		
	185830	Перчатки смотровые/ процедурные нитриловые, неопудренные, не антибактериальные		
	185850	Перчатки смотровые /процедурные нитриловые, опудренные		
	205280	Перчатки смотровые/ процедурные виниловые, неопудренные		
	205290	Перчатки смотровые/ процедурные виниловые, опудренные		
	298450	Перчатки смотровые/ процедурные из гваюлового латекса, неопудренные		
	320790	Перчатки смотровые/ процедурные нитриловые, неопудренные, антибактериальные		
	321530	Перчатки смотровые/ процедурные полиизопреновые, неопудренные		
3	327410	Маска для сердечно-легочной реанимации одноразового	Устройство для проведения искусственного дыхания «рот -	1 шт.

		использования	устройство - рот»	
4	210370	Жгут на верхнюю/ нижнюю конечность, многоразового использования	Жгут кровоостанавлива ющий для остановки артериального кровотечения	1 шт.
	210380	Жгут на верхнюю/ нижнюю конечность, одноразового использования		
5	150130	Рулон марлевый тканый, нестерильный	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x10 см	4 шт.
	150140	Бинт марлевый тканый, стерильный		
6	150130	Рулон марлевый тканый, нестерильный	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см	4 шт.
	150140	Бинт марлевый тканый, стерильный		
7	223580	Салфетка марлевая тканая, стерильная	Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16x14 см № 10	2 уп.
8	136010	Лейкопластырь кожный стандартный	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2x500 см	1 шт.
	122900	Лейкопластырь кожный гипоаллергенный		
	141730	Лейкопластырь кожный силиконовый		
	269230	Лейкопластырь кожный водонепроницаемый		
9	142270	Лейкопластырь для поверхностных ран антибактериальный	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2см	10 шт.

10	142270	Лейкопластырь для поверхностных ран антибактериальный	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10см	2 шт.
11	293880	Одеяло спасательное	Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160x210 см	2 шт.
12	260590	Ножницы хирургические общего назначения многоразового использования	Ножницы для разрезания повязок	1 шт.
	116910	Ножницы для перевязочного материала многоразового		
	103290	Ножницы для разрезания тонкой гипсовой повязки		
	151740	Ножницы диссекционные		

2. В состав аптечки также включаются следующие прочие средства:

№ п/п	Наименование	Требуемое количество (не менее)
1	Инструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания помощи работника	1 шт.
2	Футляр	1 шт.
	Сумка	

При комплектации аптечки медицинскими изделиями допускается включение:

- одного медицинского изделия из числа включенных соответственно в подпункты 4, 8 и 12 пункта 1 приложения 1 к распоряжению;
- комбинации медицинских изделий с учетом требуемого минимального количества из числа включенных соответственно в подпункты 1, 2, 5 и 6 пункта 1 приложения 1 к распоряжению;
- одного прочего средства из числа включенных соответственно в подпункт 2 пункта 2 приложения 1 к распоряжению.

Приложение 2
к распоряжению местной администрации
Майского муниципального района
от « 21 » ____ 09 ____ 2021 г. № 255_

**Журнал регистрации и учета использования изделий
медицинского назначения при оказании первой помощи
работникам местной администрации Майского
муниципального района**

Начат _____ года.

Окончен _____ года.

Аптечка первой помощи

№ п/п	Номер использованног о изделия медицинского назначения	Наименование использованног о изделия медицинского назначения	Форма выпуска (размеры)	Количество о (штуки, упаковки)	Дата использова ния	ФИО и подпись ответственно го лица

Примечание. Журнал заполняется по мере использования или по истечении срока годности изделий медицинского назначения.

Приложение 3
к распоряжению местной администрации
Майского муниципального района
от « 21 » ____ 09 ____ 2021 г. № 255_

Главе местной администрации
Майского муниципального района
Т.В. Саенко

(должность, ФИО ответственного)

**Заявка
на приобретение изделий медицинского назначения**

Прошу приобрести следующие изделия медицинского назначения для аптечки первой помощи в связи с их использованием:

№ п/п	Наименование изделия	Номер использованного изделия медицинского назначения	Форма выпуска (размер)	Количество (штуки, упаковки)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(ФИО)

