

**Горноуральский городской округ  
«Кайгородская средняя общеобразовательная школа»  
филиал Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы № 2**

622927, Свердловская обл., Пригородный р-н, с. Кайгородское, ул. Советская,1, E-mail: school2ggo@mail.ru тел. 931-759

---

**Приказ**

**05.12.2024 г.**

**№3-57-Д**

**О размещении постов оказания первой помощи работникам  
и обучающимся «Кайгородской средней общеобразовательной школы» филиала  
МБОУ СОШ №2 и укомплектовании их аптечками**

Во исполнение требований статьи 216.3 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.05.2024 №261-н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать посты для оказания помощи в следующих местах:
  - кабинет труда(технологии) для девочек и мальчиков;
  - кабинет химии и биологии;
  - кабинет физики;
  - спортивный зал;
  - столовая (пищеблок);
  - актовый зал;
  - вестибюль.
2. Назначить заместителя заведующую филиалом Никанову Людмилу Сергеевну ответственным за приобретение, хранение, использование аптечек первой помощи в «Кайгородской средней общеобразовательной школе» филиале МБОУ СОШ №2.
3. Ответственному за приобретение, хранение, использование аптечек первой помощи:
  - 3.1. разместить по одной аптечке в каждом poste для оказания первой помощи;
  - 3.2. контролировать состояние аптечек и пополнять их содержимое по мере использования или истечения сроков годности медицинских изделий, содержащихся в аптечках, в соответствии с приказами Минздрава от 24.05.2024 № 261н и № 262н;
4. Заведующим кабинетов, работникам «Кайгородской средней общеобразовательной школы» филиала МБОУ СОШ №2
  - Котовой Нине Леонидовне - кабинет труда(технологии) для девочек и мальчиков;
  - Котовой Наталье Кирилловне - кабинет химии и биологии;
  - Пономаревой Валерии Николаевне - кабинет физики;
  - Пузановой Вере Ивановне - спортивный зал;
  - Закировой Надежде Степановне - столовая (пищеблок);
  - Харитоновой Татьяне Валентиновне – актовый зал;
  - Белоусовой Марине Ивановне, Зверевой Екатерине Ивановне - вестибюль.
- 4.1. заполнять журнал регистрации использования изделий медицинского назначения аптечек при оказании первой помощи (по форме, приведенной в приложении к настоящему приказу) два раза в месяц и по мере расходования лекарственных средств;

4.2. в случае истечения срока годности медицинского изделия аптечки, подавать заявку на закупку нового изделия заместителю директора по АХЧ Тюриной Надежде Васильевне за полгода до истечения срока годности изделия.

5. Заведующей филиалом «Кайгородская средняя общеобразовательная школа» Никановой Людмиле Сергеевне:

5.1. разместить знак «Аптечка первой медицинской помощи» (белый крест на зеленом фоне) согласно таблице Л.2 из ГОСТ 12.4.026-2015 на стенах и дверях помещений, где расположены аптечки, в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;

5.2. разместить обозначение аптечек на планах эвакуации.

6. Секретарю Бобиной Надежде Витальевне ознакомить с настоящим приказом работников под подпись в срок до 11.12.2024.

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



И.С.Паньшина

С приказом №3-57-Д от 05.12.2024 ознакомлены:

№ п/п	Ф.И.О.	Подпись	Дата
1	Никанова Людмила Сергеевна		05.12.2024
2	Котова Нина Леонидовна		05.12.2024
3	Котова Наталья Кирилловна		05.12.2024
4	Пономарева Валерия Николаевна		05.12.2024
5	Пузанова Вера Ивановна		05.12.2024
6	Закирова Надежда Степановна		05.12.2024
7	Харитоновна Татьяна Валентиновна		05.12.2024
8	Белюсова Марина Ивановна		05.12.2024
9	Зверева Екатерина Ивановна		05.12.2024
10	Бобина Надежда Витальевна		05.12.2024

Приложение 1  
к приказу №3-57-Д от 05.12.2024

**Журнал регистрации использования изделий медицинского назначения аптек  
при оказании первой помощи**

Начат \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
Окончен \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

№ п/п	Номер изделия медицинского назначения	Наименование изделия медицинского назначения	Форма выпуска (размеры)	Количество (штуки, упаковки)	Дата использования	Ф. И. О. и подпись ответственного лица	Примечание