Принято Советом ГБОУ СО «Верхнетагильский центр образования»
Протокол №06 от «28» 08 2026г.

Утверждено приказом директора ГБОУ СО «Верхнетагильский центр образования»
№119 от «17» 09 2026г.

Положение
об организации работы, связанной с получением, хранением и использованием лекарственных средств в ГБОУ СО «Верхнетагильский центр образования»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение об организации работы, связанной с получением, хранением и использованием лекарственных средств (далее Положение) разработано на основании:
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 апреля 2025 года № 260н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств для медицинского применения»;
- Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 213н «Об утверждении порядка оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;
- Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и другое.

1.2. Положение разработано с целью:
- установления единых требований и упорядочивания деятельности среднего медицинского персонала в части хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
- обеспечения безопасности использования лекарственных средств;
- снижения вероятности системных ошибок медицинских сестер в сфере хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
- проведения систематического контроля и оценки качества деятельности среднего медицинского персонала в части хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
- организации профессионального обучения и инструктажа новых сотрудников в ГБОУ СО «Верхнетагильский центр образования» на основании нормативно-правовых актов.

2. Ответственность за хранение лекарственных средств и изделий медицинского назначения в медицинском пункте.

2.1. Ответственность за хранение и расход лекарственных средств и изделий медицинского назначения, а также за порядок на местах хранения несет медицинская сестра (старшая) медицинского пункта учреждения.

2.2. Непосредственным исполнителем хранения и расхода медикаментов является медицинская сестра (старшая).

3. Общие требования к устройству и эксплуатации помещений

3.1. Устройство, состав, размеры площадей, эксплуатация и оборудование помещений для хранения лекарственных средств должны обеспечивать их сохранность и отвечать техническим, санитарным, противопожарным и другим лицензионным требованиям и условиям.

3.2. В помещениях для хранения лекарственных средств должны поддерживаться определенные температура и влажность воздуха, позволяющие обеспечить хранение лекарственных средств в соответствии с указанными на первичной и вторичной

(потребительской) упаковке требованиями производителей лекарственных средств.
3.2. Помещения для хранения лекарственных средств должно быть оборудованы кондиционерами и другим оборудованием, позволяющим обеспечить хранение лекарственных средств в соответствии с указанными на первичной и вторичной (потребительской) упаковке требованиями производителей лекарственных средств, либо помещения рекомендуют оборудовать форточками, фрамугами, вторыми решетчатыми дверьми.
3.3 Помещения для хранения лекарственных средств должны быть обеспечены
шкафами, стеллажами, поддонами для хранения лекарственных средств;
- холодильниками для хранения термолабильных лекарственных средств;
- приборами для регистрации параметров воздуха (термометрами, гигрометрами), которые размещают на внутренней стене помещения вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5–1,7 м от пола и на расстоянии не менее 3 м от дверей;
- моющими и дезинфицирующими средствами для обеспечения санитарного режима.
3.4. Отделка помещений для хранения лекарственных средств (внутренние поверхности стен, потолков) должна быть гладкой и допускать возможность проведение влажной уборки.

4. Общие требования к помещениям для хранения лекарственных средств и организация их хранения.

4.1. Помещения для хранения лекарственных средств должны быть оснащены приборами для регистрации параметров воздуха (термометрами, гигрометрами) или психрометрами). Измерительные части этих приборов должны размещаться на расстоянии не менее 3м. от дверей, окон и отопительных приборов. Приборы и (или) части приборов, с которых производиться визуальное считывание показаний, должны располагаться в доступном для персонала месте на высоте 1,5–1,7м от пола.
Показания этих приборов должны ежедневно регистрироваться в специальном журнале (карте) регистрации на бумажном носителе или электроном виде с архивацией (для электронных гигрометров), который ведется ответственным лицом. Журнал (карта) регистрации хранится в течении гола, не считая текущего. Контролирующие приборы должны быть сертифицированы, калиброваны и подвергаться поверке в установленном порядке.
4.2. В помещениях для хранения лекарственные средства размещают в соответствии требованиями нормативной документации, указанной на упаковке лекарственного препарата, с учетом:
- Физико-химических свойств лекарственных средств;
- Фармакологических групп;
- Способа применения (внутреннее, наружное);
- Агрегатного состояния фармацевтических субстанций (жидкий, сыпучие, газообразные).
При размещении лекарственных средств допускается использование компьютерных технологий (по алфавитному принципу, по кодам).
4.3. Лекарственные формы для инъекций следует хранить в прохладном, защищенном от света месте в отдельном шкафу (или отделении шкафа).
4.4. Жидкие лекарственные формы (сиропы, настойки) должны храниться в защищенном от света месте.
4.5. Каждый флакон, банка, упаковка, содержащие лекарственное средство, должны иметь соответствующую этикетку.
4.6. Изделия медицинского назначения следует хранить раздельно от лекарственных средств и по группам: резиновые изделия, изделия из пластмасс, перевязочные средства и вспомогательные материалы, изделия медицинской техники.

5. Сроки годности и особенности хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения

5.1. Лекарственные средства должны поступать в обращение только с инструкцией по применению лекарственного препарата для потребителей (листок-вкладыш), изданной в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств. Государственной фармакопеей РФ и содержащей информацию, в т. ч., о сроках годности и условиях хранения лекарственного препарата. На внутренней и внешней упаковке готового лекарственного препарата промышленного производства должно быть нанесено цифровое обозначение серии производства и даты окончания срока годности. Маркировка и оформление лекарственного средства, изготовленного в аптечном учреждении, также должны иметь обозначения даты и серии изготовления, срока годности и предупредительные этикетки.

5.2. В кабинетах медицинского пункта запрещается расфасовывать, развешивать, переливать, перекладывать лекарства из одной упаковки в другую, заменять этикетки.

5.3. При использовании для хранения медикаментов бытовых холодильников следует помещать в них термометр и вести журнал температурного режима. Журнал температурного режима хранится один календарный год с момента последней записи в нем.

6. Требования к условиям хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ

6.1. В зависимости от физико-химической группы огнеопасные вещества подразделяются на легковоспламеняющиеся (спирт и спиртовые растворы, спиртовые настойки, спиртовые экстракты, дезинфицирующие средства, жидкость Новикова) и легкогорючие (перевязочный материал (вата, марля и т. д.), глицерин), а взрывоопасные - на взрывчатые (нитроглицерин и др.), взрывоопасные (калия перманганат, серебра нитрат и др.) - способные к образованию взрывчатых смесей, и сжатые газы.

6.2. Огнеопасные вещества необходимо хранить отдельно от других материалов - в металлическом шкафу.

6.3. Легковоспламеняющиеся и горючие жидкости в емкостях весом до 10 кг можно хранить во встроенных несгораемых шкафах с дверями шириной не менее 0,7 м и высотой не менее 1,2 м, место расположения шкафа должно быть удалено от тепловыводящих поверхностей, проходов.

6.4. Необходимое (на одну рабочую смену) количество огнеопасных веществ для текущего расхода разрешено держать на рабочих местах при строгом соблюдении мер пожарной безопасности. Оставшееся количество огнеопасных веществ по окончании работы в конце смены ответственные лица должны вернуть на место основного хранения.

6.5. Легковоспламеняющиеся жидкости (этиловый спирт) хранят в плотно укупоренной прочной стеклянной или металлической таре, чтобы предупредить испарение жидкостей из сосудов. На рабочих местах эти средства можно хранить в количествах, не превышающих сменную потребность. При этом емкости, в которых они хранятся, должны быть плотно закрыты.

6.6. При обнаружении дефектов и неисправностей тары необходимо принимать срочные меры по их устранению. Содержащиеся в ней вещества перекладываются в другую исправную тару. Пролитая на пол жидкость должна быть немедленно убрана. Тару, освобожденную от легковоспламеняющихся жидкостей, следует оставить на некоторое время открытой.

6.7. Взрывоопасные вещества, способные к образованию взрывчатых смесей, а также склонные к самовозгоранию при контакте с воздухом, водой, горючими веществами или воздействии солнечных лучей, необходимо хранить изолированно в условиях, полностью исключающих возможность такого контакта, а также влияния высоких температур и механического воздействия.

6.8. При хранении взрывоопасных веществ следует принимать меры против загрязнения их пылью, которая может служить причиной взрыва.

6.9. Ответственное лицо производит осмотр помещения в конце каждого рабочего дня с

целью контроля правильности хранения оставшихся огнеопасных и взрывоопасных веществ и принятия других мер.

7. Контроль использования лекарственных препаратов и их сроков годности. Уничтожение лекарственных средств и тары.

7.1. В течение всей рабочей смены медицинские сестры собирают и хранят использованную тару от лекарственных средств (флаконы, ампулы), использованных в кабинете, в специально подготовленных емкостях. В конце рабочей смены использованная тара утилизируется путем помещения в специальный контейнер желтого цвета для отходов класса Б.

7.2. Медицинские сестры в кабинетах ведут постоянный мониторинг сроков годности медикаментов. Лекарственные средства за два месяца до истечения срока годности берутся на специальный учет (Журнал учета данных медикаментов ведется медицинскими сестрами и контролируется медицинской сестрой (старшей)). По истечении срока годности делается отметка в данном журнале о его использовании, либо составляется акт о списании (если медикамент не использован).

7.3. При выявлении лекарственных средств с истекшим сроком годности проводится их утилизация с обязательным соблюдением требований нормативных и технических документов по охране окружающей среды. Утилизация производится медицинской сестрой (старшей) с составлением соответствующего Акта.

7.4. Особенности уничтожения лекарственных форм:

- жидкие лекарственные формы (растворы, микстуры, капли) уничтожают путем раздавливания (ампулы) с последующим разведением содержимого водой в соотношении 1:100 сливом образующегося раствора в промышленную канализацию;

остатки ампул, флаконов утилизируются как бытовой мусор;

- твердые лекарственные формы (порошки, таблетки, капсулы), содержащие водорастворимые субстанции лекарственных средств, подлежат после дробления до порошкообразного состояния разведению водой в соотношении 1:100 и сливом в промышленную канализацию:

- твердые лекарственные формы (порошки, таблетки, капсулы), содержащие субстанции лекарственных средств, нерастворимых в воде, мягкие лекарственные формы (мази, суппозитории), трансдермальные формы лекарственных средств уничтожаются путем сжигания;

- огнеопасные, взрывоопасные лекарственные препараты уничтожаются в особых условиях по специальной технологии, имеющейся в распоряжении организации по уничтожению, в соответствии с лицензией.

8. Ответственность сотрудников

8.1. За нарушение порядка работы, связанной с хранением и использованием лекарственных средств, сотрудники могут привлекаться:

- к административной ответственности;
- другая ответственность, в соответствии с действующим законодательством РФ.

Врач (заведующий медицинским пунктом) _____ М.А. Фомина