



ТОКТОМ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

2024-жылдын 16-декабры, № 759

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН
САЛАМАТТЫК САКТОО МИНИСТРИЛГИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

кириш № _____
вход. б. тиркеме б.
на _____ л. прилож. л.
“ ” 20 .г.

Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды
сактоо эрежелерин бекитүү жөнүндө

“Дары каражаттарын жүгүрттүү жөнүндө” Кыргыз Республикасынын Мыйзамынын 30-беренесин, “Медициналык буюмдарды жүгүрттүү жөнүндө” Кыргыз Республикасынын Мыйзамынын 25-беренесин ишке ашыруу максатында, “Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинети жөнүндө” Кыргыз Республикасынын конституциялык Мыйзамынын 13, 17-беренелерине ылайык Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинети токтом кылат:

1. Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо эрежелери тиркемеге ылайык бекитилсін.

2. Бул токтом төмөнкүлөрдүн эсебинен ишке ашырылат деп белгиленсін:

1) ишке тартылган мамлекеттик саламаттык сактоо уюмдарынын жана дарыканы мекемелеринин тиешелүү жылдарга бекитилген бюджеттеринин жана штаттык санынын чегинде;

2) ишке тартылган саламаттык сактоо уюмдарынын, жеке менчик формасындағы фармацевтикалык уюмдардын жана мамлекеттик ишканалардын жеке каражаттарынын эсебинен.

3. Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2012-жылдын 25-сентябрьндагы № 646 “Фармацевтикалык уюмдарда жана саламаттык сактоо уюмдарында дары-дармек каражаттарын коопсуз сактоо жана фармацевтикалык уюмдардын санитардык режими жөнүндө” техникалык регламентти бекитүү тууралуу” токтому күчүн жоготту деп таанылсын.

011960*

ТОКТОМ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16 декабря 2024 года № 759

Об утверждении Правил хранения
лекарственных средств и медицинских изделий

В целях реализации статьи 30 Закона Кыргызской Республики «Об обращении лекарственных средств», статьи 25 Закона Кыргызской Республики «Об обращении медицинских изделий», в соответствии со статьями 13, 17 конституционного Закона Кыргызской Республики «О Кабинете Министров Кыргызской Республики» Кабинет Министров Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить Правила хранения лекарственных средств и медицинских изделий согласно приложению.

2. Установить, что реализация настоящего постановления осуществляется:

1) в пределах утвержденных бюджетов и штатной численности действовавших государственных организаций здравоохранения и аптечных учреждений на соответствующие годы;

2) за счет собственных средств привлеченных организаций здравоохранения, фармацевтических организаций с частной формой собственности и государственных предприятий.

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Технического регламента «О безопасном хранении лекарственных средств в фармацевтических организациях и организациях здравоохранения и санитарном режиме фармацевтических организаций» от 25 сентября 2012 года № 646.

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении пятнадцати дней со дня официального опубликования.

Председатель
Кабинета Министров
Кыргызской Республики



А.У. Жапаров

011957*

4. Бул токтом расмий жарыяланган күндөн тартып он беш күн
еткөндөн кийин күчүнө кирет.

Кыргыз Республикасынын
Министрлер Кабинетинин
Төрагасы



А.У. Жапаров

**Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды
сактоо эрежелери**

1-глава. Жалпы жоболор

1. Ушул Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо эрежелери (мындан ары – Эрежелер) фармацевтикалык уюмдарда жана саламаттык сактоо уюмдарында менчигинин түрүнө жана ведомстволук таандыктыгына карабастан дары каражаттарынын жана медициналык буюмдардын ар түрдүү толторун сактоону ўштурууга карата коопсуздук талаптарын белгилейт.

2. Эрежелердин талаптары менчигинин түрүнө жана ведомстволук таандыктыгына карабастан Кыргыз Республикасынын аймагында жайгашкан бардык фармацевтикалык уюмдарга (даяр дары формаларындагы дарыканалар, дарыкана пункттари жана киосктар, дары каражаттарын даярдоого укугу бар дарыканалар, кампалар) колдонулат.

3. Эрежелерде төмөнкү терминдер жана аныктамалар колдонулат:

1) дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо – келип түшкөн учурдан тартып керектөөчү алганга чейин сактоо шарттарын камсыз кылуу менен продукцияны жайгаштыруу (жыйыштыруу) процесси;

2) **караңгы жерде сактоо** – дары каражаттарын, медициналык буюмдарды күн жарығынан корголгон жерде сактоо;

3) **кургак жерде сактоо** – дары каражаттарын, медициналык буюмдарды абанын салыштырмалуу нымдуулугу 60 % ашык эмес жайларда сактоо;

4) **салкын жерде сактоо** – дары каражаттарын, медициналык буюмдарды +8 град. Цельсийден +15 град. Цельсийге чейинки температурада сактоо;

5) **бөлмө температурасында сактоо** – дары каражаттарын, медициналык буюмдарды +15 град. Цельсийден +25 град. Цельсийге чейинки температурада (анын ичинде эгер температура көрсөтүлбесө) сактоо;

6) **муздаткыч элемент** (мындан ары – муздак элемент) – сууну толтуруп, герметикалык жабылган төрт бурчту формадагы пластик же металл идиш, аны колдонуунун алдында тоңдурулат жана контейнерде +2 град. Цельсийден +8 град. Цельсийге чейинки температуралын кармайт;

**Правила хранения лекарственных средств
и медицинских изделий**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила хранения лекарственных средств и медицинских изделий (далее – Правила) устанавливают требования безопасности к организации хранения различных групп лекарственных средств и медицинских изделий в фармацевтических организациях и организациях здравоохранения независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности.

2. Требования Правил распространяются на все фармацевтические организации (аптеки готовых лекарственных форм, аптечные пункты и киоски, аптеки с правом изготовления лекарственных средств, склады), находящиеся на территории Кыргызской Республики, независимо от формы собственности и ведомственной подчиненности.

3. В Правилах используются следующие термины и определения:

1) **хранение лекарственных средств и медицинских изделий** – процесс размещения (складирования) продукции с обеспечением условий хранения с момента поступления и до момента получения потребителем;

2) **хранение в темном месте** – хранение лекарственных средств, медицинских изделий в защищенном от солнечного света месте;

3) **хранение в сухом месте** – хранение лекарственных средств, медицинских изделий в помещениях с относительной влажностью воздуха не более 60 %;

4) **хранение в прохладном месте** – хранение лекарственных средств, медицинских изделий при температуре от +8 до +15 град. Цельсия;

5) **хранение при комнатной температуре** – хранение лекарственных средств, медицинских изделий при температуре от +15 град. до +25 град. Цельсия (в том числе если не указана температура);

6) **холодильный элемент** (далее – хладоэлемент) – пластиковая или металлическая емкость прямоугольной формы с герметически закрывающейся пробкой для заполнения водой, которая замораживается перед использованием и служит для поддержания температуры в контейнере в пределах от +2 град. Цельсия до +8 град. Цельсия;

7) **термоконтеинер** – ичине тоңдурулган муздаткыч элементтерди салуу менен, оптималдуу температуралык режимди (+2 град. Цельсийден +8 град. Цельсийге чейин) камсыз кылган, жылуулукту өткөрбөгөн өзгөчөлүгү жана бекем жабылган капкагы менен, жогорку температуралык таасиринен коргоону талап кылган дары каражаттарын, медициналык буюмдарды ташуу үчүн куту (же баштык);

8) **сактоо жайлары** – дары каражаттарын, медициналык буюмдарды сактоого арналган атайын бөлүнгөн жана жабдылган ендүрүштүк жайлар;

9) **санитардык кийим** – персонал бөлүп чыгарган кошумча микробиологиялык жана башка булгандардан медикаменттерди, материалдарды жана даяр продукцияны коргоо үчүн арналган медициналык халат, баш кийим жана тангыч;

10) **дары каражатынын жарактуулук мөөнөтү** – дары каражаттарын колдонуу үчүн белгиленген убакыт, бул убакыттын ичинде сактоо шарттарын сактоодо алардын коопсуздугу, натыйжалуулугу жана талаптагыдай сапаты кепилденет.

4. Фармацевтикалык уюм менен функционалдык жактан байланышпаган фармацевтикалык уюмдарды аянтарга жайгаштырууга жол берилбейт.

2-глава. Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоого карата коопсуздуктун жалпы талаптары

5. Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо жайларынын түзүлүшү, курамы, аянтарынын өлчөмдерү жана жабдуулары лицензиялык-уруксат берүү иши чөйрөсүндөгү ченемдик укуктук актыларда белгиленген талаптарга жооп берүүгө тийиш.

Сактоо жайларынын түзүлүшү, эксплуатацияланышы жана жабдуулары дары каражаттарынын жана медициналык буюмдардын сакталышын камсыз кылууга тийиш.

6. Сактоо жайлары коргоонун жана ёртке каршы коопсуздуктун белгиленген ченемдерине шайкеш келүүгө тийиш.

7. Сактоо жайларында белгиленген температура жана абанын нымдуулугу кармалууга, алар суткасына 1 жолудан кем эмес текшерилүүгө тийиш. Бул параметрлерге байкоо жүргүзүү үчүн кампа жайлары термометрлер жана гигрометрлер менен камсыз кылынат, алар сактагычтын ички дубалдарына жылтытуучу приборлордон алыс, полдон 1,5-1,7 м бийиктике жана эшиктен 3 м кем аралыкта бекитилет. Бул приборлордун көрсөткүчтөрү милдеттүү түрдө катталууга тийиш.

8. Сактоо жайларындагы абанын тазалыгын сактоо үчүн механикалык иштеген агымдуу-аба тартуучу желдеткич менен жабдуу

7) **термоконтеинер** – ящик (или сумка) для переноса лекарственных средств, медицинских изделий, требующих защиты от воздействия повышенной температуры, с теплоизолирующими свойствами и плотно прилегающей крышкой, где оптимальный температурный режим (от + 2 град. Цельсия до + 8 град. Цельсия) обеспечивается с помощью помещенных в его полость замороженных холодильных элементов;

8) **помещения хранения** – специально выделенные и оборудованные производственные помещения, предназначенные для хранения лекарственных средств, медицинских изделий;

9) **санитарная одежда** – медицинский халат, шапочка и повязка, предназначенные для защиты медикаментов, материалов и готовой продукции от дополнительных микробиологических и других загрязнений, выделяемых персоналом;

10) **срок годности лекарственного средства** – время, установленное для применения лекарственных средств, в течение которого гарантируется их безопасность, эффективность и надлежащее качество при соблюдении условий хранения.

4. Не допускается размещение на площадях фармацевтических организаций, функционально не связанных с фармацевтической организацией.

Глава 2. Общие требования безопасности к хранению лекарственных средств и медицинских изделий

5. Устройство, состав, размеры площадей и оборудование помещений хранения лекарственных средств и медицинских изделий должны отвечать требованиям, установленным нормативными правовыми актами в сфере лицензионно-разрешительной деятельности.

Устройство, эксплуатация и оборудование помещений хранения должны обеспечивать сохранность лекарственных средств и медицинских изделий.

6. Помещения хранения должны соответствовать установленным нормам охраны и противопожарной безопасности.

7. В помещениях хранения должна поддерживаться определенная температура и влажность воздуха, проверка которых должна осуществляться не реже 1 раза в сутки. Для наблюдения за этими параметрами складские помещения необходимо обеспечить термометрами и гигрометрами, которые закрепляются на внутренних стенах хранилища, вдали от нагревательных приборов, на высоте 1,5-1,7 м от пола и на расстоянии не менее 3 м от дверей. Показания этих приборов в обязательном порядке подлежат регистрации.

зарыл. Сактоо жайларын агымдуу-аба тартуучу желдеткич менен жабдуу мүмкүн болбогон учурда форточка, фрамуга, экинчи тор эшик ж.б. менен жабдуу сунушталат.

9. Дарыканы кампалары жана дарыканалар борбордук жылытуу прибордору менен жаблылат. Жайларды ачык оту бар газ прибордору же ачык электр спиралы бар электр жылыткычтар менен жылытууга жол берилбейт.

10. Температуранын уруксат берилген ченемдеринен жана абанын салыштырмалуу нымдуулугунан көп четтөөлөр болгон климаттык зонада жайгашкан кампалардагы жана дарыканалардагы сактоо жайлары кондиционерлер менен жабдылууга жана зарыл болгон учурда агымдуу-аба тартуучу желдеткич менен камсыз кылынууга тийиш.

11. Сактоо жайлары жетиштүү сандагы стеллаждар, шкафтар, поддондор жана товар койгучтар ж.б. менен камсыз кылынууга тийиш.

Стеллаждар тышкы дубалдан 0,6–0,7 м, шыптан 0,5 м кем эмес жана полдон 0,25 м кем эмес аралыкта орнотулат. Стеллаждар терезелерге карата етүүчү жерлер жарык болгудай жайгаштырылат, ал эми стеллаждардын ортосундагы аралык 0,75 м кем эмес болот жана товарды ойой алууну камсыз кылат.

12. Дарыканын жайлары таза кармалууга, жайлардын полу мезгил-мезгили (бирок күнүгө бир жолудан кем эмес) менен уруксат берилген жуучу каражаттарды колдонуп, нымдуу ыкма менен тазаланууга тийиш.

13. Сактоо жайларында дары каражаттарын аянтты бир кыйла толук колдонууну, фармацевтикалык уюмдардын кызматкерлери үчүн эң мыкты эмгек шарттарын, механизациялоо каражаттарын колдонуун жана фармацевтикалык тартипти камсыз кылуу мүмкүнчүлүгүн түзүүнү эске алуу менен жайгаштыруу зарыл.

14. Дары каражаттарын стеллаждарда, шкафтарда, ал эми зарыл болгон учурда алдын ала поддонду, товар койгучту, атайын плитаны ж.б. кооп, полго жайгаштыруу зарыл.

15. Сактоо жайларында дары каражаттары төмөнкүдөй өзүнчө жайгаштырылат:

- 1) токсикологиялык топторго так шайкештике;
- 2) уулуу жана күчтүү таасир этүүчү дары каражаттары;
- 3) заманбап технологияларды колдонууда фармакологиялык топторго ылайык дары каражаттарын жайгаштыруунун башка тартибине (алфавит, код ж.б. боюнча) уруксат берилет;
- 4) колдонуу ыкмасына жараша (ички, тышкы);
- 5) фармацевтикалык субстанциялар алардын агрегаттык абалына жараша (суюктук чубурмадан, газ түрүндөгүлөрдөн өзүнчө ж.б.);

8. Для поддержания чистоты воздуха помещения хранения следует оборудовать приточно-вытяжной вентиляцией с механическим побуждением. В случае невозможности оборудования помещений хранения приточно-вытяжной вентиляцией рекомендуется оборудовать форточки, фрамуги, вторые решетчатые двери и т.д.

9. Аптекные склады и аптеки оборудуются приборами центрального отопления. Не допускается обогревание помещений газовыми приборами с открытым пламенем или электронагревательными приборами с открытой электроспиралью.

10. На складах и в аптеках, расположенных в климатической зоне с большими отклонениями от допустимых норм температуры и относительной влажности воздуха, помещения хранения должны быть оборудованы кондиционерами и при необходимости приточно-вытяжной вентиляцией.

11. Помещения хранения должны быть обеспечены необходимым количеством стеллажей, шкафов, поддонов, подтоварников и т.п.

Установка стеллажей осуществляется таким образом, чтобы они находились на расстоянии 0,6–0,7 м от наружных стен, не менее 0,5 м от потолка и не менее 0,25 м от пола. Стеллажи по отношению к окнам должны быть расположены так, чтобы проходы были освещены, а расстояние между стеллажами составляло не менее 0,75 м и обеспечивало свободный доступ к товару.

12. Помещения аптекных организаций должны содержаться в чистоте, полы помещений периодически (но не реже одного раза в день) должны убираться влажным способом с применением разрешенных моющих средств.

13. Лекарственные средства в помещениях хранения необходимо размещать с учетом наиболее полного использования площади, создания наилучших условий труда для работников фармацевтических организаций, возможности применения средств механизации и обеспечения фармацевтического порядка.

14. Лекарственные средства следует размещать на стеллажах, в шкафах, а при необходимости на полу, предварительно подложив поддон, подтоварник, специальную плиту и т.п.

15. В помещениях хранения лекарственные средства размещают отдельно:

- 1) в строгом соответствии с токсикологическими группами;
- 2) ядовитые и сильнодействующие лекарственные средства;
- 3) в соответствии с фармакологическими группами, при использовании современных технологий допускается другой порядок размещения лекарственных средств (по алфавиту, кодам и др.);

4) в зависимости от способа применения (внутреннее, наружное);

6) дары каражаттарынын жана медициналык буюмдардын физикалык-химиялық өзгөчөлүктөрүнө жана тышкы чөйрөнүн ар түрдүү факторлорунун таасирине ылайык;

7) жарактуулук мөөнөтү чектелген дары препараттары учун сактоонун белгиленген мөөнөттөрүн эске алуу менен;

8) ар түрдүү дары формаларынын мұнәзүн эске алуу менен.

16. Атальши оқшош, жогорку дозалары өтө айырмаланган ичилүүчү дары каражаттарын жакын коюу, ошондой эле аларды алфавиттик тартилте жайгаштыруу сунушталбайт (заманбап технологияларды колдонууда дары каражаттарын жайгаштыруунун башка тартибин (алфавит, код ж.б. боюнча) колдонууга уруксат берилет).

17. Сактоо процессинде айна бир жолудан кем эмес дары каражаттарынын жана медициналык буюмдардын тышкы каражаттарынын таранын абалын толук визуалдык контролдоо зарыл. Өзгеруулөрүн, таранын абалын толук визуалдык контролдоо зарыл. Тара бузулган учурда милдеттүү түрдө анын кемчиликтерин жоюу же ичиндегилерди башка тарага салуу керек. Дары каражаттарынын жана медициналык буюмдардың сырты өзгөргөн учурда дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды жүгүртүү чөйресүндөгү жөнгө салуу боюнча орган тарабынан алардын сапаты контролдонот жана алардын пайдаланууга жарактуулугу аныкталат.

18. Сактоо жайларында, ошондой эле кампанын аймагында кемирүүчүлөргө, курт-кумурскаларга жана башка зыянкечтерге карши күрөшүү боюнча иш-чараларды системалуу түрдө жүргүзүү керек.

19. Дары каражаттары тышкы чөйрөнүн ар түрдүү факторлорунун аларга тийгизген таасириниң физикалык жана физикалык-химиялық өзгөчөлүктөрүнө жараша төмөнкү топторго бөлүнет:

- 1) жарыктан коргоону талап кылгандар;
- 2) нымдын таасиринен коргоону талап кылгандар;
- 3) учуп жок болуудан жана кургоодон коргоону талап кылгандар;
- 4) жогорку температуралын таасиринен коргоону талап кылгандар;
- 5) төмөнкү температурадан коргоону талап кылгандар;
- 6) айланыч-чейрөдөгү газдардын таасиринен коргоону талап кылгандар;
- 7) жыттуулар, боегучтар;
- 8) дезинфекциялык каражаттар.

20. Жарыктан коргоону талап кылган дары каражаттарынын тобуна төмөнкүлөр кирет: антибиотиктер, галендик препараттар (тундурмалар, экстракттар, өсүмдүк сырьесунун концентраттары), өсүмдүк дары сырьесу, органопрепараттар, витаминдер жана витамин препараттары; кортикостероиддер, эфир майлары, тоң майлар,

5) фармацевтические субстанции в соответствии с их агрегатным состоянием (жидкие отдельно от сыпучих, газообразных и т.п.);

6) в соответствии с физико-химическими свойствами лекарственных средств и медицинских изделий и влиянием различных факторов внешней среды;

7) с учетом установленных сроков хранения для лекарственных препаратов с ограниченными сроками годности;

8) с учетом характера различных лекарственных форм.

16. Не рекомендуется располагать рядом лекарственные средства, созвучные по названию, лекарственные средства для внутреннего применения с сильно различающимися высшими дозами, а также располагать их в алфавитном порядке (при использовании современных технологий допускается другой порядок размещения лекарственных средств (по алфавиту, кодам и др.).

17. В процессе хранения следует осуществлять сплошной визуальный контроль над состоянием тары, внешними изменениями лекарственных средств и медицинских изделий не реже одного раза в месяц. При повреждении тары в обязательном порядке устраниить ее дефекты или содержимое переложить в другую тару. В случае внешних изменений лекарственных средств и медицинских изделий проводится контроль их качества и определяется их пригодность к использованию органом по регулированию сферы обращения лекарственных средств и медицинских изделий.

18. В помещениях хранения, а также на территории склада необходимо систематически проводить мероприятия по борьбе с грызунами, насекомыми и другими вредителями.

19. Лекарственные средства в зависимости от физических и физико-химических свойств воздействия на них различных факторов внешней среды делят на следующие группы:

- 1) требующие защиты от света;
- 2) требующие защиты от воздействия влаги;
- 3) требующие защиты от улетучивания и высыхания;
- 4) требующие защиты от воздействия повышенной температуры;
- 5) требующие защиты от пониженной температуры;
- 6) требующие защиты от воздействия газов, содержащихся в окружающей среде;
- 7) пахучие, красящие;
- 8) дезинфицирующие средства.

20. К группе лекарственных средств, требующих защиты от света, относятся: антибиотики, галеновые препараты (настойки, экстракты, концентраты из растительного сырья), растительное лекарственное сырье, органопрепараты, витамины и витаминные

драждалган препараттар, йод жана бром суутек кислотасынын түздары, галогенди алмалыктурууну контулмалар, нитро жана нитрозо кошулмалар, нитраттар, нитриттер, амино жана амидо кошулмалар, фенолдук кошулмалар, фенотиазин туундулары.

21. Жарыктын таасиринен коргоону талап кылган дары каражаттарын жарыктан коргоочу материалдан жасалган тарада (кызгылт сары айнектен жасалган тарада, металл тарада, алюминий фольгадан же кара, курөң же кызгылт сары түстөгү полимердик материалдардан жасалган таңгакта), караңғы жаңда же ичи кара боек менен сырдалган, эшпектери жылчыксыз жабылган шкафтарда же капкагы тығыз жабылган жылчыксыз жасалган кутуларда сактоо керек.

22. Жарыкты өтө сезгич дары каражаттарын сактоо үчүн (кумуш нитраты, прозерин ж.б.) айнек тарага жарык өткербөгөн кара кагаз чапталат. Жарыктын таасирине мұқтаж болгон дары каражаттарын (кычкылданган темир препараттары) ачык түстөгү чакан айнек тарада жарык тийген жерде сактоо керек. Күн шооласынын түз тийишине уруксат берилет.

23. Нымдын таасиринен коргоону талап кылган дары каражаттарынын тобуна тәмәнкүлөр кирет: гигроскопиялык заттар жана препараттар (мисалы, калий ацетаты, кургак экстракттар, есүмдүк дары сырьесу, гидролизденген заттар, азоттук, азоттуу түздар, галогендүү суутек жана фосфор кислоталары, алкалоид түздары, натрий металл органикалык кошулмалар, гликозиддер, антибиотиктер, ферменттер, кургак органопрепараттар), фармакопея беренесинде "сууда өтө ойд эриген" катары мүнәзделген дары заттары, ошондой эле аларды сактоо нускамасына жана абанын кычкылтеги менен кычкылданган дары заттарына ылайык нымдуулугу белгиленген чектен ашпаган дары заттары.

24. Суунун атмосфералык буусунун таасиринен коргоону талап кылган дары каражаттарын салкын жерде, суунун буусу кирбекен материалдан (айнектен, металлдан, алюминий фольгадан) жасалган бекем жабылган тарада, калың пластмасса тарада сактоо керек.

25. Гигроскопиялык өзгөчөлүктөрү бар дары каражаттарын кургак жаңда герметикалык жабылган, үстүнө парафин куюлган айнек тарада сактоо зарыл. Мындай дары заттар салынган тараны жабууда оозун жана тығынды кылдат сүртүү зарыл.

26. Полимердик пленкадан жасалган таңгакта алынган жана фармацевтикалык үюмдарды жабдуу үчүн арналган, нымдын таасиринен коргоону талап кылган дары каражаттарын заводдун таңгагында сактоо же айнек, металл тарага салуу зарыл.

27. Какталган гипс жана порошок горчица сыйктуу препараттарды сактоону үюштуруу өзгөчө көнүл бурууну талап кылат, алар ным тартканда майда аморфтук порошоктон майда данга айланат

препараты; кортикоステроиды, эфирные масла, жирные масла, дражированные препараты, соли йодисто- и бромистоводородной кислот, галогензамещенные соединения, нитро- и нитрозоединения, нитраты, нитриты, амино- и амидосоединения, фенольные соединения, производные фенотиазина.

21. Лекарственные средства, требующие защиты от действия света, следует хранить в таре из светозащитных материалов (стеклянной таре из оранжевого стекла, металлической таре, упаковке из алюминиевой фольги или полимерных материалов, окрашенных в черный, коричневый или оранжевый цвета), в темном помещении или шкафах, окрашенных внутри черной краской с плотно пригнанными дверцами или в плотно сбитых ящиках с плотно пригнанной крышкой.

22. Для хранения особо чувствительных к свету лекарственных веществ (нитрат серебра, прозерин и др.) стеклянную тару оклеивают черной светонепроницаемой бумагой. Лекарственные вещества, нуждающиеся в воздействии света (препараты закисного железа), следует хранить в стеклянной таре малой емкости из светлого стекла на ярком свету. Допускается воздействие прямых солнечных лучей.

23. К группе лекарственных средств, требующих защиты от воздействия влаги, относятся: гигроскопичные вещества и препараты (например, ацетат калия, сухие экстракты, растительное лекарственное сырье, гидролизующиеся вещества, соли азотной, азотистой, галогеноводородных и фосфорной кислот, соли алкалоидов, натриевые металлоорганические соединения, гликозиды, антибиотики, ферменты, сухие органопрепараты), лекарственные вещества, характеризуемые в фармацевтической статье как «очень легко растворимые в воде», а также лекарственные вещества, влагосодержание которых не должно превышать установленного предела в соответствии с их инструкцией хранения и лекарственные вещества, окисляющиеся кислородом воздуха.

24. Лекарственные средства, требующие защиты от воздействия атмосферных паров воды, следует хранить в прохладном месте в плотно укупоренной таре из материалов, непроницаемых для паров воды (стекла, металла, алюминиевой фольги), в толстостенной пластмассовой таре.

25. Лекарственные средства с выраженным гигроскопическими свойствами следует хранить в сухом помещении в стеклянной таре с герметичной укупоркой, залитой сверху парафином. При закрывании тары с такими лекарственными веществами необходимо тщательно вытираять горло и пробку.

26. Лекарственные средства, требующие защиты от воздействия влаги, полученные в упаковке из полимерной пленки и предназначенные для снабжения фармацевтических организаций,

– өз сапатын жоготот жана медициналык максатта колдонуу үчүн жараксыз болуп калат. Бизууну болтурбоо үчүн:

1) кактальгандын гипсти жакшы жабылган тараада сактоо зарыл (ичине полизтилен пленка салынган бекем кагылган жыгач кутуда же челеекте сактоо керек);

2) порошок горчицаны ичине аба кирбекен жабык, ичи лакталган калай банкаларда сактоо керек;

3) горчичник пергамент кагаз же полизтилен пленка менен таңгактальгандын пачкаларда сакталат, аларды бекем жабылган тараага (ичине полимер пленка чапталган картон коробкаларга) салат.

28. Учуп жок болуудан жана кургоодон коргоону талап кылган дары каражаттарына төмөнкүлөр кириет:

1) учуучу заттардын өзү;

2) учуучу эриткичти камтыган дары препараттары (спирт тундурмалары, суюк спирт концентраттар, коюу экстракттар);

3) учуучу заттардын эритмелери жана аралашмалары (эфир майлары, амиактын, фомальдегиддин, хлордуу суутектин 13 % жогору, карбол кислотасынын эритмелери, ар түрдүү концентрациядагы этил спирти ж.б.);

4) эфир майын камтыган өсүмдүк дары сырьесу;

5) кристаллданган сууну камтыган дары препараттары, кристаллогидраттар;

6) учуучу продуктуларды пайда кылуу менен эриген дары заттары (йодоформ, суутек кычкылы, хлорамин Б, натрий гидрокарбонаты);

7) нымдуулуктун эң төмөнкү чеги менен дары заттары (магний сульфаты, натрий пара-аминосалицилаты, натрий сульфаты ж.б.).

29. Учуп жок болуудан жана кургоодон коргоону талап кылган дары каражаттарын салкын жерде, материалдардын заттарынын учуп кетишинен сактаган (айнектен, металлдан, алюминий фольгадан) жасалган герметикалык жабылган тараада сактоо керек.

30. Кристаллогидраттар абанын салыштырмалуу нымдуулугуна жараша гигроскопиялык да, учуучу заттардын да өзгөчөлүктөрүнө ээ болушу мүмкүн. Ошондуктан аларды 50–65 % абанын салыштырмалуу нымдуулугунда салкын жерде герметикалык жабылган айнак, металл же калың пластмасса тараада сактоо керек.

31. Жогорку температуралын таасиринен коргоону талап кылган дары каражаттарына төмөнкүлөр кириет:

1) учуп жок болуудан жана кургоодон коргоону талап кылган дары заттарынын тобу;

2) оной эрүүчү заттар;

3) иммунобиологиялык препараттар;

4) антибиотиктер;

5) органопрепараттар;

следует хранить в заводской упаковке или переложить в стеклянную или металлическую тару.

27. Особого внимания требует организация хранения таких препаратов, как гипс жженый и горчица в порошке, которые при поглощении влаги превращаются из мелкого аморфного порошка в мелкие зерна – теряют свои качества и становятся непригодными для применения в медицинских целях. Во избежание порчи:

1) гипс жженый следует хранить в хорошо закрытой таре (в плотно сбитых деревянных ящиках или бочонках, желательно выложенных изнутри полиэтиленовой пленкой);

2) горчицу в порошке следует хранить в герметично закрытых жестяных банках, лакированных изнутри;

3) горчичники хранят в пачках, упакованных в пергаментную бумагу или полиэтиленовую пленку, которые помещают в плотно укупоренную тару (картонные коробки, оклеенные изнутри полимерной пленкой).

28. К лекарственным средствам, требующим защиты от улетучивания и высыхания, относятся:

1) собственно летучие вещества;

2) лекарственные препараты, содержащие летучий растворитель (спиртовые настойки, жидкие спиртовые концентраты, густые экстракты);

3) растворы и смеси летучих веществ (эфирные масла, растворы амиака, формальдегида, хлористого водорода свыше 13 %, карболовой кислоты, этиловый спирт различной концентрации и др.);

4) лекарственное растительное сырье, содержащее эфирные масла;

5) лекарственные препараты, содержащие кристаллизационную воду кристаллогидраты;

6) лекарственные вещества, разлагающиеся с образованием летучих продуктов (йодоформ, перекись водорода, хлорамин Б, гидрокарбонат натрия);

7) лекарственные вещества с нижним пределом влагосодержания (сульфат магния, пара-аминосалицилат натрия, сульфат натрия и т.д.).

29. Лекарственные средства, требующие защиты от улетучивания и высыхания, следует хранить в прохладном месте в герметически закупоренной таре из непроницаемых для улетучивающихся веществ материалов (стекла, металла, алюминиевой фольги).

30. Кристаллогидраты, в зависимости от относительной влажности воздуха, могут проявлять свойства как гигроскопичных, так и выветривающихся веществ. Поэтому их следует хранить в

- 6) гормоналдык препараттар;
- 7) витаминдер жана витамин препараттары;
- 8) гликозиддерди камтыган препараттар;
- 9) медициналык майлар;
- 10) майлуу негиздеги сүйкөөчү майлар жана башка заттар.

32. Жогорку температуралын таасириген коргоону талап кылган дары каражаттарын бөлмө температурасында (18–20 град. Цельсий), салкын (же муздак) (12–15 град. Цельсий)

температурада сактоо керек. Аирым учурларда сактоо бир кыйла төмөн температурын талап кылышат ((АТФ) аденоэзинтрифосфат учун – 3–5 град. Цельсий), ал этикеткада же препаратты колдонуу боюнча нускамада көрсөтүлүүгө тийиш.

33. Иммунобиологиялык препараттарды өндүруштук таңгакта атальштары боюнча өзүнчө, ал бир атальши үчүн этикеткада же колдонуу боюнча нускамада көрсөтүлгөн температурада сактоо керек.

34. Бир атальштагы иммунобиологиялык препараттар алардын жарактуулук мөөнөтүн эске алуу менен сериялар боюнча сакталат.

35. Иммунобиологиялык препараттарды сактоо процессинде айына бир жолудан кем эмес визуалдык контролдоо зарыл.

36. Эгерде этикеткада башка көрсөтмөлөр болбосо, антибиотиктерди өндүруштук таңгакта бөлмө температурасында сактоо керек.

37. Эгерде этикеткада же препаратты колдонуу боюнча нускамада башка көрсөтмөлөр болбосо, органопрепараттарды жарыктан корголгон салкын жана кургак жерде 0–15 град. Цельсий температурада сактоо керек.

38. Төмөн температуралын таасириген коргоону талап кылган дары каражаттарынын тобуна тоңғондон кийин физикалык-химиялык абалы өзгөргөн, кийин бөлмө температурасына чейин жылытканда калыбына келбегендө кирет (40 % формальдегид эритмеси, инсулин эритмеси ж.б.).

39. 40 % формальдегид эритмесин (формалин) +9 град. Цельсийден төмөн эмес температурада сактоо керек. Тундурмасы пайда болсо, эритме бөлмө температурасында кармалат, андан кийин эритме этияттап куюлат жана формальдегиддин иш жүзүндө болушуна ылайык колдонулат.

40. Муз уксус кислотасын +9 град. Цельсийден төмөн эмес температурада сактоо керек. Тундурма пайда болгондо ал тундурмасы эригенче бөлмө температурасында кармалат.

Эгерде тундурма эрибесе, кислотанын суюк бөлүгү куюлат жана препараттагы уксус кислотасынын иш жүзүндө болушуна ылайык колдонулат.

герметично укупоренной стеклянной, металлической или толстостенной пластмассовой таре при относительной влажности воздуха 50–65 % в прохладном месте.

31. К лекарственным средствам, требующим защиты от воздействия повышенной температуры, относятся:

- 1) группа лекарственных веществ, требующих защиты от улетучивания и высыхания;
- 2) легкоплавкие вещества;
- 3) иммунобиологические препараты;
- 4) антибиотики;
- 5) органопрепараты;
- 6) гормональные препараты;
- 7) витамины и витаминные препараты;
- 8) препараты, содержащие гликозиды;
- 9) медицинские жиры и масла;
- 10) мази на жировой основе и другие вещества.

32. Лекарственные средства, требующие защиты от воздействия повышенной температуры, следует хранить при комнатной (18–20 град. Цельсия), прохладной (или холодной) (12–15 град. Цельсия) температуре. В некоторых случаях требуется более низкая температура хранения (для аденоэзинтрифосфат (АТФ) – 3–5 град. Цельсия), что должно быть указано на этикетке или в инструкции по применению препарата.

33. Иммунобиологические препараты следует хранить в промышленной упаковке раздельно по наименованиям при температуре, указанной для каждого наименования на этикетке или в инструкции по применению.

34. Иммунобиологические препараты одного и того же наименования хранят по сериям с учетом срока их годности.

35. Иммунобиологические препараты следует в процессе хранения подвергать визуальному контролю не реже, чем один раз в месяц.

36. Антибиотики следует хранить в промышленной упаковке при комнатной температуре, если отсутствуют другие указания на этикетках.

37. Органопрепараты следует хранить в защищенном от света, прохладном и сухом месте при температуре 0–15 град. Цельсия, если нет других указаний на этикетках или в инструкции по применению.

38. К группе лекарственных средств, требующих защиты от воздействия пониженной температуры, относятся такие, физико-химическое состояние которых после замерзания изменяется и при последующем согревании до комнатной температуры не восстанавливается (40 % раствор формальдегида, растворы инсулина и др.).

41. Медициналык майлуу майларды +4 градустан +12 градуска чейинки Цельсий температурада сактоо керек. Тунмасы пайда болгон майлар медициналык практикада колдонулбайт.

42. Инсулин препараттарынын тоңуп калышына жол берилбайт.

43. Айланыч-чөрөдөгү газдардын таасириген коргоону талап кылган дары Каражаттарын сактоо өзгөчөлүктөрү.

Айланыч-чөрөдөгү газдардын таасириген өзгөргөн дары Каражаттарынын тобуна төмөнкүлөр кирет:

1) аба кычкылтеги менен реакция жүргөн заттар: чектүү эмес көмүртек аралык байланыштары менен алифатикалык катардагы ар түрдүү кошулмалар, чектүү эмес көмүртек аралык байланыштары менен капиталдагы алифатикалык топтору менен циклдик, фенолдук жана полифенолдук, морфин жана ордун толтурбаган гидроксилидик топтору менен анын туундулары;

2) күкүрттүү гетерогендик жана гетероциклик кошулмалар, ферменттер жана органопрепараттар;

3) абанын көмүр кычкыл газы менен реакция жүргөн заттар: щелочь металлдардын жана начар органикалык кислоталардын түздары (мисалы, барбитал-натрий, гексенал ж.б.), көп атомдуу аминдерди камтыган препараттар (мисалы, эуфиллин), магний кычкылы, жегич натрий, жегич калий ж.б.

44. Газдардын таасириген коргоону талап кылган дары Каражаттарын газ чыкпаган материалдардан жасалган, герметикалык жабылган, мүмкүн болушунча толук толтурулган тараада сактоо керек.

45. Аба кычкылтеги менен оцой кычкылданган дары Каражаттарын герметикалык жабылган айнек тараада, кургак жайда сактоо керек.

46. Барбитурдук кислотанын натрий түздарын сактоо шарттарын түзүүгө өзгөче көңүл буруу зарыл, аларды суунун атмосфералык буусу жана көмүр кычкыл газы кирбекидей материалдардан жасалган герметикалык жабылган тараада сактоо керек.

47. Жыттуулардын тобун жыты күчтүү, учуучу, учпаган дары Каражаттары түзөт.

Боегуч дары Каражаттарынын тобуна кадимки санитардык-гигиеналык тазалоодо кетпеген, тараада, жабылган Каражаттарда, жабдууда жана башка предметтерде боелгон из калтырган заттар, алардын эритмелери, аралашмалары, препараттар ж.б. кирет.

48. Жыттуу дары Каражаттарын жылчыксыз жабылган, жыт кирбекен тараада, аталыштары боюнча өзүнчө сактоо керек. Дары Каражаттарын жана парафармацевтикалык продукцияны өзүнчө сактоо зарыл.

49. Боегуч дары Каражаттарын атайын шкафта, бекем жабылган тараада, аталыштары боюнча өзүнчө сактоо зарыл. Боегуч заттар менен

39. 40 % раствор формальдегида (формалин) следует хранить при температуре не ниже +9 град. Цельсия. При появлении осадка раствор выдерживают при комнатной температуре, затем раствор осторожно сливают и используют в соответствии с фактическим содержанием формальдегида.

40. Ледяную уксусную кислоту следует хранить при температуре не ниже +9 град. Цельсия. При появлении осадка кислоту выдерживают при комнатной температуре до растворения осадка.

В случае если осадок не растворяется, жидкую часть кислоты сливают и используют в соответствии с фактическим содержанием уксусной кислоты в препарате.

41. Медицинские жирные масла требуется хранить при температуре в пределах от +4 град. до +12 град. Цельсия. При появлении осадка масла в медицинской практике не используются.

42. Недопустимо замерзание препаратов инсулина.

43. Особенности хранения лекарственных средств, требующих защиты от воздействия газов, содержащихся в окружающей среде.

К группе лекарственных средств, изменяющихся под влиянием газов, содержащихся в окружающей среде, относятся:

1) вещества, реагирующие с кислородом воздуха: различные соединения алифатического ряда с непредельными межуглеродными связями, циклические с боковыми алифатическими группами с непредельными межуглеродными связями, фенольные и полифенольные, морфин и его производные с незамещенными гидроксильными группами;

2) серосодержащие гетерогенные и гетероциклические соединения, ферменты и органопрепараты;

3) вещества, реагирующие с углекислым газом воздуха: соли щелочных металлов и слабых органических кислот (например, барбитал-натрий, гексенал и т.д.), препараты, содержащие многоатомные амины (например, эуфиллин), окись и перекись магния, едкий натр, едкое кали и т.д.

44. Лекарственные средства, требующие защиты от воздействия газов, следует хранить в герметически укупоренной таре из материалов, непроницаемых для газов, по возможности заполненной доверху.

45. Лекарственные средства, легко окисляющиеся кислородом воздуха, следует хранить в сухом помещении в стеклянной таре с герметической укупоркой.

46. Особое внимание следует обратить на создание условий хранения натриевых солей барбитуровой кислоты, которые необходимо хранить в герметически укупоренной таре из материалов, непроницаемых для атмосферных паров воды и углекислого газа.

иштөө үчүн ар бир атальшака атайын тараза, жанчыгыч, шпатель жана башка инвентарды болуп берүү керек.

50. Даир дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо Кыргыз Республикасында таанылган фармакопеялардын талаптарына жана алардың курамына кирген ингредиенттердин өзгөчөлүктөрүн эске алуу менен, дары каражаттарын сактоого коюлган ушул Эреженин талалтарына жооп берүүгө тийиш.

Бардык даир дары каражаттары жана медициналык буюмдар оригинал таңгакта тышына этикеткасы (маркировкасы) коюлуп, оролот жана салынат. Стеллаждарга, текчелерге, шкафттарга стеллаждык карта бекитилет, анда дарынын атальшы, сериясы, жарактуулук мөөнөтү, саны көрсөтүлөт. Карта калың кагазга басылат, дарынын өз убагында сатылышын контролдоо учун кайрадан келип түшкөн ар бир серияга түзүлөт. Мындан тышкыры бөлүмдө жарактуулук мөөнөтү көрсөтүлгөн картотека болуга тийиш.

51. Таблеткалар жана дражелер башка дары каражаттарынан өзүнчө, тышкы таасирлерден сактаган жана айрым бейтаптарга жана саламаттык сактоо уюмдарына берүүгө арналган заводдук таңгакта сакталат. Таблеткалар жана дражелер кургак жана жарыктан корголгон жерде сакталат.

52. Инъекциялар үчүн дары формаларын салкын, жарыктан корголгон жерде өзүнчө шкафта же өзүнчө бөлүнгөн жайда, эгерде таңгакта башка көрсөтмө жок болсо, таранын өзгөчөлүктөрүн (морттүгүн) эске алуу менен сактоо зарыл.

53. Суюк дары формалары (сираптор, тундурмалар) бекем тыгындалган, толук толтурулган тараада, салкын, жарыктан корголгон жерде сакталат.

54. Плазма алмаштыруучу жана дезинтоксикациялык эритмелер 0 град. Цельсийден 40 град. Цельсийге чейинки температурада жарыктан корголгон жерде өзүнчө сакталат. Айрым учурларда, эгерде ал препараттын сапатына таасирин тигизбесе, эритменин тоонуп калышына жол берилет.

55. Экстракттар бурама капкагы жана тығыны бар айнек тараада жарыктан корголгон жерде сакталат. Суюк жана коюу экстракттар 12-15 град. Цельсий температурада сакталат.

56. Сүйкөөчү майлар, линименттер салкын, жарыктан корголгон жерде бекем жабылган тараада сакталат. Зарыл болгон учурда сактоо шарттары ичиндеги ингредиенттердин өзгөчөлүктөрүнө жараша комбинацияланат (учуучу жана термолабилдуу заттарды камтыган препараттар 10 град. Цельсийден ашлаган температурада сакталат).

Суппозиторийлер кургак, салкын, жарыктан корголгон жерде сакталууга тийиш.

57. Аэрозолдук таңгактагы дары каражаттарынын көбү +3төн +20 град. Цельсийге чейинки температурада, кургак, жарыктан

47. Группу пахучих составляют лекарственные средства как летучие, так и практически нелетучие, обладающие сильным запахом.

К группе красящих лекарственных средств относят вещества, их растворы, смеси, препараты и т.д., оставляющие окрашенный след на таре, укупорочных средствах, оборудовании и других предметах, несмываемый обычной санитарно-гигиенической обработкой.

48. Пахучие лекарственные средства следует хранить изолированно в герметически закрытой таре, непроницаемой для запаха, раздельно по наименованиям. Лекарственные средства и парафармацевтическую продукцию следует хранить изолированно.

49. Красящие лекарственные средства необходимо хранить в специальном шкафу в плотно укупоренной таре, раздельно по наименованиям. Для работы с красящими веществами для каждого наименования необходимо выделить специальные весы, ступку, шпатель и другой инвентарь.

50. Хранение готовых лекарственных средств и медицинских изделий должно отвечать требованиям фармакопеи, признаваемой в Кыргызской Республике, и требованиям настоящих Правил, предъявляемым к хранению лекарственных средств, с учетом свойств ингредиентов, входящих в их состав.

Все готовые лекарственные средства и медицинские изделия должны укладываться и устанавливаться в оригинальной упаковке этикеткой (маркировкой) наружу. На стеллажах, полках, шкафах прикрепляется стеллажная карта, в которой указывается наименование лекарства, серия, срок годности, количество. Карта распечатывается на плотной бумаге и заводится на каждую вновь поступившую серию для контроля за своевременной ее реализацией. Кроме того, в отделе должна быть картотека по срокам годности.

51. Таблетки и драже хранят изолированно от других лекарственных средств в заводской упаковке, предохраняющей их от внешних воздействий и рассчитанной на отпуск отдельным больным и организациям здравоохранения. Хранение таблеток и драже должно осуществляться в сухом и защищенным от света месте.

52. Лекарственные формы для инъекций следует хранить в прохладном, защищенном от света месте, в отдельном шкафу или изолированном помещении и с учетом особенности тары (хрупкость), если нет других указаний на упаковке.

53. Жидкие лекарственные формы (сиropы, настойки) должны храниться в герметически укупоренной, наполненной доверху таре в прохладном, защищенном от света месте.

54. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы хранят изолированно при температуре в пределах от 0 до 40 град. Цельсия в защищенном от света месте. В некоторых случаях

корголгон жерде, оттон жана жылтыуучу приборлордон алыс жерде сакталат. Аэроздлук таңгактарды урунуудан жана механикалык бузулуудан сактоо керек.

58. Дары өсүмдүк сырьесу кургак, жакшы жедетилген жайда, жакшы жабылган тараада, дарыканаларда – айнек, металл тараада, капкагы бар кутуларда, кампаларда – таңгактарда же жабык кутуда стеллаждарга коюлуп сакталат. Кесилген сырье кездемеден жасалган капта, порошоктор – эки кат капта (ичкиси – көп кабаттуу кагаз, тышкысы – кездеме), картон таңгактарда сакталат.

Дары өсүмдүк сырьесунун физикалык-химиялык өзгөчөлүктөрүнө жараша полимердик материалдардан жасалган таңгакка уруксат берилет.

59. Эфир майын камтыган дары өсүмдүк сырьесу жакшы жабылган тараада өзүнчө сакталат.

60. Айрым гигроскопиялык чөптөр, жалбырактар жана жемиштер (мисалы, наперстянка жалбырактары, бүчүр чай ж.б.) жакшы жабылган айнек же металл тараада сакталат.

61. Кургатылган ширелүү жемиштерди сактоодо амбардык зиянкечтер тарабынан келтирилүүчү зияндын алдын алуу учун жемиштер салынган кутуга хлороформдуу флаконду салуу, анын капкагына хлороформ буулары кетүүчү түтүкчөнү коюу сунушталат. Хлороформ учуп жок болгон сайын толукталат.

62. Даир дары өсүмдүктөр жыйымдарын фармацевтикалык уюмдарда жогоруда аталган жалпы эрежелерди сактоо менен сакталат.

63. Дары өсүмдүк сырьесу мезгил-мезгили менен контролдонууга тийиш. Чыныгы түсүн, жытын жана таасир берүүчү заттардын талап кылынган санын жоготкон, ошондой эле көгөрүп кеткен, амбардык зиянкечтер тарабынан зиян келтирилген чөптөр, тамырлар, жоон тамырлар, уруктар, жемиштер зияндын даражасына жараша жокко чыгарылат же кайра иштетүүдөн жана контролдон өткөндөн кийин колдонулат.

64. Жүрек гликозиддерин камтыган дары өсүмдүк сырьесун сактоого өзгөчө көңүл буруу керек. Дары өсүмдүк сырьесунун бул тобу үчүн сактоонун бир кыйла так мөөнөттерү жана биологиялык активдүүлүктүн курамын кайра контролдоо белгиленет.

65. Банди каражаттарын, психотроптук, уулуу жана күчтүү таасир этүүчү заттарды жана прекурсорлорду камтыган дары өсүмдүк сырьесу өзүнчө жайда же кулпу менен бекитилген өзүнчө шкафта сакталат.

66. Дезинфекциялык каражаттарды (хлорамин Б ж.б.) герметикалык жабылган тараада, жарыктан корголгон салкын жерде, өзүнчө жайда, пластмасса, резина жана металл буюмдарды сактоо жайларынан, сууну тазалоо жайларынан алыс сактоо керек.

допускается замерзание раствора, если это не отражается на качестве препарата.

55. Экстракти хранят в стеклянной таре, укупоренной навинчивающейся крышкой и пробкой с прокладкой, в защищенном от света месте. Жидкие и густые экстракти хранят при температуре 12–15 град. Цельсия.

56. Мази, линименты хранят в прохладном, защищенном от света месте в плотно укупоренной таре. При необходимости условия хранения комбинируют в зависимости от свойств входящих ингредиентов (препараты, содержащие летучие и термолабильные вещества, хранят при температуре не выше 10 град. Цельсия).

Хранение суппозиториев должно осуществляться в сухом, прохладном, защищенном от света месте.

57. Хранение большинства лекарственных средств в аэрозольных упаковках должно осуществляться при температуре от +3 до +20 град. Цельсия в сухом, защищенном от света месте, вдали от огня и отопительных приборов. Аэрозольные упаковки следует оберегать от ударов и механических повреждений.

58. Лекарственное растительное сырье должно храниться в сухом, хорошо вентилируемом помещении в хорошо закрытой таре, в аптеках – в стеклянной, металлической таре, в ящиках с крышкой, на складах – в тюках или закрытых ящиках на стеллажах. Резаное сырье хранят в тканевых мешках, порошки – в двойных мешках (внутренний – бумажный, многослойный, наружный – тканевый), картонных упаковках.

В зависимости от физико-химических свойств лекарственного растительного сырья допускается упаковка из полимерных материалов.

59. Лекарственное растительное сырье, содержащее эфирные масла, хранят изолированно в хорошо укупоренной таре.

60. Некоторые гигроскопические травы, листья и плоды необходимо хранить в стеклянной или металлической таре хорошо укупоренными (листья наперстянки, почечный чай и др.).

61. При хранении высушенных сочных плодов для предотвращения порчи их амбарными вредителями рекомендуется помещать в ящики с плодами флакон с хлороформом, в пробку которого вставлена трубочка для улетучивания паров хлороформа. Хлороформ добавляют по мере его улетучивания.

62. Готовые лекарственные растительные сборы хранят в фармацевтических организациях с соблюдением вышеуказанных общих правил.

63. Лекарственное растительное сырье должно подвергаться периодическому контролю. Трава, корни, корневища, семена, плоды, утратившие нормальную окраску, запах и требуемое количество действующих веществ, а также пораженные плесенью, амбарными

67. Медициналык сұлұктөрдү сактоо үчүн жай жарық жана ларының жыты жок болууга тийиш. Температураны көзкин сөргөтүүгө жол берилбейт, анткени сұлұктөр өлүп калышы мүмкүн.

68. Дарыканада сұлұктөрдү оозу көң айнек идиште, 3 л сууда 50–100 сұлұктү кармоо зарыл. Сұлұктөрдүн сойлоп чыгып кетишин алдын алуу үчүн идиш без салфетка же марли эки каттал жабылат, шпагат же резинка менен катуу байланат.

69. Сұлұктөрдү кармаган суу таза болууга жана хлор, кычкыл кошумалар, бор метталлдардың түздары, механикалык булгануулар болбоого, бөлмө температурасында болууга тийиш. Идиштердеги сууну күн сайын алмаштыруу, аны колдонууга эки сутка калганда атайын даярдоо зарыл. Сууну алмаштырганда идиштин ичи жуулат, андан кийин идиштин оозун марли менен жабылат жана ал аркылуу суу төгүлөт. Идишке банканын 3/1 таза суу куюлат. Сұлұктөрдү максималдуу таза кармоо талап кылынат, аларды жыттуу же уулуу заттарга жақын кармоого жол берилбейт. Сұлұктөр ооруп калса (алсыз болуу) суу күнүнө эки жолу алмаштырылат.

70. Дары каражаттарын биринчи, экинчи, тобу менен транспорттук тараада сактоо жана ташуу керек.

71. Өндүруштүк продукцияны кайра фасовкалоодо полимердик пленка же кагаздан жасалған алгачкы таңгакка оролгон дары каражаттарын алдын ала өзүнчө топко чогултуу зарыл, бул топтор атмосфера менен ным, буу же газ алмашуудан корголгон экинчи таңгакка оролот (полимердик пленкадан же комбинацияланган материалдардан жасалған пакет, ичи полиэтилен менен капталған картон коробка ж.б.) Учуучу, жыттуу, уулуу дары каражаттарын бир транспорттук тараага (куту, коробка, барабан ж.б.) бир атальштан ашык эмес таңгактоо зарыл.

72. Алгачкы таранын жана таңгактын бардык түрлөрү тығындал бекитүү каражаттарынын тиешелүү комплектин колдонуу менен (буразып жабылған такалмасы бар капкак, чоюлма капкак, металл капкак) же тығындарбай герметизациялоо методу менен жабылууга тийиш: термо ширетүү (полимердик жана комбинацияланган материалдар), желимдөө (целлофан, кагаз, картон) ж.б.

73. Транспорттук тара таңгакталған дары каражаттарын атмосферадагы жаан-чачындан жана чандан, күн тийүүдөн, механикалык бузулуудан коргоого тийиш.

Медициналык сұлұктөр үчүн тара абанын кириүсүн камсыз кылууга тийиш.

74. Дары каражаттары жана медициналык буюмдар үчүн тараага, таңгакка же тығынга ченемдик документтер жок болгон учурда же каршы көрсөтмөлөр болгондо, тараны, таңгакты жана тығынды тандоодо ушул Эрежелердин талалтарын жетекчиликке алуу керек.

вредителями, в зависимости от степени поражения либо бракуют, либо после переработки и контроля используют.

64. Особое внимание при хранении следует уделить лекарственному растительному сырью, содержащему сердечные гликозиды. Для указанной группы лекарственного растительного сырья устанавливаются более строгие сроки хранения и повторного переконтроля на содержание биологической активности.

65. Лекарственное растительное сырье, содержащее наркотические, психотропные, ядовитые, сильнодействующие вещества и прекурсоры, хранят в отдельном помещении или отдельном шкафу под замком.

66. Дезинфицирующие средства (Хлорамин Б и др.) следует хранить в герметично укупоренной таре, защищенной от света прохладном месте, в изолированном помещении, вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий, помещений очищения воды.

67. Помещение для хранения медицинских пиявок должно быть светлым, без запаха лекарств. Не допускаются резкие колебания температуры, так как это вызывает гибель пиявок.

68. Содержать пиявки в аптеке необходимо в широкогорлых стеклянных сосудах из расчета 3 л воды на 50–100 особей. Для предупреждения расплозания пиявок сосуд покрывают плотной бязевой салфеткой или двойным слоем марли и тую обвязывают шпагатом или резинкой.

69. Вода для содержания пиявок должна быть чистой, свободной от хлора, перекисных соединений, солей тяжелых металлов, механических загрязнений, иметь комнатную температуру. Воду в сосудах необходимо менять ежедневно, заготавливая ее заранее за двое суток до применения. При смене воды стенки сосуда промывают изнутри, затем горло сосуда покрывают марлей и через нее сливают воду. Сосуд заливают чистой водой на 1/3 банки. При содержании пиявок требуется соблюдение максимальной чистоты, не допускается соседство их с пахучими и ядовитыми веществами. При заболевании пиявок (вязость) воду меняют два раза в день.

70. Лекарственные средства следует хранить и транспортировать в первичной, вторичной, групповой транспортной таре.

71. В случае перефасовки промышленной продукции лекарственные средства, упакованные в первичную упаковку из полимерных пленок или бумаги, предварительно следует собрать в группы, которые должны быть упакованы во вторичную упаковку, защищающую от влагообмена, парообмена или газообмена с атмосферой (пакет из полимерной пленки или комбинированных материалов, картонную коробку с внутренним полиэтиленовым покрытием и т.п.). Летучие, пахучие, ядовитые лекарственные средства

3-глава. Фармацевтикалык уюмдарда жана саламаттык сактоо уюмдарында күчтүү таасир этүүчү жана уулуу заттарды сактоого карата коопсуздук талаптары

75. Өзгөчө уулуу заттар (мышьяктуу ангидрид, кристалдуу арсенат натрийи, стрихнин нитраты, сымап дихлориди (сулема), сымап оксицианиди, сымап цианиди) сейфтерде гана сакталууга тийиш.

76. “А” тизмесине кирген уулуу заттар дары формасына карабастан (ушул Эрежелердин 71-пунктунда саналгандарды кошпогондо) езүнче жерде, бул максаттар учун атайын бөлүнгөн, кулпу менен бекитилген шкафттарда сакталууга тийиш.

77. Уулуу заттарды камтыган жана жумуш убагында фармацевт-аналитиктин же фармацевт-технологудун столунда турган реактивдер жумуш бүткөндөн кийин кулпу менен бекитилген шкафта сакталууга тийиш.

78. Күчтүү таасир этүүчү жана уулуу заттарды сактоочу сейфтер, шкафттар (кутулар) жабык абалда болууга тийиш. Жумуш убагында ассистент бөлмөсүндөгү “А” шкафынын ачкычы фармацевт-технологдо болушу керек. Жумуш күн бүткөндөн кийин аларга мөөр басылат жана пломба коюлат. Сейфтердин, шкафттардын (кутулардын) ачкычтары, мөөрү жана пломбасы фармацевтикалык уюмдун материалдык жооптуу адамдарында гана сакталышы керек.

79. “А” тизмесиндеги дары каражаттары сакталган сейфтин жана шкафтын эшигинин ички бетинде “А” Venepa деген жазуу болууга тийиш.

80. “Б” тизмесиндеги дары каражаттары сакталган шкафтын ички бетинде “Б” Heroica деген жазуу жана жогорку бир жолку жана суткалык дозаларын көрсөтүү менен уулуу, күчтүү таасир этүүчү заттардын тизмеги болууга тийиш.

81. Фармацевтикалык уюмдардын ассистент бөлмөсүнде уулуу жана күчтүү таасир этүүчү заттардын запасы беш күндүк керектөөдөн ашпоого тийиш.

82. Кыргыз Республикасында колдонууга уруксат берилген күчтүү таасир этүүчү заттар фармацевтикалык уюмдарда кулпу менен бекитилген шкафттарда (кутуларда ж.б.) сакталат, алардын ачкычы жооптуу ыйгарым укуктуу адамда болот.

Кыргыз Республикасынын Ички иштер министрлигинин бөлүмдөрү жок алысны айыл жеринде жайгашкан фармацевтикалык уюмдарда күчтүү таасир этүүчү заттар сакталган материалдык бөлмөлөрдүн терезелерин ич жагынан металл торчолор менен бекемдеөгө жол берилет, ал эми эшиктерди темир менен каптоо зарыл. Жумуш бүткөндөн кийин дарыкана кулпу менен бекитилет, ага материалдык жооптуу адам тарабынан мөөр басылат.

следует упаковывать не более одного наименования в одну транспортную тару (ящик, коробку, барабан и т.п.).

72. Все виды первичной тары и упаковки должны быть герметизированы путем применения соответствующего комплекта укупорочных средств (навинчивающей крышки с прокладкой или пробкой, натяжной крышки, пробки, обкатываемого металлического колпачка с пробкой) или методами безукупорочной герметизации: термосваривание (полимерные и комбинированные материалы), склеивание (целлофан, бумага, картон), смолкование и т.д.

73. Транспортная тара должна защищать упакованные лекарственные средства от воздействия атмосферных осадков и пыли, солнечного облучения, механических повреждений.

Тара для медицинских пиявок должна обеспечивать доступ воздуха.

74. В случае отсутствия нормативной документации на тару, упаковку или укупорку для лекарственных средств и медицинских изделий или при наличии противоречивых указаний при выборе тары, упаковки и укупорки следует руководствоваться требованиями настоящих Правил.

Глава 3. Требования безопасности к хранению сильнодействующих и ядовитых веществ в фармацевтических организациях и организациях здравоохранения

75. Особо ядовитые вещества (мышьяковистый ангидрид, натрия арсенат кристаллический, стрихнина нитрат, ртути дихлорид (сулема), ртути оксицианид, ртути цианид) должны храниться только в сейфах.

76. Ядовитые вещества, относящиеся к списку «А», независимо от лекарственной формы (за исключением перечисленных в пункте 71 настоящих Правил), должны храниться изолированно, в специально выделенных для этих целей шкафах под замком.

77. Реактивы, содержащие ядовитые вещества и находящиеся во время работы на столе фармацевта-аналитика или фармацевта-технолога, после окончания работы должны храниться в шкафу под замком.

78. Сейфы, шкафы (ящики) для хранения сильнодействующих и ядовитых веществ должны находиться в закрытом состоянии. В рабочее время ключ от шкафа «А», находящегося в ассистентской комнате, должен быть у фармацевта-технолога. После окончания рабочего дня они опечатываются или пломбируются. Ключи от сейфов, шкафов (ящиков), печать и пломбы должны храниться только у материально ответственных лиц фармацевтической организации.

83. Алып келүүде сапатын жана коопсуздугун баалодон ~~етпеген дары каражаттарын жана медицинаттык буюмдарды алыш чыгуу, жок кылуу, ошондой эле жараксыз болуп калган уулдуу жана күчтүү таасир этүүчү заттарды жок кылуу тартиби Кыргыз Республикасынын Министрлер Кабинетинин чечимиңе ылайык аныкталат.~~

4-глава. Фармацевтикалык уюмдарда жана саламаттык сактоо уюмдарында өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар дары каражаттарын сактоого жана жүгүртүүгө карата коопсуздук талаптары

84. Ушул Эрежелер менчигинин түрүнө жана ведомстволук таандыктыгына карабастан бардык фармацевтикалык уюмдарга жана саламаттык сактоо уюмдарына колдонулат.

85. Фармацевтикалык уюмдардын бардык кызматкерлери ушул Эрежелерде баяндалган талаптарды билүүгө жана аткарууга тийиш. Ушул Эрежелердин талаптарынын кызматкерлер тарабынан аткарылышы учун жоопкерчилик уюмдардын жетекчилерине жүктөлөт.

86. Жумушка жаңы келген ар бир адам өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар заттарды, кысылган газды сактоо, коопсуздук техникасы жана өрт коопсуздугу, кырсыкка учураганда жабыркаган адамга алгачкы жардам көрсөтүү маселелери боюнча жумуш ордунда киришүү жана алгачкы инструктаждан етүүгө тийиш.

87. Жылына бир жолудан кем эмес уюмдардын жетекчилери тарабынан өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар дары каражаттарын сактоо тартиби, коопсуздук техникасы жана өртке карши коопсуздук маселелери боюнча кызматкерлердин билими текшерилет. Бул максатта алар тарабынан квалификациялык комиссия түзүлөт. Текшерүүнүн натыйжалары өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар дары каражаттарын сактоо тартиби, коопсуздук техникасы жана өртке карши коопсуздук маселелери боюнча квалификациясын жогорулатууга уюмдун кызматкерлерин жиберүү учун негиз болгон протокол менен таризделүүгө тийиш.

88. Фармацевтикалык уюмдарда тиешелүү жерлерде өрт очуруүнүн алгачкы каражаттары болууга жана сакталууга тийиш.

Өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар заттар сакталган жерлерде, ошондой эле аталган заттарды иш процессинде колдонгон жумуш орундарында ушул Эрежелердин жоболору сакталууга тийиш.

89. Фармацевтикалык уюмдарда бул уюм учун түзүлгөн жана таанышууга оңой жерлерде жайгаштырылган, өрт чыккан же табигый кырсык болгон учурда өрт коопсуздук эрежелери жана кабаттарда

79. На внутренней стороне дверок сейфа и шкафа, в которых хранятся лекарственные средства списка «А», должна быть надпись «А» Venena.

80. На внутренней стороне дверок шкафа, в котором хранятся лекарственные средства списка «Б», должна быть надпись «Б» Негоиса и перечень ядовитых, сильнодействующих веществ с указанием высших разовых и суточных доз.

81. В аптечной комнате фармацевтических организаций запасы ядовитых и сильнодействующих веществ не должны превышать пятидневной потребности.

82. Хранение в фармацевтических организациях, разрешенных к применению в Кыргызской Республике сильнодействующих веществ, осуществляется в шкафах (ящиках и т.п.), запирающихся на замок, ключи от которых находятся у уполномоченного на то ответственного лица.

В фармацевтических организациях, расположенных в отдаленной сельской местности, где отсутствуют подразделения Министерства внутренних дел Кыргызской Республики, допускается укрепление окон материальных комнат, в которых хранятся сильнодействующие вещества, металлическими решетками с внутренней стороны помещения, а двери необходимо обить железом. После окончания работы аптека должна запираться на замок и опечатываться материально ответственным лицом.

83. Порядок вывоза, уничтожения лекарственных средств и медицинских изделий, не прошедших оценку качества и безопасности при ввозе, а также уничтожение ядовитых и сильнодействующих веществ, пришедших в негодность, определяется в соответствии с решением Кабинета Министров Кыргызской Республики.

Глава 4. Требования безопасности к хранению и обращению с лекарственными средствами, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами в фармацевтических организациях и организациях здравоохранения

84. Настоящие Правила распространяются на все фармацевтические организации и организации здравоохранения независимо от их ведомственной подчиненности и форм собственности.

85. Все сотрудники фармацевтических организаций должны знать и выполнять требования, изложенные в настоящих Правилах. Ответственность за выполнение сотрудниками требований настоящих Правил возлагается на руководителей организаций.

эвакуациялоо пландары иштелип чыгууга жана жетекчи тарабынан бекитилүүгө тийиш.

90. Физикалык-химиялык озгөчелүктөрүнө жараша өрт коркунучу бар заттар женил тутануучу жана оңой күйүүчү болуп бөлүнөт, ал эми жарылуу коркунучу барлар – жарылгыч аралашмаларды жана кысылган газдарды түзүүгө жөндөмдүү жарылуучуларга жана жарылуу коркунучу барларга бөлүнөт.

Өрт коркунучу бар, жарылуучу аралашмаларды түзүүгө жөндөмдүү, ошондой эле аба, суу, күйүүчү заттар менен же күн тийгенден күйүп кетүүчү заттар мындай контакттын мүмкүндүгү, ошондой эле жогорку температуранын таасири жана механикалык таасир толук жоюлган шарттарда, өзүнчө сакталууга тийиш.

91. Өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар заттарды сактоо үчүн жайлар өзүнчө, кургак, күндүн түз нурунан, атмосфералык жаан-чачындардан жана жер алдынdagы суудан коргулууга тийиш. Жайлар, ошондой эле аларга кошуулган коридорлор жана кемекчү жайлар механикалык агымдуу-аба тартуучу жедеткич менен жабдылууга тийиш.

92. Өрт коркунучу бар (женил тутануучу) заттарды сактоо үчүй жайлар күйбөгөн же оңой менен күйбөгөн материалдардан жасалууга жана башка кампа имараттарынан 20 м, турас жайлардан 50 м кем эмес аралыкта жайгаштырылат.

93. Өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар дары каражаттарын бир түрдүүлүк принциби боюнча алардын физикалык-химиялык жана өрт коопсуздүгүнүн өзгөчелүктөрүнө жана таңгактын мүнөзүнө жараша сакталат. Бул максатта өрткө чыдамдуу кампалар күйбөгөн дубалдар (тосмолор) менен бири-биринен бөлүнгөн өзүнчө жайларга (бөлүктөргө) бөлүнөт.

94. Женил тутануучу заттар үчүн өзүнчө сактагычтар жок болсо аларды күйбөй турган жалпы курулмаларда, ошондой эле сактоого бөлүнгөн заттарды күйбөй турган дубалдар менен башка коншу жайлардан милдеттүү турдө бөлүп, өрт коопсуздүгүнүн талаптарына толук жооп берген секцияларга бөлүнгөн имараттарда сакталат. Бул жайларда жедеткич болууга тийиш.

95. Учурдагы сарптоо үчүн өрт коркунучу бар заттардын зарыл болгон санын сактоо же дарыканалар үчүн жайлардын фасовкалоо бөлмөлөрүндө кармоого уруксат берилет, бирок өрт коопсуздүгү чаралары так аткарылыши керек. Жумуш бүткөндо, сменанын аягында өрт коркунучу бар заттардын калган саны негизги сактоо жерине коюлат.

96. Жайлардын полдору жана түшүрүү аяңчалары чункурлар жана башка тегиз эмestиктер жок, катуу, тегиз болууга тийиш. Полдору тактай жана темир менен тегиздөөгө тыюу салынат. Полдор элдин, жүктөрдүн жана транспорт каражаттарынын ынгайлуу жана

86. Каждый вновь поступающий на работу должен пройти вводный и первичный инструктаж на рабочем месте по вопросам хранения огнеопасных, взрывоопасных веществ, сжатых газов, техники безопасности и пожарной безопасности, оказания первой помощи пострадавшему при несчастном случае.

87. Не реже одного раза в год руководителями организаций осуществляется проверка знаний у сотрудников по вопросам порядка хранения лекарственных средств, обладающих огнеопасными и взрывоопасными свойствами, техники безопасности и противопожарной безопасности. Для этой цели ими создается квалификационная комиссия. Результаты проверки должны быть оформлены протоколом, являющимся основанием для направления сотрудников организации на повышение квалификации по вопросам порядка хранения лекарственных средств, обладающих огнеопасными и взрывоопасными свойствами, техники безопасности и противопожарной безопасности.

88. Фармацевтические организации должны иметь и хранить в надлежащих местах первичные средства тушения пожара.

В местах хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ, а также на рабочих местах, где в процессе работы используются названные вещества, должны соблюдаться положения настоящих Правил.

89. В фармацевтических организациях должны быть разработаны и утверждены руководителем правила пожарной безопасности и поэтажные планы эвакуации для данной организации на случай возникновения пожара или стихийного бедствия, составленные и помещенные в доступных для ознакомления местах.

90. В зависимости от физико-химических свойств огнеопасные вещества подразделяются на легковоспламеняющиеся и легкогорючие, а взрывоопасные – на взрывчатые и взрывоопасные, способные к образованию взрывчатых смесей и сжатых газов.

Вещества огнеопасные, способные к образованию взрывчатых смесей, а также склонные к самовозгоранию при контакте с воздухом, водой, горючими веществами или при действии солнечных лучей, должны храниться изолированно в условиях, полностью исключающих возможность такого контакта, а также влияния высоких температур и механического воздействия.

91. Помещения для хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ должны быть изолированными, сухими, защищенными от прямых солнечных лучей, атмосферных осадков и грунтовых вод. Помещения, а также примыкающие к ним коридоры и подсобно-вспомогательные помещения должны быть оборудованы механической приточно-вытяжной вентиляцией.

коопсуз кыймылын камсыз кылууга, жетиштүү түрдө бекем болууга жана сакталган материалдардын салмагына турунтук берүүгө, сактоо учун жайды женил жана оной жыйноону камсыз кылууга тийиш.

97. Өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо учун жайлар күбей турган жана туруктуу, тиешелүү жүккө эсептелген стеллаждар жана поддондор менен жабдылууга тийиш. Стеллаждар полдон жана дубалдан 0,025 м аралыкта орнотулат, стеллаждардын көндиги 1 м алпайт жана чекелери 0,025 м кем эмес чыгып турат. Стеллаждардын арасындағы узунунан кеткен өтүүчү жерлер 1,35 м кем эмес болууга тийиш.

98. Электропровод, жарык берүүчү арматура жана электр жабдуулары жарылбагыдай жасалууга (түтүктөргө катылган электрпровод, электр лампалар жабык арматурада), өчүргүчтөр жана кнопкалуу автоматтар коридорго чыгарылууга тийиш.

99. Женил тутануучу жана күйүүчү заттарды сактоо учун арналган жайлар курулманын биринчи кабатында жайгашат, үстү темир бетон менен жабылат, дубалдары күбей турган материалдан болот, эшикten бери жантайган пол цементтегелет, имараттан тышка же башка жайлардан бөлүнгөн курулманын ичине кириштүүчү коридорго чыгууга тийиш.

100. Фармацевтикалык уюмдарда женил тутануучу жана күйүүчү суюктуктарды күйбөй турган шкафтарда сактоого жол берилет. Шкаф жылуулук чыгарган жерлерден алыс жайгаштырылууга, ага оной кириш камсыз кылышынан кылууга тийиш.

101. Башка бағыттары имаратка улай курулган фармацевтикалык уюмдарда фасовкаланбаган түрдө сакталган өрт коркунучу бар заттар (женил тутануучу суюктуктар) 100 кг ашпоого тийиш.

102. 100 кг ашкан женил тутануучу суюктуктар өзүнчө турган имаратта айнек же металл тараада, башка топтоту өрт коркунучу бар заттарды сактаган жайлардан өзүнчө сакталат.

103. Өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар өзгөчөлүктөргө ээ дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды кабыл алуу, берүү жана фасовкалоо жайларына өзгөчө көңүл бурулууга, дайыма жана катуу контролдо болууга тийиш.

104. Товар келип түшкөндө аны негизги сактоо жерлерине тез арада бөлүштүрүү керек. Кырсыктарды болтурбоо учун кабыл алуу жана берүү жайларында мындаи медициналык товарларды кыска мөнөттө сактоого да катуу тыюу салынат. Аларды кабыл алууда жеке сактоо тарасынын бекем жабылышына өзгөчө көңүл буруу зарыл.

Бир жайда бир нече дары заттарын жана медициналык буюмдарды бир убакта фасовкалоого катуу тыюу салынат. Дары каражаттарынын ар бир атальшын фасовкалоо аяктагандан кийин жай кылдат желдетилет.

92. Помещения для хранения огнеопасных (легковоспламеняющихся) веществ должны быть из несгораемых и трудносгораемых материалов и расположены на расстоянии не менее 20 м от других складских зданий и 50 м от жилых помещений.

93. Огнеопасные и взрывобезопасные лекарственные средства следует хранить по принципу однородности в соответствии с их физико-химическими и пожароопасными свойствами и характером упаковки. С этой целью отстойные склады разбиваются на отдельные помещения (отсеки), изолированные друг от друга глухими несгораемыми стенами (перегородками).

94. При отсутствии отдельных хранилищ для легковоспламеняющихся веществ допускается хранить их в общих несгораемых строениях, также разделенных на секции зданиях при обязательной изоляции от соседних помещений, выделенных для хранения веществ несгораемыми стенами и полностью отвечающих требованиям пожарной безопасности. Данные помещения должны иметь вентиляцию.

95. Необходимое количество огнеопасных веществ для текущего расхода допускается содержать в фасовочных комнатах помещений для хранения или аптек, но при строгом соблюдении мер пожарной безопасности. Оставшееся количество огнеопасных веществ по окончании работы, в конце смены, возвращается на место основного хранения.

96. Полы помещений и разгрузочных площадок должны иметь твердое, ровное покрытие, исключающее выбоины и другие неровности. Запрещается применять доски и железные листы для выравнивания полов. Полы должны обеспечивать удобное и безопасное передвижение людей, грузов и транспортных средств, обладать достаточной прочностью и выдерживать нагрузки от хранимых материалов, обеспечивать простоту и легкость уборки помещения для хранения.

97. Помещения для хранения огнеопасных и взрывобезопасных лекарственных средств и медицинских изделий должны быть оборудованы несгораемыми и устойчивыми стеллажами и поддонами, рассчитанными на соответствующую нагрузку. Стеллажи устанавливаются на расстоянии 0,025 м от пола и стен, ширина стеллажей не должна превышать 1 м и иметь отбортовки не менее 0,025 м. Продольные проходы между стеллажами должны быть не менее 1,35 м.

98. Электропроводка, осветительная арматура и электрооборудование должны быть во взрывобезопасном исполнении (скрытая в трубах электропроводка, электролампы в герметической арматуре) с размещением (выносом) выключателей и кнопочных автоматов в коридоре.

105. Өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар заттарды негизги сактоо жайларынын тышында, ошондой эле сактоо жана аталган заттар менен иштөө жайларынын эшиктеринде жана бул жайлардын ичинде “Өрт коркунучу бар”, “Жарылуу коркунучу бар”, “Тамеки чегүүгө тыюу салынат”, “Өрт чыккан учурда телефонуна чалыңыз” деген тиешелүү жазуулар болууга тийиш.

106. Фармацевтикалык уюмдарда өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар заттарды сактоо жайларынын кире беришинде жана жайдын ичинде “Өрт коопсуздугун камсыз кылууга жооптуу (аты-жөнү)” деген жазуусу бар табличкалар илинүүгө тийиш. Жооптуу адам өрт коркунучу бар жана жарылуу коркунучу бар заттарды жыйноо жана башка чарапарды жүргүзүү максатында жумуш күнү аякtagанда жайды күн сайын кароого тийиш.

107. Фармацевтикалык уюмдарда сакталган өрт коркунучу бар заттардын тобуна негизинен суюктуктар жана оңай күйүүчү, женил тутануучу заттар кирет. Сактоо жайларында женил тутануучу жана оңай күйүүчү суюктуктар башка материалдардан бөлөк сакталат.

108. Женил тутануучу жана оңай күйүүчү суюк заттардын негизги коркунучтуу өзгөчөлүгүнө аккыттыгы, оңай бууланышы жана ар кандай тышкы булактан: ачык оттон, учкундан, электр разрядынан ж.б. женил тутануышы эсептелет. Ошондуктан өргөт коркунучу бар заттарды сактоодо жана алар менен иштөөдө етө этият болуу, оттон алыс кармоо керек. Зарыл болгон учурда бул заттарды ысытуу суу мончолорунда же спиралы жабык электр плиткаларда жүргүзүлүүгө тийиш.

109. Женил тутануучу суюктуктардын көбүнүн буулары организмге зыяндуу таасирин тийгизет, буу менен көпкө дем алуу эстен танууга алып келиши мүмкүн, ошондуктан мындай заттар болгон идиштер бекем тыгындалууга тийиш. Женил тутануучу жана күйүүчү заттарды ачык тараада сактоого тыюу салынат.

110. Женил тутануучу суюктуктар (коллодий, этил спирти, скапидар, эфир жана башкалар) суюктуктун идиштен бууланып жок болуусун алдын алуу учун жакшы тыгындалган бекем, айнек же металл тараада сакталат.

111. Бөтөлкөлөр, баллондор жана женил тутануучу, күйүүчү суюктуктары бар башка чоң идиштер бийиктиги боюнча бир катарда стеллаждардын текчелеринде сакталат, аларды бийиктиги боюнча бир нече катар кылып арасына төшөлүүчү ар түрдүү материалдарды колдонуу менен сактоого тыюу салынат. Бул заттарды жылытуучу приборлордун жанында жыйноого жол берилбейт. Стеллаждын же штабелдин жылытуучу элементтен алыстыгы 1 метрден кем болбоого тийиш.

99. Помещения, предназначенные для хранения легковоспламеняющихся и горючих веществ, должны располагаться на первом этаже строения, иметь железобетонное перекрытие, стены из несгораемых материалов, цементированный пол с уклоном от двери, иметь наружный выход из здания или в коридор ведущий во внутрь строения, изолированный от всех других помещений.

100. В фармацевтических организациях допускается также хранение легковоспламеняющихся и горючих жидкостей в несгораемых шкафах. Место расположения шкафа должно быть удалено от тепловыводящих поверхностей и проходов, к нему должен быть обеспечен свободный доступ.

101. В фармацевтических организациях, встроенных в здания другого назначения, количество хранимых огнеопасных веществ в нерасфасованном виде (легковоспламеняющиеся жидкости) не должно превышать 100 кг.

102. Легковоспламеняющиеся жидкости в количестве свыше 100 кг необходимо хранить в отдельно стоящем здании, в стеклянной или металлической таре, изолированно от помещений хранения огнеопасных веществ других групп.

103. Под особым вниманием, постоянным и строгим контролем должны находиться помещения приема, отпуска и расфасовки лекарственных средств и медицинских изделий с огнеопасными и взрывоопасными свойствами.

104. При поступлении товара необходимо срочное его распределение по местам основного хранения. Во избежание несчастных случаев в помещениях приема и отпуска категорически запрещается даже кратковременное хранение этих медицинских товаров. При их приеме особое внимание следует обращать на состояние укупорки тары индивидуального хранения.

Категорически запрещается одновременная расфасовка нескольких лекарственных веществ и медицинских изделий в одном помещении. После окончания фасовки каждого наименования лекарственного средства и медицинского изделия помещение тщательно проветривается.

105. В помещениях основного хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ снаружи, а также на дверях каждого помещения хранения и работы с названными веществами и внутри этих помещений должны быть соответствующие надписи: «Огнеопасно», «Взрывоопасно», «Курить воспрещается», «В случае пожара звонить по телефону ...».

106. В фармацевтических организациях у входа в помещения хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ и внутри помещения должны быть вывешены таблички с надписью «Ответственный за обеспечение пожарной безопасности

112. Бөтөлкөлөрдөгү жецил тутануучу жана күйүчү суюктуктар урунуудан сактаган тарада же баллондорду түшүргүчтүрдө бир катарда сакталууга тийиш.

113. Фармацевтикалык уюмдардын жумуш орундарында бир сменадагы керектеөдөн ашпаган заттар сакталышы мүмкүн. Ошол эле учурда идиштер бекем жабылууга тийиш.

114. Жецил тутануучу жана оной күйүчү суюк заттарды толук толтурулган тарада сактоого жол берилбейт. Толтуруу даражасы колом 90 %дан ашыккого тийиш. Көп сандагы спирттер металл идиштерде сакталат, алар 95 %дан ашык эмес көлөмдө толтурулат.

115. Жецил тутануучу заттарды минерал кислоталар (өзгөчө күкүрт жана азот кислоталар), кысылган жана суюлтулган газдар, жецил күйүчү заттар (таңуучу материал, есүмдүк майлар, күкүрт), ошондой эле органикалык заттар менен жарылуу коркунучу бар аралашма берген органикалык эмес түздар менен (калий хлораты, калий перманганаты, калий хромат ж.б.) бирге сактоого жол берилбейт.

116. Медициналык эфир жана наркоз үчүн эфир фабрикалык таңгакта, караңгы салкын жерде (оттон жана жылытуучу приборлордон алыс) сакталат.

117. Кальций гипохлорити – күйүчү эмес, бирок суюк май сымал органикалык продукттар менен контактта болгондо алардын күйүшүне, ал эми аммиак жана аммоний түздары менен – жарыльышына алыш келиши мүмкүн, ошондуктан сыйпатталган касиеттерин эске алыш аны обочолонтуп сактоо керек.

118. Жецил тутануучу суюктуктар менен иштөөдө (фасовка, ташуу, жүктөө ж.б.) өзгөчө этият болуу керек, ошондой эле таранын абалыц, анын герметикалуулугун жана ондугун дайыма байкал турруу керек. Таранын бузук экендиги аныкталганда аны четтегүүгө токтоосуз чара көрөт же андагы заттарды башка он абалдагы тарага күят.

119. Челектердин капкактарын жумшак металлдан жасалган, урганда учкун чыгарбаган инструмент менен же жыгач балка менен бурап чыгарууга жана бурап бекитүүгө жол берилет. Челектерди тоголоткондо жана сактагычка жүктөгөндө чөлөк урунбоосу жана учкун чыгарбоосу үчүн этият болуу керек. Полго төгүлгөн суюктук токтоосуз сүртүлүүгө тийиш.

120. Айрым жецил тутануучу суюктуктарды (спирт, эфир медициналык жана башкалар) сактаганда статискалык электрди пайдалуу касиетине ээ, анын учкуну суюктукту күйүп кетишине алыш келиши мүмкүн. Ошондуктан мындай суюктуктарды кампадан фасовкалоону ерткө каршы коргоо каражаттары менен жабдылган өзүнчө жайда жүргүзүү керек. Аларды куйганда жана фасовкалаганда алардын металл идиштери жерге коюлууга тийиш.

Жецил тутануучу суюктуктан бошогон тараны бир нече убакытка ачык калтыруу керек.

(Ф.И.О.)). Ответственному лицу необходимо производить осмотр помещения ежедневно, в конце рабочего дня, с целью уборки оставшихся огнеопасных и взрывоопасных веществ и проведения других мер.

107. К группе огнеопасных веществ, хранящихся в фармацевтических организациях, относятся легковоспламеняющиеся вещества, представляющие собой в основном жидкости и легкогорючие вещества. В помещениях хранения легковоспламеняющиеся и легкогорючие жидкости должны храниться отдельно от других материалов.

108. Основным опасным свойством легковоспламеняющихся и легкогорючих жидкостей является текучесть, легкая испаряемость и легкая воспламеняемость от любого внешнего источника: открытого огня, искры, электрического разряда и т.д. Поэтому хранение и работу с огнеопасными веществами следует проводить с наибольшей осторожностью и вдали от огня. При необходимости нагревание этих веществ должно производиться на водяных банях или электроплитках с закрытой спиралью.

109. Пары большинства легковоспламеняющихся жидкостей обладают вредным воздействием на организм, и продолжительное вдыхание этих паров может привести к потере сознания, поэтому емкости с этими веществами должны быть плотно укупорены. Запрещается хранить легковоспламеняющиеся и горючие вещества в открытой таре.

110. Легковоспламеняющиеся жидкости (коллодий, спирт этиловый, скпицидар, эфир и другие) хранят в плотно укупоренной прочной, стеклянной или металлической таре, чтобы предупредить испарение жидкостей из сосудов.

111. Бутыли, баллоны и другие крупные емкости с легковоспламеняющимися и горючими жидкостями должны храниться на полках стеллажей в один ряд по высоте, запрещается их хранение в несколько рядов по высоте с использованием различных прокладочных материалов. Складирование этих веществ у отопительных приборов не допускается. Расстояние от стеллажа или штабеля до нагревательного элемента должно быть не менее 1 метра.

112. Хранение легковоспламеняющихся и горючих жидкостей в бутылях должно осуществляться в таре, предохраняющей от ударов, или в баллоноопрокидывателях в один ряд.

113. В фармацевтических организациях на рабочих местах может храниться количество этих веществ, не превышающее сменную потребность. При этом емкости должны быть плотно закрыты.

121. Жарылуу коркунучу бар заттардын тобуна жарылуучу заттар жана жарылуу коркунучу бар заттар, башкача айтканда жарылуучу аралашма түзүүгө жөндөмдүү заттар кирет.

Бул топтогуу заттар ерткө түрүктүү кампаниын күйбөгөн дубалдар менен бөлүнгөн атайын жайларында (бөлүктөрдө) обочолонуп сакталат. Күмүш нитратын уулуу заттарды сактоо эрежелерине ылайык обочолонтуп сактоо керек.

122. Жарылуу коркунучу бар заттарды сактаганда аларды жарылууга алып келиши мүмкүн болгон чаң менен булганууга каршы чаралар көрүлүш керек.

123. Жарылуу коркунучу бар заттар менен идиштер (штангласс, темир барабан, склянка ж.б.) буусу абага чыкпагандай бекем жабылат.

124. Калий перманганаты чаң, күкүрт, органикалык май, эфир, спирт, глицерин, органикалык кислота жана башка органикалык заттар менен аралашса – жарылуу коркунучу бар. Аны кампаларда атайын бөлүктө темир барабанда сактайт, дарыканаларда – жогоруда аталган каражаттардан өзүнчө калкагы бекем штангластарда сакталат. Оңой тутануучу жана күйүүчү заттар менен бирге сактоого жол берилбейт. Калий перманганаты бар темир барабан жана штангластар өз убагында чандан этияттык менен сүрүлбөй тазаланат.

125. Нитроглицирин эритмесин (жарылуучу зат) фармацевтикалык утомдарда чакан оозу жакшы жабылган склянкаларда же металл идиштерде салкын каранғы жерде оттон этият болуу чараларын аткаруу менен сактоо керек. Нитроглицирин бар идишти жылдырууну жана бул препаратты таразалоону өтө этияттык менен жасоо керек, анткени төгүлгөн нитроглициериндин бууланышы жарылуу коркунучун туудурат. Териге бир аз эле тийип калса, ууланууга (катуу баш ооруга) алып келиши мүмкүн.

126. Эфирди сактоодо (өзгөчө аба менен контактта болгондо) кычылдануу пайда болот, алар чайкаласа, урунса, сүртүлсө же температура көтөрүлсө жарылып кетиши мүмкүн, ошондуктан алар менен иштегенде өтө этият болуш керек.

127. Бардык жарылуу коркунучу бар жана ерт коркунучу бар заттарды кислоталар жана щелочтор менен сактоого катуу тыюу салынат.

128. Өрт коркунучу бар жана оңой тутануучу суюктуктары бар баллондорду ташуу атайын ыңгайлуу клеткада же кармагычтары оң корзинада экөөлөп ташылат. Чоң бөтөлкө салынган корзиналар, кутучалар же клеткалар (20 кг жогору), ошондой эле катуу тарага салынган заттар атайын жумшак дөңгөлөктөрү бар арабада гана жылдырылыши (ташылыши) керек.

114. Не допускается хранение легковоспламеняющихся и горючих жидкых веществ в полностью заполненной таре. Степень заполнения должна быть не более 90 % объема. Спирты в больших количествах хранятся в металлических емкостях, которые заполняют не более чем на 95 % объема.

115. Не допускается совместное хранение легковоспламеняющихся веществ с минеральными кислотами (особенно серной и азотной кислотами), сжатыми и сжиженными газами, легкогорючими веществами (перевязочным материалом, растительными маслами, серой), а также с неорганическими солями, дающими с органическими веществами взрывоопасные смеси (хлорат калия, перманганат калия, хромат калия и т.д.).

116. Эфир медицинский и эфир для наркоза хранят в фабричной упаковке, в темном прохладном месте (вдали от огня и нагревательных приборов).

117. Кальция гипохлорит – не горюч, но при контакте с жидкими маслообразными органическими продуктами может вызвать их загорание, а с аммиаком и солями аммония – взрыв, поэтому хранение его должно осуществляться изолированно, с учетом описанных свойств.

118. При обращении с легковоспламеняющимися жидкостями (фасовка, переноска, погрузка и т.д.) необходимо соблюдать особую осторожность, а также постоянно наблюдать за состоянием тары, ее герметичностью и исправностью. При обнаружении неисправностей тары немедленно принимают меры к их устранению или содержащиеся в ней вещества перекладывают в другую исправную тару.

119. Пробки бочек допускается отвинчивать и завинчивать только инструментами из мягкого металла, не дающими искр при ударе, или деревянными молотками. При откатке бочек и загрузке их в хранилище необходимо соблюдать осторожность, чтобы избежать ударов о бочку и образования искр. Пролитая на пол жидкость должна быть немедленно убрана.

120. Отдельные легковоспламеняющиеся жидкости (спирт, эфир медицинский и другие) обладают свойствами образовывать при хранении статистическое электричество, искра которого может вызвать воспламенение жидкости. Поэтому фасовку таких жидкостей на складе следует производить в отдельных помещениях, оборудованных средствами противопожарной защиты. При сливе и фасовке их металлические сосуды должны иметь заземление.

Тару, освобожденную из-под легковоспламеняющихся жидкостей, следует оставить на некоторое время открытой.

129. Азот жана күкүрт кислоталарын сактаганда алардын жыгач, саман жана органикалык токтөгө башка заттарга кошулуусуна жол бербөө чарасы көрүлөт.

130. Өрт коркунучу бар жана жарылуучу заттарды сактоо жайларында электр жарығы авария болгондо көрсөн чырак жана шам менен кириүүгө каттуу тыюу салынат. Мындай учурда бир гана электр фонарларын колдонуу керек.

131. Дарылоо практикасында медициналык кычкылтек гана колдонулат, ал туураалуу баллондогу тиешелүү жазуу күбелендүрүп туртууга тийиш.

Өзүнүн курамы боюнча кычкылтек ГОСТ 5583–78 (“Техникалык жана медициналык газ түрүндөгү кычкылтек. ТШ”) талалтарына шайкеш келүүгө тийиш, көк түстөгү баллон маркасы, катар номери, өндүрүүчү завод, жумушчу басымы, кийинки сыйно жылы көрсөтүлгөн бирка менен жабдылууга тийиш.

132. Кампаларда кычкылтек сактоо жайлары башка жайлардан тақыр обочолонуп туртууга тийиш. Баллондорду күн нуру жана жаан-чачындын таасиринен милдеттүү түрдө корголгон ачык аяңчаларда сактоого уруксат берилет. Баллондору бар кампанын 10 м аралыгында кайсы бир майларды, күйүүчү заттарды сактоого жана ачык от менен иштөөгө тыюу салынат.

133. Кычкылтек баллондорун түз тийген күн нурунан сактоо учун кампа жайларынын терезелеринин айнектери ак түстөгү сыр менен сырдалат же күндөн коргоочу орнотмолор менен жабдылат. Кысылган газдуу баллондор жылытуучу, кайнатуучу приборлордун жанында болбошу жана электр проводдору менен тийшишчи керек.

134. Газы бар баллондор вертикальдуу абалда сакталууга тийиш. Баллондор сакталган жерлеринде жыгылбаш учун атайын ыңгайлуу уялар же тоスマлор менен жабдылууга тийиш.

135. Кычкылтек бар баллондордо майланышкан (кирдеген) бөлүктөр же бөлгүчтөр болбошу керек жана аларга май жуккан жана майланышкан предметтерди тийгизүүгө болбайт.

136. Баллондорду жүктөгөндө, түшүргөндө, ташууда жана сактаганда баллондорун жыгылышын, зыян тартышын, булганышын алдын алуучу чара көрүлүүгө тийиш. Кычкылтеги бар баллондорду сактоочу капкакчасы жок жана борту ачык транспортто сактоого жана ташууга тыюу салынат.

137. Кычкылтеги бар баллондорду сактоочу жерлерде баллондор менен иштөө боюнча нускамалар, эрежелер жана плакаттар илинүүгө тийиш.

Баллондорду (капкакчалар учун таянгычтарды жана шакекчелерин ооштуруу) жана вентилди ондоо өндүрүүчү заводдо жүргүзүлүүгө тийиш.

121. К группе взрывоопасных веществ относятся взрывчатые вещества и вещества взрывоопасные, то есть способные к образованию взрывчатых смесей.

Вещества указанной группы должны храниться в изолированном огнестойком складе в специальных помещениях (отсеках), изолированных несгораемыми стенками. Хранение нитрата серебра необходимо осуществлять изолированно в соответствии с правилами хранения ядовитых веществ.

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

123. Емкости с взрывоопасными веществами (штанглассы, жестяные барабаны, склянки и т.п.) необходимо плотно закрывать во избежание попадания паров в воздух.

124. Перманганат калия при взаимодействии с пылью, серой, органическими маслами, эфиром, спиртом, глицерином, органическими кислотами и другими органическими веществами – взрывоопасен. Хранить его на складах следует в специальном отсеке в жестяных барабанах, а в аптеках – в штанглассах с притертymi пробками отдельно от вышеуказанных средств. Не допускается совместное хранение с легковоспламеняющимися и горючими веществами. Жестяные барабаны и штанглассы с перманганатом калия своевременно освобождают от пыли осторожно, избегая трения.

125. Раствор нитроглицерина (взрывчатое вещество) следует хранить в фармацевтических организациях в небольших, хорошо укупоренных склянках или металлических сосудах в прохладном темном месте с соблюдением мер предосторожности от огня. Передвигать посуду с нитроглицерином и отвешивать этот препарат следует с особой осторожностью, так как испарение пролитого нитроглицерина угрожает взрывом. Попадание даже малых количеств на кожу может вызвать отравление (сильные головные боли).

126. Эфир при хранении (особенно при наличии контакта с воздухом) образует перекиси, которые при встряхивании, ударе, трении или повышении температуры могут вызвать взрывы, поэтому работа с ним требует особой осторожности.

127. Категорически запрещается хранение всех взрывоопасных и огнеопасных веществ с кислотами и щелочами.

128. Переноска баллонов с огнеопасными и легковоспламеняющимися жидкостями должна производиться вдвоем в специально приспособленных клетках или корзинах с исправными ручками захвата. Корзины с большими бутылями, ящики или клетки (свыше 20 кг), а также вещества, помещенные в твердую тару,

5-глава. Фармацевтикалык уюмдардын санитардык режимине коюлган коопсуздуқ талаптары

138. Фармацевтикалык уюмдардын имәрреттаринын жана жайларынын архитектуралык-пландоо жана конструкциялык чечимдери дары каражаттарын сактоонун жана сатуунун оптималдуу санитардык-гигиеналык жана эпидемияга каршы шарттарын, ошондой эле тейлекен персоналдын эмгек жана эс алуу шарттарын камсыз кылууга тийиш.

139. Фармацевтикалык уюмдун фармацевтикалык тартипи, дары каражаттарын сактоонун жана сатуунун технологиялык эрежелерин, санитардык-эпидемияга каршы режимди сактоону, персоналдын эмгегинин оптималдуу шарттарын жана товардык-материалдык баалуулуктардын толук сакталышын камсыз кылуучу жайлардын толготму жана аяңтчасы болууга тийиш.

140. Жайлардын дубал, шып жана полунун ички жасалгасы алардын механикалык таасирине жана дезинфекциялык каражаттарды көп жолу колдонууга түрүктүү функционалдык багытына ылайык материалдан жасалууга тийиш. Дубалдардын шыпка жана полго кошулган жерлери оюк, кырдуу жана карниздери болбошу керек. Жайларга төшөлгөн материалдар антистатикалуу жана гигиеналык сертификаттары болууга тийиш (сугуу түрүктүү боёктөр, эмаль же ачык түстөгү жылтырак кафель плиткалар). Полдор жылтырак эмес керамикалык плитка же чет жактары милдеттүү ширетилген линолеум менен капталат.

141. Раковина, дубалды нымдаштырган башка санитардык-техникалык приборлор жана жабдуулар орнотулган жерлерде дубалдар жылтырак плитка менен же башка сугуу түрүктүү материал менен полдон 1,6 м бийикте жана туурасы санитардык-техникалык жабдуудан же прибордон ар бир тарабынан 20 см кем эмес аралыкта капталат.

142. Фармацевтикалык уюмдардын жайларынын бийиктиги турек үйдүн кабатынан бийик болбоого тийиш. Ар кандай конструкциядагы илме шыптарды колдонуу калкты тейлөө залдарында, коридордо, административдик-тиричилик жайларында жол берилет. Мында илме шыптардын конструкциясы жана материалдары нымдуу тазалоо, тазалоо жана дезинфекция жүргүзүү мүмкүндүгүн камсыз кылууга тийиш.

143. Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо шартын жана сакталышын камсыз кылуу үчүн фармацевтикалык уюмдар керектүү жабдуулар, эмерек жана инвентарь менен жабдылат, алар жыйиноо үчүн жеткиликсиз жер калбагандай жана жарыкты тоспогондой жайгаштырылат.

переносить (перемещать) необходимо только на специальных тележках с мягким ходом колес.

129. При хранении азотной и серной кислот должны быть приняты меры к недопущению соприкосновения их с древесиной, соломой и прочими веществами органического происхождения.

130. В помещении для хранения взрывоопасных и огнеопасных веществ при авариях электроосвещения категорически запрещается входить с керосиновыми лампами и свечами. В этих случаях следует пользоваться только электрофонарями.

131. В лечебной практике используется только медицинский кислород, о чем должна свидетельствовать соответствующая надпись на баллоне.

По своему составу кислород должен соответствовать требованиям ГОСТ 5583-78 («Кислород газообразный технический и медицинский. ТУ»), баллон голубого цвета должен быть оснащен биркой с указанием марки, порядкового номера, завода-изготовителя, рабочего давления, года следующего испытания.

132. Помещения для хранения кислорода на складах должны быть совершенно изолированы от остальных помещений. Разрешается хранить баллоны также на открытых площадках, обязательно защищенных от воздействия солнечных лучей и атмосферных осадков. На расстоянии 10 м вокруг склада с баллонами запрещается хранить какие-либо масла, горючие вещества и проводить работу с открытым огнем.

133. Для предохранения от прямого воздействия солнечных лучей на баллоны с кислородом стекла оконных проемов в помещениях склада должны закрашиваться белой краской или оборудоваться солнцезащитными устройствами. Баллоны со сжатыми газами не должны находиться вблизи нагревательных, отопительных приборов и соприкасаться с электрическими проводами.

134. Баллоны с газом должны храниться в вертикальном положении. Для предохранения баллонов от падения в местах их хранения должны быть оборудованы специальные приспособления с гнездами или барьерами.

135. Баллоны с кислородом не должны содержать просаленных (промасленных) частей или прокладок и к ним нельзя прикасаться предметами, покрытыми и пропитанными жиром.

136. При погрузке, разгрузке, транспортировке и хранении баллонов должны приниматься меры, предотвращающие падение, повреждение и загрязнение баллонов. Воспрещается хранение и перевозка кислородных баллонов без предохранительных колпачков и на транспорте с открытыми бортами.

144. Жабдуулар, эмерек жана инвентарь ачык түстө жуулуучу, химиялык жана дезинфекциялык каражаттарга түрүккүү материалдан жасалган ачык түстөгү жылмакай гигиеналык жабуусу менен болууга тийиш.

145. Жаракттан чыккан, иштебей калған жабдуу, эмерек жана инвентарь токтоосуз алмаштырылат же ондолот, жараксыз болуп калгандары – өз убагында эсептен чыгарылат. Иштебей калган же кемчилиги бар жабдууну, эмеректи жана инвентарды колдонууга жол берилбейт.

146. Дары каражаттарын беруучу жумуш орунда аба чейрөсүнүн контаминациясын азайтуу үчүн экрандаштырылган же акма бактерицидлик нурданкычтарды орнотуу максатка ылайыктуу. Калкты тейлөө залында фармацевтикалык уюмдун персоналнынын жумуш орундары кызматкерлерди тамчылык түз инфекциядан коргогон орнотмолор менен жабдылууга тийиш.

147. Жайды желдеттүүгө колдонулган терезе фрамугасы же форточка 2x2 мм ашык эмес өлчөмдөгү ячейка менен алыш салына турган металл же желим торчолор менен корголот. Жай мезгилинде зарыл болсо күндөй тараалта жайгашкан терезе жана витрина күндөн коргогон орнотмо менен камсыз кылышууга тийиш, алар раманын ортосунда же терезенин тышында жайгаштырылат.

148. Фармацевтикалык уюмдардын жайларын кемириүүчүлөрдөн жана курт-кумурскадан коргоо комплекстүү инженердик-курулуш, инженердик-техникалык, санитардык-гигиеналык жана жеке дератизациялык, дезинсекциялык иш-чаралар менен камсыз кылышнат.

149. Өзүнчө турган имараттардагы дарыкана уюмдары суу түтүгү, канализация, ысык суу, желдеткич менен жабдылууга жана иштеп жаткан электр, телефон жана башка тармактарга кошуулуга тийиш. Борборлоштурулган ысык суу жок болсо суу жылтытуучу жабдууну колдонууга жол берилет.

150. Санитардык-техникалык приборлор жана орнотмолор (кран, раковина, унитаз ж.б.) оқ абалда болууга, даттан жана башка катмарлардан тазаланууга тийиш, сыйныгы же башка кемчиликтери болбоого тийиш. Бузук приборлор тез арада алмаштырылыши керек.

151. Жууй турган бөлмөдө инъекциялык эритме жана көз тамчыларын, ички дәрү формаларын, тышкы дәрү формаларын даярдоого арналган идиши жууганга раковиналар (ванналар) бөлүнүүгө жана маркаланууга тийиш. Бул раковиналарды кол жууганга колдонууга тыюу салынат.

152. Персоналдын колдорун жууганга асептикалык блоктун шлюздарында жана даярдоо, ассистенттик, жууган бөлмөдө, дааратканада раковина (кол жуугуч) орнотулуга тийиш, аларды педалдык кран, чыканак менен алыш келүүчү кран же фотоэлементтер менен жабдуу максатка ылайыктуу. Жанында дезинфекциялык эритме,

137. В местах хранения кислородных баллонов должны быть вывешены инструкции, правила и плакаты по обращению с баллонами. Ремонт баллонов (пересадка башмаков и колец для колпаков) и вентиляй должен производиться на заводах-изготовителях.

Глава 5. Требования безопасности к санитарному режиму фармацевтических организаций

138. Архитектурно-планировочные и конструктивные решения зданий и помещений фармацевтических организаций должны обеспечивать оптимальные санитарно-гигиенические и противоэпидемические условия хранения и реализации лекарственных средств, а также труда и отдыха обслуживающего персонала.

139. Фармацевтическая организация должна иметь набор и площади помещений, обеспечивающих соблюдение фармацевтического порядка, технологических правил хранения и реализации лекарственных средств, санитарно- противоэпидемического режима, оптимальные условия труда персонала и полную сохранность товарно-материалых ценностей.

140. Внутренняя отделка стен, потолков и полов в помещениях должна быть выполнена материалами в соответствии с их функциональным назначением, устойчивыми к механическому воздействию и неоднократному применению дезинфицирующих средств. Места примыкания стен к потолку и полу не должны иметь углублений, выступов и карнизов. Материалы покрытия помещений должны быть антистатическими и иметь гигиенические сертификаты (водостойкие краски, эмали или кафельные глазурованные плитки светлых тонов). Полы покрываются неглазурованными керамическими плитками или линолеумом с обязательной сваркой швов.

141. В местах установки раковин, других санитарно-технических приборов и оборудования, увлажняющих стены, производится отделка стен глазуренной плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту 1,6 м от пола и на ширину не менее 20 см от санитарно-технического оборудования или приборов с каждой стороны.

142. Высота помещений фармацевтических организаций должна быть не менее высоты этажа жилого дома. Применение подвесных потолков различных конструкций допускается в залах обслуживания населения, коридорах, административно-бытовых помещениях. При этом конструкция и материалы подвесных потолков должны обеспечивать возможность проведения влажной уборки, очистки и дезинфекции.

143. Для обеспечения условий хранения и сохранности лекарственных средств и медицинских изделий фармацевтические

аба электр кургаткыч менен идиштер коюлат. Дары каражаттарын даярдабаган жана фасовкалабаган адамдарга өндүрүштүк жайда раковинаны пайдаланууга тынуу салынат.

153. Жылытуу, желдетүү жана кондициялоо системалары жайлардын микроклиматынын жана аба чөйрөсүнүн оптималдуу шартын ушул Эрежелерге ылайык камсыз кылууга тийиш.

154. Жайдагы абанын температурасы 18–20 град. Цельсий, салыштырмалуу нымдуулук 40–65 %, аба кыймылынын ылдамдыгы 0,1–0,15 м/с болууга тийиш. Дубалдын температурасы жайдагы 6 град. Цельсийден ашпаган абанын температуранын айырмаланбайт, вертикалдуу жана горизонталдуу абанын өзгөрүлүшү 3 град. Цельсийден ашык болбоого тийиш.

155. Жайларда борбордук суу, нур-панелдик же жергиликтүү өрт жана электр коркунучу жок жылытуу мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык энергетикалык жана орттук көзөмөлдөө органдары менен макулдашуу боюнча орнотулат. Борбордук жылытуу өчүрүлсө же аны күйгүзгөнгө чейин жайларда резервдик (кайталоочу) жылытуунун болушу сунушталат.

156. Жылытуу системалары бардык жылытуу мезгилиниң ичинде жайларда абаны бир калыпта жылытуусун камсыз кылыш керек, эксплуатациялоо процессинде бөлүнүп чыккан зыяндуу заттар жана жыттар менен абаны булгоого жол берилбайт, уруксат берилген деңгээлден ашык шуулдаган үн чыгарбоо керек. Жылытуу системалары жөнгө салган орнотмолор менен жабдылууга жана учурдагы тейлөөгө жана ондоого ыңгайлуу болууга тийиш.

157. Жылытуучу приборлор тышкы дубалдын терезесинин алдында жайгаштырылышы керек. Административдик жайларда жылытуучу приборлорду декоративдүү тосмо, торчо же перфорлонгон панель менен тосууга уруксат берилет.

158. Сактоо, таңгактан чыгаруу жайы жалпы алмаштыруучу же жергиликтүү механикалык кыймылдаткычы бар тарткыч-соргуч желдетүү системалары менен жабдылат.

Желдетүү системалары үчүн абаны тыштан алуу таза зонадан, бийиктиги жер үстүнөн 1,8 м кем эмес бийиктике жүргүзүлөт. Аба алуу тешигине таштанды кирбеш үчүн торчо коюлууга жана тосуулуга тийиш.

159. Тарткыч-соргуч желдетүү системалары таза кармалууга, механикалык зыян тартуулары, дат басуулар жана герметикалык бузулулар болбоого тийиш.

Иштеп жаткан желдеткичтер жана электр кыймылдаткычтары жөнгө салынууга, бетөн шуулдаган үн жок жай иштөөгө, конструкциялардын вибрациясы болбоого тийиш, желдетүү системаларду эксплуатациялоо жана күтүү тартиби жөнүндө нускама болууга тийиш.

организации оснащаются необходимым оборудованием, мебелью и инвентарем, которые располагаются так, чтобы не оставлять недоступных мест для уборки и не загораживать источников света.

144. Оборудование, мебель и инвентарь должны быть светлых тонов с гладким гигиеническим покрытием, выполненным из материалов, устойчивых к моющим, химическим и дезинфицирующим средствам.

145. Вышедшее из строя, а также неисправное оборудование, мебель и инвентарь подлежат немедленной замене или ремонту, а пришедшее в негодность – своевременному списанию. Использование неисправного или имеющего дефекты оборудования, мебели и инвентаря не допускается.

146. Для снижения контаминации воздушной среды на рабочих местах по отпуску лекарственных средств целесообразна установка экранированных или проточных бактерицидных облучателей. Рабочие места персонала фармацевтической организации в зале обслуживания населения должны быть оснащены устройствами, предохраняющими работников от прямой капельной инфекции.

147. Оконные фрамуги или форточки, используемые для проветривания помещений, защищаются съемными металлическими или пластмассовыми сетками с размерами ячейки не более 2x2 мм. В летний период при необходимости окна и витрины, расположенные на солнечной стороне, должны быть обеспечены солнцезащитными устройствами, которые располагаются между рамами или с внешней стороны окон.

148. Защита помещений фармацевтических организаций от грызунов и насекомых должна обеспечиваться проведением комплексных инженерно-строительных, инженерно-технических, санитарно-гигиенических и собственно дератизационных и дезинсекционных мероприятий.

149. Аптекные организации в отдельно стоящих зданиях должны быть оборудованы водопроводом, канализацией, горячим водоснабжением, вентиляцией и подключены к действующим электрическим, телефонным и другим сетям. При отсутствии централизованного горячего водоснабжения допускается установка водонагревательного оборудования.

150. Санитарно-технические приборы и устройства (краны, раковины, унитазы и др.) должны находиться в исправном состоянии, очищаться от ржавчины и других наслоений, не должны иметь трещин и других дефектов. Неисправные приборы подлежат срочной замене.

151. В моечной комнате должны быть выделены и промаркованы раковины (ванны) для мытья посуды, предназначеннной для приготовления инъекционных растворов и глазных капель, внутренних лекарственных форм, наружных

160. Механикалык иштетүүдө аба алмашуунун эселүүлүгү соода запында +3тен -4 град. Цельсийн чейин, сактоо чечүү жайында +2 град. Цельсийден -3 град. Цельсийге чейин, сактоо жайларында +2 град. Цельсийден -3 град. Цельсийге чейин болууга тийиш.

161. Жылдын суук жана жылуу мезгилиниң жайларда жайлардың ар бирине локалдуу кондиционер орноттуу же борбордук кондициялоо системасын орноттуу жолу менен абаны кондициялоону колдонуу максатка ылайыктуу.

Фармацевтикалык уюм сактоо жайларында температуралык режимди күн сайын контролдоону жүргүзөт. Приборлордун көрсөткүчтөрү эсепке алуу журналында милдеттүү тартилте катталууга тийиш.

162. Фармацевтикалык уюмдардын жайлары табигый жана жасалма жарық берүү системалары менен жабдылат. Сактоо жайларында, дааратканада, персоналдын бөлмөлөрүндө жана коридордо жасалма жарық берүүгө жол берилет.

163. Инсоляциянын узактыгы саламаттык сактоо жаатындағы ыйгарым укуктуу мамлекеттик орган бекиткен ченемдерди эске алуу менен кабыл алынат. Жайларда инсоляциянын узактыгынын көрсөтүлгөн ченемдеринен чечтеп кетүүгө конкреттүү жергиликтүү шарттарды эске алуу жана фармацевтикалык уюмдардын жайларынын түзүмүн жана функционалдык бағытын көнүлгө алуу менен санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл органдары менен макулдаштуу боюнча жол берилет.

164. Терезелер таза болууга тийиш. Терезелер жылына кеминде 3 жолу же булганышына жараشا тышынан жуулат. Жай мезгилиниң күнгөй тараата жайгашкан терезелер жана витриналар тышкы же ички жагына же раманын ортосуна жайгаштырылган күндөн коргогон орнотмолор менен камсыз кылышат. Өндүрүштүк жайларда жана сактоо жайларында жуучу жана дезинфекциялык каражаттарга туруктуу жалюзди колдонууга жол берилет. Калкты тейлөө залында, кызматтык-тиричилик жайларында башка күндөн коргоо ыкмалары колдонулушу мүмкүн.

165. Жасалма жарық берүү жайдын бағытына ылайык келүүгө, жетиштүү, жөнгө салынуучу жана коопсуз болууга, көздү уялткан же адамга жана жайлардын ичкى чөйресүнө башка жагымсыз таасир тийгизбөөгө тийиш.

166. Персоналдын жумуш орундарына жасалма жарық берүү соода залында 300 лк түзүүгө, өндүрүштүк жайларда (ассистенттик, аспектикалык, аналитикалык, контроль-маркалоочу, фасовкалоочу) – 500 лк, сактоо жайларында, көмөкчү жайларда (дистилляциялык, стерилизациялык, жуучу жайларда) жана соода залында келүүчүлөр учун аянтта – 150 лк жана люминесценттик лампалар менен камсыз

лекарственных форм. Запрещается пользоваться этими раковинами для мытья рук.

152. Для мытья рук персонала в плюзах асептического блока и заготовочной, ассистентской, моечной, туалете должны быть установлены раковины (рукомойники), которые целесообразно оборудовать педальными кранами, кранами с локтевыми приводами или фотоэлементами. Рядом устанавливают емкости с дезрастворами, воздушные электросушки. Запрещается пользоваться раковинами в производственных помещениях лицам, не занятым изготовлением и фасовкой лекарственных средств.

153. Системы отопления, вентиляции и кондиционирования должны обеспечивать оптимальные условия микроклимата и воздушной среды помещений в соответствии с настоящими Правилами.

154. Температура воздуха в помещениях должна быть 18–20 град. Цельсия, относительная влажность – 40–65 %, скорость движения воздуха 0,1–0,15 м/с. Температура стен не должна отличаться от температуры воздуха в помещениях более чем на 6 град. Цельсия, перепады температур по вертикали и горизонтали не должны быть более 3 град. Цельсия.

155. В помещениях устраивается центральное водяное, лучистопанельное или местное пожаро- и электробезопасное отопление по согласованию с органами государственного санитарно-эпидемиологического, энергетического и пожарного надзора. На случай отключения центрального отопления или до его включения в помещениях рекомендуется иметь резервное (дублирующее) отопление.

156. Системы отопления должны обеспечивать равномерное нагревание воздуха в помещениях в течение всего отопительного периода, исключать загрязнение воздуха вредными веществами и запахами, выделяемыми в процессе эксплуатации, не создавать шума, превышающего допустимые уровни. Отопительные системы должны быть оборудованы регулирующими устройствами и быть удобными для текущего обслуживания и ремонта.

157. Нагревательные приборы следует размещать у наружных стен под оконными проемами. В административных помещениях допускается ограждение отопительных приборов декоративными решетками, сетками или перфорированными панелями.

158. Помещения хранения, распаковочная оборудуются системами общеобменной или местной приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением.

Забор наружного воздуха для систем вентиляции производится из чистой зоны на высоте не менее 1,8 м от поверхности земли.

кылышууга тийиш. Айкалышкан жарыкты бир өңчөй жарык берүү булактарынан уюштурууга жол берилет.

167. Жарык берүүчү приборлордун коргоочу арматурасы болууга тийиш. Жарык чачкан шам чырактарды колдонуу максатка ылайыктуу. Калкты тейлөө зонасында келүүчүлөрдүн эстетикалык муктаждыгын канааттандырган шам чырактарды орнотууга жол берилет.

168. Калкты тейлөө залында табигый жарыктын коэффициенти 2,5 % кем эмес, сактоо жайларында – 0,5 % кем эмес түзүлүгө тийиш. Калкты тейлөө залында, сактоо бөлмөсүндө, персоналдын бөлмөсүндө, администривдик бөлмөлөрдө жарык коэффициенти 1/6, таңгактан чыгаруу жайында – 1/4 түзүлүгө тийиш; жайдагы жарык түшүү бурчу жана тешиктин бурчу тиешелүү түрдө 27 град. жана 5 град. кем эмес, тосмолоо коэффициенти – 2ден ашык эмес болууга тийиш.

169. Дарыканага кире бериште бут кийимди тазалагыч болуш керек. Тазалагычтын озун тазалап турлуу зарылдыгына жараша, бирок күнүгө 1 жолудан кем эмес жүргүзүлүгө тийиш.

170. Өндүруштүк жайларда парда илүүгө, килем салууга, гүл естүүрүгө, дубал гезит, плакат ж.б. илүүгө жол берилбейт. Ал учун коридорлор, эс алуу бөлмөсү, бөлмөлөр колдонулушу мүмкүн. Өндүруштүк жайларда иштөө үчүн зарыл болгон маалыматтык стенд жана таблицалар нымдуу тазалоого жана дезинфекциялоого жол берилген материалдан даярдалууга тийиш.

Өндүруштүк эмес жайларды декоративдик жасалгaloого, анын ичинде жашылдандырууга, аларды зарылдыгына жараша бирок жумасына 1 жолудан кем эмес зарыл болгон күтүү (чаңдан тазалоо, жуу ж.б.) камсыз болгон шартта жол берилет.

171. Дарыкана жайлары кылдат тазаланууга тийиш жана аларды колдонуу боюнча нускамага ылайык жуучу жана дезинфекциялык каражаттарды колдонуу аркылуу нымдуу ыкма менен гана жүргүзүлөт. Учурдагы тазалоо мезгил-мезгили менен жайлардын функционалдык бағытына жараша жүргүзүлөт. Иштин башында дезинфекциялык каражаттарды колдонуу менен жайларды (полдорду жана жабдууларды) нымдуу тазалоо жүргүзүлөт.

172. Өндүруштүк жайларда генералдык жууп-тазалоо жумасына 1 жолудан кем эмес жүргүзүлөт. Дубалдар, эшиктер, жабдуулар, полдор жуулат. Шып нымдуу чүпүрөк менен айна 1 жолу чаңдан тазаланат. Терезенин айнектери, рама жана анын ортосундагы мейкиндик самын же башка жуучу каражаттар аркылуу ысык суу менен айна 1 жолудан кем эмес жуулат.

173. Өндүруштүк жайлардын жана соода залдарынын жабдуулары күн сайын тазаланат, сактоо жайларындагы (материалдык бөлмөлөрдө) дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо үчүн шкафттар зарылдыгына жараша, бирок жумасына 1 жолудан кем эмес жыйналат.

Заборное отверстие должно быть засетчено и ограждено от попадания мусора.

159. Системы приточно-вытяжной вентиляции должны содержаться в чистоте, не иметь механических повреждений, следов коррозии и нарушения герметичности.

Работающие вентиляторы и электродвигатели должны быть отрегулированы, иметь плавный ход без посторонних шумов и не вызывать вибрации конструкций, вентиляционные установки должны иметь инструкции о порядке эксплуатации и ухода.

160. Кратность воздухообмена при механическом побуждении в торговом зале должна быть от +3 до -4 град. Цельсия, в распаковочной – от +2 до -3 град. Цельсия, помещениях хранения – от +2 до -3 град. Цельсия.

161. В помещениях в холодное и теплое время года целесообразно использовать кондиционирование воздуха путем установки локальных кондиционеров в каждом помещении или устройства системы централизованного кондиционирования.

Фармацевтическая организация осуществляет ежедневный контроль за температурным режимом в помещениях хранения. Показания приборов в обязательном порядке подлежат регистрации в журнале учета.

162. Помещения фармацевтических организаций оборудуются системами естественного и искусственного освещения. Искусственное освещение допускается в помещениях хранения, туалетах, комнатах персонала и коридорах.

163. Продолжительность инсоляции должна приниматься с учетом норм, утвержденных уполномоченным государственным органом в области здравоохранения. Допускается отклонение от указанных норм продолжительности инсоляции в помещениях по согласованию с органами санитарно-эпидемиологического надзора, с учетом конкретных местных условий и принимая во внимание структуру и функциональное назначение помещений фармацевтической организации.

164. Оконные проемы должны быть чистыми. Мытье окон снаружи необходимо проводить не менее 3 раза в год или по мере загрязнения. В летний период окна и витрины, расположенные на солнечной стороне, обеспечиваются солнцезащитными устройствами, расположенными с внешней или внутренней стороны окон или между рамами. В производственных помещениях и помещениях хранения допускается использование жалюзи, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам. В зале обслуживания населения, служебно-бытовых помещениях могут быть использованы другие солнцезащитные приспособления.

174. Жыйноо шаймандары маркаланууга жана багыты болонча так колдонуулуга тийин Ал атайдын болчын жерде (бөлме, ишоф) езүнчө сакталат. Өндүрүштүк жабдууларды тазалоого арналган чүпүрөктүү дезинфекциялагандан жана кургаткандан кийин таза, маркалантган бекем жабылган тарада (банка, кастрюль ж.б.) сактайт, асептикалык блок үчүн жыйноочу шаймандар өзүнчө сакталат.

175. Асептикалык блоктун жайларын тазалоо (полду жана жабдууларды) жумуштун аягында сменада 1 жолудан кем эмес дезинфекциялык каражаттарды колдонуу менен жүргүзүлөт.

176. Жумасына бир жолу мүмкүн болушунча жабдуулардан бошотуу менен асептикалык блокко генералдык тазалоо жүргүзүлөт. Асептикалык блокту жыйнаганда стадиялардын ырааттуулугун так сактоо керек. Асептикалыктан баштоо керек. Башында дубал менен эшиктер шылтап полго чейин жуулат. Кыймыл жай болууга тийиш, милдеттүү түрдө жогорудан төмөнгө карай тазаланат. Андан кийин стационардык жабдуулар жуулат жана дезинфекцияланат жана акыркы кезекте пол жуулат.

177. Асептикалык блокко киргизилген бардык жабдуулар жана эмерек алдын ала дезинфекциялык эритме менен тазаланат. Устүнкү бетин жыйноо жана дезинфекциялоо үчүн поролон губка, четтери тигилген була эмес материалдан салфеткалар сунушталат. Полду жууганга катуу кездемеден, четтери тигилген чүпүрөктүү колдонууга болот.

178. Дезинфекциялык эритмени даярдоо атайдын окутулган персонал тарабынан жүргүзүлүүгө тийиш. Устүлөрүн дезинфекциялоо үчүн саламаттык сактоо жаатындагы ыйгарым укуктуу мамлекеттик орган тарабынан уруксат берилгендердин ичинен дезинфекциялык каражаттарды колдонууга жол берилет.

179. Өндүрүштүк калдыктар жана таштанды кыймылга келтириүүчүү капкағы бар жана сменада 1 жолудан кем эмес чыгаруу менен атайдын контейнерге чогултулат. Кол жууганга раковина, санитардык түйүн жана таштанды үчүн контейнерлер күнүгө жуулат, тазаланат жана дезинфекцияланат.

Дарыканада санитардык күн айына 1 жолу өткөрүлөт (кылдат тазалоодон тышкary, бир эле убакта учурдагы майда ондоону жүргүзүүгө болот).

180. Асептикалык блоктун жайлары обочолонгон бөлүктө жайгаштырылууга жана «таза» жана «кир» агымдардын кайчылашуусуна жол бербөөгө тийиш. Асептикалык блоктун өз алдынча эшиги болууга же өндүрүштүн башка жайларынан шлюздар менен бөлүнүүгө тийиш. Асептикалык блокко кириүнүн алдында резина килемчелер же дезинфекциялык каражатка чыланган көпшөк материалдан килемчелер төшөлөт.

165. Искусственное освещение должно соответствовать назначению помещения, быть достаточным, регулируемым и безопасным, не оказывать слепящего действия и другого неблагоприятного влияния на человека и внутреннюю среду помещений.

166. Искусственная освещенность зоны рабочих мест персонала в торговом зале должна составлять 300 лк, производственных помещений (ассистентская, асептическая, аналитическая, контрольно-маркировочная, фасовочная) – 500 лк, помещений хранения, вспомогательных помещений (дистилляционная, стерилизационная, моечная) и площади для посетителей в торговом зале – 150 лк и обеспечиваться люминесцентными лампами. Комбинированное освещение допускается устраивать только одинаковыми источниками света.

167. Осветительные приборы должны иметь защитную арматуру. Целесообразно использование рассеивающих светильников. В зоне обслуживания населения допускается установка светильников, удовлетворяющих эстетическим потребностям посетителей.

168. Коэффициент естественной освещенности в залах обслуживания населения должен составлять не менее 2,5 %, в помещениях хранения – не менее 0,5 %. Световой коэффициент в залах обслуживания населения, помещениях хранения, комнатах персонала, административных кабинетах должен составлять 1/6, в распаковочных – 1/4; угол падения света и угол отверстия в помещениях должны быть не менее 27 град. и 5 град. соответственно, коэффициент заложения – не более 2.

169. Перед входом в аптеку должны быть приспособления для очистки обуви от грязи. Очистка самих приспособлений должна проводиться по мере необходимости, но не реже 1 раза в день.

170. В производственных помещениях не допускается вешать занавески, расстилать ковры, разводить цветы, вывешивать стенгазеты, плакаты и т.п. Для этого могут быть использованы коридоры, комнаты отдыха, кабинеты. Информационные стенды и таблицы, необходимые для работы в производственных помещениях, должны изготавливаться из материалов, допускающих влажную уборку и дезинфекцию.

Декоративное оформление непроизводственных помещений, в том числе озеленение, допускается при условии обеспечения за ним необходимого ухода (очистки от пыли, мытье и т.д.) по мере необходимости, но не реже 1 раза в неделю.

171. Уборка помещений аптек должна быть тщательной и проводиться только влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств в соответствии с инструкциями по их применению. Текущая уборка проводится с периодичностью в зависимости от функционального назначения помещений. Перед

181. Шлюзда төмөнкүлөр каралууга тийиш: атайын бут кийим үчүн ячайкалары бар бут кийим алмаштыруу үчүн отургучтар, халат жана стерилдүү кийим комплекти менен бикстер үчүн шкаф; раковиналар (чыканак менен ачылуучу кран), аба электр қургаткыч жана күзгү; колду тазалоо үчүн гигиеналык топтом, асептикалык блоктогу жүрүм-турум эрежеси.

182. Ассистенттик, асептикалык жайда суу жана канализация өткөрүүгө жол берилбейт. Тазаланган суу үчүн өткөргүч түтүктөр тазалоо жүргүзүүгө оной болгондой төшөлөт.

183. Материалды же продукцияны (арабаны ж.б.) ташууда дубалды бузбагандай атайын бурчтар же башка шаймандар каралышы керек.

184. Асептикалык блокко коридордон жана өндүрүштүк жайлардан абанын кириүсүн токтотуу үчүн тарткыч-соргуч желдетүү каралышы керек, анда аба агымынын кыймылы соргучтан көбүрөөк аба кириүсү менен асептикалык блокко жанаша жайгашкан жайларга бағытталууга тийиш.

185. Атайын жабдуулардын жардамы менен кыйла жооптуу участоктордо же операцияларды (таза камераларды) коргоо үчүн бардык жайларда же өз алдынча локалдуу зонада таза абанын горизонталдуу же вертикальдуу ламинардык агымдарын түзүү сунушталат. Ламинардык аба агымы менен таза камералардын же столдордун үстүнкү жумушчу бети жана жылмакай катуу материалдан капкагы болууга тийиш. Стерилдүү абаны айына 1 жолудан кем эмес үзгүлтүксүз контролдоодо ламинардык агымдын ылдамдыгы – 0,3–0,6 мс (–1) чегинде.

186. Асептикалык жайларда абаны жана ар түрдүү үстүнкү беттерди дезинфекциялоо үчүн ачык же экрандалган лампасы бар бактерициддик лампалар (стационардык жана көчмө нурдантычтар) орнотулат. Бактерициддик лампалардын саны жана кубаттуулугу 1 куб. м экрандалбаган нурдантычтын кубаттуулугунан 2–2,5 Вт кем эмес эсептелип тандалууга тийиш. Бактерициддик нурдантычтар медициналык жабдуунун паспортунда баяндалган көрсөтмөлөргө ылайык дарыканаларда колдонулат.

187. Дарыкана уюмунун жетекчилери адистердин жана көмөкчү персоналдын туура жайгашуусу тууралуу кам көрүүгө, жеке гигиена жана коопсуздук техника эрежелери боюнча даярдоону жана кайра даярдоону, ошондой эле персоналдын үзгүлтүксүз медициналык кароодон өтүп турушун (алдын алуучу жана мезгил-мезгили менен өткөрүлүүчү кароолордон) камсыз кылууга милдеттүү.

188. Дары каражаттарын даярдоо, контролдоо, фасовкалоо жана дарыкана идишин тазалоо менен алектенген, ошондой эле даяр продукция менен байланышта болгон дарыкана уюмунун кызматкерлери ишке киришкенде медициналык текшерүүдөн, андан

началом работы необходимо провести влажную уборку помещений (полов и оборудования) с применением дезинфицирующих средств.

172. Генеральная уборка производственных помещений должна проводиться не реже 1 раза в неделю. Моют стены, двери, оборудование, полы. Потолки очищают от пыли влажными тряпками 1 раз в месяц. Оконные стекла, рамы и пространство между ними моют горячей водой с мылом или другими моющими средствами не реже 1 раза в месяц.

173. Оборудование производственных помещений и торговых залов подвергают ежедневной уборке, шкафы для хранения лекарственных средств и медицинских изделий в помещениях хранения (материалные комнаты) убирают по мере необходимости, но не реже 1 раза в неделю.

174. Уборочный инвентарь должен быть промаркирован и использован строго по назначению. Хранение его осуществляют в специально выделенном месте (комната, шкафы) раздельно. Ветошь, предназначенная для уборки производственного оборудования, после дезинфекции и сушки хранят в чистой, промаркированной, плотно закрытой таре (банка, кастрюля и др.), уборочный инвентарь для асептического блока хранят отдельно.

175. Уборку помещений асептического блока (полов и оборудования) проводят не реже 1 раза в смену в конце работы с использованием дезинфицирующих средств.

176. Один раз в неделю проводят генеральную уборку асептического блока, по возможности с освобождением от оборудования. Необходимо строго соблюдать последовательность стадий при уборке асептического блока. Начинать следует с асептической. Вначале моют стены и двери от потолка к полу. Движения должны быть плавными, обязательно сверху вниз. Затем моют и дезинфицируют стационарное оборудование и в последнюю очередь полы.

177. Оборудование и мебель, вносимые в асептический блок, предварительно обрабатывают дезинфицирующим раствором. Для уборки и дезинфекции поверхностей рекомендуются поролоновые губки, салфетки с заделанными краями из неволокнистых материалов. Для протирки полов можно использовать тряпки с заделанными краями из соровых тканей.

178. Приготовление дезинфицирующих растворов должно осуществляться специально обученным персоналом. Для дезинфекции поверхностей допускается использование дезинфицирующих средств из числа разрешенных к применению уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.

179. Отходы производства и мусор должны собираться в специальные контейнеры с приводной крышкой и удалением из

ары профилактикалык кароодон саламаттык сактоо жаатындағы үйгарым укуктуу органдың чөнөмдүк документтерине ылайык етет. Кароонун жыйынтыктары санитардық китечеге жазылат.

189. Дарыкананың ар бир кызматкери жетекчи персоналга ден соолугунда кандай болбосун четтөөлөр тууралуу билдирууге тийиш. Инфекциялык оорулары бар, териси жабыркаган кызматкерлер жумушка алынбайт.

190. Дарыканага киргендे гардеробдо персонал үстүнкү кийимин жана бут кийимин чечүүгө, колун жууганга жана дезинфекциялоого, санитардық кийимди жана санитардық бут кийим кийүүгө милдеттүү. Дааратканага баар алдында халатты милдеттүү түрдө чечет. Дарыканадан тышкary санитардық кийим жана бут кийим менен чыгууга тыюу салынат. Курч респираторлук оорулар жайылган мезгилде дарыкана уюмунун кызматкерлери бетине марли таңғычты тагынат.

191. Санитардық кийим жана санитардық бут кийим дарыканы кызматкерлерине аткарған өндүрүштүк операцияларды эске алуу менен берилет. Санитардық кийим жумасына 2 жолудан кем эмес, жеке пайдалануу учун сүлгү – күн сайын алмаштыруулуга тийиш.

Асептикалык шартта иштеген кызматкерлер учун атайын кийимдин комплекти иштөөнүн алдында стерилдүү болууга тийиш. Асептикалык зонада, жайлардын ортосунда же асептикалык блоктун тышкary, башка өндүрүштүк зоналарда персоналдың жүрүү тартибин бузганын ойой табуу учун персоналдың санитардық кийиминде айырмачылык белгилерди кароо максатка ылайыктуу, мисалы атайын кийим же анын деталдарын ак түстөн башка түстө кылуу.

192. Өндүрүштүк персонал үзгүлтүксүз душка жуунууга, колдордун таза кылдат кароого, тырмактарын кыска алууга, лак менен боёбоого тийиш. Дарыкананың өндүрүштүк жайларында жана даяр продукция сакталган жайларда өндүрүштүк персоналга тамактанууга, тамеки чегүүгө, ошондой эле тамак-ашты, чегүү материалдарын жана жеке дары каражаттарын сактоого тыюу салынат. Халаттардың чөнтөктөрүндө өтө зарыл (бет арчы, көз айнек ж.б.) буюмдан башка жеке пайдаланудагы предметтер болбоого тийиш.

193. Өзгөче кәнүл асептикалык шартта иштөө учун өндүрүштүк персоналды тандоого жана даярдоого бөлүнүүгө тийиш. Асептикалык блоктун персоналды санитардық талаптарды жана эрежелерди аң-сезимдүү аткаруу учун атайын билим жана практикалык иш тажрыйбадан тышкary гигиена жана микробиология негиздери боюнча билимге ээ болууга тийиш. Персонал колун системалуу турдө тазалоого жана кийимин которуунун так белгилүү ырааттуулугуна бетинде аба киргизген таңғычты колдонууга, колуна резина колкапты кийүүгө ж.б. байланыштуу жумуштагы мүмкүн болгон ыңгайсыздыктарга даяр болууга тийиш.

помещения не реже 1 раза в смену. Раковины для мытья рук, санитарные узлы и контейнеры для мусора моют, чистят и дезинфицируют ежедневно.

Санитарный день в аптеках проводят 1 раз в месяц (одновременно, кроме плановой уборки, можно проводить мелкий текущий ремонт).

180. Помещения асептического блока должны размещаться в изолированном отсеке и исключать перекрещивание «чистых» и «грязных» потоков. Асептический блок должен иметь отдельный вход или отделяться от других помещений производства шлюзами. Перед входом в асептический блок должны лежать резиновые коврики или коврики из пористого материала, смоченные дезинфицирующими средствами.

181. В шлюзе должны быть предусмотрены: скамья для переобувания с ячейками для специальной обуви, шкаф для халата и биксов с комплектами стерильной одежды; раковины (кран с локтевым приводом), воздушная электросушилка и зеркало; гигиенический набор для обработки рук, правила поведения в асептическом блоке.

182. В ассистентской, асептической не допускается подводка воды и канализации. Трубопроводы для воды очищенной следует прокладывать таким образом, чтобы легко можно было проводить уборку.

183. Для защиты стен от повреждений при транспортировке материалов или продукции (тележки и др.) необходимо предусмотреть специальные уголки или другие приспособления.

184. Для исключения поступления воздуха из коридоров и производственных помещений в асептический блок в последнем необходимо предусмотреть приточно-вытяжную вентиляцию, при которой движение воздушных потоков должно быть направлено из асептического блока в прилегающие к нему помещения с преобладанием притока воздуха над вытяжкой.

185. Рекомендуется с помощью специального оборудования создание горизонтальных или вертикальных ламинарных потоков чистого воздуха во всем помещении или в отдельных локальных зонах для защиты наиболее ответственных участков или операций (чистые камеры). Чистые камеры или столы с ламинарным потоком воздуха должны иметь рабочие поверхности и колпак из гладкого прочного материала. Скорость ламинарного потока – в пределах 0,3–0,6 мс (–1) при регулярном контроле стерильности воздуха не реже 1 раза в месяц.

186. Для дезинфекции воздуха и различных поверхностей в асептических помещениях устанавливают бактерицидные лампы (стационарные и передвижные облучатели) с открытыми или экранированными лампами. Количество и мощность бактерицидных

194. Өндүрүштүк персонал үчүн керектүү жерлерде өздүк гигиена, жайларга кириш жана чыгуу эрежелери, тазалоо регламенти, технологиялык процесстин жүрүшүнө ылайык буюмдарды жана материалдарды ташуу эрежелери ж.б. ушул дарыканы ишканасынын өзгөчөлүктөрүн эске алуу менен иштелип чыгууга жана бекитилүүгө тийиш. Өздүк гигиена эрежелери жана чарапары, санитардык кийимди колдонуу талаптарын кошуп алганда, өндүрүштүк жайга кирген бардыгына – убактылуу жана туруктуу иштеген, иштебеген (коноктор, инспекция, жогорку жетекчилик ж.б.) колдонуулуга тийиш.

195. Дарыканы уюмдарынын кызматкерлери өздүк гигиена, өндүрүштүк санитария, коопсуздук техникасы маселелерине байланыштуу темалар боюнча заманбап талаптарга карата персоналдын маалымдуулугун камсыз кылган мөөнөттө администрация тарабынан уюштурулган сабактарга системалуу түрдө катышууга милдеттүү. Сабактарды еткөрүү атайын журналда белгиленет. Дарыканы кызматкерлери дарыканада иштегенде коопсуздук техникасынын жана ондүрүштүк санитариянын эрежелерин сактоого милдеттүү.

196. Дарыканы уюмдарында персонал үчүн санитардык-тиричилик жайларынын зарыл болгон курамы каралууга тийиш:

1) үстүнкү, үйдөгү жана санитардык кийимдерди өзүнчө сактоо үчүн тизмедеги курамдын 100 % жекече шкафтары менен гардероб. Үйдөгү жана санитардык кийим үчүн гардеробдун аятын эки шкафка етмө аяңчаларды кошуу менен 0,55 кв. м болушу керек;

2) үстүнкү кийим жана бут кийим гардеробу – 0,08 кв. м илгичи менен (60 % эки смена менен иштегендөргө жана 100 % – бир смена иштегендө);

3) душ – дарыканага бир душ кабинасы;

4) санитардык түйүн (санитардык приборлор иштегендөрдин санына жарааша);

5) тамактануу жана эс алуу үчүн жайлар (башка жайлардан обочолонууга тийиш).

197. Инъекциялык эмес стерилдүү жана стерилдүү эмес дары каражаттарын даярдоо үчүн тазаланган суу колдонулат, ал дистилляция, кайтарым осмос, иондук алмашуу жана башка уруксат берилген ыкмалар менен алынышы мүмкүн.

Тазаланган суунун микробиологиялык тазалыгы ичүүчү суунун сапатына коюлган талаптарга шайкеш келүүгө тийиш, Enterobacteriaceae, P. aeruginosa, S. Aureus бактериялар үй-булесү болбогондо, анда 1 мл 100 микроорганизмден анык эмес камтууга жол берилет. Стерилдүү инъекциялык эмес асептикалык даярдалган дары каражаттарын даярдоо үчүн сууну стерилизациялоо керек. Инъекцияларга эритме даярдоо үчүн инъекциялар үчүн суу

ламп должны подбираться из расчета не менее 2–2,5 Вт мощности неэкранированного излучателя на 1 куб. м. Бактерицидные облучатели используются в аптеках в соответствии с указаниями, изложенными в паспорте медицинского оборудования.

187. Руководители аптечных организаций обязаны заботиться о правильной расстановке специалистов и подсобного персонала, обеспечивать их подготовку и переподготовку по правилам личной гигиены и технике безопасности, а также прохождение персоналом регулярных медосмотров (предварительные и периодические осмотры).

188. Сотрудники аптечных организаций, занимающиеся изготовлением, контролем, расфасовкой лекарственных средств и обработкой аптечной посуды, а также соприкасающиеся с готовой продукцией, при поступлении на работу проходят медицинское обследование, а в дальнейшем – профилактический осмотр в соответствии с нормативной документацией уполномоченного государственного органа в области здравоохранения. Результаты осмотров заносятся в санитарную книжку.

189. Каждый сотрудник аптеки должен оповещать руководящий персонал о любых отклонениях в состоянии здоровья. Сотрудники с инфекционными заболеваниями, повреждениями кожных покровов к работе не допускаются.

190. При входе в аптеку персонал обязан снять верхнюю одежду и обувь в гардеробной, вымыть и продезинфицировать руки, надеть санитарную одежду и санитарную обувь. Перед посещением туалета обязательно снимать халат. Запрещается выходить за пределы аптеки в санитарной одежде и обуви. В периоды распространения острых респираторных заболеваний сотрудники аптечных организаций должны носить на лице марлевые повязки.

191. Санитарная одежда и санитарная обувь выдается работникам аптеки с учетом выполняемых производственных операций. Смена санитарной одежды должна производиться не реже 2 раз в неделю, полотенец для личного пользования – ежедневно.

Комплект специальной одежды для персонала, работающего в асептических условиях, должен быть стерильным перед началом работы. Целесообразно предусмотреть в санитарной одежде персонала отличительные знаки, например, спецодежду или ее детали другого цвета, кроме белого, чтобы легче распознать нарушение порядка перемещения персонала в асептической зоне, между помещениями или за пределами асептического блока, в других производственных зонах.

192. Производственный персонал должен регулярно принимать душ, тщательно следить за чистотой рук, коротко стричь ногти, не покрывать их лаком. Производственному персоналу запрещается принимать пищу, курить, а также хранить еду, курительные материалы

колдонулат, ал тазаланган сууга коюлган сынктан өтүүгө, ошондой эле апирогендүү болууга тийиш.

198. Тазаланган сууну алуу жана сактоо ошол максатта атайын жабдылган жайда жүргүзүлүүгө тийиш. Инъекциялар учун суу алуу асептикалык блоктун дистилляциялык жайында жүргүзүлөт, ал жерде суу алууга байланышпаган кандайдыр бир жумуштарды аткарууга каттуу тыюу салынат.

199. Тазаланган суу жаны кезинде колдонулат же суунун касиетин өзгөртүгөн жана аны механикалык кошуулардан жана микробиологиялык булгануудан сактаган материалдан жасалган жабык идиште 3 суткадан ашык эмес сакталат. Инъекциялар учун жаны даярдалган суу колдонулат же 5 град. Цельсийден 10 град. Цельсийге чейин, 80 град. Цельсийден 95 град. Цельсийге чейин температурада суунун касиетин өзгөртпегөн жана аны механикалык кошуулардан жана микробиологиялык булгануудан сактаган материалдан жасалган жабык идиште 24 сааттан ашык эмес сакталат.

200. Тазаланган жана инъекциялар учун сууну алуу аквадистиллятордун же ушул максатта уруксат берилген башка орнотмоловордун жардамы менен жүргүзүлөт. Ишке даярдоо жана аларда иштөө тартиби медициналык жабдуунун паспортунда жана эксплуатациялоо боюнча нускамада баяндалган көрсөтмөлөргө ылайык жүргүзүлөт.

201. Аквадистиллятордун жардамы менен суу алганда күн сайын жумуш башталардын алдында 10–15 мүнөттүн ичинде аквадистилляторго жана муздаткычка суу берүү вентилин жаап, буулантуу жүргүзүлөт. Алынган суунун биринчи порциялары 15–20 мүнөттүн ичинде төгүлөт, андан кийин гана суу алуу башталат.

202. Тазаланган суу жана инъекциялар учун алынган суу таза стерилденбеген же ысык буу менен тазаланган өнөр жай өндүрүштүк чогултмага топтолот (жок болсо – айнак баллондорго). Чогултмада төмөнкүдөй жазуу болууга тийиш: “Тазаланган суу”, “Инъекциялар учун суу”. Эгерде бир нече чогултма бир убакта колдонулса, алар номерленет. Инъекциялар учун суу чогултуу жана сактоо идиштеринин этикеткасында ичиндеги суу стерилденбеген деп белгиленүүгө тийиш.

Айнак чогултмалар эки тешиктүү капкак менен бекем жабылат: бири суу келүү түтүгүүчүн, экинчиси айнак түтүгүүчүн, ага стерилдуу ватадан тампон салынат (күн сайын алмаштырылат). Чогултмалар баллон түшүргүчкө орнотулат. Чогултмалар аквадистиллятор менен айнак түтүктөрдүн, силикон резинадан жасалган шлангдардын же сууга башка индифференттүү, медицинада колдонууга уруксат берилген жана буу менен иштетүүгө боло турган тазаланган материалдын жардамы аркылуу кошулат.

203. Жумуш орундарына суу берүү өткөргүч түтүктөр боюнча же баллондордо жүргүзүлөт. Өткөргүч түтүктөр медицинада колдонууга

и личные лекарственные средства в производственных помещениях аптек и в помещениях хранения готовой продукции. В карманах халатов не должны находиться предметы личного пользования, кроме крайне необходимых (носовой платок, очки и др.).

193. Особое внимание должно уделяться подбору и подготовке производственного персонала для работы в асептических условиях. Персонал асептического блока должен обладать, кроме специальных знаний и опыта практической работы, знаниями по основам гигиены и микробиологии, чтобы осознанно выполнять санитарные требования и правила. Персонал должен быть готов к возможным неудобствам в работе, связанным с систематической обработкой рук и строго определенной последовательности переодевания, использованием воздухопроницаемой повязки на лице, резиновых перчаток на руках и др.

194. Для производственного персонала должны быть разработаны и укреплены в нужных местах правила личной гигиены, входа и выхода из помещений, регламент уборки, правила транспортировки изделий и материалов в соответствии с ходом технологического процесса и др. с учетом особенностей данного аптечного предприятия. Правила и меры личной гигиены, включая требования по применению санитарной одежды, должны применяться ко всем, входящим в производственные помещения, – временно и постоянно работающим, неработающим (гости, инспекция, высшее руководство и др.).

195. Работники аптечных организаций обязаны систематически принимать участие в занятиях по темам, связанным с вопросами личной гигиены, производственной санитарии, техники безопасности, организуемых администрацией в сроки, обеспечивающие информированность персонала относительно современных требований. Проведение занятий фиксируется в специальном журнале. Сотрудники аптек обязаны соблюдать правила техники безопасности и производственной санитарии при работе в аптеках.

196. В аптечных организациях должен быть предусмотрен необходимый состав санитарно-бытовых помещений для персонала:

1) гардеробные с индивидуальными шкафами на 100 % списочного состава для раздельного хранения верхней, домашней и санитарной одежды. Площадь гардеробов для домашней и санитарной одежды следует принимать из расчета 0,55 кв.м на двойной шкаф и прибавлением площади проходов;

2) гардероб верхней одежды и обуви – 0,08 кв.м на 1 крючок в гардеробной (на 60 % работающих при двухсменной работе и на 100 % – при односменной);

3) душевые – одна душевая кабина на аптеку;

уруксат берилген жана суунун касиетин өзгөртпөгөн материалдан даярдалууга тийиш. Өткөргүч түтүктөр өтө узун болсо, жууганга, дезинфекциялоо ыңгайлуулугу жана микробиологиялык анализге тазаланган суунун пробасын алуу учун ар бир 5–7 метр сайын тышка чыгаруучу жана краны менен тройниктер каралышы керек.

204. Өткөргүч түтүктүү жуу жана дезинфекциялоо чогултуунун алдында, эксплуатациялоо процессинде 14 күндо 1 жолудан кем эмес, ошондой эле микробиологиялык анализдин жыйынтыктары канааттандырлык эмес болгондо жүргүзүлөт. Ысыкка чыдамдуу материалдан жасалган өткөргүч түтүктүү зиянсыздандыруу учун алар аркылуу парогенератордон же автоклавдан ысык буу коё берилет. Иштетүү убактысы өткөргүч түтүктүүн аягындагы участоктон буу чыккан учурда саналып баштайды. Иштетүү 30 мүнөттүн ичинде жүргүзүлөт. Полимердик материалдан жана айнектен жасалган өткөргүч түтүк суутек кычкылынын 6 % эритмеси менен 6 saatтын ичинде стерилизенип, кийин тазаланган суу менен кылдат жуулат. Андан кийин калыбына келтирүүчү заттардын жоктугу текшерилет. Өткөргүч түтүктүү иштетүү милдеттүү түрдө катталат.

205. Пирогендүү заттардан тазалоо учун айнек түтүктөр жана идиштер калий перманганатынын кычкылдуу эритмеси менен 25–30 мүнөт ичинде иштетилет. Эритмени даярдоо учун калий перманганатынын 1 % эритмесинин 10 бөлүгүнө күкүрт кислотасын 1,5 % эритмесинин 6 бөлүгүн кошот. Идиштер жана түтүктөр тазалангandan кийин инъекциялар учун жаңы даярдалган суу менен кылдат жуулат.

Дарыканын жетекчиси тазаланган сууну алууга жооптуу адамды дайындайт.

206. Асептикалык шартта дары каражаттарын даярдоо учун жайлар ушул Эреженин 5-главасына ылайык жасалат, жабдылат жана тазаланат.

207. Асептикалык блокто абаны зиянсыздандыруу учун полдон 2,0–2,2 м бийикте бактерицидлик нурдантычтар жайдын 1 куб.м кубаттуулугу 2–2,5 Вт экрандалбаган лампа орнотулат, экрандалган лампа – Вт 1 куб. м алар асептикалык блоктун жайларында тазалоо жана дезинфекциялоо жүргүзүлгөндөн кийин (генералдык тазалоодон кийин – 2 saat) күйгүзүлүүгө тийиш. Бактерицидлик нурдантычтарды күйгүзүү алардын ишин эки режимде камсыз кылууга тийиш: адамдар жокто жана иштин жүрүшүндө. Экрандалбаган лампаларды күйгүзүгүч жайга кире бериште жайгашууга жана “Кириүүгө болбойт” деген жарык табло менен блоктолууга тийиш. Бактерицидлик нурдантычтардын экрандалбаган лампалары күйгүзүлгөн жайга кириүүгө аларды өчүргөндөн кийин 15 мүнөт өткөндө гана уруксат берилет. Персонал бар болгондо экрандалган лампалар гана эксплуатацияланат.

4) санузлы (количество санитарных приборов исходя из числа работающих);

5) помещения для приема пищи и отдыха (должны быть изолированы от других помещений).

197. Для изготовления неинъекционных стерильных и нестерильных лекарственных средств используют воду очищенную, которая может быть получена дистилляцией, обратным осмосом, ионным обменом и другими разрешенными способами.

Микробиологическая чистота воды очищенной должна соответствовать гигиеническим требованиям к качеству питьевой воды, допускается содержание в ней не более 100 микроорганизмов в 1 мл при отсутствии бактерий сем. Enterobacteriaceae, P. aeruginosa, S. Auges. Для приготовления стерильных неинъекционных лекарственных средств, изготавляемых асептически, воду необходимо стерилизовать. Для изготовления растворов для инъекций используют воду для инъекций, которая должна выдерживать испытания на воду очищенную, а также быть апирогенной.

198. Получение и хранение воды очищенной должно производиться в специально оборудованном для этой цели помещении. Получение воды для инъекций должно осуществляться в помещении дистилляционной асептического блока, где категорически запрещается выполнять какие-либо работы, не связанные с перегонкой воды.

199. Воду очищенную используют свежеприготовленной или хранят в закрытых емкостях, изготовленных из материалов, не изменяющих свойства воды и защищающих ее от попадания механических включений и микробиологических загрязнений, не более 3 суток. Воду для инъекций используют свежеприготовленной или хранят при температуре от 5 град. Цельсия до 10 град. Цельсия или от 80 град. Цельсия до 95 град. Цельсия в закрытых емкостях, изготовленных из материалов, не изменяющих свойств воды, защищающих ее от попадания механических включений и микробиологических загрязнений, не более 24 часов.

200. Получение воды очищенной и для инъекций производится с помощью аквадистиллятора или других разрешенных для этой цели установок. Подготовку к работе и порядок работы на них осуществляют в соответствии с указаниями, изложенными в паспорте медицинского оборудования и инструкцией по эксплуатации.

201. При получении воды с помощью аквадистиллятора ежедневно перед началом работы необходимо в течение 10–15 минут проводить пропаривание при закрытых вентилях подачи воды в аквадистиллятор и холодильник. Первые порции полученной воды в течение 15–20 минут сливают, после этого начинают сбор воды.

202. Полученную воду очищенную и воду для инъекций собирают в чистые, простерилизованные или обработанные паром

208. Асептикалык шарттарда иштөө үчүн персонал саламаттык сактоо жаатынлагы ыйгарым укуктуу мамлекеттик орган тарабынан бекитилген санитардык талаптарга жана көрсөтмөлөргө ылайык даярдалат.

209. Асептикалык шартта дары каражаттарын даярдоого керектүү дары заттары бекем жабылган шкафттарда, штангластарда булганбаган шартта сакталат. Штангластар ар бир толтуруу алдында жуулат жана стериленет.

210. Көмөкчү материалды жабылк түрлө даярдайт, стерилиздейт жана 3 суткадан ашык эмес сактайт. Ачылган материалдар 24 сааттын ичинде колдонулат. Материалды ар бир алгандан кийин биксти же банканды катуу жабат. Стерилдүү пинцет менен алынат.

211. Дарыканы идиштери талаптагыдай тазалангандан кийин багыты боюнча колдонулат же оозу жабыллат жана бекем жабылган шкафттарда сакталат. Асептикалык шартта дары каражаттарын даярдоо жана фасовкалоо үчүн колдонулган стерилдүү идиштерди сактоо мөөнөтүү 24 сааттан ашпайт.

212. Чоң сыйымдуу баллондорду жуугандан кийин 30 мунеттүн ичинде ысык буу менен зыянсыздандырууга жол берилет. Идиштерди тазалагандан кийин стерилдүү капкактар менен жабат же стерилдүү пергамент менен байлайт жана булганбай тургандай шартта 24 сааттан ашык эмес сактайт.

213. Оозу жабылган материал (калкактар, калпакчалар ж.б.) тазаланат жана булганбай тургандай шартта сакталат.

214. Дары заттарынын эритмеси менен түздөн-түз байланышкан технологиялык жабдуулардын алыш салма бөлүктөрү (резина жана айнек түтүктөр, фильтр-кармагычтар, мембраналык микрофильтрлер, прокладкалар ж.б.) тиешелүү жабдууларды колдонуу боюнча документтерде сипатталган режимде тазаланат, стериленет жана сакталат.

215. Концентрацияланган эритмелер, жарым фабрикаттар, дарыканы ичиндеги даярдоолор асептикалык шартта даярдалат жана алардын физикалык-химиялык касиеттерине жана белгиленген жарактуулук мөөнөтүнө ылайык булгануу болбогондой шартта сакталат.

216. Стерилдүү эмес дары формаларын даярдоодо колдонулган дары заттары бекем жабылган штангласта, анын булгануусун болтурбагандай шартта сакталат. Дары заттарын сактоодо колдонулган штангластарды толтуура алдында жуулат жана стерилизацияланат.

217. Дары каражаттарын даярдоодо жана фасовкалоодо зарыл болгон көмөкчү материал жана оозу жабыуучу каражаттар ушул Эрежелерге ылайык даярдалат, стерилизацияланат жана сакталат.

сборники промышленного производства (в порядке исключения – в стеклянные баллоны). Сборники должны иметь надпись: «Вода очищенная», «Вода для инъекций». Если одновременно используют несколько сборников, их нумеруют. На этикетке емкостей для сбора и хранения воды для инъекций должно быть обозначено, что содержимое не простилизовано.

Стеклянные сборники плотно закрывают пробками с двумя отверстиями: одно – для трубки, по которой поступает вода, другое – для стеклянной трубы, в которую вставляется тампон из стерильной ваты (меняют ежедневно). Сборники устанавливают на баллоноопрокидыватели. Сборники соединяют с аквадистиллятором с помощью стеклянных трубок, шлангов из силиконовой резины или другого индифферентного к воде очищенного материала, разрешенного к применению в медицине и поддерживающего обработку паром.

203. Подачу воды на рабочие места осуществляют по трубопроводам или в баллонах. Трубопроводы должны быть изготовлены из материалов, разрешенных к применению в медицине и не изменяющих свойств воды. При значительной длине трубопровода для удобства мойки, дезинфекции и отбора проб воды очищенной на микробиологический анализ через каждые 5–7 метров следует предусматривать тройники с внешним выводом и краном.

204. Мытье и дезинфекцию трубопровода производят перед сборкой, в процессе эксплуатации не реже 1 раза в 14 дней, а также при неудовлетворительных результатах микробиологических анализов. Для обеззараживания трубопроводов из термостойких материалов через них пропускают острый пар из парогенератора или автоклава. Отчет времени обработки ведут с момента выхода пара с концевого участка трубопровода. Обработку проводят в течение 30 минут. Трубопроводы из полимерных материалов и стекла можно стерилизовать 6 % раствором перекиси водорода в течение 6 часов с последующим тщательным промыванием водой очищенной. После чего осуществляют проверку на отсутствие восстановливающих веществ. Обработка трубопровода в обязательном порядке подлежит регистрации.

205. Для очистки от пирогенных веществ стеклянные трубы и сосуды обрабатывают подкисленным раствором калия перманганата в течение 25–30 минут. Для приготовления раствора к 10 частям 1 % раствора калия перманганата добавляют 6 частей 1,5 % раствора кислоты серной. После обработки сосуды и трубы тщательно промывают свежеприготовленной водой для инъекций.

Руководителем аптеки назначается лицо, ответственное за получение воды очищенной.

218. Дарыкана идишин колдонор алдында жууйт, кургатат жана стерилизациялайт. Стерилдуу идишти сактоо мөөнөтү 3 суткадан ашык эмес.

219. Дары каражаттарын даярдоодо жана фасовкалоодо колдонулган чакан механизация каражаттары жуулат жана дезинфекцияланат. Көрсөтмөлөр болбосо жумуш аяктаганда алар ажыратылат. Жумуш бөлүктөрү дары каражаттарынын калдыгынан тазаланат, ысык суу менен жуулат (50–60 град. Цельсий), андан кийин даярдалган материалдын касиеттерине жараша дезинфекцияланат же стерилизацияланат. Дезинфекциялоодон кийин буюмdu ысык суу менен жууйт, тазаланган суу менен чайкат жана булганбагандай шартта сактайт.

220. Ар бир сменанын башында жана аягында тараза, шпатель, кайчы жана башка майда дарыкана инвентары жуучу каражаттын 0,5 % менен суутек кычкылынын 3 % эритмеси менен сүртүлөт, андан кийин жуучу каражаттардын калганын аккан суу менен милдеттүү контролдоо аркылуу тазаланган суу менен чайкалат. Бюреттик орнотмолордун ағызуучу крандары иштөөнүн алдында туздардын эритмелеринен, экстракттардан, тундурмалардын пайда болгон катмарлардан тазаланат жана спирт эфир аралашмасы (1:1) менен сүртүлөт.

221. Бюреттик орнотмолор жана пипеткалар 10 күнде 1 жолудан кем эмес концентраттан бошотулат жана ысык суу менен (50–60 град. Цельсий) ғөрчица порошогунун чымчымы же суутек кычкылынын 3 % эритмеси, 0,5 % жуучу каражат менен жуулат, андан кийин жуучу каражаттардын калганы аккан суу менен милдеттүү контролдоо аркылуу тазаланган суу менен чайкалат. Бюреттик орнотмолордун ағызуучу крандары иштөөнүн алдында туздардын эритмелеринен, экстракттардан, тундурмалардан пайда болгон катмарлардан тазаланат жана спирт эфир аралашмасы (1:1) менен сүртүлөт.

222. Дары затын ар бир ченегенден же таразалагандан кийин штангластын моюнчасын жана капкагын, ошондой эле кол таразаны марли салфеткасы менен сүртөт. Салфетка бир гана жолу колдонулат.

223. Суюк дары каражаттарын фильтрлегенде же чыпкалаганда күйгүчтар, ошондой эле порошок же мазь массаны жанчыгыч менен таразалаганга жана тарага салганга чейин алдын ала дезинфекцияланган же желим же темир пластинка менен жабат. Жанчыгычтан порошокту же мазды алуу үчүн желим пластинка колдонулат. Картонду колдонууга жол берилбейт. Мазды даярдагандан кийин майдын калдыктары картондун, кагаздын, лигниндин жардамы менен алышат, андан кийин жанчыгыч жуулат жана стериленет.

224. Жумуш үчүн колдонулган кагаз жана мом капсулалары, шпателдер, жиптер, курчоочу резинкалар ж.б. булганбай турган шартта жабык шкафттарда сакталат.

206. Помещения для изготовления лекарственных средств в асептических условиях отделяют, оборудуют и обрабатывают в соответствии с требованиями главы 5 настоящих Правил.

207. Для обеззараживания воздуха в асептическом блоке на высоте 2,0–2,2 м от пола устанавливаются бактерицидные облучатели из расчета мощности неэкранированных ламп – 2–2,5 Вт на 1 куб.м помещения, экранированных ламп – Вт на 1 куб.м, которые должны включаться на 1 час после проведения уборки и дезинфекции в помещениях асептического блока (после генеральной уборки – на 2 часа). Включение бактерицидных облучателей должно обеспечивать их работу в двух режимах: в отсутствие людей и в ходе работы. Включатель неэкранированных ламп должен находиться перед входом в помещение и быть сблокированным со световым табло «Не входить». Вход в помещение, где включены неэкранированные лампы бактерицидных облучателей, разрешается только через 15 минут после их отключения. В присутствии персонала могут эксплуатироваться только экранированные лампы.

208. Персонал для работы в асептических условиях подготавливается в соответствии с санитарными требованиями и указаниями, утвержденными уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.

209. Лекарственные вещества, необходимые для приготовления лекарственных средств в асептических условиях, хранят в плотно закрывающихся шкафах, в штанглассах, в условиях, исключающих загрязнение. Штанглассы перед каждым заполнением моют и стерилизуют.

210. Вспомогательный материал подготавливают, стерилизуют и хранят в закрытом виде не более 3 суток. Вскрытые материалы используют в течение 24 часов. После каждого забора материала бикс или банку плотно закрывают. Забор производят стерильным пинцетом.

211. Аптечную посуду после соответствующей обработки используют по назначению или укупоривают и хранят в плотно закрывающихся шкафах. Срок хранения стерильной посуды, используемой для приготовления и фасовки лекарственных средств в асептических условиях, – не более 24 часов.

212. Крупноемкие баллоны допускается обеззараживать после мытья пропариванием острым паром в течение 30 минут. После обработки емкости закрывают стерильными пробками или обвязывают стерильным пергаментом и хранят в условиях, исключающих их загрязнение, не более 24 часов.

213. Укупорочный материал (пробки, колпачки и др.) обрабатывают и хранят в условиях, предотвращающих их загрязнение.

214. Съемные части технологического оборудования, непосредственно соприкасающиеся с раствором лекарственных

225. Дарыканаларда микробиологиялык контролдоо объекттери болуп баштапкы, аралык жана даир продукттар, комекшүү заттар жана материалдар, персоналдын колдору жана санитардык кийимдери, аба чөйресү жана жайлар менен жабдуулардын устүнкү бети саналат.

6-глава. Фармацевтикалык уюмдарда жана саламаттык сактоо уюмдарында дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо процессинин жана фармацевтикалык уюмдардын санитардык режиминин шайкештигин баалоо

226. Фармацевтикалык уюмдарда жана саламаттык сактоо уюмдарында дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо жана фармацевтикалык уюмдардын санитардык режимин сактоо процессинин ушул Эрежелердин талаптарына шайкештигин баалоо мамлекеттик көзөмөлдөө жана контролдоо формасында жүргүзүлөт.

227. Фармацевтикалык уюмдара жана саламаттык сактоо уюмдарында ушул Эрежелерде белгиленген талаптардын сакталышына мамлекеттик көзөмөлдөө Кыргыз Республикасынын дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды жүгүртүү чейрөсүн жөнгө салуу боюнча органына жүктөлөт жана төмөнкү текшерүүлөрдү камтыйт:

1) дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо жайларынын орнотмолорунун жана эксплуатациялоонун ушул Эрежелердин талаптарына шайкештигине;

2) биринчи жана экинчи (керектөөчү) таңгакта көрсөтүлгөн дары каражаттарын өндүрүүчүлөрдүн сактоо шарттары боюнча талаптарына ылайык же ар бир дарынын атальышынын экинчи таңгагына салынган колдонуу боюнча Нускамага ылайык дары каражаттарын сактоону уюштуруу процессине;

3) таасири күчтүү, етө уулуу жана уулуу дары каражаттарын, ошондой эле өрт жана жарылуу коркунучу бар дары каражаттарын сактоо учүн жайларды сактоону уюштуруу жана техникалык чындоо процессине;

4) фармацевтикалык уюмдардын жана саламаттык сактоо уюмдарынын санитардык режимине карата коопсуздук талаптарынын сакталышына.

228. Мамлекеттик инспекторлор төмөнкүлөрдү жүргүзөт:

1) алардын компетенциясына кирген маселелер боюнча мамлекеттик контролдоо жана көзөмөлдөө боюнча иш-чараларды;

2) ушул Эрежелерге ылайык коопсуздук талаптарына жооп бербеген дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоого бөгөт коюу жана жол бербөө боюнча иш-чараларды;

веществ (трубки резиновые и стеклянные, фильтр-держатели, мембранные микрофильтры, прокладки и др.), обрабатывают, стерилизуют и хранят в режимах, описанных в документации по использованию соответствующего оборудования.

215. Концентрированные растворы, полуфабрикаты, внутриаптечную заготовку изготавливают в асептических условиях и хранят в соответствии с их физико-химическими свойствами и установленными сроками годности в условиях, исключающих их загрязнение.

216. Лекарственные вещества, используемые при изготовлении нестерильных лекарственных форм, должны храниться в плотно закрытых штанглассах в условиях, исключающих их загрязнение. Штанглассы, используемые при хранении лекарственных веществ, перед наполнением моют и стерилизуют.

217. Вспомогательный материал и укупорочные средства, необходимые при изготовлении и фасовке лекарственных средств, подготавливают, стерилизуют и хранят в соответствии с настоящими Правилами.

218. Аптечную посуду перед использованием моют, сушат и стерилизуют. Срок хранения стерильной посуды не более 3 суток.

219. Средства малой механизации, используемые при изготовлении и фасовке лекарственных средств, моют и дезинфицируют. При отсутствии указаний по окончании работы их разбирают. Очищают рабочие части от остатков лекарственных средств, промывают горячей (50–60 град. Цельсия) водой, после чего дезинфицируют или стерилизуют в зависимости от свойств материала, из которого они изготовлены. После дезинфекции изделие промывают горячей водой, ополаскивают водой очищенной и хранят в условиях, исключающих загрязнение.

220. В начале и в конце каждой смены весы, шпатели, ножницы и другой мелкий аптечный инвентарь протирают 3 % раствором перекиси водорода с 0,5 % моющего средства, промывая затем очищенной водой с обязательным контролем смывных вод на остаточные количества моющих средств. Сливные краны бюреточных установок перед началом работы очищают от налетов солей, растворов, экстрактов, настоек и протирают спиртоэфирной смесью (1:1).

221. Бюреточные установки и пипетки не реже 1 раза в 10 дней освобождают от концентратов и моют горячей водой (50–60 град. Цельсия) с взвесью горчичного порошка или 3 % раствором перекиси водорода с 0,5 % моющего средства, промывая затем очищенной водой с обязательным контролем смывных вод на остаточное количество моющих средств. Сливные краны бюреточных установок перед началом работы очищают от налетов солей, растворов, экстрактов, настоек и протирают спиртоэфирной смесью (1:1).

3) ушул Эрежелерге ылайык коопсуздук талаптарына жооп бербеген дарыканы уюмдарынын коопсуздугунун санитардык режимин бузууга бөгөт коюу жол бербөө боюнча чараларды.

229. Мамлекеттик көзөмөлдөө жана контролдоо объекттери болуп ушул Эрежелердин колдонулушу жайылтылбаган дары каражаттары жана медициналык буюмдар, сактоо процесстери жана санитардык режимди сактоо саналат.

230. Дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды жүгүрттүү чөйрөсүн жөнгө салуу боюнча орган өз компетенциясынын чегинде жана Кыргыз Республикасынын мыйзамдарына ылайык төмөнкүлөргө укуктуу:

1) менчигинин түрүнө жана ведомстволук таандыктыгына карабастан фармацевтикалык уюмдарда дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо жайларына жеткиликтүү болууга;

2) дары каражаттарын жана медициналык буюмдарды сактоо жайларын инспекциялоого;

3) ушул Эрежелердин талаптарын фармацевтикалык уюмдар тарабынан аткарлышины текшерүүгө;

4) керектөөчүлөрдүн ден соолугу учун тобокелдик жараткан коопсуздук талаптарына олуттуу дал келбестиктер аныкталган учурда Кыргыз Республикасынын ченемдик укуктук актыларында каралган тиешелүү таасир этүү чараларын көрүүгө.

222. После каждого отмеривания или отвешивания лекарственного вещества горловину и пробку штанглаза, а также ручные весы вытирают салфеткой из марли. Салфетка употребляется только один раз.

223. Воронки при фильтрации или процеживании жидких лекарственных средств, а также ступки с порошковой или мазевой массой до развески и выкладывания в тару накрывают пластмассовыми или металлическими пластиинками, которые предварительно дезинфицируют. Для выборки из ступок мазей и порошков используют пластмассовые пластиинки. Применение картона не допускается. После изготовления мазей остатки жира удаляют при помощи картона, бумаги, лигнина, затем ступки моют и стерилизуют.

224. Используемые для работы бумажные и вощаные капсулы, шпатели, нитки, резинки обхваточные и др. хранят в закрытых шкафах в условиях, исключающих их загрязнение.

225. Объектами микробиологического контроля в аптеках являются исходные, промежуточные и готовые продукты, вспомогательные вещества и материалы, руки и санитарная одежда персонала, воздушная среда и поверхности помещений и оборудования.

Глава 6. Оценка соответствия процесса хранения лекарственных средств и медицинских изделий в фармацевтических организациях и организациях здравоохранения и санитарного режима фармацевтических организаций

226. Оценка соответствия процесса хранения лекарственных средств и медицинских изделий в фармацевтических организациях и организациях здравоохранения и соблюдения санитарного режима фармацевтических организаций требованиям настоящих Правил производится в форме проведения государственного надзора и контроля.

227. Государственный надзор в фармацевтических организациях и организациях здравоохранения за соблюдением требований, установленных настоящими Правилами, возлагается на орган Кыргызской Республики по регулированию сферы обращения лекарственных средств и медицинских изделий и включает проверку:

1) устройства и эксплуатации помещений хранения лекарственных средств и медицинских изделий на соответствие требованиям настоящих Правил;

2) процесса организации хранения лекарственных средств в соответствии с указанными на первичной и вторичной (потребительской) упаковке требованиями производителей

лекарственных средств по условиям хранения или в соответствии с Инструкцией по применению, вложенной во вторичную упаковку каждого наименования лекарства;

3) процесса организации хранения и технической укрепленности помещений для хранения сильнодействующих, особо ядовитых и ядовитых лекарственных средств, а также огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств;

4) соблюдение требований безопасности к санитарному режиму фармацевтических организаций и организаций здравоохранения.

228. Государственные инспекторы проводят:

1) мероприятия по государственному контролю и надзору по вопросам, входящим в их компетенцию;

2) мероприятия по пресечению и недопущению хранения лекарственных средств и медицинских изделий, не отвечающих требованиям безопасности, в соответствии с настоящими Правилами;

3) мероприятия по пресечению и недопущению нарушения санитарного режима безопасности аптечных организаций, не отвечающих требованиям безопасности, в соответствии с настоящими Правилами.

229. Объектами государственного надзора и контроля являются лекарственные средства и медицинские изделия, процессы хранения и соблюдения санитарного режима, на которые распространяется действие настоящих Правил.

230. Орган по регулированию сферы обращения лекарственных средств и медицинских изделий в пределах своей компетенции и в соответствии с законодательством Кыргызской Республики имеет право:

1) доступа в фармацевтических организациях к помещениям хранения лекарственных средств и медицинских изделий независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности;

2) инспектирования помещений хранения лекарственных средств и медицинских изделий;

3) осуществления проверки выполнения фармацевтическими организациями требований настоящих Правил;

4) при обнаружении существенных несоответствий требованиям безопасности, представляющих риск для здоровья потребителей, принять соответствующие меры воздействия, предусмотренные нормативными правовыми актами Кыргызской Республики.