

Утверждаю
Заместитель Министра
здравоохранения СССР,
Главный санитарный врач СССР
Ю.ДАНИЛОВ
20 марта 1964 г. N 468-64

Утверждены
Постановлением
Президиума ЦК профсоюза
медицинских работников
24 апреля 1964 г., протокол N 14

**ПРАВИЛА ПО УСТРОЙСТВУ И ЭКСПЛУАТАЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ И МОРГОВ
(ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКИХ И СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ
ЛАБОРАТОРИЙ) ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И СУДЕБНО-
МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ИНСТИТУТОВ И УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ**

I. Общие положения

1. Настоящие Правила распространяются на все патологоанатомические отделения и морги (патогистологические и судебно-гистологические лаборатории) лечебно-профилактических и судебно-медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов и учебных заведений независимо от их подчиненности.
 2. Правила являются обязательными при проектировании и строительстве новых, а также при переоборудовании и эксплуатации существующих патологоанатомических отделений и моргов (лабораторий).
 3. Строительство новых и реконструкция существующих патологоанатомических отделений и моргов (лабораторий) допускается только при наличии утвержденного проекта, согласованного с учреждениями санитарно-эпидемиологической службы.
 4. Вновь выстроенные или реконструируемые патологоанатомические отделения и морги (лаборатории) в установленном порядке принимаются в эксплуатацию специальной комиссией при
- Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

обязательном участии в ней представителей санитарно-эпидемиологических станций (санитарно-эпидемиологических отделов районных больниц сельских районов), технического инспектора Совета профсоюзов и заинтересованных лиц.

Приемка здания (помещения) оформляется актом указанной комиссии с заключением о возможности их эксплуатации.

Примечания. а) Устройство и эксплуатация автоклавных должны удовлетворять требованиям, предусмотренным "Правилами техники безопасности при работе на автоклавах", утвержденными Министерством здравоохранения СССР 24 декабря 1959 г. и ЦК профсоюзов медицинских работников 25 декабря 1959 г.

б) Устройство и эксплуатация рентгеновских кабинетов в патологоанатомических отделениях и моргах (лабораториях) должны удовлетворять требованиям, предусмотренным "Правилами устройства и эксплуатации рентгеновских кабинетов и аппаратов в учреждениях Министерства здравоохранения СССР", утвержденными Министерством здравоохранения СССР и ЦК профсоюзов медицинских работников 13 сентября 1961 г.

в) Устройство и эксплуатация электрооборудования и электросети в патологоанатомических отделениях и моргах (лабораториях) должны удовлетворять требованиям действующих правил устройства электрических установок.

г) В патологоанатомических отделениях и моргах (лабораториях) должны соблюдаться правила пожарной безопасности.

5. Настоящие Правила вводятся в действие с момента их опубликования.

6. Действующие патологоанатомические отделения и морги (лаборатории) должны быть приведены в соответствие с настоящими Правилами в сроки, согласованные с учреждениями санитарно-эпидемиологической службы и технической инспекции Совета профсоюзов, но не позднее 1965 г.

7. Ответственность за выполнение настоящих Правил возлагается на администрацию учреждения и заведующих патологоанатомическим отделением и моргом (лабораториями).

8. Контроль за выполнением Правил осуществляется органами здравоохранения, технической инспекцией Совета профсоюзов и местными комитетами профсоюза.

9. Патологоанатомическое отделение и морг (лаборатории) должны иметь экземпляр настоящих Правил.

10. Заведующие патологоанатомическим отделением и моргом (лабораториями) обязаны разработать на основании данных Правил инструкции по технике безопасности и производственной санитарии по отдельным участкам работ (секционная, лаборатории, биопсийная комната, комната для хранения трупов, моечная, музей и т.д.) и представить на утверждение руководителю учреждения.

Утвержденные инструкции должны быть вывешены (в рамках под стеклом) на видном месте каждого участка работ.

II. Требования к территории, планировке

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

**и устройству патологоанатомического отделения и морга
(патогистологической и судебно-гистологической лабораторий)**

Территория

11. Участок патологоанатомического отделения и морга должен находиться в стороне от лечебных корпусов и отделяться от них защитной зеленой зоной (парк или сад) шириной не менее 15 м. Участок должен иметь благоустроенные подъездные пути, отдельный въезд, используемый, как правило, только для нужд патологоанатомического отделения и морга и который в отдельных случаях может совмещаться только с въездом в хозяйственную зону.

Патологоанатомический и судебно-медицинский корпуса и подъезды к ним должны быть изолированы от прилежащих жилых домов и не должны просматриваться из окон помещений пребывания больных и из сада для больных.

Санитарный разрыв от патологоанатомического отделения и морга до остальных зданий необходимо предусматривать не менее 30 метров.

Помещения

12. Патологоанатомическое отделение и морг должны иметь отдельные помещения и не могут размещаться в одном здании с подсобными службами учреждений или лечебными кабинетами. Патологоанатомические отделения и морги, как правило, не должны размещаться в нескольких зданиях. В больницах до 100 коек в отдельных случаях по согласованию с санитарно-эпидемиологической станцией (санитарно-эпидемиологическим отделом районной больницы сельского района) может допускаться размещение патологоанатомического отделения в хозяйственном корпусе, если в состав последнего не входят административная группа, пищеблок и продовольственный склад. Не допускается размещение в одном помещении с патологоанатомическим отделением и моргом (даже в разных этажах) вивария и экспериментального отделения учреждения.

13. Малая секционная, предназначенная для вскрытия инфекционных трупов, должна иметь отдельный запасной наружный вход.

14. Общая площадь помещений патологоанатомического отделения в больницах до 100 коек принимается 44 кв. м, а в больницах с числом коек 100 и более из расчета на 1 койку.

В больницах на	100 коек	1,08 кв. м
– " –	200 – " –	0,77 – " –
– " –	300 – 400 – " –	0,51 – " –
– " –	600 – " –	0,83 – " –

– " –	800 – " –	0,78 – " –
– " –	1000 – " –	0,68 – " – .

Набор и размер площади помещений патологоанатомических отделений больниц определяются заданием на проектирование.

15. Проектирование судебно-медицинских моргов в городах производится в соответствии со специальным планово-программным заданием.

Площадь и набор помещений моргов определяются исходя из численности населения этих городов.

16. Высота основных помещений патологоанатомического отделения и морга должна быть от пола до потолка не менее 3 м.

17. Планировка помещения патологоанатомического отделения и морга должна соответствовать следующим требованиям: помещения, связанные с транспортировкой трупов внутри здания, проведением вскрытия, обработкой и хранением нефиксированного секционного и биопсийного материала, должны быть отделены тамбуром или коридором от гистологической лаборатории, помещения для врачей и обслуживающего персонала, музея, душевой и санитарного узла, а также других помещений, не предназначенных для указанных выше целей;

секционная не должна граничить непосредственно с помещением выдачи трупов.

18. Планировка дверных проемов и конструкция дверей в трупохранилище, в предсекционной, секционной, комнате для одевания и в траурном зале должны обеспечивать свободный пронос носилок и проезд каталок с трупом.

19. Помещения патологоанатомического отделения и морга (лабораторий) должны быть сухими.

20. В помещении для хранения трупов должна быть холодильная установка и лифт (если хранение трупов размещено не на одном этаже с секционной) для подачи трупов в секционную.

Для трупов должны быть лежаки размером 1,8 х 0,6, или полки, или особые сейфы.

21. Для персонала патологоанатомического отделения и морга обязательно должна предусматриваться душевая комната, а в лечебных учреждениях с количеством коек от 400 и больше - санитарный пропускник.

22. Стены и перегородки должны устраиваться из водостойких неорганических материалов.

Стены и полы всех помещений должны быть непроницаемы для грызунов, гладкими, без щелей. Все углы и места сопряжения стен, пола и потолка в помещениях должны быть закругленными, без карнизов и декоративных украшений.

23. Стены кабинетов должны быть покрыты масляной краской до половины высоты, а стены секционной, предсекционной, комнаты для хранения трупов и санитарного узла - иметь панели, облицованные глазурованными плитками.

24. Полы в секционной, препараторской, предсекционной и комнате для хранения трупов должны быть покрыты водонепроницаемым материалом, легко очищаемые и выдерживающие частое мытье дезинфицирующими растворами и должны быть ровными, без порогов, выступов, удобными для транспортировки трупов на каталках. Пол в секционной должен иметь сток в канализацию или в

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

специальный приемник для сточных вод из отделения.

Полы в патогистологической и судебно-гистологической лабораториях и помещениях для врачей должны быть покрыты линолеумом.

25. Оконные рамы и двери в секционной и предсекционной должны иметь масляную окраску. Дверные приборы должны легко поддаваться очистке. В летнее время окна должны быть снабжены металлическими сетками от мух.

Водопровод, канализация, отопление и газ

26. Патологоанатомическое отделение и морг (лаборатории), как правило, должны быть обеспечены водопроводом, горячим водоснабжением, канализацией, центральным отоплением и газом (если в населенном пункте имеется газовая сеть).

В местности, не имеющей водопровода и канализации, устраиваются внутренние водопровод и канализация.

27. Все сточные воды от патологоанатомического отделения и морга при наличии в городе или поселке канализации с очистными сооружениями и устройством для обеззараживания сточных вод подлежат подключению к общегородской или поселковой канализационной системе.

Если городская или поселковая канализация не обеспечена сооружениями для очистки и обеззараживания сточных вод, а также если канализация вообще отсутствует, то при учреждении должны устраиваться местные сооружения для очистки и обеззараживания сточных вод.

28. Для мытья рук работающего персонала в помещениях патологоанатомического отделения и морга (лабораторий) должны быть водопроводные раковины отдельно от раковин, предназначенных для мытья инвентаря и инструментария.

В секционной и предсекционной должны устанавливаться специальные хирургические умывальники с локтевым или педальным пуском воды.

29. Центральная система отопления должна обеспечивать возможность регулирования подачи тепла в помещения, различные по тепловому режиму, тепловыделению и влажности воздуха.

Отопительные приборы должны быть устроены и расположены с учетом возможности систематической оценки их поверхностей.

30. При наличии печного отопления печи должны быть оборудованы колосниковыми решетками, топочные отверстия печей должны выходить в коридор, на полу перед топочным отверстием должен быть укреплен лист кровельного железа длиной 0,7 м и шириной 0,3 м в каждую сторону, больше топочного отверстия. Применение для растопки печей керосина, бензина и прочих легковоспламеняющихся составов запрещается.

Вентиляция

31. Все помещения патологоанатомического отделения и морга (лабораторий) должны быть оборудованы вытяжной вентиляцией с механическим побуждением.

32. Расчетная температура и кратность обмена воздуха в помещениях должны приниматься согласно приведенной таблице.

-----T-----T-----			
Наименование помещений	Внутренняя	Кратность и обмен	
	расчетная	воздуха 1 час	
	температура	+-----T-----+	
	в градусах	по притоку	по вытяжке
+-----+-----+-----+			
Секционная	16	+1,0	-4,0
Комната подготовки трупов	16	-	-3,0
Помещение для хранения трупов	0 - (+4)	-	-3,0
Вестибюль	18	-	-1,0
Кабинет для врачей, среднего	20	+1,0	-1,0
и младшего медицинского пер-			
сонала			
Помещения для исследования	18	+1,0	-3,0
(лаборатории) и автоклавная			
Рентгеновский кабинет	20	+3,0	-3,0
Комната для выдачи справок и	18	-	-1,0
приема посетителей			
Архив (при влажности воздуха	14 - 18	-	-
45 - 65%)			

Музей	14 - 16	-	-	
Моечная	16	+3,0	-4,0	
Помещение для грязного белья	16	-	-5,0	
и хранения предметов уборки				
Душевая	25	+3,0	-5,0	
Уборная	18	-	50 куб. м/	
			час на очко	
L-----+-----+-----+-----				

33. Независимо от наличия приточно-вытяжной вентиляции должны быть оборудованы во всех помещениях легко открывающиеся откидные фрамуги или форточки.

34. В патогистологической и судебно-гистологической лабораториях должны быть оборудованы вытяжные шкафы с механическим побуждением.

В крупных лабораториях, где постоянно применяются сложные методики различных окрасок, необходимо оборудовать стол с местным вытяжным устройством.

Освещение

35. Все помещения патологоанатомического отделения и морга (лабораторий) должны иметь прямое естественное освещение. Отношение площади окон к площади пола должно быть: в секционной и лаборатории - 1:4 - 1:5, в остальных помещениях - 1:6 - 1:8.

36. Помещения должны быть обеспечены системой общего и местного искусственного освещения, отвечающего требованиям действующих норм.

В секционных искусственное освещение должно обеспечиваться бестеневыми светильниками.

Мебель

37. В патологоанатомических отделениях и морге (лабораториях) вся мебель должна покрываться красками светлых тонов.

38. Секционный стол должен быть оборудован подводкой холодной и горячей воды и иметь сток в канализацию, закрывающийся сеткой-уловителем.

39. Для предохранения ног от охлаждения и промокания рабочее место у секционного стола покрывается деревянной решеткой.

40. Секционные столы должны изготавливаться из водонепроницаемого материала и иметь легко очищаемое покрытие (мрамор, мозаичные плиты, нержавеющая сталь, оцинкованное железо), выдерживающее частое мытье дезинфицирующими средствами. Установка деревянных секционных столов без металлической обшивки не допускается.

41. Каталки, носилки в другие приспособления для транспортировки трупов должны иметь металлические, легко очищаемые и дезинфицируемые покрытия.

III. Требования к содержанию и эксплуатации

помещений патологоанатомического отделения и морга

(патогистологической и судебно-гистологической лабораторий)

42. Утром перед началом рабочего дня все помещения, отделения следует хорошо проветривать; по окончании рабочего дня лаборант обязан убрать рабочее место, закрыть и поставить в вытяжной шкаф все сосуды, содержащие летучие вещества.

43. Для уборки помещения патологоанатомического отделения и морга должны быть установлены определенные сроки.

Полная ("генеральная") уборка секционной и трупохранилища с применением при мойке 3 - 5% раствора хлорамина или 2,5% осветленного раствора хлорной извести должна проводиться не реже одного раза в месяц, а также после вскрытия трупов умерших от острозаразных инфекций.

Проветривать помещения секционной и трупохранилища после проведения дезинфекции следует через 1 час.

44. По окончании вскрытия и уборки трупа секционный стол, малый секционный столик, инструменты, чашки весов, раковины и ванны для промывки органов, решетки и полы тщательно моются холодной, а затем горячей водой, а после вскрытия трупа умершего от инфекционного заболевания дезинфицируются 5% раствором хлорамина или 2,5% осветленным раствором хлорной извести. Секционная после вскрытия хорошо проветривается, а при обработке дезинфекционными средствами проветривается через 1 час.

45. Пребывание на вскрытии посторонних лиц и родственников умершего категорически запрещается.

46. Количество лиц, участвующих во вскрытии трупов умерших от особо опасных инфекций и обработке материалов вскрытия, должно быть строго ограничено.

47. Вскрытие трупов умерших от особо опасных инфекций производится в отдельном

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

изолированном помещении, которое после окончания вскрытия должно подвергнуться тщательной дезинфекции 5% раствором хлорамина или 2,5% осветленным раствором хлорной извести. Дезинфекции подлежит весь инструментарий, инвентарь, спецодежда и белье.

Стекающая кровяная сыворотка и все другие отходы должны быть обеззаражены на месте вскрытия - засыпаны хлорной известью на 1 час.

48. Одевание трупа производится в специально отведенной для этого комнате. Одевание трупа в секционной и трупохранилище не должно допускаться.

49. Трупы выдаются из патологоанатомического отделения и морга под расписку в специальной книге с указанием предъявленного документа и места захоронения.

50. Трупы лиц, умерших от острозаразных заболеваний (скарлатина, дифтерия, брюшной тиф, дизентерия и др.), выдаются родственникам и близким или общественным организациям для погребения с письменным обязательством отвезти тело непосредственно из патологоанатомического отделения и морга на кладбище или в крематорий в наглухо заколоченном гробу, без права вскрытия гроба и без права завоза домой или в другие помещения, с предупреждением о судебной ответственности за невыполнение этого обязательства.

В этих случаях патологоанатомическое отделение обязано обеспечить укладывание трупа в гроб с соблюдением соответствующих санитарных правил.

51. Трупы лиц, умерших от чумы, холеры, оспы и сибирской язвы, должны укладываться в гроб следующим образом: на дно гроба насыпается хлорная известь, внутри гроба расстилается клеенка, на которую снова насыпается слой хлорной извести; труп плотно обертывают простыней, смоченной в растворе карболовой кислоты, помещают в гроб на клеенку с хлорной известью, закутывают его свободными концами клеенки и насыпают сверху слой хлорной извести. После этого гроб забивают.

Родным умершего гроб не выдается. К прощанию с умершим никто не допускается.

IV. Требования по охране труда и технике безопасности

при работе в патологоанатомическом отделении и морге

(в патогистологической и судебно-гистологической лабораториях)

Общие положения

52. Работа патологоанатомических отделений и моргов связана с рядом вредностей, обусловленных:

- а) проведением вскрытий умерших от различных заболеваний (в том числе и инфекционных);
- б) исследованием биопсийного материала, который также нередко является носителем инфекционных агентов (туберкулез, паразиты и т.п.);
- в) вскрытием и исследованием трупов экспериментальных животных, в том числе с инфекционными заболеваниями;

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

г) постоянным применением в работе вредных для организма веществ: формалина, хлороформа, ксилола, толуола, бензола, диоксана, соли ртути, анилина и др., а также легковоспламеняющихся веществ (спирт, эфир и т.д.).

53. Со всеми вновь поступающими на работу и работающими в патологоанатомических отделениях и моргах (лабораториях) должен проводиться подробный инструктаж по безопасным методам и приемам работы.

Проведение инструктажа должно регистрироваться в журнале проведения инструктажа.

54. Медицинский персонал не должен допускаться на вскрытие трупов без халатов и в обуви, впитывающей влагу.

55. Администрация учреждения обязана бесперебойно обеспечивать работников патологоанатомических отделений и моргов (лабораторий) санитарной одеждой, спецодеждой, обувью и предохранительными приспособлениями в соответствии с нормами, утвержденными Приказом Министра здравоохранения СССР от 18 апреля 1962 г. N 187.

56. Медицинский персонал, помимо халата для обычной работы, на время работы в секционной и при вырезке биопсий должен иметь другой халат.

57. Вся спецодежда, санитарная одежда и обувь, используемые для проведения вскрытия, должны храниться в отдельном шкафу в предсекционной или в секционной.

58. Лица, производящие вскрытие трупов умерших от особо опасных инфекций, должны работать в двойном комплекте санитарной одежды и спецодежды (два халата, две пары перчаток и нарукавников и две шапочки) с марлевой маской, в резиновых сапогах и непромокаемом фартуке, закрывающем ноги до ступней.

59. Халаты и шапочки должны стираться по мере загрязнения, а фартуки, нарукавники и перчатки мыться и дезинфицироваться после каждого вскрытия.

При вскрытии инфицированного трупа все белье, санитарная одежда и спецодежда, соприкасающиеся с трупом, должны перед стиркой обязательно подвергаться дезинфекции в зависимости от вида инфекции.

Халаты, шапочки и другое белье патологоанатомических отделений и моргов могут стираться в больничной прачечной, но отдельно от белья других отделений.

Вынос для стирки санитарной одежды, спецодежды и белья на дом категорически запрещается.

60. Для персонала патологоанатомического отделения и морга (лаборатории) у умывальников бесперебойно должны находиться мыло и щетка для мытья рук и полотенце (электрополотенце).

61. В патологоанатомических отделениях и моргах (лабораториях) должны быть аптечки с набором необходимых медикаментов (йод, перевязочный материал, коллодий, нашатырный спирт и др.) для оказания первой медицинской помощи.

Вырезка биопсийного и секционного материала

62. Вырезка биопсийного и секционного материала производится в патогистологической и

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

судебно-гистологической лабораториях или в предсекционной.

Для вырезки должен иметься специальный стол с набором инструментов, которые должны употребляться только для этих целей.

63. Фиксирование материала должно проводиться только в вытяжном шкафу, а хранение его - в специальной комнате (фиксационной, обеспеченной хорошей вентиляцией).

Разливка формалина и крепких кислот и приготовление растворов из них должны производиться также в вытяжном шкафу.

64. Вырезка материала должна производиться в фартуке и резиновых перчатках.

65. Инструментарий, перчатки, стол и доска, на которой производится вырезка, после окончания вырезки должны быть хорошо вымыты и обработаны дезинфицирующим раствором.

66. Остающийся материал после вырезки в качестве архива должен храниться в хорошо закрытых банках в 10% растворе формалина.

Каждая банка должна иметь наклейку с перечислением номеров аутопсии или биопсий, хранящихся в ней.

Этот архивный материал хранится в специально отведенном хранилище в течение года.

67. Архивные материалы, срок хранения которых истек, а также поступающие в патологоанатомическое отделение органы (из хирургических и гинекологических отделений, родильных домов) после вырезки должны собираться в специальном хранилище, где хранятся в банках с фиксирующей жидкостью, и периодически сжигаться в специальной печи. При отсутствии печи все отходы должны периодически отправляться в специальные места захоронения.

Работа в патогистологической и судебно-гистологической лабораториях

68. Гистологическая и судебно-гистологическая лаборатории, помимо необходимой мебели (шкафы, столы и др.), должны быть оборудованы вытяжными шкафами с побудительной тягой, в которых производится разлив химических летучих веществ, приготовление реактивов, прокаливание сернокислой меди и т.п.

69. Ядовитые средства должны храниться в лабораториях в отдельной комнате в металлических шкафах или сейфах под замком. Особо ядовитые средства (сулема и др.) должны храниться в специально выделенном внутреннем отделении этих шкафов или сейфов.

На окнах комнаты, где хранятся ядовитые средства, должны иметься железные решетки, а двери должны быть обиты железом.

Примечания. 1. В лабораториях с небольшим объемом работы допускается хранение ядовитых средств не в отдельной комнате.

2. В учреждениях, имеющих несколько лабораторий, оборудуется одна общая комната для хранения ядовитых средств.

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

70. Комнаты или шкафы (сейфы), в которых хранятся ядовитые средства, должны закрываться на замок, а по окончании рабочего дня опечатываться сургучной печатью или пломбироваться.

Ключи от комнаты и шкафов (сейфов), где хранятся ядовитые средства, а также печать или пломбир должны находиться у лица, ответственного за хранение ядовитых средств.

Ответственным за хранение ядовитых средств и документов на них является руководитель лаборатории или лицо, уполномоченное на то приказом по учреждению.

71. Расфасовка, измельчение, отвешивание и отмеривание ядовитых средств производится в вытяжных шкафах с помощью специально выделенных для этой цели приборов и посуды (весы, воронки, ступки, цилиндры и т.д.).

72. После окончания работы особо ядовитые средства запираются в металлические шкафы (сейфы), в которых они хранятся. Остальные ядовитые средства запираются в шкафу в рабочей комнате.

73. При поступлении ядовитых средств лицо, ответственное за их хранение, обязано лично проверить соответствие полученных ядовитых средств сопроводительным документам.

74. Отпуск ядовитых средств для текущей работы производится только по письменному разрешению руководителя учреждения или его заместителя и лишь по требованию, подписанному заведующим лабораторией, с указанием в нем фамилии лица, получающего это средство. При этом на каждую упаковку наклеиваются этикетки:

- а) с обозначением наименования ядовитых средств;
- б) с изображением скрещенных костей и черепа с надписью: "ЯД" и "Обращаться осторожно".

75. Перед отпуском ядовитых средств лицо, ответственное за их хранение, обязано лично проверить обоснование для отпуска, соответствие отпускаемого средства сопроводительным документам и правильность упаковки, после чего расписаться в копии требования.

76. Ядовитые средства подлежат предметно-количественному учету в отдельных книгах, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных печатью и подписью руководителя учреждения.

Учет ведется по форме:

- 1) приход (дата, откуда получено и номер документа, количество);
- 2) расход (дата, кому выдано - на что израсходовано, количество);
- 3) остаток.

77. Сильнодействующие средства должны храниться в отдельных шкафах, которые после окончания работы запираются на замок.

78. Все химические летучие вещества, имеющиеся в лаборатории (ксилол, толуол, хлороформ, анилин, формалин и т.д.), должны храниться в плотно закрывающейся стеклянной посуде в закрытом шкафу в отдалении от нагревательных приборов и открытого огня.

79. Летучие вещества должны храниться в бюксах и банках, закрытых притертыми пробками, и открываться лишь в момент непосредственного пользования данным веществом.

80. Кислоты и щелочи должны храниться в стеклянной посуде с притертыми пробками на
Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

нижних полках шкафов, отдельно от реактивов и красок.

81. При разбавлении крепких кислот, во избежание разбрызгивания, следует кислоту добавлять в воду, а не наоборот.

82. При кипячении реактивов нельзя закрывать посуду (пробирку, колбы) пробкой.

83. Электрические и газовые нагревательные приборы (электроплитка, водяная баня) должны находиться в отдалении от взрывоопасных и горючих веществ, на подставках из огнеупорного материала.

84. Воспрещается располагать горючие и взрывоопасные вещества на столах, на которых расположены нагревательные приборы и приборы с открытым огнем (газ, горелка, спиртовка и т.д.).

85. Запрещается помещать в термостаты взрывоопасные и горючие вещества (например, эфир) и сушить в них киноплёнку.

86. После работы на микротоме необходимо сразу же вынимать из микротомы нож и помещать его в футляр для постоянного хранения. Оставлять нож в микротоме или переносить его без футляра по лаборатории запрещается.