Утверждаю:

Заведующий ИЛ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ПРОГРАММА**

**внедрения методики по проведению отбора проб**

**в практику работы Испытательного центра**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название методики)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название показателя)

1. **Срок внедрения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. **Цель внедрения, область применения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **Ответственные исполнители:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ф.и.о.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Перечень оборудования, необходимого для внедрения методики:**

В наличии в ИЛ:

Приведено в приложении.

Требуется приобретение:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. **Подготовка оборудования:** *(выбрать нужное)*

Поверка:

Аттестация:

Ремонт или техническое обслуживание:

**6. Обучение специалистов, аттестация:** *(выбрать нужное)*

**-** требуется/не требуется.

**7. Производство анализа, оценка достоверности:** *(выбрать нужное)*

Методом проверки реализации процедуры анализа и контроля исполнителей

**8. Оформление протокола внедрения новой методики.**

**Приложение: Проверочный лист**

**Исполнители**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность подпись фамилия и.о.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность подпись фамилия и.о.*

**Проверочный лист**

Обеспечение и контроль необходимых условий для проведения отбора проб в соответствии с НД на методику по проведению отбора проб

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование методики*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Требование** | **Фактическое состояние** | **Информация о соответствии1** | **Примечание** |
|  | Использование актуализированного нормативного документа (НД) на методику по проведению отбора проб, доступного всем участникам, выполняющим отбор проб | В лаборатории в наличии имеется актуализированная копия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Использование актуализированного НД, доступно всем участникам, выполняющим отбор проб. | + |  |
|  | Наличие всех технических средств (СИ, ВО, ИО), реактивов, материалов, предусмотренных методикой по проведению отбора проб | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предусмотрено использование СИ, ИО, ВО, материалов, реактивов. Необходимыми средствами ИЛ владеет на праве собственности. | + |  |
|  | В том числе: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Организация поверки (калибровки) применяемых СИ, аттестации ИО, проверки технического состояния ВО | Для необходимых к применению по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СИ , ИО, ВО имеются в наличии, исправны и поверены. | + |  |
|  | В том числе: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Наличие персонала, обученного работе в соответствии с НД на методику по проведению отбора проб | Есть/нет персонал с соответствующим опытом работы и образованием, дополнительное обучение требуется/не требуется | + |  |
|  | Проверка распределения обязанностей между сотрудниками лаборатории по реализации элементов процедуры по проведению отбора проб | Процедура внедрения проводится согласно распределенным обязанностям между сотрудниками лаборатории по реализации элементов по проведению отбора проб в соответствии с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | + |  |

1 «+» - фактическое состояние соответствует заданным требованиям;

«-» - фактическое состояние не соответствует заданным требованиям

Ответственный за выполнение проверочного листа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г

**(подпись, расшифровка подписи)**

**Отчет по проверке реализации выполнения методики.**

**Контроль исполнителя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название методики)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контролирующий сотрудник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Действие (операция) по проведению отбора проб | Результат (удов/неуд) | Замечания |
|  |  |  |  |

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

Контролирующий сотрудник:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

**Утверждаю:**

Заведующий ИЛ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Протокол №**

**верификации методики проведения отбора проб**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название методики)

Сущность метода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Процедура контроля качества по проведению отбора проб: Метод проверки реализации процедуры анализа и контроля исполнителей

Объекты отбора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проверка (контроль) проведения отбора проб по методике приведены в отчете от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Заключение:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(оснащение и сотрудники соответствуют требованиям нормативных документов)*.

Рекомендуется методику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ считать освоенной и внедренной в работу лаборатории.

Установить контроль за следующими параметрами среды *(при необходимости)*:

Температура: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С

Влажность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

Давление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кПа

Напряжение тока: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В

Частота тока: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гц

Освещенность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Люкс

Запыленность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1/м3

Установить вид контроля качества *(выбрать нужное)*:

метод контроля испытателей (подконтрольность выполнения испытания).

Установить периодичность контроля: 1-6 месяцев.

Приложение к протоколу:

1. Проверочный лист
2. Программа внедрения методики;
3. Отчет о проверке реализации выполнения методики;
4. Протокол аттестации специалистов на знание требований НД *(если есть)*.

Исполнители:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность подпись фамилия и.о.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность подпись фамилия и.о.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность подпись фамилия и.о.*