Приложение кположению «О проведении мониторинга безопасности медицинских изделий. Фармаконтроля»

**КАРТА КОНТРОЛЯ СОБЛЮДЕНИЯ  
безопасных условий труда, эксплуатации медицинских изделий**

**и фармаконтроля**

**ГКОУКО «Калужская школа – интернат № 5 имени Ф.А. Рау»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Баллы | Коэффициент |
| **1. Соблюдение требований охраны труда:**  1.1. Соответствует  1.2. Соответствует не в полном объеме  1.3. Не соответствует | 1  0,5  0 |  |
| **2. Соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации:**  2.1. Соответствует  2.2. Соответствует не в полном объеме  2.3. Не соответствует | 1  0,5  0 |  |
| **3. Обучение работников безопасным методам и приемам применения и эксплуатации медицинских изделий:**  3.1. Проведено в соответствии с графиком обучения  3.2. Проводится, но график обучения не соблюдается  3.3. Обучение не проводится, график обучения отсутствует | 1  0,5  0 |  |
| **4. Состояние помещений, в которых хранятся лекарственные препараты:**  4.1. Соответствует нормативным требованиям  4.2. Соответствует нормативным требованиям не в полном объеме  4.3. Не соответствует нормативным требованиям | 1  0,5  0 |  |
| **5. Соблюдение требований по безопасности использования медицинских изделий, предусмотренных документацией производителя:**  5.1. Соответствует требованиям  5.2. Соответствует требованиям не в полном объеме  5.3. Не соответствует требованиям | 1  0,5  0 |  |
| **6. Соблюдение требований к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя:**  6.1. Соответствует требованиям  6.2. Соответствует требованиям не в полном объеме  6.3. Не соответствует требованиям | 1  0,5  0 |  |
| **7. Выполнение правил в сфере обращения медицинских изделий:**  7.1. Соответствует требованиям  7.2. Соответствует требованиям не в полном объеме  7.3. Не соответствует требованиям | 1  0,5  0 |  |
| **8. Информирование:** |  |  |
| **- о побочных действиях, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия:**  8.1. Информирование своевременно, в полном объеме  8.2. Информирование своевременно, не в полном объеме  8.3. Информирование отсутствует | 1  0,5  0 |  |
| **- о нежелательных реакциях при его применении**  8.1. Информирование своевременно, в полном объеме  8.2. Информирование своевременно, не в полном объеме  8.3. Информирование отсутствует | 1  0,5  0 |  |
| **- об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой**  8.1. Информирование своевременно, в полном объеме  8.2. Информирование своевременно, не в полном объеме  8.3. Информирование отсутствует | 1  0,5  0 |  |
| **- о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью обучающихся и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий:**  8.1. Информирование своевременно, в полном объеме  8.2. Информирование своевременно, не в полном объеме  8.3. Информирование отсутствует | 1  0,5  0 |  |
| ИТОГО | средний бал | средний бал |
| Коэффициент качества |  |  |
| ХОРОШО  УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО  НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО | 1-0,8  0,7-0,6  0,5-0 |  |

Внутренний контроль безопасности медицинской деятельности проводится врачом - организатором, назначенным приказом директора учреждения.

Внутренний контроль безопасности медицинской деятельности проводил:

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

должность подпись, дата Ф.И.О.

С результатами внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись, дата Ф.И.О.