Приложение

к постановлению

заместителя Министра –

Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь

от 31 мая 2019 года № 46

(в редакции постановления

заместителя Министра

здравоохранения –

Главного государственного

санитарного врача

Республики Беларусь

от 04.10.2022 № 19)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

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

(наименование органа или учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор)

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ (ЧЕК-ЛИСТ) № \_\_\_\_

Сфера контроля (надзора):осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением субъектами хозяйствования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, санитарно-эпидемиологических, гигиенических требований и процедур, установленных в техническом регламенте Таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала заполнения | | | | | Дата завершения заполнения | | | | |
|   число |   месяц |     год |  ч. |   мин. |   число |   месяц |     год |   ч. |   мин. |
| время | | время | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата направления | | |
|   число |   месяц |     год |
|

Контрольный список вопросов (чек-лист) заполняется:

в ходе проверки  (выборочной  или внеплановой )

для использования при планировании проверок 

в ходе мониторинга  (заполняется контролирующим (надзорным) органом при необходимости).

Инициалы, фамилия, должность, контактный телефон проверяющего (руководителя проверки) или должностного лица, направившего контрольный список вопросов (чек-лист)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о проверяемом субъекте:

Учетный номер плательщика (УНП)         

Наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) субъекта \_

Место нахождения субъекта (объекта субъекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Место осуществления деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Форма собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общая численность работающих \_\_, в том числе женщин \_\_\_\_\_\_

Инициалы, фамилия, должность, контактный телефон представителя (представителей) субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень требований, предъявляемых к субъекту <\*>:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Формулировка требования, предъявляемого к субъекту (далее – требование) | Структурные элементы правовых актов, технических нормативных правовых актов, устанавливающих требование | | Сведения о соблюдении субъектами требований | | | | | | Примечание (пояснение) |
| Да | Нет | | Не требуется | | Количественный  показатель |
| **1.** | **Требования безопасности средств индивидуальной защиты (далее – СИЗ)**  *(максимальное количество баллов – 8)* | | | | | | | | | |
| 1.1 | На продукцию представлен документ, подтверждающий качество и безопасность | | пп. 5.1, 5.3, 5.4,  приложения 4, 5 ТР ТС 019/2011 |  |  |  | |  | |  |
| 1.2 | Продукция идентифицируется с представленными документами, подтверждающими качество и безопасность | | п. 1.6 ТР ТС 019/2011 |  |  |  | |  | |  |
| 1.3 | Соблюдаются требования к маркировке в зависимости от вида продукции | | пп. 4.10-4.12, п. 4.15, п. 6 ТР ТС 019/2011 |  |  |  | |  | |  |
| 1.4 | Соблюдаются требования безопасности по результатам лабораторных исследований товаров (продукции) | | пп. 5.1, 5.3, приложение 3  ТР ТС 019/2011 |  |  |  | |  | |  |
| *Фактическое количество баллов* | | | | | | | | | | |

Контрольный список вопросов (чек-лист) составлен на основании перечня нормативных правовых актов, в том числе технических нормативных правовых актов, в соответствии с которыми предъявлены требования к субъекту:

1. ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», утвержденный решением Комиссии Таможенного союза 9 декабря 2011 г. № 878.

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

подпись инициалы, фамилия, должность представителя субъекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

подпись инициалы, фамилия, должность проверяющего (руководителя проверки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

<\*>В перечне требований, предъявляемых к субъекту, проставляются следующие отметки:

в графе «Да» – если предъявляемое требование реализовано в полном объеме;

в графе «Нет» – если предъявляемое требование не реализовано или реализовано не в полном объеме;

в графе «Не требуется» – если предъявляемое требование не подлежит реализации субъектом и (или) контролю (надзору) применительно к данному субъекту, а также, если предъявляемое требование невозможно оценить в рамках мониторинга;

в графе «Количественный показатель» – если предъявляемое требование подлежит количественной оценке;

в графе «Примечание» (пояснение) – для отражения поясняющей записи, если предъявляемое требование реализовано не в полном объеме, и иных пояснений.

**Оценка показателей в баллах**

1. «Да» – 2 балла.

2. «Нет» – 0 - 1 балл:

1 балл – если требование реализовано не в полном объеме;

0 баллов – если требование не реализовано.

3. «Не требуется» – 2 балла.

**Оценка результатов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополу  чия | Факти  ческое коли  чество баллов | Число приз  наков | Макси  мальное коли-  чество баллов | Риск не выражен или выражен слабо – от…баллов до…баллов | Средняя степень риска – от …баллов до…  баллов | Выра-  жен  ный риск – менее …  баллов |
| 1. | Требования безопасности СИЗ |  | 4 | 8 | 8 - 7 | 6 - 5 | 4 и менее |

Итоговая оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(риск не выражен или выражен слабо / средняя степень риска / выраженный риск)