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 | Количественныйпоказатель |
| **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, 5ТР 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 санэпидблагополучия  | Фактическое количество баллов | Число признаков | Максимальное коли-чество баллов | Риск не выражен или выражен слабо – от…баллов до…баллов | Средняя степень риска – от …баллов до…баллов | Выра-женный 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)