

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ

ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ ПИТАНИЯ

Учебно-методическое пособие



Минск БГМУ 2009

УДК 614.31 (075.8)

ББК 51.23 я 73

П 71

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве учебно-методического пособия 20.02.2008 г., протокол № 6

А в т о р ы: д-р мед. наук, проф. В. П. Филонов; канд. мед наук, доц. И. П. Щербинская; канд. мед наук, доц. Н. Л. Бацукова; зам. глав. санитарного врача Минского городского Центра гигиены и эпидемиологии П. А. Амвросьев

Р е ц е н з е н т ы: ст. преп. каф. гигиены труда Белорусского государственного медицинского университета, канд. мед. наук Т. И. Петрова-Соболь; зав. отд. гигиены питания РЦГЭиОЗ А. Л. Скуранович

Предупредительный санитарный надзор в области гигиены питания : учеб.-метод. пособие / В. П. Филонов [и др.]. – Минск : БГМУ, 2009. – 36 с.

ISBN 978–985–462–908–7.

Изложены стадии и пути осуществления предупредительного санитарного надзора, особенности его осуществления при выборе и отводе земельных участков под строительство, на предпроектной стадии, стадии проектирования, при контроле за ходом строительства и реконструкции объектов. Описаны основные направления деятельности органов государственного санитарного надзора при приемке в эксплуатацию вновь выстроенных и реконструируемых объектов, также рассмотрены права, обязанности, порядок работы приемочных комиссий.

Предназначено для самостоятельной работы студентов 5–6-го курса медико-профилактического факультета.

УДК 614.31 (075.8)

ББК 51.23 я 73

Учебное издание

**Филонов Валерий Петрович
Щербинская Ирина Петровна
Бацукова Наталья Леонидовна
Амвросьев Петр Алексеевич**

**ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР
В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ ПИТАНИЯ**

Учебно-методическое пособие

Ответственная за выпуск Н. Л. Бацукова

Редактор Н. В. Оношко

Компьютерная верстка Н. М. Федорцовой

Подписано в печать 22.02.08. Формат 60×84/16. Бумага писчая «КюмЛюкс».

Печать офсетная. Гарнитура «Times».

Усл. печ. л. 2,09. Уч.-изд. л. 1,47. Тираж 132 экз. Заказ 26.

Издатель и полиграфическое исполнение:

учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет».

ЛИ № 02330/0133420 от 14.10.2004.

ЛП № 02330/0131503 от 27.08.2004.

Ул. Ленинградская, 6, 220030, Минск.

ISBN 978–985–462–908–7

© Оформление. Белорусский государственный медицинский университет, 2009

Мотивационная характеристика темы

Расширение сети пищевых предприятий и рост производства продуктов питания неразрывно связаны со строительством новых и реконструкцией действующих объектов соответственно современному уровню технической оснащённости. Органы и учреждения санитарно-эпидемиологической службы призваны обеспечить строгое соблюдение действующих гигиенических норм и правил в области санитарного законодательства.

Предупредительный санитарный надзор в Республике Беларусь, основывающийся на гигиенических нормативах, является одним из главных направлений работы врачей-гигиенистов, обеспечивающих условия, не допускающие отрицательного влияния различных факторов внешней среды на здоровье человека.

Общее время занятий — 12 учебных часов, из них 5 — для студентов 5-го курса, 7 — для студентов 6-го курса.

Цель занятия: изучение, установление основных целей и задач предупредительного санитарного надзора в процессе проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию объектов и сооружений, при разработке, создании и производстве новых изделий и материалов, внедрении новых процессов и технологий; ознакомление с техническими нормативно-правовыми актами в области санитарного законодательства по данному разделу.

Задачи занятия:

1. Изучить стадии и пути осуществления предупредительного санитарного надзора.
2. Ознакомить студентов с особенностями осуществления предупредительного санитарного надзора при выборе и отводе земельных участков под строительство.
3. Рассмотреть особенности осуществления предупредительного санитарного надзора на предпроектной стадии.
4. Ознакомить студентов с основными направлениями осуществления предупредительного санитарного надзора на стадии проектирования.
5. Рассмотреть основные направления деятельности органов государственного санитарного надзора при контроле за ходом строительства и реконструкции объектов.
6. Изучить основные направления деятельности органов государственного санитарного надзора при приемке в эксплуатацию вновь выстроенных и реконструируемых объектов.
7. Рассмотреть права, обязанности, порядок работы приемочных комиссий.
8. Ознакомить студентов с государственными нормативно-правовыми актами по предупредительному санитарному надзору.

9. Изучить основные направления деятельности органов государственного санитарного надзора при осуществлении выборочного контроля за соблюдением проектными организациями санитарно-гигиенических норм и правил при разработке проектно-сметной документации.

Требования к исходному уровню знаний. Для полного освоения темы необходимо повторить:

– из *общей гигиены*: общие основы чтения чертежей проектов строительства различных объектов, виды проектов и их гигиеническая оценка, основные части проекта, медицинские осмотры: их виды, периодичность проведения;

– *гигиены питания*: гигиенические требования к объектам общественного питания, предприятиям пищевой промышленности, продовольственной торговли;

– *гигиены труда*: нормативные документы по проектированию, строительству, реконструкции, содержанию и эксплуатации производственных предприятий, содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны;

– *общественного здоровья и здравоохранения*: основные законодательные акты Республики Беларусь о здравоохранении.

Контрольные вопросы из смежных дисциплин:

1. Гигиенические требования к территории жилых и промышленных зданий. Роза ветров и ее гигиеническое значение.

2. Определение понятия «санитарно-защитная зона». Классификация санитарно-защитных зон.

3. Чтение проектных материалов. Маркировка чертежей, конструкций, деталей.

4. Классификация чертежей. Масштабы, размеры, линии, применяемые в чертежах.

Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Предупредительный санитарный надзор. Цели, задачи.

2. Стадии и пути осуществления предупредительного санитарного надзора.

3. Укажите документы, которые должны быть предоставлены заказчиком или проектной организацией в территориальные центры гигиены и эпидемиологии при выборе и отводе земельного участка под строительство.

4. Укажите порядок выдачи и регистрации заключений по выбору и отводу земельных участков под строительство предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.

5. Укажите материалы, которые должна содержать проектно-сметная документация, поступающая на рассмотрение для согласования. Сроки ее рассмотрения и согласования.

6. Кто осуществляет контроль за ходом строительства и реконструкции пищевых объектов?

7. Укажите порядок оформления постановления о запрещении или приостановлении строительства пищевых объектов.

8. Как осуществляется приемка в эксплуатацию вновь построенных и реконструируемых предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания?

9. Укажите права, обязанности, порядок работы приемочных комиссий.

10. Государственные нормативно-правовые акты по предупредительному санитарному надзору.

11. Укажите документы, подлежащие выборочной государственной санитарно-гигиенической экспертизе, методы контроля.

Предупредительный санитарный надзор: понятия и определения

Предупредительный санитарный надзор — это совокупность и система комплексных мероприятий, направленных на предупреждение гигиенических ошибок, которые могут возникнуть в процессе проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию объектов и сооружений, а также при разработке, создании и производстве новых изделий и материалов, внедрении новых процессов и технологий.

Задача предупредительного санитарного надзора: соблюдение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических норм и правил при отводе земельного участка, в процессе проектирования, строительства и реконструкции, а также сдачи в эксплуатацию пищевых предприятий.

Цели предупредительного санитарного надзора:

1. Создание наиболее благоприятных условий для получения, хранения и реализации пищевых продуктов высокой пищевой и биологической ценности и безупречных в санитарно-эпидемическом отношении.

2. Предупреждение отрицательного влияния на рабочих вредных производственных факторов (микроклимат, сырье, оборудование и др.).

3. Предупреждение вредного воздействия пищевого объекта на здоровье окружающего населения (газ, дым, копоть, шум, неприятные запахи и др.).

4. Исключение загрязнения пищевого объекта производственными вредностями.

Классификация пищевых предприятий. Пищевые предприятия в соответствии с выполняемыми ими функциями делят на три группы:

1. Предприятия пищевой промышленности.

2. Предприятия общественного питания.

3. Предприятия продовольственной торговли.

Предприятия пищевой промышленности изготавливают пищевые продукты, реализуемые через предприятия продовольственной торговли и общественного питания. К этой группе предприятий относятся мясокомбинаты, молочные, колбасные, кондитерские, пивоваренные заводы, хлебозаводы и т. д.

Предприятия общественного питания (столовые, рестораны, чайные, кафе, буфеты и т. п.) обеспечивают население разнообразной готовой пищей и кулинарными изделиями, основная часть которых потребляется на месте.

Предприятия продовольственной торговли (магазины, рынки, склады и т. д.) обеспечивают хранение и реализацию пищевых продуктов промышленного и сельскохозяйственного производства.

Каждая из этих групп предприятий имеет особенности в организации и режиме работы и требует специального подхода к проектированию и строительству. Но наряду со специфическими гигиеническими требованиями имеются и общие, без соблюдения которых не может быть обеспечена высокая санитарная культура работы любого пищевого предприятия, к какой бы группе оно ни относилось. Общие требования касаются благоустройства территории, зданий, помещений, их санитарно-технического и производственного оборудования.

Стадии осуществления предупредительного санитарного надзора:

1. Предпроектная.
2. Проектирование.
3. Строительство и реконструкция.
4. Приемка в эксплуатацию законченных строительством (реконструкцией) объектов.

Пути осуществления предупредительного санитарного надзора:

1. Участие в выборе земельных участков под намечаемое строительство, подготовка и выдача заключений.
2. Рассмотрение проектно-сметной документации, подготовка и выдача заключений.
3. Периодическое обследование объектов в ходе строительства, реконструкции.
4. Выборочный контроль за соблюдением в ходе проектирования проектными институтами и организациями санитарно-гигиенических норм и правил.
5. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм, правил при изменении характера, мощности и технологии производства.
6. Участие в работе приемочных комиссий по приемке в эксплуатацию законченных строительством, реконструкцией объектов.
7. Осуществление контроля за реализацией генеральных планов городов, поселков, других населенных пунктов.

8. Обеспечение контроля за разработкой, производством (выпуском), применением полимерных и синтетических материалов в жилищно-гражданском строительстве.

Санитарный надзор при выборе и отводе земельных участков под строительство

Участок под строительство выбирается с учетом проектов районной планировки, генеральных планов городов, поселков, сельских населенных пунктов, в соответствии с «Положением о порядке изъятия и предоставления земельных участков», утвержденным Постановлением Верховного Совета Республики Беларусь № 844-ХІІ от 05.06.1991 г.

При выборе и отводе земельного участка под строительство того или иного объекта заказчик или по его поручению проектная организация должны представить в территориальные центры гигиены и эпидемиологии (ЦГЭ):

- сведения, характеризующие объект (вид, тип, характер производства, мощность, численность работающих либо число мест и другие данные, необходимые для решения вопроса размещения объекта);
- выкопировку из схемы районной планировки или генерального плана города, поселка, сельского населенного пункта;
- ситуационный план с нанесенной розой ветров (зимней и летней);
- результаты инженерных изысканий, выполненных для этих целей;
- расчеты и обоснования по всем предлагаемым вариантам (площадка земельных участков).

По результатам рассмотрения вышеуказанных материалов, осмотра земельного участка с обязательным выездом на место подготавливается акт санитарно-гигиенической экспертизы. По нему заказчику выдается заключение по отводу земельного участка.

Получение заключения по ф. 301-У (прил. 4) обязательно даже при предварительном подписании акта по выбору участка.

Заключение обязательно должно быть подписано главным государственным санитарным врачом административной территории (город, район, область) или его заместителем, заверено печатью.

Срок действия заключения по отводу земельного участка в случае, когда участок признан годным под строительство для выбранного объекта, должен быть не меньше нормативной продолжительности проектирования и строительства объекта.

Если для решения вопроса о пригодности участка необходимо провести предпроектные изыскания или возникают некоторые вопросы, касающиеся охраны окружающей среды, которые могут быть решены в ходе проектирования, то заключение по ф. 301-У выдается только на

период проведения предпроектных изысканий либо на период проектирования, о чем делается запись в заключении с указанием, что заключение о пригодности участка под строительство будет выдано после рассмотрения предпроектных (проектных) материалов.

Заключения (копии) по выбору и отводу земельных участков под строительство регистрируются в журнале по ф. 304/У (прил. 5). Ответственный за ведение журнала назначается приказом главного врача территориального центра гигиены и эпидемиологии. Копии всех материалов, обосновывающих подготовленное и выданное заключение заказчику, не зависимо от исхода согласования (положительный или отрицательный), обязательно должны храниться в делах того структурного подразделения, которое занималось подготовкой заключения. Срок хранения таких материалов устанавливается в соответствии с принятой номенклатурой дел в санэпидучреждении.

Предупредительный санитарный надзор на предпроектной стадии

Предпроектная стадия предупредительного санитарного надзора включает подготовку и выдачу задания заказчику по инициативе органа госсаннадзора или по запросу проектной организации.

В санитарном задании должны быть оформлены предложения санитарно-эпидемиологической службы по следующим наиболее важным вопросам перспективного развития города, поселка, других населенных мест:

- направления и планировочные ограничения территориального развития города, поселка, других населенных мест с учетом природно-климатических, санитарно-гигиенических требований;

- основные мероприятия по охране здоровья населения, окружающей среды (вынос за границу населенного пункта вредных промышленных предприятий, организация необходимых санитарно-защитных зон, изменение технологии производств, охрана атмосферного воздуха, почвы, водных объектов от вредных выбросов, учет и характеристика неблагоприятных физических факторов, таких как шум, вибрация, электромагнитные излучения и т. п.).

Следует обратить внимание проектирующей организации на перспективы:

- улучшения водопользования, канализования и санитарной очистки территории, условий утилизации промышленных, бытовых и токсических отходов;

- развития сети лечебно-профилактических организаций, социально-бытовых, спортивно-массовых учреждений, мест рекреаций, курортных зон, зон отдыха и озеленения.

По запросу проектной организации центры гигиены и эпидемиологии на договорных условиях могут направлять для проектирующей организации имеющуюся достоверную информацию по текущему санитарному надзору, касающуюся вопросов состояния атмосферного воздуха, водных источников, почвы и т. п., а также могут быть проведены более детальное и целенаправленное санитарное обследование административной территории, специальные натурные наблюдения за состоянием окружающей среды и т. д.

Требования и предложения со стороны органов государственного санитарного надзора могут оформляться и досылаться заказчику, проектной организации обычным письмом. Протоколы исследований, результаты замеров и т. п. следует направлять по адресу проектирующей организации на бланках, утвержденных принятой номенклатурой дел в санэпидучреждении, одновременно с сопроводительным письмом. Копии материалов проводимых исследований, договоров подлежат обязательному хранению в делах того отделения, которое готовило санитарное задание.

Срок хранения таких материалов устанавливается в соответствии с принятой номенклатурой дел в санэпидучреждении.

Предупредительный санитарный надзор за проектированием

В соответствии с Законами Республики Беларусь «О санитарно-эпидемическом благополучии населения», «Государственной санитарно-гигиенической экспертизе» обязательному согласованию с органами государственного санитарного надзора Республики Беларусь подлежат:

- проекты районной планировки;
- схемы размещения территориальных, производственных и сельскохозяйственных комплексов;
- территориальные схемы размещения производственных сил;
- генеральные планы городов, поселков, сельских и других населенных пунктов, курортов;
- проекты жилых районов, микрорайонов;
- состав пусковых комплексов;
- проектно-сметная документация на новое строительство, расширение, реконструкцию и техническое перевооружение действующих предприятий, зданий и сооружений, если на них отсутствуют действующие санитарные нормы, правила или имеются отступления от них;
- все проекты, на которые поступил запрос органов госсаннадзора либо есть запись в журнале ф. 301-У о согласовании проекта;
- увеличение объема или изменение профиля действующих производств.

Органы госсаннадзора по собственной инициативе могут рассматривать проект или его часть на любой стадии его проектирования или строительства.

Проектно-сметная документация, поступающая на государственную санитарно-гигиеническую экспертизу и согласование, должна содержать следующие материалы:

1) письмо заказчика или проектной организации на имя главного государственного санитарного врача административной территории, в котором должно быть указано обоснование для рассмотрения документации органами государственного санитарного надзора;

2) проектные материалы в составе:

- общая пояснительная записка;
- графические материалы (ситуационный, генеральный планы);
- исходные данные для проектирования (акт и заключение по ф. 301-У выбора земельного участка, технические условия заинтересованных служб, ранее согласованные);
- заключения (технические условия) организаций, отвечающих за обеспечение объекта водой, теплом, газом, электроэнергией, а также на подключение к системе канализования, очистным сооружениям и т. п.

В зависимости от ситуации к вышеуказанному при рассмотрении проектно-сметной документации могут быть затребованы и другие части проекта:

- архитектурно-строительная;
- технологическая;
- расчеты рассеивания выбрасываемых вредных веществ в приземном слое атмосферного воздуха;
- инсоляция, ветровой режим;
- шумовибрационные расчеты;
- расчеты параметров микроклимата и т. д.

При рассмотрении проектно-сметной документации следует отмечать, **есть** или **отсутствует** запись главного инженера (главного архитектора) о соответствии проекта действующим нормам и правилам и выполнено ли санитарное задание на проектирование, и указать это при подготовке «Заключения по проекту» в пункте 5 (прил. 6).

В случае необходимости внесения в проект замечаний санитарно-гигиенического характера его согласование допускается только после учета этих замечаний в проектно-сметной документации.

Не допускается согласование проектно-сметной документации «при условии», проектно-сметная документация или согласовывается, или отклоняется.

При отклонении проектно-сметной документации органами государственного санитарного надзора должно даваться мотивированное заклю-

чение о причине отклонения со ссылкой на действующие нормативные документы.

Запрещается согласовывать проектные материалы за подписью и печатью главного государственного санитарного врача на чертежах без выдачи заключения по утвержденной форме.

Государственная санитарно-гигиеническая экспертиза проектно-сметной документации должна производиться в одной инстанции за **15 дней** (при выполнении инструментальных замеров, выезде на место и т. п. — сроком до **30 дней**).

При подготовке и выдаче заключения по проектной документации, разработанной с обоснованными отступлениями от требований действующих санитарно-гигиенических норм и правил, согласование распространяется только на эти отступления, а не на проект в целом. Это требование распространяется на случаи, когда рассмотрена только часть проекта, что нужно четко отразить в разделе II «Заключение по проекту».

Окончательным документом при рассмотрении проекта или схемы является заключение, выдаваемое органами государственного санитарного надзора по ф. 303-У (прил. 6), которое должно быть обязательно зарегистрировано в едином для санэпидучреждения журнале ф. 304/У (прил. 7).

Помимо рассмотрения проектно-сметной документации органы государственного санитарного надзора осуществляют *выборочный контроль за соблюдением в ходе проектирования проектными институтами, организациями, учреждениями независимо от формы собственности санитарных правил и норм.*

Выборочный контроль на этом этапе санитарного надзора необходимо осуществлять комплексно, с участием в проверке врачей-гигиенистов по коммунальной гигиене, гигиене питания, труда, детей и подростков.

Завершающим моментом проверки следует считать подготовку общей справки, которая обязательно направляется администрации проверяемой проектной организации, а при необходимости — в Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья для подготовки информации для Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь. Сроки и предложения по выполнению санитарно-гигиенических мероприятий, указанные в материалах, со стороны органов государственного санитарного надзора берутся под контроль.

При проведении выборочного контроля за проектными организациями на территории Республики Беларусь необходимо руководствоваться «Методическими указаниями по осуществлению выборочного контроля за соблюдением проектными организациями санитарно-гигиенических норм и правил при разработке проектно-сметной документации» (прил. 3).

Контроль за ходом строительства и реконструкции

Контроль за ходом строительства и реконструкции осуществляют территориальные органы государственного санитарного надзора.

Контроль за ходом строительства особо крупных и гигиенически значимых объектов осуществляют областные центры гигиены и эпидемиологии (облЦГЭ), которые и определяют их перечень.

Все строящиеся и реконструируемые объекты подлежат учету и должны быть зарегистрированы в едином журнале (списке) по санэпидучреждению с выделением по ним пусковых комплексов и динамикой движения объектов по годам (принято, новых, осталось на надзоре).

Датой постановки объекта на надзор следует считать день первого обследования объекта, рассмотрения проектно-сметной документации по этому объекту в санэпидучреждении. Это число и указывается в карте предупредительного санитарного надзора, которая в этот же день и заводится.

Кратность обследований строящегося или реконструируемого объекта не регламентируется, однако *посещение* объекта врачом-гигиенистом *обязательно*:

- при разбивке осей здания на площадке;
- ведении отделочных работ, установке технологического оборудования;
- приемке в эксплуатацию.

При первом посещении объекта просматривается проектная документация, что отмечается в акте.

При проведении предупредительного санитарного надзора органы государственного санитарного надзора обязаны требовать от проектных, строительных, других организаций четкого выполнения генерального плана на всех последующих стадиях проектирования, строительства и благоустройства (реализации). С этой целью органы госсаннадзора **не реже одного раза в год** должны осуществлять проверку хода реализации генплана, а при обнаружении нарушений гигиенических требований принимать меры в пределах своей компетенции.

Если на строящихся, реконструируемых объектах выявлены отклонения от проектов, не выполнены условия, содержащиеся в ранее выданных заключениях органов государственного санитарного надзора по отводу земельных участков под проектирование и строительство, при согласовании проектно-сметной документации в письменном виде должны быть предъявлены требования об устранении нарушений и приняты меры, входящие в компетенцию органов государственного санитарного надзора.

При обследовании строящихся, реконструируемых объектов кураторы объектов обязательно должны знакомиться с требованиями и замечаниями, которые поступили от проектной организации (авторский надзор).

В тех случаях, когда органы государственного санитарного надзора выявили грубые нарушения и отступления от проекта, на основании материалов проверки оформляется постановление о запрещении или приостановлении строительства объекта по ф. 306-V (прил. 8) с реестром рассылки:

- финансовое учреждение (банк), кредитовавшее строительство данного объекта;
- заказчик;
- облЦГЭ, горЦГЭ (г. Минск), РЦГЭиОЗ;
- генеральный подрядчик.

Обязательно оставляется копия в санэпидучреждении, подготовившем постановление.

После выполнения требований органов государственного санитарного надзора, изложенных в постановлении о приостановлении (запрещении), последнее подлежит отмене. Решение об этом со стороны органов государственного санитарного надзора письменно направляется в те инстанции, которым по реестру рассылки было направлено постановление о запрещении или приостановлении строительства, реконструкции объекта.

В случае невыполнения требований, изложенных в постановлении, лица, на которые возложена ответственность за его выполнение, должны нести ответственность в соответствии с Кодексом РБ «Об административных правонарушениях».

В случаях, когда все принятые меры по выполнению требований санитарного законодательства не дали должных результатов, материалы по данному объекту надзора готовятся и передаются в прокуратуру.

Целесообразно приказом по городскому, районному ЦГЭ организовать постоянную группу, состоящую из специалистов разных профессий, и проводить систематическое комплексное обследование крупных и сложных объектов строительства и реконструкции.

Надзор за ходом строительства или реконструкции должен осуществляться при **обязательном** присутствии представителя заказчика или генподрядчика (строительной организации).

Работа по реализации генплана должна проводиться в тесном контакте с районным или городским архитектором.

Изменение решений генплана проектными и другими организациями в части объемов, зонирования границ выделенных территорий, осуществления оздоровительных мероприятий должны быть согласованы с органами государственного санитарного надзора.

Приемка в эксплуатацию вновь выстроенных, реконструируемых объектов

При приемке в эксплуатацию законченного строительством, реконструкцией объекта следует руководствоваться СН Беларуси 1.03.04-92 «Приемка в эксплуатацию законченных строительством объектов» и Постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 452 от 29.11.1991 г. «Об утверждении положения о порядке приемки объектов в эксплуатацию».

Соответствие объекта, принимаемого в эксплуатацию, утвержденной проектно-сметной документации должно быть подтверждено заключением органов государственного надзора. Форма заключения приведена в прил. 9.

Не допускается приемка в эксплуатацию объектов, выполненных с отступлением от утвержденного проекта, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, других норм, установленных законодательством Республики Беларусь.

Изменения в процессе строительства, обусловленные совершенствованием технико-экономических показателей проекта, вносятся в него заказчиком и проектной организацией в установленном порядке.

Законченные строительством и подготовленные к эксплуатации объекты, очереди и пусковые комплексы в соответствии с действующим проектом и договором заказчик с участием подрядчика должен предъявить к приемке приемочным комиссиям. Объекты, законченные строительством, сдаваемые «под ключ», предъявляет приемочным комиссиям подрядчик.

Приемка в эксплуатацию законченных объектов индивидуального строительства, осуществляемого подрядным способом или собственными силами застройщиков, оформляется актом установленной формы после выдачи технических заключений соответствующих органов государственного надзора. Оформленный акт утверждается органом, выдавшим лицензию на осуществление инвестиционной деятельности по капитальному строительству.

Индивидуальные испытания и комплексное апробирование оборудования должно проводиться и оформляться актами в соответствии с действующими нормативными документами.

Очистные сооружения принимаемых объектов должны быть комплексно апробированы (не менее 3 суток) под нагрузкой на чистой или сточной воде при взаимодействии в работе всех сооружений. Наладка технологического процесса биологической очистки должна быть завершена в установленные сроки согласно проекту и нормативным документам.

Многоэтажные жилые дома могут приниматься в эксплуатацию отдельными секциями, когда это предусмотрено проектом, при условии полного окончания монтажа конструкций и обеспечения технологического режима в помещениях примыкающей секции, а также завершения благоустройства территории, примыкающей к сдаваемой секции.

Жилые дома, имеющие встроенные и пристроенные помещения для предприятий и учреждений торговли, общественного питания, бытового обслуживания населения и нужд непромышленного характера, должны представляться к приемке в эксплуатацию после выполнения всех строительно-монтажных работ, включая работы по указанным помещениям.

Приемка в эксплуатацию указанных предприятий и учреждений, размещенных во встроенных и пристроенных помещениях, должна производиться соответствующими приемочными комиссиями по отдельному акту.

Приемка в эксплуатацию законченных строительством отдельно стоящих зданий и сооружений, очередей, пусковых комплексов, встроенных и пристроенных помещений производственного и вспомогательного назначения, входящих в состав объектов, а также многосекционных жилых домов осуществляется в порядке, предусмотренном для приемки объекта в целом.

В исключительных случаях при вводе в эксплуатацию объектов в зимний период по согласованию с заказчиком разрешается перенос выполнения отдельных видов работ, не препятствующих нормальной эксплуатации объекта. Перечень и сроки выполнения таких работ в ближайший благоприятный период года устанавливаются инвестором. Датой ввода объекта в эксплуатацию считается дата подписания акта первичной комиссии.

Приемочные комиссии, их права, обязанности и порядок работы регламентированы «Положением о порядке приемки объектов в эксплуатацию» (прил. 1). Они назначаются **за 30 дней** до начала приемки объекта в эксплуатацию. При этом заказчиком с участием подрядчика должны быть определены даты начала и окончания работы приемочной комиссии с учетом установленного времени ввода объектов в эксплуатацию.

Председатели приемочных комиссий по приемке объектов в эксплуатацию назначаются органами управления, юридическими и физическими лицами, назначившими приемочные комиссии.

Вся документация по приемке объекта в эксплуатацию хранится у заказчика (застройщика), а при наличии единого заказчика (застройщика) — в соответствующей эксплуатационной организации. Срок хранения — постоянно.

Подрядчик (генеральный подрядчик) представляет приемочным комиссиям следующую документацию:

– перечень организаций, участвовавших в производстве строительно-монтажных работ;

- комплекс рабочих чертежей (исполнительная документация);
- сертификаты, технические паспорта или другие документы промежуточной приемки отдельных ответственных конструкций;
- акты об индивидуальных испытаниях и комплексном апробировании смонтированного оборудования, испытаниях технологических трубопроводов, внутренних систем холодного и горячего водоснабжения, канализации, газоснабжения, электроснабжения, теплоснабжения и других устройств;
- акты о выполнении уплотнений (герметизации) вводов и выпусков инженерных коммуникаций;
- акты об испытаниях внутренних и наружных электроустановок и сетей, телефонизации, радиофикации, телевидения, сигнализации и автоматизации;
- акты об испытаниях устройств, обеспечивающих взрывобезопасность, пожаробезопасность и молниезащиту;
- журнал производства работ и авторского надзора;
- материалы обследований и проверок, проведенных в ходе строительства органами государственного надзора.

Заказчик предъявляет приемочным комиссиям:

- утвержденную проектно-сметную документацию и справку об основных технико-экономических показателях объекта, принимаемого в эксплуатацию;
- перечень организаций, участвовавших в проектировании объекта;
- документы на право пользования или владения землей;
- заключение государственной экологической экспертизы по проекту и его экологический паспорт;
- документы на геодезическую разбивочную основу для строительства;
- документы по инженерно-геологическим изысканиям;
- паспорта на оборудование и механизмы;
- справку об обеспечении принимаемого объекта эксплуатационными кадрами и предназначенными для их обслуживания санитарно-бытовыми помещениями, пунктами питания, жилыми и общественными зданиями;
- справки городских эксплуатационных служб или организаций о том, что сети и связи принимаемого в эксплуатацию объекта приняты ими на обслуживание;
- справку о фактической стоимости строительства, подписанную заказчиком и подрядчиком;
- заключение органов государственного надзора о соответствии объекта, принимаемого в эксплуатацию, утвержденной проектно-сметной документации.

Главный государственный санитарный врач или его заместитель назначает ответственного специалиста(ов) для подготовки заключения о возможности принятия объекта, законченного строительством, реконструкцией в эксплуатацию.

В процессе работы для подготовки заключения назначенное лицо (лица) обязательно должно обратить внимание и проверить:

- завершение строительства, в том числе по пусковым комплексам, в полном объеме в соответствии с утвержденной проектно-сметной документацией;

- обеспечение работающих на пусковом комплексе (объекте) санитарно-бытовыми помещениями и устройствами, по планировке, количеству и составу рассчитанными на обслуживание всего списочного состава работающих;

- соответствие фактической работы вентиляционного оборудования в производственных помещениях расчетным данным;

- обеспеченность объекта электроэнергией, теплом, горячей, холодной водой, канализацией и т. д.;

- наличие акта о проведении промывки и дезинфекции трубопроводов (сооружений) хозяйственно-питьевого водоснабжения;

- обеспеченность сертификатами и паспортами на синтетические и полимерные материалы, согласованными Минздравом Республики Беларусь для применения в жилищно-гражданском строительстве;

- соответствие выполненных производственных работ проекту;

- организацию и благоустройство санитарно-защитной зоны в соответствии с проектом.

Если на принимаемом объекте имеются недоделки, нарушающие санитарно-гигиенические нормы и требования, главный государственный санитарный врач (или его заместитель) отражают это в заключении, где также указывается о несогласии органов государственного санитарного надзора с принятием объекта в эксплуатацию.

Повторное обследование на предмет подтверждения готовности объекта к эксплуатации со стороны органов государственного надзора осуществляется только после уведомления подрядчиком о выполнении выявленных нарушений санитарных норм и правил.

Нормативно-правовая документация по предупредительному санитарному надзору, которая должна быть в санэпидучреждениях:

1. Журнал регистрации заключений по отводу земельных участков под строительство, ф. 301-У (прил. 4).

2. Дело для копий заключений по отводу земельных участков под строительство.

3. Журнал регистрации проектов и заключений по проектам, ф. 304/У (прил. 7).

4. Дело для копий заключений по проектам строительства и реконструкции.

5. Журнал (список) учета объектов по предупредительному санитарному надзору по профилям гигиены с выделением основных объектов.

6. Карта предупредительного санитарного надзора строящегося (реконструируемого) объекта.

7. График обследования объектов по предупредительному санитарному надзору.

8. Дело для актов и материалов по осуществлению государственного санитарного надзора за разработкой и реализацией генеральных планов городов, поселков, сельских населенных пунктов, схем районной планировки, а также за соблюдением проектными организациями санитарных норм и правил при проектировании объектов народного хозяйства.

Литература

Основная

1. *Ванханен, В. Д.* Руководство к практическим занятиям по гигиене питания / В. Д. Ванханен, Е. А. Лебедева. М. : Медицина, 1987.

2. *Королёв, А. А.* Гигиена питания / А. А. Королёв. М. : Академия, 2006.

3. *Петровский, К. С.* Гигиена питания / К. С. Петровский, В. Д. Ванханен. М. : Медицина, 1982.

Дополнительная

1. *Сборник* официальных документов по предупредительному санитарному надзору. Минск, 1997.

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке приемки объектов в эксплуатацию

1. Заказчиком с участием подрядчика предъявляются приемочным комиссиям для ввода в эксплуатацию объекты, строительство, реконструкция, расширение, техническое перевооружение которых завершены в соответствии с утвержденными проектами и которые подготовлены к выпуску продукции (оказанию услуг) в объемах, установленных для периодов освоения проектных мощностей.

2. Приемочные комиссии назначаются юридическими и физическими лицами, утвердившими проектно-сметную документацию.

При строительстве объектов государственной собственности, финансируемом за счет средств бюджета, эти комиссии назначаются органами, которым предоставлено право управления государственным имуществом и которые утвердили необходимую проектно-сметную документацию.

3. Приемочная комиссия создается из представителей эксплуатационной организации, заказчика, генерального подрядчика (подрядчика) и проектной организации — автора (разработчика) проекта. В состав комиссии по согласованию с другими организациями и контролирующими органами могут быть дополнительно включены их представители.

4. Приемка объектов в эксплуатацию оформляется актом, который подписывается всеми членами приемочной комиссии.

5. Соответствие объекта, принимаемого в эксплуатацию, утвержденной проектно-сметной документации должно быть подтверждено заключениями органов государственного надзора, указанных в приложении.

Органы государственного надзора извещаются о приемке объекта не менее чем за 15 дней до начала работы комиссии. При наличии их возражений приемка объекта не допускается.

6. Приемка в эксплуатацию законченных строительством отдельно стоящих зданий и сооружений, встроенных и пристроенных помещений производственного и вспомогательного назначения, входящих в состав объекта, а также секций многосекционных жилых домов осуществляется в порядке, предусмотренном для приемки объекта в целом.

7. При вводе в эксплуатацию жилых домов и других объектов социального назначения в зимний период разрешается перенос сроков выполнения работ, перечень которых устанавливается Госстроем.

8. Объекты, законченные строительством, сдаваемые «под ключ», предъявляются подрядчиком комиссиям для приемки в эксплуатацию в соответствии с настоящим Положением.

9. Датой ввода объекта в эксплуатацию считается дата подписания акта приемочной комиссией.

Функции подрядчика прекращаются с момента выполнения им договора подряда (контракта) на капитальное строительство, за исключением обязательств по гарантийным срокам.

10. В случае нарушения правил приемки в эксплуатацию законченных строительством объектов, председатель и члены приемочной комиссии несут ответственность в соответствии с законодательством.

Репозиторий БГМУ

ИНСТРУКЦИЯ
о разграничении функций органов и учреждений
санитарно-эпидемиологической службы при осуществлении
государственного санитарного надзора за планировкой
и застройкой населенных мест

В соответствии с Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» основной задачей органов и учреждений санитарно-эпидемиологической службы при осуществлении государственного санитарного надзора в области гигиены планировки и застройки населенных мест является контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил, обеспечивающих благоприятные условия проживания населения.

Отдел гигиены, эпидемиологии и профилактики Министерства здравоохранения Республики Беларусь:

а) разрабатывает инструктивно-методические указания по организации и проведению государственного санитарного надзора за планировкой и застройкой населенных мест, их отдельных функциональных зон;

б) рассматривает и согласовывает проекты:

– схем районной планировки республики, схем размещения территориальных производственных и сельскохозяйственных комплексов, курортов;

– территориальных схем размещения производственных сил;

– генеральных планов городов, размещения промышленных и других объектов, утверждаемых Советом Министров Республики Беларусь;

– строительных норм и правил Госстроя Республики Беларусь по планировке и застройке населенных мест;

– государственные нормативно-правовые акты на полимерные и синтетические материалы, применяемые в строительстве;

в) рассматривает материалы по указанным выше вопросам в арбитражном порядке;

г) осуществляет руководство и контроль за деятельностью санэпидслужбы и определяет стратегию Госсаннадзора по разделу планировки и застройки населенных мест;

д) рассматривает письма и заявления граждан по разделу планировки и застройки населенных мест, поступившие в Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

Республиканский центр гигиены и эпидемиологии:

а) осуществляет государственную санитарно-гигиеническую экспертизу предпроектных материалов и проектов:

– схем районной планировки республики, схем размещения территориальных производственных и сельскохозяйственных комплексов, курортов;

– территориальных схем размещения производственных сил;

– генеральных планов городов, размещения промышленных и других объектов, утверждаемых Советом Министров Республики Беларусь;

– размещения санаторно-курортных учреждений, округов санитарной охраны курортов республиканского значения;

б) принимает участие в пересмотре действующих и разработке новых проектов и правил по разделу гигиены планировки и застройки населенных мест;

в) проводит государственную санитарно-гигиеническую экспертизу строительных норм и правил Госстроя Республики Беларусь по планировке и застройке населенных мест;

г) анализирует деятельность учреждений санитарно-эпидемиологической службы по осуществлению ими государственного санитарного надзора за планировкой и застройкой населенных мест;

д) проверяет деятельность учреждений санитарно-эпидемиологической службы нижестоящих уровней и оказывает им методическую и консультативную помощь;

е) рассматривает письма и заявления граждан по разделу планировки и застройки населенных мест, поступившие в Республиканский центр гигиены и эпидемиологии Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Областные центры гигиены и эпидемиологии:

а) принимают участие в работе комиссии по выбору участков под строительство объектов в соответствии с «Положением о порядке изъятия и представления земельных участков», утвержденном постановлением Верховного Совета Республики Беларусь № 844-ХІІ от 05.06.1991 г., и выдают заключения по установленной форме;

б) разрабатывают предложения по оздоровительным мероприятиям при составлении схем районной планировки областей;

в) согласовывают проекты схем районной планировки областей, генеральных планов городов и объектов жилищно-гражданского назначения, санаторно-курортных учреждений, округов санитарной охраны курортов местного значения, утвержденных областными Советами народных депутатов;

г) осуществляют выборочный предупредительный санитарный надзор за строительством объектов народного хозяйства;

д) принимают участие в приемке объектов в эксплуатацию на основании постановления Совета Министров Республики Беларусь № 452 от 29.11.1991 г.;

е) осуществляют контроль за реализацией схем районной планировки областей, генеральных планов городов;

ж) осуществляют контроль за выполнением проектными организациями и институтами гигиенических норм при разработке проектно-сметной документации;

з) проводят контроль за применением полимерных и синтетических материалов в жилищно-гражданском строительстве и их производством;

и) работают в тесном контакте с управлением архитектуры и другими отделами областных Советов народных депутатов по вопросам планировки и застройки населенных мест, территориальными проектными организациями, участвуют в работе градостроительных научно-технических советов. Дают предварительные заключения по рассматриваемой в этих органах градостроительной документации. Окончательное заключение по установленной форме выдают после экспертизы предпроектной и проектной документации в установленном порядке;

к) анализируют деятельность учреждений санитарно-эпидемиологической службы нижестоящих уровней по осуществлению ими государственного санитарного надзора за планировкой и застройкой населенных мест;

л) проверяют деятельность учреждений санитарно-эпидемиологической службы нижестоящих уровней и оказывают им методическую и консультативную помощь;

м) рассматривают письма и заявления граждан по разделу планировки и застройки населенных мест, поступившие в их адрес.

Городские и районные центры гигиены и эпидемиологии:

а) рассматривают с выдачей заключений предпроектные материалы по выбору территории или участка под строительство, расширение населенных пунктов, размещению жилых микрорайонов, районов, объектов жилищно-гражданского назначения, градостроительную документацию (генеральные планы городов, поселков, сельских населенных мест, проекты детальной планировки, проекты застройки жилых микрорайонов, районов и зон отдыха), утверждаемые городскими или районными Советами народных депутатов;

б) принимают участие в работе комиссии по выбору земельных участков под строительство и готовят заключения в соответствии с «Положением о порядке изъятия и представления земельных участков», утвержденном постановлением Верховного Совета Республики Беларусь № 844-XII от 05.06.1991 г.;

в) готовят заключения по приемке объектов в эксплуатацию на основании постановления Совета Министров Республики Беларусь № 452 от 29.11.1991 г.;

г) осуществляют контроль за реализацией генеральных планов, проектов детальной планировки городов, поселков и сельских населенных пунктов;

д) проводят контроль за применением полимерных и синтетических материалов в жилищно-гражданском строительстве и их производством;

е) на основании анализа материалов предупредительного и текущего санитарного надзора по разделу гигиены планировки и застройки населенных мест, учитывая материалы санитарно-гигиенических обследований, лабораторного контроля, а также содержание писем и заявлений граждан, поступивших в санитарно-эпидемиологическую службу:

- готовят для обсуждения на исполнительных комитетах Советов народных депутатов материалы по реализации генеральных планов городов, поселков, сельских населенных пунктов;

- разрабатывают санитарные задания к генеральным планам городов, поселков, сельских населенных пунктов (на договорных началах);

- работают в тесном контакте с управлением архитектуры и другими отделами исполнительных комитетов Советов народных депутатов, участвуют в работе градостроительных советов. По рассматриваемой в этих органах градостроительной документации вносят предварительные замечания и предложения. Заключение по установленной форме выдают после экспертизы предпроектной и проектной документации в установленном порядке.

Работа по разделу гигиены планировки и застройки населенных мест проводится комплексно с отделами (отделениями) гигиены труда, питания, детей и подростков, радиационной гигиены, эпидемиологии.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
по осуществлению выборочного контроля по соблюдению
проектными организациями санитарно-гигиенических норм
и правил при разработке проектно-сметной документации

1. Общие положения.

1.1. В соответствии с Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «Положением об осуществлении государственного санитарного надзора в Республике Беларусь» органы и учреждения санэпидслужбы в порядке предупредительного санитарного надзора осуществляют выборочный контроль за соблюдением при проектировании санитарно-гигиенических правил и норм независимо от принятого порядка согласования проектно-сметной документации.

Настоящие методические указания предназначены для использования в практической работе врачами-гигиенистами республиканского, областных, районных и городских ЦГЭ.

1.2. Выборочной гигиенической экспертизе подлежат:

– проектно-сметная документация на строительство предприятий, зданий и сооружений, разработанная на основании документов, по которым на предшествующих стадиях (выбор земельного участка, предложения по размещению строительства, задание на проектирование, другие предпроектные материалы) были предъявлены санитарно-гигиенические требования;

– проектно-сметная документация на строительство предприятий, зданий и сооружений, которая в соответствии с Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» не подлежит обязательному согласованию с органами государственного санитарного надзора, если она разработана в соответствии с гигиеническими нормами, правилами, инструкциями и государственными стандартами, что должно быть удостоверено соответствующей записью главного инженера проекта на титульном листе.

1.3. Контроль осуществляется путем:

– активных запросов от проектных организаций как отдельных проектов, так и групп проектов по определенной тематике;

– участия представителей органов и учреждений санэпидслужбы в работе архитектурно-технических советов и комиссий при исполнительных комитетах, архитектурно-планировочных управлениях и проектных институтах;

– непосредственного ознакомления с проектной документацией в проектных институтах и организациях.

1.4. Проверка соблюдения при проектировании санитарных норм, правил, гигиенических нормативов должна включаться в планы работы центров гигиены и эпидемиологии в соответствии с перечнем проектных организаций, в том числе и негосударственных форм собственности, работающих на данной административной территории.

Порядок и объем выборочного контроля за соблюдением санитарных норм, правил, гигиенических нормативов при проектировании на территории Республики Беларусь устанавливаются настоящими методическими указаниями.

Частота проверок проектных организаций и учреждений — не менее 1 раза в 2 года.

1.5. Для правильной организации и проведения проверки необходимо ежегодно запрашивать в архитектурно-планировочном управлении административной территории титульные списки объектов, строительство которых намечается в ближайшее время и на перспективу, с целью выявления и рассмотрения наиболее значимых с гигиенических позиций проектов.

В проектном институте (организации) исходя из плана проектных работ выбираются объекты, находящиеся на разных стадиях разработки (от начала проектирования до выдачи проектной документации заказчику), представляющие наибольший интерес с точки зрения соблюдения санитарных норм и правил.

1.6. Независимо от стадии проектирования следует проверить:

- наличие записи главного инженера проекта о соответствии проекта санитарным правилам и нормам;
- учтены ли замечания органов и учреждений санэпидслужбы по выбору земельного участка под строительство;
- наличие заключения органов и учреждений санэпидслужбы по предыдущим предпроектным и проектным этапам (стадиям) и то, как они учтены при разработке проекта.

Министерство здравоохранения РБ Наименование учреждения	Форма № 301-У Утв. Минздравом РБ 04.10.80
--	--

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____
по отводу земельного участка под строительство
« _____ » _____ 200__ г.

1. Наименование объекта, для которого отводится участок, его ведомственная принадлежность _____

2. Местонахождение участка _____
(республика, край, область, город, район)
3. Наименование документов, на основании которых дано настоящее заключение

4. Производился ли осмотр в натуре _____
комиссией в составе _____

5. Характеристика земельного участка (территории):
а) размер (площадь) _____ ; б) рельеф _____
в) _____
г) высота стояния грунтовых вод _____
д) наличие заболоченности _____
е) наличие зеленых насаждений _____

6. Использование участка (территории) в прошлом _____

7. Размещение участка по отношению к окружающей территории, имеющимся строениям _____

8. Господствующие направления ветров _____

9. Характеристика возможных влияний указанного объекта строительства на окружающую среду и гигиенические условия жизни населения _____

10. Класс объекта по санитарной классификации, размеры санитарно-защитной зоны в соответствии с СН-245-71 и возможность ее организации _____

11. Источники водоснабжения, возможность организации зоны санитарной охраны _____

12. Возможность канализования объекта _____

13. Место спуска сточных вод (соответствие требованиям) _____

14. Возможность теплоснабжения объекта _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Земельный участок _____
(место расположения

_____ по санитарно-гигиеническим условиям)

а) пригоден для строительства _____

б) не пригоден (указать основания) _____

Настоящее заключение действительно _____

Главный государственный санитарный врач _____

М. П. _____

(административная территория)

Подпись _____



Код формы по ОКУД _____	
Код учреждения по ОКПО _____	
Министерство здравоохранения РБ Наименование учреждения	Медицинская документация Форма № 304/У Утв. Минздравом РБ 04.10.80. № 1030
<p>ЖУРНАЛ регистрации заключений по отводу земельных участков под строительство</p> <p>Начат « ____ » _____ 200__ г. Окончен « ____ » _____ 200__ г.</p>	

29

№ п/п	№ заключения	Дата	Наименование объекта	Ведомственная принадлежность	Место нахождения участка	Результаты рассмотрения	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 6

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения РБ	Медицинская документация
Главный государственный санитарный врач	Форма № 303-V Утв. Минздравом РБ 04.10.80. № 1030

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____
по проекту _____
от « _____ » _____ 200__ г.

I. ПРОТОКОЛ РАССМОТРЕНИЯ ПРОЕКТА

1. Наименование проекта _____

 2. Наименование предприятия _____
 3. Министерство (ведомство) _____
 4. Место строительства _____
_____ (адрес)
 5. Представленные документы:

 6. Проект разработан _____
(наименование проектной организации)
 7. Проект представлен _____
(наименование учреждения или предприятия)
- в сопроводительном письме № _____ от « _____ » _____ 200__ г.
8. Проектные материалы получены « _____ » _____ 200__ г.
 9. Экспертное заключение дано _____
(наименование учреждения, давшего заключение)
№ _____ от « _____ » _____ 200__ г.

10. При рассмотрении проекта _____
и экспертного заключения _____
установлено: _____

II. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании изложенного, проект _____

СОГЛАСОВЫВАЕТСЯ, ОТКЛОНЯЕТСЯ ОТ СОГЛАСОВАНИЯ (ненужное зачеркнуть).

Главный государственный санитарный врач _____

(наименование административной территории)

М. П.

(подпись)

РЕПОЗИ

Код формы по ОКУД _____	
Код учреждения по ОКПО _____	
Министерство здравоохранения РБ	Медицинская документация Форма № 304/У
Наименование учреждения	Утв. Минздравом РБ 04.10.80. № 1030
<p>ЖУРНАЛ регистрации проектов и заключений по проектам</p> <p>Начат « ____ » _____ 200__ г. Окончен « ____ » _____ 200__ г.</p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/>	

32

№ п/п	Дата получения проекта	Наименование проекта	Заказчик (министерство (ведомство), предприятие)	Наименование и адрес проектной организации, разработавшей проект	Учреждение, давшее экспертное заключение, №, дата	Заключение (проект согласован, отклонен), №, дата
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 8

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения РБ	Медицинская документация Форма № 306-V Утв. Минздравом РБ 04.10.80. № 1030
Главный государственный санитарный врач	

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № _____ о запрещении, приостановлении

« _____ » _____ 200__ г.

Я, главный санитарный врач _____

(наименование административной территории, фамилия, имя, отчество)

рассмотрев материалы обследования _____

(наименование объекта, принадлежность)

(наименование документов)

установил: _____

ПОСТАНОВИЛ:

приостановить, запретить с « _____ » _____ 200__ г.

впредь до _____

Ответственность за выполнение настоящего постановления возлагается на _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

Постановление может быть обжаловано в 10-дневный срок вышестоящему лицу санитарно-эпидемиологической службы.

Главный государственный санитарный врач _____

(наименование административной территории)

М. П.

(подпись)

Постановление получил

(занимаемая должность)

(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 200__ г.
(дата получения постановления)

Постановление составлено в _____ экз.

РЕПОЗИТОР

Приложение 9

Обязательное
Орган государственного
надзора (контроля)

(наименование)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Объект строительства _____

(полное наименование и адрес)

По результатам рассмотрения исполнительной технической документации и осмотра объекта (стройки) в натуре с выборочной проверкой узлов, деталей, систем по следующим входящим в компетенцию органа вопросам:

а) выявлены нарушения проекта, дефекты и недоделки, препятствующие нормальной эксплуатации объекта (перечень прилагается).*

Разрешение на приемку объектов в эксплуатацию будет выдано после их устранения и повторной проверки.

(должность лица,
выдавшего заключение)

(подпись,
печать органа)

(инициалы,
фамилия)

Дата _____

б) возражения против приемки объекта в эксплуатацию

(отсутствуют, имеются)

(должность лица,
выдавшего заключение)

(подпись,
печать органа)

(инициалы,
фамилия)

Дата _____

* Перечень дефектов и недоделок может быть приведен на обратной стороне заключения и заверяется подписью лица, выдавшего заключение и печатью органа.

Оглавление

Мотивационная характеристика темы	3
Предупредительный санитарный надзор: понятия и определения	5
Санитарный надзор при выборе и отводе земельных участков под строительство.....	7
Предупредительный санитарный надзор на предпроектной стадии.....	8
Предупредительный санитарный надзор за проектированием	9
Контроль за ходом строительства и реконструкции	12
Приемка в эксплуатацию вновь выстроенных, реконструируемых объектов	14
Литература.....	18
Приложение 1	19
Приложение 2.....	21
Приложение 3.....	25
Приложение 4.....	27
Приложение 5.....	29
Приложение 6.....	30
Приложение 7.....	32
Приложение 8.....	33
Приложение 9.....	35