

Т. С. БОРИСОВА, Н. В. САМОХИНА, А. В. КУШНЕРУК

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
САНИТАРНЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ
ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

Минск БГМУ 2022

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Т. С. БОРИСОВА, Н. В. САМОХИНА, А. В. КУШНЕРУК

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Рекомендовано Учебно-методическим объединением
по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию
Республики Беларусь в качестве пособия для студентов учреждений
высшего образования, обучающихся по специальности
1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело»



Минск БГМУ 2022

УДК 613.95/96:614.3(075.8)
ББК 51.28я73
Б82

Рецензенты: гл. врач Центра гигиены и эпидемиологии Московского района г. Минска О. Я. Башкирова; каф. общей гигиены и экологии Гродненского государственного медицинского университета

Борисова, Т. С.

Б82 Государственный санитарный надзор в области гигиены детей и подростков : пособие / Т. С. Борисова, Н. В. Самохина, А. В. Кушнерук. – Минск : БГМУ, 2022. – 196 с.

ISBN 978-985-21-1015-0.

Освещены основные аспекты содержания, нормативного правового обеспечения, порядка организации и осуществления государственного санитарного надзора в области гигиены детей и подростков с целью формирования профессиональных компетенций будущих врачей-гигиенистов, эпидемиологов.

Предназначено для студентов 6-го курса, обучающихся по специальности 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело».

УДК 613.95/96:614.3(075.8)
ББК 51.28я73

ISBN 978-985-21-1015-0

© Борисова Т. С., Самохина Н. В., Кушнерук А. В., 2022
© УО «Белорусский государственный медицинский университет», 2022

ВВЕДЕНИЕ

Государственная социально-экономическая политика в Республике Беларусь направлена на укрепление здоровья населения и, прежде всего, детского — как главного фактора экономического роста и обеспечения национальной безопасности страны. Профилактическая направленность отечественного здравоохранения закреплена в законе «О здравоохранении». При этом одним из приоритетных направлений в области охраны здоровья детей и подростков является создание благоприятных условий для его формирования, сохранения и укрепления. Координирующая роль в реализации системы государственных, общественных и медицинских мер, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, принадлежит санитарно-эпидемиологической службе посредством осуществления государственного санитарного надзора.

Знание и детальное владение основными аспектами нормативного правового обеспечения организации государственного санитарного надзора лежит в основе эффективных и успешных действий специалистов и руководителей учреждений санитарно-эпидемиологической службы всех уровней. Государственный санитарный надзор в области гигиены детей и подростков входит в общую систему государственного санитарного надзора, являющегося одним из важнейших направлений деятельности здравоохранения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, укреплению и сохранению здоровья населения. Поэтому весьма важной составляющей практической подготовки будущих врачей специалистов является систематизация знаний об основных аспектах содержания, нормативного правового обеспечения, порядка организации и осуществления государственного санитарного надзора в области гигиены детей и подростков, что и предусмотрено содержанием данного учебного пособия.

Изложенный материал приведен в соответствие с действующими в Республике Беларусь законодательными и нормативными правовыми актами в области организации надзорной деятельности.

Освоение данного материала является одним из способов реализации практико-ориентированного обучения и направлено на закрепление знаний, формирование умений и навыков организации и осуществления различных форм надзорной деятельности, в том числе с применением лабораторных и инструментальных методов исследования факторов среды обитания детей и подростков, что по своей сути является обязательными составляющими профессиональной компетентности врача-гигиениста, эпидемиолога.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Административная процедура — действия уполномоченного органа, совершаемые на основании заявления заинтересованного лица, по установлению (предоставлению, удостоверению, подтверждению, регистрации, обеспечению), изменению, приостановлению, сохранению, переходу или прекращению прав и (или) обязанностей, в том числе заканчивающиеся выдачей справки или другого документа (его принятием, согласованием, утверждением), либо регистрацией или учетом заинтересованного лица, его имущества, либо предоставлением денежных средств, иного имущества и (или) услуг за счет средств республиканского или местных бюджетов, государственных внебюджетных фондов, из имущества, находящегося в республиканской или коммунальной собственности.

Акт проверки — документ, составляемый комиссией (уполномоченными лицами или должностным лицом), подтверждающий установленные факты деятельности субъектов хозяйствования.

Анализ рисков — процесс оценки органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, государственными органами, осуществляющими управление деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, медицинскими научными организациями общедоступной информации для выявления (обнаружения) и оценки рисков в целях принятия мер по предупреждению и минимизации этих рисков (управление рисками), а также в целях информирования в установленном порядке государственных органов, организаций, физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, о наличии рисков.

Внеплановые проверки — проверки, проводимые без включения в план выборочных проверок, проводимых уполномоченными государственными органами в отношении проверяемых субъектов.

Встречная проверка — метод (способ) проведения проверки, используемый для установления (подтверждения) достоверности и законности совершения финансово-хозяйственных операций между проверяемым субъектом и его контрагентами или третьими лицами, имеющими отношение к проверяемым финансово-хозяйственным операциям.

Выборочная проверка — это проверка, назначенная с учетом критериев оценки степени риска и включенная в план выборочных проверок, проводимых уполномоченными государственными органами.

Гигиенический норматив — технический нормативный правовой акт, устанавливающий допустимое максимальное или минимальное количественное и (или) качественное значение показателя, характеризующего тот или иной фактор среды обитания человека, продукцию с позиций их безопасности и безвредности для человека.

Государственная санитарно-гигиеническая экспертиза — установление соответствия (несоответствия) объектов, подлежащих государственной санитарно-гигиенической экспертизе, требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Государственная регистрация — система учета и допуска к реализации и использованию продукции, представляющей потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, признанной соответствующей требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Государственный санитарный надзор — деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, санитарно-эпидемиологических, гигиенических требований и процедур, установленных техническими регламентами Таможенного союза, Евразийского экономического союза, осуществляемая в целях охраны здоровья и среды обитания человека.

Индикатор высокой степени риска — уровень риска, превышение которого свидетельствует о высокой степени риска нарушения субъектом законодательства.

Контролирующие (надзорные) органы — государственные органы (их структурные подразделения с правами юридического лица, территориальные органы, подчиненные организации) и иные организации, уполномоченные законодательными актами или нормативными правовыми актами Правительства Республики Беларусь на осуществление контроля (надзора).

Контрольная закупка товарно-материальных ценностей, контрольные оформления заказов на выполнение работ, оказание услуг — способ контроля, выраженный в искусственном создании контролирующими (надзорными) органами ситуации по приобретению товарно-материальных ценностей, оформлению заказов на выполнение работ, оказание услуг без цели их приобретения (потребления) или последующей реализации.

Контрольный список вопросов (чек-лист) — исчерпывающий перечень требований, которые могут быть предъявлены проверяемому субъекту в соответствии с законодательством, подлежащих проверке соответствующим контролирующим (надзорным) органом.

Критерии оценки степени риска — совокупность признаков, свидетельствующих о возможности нарушения субъектом законодательства.

Мероприятия технического (технологического, поверочного) характера — действия контролирующих (надзорных) органов по оценке соблюдения юридическими и физическими лицами требований актов законодательства в случаях, включенных в утверждаемый законодательством перечень мероприятий технического (технологического, поверочного) характера.

Методы и способы проведения проверок — контрольные (проверочные) действия, мероприятия и приемы, выполняемые (применяемые) проверяющими или по поручению (указанию, требованию) должностных лиц Министерства здравоохранения Республики Беларусь в ходе проверки в целях изучения вопросов, подлежащих проверке.

Мониторинг — форма контроля (надзора), заключающаяся в наблюдении, анализе, оценке, установлении причинно-следственных связей, применяемая контролирующими (надзорными) органами в целях оперативной оценки фактического состояния объектов и условий деятельности субъекта мониторинга на предмет соответствия требованиям законодательства, выявления и предотвращения причин и условий, способствующих совершению нарушений, без использования полномочий, предоставленных контролирующим (надзорным) органам и их должностным лицам для проведения проверок.

Ограничительные мероприятия — административные, санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекционных и (или) массовых неинфекционных заболеваний, их локализацию и ликвидацию и предусматривающие особый режим хозяйственной и иной деятельности, ограничение передвижения населения, а также перемещения транспортных средств, товаров, грузов и животных.

Проверка — форма контроля (надзора), в ходе которого контролирующий (надзорный) орган проверяет соответствие деятельности, осуществляемой проверяемыми субъектами, требованиям законодательства и при выявлении нарушений законодательства применяет полномочия, предоставленные законодательными актами в целях пресечения нарушений и устранения их вредных последствий.

Производственный контроль — контроль за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, направленный на сохранение жизни и здоровья населения, среды обитания человека при обращении продукции, выполнении работ и оказании услуг, обеспечиваемый организациями и физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями.

Риск — сочетание вероятности неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и последствий данного воздействия, ведущее к возникновению угрозы жизни и здоровью населения.

Санитарно-противоэпидемические мероприятия — организационные, профилактические и иные мероприятия, направленные на устранение или уменьшение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, предотвращение заноса, возникновения и рас-

пространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, их локализацию и ликвидацию.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка — состояние здоровья населения, факторов среды обитания человека на определенной территории в конкретный период времени.

Санитарно-эпидемиологические требования — требования к обеспечению безопасности и безвредности для человека факторов среды его обитания, условий деятельности организаций, физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, капитальных строений (зданий, сооружений), помещений, оборудования, транспортных средств, а также к безопасности и безвредности продукции, технологиям ее производства, обращению продукции, в том числе продукции, представляющей потенциальную опасность для жизни и здоровья населения.

Санитарно-эпидемиологический аудит — независимая оценка соблюдения организациями или физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями, требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения с выдачей рекомендаций по улучшению их деятельности.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения — состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие на организм человека факторов среды его обитания и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

Санитарные нормы и правила — технические нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования, несоблюдение которых создает угрозу жизни и здоровью населения, а также угрозу возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний.

Система оценки степени риска — проводимый контролирующим (надзорным) органом комплекс мероприятий с целью определения степени риска для выявления субъектов с высокой степенью риска и отбора субъектов для включения в планы выборочных проверок.

Совместная проверка — проверка, проводимая несколькими контролирующими (надзорными) органами, за исключением проверки, проводимой вышестоящим контролирующим (надзорным) органом с участием должностных лиц нижестоящих контролирующих (надзорных) органов, а также проверки, проводимой органами Комитета государственного контроля, прокуратуры с привлечением к участию в проверке представителей других контролирующих (надзорных) органов.

Социально-гигиенический мониторинг — система сбора, анализа и оценки информации о состоянии жизни и здоровья населения в зависимости от качества среды обитания человека.

Среда обитания человека — окружающая человека среда, обусловленная совокупностью объектов, явлений и факторов, определяющих условия его жизнедеятельности.

Фактор среды обитания человека — любой химический, физический, социальный или биологический фактор природного либо антропогенного происхождения, способный воздействовать на организм человека.

Эпидемиологическое слежение — система оценки санитарно-эпидемиологической обстановки, которая включает сбор, передачу, обработку, анализ и оценку информации о санитарно-эпидемиологической обстановке.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Государственный санитарный надзор в области гигиены детей и подростков является частью государственного санитарного надзора в целом и одним из важнейших направлений деятельности здравоохранения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, укреплению и сохранению здоровья населения.

Под *здравоохранением* понимается система государственных, общественных и медицинских мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, профилактику и лечение заболеваний; а также система специальных институтов и организаций, которые их осуществляют, включая способы их формирования и деятельности, объединения.

Главные задачи системы здравоохранения — это охрана здоровья населения и оказание медицинской помощи. При этом охрана здоровья представляет собой совокупность мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья настоящего и будущих поколений людей.

Государственная политика в области здравоохранения основывается на Конституции Республики Беларусь и более подробно отражена в Законе «О здравоохранении» и иных законодательных актах Республики Беларусь.

Проведение единой государственной политики в области здравоохранения, включая развитие международного сотрудничества, разработку и реализацию государственных программ, обеспечивает Совет Министров Республики Беларусь и Министерство здравоохранения, а также иные республиканские органы государственного управления, местные Советы депутатов, местные исполнительные и распорядительные органы в пределах их полномочий.

К числу основных принципов государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения, закрепленных в Законе «О здравоохранении» относятся:

- создание условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения;
- приоритетность мер профилактической направленности;
- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его будущих поколений;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;

– ответственность республиканских органов государственного управления, иных государственных организаций, подчиненных Правительству Республики Беларусь, местных исполнительных и распорядительных органов и других организаций за состояние здоровья населения;

– ответственность нанимателей за состояние здоровья работников.

В Законе также закреплено право граждан Республики Беларусь на осуществление мер по санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

В связи с вышеизложенным одним из основных направлений деятельности Министерства здравоохранения Республики Беларусь наряду с организацией оказания населению медицинской помощи является организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Под *санитарно-эпидемиологическим благополучием населения* понимается состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие на организм человека факторов среды его обитания и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается путем:

– реализации государственной программы в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– предотвращения заноса, возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний на основании результатов эпидемиологического слежения;

– проведения государственными органами, иными организациями, физическими лицами и индивидуальными предпринимателями санитарно-противоэпидемических мероприятий;

– соблюдения государственными органами, иными организациями, физическими лицами и индивидуальными предпринимателями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– государственного санитарно-эпидемиологического нормирования;

– подтверждения соответствия факторов среды обитания человека требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе требованиям безопасности и безвредности для организма человека, а также использования и (или) разработки и утверждения соответствующих методов (методик) определения указанных факторов;

– государственной санитарно-гигиенической экспертизы;

– государственной регистрации;

– социально-гигиенического мониторинга;

– санитарно-эпидемиологического аудита;

– производственного контроля;

- использования достижений науки в изучении состояния здоровья населения, среды обитания человека;
- предоставления информации о санитарно-эпидемиологической обстановке, состоянии среды обитания человека, проводимых санитарно-противоэпидемических мероприятиях;
- проведения мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения;
- формирования здорового образа жизни;
- установления требований безопасности при осуществлении работ с условно-патогенными микроорганизмами и патогенными биологическими агентами.

Мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводятся на основании результатов анализа рисков.

Нормативные правовые отношения в обозначенной сфере определены законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 г., № 340-З, в ред. Законов Республики Беларусь от 05.01.2016 № 355-З, от 30.06.2016 № 387-З, от 15.07.2019 № 217-З; иные акты законодательства Республики Беларусь), а также международными правовыми актами, составляющими нормативную правовую базу Таможенного союза и Единого экономического пространства, международными правовыми актами, составляющими право Евразийского экономического союза, включая технические регламенты Таможенного союза, Евразийского экономического союза, содержащие санитарно-эпидемиологические, гигиенические требования и процедуры.

Государственное регулирование в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения осуществляется Президентом Республики Беларусь, Советом Министров Республики Беларусь, Министерством здравоохранения, иными республиканскими органами государственного управления, местными Советами депутатов, местными исполнительными и распорядительными органами в пределах их полномочий.

Полномочия Министерства здравоохранения Республики Беларусь в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения включают:

- проведение единой государственной политики;
- организацию обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- установление порядка государственного санитарно-эпидемиологического нормирования;
- организацию проведения государственного санитарного надзора;
- организацию проведения профилактических прививок;
- координацию реализации медико-санитарных мер, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами;

– согласование проектов технических регламентов Республики Беларусь и Евразийского экономического союза, устанавливающих требования к безопасности и безвредности продукции, процессов, связанных с жизненным циклом продукции, для жизни и здоровья населения;

– определение порядка проведения анализа рисков;

– установление перечня платных санитарно-эпидемиологических услуг, оказываемых в установленном порядке организациям, физическим лицам, в том числе индивидуальным предпринимателям, органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, государственными органами, осуществляющими управление деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, медицинскими научными организациями;

– выдачу заключения по типовым учебным планам в случаях, определенных законодательными актами;

– осуществление иных полномочий в соответствии актами законодательства.

Одним из наиболее ключевых направлений обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения является организация и осуществление государственного санитарного надзора.

Государственный санитарный надзор, в том числе и в области гигиены детей и подростков, осуществляется компетентными органами и учреждениями Министерства здравоохранения Республики Беларусь (прил. 1) в соответствии с Инструкцией о порядке взаимодействия главных государственных санитарных врачей при осуществлении государственного санитарного надзора, утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.07.2012 г. № 100 (с доп. и изм. от 23 декабря 2019 г. № 121).

Законодательством Республики Беларусь определены также компетенции органов, учреждений и должностных лиц при осуществлении надзорной деятельности. Так, органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, их должностные лица при осуществлении в установленном порядке надзорной деятельности вправе:

– предъявлять организациям, их обособленным подразделениям, представительством иностранных организаций, индивидуальным предпринимателям, а также к физическим лицам требования о проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий, об устранении нарушений законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и осуществлять контроль за выполнением этих требований;

– запрещать обращение продукции в случае несоответствия ее требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях обеспечения защиты жизни и здоровья населения;

– при наличии оснований направлять в установленном порядке материалы о нарушении законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в правоохранительные органы;

– направлять нанимателям предложения о применении мер дисциплинарного воздействия к виновным должностным лицам, действия (бездействие) которых повлекли причинение вреда или иные тяжкие последствия вследствие нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– приостанавливать выполнение работ и оказание услуг в случае выявления нарушений законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, создающих угрозу жизни и здоровью населения;

– осуществлять иные полномочия, предусмотренные законодательными актами.

СОДЕРЖАНИЕ, ФОРМЫ, ВИДЫ И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В соответствии с Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» государственный санитарный надзор включает в себя проведение:

- государственной санитарно-гигиенической экспертизы;
- государственной регистрации;
- социально-гигиенического мониторинга;
- эпидемиологического слежения;
- санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- выборочных и внеплановых проверок организаций, их обособленных подразделений, имеющих учетный номер плательщика, представительств иностранных организаций, индивидуальных предпринимателей, нотариусов, а также физических лиц, осуществляющих адвокатскую деятельность индивидуально, ремесленную деятельность, деятельность в сфере агроэкотуризма, временных (антикризисных) управляющих, не являющихся юридическими лицами или индивидуальными предпринимателями (далее — субъекты), по вопросам соблюдения ими законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, санитарно-эпидемиологических, гигиенических требований и процедур, установленных техническими регламентами Таможенного союза, Евразийского экономического союза;
- мероприятий технического (технологического, поверочного) характера;

– осуществление мер профилактического и предупредительного характера, предусмотренных законодательством о контрольной (надзорной) деятельности.

Порядок проведения и виды надзора определяются требованиями Указа Президента Республики Беларусь» от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017 г. № 376 «О мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности».

ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Государственная санитарно-гигиеническая экспертиза — установление соответствия (несоответствия) объектов, подлежащих государственной санитарно-гигиенической экспертизе, требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Порядок и условия проведения государственной санитарно-гигиенической экспертизы определяется Советом Министров Республики Беларусь.

Она проводится в целях:

– комплексной оценки воздействия факторов среды обитания человека на санитарно-эпидемиологическую обстановку, жизнь и здоровье населения;

– исследования причин и условий возникновения инфекционных заболеваний;

– оценки соответствия принимаемых решений в процессе хозяйственной и иной деятельности требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– предотвращения неблагоприятного воздействия объектов, подлежащих государственной санитарно-гигиенической экспертизе, на жизнь и здоровье населения.

Среди объектов, подлежащих государственной санитарно-гигиенической экспертизе, значатся и объекты, относящиеся к области гигиены детей и подростков:

– градостроительные проекты, а также изменения или дополнения, вносимые в них;

– проектная документация на строительство объектов, предназначенных для детей и подростков;

– проекты технических нормативных правовых актов в области технического нормирования и стандартизации, содержащих требования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков;

– проекты технологической документации, содержащей требования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков;

– продукция детского ассортимента, за исключением продукции, подлежащей государственной регистрации;

– сроки годности и условия хранения продовольственного сырья и пищевых продуктов (для питания детей и подростков), отличающиеся от установленных в технических нормативных правовых актах в области технического нормирования и стандартизации;

– условия труда работающих (несовершеннолетних).

Государственную санитарно-гигиеническую экспертизу проводят по заявлениям организаций, физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор в соответствии с Положением о порядке и условиях проведения государственной санитарно-гигиенической экспертизы, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.12.2019 № 119.

Предметом государственной санитарно-гигиенической экспертизы по разделу гигиены детей и подростков являются в отношении:

– градостроительных проектов — оценка соответствия размещения объектов строительства, предназначенных для детей и подростков, на территориях населенных пунктов требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– проектной документации — оценка соответствия решений в составе проектной документации, связанных с расширением или увеличением проектной мощности (проекта реконструкции), а также изменением целевого назначения (перепрофилизацией) учреждений образования, требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– продукции — оценка соответствия требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения продукции, на которую установлены требования гигиенической безопасности и разработаны соответствующие методики их определения (за исключением продукции подлежащей госрегистрации).

При этом государственная санитарно-гигиеническая экспертиза продукции в настоящее время является добровольной. Тем не менее, новые технологические процессы изготовления продукции не допускаются к введению в производство без согласования с органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор. Не допускается также и обращение продукции, не соответствующей требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Находящаяся в обращении продукция, при установлении её несоответствия требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, санитарно-эпидемиологическим, гигиеническим требованиям и процедурам, установленным техническими регламентами

Таможенного союза, Евразийского экономического союза, изымается из обращения в порядке, определяемом Министерством здравоохранения.

По результатам проведения государственной санитарно-гигиенической экспертизы органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, может быть принято одно из следующих решений:

– о соответствии объекта, подлежащего государственной санитарно-гигиенической экспертизе, требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения посредством выдачи положительного санитарно-гигиенического заключения (прил. 2);

– о несоответствии объекта, подлежащего государственной санитарно-гигиенической экспертизе, требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения посредством выдачи отрицательного санитарно-гигиенического заключения (прил. 2).

ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

Государственная регистрация — система учета и допуска к реализации и использованию продукции, представляющей потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, признанной соответствующей требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Порядок и условия проведения государственной регистрации определяются Советом Министров Республики Беларусь.

Главная цель осуществления государственной регистрации — предотвращение неблагоприятного воздействия потенциально опасной продукции (в числе которой ряд товаров детского ассортимента) на жизнь и здоровье населения при её реализации и использовании по назначению. Данной процедуре подвергается продукция, включенная в Единый перечень товаров, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории Евразийского экономического союза. К продукции, определенной данным перечнем, относятся и товары для детей: игры и игрушки, постельное белье, одежда, обувь, учебные пособия, мебель, коляски, сумки (ранцы, рюкзаки, портфели и т. п.), дневники и аналогичные изделия, тетради, прочая канцелярская продукция (товары) из бумаги и картона, принадлежности канцелярские или школьные искусственные, а также полимерные и синтетические материалы для изготовления продукции (товаров) детского ассортимента. Государственной регистрации подлежит также издательская продукция — учебные издания и пособия для общеобразовательных средних и высших учебных заведений, книжные и журнальные издания для детей и подростков.

При этом государственная регистрация проводится только в отношении товаров, которые впервые внедряются в производство или ранее не использовались на территории таможенного союза.

Проведение процедуры государственной регистрации подконтрольных товаров осуществляется по заявлениям юридических лиц или индивидуальных предпринимателей. Заявителем государственной регистрации продукции, производимой на таможенной территории, является изготовитель, а продукции, производимой вне таможенной территории, — лицо, выполняющее функции иностранного изготовителя, продавец, зарегистрированные в соответствии с законодательством государств-членов Евразийского экономического союза на их территории.

Результатом прохождения государственной регистрации является официальный документ, подтверждающий соответствие товара санитарно-гигиеническим и эпидемиологическим нормам — свидетельство о государственной регистрации продукции (прил. 3). Выдача уполномоченным органом свидетельства осуществляется в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня получения заявления и комплекта документов к нему.

После прохождения процедуры государственной регистрации сведения о продукции вносятся в Реестр свидетельств о государственной регистрации Республики Беларусь на товары, подлежащие санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории Евразийского экономического союза, ведение которого осуществляется Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Органы и учреждения государственного санитарного надзора в пределах своей компетенции осуществляют систематический государственный санитарный надзор за безопасностью для здоровья людей производимой (поставляемой) и реализуемой такой продукции.

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ

Социально-гигиенический мониторинг — система сбора, анализа и оценки информации о состоянии жизни и здоровья населения (в области гигиены детей и подростков — детского населения) в зависимости от качества среды обитания человека.

Целью его осуществления является выявление уровней и оценки риска для жизни и здоровья населения и разработка мероприятий, направленных на предупреждение, уменьшение и устранение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания.

Социально-гигиенический мониторинг проводит Министерство здравоохранения в порядке, определяемом Советом Министров Республики Беларусь. На уровне административно-территориальных единиц его организуют территориальные учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, во взаимодействии с соответствующими государственными органами власти. Проведение социально-гигиенического мониторинга осуществляется в соответствии с Положением о порядке проведения соци-

ально-гигиенического мониторинга, утвержденным Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 июля 2012 г. № 105.

Социально-гигиенический мониторинг состояния здоровья детей и подростков в связи с факторами среды обитания человека является частью общей системы социально-гигиенического мониторинга и включает:

- организацию наблюдений за состоянием здоровья детей и подростков, среды обитания и условий их жизнедеятельности;

- получение на безвозмездной основе и взаимообмен информацией, необходимой для реализации цели мониторинга, из различных министерств и ведомств, органов государственного управления, местных исполнительных и распорядительных органов;

- идентификацию факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на растущий организм, путем выявления причинно-следственных связей между состоянием здоровья детей и подростков и факторами среды обитания человека;

- прогнозирование состояния здоровья различных возрастных групп и детского населения в целом;

- обоснование, участие в разработке и организации выполнения программ по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны здоровья детского населения, профилактики заболеваний и оздоровления среды обитания человека;

- программное и инженерно-техническое обеспечение мониторинга на основе современных научных решений и внедрения современных информационных технологий;

- координацию межведомственной деятельности по социально-гигиеническому мониторингу;

- информирование государственных органов, юридических и физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей о результатах, полученных в ходе мониторинга;

- ведение специализированных банков данных о состоянии здоровья детского населения и среды обитания человека;

- подготовку в пределах компетенции предложений для принятия государственными органами необходимых мер по устранению неблагоприятных воздействий факторов среды обитания на растущий организм.

Информация о состоянии здоровья детей и подростков в рамках социально-гигиенического мониторинга формируется на основании данных официальной статистической отчетности, либо мобилизованной информации по результатам углубленных медицинских осмотров детей и подростков организованных коллективов с заполнением карт полицевого учета или паспортов здоровья. Базу данных о состоянии факторов среды обитания формируют по результатам выполнения надзорных мероприятий, а также путем выкопировки из форм ведомственной статистической отчетности о санитар-

ном состоянии территории. Анализ всей совокупности данных о состоянии здоровья детей и подростков в связи с факторами среды обитания человека строится на основе адекватных статистических методов многофакторного анализа с применением автоматизированных информационных систем.

Результаты социально-гигиенического мониторинга в виде информации с выделением приоритетных для определенной административной территории факторов риска среды обитания; индикативных показателей здоровья и контингентов (групп) риска; территорий (зон) риска по критериям неблагополучия либо объектов риска санитарно-эпидемиологического неблагополучия служат основой для принятия оперативных управленческих решений и целевого планирования перспективных профилактических программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и укреплению состояния здоровья подрастающего поколения.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СЛЕЖЕНИЕ

Эпидемиологическое слежение — система оценки санитарно-эпидемиологической обстановки, которая включает сбор, передачу, обработку, анализ и оценку информации о санитарно-эпидемиологической обстановке.

Организуется в целях разработки и принятия управленческих решений, направленных на повышение эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Эпидемиологическое слежение предусматривает постоянный анализ заболеваемости и оперативную оценку фактической эпидемиологической ситуации, что дает возможность:

- своевременно оценивать динамику эпидемического процесса по декадам, времени года, населенным пунктам, районам, возрастным категориям, по полу, по профессиональным группам;
- определять возможный социально-экономический ущерб;
- выявлять группы и территории риска заражения.

Эпидемиологическое слежение является основой для назначения эпидемиологического обследования, организуемого в эпидемическом очаге в целях выявления источника инфекции, путей передачи возбудителя, обстоятельств возникновения заболевания, разработки мер оперативного предупреждения его распространения и улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки.

Его реализация на практике дает возможность получения информации о состоянии и закономерностях развития эпидемического процесса во времени и пространстве, осуществления ранжирования территорий и объектов по степени их эпидемического риска, и на основании чего внесения предложений по организации и проведению наиболее эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Санитарно-противоэпидемические мероприятия — организационные, профилактические и иные мероприятия, направленные на устранение или уменьшение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, предотвращение заноса, возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, их локализацию и ликвидацию.

Согласно законодательству о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения санитарно-противоэпидемические мероприятия включают в себя:

- санитарную охрану территории Республики Беларусь;
- проведение профилактических прививок;
- дезинфекционные мероприятия;
- обязательные медицинские осмотры;
- иные мероприятия.

Содержание, порядок организации и осуществления санитарно-противоэпидемических мер определяется Министерством здравоохранения. Осуществление субъектами хозяйствования необходимых (в пределах их компетенций) санитарно-противоэпидемических мероприятий контролируется в рамках надзорной деятельности. В области гигиены детей и подростков особое значение в данном контексте имеет:

- состояние санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях образования, в том числе своевременность прохождения субъектами хозяйствования административных процедур в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся и воспитанников, предусмотренных законодательными актами;

- своевременное отстранение от работы (в связи с особенностями выполняемой работы) физических лиц, являющихся потенциальным источником инфекционных заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения. Перечень профессий и инфекционных заболеваний, при которых носители возбудителей инфекционных заболеваний представляют опасность для окружающих, установлен Министерством здравоохранения (прил. 4);

- своевременность и качество проведения на объектах надзора дезинфекционных (в т. ч. дезинсекционных и дератизационных) мероприятий (плановых, по эпидемическим показаниям или в соответствии с предписаниями органов и учреждений госсаннадзора), осуществляемых в целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, их локализации и ликвидации. Профилактическая дезинфекция проводится субъектами хозяйствования в самостоятельном порядке согласно рекомендациям нормативных документов. Качество дезинфекционных мероприятий определяется специалистами органов и учреждений госсан-

надзора с применением визуального, химического либо бактериологического метода контроля;

– прохождение обязательных медицинских осмотров определенными категориями работающих в установленные сроки с объемом необходимых обследований, предусмотренными Инструкцией о проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июля 2019 г. № 74.

К числу таких категорий в области гигиены детей и подростков относятся лица, работающие в учреждениях образования, спорта и туризма, оздоровительных и санаторно-курортных организациях, социально-педагогических учреждениях и учреждениях интернатного типа и работа которых связана с непосредственным обслуживанием детей, включая учащихся и студентов, проходящих производственную практику; лица, работающие в организациях общественного питания, торговли, в буфетах, раздаточных, пищеблоках, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации; работающие в организациях, непосредственно занятых изготовлением детских игрушек.

Немаловажным аспектом в комплексе санитарно-противоэпидемических мероприятий является проведение среди юридических и физических лиц разъяснительной работы о необходимости реализации мер, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. К числу таких мер относится проведение профилактических прививок, так как вакцинопрофилактика на сегодняшний день является наиболее эффективной и безопасной с медицинской точки зрения стратегией предупреждения инфекционных заболеваний, снижения инвалидности и смертности от инфекционной патологии.

Одним из обязательных санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий, проводимых органами, учреждениями и специалистами, осуществляющими государственный санитарный надзор, является также гигиеническое обучение и воспитание населения.

Гигиеническое обучение и воспитание направлено на овладение знаниями, умениями и навыками в области гигиены, здорового образа жизни, охраны здоровья и осуществляется в целях профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни населения.

В соответствии с законодательством, гигиеническое обучение и воспитание в обязательном порядке должно осуществляться при получении дошкольного, общего среднего, специального образования, а также перед допуском к работе, при повышении квалификации и переподготовке физических лиц, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией продовольственного сырья, пищевых продуктов и питьевой воды, применением, хранением и транспортировкой

средств защиты растений, обучением и воспитанием детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

Содержание, сроки и порядок проведения гигиенического обучения и воспитания определены Постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 15.08.2003 г. № 90 «Об организации и проведении гигиенического обучения и аттестации должностных лиц и работников».

Гигиеническое обучение на объектах надзора, связанных с обучением и воспитанием детей, обязаны проходить:

– работники объектов питания — перед поступлением на работу и в дальнейшем один раз в год;

– руководители, воспитатели и помощники воспитателей учреждений дошкольного образования, уборщики помещений, работники плавательных бассейнов (операторы и медицинские сестры хлораторных установок) и прачечных (кастелянши, рабочие по стирке и ремонту спецодежды и другие), заведующие хозяйством, заместители руководителей по административно-хозяйственной работе учреждений — перед поступлением на работу и в дальнейшем один раз в два года;

– работники водопроводных сооружений и канализационного хозяйства (слесари-сантехники) — перед поступлением на работу и в дальнейшем один раз в три года.

Гигиеническое обучение указанных выше категорий должностных лиц и работников осуществляется по определенным программам и может быть реализовано в очной; очно-заочной (самостоятельная подготовка по методическим материалам с консультацией специалистов) и заочной форме обучения. Аттестация (проверка знаний) обозначенных контингентов по результатам гигиенического обучения проводится врачами-специалистами на базе учреждений государственного санитарного надзора в форме собеседования или тестового контроля. В последнее время достаточно распространенным стало проведение аттестации на объектах надзора (непосредственно на рабочих местах) с контролем отработки практических навыков. При положительном результате аттестации отметка о её прохождении вносится в медицинскую справку установленного образца. При неудовлетворительном результате аттестации отметка в медицинскую справку не вносится. Неаттестованные должностные лица и работники направляются на повторное гигиеническое обучение в очной форме с последующей аттестацией.

ВЫБОРОЧНЫЕ ПРОВЕРКИ

В надзорной деятельности с 1 января 2019 года осуществлен переход от действовавшей ранее системы плановых проверок к системе **выборочных проверок**, основанной на риск-ориентированном подходе.

В соответствии с указанной системой выборочная проверка может быть назначена только в отношении субъекта, имеющего высокую степень риска совершения нарушений законодательства и степени их возможных негативных последствий. Поэтому данный вид проверки назначается с учетом критериев оценки степени риска для отбора проверяемых субъектов при проведении выборочной проверки (прил. 5), а также на основании результатов анализа имеющейся в распоряжении надзорного органа информации (за три последних года), свидетельствующей о высокой степени риска нарушений санитарного законодательства субъектом хозяйствования и высокого риска их негативных последствий, при этом невозможности их выявления и устранения иными формами государственного надзора.

Оценка степени риска осуществляется в соответствии с методикой формирования системы оценки степени риска, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22 января 2018 года № 43. При расчете индикатора высокой степени риска органами и учреждениями госнадзора используется повышающий коэффициент — 1,2.

Система оценки степени риска включает следующие **этапы**:

- 1) выявление риска;
- 2) определение субъектов с риском;
- 3) определение и согласование с Межведомственным советом по контрольной (надзорной) деятельности критериев оценки степени риска;
- 4) оценку степени риска;
- 5) определение субъектов с высокой степенью риска;
- 6) анализ имеющейся в распоряжении надзорного органа информации, при необходимости также сбор дополнительной информации о субъектах с высокой степенью риска (в данной ситуации может анализироваться информация, представленная проверяемым субъектом по контрольному списку вопросов (чек-листу), административные данные, аудиторское заключение; информация, полученная в ходе осуществления мер профилактического и предупредительного характера или полученная от органов уголовного преследования по возбужденному уголовному делу, судов по находящимся в их производстве делам, а также полученная от госоргана, иностранного государства, иной организации или физического лица);
- 7) анализ возможности выявления или устранения нарушений субъектами с высокой степенью риска законодательства иными формами государственного надзора без назначения выборочной проверки;
- 8) отбор субъектов для включения в планы выборочных проверок.

При невозможности выявления или устранения выявленных нарушений законодательства иными формами государственного надзора контролирующим (надзорным) органом принимается решение о включении субъектов с высокой степенью риска в планы выборочных проверок.

При её назначении следует учитывать, что проверки, включенные в план выборочных проверок, должны проводиться по истечении 2 лет со дня:

- государственной регистрации организаций (кроме созданных в порядке реорганизации), индивидуального предпринимателя;
- присвоения учетного номера плательщика обособленным подразделениям организаций (кроме созданных в порядке реорганизации);
- создания представительств иностранных организаций;
- первоначальной выдачи свидетельства о регистрации лицам, осуществляющим адвокатскую деятельность индивидуально;
- ввода в эксплуатацию объекта строительства — в части деятельности проверяемого субъекта в отношении этого объекта;
- первоначальной уплаты сбора за осуществление ремесленной деятельности, сбора за осуществление деятельности по оказанию услуг в сфере агроэкотуризма лицами, осуществляющими ремесленную деятельность, деятельность в сфере агроэкотуризма.

При включении субъекта хозяйствования в план выборочных проверок принимается во внимание, что *в течение календарного года не допускается проведение нескольких выборочных проверок одного и того же проверяемого субъекта*, а также *в течение 3 календарных лет проверок одного и того же проверяемого субъекта одним и тем же органом*, так и его вышестоящим органом, их структурными подразделениями (территориальными органами, подчиненными организациями). При этом проведение в течение календарного года выборочной проверки обособленного подразделения организации не исключает возможности проведения в том же календарном году выборочной проверки данной организации в целом либо ее иного обособленного подразделения.

Проверка одного проверяемого субъекта в течение календарного года может быть осуществлена несколькими контролирующими (надзорными) органами только в форме *совместной проверки*. В целях обеспечения возможности формирования контролирующими (надзорными) органами сводных планов выборочных проверок в соответствии с критериями оценки степени риска разработана интегрированная автоматизированная система контрольной (надзорной) деятельности. Данная система обеспечивает взаимодействие контролирующих (надзорных) органов различных ведомств при планировании и осуществлении контрольной деятельности, при этом обеспечивая учет и анализ результатов проверок, а также контроль реализации решений, принятых по результатам рекомендованных мероприятий. В данной системе также предусмотрено формирование предписаний на проведение проверок и их регистрация.

Выборочная плановая проверка, как правило, проводится комплексно с участием профильных специалистов с целью всесторонней оценки со-

блюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь проверяемыми субъектами и организуется только при ее включении в план выборочных проверок, который формируется на полугодие на основании представленных сводных планов всеми контролирующими (надзорными) органами и размещается на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь.

Добавление в сформированные планы выборочных проверок новых субъектов хозяйствования, а также добавление к включенной в план проверке контролирующего (надзорного) органа в качестве соисполнителя по проверке не допускается. Внесение изменений возможно только в случае исключения проверки, исключения контролирующего (надзорного) органа из состава исполнителей проверки, при изменении месяца начала ее проведения.

В случае реорганизации проверяемого субъекта, включенного в план выборочных проверок, до начала выборочной проверки, контролирующий (надзорный) орган, запланировавший проверку, либо иной контролирующий (надзорный) орган, входящий в состав (систему) соответствующего госоргана, ответственного за формирование сводных планов проверок, *не позднее месяца*, следующего за месяцем начала проверки, указанным в плане, вправе назначить и провести выборочную проверку в отношении юридического лица — правопреемника без внесения изменений в план выборочных проверок.

Периодичность проведения выборочных проверок устанавливается законодательством. Ранее плановые проверки могли проводиться не чаще 1 раза в год (высокая группа риска), в 3 года (средняя) или в 5 лет (низкая). В настоящее время выборочная проверка может проводиться *не чаще 1 раза в 3 года* (одним и тем же органом) или 1 раза в год (разными органами, в т. ч. совместные проверки). Более частые проверки возможны только с разрешения определенных законодательством органов и должностных лиц (Президент Республики Беларусь, Совет Министров Республики Беларусь, Комитет государственного контроля, Генеральная прокуратура и т. п.).

При проведении совместной плановой проверки органы государственного санитарного надзора обязаны приступить к ее проведению в течение календарного месяца, указанного в плане выборочных проверок. Сведения о ее проведении и результатах вносятся в книгу учета проверок под одним порядковым номером каждым контролирующим (надзорным) органом, участвующим в совместной проверке

Проверка проводится на основании предписания главного санитарного врача или его уполномоченного заместителя, заверенного печатью надзорного органа или оформленного на фирменном бланке. В учреждениях государственного санитарного надзора должен вестись отдельный учет выданных предписаний на проведение проверок в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 29.12.2009 г. № 1732

«Об утверждении положения о порядке учета контролируемыми (надзорными) органами выданных предписаний на проведение проверок»;

Органы надзора и проверяющие при осуществлении проверок вправе:

– свободно входить в служебные, производственные и иные помещения (объекты), территории проверяемого для проведения проверки при предъявлении служебных удостоверений и предписания на проведение проверки; доступ проверяющих в жилые помещения, иные законные владения проверяемых помимо или против их воли допускается только с санкции прокурора на основании мотивированного постановления руководителя (его заместителя) надзорного органа и с участием понятых при наличии документов, включая внутренние (служебные), подтверждающих (обосновывающих) необходимость проведения проверки информации о хранении или реализации товаров, выполнении работ, оказании услуг в жилом помещении или ином законном владении в нарушение установленного порядка;

– в рамках вопросов, подлежащих проверке, требовать и получать от проверяемого, участников контрольного обмера необходимые для проверки документы (их копии), в т. ч. в электронном виде, а также иную информацию, касающуюся его деятельности и имущества; при этом требовать у проверяемых субъектов возможно только те сведения и документы, которые, помимо того что относятся к вопросам, подлежащим проверке, субъект обязан иметь (вести, составлять) в соответствии с законодательными актами;

– получать доступ в пределах своей компетенции к базам и банкам данных проверяемого с учетом требований законодательства об информации, информатизации и защите информации;

– изымать у проверяемого субъекта подлинники документов (иные носители информации), имеющие отношение к выявленным нарушениям, а также для проведения экспертизы (исследования) документов, иные носители информации в целях установления их подлинности на срок, не превышающий срок проведения проверки;

– требовать письменные и устные объяснения от представителей проверяемого субъекта, иных лиц по вопросам, возникающим в ходе проведения проверки;

– истребовать в пределах своей компетенции на безвозмездной основе у государственных органов, иных организаций и физических лиц, обладающих информацией или документами, имеющими отношение к деятельности и имуществу проверяемого субъекта, необходимую для проверки информацию или документы.

– привлекать при необходимости независимых экспертов, иных специалистов;

– проводить в порядке, установленном законодательством, отбор проб и образцов продукции и направлять их в аккредитованные испытательные центры (лаборатории) для определения их соответствия обязательным для соблюдения требованиям технических нормативных правовых актов.

ВНЕПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ

Под внеплановыми проверками понимаются проверки, осуществляемые без их включения в план выборочных проверок, проводимых уполномоченными государственными органами в отношении проверяемых субъектов.

К внеплановым проверкам относятся:

– *внеплановая тематическая оперативная проверка*, которая проводится при возникновении необходимости оперативного выявления и пресечения нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства в момент их совершения на ограниченной территории либо в отношении торговых объектов, транспортных средств, иных мест осуществления деятельности;

– *встречная проверка* — проводится для установления либо подтверждения достоверности и законности совершения финансово-хозяйственных операций между проверяемым субъектом и его контрагентами или третьими лицами, имеющими отношение к проверяемым финансово-хозяйственным операциям (по результатам встречной проверки меры ответственности в отношении контрагента или третьих лиц проверяемого субъекта не применяются);

– *дополнительная проверка* — проводится для подтверждения обоснованности доводов, изложенных в возражениях по акту или справке проверки, либо в жалобе на решение надзорного органа (должностного лица), в т. ч. в виде требования или предписания об устранении нарушений. Она может назначаться также в целях изучения дополнительных вопросов по материалам, поступившим в органы уголовного преследования и суды, либо по причине несоблюдения проверяющим установленного порядка назначения и проведения проверок.

Внеплановые проверки организуются по поручению Президента Республики Беларусь или Совета Министров Республики Беларусь, данному в отношении конкретного проверяемого субъекта и назначаются Министром здравоохранения или Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь при наличии у надзорного органа информации, в том числе полученной от правоохранительного, иного государственного органа, иностранного государства, другой организации или физического лица, свидетельствующей о совершаемом (совершенном) нарушении санитарного законодательства или о фактах возникновения угрозы причинения либо причинения вреда жизни, здоровью граждан, окружающей среде и безопасности государства.

Поручение о проведении таких проверок дается, и проверка назначается при представлении заявителем документов, подтверждающих соответствующие нарушения, факты возникновения угрозы причинения или причинения вреда, либо после подготовки внутренних (служебных) документов, содержащих указание на такие нарушения или факты с обоснованием необходимости проведения проверки. При отсутствии у заявителя документов, подтверждающих данные нарушения или факты, он должен представить письменное согласие на дачу свидетельских показаний в отношении таких нарушений или фактов. Анонимное заявление не является основанием для проведения внеплановых проверок;

Внеплановая проверка может быть также назначена главным государственным санитарным врачом административной территории или его уполномоченным заместителем при наличии основания:

- проведение дополнительной проверки;
- поручение органов уголовного преследования по возбужденному уголовному делу и судов по находящимся в их производстве делам;
- возникновение инфекционных заболеваний либо подозрений на них, установление несоответствия гигиеническим нормативам факторов среды обитания человека, связанных с деятельностью проверяемого субъекта;
- необходимость оперативного пресечения нарушений законодательства в момент их совершения на ограниченной территории либо в отношении торговых объектов, транспортных средств, иных мест осуществления деятельности (внеплановая тематическая оперативная проверка) при наличии основания;
- проведение государственного надзора в части обеспечения безопасности выпускаемой или находящейся в обращении продукции в рамках контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза в сфере потребительского рынка.

Не допускается организация внеплановых проверок по вопросам, относящимся к мероприятиям технического (технологического, поверочного) характера.

Внеплановая проверка также требует обеспечения соблюдения принципа законности при её осуществлении и ответственности надзорных органов и должностных лиц за нарушение законодательства в ходе надзорной деятельности. Данная проверка, как и любая другая проверка, проводится только в соответствии с предписанием на её проведение в рабочее время проверяемого субъекта. При этом проверяющие органы госнадзора обязаны применять чек-листы, возможно также, в пределах компетенции органов надзора, применение и других установленных законодательством методов и способов осуществления проверки.

Проведение нескольких внеплановых проверок одного и того же проверяемого субъекта в течение календарного года надзорным органом, его вышестоящим органом, их структурными подразделениями (территориальными органами, подчиненными организациями) допускается только по решению государственных органов и должностных лиц, обозначенных в Указе № 510, за исключением дополнительных проверок и проверок, назначаемых по факту нарушения санитарного законодательства.

Основные отличительные особенности процедуры проведения внеплановых проверок заключаются в том, что:

- проверяемый субъект не уведомляется о её проведении и оказывается перед фактом проведения проверки;

- у субъекта отсутствует возможность заблаговременно подготовиться к проверке, при этом он обязан выполнять законные требования и запросы проверяющих,

- проведение данной проверки, как правило, вызвано определенными неудовлетворительными признаками в деятельности проверяемого субъекта, но при наличии оснований субъект имеет право оспорить её назначение;

- в ходе такой проверки подлежат изучению только те вопросы (сферы), к которым относятся факты и обстоятельства, выявленные в отношении конкретных проверяемых субъектов и послужившие основанием для назначения данной внеплановой проверки. Т. е. с целью принятия обоснованного решения проверяющие могут выяснять все существенные факты и обстоятельства, а также вправе требовать у проверяемых субъектов необходимые сведения и документы, но только те, которые относятся к вопросам, подлежащим проверке, и которые проверяемый обязан иметь (вести, составлять) в соответствии с законодательными актами.

Особенности организации и проведения внеплановой тематической оперативной проверки

Внеплановые тематические оперативные проверки осуществляются с целью одномоментного, целенаправленного и массового обследования однородных объектов одной и той же системы или какого-либо одного раздела работы юридических и физических лиц для изучения ситуации и оперативного пресечения нарушений законодательства в момент их совершения на ограниченной территории.

При внеплановой тематической оперативной проверке проверяются вопросы соблюдения субъектами хозяйствования обязательных требований технических нормативных правовых актов о качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, продовольственно-сырьевого и пищевых продуктов, товаров для личных (бытовых) нужд, выполняемых работ и оказываемых услуг, законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при

наличии информации об угрозе возникновения массовых инфекционных или неинфекционных заболеваний в целях профилактики их возникновения и распространения, связанной с оборотом недоброкачественной продукции. Данная проверка может проводиться одновременно во всех торговых объектах и иных местах, производственных и складских помещениях, принадлежащих проверяемому субъекту, в том числе расположенных на территориях разных административно-территориальных единиц.

В случаях проведения внеплановой тематической оперативной проверки субъектов, осуществляющих розничную торговлю на торговых местах на рынках и в палатках, расположенных на рынках, в предписании на проведение может не указываться наименование проверяемого субъекта, в отношении которого проводится проверка, а указывается лишь территория, на которой она будет осуществлена. При этом проверка в целях установления фактов осуществления деятельности без государственной регистрации может проводиться в отношении любых проверяемых субъектов, осуществляющих деятельность на территории, указанной в предписании. Проверка одним и тем же надзорным органом или его структурным подразделением, подчиненной организацией *не может проводиться чаще одного раза в три месяца* на одной и той же территории проведения проверки, за исключением проверок, проводимых по поручению Президента Республики Беларусь, Совета Министров Республики Беларусь.

МЕРОПРИЯТИЯ ТЕХНИЧЕСКОГО (ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО, ПОВЕРОЧНОГО) ХАРАКТЕРА

Под мероприятиями технического (технологического, поверочного) характера (ТТПХ) понимаются действия надзорных органов по оценке соблюдения юридическими и физическими лицами требований законодательных актов, в том числе обязательных для соблюдения требований технических нормативных правовых актов при осуществлении строительной деятельности, проектировании и проведении строительно-монтажных работ, по обеспечению исправного состояния и правил эксплуатации машин и механизмов, транспортных средств, оборудования, используемых в технологическом процессе, сохранности находящегося на ответственном хранении, в собственности или хозяйственном ведении имущества, использования природных ресурсов, соблюдения правил утилизации отходов, образующихся в процессе деятельности организаций и индивидуальных предпринимателей и в других аналогичных случаях, включенных в утверждаемый Советом Министров Республики Беларусь по согласованию с Президентом Республики Беларусь перечень мероприятий технического (технологического, поверочного) характера.

Мероприятия ТТПХ имеют предупредительно-профилактическую направленность. В рамках государственного санитарного надзора их про-

ведение определяется в соответствии с Инструкцией о порядке осуществления мероприятий технического (технологического, поверочного) характера органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, системы Министерства здравоохранения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.09.2019 г. № 97. При этом перечень проводимых мероприятий ограничивается требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и включает:

- расследование возникновения профессионального заболевания (подозрения на заболевание);
- отбор проб и образцов продукции на всех этапах ее обращения для проведения исследований в лабораториях системы Министерства здравоохранения, аккредитованных в порядке, установленном законодательством;
- изучение эффективности проводимых санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- изучение и оценка факторов среды обитания человека.

Расследование возникновения профессионального заболевания (подозрения на заболевание) осуществляется по факту поступления в территориальный орган надзора экстренного извещения.

Отбор проб и образцов продукции на всех этапах ее обращения для проведения исследований в лабораториях системы Министерства здравоохранения, аккредитованных в порядке, установленном законодательством, осуществляется:

- при наличии информации о несоответствии продукции требованиям законодательства и ее опасности для жизни и здоровья населения, в том числе поступившей от иных контролирующих или надзорных органов Республики Беларусь и стран Евразийского экономического союза, размещенной в глобальной компьютерной сети Интернет, средствах массовой информации, полученной из баз данных контролирующего (надзорного) органа;

- при наличии обоснованных обращений государственного органа, иностранного государства, иной организации или физического лица;

- по результатам анализа риска иной аналогичной продукции одного и того же изготовителя, по продукции которого ранее были выявлены несоответствия требованиям законодательства;

- при подготовке и проведении массовых мероприятий;
- в рамках планов лабораторных исследований продукции;
- при сезонности поступления и обращения продукции;
- при неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановке на территории административно-территориальной единицы.

Изучение эффективности проводимых санитарно-противоэпидемических мероприятий осуществляется:

- при установлении причинно-следственной связи между возникновением случая инфекционного заболевания (подозрения на возникновение случая инфекционного заболевания) и проводимыми санитарно-противоэпидемическими мероприятиями;

- при получении информации, в том числе из глобальной компьютерной сети Интернет, средств массовой информации, о возможном неблагоприятии факторов среды обитания человека;

- в целях оценка обеспечения в процессе экономической деятельности безопасности, исключающей причинение вреда жизни, здоровью, правам и законным интересам граждан, государственным или общественным интересам, окружающей среде.

Изучение и оценка факторов среды обитания человека осуществляются:

- при наличии информации об ухудшении показателей факторов среды обитания, полученной из различных источников, в т. ч. при обращении государственного органа, иностранного государства, иной организации или физического лица;

- при проведении анализа риска факторов среды обитания человека;

- при подготовке и проведении массовых мероприятий;

- в рамках утвержденных планов лабораторно-инструментальных исследований;

- при установлении причинно-следственной связи между ухудшением факторов среды обитания и возникновением случая инфекционного заболевания и массовых неинфекционных заболеваний (подозрения на возникновение случая инфекционного заболевания или массовых неинфекционных заболеваний);

- в случае неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки на территории административно-территориальной единицы;

- при подготовке к оздоровительному сезону и проведению оздоровления детей и подростков.

Все перечисленные мероприятия осуществляются на основании полученной информации о выполнении субъектами требований законодательства и организуются на основании решения о проведении мероприятия, которое принимается руководителем надзорного органа или лицом, исполняющим его обязанности, в виде предписания на проведение мероприятия ТПХ с его регистрацией в журнале учета предписаний и результатов проведенных мероприятий.

Периодичность осуществления мероприятий установлена перечнем мероприятий технического (технологического, поверочного) характера, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 ноября 2012 г. № 1105 (в ред. постановления от 21.11.2018 г. № 842)

и составляет при расследовании профессиональных заболеваний — по мере возникновения необходимости, а в остальных случаях — один раз в месяц.

Не допускается проведение мероприятий ТТПХ надзорным органом в установленный период, если в данный период такие мероприятия проведены его вышестоящим органом, их структурными подразделениями (территориальными органами, подчиненными организациями).

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО И ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА

Между надзорными органами и субъектами хозяйствования, подлежащими надзору, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения могут устанавливаться и другие, предусмотренные законодательством, формы взаимодействия с использованием мер профилактического и предупредительного характера. Меры профилактического и предупредительного характера могут осуществляться в виде:

- мониторинга с направлением рекомендаций по устранению и недопущению недостатков, выявленных в результате мониторинга;
- проведения разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике;
- информирования субъектов (включая использование интернета, СМИ) о типичных нарушениях, выявляемых при проверках контролирующими (надзорными) органами.
- проведения семинаров, круглых столов и иное;
- осуществление санитарно-эпидемиологического аудита

Особенности организации и проведения мониторинга

Мониторингом является форма надзора, заключающаяся в наблюдении, анализе, оценке, установлении причинно-следственных связей, применяемая органами государственного санитарного надзора в целях оперативной оценки фактического состояния объектов и условий деятельности субъекта хозяйствования на предмет соответствия требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства, а также с целью выявления и предотвращения причин и условий, способствующих совершению нарушений.

Мониторинг исключает использование полномочий, предоставленных надзорным органам и их должностным лицам для проведения проверок. При его осуществлении должностные лица органов надзора вправе входить на территорию или объекты подконтрольного субъекта, являющиеся общедоступными. На иные территорию или объекты — только с согласия субъекта. При этом могут использоваться доступные средства глобальной компьютерной сети Интернет, видео- и телекоммуникационные ресурсы дистанционного надзора.

Решение о проведении мониторинга принимается руководителем контролирующего (надзорного) органа (в т. ч. территориальных органов,

структурных подразделений, подчиненных организаций) или его уполномоченным заместителем.

Государственные органы надзора должны обеспечить учет всех результатов деятельности по проведению мониторинга.

Разъяснительная работа о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике

Одной из основных целей осуществляемого в последние годы совершенствования надзорной деятельности является постепенный переход от привлечения к ответственности субъектов хозяйствования, допустивших нарушения законодательства, к предупреждению нарушений и оказанию методической помощи организациям, отдельным юридическим и физическим лицам в вопросах соблюдения требований законодательства.

В соответствии с чем, государственный санитарный надзор в настоящее время осуществляется преимущественно посредством принятия мер профилактического и предупредительного характера. К числу таких мер относится *проведение разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства* в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и применения его положений на практике. Разъяснительная работа при этом может осуществляться путем оказания консультативной помощи специалистам объектов надзора по реализации требований технических нормативных правовых актов, организации и осуществлению производственного контроля, в т. ч. с заполнением чек-листов. Достаточно широкое распространение на практике получило также проведение гигиенического обучения персонала объектов надзора с отработкой практических навыков непосредственно на каждом их рабочем месте.

Разъяснительная работа о порядке соблюдения требований законодательства может проводиться всеми надзорными органами как при специально организованных встречах, так и путем ответов специалистов на непосредственные письменные или электронные обращения юридических и физических лиц в органы надзора через официальные сайты учреждений, не требуя при этом какой-то определенной формы проведения.

Санитарно-эпидемиологический аудит

Одной из форм деятельности надзорных органов в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также определения путей и способов уменьшения риска вредного воздействия на жизнь и здоровье населения хозяйственной и иной деятельности, является санитарно-эпидемиологический аудит.

Санитарно-эпидемиологический аудит представляет собой независимую оценку соблюдения организациями, физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями, требований законодательства

в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения с выдачей рекомендаций по улучшению их деятельности.

Его проведение организуется на объектах, подлежащих государственному надзору, в добровольном порядке за счет собственных средств организаций или физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей. Проводят аудит органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, уполномоченные Министерством здравоохранения Республики Беларусь на данный вид деятельности. Он осуществляется в соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 99 от 16 июля 2012 г. «Об утверждении Положения о порядке проведения санитарно-эпидемиологического аудита».

Областью санитарно-эпидемиологического аудита является:

– продукция, в том числе представляющая потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, перечень которой определяется Минздравом;

– хозяйственная и иная деятельность, работы и услуги, а также сооружения, производства, цеха и иные объекты, эксплуатация которых оказывает или может оказать неблагоприятное воздействие на санитарно-эпидемиологическую обстановку, жизнь и здоровье населения;

– документация аудируемого субъекта (проектная, техническая, технологическая и другая);

– другие объекты, которые оказывают или могут оказать неблагоприятное воздействие на организм человека, а также объекты, связанные с контролем факторов среды обитания человека.

При этом санитарно-эпидемиологический аудит *не включает* в себя и не заменяет проведение:

– государственной санитарно-гигиенической экспертизы;

– государственной регистрации;

– социально-гигиенического мониторинга;

– санитарно-противоэпидемических мероприятий;

– проверок организаций, их обособленных подразделений по вопросам соблюдения ими законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Санитарно-эпидемиологический аудит состоит из этапов:

1) прием заявления на проведение санитарно-эпидемиологического аудита;

2) заключение договора между организацией и заказчиком на проведение санитарно-эпидемиологического аудита;

3) сбор и анализ информации, представленной аудируемым субъектом;

4) выезд на объект проведения санитарно-эпидемиологического аудита;

5) составление плана проведения санитарно-эпидемиологического аудита;

б) привлечение при необходимости специалистов аккредитованных лабораторий или специалистов, имеющих стаж работы не менее 10 лет в учреждениях системы государственного санитарного надзора, для консультаций по вопросам санитарно-эпидемиологического аудита;

7) обобщение и анализ собранной информации о предмете аудита;

8) разработка рекомендаций (при обнаружении недостатков) по улучшению деятельности аудируемого субъекта.

По результатам санитарно-эпидемиологического аудита оформляется отчет с заключением и рекомендациями по улучшению деятельности аудируемого объекта, согласовываются сроки устранения выявленных нарушений. Аудируемый субъект обеспечивает не позднее согласованного с организацией срока принятие мер по оперативному и полному предотвращению неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания.

НАДЗОРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПО РАЗДЕЛУ ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Государственный санитарный надзор по разделу гигиены детей и подростков строится преимущественно по территориальному принципу обслуживания. При необходимости, по решению Главного государственного санитарного врача республики, главных государственных санитарных врачей областей и г. Минска возможно зональное и другое обеспечение обслуживания.

Для непосредственного осуществления государственного санитарного надзора в области гигиены детей и подростков на уровне крупных территориальных Центров гигиены и эпидемиологии (ЦГЭ) административных территорий при отделах гигиены создаются профильные отделения гигиены детей и подростков.

Основной задачей деятельности отделений гигиены детей и подростков является содействие сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения путем обеспечения его санитарно-эпидемиологического благополучия. Ведущие задачи включают организацию реализации мер, направленных:

– на профилактику и снижение уровня заболеваемости, повышение эффективности оздоровления детей и подростков;

– повышение уровня санэпиднадежности и создание здоровьесберегающей среды в учреждениях для детей и подростков;

– обеспечение безопасных условий производства и реализации товаров детского ассортимента;

– выполнение требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части организации образовательного и воспитательного процессов, режима дня, питания, физического воспитания, труда, отдыха, оздоровления и медицинского обслуживания детей и подростков организованных коллективов.

Ключевой функцией отделения в решении поставленных задач является государственный санитарный надзор за мероприятиями, направленными на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения административной территории.

Ввиду перечисленных компетенций, одними из основных показателей, характеризующих деятельность отделения гигиены детей и подростков территориального ЦГЭ, значатся:

– динамика заболеваемости и состояния здоровья детей и подростков обслуживаемого региона;

– динамика санитарно-гигиенического состояния объектов надзора по группам риска санэпиднеблагополучия;

– принятие решений по результатам государственного санитарного надзора, направленных на улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков, и контроль их исполнения субъектами хозяйствования.

СОДЕРЖАНИЕ, ФОРМЫ И МЕТОДЫ РАБОТЫ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ПО РАЗДЕЛУ ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Должностные лица и специалисты, осуществляющие государственный санитарный надзор в области гигиены детей и подростков, в соответствии с законодательными и нормативными актами наделены определенными полномочиями. Данные полномочия, соответствующие им права и обязанности закреплены в должностных инструкциях специалистов учреждений санитарно-эпидемиологической службы (прил. 6, 7, 8).

Перечень объектов, подлежащих государственному санитарному надзору, регламентируется нормативными и правовыми актами. Объектами надзора в области гигиены детей и подростков независимо от форм их собственности и ведомственной принадлежности являются:

– учреждения дошкольного образования: ясли, ясли-сад, детский сад, санаторный ясли-сад, санаторный детский сад, дошкольный центр развития ребенка;

– учреждения общего среднего образования: начальная школа, базовая школа, средняя школа, вечерняя школа, гимназия, гимназия-интернат, лицей, специализированный лицей, суворовское училище, кадетское училище, школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, санаторная школа-интернат, учебно-педагогический комплекс, межшкольный учебно-производственный комбинат трудового обучения

и профессиональной ориентации, межшкольный центр допризывной подготовки;

– учреждения профессионально-технического образования: профессионально-техническое училище, профессиональный лицей, профессионально-технический колледж;

– учреждения среднего специального образования: колледж;

– учреждения специального образования: специальное дошкольное учреждение, специальная общеобразовательная школа (специальная общеобразовательная школа-интернат), вспомогательная школа (вспомогательная школа-интернат), центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, иное учреждение специального образования;

– специальные учебно-воспитательные учреждения: специальные школы закрытого типа, специальные профессионально-технические училища закрытого типа;

– учреждения дополнительного образования детей и молодежи: центр (дворец), детская школа искусств;

– воспитательно-оздоровительные учреждения: образовательно-оздоровительный центр, оздоровительный лагерь;

– социально-педагогические учреждения: социально-педагогические центры, детские дома, детские деревни (городки);

– санаторно-курортные организации для детей и детей с родителями;

– предприятия и организации, осуществляющие производство и реализацию товаров детского ассортимента в части соблюдения санитарно-гигиенических требований при производстве и реализации товаров для детей.

Порядок организации и осуществления надзора в области гигиены детей и подростков регламентируется как общими для всей надзорной деятельности, так и специфического характера (в зависимости от специфики объектов, подлежащих надзору в области гигиены детей и подростков) действующими нормативными правовыми актами (прил. 9).

Основными направлениями деятельности врачей-специалистов по разделу гигиена детей и подростков являются:

– надзор за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при проектировании и строительстве учреждений для детей и подростков в части согласования отвода земельного участка под строительство, а также прием в эксплуатацию зданий (отдельных помещений);

– государственная санитарно-гигиеническая экспертиза проектной документации, связанной с расширением или увеличением проектной мощности (проекта реконструкции), а также изменением целевого назначения (перепрофилизацией) учреждения образования;

– государственная санитарно-гигиеническая экспертиза стандартов, технических условий, рецептур на новые виды сырья, материалов и товаров для детей;

- разработка санитарных правил и норм, гигиенических нормативов на все виды продукции детского ассортимента;
- согласование типовых учебных планов учреждений образования для детей и подростков;
- надзор за соблюдением гигиенических требований при производстве и реализации товаров для детей;
- надзор за соблюдением на подконтрольных объектах требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при организации учебно-воспитательного процесса, труда, отдыха, питания, физического воспитания и оздоровления детей и подростков;
- разработка предложений, контроль и оценка выполнения мероприятий по устранению выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и улучшению санитарного состояния объектов надзора;
- оказание субъектам хозяйствования, юридическим и физическим лицам консультативной и методической помощи о порядке соблюдения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и применения его положений на практике;
- осуществление мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию, формированию здорового образа жизни населения;
- организация проведения и анализ результатов социально-гигиенического мониторинга состояния здоровья детей и подростков;
- разработка предложений в проекты целевых программ, направленных на устранение факторов риска, сохранение и укрепление здоровья детей и подростков и другое.

Надзор за соблюдением субъектами хозяйствования требований санитарно-эпидемиологического законодательства может осуществляться в форме выборочных плановых проверок, внеплановых, в т. ч. оперативных тематических проверок, мониторинга или мероприятий ГТПХ.

Осуществляя надзорную деятельность, должностные лица и специалисты санитарно-эпидемиологической службы могут использовать различные *методы* (приемы мышления или практического действия, а также средства или инструменты для исследования какого-либо объекта):

- *метод наблюдения* — сбор и изучение информации, в т. ч. в электронном виде, включая базы и банки данных проверяемого субъекта (общедоступные документы или их копии, предоставленные ранее отчетные документы, результаты предыдущих проверок и др., касающиеся деятельности субъекта надзора, включая сведения об его имуществе, совершенных финансово-хозяйственных и иных операциях, действиях (бездействии) его должностных лиц), исключая при этом непосредственный контакт с объектом наблюдения;

– *метод фактического обследования (проверки)* — визуальный осмотр или обследование субъекта надзора (территории и помещений, транспортных средств и иных объектов) в присутствии руководителя или иного уполномоченного должностного лица с целью оценки соответствия субъекта требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства. Применение данного метода позволяет установить действительное, реальное состояние какого-либо материального объекта, операции, деяния, процесса, явления или события путем пересчета, взвешивания, обмера, лабораторного анализа, испытаний и иных приемов, позволяющих получить данные или информацию о характеристиках этого объекта, операции, деяния, процесса, явления, события или их состоянии. В рамках фактического обследования может осуществляться проверка сведений о прохождении медицинских осмотров, гигиенического обучения и аттестации соответствующих контингентов работников, наличия необходимых помещений и оборудования, необходимой документации, соблюдения порядка ведения учетно-отчетных форм, поточности производственного процесса, соблюдения сроков годности, условий хранения и правил реализации продукции, полноты оприходования готовой продукции, состояния производственного контроля и иное;

– *метод документального исследования (проверки)* — анализ финансово-хозяйственных и иных операций, других сфер деятельности проверяемого субъекта, в том числе действий (бездействия) его должностных лиц и иных работников, осуществляемый по данным представленной первичной документации. В данном случае анализу подвергаются записи в учетно-отчетных формах и журналах, результаты ведения производственного контроля, включая протоколы лабораторных и инструментальных исследований, документы бухгалтерского учета, документы и информация, полученные путем организации встречной проверки и др. При этом может осуществляться оценка подлинности документов, арифметической правильности содержащихся в них расчетов и итогов, соответствия документов установленным формам, принадлежности, правильности и полноты оформления в целях установления законности проведенных финансово-хозяйственных и других операций;

– *санитарно-гигиенического описания* — описание фактического состояния объекта надзора по установленному алгоритму, схеме, карте обследования, в т. ч. с использованием чек-листа (контрольного списка вопросов);

– *метод визуализации данных* — использование технических средств, в том числе аппаратуры, осуществляющей звуко- и видеозапись, кино- и фотосъемку, ксерокопирование, устройств для сканирования документов, идентификаторов скрытых изображений в целях повышения объективности результатов обследования (проверок) субъектов надзора;

– *письменного подтверждения* — истребование письменных и устных объяснений (их протоколирование и подтверждение подписью опрашива-

емых лиц) от представителей проверяемого субъекта, иных лиц по вопросам, возникающим в ходе проведения проверки, опросов и разъяснений от должностных, материально ответственных лиц и иных работников проверяемого субъекта;

– *лабораторных исследований* — отбор образцов (сырья, продукции материалов, смывов с оборудования и инвентаря и др.) и проведение в лабораториях органов надзора или с привлечением иных аккредитованных лабораторий исследований, испытаний (токсикологических, санитарно-гигиенических, микробиологических и иных видов оценок) в случаях, когда обязательные требования к субъекту содержат показатели, оценка которых невозможна без проведения данных видов исследований;

– *инструментальных исследований* — осуществление измерений (с применением соответствующих приборов и оборудования) параметров физических факторов среды обитания человека, а также пересчет, взвешивание и обмер сырья, материалов, полуфабрикатов и готовых изделий;

– *контрольно-ревизионный метод* — контрольные оформления заказов на выполнение работ, оказание услуг, контрольный обмер, контрольная закупка, снятие остатков товара и иное;

– *экспресс-методов исследования* — ускоренные методы лабораторных исследований (обеспечивающие проведение исследования в срок, не превышающий 15 минут после получения материала), применяемые для оперативной оценки наличия и содержания определенных компонентов среды обитания человека, в т. ч. производственной среды. Экспресс-методы представляют собой несложные, портативные, легкие и экономически эффективные методики с применением простых средств (индикаторные полоски, порошки, трубки, таблетки, ампулы и прочее), как правило, одноразового использования для идентификации присутствия определенных веществ или компонентов без особой пробоподготовки исходного материала, без использования стационарных приборов, лабораторного оборудования, без самой лаборатории и сложной системы обработки результатов. В большинстве своем экспресс-методы используют для качественной (установление факта наличия) или предварительной количественной (примерный уровень содержания) оценки тех или иных объектов окружающей среды. При положительных результатах, оцениваемых с помощью экспресс-методов образцов, возможно (при необходимости) осуществление отбора проб и их направление в лабораторию для последующего более точного количественного исследования и анализа;

– *статистические (расчетные) методы исследования* — общепринятые математические методы и методики обработки материалов исследования (результатов надзора или социально-гигиенического мониторинга), применяемые в целях объективизации и стандартизации данных, установления их точности, сопоставимости и репрезентативности;

– *математического прогнозирования и оценки рисков* — сложный аналитический и прогнозный процесс, в котором используются методы математической статистики (кривые распределения, нормальное распределение, стандартные отклонения и др.), математического корреляционного анализа с определением тенденций динамического ряда, эконометрики (количественные взаимосвязи между фактором и результатом, описанные математической моделью), элементы теории вероятности с определением шансов развития тех или иных процессов или явлений (расчет абсолютного, относительного и атрибутивного риска).

Изучение финансово-хозяйственных и иных операций, в том числе опосредующих их документов, иных сфер деятельности субъекта надзора, включая действия (бездействие) его должностных лиц и иных работников, может проводиться сплошным или выборочным *способом обследования*.

Способ сплошного обследования (проверки) предполагает, в рамках вопросов, подлежащих изучению анализ всех подлежащих обследованию финансово-хозяйственных и иных операций, других сфер деятельности проверяемого субъекта, включая действия или бездействие его должностных лиц и иных работников, в том числе изучение всех документов бухгалтерского учета и других документов, относящихся к соответствующим операциям, иным сферам деятельности проверяемого субъекта и находящимся в компетенции надзорного органа.

Способ выборочного обследования (проверки) предусматривает анализ лишь части финансово-хозяйственных и иных операций, других сфер деятельности субъекта надзора, действий или бездействия его должностных лиц и иных работников, в том числе документов бухгалтерского учета и других документов, относящихся к соответствующим операциям, иным сферам деятельности проверяемого субъекта и находящимся в компетенции надзорного органа. Если выборочным обследованием устанавливаются нарушения законодательства, то проверяющий вправе принять решение о целесообразности проведения проверки сплошным способом в рамках проверяемых вопросов и в пределах проверяемого периода.

Способ осуществления надзорных мероприятий с применением чек-листа предусматривает реализацию единых подходов и требований к процедуре оценки санитарно-эпидемиологической надежности субъектов хозяйствования в целях обеспечения открытости, прозрачности, плановости и системности надзорной деятельности, а также повышения ответственности руководителей объектов надзора.

Применение контрольного списка вопросов (чек-листов) в практике надзорной деятельности определено Указом Президента Республики Беларусь № 510. Чек-лист представляет собой исчерпывающий перечень требований, которые могут быть предъявлены проверяемому субъекту при осуществлении выборочных и внеплановых проверок, мониторинга или

мероприятий технического, технологического, поверочного характера. Они могут использоваться также в целях планирования выборочных проверок, а также в рамках производственного контроля самими субъектами хозяйствования.

В чек-листе содержится перечень наиболее значимых показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие объекта надзора и их критериальных признаков. Количество критериальных признаков санитарно-гигиенического показателя определено в зависимости от предполагаемой степени их влияния на санитарно-эпидемиологическую надежность объекта. Чек-листом предусмотрена количественная (в баллах) оценка каждого критериального признака исходя из степени выполнения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, а по их сумме — состояние санитарно-гигиенического показателя и далее санитарно-эпидемиологической надежности объекта надзора в целом. В зависимости от итоговой суммы баллов устанавливается определенная степень риска санитарно-эпидемиологического благополучия объекта: риск не выражен или выражен слабо; средняя степень риска либо выраженный риск. Заполненный чек-лист либо информация по результатам заполнения чек-листа включается в пакет документов, оформляемых по результатам проведения надзорных мероприятий.

В ходе надзорной деятельности возможно применение и иных методов или способов, а также других действий по анализу и оценке деятельности субъекта надзора в пределах компетенции и полномочий органов надзора и их работников, определенных законодательными актами.

При непосредственном осуществлении надзорных мероприятий (обследования объектов надзора) методы и способы их проведения проверяющий определяет самостоятельно, руководствуясь законодательными актами, регламентирующими его полномочия в данной области, а также с учетом характера деятельности проверяемого субъекта, степени риска его санэпид-благополучия, тематики и перечня вопросов, подлежащих проверке.

ДЕЛОПРОИЗВОДСТВО ПО РЕЗУЛЬТАТАМ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Одним из неотъемлемых компонентов деятельности отделений гигиены детей и подростков территориальных ЦГЭ является делопроизводство по результатам осуществляемой надзорной деятельности.

Делопроизводство — деятельность, обеспечивающая документирование, документооборот, оперативное хранение и использование документов. Классическая схема делопроизводства предусматривает три стадии: документирование (создание документа), документооборот и хранение документа. Наиболее трудоемкой из них является непосредственный документооборот.

Документооборот — это деятельность по организации движения документов с момента их создания или получения до завершения исполнения (отправки или сдачи в дело, архив).

Делопроизводство по осуществлению государственного санитарного надзора должно состоять из отдельных дел на каждого проверяемого субъекта с соответствующим индексом, номером, наименованием и количеством томов, которые включают предписания на проведение проверки, акты (справки) проверок со всеми приложениями, а также в случаях выявления нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь — предписания об устранении выявленных нарушений, предписания о приостановлении (запрете) деятельности, разрешение на возобновление деятельности и документы по их выполнению.

В органах и учреждениях, осуществляющих государственный санитарный надзор, должны вестись:

- учет уведомлений о проведении плановой проверки;
- учет выданных предписаний на проведение проверок;
- учет выданных предписаний по устранению нарушений;
- учет предписаний о приостановлении (запрете) деятельности и разрешений на возобновление деятельности;
- регистрация административных правонарушений в установленном законодательством порядке.

Делопроизводство в рамках осуществления административных процедур

Административная процедура — действия уполномоченного органа, совершаемые на основании заявления заинтересованного лица, по установлению (предоставлению, удостоверению, подтверждению, регистрации, обеспечению), изменению, приостановлению, сохранению, переходу или прекращению прав и (или) обязанностей, в том числе заканчивающиеся выдачей справки или другого документа (его принятием, согласованием, утверждением), либо регистрацией или учетом заинтересованного лица, его имущества, либо предоставлением денежных средств, иного имущества и (или) услуг за счет средств республиканского или местных бюджетов, государственных внебюджетных фондов, из имущества, находящегося в республиканской или коммунальной собственности.

Отделением гигиены детей и подростков осуществляются следующие административные процедуры:

1. Выдача заключения о соответствии принимаемых в эксплуатацию объектов (учреждений образования для детей и подростков), их отдельных очередей, технологических линий, проектной документации требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

2. Государственная санитарно-гигиеническая экспертиза (с выдачей санитарно-гигиенического заключения) работ и услуг, которые могут представлять потенциальную опасность для здоровья населения:

– розничной торговли (за исключением торговли автомобилями и мотоциклами) товарами детского ассортимента в специализированных магазинах, в палатках, киосках и на рынках;

– всех видов образования для детей и подростков.

Делопроизводство по административным процедурам в ЦГЭ ведется отдельно от других видов делопроизводства и может осуществляться уполномоченными должностными лицами как централизованно (общее для учреждения), так и децентрализованно (обособленное для каждого отделения).

Регистрация документов в рамках административных процедур осуществляется в день их подачи с использованием одной из регистрационно-контрольных форм: автоматизированной (электронной), карточной (в регистрационно-контрольных карточках) или журнальной (прил. 10). По усмотрению уполномоченных органов в регистрационно-контрольные формы могут включаться реквизиты, необходимые для обеспечения учета, контроля и поиска документов или сведений при осуществлении административной процедуры и принятии административного решения.

Регистрационный индекс, как документов, так и принятым по ним административным решениям присваивается в соответствии с утвержденной в ЦГЭ системой регистрации документов (централизованной или децентрализованной). Ход рассмотрения заявления заинтересованного лица, направленные запросы, полученные документы и сведения, результат принятого административного решения (отказ об осуществлении административной процедуры) и уведомление о нем заинтересованного лица должны быть точно и своевременно отражены в соответствующей графе регистрационно-контрольной формы. Документы по осуществлению административных процедур, копии выданных административных решений формируются в дела в соответствии с утвержденной номенклатурой дел. Дела могут формироваться по всем административным процедурам или по каждой из них в зависимости от количества образующихся документов и осуществляемых административных процедур.

Движение всех документов в рамках административных процедур подлежит систематическому контролю. На каждом исполненном заявлении после принятия административного решения (за исключением случая отказа в принятии заявления) делается отметка об исполнении и направлении его в дело.

При личной выдаче административного решения либо выписки из него, либо извещения о принятом административном решении заинтересованное лицо расписывается в их получении с проставлением даты получения; в случае его направления нарочным (курьером), по почте, в виде электрон-

ного документа или иным способом — в регистрационно-контрольной форме делается соответствующая отметка и дата направления.

Выдача заключения о соответствии принимаемых в эксплуатацию объектов (учреждений образования детей и подростков), их отдельных очередей, технологических линий, проектной документации требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства является бесплатной административной процедурой. Срок рассмотрения документов, обследования объекта с целью оценки соответствия его представленной проектно-сметной документации, оформления результатов составляет 15 дней. По результатам данной административной процедуры оформляются материалы оценки предъявленного к сдаче объекта и бессрочное заключение (прил. 11).

Государственная санитарно-гигиеническая экспертиза (с выдачей санитарно-гигиенического заключения) работ и услуг, которые могут представлять потенциальную опасность для здоровья населения, осуществляется за счет средств заинтересованного лица. Срок рассмотрения документов, обследования объекта с целью оценки его соответствия требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства, оформления результатов составляет 1 месяц. По результатам данной административной процедуры оформляется докладная записка на имя руководителя ЦГЭ или лица, исполняющего его обязанности, и санитарно-гигиеническое заключение сроком действия от 1 года до 5 лет в зависимости от потенциальной опасности, которую представляют работы и услуги для здоровья населения (прил. 12).

Действие заключения прекращается по истечении срока, на который оно выдано; в случае выдачи нового заключения по объекту экспертизы; при ликвидации (прекращении деятельности) заявителя; по решению органа, осуществляющего государственный санитарный надзор, выдавшего заключение, в случае выявления факта представления недостоверных сведений, на основании которых выдано заключение.

Делопроизводство в рамках осуществления проверок

Проведение выборочных плановых и внеплановых проверок регламентировано законодательством Республики Беларусь.

Выборочные проверки осуществляются в соответствии с планами выборочных проверок, сформированными органами Комитета государственного контроля Республики Беларусь на полугодие. Планы формируются в электронном виде с использованием интегрированной автоматизированной системы контрольной (надзорной деятельности) в Республике Беларусь (далее — ИАС КНД).

При назначении выборочной проверки учреждением, осуществляющим государственный санитарный надзор, учитывается информация:

– представленная проверяемым субъектом по контрольному списку вопросов (чек-листу), административные данные, аудиторские заключения;

– полученная в ходе осуществления мер профилактического и предупредительного характера.

О проведении выборочной проверки проверяемый субъект должен быть письменно уведомлен не позднее чем за 10 рабочих дней до начала ее проведения. *Уведомление* о проведении проверки оформляется, регистрируется учреждением, осуществляющим государственный санитарный надзор, и направляется по последнему известному месту нахождения проверяемого субъекта, считается полученным им по истечении трех дней со дня его направления (прил. 13). При проведении внеплановых проверок уведомление о проведении проверки не оформляется.

Проверка, как выборочная, так и внеплановая, проводится на основании *предписания* на её проведение, утвержденного руководителем ЦГЭ (лицом, исполняющим его обязанности), заверенного печатью учреждения или оформленного на фирменном бланке (прил. 14).

В предписании указываются: номер и дата его выдачи; основание для проведения проверки; наименование ЦГЭ, проводящего проверку; наименование проверяемого субъекта; фамилия и инициалы проверяющего, его должность (состав группы проверяющих, фамилия и инициалы руководителя проверки, его должность); исчерпывающий перечень вопросов, подлежащих проверке; проверяемый период (не указывается при проведении внеплановой тематической оперативной проверки); срок проведения проверки (дата начала и окончания проверки). Выданные предписания регистрируются в соответствующем *журнале учета* (прил. 15).

Длительность выборочной проверки не может превышать 15 дней (при проверке индивидуальных предпринимателей, лиц, осуществляющих частную нотариальную, ремесленную деятельность, деятельность в сфере агроэкотуризма) или 30 дней (иных проверяемых субъектов).

По решению руководителя ЦГЭ (лица, исполняющего его обязанности), проведение выборочной проверки может быть однократно продлено, но не более чем на 15 рабочих дней, при наличии значительного объема документов, подлежащих проверке, а также при необходимости проведения значительного количества контрольных мероприятий (инвентаризаций, исследований, встречных проверок и других).

По заявлению проверяемого субъекта, поданному не позднее трех рабочих дней со дня получения уведомления, с указанием причин, препятствующих проведению выборочной проверки, учреждением, осуществляющим государственный санитарный надзор, однократно может быть принято решение о переносе срока проведения выборочной проверки не позднее двух дней со дня получения заявления.

Срок проведения внеплановой тематической оперативной проверки не должен превышать 3 рабочих дней, контрольной проверки — 5 рабочих дней, дополнительной — 10 рабочих дней.

В начале осуществления проверки проверяющий обязан ознакомить проверяемого субъекта или его представителя с перечнем вопросов, подлежащих проверке, и уточнить, кем из контролирующих (надзорных) органов ранее проверялись вопросы, подлежащие проверке.

Информация о начале проверки должна быть внесена в книгу учета проверок объекта, в случае её отсутствия фиксируется при оформлении результатов. Невнесение должностным лицом надзорного органа записи о проведении проверки в книгу учета проверок (при её представлении) или нарушение установленного порядка назначения и сроков проведения проверки, а также её необоснованное назначение являются основаниями для признания проверки незаконной. Решение о признании проверки незаконной принимается вышестоящим надзорным органом (руководителем надзорного органа). Такое решение, как правило, принимается по заявлению или жалобе проверяемого субъекта. Заявление (жалоба) о признании проверки незаконной может быть подано проверяемым субъектом в течение десяти дней со дня начала проверки и рассматривается вышестоящим надзорным органом (руководителем надзорного органа) в срок не позднее десяти дней со дня его получения.

Признание проверки незаконной влечет недействительность ее результатов, а если проверка не завершена — также ее прекращение, за исключением случаев установления в ходе проверки фактов, указывающих на признаки преступления.

Результаты любой проверки оформляются документально (справка, акт), вносятся в журнал санитарного состояния объекта и карту текущего санитарного надзора.

Справка оформляется по результатам проверки, в ходе которой не выявлено нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства (прил. 16).

Акт проверки оформляется при выявлении нарушений (прил. 17).

В акте (с учетом особенностей проведения отдельных видов проверок) указывается:

- основание назначения проверки, дата и номер предписания на ее проведение, должность, фамилия и инициалы лиц, проводивших проверку;
- дата начала и окончания проверки (в случае приостановления проверки указывается его период), а также место составления акта проверки;
- проверенный период (не указывается при внеплановой тематической проверке);
- должность, фамилия и инициалы работников проверяемого субъекта, обязанных подписать акт, с указанием периода их работы на занимаемых должностях в проверяемом периоде, а также иных лиц, привлекаемых к проверке;

– наименование проверяемого субъекта, местонахождение и подчиненность (при наличии), учетный номер плательщика, реквизиты текущего (расчетного) и иных счетов (при их наличии);

– наличие книги учета проверок, а также информация о произведенной в ней записи о данной проверке;

– кем и когда были проведены предыдущие проверки за проверяемый период по тем же вопросам, по которым проведена проверка (не указывается при внеплановой тематической проверке);

– какие документы, каким методом и за какой период проверены;

– описание факта нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, место и время его совершения, нормативно-правовые акты, требования которых нарушены;

– должность, фамилия и инициалы лиц, действия (бездействие) которых повлекли нарушения проверяемым субъектом законодательства;

– иные сведения, необходимые для рассмотрения материалов и принятия решения по факту проверки.

При этом не допускается включение в акт проверки различного рода не подтвержденных документально фактов и данных о деятельности проверяемого субъекта. В случае если выявленное нарушение может быть сокрыто или по выявленным фактам возникает необходимость принятия неотложных мер по их устранению и привлечению к ответственности лиц, чьи действия (бездействие) повлекли нарушение законодательства, до окончания проверки составляется отдельный промежуточный акт проверки. Факты, изложенные в промежуточном акте проверки, включаются в акт проверки.

К акту проверки прилагаются акты об отборе образцов (проб), которые должны быть подписаны проверяющим ответственным за отбор (руководителем проверки), проверяемым субъектом (его руководителем или представителем) в день проведения отбора образцов (проб), а также протоколы проведенных исследований (испытаний) и экспертиз (при их наличии). В акте проверки могут излагаться предложения об устранении выявленных нарушений.

Акт (справка) проверки оформляется не менее чем в 2 экземплярах, подписывается проверяющим и руководителем (представителем) проверяемого субъекта в срок не позднее 5 рабочих дней со дня окончания проверки. В течение 2 рабочих дней со дня подписания акт (справка) вручается под роспись или направляется заказным письмом с уведомлением о вручении проверяемому субъекту или его представителю.

По результатам проверки, в ходе которой были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, составляется *протокол об административном правонарушении* (прил. 18). На основании протокола в обязательном порядке выносится *постановление по делу об административном правонарушении* (прил. 19). Днем обнаружения администра-

тивного правонарушения, выявленного в ходе проверки, считается день вручения акта проверки (либо его направления в законодательном порядке) проверяемому субъекту (его представителю) под роспись.

В рамках дела об административном правонарушении может выноситься:

– *требование (предписание) об устранении выявленных в ходе проверки нарушений* (прил. 20);

Требование (предписание) об устранении нарушений должно содержать указание на срок, в течение которого нарушения должны быть устранены, и срок информирования контролирующего (надзорного) органа об устранении нарушений (но не позднее двух рабочих дней со дня истечения установленного срока на устранение нарушений). Сроки устранения нарушений устанавливаются должностным лицом, проводившим проверку, по предварительному обсуждению с проверяемым субъектом. Они должны быть минимально возможными, а предложения группироваться по характеру времени исполнения. В ЦГЭ должен вестись контроль сроков исполнения предписаний. Возможен перенос сроков исполнения мероприятий, указанных в предписании, по гарантийному письму администрации субъекта и с учетом санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе и на объекте. Разрешение на перенос сроков оформляется письмом Главного государственного санитарного врача административной территории.

О выполнении каждого пункта требования (предписания) об устранении нарушений проверяемый субъект в сроки, установленные в этом требовании (предписании), письменно сообщает контролирующему (надзорному) органу, проводившему проверку. После получения уведомления проверяемого субъекта о выполнении требований предписания Главный государственный санитарный врач или его уполномоченный заместитель не позднее 2 рабочих дней со дня получения такого уведомления вправе назначить проведение контрольной проверки устранения выявленных нарушений. Обследования с целью проверки выполнения требований предписаний должны проводиться своевременно, но не позднее 7 дней от указанного срока.

– *предложение о приостановлении (запрете) деятельности* до устранения нарушений, которое выносится в случае выявления нарушений законодательства, создающих угрозу национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде (прил. 21);

– *требование (предписание) о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг), эксплуатации транспортных средств* до устранения нарушений (прил. 22).

Предложение и требование (предписание) о приостановлении или запрете деятельности проверяемого субъекта выносится в день выявления нарушения с указанием срока приостановления (запрета) и срока инфор-

мирования контролирующего (надзорного) органа, проводившего проверку, об устранении нарушений, повлекших приостановление (запрет). Указанные предложение или требование подписываются проверяющим и вручаются немедленно либо направляются заказным письмом с уведомлением о получении не позднее одного рабочего дня, следующего за днем выявления нарушений, проверяемому субъекту или его представителю и вступает в силу с момента его получения.

О принятом на основании предложения о приостановлении деятельности решении субъект информирует ЦГЭ не позднее одного рабочего дня, следующего за днем получения такого предложения. В случае принятия субъектом решения о нецелесообразности приостановления деятельности проверяющая организация вправе обратиться в суд с заявлением об установлении такого приостановления.

После устранения нарушений, повлекших приостановление (запрет) деятельности, производства и (или) реализации товаров (работ, услуг), проверяемый субъект в сроки, установленные в требовании (предписании), направляет руководителю учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор (лицу, исполняющему его обязанности), подписавшему это требование (предписание), соответствующее уведомление. Руководитель ЦГЭ (лицо, исполняющее его обязанности), не позднее двух рабочих дней со дня получения уведомления принимает решение о выдаче разрешения на дальнейшую деятельность проверяемого субъекта либо о проведении контрольных мероприятий (выход на объект) с целью оценки устранения проверяемым субъектом выявленных нарушений, по итогам проведения которых не позднее двух рабочих дней со дня окончания контрольных мероприятий выносит решение о выдаче (невыдаче) разрешения на дальнейшую деятельность проверяемого субъекта.

Сведения о назначении, проведении и результатах выборочных и внеплановых проверок вносятся представителями учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор, в базу данных ИАС КНД в следующие сроки:

1) не позднее трех рабочих дней со дня начала проведения проверки в карточку учета проверки — вся предусмотренная информация, известная на момент её заполнения (дата, номер предписания на проведение проверки, дата начала и окончания проверки по предписанию, проверяемый период, перечень проверяемых вопросов);

2) не позднее пяти рабочих дней со дня подписания акта (справки) проверки в карточку учета проверки в ИАС КНД — вся известная информация (дата окончания проверки, наименование документа, составленного по результатам проверки, дата его вручения проверяемому субъекту, перечень проверенных вопросов, нарушенные нормативные акты, принятые меры);

3) не позднее трех рабочих дней с даты получения информации в ИАС КНД — вся дополнительная информация о реализации материалов проверки, внесенных изменениях в предписание о ее проведении, в том числе в части изменения срока проведения проверки, приостановления (продления) проверки, а также переносе срока проверки в соответствии с заявлением проверяемого субъекта.

Делопроизводство в рамках реализации мероприятий технического (технологического, поверочного) характера

Мероприятия технического (технологического, поверочного) характера проводятся на основании *предписания* об их проведении, утвержденного руководителем ЦГЭ или лицом, исполняющим его обязанности, (прил. 23). Каждое предписание подлежит регистрации и учету в *журнале учета предписаний* о проведении мероприятий ТТПХ, в т. ч. в электронном виде (прил. 24). Не допускается проведение мероприятий учреждением, осуществляющим государственный санитарный надзор, если в данный период такие мероприятия проведены его вышестоящим органом.

Мероприятия ТТПХ проводятся должностными лицами, уполномоченными на осуществление государственного санитарного надзора. Должностное лицо в пределах своей компетенции вправе при предъявлении служебного удостоверения и предписания на проведение данных мероприятий получить беспрепятственный доступ к объектам субъекта, в отношении которых они осуществляются; требовать разъяснения (в том числе письменные) от работников субъекта по вопросам, возникающим в ходе проведения мероприятия. В случае отказа должностному лицу в предоставлении беспрепятственного доступа к объекту должностное лицо делает соответствующую запись в предписании на проведение и докладывает руководителю ЦГЭ (лицу, исполняющему его обязанности). Использование аппаратуры, осуществляющей звуко- и видеозапись, кино- и фотосъемку для сбора и фиксации доказательств, подтверждающих факты нарушений, может использоваться только с письменного согласия субъекта.

По результатам проведения мероприятий, в ходе которых не выявлены нарушения, оформляется не менее чем в двух экземплярах *справка о проведении мероприятий ТТПХ* (прил. 25). Справка подписывается должностным лицом в срок не позднее пяти рабочих дней со дня окончания мероприятий, датой составления справки считается дата ее подписания.

В случае выявления нарушений должностным лицом в течение двух рабочих дней со дня завершения мероприятий выносится *предписание об устранении нарушений* (прил. 26).

Справка о проведении мероприятий или предписание об устранении нарушений в течение двух рабочих дней со дня подписания руководителем ЦГЭ (лицом, исполняющим его обязанности), вручается под роспись субъ-

екту (либо уполномоченному лицу субъекта) или направляется письмом с уведомлением о вручении.

В случае выявления нарушений законодательства, создающих угрозу национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде, должностным лицом субъекту:

– вручается в день выявления нарушений (направляется заказным письмом с уведомлением о получении не позднее одного рабочего дня, следующего за днем выявления нарушений) *предложение о приостановлении (запрете) деятельности субъекта* (прил. 27);

– выносится в день выявления нарушений или направляется заказным письмом с уведомлением о получении не позднее одного рабочего дня, следующего за днем выявления нарушений, *требование о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг)* (прил. 28).

В случае устранения в установленный срок субъектом установленных нарушений меры ответственности за данные нарушения не применяются.

Об устранении нарушений субъект в пределах установленного срока письменно сообщает в ЦГЭ, вынесшее это требование (предписание), с приложением подтверждающих документов, а также представляет возможность удостовериться в устранении нарушений на месте. Решение о выходе на объект для подтверждения устранения нарушений принимается в виде резолюции на ответе субъекта.

При неустранении выявленных нарушений и выявлении повторных нарушений, ранее установленных в ходе мероприятий ТПХ, меры ответственности применяются в порядке, установленном законодательством.

Делопроизводство в рамках осуществления мониторинга

Мониторинг осуществляется на основании *предписания* о его проведении, утвержденного руководителем ЦГЭ или лицом, исполняющим его обязанности, (прил. 29). Предписание подлежит обязательной регистрации в *журнале учета предписаний о проведении мониторинга* (прил. 30). Предписание на проведение мониторинга включает сведения о вопросах, подлежащих оценке, периоде (дата начала и окончания), месте проведения, субъектах хозяйствования, а также специалистах, задействованных в его проведении.

В начале проведения мониторинга субъекту хозяйствования предъявляется предписание о его проведении, в котором субъект делает отметки о согласии либо несогласии на посещение проверяющим мест, которые не являются общедоступными, об уведомлении использования видео- и фоторесурсов дистанционного надзора. В случае несогласия субъекта хозяйствования мониторинг проводится только в общедоступных местах без использования видео- и фоторесурсов.

При проведении мониторинга запись в книгу учета проверок (ревизий) субъекта не производится.

По результатам мониторинга должностным лицом оформляется *аналитическая (информационная) записка* на имя руководителя ЦГЭ или лица, исполняющего его обязанности (прил. 31).

При выявлении нарушений по результатам проведения мониторинга оформляются и направляются субъекту хозяйствования *рекомендации по устранению нарушений* (прил. 32). Рекомендации направляются в течение 2 рабочих дней с момента их оформления заказным письмом с уведомлением о получении. Субъект считается ознакомленным с ними надлежащим образом, а рекомендации — полученными по истечении трех дней со дня их направления.

При получении от субъекта информации об устранении нарушений в течение 2 рабочих дней принимается решение о проведении контрольного мероприятия с выходом на объект для подтверждения достоверности представленной информации. На проведение контрольного мероприятия действие Указа № 510 не распространяется. Сведения о проведении таких мероприятий в книгу учета проверок субъекта хозяйствования не вносятся. По результатам контрольных мероприятий оформляется докладная записка на имя руководителя ЦГЭ.

При обнаружении в ходе мониторинга нарушений законодательства, создающих угрозу национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде, должностным лицом ЦГЭ, проводившим мониторинг, выносится *требование (предписание) о приостановлении (запрете) деятельности субъекта, производства или реализации товаров (работ, услуг) с последующим его утверждением руководителем ЦГЭ, не позднее окончания рабочего дня, следующего за днем вынесения требования (предписания), и вручается либо направляется заказным письмом с уведомлением о вручении субъекту* (прил. 33).

При наличии информации (протоколов исследований или испытаний), в пределах срока требования (предписания) о приостановлении (запрете) реализации товаров, вынесенного в ходе мониторинга, руководителем ЦГЭ может выноситься *предписание об изъятии из обращения продукции* (прил. 34).

В случае повторного выявления нарушений, установленных при проведении предыдущего мониторинга, информация об этом указывается в аналитической (информационной) записке и в отношении субъекта применяются меры ответственности в порядке, установленном законодательством.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО РАЗДЕЛУ ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Постоянно растущая озабоченность человеческого общества относительно безопасности среды обитания значительно повышает требования к качеству производимых товаров, пищевого сырья и продуктов питания, питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы. Источником объективных данных о состоянии среды обитания являются результаты лабораторного и инструментального контроля, который включает в себя испытания и исследования продукции производственного и бытового назначения, объектов окружающей среды, биологических сред. Зачастую, только по результатам лабораторных исследований можно выявить продукцию или процессы не соответствующие установленным и действующим в нашей стране регламентам, правилам и нормам.

Осуществляемые лабораторные исследования также должны соответствовать действующим санитарным нормам и правилам, стандартам и другим нормативным документам, разрешенным к применению в деятельности государственных контролирующих организаций Республики Беларусь. Санитарно-гигиенические лабораторные исследования по разделу гигиены детей и подростков являются составной частью надзорной деятельности, осуществляемой в виде государственной регистрации, государственной санитарно-гигиенической экспертизы, гигиенических обследований (проверок), мероприятий технического, технологического и поверочного характера, а также в целях получения объективной информации о факторах среды обитания человека при проведении социально-гигиенического мониторинга.

Потребность в тех или иных лабораторных исследованиях специалист по гигиене детей и подростков определяет в соответствии с конкретными направлениями надзорной деятельности на каждом объекте надзора с учетом его санитарно-гигиенического состояния. Следует предусматривать целенаправленные лабораторные исследования учреждений с низким уровнем санитарно-эпидемиологического благополучия. Для назначения лабораторных исследований необходимо располагать весьма значительным объемом информации о наличии риска безопасности (химической, радиологической, бактериологической) различных компонентов среды обитания человека (вода, воздух, почва, предметы детского обихода, пищевые продукты и т. д.) на территории и в помещениях подконтрольных объектов надзора.

Порядок организации лабораторных исследований включает:

- отбор образцов проб и обращение с ними, включая транспортировку и хранение;
- пробоподготовку к исследованиям;

- составление алгоритма (схемы) необходимых лабораторных испытаний;
- выполнение исследований и оценку погрешности;
- анализ результатов исследований с оформлением протокола или заключения исследований.

Непосредственное выполнение лабораторных исследований осуществляется в специализированных лабораториях санитарно-гигиенического профиля. Ряд инструментальных и экспрессных методов исследования, а также отбор некоторых проб, не требующих специальной подготовки и дополнительных затрат времени, проводится специалистами по гигиене детей и подростков непосредственно в процессе обследования объекта надзора. Отобранные пробы упаковываются, опломбируются или печатываются и с сопроводительным документом, оформленным по установленной форме, направляются для исследования. Посуду для отбора проб, среды и реактивы для экспресс-исследований готовят в лаборатории по заявкам специалистов по гигиене детей и подростков.

Используемые методы должны быть пригодны для выполнения исследований в условиях лаборатории, исходя из её аккредитации на определенный перечень исследований, возможностей приборной базы, вспомогательного оборудования и квалификации специалистов. При этом предпочтительными методами исследований являются те из них, которые представлены в международных и региональных стандартах и адаптированы к конкретным условиям лаборатории. Вся измерительная аппаратура должна проходить ежегодную поверку в Государственном комитете по стандартизации Республики Беларусь.

Методы и направления лабораторных исследований

В практике надзорной деятельности по разделу гигиены детей и подростков могут применяться различные методы лабораторных и инструментальных исследований:

- санитарно-химические;
- физические, в т. ч. органолептические;
- токсикологические;
- радиологические;
- микробиологические (бактериологические, паразитологические);
- экспресс-методы.

Основными направлениями лабораторных и инструментальных исследований по разделу гигиены детей и подростков являются:

- исследование качества воды (питьевой, воды водоемов зон рекреации и плавательных бассейнов).
- оценка качества атмосферного воздуха и воздуха закрытых помещений учреждений образования;

- оценка микроклимата закрытых помещений;
- оценка почвы земельных участков и песка в песочницах;
- оценка полноценности и безопасности фактического питания;
- оценка светотехнической обстановки в помещениях, связанных с пребыванием детей;
- измерение параметров шума на объектах надзора;
- оценка соответствия оборудования помещений для детей требованиям нормативных правовых актов;
- оценка электромагнитной обстановки в кабинетах информатики учреждений образования;
- оценка качества и безопасности товаров детского ассортимента;
- контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях.

Исследование качества воды (питьевой, воды водоемов зон рекреации и плавательных бассейнов)

Оценка результатов исследования качества воды питьевой, воды водоемов зон рекреации и плавательных бассейнов проводится на соответствии гигиеническим требованиям, указанным в санитарных нормах и правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к системам централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 сентября 2014 г. № 69, санитарных нормах и правилах «Гигиенические требования к источникам нецентрализованного питьевого водоснабжения населения», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 августа 2010 г. № 105, санитарных нормах и правилах «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и эксплуатации плавательных бассейнов и аквапарков», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 сентября 2009 г. № 105, с дополнениями и изменениями, утв. Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 июля 2010 г. № 76, с дополнением, утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 ноября 2011 г. № 111, санитарных нормах и правилах «Требования к содержанию поверхностных водных объектов при их рекреационном использовании», Гигиенический норматив «Допустимые значения показателей безопасности воды поверхностных водных объектов для рекреационного использования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 декабря 2016 г. № 122, санитарных нормах и правилах, устанавливающих гигиенические требования к тому или иному типу учреждений для детей.

Лабораторному исследованию подлежат: вода и источники водоснабжения во всех вновь открываемых учреждениях для детей подростков

и в учреждениях, в которых осуществлялось строительство или ремонт водопроводной сети, а также по эпидемическим показаниям; вода плавательных бассейнов и естественных водоемов зон рекреации при организации купания детей и по оперативной необходимости.

Место отбора проб воды, в зависимости от цели анализа, должно быть в наиболее удаленных точках водообеспечения: водозабор, перед подачей в распределительную сеть водопровода и в пунктах водозабора разводящей и внутренней сети водопровода. Так, отбор проб в учреждениях для детей следует проводить в пищеблоке, в моечной буфетной, из крана групповой или учебного помещения. В летнем оздоровительном лагере — в пищеблоке, перед открытием лагеря — из артезианской скважины, водонапорной башни и всех тупиковых точках. После ремонта водопроводных сетей и аварийных ситуаций необходимо одновременно отбирать не менее 2 контрольных проб воды — выше и ниже отремонтированного участка по ходу движения воды. При исследовании воды из распределительной сети отбор проб производят после предварительного спуска воды в течение не менее 10 минут при полностью открытом кране. Во время отбора пробы напор может быть уменьшен. Объем, техника отбора и порядок доставки отобранных проб определяются целями исследования.

Исследование качества питьевой воды проводится санитарно-химическими (определение жесткости, минерализации, кислотности, перманганатной окисляемости, водородного показателя, содержания железа, марганца, хлоридов, сульфатов, фторидов, кадмия, свинца, бора, соединений азота и др.), органолептическими (вкус, привкус, запах, цветность, мутность воды), радиометрическими (общая α -радиоактивность и β -радиоактивность), микробиологическими (определение термотолерантных колиформных бактерий, общих колиформных бактерий, общего микробного числа, спор сульфитредуцирующих клостридий и др.) лабораторными методами. Непосредственный объем исследований определяется целями исследования.

Отбор проб воды из бассейнов при рециркуляционной системе водообмена проводится не менее чем из 2 точек (до поступления воды на фильтр и после выхода воды из фильтра). При проточной системе водообмена отбор проб воды проводится не менее чем в 2 точках ванны (в мелкой и глубокой частях бассейна на глубине 25–30 см от поверхности зеркала воды. Вода плавательных бассейнов исследуется органолептическими (определение мутности, цветности, запаха), санитарно-химическими (выявление аммонийных ионов, хлоридов, остаточного хлора свободного, остаточного брома, остаточного озона), микробиологическими (анализ количества общих колиформных бактерий, термотолерантных колиформных бактерий, колифагов, лецитиназоположительных стафилококков, синегнойных палочек, цист лямблий, яиц и личинок гельминтов), физическими (измерение температуры) методами.

Лабораторный анализ воды открытых водоемов, предназначенных для купания детей, проводится в оздоровительных и санаторно-курортных организациях для детей перед открытием летнего сезона и далее не реже 2 раз в месяц в период купального сезона. Отбор проб воды в водоемах зон рекреации перед началом сезона купания осуществляется на расстоянии 1,0–0,1 км в обе стороны от зоны купания на водоемах, а также в границах зоны купания. Во время купального сезона — в зоне купания, не менее чем в 2 точках, выбранных в соответствии с характером, протяженностью и интенсивностью использования зоны купания. Исследование воды проводится санитарно-химическими, органолептическими и микробиологическими методами с оценкой тех же показателей, что и в воде плавательных бассейнов (за исключением остаточного хлора).

Результаты исследований используют для решения вопроса о возможности эксплуатации источника или системы водоснабжения, использования водоема в целях рекреации, возможности функционирования плавательного бассейна.

Оценка качества атмосферного воздуха и воздуха закрытых помещений учреждений образования

Оценка результатов исследования качества атмосферного воздуха и воздуха закрытых помещений учреждений образования проводится на соответствие гигиеническим требованиям, указанным в санитарных нормах и правилах «Требования к атмосферному воздуху населенных пунктов и мест массового отдыха населения», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 декабря 2016 г. № 141, санитарных нормах и правилах «Требования для учреждений профессионально-технического и среднего специального образования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 мая 2013 г. № 38 (с изм. и доп. от 29.07.2014 г. № 63), санитарных нормах и правилах «Требования к контролю воздуха рабочей зоны», гигиенических нормативах «Предельно допустимые концентрации вредных веществ в воздухе рабочей зоны», «Ориентировочные безопасные уровни воздействия вредных веществ в воздухе рабочей зоны», «Предельно допустимые уровни загрязнения кожных покровов вредными веществами», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 октября 2017 г. № 92 (с доп. от 22.12.2017 г. № 112; от 05.01.2018 г. № 4).

Состояние атмосферного воздуха и воздушной среды закрытых помещений (учебных и жилых помещений, рабочей зоны производственных мастерских и лабораторий) исследуют на содержание углекислого газа, широкого спектра вредных веществ (в зависимости от санитарно-эпидемиологической ситуации) и запыленность с применением санитарно-химических и физических методов. Бактериальную обсемененность воздуха оценивают с использованием микробиологических методов.

Оценка микроклимата закрытых помещений

Оценка параметров микроклимата закрытых помещений проводится на соответствие гигиеническим требованиям, указанным в санитарных нормах и правилах «Требования к микроклимату рабочих мест в производственных и офисных помещениях» и гигиенических нормативах «Показатели микроклимата производственных и офисных помещений», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 апреля 2013 г. № 33 (с изм. от 28.12.2015 г. № 136), а также в санитарных нормах и правилах, устанавливающих гигиенические требования к тому или иному типу учреждений для детей.

Для оценки параметров микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха) в учреждениях для детей и подростков используют физические методы исследования. Температуру воздуха измеряют на уровне роста детей и подростков в трех точках (у наружной стены, в центре помещения и у внутренней стены) несколько раз в течение дня (до прихода детей, во время пребывания и в конце учебного дня), систематический мониторинг параметров температуры воздуха осуществляют в зоне дыхания детей у внутренней стены; относительную влажность воздуха измеряют психрометром в двух точках также три раза; скорость движения воздуха измеряют кататермометром или высокочувствительным электронным анемометром.

Оценка почвы земельных участков и песка в песочницах

Оценка качества почвы осуществляется на основании гигиенических требований, изложенных в санитарных нормах и правилах, предъявляющих требования к учреждениям образования для детей, а также в соответствующих ГОСТах.

Исследованию подвергается почва земельных участков вновь открываемых учреждений, а также песок из песочниц действующих учреждений для детей и подростков.

Отбор проб песка проводится в соответствии с ГОСТ. Объединенная проба, массой (от 200 г до 1 кг) состоит из нескольких (5–10) послойно отобранных точечных проб в зависимости от вида исследования.

Исследование проводится на наличие яиц гельминтов (паразитологический метод), содержание природных радионуклидов (радиометрический метод) и тяжелых металлов (санитарно-химический метод).

Оценка полноценности и безопасности фактического питания

Оценка полноценности и безопасности фактического питания проводится на соответствие гигиеническим нормативам, указанным в санитарных нормах и правилах «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных

групп населения Республики Беларусь», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 ноября 2012 г. № 180 (с изм. от 16.11.2015 г. № 111), санитарных нормах и правилах «Требования к продовольственному сырью и пищевым продуктам» и гигиенических нормативах «Показатели безопасности и безвредности для человека продовольственного сырья и пищевых продуктов», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня 2013 г. № 52 (с доп. и изм. от 22.04.2014 № 29, от 22.11.2016 № 120, от 27.11.2017 № 104), инструкции 2.3.1.10-15-26-2006 «Проведение и контроль С-витаминации рационов питания», санитарных нормах и правилах, устанавливающих гигиенические требования к тому или иному типу учреждений для детей. При исследовании полноценности фактического питания в учреждениях для детей и подростков проводят лабораторные исследования продуктов на доброкачественность; готовых блюд и рационов питания на полноту вложения и калорийность; готовых блюд на содержание витамина С и искусственно витаминизированных блюд на содержание аскорбиновой кислоты.

Исследование безопасности фактического питания детей включает оценку: продуктов и готовых блюда на фосфатазу для установления эффективности термической обработки; продуктов и готовых блюд, кулинарных изделий на обсемененность микроорганизмами; овощей, фруктов, а также блюд из сырых овощей и фруктов на загрязнение яйцами гельминтов; растениеводческой продукции на содержания остаточных количеств пестицидов и нитратов. В пищевых продуктах и сырье радиологическим методом определяется удельная активность радионуклидов цезия-137 и стронция-90.

Оценка светотехнической обстановки в помещениях, связанных с пребыванием детей

Оценка уровня естественного и искусственного освещения проводится на соответствие гигиеническим требованиям, указанным в санитарных нормах и правилах «Требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению помещений жилых и общественных зданий» и гигиеническом нормативе «Показатели безопасности и безвредности для человека естественного, искусственного и совмещенного освещения помещений жилых зданий», гигиеническом нормативе «Показатели безопасности и безвредности для человека естественного, искусственного и совмещенного освещения помещений общественных зданий», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 июня 2012 г. № 82 (с изм. и доп. от 29.12.2014 г. № 115), СН 2.04.03-2020. Естественное и искусственное освещение, санитарных нормах и правилах, устанавливающих гигиенические требования к тому или иному типу учреждений для детей.

Для измерения уровня естественной и искусственной освещенности помещений в учреждениях для детей используется физический метод с применением аттестованных и поверенных люксметров с измерительными преобразователями излучения, имеющими спектральную погрешность не более 10 %. Измерение коэффициента естественного освещения (КЕО) проводят в помещениях при вымытых и исправных светопрозрачных заполнениях в светопроемах. Иное должно быть зафиксировано при оформлении результатов измерений. Для измерения КЕО выбирают дни со сплошной равномерной десятибалльной облачностью, покрывающей весь небосвод. Электрический свет в помещениях на период измерений выключается. Контрольные точки размещают на пересечении вертикальной плоскости характерного разреза помещения и условной рабочей поверхности (или пола). Первую и последнюю точки принимают на расстоянии 1 м от поверхности наружных стен и внутренних перегородок (или оси колонн). Число контрольных точек должно быть не менее 5. Число контрольных точек на освещаемом участке или по периметру освещаемой территории при исследовании наружной освещенности также должно быть не менее 5.

Измерение освещенности при искусственном освещении следует производить в темное время суток, когда отношение естественной освещенности к искусственной составляет не более 0,1. При комбинированном освещении рабочих мест освещенность измеряют сначала от светильников общего освещения, затем включают светильники местного освещения в их рабочем положении и измеряют суммарную освещенность от светильников общего и местного освещения.

Измерение параметров шума на объектах надзора

Оценка параметров шума проводится на соответствие гигиеническим требованиям, указанным в санитарных нормах и правилах «Шум на рабочих местах, в транспортных средствах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 ноября 2011 г. № 115.

Измерение уровней звука, эквивалентных и максимальных уровней звука проводится физическими методами инструментальных исследований с применением шумомеров. Перед началом каждой серии измерений и после ее окончания должна быть проведена акустическая калибровка средств измерения в соответствии с руководствами по их эксплуатации. Измерение осуществляют на территории, непосредственно прилегающей к учреждениям образования для детей, не менее чем в трех точках на высоте $1,2-1,5 \pm 0,1$ м над уровнем поверхности территории отступая от ограждающих конструкций зданий на расстояние 2 м. Измерение шума в помещениях площадью до 20 м^2 следует проводить в одной измерительной точке. В помещениях площадью свыше 20 м^2 необходимо проводить измерение

шума не менее чем в трех точках, распределенных по всему помещению на высоте $1,2-1,5 \pm 0,1$ м над уровнем пола отступая на расстояние 1 м от стен и 1,5 м от окон помещения. Время измерения зависит от характера шума (делается предварительный 5-минутный замер).

Оценка соответствия оборудования помещений для детей требованиям нормативных правовых актов

Оценка оборудования помещений для детей проводится на соответствие санитарным нормам и правилам, устанавливающим гигиенические требования к тому или иному типу учреждений для детей и подростков, а также соответствующим ГОСТам.

Инструментальное измерение мебели методом неразрушающего контроля проводят при осуществлении надзора за правильностью рассаживания детей во время занятий во всех типах учреждений образования, а также с целью проверки соответствия маркировки парт, столов и стульев установленным нормативам.

Оценка безопасности материалов, использованных для производства мебели, подлежащей экспертизе, проводится путем исследования миграции в воздушную среду летучих химических веществ из изделий мебели в количествах, которые могут оказывать прямое или косвенное неблагоприятное воздействие на организм человека с учетом совместного действия всех выделяющихся веществ. Исследование осуществляется с применением санитарно-химического метода и моделированием условий эксплуатации. Наиболее типичные (средние) условия эксплуатации: температура воздуха $23,0 \pm 0,5$ °С, относительная влажность воздуха 50 ± 3 %, скорость воздухообмена $1,00 \pm 0,051/ч$, скорость воздуха не менее 0,1 м/с. Перечень контролируемых летучих химических веществ, выделяющихся из мебели, определяют в зависимости от химического состава конструкционных, облицовочных, отделочных, настилочных, обивочных и клеевых материалов, используемых при ее изготовлении.

Для определения уровня напряженности электростатического поля на поверхности мебели в условиях эксплуатации (при влажности воздуха помещения 30–60 %) применяется измеритель напряженности и потенциала электростатического поля.

Определение удельной активности цезия-137 в древесине и деревосодержащих материалах, используемых для изготовления мебели, проводится с использованием радиометрической установки на основе сцинтилляционного или полупроводникового гамма-спектрометра с порогом чувствительности удельной активности цезия-137 в счетном образце не выше 10 Бк/кг (радиометрический метод). Радиометрические установки должны иметь свидетельство о государственной метрологической аттестации и методики выполнения измерений, аттестованные в установленном порядке.

Оценка электромагнитной обстановки в кабинетах информатики учреждений образования

Оценка электромагнитной обстановки в кабинетах информатики учреждений образования проводится на соответствие гигиеническим требованиям, указанным в санитарных нормах и правилах «Требования при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», гигиеническом нормативе «Предельно-допустимые уровни нормируемых параметров при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», утв. постановлением министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 июня 2013 г. № 59.

Контроль электромагнитной обстановки, создаваемой видеодисплейными терминалами (ВДТ), электронно-вычислительными машинами (ЭВМ) и персональными электронно-вычислительными машинами (ПЭВМ) в учреждениях для детей и подростков производится при вводе объекта (нового учреждения с кабинетом информатики или самого кабинета информатики) в эксплуатацию, а также организации новых и переоборудовании существующих рабочих мест; после проведения организационно-технических мероприятий, направленных на нормализацию электромагнитной обстановки; в рамках государственной санитарно-гигиенической экспертизы и производственного контроля (хозрасчетным способом).

Инструментальный контроль уровней электромагнитных полей должен осуществляться приборами с допускаемой основной относительной погрешностью измерений, не превышающей $\pm 25\%$, включенными в Государственный реестр средств измерений Республики Беларусь и имеющими действующие свидетельства о поверке. Предпочтение отдается измерителям с изотропными антеннами-преобразователями.

При проведении измерений переменных электрического поля (ЭП) и магнитного поля (МП), статических электрических полей на рабочем месте, оборудованном ВДТ, ЭВМ и ПЭВМ, должно быть включено все другое используемое для работы электрооборудование, размещенное в данном помещении, в том числе устройства общего и местного освещения. Измерения проводятся не ранее чем через 20 минут после включения питания.

Измерение уровней переменных ЭП и МП, статических электрических полей на рабочем месте, оборудованном ВДТ, ЭВМ и ПЭВМ, производится: для дисплеев на электронно-лучевой трубке (ЭЛТ) и плоских дискретных экранов (жидкокристаллические, плазменные и другое) — в точках, расположенных на расстоянии 0,5 м от экрана дисплея на высоте 0,5, 1,0 и 1,5 м от поверхности пола; для дисплеев портативных компьютеров — в точках, расположенных на расстоянии 0,4 м от центра клавиатуры портативного компьютера на высоте 0,5, 1,0 и 1,5 м от поверхности пола. При проведении измерений необходимо установить на экране ВДТ, ЭВМ и ПЭВМ типичное для данного вида работы изображение (текст, графики и другое).

Измерение уровней переменных ЭП и МП, статических электрических полей от ВДТ, ЭВМ и ПЭВМ в рамках государственной санитарно-гигиенической экспертизы производится: для дисплеев на ЭЛТ и плоских дискретных экранов (жидкокристаллические, плазменные) в 4 точках (по нормали к центру экрана на расстоянии 0,5 м от экрана дисплея; по нормали к центру левой боковой поверхности дисплея на расстоянии 0,5 м; по нормали к центру правой боковой поверхности дисплея на расстоянии 0,5 м; по нормали к центру тыльной поверхности дисплея на расстоянии 0,5 м); для дисплеев портативных компьютеров также в 4 точках (по нормали к центру экрана на расстоянии 0,4 м от центра клавиатуры; по нормали к центру левой боковой поверхности дисплея на расстоянии 0,5 м; по нормали к центру правой боковой поверхности дисплея на расстоянии 0,5 м; по нормали к центру тыльной поверхности дисплея на расстоянии 0,5 м). Измерения уровней электромагнитного поля от оборудования (клавиатура, системный блок, манипулятор «мышь», беспроводные системы передачи информации и иные периферийные устройства), использование которого связано с возможным его приближением к телу человека на расстояние менее чем $0,1 \pm 0,01$ м, а также контактирующего с телом человека или отдельными его частями, проводятся с отступлением $0,05 \pm 0,01$ м от корпуса такого оборудования; при расположении оборудования на расстоянии более чем $0,1 \pm 0,01$ м — с отступлением $0,5 \pm 0,02$ м от его корпуса.

Оценка качества и безопасности предметов детского обихода

Оценка качества и безопасности предметов детского обихода проводится на соответствие гигиеническим требованиям, указанным в санитарных нормах и правилах «Требования к производству и реализации отдельных видов продукции для детей», гигиеническом нормативе «Показатели безопасности отдельных видов продукции для детей», утв. Постановлением министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2012 г. № 200.

Лабораторные исследования безопасности предметов детского обихода проводятся органолептическими методами (оценка запаха, привкуса), физическими методами (исследование уровня звука, уровня напряженности электростатического поля, уровня напряженности электромагнитного поля радиочастотного диапазона, уровня напряженности электрического поля, уровня интенсивности интегрального потока инфракрасного излучения, уровня локальной вибрации), радиометрическими методами (определение удельной эффективной активности естественных радионуклидов), санитарно-химическими методами (исследование миграции в модельные среды вредных химических веществ, перечень которых определяется в зависимости от химического состава материала, и нормы выделения вредных химических веществ), токсикологическими (исследование раздражающего

действия на слизистые, индекса токсичности), микробиологическими (определение общего количество микроорганизмов, дрожжей, дрожжеподобных, плесневых грибов, бактерий семейства энтеробактерии, патогенных стафилококков и др.).

В случаях, когда при лабораторных испытаниях продукции для детей по показателям безопасности выявляется несоответствие любому из контролируемых показателей, данная продукция признается несоответствующей и дальнейшие лабораторные исследования могут не проводиться.

Контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях

Основными нормативными правовыми актами, регламентирующими требования к соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях являются санитарные правила 1.1.8-24-2003 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий», утверждённые постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 22 декабря 2003 года № 183 (с доп. и изм. от 01.09.2010 г. № 117), а также санитарные нормы и правила, устанавливающим гигиенические требования к тому или иному типу учреждений для детей и подростков.

При контроле за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях для детей исследованию подвергаются смывы с объектов внешней среды, дезинфицирующие средства и санитарное содержание помещений.

Обследования объектов надзора специалистами санитарно-эпидемиологической службы могут проводиться также с использованием экспресс-методов:

1. *Измерение температуры воды в моечных ваннах:* проводят термометром со шкалой до 100 °С 5 раз в течение получаса (термометрами лаборатория не обеспечивает).

2. *Контроль за качеством мытья столовой посуды.*

На поверхность тарелки в разных местах наносят 3–5 капель 1 % раствора йодной настойки и поворачивают на ребро. Появление на желтоватом фоне вдоль следа стекающей капли синих пятен, включений укажет на загрязнение, содержащее крахмал. Наиболее часто загрязнения обнаруживаются в углублениях, на оборотной стороне тарелки. Окрашивание загрязнений не исчезает при смывании под сильной струей воды. Желтокоричневые пятна, включения, оставшиеся после смывания водой, укажут на жировые и белковые загрязнения.

Определить жировую загрязненность посуды можно также путем использования эфира, хлопчатобумажных полосок и метиленового синего.

Тонкой хлопчатобумажной полоской, смоченной эфиром и укрепленной на корковой пробке, протирают поверхность тарелки. После высыхания полоска окрашивается раствором метиленового синего. При наличии жира на посуде на полоске остается круглое неокрашенное пятно, имеющее форму основания пробки. Чем больше жира, тем отчетливее круглое пятно. При отсутствии жира пятно не образуется, а полоска окрашивается полностью и равномерно.

3. Определение правильности термической обработки мясных рубленых изделий.

Для анализа отбираются мясные рубленые изделия, отбор производится во время раздачи. На свежий разрез изделия (вдоль) помещается индикаторная гваяколевая бумажка, на которую предварительно наносится 3–4 капли 1 % раствора перекиси водорода и несколько капель ацетатного буфера (смесь 1 части 1-нормального раствора уксусной кислоты и 5 частей 1-нормального раствора уксуснокислого натрия). При недостаточной термической обработке изделия на индикаторной бумажке появляются буро-оранжевые пятна разной степени интенсивности в зависимости от количества неразрешенной пероксидазы — признака недостаточной термической обработки. При достаточной термической обработке изделия (шницель, котлета и др.) цвет индикаторной бумажки не изменится.

4. Качественное определение остатков моющих средств на обработанных поверхностях.

Метод используется для контроля за соблюдением режима уборки помещений. На исследуемую поверхность (дверные ручки, подоконники, столы и т. д.) наносят несколько капель 1 % спиртового раствора фенолфталеина. Изменение окраски на розовый цвет укажет на наличие остатков моющих средств, использованных для уборки (сульфанол, кальцинированная сода, тринатрийфосфат и др.).

Если для мытья или обработки применялись хлорсодержащие препараты, то наличие остаточного хлора можно определить с помощью йоди-сто-калиевого крахмала. Для этого ватным тампоном, смоченным в растворе, протирают исследуемую поверхность. При наличии хлора тампон окрасится в буровато-синий цвет. Проба положительная до 24 часов после обработки.

5. Температура в холодильных камерах определяется по показаниям термометров.

Результаты экспресс-исследований должны оформляться протоколом.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА ОБОРОТОМ ТОВАРОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ИГРУШЕК

Вся продукция детского ассортимента, производимая, ввозимая и реализуемая как на территории Республики Беларусь, так и на таможенной территории ЕАЭС, должна быть безопасной для здоровья детей, в связи с чем она подлежит государственному санитарному надзору. На продукцию для детей и игрушки распространяется действие следующих локальных технических нормативных правовых актов:

– Санитарные нормы и правила «Требования к производству и реализации отдельных видов продукции для детей» и Гигиенический норматив «Показатели безопасности отдельных видов продукции для детей», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12.2012 г. № 200;

– Санитарные нормы и правила «Требования к производству и реализации учебных изданий для общего среднего образования» и Гигиенический норматив «Показатели безопасности учебных изданий для общего среднего образования», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.03.2015 г. № 25.

Ряд товаров детского ассортимента, в т. ч. и игрушки на таможенной территории Евразийского экономического союза, куда входит и территория республики Беларусь, подпадает под действие технических регламентов Таможенного союза и Евразийского экономического союза:

– Технический регламент Таможенного союза «О безопасности мебельной продукции» (ТР ТС 025/2012), утв. Решением Совета Евразийской экономической комиссии от 15.06.2012 г. № 32;

– Технический регламент Таможенного союза «О безопасности игрушек» (ТР ТС 008/2011), утв. Решением Комиссии Таможенного союза от 23.09.2011 г. № 798;

– Технический регламент Таможенного союза «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» (ТР ТС 007/2011), утв. Решением Комиссии Таможенного союза от 23.09.2011 г. № 797;

– Технический регламент Евразийского экономического союза «О безопасности оборудования для детских игровых площадок», (ТР ЕАЭС 042/2017), утв. Решением Совета Евразийского экономического союза от 17.05.2017 № 21.

Организации или физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, осуществляющие производство, в том числе маркировку, упаковку, транспортировку и хранение, ввоз и реализацию продукции для детей обязаны соблюдать требования перечисленных выше, как локальных, так и международных нормативных правовых актов.

При осуществлении *надзорной деятельности за производством товаров детского ассортимента*, следует обращать внимание:

1) на наличие документации, подтверждающей прохождение процедуры государственной регистрации (для продукции, подлежащей государственной регистрации согласно установленному перечню);

2) наличие системы производственного контроля, обеспечивающей входной контроль безопасности поступающих материалов, используемых при изготовлении продукции для детей (сертификат качества, паспорт безопасности, протоколы исследований (испытаний) безопасности материалов и другое) и безопасность производимой продукции, подтвержденную данными лабораторных исследований (испытаний) типовых образцов продукции, осуществляемых с определенной периодичностью (ежегодно или 1 раз в 2 года) в зависимости от вида продукции в аккредитованных (аттестованных) в установленном порядке лабораториях;

3) соблюдение санитарных норм и правил, устанавливающих требования к содержанию производственных объектов, к организации технологического процесса и производственному оборудованию, а также требования других технических нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные к исполнению требования к конкретному виду производства;

4) прохождение в установленном порядке обязательных медицинских осмотров лицами, работа которых связана с производством продукции для детей;

5) обеспечение работающих средствами индивидуальной защиты;

6) соблюдение условий транспортировки и хранения готовой продукции в соответствии с требованиями технических нормативных правовых актов на конкретный вид продукции для детей;

7) соблюдение установленных требований безопасности по результатам визуального осмотра и лабораторных исследований.

Обязательными направлениями, подлежащими контролю в рамках надзорной деятельности *за этапе ввоза и реализации продукции для детей и игрушек* являются:

1) исключение закупки и продажи физическими и юридическими лицами продукции несоответствующей требованиям нормативных документов и с истекшим сроком годности, пришедших в негодность:

– проверка наличия сопроводительных документов об оценке соответствия (сертификатов соответствия, деклараций о соответствии) на продукцию, зарегистрированных в Едином реестре выданных сертификатов соответствия и зарегистрированных деклараций о соответствии Таможенного союза и в Реестре Национальной системы подтверждения соответствия Республики Беларусь, размещенных на сайте Госстандарта Республики Беларусь — www.gosstandart.gov.by;

– проверка продукции на отсутствие в Реестре опасной продукции, запрещенной к ввозу и (или) обращению на территории Республики Беларусь, а документы об оценке соответствия — на отсутствие в Реестре документов о подтверждении соответствия продукции требованиям технических регламентов Таможенного союза, действие которых прекращено на территории Республики Беларусь, размещенных на сайте Госстандарта Республики Беларусь;

– наличие свидетельства (свидетельство о государственной регистрации, или сертификат соответствия, или декларация соответствия; санитарно-гигиеническое заключение) о прохождении процедуры обязательного подтверждения соответствия в определенной форме в зависимости от вида продукции (если таковое установлено требованиями законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения) и обоснованности маркировки единым знаком обращения продукции на рынке государств-членов ЕАЭС;

2) идентификация продукции прилагаемым документам о соответствии;

3) визуальный осмотр реализуемого товара на соблюдение требований безопасности;

4) наличие маркировки (на потребительской таре, этикетке и др.) и технической документации, поставляемой с изделием для детей; при этом достоверность, проверяемость, четкость маркировки и её доступность для осмотра и идентификации, наличие необходимой информации о продукции на русском языке или национальном языке государства-члена ЕАЭС;

5) соблюдение требований к упаковке товара, установленных санитарными нормами и правилами, техническими нормативными правовыми актами на производство конкретного вида товара;

6) соблюдение условий транспортировки, хранения и реализация продукции для детей, исключающих её загрязнение (наличие индивидуальной или групповой упаковки, исключение разуклоптования промышленной упаковки и реализации поштучно сосок и подгузников и др., реализация в торговой сети или в специально отведенных местах на рынках — павильоны или крытые навесы).

7) прохождение гигиенического обучения и аттестации, а также соблюдение личной гигиены лицами, принимающие непосредственное участие в хранении и реализации продукции для детей.

В рамках осуществления надзорной деятельности за оборотом товаров для детей и игрушек возможно использование контрольного списка вопросов (чек-листа). Применение чек-листа и последующий анализ полученных результатов обследования (проверки) при помощи количественной (в баллах) оценки по установленным критериальным признакам (табл. 1) позволяет оценить степень эпидемиологической опасности (степень риска)

для здоровья населения как в целом деятельности, связанной с оборотом товаров для детей, так и её организации по отдельным санитарно-гигиеническим показателям, что может служить основанием для вынесения предписаний, включения субъекта надзора в план выборочных проверок.

Таблица 1

Критерии оценки результатов проверки по отдельным санитарно-гигиеническим показателям согласно контрольному списку вопросов (чек-листу), предъявляемому к проверяемому юридическому, физическому лицу или индивидуальному предпринимателю, занимающемуся оборотом товаров для детей или игрушек

Санитарно-гигиенический показатель, его доля в определении санэпидблагополучия	Фактическое кол-во баллов	Число признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или выражен слабо	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к транспортировке, хранению и реализации товаров для детей, в том числе игрушек, в торговой сети и на рыночных образованиях		5	40	40–36	35–32	Менее 32
Требования к производству товаров для детей		5	20	20–18	17–16	Менее 16

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО НАДЗОРА ЗА ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Нездоровое питание и недостаточная физическая активность являются в настоящее время ведущими факторами риска главных неинфекционных заболеваний населения (НИЗ): сердечно-сосудистой патологии, диабета II типа, определенных типов рака, а также таких широко распространенных заболеваний как кариес и остеопороз.

Глобальный масштаб бремени неинфекционных болезней ставит их профилактику в число наиболее актуальных проблем современного общественного здравоохранения во всем мире. При этом основополагающие детерминанты указанной патологии во всех странах одинаковы — это повышенное потребление энергетически богатых, но бедных питательными элементами продуктов с высоким содержанием жира, сахара и соли, в сочетании с пониженным уровнем физической активности дома, на работе и во время отдыха. В связи с чем, стратегия, предложенная специалистами

ВОЗ, в числе ключевых звеньев профилактики НИЗ рассматривает коррекцию двух основных факторов риска:

- 1) низкое качество и неадекватный режим питания;
- 2) недостаточная физическая нагрузка.

Особую озабоченность вызывает распространение указанных факторов риска среди детей и подростков, так как здоровье данного контингента — это здоровье нации на перспективу. Поэтому реализация профилактических мер среди детей и подростков выдвигается сегодня мировой общественностью в число первоочередных задач общественного здравоохранения.

В частности, ВОЗ разработан свод рекомендаций по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированных на детей. Основная цель политики в данном контексте должна заключаться в сокращении воздействия на детей маркетинга продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, трансжирных кислот, свободных сахаров или соли. Любая форма маркетинга такого рода пищевых продуктов должна быть исключена в местах, где собираются дети. Это, прежде всего, ясли, школы, школьные площадки и дошкольные центры, игровые площадки, семейные и детские клиники и педиатрические службы, а также проводимые спортивные и культурные мероприятия для детей и подростков.

В числе ключевых направлений профилактической деятельности ВОЗ предложила странам продолжить ранее начатую работу по вопросам рационализации питания подрастающего поколения:

- ликвидация проблемы недостаточного и избыточного питания, нехватки питательных микроэлементов и излишнего потребления определенных питательных веществ, особенно среди детей младшего возраста;
- обеспечение продовольственной безопасности (физическая доступность, наличие и экономическая приемлемость здорового рациона питания);
- абсолютная безопасность пищевых продуктов для организма потребителя;
- поддержка и содействие исключительно грудному вскармливанию на протяжении первых 6 месяцев жизни ребенка.

В соответствии с вышеизложенным, профилактика НИЗ путем рационализации питания подрастающего поколения рассматривается в настоящее время в качестве важнейших составляющих деятельности и отечественного здравоохранения. Основы успешной реализации **стратегии развития рационального питания** предусматривают:

- усиление профилактической работы медико-санитарных служб и служб первичной медико-санитарной помощи населению путем реализации профилактических проектов, организации консультирования населения, выявления групп риска, разработки и совершенствования гигиенических нормативов качественного и безопасного питания, а также критериев оценки здоровья в связи с характером питания;

Как пример практического воплощения данного направления деятельности можно привести реализацию профилактических проектов «Здоровое питание» в организованных детских коллективах, а также совершенствование гигиенического нормирования в области потребления энергии и пищевых веществ. Так, постановлением Министерства здравоохранения Республики от 16 ноября 2015 г. № 111 внесены дополнения в Санитарные нормы и правила «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики Беларусь» в части рекомендуемого содержания жиров растительного происхождения в рационе питания детей, которое должно составлять 25–30 % от общего количества жиров. При этом полиненасыщенные жирные кислоты должны обеспечивать 5–10 % от калорийности суточного рациона, а рекомендуемое содержание ω -6 полиненасыщенных жирных кислот и ω -3 полиненасыщенных жирных кислот должно составлять в рационе питания детей от 1 года до 14 лет 4–9 % и 0,8–1 % соответственно от калорийности суточного рациона, а в питании подростков 14–18 лет — 5–8 % и 1–2 % от калорийности суточного рациона соответственно.

– формирование и поддержка инициативы пищевой промышленности, направленной на содействие здоровым рационам питания, ограничение уровней содержания в существующих продуктах насыщенных жиров, трансжирных кислот, простых сахаров и соли; обеспечение для населения выбора доступных по цене здоровых продуктов питания; разработка новых более полезных и здоровых продуктов питания; предоставление потребителю адекватной информации о составе продуктов питания; соблюдение ответственной практики маркетинга в отношении продуктов риска, особенно в части продукции для детей; четкая и последовательная практика маркировки продуктов; эффективный производственный контроль качества и безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков, надзор за его реализацией;

– целенаправленная политика в рамках организованных детских коллективов, направленная на обучение и повышение уровня санитарной грамотности в вопросах организации рационального питания всех участников образовательного процесса (детей, родителей, педагогов и вспомогательного персонала), создание должной материально-технической базы объектов питания, ограничение доступа к нездоровым продуктам питания; поставка высококачественных продуктов питания, систематический должный производственный контроль и мониторинг состояния фактического питания, надзор за их реализацией.

НАДЗОР ЗА ПРОИЗВОДСТВОМ, ОБОРОТОМ И РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ

Работы и услуги по производству пищевой продукции для детей в нашей стране подлежат государственной санитарно-гигиенической экспертизе. Государственную санитарно-гигиеническую экспертизу производства пищевой продукции для детского питания проводят уполномоченные организации в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь в соответствии с Единым перечнем административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

Основными нормативными правовыми актами, регламентирующими требования к производству пищевой продукции для детей, являются:

– Общие санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования, утв. Декретом Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 (ОСЭТ);

– Специфические санитарно-эпидемиологические требования к объектам промышленности по переработке сельскохозяйственной продукции, продовольственного сырья и производству пищевой продукции, утвержденные постановлением Совета Министров Республики Беларусь 5 марта 2019 № 146 (ССЭТ);

– санитарные нормы и правила «Требования для организаций, осуществляющих производство пищевой продукции для детского питания», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 июня 2013 г. № 42 (с изм. и доп. от 07.09.2015 г. № 96).

– санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению производственного контроля при производстве, реализации, хранении, транспортировке продовольственного сырья и пищевых продуктов», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 марта 2012 г. № 32 (с доп. от 02.12.2016 г. № 121).

В соответствии с требованиями данных нормативных правовых актов при надзоре за производством и оборотом продуктов детского питания необходимо различать следующие понятия:

– *пищевая продукция для детского питания* — это специализированная пищевая продукция, предназначенная для питания детей раннего (дети в возрасте от рождения до 3 лет), дошкольного (дети в возрасте от 3 до 6 лет) и школьного (дети в возрасте от 6 до 18 лет) возраста, отвечающая соответствующим физиологическим потребностям детского организма и не причиняющая вред здоровью ребенка соответствующего возраста;

– *продукты питания для детей раннего возраста* — пищевые продукты, предназначенные для детей раннего возраста, состав и свойства ко-

торых соответствуют их возрастным физиологическим особенностям, обеспечивают эффективную усвояемость и не причиняют вреда их здоровью;

– *продукты питания для детей дошкольного и школьного возраста* — пищевые продукты, предназначенные для питания детей дошкольного и школьного возраста, при производстве которых используется продовольственное сырье, соответствующее требованиям законодательства Республики Беларусь, с пониженным содержанием соли, жира и ограниченным содержанием сахара, пищевых добавок, без жгучих специй;

– *пищевая продукция прикорма* — пищевая продукция, вводимая в рацион детей первого года жизни в качестве дополнения к женскому молоку, заменителям женского молока или последующим молочным смесям и произведенная из продуктов животного или растительного происхождения в соответствии с возрастными физиологическими особенностями ребенка;

– *функциональные продукты питания* — пищевые продукты, предназначенные для систематического употребления всеми возрастными группами здорового населения в составе пищевых рационов, снижающие риск развития заболеваний, связанных с питанием, сохраняющие и улучшающие здоровье за счет наличия в их составе физиологически функциональных пищевых ингредиентов;

– *специализированные продукты питания для детей* — продукты диетического питания, химический состав которых соответствует особенностям метаболизма при соответствующей патологии у ребенка, в том числе: антирефлюксные продукты питания, безглютеновые продукты питания, безлактозные продукты питания, низколактозные продукты питания, продукты питания на основе полных или частичных гидролизатов белка, продукты питания со сниженным содержанием фенилаланина;

– *безглютеновая пищевая продукция для детского питания* — пищевая продукция лечебного или профилактического диетического питания, состоящая или изготовленная из одного или более компонентов, не содержащих пшеницу, рожь, ячмень, овес или их кроссбредных вариантов (полученные путем их скрещивания), а также состоящая или изготовленная для снижения уровня глютена специальным образом из одного или более компонентов, полученных из пшеницы, ржи, ячменя, овса или их кроссбредных вариантов, и в которой уровень глютена в готовой к употреблению пищевой продукции составляет не более 20 мг/кг;

– *пищевая продукция для детского питания с низким содержанием глютена* — пищевая продукция лечебного или профилактического диетического питания, состоящая или изготовленная специальным (для снижения уровня глютена) образом из одного или более компонентов, полученных из пшеницы, ржи, ячменя, овса или их кроссбредных вариантов, и в которой уровень глютена в готовой к употреблению продукции составляет от 20 до 100 мг/кг;

– *пищевая продукция детского питания со сниженным содержанием фенилаланина* — пищевая продукция лечебного или профилактического диетического питания, полученная на основе гидролизатов белков, освобожденных (или с низким содержанием) от фенилаланина или из смеси аминокислот без фенилаланина, или с использованием компонентов с пониженным содержанием фенилаланина;

– *детский травяной напиток (травяной чай)* — пищевые продукты для питания детей, изготовленные на основе трав и экстрактов трав, разрешенных к применению в питании детей.

Требования к объектам, осуществляющим производство пищевой продукции для детского питания

Выпуск продуктов питания для детей раннего возраста осуществляется в специализированных организациях, цехах или на специализированных технологических линиях. Производство продуктов питания для детей дошкольного и школьного возрастов может осуществляться на действующих мощностях организаций по производству пищевой продукции общего назначения в начале смены или в отдельную смену после мойки и дезинфекции технологического оборудования и инвентаря.

В организациях, осуществляющих производство продуктов питания для детей должны быть:

– планы размещения производственных, вспомогательных и бытовых помещений организации в соответствии с требованиями санитарных правил и норм для предприятий, осуществляющих производство пищевых продуктов;

– схемы установки оборудования, предусматривающие свободный доступ работников организации к оборудованию, возможность проведения контроля процессов производства, мойки и дезинфекции оборудования, осуществления уборки помещений организации, где оно установлено, а также исключающие встречные потоки сырья, готовой продукции и отходов;

– маршруты движения продовольственного сырья, готовой продукции и отходов, исключающие пересечение грузопотоков сырья, чистой и грязной тары, отходов с грузопотоком готовой продукции;

– планы (схемы) наружных и внутренних систем холодного и горячего хозяйственно-питьевого водоснабжения, технического водоснабжения, водоотведения, микроклимата;

– программа и налаженная система производственного контроля, гарантирующая качество и безопасность выпускаемой продукции.

Все этапы производства пищевых продуктов должны: осуществляться в соответствии с технологическими инструкциями, утвержденными в установленном порядке. Содержание и эксплуатация оборудования при этом должны обеспечивать выпуск качественной и безопасной продукции для детей.

Требования к продовольственному сырью для производства пищевой продукции детского питания

К продовольственному сырью, предназначенному для производства пищевой продукции детского питания, предъявляются более жесткие требования качества и безопасности.

Мясное сырье для производства пищевой продукции детского питания получают из скота, производимого в соответствии со специально разработанными технологическими и ветеринарно-зоотехническими правилами выращивания и откорма без применения стимуляторов роста, гормональных препаратов, кормовых антибиотиков, синтетических азотсодержащих веществ, продуктов микробного синтеза и других нетрадиционных кормовых средств.

При производстве пищевой продукции детского питания (независимо от возраста потребителя) запрещено применение следующих видов сырья:

- продукты убоя животных и птицы, сырье из рыбы и нерыбных объектов промысла, подвергнутые повторному замораживанию;
- мясо с содержанием общего фосфора более 0,2 %;
- мясо животных и птицы механической обвалки;
- коллагенсодержащее сырье из мяса птицы;
- замороженные жилованное мясо животных и субпродукты со сроками годности более 6 месяцев;
- говядина жилованная колбасная с массовой долей жировой и соединительной ткани выше 20 %;
- свинина жилованная с массовой долей жировой ткани выше 70 %;
- баранина с массовой долей жировой ткани выше 9 %;
- субпродукты животных за исключением печени, сердца, языка;
- субпродукты птицы за исключением печени, сердца;
- мясо быков, хряков, поросят, тощих животных и птицы;
- мясо и субпродукты условно годные;
- яйца и мясо водоплавающей птицы;
- растительные масла с перекисным числом более 2 ммоль активного кислорода/кг жира;
- хлопковое растительное масло и гидрогенизированные масла и жиры с высоким содержанием насыщенных жирных кислот;
- жгучие специи (перец, хрен, горчица).

При производстве пищевой продукции для детей раннего возраста кроме выше перечисленных видов сырья запрещается также:

- генетически модифицированное сырье и компоненты;
- соевая мука, зерно и зерновые продукты, загрязненные посторонними примесями и вредителями хлебных запасов;
- говядина и баранина жилованные с массовой долей жировой ткани более 9 % или соединительной вместе с жировой тканью свыше 12 %;

- свинина жилованная с массовой долей жировой ткани выше 32 %;
- тушки цыплят и цыплят-бройлеров 2 категории;
- яичный порошок;
- сырье из рыбы садкового содержания и придонных пород;
- творог с кислотностью более 150° Тернера;
- молоко коровье и масло сливочное ниже высшего сорта;
- кисломолочные продукты с кислотностью более 100° Тернера;
- молочная пищевая сыворотка с кислотностью более 75° Тернера;
- молоко питьевое с кислотностью более 18° Тернера;
- сливки питьевые с кислотностью более 17° Тернера;
- масло сливочное соленое и спреды;
- наряду с хлопковым маслом также высокоэруковое рапсовое и кунжутное растительные масла;
- майонез, майонезные соусы, соусы на основе растительных масел, кремы на основе растительных масел, жиры специального назначения, фритюрный жир;
- пряности (за исключением укропа, петрушки, сельдерея, тмина, базилика, перца сладкого, белого и душистого, орегано, корицы, ванили, кориандра, гвоздики, лаврового листа, а также лука, чеснока);
- соки концентрированные, полученные диффузионным способом.

Для производства травяных напитков и травяных чаев и биологически активных добавок к пище для детей раннего возраста не допускается использование дикорастущих и лекарственных растений за исключением укропа, фенхеля и ромашки, для детей от 3 до 14 лет используется только разрешенное растительное сырье или его части.

Пищевая продукция для детского питания не должна содержать этилового спирта более 0,2 %, кофе натурального, ядер абрикосовой косточки, уксуса, бензойной кислоты, сорбиновой кислоты, их солей и других консервантов, подсластителей, за исключением специализированной пищевой продукции для диетического лечебного и диетического профилактического питания; поваренную соль в продуктах прикорма (за исключением томатного сока) выше 0,4 %, для томатного сока выше 0,6 %.

Все, поступающее сырье допускается в производство только по результатам положительной оценки производственного контроля. Оно должно храниться в условиях, исключающих риск его загрязнения и порчи.

Требования к обороту и реализации пищевой продукции детского питания

Упаковка, условия оборота и реализации пищевой продукции детского питания должны обеспечивать её качество и безопасность, сохранность пищевой ценности на всех этапах торгового оборота в течение срока годности, установленного изготовителем, при соблюдении должных условий хранения.

Для упаковки пищевой продукции детского питания используются материалы, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами, безопасность применения которых подтверждена в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. Не допускается вторичное использование упаковки для продуктов питания, предназначенных для детей раннего возраста. Продукты питания для детей раннего возраста должны выпускаться в герметичной упаковке.

Маркировка на упаковке пищевой продукции должна содержать информацию о том, что продукт относится к продуктам питания для детей раннего возраста или к продуктам питания для детей дошкольного и школьного возрастов. На упаковке продукта диетического питания должны содержаться также сведения о целевом назначении продукта, особенностях его состава и рекомендации по использованию, а продуктов прикорма — информация о сроках их введения в питание детей.

Для временного хранения готовой продукции используются специально оборудованные складские помещения организации. В них при необходимости должны быть оборудованы холодильные камеры достаточной площади и объема в зависимости от ассортимента и объемов изготавливаемой продукции, обеспечивающие надлежащие условия хранения при контролируемой температуре. Размещение сырья и готовой продукции в холодильной камере или складе для ее хранения должно осуществляться по партиям с указанием даты, смены выработки и номера партии на ярлыках продукции.

В холодильных камерах все грузы (в таре) укладываются на решетки или поддоны, которые периодически подвергаются мойке и дезинфекции. Холодильные камеры в обязательном порядке также моют и дезинфицируют после освобождения их от груза. С целью своевременного выявления возможной зараженности плесенью (каждые 15 дней), а также для оценки эффективности дезинфекции должен осуществляться микробиологический контроль холодильных камер. Дезинфекция считается удовлетворительной, если количество плесневых грибов на 1 см² поверхности составляет не более 10 клеток. Систематически (2–3 раза в смену) должен осуществляться контроль температуры и влажности в холодильной камере или складе хранения готовой продукции с фиксацией результатов контроля в отдельном журнале.

Специи и пряности хранятся в отдельных хорошо вентилируемых складских помещениях организации.

Для транспортировки сырья и готовой молочной продукции должны выделяться специальные транспортные средства. Кузов транспортных средств должен быть изготовлен с внутренней стороны из материалов, легко поддающихся мойке и дезинфекции. При транспортировке сырья и пищевой продукции должны соблюдаться соответствующие температурные режимы.

Совместная транспортировка готовой продукции с сырьем и пищевой продукцией не допускается. Емкости в транспортных средствах и тара (контейнеры) должны быть маркированы и использоваться только для транспортировки пищевой продукции.

Сырье и готовая продукция в транспортных средствах или контейнерах должны быть размещены и защищены таким образом, чтобы свести к минимуму риск их загрязнения. Поступившие в объект питания продовольственное сырье и пищевые продукты должны сопровождаться документами, удостоверяющими их качество и безопасность и товарно-транспортными накладными, обеспечивающими прослеживаемость поставок.

НАДЗОР ЗА ОРГАНИЗАЦИЕЙ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВОВ

Фактическое питание детей организованных коллективов осуществляется непосредственно в учреждениях образования. Основными документами, регламентирующими порядок и условия организации питания обучающихся являются:

– постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июня 2019 г. № 74 «О проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих» (с изм. и доп. от 20.09.2021 г. № 104);

– инструкция 1.1.11-11-17-2003 «Порядок проведения гигиенического обучения и аттестации должностных лиц и работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, питьевой воды и пестицидов, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения и для инженерно-технических работников, организаций и предприятий различных форм собственности», утв. постановлением заместителя Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 15 августа 2003 г. № 90;

– санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению производственного контроля при производстве, реализации, хранении, транспортировке продовольственного сырья и пищевых продуктов», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 марта 2012 г. № 32 (с доп. от 02.12.2016 г. № 121);

– санитарные нормы и правила «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики Беларусь», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 ноября 2012 г. № 180;

– инструкция 2.3.1.10-15-26-2006 «Проведение и контроль С-витаминизации рационов питания», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 31 сентября 2006 г. № 132;

– постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 апреля 2013 г. № 317 «О нормах питания и денежных нормах расходов на питание обучающихся, а также участников образовательных мероприятий из числа лиц, обучающихся в учреждениях образования» (с изм. от 11.10.2013 г. № 905; от 17.01.2022 г. № 29).

Государственный санитарный надзор за условиями организации питания детей и подростков, осуществляемый с применением классической схемы обследования включает оценку: устройства пищеблока в соответствии с характером технологического процесса, набора и планировки помещений, соблюдения поточности технологического процесса приготовления блюд, исключения перекреста потоков чистой и грязной посуды; отделки помещений (нетоксичность материалов, устойчивость к коррозии, моющим и дезсредствам), раздельного хранения продовольственных и непродовольственных товаров; соблюдения требований к естественному и искусственному освещению в соответствии с характером труда работников объекта питания; достаточности и исправности торгово-технологического электрооборудования, наличия его поверки, оснащения контрольно-измерительными приборами оборудования, требующего контроля параметров технологического процесса; наличия раздельных для сырой и готовой продукции и использования по назначению торгово-технологического оборудования, производственных столов и ванн, разделочных досок и ножей, кухонной посуды; обеспеченности необходимым количеством и соблюдения маркировки производственных ванн, столов, стеллажей, разделочных досок и ножей, кухонной посуды; присоединения оборудования и моечных ванн к сети водоотведения препятствующего обратному току стоков; обеспеченности в необходимом количестве всеми видами столовой и кухонной посуды, изготовленной из разрешенных материалов и её надлежащего состояния; наличия одноразовой посуды на случай карантинных и других чрезвычайных обстоятельств; необходимого количества ванн для мытья посуды, соблюдения режима мытья и условий хранения столовой посуды и приборов, кухонной посуды и кухонного инвентаря, подносов, салфеток и щеток для мытья посуды, салфеток для протирания столов; своевременности и качества уборки поверхностей технологического оборудования и помещений; соблюдения кратности генеральной уборки помещений; выполнения требований по сбору и удалению пищевых отходов; отсутствия насекомых и грызунов в помещениях объекта питания; застекленности окон; соблюдения условий транспортировки пищевых продуктов, исключая их загрязнение и изменение органолептических свойств; санитарного состояния транспортных средств, надлежащей внутренней отделки грузовых отделений, предназначенных для контакта с пищевыми продуктами; целостности и чистоты транспортной упаковки; соблюдения условий доставки готовых блюд; наличия на поступившие

в объект питания продовольственное сырье и пищевые продукты документов, подтверждающих их качество и безопасность и обеспечивающих прослеживаемость поставок; отсутствия небезопасной пищевой продукции (с признаками порчи, истекшим сроком годности, без маркировки, с нарушением целостности упаковки и т. д.); соблюдения условий хранения и сроков годности скоропортящихся и нескоропортящихся продовольственного сырья и пищевых продуктов; отдельного хранения испорченной, с истекшим сроком годности и изъятой из обращения продукции и пищевых продуктов; соблюдения условий и требований к первичной обработке продовольственного сырья и готовых продуктов; соблюдения порядка дефростации замороженного сырья, обработки и хранения яиц; наличия технологических карт, соблюдения технологии приготовления блюд и сроков их реализации; наличия условий и соблюдения личной гигиены работниками объекта питания, включая использования одноразовых перчаток при приготовлении готовых блюд и выдаче пищи; обеспеченности санитарной одеждой и режима её смены, отдельного хранения санитарной одежды и личных вещей работников; соблюдения требований к ведению журнала «Здоровье» с соответствующим контролем медицинским работником или иным ответственным лицом; организации горячего питания обучающихся; соблюдения режима питания с учетом длительности пребывания в учреждении образования; наличия примерных двухнедельных рационов, разработанных с учетом норм питания, физиологических норм, возраста обучающихся, сборников технологических карт блюд, рационального распределения суточной калорийности по приемам пищи, сезона года; исключения использования запрещенных к применению в питании детей организованных коллективов пищевых продуктов и блюд; реализации принципа диетической направленности питания детей с обеспечением щадящего по химическому составу и способам приготовления рациона; организации диетического (лечебного или профилактического) питания для детей нуждающихся в нем; проведения С-витаминизации готовой пищи; проведения производственного, в том числе лабораторного, контроля за качеством и безопасностью питания, полнотой вложения пищевых продуктов; создания бракеражной комиссии и регулярности контроля готовой пищи, ведения бракеражного журнала; соблюдения установленных требований к раздаче пищи и организации условий для её приема непосредственно в групповых или в общей столовой.

Надзор за обеспечением полноценности фактического питания обучающихся включает 2 основных анализируемых аспекта:

- данные о фактическом потреблении пищевых продуктов, пищевых веществ и энергии (изучение фактического питания);
- данные о состоянии здоровья в связи с характером питания — статусе питания детей и подростков.

С целью получения данных о разнообразии, полноценности, сбалансированности питания, а также его соответствии анатомо-физиологическим особенностям детского организма могут использоваться теоретические документальные (расчетные) методы оценки фактического питания: по журналу контроля за качеством готовой продукции (бракеражному журналу), по бухгалтерским накопительным ведомостям и на основании суточного рациона (меню-раскладки). Фактическое меню сравнивается с утвержденным перспективным двухнедельным рационом, анализируются и фиксируются причины в случае его несоответствия. Проверяется наличие технологических карт на все включенные в меню блюда. Отмечается правильность использования при необходимости таблиц замены пищевых продуктов. Изучается ассортимент реализованных продуктов, его разнообразие (за период не менее 10 дней подряд) и соответствие утвержденному набору продуктов. При этом обращается внимание на ежедневное включение в рацион питания (при 2–5 разовом питании) молока и кисломолочных напитков, масел растительного и из коровьего молока, сахара, мяса (птицы), хлеба, круп, овощей, свежих фруктов или соков (нектаров) и не реже 2–3 раз в неделю рыбы, яиц, сыра, творога, сметаны. Анализу подвергается также соблюдение требований по ведению бракеражного журнала и С-витаминации, выполнение норм питания и физиологических норм по результатам периодического медицинского контроля питания, осуществляемого медицинским работником учреждения или иным уполномоченным лицом (каждые 10 дней и по окончании месяца). Осуществляется также оценка эпидемиологической безопасности фактического питания по данным производственного контроля, сопроводительной документации на поступающие продукты питания, журнала контроля за качеством скоропортящихся пищевых продуктов, текущей эпидемиологической ситуации и санитарного состояния объекта надзора. При необходимости, осуществляемые надзорные мероприятия, могут дополняться отбором проб для лабораторного анализа качества и безопасности питания. Обследования объектов надзора по вопросам организации питания могут осуществляться также с применением экспресс-методов, к которым относятся: измерение температуры воды в моечных ваннах; контроль качества мытья столовой посуды; определение правильности термической обработки мясных рубленых изделий; определение температуры в холодильных камерах. Результаты экспресс-исследований оформляются в виде протокола. Общие результаты проверки, независимо от наличия или отсутствия нарушений, заносятся в книгу записи санитарного состояния объекта надзора, а также доводятся до сведения администрации учреждения образования и медицинских работников.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА УЧРЕЖДЕНИЯМИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Одной из достаточно важных предпосылок сохранения и укрепления здоровья детей и подростков является создание гигиенически полноценной среды обитания. А так как дети большую часть активного времени суток проводят в учреждениях образования, то возникает необходимость регламентирования и обеспечения должных условий образовательной среды.

Государственный санитарный надзор за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в любых типах учреждений образования для детей может осуществляться в виде выборочной или внеплановой проверки, мониторинга, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера.

Основными нормативными правовыми актами, регламентирующими требования к организации и условиям осуществления образовательного процесса в учреждениях образования для детей и подростков (*общими, вне зависимости от типа и вида учреждения образования*) являются:

– Общие санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования, утв. Декретом Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 (ОСЭТ);

– Специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации учреждений образования, утв. постановлением Совета Министров Республики Беларусь 07 августа 2019 г. № 525 (ССЭТ);

– санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и эксплуатации плавательных бассейнов и аквапарков», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 сентября 2009 г. № 105 (с доп. и изм. от 01.06.2010 г. № 76, с доп. от 03.11.2011 г. № 111);

– санитарные нормы и правила «Требования при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», гигиенический норматив «Предельно-допустимые уровни нормируемых параметров при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 г. № 59;

– санитарные нормы и правила «Требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению помещений жилых и общественных зданий», гигиенический норматив «Показатели безопасности и безвредности для человека естественного, искусственного и совмещенного освещения жилых зданий», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 г. № 59;

охранения Республики Беларусь от 28 июня 2012 г. № 82 (с изм. и доп. от 29.12.2014 г. № 115);

– постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июня 2019 г. № 74 «О проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих» (с изм. и доп. от 20.09.2021 г. № 104);

– приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.06.2021 г. № 781 «Об обеспечении оказания медицинской помощи обучающимся»;

– инструкция 1.1.11-11-17-2003 «Порядок проведения гигиенического обучения и аттестации должностных лиц и работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, питьевой воды и пестицидов, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения и для инженерно-технических работников, организаций и предприятий различных форм собственности», утв. постановлением заместителя Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 15 августа 2003 г. № 90;

– санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению производственного контроля при производстве, реализации, хранении, транспортировке продовольственного сырья и пищевых продуктов», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 марта 2012 г. № 32 (с доп. от 02.12.2016 г. № 121);

– санитарные правила 1.1.8-24-2003 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 22 декабря 2003 года № 183 (с доп. и изм. от 01.09.2010 г. № 117);

– санитарные нормы и правила «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики Беларусь», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 ноября 2012 г. № 180;

– инструкция 2.3.1.10-15-26-2006 «Проведение и контроль С-витаминации рационов питания», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 31 сентября 2006 г. № 132;

– постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 апреля 2013 г. № 317 «О нормах питания и денежных нормах расходов на питание обучающихся, а также участников образовательных мероприятий из числа лиц, обучающихся в учреждениях образования» (с изм. от 11.10.2013 г. № 905; от 17.01.2022 г. № 29).

Предметом особого внимания является учреждения системы дошкольного образования, так как создание в них должных условий среды не только

обеспечивает текущее состояние здоровья воспитанников, но и создает необходимые предпосылки для будущего успешного умственного и физического развития ребенка, представляя собой базис для сохранения здоровья на перспективу. При этом высокая восприимчивости детей дошкольного возраста к инфекционным заболеваниям и отсутствием среди них достаточной иммунной прослойки диктует необходимость соблюдения более жестких требований к обеспечению противоэпидемического режима в них.

Дополнительными нормативными правовыми актами, регламентирующие условия воспитания и обучения детей в учреждениях дошкольного образования, являются санитарные нормы и правила «Требования для учреждений дошкольного образования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 января 2013 г. № 8 (с изм. и доп. от 29.07.2014 г. № 63; с доп. от 27.10.2014 г. № 72; с изм. и доп. от 03.05.2016 г. № 67).

При осуществлении комплексного обследования учреждения дошкольного образования контролю подвергается:

1) земельный участок: размещение на территории населенных пунктов, ограждение, въезды на территорию, отсутствие транзита, освещение в вечернее время, площадь и характер озеленения, наличие оборудованных пешеходных дорожек и степень их благоустройства, функциональное зонирование, соблюдение принципа групповой изоляции, наличие и качество соответствующего оборудования, состояние групповых площадок (наличие покрытия, соответствующего возрасту воспитанников, состояние песочниц, теневых навесов, игрового оборудования), хозяйственная зона и степень ее благоустройства, соблюдение требований к сбору мусора и удалению бытовых отходов, наличие и порядок хранения уборочного инвентаря;

2) здание, его планировка: обеспечение условий для безопасного и беспрепятственного передвижения воспитанников, в т. ч. для обучения детей с особенностями психофизического развития (если это предусмотрено назначением учреждения), соблюдение принципа групповой изоляции, соответствие площадей, отделки и состояния групповых ячеек установленным требованиям, необходимый набор, состояние и соблюдение принципа поточности в прачечной, состав и оборудование помещений медицинского назначения, соблюдение требований к безопасности и качеству отделочных материалов, состояние помещений и своевременность их ремонта, исправность инженерных сетей и санитарно-технического оборудования;

3) светотехническая обстановка: наличие и достаточность естественного освещения, направление светового потока в помещениях, связанных с пребыванием детей; состояние оконных проемов, оборудование солнцезащитными устройствами, отсутствие затенения, декоративных штор; вид, тип искусственного освещения, соответствующий назначению помещения; исключение применения светодиодных источников света в помещениях

для занятий, равномерность и достаточность искусственного освещения основных помещений, связанных с пребыванием воспитанников; своевременность замены перегоревших электроламп, степень чистоты и кратность обработки светильников;

4) санитарно-техническое благоустройство здания: система отопления, наличие ограждений отопительных приборов, соответствие материалов из которых они изготовлены санитарно-гигиеническим требованиям; соответствие используемой системы хозяйственно-питьевого и горячего водоснабжения, а также водоотведения установленным требованиям; наличие подвода холодной и горячей воды в санитарно значимые помещения (помещения объекта питания, медицинского назначения, плавательного бассейна, для мытья ног, санитарные узлы, душевые, умывальные, буфетные); наличие аварийного горячего водоснабжения посудомоечных ванн; организация питьевого режима воспитанников, соблюдение сроков хранения воды (при использовании для питья кипяченой воды); наличие системы механической вентиляции и должный контроль эффективности её работы, исправность жалюзийных решеток вытяжных вентиляционных систем; обеспечение условий для круглогодичного проветривания помещений; соответствие параметров микроклимата помещений установленным требованиям, оборудование приборами для контроля температуры воздуха, а также отсутствие сырости и плесени в помещениях, связанных с пребыванием воспитанников;

5) оборудование помещений: соответствие установленным требованиям используемых строительных материалов, мебели, наглядных и учебных пособий, игр и игрушки, электронных средств обучения, медицинской техники и изделий медицинского назначения, торгово-технологического и санитарно-технического оборудования, моющих средств и средств дезинфекции; исправность и травмбезопасность применяемого инвентаря и мебели; оборудование игровых мебелью, соответствующей установленным стандартам и функциональным ростовым параметрам воспитанников, использование столов и стульев в комплекте одного размера и соблюдение требований к их расстановке; порядок рассаживания воспитанников; соответствие кроватей и их расстановки установленным требованиям; устройство и оборудование приемных-раздевальных групповых ячеек, туалетных в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства;

б) устройство и содержание плавательных бассейнов, помещений теплопроцедур с обогревочной камерой (при их наличии): планировка и устройство помещений плавательного бассейна и помещений теплопроцедур с обогревочной камерой, используемая система подачи воды, соблюдение условий по предупреждению распространения кожных заразных и инфекционных болезней, переохлаждения воспитанников; соблюдение

объемов подаваемой для обновления воды, система обеззараживания воды, её эффективность и безопасность, кратность и порядок применения полного слива воды и обработки чаши бассейна; температура и состояние качества воды (органолептические, физико-химические, микробиологические и паразитологические показатели, содержание остаточного хлора) в чаше плавательного бассейна; наличие и эффективность производственного лабораторного контроля качества воды, температурой воды в чаше плавательного бассейна и микроклимата помещений; соблюдение правил личной гигиены работниками и воспитанниками, соблюдение требований к организации занятий по обучению плаванию воспитанников и приему теплопроцедур в обогревочной камере;

7) соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в учреждении: порядок приема воспитанников (ежедневный утренний, вновь поступающих, после болезни), возможность и порядок осуществления изоляции выявленных в течение дня заболевших детей; содержание территории в летнее и зимнее время; документальное подтверждение безопасности песка в песочницах и его состояние на момент осмотра; оборудование песочниц съемными крышками и порядок их эксплуатации; отсутствие на территории учреждения безнадзорных животных; санитарное состояние и исправность игрового и спортивного оборудования; наличие сигнальной маркировки уборочного инвентаря для санитарных узлов и порядок его хранения; санитарное состояние помещений, характер и кратность их влажной уборки; соблюдение требований по необходимому объему и режиму проведения текущей дезинфекции; кратность генеральной уборки помещений; санитарное состояние ковров и игрушек, режим их обработки; соблюдение принципа индивидуализации, содержание и порядок обработки постельных принадлежностей; соблюдение принципа индивидуализации, количество комплектов и режим смены постельного белья и полотенец; обеспеченность санитарной одеждой медицинских работников, помощников воспитателей, работников прачечных, уборщиков помещений, её состояние и режим смены; наличие условий для соблюдения личной гигиены детьми и работниками (укомплектованность туалетных и санузлов урнами, туалетной бумагой, оснащение унитазов накладными сиденьями, умывальников — дозаторами с жидким мылом, электрополотенцами или бумажными полотенцами, а для медицинских работников — дополнительно антисептиками для обработки рук); безопасность используемых моющих и дезинфицирующих средств, порядок их хранения; отсутствие в помещениях насекомых и грызунов; засетченность окон спальных помещений и прачечной; наличие подтверждения и своевременность прохождения медицинских осмотров и гигиенического обучения соответствующими контингентами работников учреждения (руководители, воспитатели и помощники воспитателей, уборщики помещений, работники объектов питания,

плавательных бассейнов и прачечных, заведующие хозяйством, заместители руководителей по административно-хозяйственной работе, слесари-сантехники) прошли гигиеническое обучение в установленные сроки); соблюдение мер по запрету курения в учреждении;

8) режим дня: наполняемость групп, соблюдение условий размещения воспитанников; соблюдение продолжительности и кратности обязательных компонентов режима дня (питания, дневного сна, прогулок и др.); реализация требований к организации и проведению занятий с детьми в рамках оказания дополнительных образовательных услуг, соблюдение возрастных ограничений к их проведению; соответствие организации образовательного процесса официально утвержденным типовым учебным планам и программам в части обеспечения условий сохранения здоровья, поддержания работоспособности, обеспечения двигательной активности воспитанников; соблюдение требований к расписанию занятий в режиме дня и недели и их продолжительности; наличие медико-педагогического контроля за физическим воспитанием детей; соответствие установленным требованиям устройства, площади, оборудования и содержания помещений с персональными электронно-вычислительными машинами, соблюдение возрастных ограничений, продолжительности и режима организации занятий в них, исключение применения портативных электронных устройств и локальной сети передачи данных с использованием радиоэлектронных средств широкополосного беспроводного доступа; регламентированная продолжительность просмотра телепередач в зависимости от возраста воспитанников;

9) порядок и условия организации питания воспитанников по классической схеме (рассмотренной ранее), начиная с устройства пищеблока, поступления продуктов питания, организации производственного процесса и технологии приготовления пищи и заканчивая условиями ее потребления;

10) качество питания: анализ состояния полноценности фактического питания и статуса питания воспитанников.

В рамках осуществления надзорной деятельности за учреждениями дошкольного образования возможно применение контрольного списка вопросов (чек-листа), позволяющего на основании бальной оценки по установленным критериальным признакам (табл. 3) оценить степень эпидемиологической опасности (степень риска) для здоровья воспитанников организации деятельности учреждения, как в целом, так и по отдельным санитарно-гигиеническим показателям, что может служить основанием для вынесения предписаний, включения субъекта надзора в план выборочных проверок.

Таблица 3

Критерии оценки результатов проверки по отдельным санитарно-гигиеническим показателям и по организации в целом согласно контрольному списку вопросов (чек-листу) для учреждений дошкольного образования

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия учреждения	Число признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к земельному участку и территории <i>Удельный вес: 7,5/8 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Требования к зданию <i>Удельный вес: 6/6,3 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Естественное и искусственное освещение <i>Удельный вес: 6/6,3 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Санитарно-техническое благоустройство <i>Удельный вес: 6/6,3 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Устройство и содержание плавательных бассейнов, помещений теплопроцедур <i>Удельный вес: 6/6,3 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Оборудование помещений <i>Удельный вес: 6/6,3 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима <i>Удельный вес: 15/16 %</i>	10	50	50–45	44–40	Менее 40
Требования к распорядку дня <i>Удельный вес: 15/16 %</i>	10	50	50–45	44–40	Менее 40
<i>Итого по организации образовательного процесса (п. 1–8), Удельный вес: 66/63,5 %</i>	<i>44/40</i>	<i>220/200</i>	<i>220–198/ 200–180</i>	<i>197–176/ 175–160</i>	<i>Менее 176/160</i>
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в пищеблоке <i>Удельный вес: 24/25 %</i>	16	80	80–72	71–64	Менее 64
Качество питания, контроль <i>Удельный вес: 10/11 %</i>	7	35	35–31	30–28	Менее 28
<i>Итого по организации питания (пункты 9, 10) Удельный вес: 34/36,5 %</i>	<i>23</i>	<i>115</i>	<i>115–103</i>	<i>102–92</i>	<i>Менее 92</i>
Итого	67/63	335/315	335–301/ 315–283	300–268/ 282–252	Менее 268/252

Примечание: в данной таблице и далее в аналогичных таблицах по тексту числитель — с учетом плавательного бассейна, знаменатель — без учета плавательного бассейна.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА УЧРЕЖДЕНИЯМИ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

В системе реализации мер по укреплению здоровья подрастающего поколения особая роль отводится общеобразовательным учреждениям и гигиенически регламентированному образовательному процессу учащихся, так как согласно законодательству все дети подлежат общему среднему образованию и при этом вынуждены пребывать в учреждениях образования большую часть активного времени суток.

Нормативными правовыми актами, регламентирующими требования к организации условий обучения детей в учреждениях общего среднего образования, в дополнение к общим для всех учреждений образования документам являются санитарные нормы и правила «Требования для учреждений общего среднего образования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 206 (с доп. и изм. от 29.07.2014 г. № 63; от 17.05.2017 г. № 35; от 03.05.2018 г. № 39).

При осуществлении комплексного обследования учреждения общего среднего образования контролю подвергается:

1) земельный участок: размещение на территории населенных пунктов, радиус обслуживания или транспортной доступности; наличие, оборудование мест сбора учащихся и обеспечение их подвоза (при необходимости); ограждение со стороны примыкающих улиц и проездов, в т. ч. в виде зеленых насаждений, въезды на территорию, отсутствие сквозного проезда и транзита, освещение в вечернее время, площадь и характер озеленения, отсутствие затенения учебных помещений, наличие оборудованных пешеходных дорожек, степень их благоустройства, функциональное зонирование территории; обособленность физкультурно-спортивной зоны, исправность, качество, соответствие требованиям ТНПА спортивного и игрового оборудования; наличие зоны отдыха с выделением отдельной площадки для учащихся начальных классов, их соответствующее оборудование; наличие хозяйственной зоны с отдельным въездом и степень ее благоустройства, удаленность мусоросборников от здания, зон отдыха и физкультурно-спортивной зоны, соблюдение требований к сбору мусора и удалению бытовых отходов, наличие и порядок хранения уборочного инвентаря;

2) здание и его планировка: функциональное зонирование внутреннего пространства и обеспечение планировочной связи между отдельными группами помещений; оптимальное размещение, набор и площади помещений для первоклашек; достаточная удаленность учебных помещений от источников шума, вибрации, запахов; ориентация окон учебных помещений и спален по сторонам горизонта; обеспечение условий для безопасного и беспрепятственного передвижения воспитанников, в т. ч. для обучения детей с особенностями психофизического развития (если это предусмотре-

но назначением учреждения); соблюдение должной высоты помещений, соответствие установленным требованиям площадей, отделки и состояния помещений, связанных с пребыванием учащихся; оптимальное размещение музыкальных, спортивных и хореографических залов, наличие рядом с последними раздевальных, отдельных для мальчиков и девочек; необходимый набор, состояние и соблюдение принципа поточности в прачечной; необходимый набор и оборудование помещений медицинского назначения, соблюдение требований к качеству отделочных материалов, состояние помещений и своевременность их ремонта, исправность инженерных сетей и санитарно-технического оборудования;

3) санитарно-техническое благоустройство здания: система отопления, наличие ограждений отопительных приборов, соответствие материалов из которых они изготовлены санитарно-гигиеническим требованиям; системы хозяйственно-питьевого и горячего водоснабжения, а также водоотведения и их соответствие установленным требованиям; наличие подвода холодной и горячей воды в санитарно-значимые помещения (помещения объекта питания, медицинского назначения, плавательного бассейна, для мытья ног, санитарные узлы, душевые, комнаты гигиены, умывальные, буфетные), а также в лаборантские, помещения групп продленного дня, мастерские, кабинеты обслуживающих видов туда, кабинеты физики, химии, биологии, изобразительного искусства и учебные помещения начальных классов; наличие аварийного горячего водоснабжения посудомоечных ванн; организация питьевого режима учащихся, соблюдение сроков хранения воды (при использовании для питья кипяченой воды); наличие системы механической вентиляции и контроль эффективности её работы не реже 1 раза в 3 года, исправность жалюзийных решеток вытяжных вентиляционных систем; обеспечение условий для круглогодичного проветривания помещений; соответствие параметров микроклимата помещений установленным требованиям, оснащение помещений, связанных с пребыванием учащихся, термометрами, отсутствие в них сырости и плесени;

4) светотехническая обстановка: наличие и достаточность естественного освещения, направление светового потока в помещениях, связанных с пребыванием учащихся; направление основного светового потока в учебных помещениях, состояние оконных проемов и их оборудование солнцезащитными устройствами, отсутствие затенения, декоративных штор; вид, тип искусственного освещения и светильников, соответствующий установленным требованиям; исключение применения светодиодных источников света в помещениях для занятий, дополнительное освещение доски, равномерность и достаточность искусственного освещения учебных помещений и мастерских в зависимости от характера и точности выполняемых работ; своевременность замены перегоревших электроламп, степень чистоты и кратность обработки светильников;

5) оборудование помещений: соответствие установленным требованиям используемых строительных материалов, мебели, наглядных и учебных пособий, игр и игрушки, электронных средств обучения, медицинской техники и изделий медицинского назначения, торгово-технологического и санитарно-технического оборудования, моющих средств и средств дезинфекции; исправность и травмобезопасность применяемого инвентаря и мебели; оснащение гардеробов вешалками для верхней одежды и ячейками для обуви, а для детей 1–4 классов — индивидуальными шкафами-ячейками; обеспеченность каждого ученика в местах проживания кроватью, тумбочкой, столом и стулом, шкафом или местом в шкафу; оборудование учебных помещений мебелью, соответствующей установленным стандартам, назначению помещения и функциональным ростовым параметрам учащихся, отсутствие выступающих частей, заусенцев, острых углов и ребер крышек столов, сидений и спинок стульев; использование столов и стульев в комплекте одного размера и соблюдение требований к их расстановке; порядок рассаживания учащихся в учебном помещении; соответствие оборудования специализированных помещений их назначению (лабораторий, кабинетов обслуживающих видов труда и мастерских, кабинетов информатики и вычислительной техники, спортивного зала) и их должная расстановка; устройство локальной сети передачи данных в соответствии с установленными требованиями;

б) организация образовательного процесса: соответствие организации образовательного процесса типовым учебным планам и программам с обеспечением условий сохранения здоровья, поддержания работоспособности, обеспечения двигательной активности учащихся; сменность обучения с исключением занятий во 2-ю смену учащихся 1, 2, 5, 9–11 классов и классов с изучением отдельных учебных предметов на повышенном уровне; обеспечение проектной вместимости образовательного процесса в одну смену; соблюдение требований к режиму проведения занятий (начало и окончание, длительность уроков и перемен, продолжительность каникул, наличие физкультминуток, использование офтальмотренажеров или иных мер здоровьесбережения); соответствие недельной учебной нагрузки учащихся максимально допустимой; расписание уроков в режиме учебного дня и недели его соответствие установленным требованиям; отсутствие сдвоенных уроков и учет ранговой шкалы трудности предметов при составлении расписания; наличие и соблюдение графика контрольных работ; соблюдение требований к режиму работы с электронными средствами обучения; время, продолжительность и место проведения дополнительных занятий, их согласованность с общей учебной нагрузкой учащихся; соблюдение требований к продолжительности домашних заданий; соблюдение учащимися поддержания чистоты территории и помещений, своевременного проветривания помещений, опрятной одежды, соблюдения

правильной рабочей позы за ученической мебелью, регулярного мытья рук; соблюдение режима дня (продолжительность сна и дневных прогулок, кратность питания) в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания и в группах продленного дня; организация физического воспитания учащихся (количество в неделю, место, урока в режиме дня и недели, организация занятий с учащимися подготовительной и специальной медицинской групп, группы ЛФК), соблюдение требований к деятельности спортивных классов (при их наличии), организация урока физкультуры (структурирование урока, продолжительность, моторная плотность, физическая нагрузка, наличие спортивной одежды и обуви у учащихся), медико-педагогический контроль за всеми формами физического воспитания, допуск к участию в соревнованиях и занятиям в спортивных секциях; масса ежедневного комплекта учебников и письменных принадлежностей соответствующая возрасту учащихся; соответствие установленным требованиям организации и условий проведения образовательного процесса для учащихся 1-х классов;

7) соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в учреждении: содержание территории в летнее и зимнее время; документальное подтверждение безопасности песка в песочницах и его состояние на момент осмотра; оборудование песочниц съемными крышками и порядок их эксплуатации; отсутствие на территории учреждения безнадзорных животных; санитарное состояние и исправность игрового и спортивного оборудования; наличие сигнальной маркировки уборочного инвентаря для санитарных узлов и порядок его хранения; санитарное состояние помещений, характер и кратность их влажной уборки; соблюдение требований по необходимому объему и режиму проведения текущей дезинфекции; кратность генеральной уборки помещений; наличие условий для соблюдения личной гигиены учащимися и работниками учреждения (укомплектованность туалетных и санузлов урнами, туалетной бумагой, оснащение унитазов накладными сиденьями, умывальников — дозаторами с жидким мылом, электрополотенцами или бумажными полотенцами, а для медицинских работников — дополнительно антисептиками для обработки рук); регулярность (после каждой перемены) уборки санузлов и унитазов; санитарное состояние ковров, мягкой мебели и игрушек, спортивного оборудования и инвентаря, съемных чехлов, матов, режим их обработки; соблюдение требований к содержанию постельных принадлежностей, постельного белья, полотенца и санитарной одежды; безопасность используемых моющих и дезинфицирующих средств, порядок их хранения; отсутствие в помещениях насекомых и грызунов; засетченность окон спальных помещений и прачечной; наличие подтверждения и своевременность прохождения медицинских осмотров и гигиенического обучения соответствующими контингентами работников учреждения (работники объектов питания, уборщики

помещений, работники плавательных бассейнов и прачечных, заведующие хозяйством, заместители руководителей по административно-хозяйственной работе, слесари-сантехники) прошли гигиеническое обучение в установленные сроки); соблюдение мер по запрету курения в учреждении;

8) устройство и содержание плавательных бассейнов (при их наличии): планировка и устройство помещений плавательного бассейна, используемая система подачи и обеззараживания воды, соблюдение условий по предупреждению распространения кожных заразных и инфекционных болезней, переохлаждения обучающихся; соблюдение объемов подаваемой для обновления воды, эффективность и безопасность системы обеззараживания воды, кратность и порядок применения полного слива воды и обработки чаши бассейна; температура и состояние качества воды (органолептические, физико-химические, микробиологические и паразитологические показатели, содержание остаточного хлора) в чаше плавательного бассейна; наличие и эффективность производственного лабораторного контроля качества воды, температуры воды в чаше плавательного бассейна и микроклимата помещений; соблюдение правил личной гигиены работниками и посетителями бассейна;

9) порядок и условия организации питания учащихся: согласно классической схеме оценки, а также учитывается обеспечение условий для организации горячего питания учащихся с возможностью выбора рационов (блюд); соблюдение режима питания с учетом длительности пребывания учащихся в учреждении образования; выполнение требований к ассортименту буфетной продукции.

Бальная оценка объекта надзора с применением чек-листа и последующее сопоставление полученных результатов с установленными параметрами оцениваемых критериальных признаков позволяет оценить степень эпидемиологической опасности (степень риска) для здоровья учащихся организации деятельности учреждения образования, как в целом, так и по отдельным санитарно-гигиеническим показателям (табл. 4). Наличие выраженного риска может служить основанием для вынесения предписаний или включения субъекта надзора в план выборочных проверок.

Таблица 4

Критерии оценки результатов проверки по отдельным санитарно-гигиеническим показателям и по организации в целом согласно контрольному списку вопросов (чек-листу) для учреждений общего среднего образования

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия учреждения	Кол-во признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к земельному участку и территории <i>Удельный вес: 4,7/5 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия учреждения	Кол-во признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к зданию <i>Удельный вес: 6/6,3 %</i>	5	25	25–22	21–20	Менее 20
Санитарно-техническое благоустройство <i>Удельный вес: 4,7/5 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Естественное и искусственное освещение, <i>Удельный вес: 8,3/8,8 %</i>	7	35	35–31	30–28	менее 28
Оборудование помещений <i>Удельный вес: 7/7,5 %</i>	6	30	30–27	26–24	Менее 24
Требования к организации образовательного процесса <i>Удельный вес: 23/24 %</i>	19	95	95–85	84–76	Менее 76
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима <i>Удельный вес: 9,5/10 %</i>	8	40	40–36	35–32	Менее 32
Устройство и содержание плавательных бассейнов <i>Удельный вес: 4,7/5 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
<i>Итого по условиям и организации образовательного процесса (п. 1–8) Удельный вес: 68/71 %</i>	<i>57/53</i>	<i>285/265</i>	<i>285–256/ 265–238</i>	<i>255–228/ 237–212</i>	<i>Менее 228/212</i>
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в объекте питания <i>Удельный вес: 24/25 %</i>	20	100	100–90	89–80	Менее 80
Качество питания, контроль <i>Удельный вес: 7/8 %</i>	7	35	35–31	30–28	Менее 28
<i>Итого по организации питания Удельный вес: 32/34 %</i>	<i>27</i>	<i>135</i>	<i>135–121</i>	<i>120–108</i>	<i>Менее 108</i>
Итого по учреждению	84/80	420/400	420–378/ 400–360	377–336/ 359–320	Менее 336/320

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОБУЧЕНИЯ В КАБИНЕТАХ ИНФОРМАТИКИ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБРАЗОВАНИЯ

Масштабное компьютерное обучение детей и подростков, вхождение их в мировую информационную сеть (Интернет), внедрение дистанционных форм обучения — неотъемлемые составляющие в развитии современной общеобразовательной и профессиональной школы, непрерывного и дополнительного послевузовского образования. Широкая компьютеризация обучения наряду с массой позитивных моментов, порождает множество проблем, как общего, так и специфического характера, обусловленных особенностями взаимодействия организма учащегося и электронного средства обучения. Все это диктует необходимость охраны здоровья, поддержания работоспособности на высоком уровне, предупреждения переутомления и негативного воздействия характера и условий работы на функциональное состояние организма пользователя.

Неблагоприятное воздействие характера и условий работы с применением электронных средств обучения на организм пользователя может быть практически устранено путем установления и соблюдения необходимых регламентов работы. Основными ТНПА, регламентирующими требования к электронно-техническим средствам обучения в учреждениях образования для детей и подростков являются:

– санитарные нормы и правила «Требования при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», гигиенический норматив «Предельно-допустимые уровни нормируемых параметров при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 г. № 59;

– санитарные нормы и правила «Требования к производству и реализации учебных изданий для общего среднего образования» и Гигиенический норматив «Показатели безопасности учебных изданий для общего среднего образования», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.03.2015 г. № 25 (в части регламентирования требований и порядка применения электронных изданий).

Безопасное применение информационных технологий в образовательном процессе обучающихся основано на знании негативных аспектов их применения, владении информацией о состоянии проблемы на основе систематического мониторинга и анализа ситуации, и неукоснительном внедрении комплекса профилактических мер, предъявляемых к самой технике, условиям её эксплуатации и режиму работы при учете возрастных и индивидуальных особенностей организма пользователя.

Наиболее полную и детальную информацию о состоянии обозначенной проблемы можно получить в рамках комплексных, а также тематических обследований (выборочных и внеплановых проверок) общеобразовательных учреждений. Методика проведения тематической проверки кабинетов информатики и электронно-вычислительной техники учреждений образования и порядка применения в образовательном процессе электронных средств обучения должна включать следующие аспекты надзора:

- перечень электронных средств обучения (стационарные и портативные компьютеры, ноутбуки, планшеты, а также электронные учебники и электронные тренажеры и другие электронные методические пособия), используемых в основном и образовательном процессе, а также в рамках факультативных и дополнительных занятий, возраст пользователей;

- наличие специализированных кабинетов информатики и вычислительной техники (место размещения в здании, ориентация окон по сторонам горизонта, высота, площадь и кубатура помещения, оснащение специализированной мебелью, количество рабочих мест, площадь на одно рабочее место);

- отделка кабинета: потолка стен и пола (вид отделки, исключение запрещенных материалов, характер поверхностей, наличие специального антистатического покрытия, качество отделки);

- режим использования кабинетов информатики (расписание по классам, продолжительность занятия в одном классе, наличие перерывов, график и режим проветривания);

- оборудование кабинета информатики (вид, тип мониторов, расстановка оборудования, расстояние между боковыми поверхностями видеомониторов и от тыла поверхности одного видеомонитора до экрана другого, вид столов и стульев, возможность регулирования их высоты с фиксацией в заданном положении, оборудование мест для хранения портфелей);

- характерный режим работы за компьютером (количество учащихся одновременно занимающихся в кабинете и за одним компьютером, длительность непрерывной работы за экраном монитора);

- организация рабочего места учащегося (наличие подвижности изменения угла наклона экрана и его величина в градусах, расстояние от экрана до глаз учащихся, расположение клавиатуры и возможность её перемещения относительно экрана; характеристика типичного изображения на экране, цветовая гамма и количество цветов на экране);

- при оценке работы с учебным электронным изданием дополнительно также оценивается: шрифтовое оформление, количество цветов шрифта и цвет фона, наличие анимированных эффектов и переносов слов на электронной странице, длительность работы учащегося с применением электронно-технического средства во время общеобразовательного урока и их соответствие возрасту учащегося;

– светотехнические условия проведения занятий: наличие и достаточность естественного освещения кабинета, направление светового потока по отношению к рабочему месту, оборудование оконных проемов регулируемые светозащитными устройствами (жалюзи, занавеси, внешние козырьки), степень чистоты окон и регулярность их влажной очистки; тип и вид искусственного освещения кабинета, уровень освещенности, порядок расположения источников света относительно рабочих мест учащихся;

– контроль шумовой и электромагнитной обстановки (наличие и состояние производственного контроля, результаты инструментальных замеров физических факторов, их соответствие гигиеническим нормативам);

– организация воздушно-теплого режима в кабинете: наличие приточно-вытяжной вентиляции, её вид и эффективность, температура воздуха в помещении, наличие кондиционеров, увлажнителей воздуха, наличие графика и соблюдение режима проветривания и влажной уборки кабинета.

По итогам обследования дается заключение об адекватности выбора электронных средств обучения в соответствии с возрастными психофизиологическими особенностями обучающихся и степени обеспечения безопасных условий их применения в рамках образовательного процесса, а также могут быть даны рекомендации по совершенствованию образовательного процесса и необходимости организации более эффективных мер здоровьесбережения учащихся.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА УЧРЕЖДЕНИЯМИ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Дети-инвалиды и дети с особенностями психофизического развития в силу имеющихся нарушений здоровья, как правило, характеризующимся значительным полиморфизмом патологии, являются наиболее уязвимой группой населения. Принимая во внимание особенности развития таких детей, весьма важным является не только предоставление им должных образовательных услуг, но и осуществление мероприятий, направленных на коррекцию имеющихся физических и психических нарушений.

В силу вышеизложенного, функционирование учреждений специального образования осуществляется с соблюдением основополагающих гигиенических принципов размещения их на территории, планировки и организации образовательного процесса, регламентированных общими для всех учреждений образования нормативными правовыми актами. При этом в зависимости от вида и степени выраженности нарушений разработан ряд особых требований к условиям размещения, содержания данной категории учащихся и организации их образования, регламентируемых санитарными нормами и правилами «Требования для отдельных учреждений образования, реализующих образовательную программу специального образования

на уровне общего среднего образования, образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 декабря 2012 г. № 197 (с изм. и доп. от 29.07.2014 г. № 63).

Комплексное обследование учреждений специального образования осуществляется по той же схеме, что и учреждений общего среднего образования. Однако, осуществляя надзорную деятельность важно учитывать, их отличительную особенность, заключающуюся в необходимости создания коррекционно-развивающей среды, достигаемой:

– обеспечением планировочного решения и оборудования земельного участка с учетом специфики деятельности и физических возможностей учащихся: выделение на участке зоны коррекционного отдыха, создание безбарьерной среды для передвижения детей (пешеходные дорожки с твердым, прочным и не допускающим скольжения покрытием с незначительным продольным и поперечным уклоном, исключение применения для покрытия дорожек насыпных, чрезмерно рифленых или структурированных материалов; на путях передвижения детей с нарушениями зрения — наличие ограждений для всех опор, точечных элементов благоустройства, в т. ч. деревьев, кустарников, столбов и др., оборудование бордюра по краям дорожек; на путях передвижения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата — наличие через каждые 30 м мест отдыха в виде скамеек со спинками, мест для кресел-колясок);

– оборудованием учебных, жилых, вспомогательных и других помещений приспособлениями, обеспечивающими свободное передвижение и ориентацию учащихся в пространстве: этажность здания, не превышающая 2-х этажей; оборудование при входе в здание двойного тамбура с теплозащитой; создание условий безопасных и беспрепятственных для передвижения и обучения детей (однопольные входные двери в учебные помещения; закругление ребер ступеней; наличие ограждений высотой не менее 0,9 м с поручнями по обеим сторонам пандуса и лестниц; оборудование поручней на высоте 0,9, 0,7 и 0,5 м на всех путях передвижения детей в здании; доступность помещений и отдельных их зон, а также соответствие габаритов проходов, коридоров, лифтов, пандусов эргономическим характеристикам кресел-колясок, с помощью которых передвигаются дети; возможность двустороннего движения детей, передвигающихся на креслах-колясках; в помещениях для детей с нарушением зрения — использование для отделки стен материалов разной фактуры в виде затертого кирпича, бетона, дерева или разной окраски в зависимости от назначения помещений; для детей с нарушением слуха — оснащение помещений световой сигнализацией или хорошо различимой визуальной информацией, применение звукопоглощающих поверхностей для отделки помещений и др.);

– организацией дополнительных помещений со специальным оборудованием в целях создания условий для осуществления оздоровительных и профилактических мероприятий, лечебной и коррекционно-реабилитационной деятельности: наличие планировочной структуре здания помещений для коррекционной работы с учетом вида учреждения специального образования, а также группы помещений для диагностической работы и социальной реабилитации, физиопроцедурного кабинета и кабинета лечебной физкультуры в составе медицинского блока учреждения;

– соблюдением нормируемых площади и конфигурации учебных помещений с целью создания благоприятных условий для зрительной работы учащихся и осуществления коррекционно-ориентированного образовательного процесса с учетом специфики имеющейся патологии (неклассическая конфигурация и увеличение площадей по сравнению с обычными учреждениями образования);

– специальным оборудованием учебных помещений с учетом специфики образовательного процесса: для незрячих детей — столами с горизонтальной доской, позволяющей размещать учебники с рельефно-точечной системой по Брайлю; для детей с интеллектуальной недостаточностью — одноместными столами; для детей с нарушением слуха — одноместными столами с индивидуальными пультами и столом для педагога с пультом управления; для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата — специальная мебель, удобная для проведения занятий (кушетки, учебные столы или парты, стулья, расстояния между которыми учитывают эргономические характеристики кресла-коляски и др.); отличное от классического расположение парт и столов с целью облегчения восприятия учащимися демонстрируемых педагогических приемов или учебного материала с учетом инвалидизирующей патологии ребенка;

– созданием условий для обучения детей правильным двигательным навыкам и реализации элементов адаптивной физкультуры: разделение спортивного зала на 2 зоны — гимнастическую для занятий на снарядах и основную для игровой деятельности с планировочным решением уровня пола основной зоны на 6–7 см ниже пола гимнастической зоны; обеспечение покрытия пола однородной структуры; стационарная фиксация снарядов; помимо общепринятого спортивного оборудования оснащение спортивных залов специальными тренажерами; применение креативных (художественно-музыкальных, телесно-ориентированных и экстремальных) видов адаптивной двигательной активности, ориентированной не столько на физическую подготовленность, сколько на всестороннее развитие и совершенствование (интеллектуальное, эмоционально-волевое, эстетическое, этическое, физическое и др.) личности в процессе занятий физическими упражнениями;

– организация образовательного процесса с учетом основных гигиенических принципов и особенностей здоровья учащихся: образовательный процесс, количество учебных, коррекционных и факультативных занятий соответствует учебным планам специального образования на уровне общего среднего образования; для детей с тяжелыми или множественными физическими и психическими нарушениями с учетом структуры нарушений и степени их тяжести наличие индивидуальных учебных планов на основе учебного плана первого и второго отделений вспомогательной школы (школы-интерната); организация занятий сокращенной продолжительности; наличие перерывов между общеобразовательными, факультативными занятиями и занятиями коррекционного компонента; сокращение продолжительности непрерывной зрительной работы во время уроков; более частое чередование различных видов деятельности и др.

При осуществлении надзорной деятельности за учреждениями специального образования также возможно применение чек-листа с бальной оценкой различных санитарно-гигиенических показателей, подлежащих проверке, и определением степени эпидемиологического риска здоровью учащихся организации деятельности учреждения (табл. 5). Наличие выраженного риска является основанием для вынесения предписаний или включения субъекта надзора в план выборочных проверок.

Таблица 5

**Критерии оценки результатов проверки
по отдельным санитарно-гигиеническим показателям и по организации в целом
согласно чек-листу для учреждений специального образования**

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия учреждения	Кол-во признаков	Максимальное количество баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к земельному участку и территории <i>Удельный вес: 5,6 % / 6 %</i>	5	25	25–22	21–20	Менее 20
Требования к зданию <i>Удельный вес: 9,0 % / 9,4 %</i>	8	40	40–36	35–32	Менее 32
Санитарно-техническое благоустройство <i>Удельный вес: 4,5 % / 4,7 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Естественное и искусственное освещение <i>Удельный вес: 7,8 % / 8,2 %</i>	7	35	35–31	30–28	Менее 28
Оборудование помещений <i>Удельный вес: 6,7 % / 7,0 %</i>	6	30	30–27	26–24	Менее 24
Требования к организации образовательного процесса <i>Удельный вес: 20 % / 21 %</i>	18	90	90–81	80–72	Менее 72

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия учреждения	Кол-во признаков	Максимальное количество баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в учреждении <i>Удельный вес: 10,0 % / 10,6 %</i>	9	45	45–40	39–36	Менее 36
Устройство и содержание плавательных бассейнов, <i>Удельный вес: 4,5 % / 0 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
<i>Итого по условиям и организации образовательного процесса (п. 1–8)</i> <i>Удельный вес: 68,5 % / 67,1 %</i>	<i>61/57</i>	<i>305/285</i>	<i>305–274/ 285–256</i>	<i>273–249/ 255–233</i>	<i>Менее 249 / 233</i>
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в объекте питания <i>Удельный вес: 21,3 % / 22,3 %</i>	19	95	95–85	84–76	Менее 76
Качество питания, контроль <i>Удельный вес: 10,1 % / 10,6 %</i>	9	45	45–40	39–36	Менее 36
<i>Итого по организации питания</i> <i>Удельный вес: 30,3 % / 33 %</i>	<i>28</i>	<i>140</i>	<i>140–126</i>	<i>125–112</i>	<i>Менее 112</i>
Итого по учреждению	89/85	445/425	445–400/ 425–382	399–361/ 381–345	Менее 361/ 345

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫМИ И САНАТОРНО-КУРОРТНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ДЛЯ ДЕТЕЙ

Одним из актуальных аспектов укрепления здоровья подрастающего поколения является развитие эффективной системы их отдыха и оздоровления. Успех оздоровительной компании во многом определяется умелым применением различных форм и методов её организации, содержанием и слаженностью работы по её медицинскому и педагогическому сопровождению, оптимальным режимом и условиями функционирования оздоровительных и санаторно-курортных организаций и учреждений.

Условия функционирования данного типа объектов надзора регламентируются, как общими для образовательных учреждений нормативными правовыми актами, так и рядом актов, предъявляющих требования специфического характера. К числу последних относятся:

– Специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации санаторно-курортных и оздоровительных орга-

низаций, утв. постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26 сентября 2019 г. № 663;

– санитарные нормы и правила «Требования к оздоровительным организациям для детей», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2012 г. № 205 (с изм. и доп. от 29.07.2014 г. № 63);

– санитарные нормы и правила «Требования к санаторно-курортным организациям для детей, взрослых и детей», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 июня 2015 г. № 83.

– постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 ноября 2019 г. № 106 «Об утверждении Инструкции о порядке организации диетического питания».

Методика комплексного обследования (проверки) оздоровительной и санаторно-курортной организации для детей на соответствие установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям имеет ряд особенностей:

1) относительно земельного участка: уточнение расположения его в лесной (лесопарковой) зоне, наличие ограждения по периметру, за исключением участка, примыкающего к зоне рекреации водного объекта; контроль проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по снижению численности (уничтожению) иксодовых клещей; функциональное выделение зон проживания, общественного обслуживания, физкультурно-оздоровительного назначения, хозяйственной, отдыха и озелененных территорий; соблюдение площади озеленения основной застройки (она больше чем для других объектов в области гигиены детей и подростков); благоустроенность территории, оснащенность её централизованными системами водоснабжения, канализации (в т. ч. дождевой) или водонепроницаемыми выгребами; удаленности поверхностных водоемов, используемых в рекреационных целях, от источников загрязнения воды и воздуха, шума; степень благоустроенности берега, прибрежной полосы и территории пляжа; создание условий для переодевания, защиты от прямых солнечных лучей, устройство при необходимости туалетов (биотуалетов); соответствие качества воды в водоеме установленным гигиеническим нормативам безопасности, организация её производственного контроля до начала и в период купального сезона;

2) в устройстве самой организации (учреждения): самостоятельность объекта и обособленность земельного участка; сгруппированность (блочность) жилых и других помещений, предназначенных для детей в соответствии с их функциональным назначением; выделение жилых помещений для детей в отдельных зданиях или на отдельных этажах здания при совместной организации санаторно-курортного лечения взрослых и оздоровления детей; обеспечение безбарьерной среды (при размещении в организации детей с особенностями психофизического развития); соблюдение

требований к составу, площади и вместимости жилых помещений и размещению детей дошкольного возраста с соблюдением принципа групповой изоляции; оборудование помещений медицинского назначения (помещение приема пациентов; процедурный кабинет, медицинский изолятор с выделением не менее 2 палат для воздушно-капельных и кишечных инфекций, оборудованных санузлами или индивидуальными биотуалетами); в санаторно-курортных организациях также создание должных условий для предоставления диагностических и лечебно-реабилитационных услуг (процедур) с учетом профиля организации;

3) санитарно-техническое благоустройство (водоснабжение, водоотведение отопление, вентиляция): при централизованной системе без особенностей, в случае ее отсутствия — исправность системы водоотведения с организацией удаления сточных вод через устройство выгребов с последующим удалением сточных вод на местные очистные сооружения; соблюдение должного отрыва расположенных вне основных зданий туалетов с водонепроницаемым выгребом, биотуалетов от окон жилых и учебных помещений, физкультурно-спортивных зданий и сооружений, помещений медицинского назначения, объектов питания и зоны рекреации поверхностного водного объекта; наличие централизованного или автономного холодного и горячего водоснабжения во всех санитарно-значимых помещениях и объектах учреждения; организован необходимый питьевой режим детей (в случае использования воды из централизованной водопроводной системы предусмотрена её доочистка через локальные фильтры или кипячение с соблюдением сроков замены питьевой воды); наличие системы отопления жилых помещений и помещений отдыха, игровых (включая летние оздоровительные учреждения); систематический контроль оптимальной температуры и влажности воздуха в душевых, жилых помещениях для отдыха и медицинского назначения;

4) в части светотехнического режима: оптимальная ориентация жилых (спальных) помещений с их обеспечением солнцезащитными устройствами; соблюдение необходимых уровней естественной и искусственной освещенности во всех помещениях, связанных с пребыванием детей;

5) в отношении оборудования помещений: безопасность и удовлетворительное состояние всех используемых отделочных материалов, мебели и оборудования; при использовании 2-ярусных кроватей — соблюдение возрастного предназначения, наличие ограждения 2-го яруса достаточной высоты и обеспечение возможности сидения на первом ярусе с прямой спиной; обеспечение постельными принадлежностями и бельем, средствами гигиены в установленном порядке;

б) режим деятельности, медицинское обслуживание и оздоровление детей: обеспечение открытия смен (оздоровительной, санаторно-курортной) при условии полной готовности помещений, территории, инженерных ком-

муникаций и объектов питания, подтвержденного актом приемки по установленной форме; соблюдение возрастного предназначения учреждения, наполняемости отрядов и продолжительности смены; наличие перерыва между сменами с проведением генеральной уборки помещений, заменой постельного белья, на матрасников, осуществлением текущих ремонтов (при необходимости); соблюдение режима дня (достаточность ночного сна, прогулок на открытом воздухе, двигательной активности; наличие свободного личного времени, кратность питания); разнообразие форм физического воспитания, учет состояния здоровья детей при организации физического воспитания, закаливания и купания в открытых водоемах; соблюдение требований к организации купания в водоемах и осуществлению солнечных процедур, выполнению работ по самообслуживанию, организации труда; проведение спортивно-массовых мероприятий под контролем медицинских работников, продолжительности просмотра телепередач; укомплектованность медицинскими кадрами, состояние оснащения медицинских кабинетов; деятельность медицинских работников (проверка медицинских документов и осмотр детей при заезде на наличие кожных заразных заболеваний и педикулез, систематический мониторинг состояния здоровья детей, оказание необходимой амбулаторной помощи, изоляция заболевших детей, использование медицинского изолятора по назначению, ведение установленных форм медицинской документации, гигиеническое обучение и воспитание, формирование ЗОЖ среди всех участников оздоровительного процесса; организация и контроль выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий, оценка эффективности оздоровления);

7) организация должного санитарно-противоэпидемического режима учреждения: дополнительно среди общего объема мер, характерных для всех типов учреждений образования, контролируется прохождение в установленные сроки гигиенического обучения более расширенным составом подлежащего контингента, включающим руководителя оздоровительной организации, работников объектов питания, уборщиков помещений, работников плавательных бассейнов (операторы и медицинские сестры хлораторных установок) и прачечных (кастелянши, рабочие по стирке и ремонту спецодежды и другие), заведующий хозяйством, работники водопроводных сооружений и канализационного хозяйства (слесари-сантехники);

8) относительно организации питания в дополнение к классической схеме комплексной проверки: организация не менее 5-кратного приема пищи, включая дополнительные к основным приемам, с интервалом в 3,5–4 часа; обязательное наличие государственной санитарно-гигиенической экспертизы или гигиенической оценки примерных 2-недельных рационов, обеспеченность посадочными местами в столовой из расчета одновременного обеспечения детей питанием в одну смену (или в 2 смены в функционирующих); более жесткие требования к соблюдению санитар-

но-противоэпидемических мер, включая приготовление блюд на каждый прием пищи и их хранение на электроплите или электромармите в течение не более 3 часов, еженедельное проведение генеральной уборки всех помещений и оборудования); соответствие питания детей научно обоснованным принципам рационального питания, регулярное (каждые 10 дней и по окончании месяца) уполномоченным руководителем организации лицом или медицинским работником осуществление анализа выполнения норм питания, а по окончании смены — оценки пищевой и энергетической ценности рационов питания детей; выполнение норм питания с учетом допустимых отклонений в течение недели, смены при условии выполнения по итогам смены норм физиологических потребностей ребенка в пищевых веществах и энергии; наличие производственного, в том числе лабораторного, контроля за соответствием пищевой и энергетической ценности приготовляемых блюд рецептурам, меню-раскладкам, а также за безопасностью питания на основании оценки рисков или идентификации опасностей, своевременная разработка и осуществление корректирующих мер.

Отнесение оздоровительных и санаторно-курортных организаций для детей к той или иной группе санэпидблагополучия осуществляется на основе бальной оценки санитарно-гигиенических показателей их состояния с применением чек-листа (табл. 6). Наличие выраженного риска является основанием для вынесения предписаний или включения субъекта надзора в план выборочных проверок.

Таблица 6

**Критерии оценки результатов проверки
по отдельным санитарно-гигиеническим показателям и по организации в целом
согласно чек-листу для стационарной оздоровительной или санаторно-курортной
организации с круглосуточным пребыванием детей**

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санитарно-эпидемиологического благополучия организации	Кол-во признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к земельному участку и территории <i>Удельный вес: 5,1 % / 5,4 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
Требования к зданию <i>Удельный вес: 9,0 % / 9,5 %</i>	7	35	35–31	30–28	Менее 28
Санитарно-техническое благоустройство <i>Удельный вес: 6,4 % / 6,7 %</i>	5	25	25–22	21–20	Менее 20
Естественное и искусственное освещение <i>Удельный вес: 3,8 % / 4,1 %</i>	3	15	15–13	13–12	Менее 12
Оборудование помещений <i>Удельный вес: 6,4 % / 6,7 %</i>	5	25	25–22	19–15	Менее 15

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санитарно-эпидемиологического благополучия организации	Кол-во признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к режиму деятельности, медицинскому обслуживанию и оздоровлению детей <i>Удельный вес: 12,8 % / 13,5 %</i>	10	50	50–45	44–40	Менее 40
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в учреждении <i>Удельный вес: 12,8 % / 13,5 %</i>	10	50	50–45	44–40	Менее 40
Устройство и содержание плавательных бассейнов <i>Удельный вес: 5,1 % / 0 %</i>	4	20	20–18	17–16	Менее 16
<i>Итого по условиям и пребыванию и оздоровления детей</i> <i>Удельный вес: 61,5 % / 59,5 %</i>	48/44	240/220	240–214/ 220–202	213–187/ 201–171	Менее 187/171
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в объекте питания <i>Удельный вес: 5,1 % / 5,4 %</i>	20	100	100–90	89–80	Менее 80
Качество питания, контроль <i>Удельный вес: 12,8 % / 13,5 %</i>	10	50	50–45	44–40	Менее 40
<i>Итого по организации питания</i> <i>Удельный вес: 38,5 % / 40,5 %</i>	30	150	150–135	134–120	Менее 120
Итого по учреждению	78/74	390/370	390–349/ 370–337	348–307/ 336–291	Менее 307/291

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА УЧРЕЖДЕНИЯМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО И СРЕДНЕГО СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Отличительной особенностью всех профессионального образования является практико-ориентированная подготовка рабочих и служащих, востребованных на современном рынке труда, что предусматривает обязательное наличие в образовательном процессе производственного компонента. Именно в ходе производственного обучения учащиеся овладевают профессиональными знаниями, умениями и навыками, необходимыми для выполнения всех операций по специальности, учатся работать непосредственно в производственных условиях, используя современную технику и передовые методы труда. При этом любая трудовая деятельность может быть охарактеризована с позиции влияния на организм работающих с трех сторон: физической тяжести, умственной напряженности и наличия вред-

ных факторов производственной среды. В случае их чрезмерного воздействия, особенно при контакте с профессиональными вредностями, организм подростка подвергается повышенному риску развития той или иной патологии. Поэтому, характер, объем и условия, в которых осуществляется образовательная и трудовая деятельность несовершеннолетних подлежат гигиеническому регламентированию.

Деятельность учреждений профессионально-технического и среднего специального образования регламентируется нормативными правовыми актами, общими для всех учреждений образования, а также специфическими — санитарными нормами и правилами «Требования для учреждений профессионально-технического и среднего специального образования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 мая 2013 г. № 38 (с изм. и доп. от 29.07.2014 г. № 63).

При комплексном обследовании учреждений профессионального образования для детей имеется ряд особенностей, касающихся оценки:

1) земельного участка: размещение за пределами СЗЗ, несмотря на приближение учреждений профессионально-технического образования к базам производственной практики; функционального зонирование, предусматривающее обязательное наличие физкультурно-спортивной, отдыха и хозяйственной зоны, а также жилой (при наличии общежития), производственной (при наличии подсобного хозяйства), учебно-опытной зоны (если определено заданием на проектирование);

2) здания и помещений учреждения: планировочное выделение учебных, лекционных групп помещений, для производственного обучения и практики, а также жилых и общего назначения; удаление учебных и жилых помещений от помещений, являющихся источником шума, вибрации, запахов; наличие утепленных переходов при блочной системе размещения или обустройство гардеробов в каждом отдельном здании; обеспечение решения объемно-планировочной структуры зданий и состава помещений исходя из численности обучающихся в одну смену; соответствие состава и площади учебных, жилых помещений, помещений медицинского назначения и спортивного зала установленным нормативам;

3) санитарно-технического благоустройства и соблюдения светотехнического режима: относительно лишь помещений производственных (учебно-производственных) мастерских и лабораторий — соответствие показателей микроклимата особенностям технологического процесса, категории тяжести работы и санитарно-эпидемиологическим требованиям, установленным к микроклимату производственных помещений; наличие специальных помещений или устройств для обогрева при выполнении работ в неотапливаемых производственных помещениях или на открытом воздухе и постоянном соприкосновении с мокрыми и холодными предметами; соответствие уровня освещенности рабочих мест характеру и точности (разряду)

выполняемых работ; наличие системы комбинированного (общего и местного) электроосвещения рабочих мест при выполнении точных работ;

4) организации образовательного процесса: в части соблюдения наполняемости групп и площади на одного обучающегося в учебных помещениях; начала первой смены и окончания второй смены учебных занятий; организации в первую смену учебных занятий учащихся первого и второго года обучения на основе базового образования; соблюдения графика написания контрольных и курсовых работ, сдачи зачетов и экзаменов в режиме учебного дня и учебной недели; организации и продолжительности каникул, организации дополнительных каникул для учащихся первого и второго года обучения на основе базового образования; соблюдение специфических для учащихся данной категории режимов работы с электронными средствами обучения;

5) организации производственного обучения и практики: обеспечение приема в учреждение на основе медицинской справки и последующего ежегодного медицинского осмотра учащихся; наличие помещений (специально отведенных мест) для проведения теоретической части занятий, инструктажа; оснащение помещений производственного обучения в соответствии с реализуемыми образовательными программами и требованиями технологического процесса (оснащение предохранительной сеткой или экранами из оргстекла движущихся части сверлильных, заточных и других станков; наличие разграничительной окраски неподвижных и движущихся частей металлорежущих станков; наличие несгораемого покрытия на столах, за которыми проводится пайка; использование регулируемых по высоте стульев со спинкой при проведении электротехнических и монтажно-сборочных работ; оборудование общей и местной механической вентиляции при выполнении работ, связанных с повышенным выделением тепла и инфракрасным излучением и др.); наличие помещений или складов для хранения инструментов, инвентаря, заготовок, сырья и готовой продукции; обеспечение условий для хранения специальной одежды; обеспечение и систематический контроль должного качества воздушной среды (исключение содержания пыли, аэрозолей и вредных химических веществ в количествах, превышающих установленные нормативы); оборудование помещений производственного обучения умывальниками с подачей холодной и горячей воды, при проведении электромонтажных работ — дополнительно емкостями с 1%-ным раствором уксусной кислоты или специальной смывочной пастой; обеспечение учащихся средствами индивидуальной защиты и страховочными средствами с учетом вида деятельности, профиля осваиваемой специальности, моющими средствами и средствами для защиты и очищения кожи, универсальными аптечками первой помощи; допуск к работе учащихся в производственных условиях с применением средств индивидуальной защиты; организация трудовой деятельности (продолжительность рабочего

дня, организация перерывов, нормы выработки, трудовая нагрузка и виды работ) с учетом состояния здоровья обучающегося и возраста при соблюдении требований законодательства в области охраны труда.

Оценка других санитарно-гигиенических показателей деятельности учреждения профессионального образования аналогична таковой общеобразовательных учреждений. Отнесение учреждений профессионального образования к той или иной группе риска санэпидблагополучия осуществляется на основе бальной оценки санитарно-гигиенических показателей их состояния с применением чек-листа (табл. 7). Наличие выраженного риска является основанием для вынесения предписаний или включения субъекта надзора в план выборочных проверок.

Таблица 7

**Критерии оценки результатов проверки
по отдельным санитарно-гигиеническим показателям и по организации в целом
согласно чек-листу в учреждениях профессионально-технического
и среднего специального образования**

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санитарно-эпидемиологического благополучия организации	Фактическое кол-во баллов	Кол-во признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или выражен слабо	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к земельному участку и территории <i>Удельный вес: 4,8 %</i>		4	20	20–18	17–16	Менее 16
Требования к зданию <i>Удельный вес: 9,6 %</i>		8	40	40–36	35–32	Менее 32
Санитарно-техническое благоустройство <i>Удельный вес: 7,2 %</i>		6	30	30–27	26–24	Менее 24
Естественное и искусственное освещение <i>Удельный вес: 7,2 %</i>		6	30	30–27	26–24	Менее 24
Оборудование помещений <i>Удельный вес: 6,0 %</i>		5	25	25–22	21–20	Менее 20
Требования к организации образовательного процесса <i>Удельный вес: 12,0 %</i>		10	50	50–45	44–40	Менее 40
Требования к организации производственного обучения и практики <i>Удельный вес: 10,8 %</i>		9	45	45–40	39–36	Менее 36
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, за исключением объекта питания <i>Удельный вес: 8,4 %</i>		7	35	35–31	30–28	Менее 28

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санитарно-эпидемиологического благополучия организации	Фактическое кол-во баллов	Кол-во признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или выражен слабо	Средняя степень риска	Выраженный риск
<i>Итого по условиям и организации образовательного процесса, производственного обучения (п. 1–8)</i> <i>Удельный вес: 66,3 %</i>		55	275	275–246	245–220	Менее 220
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в объекте питания <i>Удельный вес: 24,1 %</i>		20	100	100–90	89–80	Менее 80
Качество питания, контроль <i>Удельный вес: 9,6 %</i>		8	40	40–36	35–32	Менее 32
<i>Итого по организации питания</i> <i>Удельный вес: 33,7 %</i>		28	140	140–126	125–112	Менее 112
Итого по учреждению		83	415	415–372	371–332	Менее 332

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА УЧРЕЖДЕНИЯМИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ

Сфера дополнительного образования детей и молодежи характеризуется достаточно высокой гибкостью и вариативностью, а также разноуровневым подходом к реализации образовательных услуг. В настоящее время она стремительно развивается, что отвечает вызовам сопряженного с развитием высоких технологий быстро меняющегося мира, в котором все сформированные базовые компетенции зачастую являются недостаточными для подготовки учащихся к будущей эффективной профессиональной деятельности.

Специфика системы дополнительного образования заключается в организации особого образовательного пространства, где объективно задается множество отношений, осуществляются специальные образовательные виды деятельности по развитию индивида и его организации, включая целенаправленный процесс обучения и воспитания, ориентированный на развитие личностных профессиональных качеств человека, реализуемых через творческие образовательные программы. Однако, несмотря на высокую мобильность и широкое разнообразие образовательных программ дополнительного образования, все они должны согласовываться с уровнем базового образования детей и молодежи, соответствовать востребованным

в обществе профилям (направлениям деятельности), общим требованиям, предъявляемым к современным образовательным технологиям, и их дидактическому наполнению, а также гигиеническим принципам организации образовательного процесса.

Отличительной особенностью такого образования является его реализация в свободное от основной учебной деятельности время, поэтому нагрузка, предусмотренная в учреждениях дополнительного образования, должна исключать общее повышение учебной нагрузки и утомляемости учащихся, соответствовать санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам с учетом физиологических особенностей детей различных возрастных групп.

Основным видом надзорной деятельности за учреждениями дополнительного образования детей и молодежи является мониторинг. При этом анализу в рамках государственного санитарного надзора, подлежит:

- соответствие фактической вместимости учреждения его проектной мощности;
- сменность и режим работы;
- функциональное зонирование и использование территории участка и помещений здания по назначению;
- исправность и соблюдение условий эксплуатации инженерно-технического оборудования;
- наполняемость (нормируемая и фактическая) кружков и объединений по интересам в зависимости от профиля, соблюдение возрастного принципа при их формировании;
- кратность и продолжительность занятий в соответствии с типовыми планами и программами, наличие перемен между занятиями и их организация;
- учет при организации образовательного процесса данных о состоянии здоровья детей;
- исключение запрещенных видов деятельности для лиц моложе 18 лет при определении видов работ учащихся в объединениях технического и спортивно-технического профилей;
- соблюдение правил техники безопасности и охраны здоровья детей;
- личная гигиена персонала и организация его гигиенического обучения;
- обеспечение должного светотехнического режима и параметров микроклимата в учебных помещениях в зависимости от характера деятельности в них детей;
- соблюдение специфических условий организации образовательного процесса в зависимости от профиля и направления деятельности;
- санитарное состояние территории, помещений и учебно-спортивных сооружений, обеспечение должного санитарно-противоэпидемического режима в учреждении.

Одним из современных видов учреждений, направленных на организацию досуга детей (в большей степени дошкольного и младшего школь-

ного возраста) под присмотром взрослых, являются **детские комнаты и детские развлекательные центры** в общественных зданиях. Учреждения данного типа непосредственно не относятся к номенклатуре учреждений дополнительного образования детей и молодежи, но все же их деятельность — это сфера дополнительных услуг детскому населению, имеющая воспитательный характер, и, соответственно попадающая в перечень работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения. В связи с чем, одним из обязательных условий для открытия такого рода объектов должно быть наличие положительного заключения государственной санитарно-гигиенической экспертизы по оценке условий для организации их деятельности.

При проведении государственной санитарно-гигиенической экспертизы детских комнат, детских развлекательных центров руководствуются общими принципами планировки, размещения, санитарно-технического благоустройства, освещения, микроклимата, оборудования и отделки поверхностей помещений с пребыванием детей с учетом их возраста и характера планируемого вида деятельности, изложенными в санитарных нормах и правилах для учреждений дополнительного образования детей и молодежи, специализированных учебно-спортивных учреждений, а также для учреждений дошкольного образования. К материалам, используемым для отделки и оборудования таких помещений, предъявляются требования санитарных норм и правил «Требования к материалам и изделиям на древесной, минеральной и полимерной основах», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 ноября 2012 г. № 181. Организация в них санитарно-противоэпидемического режима должна согласовываться с требованиями инструкции 2.4.3.5.1.10-16-31-2005 «Организация и контроль за проведением профилактической дезинфекции в учреждениях для детей», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 7 сентября 2005 г. № 136 (с учетом отдельных изменений в части периодичности профилактической дезинфекции помещений учреждений для детей, изложенных в ССЭТ № 525).

Основными контролируемыми аспектами при обследовании (проверке) детских комнат и детских развлекательных центров являются: расположение их в здании не выше 2-го или 3-го этажа в зависимости от возраста потребителей услуг; наличие естественного освещения и его достаточность, ориентация по странам горизонта (детской комнаты — юг или юго-восток, детского развлекательного центра — север или северо-запад), оборудование оконных проемов светозащитными устройствами; равномерность и достаточность искусственного освещения в соответствии с видом деятельности, но не менее 150 лк; достаточная удельная площадь помещения (в детской комнате — не менее 2 м² на одного ребенка, в развлекательном центре — согласно единовременной наполняемости, предусмот-

ренной инструкцией по применению игрового лабиринта, но не менее 4 м²); наличие помещения гардеробной (не менее 0,9 м² на одного ребенка) или выделение места для переодевания с обеспечением индивидуальных ячеек с полками для головных уборов, обуви, вешалок для верхней одежды; наличие санузла и обеспечение условий для мытья рук; оптимальная высота установки умывальника (50 см от пола); наличие холодной и горячей проточной воды через смеситель (температура не выше 37 °С); обеспеченность дозаторами с жидким мылом, разовыми бумажными полотенцами или электросушилками, урнами для мусора; соблюдение оптимальных параметров микроклимата и вентиляции помещений; оборудование нагревательных приборов съемными защитными экранами и регуляторами температуры; санитарное состояние помещений; установка и обслуживание игрового оборудования, в т. ч. типа лабиринта, в соответствии с инструкцией по эксплуатации, и его безопасность; надежность крепления стационарного оборудования; соответствие столов и стульев антропометрическим особенностям детей дошкольного и школьного возраста и их использование в соответствии с предназначением; при использовании электронных средств рабочие места оборудуются в соответствии с санитарными нормами и правилами, устанавливающим требования к видеодисплейным терминалам, электронно-вычислительным машинам и организации работы; соблюдение размера экрана, высоты установки телевизора и расстояния от экрана до зрителей при просмотре телевизионных передач; отделка и состояние помещений, кратность влажной уборки (по мере необходимости и не реже 2 раз в день с использованием моющих средств в соответствии с инструкцией по их применению); наличие и хранение уборочного инвентаря, безопасность используемых моющих средств и средств дезинфекции, подтвержденная соответствующими документами; состояние и порядок обработки игрушек; время пребывания воспитанников (не более 3 часов); организации питьевого режима детей; соблюдение мер по запрету использования в игровых помещениях пищевых продуктов; соблюдение допуска детей (без признаков заболеваний по данным визуального осмотра и опроса родителей); прохождение медицинских осмотров работниками, занятыми непосредственным обслуживанием детей.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА УЧРЕЖДЕНИЯМИ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Одной из острейших социально-экономических и психолого-педагогических проблем является сиротство — явление, при котором дети остаются без родительской опеки. С целью социального обеспечения таких детей в нашей стране создана развитая сеть социально-педагогических учрежде-

ний интернатной (социально-педагогические центры и приюты, дома ребенка, детские дома, детские деревни (городки), школы-интернаты) и семейной (детские дома семейного типа, приемные семьи, опека и попечительство, усыновление (удочерение)) форм их жизнеустройства.

Такие дети, как правило, более уязвимы к воздействию факторов окружающей среды и в ряде случаев имеют задержку физического и нервно-психического развития, чаще и тяжелее болеют по сравнению со своими сверстниками. Наличие выраженного риска формирования отклонений в состоянии здоровья обусловлено высоким уровнем воздействующих на них неблагоприятных факторов — биологических, социальных, психологических и психотравмирующих. Поэтому организация здоровьесбережения и профилактики заболеваний данной категории детей требует использования широкого комплекса профилактических мер, в т. ч. направленных на своевременное выявление и нивелирование специфических факторов риска условий среды обитания.

Государственный санитарный надзор за объектами, предназначенными для детей-сирот, осуществляется путем проведения выборочных и внеплановых проверок, а также мониторинга. Требования к данному типу учреждений, регламентируются как общими в гигиене детей и подростков нормативными правовыми актами, так и специфическими санитарными нормами и правилами «Требования для социально-педагогических учреждений и школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 декабря 2012 г. № 196 (с изм. и доп. от 29.07.2014 г. № 63).

При проведении надзорных мероприятий руководствуются классической схемой (характерной для обследования учреждений образования для детей) оценки размещения учреждений на территории населенных мест, состояния территории земельного участка; санитарно-технического благоустройства, освещения, микроклимата, оборудования и отделки основных помещений, связанных с пребыванием детей, соблюдения в них санитарно-противоэпидемического режима. Особенности касаются оценки следующих характеристик санитарно-гигиенических показателей: соблюдение вместимости учреждений; набора и площади помещений жилой секции (наличие гардероба для верхней одежды, обуви и отдельного для личной одежды воспитанников; общей комнаты для игр (отдыха); помещения для самоподготовки для детей от 6 лет; санитарного блока на каждую жилую секцию, помещения для воспитателя); оборудования спальных мест в учреждениях с пребыванием детей более 6 месяцев (запрет применения двухъярусных кроватей, пристенных кроватей-трансформеров двухъярусных или ленточных, трехуровневых кроватей из комплекта мебели для групп продленного дня); организации внеклассной деятельности с акцен-

том на гигиеническое обучение, направленное на овладение воспитанниками знаний, умений и навыков в области гигиены и охраны здоровья, формирование навыков здорового образа жизни; наполняемости групп воспитанников (не более 12 детей); соблюдение требований к расселению (вместимость жилых помещений для воспитанников от 3 до 5 лет — не более 8; от 6 до 10 лет — не более 5; от 11 лет — не более 4; для воспитанников старше 6 лет жилые помещения отдельные для лиц мужского и женского пола); соблюдение продолжительности прогулок на открытом воздухе в течение учебного периода и во время каникул (увеличение на 1,5–2 часа) и двигательной активности детей при этом; наличие в режиме дня времени для проведения оздоровительных и коррекционных занятий, развивающих занятий, домашних заданий и соблюдение условий их проведения; соблюдение требований к организации досуга воспитанников; осуществление приема детей в учреждение по представлению медицинской справки о состоянии здоровья и выписки из медицинских документов; осуществление в санитарном пропускнике учреждения или организации здравоохранения санитарной обработки поступающего в социальный приют ребенка; проведение при поступлении и в дальнейшем периодических профилактических медицинских осмотров воспитанников на кожные заразные заболевания и педикулез; обеспечение воспитанников средствами личной гигиены; выделение отдельных полотенец для лиц и рук, для ног и банного; организация ежедневной чистки зубов воспитанниками; соблюдение условий хранения зубных щеток и стаканчиков; организация регулярной помывки воспитанников; обеспечение детей достаточным количеством одежды и обуви; организация обработки одежды и обуви, полученной в виде гуманитарной помощи; в части организации фактического питания — включение в выходные и праздничные дни в питание детей старше 6 лет отдельных деликатесных пищевых продуктов.

Оценка исследуемых санитарно-гигиенических показателей деятельности социально-педагогического учреждения или школы-интерната для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, аналогична таковой общеобразовательных учреждений. Отнесение данных учреждений к той или иной группе риска санэпидблагополучия осуществляется на основе бальной оценки санитарно-гигиенических показателей их состояния с применением соответствующего для данного типа учреждений чек-листа (табл. 8). Наличие выраженного риска является основанием для вынесения предписаний или включения субъекта надзора в план выборочных проверок.

**Критерии оценки результатов проверки
по отдельным санитарно-гигиеническим показателям и по организации в целом
согласно чек-листу в социально-педагогическом учреждении или школе-
интернате для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия учреждения	Фактическое кол-во баллов	Кол-во признаков	Максимальное кол-во баллов	Риск не выражен или слабо выражен	Средняя степень риска	Выраженный риск
Требования к земельному участку и территории <i>Удельный вес: 5,5 %</i>		4	20	20–18	17–16	Менее 16
Требования к зданию <i>Удельный вес: 8,3 %</i>		6	30	30–27	26–24	Менее 24
Санитарно-техническое благоустройство <i>Удельный вес: 6,9 %</i>		5	25	25–22	21–20	Менее 20
Естественное и искусственное освещение <i>Удельный вес: 5,5 %</i>		4	20	20–18	17–16	Менее 16
Оборудование помещений <i>Удельный вес: 5,5 %</i>		4	20	20–18	17–16	Менее 16
Требования к распорядку дня <i>Удельный вес: 12,5 %</i>		9	45	45–40	39–36	Менее 36
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в учреждении <i>Удельный вес: 16,7 %</i>		12	60	60–49	48–44	Менее 44
<i>Итого по условиям пребывания (п. 1–7) Удельный вес: 61,1 %</i>		44	220	219–192	191–172	Менее 172
Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в объекте питания <i>Удельный вес: 27,8 %</i>		20	100	100–90	89–80	Менее 80
Качество питания, контроль <i>Удельный вес: 11,1 %</i>		8	40	40–36	35–32	Менее 32
<i>Итого по организации питания (п. 8–9) Удельный вес: 38,9 %</i>		28	140	139–126	125–112	Менее 112
Итого по учреждению		72	360	359–318	317–284	Менее 284

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Озабоченный усугубляющимся из года в год состоянием здоровья детей организованных коллективов Комитет по вопросам культуры, науки и образования Парламентской Ассамблеи Европы в числе первоочередных задач мировой общественности отметил необходимость повышения роли современной школы в обеспечении гармоничного развития учащихся, поддержании и улучшении их здоровья, развитии потребности в здоровом образе жизни, а также востребованность комплексного сотрудничества политиков, родителей, педагогов, медиков и других специалистов в содействии достижению обозначенной задачи.

Для реализации этой идеи в настоящее время на международном уровне разработаны и воплощаются в практику разнообразные стратегические инициативы и программы: «Health Promoting Schools» («Школы, содействующие здоровью учащихся»), «Comprehensive School Health» («Комплексная программа укрепления здоровья школьников»), «Child Friendly Schools» («Школы, заботящиеся о детях»), инициатива FRESH (Focusing Resources on Effective School Health — формирование ресурсов для эффективного школьного здравоохранения) и многие другие.

В целях обмена лучшими практиками и передовым опытом, знаниями и навыками в области развития, реализации и укрепления здоровья учащихся под эгидой Европейской комиссии, Совета Европы и Европейского регионального бюро ВОЗ в Европе с 1991 года функционирует сеть SHE — School for health in Europe (Школы здоровья в Европе). Цель создания фонда сети SHE — улучшение здоровья детей и молодежи в Европе путем особого внимания к школам. При этом окружающая среда школы рассматривается как важная область для укрепления здоровья и получения знаний о здоровье. «Условия жизни могут быть трудными, но не невозможными для изменения, и это важно, чтобы попытаться сделать их лучше», — так констатирует Анетт Шульц, международный координатор SHE. Каждый, кто заинтересован в укреплении и сохранении здоровья учащихся, может стать членом SHE.

Главная задача сети SHE заключается в предоставлении инструментов, которые помогают обществу, объединениям и школам инициировать процесс реализации мер по укреплению здоровья на школьном уровне и определять ведущие направления санитарно-гигиенического просвещения учащихся. Для более эффективной работы в данном направлении SHE в каждом государстве-члене сети привлекает национальных и региональных координаторов и назначает исследовательскую группу для оценки результативности деятельности в данном направлении. Сеть SHE активно

поддерживает всех своих членов в развитии и содействии укреплению здоровья детей в каждой стране, предоставляя с этой целью постоянно совершенствующуюся европейскую методическую платформу.

Данный проект получил широкую поддержку со стороны различных систем образования и общественного здравоохранения мирового сообщества и быстро распространился в Европе, России и некоторых постсоветских государствах, в том числе и Республике Беларусь. Результатом его реализации является создание учебных учреждений нового типа: школ, содействующих укреплению здоровья.

Школа здоровья Республики Беларусь — это учреждение образования, реализующее структурированный и систематический план действий, нацеленных на улучшение здоровья, благополучия и развития социального потенциала учащихся, родителей, педагогов и других работников путем интеграции и концентрации материально-технических, педагогических, информационных и интеллектуальных ресурсов.

Организация деятельности школ здоровья строится на комплексном подходе, охватывая все компоненты образовательного процесса: политику школы; условия пребывания учащихся; социально-психологический климат; мотивацию, навыки и умения ЗОЖ; медицинское обслуживание и связи с общественностью.

Путь от обычной школы к школе здоровья предусматривает определенный алгоритм действий:

1. Осознание учащимися и педагогическим коллективом потребности обеспечения здоровьесбережения.

2. Формирование команды единомышленников, включая всех участников образовательного процесса (педагогов, психологов, учащихся, медицинских, социальных работников и родителей).

3. Оценка фактической ситуации и выявление приоритетных проблем здоровьесбережения в условиях учреждения образования (оценка состояния здоровья учащихся, факторов и ресурсов образовательной среды).

4. Разработка профилактического проекта (программы или плана) школы здоровья.

5. Интеграция плана работы школы в деятельность учреждения образования.

6. Самоаудит работы школы здоровья (регулярный текущий контроль и оценка показателей образовательной среды, состояния здоровья учащихся и уровня их валеограмотности).

7. Коррекция и совершенствование здоровьесберегающей деятельности учреждения на основе данных мониторинга эффективности реализации профилактического проекта.

Отличительной особенностью национального проекта «Школа — территория здоровья» является трехступенчатый уровень его реализации.

В соответствии с которым, учреждения образования в зависимости от объема и качества реализуемых мероприятий в области здоровьесбережения учащихся структурируются по ступеням функционирования:

I ступень «Школа, пропагандирующая здоровье» — учреждение образования работает на базовом уровне и заявляет себя как структура, пропагандирующая здоровый образ жизни;

II ступень «Школа, содействующая укреплению здоровья» — учреждение образования, частично осуществляющее комплекс мероприятий, необходимых для формирования здоровьесберегающей среды.

III ступень «Школа здоровья» — образцовое учреждение образования, имеющее наиболее высокий уровень развития и реализующее структурированный комплексный подход к созданию здоровьесберегающей среды, как в учреждении, так и в домашних условиях.

С целью выработки унифицированной системы в оценке достижений по развитию школ здоровья в нашей стране разработаны единые методические подходы, изложенные в инструкции по применению «Формирование здоровьесберегающей образовательной среды в учреждениях общего среднего образования», утв. Министерством здравоохранения Республики Беларусь 21 марта 2016 г., рег. номер № 019-1215, а также инструкции по применению «Организация ресурсных центров сохранения здоровья в учреждениях общего среднего образования» утв. Министерством здравоохранения Республики Беларусь 21 марта 2016 г., рег. номер № 018-1215.

Для оценки уровня функционирования учреждения образования в рамках проекта «Школа — территория здоровья» используется специально разработанный чек-лист «Оценка деятельности учреждения образования для определения уровня функционирования информационного проекта» с исследованием по направлениям:

1) декларация учреждения о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся (состояние здоровья учащихся и факторов его формирующих; документация школы, отражающая комплексный подход здоровьесбережения и наличие команды его реализующего; показатели здоровья учащихся отражены в критериях эффективности деятельности учреждения; налажен самоаудит и имеется портфолио в области сохранения здоровья учащихся);

2) среда учреждения для реализации образовательного процесса и гармоничного развития учащихся (соблюдение санитарно-гигиенических требований к земельному участку, зданию, санитарно-техническому благоустройству, оборудованию, освещению, санитарно-противоэпидемическому режиму);

3) оптимизация двигательной активности учащихся (соответствие расположения и оборудования физкультурно-спортивной зоны и спортивного зала санитарно-гигиеническим требованиям, должное устройство ре-

креации, реализация всех форм физического воспитания, соблюдение требований к организации урока физкультуры; обеспечение динамического компонента учащихся в режиме учебного дня — не менее 60 мин);

4) организация рационального питания учащихся и профилактики нарушений обмена веществ (соблюдение санитарно-гигиенических требований к устройству, оборудованию и обеспечению санитарно-противоэпидемического режима пищеблока; соблюдение технологии приготовления пищи; регулярный контроль качества фактического питания учащихся и его своевременная коррекция; имеются печатные средства пропаганды и организации рационального питания; в плане работы школы предусмотрены мероприятия по продвижению идей здорового питания);

5) профилактика у учащихся нарушений опорно-двигательного аппарата (соответствие установленным требованиям оборудования классов и рассадки учащихся; оснащение ученическими конторками; наличие у учащихся сменной обуви; соблюдение веса ранцев; наличие информации по профилактике нарушений осанки; владение учащимися навыком поддержания рациональной рабочей позы);

6) профилактика нарушений зрения и оздоровление учащихся с миопией (левосторонне освещение рабочих мест учащихся; отсутствие затенения окон; соблюдение должных уровней освещенности рабочих мест; оптимальная цветовая гамма учебных помещений; наличие информации и владение педагогами основами профилактики нарушений зрения; контроль учебной нагрузки и реализация в учебном процессе гимнастики для глаз);

7) профилактика нарушений нервно-психического здоровья и утомления учащихся (соблюдение санитарно-гигиенических требований к режиму занятий, недельной учебной нагрузке, расписанию уроков, организации дополнительных и факультативных занятий; рациональная организация урока и применения средств обучения, в т. ч. электронных; включение вопросов профилактики нарушений нервно-психического здоровья и утомления учащихся в планы педагогических советов; внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих технологий обучения);

8) социально-психологический климат в школе (наличие школьного самоуправления и его участие в привлечении учащихся к укреплению собственного здоровья и здоровья всего школьного сообщества; вовлеченность родителей в реализации здоровьесберегающих мер; охват учащихся психологическим консультированием; наличие творческого портфолио учащихся по вопросам ЗОЖ; контроль и наличие динамики положительного изменения в состоянии невротизации учащихся; снижение уровня эмоционального стресса и тревожности учащихся);

9) формирование культуры здоровья и мотивация к ведению здорового образа жизни в системе «педагоги-учащиеся-родители» (планирование и проведение внеклассной деятельности по ЗОЖ, оформление школы и ка-

бинетов, содействующее продвижению идей ЗОЖ; систематичность повышение квалификации не менее 50 % педагогов по вопросам ЗОЖ; организация обучающихся семинаров, конференций по вопросам ЗОЖ; уровень валеограмотности учащихся).

Исследуемые критериальные показатели деятельности учреждения анализируются по 3-бальной шкале (соответствие — 2 балла, частичное соответствие — 1 балл, несоответствие или отсутствие — 0 баллов). Заполнение чек-листа осуществляют как сами учреждения образования, так и специалисты центров гигиены и эпидемиологии совместно с врачами отделения детской поликлиники, оказывающего медицинскую помощь обучающимся в учреждениях образования, а также специалистами территориальных органов управления образования. Баллы по каждому разделу суммируются, их итоговая сумма позволяет определить уровень функционирования школы здоровья:

I ступень — от 9 до 12 баллов по двум первым разделам и до 8 баллов по другим разделам, итоговая сумма — 74–80 баллов.

II ступень — от 9 до 12 баллов по двум первым разделам и по одному из разделов с 3 по 9-й, итоговая сумма — 81–84 балла.

III ступень — от 9 до 12 баллов по всем разделам, итоговая сумма — 85–108.

Школы, достигшие в данном направлении деятельности выдающихся успехов и получившие титул «Школа здоровья» являются ресурсными центрами по сохранению здоровья учащихся. Они активно поддерживают школьный подход к здоровью и участие всех членов школьного сообщества (учащиеся, педагоги, родители, медицинские работники), всячески способствуя эффективному достижению образовательных и социальных целей, на практике реализуя принцип: «Здоровые дети учатся лучше, здоровые учителя работают лучше и являются активными участниками в укреплении социального капитала и грамотности в вопросах здоровья». Являясь ресурсным центром сохранения здоровья учащихся учреждение образования берет на себя функции аккумуляции передового опыта и технологий формирования здоровьесберегающей среды и профилактики заболеваний, а также распространения накопленного опыта работы в другие учреждения образования страны на основе сетевого взаимодействия.

Таким образом, современная система школьного образования путем реализации в учреждениях образования здоровьесберегающего обучения и создания единого профилактического пространства — реальный и достаточно эффективный путь сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Инструкция* о методах и способах проведения проверок Министерством здравоохранения Республики Беларусь, органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утв. Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 января 2010 № 83. [Электронный ресурс]. Режим доступа : <https://pravo.levonevsky.org/bazaby11/republic07/text541.htm>. Дата доступа : 21.03.2022.
2. *Кодекс* об образовании : Кодекс Респ. Беларусь от 13 января 2011 г., № 243-3 : в ред. Закона Респ. Беларусь от 14.01.2022 г. № 154-3 // [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. Режим доступа : <https://etalonline.by/document/?regnum=hk1100243>. Дата доступа: 21.03.2022.
3. *О здравоохранении* : Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 11.12.2020 г. [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. Режим доступа : <https://etalonline.by/document/?regnum=v19302435>. Дата доступа : 21.03.2022.
4. *О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения*: Закон Респ. Беларусь от 07 января 2012 г. № 340-3 : в ред. Закона Респ. Беларусь от 24.07.2019 г. № 217-3. [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. Режим доступа : <https://etalonline.by/document/?regnum=h11200340>. Дата доступа : 21.03.2022.
5. *Положение* о порядке организации и проведения проверок, утв. Указом Президента Респ. Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 (в ред. Указа от 07.10.2013 г. № 456). [Электронный ресурс] / КонсультантПлюс. Режим доступа : <http://research.bsu.by/wp-content/uploads/2013/10/ukaz-510-16.10.2009-red-2013.pdf>. Дата доступа : 21.03.2022.
6. *Постановление* Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 июля 2012 г. № 99 «Об утверждении Положения о порядке проведения санитарно-эпидемиологического аудита». [Электронный ресурс] / Нац. правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W21226166&p1=1>. Дата доступа: 21.03.2022.
7. *Постановление* Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 июля 2012 г. № 100 «Об утверждении Инструкции о порядке взаимодействия главных государственных санитарных врачей при осуществлении государственного санитарного надзора» (с доп. и изм. от 23.12.2019 № 121). [Электронный ресурс] / Нац. правовой Интернет-портал. Респ. Беларусь. Режим доступа : https://pravo.by/upload/docs/op/W22035024_1579726800.pdf. Дата доступа : 21.03.2022.
8. *Постановление* Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 сентября 2019 г. № 97 «О порядке осуществления мероприятий технического (технологического, поверочного) характера». [Электронный ресурс] / Нац. правовой Интернет-портал. Респ. Беларусь. Режим доступа : <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W21934720&p1=1>. Дата доступа : 21.03.2022.
9. *Указ* Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» (с изм. и доп. от 13.10.2013, № 456). [Электронный ресурс] / Нац. правовой Интернет-портал. Респ. Беларусь. Режим доступа : <http://research.bsu.by/wp-content/uploads/2013/10/ukaz-510-16.10.2009-red-2013.pdf>. Дата доступа : 21.03.2022.
10. *Указ* Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017 года № 376 «О мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности». [Электронный ресурс] / Нац. правовой Интернет-портал. Респ. Беларусь. Режим доступа : <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=P31700376&p1=1>. Дата доступа : 21.03.2022.

**СТРУКТУРА ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ
НАДЗОР В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**



ФОРМА САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ
утв. Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь
от 23.12.2019 № 119

(наименование органа (учреждения), осуществляющего государственный санитарный надзор, адрес, телефон)

**Санитарно-гигиеническое заключение
(положительное)**

_____ № _____
(дата)

Объект государственной санитарно-гигиенической экспертизы

(наименование объекта, информация, характеризующая объект государственной санитарно-гигиенической экспертизы)

Заявитель _____
(наименование и место нахождения юридического лица, фамилия, собственное имя,
отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя)

Документы, рассмотренные при проведении государственной санитарно-гигиенической экспертизы: _____

Нормативные правовые акты, в том числе технические нормативные правовые акты, на соответствие которым проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза: _____

Заключение по результатам государственной санитарно-гигиенической экспертизы: _____
(соответствует требованиям законодательства
в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения)

Срок действия настоящего заключения: _____

Главный врач
(заместитель главного врача) _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

(наименование органа (учреждения), осуществляющего государственный санитарный надзор, адрес, телефон)

**Санитарно-гигиеническое заключение
(отрицательное)**

(дата)

№ _____

Объект государственной санитарно-гигиенической экспертизы

(наименование объекта, информация, характеризующая объект государственной санитарно-гигиенической экспертизы)

Заявитель _____
(наименование и место нахождения юридического лица, фамилия, собственное имя, _____
отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя)

Документы, рассмотренные при проведении государственной санитарно-гигиенической экспертизы: _____

Нормативные правовые акты, в том числе технические нормативные правовые акты, на соответствие которым проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза: _____

Заключение по результатам государственной санитарно-гигиенической экспертизы: _____
(не соответствует требованиям законодательства
_____ в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения)

Главный врач
(заместитель главного врача) _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

**ЕДИНАЯ ФОРМА СВИДЕТЕЛЬСТВА
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРОДУКЦИИ**
утв. Решением Коллегии ЕЭК 30.06.2017 № 80
(в редакции Решения ЕЭК от 18.06.2019 № 102)

**ЕДИНАЯ ФОРМА
свидетельства о государственной регистрации продукции**

ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ

(уполномоченный орган государства – члена Евразийского экономического союза)



**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации продукции**

№ _____ от «__» _____ г.

ПРОДУКЦИЯ _____

ИЗГОТОВИТЕЛЬ _____

ЗАЯВИТЕЛЬ _____

СООТВЕТСТВУЕТ _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО ВЫДАНО НА ОСНОВАНИИ _____

СРОК ДЕЙСТВИЯ _____

(должность руководителя
(уполномоченного лица)
уполномоченного органа государства –
члена Евразийского экономического
союза)

М. П.

(подпись)

(Ф. И. О.)

№ _____

ПЕРЕЧЕНЬ
профессий и инфекционных заболеваний, при которых
носители возбудителей инфекционных заболеваний представляют
опасность для окружающих
 (утв. постановлением Министерства здравоохранения
 Республики Беларусь от 12.07.2012 № 96)

Профессия	Инфекционное заболевание (в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой в 1989 г. 43-й Всемирной ассамблеей здравоохранения)
1. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в организациях пищевой промышленности, на молочнотоварных фермах, на молочных кухнях и раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке на всех видах транспорта	Носительство возбудителя брюшного тифа Z22.0, носительство возбудителей других желудочно-кишечных инфекционных болезней Z22.1 (холеры, паратифов, других сальмонеллезных инфекций, шигеллезов, других бактериальных кишечных инфекций, других бактериальных пищевых отравлений, вирусных и других уточненных кишечных инфекций, гименолепидоза, энтеробиоза, амебиоза, лямблиоза, криптоспориоза); носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции); инфекции кожи и подкожной клетчатки, обусловленные стафилококком (B95)
2. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в организациях общественного питания, торговли, в буфетах, пищеблоках, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации	Носительство возбудителя брюшного тифа Z22.0, носительство возбудителей других желудочно-кишечных инфекционных болезней Z22.1 (холеры, паратифов, других сальмонеллезных инфекций, шигеллезов, других бактериальных кишечных инфекций, других бактериальных пищевых отравлений, вирусных и других уточненных кишечных инфекций, гименолепидоза, энтеробиоза, амебиоза, лямблиоза, криптоспориоза); носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции); инфекции кожи

Профессия	Инфекционное заболевание (в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой в 1989 г. 43-й Всемирной ассамблеей здравоохранения)
	и подкожной клетчатки, обусловленные стафилококком (B95)
3. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в организациях, непосредственно занятых изготовлением детских игрушек, в том числе в надомных условиях	Носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции)
4. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в организациях здравоохранения, организациях социального обслуживания, пансионатах и связанные с непосредственным обслуживанием людей	Носительство возбудителя брюшного тифа Z22.0, носительство возбудителей других желудочно-кишечных инфекционных болезней Z22.1 (холеры, паратифов, других сальмонеллезных инфекций, шигеллезов, других бактериальных кишечных инфекций, других бактериальных пищевых отравлений, вирусных и других уточненных кишечных инфекций); носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции); инфекции кожи и подкожной клетчатки, обусловленные стафилококком (B95)
5. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в учреждениях дошкольного образования, детских интернатных учреждениях, в том числе учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, круглогодичных санаторно-курортных и оздоровительных организациях и связанные с непосредственным обслуживанием детей	Носительство возбудителя брюшного тифа Z22.0, носительство возбудителей других желудочно-кишечных инфекционных болезней Z22.1 (холеры, паратифов, других сальмонеллезных инфекций, шигеллезов, других бактериальных кишечных инфекций, других бактериальных пищевых отравлений, вирусных и других уточненных кишечных инфекций, гимнолепидоза, энтеробиоза, криптоспоририоза); носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции); инфекции кожи и подкожной клетчатки, обусловленные стафилококком (B95)
6. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в учреждениях образования (за исключением указанных в п. 5 настоящего приложения), учреждениях спорта и туризма, сезонных оздоровительных организациях с дневным	Носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции)

Профессия	Инфекционное заболевание (в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой в 1989 г. 43-й Всемирной ассамблеей здравоохранения)
пребыванием детей и связанные с непосредственным обслуживанием детей и молодежи	
7. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в организациях бытового обслуживания (бани, сауны, парикмахерские, косметические кабинеты и салоны, прачечные, пункты приема белья, химчистки и другие) и связанные с непосредственным обслуживанием людей	Носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции), дерматофитии (B35), ранний сифилис (A51), гонококковая инфекция (A54)
8. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в спортивных и оздоровительных учреждениях для взрослых (физкультурно-оздоровительные комплексы, фитнес-клубы, бассейны, тренажерные залы, массажные кабинеты, водолечебницы, солярии и другие) и связанные с непосредственным обслуживанием людей, тренеры контактных видов единоборств	Носительство возбудителя холеры Z22.1 (для работников бассейнов и водолечебниц, занятых на работах, связанных с непосредственным обслуживанием людей); носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции), дерматофитии (B35), ранний сифилис (A51), гонококковая инфекция (A54)
9. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности в гостиницах, общежитиях по непосредственному обслуживанию людей	Носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции), ранний сифилис (A51), гонококковая инфекция (A54)
10. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности на водопроводных сооружениях по подготовке воды и обслуживанию водопроводных сетей	Носительство возбудителя брюшного тифа Z22.0, носительство возбудителей других желудочно-кишечных инфекционных болезней Z22.1 (холеры, паратифов, других сальмонеллезных инфекций, шигеллезов, других бактериальных кишечных инфекций, других бактериальных пищевых отравлений, вирусных и других уточненных кишечных инфекций, амебиаза, лямблиоза, криптоспоридиоза); носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции)

Профессия	Инфекционное заболевание (в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой в 1989 г. 43-й Всемирной ассамблеей здравоохранения)
11. Профессии, связанные с осуществлением трудовой деятельности на всех видах транспорта по непосредственному обслуживанию пассажиров	Носительство возбудителя брюшного тифа Z22.0, носительство возбудителей других желудочно-кишечных инфекционных болезней Z22.1 (холеры, паратифов, других сальмонеллезных инфекций, шигеллезов, других бактериальных кишечных инфекций, других бактериальных пищевых отравлений, вирусных и других уточненных кишечных инфекций); носительство возбудителя дифтерии Z22.2; носительство возбудителей других уточненных бактериальных болезней Z22.3 (стрептококковой инфекции, менингококковой инфекции)

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ РИСКА
ДЛЯ ОТБОРА ПРОВЕРЯЕМЫХ СУБЪЕКТОВ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЫБОРОЧНОЙ ПРОВЕРКИ
ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ОБЛАСТИ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ**

(утверждены приказом МЗ РБ № 582 от 16 мая 2019 г.)

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
<i>I. Общие критерии для всех видов деятельности</i>	
1.1. Количество работающих (для учреждений образования и воспитания — количество учащихся, для оздоровительных и санаторно-курортных организаций — режим работы)	До 3 человек — 7; от 4 до 15 человек — 8; более 15 человек — 10; до 50 детей — 2; до 100 детей — 3; до 300 детей — 4; до 500 детей — 5; до 700 детей — 6; до 900 детей — 8; свыше 900 детей — 10; наличие подвоза обучающихся — 7; для оздоровительных и санаторно-курортных организаций режим работы с круглосуточным пребыванием — 9, с дневным пребыванием — 4
1.2. Размещение субъекта (объекта, помещений)	Здание/помещение специально спроектировано — 0; размещение в приспособленном здании/помещении — 5; размещение во встроенных, пристроенных помещениях жилых зданий — 7
1.3. Организация и осуществление производственного контроля за последние 3 года	Отсутствие программы производственного контроля, производственный контроль не осуществляется — 10; разработана программа производственного контроля, производственный контроль осуществляется не в полном объеме — 7; разработана программа производственного контроля, производственный контроль осуществляется в полном объеме — 0
1.4. Наличие аварийных ситуаций в системе инженерной инфраструктуры (водоснабжение, водоотведение, отопление и кондиционирование, электрообеспечение) в течение последних 3 лет	Наличие — 10; отсутствие — 0
1.5. Наличие информации о несоответствии установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям продукции, питьевой воды, смывов с объектов внешней среды и/или невыполнение установленных норм питания по	Наличие — 10; отсутствие — 0

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
основным пищевым продуктам (2 и более) и/или несоответствие установленным физиологическим потребностям в пищевых веществах и энергии рационов питания и/или несоответствие уровней факторов производственной среды установленным гигиеническим нормативам по результатам лабораторных исследований (за последние 3 года)	
1.6. Прохождение работающими обязательных медицинских осмотров и гигиенического обучения в случаях и порядке, установленных законодательством	Наличие — 0; отсутствие — 10; не в полном объеме (менее 95 % от всех подлежащих) — 5
1.7. Информация о случаях (подозрении) инфекционных и/или паразитарных заболеваний, групповых инфекционных заболеваний или пищевых отравлений, педикулеза, связанных с деятельностью субъекта, для промышленных объектов — регистрация случаев профессиональных заболеваний за последние 5 лет или выявление лиц с подозрением на профессиональное заболевание по результатам последнего периодического медицинского осмотра (связанное с деятельностью объекта)	Наличие — 10; отсутствие — 0
1.8. Санитарно-техническое состояние зданий и помещений, оборудования и инвентаря	Соответствует установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям — 0; не соответствует установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям — 10
1.9. Наличие обоснованных обращений (2 и более) о несоблюдении субъектом законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в течение последних 3 лет	Наличие — 10; отсутствие — 0
1.10. Наличие сведений о нарушениях законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения по результатам надзорных мероприятий за последние 3 года	Выраженный риск — 10; средняя степень риска — 8; риск не выражен или выражен слабо — 5; отсутствие нарушений у нового объекта, проверки которого не проводились ранее — 3. <i>Степень потенциального риска нарушений (выраженный, средняя степень, не выражен или выражен слабо) определяется по результатам заполнения чек-листа и ранжирования выявленных нарушений)</i>
II. Дополнительные критерии для всех видов деятельности	
2.1. Объекты водоснабжения	10 баллов
2.1.1. Количество обслуживаемого населения	Менее 100 человек — 5; от 100 до 1000 человек — 6; от 100 до 100 000 чело-

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
	век — 7; от 100 000 до 500 000 человек — 8; от 500 000 до 1 000 000 человек — 9; более 1 000 000 человек — 10
2.1.2. Результаты лабораторных исследований питьевой воды в местах водоразбора на соответствие установленным гигиеническим нормативам за последние 3 года	Отсутствуют пробы не соответствующие гигиеническим нормативам — 0; микробиологические показатели: до 5 % проб, не соответствующих гигиеническим нормативам — 5; более 5 % проб, не соответствующих гигиеническим нормативам — 10; санитарно-химические показатели: превышение до 2 ПДК — 5; превышение более 2 ПДК — 10
2.1.3. Аварийные ситуации в разводящей сети питьевого водоснабжения и их устранение за последние 3 года	Несвоевременное устранение — 10; своевременное устранение — 5; отсутствие аварийных ситуаций — 0
2.2. Бытовые услуги (предоставление парикмахерских, косметических услуг, услуг по перманентному макияжу, пирсингу и нанесению татуировки, спа-услуг, услуг соляриев, бань и саун, услуг прачечных)	5 баллов
2.2.1. Оказание процедур с нарушением целостности кожных покровов и/или слизистых	Наличие — 10; отсутствие — 0
2.2.2. Оказание объектом бытового обслуживания услуг, относящихся к лицензируемой медицинской деятельности	Наличие — 10; отсутствие — 0
2.3. Места проживания, в т. ч. временного (жилые дома (ЖЭСы), общежития, интернаты, гостиницы и т. д.)	Жилые дома — 3 (с мусоропроводами — 8); общежития, интернаты — 10; гостиницы — 8
2.3.2. Дератизация и дезинсекция вспомогательных помещений	Не проводится — 10; проводится по разовым заявкам — 5; проводится постоянно — 0
2.3.3. Количество проживающих соответствует запланированной мощности/ вместимости (для общежитий и интернатов), имеются достоверные сведения о нарушениях в содержании мест общего пользования (для жилых домов, гостиниц и т. д.)	Для общежитий и интернатов: соответствует — 2; не соответствует (перенаселено) — 10. Для жилых домов, гостиниц: наличие — 10; отсутствие — 0
2.4. Фармацевтическая деятельность, медицинские изделия	8 баллов
2.4.1. Водоснабжение	Наличие — 0; общее с помещением собственника (арендодателя) — 2 (для аптек третьей-пятой категории); отсутствие — 10
2.4.2. Условия для хранения и реализации товаров	Наличие — 0; отсутствие — 10
2.5. Дошкольное образование и воспитание	10 баллов

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
2.5.1. Число пропущенных по болезни одним ребенком дней (согласно отчетной форме 1 — ДУ) превышает средний по административной территории уровень за 2 последних года	На 10 % — 4; на 10–20 % — 6; более чем на 20 % — 8
2.5.2. Переукомплектованность учреждения (согласно списочному составу) в соответствии с установленной Кодексом Республики Беларусь об образовании и нормами площади в соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям	На 20–30 % — 8; на 30–40 % — 9; более чем 40 % — 10
2.6. Общее среднее, специальное образование и воспитание	9 баллов
2.6.1. Переукомплектованность учреждения (согласно списочному составу) в соответствии с установленной Кодексом Республики Беларусь об образовании и нормами площади в соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям	На 20–30 % — 8; на 30–40 % — 9; более чем 40 % — 10
2.6.2. Имеются достоверные сведения о несоответствии режима занятий, расписания занятий, учебной нагрузки требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства	Наличие — 10; отсутствие — 0
2.7. Профессионально-техническое, среднее специальное образование и воспитание	7 баллов
2.7.1. Переукомплектованность учреждения (согласно списочному составу) в соответствии с установленной Кодексом Республики Беларусь об образовании и нормами площади в соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям	На 20–30 % — 8; на 30–40 % — 9; более чем 40 % — 10
2.7.2. Имеются достоверные сведения о несоответствии режима занятий, расписания занятий, учебной нагрузки требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства	Наличие — 10; отсутствие — 0
2.8. Высшее образование	6 баллов
2.8.1. Условия для организации горячего питания обучающихся	Наличие — 0; отсутствие — 10
2.8.2. Недельная учебная нагрузка для учащихся первого и второго курса	До 40 учебных часов — 0; более 40 учебных часов — 10
2.9. Дополнительное образование детей и молодежи, специализированные учебно-спортивные учреждения	5 баллов
2.9.1. Имеются достоверные сведения о несоответствии режима занятий, учебной нагрузки требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства	Наличие — 10; отсутствие — 0

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
2.9.2. Наличие условий для организации занятий в соответствии с профилем	Обеспечены — 0; не обеспечены — 10
2.10. Попечение (призрение) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	10 баллов
2.10.1. Размещение жилых помещений для воспитанников не обеспечено по типу жилых ячеек квартирного типа	Обеспечено — 0; не обеспечено — 4
2.10.2. Обеспеченность горячим водоснабжением умывальных (умывальники, ногомойки)	Отсутствует круглогодично — 9; отсутствует в неотапливаемый период — 6
2.11. Оздоровление и санаторно-курортное лечение	7 баллов
2.11.1. Размещение оздоровительного лагеря или санаторно-курортной организации вблизи от транспортных магистралей, в промышленных, коммунальных и других предприятиях, жилой застройки, садоводческих товариществ	Наличие — 8; отсутствие — 0
2.11.2. Наличие должных условий для организации физкультурно-оздоровительной работы	Наличие — 0; отсутствие — 10
2.12. Производство пищевой продукции	Производство продукции высокой степени риска — мяса и мясной продукции, молока и молочной продукции, птицы и птицепродукции, рыбы и рыбной продукции, продукции детского питания, пива и безалкогольных напитков, в т. ч. воды, расфасованной в емкости, минеральной воды, мороженого — 10 баллов; производство продукции средней группы риска — масложировой продукции, макаронных изделий, хлебобулочных и кондитерских изделий, мукомольно-крупяных изделий, плодоовощных консервов, сушеных фруктов, овощей и картофеля, квашений и солений, заготовку и переработку грибов — 7 баллов; производство продукции низкой группы риска — крахмала и патоки, алкогольной продукции, чая, сахара, пищевых концентратов, соли — 4 балла
2.12.1. Производственная мощность объекта (тонн/в год)	Совокупная производственная мощность более 300 — 8; совокупная производственная мощность от 26 до 300 — 4; совокупная производственная мощность до 25 — 2
2.12.2. Условия для соблюдения поточности технологических операций, исключая встречные или перекрестные потоки сырья и готовой пищевой продукции, загрязненного и чистого инвентаря	Наличие — 0; отсутствие — 10

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
2.13. Общественное питание	Деятельность по оказанию услуг общественного питания с приготовлением пищевой продукции на базе объекта (рестораны, кафе и др.); кейтеринговые услуги с полным циклом приготовления пищевой продукции — 10 баллов; деятельность по оказанию услуг общественного питания в нестационарных объектах — 7 баллов; деятельность по оказанию услуг общественного питания без приготовления пищи — 4 балла
2.13.1. Условия для хранения и реализации продовольственного сырья и пищевой продукции	Наличие — 0; отсутствие — 10
2.13.2. Условия для соблюдения последовательности (поточности) технологических процессов, обеспечивающей безопасность производимой продукции	Наличие — 0; отсутствие — 10
2.14. Торговля продовольственным сырьем и пищевыми продуктами	Торговля пищевой продукцией, производство кулинарной и/или хлебобулочной, плодоовощной и другой продукции (на базе объекта торговли) — 10 баллов; торговля пищевой продукцией, в том числе в нестационарных объектах, выездную и выносную торговлю, мелкорозничную. Рынки, на которых осуществляется торговля продовольственным сырьем и пищевыми продуктами — 7 баллов; торговля ограниченного ассортимента пищевой продукции (в промышленной упаковке, не требующие специальных условий хранения) — 4 балла
2.14.1. Наличие в обращении продовольственного сырья и пищевой продукции с истекшими сроками годности	Наличие — 10; отсутствие — 0
2.14.2. Условия для хранения и реализации продовольственного сырья и пищевой продукции	Наличие — 0; отсутствие — 10
2.15. Промышленные предприятия	Сельское хозяйство — 10 баллов; строительство — 10 баллов; обрабатывающая промышленность — 10 баллов; производство и распределение электроэнергии — 6 баллов; ремонт бытовых изделий — 5 баллов; ремонт и техническое обслуживание транспортных средств — 5 баллов; ремонт и техническое обслуживание транспортных

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
	средств на территории гаражных кооперативов и усадебной жилой застройки — 10 баллов; транспорт — 6 баллов; другие — 5 баллов
2.15.1. Отнесение условий труда работающих к вредным (класс 3, 4) по результатам комплексной гигиенической оценки на объектах, на которых требуется ее проведение	Отсутствие вредных условий труда — 0; наличие вредных условий труда — 5; отсутствие результатов комплексной гигиенической оценки — 10
2.15.2. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности выше средних по административной территории	Нет — 0; да — 5
2.16. Медицинская деятельность	10 баллов
2.16.1. Выполнение медицинских вмешательств с нарушением кожных покровов, слизистых оболочек пациентов, имеется контакт (возможность контакта) работников со слизистыми оболочками, раневой поверхностью, кровью и другими биологическими жидкостями организма человека	Наличие — 10; отсутствие — 0
2.16.2. Проведение стерилизации медицинских изделий	Децентрализовано (в структурных подразделениях) — 10; децентрализовано (в структурных подразделениях) и в центральном стерилизационном отделении — 10; в центральном стерилизационном отделении — 7; в отдельном помещении стерилизационной — 7; по договору в другой организации здравоохранения — 7; не требуется проведение стерилизации — 0
III. Дополнительная информация	
1. Представление субъектом хозяйствования достоверных сведений в заполненном чек-листе:	Своевременное — «0 баллов» Несвоевременное — «+ 5 баллов» Представление недостоверных сведений — «+10 баллов»
2. Информация, полученная от органов уголовного преследования по возбужденному уголовному делу, судов по находящимся в их производстве делам:	Наличие информации — «+10 баллов» Отсутствие информации — «-5 баллов»
3. Информация, представленная субъектом хозяйствования о соответствии осуществляемой деятельности установленным требованиям (административные данные и т. д.)	Наличие информации — «-10 баллов» Отсутствие информации — «+5 баллов»
4. Информация, полученная от органов государственного управления, иностранного государства, иной организации:	Отсутствие информации — «0 баллов» Наличие негативной информации — «+ 5 баллов» Наличие положительной информации — «-5 баллов»

**Критерии оценки степени риска
для отбора проверяемых субъектов при проведении
выборочной проверки за соблюдением требований
технических регламентов Таможенного союза,
Евразийского экономического союза**

Вид деятельности:

Обращение пищевой продукции — 10 баллов

Обращение непищевой продукции — 5 баллов

Критерии оценки степени риска	Ранжирование и баллы
Информация, полученная от органов государственного управления, иностранного государства, иной организации о выпуске в обращение продукции, не соответствующей установленным санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям и процедурам	Наличие — 10; отсутствие — 0
Факты нарушений санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований и процедур по результатам предыдущих надзорных мероприятий за последние 3 года	Наличие — 10; отсутствие — 0
Выполнение предписаний и рекомендаций по результатам предыдущих надзорных мероприятий	Неисполнение — 10; исполнение с нарушением установленного срока — 5; исполнение — 0
Наличие запретов на ввоз и обращение небезопасной (опасной) продукции	Наличие — 10; отсутствие — минус 2
Наличие сведений о нарушениях санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований по результатам надзорных мероприятий за последние 3 года	Выраженный риск — 10; средняя степень риска — 8; риск не выражен или выражен слабо — 5; отсутствие нарушений у нового объекта, проверки которого не проводились ранее — 3. <i>Степень потенциального риска нарушений (выраженный риск, средняя степень риска, риск не выражен или выражен слабо) определяется по результатам заполнения чек-листа и ранжирования выявленных нарушений</i>

**Должностная инструкция
заведующего отделением гигиены детей и подростков
территориального центра гигиены и эпидемиологии
(типовая)**

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение «_____ центр гигиены
и эпидемиологии»

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

_____ И.О. Фамилия
«___» _____ 202__ г.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

№ _____

Врачу-гигиенисту (заведующему отделением
гигиены детей и подростков)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Врач-гигиенист (заведующий отделением гигиены детей и подростков) относится к категории специалистов, принимается на работу, увольняется с работы приказом главного врача государственного учреждения «_____ центр гигиены и эпидемиологии» (___ ЦГЭ).

1.2. На должность врача-гигиениста (заведующего отделением гигиены детей и подростков) назначается лицо, имеющее высшее образование по специальности «Медико-профилактическое дело», а также опыт организационной и практической работы в системе государственного санитарного надзора (далее — госсаннадзор).

1.3. В своей работе заведующий отделением руководствуется:
нормативными правовыми актами в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также техническими нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы гигиены детей и подростков;

уставом ГУ ___ ЦГЭ, положением об отделе гигиены ГУ ___ ЦГЭ, приказами и распоряжениями главного врача ГУ ___ ЦГЭ;

правилами внутреннего трудового распорядка, правилами и нормами гигиены труда; настоящей должностной инструкцией.

1.4. Заведующий отделением гигиены детей и подростков должен знать:

основные организационно-распорядительные документы, регламентирующие деятельность учреждений, осуществляющих госсаннадзор по разделу гигиене детей и подростков;

структуру и перспективы развития здравоохранения;

медицинскую этику и деонтологию;

психологию профессионального общения;

основы использования современных технических средств, коммуникаций и связи, вычислительной техники;

правила и нормы охраны труда и пожарной безопасности.

2. ОБЯЗАННОСТИ

2. Для выполнения возложенных функций заведующий отделением гигиены детей и подростков обязан:

2.1. Осуществлять профессиональную деятельность в ГУ ___ ЦГЭ по проведению необходимых мероприятий в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения (в том числе обучающихся в учреждениях образования).

Организовывать работу по осуществлению госсаннадзора за выполнением органами государственного управления, юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, в том числе физическими лицами, санитарно-эпидемиологического законодательства в учреждениях образования, при обороте на административной территории товаров для детей.

2.2. Оказывать организационно-методическую и консультативную помощь учреждениям госсаннадзора, находящимся в подчинении, а также субъектам хозяйствования по вопросам, относящимся к компетенции отделения гигиены детей и подростков, в том числе готовить (проводить) семинары, Дни специалиста, совещания по актуальным вопросам гигиены детей и подростков;

2.3. Анализировать деятельность санэпидслужбы административной территории по разделу гигиены детей и подростков, определять приоритетные направления и задачи по вопросам охраны здоровья детей и обеспечения их санитарно-эпидемиологического благополучия.

2.4. Готовить справочные и информационные материалы для заслушивания на санэпидсоветах, заседаниях исполкомов, межведомственных коллегий.

2.5. Осуществлять межведомственное взаимодействие с учреждениями и организациями заинтересованных министерств и ведомств (Минобразования, Минторговли, Белкоопсоюз, Республиканский центр по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения) по вопросам оптимизации образовательного и воспитательного процессов, питания, оздоровления обучающихся в учреждениях образования (совместные семинары и совещания, информирование, заседания коллегий и другое).

Готовить в государственные органы управления предложения по повышению санитарно-эпидемиологического благополучия объектов надзора, сохранению и укреплению здоровья детей и подростков.

2.6. Участвовать в разработке технических нормативных правовых актов в области гигиены детей и подростков (санитарные нормы и правила, гигиенические нормативы);

2.7. Участвовать в осуществлении надзора за соблюдением организациями, физическими лицами и индивидуальными предпринимателями, законодательства, регулирующего вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения (проведение санитарно-гигиенической экспертизы, участие в проверках, мониторинге, мероприятиях технического (технологического, поверочного) характера по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах надзора).

2.8. Использовать предоставленные ему полномочия по предупреждению, обнаружению и пресечению нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства.

2.9. Рассматривать заявления, жалобы населения в соответствии с Законом Республики Беларусь «Об обращениях граждан и юридических лиц», а также запросы юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, по вопросам, относящимся к компетенции отделения гигиены детей и подростков.

2.10. Работать со средствами массовой информации в рамках законодательства.

2.11. Планировать работу отделения гигиены детей и подростков и контролировать своевременность и качество ее выполнения специалистами.

Периодически отчитываться заведующему отделом гигиены о проделанной в отделении работе

2.12. Поддерживать чистоту и порядок непосредственно на рабочем месте.

3. ПРАВА

3. Заведующий отделением гигиены детей и подростков имеет право:

3.1. Вносить предложения по совершенствованию работы, связанной с предусмотренными данной должностной инструкцией обязанностями.

3.2. Знакомиться с соответствующими документами и информацией, необходимыми для качественного выполнения своих обязанностей.

3.3. Повышать свою квалификацию в установленном порядке.

3.4. Требовать от руководства оказания содействия в осуществлении своих обязанностей.

3.5. Принимать участие в обсуждении вопросов охраны труда, выносимых на рассмотрение собраний (конференций) трудового коллектива (профсоюзной организации).

3.6. Иные права, предусмотренные действующим трудовым законодательством и иными актами законодательства.

4. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

4.1. Заведующий отделением гигиены детей и подростков подчиняется непосредственно заведующему отделом гигиены. Взаимодействует по вопросам, входящим в его компетенцию, с заведующими других структурных подразделений ГУ __ ЦГЭ.

4.2. Заведующему отделением непосредственно подчиняются специалисты в соответствии со штатным расписанием отделения.

4.3. Во время отсутствия заведующего отделением его обязанности выполняет в установленном порядке назначаемое лицо, несущее полную ответственность за их надлежащее исполнение.

5. ОЦЕНКА РАБОТЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. Работу заведующего отделением гигиены детей и подростков оценивает заведующий отделом гигиены ГУ __ ЦГЭ.

5.2. Заведующий отделением гигиены детей и подростков несет ответственность за:

5.2.1. невыполнение обязанностей, изложенных в настоящей инструкции и за несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка для работников ГУ __ ЦГЭ;

5.2.2. неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией — в пределах, определенных действующим трудовым законодательством Республики Беларусь;

5.2.3. совершенные в процессе осуществления своей деятельности правонарушения — в пределах, определенных действующим административным, уголовным и гражданским законодательством Республики Беларусь;

5.2.4. причинение материального ущерба — в пределах, определенных действующим трудовым, уголовным и гражданским законодательством Республики Беларусь;

5.2.5. за несоблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты — в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Республики Беларусь и локальных актов в ГУ __ ЦГЭ

Заместитель главного врача
Заведующий отделом гигиены
Начальник отдела правовой
и кадровой политики
С должностной инструкцией
ознакомлен:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

« ____ » _____ 202__ г.

**Должностная инструкция
врачу-гигиенисту отделения гигиены детей и подростков
территориального центра гигиены и эпидемиологии
(типовая)**

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение «_____ центр гигиены
и эпидемиологии»

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

И.О. Фамилия
«__» _____ 202__ г.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

№ _____

Врачу-гигиенисту отделения гигиены детей
и подростков

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Врач-гигиенист отделения гигиены детей и подростков относится к категории специалистов, принимается на работу, увольняется с работы приказом главного врача государственного учреждения «_____ центр гигиены и эпидемиологии» (далее — ГУ __ЦГЭ).

1.2. На должность врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков назначается лицо, имеющее высшее образование по специальности «Медико-профилактическое дело», квалификацию врача-гигиениста, эпидемиолога без предъявления требований к стажу работы.

1.3. В своей работе врач-гигиенист руководствуется:

нормативными правовыми актами в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также техническими нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы гигиены детей и подростков;

уставом ГУ __ЦГЭ, положением об отделе гигиены ГУ __ЦГЭ, приказами и распоряжениями главного врача ГУ __ЦГЭ;

правилами внутреннего трудового распорядка, правилами и нормами гигиены труда; настоящей должностной инструкцией.

1.4. Врач-гигиенист отделения гигиены детей и подростков должен знать:

основные организационно-распорядительные документы, регламентирующие деятельность учреждений, осуществляющих государственный са-

нитарный надзор (далее — госсаннадзор) по разделу гигиене детей и подростков;

структуру и перспективы развития здравоохранения;
медицинскую этику и деонтологию;
психологию профессионального общения;
основы использования современных технических средств, коммуникаций и связи, вычислительной техники;
правила и нормы охраны труда и пожарной безопасности.

2. ОБЯЗАННОСТИ

2. Для выполнения возложенных на него функций врач-гигиенист отделения гигиены детей и подростков обязан:

2.1. Осуществлять профессиональную деятельность в ГУ ___ЦГЭ по проведению необходимых мероприятий в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения (в том числе обучающихся в учреждениях образования).

Организовывать работу по осуществлению госсаннадзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства в учреждениях образования, при обороте на территории республики товаров для детей.

2.2. Оказывать организационно-методическую и консультативную помощь подчиненным учреждениям госсаннадзора, субъектам хозяйствования по вопросам, относящимся к компетенции отделения гигиены детей и подростков.

2.3. Анализировать деятельность санэпидслужбы республики по разделу гигиены детей и подростков.

2.4. Готовить справочные и информационные материалы для заслушивания на санитарно-эпидемиологических советах, заседаниях исполкомов, межведомственных коллегий.

2.5. Осуществлять межведомственное взаимодействие с учреждениями и организациями заинтересованных министерств и ведомств по вопросам оптимизации образовательного и воспитательного процессов, питания, оздоровления обучающихся в учреждениях образования (совместные семинары и совещания, информирование, заседания коллегий и другое).

Готовить в государственные органы управления предложения по повышению санитарно-эпидемиологического благополучия объектов надзора, сохранению и укреплению здоровья детей и подростков.

2.6. Участвовать в разработке технических нормативных правовых актов в области гигиены детей и подростков (санитарные нормы и правила, гигиенические нормативы);

2.7. Участвовать в осуществлении надзора за соблюдением организациями, физическими лицами и индивидуальными предпринимателями, законодательства, регулирующего вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения (проведение санитарно-гигиенической

экспертизы технических нормативных правовых актов, участие в проверках, мониторинге, мероприятиях технического (технологического, поверочного) характера за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства в учреждениях образования).

2.8. Использовать предоставленные ему полномочия по предупреждению, обнаружению и пресечению нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства.

2.9. Рассматривать заявления, жалобы населения в соответствии с Законом Республики Беларусь «Об обращениях граждан и юридических лиц», а также запросы юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, по вопросам, относящимся к компетенции отделения гигиены детей и подростков.

2.10. Работать со средствами массовой информации в рамках законодательства.

2.11. Поддерживать чистоту и порядок на своем рабочем месте.

3. ПРАВА

3. Врач-гигиенист имеет право:

3.1. Вносить предложения по совершенствованию работы, связанной с предусмотренными данной должностной инструкцией обязанностями;

3.2. Знакомиться с соответствующими документами и информацией, необходимыми для качественного выполнения своих обязанностей;

3.3. Повышать свою квалификацию в установленном порядке;

3.4. Требовать от руководства оказания содействия в осуществлении своих обязанностей;

3.5. Принимать участие в обсуждении вопросов охраны труда, выносимых на рассмотрение собраний (конференций) трудового коллектива (профсоюзной организации).

3.6. Иные права, предусмотренные действующим трудовым законодательством и иными актами законодательства.

4. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

4.1. Врач-гигиенист подчиняется непосредственно заведующему отделению гигиены детей и подростков. Взаимодействует по вопросам, входящим в его компетенцию, с работниками других структурных подразделений ГУ __ЦГЭ.

4.2. Исполнение возложенных должностных обязанностей врач-гигиенист отделения гигиены детей и подростков осуществляет во взаимодействии с другими структурными подразделениями ГУ __ЦГЭ.

5. ОЦЕНКА РАБОТЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. Работу врача-гигиениста оценивает заведующий отделением гигиены детей и подростков ГУ __ЦГЭ.

5.2. Врач-гигиенист несет ответственность за:

5.2.1. невыполнение обязанностей, изложенных в настоящей инструкции и за несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка для работников ГУ ___ЦГЭ;

5.2.2. неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией — в пределах, определенных действующим трудовым законодательством Республики Беларусь;

5.2.3. совершенные в процессе осуществления своей деятельности правонарушения — в пределах, определенных действующим административным, уголовным и гражданским законодательством Республики Беларусь;

5.2.4. причинение материального ущерба — в пределах, определенных действующим трудовым, уголовным и гражданским законодательством Республики Беларусь;

5.2.5. за несоблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты — в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Республики Беларусь и локальных актов в ГУ ___ЦГЭ.

Заместитель главного врача

И.О. Фамилия

Заведующий отделом гигиены

И.О. Фамилия

Заведующий отделением гигиены
детей и подростков

И.О. Фамилия

Начальник отдела правовой
и кадровой политики

И.О. Фамилия

С должностной инструкцией
ознакомлен:

И.О. Фамилия

« ____ » _____ 202__ г.

**Должностная инструкция
помощнику врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков
территориального центра гигиены и эпидемиологии**

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение «_____ центр гигиены
и эпидемиологии»

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

И.О. Фамилия
«__» _____ 202__ г.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

№ _____

Помощнику врача-гигиениста отделения
гигиены детей и подростков

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков относится к категории специалистов, принимается на работу, увольняется с работы приказом главного врача государственного учреждения «_____ центр гигиены и эпидемиологии» (ЦГЭ).

1.2. На должность помощника врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков назначается лицо, окончившее медицинское учреждение среднего специального образования, без предъявления требований к стажу работы.

1.3. В своей работе помощник врача-гигиениста руководствуется:
нормативными правовыми актами в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также техническими нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы гигиены детей и подростков;

уставом ЦГЭ, положением об отделе гигиены ЦГЭ, поручениями заведующего отделением гигиены детей и подростков;

правилами внутреннего трудового распорядка, правилами и нормами гигиены труда;

настоящей должностной инструкцией.

1.4. Помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков должен знать:

основные организационно-распорядительные документы, регламентирующие деятельность учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор (далее — госсаннадзор) по разделу гигиене детей и подростков;

медицинскую этику и деонтологию;

психологию профессионального общения;

основы использования современных технических средств, коммуникаций и связи, вычислительной техники;

правила и нормы охраны труда и пожарной безопасности.

2. ОБЯЗАННОСТИ

2. Для выполнения возложенных на него функций помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков обязан:

2.1. Осуществлять деятельность в ЦГЭ по проведению необходимых мероприятий в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения (в том числе обучающихся в учреждениях образования).

2.2. Использовать предоставленные ему полномочия по предупреждению, обнаружению и пресечению нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства.

2.3. Вести делопроизводство в отделении (учет переписки с государственными органами, организациями и учреждениями по вопросам гигиены детей и подростков, контроль своевременности исполнения документов, в том числе жалоб и обращений).

2.4. Выполнять поручения заведующего и врачей отделения, отчетываться о своей работе заведующему отделением гигиены детей и подростков.

2.5. Поддерживать чистоту и порядок на своем рабочем месте.

3. ПРАВА

3. Помощник врача-гигиениста имеет право:

3.1. Вносить предложения по совершенствованию работы, связанной с предусмотренными данной должностной инструкцией обязанностями.

3.2. Знакомиться с соответствующими документами и информацией, необходимыми для качественного выполнения своих обязанностей.

3.3. Повышать свою квалификацию в установленном порядке.

3.4. Требовать от руководства оказания содействия в осуществлении своих обязанностей.

3.5. Принимать участие в обсуждении вопросов охраны труда, выносимых на рассмотрение собраний (конференций) трудового коллектива (профсоюзной организации).

3.6. Иные права, предусмотренные действующим трудовым законодательством и иными актами законодательства.

4. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

4.1. Помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков подчиняется непосредственно заведующему данным отделением.

4.2. Исполнение возложенных должностных обязанностей помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков осуществляет во взаимодействии с другими специалистами структурных подразделений ЦГЭ.

5. ОЦЕНКА РАБОТЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. Работу помощника врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков ЦГЭ оценивает заведующий данным отделением;

5.2. Помощник врача-гигиениста несет ответственность за:

5.2.1. невыполнение обязанностей, изложенных в настоящей инструкции и за несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка для работников ЦГЭ;

5.2.2. неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией — в пределах, определенных действующим трудовым законодательством Республики Беларусь;

5.2.3. совершенные в процессе осуществления своей деятельности правонарушения — в пределах, определенных действующим административным, уголовным и гражданским законодательством Республики Беларусь;

5.2.4. причинение материального ущерба — в пределах, определенных действующим трудовым, уголовным и гражданским законодательством Республики Беларусь;

5.2.5. за несоблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты — в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Республики Беларусь и локальных актов в ЦГЭ.

Заведующий отделом гигиены
Заведующий отделением гигиены
детей и подростков
Начальник отдела правовой
и кадровой работы

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С должностной инструкцией
ознакомлен:

И.О. Фамилия

« ____ » _____ 202__ г.

ПЕРЕЧЕНЬ

основных законодательных и технических нормативных правовых актов, регламентирующих порядок организации и осуществления государственного санитарного надзора по разделу гигиена детей и подростков (действующих по состоянию на 20 декабря 2021 г.)

I. Законодательные и нормативные правовые акты

1. Единый перечень административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, утв. постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 февраля 2012 г. № 156 (в ред. Постановления Совета Министров Респ. Беларусь с изм. и доп. от 15.02.2022 г. № 82).
2. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 г. № 2435XII (в ред. Закона Респ. Беларусь от 11.12.2020 г. № 94-3).
3. Закон Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 07 января 2012 г. № 340-3 (в ред. Закона Респ. Беларусь от 15.07.2019 г. № 217-3).
4. Кодекс Республики Беларусь об образовании от 13 января 2011 г. № 243-3 (в ред. Закона Респ. Беларусь от 14.01.2022 г. № 154-3).
5. Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 15.08.2003 г. № 90 «Об организации и проведении гигиенического обучения и аттестации должностных лиц и работников».
6. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 99 от 16 июля 2012г. «Об утверждении Положения о порядке проведения санитарно-эпидемиологического аудита».
7. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 сентября 2019 г. № 97 «О порядке осуществления мероприятий технического (технологического, поверочного) характера» (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 23.11.2021 г. № 122).
8. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июля 2019 г. № 74 «О проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих» (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 20.09.2021 г. № 104).
9. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 июля 2012 г. № 105 «О социально-гигиеническом мониторинге» (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 23.12.2019 г. № 122).

10. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13.12.2012 г. № 1147 «Об утверждении перечня контролирующих (надзорных) органов и (или) сфер контроля (надзора), которые применяют (в которых применяются) контрольные списки вопросов (чек-листы), определении требований к форме контрольного списка вопросов (чек-листа) (в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь с изм. и доп. от 24.12.2021 г. № 746).

11. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29 декабря 2009 г. № 1732 «Об утверждении Положения о порядке учета контролируемыми (надзорными) органами выданных предписаний на проведение проверок» (в ред. постановления Совета министров Респ. Беларусь с изм. и доп. от 23.03.2018 г. № 1732).

12. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30 ноября 2012 г. № 1105 «Об утверждении перечня мероприятий технического (технологического, поверочного) характера» (в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь с изм. и доп. от 28.12.2021 г. № 762).

13. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.07.2012 г. № 100 «Об утверждении Инструкции о порядке взаимодействия главных государственных санитарных врачей при осуществлении государственного санитарного надзора» (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 23.12.2019 г. № 121).

14. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 мая 2019 № 582 «Об определении критериев оценки степени риска для отбора проверяемых субъектов при проведении выборочной проверки».

15. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 декабря 2018 г. № 1342 «Об утверждении формы контрольных списков вопросов (чек-листов), применяемой органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, и признании утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь 29.12.2012 г. № 1554».

16. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 января 2010 г. № 83 «Об утверждении Инструкции о методах и способах проведения проверок Министерством здравоохранения Республики Беларусь, органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор».

17. Указ Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан» (в ред. Указа президента Респ. Беларусь с изм. и доп. от 12.10.2021 г. № 389).

18. Указ Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 года № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности

в Республике Беларусь» (в ред. Указа Президента Респ. Беларусь с изм. и доп. от 28.10.2021 г. № 422).

19. Указ Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017 года № 376 «О мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности» (в ред. Указа Президента Респ. Беларусь с изм. и доп. от 31.10.2019 г. № 411).

II. Общие санитарно-эпидемиологические требования

1. Общие санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования, утв. Декретом Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7. (гл. 1–5).

III. Специфические санитарно-эпидемиологические требования

1. Специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации учреждений образования, приняты постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 7 августа 2019 г. № 525 (в ред. постановления Совета министров Респ. Беларусь с изм. и доп. от 17.01.2022 г. № 29).

2. Специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации санаторно-курортных и оздоровительных организаций, приняты постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26 сентября 2019 г. № 663.

IV. Технические нормативные правовые акты

1. Санитарные нормы и правила «Требования при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», Гигиенический норматив «Предельно-допустимые уровни нормируемых параметров при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 июня 2013 г. № 59 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 23.02.2018 г. № 20).

2. Санитарные нормы и правил «Требования для социально-педагогических учреждений и школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 декабря 2012 г. № 196 (с изм. и доп. от 25.11.2014 г. № 78).

3. Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к оказанию услуг детям в сфере физической культуры и спорта», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Бе-

ларусь от 18 октября 2019 г. № 98 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 25.03.2020 г. № 21).

4. Санитарные нормы и правила «Требования для отдельных учреждений образования, реализующих образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования, образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 декабря 2012 г. № 197 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 25.11.2014 г. № 78).

5. Санитарные нормы и правила «Требования для учреждений дошкольного образования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 января 2013 г. № 8 (с изм. и доп. от 25.11.2014 г. № 78).

6. Санитарные нормы и правила «Требования для учреждений общего среднего образования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 206 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 03.05.2018 г. № 39).

7. Санитарные нормы и правила «Требования для учреждений профессионально-технического и среднего специального образования», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 мая 2013 г. № 38 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 25.11.2014 г. № 78).

8. Санитарные нормы и правила «Требования к оздоровительным организациям для детей», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2012 г. № 205 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 25.11.2014 г. № 78).

9. Санитарные нормы и правила «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики Беларусь», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 ноября 2012 г. № 180 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 25.11.2014 г. № 78).

10. Санитарные нормы и правила «Требования к санаторно-курортным организациям для детей, взрослых и детей», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 июня 2015 г. № 83.

11. Санитарные нормы и правила «Требования к учреждениям дополнительного образования детей и молодежи, специализированным учебно-спортивным учреждениям», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 июня 2013 г. № 43 (в ред. постанов-

ления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 24.07.2017 г. № 78/1).

12. Санитарные нормы и правила «Требования к производству и реализации отдельных видов продукции для детей», Гигиенический норматив «Показатели безопасности отдельных видов продукции для детей», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2012 г. № 200.

13. Санитарные нормы и правила Требования к производству и реализации учебных изданий для общего среднего образования», Гигиенический норматив «Показатели безопасности учебных изданий для общего среднего образования», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 марта 2015 г. № 25.

14. Санитарные нормы и правила «Требования для организаций, осуществляющих производство пищевой продукции для детского питания», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 июня 2013 г. № 42 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 07.09.2015 г. № 96).

15. Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 марта 2011 г. № 20.

16. Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и эксплуатации плавательных бассейнов и аквапарков», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 сентября 2009 г. № 105 (в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь с изм. и доп. от 03.11.2011 г. № 111).

V. Чек-листы

1. Перечень требований контрольного списка вопросов (чек-листа), предъявляемых к проверяемому учреждению дошкольного образования, и методических рекомендаций по порядку его применения, утв. постановлением заместителя министра — Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 05 марта 2020 г. № 8.

2. Перечень требований контрольного списка вопросов (чек-листа), предъявляемых к проверяемому учреждению общего среднего образования, и методических рекомендаций по порядку его применения, утв. постановлением заместителя министра — Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 17 февраля 2020 г. № 6.

3. Перечень требований контрольного списка вопросов (чек-листа), предъявляемых к проверяемому учреждению специального образования, и методических рекомендаций по порядку его применения, утв. постанов-

лением заместителя министра — Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 02 апреля 2020 г. № 13.

4. Перечень требований контрольного списка вопросов (чек-листа), предъявляемых к проверяемому социально-педагогическому учреждению или школе-интернату для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и методических рекомендаций по порядку его применения, утв. постановлением заместителя министра — Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 14 апреля 2020 г. № 14.

5. Перечень требований контрольного списка вопросов (чек-листа), предъявляемых к проверяемой стационарной оздоровительной или санаторно-курортной организации с круглосуточным пребыванием детей, и методические рекомендации по порядку применения контрольного списка вопросов (чек-листа) для стационарной оздоровительной или санаторно-курортной организации с круглосуточным пребыванием детей при осуществлении надзорной деятельности, утв. постановлением заместителя министра — Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 20 мая 2020 г. № 15.

6. Перечень требований контрольного списка вопросов (чек-листа), предъявляемых к проверяемому учреждению профессионально-технического или среднего специального образования, и методических рекомендаций по порядку применения контрольного списка вопросов (чек-листа) для учреждений профессионально-технического и среднего специального образования при осуществлении надзорной деятельности, утв. постановлением заместителя министра — Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 5 марта 2020 г. № 9.

7. Перечень требований контрольного списка вопросов (чек-листа), предъявляемых к проверяемому юридическому или физическому лицу, в том числе индивидуальному предпринимателю, занимающемуся оборотом товаров для детей и (или) игрушек, утв. постановлением заместителя министра — Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 03 сентября 2015 г. № 44.

**Состав реквизитов
регистрационно-контрольной формы регистрации
заявлений заинтересованных лиц**

№ _____
(регистрационный индекс)

Фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) гражданина или наименование и место нахождения юридического лица, контактный телефон _____

Форма подачи заявления _____

Дата подачи заявления _____

Количество листов заявления _____

Количество листов документов и (или) сведений, представленных заинтересованным лицом _____

Даты, индексы* повторных заявлений _____

Наименование административной процедуры _____

Исполнитель _____

Срок исполнения _____

Ход рассмотрения _____

Отметка о направлении заявления в соответствующий уполномоченный орган и уведомлении об этом заинтересованного лица _____

Дата и номер принятого административного решения _____

Результат принятого административного решения _____

Отметка об уведомлении заинтересованного лица о принятом административном решении _____

Отметка о снятии с контроля _____

Документ подшит в дело № _____ л.

**ЖУРНАЛ
учета документов по осуществлению административных процедур**

№ п/п	Наименование субъекта	Дата поступления заявления	Срок исполнения	Исполнитель	Результат принятого решения	Дата и номер принятого административного решения
1	2	3	4	5	6	7

* Пояснение на стр. 45.

**МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ
ПРЕДЪЯВЛЕННОГО К СДАЧЕ ОБЪЕКТА**

«_____» _____ 20____ г.

1. Наименование объекта
2. Ведомственная принадлежность
3. Заказчик _____
4. Генподрядчик _____
5. Объект вводится после строительства, реконструкции, перепланировки
6. При работе в составе рабочей, государственной комиссии установлено:
 - 6.1. Общестроительные работы: закончены, не закончены
 - 6.2. Отделочные работы: закончены, не закончены
 - 6.3. Теплотрассы: закончены, не закончены
 - 6.4. Сети водопровода наружные: закончены, не закончены, испытаны, не испытаны
 - 6.5. Сети водопровода внутренние: закончены, не закончены, испытаны, не испытаны
 - 6.6. Монтаж вентсистем: закончен, не закончен, работы не проводились
 - 6.7. Вентсистемы: испытаны, не испытаны, наличие актов приемки
 - 6.8. Канализационные сети: закончены, не закончены, испытаны, не испытаны
 - 6.9. Очистные сооружения (канализационных вод): закончены, не закончены, испытаны, не испытаны
 - 6.10. Очистные сооружения (вент. выбросов): закончены, не закончены, испытаны, не испытаны
 - 6.11. Технологическое оборудование: установлено, не установлено, не полностью
 - 6.12. Благоустройство закончено, не закончено, не требуются
 - 6.13. Системы освещения закончены, не закончены
 - 6.14. Дополнительные сведения

Представитель заказчика _____

Должностное лицо,
проводившее оценку объекта _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства разрешительной и проектной документации в части требований санитарно-эпидемиологического законодательства

от «___» _____ 20___ г. № _____

Объект строительства « _____ ».
_____ (наименование объекта строительства, адрес)

Заявитель _____
_____ (наименование и местонахождение заявителя)

По результатам рассмотрения заявления от _____,
_____ (дата, номер)

представленной проектной документации: _____
_____ (указывается разработчик проектной документации, дата и номер утверждения)

разрешительной документации _____
_____ (указывается дата, номер технических требований, наименование учреждения государственного санитарного надзора их выдавших)

протокола(ов) лабораторных исследований (испытаний): _____
_____ (указываются протоколы лабораторных исследований (испытаний) питьевой воды из водоразводящей сети, концентрации радона в воздухе жилых помещений, физических факторов установленного технического оборудования, дата и номер, кем выданы)

оценки соответствия принимаемого в эксплуатацию объекта строительства разрешительной и проектной документации соответствует в части требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

Срок действия настоящего заключения: бессрочно.

Главный государственный
санитарный врач

_____ района г. Минска _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Главному государственному
санитарному врачу
территориального центра
гигиены и эпидемиологии

Докладная записка

_____._____.202____ г. проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза объекта: _____

(указывается наименование объекта)

Установлено: _____
(указывается основная информация, полученная при изучении

и анализе представленной документации и осмотре объекта)

По результатам государственной санитарно-гигиенической экспертизы установлено, что объект **соответствует (не соответствует)** требованиям, изложенным в _____

(указывается перечень нормативных актов, на соответствие

_____ требованиям которых оценивается объект)

Ответственный исполнитель

(инициалы, фамилия)

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
«Территориальный центр гигиены и эпидемиологии»
(наименование контролирующего (надзорного) органа,
который будет проводить проверку)

_____._____.202____ г. № ____/____

ГУ «Территориальный центр
гигиены и эпидемиологии»
(место составления)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении проверки**

На основании пункта 22 Положения о порядке организации и проведения проверок, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 253, 1/11062) (далее — Положение), Указа Президента Республики Беларусь «О некоторых мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» от 26.07.2012 № 332

Уведомляет _____
(наименование (фамилия, имя, отчество) проверяемого субъекта (при отсутствии наименования у проверяемого обособленного подразделения — адрес его места нахождения)

о том, что в соответствии с пунктом ____ координационного плана контрольной (надзорной) деятельности по области (г. Минску) на _____ полугодие 202__ г. будет проводиться проверка за период с _____._____.20____ г. по _____._____.202____ г.

Дата начала проверки _____._____.202____ г.

В соответствии с пунктом 31 Положения проверяемый субъект обязан обеспечить возможность проведения выборочной проверки в срок, указанный в настоящем уведомлении. Не позднее трех рабочих дней со дня получения настоящего уведомления проверяемый субъект вправе представить в

(наименование контролирующего (надзорного) органа,
который будет проводить проверку)

заявление о переносе срока проведения выборочной проверки, с указанием причин, препятствующих ее проведению.

Перечень вопросов, подлежащих проверке, соблюдение:

(перечисляется исчерпывающий перечень вопросов либо перечень вопросов прилагается к настоящему уведомлению)

В соответствии с частью первой пункта 32 Положения, если за проверяемый период вопросы, указанные в настоящем уведомлении (приложении к настоящему уведомлению), уже были проверены иным контролирующим (надзорным) органом и по ним составлен акт (справка) проверки, проверяемый субъект обязан до начала проведения плановой проверки письменно проинформировать об этом контролирующий (надзорный) орган, который будет проводить проверку, и направить ему копию акта (справки) проверки по адресу: _____

_____ (адрес местонахождения контролирующего (надзорного) органа, который будет проводить проверку)

В соответствии с частью второй пункта 32 Положения проверяемый субъект, относящийся к средней или низкой группе риска, вправе до начала проведения выборочной проверки направить контролируемому (надзорному) органу копию аудиторского заключения (при его наличии), содержащего безусловно положительное мнение аудитора о достоверности бухгалтерской финансовой отчетности (данных книги учета доходов и расходов проверяемого субъекта, применяющего упрощенную систему налогообложения) и соответствии совершенных финансовых (хозяйственных) операций законодательству.

В соответствии с пунктом 22 Положения уведомление, направленное по последнему известному контролируемому (надзорному) органу месту нахождения (жительства) проверяемого субъекта, считается полученным им по истечении трех дней со дня его направления.

Главный государственный
санитарный врач
административной территории _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии административной территории»
(наименование учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор)

ПРЕДПИСАНИЕ № ____ / ____
на проведение проверки
от _____ 202__ г.

На основании Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь», Указа Президента Республики Беларусь «О некоторых мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» от 26.07.2012 г. № 332 в период с _____ 202__ г. по _____ 202__ г. будет проведена проверка _____

_____ (наименование (фамилия, имя, отчество) проверяемого субъекта, адрес его места нахождения)

Основание проведения проверки: _____
(для выборочных проверок указывается пункт координационного плана)

Проверяемый период: с _____ 202__ г. по _____ 202__ г.

Проверку проводят: _____
(фамилия и инициалы проверяющего (руководителя проверки), его должность, состав группы проверяющих)

Перечень вопросов, подлежащих проверке, соблюдение требований:

_____ (перечисляется исчерпывающий перечень вопросов, нормативно-правовых актов либо перечень вопросов, нормативно-правовых актов прилагается к настоящему предписанию)

Главный государственный
санитарный врач
административной территории _____
(наименование административной территории) (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

ЖУРНАЛ
учета предписаний на проведение проверки

Регистрационный №	Наименование проверки	Основание проведения мероприятия проверки	Субъект (обособленное подразделение), в отношении которого проводилась проверка	Должностные лица (должность, фамилия, инициалы), проводившие проверку	Дата проведения проверки	Результат проведения проверки
1	2	3	4	5	6	7

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Государственное учреждение
«Территориальный центр гигиены и эпидемиологии»
(наименование органа (учреждения), осуществляющего государственный санитарный надзор)

СПРАВКА ПРОВЕРКИ

от _____ 20__ г.

Мною (нами) _____
(должность, фамилия и инициалы лица (лиц), проводившего(их) проверку)

В период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Подчиненность проверяемого субъекта: _____

Учетный номер плательщика проверяемого субъекта: _____

Реквизиты текущего (расчётного) и иных счетов (при наличии) проверяемого субъекта: _____

На основании: _____

(в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510, для выборочной проверки указывается номер пункта координационного плана)

Дата и № предписания на проведение проверки № ___/___ от _____ 20__ г.

В присутствии: _____

(в должности с _____ года).

(ФИО, должность, указание периода работы на занимаемой должности в проверяемом периоде, а также лиц, привлекаемых к проверке)

Проверенный период: «за период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.»

(указываются проверяемый период или проверяемые периоды, если они не совпадают для различных вопросов, подлежащих проверке)

Место составления справки проверки: _____

Книга учета проверок представлена (не представлена)

Сведения о проверке в книгу учета проверок внесены (не внесены): № _____ от _____ 20__ г.

Предыдущие проверки за проверяемый период по тем же вопросам, по которым проведена проверка: не проводились (проводились) _____

(проведены кем и когда)

Проверено соблюдение требований, регламентированных:

_____ (указываются нормативные документы, на соответствие требованиям которых проводится проверка)

За период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. проверено методом визуального осмотра и анализа документов: _____

Установлено: _____

_____ (описывается объект и данные, полученные в ходе проверки)

Выводы: _____

Заключение:

В связи с вышеизложенным в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 16.10.2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь», с изменениями и дополнениями, внесенными Указом Президента Республики Беларусь от 26.07.2012 г. № 332 «О некоторых мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь», «Рекомендациями по осуществлению государственного санитарного надзора», утвержденными постановлением главного государственного санитарного врача Республики Беларусь № 7 от 09.03.2011 г., с изменениями и дополнениями, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь № 6 от 23.01.2012 г. данный субъект хозяйствования относится к _____ группе риска.

Проверка проводилась в моем (нашем) присутствии:

(наименование должности работника
проверяемого субъекта, обязанного
подписать справку)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Справка по результатам проверки составлена:

(наименование должности проверяющего)
(руководитель проверки)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Со справкой ознакомлен и один экземпляр получил:

(руководитель проверяемого субъекта)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Исполнено в 2 экз. на ____ л.

Справка отослана заказным письмом с уведомлением о вручении: _____

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Государственное учреждение
«Территориальный центр гигиены и эпидемиологии»
(наименование органа (учреждения), осуществляющего государственный санитарный надзор)

АКТ ПРОВЕРКИ

от _____ 202__ г.

Мною (нами), _____
(должность, фамилия и инициалы лица (лиц), проводившего (их) проверку)

В период с _____ 202__ г. по _____ 202__ г.

Проведена проверка _____
(наименование (фамилия, имя, отчество) проверяемого субъекта, местонахождение (местожительства), подчиненность (при наличии))

Учетный номер плательщика проверяемого субъекта: _____

Реквизиты текущего (расчётного) и иных счетов (при наличии) проверяемого субъекта: _____

На основании _____

(в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510, для выборочной проверки указывается номер координационного плана)

Дата и № предписания на проведение проверки: № __/__ от _____ 202__ г.

В присутствии: _____

(в должности с _____ года).

(ФИО, должность, указание периода работы на занимаемой должности в проверяемом периоде, а также лиц, привлекаемых к проверке)

Проверенный период: «за период с _____ 202__ г. по _____ 202__ г.»

(указываются проверяемый период или проверяемые периоды, если они не совпадают для различных вопросов, подлежащих проверке)

Место составления акта проверки: _____

Книга учета проверок представлена (не представлена)

Сведения о проверке в книгу учета проверок внесены (не внесены): № ____ от _____ 202__ г.

Предыдущие проверки за проверяемый период по тем же вопросам, по которым проведена проверка: не проводились (проводились) _____

(проведены кем и когда)

Проверено соблюдение требований, регламентированных:

_____ (указываются нормативные документы, на соответствие требованиям которых проводится проверка)

За период с _____ 202__ г. по _____ 202__ г. проверено методом визуального осмотра и анализа документов: _____

Установлено: _____
(описывается объект и данные, полученные в ходе проверки)

В ходе проверки _____ выявлены нарушения:
Должности, фамилии и инициалы лиц, действия (бездействия) которых повлекли нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства:

Принятые меры: _____

Заключение:

В связи с вышеизложенным в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 16.10.2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь», с изменениями и дополнениями, внесенными Указом Президента Республики Беларусь от 26.07.2012 г. № 332 «О некоторых мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь», «Рекомендациями по осуществлению государственного санитарного надзора», утвержденными постановлением главного государственного санитарного врача Республики Беларусь № 7 от 09.03.2011 г., с изменениями и дополнениями, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь № 6 от 23.01.2012 г. данный субъект хозяйствования относится к _____ группе риска.

Проверка проводилась в моем (нашем) присутствии:

_____	_____	_____
(наименование должности работника проверяемого субъекта, обязанного подписать акт)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)

Акт по результатам проверки составлен:

_____	_____	_____
(наименование должности проверяющего) (руководитель проверки)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)

С актом ознакомлен и один экземпляр получил:

_____	_____	_____
(руководитель проверяемого субъекта)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)

Исполнено в 2 экз. на ____ л.

Акт отослан заказным письмом с уведомлением о вручении: _____

ПРОТОКОЛ № _____
об административном правонарушении

_____ (дата)

Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии
административной территории»
(место составления протокола)

_____ (должность, фамилия, имя и отчество лица, составившего протокол)

_____ (указывается наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество физического лица (в том числе индивидуального предпринимателя), место нахождения (место жительства))

_____ (наименование (фамилия, имя, отчество) лица, в отношении которого ведется административный процесс, время, место и обстоятельства совершения административного правонарушения — подробное описание с указанием на статью Особенной части Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях, предусматривающую ответственность за данное правонарушение)

Свидетели (если имеются): _____
(фамилия, имя и отчество, адрес, подпись)

Потерпевшие (если имеются): _____
(фамилия, имя и отчество, адрес, подпись)

Иные сведения, необходимые для разрешения дела: _____

Сведения о физическом лице (в том числе об индивидуальном предпринимателе), в отношении которого ведется административный процесс:

1. Фамилия, имя, отчество: _____
2. Число, месяц, год и место рождения: _____
3. Гражданство: _____
4. Образование: _____
5. Место жительства, номер телефона: _____
6. Место работы (учебы), должность, номер телефона: _____
7. Семейное положение, наличие иждивенцев: _____
8. Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (серия, номер, кем и когда выдан, личный номер)

9. Учетный номер плательщика (для индивидуального предпринимателя)

Сведения о юридическом лице, в отношении которого ведется административный процесс:

1. Полное наименование _____
2. Место нахождения _____
3. Учетный номер плательщика _____
4. Подчиненность _____
5. Дата государственной регистрации _____
6. Фамилия, имя, отчество руководителя _____
7. Учредитель (учредители) _____

Объяснение физического лица, в отношении которого ведется административный процесс: _____

_____ (фамилия, имя, отчество физического лица, представителя юридического лица, в отношении которого ведется административный процесс)

Ф.И.О. лица, в отношении которого ведется административный процесс, разъяснены права и обязанности, предусмотренные статьей 4.1 Процессуально-исполнительного кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях _____

(отметка об ознакомлении)

Замечания и объяснения по содержанию протокола:

Перечень материалов, прилагающихся к протоколу об административном правонарушении:

_____ (если есть — указать наименование и количество листов)

_____ (должность лица, составившего протокол)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Подпись физического лица, в отношении которого ведется административный процесс, представителя юридического лица, в отношении которого ведется административный процесс, об ознакомлении с протоколом:

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Копия настоящего протокола получена лично

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

В случае отказа физического лица, в отношении которого ведется административный процесс, представителя юридического лица, в отношении которого ведется административный процесс, от подписания протокола в нем делается запись об этом лицом, составляющим протокол.

Указанным лицам предоставляется возможность дать объяснения о причинах отказа от подписи протокола.

Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии административной территории»
(наименование органа, организации)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № ____
по делу об административном правонарушении

(дата) (время вынесения постановления) (место вынесения постановления)

(должность, фамилия, имя, отчество лица, вынесшего постановление)
в соответствии со статьей 3.10. Процессуально-исполнительного кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях, рассмотрев протокол об административном правонарушении от _____ 20__ г. № _____ и приложенные к нему материалы в отношении _____

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения, гражданство, образование, место жительства, место работы (учебы) и должность, семейное положение, наличие иждивенцев, документ, удостоверяющий личность физического лица (в том числе индивидуального предпринимателя), в отношении которого ведется административный процесс, учетный номер плательщика (для индивидуального предпринимателя), полное наименование, место нахождения, учетный номер плательщика, подчиненность, дата государственной регистрации, фамилия, имя, отчество руководителя, учредитель (учредители) юридического лица в отношении которого ведется административный процесс)

УСТАНОВИЛ, что _____
(указывается время, место и обстоятельства, установленные при рассмотрении дела об административном правонарушении, при наличии, указать структурный элемент нормативного правового (технического нормативного правового) акта, требования которого нарушены смягчающие и (или) отягчающие обстоятельства совершенного правонарушения — указываются при их наличии)

На основании изложенного и руководствуясь статьями 3.10, 10.27, 11.9, 11.10. Процессуально-исполнительного кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях, статей _____ Особенной части Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях
ПОСТАНОВИЛ:

(фамилия, имя, отчество (наименование) лица, в отношении которого ведется административный процесс)

1. Наложить административное взыскание в виде **штрафа** в размере _____ базовых величин, что составляет (_____ рублей _____ копеек) (указать вид административного взыскания, при наложении штрафа — сумма цифрой и прописью в белорусских рублях)
2. Прекратить дело об административном правонарушении в связи с _____ (указывается пункт статьи Процессуально-исполнительного кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях, на котором основано данное решение)
3. Передать материалы дела об административном правонарушении по месту работы (службы) физического лица, привлекаемого к административной ответственности, для привлечения его к дисциплинарной ответственности.

Настоящее постановление по делу об административном правонарушении может быть обжаловано (опротестовано) в течение десяти суток со дня объявления лицу, привлекаемому к административной ответственности, постановления о наложении административного взыскания, со дня вручения или получения копии постановления в вышестоящий орган (должностному лицу) или в суд.

Штраф должен быть уплачен: _____
(реквизиты получателя)

не позднее одного месяца со дня вступления в законную силу постановления о наложении штрафа, юридическим лицом — не позднее пятнадцати дней со дня вступления в законную силу постановления о наложении штрафа, а в случае обжалования (опротестования) такого постановления — не позднее одного месяца со дня уведомления об оставлении жалобы (протеста) без удовлетворения.

Главный врач административной территории _____
(должность лица, вынесшего постановление) (подпись) (инициалы, фамилия)
М.П.

Постановление объявлено _____ 20 ____ г. _____

(подпись, инициалы, фамилия физического лица, представителя юридического лица, в отношении которого вынесено постановление)

Копия настоящего постановления:
получено лично при ходатайстве

(дата получения) (подпись) (инициалы, фамилия лица, ходатайствующего о получении постановления)

Выслано заказным письмом _____
(дата и номер почтового документа)

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Главный государственный
санитарный врач
административной территории
(наименование административной территории)

_____ (наименование юридического лица)
_____ (кому: должность, фамилия, инициалы
руководителя, индивидуального
предпринимателя)

ПРЕДПИСАНИЕ № ____ / ____
об устранении нарушений
от ____ . ____ . 20 ____ г.

При проведении проверки _____
(наименование (фамилия, имя, отчество) проверенного субъекта)
проведенной ____ . ____ . 202__ г., предписание № ____ / ____ от ____ . ____ . 202__ г.
(дата начала и окончания проверки, № и дата выдачи предписания на ее проведение)

_____ (должность, фамилия и инициалы лица (лиц), проводившего(их) проверку)
в присутствии _____
(указываются данные лица, в присутствии которого проводилась проверка)
выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства:

_____ (указываются нормативно-правовые акты, нарушения требований которых
были зафиксированы в ходе проверки)

На основании Закона Республики Беларусь от 07 января 2012 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» с целью устранения выявленных нарушений, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Вам необходимо выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Наименование мероприятий	Основание (СанПиН, №, п.п.)	Срок исполнения	Отметка об исполнении

На Вас возлагается личная ответственность за выполнение настоящего предписания. Невыполнение предписания влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Республики Беларусь.

О ходе выполнения настоящего предписания информировать в срок до ____ . ____ . 20__ г. и далее в соответствии со сроками исполнения пунктов предписания территориальный центр гигиены и эпидемиологии.

Невыполнение Вами предписания и сроков выполнения предписания является основанием для применения административного воздействия.

Главный врач территориального
центра гигиены и эпидемиологии _____
(наименование административной территории) (подпись) (инициалы, фамилия)

Исполнено в 2 экз. на 3 листах, с предписанием ознакомлен и один экземпляр для исполнения получил: _____
(руководитель (должностное лицо, уполномоченное руководителем)
проверяемого субъекта)

(подпись)

Предписание отослано заказным письмом с уведомлением о вручении:

(дата, месяц, год и номер)

ПРЕДЛОЖЕНИЕ № ____
о приостановлении (запрете) деятельности субъекта

____.____.20__ г.

(населенный пункт)

На основании предписания на проведение проверки № _____ от
____.____.20__ г.

мною (нами) _____
(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
должностного лица)

с _____.____.20__ г. по _____.____.20__ г. проведено

(наименование проверки)

в отношении _____
(наименование и место нахождения объекта, в отношении которого проведена проверка)
принадлежащего _____

(наименование субъекта)

В связи с выявлением нарушений законодательства, создающих угрозу национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде: _____

(указываются выявленные нарушения, послужившие основанием
для вынесения предложения)

на основании абзаца четвертого части третьей пункта 6 Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь»
ПРЕДЛАГАЕТСЯ:

приостановить (запретить) деятельность субъекта (его цехов, производственных участков), объекта строительства, оборудования _____

до устранения вышеизложенных нарушений.

(должность)

(подпись)

(инициалы (инициал собственного имени),
фамилия)

Сведения о вручении (направлении) предложения:

ТРЕБОВАНИЕ № _____

о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров
(работ, услуг), эксплуатации транспортных средств

_____._____.20__ г.

(населенный пункт)

На основании предписания на проведение проверки № _____ от
_____._____.20__ г.

мною (нами) _____
(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
должностного лица)

с _____._____.20__ г. по _____._____.20__ г. проведено

(наименование проверки)

в отношении _____
(наименование и место нахождения объекта, в отношении которого проведена проверка)
принадлежащего _____
(наименование субъекта)

В связи с выявлением нарушений законодательства, создающих угрозу
национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населе-
ния, окружающей среде: _____

(указываются выявленные нарушения со ссылками на законодательство,
послужившие основанием для вынесения требования)

на основании абзаца пятого части третьей пункта 6 Указа Президента Рес-
публики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании кон-
трольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» ТРЕБУЕТСЯ:
приостановить (запретить) производство и (или) реализацию товаров (ра-
бот, услуг), эксплуатацию транспортных средств _____
(указать наименование объекта либо

наименование транспортного средства, регистрационный номер)

до устранения вышеизложенных нарушений.

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о вручении (направлении) требования:

ПРЕДПИСАНИЕ
на проведение мероприятия технического
(технологического, поверочного) характера

____.____.20__ г.

№ _____

Я, _____
(руководитель контролирующего (надзорного) органа, лицо,
исполняющее его обязанности)

_____ (наименование контролирующего (надзорного) органа)
на основании _____

поручаю проведение мероприятия технического (технологического, поверочного) характера _____
(наименование мероприятия технического (технологического, поверочного) характера)

В ОТНОШЕНИИ: _____
(указывается наименование субъекта, конкретного объекта, в отношении которого
проводится мероприятие технического (технологического, поверочного) характера)

Дата проведения мероприятия технического (технологического, поверочного) характера _____._____.20__ г.

Мероприятие технического (технологического, поверочного) характера проводят: _____
(должность, инициалы, фамилия)

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

ЖУРНАЛ
 учета предписаний и результатов проведенных мероприятий технического
 (технологического, поверочного) характера

Регистрационный №	Наименование мероприятия технического (технологического, поверочного) характера	Основание проведения мероприятия технического (технологического, поверочного) характера	Субъект (обособленное подразделение), в отношении которого проводилось мероприятие технического (технологического, поверочного) характера	Должностные лица (должность, фамилия и инициалы), проводившие мероприятие технического (технологического, поверочного) характера	Дата проведения мероприятия технического (технологического, поверочного) характера	Результат проведения мероприятия технического (технологического, поверочного) характера
1	2	3	4	5	6	7

СПРАВКА № _____
о проведении мероприятия технического (технологического, поверочного)
характера

_____._____.20__ г.

(населенный пункт)

На основании предписания на проведение мероприятия технического (технологического, поверочного) характера № _____ ._____.20__ г.
мною (нами) _____
(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

должностного лица)

с _____ ._____.20__ г. по _____ ._____.20__ г. проведено

(наименование мероприятия технического (технологического, поверочного) характера)
в отношении _____

(наименование и место нахождения объекта, в отношении которого проведено

мероприятие технического (технологического, поверочного) характера)

_____,
в ходе которого нарушений актов законодательства не выявлено.

Справку о проведении мероприятия технического (технологического, поверочного) характера выдал:

(должность)

(подпись)

(инициалы (инициал собственного имени),
фамилия)

_____._____.20__ г.

Со справкой о проведении мероприятия технического (технологического, поверочного) характера ознакомлен и один экземпляр получил:

(должность)

(подпись)

(инициалы (инициал собственного имени),
фамилия)

_____._____.20__ г.

Сведения о вручении (направлении) справки:

_____ ,

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении нарушений

_____._____.20__ г.

_____ (населенный пункт)

На основании предписания на проведение мероприятия технического (технологического, поверочного) характера № _____ от _____._____.20__ г.

Мною _____
(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) должностного лица)
с _____._____.20__ г. по _____._____.20__ г. проведено

_____ (наименование мероприятия технического (технологического, поверочного) характера)

в отношении _____
(наименование и место нахождения объекта, в отношении которого проведено мероприятие
_____ технического (технологического, поверочного) характера)

принадлежащего _____
(наименование субъекта)

УСТАНОВЛЕНО:

№ п/п	Выявленные нарушения	Требования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Срок устранения нарушения
-------	----------------------	--	---------------------------

На основании абзаца второго части третьей пункта 6 Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» ПРЕДПИСЫВАЕТСЯ:

_____ (наименование субъекта, которому предписывается устранить выявленное(ые) нарушение(я)

_____ в установленные сроки устранить нарушения, указанные в пункте(ах)

_____ вышеприведенной таблицы, о чем в установленный для устранения нарушений срок письменно информировать с приложением документов, подтверждающих устранение выявленных нарушений _____ (орган, вынесший предписание)

За невыполнение или ненадлежащее выполнение в срок настоящего предписания меры ответственности применяются в порядке, установленном законодательством.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Сведения о вручении (направлении) предписания:

ПРЕДЛОЖЕНИЕ № ____

о приостановлении (запрете) деятельности субъекта (его цехов, производственных участков), объекта строительства, оборудования

____.____.20__ г.

(населенный пункт)

На основании предписания на проведение мероприятия технического (технологического, поверочного) характера № _____ от _____.____.20__ г. мною (нами) _____

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) должностного лица)

с _____.____.20__ г. по _____.____.20__ г. проведено

(наименование мероприятия технического (технологического, поверочного) характера) в отношении _____

(наименование и место нахождения объекта, в отношении которого проведено

_____,
мероприятие технического (технологического, поверочного) характера) принадлежащего _____

(наименование субъекта)

В связи с выявлением нарушений законодательства, создающих угрозу национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде: _____

(указываются выявленные нарушения, послужившие основанием для вынесения предложения)

_____,
на основании абзаца четвертого части третьей пункта 6 Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» ПРЕДЛАГАЕТСЯ:

приостановить (запретить) деятельность субъекта (его цехов, производственных участков), объекта строительства, оборудования

_____,
до устранения вышеизложенных нарушений.

(должность)

(подпись)

(инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Сведения о вручении (направлении) предложения: _____

Требование № _____
о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров
(работ, услуг), эксплуатации транспортных средств

_____._____.20__ г.

(населенный пункт)

На основании предписания на проведение мероприятия технического (технологического, поверочного) характера № _____ от _____._____.20__ г.
мною (нами) _____

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
должностного лица)

с _____._____.20__ г. по _____._____.20__ г. проведено

(наименование мероприятия технического (технологического, поверочного) характера)

В ОТНОШЕНИИ _____

(наименование и место нахождения объекта, в отношении которого проведено

_____,
мероприятие технического (технологического, поверочного) характера)
принадлежащего _____

(наименование субъекта)

В связи с выявлением нарушений законодательства, создающих угрозу национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде: _____

_____,
(указываются выявленные нарушения со ссылками на законодательство, послужившие
основанием для вынесения требования)

_____,
на основании абзаца пятого части третьей пункта 6 Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» ТРЕБУЕТСЯ:
приостановить (запретить) производство и (или) реализацию товаров (работ, услуг), эксплуатацию транспортных средств _____

(указать наименование объекта либо

_____,
наименование транспортного средства, регистрационный номер)

_____,
до устранения вышеизложенных нарушений.

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о вручении (направлении) требования:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

_____ (наименование ЦГЭ)

ПРЕДПИСАНИЕ

на проведение мониторинга

_____._____.20__ г. № _____

(дата, номер)

На основании Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 года № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» _____

(должность, Ф.И.О. специалиста)

в целях оперативной оценки фактического состояния объектов и условий деятельности субъектов на предмет соответствия требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия

_____ (перечень вопросов, подлежащих оценке в ходе мониторинга)

поручаю провести в период _____

(дата и время проведения)

МОНИТОРИНГ _____

(указать наименование субъекта хозяйствования (обособленного подразделения), его объектов или территории, которая должна быть обследована)

По результатам мониторинга подготовить необходимые документы в соответствии с действующим законодательством.

Главный врач _____

(наименование ЦГЭ)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Согласие на посещение иных территорий и (или) объектов, не являющихся общедоступными, а именно:

Об использовании видео- и фото- ресурсов дистанционного надзора уведомлен: _____

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____._____.20__ г.

Журнал учета мониторингов

№ п/п	Субъект (обособленное подразделение), в отношении которого проводился мониторинг	Объекты субъекта (обособленного подразделения), подлежащие мониторингу, территории	Должностные лица (должность, фамилия и инициалы), проводившие мониторинг	Дата проведе- ния мони- торинга	Результат проведения мониторинга

Главному врачу

(наименование ЦГЭ)

(наименование ЦГЭ)

АНАЛИТИЧЕСКАЯ
(ИНФОРМАЦИОННАЯ) ЗАПИСКА

_____._____.20__ г.

О результатах мониторинга

_____._____.20__ г. в период _____

_____ (время проведения мониторинга, должности, ФИО специалистов)
проведен мониторинг соответствия требованиям законодательства Республики Беларусь в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения _____

(указывается тема мониторинга, документ, на основании которого мониторинг проводился; наименование субъекта хозяйствования)

В ходе мониторинга установлено: _____

В ходе мониторинга выявлены следующие нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения

_____ (указываются факты выявленных нарушений и нормативные правовые акты, требования которых нарушены)

Врач-гигиенист

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Помощник врача-гигиениста

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Информация о принятом главным врачом ЦГЭ решении по результатам мониторинга: _____

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь

_____ субъекта хозяйствования)

_____ (должность, Ф.И.О. руководителя

_____ (наименование ЦГЭ)

Рекомендации
по устранению выявленных нарушений (недостатков)
от ____ . ____ .20__ г.

По результатам мониторинга за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения _____

_____ (наименование субъекта (объекта) хозяйствования, адрес)

проведенного ____ . ____ .20__ г. _____ (время)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество лица (лиц), проводившего (их) мониторинг)

выявлены нарушения требований _____

На основании Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Положения о порядке проведения мониторинга, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» с целью устранения выявленных нарушений, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Вам рекомендуется выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Наименование мероприятий	Пункт нормативного правового акта, требования которого нарушены	Срок исполнения (указывается конкретная календарная дата)
	Предоставить информацию о выполнении рекомендаций об устранении нарушений (с приложением подтверждающих документов) в (указать территориальный ЦГЭ)	Не позднее двух дней после истечения установленного в рекомендациях срока (указывается конкретная календарная дата)	

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии административной территории»

ТРЕБОВАНИЕ № _____
о приостановлении (запрете) деятельности

_____ (дата)

_____ (населенный пункт)

На основании предписания на проведение мониторинга № ____ от _____ мною, _____

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) должностного лица)

_____ в период _____ проведен мониторинг в целях

(дата) (время)

оперативной оценки фактического состояния объектов и условий деятельности субъектов на предмет соответствия требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия, в отношении объекта _____, расположенного по адресу: _____.

В связи с выявлением нарушений законодательства, создающих угрозу причинения вреда жизни и здоровью населения, а именно: _____

_____ (указываются выявленные нарушения, послужившие основанием для вынесения требования) что не соответствует требованиям пунктов _____

(акты санитарно-эпидемиологического законодательства, требования которых нарушены)

на основании пункта 7 Положения о проведении мониторинга, утверждённого Указом Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь», абзаца 9 статьи 34 Закона Республики Беларусь от 07.01.2012 № 240-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

ТРЕБУЕТСЯ:

приостановить деятельность _____

с _____ до _____ устранения вышеизложенных нарушений.

(дата) (дата)

Письменно информировать государственное учреждение государственного учреждения «Центр гигиены и эпидемиологии административной территории» по факсу _____, электронной почте _____ о принятых мерах с представлением подтверждающих документов.

Главный государственный санитарный врач
административной территории _____

(должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Сведения о вручении (направлении) требования: _____

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии административной территории»

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об изъятии из обращения продукции
от _____._____.20__ г.

Мною, главным государственным санитарным врачом административной территории, ФИО, _____
(должность, фамилия, имя, отчество лица, вынесшего предписание)
при рассмотрении результатов мониторинга, проведённого на основании предписания _____
от _____ № _____.
(наименование документа, устанавливающего несоответствие продукции требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, дата и номер)

УСТАНОВЛЕНО: _____

(полное наименование продукции, подлежащей изъятию из обращения)
(в соответствии с маркировкой при наличии)
(наименование изготовителя (производителя), поставщика, его местонахождение
(юридический адрес, включая страну)
номер и (или) объем партии, дата изготовления и (или) дата выработки, сроки годности
(хранения), количество продукции в остатке
наименование товаросопроводительных документов и сведения о продукции,
содержащиеся в них
номер свидетельства о государственной регистрации, сертификата соответствия,
декларации о соответствии, дату их выдачи, наименование уполномоченного органа,
выдавшего или зарегистрировавшего указанные документы (в случае, если продукция
подлежит государственной регистрации, сертификации, декларированию соответствия)
иные необходимые для идентификации продукции сведения
что не соответствует требованиям _____

(указать соответствующий структурный элемент (статью, пункт, подпункт) НПА
(ТНПА), требования которого нарушены)

На основании изложенного и руководствуясь частью второй и третьей статьи 17, абзацем одиннадцатым статьи 31 Закона Республики Беларусь № 340-3 от 7 января 2012 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», пунктом 4 Инструкции о порядке изъятия из обращения

ния продукции при установлении ее несоответствия требованиям законодательства Республики Беларусь в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утвержденной постановлением министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 июля 2012 года № 98.

ТРЕБУЮ:

1. Немедленно изъять из обращения _____

_____ (полное наименование продукции наименование изготовителя (производителя), поставщика его местонахождение (юридический адрес, включая страну, номер и (или) объем партии, (дата изготовления и (или) дата выработки, сроки годности (хранения), количество продукции в остатке)

2. Обеспечить изолированное хранение изъятых продукции.

3. Принять необходимые меры по своевременному информированию покупателей (потребителей) об изымаемой из обращения продукции.

4. Информировать государственное учреждение государственного учреждения «Центр гигиены и эпидемиологии административной территории» по факсу _____, электронной почте _____, адрес ЦГЭ _____,

4.1. об изъятии из обращения продукции в срок до ____ . ____ .20__ г.

4.2. в течение 10 рабочих дней с момента получения настоящего предписания о дальнейшем использовании изъятых продукции (возврат производителю или поставщику, либо принятие иных необходимых мер по утилизации, уничтожению) с предоставлением подтверждающих документов.

Ответственность за выполнение предписания возлагается на

_____ (должность, фамилия, инициалы руководителя субъекта, индивидуального предпринимателя)

Невыполнение предписания влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Республики Беларусь.

Главный государственный санитарный врач

административной территории _____

(наименование административной территории) (подпись) М.П. (инициалы, фамилия)

Исполнено в ____ экз. на ____ л.

С предписанием ознакомлен и один экземпляр для исполнения получил:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Предписание отослано заказным письмом _____ с уведомлением о вручении: _____ (число, месяц, год и номер)

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	3
Термины и определения	4
Государственное регулирование в сфере здравоохранения и организации обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	9
Содержание, формы, виды и порядок осуществления надзорной деятельности	13
Государственная санитарно-гигиеническая экспертиза	14
Государственная регистрация.....	16
Социально-гигиенический мониторинг.....	17
Эпидемиологическое слежение	19
Санитарно-противоэпидемические мероприятия.....	20
Выборочные проверки	22
Внеплановые проверки	27
Мероприятия технического (технологического, поверочного) характера	30
Меры профилактического и предупредительного характера.....	33
Надзорная деятельность территориального центра гигиены и эпидемиологии по разделу гигиены детей и подростков	36
Содержание, формы и методы работы врачей-специалистов по разделу гигиены детей и подростков	37
Делопроизводство по результатам надзорной деятельности в области гигиены детей и подростков	43
Лабораторные исследования в надзорной деятельности по разделу гигиены детей и подростков.....	55
Государственный санитарный надзор за оборотом товаров для детей и игрушек	68
Актуальные аспекты государственного санитарного надзора за организацией питания детей и подростков	71
Надзор за производством, оборотом и реализацией продуктов питания для детей.....	74
Надзор за организацией фактического питания детей организованных коллективов	80
Государственный санитарный надзор за учреждениями дошкольного образования	84

Государственный санитарный надзор за учреждениями общего среднего образования	91
Государственный санитарный надзор за организацией обучения в кабинетах информатики учреждений образования	97
Государственный санитарный надзор за учреждениями специального образования	99
Государственный санитарный надзор за оздоровительными и санаторно-курортными организациями для детей	103
Государственный санитарный надзор за учреждениями профессионально-технического и среднего специального образования	108
Государственный санитарный надзор за учреждениями дополнительного образования детей и молодежи	112
Государственный санитарный надзор за учреждениями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	115
Государственный санитарный надзор за организацией здоровьесбережения обучающихся в современных условиях.....	119
Список использованной литературы.....	124
Приложение 1	125
Приложение 2	126
Приложение 3	128
Приложение 4	130
Приложение 5	134
Приложение 6	142
Приложение 7	146
Приложение 8	150
Приложение 9	153
Приложение 10	159
Приложение 11	160
Приложение 12	162
Приложение 13	163
Приложение 14	165
Приложение 15	166

Приложение 16	167
Приложение 17	169
Приложение 18	171
Приложение 19	173
Приложение 20	175
Приложение 21	177
Приложение 22	178
Приложение 23	179
Приложение 24	180
Приложение 25	181
Приложение 26	182
Приложение 27	183
Приложение 28	184
Приложение 29	185
Приложение 30	186
Приложение 31	187
Приложение 32	188
Приложение 33	190
Приложение 34	191

Учебное издание

Борисова Татьяна Станиславовна
Самохина Надежда Вячеславовна
Кушнерук Анна Валерьевна

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Пособие

Ответственная за выпуск Т. С. Борисова
Компьютерная вёрстка Н. М. Федорцовой

Подписано в печать 21.03.22. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Discovery».

Ризография. Гарнитура «Times».

Усл. печ. л. 11,39. Уч.-изд. л. 10,47. Тираж 50 экз. Заказ 103.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.

ISBN 978-985-21-1015-0

