

**Об утверждении форм проверочных листов в сфере частного предпринимательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

***Утративший силу***

Совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2012 года № 744 и Министра экономического развития и торговли Республики Казахстан от 29 ноября 2012 года № 322. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 января 2013 года № 8253. Утратил силу приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 804

      Сноска. Утратил силу приказом Министра национальной экономики РК от 28.12.2015 № 804 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      В соответствии с подпунктом 72) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», пунктом 1 статьи 15 Закона Республики Казахстан от 6 января 2011 года «О государственном контроле и надзоре в Республике Казахстан» **ПРИКАЗЫВАЕМ:**  
      1. Утвердить прилагаемые формы:  
      1) проверочного листа для детской молочной кухни, согласно приложению 1 к настоящему приказу;  
      2) проверочного листа для детских оздоровительных и санаторных объектов (сезонных, круглогодичных), согласно приложению 2 к настоящему приказу;  
      3) проверочного листа для домов ребенка, организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, центров адаптации несовершеннолетних, согласно приложению 3 к настоящему приказу;  
      4) проверочного листа для объектов общественного питания и торговли в организациях начального, основного среднего и общего среднего образования, пансионатах, медресе, приютах, вахтовых поселках, согласно приложению 4 к настоящему приказу;  
      5) проверочного листа для объектов по производству кондитерских изделий из крема, согласно приложению 5 к настоящему приказу;  
      6) проверочного листа для организаций, оказывающих стационарную помощь, за исключением онкологических больниц (диспансеров), наркологических больниц (диспансеров), центров медико-социальной реабилитации, психиатрических больниц (диспансеров), согласно приложению 6 к настоящему приказов;  
      7) проверочного листа для организаций, осуществляющих деятельность в сфере службы крови, согласно приложению 7 к настоящему приказу;  
      8) проверочного листа для организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, согласно приложению 8 к настоящему приказу;  
      9) проверочного листа для объектов общественного питания на транспорте (железнодорожного, морского, внутреннего водного). Объектов бортового питания, согласно приложению 9 к настоящему приказу;  
      10) проверочного листа для транспортных средств (железнодорожных, морских, внутренних водных, воздушных), используемых для перевозки пассажиров, согласно приложению 10 к настоящему приказу;  
      11) проверочного листа для интернатных организаций (для детей), согласно приложению 11 к настоящему приказу;  
      12) проверочного листа для организаций начального, основного среднего и общего среднего образования, согласно приложению 12 к настоящему приказу;  
      13) проверочного листа для домов юношества, пансионатов, медресе, приютов, согласно приложению 13 к настоящему приказу;  
      14) проверочного листа для организаций специализированного образования для одаренных детей, согласно приложению 14 к настоящему приказу;  
      15) проверочного листа для объектов общественного питания с производством, переработкой и реализацией пищевой продукции, согласно приложению 15 к настоящему приказу;  
      16) проверочного листа для аппаратов автоматического приготовления и реализации скоропортящихся пищевых продуктов, согласно приложению 16 к настоящему приказу;  
      17) проверочного листа для молокоперерабатывающих объектов, объектов по производству готовой молочной продукции, согласно приложению 17 к настоящему приказу;  
      18) проверочного листа для предприятий мясоперерабатывающих объектов, объектов по производству мясных полуфабрикатов и/или готовой мясной продукции, согласно приложению 18 к настоящему приказу;  
      19) проверочного листа для рыбоперерабатывающих объектов, объектов по производству рыбных полуфабрикатов и/или готовой рыбной продукции, согласно приложению 19 к настоящему приказу;  
      20) проверочного листа для птицеперерабатывающих объектов, объектов по производству полуфабрикатов из мяса птицы и/или готовой продукции из мяса птицы, согласно приложению 20 к настоящему приказу;  
      21) проверочного листа для рынков с оптовой, розничной и мелкорозничной торговлей пищевой продукцией, согласно приложению 21 к настоящему приказу;  
      22) проверочного листа для объектов по производству алкогольной продукции (в том числе вина, пива), безалкогольной продукции (в том числе кваса, тонизирующих напитков) и питьевой воды (в том числе минеральной), расфасованной в емкости, согласно приложению 22 к настоящему приказу;  
      23) проверочного листа для объектов по производству масложировой продукции, согласно приложению 23 к настоящему приказу;  
      24) проверочного листа для объектов по производству и реализации специализированных пищевых продуктов и иных групп пищевой продукции, согласно приложению 24 к настоящему приказу;  
      25) проверочного листа для объектов по выпечке хлеба и хлебобулочных изделий, согласно приложению 25 к настоящему приказу;  
      26) проверочного листа для объектов по производству чипсов, сухариков, кукурузных палочек, казинаков, семечек, сухих завтраков, слайсов, сахарной ваты, поп-корна, жареных орехов, согласно приложению 26 к настоящему приказу;  
      27) проверочного листа для объектов по производству кондитерских изделий, согласно приложению 27 к настоящему приказу;  
      28) проверочного листа для складов хранения пищевой продукции, согласно приложению 28 к настоящему приказу;  
      29) проверочного листа для организаций здравоохранения, оказывающих стационарную помощь: онкологические больницы (диспансеры), наркологические больницы (диспансеры), центры медико-социальной реабилитации, психиатрические больницы (диспансеры), согласно приложению 29 к настоящему приказу;  
      30) проверочного листа для организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ/СПИД, согласно приложению 30 к настоящему приказу;  
      31) проверочного листа для водоисточников, мест водозабора для хозяйственно-питьевого водоснабжения, согласно приложению 31 к настоящему приказу;  
      32) проверочного листа для централизованных и нецентрализованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, согласно приложению 32 к настоящему приказу;  
      33) проверочного листа для домов-интернатов (для взрослых). Домов для инвалидов и престарелых, согласно приложению 33 к настоящему приказу;  
      34) проверочного листа для транспортных средств (железнодорожных, автомобильных, морских, внутренних водных, воздушных, используемых для перевозки пассажиров, пищевых продуктов, продовольственного сырья, хозяйственно-питьевой воды, радиоактивных, опасных и токсических веществ), согласно приложению 34 к настоящему приказу;  
      35) проверочного листа для строящихся и реконструированных объектов промышленного и гражданского назначения, объектов капитального ремонта, строительных площадок, согласно приложению 35 к настоящему приказу;  
      36) проверочного листа для организаций дошкольного воспитания и обучения - детских ясель и садов всех типов, центров дошкольного воспитания с полным и кратковременным пребыванием детей, согласно приложению 36 к настоящему приказу;  
      37) проверочного листа для организаций технического и профессионального обучения, после среднего и высшего образования, согласно приложению 37 к настоящему приказу;  
      38) проверочного листа для специальных коррекционных объектов образования, согласно приложению 38 к настоящему приказу;  
      39) проверочного листа для объектов по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки), согласно приложению 39 к настоящему приказу;  
      40) проверочного листа для компьютерных клубов, согласно приложению 40 к настоящему приказу;  
      41) проверочного листа для объектов по производству мучных полуфабрикатов, макаронных изделий, согласно приложению 41 к настоящему приказу;  
      42) проверочного листа для объектов по производству поваренной и йодированной соли, согласно приложению 42 к настоящему приказу;  
      43) проверочного листа для плодоперерабатывающих объектов, объектов по переработке сельскохозяйственной продукции растительного происхождения, в том числе соевой продукции, мукомольных объектов, согласно приложению 43 к настоящему приказу;  
      44) проверочного листа для объектов по производству пищевых концентратов и пищевых кислот, согласно приложению 44 к настоящему приказу;  
      45) проверочного листа для объектов по производству крахмалопаточной продукции, крахмала, согласно приложению 45 к настоящему приказу;  
      46) проверочного листа для объектов по производству сахара, согласно приложению 46 к настоящему приказу;  
      47) проверочного листа для объектов с оптовой розничной и мелкорозничной торговлей пищевой продукцией, согласно приложению 47 к настоящему приказу;  
      48) проверочного листа для организаций, осуществляющих деятельность в сфере судебной медицины и патологической анатомии, согласно приложению 48 к настоящему приказу;  
      49) проверочного листа для объектов по изготовлению лекарственных препаратов, согласно приложению 49 к настоящему приказу;  
      50) проверочного листа для организаций восстановительного лечения и медицинской реабилитации, согласно приложению 50 к настоящему приказу;  
      51) проверочного листа для парикмахерских, косметологических центров, салонов, согласно приложению 51 к настоящему приказу;  
      52) проверочного листа для бань, саун, плавательных бассейнов, согласно приложению 52 к настоящему приказу;  
      53) проверочного листа для спортивно-оздоровительных учреждений, согласно приложению 53 к настоящему приказу;  
      54) проверочного листа для объектов производства парфюмерно-косметической продукции и средств гигиены, согласно приложению 54 к настоящему приказу;  
      55) проверочного листа для организаций по эксплуатации жилых и общественных зданий, офисов, организаций, управляющих домами, кооперативов собственников помещений, согласно приложению 55 к настоящему приказу;  
      56) проверочного листа для парков, согласно приложению 56 к настоящему приказу;  
      57) проверочного листа для объектов временного проживания (гостиницы, мотели, кемпинги, общежития, вахтовые поселки), согласно приложению 57 к настоящему приказу;  
      58) проверочного листа для водоемов второй категории, пляжей, согласно приложению 58 к настоящему приказу;  
      59) проверочного листа для объектов сбора, хранения, транспортировки, удаления, сортировки, переработки, обезвреживания и утилизации отходов, в том числе медицинских отходов, согласно приложению 59 к настоящему приказу;  
      60) проверочного листа для всех видов лабораторий, согласно приложению 60 к настоящему приказу;  
      61) проверочного листа для радиационно-опасных объектов, согласно приложению 61 к настоящему приказу;  
      62) проверочного листа для сооружений производственного назначения, санитарно-защитной зоны производственных объектов, согласно приложению 62 настоящему приказу;  
      63) проверочного листа для объектов отраслей промышленности, согласно приложению 63 к настоящему приказу;  
      64) проверочного листа для объектов по обслуживанию транспортных средств (воздушных, железнодорожных, водных, автомобильных) и пассажиров, согласно приложению 64 к настоящему приказу;  
      65) проверочного листа для складов хранения химических веществ и продукции, агрохимикатов и пестицидов (ядохимикатов), вакцин и других иммунобиологических препаратов, согласно приложению 65 к настоящему приказу;  
      66) проверочного листа для складов хранения парфюмерно-косметической продукции, средств гигиены и товаров детского назначения, согласно приложению 66 к настоящему приказу;  
      67) проверочного листа для объектов по изготовлению, производству, переработке, хранению, транспортировке, использованию и реализации средств и препаратов дезинфекции, дезинсекции, дератизации, иммунобиологических, диагностических препаратов, а также по оказанию видов работ и услуг, связанных с их использованием, согласно приложению 67 к настоящему приказу;  
      68) проверочного листа для канализационных очистных сооружений и сетей, согласно приложению 68 к настоящему приказу.  
      2. Комитету государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить:  
      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;  
      2) официальное опубликование настоящего приказа в течение десяти календарных дней после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан;  
      3) опубликование настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.  
      3. Признать утратившим силу совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 января 2011 года № 60 и Министра экономического развития и торговли Республики Казахстан от 25 февраля 2011 года № 44 «Об утверждении форм проверочных листов в сфере частного предпринимательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 6815, опубликованный в газете «Казахстанская правда» 30 марта 2011 года № 107-108 (26528-26529).  
      4. Контроль за исполнением настоящего совместного приказа возложить на вице-Министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусова Э.А.  
      5. Настоящий совместный приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр                        Министр экономического*  
*здравоохранения                развития и торговли*  
*Республики Казахстан           Республики Казахстан*  
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С. Каирбекова        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E. Досаев*

Приложение 1          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для детской молочной кухни**

      Сноска. Приложение 1 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к ограждению, благоустройству территории, условиям хранения и удалению отходов |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, обеспечению паром, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Соблюдение поточности технологического процесса, соблюдение технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 7 | Наличие в производственных помещениях бактерицидных ламп. Контроль режима работы бактерицидных ламп, ведение документации |  |  |  |
| 8 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов, соблюдение технологического процесса |  |  |  |
| 9 | Соблюдение условий приемки молока, режимов обработки (пастеризации, ультрапастеризации, стерилизации) молока, контроль качества, ведение документации |  |  |  |
| 10 | Соблюдение условий и режимов приготовления, использования и хранения заквасок, контроль качества, ведение документации |  |  |  |
| 11 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, прослеживаемость сырья и выпускаемой продукции, вспомогательных материалов |  |  |  |
| 12 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, фильтрующего материала, инвентаря, потребительской и оборотной тары |  |  |  |
| 16 | Контроль концентрации используемых моющих и дезинфицирующих средств, контроль обеспеченности острым паром |  |  |  |
| 17 | Проведение производственного контроля |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 19 | Соблюдение правил личной гигиены, осмотр кожных покровов, ведение документации |  |  |  |
| 20 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 21 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 22 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 23 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 24 | Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий, наличие дезинфицирующих ковриков в производственных помещениях |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 2          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для детских оздоровительных и санаторных объектов**  
**(сезонные, круглогодичные)**

      Сноска. Приложение 2 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию, благоустройству, ограждению территории, оборудования участка, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации пляжей санаторных и оздоровительных организаций |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к составу, количеству и площади физкультурно-оздоровительных сооружений санаторных и оздоровительных организаций |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Наличие специальных устройств для маломобильных групп населения |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, отоплению, освещению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 8 | Нормы обеспечения санитарно-техническим оборудованием объектов санаторных и оздоровительных организаций |  |  |  |
| 9 | Оснащенность оборудованием, соблюдение требований к оборудованию санаторных и оздоровительных организаций. Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к содержанию помещений (спальных корпусов, туалетной с умывальной и душевой), спортивного зала, медицинского кабинета санаторных и оздоровительных организаций (в противотуберкулезных: комната забора мокроты) |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к режиму дня, условиям воспитания, обучения, оздоровления |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к организации медицинского обеспечения в санаторных и оздоровительных организациях. Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета, комнаты забора мокроты в ПТБ) |  |  |  |
| 13 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 14 | Наличие и оснащенность изолятора |  |  |  |
| 15 | Организация и проведение оценки эффективности оздоровления детей в условиях детской оздоровительной организации |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 17 | Прием детей при наличии медицинской справки о состоянии здоровья |  |  |  |
| 18 | Наличие соответствующей профессиональной квалификации у поваров |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к содержанию помещений для грязелечения и физиотерапии в санаторных объектах |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к содержанию противотуберкулезных санаторий, условиям проживания детей, инфекционного контроля, кратности воздухообмена |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований дезинфекционного режима |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации люминесцентных ламп, бактерицидных ультрафиолетовых облучателей |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к организации питания. Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции |  |  |  |
| 24 | Наличие перспективного меню и ассортиментного перечня блюд выпускаемой продукции, согласованных с государственными органами в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия |  |  |  |
| 25 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке оборудования, посуды и инвентаря |  |  |  |
| 26 | Соблюдение технологии приготовления блюд с использованием картотеки блюд в соответствии с технологическими картами |  |  |  |
| 27 | Приготовление и использование запрещенных блюд, проведение «С» витаминизации блюд |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к организации питьевого режима, наличие документа о происхождении, качестве и безопасности бутилированной воды |  |  |  |
| 29 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 30 | Соблюдение норм питания на одного ребенка, тубинфицированного больного |  |  |  |
| 31 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению пищевых отходов |  |  |  |
| 32 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья |  |  |  |
| 33 | Соблюдение требований к условиям труда персонала противотуберкулезного санатория (подготовка и аттестация по режиму работы, спецодежда и средства индивидуальной защиты, бактерицидные лампы) |  |  |  |
| 34 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены, индивидуальной защиты персоналом, детьми и больными |  |  |  |
| 35 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным, туберкулезу и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 36 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям, туберкулезу |  |  |  |
| 37 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 38 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 39 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 40 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 41 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 3          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для домов ребенка, организации образования для детей-сирот**  
**и детей, оставшихся без попечения родителей, центров адаптации**  
**несовершеннолетних**

      Сноска. Приложение 3 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию, благоустройству и ограждению территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к площади земельного участка, физкультурным и спортивным, игровым площадкам |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, отоплению, освещению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к оснащенности санитарно-техническим оборудованием |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к оснащенности и оборудованию помещений, спортивному и игровому оборудованию. Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к режиму дня, условиям воспитания, обучения |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к рассаживанию детей в соответствии с росто-возрастными особенностями и состоянием здоровья, расстановке мебели, кроватей |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 11 | Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета, изолятора |  |  |  |
| 12 | Наличие и укомплектованность медицинской аптечки набором медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи |  |  |  |
| 13 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 14 | Организация и проведение углубленного медицинского осмотра детей, учащихся, охват профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 16 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации люминесцентных ламп |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к организации питания. Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции |  |  |  |
| 19 | Наличие перспективного меню и ассортиментного перечня блюд выпускаемой продукции, согласованных с госорганом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия |  |  |  |
| 20 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке оборудования, посуды и инвентаря |  |  |  |
| 21 | Соблюдение технологии приготовления блюд с использованием картотеки блюд в соответствии с технологическими картами |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к организации питьевого режима, наличие документа о происхождении, качестве и безопасности бутилированной воды |  |  |  |
| 23 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 24 | Соблюдение норм питания на одного ребенка, воспитанника |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и обезвреживанию отходов |  |  |  |
| 26 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья |  |  |  |
| 27 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены детей и персонала |  |  |  |
| 28 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 29 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 30 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 31 | Соблюдение требований к дезинфекционным и дератизационным мероприятиям |  |  |  |
| 32 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 4          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов общественного питания и торговли в организациях**  
**начального, основного среднего и общего среднего образования,**  
**пансионатах, медресе, приютах, вахтовых поселках**

      Сноска. Приложение 4 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря и посуды |  |  |  |
| 6 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к уборке помещений, хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 8 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 9 | Требования к приему и использованию в производстве продовольственного сырья и пищевой продукции |  |  |  |
| 10 | Соблюдение условий хранения и транспортировки продовольственного сырья и продукции |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к обработке сырых и готовых продуктов |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к организации питания. Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции, перспективного меню и ассортиментного перечня выпускаемой продукции, согласованных с государственным органом в сфере сан.эпид. благополучия |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к хранению, транспортировке скоропортящихся продуктов |  |  |  |
| 14 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке оборудования, посуды и инвентаря. Наличие соответствующей профессиональной квалификации у поваров. Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 15 | Соблюдение технологии приготовления блюд |  |  |  |
| 16 | Приготовление и использование запрещенных блюд |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к организации питьевого режима, наличие документов о качестве и безопасности бутилированной воды |  |  |  |
| 18 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 19 | Соблюдение норм питания на одного воспитанника |  |  |  |
| 20 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 21 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 23 | Наличие и укомплектованность специальной одеждой, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 24 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 25 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены персонала |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                           (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 5          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**объектов по производству кондитерских изделий из крема**

      Сноска. Приложение 5 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья, выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Наличие государственной регистрации на пищевые добавки, комплексные пищевые добавки, ароматизаторы, растительные экстракты в качестве вкусоароматических веществ и сырьевых компонентов, технологические вспомогательные средства, в том числе ферментные препараты |  |  |  |
| 8 | Обеспеченность холодильным оборудованием, соответствие его санитарным требованиям, соблюдение правил эксплуатации |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований условий и сроков хранения сырья, вспомогательного сырья, материалов, готовой продукции, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 10 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Наличие и исправность контрольно-измерительных приборов |  |  |  |
| 12 | Наличие мукопросеивателя с магнитоуловителем |  |  |  |
| 13 | Наличие бактерицидных ламп (для предприятий по производству кондитерских, кондитерско-кремовых изделий) |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции, наличие специализированного автотранспорта |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 17 | Наличие условий для обработки яиц, соблюдение правил обработки |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 19 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции, вспомогательных материалов и воды, качество дезинфекции |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 21 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 22 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 24 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 25 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 26 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований профилактики железодефицитных состояний в части нормы обязательного обогащения (фортификации) пшеничной муки высшего и первого сортов, реализуемой на территории Республики Казахстан |  |  |  |
| 29 | Соблюдение требований профилактики йододефицитных заболеваний в части нормы обязательного использования йодированной соли |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 6          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций здравоохранения , оказывающих стационарную**  
**помощь, за исключением онкологических больниц (диспансеров),**  
**наркологических больниц (диспансеров), центров**  
**медико-социальной реабилитации,**  
**психиатрических больниц (диспансеров)**

      Сноска. Приложение 6 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, выданного государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований при выборе земельного участка под строительство, проектировании, строительстве и реконструкции объекта |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Обеспеченность мягким и твердым инвентарем, дезинфицирующими средствами |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к приемному покою, условия для проведения санитарной обработки, обеспечение разделения «чистых» и «грязных» потоков. Соблюдение требований к обследованию пациентов при госпитализации |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к операционным, реанимационным и родильным блокам. Наличие санпропускника и шлюза. Разделение потоков |  |  |  |
| 9 | Соблюдение норм площади на одного больного, цикличность заполнения палат |  |  |  |
| 10 | Наличие локтевых или ножных кранов, необходимого запаса жидкого мыла, дезинфицирующих средств, в т. ч. антисептиков, одноразовых полотенец, салфеток, одноразовых изделий медицинского назначения |  |  |  |
| 11 | Соблюдение правил мытья рук, правил асептики при проведении инвазивных манипуляций, наличие наглядных пособий по правильному мытью рук |  |  |  |
| 12 | Соблюдение противоэпидемических мероприятий по предупреждению внутрибольничных инфекций |  |  |  |
| 13 | Количество зарегистрированных случаев внутрибольничных инфекционных заболеваний, в том числе гнойно-септических инфекций |  |  |  |
| 14 | Наличие Комитета по инфекционному контролю, плана его работы, протоколов его заседания |  |  |  |
| 15 | Своевременность выявления и расследования причин каждого случая внутрибольничного инфекционного заболевания, принятие адекватных мер по их устранению |  |  |  |
| 16 | Соблюдение санитарно-противоэпидемического и дезинфекционно-стерилизационного режима во всех функциональных подразделениях |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и хранению белья |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, временному хранению, транспортировке и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к прививочным кабинетам проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к хранению, транспортировке, использованию и учету иммунобиологических и диагностических препаратов |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям, в т. ч. по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 22 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к проектированию, содержанию и эксплуатации кабинетов лучевой диагностики и терапии |  |  |  |
| 24 | Организация лечебного питания. Соблюдение норм питания на одного больного. Соблюдение соответствия питания по химическому составу, пищевой ценности, набору продуктов, по режиму питания. Наличие суточных проб |  |  |  |
| 25 | Оснащенность технологическим, холодильным оборудованием, столовой и кухонной посудой, разделочным инвентарем, соблюдение маркировки, правил хранения, мытья и обработки |  |  |  |
| 26 | Соблюдение условий и сроков хранения продуктов, наличие документов, удостоверяющих качество и безопасность сырья и продуктов |  |  |  |
| 27 | Организация проведения дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к содержанию помещений (проведение текущей, генеральной уборки и заключительной дезинфекции) |  |  |  |
| 29 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 30 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 31 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 32 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 7          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций, осуществляющих деятельность в сфере службы крови**

      Сноска. Приложение 7 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Зонирование территории на хозяйственно–производственные зоны |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений. Соблюдение «чистой» и «грязной» зон |  |  |  |
| 6 | Требования к внутренней отделке помещений в соответствии с их функциональным назначением |  |  |  |
| 7 | Оснащенность оборудованием и расходным материалом |  |  |  |
| 8 | Требования к содержанию и эксплуатации санитарно-технического оборудования, мебели, инвентаря |  |  |  |
| 9 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 10 | Вакцинация против вирусного гепатита В, соблюдение кратности обследования на маркеры парентеральных гепатитов |  |  |  |
| 11 | Оснащенность персонала средствами индивидуальной защиты |  |  |  |
| 12 | Требование к личной и производственной гигиене при проведении инвазивных манипуляций |  |  |  |
| 13 | Инфекционная и иммунологическая безопасность компонентов и препаратов крови |  |  |  |
| 14 | Соблюдение условий соблюдения холодовой цепи и хранения компонентов и препаратов крови |  |  |  |
| 15 | Соблюдение дезинфекционно–стерилизационного режима |  |  |  |
| 16 | Соблюдение норм питания на одного донора |  |  |  |
| 17 | Соблюдение условий и сроков хранения пищевых продуктов в буфетах, на пищеблоке, наличие документов, удостоверяющих качество и безопасность сырья и продуктов. Оснащенность технологическим оборудованием |  |  |  |
| 18 | Система инфекционного контроля |  |  |  |
| 19 | Требование к лабораториям, наличие разрешения соответствующей комиссии по контролю за соблюдением требований биологической безопасности на работу с микроорганизмами I-IV групп патогенности и гельминтами |  |  |  |
| 20 | Обеспеченность спец.одеждой, стирка и хранение чистого белья |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к уборке помещений, хранению уборочного инвентаря |  |  |  |
| 23 | Проведение дезинсекционных и дератизационных работ, соблюдение кратности обработок |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 8          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь**

      Сноска. Приложение 8 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований при выборе земельного участка под строительство, проектировании, строительстве и реконструкции объекта |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 7 | Соблюдение норм площади на одного больного (дневной стационар) |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к центрам амбулаторной хирургии |  |  |  |
| 9 | Наличие локтевых или ножных кранов, необходимого запаса жидкого мыла, антисептиков, одноразовых полотенец, салфеток, одноразовых изделий медицинского назначения |  |  |  |
| 10 | Соблюдение правил мытья рук, правил асептики при проведении инвазивных манипуляций, наличие наглядных пособий по правильному мытью рук |  |  |  |
| 11 | Соблюдение методов деконтаминации инструментов и аппаратуры |  |  |  |
| 12 | Соблюдение противоэпидемических мероприятий по предупреждению внутрибольничных инфекций (наличие штатной единицы «госпитальный эпидемиолог», комитета по инфекционному контролю, плана его работы, количество зарегистрированных ВБИ, своевременность выявления и расследования причин каждого случая внутрибольничного инфекционного заболевания, принятие адекватных мер по их устранению, наличие протоколов расследования каждого случая) |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований диагностическим, манипуляционным, физиотерапевтическим кабинетам (наличие алгоритмов лечебно-диагностических процедур), обеспечение безопасности проведения инъекций и необходимыми количеством одноразового инструментария и средств |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к чистым и гнойным перевязочным |  |  |  |
| 15 | Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, временному хранению, транспортировке и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 18 | Соблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима |  |  |  |
| 19 | Соблюдение контроля качества предстерилизационной обработки изделий медицинского назначения, работы стерилизующей аппаратуры |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к прививочным кабинетам |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок населению, анализ охвата населения профилактическими прививками |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к складам медицинских иммунобиологических препаратов, хранению, транспортировке, использованию и учету иммунобиологических и диагностических, дезинфекционных препаратов |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к складским помещениям |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований к проектированию, содержанию и эксплуатации кабинетов лучевой диагностики и терапии |  |  |  |
| 25 | Полнота охвата и качество проведения предварительных и периодических медицинских осмотров населения, в том числе скринингового осмотра целевых групп |  |  |  |
| 26 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 28 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 29 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 30 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 31 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 32 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, наличие вакцинации медицинских работников против ВГВ, в том числе скринингового осмотра |  |  |  |
| 33 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 34 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 35 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к лабораториям |  |  |  |
| 36 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 37 | Соблюдение требований по созданию условий для лиц с ограниченными возможностями |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 9          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов общественного питания на транспорте**  
**(железнодорожном, морском, внутреннем водном).**  
**Объекты бортового питания**

      Сноска. Приложение 9 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, вывозу отходов, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок, санитарных узлов, их оборудованию |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, теплоснабжению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Соблюдение маркировки столов и разделочного инвентаря, достаточное обеспечение и хранение кухонного инвентаря, тары, посуды. Соблюдение требований предъявляемой к столу, посуде |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к мытью и дезинфекции помещений, оборудования, инвентаря, тары, посуды |  |  |  |
| 8 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 9 | Наличие ассортимента выпускаемой продукции |  |  |  |
| 10 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья и продукции |  |  |  |
| 11 | Соблюдение температурного режима в холодильном оборудовании |  |  |  |
| 12 | Соблюдение санитарных требований при приготовлении блюд и кулинарных изделий |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к порционированию, ручной сервировке, загрузке блюд и комплектованию бортового питания |  |  |  |
| 14 | Проведение контроля и производственного лабораторного контроля за качеством выпускаемой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены персонала |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 17 | Соблюдение условий и сроков реализации и транспортировки сырья и готовой продукции, наличие специальных транспортных средств, для транспортировки пищевых продуктов |  |  |  |
| 18 | Соблюдение поточности технологического процесса и технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 19 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 20 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 21 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 22 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 23 | Наличие и обеспеченность достаточным количеством специальной одежды, средствами для мытья рук, разовых полотенец или электрополотенец |  |  |  |
| 24 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 10          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для транспортных средств (железнодорожных, морских, внутренних**  
**водных, воздушных) используемых для перевозки пассажиров**

      Сноска. Приложение 10 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья, продукции |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к горячему и холодному водоснабжению и заправки питьевой водой |  |  |  |
| 4 | Показатели лабораторных исследований воды, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к отоплению, освещению, вентиляции, кондиционированию |  |  |  |
| 6 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 7 | Проведение наружной мойки вагонов |  |  |  |
| 8 | Результаты лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 9 | Обеспеченность постельными принадлежностями, соблюдение правил хранения белья, кратности камерной обработки |  |  |  |
| 10 | Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи и санитарного бортового журнала |  |  |  |
| 11 | Наличие противоэпидемической укладки на случай обнаружения больных с особо опасными и карантинными заболеваниями |  |  |  |
| 12 | Наличие и укомплектованность противопедикулезной укладки при перевозке организованных детских коллективов |  |  |  |
| 13 | Соблюдение санитарной зоны, наличие информации о границах санитарной зоны |  |  |  |
| 14 | Соблюдение температурного режима при перевозке скоропортящихся продуктов |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований при перевозке скоропортящихся продуктов, продовольственного сырья, хозяйственно питьевой воды |  |  |  |
| 16 | Соблюдение товарного соседства при перевозке пищевых продуктов |  |  |  |
| 17 | Соблюдение правил перевозки опасных, химических, токсических грузов, наличие знаков опасности |  |  |  |
| 18 | Соблюдение правил перевозки инфекционного материала, штаммов живых микроорганизмов, биологических материалов |  |  |  |
| 19 | Санитарное состояние транспортного средства, уборка и дезинфекция после выгрузки. Соблюдение требований дезинсекции и дератизации |  |  |  |
| 20 | Наличие и достаточность дезинфицирующих, моющих средств |  |  |  |
| 21 | Укомплектованность уборочным инвентарем, маркировка |  |  |  |
| 22 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 24 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены |  |  |  |
| 25 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 26 | Сбор, удаление сточных вод, соблюдение требований к очистке, дезинфекции баков сборников от нечистот |  |  |  |
| 27 | Обеспеченность съемным инвентарем, средствами гигиены и обслуживания |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований при перевозке организованных детских коллективов |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 11          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для интернатных организаций (для детей)**

      Сноска. Приложение 11 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории и ограждению, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, отоплению, микроклимату |  |  |  |
| 6 | Соблюдение норм площади на одного учащегося, воспитанника |  |  |  |
| 7 | Оснащенность оборудованием, соблюдение требований к оборудованию учебных кабинетов, лабораторий, мастерских. Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к учебному расписанию, учебно-воспитательному процессу |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к режиму дня |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к наполняемости классов |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к рассадке учащихся в соответствии с росто-возрастными особенностями организма и состоянием здоровья, расстановке учебной мебели, кроватей |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 13 | Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета |  |  |  |
| 14 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 15 | Организация и проведение углубленного медицинского осмотра детей, учащихся, охват профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 17 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и обезвреживанию отходов |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья. Наличие встречных потоков чистого и грязного белья |  |  |  |
| 20 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены работающими, учащимися, воспитанниками |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 24 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации отработанных люминесцентных ламп |  |  |  |
| 26 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 27 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                         «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приложение 12          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций начального, основного**  
**среднего и общего среднего образования**

      Сноска. Приложение 12 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию, благоустройству и ограждению территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора. Требований санитарному состоянию санитарно-дворовых установок для сельских населенных мест |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к площади земельного участка, физкультурным и спортивным площадкам |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, отоплению, освещению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к обеспечению санитарно-техническим оборудованием |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к оснащенности и оборудованию помещений |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к рассаживанию учащихся, соответствие мебели росто-возрастным особенностям детей и подростков: расстановка, маркировка, закрепление стационарного оборудования |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к учебному расписанию, учебно-воспитательному процессу, режиму дня, условиям обучения |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 11 | Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета медаптечкой. Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 12 | Организация и проведение углубленного медицинского осмотра детей, учащихся, охват профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией. Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации люминесцентных ламп |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к организации питания. Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции |  |  |  |
| 15 | Наличие перспективного меню и ассортиментного перечня блюд выпускаемой продукции, согласованных с госорганом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия |  |  |  |
| 16 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке оборудования, посуды и инвентаря |  |  |  |
| 17 | Соблюдение технологии приготовления блюд с использованием картотеки блюд в соответствии с технологическими картами |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к организации питьевого режима, наличие документа о происхождении, качестве и безопасности бутилированной воды |  |  |  |
| 19 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 20 | Наличие соответствующей профессиональной квалификации у поваров |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и обезвреживанию отходов |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья |  |  |  |
| 23 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены учащихся и персонала |  |  |  |
| 24 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 25 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 26 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований к дезинфекционным и дератизационным мероприятиям |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 29 | Соблюдение требований при организации пришкольных лагерей (площадок) |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                       «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 13          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для домов юношества, пансионатов, медресе, приютов**

      Сноска. Приложение 13 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории и ограждению, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, отоплению, микроклимату |  |  |  |
| 6 | Соблюдение норм площади на одного учащегося, воспитанника |  |  |  |
| 7 | Оснащенность оборудованием, соблюдение требований к оборудованию учебных кабинетов, лабораторий, мастерских. Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к учебному расписанию, учебно-воспитательному процессу |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к режиму дня |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к наполняемости классов |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к рассадке учащихся в соответствии с росто-возрастными особенностями организма и состоянием здоровья, расстановке учебной мебели, кроватей |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 13 | Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета |  |  |  |
| 14 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 15 | Организация и проведение углубленного медицинского осмотра детей, учащихся, охват профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 17 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и обезвреживанию отходов |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья. Наличие встречных потоков чистого и грязного белья |  |  |  |
| 20 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены работающими, учащимися, воспитанниками |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 24 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации отработанных люминесцентных ламп |  |  |  |
| 26 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 27 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                         «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приложение 14          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций специализированного образования**  
**для одаренных детей**

      Сноска. Приложение 14 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к площади земельного участка, к спортивным площадкам, оборудованию |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории и ограждению, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, отоплению, микроклимату, соблюдение нормы обеспечения санитарно-техническим оборудованием |  |  |  |
| 6 | Соблюдение норм площади на одного учащегося, воспитанника |  |  |  |
| 7 | Оснащенность оборудованием, соблюдение требований к оборудованию учебных кабинетов, лабораторий, мастерских. Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к учебному расписанию, учебно-воспитательному процессу |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к режиму дня |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к наполняемости классов |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к рассадке учащихся в соответствии с росто-возрастными особенностями организма и состоянием здоровья, расстановке учебной мебели, кроватей |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 13 | Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета |  |  |  |
| 14 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 15 | Организация и проведение углубленного медицинского осмотра детей, учащихся, охват профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к организации питания |  |  |  |
| 18 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции, наличие меню и ассортиментного перечня выпускаемой продукции, согласованных с государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия |  |  |  |
| 19 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение условий хранения скоропортящихся продуктов, условий транспортировки, сроков реализации |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке столовой, кухонной посуды, оборудования и инвентаря |  |  |  |
| 21 | Соблюдение технологии приготовления блюд |  |  |  |
| 22 | Приготовление и использование запрещенных блюд |  |  |  |
| 23 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 24 | Соблюдение норм питания на одного воспитанника, нормы выхода блюд, меню-раскладки |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и обезвреживанию отходов |  |  |  |
| 26 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья |  |  |  |
| 27 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены учащимися, воспитанниками и персоналом |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 29 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 30 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 31 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 32 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 33 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 34 | Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                    «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                    «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                    «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г

Приложение 15          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов общественного питания с производством,**  
**переработкой и реализацией пищевой продукции**

      Сноска. Приложение 15 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря и посуды |  |  |  |
| 7 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к уборке помещений, хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 9 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 10 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность продовольственного сырья, пищевой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 11 | Требования к приему и использованию в производстве продовольственного сырья и пищевой продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение условий хранения и транспортировки продовольственного сырья и продукции |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к обработке сырых и готовых продуктов |  |  |  |
| 14 | Соблюдение технологии приготовления блюд |  |  |  |
| 15 | Требования к раздаче готовых блюд и отпуску полуфабрикатов и кулинарных изделий |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований по профилактике железодефицитных состояний и йододефицитных заболеваний |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к организации питания в организованных коллективах |  |  |  |
| 18 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 19 | Отбор проб на калорийность блюд, пищевых рационов в организованных коллективах |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к условиям производства и реализации мягкого мороженого и кислородных коктейлей |  |  |  |
| 21 | Организация и проведение производственного контроля за безопасностью выпускаемой продукции |  |  |  |
| 22 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 25 | Наличие и укомплектованность специальной одеждой, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 26 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 27 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены персонала |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 16          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для аппаратов автоматического приготовления и**  
**реализации скоропортящихся пищевых продуктов**

      Сноска. Приложение 16 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, выданного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, наличие технического паспорта |  |  |  |
| 2 | Санитарно-техническое состояние помещения, где устанавливается аппарат |  |  |  |
| 3 | Обеспеченность оборудованием для хранения и подготовки полуфабрикатов, предназначенных для изготовления скоропортящихся пищевых продуктов |  |  |  |
| 4 | Наличие условий для санитарной обработки автомата (водопровод, канализация) |  |  |  |
| 5 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены персонала |  |  |  |
| 6 | Наличие личной медицинской книжки, обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе |  |  |  |
| 7 | Наличие документов подтверждающих качество и безопасность сырья, готовой продукции, упаковочного материала, тары предназначенной для транспортировки продукции |  |  |  |
| 8 | Наличие емкости для сбора пищевых отходов и мусора |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 17          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для молокоперерабатывающих объектов, объектов по**  
**производству готовой молочной продукции**

      Сноска. Приложение 17 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к ограждению, покрытию, содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих безопасность сырья, вспомогательного сырья и материалов, выпускаемой продукции, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 7 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья, вспомогательного сырья, материалов, готовой продукции, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 8 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 9 | Соблюдение технологии и рецептуры производства продукции, в том числе обогащенной. Соблюдение требований приготовления и хранения заквасок |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к сырью, вспомогательным материалам, технологии по выработке детского молочного питания |  |  |  |
| 11 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса. Применение ртутьсодержащих приборов и их утилизация |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к розливу, расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 13 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары, автотранспорта |  |  |  |
| 16 | Организация и проведение производственного контроля |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 18 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 20 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 21 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации. Наличие специального образования, квалификации персонала привлеченного к технологическим операциям |  |  |  |
| 22 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее обработки, стирки и хранения |  |  |  |
| 23 | Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 18          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для мясоперерабатывающих объектов, объектов**  
**по производству мясных полуфабрикатов и/или**  
**готовой мясной продукции**

      Сноска. Приложение 18 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья и выпускаемой продукции и вспомогательных материалов, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к технологическому и холодильному оборудованию, инвентарю и таре |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований условий и сроков хранения сырья, вспомогательного сырья, материалов, готовой продукции, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований условий хранения нитрита натрия |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований поточности технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований санитарной технологии приготовления и обогащения пищевой продукции |  |  |  |
| 12 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса. Применение ртутьсодержащих приборов и их утилизации |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований условий транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке, хранению оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 17 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции и воды, качества дезинфекции |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований правил личной производственной гигиены |  |  |  |
| 20 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 21 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 22 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 23 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 24 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 19          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для рыбоперерабатывающих объектов, объектов по производству**  
**рыбных полуфабрикатов и/или готовой рыбной продукции**

      Сноска. Приложение 19 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Наличие утвержденной нормативной документации на производимую продукцию |  |  |  |
| 3 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья, вспомогательных и упаковочных материалов |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к зонированию, содержанию и благоустройству территории |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию контейнеров, содержанию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 8 | Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 9 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к технологическому и холодильному оборудованию, инвентарю и таре, в т.ч. оснащенность, исправность |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары, транспортных средств |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу производства |  |  |  |
| 13 | Соблюдение мер по недопущению реализации условно-годной рыбной продукции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 17 | Соблюдение дезинфекционного режима. Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 18 | Организация производственного контроля за безопасностью выпускаемой продукции |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований по ведению учетной документации производства |  |  |  |
| 20 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 21 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований по использованию, достаточности и стирке специальной одежды |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 24 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 20          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для птицеперерабатывающих объектов, объектов по производству**  
**полуфабрикатов из мяса птицы и/или готовой**  
**продукции из мяса птицы**

      Сноска. Приложение 20 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к ограждению, покрытию, содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу ТБО, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, прослеживаемость сырья и выпускаемой продукции, вспомогательных материалов, в т.ч. наличие государственной регистрации на пищевые добавки, комплексные пищевые добавки, ароматизаторы, растительные экстракты в качестве вкусоароматических веществ и сырьевых компонентов, технологические вспомогательные средства, в том числе ферментные препараты |  |  |  |
| 7 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 8 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 9 | Соблюдение технологии приготовления продукции и обогащению пищевой продукции, наличие и выполнение технологических операций производства персоналом, имеющим профессиональную подготовку (квалификацию, специальность), соответствующую характеру выполняемых работ |  |  |  |
| 10 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса, обеспечение нормируемых температурно-влажностных параметров. Применение и утилизация ртутьсодержащих приборов |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 14 | Организация производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции, воды и качества дезинфекции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 16 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 17 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 19 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 20 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 21 | Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 21          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для  рынков с оптовой, розничной и мелкорозничной**  
**торговлей пищевой продукцией**

      Сноска. Приложение 21 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, выданного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, их функциональное зонирование, сбору, временному хранению и вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, прослеживаемость реализуемой продукции (наличие государственной регистрации) |  |  |  |
| 7 | Обеспеченность торговым и холодильным оборудованием, соответствие его санитарным требованиям |  |  |  |
| 8 | Соблюдение маркировки разделочного инвентаря |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 10 | Соблюдение условий и сроков хранения продукции |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к условиям транспортировки, расфасовки и реализации продукции. Наличие специального транспорта для транспортировки пищевых продуктов |  |  |  |
| 12 | Соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |
| 13 | Лабораторные показатели проб сырья, готовой продукции, питьевой воды, смывов, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 14 | Показатели лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 15 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 16 | Наличие и укомплектованность санитарной одежды, условия ее хранения и стирки |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 18 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований профилактики железодефицитных состояний в части нормы обязательного обогащения (фортификации) пшеничной муки высшего и первого сортов, реализуемой на территории Республики Казахстан |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 22          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству алкогольной продукции**  
**(в том числе вина, пива),безалкогольной продукции (в том числе**  
**кваса, тонизирующих напитков) и питьевой воды (в том числе**  
**минеральной), расфасованной в емкости**

      Сноска. Приложение 22 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу ТБО, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, прослеживаемость сырья (наличие государственной регистрации), готовой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Соблюдение условий транспортировки и хранения сырья, вспомогательных материалов |  |  |  |
| 8 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 9 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса, обеспечение нормируемых температурно-влажностных параметров. Применение и утилизация ртутьсодержащих приборов |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 13 | Организация производственного контроля за безопасностью сырья, вспомогательных материалов, готовой продукции, воды, качества дезинфекции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 15 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 16 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 17 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 19 | Наличие и укомплектованность санитарной одежды, условия ее хранения и стирки |  |  |  |
| 20 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 23          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству масложировой продукции**

      Сноска. Приложение 23 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Наличие утвержденной нормативной документации на производимую продукцию |  |  |  |
| 3 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному состоянию контейнеров |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, воодотведению, освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 8 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 9 | Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции, вспомогательного материалов, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 10 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса. Применение и утилизация ртутьсодержащих приборов |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к содержанию, мытью, обработке и хранению оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к расфасовке упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к утилизации отходов |  |  |  |
| 16 | Наличие производственного контроля за безопасностью выпускаемой продукции. Организация и проведение производственного контроля |  |  |  |
| 17 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 19 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 20 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 22 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 24          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству и реализации специализированных**  
**пищевых продуктов и иных групп пищевой продукции**

      Сноска. Приложение 24 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к ограждению, покрытию, содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, прослеживаемость сырья и выпускаемой продукции, вспомогательных материалов, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 7 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья, вспомогательного сырья, материалов, готовой продукции, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 8 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 9 | Соблюдение технологии и рецептуры производства продукции, в том числе обогащенной |  |  |  |
| 10 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса. Применение ртутьсодержащих приборов и их утилизация |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение условий реализации, транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары, автотранспорта |  |  |  |
| 15 | Организация производственного контроля |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 17 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 20 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации. Наличие специального образования, квалификации персонала привлеченного к технологическим операциям |  |  |  |
| 21 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее стирки, обработки и хранения |  |  |  |
| 22 | Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 25          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по выпечке хлеба и хлебобулочных изделий**

      Сноска. Приложение 25 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, вывозу мусора, санитарному состоянию контейнеров и санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, отоплению и вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья, выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к условиям хранения и первичной обработке сырья |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к использованию яиц |  |  |  |
| 9 | Соблюдение технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке, маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 11 | Соблюдение условий хранения и транспортировке готовой продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к переработке возврата хлеба и хлебобулочных изделий |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, производственного инвентаря, тары |  |  |  |
| 14 | Соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |
| 15 | Организация и проведение производственного контроля за безопасностью выпускаемой продукции |  |  |  |
| 16 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 17 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 19 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 20 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 21 | Наличие и укомплектованность специальной одеждой, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 23 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований по профилактике железодефицитных состояний и йододефицитных заболеваний |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 26          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству чипсов, сухариков, кукурузных**  
**палочек, казинаков, семечек, сухих завтраков, слайсов, сахарной**  
**ваты, поп-корна, жареных орехов**

      Сноска. Приложение 26 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Наличие утвержденной нормативной документации на производимую продукцию |  |  |  |
| 3 | Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность сырья |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному состоянию контейнеров |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к условиям труда и бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 9 | Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции, вспомогательного материалов, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований поточности технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса. Применение и утилизация ртутьсодержащих приборов |  |  |  |
| 12 | Соблюдение технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к содержанию, мытью, обработке и хранению оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к утилизации отходов |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 18 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 19 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 20 | Наличие производственного контроля за безопасностью выпускаемой продукции. Организация производственной лаборатории и проведение производственного контроля |  |  |  |
| 21 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 22 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 23 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 24 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 27          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**объектов по производству кондитерских изделий**

      Сноска. Приложение 27 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведение, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья, выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Наличие государственной регистрации на пищевые добавки, комплексные пищевые добавки, ароматизаторы, растительные экстракты в качестве вкусоароматических веществ и сырьевых компонентов, технологические вспомогательные средства, в том числе ферментные препараты |  |  |  |
| 8 | Обеспеченность холодильным оборудованием, соответствие его санитарным требованиям, соблюдение правил эксплуатации |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований условий и сроков хранения сырья, вспомогательного сырья, материалов, готовой продукции, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 10 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Наличие и исправность контрольно-измерительных приборов |  |  |  |
| 12 | Наличие мукопросеивателя с магнитоуловителем |  |  |  |
| 13 | Наличие бактерицидных ламп (для предприятий по производству кондитерских, кондитерско-кремовых изделий) |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции, наличие специализированного автотранспорта |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 17 | Наличие условий для обработки яиц, соблюдение правил обработки |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 19 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции, вспомогательных материалов и воды, качество дезинфекции |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 21 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 22 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 24 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 25 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 26 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований профилактики железодефицитных состояний в части нормы обязательного обогащения (фортификации) пшеничной муки высшего и первого сортов, реализуемой на территории Республики Казахстан |  |  |  |
| 29 | Соблюдение требований профилактики йододефицитных заболеваний в части нормы обязательного использования йодированной соли |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 28          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для складов хранения пищевой продукции**

      Сноска. Приложение 28 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, выданного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к ограждению, покрытию, содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих безопасность хранимой пищевой продукции и ее прослеживаемость |  |  |  |
| 7 | Соблюдение условий приема и хранения, маркировки, этикетирования, транспортировки пищевой продукции, товарного соседства |  |  |  |
| 8 | Соблюдение сроков годности пищевой продукции |  |  |  |
| 9 | Наличие и исправность измерительных приборов для контроля температурно-влажностного, светового режимов |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары, автотранспорта, санитарно-дезинфекционному режиму |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 12 | Соблюдение правил личной гигиены |  |  |  |
| 13 | Лабораторные показатели проб питьевой воды |  |  |  |
| 14 | Показатели лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 15 | Лабораторные показатели проб пищевой продукции |  |  |  |
| 16 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 17 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее стирки, обработки и хранения |  |  |  |
| 18 | Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 29          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций здравоохранения, оказывающих стационарную**  
**помощь (онкологические больницы (диспансеры), наркологические**  
**больницы (диспансеры), центры медико-социальной реабилитации,**  
**психиатрические больницы (диспансеры)**

      Сноска. Приложение 29 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, выданного государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований при выборе земельного участка под строительство, проектировании, строительстве и реконструкции объекта |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Обеспеченность мягким и твердым инвентарем, дезинфицирующими средствами |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к приемному покою, условия для проведения санитарной обработки, обеспечение разделения «чистых» и «грязных» потоков. Соблюдение требований к обследованию пациентов при госпитализации |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к операционным, реанимационным и родильным блокам. Наличие санпропускника и шлюза. Разделение потоков |  |  |  |
| 9 | Соблюдение норм площади на одного больного, цикличность заполнения палат |  |  |  |
| 10 | Наличие локтевых или ножных кранов, необходимого запаса жидкого мыла, дезинфицирующих средств, в т. ч. антисептиков, одноразовых полотенец, салфеток, одноразовых изделий медицинского назначения |  |  |  |
| 11 | Соблюдение правил мытья рук, правил асептики при проведении инвазивных манипуляций, наличие наглядных пособий по правильному мытью рук |  |  |  |
| 12 | Соблюдение противоэпидемических мероприятий по предупреждению внутрибольничных инфекций |  |  |  |
| 13 | Количество зарегистрированных случаев внутрибольничных инфекционных заболеваний, в том числе гнойно-септических инфекций |  |  |  |
| 14 | Наличие Комитета по инфекционному контролю, плана его работы, протоколов его заседания |  |  |  |
| 15 | Своевременность выявления и расследования причин каждого случая внутрибольничного инфекционного заболевания, принятие адекватных мер по их устранению |  |  |  |
| 16 | Соблюдение санитарно-противоэпидемического и дезинфекционно-стерилизационного режима во всех функциональных подразделениях |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и хранению белья |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, временному хранению, транспортировке и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к прививочным кабинетам проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к хранению, транспортировке, использованию и учету иммунобиологических и диагностических препаратов |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям, в т. ч. по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 22 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к проектированию, содержанию и эксплуатации кабинетов лучевой диагностики и терапии |  |  |  |
| 24 | Организация лечебного питания. Соблюдение норм питания на одного больного. Соблюдение соответствия питания по химическому составу, пищевой ценности, набору продуктов, по режиму питания. Наличие суточных проб |  |  |  |
| 25 | Оснащенность технологическим, холодильным оборудованием, столовой и кухонной посудой, разделочным инвентарем, соблюдение маркировки, правил хранения, мытья и обработки |  |  |  |
| 26 | Соблюдение условий и сроков хранения продуктов, наличие документов, удостоверяющих качество и безопасность сырья и продуктов |  |  |  |
| 27 | Организация проведения дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к содержанию помещений (проведение текущей, генеральной уборки и заключительной дезинфекции) |  |  |  |
| 29 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 30 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 31 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 32 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки |  |  |  |

Приложение 30          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций здравоохранения, осуществляющие**  
**деятельность в сфере профилактики ВИЧ/СПИД**

      Сноска. Приложение 30 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к набору и площади помещений объектов здравоохранения (вентиляция, кондиционирование, освещенность, водоснабжение, водоотведение, отопление) |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к сбору, временному хранению и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 5 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания больных |  |  |  |
| 6 | Соблюдение санитарно-эпидемиологические требований к условиям проведения стерилизации и дезинфекции изделий медицинского назначения |  |  |  |
| 7 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий |  |  |  |
| 8 | Соблюдение порядка проведения обязательного конфиденциального медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований правил хранения, транспортировки и использования профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов |  |  |  |
| 10 | Соблюдение алгоритма лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у взрослых, детей, рожденных ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом матерями |  |  |  |
| 11 | Соблюдение сроков обследования на антитела к ВИЧ реципиентов крови, ее компонентов, органов (части органов), тканей, половых, фетальных и стволовых клеток и других биологических материалов |  |  |  |
| 12 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 13 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 14 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 31          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для водоисточников, мест водозабора для**  
**хозяйственно-питьевого водоснабжения**

      Сноска. Приложение 31 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Соблюдение требований к зонам санитарной охраны источников водоснабжения |  |  |  |
| 2 | Наличие проекта зоны санитарной охраны |  |  |  |
| 3 | Наличие и соблюдение требований зоны санитарной охраны 1,2,3 поясов |  |  |  |
| 4 | Наличие производственного контроля за качеством воды водоемов |  |  |  |
| 5 | Наличие комплекса мероприятий, направленных на предупреждение ухудшения качества воды |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к содержанию береговой полосы |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к сбросу сточных вод в водные объекты |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к охране водоемов |  |  |  |
| 9 | Результаты лабораторных показателей проб воды водоемов |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 32          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для централизованных и нецентрализованных систем**  
**хозяйственно-питьевого водоснабжения**

      Сноска. Приложение 32 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к зонам санитарной охраны, санитарно-защитных полос источников централизованного и нецентрализованного водоснабжения, водопроводных сооружений. Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации объектов нецентрализованного водоснабжения |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к защите источников водоснабжения, местам водозабора для хозяйственно-питьевых целей, местам культурно-бытового водопользования, головных сооружений, распределительной водопроводной сети, источников нецентрализованного водоснабжения при различных видах хозяйственной деятельности |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории источников водоснабжения |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих соответствие и безопасность материалов, реагентов, оборудования для водоочистки и водоподготовки, наличие свидетельств о государственной регистрации |  |  |  |
| 7 | Осуществление производственного контроля за качеством и безопасностью питьевой воды в местах водозабора и распределительной водопроводной сети, периодичность и количество отбора проб воды в соответствии с требованиями |  |  |  |
| 8 | Наличие и исправность оборудования, автоматических контрольно-регистрационных приборов |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации разводящих сетей водоснабжения |  |  |  |
| 10 | Проведение промывки, очистки и дезинфекции объектов водоснабжения, акты о проведении данных работ, результаты лабораторного контроля качества воды |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к водоподготовке, очистке, обеззараживанию воды |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к условиям хранения средств дезинфекции, используемых реагентов. Лабораторные показатели проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 13 | Контроль за мероприятиями при возникновении аварийных ситуаций на водопроводных сетях, своевременность их устранения |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 15 | Наличие специальной одежды и средств индивидуальной защиты, условия их хранения и стирки |  |  |  |
| 16 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 17 | Результаты лабораторных исследований питьевой воды |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к утилизации отходов производства, отведению сточных, промывных вод |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 33          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для домов-интернатов (для взрослых).**  
**Дома для инвалидов и престарелых**

      Сноска. Приложение 33 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии объекта, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию контейнерных площадок, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к холодному и горячему водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 7 | Наличие и оснащенность медицинского пункта |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к массажным, физиотерапевтическим, бальнеотерапевтическим, процедурным кабинетам |  |  |  |
| 9 | Соблюдение правил мытья рук, правил асептики при проведении инвазивных манипуляций, наличие наглядных пособий по правильному мытью рук |  |  |  |
| 10 | Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |  |  |  |
|  | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к организации питания |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований по созданию условий для лиц с ограниченными возможностями |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, транспортировке, хранению и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 14 | Наличие бань или саун, соблюдение требований к их содержанию |  |  |  |
| 15 | Наличие прачечных, соблюдение требований к их содержанию |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке, хранению белья |  |  |  |
| 17 | Соблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 22 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 23 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 34          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для транспортных средств (железнодорожных, автомобильных**  
**морских, внутренних водных, воздушных, используемых для**  
**перевозки пассажиров, пищевых продуктов, продовольственного**  
**сырья, хозяйственно-питьевой воды, радиоактивных, опасных и**  
**токсических веществ)**

      Сноска. Приложение 34 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья, продукции |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к горячему и холодному водоснабжению и заправки питьевой водой |  |  |  |
| 4 | Показатели лабораторных исследований воды, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к отоплению, освещению, вентиляции, кондиционированию |  |  |  |
| 6 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 7 | Проведение наружной мойки вагонов |  |  |  |
| 8 | Результаты лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 9 | Обеспеченность постельными принадлежностями, соблюдение правил хранения белья, кратности камерной обработки |  |  |  |
| 10 | Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи и санитарного бортового журнала |  |  |  |
| 11 | Наличие противоэпидемической укладки на случай обнаружения больных с особо опасными и карантинными заболеваниями |  |  |  |
| 12 | Наличие и укомплектованность противопедикулезной укладки при перевозке организованных детских коллективов |  |  |  |
| 13 | Соблюдение санитарной зоны, наличие информации о границах санитарной зоны |  |  |  |
| 14 | Соблюдение температурного режима при перевозке скоропортящихся продуктов |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований при перевозке скоропортящихся продуктов, продовольственного сырья, хозяйственно-питьевой воды |  |  |  |
| 16 | Соблюдение товарного соседства при перевозке пищевых продуктов |  |  |  |
| 17 | Соблюдение правил перевозки опасных, химических, токсических грузов, наличие знаков опасности |  |  |  |
| 18 | Соблюдение правил перевозки инфекционного материала, штаммов живых микроорганизмов, биологических материалов |  |  |  |
| 19 | Санитарное состояние транспортного средства, уборка и дезинфекция после выгрузки. Соблюдение требований дезинсекции и дератизации |  |  |  |
| 20 | Наличие и достаточность дезинфицирующих, моющих средств |  |  |  |
| 21 | Укомплектованность уборочным инвентарем, маркировка |  |  |  |
| 22 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 24 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены |  |  |  |
| 25 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 26 | Сбор, удаление сточных вод, соблюдение требований к очистке, дезинфекции баков сборников от нечистот |  |  |  |
| 27 | Обеспеченность съемным инвентарем, средствами гигиены и обслуживания |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований при перевозке организованных детских коллективов |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 35          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для строящихся и реконструируемых объектов промышленного и**  
**гражданского назначения, объектов капитального ремонта,**  
**строительных площадок**

      Сноска. Приложение 35 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие согласованного заключения санитарно-эпидемиологической экспертизы по проекту строительства (реконструкции, капитального ремонта) объекта. Соответствие объекта проектным решениям на этапах строительно-монтажных работ, включая ввод в эксплуатацию после завершения строительства |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований по ограждению с освещением по всему периметру стройплощадки, наличию твердого покрытия выездных путей с установкой пункта мойки колес |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию территории строительной площадки: зоны (производственная, административно-бытовая, хозяйственная), сбор, временное складирование и вывоз мусора по договору, санитарное состояние санитарно-дворовых установок (биотуалеты), пешеходные дорожки, твердое покрытие или отсып и освещение внутренней территории |  |  |  |
| 4 | Охрана окружающей среды. Наличие пылеудерживающих экранов на фасадах зданий |  |  |  |
| 5 | Организация медицинского пункта или наличие укомплектованной аптечки с набором медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи. Профилактические мероприятия. Соблюдение требований к организации дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 6 | Соблюдение санитарных требований к бытовому обслуживанию рабочих (санитарно-бытовые помещения для переодевания, хранения, сушки и обогрева спец.одежды рабочих, хозяйственно-питьевое водоснабжение, водоотведение, освещение, вентиляция, отопление) |  |  |  |
| 7 | Соблюдение санитарных требований к организации горячего питания рабочих (столовая, буфет, раздаточный пункт) или организации помещения для приема пищи (хранение, разогрев) |  |  |  |
| 8 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации, предсменного освидетельствования |  |  |  |
| 9 | Соблюдение санитарных требований к организации условий труда рабочих, технологическому процессу, санитарное состояние технологического оборудования |  |  |  |
| 10 | Соблюдение санитарных требований по созданию условий труда и быта для лиц с ограниченными возможностями |  |  |  |
| 11 | Соблюдение продолжительности рабочей смены для работников, подвергающихся воздействию вредных производственных факторов |  |  |  |
| 12 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 13 | Соблюдения требований по хранению и качеству строительных и отделочных материалов. Наличие сертификатов качества строительных материалов и лабораторных исследований на радиологическую и токсикологическую безопасность |  |  |  |
| 14 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований объекта на соответствие санитарных требований (питьевой воды, освещение, микроклимат, шум, вибрация, эффективность приточно-вытяжной вентиляции) |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 36          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций дошкольного воспитания и обучения - детские ясли**  
**и сады всех типов, центры дошкольного воспитания с полным и**  
**кратковременным пребыванием детей**

      Сноска. Приложение 36 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию, благоустройству и ограждению территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к площади земельного участка, игровым и спортивным площадкам |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, отоплению, освещению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 6 | Нормы обеспечения санитарно-техническим оборудованием объектов дошкольного воспитания и обучения |  |  |  |
| 7 | Оснащенность оборудованием, соблюдение требований к оборудованию групповых помещений дошкольных организаций, спортивному и игровому оборудованию. Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к содержанию групповых помещений (игровая, спальня, раздевальная, туалетная с умывальной и душевой), музыкального и спортивного зала, медицинского кабинета объектов дошкольного воспитания и обучения |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к режиму дня, учебному расписанию, учебно-воспитательному процессу |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к наполняемости групп |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к условиям проживания |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 13 | Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета |  |  |  |
| 14 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 15 | Организация и проведение углубленного медицинского осмотра детей, учащихся, охват профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 17 | Наличие и оснащенность изолятора |  |  |  |
| 18 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации люминесцентных ламп |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к организации питания. Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции |  |  |  |
| 21 | Соблюдение последовательности размещения помещений пищеблока с учетом технологических процессов |  |  |  |
| 22 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 23 | Наличие перспективного меню и ассортиментного перечня блюд выпускаемой и реализуемой продукции, согласованных с госорганом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия |  |  |  |
| 24 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке оборудования, посуды и инвентаря. Наличие соответствующей профессиональной квалификации у поваров |  |  |  |
| 25 | Соблюдение технологии приготовления блюд с использованием картотеки блюд в соответствии с технологическими картами |  |  |  |
| 26 | Приготовление и использование запрещенных блюд |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований к организации питьевого режима, наличие документа о происхождении, качестве и безопасности бутилированной воды |  |  |  |
| 28 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 29 | Соблюдение норм питания на одного ребенка, проведение «С» витаминизации блюд |  |  |  |
| 30 | Соблюдение требований к срокам хранения, транспортировки скоропортящихся продуктов |  |  |  |
| 31 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и обезвреживанию отходов |  |  |  |
| 32 | Соблюдение требований к прачечным |  |  |  |
| 33 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья |  |  |  |
| 34 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 35 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены работающими, детьми |  |  |  |
| 36 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 37 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям, туберкулезу |  |  |  |
| 38 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 39 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 40 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 41 | Наличие специальной одежды, средства индивидуальной защиты (грипп, ОРВИ) |  |  |  |
| 42 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 43 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 37          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций технического и профессионального обучения,**  
**после среднего и высшего образования**

      Сноска. Приложение 37 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к зонированию, содержанию, благоустройству, ограждению, озеленению территории |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований сбору временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к площади земельного участка, к физкультурно-спортивной зоне |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к оборудованию и мебели помещении |  |  |  |
| 7 | Соблюдение норм площади аудиторий, спортивного зала на одного учащегося |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 9 | Нормы обеспечения санитарно-техническим оборудованием объектов для организации технического и профессионального обучения, после среднего образования |  |  |  |
| 10 | Соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к условиям воспитания, обучения и производственной практики |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к учебному расписанию |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к режиму дня, гигиеническому воспитанию |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к организации физического воспитания |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 16 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 17 | Обеспеченность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по содержанию и эксплуатации общежитий |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по содержанию и эксплуатации прачечной |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к организации питьевого режима |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации люминесцентных ламп |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к устройству и содержанию пищеблока |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к организации питания |  |  |  |
| 24 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции |  |  |  |
| 25 | Наличие меню раскладки |  |  |  |
| 26 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке оборудования, посуды и инвентаря |  |  |  |
| 27 | Соблюдение условий и сроков хранения продуктов |  |  |  |
| 28 | Соблюдение технологии приготовления блюд |  |  |  |
| 29 | Соблюдение товарного соседства при хранении сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 30 | Соблюдение требований к сбору и временному хранению, транспортировке и обезвреживанию пищевых отходов |  |  |  |
| 31 | Соблюдение требований к сбору, стирке и хранению белья |  |  |  |
| 32 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены преподавателями, студентами |  |  |  |
| 33 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 34 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 35 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям, туберкулезу |  |  |  |
| 36 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 37 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 38 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 39 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 38          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для специальных коррекционных объектов образования**

      Сноска. Приложение 38 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, к ограждению, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарно-техническому состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к зонированию земельного участка (к составу и площади зон). Отсутствие на территории объектов, функционально с ними не связанных. Наличие овощехранилища |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, отоплению, микроклимату |  |  |  |
| 7 | Соответствие проектной мощности объекта фактическому количеству детей |  |  |  |
| 8 | Соблюдение норм площади на одного ребенка, учащегося, воспитанника |  |  |  |
| 9 | Оснащенность мебелью и оборудованием, соблюдение требований к оборудованию учебных кабинетов, лабораторий, мастерских, групповых помещений дошкольных организаций, спортивному и игровому оборудованию. Соответствие их росто-возрастным особенностям детей и подростков: расстановка, маркировка мебели, закрепление стационарного оборудования |  |  |  |
| 10 | Проведение их ревизии, ремонта инженерных коммуникаций, кровли, мягкого и твердого инвентаря, мебели, оборудования и санитарно-технических приборов |  |  |  |
| 11 | Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 12 | Индивидуальность применения постельных принадлежностей, полотенец, предметов личной гигиены, хранение |  |  |  |
| 13 | Нормы обеспечения санитарно-техническим оборудованием объектов дошкольного воспитания и обучения |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к учебному расписанию, учебно-воспитательному процессу |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к режиму дня, условиям воспитания, обучения, физическому и гигиеническому воспитанию |  |  |  |
| 16 | Наличие медицинского осмотра у детей при поступлении. Соблюдение требований к наполняемости групп, классов, групповой изоляции |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к условиям проживания учащихся |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к рассадке учащихся в соответствии с росто-возрастными особенностями организма и состоянием здоровья, расстановке учебной мебели, кроватей и их маркировка |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к хранению, мытья и использования игрушек |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 21 | Наличие и оснащенность медицинского пункта, прививочного кабинета |  |  |  |
| 22 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 23 | Организация и проведение углубленного медицинского осмотра детей, учащихся, охват профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |  |  |  |
| 25 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 26 | Соблюдение требований к временному хранению и утилизации люминесцентных ламп |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований к организации питания, последовательность технологических процессов |  |  |  |
| 28 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и продукции |  |  |  |
| 29 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на автотранспорт, осуществляющий транспортировку пищевых продуктов |  |  |  |
| 30 | Наличие перспективного меню и ассортиментного перечня блюд выпускаемой продукции. Соблюдение требований к срокам хранения и реализации особо скоропортящихся продуктов |  |  |  |
| 31 | Соблюдение требований к столовой и к мытью, хранению и использованию столовой и кухонной посуды, технологического оборудования |  |  |  |
| 32 | Соблюдение требований к ведению документации столовой по контролю за питанием |  |  |  |
| 33 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования, соблюдение требований к маркировке, мытью и обработке оборудования, посуды и инвентаря |  |  |  |
| 34 | Соблюдение технологии приготовления блюд с использованием картотеки блюд в соответствии с технологическим картами |  |  |  |
| 35 | Приготовление и использование запрещенных блюд. Наличие в рационе питания детей продуктов и блюд, входящих в перечень не допускаемых для приготовления, использования и употребления |  |  |  |
| 36 | Отбор и хранение суточных проб |  |  |  |
| 37 | Соблюдение норм питания на одного ребенка, воспитанника |  |  |  |
| 38 | Соблюдение требований к организации питьевого режима, наличие документа о происхождении, качестве и безопасности бутилированной воды |  |  |  |
| 39 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и обезвреживанию отходов |  |  |  |
| 40 | Соблюдение требований к прачечной, сбору, стирке и хранению белья; спецодежды персонала |  |  |  |
| 41 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены работающими, детьми, учащимися, воспитанниками, студентами |  |  |  |
| 42 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 43 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям, туберкулезу |  |  |  |
| 44 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 45 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 46 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 47 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 48 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 49 | Соблюдение требований к маркировке, хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 39          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по изготовлению и реализации продукции для**  
**детей и подростков (обувь, одежда, игрушки)**

      Сноска. Приложение 39 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Наличие документа, подтверждающего качество и безопасность продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 3 | Соблюдение санитарно-защитных зон для объектов по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории для объектов по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному состоянию контейнеров для объектов по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья и материалов (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению для объектов по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 8 | Санитарно-техническое состояние помещений объектов по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к эксплуатации и санитарно-техническому состоянию оборудования для объектов по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 10 | Соблюдение дезинфекционного режима на объектах по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к термической, радиационной, химической, биологической, механической безопасности продукции для детей и подростков |  |  |  |
| 12 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 13 | Лабораторно-инструментальные замеры на объекте по изготовлению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки и точках реализации продукции для детей и подростков) |  |  |  |
| 14 | Лабораторные показатели исследований продукции для детей и подростков |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к информации для потребителя |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
       в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 40          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для компьютерных клубов**

      Сноска. Приложение 40 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, отоплению, микроклимату |  |  |  |
| 5 | Соблюдение норм площади на одно рабочее место пользователей ПлПК, ноутбуков |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к компьютерным классам и условиям работы с персональными компьютерами |  |  |  |
| 7 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 8 | Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены работающими, детьми, учащимися, студентами |  |  |  |
| 9 | Показатели лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 10 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 41          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**объектов по производству мучных полуфабрикатов,**  
**макаронных изделий**

      Сноска. Приложение 41 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведение, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья, выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Наличие государственной регистрации на пищевые добавки, комплексные пищевые добавки, ароматизаторы, растительные экстракты в качестве вкусоароматических веществ и сырьевых компонентов, технологические вспомогательные средства, в том числе ферментные препараты |  |  |  |
| 8 | Обеспеченность холодильным оборудованием, соответствие его санитарным требованиям, соблюдение правил эксплуатации |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований условий и сроков хранения сырья, вспомогательного сырья, материалов, готовой продукции, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 10 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Наличие и исправность контрольно-измерительных приборов |  |  |  |
| 12 | Наличие мукопросеивателя с магнитоуловителем |  |  |  |
| 13 | Наличие бактерицидных ламп (для предприятий по производству кондитерских, кондитерско-кремовых изделий) |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции, наличие специализированного автотранспорта |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 17 | Наличие условий для обработки яиц, соблюдение правил обработки |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 19 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции, вспомогательных материалов и воды, качество дезинфекции |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 21 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 22 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 24 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 25 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 26 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований профилактики железодефицитных состояний в части нормы обязательного обогащения (фортификации) пшеничной муки высшего и первого сортов, реализуемой на территории Республики Казахстан |  |  |  |
| 29 | Соблюдение требований профилактики йододефицитных заболеваний в части нормы обязательного использования йодированной соли |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 42          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству поваренной и йодированной соли**

      Сноска. Приложение 42 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Наличие утвержденной нормативной документации на производимую продукцию |  |  |  |
| 3 | Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность сырья |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному состоянию контейнеров |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 9 | Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 10 | Соблюдение поточности технологического процесса. Соблюдение условий и технологического процесса распределения йода в партии, контроль качества, ведение документации |  |  |  |
| 11 | Соблюдение технологии приготовления продукции. Соблюдение условий удаления металлопримесей перед фасовочным бункером |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к утилизации отходов |  |  |  |
| 17 | Соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |
| 18 | Наличие производственного контроля за безопасностью выпускаемой продукции |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 20 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований по использованию и достаточности специальной одежды |  |  |  |
| 22 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 43          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для плодоперерабатывающих объектов, объектов по переработке**  
**сельскохозяйственной продукции растительного происхождения,**  
**в том числе соевой продукции, мукомольных объектов**

      Сноска. Приложение 43 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья и выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Наличие государственной регистрации на пищевые добавки, комплексные пищевые добавки, ароматизаторы, растительные экстракты в качестве вкусоароматических веществ и сырьевых компонентов, технологические вспомогательные средства, в том числе ферментные препараты |  |  |  |
| 8 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 9 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 10 | Соблюдение санитарных требований к технологическому процессу обработки зерна, крупы и муки |  |  |  |
| 11 | Соблюдение санитарных требований к технологическому процессу обработки очистке и сушке семян |  |  |  |
| 12 | Соблюдение санитарных требований при подготовке к производству плодов и овощей |  |  |  |
| 13 | Соблюдение санитарных требований к технологическому процессу обработки плодов и овощей |  |  |  |
| 14 | Соблюдение санитарных требований к технологическому процессу производства консервов из овощей и фруктов |  |  |  |
| 15 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 17 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к мытью и обработке транспортного средства |  |  |  |
| 21 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции и воды, качества дезинфекции |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к мойке сырья |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к условиям труда и бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 24 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 25 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 26 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 27 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 28 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 29 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 30 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 31 | Соблюдение требований профилактики железодефицитных состояний в части нормы обязательного обогащения (фортификации) пшеничной муки высшего и первого сортов, реализуемой на территории Республики Казахстан |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 44          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству пищевых**  
**концентратов и пищевых кислот**

      Сноска. Приложение 44 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья и выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 8 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 9 | Соблюдение санитарной технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 10 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 15 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции и воды, качество дезинфекции |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к условиям труда и отдыха работающих |  |  |  |
| 17 | Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 20 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 22 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 23 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 45          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству крахмалопаточной**  
**продукции, крахмала**

      Сноска. Приложение 45 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 6 | Обеспеченность установками для извлечения металломагнитных примесей |  |  |  |
| 7 | Наличие и исправность аспирационных установок |  |  |  |
| 8 | Наличие температурно-измерительных приборов в производственных помещениях |  |  |  |
| 9 | Способы обработки складских помещений и обеспеченность моечными машинами |  |  |  |
| 10 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья и выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 11 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования |  |  |  |
| 16 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции, вспомогательных материалов и воды, качество дезинфекции |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 20 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 21 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 22 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 46          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по производству сахара**

      Сноска. Приложение 46 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения и учетного номера объекта, присвоенного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность сырья и выпускаемой продукции и вспомогательных материалов |  |  |  |
| 7 | Соблюдение условий и сроков хранения сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 8 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 9 | Соблюдение санитарной технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 10 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к расфасовке, упаковке и маркировке готовой продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 15 | Проведение производственного контроля за безопасностью сырья, выпускаемой продукции и воды, качества дезинфекции |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала. Соблюдение правил личной и производственной гигиены |  |  |  |
| 17 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 19 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 20 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 21 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 47          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для  объектов с оптовой, розничной и мелкорозничной**  
**торговлей пищевой продукцией**

      Сноска. Приложение 47 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, выданного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, их функциональное зонирование, сбору, временному хранению и вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, теплоснабжению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, прослеживаемость реализуемой продукции (наличие государственной регистрации) |  |  |  |
| 7 | Обеспеченность торговым и холодильным оборудованием, соответствие его санитарным требованиям |  |  |  |
| 8 | Соблюдение маркировки разделочного инвентаря |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |  |  |  |
| 10 | Соблюдение условий и сроков хранения продукции |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к условиям транспортировки, расфасовки и реализации продукции. Наличие специального транспорта для транспортировки пищевых продуктов |  |  |  |
| 12 | Соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |
| 13 | Лабораторные показатели проб сырья, готовой продукции, питьевой воды, смывов, дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 14 | Показатели лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 15 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 16 | Наличие и укомплектованность санитарной одежды, условия ее хранения и стирки |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 18 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований профилактики железодефицитных состояний в части нормы обязательного обогащения (фортификации) пшеничной муки высшего и первого сортов, реализуемой на территории Республики Казахстан |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 48          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций, осуществляющих деятельность в сфере судебной**  
**медицины и патологической анатомии**

      Сноска. Приложение 48 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований при выборе земельного участка под строительство, проектировании, строительстве и реконструкции объекта |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, вывозу мусора |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к отделению экспертизы живых лиц в центрах судебно-медицинской экспертизы |  |  |  |
| 8 | Наличие необходимого запаса жидкого мыла, антисептиков, одноразовых полотенец, салфеток, одноразовых изделий медицинского назначения в отделении экспертизы живых лиц. Соблюдение правил мытья рук, правил асептики при проведении инвазивных манипуляций |  |  |  |
| 9 | Соблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к секционной |  |  |  |
| 11 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 12 | Соблюдение температурного режима в холодильных установках |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, временному хранению, транспортировке и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 15 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 16 | Лабораторные показатели: пробы смывов, воды, воздуха в отделении экспертизы живых лиц; дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к сбору, дезинфекции, стирке, транспортировке и хранению белья |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к проведению уборки в помещениях, хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 20 | Обеспеченность и использование персоналом сменной санитарной одеждой и другими средствами индивидуальной защиты. Стирка санитарной одежды |  |  |  |
| 21 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 49          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по изготовлению лекарственных препаратов**

      Сноска. Приложение 49 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, выданного государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Наличие отдельного входа для встроенных и пристроенных к жилым домам помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 7 | Оснащенность технологическим и холодильным оборудованием, соблюдение требований к оборудованию, мебели |  |  |  |
| 8 | Наличие документов, удостоверяющих качество и безопасность продукции |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к складским помещениям |  |  |  |
| 10 | Наличие и использование средств индивидуальной защиты, специальной одежды и обуви |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к дезрежиму |  |  |  |
| 12 | Результаты лабораторных исследований проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 13 | Результаты лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 14 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 50          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций восстановительного, санаторного**  
**лечения и медицинской реабилитации**

      Сноска. Приложение 50 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Требования при приеме больных о состоянии здоровья |  |  |  |
| 6 | Соблюдение границ земельного участка до жилой застройки, соблюдение санитарно-защитной зоны |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к приемному отделению, к помещениям медицинского обслуживания, пищеблока и к санитарно-бытовым помещениям |  |  |  |
| 8 | Соблюдение норм площади жилых комнат на одно место, количество мест по возрастам и к игровым площадкам |  |  |  |
| 9 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 10 | Соблюдение правил мытья рук, правил асептики при проведении инвазивных манипуляций, наличие наглядных пособий по правильному мытью рук |  |  |  |
| 11 | Соблюдение методов деконтаминации инструментов и аппаратуры |  |  |  |
| 12 | Соблюдение противоэпидемических мероприятий по предупреждению внутрибольничных инфекций |  |  |  |
| 13 | Наличие штатной единицы «Госпитальный эпидемиолог». Наличие Комитета по инфекционному контролю, плана его работы, протоколов его заседания |  |  |  |
| 14 | Своевременность выявления и расследования причин каждого случая внутрибольничного инфекционного заболевания, принятие адекватных мер по их устранению |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к отделениям и к манипуляционным кабинетам |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований по обеспечению разделения «чистых» и «грязных» потоков |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации санаторных и оздоровительных объектов |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации пляжей санаторных и оздоровительных объектов |  |  |  |
| 19 | Санитарно-эпидемиологические требования к организации и условиям проживания в санаторных и оздоровительных объектах |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и хранению белья |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к обследованию пациентов при госпитализации в стационар |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, временному хранению, транспортировке и утилизации медицинских отходов |  |  |  |
| 24 | Соблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима |  |  |  |
| 25 | Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |  |  |  |
| 26 | Санитарно-эпидемиологические требования к организации медицинского обеспечения в санаторных и оздоровительных объектах |  |  |  |
| 27 | Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию помещений для грязелечения и физиотерапии в санаторных объектах |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к складским помещениям санаторных и оздоровительных объектов |  |  |  |
| 29 | Соблюдение норм питания на одного больного |  |  |  |
| 30 | Соблюдение условий и сроков хранения продуктов, наличие документов, удостоверяющих качество и безопасность сырья и продуктов |  |  |  |
| 31 | Соблюдение соответствия питания по химическому составу, пищевой ценности, набору продуктов, по режиму питания |  |  |  |
| 32 | Наличие суточных проб |  |  |  |
| 33 | Оснащенность технологическим, холодильным оборудованием, столовой и кухонной посудой, разделочным инвентарем, соблюдение маркировки, правил хранения, мытья и обработки |  |  |  |
| 34 | Полнота охвата и качество проведения предварительных и периодических медицинских осмотров населения, в том числе скринингового осмотра целевых групп |  |  |  |
| 35 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по инфекционным и паразитарным заболеваниям |  |  |  |
| 36 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по карантинным и особо опасным инфекциям |  |  |  |
| 37 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 38 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 39 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 40 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 41 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации, в том числе скринингового осмотра |  |  |  |
| 42 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 43 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 44 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 45 | Соблюдение требований по созданию условий для лиц с ограниченными возможностями |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 51          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для парикмахерских, косметологических центров, салонов**

      Сноска. Приложение 51 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Оснащенность помещений санитарно-техническим, специальным оборудованием, инвентарем, мебелью, инструментарием. Соблюдение условий хранения и использования инструментария, приборов |  |  |  |
| 6 | Обеспеченность бельем. Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и хранению чистого и использованного белья |  |  |  |
| 7 | Наличие свидетельств о государственной регистрации на используемые парфюмерно-косметические средства и средства по уходу за волосами, кожей, ногтями |  |  |  |
| 8 | Соблюдение противоэпидемического, дезинфекционного и стерилизационного режимов |  |  |  |
| 9 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации, обследования на маркеры вирусных гепатитов В и С |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала. Соблюдение личной гигиены персоналом |  |  |  |
| 11 | Обеспеченность персонала средствами индивидуальной защиты |  |  |  |
| 12 | Наличие специальной одежды, соблюдение требований по ее содержанию, хранению, стирке |  |  |  |
| 13 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к уборке помещений, хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 15 | Соблюдение правил сбора остриженных волос |  |  |  |
| 16 | Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 17 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 52          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для бань, саун, плавательных бассейнов**

      Сноска. Приложение 52 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, наличие урны и контейнеров, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |
| 6 | Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к уборке помещений и оборудования |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и хранению белья |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к санитарно-бытовым помещениям |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к обходным дорожкам |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к очистке, дезинфекции, обеззараживанию и водоподготовки бассейна |  |  |  |
| 13 | Соблюдение дезинфекционного режима, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к хранению средств дезинфекции и используемых реагентов |  |  |  |
| 15 | Наличие документов, подтверждающих соответствие и безопасность используемых материалов, реагентов |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к ремонту |  |  |  |
| 17 | Наличие и исправность инженерного оборудования и расходомера |  |  |  |
| 18 | Наличие и осуществление производственного контроля |  |  |  |
| 19 | Своевременность принятия мер при выявлении несоответствия качества воды требованиям санитарных правил (в течение 24 часов) и информирование государственных органов санитарно-эпидемиологического надзора |  |  |  |
| 20 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 22 | Наличие специальной одежды, условия их хранения и обработки |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 24 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 53          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для спортивно-оздоровительных учреждений**

      Сноска. Приложение 53 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |  |  |  |
| 7 | Соблюдение норм площади на одного человека |  |  |  |
| 8 | Обеспеченность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к организации физического воспитания и оздоровительных мероприятий |  |  |  |
| 10 | Наличие и оснащенность медицинского кабинета, обеспеченность медикаментами |  |  |  |
| 11 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к содержанию пищеблока |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к организации питания |  |  |  |
| 14 | Наличие меню раскладки, «С» витаминизации третьих блюд |  |  |  |
| 15 | Соблюдение технологии приготовления блюд |  |  |  |
| 16 | Соблюдение норм питания на одного человека |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к сбору и временному хранению и удалению пищевых отходов |  |  |  |
| 18 | Соблюдение товарного соседства, условий и сроков хранения, транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 19 | Наличие и исправность технологического и холодильного оборудования |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к содержанию, мытью, обработке оборудования, инвентаря и тары |  |  |  |
| 21 | Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к условиям стирки, хранения, смене белья |  |  |  |
| 23 | Соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |
| 24 | Соблюдение правил личной гигиены |  |  |  |
| 25 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 26 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 27 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 28 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 29 | Наличие и укомплектованность специальной одежды, условия ее хранения и обработки |  |  |  |
| 30 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 31 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 54          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов производства парфюмерно-косметической**  
**продукции и средств гигиены**

      Сноска. Приложение 54 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Наличие утвержденной нормативной и/или технической документации на производимую продукцию |  |  |  |
| 3 | Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность сырья |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству собственной и прилегающей территорий |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному состоянию контейнеров |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 9 | Соблюдение условий хранения, реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |  |  |  |
| 10 | Соблюдение поточности технологического процесса |  |  |  |
| 11 | Соблюдение технологии приготовления продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к технологическому и холодильному оборудованию, инвентарю и таре |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары. Соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к хранению отбракованного сырья |  |  |  |
| 17 | Наличие производственного контроля безопасности выпускаемой продукции |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований по использованию, достаточности, хранению санитарной одежды |  |  |  |
| 21 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приложение 55          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для организаций по эксплуатации жилых и общественных зданий,**  
**офисов, организаций управляющих домами, кооперативов**  
**собственников помещений**

      Сноска. Приложение 55 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству собственной и прилегающей территории |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию помещений, подвальных помещений и других технических помещений, лифтов, лестничных маршей, санитарных узлов. Обеспеченность моющими и дезинфицирующими средствами, уборочным инвентарем |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству контейнерной площадки, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок, мусоропроводов |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к размещению объекта, набору, площади, внутренней отделке помещений. Наличие отдельного входа для встроенных и пристроенных к жилым домам помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение мероприятий по охране влияния производственных объектов, являющихся источниками загрязнения, на состояние окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к воздуху производственных помещений |  |  |  |
| 8 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации и содержания оборудования |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала. Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены |  |  |  |
| 10 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 11 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 12 | Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 56          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист для парков**

      Сноска. Приложение 56 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к размещению хозяйственных зон парков. Наличие мусоросборников, их расстояние от мест массового скопления отдыхающих (танцевальные площадки, эстрады, фонтаны, главные аллеи, зрелищные павильоны), благоустройство площадки, очистка и дезинфекция. Наличие промежуточных сборников для временного хранения отходов и смета |  |  |  |
| 3 | Система санитарной очистки территории, парка и зеленой зоны: рациональный сбор, удаление, обезвреживание и утилизация бытовых и производственных отходов, опавших листьев специализированными организациями |  |  |  |
| 4 | Текущая и основная уборка парка, полив и уход за зелеными насаждениями. Требования к содержанию тротуаров, газонов и площадок зеленых насаждений в зимнее время |  |  |  |
| 5 | Наличие урн на территории парка, их количество и расстояние, содержание, очистка и дезинфекция |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению |  |  |  |
| 7 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к общественным и биотуалетам, их содержание, уборка и дезинфекция |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к приему сточных вод от зданий и сооружений в системы водоотведения |  |  |  |
| 9 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к объектам, зданиям и сооружениям, находящиеся на территории парка (павильоны, гардеробы, зонты, аттракционы и др.) |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала, обеспеченность специальной одеждой |  |  |  |
| 11 | Обеспеченность моющими и дезинфицирующими средствами для уборки зданий и сооружений. Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |
| 12 | Обеспеченность уборочным инвентарем для уборки парка (грабли, веники и др.) |  |  |  |
| 13 | Наличие договоров на проведение дезинфекционных, дератизационных, дезинсекционных мероприятий, наличие актов выполненных работ и качество их проведения, акт выполненных работ |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 57          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов временного проживания людей**  
**(гостиницы, мотели, кемпинги, общежития, вахтовые поселки)**

      Сноска. Приложение 57 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к мусоропроводам и мусорокамерам в гостиницах свыше 3-х этажей |  |  |  |
| 7 | Оснащенность твердым и мягким инвентарем |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и хранению постельного белья |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к уборке жилых помещений и смене постельного белья и полотенец |  |  |  |
| 11 | Обеспеченность тележками для транспортировки грязного и чистого белья, мешками, экипировка тележек |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к вспомогательным и санитарно-бытовым помещениям |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к содержанию, смене, хранению и дезинфекции мягкого инвентаря (матрацы, подушки, одеяла) |  |  |  |
| 14 | Обеспеченность средствами гигиены, моющими и дезинфицирующими средствами |  |  |  |
| 15 | Наличие и осуществление производственного контроля |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований действующих нормативных правовых актов по организации выявления, лечения и профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний |  |  |  |
| 17 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, почвы, воздуха, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований |  |  |  |
| 20 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 21 | Обеспеченность специальной и форменной одеждой |  |  |  |
| 22 | Проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к хранению и использованию уборочного инвентаря |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 58          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для водоемов второй категории, пляжей**

      Сноска. Приложение 58 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к зонам санитарной охраны и санитарно-защитным полосам водоисточников, мест водозабора для хозяйственно-питьевых целей, хозяйственно-питьевому водоснабжению и мест культурно-бытового водопользования (проектирование, установление, содержание) |  |  |  |
| 2 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к качеству воды для водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования |  |  |  |
| 3 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к охране водоисточников, мест водозабора для хозяйственно-питьевых целей, хозяйственно-питьевому водоснабжению и мест культурно-бытового водопользования при различных видах хозяйственной деятельности |  |  |  |
| 4 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к условиям  отведения сточных вод в водные объекты |  |  |  |
| 5 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к зонам санитарной охраны и санитарно-защитным полосам к размещению, проектированию, строительству, реконструкции (техническому переоборудованию) организаций, зданий и сооружений, влияющих на состояние поверхностных вод |  |  |  |
| 6 | Обустройство прибрежных водоохранных зон и полос, их размеры. План мероприятий по проведению водоохранных, в т.ч. технологических, агротехнических, гидротехнических и санитарно-технических мероприятий |  |  |  |
| 7 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обустройству и содержанию пляжей |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 9 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к содержанию и эксплуатации водозаборных сооружений |  |  |  |
| 10 | Санитарно-техническое состояние производственных и бытовых помещений |  |  |  |
| 11 | Осуществление производственного контроля за качеством и безопасностью воды, подаваемой населению |  |  |  |
| 12 | Наличие питьевых фонтанчиков на территории пляжей, их расстояние, содержание, контроль за качеством воды в фонтанчиках |  |  |  |
| 13 | Наличие и исправность оборудования |  |  |  |
| 14 | Своевременность принятия мер при выявлении несоответствия качества воды требованиям санитарных правил |  |  |  |
| 15 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к объектам, зданиям и сооружениям, находящиеся на территории пляжа (открытые и закрытые раздевалки, павильоны для раздевания и другие, гардеробы, зонты, аттракционы и др.), а также к местам, предназначенным для купания людей |  |  |  |
| 16 | Наличие песка на пляжах, частота их завоза, проведение механической очистки. Исследование почвы с мест массового отдыха населения на санитарно-микробиологические, паразитологические, энтомологические и санитарно-химические показатели |  |  |  |
| 17 | Контроль качества воды с пляжа и мест массового купания на санитарно-химические, бактериологические, паразитологические и вирусологические показатели |  |  |  |
| 18 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 19 | Лабораторные показатели проб воды |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 59          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов сбора, хранения, транспортировки, удаления,**  
**сортировки, переработки, обезвреживания и утилизации отходов, в**  
**том числе медицинских отходов**

      Сноска. Приложение 59 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений на объект и на транспорт, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне. Размеры СЗЗ от места хранения отходов до территории жилой застройки, источников водоснабжения, объектов производственного и коммунального назначения |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов на производственных объектах |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению твердых бытовых отходов |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов, образующихся на объектах здравоохранения |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к устройству, содержанию и эксплуатации полигонов |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к содержанию сливных станций |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к рабочим местам и трудовому процессу |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к захоронению и утилизации отходов |  |  |  |
| 13 | Наличие утвержденной документации при обращении с отходами |  |  |  |
| 14 | Осуществление производственного контроля за состоянием окружающей среды: атмосферного воздуха, воды, почвы |  |  |  |
| 15 | Результаты лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к уборке помещений и оборудования |  |  |  |
| 18 | Наличие и использование средств индивидуальной, коллективной защиты, специальной одежды и специальной обуви |  |  |  |
| 19 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 60          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист для всех видов лабораторий**

      Сноска. Приложение 60 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Наличие разрешения режимной комиссии на работу с микроорганизмами 1-4 групп патогенности, лицензии регламентирующей вид деятельности |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации отходов |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений, соблюдение поточности процессов исключающих перекрест чистых и заразных потоков |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований радиационной, химической, микробиологической, токсикологической, вирусологической и паразитологической безопасности |  |  |  |
| 8 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования, поверка оборудования и систем измерения (наличие сертификатов о поверке) |  |  |  |
| 9 | Обеспеченность инвентарем, лабораторной посудой, реактивами, средами в соответствии с проводимыми исследованиями, соблюдение условий и сроков хранения |  |  |  |
| 10 | Соблюдение номенклатуры проведения исследований |  |  |  |
| 11 | Соблюдение санитарно-гигиенического и дезинфекционного режимов |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований внутрилабораторного контроля, внешний контроль |  |  |  |
| 13 | Наличие положения о лаборатории, ведение в лаборатории утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 14 | Кадровый состав, укомплектованность, своевременность обучения (специализации по профессии), получения квалификационной категории, прохождения инструктажа по технике безопасности |  |  |  |
| 15 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 17 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 18 | Показатели лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 19 | Организация и проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 61          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для радиационно-опасных объектов**

      Сноска. Приложение 61 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы на добываемую, выпускаемую продукцию, содержащая радиоактивные вещества, на право работы с ИИИ, проекты строительства и реконструкции, деятельность радиационно-опасных объектов |  |  |  |
| 2 | Наличие государственных лицензий на проведение деятельности, приказов о назначении ответственного лица за радиационную безопасность, об отнесении персонала к категории группы «А», о допуске к работе с ИИИ, разработанных, утвержденных и согласованных Программ обеспечения качества для безопасности ядерных, радиационных и электрофизических установок, Положения о службе радиационной безопасности (об ответственном лице за радиационную безопасность), контрольных уровней (при необходимости), инструкций по радиационной безопасности, инструкции и плана по предупреждению и ликвидации аварийных ситуаций, утвержденных технологических регламентов |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений. Соблюдение требований норм зонирования в зависимости от класса работ, размеров, границ, содержанию и режиму санитарно-защитной зоны |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к получению, учету, временному хранению, транспортировке, использованию и списанию источников излучения |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению радиоактивных отходов |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к эксплуатации, физической защите источников излучения и организации контроля за движением источников ионизирующего излучения на объекте. Наличие знаков радиационной опасности, класса проводимых работ, паспортов, сертификатов на ИИИ, приходно-расходного журнала учета радионуклидных ИИ, журнала учета индивидуальных доз облучения персонала, приказа о проведении ежегодной комиссионной инвентаризации ИИИ и инвентаризационного акта |  |  |  |
| 7 | Наличие личной медицинской книжки о прохождении персоналом обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе. Заключительного акта по результатам медосмотра; предсменного медицинского освидетельствования (подлежащих); наличия и содержания медицинской аптечки |  |  |  |
| 8 | Организация производственного радиационного контроля, в том числе измерение и учет доз облучения персонала, пациентов. Наличие протоколов дозиметрического контроля, измерений эксплуатационных параметров рентгеновского оборудования, карточек учета индивидуальных доз персонала, листков учета дозовых нагрузок пациентов при рентгенологических исследований, журнала регистрации ежедневных рентгенологических исследований пациентов. Организация лабораторно-инструментальных исследований не радиационных факторов |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к вентиляции, водоснабжению, освещению, водоотведению, отоплению и микроклимату производственных помещений. Наличие протоколов лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к набору и использованию спецодежды, средств индивидуальной и коллективной защиты персонала и пациентов. Соблюдение требований химической чистки, сушки, ремонта спецодежды, спецобуви, средств индивидуальной и коллективной защиты. Наличие результатов проверки защитной эффективности средств индивидуальной и коллективной защиты, выраженных в значении свинцового эквивалента |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к бытовым помещениям и устройствам для обслуживания и отдыха работающих, соблюдение дезинфекционного режима |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 62          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для сооружений производственного назначения,**  
**санитарно-защитной зоны производственных объектов**

      Сноска. Приложение 62 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 4 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 5 | Соблюдение мероприятий по охране влияния производственных объектов, являющихся источниками загрязнения, на состояние окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к технологическим процессам, производственному оборудованию |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации бытовых и отходов производства и потребления, а также соблюдение требований по охране объектов окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) при обращении с отходами |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к организации питания |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к организации медицинского обслуживания рабочих |  |  |  |
| 11 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 12 | Наличие предсменного медицинского освидетельствования |  |  |  |
| 13 | Наличие производственного лабораторного контроля. Их результаты |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к микроклимату, освещенности, воздуху производственных помещений и уровню шума, вибрации, ЭМП. Лабораторно-инструментальные замеры, их результаты |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации ртутьсодержащих ламп, химических веществ и ядов |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к помещениям для обслуживания работающих лиц |  |  |  |
| 17 | Обеспеченность и использование работающими специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований по организации хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации транспортных средств объекта, к условиям перевозки грузов транспортными средствами объекта в т.ч. и опасных грузов |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к эксплуатации радиоэлектронных средств и условиям работы с источниками электромагнитного излучения |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований по оповещению, организации и проведению расследования случаев острых профзаболеваний (отравлений), их регистрации, учета и анализа |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к содержанию и условиям работы в производственных лабораториях |  |  |  |
| 23 | Наличие свидетельства о Государственной регистрации (выписки из Реестра свидетельств о Государственной регистрации) на выпускаемую и применяемую продукцию (товар) |  |  |  |
| 24 | Соблюдение «Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требованию к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)» |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 63          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов отраслей промышленности**

      Сноска. Приложение 63 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность технологическим, холодильным и производственным оборудованием, его содержание и эксплуатация |  |  |  |
| 6 | Соблюдение мероприятий по охране влияния производственных объектов, являющихся источниками загрязнения, на состояние окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации отходов производства и потребления, а также соблюдение требований по охране объектов окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) при обращении с отходами |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к организации питания работающих |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к обеспечению молоком и специальным питанием отдельных групп работающих во вредных условиях труда |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к организации медицинского обслуживания рабочих |  |  |  |
| 12 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 13 | Наличие предсменного медицинского освидетельствования |  |  |  |
| 14 | Наличие производственного лабораторного контроля |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к атмосферному воздуху селитебных территорий |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации ртутьсодержащих ламп, химических веществ и ядов |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к помещениям для обслуживания работающих лиц. |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к условиям труда женщин и подростков |  |  |  |
| 19 | Лабораторно-инструментальные замеры воздуха производственных помещений, рабочих мест, шума, вибрации, ЭМП, освещенности, микроклимата, эффективности вентиляции |  |  |  |
| 20 | Обеспеченность и использование работающими специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации транспортных средств объекта, к условиям перевозки грузов транспортными средствами объекта в т.ч. и опасных грузов |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к эксплуатации радиоэлектронных средств и условиям работы с источниками электромагнитного излучения |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований по организации хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований по оповещению, организации и проведению расследования случаев острых профзаболеваний (отравлений), их регистрации, учета и анализа |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований по государственной регистрации товаров согласно «О применении санитарных мер в Таможенном союзе» |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 64          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по обслуживанию транспортных средств (воздушных,**  
**железнодорожных, водных, автомобильных) и пассажиров**

      Сноска. Приложение 64 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы на транспорте |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к отоплению, освещению, вентиляции, кондиционированию, водоотведению. Ведение журналов по заправке питьевой водой, дезинфекции системы водоснабжения |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к холодному и горячему водоснабжению, хозяйственно-питьевым и производственным системам водоснабжения, водоразборным колонкам в междупутьях |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к технологическим процессам и производственному оборудованию |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований по снижению уровня шума и вибрации |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации отходов производства |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к организации питания |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к организации медицинского обслуживания рабочих |  |  |  |
| 12 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований по оповещению, организации и проведению расследования случаев острых профзаболеваний (отравлений), их регистрация, учет и анализ |  |  |  |
| 14 | Наличие предсменного медицинского освидетельствования |  |  |  |
| 15 | Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к воздуху производственных помещений |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к атмосферному воздуху селитебных территорий |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации химических, опасных, токсических веществ и ядов |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к радиационной безопасности |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к эксплуатации радиоэлектронных средств и условиям работы с источниками электромагнитного излучения |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований предъявляемой к санитарно-карантинным тупикам |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала. Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены |  |  |  |
| 23 | Санитарное состояние объектов по обслуживанию транспортных средств, наличие и маркировка уборочного инвентаря |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований к кладовым для хранения белья, соблюдение поточности, транспортировка белья |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к рабочим местам и трудовому процессу |  |  |  |
| 26 | Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи |  |  |  |
| 27 | Показатели лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 28 | Наличие и использование средств индивидуальной защиты |  |  |  |
| 29 | Наличие специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты. Соблюдение требований по организации их хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта |  |  |  |
| 30 | Соблюдение дезинфекционного режима и проведение дезинсекционных, дератизационных мероприятий. Запас моющих и дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 31 | Наличие и эффективность очистных сооружений |  |  |  |
| 32 | Соблюдение нормативных требований площади рабочих мест производственных объектов и соблюдение эргономических требований (в том числе санитарное состояние, обустройство рабочего место работника и создание оптимальных условий труда) |  |  |  |
| 33 | Соблюдение требований по профилактике карантинных и особо опасных инфекций, требования к схеме развертывания карантинного тупика |  |  |  |
| 34 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации транспортных средств объекта, к условиям перевозки грузов транспортными средствами объекта, в т.ч . опасных грузов. |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 65          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для складов хранения химических веществ и продукции,**  
**агрохимикатов и пестицидов (ядохимикатов), вакцин и других**  
**иммунобиологических препаратов**

      Сноска. Приложение 65 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Наличие свидетельства о Государственной регистрации (выписки из Реестра свидетельств о Государственной регистрации) на выпускаемую и применяемую продукцию (товар), разрешенную к применению на территории РК.  Соблюдение «Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)». Наличие протоколов санитарно-химических и токсикологических лабораторных исследований |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований по охране окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) и правил эксплуатации и использования оборудования по очистке выбросов в атмосферу, сбросу сточных вод |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к размерам, границе, содержанию и режиму санитарно-защитной зоны |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к эксплуатации оборудования,  условиям труда и рабочим местам. Соответствие лабораторно-инструментальных показателей гигиеническим нормативам; соблюдение требований «холодовой цепи» вакцин и других иммунобиологических препаратов; соблюдение требований к хранению, транспортировке, использованию и учету иммунобиологических и диагностических препаратов. Наличие и ведение утвержденной медицинской документации |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований кратности, своевременности и полноты прохождения работающими обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра, выполнение оздоровительных рекомендаций заключительного акта по результатам медосмотра, предсменного медицинского освидетельствования (подлежащих), наличие и содержание медицинской аптечки, соблюдение требований к организации медицинского обслуживания рабочих, соблюдение требований по оповещению, организации и проведению расследования случаев острых профзаболеваний (отравлений), их регистрации, учета и анализа |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований по организации обеспечения, хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты и использование их работающими |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к санитарному содержанию и благоустройству собственной и прилегающей территории, сбору, временному хранению, вывозу ТБО, санитарному состоянию контейнерных площадок и санитарно-дворовых установок, к хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации отходов производства и потребления, химической продукции, СДЯВ, средств защиты растений, минеральных удобрений, пестицидов (ядохимикатов), средств дезинфекции, дератизации, вакцин и других иммунобиологических препаратов. Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации транспортных средств объекта, к условиям перевозки грузов транспортными средствами объекта |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 66          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для складов хранения парфюмерно-косметической продукции,**  
**средств гигиены и товаров детского назначения**

      Сноска. Приложение 66 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Наличие утвержденной нормативной и/или технической документации на продукцию, средства гигиены и детские товары |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству собственной и прилегающей территорий |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному состоянию контейнеров |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к условиям труда работающих |  |  |  |
| 8 | Соблюдение условий хранения и транспортировки и отпуска готовой продукции, товаров |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к хранению токсинных и легковоспламеняющихся веществ |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к технологическому и холодильному оборудованию, инвентарю и таре |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к хранению отбракованного сырья |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований по использованию, достаточности, хранению санитарной одежды |  |  |  |
| 14 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 67          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для объектов по изготовлению, производству, переработке,**  
**хранению, транспортировке, использованию и реализации средств**  
**и препаратов дезинфекции, дезинсекции, дератизации,**  
**иммунобиологических, диагностических препаратов, а также**  
**видов работ и услуг, связанных с их использованием**

      Сноска. Приложение 67 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории, сбору, временному хранению, вывозу мусора, санитарному состоянию санитарно-дворовых установок |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, кондиционированию, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 5 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования и техники безопасности |  |  |  |
| 6 | Соблюдение мероприятий по охране влияния производственных объектов, являющихся источниками загрязнения, на состояние окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к технологическим процессам, производственному оборудованию |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к сбору, учету, хранению, транспортировке, обезвреживанию и утилизации средств дезинфекции, дезинсекции, дератизации, а так же использованной пустой тары |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к обеспечению специальным питанием отдельных групп работающих во вредных условиях труда |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к хранению, транспортировке и использованию медицинских иммунобиологических и диагностических препаратов |  |  |  |
| 13 | Ведение учетно-отчетной документации по медицинским иммунобиологическим и дезинфекционным препаратам |  |  |  |
| 14 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 15 | Санитарно-эпидемиологические требования к средствам и препаратам дезинфекции, дезинсекции, дератизации и иммунобиологическим, диагностическим препаратам ввозимым на территорию Государств-членов Таможенного союза (подконтрольные товары) |  |  |  |
| 16 | Наличие документов о государственной регистрации, включенных Государственный Реестр дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 17 | Наличие сертификатов от производителя, результаты регистрационных испытаний дезинфицирующих средств на территории каждого Государства-члена Таможенного союза |  |  |  |
| 18 | Соблюдение условий обращения и требований к упаковке и маркировке ввозимых дезинфицирующих средств разрешенных к применению на территории Государств-членов Таможенного союза |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к воздуху производственных помещений |  |  |  |
| 20 | Наличие производственного лабораторного контроля |  |  |  |
| 21 | Показатели санитарно-химических и токсикологических лабораторных исследований воздуха рабочей зоны при производстве и приготовлении дезинфицирующих препаратов |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований при производстве дезинфицирующих средств |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторно-инструментальных замеров |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований по организации хранения, выдачи, стирки, дезактивации специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации транспортных средств объекта, к условиям перевозки грузов (средств дезинфекции, дезинсекции, дератизации, иммунобиологических, диагностических препаратов) транспортными средствами объекта в т.ч. и опасных грузов |  |  |  |
| 26 | Соблюдение требований по оповещению, организации и проведению расследования случаев острых профзаболеваний (отравлений), их регистрации, учета и анализа |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 68          
к совместному приказу     
Министра здравоохранения    
Республики Казахстан      
от 29 октября 2012 года № 744  
и Министра экономического    
развития и торговли       
Республики Казахстан       
от 29 ноября 2012 года № 322

Форма

**Проверочный лист**  
**для канализационных очистных сооружений и сетей**

      Сноска. Приложение 68 с изменением, внесенным совместным приказом Министра здравоохранения РК от 19.07.2013 № 419 и Министра регионального развития РК от 01.08.2013 № 170/НҚ (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (№, дата, сведения о регистрации в органе по правовой статистике)  
      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      БИН, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования | Соответствие | | Не требуется |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Соблюдение требований к содержанию территории, наличие полосы зеленых насаждений и ограждения |  |  |  |
| 2 | Соблюдение санитарно-защитной зоны |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к очистке стоков |  |  |  |
| 5 | Соблюдение режима работы очистных сооружений |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к сбросу сточных вод в водоем |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к водоснабжению, водоотведению, освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |  |  |  |
| 8 | Наличие производственного контроля |  |  |  |
| 9 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к технологическому процессу |  |  |  |
| 11 | Соблюдение дезинфекционных мероприятий |  |  |  |
| 12 | Лабораторные показатели проб стоков |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований по использованию и достаточности специальной одежды |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к бытовому обслуживанию персонала |  |  |  |

      Примечание:  
      в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак «+»;  
      в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак «-»;  
      в случае отсутствия на объекте проверки требования из перечня ставится знак «0».

      Должность, Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего государственный контроль:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (Должность, Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      С результатом проверки ознакомлен:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
      Согласен/не согласен (указать причины):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (Ф.И.О., подпись)  
                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан