

**О внесении изменений в совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июня 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 "Об утверждении критериев оценки степени риска и проверочных листов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения"**

***Утративший силу***

Совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 6 ноября 2018 года № 17704. Утратил силу совместным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-152 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 2 декабря 2022 года № 117.

      Сноска. Утратил силу совместным приказом Министра здравоохранения РК от 02.12.2022 № ҚР ДСМ-152 и Министра национальной экономики РК от 02.12.2022 № 117 (вводится в действие с 01.01.2023).

      ПРИКАЗЫВАЕМ:

      1. Внести в совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июня 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 "Об утверждении критериев оценки степени риска и проверочных листов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15512, опубликован 6 сентября 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения:

      1) в Критериях оценки степени риска в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утвержденных указанным приказом:

      пункт 2 исключить;

      пункт 6 изложить в следующей редакции:

      "6. Субъекты (объекты) контроля и надзора распределяются по двум степеням риска: высокая с указанием периодичности проверок и не отнесенная к высокой в соответствии с приложением 1 к настоящим Критериям (далее - приложение 1).";

      пункт 7 исключить;

      пункт 9 изложить в следующей редакции:

      "9. В отношении субъектов (объектов) не отнесенных к высокой степени риска проводятся только внеплановые проверки.";

      пункт 11 изложить в следующей редакции:

      "11. Если у субъекта (объекта) проведен санитарно-эпидемиологический аудит и предоставлен аудиторский отчет с выводами о соответствии, то субъект (объект) освобождается от проверок на срок не более 12 месяцев.";

      подпункт 1) пункта 15 изложить в следующей редакции:

      "1) освобождается от особого порядка проведения проверок на основании полугодовых графиков на следующее полугодие устанавливаемый в критериях оценки степени риска регулирующего государственного органа - при показателе степени риска от 0 до 60;";

      приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов здравоохранения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую и консультативно-диагностическую помощь изложить в новой редакции, согласно приложению 2 к настоящему приказу;

      3) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов по изготовлению лекарственных средств изложить в новой редакции, согласно приложению 3 к настоящему приказу;

      4) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов хранения оптовой и розничной реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники изложить в новой редакции, согласно приложению 4 к настоящему приказу;

      5) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов традиционной и народной медицины (целительства) изложить в новой редакции, согласно приложению 5 к настоящему приказу;

      6) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов здравоохранения, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход изложить в новой редакции, согласно приложению 6 к настоящему приказу;

      7) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов здравоохранения, восстановительного лечения и медицинской реабилитации изложить в новой редакции, согласно приложению 7 к настоящему приказу;

      8) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов здравоохранения, оказывающие стационарную помощь изложить в новой редакции, согласно приложению 8 к настоящему приказу;

      9) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов оказывающих стоматологические услуги изложить в новой редакции, согласно приложению 9 к настоящему приказу;

      10) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере судебной медицины и патологической анатомии изложить в новой редакции, согласно приложению 10 к настоящему приказу;

      11) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере службы крови изложить в новой редакции, согласно приложению 11 к настоящему приказу;

      12) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов дошкольного воспитания и обучения изложить в новой редакции, согласно приложению 12 к настоящему приказу;

      13) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении детских оздоровительных и санаторных объектов (круглогодичные, сезонные) изложить в новой редакции, согласно приложению 13 к настоящему приказу;

      14) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов по оказанию услуг населению, посредством компьютеров (персональные компьютеры, планшетные персональные ноутбуки) и видеотерминалы (компьютерные клубы) изложить в новой редакции, согласно приложению 14 к настоящему приказу;

      15) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов образования изложить в новой редакции, согласно приложению 15 к настоящему приказу;

      16) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов общественного питания с производством, переработкой и реализацией пищевой продукции изложить в новой редакции, согласно приложению 16 к настоящему приказу;

      17) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов по производству пищевой продукции изложить в новой редакции, согласно приложению 17 к настоящему приказу;

      18) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов оптовой и розничной торговли изложить в новой редакции, согласно приложению 18 к настоящему приказу;

      19) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении организации и транспортных средств (железнодорожные, водные, воздушные) осуществляющие перевозку пассажиров; организации и транспортные средства (железнодорожные, автомобильные, водные и воздушные) осуществляющие транспортировку источников ионизирующего излучения, опасных химических и токсических грузов изложить в новой редакции, согласно приложению 19 к настоящему приказу;

      20) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов по обслуживанию транспортных средств (воздушных, железнодорожных, водных, автомобильных) и пассажиров изложить в новой редакции, согласно приложению 20 к настоящему приказу;

      21) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении радиационно-опасных объектов изложить в новой редакции, согласно приложению 21 к настоящему приказу;

      22) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов общественного питания на транспорте (железнодорожном, воздушном, водном и автомобильном), объекты бортового питания изложить в новой редакции, согласно приложению 22 к настоящему приказу;

      23) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов производства, хранения и реализации парфюмерно-косметической продукции и средств гигиены изложить в новой редакции, согласно приложению 23 к настоящему приказу;

      24) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов временного проживания людей изложить в новой редакции, согласно приложению 24 к настоящему приказу;

      25) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов социально-бытовой инфраструктуры (культурно-зрелищные объекты, жилые и административные здания, организации по эксплуатации жилых и общественных зданий, офисов, организации, управляющие домами, кооперативы собственников помещений) изложить в новой редакции, согласно приложению 25 к настоящему приказу;

      26) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении канализационных очистных сооружений и сети (в том числе ливневой канализации) изложить в новой редакции, согласно приложению 26 к настоящему приказу;

      27) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении полигонов по размещению, обезвреживанию, захоронению отходов производства и потребления изложить в новой редакции, согласно приложению 27 к настоящему приказу;

      28) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов спортивно-оздоровительного назначения, бассейны, бани, сауны, прачечные, химчистки изложить в новой редакции, согласно приложению 28 к настоящему приказу;

      29) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении водных объектов 2 категории (культурно-бытового назначения), места отдыха (пляжи) изложить в новой редакции, согласно приложению 29 к настоящему приказу;

      30) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении лечебно-косметологических объектов, салонов красоты, косметологических центров, парикмахерских изложить в новой редакции, согласно приложению 30 к настоящему приказу;

      31) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении водоисточников, мест водозабора для хозяйственно-питьевого водоснабжения, централизованных и нецентрализованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения изложить в новой редакции, согласно приложению 31 к настоящему приказу;

      32) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов похоронного назначения, кладбищ, парков, общественных туалетов изложить в новой редакции, согласно приложению 32 к настоящему приказу;

      33) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении зданий, сооружений и помещений производственного назначения, технологических процессов и оборудований, отоплений, освещений, вентиляции и кондиционирования воздуха, водоснабжения, водоотведения и утилизации промышленных отходов на производственных объектах (в том числе на объектах транспорта) изложить в новой редакции, согласно приложению 33 к настоящему приказу;

      34) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении технологических и сопутствующих объектов и сооружений, осуществляющих нефтяные операции изложить в новой редакции, согласно приложению 34 к настоящему приказу;

      35) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении радиотехнических объектов и радиоэлектронных средств изложить в новой редакции, согласно приложению 35 к настоящему приказу;

      36) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения при строительстве, реконструкции, ремонте и вводе, эксплуатации объектов строительства изложить в новой редакции, согласно приложению 36 к настоящему приказу;

      37) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения угольной промышленности изложить в новой редакции, согласно приложению 37 к настоящему приказу;

      38) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения химической промышленности изложить в новой редакции, согласно приложению 38 к настоящему приказу;

      39) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения цветной металлургии и горнодобывающей промышленности изложить в новой редакции, согласно приложению 39 к настоящему приказу;

      40) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении всех видов лабораторий изложить в новой редакции, согласно приложению 40 к настоящему приказу;

      41) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов по хранению и (или) реализации специализированных пищевых продуктов изложить в новой редакции, согласно приложению 41 к настоящему приказу;

      42) проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении объектов хранения и транспортировки лекарственных средств, вакцин и других иммунобиологических препаратов, средств и препаратов дезинфекции, дезинсекции, дератизации изложить в новой редакции, согласно приложению 42 к настоящему приказу.

      2. Комитету охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан, в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в бумажном и электронном виде, на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" Министерства юстиции Республики Казахстан для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

      3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Цой А.В.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| *Министр здравоохранения*  *Республики Казахстан* | *Е. Биртанов* |
| *Министр национальной экономики*  *Республики Казахстан* | *Т. Сулейменов* |

      "СОГЛАСОВАН"

Председатель Комитета по правовой

статистике и специальным учетам

Генеральной прокуратуры

Республики Казахстан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жакипбаев К. Т.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 год

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 1 к Критериям оценки степени риска в сфере санитарно- эпидемиологического благополучия населения |

**Распределение субъектов (объектов) контроля и надзора с периодичностью проверок и лабораторно-инструментальных исследований**

**Субъекты (объекты) высокой эпидемической значимости (подлежащие проверкам по особому порядку)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Виды субъектов (объектов)** | **Периодичность проверок и лабораторно-инструментальных исследований** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Детские молочные кухни | 1 раз в полугодие |
| 2 | Объекты дошкольного воспитания и обучения всех видов | 1 раз в полугодие |
| 3 | Объекты образования и воспитания с проживанием детей и подростков всех видов и типов | 1 раз в полугодие |
| 4 | Объекты общественного питания и торговли в организованных коллективах (организациях дошкольного воспитания и обучения, интернатных организациях, организациях образования и здравоохранения, вахтовых поселках, строительных площадках, промышленных объектах) | 1 раз в полугодие |
| 5 | Объекты по производству кремовых кондитерских изделий | 1 раз в полугодие |
| 6 | Объекты по изготовлению лекарственных средств | 1 раз в полугодие |
| 7 | Объекты общественного питания на транспорте (железнодорожном, воздушном, водном и автомобильном), объекты бортового питания | 1 раз в полугодие |
| 8 | Организации и транспортные средства (железнодорожные, водные, воздушные) осуществляющие перевозку пассажиров | 1 раз в полугодие |
| 9 | Радиационно-опасные объекты | 1 раз в полугодие |
| 10 | Лечебно-косметологические объекты, салоны красоты, косметологические центры оказывающие услуги с нарушением кожных и слизистых покровов, в том числе услуги по татуажу и татуировке | 1 раз в полугодие |
| 11 | Объекты здравоохранения: оказывающие стационарную медицинскую помощь, в том числе по наркологии (наркологические больницы и диспансера) и психиатрии (психиатрические больницы и диспансера); оказывающие амбулаторно-поликлиническую, консультативно-диагностическую помощь; осуществляющие деятельность в сфере службы крови; оказывающие стоматологические услуги | 1 раз в полугодие |
| 12 | Объекты медико-социальной реабилитации | 1 раз в год |
| 13 | Объекты образования без проживания детей и подростков, общежития объектов образования | 1 раз в год |
| 14 | Специальные, коррекционные кабинеты воспитания и образования, реабилитационные центры | 1 раз в год |
| 15 | Объекты общественного питания с производством, переработкой и реализацией пищевой продукции с числом более 50 посадочных мест | 1 раз в год |
| 16 | Молокоперерабатывающие объекты, объекты по производству готовой молочной продукции | 1 раз в год |
| 17 | Мясоперерабатывающие объекты, объекты по производству мяса и мясных полуфабрикатов и/или готовой мясной продукции | 1 раз в год |
| 18 | Рыбоперерабатывающие объекты, объекты по производству рыбы и рыбных полуфабрикатов и/или готовой рыбной продукции | 1 раз в год |
| 19 | Птицеперерабатывающие объекты, объекты по производству полуфабрикатов из мяса птицы и/или готовой продукции из мяса птицы | 1 раз в год |
| 20 | Объекты по производству масложировой продукции | 1 раз в год |
| 21 | Объекты по производству алкогольной продукции, безалкогольной продукции, питьевой воды (в том числе минеральной), расфасованной в емкости | 1 раз в год |
| 22 | Плодоперерабатывающие объекты, объекты по переработке сельскохозяйственной продукции растительного происхождения, в том числе соевой продукции | 1 раз в год |
| 23 | Объекты по производству, хранению и (или) реализации специализированных пищевых продуктов | 1 раз в год |
| 24 | Объекты по производству поваренной и йодированной соли | 1 раз в год |
| 25 | Мукомольные объекты | 1 раз в год |
| 26 | Объекты по выпечке хлеба и хлебобулочных изделий | 1 раз в год |
| 27 | Объекты по производству сахара | 1 раз в год |
| 28 | Объекты оптового хранения и (или) реализации пищевой продукции | 1 раз в год |
| 29 | Виды деятельности, относящиеся к 1 по 2 классам опасности согласно санитарной классификации производственных объектов (химические производства, металлургические, машиностроительные и металлообрабатывающие объекты, добыча руд, нерудных ископаемых, природного газа и нефти, нефтеперерабатывающая промышленность, строительная промышленность и промышленность строительных материалов, полигоны по размещению, обезвреживанию, захоронению твердых бытовых отходов и токсичных отходов производства и потребления 1 и 2 классов опасности, объекты по сбору, хранению, удалению, сортировке, переработке, обеззараживания, утилизации (сжиганию) медицинских отходов 120 и более килограмм в час и выше, производство электрической и тепловой энергии при сжигании минерального топлива, стационарные передающие радиотехнические объекты, радиосвязи, радиовещания, телевидения, радиолокации и радиоподавления, работающие в диапазоне частот 30 килогерц - 300 гигагерц, антенны радиолюбительских радиостанций диапазона 3-30 мегагерц, радиостанций гражданского диапазона частот 26,5-27,5 мегагерц с эффективной излучаемой мощностью более 100 ватт до 1000 ватт включительно, антенны радиолюбительских радиостанций и радиостанций гражданского диапазона с эффективной излучаемой мощностью от 1000 до 5000 ватт, земные стационарные станции спутниковой связи, устройства WLL-диапазона (беспроводной абонентский доступ) с мощностью передатчика свыше 2 ватт)) | 1 раз в год |
| 30 | Склады для хранения химических веществ и продукции, агрохимикатов и пестицидов (ядохимикатов), объекты хранения и транспортировки вакцин и других иммунобиологических препаратов, средств и препаратов дезинфекции, дезинсекции, дератизации | 1 раз в год |
| 31 | Объекты спортивно-оздоровительного назначения, бассейны, бани и сауны вместимостью 20 и более мест | 1 раз в год |
| 32 | Вахтовые поселки | 1 раз в год |
| 33 | Водные объекты 2 категории (культурно-бытового назначения), места отдыха (пляжи) | 1 раз в год |
| 34 | Водоисточники, места водозабора для хозяйственно-питьевого водоснабжения | 1 раз в год |
| 35 | Нецентрализованные системы хозяйственно-питьевого водоснабжения с количеством обслуживаемого населения от 2 тысячи человек | 1 раз в год |
| 36 | Централизованные системы хозяйственно-питьевого водоснабжения | 1 раз в год |
| 37 | Оздоровительные и санаторные объекты (сезонные, круглогодичные), базы и места отдыха | 1 раз в год |
| 38 | Лаборатории работающие с микроорганизмами I-IV групп патогенности и гельминтами | 1 раз в год |

**Субъекты (объекты) не отнесенные к высокой степени риска**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **2** |
| 1 | Объекты технического, профессионального, послесреднего и высшего образования |
| 2 | Объекты досуга, физического воспитания и развития творческих способностей детей и подростков (учреждения дополнительного образования), центры творчества детей и молодежи, музыкальные, спортивные и художественные школы, детско-юношеские центры, дворовые клубы, станции юных натуралистов, учебно-производственные комбинаты и другие внешкольные организации |
| 3 | Объекты по изготовлению, хранению и реализации продукции для детей и подростков (обувь, одежда, игрушки) |
| 4 | Объекты по оказанию услуг населению посредством компьютеров (персональные компьютеры, планшетные персональные компьютеры, ноутбуки) и видеотерминалов (компьютерные клубы) |
| 5 | Объекты общественного питания с производством, переработкой и реализацией пищевой продукции с числом 50 и менее посадочных мест |
| 6 | Объекты по обслуживанию транспортных средств (железнодорожный, автомобильный, водный и воздушный) и пассажиров |
| 7 | Аппараты для автоматического приготовления и реализации пищевой продукции |
| 8 | Объекты по производству без кремовых кондитерских изделий |
| 9 | Объекты по производству мучных полуфабрикатов, макаронных изделий |
| 10 | Объекты по производству чипсов, сухариков, кукурузных палочек, казинаков, семечек, сухих завтраков, слайсов, сахарной ваты, поп-корна, жареных орехов |
| 11 | Объекты по фасовке готовых пищевых продуктов |
| 12 | Объекты по производству пищевых концентратов и пищевых кислот |
| 13 | Объекты по производству чая, дрожжей и желатина |
| 14 | Объекты по производству крахмалопаточной продукции, крахмала |
| 15 | Объекты здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере судебной медицины и патологической анатомии |
| 16 | Объекты здравоохранения, восстановительного лечения и медицинской реабилитации |
| 17 | Объекты хранения, оптовой и розничной реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники |
| 18 | Объекты здравоохранения, скорой медицинской помощи и санитарной авиации |
| 19 | Объекты здравоохранения медицины катастроф |
| 20 | Объекты здравоохранения, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход |
| 21 | Объекты традиционной и народной медицины (целительства) |
| 22 | Объекты по изготовлению, производству, переработке средств и препаратов дезинфекции, дезинсекции, дератизации, вакцин и других иммунобиологических, диагностических препаратов, а также по оказанию видов работ и услуг, связанных с их использованием |
| 23 | Парикмахерские, салоны красоты, косметологические центры, оказывающие косметические услуги без нарушения кожных и слизистых покровов, в том числе услуги по маникюру и педикюру |
| 24 | Объекты спортивно-оздоровительного назначения, бани, сауны вместимостью до 20 мест |
| 25 | Объекты социально-бытовой инфраструктуры (культурно-зрелищные объекты, кладбища, объекты похоронного назначения, объекты временного проживания людей (гостиницы, мотели, кемпинги, общежития), административные, жилые (жилища) здания, организации по эксплуатации жилых и общественных зданий, офисов, организации, управляющие домами, кооперативы собственников помещений, общественные туалеты, прачечные, химчистки, очистные сооружения и прочие) |
| 26 | Нецентрализованные системы хозяйственно-питьевого водоснабжения с количеством обслуживаемого населения до 2 тысяч человек |
| 27 | Объекты по обслуживанию водопроводных, канализационных, тепловых систем, котельные |
| 28 | Канализационные очистные сооружения и сети (в том числе ливневой канализации) |
| 29 | Виды деятельности, относящиеся к 3-5 классам опасности согласно санитарной классификации производственных объектов (химические производства, металлургические, машиностроительные и металлообрабатывающие объекты, добыча руд, нерудных ископаемых, природного газа, строительная промышленность, полигоны по размещению, обезвреживанию, захоронению токсичных отходов производства и потребления 3 и 4 классов опасности, объекты по сбору, хранению, удалению, сортировке, переработке, обеззараживания, утилизации (сжиганию) медицинских отходов до 120 килограмм в час, производство электрической и тепловой энергии при сжигании минерального топлива, объекты связи и радиотехнические объекты (средства сухопутной подвижной радиосвязи (радиостанции) диапазона частот 27 - 2400 МГц, передающие радиотехнические объекты и радиостанции, установленные на транспортных средствах (летательных аппаратах, морских и речных судах, поездах), устройства WLL-диапазона с мощностью передатчика до 2 Вт), обработка древесины, текстильные производства и производства легкой промышленности, автозаправочные станции) |
| 30 | Парки |
| 31 | Радиационные объекты, имеющие источники ионизирующего излучения, радиоактивные отходы с минимально значимой активностью ниже предусмотренных требованиями Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологических требований к обеспечению радиационной безопасности", утвержденных в соответствии с пунктом 6 статьи 144 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" |
| 32 | Организации и транспортные средства (железнодорожные, автомобильные, водные и воздушные), осуществляющие перевозку пищевых продуктов, продовольственного сырья, хозяйственно-питьевой воды, опасных грузов |
| 33 | Склады для хранения парфюмерно-косметической продукции, средств гигиены |
| 34 | Объекты производства парфюмерно-косметической продукции и средств гигиены |
| 35 | Объекты оптовой и розничной торговли, за исключением пищевой продукции, продовольственные рынки |
| 36 | Все виды лабораторий, за исключением лабораторий работающих с микроорганизмами I-IV групп патогенности и гельминтами |

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 2 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 2 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов здравоохранения, оказывающие амбулаторно-**  
 **поликлиническую и консультативно-диагностическую помощь**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований | Требуется | Не требуется | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект. Соответствие по видам услуг и мощности объекта. |  |  |  |  |
| 2 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора |  |  |  |  |
| 3 | Соблюдение режима функционального зонирования территории |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 6 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования, теплоснабжения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие утвержденного графика и подтверждающих документов проведения профилактического осмотра, ремонта, очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондицирования. |  |  |  |  |
| 9 | Соблюдение параметров микроклимата в помещениях |  |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к устройству, содержанию, набору и зонированию помещений.  Наличие раздельных приема беременных и температурящих больных. |  |  |  |  |
| 11 | Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия. |  |  |  |  |
| 12 | Недопущение применения неисправного оборудования, санитарно-технических приборов, аппаратуры, инструментов |  |  |  |  |
| 13 | Оснащенность помещении для сбора мокроты согласно санитарным правилам, соблюдение правил сбора и доставки мокроты для исследования. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с источниками ионизирующего излучения (далее - ИИИ) и соблюдение радиационной безопасности:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. Радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и другие сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие актов приема-передачи ИИИ;  3) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  4) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  5) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  6) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ |  |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению радиоактивных отходов (далее - РАО):  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и  сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО. |  |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к эксплуатации, физической защите источников излучения и организации контроля за движением источников ионизирующего излучения на объекте и за его пределами. Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие исправных передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  6) организация контроля радиоактивного загрязнения: измерение уровней загрязнения радиоактивными веществами рабочих поверхностей, оборудования, средств индивидуальной защиты, кожных покровов и одежды персонала; определение объемной активности газов и аэрозолей в воздухе рабочих помещений; измерение или оценка активности выбросов и сбросов радиоактивных веществ; определение уровней радиоактивного загрязнения объектов окружающей среды в санитарно-защитной зоне и зоне наблюдения;  7) наличие проведения дезактивации;  8) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии защиты. Соблюдение требований по дезактивации. |  |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к обеспечению радиационной безопасности пациентов:  1) наличие направлений на исследование и терапевтические процедуры и их обоснованность, мотивированные отказы;  2) ведение документации регистрации и учета индивидуальных доз пациентов;  3) наличие в исправном состоянии передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты пациентов;  4) соблюдение минимальных параметров кожно-фокусных расстояний. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок, наличие и ведение журнала учета отработанного времени бактерицидных облучателей. |  |  |  |  |
| 21 | Наличие и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала (оценка достаточности до приобретения следующей партии). |  |  |  |  |
| 22 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг:  1) наличие локтевых кранов, дозаторов;  2) обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие и использование одноразовых медицинских изделий, перчаток с учетом количества медицинских манипуляций и инвазивных процедур |  |  |  |  |
| 24 | Наличие документов, подтверждающих обучение персонала правилам эпидемической безопасности при обращении с отходами и медицинского персонала по профилактике профессионального инфицирования вирусным гепатитом В, вирусным гепатитом Д и вирусным гепатитом С. |  |  |  |  |
| 25 | Оснащение прачечной специальным оборудованием соблюдение поточности движения белья (или договор со специализированной организацией). |  |  |  |  |
| 26 | Наличие документов, подтверждающих соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) наличие приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки;  6) осуществление сбора медицинских отходов в КБСУ в строгом соответствии с маркировкой;  7) соблюдение сроков хранения медицинских отходов. |  |  |  |  |
| 27 | Оснащенность помещения временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие и соответствие санитарным нормам специальных установок для обезвреживания, утилизаций медицинских отходов или договора со специализированной организацией |  |  |  |  |
| 29 | Соблюдение условий проведения дезинфекции медицинских изделий, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 30 | Соблюдение требований предстерилизационной очистки, стерилизации изделий медицинского назначения. |  |  |  |  |
| 31 | Недопущение эксплуатации стерилизационного оборудования при нагрузках и давлениях, превышающих допустимые по паспорту. |  |  |  |  |
| 32 | Наличие документов, подтверждающих обучение персонала и технического допуска к работе с аппаратурой под давлением (паровые стерилизаторы) |  |  |  |  |
| 33 | Наличие документов, подтверждающих выполнение алгоритма организации системы дозорного эпиднадзора за грипоподобными заболевания (ГПЗ) в дозорных центрах:  1) подсчет случаев ГПЗ соответствующих стандартному определению и длительности заболевания;  2) забор материала от больных ГПЗ для лабораторного обследования. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие документов, подтверждающих учет и регистрацию инфекционных и паразитарных заболеваний. Своевременная передача экстренных извещений и информирование при регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний. |  |  |  |  |
| 35 | Наличие схемы оповещения, плана оперативных мероприятий по проведению противоэпидемических мероприятий при подозрении и регистрации карантинных, особо-опасных инфекции (чума, холера). |  |  |  |  |
| 36 | Наличие документации о проведений семинарских занятий и тренировочных учений с вводом условно больного чумой. |  |  |  |  |
| 37 | Обеспеченность соответствующим комплектом для забора материала, дезинфицирующими средствами, солевыми растворами и комплектом защитных костюмов, средствами индивидуальной профилактики, средствами индивидуальной защиты, наличие емкостей для обработки защитных костюмов. |  |  |  |  |
| 38 | Наличие документов, подтверждающих проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза методами туберкулинодиагностики, микроскопии мазка, мокроты, флюорографии среди населения с высоким риском заболевания туберкулезом, обеспечение дообследования флюороположительных лиц, больных с клиническими проявлениями. |  |  |  |  |
| 39 | Наличие документов, подтверждающих своевременное обследование контактных лиц в очагах туберкулеза, проведение химиопрофилактики, изоляция детей и подростков из очагов туберкулеза, учет переболевших лиц и их своевременное обследование, работа кабинета непосредственного контролируемого лечения больных туберкулезом. |  |  |  |  |
| 40 | Наличие документов, подтверждающих планирование и учет туберкулинодиагностики, профилактических медицинских осмотров и формирование флюорокартотеки по данным индивидуального учета населения, обеспечение двойной читки. |  |  |  |  |
| 41 | Наличие документов, подтверждающих оказание антирабической помощи лицам, подвергшимся укусу, ослюнению животными (своевременность и обоснованность оказанию антирабической помощи) |  |  |  |  |
| 42 | Наличие документов, подтверждающих проведение экстренной профилактики столбняка (в травматологии), своевременность оказания экстренной иммунизации, учет и обоснование прививок, медотводов и отказов от прививок. Обеспеченность противостолбнячными препаратами. |  |  |  |  |
| 43 | Наличие документов, подтверждающих проведение анализа охвата населения профилактическими прививками. Соблюдение правил проведения профилактических прививок населению (способ и место введения препарата, осмотр прививаемого перед проведением прививки) |  |  |  |  |
| 44 | Оснащение прививочного кабинета, обеспеченность наборами для неотложной и противошоковой терапии. Ведение картотеки форм 063/у, планов профилактических прививок |  |  |  |  |
| 45 | Соблюдение сроков проведения профилактических прививок, оформление добровольного согласия, учет проведенных прививок, реакции на прививку, организация наблюдения привитого в установленные сроки. |  |  |  |  |
| 46 | Наличие у медработника разрешения к проведению прививок, обучения правилам техники проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития неблагоприятных проявлений после иммунизации, ведение медицинской документации (занесение сведений о вакцине в учетные формы, уничтожение остатков иммунобиологических препаратов) |  |  |  |  |
| 47 | Наличие документов, подтверждающих вакцинацию против ВГА, ВГВ, гриппа подлежащих контингентов, соблюдение мер предосторожности при работе с биологическими жидкостями |  |  |  |  |
| 48 | Соблюдение требований к мероприятиям при ОРВИ, гриппе и их осложнениями:  1) наличие "фильтра", оборудования, резерва основных противогриппозных и других препаратов.  2) проведение вакцинации против гриппа;  3) учет случаев ОРВИ, гриппа и их осложнений, своевременный забор материала для лабораторного исследования;  4) запас расходных материалов и транспортной среды для забора материала от больных;  5) обеспечение средствами индивидуальной защиты медицинского персонала. |  |  |  |  |
| 49 | Наличие документов, подтверждающих проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению менингококковой инфекции (профилактическое лечение, медицинское наблюдение за контактными, диспансерное наблюдение за реконвалесцентами, лабораторное обследование с профилактической целью) |  |  |  |  |
| 50 | Наличие документов, подтверждающих организацию и проведение инфекционного контроля. |  |  |  |  |
| 51 | Наличие разрешения соответствующей комиссии по контролю за соблюдением требований биологической безопасности на работу с микроорганизмами I-IV групп патогенности и гельминтами |  |  |  |  |
| 52 | Обеспеченность оборудованием, инвентарем, лабораторной посудой, реактивами, средами в соответствии с проводимыми исследованиями, соблюдение условий и сроков хранения |  |  |  |  |
| 53 | Наличие трех отдельных секции для бактериоскопических исследовании на туберкулез в бактериологических лабораториях (приготовление окрашивание мазков, бактериоскопии, регистрации и хранении препаратов). |  |  |  |  |
| 54 | Наличие документов, подтверждающих соблюдение требований по хранению, транспортировке, использованию и учету иммунобиологических, диагностических, дезинфекционных препаратов и оснащенность оборудованием. Наличие термоконтейнеров, хладоэлементов, холодильного оборудования. Соблюдение требований стандартных операционных процедур по хранению, транспортировке и использования иммунобиологических препаратов |  |  |  |  |
| 55 | Наличие документации подтверждающих проведение предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и маркерной диагностики сотрудников, своевременность отстранения лиц с положительными результатами от работы |  |  |  |  |
| 56 | Соответствие нормам результатов лабораторных исследований: смывов с внешней среды, воды, воздуха, дезинфицирующих средств, проб на стерильность, лабораторно-инструментальных замеров. |  |  |  |  |
| 57 | Наличие утвержденной программы производственного контроля. Анализ ее выполнения |  |  |  |  |
| 58 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 59 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

      (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 3 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 3 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия**  
 **населения в отношении объектов по изготовлению лекарственных средств**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований | Требуется | Не требуется | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект. |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение режима функционального зонирования помещений |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения, водоотведения.  Наличие водонагревателей непрерывного действия, при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 4 | В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 5 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения, светильников закрытого типа |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения, соблюдение требований к микроклимату. |  |  |  |  |
| 7 | Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия потолков, полов, стен. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок, наличие и ведение журнала учета отработанного времени бактерицидных облучателей. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие специального комплекта стерильной одежды при работе в асептическом блоке, наличие 2 комплектов санитарной одежды и обуви, наличие условии хранения. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие и ведение документации по технологическому процессу обработки аптечной посуды, инвентаря, приборов, в том числе трубопроводов дистиллятора. |  |  |  |  |
| 11 | Наличие инструкции по изготовлению очищенной воды и воды для инъекций. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие условий для раздельного хранения и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала |  |  |  |  |
| 13 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг:  1) наличие локтевых кранов, дозаторов;  2) обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами. |  |  |  |  |
| 14 | Оснащение прачечной специальным оборудованием соблюдение поточности движения белья (или договор со специализированной организацией). |  |  |  |  |
| 15 | Наличие документации, подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра. |  |  |  |  |
| 16 | Результаты лабораторных исследований: смывов с внешней среды воды, воздуха, лекарственных средств, аптечной посуды на стерильность, лабораторно-инструментальные замеры. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий.  Отсутствие насекомых следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 18 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах. |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                        (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

      (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 4 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 4 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов хранения, оптовой и розничной реализации**  
 **лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской**  
 **техники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований | Требуется | Не требуется | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к размещению объекта, составу и набору помещений согласно требованиям санитарных правил |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 5 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие сведений о государственной регистрации о реализуемой продукции. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие и обеспеченность спецодеждой персонала |  |  |  |  |
| 10 | Результаты лабораторных исследований: смывов с внешней среды воды, микробной обсемененности воздуха помещений объектов, дезинфицирующих средств лабораторно-инструментальные замеры. |  |  |  |  |
| 11 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 12 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

      (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 5 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 5 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов традиционной и народной медицины (целительства)**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№, дата) Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности |  |  |  |  |
| 2 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора (при размещении в отдельно стоящем здании) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 5 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 7 | Соответствие замеров эффективности приточно-вытяжной систем вентиляции действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к содержанию помещений |  |  |  |  |
| 9 | Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и маркерной диагностики сотрудников, своевременность отстранения лиц с положительными результатами от работы |  |  |  |  |
| 11 | Наличие и обеспеченность спецодеждой персонала |  |  |  |  |
| 12 | Результаты лабораторных исследований: пробы (смывов) внешней среды, воды, воздуха, дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальные замеры. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие документов, соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки. |  |  |  |  |
| 15 | Оснащенность помещения временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 16 | Соблюдение условии проведения дезинфекционных мероприятий, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств |  |  |  |  |
| 17 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг (обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами) |  |  |  |  |
| 18 | Наличие и использование одноразовых медицинских изделий, перчаток с учетом количества медицинских манипуляций и инвазивных процедур |  |  |  |  |
| 19 | Наличие документов, подтверждающих однократность использования пиявок (рабочие журналы проведения процедуры, учета пациентов) |  |  |  |  |
| 20 | Наличие договора со специализированной организацией для утилизаций медицинских отходов |  |  |  |  |
| 21 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 6 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 6 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов здравоохранения, оказывающие паллиативную помощь**  
**и сестринский уход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований | Требуется | Не требуется | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 2 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора |  |  |  |  |
| 3 | Соблюдение режима функционального зонирования территории |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 6 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие утвержденного графика и подтверждающих документов проведение профилактического осмотра, ремонта, очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондицирования. |  |  |  |  |
| 9 | Соблюдение параметров микроклимата в помещениях |  |  |  |  |
| 10 | Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия. |  |  |  |  |
| 11 | Недопущение применения неисправного оборудования, санитарно-технических приборов, аппаратуры, инструмента |  |  |  |  |
| 12 | Наличие и ведение журналов по проведению дезинфекционных мероприятий (учет прихода, расхода дезинфицирующих средств, генеральной уборки и др.) соблюдением кратности проведения. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок, наличие и ведение журнала учета отработанного времени бактерицидных облучателей. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг:  1) наличие локтевых кранов, дозаторов,  2) наличие отдельных раковин и мойки для мытья рук в кабинетах, где проводится обработка инструментов, 3) обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами |  |  |  |  |
| 16 | Наличие и использование одноразовых медицинских изделий, перчаток с учетом количества медицинских манипуляций и инвазивных процедур |  |  |  |  |
| 17 | Оснащение прачечной специальным оборудованием соблюдение поточности движения белья (или договор со специализированной организацией). |  |  |  |  |
| 18 | Наличие документов, соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки. |  |  |  |  |
| 19 | Оснащенность помещения временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие договора со специализированной организацией для утилизаций медицинских отходов |  |  |  |  |
| 21 | Соблюдение условии проведения дезинфекции медицинских изделии, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 22 | Наличие и ведение документации предстерилизационной очистки, стерилизации изделии медицинского назначения. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинациии маркерной диагностики сотрудников, своевременность отстранения лиц с положительными результатами от работы |  |  |  |  |
| 24 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении случаев инфекционного и (или) паразитарного заболевания, в том числе особо опасных и карантинных инфекций, выявление и расследование каждого случая инфекционного и (или) паразитарного заболевания |  |  |  |  |
| 25 | Ведение медицинской документации по выявлению, учету и регистрации инфекционного заболевания и информирование (журнал учета инфекционных и паразитарных заболеваний, экстренные извещения) |  |  |  |  |
| 26 | Наличие схемы оповещения, плана оперативных мероприятий по проведению противоэпидемических мероприятий при подозрении и регистрации карантинных, особо-опасных инфекции, список консультантов |  |  |  |  |
| 27 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 28 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 7 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 7 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов здравоохранения, восстановительного лечения и медицинской**  
 **реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 2 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 5 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие утвержденного графика и подтверждающих документов проведение профилактического осмотра, ремонта, очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондицирования. |  |  |  |  |
| 8 | Соблюдение параметров микроклимата в помещениях |  |  |  |  |
| 9 | Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия. |  |  |  |  |
| 10 | Недопущение применения неисправного оборудования, санитарно-технических приборов, аппаратуры, инструмента |  |  |  |  |
| 11 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок, наличие и ведение журнала учета отработанного времени бактерицидных облучателей. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг:  1) наличие локтевых кранов, дозаторов;  2) наличие отдельных раковин и мойки для мытья рук в кабинетах, где проводится обработка инструментов;  3) обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие и использование одноразовых медицинских изделий, перчаток с учетом количества медицинских манипуляций и инвазивных процедур |  |  |  |  |
| 15 | Оснащение прачечной специальным оборудованием соблюдение поточности движения белья (или договор со специализированной организацией). |  |  |  |  |
| 16 | Наличие документов, соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки. |  |  |  |  |
| 17 | Оснащенность помещения временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие договора со специализированной организацией для утилизаций медицинских отходов |  |  |  |  |
| 19 | Соблюдение условии проведения дезинфекции медицинских изделии, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие и ведение документации предстерилизационной очистки, стерилизации изделии медицинского назначения. |  |  |  |  |
| 21 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении случаев инфекционного или паразитарного заболевания, расследование каждого случая инфекционного и паразитарного заболевания, внутрибольничной инфекции |  |  |  |  |
| 22 | Ведение медицинской документации по выявлению, учету и регистрации инфекционного заболевания и информирование (журнал учета инфекционных и паразитарных заболеваний, экстренные извещения) |  |  |  |  |
| 23 | Наличие схемы оповещения, плана оперативных мероприятий по проведению противоэпидемических мероприятий при подозрении и регистрации карантинных, особо-опасных инфекции, список консультантов |  |  |  |  |
| 24 | Наличие и ведение документации по организации и проведению инфекционного контроля, выполнение программы инфекционного контроля |  |  |  |  |
| 25 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и маркерной диагностики сотрудников, своевременность отстранения лиц с положительными результатами от работы |  |  |  |  |
| 26 | Наличие документов графиков, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 27 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 8 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 8 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов здравоохранения, оказывающие стационарную помощь**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект. Соответствие по видам услуг и мощности объекта. |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора и пищевых отходов |  |  |  |  |
| 4 | Соблюдение режима функционального зонирования территории |  |  |  |  |
| 5 | Наличие сплошного ограждения по периметру высотой 2,5 метра, контрольно-пропускного пункта, охраны в противотуберкулезных стационарах |  |  |  |  |
| 6 | Наличие отдельного въезда (входа) и площадки для дезинфекции транспорта в инфекционных и противотуберкулезных отделениях |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки. Наличие локальных очистных сооружений в инфекционных и противотуберкулезных стационарах (отделениях) |  |  |  |  |
| 9 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 10 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 11 | Наличие утвержденного графика и подтверждающих документов проведение профилактического осмотра, ремонта, очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондицирования. |  |  |  |  |
| 12 | Соблюдение параметров микроклимата в помещениях |  |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к устройству и содержанию, зонированию помещении и движению потоков. Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие асептических отделений (блоков) и соответствие их санитарно-эпидемиологическим требованиям |  |  |  |  |
| 15 | Недопущение применения неисправного оборудования, санитарно-технических приборов, аппаратуры, инструмента |  |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к условиям приема, изоляции, госпитализации больных в стационар:  1) обследование при госпитализации на наличие инфекционных заболеваний пациентов и лиц, госпитализирумых в стационар по уходу за больным;  2) раздельная госпитализация больных туберкулезом в соответствии с результатами микроскопии;  3) раздельная госпитализация больных туберкулезом в зависимости от лекарственной чувствительности;  4) в случае подозрения на инфекционное заболевание изоляция пациента в диагностическую палату при приемном отделении (бокс) до перевода в инфекционное отделение (больницу);  5) соблюдение цикличности заполнения палат при госпитализации больных;  6) наличие раздельных потоков с учетом эпидемиологического статуса больного. |  |  |  |  |
| 17 | Оснащенность помещения для сбора мокроты согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 18 | Соответствие нормам площади на одного больного |  |  |  |  |
| 19 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с ИИИ и соблюдение радиационной безопасности:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и другие сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  5) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  6) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  7) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ. |  |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению РАО:  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО;  7) ведение журнала учета РАО |  |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к эксплуатации, физической защите источников излучения и организации контроля за движением источников ионизирующего излучения на объекте и за его пределами. Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты |  |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие исправных передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  6) организация контроля радиоактивного загрязнения: измерение уровней загрязнения радиоактивными веществами рабочих поверхностей, оборудования, средств индивидуальной защиты, кожных покровов и одежды персонала; определение объемной активности газов и аэрозолей в воздухе рабочих помещений; измерение или оценка активности выбросов и сбросов радиоактивных веществ; определение уровней радиоактивного загрязнения объектов окружающей среды в санитарно-защитной зоне и зоне наблюдения;  7) наличие проведения дезактивации;  8) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии. |  |  |  |  |
| 24 | Соблюдение требований к обеспечению радиационной безопасности пациентов:  1) наличие направлений на исследование и терапевтические процедуры и их обоснованность, мотивированные отказы;  2) ведение документации регистрации и учета индивидуальных доз пациентов;  3) наличие в исправном состоянии передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты пациентов;  4) соблюдение минимальных параметров кожно-фокусных расстояний. |  |  |  |  |
| 25 | Организация производственного радиационного контроля:  1) наличие утвержденной программы производственного радиационного контроля;  2) соблюдение кратности и периодичности проведения требуемых видов производственного радиационного контроля;  3) наличие анализа результатов контроля и разработки мер по улучшению радиационной обстановки. |  |  |  |  |
| 26 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок, наличие и ведение журнала учета отработанного времени бактерицидных облучателей. |  |  |  |  |
| 27 | Наличие специальной маркированной тары для сбора, транспортировки белья в отделениях и помещения временного хранения. Обеспеченность и соблюдения режима смены белья. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала (оценка достаточности до приобретения следующей партии). |  |  |  |  |
| 29 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг:  1) наличие локтевых или бесконтактных кранов, дозаторов;  2) наличие отдельных раковин и мойки для мытья рук в кабинетах, где проводится обработка инструментов;  3) обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие и использование одноразовых медицинских изделий, перчаток с учетом количества медицинских манипуляций и инвазивных процедур. |  |  |  |  |
| 31 | Наличие документов, подтверждающих обучение медицинского персонала по профилактике профессионального инфицирования ВГВ, ВГД и ВГС. |  |  |  |  |
| 32 | Оснащение прачечной специальным оборудованием соблюдение поточности движения белья (или договор со специализированной организацией). |  |  |  |  |
| 33 | Наличие документов, подтверждающих, соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки. |  |  |  |  |
| 34 | Оснащенность помещения для временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 35 | Наличие и соответствие санитарным нормам специальных установок для обезвреживания, утилизаций медицинских отходов или договора со специализированной организацией |  |  |  |  |
| 36 | Наличие перспективного и ежедневного меню раскладки технологической карты по организации питания больных |  |  |  |  |
| 37 | Наличие суточных проб и ведение журнала по проведению органолептической оценки показателей безопасности полуфабрикатов, блюд, кулинарных изделий и журнала результатов осмотра работников цеха |  |  |  |  |
| 38 | Отсутствие запрещенных блюд, продукции (в том числе нефортифицированной пшеничной муки высшего или первого сорта) |  |  |  |  |
| 39 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, соответствие, прослеживаемость сырья и используемой продукции (наличие сертификата о соответствии, свидетельства государственной регистрации, декларации о соответствии, ветеринарные документы) |  |  |  |  |
| 40 | Соблюдение условий для приготовления и хранения детских молочных смесей при оказании медицинской помощи детям в возрасте до 1 года  Наличие помещения для приготовления и розлива детских смесей  Наличие стерильной посуды  Наличие маркировки с указанием даты и времени вскрытия молочных смесей, условии хранения и транспортировки. |  |  |  |  |
| 41 | Наличие правил приема передач для больных и списка разрешенных и запрещҰнных для передачи продуктов |  |  |  |  |
| 42 | Наличие документации об обучении персонала и технического допуска к работе с аппаратурой под давлением (паровые стерилизаторы) |  |  |  |  |
| 43 | Наличие результатов обследования пациентов, подлежащих обследованию на инфекционные и паразитарные заболевания при поступлении и в период пребывания в стационаре. |  |  |  |  |
| 44 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении случаев инфекционного или паразитарного заболевания, расследованию каждого случая инфекционного и паразитарного заболевания, внутрибольничной инфекции |  |  |  |  |
| 45 | Наличие документов, подтверждающих своевременное выявление, учет и регистрацию инфекционного заболевания (журнал учета инфекционных и паразитарных заболеваний, экстренные извещения). |  |  |  |  |
| 46 | Наличие схемы оповещения, плана оперативных мероприятий по проведению противоэпидемических мероприятий при подозрении и регистрации карантинных, особо-опасных инфекции, список консультантов |  |  |  |  |
| 47 | Обеспеченность соответствующим комплектом для забора материала, дезинфицирующими средствами, солевыми растворами и комплектом защитных костюмов, средствами индивидуальной профилактики, средствами индивидуальной защиты, наличие емкостей для обработки защитных костюмов. |  |  |  |  |
| 48 | Наличие документов, подтверждающих проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза методами микроскопии мазка, мокроты среди лиц с клиническими признаками заболевания и методом флюорографии среди населения с высоким риском заболевания туберкулезом |  |  |  |  |
| 49 | Наличие документов, подтверждающих своевременное и обоснованное оказание антирабической помощи лицам пострадавшим от укусов животных |  |  |  |  |
| 50 | Наличие и ведение документации по вакцинопрофилактике в роддомах и перинатальных центрах, соблюдение сроков иммунизации, учет и обоснование медотводов и отказов от прививок. |  |  |  |  |
| 51 | Наличие и ведение документации по экстренной профилактике столбняка, своевременность оказания экстренной иммунизации, учет и обоснование прививок медотводов и отказов от прививок. |  |  |  |  |
| 52 | Оснащение прививочного кабинета, обеспеченность наборами для неотложной и противошоковой терапии. |  |  |  |  |
| 53 | Наличие у медработника разрешения к проведению прививок, обучения правилам техники проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития неблагоприятных проявлений после иммунизации. Ведение медицинской документации (занесение сведений о вакцине в учетные формы, уничтожение остатков иммунобиологических препаратов) |  |  |  |  |
| 54 | Наличие и ведение документации по организации и проведению инфекционного контроля, выполнение программы инфекционного контроля. |  |  |  |  |
| 55 | Наличие разрешения соответствующей комиссии по контролю за соблюдением требований биологической безопасности на работу с микроорганизмами I-IV групп патогенности и гельминтами |  |  |  |  |
| 56 | Обеспеченность инвентарем, лабораторной посудой, реактивами, средами в соответствии с проводимыми исследованиями, соблюдение условий и сроков хранения |  |  |  |  |
| 57 | Наличие трех отдельных секции для бактериоскопических исследовании в бактериологических лабораториях противотуберкулезных стационаров (приготовление окрашивание мазков, бактериоскопии, регистрации и хранении препаратов). |  |  |  |  |
| 58 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и обследования сотрудников на инфекционные и паразитарные заболевания, своевременность отстранения от работы лиц с положительными результатами обследования. |  |  |  |  |
| 59 | Соответствие нормам результатов лабораторных исследований: проб сырья и готовой продукции, смывов с внешней среды, воды, воздуха, дезинфицирующих средств, проб на стерильность, лабораторно-инструментальных замеров. |  |  |  |  |
| 60 | Наличие утвержденной программы производственного контроля |  |  |  |  |
| 61 | Наличие документов графиков, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 62 | Соблюдение требований к мероприятиям при ОРВИ, гриппе и их осложнениями:  1) наличие "фильтра", оборудования, резерва основных противогриппозных и других препаратов;  2) проведение вакцинации против гриппа;  3) учет случаев ОРВИ, гриппа и их осложнений, своевременный забор материала для лабораторного исследования;  4) запас расходных материалов и транспортной среды для забора материала от больных;  5) обеспечение средствами индивидуальной защиты медицинского персонала. |  |  |  |  |
| 63 | Наличие документов, подтверждающих выполнение алгоритма организации системы дозорного эпиднадзора за ТОРИ в дозорных центрах:  1) подсчет случаев ТОРИ соответствующих стандартному определению и длительности заболевания  2) забор материала от больных ТОРИ для лабораторного обследования. |  |  |  |  |
| 64 | Проведение лабораторного обследования на менингококковую инфекцию с диагностической целью  Соблюдение требований госпитализации, выписки больных менингококковой инфекцией |  |  |  |  |
| 65 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 9 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 9 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов оказывающих стоматологические услуги**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект. Соответствие объекта санитарно-эпидемиологическому заключению. |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение норм площади во всех структурных подразделениях |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 5 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования, теплоснабжения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие утвержденного графика и подтверждающих документов проведение профилактического осмотра, ремонта, очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования. |  |  |  |  |
| 8 | Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия. |  |  |  |  |
| 9 | Недопущение применения неисправного оборудования, санитарно-технических приборов, аппаратуры, инструмента |  |  |  |  |
| 10 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с ИИИ и соблюдение радиационной безопасности:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  6) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  8) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию источников ионизирующих излучений:  1) наличие паспортов (сертификатов) и другие сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации. |  |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к эксплуатации, физической защите источников излучения и организации контроля за движением источников ионизирующего излучения на объекте и за его пределами. Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала; |  |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к обеспечению радиационной безопасности пациентов:  1) наличие направлений на исследование и терапевтические процедуры и их обоснованность, мотивированные отказы;  2) ведение регистрации и учета индивидуальных доз пациентов;  3) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты пациентов;  4) соблюдение минимальных параметров кожно-фокусных расстояний; |  |  |  |  |
| 15 | Наличие и ведение журналов по проведению дезинфекционных мероприятий (учет прихода, расхода дезинфицирующих средств) |  |  |  |  |
| 16 | Наличие и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг:  1) наличие локтевых или бесконтактных кранов, дозаторов;  2) наличие отдельных раковин и мойки для мытья рук в кабинетах, где проводится обработка инструментов;  3) обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие и использование одноразовых медицинских изделий, перчаток с учетом количества медицинских манипуляций и инвазивных процедур |  |  |  |  |
| 19 | Наличие документов, подтверждающих ведение учета случаев получения микротравм персоналом, аварийных ситуаций с попаданием крови и биологических жидкостей на кожу и слизистые. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие документов, подтверждающих обучение и инструктаж медицинского персонала по профилактике профессионального инфицирования, по технике безопасности. |  |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к условиям проведения дезинфекции, предстерилизационной обработки, стерилизации изделий медицинского назначения |  |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к условиям транспортировки, хранения, сроков использования стерильных изделий медицинского назначения |  |  |  |  |
| 23 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок, наличие и ведение журнала учета отработанного времени бактерицидных облучателей. |  |  |  |  |
| 24 | Организация централизованной стирки белья (договор со специализированной организацией). |  |  |  |  |
| 25 | Наличие документов, соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки;  6) осуществление сбора медицинских отходов в КБСУ в строгом соответствии с маркировкой;  7) соблюдение сроков хранения медицинских отходов. |  |  |  |  |
| 26 | Оснащенность помещения временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов, организация централизованного обезвреживания медицинских отходов (договор со специализированной организацией) |  |  |  |  |
| 27 | Наличие и ведение документации по проведению дезинфекции медицинских изделии, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие и ведение документации предстерилизационной очистки, стерилизации изделии медицинского назначения. |  |  |  |  |
| 29 | Наличие документов об обучении персонала и технического допуска к работе с аппаратурой под давлением (паровые стерилизаторы) |  |  |  |  |
| 30 | Ведение медицинской документации по выявлению, учету и регистрации инфекционного заболевания и информирование (журнал учета инфекционных и паразитарных заболеваний, экстренные извещения) |  |  |  |  |
| 31 | Наличие и ведение документаций по организации и проведению инфекционного контроля. |  |  |  |  |
| 32 | Соблюдение санитарных норм к зуботехнической лабораторий:  1) оснащение специальным зуботехническим столом и электрической шлифовальной машиной с местным отсосом пыли;  2) наличие вытяжного шкафа с механическим побуждением оборудуются в стерилизационных и паяльных;  3) наличие местных отсосов пыли на рабочих местах зубных техников в основных помещениях и у каждой полировальной машины - в полировочных, вытяжные зонты в литейной над печью центробежного литья, над газовой плитой - в паяльной, над рабочим столом в полимеризационном помещении. |  |  |  |  |
| 33 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и маркерной диагностики сотрудников |  |  |  |  |
| 34 | Результаты лабораторных исследований: смывов с внешней среды воды, воздуха, дезинфицирующих средств, проб на стерильность, лабораторно-инструментальные замеры. |  |  |  |  |
| 35 | Наличие документов по организации и проведению производственного контроля и условия его выполнения |  |  |  |  |
| 36 | Наличие документов графиков, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 37 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 10 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 10 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере**  
 **судебной медицины и патологической анатомии**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности |  |  |  |  |
| 2 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора |  |  |  |  |
| 3 | Соблюдение режима функционального зонирования территории |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем водоотведения, канализации. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 6 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие утвержденного графика и подтверждающих документов проведение профилактического осмотра, ремонта, очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондицирования. |  |  |  |  |
| 9 | Состояние внутренней отделки помещений. Наличие и своевременность устранения дефектов покрытия. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала |  |  |  |  |
| 11 | Оснащенность холодильными установками, каталками, носилками и другими приспособлениями для хранения и транспортировки трупов |  |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований к оборудованию и оснащенности секционного стола |  |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к отделению экспертизы живых лиц в центрах судебно-медицинской экспертизы |  |  |  |  |
| 14 | Соблюдение условии проведения дезинфекционных мероприятий, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств |  |  |  |  |
| 15 | Наличие документов, соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки. |  |  |  |  |
| 16 | Оснащенность помещения временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие и соответствие санитарным нормам специальных установок для обезвреживания, утилизаций медицинских отходов или договора со специализированной организацией |  |  |  |  |
| 18 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и маркерной диагностики сотрудников, своевременность отстранения лиц с положительными результатами от работы |  |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторных исследований: смывов с внешней среды, воды, воздуха, дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальные замеры. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие утвержденной программы производственного контроля |  |  |  |  |
| 21 | Наличие документов графиков, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 22 | Ведение медицинской документации по выявлению, учету и регистрации инфекционного заболевания и информирование  (журнал учета инфекционных и паразитарных заболеваний, экстренные извещения) |  |  |  |  |
| 23 | Наличие схемы оповещения, плана оперативных мероприятий по проведению противоэпидемических мероприятий при подозрении и регистрации карантинных, особо-опасных инфекции, список консультантов |  |  |  |  |
| 24 | Обеспеченность соответствующим комплектом для забора материала, дезинфицирующими средствами, комплектом защитных костюмов, средствами индивидуальной профилактики, средствами индивидуальной защиты, наличие емкостей для обработки защитных костюмов. |  |  |  |  |
| 25 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (должность)                   (подпись)

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

                        (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

      (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 11 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 11 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере**  
 **службы крови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Отсутствие санитарно-эпидемиологического заключения на объект. Соответствие объекта санитарно-эпидемиологическому заключению |  |  |  |  |
| 2 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора |  |  |  |  |
| 3 | Соблюдение режима функционального зонирования территории |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения, водоотведения, канализации  Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 5 | В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 6 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем вентиляции, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие утвержденного графика и подтверждающих документов проведение профилактического осмотра, ремонта, очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие дефектов покрытия поверхностей стен, полов и потолков помещений и своевременность их устранения |  |  |  |  |
| 10 | Соблюдение технологической последовательности исключающих пересечение "чистых" и "условно грязных" потоков. |  |  |  |  |
| 11 | Соблюдение условий хранения и транспортировки крови и компонентов крови, условий "холодовой цепи". |  |  |  |  |
| 12 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок, наличие и ведение журнала учета отработанного времени бактерицидных облучателей. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие документации по проведению дезинфекции медицинских изделии, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие и ведение документации предстерилизационной очистки, стерилизации изделии медицинского назначения. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие условий для гигиены рук при оказании медицинских услуг:  1) наличие локтевых или бесконтактных кранов, дозаторов;  2) наличие отдельных раковин и мойки для мытья рук в кабинетах, где проводится обработка инструментов;  3) обеспеченность жидким антисептическим мылом, антисептиками, одноразовыми бумажными полотенцами. |  |  |  |  |
| 16 | Наличие, достаточность одноразовых медицинских изделий, перчаток с учетом количества медицинских манипуляций и инвазивных процедур |  |  |  |  |
| 17 | Наличие документации об обучении и инструктажа медицинского персонала по профилактике профессионального инфицирования, по технике безопасности |  |  |  |  |
| 18 | Наличие и обеспеченность спецодеждой, средствами индивидуальной защиты персонала |  |  |  |  |
| 19 | Оснащение прачечной специальным оборудованием соблюдение поточности движения белья (или договор со специализированной организацией). |  |  |  |  |
| 20 | Наличие и ведение документации по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении случаев инфекционного и (или) паразитарного заболевания, в том числе особо опасных и карантинных инфекций, выявление и расследование каждого случая инфекционного и (или) паразитарного заболевания |  |  |  |  |
| 21 | Наличие схемы оповещения при подозрении и регистрации карантинных, особо-опасных инфекции, список консультантов. |  |  |  |  |
| 22 | Наличие и ведение документаций по организации и проведению инфекционного контроля, выполнение программы инфекционного контроля в том числе по обследованию доноров на гемотрансфузионные инфекции |  |  |  |  |
| 23 | Наличие документов, подтверждающих обследование доноров на маркеры ВГВ и ВГС при каждой сдаче крови, фетальных и стволовых клеток. |  |  |  |  |
| 24 | Наличие результатов обследования доноров на лептоспироз на неблагополучных территориях - очагах по лептоспирозу |  |  |  |  |
| 25 | Наличие документов, подтверждающих своевременный взаимообмен информацией с положительными результатами на маркеры ВГВ и ВГС у доноров на всех уровнях с целью недопущения их к донорству на всей территории Казахстана. |  |  |  |  |
| 26 | Наличие и ведение документации, журналов по порядку хранения, транспортировки, использования и учета диагностических, дезинфекционных препаратов, (наличие термоконтейнеров, хладоэлементов, холодильного оборудования.) |  |  |  |  |
| 27 | Наличие разрешения соответствующей комиссии по контролю за соблюдением требований биологической безопасности на работу с микроорганизмами 3-4 групп патогенности и гельминтами |  |  |  |  |
| 28 | Обеспеченность инвентарем, лабораторной посудой, реактивами, средами в соответствии с проводимыми исследованиями, соблюдение условий и сроков хранения |  |  |  |  |
| 29 | Наличие документов в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) приказа об ответственном лице осуществляющем организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки. |  |  |  |  |
| 30 | Оснащенность помещения временного хранения медицинских отходов согласно гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 31 | Наличие и соответствие санитарным нормам специальных установок для обезвреживания, утилизаций медицинских отходов или договора со специализированной организацией |  |  |  |  |
| 32 | Наличие документации подтверждающих проведения предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и маркерной диагностики сотрудников |  |  |  |  |
| 33 | Результаты лабораторных исследований: смывов с внешней среды, воды, воздуха, дезинфицирующих средств, проб на стерильность, лабораторно-инструментальные замеры. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие документов по организации и проведению производственного контроля и условия его выполнения |  |  |  |  |
| 35 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 36 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                        (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

      (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 12 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 12 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов дошкольного воспитания и обучения**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект |  |  |  |  |
| 2 | Наличие ограждения территории объекта, его целостность |  |  |  |  |
| 3 | Наличие наружного искусственного освещения объекта |  |  |  |  |
| 4 | Наличие на территории объектов функционально с ними не связанных |  |  |  |  |
| 5 | Наличие твердого покрытия въездов, входов, дорожек |  |  |  |  |
| 6 | Наличие мусоросборников с крышками |  |  |  |  |
| 7 | Наличие оборудования для групповых и спортивных площадок соответствующее росту и возрасту детей |  |  |  |  |
| 8 | Наличие на поверхности пола, потолке и стенах, на поверхности оборудования всех помещений повреждений |  |  |  |  |
| 9 | Наличие заградительных устройств батарей отопительной системы |  |  |  |  |
| 10 | Наличие мебели и оборудования соответствующей росто-возрастным особенностям детей |  |  |  |  |
| 11 | Наличие мебели, мягкого, твердого инвентаря в исправном состоянии |  |  |  |  |
| 12 | Наличие раковин с подводкой горячей и холодной воды в помещениях различного предназначения, средств для мытья и сушки рук |  |  |  |  |
| 13 | Наличие горшков, маркированных ячеек для индивидуальных горшков (дети ясельного и младшего возраста) |  |  |  |  |
| 14 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность приобретенной продукции для детей |  |  |  |  |
| 15 | Наличие маркировки на емкости для мытья и обработки игрушек |  |  |  |  |
| 16 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения |  |  |  |  |
| 17 | Наличие исправных систем отопления, вентиляции, водообеспечения, водоотведения |  |  |  |  |
| 18 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторных исследований воды на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 20 | Наличие на объектах, работающих на привозной воде отдельного помещения с установкой маркированных емкостей для хранения питьевой воды |  |  |  |  |
| 21 | Наличие и исправность водонагревателей |  |  |  |  |
| 22 | Наличие питьевого режима |  |  |  |  |
| 23 | Наличие санитарно-дворовых установок |  |  |  |  |
| 24 | Наличие исправного искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 25 | Результаты лабораторных замеров освещенности на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 26 | Наличие ламп одного типа в одном помещении, плафонов на светильниках |  |  |  |  |
| 27 | Наличие помещения для хранения отработанных люминисцентных ламп |  |  |  |  |
| 28 | Наличие исправных систем вентиляции |  |  |  |  |
| 29 | Результаты лабораторных замеров шума, эффективности вентиляции на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 30 | Наличие термометров в помещениях объекта. |  |  |  |  |
| 31 | Результаты лабораторных замеров микроклимата на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов. |  |  |  |  |
| 32 | Результаты лабораторных исследований дезинфицирующих растворов в соответствии с действующими гигиеническими нормативами |  |  |  |  |
| 33 | Наличие отдельного помещения (специальных мест) для хранения уборочного инвентаря, маркировки |  |  |  |  |
| 34 | Наличие акта выполненных работ по проведению ревизии или ремонта (замены) |  |  |  |  |
| 35 | Наличие акта уполномоченных органов об аварийности объекта |  |  |  |  |
| 36 | Наличие насекомых, грызунов и других членистоногих |  |  |  |  |
| 37 | Наличие графика купания детей |  |  |  |  |
| 38 | Наличие прачечной, маркированных ванн для дезинфекции белья инфекционных больных |  |  |  |  |
| 39 | Наличие постельных принадлежностей и предметов личной гигиены детей (мыло, мочалки, зубные щетки), их хранение |  |  |  |  |
| 40 | Соблюдение интервала между приемами пищи |  |  |  |  |
| 41 | Наличие маркировки разделочного инвентаря, внутрицехового оборудования и кухонной посуды |  |  |  |  |
| 42 | Наличие маркированной посуды для хранения яиц |  |  |  |  |
| 43 | Наличие условий для сушки и хранения столовой и кухонной посуды |  |  |  |  |
| 44 | Наличие документов, удостоверяющих безопасность сырья и продукции |  |  |  |  |
| 45 | Наличие в складских помещениях, холодильных камерах стеллажей, подтоварников, поддонов для хранения пищевой продукции |  |  |  |  |
| 46 | Соблюдение температурно- влажностного режима |  |  |  |  |
| 47 | Соблюдение товарного соседства пищевой продукции при хранении |  |  |  |  |
| 48 | Наличие перспективного меню выпускаемой продукции, соответствие фактического рациона питания с перспективным меню |  |  |  |  |
| 49 | Наличие меню-раскладки, картотеки блюд или сборника рецептур, исключение повторяемости блюд |  |  |  |  |
| 50 | Наличие блюд и продуктов питания, изготовление и реализация которых не допускается |  |  |  |  |
| 51 | Наличие и хранение суточных проб |  |  |  |  |
| 52 | Отсутствие запрещенных блюд, продукции (в том числе нефортифицированной пшеничной муки высшего или первого сорта) |  |  |  |  |
| 53 | Результаты лабораторных исследований сырья, готовой продукции |  |  |  |  |
| 54 | Результаты лабораторных исследований смывов с внешней среды |  |  |  |  |
| 55 | Наличие и применение специальной одежды, сменной обуви у работников пищеблока и технического персонала |  |  |  |  |
| 56 | Наличие у работников пищеблока посторонних предметов, гнойничковых заболеваний и микротравм |  |  |  |  |
| 57 | Наличие предварительного, периодического и профилактического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения персонала, личных медицинских книжек на рабочем месте |  |  |  |  |
| 58 | Соблюдение норм площади на одного ребенка в группе |  |  |  |  |
| 59 | Результаты лабораторных замеров напряженности электростатического поля на рабочих местах, уровень концентрации аэроинов и коэффициента униполярности, шум |  |  |  |  |
| 60 | Наличие медицинского обслуживания на объекте |  |  |  |  |
| 61 | Наличие медицинского оборудования и инструментария |  |  |  |  |
| 62 | Наличие комплексного плана оздоровительных мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей и подростков |  |  |  |  |
| 63 | Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении случаев инфекционного и (или) паразитарного заболевания |  |  |  |  |
| 64 | Наличие документов, подтверждающих обследование лиц, подлежащих дообследованию у фтизиопедиатра |  |  |  |  |
| 65 | Наличие документов, подтверждающих обследование и осмотр подлежащих лиц на инфекционные и паразитарные заболевания |  |  |  |  |
| 66 | Соблюдение алгоритма организации и проведения противоэпидемических (профилактических) мероприятий при ОРВИ и гриппе |  |  |  |  |
| 67 | Наличие журнала учета инфекционных заболеваний |  |  |  |  |
| 68 | Наличие журнала соматической заболеваемости |  |  |  |  |
| 69 | Наличие журнала учета контактов с острыми инфекционными заболеваниями |  |  |  |  |
| 70 | Наличие журнала учета карантина |  |  |  |  |
| 71 | Наличие карт профилактических прививок |  |  |  |  |
| 72 | Наличие журнала учета профилактических прививок |  |  |  |  |
| 73 | Наличие журнала движения вакцин, других бактериальных препаратов |  |  |  |  |
| 74 | Наличие журнала регистрации проб Манту |  |  |  |  |
| 75 | Наличие журнала регистрации детей группы риска подлежащих обследованию по пробе Манту |  |  |  |  |
| 76 | Наличие журнала туберкулино-положительных лиц, подлежащих дообследованию у фтизиопедиатра |  |  |  |  |
| 77 | Наличие журнала поствакцинальных осложнений |  |  |  |  |
| 78 | Наличие журнала постоянных и длительных медицинских отводов |  |  |  |  |
| 79 | Наличие журнала открытых флаконов и уничтожения остатков вакцин |  |  |  |  |
| 80 | Наличие журнала проведения контролируемой химиопрофилактики |  |  |  |  |
| 81 | Наличие журнала регистрации обследуемых на возбудителей паразитарных заболеваний |  |  |  |  |
| 82 | Наличие журнала регистрации лиц, обследованных на гельминты |  |  |  |  |
| 83 | Наличие журнала осмотра на педикулез, чесотку и дерматомикозы |  |  |  |  |
| 84 | Наличие паспорта здоровья ребенка |  |  |  |  |
| 85 | Наличие списка детей группы риска |  |  |  |  |
| 86 | Наличие журнала учета флюроположительных лиц |  |  |  |  |
| 87 | Наличие бракеражного журнал готовой продукции |  |  |  |  |
| 88 | Наличие журнала регистрации состояния здоровья работников пищеблока |  |  |  |  |
| 89 | Наличие ведомости контроля за выполнением норм продуктов питания за месяц |  |  |  |  |
| 90 | Наличие журнала учета диспансерных больных |  |  |  |  |
| 91 | Наличие индивидуальных медицинских карт воспитанников |  |  |  |  |
| 92 | Наличие контрольной карты диспансерного наблюдения |  |  |  |  |
| 93 | Наличие журнала углубленных профилактических медицинских осмотров, акты специалистов |  |  |  |  |
| 94 | Наличие индивидуальных медицинских карт учащихся (воспитанников) |  |  |  |  |
| 95 | Наличие журнала бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья |  |  |  |  |
| 96 | Наличие программы производственного контроля |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 13 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 13 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении детских оздоровительных и санаторных объектов (круглогодичные,**  
 **сезонные) (наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект |  |  |  |  |
| 2 | Наличие уведомления о начале деятельности (для сезонных детских оздоровительных объектов) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие ограждения территории объектов без повреждений |  |  |  |  |
| 4 | Наличие насекомых, грызунов и других членистоногих |  |  |  |  |
| 5 | Наличие твердого покрытия свободной от зеленых насаждений территории, подъездных путей, разгрузочных площадок, тротуаров, мест для стоянок транспорта и уклонов для стока дождевых и талых вод |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправного оборудования спортивных и игровых площадок |  |  |  |  |
| 7 | Наличие на территории объектов функционально с ними не связанных |  |  |  |  |
| 8 | Наличие наружного искусственного освещения территории объекта, в том числе в санитарно-дворовых установках |  |  |  |  |
| 9 | Наличие мусоросборников с крышками, урн |  |  |  |  |
| 10 | Наличие исправных систем хозяйственно-питьевого, горячего водоснабжения, водоотведения и водостоков |  |  |  |  |
| 11 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 12 | Результаты лабораторных исследований воды на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 13 | Наличие и исправность водонагревателей |  |  |  |  |
| 14 | Наличие раковин с подводкой горячей и холодной воды в помещениях различного предназначения, средств для мытья и сушки рук |  |  |  |  |
| 15 | Наличие питьевого режима |  |  |  |  |
| 16 | Наличие санитарно-дворовых установок, умывальников |  |  |  |  |
| 17 | Наличие исправных систем вентиляции и кондиционирования воздуха, москитных сеток |  |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных замеров эффективности вентиляции в соответствии с действующими гигиеническими нормативами |  |  |  |  |
| 19 | Наличие исправного искусственного освещения |  |  |  |  |
| 20 | Наличие ламп одного типа в одном помещении, плафонов на светильниках. |  |  |  |  |
| 21 | Результаты лабораторных замеров освещенности на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 22 | Наличие отдельного помещения для хранения неисправных, ртутьсодержащих ламп, договора с организацией по утилизации |  |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторных исследований микроклимата в отопительный период в соответствии с действующими гигиеническими нормативами |  |  |  |  |
| 24 | Соблюдение нормы площади на 1 ребенка |  |  |  |  |
| 25 | Соответствие мебели и оборудования росту и возрасту детей, наличие кроватей с твердым ложем |  |  |  |  |
| 26 | Наличие исправного оборудования, мебели, мягкого и твердого инвентаря, санитарно-технических приборов, использование по назначению |  |  |  |  |
| 27 | Наличие на поверхности пола, потолке и стенах всех помещений повреждений |  |  |  |  |
| 28 | Результаты лабораторных исследований дезинфицирующих растворов в соответствии с действующими гигиеническими нормативами |  |  |  |  |
| 29 | Наличие акта выполненных работ по проведению ревизии или ремонта (замены) |  |  |  |  |
| 30 | Наличие акта уполномоченных органов об аварийности объекта |  |  |  |  |
| 31 | Наличие отдельного помещения (специальных мест) для хранения уборочного инвентаря, маркировки |  |  |  |  |
| 32 | Наличие графика купания детей на объектах |  |  |  |  |
| 33 | Наличие прачечной или договора с прачечной, маркированных ванн для дезинфекции белья инфекционных больных |  |  |  |  |
| 34 | Наличие графика смены постельных принадлежностей, проведение камерной дезинфекции |  |  |  |  |
| 35 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность приобретенной продукции для детей |  |  |  |  |
| 36 | Результаты лабораторных исследований воды водоема |  |  |  |  |
| 37 | Результаты лабораторных исследований почвы с территории водоема |  |  |  |  |
| 38 | Соблюдение интервала между приемами пищи |  |  |  |  |
| 39 | Наличие маркировки разделочного инвентаря, внутрицехового оборудования и кухонной посуды |  |  |  |  |
| 40 | Наличие маркированной посуды для хранения яиц |  |  |  |  |
| 41 | Наличие условий для сушки и хранения столовой и кухонной посуды |  |  |  |  |
| 42 | Наличие документов, удостоверяющих безопасность сырья и продукции |  |  |  |  |
| 43 | Наличие в складских помещениях, холодильных камерах стеллажей, подтоварников, поддонов для хранения пищевой продукции |  |  |  |  |
| 44 | Соблюдение температурно-влажностного режима |  |  |  |  |
| 45 | Соблюдение товарного соседства пищевой продукции при хранении |  |  |  |  |
| 46 | Наличие перспективного меню выпускаемой продукции, соответствие фактического рациона питания с перспективным меню |  |  |  |  |
| 47 | Наличие меню-раскладки, картотеки блюд или сборника рецептур. Исключение повторяемости блюд |  |  |  |  |
| 48 | Наличие блюд и продуктов питания, изготовление и реализация которых не допускается |  |  |  |  |
| 49 | Наличие и хранение суточных проб |  |  |  |  |
| 50 | Результаты лабораторных исследований сырья, готовой продукции |  |  |  |  |
| 51 | Результаты лабораторных исследований смывов с внешней среды |  |  |  |  |
| 52 | Наличие условий на объекте для соблюдения правил личной гигиены |  |  |  |  |
| 53 | Наличие и применение специальной одежды, сменной обуви у работников пищеблока и технического персонала |  |  |  |  |
| 54 | Наличие у работников пищеблока посторонних предметов, гнойничковых заболеваний и микротравм |  |  |  |  |
| 55 | Наличие предварительного, периодического и профилактического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения персонала, личных медицинских книжек на рабочем месте |  |  |  |  |
| 56 | Наличие медицинского обслуживания на объекте |  |  |  |  |
| 57 | Наличие медицинского оборудования и инструментария |  |  |  |  |
| 58 | Наличие комплексного плана оздоровительных мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей и подростков |  |  |  |  |
| 59 | Наличие журнала по распределению детей на медицинские группы |  |  |  |  |
| 60 | Наличие отчета по результатам профилактических медицинских осмотров |  |  |  |  |
| 61 | Наличие журнала учета диспансерных больных в круглогодичных объектах |  |  |  |  |
| 62 | Наличие маршрутного листа |  |  |  |  |
| 63 | Лабораторные показатели исследования грязи |  |  |  |  |
| 64 | Наличие журнала учета инфекционных заболеваний |  |  |  |  |
| 65 | Наличие журнала соматической заболеваемости |  |  |  |  |
| 66 | Наличие журнала учета контактов с острыми инфекционными заболеваниями |  |  |  |  |
| 67 | Наличие журнала карантина |  |  |  |  |
| 68 | Наличие карт профилактических прививок |  |  |  |  |
| 69 | Наличие журнала учета профилактических прививок |  |  |  |  |
| 70 | Наличие журнала регистрации проб Манту |  |  |  |  |
| 71 | Наличие журнала регистрации детей группы риска подлежащих обследованию по пробе Манту |  |  |  |  |
| 72 | Наличие журнала проведения контролируемой химиопрофилактики |  |  |  |  |
| 73 | Наличие журнала регистрации обследуемых на возбудителей паразитарных заболеваний |  |  |  |  |
| 74 | Наличие журнала регистрации лиц, обследованных на гельминты |  |  |  |  |
| 75 | Наличие журнала осмотра на педикулез, чесотку и дерматомикозы |  |  |  |  |
| 76 | Наличие паспорта здоровья ребенка |  |  |  |  |
| 77 | Наличие списка детей группы риска |  |  |  |  |
| 78 | Наличие бракеражного журнал готовой продукции |  |  |  |  |
| 79 | Наличие журнала регистрации состояния здоровья работников пищеблока |  |  |  |  |
| 80 | Приказы и инструкции |  |  |  |  |
| 81 | Наличие контроля выполнения норм продуктов питания |  |  |  |  |
| 82 | Наличие журнала учета диспансерных больных |  |  |  |  |
| 83 | Наличие журнала "С-витаминизации" |  |  |  |  |
| 84 | Наличие журнала контроля качества готовой пищи (бракеражный) |  |  |  |  |
| 85 | Наличие программы производственного контроля |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 14 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 14 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов по оказанию услуг населению, посредством компьютеров**  
 **(персональные компьютеры, планшетные персональные ноутбуки) и видеотерминалы**  
 **(компьютерные клубы) (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 2 | Расстановки компьютеров ПК, планшетные персональные компьютеры, ноутбуки (соблюдение одного из трех вариантов-периметральная, рядная (2-3 рядные) либо центральная) |  |  |  |  |
| 3 | Результаты лабораторных замеров напряженности электромагнитного, электростатического поля на рабочих местах, уровень концентрации аэроинов и коэффициента униполярности, шум |  |  |  |  |
| 4 | Наличие помещения для хранения неисправных или вышедших из строя компьютеров. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправной системы отопления, вентиляции, кондиционирования. |  |  |  |  |
| 6 | Лабораторные показатели микроклимата. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправного искусственного освещения |  |  |  |  |
| 8 | Лабораторные показатели освещенности. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие отдельного помещения для хранения перегоревших, неисправных люминесцентных ламп |  |  |  |  |
| 10 | Соблюдение отделки помещений материалом допускающие проводить влажную уборку с применением моющих средств |  |  |  |  |
| 11 | Наличие исправной мебели и оборудования |  |  |  |  |
| 12 | Наличие программы производственного контроля |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 15 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 15 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов образования (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие ограждения без повреждений территории общеобразовательных организаций и объектов с организацией мест проживания обучающихся и воспитанников |  |  |  |  |
| 4 | Наличие наружного искусственного освещения территории объекта, в том числе в санитарно-дворовых установках |  |  |  |  |
| 5 | Наличие на территории объектов функционально с ними не связанных |  |  |  |  |
| 6 | Наличие твердого покрытия въездов, входов, дорожек |  |  |  |  |
| 7 | Наличие мусоросборников с крышками |  |  |  |  |
| 8 | Наличие и санитарно-техническое состояние физкультурных и спортивных площадок; игрового и спортивного оборудования, малых архитектурных форм на площадках |  |  |  |  |
| 9 | Наличие ямы для прыжков заполненные чистым песком (без камней, веток, листьев) с примесью опилок, беговой дорожки с покрытием |  |  |  |  |
| 10 | Наполняемость классов и мест проживания, обучающихся и воспитанников в соответствии с проектной мощностью объекта |  |  |  |  |
| 11 | Наличие шкафчиков или вешалок для одежды, скамеек в раздевальных спортивного зала. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие заградительных устройств на радиаторах системы отопления, на окнах и осветительных приборах |  |  |  |  |
| 13 | Наличие на поверхности пола, потолке и стенах, на поверхности оборудования всех помещений повреждений |  |  |  |  |
| 14 | Соответствие мебели и оборудования, включая оборудование на игровых и спортивных площадках росту и возрасту обучающихся и воспитанников. |  |  |  |  |
| 15 | Результаты лабораторных замеров уровня шума и вибрации на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 16 | Наличие маркировки и условий для хранения химических реагентов, кислоты и щелочи, используемых для проведения опытов |  |  |  |  |
| 17 | Наличие исправных систем хозяйственно-питьевого, горячего водоснабжения, водоотведения и водостоков |  |  |  |  |
| 18 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторных исследований воды на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 20 | Наличие на объектах, работающих на привозной воде отдельного помещения с установкой маркированных емкостей для хранения питьевой воды |  |  |  |  |
| 21 | Наличие и исправность водонагревателей |  |  |  |  |
| 22 | Наличие питьевого режима |  |  |  |  |
| 23 | Наличие раковин с подводкой горячей и холодной воды в помещениях различного предназначения, средств для мытья и сушки рук |  |  |  |  |
| 24 | Наличие санитарно-дворовых установок, умывальников |  |  |  |  |
| 25 | Наличие исправного искусственного освещения |  |  |  |  |
| 26 | Наличие на световых проемах учебных помещений, игровых и спальнях регулируемых солнцезащитных устройств |  |  |  |  |
| 27 | Наличие ламп одного типа в одном помещении, плафонов на светильниках. |  |  |  |  |
| 28 | Результаты лабораторных замеров освещенности на соответствие требованиям действующих гигиенических нормативов |  |  |  |  |
| 29 | Наличие отдельного помещения для хранения неисправных, ртутьсодержащих ламп, договора с организацией по утилизации |  |  |  |  |
| 30 | Наличие исправных систем отопления |  |  |  |  |
| 31 | Наличие исправных систем вентиляции и кондиционирования воздуха |  |  |  |  |
| 32 | Результаты лабораторных замеров эффективности вентиляции в соответствии с действующими гигиеническими нормативами |  |  |  |  |
| 33 | Результаты лабораторных исследований микроклимата в отопительный период в соответствии с действующими гигиеническими нормативами |  |  |  |  |
| 34 | Наличие акта выполненных работ по проведению ревизии или ремонта (замены) |  |  |  |  |
| 35 | Наличие акта уполномоченных органов об аварийности объекта |  |  |  |  |
| 36 | Результаты лабораторных исследований дезинфицирующих растворов в соответствии с действующими гигиеническими нормативами |  |  |  |  |
| 37 | Наличие отдельного помещения (специальных мест) для хранения уборочного инвентаря, маркировки |  |  |  |  |
| 38 | Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность приобретенной продукции для обучающихся и воспитанников |  |  |  |  |
| 39 | Наличие москитной сетки |  |  |  |  |
| 40 | Наличие насекомых, грызунов и других членистоногих |  |  |  |  |
| 41 | Наличие твердого оборудования в спальных корпусах, складских помещений для хранения одежды |  |  |  |  |
| 42 | Наличие графика купания обучающихся и воспитанников на объектах с круглосуточным пребыванием |  |  |  |  |
| 43 | Наличие прачечной или договора с прачечной, маркированных ванн для дезинфекции белья инфекционных больных |  |  |  |  |
| 44 | Наличие графика смены постельных принадлежностей, проведение камерной дезинфекции |  |  |  |  |
| 45 | Наличие предметов личной гигиены, маркировки постельных принадлежностей и при использовании раскладных кроватей постельного белья |  |  |  |  |
| 46 | Соблюдение интервала между приемами пищи |  |  |  |  |
| 47 | Наличие маркировки разделочного инвентаря, внутрицехового оборудования и кухонной посуды |  |  |  |  |
| 48 | Наличие маркированной посуды для хранения яиц |  |  |  |  |
| 49 | Наличие условий для сушки и хранения столовой и кухонной посуды |  |  |  |  |
| 50 | Наличие документов, удостоверяющих безопасность сырья и продукции |  |  |  |  |
| 51 | Наличие в складских помещениях, холодильных камерах стеллажей, подтоварников, поддонов для хранения пищевой продукции |  |  |  |  |
| 52 | Соблюдение температурно- влажностного режима |  |  |  |  |
| 53 | Соблюдение товарного соседства пищевой продукции при хранении |  |  |  |  |
| 54 | Наличие перспективного меню выпускаемой продукции, соответствие фактического рациона питания с перспективным меню |  |  |  |  |
| 55 | Наличие меню-раскладки, картотеки блюд или сборника рецептур. Исключение повторяемости блюд |  |  |  |  |
| 56 | Наличие блюд и продуктов питания, изготовление и реализация которых не допускается |  |  |  |  |
| 57 | Наличие и хранение суточных проб |  |  |  |  |
| 58 | Отсутствие запрещенных блюд, продукции (в том числе нефортифицированной пшеничной муки высшего или первого сорта. |  |  |  |  |
| 59 | Результаты лабораторных исследований сырья, готовой продукции |  |  |  |  |
| 60 | Результаты лабораторных исследований смывов с внешней среды |  |  |  |  |
| 61 | Наличие и применение специальной одежды, сменной обуви у работников пищеблока и технического персонала |  |  |  |  |
| 62 | Наличие у работников пищеблока посторонних предметов, гнойничковых заболеваний и микротравм |  |  |  |  |
| 63 | Наличие предварительного, периодического и профилактического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения персонала, личных медицинских книжек на рабочем месте |  |  |  |  |
| 64 | Наличие сдвоенных уроков в начальной школе |  |  |  |  |
| 65 | Наличие школьного расписания уроков, с указанием перемен между уроками |  |  |  |  |
| 66 | Результаты лабораторных замеров напряженности электромагнитного, электростатического поля на рабочих местах, уровень концентрации аэроинов и коэффициента униполярности |  |  |  |  |
| 67 | Наличие медицинского обслуживания на объекте |  |  |  |  |
| 68 | Наличие медицинского оборудования и инструментария |  |  |  |  |
| 69 | Наличие комплексного плана оздоровительных мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей и подростков |  |  |  |  |
| 70 | Наличие у медработника разрешения к проведению прививок, обучения правилам техники проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития неблагоприятных проявлений после иммунизации, ведение медицинской документации (занесение сведений о вакцине в учетные формы, уничтожение остатков иммунобиологических препаратов) |  |  |  |  |
| 71 | Наличие журнала учета инфекционных заболеваний |  |  |  |  |
| 72 | Наличие журнала учета контактов с острыми инфекционными заболеваниями |  |  |  |  |
| 73 | Наличие карт профилактических прививок |  |  |  |  |
| 74 | Наличие журнала учета профилактических прививок |  |  |  |  |
| 75 | Наличие журнала движения вакцин, других бактериальных препаратов |  |  |  |  |
| 76 | Наличие журнала регистрации проб Манту |  |  |  |  |
| 77 | Наличие журнала регистрации детей группы риска подлежащих обследованию по пробе Манту |  |  |  |  |
| 78 | Наличие журнала туберкулино-положительных лиц, подлежащих дообследованию у фтизиопедиатра |  |  |  |  |
| 79 | Наличие журнала поствакцинальных осложнений |  |  |  |  |
| 80 | Наличие журнала постоянных и длительных медицинских отводов |  |  |  |  |
| 81 | Наличие журнала открытых флаконов и уничтожения остатков вакцин |  |  |  |  |
| 82 | Наличие журнала проведения контролируемой химиопрофилактики |  |  |  |  |
| 83 | Наличие журнала регистрации обследуемых на возбудителей паразитарных заболеваний |  |  |  |  |
| 84 | Наличие журнала регистрации лиц, обследованных на гельминты |  |  |  |  |
| 85 | Наличие журнала осмотра на педикулез, чесотку и дерматомикозы |  |  |  |  |
| 86 | Наличие паспорта здоровья ребенка |  |  |  |  |
| 87 | Наличие списка детей группы риска |  |  |  |  |
| 88 | Наличие журнала учета флюрообследования студентов |  |  |  |  |
| 89 | Наличие журнала учета флюроположительных лиц |  |  |  |  |
| 90 | Наличие журнала учета диспансерных больных |  |  |  |  |
| 91 | Наличие контрольной карты диспансерного наблюдения |  |  |  |  |
| 92 | Наличие журнала углубленных профилактических медицинских осмотров, акты специалистов |  |  |  |  |
| 93 | Наличие индивидуальных медицинских карт учащихся (воспитанников) |  |  |  |  |
| 94 | Наличие журнала регистрации состояния здоровья работников пищеблока |  |  |  |  |
| 95 | Наличие бракеражного журнал для сырой продукции |  |  |  |  |
| 96 | Наличие журнала контроля качества готовой пищи (бракеражный) |  |  |  |  |
| 97 | Наличие журнала "С-витаминизации" |  |  |  |  |
| 98 | Наличие ведомости контроля за выполнением норм продуктов питания за месяц |  |  |  |  |
| 99 | Наличие программы производственного контроля |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 16 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 16 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов общественного питания с производством, переработкой**  
 **и реализацией пищевой продукции (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект. |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие санитарно-дворовых установок или биотуалетов, умывальников. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения. |  |  |  |  |
| 7 | Соответствие лабораторных показателей питьевой воды действующим гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 8 | Наличие водонагревателей. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие исправных систем водоотведения. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие исправных систем вентиляции. |  |  |  |  |
| 11 | Соответствие уровней шума в залах действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие исправных систем отопления. |  |  |  |  |
| 13 | Соответствие лабораторных показателей параметров микроклимата действующим гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 14 | Наличие исправных систем освещения. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие на пищеблоках защитной арматуры на светильниках, светильников с влаго-защитным исполнением. |  |  |  |  |
| 16 | Наличие москитных сеток. |  |  |  |  |
| 17 | Соответствие замеров уровней вибрации. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие бактерицидных ламп в цехах для приготовления холодных блюд, мягкого мороженого, кондитерских цехах и графика обработки бактерицидными лампами помещений. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие маркировки разделочного инвентаря, внутрицехового оборудования, емкостей, посуды по этапам технологического процесса при производстве кондитерских изделий с кремом. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие условий для сушки и хранения столовой и кухонной посуды. |  |  |  |  |
| 21 | Наличие документов, удостоверяющих безопасность сырья и продукции |  |  |  |  |
| 22 | Соблюдение товарного соседства пищевой продукции при хранении. |  |  |  |  |
| 23 | Соблюдение температурно влажностного режима |  |  |  |  |
| 24 | Наличие в складских помещениях, холодильных камерах стеллажей, подтоварников, поддонов для хранения пищевой продукции |  |  |  |  |
| 25 | Наличие маркированной посуды для хранения яиц. |  |  |  |  |
| 26 | Отсутствие запрещенных блюд, продукции (в том числе нефортифицированной пшеничной муки высшего или первого сорта. |  |  |  |  |
| 27 | Наличие журнала по проведению органолептической оценки показателей безопасности в организованных коллективах, на заготовочных объектах питания, вырабатывающих полуфабрикаты, кулинарные изделия |  |  |  |  |
| 28 | Наличие сопроводительных документов при отпуске готовой продукции, полуфабрикатов с указанием времени и даты выработки, конечным сроком годности. |  |  |  |  |
| 29 | Наличие перспективного меню в организованных коллективах, кроме строительных и промышленных объектов. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие средств для мытья рук, разовых полотенец или электрополотенец в санитарных узлах. |  |  |  |  |
| 31 | Наличие дезинфицирующего коврика в санитарном узле для персонала |  |  |  |  |
| 32 | Наличие и применение специальной одежды, сменной обуви, одноразовых перчаток |  |  |  |  |
| 33 | Наличие оборудования для стирки и дезинфекции специальной одежды или наличие договора с прачечной. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие предварительного, периодического и профилактического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения персонала, личных медицинских книжек на рабочем месте. |  |  |  |  |
| 35 | Отсутствие у работников гнойничковых заболеваний и микротравм. |  |  |  |  |
| 36 | Соответствие показателей проб сырья и готовой продукции, смывов с объектов внешней среды, дезинфицирующих средств, воздуха рабочей зоны производственных помещений. |  |  |  |  |
| 37 | Наличие утвержденной программы производственного контроля |  |  |  |  |
| 38 | Наличие специально оборудованных мест, выделенных для потребления табачных изделий; наличие надписи или знака "Место для потребления табачных изделий"; наличие информаций в специально отведенных местах для потребления табачных изделий; соблюдение запрета на потребление напитков и еды в специально выделенных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

      "

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 17 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 17 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов по производству пищевой продукции**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения объекта. |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие утвержденной нормативной и/или технической документации на производимую продукцию. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие государственной регистрации при выпуске нового вида продукции. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие бытовых помещений по типу санитарного пропускника с набором помещений (раздельные гардеробные для верхней, личной и специальной одежды и обуви, бельевая для хранения чистой одежды, помещение для приема грязной специальной одежды, душевые и раковины для мытья рук, сушилка для одежды и обуви, прачечная (при отсутствии централизованной стирки). |  |  |  |  |
| 6 | Наличие контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие накопительных резервуаров для хранения воды |  |  |  |  |
| 8 | Наличие различительной маркировки для систем питьевой и технической воды. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие водонагревателей при отсутствии центрального горячего водоснабжения. |  |  |  |  |
| 11 | Наличие исправной системы водоотведения. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие в производственных помещениях сеток для сбора смывных вод. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие исправных систем освещения. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие специальной осветительной арматуры на источниках освещения в производствах, связанных с выделением пыли, влаги - во влаго-пылезащитном исполнении. |  |  |  |  |
| 15 | Соответствие замеров уровней естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 16 | Наличие исправных систем вентиляции. |  |  |  |  |
| 17 | Соответствие показателей шума, вибрации, электромагнитного излучения производственных помещений, приборов и оборудования. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие исправных систем отопления. |  |  |  |  |
| 19 | Отсутствие плесени на стенах, потолке в помещениях |  |  |  |  |
| 20 | Наличие маркировки уборочного инвентаря и его правильное хранение |  |  |  |  |
| 21 | Наличие дезинфицирующих ковриков. |  |  |  |  |
| 22 | Наличие моющих, дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие входного контроля сырья, готовой продукции |  |  |  |  |
| 24 | Наличие документов, подтверждающих соответствие (сертификаты, декларации, ветеринарных документов), сопроводительные документы на вновь приобретенной продукции (строительный материал, оборудование, инвентарь, технологическое оборудование и др.), на производственное сырье, вспомогательные материалы. |  |  |  |  |
| 25 | Недопущение розлива алкогольной продукции в жестяную тару, в пластиковую емкость, кроме пива и слабоалкогольного ликероводочного изделия с крепостью менее двенадцати процентов. |  |  |  |  |
| 26 | Наличие умывальников, средств для мытья рук, разовых полотенец или электрополотенец в каждом производственном помещении, санузле, бытовом помещении |  |  |  |  |
| 27 | Отсутствие вышедших из строя газоразрядных ламп и измерительных приборов с ртутным наполнителем |  |  |  |  |
| 28 | Соответствие показателей смывов с технологического оборудования, инвентаря, вспомогательных материалов нормативам. |  |  |  |  |
| 29 | Наличие термограммы цикла пастеризации и стерилизации в течении одного года. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие маркировки биркой с указанием даты посола на каждую партию готовых полуфабрикатов. |  |  |  |  |
| 31 | Наличие накладных или других документов с указанием времени и даты выработки, конечным сроком годности, номера партии, смены выработки. |  |  |  |  |
| 32 | Наличие контрольно - измерительных приборов в складских помещениях и холодильных камерах |  |  |  |  |
| 33 | Наличие журнала контроля температуры и влажности контрольно - измерительных приборов. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие и соблюдение особых условий хранения пищевой продукции |  |  |  |  |
| 35 | Наличие акта уничтожения в случае выявления опасной продукции. |  |  |  |  |
| 36 | Отсутствие у работников гнойничковых заболевании и микротравм |  |  |  |  |
| 37 | Наличие специально оборудованных мест, выделенных для потребления табачных изделий; наличие надписи или знака "Место для потребления табачных изделий"; наличие информаций в специально отведенных местах для потребления табачных изделий; соблюдение запрета на потребление напитков и еды в специально выделенных местах |  |  |  |  |
| 38 | Наличие условий для хранения и применения специальной одежды, сменной обуви, средств индивидуальной защиты, одноразовых перчаток. |  |  |  |  |
| 39 | Соответствие показателей смывов с фильтрующих материалов, оборудования используемое в производстве. |  |  |  |  |
| 40 | Наличие пломбировки на оборудовании, используемые в ходе технологического процесса и маркировки. |  |  |  |  |
| 41 | Лабораторные показатели масла, тузлука, используемое для рыбоперерабатывающей промышленности на золотистый стафилококк. |  |  |  |  |
| 42 | Наличие предварительного, периодического и профилактического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения персонала, личных медицинских книжек на рабочем месте |  |  |  |  |
| 43 | Соответствие показателей проб сырья и готовой продукции, смывов с объектов внешней среды, дезинфицирующих средств, воздуха рабочей зоны производственных помещений. |  |  |  |  |
| 44 | Отсутствие запрещенных блюд, продукции (в том числе нефортифицированной пшеничной муки высшего или первого сорта. |  |  |  |  |
| 45 | Наличие утвержденной программы производственного контроля |  |  |  |  |
| 46 | Наличие специализированного транспортного средства и транспортного оборудования, предназначенного для перевозки пищевой продукции оснащенной оборудованием, поддерживающим необходимую температуру перевозки и контрольными средствами измерения соответствующих параметров температурного режима и уровня влажности |  |  |  |  |
| 47 | Соблюдение требований к маркировке пищевой продукции |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 18 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 18 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов оптовой и розничной торговли**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект. |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие договоров по проведению дезинсекционных и дератизационных мероприятий. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие площадки с контейнерами с крышками для сбора твердых бытовых отходов. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие урн для мусора при входе в здание объектов и на рынках вдоль линии торговых рядов. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие твердого покрытия подъездных путей, тротуаров и разгрузочных площадок. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения. |  |  |  |  |
| 8 | Соответствие показателей воды гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие исправных систем водоотведения. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие исправных систем освещения |  |  |  |  |
| 11 | Наличие исправных систем отопления. |  |  |  |  |
| 12 | Соответствие параметров микроклимата гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 13 | Наличие исправных систем вентиляции. |  |  |  |  |
| 14 | Соответствие уровней шума в залах гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие уборочного инвентаря их маркировка, также отдельного уборочного инвентаря для туалетов. |  |  |  |  |
| 16 | Наличие контрольно-измерительных приборов для измерения температуры, относительной влажности воздуха в складских помещениях, торговых залах, холодильных камерах, хранилищах для овощей и фруктов и других пищевых продуктов |  |  |  |  |
| 17 | Наличие маркировки при отпуске готовой продукции, полуфабрикатов с указанием времени и даты выработки, конечным сроком годности. |  |  |  |  |
| 18 | Соблюдение товарного соседства продуктов питания. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие щипцов, лопаток, совков, разовых перчаток при отпуске нефасованных пищевых продуктов. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие документов, удостоверяющих качество и безопасность сырья и продукции |  |  |  |  |
| 21 | Наличие маркировочного ярлыка (этикетки) тарного места с указанием срока годности, хранения и вида продукции и сохранение его до окончания сроков годности (хранения), до полного использования продукта |  |  |  |  |
| 22 | Наличие утвержденной программы производственного контроля для объектов оптовой торговли пищевыми продуктами |  |  |  |  |
| 23 | Наличие средств для мытья рук, разовых полотенец или электрополотенец. |  |  |  |  |
| 24 | Наличие предварительного, периодического и профилактического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения персонала, медицинских книжек на рабочем месте. |  |  |  |  |
| 25 | Соответствие показателей проб сырья и готовой продукции, смывов с объектов внешней среды, дезинфицирующих средств, воздуха рабочей зоны производственных помещений. |  |  |  |  |
| 26 | Отсутствие запрещенных блюд, продукции (в том числе нефортифицированной пшеничной муки высшего или первого сорта. |  |  |  |  |
| 27 | Наличие специально оборудованных мест, выделенных для потребления табачных изделий; наличие надписи или знака "Место для потребления табачных изделий"; наличие информаций в специально отведенных местах для потребления табачных изделий; соблюдение запрета на потребление напитков и еды в специально выделенных местах |  |  |  |  |
| 28 | Наличие товаросопроводительной документации, обеспечивающей прослеживаемость данной продукции |  |  |  |  |
| 29 | Наличие документов подтверждающих изъятия и уничтожения пищевой продукции (акт уничтожения, акт изъятия) |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 19 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 19 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении организации и транспортных средств (железнодорожные, водные,**  
 **воздушные) осуществляющие перевозку пассажиров; организации и**  
 **транспортные средства (железнодорожные, автомобильные, водные и**  
 **воздушные) осуществляющие транспортировку источников**  
 **ионизирующего излучения, опасных химических и токсических грузов**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект. |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправных систем холодного и горячего водоснабжения освещение, вентиляция, кондиционирование, отопление |  |  |  |  |
| 4 | Результаты лабораторных исследований: проб (смывов) объектов окружающей среды, дезинфицирующих средств |  |  |  |  |
| 5 | Соответствие качества питьевой воды действующим гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и бактериологическим показателям |  |  |  |  |
| 6 | Соответствие концентрации вредных веществ в воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 7 | Соответствие параметров микроклимата действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 8 | Соответствие естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 9 | Обеспеченность постельными принадлежностями (матрац и подушка с чехлами, одеяло по сезону), постельным бельем (простыня, пододеяльник, наволочка закрытого типа и полотенце) и соблюдение кратности камерной обработки |  |  |  |  |
| 10 | Наличие мест для раздельного хранения чистого и использованного постельного белья |  |  |  |  |
| 11 | Наличие противоэпидемической укладки на случай обнаружения больных с особо опасными и карантинными заболеваниями |  |  |  |  |
| 12 | Наличие знаков опасности и маркировки |  |  |  |  |
| 13 | Наличие на транспортной таре (предназначенные для перевозки опасных грузов) знака опасности. Соблюдения требований предъявляемых к конструкции, свойстве изготовления, очистке и обезвреживанию тары |  |  |  |  |
| 14 | Наличие аварийной карточки, сертификата соответствия, удостоверяющий безопасность перевозки. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие опломбированной металлической посуды (баки, биксы) предназначенные для перевозки биологических препаратов и содержащих штаммы живых микроорганизмов (бактерии, вирусы, риккетсии, паразиты, грибы, их рекомбинации, генетически измененные микроорганизмы) |  |  |  |  |
| 16 | Наличие специальных контейнеров, предназначенные для перевозки опасных грузов, имеющий дополнительную защиту (уровень которой определяется степенью опасности данного вещества) и выдерживающие различные нагрузки |  |  |  |  |
| 17 | Наличие и применение моющих и дезинфицирующих средств разрешенных в Республике Казахстан |  |  |  |  |
| 18 | Наличие договора на проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |  |
| 19 | Наличие и ведение журналов по заправке воздушного судна питьевой водой и о проведенной дезинфекции |  |  |  |  |
| 20 | Наличие и применение специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты |  |  |  |  |
| 21 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 22 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 23 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда; |  |  |  |  |
| 24 | Наличие мусоросборника, для сбора производственных и пищевых отходов |  |  |  |  |
| 25 | Обеспеченность съемным инвентарем, средствами гигиены и обслуживания, медицинскими аптечками и носилками, промаркированным уборочным инвентарем |  |  |  |  |
| 26 | Наличие документов по организации и проведению производственного контроля и его выполнение |  |  |  |  |
| 27 | Наличие специально оборудованных мест, выделенных для потребления табачных изделий; наличие надписи или знака "Место для потребления табачных изделий"; наличие информаций в специально отведенных местах для потребления табачных изделий; соблюдение запрета на потребление напитков и еды в специально выделенных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 20 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 20 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов по обслуживанию транспортных средств**  
 **(воздушных, железнодорожных, водных, автомобильных) и пассажиров**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие и соответствие санитарно-защитной зоны, зонирования территории |  |  |  |  |
| 2 | Наличие в рабочем состоянии (визуальный осмотр): - водоснабжение, водоотведение, освещение, теплоснабжение, вентиляция, кондиционирование, отопление |  |  |  |  |
| 3 | Наличия и соответствие очистки и водоотведения стоков из производственных помещений |  |  |  |  |
| 4 | Отсутствие бытового мусора на территории объекта, наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора и пищевых отходов. |  |  |  |  |
| 5 | Соблюдение требований по устройству и содержанию объекта, набору и санитарно-техническому состоянию помещений, условиям эксплуатации |  |  |  |  |
| 6 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 7 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 8 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда |  |  |  |  |
| 9 | Соответствие концентрации вредных веществ воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 10 | Соответствие параметров микроклимата действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 11 | Соответствие параметров инфразвука действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 12 | Соответствие параметров шума действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 13 | Соответствие параметров вибрации действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 14 | Соответствие естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие плотно закрывающиеся емкости, для транспортировки и хранения, использованные ртутьсодержащих приборов и оборудования |  |  |  |  |
| 16 | Наличие договора на проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий |  |  |  |  |
| 17 | Оснащенность необходимым оборудованием, медицинской аптечкой. |  |  |  |  |
| 18 | Соответствие качества питьевой воды действующим гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и бактериологическим показателям |  |  |  |  |
| 19 | Наличие условий для соблюдения личной гигиены |  |  |  |  |
| 20 | Наличие документов по организации и проведению производственного контроля и его выполнение |  |  |  |  |
| 21 | Наличие специально отведенных и оборудованных мест предназначенных погрузки и выгрузка опасных грузов (взрывчатых материалов, сжатых, сжиженных и растворенных под давлением газов, самовозгорающихся веществ, легковоспламеняющихся жидкостей и твердых веществ, окисляющихся веществ, едких и коррозионных веществ, ядовитых веществ, радиоактивных материалов) |  |  |  |  |
| 22 | Наличие и условия для хранения уборочного инвентаря |  |  |  |  |
| 23 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 24 | Наличие специально оборудованных мест, выделенных для потребления табачных изделий; наличие надписи или знака "Место для потребления табачных изделий"; наличие информаций в специально отведенных местах для потребления табачных изделий; соблюдение запрета на потребление напитков и еды в специально выделенных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

      "

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 21 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 21 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении радиационно-опасных объектов (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологических заключений (согласований) на объекты, на транспортные средства, специально предназначенные для перевозки радиоактивных веществ и ядерных материалов, устройств и установок с источниками ионизирующего излучения (далее - ИИИ) и радиоактивных отходов (далее - РАО), выданных государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |  |  |  |
| 2 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с ИИИ и соблюдение радиационной безопасности:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к содержанию и режиму санитарно-защитной зоны и зоны наблюдения в зависимости от категории, класса работ:  1) отсутствие размещения неразрешенных объектов;  2) наличие благоустройства и озеленения;  3) обеспечение защитных мероприятий в зоне наблюдения на случай аварийного выброса радиоактивных веществ. |  |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, санитарно-техническому состоянию помещений и технологического оборудования:  1) соответствие классов работ с ИИИ назначению помещений;  2) соответствие внутренней отделки помещений;  3) наличие и соответствие технологического и вспомогательного оборудования помещений классам работ с ИИИ;  4) наличие и соответствие санитарно-технического оборудования;  5) наличие и соответствие санпропускников и санитарных шлюзов. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем вентиляции, водоснабжения, освещения, отопления и канализации |  |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и другие сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  5) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  6) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  7) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ. |  |  |  |  |
| 7 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению РАО:  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и  сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО;  7) ведение журнала учета РАО. |  |  |  |  |
| 8 | Соблюдение требований к эксплуатации, физической защите источников излучения и организации контроля за движением источников ионизирующего излучения на объекте и за его пределами. Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  3) наличие и использование персональных дозиметров;  4) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  5) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии. |  |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к комплектности, качеству и смене спецодежды, средств индивидуальной защиты персонала. Организация контроля радиоактивного загрязнения спецодежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты (наличие оборудования для контроля, ведение журнала ответственным лицом). |  |  |  |  |
| 11 | Наличие исправной механической приточной и вытяжной системы вентиляции, а также исправной местной вентиляции, отсосов с учетом технологических процессов |  |  |  |  |
| 12 | Наличие исправных и достаточного количества воздушных или воздушно-тепловых завесов |  |  |  |  |
| 13 | Наличие и соответствие состава и оборудования санитарно-бытовых помещений (комнаты обогрева и отдыха, гардеробные, душевые кабины, туалеты, умывальные, устройства питьевого водоснабжения, сушки, обеспыливания и хранения специальной одежды) в зависимости от мощности объекта, характера трудовых процессов и наличия вредных производственных факторов, а также площади помещений от его пропускной способности при максимальной загрузке за время сменного перерыва в работе; |  |  |  |  |
| 14 | Наличие исправных систем приточно-вытяжной и автономной вентиляции в санитарно-бытовых помещениях, а также исправных и подключенных к централизованным либо местным системам холодного и горячего водоснабжения отопления, канализации; |  |  |  |  |
| 15 | Наличие исправного оборудования и соответствие отделки стен и полов в душевых, умывальных, гардеробных, туалетах, помещениях для хранения специальной одежды |  |  |  |  |
| 16 | Наличие исправных сушилок и устройств по обеспыливанию для специальной одежды и обуви, соблюдение в гардеробных условий для раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 17 | Наличие укомплектованных аптечек первой помощи, наличие запаса дезактивирующих средств с инструкциями по применению |  |  |  |  |
| 18 | Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие душевых вместе с гардеробными по типу санпропускника на производственных процессах, связанных с загрязнением одежды, а также с применением веществ 1 и 2 классов опасности |  |  |  |  |
| 20 | Наличие специального помещения для ежедневной дезинфекции и просушивания рабочей обуви для больных эпидермофитией |  |  |  |  |
| 21 | Наличие исправной установки для очистки фильтров от пыли и контроля их сопротивления, приспособлений для мойки, дезинфекции и сушки полумасок, ухода за обтюраторами |  |  |  |  |
| 22 | Наличие документов, подтверждающих выполнение рекомендаций заключительного акта по результатам проведенного обязательного периодического медицинского осмотра работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, согласно поименному списку лиц приложения к заключительному акту; |  |  |  |  |
| 23 | Соответствие концентрации вредных веществ воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 24 | Соответствие температуры воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 25 | Соответствие относительной влажности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 26 | Соответствие подвижности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 27 | Соответствие интенсивности теплового облучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 28 | Соответствие параметров электромагнитного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 29 | Соответствие параметров шума действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 30 | Соответствие параметров вибрации действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 31 | Соответствие лазерного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 32 | Соответствие аэроионов действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 33 | Соответствие естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 34 | Соответствие качества питьевой воды действующим гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 35 | Соответствие инструментального радиационного контроля действующим гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 36 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 37 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 38 | Наличие документов, подтверждающих своевременность и полноту принятия мер, направленных на устранение выявленных нарушений и недопущению возникновения угрозы жизни и здоровью населения |  |  |  |  |
| 39 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 40 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 22 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 22 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов общественного питания на транспорте**  
 **(железнодорожном, воздушном, водном и автомобильном),**  
 **объекты бортового питания (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект. Соответствие объекта по набору, планировке и назначению помещений. |  |  |  |  |
| 2 | Отсутствие бытового мусора на территории объекта, наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора и пищевых отходов. |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправных систем холодного и горячего водоснабжения, водоотведения, освещения, теплоснабжения, вентиляции, кондиционирования. |  |  |  |  |
| 4 | Исправность технологического, производственного оборудования и санитарно- технических приборов. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие маркировки столов и разделочного инвентаря, соблюдение правил и хранения разделочного инвентаря. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие маркировки при отпуске готовой продукции, упакованного бортового питания, с указанием времени и даты выработки, конечного срока годности. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие документов, подтверждающих безопасность, соответствие, прослеживаемость сырья и продукции (наличие свидетельства о государственной регистрации, декларации о соответствии, сертификата о соответствии). |  |  |  |  |
| 8 | Наличие документов по организации и проведению производственного контроля и его выполнение. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие моющих и дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие договора на проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. |  |  |  |  |
| 11 | Наличие уборочного инвентаря, их маркировка, также наличие отдельного уборочного инвентаря для туалетов. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие и исправность бактерицидных ламп в цехах для приготовления холодных блюд и кондитерских изделий. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие и ведение журнала работы бактерицидных ламп. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра и допуска к работе, гигиенического обучения персонала. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие и укомплектованность специальной одеждой. |  |  |  |  |
| 16 | Наличие средств для мытья рук, разовых полотенец или электрополотенец. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие оборудования для централизованной стирки спец. одежды или наличие договора со специализированной организацией по стирке спец. одежды. |  |  |  |  |
| 18 | Результаты лабораторных исследований проб сырья и готовой продукции, проб питьевой воды, показатели смывов, проб дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 19 | Результаты лабораторно-инструментальных исследований (освещение, микроклимат, вентиляция). |  |  |  |  |
| 20 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 21 | Наличие специально оборудованных мест, выделенных для потребления табачных изделий; наличие надписи или знака "Место для потребления табачных изделий"; наличие информаций в специально отведенных местах для потребления табачных изделий; соблюдение запрета на потребление напитков и еды в специально выделенных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 23 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 23 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов производства, хранения и реализации парфюмерно-**  
 **косметической продукции и средств гигиены (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности |  |  |  |  |
| 2 | Наличие производственной и хозяйственной зоны |  |  |  |  |
| 3 | Наличие благоустройства территории (наличие твердого покрытия на территории объекта, отсутствие мусора) |  |  |  |  |
| 4 | Наличие площадки для установки мусорных контейнеров, хранения тары, соблюдение требований к ее размещению, вывозу отходов |  |  |  |  |
| 5 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения (при децентрализованном водоснабжении) |  |  |  |  |
| 6 | Исправность систем горячего и холодного водоснабжения. |  |  |  |  |
| 7 | Исправность системы водоотведения. В не канализованных районах заполнение выгребных ям санитарно-дворовых установок, септиков не более чем на 2/3 объема. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие раздельных водопроводов для технической и питьевой воды с отличительной окраской |  |  |  |  |
| 9 | Наличие и исправность очистных установок перед сбросом сточных вод в открытые водоемы |  |  |  |  |
| 10 | Наличие маркировки на забракованной партии сырья, материалов и реактивов |  |  |  |  |
| 11 | Наличие отдельного помещения для хранения забракованной партии сырья, материалов и реактивов |  |  |  |  |
| 12 | Наличие стеллажей, поддонов для хранения готовой продукции |  |  |  |  |
| 13 | Наличие на складе отдельного помещения (зоны) для хранения токсичных и легковоспламеняющихся веществ |  |  |  |  |
| 14 | Наличие и ведение журнала контроля температуры воздуха и относительной влажности в производственных и складских помещениях |  |  |  |  |
| 15 | Соблюдение поточности размещения производственных помещений |  |  |  |  |
| 16 | Отсутствие дефектов, щелей, трещин внутренней отделки помещений |  |  |  |  |
| 17 | Наличие документации по прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения |  |  |  |  |
| 18 | Наличие раздельных гардеробных верхней, личной и санитарной одежды и обуви, бельевой для хранения чистой одежды, помещения для приема грязной специальной одежды, душевых и раковины для мытья рук, столовой или комнаты приема пищи, прачечной и помещения для хранения уборочного инвентаря |  |  |  |  |
| 19 | Наличие спецодежды, вешалок или открытых шкафов для хранения, подставок для обуви. Достаточность количества мест для раздельного хранения личной и специальной одежды количеству работающего персонала |  |  |  |  |
| 20 | Наличие медицинского пункта |  |  |  |  |
| 21 | Наличие и ведение журнала входного контроля сырья, вспомогательных материалов, реактивов |  |  |  |  |
| 22 | Наличие утвержденной нормативной и/или технической документации на каждый вид сырья, вспомогательных материалов, реактивов, производимой продукции |  |  |  |  |
| 23 | Наличие документов, подтверждающих безопасность и соответствие сырья и используемой продукции (наличие свидетельства о государственной регистрации, декларации о соответствии) |  |  |  |  |
| 24 | Наличие маркировки продукции (товаров) |  |  |  |  |
| 25 | Герметичность, целостность потребительской тары, упаковки готовой продукции, отсутствие загрязнений |  |  |  |  |
| 26 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 27 | Соответствие результатов лабораторных исследований проб сырья, готовой продукции, смывов, воды, воздуха, дезинфицирующих средств, проб на стерильность, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата, освещенности гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 28 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 29 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 24 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 24 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов временного проживания людей (наименование**  
 **однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект, его соответствие оказываемым видам услуг, мощности, размещению, составу, набору и оснащению помещений (вахтовые поселки) |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Отсутствие жилых помещений в подвальных и цокольных этажах |  |  |  |  |
| 4 | Соблюдение площади жилых комнат (не менее 6 м2) на одного человека |  |  |  |  |
| 5 | Наличие обустроенной изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов, урн и устройств для очистки обуви при входе в здание |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправной системы водоотведения, санитарно-технических устройств и приборов. В не канализованных районах наличие надворных туалетов с водонепроницаемым выгребом на расстоянии не ближе 25 метров от здания. Своевременное очищение выгребных ям, септиков при заполнении не более 2/3 от объема, их дезинфекция |  |  |  |  |
| 8 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения в помещениях здания |  |  |  |  |
| 9 | Наличие в исправном состоянии систем теплоснабжения |  |  |  |  |
| 10 | Наличие в исправном состоянии систем вентиляции, кондиционирования |  |  |  |  |
| 11 | Наличие в туалетах гостиниц электрополотенец или индивидуальных салфеток для вытирания рук, моющих средств, держателей для туалетной бумаги, ерша для унитаза в емкости, корзины для мусора. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие запаса моющих, дезинфицирующих средств, реагентов, условий хранения, приготовление дезрастворов (наличие инструкции приготовления, знание персоналом инструкции приготовления, наличие емкостей, мерной посуды) |  |  |  |  |
| 13 | Наличие документов, подтверждающих безопасность и соответствие предъявляемым требованиям для оборудования, реагентов, дезинфекционных средств, мебели, парфюмерно-косметических средств, средств по уходу за руками, волосами, кожей, ногтями (свидетельства о государственной регистрации, сертификат о соответствии, декларация о безопасности) |  |  |  |  |
| 14 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие документации по прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения |  |  |  |  |
| 16 | Наличие комнаты (места) отдыха и приема пищи для работников, душевой и туалета |  |  |  |  |
| 17 | Наличие специальной одежды, соблюдение раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 18 | Наличие маркировки, места хранения уборочного инвентаря. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие запасов постельного белья, тележек для транспортировки чистого и использованного белья, одноразовых пакетов для сбора и хранения мусора, использованного белья |  |  |  |  |
| 20 | Наличие отдельного помещения для экипировки тележки, хранения белья |  |  |  |  |
| 21 | Наличие помещения и специального оборудования для централизованной стирки белья и спецодежды, соблюдение последовательности (поточности) технологических процессов стирки, исключающая встречные потоки и перекресты грязного и чистого белья или наличие договора со специализированной прачечной, подтверждающей документации о проведении стирки белья |  |  |  |  |
| 22 | Соответствие результатов лабораторных исследований проб воды, воздуха, дезинфицирующих средств, смывов с объектов окружающей среды, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата, освещенности гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 23 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 24 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 25 | Наличие специально оборудованных мест, выделенных для потребления табачных изделий; наличие надписи или знака "Место для потребления табачных изделий"; наличие информаций в специально отведенных местах для потребления табачных изделий; соблюдение запрета на потребление напитков и еды в специально выделенных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 25 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 25 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов социально-бытовой инфраструктуры (культурно-зрелищные**  
 **объекты, жилые и административные здания, организации по эксплуатации жилых и**  
 **общественных зданий, офисов, организации, управляющие домами,**  
 **кооперативы собственников помещений) (наименование однородной**  
 **группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности |  |  |  |  |
| 2 | Наличие освещения, озеленения, ограждения, твердого покрытия территории объекта. Отсутствие накоплений мусора |  |  |  |  |
| 3 | соответствие требований по содержанию подвальных помещений жилых зданий (отсутствие мусора, порывов, затоплений, размещение жилых помещений, помещений для групп кратковременного пребывания детей дошкольного возраста, наличие освещения). |  |  |  |  |
| 4 | Наличие обустроенной изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов, урн |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем холодного и горячего водоснабжения, |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправной системы водоотведения. В не канализованных районах наличие надворных туалетов, местных выгребов, их уборка, дезинфекция, очистка. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения в помещениях зданий |  |  |  |  |
| 8 | Исправность систем теплоснабжения, вентиляции |  |  |  |  |
| 9 | Наличие запаса моющих, дезинфицирующих средств, реагентов, препаратов. Условия хранения средств, реагентов, препаратов, соблюдение сроков приготовления растворов. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие документов, подтверждающих безопасность и соответствие предъявляемым требованиям для оборудования, в том числе материалов, реагентов, дезинфекционных средств, мебели (свидетельства о государственной регистрации, сертификат о соответствии, декларация о безопасности) |  |  |  |  |
| 11 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие специальной одежды, средств индивидуальной защиты |  |  |  |  |
| 13 | Соответствие результатов лабораторных исследований воды, воздуха, почвы, дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата, освещенности гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 14 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 16 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 26 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 26 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении канализационных очистных сооружений и сети (в том числе ливневой**  
 **канализации) (наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности |  |  |  |  |
| 2 | Наличие и исправность сооружений очистки, доочистки, локальной очистки сточных вод |  |  |  |  |
| 3 | Исправность канализационной сети и сооружений на ней |  |  |  |  |
| 4 | Исправность системы ливневой канализации (сети и сооружения) |  |  |  |  |
| 5 | Наличие плана водоохранных мероприятий |  |  |  |  |
| 6 | Наличие СЭЗ на сброс очищенных сточных вод в водоем и другие места |  |  |  |  |
| 7 | Наличие документации, подтверждающей проведение контроля ниже места сброса очищенных сточных вод в поверхностные водные объекты, а также контроль за возможным загрязнением грунтовых и межпластовых подземных вод. |  |  |  |  |
| 8 | Соответствие результатов лабораторных исследований проб воды, воздуха, почвы, дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата, освещенности гигиеническим нормативам |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 27 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 27 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении полигонов по размещению, обезвреживанию, захоронению отходов**  
 **производства и потребления (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект, его соответствие мощности, размещению (для объектов высокой эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие благоустройства и озеленения свободной от застройки и дорог территории СЗЗ (акты выполненных работ) |  |  |  |  |
| 4 | Соблюдение зонирования территории полигона |  |  |  |  |
| 5 | Наличие графика заполнения (эксплуатации) карт |  |  |  |  |
| 6 | Наличие для персонала комнаты для приема пищи и комнаты для хранения специальной одежды, санитарного узла и душевой с подводкой горячей и холодной воды. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие документации по прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие специальной одежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты, соблюдение раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 9 | Наличие и ведение документации по контролю состава и учета поступающих отходов |  |  |  |  |
| 10 | Наличие и ведение документации по распределению отходов в работающей части полигона, технологического цикла по изоляции отходов |  |  |  |  |
| 11 | Наличие списка (перечня) обслуживаемых организаций с указанием отходов и их количества |  |  |  |  |
| 12 | Наличие документации по приему отходов по классам опасности, химических отходов, отходов, представляющих эпидемическую опасность |  |  |  |  |
| 13 | Наличие контрольных скважин, наличие и ведение документации по учету влияния ТБО на грунтовые воды |  |  |  |  |
| 14 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 15 | Наличие маркировки, места хранения уборочного инвентаря. |  |  |  |  |
| 16 | Соответствие результатов лабораторных исследований воды, воздуха, почвы, дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата, освещенности гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 17 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 28 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 28 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов спортивно-оздоровительного назначения, бассейны, бани,**  
 **сауны, прачечные, химчистки (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) на объект, соответствие оказываемых видов услуг, набора и состава помещений, мощности и другое выданному СЭЗ |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие обустроенной изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов, урн и устройств для очистки обуви при входе в здание. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения, теплоснабжения |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем водоотведения, санитарно-технических устройств и приборов. В неканализованных районах наличие надворных туалетов с водонепроницаемым выгребом на расстоянии не ближе 25 метров от здания. Своевременное очищение выгребных ям, септиков при заполнении не более 2/3 от объема, их дезинфекция. Исправность канализационных трапов, отсутствие застоя воды на полу |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправных систем приточно-вытяжной вентиляции |  |  |  |  |
| 7 | Наличие естественного освещения, исправного состояния искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 8 | Исправность систем обмена воды в бассейнах (рециркуляционной, проточной), сооружений водоочистки, обеззараживания, распределения воды |  |  |  |  |
| 9 | Исправность и эффективность работы переливных желобов, полное заполнение ванны |  |  |  |  |
| 10 | Наличие дефектов в отделке помещений (разбитая облицовочная плитка, нарушение целостности полового покрытия, других покрытий и оборудования), которые могут устраниться безотлагательно. |  |  |  |  |
| 11 | Наличие оборудования, мебели, инвентаря, подвергающихся мойке и дезинфекции |  |  |  |  |
| 12 | Наличие чистого белья (простыни, полотенца), резиновой обуви, соблюдение их выдачи в индивидуальных пакетах |  |  |  |  |
| 13 | Наличие моющих, дезинфицирующих реагентов. Условий хранения, сроков приготовления. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие урн в помещениях |  |  |  |  |
| 15 | Наличие документов, подтверждающих безопасность и соответствие предъявляемым требованиям для оборудования, материалов, контактирующих с водой, реагентов, дезинфекционных средств, мебели, парфюмерно-косметических средств, средств по уходу за руками, волосами, кожей, ногтями (свидетельства о государственной регистрации, сертификат о соответствии, декларация о безопасности). |  |  |  |  |
| 16 | Наличие и исправность автоматических контрольно-регистрационных приборов автоматической подачи реагентов для обеззараживания воды. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие документации по прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения |  |  |  |  |
| 18 | Наличие комнаты (места) отдыха и приема пищи для работников, душевой и туалета |  |  |  |  |
| 19 | Наличие специальной одежды, соблюдение раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 20 | Наличие маркировки, места хранения уборочного инвентаря. |  |  |  |  |
| 21 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 22 | Исправность и пригодность средств индивидуальной защиты. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие утвержденной программы производственного контроля |  |  |  |  |
| 24 | Результаты лабораторных исследований проб воды, воздуха, дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата, освещенности гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 25 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 26 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 29 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 29 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении водных объектов 2 категории (культурно-бытового назначения),**  
 **места отдыха (пляжи) (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения |  |  |  |  |
| 2 | Отсутствие в пределах водоохранной зоны, полосы водоема запрещенной хозяйственной и иной деятельности |  |  |  |  |
| 3 | Отсутствие выпусков сточных вод, загрязняющих водные объекты |  |  |  |  |
| 4 | Наличие обустроенной изолированной площадки для установки контейнеров с крышками, урн для сбора твердых бытовых отходов, урн |  |  |  |  |
| 5 | Наличие запаса моющих, дезинфицирующих средств, реагентов, препаратов. Условия хранения средств, реагентов, препаратов, соблюдение сроков приготовления растворов. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие документации по прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения персонала на объектах водоснабжения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие специальной одежды, средств индивидуальной защиты |  |  |  |  |
| 8 | Соответствие качества воды водоемов гигиеническим требованиям к составу и свойствам воды водных объектов. |  |  |  |  |
| 9 | Соответствие качества воды водоемов предельно-допустимым концентрациям вредных веществ в воде водных объектов. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле. |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 30 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 30 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении лечебно-косметологических объектов, салонов красоты,**  
 **косметологических центров, парикмахерских (наименование**  
 **однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) на объект, соответствие оказываемых видов услуг, набора и состава помещений, мощности и другое выданному СЭЗ |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие освещения территории объекта. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие обустроенной изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов, урн и устройств для очистки обуви при входе в здание. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправной системы водоотведения. В не канализованных районах заполнение выгребных ям санитарно-дворовых установок, септиков не более чем на 2/3 объема. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие в исправном состоянии систем местного и общего искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие герметичных плафонов на осветительных приборах. |  |  |  |  |
| 9 | Соответствие замеров уровней освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 10 | Соответствие параметров микроклимата действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 11 | При числе рабочих мест более 3, наличие исправной отдельной системы вытяжной вентиляции на искусственном побуждении. |  |  |  |  |
| 12 | Соответствие замеров эффективности приточно-вытяжной систем вентиляции действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие в производственных помещениях бактерицидных ультрафиолетовых облучателей закрытого типа. |  |  |  |  |
| 14 | Наличие и своевременность заполнения журнала регистрации работы бактерицидных ультрафиолетовых облучателей. |  |  |  |  |
| 15 | Сроки годности реагентов и сроки годности приготовленных дезинфицирующих растворов. |  |  |  |  |
| 16 | Высев непатогенной микрофлоры с объекта не более чем в 5% отобранных бактериологических смывов. |  |  |  |  |
| 17 | Соответствие тестового бактериологического контроля режиму камерной дезинфекции. |  |  |  |  |
| 18 | Отсутствие положительных проб на остаточное количество крови. |  |  |  |  |
| 19 | Отсутствие положительных проб на остаточное количество щелочных компонентов синтетических моющих веществ. |  |  |  |  |
| 20 | Отсутствие положительных проб смывов на стерильность со стерильного инструментария многоразового применения. |  |  |  |  |
| 21 | Наличие одноразового инструментария для проведения услуг с нарушением кожных покровов и слизистых покровов. |  |  |  |  |
| 22 | Соответствие уровней лазерного излучения на рабочих местах персонала |  |  |  |  |
| 23 | Наличие документов, подтверждающих безопасность и соответствие предъявляемым требованиям для оборудования, материалов, реагентов, дезинфекционных средств, мебели, парфюмерно-косметических средств, средств по уходу за руками, волосами, кожей, ногтями (свидетельства о государственной регистрации, сертификат о соответствии, декларация о безопасности) |  |  |  |  |
| 24 | Наличие документов, подтверждающих своевременное проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий. Отсутствие следов жизнедеятельности грызунов и насекомых при визуальном контроле |  |  |  |  |
| 25 | Наличие документации о прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения, вакцинации и маркерной диагностики персонала, осуществляющего манипуляции с нарушением целостности кожных покровов. |  |  |  |  |
| 26 | Наличие маркировки, места хранения уборочного инвентаря. |  |  |  |  |
| 27 | Наличие контейнеров безопасной утилизации для медицинских отходов класса Б (иглы, шприцы, скарификаторы, маски, перчатки и т.д.). |  |  |  |  |
| 28 | Наличие условий временного хранения медицинских отходов класса Г (средств дезинфекции, ртутьсодержащих ламп, бактерицидных ультрафиолетовых облучателей). |  |  |  |  |
| 29 | Наличие специальной одежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты (защитные очки, маски-щитки, маски, перчатки). |  |  |  |  |
| 30 | Наличие средства для мытья и обеззараживания рук, разовых полотенец или электрополотенца. |  |  |  |  |
| 31 | Наличие специального оборудования для централизованной стирки белья, спецодежды или договор со специализированной организацией. |  |  |  |  |
| 32 | Наличие утвержденной программы производственного контроля |  |  |  |  |
| 33 | Отсутствие дефектов в отделке помещений (разбитая облицовочная плитка, нарушение целостности полового покрытия, других покрытий и оборудования), которые могут устраниться безотлагательно. |  |  |  |  |
| 34 | Обследование подлежащего персонала на маркеры вирусных гепатитов В и С |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 31 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 31 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении водоисточников, мест водозабора для хозяйственно-питьевого**  
 **водоснабжения, централизованных и нецентрализованных систем хозяйственно-**  
 **питьевого водоснабжения (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) на объект, соответствие объекта выданному СЭЗ |  |  |  |  |
| 2 | Наличие СЭЗ на проект организации и благоустройства зоны санитарной охраны |  |  |  |  |
| 3 | Наличие огражденного, озелененного, охраняемого первого пояса зоны санитарной охраны источника хозяйственно-питьевого назначения (поверхностного и подземного), водопроводных сооружений |  |  |  |  |
| 4 | Отсутствие на территории первого пояса зоны санитарной охраны источника хозяйственно-питьевого назначения (поверхностного и подземного):  1) посадки высокоствольных деревьев;  2) всех видов строительства, не имеющих непосредственного отношения к эксплуатации, реконструкции и расширению водопроводных сооружений;  3) размещения жилых и хозяйственно-бытовых зданий, проживания людей;  4) промысла рыбы, применения ядохимикатов и удобрений. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие и исправность водоприемных, водозаборных, водоочистных сооружений |  |  |  |  |
| 6 | Наличие в производственных помещениях объектов водоснабжения исправных систем водоснабжения и водоотведения. |  |  |  |  |
| 7 | В не канализованных районах наличие септиков-накопителей, водонепроницаемых выгребных ям, своевременное очищение выгребных ям, септиков при заполнении не более 2/3 от объема, их дезинфекция |  |  |  |  |
| 8 | Наличие системы вентиляции, соответствие кратности воздухообмена местной приточно-вытяжной системы вентиляции, общеобменной механической и естественной систем вентиляции. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие в производственных помещениях естественного освещения. Исправность систем искусственного освещения |  |  |  |  |
| 10 | Наличие обустроенной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов, соблюдение графика вывоза отходов, наличие урн и устройств для очистки обуви при входе в здание |  |  |  |  |
| 11 | Отсутствие в пределах санитарно-защитной полосы водоводов источников загрязнения почвы и грунтовых вод (санитарно-дворовых установок, выгребных ям, навозохранилищ, скотомогильников, септиков и т. д.) |  |  |  |  |
| 12 | Наличие документов, подтверждающих безопасность реагентов и конструкционных материалов (наличие свидетельств о государственной регистрации, сертификата о соответствии, декларации о соответствии). |  |  |  |  |
| 13 | Соответствие органолептических показателей питьевой воды |  |  |  |  |
| 14 | Соответствие санитарно-химических показателей питьевой воды |  |  |  |  |
| 15 | Соответствие химических веществ, образующихся в воде в процессе ее обработки в системе водоснабжения. |  |  |  |  |
| 16 | Соответствие показателей радиационной безопасности питьевой воды. |  |  |  |  |
| 17 | Соответствие микробиологических, паразитологических и вирусологических показателей качества питьевой воды. |  |  |  |  |
| 18 | Соответствие концентрации дезинфицирующего раствора рекомендуемой инструкции по применению данного дезинфекционного средства. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие утвержденной программы производственного контроля качества воды, а также имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 20 | Информирование территориальных подразделений ведомства государственного органа и организаций в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения о времени проведения работ по промывке и дезинфекции сетей для осуществления выборочного контроля |  |  |  |  |
| 21 | Наличие и ведение документации (журналы, графики, акты) по проведению плановой промывки, очистки и дезинфекции водопроводных сетей. |  |  |  |  |
| 22 | Наличие документации по прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения |  |  |  |  |
| 23 | Наличие маркировки, места хранения уборочного инвентаря. |  |  |  |  |
| 24 | Наличие спецодежды, вешалок или открытых шкафов для хранения, подставок для обуви. Достаточность количества мест для раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 25 | Наличие согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения плана мероприятий на случай аварийного загрязнения источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 26 | Наличие согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения плана мероприятий по ликвидации аварийных ситуаций или технических нарушений на водопроводе |  |  |  |  |
| 27 | Соответствие результатов лабораторных исследований проб воды, воздуха, дезинфицирующих средств, смывов с объектов окружающей среды, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата, освещенности гигиеническим нормативам |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 32 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 32 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов похоронного назначения, кладбищ, парков,**  
 **общественных туалетов (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований при размещении объекта (наличие и соблюдение санитарно-защитной зоны, расстояний до водных объектов, жилых и общественных зданий и др.; размещение в жилом здании) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие освещения, озеленения, ограждения, твердого покрытия территории объекта |  |  |  |  |
| 4 | Наличие обустроенной изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора твердых бытовых отходов, урн |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем холодного и горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 6 | Наличие исправной системы водоотведения. В не канализованных районах наличие надворных туалетов, местных выгребов, их откачка, уборка, дезинфекция |  |  |  |  |
| 7 | Исправность систем вентиляции |  |  |  |  |
| 8 | Наличие запаса моющих, дезинфицирующих средств, реагентов, препаратов. Условия хранения средств, реагентов, препаратов, соблюдение сроков приготовления растворов. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие в туалетах электрополотенец или индивидуальных салфеток для вытирания рук, моющих средств, держателей для туалетной бумаги, ершей для унитаза в емкости, корзины для мусора |  |  |  |  |
| 10 | Наличие документов, подтверждающих безопасность и соответствие предъявляемым требованиям для оборудования, в том числе материалов, реагентов, дезинфекционных средств, мебели (свидетельства о государственной регистрации, сертификат о соответствии, декларация о безопасности) |  |  |  |  |
| 11 | Наличие документации о проведении дезинсекционных и дератизационных мероприятий на объекте и территории, соблюдение кратности обработок |  |  |  |  |
| 12 | Наличие документации по прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, допуска к работе, гигиенического обучения. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие у персонала кладбищ документации о проведении вакцинации против столбняка и сибирской язвы |  |  |  |  |
| 14 | Наличие места хранения уборочного инвентаря. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие специальной одежды, средств индивидуальной защиты |  |  |  |  |
| 16 | Наличие специального оборудования для централизованной стирки белья, спецодежды или договор со специализированной организацией |  |  |  |  |
| 17 | Соответствие результатов лабораторных исследований воды, воздуха, почвы, дезинфицирующих средств, лабораторно-инструментальных замеров эффективности вентиляции, шума, микроклимата гигиеническим нормативам |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 33 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 33 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении зданий, сооружений и помещений производственного назначения,**  
 **технологических процессов и оборудований, отоплений, освещений, вентиляции**  
 **и кондиционирования воздуха, водоснабжения, водоотведения и утилизации**  
 **промышленных отходов на производственных объектах (в том числе на объектах**  
 **транспорта) (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки/профилактического контроля и надзора с посещением субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Индивидуальный идентификационный номер), бизнес-идентификационный номер субъекта

(объекта) контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение уведомительного порядка о начале деятельности (для объектов незначительной эпидемической значимости) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие благоустройства и озеленения свободной от застройки и дорог территории СЗЗ в соответствии с классом предприятия (акты выполненных работ) |  |  |  |  |
| 4 | Наличие твердого покрытия подъездных путей, проездов, пешеходных дорожек и участков; |  |  |  |  |
| 5 | Наличие бетонированного основания санитарно-дворовых установок |  |  |  |  |
| 6 | Наличие обустроенной изолированной площадки для контейнеров с крышками для сбора ТБО, урн и устройств для очистки обуви при входе в здание; |  |  |  |  |
| 7 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие площади каждого рабочего места постоянного и непостоянного не менее 2,2 м2 |  |  |  |  |
| 9 | Соблюдение минимальных размеров рабочих зон в зависимости от положений и поз (от оборудования до границы рабочей зоны), в метрах:  1) стоя с наклоном до 15о - 0,7 (0,6) м;  2) стоя с наклоном до 30о - 0,8 (0,6) м;  3) стоя с наклоном до 60о - 0,9 (0,6) м;  4) стоя с наклоном до 90о - 1,2 (0,9) м;  5) сидя на корточках - 1,1 (0,8) м;  6) переходы - 0,7 м. |  |  |  |  |
| 10 | Соответствие проекту набора помещений, площадей, использование по назначению. |  |  |  |  |
| 11 | Обеспечение при размещении в одном здании нескольких производств, где ведутся работы с веществами 1 и 2 классов опасности, изоляции каждого из них с использованием строительных решений, препятствующих образованию многокомпонентных смесей токсичных веществ и их распространения по соседним производственным помещениям. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие цветового оформления помещений и оборудования с учетом наименьшего коэффициента отражения (не более 0,4). |  |  |  |  |
| 13 | Наличие материала покрытия пола устойчивого к действию агрессивных жидкостей (кислот, щелочей) и вредных веществ, как ртуть, растворители, биологически активные вещества, в местах возможного воздействия |  |  |  |  |
| 14 | Наличие исправной системы отвода стоков с агрессивными жидкостями (кислот, щелочей) и вредных веществ, как ртуть, растворители, биологически активные вещества в локальные сооружения водоотведения с их предварительной нейтрализацией перед сбросом в систему производственной канализации |  |  |  |  |
| 15 | Наличие звукоизолированных кабин с дистанционным управлением для стационарного оборудования, являющегося источником шума |  |  |  |  |
| 16 | Наличие помещения для периодического отдыха |  |  |  |  |
| 17 | Наличие входов в виде тамбура со звукоизоляцией обеих дверей при расположении комнат в непосредственной близости от шумных цехов |  |  |  |  |
| 18 | Наличие виброизолирующих фундаментов, амортизаторов, звукоизолирующих кожухов, укрытий от источников вибрации |  |  |  |  |
| 19 | Наличие экранов, выгородок по пути распространения вибрации |  |  |  |  |
| 20 | Наличие виброизолированных площадок, сидений, ковриков, звукоизолированных кабинок в зонах обслуживания |  |  |  |  |
| 21 | Соответствие результатов лабораторного контроля концентраций вредных веществ воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 22 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров температуры воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 23 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров относительной влажности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 24 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров подвижности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 25 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров интенсивности теплового облучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 26 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров электромагнитного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 27 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров ионизирующего излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 28 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров шума действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 29 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров вибрации действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 30 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров лазерного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 31 | Соответствие результатов инструментальных замеров аэроионов действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 32 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 33 | Соответствие результатов лабораторного контроля качества питьевой воды действующим гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и бактериологическим показателям |  |  |  |  |
| 34 | В помещениях для плазменной технологии:  1) наличие предусмотренной площади, незанятой оборудованием, из расчета не менее 10 м2 на одного работающего и высоту помещения от нижней точки пола не менее 3,5 м;  2) наличие покрытия звукопоглощающей облицовкой с защитным покрытием из негорючего перфорированного материала, поглощающего ультрафиолетовые излучения стены и потолка;  3) наличие не менее 2,7 м облицовки, при отсутствии звукопоглощающей защиты на самом оборудовании. |  |  |  |  |
| 35 | Обеспечение необходимой освещенностью помещений:  1) наличие естественного и исправного искусственного освещения в производственных объектах с постоянным пребыванием людей;  2) наличие исправного рабочего и аварийного искусственного освещения;  3) наличие мастерских, оборудованных средствами для чистки и ремонта светильников, складов хранения газоразрядных источников света и светотехнического оборудования. |  |  |  |  |
| 36 | Наличие специально отведенного места для сбора и хранения ртуть содержащих приборов и ламп, осветительных установок с газоразрядными лампами. |  |  |  |  |
| 37 | Наличие договора со специализированными организациями на утилизацию отработанных ламп с ртутным наполнением |  |  |  |  |
| 38 | Наличие установок профилактического ультрафиолетового облучения в составе осветительных установок производственных помещений в целях профилактики ультрафиолетовой недостаточности, за исключением установок профилактического ультрафиолетового облучения длительного действия в помещениях с производственными источниками ультрафиолетового излучения. |  |  |  |  |
| 39 | Наличие и соответствие состава и оборудования санитарно-бытовых помещений (комнаты обогрева и отдыха, гардеробные, душевые кабины, туалеты, умывальные, устройства питьевого водоснабжения, сушки, обеспыливания и хранения специальной одежды) в зависимости от мощности объекта, характера трудовых процессов и наличия вредных производственных факторов, а также площади помещений от его пропускной способности при максимальной загрузке за время сменного перерыва в работе; |  |  |  |  |
| 40 | Наличие бытового холодильника и раковины для мытья посуды в комнате приема пищи |  |  |  |  |
| 41 | Наличие помещения для обработки специальной одежды, загрязненной веществами 1-го и 2-го класса опасности, а также патогенными микроорганизмами в гардеробных для хранения одежды |  |  |  |  |
| 42 | Наличие раздаточной для выдачи работникам чистой специальной одежды |  |  |  |  |
| 43 | Наличие изолированного помещения для приема (сбора) и временного хранения загрязненной спецодежды, расположенного рядом с гардеробной спецодежды |  |  |  |  |
| 44 | Наличие умывальных в гардеробных, в специально отведенных местах либо в помещениях, смежных с гардеробными |  |  |  |  |
| 45 | Наличие душевых вместе с гардеробными по типу санпропускника на производственных процессах, связанных с загрязнением одежды, а также с применением веществ 1 и 2 классов опасности |  |  |  |  |
| 46 | Обеспечение покрытие стен и перегородок до 2 м, полов и оборудований гардеробных, умывальных, душевых, уборных, кабин для личной гигиены женщин, ручных и ножных ванн из влагостойких материалов с гладкими поверхностями, легко моющимися горячей водой с применением моющих и дезинфицирующих средств, и водостойкого покрытия стен и перегородок выше отметки 2 м, а также потолков |  |  |  |  |
| 47 | Наличие в преддушевых устройства ванночек для дезинфекции сандалий после каждого их использования, а также ванночек для раствора формалина |  |  |  |  |
| 48 | Наличие специального помещения для ежедневной дезинфекции и просушивания рабочей обуви для больных эпидермофитией |  |  |  |  |
| 49 | Оснащение тамбуров санузлов умывальниками со средствами для мытья рук |  |  |  |  |
| 50 | Наличие в помещениях, предназначенных для обогревания работников приборов и устройств местного лучистого и конвекционного обогрева для более быстрого восстановления локальной температуры кожи (лицо, кисти, стопы) |  |  |  |  |
| 51 | Наличие специальных емкостей для обеспечения горячим чаем или охлажденной питьевой водой рабочих при температуре воздуха ниже +10 оС или выше +26 оС соответственно |  |  |  |  |
| 52 | Обеспечение питьевой водой из расчета не менее 1,0 - 2,0 литров на человека в смену в целях соблюдения питьевого режима |  |  |  |  |
| 53 | Наличие в гардеробных респираторных, которые оборудуются установкой для очистки фильтров от пыли и контроля их сопротивления, столами для приема, выдачи и ремонта респираторов, приспособлениями для мойки, дезинфекции и сушки полумасок, шкафами и гнездами для хранения респираторов и самоспасателей, при технологических процессах, связанных с выделением пыли и вредных веществ |  |  |  |  |
| 54 | Наличие обособленных помещений для обеспыливания, обезвреживания, сушки, стирки, химической чистки спецодежды при производственных процессах предприятий группы 1 в, 2 в, 2 г, 3 б |  |  |  |  |
| 55 | Наличие подогрева притока воздуха в холодное время года в гардеробных помещениях для просушивания специальной одежды и специальной обуви |  |  |  |  |
| 56 | Наличие в обособленных помещениях для обеспыливания специальных устройств (механические, с использованием сжатого воздуха, аэродинамические обеспыливатели) |  |  |  |  |
| 57 | Наличие в гардеробных: шкафов-аптечек для хранения дезинфицирующих пленкообразующих препаратов (для обработки микротравм до и после рабочей смены), а также медикаменты для профилактики потливости и грибковых заболеваний кожи стоп, специальные установки-дозаторы для защитных паст и моющих средств |  |  |  |  |
| 58 | Наличие централизованной прачечной для стирки спецодежды или договоры с третьими лицами.  Наличие и соблюдение графика осуществления химчистки, стирки, ремонта, дегазации, дезактивации, обезвреживании и обеспыливания специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты |  |  |  |  |
| 59 | Наличие медицинского пункта на объектах со списочным составом от 50 до 300 человек |  |  |  |  |
| 60 | Наличие фельдшерского или врачебного здравпункта на объектах со списочным составом свыше 300 человек, а также оздоровительного комплекса |  |  |  |  |
| 61 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 62 | Наличие медицинских справок по форме 086/у на работающих, прошедших обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами |  |  |  |  |
| 63 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 64 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда и его выполнение; |  |  |  |  |
| 65 | Наличие документов, подтверждающих выполнение рекомендаций заключительного акта по результатам проведенного обязательного периодического медицинского осмотра работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, согласно поименному списку лиц приложения к заключительному акту |  |  |  |  |
| 66 | Наличие документов, подтверждающих проведение профилактических прививок работающим при проведении работ на территории населенного пункта, неблагополучного по инфекционным заболеваниям. |  |  |  |  |
| 67 | Наличие Акта расследования каждого случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления) |  |  |  |  |
| 68 | Наличие "Плана мероприятий по предупреждению профессиональных заболеваний (отравлений) и по улучшению условий труда и санитарно-оздоровительных мероприятиях", разработанного в месячный срок после завершения расследования на основании Акта о несчастном случае на производстве и его выполнение |  |  |  |  |
| 69 | Наличие комплектов инактиваторов в здравпунктах, медпунктах, позволяющих нейтрализовать агрессивные производственные вещества |  |  |  |  |
| 70 | Наличие помещения для медицинского персонала площадью не менее 8 м2 |  |  |  |  |
| 71 | Наличие и соблюдение требований к комнатам личной гигиены женщин (далее - ЛГЖ):  1) предусматриваются кабины из расчета 1 кабина на 100 работниц, для объектов с повышенной запыленностью - 1 кабина на 50 женщин и тамбур;  2) наличие в тамбуре раковины со смесителем горячей и холодной воды, стола для обслуживающего персонала, электросушилки для рук, мыльницы;  3) оборудование индивидуальных кабин гигиеническим душем с подводкой смесителя горячей и холодной воды и унитазом, бачком с крышкой для использованных гигиенических пакетов и вешалкой для одежды;  4) наличие отделки стен помещений для комнаты ЛГЖ и перегородки между индивидуальными кабинами из материалов, допускающих их легкую очистку, мытье с применением моющих и дезинфицирующих средств;  5) соблюдение расстояния от помещений для комнаты ЛГЖ до рабочих мест не более 150 м;  6) не допускается совмещение ЛГЖ с туалетами. |  |  |  |  |
| 72 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 73 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 74 | Наличие СЭЗ при наличии изменений технологического процесса (увеличения производственной мощности, интенсификация процессов и производства и другие отклонения от утвержденного проекта) |  |  |  |  |
| 75 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с источником ионизирующего излучения (далее - ИИИ) и соблюдению радиационной безопасности на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 76 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и других сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  5) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  6) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  7) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ. |  |  |  |  |
| 77 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, санитарно-техническому состоянию помещений и технологического оборудования на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) соответствие классов работ с ИИИ назначению помещений;  2) соответствие внутренней отделки помещений;  3) наличие и соответствие технологического и вспомогательного оборудования помещений классам работ с ИИИ;  4) наличие и соответствие санитарно-технического оборудования;  5) наличие и соответствие санпропускников и санитарных шлюзов. |  |  |  |  |
| 78 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению радиационно-опасных отходов (далее - РАО) на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО;  7) ведение журнала учета РАО. |  |  |  |  |
| 79 | Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 80 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  6) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии. |  |  |  |  |
| 81 | Наличие исправной герметизации и исправного автоматического устройства для слива для производственного оборудования, являющееся источником выделения влаги |  |  |  |  |
| 82 | Соблюдение требований к работам с производственными источниками ультрафиолетового облучения (далее - УФ):  1) наличие и использование средств защиты глаз;  2) соблюдение общей продолжительности воздействия излучения 50 % рабочей смены;  3) длительность однократного облучения свыше 5 мин и более не должна превышать 10,0 Ватт на квадратный метр для области УФ-А; 0,01 Вт/м2 для области УФ-В. |  |  |  |  |
| 83 | Наличие исправной системы отопления и кондиционирования воздуха в производственных зданиях, помещениях и сооружениях, включая помещения пультов управления, кабин крановщиков и другие изолированные помещения, с учетом необходимости обеспечения в рабочей зоне постоянных и непостоянных рабочих мест |  |  |  |  |
| 84 | Наличие графика пребывания работающих в зоне воздействия источников теплового излучения и охлаждающего микроклимата, его соблюдение |  |  |  |  |
| 85 | Соответствие средней температуры на обогреваемой поверхности в системах водяного отопления:  1) для пола с постоянными рабочими местами + 26 оС;  2) для пола с временным пребыванием людей + 31 оС;  3) для потолков: при высоте помещения от 2,5 до 2,8 м + 28 оС; от 2,8 до 3,0 м + 30 оС; от 3,0 до 3,5 м + 33 оС; от 3,5 до 4,0 м + 36 оС; от 4,0 до 6,0 м + 38 оС |  |  |  |  |
| 86 | Соответствие радиационного напряжения на рабочих местах при высоте 1,5 - 2,0 м от пола - не более 35 Ватт на квадратный метр (Вт/м2) или 27 килокалорий/час (ккал/м2ч) в системах отопления с низкотемпературными источниками тепла |  |  |  |  |
| 87 | Наличие документов, подтверждающих соответствие концентрации вредных веществ воздухе рабочей зоны, параметров микроклимата в кабинах движущихся кранов действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 88 | Наличие специальных опознавательных знаков или надписей на сооружениях технического или хозяйственно-питьевого водопровода, исключающих возможность использования технической воды для питьевых целей |  |  |  |  |
| 89 | Наличие в производственных и вспомогательных зданиях исправной сети хозяйственно-питьевого водопровода |  |  |  |  |
| 90 | Наличие исправной производственной канализации предприятия |  |  |  |  |
| 91 | Наличие исправных очистных сооружений |  |  |  |  |
| 92 | Наличие СЭЗ на сброс очищенных сточных вод в водоем и другие места |  |  |  |  |
| 93 | Наличие СЭЗ на устройство прудов-накопителей, отстойников промышленных сточных вод и шламохранилищ. |  |  |  |  |
| 94 | Наличие исправной сети хозяйственно-бытового водоотведения для отведения сточных вод от душей, умывальников и санитарных узлов |  |  |  |  |
| 95 | Соблюдение условий для размещения установок по очистке сточных вод в производственных зданиях:  1) отсутствие образования и выделения вредных паров и газов (меркаптан, сероводород, цианистый водород, мышьяковистый водород);  2) герметизация всех процессов очистки сточных вод. |  |  |  |  |
| 96 | Наличие документации, подтверждающей проведение контроля ниже места сброса очищенных сточных вод в поверхностные водные объекты, а также контроль за возможным загрязнением грунтовых и межпластовых подземных вод. |  |  |  |  |
| 97 | Наличие на полигонах документации, содержащие информацию о производственных отходах:  1) данные о количестве и качестве (по классам опасности) прогнозируемых объемов промышленных отходов, их физико-химических, токсикологических и радиационных свойствах;  2) характеристику возможных последствий воздействия промышленных отходов на окружающую среду;  3) технологическое решение вопросов обезвреживания, утилизации, захоронения промышленных отходов;  4) мероприятия по охране почвы от вредных веществ и по рекультивации нарушенных и загрязненных почв. |  |  |  |  |
| 98 | Наличие договора на уничтожение, захоронение или утилизацию производственных отходов в специализированных организациях (при отсутствии данных работ на объекте) |  |  |  |  |
| 99 | Соблюдение условий складирования производственных отходов на территории предприятия в соответствии с классом опасности, исключающих загрязнение окружающей среды и воздействия на здоровье персонала и населения.  Наличие стальных бочек, контейнеров с плотно закрывающимися крышками, полиэтиленовых мешков, герметичной тары с указанием опасных свойств отходов, наличие маркировки. |  |  |  |  |
| 100 | Наличие стеллажей в помещениях для хранения СДЯВ, химических веществ, прекурсоров, пестицидов |  |  |  |  |
| 101 | Наличие умывальника, исправной душевой установки в крупных базисных складах |  |  |  |  |
| 102 | Наличие упаковки и маркировки на каждую партию пестицидов (ядохимикатов) |  |  |  |  |
| 103 | Наличие информации на тарной этикетке, к каждой упаковочной единице соответствующей сопроводительным документам: паспорту безопасности, спецификации, нормативной и технической документациям на производство (формуляцию) и содержащей всю необходимую информацию о мерах безопасного обращения, в том числе в случаях аварийных (чрезвычайных) ситуаций, возникающих при работе с ними. |  |  |  |  |
| 104 | Наличие соответствующей отделки стен, пола, потолков и внутренних конструкций складских помещений для хранения, расфасовки и розлива, способные защищать конструкции от химических воздействий СДЯВ, не накапливающие на своей поверхности или не сорбирующие пыль и пары и допускающие легкую очистку и мытье поверхностей |  |  |  |  |
| 105 | Наличие ограждения территории склада для хранения пестицидов с площадью, достаточной для въезда и разворота машин |  |  |  |  |
| 106 | Наличие на территории склада для хранения пестицидов свеса для складирования порожней тары и площадки для обеззараживания порожней тары. |  |  |  |  |
| 107 | Наличие и соблюдение условий для раздельного хранения препаратов, несовместимых по своим физико-химическим свойствами (летучести, окисляемости и прочих свойств), пожаро и взрывоопасности, реакционной активности, температурным режимам хранения.  Наличие функциональных отделений:  1) общее отделение;  2) отделение огне-взрывоопасных пестицидов;  3) отделение хранения чрезвычайно опасных пестицидов (1 класс опасности);  4) отделение для хранения индивидуальных средств защиты, воды, мыла, полотенца и аптечки;  5) отдельная комната для хранения СДЯВ. |  |  |  |  |
| 108 | Наличие в складском помещении необходимого количества дезактивирующих средств, указанных на тарных этикетках хранящихся пестицидов (ядохимикатов), для нейтрализации пестицидов (ядохимикатов) в случаях их пролива |  |  |  |  |
| 109 | Наличие специальной тары из прочных, непроницаемых для пестицидов (ядохимикатов) материалов для хранения и транспортировки протравленных семян, плотно закрываемой после упаковки с четкой маркировкой - "протравлено" |  |  |  |  |
| 110 | Наличие журналов, страницы которого подшиты и пронумерованы для регистрации всех работ с пестицидами (ядохимикатами) с обязательными сведениями: 1) наименование пестицида (ядохимиката); 2) наименование действующего вещества и опасность пестицида (ядохимиката), в соответствии с принятой классификацией пестицидов; 3) наименование вредного организма; 4) норма расхода; 5) объем раствора; 6) дата приготовления раствора; 7) вид обработки (наземная, авиационная, аэрозольная); 8) место и площадь обработки; 9) дата обработки; 10) вид обработанной культуры) |  |  |  |  |
| 111 | Наличие актов снятия остатков по итогам инвентаризации пестицидов |  |  |  |  |
| 112 | Наличие маркировки на специально оборудованных транспортных средствах ("Осторожно - пестициды (ядохимикаты)"). |  |  |  |  |
| 113 | Наличие СЭЗ на транспортное средство, для транспортировки пестицидов (ядохимикатов) |  |  |  |  |
| 114 | Укомплектованность каждого транспортного средства предназначенного для перевозки пестицидов (ядохимикатов): средствами нейтрализации пестицидов (ядохимикатов), соответствующими огнетушителями, необходимым запасом песка и средствами индивидуальной защиты органов дыхания и зрения. |  |  |  |  |
| 115 | Наличие договора на утилизацию (переработку) со специализированной организацией пестицидов (ядохимикатов), содержащие ртуть, синильную кислоту и мышьяксодержащие пестициды (ядохимикаты) |  |  |  |  |
| 116 | Наличие емкостей для хранения пестицидов (ядохимикатов) первого класса опасности, непригодных к дальнейшему использованию по назначению |  |  |  |  |
| 117 | Наличие актов по обезвреживанию пестицида (ядохимиката) (утилизации, уничтожению), в котором указываются наименование организации, название обезвреженного пестицида (ядохимиката), его количество, место и способ обезвреживания (утилизации, уничтожения), фамилия лица, ответственного за проведение работ. |  |  |  |  |
| 118 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на РТО (РЭС) |  |  |  |  |
| 119 | Наличие и ведение документации по проведению замеров ЭМП на прилегающей территории на соответствие действующим гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 120 | Наличие защиты работников, общественных и производственных зданий от неблагоприятного влияния ЭМП на стадиях строительства, реконструкции и эксплуатации (наличие документов, подтверждающих проведения инструментального контроля уровней ЭМП РЭС при изменений условий и режима работы РЭС) |  |  |  |  |
| 121 | Наличие ограждений и предупредительных знаков, ограничивающих доступ людей, не связанных непосредственно с обслуживанием антенного оборудования, к месту установки передающих антенн, а также ограждений территории (участки крыш), на которых уровень ЭМП превышает ПДУ и на которые возможен доступ посторонних лиц |  |  |  |  |
| 122 | Наличие внутрискладских дорог, и твердого покрытия территорий |  |  |  |  |
| 123 | Наличие в складах аммиачной селитры исправной системы воздушного отопления |  |  |  |  |
| 124 | Наличие СЭЗ на транспортное средство по перевозке опасных грузов, укомплектованность |  |  |  |  |
| 125 | Наличие исправных кранов и фонтанчиков для промывки лица и рук, а также емкости с проточной водой и души для промывки тела на местах, где существует опасность получения ожогов |  |  |  |  |
| 126 | Наличие специальной одежды, защитных очков или специальных масок с очками, респираторов защищающей от паров и аэрозолей вредного вещества, защитными пастами для защиты кожных покровов. |  |  |  |  |
| 127 | Наличие помещения для приготовления растворов реагентов и соответствующей отделки |  |  |  |  |
| 128 | Наличие исправных систем водоснабжения, водоотведения, освещения, отопления. |  |  |  |  |
| 129 | Наличие контейнера или помещения для временного хранения ртутьсодержащих ламп и изделий. |  |  |  |  |
| 130 | Наличие договора на утилизацию ртутьсодержащих ламп и изделий. |  |  |  |  |
| 131 | Наличие договора на вывоз и утилизацию отходов, соблюдение сроков временного хранения на территории предприятия. |  |  |  |  |
| 132 | Наличие исправных очистных сооружений по очистке производственных стоков, исправность. |  |  |  |  |
| 133 | Наличие документов, подтверждающих качество (хим/бак) очищенной воды перед сбросом на водные объекты. |  |  |  |  |
| 134 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 135 | Наличие документов, подтверждающих полноту и своевременность принятия мер на устранение выявленных нарушений и недопущению возникновения угрозы жизни и здоровью населения |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 34 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 34 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении технологических и сопутствующих объектов и сооружений,**  
 **осуществляющих нефтяные операции (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие СЭЗ на объект |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение режима, благоустройства и озеленения на границе СЗЗ в соответствии с проектом благоустройства и классом опасности предприятия (акты выполненных работ). |  |  |  |  |
| 3 | Наличие твердого покрытия подъездных путей, проездов, пешеходных дорожек и участков; |  |  |  |  |
| 4 | Наличие бетонированного основания санитарно-дворовых установок |  |  |  |  |
| 5 | Наличие обустроенной изолированной площадки для контейнеров с крышками для сбора ТБО, урн и устройств для очистки обуви при входе в здание |  |  |  |  |
| 6 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие площади каждого рабочего места постоянного и непостоянного не менее 2,2 м2 |  |  |  |  |
| 9 | Соблюдение минимальных размеров рабочих зон в зависимости от положений и поз (от оборудования до границы рабочей зоны), в метрах:  1) стоя с наклоном до 15о - 0,7 (0,6) м;  2) стоя с наклоном до 30о - 0,8 (0,6) м;  3) стоя с наклоном до 60о - 0,9 (0,6) м;  4) стоя с наклоном до 90о - 1,2 (0,9) м;  5) сидя на корточках - 1,1 (0,8) м;  6) переходы - 0,7 м. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие местных укрытий от осадков, ветра, снежных и песчаных заносов, инсоляции и обогреваемых укрытий. |  |  |  |  |
| 11 | Наличие автоматических газоанализаторов с сигнализацией. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие тамбуров (требование не распространяется на буровые установки). |  |  |  |  |
| 13 | Наличие шумопоглощающих устройств (требование не распространяется на буровые установки) и шумо- и виброизоляции. |  |  |  |  |
| 14 | Отсутствие на поверхности пола грязи, смазочных масел, химических реагентов. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие установленных исправных кондиционеров в служебных помещениях и в жилых комнатах общежитии вахтовых поселков. |  |  |  |  |
| 16 | Наличие естественного и искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие специальных мест временного и постоянного хранения производственных отходов. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие СЭЗ на размещение и строительство вахтовых поселков. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие индивидуальных фляжек для питьевой воды и напитками. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие запаса нейтрализующих растворов и воды. |  |  |  |  |
| 21 | Наличие исправных биотуалетов. |  |  |  |  |
| 22 | Наличие централизованных служб или договора с третьими лицами, обеспечивающих химическую чистку, стирку и ремонт специальной одежды и обуви. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие и соответствие состава и оборудования санитарно-бытовых помещений (комнаты обогрева и отдыха, гардеробные, душевые кабины, туалеты, умывальные, устройства питьевого водоснабжения, сушки, обеспыливания и хранения специальной одежды) в зависимости от мощности объекта, характера трудовых процессов и наличия вредных производственных факторов, а также площади помещений от его пропускной способности при максимальной загрузке за время сменного перерыва в работе |  |  |  |  |
| 24 | Наличие исправных систем приточно-вытяжной и автономной вентиляции в санитарно-бытовых помещениях, а также исправных и подключенных к централизованным либо местным системам холодного и горячего водоснабжения отопления, канализации; наличие исправных водонагревателей непрерывного действия при отсутствии центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 25 | Наличие исправного оборудования (унитазов, смесителей, вешалок) и соответствие отделки стен и полов в душевых, умывальных, гардеробных, туалетах, помещениях для хранения специальной одежды |  |  |  |  |
| 26 | Наличие исправных сушилок и устройств по обеспыливанию для специальной одежды и обуви, соблюдение в гардеробных условий для раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 27 | Наличие укомплектованных аптечек первой помощи, наличие запаса дезактивирующих средств с инструкциями по применению |  |  |  |  |
| 28 | Наличие душевых вместе с гардеробными по типу санпропускника на производственных процессах, связанных с загрязнением одежды, а также с применением веществ 1 и 2 классов опасности |  |  |  |  |
| 29 | Наличие в преддушевых ванночек для дезинфекции сандалий после каждого их употребления, а также ванночек для раствора формалина. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие специального помещения для ежедневной дезинфекции и просушивания рабочей обуви для больных эпидермофитией |  |  |  |  |
| 31 | Наличие исправной установки для очистки фильтров от пыли и контроля их сопротивления, приспособлений для мойки, дезинфекции и сушки полумасок, ухода за обтюраторами |  |  |  |  |
| 32 | Наличие оборудования для контроля химического и радиоактивного загрязнения спецодежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты; ведение отчетного журнала |  |  |  |  |
| 33 | Наличие отапливаемого бытового помещения на спайдерной площадке. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие герметических Ұмкостей и документации по своевременной транспортировке на берег токсических веществ. |  |  |  |  |
| 35 | Наличие закрытых помещений для спуска водолазов, места для санитарной обработки. |  |  |  |  |
| 36 | Наличие исправных и достаточного количества воздушных или воздушно-тепловых завесов |  |  |  |  |
| 37 | Наличие графика пребывания работающих в зоне воздействия источников теплового излучения и охлаждающего микроклимата, его соблюдение |  |  |  |  |
| 38 | Наличие исправных систем освещения морских сооружений, связанных с нефтяными операциями. |  |  |  |  |
| 39 | Наличие исправных систем отопления морских сооружений, связанных с нефтяными операциями. |  |  |  |  |
| 40 | Наличие исправных систем водоснабжения и сточных систем морских сооружений, связанных с нефтяными операциями |  |  |  |  |
| 41 | Наличие автономных систем питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения. |  |  |  |  |
| 42 | Наличие запасов воды хозяйственно-питьевого назначения. |  |  |  |  |
| 43 | Наличие системы по раздельному сбору производственных и хозяйственно-бытовых сточных вод (далее - системы), установками для очистки и обеззараживания сточных вод или устройствами для сбора, хранения и последующей их передачи на специализированные суда или береговые приемные устройства стальных цистерны. |  |  |  |  |
| 44 | Наличие устройств для сбора, измельчения, прессования и обеззараживания мусора. |  |  |  |  |
| 45 | Наличие специальных контейнеров с последующим их сжиганием или передачей на судно. |  |  |  |  |
| 46 | Соответствие результатов инструментальных замеров уровней электромагнитных полей (ЭМП), создаваемых радиочастотными средствами связи диапазонов средней частоты (СЧ), высокой частоты (СВЧ), ультравысокая частота и радиолокаторами действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 47 | Наличие документов, подтверждающих выдачу комплектов, качество и смену специальной одеждой, специальной обую и других средств индивидуальной и коллективной защиты в соответствии с их полом, ростом и размерам, характеру и условиям выполняемой работы и их смена |  |  |  |  |
| 48 | Соответствие результатов лабораторного контроля концентраций вредных веществ воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 49 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров температуры воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 50 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров относительной влажности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 51 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров подвижности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 52 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров интенсивности теплового облучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 53 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров параметров шума действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 54 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров параметров вибрации действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 55 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров лазерного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 56 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров аэроионов действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 57 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 58 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с источником ионизирующего излучения (далее - ИИИ) и соблюдению радиационной безопасности на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 59 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и других сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  5) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  6) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  7) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ. |  |  |  |  |
| 60 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, санитарно-техническому состоянию помещений и технологического оборудования на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) соответствие классов работ с ИИИ назначению помещений;  2) соответствие внутренней отделки помещений;  3) наличие и соответствие технологического и вспомогательного оборудования помещений классам работ с ИИИ;  4) наличие и соответствие санитарно-технического оборудования;  5) наличие и соответствие санпропускников и санитарных шлюзов. |  |  |  |  |
| 61 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению радиационно-опасных отходов (далее - РАО) на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО;  7) ведение журнала учета РАО. |  |  |  |  |
| 62 | Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 63 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  6) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии. |  |  |  |  |
| 64 | Наличие кают с индивидуальным спальным постом для размещения экипажа на морских сооружениях, связанных с нефтяными операциями. |  |  |  |  |
| 65 | Наличие помещения для коллективного отдыха и приема пищи - кают-компании, салона для командного состава, столовой, клуба, помещения для занятий спортом, библиотеки, спортивной площадки на открытой палубе, помещения для курения. |  |  |  |  |
| 66 | Наличие столовой с соблюдением нормативной площади. |  |  |  |  |
| 67 | Наличие прачечных для стирки судового белья и специальной одежды экипажа. Наличие отдельных стиральных машин с соблюдением поточности. |  |  |  |  |
| 68 | Наличие отдельных помещений с индивидуальными шкафами по числу членов экипажа. |  |  |  |  |
| 69 | Наличие умывальных, уборных, душевых помещений с подводкой горячей и холодной воды хозяйственно-питьевого назначения через смесители. |  |  |  |  |
| 70 | Наличие помещения для гигиены женщин |  |  |  |  |
| 71 | Наличие СЭЗ на столовую. |  |  |  |  |
| 72 | Наличие баков с крышками и педальными устройствами для пищевых отходов. |  |  |  |  |
| 73 | Наличие раздельных цельнометаллических столов, и маркированных разделочных досок и камбузной посуды. |  |  |  |  |
| 74 | Наличие расходных кладовых, буфет, охлаждаемых кладовыми. |  |  |  |  |
| 75 | Наличие медкнижки у персонала объекта питания |  |  |  |  |
| 76 | Наличие уборочного инвентаря |  |  |  |  |
| 77 | Наличие на объектах со списочным составом от 50 до 300 человек медицинского пункта, свыше 300 человек - фельдшерского или врачебного здравпункта, а также оздоровительного комплекса, состав и площади которых соответствуют гигиеническим нормативам; |  |  |  |  |
| 78 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 79 | Наличие медицинских справок по форме 086/у на работающих, прошедших обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами |  |  |  |  |
| 80 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 81 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда; |  |  |  |  |
| 82 | Наличие документов, подтверждающих выполнение рекомендаций заключительного акта по результатам проведенного обязательного периодического медицинского осмотра работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, согласно поименному списку лиц приложения к заключительному акту |  |  |  |  |
| 83 | Наличие документов, подтверждающих проведение профилактических прививок работающим при проведении работ на территории населенного пункта, неблагополучного по инфекционным заболеваниям. |  |  |  |  |
| 84 | Наличие Акта расследования каждого случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления) |  |  |  |  |
| 85 | Наличие "Плана мероприятий по предупреждению профессиональных заболеваний (отравлений) и по улучшению условий труда и санитарно-оздоровительных мероприятиях", разработанного в месячный срок после завершения расследования на основании Акта о несчастном случае на производстве и его выполнение |  |  |  |  |
| 86 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 87 | Наличие документов, подтверждающих полноту и своевременность принятия мер на устранение выявленных нарушений и недопущению возникновения угрозы жизни и здоровью населения |  |  |  |  |
| 88 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 35 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 35 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении радиотехнических объектов и радиоэлектронных средств**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на РТО (РЭС) |  |  |  |  |
| 2 | Наличие и ведение документации по проведению замеров ЭМП на прилегающей территории на соответствие действующим гигиеническим нормативам |  |  |  |  |
| 3 | Наличие защиты работников, общественных и производственных зданий от неблагоприятного влияния ЭМП на стадиях строительства, реконструкции и эксплуатации (наличие документов, подтверждающих проведения инструментального контроля уровней ЭМП РЭС при изменений условий и режима работы РЭС) |  |  |  |  |
| 4 | Наличие ограждений и предупредительных знаков, ограничивающих доступ людей, не связанных непосредственно с обслуживанием антенного оборудования, к месту установки передающих антенн, а также ограждений территории (участки крыш), на которых уровень ЭМП превышает ПДУ и на которые возможен доступ посторонних лиц |  |  |  |  |
| 5 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 36 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 36 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения при**  
 **строительстве, реконструкции, ремонте и вводе, эксплуатации объектов**  
 **строительства (наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на проект организации и благоустройства СЗЗ (при необходимости) |  |  |  |  |
| 2 | Наличие на подъездных путях, проездах и пешеходных дорожках, участках, прилегающих к санитарно-бытовым и административным помещениям щебня или твердого покрытия. |  |  |  |  |
| 3 | Наличие исправного освещения строительных площадок и участков работ. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправного рабочего освещения для всех строительных площадок и участков, где работы выполняются в ночное и сумеречное время суток, и осуществляется установками общего (равномерного или локализованного) и комбинированного освещения (к общему добавляется местное). |  |  |  |  |
| 5 | Наличие для участков работ, где нормируемые уровни освещенности равны более двух люкс (далее - лк), в дополнение к общему равномерному освещению общего локализованного освещения. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие документов, подтверждающих соответствие естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие пункта мойки колес, имеющего твердое покрытие с организацией системы сточной ливневой канализации с септиком и емкостью для забора воды при выезде автотранспортного средства со строительной площадки на центральную магистраль. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие исправного централизованного водоснабжения и водоотведения. При отсутствии централизованного водопровода или другого источника водоснабжения - привозной воды. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие помещения для хранения привозной воды или навеса в емкостях, установленных на площадке с твердым покрытием. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие и использование емкостей для хранения воды из материалов, разрешенных к применению для этих целей |  |  |  |  |
| 11 | Наличие и соблюдение графика чистки, мытья и дезинфекции емкостей для хранения и перевозки привозной воды. |  |  |  |  |
| 12 | Наличие и применение разрешенных к дезинфекции дезинфицирующих средств. |  |  |  |  |
| 13 | Результаты лабораторных исследований, подтверждающих соответствие качества питьевой воды действующим гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и бактериологическим показателям |  |  |  |  |
| 14 | Наличие исправной системы водоотведения санитарно-бытовых помещений и надворного туалета с водонепроницаемой выгребной ямой, или мобильных туалетных кабин "Биотуалет". |  |  |  |  |
| 15 | Наличие документов, подтверждающих очистку выгребной ямы при заполнении не более чем на две трети объема. Наличие документации по проведению дезинфекционных мероприятий после демонтажа надворных туалетов по завершению строительства объекта. |  |  |  |  |
| 16 | Наличие в строящихся высотных зданиях, на монтажных горизонтах мобильных туалетных кабин "Биотуалет" и пунктов для обогрева рабочих. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие механизации погрузочно-разгрузочных работ для грузов весом до 15 килограмм для мужчин и до 7 килограмм женщин и при подъеме грузов на высоту более двух метров в течение рабочей смены. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие СИЗ для погрузо-разгрузочных операций с сыпучими, пылевидными и опасными материалами. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие специально выделенных мест для обработки естественных камней в пределах территории площадки. Наличие защитных экранов на рабочих местах, расположенных на расстоянии менее трех метров друг от друга. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие документов, подтверждающих наличие у рабочих, выполняющих огнезащитное покрытие, через каждый час работы десяти минутных перерывов, чередующихся в течение рабочей недели технологических операций по приготовлению и нанесению растворов. |  |  |  |  |
| 21 | Наличие исправных встроенных или переносных экранов при сварке материалов, обладающих высокой отражающей способностью (алюминия, сплавов на основе титана, нержавеющей стали) |  |  |  |  |
| 22 | Соблюдение минимальных размеров рабочих зон на каждое стационарное рабочее место для газопламенной обработки металлов - не менее четырех метров квадратных, помимо площади занимаемой оборудованием и проходами, проходов не менее одного метра. Площадь рабочего места оператора газопламенного напыления - не менее десяти метров квадратных. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие исправного ручного отсоса при газопламенном напылении покрытий и наплавке порошковых материалов на крупногабаритные изделия. |  |  |  |  |
| 24 | Наличие для механизированных процессов сварки и резки исправных устройств местных вытяжных пылегазоприемников, встроенных в машины или оборудование. |  |  |  |  |
| 25 | Наличие выполнения антикоррозийных работ на участке (крепежных изделий - гальваническое, оцинковальное, лудильное, окрасочное и другие) ассенизационные вагонетки, резервуарах из углеродистой стали, цистерны для питьевой воды, трубопроводы хозяйственно-питьевого водоснабжения |  |  |  |  |
| 26 | Наличие при производстве работ внутри емкостей, камер и закрытых помещений исправной системы электроосвещения. |  |  |  |  |
| 27 | Наличие закрытой тары для хранения и переноса горючих и легковоспламеняющихся материалов. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие помещения обеспеченными моющими средствами и теплой водой для централизованного приготовления малярных составов. |  |  |  |  |
| 29 | Наличие средств индивидуальной защиты для глаз, органов дыхания и рук в процессе обработки стекла при помощи пескоструйных аппаратов. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие исправных укрытий над оборудованием с возможным выделением вредных газов, паров и пыли, обеспечивающими герметизацию источников выделения вредных веществ. |  |  |  |  |
| 31 | Наличие исправных средств пылеподавления или пылеулавливания в машинах, выделяющие пыль (дробильные, размольные, смесительные и другие). |  |  |  |  |
| 32 | Наличие герметически закрытой тары для хранения материалов, содержащих вредные вещества |  |  |  |  |
| 33 | Наличие применение во время работ в зонах с уровнем звука свыше восьмидесяти децибел СИЗ для органов слуха. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие графика по соблюдению внутрисменного режима работы предупреждающего переохлаждения работающих лиц за счет регламентации времени непрерывного пребывания на холоде и времени обогрева. |  |  |  |  |
| 35 | Наличие термометров, подтверждающих соответствие температуры воздуха в местах обогрева на уровне плюс 21 - 25 оC. Наличие в помещениях для обогрева кистей и стоп исправных тепловых устройств, не превышающими плюс 40 оC. |  |  |  |  |
| 36 | Наличие на рабочих местах исправных устройств питьевого водоснабжения, сатураторных установок и питьевых фонтанчиков в гардеробных, помещениях для личной гигиены женщин, пунктах питания, в местах отдыха работников и укрытиях от солнечной радиации и атмосферных осадков |  |  |  |  |
| 37 | Наличие оборудования для контроля химического и радиоактивного загрязнения спецодежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты; ведение отчетного журнала |  |  |  |  |
| 38 | Наличие исправных санитарных и умывальных помещений, помещений для переодевания, хранения и сушки одежды, помещений для принятия пищи и для укрытия людей при перерывах в работе по причине неблагоприятных погодных условий. |  |  |  |  |
| 39 | Наличие в санитарно-бытовых помещениях исправной системы отопления, канализации, подключенных к централизованным системам. При отсутствии централизованных систем канализации и водоснабжения наличие местных систем. |  |  |  |  |
| 40 | Наличие исправных водонагревателей непрерывного действия при отсутствии центрального горячего водоснабжения, а в неканализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы сбора стоков |  |  |  |  |
| 41 | Наличие исправных сушилок и устройств обеспыливания для специальной одежды и обуви |  |  |  |  |
| 42 | Наличие укомплектованных аптечек первой помощи, наличие запаса дезактивирующих средств с инструкциями по применению |  |  |  |  |
| 43 | Наличие душевых вместе с гардеробными по типу санпропускника на производственных процессах, связанных с загрязнением одежды, а также с применением веществ 1 и 2 классов опасности |  |  |  |  |
| 44 | Наличие в преддушевых ванночек для дезинфекции сандалий после каждого их употребления, а также ванночек для раствора формалина. |  |  |  |  |
| 45 | Наличие специального помещения для ежедневной дезинфекции и просушивания рабочей обуви для больных эпидермофитией |  |  |  |  |
| 46 | Наличие исправной установки для очистки фильтров от пыли и контроля их сопротивления, приспособлений для мойки, дезинфекции и сушки полумасок, ухода за обтюраторами |  |  |  |  |
| 47 | Наличие на объектах со списочным составом от 50 до 300 человек медицинского пункта, свыше 300 человек - фельдшерского или врачебного здравпункта, а также оздоровительного комплекса, состав и площади которых соответствуют гигиеническим нормативам; |  |  |  |  |
| 48 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 49 | Наличие медицинских справок по форме 086/у на работающих, прошедших обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами |  |  |  |  |
| 50 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 51 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда и его выполнение; |  |  |  |  |
| 52 | Наличие документов, подтверждающих выполнение рекомендаций заключительного акта по результатам проведенного обязательного периодического медицинского осмотра работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, согласно поименному списку лиц приложения к заключительному акту |  |  |  |  |
| 53 | Наличие документов, подтверждающих проведение профилактических прививок работающим при проведении работ на территории населенного пункта, неблагополучного по инфекционным заболеваниям. |  |  |  |  |
| 54 | Наличие Акта расследования каждого случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления) |  |  |  |  |
| 55 | Наличие "Плана мероприятий по предупреждению профессиональных заболеваний (отравлений) и по улучшению условий труда и санитарно-оздоровительных мероприятиях", разработанного в месячный срок после завершения расследования на основании Акта о несчастном случае на производстве и его выполнение |  |  |  |  |
| 56 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 57 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 58 | Наличие специально выделенного помещения для организация питания путем доставки пищи из базовой столовой к месту работ. |  |  |  |  |
| 59 | Наличие закрытых контейнеров или плотных мешков для сбора и удаления отходов, содержащих токсические вещества. |  |  |  |  |
| 60 | Наличие специальных приспособлений, твердого основания для защиты почвы от загрязнения от емкостей для хранения и мест складирования, разлива, раздачи горюче-смазочных материалов и битума. |  |  |  |  |
| 61 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 62 | Наличие документов, подтверждающих полноту и своевременность принятия мер на устранение выявленных нарушений и недопущению возникновения угрозы жизни и здоровью населения |  |  |  |  |
| 63 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 37 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 37 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения**  
 **угольной промышленности (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение режима, благоустройства и озеленения на границе СЗЗ в соответствии с проектом благоустройства и классом опасности предприятия (акты выполненных работ). |  |  |  |  |
| 3 | Наличие устройств, предотвращающих загрязнение воздушного бассейна и территории объекта при размещении складского хозяйства и организации транспортных операций; |  |  |  |  |
| 4 | Наличие специально приспособленных площадок для накопления, сортировки, транспортировки промышленных отходов и вторичных продуктов, их обеззараживание и захоронение, расположенных с подветренной стороны территории объекта; |  |  |  |  |
| 5 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соблюдение температурного режима в надшахтном здании, непосредственно у ствола шахты в помещении ожидания рабочих; |  |  |  |  |
| 6 | Наличие естественного проветривания производственных зданий, оборудованных механизмами для удобного и легкого открывания и закрывания фрамуг в окнах и аэрационных фонарей; |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных кондиционеров, вентиляторов, увлажнителей в помещениях шахтного подъема, расположенных в отдельных зданиях или на копрах; |  |  |  |  |
| 8 | Наличие отделки шумопоглащающими материалами стен и потолков помещений; |  |  |  |  |
| 9 | Наличие устойчивого, в отношении механического и химического воздействий, не допускающего сорбцию вредных веществ материала покрытия пола (отсутствие разъеданий, механических разрывов покрытия) |  |  |  |  |
| 10 | Наличие вибро- и шумоизоляции постов управления исправными вентиляционными и аспирационными установками, шахтным подъемом, дробилками, грохотами; |  |  |  |  |
| 11 | Наличие средств гашения вибрации на рабочих площадках на углеобогатительных фабриках и участках, где размещено оборудование, генерирующее вибрацию. |  |  |  |  |
| 12 | Результаты лабораторных исследований, подтверждающих соответствие концентрации вредных веществ воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 13 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие температуры воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 14 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие относительной влажности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 15 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие подвижности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 16 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие интенсивности теплового облучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 17 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие параметров электромагнитного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 18 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие параметров шума действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 19 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие параметров вибрации действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 20 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие лазерного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 21 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие аэроионов действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 22 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 23 | Результаты лабораторных исследований, подтверждающих соответствие качества питьевой воды действующим гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и бактериологическим показателям |  |  |  |  |
| 24 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с источником ионизирующего излучения (далее - ИИИ) и соблюдению радиационной безопасности на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 25 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и других сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  5) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  6) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  7) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ. |  |  |  |  |
| 26 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, санитарно-техническому состоянию помещений и технологического оборудования на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) соответствие классов работ с ИИИ назначению помещений;  2) соответствие внутренней отделки помещений;  3) наличие и соответствие технологического и вспомогательного оборудования помещений классам работ с ИИИ;  4) наличие и соответствие санитарно-технического оборудования;  5) наличие и соответствие санпропускников и санитарных шлюзов. |  |  |  |  |
| 27 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению радиационно-опасных отходов (далее - РАО) на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО;  7) ведение журнала учета РАО. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 29 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  6) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие исправных специальных устройств для сбора и отвода шахтных вод в клети для спуска и подъема людей в шахту; |  |  |  |  |
| 31 | Наличие исправных защитных сооружений при капеже шахтных вод в выработках; |  |  |  |  |
| 32 | Наличие водозащитной одежды у работающих в забоях с интенсивным капежом; |  |  |  |  |
| 33 | Наличие термометров, соблюдение температурного режима в салонах пассажирских вагонеток в зимний и переходный периоды года; |  |  |  |  |
| 34 | Наличие оборудованных камер ожидания в местах посадки рабочих в транспортные средства, соблюдение температурного режима; |  |  |  |  |
| 35 | Наличие кабин или ниш для обогрева работающих; |  |  |  |  |
| 36 | Наличие СИЗ (наколенники, налокотники) при выполнения работ на коленях, лежа; |  |  |  |  |
| 37 | Наличие сертификатов на каждую партию компонентов синтетического и полимерного материалов; |  |  |  |  |
| 38 | Наличие средств нейтрализации и очистки выхлопных газов; |  |  |  |  |
| 39 | Наличие графика движения автомашин, исключающего скопление с работающими двигателями на рабочих площадках, уступах, участках дороги; |  |  |  |  |
| 40 | Наличие исправных направляющих и защитных аэродинамических устройств, регулирующих естественные потоки воздуха; |  |  |  |  |
| 41 | Наличие исправных закрытых коммуникаций для подачи реагентов |  |  |  |  |
| 42 | Наличие механизации погрузочно-разгрузочных работ для грузов весом до 15 килограмм для мужчин и до 7 килограмм женщин (далее - кг) и при подъеме грузов на высоту более двух метров (далее - м) в течение рабочей смены |  |  |  |  |
| 43 | Наличие и соответствие состава помещений специального санитарно-эпидемиологического и медико-профилактического назначения в составе административно-бытового комплекса (далее - АБК) в соответствии с требованиями; |  |  |  |  |
| 44 | Наличие и оборудование помещений для работающих на открытом воздухе, на лесных складах, в не отапливаемых помещениях, при строительстве стволов шахт, а также во всех случаях, когда температура воздуха на рабочих местах ниже +10 оС; |  |  |  |  |
| 45 | Наличие, размещение передвижных пунктов для обогрева рабочих |  |  |  |  |
| 46 | Наличие, размещение и оборудование столовых, буфетов, комнат для приема пищи |  |  |  |  |
| 47 | Наличие набора помещений для лиц, занятых ассенизационными работами. |  |  |  |  |
| 48 | Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации наземных шахтных столовых, а также кулинарной обработки и реализации пищевых продуктов в соответствии с санитарными правилами.  Содержание и эксплуатация наземных шахтных столовых, а также кулинарная обработка и реализация пищевых продуктов должна соответствовать приказу Министра национальной экономики от 19 марта 2015 года № 234 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно - эпидемиологические требования к объектам общественного питания" |  |  |  |  |
| 49 | Наличие подземных пунктов питания, их размещение; |  |  |  |  |
| 50 | Наличие и соответствие состава и оборудования санитарно-бытовых помещений (комнаты обогрева и отдыха, гардеробные, душевые кабины, туалеты, умывальные, устройства питьевого водоснабжения, сушки, обеспыливания и хранения специальной одежды) в зависимости от мощности объекта, характера трудовых процессов и наличия вредных производственных факторов, а также площади помещений от его пропускной способности при максимальной загрузке за время сменного перерыва в работе; |  |  |  |  |
| 51 | Наличие в санитарно-бытовых помещениях исправных систем и подключенных к централизованным либо местным системам холодного и горячего водоснабжения отопления, канализации; наличие исправных водонагревателей непрерывного действия при отсутствии центрального горячего водоснабжения, а в неканализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы сбора стоков; |  |  |  |  |
| 52 | Наличие исправного оборудования и соответствие отделки стен и полов в душевых, умывальных, гардеробных, туалетах, помещениях для хранения специальной одежды |  |  |  |  |
| 53 | Наличие исправных сушилок и устройств обеспыливания для специальной одежды и обуви, соблюдение в гардеробных условий для раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 54 | Наличие укомплектованных аптечек первой помощи, наличие запаса дезактивирующих средств с инструкциями по применению |  |  |  |  |
| 55 | Наличие душевых вместе с гардеробными по типу санпропускника на производственных процессах, связанных с загрязнением одежды, а также с применением веществ 1 и 2 классов опасности |  |  |  |  |
| 56 | Наличие в преддушевых ванночек для дезинфекции сандалий после каждого их употребления, а также ванночек для раствора формалина. |  |  |  |  |
| 57 | Наличие специального помещения для ежедневной дезинфекции и просушивания рабочей обуви для больных эпидермофитией |  |  |  |  |
| 58 | Наличие исправной установки для очистки фильтров от пыли и контроля их сопротивления, приспособлений для мойки, дезинфекции и сушки полумасок, ухода за обтюраторами |  |  |  |  |
| 59 | Наличие документов, подтверждающих выдачу комплектов, качество и смену специальной одеждой, специальной обую и других средств индивидуальной и коллективной защиты в соответствии с их полом, ростом и размерам, характеру и условиям выполняемой работы и их смена |  |  |  |  |
| 60 | Наличие оборудования для контроля химического и радиоактивного загрязнения спецодежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты; ведение отчетного журнала |  |  |  |  |
| 61 | Наличие на объектах со списочным составом от 50 до 300 человек медицинского пункта, свыше 300 человек - фельдшерского или врачебного здравпункта, а также оздоровительного комплекса, состав и площади которых соответствуют гигиеническим нормативам; |  |  |  |  |
| 62 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 63 | Наличие медицинских справок по форме 086/у на работающих, прошедших обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами |  |  |  |  |
| 64 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 65 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда и его выполнение; |  |  |  |  |
| 66 | Наличие документов, подтверждающих выполнение рекомендаций заключительного акта по результатам проведенного обязательного периодического медицинского осмотра работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, согласно поименному списку лиц приложения к заключительному акту |  |  |  |  |
| 67 | Наличие документов, подтверждающих проведение профилактических прививок работающим при проведении работ на территории населенного пункта, неблагополучного по инфекционным заболеваниям. |  |  |  |  |
| 68 | Наличие Акта расследования каждого случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления) |  |  |  |  |
| 69 | Наличие "Плана мероприятий по предупреждению профессиональных заболеваний (отравлений) и по улучшению условий труда и санитарно-оздоровительных мероприятиях", разработанного в месячный срок после завершения расследования на основании Акта о несчастном случае на производстве и его выполнение |  |  |  |  |
| 70 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 71 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 72 | Наличие исправного отопления |  |  |  |  |
| 73 | Наличие участков для обогрева работающих |  |  |  |  |
| 74 | Наличие индивидуальных аккумуляторных светильников; |  |  |  |  |
| 75 | Наличие освещенности территории карьеров и объектов на его поверхности; |  |  |  |  |
| 76 | Наличие специально оборудованных помещений для хранения отработавших газоразрядных ламп, а также мастерские для ремонта и очистки светильников; |  |  |  |  |
| 77 | Наличие достаточного запаса горячих и холодных напитков для работающих в условиях охлаждающего и нагревающего микроклимата.  Наличие запаса питьевой водой |  |  |  |  |
| 78 | Наличие исправных и достаточного количества воздушных или воздушно-тепловых завесов |  |  |  |  |
| 79 | Наличие графика пребывания работающих в зоне воздействия источников теплового излучения и охлаждающего микроклимата, его соблюдение |  |  |  |  |
| 80 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 81 | Наличие документов, подтверждающих полноту и своевременность принятия мер на устранение выявленных нарушений и недопущению возникновения угрозы жизни и здоровью населения |  |  |  |  |
| 82 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 38 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 38 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения**  
 **химической промышленности (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект |  |  |  |  |
| 2 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на проект организации и благоустройства СЗЗ |  |  |  |  |
| 3 | Наличие проездов и проходов с жестким покрытием, отсутствие ям, расползаний, больших изломов, вздутий. Наличие исправного освещения проездов и проходов в ночное время. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие площадок, специально отведенных для хранения сырья, материалов, изделий и оборудования, временного хранения демонтированного оборудования. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие озеленения территорий, свободных от застройки и дорог |  |  |  |  |
| 6 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированных от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, а также приточно-вытяжной системой вентиляции с механическим побуждением, раздельно от общей вытяжной системы вентиляции и пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 7 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие на участках приготовления и применения реагентов исправных местных отсосов от аппаратуры обезвреживания промышленных стоков |  |  |  |  |
| 9 | Наличие исправной системы производственной канализации для сброса смывных вод после очистки растворных чанов и расходных баков, промывки тары из-под реагентов. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие исправных аспирируемых укрытий на фильтр-прессах и вакуум-фильтрах для фильтрации пульпы, содержащей вредные вещества 1 - 3 класса опасности |  |  |  |  |
| 11 | Наличие исправных автоматических насосов реагентных и дренажных отделений |  |  |  |  |
| 12 | Наличие исправных приборов контроля и аспирационных систем при обезвреживании веществ 1 и 2 класса опасности |  |  |  |  |
| 13 | Наличие и использование закрытого транспорта при транспортировке агломерата и возврата |  |  |  |  |
| 14 | Наличие исправных вытяжных шкафов при просеивании головных проб |  |  |  |  |
| 15 | Наличие герметичности и исправных местных аспирационных устройств в конструкции оборудования, предназначенного для хранения и переработки бедных фосфорных шламов |  |  |  |  |
| 16 | Наличие исправной теплоизоляции или охлаждения наружных поверхностей сушильных аппаратов, печей, электрофильтров, газоходов, передельных барабанов баков "коттрельного молока" и другого оборудования, размещаемого в закрытых производственных помещениях и являющегося источником значительных тепловыделений и инфракрасного излучения. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие изоляции токопроводов руднотермических печей, обеспечивающей защиту рабочих от постоянных электромагнитных полей. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие поддонов в емкостях, содержащих фосфор и фосфорный шлам для сбора и отведения фторсодержащих стоков в производственную канализацию или специальные сборники. Наличие графика регулярной очистка поддонов. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие исправных установок для аспирации фосфор- и фторсодержащих газов и сбора производственных сточных вод в комплексе оборудования для гранулирования расплавленных шлаков |  |  |  |  |
| 20 | Наличие исправного оборудования пыле- и газоподавления, аспирации, очистки отсасываемого воздуха в конструкции фасовочного оборудования |  |  |  |  |
| 21 | Наличие исправных отсосов пыли в межцеховом и внутрицеховом транспорте сыпучих и пылящих материалов у мест загрузки и выгрузки сырья |  |  |  |  |
| 22 | Наличие в случае невозможности доведения параметров шума до требований гигиенических нормативов:  1) для стационарного оборудования - исправных звукоизолированных кабин, исправное дистанционное управление процессом;  2) для ручного инструмента размещение рабочих мест, исключающее воздействие шума на других рабочих. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие в сушильных барабанах исправных систем вытяжки газов и улавливания пыли. |  |  |  |  |
| 24 | Наличие исправных подъемно-транспортных средств и механизмов для монтажа, демонтажа и ремонта оборудования, арматуры, аппаратуры и сменных узлов массой более 50 килограмм |  |  |  |  |
| 25 | Наличие исправных систем отопления производственных и вспомогательных помещений |  |  |  |  |
| 26 | Наличие исправного мокрого пылеуловителя в узлах одновременного выделения пыли и пара |  |  |  |  |
| 27 | Наличие над оборудованием для дробления, помола, сушки, просеивания, взвешивания, смешения компонентов сырьевых материалов, готовой шихты и ленточные транспортеры для сухих материалов исправных технологических укрытий, имеющих аспирацию с очисткой удаляемого воздуха. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие исправных устройств для периодической механизированной очистки, удаления пыли и шлама в воздуховодах, каналах отсосов газа, очистных устройствах |  |  |  |  |
| 29 | Наличие исправных аспирируемых укрытий в разгрузочном отверстии шаровых мельниц для сухого помола фосфорита |  |  |  |  |
| 30 | Наличие естественного и исправного искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 31 | Результаты лабораторных исследований, подтверждающих соответствие концентрации вредных веществ воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 32 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие температуры воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 33 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие относительной влажности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 34 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие подвижности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 35 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие интенсивности теплового облучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 36 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие параметров электромагнитного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 37 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие параметров шума действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 38 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие параметров вибрации действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 39 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие лазерного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 40 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие аэроионов действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 41 | Результаты инструментальных замеров, подтверждающих соответствие естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 42 | Результаты лабораторных исследований, подтверждающих соответствие качества питьевой воды действующим гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и бактериологическим показателям |  |  |  |  |
| 43 | Наличие исправных и достаточного количества воздушных или воздушно-тепловых завесов |  |  |  |  |
| 44 | Наличие графика пребывания работающих в зоне воздействия источников теплового излучения и охлаждающего микроклимата, его соблюдение |  |  |  |  |
| 45 | Наличие условий и соблюдение требований по недопущению совместного хранения в одном складском помещении химически взаимно активных реагентов или посторонних материалов. |  |  |  |  |
| 46 | Наличие инструкции по перевозке, приемке, опорожнению тары хранению кислот, СДЯВ |  |  |  |  |
| 47 | Наличие условий и соблюдение требований к устройству пола поддона, который оборудуется с уклоном к сборному лотку, по которому кислота, в случае пролива, а также, атмосферные осадки поступают в сборный приямок. Наличие процесса нейтрализации перед спуском ее в производственную канализацию. |  |  |  |  |
| 48 | Наличие условий и соблюдение требований по установке на местах, где существует опасность получения ожогов кислотой, кранов и фонтанчиков для промывки лица и рук, а также емкости с проточной водой и души для промывки тела с обширными участками ожога. |  |  |  |  |
| 49 | Наличие оградительного сплошного земляного вала (стены), рассчитанным на гидростатическое давление разлившейся жидкости. |  |  |  |  |
| 50 | Наличие условий и соблюдение требований для хранения аммиачной селитры в одноэтажных складских зданиях из расчета хранения не более 2500 тонн (далее - тн) селитры в мешках. |  |  |  |  |
| 51 | Наличие условий и соблюдение требований для хранения водоустойчивой аммиачной селитры в одноэтажных складских зданиях вместимостью не более 1500 тн, разделенных на складские помещения вместимостью не более 500 тн каждое. |  |  |  |  |
| 52 | Наличие в складах аммиачной селитры исправной системы воздушного отопления. |  |  |  |  |
| 53 | Наличие инструкции по хранению карбонатов и гидрокарбонатов натрия, калия, кальция, магния. Соблюдение требований к емкости складов, объем которых не должен превышать 1500 тн. |  |  |  |  |
| 54 | Наличие в помещениях для хранения цианистых солей установки для обеззараживания тары, освобожденной от цианистых солей. Наличие в помещениях для приготовления растворов реагентов умывальников с педальным управлением подачи холодной и горячей воды, воздушных полотенец, шкафов для хранения спецодежды и противогазов, устройств для включения вентиляционных установок и искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 55 | Наличие отдельных помещений для хранения хлорной извести, негашеной извести и цианистых солей. Соблюдение требований по недопущению хранения в одном помещении сухих и жидких флотореагентов. Наличие отсеков в помещениях для хранения нетоксичных сыпучих флотореагентов навалом. Соблюдение требований по недопущению хранения указанных флотореагентов вне закрома. |  |  |  |  |
| 56 | Наличие исправных аспирируемых укрытий в оборудовании для дробления и измельчения флотореагентов, а также всех емкостей для хранения и приготовления. |  |  |  |  |
| 57 | Наличие в бытовых помещениях, размещаемыех в габаритах складских зданий, изоляции от помещений для хранения и расфасовки (розлива) сильнодействующих ядовитых веществ и наличие самостоятельного входа через отдельный тамбур. |  |  |  |  |
| 58 | Наличие и использование для отделки стен, потолков и внутренних конструкций складских помещений для хранения, расфасовки и розлива сильнодействующих ядовитых веществ материалов, способных защищать конструкции от химических воздействий сильнодействующих ядовитых веществ, не накапливающих на своей поверхности или не сорбирующих пыль и пары и допускающих легкую очистку и мытье поверхностей. |  |  |  |  |
| 59 | Наличие на входной двери вывешенного предупредительного плаката о включении вентиляционных установок за 15 минут до входа в расходный склад. Наличие пускового устройства этих установок снаружи возле входной двери. |  |  |  |  |
| 60 | Наличие во всех базисных и расходных складах сильнодействующих ядовитых веществ в достаточном количестве средств для обезвреживания ядов, средств индивидуальной защиты, аптечки для оказания первой помощи и средств связи. |  |  |  |  |
| 61 | Наличие освещения в местах слива реагентов с производством круглосуточных работ. |  |  |  |  |
| 62 | Наличие в транспортных средствах, используемых для перевозки опасных грузов, в зависимости от класса опасности перевозимого груза: средств индивидуальной защиты кожи и глаз (резиновые сапоги, резиновые перчатки, прорезиненный фартук, костюм с кислотозащитной пропиткой, очки защитные, противогаз); медицинской аптечки первой помощи; при перевозке радиоактивных веществ - дополнительно: респираторы, четыре предупредительных знака радиационной опасности и пластиковый пакет с чистой ветошью. |  |  |  |  |
| 63 | Наличие документации по прохождению медицинского осмотра у водителей, допущенных к управлению транспортными средствами, транспортирующими опасные грузы, за исключением предсменных медосвидетельствований |  |  |  |  |
| 64 | Наличие и соответствие состава и оборудования санитарно-бытовых помещений (комнаты обогрева и отдыха, гардеробные, душевые кабины, туалеты, умывальные, устройства питьевого водоснабжения, сушки, обеспыливания и хранения специальной одежды) в зависимости от мощности объекта, характера трудовых процессов и наличия вредных производственных факторов, а также площади помещений от его пропускной способности при максимальной загрузке за время сменного перерыва в работе; |  |  |  |  |
| 65 | Наличие в санитарно-бытовых помещениях исправных систем и подключенных к централизованным либо местным системам холодного и горячего водоснабжения отопления, канализации; наличие исправных водонагревателей непрерывного действия при отсутствии центрального горячего водоснабжения, а в неканализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы сбора стоков; |  |  |  |  |
| 66 | Наличие исправного оборудования и соответствие отделки стен и полов в душевых, умывальных, гардеробных, туалетах, помещениях для хранения специальной одежды |  |  |  |  |
| 67 | Наличие исправных сушилок и устройств обеспыливания для специальной одежды и обуви, соблюдение в гардеробных условий для раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 68 | Наличие укомплектованных аптечек первой помощи, наличие запаса дезактивирующих средств с инструкциями по применению |  |  |  |  |
| 69 | Наличие душевых вместе с гардеробными по типу санпропускника на производственных процессах, связанных с загрязнением одежды, а также с применением веществ 1 и 2 классов опасности |  |  |  |  |
| 70 | Наличие в преддушевых ванночек для дезинфекции сандалий после каждого их употребления, а также ванночек для раствора формалина. |  |  |  |  |
| 71 | Наличие специального помещения для ежедневной дезинфекции и просушивания рабочей обуви для больных эпидермофитией |  |  |  |  |
| 72 | Наличие исправной установки для очистки фильтров от пыли и контроля их сопротивления, приспособлений для мойки, дезинфекции и сушки полумасок, ухода за обтюраторами |  |  |  |  |
| 73 | Наличие документов, подтверждающих выдачу комплектов, качество и смену специальной одеждой, специальной обую и других средств индивидуальной и коллективной защиты в соответствии с их полом, ростом и размерам, характеру и условиям выполняемой работы и их смена |  |  |  |  |
| 74 | Наличие оборудования для контроля химического и радиоактивного загрязнения спецодежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты; ведение отчетного журнала |  |  |  |  |
| 75 | Наличие на объектах со списочным составом от 50 до 300 человек медицинского пункта, свыше 300 человек - фельдшерского или врачебного здравпункта, а также оздоровительного комплекса, состав и площади которых соответствуют гигиеническим нормативам; |  |  |  |  |
| 76 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 77 | Наличие медицинских справок по форме 086/у на работающих, прошедших обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами |  |  |  |  |
| 78 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 79 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда и его выполнение; |  |  |  |  |
| 80 | Наличие документов, подтверждающих выполнение рекомендаций заключительного акта по результатам проведенного обязательного периодического медицинского осмотра работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, согласно поименному списку лиц приложения к заключительному акту |  |  |  |  |
| 81 | Наличие документов, подтверждающих проведение профилактических прививок работающим при проведении работ на территории населенного пункта, неблагополучного по инфекционным заболеваниям. |  |  |  |  |
| 82 | Наличие Акта расследования каждого случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления) |  |  |  |  |
| 83 | Наличие "Плана мероприятий по предупреждению профессиональных заболеваний (отравлений) и по улучшению условий труда и санитарно-оздоровительных мероприятиях", разработанного в месячный срок после завершения расследования на основании Акта о несчастном случае на производстве и его выполнение |  |  |  |  |
| 84 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с источником ионизирующего излучения (далее - ИИИ) и соблюдению радиационной безопасности на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 85 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и других сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  5) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  6) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  7) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ. |  |  |  |  |
| 86 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, санитарно-техническому состоянию помещений и технологического оборудования на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) соответствие классов работ с ИИИ назначению помещений;  2) соответствие внутренней отделки помещений;  3) наличие и соответствие технологического и вспомогательного оборудования помещений классам работ с ИИИ;  4) наличие и соответствие санитарно-технического оборудования;  5) наличие и соответствие санпропускников и санитарных шлюзов. |  |  |  |  |
| 87 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению радиационно-опасных отходов (далее - РАО) на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО;  7) ведение журнала учета РАО. |  |  |  |  |
| 88 | Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 89 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  6) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии. |  |  |  |  |
| 90 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 91 | Наличие документов, подтверждающих полноту и своевременность принятия мер на устранение выявленных нарушений и недопущению возникновения угрозы жизни и здоровью населения |  |  |  |  |
| 92 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 39 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 39 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов, зданий и сооружений производственного назначения**  
 **цветной металлургии и горнодобывающей промышленности**  
 **(наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект |  |  |  |  |
| 2 | Наличие благоустройства и озеленения свободной от застройки и дорог территории СЗЗ в соответствии с проектом благоустройства и классом опасности предприятия (акты выполненных работ) |  |  |  |  |
| 3 | Наличие благоустройства площадок предприятий горнодобывающей промышленности. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие и соблюдение графика уборки производственных помещений, соблюдение санитарного содержания. |  |  |  |  |
| 5 | Наличие документов государственной системы санитарно-эпидемиологического нормирования на санитарные лаборатории на предприятиях по добыче и обогащению рудных, нерудных полезных ископаемых и им соответствие. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие и соблюдение зоны санитарной охраны для подземного источника водоснабжения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие отмостков с уклоном для стока в производственную канализацию в зданиях и сооружениях, перерабатывающих сырьевые материалы, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности и радиоактивные вещества, а также масло- и мазутохранилища. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие естественного притока воздуха снизу вдоль продольных сторон электролизеров по всей длине корпуса во вновь сооружаемых зданиях корпусов электролиза и рафинирования алюминия. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие не задуваемых аэрационных фонарей или шахт на кровлях помещений, характеризуемых значительными избытками тепла. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие в световых проемах в производственных помещениях с выделением фтористых соединений и других цехах при размещении их вблизи фтористых производств прозрачных материалов, устойчивых к воздействию фтора. |  |  |  |  |
| 11 | Наличие раздельного проветривания каждого этажа при производстве электродной массы, плавильные отделения в производстве чернового никеля при наличии открытых проемов в перекрытиях многоэтажных отделений с выделением большого количества тепла и вредных веществ. |  |  |  |  |
| 12 | Соответствие результатов лабораторных исследований концентраций паров ртути на рабочих местах действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 13 | Наличие исправных пультов дистанционного наблюдения и управления оборудованием с постоянным нахождением обслуживающего персонала (находящиеся в производственных помещениях), в изолированных помещениях или специальных кабинетах, оборудованных устройствами, обеспечивающими нормируемые условия для работы обслуживающего персонала (звукоизоляция, подача кондиционированного или свежего воздуха). |  |  |  |  |
| 14 | Наличие исправного отопления производственных и вспомогательных помещений. |  |  |  |  |
| 15 | Наличие в зданиях с "мокрыми" переделами тамбуров с подачей в них в холодный период года подогретого воздуха в пятикратном объеме, независимо от зимней расчетной температуры наружного воздуха и продолжительности открывания ворот. |  |  |  |  |
| 16 | Наличие компенсирующего организованного притока подогретого наружного воздуха при заборе воздуха из помещений цехов в зимнее время. |  |  |  |  |
| 17 | Наличие на желобах для слива растворов из рамных фильтров фильтр-прессов крышек откидного типа. |  |  |  |  |
| 18 | Наличие у каждого укрытия в узлах одновременного выделения пыли и пара мокрого исправного пылеуловителя. |  |  |  |  |
| 19 | Наличие технологических укрытий, имеющих аспирацию с очисткой удаляемого воздуха у оборудования для дробления, помола, сушки, просеивания, взвешивания, смешения компонентов сырьевых материалов, готовой шихты и ленточных транспортеров для сухих материалов, фильтров, зон орошения расплавленного металла в изложницах, чашевых охладителях, барабан-гасителях, источников влаговыделений, штейновых и шлаковых желобах, ленточных отверстиях, ковшах, миксерах. Наличие укрытий, объединенных (через загрузочные течки) с воздуховодами аспирационных систем технологического оборудования у тарельчатых, лотковых, барабанных, шнековых и других питателей. |  |  |  |  |
| 20 | Наличие исправных устройств для периодической механизированной очистки, удаления пыли и шлама в воздуховодах, каналах отсосов газа, боровах и очистных устройствах |  |  |  |  |
| 21 | Наличие исправных местных отсосов у мест загрузки и выгрузки сырья в сушильных установках, мест пересыпки стружки, шлака и другого сыпучего материала, стендах ремонта тиглей печей и разливочных ковшей, площадках приема и хранения шлака, узлах дробления кремния, технологических проемах отражательных и электроиндукционных печей, разливочных машинах при производстве вторичного алюминия. |  |  |  |  |
| 22 | Наличие исправного аспирируемого укрытия, включающегося в период поворота конвертера в разгрузочном отверстии шаровых мельниц для сухого помола файштейна вместе с кюбелем. Наличие исправного укрытия флотомашин, классификаторов, фильтр-прессов, грохотов с отсосом воздуха при автоклавных процессах. |  |  |  |  |
| 23 | Наличие в производстве никеля карбонильным способом и кобальта исправных сплошных встроенных укрытий над плавильными ваннами. |  |  |  |  |
| 24 | Наличие в производстве молибдена и вольфрама укрытий в местах загрузки руды в воронки при электромагнитной сепарации, выгрузки руды после обжига, выгрузки спека из печей, просева и фасовки порошкообразных материалов, а также выпарных чанов. |  |  |  |  |
| 25 | Наличие покрытия, препятствующего сорбции паров ртути у воздуховодов вытяжных систем амальгамационных отделений. Наличие укрытий типа вытяжных шкафов с механической вытяжкой в амальгамационных мельницах и подшлюзниках. |  |  |  |  |
| 26 | Наличие исправных аспирируемых укрытий у фильтр-прессов и вакуум-фильтров для фильтрации пульпы, содержащей вредные вещества 1 - 3 класса опасности. |  |  |  |  |
| 27 | Наличие исправного автоматического включения насосов реагентных и дренажных отделений. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие исправного герметизированного оборудования, снабженного аспирацией, приборами контроля и дистанционного управления при обезвреживании веществ 1 и 2 класса опасности. |  |  |  |  |
| 29 | Наличие исправных специальных устройств с автоматическим регулированием подачи воды для увлажнения, охлаждение горячего агломерата и возврата. |  |  |  |  |
| 30 | Наличие закрытого транспорта для транспортировки и возврата агломерата |  |  |  |  |
| 31 | Наличие напыльников и устройств для механизированного сбора и удаления выбросов металла в конвертерах. |  |  |  |  |
| 32 | Наличие в самоходных машинах закрытых кабин, оборудованных устройствами для кондиционирования и очистки воздуха от вредных химических веществ. Наличие на машинах с дизельными и карбюраторными двигателями исправных устройств для обезвреживания выхлопных газов. |  |  |  |  |
| 33 | Наличие исправного дистанционного управления процессов выщелачивания цинкового огарка и сгущения пульпы в производстве цинка. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие защитного экрана от теплового излучения на рабочем месте троллейкарщика. |  |  |  |  |
| 35 | Наличие документации, подтверждающей проведение систематического контроля на герметичность коммуникации. |  |  |  |  |
| 36 | Наличие в производстве чистого никеля карбонильным способом:  1) вытяжных шкафов и проведение в них всех работ с карбонилом никеля, проводимые в лабораторных условиях, в том числе хранение проб;  2) механизации процессов, связанных с загрузкой и выгрузкой всех материалов, используемых в производстве, все операции с никелевыми порошками. |  |  |  |  |
| 37 | Наличие закрывающихся крышек у чанов для растворения цианплава, агитаторов, сборных чанов обеззолоченных и оборотных растворов (кроме осветительных чанов, снабженных фильтровальными рамками), дисковых (черпаковых) питателей цианплавов. |  |  |  |  |
| 38 | Наличие у печей для обработки золотосодержащих продуктов укрытий типа вытяжных шкафов с механической вытяжкой и термоизоляцией, электродуговых печей - защиты от шума и яркого света электродуги. |  |  |  |  |
| 39 | Наличие в электролизерах осаждения (переосаждения) укрытий кабинного типа с газовым отсосом. |  |  |  |  |
| 40 | Наличие для защиты рабочих от капежа и промокания одежды в стволах шахт, предназначенных для спуска и подъема людей, специальных ограждений для сбора и отвода шахтных вод. Наличие при капеже в выработках, по которым передвигаются рабочие, а также на рабочих местах с постоянным капежом (исключая рабочие места в выработках, находящиеся в проходке), защитных сооружений в виде зонтов или козырьков. |  |  |  |  |
| 41 | Наличие камер ожидания для работников на всех действующих горизонтах и на поверхности у шахтных стволов, предназначенных для спуска и подъема людей, а также в постоянных пунктах посадки людей в рудничный транспорт и выходе из него. Наличие в них исправного стационарного освещения, обогревательных и охлаждающих устройств, а также скамеек. Наличие документов, подтверждающих соблюдение температуры воздуха в камерах ожидания не ниже +19 оС и не выше +25 оС. Соответствие площади камеры ожидания определяется из расчета 0,5 квадратных метров (далее - м2) на каждого ожидающего поездки человека. Наличие достаточного количества мест обеспечивающего размещение в камере не менее половины рабочих, занятых и смене на данном горизонте. |  |  |  |  |
| 42 | Наличие на рабочих местах стволовых, операторов транспортных конвейеров, дробилок и опрокидов специальных камер (кабин) для защиты работающих от неблагоприятных производственных факторов. |  |  |  |  |
| 43 | Наличие в подземных выработках стационарных или передвижных уборных, наличие графика по проведению ее ежедневной обработки, с дезинфекцией внутренних и наружных поверхностей. |  |  |  |  |
| 44 | Наличие на ассенизационных вагонетках антикоррозийного покрытия и автоматически открывающегося и закрывающегося люка. Проведение опорожнения, промывки и дезинфекции ассенизационных вагонеток на сливном пункте, расположенном на поверхности. |  |  |  |  |
| 45 | Наличие и соответствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок обращения с источником ионизирующего излучения (далее - ИИИ) и соблюдению радиационной безопасности на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) инструкции по радиационную безопасности;  2) положения о службе радиационной безопасности (лице, ответственном за радиационную безопасность);  3) инструкции по действиям персонала при аварийных ситуациях;  4) инструкции и плана по предупреждению и ликвидации возможных аварий;  5) плана мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии и ее последствий (для радиационно-опасных объектов I-II категорий);  6) утвержденного списка лиц, допущенных к работе с ИИИ (персонал группы "А" и "Б");  7) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность;  8) приказа руководителя о назначении лица, ответственного за учет и хранение ИИИ;  9) наличие согласованного радиационно-гигиенического паспорта организации. |  |  |  |  |
| 46 | Соблюдение требований к получению, учету, хранению, использованию и списанию ИИИ на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие паспортов (сертификатов) и других сопроводительных документов на ИИИ;  2) наличие и ведение приходно-расходного журнала;  3) наличие актов приема-передачи ИИИ;  4) наличие требований на выдачу радионуклидных ИИИ, актов о расходовании и списании радионуклидных ИИИ;  5) проведение инвентаризации ИИИ с оформлением акта инвентаризации;  6) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения ИИИ;  7) наличие и соответствие устройств для хранения ИИИ. |  |  |  |  |
| 47 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, санитарно-техническому состоянию помещений и технологического оборудования на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) соответствие классов работ с ИИИ назначению помещений;  2) соответствие внутренней отделки помещений;  3) наличие и соответствие технологического и вспомогательного оборудования помещений классам работ с ИИИ;  4) наличие и соответствие санитарно-технического оборудования;  5) наличие и соответствие санпропускников и санитарных шлюзов. |  |  |  |  |
| 48 | Соблюдение требований к сбору, временному хранению, транспортировке и захоронению радиационно-опасных отходов (далее - РАО) на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие утвержденной схемы обращения с РАО;  2) наличие приказа об ответственном за сбор, хранение и сдачу РАО;  3) наличие специальных сборников-контейнеров и емкостей для сбора твердых и жидких РАО;  4) наличие и соответствие отдельных помещений или специально выделенных мест для временного хранения РАО;  5) соблюдение правил хранения и сроков выдержки РАО в местах временного хранения;  6) наличие специальных средств для транспортировки РАО;  7) ведение журнала учета РАО. |  |  |  |  |
| 49 | Наличие знаков радиационной опасности в необходимых местах, указателей класса проводимых работ, документации заводов-изготовителей с актами о технической исправности на защитное технологическое оборудование, на средства для хранения и транспортировки ИИИ, на средства индивидуальной и коллективной радиационной защиты. |  |  |  |  |
| 50 | Соблюдение требований по радиационной безопасности персонала на участках, использующих оборудование и приборы с ИИИ:  1) наличие документов, подтверждающих специальную подготовку персонала по вопросам радиационный безопасности;  2) наличие документов, подтверждающих прохождение персоналом соответствующего предварительного и периодического медицинского осмотра;  3) проведение инструктажа по радиационной безопасности с регистрацией в журнале;  4) наличие и использование персональных дозиметров;  5) наличие и соответствие передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала;  6) наличие системы экстренного оповещения о возникшей аварии. |  |  |  |  |
| 51 | Наличие у перфораторов эффективных глушителей выхлопа, средств снижения шума от вибрирующей буровой стали, антивибрационных устройств. Наличие у самоходных буровых каретках и установках гасящих вибрацию площадок. Проведение после капитального ремонта у бурового оборудования проверки параметров шума и вибрации. |  |  |  |  |
| 52 | Наличие документов, подтверждающих проведение при взрывных работах комплекса мероприятий по борьбе с пылью и газом. |  |  |  |  |
| 53 | Наличие СИЗ при зарядке шпуров и скважин ВВ, без применения которых не допускается. |  |  |  |  |
| 54 | Соответствие лабораторных исследований на содержание в воздухе паров ртути и свинца при использовании капсюлей-детонаторов, снаряженных гремучей ртутью или азидом свинца. |  |  |  |  |
| 55 | Наличие специально отведенных мест для захоронения тары из-под ВВ или сжигания. |  |  |  |  |
| 56 | Наличие оросителей или туманообразователей в местах выпуска и погрузки с целью снижения пылеобразования во время выпуска руды из очистного блока и погрузки ее в вагонетки, в том числе механизированными комплексами. |  |  |  |  |
| 57 | Наличие герметичных ляд с механическим дистанционным приводом, открывающим доступ в рудоспуск только на период разгрузки для предотвращения выброса пыли в рудничную атмосферу при разгрузке транспортных средств в капитальные рудоспуски. |  |  |  |  |
| 58 | Наличие в технологическом процессе при проектировании и эксплуатации карьеров механизации вскрышных и добычных работ, размещения горной техники; соблюдение расположения основных рабочих мест с учетом аэродинамики потоков воздуха в карьере. |  |  |  |  |
| 59 | Наличие и применение сухих пылеуловителей при работе станков ударно-вращательного, шарошечного и огневого бурения для предотвращения пылевыделения в случае невозможности мокрого бурения. |  |  |  |  |
| 60 | Наличие для сокращения пылевыделения на участках использования в карьерах ленточных конвейеров, а также стационарного и передвижного оборудования (грохота, дробилки и другие):  1) гидрообеспыливания пылящих узлов с помощью оросителей или воздушных завес;  2) сухого пылеулавливания, включающее систему отсосов воздуха от пылящих узлов с одновременной его очисткой. |  |  |  |  |
| 61 | Наличие производственных помещений драг, в которых проводятся работы со ртутью, в отдельный блок (шлюз) и их оборудованию. |  |  |  |  |
| 62 | Пульты управления драгой размещаются в изолированных помещениях с оптимальными параметрами микроклимата. |  |  |  |  |
| 63 | Наличие исправных бортовых отсосов от укрытий реторных печей при применении процесса амальгамации в отпарочном отделении. Соблюдение требований по объему удаляемого воздуха больше объема приточного воздуха на 10 %. |  |  |  |  |
| 64 | Наличие и закрытие отпарочных реторт плотными крышками с уплотнительными прокладками. |  |  |  |  |
| 65 | Наличие герметизации и наличие исправных местных отсосов или агрегатов по улавливанию ртутных паров на месте их образования у применяемого оборудования для амальгамации (амальгаматоры, доводочные и отсадочные машины и другие). Соблюдение требований запрещающих работу оборудования, имеющего утечки ртути. |  |  |  |  |
| 66 | Соблюдение требований по допуску обслуживающего персонала к работе только в спецодежде и резиновых перчатках.  Соблюдение требований, запрещающих ручную отжимку избытка ртути от амальгамы. |  |  |  |  |
| 67 | Наличие стальных баллонов с завинчивающимися пробками, установленных и специальных вытяжных шкафах. |  |  |  |  |
| 68 | Наличие тамбур-шлюза, в котором установлены краны холодной и горячей воды с педальным управлением, шкафы для спецодежды и СИЗ у наружного выхода из помещения для хранения и приготовления растворов реагентов. |  |  |  |  |
| 69 | Наличие исправных систем отопления производственных зданий, спроектированных в соответствии с требованиями документов государственной системы санитарно-эпидемиологического нормирования. |  |  |  |  |
| 70 | Наличие в отдельных помещениях или кабинах (операторных), постов управления оборудованием, наличие вибро и шумоизоляции помещений диспетчерских пунктов и цеховой администрации постов управления дробилками и грохотами. |  |  |  |  |
| 71 | Наличие звукоизолирующих перегородок в пролетах, в которых размещено оборудование, являющееся источником шума от других участков. |  |  |  |  |
| 72 | Наличие устройств, обеспечивающих организованный сток конденсата в помещениях, где располагается оборудование с большой открытой водной поверхностью (флотационные машины, классификаторы, чаны сгущения, концентрационные столы и другие). |  |  |  |  |
| 73 | Наличие на стенах, потолках и внутренних конструкций зданий поверхности и покрытия, обеспечивающих легкую уборку и исключающих накопление, сорбцию ртути, цианидов, других веществ на поверхности. Наличие защиты от коррозии на покрытиях стен, полов, панелей и междуэтажных перекрытий помещений, где осуществляются технологические операции в кислой среде. |  |  |  |  |
| 74 | Наличие при избыточных тепловыделениях (более 20 ккал/м3·ч) в корпусах запроектированных светоаэрационных фонарей с ветрозащитными панелями. |  |  |  |  |
| 75 | Наличие в производственных помещениях проходов, площадок, а также специальных устройств и приспособлений для удобного и безопасного выполнения работ по ремонту, остеклению и двусторонней очистки стекол, обслуживания аэрационных фонарей и осветительной арматуры. |  |  |  |  |
| 76 | Наличие с внешних сторон от туннельных печей наружных стен либо холодных пролетов. Наличие перегородок, отделяющих холодные пролеты от печных, опускающимися сверху до середины высоты помещения.по отношению между собой и к строительным конструкциям. |  |  |  |  |
| 77 | Наличие условий и соблюдение требований к складированию порошкообразной продукции в немеханизированных открытых складах, складирование которой навалом не допускается. Наличие условий для разгрузки и хранения ортофосфорной кислоты, наличие и проведение в специальном складе, а в случае малых потребностей поставка ее организуется в малых емкостях, не требующих промежуточного разлива. |  |  |  |  |
| 78 | Наличие в конструкции прессов встроенных аспирирующих приемников просыпи. |  |  |  |  |
| 79 | Наличие и использование для удаления пыли переносных пылегазоуловителей. |  |  |  |  |
| 80 | Наличие исправных местных отсосов в танках для резки и шлифовки огнеупорного кирпича. |  |  |  |  |
| 81 | Наличие плотных крышек. Наличие закрытых материалопроводов при поступлении сыпучих материалов в растворосмеситель из бункеров и силосов. |  |  |  |  |
| 82 | Санитарно-эпидемиологические требования к условиям хранения реагентов, реагентным отделениям |  |  |  |  |
| 83 | Наличие условий и соблюдение требований по недопущению совместного хранения в одном складском помещении химически взаимно активных реагентов или посторонних материалов. |  |  |  |  |
| 84 | Наличие инструкции по перевозке, приемке, опорожнению тары хранению кислот, СДЯВ |  |  |  |  |
| 85 | Наличие условий и соблюдение требований к устройству пола поддона, который оборудуется с уклоном к сборному лотку, по которому кислота, в случае пролива, а также, атмосферные осадки поступают в сборный приямок. Наличие документации по проведению процесса нейтрализации перед спуском ее в производственную канализацию. |  |  |  |  |
| 86 | Наличие на местах, где существует опасность получения ожогов кислотой, кранов и фонтанчиков для промывки лица и рук, а также емкости с проточной водой и души для промывки тела с обширными участками ожога. |  |  |  |  |
| 87 | Наличие условий и соблюдение требований для хранения аммиачной селитры в одноэтажных складских зданиях из расчета хранения не более 2500 тонн (далее - тн) селитры в мешках. |  |  |  |  |
| 88 | Наличие условий и соблюдение требований для хранения водоустойчивой аммиачной селитры в одноэтажных складских зданиях вместимостью не более 1500 тн, разделенных на складские помещения вместимостью не более 500 тн каждое. |  |  |  |  |
| 89 | Наличие в складах аммиачной селитры исправной системы воздушного отопления. |  |  |  |  |
| 90 | Наличие на прилегающей к складу и погрузочным площадкам территории сплошного покрытия из материалов устойчивых к воздействию аммиачной селитры, с уклоном для стока атмосферных вод. |  |  |  |  |
| 91 | Соблюдение требований по недопущению хранения в одном складском помещении совместно с аммиачной селитрой других продуктов и материалов. |  |  |  |  |
| 92 | Наличие инструкции по хранению карбонатов и гидрокарбонатов натрия, калия, кальция, магния. Соблюдение требований к емкости складов, объем которых не должен превышать 1500 тн. |  |  |  |  |
| 93 | Наличие и использование базисных, расходных и цеховых складов в технологии для хранения соли синильной кислоты - цианистого натрия, калия, кальция и цианистых препаратов (цианплав). |  |  |  |  |
| 94 | Наличие в помещениях для хранения цианистых солей установки для обеззараживания тары, освобожденной от цианистых солей. Наличие в помещениях для приготовления растворов реагентов умывальников с педальным управлением подачи холодной и горячей воды, воздушных полотенец, шкафов для хранения спецодежды и противогазов, устройств для включения вентиляционных установок и исправного искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 95 | Наличие отдельных помещений для хранения хлорной извести, негашеной извести и цианистых солей. Соблюдение требований по недопущению хранения в одном помещении сухих и жидких флотореагентов. Наличие отсеков в помещениях для хранения нетоксичных сыпучих флотореагентов навалом. Соблюдение требований по недопущению хранения указанных флотореагентов вне закрома. |  |  |  |  |
| 96 | Наличие исправных аспирируемых укрытий в оборудовании для дробления и измельчения флотореагентов, а также всех емкостей для хранения и приготовления. |  |  |  |  |
| 97 | Наличие в бытовых помещениях, размещаемыех в габаритах складских зданий, изоляции от помещений для хранения и расфасовки (розлива) сильнодействующих ядовитых веществ и наличие самостоятельного входа через отдельный тамбур. |  |  |  |  |
| 98 | Наличие и использование для отделки стен, потолков и внутренних конструкций складских помещений для хранения, расфасовки и розлива сильнодействующих ядовитых веществ материалов, способных защищать конструкции от химических воздействий сильнодействующих ядовитых веществ, не накапливающих на своей поверхности или не сорбирующих пыль и пары и допускающих легкую очистку и мытье поверхностей. Наличие закругленных форм сопряжения стен с полом и потолком. |  |  |  |  |
| 99 | Наличие на входной двери вывешенного предупредительного плаката по включению вентиляционных установок за 15 мин до входа в расходный склад. Наличие пускового устройства этих установок снаружи возле входной двери. |  |  |  |  |
| 100 | Наличие во всех базисных и расходных складах сильнодействующих ядовитых веществ в достаточном количестве средств для обезвреживания ядов, средств индивидуальной защиты органов дыхания и глаз, аптечки для оказания первой помощи и средств связи. |  |  |  |  |
| 101 | Наличие круглосуточного взрывобезопасного освещения в местах слива реагентов |  |  |  |  |
| 102 | Наличие в транспортных средствах, используемых для перевозки опасных грузов, в зависимости от класса опасности перевозимого груза: средств индивидуальной защиты кожи и глаз (резиновые сапоги, резиновые перчатки, прорезиненный фартук, костюм с кислотозащитной пропиткой, очки защитные, противогаз); медицинской аптечки первой помощи; при перевозке радиоактивных веществ - дополнительно: респираторы, четыре предупредительных знака радиационной опасности и пластиковый пакет с чистой ветошью. |  |  |  |  |
| 103 | Наличие документов по прохождению медицинского осмотра у водителей, допущенных к управлению транспортными средствами, транспортирующими опасные грузы, за исключением предсменного медосвидетельствования |  |  |  |  |
| 104 | Соответствие лабораторных исследований концентраций вредных веществ в воздухе рабочей зоны действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 105 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров температуры воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 106 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров относительной влажности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 107 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров подвижности воздуха действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 108 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров интенсивности теплового облучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 109 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров параметров электромагнитного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 110 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров параметров шума действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 111 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров параметров вибрации действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 112 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров лазерного излучения действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 113 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров аэроионов действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 114 | Соответствие результатов инструментальных замеров параметров естественной и искусственной освещенности действующим гигиеническим нормативам. |  |  |  |  |
| 115 | Наличие в цехах (отделениях) с эквивалентными уровнями шума более 80 Децибел (далее - дБА) комнат отдыха, в которых уровень шума не должен превышать 40 дБА. |  |  |  |  |
| 116 | Наличие документации, подтверждающей организацию мероприятий по защите горнорабочих от охлаждения или перегревания организма, в случаях, когда по горно-геологическим и технологическим условиям невозможно обеспечить допустимые нормы температуры, влажности, скорости движения воздуха (многолетнемерзлые месторождения, глубокое залегание полезного ископаемого). |  |  |  |  |
| 117 | Наличие у горнорабочих комплектов спецодежды и обуви с соответствующими тепло- и влагозащитными свойствами, при температуре воздуха ниже +16оС. Наличие помещений для обогревания вблизи действующих забоев. |  |  |  |  |
| 118 | Наличие исправных систем кондиционирования воздуха, либо средств индивидуальной защиты с применением систем искусственного охлаждения, при невозможности снижения температуры воздуха до +26оС на рабочих местах. |  |  |  |  |
| 119 | Наличие организации горячего чая или охлажденной питьевой воды из расчета 1,0 - 2,0 л на человека в смену, при температуре воздуха ниже +10оС или выше +26оС соответственно. |  |  |  |  |
| 120 | Наличие исправных и достаточного количества воздушных или воздушно-тепловых завесов |  |  |  |  |
| 121 | Наличие графика пребывания работающих в зоне воздействия источников теплового излучения и охлаждающего микроклимата, его соблюдение |  |  |  |  |
| 122 | Наличие утвержденной программы производственного контроля с учетом имеющихся на объекте опасностей (факторов риска), особенностей технологического процесса, его изменений, реальных условий выполнения различных работ, ремонта оборудования, внедрения оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 123 | Наличие документов, подтверждающих полноту и своевременность принятия мер на устранение выявленных нарушений и недопущению возникновения угрозы жизни и здоровью населения |  |  |  |  |
| 124 | Соблюдение требований к использованию воды других источников, не содержащей вредных и трудноустранимых примесей, при условии ее предварительной очистки, обезвреживания и обеззараживания, для борьбы с пылью и других технологических целей при отсутствии или недостатке воды питьевого качества. |  |  |  |  |
| 125 | Наличие гидрантов и аварийных душей с автоматическим включением для экстренного смыва агрессивных веществ, сблокированные с сиреной для вызова медицинского персонала в гидрометаллургических, реагентных отделениях, сернокислотных и печных отделениях в производстве фторсолей, лабораторных помещениях на расстоянии не далее 25 м от постоянных рабочих мест. |  |  |  |  |
| 126 | Наличие помещения для отдыха в рабочее время для рабочих всех производств. |  |  |  |  |
| 127 | Наличие и соответствие состава и оборудования санитарно-бытовых помещений (комнаты обогрева и отдыха, гардеробные, душевые кабины, туалеты, умывальные, устройства питьевого водоснабжения, сушки, обеспыливания и хранения специальной одежды) в зависимости от мощности объекта, характера трудовых процессов и наличия вредных производственных факторов, а также площади помещений от его пропускной способности при максимальной загрузке за время сменного перерыва в работе |  |  |  |  |
| 128 | Наличие в санитарно-бытовых помещениях исправных систем и подключенных к централизованным либо местным системам холодного и горячего водоснабжения отопления, канализации; наличие исправных водонагревателей непрерывного действия при отсутствии центрального горячего водоснабжения, а в неканализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы сбора стоков |  |  |  |  |
| 129 | Наличие исправного оборудования и соответствие отделки стен и полов в душевых, умывальных, гардеробных, туалетах, помещениях для хранения специальной одежды |  |  |  |  |
| 130 | Наличие исправных сушилок и устройств обеспыливания для специальной одежды и обуви, соблюдение в гардеробных условий для раздельного хранения личной и специальной одежды |  |  |  |  |
| 131 | Наличие укомплектованных аптечек первой помощи, наличие запаса дезактивирующих средств с инструкциями по применению |  |  |  |  |
| 132 | Наличие душевых вместе с гардеробными по типу санпропускника на производственных процессах, связанных с загрязнением одежды, а также с применением веществ 1 и 2 классов опасности |  |  |  |  |
| 133 | Наличие в преддушевых ванночек для дезинфекции сандалий после каждого их употребления, а также ванночек для раствора формалина. |  |  |  |  |
| 134 | Наличие специального помещения для ежедневной дезинфекции и просушивания рабочей обуви для больных эпидермофитией |  |  |  |  |
| 135 | Наличие исправной установки для очистки фильтров от пыли и контроля их сопротивления, приспособлений для мойки, дезинфекции и сушки полумасок, ухода за обтюраторами |  |  |  |  |
| 136 | Наличие документов, подтверждающих выдачу комплектов, качество и смену специальной одеждой, специальной обувью и других средств индивидуальной и коллективной защиты в соответствии с их полом, ростом и размерам, характеру и условиям выполняемой работы и их смена |  |  |  |  |
| 137 | Наличие оборудования для контроля химического и радиоактивного загрязнения спецодежды, специальной обуви, средств индивидуальной защиты; ведение отчетного журнала |  |  |  |  |
| 138 | Наличие и соблюдение графика осуществления химчистки, стирки, ремонта, дегазации, дезактивации, обезвреживании и обеспыливания специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты |  |  |  |  |
| 139 | Соблюдение требований к составу площади и оборудованию прачечных с учетом проведения стирки используемых комплектов спецодежды не реже двух раз в месяц. Соблюдение требований к стирке спецодежды отдельно от остальной спецодежды после каждой смены, у работающих с ненатропированными порошкообразными взрывчатыми веществами и другими токсическими веществами. |  |  |  |  |
| 140 | Наличие помещений для кратковременного отдыха, обогрева или охлаждения, а также для защиты от атмосферных осадков при ожидании транспорта, для горнорабочих подземных участков и открытых разработок. Соблюдение температурного режима в пределах +22 - 25 оС. Соблюдение скорости движения воздуха не выше 0,2 м/с. Наличие установок для питьевой воды и горячего чая. Наличие в помещениях устройства для локального обогрева рук и ног. |  |  |  |  |
| 141 | Наличие помещений приготовления, расфасовки в выдачи горячей пищи в термосах, индивидуальных пакетах, для организации питания рабочих во вспомогательных зданиях. Наличие помещений для приготовления и выдачи питьевой воды и напитков с отделениями: приема, мойки и дезинфекции фляг, приготовления воды и напитков, хранения, выдачи и наполнения фляг. |  |  |  |  |
| 142 | Наличие в подземном пункте питания:  1) раковины с подводкой воды или рукомойником для мытья рук. Соблюдение условий к доставке и хранению воды для мытья рук, ее соответствие санитарным правилам.  2) сборно-разборных столов с гигиеническим покрытием и скамейками, а при отсутствии условий для их установки - откидных столов;  3) подставок для термосов. |  |  |  |  |
| 143 | Наличие во всех пунктах питания:  1) санитарной одежды по 3 комплекта на каждого работника, раздающего пищу (куртка или халат, нарукавники, головной убор);  2) бумажными салфетками;  3) мылом, метелками для стряхивания угольной пыли с одежды, полотенцами. |  |  |  |  |
| 144 | Наличие записей результатов бракеража в специальном журнале установленной формы, пронумерованном и заверенном администрацией шахты, с обязательным указанием температуры затаренных блюд и времени затаривания. |  |  |  |  |
| 145 | Наличие устройств и оборудования фотариев и организации ультрафиолетового облучения с целью профилактики светового и ультрафиолетового голодания для работающих. |  |  |  |  |
| 146 | Наличие мест, либо кабинок, выделенных специально для потребления табачных изделий, изолированнх от санитарно-бытовых помещений, оборудованных дверью или аналогичным устройством, пепельницами и (или) специальными урнами для сбора окурков. |  |  |  |  |
| 147 | Наличие информации в виде надписей и (или) пиктограмм о вреде потребления табачных изделий, о запрещении потребления напитков и еды. |  |  |  |  |
| 178 | Наличие на объектах со списочным составом от 50 до 300 человек медицинского пункта, свыше 300 человек - фельдшерского или врачебного здравпункта, а также оздоровительного комплекса, состав и площади которых соответствуют гигиеническим нормативам; |  |  |  |  |
| 149 | Наличие составленного и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения поименного списка лиц подлежащих периодическим медосмотрам |  |  |  |  |
| 150 | Наличие медицинских справок по форме 086/у на работающих, прошедших обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами |  |  |  |  |
| 151 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте у декретированных лиц с соблюдением периодичности проведения требуемых видов обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований, а также отметки в ней о допуске к работе; |  |  |  |  |
| 152 | Наличие разработанного совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя и согласованного с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения ежегодного плана мероприятий по оздоровлению выявленных больных, по улучшению условий труда и его выполнение; |  |  |  |  |
| 153 | Наличие документов, подтверждающих выполнение рекомендаций заключительного акта по результатам проведенного обязательного периодического медицинского осмотра работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, согласно поименному списку лиц приложения к заключительному акту |  |  |  |  |
| 154 | Наличие документов, подтверждающих проведение профилактических прививок работающим при проведении работ на территории населенного пункта, неблагополучного по инфекционным заболеваниям. |  |  |  |  |
| 155 | Наличие Акта расследования каждого случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления) |  |  |  |  |
| 156 | Наличие "Плана мероприятий по предупреждению профессиональных заболеваний (отравлений) и по улучшению условий труда и санитарно-оздоровительных мероприятиях", разработанного в месячный срок после завершения расследования на основании Акта о несчастном случае на производстве и его выполнение |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 40 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 40 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении всех видов лабораторий (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект. Соответствие по видам услуг и мощности объекта. |  |  |  |  |
| 2 | Наличие изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора |  |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к устройству, содержанию, набору и зонированию помещений |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем горячего и холодного водоснабжения. Наличие водонагревателей непрерывного действия при отсутствий центрального горячего водоснабжения |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем водоотведения. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки |  |  |  |  |
| 6 | Наличие в исправном состояний систем местного и общего искусственного освещения |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем вентиляций, кондиционирования теплоснабжения |  |  |  |  |
| 8 | Наличие исправных стационарных и передвижных ультрафиолетовых облучателей или других установок |  |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований внутрилабораторного контроля. |  |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к условиям работы в микробиологических лабораториях |  |  |  |  |
| 11 | Соблюдение требований к условиям работы в бактериологической лаборатории I-II группы патогенности |  |  |  |  |
| 12 | Наличие разрешения соответствующей комиссии по контролю за соблюдением требований биологической безопасности на работу с микроорганизмами I-IV групп патогенности и гельминтами |  |  |  |  |
| 13 | Соблюдение требований к условиям работы в молекулярно-биологических, иммунобиологических лабораториях |  |  |  |  |
| 14 | Наличие документов, подтверждающих соблюдение требований по хранению, транспортировке, использованию и учету иммунобиологических, диагностических, дезинфекционных препаратов и оснащенность оборудованием. Наличие термоконтейнеров, хладоэлементов, холодильного оборудования. Соблюдение требований стандартных операционных процедур по хранению, транспортировке и использования иммунобиологических препаратов |  |  |  |  |
| 15 | Соблюдение требований к безопасности в лаборатории при работе с вирусами |  |  |  |  |
| 16 | Соблюдение требований к безопасности при работе с возбудителями глубоких микозов |  |  |  |  |
| 17 | Соблюдение требований к безопасности при работе с возбудителями паразитарных заболеваний |  |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований к безопасности при работе с микроорганизмами I-IV групп патогенности и гельминтами |  |  |  |  |
| 19 | Соблюдение требований к условиям работы с химическими веществами и ядами |  |  |  |  |
| 20 | Соблюдение требований к условиям работы в токсикологической лаборатории и обеспечению токсикологической безопасности |  |  |  |  |
| 21 | Соблюдение требований к условиям работы в радиологической лаборатории и обеспечению радиологической безопасности |  |  |  |  |
| 22 | Соблюдение требований к действиям при ликвидации аварий во время работы с биологическим материалом |  |  |  |  |
| 23 | Соблюдение требований к хранению, и транспортировке материалов (микроорганизмов) |  |  |  |  |
| 24 | Обеспеченность оборудованием, инвентарем, лабораторной посудой, реактивами, средами в соответствии с проводимыми исследованиями, соблюдение условий и сроков хранения |  |  |  |  |
| 25 | Наличие документации по кадровому составу, укомплектованности, своевременности обучения (специализации по профессии), получению квалификационной категории, прохождению инструктажа по технике безопасности |  |  |  |  |
| 26 | Наличие документации подтверждающих проведение предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации и маркерной диагностики сотрудников, своевременность отстранения лиц с положительными результатами от работы |  |  |  |  |
| 27 | Наличие документов, подтверждающих соблюдение условий в соответствии с санитарными правилами по безопасному обращению с медицинскими отходами:  1) наличие схемы обращения с медицинскими отходами;  2) наличие приказа об ответственном лице осуществляющий организацию и контроль по обращению с отходами;  3) сведения об гигиеническом обучении и инструктаже;  4) журнал ежедневного учета медицинских отходов;  5) обеспеченность соответствующими контейнерами и пакетами для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) с соблюдением маркировки;  6) осуществление сбора медицинских отходов в КБСУ в строгом соответствии с маркировкой;  7) соблюдение сроков хранения медицинских отходов. |  |  |  |  |
| 28 | Наличие и соответствие санитарным нормам специальных установок для обезвреживания, утилизаций медицинских отходов или договора со специализированной организацией |  |  |  |  |
| 29 | Наличие и обеспеченность комплектом защитных костюмов, средствами индивидуальной профилактики, средствами индивидуальной защиты, наличие емкостей для обработки защитных костюмов. |  |  |  |  |
| 30 | Соблюдение условий проведения дезинфекции, наличие промаркированных емкостей, рабочих растворов дезинфицирующих средств |  |  |  |  |
| 31 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования |  |  |  |  |
| 32 | Наличие схемы оповещения, плана оперативных мероприятий по проведению противоэпидемических мероприятий при подозрении и регистрации карантинных, особо-опасных инфекции, список консультантов |  |  |  |  |
| 33 | Соответствие нормам результатов лабораторных исследований: смывов с внешней среды, воды, воздуха, дезинфицирующих средств, проб на стерильность, лабораторно-инструментальных замеров. |  |  |  |  |
| 34 | Наличие утвержденной программы производственного контроля. |  |  |  |  |
| 35 | Отсутствие насекомых и следов жизнедеятельности грызунов при визуальном контроле. |  |  |  |  |
| 36 | Обеспеченность аптечками экстренной помощи и антитоксической сывороткой (при проведении работ с ботулиническим токсином лаборатории) |  |  |  |  |
| 37 | Соблюдение запрета на потребление табачных изделий в общественных местах |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 41 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 41 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов по хранению и (или) реализации специализированных пищевых**  
 **продуктов (наименование однородной группы проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (согласования) на объект. |  |  |  |  |
| 2 | Наличие обустроенной изолированной площадки для установки контейнеров с крышками для сбора мусора (при размещении в отдельно стоящем здании). |  |  |  |  |
| 3 | Наличие урн для мусора при входе в здание объектов. |  |  |  |  |
| 4 | Наличие исправных систем централизованного горячего и холодного водоснабжения, водоотведения, систем отопления, вентиляции и кондиционирования. (Наличие водонагревателей непрерывного действия, при отсутствии централизованного горячего водоснабжения. В не канализованных и частично канализованных населенных пунктах наличие местной и вывозной системы очистки. Соблюдение требований к микроклимату) |  |  |  |  |
| 5 | Наличие исправных систем местного и общего искусственного освещения. |  |  |  |  |
| 6 | Наличие программы производственного контроля, документов по организации и проведению производственного контроля |  |  |  |  |
| 7 | Наличие личных медицинских книжек на рабочем месте. |  |  |  |  |
| 8 | Наличие документов о государственной регистрации о реализуемой продукции. |  |  |  |  |
| 9 | Наличие устройств для хранения и реализации специализированных пищевых продуктов. |  |  |  |  |
| 10 | Наличие специально выделенных мест для хранения и реализации специализированных пищевых продуктов |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |
|  | Приложение 42 к совместному приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № ҚР ДСМ-30 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 44 |
|  | "Приложение 42 к совместному приказу Министра здравоохранения  Республики Казахстан от 27 июля 2017 года № 463 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 июля 2017 года № 285 |

**Проверочный лист в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**  
 **в отношении объектов хранения и транспортировки вакцин и других**  
 **иммунобиологических препаратов, средств и препаратов дезинфекции,**  
 **дезинсекции, дератизации (наименование однородной группы**  
 **проверяемых субъектов (объектов)**

      Государственный орган, назначивший проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                (№, дата)

Наименование проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ИИН), БИН проверяемого субъекта (объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень требований |  |  | Соответствует требованиям | Не соответствует требованиям |
| Требуется | Не требуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Наличие санитарно-эпидемиологического заключения на объект. Соответствие объекта санитарно-эпидемиологическому заключению |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение требований к устройству и содержанию объекта, к набору, размещению и санитарно-техническому состоянию помещений:  1) наличие погрузочно-разгрузочной площадки и подъездных путей для автотранспорта, помещения для хранения, распаковки и упаковки, для хранения хладоэлементов, термоконтейнеров и другого упаковочного материала (для МИБП);  2) наличие зоны карантина для изоляции возвращенных, бракованных, отозванных, изъятых или приостановленных к применению МИБП;  3) ограничение доступа, наличие сигнализации;  4) проведение уборки, обеспечивающей поддержание санитарно-гигиенического состояния холодильного оборудования, холодильных и морозильных комнат или камер в соответствии с графиком, утвержденным руководителем организации |  |  |  |  |
| 3 | Соблюдение требований к размещению в отдельно стоящем здании, оборудованном приточно-вытяжной вентиляцией (для дезпрепаратов) |  |  |  |  |
| 4 | Соблюдение требований к размещению в отдельно стоящем здании или на первом этаже здания организации здравоохранения с самостоятельным выходом наружу, изолированный от других помещений либо в сухом проветриваемом подвальном помещении (для вакцин и других МИБП) или непосредственно в лабораториях (для диагностических препаратов). |  |  |  |  |
| 5 | Наличие плана экстренных мероприятий по обеспечению условий холодовой цепи для хранения МИБП |  |  |  |  |
| 6 | Соблюдение требований к условиям труда, бытового обслуживания персонала:  1) по обеспечению личной безопасности при входе в холодильную и морозильную комнату или камеру, оповещение сотрудника, возможность открытия двери изнутри;  2) наличие утепленной одежды для входа в холодильные камеры (комнаты);  3) запрещение курения, приема пищи на складах;  4) осуществление фасовки дезпрепаратов в вытяжном шкафу или под вытяжным зонтом в специально отведенном помещении |  |  |  |  |
| 7 | Наличие исправных систем водоснабжения, канализации, отопления, освещения, вентиляции |  |  |  |  |
| 8 | Оснащенность оборудованием, соблюдение правил эксплуатации оборудования и техники безопасности:  1) наличие холодильного оборудования, их профилактического технического осмотра;  2) наличие автоматического подключения холодильного оборудования, холодильных и морозильных комнат или камер к системе бесперебойного электроснабжения (генератор) в случае отключения электроэнергии;  3) наличие систем автоматического размораживания, защиты от низких температур в условиях холодного климата, беспрерывного мониторинга температуры и влажности с сенсорами,  4) наличие сигнализации для оповещения об отклонениях температуры и/или выходе из строя системы охлаждения;  - наличие стеллажей, высотой не менее 10 сантиметров от пола. |  |  |  |  |
| 9 | Соблюдение требований к хранению, транспортировке и учету вакцин и других иммунобиологических препаратов  1) оптимальный температурный режим (от минус 15 до минус 250С для оральной полиомиелитной вакцины; от плюс 2 до плюс 80С - для других вакцин);  2) применение термоиндикаторов и индикаторов замораживания при транспортировке;  3) кондиционирование хладоэлементов перед загрузкой термоконтейнеров;  4) регистрация поступления и отправления МИБП, сопроводительные документы, отметка показаний на термоиндикаторах;  5) оповещение получателя о поставке не позднее 24 часов до поступления;  6) наличие актов приема партии МИБП, ведение журнала учета МИБП. |  |  |  |  |
| 10 | Соблюдение требований к хранению, транспортировке и учету средств и препаратов дезинфекции, дезинсекции, дератизации:  1) хранение препаратов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в неповрежденной таре;  2) хранение препаратов дезинфекции, дезинсекции и дератизации раздельно в разных помещениях;  3) хранение препаратов дезинсекции и дератизации в плотно закрытой неповрежденной таре, с соответствующей предупредительной маркировкой, включающей надпись "токсично";  4) наличие металлических стеллажей для хранения мелкотарных дезпрепаратов, деревянных полок - для хранения бутылей:  5) хранение препаратов дезинсекции и дератизации в таре (упаковке) поставщика с указанием названия средства, его назначения, срока годности на этикетке.  6) сохранность тарной этикетки в течение всего периода хранения (использования) препаратов дезинсекции и дератизации  7) наличие журнала учета дезинфицирующих препаратов согласно утвержденной форме;  8) наличие журнал учета использования дезинфицирующих препаратов согласно утвержденной форме; |  |  |  |  |
| 11 | Наличие резервного холодильного оборудования для хранения вакцин и других иммунобиологических препаратов, холодильной комнаты или камеры, запасных частей к ним |  |  |  |  |
| 12 | Соблюдение требований по разработке и утверждению стандартных операционных процедур (СОП), охватывающих области правильного хранения, транспортировки и использования вакцин и других иммунобиологических препаратов:  1) картографирование, калибровка устройств для мониторинга температуры, влажности и систем сигнализации;  2) обслуживание помещений и оборудования по контролю температуры; мониторинг температуры; мероприятия в случае отклонений температуры;  3) регистрации получения МИБП; хранения запасов; подготовка термоконтейнеров с МИБП к отправке; работа транспортных средств с контролируемой температурой (авторефрижераторов);  4) процедуры, связанные с возвратом, приостановлением, порчи МИБП; безопасное уничтожение не пригодных МИБП;  5) процедуры при реагировании на чрезвычайные ситуации |  |  |  |  |
| 13 | Наличие документации по проведению тестирования зон температурных колебаний приводе в эксплуатацию и после проведения ремонта в холодильных и морозильных комнатах или камерах для хранения вакцин и других ИБП |  |  |  |  |
| 14 | Соблюдение требований к обезвреживанию и утилизации средств дезинфекции, дезинсекции, дератизации:  1) обезвреживание тары из-под дезпрепаратов;  2) наличие актов утилизации средств дезинфекции, дезинсекции, дератизации согласно прилагаемой к препарату инструкции в случае истечения срока годности, наличия признаков непригодности |  |  |  |  |
| 15 | Наличие документации по подготовке персонала |  |  |  |  |
| 16 | Наличие предварительного и/или периодического медицинского осмотра, вакцинации персонала |  |  |  |  |
| 17 | Наличие производственного лабораторного контроля |  |  |  |  |
| 18 | Соблюдение требований по организации хранения, выдачи, стирки, дезактивации специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной и коллективной защиты |  |  |  |  |

      Должностное (ые) лицо (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (должность)                         (подпись)

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель проверяемого субъекта

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

                  (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | " |

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