

## Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО  
Постановление заместителя  
Министра – Главного  
государственного санитарного  
врача Республики Беларусь  
от 23.01.2014 № 3

### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по порядку применения контрольного списка вопросов (чек-листа) для учреждений дошкольного образования**

С целью совершенствования системы государственного санитарного надзора (далее – госсаннадзор), в соответствии с законодательством, осуществляется оптимизация подходов в части надзорной деятельности с учетом критериев, по которым оценивается степень санитарно-эпидемиологической опасности для здоровья населения, в том числе детского, деятельности субъектов хозяйствования.

Для решения указанных задач и предусмотрено использование в практике работы контрольных списков вопросов (чек-листов) для субъектов хозяйствования, в том числе учреждений образования, включая учреждения дошкольного образования.

**Контрольный список вопросов (чек-лист), в соответствии с законодательством Республики Беларусь, определяет исчерпывающий перечень требований, которые могут быть предъявлены проверяемому субъекту.**

При этом контрольные списки вопросов (чек-листы) (далее – чек-лист) устанавливают единые подходы (требования) к процедуре оценки санитарно-эпидемиологической надежности субъектов хозяйствования.

#### **РАЗДЕЛ 1. ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ**

Указ Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 года № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 26 июля 2012 года № 332 (далее – Указ Президента Республики Беларусь № 510);

Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 года № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

Кодекс Республики Беларусь об образовании от 13 января 2011 г.;

постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13.12.2012 г. № 1147 «Об утверждении перечня контролирующих (надзорных) органов и (или) сфер контроля (надзора), которые применяют (в которых применяются) контрольные списки вопросов (чек-листы), определении требований к форме контрольного списка вопросов (чек-листа) и признании утратившим силу постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 апреля 2010 г. № 489»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.12.2012 г. № 1554 «Об утверждении формы контрольных списков вопросов (чек-листов), применяемой органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор»;

санитарные нормы и правила «Требования для учреждений дошкольного образования», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения республики Беларусь от 25 января 2013 г. № 8;

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

## РАЗДЕЛ 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Чек-листы** для учреждений дошкольного образования **предназначены для применения:**

органами и учреждениями, осуществляющими госсаннадзор;

учреждениями дошкольного образования в целях производственного контроля (самоконтроля) для снижения вероятности ухудшения санитарно-эпидемиологического благополучия учреждения.

Использование чек-листов обеспечит открытость, прозрачность, плановость и системность госсаннадзора, а также повысит ответственность руководителей учреждений дошкольного образования за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства на основе самостоятельной оценки.

**При применении чек-листов в практике госсаннадзора:**

чек-лист используется непосредственно при проведении плановой (внеплановой) проверки;

чек-лист прилагается к акту (справке) плановой (внеплановой) проверки.

С учетом того, что учреждения дошкольного образования, в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь № 510, относятся

к субъектам высокой группы риска, чек-лист не может являться основанием для планирования (назначения) проверки и предварительно не направляется руководителю учреждения дошкольного образования для заполнения.

Содержание чек-листа представляет собой перечень наиболее эпидемиологически значимых (опасных) факторов, установленных санитарными нормами и правилами для учреждений дошкольного образования и другими техническими нормативными правовыми актами (в основном, санитарными нормами и правилами).

В сравнении с утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.12.2012 № 1554 формой чек-листа, в предлагаемой для учреждения дошкольного образования форме чек-листа внесены дополнения, предусматривающие возможность количественной (в баллах) оценки санитарно-эпидемиологической надежности учреждения.

Оптимально использование чек-листа при проверке учреждения по всем позициям санитарных норм и правил, что позволяет наиболее объективно оценить состояние учреждения в целом. Однако, можно использовать чек-лист и при проверке учреждения по отдельным вопросам (организация питания или организация образовательного и воспитательного процессов).

При использовании в ходе плановой (внеплановой) проверки чек-листов описательная часть акта (справки) проверки в части соответствия проверяемых вопросов требованиям санитарных норм и правил может быть максимально сокращена, а отражаются лишь позиции, которые не изложены в чек-листе или изложенные позиции нуждаются в комментариях.

Так, в акте (справке) отражаются:

общие сведения об учреждении;

что изменено в сравнении с предыдущей проверкой в части укрепления материально-технической базы или режима деятельности;

выполнение предписания и другое.

Из общих сведений должно быть отражено: количество воспитанников по проекту и фактическое; сколько групп для детей до 3 лет и от 3 до 7 лет; режим деятельности (10,5 часов, 12 часов, 24 часа или другой); как размещены ясельные и садовые группы; укомплектован ли штат работниками, в том числе как организовано медицинское обслуживание, есть ли график работы медицинских работников. Позиции устройства здания и помещений можно не отражать, а дать ссылку на акт (справку), где они подробно представлены. А вот позиции невыполнения требований санитарных норм и правил должны быть отражены четко, конкретно и в полном объеме. К примеру, в случае

переукомплектованности групп детьми должно быть отражено не только количество детей сверх установленных норм, но и повлияла ли данная ситуация на соблюдение норматива площади на одного воспитанника.

### РАЗДЕЛ 3. РАНЖИРОВАНИЕ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Ранжирование степени опасности каждого санитарно-гигиенического показателя (всех 10) предусмотрено исходя из суммы критериальных признаков. Количество критериальных признаков санитарно-гигиенического показателя определено в зависимости от предполагаемой степени влияния на санитарно-эпидемиологическую надежность учреждения. При этом максимальное количество баллов по каждому критериальному признаку – 5 баллов. В свою очередь критериальный признак сформирован также исходя из эпидемиологической значимости требований санитарных норм и правил. К примеру, отдельные требования (пункты) санитарных норм и правил (соблюдение технологии приготовления блюд, соблюдение работниками личной гигиены и другое) разделены на несколько критериальных признаков, а некоторые пункты санитарных норм и правил наоборот, объединены в один критериальный признак (в таких санитарно-гигиенических показателях, как требования к зданию, к территории, к оборудованию помещений и других).

Фактическая оценка количества баллов по каждому критериальному признаку определяется исходя из степени (в %) выполнения гигиенического требования, представленной в чек-листе.

В зависимости от суммы баллов, полученных при оценке всех санитарно-гигиенических показателей, определяется степень риска учреждения дошкольного образования в плане его санитарно-эпидемиологического благополучия:

риск не выражен или выражен слабо,  
средняя степень риска,  
выраженный риск.

В целом **применение чек-листов** в процедуре оценки санитарно-эпидемиологической надежности учреждений дошкольного образования **позволит:**

провести детальную оценку соответствия учреждения дошкольного образования требованиям санитарных норм и правил (по критериальным признакам, изложенным в каждом пункте чек-листа);

оценить степень эпидемиологической опасности (степень риска) для здоровья воспитанников учреждения в целом, а также каждого санитарно-

гигиенического показателя с помощью количественной (в баллах) оценки по критериальным признакам;

оценить степень (долю в %) влияния каждого санитарно-гигиенического показателя на санитарно-эпидемиологическое благополучие учреждения, на основании чего руководитель учреждения должен определить первоочередные меры по приведению учреждения в соответствие требованиям санитарных норм и правил;

использовать чек-лист при проведении внеплановых оперативных тематических проверок по вопросам соблюдения требований санитарных норм и правил при организации питания воспитанников, так как чек-лист предусматривает возможность определить степень риска отдельно в части образовательного и воспитательного процессов и отдельно – в части организации питания.

**Административные действия** органа или учреждения, осуществляющего госсаннадзор, в отношении проверяемого субъекта с применением чек-листа определяются действующим законодательством Республики Беларусь. При этом применяемые меры должны быть адекватны выявленным нарушениям – степени влияния санитарно-эпидемиологического показателя на санитарно-эпидемиологическую надежность учреждения.

К примеру:

при наличии нарушений в части непрохождения медицинского осмотра или гигиенического обучения руководителю дается предложение об отстранении от работы лиц, своевременно не прошедших медицинский осмотр или гигиеническое обучение;

при наличии нарушений хотя бы одного из требований в части безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов (условия транспортировки и хранения, несоблюдение сроков годности) виновные в нарушениях лица привлекаются к административной ответственности, может быть вынесено (обязательно в случае несоблюдения сроков годности) предписание о запрещении реализации продукции.

Решение о возможности неполного выполнения, или невыполнения отдельных требований (согласно критериальным признакам) в конкретном учреждении дошкольного образования принимается исключительно органами и учреждениями, осуществляющими госсаннадзор, на основании оценки риска влияния их на жизнь и здоровье воспитанников с учетом складывающейся ситуации.