

## Приложение 2

## УТВЕРЖДЕНО

Постановление заместителя  
Министра – Главного  
государственного санитарного  
врача Республики Беларусь  
от 23.01.2014 № 5

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

по порядку применения контрольного списка вопросов (чек-листа)  
для оздоровительных организаций с круглосуточным пребыванием детей.

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 оздоровительные организации с круглосуточным пребыванием детей.

**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 к оздоровительным организациям для детей», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 декабря 2012 г. № 205;

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 оздоровительных организаций с круглосуточным пребыванием детей (далее – оздоровительная организация для детей) **предназначены для применения:**

органами и учреждениями, осуществляющими госсаннадзор;

а также оздоровительными организациями для детей в целях производственного контроля (самоконтроля) для снижения вероятности ухудшения санитарно-эпидемиологического благополучия организации.

Использование чек-листов обеспечит открытость, прозрачность, плановость и системность госсаннадзора, а также повысит ответственность руководителей оздоровительных организаций для детей 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 оздоровительные организации для детей, 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 оздоровительной организации для заполнения.

Содержание чек-листа представляет собой перечень наиболее эпидемиологически значимых (опасных) факторов, установленных санитарными нормами и правилами для оздоровительных организаций для детей и другими техническими нормативными правовыми актами.

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

Оптимально использование чек-листа при проверке оздоровительной организации для детей по всем позициям санитарных норм и правил, что позволяет наиболее объективно оценить состояние организации в целом. Однако, можно использовать чек-лист и при проверке организации по отдельным вопросам (организация питания или организации 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) проверки 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 при проверке образовательного и воспитательного процессов должно быть отражено следующее: вид оздоровительной организации; профиль; с какого и по какое число функционирует оздоровительная смена; какие категории детей оздоравливаются и какого возраста; укомплектованность работниками, в том числе медицинскими; другое. 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, при несоблюдении режима уборки следует указать конкретное помещение (помещения) с характеристикой нарушения (текущая или в связи с необходимостью проведения генеральной уборки), при этом уточнить причину несоблюдения санитарных норм и правил (не укомплектован штат уборщиков помещений или другое).

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

Ранжирование степени опасности каждого санитарно-гигиенического показателя (всех 9) предусмотрено исходя из суммы критериальных признаков. Количество критериальных признаков санитарно-гигиенического показателя определено в зависимости от предполагаемой степени влияния на санитарно-эпидемиологическую надежность оздоровительной организации. 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 оздоровительной организации для детей в плане ее 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 оздоровительных организаций для детей **позволит:**

провести детальную оценку соответствия оздоровительной организации для детей санитарным нормам и правилам (по критериальным признакам, изложенным в каждом пункте чек-листа);

оценить степень эпидемиологической опасности (степень риска) для здоровья детей оздоровительной организации 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 оздоровительной организации, на основании чего руководитель оздоровительной организации должен определить первоочередные меры по приведению организации 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 детей, 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 организации.

К примеру:

при выявлении факта переполненного мусорного контейнера необходимо указать, заключен ли договор на вывоз бытового мусора и какая в нем предусмотрена кратность вывоза, какова причина переполненного контейнера;

при наличии нарушений хотя бы одного из требований в части безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов (условия транспортировки и хранения, несоблюдение сроков годности), в части несоблюдения требований к режиму дня детей (пребывание на открытом воздухе, проведение физкультурно-оздоровительных и закаливающих мероприятий, кратность приемов пищи, длительность сна и другое) виновные в нарушениях лица привлекаются к административной ответственности, может быть вынесено (обязательно в случае несоблюдения сроков годности) предписание о запрещении реализации недоброкачественной продукции.

Решение о возможности неполного выполнения, или невыполнения отдельных требований (согласно критериальным признакам) в конкретной оздоровительной организации для детей принимается исключительно органами и учреждениями, осуществляющими госсаннадзор, на основании оценки риска влияния их на здоровье детей с учетом складывающейся ситуации.