Приложение

к постановлению

заместителя Министра –

Главного государственного с

санитарного врача

Республики Беларусь

от 31 мая 2019 года № 48

(в редакции постановления

заместителя Министра

здравоохранения –

Главного государственного

санитарного врача

Республики Беларусь

от \_\_.\_\_\_\_.2022 № \_\_\_)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

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

(наименование органа или учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор)

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ (ЧЕК-ЛИСТ) № \_\_\_\_
Сфера контроля (надзора):осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением субъектами хозяйствования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, санитарно-эпидемиологических, гигиенических требований и процедур, установленных в техническом регламенте Таможенного союза ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции».

|  |  |
| --- | --- |
| Дата начала заполнения | Дата завершения заполнения |
|  число |  месяц |  год |  ч. |  мин. |  число |  месяц |  год |  ч. |  мин. |
| время | время |

|  |
| --- |
| Дата направления |
|  число |  месяц |  год |
|

Контрольный список вопросов (чек-лист) заполняется:

) или внеплановой (выборочной в ходе проверки

для использования при планировании проверок

 (заполняется контролирующимв ходе мониторинга (надзорным) органом при необходимости).

Инициалы, фамилия, должность, контактный телефон проверяющего (руководителя проверки) или должностного лица, направившего контрольный список вопросов (чек-лист)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о субъекте:

 Учетный номер плательщика (УНП)

Наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения субъекта (объекта субъекта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Место осуществления деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Форма собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общая численность работающих \_\_\_\_\_\_, в том числе женщин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициалы, фамилия, должность, контактный телефон представителя (представителей) субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень требований, предъявляемых к субъекту<\*>:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Формулировка требования, предъявляемого к субъекту (далее – требование) | Структурные элементы правовых актов, технических нормативных правовых актов, устанавливающих требование | Сведения о соблюдении субъектами требований |
| Да  | Нет | Не требуется | Количественныйпоказатель |
| **1.** | **Требования безопасности мебельной продукции***(максимальное количество баллов – 10)* |
| 1.1 | На продукцию представлен документ, подтверждающий качество и безопасность | Статья 4, статья 5 п. 8 ТР ТС 025/2012 |  |  |  |  |
| 1.2 | Продукция идентифицируется с представленными документами, подтверждающими качество и безопасность | Статья 2, пункт 5ТР ТС 025/2012 |  |  |  |  |
| 1.3 | Соблюдаются требования к маркировке в зависимости от вида продукции | Статья 5, п. 7, статья 7ТР ТС 025/2012 |  |  |  |  |
| 1.4 | Соблюдаются требования безопасности по результатам лабораторных исследований товаров (продукции)  | Статья 5, п. 3 ТР ТС 025/2012приложение 3ТР ТС 025/2012 |  |  |  |  |
| 1.5 | Соблюдаются требования безопасности по визуальному осмотру товаров (продукции)  | Статья 2, п. 5.2,ТР ТС 025/2012 |  |  |  |  |
| *Фактическое количество баллов* |

Контрольный список вопросов (чек-лист) составлен на основании перечня нормативных правовых актов, в том числе технических нормативных правовых актов, в соответствии с которыми предъявлены требования к проверяемому юридическому или физическому лицу, в том числе индивидуальному предпринимателю:

1. ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции», утвержденный решением Совета Евразийской экономической комиссии от 15 июня 2012 г. № 32.

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

подпись инициалы, фамилия, должность представителя субъекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

подпись инициалы, фамилия, должность проверяющего (руководителя проверки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

<\*>В перечне требований, предъявляемых к субъекту, проставляются следующие отметки:

 в графе «Да» – если предъявляемое требование реализовано в полном объеме;

 в графе « Нет» – если предъявляемое требование не реализовано или реализовано не в полном объеме;

 в графе «Не требуется» – если предъявляемое требование не подлежит реализации субъектом и (или) контролю (надзору) применительно к данному субъекту, а также, если предъявляемое требование невозможно оценить в рамках мониторинга;

 в графе «Количественный показатель» – если предъявляемое требование подлежит количественной оценке;

 в графе «Примечание» (пояснение) – для отражения поясняющей записи, если предъявляемое требование реализовано не в полном объеме, и иных пояснений.

**Оценка показателей в баллах**

1. «Да» – 2 балла.

2. «Нет» – 0 - 1 балл:

1 балл – если требование реализовано не в полном объеме;

0 баллов – если требование не реализовано.

3. «Не требуется» – 2 балла.

**Оценкарезультатов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия | Фактическое количество баллов | Число признаков | Максимальное количество баллов | Риск не выражен или выражен слабо – от…баллов до…баллов | Средняя степень риска – от …баллов до…баллов | Выра-женный риск – менее …баллов |
| 1. | Требования безопасности мебельной продукции |  | 5 | 10 | 10 - 9 | 8 - 7 | 6и менее |

Итоговая оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(риск не выражен или выражен слабо / средняя степень риска / выраженный риск)