

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО

Постановление заместителя
Министра – Главного
государственного санитарного
врача Республики Беларусь
от 14 апреля 2020 № 14

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по порядку применения контрольного списка вопросов
(чек-листа) для социально-педагогических учреждений и школ-
интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
при осуществлении надзорной деятельности

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, учреждений образования, включая социально-педагогические учреждения и школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – учреждение для детей-сирот).

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

Общие санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования, утвержденные Декретом Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 (главы 1 – 5) (далее – ОСЭТ);

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);

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

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

специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации учреждений образования, утвержденные постановлением Совета Министров Республики Беларусь 7 августа 2019 г. № 525 (далее – ССЭТ);

постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13 декабря 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 17 декабря 2018 г. № 1342 «Об утверждении формы контрольных списков вопросов (чек-листов), применяемой органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, и признании утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь 29.12.2012 г. № 1554»;

санитарные нормы и правила «Требования для социально-педагогических учреждений и школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 декабря 2012 года № 196 (из данных санитарных норм и правил используются требования, не дублирующие ОСЭТ или ССЭТ или не включенные в ССЭТ требования);

другие нормативные и технические нормативные правовые акты.

РАЗДЕЛ 2 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Чек-листы для учреждений для детей-сирот предназначены для применения:

органами и учреждениями, осуществляющими госсаннадзор;

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

Использование чек-листов обеспечивает открытость, прозрачность, плановость и системность госсаннадзора, а также повышает ответственность руководителей учреждений для детей-сирот за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства на основе самостоятельной оценки.

Применение чек-листа в практике госсаннадзора определено Указом Президента Республики Беларусь № 510:

используется при проведении проверок (выборочных и внеплановых);

используется в ходе мониторинга, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера (заполняется контрольным (надзорным) органом при необходимости);

используется в целях определения необходимости проведения выборочной проверки (предоставляется учреждением).

Чек-лист прилагается к акту (справке) проверки или к аналитической записке.

Содержание чек-листа соответствует форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 декабря 2018 г. № 1342. Чек-лист представляет собой перечень наиболее эпидемиологически значимых (опасных) факторов, установленных в ОСЭТ, ССЭТ и в других технических нормативных актах. Форма чек-листа предусматривает возможность количественной (в баллах) оценки санитарно-эпидемиологической надежности учреждения.

Оптимально использование чек-листа при оценке на соответствие установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем вопросам согласно санитарно-гигиеническим показателям. Однако, можно использовать чек-лист и при оценке учреждения по отдельным вопросам (к примеру, организация питания или условиям пребывания и воспитанию).

При организации образовательного процесса на базе школ-интернатов для детей-сирот для оценки организации образовательного процесса следует использовать чек-лист, установленный для учреждений общего среднего образования.

При использовании в ходе выборочной проверки чек-листа описательная часть акта (справки) выборочной проверки в части соответствия проверяемых вопросов санитарно-эпидемиологическим требованиям 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 предписаний, рекомендаций и другое.

Из общих сведений при проверке организации образовательного процесса и воспитания должно быть отражено следующее: вид учреждения, количество воспитанников и каких возрастных групп; режим деятельности учреждения, в том числе где организован образовательный процесс (в своем учреждении или территориальном учреждении образования); укомплектованность работниками; как организовано медицинское обслуживание и другое. Позиции устройства здания и помещений можно не отражать, а дать ссылку на акт (справку), где они подробно представлены. А вот позиции невыполнения санитарно-эпидемиологических требований должны быть отражены четко, конкретно и в полном объеме. К примеру, при невыполнении режима проветривания следует указать, режим проветривания не соблюдается из-за отсутствия условий для проветривания или по другой причине, какая при этом температура воздуха в помещении.

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 санитарно-эпидемиологических требований. К примеру, отдельные санитарно-эпидемиологические требования (соблюдение технологии приготовления блюд, соблюдение работниками личной гигиены и другое) разделены на несколько критериальных признаков, а некоторые 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 санитарно-эпидемиологического требования (требований), представленного в чек-листе.

В зависимости от суммы баллов, полученных при оценке всех санитарно-гигиенических показателей, определяется степень риска учреждения 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 для детей-сирот (которая проводится учреждением для детей-сирот или учреждением, осуществляющим госсаннадзор), позволит:

провести детальную оценку соответствия учреждения для детей-сирот санитарно-эпидемиологическим требованиям (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 законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

использовать чек-лист при проведении надзорных мероприятий по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологических требований при организации питания воспитанников, так как чек-лист предусматривает возможность определить степень риска отдельно в части условия пребывания и воспитанию 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 непрохождении работниками медицинского осмотра или гигиенического обучения руководителю может устанавливаться срок (предписание, рекомендация), в течение которого работники должны пройти 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) может быть вынесено (обязательно в случае несоблюдения сроков годности) предписание о запрете реализации небезопасной продукции, а виновные в нарушениях лица могут привлекаться к административной ответственности при проверках и при выявлении повторных нарушений в ходе мониторинга, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера.