

**Об утверждении форм проверочных листов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

С истёкшим сроком

Совместный приказ и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 февраля 2010 года № 73 и Министра экономики и бюджетного планирования Республики Казахстан от 9 февраля 2010 года № 40. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 февраля 2010 года № 6064. Действовал до 1 января 2011 года в соответствии с совместным приказом и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 февраля 2010 года № 73 и Министра экономики и бюджетного планирования Республики Казахстан от 9 февраля 2010 года № 40.

      Сноска. Действовал до 1 января 2011 года в соответствии с совместным приказом и. о. Министра здравоохранения РК от 05.02.2010 № 73 и Министра экономики и бюджетного планирования РК от 09.02.2010 № 40.

      В соответствии с пунктом 5 статьи 19 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", статьей 38 Закона Республики Казахстан от 31 января 2006 года "О частном предпринимательстве" **ПРИКАЗЫВАЕМ**:

      1. Утвердить прилагаемые формы проверочных листов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

      2. Комитету государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан направить настоящий совместный приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Казахстан.

      3. Департаменту административно-правовой работы Министерства здравоохранения Республики Казахстан:

      1) направить настоящий совместный приказ на официальное опубликование в средства массовой информации после его государственной регистрации;

      2) обеспечить размещение настоящего совместного приказа на Интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

      4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Биртанова Е.А.

      5. Настоящий приказ вступает в силу со дня государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан, вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого дня его официальной опубликования и действует до 1 января 2011 года.

|  |  |
| --- | --- |
|
и. о. МинистраздравоохраненияРеспублики КазахстанБ. Садыков |
Министр экономикии бюджетного планированияРеспублики КазахстанБ. Султанов |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов по производству кондитерских изделий**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на производимую
продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции и микроклимату |
|
9 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
10 |
Соблюдение товарного соседства при хранении сырья и готовой
продукции |
|
11 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение сроков и условий приготовления продукции |
|
15 |
Соблюдение требований к маркировке и упаковке кондитерских
изделий |
|
16 |
Соблюдение требований к безопасности кондитерских изделий при
их реализации |
|
17 |
Соблюдение требований к сбору и временному хранению и
удалению пищевых отходов |
|
18 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
19 |
Соблюдение режима работы бактерицидных ламп |
|
20 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
21 |
Лабораторные показатели проб готовой продукции |
|
22 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
23 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
24 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
25 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для детских молочных кухонь**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество
и безопасность сырья |
|
4 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
5 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
6 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
7 |
Соблюдение требований к санитарно-техническому состоянию
помещений |
|
8 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции и микроклимату |
|
9 |
Соблюдение товарного соседства при хранении сырья и готовой
продукции |
|
10 |
Наличие и исправность технологического и холодильного
оборудования |
|
11 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение требований к производству заквасок |
|
15 |
Соблюдение требований к розливу, расфасовке, упаковке и
маркировке детских продуктов (смесей) |
|
16 |
Соблюдение условий, сроков хранения и реализации продукции |
|
17 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
18 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой пищевой продукции |
|
19 |
Лабораторные показатели проб сырья |
|
20 |
Лабораторные показатели проб готовой продукции |
|
21 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
22 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
23 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
24 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для детских оздоровительных объектов (сезонных)**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие акта приемки детской оздоровительной организации |
|
2 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к зонированию, содержанию и
благоустройству территории |
|
7 |
Соблюдение требований к санитарному состоянию
санитарно-дворовых установок |
|
8 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
9 |
Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |
|
10 |
Соблюдение требований к содержанию помещений |
|
11 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции |
|
12 |
Соблюдение норм площади на одного ребенка |
|
13 |
Обеспеченность твердым и мягким инвентарем |
|
14 |
Соблюдение требований к организации физического воспитания и
оздоровительных мероприятий |
|
15 |
Наличие и оснащенность медицинского кабинета,
обеспеченность медикаментами |
|
16 |
Соблюдение требований к организации питьевого режима |
|
17 |
Соблюдение требований к содержанию пищеблока |
|
18 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
19 |
Наличие меню раскладки |
|
20 |
Соблюдение технологии приготовления блюд |
|
21 |
Соблюдение норм питания на одного ребенка |
|
22 |
Соблюдение требований к сбору и временному хранению и
удалению пищевых отходов |
|
23 |
Соблюдение условий и сроков хранения продуктов |
|
24 |
Соблюдение товарного соседства при хранении сырья и готовой
продукции |
|
25 |
Наличие и исправность технологического и холодильного
оборудования |
|
26 |
Отбор и хранение суточных проб |
|
27 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
28 |
Лабораторные показатели готовой продукции |
|
29 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
30 |
Лабораторные исследования проб почвы и воды пляжа (с мест
купания) |
|
31 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для пассажирского транспортного средства**
**на железнодорожном, воздушном, водном транспорте**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и
безопасность сырья |
|
4 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
5 |
Соблюдение требований к холодному и горячему водоснабжению |
|
6 |
Соблюдение требований к отоплению, освещению, вентиляции,
кондиционированию |
|
7 |
Соблюдение требований к условиям труда экипажей, проводников |
|
8 |
Наличие, достаток, исправность технологического и
холодильного оборудования |
|
9 |
Соблюдение требований к организации бортового питания |
|
10 |
Соблюдение ассортимента блюд |
|
11 |
Соблюдение технологии приготовления пищевой продукции |
|
12 |
Соблюдение условий и сроков хранения продуктов |
|
13 |
Соблюдение требований к сбору и временному хранению и
удалению пищевых, твердых бытовых отходов |
|
14 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
15 |
Соблюдение требований к уборочному инвентарю, маркировке |
|
16 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
17 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
18 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
19 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
20 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для продовольственных рынков**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность
реализуемой продукции |
|
4 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
5 |
Соблюдение зонирования территории рынка |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Наличие и исправность торгового и холодильного оборудования |
|
12 |
Соблюдение маркировки разделочного инвентаря |
|
13 |
Соблюдение требований к мытью и обработке оборудования, инвентаря, тары |
|
14 |
Соблюдение условий хранения продукции (температурный режим,
товарное соседство) |
|
15 |
Соблюдение требований к сбору, хранению и утилизации пищевых
отходов |
|
16 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки продукции |
|
17 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
18 |
Наличие ветеринарно-санитарного контроля за безопасностью
реализуемого сырья и продукции |
|
19 |
Лабораторные показатели проб продукции |
|
20 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
21 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
22 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
23 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для объектов по производству**
**быстрозамороженных полуфабрикатов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на производимую
продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
15 |
Наличие и исправность автоматических контрольно-
регистрационных приборов технологического процесса |
|
16 |
Соблюдение маркировки разделочного инвентаря |
|
17 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
18 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
19 |
Соблюдение мер по недопущению реализации условно-годной
продукции |
|
20 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
21 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
22 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
23 |
Соблюдение требований к утилизации отходов |
|
24 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
25 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
26 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
27 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
28 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
29 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
30 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
31 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для детских оздоровительных объектов**
**(круглогодичные)**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
4 |
Соблюдение требований к зонированию, содержанию и
благоустройству территории |
|
5 |
Соблюдение требований к устройству и содержанию пляжа |
|
6 |
Соблюдение требований к санитарному состоянию
санитарно-дворовых установок |
|
7 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |
|
9 |
Соблюдение требований к спортивному и игровому оборудованию |
|
10 |
Соблюдение требований к содержанию помещений |
|
11 |
Соблюдение требований к отоплению, водоснабжению,
канализации, освещению, вентиляции |
|
12 |
Соблюдение норм площади на одного ребенка |
|
13 |
Обеспеченность твердым и мягким инвентарем |
|
14 |
Соблюдение требований к организации физического воспитания
и оздоровительных мероприятий |
|
15 |
Наличие и оснащенность медицинского пункта |
|
16 |
Соблюдение требований к организации питьевого режима |
|
17 |
Соблюдение требований к содержанию пищеблока |
|
18 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
19 |
Соблюдение норм питания на одного ребенка |
|
20 |
Наличие и соблюдение меню раскладки |
|
21 |
Соблюдение технологии приготовления блюд |
|
22 |
Соблюдение требований к отбору и хранению суточных проб |
|
23 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
24 |
Соблюдение требований к сбору и временному хранению
и удалению пищевых отходов |
|
25 |
Соблюдение условий и сроков хранения продуктов |
|
26 |
Соблюдение товарного соседства при хранении сырья и готовой
продукции |
|
27 |
Наличие и исправность технологического и холодильного
оборудования |
|
28 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
29 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
30 |
Лабораторные показатели готовой продукции |
|
31 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
32 |
Лабораторные исследования проб почвы и воды пляжа
(с мест купания) |
|
33 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для стоматологических объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
5 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
6 |
Соблюдение требований к отоплению, вентиляции,
микроклимату, воздушной среде и освещению помещений |
|
7 |
Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |
|
8 |
Соблюдение требований к оборудованию |
|
9 |
Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность
сырья и используемых материалов |
|
10 |
Соблюдение режима дезинфекции и стерилизации |
|
11 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |
|
12 |
Наличие и укомплектованность СПИД-укладки для профилактики
ВИЧ/СПИДа |
|
13 |
Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, хранению
медицинских отходов |
|
14 |
Соблюдение требований к транспортировке и утилизации
медицинских отходов |
|
15 |
Организация инфекционного контроля за внутрибольничными
инфекциями |
|
16 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
17 |
Лабораторные показатели проб воздуха |
|
18 |
Лабораторные показатели проб микробного пейзажа персонала |
|
19 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
20 |
Наличие вытяжного шкафа |
|
21 |
Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке
и хранению белья |
|
22 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для субъектов здравоохранения**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории |
|
5 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
6 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации, отоплению,
освещению, вентиляции, микроклимату |
|
7 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
8 |
Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |
|
9 |
Соблюдение норм площади на одного больного |
|
10 |
Соблюдение требований к приемному покою |
|
11 |
Соблюдение требований к операционным блокам |
|
12 |
Соблюдение требований к отделениям, кабинетам |
|
13 |
Соблюдение требований к чистым перевязочным |
|
14 |
Соблюдение требований к гнойным перевязочным |
|
15 |
Соблюдение цикличности заполнения палат |
|
16 |
Соблюдение требований по обеспечению разделения "чистых" и
"грязных" потоков |
|
17 |
Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |
|
18 |
Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и
хранению белья |
|
19 |
Соблюдение требований к санитарно-техническому оборудованию |
|
20 |
Соблюдение требований по профилактике внутрибольничных
инфекций |
|
21 |
Соблюдение требований к обследованию пациентов при
госпитализации в стационар |
|
22 |
Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, хранению
медицинских отходов |
|
23 |
Соблюдение требований к транспортировке и утилизации
медицинских отходов |
|
24 |
Соблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима |
|
25 |
Соблюдение требований к прививочным кабинетам |
|
26 |
Соблюдение требований к проведению профилактических прививок
населению |
|
27 |
Отсутствие и недопущение использования медицинских
иммунобиологических препаратов с истекшим сроком годности и
незарегистрированных в Республике Казахстан |
|
28 |
Соблюдение требований к складским помещениям, хранению,
транспортировке и использованию иммунобиологических и
диагностических препаратов |
|
29 |
Соблюдение мер по организации комплекса противоэпидемических
мероприятий после перевода больных в инфекционный стационар |
|
30 |
Наличие противочумных костюмов, укладок для забора материала
из внешней среды, от больных с особо опасными и карантинными
инфекциями |
|
31 |
Наличие и укомплектованность СПИД-укладки для профилактики
ВИЧ/СПИДа |
|
32 |
Наличие укладки для групповых пищевых отравлений |
|
33 |
Соблюдение требований к радиационной безопасности |
|
34 |
Соблюдение норм питания на одного больного |
|
35 |
Соблюдение соответствия питания по химическому составу,
пищевой ценности, набору продуктов, по режиму питания |
|
36 |
Наличие суточных проб |
|
37 |
Наличие штатной единицы "Госпитальный эпидемиолог" |
|
38 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
39 |
Лабораторные показатели проб воздуха |
|
40 |
Лабораторные показатели исследований на стерильность |
|
41 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
42 |
Соблюдение требований к лабораториям |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов децентрализованного водоснабжения**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию участка |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию водозаборных сооружений |
|
5 |
Соблюдение требований к содержанию зоны санитарной охраны |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации шахтных колодцев |
|
7 |
Соблюдение требований к охране подземных вод |
|
8 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации каптажей
родников |
|
9 |
Соблюдение требований к условиям забора воды из родника |
|
10 |
Соблюдение требований к благоустройству и содержанию
территории вблизи источников водоснабжения, объектов
децентрализованного водоснабжения |
|
11 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации сливных
колодцев, резервуаров, транспортных средств |
|
12 |
Лабораторные показатели проб воды. Соблюдение требований к
качеству воды |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для парикмахерских,**
**косметических кабинетов, салонов и центров красоты**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарного паспорта, выданного государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к зонированию, содержанию и
благоустройству территории |
|
4 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
6 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
7 |
Наличие состава и соблюдение площади основных,
вспомогательных помещений  |
|
8 |
Соблюдение требований к содержанию помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |
|
10 |
Оснащенность помещений санитарно-техническим, специальным
оборудованием, инвентарем, мебелью в зависимости от
оказываемых видов услуг |
|
11 |
Соблюдение правил сбора остриженных волос |
|
12 |
Соблюдение условий для хранения и применения чистого и
использованного белья |
|
13 |
Соблюдение требований к дезинфекции, стерилизации |
|
14 |
Соблюдение условий хранения и использования инструментария,
приборов |
|
15 |
Лабораторные показатели проб воздуха |
|
16 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
17 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
18 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
19 |
Наличие и обеспеченность работника специальной одеждой,
перчатками и индивидуальными полотенцами |
|
20 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для водоемов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Адрес места нахождения объекта, категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие производственного контроля за качеством воды |
|
4 |
Соблюдение требований к первой зоне санитарной охраны |
|
5 |
Соблюдение требований к очистке воды |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбросу сточных вод в водные объекты |
|
8 |
Соблюдение требований к охране водоемов при различных видах
хозяйственной деятельности |
|
9 |
Проведение мероприятий по бесперебойной работе очистных
сооружений |
|
10 |
Место спуска сточных вод должно быть расположено ниже по
течению реки от границы населенного пункта и всех мест
водопользования населением |
|
11 |
Лабораторные показатели проб воды |
|
12 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения работниками
медицинского осмотра |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для прачечных, химчисток**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы: |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации помещений,
отделке |
|
6 |
Соблюдение требований к вентиляции, отоплению, освещению,
микроклимату |
|
7 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
8 |
Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность
используемых средств |
|
9 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |
|
10 |
Соблюдение требований к сбору, хранению, транспортировке и
утилизации отходов |
|
11 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
12 |
Соблюдение требований к эксплуатации оборудования |
|
13 |
Наличие раздельных помещений для приема, хранения и выдачи
грязного и чистого белья |
|
14 |
Соблюдение требований к сбору, стирке, транспортировке и
хранению белья |
|
15 |
Соблюдение требований к санитарно-техническому состоянию
помещений и оборудования |
|
16 |
Наличие локальных очистных сооружений |
|
17 |
Лабораторно-инструментальные замеры |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для спортивных объектов**
**(в том числе детских спортивных юношеских школ,**
**спортивных школ, спортивных секций)**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы: |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к зонированию, содержанию и
благоустройству территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к спортивным площадкам и залам |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации помещений,
отделке |
|
7 |
Соблюдение норм площади |
|
8 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
9 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
10 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
11 |
Соблюдение требований к организации физического воспитания |
|
12 |
Наличие и оснащенность медицинского кабинета |
|
13 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для оптовых продовольственных складов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
6 |
Санитарно-техническое состояние помещений и оборудования |
|
7 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
8 |
Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность
продукции |
|
9 |
Соблюдение требований к содержанию объекта |
|
10 |
Соблюдение требований к хранению продукции |
|
11 |
Соблюдение требований к эксплуатации оборудования |
|
12 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |
|
13 |
Соблюдение товарного соседства при хранении пищевых
продуктов |
|
14 |
Соблюдение температурного режима |
|
15 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
16 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
17 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для прочих внешкольных учреждений**
**(компьютерных игротек, дворовых клубов, домов творчества,**
**художественных школ, музыкальных школ)**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
6 |
Санитарно-техническое состояние помещений и оборудования |
|
7 |
Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |
|
8 |
Соблюдение требований к эксплуатации оборудования |
|
9 |
Наличие и оснащенность медицинского пункта |
|
10 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |
|
11 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
12 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
13 |
Лабораторно-инструментальные замеры |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для хлебопекарных, макаронных, мукомольных объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие сертификатов о безопасности используемого сырья |
|
4 |
Соблюдение санитарно-защитной зоны |
|
5 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству территории |
|
6 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
7 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
8 |
Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации помещений
и оборудования |
|
10 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
11 |
Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию, транспортировке, хранению и утилизации отходов |
|
12 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
13 |
Соблюдение требований к режиму работы бактерицидных ламп |
|
14 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
15 |
Наличие средств индивидуальной защиты |
|
16 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
17 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов, занимающихся вывозом медицинских отходов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений о
соответствии объекта, выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
6 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
7 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
8 |
Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию,
транспортировке, хранению и утилизации отходов |
|
9 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
10 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
11 |
Соблюдение требований к эксплуатации и санитарно-техническому
состоянию оборудования |
|
12 |
Наличие средств индивидуальной защиты |
|
13 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |
|
14 |
Лабораторно-инструментальные замеры |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов, занимающихся переработкой**
**и реализацией средств и препаратов дезинфекции,**
**дезинсекции, дератизации, а также видов работ и услуг,**
**связанных с их использованием**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на средства и
препараты |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество средств и
препаратов |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения средств и препаратов |
|
12 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
13 |
Соблюдение требований к расфасовке средств и препаратов |
|
14 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке средств и
препаратов |
|
15 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки средств и
препаратов |
|
16 |
Соблюдение требований к утилизации отходов |
|
17 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
18 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
19 |
Лабораторные показатели проб средств и препаратов |
|
20 |
Лабораторные показатели проб воздуха |
|
21 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
22 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для очистных сооружений канализации, канализационной сети,**
**цехов водоотведения, полигонов твердых бытовых отходов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию территории, наличие полосы
зеленых насаждений и ограждения |
|
4 |
Соблюдение санитарно-защитной зоны |
|
5 |
Соблюдение зонирования полигона |
|
6 |
Наличие и содержание санитарно-бытовых помещений |
|
7 |
Соблюдение требований к очистке стоков |
|
8 |
Соблюдение режима работы очистных сооружений |
|
9 |
Соблюдение требований к сбросу сточных вод в водоем |
|
10 |
Соблюдение режима работы полигонов |
|
11 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
12 |
Наличие дезинфицирующей установки для обработки транспорта |
|
13 |
Наличие производственного контроля |
|
14 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом медицинского осмотра |
|
15 |
Соблюдение требований к технологическому процессу |
|
16 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
17 |
Лабораторные показатели проб стоков |
|
18 |
Наличие условий для соблюдения работниками правил личной
гигиены |
|
19 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
20 |
Наличие и укомплектованность аптечки первой медицинской
помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для домов для инвалидов, престарелых**
**и ветеранов, реабилитационных центров**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений о
соответствии объекта, выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Санитарно-техническое состояние помещений и оборудования |
|
6 |
Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |
|
7 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
8 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
9 |
Наличие и оснащенность медицинского пункта |
|
10 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |
|
11 |
Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |
|
12 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
13 |
Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию,
транспортировке, хранению и утилизации отходов |
|
14 |
Наличие бань или саун, соблюдение требований к их содержанию |
|
15 |
Наличие прачечных, соблюдение требований к их содержанию |
|
16 |
Соблюдение требований к стирке, транспортировке, хранению
белья |
|
17 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
18 |
Лабораторно-инструментальные замеры |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для организаций санаторно-курортного назначения,**
**противотуберкулезных санаториев (взрослых и детских)**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к радиационной безопасности |
|
6 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
7 |
Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |
|
8 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
9 |
Соблюдение требований к лечебным кабинетам,
бальнеотерапевтическим, физиотерапевтическим кабинетам |
|
10 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
11 |
Соблюдение требований к эксплуатации и санитарно-техническому
состоянию оборудования |
|
12 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
13 |
Соблюдение требований к сбору, обезвреживанию,
транспортировке, хранению и утилизации отходов |
|
14 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
15 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |
|
16 |
Наличие прачечной, бани (саун), соблюдение требований по их
содержанию |
|
17 |
Наличие душевых установок |
|
18 |
Соблюдение требований к стирке белья |
|
19 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
20 |
Лабораторно-инструментальные замеры |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов по производству и/или реализации игрушек**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение санитарно-защитных зон для производства |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
5 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
6 |
Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность
используемого сырья и материалов, готовой продукции |
|
7 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к эксплуатации и санитарно-техническому
состоянию оборудования |
|
10 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
11 |
Соблюдение требований к механической безопасности игрушек |
|
12 |
Соблюдение требований к химической безопасности игрушек |
|
13 |
Соблюдение требований к радиационной безопасности игрушек |
|
14 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом медицинского осмотра |
|
15 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
16 |
Лабораторно-токсикологические исследования сырья и
выпускаемой продукции |
|
17 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
18 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для промышленных объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию территории промышленных
объектов |
|
4 |
Соблюдение мероприятий по охране влияния производственных
объектов, являющихся источниками загрязнения, на состояние
окружающей среды (атмосферный воздух, водные объекты, почва) |
|
5 |
Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне |
|
6 |
Соблюдение требований к производственным зданиям, помещениям
и сооружениям |
|
7 |
Соблюдение требований к вспомогательным и санитарно-бытовым
помещениям |
|
8 |
Соблюдение требований к технологическим процессам и
производственному оборудованию |
|
9 |
Соблюдение требований к сбору, учету, хранению,
транспортировке, обезвреживанию и утилизации отходов
производства и потребления, а также соблюдение требований по
охране объектов окружающей среды (атмосферный воздух, водные
объекты, почва) при обращении с отходами |
|
10 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
11 |
Соблюдение требований к обеспечению специальным питанием
отдельных групп работающих во вредных условиях труда |
|
12 |
Соблюдение требований к организации медицинского обслуживания
рабочих |
|
13 |
Соблюдение кратности, своевременности и полноты прохождения
персоналом обязательного медицинского осмотра |
|
14 |
Наличие предсменного медицинского освидетельствования |
|
15 |
Наличие производственного лабораторного контроля |
|
16 |
Соблюдение требований к отоплению, освещению, водоснабжению,
вентиляции и канализации |
|
17 |
Соблюдение требований к воздуху производственных помещений |
|
18 |
Соблюдение требований к атмосферному воздуху селитебных
территорий |
|
19 |
Соблюдение требований к сбору, учету, хранению,
транспортировке, обезвреживанию и утилизации химических
веществ и ядов |
|
20 |
Соблюдение требований к радиационной безопасности |
|
21 |
Соблюдение требований к условиям труда рабочих и
декретированных групп |
|
22 |
Соблюдение требований к условиям труда для женщин и подростков |
|
23 |
Соблюдение требований к рабочим местам и трудовому процессу |
|
24 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |
|
25 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
26 |
Наличие и использование средств индивидуальной защиты |
|
27 |
Обеспеченность работающих комплектом специальной одежды,
специальной обувью и другими средствами индивидуальной и
коллективной защиты |
|
28 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
29 |
Наличие и эффективность очистных сооружений |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов по производству сахара, соли**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на производимую
продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
15 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
16 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
17 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к утилизации отходов |
|
19 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
20 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
21 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
22 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
23 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
24 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
25 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
26 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов по производству жировых продуктов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на производимую
продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
15 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
16 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
17 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к утилизации отходов |
|
19 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
20 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
21 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
22 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
23 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
24 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
25 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
26 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для гостиниц, общежитий**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к помещениям, внутренней отделке |
|
6 |
Соблюдение норм площадей на одного проживающего |
|
7 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
8 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
9 |
Соблюдение требований к стирке, транспортировке и хранению
белья |
|
10 |
Обеспеченность мягким и твердым инвентарем |
|
11 |
Наличие и оснащенность медицинского пункта |
|
12 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |
|
13 |
Соблюдение требований к сбору, хранению, транспортировке и
утилизации отходов |
|
14 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
15 |
Соблюдение требований к объектам питания |
|
16 |
Лабораторно-инструментальные замеры |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для домов ребенка, детских домов, дошкольных**
**и интернатных объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы: |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к зонированию, содержанию и
благоустройству территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к санитарному состоянию
санитарно-дворовых установок |
|
6 |
Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |
|
7 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации помещений,
отделке |
|
8 |
Соблюдение норм площади на одного ребенка |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
10 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
11 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
12 |
Соблюдение требований к учебному расписанию |
|
13 |
Соблюдение требований к режиму дня, гигиеническому воспитанию |
|
14 |
Соблюдение требований к организации физического воспитания
и оздоровительных мероприятий |
|
15 |
Соблюдение групповой изоляции |
|
16 |
Соблюдение требований к содержанию санитарно-технических
приборов |
|
17 |
Наличие и оснащенность медицинского пункта |
|
18 |
Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |
|
19 |
Обеспеченность твердым и мягким инвентарем |
|
20 |
Соблюдение требований к расстановке школьной мебели и
рассадке детей |
|
21 |
Соблюдение требований к организации питьевого режима |
|
22 |
Соблюдение требований к устройству и содержанию пищеблока |
|
23 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
24 |
Соблюдение норм питания на одного ребенка |
|
25 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
26 |
Наличие меню раскладки |
|
27 |
Наличие и исправность технологического и холодильного
оборудования |
|
28 |
Соблюдение условий и сроков хранения продуктов |
|
29 |
Соблюдение технологии приготовления блюд |
|
30 |
Соблюдение товарного соседства при хранении сырья и готовой
продукции |
|
31 |
Соблюдение требований к сбору и временному хранению и удалению пищевых отходов |
|
32 |
Лабораторные показатели готовой продукции |
|
33 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
34 |
Лабораторные исследования проб почвы и воды с мест купания |
|
35 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
36 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
37 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для источников водоснабжения, головных**
**сооружений, распределительной водопроводной сети, объектов**
**централизованного водоснабжения**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к зонам санитарной охраны |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
5 |
Наличие документов, подтверждающих соответствие и
безопасность используемых реагентов |
|
6 |
Наличие производственного контроля за качеством и
безопасностью воды |
|
7 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
8 |
Наличие и исправность оборудования |
|
9 |
Наличие и исправность автоматических контрольно-
регистрационных приборов |
|
10 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
11 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации систем
водоснабжения |
|
12 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации объектов
децентрализованного водоснабжения |
|
13 |
Соблюдение требований к водоподготовке, очистке,
обеззараживанию воды |
|
14 |
Соблюдение требований к хранению средств дезинфекции и используемых реагентов |
|
15 |
Соблюдение требований к содержанию мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
16 |
Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |
|
17 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
18 |
Соблюдение требований к обращению с отходами производства |
|
19 |
Соблюдение требований к защите источников водоснабжения,
головных сооружений, распределительной водопроводной сети,
объектов децентрализованного водоснабжения при различных
видах хозяйственной деятельности |
|
20 |
Наличие и ведение журнала регистрации аварий на
водопроводных сетях, своевременности их устранения |
|
21 |
Лабораторные показатели проб воды |
|
22 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
23 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для объектов в сфере обращения**
**лекарственных средств, изделий медицинского назначения и**
**медицинской техники (аптеки, аптечные пункты)**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
5 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
6 |
Соблюдение требований к отоплению, вентиляции, микроклимату,
воздушной среде и освещению помещений |
|
7 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
лекарственных средств |
|
8 |
Соблюдение требований к оборудованию |
|
9 |
Соблюдение режима дезинфекции и стерилизации |
|
10 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
11 |
Соблюдение требований к условиям труда, личной гигиене
персонала |
|
12 |
Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований при
изготовлении лекарственных форм в асептических условиях |
|
13 |
Соблюдение требований к аптечной посуде |
|
14 |
Соблюдение требований к укупорочным материалам |
|
15 |
Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к
получению, транспортировке, хранению воды очищенной и воды для инъекций |
|
16 |
Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований при
изготовлении нестерильных лекарственных форм |
|
17 |
Лабораторные показатели проб воздуха |
|
18 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
19 |
Лабораторные показатели проб воды |
|
20 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
21 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
22 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для общеобразовательных объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к зонированию, содержанию и
благоустройству территории |
|
4 |
Соблюдение требований к игровым и спортивным площадкам |
|
5 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
6 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
7 |
Соблюдение норм площади на одного ребенка |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к оборудованию кабинетов (физики,
химии) и соблюдение техники безопасности при работе
(обучении) |
|
10 |
Соблюдение требований к оборудованию лабораторий, мастерских
и соблюдение техники безопасности при работе (обучении) |
|
11 |
Соблюдение требований к компьютерным классам |
|
12 |
Соблюдение требований к спортивным залам, спортивному и
игровому оборудованию |
|
13 |
Соблюдение требований к учебному расписанию |
|
14 |
Соблюдение требований к наполняемости классов |
|
15 |
Соблюдение требований к рассадке учащихся в соответствии с
росто-возрастными особенностями организма и состоянием
здоровья |
|
16 |
Организация питьевого режима |
|
17 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
18 |
Охват углубленным профилактическим медицинским осмотром
учащихся |
|
19 |
Наличие и оснащенность медицинского пункта |
|
20 |
Соблюдение требований к проведению профилактических прививок |
|
21 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
22 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
23 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
24 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для объектов продовольственной торговли**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность
реализуемой продукции |
|
4 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
5 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
6 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
7 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
8 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
9 |
Соблюдение требований к условиям труда продавцов |
|
10 |
Наличие и исправность торгового и холодильного оборудования |
|
11 |
Соблюдение маркировки разделочного инвентаря |
|
12 |
Соблюдение требований к мытью и обработке оборудования,
инвентаря, тары |
|
13 |
Соблюдение условий хранения продукции (температурный режим,
товарное соседство) |
|
14 |
Соблюдение требований к сбору, хранению и утилизации отходов |
|
15 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки продукции |
|
16 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
17 |
Наличие ветеринарно-санитарного контроля за безопасностью
реализуемого сырья и продукции |
|
18 |
Лабораторные показатели проб продукции |
|
19 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
20 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
21 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
22 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для объектов общественного питания**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на производимую
продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления пищевой продукции |
|
14 |
Соблюдение температурного режима реализуемой пищевой
продукции |
|
15 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
16 |
Соблюдение маркировки разделочного инвентаря |
|
17 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
18 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
19 |
Соблюдение требований дефростации (размораживание) пищевой
продукции |
|
20 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
21 |
Соблюдение требований к утилизации отходов |
|
22 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
23 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
24 |
Лабораторные показатели проб готовой продукции |
|
25 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
26 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
27 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
28 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для мясоперерабатывающих объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на
производимую продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Соблюдение требований к санитарно-техническому состоянию
помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение условий хранения нитрита натрия |
|
13 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
14 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
15 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
16 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
17 |
Наличие и соблюдение условий переработки условно-годного
мяса |
|
18 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
19 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
20 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
21 |
Наличие локальных очистных сооружений |
|
22 |
Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |
|
23 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
24 |
Наличие производственного контроля за безопасностью выпускаемой продукции |
|
25 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
26 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
27 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
28 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
29 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
30 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для молокоперерабатывающих объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений о
соответствии объекта, выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
5 |
Наличие мойки для молоковозов |
|
6 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
7 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции и микроклимату |
|
8 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
9 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение требований к производству заквасок |
|
15 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию |
|
16 |
Наличие и исправность автоматических контрольно-
регистрационных приборов технологического процесса при
пастеризации молочной продукции |
|
17 |
Соблюдение требований к розливу, расфасовке готовой продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к упаковке и к маркировке продукции |
|
19 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
20 |
Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |
|
21 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
22 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
23 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
24 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
25 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
26 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
27 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
28 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
29 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для рыбоперерабатывающих объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на производимую
продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
14 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
15 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
16 |
Соблюдение мер по недопущению реализации условно-годной
рыбной продукции |
|
17 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
19 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
20 |
Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |
|
21 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
22 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
23 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
24 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
25 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
26 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
27 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
28 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для птицеперерабатывающих объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений о
соответствии объекта, выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на
производимую продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
14 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
15 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
16 |
Соблюдение мер по недопущению реализации условно-годной
продукции |
|
17 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
19 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
20 |
Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |
|
21 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
22 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
23 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
24 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
25 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
26 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
27 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
28 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для плодоперерабатывающих объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на производимую
продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
14 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
15 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
16 |
Соблюдение мер по недопущению реализации условно-годной
продукции |
|
17 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
19 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
20 |
Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |
|
21 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
22 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
23 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
24 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
25 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
26 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
27 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
28 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для объектов по производству конфет**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на
производимую продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
15 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
16 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
17 |
Соблюдение мер по недопущению реализации условно-годной
продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
19 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
20 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
21 |
Соблюдение требований к утилизации производственных отходов |
|
22 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
23 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
24 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
25 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
26 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
27 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
28 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
29 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для объектов по производству**
**бутилированной воды (питьевой воды, расфасованной**
**в емкости, включая воды природные минеральные**
**и питьевые столовые)**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие утвержденной нормативной документации на
производимую продукцию |
|
4 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
5 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
7 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
8 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
9 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, отоплению, вентиляции, микроклимату |
|
10 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих |
|
11 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
12 |
Соблюдение поточности технологического процесса |
|
13 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
14 |
Соблюдение требований к технологическому и холодильному
оборудованию, инвентарю и таре |
|
15 |
Наличие и исправность автоматических
контрольно-регистрационных приборов технологического процесса |
|
16 |
Соблюдение требований к содержанию, мытью и обработке
оборудования, инвентаря, тары |
|
17 |
Соблюдение требований к сырью, подготовке сырья и процессу
производства |
|
18 |
Соблюдение требований к расфасовке готовой продукции |
|
19 |
Соблюдение требований к упаковке и маркировке продукции |
|
20 |
Соблюдение требований к укупорочным материалам |
|
21 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и готовой продукции |
|
22 |
Соблюдение требований к утилизации отходов |
|
23 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
24 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
25 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
26 |
Лабораторные показатели проб сырья и готовой продукции |
|
27 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
28 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
29 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
30 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов
для оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для объектов по производству алкогольной**
**продукции, пива, безалкогольных напитков**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
6 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
7 |
Соблюдение требований к содержанию помещений |
|
8 |
Соблюдение требований к условиям труда работающих  |
|
9 |
Наличие производственного контроля за безопасностью
выпускаемой продукции |
|
10 |
Наличие, достаточность, исправность технологического и
холодильного оборудования |
|
11 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
используемого сырья |
|
12 |
Соблюдение технологии приготовления продукции |
|
13 |
Наличие и исправность автоматических
контрольно-регистрационных приборов технологического процесса |
|
14 |
Соблюдение требований к расфасовке, упаковке, маркировке
готовой продукции |
|
15 |
Соблюдение требований к укупорочным материалам |
|
16 |
Соблюдение условий хранения сырья и готовой продукции |
|
17 |
Соблюдение условий реализации и транспортировки сырья и
готовой продукции |
|
18 |
Соблюдение требований к мытью и обработке оборудования,
инвентаря, тары |
|
19 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
20 |
Наличие аварийной вытяжной вентиляции в спиртохранилищах
(складах), спиртоотпускных и спиртоприемочных |
|
21 |
Лабораторные показатели проб сырья |
|
22 |
Лабораторные показатели проб готовой продукции |
|
23 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
24 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
25 |
Соблюдение требований по использованию и достаточности
специальной одежды |
|
26 |
Соблюдение требований по использованию средств индивидуальной
защиты |
|
27 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для строящихся объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений на отвод
земельного участка и рабочий проект, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Соблюдение требований к участку |
|
3 |
Соблюдение требований к зонированию территории |
|
4 |
Соблюдение требований к сбору, вывозу мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
6 |
Соответствие выполнения работ технологической части рабочего
проекта |
|
7 |
Соответствие строительно-монтажных работ проекту |
|
8 |
Соответствие выполнения санитарно-технических работ проекту |
|
9 |
Соблюдение требований к радиационной безопасности |
|
10 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
11 |
Соблюдение требований к условиям труда и отдыха рабочих -
строителей |
|
12 |
Наличие механизации строительных работ |
|
13 |
Наличие предсменного медицинского освидетельствования |
|
14 |
Наличие и обеспеченность работающих специальной одеждой,
обувью, средствами индивидуальной защиты |
|
15 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для купально-плавательных**
**бассейнов, бань, саун**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Санитарно-техническое состояние помещений |
|
6 |
Соблюдение требований к внутренней отделке помещений |
|
7 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
8 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
9 |
Лабораторные показатели проб воды |
|
10 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
11 |
Наличие и оснащенность медицинского кабинета |
|
12 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |
|
13 |
Соблюдение требований к обходным дорожкам |
|
14 |
Оснащенность оборудованием |
|
15 |
Соблюдение требований к уборке помещений и оборудования |
|
16 |
Соблюдение дезинфекционного режима |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для высших учебных заведений и средних**
**специальных учебных заведений, профессиональных школ**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к зонированию, содержанию и
благоустройству территории |
|
4 |
Соблюдение требований сбора, вывоза мусора, санитарному
состоянию контейнеров |
|
5 |
Соблюдение требований к спортивным площадкам |
|
6 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации помещений,
отделке |
|
7 |
Соблюдение норм площади на одного учащегося |
|
8 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, микроклимату, отоплению |
|
9 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
10 |
Соблюдение дезинфекционного режима |
|
11 |
Соблюдение требований к учебному расписанию |
|
12 |
Соблюдение требований к режиму дня, гигиеническому воспитанию |
|
13 |
Соблюдение требований к организации физического воспитания |
|
14 |
Наличие и оснащенность медицинского пункта |
|
15 |
Соблюдение требований к проведению профилактических прививок  |
|
16 |
Обеспеченность твердым и мягким инвентарем |
|
17 |
Соблюдение требований к содержанию и эксплуатации общежитий |
|
18 |
Соблюдение требований к организации питьевого режима |
|
19 |
Соблюдение требований к устройству и содержанию пищеблока |
|
20 |
Соблюдение требований к организации питания |
|
21 |
Наличие сертификатов, подтверждающих качество и безопасность
сырья |
|
22 |
Наличие меню раскладки |
|
23 |
Наличие и исправность технологического и холодильного
оборудования |
|
24 |
Соблюдение условий и сроков хранения продуктов |
|
25 |
Соблюдение технологии приготовления блюд |
|
26 |
Соблюдение товарного соседства при хранении сырья и готовой
продукции |
|
27 |
Соблюдение требований к сбору и временному хранению и удалению пищевых отходов |
|
28 |
Лабораторные показатели готовой продукции |
|
29 |
Лабораторные показатели проб питьевой воды |
|
30 |
Лабораторные исследования проб почвы и воды с мест купания |
|
31 |
Лабораторные показатели проб смывов |
|
32 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист**
**для железнодорожных вокзалов, аэровокзалов,**
**пассажирских зданий**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным органом
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственными органами санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне
железнодорожных вокзалов, аэровокзалов, пассажирских зданий |
|
4 |
Соблюдение требований к содержанию и благоустройству
территории и подъездных путей |
|
5 |
Соблюдение условий для сбора и вывоза мусора с транзитных
пассажирских поездов, авиалайнеров |
|
6 |
Соблюдение требований к водоснабжению, канализации,
освещению, вентиляции, отоплению зданий |
|
7 |
Соблюдение требований к оборудованию вокзалов, аэровокзалов,
пассажирских зданий |
|
8 |
Соблюдение требований к содержанию помещений и оборудования |
|
9 |
Соблюдение требований к содержанию и оборудованию комнат
матери и ребенка |
|
10 |
Соблюдение требований к обеспеченности мебелью в залах
ожидания |
|
11 |
Соблюдение требований к оснащению и оборудование медицинского
пункта и изолятора |
|
12 |
Соблюдение требований к дезинфекции, дезинсекции и
дератизации |
|
13 |
Соблюдение кратности и полноты прохождения персоналом
медицинского осмотра |
|
14 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
15 |
Соблюдение условий труда и отдыха персонала |
|
16 |
Соблюдение требований к специальной одежде для персонала |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для санитарно-карантинного тупика**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      №, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений выданных
государственными органами санитарно-эпидемиологической
службы |
|
2 |
Наличие санитарных паспортов выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Соблюдение санитарно-защитной зоны от населенного пункта |
|
4 |
Наличие подъездных путей для автомобильного транспорта |
|
5 |
Наличие условий для освещения территории |
|
6 |
Наличие условий для установки туалетов |
|
7 |
Наличие конструкций для ограждения территории |
|
8 |
Наличие условий для водоснабжения |
|
9 |
Наличие плана и схемы развертывания тупика |
|
10 |
Наличие металлических контейнеров для сбора твердых бытовых
отходов |
|
11 |
Наличие металлической печи для сжигания твердых бытовых
отходов |
|
12 |
Наличие металлических емкостей для сбора сточных вод |
|
13 |
Наличие помещения для хранения минимального запаса
оборудования, моющих и дезинфицирующих средств |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для радиационно-опасных объектов**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование требований** |
|
1 |
Наличие проекта размещения радиационного объекта,
согласованного с государственными органами
санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственным органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственным
органом санитарно-эпидемиологической службы |
|
4 |
Соблюдение требований к санитарно-защитной зоне объекта |
|
5 |
Наличие инструкций по радиационной безопасности |
|
6 |
Организация контроля за движением источников ионизирующего
излучения на объекте |
|
7 |
Наличие знаков радиационной опасности |
|
8 |
Соблюдение требований к сбору, временному хранению,
транспортировке и захоронению радиоактивных отходов |
|
9 |
Соблюдение требований к транспортировке источников
ионизирующих излучений и радиоактивных веществ |
|
10 |
Соблюдение требований к эксплуатации технологического
оборудования с источниками ионизирующих излучений и
радиоактивных веществ |
|
11 |
Наличие и использование индивидуальных средств защиты органов
дыхания и кожных покровов персонала |
|
12 |
Соблюдение требований к вентиляции, отоплению, освещению,
водоснабжению, канализации |
|
13 |
Наличие радиационного контроля на рабочих местах персонала |
|
14 |
Наличие индивидуально-дозиметрического контроля персонала |
|
15 |
Наличие листков учета индивидуальных доз персонала |
|
16 |
Лабораторно-инструментальные замеры |
|
17 |
Соблюдение кратности, своевременности и полноты прохождения
персоналом медицинского осмотра |
|
18 |
Наличие и обеспеченность работающих специальной одеждой,
обувью, средствами индивидуальной защиты |
|
19 |
Наличие и укомплектованность аптечки набором медикаментов для
оказания экстренной медицинской помощи |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержден приказомИ.о. Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 5 февраля 2010 года № 73и Министра экономики ибюджетного планированияРеспублики Казахстанот 9 февраля 2010 года № 40 |

      Форма

 **Проверочный лист для кабинетов лучевой диагностики и терапии**

      Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (№, дата)

      Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|
№ |
**Наименование критериев** |
|
1 |
Наличие санитарно-эпидемиологических заключений, выданных
государственными органами санитарно-эпидемиологической службы |
|
2 |
Наличие санитарных паспортов, выданных государственными
органами санитарно-эпидемиологической службы |
|
3 |
Наличие акта приемки в эксплуатацию кабинета лучевой
диагностики и терапии |
|
4 |
Наличие инструкции по радиационной безопасности |
|
5 |
Соблюдение требований к вентиляции, водоснабжению, освещению,
канализации, микроклимату |
|
6 |
Соблюдение требований к отделке стен, потолков и пола
помещений кабинетов лучевой диагностики и терапии |
|
7 |
Наличие эксплуатационной документации на рентгеновский
аппарат |
|
8 |
Наличие контрольно-технического журнала на рентгеновский
аппарат |
|
9 |
Наличие протоколов дозиметрических измерений |
|
10 |
Наличие протоколов контроля эксплуатационных параметров
аппарата |
|
11 |
Наличие протоколов дозиметрических измерений для планирования
рентгенотерапии |
|
12 |
Наличие актов испытания устройств защитного заземления |
|
13 |
Наличие приказа о назначении ответственных лиц за
радиационную безопасность |
|
14 |
Наличие заключения медицинской комиссии о прохождении
персоналом группы А предварительных при поступлении на работу
и периодических медицинских осмотров |
|
15 |
Наличие карточки учета индивидуальных доз облучения персонала |
|
16 |
Обеспеченность передвижными, индивидуальными и
дополнительными средствами радиационной защиты |
|
17 |
Наличие "Листа учета дозовых нагрузок пациентов при
рентгенологических исследованиях" в амбулаторных картах
больного или историях болезни |
|
18 |
Наличие журнала регистрации ежедневных рентгенологических
исследований пациентов |
|
19 |
Лабораторно-инструментальные замеры |

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