

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
заместителя Министра –
Главного государственного санитарного
врача Республики Беларусь
от 01.10.2018 № 83

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

(наименование органа или учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор)

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ (ЧЕК-ЛИСТ) № ____

Сфера контроля (надзора): осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологических, гигиенических требований и процедур, установленных в техническом регламенте Таможенного союза «О безопасности продукции легкой промышленности» (ТР ТС 017/2011), при обращении продукции легкой промышленности.

Дата начала заполнения					Дата завершения заполнения				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ч.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> мин.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ч.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> мин.
число	месяц	год	время		число	месяц	год	время	

Дата направления		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
число	месяц	год

Контрольный список вопросов (чек-лист) заполняется:
в ходе проверки (выборочной или внеплановой
для использования при планировании проверок
в ходе мониторинга (заполняется контрольным (надзорным) органом при необходимости).

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

Сведения о субъекте:

Учетный номер плательщика (УНП)

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

Место нахождения субъекта (объекта субъекта) _____

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Место осуществления деятельности _____

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

Форма собственности _____

Общая численность работающих _____, в том числе женщин _____

Инициалы, фамилия, должность, контактный телефон представителя (представителей) субъекта _____

Перечень требований, предъявляемых к проверяемому субъекту<*>:

№ п/п	Формулировка требования, предъявляемого к субъекту (далее – требование)	Структурные элементы нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, устанавливающих требования	Сведения о соблюдении субъектами требований				Примечание (пояснение)
			Да	Нет	Не требуется	Количественный показатель	
1	2	3	4	5	6	7	8
Требования к обращению продукции легкой промышленности							
1	На реализуемую продукцию легкой промышленности представлен документ, подтверждающий качество и безопасность	Статья 11 ТР ТС 017/2011					
2.	Продукция легкой промышленности идентифицируется с прилагаемыми документами	Статьи 9, 11 ТР ТС 017/2011					
3.	Соблюдаются требования к маркировке продукции легкой промышленности в зависимости от вида и назначения	Статья 9 ТР ТС 017/2011					
4.	Соблюдаются установленные требования безопасности по результатам лабораторных исследований продукции легкой промышленности	Статьи 4-8, приложения 2-8 ТР ТС 017/2011					
5.	Имеется маркировка единым знаком обращения продукции на рынке государств - членов Евразийского экономического союза	Статья 12 ТР ТС 017/2011					
<i>Фактическое количество баллов, всего</i>							

Контрольный список вопросов (чек-лист) составлен на основании нормативного правового акта, в соответствии с которым предъявлены требования к проверяемому субъекту:

1. технический регламент Таможенного союза «О безопасности продукции легкой промышленности» (ТР ТС 017/2011), утвержденный Решением Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 № 876.

_____ инициалы, фамилия, должность представителя проверяемого субъекта
подпись _____ 20 ____ г.

_____ инициалы, фамилия, должность проверяющего (руководителя проверки)
подпись _____ 20 ____ г.

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

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

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

в графе «Не требуется» – если предъявляемое требование не подлежит реализации проверяемым субъектом и (или) контролю (надзору) применительно к данному проверяемому субъекту;

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

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

Оценка показателей в баллах

1. «Да» – (2 балла).
2. «Нет» – (0 - 1 балл):
1 балл – если требование реализовано не в полном объеме;
0 баллов – если требование не реализовано.
3. «Не требуется» – (2 балла).

Оценка результатов

1. Оценка результатов осуществляется по каждому разделу отдельно.
2. Итоговой оценкой объекта считается наихудшая по любому из разделов.

№ п/п	Наименование санитарно-гигиенического показателя, его доля в определении санэпидблагополучия	Фактическое количество баллов	Число признаков	Максимальное количество баллов	Риск не выражен или выражен слабо – от...баллов до...баллов	Средняя степень риска – от...балло в до...баллов	Выраженный риск – менее...баллов
1.	Требования к обращению продукции легкой промышленности		5	10	10-8	7-5	4 и менее

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