



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение  
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ»

220012, г. Минск, ул. Академическая, 8, тел. (017) 284 13 70, факс (017) 284 03 45,  
http://www.rspch.by, E-mail: rspch @ rspch.by

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ (ЧЕК-ЛИСТ) № □□□□□□

ПРОВЕРКИ ЗОН ОТДЫХА НА ВОДОЕМАХ  
(акт, перечень контрольных вопросов санитарно-гигиенического  
и эпидемиологического обследования)

Дата начала проверки					Дата окончания проверки				
□□	□□	□□□□	□□ час.	□□ мин.	□□	□□	□□□□	□□ час.	□□ мин.
Число	месяц	год	время		Число	месяц	год	время	

Наименование проверяемого объекта \_\_\_\_\_  
*наименование объекта с указанием его собственник, ведомственная принадлежность*

Юридический адрес собственника объекта, телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Фактический адрес расположения объекта, телефон, факс \_\_\_\_\_

Ответственное лицо (руководитель или его доверенный сотрудник), телефон \_\_\_\_\_  
*должность,*

*Ф.И.О.*

ВИД ПРОВОДИМОЙ ПРОВЕРКИ (указать):

☐ **плановая** комплексная в соответствии с пунктом \_\_\_\_\_ Координационного плана контрольной (надзорной) деятельности \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_  
*(административная территория, указать полугодие, год)*

☐ **внеплановая** по поручению Президента Республики Беларусь или Президиума Совета Министров Республики Беларусь

☐ **внеплановая** по поручению Комитета государственного контроля

☐ **внеплановая** по поручению органов уголовного преследования по возбужденному уголовному делу

☐ **внеплановая** по санитарно-эпидемическим показаниям при наличии достоверной информации:

☐ свидетельствующей о совершаемом (совершенном) нарушении законодательства или о фактах возникновения угрозы причинения либо причинения вреда жизни, здоровью граждан, с представлением документов, подтверждающих такие нарушения или факты (при отсутствии у заявителя документов, подтверждающих данные нарушения или факты, наличие письменного

согласия заявителя на дачу свидетельских показаний в отношении таких нарушений или фактов)

*указать источник информации и соответствующие документы, подтверждающие факт*

*правонарушения, или письменного согласия заявителя на дачу свидетельских показаний в отношении таких нарушений или фактов*

- ☐ о возникновении инфекционных заболеваний (подозрении их возникновения), связанных с объектами надзора
- ☐ об ухудшении гигиенических показателей среды обитания человека (по результатам проведенных лабораторно-инструментальных исследований)
- ☐ **внеплановая** с целью проведения мониторинга в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 марта 2007 г. № 22 «Об определении перечня иных должностных лиц органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор и их компетенции»
- ☐ **внеплановая** по заявке субъекта хозяйствования
- ☐ **внеплановая** с целью проведения контрольной проверки

### ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОВЕРОК

Инициалы, фамилия, должность лица, направившего контрольный список вопросов (чек-лист) \_\_\_\_\_

Предписание на проведение санитарно-гигиенического и эпидемиологического обследования  
 Главного государственного санитарного врача \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
*наименование административной территории, дата выдачи, номер*

### Лица, участвующие в проверке:

Специалист государственного санитарно-эпидемиологического надзора \_\_\_\_\_  
*занимаемая должность, Ф.И.О.*

Представитель (должностное лицо) проверяемого объекта учреждения образования \_\_\_\_\_  
*должность, Ф.И.О.*

Должностное лицо(ца) иного контролирующего (надзорного) органа или ведомства при проведении совместной проверки \_\_\_\_\_  
*должность, Ф.И.О.*

Номера вопросов, охватываемых в ходе проверки.\* \_\_\_\_\_

Данный контрольный список вопросов составлен на основании:

1. Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы "Гигиенические требования к содержанию и эксплуатации водных объектов при использовании их в рекреационных целях", утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 декабря 2008 г. № 238 (СанПиН по Р)).

2. Санитарные правила и нормы 2.1.2.12-33-2005 "Гигиенические требования к охране поверхностных вод от загрязнения", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 28 ноября 2005 г. № 198(СанПиН по ОПВ).

3. Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы «Гигиенические требования к содержанию территорий населенных пунктов», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 декабря 2009 № 143(СанПиН по Т).

\* Специалисты государственного санитарно-эпидемиологического надзора должны обязательно указывать в чек-листе (акте) проверки конкретный перечень вопросов, подлежащих проверке из контрольного списка вопросов.

## КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ

№	Перечень предъявляемых требований	Пояснение	Структурные элементы НПА и ТНПА	Да	Нет	Частично	Не требуется	Примечание
1.	Место расположения зона рекреации _____ (река, водохранилище, озеро).							
2.	Ведомственная принадлежность объекта _____ _____							
3.	Зона отдыха используется с _____ года.							
4.	Организованная зона отдыха рассчитана на одновременный отдых _____ человек.							
5.	Зона отдыха на водоеме организована (предназначена) для следующих видов рекреационного использования (подчеркнуть): купание, подводное плавание, подводная охота, любительское рыболовство, гребля на лодках и байдарках, катание на парусниках, водные лыжи, _____ водно-моторный спорт _____ _____							
6.	Характеристика прибрежной линии _____ _____ _____ (длина и ширина пляжа, уклон пляжа в сторону воды, литологический состав грунта пляжа и мелководья).							
7.	Ширина зоны купания _____ м, глубина зоны купания _____ м.							
8.	Нагрузка на зону отдыха в наиболее загруженные дни не превышает проектную							

№	Перечень предъявляемых требований	Пояснение	Структурные элементы НПА и ТНПА	Да	Нет	Частично	Не требуется	Примечание
9.	Водный объект оборудован в соответствии с требованиями технических нормативных правовых актов Республики Беларусь		СанПиН по Р, п. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	На территории пляжа оборудованы: _____ кабин для переодевания, _____ душевых установок, _____ площадки для спортивных игр, _____ мостки для вхождения в воду, _____ тентовые навесы, _____ беседки, _____ лежаки (подчеркнуть)							
11.	Водопользователь содержит зону рекреации в чистоте		СанПиН по Р, п. 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Территории благоустроена, содержится в чистоте. Текущая уборка проводится по мере необходимости в течение дня		СанПиН по Т, глава 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	На территории рекреационных зон установлены _____ туалетов, _____ биотуалетов.		СанПиН по Т, п. 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	Туалеты содержатся в чистоте, ежедневно моются; выгребные ямы своевременно очищаются и ежедневно обрабатываются _____		СанПиН по Т, п. 16-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	На территории рекреационных зон установлены _____ емкостей для сбора твердых коммунальных отходов.		СанПиН по Т, п. 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	Мусоросборники металлические или пластиковые, обеспечены крышками, окрашены, не переполнены, своевременно очищаются от мусора и подвергаются мойке и дезинфекции. Контейнерная площадка содержится в чистоте _____		СанПиН по Т, п. 12-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Перечень предъявляемых требований	Пояснение	Структурные элементы НПА и ТНПА	Да	Нет	Частично	Не требуется	Примечание
17.	Работники, осуществляющие уборку территорий, обеспечены специальной одеждой, обувью и резиновыми перчатками в соответствии с законодательством Республики Беларусь		СанПиН по Т, п. 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Водный объект соответствует параметрам показателей безопасности водных объектов (далее – параметры) согласно приложению к СанПиН по Р		СанПиН по Р, п. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	В зоне рекреации запрещены сброс сточных вод, стоянка и мойка механических автотранспортных средств; устройство выребов; утечки из нефтепродуктопроводов.		СанПиН по Р, п. 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Наличие схемы производственного контроля		СанПиН по Р, п. 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Производственный контроль осуществляется в следующих точках: _____ _____ _____ _____		СанПиН по Р, п.п. 10, 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Периодичность проведения производственного контроля:  в апреле, мае и октябре – _____ раз в месяц;  в июне–сентябре – _____ раз в неделю.		СанПиН по Р п. 12, СанПиН по ОПВ п. 81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Перечень предъявляемых требований	Пояснение	Структурные элементы НПА и ТНПА	Да	Нет	Частично	Не требуется	Примечание
23.	Количество проб воды, отобранных в зоне рекреации, за год: по микробиологическим показателям _____, по паразитологическим показателям _____, по органолептическим показателям _____, по радиологическим показателям _____, по обобщенным показателям _____, по содержанию органических и неорганических веществ _____.							
24.	Количество не соответствующих нормативам проб воды, отобранных за год в зоне рекреации: по микробиологическим показателям _____ или _____%, по паразитологическим показателям _____ или _____%, по органолептическим показателям _____ или _____%, по радиологическим показателям _____ или _____%, по обобщенным показателям _____ или _____%, по содержанию органических и неорганических веществ _____ или _____%							

## Расшифровка использованных обозначений в контрольном списке вопросов

1.	« <b>Да</b> » – да, есть, соответствует, удовлетворительно	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	« <b>Нет</b> » – нет, не имеется, не соответствует, не удовлетворительно	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	« <b>Частично</b> » – если требование реализовано не в полном объёме (при отметке в указанной графе необходимо делать разъясняющую запись в графе «Примечание»	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	« <b>Н/т</b> » – не требуется / не предусмотрено законодательством / не подлежит реализации и контролю применительно к данному проверяемому субъекту	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР  
ГУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ»**

220012, г. Минск, ул. Академическая, 8, тел./факс (0172) 284-03-45,  
http://www.rspch.by, E-mail: rspch @ rspch.by

## ПРЕДПИСАНИЕ

Должностному лицу юридического лица / индивидуальному предпринимателю \_\_\_\_\_

должность, Ф.И.О.

Проведенной проверкой (санитарно-гигиеническим и эпидемиологическим обследованием) выявлены нарушения Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов "Гигиенические требования к содержанию и эксплуатации водных объектов при использовании их в рекреационных целях", утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 декабря 2008 г. № 238.

В целях устранения выявленных при проверке нарушений санитарных правил и норм, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и обеспечения санитарно-эпидемического благополучия, в соответствии с Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемическом благополучии населения» от 23 ноября 1993 года № 2583-XII в редакции Закона Республики Беларусь от 23 мая 2000г. № 397-З с последующими изменениями и дополнениями и Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2009 г. № 510 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности в Республике Беларусь» Вам необходимо выполнить следующие мероприятия:

[illegible]



После получения настоящего предписания необходимо назначить ответственных исполнителей по выполнению вышеперечисленных мероприятий.

Действия органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, или должностных лиц этих органов могут быть обжалованы в вышестоящий в порядке подчинённости орган или должностному лицу, а при несогласии с их решением – в суд.

на Вас возлагается личная ответственность за выполнение настоящего предписания;

в случае невыполнения предписанных мероприятий № \_\_\_\_\_, может быть вынесено постановление о приостановлении деятельности проверяемого объекта в соответствии с Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемическом благополучии населения» от 23 ноября 1993 года № 2583-ХІІ в редакции Закона Республики Беларусь от 23 мая 2000г. № 397-З с последующими изменениями и дополнениями.

1 экземпляр хранится у органов государственного санитарно-эпидемиологического надзора;  
2 экземпляр передан должностному лицу проверяемого объекта;

В журнале учета проверок (ревизий) сделана отметка от «    » 20    г. №

**Чек-лист проверки (акт, перечень контрольных вопросов санитарно-гигиенического и эпидемиологического обследования) обязательно сохранить и предъявить должностному лицу государственного санитарно-эпидемиологического надзора при осуществлении проверки в порядке контроля.**

Должностное лицо государственного  
санитарно-эпидемиологического надзора:

1. \_\_\_\_\_  
*занимаемая должность*

\_\_\_\_\_

*Ф.И.О.*

\_\_\_\_\_

*подпись*

2. \_\_\_\_\_  
занимаемая должность

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

подпись

занимаемая должность

Ф.И.О.

подпись

занимаемая должность

---

Ф.И.О.

---

подпись

Должностному лицу государственного санитарно-эпидемиологического надзора \_\_\_\_\_

должность, Ф.И.О.

заполнить лист контроля исполнения предписания по итогам проверки в порядке контроля.

[illegible]

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

[illegible]