ОРД-СОЦ.ГИГ-19

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией

Учебное пособие по дисциплине

Правовые основы деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора

для ординаторов по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы.

Владикавказ, 2020г.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГООБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ГИГИЕНЫ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА С ЭПИДЕМИОЛОГИЕЙ

ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

Для ординаторов, слушателей факультета подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и дополнительного профессиональногообразования и студентов медико-профилактического факультета.

Владикавказ, 2017г.

Учебное пособиеодобрено на заседании кафедры гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией от «13» января 2017г. протокол № 7.

Учебное пособиеодобренона заседании центрального координационного учебно-методического совета от «28» марта 2017 г., протокол №3.

Учебное пособиеутверждено ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «14» апреля 2017г., протокол № 8

Составители:

Т.М. Бутаев, д.м.н. заведующий кафедрой гигиены медико–профилактическогофакультета с эпидемиологией,

Н.А. Меркулова, к.м.н. доцент кафедры гигиены медико - профилактического факультета с эпидемиологией,

Л.В. Гиголаева, к.м.н. ассистент кафедры гигиены медико - профилактического факультета с эпидемиологией,

Г.К. Гадзиева, старший преподаватель кафедры гигиены медико - профилактического факультета с эпидемиологией

Рецензенты:

З. Р. Аликова, д.м.н. заведующий кафедрой гуманитарных, социальных и экономических наук, профессор;

А. Р. Кусова, д.м.н. заведующий кафедрой общей гигиены и физической культуры, профессор.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	Предисловие	3
2.	Список сокращений	6
3.	Глава1. Государственное регулирование в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в Российской Федерации.	8
3.	Глава 2. Организационно-правовые основы федерального государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.	18
4.	Глава3. Организационно-правовой статус специалистов Роспотребнадзора.	35
5.	Глава 4. Полномочия территориальных органов Роспотребнадзора по выдаче разрешительной документации.	48
6.	Глава5. Организация проведения мероприятий по надзору органами Роспотребнадзора.	60
7.	ава6. Противоэпидемическая защита населения и санитарная охрана территории России.	94
8.	Глава7. Социально-гигиенический мониторинг как механизм управления санитарно-эпидемиологической обстановкой.	113
9.	Глава 8. Организация взаимодействия органов и учреждений Роспотребнадзора.	131
10.	Глава9. Меры государственного административного воздействия за административные правонарушения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.	141
11.	Глава10. Организация лабораторного дела в учреждениях	159

	Роспотребнадзора.	
12.	Глава 11. Планирование развития и деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора.	183
13.	Глава12. Оценка деятельности Управления Роспотребнадзора по субъектам РФ, ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ»	209
14.	Глава13. Организация статистического учета, отчетности и делопроизводства.	212
15.	Глоссарий	225
16.	Перечень законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации.	261

ПРЕДИСЛОВИЕ

С 2004 года, в России проводится административная реформа, в ходе которой значительная часть функций управления в социально-экономической сфере с федерального уровня передается на региональный и местный уровень. В концепции административной реформы предусмотрены меры по разделению государственных органов, уполномоченных осуществлять контрольно-надзорные функции, и учреждений, оказывающих государственные услуги. В 2004 году в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации были образованы Федеральные агентства и Федеральные службы, в том числе Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). Роспотребнадзор стал правопреемником упраздненной Государственной санитарно-эпидемиологической службы, при этом наделен полномочиями осуществлять, наряду с функциями государственного санитарно-эпидемиологического надзора, контроль на потребительском рынке и в сфере защиты прав потребителей непосредственно, а также через территориальные органы - Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и Управление Роспотребнадзора на железнодорожном транспорте. Для обеспечения деятельности по контролю органов Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации и на железнодорожном транспорте образованы некоммерческие Федеральные бюджетные учреждения здравоохранения (ФБУЗ). Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, также входящие в состав единой федеральной централизованной системы - Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Образование Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека потребовало разработки и внедрения новых законодательных актов, нормативных правовых и организационно-методических документов, регламентирующих структуру, полномочия, функции, ответственность, основные направления деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора, их территориально обособленных структурных подразделений, порядок их взаимодействия. По вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, федерального государственного надзора по защите прав потребителей разработано значительное число санитарных правил, гигиенических нормативов, технических регламентов.

В учебном пособии подробно изложены современные основы законодательства Российской Федерации и вопросы государственного

регулирования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, организационно-правовые основы государственного контроля (надзора), структура, полномочия и функции Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ее территориальных органов (Управлений Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации) и учреждений (ФБУЗ «Центров гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации»).

Практический и теоретический интерес для студентов, интернов и ординаторов представляют главы, в которых детально излагаются основные направления и содержание совместной деятельности по контролю (надзору) в пределах установленных полномочий территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, вопросы санитарной охраны территории Российской Федерации, осуществления государственной регистрации, лицензирования, проведения экспертиз, выдачи санитарно-эпидемиологических заключений применительно к установленным законодательством отдельным видам продукции, услуг и работ, организационно-правовые аспекты взаимодействия территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора с исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, правоохранительными органами, общественными организациями и населением, с органами и учреждениями здравоохранения, вопросы предупреждения и пресечения административных правонарушений в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.

Рассмотрены вопросы организации социально-гигиенического мониторинга как важного инструмента управления санитарно-эпидемиологической обстановкой на поднадзорных территориях, лабораторно-инструментального обеспечения мероприятий по контролю лабораториями центров гигиены и эпидемиологии, структура и организация их работы.

Отдельная глава посвящена изложению методологии стратегического программно-целевого ведомственного планирования с использованием методики бюджетирования, ориентированного на социально-значимый конечный результат, в сочетании с оперативным (текущим) планированием совместной деятельности по контролю (надзору) территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора. Рассмотрена методология оценки непосредственных и конечных результатов развития инфраструктуры органов и учреждений Роспотребнадзора, их совместной деятельности в пределах установленных законодательством полномочий по надзору и предоставле-

нию государственных услуг. Анализируются данные оценки результатов проведенной реорганизации госсанэпидслужбы.

Предусмотрен глоссарий терминов и понятий, которыми оперируют специалисты органов и учреждений Роспотребнадзора в своей профессиональной деятельности, с целью их однозначного понимания и корректного использования в практической работе.

Авторы выражают надежду, что предлагаемое издание будет полезно студентам медико-профилактических факультетов медицинских вузов, интернам, ординаторам и аспирантам, изучающим вопросы организации санитарно-эпидемиологического надзора, контроля в сфере защиты прав потребителей, а также всем тем, кому не безразличны проблемы санитарно-эпидемиологической безопасности населения и защиты прав потребителей. С благодарностью будут восприняты критические замечания и рекомендации читателей.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВПД - ведомственный перечень документов

ВРП- валовый региональный продукт

ВЦП Д - ведомственная целевая программа

ГМО - генетически модифицированные организмы

ГН - гигиенические нормы

ЗСО - зона санитарной охраны

НИИ - источники ионизирующего излучения

ИЛЦ - испытательный лабораторный центр

ИП - индивидуальный предприниматель

ИФД - информационный фонд данных

ИЧР - индекс человеческого развития

КоАП РФ - Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации

ЛПУ - лечебно-профилактические учреждения

МСЭ - медико-социальная экспертиза

НД - нормативные правовые документы

ГРН - основной государственный регистрационный номер

ОКВЭД - общероссийский классификатор видов экономическойдеятельности

ОКИ - острые кишечные инфекции

ОКОНХ - общероссийский классификатор отраслей народного хозяйства

ОКУД - общероссийский классификатор унифицированных документов

ОКУН - общероссийский классификатор услуг населению

ПДВ - предельно-допустимые выбросы

ПДК - предельно-допустимые концентрации

ПДУ - предельно-допустимые уровни

ПЛК - производственный лабораторный контроль

ППК - программа производственного контроля

ПС КИД - программное средство «Контроль исполнения документов»

ПС НИС - программное средство «Надзорная информационная система»

ПС ПЛИ - программное средство «Лабораторная информационная система»

ПС ПиК - программное средство «Планирование и контроль»

ПС ПЛИ - программное средство «Планирование лабораторныхисследований»

ПСКП - пограничный санитарно-карантинный пункт

СГМ - социально - гигиенический мониторинг

СЗЗ - санитарно-защитная зона

СКП - санитарно-карантинный пункт

СКО - санитарно-карантинный отдел

СНиП - санитарные нормы и правила

СНЛК - система наблюдения и лабораторного контроля

СП - санитарные правила

СРО - саморегулируемая организация

ТО - территориальный отдел

УРПН - Управление Роспотребнадзора

ФБУЗ - Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

ФМБА - Федеральное медико-биологическое агентство

ФПС - факторы производственной среды

ФТП - факторы трудового процесса

ЦГиЭ - Центр гигиены и эпидемиологии

ЧС - чрезвычайная ситуация

ЮЛ - юридическое лицо

ГЛАВА 1. Государственное регулирование в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в Российской Федерации.

Важным направлением государственной политики в области обеспечениясанитарно-эпидемиологическогоблагополучия населения и защиты прав потребителей является совершенствование законодательной базы и системы государственного регулирования. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, на благоприятную окружающую среду, достоверную информацию о ее состоянии законодательно закреплено в Конституции Российской Федерации (1993г.). В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (1993г.), охрана здоровья граждан представляет собой систему мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи. Закон определяет приоритет профилактики в сфере охраны здоровья (ст. 12), устанавливает полномочия федеративных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья (глава 3), в том числе, охраны среды обитания человека, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Отношения, возникающие в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения как конституционного права граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду, регулируются Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Федеральный закон от 30.03.1999г. № 52-ФЗ), принимаемыми в соответствии с ним законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, основанными на Конституции Российской Федерации.

Совокупность законов и нормативных правовых актов, регулирующих общественные отношения в сфере обеспечения санитарии

эпидемиологического благополучия населения, представляет собой санитарное законодательство. В соответствии с санитарным законодательством санэпидблагополучие населения обеспечивается посредством:

- профилактики заболеваний с учетом санитарно-эпидемиологической обстановки и прогноза ее изменения;
- разработки и реализации федеральных и региональных целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- контроля над выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и обязательным соблюдением гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами государственных санитарно-эпидемиологических правил как составной части осуществляемой ими деятельности;
- создания экономической заинтересованности граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц в соблюдении законодательства Российской Федерации в области обеспечения санэпидблагополучия населения;
- государственного регулирования в области обеспечения санитарно эпидемиологического благополучия населения;
- проведения социально-гигиенического мониторинга;
- выполнения научных исследований в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- мер по своевременному информированию населения о возникновении инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), состоянии среды обитания и проводимых санитарно противоэпидемических мероприятий;
- мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни;
- мер по привлечению к ответственности за нарушение законодательства Российской Федерации в области обеспечения санэпидблагополучия населения.

Мероприятия по обеспечению санэпидблагополучия реализуются за счет средств бюджетов всех уровней (федерального, субъектов федерации, муниципального) и других источников финансирования. Осуществление мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на федеральном уровне является расходным обязательством Россиискоя Федерации. Осуществление мер по предупреждению эпидемий и ликвидациииих последствий, а также по охране окружающей среды является

расходным обязательством субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, организаций всех форм собственности, индивидуальных предпринимателей (ИП) и граждан.

Государственный контроль и надзор в области защиты прав потребителейосуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и его территориальныеорганы, а также другие федеральные органы исполнительной власти, уполномоченные осуществлять функции по контролю и надзору в области защиты прав потребителей и безопасности товаров (работ, услуг), в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. Защиту прав потребителей осуществляют и органы местного самоуправления, а также общественные объединения потребителей (ассоциации, союзы), которые выполняют свои функции в соответствии с уставами этих объединений.Органы местного самоуправления вправе рассматривать жалобы потребителей, консультировать их по вопросам защиты прав потребителей, обращаться в суды, в федеральные и территориальные органы, уполномоченные осуществлять контроль и надзор за качеством и безопасностью товаров (работ, услуг).

Порядок продажи товаров потребителям, выполнения работ (оказания услуг), отношения, возникающие между потребителями и изготовителями, исполнителями, продавцами, защита прав потребителей регулируются Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «О защите прав потребителей» (1992 г.), другими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В соответствии с законодательством, потребителем является гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести, либо заказывающий, приобретающий или использующий товары (работы, услуги) исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности. «Закон защите прав потребителей» устанавливает, с одной стороны, право потребителей на просвещение в области защиты правпотребителей, на безопасность товара (работы, услуги), на информацию об изготовителе (исполнителе, продавце) и о товарах (работах, услугах), на обмен товара ненадлежащего качества, компенсацию морального вреда, судебную защиту прав потребителей; с другой, - права и обязанности изготовителя (исполнителя, продавца) в области установления срока службы, срока годности товара (работы), их ответственность за нарушение прав потребителей, имущественную ответственность за вред, причиненный вследствие недостатков товара (работы, услуги), соблюдение условий договора, исключающих ущемление

прав потребителя, ответственность за просрочку выполнения требований потребителя. Правила продажи отдельных видов товаровутверждаются Правительством Российской Федерации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации, за нарушение санитарного законодательства, законодательства о защите прав потребителей установлена дисциплинарная, административная, гражданско-правовая и уголовная ответственность.

В целях создания эффективного механизма, обеспечивающего защищенность прав юридических лиц (ЮЛ) и индивидуальных предпринимателей (ИП), при проведении федеральными органами исполнительной власти, в том числе - органами Роспотребнадзора, органами исполнительной властисубъектов Российской Федерации государственного контроля надзоравыполнения субъектами предпринимательства обязательных требований законодательства, принят Федеральный закон «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26.12.2008 г.№ 294-ФЗ. В соответствии с этим законом предметом правового регулирования являются общественные отношения, возникающие междуЮЛиИПи органами государственного контроля (надзора), при проведении мер по контролю за соблюдениемЮЛи ИП обязательных требований к товарам (работам, услугам), установленных федеральными законами и принимаемыми в соответствии с ними нормативными правовыми актами.

Основными принципами защиты прав ЮЛ и ИП при осуществление государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей являются:

- презумпция добросовестности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей;
- открытость и доступность для ЮЛ, ИП нормативных правовых актов Российской Федерации, соблюдение которых проверяется при осуществлении государственного контроля (надзора), а также информации об организации и порядке осуществления государственного контроля (надзора), о правах и обязанностях органов государственного контроля (надзора), их должностных лиц, за исключением информации, свободное распространение которой запрещено или ограничено в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- проведение проверок только в соответствии с полномочиями органов Роспотребнадзора;

- ответственность органов Роспотребнадзора, их должностных лиц занарушение законодательства Российской Федерации при осуществлении государственного контроля (надзора);
- недопустимость взимания платы органами РоспотребнадзорасЮЛиИП за проведение мероприятий по контролю.

Законом установлены нормы, регламентирующие организацию и порядок проведения плановых и внеплановых проверок (мероприятий по контролю) деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателейнадзорными органами, требования к оформлению результатов проверок.

С выходом Градостроительного кодекса Российской Федерации в новой редакции (2004г.) и Федерального закона «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» от 18.12.2006г. № 232-ФЗ существенносократился объем полномочий и функций по предупредительному санитарному надзору за объектами в процессе их проектирования, строительства, реконструкции и сдачи в эксплуатацию органов Роспотребнадзора. Эти полномочия и функциипереданыдругим государственным органам, уполномоченным осуществлять государственную экспертизу проектной документации и государственный строительный надзор. Органы Роспотребнадзора не наделены полномочиями проведения государственной или санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации. Вместе с тем, в соответствии с Градостроительным кодексом (статьи 11, 24, 25),Роспотребнадзор и его территориальные органы в пределах своей компетенции уполномочены рассматривать проекты схем территориального проектирования и представлять предложения по их изменению, а также генпланов поселений и городских округов.

Строительство, реконструкция объектов капитального строительства и их капитальный ремонт, если при его проведении затрагиваются конструктивные и другие характеристики надежности и безопасности таких объектов, осуществляется на основании разрешения на строительство. Разрешение на строительство выдается уполномоченным Федеральным органом исполнительной власти, органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органом местного самоуправления для строительства, реконструкции, капитального ремонта объектов капитального строительства федерального, регионального или местного значения, при размещении которых допускается изъятие, в том числе путем выкупа, земельных участков.

Госсанэпиднадзор осуществляется в рамках государственного строительного надзора уполномоченными на осуществление

государственного строительного надзора федеральным органом исполнительной власти органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации о градостроительной деятельности. Вместе с тем, государственному санитарно-эпидемиологическому контролю подлежат условия труда, питания и проживания рабочих, занятых на строительных работах. Строительный контроль проводит лицо, осуществляющее строительство. Контроль может проводить также застройщик или заказчик, которые по своейинициативе могут привлекать лицо, осуществлявшее подготовку проектной документации для проверки соответствия выполняемых работ проектной документации. Для ввода в эксплуатацию объекта застройщик обращается в федеральный орган исполнительной власти, орган исполнительнойвласти субъекта Российской Федерации или орган местного самоуправления, выдавший разрешение на строительство, с заявлением о выдаче разрешения на ввод объекта в эксплуатацию. Санитарно-эпидемиологическое заключение о вводе объекта в эксплуатацию не требуется. Орган, выдавший разрешение на строительство, в течение 10 дней со дня поступления заявления обязан принять решение о выдаче заявителю разрешения на ввод объекта в эксплуатацию или об отказе в выдаче разрешения.

Действующее законодательство Российской Федерации, законодательство субъектов Российской Федерации четко регламентирует государственные нормы и требования в области обеспечения санитарно эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, которые должны неукоснительно соблюдаться всеми гражданами, ИП и ЮЛ, а также органами и учреждениями, уполномоченными осуществлять государственный контроль (надзор) в установленной законодательством сфере деятельности.

Важной составляющей обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей является система государственного регулирования, которая предусматривает:

- государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование;
- разработку, утверждение и введение в действие государственных санитарно-эпидемиологических правил и технических регламентов;
- санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии санитарным правилам отдельных видов продукции, работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для здоровья человека;
- лицензирование отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека;

- проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок;
- государственную регистрацию веществ и продукции;
- государственный контроль и надзор в сфере обеспечения санитарно эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;
- проведение социально-гигиенического мониторинга.

Основной задачей государственного санитарно-эпидемиологического нормирования является установление санитарно-эпидемиологических требований, обеспечивающих безопасность для здоровья человека среды его обитания. Нормативными правовыми актами, устанавливающими санитарно эпидемиологические требования, являются государственные санитарно-эпидемиологические правила, которые включают: санитарные правила и нормы (СанПиН), санитарные правила (СП), санитарные нормы (СН), гигиенические нормативы (ГН). Государственные санитарно-эпидемиологические правила устанавливают единые санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению безопасности факторов среды обитания для здоровья человека, организации, содержанию и порядку проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, установленных Федеральным законом№ 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование включает:

- разработку (пересмотр), экспертизу, утверждение и опубликование государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (санитарных правил);
- контроль над проведением научно-исследовательских работ по государственному санитарно-эпидемиологическому нормированию;
- контроль над внедрением государственных санитарно-эпидемиологических правил, изучение и обобщение практики их применения;
- регистрацию и систематизацию государственных санитарно-эпидемиологических правил, формирование и ведение единой базы данных в области государственного санитарно-эпидемиологического нормирования.

Нормативные правовые акты, относящиеся к вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения, принимаемые федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, решения ЮЛ по указанным вопросам, государственные стандарты, строительные нормы и

правила, правила охраны труда, ветеринарные и фитосанитарные правила не должны противоречить государственным санитарно-эпидемиологическим правилам. ЮЛ и ИП обязаны иметь официально изданные санитарно-эпидемиологические правила и методики контроля факторов среды обитания в соответствии с осуществляемой ими деятельностью.

С 2003 года введен в действие Федеральный закон «О техническом регулировании» от 27.12.2002 г. № 184-ФЗ, регламентирующий правила УРЕГулирования отношений в области установления, применения и исполнения обязательных требований к продукции, процессам производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, а также в области установления и применения на добровольной основе требований к продукции, процессам производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнению работ или оказанию услуг и правовое регулирование отношений в области оценки соответствия.

Определяющими принципами технического регулирования являются:

- применение единых правил установления требований к продукции, процессам производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнению работ или оказанию услуг;
- независимость органов по аккредитации, органов по сертификации от изготовителей, продавцов, исполнителей и приобретателей;
- единая система аккредитации;
- единство правил и методов исследований (испытаний) и измерения при проведении процедур обязательной оценки соответствия:
- недопустимость совмещения полномочий органа государственного контроля (надзора) и органа по сертификации;
- недопустимость совмещения одним органом полномочий на аккредитацию и сертификацию;
- недопустимость внебюджетного финансирования государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов.

Обязательные для применения и исполнения к объектам технического регулирования требования устанавливаются техническими регламентами, цель принятия которых - защита жизни или здоровья граждан, имущества физических или юридических лиц, государственного или муниципального имущества, охрана окружающей среды, жизни или здоровья животных и растений. Технические регламенты устанавливают обязательства для применения требования к объектам технического регулирования (продукции, в том числе к зданиям и сооружениям, процессам и методам производства, эксплуатации), а также в случае необходимости устанавливают процедуры

оценки соответствия обязательным требованиям и (или) требования к терминологии, упаковке, конструкции, способу исполнения, маркировке или этикетированию, если это необходимо, для достижения целей принятия технических регламентов. Содержащиеся в технических регламентах обязательные требования к продукции, процессам производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации, утилизации и т.д. являются исчерпывающими, имеют прямое действие на всей территории Российской Федерации и могут быть изменены только путем внесения изменений и дополнений в соответствующий технический регламент. Технический регламент, принимаемый федеральным законом или постановлением Правительства Российской Федерации, вступает в силу не ранее чем через 6 месяцев со дня его официального опубликования. До вступления в силу новых технических регламентов при осуществлении государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санэпидблагополучиянаселения и защиты прав потребителей действуют принятые ранее нормативно правовые акты. В процессе внедрения системы технического регулирования в сферу Госсанэпиднадзора государственные санитарно-эпидемиологические правила должны быть включены в общую систему технических регламентов.

С 2008 года Федеральными законами утверждены технические регламенты на молоко и молочную продукцию (от 12.06.2008г. № 88-ФЗ), на масложировую продукцию (от 24.06.2008г. № 90-ФЗ), на соковую продукцию из фруктов и овощей (от 27.10.2008г. № 178-ФЗ), на табачную продукцию (от 22.12.2008г. № 262-ФЗ). В 2009 году постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2009г. № 307 утвержден технический регламент о безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков. С 2011 года разработаны и в последующем вступили в действие технические регламенты Таможенного Союза. Наиболее значимые из них:

ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»

ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»

ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»

ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»

ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»

ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»

ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»

ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»

ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»

ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию»

ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования»

ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки»

ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»

ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек»

ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции»

ТР ТС 010/2011 «О безопасности машин и оборудования

ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности»

ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты»

ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции»

ТР ТС 026/2012 «О безопасности маломерных судов»

Структурой изданных технических регламентов предусматривается формирование цели принятия технического регламента, описание требований к безопасности сырья и продуктам переработки, требования к технологическим процессам при производстве и (или) реализации продуктов переработки, к организации производственного контроля, требования к работникам, изготовителям или продавцам продукции, порядок идентификации готовой продукции, требования к упаковке, маркировке, этикеткам, ответственность за нарушение требований технического регламента. Техническими регламентами устанавливаются допустимые уровни содержания потенциально опасных веществ в сырье и продуктах переработки.

ГЛАВА2. Организационно-правовые основы федерального государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.

Принципы федерального государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей

Федеральный государственный контроль (надзор) в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей является неотъемлемой частью системы государственного регулирования в этой сфере. Он направленна предупреждение, обнаружение и пресечение нарушенийнорм и требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации, регулирующего отношения в сфере защиты прав потребителей, продажи товаров, выполнения работ и оказания услуг, профилактику инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний(отравлений). Основными принципами системы федерального государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей являются:

- государственный характер деятельности по контролю;
- системный подход к осуществлению контрольных мероприятий;
- единство организации и методологии государственного санитарно-эпидемиологического надзора, государственного контроля в сфере защиты прав потребителей и на потребительском рынке на всей территории Российской Федерации;
- комплексность проведения мероприятий по контролю;
- единство федеральной централизованной системы государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей, отраслевой принцип управления на федеральном и территориальном уровнях;
- взаимодействие с другими ведомствами, службами государственно надзора.

Государственный характер санитарно-эпидемиологического контроля на потребительском рынке и в сфере защиты прав потребителей определяется тем, что органы и учреждения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения (Роспотребнадзора) имеют государственный организационно-правовой статус. Постановления и

предписания должностных лиц Роспотребнадзора и территориальных органов, основанные на государственных нормах и требованиях законодательства Российской Федерации, являются обязательными для исполнения юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и гражданами. Нормативные правовые акты, издаваемые федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов федерации, органами местного самоуправления, не должны противоречить нормам и требованиям санитарного законодательства, законодательства в области защиты прав потребителей.

С позиций системного подхода к моделированию социальных систем Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека является открытой динамичной организационной системой,объединяющей три подсистемы: ресурсы,технологии (полномочия, функции), организацию и управление.

Роспотребнадзор как единая федеральная централизованная системафедеральногогосударственного контроля (надзора) имеет статус федерального органаисполнительной власти и до мая 2012г. находилась в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития РФ). В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 мая 2012г. № 636 «О структуре федеральных органов исполнительной власти» Роспотребнадзор относится к перечню федеральных служб, руководство деятельностью которых осуществляет ПравительствомРоссийской Федерации. Роспотребнадзор осуществляет свою деятельностькак непосредственно, так и через свои территориальные органы и подведомственные ему организации во взаимодействии с другими федеральными органами, органами исполнительной власти субъектов Федерации, органами местного самоуправления, общественными и иными организациями.

Роспотребнадзор представлен Центральным органом, а также сетью территориальных органов и организаций в субъектах Российской Федерации и на железнодорожном транспорте. В состав Роспотребнадзора входят:

- Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и по железнодорожному транспорту и их территориальные отделы;
- федеральные бюджетные учреждения здравоохранения (ФБУЗ) -центры гигиены и эпидемиологии (ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии, ФБУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии на субъектах Федерации», на железнодорожном транспорте и их филиалы);
- организации дезинфекционного профиля;
- противочумные станции;

- научно-исследовательские институты.

Общие правила организационного построения Федеральной службы но надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ее полномочия и функции установлены типовыми регламентами внутренней организации федеральных органов исполнительной власти и их взаимодействием с утвержденными соответствующими постановлениями Правительства Российской Федерации, и регламентами Роспотребнадзора [44, 58,83, 84].

Полномочия иструктура Центрального аппарата Роспотребнадзора

Регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (утв. приказом Роспотребнадзора от 16.03.2005 г. № 300) для Центрального аппарата Роспотребнадзора установлены следующие полномочия и функции по организации и управлению системыорганов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека:

- организация и координация деятельности по подготовке и реализации планов работы Центрального аппарата и территориальных органов и организаций Роспотребнадзора;
- разработка и утверждение основных направлений деятельности Роспотребнадзора, его органов и учреждений на предстоящий плановый период;
- подготовка проектов (предложений) законодательных актов и федеральных нормативных правовых актов в пределах установленных сферой деятельности Роспотребнадзора;
- рассмотрение запросов и обращений должностных лиц законодательных и исполнительных органов государственной власти Российской Федерации и обеспечение своевременной подготовки ответов;
- организация работы структурных подразделений Центрального аппарата, координация их внутреннего и внешнего взаимодействия;
- организация и управление системой государственного контроля надзора в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения, защиты прав потребителей, на транспорте, санитарной охраны территории страны;
- осуществление государственной регистрации и лицензирования;
- юридическое обеспечение деятельности органов и организаций Роспотребнадзора;
- управление делами Роспотребнадзора;

- организация и управление деятельностью территориальных органов организаций Роспотребнадзора.

С учетом установленных полномочий организационной структурой Центрального аппарата Роспотребнадзора предусмотрено руководство Центрального аппарата: руководитель и его заместители, помощники (советники) руководителя и управления. Полномочия, компетенция, функции и ответственность управлений Центрального аппарата Роспотребнадзора регламентируются соответствующими положениями, утверждаемыми руководителем Федеральной службы по надзору в сфере благополучия и защиты прав потребителей.

В составе Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека образована коллегия - постоянно действующий совещательный орган, возглавляемый руководителем Роспотребнадзора. Состав коллегии и порядок участия членов коллегии в ее заседаниях определяется руководителем Роспотребнадзора и утверждается его приказом. В состав коллегии Роспотребнадзора, помимо его должностных лиц, входят представители иных федеральных органов исполнительной власти и организаций по согласованию с руководителями этих органов и организаций.

Приказом руководителя Роспотребнадзора создан Координационный научный совет по эпидемиологической охране территории Российской Федерации, который является постоянно действующим совещательным экспертным и научно-методическим органом Роспотребнадзора; принимающим участие в разработке федеральных целевых и ведомственных научно-технических программ по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения и профилактики инфекционных заболеваний, организует проведение научных исследований по вопросам совершенствования нормативной базы, средств и методов обеспечения санитарно-эпидемиологической охраны территории Российской Федерации.

Ученый совет Роспотребнадзора осуществляеткоординацию проведения научных исследований в области обеспечения санэпидблагополучия населения, внедрения результатов научных исследований в практическую деятельность территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, осуществление взаимодействия органов Роспотребнадзора с его организациями (научно-исследовательскими учреждениями, центрами гигиены и эпидемиологии и др.) по актуальным научным проблемам.

Центральный аппарат Роспотребнадзора является юридическим лицом, имеет печать с изображением герба Российской Федерации и со своим наименованием, имеет печати, штампы и бланки установленного образца, а

также счета, открываемые в соответствии с законодательством Российской Федерации. Финансирование расходов на содержание Роспотребнадзора осуществляется за счет средств федерального бюджета.

Руководитель Роспотребнадзора назначается на должность и освобождается от должности Правительством Российской Федерации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека является Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации и несет персональную ответственность за надлежащее осуществление возложенных на Роспотребнадзор функций и полномочий. ЗаместительруководителяРоспотребнадзора назначается на должность и освобождается по представлению руководителя Роспотребнадзора.Заместителируководителя Роспотребнадзора, выполняющие функции по организации и осуществлению госсанэпиднадзора, являются заместителями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации.

Руководитель Роспотребнадзора уполномочен заключать соглашение сцентрамигигиены и эпидемиологии, которые являются федеральнымибюджетнымиучреждениями (ФБУЗ) и находятся в его ведении о предоставлениисубсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), которое согласовано с руководителем Управления Роспотребнадзора по субъектуРФ,и осуществлять контроль над выполнением государственного задания и целевым использованием субсидий.

Издаваемые приказы Роспотребнадзора и постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации в зависимости от их содержания по признанию Министерства юстиции Российской Федерации либо нуждаются в государственной регистрации, либо нет. Приказы постановления, не нуждающиеся в государственной регистрации, подлежат опубликованию в журнале «Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора» или в газете «Медицинская газета», которые являются источниками официального опубликования, одновременно размещаются на официальном сайте Роспотребнадзора: rospotrebnadzor.ru. Приказы, постановления вступают в силу с момента их подписания (утверждения), если самими актами не установлен иной срок и (или) порядок вступления в силу.Приказы и постановления Главного государственно санитарного врача Российской Федерации являются обязательными для исполнения структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих

Госсанэпиднадзор в вооруженных силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах, на объектах обороны и оборонного производства, безопасности, внутренних дел и иного специального назначения. Руководитель Роспотребнадзора координирует деятельность главных государственных санитарных врачей Министерства внутренних дел Российской Федерации, Министерства обороны Российской Федерации, Федеральной службы исполнения наказаний, специальных программ Президента Российской Федерации объектам Управления делами Президента Российской Федерации, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, Федеральной службы охраны Российской Федерации, Федеральной службы по контролю над оборотом наркотиков.

Структура и полномочия Управления Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации

В связи с образованием в 2004 году Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека были созданы Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и по железнодорожному транспорту с территориальными отделами в муниципальных образованиях и на железнодорожном транспорте. Для обеспечениядеятельности территориальных органов по государственному контролю (надзору) в субъектах Российской Федерации и на железнодорожном транспорте, на базе упраздненных центров Госсанэпиднадзора образованы федеральные государственные учреждения здравоохранения, центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации с филиалами муниципальных образований, в последующем преобразованные в федеральные бюджетные учреждения здравоохранения (ФБУЗ).

В январе 2005 года (14.01.2005г.) было зарегистрировано как юридическое лицо, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты правпотребителей и благополучия человека по Республике Северная Осетия-Алания и в его составе4 территориальных отдела, расположенные в муниципальных образованиях. Для обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по РСО-Алания образовано ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Северная Осетия-Алания» с 4 филиалами, расположенными в муниципальных образованиях республики.

В соответствии с типовым положением об Управлении Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и по железнодорожному транспорту, управления являются территориальными органами Роспотребнадзора,

которые непосредственно подчиняются руководству Центрального аппарата Роспотребнадзора и осуществляют свою деятельность на территории субъектов Российской Федерации и на железнодорожном транспорте непосредственно, и через территориальные отделы во взаимодействии с другими территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, с органами государственной власти субъектов Российской Федерации, с органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями.

Основными задачами Управлений Роспотребнадзора по субъектам федерации и на железнодорожном транспорте, являются:

- организация и осуществление надзора и контроля над исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка;
- предупреждение вредного воздействия на человека факторов среды обитания;
- профилактика инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) населения.

Наряду с функциями проведения государственного контроля (надзора) в установленной сфере деятельности, осуществляют следующие полномочия:

- принимают участие в разработке и реализации региональных целевых комплексных программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защите прав потребителей;

-организуют и проводят социально-гигиенический мониторинг; формируют перечень мероприятий, проводимых Центром гигиены и эпидемиологии в целях обеспечения Госсанэпиднадзора, контроля в сфере защиты прав потребителей на территории области;

- осуществляют полномочия получателя финансовых средств из федерального бюджета, предусмотренных на содержание управлений Роспотребнадзора и территориальных отделов, на реализацию полномочий и функций в установленной сфере деятельности;

- организуют и осуществляют в установленном порядке мобилизационную подготовку управлений Роспотребнадзора и центров гигиены эпидемиологии, мероприятия по защите от чрезвычайных ситуаций, гражданской обороне;

- организуют профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации, стажировку и аттестацию работников управлений Роспотребнадзора и ЦГиЭ;

- проводят конкурсы и заключают контракты на размещение заказов, поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг, проведение научно-исследовательских работ;

- привлекают в установленном порядке для проработки вопросов установленной сферы деятельности научные и иные организации ученых и специалистов.

Управления Роспотребнадзора в субъекте РФ являются юридическими лицами, имеют печать с изображением государственного Герба Российской Федерации и со своим наименованием, иные печати, штампы и бланки установленного образца, счета, открываемые в финансово-кредитных организациях. Финансирование расходов на содержание управлений Роспотребнадзора в субъекте РФ и их территориальных отделов осуществляет за счет средств федерального бюджета. Управления Роспотребнадзора субъекте РФ наделены полномочиями главного администратора дохода субъектов Российской Федерации и местных бюджетов. Организационная структура Управлений Роспотребнадзора в субъекте РФ, их ТО зависит от их мощности и штатной численности должностных лиц и специалистов (табл. 1).

Таблица 1

Примерная организационная структура Управлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъекте РФ

Наименование должностей и подразделений	Численность штатных должностей				
	До 50	51-100	101-300	301-600	> 600
Руководитель Управления	1	1	1	1	1
Заместители руководителя	1	1	2	2	4
Отделы:					
- надзора за питанием населения	-	-	-	+	+
- надзора за радиационной безопасностью	-	-	-	+	+
- надзора за условиями труда	-	-	-	+	+

- надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания	-	-	-	+	+
- надзора за условиями воспитания и обучения	-	-	-	+	+
- санитарного надзора	-	+	+	-	-
- эпидемиологического надзора	-	+	+	+	+
- защиты прав потребителей	-	+	+	+	+
- регистрации и лицензирования	-	-	+	+	+
- надзора на транспорте и санитарной охраны территории	-	-	-	+	+
- санэпиднадзора и защиты прав потребителей	+	-	-	-	-
- организации надзора	-	-	-	+	+
- социально-гигиенического мониторинга	-	-	-	+	+
- планово-экономический	-	-	-	+	+
- кадров и государственной службы	-	-	-	+	+
- юридического обеспечения	-	-	-	+	+
- мобилизационной подготовки	-	-	-	-	+
- организации и обеспечения деятельности	+	+	+	-	-
- бухгалтерского учета и отчетности	+	+	+	+	+
Отделы территориальные	+	+	+	+	+

Структура и штатное расписание аппарата Управления Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации и на железнодорожном транспорте утверждается руководителем Роспотребнадзоравпределах установленного фонда оплаты труда и численности с учетом реестра должностейФедеральной государственной гражданской службы и актов, определяющих нормативную численность соответствующих подразделений.

Руководители Управления Роспотребнадзора по субъектам Федерации и на железнодорожном транспорте назначаются на должность и освобождаются Министром здравоохранения и социального развития РФ по представлению руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Руководитель несет персональную ответственность за осуществление возложенных на Управление Роспотребнадзора полномочий. Руководитель Управления Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации и на железнодорожном транспорте является главным государственным санитарным врачом субъекта Российской Федерации, имеет заместителей,

количество которых зависит от численности штатных должностей в Управлении. Заместители, руководителя Управления назначаются на должность и освобождаются от должности руководителем Роспотребнадзора по представлению руководителя Управления Роспотребнадзора. Заместители, выполняющие функции по организации и осуществлению государственного санитарного эпидемиологического надзора, являются заместителями Главного государственного санитарного врача по субъекту Федерации.

Руководитель Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ осуществляет следующие полномочия по организации деятельности:

- распределяет обязанности между своими заместителями;
- определяет задания Центру гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ по предоставлению услуг и утверждает отчет об их выполнении;
- представляет руководителю Роспотребнадзора:
  а)предложения по ежегодному плану деятельности Управлении Роспотребнадзора, а также отчет о результатах деятельности Управления;
  б)предложения по объему финансирования из федерального бюджета Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологи;
  в)предложения о предельной численности и фонде оплаты труда работников Управления Роспотребнадзора;
  г)предложения о назначении на должность и об освобождении от должности заместителей руководителя Управления Роспотребнадзора и главного врача ЦГиЭ;
- назначает на должность и освобождает от должности работников Управления Роспотребнадзора;
- в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной службе решает вопросы, связанные с прохождением Федеральной государственной службы в Управлении Роспотребнадзора;
- утверждает структуру и штатное расписание ТО Управления Роспотребнадзора в пределах, установленных Управлением Роспотребнадзора фонда оплаты труда и численности работников с учетом реестра должностей Федеральной государственной гражданской службы и актов, определяющих нормативную численность подразделений, смету расходов на содержание ТО в пределах утвержденных ассигнований.

Территориальные отделы являются обособленными структурными подразделениями управлений Роспотребнадзора и находятся в их

непосредственном подчинении. Их структуру определяют численность штатных должностей гражданских служащих в этих отделах. В зависимости от численности населения в муниципальных образованиях территориальные отделы Управления Роспотребннадзора подразделяются на 3 уровня (категории):территориальные отделы 1-го уровня - по муниципальным образованиям с населением менее 80 тысяч человек; 2-го уровня - с населением 80-120 тысяч человек и 3-го уровня - с населением свыше 120 тысяч человек. Функциональная структура территориальных отделов зависит от их уровня (табл.2).

Таблица 2

Примерная функциональная структура территориальныхотделовУправленияРоспотребнадзора в зависимости от их уровня

Отделения в структуре территориальных отделов	Уровни территориальных отделов, численность населения		
	1 ур. <80 тыс.	2 ур. 80-120 тыс.	3 ур. >120 тыс.
- организации надзора	+	+	+
- эпидемиологического надзора	-	+	+
- надзора за условиями труда	-	-	+
- надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания	-	-	+
- надзора за питанием населения	-	-	+
- надзора за условиями воспитания и обучения	-	-	+
- защиты прав потребителей	-	+	+
- санитарно-гигиенического надзора	-	+	-
- санитарно-эпидемиологического надзора и защиты прав потребителей	+	-	-

Функции и полномочия структурных подразделений ТО, должностных лиц установлены положениями об отделениях и должностными регламентами гражданских служащих, утвержденными руководителем ТО. Начальники ТО и их заместители назначаются на должность и освобождаются от должности руководителем Управления Роспотребнадзора. Начальник Территориального отдела является Главным государственным санитарным врачом по городу, району, включенным в

состав поднадзорной территории. Он несет персональную ответственность за надлежащее исполнение возложенных на ТО функций и полномочий. Начальники ТО имеют заместителей. Заместитель начальника ТО, выполняющий функции по организации и осуществлению госсанэпиднадзора, является заместителем Главного государственного врача по соответствующим городам и районам.

Начальник ТО Управления Роспотребнадзора осуществляет следующие полномочия:

- распределяет обязанности между своими заместителями;
- предоставляет руководителю Управления Роспотребнадзора:

а) проекты ежегодных планов работы ТО, прогнозные показатели деятельности;

б) отчет о выполнении плана работы;

в) предложения о назначении на должность и освобождении от должности работников ТО и другие функции в соответствии с должностным регламентом.

Структура ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъектах РФ» и его филиалов

В связи с образованием в 2004 году Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека были упразднены центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора во всех субъектах Российской Федерации, в муниципальных образованиях на транспорте, а на их базе образованы центры гигиены и эпидемиологии субъектов Российской Федерации и на железнодорожном транспорте. Их новая задача - обеспечение деятельности Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и их территориальным отделампоконтролю (надзору) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения защиты прав потребителей. Центр гигиены и эпидемиологии является некоммерческой организацией (бюджетным учреждением), имеющим статус юридического лица, входит в состав единой федеральной системы государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.

Центр гигиены и эпидемиологии имеет обособленное имущественное право оперативного управления или иное законное основание, самостоятельный баланс, лицевые счета, открываемые в территориальных органах Федерального казначейства в соответствии с законодательством Российской

Федерации, круглую печать с изображением государственного герба Российской Федерации, эмблему, штампы и бланки со своим наименованием, а также другие реквизиты, утвержденные в установленном порядке. Онможет приобретать и осуществлять от своего имени неимущественные права, нести обязанности, быть истцом и ответчиком в суде общей юрисдикции, арбитражном и третейском судах.

В соответствии с уставом, для достижения целей по обеспечению и реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий Управления Роспотребнадзора, бюджетное учреждение осуществляет следующие основные виды деятельности:

- Санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, исследования, испытания, а также токсикологические, гигиенические и иные виды оценок и экспертиз (в том числе при действиях в условиях гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций).
- Обеспечение работы по проведению социально-гигиенического мониторинга, формированию федерального и регионального информационного фонда данных.
- Проведение статистического наблюдения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в сфере защиты прав потребителей.
- Обеспечение деятельности по государственному учету инфекционных заболеваний, профессиональных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), вызванных вредным воздействием факторов среды обитания в целях формирования государственных информационных ресурсов.
- Обеспечение деятельности по регистрации лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов.

Бюджетное учреждение вправе осуществлять за плату иные виды деятельности, не являющиеся основными видами деятельности, лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых оно создано, и соответствующие указанным целям. К указанным видам деятельности относятся:

- Проведение работ по оценке риска для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания человека.
- Оказание консультационных услуг по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защита прав потребителей, соблюдение правил продажи отдельных видов товаров, выполнение работ, оказание услуг.

- Проведение исследований состояния здоровья населения, проведение иных исследований в целях разработки и участия в реализации программ по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.
- Проведение гигиенического воспитания и обучения граждан профессиональной гигиенической подготовки должностных лиц и работников организаций.
- Оформление, выдача и учет личных медицинских книжек работников отдельных профессий и организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением коммунальным и бытовым обслуживанием населения.
- Оформление, выдача и учет санитарных паспортов на транспорт: средства, специально предназначенные или специально оборудованные для перевозок пищевых продуктов.
- Издание и реализация методических, нормативных, информационных и иных печатных, аудиовизуальных, электронных материалов по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.
- Оказание медицинских услуг в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность.
- Осуществление деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний в соответствии с лицензией.
- Разработка, эксплуатация и сопровождение программного обеспечения и автоматизированных систем.
- Идентификация пищевых продуктов, материалов и изделий с целью установления их соответствия требованиям законодательных, нормативных, технических документов и информации, содержащейся в этикетках и прилагаемых документах.
- Санитарно-эпидемиологические обследования, исследования, а также токсикологические, гигиенические и иные виды оценок и экспертиз.

Финансовое обеспечение ЦГиЭ осуществляется за счет средств федерального бюджета, а также средств, поступающих за выполнение работ и оказанию услуг по договорам с гражданами, ИП и ЮЛ, средств, получаемыхв порядке возмещения дополнительно понесенных расходов на проведение профилактических мероприятий, средств, получаемых на финансирование мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения и в целях реализации региональных и муниципальных целевых программ по защите

здоровья граждан, иных незапрещенных законодательством Российской Федерации источников.

Роспотребнадзором установлен порядок составления и утверждения финансово-хозяйственной деятельности подведомственных емуучреждений, в том числе центров гигиены и эпидемиологии.

Бюджетное учреждение самостоятельно утверждает цены на оказываемые им платные услуги, если иное не предусмотрено законодательствомРоссийской Федерации.

Центр гигиены и эпидемиологии имеет право привлекать для выполнения работ и оказания услуг на договорной основе граждан, ИП, ЮЛ и осуществлять по договорам возмездного характера с гражданами, ИП, ЮЛпредпринимательскую и иную приносящую доход деятельность, виды которойопределяются уставом Центра гигиены и эпидемиологии.

Структура ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации» включает отделы:

- экспертиз, связанных с питанием населения;
- экспертиз условий труда;
- экспертиз физических и радиационных факторов с лабораторным отделением;
- экспертиз среды обитания и условий проживания;
- экспертиз условий воспитания и обучения;
- токсикологической экспертизы,
- эпидемиологических экспертиз и организации дезинфекционного дела;
- экспертиз в области защиты прав потребителей;
- социально-гигиенического мониторинга и информационного обеспечения;
- организации деятельности;
- лаборатории микробиологических исследований, химических исследований;
- отдел кадров, планово-экономический отдел, отдел юридического обеспечения, отдел подготовки производства, бухгалтерия, вспомогательные подразделения, гараж.

Функции и полномочия структурных подразделений ЦГиЭ установлены положениями, а полномочия и должностные обязанности должностных лиц и специалистов отделены должностными инструкциями, утвержденными в установленном порядке.

РуководителемЦГиЭ является главный врач, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем Роспотребнадзора по представлению руководителя Управления Роспотребнадзора по субъекту

Федерации. Главный врач ЦГиЭ имеет заместителей, количество которых зависит от численности штатных должностей специалистов Центра. Заместители главного врача назначаются и освобождаются от должности Главным врачом ЦГиЭ по согласованию с руководителем Роспотребнадзора.

Главный врач Центра гигиены и эпидемиологии осуществляет следующие полномочия по управлению и организации деятельности:

- распределяет обязанности между своими заместителями;
- осуществляет руководство деятельностью Центра в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными, правовыми актами Роспотребнадзора и уставом Центра;
- утверждает согласованную с Роспотребнадзором структуру и штатное расписание Центра, положения о структурных подразделениях Центра, включая филиалы;
- по согласованию с Роспотребнадзором образует и ликвидирует филиалы Центра;
- назначает на должность и освобождает от должности работников Центра, заключает, изменяет и прекращает трудовые договоры, утверждает должностные инструкции, применяет к работникам меры поощрения и дисциплинарного взыскания;
- в пределах своей компетенции издает приказы, распоряжения и другие организационно-распорядительные документы по вопросам деятельности Центра;
- обеспечивает выполнение утвержденных Федеральной службой государственных заданий, представляет на утверждение в Федеральную службу отчеты об их исполнении;
- заключает от имени Центра договоры с юридическими и физическими лицами;
- организует и координирует планирование деятельности Центра и согласовывает планы с руководителем Управления Роспотребнадзора.

Филиалы Центра гигиены и эпидемиологии не являются самостоятельными юридическими лицами, а являются его обособленными структурными подразделениями и осуществляют свою деятельность от имени Центра. Структура филиалов Центра гигиены и эпидемиологии в субъекте федерации зависит от количества штатных должностей специалистов в них. В Свердловской области филиалы Центра, как и территориальные отделы Управления Роспотребнадзора, подразделены на 3 уровня (табл.3).

Таблица 3

Структура филиалов ФБУЗ – Центра гигиены и эпидемиологии.

	Уровни

Наименование подразделений	филиалов		
	1	2	3
Отдел организации деятельности	+	+	+
Отдел эпидемиологических экспертиз	-	+	+
Отдел экспертиз условий труда	-	-	+
Отдел экспертиз за средой обитания и условиями проживания	-	-	+
Отдел экспертиз за питанием населения	-	-	+
Отдел экспертиз за условиями обучения и воспитания	-	-	+
Отдел экспертиз защиты прав потребителей	-	-	+
Отдел санитарно-гигиенических экспертиз	-	+	+
Отдел санитарно-эпидемиологических экспертиз	+	-	-
Отдел дезинфекции, дезинсекции и дератизации	+	+	+
Отдел подготовки производств	+	+	+
Лаборатория контроля биологических факторов	+	+	+
Лаборатория контроля химических факторов	-	-	+
Лаборатория инструментальных измерений, физических и радиационных факторов	-	-	+
Лаборатория контроля химических и физических факторов	+	+	-
Гараж	-	-	+

Для выполнения возложенных на филиалы полномочий и функций они обеспечиваются необходимым имуществом, являются получателями бюджетных средств, осуществляют ведение бухгалтерского учета. Филиалыпо месту их нахождения в территориальных органах Федерального казначейства открывают лицевые счета получателей средств федерального бюджета, лицевые счета по дополнительному бюджетному финансированию, счета арендных платежей и для учета прибыли от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности. Распоряжение средствами, находящимися на лицевых счетах филиала осуществляет руководитель филиала в пределах полномочий, установленных положением о филиале. Часть доходов филиала, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности, может быть централизована для обеспечения деятельности ЦГиЭ и финансовой поддержки других филиалов, укрепления их материально-технической базы в размере, установленном положением о филиале и организационно - правовыми актами Центра.

Филиалы находятся в непосредственном подчинении Центрам гигиены и эпидемиологии, которые несут ответственность за их деятельность. Центры осуществляют периодические проверки и ревизии финансово- хозяйственной деятельности филиалов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Функции и полномочия структурных подразделений филиалов,

должностных лиц и специалистов установлены соответствующими положениями и должностными инструкциями, утвержденными руководителем филиала. Филиалы ЦГиЭ осуществляют свою деятельность во взаимодействии с соответствующими ТО Управления Роспотребнадзора с вышестоящими органами Управления по вопросам методического и информативно-правового обеспечения деятельности, контроля качества проводимых лабораторных испытаний и исследований, расширения области аккредитации иперeаккредитации лабораторий и иных организаций в установленной сфере деятельности.

Главный врач филиала осуществляет следующие полномочия и функции:

- издает приказы, распоряжения и другие распорядительные документы, регулирующие деятельность филиала и его структурных подразделений;
- по доверенности центра гигиены и эпидемиологии действует от имени филиала, представляет его интересы, заключает контракты с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями;
- распоряжается имуществом, закрепленным за филиалом на праве оперативного управления;
- распределяет обязанности между своими заместителями и руководителями структурных подразделений филиала;
- утверждает положения о структурных подразделениях филиала, должностные инструкции;
- в установленном порядке принимает и увольняет работников, издает приказы о поощрениях и дисциплинарных взысканиях;
- представляет главному врачу Центра на утверждениепроект ежегодного плана работы и прогнозируемые показатели деятельности, предложения к присвоению почетных званий и награждению государственными наградами Российской Федерации работников филиала.

Единый подход к формированию организационной структуры территориальных органов иучреждений Роспотребнадзора позволяет их должностным лицам и специалистам более эффективно исполнять свои полномочия и обязанности в установленной сфере деятельности, взаимодействии и решении задач по обеспечению санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.

ГЛАВА 3.Организационно-правовой статус специалистов Роспотребнадзора.

Кадровый состав органов и учреждений Роспотребнадзора

В соответствии с Федеральным законом «О государственной гражданской службе в Российской Федерации» государственная гражданская службапредставляет профессиональную служебную деятельность граждан Российской Федерации на должностях государственной гражданской службы Российской Федерации по обеспечению исполнения полномочий федеральных государственных органов, государственных органов субъектов Федерации.Государственная гражданская служба подразделяется на федеральную государственную гражданскую службу и государственную гражданскуюслужбу субъектов Российской Федерации. В соответствии с реестром должностей Федеральной гражданской службы, утвержденным Указом Президента Российской Федерации, должности подразделяются на 4 категории: руководители, помощники (советники), специалисты, обеспечивающие специалисты. Для каждой категории гражданских служащих предусмотрены группы должностей (высшие, главные, ведущие, старшие, младшие).Для категории должностей «руководители, помощники, советники» предусмотрены 3 группы должностей: высшие, главные, ведущие; для категорий должностей «специалисты» - 4 группы: высшие, главные, ведущие, старшие; для категории должностей «обеспечивающие специалисты»- 4 группы: главные, ведущие, старшие, младшие [18].

В Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека к категории должностей «руководители» отнесены должности руководителяРоспотребнадзора и его заместителей, руководителей структурных подразделений Центрального аппарата Роспотребнадзора и их заместителей, должности руководителей и заместителей руководителя управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и на железнодорожном транспорте и их структурных подразделений, в числе территориальных отделов.Должности руководителей замещаются на определенный срок полномочий или без ограничения срока полномочий. Должности помощников (советников) учреждаются для содействия сруководителям Роспотребнадзора и управлений Роспотребнадзора по субъектам Федерации и на железнодорожном транспорте и реализации их полномочий.Они замещаются на срок, ограниченный сроком полномочий. К категории должностей «специалисты» отнесены должности, учреждаемые для профессионального обеспечения

выполнения органом Роспотребнадзора установленных задач, полномочий и функций.Должности специалистов замещаются без ограничений срока полномочий. Должности, «обеспечивающие специалисты» предусматриваются для организационного, информационного, документационного, финансово- экономического, хозяйственного и иного обеспечения деятельности органов Роспотребнадзора.

Полномочия и обязанности для должностей Федеральной государственной гражданской службы устанавливаются должностными регламентами. В соответствии с категориями и группами должностей к ним устанавливаются квалификационные требования.Вчисло квалификационных требований к должностям гражданской службы категории «руководители, помощники (советники), специалисты» в группе должностейгражданской службы, а также категории «обеспечивающиеспециалисты» главной и ведущей группы должностей входит наличие **высшего профессионального образования**. Квалификационные требования к должностям «обеспечивающие специалисты» старшей и младшей группы должностей гражданской службы предусматривают наличие **среднего профессионального образования**,соответствующего направлению деятельности.Квалификационныетребованиякпрофессиональным знаниям и навыкам должностных лиц территориальных органов Роспотребнадзора, необходимых для исполнения служебных обязанностей, устанавливаютсянормативными правовыми актами Роспотребнадзора и включаются в должностные регламенты гражданских служащих с учетом направлений их деятельности.

Закон «О государственной гражданской службе Российской Федерации» устанавливает права и обязанности гражданских служащих. В соответствии с законом лица, занимающие должности гражданской службы в территориальных органах Роспотребнадзора, имеют право на следующее:

- обеспечение надлежащих организационно-технических условий, необходимых для исполнения должностных обязанностей;

- ознакомление с должностным регламентом и иными документами, определяющими его права и обязанности по замещаемой должности, критериями оценки эффективности исполнения должностных обязанностей, показателями результативности профессиональной службы деятельности;

- получение в установленном порядке информации и материалов, необходимых для исполнения должностных обязанностей, а также на внесение предложений о совершенствовании деятельности территориальных органов Роспотребнадзора;

- должностной рост на конкурсной основе;

-профессиональную переподготовку, повышение квалификации и стажировку в порядке, установленном законом о государственной гражданской службе Российской Федерации и другими федеральными законами;

- членство в профессиональном союзе;

- проведение по его заявлению служебной проверки;

- защиту своих прав и законных интересов на государственной гражданской службе, включая обжалование в суде их нарушения.

Гражданский служащий имеет другие, предусмотренные законом, права. Лица, занимающие должности гражданской службы в территориальный органах Роспотребнадзора, обязаны соблюдать Конституцию Российской Федерации, федеральные конституционные законы, иные нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации, контролировать их исполнение. Единство функций и полномочий должностных лиц и специалистов территориальных органов и организаций Роспотребнадзора регламентируется соответствующими нормативными правовыми актами. Права, обязанности и ответственность работников территориальных органов Роспотребнадзора, занимающих должности государственной гражданской службы, регулируются должностными регламентами, скрепляющими профессиональное и квалификационное разделение Труда. Типовые должностные регламенты утверждаются руководителем Управления Роспотребнадзора. Должностной регламент является составнойчастью административного регламента территориального органа Роспотребнадзора.

Наличие должностного регламента позволяет руководителю детально ознакомить поступающего на гражданскую службу с объемом, характером служебных обязанностей, устанавливать соответствие квалификации и профессиональных знаний должности, на которую он претендует, юридически корректно применять меры дисциплинарного и материального воздействия на работника, ненадлежащим образом исполняющего служебные обязанности, предусмотренные должностным регламентом. Должностной регламент позволяет исключить произвольное расширение или сужение полномочий и обязанностей государственного служащего, как по его инициативе, так и поинициативе руководителя организации, предотвратить возможные трудовые конфликты между руководителем и должностным лицом.

Результаты исполнения гражданским служащим должностного регламента учитываются при проведении конкурса на замещение вакантной должности гражданской службы или включении гражданского служащего в кадровый резерв, оценке его профессиональной служебной деятельности при проведении аттестации, квалификационного экзамена либо поощрении

гражданского служащего. Должностной регламент как нормативный правовой документ разрабатывается и утверждается руководителем для должностей гражданской службы территориальных органов Роспотребнадзора на основе типовых должностных требований, конкретных условий, направлений профессиональной деятельности, предусмотренных положением о Территориальном органе Роспотребнадзора и другими нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность Роспотребнадзора. Должностной регламент разрабатывается не для конкретного должностного лица, а для должности, предусмотренной штатным расписанием Территориального органа Роспотребнадзора. Основой для его разработки являются квалификационные характеристики специалистов. Должностные регламенты пересматриваются и уточняются 1 раз в 1-2 года. Основные методические подходы к разработке должностных регламентов гражданских служащих территориальных органов Роспотребнадзора могут быть использованы при разработке должностных инструкций для должностных лиц и специалистов Центра гигиены эпидемиологии и его филиалов.

В целях обеспечения равного доступа к государственной службе, права государственных гражданских служащих на должностной рост,замещение вакантных должностей гражданских должностей проводится по конкурсу. Положение о конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы, порядок прохождения гражданской службы, права, обязанности, ответственность гражданских служащих регламентируется специальным нормативным правовым актом «Служебным распорядком Управления Роспотребнадзора по Республике Северная Осетия-Алания», разработанным в соответствии с законодательством о государственной гражданской службе. Поступление гражданина на гражданскую службу для замещения должности государственной гражданской службы или замещение гражданским служащим другой должности государственной гражданской службы осуществляется по результатам конкурса.

В целях определения соответствия гражданских служащих замещаемой должности проводится аттестация. Положение об аттестации государственных гражданскихслужащих Российской Федерации утверждено Президентом Российской Федерации. Аттестация призвана способствовать рациональному формированию кадров Роспотребнадзора, повышению профессионального уровня, решению вопросов, связанных с определением преимущественного права на замещение должностей гражданской службы при их сокращении, вопросов, связанных условиями оплаты труда. При проведении аттестации на основе оценки профессиональной служебной

деятельности непосредственный руководитель представляет мотивированный отзыв об исполнении гражданским служащим должностных обязанностей за аттестационный период. К отзыву прилагаются сведения о выполненныхгражданскими служащими поручениях и подготовленных проектов документов, содержащихся в годовых отчетах о профессиональной служебной деятельности, а при необходимости - пояснительная записка гражданскогослужащего на отзыв руководителя. Аттестация проводится один раз в три года, внеочередная аттестация может проводиться после принятия в установленном порядке решения о сокращении должностей гражданских служащих в Управлении Роспотребнадзора или об изменении условий оплаты.

Гражданские служащие, замещающие безограниченияср ока полномочий должности государственной гражданской службы категории «специалист» и «обеспечивающийспециалист», сдают квалификационный экзамен. Положение опорядке сдачи квалификационного экзаменагосударственными гражданскими служащими Российской Федерации и оценки их знаний, навыков и умений (профессионального уровня) утверждено указом Президента Российской Федерации [22]. Квалификационный экзамен проводится при решении вопроса о присвоении классного чина гражданскому служащему по замещаемой должности, по решению представителя нанимателя или по инициативе гражданского служащего. Квалификационный экзамен по решению представителя нанимателя проводится по мере необходимости, но не чаще одного раза в год и не реже одного раза в три года, по установленной форме. По результатам экзамена в отношении гражданского служащего комиссия выносит два варианта решений: первый – признать, что гражданский служащий сдал квалификационный экзамен и рекомендовать его для присвоения классного чина, второй - признать, что гражданский служащий не сдал квалификационный экзамен.Результаты квалификационного экзамена заносится в экзаменационный лист установленного образца, который подписывается председателем и членами комиссии. Экзаменационный лист гражданского служащего и отзыв об уровне его знаний, навыков и умений и о возможности присвоения ему классного чина хранятся в личном деле гражданского служащего. Гражданский служащий в соответствии с Федеральным законом о государственной гражданской службе Российской Федерации вправе обжаловать результаты квалификационного экзамена.

По результатам аттестации гражданского служащего аттестационной комиссией принимается одно из следующих решений: соответствует занимаемой должностигражданской службы; соответствует замещаемой

должности государственной гражданской службы и рекомендуется к включению в кадровый резерв для замещения вакантной должности службы в порядке должностного роста; соответствуетзамещаемой должности государственной гражданской службы при условии успешного прохождения профессиональной подготовки или повышения квалификации; не соответствует замещаемой должности государственной гражданской службы. Результаты аттестации заносятся в аттестационный лист установленной формы. Аттестационный лист, отзыв об исполнении должностных обязанностей за аттестационныйпериод хранятся в личном деле гражданского служащего.

В соответствии с законодательством Российской Федерации гражданские служащие органов Роспотребнадзора, специалисты Центров гигиены и эпидемиологии, их филиалов имеют право на получение квалификационных категорий в порядке, установленном законодательством. Присвоение квалификационных категорий специалистам с медицинским образованием Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии осуществляет аттестационная комиссия Управления Роспотребнадзора, утвержденная приказом Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ. В своей работе аттестационная комиссия руководствуется Положением об аттестационной комиссии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по присвоению медицинским работникам квалификационных категорий.Квалификационнаякатегорияприсваивается специалистам с высшим и средним медицинским образованием, занимающим в Управлении Роспотребнадзора должности государственной гражданской службы, в ЦГиЭ - должности врачей, должности среднего медицинского персонала: помощников санитарного врача, помощников врача-эпидемиолога, помощников врача-паразитолога, помощников энтомолога, лаборантов, фельдшеров лаборантов, медицинских технологов, медицинских лабораторных техников, инструкторов-дезинфекторов, инструкторов по гигиеническому обучению, медицинских статистиков. В соответствии с действующими нормативными правовыми актами Роспотребнадзора, квалификационные категории присваиваются по врачебным специальностям медико-профилактического профиля, специальностям среднего медицинского персонала.

Руководитель Управления Роспотребнадзора и его заместители, главныйврач Центра гигиены и эпидемиологии и его заместители проходят аттестацию на присвоение квалификационной категории и подтверждение присвоения квалификационной категории в аттестационной комиссии

Федеральнойслужбы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

При получении квалификационной категории оценивается подготовка специалиста, профессиональная квалификация, компетентность, способность выполнять служебные обязанности в соответствии с занимаемой должностью, знание показателей деятельности по своему направлению. Квалификация специалиста определяется по трем квалификационным категориям: второй, первой, высшей. Специалист имеет право получить квалификационную категорию по специальности, соответствующей как основной, так и совмещаемой должностям. Квалификационная категория действительна в течение пяти лет со дня издания приказа об ее присвоении. При получении второй категории стаж работы должен быть не менее трех лет для специалистов с высшим и средним профессиональным образованием УМ, первой категории - не менее семи лет для специалистов с высшим и пяти лег со средним профессиональным образованием, высшей категории не менее 10 лет для специалистов с высшим образованием и семи лет – со средним образованием. Специалисты имеют право 1 раз в пять лет пройти обучение на курсах повышения квалификации. На основании решения аттестационной комиссии и приказа по Управлению Роспотребнадзора специалист получает удостоверение о присвоении квалификационной категории.

Аттестация работников Управления Роспотребнадзора, не являющихся государственными служащими, работников Центра гигиены и эпидемиологии с немедицинским образованием проводится с целью установления соответствия их занимаемой должности и определения разряда оплаты труда аттестационными комиссиями, состав и порядок работы которых утверждается приказом руководителя организации. При установлении квалификационной категории и разряда оплаты труда руководствуются тарифными квалификационными характеристиками по общеотраслевым должностям служащих. Квалификационные требования по разрядам оплаты труда представляют собой, как правило, сочетание полученного профессионального образования и наличия стажа работы, необходимого для занятия соответствующейдолжности. Результаты аттестации фиксируются в аттестационном листе, утверждаются приказом руководителя, вносятся в трудовую книжку с указанием разряда оплаты труда.

Профессиональная подготовка кадров для государственной гражданской службы осуществляется в образовательных учреждениях высшего профессионального образования. Квалификационные требования

Федерального государственного образовательного стандарта по специальности «Медико-профилактическое дело» (2011 г.) приведены в соответствие с профессиональными компетенциями, необходимыми для исполнения должностных обязанностей гражданских служащих управлений Роспотребнадзора и специалистов центров гигиены и эпидемиологии. Действующая номенклатура специальностей в учреждениях здравоохранения в Российской Федерации (утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2009 г. № 210н) в рамках базовой врачебной специальности «Медико-профилактическое дело» предусматривает следующие основные специальности: общая гигиена, эпидемиология, клиническая лабораторная диагностика, социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, организация здравоохранения и общественное здоровье. К врачебным специальностям, требующим углубленной подготовки, отнесены: гигиена детей и подростков, гигиена питания, гигиена труда, коммунальная гигиена, радиационная гигиена, гигиеническое воспитание, бактериология, вирусология, лабораторная генетика, лабораторная микробиология, санитарно-гигиенические лабораторные исследования, дезинфектология,паразитология.Номенклатура специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России 16.04.2008г. № 176, предусматривает специальности: эпидемиология (паразитология), гигиена и санитария, дезинфекционное дело, гигиеническое воспитание, энтомология, лабораторная диагностика.

Подготовка специалистов с высшим медицинским образованием для учреждений Роспотребнадзора осуществляется на медико-гигиенических факультетах медицинских ВУЗов. Современная система подготовки кадров медико-профилактического профиля с высшим медицинским образованием предусматривает организацию довузовской подготовки (профессиональную ориентацию школьников, подготовку абитуриентов для поступления в медицинский ВУЗ), организацию и проведение целевого набора абитуриентов на контрактной основе, додипломную (6 лет обучения в ВУЗе), послевузовую подготовку (интернатура, ординатура), дополнительное профессиональное образование (профессиональная переподготовка, повышение квалификации).

В соответствии с Федеральным законом «О государственной гражданской службе Российской Федерации», повышение квалификации гражданских служащих осуществляется не реже одного раза в три года.

Официальным документом, удостоверяющим служебное положение и занимаемую должность, подтверждающим его полномочия и права при

исполнении должностных обязанностей, является служебное удостоверение. Порядок оформления и выдачи служебных удостоверений работникам Роспотребнадзора и его территориальных органов устанавливается приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Основанием для выдачи удостоверения является приказ о назначении гражданского служащего на должность в Роспотребнадзоре или его территориальном органе; владелец несет персональную ответственность за его сохранность, передача другим лицам не допускается. Удостоверение дает право прохода во все административные здания органов и учреждений Роспотребнадзора за исключением режимных объектов. В случае утраты удостоверения его владелец немедленно сообщает в милицию по месту утраты, а также докладывает письменно непосредственному начальнику. По факту утраты удостоверения проводится служебное расследование, утраченное удостоверение объявляется недействительным, о чем сообщается в милицию. Новое удостоверение взамен утраченного выдается на основании материалов расследования.

Гражданские служащие государственных органов исполнительной власти, в том числе органов Роспотребнадзора, обязаны при исполнении должностных обязанностей соблюдать общие принципы служебного поведения. В целях содействия государственным органам в обеспечении медицинскими служащими требований к служебному поведению, в урегулировании конфликтов и интересов, способных привести к причинению вредазаконным интересам граждан, организаций, общества, субъекта Российской Федерации, в соответствии с указом Президента Российской Федерации при этих органах образуются комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Российской Федерации и урегулированию конфликта интересов. В состав комиссии включается руководитель Управления Роспотребнадзора по субъекту федерации, уполномоченные руководителем граждане, служащие Управления, представители научных организаций и образовательных учреждений в качестве независимых экспертов. Основанием проведения заседания комиссии является полученная от правоохранительных, судебных или иных государственных органов, от должностных лиц или граждан информация о совершении гражданином, служащим поступков, порочащих его честь и достоинство, или обнарушении требований к служебному поведению, а также информация о наличии у гражданского служащего личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов. Проверка поступившей информации осуществляется в месячный срок со дня принятия решения об её проведении, по решению председателя

срок проверки может быть продлён до двух месяцев. По итогам рассмотрения информации комиссия принимает решения, которые носят рекомендательный характер. В зависимости от установленных обстоятельств, комиссия направляет решение руководителю государственного органа для наложения дисциплинарного взыскания либо в правоохранительные органы. Решение комиссии может быть обжаловано в 10-дневный срок, принятое решение комиссии хранится в его личном деле.

За совершение коррупционных правонарушений граждане несут уголовную, административную, гражданско-правовую, дисциплинарную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Правовые основы противодействия коррупции определены Указом Президента РФ от 31.07.2008г. пр.-1588, Федеральным законом «О противодействии коррупции» от 25.12.2008г. № 273-ФЗ.

Состояние кадров органов и учреждений Роспотребнадзора

В процессе реорганизации госсанэпидслужбы в 2005 году в субъектах Федерации было образовано 90 Управлений Роспотребнадзора с общей численностью госслужащих 22450 человек, 90 центров гигиенической эпидемиологии с численностью работников 53495 человек. Во вновь образованных органах и учреждениях Роспотребнадзора произошло существенное сокращение штатных должностей работников, финансируемых из федерального бюджета - численность специалистов с высшим медицинским образованием не многим превысила 29 тыс. человек. В среднем по России укомплектованность штатных должностей составляла в Управлениях Роспотребнадзора79%, в ЦГиЭ - 82%; дефицит врачебных кадров был по специальностям: радиационная гигиена (34%), общая гигиена (28%), гигиена детей и подростков (28%), эпидемиология (22%), гигиена труда (20%), коммунальная гигиена (17%). В территориальных организациях Роспотребнадзора работало 77 докторов и 619 кандидатов наук (Г.Г. Онищенко, 2006). С образованием Роспотребнадзора существенно расширились полномочия, возросла потребность в специалистах, владеющих основами управления санитарно-эпидемиологической ситуацией на административных территориях, знаниями права, организации проведения социально-гигиенического мониторинга, применения информационных технологий, оценки рисков влияния факторов окружающей среды на здоровье и управления ими.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.08.2008г. № 583 «О введении новых систем оплаты труда»

работникамфедеральных, бюджетных и казенных учреждений и федеральных государственных органовоплата труда в настоящее время осуществляется на основании единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений; в Управлениях взамен единой тарифной сетки (ЕТС) введена система оплаты труда, которая включает в себя размеры окладов (должностных окладов), ставок заработной платы, а также выплат компенсационного и стимулирующего характера, устанавливаются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с трудовым законодательством.

Система оплаты труда работников Центра гигиены и эпидемиологии регламентируется «Примерным положением об оплате труда работников федеральных бюджетных учреждений здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека», утвержденным приказом Роспотребнадзора от 14.08.2008г. №285 «О введении новой системы оплаты труда работников федеральных бюджетных учреждений Роспотребнадзора». Положением предусматривается порядок и условия оплаты труда медицинских работников, работников, занимающих должности служащих, а также порядок и условия установления выплат компенсационного и стимулирующего характера, порядок и условия премирования работников учреждений Роспотребнадзора.

С учетом «Примерного положения об оплате труда работников федеральных бюджетных учреждений», утверждаются положения о системе оплаты труда работников учреждений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации.

Фонд оплаты труда работников федерального бюджетного учреждения формируется исходя из объема средств, поступающих в установленномпорядке федеральному бюджетному учреждению из федерального бюджета, и средств, поступающих от приносящей доход деятельности.

По результатам выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) по решению федерального органа исполнительной власти (государственного органа), федеральному бюджетному учреждению могут предоставляться субсидии из федерально бюджета в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, осуществление выплат стимулирующего характера из расчета до 5 процентов нормативных затрат на оплату труда персонала, участвующего в оказании государственной услуги.

В целях оптимизации подготовки, повышения квалификации и расстановки кадров в территориальных органах и учреждениях Роспотребнадзора создается и реализуется комплекс организационных мероприятий:

- формирование кадрового состава для замещения должностей гражданской службы, расчет необходимого количества специалистов;

-ведение трудовых книжек, учет гражданских служащих и специалистов;

- ведение личных дел гражданских служащих и специалистов;

- ведение реестров гражданских служащих;

- оформление и выдача служебных удостоверений;

- обеспечение деятельности комиссии по урегулированию конфликтов;

-проведение конкурсов на замещение вакантных должностей гражданской службы и включение гражданских служащих в кадровый резерв;

- обеспечение проведения аттестации гражданских служащих;

- проведение квалификационных экзаменов гражданских служащих, разработка системы оценки профессиональной компетенции должностных лиц и специалистов;

- заключение договоров с гражданами на время обучения в образовательном учреждении с последующим прохождением гражданской службы;

- организация профессиональной переподготовки, повышения квалификации и стажировки гражданских служащих, оценка знаний должностными лицами и специалистами нормативных правовых документов в пределах, установленных для них полномочий и должностных обязанностей;

- формирование кадрового резерва, организация работы с кадровым резервом;

- обеспечение должностного роста гражданских служащих;

- организация проверки достоверности представляемых гражданином персональных данных и иных сведений при поступлении на гражданскую службу, а также оформление допуска установленной формы к сведениям, составляющим государственную тайну;

- организация проведения служебных проверок;

- организация проверки сведений о доходах, имуществе, а также соблюдения гражданскими служащими ограничений, установленных законодательством;

- консультирование гражданских служащих по правовым и инымвопросам гражданской службы;

- учет и оценка трудовой нагрузки должностных лиц и специалистов, оптимизация нормирования их труда, расчет трудозатрат на выполнение;

- составление и корректировка должностных регламентов и должностныхинструкций.

ГЛАВА 4. Полномочия территориальных органов Роспотребнадзора по выдаче разрешительной документации.

Порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз выдачи санитарно-эпидемиологических заключений

Составной частью государственного регулирования в области обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей является проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в соответствии с установленным Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека порядком.

Основными нормативно-правовыми документами, регламентирующими данный раздел деятельности являются:

- Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» с изменениями и дополнениями 2016г.;
- Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19 июля 2007 г. № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях,токсикологических, гигиенических и иных видах оценок»;
- Административный регламент Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, предоставлению государственной услуги по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений, утвержденных приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав человека и благополучия населения от 18 июля №775..

Основанием для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок могут быть:

- предписания главных государственных санитарных врачей или их заместителей, выдаваемые на основании Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

- определения, вынесенные должностными лицами в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

- заявления граждан, индивидуальных предпринимателей, юридических лиц о проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз.

Санитарно-эпидемиологические **экспертизы** документов, объектов, хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ, услуг проводятся путем установления их соответствия (несоответствия) требованиям техническим регламентам, государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям и нормативам.

Санитарно-эпидемиологические **обследования** проводятся учреждениями ФБУЗ и Роспотребнадзора с целью установления соответствия требованиям технических регламентов, государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов производственных помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, технологического оборудования, технологических процессов, рабочих мест.

Санитарно-эпидемиологические **исследования** являются сферой деятельности ФБУЗ – центров гигиены и эпидемиологии, других организаций аккредитованных в установленном законодательством порядке, по определению свойств исследуемого объекта, его качественных и количественных характеристик, а также по установлению причинно-следственных связей с факторами среды обитания и здоровьем населения с использованием утвержденных методов и методик выполнения измерений и типов средств измерений.

Санитарно-эпидемиологические **испытания** проводятся с целью установления соответствия (несоответствия) характеристик испытуемого с требованиями технических регламентов, государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

Предметом токсикологических, гигиенических и иных видов оценок является установление вредного воздействия на человека факторов среды обитания, определение степени воздействия, прогнозирование санитарно-эпидемиологической обстановки.

В соответствии с законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания, токсикологические, гигиенические, иные санитарно-эпидемиологические оценки проводятся органами и организациями Роспотребнадзора (табл. 5).

Таблица 5

Наименование действий органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, федеральных бюджетных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии, других организаций, аккредитованных в установленном порядке

Виды экспертиз и оценок	Исполнители	
	Органы Роспотребнадзора	Организации Роспотребнадзора (Федеральные бюджетные учреждения здравоохранения и Центры гигиены и эпидемиологии, ряд Федеральных бюджетных учреждений науки и иные аккредитованные в установленном порядке организации)
Санитарно-эпидемиологические экспертизы	+	+
Санитарно-эпидемиологические обследования	+	+
Санитарно-эпидемиологические исследования	-	+
Санитарно-эпидемиологические испытания	-	+
Санитарно-эпидемиологические оценки	+	+

Осуществление санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных оценок является частью госсанэпиднадзора и контроля в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.. Санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, исследования, испытания, токсикологические, гигиенические и иные виды оценок в целях госсанэпиднадзора, лицензирования, социально-гигиенического мониторинга проводятся без взимания платы на основании предписаний главных государственных

санитарных врачей (заместителей), определений, вынесенных должностными лицами в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях. В иных случаях они проводятся по договорам на возмездной основе, т. е. на основании заявления граждан, индивидуальных предпринимателей, юридических лиц о проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз.

Федеральные государственные (бюджетные) научно-исследовательские учреждения, центры гигиены и эпидемиологии и иные организации, аккредитованные в установленном порядке, при проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок обязаны руководствоваться техническими регламентами и государственными санитарно-эпидемиологическими правилами, использовать методы, методики выполнения измерений и типы средств измерения, утвержденные в установленном порядке. Сроки проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз определяются в зависимости от вида и объема исследований, вида деятельности, работ, услуг и не могут превышать 2 месяцев. Для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы продукции, видов деятельности (работ, услуг) Роспотребнадзор устанавливает необходимый перечень документации, предоставляемый заявителями.

Основными составляющими элементами экспертизы являются экспертиза представленных документов, проведение лабораторных и инструментальных исследований и испытаний, обследование объекта (при санитарно-эпидемиологической экспертизе объектов). Номенклатура и объем исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок зависит от целей, задач, предмета исследований, испытаний, оценок.

По результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз, лабораторно-инструментальных исследований и измерений оформляются экспертное заключение, протоколы лабораторных исследований (испытаний) и инструментальных измерений, акты расследования, обследования, которые подписываются исполнителем и утверждаются руководителем (заместителем) организации, проводившей экспертизы (за исключением акта, который подписывается только исполнителем (исполнителями). Формы бланков данных документов утверждаются в порядке, установленном Роспотребнадзором.

Действие (бездействие) должностных лиц при ведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок по просьбам

заявителей могут быть обжалованы в вышестоящем органе санэпиднадзора или в судебном порядке.

Результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иныхвидов оценок оформляются в виде экспертного заключения, акта обследования, протокола исследований (испытаний) и подписывается (за исключением акта обследования, который подписывается только исполнителем (исполнителями)) исполнителем, утвержденным руководителем организации.Организации и эксперты, которые проводят санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, токсикологические, гигиенические и иные виды оценок, несут юридическую ответственность (в т.ч.административную и уголовную) за их качество и объективность в соответствии с законодательством.

В соответствии с Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарно-эпидемиологическое заключение - это документ, выдаваемый федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными на осуществление федерального государственногосанитарно-эпидемиологического надзора, и удостоверяющий соответствие или несоответствие санитарным правилам факторов среды обитания, условиям деятельности юридических лиц, граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств.

Таким образом, перечень случаев, в которых выдаются санитарно- эпидемиологические заключения, указан непосредственно в Федеральном законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» именно: ст. 18 п.3 и 4; ст. 20 п. 3; ст. 26 п.3; ст. 27 п.3; ст. 28 п.2; 40 п.2. Санитарно-эпидемиологические заключения выдаются руководителями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, его заместителями), руководителями территориальных органов Роспотребнадзора (главными государственными санитарными врачами по субъектам Российской Федерации, их заместителями). Заключение подписывается Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации (по субъекту Российской Федерации) или их заместителями. Подпись заверяется гербовой печатью органа, уполномоченного осуществлять госсанэпиднадзор. Санитарно-эпидемиологические заключения являются документами строгой отчетности. Бланки заключений защищены голографическими марками и

подлежат специальному учету. Копии заключений заверяются органами Роспотребнадзора по месту их выдачи,также защищаются голографическими марками в местах их размещения или заверяются в установленном порядке. В необходимых случаях к заключению прилагаются материалы, подтверждающие соответствие (несоответствие) объекта экспертизы требованиям санитарного законодательства.

Срок действия санитарно-эпидемиологических заключений устанавливается в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, всоответствии с приказом руководителя Роспотребнадзора, срок их выдачи на виды деятельности, работы и услуги - бессрочно, за исключением временных и сезонных работ; на проектную документацию-срок действия проектной документации; о соответствии условий работы с источниками ионизирующего излучения и возбудителями инфекционных заболеваний - не более 5 лет.

В случаях реорганизации, изменения наименования, места нахождения, фамилии, имени, отчества, места жительства ИП, являющихся изготовителями продукции или осуществляющих деятельность по выполнению работ (услуг), изменения наименования области применения санитарно-эпидемиологические заключения подлежат переоформлению. Для переоформления санитарно-эпидемиологических заключений их владельцы подают в орган Роспотребнадзора заявление о переоформлении санитарно-эпидемиологического заключения и документы, подтверждающие изменения. При переоформлении новое заключение выдается сновым номером и датой с указанием в тексте переоформленного заключения номера и даты выдачи старого; переоформленное заключение подлежит возврату в орган Роспотребнадзора по месту его получения.

В случае выявления несоответствия факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, проектной документации выдается санитарно-эпидемиологическое заключение об их несоответствии с указанием причины несоответствия.

В целях информирования потребителей работ, услуг, населения о работах, на которые выданы санитарно-эпидемиологические заключения, следовательно, прошедших санитарно-эпидемиологическую экспертизу, ведется реестр санитарно-эпидемиологических заключений об их соответствии (несоответствии) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам. Реестр ведется в форме электронной базы данных, защищенной от повреждения и несанкционированного доступ. Также

ежегодное издание на бумажных и магнитных носителях ведет ФБУЗ «Федеральный информационно-методический центр «Экспертиза» на основании информации, предоставляемой органами и учреждениями, осуществляющимиГоссанэпиднадзор не позднее 3-х дней со дня выдачи санитарно-эпидемиологического заключения. Сведения реестра являются общедоступными и размещаются на еженедельно обновляемом специализированном поисковом сервере в сети «Интернет»: fp.crc.ru. данные санитарно-эпидемиологические заключения регистрируются в журналах раздельно на соответствие (несоответствие) санитарно-эпидемиологическим правилам документации, продукции, видов деятельности. Копии заключений с материалами, на основании которых они выданы, хранятся в соответствии с правилами и инструкциями делопроизводства.

Претензии и споры между заявителем и организацией,проводившей санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, исследования, испытания, токсикологические, гигиенические и иные оценки, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

Полномочия Роспотребнадзора по лицензированию и государственной регистрации

Одним из основных направлений государственного регулирования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей является лицензирование видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека [34, 35, 47]. Лицензирование-это совокупность мероприятий, связанных с выдачей лицензии (разрешения) на виды деятельности, осуществление которых может повлечь за собой нанесение ущерба правам, законным интересам, нравственности и здоровью граждан, обороне и безопасности государства. В Российской Федерации система лицензирования регулируется Федеральным законом «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ [89], который определяет цели, принципы, организацию, содержание лицензирования, а также перечень видов деятельности, на осуществление которых требуются лицензии. Лицензия (лат. licentia-свобода, право) – документ государственного образца, выдаваемый органом исполнительной государственной власти (лицензирующим органом) юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям на право осуществлять лицензируемый вид деятельности (работы, оказание услуги) при обязательном соблюдении лицензионных

требований и условий. Срок действия лицензии-бессрочно. Перечень лицензируемых видов деятельности утверждается правительством Российской Федерации, подлежит периодическому пересмотру. В ряде случаев для получения лицензии соискатель лицензии обязан предоставить в лицензируемый орган, наряду с другими документами, копию санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которое он предполагает использовать для осуществления лицензируемых видов деятельности. Перечень данных видов деятельности указан в ст. 40 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». В соответствии с указанной нормой, санитарно-эпидемиологические заключения выдаются о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, предназначенных для осуществления следующих видов деятельности:

- медицинская и фармацевтическая деятельность;
- деятельность в области обращения с ядерными материалами и радиоактивными веществами;
-деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов I-IV класса опасности;
- образовательная деятельность.

Для получения санитарно-эпидемиологического заключения заявитель подает в орган Роспотребнадзора письмо-заявку и необходимые документы,перечень которых устанавливается Роспотребнадзором с учетом лицензируемого вида деятельности. Следует отметить, что обязательным документом, необходимым для принятия решения о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, является экспертное заключение. Специалисты органа Роспотребнадзора в срок, не превышающий 30 календарных дней, рассматривают письмо-заявку соискателя лицензии и прилагаемые к нему документы. По результатам рассмотрения документов орган Роспотребнадзора на безвозмездной основе выдает соискателю лицензии санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии (несоответствии) условий для осуществления заявляемого к лицензированию вида деятельности требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил. Весь алгоритм действий от регистрации письма-заявки в Роспотребнадзоре до выдачи санитарно-эпидемиологического заключения четко отражен в Административном регламенте Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной

услуги по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений, утвержден приказом Федеральной службы от 18 июля 2012г. №775.

Федеральная служба Роспотребнадзора, ее управления по субъектам Федерации как органы исполнительной государственной власти, в соответствии с Федеральным законом «О лицензировании отдельных видов деятельности» уполномочены осуществлять лицензирование деятельности в области использования возбудителей инфекции заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов IIIи IVстепеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах, и деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (ИИИ) (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности). Приказом Роспотребнадзора от 18.07.2012г. №775 утвержден Административный регламент Роспотребнадзора по исполнению государственной функциипо лицензированию деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, деятельности в области использования ИИИ.

Государственная функция по лицензированию установленных законодательством видов деятельности, осуществляемая Роспотребнадзором и его территориальными органами, предусматривает исполнение административных и иных процедур: информирование и консультирование об исполнении государственной функции по лицензированию установленных видов деятельности; предоставление лицензии на деятельность, связанную с использование возбудителей инфекционных заболеваний; предоставлении лицензии на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения;переоформление документов, подтверждающих наличие лицензий, продление срока действия лицензий; приостановление действия лицензий; возобновление действия лицензий; прекращения действия лицензий; предоставление информации из реестра лицензий; осуществление лицензионного контроля.

Консультации по процедуре исполнения государственной функции по лицензированию органами Роспотребнадзора предоставляются заявителям при личном приеме, по письменным обращениям, телефону и электронной почте. При консультации по письменным обращениям ответ на обращение направляется почтой в адрес заявителя в срок, не превышающих 30дней с

момента поступления письменного обращения. Срок исполнения органами Роспотребнадзора государственной функции по лицензированию должен составлять не более 45 рабочих дней со дня получения заявления со всеми необходимыми документами.

Основанием для отказа в предоставлении лицензии является наличие в документах, представленных соискателем лицензии, недостоверной или искаженной информации, а также несоответствие соискателя лицензии, принадлежащих ему или используемых объектов лицензионным требованиям и условиям. Основанием для отказа в переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии, является предоставление лицензиатом или его правопреемником неполных или недостоверных сведений. Размер и порядок оплаты государственной пошлины за рассмотрение заявления о предоставлении лицензии. За ее предоставление и переоформление документа, подтверждающего наличие лицензии, зачисляемой в федеральный бюджет, устанавливается в законодательном порядке. Документ, подтверждающий оплату государственной пошлины, предоставляется к моменту подачи заявления.

Если соискатель лицензии представил в орган Роспотребнадзора неполный пакет документов, в 5-дневнй срок в его адрес направляется письмо о необходимости предоставления недостающих документов. Перечень документов, необходимых для получения лицензий, четко регламентирован Постановлениями Правительства Российской Федерации об утверждении положений о лицензировании конкретных видов деятельности.

Административные регламенты Роспотребнадзора по исполнению государственной функции по лицензированию установленных законодательством видов деятельности предусматривает порядок переоформления документов, подтверждающих наличие лицензий, продления срока действия лицензий, прекращения и возобновления действия лицензий, выдачи дубликата документов, подтверждающих наличие лицензии. Переоформление документов, подтверждающих наличие лицензии, осуществляется на основании заявления лицензиата или его правопреемника. Основанием для переоформления документов является реорганизация ЮЛ в форме преобразования, изменения его наименования или места его нахождения, либо изменения имени или места жительства ИП, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством. Органы Роспотребнадзора ведут реестр выданных лицензий, который ежемесячнопредставляется в Управление регистрации и лицензирования Роспотребнадзора, осуществляют контроль над соблюдением лицензиатами требований при осуществлении лицензированного вида деятельности, ведут

подготовку форм документов, необходимых, для осуществления работ по лицензированию.

В рамках Административного регламента, утвержденного ФС от 23.07.13. №781 государственное регулирование в области обеспечения санэпидблагополучия населения предусматривает государственную регистрацию внедряемых в производство и ранее не использовавшихся химико-биологических веществ и изготавливаемых на их основе препаратов,потенциально опасных для человека, отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность, отдельных видов продукции, в числе пищевых продуктов, впервые ввозимых на территорию Российской Федерации [49].В соответствии с приказом Роспотребнадзора от19.07.2010 г. № 260, территориальные органы Роспотребнадзора осуществляют государственную регистрацию минеральной столовой воды, питьевой воды бутилированной, алкогольной продукции, тонизирующих напитков, косметической продукции, товаров бытовой химии, изделий, предназначенных для контакта с пищевыми продуктами, предметов личной гигиены, продуктов детского питания, красок, лаков, мастик, грунтовок, шпатлевок, замазок, эмалей.Государственная регистрация производится на основании: оценки опасности веществ и отдельных видов продукции для человека и среды обитания; установления гигиенических и иных нормативов содержания веществ, отдельных компонентов продукции в среде обитания разработки защитных мер, в том числе условий утилизации и уничтожения веществ и отдельных видов продукции, по предотвращению их вредного воздействия на человека и среду обитания. Государственная регистрация российской продукции проводится на этапе ее подготовки к производству, а импортной - до ее ввоза на территорию Российской Федерации

В соответствии с правилами Таможенного союза по государственной регистрации продукции (подконтрольных товаров), ввозимых на территорию таможенного союза или изготовляемых на территории таможенного союза, свидетельства о государственной регистрации выдаются в любом территориальном органе Федеральной службы Роспотребнадзора, не зависимо от места таможенного оформления продукции (товара) и места производства продукции. Действие таких свидетельств о государственной регистрации распространяется на всей территории таможенного союза. Организация, порядок и требования к исполнению Роспотребнадзором государственной функции по государственной регистрации установлены административным регламентом Роспотребнадзора.

Экспертизы (санитарно-эпидемиологические экспертизы, исследования, испытания, токсикологические, гигиенические и иные виды оценок),

необходимые для государственной регистрации, осуществляются центрами гигиены и эпидемиологии, а также другими организациями, аккредитованными в установленном порядке, перечень которых размещается на официальных сайтах в сети Интернет соответствующих организаций. Экспертиза для целей государственной регистрации продукции осуществляется за счет средств заявителя.

По результатам работы, связанной с государственной регистрацией, службы Роспотребнадзора выдают заявителям Свидетельство о государственной регистрации продукции, решения об отказе в государственной регистрации продукции, предоставляют информацию из государственного реестра иинформационной системы учета продукции, прошедшей государственную регистрацию. Право подписи свидетельства о государственной регистрации имеют руководитель Роспотребнадзора (его заместители), руководители территориальных органов Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации (их заместители).

Государственная регистрация продукции дает право заявителям на ее изготовление и распространение (реализацию) на территории Российской Федерации или ввоз на территорию Российской Федерации. Изготовитель продукции несет ответственность за соответствие продукциитребованиям к качеству и безопасности всего промышленного производства или поставок импортной продукции.

Консультации (справки) по вопросам исполнения государственной функции по государственной регистрации продукции предоставляются специалистами, исполняющими эту государственную функцию. Консультации предоставляются при личном обращении, по письменным обращениям, личном обращении, посредством Интернет-сайта (http:www.rospotrebnadzor.ru), телефона или электронной почты. При консультациях по письменным обращениям ответ на обращение направляется на адрес заявителя в срок, не превышающий 30 дней с момента подписания письменного обращения. Рассмотрение регистрационным органом (Роспотребнадзораи его территориальными органами)представленных заявителем документов осуществляется в срок не более 40 дней со дня получения заявления со всеми необходимыми документами.

Изменения в свидетельство о государственной регистрации продукции Копией в случаях реорганизации юридического лица изготовителя (поставщика) продукции, изменения наименования продукции и формывыпуска,измененияв области применения продукции, решения суда. Порядок внесения изменений в свидетельство о государственной

регистрации устанавливается регламентом. При утрате свидетельства о государственной регистрациипродукции копия свидетельства выдается по заявлению дельца свидетельства в орган Роспотребнадзора в произвольной форме.

Порядок ведения Государственного реестра продукции, прошедшей государственную регистрацию, Роспотребнадзором установлен регламентом. Государственный реестр ведется в целях информирования потребителей, производителей и поставщиков продукции, населения о продукции, зарегистрированной Роспотребнадзором.

При возникновении спорных вопросов на этапе принятия решения о предоставлении или отказе в предоставлении, при приостановлении действияСвидетельства о государственной регистрации они выносятся на рассмотрение Комиссии Роспотребнадзора по государственной регистрации и лицензированию, заседания которой проводятся по мере возникновения спорных вопросов. Решения комиссии носят рекомендательный характер.Порядок проведения Комиссии установлен Административным регламентом.

Обжалование заявителями действий (бездействия) и решений должностных лиц органа Роспотребнадзора, осуществляющего государственную регистрацию продукции, проводится в административном или судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

ГЛАВА 5. Организация проведения мероприятий по надзору органами Роспотребнадзора.

Административные процедуры исполнения органами Роспотребнадзора государственной функции по контролю (надзору)

Порядок проведения мероприятий по контролю выполнения требований санитарного законодательства и законодательства, регулирующегоотношения в сфере защиты прав потребителей, соблюдения правил при отдельных видах товаров, выполнения работ, оказания услуг, определен ФЗ № 294-ФЗ и соответствующими регламентами, утвержденными ФС Роспотребнадзора РФ.

Юридические лица и индивидуальные предприниматели, в отношении которых проводятся мероприятия по контролю, подлежат регистрационному учёту в территориальных органах и учреждениях Роспотребнадзора. Регистрацию и учёт осуществляют должностные лица

УправленияРоспотребнадзора. В журнале об ЮЛ и ИП, в отношении которых осуществляется государственный надзор, предусмотренный административным регламентом, регистрируется: наименование ЮЛ, ИП, адрес, номер телефона, количество работающих, номер карты учёта. Для регистрации и учёта ЮЛ и ИП используют данные, имеющиеся в органах государственной регистрации, органов государственной исполнительной власти Российской Федерации и субъектов, в органах местного самоуправления, в органах лицензирования, налоговых органах. Для получения необходимой информации обЮЛ и ИП могут быть использованы материалы их обращений вФедеральные органы Роспотребнадзора по вопросам согласования производственного контроля, получения санэпидзаключений.

Постановлением Правительства Российской Федерации «Об уведомительном порядке осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности» от 16.07.2009 г. № 584 утвержден перечень видов предпринимательской деятельности, о начале осуществления которой ЮЛ и ИП направляется уведомление в уполномоченные федеральные органы исполнительной власти, их территориальные органы. Прием и учет уведомлений осуществляют органы Роспотребнадзора.

Риск–ориентированная модельорганизации контрольно-надзорной деятельности.

В связи с ограничениями в проведении плановых и внеплановых мероприятий по контролю органами Роспотребнадзора, предусмотренными правительством, в целях рационального управления санэпидобстановкой на поднадзорной территории актуальным является риск-ориентированный подход при планировании надзорных мероприятий.

Риск- ориентированный подход представляет собой метод организации и осуществления государственного контроля (надзора), при котором в предусмотренных Федеральным законом 13.07.2015 № 246-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" случаях выбор интенсивности (формы, продолжительности, периодичности) проведения мероприятий по контролю определяется отнесением деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя и используемых ими при осуществлении такой деятельности производственных объектов к

определенной категории риска либо определенному классу (категории) опасности.

Критерии отнесения деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими производственных объектов к определенной категории риска либо определенному классу (категории) опасности определяются Правительством Российской Федерации, если такие критерии не установлены федеральным законом.

В случае, если критерии отнесения деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и используемых ими производственных объектов к определенной категории риска предусматривают проведение органом государственного контроля (надзора) расчета значений показателей, используемых для оценки тяжести потенциальных негативных последствий возможного несоблюдения обязательных требований, оценки вероятности их несоблюдения, методики такого расчета утверждаются федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в соответствующей сфере деятельности, в нашем случае Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Правила отнесения деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими производственных объектов к определенной категории риска, определенному классу (категории) опасности определяются Правительством Российской Федерации.

Выбор приоритетных объектов и субъектов надзора для целей планирования надзорных мероприятий. Система оценки потенциальной опасности объектов, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору и надзору в сфере защиты прав потребителей.

Риск- ориентированная модель организации контрольно-надзорной деятельности направлена на повышение результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности, в том числе посредством внедрения в деятельность контрольно-надзорных органов риск-ориентированного подхода при организации и осуществлении контрольно-надзорной деятельности.

Подконтрольные субъекты осуществляют свою деятельность в различных сферах государственного контроля (надзора). В большинстве сфер действуют крупные и малые предприятия, как использующие современные

технологии, так и работающие на устаревшем оборудовании.

Правовая система, как правило, обязывает контрольно-надзорные органы осуществлять с определенной периодичностью сплошную проверку подконтрольных субъектов, что зачастую приводит к неэффективному расходованию ресурсов. Одновременно складывается ситуация, при которой количество подконтрольных субъектов превышает потенциальные возможности контрольно-надзорного органа по их проверке, что, в свою очередь, приводит к отсутствию возможности обеспечить безопасность результатов деятельности подконтрольных субъектов путем государственного контроля.

Мировая практика свидетельствует об активном использовании методов оценки риска в целях снижения общей административной нагрузки на субъекты хозяйственной деятельности с одновременным повышением уровня эффективности контрольно-надзорной деятельности уполномоченных органов исполнительной власти. Кроме того, использование в административной практике методов оценки риска позволяет более точно учитывать особенности осуществления хозяйственной деятельности в той или иной сфере производства или оказания услуг. Необходимо переходить к проверкам в зависимости от степени риска работы предприятия с передачей подконтрольных субъектов с минимальным риском деятельности в сферу саморегулирования и уведомительного характера деятельности.

Определение требований к периодичности плановых проверок на объектах надзора в соответствии с классом опасности. Критерии риска причинения вреда здоровью человека.

Риск-ориентированная модель организации контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека решает задачи:

- обеспечения условий пропорциональности интенсивности контрольно-надзорной деятельности риску причинения вреда;

- концентрации усилий надзорных органов на объектах, представляющих наибольшую опасность для здоровья человека (населения, работающих, потребителей);

- сокращения числа проверок на объектах низкого риска для населения, работающих, потребителей;

- рационального и наиболее эффективного использования средств, выделенных на осуществление надзора за исполнением государственной функции;

- улучшения качества среды обитания, условий труда и безопасности потребительской продукции за счет предупреждения нарушений санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей объектами, представляющими наибольший риск для здоровья;

- стимулирования объектов надзора к соблюдению требований санитарного законодательства через возможность обоснованного снижения периодичности плановых проверок.

- повышение эффективности контрольно-надзорной деятельности в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

В связи с этим необходимо внедрение дифференцированного подхода к проведению контрольных мероприятий в зависимости от степени риска причинения субъектами хозяйственной деятельности вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, который позволит существенно повысить эффективность расходования ресурсов на функционирование контрольно-надзорных органов путем сосредоточения усилий инспекторского состава государственного надзора на наиболее значимых направлениях.

Введение дифференцированного подхода должно сопровождаться сокращением количества подконтрольных субъектов и отказом от всеобъемлющего контроля, при котором контрольным мероприятиям подлежат все субъекты.

При формировании проекта плана проведения проверок на очередной год в первую очередь необходимо учитывать:

-санитарно-гигиенические и эпидемиологические критерии оценки деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих водоподготовку и водоотведение, деятельность лечебно-профилактических учреждений, летних оздоровительных и детских образовательных учреждений, предприятий по производству некоторых видов пищевой продукции, предприятий общественного питания;

-критерии деятельности по защите прав потребителей, в том числе число жалоб по социально-значимым направлениям (оказание медицинских услуг, финансовых, туристских услуг, услуг в сфере жилищно-коммунальногохозяйства)

Система отчетности и оценки эффективности деятельности контрольно-надзорных органов строится на количественных показателях выявленных нарушений и санкций. Такая система стимулирует к обязательному выявлению нарушений и наказанию предпринимателей и иных

подконтрольных субъектов. В связи с этим способами поддержки бизнеса и содействия его ведению в соответствии с законодательством Российской Федерации являются переход от оценки результативности и эффективности контрольно-надзорных органов, основанной на количестве выявленных нарушений и размере санкций, к оценке размера предотвращенного ущерба как в результате контрольно-надзорных мероприятий, так и в ходе профилактики нарушений, а также разъяснение содержания обязательных требований, подлежащих соблюдению.

Формирование реестра субъектов надзора по классам потенциального риска причинения вреда здоровью населения осуществляется с учётом требований нормативных требований и экспертных оценок.

Риск – вероятность причинения вреда жизни или здоровью граждан, имуществу физических или юридических лиц, государственному или муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений с учётом тяжести этого вреда (Федеральный закон от 27.12.2002 №184-ФЗ «О техническом регулировании»). Для классификации отдельных видов пищевой продукции, обращаемой на потребительском рынке страны. Используется шкала, предусматривающая деление на шесть классов по степени риска причинения вреда здоровью и риска имущественных потерь, связанных с нарушением санитарного законодательства в сфере защиты прав потребителей:

1 класс опасности - чрезвычайно высокий риск

2 класс опасности - высокий риск

3 класс опасности- средний риск

4 класс опасности - умеренный риск

5 класс опасности - низкий риск

Проведение контрольно-надзорных мероприятий без лабораторно-инструментальных исследований является показателем неэффективности обеспечения мероприятий по контролю и надзору. Другим показателем эффективности обеспечения контрольно-надзорной деятельности является структура лабораторных исследований- проведение сложных физико-химических методов исследований.

Включение в план проверок гигиенически более значимых объектов надзора обеспечит большую занятость должностных лиц Службы и

лабораторную нагрузку для центра гигиены, и эпидемиологии в РСО-Алания, при этом необходимо учитывать гигиеническую значимость объектов с установлением класса потенциальной опасности гигиенически значимых объектов.

Возникает необходимость актуализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов, осуществляющих контрольно-надзорные полномочия, в части реализации риск-ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности.

В целом по стране сформирована устойчивая тенденция снижения числа проведенных проверок, общее число которых в 2015 году снизилось по сравнению с 2014 годом на 11 % - с 300 тыс. проверок до 265 тысяч, а по сравнению с 2008 годом число проведенных проверок снизилось в 4 раза – с 1 млн. проверок до 265 тыс. проверок.

Результатом внедрения риск-ориентированного подхода при подготовке плана плановых проверок Роспотребнадзора на 2016 год стало сокращение плановых проверок на объектах низкого риска для населения по сравнению с 2015 годом более чем на 30 %.

Исключены требования о получении юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями разрешений, заключений и иных документов для начала осуществления предпринимательской деятельности в отношении отдельных видов работ и услуг; продолжается реализация мероприятий по замене разрешительного принципа начала осуществления предпринимательской деятельности на уведомительный порядок.

Таким образом, алгоритм действий территориальных органов Роспотребнадзора по освоениюриск-ориентированной модели организации контрольно-надзорной деятельности следующий:

- Определение должностных лиц, ответственных за работу по внедрению в деятельностьриск-ориентированного подхода
- Внесение в Реестр юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в отношении которых предусмотрено осуществление федерального государственного надзора
- Отнесение субъектов надзора и видов их деятельности к определённому классу опасности по критериям потенциального риска, выбор приоритетных объектов и субъектов надзора для целей планирования надзорных мероприятий

- Формирование ежегодного плана проверок на очередной год с учётом риск-ориентированного подхода
- Организация подготовки, совершенствования подготовки, с разработкой соответствующих графиков, должностных лиц, осуществляющих контрольно-надзорную деятельность по вопросам риск-ориентированной модели надзора
- Еженедельный мониторинг реализации ведомственного плана по внедрению риск-ориентированной модели надзора
- Соответствующая отчётная деятельность по риск-ориентированному надзору

Юридическим основанием для включения плановой проверки в ежегодный план проведения плановых проверок является истечение 3-х лет со дня гос. регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя; окончания проведения последней плановой проверки ЮЛ, начала осуществления ЮЛ, ИП предпринимательской деятельности представления в соответствующий уполномоченный орган уведомления о начале осуществления предпринимательской деятельности. ПлановыепроверкиЮЛ, ИП, осуществляющих виды деятельности в сфере здравоохранения, образования, в социальной сфере могут проводиться два и более раз в тригода. Перечень таких видов деятельности и периодичность плановых проверок устанавливаются Правительством Российской Федерации[31].

Постановлением Правительства РФ от 23 ноября 2009 г. N 944 утвержден перечень видов деятельности в сфере здравоохранения, сфереобразованияисоциальной сфере, осуществляемых юридическими лицамиииндивидуальными предпринимателями, в отношении которых плановые проверки проводятся с установленной периодичностью:

- оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, оказание стационарной и санаторно-курортной медицинской помощи -не чаще 1 раза в 2 года;

-дошкольное и начальное общее образование, основное общее и среднее (полное) общее образование, предоставление социальных услуг с обеспечением проживания – не чаще 1 раза в год;
-деятельность детских лагерей во время каникул-1 раз перед началом каникул и далее не чаще 1 разасмену.

В срок до 1 сентября года, предшествующего году проведения плановых проверок, органы государственного контроля (надзора) направляют проектыежегодных планов проведения плановых проверокворганы прокуратуры.

Органы прокуратуры рассматривают проекты ежегодных планов дляплановых проверок на предмет законности включения в них нормгосударственного контроля (надзора) и в срок до 1 октября года, предшествующего году проведения плановых проверок, вносят предложения руководителяморганов государственного контроля (надзора), органовмуниципального контроля о проведении совместных плановых проверок. Органы государственного контроля (надзора), органы муниципальногоконтролярассматривают предложения органов прокуратуры и по итогам их решения направляют в органы прокуратуры в срок до 1 ноября года, предшествующего году проведения плановых проверок, утвержденные ежегодные планы проведения плановых проверок.

Порядок подготовки ежегодного плана проведения плановых проверок, представления в органы прокуратуры и согласования, а также типовая формаежегодного плана проведения плановых проверок устанавливается ПравительствомРоссийской Федерации.

Органы прокуратуры в срок до 1 декабря года, предшествующего году проведения плановых проверок, обобщают поступившие от органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля ежегодные планы проведения плановых проверок и направляют их в Генеральную прокуратуру Российской Федерации для формирования Генеральной прокуратурой Российской Федерации ежегодного сводного плана проведения плановых проверок.

Генеральная прокуратура Российской Федерации формирует ежегодный сводный план проведения плановых проверок и размещает его на официальном сайте Генеральной прокуратуры Российской Федерации в "Интернет" в срок до 31 декабря текущего календарного года.

Управление Роспотребнадзора представляет до 1 ноября года, предшествующего году проведения плановых проверок, утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок в Роспотребнадзор.

Роспотребнадзор до 31 декабря года, предшествующего году проведения плановых проверок, составляет ежегодный план проведения плановых проверок, включающий сведения утвержденных ежегодных планов проведения плановых проверок, представленных Управлениями по субъектам РФ. Ежегодные планы проведения плановых проверок размещаются федеральными органами исполнительной власти на своих официальных сайтах в сети "Интернет", за исключением информации, свободное распространение которой запрещено или ограничено в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласованный с органами прокуратуры и утвержденный руководителем управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту Российской Федерации план проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей доводится до сведения заинтересованных лиц посредством его размещения на официальном сайте управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту Российской Федерации в сети «Интернет» либо иным доступным способом.

Предметом **плановой** проверки является соблюдение ЮЛ, ИП в процессе осуществления деятельности обязательных требований, предусмотренных законодательством в сфере обеспечения санэпидблагополучия и защиты прав потребителей; соответствие сведений, содержанияи уведомления о начале осуществления предпринимательской деятельности, является обязательным требованиям. Плановая проверка ЮЛ, ИП –членов саморегулируемой организации проводится в количестве не менее двух ее членов и не более 10% от общего числа членов саморегулируемой организации. О проведении плановой проверки ЮЛ, ИП уведомляется органом Роспотребнадзора в течение трех рабочихдней до начала ее проведенияпосредствомнаправления копии распоряжения или приказа руководителяорганаРоспотребнадзора о начале проведения плановой проверки заказным почтовым отправлениемсуведомлением о вручении или иным доступным способом.

Юридическим основанием для проведения **внеплановых**мероприятий по контролю являются: истечение срока исполнения ЮЛ, ИП раннее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований;обращения и заявления граждан, ЮЛ, ИП; информация органовгосударственной власти, СМИ о фактах возникновения угрозы, причинения вреда или причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, а также угрозы ЧС природного и техногенногохарактера; нарушения прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены). Внеплановые мероприятия по надзорупри поступлении информации о возникновении инфекционных, массовых неинфекционных заболеваний, отравлений осуществляются немедленно; при поступлении жалоб на недоброкачественную продукцию- в течение трех дней, в остальных случаях -в течение месяца.

Плановые и внеплановые проверки деятельности ЮЛ, ИП проводятся в форме документальной и (или) выездной проверки [12]. Предметом

документарной проверки являются сведения, содержащиеся в документах ЮЛ, ИП, устанавливающие их организационно-правовую форму, права и обязанности; документы, используемые при осуществлении ими деятельности и связанные с исполнением обязательных требований, предписаний и постановлений органа Роспотребнадзора; документы, характеризующие техническое состояние помещений, оборудования, качество сырья и готовой продукции, состояние здоровья работающих. Документарная проверка проводится по месту нахождения органа Роспотребнадзора.

В соответствии с Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и подзаконными нормативными правовыми актами ИП и ЮЛ обязаны:

- соблюдать требования санитарного законодательства;
- осуществлять производственный контроль, в том числе посредством проведения лабораторных исследований и испытаний, за соблюдением санитарных правил и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, при производстве, транспортировке, хранении и реализации продукции;
- обеспечить профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию должностных лиц и работников декретированных профессий, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения;
-обеспечивать своевременное проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, занятых в профессиях с вредными условиями труда, а также декретированных профессий, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей,коммунальными бытовым обслуживанием населения;
- в установленном законодательством порядке осуществлять проведение профилактических прививок работникам.

Соблюдение перечисленных выше требований санитарного законодательства должно быть подтверждено соответствующей документацией, наличие и качество ведения которой проверяется при проведении проверки деятельности ЮЛ, ИП.

При проведении мероприятий по контролю лицензируемых видовдеятельности, представляющих потенциальную опасность для

человека, проверяется наличие лицензии, выполнение лицензионных требований.

Согласно статье 32 закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ЮЛ и ИП в соответствии с осуществляемой имидеятельностью, обязаны проводить производственный контроль (ПК), в том числе посредством проведения лабораторных исследований и испытаний, контролем за соблюдением норм и требований государственных санитарно-эпидемиологических правил с проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, а также при производстве, транспортировке, хранении и реализации продукции. Порядок проведения ПК установлен санитарными правилами «Организация и проведение производственногоконтроля над соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»[67]. Объектами ПК являются производственные, общественные помещения, здания, сооружения, санитарно-защитные зоны, зоны санитарной охраны источниковпитьевого водоснабжения, транспорт, технологическое оборудование, технологические процессы, рабочие места, используемые длявыполненияработ, оказания услуг, а также сырье, полуфабрикаты, готовая продукция, отходы производства.Программа ПК разрабатывается юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в произвольной форме до начала заявляемого ими вида деятельности и регистрации субъекта права.Ответственность за своевременность организации, полноту и достоверность ПК несут ЮЛ и ИП. Территориальные органы Роспотребнадзора при осуществлении мероприятий по контролю за реализацийсогласованной с ними программы ПК на безвозмездной основеинформируют ЮЛ и ИП о действующих санитарных правилах, гигиенических нормативах и методиках контроля факторов среды обитания человека, которые должны быть в наличие на объектах; о перечне химических веществ,биологических, физических и иных факторов, в отношении которых необходима организация лабораторных исследований и испытаний с указанием точек, в которых осуществляется отбор проб, периодичности отбора проб и проведения лабораторных исследований и испытаний.

Отказ руководителя проверяемого объекта или уполномоченногодолжностного лица, ИП представить необходимую документацию расценивается как ее отсутствие, о чем делается отметка в акте по результатам мероприятий и контролю. При проведении документарной проверки орган Роспотребнадзора не вправе требовать

уЮЛиИП сведения и документы, не относящиеся к предмету документарной проверки. Если после рассмотрения представленных документов установлены признаки нарушений обязательных требований, должностные лица органа Роспотребнадзора вправе совершить выездную проверку.

Предметом **выездной проверки** являются содержащиеся в документах ЮЛи ИПсведения, а также соответствие их работников, состояние используемыхуказанными лицами при осуществлении деятельности на территории зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортныхсредств, производимые и реализуемые ЮЛ и ИП товары и принимаемые ими меры по исполнению обязательных требований. Выездная проверка проводится по месту регистрации ЮЛ, ИП и (или) месту фактического осуществления их деятельности.

Внеплановая выездная проверка ЮЛ, ИП, связанная с поступившей в органы Роспотребнадзора информацией об угрозе здоровью населения, загрязнении среды обитания, может быть проведена органом Роспотребнадзора после согласования с органом прокуратуры по месту осуществления деятельности ЮЛ, ИП. Заявление о согласовании проведения внеплановой проверки и прилагаемые к нему документы рассматриваются органом прокуратуры в день их поступления в целях оценки законностипроведения проверки. По результатам рассмотрения заявления не позднее рабочего дня, следующего за днем его поступления, прокурором или его заместителем принимается решение о согласовании проведения внеплановой выездной проверки. Документсогласования оформляется в письменной форме в двух экземплярах, о нем, в день принятия решения, направляется в орган Роспотребнадзоразаказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или в форме электронного документа. Решение прокурора или его заместителя о согласовании проведения внеплановой выездной проверки или об отказео согласовании ее проведения может быть обжаловано вышестоящему прокурору или в суд. ЮЛ, ИП о проведении внеплановой проверки уведомляются органом Роспотребнадзора не позднее, чем за 24 часа до начала ее проведения любым доступным способом. Органы прокуратуры осуществляют контроль проводимых органами Роспотребнадзора внеплановых выездных проверок субъектов малого и среднего бизнеса[12].

Выездная проверка начинается с предъявления служебного удостоверения должностными лицами органа Роспотребнадзора. Руководитель или иное должностное лицо юридического лица, ИП или его уполномоченный представитель знакомятся с распоряжением или приказом руководителя (заместителя) органа Роспотребнадзора о назначении выездной проверки

,полномочиями проводящих проверку лиц; с целями, основаниями проведения проверки; видами и объемом мероприятий по контролю; составомэкспертов, привлекаемых к проверке; со сроками и условиями ее проведения. Руководители или уполномоченные представители ЮЛ, ИП или их уполномоченные представители обязаны предоставить должностным лицаморгана Роспотребнадзора возможность ознакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом проверки, обеспечить доступ проверяющим и экспертам на территорию, в здания, строения, сооружения, помещения, к оборудованию, транспортным средствам, используемым при осуществлении деятельности.

Сроки проведения документарных и выездных проверок не должны превышать 20 рабочих дней. В исключительных случаях, в связи с проведением сложных и (или) длительных исследований, испытаний, специальных экспертиз, расследований, срок проведения выездной плановой проверки может быть продлен руководителем органа Роспотребнадзора, но не более чем на 20 рабочих дней. В отношении одного субъекта малого предпринимательства общий срок проведения плановой проверки не может превышать 50 часов для малого предприятия и 15 часов для микропредприятия. Заверенная печатью копия распоряжения вручается под роспись руководителю или уполномоченному представителю ЮЛ, ИП или его уполномоченному представителю.

Эффективность мероприятий по контролю ЮЛ, ИП, их объектов зависит от того, насколько четко сформулировано содержание предмета мероприятияпоконтролю, указаны наименования законодательных актов в области обеспечениясанэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей и их статей, наименования государственных санитарно-эпидемиологических правил, технических регламентов, наименования и перечень их пунктов, соблюдение требований которых должно быть обеспечено на проверяемых объектах. Профессионально составленный предмет мероприятий по контролю позволяет проводить их целенаправленно, выносить решения адекватные цели проверки.

В большинстве случаев комплекс мероприятий по контролю предупреждает проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, испытаний, исследований, токсикологических, гигиенических и других оценок (экспертиз) на безвозмездной основе за счет средств федерального бюджета. При этом возможно проведение экспертиз:

- по предписанию руководителя Управления Роспотребнадзора (территориального отдела) или их заместителей;

- по определению о проведении экспертиз в связи с составлением должностным лицом органа Роспотребнадзора протокола об АП;

- в ходе проведения административного расследования.

Право на проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз и лабораторно-инструментальных исследований и измерений имеют ЦГиЭ и их филиалы, а также другие организации, аккредитованные на их проведение и имеющие соответствующих специалистов - экспертов. Сроки проведения экспертиз для надзора должны совпадать со сроками проведений мероприятий по контролю, указанными в распоряжении (предписании). На основании распоряжения и предписания о проведении экспертиз главный врач Центра гигиены и эпидемиологии (филиала) издает приказ о назначении ответственного за проведение экспертиз, обследований, исследований, испытаний.В ходе проведения мероприятий по контролю должностное лицо, осуществляющее контроль, в случае необходимости вправе внести изменения в программу проведения экспертиз, исследований, испытаний. Внесенные изменения оформляются в виде дополнительного распоряжения. Результаты проведения экспертиз специалисты ЦГиЭ (филиала) оформляют в виде отчетов, протоколов, экспертных заключений по установленной форме. Подготовленные документы специалисты филиалов направляют в территориальные отделы должностным лицам, ответственным за проведение проверки для принятия мер по устранению выявленных нарушений.

Схема выездной проверки предусматривает визуальный осмотр объектавприсутствии руководителя ЮЛ, ИП или их законных представителей.В ходе визуального осмотра объектов проверяется соответствие состояния помещений, оборудования, условий хранения продукции с требованиямисанитарных правил и гигиенических нормативов, обеспечения безопасности для жизни и здоровья работающих. О выявленных нарушениях санитарного законодательства проверяющие в устной форме информируют руководителей ЮЛ, ИП или их законных представителей, принимавших участие в осмотре объектов, затем информация о нарушениях вноситсяв акт с результатами мероприятий понадзору. Сроки проведения осмотра зависят от их мощности и количества, отдаленности друг от друга, обстоятельств, при этом они не могут превышать сроков, установленных законодательством и указанных в распоряжении о проведении мероприятий по контролю.

Должностное лицо (лица), проводившее проверку, составляет в двух экземплярах акт по результатам, форма бланка которого предусмотрена в административном регламенте исполнения Роспотребнадзором государственной функции по осуществлению проверки деятельности ЮЛ,

ИП и граждан по выполнению требований санитарного законодательства[46].Акт мероприятий по контролю оформляется непосредственно после егозавершения. Акт и приложения представляются должностным лицом (руководителем) проверяющей группы, осуществляющей мероприятия по проверке, руководителю Управления Роспотребнадзора или должностному лицу, им уполномоченному, в срок не позднее 3 рабочих дней после его подписания руководителем проверяемого ЮЛ, ИП. На последней странице второго экземпляра акта руководителем (заместителем) Управления Роспотребнадзора (ТО) делается отметка «Материалы приняты», дата и подпись.

В случае если для проведения внеплановой выездной проверкитребуется согласование с органом прокуратуры, копия акта проверки направляется в орган прокуратуры, которым принято решение о согласовании проверки, в течение пяти рабочих дней со дня составления акта проверки,результаты мероприятий по контролю, содержащие сведения, составляющие государственную или коммерческую тайну, оформляются с соблюдении требований, предусмотренных законодательством РФ о защите государственной тайны.

Юридические лица, индивидуальные предприниматели обязаны внести запись в журнал учета проверок по типовой форме, установленной федеральныморганом исполнительной власти, уполномоченным Правительством Российской Федерации. В журнале учета должностными лицами органа Роспотребнадзора осуществляется запись о проведенной проверке, содержащая сведения о наименовании органа Роспотребнадзора, датах начала и окончания проведения проверки, времени ее проведения, правовых целях, задачах и предмете проверки, выявленных нарушениях и выданных предписаниях, указываются фамилия, имя, отчество и должности лиц, проводивших проверку, подписи.

Осуществление контрольно-надзорных мероприятий является важным направлением совместной работы территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора. Управление Роспотребнадзора (ТО) при исполнении государственной функции по проверке соблюдения норм и требований санитарного законодательства и законодательства в области защиты прав потребителей организуют и осуществляют плановые и внеплановые мероприятия по контролю (надзору), принимают решения о необходимости проведения экспертиз, лабораторных и инструментальных исследований, а по результатам проверок - меры по устранению выявленныхадминистративныхправонарушений в пределах установленных полномочий. Специалисты ЦГиЭ (филиалов) на основании принятых

решений (предписаний) Управления Роспотребнадзора (ТО) проводят необходимые экспертизы, лабораторные и инструментальные исследования (испытания), оформляют экспертные заключения, которые в установленном порядке представляют в Управление Роспотребнадзора (ТО). При необходимости специалистыЦГиЭ (филиалов) по распоряжению Управления Роспотребнадзора (ТО) принимают непосредственное участие в проведении мероприятий по проверке и контролю (надзору).

Принципиальная схема совместной деятельности по контролю Управления Роспотребнадзора (территориальных отделов) и центра гигиены и эпидемиологии (филиалов) предусматривает в рамках исполнения государственной функции по проверке деятельности ЮЛ, ИП выполнение следующих административных процедур:

- регистрацию и учет ЮЛ, ИП, их объектов, подлежащих контролю (надзору);
- сбор и анализ информации о состоянии санитарно-эпидемиологической ситуации на поднадзорной территории, соблюдение норм и требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей и на потребительском рынке;
- выбор приоритетных объектов надзора с учетом степени их санитарии, эпидемиологического неблагополучия и «законопослушания»;
- планирование мероприятий по контролю объектов с учетом их приоритетности по надзору;
- оформление документов, необходимых для проведения мероприятий по контролю и обеспечению деятельности по контролю;
- проведение плановых и внеплановых мероприятий по контролю;
- проведение по предписанию Управления Роспотребнадзора (территориальных отделов) санитарно-эпидемических экспертиз, расследований, обследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок на безвозмездной основе;
- заполнение первичной учетной документации по результатам проведения мероприятий по контролю проведенных экспертиз;
- при выявлении АП на объектах надзора применение должностными лицами Управления Роспотребнадзора (ТО) должностных полномочий административного воздействия, предусмотренных административным законодательством в отношении ЮЛ, ИП;
- учет и оценка качества и эффективности мероприятий по контролю (надзору).

Контроль (надзор) за состоянием среды обитания человека и условиями проживания населения

Предметом контроля (надзора) является соблюдение ЮЛ, ИП обязательных требований в области хозяйственно-питьевого водоснабжения и охраны атмосферного воздуха, санитарной охраны почвы, санитарногосостояния территории населенных мест, условий проживания, медицине, физкультурно-оздоровительного и культурно-бытового обслуживания и т.д. Объектами Госсанэпиднадзора за средой обитания человека являются:

- водные объекты, используемые в целях питьевого и хозяйственного водоснабжения, купания, занятий спортом, отдыха, лечения и оздоровления;
- системы выпуска промышленных и хозяйственно-бытовых жидких отходов в открытые водоемы в черте населенного пункта;
- зоны санитарной охраны источников хозяйственно-питьевого водоснабжения;
- источники нецентрализованного водоснабжения;
-централизованные, нецентрализованные, домовые распределительные системы питьевого водоснабжения населения;
- системы питьевого водоснабжения, бутилированного водоснабжения;
- атмосферный воздух в городских и сельских населениях;
- санитарно-защитные зоны промышленных предприятий;
- воздух в закрытых помещениях, в местах постоянного или временного пребываниялюдей;
-почва городских и сельских поселений, сельскохозяйственных угодий, потенциально опасных для здоровья человека в связи с возможным загрязнением их вредными для здоровья человека химическими и биологическими веществами;
- хозяйствующие субъекты, осуществляющие обезвреживание и размещение отходов производства и потребления;
- территория населенных мест;
- объекты здравоохранения, жилого и общественного назначения, культурно-бытового и спортивно-оздоровительного назначения, личной гигиены.

Наиболее важными объектами являются поверхностные и подземные источники хозяйственно-питьевого водоснабжения, на территории которыхобеспечивается специальный режим и проводятся водоохранные мероприятия, ограничивающие их загрязнение, устанавливаются водоохранные зоны (зона строгого режима, зона ограничения, зона

наблюдений), объекты водозабора, водоподготовки и обеззараживания питьевой воды.

Актуальными проблемами снижения химической и биологической угрозынаселению, связанной с потреблением питьевой воды являются:

- снижение антропогенной и техногенной нагрузки на водоемы, используемые как источники хозяйственно-питьевого водоснабжения;

- организация водоохранных зон для поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения;

- внедрение системы учета расхода воды, проведение мероприятий по рациональному сокращению водопотребления;

- своевременная замена ветхих сетей водопроводов с использованием водоводов с защитным внутренним покрытием;

- проектирование и строительство полигонов для складирования влажных осадков городских сточных вод;

- обеспечение производственного лабораторного контроля (ПЛК) воды в соответствии с согласованными с органами Роспотребнадзора и утвержденными в установленном порядке программами;

- закрепление владельцев децентрализованных источников водоснабжения (общественные колодцы, скважины), мест купания и отдыха населения, организация производственного лабораторного контроля качества воды в них.

Основными проблемами охраны атмосферного воздуха являются:

- совершенствование системы мониторинга за состоянием атмосферного воздуха, адекватное расширение лабораторно-инструментальныхисследований;

- реализация мероприятий по развитию транспортной системы города, оптимизация автомобильного движения: строительство объездныхдорог, транспортных развязок, тоннелей, подземных пешеходных переходов, реконструкция и расширение улиц, улучшение дорожногопокрытия, озеленение и др.;

- перевод автотранспорта на менее токсичные виды топлива;

- повышение качества горюче-смазочных материалов;

-увеличение парка общественного транспорта с двигателями,соответствующими современным экологическим стандартам;

- ограничение размещения в городах новых вредных производств;

- внедрение единых подходов и методов разработки проектов предельно допустимых выбросов в городах и проектов санитарно-защитных (СЗЗ) для промузлов;

- реконструкция, перепрофилирование, перебазирование предприятий, являющихся источниками загрязнения атмосферного воздуха;

- разработка и внедрение на промпредприятиях высокоэффективных способов очистки неорганизованных выбросов;

- разработка проектов и организация СЗЗ промпредприятий, автостоянок, автозаправочных станций.

Среди природных факторов почва играет существенную роль в создании оптимальных условий для проживания населения, его питания, обеспечения доброкачественной питьевой водой, создания зон рекреации. Неблагоприятное влияние загрязнения почв может проявляться при вторичном загрязнении атмосферы почвенной пылью и при непосредственном контакте людей, особенно детей с загрязненной почвой. Загрязнение почвы происходит в основном аэрогенным путем, тем самым косвенно отражает состояние воздушного бассейна в предыдущие годы, наряду с этим почва загрязняется и антропогенными и техногенными отходами, что требует решения в оптимизации твердых бытовых отходов. Основными мероприятиями по очищению почвы от загрязнения являются:

- использованиедеградационных почв в газонах, парках городов;

- рекультивация отработанных отвалов, хранилищ отходов;

-совершенствованиесистемы санитарной очистки городов;

- реконструкция полигонов твердых бытовых отходов;

- предупреждение возникновения и ликвидация несанкционированных свалок;

-строительство в крупных городах мусороперерабатывающих заводов;

- внедрение на промпредприятиях безотходных или малоотходных технологий;

- разработка и внедрение современных технологий утилизации, переработка вторичного использования промотходов;

- обеспечение экологической безопасности на всех стадиях работы с отходами, включая их образование, хранение, перевозку, утилизацию;

- реализацию производственного лабораторного контроля качества почвы.

Органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют сбор и анализ статистической информации о состоянии водных объектов, качества воды в зонах купания, питьевой воды, загрязнения атмосферного воздуха, почвы на поднадзорной территории. В рамках осуществления организации мероприятий и управленческих функций органы и учреждения Роспотребнадзора по материалам надзора за объектами среды обитания человека осуществляют подготовку предложений в органы государственной

властисубъектов Федерации, органы местного самоуправления, а также целевые программы по вопросам охраны объектов среды обитания человека, принимают участие в рассмотрении этих вопросов.

Контроль (надзор) за условиями труда работающих

Целью государственного контроля (надзора) за условиями труда работающих является профилактика и снижение профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний и отравлений, ограничение вредного воздействия на работающих факторов производственной среды и трудового процесса. Предмет мероприятия по контролю - соблюдение ЮЛ, ИП обязательных требований санитарного законодательства к условиям труда и трудовому процессу. Госсанэпиднадзору подлежат промышленные предприятия энергетики, горно-добывающие, черной и цветной металлургии, машиностроения, химической и нефтехимической промышленности, лесной и деревообрабатывающей промышленности, предприятия связи, легкой промышленности, сельского и лесного хозяйства, транспорта, строительства.
При проведении новых ивнеплановых проверок деятельности ЮЛ, ИП проводится проверка по соблюдению обязательных требований:
- к условиям труда работающих на рабочих местах;
- к содержанию промышленных площадок;
- к условиях производства потенциально опасных для здоровьявидов продукции: продукции непродовольственного значения (потенциально опасных химических веществ (ПОХВ), сильно действующих ядовитых веществ (СДЯВ), пестицидов и агрохимикатов;
- при работе с биологическими и микробиологическими организмами, токсинами;
- к условиям работы с машинами, механизмами, установками, устройствами, аппаратами, которые являются источниками физических факторов, воздействующих на человека (шума, вибрации, ультразвуковых воздействий, теплового и иного неионизирующего излучения);
- при эксплуатации производственного оборудования, транспортных средств, и др.;
- к организации рабочих мест, обеспечению работников коллективными и индивидуальными средствами защиты, исправными инструментами, режиму труда, отдыха и бытового обслуживания;
- к условиям труда женщин и подростков;

- к условиям естественного и искусственного освещения на рабочихместах, производственному микроклимату, естественной и искусственной вентиляции.

Органы и учреждения Роспотребнадзора принимают участие:

- в организации и осуществлении лабораторно-инструментального контроля за факторами производственной среды и факторами трудового процесса;
- в проведении психофизиологических и эргономических исследований для гигиенической оценки влияния трудовой деятельности и факторов производственной среды на организм работающих, напряженности тяжести труда;
- в проведении гигиенической аттестации рабочих мест и паспорта канцерогенноопасных производств;
- в разработке и согласовании программ производственного контроля;
- в организации и проведении на промышленных предприятиях предварительных при поступлении на работу и периодических профилактических осмотров рабочих, занятых в производствах с вредными условиями труда, согласовании списков рабочих, подлежащих профилактическим медосмотрам;
- в проведении дополнительной диспансеризации работников промышленных предприятий в рамках реализации национального проекта «Здоровье»;
- в проведении расследования первичных случаев профессиональных заболеваний (отравлений), причин и условий их возникновения;в установлении наличия связи их возникновения с воздействием неблагоприятныхфакторов производственной сферы и трудового процесса;

в своевременном оформлении актов расследования, профессиональных заболеваний (отравлений) и карт их учета.

В решении проблем охраны здоровья работников промпредприятий, организация и проведение медицинских осмотров, и расследование причин возникновения профессиональных заболеваний являются приоритетными при осуществлении государственного контроля (надзора) за условиями труда. В соответствии с санитарным законодательством работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, проходят обязательныепредварительные при поступлении на работу и периодические медосмотры в соответствии с приказом МЗ РФ № 302-н. Работодатели несут ответственность за выделение средств на проведение предварительных и периодических медосмотров в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

При подозрении на профессиональное заболевание проводится сбор информации и оформляется санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника. Она составляется Управлением Роспотребнадзора по субъекту Федерации или его территориальным отделом, как правило в течение 7 дней, но не позднее 2 недель со дня получения извещения обпрофессиональном заболевании (отравлении), и в течение 2 недель содня получения извещения о хроническом профессиональном заболевании.При составлении санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника должностные лица и специалисты органов и учреждений Роспотребнадзора руководствуются инструкцией, утвержденной приказом Роспотребнадзора. При отсутствии данных лабораторных и инструментальныхисследований Управление Роспотребнадзора (ТО) поручает ЦГиЭ проведение исследований на рабочем месте. Санитарно-гигиеническая характеристика подписывается специалистами Роспотребнадзора, утверждается Главным государственным санитарным врачом по субъекту Федерации, заверяется печатью. Один экземпляр санитарно-гигиенической характеристики высылается (выдается) медицинской организации, направившей извещение, второй работодателю, третий работникуили его представителю под роспись, четвертый хранится в УправленииРоспотребнадзора.

Территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют сбор, обработку и анализ статистических данных о численности работающего населения, в том числе занятого на производствах с вредными, опасными для здоровья условиями труда, сведений от медицинских организаций, ЮЛ, ИП о заболеваемости работающих с временной утратойработоспособности, данных о результатах выполнения программы ПК и проходимых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями. По результатам анализа полученных статистических данных осуществляется подготовка информационно-аналитических материалов о состоянии производственной среды и условий трудового процесса работающих, состоянии их здоровья, непосредственных и конечных результатах реализациипрофилактических мероприятий ЮЛ, ИП, подготовка информационных предложений в органы государственной власти, органы местного управления. Важной функцией является расчет численности работников, подвергающихся неблагоприятному воздействию факторов производственной среды (ФПС) и факторов трудового процесса (ФТП), осуществление классификации промпредприятий по степени санитарно- эпидемиологической опасности, степени соблюдения норм

санитарногозаконодательства(«законопослушания») с целью выбора объектов, приоритетных для проведения мероприятий по контролю, оценке заболеваний с временной нетрудоспособностью, профессиональных заболеваний (отравлений), установление причинно-следственных связей их возникновения с факторами производственной среды.

Организационные мероприятия предусматривают рассмотрение на заседаниях комиссий при органах государственной власти, местного самоуправления, координационных советов, вопросов улучшения условий и отдыха работающих, медицинского обеспечения, профилактики инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных и производственнообусловленных заболеваний; рассмотрение организационно-методических документов по вопросам гигиены, участие в разработке и контроле за реализацией региональных подведомственных программ (перспективных планов) по обеспечению безопасных условий труда и профилактике заболеваний; взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам организации и проведения предварительных при поступлении на работу и периодических осмотров работающих с вредными условиями труда, согласования спискаработающих, подлежащих медосмотру, подготовкуаналитическихитогов профосмотров на предприятиях с вредными условиями труда на совещаниях руководителей промпредприятий при решенииулучшения условий труда, профилактики профзаболеваний, снижения заболеваемости.

Контроль (надзор) в области обеспечения радиационной безопасности работающихи населения

Государственный контроль (надзор) направлен на обеспечение радиационной безопасности работников и населения, распространяется на все пункты юридическиеи физические лица, проектирующие, добывающие, производящие, использующие, транспортирующие радиоактивные вещества и другие источники излучения, перерабатывающие и захоранивающие радиоактивные отходы, осуществляющие монтаж, ремонт и наладку установок и аппаратов, действие которых основано на использовании ионизирующего излучения, и устройств, генерирующих ионизирующее излучение, а также юридические и физические лица, от деятельностикоторых зависит уровень облучения людей природными источниками, предприятия и организации, выполняющие работы на территории, загрязненной радиоактивнымивеществами.

Предметом государственного контроля (надзора) за обеспечением радиоактивнойбезопасности населения и персонала, работающего с ИИИ,является проверка соблюдения юридическими и физическими лицами при осуществлении деятельности обязательных требований санитарного законодательства вобласти радиационной гигиены.

Объектами государственного контроля являются юридические и физические лица, использующиеИИИ, на которые распространяются санитарныенормыи правила.

Нормы распространяются на следующие источники ионизирующего излучения:

- техногенные источники за счёт нормальной эксплуатации техногенных источников излучения;
- техногенные источники в результате радиационной аварии;
- природные источники;
- медицинские источники.

Правона проведение государственного контроля в области использования ИИИ имеют органы и учреждения Роспотребнадзора, МЧС, Ростехнадзора.Полномочия и функции данных органовконтроля (надзора) предусмотрены в положениях, утвержденных в установленном законодательномпорядке.

Основными задачами государственного контроля (надзора) за обеспечением радиационной безопасности населения являются:

- предупреждение возможного загрязнения объектов окружающей среды (водоемов, почвы, атмосферного воздуха), продуктов питания, продовольственного сырья и др. радиоактивными веществами;
- обеспечение безопасных условий труда персонала работающих с ИИИ промышленного, медицинского и другого назначения;
- проведение профилактических медицинских осмотров, работников, занятых в производствах и организациях, использующих источники ионизирующего излучения;
- выявление и учет критических групп населения, подверженных действию источников ионизирующих излучений;
- определение доз облучения персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, а так же отдельных групп населения отвсех ИИИ;
- контроль над проведением производственного радиационного контроля;
- оценка риска.

Программы плановых и внеплановых проверок предусматривают мероприятия, направленные на оценку выполнения требований

законодательства в области радиационной безопасности в пределах компетенции проводящего проверку.

Юридические и физические лица, использующие источники ионизирующего излучения, обязаны ежегодно вести статистическую документацию в рамках «Единой государственной системы учета и контроля за дозами облучения граждан».

По результатам государственного контроля и надзора в области радиационной безопасности составляется радиационно-гигиенический паспорт территории по каждому субъекту РФ, информация через СМИ доводится до населения, готовятся управленческие решения для снижения дозовых нагрузок и на улучшение радиационной обстановки.

Контроль (надзор) за организацией и качеством питания населения

Цель государственного контроля (надзора) за обеспечением рационального и безопасного питания населения - снижение заболеваемости населения, связанной с контаминацией пищевых продуктов, химической, биологической нагрузкой на население с продуктами питания, снижение алиментарной заболеваемости населения, связанной с характером питания. Предметом проверок является соблюдение юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями обязательных требований санитарного законодательства к условиям производства, хранения, обращения продуктов питания и продовольственного сырья; организации, качеству и безопасности питания населения.

Объектами государственного контроля (надзора) являются:

- предприятия пищевой промышленности (мясокомбинаты и производства по изготовлению мясопродуктов, молокозаводы, хлебозаводы, предприятия по производству алкогольных и безалкогольных напитков и др.);
- предприятия общественного питания;
- предприятия оптовой и розничной торговли пищевыми продуктами, холодильники, продовольственные рынки, объекты мелкой розничной торговой сети и др.);
- пищеблоки в лечебно-профилактических, детских и подростковых образовательных учреждениях, на промышленных предприятиях, в санаторно-оздоровительных учреждениях;
- детские молочные кухни.

При проведении плановых и внеплановых мероприятий по контролю должностные лица и специалисты территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора проверяют соблюдение юридическими лицами и

индивидуальными предпринимателями обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении эксплуатации зданий, помещений и оборудования предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания; транспортировки, производства, хранения, реализации продуктов питания и продовольственного сырья; приготовления и реализации готовых блюд на предприятиях общественного питания (пищеблоках).

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, пищевых отравлений работники организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой пищевых продуктов и питьевой воды обязаны проходить медицинские осмотры. Работники декретированных профессий должны иметь медицинские книжки, в которых вносятся результаты проведенных медосмотров. Личные медицинские книжки хранятся у администрации ЮЛ, ИП.Работникам, работающим в местах, отдаленных от основного предприятия, разрешается выдавать личные медицинские книжки на руки.Не допускаются к работе лица, не прошедшие профилактический осмотр в установленные сроки.

Врамках государственного контроля (надзора) территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют:

- оценка соответствия хозяйственных субъектов, осуществляющих выпуск или реализацию пищевых продуктов, соответствующих требованиям санитарного законодательства;
- лабораторный контроль качества пищевых продуктов и продовольственного сырья, содержания в нихконтаминантов (ядохимикаты, агрохимические вещества, пестициды, тяжелые металлы и др.);
- пищевых продуктов, полученных с применением генно-инженерных модифицированных организмов (ГМО);
- продуктов, обогащенных логически активными нутриентами;
- контроль над проведением профилактических медицинских осмотров, прививок декретированных работников, поднадзорных объектов, наличием у них личных медицинских книжек;
- контроль над организацией и проведением профессиональной гигиеническойподготовки и аттестации должностных лиц и работниковорганизаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов;
- надзор за организацией и проведением производственного лабораторного контроля на поднадзорных объектах;
- Учреждения Роспотребнадзора принимают участие в проведениианализа исследований по изучению фактического питания населения; исследовании

пищевых отравлений, установлении причин их возникновения, разработке предложений по проведению оздоровительных мероприятий, направленных на профилактику пищевых отравленийтоксикоинфекций.

Учреждения Роспотребнадзора обеспечивают сбор, обработку и анализ статистических данных, подготовку и актуализацию электронных данных о химическом и микробиологическом загрязнении пищевых продуктов и продовольственного сырья на предприятиях пищевой промышленности, торговли, общественного питания, численности населения, находящегося под влиянием химического загрязнения пищевых продуктов, данных о предприятиях пищевой промышленности, использующих при производстве пищевых продуктов ГМО;данных о пищевых отравлениях, результатах проверок рынков; лабораторных исследований содержавших БАД-биологически активных добавок (компонентов); о результатах надзора за производством и оборотом алкогольной продукции; количестве партий и обработке забракованных пищевых продуктов; о заболеваемости населения, обусловленной йоддефецитными состояниями; об обеспеченности населения йодированной солью; о производстве пищевых продуктов массового потребления, обогащенных нутриентами; об организации питания рабочих промышленных предприятий; об уровне потребления основных групп продуктов в расчете на душу населения и т.д.

Информационно-аналитическая и организационно-методическая работа органов и учреждений Роспотребнадзора по вопросам организации качества питания включает подготовку аналитических материалов (справок,отчетов); предложений для органов государственной власти субъектов федерации, органов местного самоуправления, документов для рассмотрения на заседаниях советов и комиссий при органах управления регионального уровня, совещаниях, конференциях, семинарах руководителей и общественныхлиц, объектов надзора для разработки организационно-исполнительных документов, методических писем, для размещения информации в СМИ, в сети Интернет, и др.

Контроль (надзор) за условиями воспитания и обучения детей и подростков

Цель государственного контроля (надзора) за условиями воспитания и обучения детей - сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, профилактика болезней и снижение заболеваемости, обусловленной возникновением факторов образовательной среды и учебно-воспитательного процесса. Госсанэпиднадзору подлежат дошкольные организации,

независимо от их вида, организационно-правовых форм и форм собственности, дошкольные образовательные учреждения общего типа, специализированные, оздоровительные, в том числе объединенные с начальной школой,включая пищеблоки; общеобразовательные, коррекционные, специализированные школы и школы-интернаты, межшкольные учебно-общественные комбинаты, дома-интернаты для детей-инвалидов, включая пищеблоки; лицеи, гимназии;учреждения начального и среднего образования, профессионально-технические училища, средние специальные учебные заведения (ССУЗ), включая компьютерные клубы и салоны; учреждения дополнительного образования (внешкольные учреждения); детские клубы, детские спортивныеклубы, клубы технического творчества, детские библиотеки; летние оздоровительные учреждения; приюты для детей и подростков; высшие заведения (ВУЗы); общежития для обучающихся в ССУЗ и студентов ВУЗов; бассейны в учреждениях детей и подростков, предприятия по производству и продаже товаров для детей (игрушки, мебель, детская одежда, средства обучения и др.); товары для детей.

Предметом плановых и внеплановых проверок деятельности ЮЛ, ИП являетсясоблюдение обязательных требований санитарного законодательства к условиям образовательной среды, организации учебно-образовательного процесса, детского питания, товарам детского ассортимента. Программа государственного контроля (надзора) предусматривает проверку соблюдения ЮЛ, ИП обязательных требований при: эксплуатации помещений детских и подростковых учреждений, использовании детских игрушек, мебели и оборудования, учебно-наглядных пособий, воздушно-теплового режима в учебных помещениях и т.д.; производстве и реализации товаров для детей и подростков; организации общего распорядка дня в организованных коллективах, учебно-воспитательного процесса, профессионального обучения и трудового воспитания, физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий, рационального безопасного питания в детских общеобразовательных и профессиональных образовательных учреждениях; организации работы по проф. ориентировке учащихся общеобразовательных школ.

В рамках госнадзора за условиями воспитания детей и подростков, территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют:

- проверку «готовности» образовательных учреждений к началу учебного года;

- контроль над подготовкой и эксплуатацией летних оздоровительных учреждений, открытием и эксплуатацией летних оздоровительных учреждений, их подготовкой к летнему оздоровительному сезону;заключение договоров на снабжение продуктами питания, ремонт холодильного оборудования, вывозку мусора, стирку белья, обеспечение питьевой водой, обеспечение работниками и т.д.);подготовку мест для купания детей,акарицидной обработки территорииземельных участков;
- контроль над проведением профилактических медицинских осмотровдетей и подростков, участие в проведении анализа и оценки физического развития и состояния здоровья детей и подростков, проведением профилактических прививок, осуществлением врачебного контроляфизкультурно-оздоровительной и спортивной работы в образовательных учреждениях;
- контроль над организацией проведения профилактических мед.осмотров работников детских и подростковых учреждений;
- контроль над организацией профессиональной гигиенической подготовки и аттестации работников, занятых обучением и воспитаниемдетей и подростков;
- контроль организации и содержания производственного лабораторного контроля и программ ПЛК, участие в согласовании программ и контроль их реализации, согласование номенклатуры лабораторно - инструментальных исследований;
- участие в расследовании случаев инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, пищевых отравлений и травм детей и подростков, установления причин их возникновения, связанных с нарушениями учебно-воспитательного процесса;
- лабораторно-инструментальный контроль факторов образовательной среды и учебно-воспитательного процесса, включая исследованияхимическогосостава воздуха закрытых помещений, физических факторов среды обитания, химического состава и калорийности пищи, физической и умственной работоспособности детей в рамках проведения плановых и внеплановых мероприятий за счет средств федерального бюджета;
- участие в разработке целевых программ проверок по охране и укреплению здоровья детей и подростков, предложений по проведению летней оздоровительной кампании, участие в работе летней оздоровительной комиссии при органах исполнительной власти субъектов Федерации и местного самоуправления;
- взаимодействие со СМИ по вопросам санитарной пропаганды и гигиенического воспитания детей и подростков и их родителей.

В рамках межведомственного взаимодействия с органами исполнительной власти, органы и учреждения Роспотребнадзора принимают участие в работе межведомственных комиссий, в том числе осуществляют проверку «готовности» образовательных учреждений к началу учебного года.

Территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора в рамках принятия государственной функции по контролю (надзору) за условиями образованияи воспитания детей и подростков осуществляют сбор, обработку электронной базы данных, анализинформации о санитарно-эпидемиологическом состоянии образовательных учреждений, здоровье подростков, уровне и структуре детского и подросткового травматизма, готовностиобразовательных учреждений к началу учебного года, обеспечение учащихся общеобразовательных школ горячим питанием, организации и качестве питания детей в общеобразовательных учреждениях закрытого типа,оподготовке летних оздоровительных учреждений к оздоровительному сезону, об итогах занятости детей, оздоровительного отдыха в летний период, производстве и качестве товаров детского ассортимента и т.д.

Комплекс организационно-методических мероприятий, осуществляется органами и учреждениями Роспотребнадзора, включает подготовку информационно-аналитических материалов, справок, предложений поконтролю за условиями обучения и воспитания детей и подростков, органов исполнительной власти субъекта Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, участие в разработке и реализации региональных и муниципальных целевых программ и перспективных планов охраны здоровья детей и подростков, материалов длярассмотрения на заседаниях координационных советов, комиссий, собраниях руководителей и должностных лиц объектов надзора, подготовку организационно-распорядительных документов, проведение Управлением Роспотребнадзора по субъекту федерации проверок деятельности территориальных отделов и филиалов Центра гигиены и эпидемиологии и расширение их результатов на совместных аппаратных совещаниях УправленияРоспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии.

Государственный контроль в сфере защиты прав потребителей

В результате административной реформы исполнительных органов государственной власти Российской Федерации в стране сформирована трехуровневая система защиты прав потребителей, включающая государственную, муниципальную, общественную подсистемы защиты прав

потребителей. В 2005 году вновь образованной Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Роспотребнадзору и его территориальным органам (управления Роспотребнадзора по субъектами Российской Федерации) переданы полномочия и функции упраздненного Министерства экономического развития и торговли Российской Федерации по надзору на потребительском рынке, а такжеупраздненного Министерства по антимонопольной политике и поддержанию предпринимательской деятельности Российской Федерации - по защите прав потребителей.

Цель государственного контроля (надзора) в сфере защиты прав потребителей - обеспечение соблюдения ЮЛ и ИП обязательных норм и требований законодательства Российской Федерации в сфере потребительского рынка и защиты прав потребителей[50].

Перечень административных процедур по осуществлению деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан по выполнению требований законов и иных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты правпотребителей и за соблюдением правил продажи отдельных предусмотренных законодательством видов товаров, выполнения работ, оказания услугприведен на схеме 6.2.

Предметом контроля (надзора) в сфере защиты прав потребителей является деятельность ЮЛ, ИП и граждан по соблюдению требований законодательства в области защиты прав потребителей, гарантирующих приобретение гражданами товаров, выполнение работ, оказание услуг надлежащего качества и безопасных для жизни, здоровья, имущества потребителей и окружающей среды, получение достоверной информации о товарах,работах, услугах), изготовителях (исполнителях, продавцах), а также отношения, возникающие между потребителем и изготовителями, исполнителями,продавцами при продаже товаров (выполнении работ, оказании услуг). Объектами контроля в сфере потребительского рынка являются товары продовольственного и непродовольственного назначения, а так жеих изготовители и продавцы.

Перечень услуг, за которыми осуществляется контроль (надзор) территориальными органами Роспотребнадзора в рамках защиты прав потребителей включает: бытовые услуги; транспортные; услуги и услуги по долевому строительству жилья; жилищно-коммунальные; услуги учреждений культуры; туристические услуги; гостиничные; ветеринарные; услуги правового характера; финансово-кредитных учреждений (банков); услуги предприятий торговли и общественного питания; платные

образовательные услуги; иные виды услуг и работ, при осуществлении которых граждане нуждаются в защите потребительских прав.

В сфере жилищного строительства и предоставления жилищно-коммунальных услуг основными претензиями являются нарушения сроков, указанных в договорах о долевом строительстве, несоблюдение закона по оформлению договорных отношений с гражданами, навязывание условий предоставления жилищно-коммунальных услуг, ущемление права потребителей, несоблюдение порядка начисления и оплаты коммунальных услуг, нарушения требований к их качеству.

В сфере банковских услуг многие претензии связаны с неполным информированием банками об условиях кредитования. В настоящее время Роспотребнадзором и Ассоциацией российских банков принят пландействий и совершенствования нормативно-правового регулирования по вопросам защиты прав потребителей в сфере предоставления банковских услуг.

В сфере туристических услуг обеспечивается контроль над соблюдением требований при заключении договора на предоставление туристических услуг и их исполнением, оказание консультативной помощи.

В сфере торговли сохраняется продажа фальсифицированной продукции, снижение качества и безопасности продукции, нарушаются требования о предоставлении информации об изготовителях товара.

Территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляютвзаимодействие с главами администраций муниципальных образовании, общественными организациями по вопросам защиты прав потребителей. УправленияРоспотребнадзора по субъекту Федерации, ЦГиЭ организуют и координируют работу ТО и филиалов по вопросам защиты прав потребителей, информируют о состоянии потребительского рынка товаров и услуг на поднадзорной территории, принимают участие в рассмотрении вопросов защиты прав потребителей на коллегиальных совещаниях администрации региона и муниципальных образований (координационных советов, комиссий), конференциях и семинарах.

При управлениях Роспотребнадзора по субъектам Федерации действуют общественные приемные по вопросам защиты прав потребителей. При органах государственной власти субъектов федерации образованы комиссии по защите прав потребителей, обеспечивающие взаимодействие с территориальными органами Роспотребнадзора, исполнительными органами, органами местного самоуправления, общественными организациями в осуществлении согласованных действий по защите прав потребителей.

В соответствии со статьей 45 Федерального закона «О защите правпотребителей» общественные объединения потребителей вправе:

- участвовать в разработке обязательных требований к товарам и услугам, а также проектов законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей;

- проводить независимую экспертизу качества, безопасности товаров (работ, услуг), а также соответствия потребительских свойств товаров (работ, услуг) заявленной продавцами (изготовителями, исполнителями) информации о них;

- проверять соблюдение прав потребителей и правил торгового, бытового и иных видов обслуживания потребителей; составлять акты о выявленных нарушениях прав потребителей и направлять для рассмотрения в уполномоченные органы государственной власти, информировать органы местного самоуправления о нарушениях; участвовать в просьбе потребителей о проведении экспертиз по фактам нарушения прав потребителей;

- распространять информацию о правах потребителей и о необходимых действиях по защите прав потребителей, о результатах независимой экспертизы качества товаров (работ, услуг), а также иную информацию, которая будет способствовать реализации прав и законных интересов потребителя;

-вносить в федеральные органы исполнительной власти, организационные предложения о мерах по повышению качества товаров (работ, услуг),приостановлению производства и реализации товаров (работ, услуг),отзыву с рынка товаров (работ, услуг), не соответствующих установленным законодательством Российской Федерации о техническомрегулировании обязательным требованиям;

-вносить в органы прокуратуры и федеральные органы исполнительной власти материалы о привлечении к ответственности лиц, осуществляющих производство и реализацию товаров (работ, услуг), не соответствующих предъявляемым к ним обязательным требованиям, а так женарушающих права потребителей;

- обращаться в органы прокуратуры с просьбами принестипротесты о признании недействительными акты федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Федерации, органов местного самоуправления, противоречащие законам и регулирующим отношениям в области защиты прав потребителей нормативным правовым актам РФ;

- обращаться в суды с заявлениями в защиту прав потребителей и законных интересов отдельных потребителей и неопределенного круга потребителей.

ГЛАВА6. Противоэпидемическая защита населения и санитарная охрана территории России.

Организацияпротивоэпидемической защиты населения

В обеспечении санэпидблагополучия населения приоритетным направлением деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора является организация надежной противоэпидемической защиты с целью предупреждения возникновения и ограничения инфекционных и паразитарных массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

Системапротивоэпидемической защиты населения предусматривает:

- проведение плановых и внеплановых мероприятий по контролю деятельностиЮЛ, ИП, отдельных граждан с целью предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проведение противоэпидемических мероприятий при возникновении инфекционных заболеваний с целью предупреждения и ограничения их распространения;
- выявление инфекционных заболеваний при обращении больныхв лечебно-профилактические учреждения (пассивный метод выявления инфекционных больных), при проведении профилактических медицинских осмотров определенных контингентов населения (активный метод выявления инфекционных больных);
- диспансерное наблюдение за переболевшими инфекционными заболеваниями (брюшным тифом и паратифами, дизентерией, сальмонеллой, вирусным гепатитом, бруцеллезом, туберкулезом, малярией, парапиарными инвазиями, заболеваниями, передаваемыми половым путем);
- проведение профилактических медосмотров контингентов населения, подвергающихся профессиональному риску заражения инфекционным заболеванием;
-обследование населения на бактерионосительство.

Противоэпидемические мероприятия представляют собой совокупность мер, обеспечивающих предупреждение распространения инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения, снижение инфекционной заболеваемости в целом, ликвидацию инфекционных заболеваний, управляемыхсредствами специфической иммунопрофилактики.

Комплекс противоэпидемических мероприятий включает:

- организацию и осуществление эпидемиологического мониторинга, основными компонентами которого являются:

а) регистрация Центром гигиены и эпидемиологии в ежедневном режиме случаев инфекционных заболеваний по первичным диагнозам, по данным экстренных извещений, поступивших из ЛПУ;

б) внеочередное информирование органов Роспотребнадзора о чрезвычайных ситуациях эпидемиологического характера;

в) сбор, обработка, формирование базы данных, анализ и оценка формации о результатах иммунопрофилактики населения;

г) подготовка донесений, ежемесячных и ежеквартальных информационно-аналитических материалов об уровне и структурезаболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями
поднадзорной территории;

- проведение эпидемиологических расследований с целью выявления источников возникновения инфекционных заболеваний, причин распространения, путей и факторов передачи инфекции, особенности эпидемиологического процесса;

- организация и осуществление противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение и ограничение распространения инфекционных заболеваний;

- планирование, организация и оценка эффективности (социальной, экономической) иммунизации населения против инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической иммунопрофилактики, оценка напряженности коллективного иммунитета;

- контроль над проведением противоэпидемических мероприятий в лечебно-профилактических организациях с целью предупреждения внутрибольничных инфекций (ВБИ);

- мероприятия по дезинфекции, дезинсекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний.

Эпидемиологический надзор (эпидемиологический мониторинг, эпидемиологическое наблюдение) представляет собой систему комплексного динамического слежения за эпидемиологическим процессомконкретнойболезни на определенной территории (непрерывный сбор, передача и анализ эпидемиологической значимости информации), непрерывной оценки эпидемиологической ситуации, тенденции ее развития для разработки управленческих решений по своевременному выявлению и ограничению распространения инфекционных и паразитарных болезней. Под эпидемическим процессом на популяционном уровне понимают взаимодействие возбудителя инфекционного заболевания и организма

человека, проявляющееся при определенных социальных и природных условиях единичными (или) множественными инфекционными заболеваниями, а также бессимптомными формами инфекций (бактерионосительство, вирусоносительство). Звеньями эпидемического процесса являются: источник инфекции (зараженные люди, животные), факторы среды обитания человека (вода, почва и др.), лица, контактировавшие с источником инфекции,который является естественной средой для существования и размножения,накопления и выделения во внешнюю среду возбудителей болезней.

Система эпидемиологического мониторинга предусматривает:

- получение из лечебно-профилактических и иных учреждений здравоохранения и регистрацию информации об инфекционных и паразитарных заболеваниях, острых отравлениях, массовых неинфекционных заболеваниях, подлежащих специальному персонифицированному и (или) количественному учету;

- формирование базы данных о заболеваемости населения инфекционными, паразитарными и массовыми неинфекционными болезнями (отравлениями);

- проведение системного анализа заболеваемости населения инфекционными, паразитарными и массовыми неинфекционными болезнями;

- передача информации пользователям системы эпидмониторинга для принятия управленческих решений по профилактике и снижению заболеваемости инфекционными, паразитарными и массовыми неинфекционными болезнями;

- разработку прогнозов развития эпидемиологической ситуации по конкретным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний, установление причинно-следственной связи показателей инфекционной заболеваемости с факторами риска их возникновения;

-ранжированиетерриторий, объектов по уровню заболеваемости инфекционными, паразитарными и массовыми неинфекционными болезнями;

- подготовку статистических отчетов и информационно-аналитических материалов об уровне и структуре заболеваемости инфекционными, паразитарными и массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями), прогнозирование эпидемиологической ситуации.

Важным компонентом эпидемиологического мониторинга является непременная регистрация, качественный учет инфекционных заболевании, ретроспективный анализ и оценка инфекционной заболеваемости населения на поднадзорной территории. Данную функцию исполняют филиалыЦГиЭ, осуществляют регистрацию и персонифицированный учет:

1. Острых инфекционных и паразитарных заболеваний.
2. Острых профессиональных заболеваний.
3. Острых пищевых отравлений.
4. Острых отравлений в быту.

В филиалы ЦГиЭ информация о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний по предварительному диагнозу в виде экстренного извещения поступает из лечебно-профилактических учреждений внезависимостиот ведомственной подчиненности и формы собственности и от лиц, занимающихся частной медицинской практикой, выявивших заболевшего незамедлительно по телефону и в бумажном виде. Аналогичная информация по телефону поступает из центра СПИДа о выявленных случаях ВИЧ-инфекции и хронического гепатита, из учреждений фтизиопульмонологическойслужбы о впервые выявленных случаях активного туберкулеза, из наркологического центра – выявленных случаях острых отравлений, из кожно-венерологических диспансеров – о выявленных первичных случаях заболеваний, передаваемых половым путем, а также чесотки, микроспории и других грибковых заболеваний, перечень которых установлен Роспотребнадзором. Важным является последующее подтверждение или снятие предварительных диагнозов инфекционных заболеваний, а также получение и обработка дополнительной информации, необходимой для формирования электронной базы данных о заболеваемости населения. По материалам персонифицированного учета больных инфекционными болезнями составляются месячные и годовые отчеты, информационно аналитические материалы о состоянии инфекционной заболеваемости, которые направляются заинтересованным организациям, а также вышестоящим органам, уполномоченным осуществлять Госсанэпиднадзор. Территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют контроль полноты и своевременности регистрации и первичного учета инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний в ЛПО.

В очагах инфекционных и паразитарных заболеваний противоэпидемические мероприятия в пределах своих полномочий осуществляют ЛПО, территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора. Под очагом инфекционного заболевания понимают место пребывания источника во взаимосвязи с окружающей территорией, в пределах которой возможна передача возбудителя и распространение инфекционного (паразитарного) заболевания. Комплекс противоэпидемических мероприятий в эпидочаге, осуществляемых лечебно-профилактическими учреждениями, включает:

- своевременную постановку диагноза инфекционного (паразитарного) заболевания у заболевшего, случая инфекционного (паразитарного) заболевания регистрацию и направление экстренного извещения в учреждения, уполномоченные осуществлять эпидемиологический мониторинг (Центр гигиены и эпидемиологии);

- своевременную госпитализацию больного в инфекционное отделение или изоляцию его на дому; обязательной госпитализации подлежат больные брюшным и сыпным тифом, паратифами А и В, дифтерией, туберкулезом (бациллярная форма), полиомиелитом, натуральной оспой, холерой, вирусным гепатитом, сифилисом, чумой, сибирской язвой;

- опроси обследование лиц, контактировавших с больным; в необходимых случаях проведение бактериологических (вирусологических, паразитологических) исследований контактных изэпидочага:

- проведение медосмотра лиц, контактировавших с больными;

- в случае необходимости временное отстранение их от работы;

- при необходимости проведение внеплановых профилактических прививок;

- медицинское наблюдение за контактными в течение максимального срока инкубационного периода инфекционного заболевания, введение ограничительных мероприятий (карантина);

- проведение пассивной иммунизации контактных или экстренной профилактики с применением иммуноглобулинов, бактериофагов, антибиотиков, хим. препаратов и др.;

- проведение до госпитализации больного текущей дезинфекции, а после его госпитализации – заключительной дезинфекции.

Основными функциями амбулаторно – поликлинических учреждений в проведении противоэпидемических мероприятий являются: раннее выявление больных инфекционными заболеваниями на амбулаторно-клиническом приеме и вызов врача к больному на дом; своевременное лабораторно-бактериологическое обследование больного с подозрением на инфекционное заболевание; сбор информации о причинах возникновения заболевания; изоляция больного на дому или госпитализация в инфекционную больницу.

При поступлении экстренного извещения о возникновении инфекционного заболевания в территориальный орган или учреждение Роспотребнадзора, эпидемиолог проводит эпидемиологическое расследование очага (случая) инфекционного (паразитарного) заболевания. При обследовании эпидемиологом определяются границы очага, пути и факторы передачи возбудителя инфекции, разрабатывается необходимый

объем противоэпидемических и профилактических мероприятий в очаге, устанавливается круг контактных. В рамках эпидемиологического расследования в необходимых случаях проводится обследование домашних очагов, изучение медицинской документации заболевшего, обследование объектов, предположительно связанных с заболеваемостью, осуществляется отбор проб для проведения микробиологических, вирусологических, молекулярно-генетических исследований. Результаты регистрируются в акте эпидемиологического расследования очага (случая) инфекционного (паразитарного) заболевания, либо в карте эпидемиологического обследования установленной формы с указанием причины возникновения заболевания, оценки проведенных противоэпидемических мероприятий, рекомендации попредотвращению возникновения новых случаев инфекционного заболевания.

В соответствии с действующим санитарным законодательством в обеспечении противоэпидемической защиты населения принимают участие органы исполнительной власти Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Федерации, органы местного самоуправление, юридические лица и индивидуальные предприниматели, органы и учреждения здравоохранения, научно-исследовательские организации медицинского профиля. При организации и осуществлении противоэпидемической защиты учитывается специфика и эпидемиологическая значимость основных групп инфекционных и паразитарных заболеваний, при этом определяются приоритетные группы заболеваний:

- инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики;
- инфекционные болезни, управляемые санитарно-гигиеническими мероприятиями (дизентерия, другие острые кишечные инфекции, энтеровирусныезаболевания);
- пищевые токсикоинфекции (стафилококковые отравления);
- зоонозы вирусной этиологии (клещевой энцефалит, геморрагическаялихорадка, бешенство), бактериальной этиологии (чума, туляремия, бруцеллез);
- социально-значимые болезни;
- паразитарные болезни;
- внутрибольничные инфекции.

В современных условиях большую социально-экономическую значимость представляет разработка и реализация целевых программ (план мероприятий) по вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний; профилактике

гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции, туберкулеза, заболеваний передаваемых половым путем, паразитарных заболеваний, внутрибольничных инфекций, гепатита А, ликвидация заболеваний корь, краснухой, эпидемическим паротитом, поддержанию свободного от полиомиелита статуса.

При возникновении инфекционных болезней, управляемых санитарно-гигиеническими мероприятиями, обязательным является эпидемиологическое обследование очага заболевания, санитарно-бактериологическое исследование продуктов питания, которые могут быть источником инфекции, наблюдение за контактными, выявление бактерионосителей и наблюдение за ними, санитарно-просветительная работа, текущая и заключительная дезинфекция в эпидемическом очаге. Важным является обеспечение населения доброкачественной питьевой водой, охрана открытых водоемов от бактериального загрязнения; обеспечение населения доброкачественными продуктамипитания, проведение санитарной очистки населенных мест, соблюдение населением правил гигиены.

При проведении мероприятий по профилактике зоонозныхзаболеванийосуществляются дезинсекционные мероприятия (уничтожение насекомых и паразитов (вшей, комаров, блох, клопов и др.)) и дератизационныхмероприятий (уничтожение синантропных грызунов) в помещениях и в природных условиях, защита людей от их нападения, санитарная очистка селитебных территорий,акарицидная обработка мест массовогопребывания населения (лесопарки, коллективные сады, кладбища и др.).В целях профилактики клещевого энцефалита, организуется проведение иммунизации населения эндемичных по клещевому энцефалиту территорий, проводится анализ показателей привитости населения, осуществляется контроль работы травмпунктов по экстренной профилактике клещевого энцефалита, в рамках энтомологического контроля, организуется слежение за численностью переносчиков природно-очаговых заболеваний на территории населенных мест и их окрестностях и проводятся исследования их пораженности возбудителями природно-очаговых инфекций (клещевойэнцефалит, туляремия, ГЛПС). Непременным условием является взаимодействие органов и учреждений Роспотребнадзора с территориальными органами Федеральной службы ветеринарного и фитосанитарного надзора.

В целях предупреждения распространения социально значимых болезней территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют контроль над проведением мероприятий, направленных на

выявлениеинфицированных, больных (носителей) гемоконтактных вирусных гепатитов, больных заболеваниями, передаваемыми половым путем. При осуществлении эпидемического надзора за реализациеймероприятий по профилактике туберкулеза важным является контроль над охватом населения флюорографическим обследованием.

Важным является профилактика внутрибольничных инфекций (ВБИ), случаев инфекционных заболеваний у пациентов (в первую очередь новорожденных, родильниц и послеоперационных больных) и медицинского персонала, связанных с оказанием медицинской помощи.

На все случаи внутрибольничных инфекций в ЛПО заполняются экстренные извещения и направляются в учреждения Роспотребнадзора, которые проводят эпидемиологическое расследование причин возникновения ВБИ, контролируют организацию и качество проведения лабораторной диагностики ВБИ, соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, в том числе дезинфекции.

Каждый случай заболевания или носительства возбудителей паразитарных болезней подлежит регистрации и учету в лечебно-профилактических организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, а также лицами, занимающимися частной медицинской практикой, в установленном порядке.

В целях профилактики паразитарных болезней органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют надзор за соблюдением санитарного законодательства по своевременному выявлению паразитарных инвазий и реализации мероприятий, направленных на их профилактику, которые включают плановые обследования на контактные гельминтозыи кишечные протозоозы детей дошкольного и младшего школьного возраста и обслуживающего персонала, лечение больных паразитарными болезнями и носителей, диспансерное наблюдение за реконвалесцентами;проведениесанитарного и паразитологического мониторинга загрязнения возбудителями объектов окружающей среды, пищевых продуктов, водопроводной воды, эпидемиологическое расследование очагов (случаев) паразитарных болезней; проведение энтомологических мероприятий по ликвидации переносчиков малярии; контроль качества и кратности санитарии гельминтологичеких исследований в рамках производственного лабораторного контроля на предприятиях торговли и общественного питания, санитарно-просветительная работа с населением по вопросам профилактики паразитарных болезней.

Дезинфекционный контроль включает проверку условий хранения и реализации дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных средств, соблюдения графика и качества профилактической дезинфекции дезинсекции, дератизации на объектах надзора; внедрение в НПО эффективных дезинфицирующих средств; контроль организации и качества обработки и стерилизации инструментария в лечебно-профилактических учреждениях, в учреждениях, оказывающих косметические и иные услуги (парикмахерские, косметические, маникюрные, педикюрные кабинеты).

Важным профилактическим средством является вакциннопрофилактика. Организация иммунопрофилактики предусматривает осуществление комплекса мероприятий по обеспечению ЛПО медицинскими иммунобиологическими препаратами (МИБП), используемыми для специфической профилактики инфекционных болезней (вакцины и анатоксины), реализации холодовой цепи при транспортировке и хранении МИБП, осуществлению учета всех подлежащих вакцинации лиц, организациипроведения профилактических прививок в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям, ведение отчетности опрофилактических прививках и контингентах, привитых против инфекционных заболеваний и проведению оценки эффективности вакцинопрофилактики. Организация и порядок осуществления иммунопрофилактики населения регламентируется соответствующими законодательными актами, а также санитарными правилами. В рамках Национального календаря профилактических прививок, осуществляется иммунизация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, краснухи, эпидемического паротита, гепатита В, туберкулеза, гриппа. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям предусматривает обязательную иммунизацию декретированных контингентовнаселения против туляремии, клещевого энцефалита, бешенства,желтой лихорадки, брюшного тифа, менингококковой инфекции, вирусного гепатита А, дизентерии Зоне, лихорадки Ку.Прививки против этих инфекций осуществляются в основном за счет финансовых средств региональногобюджета, средств предприятий, организаций и граждан. Объем работы ЛПО по иммунопрофилактике населения определяется годовым планом, разрабатываемым с учетом численности обслуживаемого населения, его возрастного состава. Годовой план профилактических прививок формируется в соответствии с национальным календарем прививок, календарем прививок по эпидемическим показаниям и Регионального календаряпрививокв РСО-Алания, с учетом проведенных ранее профилактических прививок, сведений о длительных медицинских отводах, о

перенесенныхинфекционных заболеваниях прививаемых, а также прогнозируемого числа новорожденных. Годовой план профилактических прививок ЛПОсогласовывается с территориальными органами Роспотребнадзора и утверждается руководителем ЛПО. Территориальные органы управления здравоохранением формируют сводные годовые планы профилактических прививок.

Качество и эффективность работы ЛПО по иммунопрофилактике населения оценивается по следующим критериям и показателям:

- уровень охвата профилактическими прививками и своевременность иммунизации;
- анализ выполнения плана профилактических прививок;
- показатели заболеваемости населения инфекционными болезнями, управляемыми средствами иммунопрофилактики;
- причины непривитости и их обоснованность;
- регистрация случаев поствакцинальных осложнений, причины и возникновения;
- условия и ресурсы для проведения вакцинации населения;
- соблюдения условий «холодовой» цепи на всех этапах транспортировки и хранения медицинских иммунологических препаратов;
- соблюдения принципов планирования, качества и достоверности заполнения первичной и отчетной документации по вопросам иммунопрофилактики населения.

Программа контроля и оценки организации, качества и эффективности иммунопрофилактики населения, осуществляемого территориальными органами и учреждениями Роспотребнадзора, предусматривает:

- контроль определения потребности ЛПО в иммунобиологических препаратах, необходимых для реализации национального календаря профилактических прививок, календаря прививок по эпидемическим показаниям, потребности в бланках сертификатов профилактических прививок на предстоящий год;
- проверку соблюдения обязательных требований к условиям хранения, транспортировки, применения медицинских иммунобиологических препаратов;
- проверку выполнения годовых планов вакцинации и ревакцинации населения, прикрепленного к ЛПО, проведения прививок работников предприятий и учреждений по программам дополнительной иммуно-профилактики;
- контроль качества и полноты учета населения, данных о получении профилактических прививок;

- проведение серологического мониторинга за напряженностью поствакцинального иммунитета населения, экспертизу состояния напряженности коллективного иммунитета к прививаемым инфекциям.

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ "ЦГиЭ" при исполнении государственной функции по контролю (надзору) деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по обеспечению противоэпидемической защиты населения, в рамках программы социального мониторинга осуществляют сбор, обработку и анализ данных:

- о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний (первичных и окончательных);
- о случаях заболеваний внутрибольничными инфекциями;
- о пострадавших от укусов клещей и получивших гаммоглобулин против клещевого энцефалита;
- об обнаружении яиц и личинок гельминтов, цист кишечных патогенных простейших в продуктах питания, питьевой воде и воде плавательных бассейнов, почве;возбудителей болезней в сточной воде, их осадках, стоках животноводческих хозяйств, сбрасываемых в поверхностные водоемы;возбудителей паразитарных болезней в смывах, отобранных в детских образовательных учреждениях, плавательных бассейнах;
- о результатах исследований водопроводной воды на антиген вирусного гепатита Аи антиген ротовируса;
- о результатах лабораторного контроля над качеством воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, отобранных из децентрализованных источников водоснабжения и в разводящей сети водопровода;
- о санитарно-техническом состоянии систем водоснабжения и канализации, аварийных ситуациях, своевременности их устранения; проведении промывок, дезинфекции водопроводных сетей с предоставлением актов их проведения и результатов лабораторного контроля; методах обеззараживания воды, подаваемой в разводящую сеть водопровода;
- о результатах лабораторных исследований пищевых продуктов;
- о выполнении годового плана профилактических прививок на поднадзорной территории.

На основании анализа полученных данных осуществляется подготовки информационно-аналитических материалов, справок об эпидемиологической ситуации на поднадзорной территории, готовится прогноз развития эпидемиологический ситуации на ближайшую перспективу, ведется подготовка информационно- методических писем, предложений в исполнительные органы государственной власти субъектов Федерации, органы

местногосамоуправления муниципальных образований; предложений для включении в межведомственные программы по обеспечению эпидемиологического благополучия регионального и местного уровней; подготовка нормативно-правовых и организационно-распорядительных документов, материаловдля рассмотрения на заседаниях коллегиальных органов государственной власти и местного самоуправления, оперативных совещаниях, конференциях, подготовка предложений для рассмотрения на заседанияхсанитарно-эпидемиологических комиссий; анализ социальной и экономической эффективности проводимых противоэпидемических мероприятий.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации в случае угрозы возникновения или распространения инфекционных заболеваний на территории субъекта Федерации орган исполнительной властисубъекта Федерации по здравоохранению на основании предложения главного государственного санитарного врача (заместителя) субъекта РФ о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в течение 24 часов обязан:

- принять решение о введении ограничительных мероприятий (карантина) на территории субъекта Федерации или на территории отдельных муниципальных образований данного субъекта Федерации;
- утвердить план мероприятий по организации выполнения ограничительных (карантинных), профилактических, противоэпидемических лечебно-диагностических мероприятий;
- создать оперативный штаб по обеспечению выполнения утвержденного плана;
- обеспечить своевременное информирование населения об эпидемической обстановке, о проведении мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний и мерах индивидуальной профилактики;
- совместно с органами Роспотребнадзора организовать контроль надсоблюдением юридическими и физическими лицами ограничительных мероприятий (карантина) на соответствующих административных территориях.

После устранения угрозы и (или) ликвидации очага инфекционных заболеваний и выполнении утвержденного плана мероприятий орган исполнительной власти субъекта Федерации на основании предложения главного государственного санитарного врача субъекта РФ принимает решение об отмене ограничительных мероприятий (карантина).

При угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, главные государственные санитарные врачи и их заместители уполномочены выдавать мотивированные постановления о следующем:

- госпитализации для обследования или об изоляции больных инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и лиц с подозрением на такие заболевания;
- проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации или об изоляции граждан, находившихся в контакте с больными инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- временном отстранении от работы лиц, которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний и могут являться источниками распространения инфекционных заболеваний в связи с особенностями выполняемых ими работ или производства;
- проведении профилактических прививок гражданам или отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям;
- введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах.

Санитарнаяохрана территории Российской Федерации

Система санитарной охраны территории Российской Федерации предусматривает комплекс организационных, санитарно-эпидемических(профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение заноса на территорию страны и распространения на ее территории инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также для предотвращения ввоза на территорию Российской Федерации и реализации на ее территории товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека (опасных грузов и товаров). На территорию РоссийскойФедерации не допускаются к пересечению государственной границы опасные грузы и товары, ввоз которых на территорию страны запрещензаконодательством Российской Федерации, а также грузы и товары, в отношении которых при проведении санитарно-карантинного контроля установлено, что их ввоз на территорию Российской Федерации представляет угрозу возникновения и распространения инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). Перечень инфекционных заболеваний, требующих проведения

мероприятий по санитарной охране Российской Федерации определяется Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Порядок и условия осуществления санитарной охраны территории, а также мероприятия по санитарной охране территории Российской Федерации устанавливаются федеральными законами, государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. Санитарно-эпидемиологические требованияк товарам, веществам, отходам и другим грузам, ввозимым на территорию Российской Федерации, регламентируются правовыми актами Российской Федерации. При невыполнении требований, предусмотренных санитарно-эпидемиологическими правилами, может быть запрещен въезд иностранных граждан на территорию Российской Федерации и выезд из Российской Федерации транспортных средств, а также ввоз и вывоз товаров, веществ, отходов, других грузов, багажа и международных почтовых отправлений. Органы и учреждения Роспотребнадзора при проведении мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации взаимодействуют с соответствующими органами исполнительной власти на территориальном, региональном и федеральном уровнях. Мероприятия по санитарной охране территории Российской Федерации носят межведомственный характер, разрабатываются органами и учреждениями Роспотребнадзора, органами управления здравоохранением территорий, включаются в планы мероприятий по санитарной охране территорий и утверждаются один раз в пять лет органами исполнительной власти субъектов иорганамиместного самоуправления.

Санитарную охрану территории Российской Федерации осуществляют в рамках единой системы обеспечения готовности страны к чрезвычайным ситуациям, диагностики, мониторинга и контроля возбудителей особо-опасных, зоонозных, природно-очаговых инфекционных болезней, массовых неинфекционных болезней (отравлений), осуществления госсанэпиднадзора, ведения санитарно-эпидемиологического надзора, СГМ, контроляконтаминации объектов окружающей среды. Для выявления и ликвидации последствий ЧС используется лабораторная база Центров гигиены и эпи-демиологии, противочумных учреждений, при необходимости другихорганизаций и ведомств.

Органы Управления здравоохранением в субъектах Федерации обеспечивают иммунопрофилактику лиц, совершающих международные поездки с выдачей международного свидетельства о вакцинации, обеспечивают готовность ЛПУ к проведению мероприятий в случае

возникновения ЧС. Роспотребнадзор обеспечивает информирование органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения о состоянии и динамике эпидемической обстановки в зарубежных странах и Российской Федерации, странах, имеющих зараженные районы возбудителями природно-очаговых и особо-опасных инфекций, ЧС эпидемического характера за рубежом и вРоссийской Федерации.

Исполнение санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации возложено на должностных лиц управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и по железнодорожному транспорту, обеспечивающих создание специальных подразделений (санитарно-карантинные пункты - СКП, санитарно-карантинные отделы - СКО, пограничные санитарно-карантинные пункты - ПСКП), которые функционируют в соответствии со схемой деятельности пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации. СКП, СКО, ПСКП размещаются на территории пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации в помещениях, предоставляемых администрацией пункта пропуска.

Должностными лицами, полномочными исполнять государственную функцию по осуществлению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации, являются должностные лица Роспотребнадзора и его территориальных органов, работающие в санитарно-карантинных пунктах, санитарно-карантинныхотделах и пограничных санитарно-карантинных пунктах, пунктах пропуска через Государственную границу РоссийскойФедерации. В Республике Северная Осетия-Алания СКП находится в международномотделе аэропорта «Беслан», на пунктах пропуска через Государственную границу Ларс и Верхний Зарамаг. Должностные лица Роспотребнадзора, осуществляющие санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска, взаимодействуют с должностными лицами, осуществляющими пограничный, таможенный, ветеринарный, карантинно-санитарный контроль в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Должностные лица Роспотребнадзора являются членами Координационного совета пункта пропуска и принимаютучастие в его работе. Организация и порядок по осуществлению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации регламентируется соответствующим Административным регламентом Роспотребнадзора, санитарными правилами по санитарной охране территории Российской Федерации.

Должностные лица, осуществляющие санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации выполняют следующие должностные обязанности:

-организуют проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении больных (подозрительных) инфекционными болезнями на транспортном средстве в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации;

- обеспечивают контроль готовности изолятора для временной изоляции выявленных инфекционных больных, лиц с подозрением на инфекционное заболевание;

- утверждают оперативные планы противоэпидемической готовности транспортных средств, осуществляющих международные рейсы, контролируют их выполнение;

- организуют проведение подготовки экипажей транспортных средств по вопросам профилактики инфекционных болезней и проведения первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционных болезней или подозрения на них;

- осуществляют государственный санитарно-эпидемиологический надзор за территорией пункта пропуска, объектами инфраструктур пункта пропуска, транспортными средствами международного сообщения, находящимися на территории пункта пропуска;

- контролируют выполнение требований государственных санитарно-эпидемиологических правил перевозки химических, биологических веществ, радиоактивных материалов, грузов;

- осуществляют санитарно-карантинный контроль ввозимых товаров, химических, биологических веществ и радиоактивных материалов, отходов и иных грузов, представляющих потенциальную опасность длячеловека;

- организуют по показаниям проведение лабораторно-инструментального контроля грузов, товаров и материалов, прибывающих из контаминированных районов в результате химических и биологических аварий;

- при выявлениинарушений санитарного законодательства выполняются предписания с целью недопущения завоза инфекционных носителей и переносчиков возбудителей инфекционных болезней, а также грузов и товаров,запрещенных для реализации в РоссийскойФедерации, грузов, признанных опасными для здоровья населения;

-осуществляют контроль над безопасным удалением любых контаминированных и подозрительных на контаминацию объектов из

транспортных средств (воды, продуктов питания, отходов жизнедеятельности людей или животных, сточных вод и других объектов).

Санитарными правилами по санитарной охране территории Российской Федерации предусмотрены обязанности руководителей транспортных организаций, операторов перевозки, владельцев транспортных средств, осуществляющих международные перевозки, а также должностных лиц администрации пунктов пропуска по обеспечению соблюдения государственных санитарно-эпидемиологических требований в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации.

Должностные лица Роспотребнадзора, осуществляющие санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска, при наличии реальной угрозы заноса инфекционных болезней и возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера могут подвергнуть санитарно-карантинному контролю по прибытии любое транспортное средство, товары и грузы, а также любое лицо, прибывшее международным рейсом.

При получении сведений от ответственного члена экипажа транспортного средства до его прибытия об отсутствии на нем больных, подозрительных на инфекционные заболевания, насекомых-переносчиков этих болезней, павших грызунов, радиационных и химических аварий при перевозках опасных грузов, должностные лица Роспотребнадзора дают разрешение на право свободного пребывания транспортного средства в морском, речном порту, аэропорту, на автовокзале, железнодорожном вокзале. Транспортные средства, прибывшие из стран, от которых имеется уведомление о событиях, могущих привести к ЧС, а также о наличии на борту товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для здоровья населения, подлежат обязательному санитарно-карантинному контролю и размещаются на санитарной стоянке (причале, тупике).

На территорию Российской Федерации не разрешается ввоз впервые внедряемой в производство продукции, ранее неиспользовавшихся химических, биологических веществ, отдельных видов продукции, предоставляющих потенциальную опасность для человека, новых пищевых продуктов, товаров и изделий, ввоз которых осуществляется впервые на территорию Российской Федерации без государственной регистрации.

Административным регламентом Роспотребнадзора контролируется исполнение государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации, предусматривается перечень административных процедур, соответствующих последовательности действий по

осуществлению санитарно-карантинного контроля при въезде на территорию Российской Федерации.

Санитарно-карантинный контроль прибывающих из-за границы транспортных средств включает:

- проверку медико-санитарной документации транспортных средств, предусмотренной нормативными актами Российской Федерации;

- при необходимости проведение медицинского осмотра, термометрии, проверки международных свидетельств о вакцинации или профилактике у членов экипажа, работников поездных и локомотивных бригад, водителей автотранспорта, пассажиров;

- визуальный осмотр транспортных средств, контейнеров, грузов и товаров, ввозимых на территорию Российской Федерации;

- проверку товарно-транспортных и иных сопроводительных документов, наличие которых регламентируется санитарно-эпидемиологическими правилами, иными нормативными правовыми актами;

- при необходимости досмотр транспортных средств, грузов и товаров в целях установления соответствия санитарным правилам, связанным со снятием пломб, печатей, вскрытием упаковки грузов, контейнеров, других мест проводится в присутствии представителей таможенных органов и владельца груза (перевозчика);

- при необходимости отбор проб грузов, товаров, в том числе продовольственного сырья и пищевых продуктов, для проведения экспертизы в целях определения их качества, соответствия санитарным требованиям, выявления токсических веществ, а также отбор проб воды, почвы на территории пункта пропуска для исследования.

По результатам санитарно-карантинного досмотра должностнымлицом могут быть приняты следующие варианты решений:

- о выдаче разрешения на право свободного сношения воздушного судна с аэропортом, морским (речным) судном - с морским (речным портом), автотранспорту и железнодорожному транспорту - на дальнейшее движение по территории Российской Федерации;

- о выдаче разрешения на выгрузку товаров и грузов на склады временного хранения груза для решения вопроса о необходимости проведения его санитарно-эпидемиологической экспертизы в случае отсутствия документов, подтверждающих его безвредность, безопасность и качество;

- об отказе на ввоз товаров и грузов на территорию Российской Федерации, запрещенных к ввозу в Российскую Федерацию;

- об отведении транспортного средства на санитарную стоянку (санитарный причал, санитарную площадку, санитарный тупик);

- о выдаче предписания о назначении дератизации (дезинсекции) дегазации (дезактивации) транспортного средства;

- о продлении свидетельства об освобождении морского (речного) судна от санитарного контроля сроком на 1 месяц до прихода в порт, такое свидетельство может быть получено;

- о выдаче предписания о санитарных правонарушениях должностным юридическим лицам и гражданам, создавшим угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения;

- о подготовке материалов для привлечения к административной или уголовной ответственности лиц, допустивших санитарные правонарушения.

При выезде с территории Российской Федерации должностные лица,осуществляющие санитарно-карантинный контроль, проверяют наличие документов, подтверждающих вакцинацию у граждан, выезжающих в страны, имеющие зараженные районы, членов экипажей и граждан, пользующихся портами, вокзалами, станциями, расположенными в зараженных районах, проводят досмотр транспортных средств. По результатам санитарно-карантинного контроля при выходе (вылете) транспортных средств с территории Российской Федерации должностные лица, осуществляющие санитарно-карантинный контроль, принимают решения:

- о разрешении отъезда транспортного средства по маршруту следования;

- о задержке транспортного средства, если перед убытием на нем выявлены лица с подозрением на инфекционное заболевание, возможность проникновения на транспортное средство носителей или переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний, неудовлетворительное состояние, которое может привести к угрозе возникновения и распространения инфекционных, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). Обжалование действий (бездействия) должностных лиц в пунктах пропуска через границу производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При наличии на пребывающих из-за границы транспортных средствах больного или подозрительных на заражение лиц, а также переносчиков инфекций, живых или павших грызунов, по предписанию должностного лица, осуществляющего санитарно-карантинный контроль, морские (речные) суда направляются к санитарному (карантинному) причалу, воздушные суда на санитарную стоянку, поезда - в санитарный тупик, автотранспорт – на изолированную площадку для проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. По постановлению Главного государственного санитарного органа по субъекту Федерации проводится эпидемиологическое

расследование и профилактические мероприятия по предупреждению заноса заболеваний па территорию страны.

ГЛАВА7. Социально-гигиенический мониторинг как механизм управления санитарно-эпидемиологической обстановкой.

Организация и ведение социально-гигиенического мониторинга.

В решении задач охраны здоровья, профилактики и снижения заболеваемости, обеспечения санэпидблагополучия населения, изучения причинно-следственных связей «окружающая среда - здоровье» все большую значимость приобретает необходимость совершенствования методологии проведения социально-гигиенического мониторинга (СГМ)- неотъемлемой составной части системы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в нашей стране (Е.Н. Беляев, 1996; Б.Н.Никонов, 1999; О.П. Щепин, В.К, Овчаров, 2004), государственного регулированияв сфере обеспечения санэпидблагополучия населения. Для управления санэпидобстановкой на конкретной административной территории необходимо иметь данные о состоянии здоровья населения и среды обитания человека, позволяющие устанавливать между ними причинно-следственные связи, а на их основе определять приоритеты в управлениизд оровьем населения и факторами среды обитания человека, формирующими здоровье.

В Федеральном законе от 30.03 1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» социально-гигиенический мониторинг рассматривается как механизм обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Концепция развития системы ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия Госсанэпиднадзора предусматривает следующие направления информационного обеспечения на всех уровнях управления:

- создание единой унифицированной системы медицинской документации первичного учета, используемой органами и учреждениями, уполномоченными осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- обеспечение единой технологии сбора, анализа и оценки информации;
- создание единой многоуровневой системы СГМ на базе органов учреждений, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- совершенствование программно-технического, лабораторно-диагностического обеспечения СГМ;

- оптимизация программно-целевого перспективного и текущего планирования на основе данных СГМ и оценки факторов риска.

Термин «мониторинг» латинского происхождения от слова monitor-напоминающий, надзирающий. Под мониторингом понимается целенаправленная деятельность, включающая наблюдение (сбор различного рода информации), математическую обработку, анализ и оценку полученной информации, прогнозирование динамики состояния наблюдаемого объекта (системы объектов), а также явлений и процессов, принятие управленческих решений по обеспечению развития системы (объектов, явлений) в заданном (желаемом) направлении. В зависимости от вида и характера наблюдаемых явлений, процессов, объектов, цель и задач наблюдения различают финансовый, экономический, клинический, социально-гигиенический, эпидемиологический и другие виды мониторинга.

Система СГМ в Российской Федерации официально была введена к 1994 году. В последующие годы совершенствовалось ее организационно-структурное оформление, программно-технологическое и информационное обеспечение на местном, региональном и федеральном уровнях. Создание и развитие системы СГМ базировалось на использовании материалов государственной и отраслевой статистики о демографических процессах, заболеваемости населения, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды, а также материалов научных исследований по оценке медицинской и экономической эффективности профилактических мероприятий в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Важным направлением развития системы СГМ является создание единой системы программного обеспечения, сбора и передачи информации для формирования федерального информационного фонда (ФИФ) данных, унификация и стандартизация процессов получения многоплановой информации, ее математической обработки, установления связи между показателями здоровья и факторами среды обитания человека.

Правительство Российской Федерации трижды (в 1994, 2000 и 2000 годах) пересматривало положение о СГМ. В положении «О социально-гигиеническом мониторинге», утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 02.02.2006г. №60, дается следующее определение: социально-гигиенический мониторинг - это государственная система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов обитания

человека для принятия мер по устранению вредного воздействия факторов среды обитания человека.

Система СГМ построена на основе следующих принципов:

- регулярность и постоянство ведения СГМ;
- адекватность ведения СГМ целям и задачам охраны и укрепления здоровья населения;
- обеспечение внутри- и вневедомственного взаимодействия субъектов СГМ, межведомственной координации;
- преемственность в проведении СГМ;
- выбор оптимальных критериев и показателей «точек риска» для решения задач СГМ;
- автоматизация учета, математической обработки и анализа данных наблюдения;
- унификация методологии сбора, обработки и анализа информации состоянии здоровья населения и факторах его формирующих;
- ранжирование отраслей промышленности и других источников, определяющих вклад в загрязнение окружающей среды приоритетных загрязнителей, с целью подготовки предложений и принятия управленческих решений;
- классификация и ранжирование административных территорий по уровню антропотехногенной нагрузки и состоянию здоровья населения.

При ведении СГМ решаются следующие задачи:

- гигиеническая оценка (диагностика) факторов среды обитания человека и состояния здоровья населения;
- установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- подготовка предложений для принятия органамиисполнительной власти субъектов Федерации, органами местного самоуправления муниципальных образований необходимых мер по устранению выявленных вредных воздействий факторов среды обитания человека;
- формирование федерального и регионального информационногосвода данных СГМ.

Важной задачей СГМ является правильный выбор критериев и показателей, характеризующих состояние здоровья населения и среды обитания. Критерий - признак, положенный в основу оценки объектов, явлений. Показатель - количественное и качественное выражение критерия. С мощью показателей оцениваются любые объекты, явления, в том числесостояние объектов среды обитания, здоровья населения и др.

В соответствии с установленными принципами и задачами СГМ выстраивается единая организационно-функциональная структура, осуществляется выборадекватных целям и задачам СГМ методов статистической обработки и анализа полученных данных. Система СГМ предусматривает| следующие этапы его проведения:

- статистическое наблюдение, сбор информации о состоянии здоровьянаселения и среды обитания человека;
- математическая обработка информации с использованием принципов и методов системного подхода и системного анализа;
- анализ и оценка причинно-следственных связей между приоритетными показателями состояния здоровья населения и факторами среды обитания человека;
- формирование информационного фонда (базы данных) СГМ;
- обеспечение в установленном порядке информацией федеральных органов исполнительной власти субъектов Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, организаций и отдельных граждан;
- формирование нормативно-справочных, статистических регистров и т.д.;
- анализ и оценка показателей, характеризующих экономический ущерб, в связи с нарушением здоровья населения и социально-экономическая эффективность ведения СГМ;
- прогноз развития санитарно-эпидемиологической обстановки на отдельных административных территориях и в России в целом;
- разработка предложений для принятия управленческих решений, межведомственных и отраслевых планов оптимизации санэпидобстановки на административной территории.

При ведении СГМ для анализа и оценки состояния здоровья населения во взаимосвязи с факторами обитания и деятельности человека используется комплекс методов статистического исследования, включающий: расчет статистических коэффициентов (относительных и средних величин);вычисление коэффициентов, характеризующих вариабельность показателей, изучаемых статистических признаков и корреляционной связи между ними; факторный и дисперсионный анализ статистических показателей;расчет индексов и интегральных статистических показателей; методы экономического анализа;ранжирование изучаемых объектов и явлений; построение прогностических таблиц и графиков динамики показателей состояния здоровья населения и среды обитания.

Основными исполнителями и межведомственными координаторами СГМ являются Федеральная служба по надзору в сфере защиты

правпотребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор), ее территориальные органы (управления Роспотребнадзора и их территориальные отделы) и учреждения (Центры гигиены и эпидемиологии и их филиалы). Реализация программы СГМ осуществляется органами и учреждениями в содействии с другими федеральными службами и их территориальными органами и организациями. Так, статистическое наблюдение за состоянием здоровья населения совместно с Роспотребнадзором, его территориальнымиорганами и учреждениями осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (Росздрав) и ее территориальные органы в субъектах Федерации. При наблюдении за факторамисреды обитания человека учитываютсябиологические, химические, физические, социальные, природно-климатические факторы. За биологическими (вирусными, бактериологическими, паразитарными) факторами наблюдение ведут Роспотребнадзор, Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору. Наблюдение за химическими факторами, в том числе за источниками антропогенного воздействия на окружающую природную среду, осуществляют Роспотребнадзор, Федеральная служба по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Федеральная Служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору, Федеральнаяслужба государственной статистики. Физические факторы (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловое, ионизирующее, неионизирующее и иные излучения) являются объектом наблюдения органов и учреждений Роспотребнадзора. За социальными факторами (структура и качество питания населения, безопасность пищевых продуктов, водоснабжение, условия быта, труда и отдыха) наблюдение ведут Роспотребнадзор, Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору, федеральная служба по труду и занятости населения и Федеральная служба государственной статистики. Наблюдение за природно-климатическими факторами, в том числе за источниками антропогенного воздействия на окружающую среду ведут ряд Федеральных служб, в том числе Роспотребнадзор, Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору, Федеральная служба государственной статистики, Федеральная служба по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды.

За состоянием здоровья населения и за факторами среды обитания человека наблюдения ведутся также федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими Госсанэпиднадзор в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах, на объектах обороны и оборонного производства, органах безопасности,

органах внутренних дел, а также в отдельных отраслях промышленности с особо опасными условиями труда и на отдельных территориях. На уровне субъектов Федерации наблюдение за состоянием здоровья населения и факторами среды обитания осуществляют территориальные органы, учреждения перечисленных выше федеральных служб.

Организация и содержание проведения СГМ, порядок взаимодействия его участников и взаимного обмена информацией установлен Положением о проведении социально-гигиенического мониторинга, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации, а также нормативными правовыми актами и организационно-методическими документами, издаваемыми Роспотребнадзором. В соответствии с этими документами новыми функциональными обязанностями Управления Роспотребнадзора (территориальных отделов) является организация и контроль сбора статистической информации, формирование регионального информационного фонда данных СГМ в субъекте Федерации, передача статистических данных в Центральный аппарат Роспотребнадзора в установленные сроки дляформирования Федерального информационного фонда данных СГМ; организация и координация взаимодействия со сторонними организациями, участвующими в проведении СГМ по обмену информацией о состоянии здоровья населения и среды обитания человека; по результатам проведении СГМ формирование материалов для подготовки ежегодных государственных докладов о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, информационных бюллетеней и аналитических справок; организация привлечения научно-исследовательских организаций, экспертов и специалистов для выполнения научно-исследовательских и экспертных работ в рамках программы СГМ, разработка системы мероприятий по предупреждению, устранению вредных для здоровья населения факторов среды обитания на краткосрочную и долгосрочную перспективу. В целях обеспечения и совершенствования системы СГМ на региональном уровне Управление Роспотребнадзора принимает участие в в проведении научно-исследовательских работ, их выполнении и внедрении результатов в практику, разрабатывает организационно-методические материалы по ведению СГМ, в установленном порядке привлекает для его проведения ученых, экспертов и опытных специалистов.

Проведение СГМ, оценку риска воздействий вредных для здоровья и опасных для жизни факторов среды обитания обеспечивает Центр гигиены и эпидемиологии. Центр выполняет работы по сбору, обобщению и анализу данных СГМ и передает их в установленные сроки в Управление Роспотребнадзора, формирует и ведет информационный фонд данных СГМ

нарегиональном уровне, формирует базу данных федерального информационного фонда о состоянии инфекционной, неинфекционной, онкологической заболеваемости, данных о врожденных пороках развития детей, инвалидности детского населения, медико-демографической ситуации, состояния среды обитания человека, осуществляет поддержку программного обеспечения СГМ, принимает участие в разработке и внедрении единого приема и передачи данных по информационным каналам связи, наблюдение за факторами среды обитания человека осуществляется Роспотребнадзором по результатам надзорных мероприятий, лабораторного контроля и проведения инструментальных измерений, санитарно-эпидемиологических исследований и гигиенических оценок объектов, характеризующих санэпидсостояние территории. Для реализации программы СГМ используются материалы территориальных органов,сведений Роспотребнадзора о следующем:

- выборе источников для централизованного и децентрализованного водоснабжения, купания, занятия спортом и отдыха, в лечебных учреждениях;

- установлении зон санитарной охраны источников водоснабжения и осуществлении мероприятий по охране водоемов от загрязнения, обеспечении населения водой для питьевых, хозяйственных и производственных целей;

- осуществлении мероприятий по охране атмосферного воздуха, воздуха рабочей зоны производственных и других помещений, в местах постоянного и временного пребывания людей, установлении санитарно-защитных зон промышленных предприятий;

-сборе, переработке, обезвреживании, захоронении и утилизации производственных и бытовых отходов;

- эксплуатации зданий, помещений, сооружений, и транспортных средств;

- выполнении работ с источниками ионизирующих и неионизирующих излучений;

- размещении объектов промышленности, выборе земельных участков под строительство, анализе состояния генпланов и проектов застройки городов и других населенных мест;

- проведении государственной регистрации отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств), а также отдельных видов продукции, в том числе пищевых продуктов, впервые ввозимых на территорию РФ;

- проведении государственной регистрации потенциально опасных химических и биологических веществ, государственной регистрации дезинфекционных средств;

- осуществлении мероприятий по санитарной охране территорий и лечебных местностей;

- анализе размещения производств, предприятий, жилых зданий;

- наблюдении за показателями здоровья населения и среды обитания человека;

- сборе, хранении, обработки и систематизации данных наблюдения за состоянием здоровья населения и среды обитания человека.

Формирование данных об объектах и факторах среды обитания вводится также в ходе проведения лабораторного контроля, инструментальных измерений и санитарно-эпидемиологических исследований, включающих лабораторный контроль за:

- атмосферным воздухом, воздухом рабочей зоны производственных, учебных и других помещений с массовым пребыванием людей;

- водой водоисточников, систем централизованного водоснабженияирекреационного назначения;

- почвой селитебных территорий и сельскохозяйственных угодий;

- пищевыми продуктами и продовольственным сырьем, в том числе ввозимыми из-за рубежа;

- сточными водами промышленного и бытового назначения;

- физическими факторами среды закрытых помещений.

Лабораторные исследования и измерения:

- уровень шума локальной и общей вибрации, частиц аэрозолей, освещенности, механических примесей, ионизирующих и неионизирующих излучений;

- наличие и концентрация токсичных химических веществ, тяжелых металлов, биологических веществ и агентов, токсинов.

Санитарно-эпидемиологическое исследование при эпидемическом контроле и надзоре за инфекционными и неинфекционными заболеваниями, исследования объектов и факторов окружающей среды на наличие сложных соединений и веществ биологической, химической и радиационной природы проводятся для оценки их комплексного и изолированного воздействия на человека. При санитарно-эпидемиологической оценке объектов и факторов, характеризующих санэпидсостояние территорий, проводится санитарно-эпидемиологическая паспортизация объектов и факторов, характеризующих санэпидблагополучие; оценка показателей и установление критериев санэпидблагополучия населения муниципальных образований; установление

точек отбора проб и мест измерений объектов и факторов, которые наиболее адекватно позволяют охарактеризовать их распространение на территории и возможное влияние на человека; определяется периодичность и кратность отбора, порядок наблюдения и исследования для выявления причинно-следственных связей здоровья населения с факторами средыобитания человека, расчет риска ожидаемого уровня заболеваемости населения, создается комплекс аппаратно-программных средств.

В зависимости от уровня ведения СГМ (местный, региональный, федеральный) решаются разные задачи, выполняется разный объем работ.

На местном (муниципальном) уровне территориальные отделы управления Роспотребнадзора по субъекту Федерации и филиалы ЦГиЭосуществляют:

- сбор, хранение, первичную обработку информации о состоянии здоровья населения и факторах среды обитания человека, в рамках, установленной Роспотребнадзором программы СГМ, и передачу ее в Центр гигиены и эпидемиологии в субъектах Федерации;

- подготовку предложений для органов местного самоуправления по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в городских и районных округах, муниципальных образованиях.

На уровне субъектов Российской Федерации, региональном уровне Управление Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии обеспечивают:

- ведение баз данных СГМ на уровне субъектов Федерации и регионального информационного фонда (РИФ);

- анализ полученных данных, выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и факторами среды обитания человека, прогнозирование динамики наблюдаемых явлений на уровне субъектов Федерации и на транспорте;

- подготовку предложений для органов государственной власти субъектов Федерации по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, установление факторов, оказывающих вредное воздействие на человека, и пути их устранения;

- передачу информации в федеральный информационный фонд.

На федеральном уровне Федеральный центр гигиены и эпидемиологии осуществляет:

- формирование федерального информационного фонда (ФИФ);

- единое методическое обеспечение СГМ в Российской Федерации;

- подготовку предложений для федеральных органов исполнительной власти по реализации мер, направленных на охрану здоровья населения и среды обитания человека;

- совершенствование и унификацию технологий приема и передачи данных по информационным каналам связи для формирования федерального информационного фонда.

Роспотребнадзор устанавливает структуру, объем и периодичное представление данных, полученных в ходе СГМ, в Федеральный информационный фонд.

Для оценки состояния здоровья населения на муниципальном уровне филиалы региональных ЦГиЭ осуществляют сбор первичной информации по данным официальных отчетных форм лечебно-профилактических учреждений: ф. № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам», ф. №35 «Сведения о больных злокачественными новообразованиями», ф. № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» и др. В рамках ведения СГМвкачестве приоритетных показателей здоровья населения регистрируются показатели общей и младенческой смертности, заболеваемости злокачественными новообразованиями населения, в том числе детей в возрасте 0-14 лет, врожденными аномалиями детей, болезнями органов дыхания и др., а также заболеваемости детей и подростков в возрасте 0-17 лет по широкому спектру классов и нозологических форм болезней. Информация о состоянии здоровья населения территориальными отделами Управления Роспотребнадзора и филиалами ЦГиЭпо установленной форме направляется в ЦГиЭ в субъекте Федерации.

На региональном уровне ведения СГМ данные о состоянии здоровья населения обобщают в целом по региону, проводится ранжирование муниципальных образований по уровню здоровья населения, выделяются группы территорий риска с неудовлетворительными показателями здоровья населения. Сводная информация о состоянии здоровья по установленной форме из регионов направляется в Федеральный Центр гигиены и эпидемиологии, где формируются обобщенные данные о состоянии здоровья населения Российской Федерации и их муниципальных образований, в которых показатели здоровья ниже средних по России.

Для характеристики социально-экономического развития административных территорий в рамках СГМ регистрируются и оцениваются приоритетные показатели: расходы на здравоохранение и образование, средний доход на душу населения, прожиточный минимум,

стоимость минимальной продуктовой корзины на 1 человека и др. Формируются обобщенные данные социально-экономического развития в среднем по региону и проводится ранжирование муниципальных образований, выделяются территории риска с низким уровнем социально-экономического развития. На федеральном уровне формируются обобщенные данные по Российской Федерации, а также проводится ранжирование субъектов Федерации по уровню их социально-экономического развития.

Для оценки состояния окружающей среды осуществляется сбор данных об эколого-гигиенических факторах. В рамках СГМ для характеристики источника загрязнения атмосферного воздуха, численности населения, подвергающегося воздействию загрязняющих веществ, используются первичные данные результатов исследований лабораторий ЦГиЭ и их филиалов, лабораторий промышленных предприятий, осуществляющих производственный лабораторный контроль, территориальных органов и учреждений Федеральной службы по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды.

Территориальные отделы Управления Роспотребнадзора и филиалыЦГиЭ по установленной форме составляют перечень загрязняющих атмосферу веществ, контролируемых на стационарных и маршрутных постах наблюдения. Загрязняющие вещества, контролируемые их филиалами, выделяются отдельно. Для каждого загрязняющего объекта вычисляется среднегодовая концентрация. Регистрируется численность населения, проживающее на административной территории, численность населения, подвергающегося воздействию загрязняющих атмосферу веществ, концентрации которых превышают от 2 до 5 ПДК и раздельноболее 5 ПДК. Учитываются основные предприятия и отрасли промышленности, являющиеся источниками загрязнения атмосферного воздуха наданнойтерритории. Для каждого предприятия и отрасли указываетсяпереченьприоритетных загрязняющих веществ, их среднегодовые концентрации, численность населения, подвергающегося воздействию загрязняющихвеществ раздельно по основным предприятиям и отраслям промышленности. На региональном и федеральном уровнях статистические данные обобщаются в среднем по Российской Федерации, регионам, отраслям промышленности, муниципальным образованиям, обобщаются данные численности населения, подвергающегося воздействию загрязняющихвеществ, концентрации которых превышают ПДК.

В рамках ведения СГМ осуществляется оценка качества питьевой воды путем регистрации и анализа приоритетных веществ, загрязняющих

системуцентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения населения, поступление которых связано с загрязнением источников водоснабжения, условиями и технологиями обработки воды и ее транспортировки. Источниками информации о качестве питьевой воды и о возможном еезагрязнении являются данные из проектов системы водоснабжения; топологических карт и сертификатов; технических условий и другой документации, относящейся к реагентам, загрузкам, материалам и элементам транспортирующих и разводящих конструкций; протоколов и отчетов,поступающих в органы и учреждения Роспотребнадзора, данных лабораторий центров гигиены и эпидемиологии и их филиалов. Учитывается количество населения административных территорий, пользующегося водой централизованных систем водоснабжения по данным Управления Роспотребнадзора и его территориальных отделов. Отдельно регистрируется переченьвеществ, не контролируемых в питьевой воде систем централизованногохозяйственно-питьевого водоснабжения населения, и причины отсутствия контроля (отсутствие стандартизированных методов, недостаточное материально-техническое состояние базы, лаборатории и др.). По установленным данным регистрируются вещества с указанием общего количества проб и долиспревышением ПДК для загрязняющих веществ 1 -го класса опасности(более 1 ПДК), 2-3 класса (более 3 ПДК), 4-го класса (более 5 ПДК), учитывается количество населения, подвергающегося воздействию данных концентраций веществ. Кроме того, регистрируются индикаторные микробиологические показатели (общие колиформныебактериии, термотолерантныеколиформные бактерии), условно-патогенные микроорганизмы с указанием их наименований, микробиологических показателей с указанием наименований микроорганизмов, учитывается общее количество проб и количество проб с концентрациями, превышающими гигиенические нормативы, количество населения, подвергающегося воздействию загрязняющих веществ в концентрациях, превышающих ПДК.

Информация, характеризующая качество питьевой воды, на региональном уровне обобщается в целом по региону и ранжируется по муниципальным образованиям, городским районным округам. Отдельно учитываются административные территории, в которых санитарно-химическиеимикро-биологические показатели превышают санитарные нормативы с указанием количества населения, использующего для питья такую воду. Нафедеральном уровне осуществляется ранжирование субъектов Федерации по степени загрязнения питьевой воды из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения раздельно по контролируемым санитарно-

химическим и микробиологическим показателям с указанием численности населения, использующего такую воду для питья.

Для регистрации и оценки качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья используются учетные формы, установленные для ведения социально-гигиенического мониторинга, в которых регистрируются данные лабораторных исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведенных в лабораториях Центров гигиены и эпидемиологии и их филиалов. В рамках СГМ регистрируется перечень регламентируемых показателей качества и безопасности продуктов питания, контролируемых на административныхтерриториях, отдельно перечень пищевых продуктов, в которых исследуются все регламентируемые параметры. Для установленного перечня контаминантов регистрируются группы продуктов раздельно для каждого контаминанта, общее количество проб, в том числе, количество проб, содержащих контаминанты, превышает МДУ (минимально допустимые уровни), перечень продовольственных продуктов с указанием минимальных, максимальных и средних концентраций контаминантов раздельно для всех исследуемых групп пищевых продуктов. На региональном и федеральном уровнях осуществляется ранжирование административных территорий по учитываемым показателям качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья с учетом их количественных параметров.

Для изучения связей в системе «окружающая среда - здоровье» все более широкое применение находят методология оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду, и эколого-эпидемиологические исследования, которые проводятся с целью выявления и доказательства последствий воздействия в настоящее время и в прошлом вредных факторов среды обитания на здоровье определенных социально-демографических групп населения. Подфакторами риска понимается прогноз неблагоприятных для здоровья индивидуумаили населения, последствий загрязнения среды обитания человека и влияния других вредных средовых факторов. Методология оценки риска основана на токсикологических, эпидемиологических, медико-биологических и клинических исследованиях, анализе экономических ущербов, связанных с воздействием факторов среды обитания человека(Б.А. Кацнельсон и соавт., 2001; Ю.А. Рахманин и соавт., 2004). Оценкариска сориентирована на конкретный и измеряемый, следовательно, управляемый фактор среды обитания, вызывающий конкретную патологию. Для решения конкретной задачи анализируются данные количественных и качественных характеристик факторов среды обитания и заболеваемости населения.

Методология оценки риска находит все большее применение при проведении Госсанэпиднадзора, государственного экологического контроля, экологической и гигиенической экспертизы, экологического аудита, экологической и эпидемической паспортизации объектов среды обитания человека, в проведении СГМ в части оценки воздействия окружающей среды на здоровье населения и др. (С.Г. Домин, Е.А. Селезнева, 2004). Оценка риска является одним из действенных методов анализа влияния загрязнения окружающей среды на здоровье населения. Методология оценки риска и проведения эколого-эпидемиологических исследований позволяет принимать научно обоснованные решения по управлению санэпидобстановки на административных территориях. В настоящее время созданы и аккредитованы органы по оценке риска, которые осуществляют свою деятельность в тесном взаимодействии с ведущими научно-исследовательскими институтами гигиенического профиля. Научно-методическое обеспечение осуществляется ФГУЗ - Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора.

ФС Роспотребнадзора установлен порядок информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, населения о результатах, полученных при проведении СГМ с целью разработки системы управленческих решений по обеспечению санэпидблагополучия населения. Информирование полученных данных при проведении СГМ возлагается на управление Роспотребнадзора в субъектах Федерациии их отделы.

Перечень документов для информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований, организаций и населения по данным, полученным при проведении СГМвключает: государственный доклад о санитарно-эпидемиологическомблагополучии в Российской Федерации; государственный доклад о санитарно-эпидемиологической обстановке в субъектах Федерации; государственный доклад о санитарно-эпидемиологической обстановке в муниципальном образовании субъекта Российской Федерации; информационное письмо;информационный бюллетень; публикации на интернет-сайте.

Структура аналитических материалов включает: оценку показателей динамики и структуры заболеваемости населения на территориях муниципальных образований, субъектов Российской Федерации; риск для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания; прогноз; оценку эффективности профилактических мероприятий.

В настоящее время практически во всех субъектах Российской Федерации созданы и успешно функционируют системы СГМ, расширен

перечень показателей, используемых для анализа и оценки здоровья населении, объектов окружающей среды, контаминации продуктов и продовольственного сырья, укрепились межведомственные связи при проведении СГМ. Успешное развитие СГМ позволило перейти к использованию методологии оценки риска воздействия факторов среды обитания человека, не только к формированию научно обоснованных целевых программ по обеспечению санэпидблагополучия населения, но и к оценке стоимости здоровья, экономического ущерба здоровью (Г.Г. Онищенко, 2004). Однако дальнейшее развитие СГМ и широкое его внедрение в практику деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора сдерживают ряд проблем организационно- технологического и финансово-экономического плана. Одной из острых проблем является ограниченность финансового и материально-технического обеспечения системы СГМ на региональном и местном уровнях. Во многих регионах финансирование СГМ практически отсутствует, ограничено финансирование проведения научно-исследовательских работ по разработке методологии ведения СГМ. Трудно решаются проблемы с оснащением системы СГМ средствами электронных коммуникаций, единым программным обеспечением. В связи с проблемами межведомственного взаимодействия ограничены возможности межведомственного обмена информацией о состоянии здоровья населения, природно-климатических,социально-экономических и эколого-гигиенических факторах. Недостаточно отработана адекватная цели и задачам СГМ система критериев и показателей, характеризующих здоровье населения во взаимосвязи с факторами среды обитания, методология выбора маркерных показателей загрязнения окружающей среды, трудоемкая система сбора и обработки данных. Актуальным является выбор ограниченного числа приоритета критериеви показателей, адекватных цели и задачам ведения СГМ на региональном и федеральном уровнях. Ограничена возможность текущего статистического наблюдения, в связи с чем, используются в основном ретроспективные данные наблюдения за состоянием здоровья населения исреды обитания. Недостаточно разработана методология оценки социальной и экономической эффективности СГМ. Все это свидетельствует о том, что дальнейшее развитие совершенствование системы СГМ должно осуществляться, прежде всего, путем решения перечисленных выше приоритетных проблем.

Управление риском для здоровья населенияв связи с неблагоприятным воздействием социально-экономических, санитарно-гигиенических, поведенческих факторов является одной из наиболее результативных

эффективных методологий в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на уровне субъекта Российской Федерации, муниципального образования и субъектов хозяйствования. Системный подход основывается на положениях:

- первое - ненулевой риск для здоровья населения в результате и действия факторов среды обитания как объективная реальность;
- второе- обеспечение допустимого (приемлемого) риска для здоровья как цель обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны здоровья населения;
- третье- управление риском для здоровья населения как стратегическое направление деятельности по управлению санитарно-эпидемиологической обстановкой на региональном, муниципальном и локальном (объектовом) уровнях.

Создание интегрированной системы управления риском для здоровья населения основано на единстве целей и задач (показателей оценки деятельности) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучии и охраны здоровья населения для всех субъектов управления риском. Дляоценки эффективности планирования и деятельности по управлению риском для здоровья населения используются единые подходы и экономические методы «затраты - эффективность» и «затраты - выгоды». Управление риском для здоровья населения предусматривает выполнение следующих этапов:

Этап 1. Идентификация факторов риска, определяющих состояние здоровья населения (факторы риска среды обитания, характерные для объектов управления, оценка взаимосвязи между различными факторами, выбор приоритетных задач для управления, оценка надежности и достаточности данных).

Этап 2. Оценка риска для здоровья населения (характеристика приоритетных факторов для объекта управления, установление уровня риска в результате воздействия факторов среды обитания, формирование территории и групп риска среди населения, установление целевого приемлемого уровня риска, оценка неопределенностей).

Этап 3. Планирование деятельности по управлению риском для здоровья населения (разработка сценариев управления, оценка и их выбор для достижения оптимального эффекта и выгод, включая экономические, установление механизма реализации сценария).

Этап 4. Прогноз риска для здоровья населения в результате реализации выбранного сценария управления (оценка риска для здоровья населении, установление уровня достаточного риска).

Этап 5. Контроль деятельности по управлению риском (определение необходимых мер по контролю и мониторингу риска, оптимизация надзорных мероприятий, подготовка и реализация мер по корректировке сценария управления).

Этап 6. Формирование баз данных об объектах, субъектах и методах по реализованному сценарию (формирование баз данных СГМ, оценка эффектов и результатов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и управления риском для здоровьянаселения, в том числе с

С точки зрения принятия управленческих решений, каждый из возможных сценариев (этап 3) должен включать различные виды мероприятий: регламентационно-контролирующие, организационно-управленческие, технико-технологические, финансово-экономические, медико-профилактические и реабилитационные, контрольные и иные. Прогнозные оценки (в рамках реализации этапа 4), например, при снижении рисков врезультате воздействия социально-экономических факторов, основаны на расчетах числа дополнительных случаев преждевременной смерти населения, в том числе в трудоспособном возрасте:

- при снижении уровня безработицы на 1 % смертность населения в трудоспособном возрасте снижается на 11,4 случая на 10000 человек;
- при увеличении показателей благоустройства (обеспеченность водопроводом, канализацией, удельного веса дорог с твердым покрытием) на 1 % смертность населения снижается на 10,0 - 20,0 случаев на 10000 человек;
- при увеличении показателя обеспеченности врачами на 1 специалиста (из расчета на 10000 человек) показатель смертности населения снижается на 3,0 случая на 10000 человек.

Итогом реализации этапа 4 является оценка эффективности деятельности по управлению риском для здоровья населения, которая проводится в течение последних 4 лет по всем муниципальным образованиям.

Популяционная гигиеническая диагностика экологической обусловленности заболеваний предполагает проведение (1) эколого-эпидемиологических исследований с использованием геоинформационных технологий по установлению связей с системой «среда обитания – здоровье» (доказательное установление связи тех нарушений популяционного здоровья, которые уже имеют место, с действием конкретных вредных факторов илиихкомплекса), (2) оценки риска для здоровья населения факторов загрязнения окружающей среды (прогнозирование вероятности таких нарушений), (3) специализированного

мониторинга среды обитания и здоровья населения, включая популяционный биомониторинг токсической экспозициив труппах риска среди экспонированного населения для своевременной диагностики и профилактики заболеваний. Итогом деятельности подсистемы является: формирование групп риска среди населения, определение приоритетных токсичных веществ, загрязняющих окружающую среду, установление наиболее значимых факторов среды обитания, определяющих поступление экотоксикантов в организм, выделение заболеваний, связанныхс загрязнением окружающей среды.

Подсистема популяционной реабилитации включает: (1) выбор биопрофилактических и медико-профилактических комплексов, направленныхнаповышение устойчивости населения к различным токсическим воздействиям, и (2) проведение контролируемых и (3) массовых курсов биопрофилактики для населения, входящего в группу риска развития экологически обусловленной патологии. В рамках этой подсистемы, кроме того, реализуются меры по управлению рисками среды обитания населения и поведенческими рисками через реализацию мероприятий по (4) эколого-гигиеническому образованию и воспитанию, а также (5) экологические, санитарно-гигиенические, технические и технологические мероприятия, направленные на снижение (предотвращение, сокращение) токсической нагрузки на население. Результатом функционирования подсистемы популяционной реабилитации (здоровья и среды обитания) является снижение популяционного риска заболеваний и повышенной смертности населения в связи с воздействием неблагоприятных факторов загрязнения среды обитания.

Информация, полученная по результатам популяционной диагностики, определяет действия, предусмотренные в подсистеме индивидуальной диагностики: (1)индикация содержания токсичных веществ в биосредах и (2) оценка индивидуальной экспозиции к токсической нагрузке жителей из группы повышенного риска, (3) клинико-лабораторная диагностика экологически обусловленных заболеваний. Функционирование подсистемы направлено на установление индивидуальных факторов, связанных с возможностью возникновения экологически обусловленного заболевания,и его диагностирования. С целью реализации мероприятий по медицинской профилактике и реабилитации здоровья населения на индивидуальном уровне.

Индивидуальная медицинская профилактика и реабилитация основывается на внедрении специфических технологий медицинской профилактики, лечения и реабилитации населения, учитывающих

неблагоприятное влияние на здоровье факторов загрязнения окружающей среды, в качестве дополнений к базовым медико-экономическим стандартам лечения. Результатом деятельности подсистемы индивидуальной профилактики и реабилитации является адресное (по результатам гигиенической диагностики) оздоровление населения, подверженного негативному воздействию факто- ров окружающей среды, укрепление здоровья населения из групп риска, прежде всего детей и беременных женщин, в конечном итоге, стабилизации и улучшение состояния их здоровья.

ГЛАВА8. Организация взаимодействия органов и учреждений Роспотребнадзора.

Взаимодействие с исполнительными органами государственной власти и органами местного самоуправления

Порядок взаимодействия и координации деятельности органов исполнительной власти субъектов Федерации с территориальными органамифедеральных органов исполнительной власти установлен положением и Типовым регламентом, утвержденными Постановлениями Правительства Российской Федерации [30,44]. Взаимодействие территориальных органов Роспотребнадзора с органами исполнительной власти субъектов Федерации осуществляется в направлениях: планирование и реализация совместныхмероприятий; подготовка предложений по совершенствованию законодательства Российской Федерации и законодательства субъектов Федерации в части обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей; обмен информацией, необходимой для реализации полномочий органов исполнительной власти.

В целях организации взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и территориальных органов Роспотребнадзора руководители этих органов создают консультативно- совещательные и координационные советы. В пределах своей компетенции территориальные органы Роспотребнадзора:

- запрашивают от органов исполнительной власти субъектов Федерации информационно-аналитические материалы, статистическую и иную информацию, необходимую для реализации своих полномочий, сведения о принятых решениях;

- направляют информационно-аналитические, статистические материалы органам государственной власти субъектов Федерации для принятия решений по вопросам обеспечения санэпидблагополучиянаселения, профилактики инфекционных заболеваний (отравлений), защитыправ потребителей, соблюдения правил продажи отдельных товаров, выполнения работ и оказания услуг и т.д. с соблюдением требовании по защите информации с ограниченным доступом в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- направляют руководителям исполнительных органов государственной власти субъектов Федерации предложения по совместной деятельности территориальных органов Роспотребнадзора и органов исполнительной власти субъектов Федерации, об основных направлениях и результатах своей деятельности;

- рассматривают обращения высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и информируют их о принятых решениях.

Руководители территориальных органов Роспотребнадзора вправе приглашать руководителей (представителей) органов исполнительной власти субъектов Федерации для участия в работе совещаний, заседаний, комиссий по вопросам, находящимся в сфере их ведения. Руководители территориальных органов Роспотребнадзора в случае их приглашения могут принимать участие (направлять уполномоченных лиц) в совещаниях, проводимых руководителями высших исполнительных органов государственной власти субъектов Федерации, в работе консультативно-совещательных и координационных органов, коллегий органов исполнительной власти субъектов Федерации, в заседаниях комиссий.

Действующее законодательство предусматривает организацию взаимодействия территориальных отделов Управлений Роспотребнадзора и субъектах Федерации с органами местного самоуправления муниципальных образований в следующих формах:

- подготовка предложений о приведении в соответствие с законодательством в области обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей нормативных правовых актов, принимаемых органами местного самоуправления;

- участие в работе комиссий, советов, рабочих групп, иных совещательных органов, создаваемых органами местного самоуправления;

- систематическое и оперативное информирование органов местного самоуправления о санэпидобстановке и мероприятиях по ее улучшению.

В соответствии с Административным регламентом Роспотребнадзора [48] территориальные органы Роспотребнадзора регулярно информируют

органы государственной власти Российской Федерации, субъектов Федерации, местного самоуправления и население о санэпидобстановке, мерах по обеспечению санэпидблагополучия населения, защиты прав потребителей, соблюдения правил продажи отдельных товаров, выполнения работ и оказания услуг. Информирование органов государственной власти Российской Федерации, субъектов Федерации, местного самоуправления необходимо для реализации полномочий:

а) органами государственной власти Российской Федерации, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации по:

- принятию управленческих решений по вопросам обеспечениясанэпидблагополучия населения;

- введению и отмене на административных территориях ограничительных мероприятий (карантина);

- обеспечению своевременного информирования населения о возникновении или угрозе возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), о состоянии среды обитания и проводимых санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятиях;

- осуществлению мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения, пропаганде здорового образа жизни;

- участию в проведении социально-гигиенического мониторинга;

- разработке и реализации федеральных и региональных целевых комплексных программ в области обеспечения санэпидблагополучиянаселения и защиты прав потребителей;

б) органами местного самоуправления по:

- принятию управленческих решений по обеспечению санэпидблагополучия населения на территории муниципального образования в пределах полномочий, установленных законодательством Российской Федерации об общих принципах организации местного самоуправления;

- реализации муниципальных целевых программ в области обеспечениясанэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.

Информирование органов государственной власти Российской Федерации, органов исполнительной власти субъектов Федерации осуществляется Роспотребнадзором и его территориальными органами в форме ежегодного доклада о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Российской Федерации и субъектов Российской Федерации через электронные и печатные СМИ, посредством размещения официальной информации на сайтах. Критерии оснований, с учетом которых территориальные органы Роспотребнадзора принимают решения об

информировании органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органовместного самоуправления о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера, порядок информирования устанавливается Роспотребнадзором. Основанием для информирования органов исполнительной власти субъектов Федерации, органов местного самоуправления являются зарегистрированные единичные случаи заболеваний (смерти**)** особо опасными и особо значимыми болезнями, групповые инфекционныезаболевания, единичные случаи необычной реакции после применения медицинских иммунобиологических препаратов, случаи пищевых отравлении и др. Роспотребнадзор устанавливает формы и сроки информирования органов исполнительной власти субъектов Федерации и органов местного самоуправления о санэпидобстановке на территории субъекта Федерации; проводимых и планируемых санитарно-противоэпидемических мероприятиях, в том числе ограничительных; возникновении или угрозе возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

Информация о возникновении или угрозе возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) поступает из лечебно-профилактических учреждений в ЦГиЭ (филиалы), который в течение 2 часов представляет данную информацию в Управление Роспотребнадзора по субъекту Федерации и его ТО. Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту и его территориальные отделы направляют информацию о санэпидобстановке, проводимых и планируемых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях, включая ограничительные, о возникновении или угрозе возникновения инфекционных заболеваний и о массовых неинфекционных заболеваниях (отравлениях) в Управление Роспотребнадзора по субъекту Федерации. Информация поступает из территориальных отделов в Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации и органы местного самоуправления. Управление Роспотребнадзора по субъекту Федерации направляет информацию в органы государственной власти субъекта Федерации и органы местного самоуправления, на территории которых Управление Роспотребнадзора осуществляет функции по госсанэпидконтролю (надзору).

Должностными лицами, ответственными за информирование органов исполнительной власти субъектов Федерации и органов местного самоуправления о санэпидобстановке, о проводимых и планируемых санитарно-противоэпидемических мероприятиях, включая ограничительные, о возникновении или угрозе возникновения инфекционных заболеваний и о массовых неинфекционных заболеваниях (отравлениях), являются Главные

государственные санитарные врачи по субъектам Федерации, городам и районам, их заместители, должностные лица, уполномоченные осуществлять госсанэпиднадзор.

Направления совместной деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора

Эффективность совместной деятельности по контролю (надзору) управлений Роспотребнадзора по субъектам Федерации и на железнодорожном транспорте, центров гигиены и эпидемиологии, их ТО и филиаловзависитот организационного уровня их взаимодействия.

Взаимодействие территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора при осуществлении совместной деятельности по контролю (надзору) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей основано на принципах единства: целей и задач органов и учреждений Роспотребнадзора; системы управления совместной деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора, их структурных подразделений; контрольно-надзорных и экспертно-аналитических функций; системы информационных данных в рамках социально-гигиенического мониторинга.

Территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора в процессе совместной деятельности по контролю (надзору), а также исполнениюдругих государственных функций в пределах своих полномочий взаимодействуют по следующим направлениям:

- организация и осуществление перспективного и текущего планирования, контроль за выполнением планов работы;
- проведение контрольно-надзорных мероприятий с целью проверкисоблюдения норм и требований санитарного законодательства и законодательства в области защиты прав потребителей юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и гражданами;
- регистрация, учет, организация и осуществление расследования случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий с целью предупреждения, выявления и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и эпидемического характера;

- подготовка и выдача санитарно-эпидемиологических заключений на отдельные виды продукции (работ, услуг), перечень которых установлен нормативными правовыми актами Российской Федерации;

- подготовка и выдача лицензий и свидетельств о государственной регистрации на отдельные виды услуг (работ) и продукции, перечень которых установлен нормативными правовыми актами Российской Федерации;

- организация и ведение социально-гигиенического мониторинга;

- организация и осуществление информационно-аналитической работы;

- прием и рассмотрение запросов исполнительных органов государственной власти, органов местного самоуправления, жалоб и обращений граждан;

- подготовка приказов, распоряжений и других организационно распорядительных документов, контроль за их исполнением;

- организация и проведение оперативных совещаний;

- ведение первичного учета, государственной и отраслевой отчетности;

- решение вопросов кадровой политики (подготовка кадров, повышение квалификации и аттестация специалистов и т.д.).

Управление Роспотребнадзора (ТО), Центр гигиены и эпидемиологии (филиалы) взаимодействуют в осуществлении регистрации и расследования инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). Для выявления причин возникновения и распространения инфекционных, паразитарных, профессиональных, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) Управление Роспотребнадзора (ТО) проводят расследование случаев этих заболеваний, определяют перечень и объем мероприятий для санитарно-эпидемиологического расследования, установления причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и факторами среды обитания человека, представляют донесения в Центральный аппарат Роспотребнадзора и информацию в исполнительные органы государственной власти субъекта Федерации и органы местного самоуправления.

При выявлении профессиональных заболеваний Управление Роспотребнадзора ведет прием, регистрацию и учет извещений из ЛПУ об установленных диагнозах острых и хронических профзаболеваний, составляет и утверждает санитарно-гигиенические характеристики условий труда и ведет их учет, при необходимости принимает меры административного воздействия в отношении правонарушителей, участвует в комиссии по расследованию случаев профзаболеваний и оформлении соответствующих актов, ведет учет и отчетность, организует и участвует впроведении анализа и оценки профессиональной заболеваемости.

ЦГиЭ(филиалы) принимают участие в расследовании причин и условий возникновения и распространения заболеваний, осуществляют по распоряжению Управления Роспотребнадзора (ТО) проведение исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок, оформляют результаты их проведения и представляют в Управление Роспотребнадзора (территориальные отделы). По поручению Управления Роспотребнадзора (ТО) Центр гигиены иэпидемиологии (филиалы) принимают участие в работе комиссии по расследованию случаев профзаболеваний (отравлений), составляют проект акта о случае профессионального заболевания в пределах компетенции Роспотребнадзора, участвуют в проведении анализа профессиональной заболеваемости.

При проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению, выявлению и ликвидации последствий ЧС Управление Роспотребнадзора (территориальные отделы) организуют и осуществляют их проведение, принимают решения по результатам проведенных мероприятий, представляют донесения в Центральный аппаратРоспотребнадзора и информацию в исполнительный орган государственной властисубъекта Федерации и органы местного самоуправления. Центр гигиены и эпидемиологии (филиалы) по решению Управления Роспотребнадзора (территориальных отделов) принимают участие в проведении мероприятийпо предупреждению, выявлению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, проводят санитарно-эпидемиологические экспертизы для принятия Управлением Роспотребнадзора (территориальными отделами) управленческих решений.

В соответствии с законодательством Российской Федерации, управление Роспотребнадзора по своей инициативе и запросам информирует органы государственной власти и местного самоуправления, население о санэпидобстановке на административных территориях, возникновенииинфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), состоянии среды обитания, проводимых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях, мерах защитыправпотребителей и результатах контроля на потребительском рынке. Управление Роспотребнадзора устанавливает объем и периодичностьподготовкиЦГиЭ (филиалами) материалов для информирования органов государственной власти, местного самоуправления, юридических лиц, граждан о санэпидобстановке, деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.ЦГиЭ (филиалы) по заданиям Управления Роспотребнадзора (ТО)осуществляет подготовку информационно-

аналитических материалов и своевременно представляют их в Управление Роспотребнадзора (ТО). Важной функцией Центра гигиены и эпидемиологии по согласованию с Управлением Роспотребнадзора является изготовление и распространение информационных печатных, аудиовизуальных, электронных материалов по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения, защиты прав потребителей, соблюдения правил продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг.

Значительный удельный вес в совместной деятельности органов иучреждений Роспотребнадзора занимает исполнение государственной функции по работе с письмами и запросами исполнительных органовгосударственной власти и органов местного самоуправления. Управление Роспотребнадзора (ТО) принимают, регистрируют письма и запросы, рассматривают их, принимают решения о необходимости проведения расследований, обследований, санитарно-эпидемиологических экспертиз, лабораторных и инструментальных исследований, по результатам их проведении и принятых мерах в установленные сроки направляют ответы. ЦГиЭ(филиалы) по решению Управления Роспотребнадзора (отделов) и материалам заявителей выполняют обследования, санитарно-эпидемиологические экспертизы, лабораторно-инструментальные исследования, оформляют экспертные заключения, которые в установленные сроки направляются в Управление Роспотребнадзора для принятия необходимых мер и подготовки ответа заявителю. Управление Роспотребнадзора (ТО) организуют прием граждан должностными лицами по установленному графику.

Руководитель Управления Роспотребнадзора, начальники ТО, главные врачи Центра гигиены и эпидемиологии и филиалов по вопросам в пределах установленной сферы деятельности издают раздельные или совместные приказы, распоряжения, проекты которых готовят руководители структурных подразделений и специалисты. Проекты документов согласовываются с заинтересованными должностными лицами и визируются, после чего представляются руководителям Управления и Центра для подписи.

Контроль над исполнением внешних и внутренних организационно-распорядительных документов осуществляют специально назначенные должностные лица Управления Роспотребнадзора (ТО) и Центра гигиены н эпидемиологии (филиалов). Сроки исполнения и ответственные исполнители назначаются руководителями Управления Роспотребнадзора (ТО) и главными врачами ЦГиЭ (филиалов). Ответственными исполнителями организационно-исполнительных документов в Управлении и Центре являются руководители структурных подразделений, начальники территориальных

отделов и главные врачи филиалов. Сроки текущего контроля исполнения организационно-распорядительных документов зависят от плановых сроков их исполнения, как правило, устанавливаются за пять дней до срока исполнения документа. Организационно-распорядительный документ считается исполненным и снимается с контроля после его согласования и направления ответа заинтересованным организациям и должностным лицам. Документ, подтверждающий исполнение организационно-распорядительного документа, подписывается руководителем Управления Роспотребнадзора (ТО) или главным врачом ЦГиЭ (филиала). На исходящем документе и в регистрационных формах (ПС «Система управления документами» (СУД) делается отметка об исполнении документа, дата, номер, фамилия и инициалы руководителя, подписавшего документ об исполнении.

Вцелях оперативного решения задач организации и осуществления государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения, защиты прав потребителей, контроля на потребительском рынке руководители Управления Роспотребнадзора (ТО), ЦГиЭеженедельнопроводят раздельные или совместные оперативные совещания. График и план проведения оперативных совещаний утверждается совместным приказом руководителей Управления Роспотребнадзора (ТО), ЦГиЭ (филиалов).

Организация и порядок рассмотрения обращений населения

Право граждан на обращение в государственные органы власти Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Федерации, органы местного самоуправления закреплено Конституцией Российской Федерации, а также Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» [13]. Рассмотрение обращенийграждан осуществляется бесплатно. При рассмотрении не допускает разглашение сведений, содержащихся в обращении, а также касающихся частной жизни гражданина без его согласия. Граждане в своем письменномобращении указывают либо наименование органа или учреждения Роспотребнадзора, в которое направляется обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, а также свою фамилию, имя, отчество, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, излагают суть заявления или жалобы, ставят личную подпись и дату.Поступившие письменные обращения граждан подлежат регистрации в течение 3 дней с момента поступления в журнале на

бумажном носителе или сиспользованием программных средств. Письменное обращение, содержащее вопросы, решение которых не входит в компетенцию органов и учреждений Роспотребнадзора, их должностных лиц, направляется в течение 7 дней со дня регистрации в соответствующий орган или должностному лицу, в компетенцию которых входит решение изложенных вопросов, с уведомлением гражданина о переадресации обращения. Запрещается направлятьжалобы граждан на рассмотрение в организации или должностным лицам, решения или действия (бездействие) которых обжалуется. Все обращения граждан, поступившие в органы и учреждения Роспотребнадзора или их должностным лицам, подлежат обязательному рассмотрению. В случае необходимости рассмотрение обращения может быть проведено с выездом на место и выполнением обследования по его материалам, проведения экспертиз и испытаний.

При рассмотрении обращений граждан должностные лица органов и учреждений вправе запрашивать необходимые документы и материалы в других органах исполнительной власти, местного самоуправления и у иныхдолжностных лиц, за исключением судов, органов дознания и органов предварительного следствия. Ответ на запрос органов и учреждений Роспотребнадзора должен быть направлен в их адрес в течение 15 дней и содержать документы и материалы, необходимые для рассмотрения обращения. В случае, если в письменном обращении не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, и почтовый адрес, по которому должен бытьнаправлен ответ, ответ на обращение не дается. Ответ не дается также в случаях, если текст письменного обращения не поддается прочтению, если в обращении содержатся оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью, имуществу должностного лица, а также членов его семьи. В случае если в письменном обращении гражданина содержится вопрос, на который ему многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями, и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, принимается решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки по данному вопросу, Письменные обращения граждан, поступающие в органы и учреждения Роспотребнадзора, рассматриваются в течение 30дней со дня регистрации. Висключительных случаях, а также в случае направления запроса срок рассмотрения обращения может быть продлен, но не более чем на 30 дней, о чем уведомляется гражданин, направивший обращение. Обращения считаются исполненными после ответа заявителю о принятом решении по существу обращения.

Документы, связанные с рассмотрением письменных обращений, формируются в дела подразделений органов и учреждений Роспотребнадзора в соответствии с номенклатурой дел. Организацию и контроль рассмотрения обращений граждан осуществляют должностные лица органов Роспотребнадзора, в обязанности которых входит выполнение соответствующих функций, а также руководители этих органов.

Личный прием граждан в органах Роспотребнадзора ведут руководители органов, их обособленных структурных подразделений (ТО), а также их заместители. Информация о месте приема, установленных для приема днях и часах доводится до сведения граждан, прием осуществляется по предварительной записи. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. В процессе личного приема содержание устного обращения гражданина заносится в карточку (журнал) регистрации личного приема. В случае если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан в устной форме в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке (журнале) личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ. Если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию органов и учреждений Роспотребнадзора или должностных лиц, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

Гражданин имеет право на возмещение убытков и компенсацию морального ущерба, причиненных незаконным действием (бездействием) органов Роспотребнадзора или должностных лиц при рассмотрении обращения, по решению суда. При Центральном аппарате Роспотребнадзора создан ведомственный центр телефонного обслуживания, а также электронная система для обращений по вопросам предоставления государственных услуг и контроля их исполнения.

ГЛАВА9. Меры государственного административного воздействия за административные правонарушения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

Законодательство об административных правонарушениях

Законодательство Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей предусматривает административную, уголовную или гражданско-

правовую ответственность юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан. Законодательство об административных правонарушениях Российской Федерации включает **Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации (**КоАП РФ) [3] и принимаемые в соответствии с ним законы субъектов Федерации об административных правонарушениях. Задачами законодательства об административных правонарушениях (АП) являются охрана прав и свобод человека, здоровья граждан, окружающей среды, санитарно-эпидемиологического благополучия населения,защита общественной нравственности, установленного порядка осуществления государственной власти, общественного порядка и общественной безопасности, собственности, законных экономических интересов физических и юридических лиц, общества и государства от АП и предупреждение АП.

Эффективность соблюдения правопорядка в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения, защиты прав потребителей, на потребительском рынке определяют, с одной стороны, соблюдение и исполнение норм и требований санитарного законодательства, законодательства о защите прав потребителей органами государственной исполнительной власти Российской Федерации, субъектов Федерации и органами местного самоуправления, юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, с другой - своевременное предупреждение и выявление АП, адекватное применение мер государственного административного воздействия органами и должностными лицами, уполномоченными рассматривать дела обАП.

Должностные лица, уполномоченные осуществлять государственный контроль (надзор) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения изащиты прав потребителей, принимать административно-принудительные меры, меры административного пресечения, административной ответственности, а также меры, направленные на выявление и предотвращение причин и условий, способствовавших возникновению АП, в порядки предусмотренном КоАП РФ, обязаны своевременно и в полной мере исполнять предоставленные полномочия по предупреждению нарушений обязательных требований, строго руководствоваться законодательныминиными нормативными правовыми актами, регулирующими отношения в сфере защиты прав потребителей и обеспечения санэпидблагополучия населения, соблюдать права и законные интересы юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, точно устанавливать должностных лиц, ответственных за конкретные АП, и меру их ответственности; для принятия мер административного воздействия

руководствоваться объективными данными, подтверждающими факт совершения АП, аргументировано доказывать правомерность их применения.Решения о мерах административного принуждения и пресечения АП принимаются должностными лицами Роспотребнадзора и его территориальных органов на основании результатов плановых и внеплановых проверок, эпидемиологических расследований, административных расследований и т. п. Большое значение имеет правильное оформление документов при решении вопроса о привлечении к административной ответственности, в которых должна быть обоснована виновность конкретных должностных лиц в совершении АП.

Виды административных правонарушений и мер административного воздействия

Административным правонарушением признается противоправное, виновное действие (бездействие) физического или юридического лица, за которое КоАП РФ или законами субъектов Федерации об административных правонарушениях установлена административная ответственность. За совершение юридическими и физическими лицами АП в отношении их могут быть применены **меры административного принуждения и административные наказания.**

При возникновении на объектах надзора условий, создающих угрозу возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), когда необходимо предупредить или в принудительном порядке прекратить противоправные действия для предотвращения возможных последствий, опасных для здоровья и жизни населения, органами, осуществляющими Госсанэпиднадзор, контрольв сфере защиты прав потребителей и на потребительском рынке, применяются административно-принудительные меры, которые направлены на предупреждение опасности для жизни и здоровья в условиях, не связанныхсправонарушениями.

Должностные лица, уполномоченные осуществлять государственный надзор в сфере защиты прав потребителей и санэпидблагополучия, при выявлении нарушений санитарного законодательства и угрозе распространения инфекционных заболеваний (отравлений), нарушений требований технических регламентов, имеют право выдавать гражданам, обязательные для исполнения **предписания**:

- об устранении выявленных нарушений норм и требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения

санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей (Фед. закон № 52-ФЗ ст. 10; 11; 50, ч. 2 [15]; Фед. закон № 184-ФЗ, ст. 34, ч. 1 [16]; Фед.закон 2300-1, ст. 40, ч. 2 [11];

- о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Фед. закон № 52-ФЗ, ст. 29, ч. 3);

- об устранении нарушений требований технических регламентов изготовителем в случае получения информации о несоответствии продукции требованиям технических регламентов (Фед. закон № 184-ФЗ, ст. 38,ч. 2);

- о прекращении нарушений прав потребителей, необходимости соблюдения обязательных требований к товарам, работам, услугам (2300-1, ст. 40, ч. 2, п. 2);

- о прекращении реализации несоответствующей санитарным правиламилине имеющей санитарно-эпидемиологического заключения продукции, продовольственного сырья, пищевых продуктов по истечении срока годности (№ 52-ФЗ, ст.50, ч1, п.2; № 2300-1, ст. 40, ч.2, п.8);

- о проведении лабораторного исследования граждан, находившихся в контакте с больными инфекционными заболеваниями и медицинского наблюдения за ними (№ 52-ФЗ, ст. 33, ч.1);

- о выполнении работ по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний, а также на территориях, где имеются и сохраняются условия для возникновения и распространения заболеваний(№ 52-ФЗ, ст. 50, ч. 2, п.5);

- о проведении в соответствии с осуществляемой гражданами, индивидуальными предпринимателями, должностными лицами деятельностью, санитарно - эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических гигиенических и иных видов оценок (№ 52-ФЗ, ст.41, ч.3).

При угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, руководитель Управления Роспотребнадзора (территориального отдела), являющийся Главным государственным санитарным врачом по закрепленной административной территории, уполномочен выносить мотивированные постановлении огоспитализации для обследования или изоляции больных инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и лиц с подозрением на такие заболевания (№ 52-ФЗ, ст. 33, ч. 1; ст. 51, ч. 1, п.6), о временном отстранении от работы лиц, которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний или могут являться носителями возбудителей инфекционных заболеваний в связи с особенностями выполняемых ими работ или производства (№ 52-ФЗ, ст. 33, ч. 2; ст. 51, ч. 1,

п.6), о проведении профилактических прививок гражданам или отдельным категориям граждан по эпидпоказаниям (№ 52-ФЗ, ст. 35, 51, ч.1, п.6), о прекращении реализации не соответствующей санитарно-эпидемиологическим правилам или не имеющей санитарно-эпидемиологического заключения продукции, в том числе продовольственного сырья и пищевых продуктов по истечении установленного срока годности (№ 52-ФЗ, ст. 15, ч. 6; ст. 50, ч. 2; ФЗ №2300-1, ст. 5 ч. 5).

К административно-принудительным мерам относится **внесение предложений**:

- в органы исполнительной власти субъектов Федерации, местного самоуправления о реализации мер по улучшению санэпидобстановки, выполнению требований санитарного законодательства, о реализации федеральных и региональных целевых программ обеспечения санэпидблагополучия населения, охраны и укрепления здоровья населения, охраны окружающей среды, защиты прав потребителей (№ 52-ФЗ, ст.6 ч.2, п.1; № 2300-1, ст.42.1);

- в органы исполнительной власти субъектов Федерации и органы местного самоуправления о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) (№ 52-ФЗ, ст.31);

- в органы исполнительной власти субъектов Федерации и органы местного самоуправления о приведении в соответствие с санитарным законодательством принятых нормативных правовых актов (№ 52-ФЗ, ст.6, ч.1;ст.51,ч.1,п.8);

- в организации и учреждения о приведении в соответствие с санитарным законодательством принятых ими решений, приказов, распоряжений и инструкций в части обеспечения санэпидблагополучия населения (№ 52-ФЗ, ст.11, 51, ч.1, п. 8; № 2300-1, ст.43);

- работодателям о применении дисциплинарных взысканий к работникам, допустившим нарушения норм и требований санитарного законодательства (№ 52-ФЗ, ст.51, ч.1, п.8);

- индивидуальным предпринимателям и юридическим лицам о возмещении вреда, причиненного гражданам вследствие нарушения санитарного законодательства; вреда, причиненного потребителям вследствие недостатков товара, работы или услуги; о возмещении дополнительно понесенных расходов учреждением, обеспечивающим деятельность уполномоченного осуществлять госсанэпиднадзор на проведение мероприятий по ликвидации инфекционных и массовых неинфекционных

заболеваний (отравлений), связанных с указанным нарушением санитарного законодательства (№ 52-ФЗ, ст.51, 4.1, п.7).

Предложения в адрес органов исполнительной власти субъектов Федерации, органы местного самоуправления муниципальных образований, ЮЛ, ИП, гражданам должны быть аргументированы, подкреплены фактическими данными, полученными должностными лицами, проводившими проверку, обязательно перечисляются документы, удостоверяющие объективность выявленных нарушений норм и требований санитарного законодательства (протоколы лабораторных исследований, измерений, отчеты об экспертизах).

В соответствии с законодательством ЮЛ, ИП по решению судебныхоргановна основании материалов органов Роспотребнадзора (постановление, иск) обязаны **возмещать вред**, причиненный личности или имуществуГражданина, имуществу ЮЛ вследствие нарушения санитарного законодательства (№ 52-ФЗ, ст.57), возмещать причиненный вред жизни, здоровьюиимуществу потребителя, вследствие непредставления ему полной и достоверной информации о товаре, работе, услуге (№ 2300-1,ст.12, ч.3; ст. 17, ч.1,2,3; ст.40, ч.2, п.6), вследствие конструктивных производственных, рецептурных или иных недостатков товара, работы, услуги (№2300-1, ст. 14, ч.1,3,4; ст. 17, ч.1,2,3; ст.40, ч.2, п.6), возмещать дополнительно понесенные расходы федеральными государственными учреждениями, обеспечивающими деятельность органов, осуществляющих госсанэпиднадзор, на проведение мероприятий по ликвидации инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с нарушениями санитарного законодательства (№ 52-ФЗ, ст.50, ч.1, п.8). Порядок возмещения дополнительных расходов ЛПУ и санитарно-противоэпидемических учреждений установлен Правительством Российской Федерации.

Одной из форм юридической ответственности является **административная ответственность за совершение административного правонарушения**. Административная ответственность ЮЛ, ИП в сфере обеспечения санэпидблагополучия и защиты прав потребителей наступает в случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения должностными лицами служебных обязанностей. ЮЛ, ИП признаются виновными в совершении АП, если было или будет установлено, что у них имелась возможность не нарушать требования, за нарушение которых предусмотрена административная ответственность, но данными лицами не были приняты все зависящие от них меры по соблюдению этих норм и требований.

К **государственной административной ответственности** в сфере защиты прав потребителей и обеспечения санэпидблагополучия

населенияфизические и юридические лица привлекаются за административные пра-вонарушения посягающие на здоровье, санэпидблагополучие населении и общественную нравственность; в области охраны окружающей природной среды; охраны собственности; в области предпринимательской деятельности и защиты прав потребителей; против порядка управления.

К АП, посягающим на здоровье, санэпидблагополучие населения и общественную нравственность, относятся нарушения законодательства и области обеспечения санэпидблагополучия населения (КоАП РФ, ст.6.3; № 52-ФЗ, ст. 12-36), санитарно - эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений, зданий, сооружений, транспорта (КоАП РФ, ст.6.4; № 52-ФЗ, ст. 23,24), к питьевой воде и питьевому водоснабжению (КоАП РФ, ст. 6.5; № 52-ФЗ, ст.18,19), организации питания населения (КоАП РФ, ст. 6.6; № 52-ФЗ, ст. 17), условиям воспитания и обучения (КоАП РФ, ст. 6.7; № 52-ФЗ, ст. 28).

К АП в области охраны окружающей природной среды относятся не соблюдение экологических и санитарно-эпидемиологических требований при обращении с отходами производства и потребления или иными опасными веществами (КоАП РФ, ст.8.2; № 52-ФЗ, ст. 22), сокрытие или искажение экологической информации о состоянии атмосферного воздуха, источников питьевого водоснабжения, радиационной обстановки (КоАП РФ, ст.8.5; № 52-ФЗ, ст.8, 11).

К АП в области охраны собственности относятся уничтожение знаков санитарных зон и округов, лечебно—оздоровительных местностей и курортов (КоАП РФ, ст. 7.2, ч. 2; № 82-ФЗ, ст. 18, ч. 4).

В структуре АП значительную часть составляют правонарушения законодательства в сфере предпринимательской деятельности и защиты прав потребителей. К данной группе АП относятся продажа товаров, выполнение работ либо оказание населению услуг ненадлежащего качества или с нарушениями санитарных правил (КоАП РФ, ст. 14.4; № 52-ФЗ, ст.13-16, 40, 41, 43, ч. 1), незаконная продажа товаров (иных вещей), свободная продажа которых запрещена или ограничена (КоАП РФ, ст. 14.2), нарушение порядка ценообразования (КоАП РФ, ст. 14.6), обман потребителей (КоАП РФ, ст. 14.7), нарушение правил продажи этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции (КоАП РФ, ст. 14.6, ч. 3), осуществление предпринимательской деятельности без госрегистрации или специального разрешения/лицензии (КоАП РФ, ст. 14.1, ч. 1), нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов (КоАП РФ, ст. 14.43).

Производство по делам об административных правонарушениях

Дела об АП рассматриваются в пределах компетенции, установленнойгл. 23КоАП РФ, судьями (мировыми судьями), комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав, а также Федеральными органамиисполнительной власти (в том числе Роспотребнадзором), их подразделениями и ТО, иными государственными органами. Роспотребнадзор и его территориальные органы в соответствии со ст. 23.13 КоАП РФ уполномочены рассматривать дела об АП, предусмотренных статьями КоАП РФ (табл. 10.1). В связи с реорганизацией полномочия органовгосударственной инспекции по торговле, качеству товаров и защите правпотребителей,предусмотренные ст. 23.49 КоАП РФ, переданы Роспотребнадзору и его ТО. Право рассматривать дела об АП от имени Роспотребнадзора и его ТО в соответствии со статьями 23.13 и 23.49 КоАП РФ предоставлено:Главномугосударственному санитарному врачу Российской Федерации, его заместителям; главным государственным санитарным врачам субъектовФедерации, их заместителям; главным государственным санитарным врачам на транспорте (железнодорожном, водном, воздушном), их заместителям; главным государственным санитарным врачам по муниципальным образованиям; главным государственным санитарным врачам федеральных органов исполнительной власти, уполномоченным по вопросам оборонывнутренних дел, государственной безопасности, юстиции, контроля надоборотом наркотических средств и психотропных веществ, их заместителям.

Основными задачами производства по делам об АП являются: всестороннее, объективное, своевременное выяснение обстоятельств дела; разрешение дела об АП в соответствии с законом; обеспечение исполнениявынесенного постановления; выявление причин и условий, способствовавших совершению АП. Дела об АП рассматриваются в открытом порядке, заисключением случаев, если это может привести к разглашению государственной, военной, коммерческой или иной охраняемой законом тайны, а также случаев, если требуется обеспечение безопасности лиц, участвующих в производстве по делу, членов их семей, их близких, защита чести и достоинства участников по делам производства об АП.Участник производства по делам об АП могут быть: лицо, в отношении которого ведется производство, потерпевший, законные представители ЮЛ (руководитель, иное лицо, признанное в соответствии с законом или

учредительными документами ЮЛ, полномочия которых подтверждены документами, удостоверяющими их служебное положение), защитник и представитель, свидетель, понятой, специалист, эксперт, переводчик, прокурор.Права и обязанности участников производства по делам об АП предусмотрены гл. 25 КоАП РФ. Лица, участвующие в производстве по делу об АП, имеют право заявлять ходатайства, подлежащие обязательному рассмотрению судьей, органом или должностным лицом Роспотребнадзора в производстве которых находится данное дело.В процессе производства по делам об АП выяснению подлежит: наличие события административного правонарушения; лицо, совершившее противоправные действия (бездействие), за которое КоАП РФ предусмотрена административная ответственность; виновные лица в совершении АП; обстоятельства, смягчающие (отягчающие) административную ответственность; характер и размер ущерба, причиненного АП; обстоятельства, исключающие производство по делу об АП; иные обстоятельства, имеющие значение для правильного разрешения дела, а также причины и условия совершения АП.

В процессе производства по делу рассматриваются доказательства, на основании которых органы Роспотребнадзора, их должностные лица устанавливают наличие или отсутствие АП и виновность лица, привлекаемого к административной ответственности. Данные, которые являются доказательствами по делу об АП, устанавливаются протоколом об АП, объяснениями лица, в отношении которого ведется производство по делу об АП, показаниями потерпевшего и свидетелей, заключениями эксперта, иными документами.

Основанием для возбуждения дела об АП в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей являются следующие материалы, указывающие на наличие события АП: акт проверки, проведенных уполномоченным должностным лицом органов Роспотребнадзора; материалы, поступившие их правоохранительных органов, исполнительных органов государственной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований, общественных организаций; обращения и заявления физических и юридических лиц по установленной законодательством форме; сообщения в средствах массовой информации, содержащие данные, указывающие на наличие события АП.

В соответствии со ст. 28.1 ч.4, КоАП РФ дело об АП считается возбужденным: после составления протокола об АП, предусмотренного ст. 28.2 КоАП РФ или вынесения прокурором постановления о возбуждении дела об АП; вынесения определения о возбуждении дела об АП в случае необходимости проведения административного расследования,

предусмотренного статьей 28.7 КоАП РФ; оформления предупреждения или с момента наложения административного штрафа на месте совершения АП в случае, если в соответствии с частью 1 статьи 28.6 КоАП РФ протокол об АП не составлялся. В случае отказа в возбуждении дела об АП лицом, рассмотревшим дело, в соответствии со ст. 28.1 ч.5 КоАП РФ выносится мотивированное определение об отказе в возбуждении дела об АП.

Привлечение ЮЛ и физических лиц к административной ответственности осуществляется на основании протокола об АП. В соответствии с действующими нормативными правовыми актами Роспотребнадзора, КоАП РФ, **протоколы об административных правонарушениях** уполномочены составлять должностные лица, имеющие право осуществлять надзор. Протокол об АП в сфере обеспечения санэпидблагополучия и защиты прав потребителей, за совершение которого может быть назначено административное наказание в виде предупреждения, наложения административного штрафа на физических лиц и ЮЛ или административного приостановления деятельности, составляется по установленной форме и предъявляется физическому лицу (законному представителю), в отношении которых возбуждено дело об АП, в соответствии со ст. 28.2 КоАП РФ. Протоколы об АП не составляются в случаях, если дела об АП в соответствии со ст. 28.4 КоАП РФ возбуждает прокурор или в соответствии со ст. 28.6 КоАП РФ назначается административное наказание без составления протокола. В соответствии со ст. 28.5 КоАП РФ протокол об АП составляется немедленно после совершения АП. В случае, если требуется дополнительное выяснение обстоятельств дела либо данных о физическом лице или сведений о юридическом лице, в отношении которых возбуждается дело об АП, протокол об АП составляется в течении двух суток с момента выявления АП. В случае необходимости проведения административного расследования протокол об АП составляется по окончании расследования. После оформления протокола об АП первый его экземпляр направляется должностному лицу, уполномоченному рассматривать дела об АП в пределах своей компетенции - главному государственному санитарному врачу (его заместителю) и судье. Копия протокола вручается лицу, в отношении которого он составлен или его законному представителю.

Главный государственный санитарный врач по административной территории или его заместитель при ознакомлении с протоколом об АГ выясняет наличие обстоятельств, исключающих производство по делу об АП, предусмотренных ст.24.5 КоАП РФ (отсутствие событий АП, действия лица в состоянии крайней необходимости, истечение сроков давности привлечения

к административной ответственности и др.). При подготовке дела об АП к рассмотрению Главный государственный санитарный врач или его заместитель может принимать следующие решения: о назначении времени и места рассмотрения дела; о вызове участников производства по,делу об АП; об отложении рассмотрения дела; о возвращении протокола об АП и других материалов должностному лицу, составившему протокол, в случае составления протокола и оформления других материалов дела неправомочными лицами, неправильного составления либо неполноты представленных материалов, которые не могут быть выполнены при рассмотрении дела; о передаче протокола об АП и других материалов дела на рассмотрение по подведомственности, если рассмотрение не относится к компетенции данного органа, осуществляющего государственный надзор (КоАП РФ, ст. 29.40); о возбуждении производства по делу и проведение административного расследования.

По материалам рассмотрения дела об АП и принятии решения о привлечении ЮЛ или физического лица к административной ответственности составляется **постановление о назначении административного наказания**. В констатировочной части постановления о назначении административного наказания должностному лицу ЮЛ, ИП, гражданину указывается фамилия, имя, отчество лица, привлекаемого к административной ответственности, место работы, дата и место рождения, указывается статья КоАП РФ, по которой лицо привлекается к административной ответственности, место, дата, время совершения АП, формулируется его сущность, указывается номер и наименование статьи федерального закона, иных нормативных правовых актов, требования которых были нарушены и являются основанием для привлечения к административной ответственности. В предписывающей части указывается вид административного наказания (предупреждение, административный штраф и его размер). Постановление оформляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, подписывается Главным государственным санитарным врачом или его заместителем. Первый экземпляр вручается под расписку руководителю ЮЛ (законному представителю). Постановление может быть направлено в адрес ЮЛ заказным письмом. Второй экземпляр подшивается в дело по проведению мероприятий по контролю заданным ЮЛ, копия постановления - в дело, предусмотренное утвержденной номенклатурой дел.

Постановление об АП вступает в законную силу по истечении 10 суток с момента его вручения, если оно не было обжаловано или опротестовано. Постановление по делу об АП, назначенное Главным государственным санитарным врачом или его заместителем, может быть обжаловано в течение

10 дней со дня вручения или получения копии по почте лицами, в отношении которых ведется производство (КоАП РФ, ст. 30.1), вышестоящему Главному государственному санитарному врачу либо в районный суд по месту рассмотрения дела. В случае пропуска срока по ходатайству лица, подавшего жалобу, срок может быть восстановлен должностным лицом, правомочным рассматривать жалобу (КоАП РФ, ст. 30.3). При поступлении жалобы в орган, уполномоченный осуществлять государственный контроль (надзор), Главный государственный санитарный врач или его заместитель обязаны в течение трех дней направить ее со всеми материалами в вышестоящий орган государственного надзора (КоАП РФ, ст. 30.2). Жалоба на постановление по делу об АП подлежит рассмотрению в 10-дневный срок со дня поступления со всеми материалами дела в суд, орган, должностному лицу, правомочному её рассматривать (КоАП РФ, ст. 30.5).

Таким образом, постановление по делу об АП вступает в законную силу после истечения срока, установленного для обжалования постановления по делу об АП (десяти дней со дня получения постановления), если указанное постановление не было обжаловано или опротестовано; после истечения срока, установленного для обжалования решения по жалобе, протесту, если указанное решение не было обжаловано или опротестовано, за исключением случаев, если решением отменяется вынесенное постановление (КоАП РФ, ст. 31.1).

Постановление по делу об АП приводится в исполнение уполномоченным на это органом, должностным лицом в порядке, установленном КоАП РФ, другими федеральными законами и принимаемыми в соответствии с ними постановлениями Правительства Российской Федерации (КоАП РФ, статья 31.4). Административный штраф вносится в 30-дневный срок в банк или иное финансово-кредитное учреждение с момента вступления постановления в законную силу. Копия квитанции об уплате административного штрафа в 3-дневный срок с момента его уплаты представляется в соответствующий орган (должностному лицу) вынесшему постановление. При неуплате административного штрафа постановление направляется для исполнения в принудительном порядке в управление Федеральной службы судебных приставов по субъекту Российской Федерации (КоАП РФ, ст. 32.2) не позднее трех месяцев со дня вступления постановления в законную силу. Неуплата административного штрафа в срок влечет наложение штрафа в 2-кратном размере неуплаченного административного штрафа либо административный арест до 15 суток (КоАП РФ, ст. 20.25, ч. 1).

В отдельных случаях для обеспечения производства по делам могут применяться меры принудительного воздействия, которые носят

административно-процессуальный характер. В практике деятельности должностных лиц органов Роспотребнадзора для обеспечения производства по делам об АП возможно применение мер в виде доставления (ст. 27.2 КоАП РФ) и временного запрета деятельности (ст. 27.16 КоАП РФ).

Доставление как принудительная мера применяется к правонарушителю в целях составления протокола об АП, если отсутствует возможность его составления на месте правонарушения, а составление протокола является обязательным. Доставление - это принудительное препровождение физического лица в служебное помещение органов внутренних дел, помещение военной прокуратуры, органа местного самоуправления или в иное служебное помещение. Доставление нарушителя является составной частью такой процессуальной меры, как административное задержание. Ст. 27.2 КоАП РФ содержит перечень должностных лиц, уполномоченных осуществлять доставление. Так, по делам об АП, подведомственным органам Роспотребнадзора, доставление осуществляется должностными лицами органов внутренних дел (полиции) в случае обращения к ним должностных лиц Роспотребнадзора, уполномоченных составлять протоколы об АП. Доставление должно быть осуществлено в возможно короткий срок. О доставлении составляется протокол либо делается запись в протоколе об АП или в протоколе об административном задержании. Если лицо оказало неповиновение или иное противодействие должностным лицам, а также в случае применения к нему специальных средств, в протоколе о доставлении это должно быть зафиксировано.

Временный запрет деятельности заключается в кратковременном, установленном на срок до рассмотрения дела судом, прекращении деятельности филиалов, представительств, структурных подразделений ЮЛ, производственных участков, эксплуатации агрегатов, объектов, зданий или сооружений, осуществления отдельных видов деятельности (работ), оказании услуг и может применяться только в исключительных случаях, если это необходимо для предотвращения непосредственной угрозы жизни или здоровью людей, возникновения эпидемии, эпизоотии, заражения (засорения) подкарантинных объектов карантинными объектами, причинения существенного вреда состоянию или качеству окружающей среды и если предотвращение указанных обстоятельств другими способами невозможно (КоАП РФ, ст.27.16). Временный запрет деятельности осуществляется должностным лицом, уполномоченным составлять протокол об АП, за совершение которого может быть назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности и применяется только как мера обеспечения по делу об АП, за совершение которого может

быть назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности. Срок временного запрета деятельности не должен превышать 5 суток и исчисляется с момента фактического приостановления деятельности, указанного в протоколе (КоАП РФ, ст. 27.17). В соответствии со ст. 28.3 КоАП РФ, протокол о временном запрете деятельности составляется должностным лицом, уполномоченным составлять протокол об АП. В протоколе указываются: основание применения этой меры обеспечения производства по делу об АП; дата и место его составления; должность, фамилия и инициалы должностного лица, составившего протокол; сведения о лице, в отношении которого ведется производство по делу об АП; объект деятельности, подвергшийся временному запрету деятельности; время фактического прекращения деятельности; объяснения лица, осуществившего предпринимательскую деятельность без образования ЮЛ, или законного представителя ЮЛ. Протокол о временном запрете деятельности подписывается должностным лицом, составившим протокол, и лицом, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования ЮЛ, или законным представителем ЮЛ. В случае если лицо, осуществляющее предпринимательскую деятельность без образования ЮЛ или законный представитель не подписали протокол, об этом делается соответствующая запись в протоколе. Копия протокола вручается под расписку лицу, осуществляющему предпринимательскую деятельность без образования ЮЛ, или законному представителю, о чем в протоколе также делается соответствующая запись. Протокол об АП, за совершение которого может быть назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности, а также протокол о временном запрете деятельности передаются на рассмотрение судье немедленно после их составления.

КоАП РФ статьей 28.6 закрепляет **правила и основания упрощенного производства** без составления протокола об АП при назначении административного наказания в виде предупреждения или административного штрафа в размере 100 рублей, при наложении которого выдается постановление-квитанция установленного образца (КоАП РФ, ст. 32.3). Административный штраф без составления протокола об АП назначается при совершении АП, предусмотренного ст. 6.3 КоАП РФ, нарушение которой гражданами влечет вынесение письменного предупреждения или наложение административного штрафа в размере от 100 до 500 рублей. Бланк постановления-квитанции является документом строгой отчетности, изготовляется типографским способом, должен состоять из двух

сброшюрованных листов самокопирующейся бумаги, иметь серию и порядковый номер. Получение, учет, хранение, выдача и заполнение бланков постановлений квитанций осуществляется в соответствии с требованиями, предъявляемыми к обращению с документами строгой отчетности. Испорченные бланки постановлений-квитанций подлежат аннулированию и уничтожению, о чем составляется соответствующий акт. Наказание в виде административного штрафа без составления протокола об АП назначается должностными лицами, уполномоченными рассматривать дела об АП (КоАП РФ, ст. 23. 13, ч. 2), с которыми заключен договор о полной индивидуальной материальной ответственности. Бланк постановления-квитанции заполняется в двух экземплярах, в котором указывается дата ее выдачи, место составления, фамилия, инициалы, должностного лица, назначившего административное наказание, сведения о лице, привлеченном к административной ответственности, статья КоАП РФ, предусматривающая административную ответственность за данное АП, время и место совершения АП, подробно описывается существо правонарушения и обстоятельства его совершения, сумма взыскиваемого административного штрафа в рублях цифрами и прописью. Лицо, привлекаемое к административной ответственности без составления протокола об АП, вправе давать объяснение, которое прилагается к первому экземпляру постановления-квитанции. Второй экземпляр вручается лицу, совершившему АП, о чем он расписывается на всех экземплярах постановления-квитанции.

В решении задач пресечения нарушений норм и требований санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей юридическими лицами, предпринимателями важным является взаимодействие органов, уполномоченных осуществлять государственный надзор (контроль) с правоохранительными органами и другими контролирующими органами. В соответствии со ст. 23.1, ч. 2 КоАП РФ, суды общей юрисдикции уполномочены рассматривать дела об АП, предусмотренных статьями 6.3-6.7; 8.2; 8.6, часть 2; 10.8; 14.2; 14.4, часть 2; в случаях, если территориальные органы Роспотребнадзора передают дела об АП на рассмотрение судебных органов. В остальных случаях дела об АП в области обеспечения санэпидблагополучия и защиты прав потребителей территориальные органы Роспотребнадзора могут направлять мировым судьям (ст.23, ч.3 КоАП РФ).

Протокол об АП направляется судье немедленно после его составления. В случае возвращения судьей протокола об АП в связи с составлением протокола и оформления материалов дела неправомочными лицами, неправильного составления протокола и оформления других материалов дела

либо неполноты представленных материалов, установленные судьей недостатки устраняются в срок не более трех суток со дня их поступления (получения) от судьи. Материалы дела с внесенными изменениями и дополнениями возвращаются судье в течение суток со дня устранения недостатков. При рассмотрении дела судья устанавливает, имелось ли событие АП, факт его совершения лицом, в отношении которого составлен протокол об АП, имелись ли основания для составления протокола об АП и полномочия лица Роспотребнадзора, составившего протокол, предусмотрена ли законом административная ответственность за совершение данного правонарушения, основания для привлечения к административной ответственности лица, в отношении которого составлен протокол, меры административной ответственности.

При обнаружении нарушений норм и требований законодательства в сфере защиты прав потребителей и обеспечения санэпидблагополучия населения, содержащих признаки уголовно наказуемого деяния (например, нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовые заболевания и отравления людей), Главный государственный санитарный врач или его заместитель уполномочены выносить мотивированное постановление о направлении материалов в правоохранительные органы (Фед.закон № 52-ФЗ, ст.51, п.1, п.п. 7). В констатирующей части постановления о направлении в правоохранительные органы материалов об АП перечисляются направляемые материалы (акты проверок, заключения проведенных экспертиз, протоколы лабораторных испытаний и т. д.), указываются конкретные АП, перечисляются статьи и пункты законов, других нормативных правовых актов, нормы и требования которых были нарушены.

В последние годы значительно возросло количество исков однотипного характера к одному и тому же ответчику, а это привело к тому, что судебные органы оказались в затруднении быстро и эффективно разрешать гражданские дела данной категории. В связи с этим особую значимость приобретают проблемы процессуального законодательства по вопросам, связанным с судебной защитой прав большой группы лиц. Одним из путей ее решения является развитие новых институтов в гражданском процессе, таких как иски в защиту неопределенного круга лиц и групповые иски. Статья 46 ФЗ «О защите прав потребителей» конкретизирует положения ст.40, 42, 44, и 45 Закона, предоставляющих право федеральным органам исполнительной власти, осуществляющим контроль за качеством и безопасностью товаров (работ, услуг), а также органам местного самоуправления и общественным объединениям потребителей (их ассоциациям, союзам) обращаться в суд с

исками в интересах неопределенного круга потребителей. Исковые требования могут состоять в признании действий продавцов (изготовителей исполнителей) или организаций, выполняющих функции продавцов (изготовителей) на основании договоров с ними, противоправными в отношении неопределенного круга потребителей и прекращении этих действий. Данное положение было включено в Закон с целью помощи потребителям в реализации их права на судебную защиту. Потребители могут не обладать юридическими знаниями, что делает для них затруднительным участие в процессе, в котором на стороне ответчика выступают профессиональные юристы. Действиями изготовителя (продавца) могут нарушаться права большого количества потребителей, а рассмотрение иска каждого из них в отдельном судебном заседании приведет к большой загруженности судов, в то время как доказыванию будут подлежать по сути одни и те же обстоятельства. Предоставляя право уполномоченным органам и общественным объединениям обращаться в суд с исками в защиту неопределенного круга потребителей. Закон решает обе указанные проблемы. Со стороны истца в судебном заседании участвуют лица, обладающие специальными познаниями, позволяющими доказывать факты, послужившие основанием для обращения в суд, а решение суда о признании действий соответствующих организаций противоправными в отношении неопределенного круга потребителей будет иметь преюдициальную силу. Преюдициальность означает, что обстоятельства, установленные вступившим в законную силу судебным постановлением по ранее рассмотренному делу, обязательны для суда. Указанные обстоятельства не доказываются вновь и не подлежат оспариванию при рассмотрении другого дела, в котором участвуют те же лица. В случае подачи иска в защиту неопределенного количества потребителей такими лицами будут признаваться все потребители, которые приобрели товар у данного изготовителя (продавца) или воспользовались услугами данного исполнителя. Аб. 3 ст.46 ФЗ «О защите прав потребителей» определяет, какие именно обстоятельства не подлежат доказыванию в случае предъявления потребителем иска к изготовителю (исполнителю, продавцу), в отношении которого было вынесено решение суда. Это решение суда обязательно в дальнейшем по вопросам, имели ли место действия, признанные судом противоправными в отношении неопределенного круга потребителей, и совершены ли они данным изготовителем. На практике это означает, что конкретному потребителю не нужно будет доказывать факт совершения определенных действий изготовителя (исполнителя, продавца). Эти обстоятельства считаются достоверно установленными на основании

решения суда, рассматривавшего дело в отношении неопределенного круга потребителей. От потребителя могут быть истребованы только доказательства факта приобретения товаров у данного лица (использования его услугами) и обоснование размера своих требований. Дополнительной гарантией защиты прав потребителей является обязанность изготовителя (исполнителя, продавца), чьи действия были признаны судом противоправными, довести в установленный срок до сведении потребителей решение суда. Это позволяет потребителям, чьи права были ; нарушены, узнать о том, что судом действия изготовителя (исполнителя, продавца) были признаны противоправными, и они имеют возможность в упрощенном порядке обратиться в суд за компенсацией. Судебные расходы, понесенные уполномоченными органами и общественными объединениями в связи с предъявлением иска в защиту неопределенного круга потребителей, возмещаются, как правило, за счет изготовителя, чьи действия признаны противоправными. В случае отказа суда в удовлетворении иска расходы уполномоченных органов не возмещаются.

ГЛАВА 10. Организация лабораторного дела в учреждениях Роспотребнадзора.

Номенклатура и технологии лабораторных исследований (испытаний)

Неотъемлемым структурным элементом системы государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей являются лаборатории центров гигиены и эпидемиологии. Становление и развитие госсанэпидслужбы, а затем системы Роспотребнадзора неразрывно связаны с развитием лабораторного дела. Идея о необходимости создания лабораторий для исследования причин возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, установления потенциально опасных для здоровья людей факторов зародилась еще в 70-х годах XIX столетия и связана с именами прогрессивных врачей земской медицины И.И. Моллесона, Г.В. Хлопина, И.А.Золотавина и др. (К.И. Лучина и соавт., 1977). В современных условиях интенсификация воздействия человека на окружающую природную среду, возрастающее загрязнение ее объектов потенциально опасными для человека отходами производства и потребления, контаминация пищевых продуктов и

продовольственного сырья, повышение профессиональных рисков стимулируют совершенствование лабораторной службы Роспотребнадзора.

Цель лабораторного контроля - с помощью объективных методов исследований (измерений) получить доказательства опасности или безопасности для человека исследуемых веществ, объектов среды обитания, видов деятельности, установить степень их соответствия (несоответствия) санитарно-эпидемиологическим правилам и гигиеническим нормативам. Результаты лабораторных исследований и измерений рассматриваются как объективные критерии для обоснования мер по предупреждению и ограничению вредного влияния исследуемых факторов, для выдачи обоснованных экспертных и санэпидзаключений.

При проведении санитарно-эпидемиологических лабораторных исследований (испытаний), измерений в рамках госсанэпиднадзора и контроля на потребительском рынке, госрегистрации потенциально опасной для человека продукции, лицензирования деятельности, связанной с использованием ИИИ, возбудителей инфекционных заболеваний, проведения санэпидэкспертиз, применяется комплекс микробиологических, химических, физических, токсикологических методов исследований. Широко используются также биологические, химические, физические и информационные тест-системы и их комбинации. В целях унификации технологий лабораторных исследований применяются унифицированные процедуры отбора проб, хранения и использования исследуемых и стандартных образцов веществ, технического обслуживания и поверки, калибровки средств измерений и оборудования, приготовления реактивов, питательных сред, первичного учета результатов лабораторных исследований и измерений, составления отчетности и т.д. Соблюдение стандартных процедур обеспечивает качество, достоверности и воспроизводимости результатов лабораторных исследований и измерений.

Планируемые объемы **лабораторных исследований и измерений** устанавливаются с учетом состояния санэпидобстановки на поднадзорной административной территории, уровня и структуры инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, ситуации на потребительском рынке. При планировании лабораторных исследований учитываются численность персонала лабораторий, соответственно производственная мощность, область аккредитации как область деятельности каждого конкретного испытательного лабораторного центра. Материально-техническое оснащение лабораторий формируется исходя из задачи по контролю номенклатуры вредных факторов на каждой территории.

Номенклатура определяемых показателей санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний формируется как перечень химических веществ, физико-химических и микробиологических показателей, физических и радиационных факторов, подлежащих контролю.

Номенклатура **микробиологических исследований**для обеспечении деятельности по контролю и надзору, проведения социально-гигиенического мониторинга, услуг (работ) по заявкам юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и отдельных граждан, включает исследования, выполняемые с использованием бактериологических, в том числе на особо опасные инфекции, вирусологических, молекулярно-генетических и иных биологических методов.

При выполнении **санитарно-бактериологических анализов** материал из объектов окружающей среды исследуется с целью обнаружения в нем и идентификации сальмонелл, шигелл, общих колиформ-бактерий, колифагов, золотистого стафилококка и иных бактерий в питьевой воде, воде открытых водоемов, плавательных бассейнов, сточной воде, песке и почве селитебных территорий, продовольственном сырье и пищевых продуктах, включая исследования на антибиотики, смывах, включая исследования с целью контроля качества дезинфекции, воздуха закрытых помещений, парфюмерной и косметической продукции, др.

Комплекс санитарно-бактериологических исследований на особо опасные природно-очаговые инфекции предусматривает исследования с целью обнаружения и идентификации возбудителей холеры в питьевой воде, воде открытых водоемов и плавательных бассейнов, сточных водах, продовольственном сырье и пищевых продуктах, смывах; возбудителей псевдотуберкулеза и иерсиниозов в воде открытых водоемов, сточных водах, смывах, в биологическом материале мелких млекопитающих и членистоногих;налистериоз - в смывах, в биологическом материале мелких млекопитающих и членистоногих; на туляремию - в воде открытых водоемов, в биологическом материале мелких млекопитающих и членистоногих; на сибирскую язву - в воде открытых водоемов, почве, мясопродуктах, смывах; на бруцеллез - в мясопродуктах; на лептоспироз - в воде открытых водоемов, сточных водах, в биологическом материале мелких млекопитающих и членистоногих; на клещевой боррелиоз - биологическом материале мелких млекопитающих и членистоногих. Санитарно-бактериологические исследования с целью обнаружения и идентификации возбудителей особо опасных и природно-очаговых инфекций проводятся, как правило, по эпидемиологическим показаниям.

Санитарно-вирусологические исследования питьевой воды, воды открытых водоемов и плавательных бассейнов, сточных вод, почвы, продовольственного сырья и пищевых продуктов, смывов проводятся с целью обнаружения и идентификации поливирусов 1-Ш типов, коксаки А и В, ECHO; биологического материала мелких млекопитающих и членистоногих- с целью обнаружения и идентификации вируса клещевого энцефалита.

Объектами **санитарно-паразитологических исследований** с целью выделения цист лямблий, яиц остриц, аскарид, власоглава, токсокар, широкого лентеца, описторхоза, личинок трихинелл и др. являются питьевая вода, вода открытых водоемов и плавательных бассейнов, сточные воды, почва, песок, продовольственное сырье, пищевые продукты, смывы.

Серологические исследования материала объектов окружающей среды проводятся с целью выявления положительной реакции на возбудителей холеры, вирусного гепатита, ротавирусы в пробах питьевой воды, воды открытых водоемов и плавательных бассейно сточных вод, продовольственного сырья и пищевых продуктов, смывах; на возбудителей туляремии в пробах воды открытых водоемов, биологического материала мелких млекопитающих и членистоногих; бруцеллеза - в пробах пищевых продуктов и смывах; сибирской язвы - в пробах воды открытых водоемов, почвы, продовольственного сырья и пищевых продуктов, смывов; лептоспироза-пробах воды открытых водоемов, биологического материала мелких млекопитающих и членистоногих и т.д. **Молекулярно-генетические исследования** продовольственного сырья и пищевых продуктов проводятся на предмет обнаружения содержания генетически модифицированных источников (ГМИ).

Для своевременного выявления источников инфекционных заболеваний и пресечения путей их распространения проводятся бактериологические, вирусологические и паразитологические исследования материала от больных и лиц с подозрением на инфекционное заболевание, контактных с целью выявления и идентификации возбудителей бактериальных инфекций (шигелл, сальмонелл,возбудителей дифтерии, коклюша, менингита и др.),особо опасных и природно-очаговых инфекций (холеры, иерсиниозов, листериоза, туляремии, сибирской язвы, бруцеллеза, лептоспироза и др.), вирусных инфекций (гриппа, респираторных вирусов, энтеровирусов, клещевого энцефалита и др.), паразитарных болезней (малярии, гельминтозов, энтеробиоза, протозоонозов, в том числе остриц, аскарид, власоглава, описторхов, широкого лентеца, лямблий, прочих гельминтов и простейших).

Для диагностики бактериальных (брюшной тиф, паратифы, дизентерия, дифтерия, коклюш, менингит, др.), вирусных (грипп, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит 1-Ш типов, клещевой энцефалит, др.), особо опасных и природно-очаговых инфекций, паразитарных и других инфекций применяется широкий спектр серологических исследований материала от людей. Для оценки состояния и напряженности коллективного иммунитета к возбудителям инфекционных заболеваний проводятся серологические исследования на определение иммунитета к полиомиелиту, гепатиту А и В, паротиту, кори, краснухи, клещевому энцефалиту, гриппу, дифтерии и другим управляемым средствами иммунопрофилактики инфекционным заболеваниям.

Комплекс **физико-химических** методов (фотометрический, атомно-абсорбционный, хроматографический, хромато-масс-спектрометрический, флуориметрический, инфракрасной спектрометрии, электрохимический, гравиметрический, титриметрический, др.) применяется для исследований объектов среды обитания, непродовольственной продукции. Объектами исследований являются:

- вода источников централизованного и нецентрализованного (колодцы, каптажи, родники и др.) водоснабжения, вода централизованных систем питьевого водоснабжения, водных объектов в местах водопользования населения;
- атмосферный воздух в санитарно-защитной зоне, зоне влияния промпредприятий, на автомагистралях, в зоне жилой застройки;
- почва в местах производства растениеводческой продукции, в зоне влияния промпредприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений, на территории животноводческих ферм и комплексов, в селитебной зоне, детских учреждений и площадок, зон санитарной охраны источников водоснабжения и др.;
- полимерные и синтетические материалы и изделия из них, товары бытовой химии и парфюмерно-косметические средства;
- продовольственное сырье и пищевые продукты (мясо и мясные продукты, молоко и молочные продукты, рыба, рыбные продукты и другие гидробионты, молоко и молочные продукты, кулинарные, хлебобулочные, кондитерские, мукомольно-крупяные изделия, напитки, зерно, биологически активные добавки (БАД) и др.);
- воздух закрытых помещений и рабочей зоны (промышленных предприятий, коммунальных объектов, детских и подростковых учреждений, транспортных средств).

Номенклатура химических исследований питьевой воды включает исследования химических ингредиентов солевого состава (уровень минерализации-сухой остаток, жесткость общая, сульфаты, хлориды), микроэлементного состава (содержание в воде фтора, меди, стронция, селена и др.), токсичных элементов (ртути, свинца, кадмия, мышьяка, железа, хрома и др.), органических веществ (нефтепродуктов, бенз(а)пирена, фенола, хлорорганических соединений, фосфорорганических соединений, нитрозаминов и др.).

При **химическом исследовании атмосферного воздуха** оценивается уровень его загрязнения вредными для организма человека пылью, газами (сернистым газом, сероводородом, окисью углерода, окислами азота, фенолом, бенз(а)пиреном и др.), углеводородами, тяжелыми металлами (ртутью, свинцом, кадмием, мышьяком и др.), другими химическими веществами.

При **лабораторном контроле почвы** сельскохозяйственного назначения и населенных мест исследования проводятся на содержание химических веществ первого класса опасности (мышьяк, кадмий, ртуть, свинец, селен, цинк, фтор, бенз(а)пирен), второго класса (никель, медь, хром и др.), третьего класса (барий, вольфрам, марганец, стронций и др.), пестициды.

При проведении лабораторного контроля **продовольственного сырья и пищевых продуктов** определяется содержание нитратов, пестицидов, микотоксинов, токсичных химических элементов (мышьяка, ртути, свинца, кадмия и др.), радиоактивных веществ. Для обеспечения лабораторного контроля по защите прав потребителей в номенклатуру включены физико-химические показатели, химические вещества, характеризующие качество продукции, позволяющие установить факт фальсификации продукции.

Номенклатура исследований физических факторов включает измерения уровня шума, общей и локальной вибрации, микроклимата, электро-магнитного поля, освещенности, ионизирующего излучения. Объектами измерений являются рабочие места, жилая застройка, промышленные предприятия, коммунальные объекты, детские и подростковые учреждения, транспортные средства.

При проведении **токсикологических** исследований объектами являются химические вещества, отходы производства, товары бытовой химии, строительные и отделочные материалы, полимерные материалы, контактирующие с пищевыми продуктами, материалы, используемые в системах водоснабжения, мебель, товары детского ассортимента, одежда, ткани, парфюмерно-косметическая продукция и др.

При изучении **тяжести и напряженности труда** работающих и учащихся проводятся физиологические исследования, включая исследования функций сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной системы, функции терморегуляции и мышечной работоспособности.

При ежегодном **планировании лабораторных исследований и измерений** составляется **государственный заказ** с указанием перечня показателей каждого вида исследований, измерений, точек измерений и отбора проб, их количества. В распоряжении руководителя органа Роспотребнадзора о проведении мероприятий по контролю указываются нормативные документы, на соответствие требованиям которых должны оцениваться результаты лабораторных исследований (измерений). Сроки проведения лабораторных исследований (измерений) и оформления протоколов результатов устанавливаются с учетом сроков проведения контрольно-надзорных мероприятий и не менее регламентированного методикой измерений, анализа.

При проведении мероприятии по контролю **отбор проб** осуществляют специалисты Центра гигиены и эпидемиологии (филиалов) или должностные лица Управления Роспотребнадзора (территориальных отделов), уполномоченные осуществлять государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности. При отборе проб должностными лицами органа Роспотребнадзора протокол отбора проб составляется в 2-х экземплярах. Первый экземпляр протокола отбора проб вместе спротоколами лабораторных испытаний является обязательным приложением к акту мероприятия по контролю, оформленному по результатам проверки юридическою лица или индивидуального предпринимателя, второй экземпляр передастся под роспись представителю юридического лица или индивидуальному предпринимателю. При отборе проб специалистами ЦГиЭ(филиалов) акт отбора проб составляется в 3-х экземплярах. Первый экземпляр акта с протоколами лабораторных испытаний (измерений) хранится в архиве испытательного лабораторного центра ЦГиЭ (филиала), второй передается под роспись представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, третий экземпляр с протоколами лабораторных испытаний (измерений) передается в Управление (территориальный отдел). При проведении лабораторных исследований (измерений) по заявкам юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по договорам проведения производственного лабораторного контроля (ПЛК) отбор проб проводится специалистами ЦГиЭ (филиала) либо специалистами юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, прошедших обучение правилам отбора, хранения и

доставки проб (образцов) и аттестованных в установленном порядке, в испытательном лабораторном центре ЦГиЭ (филиалов). Регистрация проб осуществляется с применением системы кодирования. Исследования проб и образцов продукции, измерения физических факторов, расчет показателей проводятся специалистами лабораторий с использованием методов и методик в пределах установленной для лабораторий области аккредитации. Результаты лабораторных исследований (измерений) регистрируются в рабочих журналах. Протоколы исследований подписываются руководителем лаборатории, утверждаются заместителем главного врача ЦГиЭ (филиала) и с сопроводительным письмом направляются в Управление Роспотребнадзора (территориальный отдел). Выдача протоколов исследований заявителям осуществляется под роспись на вторых экземплярах протоколов или регистрируется в журналах выдачи протоколов.

Протоколы исследований (измерений) с неудовлетворительными результатами оформляются, утверждаются и направляются в Управление Роспотребнадзора (территориальный отдел) для принятия необходимых мер по устранению выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов в срочном порядке.

Руководители структурных подразделений Управления Роспотребнадзора (территориальных отделов) контролируют соблюдение сроков поступления из ЦГиЭ (филиалов) протоколов лабораторных исследований и измерений, качество их оформления, в течение одного рабочего дня принимают решения о мерах по неудовлетворительным результатам исследований (измерений). Копии протоколов в обязательном порядке прилагаются к акту результатов мероприятий по контролю и вручаются вместе с актом юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям.

Основные направления работы лабораторий

Основными направлениями деятельности лабораторий (испытательных лабораторных центров) учреждений Роспотребнадзора (центров гигиены и эпидемиологии, их филиалов) являются:

1.Выполнение лабораторных исследований (испытаний) и измерений физических факторов с целью выполнения государственного задания-лабораторно-инструментального обеспечения:

- плановых и внеплановых мероприятий по контролю (надзору) за соблюдением законодательства в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения, защиты прав потребителей, соблюдения правил продажи товаров, выполнения работ и оказания услуг;

- проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, гигиенических, токсикологических и иных видов оценок;

- в рамках осуществления социально-гигиенического мониторинга;

- проведения лабораторных исследований, испытаний с целью лицензирования видов деятельности, связанных с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и ИИИ;

- проведения санитарно-карантинного контроля с целью предупреждения заноса на территорию Российской Федерации и распространения на ее территории инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также предотвращения ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов, и иных грузов, представляющих опасность для человека;

2. Проведение санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний по заявлениям юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, гражданам на возмездной основе [41];

3.Проведение организационно-методических мероприятий при разработке и согласовании органами Роспотребнадзора программ производственного контроля, включая планирование лаборатории инструментальных исследований в рамках ПЛК за соблюдением норм в требований санитарно-эпидемиологических правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в процессе производства, хранения, транспортировки и реализации продукции, выполнения работ и оказания услуг, осуществляемых индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами;

4.Взаимодействие с лабораториями других надзорных служб и организаций, с ведомственными лабораториями объектов надзора;

5.Обеспечение постоянной готовности лабораторий для работы при возникновении природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, представляющих опасность для жизни и здоровья людей в условиях как мирного, так и военного времени;

6.Организация и обеспечение метрологического контроля лабораторного оборудования и средств измерения;

7.Организация и обеспечение лабораторий нормативными и организационно-методическими документами;

8.Внедрение системы менеджмента качества, выполнение мероприятий по повышению качества результатов лабораторных исследований и измерений, мероприятий по обеспечению соответствия критериям аккредитации лабораторий;

9.Осуществление внутреннего и внешнего контроля качества лабораторных исследований и инструментальных измерений;

10.Ведение учета и отчетности результатов деятельности лаборатории;

11.Оценка объема, качества и результативности деятельности лабораторий;

12.Участие в планировании деятельности ЦГиЭ (филиалов), расширение номенклатуры лабораторных исследований и измерений на предстоящий период, выбор показателей качества и результативности лабораторно-инструментального контроля;

13.Участие во внедрении нормативных и методических документов.

Организация и проведение юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями производственного лабораторного контроля за соблюдением требований санитарных правил и технических регламентов.

Юридические лица и индивидуальные предприниматели в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны в рамках производственного контроля проводить лабораторные исследования и испытания в целях соблюдения санитарно-эпидемиологических правил и технических регламентов при выполнении работ и оказании услуг, при производстве, транспортировке, хранении и реализации продукции в целях обеспечения безопасности и (или) безвредности для человека и среды обитания продукции, работ и услуг [67].Объектами ПЛК являются производственные, общественные помещения, здания, сооружения, санитарно-защитные зоны, зоны санитарной охраны, источники хозяйственно-питьевого водоснабжения, транспорт, технологическое оборудование и технологические процессы, рабочие места, используемые для выполнения работ и оказания услуг, материалы, а также сырье, полуфабрикаты, готовая продукция, отходы производства и потребления. Номенклатура, сроки и периодичность проведения лабораторных исследований (испытаний) и измерений физических факторов по программе ПЛК устанавливаются с учетом специфики производства, его санитарно-эпидемиологических характеристик, наличия вредных производственных факторов, степени негативного влияния на здоровье человека и среду его обитания, а также результатов лабораторных исследований и испытаний, выполненных в рамках госсанэпиднадзора. Юридические лица, индивидуальные предприниматели при наличии у них аккредитированных в установленном порядке лабораторий осуществляют лабораторные исследования и измерения своими

силами либо с привлечением аккредитованных лабораторий на договорной основе, в том числе лабораторий ЦГиЭ (филиалов).

Программа (план) производственного контроля, включая ПЛК, составляется ЮЛ, ИП до начала осуществления ими производственной деятельности. Программа должна предусматривать своевременное приобретение официально изданных технических регламентов, санитарно-эпидемиологических правил, методов контроля факторов среды обитания в соответствии с осуществляемой деятельностью; перечень химических веществ, биологических, физических и иных факторов, объектов, представляющих потенциальную опасность для человека и среды его обитания, в отношении которых необходимо проведение лабораторных исследований и испытаний с указанием точек, в которых осуществляется отбор проб, периодичности отбора проб и проведения лабораторных исследований.

Управление Роспотребнадзора (ТО), ЦГиЭ (филиалы) оказывают юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям методическую помощь при составлении ПЛК, устанавливают перечень объектов ПЛК, и перечень химических, микробиологических и иных видов исследований и измерений с указанием точек отбора проб и измерений. При составлении программ ПЛК в качестве нормативной базы используется закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, данные госсанэпиднадзора, обследований, специальных исследований и т.д. Подготовленные программы производственного контроля, включая программу ПЛК, утверждаются руководителем юридического лица или индивидуальным предпринимателем. По запросам органа Роспотребнадзора юридические лица и индивидуальные предприниматели обязаны предоставлять ему информацию о проведении производственного лабораторного контроля.

Должностные лица органов и учреждений Роспотребнадзора, специалисты лабораторий при осуществлении контроля за соблюдением требований санитарного законодательства по обеспечению юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями проведения ПЛК в рамках установленной производственной деятельности оценивают:

- своевременность, полноту, качество проведения ПЛК, достоверность результатов лабораторно-инструментальных исследований;

-соответствие программ ПЛК санитарно-эпидемиологическим характеристикам производственной деятельности объектов ЮЛ и ИП;

-состояние метрологического обслуживания лабораторного оборудования, средств измерений, используемых для реализации программ ПЛК.

Лаборатории Центров, их филиалов ведут учет ведомственных лабораторий, осуществляющих лабораторные исследования и измерения в рамках ПЛК, учет исследуемых показателей по объектам производственного контроля, применяемых методов и методик, средств измерений.

Взаимодействие лабораторий Центров гигиены и эпидемиологии с территориальными органами Роспотребнадзора и другими ведомствами.

Работа лабораторий организована в тесном взаимодействии с подразделениями Управления Роспотребнадзора и его территориальных отделов, участвующих в осуществлении мероприятий по контролю (надзору). Специализированные лаборатории (микробиологические, физико-химические, радиологические, токсикологические) Центра гигиены и эпидемиологии и филиалов осуществляют свою деятельность совместно с соответствующими структурными подразделениями Управления Роспотребнадзора и территориальных отделов на основе принципа «единого функционального звена». Так, микробиологические лаборатории взаимодействуют с отделами эпидемиологических и гигиенических экспертиз филиалов, отделениями эпидемиологического надзора и надзора за состоянием окружающей среды, условиями проживания, труда, обучения и воспитания. Лаборатории санитарно-химических исследований и измерений, физических факторов взаимодействуют с отделениями филиалов, осуществляющими санитарно-эпидемиологические экспертизы, и отделениями территориальных отделов, осуществляющих госсанэпиднадзор, контроль на потребительском рынке и в сфере защиты прав потребителей.

В процессе своей деятельности лаборатории ЦГиЭ (филиалов) тесно взаимодействуют с лабораториями других надзорных служб и организаций (Росгидромет, МП «Водоканал» и др.) с целью обмена информацией о состоянии среды обитания, обмена опытом в проведении лабораторных исследований (измерений) и т.д.

Большая работа проводится по обеспечению готовности лабораторий к работе при возникновении ЧС в рамках программы СНЛК (Системы наблюдения и лабораторного контроля), которая предусматривает ежегодную корректировку оперативно планируемой информации готовности к работе при ЧС, своевременное составление и подачу заявок на бакпрепараты, химреактивы, питательные среды для индикации

бактериальных средств, подготовку шифрованных проб, укладок для отбора и транспортировки проб, организацию занятий по распознаванию шифрованных проб с последующим заполнением форм первичного учета и отчетности проведенной работы.

Одним из основных условий повышения качества лабораторных исследований (испытаний) и измерений физических факторов и достоверности их результатов является своевременный **метрологический контроль** средств измерения, аттестация испытательного оборудования, квалифицированное техническое обслуживание лабораторного оборудования, своевременное заключение договоров с метрологическими службами на проведение метрологического контроля, соблюдение сроков его проведения. В рамках метрологического обеспечения лабораториями ЦГиЭ (филиалов) осуществляется учет средств измерений и испытательного оборудования путем ведения табеля оснащения лабораторий. Результаты проведения технических осмотров оборудования и текущего ремонта фиксируются в специальном журнале, доступном в любое время сотрудникам, эксплуатирующим оборудование или обеспечивающим его обслуживание. Важным является составление перспективных планов оснащения лабораторий современными приборами и средствами измерений, оформление заявок на обретение лабораторного оборудования и приборов, изучение рынка метрологических услуг. Руководителем ЦГиЭ (филиалов) заключается договор с метрологической службой, утверждается график поверок средств измерений. Для проведения аттестации испытательного оборудования Главный врач Центра гигиены и эпидемиологии (филиала) издает приказ об утверждении состава аттестационной комиссии, сроков проведения аттестации н обеспечивает контроль за соблюдением сроков ее проведения. ЦГиЭорганизует и обеспечивает техническое обслуживание приборов лабораторного оборудования, утверждает инструкции по их эксплуатации. Лаборатории постоянно взаимодействуют с организациями, осуществляющими поверку средств измерения с территориальным Центром Госстандарта Российской Федерации. В лабораториях проводятся семинары технической учебы специалистов по вопросам стандартизации, нормативно-методического обеспечения лабораторно-инструментальных исследований с проведением аттестации.

В целях обеспечения единства и достоверности измерений при осуществлении государственного надзора в сфере обеспечения санэпидблагополучия и защиты прав потребителей лаборатории в централизованном порядке обеспечиваются нормативными документами, которые должны своевременно внедряться в практику работы лабораторий.

Ведение фонда **нормативных и методических документов** по лабораторному делу предусматривает мероприятия по сбору информации об официальном выходе новых нормативных и методических документов, их регистрацию по установленной форме с использованием программного средства «Нормативные документы» в Управлении Роспотребнадзора, тиражирование и обеспечение экземплярами документов лабораторий ЦГиЭ.

Комплекс мероприятий по внедрению нормативных и методических документов включает разработку и реализацию планов их внедрения в практику работы лабораторий, информирование о выходе новых нормативных и методических документов наWeb-сайте территориальной службы Роспотребнадзора, проведение учебы специалистов лабораторий по изучению новых нормативных и методических документов, порядок их внедрения, аттестации специалистов на знание документов, организацию внедрения документов с последующим оформлением актов о внедрении. В лабораториях ЦГиЭ должна систематически проводиться работа по актуализации базы данных нормативно-методических документов.

В соответствии с законодательством Российской Федерации лаборатории в обязательном порядке проходят **аккредитацию** и переаккредитацию в установленные сроки с целью подтверждения их технической, профессиональной компетенции и готовности осуществлять лабораторные исследования (измерения) в рамках установленной области аккредитации. Микробиологические лаборатории осуществляют деятельность с возбудителями инфекционных заболеваний человека, подлежащую лицензированию. Соответствие требованием аккредитации, организация и проведение работ по расширению области аккредитации испытательных лабораторных центров, функционирующих на базе Центров гигиены и эпидемиологии, их филиалов является основной задачей лабораторий.

Аккредитация лабораторий, выполняющих работы по подтверждению соответствия продукции, товаров и услуг, осуществляется с целью подтверждения профессиональной и технической компетентности лабораторий, обеспечения доверия производителей, продавцов и потребителей к деятельности лабораторий, создания условий для признания результатов их деятельности. Аккредитация лабораторий проводится в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации с 01 октября 2011 года аккредитацию органов по сертификации и испытательных лабораторий выполняет вновь созданное Федеральное Агентство Росаккредитация.

Организационно-методическая работа по аккредитации лабораторий (испытательных лабораторных центров) включает взаимодействие с Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Управлением Роспотребнадзора по согласованию области аккредитации в части номенклатуры заявляемых показателей, видов продукции, методов лабораторных исследований.

Формирование области аккредитации лабораторий филиалов осуществляется с учетом установленных требований по контролю (надзору) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей, состояния санэпидобстановки на административной территории, оснащения лабораторий.

Аккредитованные испытательные лаборатории (центры), эксперты в соответствии с законодательством Российской Федерации и заключенными договорами с контрагентами несут ответственность за недостоверность результатов исследований (испытаний) и измерений.

При решении задач улучшения качества лабораторных исследований (испытаний) измерений физических факторов, повышения достоверности результатов лаборатории осуществляют **внутренний контроль качества** деятельности лабораторий учреждений Роспотребнадзора и ведомственных лабораторий юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих ПЛК. Контроль качества лабораторных работ осуществляется методом выполнения исследований контрольных проб, решения контрольных задач, проверки соблюдения установленных требований проведения лабораторных исследований и инструментальных измерений. При участи специалистов лабораторий в проведении надзорных мероприятий в отношении различных субъектов осуществляется оценка соблюдения эпидемиологического режима в лечебно-профилактических учреждениях, контроль над соблюдением лицензионных требований лабораторий, работающих с возбудителями инфекционных заболеваний человека, требований нормативной документации, а также качество лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.

Рационально организованная **система учета** всех видов работ, выполняемых в лабораториях, позволяет объективно оценивать организацию, объемы, эффективность труда работников лабораторий, рассчитывать потребность лабораторий в специалистах, материально-технических и финансовых ресурсах. Сбор, обработка и хранение полученных в ходе лабораторных исследований данных должны обеспечивать подтверждение фактов проведения лабораторных исследований, объективность и достоверность полученных результатов.

Первичные данные лабораторных исследований (испытаний) и измерений регистрируются с использованием формализованных документальных бланков (рабочих листов, лабораторных журналов, распечаток с автоматизированных лабораторных приборов) и т. д. В лабораториях в обязательном порядке ведется регистрация данных об эксплуатации и техническом обслуживании приборов и лабораторного оборудования. В настоящее время используются следующие утвержденные бланки: направление в лабораторию, акты отбора проб и образцов продукции (продовольственного сырья и пищевых продуктов, продукции непродовольственного назначения, материалов и изделий), проб воздуха, воды, почвы, снега; смывов с объектов внешней среды, материалов на стерильность; акты замеров физических факторов; протоколов лабораторных исследований (испытаний), которые являются первичным документом, где описываются задачи, методология, процедуры, методики статистической обработки данных, результаты исследования и их оценка. В лабораториях ведутся журналы установленной формы учета результатов исследования воды поверхностных водоемов, питьевой воды, воздуха, почвы, проб пищевых продуктов, готовых блюд и рационов на калорийность и химический состав, регистрации токсикологических исследований и др. Для учета микробиологических исследований используются журналы для регистрации результатов бактериологических (вирусологических) исследований,санитарно-бактериологических исследований воды, пищевых продуктов, анализов материалов на стерильность, серологических исследований, учета выделенных патогенных культур и их уничтожения и др.

Итоговая информация за календарный год формируется в **отчетной форме** «Сведения о деятельности ФГУЗ «Центров гигиены и эпидемиологии» в виде таблиц раздельно для лабораторий санитарно-гигиенического профиля и микробиологических лабораторий (бактериологических, особо опасных инфекций, вирусологических и паразитологических).

Анализ и оценка результатов, планирование деятельности лабораторий

Для анализа и оценки целевых показателей (индикаторов) развития инфраструктуры (материально-техническая база, кадры, организация) и деятельности лабораторий ЦГиЭ (филиалов) используются данные первичного учета и отчетности. Для анализа и оценки ресурсов лабораторий вычисляется комплекс показателей, характеризующих материально-техническое обеспечение, производственную мощность, уровень оснащения

приборами и средствами измерения, степень загруженности высокотехнологичного лабораторного оборудования (хроматографов, атомно-абсорбционных спектрофотометров, уровень развития базовых (межрайонных) лабораторных центров, состояние метрологического контроля лабораторных приборов и средств измерений, аттестации вспомогательного оборудования.

Состояние финансирования лабораторий оценивается по его общему объему и в расчете на одну штатную должность специалистов, а также по показателям соотношения объемов бюджетного и внебюджетного финансирования. Для анализа и оценки кадров и решения задач кадровой политики вычисляются показатели обеспеченности штатными должностями и укомплектованности лабораторий физическими лицами специалистов с высшим и средним специальным образованием, соотношения количества этих специалистов, показатели уровня квалификации специалистов по числу специалистов, имеющих сертификат специалиста и квалификационные категории. Профессиональный рост оценивается по данным повышения квалификации, активности в выполнении научно-практических работ и публикации результатов в печатных изданиях, а также по данным внедрения новых методов и методик лабораторных исследований (испытаний). Качество работы лабораторий и профессиональная компетентность специалистов оценивается по результатам внутреннего и внешнего контроля с использованием специальных методов контроля.

Для оценки объема и адекватности обеспечения лабораторными исследованиями (испытаниями) и измерениями цели и задачам государственного контроля (надзора), производительности труда специалистов лабораторий, вычисляются показатели общего количества исследованных образцов (проб), проведенных лабораторных исследований в абсолютных величинах, а также в расчете на одну штатную должность специалиста, показатели структуры лабораторных исследований в процентах в зависимости от использованных методов лабораторных исследований, объектов исследований и т.д.

Для оценки результативности лабораторных исследований (испытаний) и измерений вычисляются показатели удельного веса неудовлетворительных результатов, полученных при исследовании образцов (проб) материала объектов окружающей среды, продукции, факторов производственной среды (ФПС), факторов трудового процесса (ФТП), состояния производственного лабораторного контроля (ПЛК) на объектах надзора.

Очень важно из большого числа регистрируемых в учетно-отчетных формах показателей, характеризующих структуру, объем, качество и

результативность деятельности лабораторий, для анализа и оценки выделить ограниченное число наиболее приоритетных, адекватных цели и задачам деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Деятельность лабораторий осуществляется в соответствии с комплексными перспективными и текущими (годовыми, квартальными) планами Управления Роспотребнадзора (территориальных отделов) и Центра гигиены и эпидемиологии (филиалов), в состав которых входят испытательные лабораторные центры (лаборатории). Приоритетными направлениями развития структуры и совершенствования деятельности лабораторий территориальных учреждений Роспотребнадзора на ближайшую перспективу являются:

- повышение качества и эффективности выполнения лабораторных исследований и проведения инструментальных измерений физических факторов в рамках осуществления социально-гигиенического мониторинга и контроля (надзора) в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;
- совершенствование организационного построения сети лабораторий, дальнейшего развития и оптимизации базовых (межрайонных) лабораторий;
- централизация лабораторной службы, укрупнение испытательных лабораторных центров (лабораторий), оснащение их современными лабораторными приборами и средствами измерения, ликвидация маломощных лабораторий;
- дальнейшее укрепление материально-технической базы и технологическое перевооружение лабораторий;
- совершенствование системы нормативно-правового, организационно-методического, метрологического и информационного обеспечения лабораторий;
- оптимизация системы обеспечения, подготовки, сертификации и непрерывного повышения квалификации специалистов лабораторий в профессиональных образовательных учреждениях и на рабочих местах;
- адаптация объема и номенклатуры лабораторных исследований (испытаний), инструментальных измерений к потребностям государственного контроля (надзора) в установленной сфере деятельности;
- постоянное расширение и пересмотр области аккредитации лабораторий;
- разработка и корректировка программных средств по планированию, учету и отчетности лабораторных исследований (испытаний), включая ПС «Лабораторно-информационная система» (ЛИС), ПС «Планирование лабораторных исследований» (ПЛИ) и др.;

- совершенствование системы внедрения новых более совершенных методов и методик лабораторных исследований (испытаний);

- оптимизация системы зонирования метрологической службы для лабораторий Центра гигиены и эпидемиологии (филиалов);

- совершенствование внутреннего и внешнего контроля качества работы лабораторий.

При разработке перспективного плана совместной деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора руководители лабораторий (лабораторных подразделений) ЦГиЭ (филиалов) разрабатывают и вносят в перспективный план предложения по совершенствованию инфраструктуры и деятельности лабораторий с учетом приоритетных направлений развития лабораторной службы Роспотребнадзора. Актуальными для включения в перспективные планы являются следующие мероприятия:

- совершенствование системы учета ведомственных лабораторий объектов, подлежащих государственному контролю (надзору); учет исследуемых объектов и факторов, применяемых методов и методик исследований, средств измерения; учет результатов контроля качества проводимых ведомственными лабораториями лабораторных испытаний (измерений);

- совершенствование системы учета и отчетности результатов лабораторных исследований и использования данных для проведения социально-гигиенического мониторинга;

- усиление взаимодействия лабораторий с Управлением Роспотребнадзора и территориальными отделами в проведении расследований, обследований, санитарно-эпидемиологических экспертиз, гигиенических и иных оценок;

- совершенствование организационной структуры и оптимизация технологий проведения лабораторных исследований и измерений;

- формирование приоритетных направлений в проведении исследований и измерений с учетом выбора адекватных объективных показателей оценки факторов среды обитания человека, потенциально опасных для здоровья населения.

В комплексе мер по совершенствованию методического и метрологического обеспечения целесообразно включать мероприятия по оптимизации обеспечения лабораторий инструктивно-методическими и нормативными правовыми документами и их учету, своевременному внедрению; своевременной подготовке документов для проведения аккредитации, переаккредитации лабораторий, аттестации вспомогательного оборудования; созданию единого информационного пространства в области лабораторного

контроля; созданию зональных метрологических служб; расширению и оптимизации номенклатуры лабораторных исследований и измерений путем внедрения новых более современных методов.

В плане технического перевооружения, создания современной материально-технической базы лабораторий, рациональной эксплуатации лабораторного оборудования могут быть предусмотрены такие мероприятия как: разработка оптимального табеля оснащения лабораторий в соответствии с областью их аккредитации и расчетными объемами лабораторных исследований; совершенствование системы расчета объема потребления лабораториями химических реактивов и стандартных образцов, других расходных материалов; оптимизация системы обеспечения лабораторий лабораторными приборами и средствами измерений, химическими реактивами и стандартными образцами; рациональное использование дорогостоящих лабораторных приборов, обеспечение их максимальной загрузки; ликвидация маломощных лабораторий, развитие сети зональных (базовых) лабораторий.

В перспективный план совершенствования системы обеспечения лабораторий квалифицированными кадрами могут быть включены мероприятия организации комплектования лабораторий квалифицированными кадрами специалистов в соответствии с номенклатурой и планируемыми объемами лабораторных исследований и измерений физических факторов; регулярной аттестации специалистов на знание нормативно-методических документов в области организации и технологий лабораторных исследований и измерений; организации системы профессионального обучения специалистов на курсах повышения квалификации, в форме стажировки, обучения на рабочем месте и др.; своевременному пересмотру должностных инструкций специалистов с учетом изменения или расширения должностных обязанностей; совершенствованию системы оплаты труда работников, их социальной защиты; взаимодействие лабораторий с научно-исследовательскими учреждениями и ВУЗами при выполнении научно-практических работ по приоритетным направлениям.

При текущем планировании объемов лабораторных исследований и инструментальных измерений, выполняемых в рамках проведения плановых и внеплановых мероприятий по контролю объектов, подлежащих надзору, ориентируются на их выполнение в пределах, предусмотренных нормативными и технологическими документами проведения лабораторных исследований за соблюдением на объектах надзора требований санитарных правил и осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, а

также при производстве, транспортировке, хранении и реализации продукции. Кроме того, для обеспечения контроля за санэпидобстановкой на объекте, лабораторные исследования и измерения выполняются юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в рамках производственного и технологического лабораторного контроля. Номенклатура лабораторных исследований и измерений физических факторов в рамках проведения государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей, соблюдения правил продажи товаров, выполнения работ и оказания услуг устанавливается территориальными органами Роспотребнадзора с учетом производственной мощности лабораторий, уровня их материально-технического обеспечения, укомплектованности специалистами. При составлении номенклатуры лабораторных исследований и измерений физических факторов, выполняемых лабораториями ЦГиЭ и его филиалами, устанавливается перечень наиболее эпидемиологически значимых объектов, приоритетных химических, биологических и физических факторов, подлежащих исследованию. С учетом этих данных составляется государственное задание для лабораторных исследований ЦГиЭ и его филиалов, выполняемых за счет средств федерального бюджета, устанавливается объем и кратность отбора проб (образцов продукции), проведения лабораторных исследований и измерений физических факторов.

В процессе разработки текущих планов лабораторного контроля анализируются информационные материалы о санэпидобстановке на поднадзорной административной территории за прошедший год, в том числе на объектах юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, материалы по реализации программ ПЛК на этих объектах. Совместно со специалистами территориальных органов Роспотребнадзора руководители лабораторий рассматривают перечень химических веществ, биологических и физических факторов на объектах надзора, которые могут быть потенциально опасными для здоровья населения; осуществляют выбор и согласовывают перечень приоритетных факторов, подлежащих лабораторным исследованиям в соответствии с областью аккредитации лабораторий.

В обязательном порядке отдельно формируется годовой план(государственный заказ) проведения лабораторных исследований (измерений) за счет средств федерального бюджета, который согласовывается с руководителями территориальных отделов и утверждается главным врачом Центра гигиены и эпидемиологии. Отдельно разрабатывается бизнес-план лабораторных исследований, осуществляемых

по договорам с гражданами, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями на возмездной основе, утверждается главным врачом Центра гигиены и эпидемиологии. На основе годового плана разрабатываются планы-графики (квартальные, месячные) с учетом планов-графиков проверки объектов надзора, проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, гигиенических и иных оценок.

В случае необходимости по ходу реализации перспективных и текущих планов проводится их корректировка. Итоги реализации планов оформляются в виде отчетов, которые утверждаются руководителями территориальных отделов и в установленные сроки направляются в Центр гигиены и эпидемиологии. По итогам работы лабораторий руководители осуществляют подготовку информационно-аналитических материалов, которые рассматриваются на совместных аппаратных совещаниях территориальных отделов и филиалов Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии.

Составной частью планирования деятельности лабораторий является расчет трудозатрат при проведении лабораторных исследований. В 2007 году Роспотребнадзор утвердил Примерные нормативы деятельности органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, в которых предусмотрены нормативы времени на выполнение работ по разделу лабораторного обеспечения деятельности органов Роспотребнадзора.

Инфраструктура лабораторий учреждений Роспотребнадзора

Организационная структура и специализация лабораторий зависит от организационной структуры экспертных подразделений центров гигиены и эпидемиологии (филиалов), а также структуры управлений Роспотребнадзора по субъектам Федерации (территориальных отделов). При формировании сети и организационной структуры лабораторий важным является обеспечение необходимой мощности лабораторий, что позволяло бы создавать специализированные подразделения в санитарно-гигиенических и микробиологических лабораториях. В составе крупных испытательных центров лабораторий санитарно-гигиенического профиля могут создаваться отделения лабораторных исследований пищевых продуктов, воды, почвы, воздуха закрытых помещений и рабочей зоны, атмосферного воздуха, физико-химических исследований. Специализированные лабораторные подразделения могут создаваться в лабораториях микробиологического профиля.

Коллегиальным органом службы лабораторного контроля является лабораторный совет, который создается при Центре гигиены и эпидемиологии (филиалах) и имеет в своем составе микробиологическую и санитарно-химическую секции. На заседаниях лабораторного совета рассматриваются вопросы планирования развития и совершенствования деятельности лабораторий, итоги ихдеятельности, обобщается передовой опыт работы лабораторий.

Специалисты филиалов Центра гигиены и эпидемиологии и должностные лица территориальных отделов Управления Роспотребнадзора являются заказчиками лабораторных исследований, результаты которых в дальнейшем используются для принятия соответствующих решений, подготовки экспертных и разрешительных документов, актов обследования, актов результатов мероприятий по контролю предписаний об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства и законодательства сфере защиты прав потребителей.

Управление Роспотребнадзора (территориальные отделы) в рамках контроля реализации перспективных и текущих планов совместной работы с ЦГиЭ (филиалами) в рамках своих полномочий осуществляют контроль их деятельности по предоставлению услуг и утверждают отчеты об их выполнении, контролируют организацию и качество коммерческой деятельности, качество и эффективность использования материально-технической базы лабораторий. Сроки и периодичность мероприятий по контролю деятельности Центра гигиены и эпидемиологии (филиалов) устанавливаются планами работы Управления Роспотребнадзора (территориальными отделами).

В соответствии с номенклатурой лабораторных исследований и измерений физических факторов, осуществляемых в рамках мероприятий по контролю (надзору), выполнения экспертиз, гигиенических и иных видов оценок, лаборатории должны располагать соответствующей материально-технической базой, соответствующей лабораторной техникой. Табель оснащения лабораторий должен соответствовать области аккредитации и предусматривать аппаратуру для отбора проб (аспираторы для отбора проб воздуха, батометры, фильтры, патроны, буры почвенные и ледовые, пробоотборники и др.), приборы для измерения физических факторов (анемометры, барометры, измерители вибрационной чувствительности, напряженности электростатического поля, измерители ионизирующего и неионизирующего излучений, шума и вибрации и др.), приборы и оборудование для подготовки проб (весы лабораторные, банипесочные, муфельные печи, минерализаторы, центрифуги лабораторные и др.) приборы

для определения результатов исследований (газоанализаторы, колориметры фотоэлектрические, спектрофотометры, хроматографы, др.).

Наличие современной лабораторной и измерительной техники позволяет использовать современные методы исследования. Номенклатурой санитарно-химических исследований предусматриваются современные физико-химические методы: фотометрия, включая атомно-абсорбционные методы, хроматография (газовая, высокоэффективная жидкостная хроматография, капиллярный электрофорез, тонкослойная, ионная, хромато-масс-спектрометрия) электрохимические методы (полярография, инверсионная вольтамперометрия, потенциометрия и др.).

Организация материально-технического обеспечения лабораторий предусматривает своевременное оформление заявок на обеспечение лабораторий химическими реактивами, бактериальными препаратами, питательными средами; мероприятия по техническому перевооружению и созданию современной материально-технической лабораторной базы; разработку табеля оснащения и технического перевооружения; организационно- технические мероприятия, в том числе сбор информации о наличии необходимых приборов, средств измерений, химреактивов; сведений об условиях эксплуатации, загруженности приборов, состоянии технического обслуживания техники. Одним из перспективных путей оптимизации материально-технического обеспечения лабораторий является централизация снабжения химическими реактивами, что продиктовано необходимостью более рационального расходования финансовых средств на их приобретение, снижения трудозатрат на выбор поставщиков наиболее приемлемых по ассортименту химических реактивов и ценам на них.

Планирование финансовых расходов на приобретение химических реактивов лабораторий филиалов Центра гигиены и эпидемиологии проводится в два этапа: первый - предварительный расчет расходов на предстоящий год, второй - корректировка финансового плана на основе утвержденных объемов лабораторных испытаний. Планируемая сумма расходов на приобретение химреактивов, стандартных образцов формируется как общая сумма средств из федерального бюджета и внебюджетных источников финансирования.

Основанием для планирования расходов является стоимость химреактивов, стандартных образцов, необходимых для выполнения лабораторных испытаний на всех объектах надзора из расчета 10% объема лабораторных исследований, предусмотренных государственными санитарно-эпидемиологическими правилами, независимо от области аккредитации лабораторий. В настоящее время сформировалось три варианта обеспечения лабораторий ЦГиЭ и их филиалов химреактивами: первый -

централизованное обеспечение лабораторий, организуемое ЦГиЭ; второй - по прямым договорам филиалов с поставщиками при частичном участии ЦГиЭ; третьей - самостоятельное приобретение химреактивов филиалами ЦГиЭ. Выбор вариантов осуществляет ЦГиЭс учетом экономической целесообразности и оптимальности контроля их экономической эффективности, осуществляемого Управлением Роспотребнадзора и Центром гигиены и эпидемиологии. Выбор поставщиков химреактивов, стандартных образцов проводится Центром гигиены и эпидемиологии независимо от избираемых филиалами вариантов обеспечения. Рекомендуемый выбор поставщиков, аналитический отчет о результатах выбора оформляется в форме информационного письма для филиалов ЦГиЭ.

На постоянной основе организуется централизованное обеспечение лабораторий стандартными образцами состава и свойств веществ и материалов, состава монолитных и дисперсионных материалов с целью обеспечения соблюдения обязательных метрологических требований при выполнении измерений. Счета при централизованной поставке химреактивов, стандартных образцов оплачивает ЦГиЭ в объеме сумм, установленных для филиалов приказом Центра гигиены и эпидемиологии и заключенным с поставщиками договором. Доставка химреактивов, стандартных образцов со склада ЦГиЭ осуществляется самовывозом. При самостоятельном обеспечении лабораторий химреактивами, стандартными образцами филиалы самостоятельно осуществляют заключение договоров с поставщиками, оплату счетов, получение товаров и контроль соблюдения условий поставщиками товаров.

Контроль за организацией и качеством обеспечения лабораторий, филиалов химическими реактивами осуществляет Центр гигиены и эпидемиологии. В процессе контроля проверяется целесообразность заявок на приобретение химреактивов и стандартных образцов для проведения лабораторных испытаний за счет средств федерального бюджета, наличие и качество системы учета расхода химреактивов и стандартных образцов. Дополнительно контроль осуществляется при инспекционной проверке испытательных лабораторных центров (лабораторий), проверке метрологического обеспечения, ревизии работы бухгалтерий филиалов. Ежегодно лаборатории филиалов представляют в ЦГиЭ отчет о приобретении химреактивов и стандартных образцов в соответствии с установленной формой, на основе которых составляется сводный отчет в целом по Центру.

Руководители филиалов и их лабораторий несут ответственность за достоверность плановых показателей финансовых расходов на приобретение

химреактивов, стандартных образцов, а также за целесообразное пользование бюджетных финансовых средств, расходуемых на материально-техническое обеспечение лабораторий.

Профессиональная компетенция лабораторий определяется уровнем их обеспеченности квалифицированными кадрами специалистов. Учитывая широкий спектр исследований, выполняемых лабораториями, они комплектуются специалистами как медицинского (врачи-лаборанты, лаборанты со средним медицинским образованием), так и не медицинского (инженеры-химики, физики и др.) профиля с высшим и средним специальным образованием. Повышение квалификации специалистов лабораторий осуществляется путем своевременного направления их в высшие и средние специальные учебные заведения медицинского и немедицинского профиля на курсы повышения квалификации с целью подтверждения действия сертификата в сроки, установленные законодательством Российской Федерации. Для повышения квалификации используются и такие формы дополнительного профессионального образования как стажировка на рабочем месте, техническая учеба, участие в работе тематических семинаров и др. Важной формой повышения квалификации является участие специалистов лабораторий в выполнении совместных со специалистами филиалов, территориальных отделов, научных и учебных организаций научно-практических работ по актуальным проблемам гигиены, эпидемиологии, организации санитарно-эпидемиологического дела, внедрения более совершенных методов лабораторных исследований (измерений).

ГЛАВА11. Планирование развития и деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора.

Принципы, методы и виды планирования.

Планирование развития инфраструктуры (ресурсов) и функционирования любой организационной системы (отрасль экономики, предприятие, учреждение, организация) является одной из основных функций системы управления, которое осуществляется с учетом приоритетных направлений государственной политики в соответствующей сфере деятельности, управления социально-экономического развития страны в целом и отдельных ее регионов. Планирование представляет собой научно обоснованное предвидение основных направлений перспективного развития системы, разработку конкретных мероприятий по совершенствованию ее

деятельности, рациональному использованию финансовых, материально-технических ресурсов и кадров на предстоящий период. Главная цель планирования системы государственного контроля (надзора) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей, обеспечения государственных функций по контролю (надзору) - установление оптимального соотношения потребности общества в государственном контроле (надзоре) и ограниченных ресурсов, необходимых для его осуществления, на предстоящий период с учетом прогнозируемого уровня социально- экономического развития административной территории при условии достижения наиболее высоких общественно значимых измеримых конечных результатов в установленной сфере деятельности.

Основными принципами планирования являются:

1.Единство политики и экономики - планирование мер по обеспечению санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей должно тесно увязываться с приоритетными направлениями социально-экономической политики государства, учитывать уровень и темпы экономического развития страны и региона, отдельных отраслей экономики.

2.Научность - с учетом научно-обоснованных прогнозов динамики состояния здоровья населения и среды обитания человека на ближайшую и отдаленную перспективу, достижений в сфере охраны здоровья населения, профилактики, внедрения более совершенных форм и методов проведении мероприятий по контролю (надзору); для планирования должны использоваться объективные данные, характеризующие санэпидситуацию на поднадзорной территории, а также учитываться факторы, действие которых происходит за пределами сферы контроля (надзора) органами Роспотребнадзора;

3. Целенаправленности - планы деятельности органов и организации Роспотребнадзора должны быть ориентированы на достижение приоритетных целей, установленных как для всей Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, так и для Управления Роспотребнадзора по субъекту Федерации и Центра гигиены и эпидемиологии;

4.Директивности - обязательности выполнения плановых мероприятий на всех уровнях управления (федеральном, региональном, местном) единой централизованной Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

5. Непрерывности и преемственности - сочетание перспективного (стратегического) и текущего планирования, при этом показатели текущих

(годовых, квартальных) планов должны органически вытекать из заданий перспективных планов, обеспечивая тем самым преемственность в системе планирования развития инфраструктуры и деятельности Роспотребнадзора на всех его уровнях управления. Процесс планирования начинается с разработки прогноза развития санэпидситуации, выявления приоритетных проблем; на основе перспективных планов с учетом их корректировки разрабатываются текущие планы;

6. Единства системы планирования по вертикали управления - от федерального до муниципального уровня; на всех уровнях используются единые методические подходы к планированию, единые критерии и показатели оценки качества и эффективности реализации плановых заданий; наиболее оптимальным является разработка и согласование планов по вертикали «снизу вверх», а утверждение разработанных планов по вертикали «сверху вниз»;

7. Применения единых социальных стандартов, норм и нормативов планирования на всех административных территориях страны;

8.Конкретности планируемых мероприятий и достижимости результатов-планирование задач, реально выполняемых в конкретных условиях при имеющихся ресурсах, возможности контроля и оценки реализации запланированных мероприятий с учетом региональных особенностей социально-экономического развития и санэпидобстановки;

9. Сочетания программно-целевого и функционально-отраслевого подхода - программно-целевой подход используется при стратегическом планировании, предусматривает выделение проблем, требующих для их решения больших финансовых и материально-технических ресурсов; функционально-отраслевой подход используется при текущем планировании для разработки, как правило, годовых (квартальных) планов, конкретных плановых мероприятии органов и организаций Роспотребнадзора, их структурных подразделений.

В настоящее время широкое применение находят методы планирования: аналитический, сравнительный, балансовый, экономико-математический, экстраполяции, экспертных оценок, нормативный, математического и организационного моделирования и др.

Аналитический метод используется при изучении состояния здоровья населения и среды обитания человека на исходном этапе планирования, при оценке результатов реализации плана. С помощью данного метода оценивается доступность, качество и эффективность медицинской помощи населению. Сравнительный метод, как составная часть аналитического метода, позволяет проводить сравнительную оценку показателей состояния

здоровья населения и среды обитания человека в динамике по годам, административным территориям, социально-демографическим группам населения. Метод сравнения, например, позволяет оценить степень загрязнения объектов окружающей среды, сравнивая фактический уровень с гигиеническими нормативами, определять степень достижения показателей при подведении итогов реализации планов развития и деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

С помощью балансного метода оценивается соотношение взаимосвязанных показателей, например, с одной стороны, ресурсного обеспечения (материально-технического, финансового, кадрового, и др.) организации, с другой — показателей, характеризующих объем, качество и эффективность выполнения плановых заданий этой организации.

Экономико-математические методы применяются для разработки прогнозов динамики состояния здоровья населения и среды обитания человека с учетом возможных сценариев социально-экономического развития в целом и отдельных ее административных территорий.

Методы организационного, математического, графологического моделирования позволяют разрабатывать соответствующие модели систем охраны здоровья населения, состояния и динамики факторов среды обитания человека, системы государственного надзора в сфере обеспечении санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.

Нормативный метод планирования основан на использовании различного рода нормативов при разработке перспективного и текущего планов. В практике планирования широко используются нормы потребности населения в социальной поддержке, получении медицинской помощи, лекарственном обеспечении, нормы потребления продуктов питания и др.; при планировании используются также нормативы в виде расчетных показателей средств, необходимых для удовлетворения потребностей жизнеобеспечения населения. Натуральные (материальные) нормативы устанавливаюся в виде предельных размеров расходования трудовых и материальных ресурсов организациями при осуществлении конкретных видов деятельности. Финансовые нормативы представляют собой стоимостное выражение натуральных нормативов, например, стоимость одного конкретного вида лабораторного испытания, инструментального измерения, нормативы оплаты труда работников и т.д.

Важным методическим приемом для оценки моделей стратегического и тактического планирования является проведение экспертных оценок, которые подразделяются на стандартизованные и нестандартизованные. Проведение нестандартизованных экспертных оценок основано на

соблюдении «идеальных» (максимальных) требований к объекту экспертизы, а стандартизованных оценок — на групповом мнении экспертов. Метод экспертных оценок используется путем привлечения экспертов-специалистов определенной области знаний и практики, предусматривает заполнение специально разработанных экспертных карт, которые представляют собой программу экспертной оценки. Объем, содержание программы зависят от поставленной цели и задач экспертной оценки.

В зависимости от длительности планируемых периодов различают виды планирования: прогноз, перспективное (долгосрочное и среднесрочное) и текущее планирование.

При прогнозировании развития системы охраны здоровья населения и среды обитания человека разрабатываются принципиальные направления государственной политики сохранения и укрепления здоровья населения, оптимизации среды обитания человека с учетом вероятных сценариев социально-экономического развития территории, прогноза демографической ситуации, динамики заболеваемости и инвалидности, состояния среды обитания человека, развития системы охраны здоровья населения, в том числе службы надзора в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей.

Основой перспективного планирования является разработка стратегии развития организационной системы и совершенствования ее деятельности. Стратегия в области охраны здоровья населения и среды обитания человека разрабатывается с учетом государственных приоритетов и результатов анализа и оценки данных потребности населения в охране здоровья, в обеспечении санэпидблагополучия, материалов, полученных в результате соответствующих экономических, социологических, эпидемиологических и иных исследований функционирования системы здравоохранения. Перспективное планирование осуществляется, как правило, в масштабе страны, субъектов Федерации. Программно-целевое планирование в рамках стратегического планирования широко используется для разработки долгосрочных целевых программ (федеральных, региональных, муниципальных).

Этапы стратегического планирования развития структуры и деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора

В процессе стратегического планирования развития инфраструктуры территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора на региональном уровне на среднесрочную перспективу (3-5 лет) необходимо учитывать

особенности социально-экономического развития региона; здоровья населения и состояние среды обитания на поднадзорной территории; действующие федеральные законы, нормативные правовые акты, директивные и организационно-распорядительные документы, регламентирующие порядок и организацию государственного контроля (надзора), полномочия и функции органов и учреждений Роспотребнадзора в пределах установленной сферы деятельности.

Методология стратегического планирования предусматривает этапы:

1. Составление перечня законов, нормативных правовых актов, организационно-распорядительных и методических документов, регламентирующих организацию и порядок исполнения территориальными органами и учреждениями Роспотребнадзора государственной функции по контролю (надзору) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей;

2. Сбор, анализ и оценка данных о социально-экономическом развитии поднадзорной территории, санэпидобстановке, состоянии здоровья населения, уровня «законопослушания» юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, их объектов, подлежащих государственному контролю (надзору), анализ и оценка сведений о структуре организации, конечных результатах деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора и т.п.; выбор и формирование приоритетных проблем, построение «дерева проблем»;

3. Формулирование генеральной цели (миссии), выбор и обоснование стратегических направлений, целей и тактических задач развития инфраструктуры и деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора с учетом приоритетов социально-экономической политики органов государственной власти Российской Федерации и ее субъектов, их полномочий и ответственности;

4. Подготовка и обоснование перечня непосредственных и социально значимых конечных результатов развития инфраструктуры и совместной деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, критериев и показателей для их оценки;

5. Обоснование потребности в ресурсах, необходимых для достижения цели, успешного решения тактических задач и достижения запланированных непосредственных и конечных результатов;

6. Анализ и оценка внутренних и внешних условий, факторов риска реализации стратегического (перспективного) плана;

7. Разработка эффективной системы управления реализацией стратегического (перспективного) плана на муниципальном, региональном и

федеральном уровнях, разграничение полномочий и ответственности субъектов управления.

Важным этапом программно-целевого планирования является ретроспективный анализ и оценка данных о социально-экономическом развитии административной территории, санэпидобстановке (состоянии среды обитания человека и здоровья населения), а также данных об объеме, качества и результативности (эффективности) деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, анализ и оценка факторов риска здоровью населения. На основе полученных данных прогнозируется динамика показателей здоровья населения и факторов среды обитания человека на среднесрочную перспективу в трех вариантах сценариев прогноза (средний, минимальный, максимальный). Прогноз выполняется с учетом воздействия на процессы динамики состояния здоровья населения и среды обитания человека следующих субъектов права:

- юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, которые являются субъектами исполнения законодательства Российской Федерации в сфере обеспечения санэпидблагополучия населении и защиты прав потребителей;

- органов государственной власти и органов местного самоуправления,уполномоченных обеспечивать санэпидблагополучие населения и защиту прав потребителей;

- органов и учреждений Роспотребнадзора, осуществляющих госсанэпиднадзор, государственный контроль в сфере защиты прав потребителей и на потребительском рынке, обеспечение деятельности по контролю (надзору).

По результатам анализа информации выявляются и формулируются проблемы, требующие решения, устанавливаются причины их возникновения и возможные негативные последствия, если эти проблемы не будут решены.

При стратегическом планировании важно четко сформулировать генеральную цель, определить приоритетные цели, тактические задачи и направления развития инфраструктуры и деятельности Роспотребнадзора, его территориальных органов и учреждений, разработать конкретные мероприятия по решению тактических задач для достижения поставленных целей. Цель - это проектируемый конечный результат развития инфраструктуры и функционирования любой организационной системы. Достижение цели обеспечивается путем решения тактических задач по приоритетным направлениям развития и функционирования системы. Генеральная цель (миссия) деятельности Роспотребнадзора и его

территориальных органов - обеспечение эффективной защиты конституционных прав граждан в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения, защиты потребительских прав в сфере приобретения на потребительском рынке отдельных товаров, услуг (работ) надлежащего качества, безопасных для жизни и здоровья человека, соответствующих гигиеническим нормативам, профилактика заболеваний, эффективная санитарно-эпидемиологическая защита границ государства.

Наиболее трудоемким этапом стратегического планирования развития инфраструктуры и совместной деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора являются декомпозиция генеральной цели, выбор стратегических направлений их деятельности, формирование и обоснование, приоритетных целей и тактических задач, которые должны быть сориентированы на исполнение тех функций и административных процедур по осуществлению государственного контроля (надзора), которые относятся к компетенции и полномочиям территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, предусмотренных федеральными нормативными правовыми актами.

На современном этапе основными целями Роспотребнадзора являются:

- предупреждение и снижение уровня заболеваемости населения инфекционными и массовыми неинфекционными болезнями, отравлениями;
- устранение влияния вредных и опасных факторов среды на здоровье человека;
- снижение рисков для здоровья населения;
- обеспечение биологической и химической безопасности на территории России;
- формирование здорового образа жизни граждан Российской Федерации;
- защита прав потребителей и обеспечение безопасности для здоровья населения потребительских товаров и услуг.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ежегодно разрабатывает и утверждает своим приказом приоритетные направления деятельности ее органов и учреждений. С учетом комплекса целей и тактических задач предусматриваются направления:

1.Совершенствование инфраструктуры территориальных органов учреждений Роспотребнадзора, включая оптимизацию сети и организационной структуры, укрепление материально-технической базы. Особое внимание обращается на совершенствование кадровой политики, дополнительное профессиональное образование специалистов органов и учреждений Роспотребнадзора, противодействие коррупции, оптимизацию

систем нормативно-правового обеспечения, повышение эффективности расходования бюджетных средств, ориентированного на достижение социально значимых конечных результатов;

2. Оптимизация организации деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, межведомственного и внутриведомственного взаимодействия, системы управления государственным контролем (надзором) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей; перспективное и текущее планирование; взаимодействие с органами государственной власти, местного самоуправления, территориальными органами федеральных надзорных служб, институтами гражданского общества, работа с обращениями и жалобами граждан; организация и осуществление мероприятий по мобилизационной подготовке органов и учреждений Роспотребнадзора для работы в условиях природных и техногенных чрезвычайных ситуаций;

3. Совершенствование системы санитарной охраны населения, государственного санитарного надзора, осуществление плановых и внеплановых мероприятий по контролю за состоянием окружающей среды и условиями проживания, условиями труда; обеспечением радиационной безопасности населения и персонала категории А, работающего с источниками ионизирующего излучения; организацией и качеством питания населения; условиями воспитания и обучения детей и подростков; лабораторно-инструментальное и экспертное обеспечение деятельности по контролю оказания государственных услуг;

4.Оптимизация осуществления лабораторно-инструментального контроля;

5. Рационализация системы противоэпидемической защиты населения, санитарно-эпидемиологической охраны территории, обеспечения биологической безопасности;

6. Совершенствование государственного контроля в сфере защиты прав потребителей, реализации планов и программы взаимодействия с гражданским обществом в данной сфере, оптимизация системы лицензирования и государственной регистрации в пределах установленных законодательством полномочий;

7.Оптимизация социально-гигиенического мониторинга, информатизации и научно-методического обеспечения системы государственного контроля (надзора), санитарной пропаганды и гигиенического обучения декретированных контингентов населения.

Определение тактических задач позволяет конкретизировать пути достижения основных целей, получать адекватные результаты совместной деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора.

Тактические задачи должны быть тесно увязаны с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия. Совокупность планируемых тактических задач должна охватывать практически все стратегические направления деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора по достижению приоритетных целей. Важным условием успешного решения тактических задач является применение адекватных механизмов подотчетности и ответственности соответствующих структурных подразделений Территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, их должностных лиц, гражданских служащих, специалистов в пределах их полномочий, должностных обязанностей, предусмотренных положениями о структурных подразделениях, должностными регламентами, служебными инструкциями, другими документами.

С учетом приведенных выше требований к формированию стратегических направлений разрабатываются направления деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации.

Програмно - целевое бюджетное планирование, ориентированное на результат.

Проводимая в Российской Федерации реформа бюджетной системы финансирования предусматривает переход от затратного метода планирования к программно-целевому бюджетному планированию, ориентированному на достижение конечных социально значимых результатов. При этом через целевые ориентиры предполагается более эффективно расходовать бюджетные средства. При такой системе финансового планирования деятельности бюджетных организаций должны четко формулироваться цели и тактические задачи, конкретные ожидаемые измеряемые операционные показатели непосредственных результатов деятельности, а также социально значимые конечные результаты измеряемые показателями достижения цели (целевыми индикаторами) [1, 27, 29]. Новая система финансировании бюджетных организаций получила название бюджетирования, ориентированного на результат. В современных условиях она должна стать основой стратегического программно-целевого планирования на долгосрочную и среднесрочную перспективу развития инфраструктуры и деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора [56].

В методических рекомендациях предлагается структура затрат рабочего времени для основных направлений деятельности основных территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора. Для управления

Роспотребнадзора в субъектах Федерации и их территориальных отделов рекомендуется следующее распределение трудозатрат в годовом бюджете рабочего времени: проведение плановых мероприятий по контролю деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей - до 45%, проведение внеплановых мероприятий по контролю - до 10%, выполнение организационно-методической работы - до 20%, прием и рассмотрение обращений, предложений, жалоб - до 10%, оформление и выдача санитарно-эпидемиологических заключений - до 10%. Врекомендуемой структуре затрат рабочего времени по видам деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и филиалов наибольшую долю составляют трудозатраты на проведение лабораторных исследований и испытаний - 45%. На втором месте - затраты рабочего времени на проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз - 30%. Затраты живого труда на участке в проведении мероприятий по контролю, на информационно-аналитическое обеспечение рекомендуется в объеме в среднем по 10%. Соотношение трудозатрат на проведение микробиологических, санитарно-химических исследований, измерения физических факторов рекомендуется как 1.2:1.2:1.0. В рекомендуемой структуре мероприятий по контролю по видам объектов наибольший удельный вес должны составлять предприятия пищевой промышленности, общественного питания, торговли продуктами питания30%, затем следуют детские и подростковые учреждения – 25%, предприятия потребительского рынка - 18% и т.д.

Текущее планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Основная задача текущего планирования - разработка детального плана реализации стратегической программы с перечислением конкретных мероприятий, указанием исполнителей и сроков исполнения. Текущее (оперативное, тактическое) планирование на краткосрочную перспективу (год, квартал, месяц) предполагает мониторинг реализации стратегического плана развития инфраструктуры и совершенствования деятельности системы. Мониторинг предусматривает оценку качества и эффективности решения стратегических задач, соответствия достигнутых результатов плановым заданиям, установление причин невыполнения отдельных плановых заданий и внесение соответствующих корректив в стратегические планы, оценку соответствия степени достижения стратегических целей и решения тактических задач объему материально-технических и финансовых затрат.

Территориальные органы - управление Роспотребнадзора, их ТО и учреждения-центры гигиены и эпидемиологии и их филиалы при осуществлении совместной деятельности взаимодействуют между собой, в связи с этим текущие планы их деятельности также должны быть увязаны. При составлении текущих планов возможны два варианта планирования инфраструктуры и деятельности Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии. При первом варианте Управление Роспотребнадзора и центр гигиены и эпидемиологии разрабатывают раздельные планы и согласовывают их между собой, при втором варианте разрабатывается единый комплексный план Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии..

Технология разработки и реализации текущих планов развития инфраструктуры совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ предусматривает подготовку исходных материалов для планирования предусматривает (подготовительный этап), разработку, согласование и утверждение планов, систему контроля хода и оценки результатов выполнения планов. Работа по планированию осуществляется в четвертом квартале текущего года.

На подготовительном этапе планирования специалисты Центра гигиены и эпидемиологии осуществляют сбор и анализ следующей информации:

• материалы об основных направлениях региональной государственной политики в сфере обеспечения санэпидблагополучиянаселения, защиты прав потребителей и соблюдения правопорядка на потребительском рынке;

• данные о социально-экономическом развитии административной территории и условиях жизни населения (материальные, жилищно- бытовые условия, организация и качество питания, условия отдыха, обучения и воспитания, обеспеченность населения медицинской помощью, ее качество и т.д.);

• данные социально-гигиенического мониторинга о состоянии здоровья населения, санитарно-эпидемиологической обстановке на административной территории, прогноз ее развития на ближайшую перспективу;

• материалы, характеризующие объем и качество деятельности Управления Роспотребнадзора, Центра гигиены и эпидемиологии, их территориальных подразделений, стоимость выполняемых работ, фондооснащённость, фондовооружённость труда, другие данные, характеризующие состояние материально-технической базы и уровень социально-экономического развития территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора;

• данные о ходе выполнения перспективного плана, итогах выполнения текущих планов в отчетном году;

• материалы по контролю (надзору) в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения, данные санитарно-эпидемиологических экспертиз, токсикологических, гигиенических и иных оценок, результаты специальных исследований;

• сведения о вновь изданных законодательных, нормативных правовых, директивных документах, инструктивно-методических материалах, регламентирующих деятельность Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии.

Важным информационным документом для планирования являются государственные доклады о санэпидобстановке в регионе Вза предыдущие годы. Специалисты Управления Роспотребнадзора и ТО обеспечивают сбор и анализ информации о состоянии «законопослушания» ЮЛ и ИП, их объектов, о количестве, содержании и структуре писем и жалоб населения, данных об укомплектованности кадрами Управления Роспотребнадзора и ТО.

По результатам анализа информации устанавливаются зоны неэффективности, факторы риска планирования совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии. Этими зонами могут быть: несоответствие количества и профессионального уровня кадров специалистов цели, задачам и объему надзорных функций и их обеспечению; неэффективное использование в процессе контроля дорогостоящих видов лабораторных исследований и инструментальных измерений; нерациональное использование финансовых средств; неэффективная система организации и оплаты труда работников; нерациональное применение мер административного воздействия в отношении нарушителей санитарного законодательства и т.д. Дается оценка позитивных и негативных характеристик состояния и тенденций развития территориальной системы госсанэпиднадзора и контроля в сфере защиты прав потребителей и на потребительском рынке.

Разработка, согласование, утверждение планов и их реализация является основным и наиболее ответственным этапом планирования. На региональном (областном) уровне текущего планирования совместной деятельности органов и организаций Роспотребнадзора основными плановыми документами являются: основные направления совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ; планы работы (годовые, квартальные) Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии по реализации основных направлений; планы работы специализированных отделов Роспотребнадзора и ЦГиЭ на год; личные планы специалистов Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ.

При разработке основных направлений совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ на предстоящий год используются материалы основных направлений деятельности Федеральной службы Роспотребнадзора на среднесрочную перспективу и предстоящий год, федеральные и региональные целевые программы в части охраны здоровья населения и среды обитания человека, ведомственные целевые программы федерального и регионального уровней, плана профилактики социально значимых заболеваний, охраны окружающей среды, перечень мероприятий, выполнение которых предусмотрено приказами Роспотребнадзора, постановлениями Главного государственного санитарного врача РФ, решениями совещаний главных государственных санитарных врачей по субъектам РФ и др.

Основные направления совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии должны включать следующие разделы:

• меры по оптимизации организационного построения кадрового, материально-технического обеспечения;

• организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

• совершенствование государственного контроля в сфере защиты прав потребителей;

• совершенствование системы профилактики и санитарной охраны территории;

• меры по снижению и предупреждению массовых неинфекционных заболеваний, профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний;

• улучшение состояния среды обитания: снижение загрязнения атмосферного воздуха, воды, почвы, продуктов питания, улучшение условий труда, обучения и воспитания, быта;

• совершенствование деятельности в области юридического сопровождения и нормативно-правового обеспечения государственного контроля (надзора).

• в основные направления могут быть включены и другие разделы. В октябре-ноябре работа над данным документом должна быть завершена.

Планы работы (годовые, квартальные) по реализации основных направлений совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ представляют собой систематизированный перечень тактических задач и мероприятий, реализация которых необходима для достижения запланированных конечных результатов. Целесообразно, чтобы планы

работы в качестве приложения содержали финансово-экономическое обоснование планируемых мероприятий, ориентированных на результат, планы лабораторных исследований, в том числе базовых лабораторий, планы проведения экспертиз. При составлении планов работы формулируются задачи и мероприятия, указываются сроки исполнения и перечень исполнителей. Составление годовых планов работы должно быть завершено до 20 декабря текущего года. Подготовленные планы работы согласовываются и утверждаются руководителем Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ и главным врачом центра гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ.

В процессе разработки годового плана руководители Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ при участии руководителей специализированных отделов на основе данных сравнительного анализа, оценки и обобщения исходной информации формулируют основные проблемы, цели и задачи их решения. Руководители специализированных отделов Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ разрабатывают конкретные предложения по решению тактических задач, которые подлежат коллективному обсуждению и согласованию с заместителями руководителей Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ, курирующих соответствующие направления деятельности, руководителями ТО и филиалов.

Форма плана лабораторных исследований и измерений физических факторов ЦГиЭ предусматривает перечень показателей и наименования факторов и объектов, подлежащих исследованиям (испытаниям), общее количество исследований и измерений физических факторов, в том числе выполняемых в рамках бюджетных ассигнований базовыми лабораториями, лабораториями ЦГиЭ; долю планируемых исследований и измерений в процентах от количества исследований номенклатуры, предусмотренных нормативными документами. В специальных графах предусматривается регистрация объема лабораторных исследований (испытаний), выполняемых в порядке предпринимательской деятельности. При формировании плана лабораторных исследований и измерений физических факторов базовых лабораторий ЦГиЭ и крупных филиалов раздельно для всех прикрепленных к базовым лабораториям филиалов планируется номенклатура лабораторных исследований и измерений с перечислением факторов или объектов, количество исследований и измерений в рамках бюджетного финансирования.

Руководители структурных подразделений осуществляют подготовку и представляют в отдел организации лабораторного контроля предложения по формированию плана лабораторных исследований, согласовывают заявки

прикрепленных к базовым лабораториям филиалов, представляют в отдел организации лабораторного контроля информацию по организации лабораторного контроля по приоритетным показателям на приоритетных объектах надзора в рамках бюджетного финансирования. Руководители отделов Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ подают эти предложения в отдел лабораторного контроля по установленной форме.

Руководитель отдела организации надзора Управления Роспотребнадзора формирует проект плана развития инфраструктуры и совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ, план лабораторных исследований и инструментальных измерений физических факторов, согласовывает его с заместителями руководителя Управления и Центра и направляет для утверждения. План утверждается руководителем Управления Роспотребнадзора и главным врачом ЦГиЭ и направляется в отдел организации надзора Управления, после чего он тиражируется и направляется в Центральный аппарат Роспотребнадзора и территориальные отделы, филиалы, в специализированные отделы Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии.

На основе годового плана руководители специализированных отделов Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ разрабатывают квартальные и месячные планы деятельности. Квартальные и месячные графики плановых и внеплановых мероприятий по контролю разрабатываются с указанием перечня лабораторных исследований и измерений физических факторов, осуществляемых в рамках их проведения за счет средств федерального бюджета. Параллельно проводится разработка квартального финансового плана ЦГиЭ, который согласовывается с руководителем Управления Роспотребнадзора и утверждается главным врачом ЦГиЭ. Координацию деятельности должностных лиц и специалистов Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ по планированию осуществляют заместители руководителя Управления Роспотребнадзора и главного врача ЦГиЭ.

Формирование государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) Центру гигиены и эпидемиологии.

В целях реализации требований Федерального закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ на основании ведомственного перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) федеральными бюджетными учреждениями в качестве основных видов деятельности, утвержденного приказом Роспотребнадзора РФ от 13.12.2010 № 456, Управлением формируется государственное задание для Центра.

Государственное задание устанавливает показатели, характеризующие качество и (или) объем (содержание) государственной услуги (работы), а также порядок ее оказания (выполнения) и финансовое обеспечение выполнение государственного задания.

Государственное задание формируется на основе утвержденного Роспотребнадзором ведомственного перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) федеральными бюджетными учреждениями в качестве основных видов деятельности в соответствии с государственным заданием.

Ведомственный перечень государственных услуг, оказываемых федеральными бюджетными учреждениями Роспотребнадзора в качестве основных видов деятельности, включает 15 видов госуслуг. Государственное задание для Центра формируется по 11 государственным услугам, 4 вида услуг в государственное задание для Центра не входят:

- проведение прикладных научных исследований,
- экспериментальные разработки,
- медицинская помощь,
- реализация дополнительныхпрофессиональных образовательных программ.

Государственное задание состоит из разделов, каждый из которых содержит установленные Федеральной службой показатели, характеризующие качество и объем, и требования к оказанию одной государственной услуги:

Государственная услуга № 1 «Проведение санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в целях обеспечения государственного контроля (надзора) и защиты прав потребителей, социально-гигиенического мониторинга, при действиях в условиях гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций».

Государственная услуга № 2. «Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз по установлению соответствия (несоответствия) проектной и иной документации, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ, услуг, предусмотренных законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей».

Государственная услуга № 3. «Проведение санитарно-эпидемиологических обследований по установлению соответствия (несоответствия) требованиям технических регламентов, государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов производственных,

общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, технологического оборудования, технологических процессов, рабочих мест в целях обеспечения государственного контроля (надзора) и защиты прав потребителей».

Государственная услуга № 4. «Проведение гигиенических и санитарно-эпидемиологических оценок по установлению вредного воздействия на человека факторов среды обитания, определению степени этого воздействия и прогнозированию санитарно-эпидемиологической обстановки в целях обеспечения государственного контроля (надзора) и защиты прав потребителей».

Государственная услуга № 5. «Проведение санитарно-эпидемиолоческих расследований, направленных на установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний».

Государственная услуга № 6. «Проведение санитарно-эпидемиологических расследований, направленных на установление причин и выявление условий возникновения и распространения, профессиональных заболеваний».

Государственная услуга № 7. «Проведение санитарно-эпидемиологических расследований, направленных на установление причин и выявление условий возникновения и распространения массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей, связанных с неблагоприятными факторами среды обитания».

Государственная услуга № 8. «Организация и проведение социально-гигиенического мониторинга, оценка риска воздействия вредных и опасных факторов среды обитания на здоровье человека»

Государственная услуга № 9. «Организация и проведение статистического наблюдения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сфере защиты прав потребителей».

Государственная услуга № 10. «Государственный учет инфекционных заболеваний, профессиональных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в связи с вредным воздействием факторов среды обитания в целях формирования государственных информационных ресурсов».

Государственная услуга 11. «Организация и проведение заключительной и камерной дезинфекции, дезинсекции, дератизации в очагах».

Государственное задание формируется на основе утвержденного Роспотребнадзором показателей качества государственных услуг (работ).

Государственное задание готовится при формировании федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период и утверждается

приказом Роспотребнадзора не позднее одного месяца со дня официального опубликования федерального закона о федеральном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

В отношении федеральных бюджетных учреждений проект Государственного задания формируется Управлением Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации, направляется в федеральные бюджетные учреждения, расположенные в этом субъекте Российской Федерации. Федеральными бюджетными учреждениями уточняются количественные и качественные показатели государственного задания, проводятся расчеты финансового обеспечения выполнения государственного задания, представляются на согласование в Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации и представляются на утверждение в Роспотребнадзор.

Сроки подготовки проектов государственных заданий для федеральных бюджетных учреждений - 1 месяц до принятия проекта федерального бюджета на очередной финансовый год.

При формировании объема государственного задания федеральным бюджетным учреждениям используются единицы измерения показателя объема (содержания) услуги (работы).

Формирование проекта государственного задания начинается с мониторинга деятельности учреждений Роспотребнадзора в целях:

- обоснованного формирования государственных заданий в части оказания государственных услуг (работ);
- обеспечения условий возможности для своевременного предоставления государственных услуг (работ) в требуемых объемах.

Объемы государственных заданий формируются в натуральных и стоимостных показателях.

В качестве исходных данных для проверки оценки натуральных показателей в отношении каждой из государственных услуг, используются средние показатели выполнения государственной услуги (работы) за последние три года.

В том числе:

- показатели санитарно-эпидемиологической обстановки и состояния потребительского рынка в субъекте Российской Федерации;
- целевые показатели, характеризующие решение тактических задач и основных направлений деятельности Роспотребнадзора;
- показатели выполнения государственных (услуг) работ за последние три года, представленные в формах государственной и отраслевой статистической отчетности.

Планирование совместной деятельности территориальных отделов и филиалов.

Параллельно с планированием развития и совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологи их ТО и филиалы также осуществляют разработку планов по реализации основных направлений развития инфраструктуры и совместной деятельности. Организационные аспекты работы ТО и филиалов по планированию аналогичны таковым для Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ, соответственно ТО и филиалы на поднадзорных территориях формируют единые планы работы с учетом прав, полномочий и функций территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, их должностных лиц и специалистов, предусмотренных положением об Управлении Роспотребнадзора и уставом ЦГиЭ. ТО Управления Роспотребнадзора и филиалыЦГиЭ в соответствии с основными направлениями развития инфраструктуры и совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ формируют свои задачи и разрабатывают план совместной деятельности ТО и филиала по контролю в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей на предстоящий период на поднадзорной территории, который является составной частью комплексного плана Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ. Перечень плановых документов ТО и филиалов согласуется с перечнем плановых документов Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии.

Для разработки плана начальник ТО и главный врач филиала издают совместный приказ об организации и проведении работы по его подготовке, утверждают календарный график работы по планированию. Для руководителей структурных подразделений, других должностных лиц устанавливаются конкретные задания по подготовке исходных предложений, необходимых для подготовки плана. Специалисты филиала осуществляют сбор информации о социально-экономическом развитии и санэпидобста-новке на поднадзорной территории, обобщают данные СГМ и эпидмониторинга, проводится анализ результатов деятельности ТО и филиала за последние 2-3 года. Специалисты ТО проводят анализ и обобщение данных о «законопослушании» ЮЛ, ИП и их объектов, материалов по жалобам и письмам населения. По материалам государственной и отраслевой статистики, государственной регистрации инфекционных, паразитарных, профессиональных и других заболеваний, связанных с воздействием вредных для здоровья человека факторов среды

обитания, оценивается состояние здоровья населения на поднадзорной территории и прогнозируется его динамика на предстоящий период. По материалам проведенного анализа формулируются проблемы (задачи), которые необходимо решать в предстоящем году, а на их основе разрабатываются предложения и перечень мероприятий для включения в план развития инфраструктуры и совместной деятельности ТО и филиала. Разработанные предложения для включения в проект плана рассматриваются в структурных подразделениях, согласовываются с заместителями начальника ТО и главного врача филиала, после чего направляются должностному лицу ТО, ответственному за организацию и координацию планирования.

С учетом утвержденных задач, плана работы ТО и филиала, графикой плановых проверок и обследований, планов лабораторных исследований и измерений физических факторов специалисты ТО и филиала разрабатывают планы работы их структурных подразделений на предстоящий год, которые утверждаются заместителем начальника ТО и заместителем главного врача филиала. Структура годового плана совместной деятельности ТО и филиала аналогична структуре плана Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ. Сформированный годовой план совместной деятельности ТО и филиала, согласованный с заместителями начальника ТО и главного врача филиала, утверждается руководителями ТО и филиала. После утверждения план тиражируется и направляется заместителям руководителей ТО и филиала и специалистам для исполнения. На основании годового плана деятельности разрабатываются квартальные и месячные планы-графики работы специалистов, которые утверждаются руководителями или их заместителями. Координацию подготовки и формирование планов деятельности по основным направлениям в зависимости от штатной численности и организационной структуры ТО и филиалов осуществляют либо один из заместителей начальника ТО, в функциональные обязанности которого входит подготовка плана, либо должностное лицо, ответственное за данный раздел.

Контроль и координация реализации плана совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ, их структурных подразделений осуществляют начальники отделов организации надзора Управления Роспотребнадзора и организации лабораторных исследований и измерений ЦГиЭ. Руководители структурных подразделений до 5 числа следующего за отчетным периодом (год, квартал, месяц) представляют в отдел организации надзора утвержденный заместителем руководителя, курирующим соответствующий отдел, отчет об исполнении плановых мероприятий с

приложением к нему плана работы с отметками о выполненных мероприятиях. В случае невыполнения отдельных пунктов плана одновременно с отчетом представляется объяснительная записка о причинах невыполнения. Отдел организации надзора на основании отчетов руководителей структурных подразделений формирует отчет о выполнении плана совместной деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ и направляет его руководителю Управления и главному врачу Центра. Отчет о выполнении плана деятельности Управления Роспотребнадзора и ЦГиЭ за полугодие рассматривается на совместном оперативном совещании Управления Роспотребнадзора и Центра с участием заместителей, начальников отделов Управления и заведующих отделами ЦГиЭ. По материалам обсуждения отчета принимается соответствующее решение.

В территориальных отделах контроль за выполнением мероприятий, предусмотренных планом, осуществляют заместители начальников ТО и главных врачей филиалов или другие должностные лица, ответственные за данный раздел работы. Специалисты ТО и филиалов обязаны до 5 числа следующего за отчетным периодом года (квартала, месяца) представить ответственному специалисту за данный раздел работы отчет, утвержденный заместителями начальника ТО и главного врача филиала, а также план работы на квартал с отметками о выполнении плановых заданий. В случае невыполненная плановых заданий представляется объяснительная записка о причинах их невыполнения. Специалист, ответственный за координацию и формирование планов, и их реализацию, на основании представленных формирует общий отчет и представляет его для утверждения руководителям ТО и филиала. Утвержденный отчет направляется в отдел организации надзора Управления Роспотребнадзора до 10 числа следующего за отчетным периодом месяца. Отчет о выполнении годового плана рассматривается поквартально на оперативных совещаниях у руководителей ТО и филиалов. В соответствии с действующими нормативными правовыми актами Роспотребнадзора, центры гигиены и эпидемиологии подконтрольны управлениям Роспотребнадзора, а филиалы центров - территориальным отделам, в связи с этим Управление Роспотребнадзора и ТО не только принимают участие в формировании плана Центра и филиалов, но и осуществляют регулярный контроль за реализацией плановых мероприятий.

Для координации информационно-аналитической деятельности ЦГиЭ и его филиалов Управлением Роспотребнадзора предусматриваются мероприятия по контролю за проведением СГМ, управлению рисками воздействия вредных и опасных факторов среды обитания на здоровье человека, за своевременностью и полнотой государственного учета инфекционных,

паразитарных и профессиональных заболеваний, пищевых отравлений, других заболеваний и отравлений людей, связанных с воздействием вредных и опасных факторов среды обитания на здоровье человека. Управлении Роспотребнадзора и ТО устанавливают объем и периодичность подготовки информационно-аналитических материалов для органов исполнительной власти субъекта власти субъектов РФ, органов местного самоуправления, а затем осуществляют контроль за качеством и своевременностью их подготовки.

Организация контроля за выполнением государственного задания.

Контроль за соблюдением федеральными бюджетными учреждениями Роспотребнадзора требований и условий, установленных для них государственными заданиями, осуществляет Роспотребнадзор. Контроль за выполнением государственных заданий осуществляется в форме камеральных и выездных проверок, в соответствии с утвержденным Роспотребнадзором порядком. Указанный порядок включает в себя: наименование структурного подразделения, уполномоченного осуществлять контроль за выполнением государственного задания; цели и задачи контроля; формы контроля; периодичность контроля; порядок осуществления камеральных проверок; порядок формирования и утверждения графиков проведения последующих выездных проверок выполнения государственных заданий; порядок проведения выездных проверок; требования к форме и содержанию документов, представляемых в процессе осуществления контроля; права и обязанности сторон в процессе осуществления контроля; перечень и описание мер, которые могут быть приняты по результатам осуществления контроля.

Внешний контроль в форме камеральной проверки осуществляется Управлением и Центром при получении отчетности о выполнении государственного задания в ежеквартальном режиме. Внутренний контроль выполнения государственного задания филиалом в форме камеральной проверки осуществляется территориальным отделом в ежемесячном режиме.

Контроль в форме выездной проверки осуществляется специалистами Управления и Центра в ходе комплексной проверки или целевой проверки по направлениям деятельности по утвержденному плану.

Порядок организации выполнения государственного задания и внутреннего контроля за выполнением государственного задания в территориальном отделе и филиале.

Утвержденные количественные показатели государственного задания на год Управление и Центр распределяют и утверждают по кварталам. Филиал выполняет государственное задание в соответствии с утвержденными Управлением и Центром количественными и качественными показателями. Совместным приказом территориального отдела и филиала утвержденные Управлением и Центром объемы государственных услуг на год и поквартально распределяются между структурными подразделениями филиала и включаются в годовые и квартальные планы структурных подразделений.

В филиале контроль за выполнением количественных и качественных показателей государственных услуг осуществляется ответственным специалистом филиала, назначенным приказом главного врача филиала. Ответственным специалистом филиала в ежемесячном режиме проводится качественная и количественная оценка выполнения государственного задания по каждому направлению и формируется отчет о выполнении. В случае установления нарушений - организуются корректирующие мероприятия. При необходимости применяются меры дисциплинарного характера. Результат оценки количественных и качественных показателей выполнения оформляется приказом по филиалу. Отчет о выполнении государственного задания и копия приказа о проверке ежемесячно представляются в территориальный отдел.

Ежемесячно территориальный отдел оценивает представленную формацию. В случае необходимости проводит проверку достоверности данных - документарное подтверждение выполнения объемов государственного задания по каждой государственной услуге по направлениям работы (акты обследования, протоколы лабораторных испытаний, экспертные заключения).

Ежеквартально территориальным отделом Управления проводится проверка выполнения государственного задания по документам. По результатам проверок формируются замечания и предложения по их устранению. В случае непринятия мер филиалом территориальный отдел информирует руководителя Управления для принятия мер в рамках его полномочий совместно с главным врачом Центра.

Порядок внутреннего контроля за выполнением государственного задания в Управлении и Центре.

Внутренний контроль выполнения государственного задания в Центре осуществляется отделом организации деятельности. Ежеквартально, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, заведующие структурными

подразделениями Центра предоставляют отчет о выполнении государственного задания на бумажном и электронном носителях в отдел организации деятельности. Отдел организации деятельности в ежеквартальном режиме проводит качественную и количественную оценку выполнения государственного задания по каждой государственной услуге по Центру. В случае установления нарушений - организует корректирующие мероприятия. Формирует отчет о выполнении государственного задания и представляет в отдел организации надзора Управления.

Ежеквартально отделом организации надзора Управления проводится оценка выполнения государственного задания. Результат оценки оформляется совместным приказом Управления и Центра, в случае необходимости-с планом корректирующих мероприятий и принятием мер, в том числе дисциплинарного воздействия.

Порядок внешнего контроля за выполнением государственного задания в форме камеральной проверки.

Ежеквартально, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, территориальный отдел и филиал предоставляет отчет о выполнении государственного задания филиалом, согласованного с начальником территориального отдела на бумажном и электронном носителях в отдел организации деятельности.

Отдел организации деятельности Центра проводит свод представленных за квартал отчетов, количественный и качественный анализ выполнения, основные выявленные замечания, перечень предложений по устранению выявленных замечаний. Отчет о достижении количественных и качественных показателей выполнения государственного задания, анализ выполнения представляется в отдел организации надзора Управления в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

Ежеквартально отделом организации надзора Управления проводится оценка выполнения государственного задания. Результат оценки оформляется совместным приказом Управления и Центра, в случае необходимости с планом корректирующих мероприятий и принятием мер, в том числе дисциплинарного воздействия. В случае необходимости по результатам проведенной внешней камеральной проверки может быть организована выездная целевая проверка.

Отчет об исполнении государственного задания представляется в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека ежеквартально в срок до 20 числа месяца, последнего

в отчетном квартале, ежегодно в срок до 1 февраля года, следующего за отчетным.

Порядок контроля выполнения государственного задания в форме выездной проверки.

Выездная проверка осуществляется в ходе комплексной проверки или целевой проверки по направлениям деятельности по утвержденному плану специалистами отдела организации надзора Управления, отдела организации деятельности Центра, специалистами структурных подразделений Управления и Центра и специалистами бухгалтерии.

Специалистами отдела организации надзора Управления, отдела организации деятельности Центра совместно со специалистами других структурных подразделений при проведении выездных проверок проводится оценка организации работы по выполнению государственного задания, оценка достижения количественных и качественных показателей государственных услуг в целом по филиалу и по отдельным направлениям деятельности, в соответствии с перечнем ответственных за контроль выполнения государственных услуг по направлениям.

Бухгалтерией Центра в ходе комплексной или целевой проверки проводится контроль за равномерным и эффективным расходованием субсидий на выполнение государственного задания.

Специалисты отдела организации надзора Управления, отдела организации деятельности Центра организуют проверку по выполнению государственного задания ежеквартально не менее двух территориальных отделов и филиалов, с учетом анализа внешней и внутренней камеральной проверки. Специалистами структурных подразделений Управления и Центра при проведении выездных проверок оценивается выполнение государственного задания по своему направлению деятельности в соответствии с запланированными объемами государственного задания по данному направлению, утвержденными совместным приказом территориального отдела и филиала.

Порядок распределения и контроль за расходованием субсидий на выполнение государственного задания.

Центр распределяет и утверждает по филиалам полученные от учредителя субсидии на выполнение государственного задания на год. Центр перечисляет распределенные субсидии на лицевые счета филиалов не реже одного раза в квартал, не менее 25% от годовой суммы. Ежемесячно филиалы предоставляют отчет об исполнении плана финансово-хозяйственной

деятельности, в том числе в части субсидий на выполнение государственного задания в бухгалтерию Центра. Бухгалтерией Центра ежемесячно проводится контроль за равномерным и эффективным расходованием субсидий на выполнение государственного задания. На основании отчетов филиалов, Центром ежемесячно формируется и предоставляется сводный отчет об исполнении плана финансово-хозяйственной деятельности, в том числе в части субсидий на выполнение государственного задания в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

ГЛАВА 12. Оценка деятельности Управления Роспотребнадзора по субъектам РФ, ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ»

Для оценки деятельности Управления Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ» Роспотребнадзором утверждены методические рекомендации «Система оценки деятельности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» - М., 2008 [86].

Предложенная система оценки учитывает специфику деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в рамках бюджетирования, ориентированного на достижение конечного, общественно-значимого результата при реализации государственной политики в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, предупреждения и снижения уровня заболеваемости неинфекционными и инфекционными болезнями, устранения влияния вредных и опасных факторов среды обитания на здоровье человека, обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации, снижения рисков для здоровья населения, формирование здорового образа жизни граждан России.

В основу оценки деятельности положено определение показателей и их анализ.

Требования, предъявляемые к показателям оценки деятельности:

- объективность;
- адекватность (соответствие показателя реальным задачам деятельности);
- измеряемость (возможность получения качественной или количественной оценки для проведения сравнительного анализа);
- ориентированность на конечные результаты деятельности;
- чувствительность к происходящим в системе переменам;

- устойчивость к малым изменениям исходных данных;
- синтетичность (отражение в совокупности всех существенно важных направлений деятельности системы).

Система показателей призвана стать инструментом дальнейшего совершенствования деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора при решении следующих задач:

- проведение комплексных профилактических мероприятий по снижению уровня заболеваемости неинфекционными болезнями на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья населения и факторами среды обитания;
- проведение мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными болезнями, в первую очередь, наиболее массовыми и управляемыми инфекциями, ликвидация кори и поддержанию статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита;
- обеспечение государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства;
- санитарная охрана территории Российской Федерации от заноса и распространения особо опасных инфекционных заболеваний, в т.ч. обеспечение санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации;
- осуществление надзора за соблюдением законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей;
- осуществление контроля за соблюдением правил продажи, отдельных видов товаров, выполнения работ, оказания услуг;
- проведение медико-санитарных мероприятий, направленных на спасение жизни, сохранение здоровья населения при авариях, катастрофах и других чрезвычайных ситуациях;
- гигиеническое воспитание и обучение граждан, включая профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения. Повышение мотивации населения к ответственному отношению к своему здоровью, здоровью своих детей;
- лицензирование деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, а также в области использования источников ионизирующего излучения;
- регистрация впервые внедряемых в производство и ранее не использовавшихся химических, биологических веществ и изготовляемых на

их основе препаратов, потенциально опасных для человека, а также отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека и отдельных видов продукции, в том числе пищевых продуктов, впервые ввозимых на территорию Российской Федерации.

В соответствии с основными принципами бюджетирования и с учетом особенностей осуществления контрольно-надзорных функций, показатели деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора разделены на две группы:

- показатели непосредственного результата (оперативные показатели и показатели достижения конечного результата);
- показатели конечного результата.

Под показателями непосредственного результата понимаются показатели, отражающие выполнение государственных функций, объем и качество предоставления населению государственных услуг (эта категория показателей характеризует работу учреждения в целом по реализации бюджета, ориентированного на конечный результат, также позволяет провести оценку деятельности его структурных подразделений и оценить эффективность работы отдельных специалистов).

Показатели конечного результата - это эффект от предоставленных населению государственных услуг и выполненных государственных функций (характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей).

Система оценки деятельности представлена двумя уровнями оценки показателей непосредственного результата. Первый уровень (общероссийский уровень) - проведение Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения объективного сравнительного анализа выполнения Управлениями Роспотребнадзора и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» показателей. Второй уровень (территориальный уровень) - проведение Управлениями Роспотребнадзора и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» объективного сравнительного анализа выполнения показателей их структурными подразделениями.

Структура показателей непосредственного результата складывается из показателей деятельности Управлений Роспотребнадзора и показателей деятельности ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», обеспечивающих деятельность Управлений Роспотребнадзора.

Оценка деятельности на втором уровне проводится по показателям первого и второго уровня. Управления Роспотребнадзора и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» при оценке деятельности своих структурных подразделений также могут применять и иные показатели непосредственного результата,

исходя из складывающейся санитарно-эпидемиологической обстановки и особенностей региона.

Для вычисления представленных показателей используются данные государственной и ведомственной статистической отчетности и иные отчетные данные.

Система оценки используется для анализа результатов деятельности по итогам работы за квартал, полугодие и год.

Для каждого показателя приведены описание и формула расчета его количественного выражения. В методических рекомендациях содержатся подходы к итоговой оценке деятельности через формирование рейтинговой таблицы.

Показатели, установленные в методических рекомендациях, являются в основном относительными показателями (удельный вес), т.е. рассчитываются коэффициенты выполнения каждого конкретного показателя. Часть показателей являются абсолютными, и оценка их может быть осуществлена как в штрафных балах, так и баллах поощрения.

Показатели оценки деятельности

1. Показатели непосредственного результата органов и учреждений Роспотребнадзора, оцениваемые Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
2. Оперативные показатели оценки деятельности
3. Оперативные показатели оценки деятельности Управления.

ГЛАВА 13. Организация статистического учета, отчетности и делопроизводства.

Официальный статистический учёт в органах и учреждениях Роспотребнадзора

В системе государственной статистики используются документированные виды информации: официальная статистическая информация, административные данные, первичные статистические данные. Официальная статистическая информация представляет собой сводную агрегированную документированную информацию о количественной стороне социальных, экономических, демографических и других общественных процессов в Российской Федерации. Она формируется субъектами официального

статистического учёта в соответствии с официальной статистической методологией, которая включает в себя методы сбора, контроля, редактирования, сводки и группировки первичных статистических и административных данных, оценку точности статистической информации и её систематизацию.

Первичные статистические данные, т.е. документированную информацию по формам федерального статистического наблюдения, получают от респондентов (организаций) или документируют их непосредственно в ходе федерального статистического наблюдения. При официальной статистической информации используются административные данные, получаемые федеральными органами исполнительной власти, в том числе органами Роспотребнадзора, органами государственной власти субъектов Федерации, органами местного самоуправления, государственными организациями в процессе осуществления ими разрешительных, регистрационных, контрольно-надзорных и других административных функций.

В целях формирования официальной статистической информации осуществляется официальный статистический учёт, т.е. деятельность, связанная с проведением федерального статистического наблюдения. Субъектами официального статистического учёта являются федеральные органы государственной власти, в том числе органы Роспотребнадзора, иные федеральные государственные органы, осуществляющие формирование официальной статистической информации в установленной сфере деятельности.

Важными принципами официального статистического учёта и системы государственной статистики, предусмотренными Федеральным законом от 29.11.2007г. №282-ФЗ «Об официальном статистическом учёте и системе государственной статистики в Российской Федерации» [6], является обеспечение возможности формирования официальной статистической информации по Российской Федерации, по субъектам Федерации, муниципальным образованиям,согласованность действий субъектов официального статистического учета.

Для осуществления федерального статистического наблюдения используются утверждённые в порядке, установленном законодательством, формы федерального статистического наблюдения и указания по их заполнению. Распространение официальной статистической информации субъектами официального статистического учёта осуществляется путем их опубликования в официальных изданиях субъектов официального статистического учёта, средствах массовой информации и размещения их для

всеобщего доступа в информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе для бесплатного доступа на официальных сайтах субъектов официального статистического учёта в сети Интернет.

Роспотребнадзор - как субъект официального статистического учёта через свои территориальные органы осуществляет функции по информированию органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Порядок ведения учетно-отчетной документации в органах и учреждениях Роспотребнадзора

Качество и эффективность деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в значительной мере определяется соблюдением правил подготовки и оформления документов официального статистического учёта. Общие требования к документированию и организации работы с документами устанавливаются в соответствии с ГОСТ Р 6.30-2003 [25] и Правилами делопроизводства в федеральных органах исполнительной власти, утв. Правительством Российской Федерации от 15.06.2009г № 477 [40].

В унифицированной системе документов в зависимости от её типов выделяют организационно-распорядительные и оперативно-технологические документы, по содержанию - первичные и накопительные, по видам учёта - оперативно-технологические и статистические, по источникам поступления - внешние и внутренние. Первичный документ является материальным носителем данных первичного учёта о хозяйственных и иных видов операций, событиях, позволяющих подтверждать какой-либо факт или право на что-либо, и передавать эти данные в пространстве и во времени. Накопительный документ применяется для оформления ряда одинаковых операций, совершаемых в течение определенного периода. В оперативно-технологических документах работники организаций регистрируют первичные данные своей профессиональной деятельности в пределах исполнения должностных обязанностей. Статистические документы используются для регистрации первичных данных статистического наблюдения. Внешние документы - документы, поступающие в организацию извне или выходящие за её пределы. Внутренние документы предназначены для использования в пределах организации, в которой они составлены.

При составлении документов используются бланки общей и строгой отчётности, утверждённые в установленном порядке. Бланки учётных документов строгой отчётности при изготовлении нумеруются, подлежат учёту, выдаются исполнителям под отчёт. Универсальная форма бланка документа представлена совокупностью реквизитов, расположенных на рабочем поле документа по определённой схеме в соответствии с назначением документа. Форма бланка документа подразделяется на три части: заголовочную, содержательную и оформляющую. К заголовочной части бланка относятся реквизиты: наименование документа, название предприятия и т.д. Содержательная часть документа предусматривает реквизиты, отражающие содержание документа. Оформляющая часть представлена подписью лица, ответственного за содержание документа, с указанием его должности, фамилии и инициалов. Унификация и формализация бланков документов первичного учёта позволяет использовать программные средства и электронные носители информации.

В процессе исполнения государственных функций по контролю (надзору) в установленной сфере деятельности и их обеспечению территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора используют единые формы бланков документов, утверждённые в установленном порядке, что позволяет унифицировать систему учёта и отчётности на всей территории Российской Федерации, обеспечить эффективное взаимодействие Роспотребнадзора, его территориальных органов и учреждений с исполнительными органами государственной власти Российской Федерации, с органами государственной власти субъектов Федерации, органами местного самоуправления, территориальными органами других федеральных контрольно-надзорных служб по реализации полномочий в сфере обеспечения санэпидблагополучия населения и защиты прав потребителей, информированию о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по её оптимизации.

В процессе своей деятельности органы и учреждения Роспотребнадзора осуществляют статистический и оперативно-технологический учёт. В рамках статистического учёта регистрируются данные о состоянии здоровья населения среды обитания человека, состоянии ресурсов и результатах деятельности. В процессе оперативно-технологического учёта регистрируются сведения, необходимые для исполнения полномочий и должностных обязанностей. Статистический и оперативно-технологический учет осуществляется должностными лицами и специалистами в пределах исполнения должностных обязанностей регулярно, повседневно по мере| возникновения событий, фактов и т.д. Одним из основных требований к учету в территориальных органах и учреждениях Роспотребнадзора является

оперативность его ведения, объективность и квалифицированное заполнение бланков документов учета. Оперативность и своевременность ведения учета является важным условием эффективного управления персоналом (организацией), своевременного принятия управленческих решений, внесения необходимых корректив в оперативные (текущие) планы работы.

В настоящее время для регистрации и учета медико-статистической и оперативно-технологической информации по основным направлениям деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора используется около 170 форм бланков документов первичного учета. Часть форм бланков документов утверждена Минздравсоцразвития России, часть - Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а ряд форм утверждены Управлениями Роспотребнадзора по субъектам Федерации.

Формы бланков документов первичного учета Управления Роспотребнадзора и территориальных отделов, в Центре гигиены и эпидемиологии и филиалах, в зависимости от назначения подразделяются на 7 групп (классов):

1.Бланки учетных документов для регистрации данных социально-гигиенического и эпидемиологического мониторинга;

2.Бланки документов для регистрации результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, контрольно-надзорных мероприятий;

3.Бланки регистрации данных о проведенных противоэпидемических мероприятиях;

4.Учетные формы для регистрации данных проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных работ;

5.Бланки первичного учета лабораторно-инструментальных исследований;

6.Бланки документов, используемые при оформлении мер административного воздействия к нарушителям санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей;

7.Формы журналов общего назначения.

При проведении социально-гигиенического и эпидемиологического мониторинга регистрация и учет заболеваний осуществляется по данным экстренных извещений об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, остром профессиональном заболевании, извещений о больном с впервые установленным диагнозом активного туберкулеза, венерического заболевания, рака или других злокачественных новообразований. База данных формируется по установленной форме с использованием соответствующего программного средства.

Около 50 форм бланков документов первичного учета используется для регистрации данных инструментальных, санитарно-химических и микробиологических лабораторных исследований.

Более 25 формализованных бланков документов первичного учета используется для регистрации результатов проведения противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфекционных и паразитарных заболеваний, выполнения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных работ.

Большое число бланков документов и форм первичного учета заполняется при решении вопросов принятия административно-принудительных мер, а также мер по пресечению административных правонарушений и привлечения к административной ответственности правонарушителей санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей.

Большое число документальных форм бланков используется для подготовки и оформления организационно-распорядительных документов, включая постановления, приказы, распоряжения, решения коллегиальных органов, протоколы, письма и т.д.

Наименования и формы бланков организационно-распорядительных документов, издаваемых Управлением Роспотребнадзора и территориальными отделами, Центром гигиены и эпидемиологии и филиалами должны соответствовать формам документов, предусмотренных классами ОКУД (Общероссийский классификатор унифицированных документов). При оформлении организационно-распорядительных документов целесообразно соблюдать требования ГОСТ Р 6.30.-2003 «Унифицированные системы документации. Унифицированная система организационно распорядительной документации» [25], которые носят рекомендательный характер.

Система государственной и отраслевой отчетности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора

В соответствии с официальной методологией федеральных статистических наблюдений Роспотребнадзор, его территориальные органы и учреждения в установленном порядке с использованием технических средств осуществляют математическую обработку, обобщение и оформление в виде статистических отчетов первичных данных о состоянии здоровья населения, среды обитания человека на поднадзорной административной территории, а также данных о ресурсах и деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, ее результатах. В качестве статистического

инструментария федерального статистического наблюдения Роспотребнадзор его территориальные органы и учреждения используют бланки документов общегосударственной и отраслевой статистической отчетности.

Формы бланков общегосударственной отчетности утверждаются Федеральной службой государственной статистики (Росстатом), а формы бланков отраслевой отчетности - центральным органом Роспотребнадзора. Росстат и Роспотребнадзор своими нормативными правовыми актами устанавливают порядок представления органами и учреждениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека сведений общегосударственного и отраслевого статистического наблюдения, сроки их представления в установленные адреса (ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии», центральный орган Роспотребнадзора, территориальные органы Росстата, Росздрава).

В рамках федерального общегосударственного наблюдения Роспотребнадзор через свои территориальные органы (управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, по железнодорожному транспорту), учреждения (Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Федерации, по железнодорожному транспорту) осуществляет статистическое наблюдение за состоянием численности и структуры медицинских кадров, в т. ч. замещающих должности государственной гражданской службы, количеством специалистов, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования.В ряде отчётных форм общегосударственного статистического наблюдения регистрируются данные об уровне и структуре заболеваемости населения инфекционными и паразитарными болезнями, сведения об иммунопрофилактике населения, об уровне и структуре производственного травматизма и профессиональных заболеваниях, о дозах облучения населения от источников ионизирующего облучения при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований, а также в условиях естественного и техногенно изменённого радиационного фона. Большой объём информации регистрируется в отчётных формах, в которых предусмотрены реквизиты для количественной характеристики санитарного состояния поднадзорных административных территорий, санитарно-эпидемиологического состояния детских и подростковых летних оздоровительных учреждений, реализации федеральных и региональных целевых программ в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сведений об административных правонарушениях в сфере экономики, зарегистрированных в пределах установленных для Роспотребнадзора полномочий, итогов проведения мероприятий по

дезинсекции, дератизации и дезинфекции с профилактической целью и в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний.

При осуществлении отраслевого статистического наблюдения органы и учреждения Роспотребнадзора в утверждённых Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека формах отчётных документов регистрируют сведения о деятельности управлений Роспотребнадзора по субъектам Федерации и по железнодорожному транспорту, Центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Федерации и по железнодорожному транспорту, их сети, структуре, штатах, о проведении ими социально-гигиенического и токсикологического мониторинга. В специальных формах отчётных документов учитываются сведения о числе пострадавших, зарегистрированных в связи с возникновением чрезвычайных ситуаций, о вспышках инфекционных заболеваний. При отраслевом статистическом наблюдении учитываются сведения о мероприятиях по санитарной охране территорий Российской Федерации, о санитарно-эпидемиологическом состоянии транспортных средств, объектов транспортной инфраструктуры, учреждений для детей и подростков..

При составлении государственной и отраслевой статистической отчётности Управления Роспотребнадзора и Центры гигиены и эпидемиологии, территориальные отделы и филиалы взаимодействуют между собой Управление Роспотребнадзора организует и обеспечивает сбор, обобщение данных статистического наблюдения, представляет в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» статистические отчёты государственного и отраслевого статистического наблюдения. Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте Федерации по поручению Управления Роспотребнадзора обобщает данные статистического наблюдения, заполняет отчётные формы, представляет их в Управлении Роспотребнадзора.

В целях рациональной организации работы по составлению статистических отчётов федерального общегосударственного и отраслевого статистического наблюдения Управление Роспотребнадзора и Центр гигиены эпидемиологии в начале декабря отчётного года издают совместный приказ. Приказом утверждается программа составления годовых статистических отчётов, назначаются должностные лица, ответственные за подготовку и оформление статистических отчётов в Управлении Роспотребнадзора и Центре гигиены и эпидемиологии, для начальников территориальных отделов Управления Роспотребнадзора и главных врачей филиалов Центра гигиены и эпидемиологии устанавливаются сроки предоставлении отчётов с учётом утверждённых Росстатом и Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека форм отчётов и сроков

их представления. Отделу информационного обеспечения Центра гигиены и эпидемиологии поручается корректировка программных средств. Отдел организации надзора Управления Роспотребнадзора обеспечивает проведение технической учёбы специалистов по составлению отчётных форм статистического наблюдения, организацию заслушивания начальников территориальных отделов и главных врачей филиалов о результатах

Подготовленные территориальными отделами и филиалами отчёты в установленные сроки представляются в соответствующие структурные подразделения Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии на электронных и бумажных носителях за подписью начальника территориального отдела и главного врача филиала. После представления отчётов территориальными отделами ответственные за подготовку форм статистического наблюдения осуществляют свод статистических отчётов по субъекту Федерации с использованием ПС «Статистика: Роспотребнадзор».

Отдел организации надзора Управления Роспотребнадзора, отдел организации деятельности Центра гигиены и эпидемиологии в установленные Росстатом и Роспотребнадзором сроки обеспечивает представление годовых статистических отчётов в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии», в территориальный орган Росстата, Министерство здравоохранения субъекта Российской Федерации.

В Управление статистики по субъекту Федерации отдел организации надзора Управления Роспотребнадзора в установленные Росстатом сроки предоставляет годовые сведения по формам федерального общегосударственного статистического наблюдения о травматизме на производстве и профессиональных заболеваниях (отравлениях), об административных правонарушениях в сфере экономики, о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации, о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями), о составе работников, замещавших должности государственной гражданской службы, сведения о дополнительном профессиональном обучении специалистов, данные об инфекционных и паразитарных заболеваниях, о профилактических прививках, о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний.

В территориальный орган управления здравоохранением по субъекту Российской Федерации в порядке и сроки, установленные Росстатом органами и учреждениями Роспотребнадзора представляются годовые сведения по формам федерального общегосударственного статистического наблюдения о числе лиц с впервые установленным профессиональным

заболеванием (отравлением), сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях, о профилактических прививках, о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний, о деятельности дезинфекционного подразделения Центра гигиены и эпидемиологии.

Организация делопроизводства и документооборота

В территориальных органах и учреждениях Роспотребнадзора работа с документами, организация документооборота, экспертиза ценности документов, порядок их хранения осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами по делопроизводству [40]. Инструкция по делопроизводству в территориальных органах и учреждениях Роспотребнадзора утверждается совместным приказом руководителя Управления Роспотребнадзора по субъекту Федерации и главного врача Центра гигиены и эпидемиологии. Ответственность за организацию и качество состояния делопроизводства в Управлении Роспотребнадзора (территориальных отделах) в Центре гигиены и эпидемиологии (филиалах), структурных подразделениях этих органов и учреждений возлагается на их руководителей.

Организацию и ведение делопроизводства обеспечивают должностные лица и специалисты, назначаемые приказом руководителей территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора. Эти должностные лица и специалисты осуществляют учёт и движение документов в установленные сроки, информируют руководителей о состоянии их исполнения, знакомят работников с нормативно-методическими документами по делопроизводству и т.д. Передача документов и их копий сторонним организациям допускается только с разрешения руководителей Управления Роспотребнадзора, Центра гигиены и эпидемиологии и их заместителей. Права, обязанности и ответственность работников, отвечающих за делопроизводство в структурных подразделениях, регламентируется должностными инструкциями. Порядок работы с секретными документами регламентируется специальными инструкциями.

Документооборот представляет собой цикл движения первичных документов в организации от момента их составления в данной организации или получения из другой организации до завершения их использования, отправки или сдачи в архив после экспертной оценки, обработки, систематизации.

В органах и учреждениях Роспотребнадзора на всех уровнях управления формируется и используется большое число законодательных, нормативно-правовых, директивных, организационно-методических, финансово-экономических, оперативно-технологических и иных документов. Вся документация, поступающая в Управление Роспотребнадзора (территориальные отделы), Центр гигиены и эпидемиологии (филиалы) с помощью средств почтовой, электронной связи, или доставляемая курьерами, подлежит как правило, обязательной регистрации. Телефонограммы регистрируются в специальном журнале и в оперативном режиме передаются руководителю организации или его заместителю, в зависимости от того, кому они адресованы. Письма, обращения, жалобы граждан подлежат обязательной регистрации специалистом, ответственным за делопроизводство независимо от того, поступили ли они от заявителей по почте, на личном приёме граждан у руководителя или их заместителей. Рассмотрение, передача для исполнения незарегистрированных жалоб, заявлений, предложений граждан не допускается. Письма граждан считаются исполненными только после ответа обратившемуся о принятом решении по существу обращения. Документы, связанные с рассмотрением письменных обращений граждан, формируются в отдельные дела, предусмотренные номенклатурой дел.

Контроль за сроками исполнения организационно-распорядительных документов и документов, поступивших на имя руководителя организации, возлагается на ответственного за делопроизводство в организации. В структурных подразделениях контроль над исполнением документов осуществляют их руководители. Сроки исполнения документов исчисляются в календарных днях с даты подписания(утверждения) документа, а документов, поступивших из других организаций - с даты их поступления. Сроки исполнения документов определяет руководитель организации с учётом сроков, установленных организацией, направившей документ, а также в соответствии со сроками, установленными законодательством. Конечная дата исполнения указывается в тексте документа или в резолюции руководителя. Изменение срока исполнения производится должностным лицом, установившим первоначальный срок. Проверка исполнения документов ответственным исполнителем проводится ответственным за делопроизводство не реже одного раза в 7 дней. Обработка и отправка исполненных документов осуществляется ответственным за делопроизводство в соответствии с почтовыми правилами. Ответственный за делопроизводство составляет реестр по заказным или заказным с уведомлением письмам. На простые письма реестр не составляется.

Уведомления от заказных писем хранятся с документами, подшитыми в соответствующие дела.

Организация работы с документами в делопроизводстве предусматривает обеспечение сохранности, учёт, систематизацию документов, формирование и оформление дел, передачу в архив организации в соответствии с требованиями по архивному делу и делопроизводству. В целях группировки исполненных документов в дела, систематизации и учёта дел, определения сроков их хранения составляется номенклатура дел-систематизированный перечень заголовков (наименований) дел. В соответствии с Инструкцией по делопроизводству, утверждённой совместным приказом Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии, установлен порядок комплектования и оформления дел в структурных подразделениях. Исполненные и законченные делопроизводством документы исполнители сдают должностному лицу, ответственному за делопроизводство в структурных подразделениях для формирования их в дела. Индекс дела, в которое должен быть подшит документ, определяют руководители структурного подразделения, либо исполнитель документа или ответственный за делопроизводство.

Экспертиза ценности документов проводится с целью определения сроков хранения документов и отбора для включения в состав Архивного фонда Российской Федерации. Для проведения экспертизы документов Управлением Роспотребнадзора создаётся экспертная комиссия. Функции и права, организация работы регламентируются Положением об экспертной комиссии, которое после согласования с Территориальным Управлением архивами утверждается руководителем Управления Роспотребнадзора. Состав экспертной комиссии и её председатель утверждаются совместным приказом руководителей Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии. В соответствии с Положением, комиссия проводит экспертизу годовых разделов описей дел постоянного хранения, временного хранения (свыше 10 лет), актов об уничтожении документов и дел, не подлежащих дальнейшему хранению, осуществляет подготовку и вносит на рассмотрение экспертной проверочной комиссии Территориального Управления архивами предложения об установлении и изменении сроков хранения документов, принимает участие в подготовке и рассмотрении проектов нормативных документов по организации делопроизводства, проводит экспертизу ценности документов и отбор их на государственное хранение.

Экспертизе ценности подлежат все документы на всех видах носителей. Уничтожение документов допускается только после их экспертном оценки.

Окончательное решение принимает экспертная проверочная комиссия Территориального Управления архивами. По результатам экспертизы ценности документов составляются описи дел постоянного, временного (свыше 10 лет) хранения, по личному составу, акты о выделении дел к уничтожению.

Организация постоянного хранения документов. Документы архивного фонда Российской Федерации, отнесённые к государственной собственности, до передачи на постоянное хранение временно в пределах сроков, установленных Федеральным архивным агентством, хранятся к организации. Для своевременного приёма архивных документов от структурных подразделений Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии, обеспечения их учёта, сохранности, систематизации, использования и подготовки к передаче документов на постоянное хранение может быть создан единый архив. Архив комплектуется делами постоянного, временного хранения, а также делами по личному составу. Дела временного хранения со сроками хранения до 10 лет, как правило, хранятся в структурных подразделениях и по истечении срока хранения подлежат уничтожению.

Объединенный архив осуществляет следующие функции:

- принимает документы структурных подразделений Управления и Центра, ведёт учет и обеспечивает сохранность;
- организует информационное обслуживание руководителей и специалистов, ведёт учёт использования документов;
- обеспечивает экспертизу ценности документов, осуществляет комплекс организационных и методических мероприятий по передаче документов на хранение в Территориальное управление архивами;
- осуществляет проверку правильности формирования и оформления дел в структурных подразделениях Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии;
- принимает участие в разработке номенклатуры дел;
- оказывает организационно-методическую помощь должностным лицам и специалистам структурных подразделений по вопросам организации работы с документами;
- принимает участие в разработке организационно-методических документов по вопросам архивного дела и документационному обеспечению Управления;
- организует и обеспечивает повышение квалификации работников структурных подразделений, отвечающих за делопроизводство и состояние архива.

Архив совместно с руководителем организации несёт ответственность за несоблюдение условий, обеспечивающих сохранность документов, их утрату и несанкционированное уничтожение, необоснованный отказ в приёме документов на хранение, нарушение правил доступа к использованию документов.

В последние годы в целях совершенствования информационного обеспечения деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора всё большее применение находят современные информационные технологии. Внедряются **автоматизированные информационные системы** в сфере электронного документа оборота, управления материально-техническими, финансовыми и кадровыми ресурсами. Создаются прикладные системы информационно-аналитического обеспечения, формируются электронные базы данных по основным направлениям и технологиям деятельности территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, создаются и широко используются Интернет-сайты для размещения информации территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора и обеспечения интерактивного информационного обмена с организациями и отдельными гражданами.

ГЛОССАРИЙ

Административная ответственность - вид юридической ответственности, которая определяет обязательства субъекта претерпевать лишения государственно-властного характера за совершенное административное правонарушение, ответственность за совершение правонарушения гражданами, должностными и юридическими лицами, установленная Федеральным законодательством, которая не влечет уголовной ответственности по законодательству Российской Федерации.

Административное взыскание (предупреждение, штраф) - привлечение к административной ответственности, установленной Федеральным законодательством, граждан, должностных и юридических лиц за совершение правонарушения.

Административное законодательство - совокупность законов Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, а также подзаконных актов, регламентирующих порядок привлечения к административной ответственности.

Административное правонарушение - противоправное, виновное действие (бездействие) физического или юридического лица, за которое Кодексом Российской Федерации об административных правонарушения установлена

административная ответственность. Административное правонарушение не влечет уголовной ответственности.

Административный регламент - нормативный правовой документ, утверждаемый в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, устанавливающий обязательные требования и порядок исполнения органами исполнительной власти государственных функций в установленной для них сфер деятельности.

Административный штраф - денежное взыскание с лица (физического, юридического), совершившего административное правонарушение, в целях его наказания, предостережения от продолжения противоправных действий или повторного их совершения.

Администрация - распорядительный орган государственного управления, орган исполнительной власти; руководящий персонал учреждения, предприятия, организации.

Акт расследования, обследования - документ, удостоверяющий факт проведенного расследования, обследования, содержащий порядок его проведения, а также описание объектов явлений и иных имевших место объективных данных, выявленных в ходе расследования (обследования).

Аккредитация - процедура, посредством которой аккредитующий орган официально признает техническую и профессиональную компетентность юридического или физического лица выполнять работы в определенной области.

Анализ - расчленение мысленное или реальное объекта на элементы; анализ неразрывно связан с синтезом (соединением элементов в единое целое); научное исследование.

Анализ эпидемиологический - совокупность приемов и методов описания и изучения причин и условий возникновения, течения и прекращения эпидемического процесса.

Аттестация работников - деятельность по определению деловой квалификации работника. Аттестация может проводиться в форме собеседования или тестового контроля.

Безопасность пищевых продуктов - состояние обоснованной уверенности в том, что пищевые продукты при обычных условиях их использования не являются вредными и не представляют опасности для здоровья нынешнего и будущего поколений.

Безопасность продукции, процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации - состояние, при котором отсутствует недопустимый риск, связанный с причинением вреда жизни или здоровью граждан, имуществу физических или юридических лиц,

государственному или муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений.

Безопасность биологическая - состояние изделия, при котором отсутствует недопустимый риск, связанный с его применением, вреда здоровью или угрозы жизни пользователя из-за несоответствия микробиологических, токсикологических, физических, физико-химических свойств установленным требованиям.

Безопасность механическая - комплекс количественных показателей механических, геометрических свойств и характеристик изделия, который обеспечивает снижение риска причинения вреда здоровью или угрозы жизни пользователя.

Безопасность химическая - состояние изделия, при котором отсутствует недопустимый риск, связанный с применением вреда здоровью или угрозой жизни пользователя из-за превышения уровня концентрации вредных для здоровья пользователя химических веществ.

Биологически безопасное издание - издание, в процессе чтения которого обеспечиваются оптимальные условия для зрительной работы, не развивается зрительное утомление, связанное со зрительным восприятием текста, напряжением остроты зрения, аккомодацией и движением глаз.

Бюджет - (буквально - сумма) - роспись доходов и расходов, предназначенных для финансового обеспечения задач и функций государства, муниципального образования, предприятия, учреждения, физического лица на определенный период. Бюджет утверждается в порядке, установленном законодательством.

Бюджет консолидированный - свод бюджетов бюджетной системы-Российской Федерации на соответствующей территории (за исключением бюджетов внебюджетных фондов) без учета межбюджетных трансфертов между этими бюджетами.

Бюджет Роспотребнадзора - сумма расходов (включая оценки расходов, финансируемых за счет доходов от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности), планируемая и предоставляемая Роспотребнадзором(субъектом бюджетного планирования) при формировании бюджетных проектировок в Министерство финансов Российской Федерации и распределяемая по подведомственным ему главным распорядителем средств федерального бюджета.

Бюджет субъекта бюджетного планировании - используемая для целей бюджетного планирования сумма расходов, представляемая субъектом бюджетного планирования при формировании бюджетных проектировок в Министерство финансов Российской Федерации (включая оценки расходов,

финансируемых за счет доходов от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности) и распределяемая по подведомственным ему главным распорядителям средств федерального бюджета.

Бюджетная смета - распределение бюджетных ассигнований, предусмотренных законом (решением) о бюджете на соответствующий финансовый год главным распорядителям бюджетных средств, по разделам, подразделам, целевым статьям и видам расходов бюджетной классификации Российской Федерации.

Бюджетное планирование, ориентированное на результат (БОР) - часть организационной модели результативного управления, предполагающая распределение субъектом бюджетного планирования (Роспотребнадзором) в рамках среднесрочного планирования (на 3 года) бюджетных средств между администраторами бюджетных средств и (или) реализуемыми ими бюджетными программами с учетом или в прямой зависимости от достижения конкретных результатов (предоставления услуг) их социально-экономической значимости в соответствии с основными направлениями деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Бюджетное учреждение - государственное (муниципальное) учреждение, финансовое обеспечение выполнения функций которого, в том числе по оказанию государственных (муниципальных) услуг физическим и юридическим лицам в соответствии с государственным (муниципальным) заданием осуществляется за счет средств соответствующего бюджета на основе бюджетной сметы.

Бюджетное финансирование Роспотребнадзора и его территориальных органов и учреждений предоставляет собой форму безвозвратного предоставления денежных средств на развитие и осуществление функций в установленной сфере деятельности. Бюджетное финансирование Роспотребнадзора должно носить строго целевой характер и осуществляться под финансовым контролем государства.

Бюджетные ассигнования - предельные объемы денежных средств, предусмотренных в соответствующем финансовом году для исполнения бюджетных обязательств.

Бюджетные обязательства-расходные обязательства, подлежащие исполнению в соответствующем финансовом году.

Вакцинация по эпидемическим показаниям - экстренная вакцинация при распространении инфекционной болезни, значительно превышающей уровень обычной заболеваемости в данной местности, а также при контакте восприимчивого лица с источником инфекции.

Ведомственная целевая программа (ВЦП) - утвержденный (планируемый к утверждению) субъектом бюджетного планирования либо выделяемый им в аналитических целях комплекс мероприятий (направлений расходования бюджетных средств) для решения конкретной тактической задачи в рамках установленной сферы деятельности.

Водные ресурсы - поверхностные и подземные воды, которые находятся в водных объектах и используются или могут быть использованы в хозяйственной и иной деятельности.

Водный объект - природный или искусственный водоем, водоток либо иной объект, постоянное или временное сосредоточение вод, в котором имеются характерные формы и признаки водного режима.

Водный режим - изменение во времени уровня, расхода и объема воды в водном объекте.

Водоотведение - любой сброс вод, в том числе сточных и (или) дренажных вод, в водные объекты.

Водоохранная зона - территория, которая примыкает к береговой линии морей, рек, ручьев, каналов, озер, водохранилищ и на которой устанавливается специальный режим осуществления хозяйственной и иной деятельности в целях предотвращения загрязнения, засорения, заиления водного объекта, сохранение среды обитания водных биологических ресурсов. Порядок установления водоохранных зон регулируется Водным кодексом Российской Федерации.

Водопользователь - физическое лицо или юридическое лицо, которым предоставлено право пользования водным объектом.

Водопотребление - потребление воды из систем водоснабжения.

Водоснабжение - подача поверхностных или подземных вод водопотребителям в требуемом количестве и в соответствии с целевыми показателями качества воды в водных объектах.

Вредное воздействие на человека - воздействие факторов среды обитания, создающее угрозы жизни или здоровью человека либо угрозу жизни или здоровью будущих поколений.

Вредные вещества - химические вещества, которые во время использования изделия могут вызывать негативные отклонения в состояния здоровья пользователя при содержании их в материале изделия, превышающем допустимые концентрации таких веществ.

Вредный производственный фактор - фактор среды и трудового процесса, воздействие которого на работающего при определенных условиях (интенсивность, длительность и др.) может вызывать профессиональное заболевание, временное или стойкое снижение работоспособности, повышать

частоту соматических и инфекционных заболеваний, приводить к нарушению здоровья потомства.

Главный распорядитель бюджетных средств (главный распорядитель средств соответствующего бюджета) - орган государственной власти (государственный орган), орган управления государственным внебюджетным фондом, орган местного самоуправления, орган местной администрации, бюджетное учреждение, имеющее право распределять бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств между подведомственными распорядителями и (или) получателями бюджетных средств.

Государственная гражданская служба Российской Федерации (также - гражданская служба) - вид государственной службы, представляющей собой профессиональную служебную деятельность граждан Российской Федерации на должностях государственной гражданской службы по обеспечению исполнения полномочий федеральных государственных органов, государственных органов субъектов Российской Федерации.

Государственная регистрация - деятельность Роспотребнадзора и его территориальных органов, регламентируемая законодательством Российской Федерации, по регистрации в установленном порядке впервые внедряемых в производство и ранее неиспользовавшихся химических, биологических веществ и изготовляемых на их основе препаратов потенциально опасных для человека (кроме лекарственных средств), отдельных видом продукции, представляющих потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств), отдельных видов продукции, в том числе пищевых продуктов впервыеввозимых на территорию Российской Федерации.

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование - деятельность органов и учреждений Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, включающая в себя разработку единых требований проведения научно-исследовательских работ по обоснованию санитарных правил; контроль за проведением научно-исследовательских работ по государственному санитарно-эпидемиологическому нормированию; разработку (пересмотр), экспертизу, утверждение, введение в действие и опубликование санитарных правил; контроль за внедрением санитарных правил, изучение и обобщение практики их применения; регистрацию и систематизацию санитарных правил, формирование и ведение единой федеральной базы данных в области государственного санитарно-эпидемиологического нормирования.

Государственные услуги - деятельность по реализации функций соответственно федерального органа исполнительной власти,

государственного внебюджетного фонда, исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, а также органа местного самоуправления при осуществлении отдельных государственных полномочий, переданных федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации, которая осуществляется по запросам заявителей в пределах установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации полномочий органов, предоставляющих государственные услуги.

Государственные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы- см. санитарные правила.

Государственный гражданский служащий (также гражданский служащий) - гражданин Российской Федерации, взявший на себя обязательства по прохождению государственной гражданской службы.

Государственный контроль (надзор) - деятельность уполномоченных органов государственной власти (федеральных органов исполнительной пласта и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации), направленная на предупреждение, выявление и пресечение нарушений юридическими лицами, их руководителями и иными должностными лицами, индивидуальными предпринимателями, их уполномоченными представителями (далее также - юридические лица, индивидуальные предприниматели) требований, установленных федеральными законами и принимаемыми в соответствии с ними нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и нормативными правовыми актами субъектов Российской федерации (далее - обязательные требования), посредством организации и проведения проверок юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, принятия предусмотренных законодательством Российской Федерации мер по пресечению и (или) устранению последствий выявленных нарушений; деятельность по систематическому наблюдению за исполнением обязательных требований, анализу и прогнозированию состояния исполнения обязательных требований при осуществлении деятельности юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

Государственный мониторинг окружающей среды (государственный экологический мониторинг) - мониторинг окружающей среды, осуществляемый органами государственный власти РФ и органами государственной власти субъектов РФ.

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор - деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-

эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровы граждан и среды обитания человека.

Декларирование соответствия - форма подтверждения соответствия продукции требованиям технических регламентов.

Делопроизводство - деятельность, обеспечивающая создание официальных документов и организацию работы с ними.

Дисциплинарная ответственность - ответственность за нарушения трудовой дисциплины, установленного порядка, правил работниками предприятий, учреждений и организаций.

Документооборот - движение первичных учетных документов на предприятиях (организациях, учреждениях) от момента их составления или получения от других организаций до завершения их использования и сдачи их в архив, обработки, систематизации, отправки адресату.

Должностные лица - лица, постоянно, временно или, по специальному полномочию выполняющие организационно-распорядительные, административно-хозяйственные функции в органах государственной власти Российской Федерации и ее субъектах, органах местного самоуправления муниципальных образований, государственных и муниципальных учреж-дениях.

Заболеваемость общая - число случаев заболеваний, как впервые зарегистрированных по данным обращаемости, так и ранее известных хронических, по поводу которых были обращения в данном году.

Заболеваемость первичная - совокупность впервые возникших заболеваний (в течение календарного года).

Заболеваемость производственно-обусловленная - совокупность случаев заболеваний различной этиологии, выявленных в течение года среди работающих в неблагоприятных условиях труда, превышающая таковую и профессиональных группах работников, не контактирующих с вредными факторами производственной среды и трудового процесса.

Заболеваемость профессиональная - совокупность выявленных в течение года больных с профессиональными заболеваниями.

Заболевание - случай болезни у отдельного человека, который служит единицей учета в статистике заболеваемости населения.

Заболевания профессиональные - заболевания, в возникновении которых решающая роль принадлежит воздействию вредных производственных факторов и факторов трудового процесса.

Заболевания инфекционные - заболевания человека, возникновение и распространение которых обусловлено воздействием на человека биологических факторов среды обитания (возбудителей инфекционных

заболеваний) и возможностью передачи болезни от заболевшего человека, животного к здоровому человеку.

Заболевания инфекционные, представляющие опасность для окружающих - инфекционные заболевания человека, характеризующиеся тяжелым течением, высоким уровнем смертности и инвалидности, быстрым распространением среди населения.

Загрязнение окружающей среды - поступление в окружающую среду вещества и (или) энергии, свойства, местоположение или количество которых оказывают негативное воздействие на окружающую среду.

Загрязнение пищевых продуктов - попадание в пищевые продукты предметов, частиц веществ и организмов, вследствие чего они приобретают опасные для человека свойства и перестают соответствовать обязательным требованиям.

Загрязняющее вещество - вещество или смесь вещества, количество и (или) концентрация которых превышают установленные для химических веществ, в том числе радиоактивных, иных веществ и микроорганизмов, нормативы и оказывают негативное воздействие на окружающую среду.

Законодательство в области охраны окружающей среды - совокупность законов, основанных на Конституции Российской Федерации, принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов в области охраны окружающей среды Российской Федерации и субъектов Российской Федерации органами государственной власти.

Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан - совокупность соответствующих положений Конституции Российской Федерации, законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и принимаемых в соответствии с ними других законодательных и иных нормативных правовых актов органами государственной власти Российской Федерации и субъектами Российской Федерации.

Затраты - стоимость всех материальных, кадровых ресурсов, использованных для создания или поддержания определенного объекта в течение определенного периода. Различают следующие разновидности затрат прямые и косвенные; постоянные, условно-постоянные, переменные.

Затраты косвенные - стоимость обеспечения деятельности управления, административно-хозяйственных служб, содержания зданий.

Затраты прямые - стоимость живого труда и средств, непосредственно связанных с выполнением работ. В их состав входят заработная плата, стоимость материалов, расходов на эксплуатацию машин, приборов.

Затраты труда - расход рабочей силы на производство продукции, выполнение функциональных обязанностей; совокупность затрат живого

труда и средств производства; затраты труда измеряются в человеко-часах, человеко-днях; затраты живого труда измеряются рабочим временем, израсходованным на производство продукции, выполнение функций.

Знак соответствия - обозначение, служащее для информирования приобретателей о соответствии объекта сертификации требованиям системы добровольной сертификации или национальному стандарту.

Идентификация пищевых продуктов, материалов и изделий - деятельность по установлению соответствия определенных пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, требованиям нормативных технических документов и информации о пищевых продуктах, материалах и изделиях, содержащейся в прилагаемых к ним документах.

Изготовитель - юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, производящие продукцию для последующего отчуждения третьим лицам по возмездному и (или) безвозмездному договору или для собственного потребления в производственных целях.

Иммунопрофилактика инфекционных болезней - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

Индивидуальные предприниматели- граждане, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица.

Инструкция должностная - документ, регламентирующий порядок назначения на должность и освобождения от должности, соподчинения, функции и ответственность должностных лиц, специалистов и служащих, занятых в органах исполнительной власти и организациях.

Исполнитель - юридическое лицо или индивидуальный предприниматель,выполняющие работы или оказывающие услуги третьим лицам на основании возмездного и (или) безвозмездного договора.

Исполняемые расходные обязательства субъекта бюджетного планирования - включенные в бюджет субъекта бюджетного планирования расходы на исполнение федеральных законов, нормативных правовых актов Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, договоров и соглашений Российской Федерации, предусматривающих предоставление средств федерального бюджета юридическим и физическим лицам (включая государственных служащих и работников федеральных государственных учреждений), органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления.

Качество жизни - интегральная характеристика физического, психического, эмоционального и социального функционирования человека, основанная на его субъективном восприятии.

Кодекс - систематизированный свод законов государства, регулирующих какую-либо область общественных отношений. (Например, гражданский кодекс, уголовный кодекс, кодекс законов о труде, кодекс об административных правонарушениях и т.д.).

Компетенция - способность человека (специалиста, должностного лица) применять в профессиональной деятельности знания, умения и навыки, полученные в процессе общего и профессионального обучения, а также в повседневной жизни.

Контроль в области охраны окружающей среды (экологический контроль) - система мероприятий, направленных на предотвращение, выявление и пресечение нарушения законодательства в области охраны окружавшей среды, обеспечение соблюдения субъектами хозяйственной и иной деятельности требований, в том числе нормативов и нормативных документов в области охраны окружающей среды.

Контроль (надзор) за соблюдением требований технических регламентов - проверка выполнения юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем требований технических регламентов к продукции, процессам производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации и принятие мер по результатам проверки.

Конфликт интересов - ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) государственного или муниципального служащего влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им должностных (служебных) обязанностей и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью государственного служащего и правами и законными интересами граждан, организаций, общества, государства, способное привести к причинению им вреда.

Концепция - обоснованный набор воззрений, представлений и положений, общий замысел создания желаемого условного образа исследуемого объекта. Концепция здравоохранения - организационно-функциональная модель здравоохранения, к которой необходимо стремиться с учетом временных и иных факторов.

Коррупция - злоупотребление служебным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп либо иное незаконное использование физическим лицом своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или

услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц либо предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами, совершение перечисленных выше деяний от имени или в интересах юридического лица.

Критерий - мерило для определения, оценки предмета, явления; признак, положенный в основу классификации объектов, явлений.

Лимит бюджетных обязательств - объем прав в денежном выражении на принятие бюджетным учреждением бюджетных обязательств и (или) их исполнение в текущем финансовом году (текущем финансовом году и плановом периоде).

Лимиты на выбросы и сбросы загрязняющих веществ и микроорганизмов - ограничение выбросов и сбросов загрязняющих веществ и микроорганизмов в окружающую среду, установленные на период проведения мероприятий по охране окружающей среды, в том числе внедрения наилучших существующих технологий, в целях достижения нормативов в области охраны окружающей среды.

Лицензирование - деятельность, связанная с выдачей лицензии (разрешения) на отдельные виды деятельности, осуществление которых может повлечь за собой нанесение ущерба правам, законным интересам, нравственности и здоровью граждан, обороне и безопасности государства. Перечень лицензированных видов деятельности утверждается Правительством Российской Федерации.

Лицензия - документ государственного образца, выдаваемый органом исполнительной государственной власти (лицензионным органом) юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям на право осуществлять лицензированный вид деятельности (работы, услуги) при обязательном соблюдении лицензированных требований и условий.

Маршрутный лист наблюдения за загрязнением атмосферы - определенное место на маршруте, предназначенное для отбора проб воздуха по графику с помощью переносной аппаратуры и (или) передвижной лаборатории.

Массовые неинфекционные заболевания – наличие явного и необычного количества или группы случаев, клинически характеризуемой нозологичекой формы болезни, возникновение которой обусловлено воздействием физических, и (или) химических, и (или) социальных факторов среды обитания, подтвержденной результатами клинических и эпидемиологических исследований. М.Н.З. считают, начиная с 20 и более случаев.

Материалы и изделия, контактирующие с пищевыми продуктами (материалы и изделия) - материалы и изделия, применяемые для

изготовления упаковки, хранения, перевозок, реализации и использования пищевых продуктов, в том числе технологическое оборудование, приборы и устройства, тара, посуда, столовые принадлежности.

Медицинские иммунобиологические препараты - вакцины, анатоксины, иммуноглобулины и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

Мероприятие по контролю - совокупность организованных действий должностных лиц, органов государственного контроля (надзора), связанных с проведением проверки выполнения юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем обязательных требований, осуществлением необходимых исследований (испытаний), экспертиз, оформлением результатов проверки и принятием мер по результатам проведения мероприятия по контролю. Выход на объект только для отбора проб не считается мероприятием по контролю.

Места водопользования на водных объектах - совокупность участков водоемов в границах зон санитарной охраны источников водоснабжения для водопроводов хозяйственно-питьевого водоснабжения; участки водоемов, используемые населением в рекреационных целях; водоемы, расположенные в черте городских и сельских поселений.

Метод - способ исследования явлений природы, подход к изучаемым явлениям, способ научного познания и установления истины.

Метод исследований (испытаний) - правила применения определенных принципов и средств исследований, испытаний и измерений.

Методика - совокупность способов целесообразного проведения какой-либо работы.

Методика исследований (испытаний) и измерений - организационно-методический документ, включающий метод исследований, испытаний и измерений, средства и условия испытаний, отбор проб, алгоритмы выполнения операций по определению одной или нескольких взаимосвязанных характеристик свойств объекта, формы представления данных и оценивания точности, достоверности результатов, требования техники безопасности и охраны окружающей среды.

Методология - учение о методах научного исследования.

Мониторинг окружающей среды (экологический мониторинг) - комплексная система наблюдений за состоянием окружающей среды, оценки и прогноза изменений состояния окружающей среды под воздействием природных и антропогенных факторов.

Муниципальное образование - городское или сельское поселение, муниципальный район, городской округ либо внутригородская территория города федерального значения.

Надзор - право требовать соблюдения установленных обязательных правил и привлекать виновных в их нарушении к ответственности.

Напряженность труда - характеристика трудового процесса, отражающая нагрузку преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств, эмоциональную сферу работника. К факторам, характеризующих напряженность труда, относятся интеллектуальные, эмоциональные нагрузки, степень монотонности нагрузок, режим работы.

Нарушение здоровья - физическое, душевное и социальное неблагополучие, связанное с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма человека.

Национальный календарь профилактических прививок - нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок.

Неопределенный круг потребителей - группа потребителей.

Неуправляемые инфекции - инфекционные заболевания, для борьбы с которыми на данном этапе не разработаны научно обоснованные эффективные противоэпидемические мероприятия.

Номенклатура - совокупность или перечень названий, употребляющихся в какой-либо отрасли науки, искусства, техники и т.д.

Номенклатура дел - систематизированный перечень наименований дел с указанием сроков их хранения.

Номенклатура факторов производственной среды и трудового процесса - документ, который представляет перечень наименований вредных производственных факторов, их ПДК (ПДУ), периодичность отбора, количество проб (исследований).

Норма - узаконенный, признанный установленный порядок, установленная мера.

Норматив - количественный показатель нормы.

Норматив гигиенический - установленное исследованиями допустимое максимальное или минимальное количественное и (или) качественное значение показателя, характеризующее тот или иной фактор среды обитания с позиций его безопасности и (или) безвредности для человека.

Нормативные документы - государственные стандарты, санитарные и ветеринарные правила и нормы, устанавливающие требования к качеству и безопасности пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с

пищевыми продуктами, контролю за их качеством и безопасностью, условиями их изготовления, хранения, перевозок, реализации и использования, утилизации или уничтожения некачественных, опасных пищевых продуктов, материалов и изделий.

Нормативный правовой акт - письменный официальный документ принятый (изданный) в определенной форме правотворческим органом в пределах его компетенции и направленный на установление, изменение или отмену правовых норм. К правотворческим органам относятся федеральные органы исполнительной власти. Их структурные подразделения и территориальные органы не вправе издавать нормативные правовые акты. Нормативные правовые акты издаются только в виде постановлений, приказов, распоряжений, правил, инструкций и положений.

Нормативы в области охраны окружающей среды (природоохранные нормативы) - установленные нормативы качества окружающей среды и нормативы допустимого воздействия на нее, при соблюдении которых обеспечивается устойчивое функционирование естественных экологических систем и сохраняется биологическое разнообразие.

Нормативы гигиенические условий труда (ПДК, ПДУ) - уровни вредных производственных факторов, которые при ежедневной (кроме выходных дней) работе, но не более 40 часов в неделю, в течение всего рабочего стажа не должны вызывать заболеваний или отклонений в состоянии здоровья, обнаруживаемых современными методами исследований, в процессе работы или в отдаленные сроки жизни настоящего и последующего поколений. Соблюдение гигиенических нормативов не исключает нарушение состояния здоровья у лиц с повышенной чувствительностью.

Нормативы предельно допустимых концентраций выбросов и сбросов веществ и микроорганизмов - нормативы, которые установлены в соответствии с показателями предельно допустимого содержания химических веществ, в том числе радиоактивных, иных веществ и микроорганизмов в окружающей среде и несоблюдение которых может привести к загрязнению окружающей среды, деградации естественных экологических систем.

Обеспечивающие специалисты - должности, учреждаемые для организационного, информационного, документационного, финансово-экономического, хозяйственного и иного обеспечения деятельности федеральных государственных органов и замещаемые без ограничения срока полномочий.

Оборот пищевых продуктов, материалов и изделий (реализация)-купля-продажа, в том числе экспорт и импорт, иные способы передачи пищевых

продуктов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, их хранение и перевозки.

Обращение гражданина - направленные в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу письменное предложение, заявление или жалоба, а также устное обращение гражданина в государственный орган, орган местного самоуправления.

Объект надзора - объект постоянный или сезонный, принадлежащий находящемуся на учете в Управлении Роспотребнадзора (территориальном отделе Управления) юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю, учтенный в карте учета юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в отношении которого проводятся мероприятия по контролю (надзору).

Объект, несоответствующий требованиям санитарного законодательства («незаконопослушный») - объект, на котором при проведении расследования, обследования, экспертизы должностным лицом, уполномоченным осуществлять Госсанэпиднадзор, надзор в сфере защиты прав потребителей установлено хотя бы одно нарушение требований санитарного законодательства.

Обязанность - определенный круг действий, возложенных на кого-нибудь и безусловных для выполнения (служебные обязанности).

Обязательные требования - положения, обязательные для исполнения юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, гражданами, установленные федеральными законами, принимаемыми в соответствии с ними законами субъектов Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами органов государственной власти, а также предписания органов государственного и муниципального контроля (надзора) об устранении выявленных нарушений.

Ограничительные мероприятия (карантин) - административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение распространения инфекционных заболеваний и предусматривающие особый режим хозяйственной и иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных.

Окружающая среда - совокупность компонентов природной среды, природных и природно-антропогенных объектов, а также антропогенных объектов.

Опасные производственные факторы - факторы производственной среды и трудового процесса, которые могут быть причиной острого заболевания или внезапного резкого ухудшения здоровья, смерти.

Определение - решение по отдельным процессуальным вопросам, возникающим при рассмотрении дел об административных правонарушениях.

Орган по сертификации - юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, аккредитованные в установленном порядке для выполнения работ по сертификации.

Организация - устройство, упорядочение, налаживание, приведение в систему; структура чего-либо, взаимосвязь, соотношение частей какого-либо целого; союз, объединение, учрежденные для достижения общих целей.

Ответственность - обязанность, необходимость отвечать, понести наказание за какой-либо проступок, провинность, ошибки, ненадлежащее исполнение служебных обязанностей, сокрытие фактов, создающих угрозу жизни и здоровью людей, окружающей среде.

Отходы промышленные токсические - отходы, в состав которых входят вредные вещества, которые при прямом или опосредованном контакте с организмом человека могут вызвать заболевания или отклонения в состоянии здоровья как в процессе контакта с ними, так и в отдельные сроки жизни и последующих поколениях и вызвать отрицательные изменения в объектах окружающей среды (бериллий, свинец, ртуть, мышьяк и др.).

Отчетность общеведомственная - отчетность, действующая во всех министерствах и ведомствах или в ряде их, установленная для подведомственных им предприятий (организаций, учреждений).

Отчетность внутриведомственная - отчетность, действующая в пределах отдельного министерства; ведомства, установленная для подведомственных ему предприятий (организаций, учреждений).

Отчетность оперативная - отчетность, предназначенная для текущего наблюдения за деятельностью структурных подразделений (единиц). Она характеризуется срочностью и краткостью, ее данные используются для проведения оперативного анализа и принятия мер по устранению выявленных недостатков.

Отчетность отраслевая - отчетность, действующая на предприятиях (организациях, учреждениях), относящихся, как правило, к одной отрасли экономики.

Отчетность первичная - отчетность, представляемая непосредственно отчетными единицами (предприятиями, учреждениями, организациями), состоящими на самостоятельном балансе, или имеющих смету расходов.

Отчетность сводная - статистические сведения, полученные в результате сводки статистических данных, содержащихся в первичной отчетности.

Отчетность специализированная - отчетность, предназначенная для предприятий (организаций, учреждений), имеющих определенные особенности, содержащая наряду с общими показателями, имеющимися в соответствующей отчетности типовой, показатели, специфические для определенных видов деятельности.

Отчетность статистическая - форма статистического наблюдения, при которой соответствующие органы получают от предприятий (организаций, учреждений) необходимые им статистические данные в виде установленных в законном порядке отчетных документов (статистических отчетов за подписями лиц, ответственных за предоставление и достоверность сообщаемых сведений). Отчетность статистическая характеризуется строгой регламентацией и относительной стабильностью решения всех программно-методологических и организационных вопросов наблюдения.

Отчетность типовая - отчетность, содержащая показатели, общие для разных видов деятельности.

Отчетный финансовый год - год, предшествующий текущему финансовому году.

Официальная статистическая информация - сводная агрегированная документированная информация о количественной стороне социальных, экономических, демографических, экологических, санитарно - эпидемиологических и других общественных процессов в Российской Федерации, формируемая субъектами официального статистического учета, в соответствии с официальной статистической методологией.

Официальное лицо - должностное лицо.

Официальный статистический учет - деятельность субъектов официального статистического учета (федеральные органы государственной власти, иные федеральные государственные органы), направленная на проведение в соответствии с официальной статистической методологией федеральных статистических наблюдений и обработку данных, полученных в результате этих наблюдений, и осуществляемая в целях формирования официальной статистической информации.

Оценка воздействия на окружающую среду - вид деятельности по выявлению, анализу и учету прямых, косвенных и иных последствий воздействия на окружающую среду планируемой хозяйственной и иной деятельности в целях принятия решения о возможности или невозможности ее осуществления.

Оценка риска здоровью населения - определение конкретного числа людей, которые в ответ на воздействие на них конкретного неблагоприятного

фактора, действующего с определенной силой и продолжительностью, вызывают у них негативные реакции.

Оценка соответствия - установленная техническим регламентом деятельность, связанная с прямым или косвенным определением того, что соответствующие требования к объекту выполняются в виде государственного контроля (надзора), лицензирования, аккредитации, аттестации, регистрации, подтверждения соответствия, приемки и ввода в эксплуатацию законченного строительством объекта.

Первичные статистические данные - документированная информация по формам федерального статистического наблюдения, получаемая от респондентов, или информация, документируемая непосредственно, в ходе федерального статистического наблюдения.

Пищевая ценность пищевого продукта - совокупность свойств пищевого продукта, при наличии которых удовлетворяются физиологические потребности человека в необходимых веществах и энергии.

Пищевые продукты - продукты в натуральном или переработанном виде, употребляемые человеком в пищу, в том числе продукты детского питания, продукты диетического питания, бутилированная питьевая вода, алкогольная продукция (в том числе пиво), безалкогольные напитки, жевательная резника, а также продовольственное сырье, пищевые добавки и биологически активные добавки.

План - намеченный на определенный срок порядок работы.

План-график организации лабораторных и инструментальных исследований - документ, на основании которого осуществляется производственный контроль условий труда. Он представляет собой перечень точек контроля с указанием вредных производственных факторов, их ПДК (ПДУ), периодичность отбора, количество проб (исследований). План-график составляется на основании программы организации лабораторных и инструментальных исследований на год и согласовывается с территориальным органом (управлением, территориальным отделом) Роспотребнадзора.

Плановый период - финансовый год, следующий за очередным финансовым годом.

Подтверждение соответствия - процедура, результатом которой является документальное удостоверение (в виде декларации о соответствии или сертификата соответствия) того, что продукция, процессы (методы) производства и эксплуатации, работы или услуги соответствуют установленным требованиям технических регламентов или положениям стандарта.

Подфакельный пост наблюдения за загрязнением атмосферы - место на определенном маршруте, предназначенное для отбора проб воздуха по графику, последовательно по времени с помощью переносной аппаратуры и (или) передвижной лаборатории.

Показатель - количественно-качественная характеристика социально-экономических явлений и процессов. Качественная сторона показателя отображает сущность явления или процесса в конкретных условиях мосте и времени. Количественная сторона размер, абсолютную или относительную величину его. Различают показатели индивидуальные, групповые (частые) и общие, показатели качественные и объемные.

Показатель качественный- величина какого-либо показателя в расчете на единицу совокупности или на единицу другого показателя, характеризующая уровень признака, явления.

Показатель обобщающий - статистическая величина, выражающая размер или количественное соотношение явлений, определенных их совокупностей или отдельных частей (групп) этих совокупностей.

Показатель объемный - показатель, представляющий собой объем признака или объем совокупности.

Потребитель - гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести, либо заказывающий, приобретающий или использующий для личных, семейных, домашних и иных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности.

Постановление о наложении административного взыскания - официально принятое решение коллегиального органа или руководителя органа, уполномоченного осуществлять государственный надзор, в том числе в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей, о наложении административного взыскания. Постановление составляется на основании прокола об административном правонарушении и материалов, подтверждающих факт административного правонарушения.

Поствакцинальные осложнения - осложнения, вызванные профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям; тяжелые и (или) стойкие нарушения в состоянии здоровья вследствие профилактических прививок.

Потенциальная эпидемиологическая эффективность - максимально достижимая эпидемиологическая эффективность на современном этапе с учетом уровня и развития науки и практики.

Потребительский рынок - имущественный комплекс, осуществляющий деятельность по продаже товаров (выполнении работ, оказании услуг) на основе свободно определяемых непосредственно при заключении договоров розничной купли-продажи и договоров бытового подряда, цен гражданам (потребителям), имеющим намерение заказать или приобрести товары (работы, услуги) исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности.

Право - совокупность устанавливаемых и охраняемых государственной властью норм и правил, регулирующих отношения людей в обществе; охраняемая государством, узаконенная возможность, свобода что-нибудь делать, осуществлять.

Правовая норма - общеобязательное государственное предписание постоянного или временного характера, рассчитанное на многократное применение.

Предварительные медицинские осмотры - медицинские осмотры поступающих на работу, учебу с целью определения медицинских противопоказаний к выполнению данного вида работы, учебы.

Предложение - рекомендация по совершенствованию законов или иных нормативных правовых актов, деятельности государственных органов и органов местного самоуправления, развитию общественных отношении, улучшению социально-экономических и иных сфер деятельности государства и общества.

Предписание - официальный документ, выданный органом, уполномоченным осуществлять государственный надзор, в том числе в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, и является обязательным для исполнения в установленные предписанием сроки.

Представитель нанимателя - руководитель государственного органа, лицо, занимающее государственную должность, либо представитель указанных руководителей или лица, осуществляющего полномочия нанимателя от имени Российской Федерации или субъекта Российской Федерации.

Предупреждение - административное взыскание, которое состоит в выражении лицу, совершившему административное правонарушение, официального осуждения и в предостережении его от продолжения противоправных действий или повторного их совершения. Предупреждение выносится в письменной или иной предусмотренной законодательством форме.

Преступление - совершение виновно общественно опасного деяния (действие или бездействие), запрещенное уголовным законодательством под угрозой наказания.

Преюдициальный вопрос - правовой вопрос, без предварительного решения которого не может быть разрешено в суде дело.

Природно-антропогенный объект - природный объект, измененный в результате хозяйственной и иной деятельности, и (или) объект, созданный человеком, обладающий свойством природного объекта и имеющий рекреационное и защитное значение.

Природный комплекс - комплекс функционально и естественно связанных между собой природных объектов, объединенных географическими и иными соответствующими признаками.

Природный ландшафт - территория, которая не подверглась изменению в результате хозяйственной и иной деятельности и характеризуется сочетанием определенных типов рельефа местности, почв, растительности, формированных в единых климатических условиях.

Природный объект - естественная экологическая система, природный ландшафт и составляющие их элементы, сохранившие свои природные свойства.

Проверка - совокупность мероприятий по контролю, проводимых должностным лицом (лицами), органами государственного или муниципального контроля (надзора) по оценке соответствия осуществляемой деятельности юридическим лицом (его филиалом, представительством) или индивидуальным предпринимателем (действия, бездействия) и ее результатов (продукции, работ, услуг) обязательным требованиям. Проверка проводится как по месту нахождения юридического лица (его филиала, представительства) или индивидуального предпринимателя, так и по месту фактического осуществления их деятельности.

Программа - план намеченной деятельности; изложение основных задач и целей; краткое изложение содержания и методологических установок.

Программа организации лабораторных инструментальных исследований - документ, на основании которого осуществляется лабораторный контроль. Она представляет собой перечень точек контроля с указанием вредных факторов, их ПДК (ПДУ), периодичность отбора, качество проб (исследований). Программа, составляется на основании гигиенической оценки факторов среды обитания человека, нормативной и технической документации, а также на основании гигиенической оценки выпускаемой продукции и т. д.

Программно-целевое планирование- определение целей, задач, приоритетов, порядка, объемов, условий деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора, конечных результатов деятельности на перспективу в несколько лет.

Продавец - юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, не являющийся изготовителем продукции, отчуждающий ее третьим лицам по возмездному или безвозмездному договору.

Продовольственное сырье - сырье растительного, животного, микробиологического, минерального и искусственного происхождения и вода, используемая для изготовления пищевых продуктов.

Продукты детского питания - продукты, предназначенные для питания детей в возрасте до 14 лет и отвечающие физиологическим требованиям детскою организма.

Продукты диетического питания - пищевые продукты, предназначенные для лечебного и профилактического питания.

Продукция - результат деятельности, представленный в материально-вещественной форме; продукция предназначенная для дальнейшего использования в хозяйственных и иных целях.

Производственный контроль - деятельность, осуществляемая индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в процессе производства, хранения, транспортировки и реализации продукции, выполнения работ и оказания услуг в целях обеспечения безопасности и (или) безвредности для человека и среды обитания. Производственный контроль предусматривает проведение лабораторных исследований и испытаний.

Производственный лабораторный контроль - лабораторный контроль, осуществляемый юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в рамках программы производственного контроля.

Противоэпидемические мероприятия - совокупность мер, обеспечивающих предупреждение распространения инфекционных заболеваний среди отдельных социально-демографических групп населения, снижение инфекционной заболеваемости населения в целом, ликвидацию среди населения отдельных инфекционных заболеваний.

Протокол исследования, испытания - документ, удостоверяющий факт проведения, исследования, испытания, содержащий порядок их проведения и получения результатов.

Процедура - порядок рассмотрения, обсуждения, выполнения ряда последовательных мероприятий, действий в каком-либо сложном деле, при выполнении какой-либо сложной функции.

Рабочая зона - пространство, ограниченное по высоте 2 метра над уровнем пола или площадки, на которых находятся места постоянного или непостоянного (временного) пребывания работающих.

Рабочее время - часть календарного времени, затрачиваемого на производство продукции или выполнение определенного объема работ и услуг. Для отдельного работника рабочее время измеряется в годах, днях, часах.

Рабочее место - все места, где работник должен находиться или куда ему необходимо следовать в связи с его работой и которое прямо или косвенно находятся под контролем работодателя.

Рабочее место постоянное - место, на котором работающий находится большую часть своего рабочего времени (более 50% или более 2 часов непрерывно в смену). Если работа осуществляется в различных пунктах рабочей зоны, постоянным рабочим местом считается вся рабочая зона.

Расходные обязательства — обусловленные законом, иным нормативным правовым актом, договором или соглашением обязанности публично-правового образования (Российской Федерации, субъекта Российской Федерации, муниципального образования) или действующего от его имени бюджетного учреждения предоставить физическому или юридическому лицу, иному публично-правовому образованию, субъекту международного права средства из соответствующего бюджета.

Расходы - финансовые ресурсы, которые были фактически использованы в отчетном периоде или планируются для использования в будущем.

Регистрация документа - присвоение документу регистрационного номера и запись в установленном порядке сведений о документе.

Регламент - совокупность правил, определяющих порядок работы государственных органов, учреждений, организаций; порядок ведения заседаний, конференций, съездов.

Регламент административный - порядок исполнения государственных функций и предоставления государственных услуг, обеспечивающих осуществление функций органом исполнительной власти, эффективную работу его структурных подразделений и должностных лиц, реализацию прав граждан.

Регламент должностной - порядок исполнения функций и полномочий должностными лицами, обеспечивающих эффективную деятельность органа исполнительной власти или организации в целом, реализацию прав граждан.

Реестр лицензий - совокупность данных о предоставлении лицензии, переоформлении документов, подтверждающих наличие и возобновление действия лицензий.

Результат конечный - результат достижения стратегической цели, решения тактической задачи, социально-экономический эффект; для описания конечного результата используются обобщающие статистические показатели.

Результат непосредственный - результат, прямо вытекающий из чего-нибудь, без посредствующих звеньев, участников; полученный в момент совершения операции (процесса) и непосредственно после их осуществления.

Результат промежуточный - составная часть результата конечного, но не входящего в него, результат от которого зависит достижение (получение) конечного результата.

Результативность бюджетных расходов - соотношение между результатами деятельности и расходами на их достижение.

Рейтинг - место показателя (объекта) в принятой вертикальной шкале (ряду), расположенных в нисходящем порядке цифровых значений критерия. Чем больше цифровое значение критерия, тем выше рейтинг оцениваемого объекта.

Риск - вероятность причинения вреда жизни или здоровью граждан, имуществу физических или юридических лиц, государственному или муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений с учетом тяжести этого вреда.

Риск профессиональный - величина вероятности нарушения (повреждении) здоровья с учетом тяжести последствий в результате неблагоприятного влияния факторов производственной среды и трудового процесса. Оценка профессионального риска проводится с учетом величины экспозиции последних, показателей состояния здоровья и утраты трудоспособности работников.

Санитарное законодательство (законодательство Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения) - законодательство, основанное на Конституции Российской Федерации, и состоит из Федерального закона «О санитарно-эпидемическом благополучии населения», других федеральных законов, а также принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Санитарное правонарушение - посягающее на право граждан и интересы общества противоправное, виновное (умышленное или неосторожное деяние (действие или бездействие), связанное с несоблюдением санитарного законодательства, в том числе действующих санитарных правил.

Санитарно-эпидемические (профилактические) мероприятия - организационные, административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию.

Санитарно-эпидемическая обстановка - состояние здоровья населения и среды обитания на определенной территории в конкретно указанное время.

Санитарно-эпидемиологическая экспертиза - деятельность уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, федеральных государственных учреждений здравоохранения, обеспечивающих деятельность этих органов, а также других организаций, аккредитованных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, с использованием утвержденных методов, методик выполнения измерений и типов средств измерений в целях: установления причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); установления соответствия проектной и иной документации, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг нормам и требованиям санитарного законодательства.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения - состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека, и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

Санитарно-эпидемиологическое заключение документ, удостоверяющий соответствие (несоответствие) санитарным правилам факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг, а также проектов нормативных актов, проектов строительств объектов, эксплуатационной документации.

Санитарно-эпидемиологическое испытание - деятельность федеральных государственных учреждений здравоохранения, обеспечивающих деятельность органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, а также других организаций, аккредитованных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, по

установлению соответствия (несоответствия) характеристик испытываемого объекта требованиям санитарных правил.

Санитарно-эпидемиологическое исследование - деятельность федеральных государственных (бюджетных) учреждений здравоохранения, обеспечивающих деятельность органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, а также других организаций, аккредитованных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, по определению свойств исследуемого объекта, его качественных и количественных характеристик, а также по установлению причинно-следственных связей между факторами среды обитания и здоровьем населения с использованием утвержденных методов, методик выполнения измерений и типов средств измерений.

Санитарно-эпидемиологическое обследование - деятельность органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, обеспечивающих их деятельность федеральных государственных (бюджетных) учреждений здравоохранения, а также других организаций, аккредитованных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, по установлению соответствия (несоответствия) требованиям санитарных правил производных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, технологического оборудования, технологических процессов, рабочих мест.

Санитарно-эпидемиологическое расследование - деятельность органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

Санитарные правила (государственные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы) - нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования (в том числе критерии безопасности и (или) безвредности факторов среды обитания для человека, гигиенические и иные нормативы), несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, а также угрозу возникновения и распространения заболеваний.

Свидетельство о государственной регистрации - документ, удостоверяющий соответствие государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и гигиеническим нормативам продукции, веществ, препаратов (кроме лекарственных средств).

Сертификат соответствия - документ, удостоверяющий, что сертифицированная продукция, процесс (метод) производства и эксплуатации, работа или услуга соответствуют установленным требованиям технических регламентов, или положениям стандартов, или условиям договоров.

Сертификация - форма подтверждения соответствия, в ходе которого орган по сертификации документально удостоверяет, что продукция, процессы (методы) производства и эксплуатации, работы или услуги соответствуют установленным требованиям технических регламентов или положениям стандартов, безопасны для жизни и здоровья людей, окружающей среды.

Система государственной статистики - совокупность первичных статистических данных и административных данных, позволяющих осуществлять официальный статистический учет, формирование официальной статистической информации.

Социально-гигиенический мониторинг - государственная система наблюдения за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания.

Среда обитания человека (среда обитания) - совокупность объектов, явлений и факторов окружающей (природной и искусственной) среды, определяющая условия жизнедеятельности человека.

Средства индивидуальной и коллективной защиты - средства, используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работающихопасных и (или) вредных производственных факторов, а также защиты от загрязнения.

Стандарт - документ, в котором устанавливаются характеристики продукции, правила осуществления и характеристики процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнения работ или оказания услуг, может содержать требования к терминологии, символике, упаковке, маркировке или этикеткам и правилам их нанесения.

Стандартизация - деятельность по установлению правил, общих принципов, характеристик, рассчитанных для многократного использования на добровольной основе, направленная на достижение упорядоченности и повышения конкурентоспособности в области производства и оборота продукции, выполнения работ и оказания услуг.

Стационарный пост наблюдения - место расположения специально оборудованного павильона для размещения аппаратуры, необходимой для систематического отбора проб и регистрации концентраций загрязняющих атмосферу веществ, приборов для отбора проб и измерений метеорологических параметров по установленной программе.

Сточные воды - воды, сброс которых в водные объекты осуществляется после их использования или сток которых осуществляется с загрязненной территории.

Стратегия- это свод правил, методик, последовательных шагов для принятия решений, которыми руководствуется управляющая система от момента анализа и прогноза ситуации до реализации и оценки эффективности своих действий.

Субъект бюджетного планирования - федеральные министерства, а также федеральные службы и федеральные агентства, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации и Правительство Российской Федерации, федеральные органы законодательной и судебной власти, центральная избирательная комиссия Российской Федерации, Генеральная прокуратура Российской Федерации и счетная палата Российской Федерации.

Субъект малого предпринимательства - коммерческая организация, в уставном капитале которой доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов не превышает 25%; доля, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимися субъектами малого предпринимательства, не превышает 25%; средняя численность работников в зависимости от видов экономической деятельности (промышленность, транспорт, строительство, торговля и др.) не превышает 30-100 человек; физическое лицо, занимающееся предпринимательской деятельностью без образования юридического лица.

Субъект надзора - юридические лица и индивидуальные предприниматели, зарегистрированные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также саморегулируемые организации (СРО).

Субъект официального статистического учета - федеральные органы государственной власти, иные федеральные государственные органы, осуществляющие формирование официальной статистической информации в установленной сфере деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Субъект права - участник правоотношения; физические и юридические лица, обладающие правоспособностью и дееспособностью.

Существенный недостаток товара (работы, услуги) - неустранимый недостаток или недостаток, который не может быть устранен без несоразмерных расходов или затрат времени, или выявляется неоднократно, или проявляется вновь после его устранения или другие подобные недостатки.

Тактическая задача - краткое описание ожидаемых конечных количественно измеряемых результатов деятельности субъекта бюджетного планирования по конкретным направлениям достижения стратегической цели.

Текущий финансовый год - год, в котором осуществляется исполнение бюджета, составление и рассмотрение проекта бюджета на очередной финансовый год (плановый период).

Технические документы - документы, в соответствии с которыми осуществляется изготовление, хранение, перевозки и реализация пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами (технические условия, технологические инструкции, рецептура и др.).

Технический регламент - федеральный закон, указ Президента Российской Федерации, устанавливающий обязательные для применения и соблюдения требования к объектам технического регулирования (продукции, в том числе к зданиям и сооружениям, процессам и методам производства, эксплуатации), а также устанавливающий в случае необходимости процедуры оценки соответствия обязательным требованиям и (или) требования к терминологии, упаковке, конструкции, способу исполнения, маркировке или этикетированию, если это необходимо для достижения целей принятия технических регламентов.

Техническое регулирование - деятельность по установлению обязательных требований, добровольных правил, общих принципов, характеристик в отношении продукции процессов (методов) производства и эксплуатации, работы или услуг, а также по контролю за соблюдением обязательных требований.

Технический норматив допустимых выбросов и сбросов веществ и микроорганизмов - норматив допустимых выбросов веществ и микроорганизмов, который устанавливается для стационарных, передвижных и иных источников, технологических процессов, оборудования и отражает допустимую массу выбросов и сбросов веществ и микроорганизмов в окружающую среду в расчете на единицу выпускаемой продукции.

Технология - (от греч.techno - мастерство, искусство, logos - понятие, учение) - совокупность знаний о способах и средствах проведения производственных процессов, наука о способах обработки сырьевых материалов; любое средство преобразования исходных материалов, будь то люди, информация, физические материалы для получения желаемой продукции, услуг.

Требования в области охраны окружающей среды - (природоохранные требования) - предъявляемые к хозяйственной и иной деятельности обязательные условия, ограничения или их совокупность, установленные законами, иными нормативными правовыми актами, природоохранными нормативами, государственными стандартами и иными нормативными документами в области охраны окружающей среды.

Тяжесть труда - характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма (сердечно-сосудистую, дыхательную и др.), обеспечивающие его деятельность. Тяжесть труда характеризуется физической динамической нагрузкой, массой поднимаемого и перемещаемого груза, общим числом стереотипных рабочих движений, величиной статической нагрузки, формой рабочей позы, степенью наклона корпуса, перемещениями в пространстве.

Уведомление о начале осуществления предпринимательской деятельности - документ, который представляется зарегистрированными в установленном законодательством Российской Федерации порядке юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем в уполномоченный Правительством Российской Федерации в соответствующей сфере федеральный орган исполнительной власти и посредством которого такое юридическое лицо, такой индивидуальный предприниматель сообщают о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности и ее соответствии обязательным требованиям.

Уголовная ответственность - ответственность за совершение правонарушения гражданами и должностными лицами, установленная Кодексом Российской Федерации об уголовной ответственности и другими законодательными актами Российской Федерации.

Удостоверение качества и безопасности пищевых продуктов, материалов и изделий - документ, в котором изготовитель удостоверяет соответствие качества и безопасности каждой партии пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, требованиям нормативных и технических документов.

Управление риском - процесс принятия решений, предусматривающий анализ политической, социальной, экономической и технической информации с целью разработки и принятия управленческих решений для предупреждения опасности здоровью человека факторов риска среды обитания, оценки санитарно-эпидемиологической и экономической эффективности планируемых и проводимых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Условия труда - совокупность факторов производственной среды, в которой осуществляется деятельность человека и его трудовой процесс. Исходя из гигиенических критериев и принципов классификации условия труда подразделяются на 4 класса: оптимальные (1-й класс), допустимые (2-й класс), вредные (3-й класс четырех степеней: 3.1;3.2;3.3;3.4), опасные (экстремальные) (4-й класс).

Утилизация пищевых продуктов, материалов и изделий - использование некачественных пищевых продуктов, материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, в целях, отличных от целей, для которых пищевые продукты, материалы, изделия предназначены и в которых обычно используются.

Учет оперативный - система регистрации операций и процессов в момент их совершения и непосредственно после осуществления. Оперативный учет используется для непосредственного управления коллективом (учреждением, организацией), он тесно связан с оперативным планированием. Оперативный учет конкретен в зависимости от специфики отображаемых процессов и операций. Оперативный учет осуществляют работники функциональных подразделений организации в пределах их должностных обязанностей.

Учет первичный - первоначальная регистрация предметов, различных событий, процессов общественной жизни и т.д. Первичный учет ведется с использованием соответствующих первичных документов. Документы первичного учета служат источником для других видов учета (бухгалтерского учета, медицинского учета и др.).

Учетная документация - совокупность документов учета предприятий (организаций, учреждений), которая ведется по установленным формам и подписывается должностными лицами. Учетная документация является основным источником для составления статистической отчетности.

Фактор - причина, находящаяся в определенной логической связи со следствием.

Факторы биологические - микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в препаратах, патогенные микроорганизмы.

Факторы производственные вредные - факторы среды обитания и трудового процесса, воздействие которых на работающих при определенных условиях (интенсивность, длительность и др.) могут вызвать профессиональные заболевания, временное или стойкое снижение работоспособности, повысить частоту соматических и инфекционных заболеваний, привести к нарушению здоровья потомства. К вредным производственным факторам относятся физические, химические и биологические факторы.

Факторы психофизиологические - факторы тяжести и напряженности труда.

Факторы риска - факторы, повышающие вероятность возникновения различных нарушений здоровья, развития заболеваний (факторы природной и социальной среды, образа жизни людей, индивидуальные особенности организма и др.).

Факторы среды обитания - биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные и иные), химические, физические (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловые, ионизирующие, неионизирующие и иные из-лучения), социальные (питание, водоснабжение, условия быта, труда, отдыха) и иные факторы среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на человека и (или) на состояние здоровья будущих поколений.

Факторы физические - температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение; неионизирующие, электромагнитные поля и излучения (электростатические поля), постоянные магнитные поля, в том числе геомагнитные, промышленные частоты, электрические и магнитные поля, электромагнитные излучения радиоизотопного диапазона, электромагнитные излучения оптического диапазона, в том числе лазерные и ультрафиолетовые; ионизирующие излучения; производственный шум, ультразвук; общая и локальная вибрация; аэрозоли (ныли) преимущественно фиброгенного действия; освещение (отсутствие или недостаточность естественного освещения, недостаточная освещенность, прямая и отраженная слепящая блёскость и пульсация искусственного освещения); электрически зараженные частицы воздуха (аэроионы).

Фальсифицированные пищевые продукты, материалы и изделия - пищевые продукты, материалы и изделия, контактирующие с пищевыми продуктами, умышленно измененные (поддельные) и (или) имеющие скрытые свойства и качество, информация о которых является заведомо неполной или недостоверной.

Физические лица - граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства.

Форма отчетности - формуляр статистический, предназначенный для сбора первичных статистических данных от предприятий (организаций, учреждений) в порядке статистической отчетности.

Форма подтверждения соответствия - определенный порядок документального удостоверения соответствия продукции или иных объектов, процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, выполнения работ или оказания услуг требованиям технических регламентов, положениям стандартов или условиям договоров.

Функции по контролю и надзору - осуществление действий по контролю и надзору за исполнением органами государственной власти, органами местного самоуправления, их должностными лицами, юридическими лицами и гражданами установленных Конституцией Российской Федерации, федеральными конституциональными законами, федеральными законами и другими нормативными правовыми актами обязательных правил поведения; в установленном порядке осуществление регистрации актов, документов, прав, объектов, а также издание индивидуальных правовых актов.

Функции правоприменительные - издание индивидуальных правовых актов, а также ведение реестров, кадастров.

Цель - понятие, выражающее желаемые, достижимые результаты деятельности.

Численность населения под влиянием объекта - часть населения потенциально подверженная воздействию всех видов деятельности объекта (условий труда, выпускаемой продукции, оказываемых услуг, сбросов, выбросов, загрязнения почв).

Эквивалентная доза облучения - доза за время, прошедшее после поступления радиоактивных веществ в организм.

Экологическая безопасность - состояние защищенности природной среды и жизненно важных интересов человека от возможного негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Экологический аудит - независимая, комплексная, документированная оценка соблюдения субъектами хозяйственной и иной деятельности требований, в том числе нормативов и нормативных документов, в области охраны окружающей среды, требований международных стандартов и подготовка рекомендаций по улучшению такой деятельности.

Эксперт в области гигиены и эпидемиологии - специалист, имеющий высшее медицинское образование, сертификат специалиста, квалификационную категорию, аккредитованный в установленном порядке для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок.

Экспертиза - исследование каких-либо вопросов, требующих специальных знаний, производимое при помощи экспертов.

Экспертное заключение - документ, подтверждающий проведение аккредитованными в установленном порядке организациями, экспертами экспертизы, обследования, исследования, испытания, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в соответствии с техническими регламентами,государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами с использованием методов и методик, утвержденных в установленном порядке, и содержащий обоснованные заключения о соответствии (несоответствии) предмета экспертизы, обследования, исследования, испытания и оценок государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, техническим регламентам.

Экспозиция - количественная характеристика интенсивности и продолжительности действия вредного фактора.

Эпидемиологический мониторинг (наблюдение) - непрерывный сбор, передача и анализ эпидемиологически значимой информации, перманентная диагностическая оценка эпидситуации и тенденций ее развития, разработка на этой основе оптимальных управленческих решений.

Эпидемиологический надзор - система комплексного и динамического слежения за эпидемическим процессом конкретной болезни на определенной территории (непрерывный сбор, передача и анализ эпидемиологически значимой информации), непрерывная оценка эпидемической ситуации, тенденций ее развития для разработки управленческих решений по своевременному выявлению и ограничению распространения инфекционных и паразитарных болезней и их реализация.

Эпидемиологический метод - совокупность методических приемов и способов, в том числе современных компьютерных технологий, позволяющих оценить структуру заболеваемости по группам болезней и нозологическим формам, в отношении отдельных болезней - по территориям и группам населения, выявить конкретные социально-экономические и природные условия, определяющие причинно-следственные связи в развитии и проявлении заболеваемости, изучить и провести математическое

моделирование многообразных проявлений эпидемического процесса, осуществить эпидемиологическую диагностику.

Эпидемиологическая диагностика - развернутый анализ заболеваемости населения инфекционными болезнями.

Эпидемический процесс - процесс взаимодействия возбудителя инфекционного заболевания и организма людей на популяционном уровне, проявляющийся при определенных социальных и природных условиях единичными и (или) множественными инфекционными заболеваниями, а также бессимптомными формами инфекций.

Эпидемический очаг - место пребывания источника инфекции с окружающей территорией, в пределах которой в конкретной обстановке возможна передача возбудителя и распространение инфекционного заболевания.

Эпидемиологическая эффективность - эффективность, которая оценивается количественными показателями, характеризующими снижение инфекционной заболеваемости в результате проведения комплекса противоэпидемических мероприятий.

Эффект - следствие чего-либо, результат действия чего-либо.

Эффективность государственного и муниципального контроля (надзора) - достижение результатов государственного и муниципального контроля (надзора), характеризующих изменение состояния соблюдения обязательных требований в соответствующей сфере деятельности в связи с осуществлением государственного и муниципального контроля (надзора), также степень выполнения органами государственного и муниципального контроля (надзора) критериев и показателей оценки их деятельности, утвержденных в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Юридическое лицо - организация, которая имеет в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество и отвечает по своим обязательствам этим имуществом, может от своего имени приобрести и осуществлять имущественные и личные неимущественные права, нести обязанности, быть истцом и ответчиком в суде. Юридические лица должны иметь самостоятельный баланс или смету.

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ И НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Бюджетный кодекс Российской Федерации. В редакции Фед. Закона от 26.04.2007г. №63-ФЗ.
2. Градостроительный Кодекс Российской Федерации (ГрК РФ) от 29.12.2004 г. № 190-ФЗ.
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях - Фед. Закон от 30.12.2001 г. № 196 - ФЗ (по состоянию на 2017 год)
4. Об архивном деле в Российской Федерации. - Фед. Закон от 22.10.2004г. №125-ФЗ (с изменениями, действующими с 01.01.2017 г.).
5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. - Фед. Закон от 21.11.2011г., № 323 – ФЗ (с изменениями, действующими с 01.01.2017 г.).
6. Об официальном статистическом учете в системе государственной статистики в Российской Федерации. - Фед. Закон от 29.11.2007г. №282-ФЗ.
7. Об охране окружающей среды - Фед. Закон от 10.01.2002г. №7 – ФЗ (с изменениями от 03.07.2016 г.).
8. О внесении изменений в градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации - Фед. Закон от 18.12.2006г. № 232-ФЗ.
9. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений - Фед. Закон от 08.05.2010г. №83-ФЗ.
10. Федеральный закон о государственной гражданской службе Российской Федерации от 27.07.2004г. №79 - ФЗ.
11. О защите прав потребителей - Фед. закон от 07.02.1992г. №2300-1 в редакции от 03.07 2016 г.)
12. О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля - Фед. закон от 26.12.2008г. №294-ФЗ.
13. О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации - Фед.закон от 02.05.2006 г. № 59 – ФЗ.
14. О противодействии коррупции - Фед. закон от 25.12.200г.8 № 273-ФЗ.

15. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения - Фед. закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ (по состоянию на 2006 год).

16. О техническом регулировании - Фед. закон от 27.12.2002г. №184-ФЗ.

17. О неотложных мерах по ликвидации административных ограничений при осуществлении предпринимательской деятельности. - Указ Президента РФ от 15.05.2008г. № 797.

18. О реестре должностей Федеральной государственной гражданской службы. - Указ Президента РФ от 30.12.2005 № 1574 (в редакции от 26.01.2017 г.).

19. Положение о конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы Российской Федерации. - Утверждено указом Президента РФ от 01.02.2005г. №112(в редакции от 18.12.2016 г.).

20. Положение о порядке присвоения и сохранения классных чинов государственной гражданской службы Российской Федерации федеративными государственными гражданскими служащими.- Утверждено указом Президента РФ от 01.02.2005 №113.

21. Положение о порядке сдачи квалифицированного экзамена государственными гражданскими служащими Российской Федерации и оценки их знаний, навыков, умений (профессионального уровня). - Утверждено указом Президента РФ от 01.02.2005г. №111 (в редакции от 01.07.2014 г.).

22. Положение о проведении аттестации государственных гражданских служащих Российской Федерации- Утверждено указом Президента РФ от 01.02.2005г. №110 (в редакции от 28.08.2015 г.).

23. Национальный план противодействия коррупции - Утвержден указом Президента РФ от 31.07.2008г. Пр-1568 (в редакции от 14.01.2011 г.).

24. ГОСТ Р6.30-2003 «Унифицированные системы документации. Унифицированные системы документации. Унифицированная система организационно-распорядительной документации. Требования к оформлению документов» (постановление Гсстандарта РФ от 03.03.2003 г. № 65-ст).

25. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 г. Утв. Распоряжением Правительства РФ от 17.11.2008 №1662-Р(в редакции от 10.02.2017 г.).

26. Об уведомительном порядке начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности. Утверждено постановлением Правительства РФ от 16.07.2009 №584 (в редакции от 04.03.2017 г.).

27. Положение о взаимодействии и координации деятельности органов исполнительной власти субъектов РФ и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти - Утверждено постановлением Правительства РФ от 05.12.2005 № 725(в редакции от 08.12.2008 г.).

28. Перечень видов деятельности в сфере здравоохранения, сфере образования и социальной сфере, осуществляемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в отношении которых плановые поверки проводятся с установленной периодичностью -Утверждено постановлением Правительства РФ от 21.11.2009 г. № 944 (в редакции от 20.01.2011 г.).

29. Положение об осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзор - Утверждено постановлением Правительства РФ от 15.09.2005г. № 569 (в редакции от 05.06.2013 г.).

30. Положение о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующего) (за исключением случаев, если эти источники используются в медицинской деятельности). Утверждено постановлением Правительства РФ от 02.04.2012г. № 278.

31. Положение о лицензировании деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний- Утверждено постановлением Правительства РФ от 16.04.2012г. №317.

32. Положение о проведении социально-гигиенического мониторинга -Утверждено постановлением Правительства РФ от 02.02.2006г. №60.

33. Положение о разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ - Утверждено постановлением Правительства РФ от 19.04.2005 г. №239.

34. Положение об установлении систем оплат труда работников федеральных бюджетных учреждений - Утверждено постановлением Правительства РФ от 05.08.2008 г.№ 583 (с дополнениями от 10.12.2016 г.).

35. Правила делопроизводства в федеральных органах исполнительной власти - Утверждено постановлением Правительства РФ от 15.06.2009г. №477 (с дополнениями от 26.04.2016 г.).

36. Правила предоставления платных медицинских услуг населению медицинским учреждениям. -Утверждены постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006.

37. Типовой регламент взаимодействия федеральных органов исполнительной власти - Утвержден постановлением Правительства РФ от 19.01.2005 г. №30.

38. Типовой регламент внутренней организации федеральных органов исполнительной власти - Утвержден постановлением Правительства РФ от 28.07.2005г. № 452 (с дополнениями от 03.04.2015 г.).

39. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.07.2012 № 767 "Об утверждении Административного регламента исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.08.2012 N 25272).

40. О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям. -Приказ Минздрава России от 27.06.2001г. № 229.

41. Административный регламент Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по информированию органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения - Утверждено постановлением Правительства РФ от 19.10.2007г. №656.

42. Административный регламент Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, исполнения государственной функции по государственной регистрации впервые внедряемых в производство и ранее не использовавшихся химических, биологических веществ и изготовляемых на их основе препаратов, потенциально опасных для человека (кроме лекарственных средств); отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств); отдельных видов продукции, в том числе пищевых продуктов, впервые ввозимых на территорию Российской Федерации. - Утверждено постановлением Правительства РФ от 19.10.2007г. №657.

43. Административный регламент исполнения Федеральной службы по надзору в Сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований Санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил

продажи отдельных видов товаров. - Утверждено приказом Минздравсоцразвития России от 18.11.2011г. №1372н.

44. Административный регламент взаимодействия Федерального медико-биологического агентства и Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека при проведении совместных проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.- Утвержден приказом Федерального медико-биологического агентства и Роспотребнадзора от 11.04.2011г. №366/130.

45. Перечень видов выплат стимулирующего характера в федеральных бюджетных учреждениях и разъяснения о порядке установления выплат стимулирующего характера в федеральных бюджетных учреждениях - Утверждено приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2007г. №818.

46. Порядок осуществления федеральными бюджетными учреждениями операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности.- Утвержден приказом Минфина России от 01.09.2008г. № 88н.

47. Профессиональные квалифицированные группы должностей медицинских и фармацевтических работников.- Утверждено приказом Минздравсоцразвития России от 06.08.2007г. №526.

48. Регламент взаимодействия органов внутренних дел и территориальных органов Роспотребнадзорапри выявлении и пресечении административных правонарушений на потребительском рынке Российской Федерации.- Утвержден приказом МВД России и Минздравсоцразвития России от 03.11.2006г. №879/746 (с изменениями в соответствии с приказом МВД России и Минздравсоцразвития России от 18.10.2010г. №737/900)

49. Методика составления ведомственных целевых программ Роспотребнадзора и расчетов затрат на их реализацию: Методические рекомендации МР 5.1.2132-06-М.,2006.-40с.

50. Временный регламент взаимодействия территориальных управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации федеральных государственных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации при выполнении основных функций по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия человека и защиты прав потребителей.- Утвержден приказом Роспотребнадзора от 23.10.2005г. №751.

51. Кодекс этики и служебного поведения Федеральных служащих Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.- Утвержден приказом Роспотребнадзора от 14.07.2011г. №665.

52. Методика проведения конкурсов в Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.- Утверждена Роспотребнадзором от 17.06.2009г. №407 (с изменениями в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 06.07.2011 №651).

53. Об осуществлении территориальными органами Роспотребнадзора координации и контроля деятельности центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации. - Приказ Роспотребнадзора от 10.10.2006г. №332.

54. О государственной регистрации продукции территориальными органами.- Приказ Роспотребнадзора от 20.07.2010г. №290.

55. О дальнейшем развитии системы информирования и консультирования потребителей.- Приказ Роспотребнадзора от 16.05.2011г №01/5750-1-32.

56. О квалификационных требованиях к профессиональным знаниям и навыкам гражданских служащих территориальных управлений федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.- Утверждены приказом Роспотребнадзора от 29.04.2005г. №290.

57. О порядке осуществления санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска таможенного союза.- Письмо Роспотребнадзора от 20.07.2010г. №01/10733-10-32.

58. О порядке работы с документами, направляемыми электронной почтой, и документами, размещенными в корпоративном разделе сайта Роспотребнадзора.- Утверждено приказом Роспотребнадзора от 31.11.2006г. №380.

59. Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполняемых санитарно-противоэпидемических мероприятий: СП 1.1.1058-01.-Утверждены постановлением ГГСВ РФ от 13.07.2001г. № 18.

60. Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней: Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2367-08. Утверждены постановлением ГГСВ РФ от 04.06.2008г. №34.

61. О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях, и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок.- Приказ Роспотребнадзора от 19.07.2007г. №224 (с изменениями от 22.07.2016 г.).

62. Основные направления деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: На 2008 год- утверждены приказом Роспотребнадзора от 25.10.2007 г. № 257; на

2010 год - утверждены приказом Роспотребнадзора от 06.10.2009г. № 639; на 2011 год - утверждены приказом Роспотребнадзора от 15.11.2010г. № 415, на 2016 год - утверждены приказом Роспотребнадзора от 23.10.2015г. № 415

63. Планирование деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: Методические указания.-Утверждены руководителем Роспотребнадзора от 17.07.2009г.- МУ 5.1.2526-09.

64. Подготовка доклада о результатах и основных направлениях деятельности органов и организаций Роспотребнадзора: Методические рекомендации.- Утверждено руководителем Роспотребнадзора от 03.07.2008г. №218.

65. Положение об аттестационной комиссии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей по присвоению медицинским работникам квалифицированных категорий.- Методические указания.- Утверждено приказом Роспотребнадзора от 21.02.2006г. №30 (с изменениями в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 29.09.2010г. №362).

66. Положение об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека поРСО-Алания- Утверждено приказом Роспотребнадзора от 10.07.2012 г. № 727.

67. Порядок осуществления территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека полномочий главного администратора доходов бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов - Утвержден приказом Роспотребнадзора от 17.05.2010г. №179.

68. Положение о служебном удостоверении работников Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ее территориальных органов.- Утверждено приказом Роспотребнадзора от 19.07.2005г. №641 (с изменениями от 09.07.2012 г. Приказ № 670).

69. Порядок информационного взаимодействия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федеральной таможенной службы при осуществлении санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации.- Утвержден приказом Роспотребнадзора и Федеральной таможенной службы от 15.08.2011г. № 706/1664.

70. Порядок информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах, полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга (СГМ).- Утверждено приказом Роспотребнадзора от 05.12.2006г. №383.

71. Порядок составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности федеральных бюджетных и автономных учреждений, подведомственных Роспотребнадзора.- Утвержден приказом Роспотребнадзора от 10.12.2010г. №455.

72. Примерные нормативы деятельности органов организаций Федеральной службы по надзору в сфере и защиты прав потребителей и благополучия человека в условиях бюджетирования, ориентированного на результат: Методическиерекомендации.- Утверждены руководителем Роспотребнадзора от 10.10.2008г. №368.

73. Примерное положение об оплате труда работников федеральных бюджетных учреждений здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.- Утверждено руководителем Роспотребнадзора от 14.08.2008г. № 285.

74. Примерный перечень вопросов для осуществления проверки деятельности территориальных органов и организаций Роспотребнадзора.- Утвержден приказом Роспотребнадзора от 13.11.2006г. №360.

75. Регламент внутренней организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.- Утвержден приказом Роспотребнадзора от 07.10.2005г. №735.

76. Регламент Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека- Утвержден приказом Роспотребнадзора от 16.03.2005г. №300.

77. Санитарная охрана территории Российской Федерации: санитарно-эпидемиологические правила, СП 3.4.2318-08.- Утверждено постановлением ГГСВ РФ от 22.01.2008г. №3.

78. Система оценки деятельности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: Методические рекомендации.- Утверждены приказом Роспотребнадзора от 03.10.2008г. № 355.

79. Социально-гигиенический мониторинг: Анализ медико-демографических показателей на региональном уровне-Утверждено приказом Роспотребнадзора от 20.09.2010 г. №341.

80. Федеральный закон Российской Федерации от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"

81. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.03.2012 N 217н "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуги по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований,

обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.05.2012 N24120)

82. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 N 1641н "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуги "Организация приема граждан, обеспечение своевременного и полного рассмотрения обращений граждан, принятие по ним решений и направление ответов заявителям в установленный законодательством Российской Федерации срок" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.04.2012 N 23928)

83. Приказ Минздравсоцразвития России от 25.04.2012 N 404н "Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной услуги по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг согласно перечню, предусмотренному постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2009 г. N 584" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.05.2012 N 24121)

ЛИТЕРАТУРА:

1. Беляев Е.Н. Санитарная служба Российской Федерации на путях перестройки // Журнал «Здравоохранение Российской Федерации» -1989.- №2 - С.3-8.
2. Беляев Е.Н. Роль санэпидслужбы в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации. // Информационное издание Госкомитета санэпиднадзора РФ. - М. - 1996.
3. Беляев Е.Н., Зайцева Н.В., Шур П.З. Выбор приоритетов в системе социально-гигиенического мониторинга с использованием показателей риска. // Социально-гигиенический мониторинг - практика применения и научное обеспечение. - Ч. II - М. Федеральный центр Госсанэпиднадзора Минздрава России. 2000. - С 168-176.
4. Беляев Е.Н., М.В.Фокин. Социально-гигиенический мониторинг: этапы совершенствования // Социально-гигиенический мониторинг: методология, региональные особенности, управленческие решения: Материалы Пленума Научного Совета по экологии человека и гигиене окружающей среды РАМН и МЗ Российской Федерации. - М., 2003- С.ЗЗ- 34

5. Беляев Е.Н. Итоги внедрения методологии оценки риска в Российской Федерации.// Журнал - Здравоохранение Российской Федерации -2008 - №1 -С.23-24
6. Бутаев Т.М., Гадзиева Г.К. Меркулова Н.А. Реализация плана действия по санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения Республики Южная Осетия в условиях чрезвычайной ситуации. // Журнал микробиологии и эпидемиологии. 2009. - №6. - С 44-46.
7. Бутаев Т.М., Гадзиева Г.К. Меркулова Н.А. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в пунктах временного пребывания беженцев на территории Республики Северная Осетия – Алания в период и после вооруженного конфликта - 2009. - №6. - С 45-47.
8. Бутаев Т.М., Гадзиева Г.К. Меркулова Н.А. Анализ онкологической заболеваемости населения республики. // Ежемесячный бюллетень «Здоровье нации и среда обитания». № 11. Москва. - 2009. - С46-48.
9. Бутаев Т.М., Гадзиева Г.К. Меркулова Н.А. Региональные стандарты физического развития детей в возрасте от 7 до 17 лет. // Ежемесячный бюллетень «Здоровье нации и среда обитания». № 4. - Москва. – 2010. – С 36-37.
10. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В., Кишинец Т.В. Анализ онкологической заболеваемости населения РСО–Алания. // Материалы международной научно–практической конференции - Развитие производственной и экологической безопасности в 21 веке. Проблемы и решения. Санкт-Петербург - Владикавказ. – 2009. - С. 190-193.
11. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Оценка развития канцерогенных рисков и канцерогенных эффектов. // Материалы международной научно–практической конференции - Развитие производственной и экологической безопасности в 21 веке. Проблемы и решения. - Санкт-Петербург - Владикавказ. - 2009. - С. 186–189.
12. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Оценка развития канцерогенных рисков и канцерогенных эффектов. // Материалы международной научно-практической конференции «Развитие производственной и экологической безопасности в 21 веке. Проблемы и решения». Санкт-Петербург-Владикавказ. - 2009. - С 186 - 190.
13. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Анализ заболеваемости населения и демографических показателей за 2006-2010 годы. // Материалы XI Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. – Москва. – 2012. – Т. 3. - С. 576-578.

14. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Заболеваемость детского населения города Владикавказа. // Материалы XI Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. – Москва. – 2012. – Т. 3. - С. 142-144.15.

Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Опыт работы по ведению социально-гигиенического мониторинга в Республике Северная Осетия – Алания. // Материалы научно-практической конференции «Здоровья населения и среда обитания». – Ставрополь. – 2007. – С 15-19.16. Бутаев

Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения г. Владикавказа. // Материалы научно-практической конференции «Здоровья населения и среда обитания». – Ставрополь. – 2007. – С 25-28.

17. Бутаев Т.М., Тибилов А.Г., Сердюк Н.В. Формирование банка канцерогенноопасных организаций. // Материалы XI Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. – Москва. – 2012. - Т 2. - С. 363-364.
18. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Заболеваемость детского населения в связи с загрязнением атмосферного воздуха (на примере г. Владикавказа). // Материалы X1 Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. Москва. – 2012. –Т. С 142-144.
19. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Демографические проблемы и здоровье населения Республики Северная Осетия – Алания. // Материалы X1 Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. Москва. – 2012. –Т. С 378-380.

20. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А. О практике применения статьи Гражданского Кодекса для приостановления деятельности юридического лица. // Материалы X1 Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. Москва. – 2012. –Т. С 89-90.

21. Бутаев Т.М., Гиголаева Л.В., Меркулова Н.А. Врождённые аномалии и пороки развития среди детского населения Республики Северная Осетия – Алания. // Материалы X1 Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. Москва. – 2012. –Т. С 426-429.

22. Бутаев Т.М., Гиголаева Л.В., Меркулова Н.А. Демографические проблемы и здоровье населения Республики Северная Осетия-Алания. // Ежемесячный бюллетень «Здоровье нации и среда обитания», № 7. Москва. - 2012. – С 10-11.

23. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А. Практика применения Гражданского кодекса РФ для приостановления деятельности юридического лица. // Ежемесячный научно-практический журнал «САНИТАРНЫЙ ВРАЧ». № 9. - 2012. – С 60-61.

24. Бутаев Т.М., Гиголаева Л.В., Меркулова Н.А. Опыт работы Управления Роспотребнадзора по РСО-А по улучшению качества среды обитания и здоровья населения в зоне влияния предприятия свинцово-цинкового производства. // Ежемесячный бюллетень «Здоровье нации и среда обитания». Москва. - № 11. - 2012. - С 40-41.

25. Бутаев Т.М., Гиголаева Л.В., Меркулова Н.А. Методы исследования состояния здоровья школьников в динамике в условиях загрязнения среды обитания солями тяжелых металлов. // Международный научный журнал

«Устойчивое развитие горных территорий». - Ростов-на-Дону. - 2014. № 2 (20).

26. Бутаев Т.М., Тибилов А.Г., Сердюк А.Г. Меркулова Н.А. Канцерогенная опасность в различных отраслях промышленности и объектах окружающей среды. // Сборник научных трудов 4-научного Всероссийского симпозиума с международным участием. - Екатеринбург. - 2013. - С 109-112.

27. Бутаев Т.М., Гиголаева Л.В., Дзугкоева Ф.С., Меркулова Н.А. Биохимические и функциональные показатели дисфункции эндотелия у крыс с хронической кобальтовой интоксикацией. // Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. - Пермь.- 2013. – С 419-423.

28. Бутаев Т.М., Гиголаева Л.В., Меркулова Н.А. Анализ и выявление динамики состояния здоровья школьников г. Владикавказа, участвующих в экспериментальном проекте по питанию за 2009-2011 г.г. // Материалы 111 межрегиональной научно-практической конференции «Образование и здоровье». - Владикавказ. - 2013. С. 102-103.

29. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Влияние загрязнения среды обитания на здоровье населения республики Северная Осетия-Алания. // Сборник статей юбилейной международной научно-практической конференции «Факторы окружающей среды и здоровье населения. Современные аспекты». Владикавказ. - 2014. С 83-101.

30. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Организация реабилитации здоровья для отдельных контингентов населения, проживающих в зоне влияния предприятия свинцово-цинкового производства. // Сборник статей юбилейной международной научно-практической конференции «Факторы окружающей среды и здоровье населения. Современные аспекты». Владикавказ. - 2014. С 124-127.

31. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Здоровье детского населения г. Владикавказа в условиях загрязнения среды обитания солями тяжелых металлов. // Сборник статей юбилейной международной научно-практической конференции «Факторы окружающей среды и здоровье населения. Современные аспекты». Владикавказ. - 2014. С 150-157.

32. Бутаев Т.М., Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Демографические проблемы населения республики Северная Осетия – Алания в динамике за 5 лет (2009-2013г.г.). // Сборник статей юбилейной международной научно-практической конференции «Факторы окружающей среды и здоровье населения. Современные аспекты». Владикавказ. - 2014. С 128-133.

33. Быков А.А., Соленова Л.Г., Земляная Г.М., Фурман В.Д. Методологические рекомендации по анализу и управлению риском воздействия на здоровье населения вредных факторов окружающей среды. - М.: Анкил, 1999 - С72.

34. Верещагин А.И., Сенникова В.Г., Смирнов В.Н. Организация и проведение работ по аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания - Информационная бюллетень: ЗНиСО.-2007.- №3(168).- С.32-35.

35. Винокурова М.В., Кузьмин СВ., Винокуров М.В и др. Комплексный подход к эколого-гигиенической оценке существующего состояния среды обитания в городах для разработки генеральных планов //Сборник научных трудов, посвященный 75-летию Екатеринбургского МЦПОЗРПП.- Екатеринбург, 2004.-С. 108-113.

36. Галитарова Е.А. Санитарная служба г. Екатеринбурга - 80 лет.// Сборник научно - практических работ: В 2 частях. Часть 1- Гигиенические проблемы охраны здоровья населения/ Под редакцией А.П. Боярского. - Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2002.- С.9-31

37. Гиголаева Л.В. Механизмы нарушения функции эндотелия и внутренних органов на фоне экспозиции хлоридом кобальта (экспериментальное исследование). // Научно-практический журнал «Анализ риска здоровью». - Пермь. - 2016. – С. 61-69.

38. Гиголаева Л.В., Бутаев Т.М., Дзугкоева Ф.С. Биохимические и функциональные показатели дисфункции эндотелия у крыс с хронической кобальтовой интоксикацией // Материалы международной научно–практической конференции с международным участием – «Актуальные направления развития социально–гигиенического мониторинга и анализа риска здоровью». - Пермь. - 2013. – С. 419-421.

39. Гиголаева Л.В., Меркулова Н.А., Бутаев А.К. Мониторинг содержания токсичных элементов в пищевых продуктах в республике Северная Осетия-Алания // Материалы V Всероссийского симпозиума с международным участием – «Канцерогенная опасность в различных отраслях промышленности и объектах окружающей среды». - Екатеринбург. – 2015. – С 56-57.

40. Гиголаева Л.В., Бутаев Т.М., Меркулова Н.А. Организация питания и состояние здоровья детей младшего школьного возраста в условиях загрязнения среды обитания солями тяжелых металлов // Материалы VI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием – «Актуальные проблемы безопасности и анализа риска здоровью

населения при воздействии факторов среды обитания». – Пермь. – 2015. – С 419-421.

41. Гурвич В.Б., Ярушин СВ., Кузьмин СВ., Малых О.Л., Никонов Б.И. Методические подходы к использованию экономических инструментов обоснования и оценки мер по управлению риском для здоровья населения. Гигиенические и медико-профилактические технологии управления рисками здоровью населения в промышленно развитых регионах: Материалы научно-практической конференции с международным участием. Пермь, 2010. - С. 102-107.

42. Домнин С.Г., Селезнева Е.А. Проблемы внедрения методологии оценки риска здоровью населения в Российской Федерации. //Сборник научных трудов, посвященных 75-летию Екатеринбургского медицинского центра профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий.- Екатеринбург, 2004.- С.52-56

43. Доценко В.А. Критерии оценки деятельности отделений гигиены питания санэпидстанций. // Журнал Гигиена и санитария -1999.- №9.- С.78-80

44. Дзугкоева Ф.С., Гиголаева Л.В. и др. Биомаркеры сосудистых осложнений, вызванных солями тяжелых металлов, сахарным диабетом и красным плоским лишаем. // Международная научная конференция «Химия, биология, биотехнологии в современном мире» – 2013. – Москва. - С. 36-39.45.Дзугкоева Ф.С., Гиголаева Л.В. Биохимические и функциональные показатели дисфункции эндотелия у крыс с хронической кобальтовой интоксикацией. // Владикавказский медика - биологический вестник. - 2012. - Выпуск. 23. - Т.15. - С. 43-47.

46. Дзугкоева Ф.С., Гиголаева Л.В. Влияние хлорида кобальта на биохимические и функциональные показатели дисфункции эндотелия в эксперименте у крыс. // Материалы XXII съезда физиологического общества им. И.П.Павлова. – Волгоград. – 2013. - С. 149.

47. Дзугкоев С.Г., Можаева И.В., Гиголаева Л.В. и др. Системный окислительный стресс и биохимические маркеры повреждения внутренних органов. //Фундаментальные исследования. - №7. - 2014. - С. 478-481.

48. Дзугкоева Ф.С., Можаева И.В., Гиголаева Л.В**.** и др. Биомаркеры нарушения функции эндотелия и микроциркуляторной гемодинамики. // IV съезд физиологов СНГ «Физиология и здоровье человека». – Сочи - Дагомыс. - 2014. - С.237.

49. Дзугкоев С.Г., Можаева И.В, Гиголаева Л.В. и др. Механизмы нарушения функции эндотелия у крыс с токсической ангиопатией и возможности патогенетической коррекции. // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2014. - №3. – С.266-270.

50. Здоровье населения и окружающая среда: Методическое пособие / Под общей ред. Е.Н. Беляева: Выпуск 3. - Т. 1. Федеральный центр Госсанэпиднадзора Минздрава России, Москва: 1999 - Ч. 2: Общие методические подходы к оценке состояния здоровья населения и связи с воздействием факторов окружающей среды. - 544 С.

51. Кацнельсон Б.А., Привалова Л.И., Кузьмин СВ., Чибураев В.И., Никонов Б.И., Гурвич В.Б. Оценка риска как инструмент социально-гигиенического мониторинга. Екатеринбург.: АМБ, 2001.- 244 с.

52. Клищ Н. Показатели результативности на государственной службе.// Журнал Государственная Служба. - 2007.- №3(47).- С.67-74

53. Комплексный план мероприятий по реализации Постановления Правительства РФ от 01.06.2000г. № 246. Москва МЗ РФ 2000г.

54. Коновалов О.Е., Мойсеюк О.В., Артемов В.Г. Факторы риска у детей, проживающих на территории техногенного загрязнения.// Журнал Здравоохранения Российской Федерации - 2000. - №3.- С.23-24.

56. Кротова Е.Л., Копнов В.А., Кузьмин К.В. и др. Уровень жизни горожан: Концепция раздела стратегического плана развития Екатеринбурга. Перспективы развития Российских городов: опыт Екатеринбурга: Сборник статей - Екатеринбург, АМБ, 2001.- С.251-304

57. Кузьмин СВ., Никонов Б.И., Гурвич В.Б. и др. Научно-методические и организационные основы реабилитации здоровья населения, проживающего на экологически неблагоприятных территориях Свердловской области.// Сборник научных трудов, посвященный 75-летию Екатеринбургского МЦПОЗРПП.- Екатеринбург, 2004.-С.62-69

58. Кузьмин СВ., Гурвич В.Б., Ярушин СВ., Малых О.Л., Романов СВ., Кузьмина Е.А., Воронин С.А., Кочнева Н.И. Система управления санитарно-эпидемиологической обстановкой с использованием социально-гигиенического мониторинга и методологии оценки риска для здоровья населения (на примере Свердловской области). Материалы VI Всероссийского форума «Здоровье нации - основа процветания России». Москва, 2010. Всероссийская научно-практическая конференция «Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Российской Федерации».

59. Кузьмин СВ., Малых О.Л., Гурвич В.Б., Кацнельсон Б.А., Привалова Л.И., Кузьмина Е.А., Воронин С.А., .Ярушин СВ. Опыт реализации адресных технологий медико-профилактической и реабилитационной

помощи населению, проживающему в зонах техногенно - обусловленного риска. Гигиенические и медико-профилактические технологии управления рисками здоровью населения в промышленно развитых регионах: Материалы научно-практической конференции с международным участием. Пермь, 2010. -С. 93-98.

60. Кузьмин С.В., Привалова Л.И., Кацнельсон Б.А., Гурвич В.Б. Оценка риска и экологическая эпидемиология. // Сборник инструктивно-методических документов. – Екатеринбург. - 2000.

61. Маренко Н.Н., Гиголаева Л.В., Меркулова Н.А. Анализ заболеваемости населения и демографических показателей за 2006-2010 годы. // Материалы X1 Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. Москва. – 2012. –Т. С 576-578.

62. Меркулова Н.А., Козырева З. Б. О ходе реализации экспериментального проекта по совершенствованию организации питания в образовательных учреждениях республики. // Материалы X1 Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. Москва. – 2012. –Т. С 144-146.

63. Меркулова Н.А., Мингазова Э.Н. Взаимосвязь загрязненности атмосферного воздуха и распространенности заболеваний среди детского населения. // Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 60-летию факультета «медиико-профилактическое дело» Кыргызской государственной медицинской академии. – Бишкек. - 2013. - С 31-35.

64. Меркулова Н. А., Гиголаева Л.В., Цеова М.М. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения в г.Владикавказе. // Сборник материалов X Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. – Москва. - 2007. - Т. 3. - С 80-82.

65. Меркулова Н.А., Баскаева В.А.., Сердюк Н.В. Влияние недостатка содержания фтора в питьевой воде на заболеваемость населения РСО-Алания. // Сборник материалов X Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. - Москва. - 2007. – Т. 2.- С 83-84.

66. Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В., Кишинец Т.В. Опыт работы управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Северная Осетия-Алания по ведению социально-гигиенического мониторинга. // Материалы совещания по вопросам организации СГМ со специалистами территориальных органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в ЮФО РФ. – Туапсе. 2007. – С 60-63.

67. Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Региональные особенности показателей здоровья населения Республики Северная Осетия-Алания. // Здоровье населения и среда обитания. Ежемесячный информационный бюллетень № 9. – Москва. – 2008. – С 16-18.

68. Меркулова Н.А., Сердюк Н.В. Проблемы гигиенической опасности загрязнения окружающей среды отходами лечебно-профилактических учреждений. // Сборник материалов V Международной конференции «Проблемы обращения с отходами лечебно-профилактических учреждений». Москва. – 2009. – С 39-41.

69. Меркулова Н.А., Мингазова Э.Н. Кусова А.Р. Стандарты физического развития детей и подростков г. Владикавказа в возрасте с 7 до 17 лет. ИПО СОИГСИ. - Владикавказ. - 2008. – С 31.

70. Меркулова Н.А., Гиголаева Л.В. Оценка заболеваемости детского населения Владикавказа, проживающего в зоне влияния вредных выбросов промышленных предприятий. // Материалы международной научно-практической конференции «Развитие производственной и зоологической безопасности в 21 веке. Проблемы и решения». Санкт-Петербург-Владикавказ. - 2009. - С 177-180.

71. Меркулова Н.А., Кусова А.Р. Сравнительный анализ первичной заболеваемости и распространенности заболеваний среди детей 0-14 лет г. Владикавказ, проживающих в районах с разным уровнем загрязнения окружающей среды. // Ежемесячный бюллетень «Здоровье нации и среда обитания», № 3. Москва. - 2011. - С 15-17.

72. Меркулова Н.А., Кусова А.Р. Состояние психофизиологических функций и работоспособности у школьников выпускных классов. // Ежемесячный бюллетень «Здоровье нации и среда обитания», № 4. Москва. - 2011. - С.

73. Меркулова Н.А., Мингазова Э.Н. Прогнозирование заболеваемости детского населения в связи с изменением загрязнения атмосферного воздуха в связи с изменением загрязнения атмосферного воздуха (на примере г. Владикавказа). // Ежемесячный бюллетень «Здоровье нации и среда обитания», № 6. Москва. - 2011. - С.

74. Такоева Е.А., Можаева И.В., Гиголаева Л.В. и др. Биохимические и функциональные показатели нарушения функции эндотелия при токсической ангиопатии в эксперименте. // Материалы 9-ой международной научно-практической конференции - Достижения фундаментальных наук и возможности трансляционной медицины в решении актуальных проблем практического здравоохранения. - 2013. – Астрахань. - С. 94-96.76. Онищенко Г.Г. Состояние и перспективы кадровой политики в учреждениях

Государственной санитарно-эпидемиологической службы.// Ж. Здравоохранения Российской Федерации. - 2003. - №5. - С. 19-24.

75. Онищенко Г.Г. Основные задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. // Журнал Здравоохранение Российской Федерации. - 2004. - №1.- С. 18-24.

76. Онищенко Г.Г. Проблемы совершенствования социально-гигиенического мониторинга. // Журнал «Здравоохранение Российской Федерации». - 2004.-№3. - С.26-3.1

77. Онищенко Г.Г., Рахманин Ю.А., Тутельян В.А. О реализации в системе Госсанэпиднадзора России концепции оценки неблагоприятных факторов окружающей среды для здоровья. // Журнал «Вопросы питания».- 2003.- №2.- С.3-7

78. Онищенко Г.Г. Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации.// Журнал - Гигиена и санитария - 2008. - №2. - С.4-15

79. Онищенко Г.Г. Итоги и перспективы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации.// Журнал - Здравоохранение Российской Федерации.- 2008.- №1.- С.2-5

80. Онищенко ГГ., Самошкин В.П. Социально-гигиенический мониторинг - государственная система наблюдения за состоянием здоровья населения и среды.// Социально-гигиенический мониторинг - практика применения и научное обеспечение. 4.1: Сб. научных, тр. - М.: Федеральный центр Госсанэпиднадзора МЗ РФ.- 2000.-№2. - С. 13-29.

81. Онищенко Г.Г., Новиков СМ., Рахманин Ю.А., АвалианиС.Л.,Буштуева К.А. Основы оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду/ Под редакцией Рахманина Ю.А., Онищенко Г.Г.,- М.: НИИЭЧ и ГОС, 2002.- 408 С.

82. Онищенко, Г.Г. Современные проблемы ведения и совершенствования социально-гигиенического мониторинга. // Социально-гигиенический мониторинг: методология, региональные особенности, управленческие решения. Материалы Пленума Научного Совета по экологии человека и гигиене окружающей среды РАМН и МЗ Российской Федерации. - М., 2003- СЗ - 14.

83. Онищенко Г.Г. О подготовке специалистов по специальности «Медико-профилактическое дело» (по материалам совещания). // Информационная Бюллетень «Здоровье населения и среда обитания». - 2006. №7(160). - С. 1-5

84. Онищенко Г.Г. Особенности организации Госсанэпиднадзора на современном этапе.// Журнал - Проблемы социальной гигиены здравоохранения ист. медицины. - 1999. - №5. - С.3-5.

85. Онищенко Г.Г., Гурвич В.Б., Кузьмин СВ., Ярушин СВ. Актуальные проблемы управления состоянием окружающей среды и здоровьем населения // Уральский медицинский журнал. 2008. №11. С.4-10.

86. Потапов, А.И., Ястребов, Г.Г. Проблемы интеграции в социально-гигиеническом мониторинге / А.И. Потапов, Г.Г. Ястребов // Социально-гигиенический мониторинг - практика применения и научное обеспечение. - Ч. I - М.,2000 - С. 21-26.
87. Рахманин Ю.А., Новиков СМ., Иванов СИ. Проблемы оценки риска здоровью населения при воздействии факторов окружающей среды.// Сборник научных трудов, посвященных 75-летию Екатеринбургского медицинского научного центра профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий. - Екатеринбург,2004.-С.57-58.
88. Савельев СИ., Красева Л.Н., Щукина И.А. Комплексный подход к оценке факторов среды обитания в социально-гигиеническом мониторинге.// Журнал - Здравоохранение Российской Федерации. - 2003. - №3.- С.26-27.
89. Сидоренко Г. И., Кутепов Е. Н. Роль социально-гигиенических факторов в развитии заболеваний среди населения // Гигиена и санитария. - 1997. -№ 1.-С.3-6.
90. Суханов Б.П., Керимов М.Г. Закон РФ «О техническом регулировании» - новый рычаг повышения качества и безопасности продуктов.//Журнал Вопросы.
91. Тарасова Г.В. Методология анализа данных в социологии. - М.: Notabene, 1999.-С.224.
92. Тутельман В.А. Концепция оптимального питания и профилактика неинфекционных заболеваний.// Сборник научных трудов, посвященных 75-летию Екатеринбурга медицинского научного центра профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий.- Екатеринбург, 2004.-С.24-29
93. Хромченко О.М., Куценко Г.И. Санитарно-эпидемиологическая служба.- М.: Медицина, 1990. - С272
94. Чубирко М.И., Петрова Т.А. Повышение эффективности управления за счет внедрения бюджетирования ориентированного на результат.// Журнал Здравоохранение Российской Федерации. - 2008. - №1.- С.31-32
95. Шевченко Ю.Л. О первоочередных мерах по развитию системы здравоохранения в Российской Федерации.// Журнал Здравоохранение Российской Федерации.-2000. - №2. СЗ - 9
96. Щепин В.О., Петручук О.Е. Профилактика в условиях реформирования Российского здравоохранения.// Журнал - Проблемы Социальной гигиены, здравоохранения и ист. медицины. - 2004. - №2. - С.29-33
97. Щепин О.П., Овчаров В.К., Максимова Т.М. О норме в общественном здоровье.//Ж. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и института медицины.-2003.-№2.-С.3.-9
98. Экологическая эпидемиология: принципы, методы, применение [Текст] / Л.И. Привалова, Б.А. Кацнельсон, СВ. Кузьмин, Б.И. Никонов, В.Б. Гурвич, А.А. Кошелева, О.Л. Малых, СА Воронин. - Екатеринбург, 2003. - 276 с.
99. Ющук Н.Д., Мартынов Ю.В. Эпидемиология: учебное пособие - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Медицина, 2003.- С.448.

100. Ястребов Г.Г., Ершова Т.Н. и др. Системный подход к мониторингу здоровья детей и подростков.// Социально-гигиенический мониторинг - практика применения и научного обеспечения. 4.1.: Сб.научных трудов. - М.: Федеральный центр Госсанэпиднадзора МЗ России. -2000. - С. 194-200