|  |
| --- |
| Перечень административных процедур, осуществляемых УЗ «Осиповичский районный центр гигиены и эпидемиологии» в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в соответствии с постановлением Совета Министров от 24.09.2021г. №548 |
| **№ п/п** | **Номер административной процедуры (по Перечню),****ее наименование** | **Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами для осуществления административной процедуры** | **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | **Срок действия справок или других документов, выдаваемых при осуществлении административной процедуры** | **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры\*** | **Ответственный за осуществление процедуры, режим работы, контакты** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **ГЛАВА 3****АРХИТЕКТУРА, ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВО И СТРОИТЕЛЬСТВО** |
| 1 | 3.3.1. Получениесанитарно-гигиенического заключения по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него | **заявление** о выдаче санитарно-гигиенического заключения(письменно по форме согласно Приложение 1 к постановлению Министерства здравоохраненияРеспублики Беларусь21.02.2022 № 13 (в редакции постановленияМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь23.11.2023 № 177)**градостроительный проект**, изменения и (или) дополнения, вносимые в него(на бумажном или цифровом носителе либо в виде электронной копии документа на бумажном носителе, размещенной в облачном хранилище) | 15 дней | бессрочно | плата за услуги | Врач-гигиенист(зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611 Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск.  |
| 2 | 3.3.2.Получение санитарно-гигиенического заключения по проектной документации на строительство объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры, расположенного в санитарно-защитной зоне,зоне ограниченной застройки, передающих радиотехнических объектов Вооруженных Сил Республики Беларусь | **заявление** о выдаче санитарно-гигиенического заключения(письменно по форме согласно Приложение 1 к постановлению Министерства здравоохраненияРеспублики Беларусь21.02.2022 № 13 (в редакции постановленияМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь23.11.2023 № 177)**проектная документация** на строительство объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры, расположенного в санитарно-защитной зоне, зоне ограниченной застройки, передающих радиотехнических объектов Вооруженных Сил Республики Беларусь (на бумажном или цифровом носителе либо в виде электронной копии документа на бумажном носителе, размещенной в облачном хранилище) | 15 дней | бессрочно | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611 Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск.  |
| 3 | 3.3.3 «Получение санитарно-гигиенического заключения по проектной документации на расширение, увеличение мощности, изменение целевого назначения объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры» | **заявление** о выдаче санитарно-гигиенического заключения(письменно по форме согласно Приложение 1 к постановлению Министерства здравоохраненияРеспублики Беларусь21.02.2022 № 13 (в редакции постановленияМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь23.11.2023 № 177)**проектная документация** на расширение, увеличение мощности, изменение целевого назначения объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры (на бумажном или цифровом носителе либо в виде электронной копии документа на бумажном носителе, размещенной в облачном хранилище | 15 дней | бессрочно | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611 Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск.  |
| 4 | 3.9.5. «Получение заключения о соответствии принимаемого вэксплуатацию объекта строительства требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» | **заявление** о выдаче заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (письменно по форме согласно Приложение 2 к постановлению Министерства здравоохраненияРеспублики Беларусь21.02.2022 № 13 (в редакции постановленияМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь23.11.2023 № 177)**проектная документация****протоколы лабораторных исследований (испытаний)** питьевой воды систем питьевого водоснабжения, концентрации радона в воздухе жилых помещений, физических факторов инженерных систем и оборудования объекта, а также иных нормируемых параметров факторов среды обитания человека с учетом характера осуществляемых работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, выполненных в аккредитованных испытательных лабораториях (центрах)(на бумажном или цифровом носителе либо в виде электронной копии документа на бумажном носителе, размещенной в облачном хранилище) | 15 рабочих дней | бессрочно | бесплатно | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Макарова Ю.И., каб.7, тел. 26612 Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611 Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск.  |
| **ГЛАВА 9ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** |
| 5 | 9.6.4 «Получение санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения, санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения» | Для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения:**Заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**проект зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения** представляется с приложением расчета и обоснованием установления границ зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения**проект санитарно-защитной зоны** **(**представляется с обоснованием установления ее границ с учетом радиационного воздействия ядерной установки и (или) пункта хранения на население, работников (персонал) и окружающую среду)Для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду:**Заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**проект санитарно-защитной зоны**Для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения:**Заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**проект зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения** | 30 дней | бессрочно | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27608Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |
| 6 | 9.6.5 «Получение санитарно-гигиенического заключения об условиях труда работающих» | **Заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**характеристика работ****копии должностных (рабочих) инструкций****технологическая карта****перечень должностей служащих (профессий рабочих)** (утверждается собственником имущества предприятия, руководителем или вышестоящим органом;указывается количество одноименных должностей служащих (профессий рабочих)**протоколы лабораторных исследований** нормируемых показателей факторов производственной среды, выполненных в аккредитованных испытательных лабораториях (центрах) | 1 месяц | 5 лет | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Макарова Ю.И., каб.7, тел. 26612 Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |
| 7 | 9.6.6 «Получение санитарно-гигиенического заключения на работы, услуги, представляющие потенциальную опасность для жизни и здоровья населения» | **Заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства) | 1 месяц | 3 года | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Макарова Ю.И., каб.7, тел. 26612 Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |
| 8 | 9.6.7 «Получение санитарно-гигиенического заключения о деятельности субъекта хозяйствования по производству пищевой продукции» | **заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**программа производственного контроля** | 30 дней | 5 лет (положительное заключение)бессрочно (отрицательно заключение) | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |
| 9 | 9.6.8 «Получение санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с лабораторными (диагностическими) исследованиями» | **заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства) | 30 дней | бессрочно | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |
| 10 | 9.6.9 «Получение санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения, а также использованием источников иных вредных физических воздействий» | Для получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения (далее, если не указано иное, – ИИИ): **заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**копии приказов о назначении лиц, ответственных** за радиационную безопасность, радиационный контроль; учет, хранение и выдачу ИИИ; за техническое состояние ИИИ; сбор, хранение и сдачу радиоактивных отходов (при наличии таковых)**копия протокола проверки** (оценки) **знаний** по вопросам ядерной и радиационной безопасности**копия приказа об определении перечня лиц,** относящихся к персоналу**копии документов о результатах предварительных и периодических медицинских осмотров** лиц, отнесенных к персоналу**копия документа о профессиональной подготовке** персонала (специалистов)**копия технического паспорта** рентгеновского кабинета**копия порядка организации и осуществления производственного контроля** за обеспечением радиационной безопасности**сведения о выполнении производственного контроля** за обеспечением радиационной безопасности**копия радиационно-гигиенического паспорта** пользователя ИИИДля получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (передающие радиотехнические объекты):**заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**копия санитарного паспорта** передающего радиотехнического объекта**программа производственного контроля**Для получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (базовые станции систем сотовой подвижной электросвязи и широкополосного беспроводного доступа)**заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**копия санитарного паспорта** базовой станции системы сотовой подвижной электросвязи и широкополосного беспроводного доступаДля получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (магнитно-резонансные томографы)**заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**копия санитарного паспорта** магнитно-резонансного томографа | 30 дней | бессрочно | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |
|  |  | Для получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (лазерные изделия классов 1M, 2, 2M, 3R, 3B и 4)**заявление** (письменно, должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**эксплуатационная документация** на лазерное изделие**результаты дозиметрического контроля** |  |  |  |  |
| 11 | 9.6.10 «Получение санитарно-гигиенического заключения по объекту социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры» | **заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства) | 15 дней | бессрочно | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Макарова Ю.И., каб.7, тел. 26612 Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |
| 12 | 9.6.12 «Внесение изменения (замена) в санитарно-гигиеническое заключение» | **заявление** (письменно должно содержать сведения, предусмотренные в части первой  [пункта 5](https://normativka.by/lib/document/500061475/rev/2023123199#article=14&point=5)  статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»**документ, подтверждающий внесение платы** (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства)**ранее выданное санитарно-гигиеническое заключение** | 15 дней | 3 года | плата за услуги | Врач-гигиенист (зав.отделом гигиены) Стефанюк А.И. каб.3, тел. 27508Помощник врача-эпидемиолога Жучкевич М.С. каб.8, тел. 26522Врач-гигиенист Винчук О.Н, каб.7, тел. 26612Помощник врача-гигиениста Слука С.Ф. каб.4, тел.26611Время работы: 8.00-17.00 Обеденный перерыв: 13.00-14.00 Выходной: сб., вск. |

\*Прейскурант цен на платные услуги находится в разделе «Услуги» на официальном сайте учреждения

Согласно ст.15 Закона Республики Беларусь от 28.10.2008 «Об основах административных процедур» запрещается требовать от заинтересованного лица представления документов и (или) сведений, кроме документов и (или) сведений, включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, за исключением документов:

удостоверяющих личность гражданина;

подтверждающих служебное положение руководителя юридического лица, а также удостоверяющих его личность;

подтверждающих государственную регистрацию юридического лица или индивидуального предпринимателя;

подтверждающих полномочия представителя заинтересованного лица;

подтверждающих согласие заинтересованного лица на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся заинтересованного лица и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой законом тайне, если заинтересованное лицо не представило такие документы и (или) сведения самостоятельно;

подтверждающих внесение платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры, за выдачу запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений (за исключением случая, если заинтересованным лицом внесена плата, взимаемая при осуществлении административной процедуры, посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства), если за их выдачу законодательством предусмотрена такая плата и заинтересованное лицо не представило такие документы и (или) сведения самостоятельно.

Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить необходимые документы и (или) сведения.

Если в перечнях документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, не указано, является ли представляемый документ оригиналом либо копией, считается, что подлежит представлению оригинал документа либо его нотариально засвидетельствованная копия.

Если в перечнях документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, указано, что подлежит представлению копия документа, такая копия не требует нотариального или иного удостоверения либо заверения, если законодательными актами и постановлениями Совета Министров Республики Беларусь не установлено иное.

Документы, выданные компетентными органами иностранных государств, принимаются при наличии их легализации или проставления апостиля, если иное не предусмотрено законодательством, в том числе международными договорами Республики Беларусь.

Документы, составленные на иностранном языке, должны сопровождаться переводом на белорусский или русский язык, заверенным нотариально, если иное не предусмотрено законодательством об административных процедурах.

Порядок подачи (отзыва) административной жалобы:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование государственного органа (иной организации), рассматривающего административную жалобу | Форма подачи (отзыва) административной жалобы (электронная и (или) письменная форма) |
| ГУ РЦГЭиОЗ – в отношении административных решений, принятых областными центрами гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Минским городским центром гигиены и эпидемиологии;областные центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Минский городской центр гигиены и эпидемиологии – в отношении административных решений, принятых городскими, районными, зональными и районными в городах центрами гигиены и эпидемиологии | письменная |