Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО

Приказ главного врача

УЗ «Кировский райЦГЭ»

09.02.2023 г. № 17

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование административной процедуры | Ф.И.О. ответственного лица (дублера) за осуществление административной процедуры | Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры | Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | | Максимальный срок осуществления административной процедуры/  Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | | Время приема |
| **ПРОЕКТИРОВАНИЕ И СТРОИТЕЛЬСТВО** | | | | | | | | |
| 1 | 3.3.1. Получение санитарно-гигиенического заключения по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 | Заявление  градостроительный проект, изменения и (или дополнения), вносимые в него  документ, подтверждающий внесение платы | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | | 1 месяц, а для объектов, расположенных в границах Китайско-Белорусского индустриального парка «Великий камень» - 15 рабочих дней со дня предоставления на экспертизу всех документов/  бессрочно | | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. |
| 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 радио – технических объектов Вооруженных Сил Республики Беларусь | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156  Курбыко Наталья Михайловна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Савченко Юлия Сергеевна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247);  Акушевич Татьяна Геннадьевна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Артемова Инна Анатольевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247) | заявление  проектная документация на строительство объекта социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры, расположенного в санитарно защитной зоне, зоне ограниченной застройки, передающих радиотехнических объектов Вооруженных Сил Республики Беларусь  документ, подтверждающий внесение платы | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | | 15 дней/  бессрочно | | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. |
| 3 | 3.3.3. Получение санитарно – гигиенического заключения по проектной документации на расширение, увеличение мощности, изменение целевого назначения объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 | Заявление  проектная документация на расширение, увеличение мощности, изменение целевого назначения объекта, социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры.  документ, подтверждающий внесение платы | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | | 15 дней/  бессрочно | | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. |
| 4 | 3.9.5. Получение заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства требованиям законодательства в области санитарно – эпидемиологического благополучия населения | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 | Заявление,  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) | Бесплатно | | 15 рабочих дней/  бессрочно | | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. |
| **ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** | | | | | | | | |
| 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 | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 | Заявление,   |  | | --- | | 1)по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и(или) пункта хранения:  Проект зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения  -проекта санитарно-защитной зоны  2)по проекту санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду:  -проект санитарно-защитной зоны  3)по проекту зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения:  Проект зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения; |   документ, подтверждающий внесение платы | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 30 дней /  бессрочно | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |
| 6 | 9.6.5. Получение санитарно-гигиенического заключения об условиях труда работающих | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 (дублер - Артемова Инна Анатольевна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247) | заявление  документ, подтверждающий внесение платы  характеристика работ  копии должностных (рабочих) инструкций  технологическая карта  перечень должностей служащих (профессий рабочих)  протоколы лабораторных исследований нормируемых показателей факторов производственной среды, выполненных в аккредитованных испытательных лабораториях (центрах) | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 1 месяц/  5 лет | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |
| 7 | 9.6.6. Получение санитарно-гигиенического заключения на работы, услуги, представляющие потенциальную опасность  для жизни и здоровья населения | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 (дублер – Кузьмина Мария Алексеевна, пом. врача - эпидемиолога, каб. 3, тел. 77153);  Курбыко Наталья Михайловна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Савченко Юлия Сергеевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247);  Акушевич Татьяна Геннадьевна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Артемова Инна Анатольевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247) | Заявление,  документ, подтверждающий внесение платы | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 1 месяц/  3 года | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |
| 8 | 9.6.7. Получение санитарно-гигиенического заключения  о деятельности субъекта хозяйствования по производству  пищевой продукции | Курбыко Наталья Михайловна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Савченко Юлия Сергеевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247) | заявление  документ, подтверждающий внесение платы  программа производственного контроля | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 30 дней/ 5 лет | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |
| 9 | 9.6.8. Получение санитарно-гигиенического заключения  о деятельности, связанной с лабораторными  (диагностическими) исследованиями | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 | заявление  документ, подтверждающий внесение платы | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 30 дней/ бессрочно | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |
| 1  0 | 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 | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 | для получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения (далее – ИИИ):  заявление  документ, подтверждающий внесение платы  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 приказа о создании комиссии по проверке знаний персонала  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 пользования ИИИ  для получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (передающие радиотехнические объекты):  заявление  документ, подтверждающий внесение платы  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  документ, подтверждающий внесение платы  копия санитарного паспорта базовой станции системы сотовой подвижной электросвязи и широкополосного беспроводного доступа  для получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (магнитно-резонансные томографы):  заявление  документ, подтверждающий внесение платы  копия санитарного паспорта магнитно-резонансного томографа  для получения санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (лазерные изделия классов 1М, 2, 2М, 3R, 3В и 4):  заявление  документ, подтверждающий внесение платы  эксплуатационная документация на лазерное изделие  результаты дозиметрического контроля | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 30 дней/ бессрочно | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |
| 1  10 | 9.6.10. Получение санитарно-гигиенического заключения по объекту социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 (дублер – Кузьмина Мария Алексеевна, пом. врача - эпидемиолога, каб. 3, тел. 77153);  Курбыко Наталья Михайловна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Савченко Юлия Сергеевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247);  Акушевич Татьяна Геннадьевна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Артемова Инна Анатольевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247) | заявление  документ, подтверждающий внесение платы | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 15 дней/  бессрочно | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |
| 1  2 | 9.6.12. Внесение изменения (замена) в санитарно-гигиеническое  заключение | Молокович Янина Владимировна, главный врач, каб. 4, тел. 77156 (дублер – Кузьмина Мария Алексеевна, пом. врача - эпидемиолога, каб. 3, тел. 77153);  Курбыко Наталья Михайловна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Савченко Юлия Сергеевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247);  Акушевич Татьяна Геннадьевна, пом. врача – гигиениста, каб. 2, тел. 70247 (дублер – Артемова Инна Анатольевна, пом. врача - гигиениста, каб. 2, тел. 70247) | заявление  документ, подтверждающий внесение платы  ранее выданное санитарно-гигиеническое заключение | | плата за услуги (согласно утвержденного прейскуранта цен) | 15 дней/  3 года | Ежедн.  с 8.00 до 17.00, обед.перерыв с 13.00 до 14.00.  Выходной: сб, вс. | |