

ДЕПАРТАМЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНСПЕКЦИИ ТРУДА
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ (ЧЕК-ЛИСТ) №

в сфере надзора за соблюдением законодательства о труде и об охране труда

ЗАПОЛНЕН: в ходе проверки
при планировании проверки

ВИД ПРОВЕРКИ: выборочная внеплановая

ПРОВЕРЯЮЩИЙ (руководитель проверки):

инициалы, фамилия, должность государственного гражданского служащего, контактный телефон проверяющего

(руководителя проверки) или должностного лица, направившего контрольный список вопросов (чек-лист)

Дата начала
заполнения

Дата завершения
заполнения

Дата направления

число

число

число

месяц

месяц

месяц

год

год

год

СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕРЯЕМОМ СУБЪЕКТЕ:

учетный номер плательщика

наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
проверяемого субъекта

место нахождения (регистрации) проверяемого субъекта (объекта проверяемого
субъекта), контактные данные

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

место осуществления деятельности, контактные данные

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

необходимые характеристики объекта проверяемого субъекта

(среднесписочная численность работающих, код вида основной деятельности по ОКРБ 005-2011 и его расшифровка)

представитель (представители) проверяемого субъекта

инициалы, фамилия, должность служащего, контактный телефон

Перечень требований, предъявляемых к проверяемому субъекту

Формулировка требования, предъявляемого к проверяемому субъекту	Структурные элементы нормативных правовых актов, устанавливающих требования	Сведения о соблюдении требований проверяемым субъектом по данным						Примечание
		проверяемого субъекта			проверяющего			
		да	нет	не требуется	да	нет	не требуется	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Предсменный медицинский осмотр проводится медицинским работником организации здравоохранения, осуществляющей медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством, на основании заключенного гражданско-правового договора между нанимателем и организацией здравоохранения	пункт 3 (2)							
2. Нанимателем организовано проведение предсменного медицинского осмотра согласно утвержденным перечням работ (профессий рабочих) организации, при выполнении которых требуются предсменный медицинский осмотр либо освидетельствование работников на предмет нахождения в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.	часть первая пункта 4 (2)							
3. Нанимателем разработаны перечни организации на основании перечня работ (профессий рабочих), при выполнении которых требуются предсменный (перед началом работы, смены) медицинский осмотр либо освидетельствование работников на предмет нахождения в состоянии алкогольного опьянения, состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических веществ, с учетом видов работ, выполняемых в организации, требующих обеспечения систематического контроля физического состояния работников, занятых на работах с повышенной опасностью, в целях исключения чрезвычайных происшествий и производственного травматизма.	часть вторая пункта 4 (2) приложение (1)							
4. Предсменный медицинский осмотр проводится с использованием приборов, предназначенных для определения концентрации паров абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе и (или) экспресс-тестов (тест-полосок, экспресс-пластин), предназначенных для определения наличия наркотических средств или других веществ в биологических образцах.	часть первая пункта 7 (2)							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
5. При выявлении у работников наличия состояния опьянения медицинским работником составляется акт проведения предсменного медицинского осмотра и направляется нанимателю.	пункт 8 (2)							
6. В актах проведения предсменного медицинского осмотра указываются сведения: место и дата составления акта проведения предсменного медицинского осмотра; фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) медицинского работника, составившего акт проведения предсменного медицинского осмотра; фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) работника, место работы (структурное подразделение), профессия рабочего (должность служащего), в отношении которого проводился предсменный медицинский осмотр, вид работы; начало и окончание проведения предсменного медицинского осмотра (дата, время); время взятия пробы, забора биологического образца с использованием прибора, экспресс-теста; показания прибора, экспресс-теста; результат предсменного медицинского осмотра (состояние работника на момент его проведения); отметка медицинского работника об отказе работника от проведения предсменного медицинского осмотра, от взятия пробы и (или) от сдачи биологического образца (образцов), от ознакомления с результатом предсменного медицинского осмотра; личная подпись работника об ознакомлении с результатом предсменного медицинского осмотра (инициалы, фамилия); личная подпись (инициалы, фамилия) медицинского работника, составившего акт проведения предсменного медицинского осмотра.	пункт 9 (2)							
7. Факты проведения предсменного медицинского осмотра работников зарегистрированы в журнале предсменного медицинского осмотра, в котором содержатся сведения: номер по порядку; дата, время (часы, минуты) проведения предсменного медицинского осмотра; место работы (структурное подразделение); фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) работника, в отношении которого проводился предсменный медицинский осмотр; профессия рабочего (должность служащего), в отношении которого проводился предсменный медицинский осмотр; вид работы; жалобы на состояние здоровья; температура; артериальное давление; пульс; наименование прибора, его заводской номер (при наличии), экспресс-теста;	пункт 10 (2)							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
показания прибора, экспресс-теста; результат предсменного медицинского осмотра (установлено (не установлено) состояние опьянения); фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность медицинского работника, проводившего предсменный медицинский осмотр, его личная подпись.								
8. Журнал медицинского осмотра прошнурован, пронумерован и заверен подписью уполномоченного должностного лица организации.	пункт 11 (2)							
9. Журнал медицинского осмотра хранится в месте, установленном нанимателем.	пункт 11 (2)							
10. Расходы по проведению предсменного медицинского осмотра работников несет наниматель.	пункт 12 (2)							
11. Нанимателем осуществляется проведение освидетельствования согласно утвержденным перечням работ (профессий рабочих) организации, при выполнении которых требуются предсменный (перед началом работы, смены) медицинский осмотр либо освидетельствование.	часть первая пункта 3 (3)							
12. Нанимателем разработаны перечни организации на основании перечня работ (профессий рабочих), при выполнении которых требуются предсменный (перед началом работы, смены) медицинский осмотр либо освидетельствование работников на предмет нахождения в состоянии алкогольного опьянения, состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических веществ, с учетом видов работ, выполняемых в организации, требующих обеспечения систематического контроля физического состояния работников, занятых на работах с повышенной опасностью, в целях исключения чрезвычайных происшествий и производственного травматизма.	часть вторая пункта 3 (3) приложение (1)							
13. Освидетельствование проводится работником, уполномоченным на проведение освидетельствования, вне зависимости от его квалификации с использованием приборов, предназначенных для определения концентрации паров абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе, соответствующих требованиям технических нормативных правовых актов, и (или) экспресс-тестов (тест-полосок, экспресс-пластин), предназначенных для определения наличия наркотических средств или других веществ в биологических образцах.	часть первая пункта 5 (3)							
14. При выявлении по результатам освидетельствования у работников состояния опьянения работником, уполномоченным на проведение освидетельствования, составляется акт проведения освидетельствования и направляется нанимателю.	пункт 9 (3)							
15. В актах проведения освидетельствования указываются сведения: место и дата составления акта проведения освидетельствования; фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) работника, уполномоченного на проведение освидетельствования, составившего акт проведения освидетельствования;	пункт 10 (3)							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
<p>фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) работника, место работы (структурное подразделение), профессия рабочего (должность служащего), в отношении которого проводилось освидетельствование, вид работы;</p> <p>начало и окончание проведения освидетельствования (дата, время);</p> <p>время взятия пробы, забора биологического образца с использованием прибора, экспресс-теста;</p> <p>показания прибора, экспресс-теста;</p> <p>результат освидетельствования (состояние работника на момент его проведения);</p> <p>отметка работника, уполномоченного на проведение освидетельствования, об отказе работника от проведения освидетельствования, от взятия пробы и (или) от сдачи биологического образца (образцов), от ознакомления с результатами освидетельствования;</p> <p>личная подпись работника об ознакомлении с результатом освидетельствования (инициалы, фамилия);</p> <p>личная подпись работника, уполномоченного на проведение освидетельствования (инициалы, фамилия), составившего акт проведения освидетельствования.</p>								
<p>16. Факты проведения освидетельствования зарегистрированы в журнале освидетельствования работников, в котором содержатся сведения:</p> <p>номер по порядку;</p> <p>дата, время (часы, минуты) проведения освидетельствования;</p> <p>место работы (структурное подразделение), профессия рабочего (должность служащего), в отношении которого проводилось освидетельствование;</p> <p>вид работы;</p> <p>фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) работника, в отношении которого проводилось освидетельствование;</p> <p>наименование прибора, его заводской номер (при наличии), экспресс-теста;</p> <p>показания прибора, экспресс-теста;</p> <p>результат освидетельствования (установлено (не установлено) состояние опьянения);</p> <p>фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность служащего, личная подпись работника, уполномоченного на проведение освидетельствования, проводившего освидетельствование.</p>	часть первая пункта 11 (3)							
<p>17. Журнал освидетельствования работников прошнурован, пронумерован и заверен подписью уполномоченного должностного лица организации.</p>	часть вторая пункта 11 (3)							
<p>18. Журнал освидетельствования работников хранится в месте, установленном нанимателем.</p>	часть третья пункта 11 (3)							
<p>19. При невозможности нанимателя самостоятельно обеспечить надлежащее проведение освидетельствования нанимателем обеспечено прохождение:</p>	пункт 12 (2)							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
<p>медицинского освидетельствования работником в организации здравоохранения, осуществляющей медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством, на основании заключенного гражданско-правового договора между нанимателем и организацией здравоохранения;</p> <p>освидетельствования в иной организации, у индивидуального предпринимателя, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством, на основании заключенного гражданско-правового договора между нанимателем и индивидуальным предпринимателем.</p>								
20. Расходы по проведению освидетельствования работников несет наниматель.	пункт 13 (3)							

(подпись)

(инициалы, фамилия, должность государственного гражданского служащего проверяющего (руководителя проверки))

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия, должность служащего представителя проверяемого субъекта)

« ___ » _____ 20__ г.

ПРИМЕЧАНИЯ:

Перечень нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, в соответствии с которым предъявлены требования (далее – Перечень):

1. Перечень работ (профессий рабочих), при выполнении которых требуются предсменный (перед началом работы, смены) медицинский осмотр либо освидетельствование работников на предмет нахождения в состоянии алкогольного опьянения, состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических веществ, установленный постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 декабря 2013 г. № 116/119.

2. Инструкция о порядке проведения предсменного (перед началом работы, смены) медицинского осмотра работников, утвержденная постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 декабря 2013 г. № 116/119.

3. Инструкция о порядке проведения освидетельствования на предмет нахождения в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения работников, утвержденная постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 декабря 2013 г. № 116/119.

Пояснения по заполнению контрольного списка вопросов (чек-листа):

1. В графе 2 контрольного списка вопросов (чек-листа) указаны структурные элементы нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, указанные в Перечне, в скобках – порядковый номер в Перечне.

2. При заполнении проверяемым субъектом контрольного списка вопросов (чек-листа) указываются:
на титульном листе:

дата начала и завершения заполнения контрольного списка вопросов (чек-листа). В соответствии с частью третьей пункта 24 Положения о порядке организации и проведения проверок, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 6 июня 2025 г. № 227, информация по контрольному списку вопросов (чек-листу) должна быть представлена проверяемым субъектом в контролирующий (надзорный) орган не позднее 10 рабочих дней со дня получения указанного списка (чек-листа);

инициалы, фамилия, должность, контактный телефон представителя (представителей) проверяемого субъекта;

в перечне требований, предъявляемых к проверяемому субъекту, в графах 3-5 напротив каждого требования, указывается знак «+»:

позиция «Да» (графа 3), если предъявляемое требование реализовано в полном объеме по проверяемому субъекту (объекту проверяемого субъекта);

позиция «Нет» (графа 4), если предъявляемое требование не реализовано или реализовано не в полном объеме;

позиция «Не требуется» (графа 5), если предъявляемое требование не подлежит реализации проверяемым субъектом и (или) надзору применительно к данному проверяемому субъекту;

позиция «Примечание» (графа 9) отражает поясняющие записи, если предъявляемое требование реализовано не в полном объеме, и иные пояснения.

3. Дата направления заполняется проверяющим (руководителем проверки) при направлении контрольного списка вопросов (чек-листа).

Графы 6-8 заполняются проверяющим (руководителем проверки) при проведении проверки.

4. Последний лист контрольного списка вопросов (чек-листа) подписывается руководителем юридического лица (его обособленного подразделения), индивидуальным предпринимателем, работником проверяемого субъекта или иным лицом, уполномоченным в установленном законодательством порядке представлять интересы проверяемого субъекта. При проведении внеплановой проверки контрольный список вопросов (чек-лист) подписывается руководителем юридического лица (его обособленного подразделения), индивидуальным предпринимателем, работником проверяемого субъекта или иным лицом, уполномоченным в установленном законодательством порядке представлять интересы проверяемого субъекта, после заполнения его проверяющим (руководителем проверки) (при ознакомлении).