

Нысананың БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД _____
ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Управления ДГСЭН по Шетскому району	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы «08» шілдедегі №332 бұйрығымен бекітілген №303/е нысанды медициналық құжаттама
Санитарлық – эпидемиологиялық қызметтің Мемлекеттік органының атауы Наименование государственного органа санитарно – эпидемиологической службы		Медицинская документация Форма 303/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005 года №332

Санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарым
Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ 36

« 05 » апрель 2008ж. (г.)

1. Санитарлық - эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) _____
Медицинский кабинет Акжалский основной школы
пайдалануға берілетін немесе қайта жанартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы
факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің атауы

(наименование объекта реконструкции или вводимого в эксплуатацию, проектной документации, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг)

Жүргізілді (Проведена) _____ по заявлению от 02.04.08
өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы түрде және басқалай (күні, нөмері)

_____ по заявлению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик (заявитель)) _____ Директор школы Карбозовой Ш.С.
толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшінің Т.А.Ә.
п. Акжал ул. Алтынсарина – I «Б»

_____ (полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя)

3. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысананың қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологическо _____ Оказание доврачебной первичной
медицинской помощи, основная школа п. Акжал

_____ сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы

_____ (отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

4. Жобалар, материалдар дайындалды (Проекты, материалы разработаны (подготовлены)) _____

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) _____ Заявление, тех паспорт, свидетельство
о государственной регистрации №111-1930-24 ГУ от 12.11.2007 г.
атаулары мен олардың ұсынылғын уақыты (наименование и дата их представления)

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) _____ - _____

7. Басқа ұйымдардың сараптау ұйғарымы (егер болса) (Экспертное заключение других организации (если имеются)) _____
ұйғарымды берген ұйымның атауы (наименование организаций выдавшей заключение)

8. Сараптама жургізілетін нысананың толық санитарлық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін ба (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции)) Медицинский кабинет расположен на I этаже основной типовой 2х-этажной школы. Занимает одну комнату площадь 16,6 м². Водоснабжение канализация, отопление централизованное. Вентиляция приточно – вытяжная, через вентиляционные каналы, освещение естественное и искусственное. Стены водоземлюсионная краска, пол дощатый покрыт линолеумом. Медицинская оборудования: шкаф медицинский, кушетка, ростомер, весы, стол письменный, медицинский инструментарии. Работают два средних медицинских работника. Медосмотры пройдены согласно приказа МЗ РК №766.

9. Құрлыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын нысананың сипаттамасы (өлшемдері, алаңы, топрағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жер асты суларының тұру биіктігі, батпақтанудың болуы, желдің басымды бағыттары, санитарлық-қорғау аумағының өлшемдері, сумен, канализациямен, жылумен қамтамасыз ету мүмкіндігі және қоршаған орта мен халық денсаулығына тигізер әсері, дүние тараптары бойынша бағыты)

(Характеристика земельного участка под строительство, объекта реконструкции (размеры, площади, вид грунта, использование участка в прошлом, высота стояния грунтовых вод, наличие заболоченности, господствующие направления ветров, размеры санитарно-защитной зоны, возможность водоснабжения, канализования, теплоснабжения, и влияния на окружающую среду и здоровью населения, ориентация по сторонам света))

10. Зертханалық және зертханалық-аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар бас жоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері (Протоколы лабораторных и лабораторно-инструментальных исследований и испытаний, а также выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото

**Санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарым
Санитарно-эпидемиологическое заключение**

Медицинский кабинет для оказания доврачебной первичной медицинской помощи для пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің атауы соответствует СанПиН № 2.01.015.03. «Санитарно –противо эпидемиологические требования к (наименование объекта реконструкции или вводимого в эксплуатацию, проектной документации, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг) устройству содержанию и условиям обучения в санитарлық-эпидемиологиялық сараптама негізінде (на оснований санитарно-эпидемиологической экспертизы)

общеобразовательных и интернатных организациях»

санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать – соответствует или не соответствует)

№2.01.015.03

атауы, күні нөмері (наименование, дата, номер)

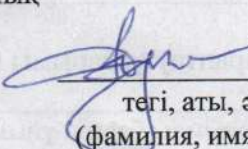
Ұсыныстар (Предложения):

«Халықтық санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы» Қазақстан Республикасы Заңының негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрдегі күші бар. На основании Закона Республики Казахстан «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу.



Мөр орны
Место печати

Мемлекеттік санитарлық - эпидемиологиялық қызмет орнының жетекшісі
Руководитель государственного органа
Санитарно – эпидемиологической службы


К. Мукашев
тегі, аты, әкесінің аты, қолы
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД
ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 017 /е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация Форма № 017/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 мая 2015 года № 415

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік
органының атауы
Наименование государственного органа санитарно-
эпидемиологической службы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің
Қоғамдық денсаулықты қорғау комитеті Қарағанды
облысы Қоғамдық денсаулықты қорғау департаментінің
Шет аудандық қоғамдық денсаулықты қорғау басқармасы
Шетское районное Управление охраны общественного
здоровья Департамента охраны общественного здоровья
Карагандинской области Комитета охраны общественного
здоровья Министерства здравоохранения Республики
Казахстан

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение
№ М.09.Х.КЗ39VWF00005858
Дата: 16.05.2019 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)
Медицинский пункт при КГУ «Акжальская основная средняя школа» отдела образования Шетского района,
расположенный по адресу: Шетский район, поселок Акжал, улица Алтынсарина, 1 Б

(пайдалануға берілетін немесе қанға жапартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тиістілік органдар факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, көліктердің және т.б. атауы) (полное наименование объекта, отвод земельного участка под строительство, проектной документации, реконструкции или вводаемого в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.)

Жүргізілді (Проведена) Заявление от 08.05.2019 14:46:04 № КЗ47RYS00012620
өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күн, номері)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик)(заявитель) Коммунальное государственное предприятие Центральная
районная больница Шетского района управления здравоохранения Карагандинской области.
(Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің тегі, аты, әкесінің аты, қолы)
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

3. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)

оказание ПМСП
ала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы (вид деятельность)

4. Жобалар, материалдар дайындалды (Проекты, материалы разработаны (подготовлены) не требуется

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) заявление, протокола лабораторных исследований

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) не требуется

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организации если имеются) не представлено

Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

8. Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции)

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жанарғылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, ауданы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының тұру биіктігі, батпақтану, желдің басымды бағыттары, санитариялық-қорғау аумағының өлшемдері, сумен, канализациямен, жылумен қамтамасыз ету мүмкіндігі және қоршаған орта мен халық денсаулығына тигізер әсері, дүние тараптары бойынша бағыты) (Характеристика земельного участка под строительство, объекта реконструкции; размеры, площади, вид грунта, использование участка в прошлом, высота стояния грунтовых вод, наличие заболоченности, господствующие направления ветров, размеры санитарно-защитной зоны, возможность водоснабжения, канализования, теплоснабжения и влияния на окружающую среду и здоровью населения, ориентация по сторонам света:)

10. Зертханалық және зертханалық-аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар бас жоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері (Протоколы лабораторных и лабораторно-инструментальных исследований и испытаний, а также выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото)

Протокол измерений метеорологических факторов № 21 от 15.04.2019г. Протокол измерений освещенности № 14 от 15.04.2019г. Протокол исследования образцов питьевой воды централизованного и нецентрализованного водоснабжения № 28 от 15.04.2019г. Протокол микробиологического исследования воды № 41 от 15.04.2019г.

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

Медицинский пункт при КГУ «Акжальская основная средняя школа» отдела образования Шетского района расположенный по адресу: Шетский район, поселок Акжал, улица Алтынсарина, 1 Б
(нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (көрек-жарық) пайдалануға берілетін немесе қайта жанарғылан нысанардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, автокөліктердің және т.б. толық атауы)
(полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии с пунктом 8 статьи 62 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»).

(санитариялық-эпидемиологиялық сараптама негізінде) (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы) санитарных правил Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 611.

Санитариялық ережелер мен гигиеналық нормативтерге (санитарным правилам и гигиеническим нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (соответствует или не соответствует)

сай (соответствует)
(нужное подчеркнуть) (указать)

Ұсыныстар (Предложения):

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодекстың негізінде осы санитариялық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрде күші бар На основании Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» № 193-IV ЗРК настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу

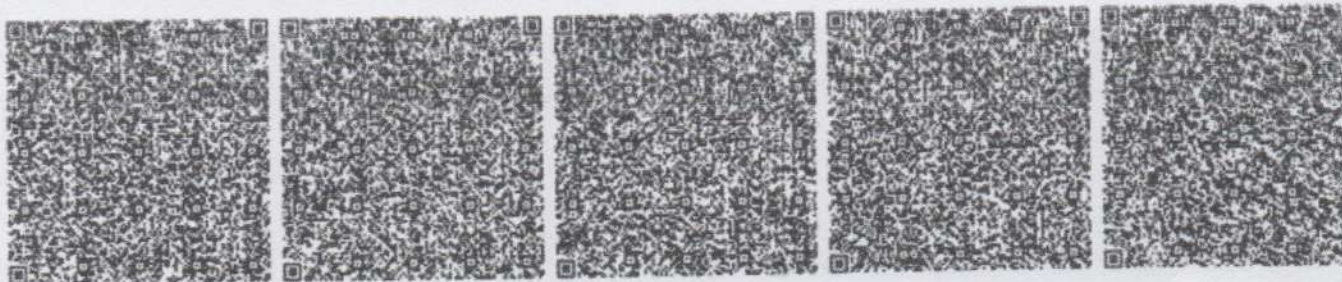
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Қоғамдық денсаулықты қорғау комитеті
Қарағанды облысы Қоғамдық денсаулықты қорғау департаментінің Шет аудандық қоғамдық денсаулықты қорғау басқармасы

Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігері, қолы (орынбасар)
Шетское районное Управление охраны общественного здоровья Департамента охраны общественного здоровья Карагандинской области Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан

(Главный государственный санитарный врач (заместитель))

Алмыспаев Булат Темирханович

тегі, аты, әкесінің аты, қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)



Медицинский пункт Акжальской ОСШ расположен на 1-м этаже. Набор помещений медицинского пункта включает кабинет медицинского работника площадью 16,6 м². Стены и пол покрыты материалом, допускающим уборку влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств. Оборудование имеет гладкую, матовую поверхность, допускающую уборку влажным способом. На объекте предусмотрено исправное централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение и канализация. Горячее водоснабжение через водонагреватель. Горячая и холодная вода подведены к умывальнику.

Теплоснабжение централизованное. Радиаторы системы отопления располагаются в нишах под окнами.

Освещение смешанное естественное и искусственное. Вентиляция приточно-вытяжная через фрамуги.

Уборочный инвентарь промаркирован и хранится в специально выделенном месте.

Медицинский пункт оснащен медицинским оборудованием и инструментарием в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Казахстан.

Лабораторные исследования образцов воды и измерения метеорологических факторов и освещенности медицинского пункта соответствуют требованиям нормативной документации.

