

| | |
|---|---|
| Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан | Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 017 / е нысанды медициналық құжаттама |
| 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 | Медицинская документация Форма № 017/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 мая 2015 года № 415 |

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ М.09.Х.КZ56VWF00005746

Дата: 15.05.2019 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)

Медицинский пункт при КГУ «Школа-лицей имени Ю.А.Гагарина» отдела образования Шетского района.
(пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тиісті ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, көліктердің және т.б. атауы) (полное наименование объекта, отвод земельного участка под строительство, проектной документации, реконструкции или вводимого в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.)

Жүргізілді (Проведена) **Заявление от 30.04.2019 16:40:28 № KZ12RYS00011795**
өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күні, нөмірі)
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 первичной медико-санитарной помощи

сала, 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 представлены

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)



Медицинский пункт школы-лицей имени Ю.А.Гагарина расположен на 1-м этаже. Набор помещений медицинского пункта включает кабинет медицинского работника площадью 18 м² и процедурный кабинет площадью более 12 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 автономное котельная, работающая на твердом топливе. 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.



9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын 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 № 15 от 15.04.2019г. Протокол измерений освещенности №8 от 15.04.2019г. Протокол исследования образцов питьевой воды централизованного и нецентрализованного водоснабжения № 23 от 15.04.2019г. Протокол микробиологического исследования воды № 36 от 15.04.2019г.

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

Медицинский пункт при КГУ «Школа-лицей имени Ю.А.Гагарина» отдела образования Шетского района (нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (керек-жарак) пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, 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 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 Департамент охраны общественного здоровья Карагандинской области Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан

(Главный государственный санитарный врач (заместитель))

Алпыспаев Еулат Темирханович

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



