

Нысашын БКСЖ бойынша коды  
 Код формы по ОКУД  
 КҰЖЖ бойынша ұйым коды  
 Код организации по ОКПО

Казакстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Казакстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлік 2005 жылғы «08» шілдедегі № 332 бұйрығымен бекітілген №303/е нысанда медициналық күжаттама
Санитарлық-эпидемиологиялық кәзметтің мемлекеттік органының атауы Департамент Комитета госсанэпиднадзора МЗ РК по Ақмолинской области	Медицинская документация форма 303/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005 года № 332

**Санитарлық – эпидемиологиялық ұйғарым**  
**Санитарно – эпидемиологическое заключение**

**№ 91**  
**«15» сентябрь 2010 ж. (г.)**

1. Санитарлық – эпидемиологиялық саралтау (санитарно-эпидемиологическая экспертиза) на медицинский кабинет Степной средней школы, расположенной по адресу: с. Степное, ул Сарыарка2

найдалануга берілстін немесе кайта жаңартылған нысандардың, жобалық күжаттардың, тіршілік орталық факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, онимін, кызынгердің атаум

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

Жүргізілді (Проведены)  
 инірі)

**по заявлению вх № Г-101 от 10.09.2010г.**

(название, предписание, постановление, бланковая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (етініш) беруші (Заказчик

(заявитель), директор Степной СШ Грудова Л.Л.

төмөн аттың, мекен жайы, телефоны, жетекшісін: Т.А.О.

**директор Степной СШ Грудова Л.Л. РНН 031300004087**

3. Санитарлық-эпидемиологиялық саралтау жүргізілетін мысанның қосындылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы для медицинской деятельности

салы, кайратқарлых орталық, органаскан орны, мекен жайы  
по адресу: с. Степное, Ул Сарыарка 2

(район, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

4. Жобалар, материалдар дайындалды (проекты, материалы разработаны (подготовлены))

5. Ұсынылған күжаттар (представленные документы) заявление вх № 1-101 от 10.09.2010г., акт санитарно-эпидемиологического обследования № 123 от 14 сентября 2010 года, протокол исследования воздуха закрытых помещений №404-406, протокол измерения освещенности № 129 от 10.09.2010г.

атаудары мен олардан ұстапшынан уақыты (наименование и дата их представления)

6. Онимнің үлтілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) -----

7. Басқа ұйымдардың саралтау үйғарымы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются)) -----

ұйғарымы берген үйимнан жауы (наименование организаций выдавшей заключение)

8. Сирантама жүргізілтін мысанның толық санитарлық-гигиеническі сипаттамасы мен оған берілсетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, ондіріске, вниміге)(Полная санитарно-

тигненическая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, производств, продукции). Медицинский кабинет расположен на 2м этаже. Выделено одно помещение общей площадью 12 кв.м. Отделка помещения: стены на 2 м покрыты кафельной плиткой, остальное побелены, пол покрыт линолеумом. Освещение естественное и искусственное, люминесцентные лампы. Вентиляция естественная (через окна и двери). Имеется медицинское оборудование: письменный стол - 1, стулья - 2, кушетка - 1, ширма - 1, каф 2х створчатый (1-для документации, 2 - для медикаментов), 2 медицинских столика (1- со стеклянной крышкой, 2- для неотложной помощи), весы - 1, ростомер - 1, кварцевая лампа - 1. Раковина подключена к центральному водоснабжению, местной канализации.

Медицинская документация ведется согласно санитарным требованиям.

9. Кырымыс салуға белгін жер үшін, кайта жаңартылғыш нысанын сипаттамасы (одномдері, атыны, топырағының түрі, үшаскен бұршы пайдаштыру, жерасты сулағынын тәрү биіктігі, батшақтанудың болуы, желди басымды бағыттары, санитарлық-корғау шумагының алушандері, сүмен, канализациямен, жылумен қамтамасыз ету мүмкіндігі жөнө коршаган орга мен халық деңсаулығына тигізгер асері, дүниес тарштары бойынша бағыты).

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

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

**Санитарлық – эпидемиологиялық үйіншілдегі**

**Санитарно – эпидемиологическое заключение**

и медицинский кабинет Степное СИІ расположенный по адресу: с. Степное, ул

**Сарыарқа 2**

айналануға берілетін немесе кайта жаңартылған нысанадардың, жобалық құжаттардың, тіршілік органды файторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, отімнін, қазметтердің атауы (наименование объекта реконструкции или вводимого в эксплуатацию, проектной документации, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг)

санитарлық – эпидемиологиялық саралтама

негізінде (на основе санитарно-эпидемиологической экспертизы)

**соответствует**

санитарлық-эпидемиологиялық сроқовлер меш нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай сместігін көрсетінің (указать соответствует или не соответствует)

**СанПиН 2.01015.03. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и условиям обучения в общеобразовательных и интернатных организациях», раздел 11 пункт 116**

атауы, күні мен жемірі (наймекование, дата и номер)

**Ұсыныстар (предложения):**

«Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салуаттылығы туралы» Казахстан Республикасының кодексінің 21 бабы шегінде Осы санитарлық-эпидемиологиялық үйіншілдегі міндетті түрдеңі күші бар.

На основании статьи 21 Кодекса Республики Казахстан «О здравоохранении и системе здравоохранения» настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу.

Міністерлік мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық

Место печати қызмет органдың жетекшісі

Руководитель государственного

Санитарно-эпидемиологической службы

**К.Л.Абышев**

тегі, аты, фамилия, көлбей (фамилия, имя, отчество, подпись)