| | | |
|---|---|---|
| | | Нысанның БҚСЖ бойынша коды<br>Код формы по ОКУД _____<br>КҰЖЖ бойынша ұйым коды<br>Код организации по ОКПО _____ |
| Қазақстан Республикасы<br>Денсаулық сақтау министрлігі<br>Министерство здравоохранения<br>Республики Казахстан | | Қазақстан Республикасының<br>Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы<br>«20» 12 № 902 бұйрығымен бекітілген<br>126/е нысанды медициналық құжаттама |
| Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы<br>Наименование государственного органа<br>РГУ « Шортандинское районное управление по защите прав потребителей департамента по защите прав потребителей Акмолинской области Агентства Республики Казахстан по защите прав потребителей» | | Медицинская документация<br>Форма 126/у<br>Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» декабря 2011 года № 902 |

# Санитарлық – эпидемиологиялық ұйғарым
# Санитарно – эпидемиологическое заключение
# № 6
# « 17 » марта 2014 ж. (г.)

1. Санитарлық – эпидемиологиялық сараптау (санитарно-эпидемиологическая экспертиза) пайдалануға берілетін немесе кайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және баска 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) *письмо ГУ « Управление здравоохранения Акмолинской области» исх 03-10/0877 от 03.03.2014г.*

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

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик (заявитель) *Руководитель Д.Киноятов*

толык атауы, мекен жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.

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

по адресу: *поселок Жолымбет ул Театральная 9 Шортандинский район Акмолинская область*

(отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

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

Ұсынылған құжаттар (представленные документы) *1) письмо исх 03-10/0877 от 03.03.2014г*

атаулары мен олардың ұсынылған уакыты (наименование и дата их представления)

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

7. Баска ұйымдардың сараптау ұйғарымы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются)) _

ұйғарымды берген ұйымның атауы (наименование организаций выдавшей заключение)

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

Проведена внеплановая проверка согласно письма ГУ « Управления здравоохранения Акмолинской области» исх 03-10/0877 от 03.03.2014 года Медицинский кабинет включает следующие помещения: медицинский кабинет S-9кв.м, изолятор- S-7.7 кв.м , помещения для сан. узла- S-3,5 кв.м, проходная S-6 кв.м. палата изолятора не проходная, размещается смежно с медицинским кабинетом с устройством между ними остекленной перегородкой на высоте 1.2 м. Оснащение медицинского кабинета соответствует санитарным требованиям. Отделка стен покрыта влагостойким материалом, доступна к проведению влажной уборки, пол –линолиум. В медицинском кабинете установлена

раковина с подводкой холодной воды. Для личной гигиены мыло, полотенце имеется. Дезрастворы в достаточном количестве. Учетно- отчетная медицинская документация заведена.

Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, кайта жаңартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, алыңы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының тұру биіктігі, батпактанудың болуы, желдің басымды багыттары, санитарлық-корғау аумағының өлшемдері, сумен, канализациямен, жылумен камтамасыз ету мүмкіндігі және коршаган орта мен халык денсаулығына тигізер әсері, дүние тараптары бойынша багыты)(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, канализованин, теплоснабжения и влияния на окружающую среду и здоровью населения, ориентация по сторонам света))

10. Зертханалық және зертханалық-аспаптық зерттеулер мен сынактардың хаттамалары, сонымен катар бас жоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері (**Протоколы лабораторных и лабораторно-инструментальных исследований и испытаний**, а также выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото) *1) протокол измерений освещенности №5 от 14.03.2014г., 2) протокол измерений метеорологических факторов №2-4 от 14.03.2014года*

Санитарлық – эпидемиологиялық ұйғарым
Санитарно – эпидемиологическое заключение

*На медицинский кабинет ясли сад « Ботакоз» поселок Жолымбет ул. Театральная 9, Шортандинский района, Акмолинской области*

айдалануға берілетін немесе кайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және баска жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің атау)
(наименование объекта реконструкции или вводимого в эксплуатацию, проектной документации. факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг)
санитарлық–эпидемиологиялық сараптама негізінде(на оснований санитарно-эпидемиологической экспертизы)
санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать – соответствует или не соответствует)
**соответствует** *санитарным правилам « Санитарно- эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков» » утвержденный постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2011 года №1684*

атауы, күні мен нөмірі (наименование, дата и номер)

Ұсыныстар (предложения):

«Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы» Қазакстан Республикасының кодексінің 21 бабы негізінде Осы санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрдегі күші бар.

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

и.о Руководителя Толеугазин К.А.

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