

Нысанның БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД _____
КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы «08» шілдедегі № 332 бұйрығымен бекітілген №303/е нысанды медициналық құжаттама
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы Департамент Комитета госсанэпиднадзора МЗ РК по Акмолинской области	Медицинская документация форма 303/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005 года № 332

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

№ 98

«15» сентября 2010 ж. (г.)

1. Санитарлық – эпидемиологиялық сараптау (санитарно-эпидемиологическая экспертиза) _____
на медицинский кабинет Степной средней школы, расположенной по адресу: с. Степное,
ул Сарыарка 2

пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған 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) _____
нөмірі)

по заявлению вх № Г-101 от 10.09.2010г.

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

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик
(заявитель)) директор Степной СШ Груздова Л.Л.Л.

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

директор Степной СШ Груздова Л.Л. РНН 031300004087

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

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы

по адресу: с. Степное, Ул Сарыарка 2

(отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

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

5. Ұсынылған құжаттар (представленные документы) заявление вх. № Г-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

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

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) _____

7. Басқа 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, 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. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, алыңы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты 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

на медицинский кабинет Степное СШ расположенный по адресу: с. Степное, ул Сарыарка 2

айдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа 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)

соответствует

санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (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 нөмірі (наименование, дата и номер)

Ұсыныстар (предложения):

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

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

Мөр орны

Место печати

Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының жетекшісі
Руководитель государственного Санитарно-эпидемиологической службы

К.А.Абышев

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