

Нысанның БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД

КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігі Министерство национальной экономики 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 Ұлттық экономика министрлігі Тұтынушылардың құқықтарын қорғау комитетінің Ақмола облысы тұтынушылардың құқықтарын қорғау департаментінің Қорғалжын аудандық тұтынушылардың құқықтарын қорғау басқармасы» ММ ГУ «Коргалжынское районное управление по защите прав потребителей Департамента по защите прав потребителей Ақмолинской области Комитета по защите прав потребителей Министерства национальной экономики 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

№ 4

Дата: 16.03.2016 ж. (г.)

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

столовая при ГУ «Кызылтуская средняя школа» Коргалжынский район с. Жантеке
(пайдалануға берілген немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік 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 вводного в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.)

Жүргізілді (Проведена) Заявление от 16.03.2016 10:51:14 № KZ81RBP00025115
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) Государственное учреждение Кызылтуская средняя школа ;
Ақмолинская область Коргалжынский район с.Жантеке

(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)

столовая при ГУ «Кызылтуская средняя школа» Коргалжынский район с. Жантеке
сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы (вид деятельность) ОБРАЗОВАНИЕ

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) заявление, протокола измерений освещенности №09 от 02.03.2016г., протокола измерений метеорологических факторов №9 от 02.03.16г.

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организации если имеются)
Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

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

столовая

расположена на 1 этаже ГУ «Кызылтуская средняя школа» по адресу: с. Жантеке, Коргалжынский район, Акмолинская область. Территория огорожена, благоустроена, озеленена, имеются подъездные пути, также на территории имеются малые архитектурные строения (беседки, турники, песочницы и т.д.), площадки изолированы друг от друга зелеными насаждениями (кустарниками). На расстоянии около 25 метров от здания оборудована площадка для сбора твердых бытовых отходов (ТБО). Водоснабжение централизованное, канализация- септик- накопитель, отопление за счет собственной котельной. Освещение естественное за счет оконных проемов, искусственной за счет ламп накаливания, защитная арматура имеется.

Внутренняя отделка помещений соответствует требованиям санитарных правил. Набор и площади пищеблока соответствуют санитарным правилам.

Централизованно горячее питание приготавливается в пищеблоке для учеников и детей мини-центра, затем транспортируются по группам. Кухонным оборудованием и посудой обеспечены в достаточном количестве, оборудование в исправном состоянии. Посуда без сколов, целая. Весь инвентарь, оборудование, посуда промаркирована, используется по назначению. Питьевой режим соблюдается. Приказом директора назначено ответственное лицо за питьевой режим, для питья используют одноразовые пластиковые стаканчики, имеется в достаточном количестве.

В мини-центре в каждой группе имеются чайники с кипяченной водой, замена воды производится ежедневно, дата замены указывается.

Имеется достаточный запас моющих и дезинфицирующих средств. Дезинфицирующие растворы готовятся ежедневно, дата приготовления указывается. На емкости для дезинфицирующего раствора имеется маркировка с указанием названия и процентное содержания раствора.

Уборочный инвентарь укомплектован, промаркирован, используется по назначению, инвентарь хранится в каждой группе отдельно.

Всего работает человека, периодический медицинский осмотр пройден, допуски имеются, все книжки хранятся у медицинского работника.

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жанартылатын 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)

Протокола измерений освещенности №09 от 02.03.2016г., протокола измерений метеорологических факторов №9 от 02.03.16г.

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

столовая при ГУ «Кызылтуская средняя школа» Коргалжынский район с. Жантеке
(нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (көрек-жарак) пайдалануға берілетін немесе қайта жанартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, оның ішінде, 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)

Санитарные правила «Санитарно - эпидемиологические требования к объектам образования», утвержденных приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 29 декабря 2014 года № 179

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 Ұлттық экономика министрлігі Тұтынушылардың құқықтарын қорғау комитетінің Ақмола облысы тұтынушылардың құқықтарын қорғау департаментінің Қоргалжын аудандық тұтынушылардың құқықтарын қорғау басқармасы» ММ

Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігері, қолы (орынбасар)

ГУ «Коргалжынский районное управление по защите прав потребителей Департамента по защите прав потребителей Ақмолинской области Комитета по защите прав потребителей Министерства национальной экономики Республики Казахстан»

Болганбаева, 24.

(Главный государственный санитарный врач (заместитель))

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

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

Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігі Министерство национальной экономики Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 168/е нысанды медициналық құжаттама
ҚР ҰЭМ ТҚКҚ "Ұлттық сараптама орталығы" Коргалжынское отделение Филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КЗПП МНЭ РК по Акмолинской области	Медицинская документация Форма № 168/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 мая 2015 года № 415

Метеорологиялық факторларды өлшеу

**ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ**

измерений метеорологических факторов

№ 9 от 02 марта 2016 ж.(г.)

- Объектінің атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес) Кызылту орта мектебі
- Өлшеу жүргізу орны (Место проведения измерений) асхана
(цех бөлімше учаске гимарат және басқалары (цех, участок, отделение, здание и др.)
- Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) На соответствие СП
- Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің катысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) Ответственная Асанова К.А.
лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество)
- Өлшеулер құралы (Средство измерений) МЭС-200А зав № 2854 инв.016302156
атауы, маркасы, инвентарлық нөмірі (наименование, марка, инвентарный номер)
- Мөлшері (Объем) -
- Топтама саны (Номер партии) -
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) -
- Мемлекеттік сәйкестігі туралы деректер (Сведения о государственной поверке) Сертификат 159621 от 31.07.2016г
күні және куәліктің анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки)
- Өлшеу жүргізгенде және қорытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, в соответствии с которой проводились измерения и давалось заключение) СП утв. ПМНЭ РК № 179 от 29.12.14г "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования"
СП утв. ПМНЭ РК № 234 от 19.03.15г "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания"
атап көрсетіңіз (указать)
- Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения): а) ауданы (площадь) 90 м²
б) көлемі (кубатура) 0 м³
в) жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) 2
г) ылғалды бөлу (влаговыделение): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное)
д) шамадан тыс жылу (избытки явного тепла): жоқ (отсутствуют), елеусіз (незначительные), айтарлықтай (значительные)
- Жабдықтарының орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай эскизі (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования и нанесением точек замеров)
- Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеудің нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):
а) құрғақ ауа температурасы (температура сухого воздуха) С° -7
ылғал ауаның (влажного) С° -
б) салыстырмалы ылғалдылық (относительная влажность) % 70
в) қысымы мм. сын. бағ. (давление мм. рт. ст.) 755

Үлгі (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образцов проводилось на соответствие НД)

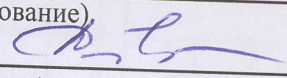
СП утв. ПМНЭ РК № 179 от 29.12.14г "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования"

СП утв. ПМНЭ РК № 234 от 19.03.15г "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания" (приложение 3)

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование)

Врач-лаборант

Лаборант Е.Абдрахманова

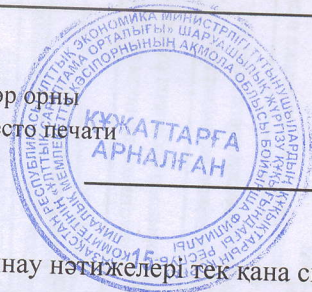


лауазымы, тегі, аты әкесінің аты, қолы (должность, Ф.И.О., подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә.(Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией)

Мөр орны

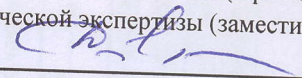
Место печати



Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)

Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

Е.Абдрахманова



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

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанием

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН

Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Қазақстан Республикасы
Ұлттық экономика министрінің
2015 жылғы «30» мамырдағы
№ 415 бұйрығына
167-қосымша
Приложение 167
к приказу Министра
национальной экономики
Республики Казахстан
От «30» мая 2015 года
№ 415

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

Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігі Министерство Национальной экономики Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы «30» мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 167/е нысанды № 167/е нысанды медициналық құжаттама
ҚР ҰЭМ ТҚҚК "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖК РМК Ақмола облысы бойынша филиалының Қорғалжын аудандық бөлімі Коргалжыновское районное отделение Филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КЗПП МНЭ РК по Акмолинской области	Медицинская документация Форма 167/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от «30» мая 2015 года № 415

Жарықты өлшеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ

измерений освещенности

№ 9 от « 02 » февраль 2016ж.(г.)

1. Нысан атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес) _____
асхана ММ Кызылту орта мектебі

цех, учаске, сынып, бөлме, мекен-жайы (цех, участок, класс, комната)

2. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) _____ по заявлению

3. Өлшеулер тексерілетін нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) _____ Асанова К.А

4. Фотоэлектрлік люксметр түрі (Фотоэлектрический люксметр типа) _____ люксметр ТКА-Люкс №331380
инвентарлық (инвентарный) № _____

5. Мемлекеттік тексеру туралы деректер (Сведения о государственной поверке) _____
сертификат о поверке №ВЛ 11-1500001239 до 06.10.2016г.

_____ күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)
30

6. Көлемі (Объем) _____

7. Топтамалар нөмірі (Номер партий) _____

8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки) _____

9. Өлшеулер жүргізуге және қорытынды беруге негіз болған НҚ (НД, в соответствии которой проводились измерения и давалось заключение) _____
СП утвержденные ПМНЭ РК № 179 от 29.12.2014г. "

_____ " Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования"

_____ СП утвержденные ПМНЭ РК № 234 от 19.03.2015г. "Санитарно -эпидемиологические требования к объектам общественного питания"

_____ атап өтіңіз (перечислить)

10. Жабдықтардың, шамдардың орналасуы, жарық беретін құрылғылардың орналасуы (терезе, жарық беретін шамдар) көрсетілген және өлшеу нүктелері енгізілген үй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием расстановки оборудования, размещения светильников, расположения светонесущих конструкций (окон, световых фонарей) и

Үлгі (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образцов проводились на соответствии НД) СП утвержденные ПМНЭ РК № 179 от 29.12.2014г. "

" Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования"

СП утвержденные ПМНЭ РК № 234 от 19.03.2015г. "Санитарно -эпидемиологические требования к объектам общественного питания"

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование)

Е.Абдрахманова /

/

лауазымы, тегі, аты әкесінің аты, қолы (должность, Ф.И.О., подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә.(Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией)

/ /



Мөр орны
Место печати

Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)

Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

Абдрахманова Е.В. /

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

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанием

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН

Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА