

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

13 С-04-1-21
02 10

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
Целиноград ауданы бойынша Ақмола облысының Мемлекеттік санитарлық- эпидемиологиялық қадағалау Департаментінің бақармасы Управление ДГСЭН Акмолинской области по Целиноградскому району	Медицинская документация Форма 303/ у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08»июля 2005 года №332

**Санитарлық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение**

№ С - 04-1- 91

« 13 » ақпан/ февраль 2010 ж. (г.)

1. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау / Санитарно-эпидемиологическая экспертиза

Мединцинский пункт специализированной школы-интерната № 2 для одаренных детей г. Астана

пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің атауы

оказание первично медико -санитарной помощи населению

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

Жүргізілді (Проведена) по заявлению от 12.02.2010 года № 04-1-21

өтініші, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы түрде және басқалай (күні, нөмірі)
по заявлению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші / Заказчик (заявитель) **ГУ «Областная специализированная школа-интернат № 2 для одаренных детей г. Астана » директор Шанкулова С.С**

толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.
(полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя)

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

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы/ отрасль, сфера деятельности,
место нахождения, адрес)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) **Заявления от 12.02.2010 года № С-03-0-10 ; схема расположение медицинского кабинета; акт санитарно-эпидемиологическое обследования от 06 февраля 2010 года**

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, технологий, производств, продукции) **Медицинский пункт областной специализированной школы-интерната № 2**

для одаренных детей расположен в г. Астана на первом этаже учебного корпуса школы – интерната, занимает 4 комнаты. Общая площадь медицинского пункта - 25,2 м.кв. В составе медицинского пункта имеется: рабочий кабинет - 11,2 м.кв, прививочный кабинет - 5,70 м.кв, процедурный кабинет – 5,70 м.кв санузел 2,60 м.кв

Все служебные кабинеты оборудованы необходимыми твердым и мягким инвентарем.

В кабинетах перевязочном, процедурном- стены покрашены влагоустойчивыми масляными красками на полную высоту, санитарных узлах облицованы глазурованной плитой на высоту - 1,8 м.

Водоснабжение, канализация и отопление – централизованные. В прививочном и процедурном кабинетах и санузле установлены умывальники и подключены к канализацию Освещение- естественное и искусственное (через лампы накаливания). Медицинский пункт обеспечены бытовым холодильником для хранения бактериальных препаратов и лекарственных средств.

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, алаңы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының тұру биіктігі, батпактандық болуы, желдің басымды бағыттары, санитарлық-корғау 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

Медицинский пункт специализированной школы-интерната № 2 для одаренных детей г. Астана

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)


санитарлық-эпидемиологиялық сараптама негізінде / на оснований санитарно-эпидемиологической экспертизы) соответствует требованиям Сан ПиН №3.01.083.02 «Требования к устройству о содержанию больничных организации материнства и детства» и требованием «Положение о деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико – санитарную помощь» утвержденного приказом МЗ РК № 124 от 21 марта 2006 года .

санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать – соответствует или не соответствует) атауы, күні мен нөмірі (наименование, дата и номер)

Ұсыныстар (Предложения): Қазақстан Республикасының 2009 жылдың 18 қыркүйегіндегі № 193-ІУ «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодексінің негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрде күші бар / На оснований Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» настоящее санитарно-эпидемиологическое заключения имеет обязательную силу.

Мөр орны
Место печати

Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының жетекшісі
Руководитель государственного органа санитарно-эпидемиологической службы


О.ШАКАБАЕВ
тегі, аты, әкесінің аты, қолы
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Бухарбаева Ж.Е
тел 311-12