

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

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің	Қазақстан Республикасы - Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы 04 шілдесі №332 бұйрығымен бекітілген №30/е нысанна медициналық құжаттама
Министерство здравоохранения Республика Казахстан	
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органы атауы	Медицинская документация Форма № 303/у
Наименование государственного организации санитарно-эпидемиологической службы	Утверждена Минздравом РК 08.07.95г. № 332

Санитарлық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ 33
« 06 » 02 2007ж.(г.)

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

Медициналық кабинет

пайдалануға берілетін немесе қайта жанартып алынатындық, жаңалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің қызметтерін атауы
(объектінің объекті реконструкция, ит, ақ, ақ, ақ) и жоспарлау, проектінің, документация, факторның, сфера обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг)

Жүргізілді (Проведена) өтініш

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

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик (заявитель))

ММ «Қ. Тыныбеков» атындағы орта мектеп

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

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

ОҚО, Төлеби ауданы, Аққум ауылы

Сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы
(отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы): Өтініші, БТИ хатобасы, стат. карта, заңды түрдегі тіркеу туралы куәлік, мемлекеттік лицензия, Төлеби ауданының (АҚБ-ның санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі).

атаулары мен олардың ұсынылған уақытының ішкі атауы мен дата (их представления)

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытынды (егер болса) Экспертное заключение других организации если имеются)

қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

8. Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитарлық-гигиеналық сипатамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге). (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции) Медициналық кабинеті типті жобалармен салынған ғимаратта орналасқан. Ауасы қоршалған, қолданылдырылған. Контейнерлік алаңы бар. Ауыз су орталықтандырылған, жасалуы – автономды қазандық. Жарықтануы табиғи, жасанды, ауа

ауысуы табиғи. Медициналық кабинет 2 бөлмеден тұрады, жалпы көлемі – 22,44 м² (қабылдау бөлмесі – 11,22 м², емшара бөлмесі – 11,22 м²). Бөлмелердің ішкі әйреуі санитарлық-гигиеналық талаптарға сәйкес. Медициналық кабинетте алғашқы медициналық-санитарлық көмек көрсетіледі, инвентар бойынша 1 метір бікке жұмыс істейді. Қанша және жұмыс инвентармен жеткілікті мөлшерде қамтамасыз етілген. Қол жуғын, жеке бас гигиенасымен қамтамасыз етілген. Санитарлық-эпидемиологиялық және дезинфекциялық режим сақталады. Зақатсыздандыру заттардың етикетері Са – 10 кг. Медициналық тексеруден ҚР ДСМ № 20.10.2003ж. № 66 бұйрығына сәйкес өтеді.

9.Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жапартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, алаңы, топырағының түрі, учаскесін бұрып пайдаланылуы, жерасты суларының түру биіктігі, батпақтанудың 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, господствующее направления ветров, размеры санитарно-защитной зоны, возможность водоснабжения, канализования, теплоснабжения и влияния на окружающую среду и здоровье 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 қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

Медициналық кабинет: ММ «Қ. Тыныбеков» орта мектебі, Төлеби ауданы, Аққұм ауылы

Пайдалануға берілетін немесе қайта жапартылған нысанардың, 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)

Медициналық кабинет

(Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама негізінде (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы)

Алғашқы медициналық-санитарлық көмек көрсетуге

Сәйкес келеді

(Санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сәй немесе сәй емесіні көрсетіңіз (указать - соответствует или не соответствует)

«Оқушыларға жалпы білім беретін мектептер мен интернат ұйымдарының жағдайларына және ұсталуына қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар» ҚР ДСМ 25.07.2003ж. № 570 бұйрығымен бекітілген санитарлық ережелері мен нормаларға.

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

Ұсыныстар (Предложения):

«Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы» Қазақстан Республикасы Заңының негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық қорытындының міндетті түрдегі күші бар. На основании Закона Республики Казахстан «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу.

Директордың орынбасары

(қолы, тобымен)

Н. Бабакина

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

**Мөр орны
Место печати**

Тақиябаева
530794