



13011Нысанның БКСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы «20» 12 № 902 бұйрығымен бекітілген 199/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация Форма 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «20» 12 2011 года №902

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Осакаров аудандық тұтынушылардың құқықтарын қорғау басқармасы » РММ РГУ «Осакаровское районное Управление по защите прав потребителей»

**Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение**

№ 130
«21» 08. 2014 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)
КГУ СШ № 12 п.Осакаровка, ул. Целинная 4а, готовность к началу нового учебного года 2014-2015 г.г.

(пайдалануға берілетін 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 вводимого в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.)

Жүргізілді (Проведена) **по заявлению № 830 от 08.08.2014г.**

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)) **Директор КГУ СШ № 12 п.Осакаровка Плотников А.И, п.Осакаровка, ул. Целинная 4а, тел. 87214941769.**

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.А.
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность) , адрес/месторасположение объекта, телефон, Ф.И.О. руководителя)

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

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы

готовность к началу нового учебного года

(вид деятельность) – **гигиена детей и подростков**

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) **заявление № 830 от 08.08.2014г, копии: государственная лицензия на образовательную деятельность № 0065993, приложение к государственной лицензии, технический паспорт объекта, свидетельство от государственной перерегистрации юридического лица № 92-1930-09-КГУ, БИН 971140000763, протокола лабораторных исследований. Документы получены 08.08. 2014г**

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, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции)) **Здание школы, кирпичное, типовое, состоит из двух строений 3-х и 2-х этажного типа соединённых между собой двухэтажным переходом. Здание школы 1974 года постройки, занимает площадь 2250,0 га, из них жилая площадь составляет 2444,4 га. Число помещений – 119. Водоснабжение централизованное от поселкового водопровода, канализация централизованная общепоселковая (сан. узлов для школьников 6, два для персонала) Отопление автономное, котельная на твердом топливе, радиаторы отопления закрыты деревянной обрешеткой. Освещение смешанное, искусственное за счет эконом и люминесцентных ламп, которые закрыты спецарматурой, вентиляция естественная за счет фрауг и дверных проемов. Территория школы благоустроена, ограждена, озеленена, освещена. Отделка помещений соответствует санитарным требованиям (легко подвергается влажной обработке с применением моющих и дезинфицирующих средств. Набор помещений школы соответствует требованиям действующего законодательства. Школа полностью обеспечена всем необходимым для осуществления образовательной деятельности**

оборудованием, учебными пособиями, инвентарем, в т.ч. спортивным и т.д. Проектная мощность школы - 960 мест, фактическая численность учащихся в 2013-2014уч. году составила 456 чел. Переполняемости классов нет, средняя наполняемость классов составляет 20-25 человек. Учебное расписание составлено согласно санитарных требований, недельная часовая нагрузка составляет 24-36 часов, часы факультативов вынесены в отдельное расписание. Преподавательский состав полностью укомплектован штатами. Медкабинет состоит из одного помещения, разделённого ширмой, служит для оказания экстренной медицинской помощи. В кабинете работает мед. сестра, диплом о окончании мед. училища. Кабинет для приема посетителей составляет 17.08м². Отделка помещения: стены на высоту 1,8 м окрашены масляной краской, стены выше панелей и потолок окрашены водоземлюсионной краской для наружных работ; половое покрытие – дощатый пол покрытый линолеумом. Оборудование: установлен 1 стол, стул, 2 шкафа - для документов и стеклянный для медикаментов, процедурный столик, кушетка. Медикаментами для оказания неотложной медицинской помощи обеспечен в достаточном количестве. Документация по медкабинету заведена согласно перечня. Весь необходимый инвентарь промаркирован, используется строго по назначению, хранится в специально отведенных местах, достаточное количество. Влажная уборка проводится с применением моющих и дезсредств, из дезсредств используется ультрахлорантил. Медработник 1, образование среднее медицинское, диплом имеется. Медосмотр пройден, допуск к работе есть, спецодеждой обеспечена. Медицинский осмотр у сотрудников школы пройден своевременно и в полном объеме, технический персонал спец.одеждой обеспечен. Питание детей в школе осуществляется индивидуальным предпринимателем. В текущем году в школе проведён текущий ремонт, побелка, покраска.

9.Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жанартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, ауданы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының түру 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)протокол № 3 от 21.02.2014г измерений электромагнитного поля, протокол № 30 от 21.02.2014г измерений метеорологических факторов, протокол измерений освещённости № 30 от 21.02.2014г.

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

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

КГУ СШ № 12 п.Осакаровка, ул. Целинная 4а, готовность к началу нового учебного года 2014-2015г.г.

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

санитарлық - эпидемиологиялық сараптама негізінде (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы

Соответствует требованиям Постановления Правительства РК от 30.12.11г № 1684 Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков»

санитарлық- гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам)

сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать – соответствует или не соответствует) күні мен нөмірі (наименование, дата и номер)

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

Мөр орны
Место печати



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

Рой Г.Н

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

Формат А4

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы «20»_12_ №_902 бұйрығымен бекітілген № 199/е нысанды медициналық құжаттама
Осакаров аудандық тұтынушылардың құқықтарын қорғау басқармасы » РММ РГУ «Осакаровское районное Управление по защите прав потребителей»	Медицинская документация Форма 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан 20.12.2011 год №902

**Санитариялық-эпидемиологиялық зерттеп-қарау актісі
(Акт санитарно-эпидемиологического обследования)**

Мен (Біз) **Мною, руководителем Управления по защите прав потребителей
Осакаровского района Рой Г.Н.**

лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бұдан әрі – Т.А.Ә.), (должность фамилия, имя, отчество (далее –
Ф.И.О))

_____ мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы,
наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы),
мыналардың: (с участием)

_____ тексеруге қатысқан басқа мамандарды көрсету керек (указать других специалистов, участвовавших в
обследовании)

_____ қатысуымен
мыналар болғанда: (в присутствии) **директора СШ № 12 п.Осакаровка, Плотникова А.**
лауазымды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің немесе заңды тұлға
(должность, Ф.И.О должностного лица или индивидуального
предпринимателя)

_____ басшысының лауазымы, Т.А.Ә. немесе жеке тұлғаның Т.А.Ә.
или руководителя юридического лица или Ф.И.О. физического лица

_____ объектiнің, заңды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің атауы
наименование объекта, юридического лица или индивидуального предпринимателя)
в/п по заявлению № 830 от 08.08.2014 . тексеру жүргізілді (проведено обследование).

_____ тексеру түрін көрсету (указать вид обследования)
(начато) 2014 жылғы (года) «21» августа сағат (часов) 14 минутта (минут) 30 басталды.

_____ Тексеру кезінде мыналар анықталды (при обследовании установлено): **Здание школы, кирпичное, типовое, состоит из двух строений 3-х и 2-х этажного типа соединённых между собой двухэтажным переходом. Здание школы 1974 года постройки, занимает площадь 2250,0 га, из них жилая площадь составляет 2444,4 га. Число помещений – 119. Водоснабжение централизованное от поселкового водопровода, канализация централизованная общепоселковая (сан. узлов для школьников 6, два для персонала) Отопление автономное, котельная на твердом топливе, радиаторы отопления закрыты деревянной обрешеткой. Освещение смешанное, искусственное за счет эконом и люминесцентных ламп, которые закрыты спецарматурой, вентиляция естественная за счет фрамуг и дверных проемов. Территория школы благоустроена, ограждена, озеленена, освещена.**

Отделка помещений соответствует санитарным требованиям (легко подвергается влажной обработке с применением моющих и дезинфицирующих средств. Набор помещений школы соответствует требованиям действующего законодательства. Школа полностью обеспечена всем необходимым для осуществления образовательной деятельности оборудованием, учебными пособиями, инвентарем, в т.ч. спортивным и т.д. Проектная мощность школы - 960 мест, фактическая численность учащихся в 2013-2014уч. году составила 456 чел. Переполняемости классов нет, средняя наполняемость классов составляет 20-25 человек. Учебное расписание составлено согласно санитарных требований, недельная часовая нагрузка составляет 24-36 часов, часы факультативов вынесены в отдельное расписание. Преподавательский состав полностью укомплектован штатами. Медкабинет состоит из одного помещения, разделённого ширмой, служит для оказания экстренной медицинской помощи. В кабинете работает мед. сестра, диплом о окончании мед. училища. Кабинет для приема посетителей составляет 17.08м². Отделка помещения: стены на высоту 1,8 м окрашены масляной краской, стены выше панелей и потолок окрашены водоземлюсионной краской для наружных работ; половое покрытие – дощатый пол покрытый линолеумом. Оборудование: установлен 1 стол, стул, 2 шкафа - для документов и стеклянный для медикаментов, процедурный столик, кушетка. Медикаментами для оказания неотложной медицинской помощи обеспечен в достаточном количестве. Документация по медкабинету заведена согласно перечня. Весь необходимый инвентарь промаркирован, используется строго по назначению, хранится в специально отведенных местах, достаточное количество. Влажная уборка проводится с применением моющих и дезсредств, из дезсредств используется ультрахлорантил. Медработник 1, образование среднее медицинское, диплом имеется. Медосмотр пройден, допуск к работе есть, спецодеждой обеспечена. Медицинский осмотр у сотрудников школы пройден своевременно и в полном объеме, технический персонал спецодеждой обеспечен. Питание детей в школе осуществляется индивидуальным предпринимателем. В текущем году в школе проведён текущий ремонт, побелка, покраска.

Қорытынды (Заключение) Соответствует требованиям Постановления Правительства РК от 30.12.11г № 1684 Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков»

санитариялық-эпидемиологиялық ережелер мен нормалардың, гигиеналық нормативтердің
(указать пункты нарушения требований санитарно-эпидемиологических правил и норм

және өзге де нормативтік құқықтық актілердің талаптары бұзылған пункттерді көрсету керек
(гигиенических нормативов и иных нормативных правовых актов)

Қолдары (подписи)

Г.Н. Рой

мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қызмет органының лауазымды адамы
(должностное лицо государственного органа санитарно-эпидемиологической службы)

басқа да қатысқан мамандар, куәгерлер
участвовавшие другие специалисты, свидетели)

Тексеру кезінде болдым және актінің данасын алдым (при обследовании присутствовал, и
экземпляр акта получил) Директор СШ № 12 п.Осакаровка, Плотников А.И.

занды тұлға өкілінің немесе жеке кәсіпкер немесе лауазымды тұлғаның лауазымы және Г.А.Ә.
(должность и Ф.И.О. представителя юридического лица или должностного лица или индивидуального
предпринимателя)

Қол қоюдан бас тарту туралы белгі (отметка об отказе от подписи лица)

(окончено) 2014 жылғы (года) «21» 08 15 сағат (часов) 53 минутта (минут) аяқталды.

Акт (акт составлен в) 2 данада жасалды (экземплярах) «21» 08 2014 жыл
(год).