

мед. пункт СЭС 2010

Формат А4

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
Зеренді ауданы бойынша МСЭҚБ УГСЭН поЗерендинскому району	Медицинская документация Форма 303/ у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08»июля 2005 года №332

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

**№ 222**

**«01» октября 2010 ж. (г.)**

1. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау / Санитарно-эпидемиологическая экспертиза  
**Медицинский пункт ГУ «Доломитовская средняя школа» пос. Доломитовый**  
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) по заявлению от Б-287 от 29.09.2010г.  
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)  
**Директор Доломитовской СШ Басун Н.П. 35-6-04**  
толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.  
**образование**  
(полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя)

3. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применени  
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) **Акт санитарного обследования от 23.08.2010  
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 организации (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 расположен на 2-м этаже здания Доломитовской С.Ш.  
Площадь медкабинета составляет 30 кв.м., состоит из 1 помещения для  
оказания первой доврачебной помощи Отделка помещения соответствует**

санитарным нормативам: потолок и стены покрашены водоземulsionной краской, пол отделан линолеумом. Искусственное освещение за счет ламп накаливания, в рабочем состоянии.

Медпункт оснащен необходимым медицинским оборудованием: кушеткой, медицинским шкафом, ростомером, кварцевой лампой, напольными весами, дезинфицирующими средствами, спецодеждой для медработника (халаты, колпаки) обеспечены по 2 комплекта. Медицинским инструментарием шпателями, термометрами, 2 биксами, грелкой, шинами. Медикаментами для оказания первой медицинской помощи.

Созданы условия для соблюдения правил личной гигиены.

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, алаңы, 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 қортынды**

### **Санитарно-эпидемиологическое заключение**

#### **Медицинский пункт ГУ «Доломитовская средняя школа» п. Доломитовый**

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 основании санитарно-эпидемиологической экспертизы)

**Соответствует требованиям СанПиН «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию условиям обучения в общеобразовательных и интернатных организациях» № 2.01.015.03., утв. приказом № 570 от 25.07.2010 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):

«Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 21 бабы негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрдегі күші бар. На основании ст. 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.

Руководителя государственного органа санитарно-эпидемиологической службы



**Нурхан М.С.**  
тегі, аты, әкесінің аты, қолы  
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Исполнитель:  
Наргужина А.А.  
тел 20-0-83