

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 |
| Санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы Управление государственного надзора по Аккольскому району | Медицинская документация форма 303/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005 года № 332 |

Санитарлық – эпидемиологиялық ұйғарым
Санитарно – эпидемиологическое заключение
№185

«30» декабрь 2009 ж. (г.)

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

ГУ «Виноградовская основная школа» Акмолинская область, Аккольский район, с Виноградовка
Пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысындардың, 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) **плановая**

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 «Виноградовская основная школа», Акмолинская область, Аккольский район, с. Виноградовка, тел. 24546, РНН 030200210025 директор Шурманова Г. А.**
толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.

(полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя)

3. Санитарлық – эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысының қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно – эпидемиологической экспертизы) - **Аккольский район, Акмолинская область, Виноградовка образовательная деятельность.**

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 санитарно-эпидемиологического обследования**
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 выдавших заключение) -

8. Сараптама жүргізілетін нысының 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))) при рассмотрении
проекта установлено:

Здание отдельно стоящее, размещается на самостоятельном земельном участке. Территория участка имеет ограждение, участок озеленен. Подъездные пути имеются. На территории учебного учреждения выделены следующие зоны: учебная и физкультурно-спортивная зоны. Здание типовое, не аварийное. Проектная мощность -54 места, переуплотненность отсутствует. Подъездные пути имеются. Школа не полная, принадлежность -государственная. Занятия проводятся в одну смену, с 6-ти дневным обучением, всего учебных классов-7. Освещение помещений представлено лампами накаливания, вентиляция естественная. Отделка внутренняя стен масляной краской краской, частично побелка, пол покрыт линолеумом, частично деревянное покрытие. Для организации питания имеется приспособленное помещение. Медицинский кабинет отдельный имеется. По штату-1 средний медработник. Всего по штату-15 сотрудников. Ежегодный периодический и предварительный медосмотр сотрудниками пройден.

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 ету мүмкіндігі және қоршаған орта мен халық денсаулығына тигізерәсері, 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 здоровье населения, ориентация по сторонам света))
Водоснабжение централизованное. Отопление печное. Канализация отсутствует, имеются сандворовые установки.

10. Зертханалық және зертханалық – аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар басжоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері (Протоколы лабораторных и лабораторно - инструментальных исследований и испытаний, а так же выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото)-

Санитарлық – эпидемиологиялық ұйғарым
Санитарно-эпидемиологическое заключение

ГУ «Виноградовская основная школа» Акмолинская область, Аккольский район, с Виноградовка
пайдалануға берілетін қайта жаңартылған нысандардың жобалық құжаттардың тіршілік ортасы факторларының шаруашылық және басқа жұмыстардың өнімнің қызметтерін атау)
(наименование объекта реконструкции или вводимого в эксплуатацию, проектной документации, факторов среды обитания, хозяйственной деятельности, работ, продукции, услуг)
негізінде (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы) **соответствует** СанПиН №2.01.015.03 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и условиям обучения в общеобразовательных и интернатных организациях», утв приказом №570 от 25.07.
(санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін қорсетініз (указать –соответствует или не соответствует) атау, күні мен нөмірі (наименование, дата , номер)

Ұсыныстар (предложения):


На основании Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» настоящее заключение имеет обязательную силу.



Мөр орны
Место печати

Ақкөл ауданы бойынша
МСЭҚБ бастығы
Начальник УГСЭН
по Аккольскому району

М.Семеренко

 ФИО _____

(тегі, аты, әкесінің аты, қолы)

(фамилия, имя, отчество, подпись)