

		Нысанның БҚСЖ бойынша коды _____ ҚҰЖЖ бойынша коды _____
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 08.07 № 332 бұйрығымен бекітілген № 303/е нысанды медициналық құжаттама
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органның атауы <u>Мақат аудандық мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалау басқармасы</u>		

Санитарлық – эпидемиологиялық қорытынды

№ 97

25 ақпан 2010ж.

1. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау Мақат кенті Н.Шағырова көшесі 1-де орналасқан М.Баймұханов орта мектебіне санитарлық – эпидемиологиялық сараптау пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың өнімнің, қызметтердің атауы

Жүргізілді

Өтініш бойынша № 22 09 ақпан 2010ж.

өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы түрде және басқалай (күні, нөмірі)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші М.Баймұханов орта мектеп директоры Е.Құлтаев толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.

3. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолда сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен жайы Мақат кенті Н.Шағырова көшесі 1-де орналасқан М.Баймұханов орта мектебіне санитарлық – эпидемиологиялық қорытынды және санитарлық паспорт сұрайды

4. Жобалар, материалдар дайындалды Бар

5. Ұсынылған құжаттар Өтініш, статистикалық карточка, мемлекеттік лицензия, СТН, заңды тұлғаны тіркеу туралы куәлік, жер учаскесіне меншік құқығын, тұрақты жер пайдалану құқығын беретін акт, М.Баймұханов мектебінің ережесі, мұғалімдер мен қызметкерлер тізімі, мектеп оқушылар тізімі, мектепке дейінгі балалар ұйымының санитарлық паспорты.

атаулары мен олардың ұсынылған уақыты

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды Қажет жоқ

7. Басқа ұйымдардың сараптау ұйғарымы (егер болса) Қажет жоқ
ұйғарымды берген ұйымның атауы

8. Сараптама жүргізілген нысанның толық санитарлық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) Мақат аудандық МСЭҚБ № 661 24 қыркүйек 2009 жылғы санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі бойынша: М.Баймұханов атындағы орта мектеп бөлек типтік ғимаратта орналасқан. Су, канализация орталықтандырылған, жылу жүйесі жекешеленген котел. Жарық көздері жеткілікті, мектепте 790 оқушы оқиды, ойыншықтар 2006 жылы алынған.

Ойыншықтарды жуатын құрал-жабдықтармен қамтамасыз етілген, белгіленген, жуу тәртібі сақталған. ҚР «Ойыншықтар қауіпсіздігі туралы» заңмен қызметкерлер таныстырылған, медициналық тексерістен өтілген.

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 әсері, дүние тараптары бойынша бағыты) **Жер актісі бар.**

10. Зертханалық-аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар бас жоспардың сызбалардың, суреттердің көшірмелері: **Жүргізілген зертханалық тексеру бойынша сәйкессіздік табылған жоқ.**

Санитарлық – эпидемиологиялық қорытынды

Мақат кенті Н.Шағырова көшесі 1-де орналасқан М.Баймұханов орта мектебіне санитарлық – эпидемиологиялық қорытынды қанағаттанарлық деп беріледі.

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

санитарлық-эпидемиологиялық сараптама негізінде

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің № 866 15.12.2004ж. бұйрығымен бекітілген санитарлық Ереже мен Норма бойынша талапқа сай, санитарлық паспорт беруге рұқсат етіледі.

санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге сай немесе сай еместігін көрсетіңіз

атауы, күні мен нөмірі

Ұсыныстар: **Залалсыздандыру тәртібін қатаң сақтау. Мерзімі Үнемі**

«Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы» Қазақстан Республикасы Заңының негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрдегі күші бар



Мөр орны

Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органның жетекшісі **Сағиев Ж.Н.**

тегі, аты, әкесінің аты

қолы

Орын.:Ильясова Қ.А.
тел.: 3-00-57, 2-13-34

Санитариялық паспорт беру,
есепке алу және жүргізу
ережесіне
2 - қосымша
нысан

№ 37 санитариялық паспорт
Санитарный паспорт № _____

1. Мекен-жайы, телефон (Адрес, телефон) Атырау облысы, Мақат кенті Н.Шағырова көшесі 1-де орналасқан
2. Меншік нысаны (Форма собственности) Мемлекеттік мекеме
3. Объектінің атауы, қолданылу бағыты (Наименование, назначение объекта) М.Баймұханов орта мектебі
4. Кімге берілді (Кому выдан) М.Баймұханов орта мектеп директоры Е.Құлтаев
дара кәсіпкерлердің лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты немесе заңды тұлғалардың атауы (должность, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица)
5. Дара кәсіпкерлердің немесе заңды тұлғалардың СТН (БСН, ЖСН - бар болған жағдайда) (РНН (БИН, ИИН - при наличии) индивидуального предпринимателя или юридического лица) СТН 150700001213, Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу туралы куәлігі № 1665-1915-ММ, БСН № 971240002333 24 ақпан 1999 ж.
6. Санитариялық-эпидемиологиялық қорытындының бар болуы, нөмірі, берілген күні (Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи) № 97 25 ақпан 2010ж.
7. Санитариялық паспорт мына негізде берілді (Санитарный паспорт выдан на основании) 09.02.2010ж. Өтініш бойынша және № 661 24 қыркүйек 2009 жылғы санитарлық – эпидемиологиялық тексеру актісі
қабылдау, тексеру актілерін, зертханалық зерттеулер нәтижелерін және басқа да құжаттар көрсету арқылы (с указанием актов приемки, обследований, результатов лабораторных исследований и других документов)
8. Санитариялық паспорт берілген күн 2010 жылғы «25» ақпан (Дата выдачи санитарного паспорта «__» _____ года)
9. Санитариялық паспорт 2012 жылдың «25» ақпанға дейін жарамды (Санитарный паспорт действителен до «__» _____ года)
10. Мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау органының басшысы
(Руководитель государственного органа санитарно-эпидемиологической службы)
Сағиев Жанабай Нугимашевич
тегі, аты, әкесінің аты (фамилия, имя, отчество)

Мөр орыны
(Место печати)
Қолы (Подпись)

