

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

№159

«30» декабрь 2009 ж. (г.)

1. Санитарлық – эпидемиологиялық сараптау (Санитарно – эпидемиологическая экспертиза)
ГУ «Аккольская средняя школа №4» Акмолинская область, Аккольский район, г. Акколь ул

Привокзальная 10

Пайдалануға берілетін немесе қайта жанартылған 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) 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 «Аккольская средняя школа №4» Акмолинская
область, Аккольский район, г. Акколь ул Привокзальная 10, РИИ 030200002274 тел:21855,
директор Сейтова Г.М.

толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.

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

3. Санитарлық – эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта
санитарно – эпидемиологической экспертизы) - Аккольский район, Акмолинская область, г. Акколь
ул Привокзальная 10, 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 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)) при рассмотрении
проекта установлено:

Здание отдельно стоящее, размещается на самостоятельном земельном участке. Территория участка имеет
ограждение высотой 1,5 м, участок озеленен на 50 %. На территории учебного учреждения выделены
следующие зоны: учебная и физкультурно-спортивная, хозяйственная зоны. На территории установлен
мусоросборник. Здание типовое, не аварийное. Проектная мощность -320 мест, переуплотненность отсутствует.
Подъездные пути имеются. Школа полная средняя, принадлежность - государственная. Занятия проводятся в
2 смены, с 6-ти дневным обучением, всего 19 учебных классов. Освещение помещений представлено
люминесцентными лампами, вентиляция естественная. Отделка внутренняя стен водоземельной

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются)) _____ не имеется

Корытынды 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, производства, продукции)) _____

территория школы ограждена, высота ограждения-1,5 м, асфальтирована. Для сбора бытового мусора установлено 2 контейнера на бетонированной площадке, с крышкой, на расстоянии 25 м от здания. Вывоз отходов осуществляется специализированным транспортом на основании заключённого договора с ГКП на пхв горкомхоз г. Акколь. На момент обследования контейнера чистые. Медицинский кабинет расположен в типовом здании учебного учреждения на 1-ом этаже. Набор помещений медицинского кабинета: приемная, процедурный кабинет. Площадь процедурного кабинета составляет 15,9 м.кв, площадь приемной-9,9 м.кв. Отделка стен соответствует санитарным нормам: выполнена из материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам. Искусственное освещение представлено лампами накаливания, вентиляция естественная. Для соблюдения личной гигиены установлена умывальная раковина с централизованным водоснабжением, горячее водоснабжение предусмотрено посредством установки водонагревателя. Оснащение медицинского оборудования укомплектовано согласно приложения 23 к санитарным правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования детей и подростков», утверждённые Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.12.2011г №1684. На окнах установлены жалюзи. По штату- 1 средний медицинский работник, укомплектованность специальной одеждой - по 2 комплекта. Ежегодный периодический и предварительный медосмотр средним медицинским работником пройден. Для проведения влажной уборки уборочный инвентарь выделен, запас дезинфицирующих средств имеется на 3 месяца. Всего 10 замеров освещённости, н/с-0, 18 замеров температуры, н/с-0 и 3 замера паров ртути, не соответствий-0.

9. Құрылыс салуға болінген 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)) Водоснабжение централизованное, горячее водоснабжение предусмотрено посредством установки водонагревателя в медицинском кабинете. Канализация центральная, отопление автономное от котельной учебного учреждения.

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 - измерений метеорологических факторов № 40 от 29.10.03.2013г, протокол измерений освещённости №36 от 29.10.2013г, протокол отбора и исследования проб воздуха закрытых помещений(рабочей зоны) № 6 от 29.10.2013г.

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

Медицинский кабинет ГУ «Аккольская средняя школа №4» отдела образования
Аккольского района, Республика Казахстан, Акмолинская область, Аккольский район, г.Акколь, ул
Привокзальная №6

(нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (жерек-жарак) пайдалануға берілетін немесе қайта
жанартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық
және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, автокөліктердің және т.б. толық атауы)

(полное наименование объекта, хозяйствующего субъекта (принадлежность), отвод земельного участка под
строительство, проектной документации, реконструкции или вводимого в эксплуатацию, факторов среды
обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, автотранспорта и т.д.)

санитариялық-эпидемиологиялық сараптама негізінде

на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы) Санитарным правилам утв. постановлением
Правительства РК №1684 от 30.12.2011г «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам
воспитания и образования детей и подростков» Санитариялық ережелер мен гигиеналық
нормативтерге (санитарным правилам и гигиеническим нормативам)

сай немесе сай еместігін көрсетініз (соответствует или не соответствует)
(нужное подчеркнуть)

соответствует

(указать)

Ұсыныстар (Предложения): не имеются

«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 Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігері, қолы (главный государственный санитарный врач
(орынбасары (заместитель)) Аккольский район Семеренко Мария Григорьевна

Место печати

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

Исп. Р.Уайсова

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы УІД № 120/01/0000000/2013		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 20 ____ жылғы « ____ » ____ № ____ бұйрығымен бекітілген 199/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан « 20 ____ » ____ 20 ____ года №902

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

№117

« 13 » ноября 2013 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) _____
 Медицинский кабинет ГУ «Аккольская средняя школа №4» отдела образования Аккольского района, Республика Казахстан, Акмолинская область, Аккольский район, г.Акколь, ул Привокзальная №6
 (пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, келіктердің 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) внеплановое обследование по заявлению №53 от 01.11.2013г
 отініш, 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)

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.А.

ГУ «Аккольская средняя школа №4» отдела образования Аккольского района, Республика Казахстан, Акмолинская область, Аккольский район, г.Акколь, ул Привокзальная №6
директор Сейтова Гульжан Маратовна БИН360140000016

(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)

ГУ «Аккольская средняя школа №4» отдела образования Аккольского района, Республика Казахстан, Акмолинская область, Аккольский район, г.Акколь, ул Привокзальная №6
 медицинская

(вид деятельность)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) заявление №53 от 01.11.2013г, свидетельство о государственной перерегистрации юридического лица №149-1902-02-ГУ, государственная лицензия, №0065600 от 05 января 2009г, устав организации, статистическая карточка, протокол измерений метеорологических факторов № 40 от 29.10.03.2013г, протокол измерений освещённости №36 от 29.10.2013г, протокол отбора и исследования проб воздуха закрытых помещений(рабочей зоны) № 6 от 29.10.2013г.

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) _____

краской, пол покрыт линолеумом. Имеется спортивный зал, на окнах установлены решетки, спортивным инвентарем обеспечены, гардеробные для девочек и мальчиков при спортзале имеются, душевые отсутствуют. Всего 1 компьютерный класс, 1 мультимедийный кабинет с интерактивной доской, установлены компьютеры нового поколения. Для организации питания имеется буфет с подводкой воды в помещение. Набор помещений медицинского пункта: имеется медкабинет, изолятора и процедурного кабинета нет. При медицинском пункте самостоятельного санитарного узла нет, для соблюдения личной гигиены установлен умывальник наливной, 1-ая медицинская помощь укомплектована-100%, из медоборудования в наличии имеются ростомер, весы, бактерицидная лампа. Ежегодный периодический и предварительный медосмотр сотрудниками пройден.

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жанартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, аланы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының түру биіктігі, батпақтанудың болуы, желдің басымды бағыттары, санитарлық – қорғау аумағының өлшемдері, сумен, канализациямен, жылумен ету мүмкіндігі және қоршаған орта мен халық денсаулығына тигізетін 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 здоровье населения, ориентация по сторонам света))
Водоснабжение централизованное в школе. Отопление автономное, отопительная котельная расположена на отдельной стоящей площадке и служит для обеспечения учебного учреждения теплоснабжением. Имеется площадка для хранения угля. Канализация местная в здании, отдельные внутренние санитарные узлы функционируют, 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 «Аккольская средняя школа №4» Акмолинская область, Аккольский район, г. Акколь ул Привокзальная 10
(пайдалануға берілетін қайта жанартылған нысандардың жобалық құжаттардың тіршілік ортасы факторларының шаруашылық және басқа жұмыстардың өнімінің 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

Ақжол ауданы бойынша
МСЭКБ бастығы
Начальник УГСЭН
по Аккольскому району

М.Семеренко

ФИО

(тегі, аты, әкесінің аты, қолы)

(фамилия, имя, отчество, подпись)

АКТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕРКИ № 82/

21.10.2021 г.

Время 13:0

Акколь
Место составления

1. Наименование органа контроля и надзора Республиканское государственное учреждение "Аккольское районное Управление санитарно-эпидемиологического контроля Департамента санитарно-эпидемиологического контроля Акиматской области Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан"

2. Дата и номер акта о назначении проверки, на основании которого проведена проверка, № 82 от 13.10.2021 г.

3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц), проводившего проверку
Семеренко Марина Григорьевна - Руководитель
Уайсова Райхан Еркеновна - Руководитель отдела
Сохолова Татьяна Николаевна - Ведущий специалист

4. Наименование или фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) проверяемого субъекта, должность представителя физического или юридического лица, присутствовавшего при проведении проверки)
Коммунальное государственное учреждение "Общеобразовательная школа № 4 города Акколь отдела образования по Аккольскому району управления образования Акиматской области".

Наименование проверяемого объекта/Адрес месторасположения объекта проверки:
коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа №4 города Акколь отдела образования по Аккольскому району управления образования Акиматской области», Акиматская область, Аккольский район, Акколь, Привокзальная (УЛИЦА), 6.

5. Срок проведения проверки 11.10.2021 - 21.10.2021

6. Сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, их характере (краткая фабула) Нарушения не выявлены

коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа №4 города Акколь отдела образования по Аккольскому району управления образования Акиматской области»;

№	Перечень выявленных нарушений (сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, их характере)	Пункты требований и наименование проверочного листа по которым выявлены нарушения

7. Подпись, должность лица (лиц), проводившего проверку

8. Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом представителя проверяемого субъекта, а также лиц, присутствовавших при проведении проверки, их подписи или отказ от подписи

Уайсова Райхан Еркеновна директор *Семенов В. Ч*

9. Замечания и (или) возражение по результатам проверки

не имеет

АКТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕРКИ № 4/_____

АККОЛЬ
Место составления

25.01.2021 г.
Время 12:30

1. **Наименование органа контроля и надзора** Республиканское государственное учреждение "Аккольское районное Управление санитарно-эпидемиологического контроля Департамента санитарно-эпидемиологического контроля Акмолинской области Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан"

2. **Дата и номер акта о назначении проверки, на основании которого проведена проверка,** № 4 от 13.01.2021 г.

3. **Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц), проводившего проверку**
Уансова Райхан Еркеновна - Руководитель отдела
Соколова Татьяна Николаевна - Ведущий специалист

4. **Наименование или фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) проверяемого субъекта, должность представителя физического или юридического лица, присутствовавшего при проведении проверки)**
Коммунальное государственное учреждение "Аккольская средняя школа № 4" отдела образования Аккольского района.

Наименование проверяемого объекта/Адрес месторасположения объекта проверки:
КГУ "Аккольская средняя школа № 4" отдела образования Аккольского района, АКМОЛИНСКАЯ, АККОЛЬСКИЙ, Акколь, Привокзальная (УЛИЦА), 6.

5. **Срок проведения проверки** 19.01.2021 - 25.01.2021

6. **Сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, их характере (краткая фабула)** Нарушения не выявлены

КГУ "Аккольская средняя школа № 4" отдела образования Аккольского района

№	Перечень выявленных нарушений (сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, их характере)	Пункты требований и наименование проверочного листа по которым выявлены нарушения

7. **Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку**

Уансова Р.Э.

8. **Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом представителя проверяемого субъекта, а также лиц, присутствовавших при проведении проверки, их подписей или отказ от подписи**

*Ознакомлен
Директор школы: Саф. Селтенов Т.М.*

9. **Замечания и (или) возражение по результатам проверки**

Замечаний нет

Приложение на «2» листах

«25» 01 2021 г.