

Нысанның БҚСЖ бойынша коды  
 Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
 ҚҰЖЖ 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 Наименование государственного органа санитарно –эпидемиологической службы Қарағанды облысының мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалау департаментінің Балқаш қаласы бойынша басқармасы Управление Департамента государственного санитарно- эпидемиологического надзора Карагандинской области по г. Балхаш	Медицинская документация Форма 303/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005года № 332

**Санитарлық- эпидемиологиялық ұйғарым  
 Санитарно – эпидемиологическое заключение**

№ 1-4-144

« 08 » 07 2008 ж. (г.)

1. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза):  
КГКП ДДУ я/с «Күншүак»

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 № 1-4-134 от 01.07.08г.

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)) заведующая я/с «Күншүак»

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

Мухаметжанова Загира Калкамановна по адресу г. Балхаш ул. Байсейтова, 11

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

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

Медицинский пункт

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы

КГКП ДДУ ясли-сад «Күншүак»

( отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) перечень набора помещений, их площадь, оборудования и инвентария медицинского пункта  
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)

В набор помещений медицинского пункта входят: приемная, площадь – 12м2, изолятор на 2 места, площадь – 11,5м2. Общая площадь-23,5м2.

Медицинский пункт оснащен и оборудован согласно требованиям СанПиН «Санитарно – эпидемиологические требования к устройству, содержанию дошкольных организаций» №.2.01.017.03. от 04.07.03г.

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, алаңы, топырағының түрі, учаскесінің бұрын пайдалануы, 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 заболеваемости, 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 ұйғарым Санитарно – эпидемиологическое заключение

Медицинский пункт КГКП ДДУ я/с «Куншүак»

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 №2.01.017.03 от 04.07.03г. «Санитарно – эпидемиологические требования к устройству и содержанию дошкольных организаций»  
санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно –гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать – соответствует или не соответствует)

\_\_\_\_\_ атауы, күні мен нөмері (наименование, дата и номер)

Ұсыныстар (Предложения)

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

На основании Закона Республики Казахстан «О санитарно –эпидемиологическом благополучии населения» настоящее санитарно – эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу.



Мер орны Мемлекеттік саниатрлық – эпидемиологиялық  
Место печати қызмет органының жетекшісі  
Руководитель государственного органа  
санитарно – эпидемиологической службы

Жуманов Т.А.  
тегі, аты, әкесінің аты, қолы

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Консультант  
Директор: Вера  
Владимир Владимирович

Аймамбетова  
43604