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 қызметтік мемлекеттік органының атауы УГСЭН по зерендинскому р-ну ДКГСЭН МЗРК по Акмолинской области		Медицинская документация форма 303/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005 года № 332

Санитарлық – эпидемиологиялық ұйғарым
Санитарно – эпидемиологическое заключение

№81_____
«07» 05 2010 ж. (г.)

1. Санитарлық – эпидемиологиялық сараптау (санитарно-эпидемиологическая экспертиза)
Медицинский пункт Березняковской СШ
(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 экспертиза по заявлению_за № М-107 от 12.04.10г.,М-133 от 19.04.10го заявлению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)
2. Тапсырыс (өтініш) беруші заявитель
3. толық атауы, мекен жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә **Директор Березняковской СШ Мунаев Т.К. с Березняковка 24-2-70**
4. Полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя **Директор Березняковской СШ Мунаев Т.К. с Березняковка 24-2-70**
5. . Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы): **акт санитарного обследования от 05.05.10г.**
сала, кәсіпкерлік органы, орналасқан орны, мекен-жайы)
(отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)
6. Жобалар, материалдар дайындалды (проекты, материалы разработаны, подготовлены)
7. Ұсынылған құжаттар (представленные документы) **заявление за вход № М-107 от 12.04.10г., М-133 от 19.04.10г.**
(атаулары мен олардың ұсынылған уақыты) (наименование и дата их представления)

8. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)_____-_____
9. Басқа ұйымдардың сараптау ұйғарымы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются)
(ұйғарымды берген ұйымның атауы) (наименование организаций выдавшей заключение)
10. 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, производств, продукции):
Медицинский пункт расположен на 1-м этаже здания Березняковской СШ. Площадь помещения составляет 22,2 кв.м.,состоит из 2 помещений (процедурной и кабинета приема) ,для оказания первой доврачебной помощи Отделка помещений соответствует санитарным нормативам: стены и потолок покрашены водоэмульсионной краской ,отделка пола линолеум. В процедурном кабинете стены покрашены масляной краской белого цвета.Искусственое освещение за счет лами накаливания , в рабочем состоянии.
Медпункт оснащен необходимым медицинским оборудованием : кушеткой ,медицинским шкафом,холодильником,ростомером,кварцевой лампой,напольными весами., дезинфицирующими средствами ,спецодеждой для медработника (халаты, колпаки) обеспечены по 2 комплекта.
Созданы условия для соблюдения правил личной гигиены .
11. Құрылыс салуға белінген 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)