

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің
2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген №
017 /е нысанды медициналық құжаттама

Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік
органының атауы
Наименование государственного органа санитарно-
эпидемиологической службы
Тұтынушылардың құқықтарын қорғау комитетінің Ақмола
облысы тұтынушылардың құқықтарын қорғау
департаментінің Целиноград аудандық тұтынушылардың
құқықтарын қорғау басқармасы "республикалық мемлекеттік
мекемесі
Республиканское государственное учреждение "
Целиноградское районное управление по защите прав
потребителей Департамента по защите прав
потребителей Акмолинской области Комитета по защите
прав потребителей"

Медицинская документация Форма № 017/у Утверждена
приказом Министра национальной экономики Республики
Казахстан от 30 мая 2015 года № 415

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ С.17.Х.KZ57VBS00066426

Дата: 13.04.2017 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)

Медицинский кабинет ГУ «Средняя школа с. Тайтобе» Целиноградского района, Акмолинской области.

(пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, көліктердің 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) **Заявление от 04.04.2017 12:57:11 № KZ57RBP00066578**

өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күн, нөмірі)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик) (заявитель) Государственное коммунальное казенное предприятие . Целиноградская районная поликлиника "при управлении здравоохранения Акмолинской области, Акмолинская область Целиноградский район с. Тайтобе" - - -

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің тегі, аты, әкесінің аты, қолы.
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

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

Объекты здравоохранения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь
сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы (вид деятельность)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) Заявление, протокола лабораторных исследований

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организации если имеются)
Қорытынды 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, производств, продукции)

9.Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, ауданы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының тұру 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 здоровье населения, ориентация по сторонам света;) Водоснабжение – местная скважина. Канализация – местный септик, откачка производится по мере наполнения, частным лицом. Вентиляция – естественная, режим проветривания организован через форточки и фрамуги, дверь. Освещение – комбинированное, т.е. естественное (за счет оконных проемов) и искусственное – за счет ламп накаливания, защитная арматура установлена. Отопление – местная котельная на твердом топливе.

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)

Предоставлены протокола: 1.измерений метеорологических факторов №212 от 30.03.2017г. 2.измерений освещенности №204 от 30.03.2017г. Отклонений от нормы не выявлены.

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

Медицинский кабинет ГУ «Средняя школа с.Тайтобе» Целиноградского района, Акмолинской области. (нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (көрсек-жарак) пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, автокөліктердің және т.б. толық атауы) (полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии с пунктом 8 статьи 62 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»).

(санитариялық-эпидемиологиялық сараптама негізінде) (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы)

Санитарным правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования», утверждены приказом Министра национальной экономики РК от 29 декабря 2014 года №179

Санитариялық ережелер мен гигиеналық нормативтерге (санитарным правилам и гигиеническим нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (соответствует или не соответствует)

сай (соответствует)
(нужное подчеркнуть.) (указать)

Ұсыныстар (Предложения):

«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

"Тұтынушылардың құқықтарын қорғау комитетінің Ақмола облысы тұтынушылардың құқықтарын қорғау департаментінің Целиноград аудандық тұтынушылардың құқықтарын қорғау басқармасы" республикалық мемлекеттік мекемесі

Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігері, қолы (орынбасар)

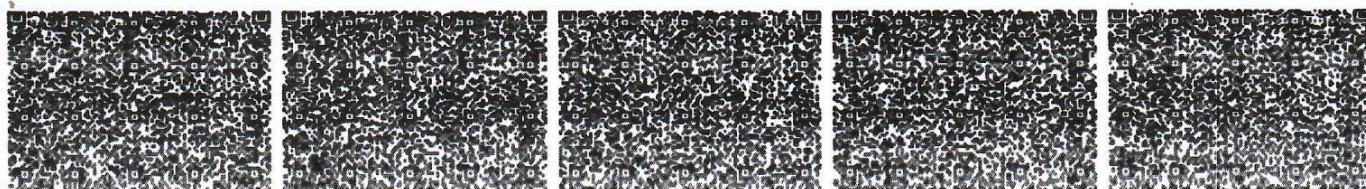
Республиканское государственное учреждение "Целиноградское районное управление по защите прав потребителей Департамента по защите прав потребителей Акмолинской области Комитета по защите прав потребителей"

Гагарина, 14.

(Главный государственный санитарный врач (заместитель))

Иса Әбсаттар Үкібайұлы

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



Медицинский блок средней школы с.Тайтобе находится на первом этаже новой типовой школы в с. Тайтобе, Целиноградского района, рассчитанной на 300 учащихся.

Медицинский блок занимает общую площадь 78,6 кв.м., состоит из следующих наборов помещений: 1.

кабинет приема – 21,5м²;

2. процедурный кабинет – 18,4м²;

3. кабинет психолога и логопеда – 23,9м²;

4. санузел – 4,0м²;

5. коридор – 10,8м².

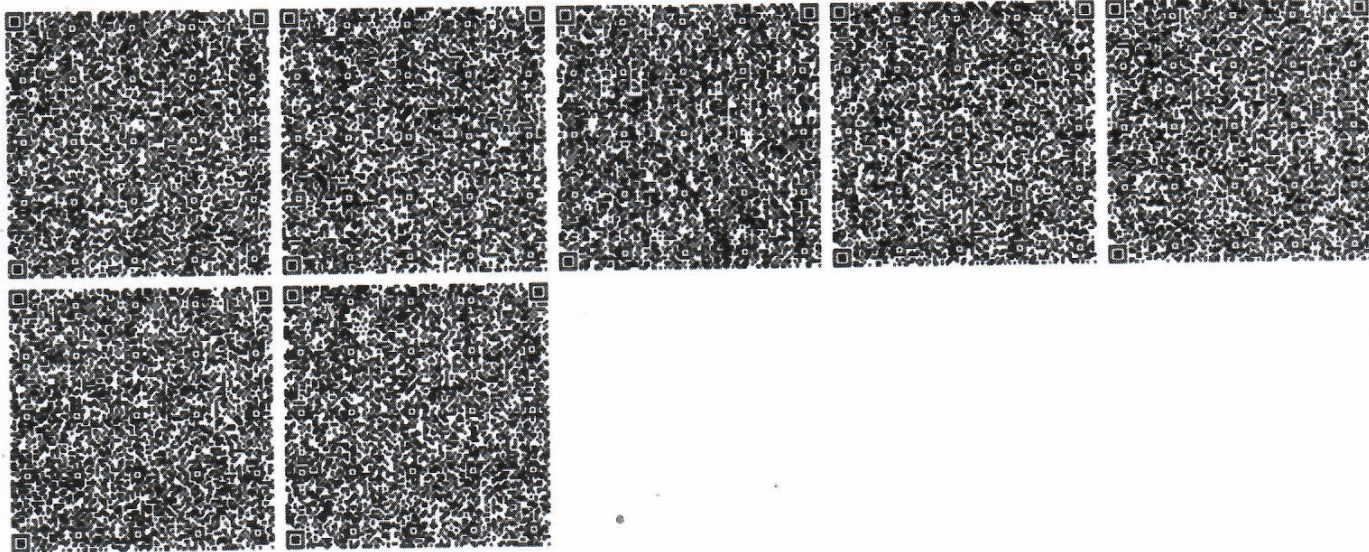
Внутренняя отделка соответствует требованиям санитарных правил и норм. Стены на всю высоту и потолки покрашены водэмульсионной краской и разделены пластиковыми перегородками, на пол выложены кафельные плитки.

Оснащение медицинского кабинета соответствует требованиям санитарных правил №179 от 29 декабря 2014 года (приложение 13). Оснащение кабинета приема врача: письменный стол – 1, стул – 2, шкаф для хранения одежды – 1, шкаф канцелярский – 1, весы медицинские – 1, ростомер – 1, настольная лампа – 1, ножницы, термометры медицинские – 25 штук, халаты медицинские (3 комплекта), колпаки, халаты темные для уборки, маски одноразовые – 30 штук, уборочный инвентарь: ведра, швабра, ветоши, емкости для хранения ветошей, перчатки, дезинфицирующие средства, сантиметровая лента, таблица для определения остроты зрения. Оснащение процедурного кабинета: кушетка – 1, шкаф медицинский – 1, ширма -1, медицинский столик со стеклянной крышкой – 1, холодильник (для вакцин и медикаментов) – 1, тонометр с манжеткой и фонендоскопом в комплекте -1, бактерицидная лампа передвижная -1 шт, термоконтейнер для транспортировки вакцин, ведро с педальной крышкой, емкость для уничтожения остатков вакцин, простыни одноразовые, бикс маленький, бикс большой, жгут резиновый, шприцы одноразовые с иглами (2,0 – 20 шт., 5,0 – 20 шт., 10,0 – 15 шт.), пинцет, грелка резиновая, пузырь для льда, лоток почкообразный – 5 штук, шпатель металлический – 40 штук, шины для верхних конечностей – 3 штук,. Уголок для оказания ПМП укомплектован, сроки выдерживаются. Для мытья рук установлена раковина. Имеется жидкое мыло с дозатором, одноразовые бумажные полотенца. Имеется инструкция по правильному мытью и обработке рук. Необходимая учетно-отчетная документация заведена в соответствии с приложением 15 к санитарным правилам №179 от 29 декабря 2014 года.

Для обеззараживания воздуха помещения установлен бактерицидный облучатель ОБНП «Генерис» 1х30-01, дата выпуска 11.03.2016г., дата установки сентябрь 2016г.. Журнал кварцевания кабинета имеется.

Медицинский инструментарий одноразового пользования без предварительной дезинфекции подвергается утилизации. КБУ обеспечены.

Уборочный инвентарь (ведра, швабра, ветоши) промаркирован. Хранится в специально выделенном месте. Имеются емкости для хранения ветоши, перчатки. Из дезинфицирующих средств применяется «Акма-Хлор» в таблетках. Для учета движения дезинфицирующих растворов заведен журнал по утвержденной форме. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов проводится согласно инструкции к данному препарату. Дезинфицирующее средство хранится в упаковке поставщика с указанием названия средства, его назначения, срока годности. Заведен учет прихода и расхода дезинфицирующих препаратов. Условия хранения дезинфекционных средств соблюдаются, имеются мерные емкости, емкости для разведения и приготовления рабочих растворов, промаркированы, используют по назначению. Имеется инструкция по приготовлению растворов дезинфицирующих средств. Текущий дезинфекционный режим в кабинете соблюдается, текущая и генеральные уборки проводятся с применением растворов 0,015 % «Акма-Хлор». Журналы учета проведения генеральных уборок, разведения дезинфицирующих средств ведутся.



Номер приложения 087

Срок действия

Дата выдачи приложения 16.06.2017

Место выдачи г.Кокшетау

