

Түркістан қаласы, «Майдантал
жалпы орта мектеп» М.М.
буфетінің жеке кәсіпкері
Б.Төртбаеваға

Жауап хат

Түркістан қаласы бойынша МСЭҚБ-сы, Сіздің 07.09.2010 жылғы берген кіріс №336 өтінішіңіз бойынша «Майдантал жалпы орта мектеп» мемлекеттік мекемесінің буфетінің санитарлық-гигиеналық жағдайына тексеру жүргізілді. Тексеру барысында санитарлық-гигиеналық тексеру актісі түзіліп, санитарлық-эпидемиологиялық қортынды берілгендігі жөнінде хабарлайды.

Түркістан қаласы бойынша
МСЭҚБ бастығы:



И.А.Батырханов

Орындаған: К.Турдыбекова

Санитарлық-эпидемиологиялық қортынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

Майдағаш мәдени орта мектебінің білім орталығы

Пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шарауашылық 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)

ТҚРДСМ 2003-2007 жылдары құрылған білім орталығы

Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама негізінде (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы) _

Оқушыларға мәдени орта мектебінің білім орталығына

Санитарлық гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать-соответствует или не соответствует)

Үлгілердің құрылымына, ұсынылған нормативтер мен ережелер

мен нормативтер негізінде санитарлық-эпидемиологиялық

сараптама нәтижесінде санитарлық-эпидемиологиялық

мен нормативтерге сай емес

сәтінше емес

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

Ұсыныстар (Предложения):

«Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексі №193 18.09.2009ж негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық қорытындының міндетті түрдегі күші бар

На основании Кодекса Республики Казахстан 18.09.2009г. №193 «О здравии народа и системе здравоохранения» настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу

Түркістан қаласы бойынша
МСЭҚБ бастығы:



И.А.Батырханов.

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

Орындаған: Турдыбекова К

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі	УСЭН г.Туркестан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы 08 шілдедегі №332 бұйрығымен бекітілген №303/е нысанды медициналық құжаттама
Министерство здравоохранения Республика Казахстан		Медицинская документация Форма № 303/у Утверждена Минздравом РК 08.07.95г. № 332
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органы атауы Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы		

**Санитарлық-эпидемиологиялық қортынды
 Санитарно-эпидемиологическое заключение**

№ 177-14-7-3-6796
 « 21 » 09 2010 ж.(г.)

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

Майдаңдағы тазаны орта мейхан М.М. Бұрғел-ақсалам

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) Өтініш № 336 07 09 2010

өтініші, қортынды, қаулы бойынша, жоспарлы түрде және басқалай (күні, нөмері)
 по заявлению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик (заявитель)) Майдаңдағы тазаны, орта

мейхан М.М. Бұрғел-ақсалам және қызымдар Тұрғел-ақсалам

Толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісі (полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя)

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

Сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы
 (отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

Майдаңдағы тазаны орта мейхан М.М. Бұрғел-ақсалам

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) Өтініш № 336 07 09 2010

атаулары мен олардың ұсынылған уақыты (наименование и дата их представления)

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)

7. Басқа ұйымдардың сараптау қортынды (егер болса) Экспертное заключение других организаций если имеются))

қортынды берген ұйымның атауы (наименование организаций выдавшей заключение)

8. Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитарлық-гигиеналық сипатамасы мен оған берілетін баға (қызметке, урдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции))

Бұрғел-ақсалам М.М. сараптама үшін қабілетті тұлғалардың тізіміне
 қарамағанда орналасқан. Бұрғел-ақсалам Аруақы - 18.09.2010
 Бұрғел-ақсалам М.М. қызымдары Тұрғел-ақсалам Т.Т. 07.09.2010

Қорытындылар: _____

санитарлық эпидемиологиялық ережелер мен нормалардың, гигиеналық нормативтердің және өзге нормативтік құқықтық актілердің талаптары бұзылған пункттерді көрсету керек

Талаптар: _____

бұзушылықтарды жою жөніндегі шараларды және оларды орындау мерзімдерін көрсету керек

Қолдары _____

мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет басқа да қатысқан мамандар, куәгерлер органының лауазымды адамы

Тексеру кезінде болдым және актінің данасын алдым _____

заңды тұлға өкілінің немесе жеке кәсіпкер немесе лауазымды тұлғаның _____

лауазымы және тегі, аты-жөні _____

20 ____ жылғы « ____ » _____ сағат _____ аяқталды.

Қол қоюдан бас тарту туралы белгі _____

Акт _____ данада жасалды »

Таспаның басына жол 50 орнына орналасты. Таспаның басына жол
үзгендер, орнындағы қал жұмыс қайтамы. Таспаның басына
жол алынады, арнайы баспа қайтамы. Бүгінгі өткізілім
шаралар жүргізіледі және жұмыс қайтамы. Жұмыс қайтамы
Таспаның басына жол 50 орнына орналасты. Таспаның басына
жол алынады, арнайы баспа қайтамы. Бүгінгі өткізілім
шаралар жүргізіледі және жұмыс қайтамы. Жұмыс қайтамы

Темір жолы барысында қоғамдық бау, жинау ұйымдарымен
жұмыс жүргізілімдері арқылы қоғамдық бау, жинау ұйымдарымен
жұмыс жүргізілімдері арқылы қоғамдық бау, жинау ұйымдарымен
жұмыс жүргізілімдері арқылы қоғамдық бау, жинау ұйымдарымен
жұмыс жүргізілімдері арқылы қоғамдық бау, жинау ұйымдарымен
жұмыс жүргізілімдері арқылы қоғамдық бау, жинау ұйымдарымен

Қорытындылар:

Санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормалардың, гигиеналық нормативтердің және өзге нормативтік құқықтық актілердің талаптары бұзылған пункттерді көрсету керек.

Талаптар

бұзышылықтарды жою жөніндегі шараларды және оларды орындау мерзімдерін көрсету керек

Қолдары

Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет
органдарының лауазымды адамы

басқа қатысқан мамандар куәгерлер

Тексеру кезінде болдым және актінің данасын алдым.

Тұлға *Толбаев Б*

Занды тұлға өкілінің немесе жеке кәсіпкер немесе лауазымды

тұлғаның лауазымы және тегі, аты-жөні

20*10*» *21* » *09* сағат *10²⁰* аяқталды

Қол қоюдан бас тарту туралы белгі

Акт *2* данадан жасалды

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	«Оңтүстік Қазақстан облысы санитарлық- эпидемиологиялық сараптама орталығы» Республикалық мемлекеттік казыналық кәсіпорны Түркістан қалалық филиалы	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы «08» шілдедегі бекіткен № 332 бұйрығымен бекітілген № 480/е нысанды медициналық құжаттама
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы		Медицинская документация Форма № 480/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005 года № 332

Санитарлық микробиологиялық зерттеу
НӘТИЖЕСІ

РЕЗУЛЬТАТ

Санитарно-микробиологического исследования

СЭС
 СЭС Озертханасының және басқалай зерттеу жүргізушісінің аты _____
 Нұсқаның аты *Сүртінді* _____
 Наименование образца _____
 Сынақ алынған орын *Майдағалық м.с. мектебі* _____
 Место отбора проб *м.р. Меркисе* _____
 Зерттеу мақсаты _____
 Цель исследования _____
 Зертханаға шикізаттың келіп түсу уақыты *15.08.10.* _____
 Дата поступления материала в лабораторию _____
 Зерттеу қорытындысы _____
 Результат исследования _____

№ п/п	Сүртінді алынған жері Место взятия смывов	Тіркеу нөмірі Регистр номер	ІТЖБ БГКП	Нәтиже/ Результат	
				стафилококк	усл ПМФ
	<i>Тарихке м.р.</i>	<i>5016</i>	<i>н.н</i>		
	<i>_____</i>	<i>5017</i>	<i>н.н</i>		
	<i>қасық</i>	<i>5018</i>	<i>н.н</i>		
	<i>_____</i>	<i>5019</i>	<i>н.н</i>		
	<i>дәке</i>	<i>5020</i>	<i>н.н</i>		
	<i>керек</i>	<i>5021</i>	<i>н.н</i>		
	<i>ш.ш</i>	<i>5022</i>	<i>н.н</i>		
	<i>кешік</i>	<i>5023</i>	<i>н.н</i>		
	<i>орыс</i>	<i>5024</i>	<i>н.н</i>		
	<i>Тарихке. СЭС.</i>	<i>5025</i>	<i>н.н</i>		