

Казакстан 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 ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ПО САНДЫКТАУСКОМУ РАЙОНУ ДЕПАРТАМЕНТА КОМИТЕТА ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ПО АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»	Казакстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 20 желтоқсандағы № 902 бұйрығымен бекітілген № 199 /е нысанды медициналық құжаттама  Медицинская документация Форма № 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2011 года № 902

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

№ 115

«06» октября 2012 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) Пищевой блок при ГУ «Максимовская СШ» с.Максимовка Сандыктауский район

(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) по заявлению вх. К-117-юл от 11.09.12г.

өтініш, 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) директор ТОО «Кооператор» Килкариди Г.Н. Акмолинская область Сандыктауский район с.Максимовка

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің тегі, аты, әкесінің аты, олы. (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) Акмолинская область Сандыктауский район с.Каменка

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы

Общественное питание

(вид деятельность)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) заявление вх. К-117-юл от 11.09.12г.

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) Пищевой блок расположен в типовых помещениях здания Максимовской СШ (арендатор директор ТОО «Кооператор» Килкариди Г. Н.). Набор помещений: кухня с выделенными зонами, моечная, заготовочная, складские помещения. Освещение естественное и искусственное, защитная арматура имеется. Отопление от местной котельной. Канализация - местный септик. Водоснабжение – центральное. Горячее водоснабжение за счет водонагревателя. Внутренняя отделка отвечает санитарным требованиям, допускается уборке влажным способом с применением дезсредств. Условия для мытья рук и посуды созданы. Выделены рабочие столы, имеющие гигиеническое покрытие и маркировку. Установлен один холодильник, новая плита (в исправном состоянии). Выделен шкаф для

хранения спецодежды. Уборочный инвентарь промаркирован, хранится отдельно. Условия для хранения суточной пробы созданы. Имеется емкость для запаса воды. Моющие средства, дезинфицирующие средства, спецодежда, промаркированный уборочный инвентарь, столовая посуда, промаркированный кухонный инвентарь – имеются. Рабочие столы промаркированы, имеют гигиеническое покрытие. Над электроплитой оборудована вытяжка с механическим побуждением. Заключен договор на проведение дератизационных, дезинсекционных мероприятий. Медицинская аптечка имеется, укомплектована полностью. Медицинский осмотр работниками пищевого блока пройден, медицинская учетная отчетная документация заведена. Прилегающая территория благоустроена.

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жанартылатын 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 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) имеются

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

Пищевой блок при Максимовской СШ  
с. Максимовка

(нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (керек-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)

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

Санитарным правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков» утвержденным ПП РК № 1684 от 30.12.2011г.

(указать)

Ұсыныстар (Предложения): Соблюдать требования настоящих санитарных правил.

«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 (орынбасар)  
Место печати (Главный государственный санитарный врач (заместитель)) Маханов Жандос Зерханович  
тегі, аты, әкесінің аты, қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)