



ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002807DF

Дата выдачи лицензии 05.05.2017 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - первичная медико-санитарная помощь
 - квалифицированная
 - доврачебная
 - консультативно-диагностическая помощь
 - Невропатология
 - Педиатрия

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Коммунальное государственное учреждение "Школа-интернат "Акниет" для детей с ограниченными возможностями" управления образования Восточно-Казахстанской области

070000, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, УЛИЦА СЕВАСТОПОЛЬСКАЯ, дом № 6/2., БИН: 160840004320

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

школа-интернат, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Севастопольская, 6/2

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель
(уполномоченное лицо)

САФИОЛЛИНОВА РАЙФА САФИОЛЛИНОВНА

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 5

Срок действия

Дата выдачи
приложения 05.05.2017

Место выдачи г. Усть-Каменогорск



Қазақстан 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 РГУ «УКГУ ООЗ Департамента ООЗ ВКО Комитета ООЗ МЗ РК»	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы « » мамырдағы № бұйрығымен бекітілген № 017/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 017/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от « 30 » мая 2015 года №415

Санитариялық-эпидемиологиялық
ҚОРЫТЫНДЫ
Санитарно-эпидемиологическое
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 200
« 05 » 05 2017 ж. (г.)

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

амбулаторно-поликлиническая помощь консультативно-диагностическая помощь: по специальности невропатология, педиатрия;

-Первичная медико-санитарная помощь доврачебная, квалифицированная детскому населению КГУ «Школа-интернат «Ақ ниет» для детей с ограниченными возможностями», Управления образования ВКО расположенный по адресу ул. Севастопольская,6/2

(пайдалануға берілетін немесе қайта жанартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, көліктердің және т.б. 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»)
Жүргізілді (Проведена) иной вид проверки по обращению исх.№ 02-51/3143 от 02.05.2017
года.

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) и.о. руководителя ГУ «УЗВКО» Р.Сафиоллинова
Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің тегі, аты, әкесінің аты, қолы.

КГУ «Школа-интернат «Ақ ниет» для детей с ограниченными возможностями», Управления образования ВКО расположенный по адресу ул. Севастопольская,6/2
директор Кривицкая С.К., тел:87232544857

(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) образование
сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы

(вид деятельность)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) _____

1. Заявление исх. № 02-51/3143 от 02.05.2017г

2. Технический паспорт (Ф-2) инвентарный 10239 кадастровый 05:085:048:2051:1

3. Договор о государственных закупках услуг №102 от 04.05.2017 года с РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы»

4. Договор о государственных закупках услуг на дератизацию, дезинсекцию № 2 от 2017-01-25 с Учреждением «Дезинфекция».

5. Договор о государственных закупках услуг №75 от 16.03.2017 года с ТОО «ЕКOPPOM» на вывоз и утилизацию медицинских отходов.

6. Договор о государственных закупках услуг №1 от 25.01.2017 года на вывоз ТБО.

10. Зертханалық және зертханалық-аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар басжоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері (Протоколы лабораторных и лабораторно-инструментальных исследований и испытаний, а также выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото)
Предоставлены протокол №4 от 19.01.2017 года измерения метеорологических факторов, измерения освещенности, измерения уровней шума.

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

амбулаторно-поликлиническая помощь консультативно-диагностическая помощь: по специальности невропатология, педиатрия;

-Первичная медико-санитарная помощь доврачебная, квалифицированная детскому населению КГУ «Школа-интернат «Ақ ниет» для детей с ограниченными возможностями», Управления образования ВКО расположенный по адресу ул. Севастопольская, 6/2

(нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (керек-жарак) пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, онімнің, 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)

требованиям СП «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования»

утв. Приказом МНЭ РК от 29.12.2014 №179.

СП «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» утв. приказом и.о. МНЭРК №127 от 24.02.2015г.

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

(пужное подчеркнуть) керектің астын сызыңыз

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
Мөр орны Мемлекеттік санитариялық бас дәрігер, қолы (орынбасар)

Руководитель
РГУ «УКГУ ООЗ
Департамента ООЗ ВКО
Комитета ООЗ МЗ РК»

Место печати



(Handwritten signature)

Дерябин М.Л.

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

Исп: Башкирцева Т.М. *(Signature)*
Смамагзумова А.К.
тел. 21-13-21

7. Протокол №4 от 19.01.2017 года измерения метеорологических факторов, измерения освещенности, измерения уровней шума.

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) Установлено: имеется санитарно-эпидемиологическое заключение №28 от 26.01.2017 на КГУ «Школа-интернат «Ақ ниет» для детей с ограниченными возможностями», Управления образования ВКО. На 1 этаже отдельным блоком размещен медицинский пункт что соответствует п 34 СП «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» утв. Приказом МНЭ РК от 29.12.2014 №179. В своем составе имеет: кабинет приема врача педиатра с общей площадью 20,3 кв.м, при норме 18 кв.м, кабинет приема врача невропатолога с общей площадью 19,6 кв.м при норме 18,0, процедурный кабинет с площадью -15,1 кв.м., при норме 14кв.м. Предусмотрен изолятор на 2 койки с общей площадью 11,3 кв.м и 10,6 кв.м при норме не менее 6,0 кв.м на 1 место. Площади помещений соответствуют п 254,255 СП «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» утв. Приказом МНЭ РК от 29.12.2014 №179.

Внутренняя отделка помещений (пол, стены, потолок) выполнено в соответствии с функциональным назначением помещений из материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам. Потолок и стены в помещениях покрашены масляной краской. Покрытие полов линолеум, что соответствует п. 39 СП №179.

Система холодного водоснабжения, горячего водоснабжения и канализации, теплоснабжения предусмотрено централизованное от городских сетей, что соответствует п.61,91 СП № 179. Освещение предусматривается естественное (за счет оконных проемов) и искусственное, светильники освещения предусмотрены закрытого типа, что соответствует пп.34,36,37 СП № 127 от 24.02.2015г. В кабинетах предусмотрены раковины с подводкой горячей и холодной воды с установкой локтевых кранов. В процедурном кабинете установлен локтевой кран и локтевые дозаторы для жидкого мыла и антисептика, что соответствует п.23 СП №127 «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» утв. Приказом и.о. МНЭ РК от 24.02.2015 года.

Медицинский пункт оборудован необходимым набором медицинского оборудования и инструментария согласно п.262 СП №179 приложение 13. Выделены гардеробные шкафы для раздельного хранения специальной и личной одежды установленные в помещении для персонала, а также для обеспечения питанием в комнате установлены холодильник, устройство для подогрева воды и пищи и раковина для мытья рук, что соответствует п.236,237 СП №127. Установлен 1воздушный стерилизатор, и камеры УФ бактерицидные в процедурном кабинете. Используют одноразовые изделия медицинского назначения. Во всех помещениях установлены рециркулятор POZIS

В штате медицинского пункта 8 человек (2 врача, 5 медсестер, 1 санитарка). Персоналом пройден медицинский осмотр, проверены личные медицинские книжки, допуск к работе имеется, прививки против гепатита «В» имеются.

Предоставлены протокол №4 от 19.01.2017 года измерения метеорологических факторов, измерения освещенности, измерения уровней шума. Измеренные параметры соответствуют нормативным показателям, что соответствует п. 41, приложение 1, п. 64 приложение 2 СП №127 от 24.02.2015 года.

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;)