



ЛИЦЕНЗИЯ

29.06.2020 года

20009340

Выдана

Коммунальное государственное учреждение "Областная специализированная школа-интернат-колледж олимпийского резерва имени Богенбай батыра" управления физической культуры и спорта Акмолинской области"

021500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Степногорск Г.А., г. Степногорск, Промышленная зона I, дом № 15, -
БИН: 991240002337

(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)

на занятие

Медицинская деятельность

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

Особые условия

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Калдыбаева Асель Сарсембаевна

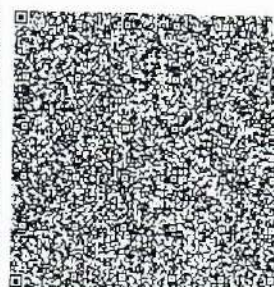
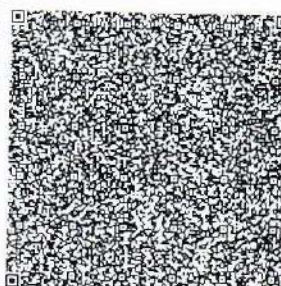
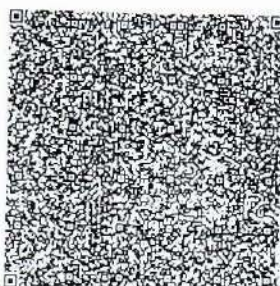
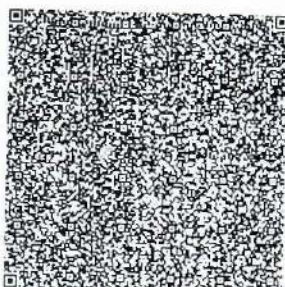
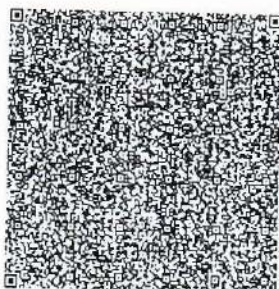
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

Срок действия
лицензии

Место выдачи

г.Кокшетау



Формат А4
Пішін

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы УГСЭН по г. Степногорску		Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы « 20 » 12 _____ № 902 бұйрығымен бекітілген 199/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан « 20 » 12 _____ 2012 года № 902

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

№ 216
« 06 » 09 2012 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) обследование
медицинского кабинета ОШИОСД им. Богенбая батыра г. Степногорск промзона 1 здание 15

(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) проверка по заявлению №ЮЛ/Т-134 от 28.08.2012г

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 ОШИОСД Темирбаев А.С.

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.А.
г. Степногорск, промзона 1 здание 15 БИН 991240002337

(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон,
Ф.И.О. 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) заявление №ЮЛ/Т-134 от 28.08.2012г, протокол
измерений освещенности №69 от 03.09.2012года, протокол измерений метеорологических
факторов №78 от 03.09.2012г, протокол дозиметрического контроля №276 от 03.09.2012г

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) не требуется

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций
(если имеются)) Степногорского филиала РГКП «АОЦСЭЭ КГСЭН МЗРК»

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)) медицинский кабинет расположен на первом этаже здания ОШИОСД и состоит из двух кабинетов: кабинет приема и прививочный кабинет. Площадь кабинета приема составляет 18,04 кв.м и прививочного кабинета 14,8 кв.м. Здание подключено к централизованным сетям холодного и горячего водоснабжения, канализации, отопления и энергоснабжения. В кабинете приема и прививочном кабинете установлены раковины для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды, на раковинах имеется жидкое мыло. Потолок помещений окрашен краской белого цвета, стены покрыты кафельной плиткой, покрытие пола – кафельная плитка, отделка помещений выдерживает влажную уборку и дезинфекцию. Гигиеническое покрытие стен, пола, потолка, оконных рам не нарушено.

Освещение естественное за счет оконных проемов, искусственное - за счет люминесцентных ламп, защитная арматура на лампах имеется. Для обеззараживания воздуха кабинетов установлены бактерицидные лампы. Вентиляция - общеобменная посредством вентиляционного канала, а также естественная вентиляция осуществляется через фрамуги. Целостность вентиляционной решетки не нарушена.

Также представлен договор №10 от 06.02.12г на утилизацию бытового мусора и твердых отходов, договор №12 от 09.02.12г на дератизацию и дезинсекцию. Медицинский кабинет оснащен необходимым медицинским оборудованием, заведены журналы и другая медицинская документация согласно санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков», утвержденных постановлением Правительства №1684 от 30.12.2011г. Выделен отдельный уборочный инвентарь для уборки помещений и оборудования (ветош, ведра, швабра). Холодильник для хранения вакцины освидетельствован специалистом, акт от 10.05.12г., поверка термометров 15.05.12г, учет температурного режима в холодильнике ведется с записью в соответствующем журнале, имеется противошоковая укладка, КБУ. В прививочном кабинете работает медсестра, аттестованная по иммунопрофилактике 18.04.12г. В кабинете приема работают 2 медсестры, аттестованные в 2012 году. Сотрудники прошли медосмотр, имеются медицинские книжки и допуск к работе.

Представлены протоколы измерений освещенности, метеорологических факторов и дозиметрического контроля в помещениях, все параметры соответствуют допустимым показателям согласно нормативной документации.

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-корғау 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)) Здание подключено к централизованным сетям холодного и горячего водоснабжения, канализации, отопления и энергоснабжения. Площадь кабинета приема составляет 18,04 кв.м и прививочного кабинета 14,8 кв.м.

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) протокол измерений освещенности №69 от 03.09.2012года, протокол измерений метеорологических факторов №78 от 03.09.2012г, протокол дозиметрического контроля №276 от 03.09.2012г

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

на медицинский кабинет ОПИОСД им. Богенбая батыра

(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)

соответствует санитарным правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков», утвержденные постановлением Правительства №1684 от 30.12.2011г

Санитариялық ережелер мен гигиеналық нормативтерге (санитарным правилам и гигиеническим нормативам)

сай немесе сай еместігін көрсетініз (соответствует или не 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

Мөр орны Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігері, қолы (Главный государственный санитарный врач)
(орынбасары (заместитель)) Кузнецов М.А

Место печати _____ тегі, аты, әкесінің аты, қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

исп Акушка Н.Я.

Формат А4
Пішін

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 Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы УГСЭН по г. Степногорску	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2011_жылғы « 20 »_12_ _____ № 902_ бұйрығымен бекітілген 199/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан « 20 »_12_ 2012 года № 902

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

№ 285
« 30 » 11 2012 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) обследование физиотерапевтического кабинета ОШИОСД им. Богенбая батыра г. Степногорск промзона 1 здание 15

(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) проверка по заявлению №ЮЛ/Т-178 от 21.11.2012г

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 ОШИОСД Темирбаев А.С.

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.А.

г. Степногорск, промзона 1 здание 15 БИН 991240002337

(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Ф.И.О. 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) заявление №ЮЛ/Т-178 от 21.11.2012г, протокол измерений освещенности №70 от 03.09.2012года, протокол измерений метеорологических факторов №79 от 03.09.2012г, протокол дозиметрического контроля №277 от 03.09.2012г, протокол измерений электромагнитного поля №22 от 03.09.2012г

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) не требуется

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются)) Степногорского филиала РГКП «АОЦСЭ КГСЭН МЗРК»

Корытынды 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)) физиотерапевтический кабинет расположен на первом этаже здания ОШИОСД и состоит из двух сообщающихся между собой помещений. Площадь первого кабинета составляет 31.3 кв.м, площадь второго кабинета 12.3 кв.м. Здание подключено к централизованным сетям холодного и горячего водоснабжения, канализации, отопления и энергоснабжения. В кабинете установлена раковина с подводкой горячей и холодной воды для мытья рук, обработки тубусов и гидрофильных прокладок. Потолок помещений окрашен эмульсией белого цвета, стены окрашены масляной краской светлых тонов, покрытие пола – линолиум, отделка помещений выдерживает влажную уборку и дезинфекцию. Гигиеническое покрытие стен, пола, потолка, оконных рам не нарушено.

Освещение естественное за счет оконных проемов, искусственное - за счет люминесцентных ламп, защитная арматура на лампах имеется. Для обеззараживания воздуха помещений имеется передвижная бактерицидная лампа. Вентиляция - общеобменная посредством вентиляционного канала, а также естественная вентиляция осуществляется через оконные фрамуги. Целостность вентиляционных решеток не нарушена. Физиотерапевтический кабинет разделен на семь кабин, размеры кабин: длина 2.2м, высота 2.0м, ширина 1.90м. Кабины отделяются тканью. В физиотерапевтическом кабинете имеются следующие аппараты: Полюс-1, Амплипульс -4, электрофорез «Поток-1», Искра - 1, УВЧ -30, облучатель ртутно-кварцевый носоглотки ОН-7, облучатель ртутно-кварцевый ОРК-21, кровать мехмассажа для спортивно-восстановительных мероприятий. Аппаратура заземлена. Также к физиотерапевтическому кабинету прилагается отдельный кабинет площадью 2.64 кв.м., где готовится парафин для парафинотерапии, в кабинете установлена раковина с подводкой горячей и холодной воды, вентиляция - общеобменная посредством вентиляционного канала. Кабинет оснащен необходимым оборудованием: электроплита, парафинонагреватель, термостат ТС-80М2 для парафиновой заливки, рабочий стол. В физиотерапевтическом кабинете заведены журналы : журнал учета проведения физиотерапевтических процедур, журнал технического обслуживания медтехником физиокабинета, журнал инструктажа на рабочем месте, журнал кварцевания, генеральных уборок и другая медицинская документация согласно санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков», утвержденных постановлением Правительства №1684 от 30.12.2011г. Для уборки помещений выделен отдельный промаркированный уборочный инвентарь. Имеется запас белья, пеленок, моющих и дезинфицирующих средств в достаточном количестве. В физиотерапевтическом кабинете работает одна медицинская сестра Шаяхметова Г.М., прошедшая специализацию и аттестацию на базе Кокшетауского медицинского колледжа по циклу « Работа медсестры по физиотерапии» 144 часа с 03.11.08 по 29.11.2018г. № 3135 от 29.11.08г., также прошедшая инструктаж по технике безопасности медицинского персонала физиотерапевтических отделений и кабинетов, инструктаж по работе с электрическими приборами и аппаратами напряжения до 1000В, медицинский осмотр с допуском работы.

Представлены государственная лицензия № 0004842 от 28.05.2003года, свидетельство о государственной перерегистрации юридического лица № 63-1902-16-ГУ от 27.03.2009г, свидетельство налогоплательщик РНН 031600009619, план помещений, пояснительная записка.

Также представлен договор №10 от 06.02.12г на утилизацию бытового мусора и твердых отходов, договор №12 от 09.02.12г на дератизацию и дезинсекцию.

Представлены протоколы измерений освещенности, метеорологических факторов, измерений электромагнитного поля и дозиметрического контроля в помещениях, все параметры соответствуют допустимым показателям согласно нормативной документации.

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)) Здание подключено к централизованным сетям холодного и горячего водоснабжения, канализации, отопления и энергоснабжения. Площадь первого физиотерапевтического кабинета составляет 31,3 кв.м., площадь второго кабинета 12,3 кв.м.

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) протокол измерений освещенности №70 от 03.09.2012года, протокол измерений метеорологических факторов №79 от 03.09.2012г., протокол дозиметрического контроля №277 от 03.09.2012г, протокол измерений электромагнитного поля №22 от 03.09.2012года

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды

Санитарно-эпидемиологическое заключение

на физиотерапевтический кабинет ОШИОСД им. Богенбая батыра

(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)

соответствует санитарным правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков», утвержденные постановлением Правительства №1684 от 30.12.2011г

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

Мөр орны Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігері, қолы (Главный государственный санитарный врач) Кузнецов М.А
(орынбасары (заместитель))

Место печати _____ тегі, аты, әкесінің аты, қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)