


ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ
 САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САНИТАРИЯЛЫҚ-
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚПАУ КОМИТЕТІНІҢ
 «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚ РМҚ
 АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙынША ФИЛИАЛЫНЫҢ
 СТЕПНОГОРСК ҚАЛАЛЫҚ БӨЛІМШЕСІ

ШЫҒЫС/МСХ. № 2547
 «10» 11 2023 ж.к.

 KZ.T.03.1477	Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген №КЗ.Т.03.1477 2019 жылдың 05 тамызынан 2024 жылдың 05 тамызына дейін жарамды 2020 жылдың 30 сәуірінде өзгертілген	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖОЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМҚ Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімі Степногорское городское отделение филиала РПГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области 021500, РК, Акмолинская область, г. Степногорск, больничный комплекс, зд. №6 тел/факс: 8(71645)6-90-98 email: csee_step@mail.ru	Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызынан № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен Бекітілген № 073/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 073/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №ҚР ДСМ-84

**Метеорологиялық факторларды өлшеу
 ХАТТАМАСЫ
 ПРОТОКОЛ
 измерений метеорологических факторов
 №РО-02-136 от 08 карашасынан (ноября) 2023 ж.(г.)**

1. Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) _____
 "Ақмола облысы білім басқармасының Шортанды ауданы бойынша білім бөлімі Новоселовка ауылының жалпы білім беретін мектебі" КММ (КГУ "Общеобразовательная школа села Новоселовка отдела образования по Шортандинскому району управления образования Акмолинской области")

Ақмол облысы, Шортады ауданы, Новоселовка ауылы, Сейфуллина С. к-сі, 20 БИН 73084000023 (Акмолинская область, Шортандинский район, с.Новоселовка, ул.Сейфуллина С., 20 БИН 73084000023)

2. Өлшеу жүргізу орны (Место проведения измерений) _____
 оқыту бөлмелері (учебные классы)
 (цех, учаске, бөлміше, ғимарат және басқалары(цех, участок, отделение, здание и другое)

3. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) "Білім беру объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 5 тамыздағы № ҚР ДСМ-76 бұйрығы. («Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76)

4. Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) _____
 зав.хоз. Кравченко И.В.
 лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество)

5. Өлшеулер құралы (Средство измерений) _____
 прибор контроля параметров воздушной среды МЭС-200А №030241300424
 атауы, маркасы, мұқаммал нөмірі (наименование, марка, инвентарный номер)

6. Сәйкестігі туралы деректер (Сведения о поверке) _____
 № РК-10-17-233060 до 26.06.2024 г.
 күні және куәліктің, анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки)

7. Өлшеу жүргізугенде және қорытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, в соответствии которой проводились измерения и давалось заключение) атап көрсетіңіз (указать)
 МЕМСТ 30494-2011 "Тұрғын және қоғамдық ғимараттар. Ішкі климаттық параметрлер" (ГОСТ 30494-2011 "Здания жилые и общественные. Параметры микроклимата в помещениях"). "Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтері" ҚР ДСМ 16.02.2022 жылғы № ҚР ДСМ-15 бұйрығы ("Гигиенические нормативы к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека" приказ МЗ РК от 16.02.2022 года № ҚР ДСМ-15)

8. Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения):
 а) ауданы (площадь) общая _____ м²
 б) көлемі (кубатура) _____ м³
 в) жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) _____
 г) ылғалды бөлу (влаговыведение): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное) _____
 д) шамадан тыс жылу (избытки явного тепла): жоқ (отсутствуют), елеусіз (незначительные), айтарлықтай (значительное)

9. Жабдыктарының орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай кескіні (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования и нанесением точек замеров)

10. Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеу нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):
 а) құрғақ ауа температурасы (температура сухого воздуха)С°, ылғал ауаның (влажного) С° _____ 8
 б) салыстырмалы ылғалдылық(относительная влажность)% _____ 51%
 в) қысымы мм. сын. бағ. (давление мм. рт. ст.) _____ 736

Өлшеулер нәтижелері (Результаты замеров)

1	2	3	4	5	6	Ауа температурасы 0С Температура воздуха 0С		Ауаның салыстырмалы ылғалдылығы % Относительная влажность воздуха в %		Ауаның козғалысының жылдамдығы м/с Скорость движения воздуха не более м/с		Жылулық сәулесі Тепловое излучение							
						7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			
				МЕМСТ 30494-2011	10.05	23,7	18-23	56	не >60										
	T-1	2 этаж 8 каб, историн	2	ГОСТ 30494- 2011		23,8	18-23	56	не >60										
							23,7	18-23	54	не >60									
	T-2	2 этаж 8 каб, историн	2				23,7	18-23	55	не >60									
							23,7	18-23	54	не >60									
	T-3	2 этаж 8 каб, историн	2				23,6	18-23	55	не >60									
							23,8	18-23	56	не >60									
							23,8	18-23	54	не >60									
	T-4	2 этаж 14 кабинет	2				23,8	18-23	55	не >60									
							22,8	18-23	52	не >60									
							22,8	18-23	52	не >60									
	T-5	2 этаж 14 кабинет	2				22,7	18-23	54	не >60									
							22,7	18-23	55	не >60									
							22,9	18-23	52	не >60									
							22,8	18-23	54	не >60									
	T-6	2 этаж 14 кабинет	2				22,7	18-23	53	не >60									
							22,8	18-23	53	не >60									
						22,8	18-23	54	не >60										

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ө. (болған жағдайда), лауазымы
(Ф.И.О. (при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

СЭЖ санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасының дәрігері: (Врач СЭС ЛСГИ) Фоменко И.В. / *И.В. Фоменко*
Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ө. (болған жағдайда), қолы.
(Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)



ҚР ДСМ СЭЖ "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімінің зертхана меңгерушісі (Заведующий лабораторией Степногорского городского отделения филиала РГП на ПХВ "НЦЭ" КСЭЖ МЗ РК по Акмолинской области)

Дуйсенов А.Х.

Т.А.Ө. (болған жағдайда), қолы (Ф.И.О. (при наличии), подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сыналуда жататын үлгілерге қолданылады (Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям)

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):

