

Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігі Министерство национальной экономики Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 017 /е нысанды медициналық құжаттама
Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы Наименование государственного органа санитарно- эпидемиологической службы Ақмола облысы бойынша тұтынушылардың құқықтарын қорғау департаменті республикалық мемлекеттік мекемесі Республиканское государственное учреждение " Департамент по защите прав потребителей Ақмолинской области"	Медицинская документация Форма № 017/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 мая 2015 года № 415

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ С.06.Х.КЗ30VBS00031216

Дата: 03.06.2016 ж. (г.)

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

передвижной рентген - аппарат Mobix 1000 ГКП на ПХВ Акмолинская областная детская больница "

(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, 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) **Заявление от 18.05.2016 10:32:49 № КЗ22RBP00030639**

өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күн, нөмірі)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик)(заявитель) **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения Акмолинская областная детская больница "при управлении здравоохранения Акмолинской области, Акмолинская область, г. Кокшетау, ул. Сатпаева, 87 а**

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің тегі, аты, әкесінің аты, қолы.
(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)

здравоохранение и социальные услуги

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы (вид деятельность)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) **1. Заявление от 18.05.2016г. № КЗ22RBP00030639. 2. Протокол дозиметрических измерений рентгеновского излучения в рентгеновском кабинете от 22.04.2016г. № 32**

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, ү технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг условий, технологий, производств, продукции)



Передвижной рентген – аппарат «Mobix 1000» производства Южной Кореи, 2012 года выпуска, предназначен для рентгенографического исследования. Предоставлены следующие документы: санитарно –эпидемиологическое заключение на передвижной рентген – аппарат «Mobix 1000» от 24.04.2014г. № 11-389, государственная лицензия на осуществление обращения с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение от 09.10.2015г. № 15018145, срок действия до 09.10.2020г., положение об отделении лучевой диагностики от 08.01.2015г., приказ об ответственности за радиационную безопасность, хранение, использование источников ионизирующих излучений от 11.01.2016г. № 18– АХЧ, приказ об отнесении специалистов к списку «А» от 11.01.2016г № 16- АХЧ, инструкция по радиационной безопасности и производственной санитарии для персонала, инструкция по действию персонала в аварийных ситуациях в рентген кабинете, инструкция по безопасности и охране труда, договор на проведение измерений индивидуальных доз категории «А» с ТОО «КАТЭП» от 23.02.2016г. № 17, договор на проведение контроля по эксплуатации рентген – аппаратов от 10.06.2015г., договор на радиационный контроль от 16.03.2016г № 64, протокол дозиметрического контроля от 22.04.2016г. № 27-32, протокол расчета дозовой нагрузки на пациента от 17.09.2015г. № 64, протокол обследования индивидуальных средств радиационной защиты от 20.06.2015г. № 258/15, паспорт на рентген – аппарат, технический паспорт рентген кабинета, журнал по проведению инструктажа, контрольно – технический журнал. Индивидуальное средство защиты: фартук. Персонал группы «А» - 4 человека, индивидуальные дозиметры имеются.



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-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)

Протокол дозиметрических измерений рентгеновского излучения в рентгеновском кабинете от 22.04.2016г. № 32

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

передвижной рентген - аппарат Mobix 1000 ГКП на ПХВ Акмолинская областная детская больница
(нысанның, шаруашылық жүргізуші субъектінің (керек-жарак) пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, 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)
санитарных правил Санитарно-эпидемиологические требования к радиационно-опасным объектам, утвержденные приказом и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 27 марта 2015 года № 260.

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

сай (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

Ақмола облысы бойынша тұтынушылардың құқықтарын қорғау департаменті республикалық мемлекеттік мекемесі

020000, Көкшетау Қ.Ә., Көкшетау қ., Кенесары, 14а.

Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігері, қолы (орынбасар)

Республиканское государственное учреждение "Департамент по защите прав потребителей Акмолинской области"

020000, Кокшетау Г.А., г.Кокшетау, Кенесары, 14а.

(Главный государственный санитарный врач (заместитель))

Мусина Айнагуль Советовна

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



