

	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ 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 2011 года №902

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

№ 02/9-72

«11» декабря 2014 ж. ( г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) буфет  
ГУ «Общеобразовательная Анарская средняя школа» станция Анар улица  
Астана, 40 Аршалынского района Акмолинской области  
(пайдалануға берілетін немесе қайта жанартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларын 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. №-65 от 10.12.2014

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)) ИП «Енсебаев А.А.» станция Анар  
улица Астана, 40 Аршалынского района Акмолинской области,  
т. 4-02-44, Енсебаев А.А.

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

(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Ф.И.руководителя)

3. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область прим. объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы) санитарно-эпидемиологическое заключение  
на буфет «Общеобразовательная Анарская средняя школа», организация питания  
сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы  
(вид деятельность)

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

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) заявление вх. №-65 от 10.12.2014,  
копия свидетельства о государственной регистрации индивидуального  
предпринимателя, протоколы лабораторных исследований Аршалынского  
филиала РГКП «АО ЦСЭЭ».

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) нет

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организации (если имеются)) нет  
Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

8. Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдай технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, ус. технологий, производств, продукции)) \_\_\_\_\_

Объект буфет - расположен на первом этаже двухэтажного здания  
школы. Данный объект согласно санитарных правил «Санитарно-

эпидемиологические требования к зданиям и сооружениям производственного назначения» и «Санитарно-эпидемиологические требования по установлению санитарно-защитной зоны производственных объектов», утвержденных Постановлением Правительства от 17.01.2012 года №93, не классифицируется, санитарно-защитная зона для объекта – столовой не предусматривается.

В состав помещений буфета входят: кухня площадью 24,3 м<sup>2</sup> с выделением зон для подготовки сырья, приготовления пищи, раздачи готовой продукции и мытья столовой и кухонной посуды, складское помещение - 3,0 м<sup>2</sup> для сыпучих продуктов с выделением зоны для хранения овощей. В состав помещений приема пищи предусмотрены: помещение для приема пищи и умывальные. В умывальных площадью 12,5 м<sup>2</sup> установлены 2 умывальные раковины для мытья рук, гигиенические полотенца и дозатор жидкого мыла. Внутренняя отделка буфета соответствует требованиям, допускающая к проведению ежедневной влажной и генеральной уборок с применением моющих и дезинфицирующих средств: стены на высоту 1,5 м окрашены масляной краской, полы покрыты линолеумом. Буфет обеспечен технологическим оборудованием: 1- электрическая плита, 1- духовой (жарочный) шкаф, 1- СВЧ- печь; холодильным оборудованием: 1- холодильник. Для контроля температуры в холодильнике установлен термометр. Для суточных проб готовой продукции выделена отдельная маркированная стеклянная посуда с плотно закрывающейся крышкой.

Над плитами установлен вытяжной зонт. На осветительных приборах установлена защитная арматура.

Размещение технологического, холодильного и моющего оборудования осуществляется с учетом поточности приготовления пищи. Поточность технологического процесса и технология приготовления продукции соблюдается.

Раздаточная зона оборудована витриной и контрольными весами. Для раздельного хранения сырых и готовых продуктов, их технологической обработки и раздачи, выделены раздельные и маркированное оборудование, разделочный инвентарь, кухонная посуда и инвентарь. Для разделки мяса, рыбы, овощей и других продуктов выделены маркированные раздельные ножи и разделочные доски, в количестве 9 штук. Разделочные доски хранятся на производственных столах (на ребре). Разделочные доски изготовлены из материалов, предназначенных для контакта с пищевыми продуктами, без щелей и зазоров. Производственные столы маркированы и изготовлены из материалов, допущенных для контакта с пищевыми продуктами, устойчивых к действию моющих и дезинфицирующих средств.

В кухне установлена 2-х секционная моечная ванна для мытья посуды, моечные ванны имеют маркировку объемной вместимости на 20 литров. На рабочих местах вывешена инструкция о правилах мытья посуды и инвентаря. Для замачивания посуды в дезинфекционном растворе по эпидемиологическим

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды

### Санитарно - эпидемиологическое заключение

буфет ГУ «Общеобразовательная Анарская средняя школа» станция Анар  
улица Астана,40 Аршалынского района Акмолинской области

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

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» утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.12.2011 №1684, «Санитарно - эпидемиологические требования к объектам общественного питания» утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.12.2011 №1665, «Санитарно-эпидемиологические требования к атмосферному воздуху в городских и сельских населенных пунктах, почвам и их безопасности, содержанию территорий городских и сельских населенных пунктов, условиям работы с источниками физических факторов, оказывающих воздействие на человека» утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 25.01.2012 №168.

(указать)

Ұсыныстар (Предложения):

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодекстың негізін 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)) А.Абдыкенова

Место печати

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



исполнил:

Сидоренко А.В.21289

Получил И.П. "Еңсебиев А.А."

11.12.2014.