



Утверждено  
приказом МЗ КР  
от «11» сентября 2013г. №531

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЦГСЭН г.Бишкек  
наименование организации

№011 - 211

" 28 "

04.

20 22 г.

АКТ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и  
гигиеническим нормативам

1 Учебный корпус КГМИПбК им. С.Б.Даниярова с филиалами и клиническими базами

наименование объекта

ул.Боконбаева,144 А, ректор Р.А.Курманов

(адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

Свидетельство о госперерегистрации МЮ КР №8460-3301-У-е от 29.08.01г.;

свидетельство о государственной регистрации, выданное статорганами (№, дата выдачи, территориальный орган), ИНН

Технический паспорт от 17.12.2021г., ИНН-1020300250227;

акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

Гос.собственность;

документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)

Список клинической базы ЛПО, договора о взаимодействии и сотрудничестве м/у ЛПО;

Акт санитарного обследования от 26.10.2021г.

акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследовании объекта установлено:

3.1 Строение приспособленное

3.2 Перечень помещений: холл, гардеробная, учебные аудитории и кабинеты,  
кладовые, подсобные, административные и санитарно-бытовые помещения

3.3 Площадь общая и на 1 рабочее место 5831.3м<sup>2</sup> высота 3.0м  
фактически норма не менее 2.5 метра фактически

3.4 Внутренняя отделка помещений: соответствует  
(соответствует виду производства)

3.5 Водоснабжение центральное  
центральное, местное

3.6 Горячее водоснабжение центральное

3.7 Канализация центральная, местная центральная  
местная, центральная

3.8 Вентиляция естественная

3.9 Освещение естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная  
смешанное, искусственное-люминисцентные лампы

3.10 Отопление естественное, искусственное централизованное

3.11 Санитарно-бытовые помещения централизованное, местное имеются

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении: гардеробные, душевые, туалет, умывальные

согласно графика



4. Особые заметки

Клиническая база размещена в существующих лечебно-профилактических организациях г.Бишкек (список прилагается).

Соблюдать санэпидрежим и режим проветривания.

В учебных помещениях предусмотреть площадь на 1 обучающегося не менее 2.0 - 2.5м<sup>2</sup>.

В случае изменения наименования, адреса, принадлежности объекта и других параметров, указанных в пунктах 1,2,3, настоящий акт утрачивает силу.

Объект

Учебный корпус Кыргызского государственного медицинского

наименование объекта, адрес нахождения

института переподготовки и повышения квалификации им. С.Б.Даниярова,  
ул.Боконбаева,144 А с клинической базой согласно приложенного списка.

соответствует (не соответствует) требованиям

Постановление Правительства

(ненужное зачеркнуть)

нормативная документация

Кыргызской Республики №201 от 11.04.16г. "Об утверждении актов в области общественного здравоохранения".

Главный

Государственный санитарный врач

г.Бишкек

наименование территориального органа



*[Handwritten signature]*

подпись

К.У.Кундашев

ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно-эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушений.

Ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии СанПин, ГН)

Р.А.Курманов

Ф.И.О. руководителя объекта

Тагылыкова А.А. 544539



подпись

дата

(без подписи не действителен)





Утверждено  
приказом МЗ КР  
от «11» сентября 2013г. №531

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЦГСЭН г.Бишкек

наименование организации

№011 - 631

" 28 "

10

20 21 г.

АКТ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и  
гигиеническим нормативам

1 Учебные помещения КГМИПиПК им. С.Б.Даниярова

наименование объекта

ул.Фучика-24 (1-й этаж), ректор Р.А.Курманов

(адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

Свидетельство о госперерегистрации МЮ КР №8460-3301-У-е от 29.08.01г.;

свидетельство о государственной регистрации, выданное статорганами (№, дата выдачи, территориальный орган), ИНН

Технический паспорт от 09.09.15г., ИНН-1020300250227;

акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

Гос.собственность (акт приемки-передачи от 10.10.02г.);

документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)

Список клинической базы ЛПО, договора о взаимодействии и сотрудничестве м/у ЛПО;

Акт санитарного обследования от 26.10.2021г.

акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследовании объекта установлено:

3.1 Строение **специального строительства**

3.2 Перечень помещений: **фойе, учебные кабинеты, лекционный/конференц-зал,**  
**кладовые, подсобные, административные и санитарно-бытовые помещения**

3.3 Площадь общая и на 1 рабочее место **718.5м<sup>2</sup>** высота **3.0м**  
фактически норма не менее 2.5 метра фактически

3.4 Внутренняя отделка помещений: **соответствует**  
(соответствует виду производства)

3.5 Водоснабжение **центральное**  
центральное, местное

3.6 Горячее водоснабжение **центральное**

3.7 Канализация **центральная**  
центральная, местная  
местная, центральная

3.8 Вентиляция **естественная**

3.9 Освещение **смешанное, искусственное-люминисцентные лампы**  
естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная  
естественное, искусственное

3.10 Отопление **централизованное**  
централизованное, местное

3.11 Санитарно-бытовые помещения **имеются**  
гардеробные, душевые, туалет, умывальные

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении:  
**согласно графика**



4. Особые заметки

Клиническая база размещена в существующих лечебно-профилактических организациях г.Бишкек (список прилагается).

Соблюдать санэпидрежим и режим проветривания.

В учебных помещениях предусмотреть площадь на 1 обучающегося не менее 2.0 - 2.5м<sup>2</sup>.

В случае изменения наименования, адреса, принадлежности объекта и других параметров, указанных в пунктах 1,2,3, настоящий акт утрачивает силу.

Объект Учебные помещения Кыргызского государственного медицинского  
наименование объекта, адрес нахождения  
института переподготовки и повышения квалификации им. С.Б.Даниярова,  
ул.Фучика-24 (1-й этаж), с клинической базой согласно приложенного списка.

соответствует (не соответствует) требованиям

(ненужное зачеркнуть)

нормативная документация

Правительства Кыргызской Республики №201 от 11.04.16г. "Об утверждении актов в области общественного здравоохранения".

Главный

Государственный санитарный врач

г.Бишкек



наименование территориального органа

подпись

К.У.Кундашев  
ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно-эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушений.

Ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии СанПин, ГН)

Р.А.Курманов

Ф.И.О. руководителя объекта

подпись

(без подписи не действительно)

Тагылыкова А.А. 544539







МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА  
г.Каракол

№ 68

наименование административной территории

«23» 09 2021г.

АКТ

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и  
гигиеническим нормативам

1. Иссык-Кульский филиал кафедры семейной медицины  
КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова г.Каракол ул. Токтогула 104/2

Наименование объекта (адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

Свидетельство о Государственной регистрации

Акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

ИНН 20102008000008

Документы подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)

акт обследования от 22.09.2021г КГЦПЗ и ГСЭН

Акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследования объекта,  
установлено:

3.1. Строение перепрофилированное

3.2. Перечень помещений учебные кабинеты, кабинет для  
преподавателей и медсестер, библиотека, склад для муляжей, комната  
отдыха.

3.3. Площадь на 1 рабочее место 420 кв.м., высота 3,0м  
фактически фактически

3.4 Внутренняя отделка помещений соответствует СНиП  
(соответствует виду производства)

3.5. Водоснабжение централизованное  
центральное, местное, привозное

3.6. Горячее водоснабжение электронагреватель  
Центральная, местная

3.7. Канализация местная  
Местная, центральная

3.8. Вентиляция естественная.  
Естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная

3.9. Освещение комбинированное  
естественное, искусственное

3.10. Отопление электрическое.  
централизованное, местная

3.11. Санитарно - бытовые помещения умывальник, сан.узел



3.12.Сведения о прохождении медицинских осмотров: пройден.

4. Особые заметки. Строго соблюдать режим проветривания. Строго соблюдать дезинфицирующий режим, своевременно проводить влажную уборку, своевременно проходить медицинский осмотр,

5.Объект Иссык-Кульский филиал кафедры семейной медицины КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова г.Каракол ул. Токтогула 104/2  
(Наименование объекта, адрес нахождения)

Соответствует (не соответствует) Требованиям Технического регламента «О безопасности зданий и сооружений» №57 от 27.07.2011г

( ненужное зачеркнуть)      нормативная документация

Главный  
Государственный санитарный врач  
Каракольского ЦЗиГСЭН

Наименование территориального органа

 Тайлакова Г. Б.

место печати



Настоящий акт действует до

«23» 09 2022г.

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно-эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушений.

Ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии СанПин,ГН)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Руководителя объекта

подпись \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

( без подписи недействительно)

Исп: Жакшылыков Э.





Утверждено приказом  
МЗ КР  
от 11.03.2016г. №173

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
Нарынский районный центр профилактики заболеваний и госсанэпиднадзор

№ 18

22 06 2021 г

АКТ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и  
гигиеническим нормативам

1. Нарынский филиал кафедры семейной медицины КГМИП и ПК им С.Б. Даниярова  
наименование объекта

г.Нарын ул. С.Орозбак №34  
(адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

Технический паспорт расположенный в г.Нарын по ул.С.Орозбак 34  
Идентификационный код 4-06-02-0002-0373

свидетельство государственной регистрации, выданное статорганами (№ дата выдачи, территориальный орган), ИНН

акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта. устав организации

Акт санитарного обследования от 21.06.2021 г МНЦПЗ и ГСЭН  
акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследовании объекта  
установлено:

3.1 Строение типичное

3.2 Перечень помещений: учебная комната -18,0м<sup>2</sup>, кабинет для преподавателей -18,0 м<sup>2</sup>,  
кабинет для преподавателей -18,0 м<sup>2</sup>,

3.3 площадь общая и на 1 рабочее место 18м<sup>2</sup> фактически высота 3,0м  
норма не менее 2,5 м

3.4 Внутренняя отделка помещений: Соответствует

3.5 Водоснабжение централизованное  
центральное, местное, привозное

3.6 Горячее водоснабжение отсутствует  
центральная, местная

3.7 Канализация централизованное  
местная центральная

3.8 Вентиляция естественная  
естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточно

3.9 Освещение естественное, искусственное  
естественное, искусственное

3.10 Отопление централизованное  
центральное, местное

3.11 Санитарно-бытовые помещения: туалет и умывальные внутренние  
гардеробные, душевые, туалет, умывальные



3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров и гигиеническом обучении:  
5 сотрудников прошли мед.осмотр на основании постановления ПРКР №225  
от 16.05.2011г

4. Особые заметки:

Нарынский филиал кафедры семейной медицины КГМИПКиПК им С.Б. Даниярова  
наименование объекта, адрес нахождения

Соответствует (не соответствует) требованиям **Технического регламента**  
**«Безопасность зданий и сооружений»**

Главный  
государственный санитарный врач (заместитель)  
(почеркнуть)

МНЦПЗ и ГСЭН  
наименование территориального органа



место печати

  
подпись

Бакалова Н.Э.  
ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарного-эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушения.

ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии СанПин, ГН)

Ч.Ахмедакунова  
ФИО. руководителя объекта

  
подпись

.22.06.21г.  
дата

(без подписи не действительно)





# Приложение 1

Утверждено  
приказом МЗ КР от  
"11" сентября 2013 года №531

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Международный Тапасский ЦПЗ и РСЭД  
наименование организации

№ 23

" 23 "

06

20 21 г.

## АКТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1 Нафедра Семейной медицины Тапасского филиала  
наименование объекта  
г. Жалас ул. Бердике-Баатыр 293  
(адрес, принадлежность)

### 2. Представленные документы:

Договор №4.0 взаимодействия между  
свидетельство о государственной регистрации, выданное статорганами (№, дата выдачи, территориальный орган), ФНН  
Тапасский ОУСМ Министерства здравоохранения  
акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации  
КР и Кыргызским государственным мед. институтом  
документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)  
переподготовки и повышения квалификации ин. С.Б. Дашиев  
акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

### 3. В результате экспертизы представленной документации и обследования объекта установлено:

- 3.1 Строение Присоединенное
- 3.2 Перечень помещений: Удобные кабинеты, кабинет для ассистентов и преподавателей.
- 3.3 Площадь общая и на 1 рабочее место 25-4м фактически высота 3 метр фактически норма не менее 2,5 метра
- 3.4 Внутренняя отделка помещений: соответствует (соответствует виду производства)
- 3.5 Водоснабжение центральное центральное, местное
- 3.6 Горячее водоснабжение нет
- 3.7 Канализация центральная местная, центральная
- 3.8 Вентиляция естественная естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная
- 3.9 Освещение естественное искусственное естественное, искусственное
- 3.10 Отопление местное централизованное, местное
- 3.11 Санитарно-бытовые помещения общего пользования душевой, умывальники гардеробные, душевые, туалет, умывальные
- 3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении: присутствуют



4. Особые заметки

Перечень кабинетов Кафедры семейной медицины Таганского филиала:

1. Кабинет ассистентов 15,8 м<sup>2</sup>
2. Кабинет преподавателей в/д 15,8 м<sup>2</sup>
3. Кабинет диетического буфета 15,8 м<sup>2</sup>
4. Кабинет практических занятий 16,34 м<sup>2</sup>
5. Кабинет учебного инвентаря 15,08 м<sup>2</sup>
6. Аудитория 33,64 м<sup>2</sup>

Объект

Кафедра Семейной медицины Таганского филиала

наименование объекта, адрес нахождения

соответствует (не соответствует) требованиям

ПП КР № 301 принятое 13.

(ненужное зачеркнуть)

нормативная документация

Санитарно-эпидемиологические требования к учебно-профилактическим организациям

Главный

Государственный санитарный врач

(заместитель)

Таганского района

наименование территориального органа



место печати

*[Handwritten signature]*

подпись

Сагыздкова. С. Н.

ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно-эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушений.

Ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии)

Сагыздкова М. Д.

Ф.И.О.

руководителя объекта

*[Handwritten signature]*

подпись

(без подписи не действительно)

23.06.2021

дата