



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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЦГСЭН г.Бишкек
наименование организации

№011 - 211

" 18 "

04.

20 22 г.

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

1 Учебный корпус КГМИПК 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 **5831.3м²** 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**

центральная, местная

3.7 Канализация **центральная**

местная, центральная

3.8 Вентиляция **естественная**

естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная

смешанное, искусственное-люминисцентные лампы

естественное, искусственное

централизованное

централизованное, местное

имеются

3.11 Санитарно-бытовые помещения **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 - 2.5м2.

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 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



Ж.Кундашев
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

(без подписи не действителен)

Тагылышова А.А. 544539



дата



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 КГМИПК 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 на1 рабочее место 718.5м² 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

центральная, местная

3.7 Канализация Центральная

местная, центральная

3.8 Вентиляция естественная

естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная

3.9 Освещение смешанное, искусственное-люминисцентные лампы

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 - 2,5м².

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

С.В.Н

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)

Тагылымова А.А. 544539





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

наименование административной территории

№ 68

«23» 09 2021г.

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

1. Иссык-Кульский филиал кафедры семейной медицины
КГМИПК 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

ИИН 2010200800008

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 КГМИПК 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 ЦПЗиГСЭН

Жакшылыков Г.Б. Тайлакова Г. Б.

Наименование территориального органа



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. _____ подпись _____
Руководителя объекта _____ дата _____

(без подписи недействительно)

Исп: Жакшылыков Э.



Утверждено приказом
МЗ КР
от 11.03.2016г. №173

Кыргыз Республикасы
«Нарын» район здравоохранения
алынын замы жаңы композиттүк
санитар-эпидемиологический
услугасынын бардыруу

«Межрайонный Нарынский
Центр профилактики заболеваний и
государственного
санитарно-эпидемиологического
надзора»

ИНН 03003202110173

№ 1450

22" 06 2021-ж/а

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 КГМИПК 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 обследований объекта установлено:

3.1 Строение типовое

3.2 Перечень помещений: учебная комната -18,0м², кабинет для преподавателей -18,0 м²,

кабинет для преподавателей -18,0 м²,

3.3 площадь общая и на 1 рабочее место 18м² 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 врутренние
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 КГМИПК 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




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 нарушений.

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

Меджлис шаарынын Таласкөйүн 2173 ирсээ

наименование организации

№ 23

" 23 " 06 2021 г.

АКТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Надежда Семеновна жер ашык Талаского филиал
наименование объекта

2. Канал уу Бердике-базар/9 893
(адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

Договор №4.07.2013 о действии между
свидетельство о государственной регистрации, выданное статорганами (№, дата выдачи, территориальный орган), ОИИ
Таласкөйүн ОУСД өнүккөнүүсүнүүзүүлүштүү
акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации
КР и Кыргызстанын госуударственинчи шеф. ишкембүтүү
документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)
переногротык и новчынчы кваш филиалын шеф. иш. с.б. Дааныр

акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

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

3.1 Строение Приспособленное

3.2 Перечень и помещений: Учебные кабинеты, кабинеты для аспирантов и преподавателей.

3.3 Площадь общая и на1 рабочее место 25-44 фактически высота норма не менее 2,5 метра 3 метр фактически

3.4 Внутренняя отделка помещений: соответствует (соответствует виду производства)

3.5 Водоснабжение централизованное центральное, местное

3.6 Горячее водоснабжение нет центральная, местная

3.7 Канализация централизованная 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 общую цепочь үзбөлгөй түшүнүүшүнүү гардеробные, душевые, туалет, умывальные

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении: пройдено.

4. Особые заметки Печати аудио-кассетов Керберр синхронизированные Таджикского филиала.

1. Кабинет ассеебетов 15,8 м^2
 2. Кабинет преподавателей 15,8 м^2
 3. Кабинет заседаний общего собрания 15,8 м^2
 4. Кабинет практических занятий 16,94 м^2
 5. Кабинет учебного материалов 15,08 м^2
 6. Аудитория 33,64 м^2

Объект Кафедра генетической инженерии Гуманитарного факультета
наименование объекта, адрес нахождения

наименование объекта, адрес нахождения

соответствует (не соответствует) требованиям ППКР №01 присоединение 13.

(ненужное зачеркнуть)

нормативная документация

Санкт-Петербургское областное отделение Тредбуша
и членство в профсоюзах организаций

Главный Государствен- (заместитель)

наименование территориального органа



подпись

ФИО

Гарунгокова. З. А.

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)

Саигарев
Ф.И.О. руководителя объекта

ФИО руководителя объекта

подпись

23.06.2021

пата

(без подписи не действительно)