



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЦГСЭН г.Бишкек  
наименование организации

№011-254

"

21

"

05

20 25 г.

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

1 Учебный корпус КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова

наименование объекта

ул. Боконбаева №144"а"; ректор Р.А. Курманов

(адрес, принадлежность)

#### 2. Представленные документы:

Свидетельство о государственной перерегистрации ЧБУЮ №8460-3301-У-е от 08.06.2018г.;

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

ИНН - 02403199310041;

акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

Постановление Правительства КР №375 от 26.07.01г.;

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

Технический паспорт от 17.12.2021г.;

Акт санитарного обследования от 21.05.2025г.

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: Холл, учебные аудитории и кабинеты, конференц зал,  
преподавательские кабинеты, административно-бытовые помещения, сан.узлы.

3.3 Площадь общая и на 1 рабочее место 5831,3м<sup>2</sup> (общая) высота 3,0м  
фактически норма не менее 3 метра фактически

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

3.5 Водоснабжение центральное  
центральное, местное, привозное

3.6 Горячее водоснабжение центральное

3.7 Канализация центральная, местная  
центральная  
местная, центральная

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

3.9 Освещение естественное, искусственное  
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: по графику



#### 4. Особые заметки

Клиническая база размещена в существующих ЛПУ г.Бишкек, обновлять договора по истечению срока.

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

Объект: Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и  
наименование объекта, адрес нахождения  
повышения квалификации им. С.Б. Даниярова с филиалами и клиническими базами  
по адресу: ул. Боконбаева №144"а"; ректор Р.А. Курманов

соответствует (не соответствует) требованиям

(ненужное зачеркнуть)

нормативная документация

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)

Курманов Р.А.

Ф.И.О. руководителя объекта

подпись

дата

(без подписи не действительно)





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

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЦГСЭН г.Бишкек  
наименование организации

№011 - 258

" 21 "

05

20 25 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 государственной перерегистрации ЧБУЮ №8460-3301-У-е от 08.06.2018г.;

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

ИНН - 02403199310041;

акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

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

Технический паспорт от 09.09.2015г.;

Акт санитарного обследования от 21.05.2025г.

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, учебные кабинеты, конференц зал,  
преподавательские кабинеты, административно-бытовые помещения, сан.узлы.

3.3 Площадь общая и на 1 рабочее место 5831,3м<sup>2</sup> (общая) высота 3,0м  
фактически норма не менее 3 метра фактически

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

3.5 Водоснабжение центральное  
центральное, местное, привозное

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  
естественное, искусственное

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

по графику



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

Главный  
Государственный санитарный врач



наименование территориального органа

ПОДПИСЬ

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)

**Курманов Р.А.**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ руководителя объекта \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ

дата

(без подписи не действительно)





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

наименование административной территории

№ 96

«13» 05 2025г.

**АКТ**

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

**1. Иссык Кульский учебный центр КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова.  
г. Каракол ул. Токтогула №104/2 .**

**2. Представленные документы:**

**Серия Б № 037855 госакт от 12.03.2020г.**

Акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

**ИНН 02403199310041**

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

**акт обследования от 12.05.2025года.**

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 медсестр, библиотека, склад для муляжей, бытовая комната, комната отдыха, санитарные узлы.**

3.3. Общая площадь **396,3м<sup>2</sup>** высота **3,0м**  
фактически

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

3.5. Водоснабжение **централизованное**  
центральное, местное, привозное

3.6.Горячее водоснабжение **эл. нагреватель**  
Центральная, местная

3.7 Канализация **централизованная**  
Местная, центральная

3.8.Вентиляция **естественная – приточное - вытяжная.**  
Естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная

3.9.Освещение **комбинированное**  
естественное, искусственное

3.10. Отопление **местное электрическое, на твердом топливе.**  
централизованное, местная



3.11. Санитарно - бытовые помещения раковины для мытья рук, мыло  
полотенце, санитарные узлы.

12. Сведения о прохождении медицинских осмотров: пройден.

4. Особые заметки. Строго соблюдать режим проветривания, температурный режим, содержать чистоту прилегающей территории, своевременно проводить текущую и генеральную уборку. Своевременно проходить медицинский осмотр.

5. Объект Иссык Кульский учебный центр КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова.

г. Каракол ул. Токтогула №104/2.

2. Представленные документы:

(Наименование объекта, адрес нахождения)

Соответствует (не соответствует) Закон Кыргызской Республики  
технический регламент «Безопасность зданий и сооружений» 57 от  
27.06.2011г.

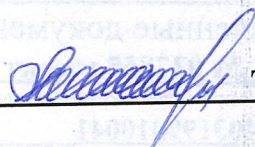
(ненужное зачеркнуть) нормативная документация

Главный

Государственный санитарный врач

Каракольского МЦПЗиГСЭН

Наименование территориального органа



Тайлакова Г.Б.



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.

Орозбаева Т.С.

подпись

Руководителя объекта

дата

14.05.28.





# Приложение 1

Утверждено  
Приказом МЗ КР от  
«11» сентября 2013 года №531

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

### Межрайонный Таласский ЦПЗиГСЭН с ФКДСО

№ 8 «04» 04 2025г

#### АКТ

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

1. Кафедра семейной медицины  
наименование объекта  
Таласского филиала г. Талас и. Бердике Б 193  
адрес принадлежности

#### 2. Представленные документы:

Декрет №40 о государственной регистрации, выданное стат. органами (№, дата выдачи, территориальный орган), ИНН  
МЗ КР и ЖЭИПЧК им. С.Б. Дашиярова

Акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

Свидетельство о гос. перерегистрации юр.  
Документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата, орган выдачи)

Исх. №460-3301-У-г ИНН: 0240319931004 от 08.06.18г  
Акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

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

3.1 Строение: пригодно для

3.2 Перечень помещений: учебные кабинеты, кабинет для ассистентов и преподавателей

3.3 Площадь общая и на 1 рабочее место: 2,5-4 м 3 м  
норма не менее 2,5 метра фактически

3.4 Внутренняя отделка помещений: соответствует  
соответствует виду производства

3.5 Водоснабжение: централизованное  
центральное, местное

3.6 Горячее водоснабжение: отсутствует  
центральная, местная

3.7 Канализация: централизованная  
центральная, местная

3.8 Вентиляция: естественная  
естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная

3.9 Освещение: естественное  
естественное, искусственное



3.10 Отопление: матное - электрическое  
центральное, местное

3.11 Санитарно-бытовые помещения: ван. узел, умывальный  
гардеробные, душевые, туалет, умывальные

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении: прейден

4. Особые заметки:  
- кабинет ассистентов - 15,8 м<sup>2</sup>  
- кабинет приправителей с/р - 15,8 м<sup>2</sup>  
- кабинет риег-то обучения - 15,8 м<sup>2</sup>  
- кабинет практических занятий - 16,24 м<sup>2</sup>  
- кабинет уз. швы-ря - 15,8 м<sup>2</sup>; - аудитория - 33,64 м<sup>2</sup>

Объект: кадрово-семейный мир. Тамасского  
наименование объекта, адрес нахождения района

Соответствует (не соответствует) требованиям ПМКР № 01 от 11.04.16г  
(ненужное зачеркнуть) нормативная документация

приложение 13 "Санитарно-эпидемиологи-  
ческие требования к ЛПО"

Главный  
Государственный санитарный врач  
(заместитель) Тамасского района  
(подчеркнуть) наименование территориального органа



З.А. Савирикова  
подпись

З.А. Савирикова  
Ф.И.О

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)

Савирикова М.А.  
Ф.И.О. руководитель объекта

З.А. Савирикова  
подпись

05.04.2025  
дата

(без подписи не действительно)