



 <p>KZ.T.03.1477</p>	<p>Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген №KZ.T.03.1477 05 тамызынан 2019 жылдан 05 тамызынан 2024 жылға дейін жарамды 30 сәуірде 2020 жылы өзгертілген күні</p>	<p>Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД</p> <p>КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО</p>
<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РМҚ Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімі Степногорское городское отделение филиала РПП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области 021500, РК, Акмолинская область, г. Степногорск, больничный комплекс, зд. №6 тел/факс: 8(71645)6-90-98 email csee_step@mail.ru</p>	<p>Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований</p>	<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызынан № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен Бекітілген № 072/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 072/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № ҚР ДСМ-84</p>

**Жарықты өлшеу
 ХАТТАМАСЫ
 ПРОТОКОЛ**

измерений освещенности

№РО-02-113 от 08 қарашасынан (ноября) 2023 ж.(г.)

1. Объектінің атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес)

"Ақмола облысы білім басқармасының Шортанды ауданы бойынша білім бөлімі Бектау ауылының жалпы білім беретін мектебі" КММ (КТУ "Общеобразовательная школа села Бектау отдела образования по Шортандинскому району управления образования Акмолинской области")

Ақмол облысы, Шортанды ауданы, Бектау ауылы, Кунаева Д. к-сі, 3 БИН 510640000027 (Акмолинская область, Шортандинский район, п.Бектау, ул.Кунаева Д. 1 БИН 510640000027)

оқыту бөлмелері (учебные классы)

цех, учаске, сынып, бөлме, мекен-жайы (цех, участок, класс, комната)

2. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) "Білім беру объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" санитарлық қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 5 тамыздағы № ҚР ДСМ-76 бұйрығы. («Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76)

3. Өлшеулер тексерілетін объекті өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии

представителя обследуемого объекта)

зав.хоз. Балгабаев Ж.А.

4. Фотоэлектрлік люксметр типі (Фотоэлектрический люксметр типа)

ТКА-люкс

прибор контроля параметров воздушной среды МЭС-200А

(мүқаммал) (инвентарный)

№030241300423, №030241300424

5. Тексеру туралы деректер (Сведения о поверке)

№ РК-11-17-230074 до 26.06.2024г., № РК-10-17-233060 до 26.06.2024 г.

күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)

6. Өлшеулер жүргізуге және қорытынды беруге негіз болған НҚ (НД, в соответствии которой проводились измерения)

атап өтіңіз (перечислить) МЕМСТ 24940 -2016 "Ғимараттар мен құрылыстар. Жарықтандыруды өлшеу әдістері"

(ГОСТ 24940-2016 "Здания и сооружения. Методы измерения освещенности"). "Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтері" ҚР ДСМ 16.02.2022 жылғы № ҚР ДСМ-15 бұйрығы ("Гигиенические нормативы к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека" приказ МЗ РК от 16.02.2022 года № ҚР ДСМ-15)

7. Жабдыктардың, шамдардың орналасуы, жарық беретін құрылғылардың орналасуы (терезе, жарық беретін шамдар) көрсетілген және өлшеу нүктелері енгізілген үй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием расстановки оборудования, размещения светильников, расположения светонесущих конструкций (окон, световых фонарей) и нанесением точек замеров)

Условия проведения испытаний: температура 22,2-23°C, влажность 42-46%, атмосферное давление 736 мм.рт.ст.

Регистрационный		Бөлме ішіндегі табиғи жарық Естественная освещенность внутри помещения											
1	2												
Тіркеу нөмірі номер	Көсілі бойынша нүкте нөмірі Номер точки по эскизу												
		Өлшеу орны Место измерения											
		Зерттеу әдістемесін НК-ры ИД на метод испытаний										Разряд	
		Жұмыс разряды подразряд работы											
		Тәулікті өлшеу жүргізілген уақыты Время проведения замеров											
		ТЖК өлшеген КЕО измерение											
		Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам											
		ТЖК өлшеген КЕО измерение											
		Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам											
		ТЖК өлшеген КЕО измерение											
		Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам											
		Сыртқа жарық Наружная освещенность											
		ТЖК орташа мәні КЕО среднее значение											
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
T-1	1 этаж, нач. класс 2 каб	MEMСТ	A-2	12.30			515	1,3				1,4	
T-2	1 этаж, нач. класс 2 каб	24940 -	A-2				545	1,3				1,5	
T-3	1 этаж, нач. класс 2 каб	2016	A-2				536	1,3				1,5	
T-4	1 этаж, нач. класс 2 каб	ГОСТ	A-2				523	1,3				1,5	
T-5	1 этаж, нач. класс 2 каб	24940-	A-2				521	1,3				1,5	
T-6	1 этаж, нач. класс 2 каб	2016	A-2				532	1,3				1,5	
T-7	1 этаж, нач. класс 2 каб		A-2				530	1,3				1,5	
T-8	1 этаж, нач. класс 2 каб		A-2				568	1,3				1,6	
T-9	1 этаж, нач. класс 2 каб		A-2				555	1,3				1,5	
T-10	1 этаж, нач. класс 2 каб		A-2				549	1,3				1,5	
T-11	1 этаж, нач. класс		A-2				617	1,3				1,7	
T-12	1 этаж, нач. класс		A-2				610	1,3				1,7	
T-13	1 этаж, нач. класс		A-2				632	1,3				1,8	
T-14	1 этаж, нач. класс		A-2				625	1,3				1,7	
T-15	1 этаж, нач. класс		A-2				618	1,3				1,7	

Үлгінің НК-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образца проводилось на соответствие НД)
"Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтері" ҚР ДСМ 16.02.2022 жылғы № ҚР ДСМ-15 бұйрығы
("Гигиенические нормативы к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека" приказ МЗ РК от 16.02.2022 года №
ҚР ДСМ-15)

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ө (болған жағдайда), лауазымы
(Ф.И.О. (при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

СЭК СГЗЗ дәрігері (Врач СЭС ЛСПГ): Фоменко И.В. Қолы (Подпись) *И.В. Фоменко*

Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ө (болған жағдайда), қолы.

(Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)



ҚР ДСМ СЭБК "Үлттық сараптама орталығы" ШЖК РМК Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімінің зертхана меңгерушісі (Заведующий лабораторией Степногорского городского отделения филиала РГПІ на ПХВ "НЦЭ" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области)

Дүйсенов А.Х.

Т.А.Ө. (болған жағдайда), қолы (Ф.И.О. (при наличии), подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады/Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):

