

 KZ.T.05.E0672 TESTING	Аттестат аккредитации № KZ.T.05.E0672 от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026 Аккредиттеу аттестаты № KZ.T.05.E0672 15.11.2021 жылдан 15.11.2026 жылға дейін жарамды	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 024/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045		Медицинская документация Форма №024/е Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

Суды микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
микробиологического исследования воды
№1203 от «12» шілде/ июля 2024 ж.(г.)

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес): **КТУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актобе, г.Актобе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А**
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца): **Водоразборные краны в здании**
- Үлгіні зертеу мақсаты (Цель исследования образца): **Приказ МЗ РК №26 от 20.02.2023г. Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к водосточникам, местам водозабора для хозяйственно-питьевых целей, хозяйственно-питьевому водоснабжению и местам культурно-бытового водопользования и безопасности водных объектов", Приказ МЗ РК № ҚР ДСМ-138 от 24.11.2022 г. Об утверждении Гигиенических нормативов показателей безопасности хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования, производственный контроль по договору**
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора): **10.07.2024 ж.(г.) 10:40**
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки): **10.07.2024 ж.(г.) 12:00**
- Мөлшері (объем): **0,5л**
- Партия нөмірі (Номер партий):
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки): **10.07.2024 ж.(г.)**
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования): **10.07.2024 ж.(г.) 12:15**
- Үлгі алу әдісіне нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора): **СТ РК ГОСТ Р 51593-2003, СТ РК ГОСТ Р 51592-2003, ГОСТ 31862-2012**
- Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки): **Автотранспорт (термоконтейнер)**
- Сақтау жағдайы (Условия хранения): **Соблюдены**
- Сынама әкелген тұлға туралы мәліметтер (дополнительные сведения о лице, доставившем пробу):
- Зерттеу әдістемеге қолданылған НҚ (НД на метод испытаний): **МН/МУК № 10.05.045.03 «Методические указания» «Методы микробиологического контроля питьевой воды»**

Өлшеу нәтижелері

(Результаты измерений)

Көрсеткіштердің атауы Наименование показателей	Өлшеу бірлігі Единица измерения	НҚ нормасы Норма по НД	Зерттеу нәтижесі Результат испытания	НҚ - әдісіне НД на метод испытания
1	2	3	4	5
Жалпы микробтың саны ОМЧ/Общее микробное число (КОЕ/см ³)	1 мл ішінде пайда болатын бактериялардың саны Число образующих колонии бактерий в 1 мл.	50 көп емес Не более 50	26	МН/МУК№ 10.05.045.03
Жалпы колиформды бактерия Общие колиформные бактерии	100 мл бактериялардың саны Число бактерий в 100 мл	Жоқтығы Отсутствие	Табылмады Не обнаружено	МН/МУК№ 10.05.045.03
Термотолерантты коли-формды бактериялар Термотолерантные колиформные бактерии	100 мл бактериялардың саны Число бактерий в 100 мл	Жоқтығы Отсутствие	Табылмады Не обнаружено	МН/МУК№ 10.05.045.03

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование): Мұқамбеткали Б.Т.

Қолы (Подпись):

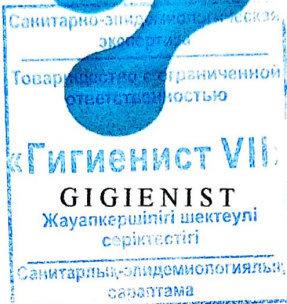
Зертхана меңгерушісінің Т. А. Ә., Лауазымы. Заведующая лаборатории (Ф.И.О подпись) : Орынбекова Ж.О.

Қолы (Подпись)

Мөр орны
Место печати



Хаттаманың нәтижелері тек сынақтан өткен үлгілерге қолдатылады
 Результаты протокола распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям
 Перепечатка протокола без разрешения ИЛ ТОО «Гигиенист VII» запрещена

	Аттестат аккредитации № KZ.T.05.E0672 от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026 Аккредитован аттестаты № KZ.T.05.E0672 15.11.2021 жылдан 15.11.2026 жылға дейін жарамды	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 074/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045		Медицинская документация Форма № 074/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

Орталықтандырылған және орталықтандырылмаған сумен
жабдықтаудың ауыз су үлгілерін зерттеу

ХАТТАМАСЫ ПРОТОКОЛ

исследования образцов воды централизованного и
нецентрализованного водоснабжения
№ 1187 от «12» шілде / июля 2024 ж.(г.)

1. Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес): КГУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актобе, г.Актобе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А
2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца): Водоразборные краны в здании
3. Зерттеу мақсаты (Цель исследования): Приказ МЗ РК №26 от 20.02.2023г. «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к водопользователям, местам водозабора для хозяйственно-питьевых целей, хозяйственно-питьевому водоснабжению и местам культурно-бытового водопользования и безопасности водных объектов", Приказ МЗ РК № КР ДСМ-138 от 24.11.2022 г. «Об утверждении Гигиенических нормативов показателей безопасности хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования»
4. Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора): 10.07.2024 ж.(г.) 10:40
5. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки): 10.07.2024 ж.(г.) 12:00
6. Мөлшері (Объем): 1,5 л.
7. Топтама саны (Номер партий): ____
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки):
9. Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования): 10.07.2024 ж.(г.) 12:15
10. Үлгі алу әдісіне НҚ (НД на метод отбора): СТ РК ГОСТ Р 51593-2003, СТ РК ГОСТ Р 51592-2003, ГОСТ 31862-2012
11. Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки): Автотранспорт (термоконтейнер)
12. Сақтау жағдайы (Условия хранения): Соблюдены
13. Су үлгілерін консервациялау әдістері (Методы консервации образца воды): -
14. Зерттеу әдістерінің НҚ-ры (НД на метод испытаний): ГОСТ 3351-74, ГОСТ 31868-2012, ГОСТ 33045-2014, ГОСТ 4245-72, ГОСТ 4389-72, ГОСТ 4151-72, ГОСТ 18164-72, ГОСТ 26449.1-85 п.3

Результаты исследований (испытаний) и измерений:

Көрсеткіштердің атауы Наименование показателей	Анықталған концентрация Обнаруженная концентрация	Нормативтік көрсеткіштер Нормативные показатели	Қолданыстағы нормативтік құқықтық актілердің (бұдан әрі – НҚА) атауы Наименование действующих нормативных правовых актов (далее - НПА)
Запах при 20°	0	Не более 2	ГОСТ 3351-74 п.2
Привкус	1	Не более 2	ГОСТ 3351-74 п.3
Цветность (градусы)	1,2	Не более 20 (35)	ГОСТ 31868-2012
Мутность	1,1	1,5 (2)	ГОСТ 3351-74 п.5
Аммиак и ионы аммония (азот аммонийный)	0,007	Не более 2	ГОСТ 33045-2014 п.5
Нитриты (азот нитритный)	1,1	Не более 3	ГОСТ 33045-2014 п.6
Нитраты (азот нитратный)	13,0	Не более 45,0	ГОСТ 33045-2014 п.9
Хлориды (мг/л)	113	350	ГОСТ 4245-72 п.2
Сульфаты (мг/л)	136	500	ГОСТ 4389-72 п.2
Жесткость общая (мг-экв/л)	4,7	7,0 (10)	ГОСТ 4151-72
Общая минерализация (сухой остаток) (мг/л)	406	1000 (1500)	ГОСТ 18164-72 ГОСТ 26449.1-85 п.3

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә.

(Ф.И.О., должность специалиста проводившего исследование): Орынбекова Ж.О.

Қолы (подпись)

Зертхана менгерушісінің Т.А.Ә.

(Ф.И.О. подписавшего лабораторией): Орынбекова Ж.О.

Копы (подпись)

хатин
ушін

Мөр орны

Место печати

ДЛЯ
ПРОТОКОЛОВ

Хаттаманың нәтижелері тек сынақтан өткен үлгілерге қолданылады

«Гүлденістік-П» ЖИС сынақ орталығының рұқсатынсыз хаттаманы толық немесе ішінара қайта басып шығаруға тыйым салынады.

Результаты протокола распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям

Перепечатка протокола без разрешения ИЛ ТОО «Гигиенист ИП» запрещена

	Аттестат аккредитации № KZ.T.05.E0672 от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026 Аккредитуете аттестаты № KZ.T.05.E0672 15.11.2021 жылдан 15.11.2026 жылға дейін жарамды	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 041/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045		Медицинская документация Форма № 041/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

**Дезинфекциялайтын заттарды зерттеу
ХАТТАМАСЫ**

ПРОТОКОЛ

исследования дезинфицирующих средств
№1385 от 12.07.2024г.

- 1.Шаруашылық жүргізуші субъектінің, ұйымның атауы, мекен-жайы (Наименование хозяйствующего субъекта, организации, адрес: **КГУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актобе, г.Актобе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А**
- 2.Сынама алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора): 10.07.2024 г.
- 3.Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки): 10.07.2024 г.
- 4.Қосымша деректер (Дополнительные сведения):
- 5.Зерттеу максаты (Цель исследования): Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 августа 2018 года №ҚР ДСМ-8.
- 6.Белсенді заттың % құрамы/ % содержание действующего вещества:
7. Мөлшері (Объем):
- 8.Өндірілген мерзімі (Дата выработки):
- 9.Зерттеу нәтижесі (Результат исследования)

Үлгінің нөмірі Номер образца	Үлгілерді алған орын Место отбора образца	Заттардың агрегаттық күйі Агрегатное состояние веществ	Белсенді заттың анықталған құрамы Обнаруженное содержание Активного вещества	Нормативті көрсеткіш Нормативный показатель	Зерттеу тәдістеріне НҚ НД на методы исследования
1	Общеобразовательная средняя школа №65	Дезинфицирующее средство «Део Хлор», таблетка	42,0	41,0-45,0%	ЕСГТ №299 от 28.05.2010г.
2		Дезинфицирующее средство «Део Хлор» Р-р	0,015	0,015%	ЕСГТ №299 от 28.05.2010г.

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование): Мұқамбетқали Б.Т.

Қолы (Подпись)

Зертхана меңгерушісінің Т. А. Ә., Лауазымы. Заведущая лаборатории (Ф.И.О подпись) : Орынбекова Ж.О.

Қолы (Подпись)

Мер орын
Место печати

Хаттаманың нәтижелері тек сынақтан өткен үлгілерге қолданылады
«Гигиенист VII» ЖШС сынақ орталығының рұқсатынсыз хаттаманы толық немесе ішінара қайта басып шығаруға тыйым салынады.
Результаты протокола распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям
Перепечатка протокола без разрешения ИЛ ТОО «Гигиенист VII» запрещена

 KZ.T.05.E0672 TESTING	Аттестат аккредитации № KZ.T.05.E0672 от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026 Аккредитован аттестат № KZ.T.05.E0672 15.11.2021 жылдан 15.11.2026 жылға дейін жарамды	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 073/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045		Медицинская документация Форма № 073/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

Метеорологиялық факторларды өлшеу

ХАТТАМАСЫ

ПРОТОКОЛ

измерений метеорологических факторов

№627 от «12» шілде / июля 2024 ж(г).

1. Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес): **КГУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актөбе, г.Актөбе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А**

2. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения): «Адамға әсер ететін физикалық факторларға гигиеналық нормативтерді бекіту туралы» ҚР ДСМ 16.02.22ж.№15 бұйрығы, Приказ МЗ РК «Об утверждении гигиенических нормативов к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека» от 16.02.22г.№15) по договору

3. Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерение проводилось в присутствии представителя обследуемого объекта) лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество):

4. Өлшеулер құралы (Средства измерений) атауы, маркасы, инвентарлық нөмірі (наименование, марка, инвентарный номер): Измеритель параметров микроклимата, Метеоскоп-М, Инв.№ 355819

1. Сәйкестігі туралы деректер (Сведения о поверке) күні және куәліктің, анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки): Сертификат о поверке №ВА10-01-07097 от 14.02.2023 г.

5. Өлшеу жүргізгенде және қорытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, в соответствии с которой проводились измерения и давалось заключение): МЕСТ 12.1.005-88 (ГОСТ 12.1.005-88), МЕСТ 30494-2011 (ГОСТ 30494-2011)

6. Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения):

а) ауданы (площадь) обший: _____ м²;

б) көлемі (кубатура): _____ м³;

в) жұмыс істейтін адамдардың саны (количество работающих человек): _____

г) ылғалды бөлу (влаговыведения): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное): _____

д) шамадан тыс жылу (избытки явного тепла): жоқ (отсутствуют), елеусіз (незначительное), айтарлықтай (значительное): _____

7. Жабдытарының орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай эскизі (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования и нанесением точек замеров):

8. Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеудің нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):

а) құрғақ ауа температурасы (температура сухого воздуха) С⁰, ылғал ауаның (влажного) С⁰: _____

б) салыстырмалы ылғалдылық (относительная влажность) %: _____

в) қысымы мм. сын. бағ. (давление мм. рт. ст.): _____

Өлшеулер нәтижелері (Результаты замеров)

Тіркеу нөмірі Регистрационный номер	Кескін бойынша нүктелердің № тіркеу нөмірі	Өлшеу орны Место измерений	Ауырлық бойынша жұмыс санаты Категория работ по тяжести	Тауліктің өлшеу жүргізілген уақыты Время суток проведения измерений	Ауа температурасы С° Температура воздуха С°		Ауаның салыстырмалы ылғалдылығы % Относительная влажность воздуха %	
1	2	3	4	день	6	7	8	9
		1-этаж						
1	1	Кабинет технологии для мальчиков	26	день	19	18-28	51	Не более 65
2	2	Кабинет технологии для девочек	26	день	20	18-28	57	Не более 65
3	3	Медицинский кабинет	26	день	22	18-28	53	Не более 65
4	4	Процедурный кабинет	26	день	22	18-28	53	Не более 65
5	5	Библиотека	26	день	22	18-28	56	Не более 65
6	6	Спорт зал	26	день	20	18-28	51	Не более 65
		2-этаж						
7	7	Учебный кабинет №213	26	день	19	18-28	56	Не более 65
8	8	Учебный кабинет №201	26	день	22	18-28	52	Не более 65
9	9	Учебный кабинет №202	26	день	20	18-28	57	Не более 65
10	10	Учебный кабинет №212	26	день	20	18-28	54	Не более 65
11	11	Учебный кабинет №208	26	день	21	18-28	52	Не более 65
12	12	Учебный кабинет №209	26	день	20	18-28	50	Не более 65
13	13	Учебный кабинет №207	26	день	20	18-28	51	Не более 65
14	14	Кабинет информатики №204	26	день	21	18-28	52	Не более 65
15	15	Кабинет информатики №205	26	день	22	18-28	52	Не более 65
		3-этаж						
16	16	Учебный кабинет №304	26	день	20	18-28	57	Не более 65
17	17	Учебный кабинет №306	26	день	22	18-28	54	Не более 65
18	18	Учебный кабинет №307	26	день	22	18-28	51	Не более 65
19	19	Кабинет химии №305	26	день	21	18-28	58	Не более 65
20	20	Лаборатория химии	26	день	20	18-28	52	Не более 65
21	21	Кабинет математики №309	26	день	22	18-28	54	Не более 65
22	22	Кабинет физики №310	26	день	21	18-28	56	Не более 65
23	23	Кабинет казахского языка №312	26	день	23	18-28	52	Не более 65
24	24	Кабинет русского языка №313	26	день	23	18-28	54	Не более 65
25	25	Кабинет биологии №302	26	день	22	18-28	58	Не более 65
26	26	Лаборатория биологии	26	день	21	18-28	52	Не более 65
27	27	Кабинет английского языка №301	26	день	22	18-28	55	Не более 65

Ауаның қозғалу жылдамдығы Скорость движения воздуха не более м/с		Жылу шығару Тепловое излучение				Ескертуге Примечание
Өлшенген Измеренная	Нормалар бойынша оңтайлы/Рұқсат етілген Оптимальная/Допустимая по нормам	Жылу шығару көзінің атауы Наименование источника излучения	Жылу көзінен ара қашықтық сантиметрмен Наименование источника излучения	Актинометр көрсеткіші Вт/м² Показание актинометр Вт/м²	Нормалар Бойынша рұқсат кВт/м² Допустимое по нормам кВт/м²	
10	11	12	13	14	15	16

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә.
(Ф.И.О., должность специалиста проводившего исследование):
Сатбаева В.Ж. Сатбаева В.Ж.

Қолы (подпись):
Зертхана менеджерісінің Т.А.Ә.
(Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией):
Орынбекова Ж.О. Орынбекова Ж.О.

Қолы (подпись):
Меропия үшін
Место печати

Хаттаманың нәтижелері тек сынақтан өткен үлгілерге қолданылады
«Гигиенист VII» ЖШС орталығының рұқсатынсыз хаттаманы толық немесе ішінара қайта басып шығаруға тыйым салынады.
Результаты протокола распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям
Перепечатка протокола без разрешения ИЛ ТОО «Гигиенист VII» запрещена

 KZ.T.05.E0672 TESTING	Аттестат аккредитации № KZ.T.05.E0672 от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026 Аккредитует аттестаты № KZ.T.05.E0672 15.11.2021 жылдан 15.11.2026 жылға дейін жарамды	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КУЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 072/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045		Медицинская документация Форма № 072/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

Жарықты өлшеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
измерений освещенности
№653 от 12.07.2024ж.(г.)

1. Объектінің атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес) цех, учаске, сынып, бөлме, мекен-жайы (цех, участок, класс, комната): **КГУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актобе, г.Актобе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А**
2. Өлшеулер максаты (Цель измерения): «Адамға әсер ететін физикалық факторларға гигиеналық нормативтерді бекіту туралы» ҚР ДСМ 16.02.22ж.№15бұйрығы, Приказ МЗ РК «Об утверждении гигиенических нормативов к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека» от 16.02.22г.№15, производственный контроль по договору
3. Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерение проводилось в присутствии представителя обследуемого объекта):
4. Фотоэлектрлік люксметр түрі (Фотоэлектрический люксметр типа) инвентарлық нөмірі (инвентарный): **Прибор комбинированный, ТКА-ПКМ (02), Инв. № 0022**
5. Тексеру туралы деректер(Сведения о поверке) күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства): **Сертификат о поверке №ВА11-19-4869от 07.08.2023**
6. Өлшеулер жүргізуге және қорытынды беруге негіз болған НҚ (НД, в соответствии которой проводились измерения) атап өтіңіз (перечислить): **МЕСТ 24940-2016, ГОСТ 24940-2016, «Адамға әсер ететін физикалық факторларға гигиеналық нормативтерді бекіту туралы» ҚР ДСМ 16.02.22ж.№15гигиеналық көрсеткіштері, Гигиенические нормативы «Об утверждении гигиенических нормативов к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека» ПМЗ РК от 16.02.22г.№15**
7. Жабдықтардың, 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):
8. Жасанды жарық өлшеу нәтижелері (Результаты измерения искусственной освещенности):

Тіркеу нөмірі Регистрационный номер Кескін бойынша нүкте нөмірі Номер точки по эскизу	Өлшеу орны Место измерений	Зерттеу/здістеменің НК-ры НД на метод испытаний	Жұмыс разряды Разряд, подразряд работы	Время Тәуліктің өлшеу жүргізілетін уақыты проведения замерас	Бөлмеішіндегі табиғи жарық Естественная освещенность внутреннего помещения						Сыртқы жарық Наружная освещенность	ТЖК орташа мәні КЕО среднее значение	
					Жоғары Жарықтану кезінде При верхнем освещенност и		Бүйірінен жарық түсіру кезінде При боковом освещении		Құрастыры лған Жарықтану кезінде При комбиниров анном освещении				
					ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат еті лген Допустимая норма-по нормам	ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат еті лген Допустимая	ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		1-этаж						совмещ енном				148 53	
1	1	Кабинет технологии для мальчиков		A-2	день			2,14	0,7				
2	2	Кабинет технологии для девочек		A-2	день			2,21	0,7				
3	3	Медицинский кабинет		A-2	день			2,14	0,7				
4	4	Процедурный кабинет		A-2	день			2,16	0,7				
5	5	Библиотека		A-2	день			2,19	0,7				
6	6	Спорт зал		A-2	день			2,20	0,7				
		2-этаж											
7	7	Учебный кабинет №213		A-2	день			2,23	0,7				
8	8	Учебный кабинет №201		A-2	день			2,15	0,7				
9	9	Учебный кабинет №202		A-2	день			2,11	0,7				
10	10	Учебный кабинет №212		A-2	день			2,10	0,7				
11	11	Учебный кабинет №208		A-2	день			2,18	0,7				
12	12	Учебный кабинет №209		A-2	день			2,14	0,7				
13	13	Учебный кабинет №207		A-2	день			2,14	0,7				
14	14	Кабинет информатики №204		A-2	день			2,15	0,7				
15	15	Кабинет информатики №205		A-2	день			2,16	0,7				
		3-этаж											
16	16	Учебный кабинет №304		A-2	день			2,16	0,7				
17	17	Учебный кабинет №306		A-2	день			2,11	0,7				
18	18	Учебный кабинет №307											
19	19	КАбинет химии №305		A-2	дснь			2,14	0,7				
20	20	Лаборатория химии		A-2	день			2,21	0,7				
21	21	КАбинет математики №309		A-2	день			2,16	0,7				
22	22	Кабинет физики №310		A-2	день			2,11	0,7				
23	23	Кабинет казахского языка №312		A-2	дснь			2,10	0,7				
24	24	КАбинет русского языка №313		A-2	день			2,18	0,7				
25	25	Кабинет биологии №302		A-2	дснь			2,15	0,7				
26	26	Лаборатория биологии		A-2	дснь			2,11	0,7				
27	27	Кабинет английского языка №301		A-2	день			2,10	0,7				

Зерттеудің (іні) НҚ-ғасырестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образца проводилось на соответствие НД «Адамға
ер ететін физикалық факторларға гигиеналық нормативтерді бекіту туралы» ҚР ДСМ 16.02.22ж.
№15гигиеналық көрсеткіштері, Гигиенические нормативы «Об утверждении гигиенических нормативов к
физическим факторам, оказывающим воздействие на человека» ПМЗ РК от 16.02.22г. №15

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., должность специалиста проводившего исследование): Сатбаева В.Ж.
Қолы (подпись): _____

Зертхана менеджерінің Т.А.Ә. (Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией): Орынбекова Ж.О.
Қолы (подпись): _____



Хаттаманың нәтижелері тек сынақтан өткен үлгілерге қолданылады
сынақ орталығының рұқсатынсыз хаттаманы толық немесе ішінара қайта басып шығаруға тыйым салынады.
Результаты протокола распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям
Перепечатка протокола без разрешения ИЛ ТОО «Гигиенист VII» запрещена

	Аттестат аккредитации № KZ.T.05.E0672 от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026 Аккредитуете аттестаты № KZ.T.05.E0672 15.11.2021 жылдан 15.11.2026 жылға дейін жарамды	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 038/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045	GIGIENIST	Медицинская документация Форма № 038/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

Электромагниттік өрісті өлшеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
измерений электромагнитного поля
№1364 от «12» шілде / июля 2024 ж(г).

1. Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес): КГУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актобе, г.Актобе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А
2. Өлшеу мақсаты (Цель измерения): по договору
3. Өлшеулер объекті өкілінің қатысуымен жүргізілді (Замеры проводились в присутствии представителя объекта): -
4. Өлшеу құралдары (Средства измерений): Измеритель параметров электрического и магнитного полей трехкомпонентный, Ве-метр, Инв. № 0023
атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (наименование, тип, инвентарный номер)
5. Тексеру туралы мәліметтер (Сведения о поверке) берілген күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства): Сертификат о поверке № ВА.17-04-15985 от 07.08.2023
6. Өлшеулер жүргізу мен санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды беру келесі нормативтік-техникалық құжаттамаға сай жүргізілді (Нормативно-техническая документация в соответствии с которой проводились измерения и давалось санитарно-эпидемиологическое заключение): «Об утверждении Гигиенических нормативов к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека» ГН № ҚР ДСМ-15 от 16.02.2022г. , Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям работы с источниками физических факторов, оказывающих воздействие на человека» СП № ҚР ДСМ-79 от 06.08. 21г. атап өтіңіз (перечислить)
7. Өндіруші ұйым нөмірлерімен белгіленген жабдықтардың, электромагниттік сәулелену көздерінің орналасуы көрсетілген және өлшеу нүктелері үй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования, источников электромагнитных излучений обозначенных номерами организаций-изготовителей) и нанесением точек замеров) _____

Ретбойынша нөмірі Номер по порядку						Кескіні бойынша нүктенің орны Номер точки по эскизу						Өлшеу орны Место измерения						Сәулесіздік сәулелену қысымы, м Расстояние от источника в м.						Еденнен биіктігі, м. Высота от пола в м.						Жұмыс кезінде ЭМӨ аумағында болу уақыты Время пребывания в зоне ЭМП в течении смены						ЭМӨ көрсеткіштері Напряженность ЭМП						ЭМӨ энергетикалық параметрлері Перечни и параметры установок излучающих энергию ЭМП																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

[illegible]

 KZ.T.05.E0672 TESTING	Аттестат аккредитации № KZ.T.05.E0672 от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026 Аккредитуете аттестаты № KZ.T.05.E0672 15.11.2021 жылдан 15.11.2026 жылға дейін жарамды	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 037/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045		Медицинская документация Форма № 037/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

Шу деңгейлерін өлшеу

ХАТТАМАСЫ

ПРОТОКОЛ

измерения уровней шума

№197 от 12.07.2024 ж.(г.)

1. Шаруашылық жүргізу объектінің толық атауы, мекен-жайы (Полное наименование хозяйствующего объекта, адрес): **КТУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актобе, г.Актобе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А**
2. Өлшеу мақсаты (Цель измерения): **по договору**
3. Өлшеулер нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Замеры проводились в присутствии представителя объекта):
4. Өлшеу құралдары (Средства измерений) атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (наименование, тип, инвентарный номер): **Анализатор шума и вибрации, Ассистент, Инв. №0024**
5. Тексеру туралы мәліметтер (Сведения о поверке): **Сертификат о поверке №ВА12-05-4567**
6. Куәліктің берілген күні мен нөмірі (дата и номер свидетельства): **№ВА12-05-4569 от 07.08.2023**
7. Жүргізілген өлшеулер мына нормативтік құжатқа (НҚ) сай жүргізілді (нормативный документ (НД), в соответствии с которой проводились измерения): **Об утверждении Гигиенических нормативов к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека» МЗ РК от 16.02.2022 года №КР ДСМ -15**
8. Негізгі шу көздері мен олар тудыратын шудың сипаты (Основные источники шума и характер создаваемого ими шума):
9. Мөлшері (Объем) Жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек): _____
10. Шу көзі және микрофондардың (датчиктер) орнатылған орындары мен олардың бағыты тілдермен көрсетілген үй-жайдың кескіні (аумақтың, жұмыс орнының, қол машинасының). Өлшеу нүктелерінің реттік нөмірлері. (Эскиз помещения (территории, рабочего места, ручной машины) с нанесением источника шума и указанием стрелками мест установки и ориентации микрофонов (датчиков). Порядковые номера точек замеров): _____
11. Үлгілердің (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді.
(Исследование проводилось на соответствие НД): **ГОСТ 12.1.003-2014**

Өлшеулер нәтижелері (Результаты измерений):

Тіркеу нөмірі Кескіні бойынша нүкте нөмірі Регистрационный номер Номер точки по эскизу	Өлшеуорны (жабдықтың маркасы, түрі, құжат деректері көрсетілсін) Место замера (указать марку, тип, паспортные данные оборудования)	Шудың сипаты Характер шума					
		Спектр Бойынша По спектру		Уақыт сипаттамалары бойынша По временным характеристикам			
		Кенқуыст ы(Широко плостной)	Тонды Тональн й	Тұрақты Постоянн ый	Толқымалы Колеблющи йся	Үзілмелі Прерывистый	Импульсті Импульсны й
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Кабинет технологии для мальчиков	+			+		
2	Кабинет технологии для девочек	+			+		
3	Кабинет информатики №204	+			+		
4	Кабинет информатики №205	+			+		
5	Кабинет химии №305	+			+		
6	Кабинет биологии №302	+			+		

Кестенің жалғасы

Продолжение таблицы

Октавалық жолақта дБ-мен ортагеометриялық жиілігі Гц- дағы дыбыстық қысымның деңгейлері Уровни звукового давления в дБ октавных полосах со- среднегеометрическими частотами в Гц									LAдыбысденгейі (дыбыстың балама деңгейі) / LA, дБАдыбыстың жоғарғы деңгейі iУровень звука	Норма бойынша LA дыбыстың рұқсат етілетін деңгейі / LA, дБА
32	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000	LA (эквивалентный уровень звука) / Максимальный уровень звука LA, дБА	дыбысының жоғарғы рұқсат берілетін деңгейі Допустимый уровень звука LA по норме / Максимальный допустимый уровень звука LA, дБА
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
									41	60
									45	60
									43	60
									42	60
									45	60
									46	60

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование) : Сатбаева В.Ж.

Қолы (Подпись):

ТОО «Гигиенист VII» зертхана меңгерушісі (Заведующая лаборатории ТОО «Гигиенист VII»): Орынбекова Ж.О

Қолы (Подпись):

Место печати
(Мероприятия)

Хаттаманың нәтижелері тек сынақтан өткен үлгілерге қолданылады

Результаты протокола распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям

Перепечатка протокола без разрешения ИЛ ТОО «Гигиенист VII» запрещена

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген № 073/е нысанды медициналық құжаттама
Испытательная лаборатория ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» 8 (777) 631 7045		Медицинская документация Форма № 073/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ №137
измерений эффективности работы систем вентиляции
и кондиционирования испытательной лаборатории
от «12» шілде / июля 2024 ж.(г.)

Наименование объекта, адрес: КГУ «Общеобразовательная средняя школа №65» города Актобе, г.Актобе, район Алматы, ж.м.Кенес Нокина, 115А

Место проведения измерений: кабинеты

Дата проведения испытаний: 10.07.2024г.

На замерах присутствовал представитель объекта:

Средства измерения, применяемые при испытании, сведения о поверке: Измеритель параметров микроклимата Метеоскоп-М № ВА10-01-07097 от 14.02.2023г.

Проект, ИД на соответствие которым проводились измерения: СНиП РК 4.02-42-2006 «Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха», Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің «Желдету мен ауаны баптау жүйелерін дезинфекциялауға қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы 2021 жылғы 1 қыркүйектегі № ҚР ДСМ - 95 бұйрығы, Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 сентября 2021 года № ҚР ДСМ – 95 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования воздуха», Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің «Білім беру объектілеріне қойылатын санитариялық -эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы 2021 жылдың 5 тамызында бұйрығы, Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ «Об утверждении Санитарных «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования»

Результаты измерений:

№ п/п	Место проведения измерений	Категория работ по тяжести	Время года проведения измерений	Температура воздуха		Относительная влажность		Скорость движения м/с	
				Измеренная	Допустимая по нормам	Измеренная	Допустимая по нормам	Измеренная	Допустимая по нормам
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Кабинет технологии для мальчиков								
1	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,57	≤1,5 – 2,0
2	Кабинет технологии для девочек								
2	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,55	≤1,5 – 2,0
3	Кабинет химии №305								
3	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,52	≤1,5 – 2,0
4	Лаборатория химии								
4	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,51	≤1,5 – 2,0
5	Кабинет физики №310								
5	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,54	≤1,5 – 2,0
6	Кабинет биологии №302								
6	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,50	≤1,5 – 2,0
7	Лаборатория биологии								
7	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,52	≤1,5 – 2,0
8	Кабинет информатики №204								
8	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,53	≤1,5 – 2,0
9	Кабинет информатики №205								
9	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,54	≤1,5 – 2,0
10	Спорт зал								
10	местная приточная вентиляция	26	теплый	-	-	-	-	1,50	≤1,5 – 2,0

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә.
(Ф.И.О., должность специалиста проводившего исследование):
Сатбаева В.Ж.


Қолы (подпись):

Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ә.
(Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией):
Орынбасова Ж.О.


Қолы (подпись):



Хаттаманың нәтижелері тек сынақтан өткен үлгілерге қолданылады
Результаты протокола распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям
Перепечатка протокола без разрешения ИЛ ТОО «Гигиенист VII» запрещена