 <p><b>KZ.T.03.1477</b></p>	<p>Аккредиттеу субъектілерінің тізімінде тіркелген №KZ.T.03.1477</p> <p>05 тамызынан 2019 жылдан 05 тамызынан 2024 жылға дейін жарамды</p> <p>30 сәуірде 2020 жылы өзгертілген</p>	<p>Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД</p> <p>ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО</p>
<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан</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 № 037/е нысанды медициналық құжаттама</p>
<p>ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімі Степногорское городское отделение филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Ақмолинской области 021500, РК, Ақмолинская область, г. Степногорск, больничная комплекс, зд. №6 тел/факс: 8(71645)6-90-98 email: csee_step@mail.ru</p>		<p>Медицинская документация Форма № 037/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №КР ДСМ-84</p>

Шу, дыбыс деңгейлерінің оқшаулануын өлшеу

**ХАТТАМАСЫ**

**ПРОТОКОЛ**

измерения уровней шума, звукоизоляций

№РО-02-55 от «21» қарашынан (ноября) 2023 ж. (г.)

1. Шаруашылық объектісінің толық атауы, мекенжайы (Полное наименование хозяйствующего объекта, адрес)

ЖК Сайлау Еркегул (ИП Сайлау Еркегул)  
Ақмола облысы, Шортанды ауданы, Шортанды кенті, 50 лет Октября, к-сі, 91 ЖСН 861216451195 (Ақмолинская область, Шортандинский район, п.Шортанды, ул.50 лет Октября, 91 ИИН 861216451195)

"Ақмола облысы білім басқармасының Шортанды ауданы бойынша білім бөлімі Шортанды кентінің №3 жалпы білім беретін мектебі" КММ асханасы (столовая КГУ "Общеобразовательная школа №3 поселка Шортанды отдела образования по Шортандинскому району управления образования Ақмолинской области")

ас үй (горячий цех)  
цех, учаске (цех, участок)

2. Өлшеу мақсаты (Цель измерения) "Қоғамдық тамақтандыру объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" 17.02.2022 ж. №ҚР ДСМ-16 бұйрығы (СП "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания" Приказ МЗ РК от 17.02.2022 №ҚР ДСМ-16)

3. Өлшеулер объекті өкілінің қатысуымен жүргізілді (Замеры проводились в присутствии представителя объекта)  
жалға алушы (арендатор) Арықбаева Б.

4. Өлшеу құралдары атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (Средства измерений, наименование, тип, инвентарный номер)  
Шумомер интегрирующий-виброметр ШИИ-01В №030241300348  
Прибор контроля параметров воздушной среды МЭС-200А №030241300424

5. Тексеру туралы мәліметтер (Сведения о поверке) Сертификат о поверке

6. Қуәліктің берілген күні мен нөмірі (Дата и номер свидетельства) № РК-12-17-230015 до 26.06.2024 г.  
№ РК-10-17-233060 до 26.06.2024 г.

7. Жүргізілген өлшеулер мына нормативтік құжатқа (НҚ) сай жүргізілді (нормативный документ (НД), в соответствии с которым проводились измерения)  
МЕМСТ ISO 9612-2016 Акустика. Шудың адамдарға әсерін бағалау үшін өлшеулер. Жұмыс орындарындағы өлшеу әдісі (ГОСТ ISO 9612-2016 "Акустика. Измерения шума для оценки его воздействия на человека. Метод измерений на рабочих местах")

8. Негізгі шу көздері мен олар тудыратын шудың сипаты (Основные источники шума и характер создаваемого ими шума) работающее оборудование

9. Жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) 7

10. Шу көзі және микрофондардың (датчиктер) орнатылған орындары мен олардың бағыты тілдермен көрсетілген үй-жайдың кескіні (аумақтың, жұмыс орының, 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. (Исследования проводились 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)

Условия проведения испытаний: температура 19,7-20 °С, влажность 53-54 %, атмосферное давление 750 мм.рт.ст.





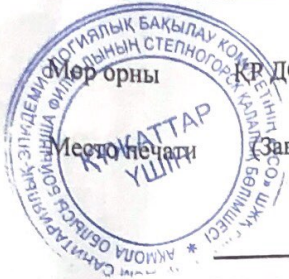




Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (болған жағдайда), лауазымы  
(Ф.И.О.(при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

дәрігері СЭҚ ( врач СЭС) Фоменко И.В. Қолы (Подпись) *И.В. Фоменко*

Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы.  
(Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)



ҚР ДСМ СЭБК "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалының  
Степногорск қалалық бөлімінің зертхана меңгерушісі

Заведующий лабораторией Степногорского городского отделения филиала РГП на ПХВ "НЦЭ"  
КСЭК МЗ РК по Акмолинской области)

Дуйсенов А.Х.

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

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

Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) «21» қарашасынан (ноября) 2023 ж. (г.)

Парақтар саны (Количество страниц) 4

Сынау нәтижелері тек қана сынауға жататын 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):

