

100 КазСЭСБ

КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ Денсаулық сақтау министрлігі Ғылыми және эпидемиологиялық бақылау және профилактика орталығы  
 ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ Денсаулық сақтау министрлігі Ғылыми және эпидемиологиялық бақылау және профилактика орталығы  
 ШЫҒЫСІСҚ. № 15-09-439  
 « 09 » 09 20 21 жж.

ИП «Надежда»

Объект общественного питания

Сопроводительное письмо

На основании договора №121 от 15.03.2021г. санитарно-гигиенической лабораторией проведены исследования образцов проб воды водопроводной, готовой продукции на калорийность и дез.средств, проведены замеры вентиляции на соответствие НД, СП. Пробы дез.средство не соответствуют требованиям НД.

Протоколы исследования №124; №64/483; №98-100; №41 от 09.04.2021г прилагаются. Для сведения и принятия мер.



Начальник Аршалынского отделения  
 РГП на ПХВ «НЦЭ»  
 КСЭК МЗ РК

*Handwritten signature*

Матабаева К.С

*Large handwritten signature*

министрлігі Министерство Здравоохранения Республики Казахстан	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
"ҚР ДСМ ТҚКСҚБҚ "ҰСО" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалы Санитариялық – гигиеналық зертхана Аршалы аудандық бөлімі Филиал РГП на ПХВ "НЦЭ" КҚКБТУ МЗ РК по Акмолинской области Санитарно-гигиеническая лаборатория Аршальского районного отделения	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы «30» мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 138/е нысанды  медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 138/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от «30» мая 2015 года № 415

**Дезинфекциялаушы құралдар үлгілерін зерттеу**

**ХАТТАМАСЫ**

**ПРОТОКОЛ**

**исследования дезинфицирующих средств**

№ 124 от 09 апреля 2021ж.(г.)

- Шаруашылық жүргізуші субъектінің ұйымның атауы, мекен-жайы (Наименование хозяйствующего субъекта, организации, адрес)  
ИП "Надежда" КТУ "СШ им. Кутпан ұлы а. Жибек жолы", а. Жибек жолы
  - Үлгіні алған уақыт (время отбора) 12.30 жеткізілген уақыт (доставки) 15.30
  - Қосымша деректер (дополнительные сведения) платно, по договору
  - Зерттеу мақсаты (цель исследования) на активность хлора - Деохлор
  - Мөлшері (Объем) -
  - Топтама саны (Номер партии) -
  - Өндірілген мерзімі (Дата выработки) -
- Зерттеу нәтижесі (Результат исследования)

Үлгінің нөмірі Номер образца	Үлгілерді алған орын Мекен- отбора образца	Заттардың агрегаттық күйі Агрегатное состояние вещества	Белсенді заттың анықталған құрамы Обнаруженное содержание активного вещества	Нормативті көрсеткіш Нормативный показатель	Зерттеу әдістеріне НҚ НД на методы исследования
1	пищевблок	раствор Деохлора 0,015%	0,018%	0,015%	МУ № 9.05.001 от 25.04.2002г.

Үлгінің (лердің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследования проводились на соответствие НД)

МУ № 9.05.001 от 25.04.2002г. "Деохлор"

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

Лаборант / *Байгузина Ф.С.* Байгузина Ф.С.

лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты, қолы (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, тегі, аты, әкесінің аты (фамилия, имя, отчество, подпись, заведующего лабораторией)

Специалист лабораториясы / *Ахмедиянова А.Е.* Ахмедиянова А.Е.

лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты, қолы (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Мөр орыны  
Место печати

Санитарлық-эпидемиологиялық қауіпсіздік орталығының басшысы (орынбасары)  
Руководитель санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

/ *Мағабаева К.С.* / Мағабаева К.С.  
тегі, аты, әкесінің аты, қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

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

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанию

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта баууға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН

Частная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҮЖЖ бойынша ұйым коды _____ Код организации по ОКПО _____
ҚР ДСМ СЭБК "ҮСО" ШЖК РМК Ақмола облысы бойынша филиалы Санитариялық – гигиеналық зертхана Аршалы аудандық бөлімі Филиал РГП на ПХВ "НЦЭ" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области. Санитарно-гигиеническая лаборатория Аршалынского районного отделения"	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 16.30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 169/е нысанды медициналық  Медицинская документация Форма № 169/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от «30» мая 2015 года №415

Орталықтандырылған және орталықстандырылмаған сумен қамтамасыз ету жүйесінің ауық-сұу үлгілерін зерттеу

ХАТТАМАСЫ

ПРОТОКОЛ

исследования образцов питьевой воды централизованного и нецентрализованного водоснабжения

№ 64/483

от "09" апреля 2021 ж (г)

1. Нысан атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес)	Аршалынский р.п., в. Жибек Жолы ИП " Надежда" объект общественного питания в КГУ "СШ им. Кутцаулы"
2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца)	кран на пищеблоке
3. Үлгілерді алу мақсаты (Цель исследования )	СП ,утв. ПМНЭ РК № 209 от 16.03.2015г
4. Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора)	09.04.2021г в 12.30 ч
5. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки)	09.04.2021г в 15.30 ч
6. Мөлшері (Объем)	0,5
7. Топтама сана (Номер партий)	-
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки)	-
9. Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования)	09.04.2021г
10. Үлгі алу әдісіне НҚ (НД на метод отбора)	СТ РК ГОСТ Р 51593-2003
11. Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки)	спецавтотранспорт
12. Сақтау жағдайы (Условия хранения)	сумка-холодильник
13. Су үлгілерін бұзылудан сақтау әдістері (Методы консервации образца воды)	-
Иісі (Запах): 0 20 <sup>0</sup> С кезіндегі баллдары (баллы при 20 <sup>0</sup> С)	0 60 <sup>0</sup> С кезіндегі баллдары (баллы при 60 <sup>0</sup> С)
Дәмі (привкус) 0	20 <sup>0</sup> С кезіндегі баллдары (баллы при 20 <sup>0</sup> С)
Түстілігі (цветность) 10	градусстар (градусы)
Лайлылығы (мутность) 0	стандарттық шкала бойынша мг/дм <sup>3</sup> (по стандарт.шкале)

Көрсеткіштердің атауы Наименование показателей	Анықталған қанықтық Обнаруженная концентрация	Нормативтік көрсеткіштер Нормативные показатели	Қолданыстағы нормативтік құқықтық актілердің (бұдан әрі - НҚА) атауы Наименование действующих. Норм. актов (далее - НПА)
Иісі (запах) 20 <sup>0</sup> С кезіндегі баллдары(балы при 20 <sup>0</sup> С)	0	2	ГОСТ 3351-74
Иісі (запах) 60 <sup>0</sup> С кезіндегі баллдары (балы при 60 <sup>0</sup> С)	0	2	ГОСТ 3351-74
Дәмі (привкус) 20 <sup>0</sup> С кезіндегі баллдары (балы при 20 <sup>0</sup> С)	0	2	ГОСТ 3351-74
Түстілігі (цветность) градусстар (градусы)	10	20(15)	ГОСТ 31868-2012
Лайлылығы(мутность) стандарттық шкала бойынша мг/дм <sup>3</sup>	0	1,5(2)	ГОСТ 3351-74
pH		6-9	ГОСТ 26449.1-85



Калдык хлор (Остаточный хлор) мг/дм <sup>3</sup>			
Еркин хлор (Свободный хлор) мг/дм <sup>3</sup>		0,3-0,5	ГОСТ 18190-72
Байланыстагы хлор (Связанный хлор) мг/дм <sup>3</sup>		0,8-1,2	ГОСТ 18190-72
Калдык озон (Остаточный озон) мг/дм <sup>3</sup>			
Тотыгуы (Окисляемость) мг/дм <sup>3</sup>		5,0	ГОСТ 26449.1-85
Аммиак азоты (Азот аммиака) мг/дм <sup>3</sup>		2	ГОСТ 4192-82
Нитриттер азоты (Азот нитритов) мг/дм <sup>3</sup>		3,3	ГОСТ 4192-82
Нитраттар азоты (Азот нитратов) мг/дм <sup>3</sup>		45,0	ГОСТ 18826-73
Жалпы керметтік (Общая жесткость) мг-экв./л		.7 (10)	ГОСТ 4151-72
Кургак калдык (Сухой остаток) мг/дм <sup>3</sup>		1000 (1500)	ГОСТ 18164-72
Хлоридтер (Хлориды) мг/дм <sup>3</sup>		350	ГОСТ 4245-72
Сульфаттар (Сульфаты) мг/дм <sup>3</sup>		500	ГОСТ 11940-2012
Темір (Железо) мг/дм <sup>3</sup>		0,3 (1)	ГОСТ 4011-72
Мыс (Медь) мг/дм <sup>3</sup>		1,0	ГОСТ 4388-72
Кадмий, мг/дм <sup>3</sup>		0,001	ГОСТ 26933-86
Мырыш (Цинк) мг/дм <sup>3</sup>		5,0	ГОСТ 26934-86
Коргасын (Свинец) мг/дм <sup>3</sup>		0,03	ГОСТ 26932-86
Күшән (Мышьяк) мг/дм <sup>3</sup>			ГОСТ 4152-89
Сынап (Ртуть) мг/дм <sup>3</sup>			
Фтор, мг/дм <sup>3</sup>		1,5	ГОСТ 4386-89
Молибден, мг/дм <sup>3</sup>			ГОСТ 18308-72
Бериллий (Be 2+) мг/дм <sup>3</sup>			ГОСТ 18165-89
Калдык алюминий (Остаточный алюминий) мг/дм <sup>3</sup>			ГОСТ 4974-72
Марганец, мг/дм <sup>3</sup>			ГОСТ 18309-72
Полифосфаттар (Полифосфаты) мг/дм <sup>3</sup>			СТ РК 1016-2000
Бор (В) мг/дм <sup>3</sup>			
Селен (Se) мг/дм <sup>3</sup>			
Хром (Cr 6+) мг/дм <sup>3</sup>			
Хром (Cr 3+) мг/дм <sup>3</sup>			
Никель (Ni) мг/дм <sup>3</sup>			
Полиакриламид, мг/дм <sup>3</sup>			
Жергілікті жағдайға тән ариалуы заттар (Специфические вещества, характерные для местных условий) мг/дм <sup>3</sup>			
Нефтепродукты, мг/дм <sup>3</sup>			ГОСТ 26449.1-85
Бор (В) мг/дм <sup>3</sup>			СТ РК 1016-2000
Фенолдар (Фенолы), мг/дм <sup>3</sup>			ИИД Ф 14.1:2:4.182-02
АПВ, мг/дм <sup>3</sup>			МВИ РК №КЗ.07.00.00986-200

Үлгі(іні) НК-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД) СП. утв. ПМНЭ РК № 209 от 16.03.2015г. "Санитарно-эпидемиологические требования к водосточникам, местам забора для хозяйственно-питьевых целей, хозяйственно-питьевому водоснабжению и местам культурно-бытового водопользования и безопасности водных объектов."

Приложение №1,3.

Зерттеу жүргізген маманын Т.А.Ә. (Ф.И.О., специальности проводившего исследование)

Лаборант: / *Миде*

/ Житникова С.Ю.

Қолы (Подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (Ф.И.О., подпись заведующей лабораторией)

Специалист лаборатория: / *Ахмадиева Л.Е.*

/ Ахмадиева Л.Е.

Қолы (Подпись)

Мөр орны  
Место печати

Санитариялық-эпидемиологиялық сағаттама орталығының басшысы (орынбасары)  
Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

/ Начальник отделения / *Ахмадиева Л.Е.* / Матабаева К.С.

тегі, аты, әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

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

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнувшие испытанию

Рұқсатсыз хаттаманы жаңғылмай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН

Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА





Үлгі(нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проб проводилось на соответствие НД) МУ № 4.05.025.97  
«Методические указания по гигиеническому контролю за питанием в организованных коллективах. Определение калорийности готовых блюд».

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О. специалиста проводившего исследование)

Специалист лаборатории: / *Ахмадиева А.Е.* / Ахмадиева А.Е.  
қолы (подпись)

Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ә. (Ф.И.О. заведующей лабораторией)

Специалист лаборатории: / *Ахмадиева А.Е.* / Ахмадиева А.Е.  
қолы (подпись)

Мөр орны  
Место печати

Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы орынбасары)  
Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

Начальник отделения / *Матабаева К.С.* / Матабаева К.С.

тегі, аты, әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

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

\* Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанию

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады

Частиная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Нысанның БКСЖ бойынша коды Код организации по ОКУД КҮӘЖЖ бойынша ұйымы/коды Код организации по ОКПО
ҚР ДСМ СЭБК "ҰСО" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалы Санитариялық – гигиеналық зертхана Аршалы аудандық бөлімі Филиал РГП на ПХВ "НЦЭ" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области. Санитарно-гигиеническая лаборатория Аршальнского районного отделения"		Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы «30» мамырдағы №415 бұйрығымен бекітілген № 179/е нысанлы медициналық куәжеттама Форма №179/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от «30» мая 2015 года №415

Дайын тағам үлгілерін және олардың құнарлығын зерттеу

**ХАТТАМАСЫ**

**ПРОТОКОЛ**

исследования готовых блюд, рационов на калорийность

№ 98-100

(от) 09 апреля 2021 ж.(г.)

Нысанның атауы, мекен жайы (Наименование объекта, адрес) Аршалынский район, а.Жибек Жолы

ИП "Надежда", ООП в КГУ "Средняя школа им. Кутпанұлы"

Тағамның, жартылай фабрикаттың атауы (Наименование блюда, полуфабриката)

борщ, гречка с мясом, чай

Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора)

09.04.2021г - 12.30ч

Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки)

09.04.2021г - 15.00ч

Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования)

09.04.2021г

Қосымша мәліметтер (Дополнительные сведения)

платно, по договору





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство Здравоохранения Республики Казахстан		Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
ҚР ДСМ СЭБК "ҰСО" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалы Санитариялық – гигиеналық зертхана Аршалы аудандық бөлімі Филиал РГП на ПХВ "НЦЭ" КСЭЖ МЗ РК по Ақмолинской области. Санитарно-гигиеническая лаборатория Аршальинского районного отделения"		Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы «30» мамырдағы 2 бұйрығымен бекітілген №168/е нысанды №168/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма 168/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от «30» мая 2015 года №415

Метеорологиялық факторларды өлшеу  
**ХАТТАМАСЫ**  
**ПРОТОКОЛ**  
 измерений метеорологических факторов  
 №41  
 от 09 апреля 2021 ж.(г.)

1. Нысан атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес) Аршальинский район, а. Жибек жолы  
ИП "Надежда" ООП в КГУ "Средняя школа им.Кутманулы"
2. Өлшеу жүргізу орын (Место проведения измерений) а. Жибек жолы  
 (цех бөлімше учаске ғимарат және басқалары (цех, участок, отделение, здание и др.)
3. Өлшеулер максаты ( Цель измерения) СП ұты ПМЗ РК № 186 от 23.04.2018г.
4. Өлшеулер тексерілетін нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) ИП Кабжанова Г.  
Лауазымы, тел, аты, әкесінің аты, шаңырақты, фамилия, имя, с
5. Өлшеу құралы (Средство измерений) Метертер ҰСБ-200 А  
 атауы, маркасы, инвентарлық нөмірі (идентификация, марка, идентификация нөмірі) №0302413000
6. Мемлекеттік сәйкестігі туралы деректер (Сведения о государственной поверке) Сертификат № ES-10-201100081 до 15.06.2021г  
 күні мен күздіктің анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки)
7. Өлшеу жүргізгенде және қорытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, и соответствии которой проводились измерения и давалось заключение) СП "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания" № 186 от 23.04.2018г. ұты ПМЗ РК  
 атап көрсетініз (указать)
8. Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения): а) ауданы (площадь) 92 м²  
 б) көлемі (кубатура) - м³  
 в) жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) 3 человек  
 г) ылғалды бөлу (влаговыведение): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное)  
 д) шамадан тыс жылу ( избытки явного тепла): жоқ (отсутствует), елеусіз (незначительное)  
 айтарлықтай ( значительные)
9. Жабдыктарының орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай кескіні (Экзиз помещения с указанием рас оборудования и нанесением точек замеров)
10. Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеудің нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):
 

а) құрғақ ауа температурасы (температура сухого воздуха) С°	5
ылғал ауаның (влажного) С°	
б) салыстырмалы ылғалдылық (относительная влажность) %	71%
в) қысымы мм. сын. бағ. (давление мм. рт. ст.)	738



Үлгілерді (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді. (Исследование образцов проводится по государственному ИД) СП "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания" № 186 от 23.04.2018г. утв. ПМ

Кабиева А.Н. Ш.Н. Кудамбаева Кадыр НАДЕЖДА  
Зерттеу жүргізген маманың Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование)  
Лаборант: Мамед Жаңыбаева С.В.  
Лаборант (подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией)  
Специалист лаборатория Ахмед Ахмадиева А.Е.  
Лаборант (подпись)

Мөр орны АТТАП Санитарлық-эпидемиологиялық бағдарламаны ұйымдастыру бөлімі (орынбасары)  
Место печати Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической безопасности (заместитель)  
Начальник отделения Ахмед Мустабаева К.А.  
тегі аты әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады. (Протокол составляется в 2-х экземплярах)  
Сынау нәтижелері тек қана сынауға пайдаланылу үшін қолданылатын.  
Результаты исследования распространяются только на объекты, подвергнутые испытанию.  
Руқсатсыз хаттаманы жартылып қолданбаңыз! (ИД) СП  
Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА



