

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚПАРАТ  
 БАҒАМДАНУ АҒАМЫ АКАДЕМИЯСЫ  
 ӘРІП, АҚПАРАТ АҒАМЫ АКАДЕМИЯСЫ  
 АҚПАРАТ, САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ ШЖК  
 АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ  
 СТЕПНОГОРСК КАЛАЛЫҚ БӨЛІМШЕСІ

ШЫҒЫСМАҚ. № 2378  
 « 15 » 11 20 23 жж.



Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген №KZ.T.03.1477 05 тамызынан 2019 жылдан 05 тамызынан 2024 жылға дейін жарамды 30 сәуірде 2020 жылы өзгертілген күні

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  
 ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК  
 РКМ Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімі  
 Степногорское городское отделение филиала РГП 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

Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы  
 Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

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

**Жарықты өлшеу  
 ХАТТАМАСЫ  
 ПРОТОКОЛ**

**измерений освещенности**

№РО-02-118 от 13 карашасынан (ноября) 2023 ж.(г.)

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

"Ақмола облысы білім басқармасының Шортанды ауданы бойынша білім бөлімі Жолымбет кентінің №2 жалпы білім беретін мектебі" КММ (КГУ "Общеобразовательная школа №2 поселка Жолымбет отдела образования по Шортандинскому району управления образования Акмолинской области")

Ақмол облысы, Шортады ауданы, Жолымбет ауылы, Шокана В. к-сі, 31 БИН 550840000021(Акмолинская область, Шортандинский район, п.Жолымбет, ул.Шокана В.31 БИН 550840000021)  
 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) директор Молдабаева А.И.

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. 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)

Условия проведения испытаний: температура 21,3-21,7°С, влажность 39-41%, атмосферное давление 750 мм.рт.ст.

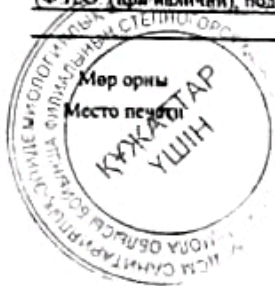
Регистрациялық Түрғын үй номері Көлемі бойынша өлшем өлшемі Номер топқа не жікке		Өлшеу органы Место измерения	Деректі қапталық (ЖК-ға) ИД на метод измерения	Реттеді Жұмыс режимін периоды работы	Түзулісі өлшеу жүргізілетін уақыты Время проведения измерения	Бөлме ішіндегі табиғи жарық Естественная освещенность внутри помещения							
						Жоғары жарықтану көзінен При верхнем освещении		Бүйірін жарық сүюіру көзінен При боковом освещении		Құрастырылған жарықтану көзінен комбинированном освещении		Сыртқы жарық Наружная освещенность	ТЖК орташа мәні КЕО среднее значение
						ТЖК өлшеуі КЕО көрсеткіші	Норма бойынша рұқсат етілетін Допустимая по нормам	ТЖК өлшеуі КЕО көрсеткіші	Норма бойынша рұқсат етілетін Допустимая по нормам	ТЖК өлшеуі КЕО көрсеткіші	Норма бойынша рұқсат етілетін Допустимая по нормам		
												6	9
Т-1	кабинет физики	МІМСТ	А-2	10 30		1234	1,3			25000	4,9		
Т-2	кабинет физики	24940 -	А-2			1045	1,3				4,2		
Т-3	кабинет физики	2016	А-2			1109	1,3				4,4		
Т-4	кабинет физики	ГОСТ	А-2			1069	1,3				4,3		
Т-5	кабинет физики	24940-	А-2			1233	1,3				4,9		
Т-6	кабинет физики	2016	А-2			948	1,3				3,8		
Т-7	кабинет физики		А-2			892	1,3				3,6		
Т-8	кабинет физики		А-2			828	1,3				3,3		
Т-9	кабинет физики		А-2			700	1,3				2,8		
Т-10	кабинет физики		А-2			1035	1,3				4,1		
Т-11	кабинет информатик		А-2			1536	0,7				6,1		
Т-12	кабинет информатик		А-2			1587	0,7				6,3		
Т-13	кабинет информатик		А-2			1476	0,7				5,9		
Т-14	кабинет информатик		А-2			1451	0,7				5,8		
Т-15	кабинет информатик		А-2			1376	0,7				5,5		

Үлгінің НҚ-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.Ә (болған жағдайда), лауазымы  
(Ф.И.О. (при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

СЭК СГЗЗ дәрігері (Врач СЭС ЛСПИ) 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 СЭЭК "Үлттық 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)

*Дүйсенов А.Х.*

Т.А.Ә (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 испытанию

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)

