


ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙынША ФИЛИАЛЫНЫң СТЕПНОГОРСҚ ҚАЛАЛЫҚ БӨЛІМШЕСІ  
ШЫҒЫС/ИСХ. № 2546  
«10» 11 2023 ж.ғ.

 <b>KZ.T.03.1477</b>	Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген №КЗ.Т.03.1477 05 тамызынан 2019 жылдан 05 тамызынан 2024 жылға дейін жарамды 30 сәуірде 2020 жылы өзгертілген күні	Нысанның БКСЖ 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 РМК 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: csce_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 қоспаға Медициналық 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-02-112 от 08 қарашасынан (ноября) 2023 ж.(г.)

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

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

Ақмол облысы, Шортады ауданы, Новоселовка ауылы, Сейфуллина С. к-сі, 20 БИН 730840000023 (Акмолинская область, Шортандинский район, с.Новоселовка, ул.Сейфуллина С., 20 БИН 730840000023)

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. Кравченко И.В.

4. Фотозлектрлік люксметр типі (Фотозлектрический 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 "Гимараттар 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 22,7-23,8°C, влажность 52-56%, атмосферное давление 736 мм.рт.ст.





Регистрационный номер		Өлшеу орны Место измерения	Зерттеу әдістемесінің НҚ-ры МД на метод испытаний	Разряд	Бөлме ішіндегі табиғи жарық Естественная освещенность внутри помещения									
Тіркеу нөмірі номер	Көрсеткіш бойынша нүкте нөмірі Номер точки по осику				Жұмыс разряды подразряд работы	Тәуліктің өлшеу жүргізілетін уақыты Время проведения замеров	Жоғары жарықтану кезінде При верхнем освещении		Бүйірінен жарық түсіру кезінде При боковом освещении		Құрастырылған жарықтану кезінде комбинированном освещении		Сыртқы жарық Наружная освещенность	ТЖК орташа мәні КЕО среднее значение
1	2						ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам	ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам	ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам		
		3												
T-1	2 этаж, 8 кабинет, историни		МЕМСТ		A-2	10.10								
T-2	2 этаж, 8 кабинет, историни		24940 -		A-2							35900	2,4	
T-3	2 этаж, 8 кабинет, историни		2016		A-2								2,4	
T-4	2 этаж, 8 кабинет, историни		ГОСТ		A-2								2,4	
T-5	2 этаж, 8 кабинет, историни		24940-		A-2								2,4	
T-6	2 этаж, 8 кабинет, историни		2016		A-2								2,4	
T-7	2 этаж, 8 кабинет, историни				A-2								2,3	
T-8	2 этаж, 8 кабинет, историни				A-2								2,3	
T-9	2 этаж, 8 кабинет, историни				A-2								2,3	
T-10	2 этаж, 8 кабинет, историни				A-2								2,3	
T-11	2 этаж, 14 кабинет				A-2								2,1	
T-12	2 этаж, 14 кабинет				A-2								2,1	
T-13	2 этаж, 14 кабинет				A-2								2,2	
T-14	2 этаж, 14 кабинет				A-2								2,1	
T-15	2 этаж, 14 кабинет				A-2								2,0	

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 ЛСГИ): 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" ШЖК 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 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):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

