

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы "20" 08 № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен бекітілген
№ 090/е нысанды медициналық құжаттама

Аршалы аудандық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы
Аршалыское районное управление санитарно-эпидемиологического контроля

Медицинская документация Форма № 090/у
Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от "20" 08 2021 года № ҚР ДСМ-84

Әкімшіліктің құқық бұзушылығы туралы ХАТТАМА ПРОТОКОЛ об административном правонарушении

№15

2022 жыл (года) __ «18» апреля

10 час. 40 уақыт (время)

РГУ «Аршалыское районное Управление санитарно – эпидемиологического контроля Департамента санитарно - эпидемиологического контроля Ақмолинской области Комитета санитарно- эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан »

толтырылу орны (место составления)

Мен (мною) руководитель отдела оказания государственных услуг населению и цифровизации Аршалыского районного управления санитарно-эпидемиологического контроля Сидоренко А.В. толтырушының лауазымы мен аты-жөні (должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол) Санитариялық-эпидемиологиялық тексеру кезінде

При санитарно-эпидемиологическом обследовании: КГУ «Общеобразовательная школа №2 школа села Сарыоба отдела образования по Аршалыскому району управления образования Ақмолинской области» с.Сараба ул.Толе би,18

құқық бұзушылық болған орын мен уақыт, (место и время совершения нарушений) заңды тұлғаның аты-жөні (наименование юридического лица) немесе лауазымды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің қызметі, аты-жөні, мекен-жайы (или должность, фамилия и инициалы должностного лица или индивидуального предпринимателя, адрес) негізінде (на основании) акта о результатах проверки с 05.04.2022 по 18.04.2022г санитариялық-эпидемиологиялық тексеру актісінің, (акта санитарно-эпидемиологического обследования, зертханалық тексерулер актілері, тұлғалардың өтініштері /лабораторных исследований, обращений лиц) негізінде анықталды (установлено): дезинфицирующие и моющие средства и их рабочие растворы (0,015% и 0,03%) хранятся в доступных для учащихся местах;

в санитарных узлах отсутствуют средства для сушки рук;

Әкімшілік құқық бұзушылық

тың мәні (существо административного правонарушения)

санитариялық-эпидемиологиялық қағидалар немесе гигиеналық нормативтердің немесе басқа да нормативтік құқықтық актілер талаптарының бұзылуы болып есептеледі (что является нарушением требований санитарно-эпидемиологических правил и норм либо гигиенических нормативов, либо иных нормативных правовых актов) құқық бұзушылықтың тармақтарын көрсетіңіз (указать пункты нарушения) п.66 главы 4, п.92 главы 5 СП «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования», утвержденных приказом МЗ РК от 06.08.2021 года № КЗ ДСМ -76;

"Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасының Кодексінің (бұдан әрі - ҚР ӘҚБК) құқық бұзушылығы үшін ҚР ӘҚБК-нің әкімшілік жауапкершілікті көздейтін ерекше бөлімі (особенной части Кодекса Республики Казахстан "Об административных правонарушениях" (далее – КоАП РК), предусматривающая административную ответственность за данное правонарушение КоАП РК) **часть 1 статьи 425 КРКоАП**

Өндіріс тілі (Язык производства) русский язык Лопатко О. В. Лопатко
Әкімшілік құқық бұзушылық жасаған тұлғаларға байланысты мәлімет: жеке, лауазымды тұлға жеке кәсіпкер (Сведения о лицах, в отношении которых возбуждено административное дело: физическое, должностное лицо, индивидуальный предприниматель)

Аты-жөні(Фамилия, имя, отчество (при наличии)) Лопатко Оксана Викторовна
Туған күні, жылы, уақыты (число, месяц, год, рождения) «08» 03 1972 года

Құқық бұзушының жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен деректемелері (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность правонарушителя) удостоверение личности №042515354
выданного МВД РК от 30.03.2017 года

Азаматтығы (гражданство) Республики Казахстан
Жұмыс орны, лауазымы, ұйымның мекенжайы, факс, ұялы байланыс және (немесе) электрондық мекенжай (егер бар болса) (место работы, занимаемая должность, адрес организации, факс, сотовая связь и (или) электронный адрес (если они имеются)) КГУ «Общеобразовательная школа №2 села Сарыоба отдела образования по Аршалынскому району управления образования Акмолинской области», завхоз, с.тел.8702-951-30-12

Тұрғылықты мекен жайы мен телефоны (адрес местожительства и телефон) Акмолинская область Аршалынский район с.Сараба ул.Достык,14/2

(жеке куәліктің нөмірі мен берілген күні /№ свидетельства индивидуального предпринимателя и дата выдачи) _____

Заңды тұлға (юридическое лицо) _____
басшының толық аты-жөні, мекенжайы, ұйымдастырушылық-құқықтық түрі, заңды тұлға ретінде мемлекеттік тіркеу нөмірі мен күні, банк деректемелері, заңды өкілдің телефон нөмірі, факс, ұялы байланыс және (немесе) электрондық мекенжай (егер бар болса) (полное наименование, фамилия, имя, отчество руководителя, местонахождение, организационно-правовая форма, номер и дата государственной регистрации в качестве юридического лица, банковские реквизиты, телефон законного представителя, факс, сотовая связь и (или) электронный адрес (если они имеются)) _____

Әкімшілік іс қозғалған салық төлеушінің тіркеу нөмірі (регистрационный номер налогоплательщика - лица, в отношении которого возбуждено административное дело) ИИН720308400912

Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласында бұрын әкімшілік жауапкершілікке тартылуы (привлекался ли ранее к административной ответственности в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения) _____

қозғалған тұлғаның түсіндірме беруі (объяснение лица, в отношении которого возбуждено дело) _____

Саламаттылығыммен қосымша. Вирус своего происхождения
Донор помощью

Аудармашының, қорғаушының көмегін қажет ету немесе бас тарту белгісі (отметка о необходимости помощи переводчика, защитника или об отказе от такой помощи) не требуется
ҚРӘҚБК 744,810,811 баптарында көзделген істі қозғау бойынша тұлғаның, сондай-ақ басқа қатысушылардың құқықтары мен міндеттерін түсіндіру туралы белгі (отметка о разъяснении прав и обязанностей лица, в отношении которого возбуждено дело, а также другим участникам производства по делу, предусмотренных статьями 744,810,811 КоАПРК) Донор Копия А.В.

Түсіндірме беруден, қол қоядан бас тарту белгісі (отметка об отказе от подписи лица, от дачи объяснения) _____

Жәбірленуші мен куә болған жағдайда олардың аты-жөндері, мекенжайлары мен қолдары (при наличии потерпевших и свидетелей, а также в случаях участия понятых, их фамилии, имена, адреса и подписи) _____

Хаттамаға қосымша құжаттар (к протоколу прилагаются документы): акт о результатах проверки 05.04.2022 по 18.04.2022г

Істі қарауға қажет басқа да мәліметтер (иные сведения, необходимые для разрешения дела) 28.04. 2022

года _____ в 10.00 часов, п.Аршалы, ул.Ташенова, 6/3 н.п.1
Хаттаманың көшірмесін алдым (копию протокола получил) Донор А.В. Копия
18.04.2022г.

әкімшілік құқық бұзушының қолы мен алған күні (подпись лица, совершившего административное правонарушение и дата получения) _____

Хаттама толтырушы тұлғаның аты-жөні мен қолы _____

(Ф.И.О. (при наличии) и подпись должностного лица, составившего протокол) руководитель отдела оказания государственных услуг населению и цифровизации Аршалынского районного управления санитарно-эпидемиологического контроля Сидоренко А.В.. SP