



**БУЙРУК
ПРИКАЗ**

11.03.16 № 143

Бишкек ш.

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министирлигинин 11.09.13 жылынын №531 «Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин коомдук саламаттык сактоо кызматынын уруксат берүүчү жана уюштуруу-тескеме документтеринин формаларын бекитүү» буйругуна өзгөртүү жана толуктоо киргизүү жөнүндө

Кыргыз республикасынын Административдик жоопкерчилик жөнүндө Кодексине жана «Кыргыз Республикасынын лицензия жана уруксат берүү сиситемасы жөнүндө» мыйзамыны өзгөртүү киргизгенине байлануштуу, Кыргыз республикасынын мыйзамдарына ылайык келтируу учун

БУЙРУК КЫЛАМ:

1. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин №531 11.09.13 жылынын «Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин коомдук саламаттык сактоо кызматынын уруксат берүүчү жана уюштуруу-тескеме документтеринин формаларын бекитүү» жөнүндөгү буйруктун 1 пунктуна томөнкү өзгөртүүлөр киргизилсин:

1.1 «Объектилердин санитардык-эпидемиологиялык эрежелерге, нормаларга жана гигиеналык нормативке шайкештиги жөнүндө санитардык-эпидемиологиялык текшерүү актысы» жаңы редакцияланган 1 тиркемедегидей формасында берилсин.

1.2 «Коомдук саламаттык сактоо тармагындагы санитардык мыйзамды бузуу жөнүндө протокол» жаңы редакцияланган 2 тиркемедегидей формасында берилсин.

1.3 «Айыпка тартуу жөнүндөгү токтом» жаңы редакцияланган 3 тиркемедегидей формасында берилсин.

2. Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөлдөө департаментинин директору Т.Б. Исаковго 2.1. бекителген уюштуруу-буйрутма жана уруксаат берүү документтерди райондук, шаардык ОАА жана МСЭК борборлоруна жөнөтүлсүн.

2.2. бекитилген формаларды борборлоштурулуп чыгарууну, аймактык ОАА жана МСЭК борборлорунун эсебинен уюштурулуп, сериялык номерлерине жараша таратылсын.

Мөөнөтү: 20 март 2016ж.

2.3. аймактык ОАА жана МСЭК борборлорун бланктарды колдонуусу учетко алып катуу көзөмөлгө алынсын .

3. Райондук, шаардык ОАА жана МСЭК борборлорунун башкы дарыгерлерине, калктын санитардык-эпидемиологиялык бейпилдигин камсыздоо иш аракеттерин жүргүзүдө, бекитилген гана уюштуруу-буйрутма жана уруксаат берүү документери колдонулсун.

4. Ушул буйрутманын аткарылышына көзөмөл жүргүзүү, Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо министиринин орун басары О.В. Горинге жүктөлсүн.

Министр



Т.А. Батыралиев



**БУЙРУК
ПРИКАЗ**

11.03.16 № 143

Бишкек ш.

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики «Об утверждении форм разрешительных и организационно-распорядительных документов для службы общественного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики» за №531 от 11.09.2013г.

В связи с внесенными изменениями в Кодекс об административной ответственности Кыргызской Республики и Закон Кыргызской Республики «О лицензионно-разрешительной системе в Кыргызской Республике», в целях приведения в соответствие Законодательством Кыргызской Республики

Приказываю:

1. Внести в пункт 1 приказа Министерства здравоохранения Кыргызской Республики «Об утверждении форм разрешительных и организационно-распорядительных документов для службы общественного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики» за №531 от 11.09.2013г., следующие изменения:

1.1. форму «Акт санитарно-эпидемиологического обследования о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и гигиеническим нормативам» изложить в новой редакции согласно приложению 1.

1.2. форму «Протокола о нарушении санитарного законодательства в области общественного здравоохранения» изложить в новой редакции согласно приложению 2.

1.3 форму «Постановления о наложении штрафа» изложить в новой редакции согласно приложению 3.

2. Директору Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора (Исакову Т.Б.)

2.1 довести до сведения территориальные ЦПЗиГСЭН об изменениях по утвержденным формам разрешительных и организационно-распорядительных документов.

2.2 организовать централизованную распечатку утвержденных форм за счет средств территориальных ЦПЗиГСЭН и распределить бланки в соответствии с серийными номерами.

2.3 обеспечить строгий учет и контроль использования бланков территориальными ЦПЗиГСЭН.

Срок: 20 марта 2016 года.

3. Главным врачам городских, районных ЦПЗиГСЭН при осуществлении деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения использовать в работе исключительно утвержденные приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики формы разрешительных и организационно-распорядительных документов.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Горина О.В.

Министр



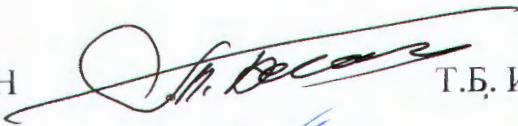
Т.А. Батыралиев

Лист согласования

к приказу «О внесении изменений и дополнений в приказ министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 11.09.13г. №531 «Об утверждении форм разрешительных и организационно-распорядительных документов для службы общественного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики»

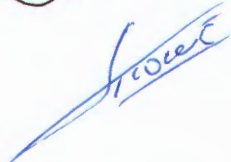
Приказ подготовлен:

Директор ДПЗиГСЭН



Т.Б. Исаков

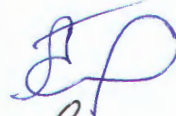
Исполнитель



У.Т. Токтогулов

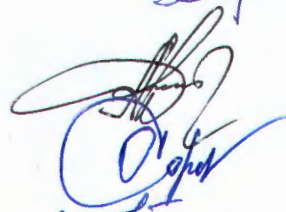
Согласовано:

Статс-секретарь



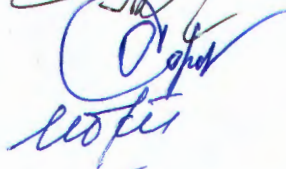
П.У. Суюмбаева

Заместитель министра



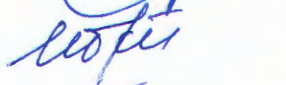
А.Дж. Мурзалиев

Заместитель министра




О.В. Горин

Начальник УОКРиМО



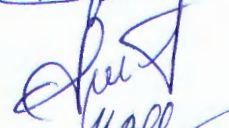
Г.А. Ибраева 8.10.15г.

Начальник УФП




З.Д. Назарова

Заведующий отделом УОМПиЛП



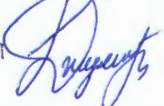
Т.К. Арстанкулов

Заведующая ООЗ



В.С. Майтиева

Главный специалист юридического сектора



И.Т. Джумабаева





Приложение I

Утверждено приказом МЗ КР № 143 от "11" 03 2016

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

наименование организации

№

20

АКТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и гигиеническим нормативам

1

наименование объекта

(адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

свидетельство о государственной регистрации, выданное статорганами (№, дата выдачи, территориальный орган), ИНН

акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)

акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидежбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследовании объекта установлено:

3.1 Строение

3.2 Перечень помещений:

3.3 Площадь общая и на 1 рабочее место

фактически

высота

норма не менее 3 метра

фактически

3.4 Внутренняя отделка помещений:

(соответствует виду производства)

3.5 Водоснабжение

центральное, местное, привозное

3.6 Горячее водоснабжение

центральная, местная

3.7 Канализация

местная, центральная

3.8 Вентиляция

естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточная

3.9 Освещение

естественное, искусственное

3.10 Отопление

централизованное, местное

3.11 Санитарно-бытовые помещения

гардеробные, душевые, туалет, умывальные

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении:

4. Особые заметки

Объект

наименование объекта, адрес нахождения

соответствует (не соответствует) требованиям

(ненужное зачеркнуть)

нормативная документация

Главный

Государственный санитарный врач

(заместитель)

(подчеркнуть)

наименование территориального органа

место печати

подпись

ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно-эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушений.

Ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии СанПин, ГН)

Ф.И.О. руководителя объекта

подпись

дата

(без подписи не действительно)



Утверждено приказом МЗ КР № 143 от 11.03.2016г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

наименование организации

Серия _____

ПРОТОКОЛ

№ _____

об административном правонарушении

« _____ » _____ 20__ г. Время _____

Мною, _____

наименование должности, учреждения

санитарно-эпидемиологической службы, адрес, телефон

фамилия, имя, отчество, № удостоверения,

при санитарном обследовании _____

наименование объекта, адрес

юридического лица или физического лица

выявлено _____

что является нарушением _____

(наименование НПА, статьи __ Кодекса об административной ответственности)

Ответственным за нарушение является:

1. _____

Ф.И.О. дата рождения

2. _____

Наименование должности или юридического лица

3. Место работы, адрес предприятия _____

4. Домашний или юридический адрес ответственного за нарушение _____

Подпись лица, составившего протокол _____

Подпись лица, ответственного за нарушение или представителя юридического

лица _____

Отметка об отказе от подписи ответственного лица от дачи объяснения или более позднем представлении объяснения _____

Фамилия, имя, отчество понятых, адрес, № телефон, место работы, должность, место жительства

1. _____

2. _____

Права и обязанности разъяснены, протокол получен и ознакомлен со ст.570



Утвержден
 приказом МЗ КР № 143 от
 17 марта 2016 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

наименование организации _____

Серия _____ **ПОСТАНОВЛЕНИЕ О НАЛОЖЕНИИ ШТРАФА** № _____

« _____ » _____ 20__ г.

Главный Государственный санитарный врач _____
наименование административной территории

фамилия, имя, отчество

рассмотрев представленные материалы (перечислить) _____

акт санитарно-эпидемиологического обследования, протокол об административном правонарушении, другие документы
 установил: _____

указать характер нарушений, наименование санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических правил, норм

что является нарушением название НПА и ст. Кодекса КР об административной ответственности

На основании Кодекса Кыргызской Республики «Об административной ответственности» **постановляет**
 подвергнуть штрафу в сумме _____

прописью

фамилия, имя, отчество или наименование юридического лица, полностью

занимаемая должность на предприятии, учреждении, домашний или юридический адрес ответственного за нарушение

Штраф должен быть уплачен не позднее одного месяца со дня постановления в учреждение банка Кыргызской Республики (указать расчетный счет).

Настоящее постановление может быть обжаловано в 10-дневный срок в суде или вышестоящему должностному лицу организации общественного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики

указать должность

Главный государственный санитарный врач _____

подпись

Печать
 гербовая

Постановление получил и ознакомлен
 ст.570 Кодекса об административной ответственности _____

(подпись оштрафованного или представителя юридического лица, дата получения)

Фамилия, имя, отчество, должность и подпись лица, получившего постановление для вручения оштрафованному _____