

Приложение к приказу
Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 28 августа 2024 года № 68

Приложение 2
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические
требования к осуществлению
производственного контроля»

Информация о результатах производственного контроля

Наименование объекта ГККП «Ясли-сад «Карлыгаш» города Атбасар
при отделе образования по Атбасарскому району управления
образования Акмолинской области"

Адрес г.Атбасар, ул.Логовая, 18

Индекс формы: 01-ИРПК

Периодичность: полугодовая

Отчетный период за полугодие (за год) 2025

№	Сведения о лице, осуществляющем производственный контроль, в том числе		Результаты производственного контроля		
	на базе производств енной лаборатории объекта	с лаборатории (испытательного центра)	привлечением	всего исследовано (перечислить объекты внешней среды и число проб – сырье, готовая продукция, смывы, воздух, и другие)	выявлено несоответствий (перечислить показатели безопасности, по которым выявлено несоответствие – БГКП, патогенная флора, токсические вещества и другие)
1	2	3	4	5	6
1	-	ТОО «Региональный центр экспертизы» г.Актобе	Смывы на БГКП-45	Не выявлено	-

2		Смывы на паразитологические исследования- 20	Не выявлено	
3		Готовые блюда-2	Не выявлено	-
4		Исследование сырья (патогенные энтеробактерии (в т.ч.сальмонеллы)) - 7	Не выявлено	
5		Готовые блюда на калорийность - 3	Не выявлено	-
6		Вода на бак.анализ-1	Не выявлено	-
7		Вода на ПХА-1	Не выявлено	-
8		Дезсредства-1	Не выявлено	-
9		Почва на паразитологические исследования- 2	Не выявлено	
10		Почва на микробиологические исследования - 1	Не выявлено	

Телефон **karligash-sad1@mail.ru, 2-40-06**

Электрондық почта мекенжайы/адрес электронной почты

Орындаушы/исполнитель

Лебедева И.А.

тегі, атыжәнеәкесініңаты (бар болғанжағдайда) қолы, фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись
Басшынемесеоныңміндетінатқарушыадам/руководитель или лицо, исполняющее его обязанности

Ковалева Р.Т.

тегі, атыжәнеәкесініңаты (бар болғанжағдайда) қолы
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Мердіңорны (жекекәсіпкерлерболыптабылатынтұлғаларданқоспағанда)

Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)



Приложение к приказу
Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 28 августа 2024 года № 68

Приложение 2
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические
требования к осуществлению
производственного контроля»

Информация о результатах производственного контроля

Наименование объекта ГККП «Ясли-сад «Карлыгаш» города Атбасар
при отделе образования по Атбасарскому району управления
образования Акмолинской области"

Адрес г.Атбасар, ул.Логовая, 18

Индекс формы: 01-ИРПК

Периодичность: годовая

Отчетный период за год (за год) 2025

№	Сведения о лице, осуществляющем производственный контроль, в том числе		Результаты производственного контроля		
	на базе производства лаборатории объекта	с привлечением лаборатории (испытательного центра)	всего исследовано (перечислить объекты внешней среды и число проб – сырье, готовая продукция, смывы, воздух, и другие)	выявлено несоответствий (перечислить показатели безопасности, по которым выявлено несоответствие – БГКП, патогенная флора, токсические вещества и другие)	Принятые меры и проведенные мероприятия по устранению
1	2	3	4	5	6
1	-	ТОО «Региональный центр экспертизы» г.Актобе	Смывы на БГКП-86	Не выявлено	-

2		Смывы на паразитологические исследования- 41	Не выявлено	
3		Готовые блюда-2	Не выявлено	-
4		Исследование сырья (патогенные энтеробактерии (в т.ч. сальмонеллы)) - 14	Не выявлено	
5		Готовые блюда на калорийность - 6	Не выявлено	-
6		Вода на бак. анализ-1	Не выявлено	-
7		Вода на ПХА-1	Не выявлено	-
8		Дезсредства-2	Не выявлено	-
9		Почва на паразитологические исследования- 2	Не выявлено	
10		Почва на микробиологические исследования - 1	Не выявлено	
11		Микроклимат- 68	Не выявлено	

Телефон karligash-sad1@mail.ru, 2-40-06

Электронная почта мекенжайы/адрес электронной почты

Орындаушы/исполнитель

Лебедева И.А.

тегі, атыжәнеэкеcінінаты (бар болғанжағдайда) қолы,
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Басшынемесеоныңміндетінатқарушыадам/руководитель или лицо, исполняющее его обязанности

Касенова А.Ж.

тегі, атыжәнеэкеcінінаты (бар болғанжағдайда) қолы
фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Мөрдінорны (жекекәсіпкерлерболыптабылатынтұлғаларданқоспағанда)

Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)

(Печать)

