

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)

Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б
тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Испытательная лаборатория

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21B003
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015

Фактический адрес места осуществления деятельности: 400049, РОССИЯ, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13, б

тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделом лабораторного дела -
врач-бактериолог

Должность лица, утверждающего документ
С. К. Карчава

подпись И. О. Фамилия

10.04.2024

дата

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 8894 от 10.04.2024

1. Наименование пробы (образца): 1-8. Смывы.
(в соответствии с НД)
 2. Заказчик: Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области; юридический адрес: 400005, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д. 50 б; фактический адрес: 400005, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д. 50 б; ИНН 3444121098
(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)
 3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к предписанию № 581-10-24 от 03.04.2024. ВПП: ГиЗ план
(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)
 4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МОУ Детский сад № 25, 400120, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Саши Филиппова, д. 46
 5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МОУ Детский сад № 25, 400120, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Саши Филиппова, д. 46
 6. Пробы (образцы) направлены: Отделением по обеспечению надзора по гигиене детей и подростков ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
 7. Дата и время отбора пробы (образца): 08.04.2024 10:00
 8. Дата и время доставки пробы (образца): 08.04.2024 11:20
 9. Код работы: Б.877.1-8
 10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: Фактическое определение
 11. НД на метод отбора: МУК 4.2.2661-10
 12. Дополнительные сведения: -
- Изготовитель: -
(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Дата изготовления: _____ - Номер партии: _____ - Объем партии: _____
(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер

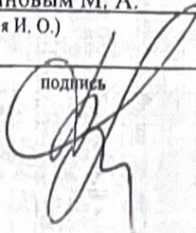
Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: врачом ООНГДиП Тайновым М. А.
(должность, Фамилия И. О.)

Лицо ответственное за оформление протокола: _____
подпись

Пименова С. Н.
Фамилия И. О.



Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Код работы: Б.877.1-8

Дата поступления в лабораторию: 08.04.2024

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ


Наименование пробы (образца): 1-8. Смывы.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 505-512

Определяемые показатели	Место отбора			Результат испытаний	НД на методы испытаний
Яйца гельминтов (Жизнеспособные яйца гельминтов)	Игровая Группа № 1	1	Подоконник игровой	не обнаружено	МУК 4.2.2661-10, п.10.2.
	Туалет Группа № 1	2	Выключатель в туалете	не обнаружено	
	Игровая Группа № 1	3	Игрушка: чайник детский	не обнаружено	
	Туалет Группа № 1	4	Ручка двери туалета	не обнаружено	
	Туалет Группа № 1	5	Кран раковины туалета	не обнаружено	
	Буфет Группа № 1	6	Тарелка для первых блюд	не обнаружено	
	Спальня Группа № 1	7	Подоконник	не обнаружено	
	Игровая Группа № 1	8	Игрушка: детская кегля	не обнаружено	

Дата выдачи результата испытаний: 10.04.2024

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Заведующий лабораторией – биолог лаборатории паразитарных исследований	Папушина С.С.	

окончание результатов испытаний лаборатории паразитарных исследований

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 3 стр.

Ф29ДП02-02-05-2021

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136, тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-03-15
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 6994 ОТ 10.04.2024г.
(указывается № и дата протокола испытаний)
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ.

В смывах с поверхностей внешней среды, отобранных 08.04.2024г. в МОУ Детский сад № 25, по адресу: Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Саши Филиппова, 46, жизнеспособные яйца гельминтов не обнаружены.

Врач ООИГДиП
должность



Тайнов
подпись

Мероприятие по контролю № 581-10-24 от 03.04.2024г.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды материала на стерильность № _____ от 03.04.2024 г.
Основание для отбора: решение о проведении мероприятия по контролю № 581-10-24 от 03.04.2024г.
№ в ПС НИС _____

1. Наименование субъекта права МДОУ Детский сад № 25
2. Юридический адрес 400120, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Саши Филиппова, 46
3. Наименование объекта надзора МДОУ Детский сад № 25
4. Адрес объекта 400120, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Саши Филиппова, 46
5. Пробы отобраны в соответствии МУК 4.2.2661-10 на соответствие _____

6. Цель исследования : фактическое определение - жизнеспособные яйца гельминтов

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛЦ)	Время отбора	Маркировка образца (для стерильного материала в промупаковке)	Место отбора (наименование помещения)	Наименование смыва, пробы на стерильность	Дата стерилизации (для стерильного материала)	Исследуемые показатели
1	2	3	4	5	6	7	8
1		10:00 - 10:30		группе №1	Торговыми		жизнеспособные яйца гельминтов
2		10:00 - 10:30		группе №1	Виды: мочалка, туалет		жизнеспособные яйца гельминтов
3		10:00 - 10:30		группе №1	группы: ручки, игрушки		жизнеспособные яйца гельминтов

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды и материала на стерильность № _____ от _____ 20__ г.

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛЦ)	Время отбора	Маркировка образца (для стерильного материала в промупаковке)	Место отбора (наименование помещения)	Наименование смыва, пробы на стерильность	Дата стерилизации (для стерильного материала)	Исследуемые показатели
1	2	3	4	5	6	7	8
4		10:00 - 10:30		Туалет гр. 01.	Рука Дверь		жизнеспособные яйца гельминтов
5		10:00 - 10:30		Туалет гр. 14	Курн.		жизнеспособные яйца гельминтов
6		16:00 - 16:30		Бухен гр. 01.	Термос на I этаже		жизнеспособные яйца гельминтов
7		10:00 - 10:30		столов гр. 11	Тарелочки		жизнеспособные яйца гельминтов
8		10:00 - 10:30		справоч гр. 11	мусоре 1кг 12.		жизнеспособные яйца гельминтов

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды и материала на стерильность № _____ от _____ 20__ г.

7. Дополнительные сведения _____

8. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб(образцов):

Врач ООИГДиП _____

Тайнов М. А.

Тайнов В

Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):

Заведующий МОУ № 125

Суров В. В.

9. Условия транспортировки: пробы опечатаны, не опечатаны, в термоконтейнере, без термоконтейнера (подчеркнуть), условия хранения _____

10. Пробы доставлены _____ 20__ г. _____ мин

11. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб _____

пункты 10, 11 заполняются

2-й экземпляр протокола получил _____

При проведении отбора проб производилась видеозапись _____

() (жизнелюбопыт, а не скановый снимок)

* Пометка об отказе контролирующего лица или его представителя от подписания протокола отбора образцов _____

протокол составлен в 3-х экземплярах