

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, 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.21BO03

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



«МП» («Место печати»)

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель главного врача по  
организационным вопросам, аккредитации  
и лицензированию деятельности

Должность лица, утверждающего документ

В.В. Астапова

подпись

И.О. Фамилия

18.10.2024

дата

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 32376 от 18 10 2024

1. Наименование испытания: измерение электромагнитных полей  
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области; юридический адрес: 400005, Волгоградская область, г. Волгоград, пр-т им. В.И. Ленина, д. 50б; фактический адрес: 400005, Волгоградская область, г. Волгоград, пр-т им. В.И. Ленина, д. 50б; 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: предписание № 1760-10-24 от 15.10.2024  
(предписание, определение, приказ УРПН, договор и т.п.)
4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводились испытания, юридический адрес: МОУ «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов № 20 Краснооктябрьского района Волгограда», 400007, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр. им. В.И. Ленина, д.83.
5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводились испытания, фактический адрес: МОУ «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов № 20 Краснооктябрьского района Волгограда», 400007, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр. им. В.И. Ленина, д.83.
6. Дата и время проведения измерений: 17.10.2024 10:00
7. Регистрационный номер в лаборатории: Б 116.1-3
8. Измерения проводились в присутствии: и.о. директора школы № 20 Сорокиной И.М.; врача ООИГДиП Вороненковой О.А.  
(Должность, Фамилия И.О.)
9. Наименование средств измерений и их государственная поверка:

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 испытанию.

Общее кол-во стр. 3 стр. 1



№ п/п	Наименование СИ	Заводской номер	Свидетельство о поверке		Пределы допускаемой погрешности	Пределы измерений
			номер	дата		
1.	Измеритель параметров электрического и магнитного полей трехкомпонентный, тип ВЕ-метр, модификация 50 Гц	44109	С-МА/15-03-2023/230698257	До 14.03.2025	Электрического поля $\pm 15\%$ Магнитного поля $\pm 15\%$	Диапазон измерения напряженности электрического поля: 0,05-50кВ/м Магнитная индукция: 1 мкТл-5мТл

10. НД на методы испытаний: ВЕ-метр руководство по эксплуатации БВЕК43 1440.09.03.РЭ;

11. Дополнительные сведения:

-источник ЭМП: компьютер – 3 шт.

12. Эскиз помещения (территории, рабочего места и т.п.) или описание расположения точек измерений: смотреть в протоколе

Лицо, ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_

подпись

Гладкова Н.Н.

Фамилия И.О.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

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. 2





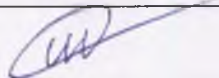
## РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

№ п/п	Место проведения измерения	Расстояние от источника в (м)	Высота от пола (м)	Напряженность электрического Поля (В/м)		Напряженность магнитного поля, (А/м) / плотность магнитного потока, магнитная индукция (нТл, мкТл)		Напряженность электростатического поля (кВ/м)	
				Измеренная ± **	ПДУ*	Измеренная ± **	ПДУ*	Измеренная ± **	ПДУ*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>I. Кабинет информатики у ПЭВМ № 2</b>									
	Частота 50 Гц	0,5	1,5	80± 13,86	500	< 1	5	X	X
	//-//-//	0,5	1,0	< 50	500	< 1	5	X	X
	//-//-//	0,5	0,5	< 50	500	< 1	5	X	X
<b>II. Кабинет информатики у ПЭВМ № 3</b>									
	Частота 50 Гц	0,5	1,5	94± 16,28	500	< 1	5	X	X
	//-//-//	0,5	1,0	66± 11,43	500	< 1	5	X	X
	//-//-//	0,5	0,5	< 50	500	< 1	5	X	X
<b>III. Кабинет информатики у ПЭВМ № 4</b>									
	Частота 50 Гц	0,5	1,5	111± 19,23	500	< 1	5	X	X
	//-//-//	0,5	1,0	< 50	500	< 1	5	X	X
	//-//-//	0,5	0,5	< 50	500	< 1	5	X	X

\*НД - СанПиН 1.2.3685-21

\*\*Расширенная неопределенность при доверительной вероятности- 0,95

Измерения проводил:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Биолог лаборатории радиационного контроля и физических факторов	Моловцов И.А.	

окончание результатов испытаний лаборатории радиационного контроля и физических факторов

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. 3



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](mailto:info@fguz-volgograd.ru)

Аттестат аккредитации № RARU.710056 от 02.06.2015г

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 32376 ОТ 18.10.2024**

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ**

Параметры электромагнитных полей, измеренных в кабинете информатики (3 рабочих места) МОУ «СШ № 20 Краснооктябрьского района Волгограда», по адресу: 400007, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д.83 не превышают предельно-допустимые уровни и соответствуют требованиям СанПин 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Врач по общей гигиене

Вороненкова О.А.

должность

ФИО

подпись

Зав. ООСНиЗПП

Рябухина С.Г

должность

ФИО

подпись



Федеральная служба по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«**Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области**»  
Юридический адрес: 400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-03-15  
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056  
Фактический адрес: 400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б

**ПРОТОКОЛ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ  
температуры горячих блюд**

№ 293 от 21.10.2024

1. Наименование учреждения (адрес (место нахождения) юридического лица): МОУ «СШ № 20 Краснооктябрьского района Волгограда», 400007, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д.83  
юридический адрес: 400007, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д.83 (ИНН 3442037965)
2. Основание для проведения измерений: предписание № 1760-10-24 от 15.10.2024  
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
3. Дата и время проведения измерений: 17.10.2024 г. 08:15-08:30
4. Фактический адрес, наименование объекта, где проводились измерения: 400007, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д.83 (обеденный зал): МОУ «СШ № 20 Краснооктябрьского района Волгограда»
5. Должность, ФИО лица, проводившего измерения: врач ООИГДиП Вороненкова О.А.
6. Должность, ФИО лица, в присутствии которого проводились измерения: Зам.директора Сорокина И.М.
7. НД, по которому проводилась оценка: СанПиН 2.3/2.4.3590-20 п.5.2.
8. Наименование средств измерений и их государственная поверка:

№ п/п	Наименование СИ	Заводской №	Пределы допускаемой погрешности	Пределы измерений	№ свидетельства о поверке, дата поверки	Срок действия свидетельства о поверке
1.	Термометр цифровой «Testo 108»	42609386	±0,5°C (-30...+70°C) ±0,5°C±0,5% от измеряемого значения (-50...-30°C/ +70...300°C)	50...+300°C/58...+572°F (только для металлических наконечников зондов)	№С-БИ/09-08-2021/856730484	до 09.10.2025г.

9. НД на методы испытаний: инструкция прибора «Герметичный прибор измерения температуры «testo 108»
10. Дополнительные сведения: Наименование предприятия-изготовителя: ООО «ВивоМаркет» (обеденный зал МОУ «СШ № 20 Краснооктябрьского района Волгограда»):
1. Чай с сахаром. Дата производства 17.10.2024г. Технологическая карта № 302.
2. Гречка по-купечески с филе куриным. Дата производства 17.10.2024г. Технологическая

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Данные результаты относятся только к месту проведения измерений.





## РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ

№ п/п	Наименование блюда	Температура горячего блюда на столе (у ребенка), °С		
		Результат измерений	требования	НД на метод испытаний
1.	Чай с сахаром	+ 69°С	+65-75°С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»
2.	Гречка по-купечески с филе куриным	+63°С	+55-65°С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНКИ:

Температура горячих блюд на столе у ребенка составляет: Чай с сахаром: +69°С, Гречка по-купечески с филе куриным: +63°С, что **соответствует** требованиям, указанным в технологических картах.

Измерения проводил:

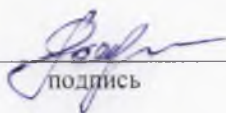
Врач ООНГДиП  
должность

Вороненкова О.А.  
ФИО

  
подпись

Зав. ООСНИЗНП  
должность

Рябухина С.Г.  
ФИО

  
подпись



Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Данные результаты относятся только к месту проведения измерений.





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, 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.21BO03

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

### ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

от « 07 » октября 20 24 г.

Наименование объекта, где проводились измерения:

юридический адрес \_\_\_\_\_

фактический адрес: г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13, б

Основание для проведения работ: Заказ № 1760-10-14 от 15.10.24

(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)

НД на метод выполнения измерений Измеритель параметров электрического и магнитного полей трехкомпонентный ВЕ-50 БВЕК 43 1440.09.02

Дата и время проведения измерений: 17.10.2024 час. 10 мин. 00

Наименование средств измерений и их государственная поверка:

№ п/п	Наименование СИ	Зав. №	Пределы допускаемой погрешности	Пределы измерений	№ свидетельства о поверке, дата поверки	Срок действия свидетельства о поверке
1.	Измеритель параметров электрического и магнитного полей трёхкомпонентный ВЕ-метр	44109	± 15%	Диапазон измерения напряженности электрического поля: 0,05-50 кВ/м магнитная индукция: 1мкТл-5мТл	С-МА/17-04-2024/332816781	до 14.03.2025

Характеристика помещений: площадь, объём и т.д. (при необходимости):

Основные источники физических факторов:

Схема размещения источника физических факторов и контрольных точек измерений:

Фиксируемые показания приборов: (см. приложение № 23)

Дополнительные сведения в соответствии с требованиями НД, регламентирующих метод измерений Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведены измерения:

№ директора МОУ ссс №2 в Софиево ШИ. (подпись)

Должность(наименование отделения), ФИО лица, проводившего измерения: биолог ЛРК и ФФ Моловцов И.А.

врач по общей гигиене ООИТ ДЧТ (подпись)  
Моловцов И.А.

страница 1 из 2









Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»  
Аккредитованный орган инспекции

400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136,  
тел. (8442) 37-26-74, E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

Код работы: \_\_\_\_\_  
(заполняется в ИЛ)

ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

от « 17 » октября 2024г.

Наименование ВЦП: ГиЗ № 3 \_\_\_\_\_ ~~внеплан~~

Наименование объекта, где проводились измерения: МОУ СШ №20

Железнодорожного района

Юридический адрес: г. Волгоград, пр. В.И. Ленина, д. 83

фактический адрес: г. Волгоград, пр. В.И. Ленина, д. 83

Основание для проведения работ: Предписание УРПН № 1760-10-24 от 15.10.2024г.

(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)

НД на метод выполнения измерений: инструкция прибора «Герметичный прибор измерения температуры «testo 108»

Дата и время проведения измерений: 17.10.2024 8ч. 15 мин.

Наименование средств измерений и их государственная поверка:

№ п/п	Наименование СИ	Заводской №	Пределы допускаемой погрешности	Пределы измерений	№ свидетельства о поверке, дата поверки	Срок действия свидетельства о поверке
1.	Термометр цифровой «Testo 108»	42609386	$\pm 0,5^{\circ}\text{C}$ (-30... +70°C) $\pm 0,5^{\circ}\text{C} \pm 0,5\%$ от измеряемого значения (-50...-30°C/ +70...300°C)	50...+300° C/58...+57 2°F (только для металлических наконечников зондов)	№С-БИ/09-08-2021/856730484	до 09.10.2025г.

Характеристика помещений: площадь, объём и т.д. (при необходимости): \_\_\_\_\_

Основные источники физических факторов: \_\_\_\_\_

Схема размещения источника физических факторов и контрольных точек измерений: \_\_\_\_\_

Фиксируемые показания приборов: (см. приложение)

Дополнительные сведения в соответствии с требованиями НД, регламентирующих метод измерений \_\_\_\_\_

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор: И.о. директора МОУ СШ №20



Сорокина Ч. М.

Подпись

*Ч. М. Сорокина*

Должность (наименование отделения), ФИО лица, проводившего отбор: Врач ООИГДиП

Вороненкова О.А.

Подпись

*Вороненкова О.А.*

Ознакомлен:

Подпись





## РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ

№ п/п	Наименование блюда	Температура горячего блюда на столе у ребенка, °С		
		Результат измерений	требования *	НД на метод испытаний
1.	Чай с сахаром	69 °С	65-75 °С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»
2.	Трещка по купечески с фрикадельками куриными	63 °С	55-65 °С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»
3.				инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»

