



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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Волгоградской области

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

ТРЕБОВАНИЕ

о представлении документов
при проведении профилактического визита

4404080, Волгоградская область,
Быковский район, п. Победа, ул.
Центральная, 10.
(место выдачи)

« 05 » Июня 20 25 г.

Мною, ведущим специалистом-экспертом территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском,
Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах Скворцовой Натальей
Николаевной

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора)

при проведении профилактического визита в отношении:
оздоровительного лагеря с дневным пребыванием на базе МУНИЦИПАЛЬНОГО
КАЗЕННОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ПОБЕДИНСКАЯ СРЕДНЯЯ
ШКОЛА" БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ по
адресу: 404080, по адресу: 404080 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, П.
ПОБЕДА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.10

(указывается наименование контролируемого лица, адрес места нахождения
и места осуществления деятельности)

в целях оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований
установлена необходимость истребования документов.

В связи с чем, на основании статьи 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 года
№248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации»

ТРЕБУЮ

представления следующих документов:

- ✓ приказ об организации оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей,
- ✓ санитарно-эпидемиологическое заключение оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей,
- ✓ приказ о назначении на должность начальника лагеря,
- ✓ договора на проведение дератизации и дезинсекции,
- ✓ документы, подтверждающие проведение обследования технического состояния системы вентиляции, с инструментальными измерениями объемов вытяжки воздуха,

- ✓ договор на вывоз ТБО,
- ✓ акты выполненных работ, учетная и контрольная документация в соответствии с действующими санитарными правилами,
- ✓ примерное меню, ведомость контроля за рационом питания детей,
- ✓ договор проведения акарицидной обработки с актом выполненных работ и контроль эффективности,
- ✓ документы, подтверждающие происхождение, безопасность, качество, соответствие обязательным требованиям упакованной (бутилированной) питьевой воды (при использовании),
- ✓ графики проветривания, обеззараживания помещений пребывания детей, проведения генеральных и влажных уборок,
- ✓ личные медицинские книжки с отметкой о прохождении медосмотра и гигиенического обучения, сведений о профилактических прививках,
- справки о состоянии здоровья детей (справка №079/у для прибывших из других школ).

(перечислить необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документы)

Указанные в требовании документы необходимо представить в срок проведения профилактического визита до «05» 06 2025г.

Должностное лицо,
составившее требование

Вещ

(подпись)

Саворубов Н.Н.

(расшифровка подписи)

Настоящее требование направлено (вручено) _____

(указывается информация о контролируемом лице)

« _____ » 20 25 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактического визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий ПМ 34250041000118160237 от 27.05.2025 г.

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Ленина пр., 50 б, г. Волгоград, 400005, Тел: (8442) 24-36-41, факс: (8442) 24-36-47, E-mail: info@34.rosпотребнадzor.ru

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах
тел./факс: тел.(8443)-31-72-12, факс (8443) 31-67-41, E-mail: to14_nadzor@rpn34.ru

**АКТ №14-134\106 от "19" июня 2025 г., 14 час. 00 мин.
О ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА**

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен обязательный профилактический визит
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПОБЕДИНСКАЯ
СРЕДНЯЯ ШКОЛА" БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ- оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей ОГРН:1023405171162.,
Дата присвоения ОГРН: 09.12.2002, ИНН: 3402005036.

(наименование, ИНН, ОГРН, ОГРНИП)

Адрес проведения профилактического визита 404080, по адресу: 404080 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ,
БЫКОВСКИЙ РАЙОН, П. ПОБЕДА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.10.

с «05» июня 2025г., по «19» июня 2025г.

*Срок проведения обязательного профилактического визита не может превышать десять рабочих дней и может быть продлен на срок, необходимый для проведения экспертизы, испытаний (ч. 8. ст. 52.1. Федерального закона от 31.07.2020г. № 248-ФЗ).

Должностным лицом Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области
ведущим специалистом-экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по
Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах
Скворцовой Натальей Николаевной

(должность, Ф.И.О. лица, проводившего профилактический визит)

проведен обязательный профилактический визит в соответствии со статьей 52.1. Федерального закона от 31.07.2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» на основании (отметить нужное):

- ☐ отнесения контролируемого лица к определенной категории риска, с учетом периодичности проведения обязательных профилактических мероприятий, установленной ч. 2 ст. 25 Федерального закона № 248-ФЗ;
- ☐ представления контролируемым лицом «___» _____ 202__ г. уведомления о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности;
- ☐ наступления события, указанного в программе проверок;
- ☐ поручения Президента РФ, Председателя Правительства РФ, Заместителя Председателя Правительства РФ.

В рамках проведения обязательного профилактического визита осуществлялись (отметить нужное):

- ☐ Осмотр — 05.06.2025г. по месту: 404080, по адресу: 404080 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, П. ПОБЕДА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.10.
- ☐ Истребование необходимых документов — 05.06.2025г. по месту: 404080 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, П. ПОБЕДА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.10.

- ☐ Отбор проб (образцов) — 05.06.2025г. по месту: 404080 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, П. ПОБЕДА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.10
- ☐ Инструментальное обследование _____
- ☐ Испытание — с 05.06.2025г. по 18.06.2025г. по месту: Волгоградская область, г.Волжский, ул.Карбышева, 1
- ☐ Экспертиза _____

Профилактический визит проведен (отметить нужное):

- ☐ путем использования видео-конференц-связи;
- ☐ по месту осуществления деятельности контролируемого лица;
- ☐ путем использования мобильного приложения "Инспектор".

В ходе проведения обязательного профилактического визита:

1. Осуществлено ознакомление с объектом контроля:

Работа оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей на базе МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ПОБЕДИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА" БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ по фактическому адресу 404080 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, П. ПОБЕДА, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.10.- с 02 июня 2025 года по 27.06.2025г в соответствии с приказом от 26.11.2024г №150-о/д «Об организации оздоровительного лагеря «Смайлик» с дневным пребыванием детей», укомплектовано 75 детей (3 отряда (25 человек) в возрасте с 6.6 до 10 лет,

Для работы лагеря задействованы и оборудованы следующие помещения:

- 4 помещения №36-50,8кв.м, №37-51,9 кв.м; №38-53,3 кв.м ; №39-35,2 кв.м.
- актовый зал №66-126,3 кв.м,
- раздевалку 31,1 кв.м;-
- столовую 104,5 кв.м;- спортивный зал — 100,1 кв.м;
- туалеты для мальчиков и девочек.

Режим работы 1 смены ОЛ с дневным пребыванием детей с 8.30 до 14.30, дневной сон не предусмотрен (приказ 150/1 о/д 26.11.24). Режим дня предусматривает максимальное пребывание детей на свежем воздухе, проведение оздоровительных, спортивных, культурных мероприятий, организацию экскурсий, игр; регулярное 2-х разовое горячее питания. Для организации питьевого режима используются стационарные питьевые фонтанчики. Медицинское обслуживание учащихся осуществляется сотрудниками ГБУЗ «Быковская ЦРБ» согласно договору б/н от 09.01.2025г.

Организацией питания оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей, в т.ч: изготовлением и реализацией блюд и изделий занимается ООО «Бизнес Консалтинг» (контракт № 08-2025-2024 от 09.01.2025г). Питание детей осуществляется посредством реализации основного (организованного) меню, утвержденного руководителем ООО «Бизнес Консалтинг». и согласованного директором образовательного учреждения.

Количество сотрудников, в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием - 10 человек: начальник лагеря-1; воспитатель-6; завхоз-1, уборщица -2. Представлено 10 личных медицинских книжек, медицинский осмотр и гигиеническое обучение всеми сотрудниками пройдено. Записи о прививках в соответствии с национальным календарем в личные медицинские книжки внесены.

2. Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, о рекомендуемых способах снижения категории риска, видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска - ст.ст. 11, 17, 22, 24, 25, 28, 29, 32, 34, 35, 36 Федеральный закон РФ № 52-ФЗ от 30 марта 1999 г. «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»,- п. 5.2, п.8.1.2., п.8.1.3, п.8.1.4, п.8.1.7, п.8.2.1-8.2.3, п. 8.4.2-8.4.5 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» от 27.10.2020г., п. 1.5, 1.8, 1.12, п.п. 2.2.1, 2.2.3, 2.2.4, 2.2.6, 2.3.1, 2.4.3, 2.4.4, 2.4.5, 2.4.6.1, 2.4.6.2, 2.4.6.3, 2.4.9, 2.4.11, 2.4.12, 2.4.13, 2.5.1, 2.5.2, 2.5.3, 2.6.1, 2.6.2, 2.6.3, 2.6.4, 2.6.5, 2.6.6, 2.7.1, 2.7.2, 2.7.3, 2.7.4, 2.7.5, 2.8.1, 2.8.2, 2.8.3, 2.8.4, 2.8.5, 2.8.6, 2.8.9, 2.8.10, 2.9.1, 2.9.2, 2.9.3, 2.9.4, 2.9.5, 2.9.7, 2.10.2, 2.10.3, 2.10.4, 2.11.1, 2.11.2, 2.11.3, 2.11.4, 2.11.6, 2.11.7, 2.11.8, 2.11.9, 3.4.1, 3.4.3, 3.4.4, 3.4.5, 3.4.6, 3.4.7, 3.4.8, 3.4.9, 3.4.10, 3.4.11, 3.4.12, 3.4.13, 3.4.14, 3.4.15, 3.4.16, 3.4.19, 3.5.1, 3.5.2, 3.5.3, 3.5.4, 3.5.5, 3.5.6, 3.5.7, 3.5.9, 3.5.12, 3.5.13 СП 2. «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» от 28.09.2020г.:- табл. 3.1-3.18, 5.25, 5.54, 6.1-6.20, п. 163, 85 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов

среды обитания" от 28.01.2021г., - п. 5, п. 13, п.18, п.58, п. 62, п.64, п.74, п.75, п.98, п. 99, п. 101, п.110, п.810 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» от 28.01.2021г.
(нормативные правовые акты, устанавливающие обязательные требования и т.д.)

3. Осуществлен сбор следующих сведений, необходимых для отнесения объекта контроля к категориям риска Всего в летнем оздоровительном лагере с дневным пребыванием 75 учащихся, количество сотрудников- 10 человек. Продолжительность лагеря- 18 рабочих дней.

Результаты проведения обязательного профилактического визита:

Оценка уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований:

Выявлены нарушения обязательных требований: статья 11, 17, 22, 28, 32, 34, 35, 36 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"; раздел 8 (п.п.8.1.2, 8.1.2.4, 8.1.3, 8.1.4, 8.1.9, 8.1.10, п.8.4.2, 8.4.3, 8.4.4, 8.4.6) СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»; раздел 1 (п.п.1.4, 1.5, 1.7, 1.8, 1.10), раздел 2 (п.п. 2.2.6, 2.4.6.3, 2.4.11, 2.4.12, 2.4.13, 2.6.2, 2.6.6, 2.7.2, 2.7.3, 2.9.3, 2.9.4, 2.9.5, 2.11.3, 2.11.4, 2.11.9), раздел 3 (п.п.3.12.1, 3.12.2, 3.12.4, 3.12.5) СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»; Глава II пункты: 5, 13, 18, 58, 62, 64, 74, 75; Глава III пункты: 98, 99, 101, 110, 810 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней". не выявлено.

(перечисляются выявленные нарушения обязательных требований с указанием структурных единиц нормативных правовых актов, либо делается отметка об отсутствии нарушений)

В ходе проведения профилактического визита устранены следующие нарушения:

До окончания проведения профилактического визита выявленные нарушения (отметить нужное):

- ☐ устранены
- ☐ не устранены

По результатам проведения обязательного профилактического визита выдано предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований -

*Предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований выдается контролируемому лицу в случае, если такие нарушения не устранены до окончания проведения обязательного профилактического визита (ч. 13, ст. 52.1. Федерального закона от 31.07.2020г. № 248-ФЗ).

Приложения к акту:

1. Протокол осмотра от 05.06.2025г.
2. Протоколы испытаний № 15722 от 10.06.2025г.

Должностное лицо,

проводившее

обязательный профилактический визит


(подпись)

Скворцова Наталья Николаевна
(Ф.И.О.)

С актом о проведении профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

и.о директора Захаров Алексей Михайлович

(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)


подпись

Отметка об отказе ознакомления с актом о проведении профилактического визита:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

В случае несогласия с настоящим актом Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации") с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



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: 400081, 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

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: 404121, РОССИЯ, Волгоградская область, г. Волжский,
улица им. Генерала Карбышева, дом 1

Тел./факс: (8443) 31-76-33 / 31-73-73. E-mail: volzhsk@fguz-volgograd.ru



УТВЕРЖДАЮ

Врач по общей гигиене

Должность лица, утверждающего документ

Л.В. Сворова

подпись

И. О. Фамилия

10.06.2025

дата

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 15722 от 10.06.2025

1. Наименование пробы (образца): 1. Почва
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: ТОУ Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах; юридический адрес: 400005, Волгоградская область, г. Волгоград, пр-кт им. В.И.Ленина, д. 50 б; фактический адрес: 404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д. 1; 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 проб к предписанию № 14-213 от 28.05.2025, ВЦП: ГИЗ
(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: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Побединская средняя школа» Быковского муниципального района Волгоградской области, оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей, Волгоградская область, Быковский район, п. Победа, ул. Центральная, д. 10
5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Побединская средняя школа» Быковского муниципального района Волгоградской области, оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей, Волгоградская область, Быковский район, п. Победа, ул. Центральная, д. 10, игровая площадка
6. Пробы (образцы) направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском, Палласовском, Старополтавском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

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), предшедшему испытанию.

Общее кол-во стр. 3 стр. 7

7. Дата и время отбора пробы (образца): 06.06.2025 11:10
8. Дата и время доставки пробы (образца): 06.06.2025 13:15
9. Код работы: Б.Б.3238.1
10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 2.1.3684-21
11. НД на метод отбора: ГОСТ 17.4.4.02-2017
12. Дополнительные сведения: -
Изготовитель: -
(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))
Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -
(указывается при необходимости)
Тара, упаковка: лабораторная посуда
Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер, t+ 5 ° C
Условия хранения: -
Другие сведения: -
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача по общей гигиене отделения по
обеспечению санитарного надзора Лапиной Н.А.
(должность, Фамилия И. О.)
Лицо, ответственное за оформление протокола: Степаненко А.А.
подпись 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.Б.3238.1

Дата поступления в лабораторию: 06.06.2025

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1. Почва

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 51

Определяемые показатели	Единицы измерения	Результат испытаний	Норматив *	НД на методы испытаний
Яйца гельминтов (жизнеспособные яйца гельминтов)	экз/кг	не обнаружено	Отсутствие	МУК 4.2. 2661-10, п. 4.1, п. 4.2

*СанПиН 2.1.3684-21. Пункт 118

Дата выдачи результата испытаний: 09.06.2025

Испытания проводили:

Должность	Фамилия. И. О.	Подпись
Врач-лаборант	Жильцова Л. Я.	
Фельдшер-лаборант	Николаева О. И.	

окончание результатов испытаний бактериологической лаборатории

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. 33 стр.

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

400081, РОССИЯ, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Ангарская, д.13 б

тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-03-15

E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Волгоградской области в городе Волжский, Ленинском,
Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском, Палласовском, Старополтавском
районах»

Адрес (место нахождения): 404121, Россия, Волгоградская область, г. Волжский, ул. им.
генерала Карбышева, д. 1

тел. (8443) 31-76-33, E-mail: volzhsk@fguz-volgograd.ru

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

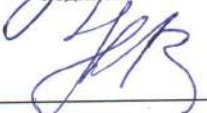
ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 15722 от 10.06.2025 г.

(указывается № и дата протокола испытаний)

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ.

В исследованные пробы: 1. Почва: песок, отобранные по предписанию ТОУ Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах № 14-213 от 28.05.2025 г. в МКОУ «Побединская средняя школа» Быковского муниципального района Волгоградской области, оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей, по адресу: Волгоградская область, Быковский район, п. Победа, ул. Центральная, д. 10, игровая площадка

- по паразитологическому показателю соответствует требованиям СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий". Пункт 118.

Врач по общей гигиене	/	Журавлева В.Б.	/	
должность		ФИО		подпись
Врач по общей гигиене	/	Керимова А.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»**

Аккредитованный орган инспекции

400081, РОССИЯ, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136
тел. (8442) 37-26-74, E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» в городе Волжский, Ленинском,
Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском, Палласовском, Старополтавском районах»

Адрес (место нахождения): 404121, Россия, Волгоградская область, г. Волжский, ул. им. генерала Карбышева, д. 1
тел. (8443) 31-76-33, E-mail: volzhsk@fguz-volgograd.ru

Аттестат аккредитации

№ RA.RU.710056 от 02.06.2015

Код работы: _____

(заполняется в ИЛ)

АКТ ОТБОРА ПРОБ ГРУНТА (ПОЧВА, ИЛ, ПЕСОК, НАВОЗ и др.)

от « 06 » _____ 06 _____ 2025

Наименование ВЦП: _____

Гиз _____

гос.услуга №: _____

3

план / внеплан

(необходимое подчеркнуть)

РЖД: ☐ _____

форма 18: ☐ +

Заказчик (наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица
инициалы, фамилия, почтовый адрес): ТОУ Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском,
Николаевском, Быковском районах; юридический адрес: 400005, Волгоградская область, г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д. 50б;
фактический адрес: 404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д. 1; ИНН 3444121098; (8443) 31-74-71.

Основание для проведения испытаний (предписание, определение, приказ УРПН, экстренное извещение, договор и т.п.): Предписание № 14-213 от 28.05.2025г.

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов). юридический адрес: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Побединская средняя школа» Быковского муниципального района Волгоградской области, оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей; 404080, Волгоградская область, Быковский район, п. Победа, ул. Центральная, д. 10; ИНН 3402005036

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, место (точка) отбора: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Побединская средняя школа» Быковского муниципального района Волгоградской области, оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей; 404080, Волгоградская область, Быковский район, п. Победа, ул. Центральная, д. 10; игровая площадка

Срок исполнения: 11.06.2025г.

Цель отбора: СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий», п.118 (жизнеспособные яйца гельминтов (яйца гельминтов))

(нормативные документы)

НД на метод отбора: ГОСТ 17.4.4.02-2017

Дата и время отбора: 06.06 2025г. 14-10 час. _____ мин.

Дата и время доставки в ИЛ: 06.06 2025г. 13-15 час. _____ мин.

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер +5°C

№ пробы (образца)	Наименование пробы (образца)	Наименование точки отбора пробы (образца)	Объем пробы (образца)	Тара, вид упаковки	Наименование показателей
1.	Почва	игровая площадка	0,2 кг	лабораторная посуда	жизнеспособные яйца гельминтов (яйца гельминтов)

Дополнительные сведения: тип почвы - каменистая

Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Заказчик согласен / не согласен с уничтожением остатков пробы (образца): _____ методист Захарова М.П. ✓ (подпись заказчика)

Должность, ФИО лица, проводившего отбор (сотрудник отделения): помощник врача по общей гигиене ООСН Лапина Н.А. Подпись [подпись]

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор (заказчик, сотрудник УРПН): методист Захарова М.П. Подпись [подпись]

2-й экземпляр настоящего акта получил, претензий к отбору не имею: методист Захарова М.П. Подпись [подпись]

Должность, ФИО лица ответственного за оформление акта отбора: помощник врача по общей гигиене ООСН Лапина Н.А. Подпись [подпись]

Пробы принял: [подпись]

(должность, Ф. И. О., подпись)

Представленная проба (образец) не может быть принята на испытание по причине: _____

(вписать основание)