



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
Территориальный отдел в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах
404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д.1, тел.(8443)-31-74-71,
факс (8443) 31-67-41, E-mail: to14_nadzor@rpn34.ru

ПРЕДПИСАНИЕ №346- 14 -2025
ОБ УСТРАНЕНИИ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ

« 08»_ октября_ 2025г.

г. Николаевск ул. Мира, д.37
(место выдачи)

Должностным лицом Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области
ведушим 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, выдавшего предписание)

при проведении (отметить нужное):

- контрольного (надзорного мероприятия) _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)
- профилактического визита,**

на основании уведомления о проведении профилактического визита
(документ на основании которого проведено КНМ или профилактический визит)

«15»_ сентября_ 2025 г. №_ 34250041000119313008_ ,

в отношении **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА" БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(полное наименование или ФИО контролируемого лица)

ИНН 3402005029

ОГРН 1023405174737

ОГРНИП _____

выявлены нарушения обязательных требований, которые не были устранены до окончания проведения
вышеуказанного мероприятия: ст. 11, Федерального закона РФ № 52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно –
эпидемиологическом благополучии населения», СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к
организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи":

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА" БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ_ по адресу: 404075 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ
РАЙОН, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д.24**

1. в туалете для мальчиков и девочек раковины для мытья рук не обеспечено подводом горячей воды.

На основании изложенного и руководствуясь п.1 ч.2 ст. 90, ст. 90.1. Федерального закона от 31.07.2020г. № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», с целью устранения
выявленных нарушений обязательных требований

ПРЕДПИСЫВАЮ:

**МУНИЦИПАЛЬНОМУ КАЗЕННОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ
"ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА" БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

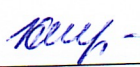
(полное наименование или ФИО контролируемого лица)

устранить выявленные нарушения обязательных требований:


Пункт предписания	Описание каждого выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретных структурных единиц нормативного правового акта, содержащего нарушение обязательных требований	Рекомендованные мероприятия по устранению выявленного нарушения обязательных требований	Срок устранения выявленного нарушения обязательных требований	Рекомендуемые сведения, которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения выявленного нарушения обязательных требований
1	<u>В туалете для мальчиков и девочек раковины для мытья рук не обеспечено подводом горячей воды., п. 2.6.5. СП 2.4.3648-20</u>	<u>Обеспечить в туалетах для мальчиков и девочек раковины для мытья рук подводом горячей воды</u>	25.05.2026г.	Акты выполненных работ, счета-фактуры, фотоснимки

Документы и сведения об исполнении настоящего предписания представить в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора Волгоградской области в Палласовском, Старополтавском районах по адресу: 404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д.1, заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или иным доступным способом в срок до « 25 » мая 2026г. с приложением документов и сведений, подтверждающих исполнение предписания.

Предписание выдано:

Ведущий специалист-эксперт		Скворцова Наталья Николаевна
(должность лица, выдавшего предписание)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)

Предписание получено:

директор		Никитина Наталья Анатольевна	08.10.2025г.
(должность лица, получившего предписание)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)	(дата получения предписания)

Предписание направлено почтой _____

В случае, если контролируемое лицо является государственным или муниципальным учреждением, предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований выдается контролируемому лицу и (или) направляется органу, осуществляющему функции и полномочия учредителя контролируемого лица. В случае выдачи предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований контролируемому лицу копия такого предписания направляется органу, осуществляющему функции и полномочия учредителя контролируемого лица.

Отметка о направлении _____

За невыполнение в срок настоящего предписания предусмотрена административная ответственность в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

Предписание может быть обжаловано в досудебном порядке руководителю (заместителю руководителя) Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области либо в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 31.07.2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактического визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий ПМ 34250041000119313008 от 15.09.2025г.

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, Е-mail: info@34.rospotrebnadzor.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, Е-mail: to14_nadzor@rpn34.ru

**АКТ №14-216\ 187 от "08" октября 2025 г., 10 час. 30 мин.
О ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА**

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен обязательный профилактический визит

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА" БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ_ОГРН 1023405174737, Дата присвоения: 27.12.2002г, ИНН:
3402005029.

(наименование, ИНН, ОГРН, ОГРНИП)

Адрес проведения профилактического визита 404075 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д.24.

Срок проведения профилактического визита:

с «25» сентября 2025г., по «08» октября 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 — 25.09.2025г. по месту: 404075 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д.24
- Истребование необходимых документов — 18.09.2025г. по месту: 404075 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д.24

- Отбор проб (образцов) — 25.09.2025г. по месту: 404075 ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, БЫКОВСКИЙ РАЙОН, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д.24
- Инструментальное обследование _____
- Испытание — с 25.09.2025г. по 02.10.2025г. 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: Учреждение расположено в типовом двухэтажном здании в с. Луговая Пролейка, территория школы огорожена, освещена. На территории общеобразовательного учреждения выделены зоны: отдыха, физкультурно-спортивная и хозяйственная. Для сбора отходов за территорией хозяйственной зоны оборудована бетонированная площадка, на которой установлен 1 контейнер, оборудованный крышкой. Вывоз мусора осуществляет ООО «Экоцентр», представлен договор №3479/00014 на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами от 01.01.2025 г.

В образовательном учреждении задействовано 10 классов - комплектов. Средняя наполняемость класса – 4 человека. Всего обучается - 42 учащихся. Режим работы с 08 час.00 мин. до 17 час.00 мин. Работает школа в одну смену. По 5 дневной учебной неделе обучаются все классы. Группы продленного дня в количестве 2. В здании школы выделено отдельное помещение под гардеробную с отдельными вешалками для каждого класса комплекта. Медицинский работник в штате отсутствует, заключен договор №б/н от 09.01.2025 г с ГБУЗ «Быковская ЦРБ». Список работающих согласно штата - 15 чел. На момент профилактического визита личные медицинские книжки представлены, персонал проходит периодический медицинский осмотр. В здании школы водоснабжение холодной водой осуществляется централизованное, горячей – от электроводонагревателей. Питьевой режим организован с использованием бутилированной воды (договор №13 К от 16.01.2025 г. с ИП Борисовым). Заключен договор для организации водоснабжения и водоотведения с МАУ Быковское МКХ (№10 от 10.01.2025 г.). Здание школы канализовано. Отвод стоков осуществляется в местный выгреб. В здании школы функционируют 4 туалета для обучающихся, 1 туалет для персонала. Санитарно-техническое оборудование в туалетах в рабочем состоянии. При проверке обязательных требований к уборочному инвентарю установлено, что уборочный инвентарь (тряпки, ведра, швабры) промаркированы, для уборки санузлов - сигнальной маркировкой красного цвета. Для хранения уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов выделено помещение. Уборка помещений осуществляется техническим персоналом школы.

Питание обучающихся – 30 человек, из них из них с ОВЗ – 2, детей на домашнем обучении – 1 (получает сух.пак), осуществляется на основании муниципального контракта № 18 от 28.08.2025г. на оказание услуг по организации горячего питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Быковского муниципального района Волгоградской области, заключенного с ООО «Союз-К». Площадь обеденного зала по техдокументации – 68,6 кв.м., 85 посадочных мест рассчитано и фактически оборудовано. Столы и стулья в достаточном количестве. Наличие условий для соблюдения детьми правил личной гигиены - 4 умывальника, мыло в наличии, 2 электрополотенца.

Количество питающихся детей в возрасте от 7 до 11 лет – 16 детей, из них с ОВЗ – 0 детей. Детей с заболеваниями: сахарный диабет, пищевая аллергия, целиакия нет. Отказавшихся от питания нет. Разработано и утверждено 10-дневное меню для обеспечения горячим питанием для детей в возрасте 7-11 лет, 10-дневное меню для обеспечения бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; детей-инвалидов в возрасте 7-11 лет. Ведомость контроля за рационом питания ведется в соответствии с гигиеническими требованиями. Питание организовано в соответствии с графиком приёма пищи. Родительский контроль осуществляется ежемесячно. В обеденном зале вывешено ежедневное меню основного питания на сутки для всех возрастных групп детей с указанием наименования приема пищи,

наименования блюда, массы порции, калорийности порции. Помещения пищеблока переданы ООО «Союз-К». в безвозмездное пользование на основании договора №б/н от 28.08.2025г.

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, 2.6.6, 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 2.4.3648-20 «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 обучается 42 учащихся, в штате работающих согласно штатному расписанию- 15 человек. Продолжительность учебной недели - 5 дней.

Результаты проведения обязательного профилактического визита:

Оценка уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований: ст. 11, ст. 24, ч. 1 ст. 28, Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999г; СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"

Выявлены нарушения обязательных требований: п. 2.6.5. СП 2.4.3648-20 в туалете для мальчиков и девочек раковины для мытья рук не обеспечено подводом горячей воды.

(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 -№ 346- 14 -2025 от 08.10.2025г.

*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:

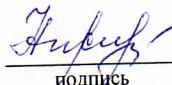
1. Протокол осмотра от 25.09.2025г.
2. Требование о представлении документов при проведении профилактического визита от 25.09.2025г
3. Протокол гигиенической оценки температуры горячих блюд № 554в от 01.10.2025.
4. Протокол испытаний калорийности № 32954 от 30.09.2025г.

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):



ПОДПИСЬ

ДИРЕКТОР- Никитина Наталья Анатольевна

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

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»

Юридический адрес: 400081, РОССИЯ, Волгоградская область, г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б, тел. факс (8442) 37-26-74, 36-03-15
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 обл., г. Волжский, ул. им. генерала Карбышева, д. 1
тел. (8443) 31-76-33, E-mail: volzhsk@fguz-volgograd.ru.
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056

**ПРОТОКОЛ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ
температуры горячих блюд**

№ 5546 от « 01 » октября 2025 г.

1. Наименование учреждения (адрес (место нахождения) юридического лица): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ 404075, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА УЛ. ЛЕНИНА, Д.24
2. Основание для проведения измерений: Предписание ТО УРПН № 14-352 от 16.09.2025 г. ВЦП «Гигиена и здоровье», государственная услуга № 3 профилактический визит
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
3. Дата и время проведения измерений: 25.09.2025 г. 11-00
4. Фактический адрес, наименование объекта, где проводились измерения: 404075, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, С.ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ.ЛЕНИНА,Д.24
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
на линии раздачи
5. Должность, ФИО лица, проводившего измерения: помощник врача по общей гигиене ООСН Прохорова А.Н.
6. Должность, ФИО лица, в присутствии которого проводились измерения: Директора Никитина Н.А.
7. НД, по которой проводилась оценка: СанПиН 2.3./2.4.3590-20 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», 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 RGK СТ-11	№ 22030041	$\pm 2,0$ (в диапазоне от -40 до 0°C (включит.); $\pm(1+0,5\% t)$ (в остальном диапазоне)	-40+260 °C	С-БИ/11-04-2025/4246471 33	10.04.2026 г.

9. НД на методы испытаний: Руководство по эксплуатации прибора термометра цифрового RGK СТ-11

10. Дополнительные сведения: _____

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ

№ п/п	Наименование блюда	Температура горячего блюда при раздаче °С		
		Результат измерений	Санитарно-эпидемиологические требования *	НД на метод испытаний
1.	Котлета рубленая из птицы в томатном соусе	67,9±1,3	не ниже +65 ⁰ С	Руководство по эксплуатации прибора
2	Макароны отварные с маслом	68,1±1,3	не ниже +65 ⁰ С	Руководство по эксплуатации прибора
3.	Чай с сахаром.	77,1±1,4	не ниже + 75 ⁰ С	Руководство по эксплуатации прибора

* НД : СанПиН 2.3./2.4.3590-20 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» п.5.2

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНКИ:

Температура горячих блюд на линии раздачи – котлета рубленая из птицы в томатном соусе, макароны отварные с маслом, чай с сахаром, отобранные по предписанию № 14-352 от 16.09.2025 г. в МУНИЦИПАЛЬНОМ КАЗЕННОМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ по адресу : 404075, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА УЛ. ЛЕНИНА, Д.24 с учетом расширенной неопределенности соответствует требованиям СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения", п.5.2.

Измерения проводил:

Помощник врача по ОГ _____

должность

подпись

/ Прохорова А.Н. /

Фамилия.И.О.

Врач по ОГ _____

должность

подпись

/ Мартыненко И.О. /

Фамилия.И.О.

МП



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**

30.09.2025

дата

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 32954 от 30.09.2025

1. Наименование пробы (образца): 1-2. Пищевая продукция. Продукция общественного питания: готовые блюда: завтрак: 1. Котлета рубленая из птицы в томатном соусе, макароны отварные с маслом; 2. Чай с сахаром

(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: 404121, 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 № 14-352 от 16.09.2025, 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 «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д. 24; ИНН 3402005029

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д. 24 (обеденный зал)

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». ИЛ не несёт ответственность за стадию отбора проб (образцов), отобранных и доставленных заказчиком. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытанию.

Общее кол-во стр. 3 стр. 1

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)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 25.09.2025 11:00

8. Дата и время доставки пробы (образца): 25.09.2025 15:30

9. Код работы: Б.Б.6389.1-2

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: фактическое определение

11. НД на метод отбора: МУ № 122-5/72-91

12. Дополнительные сведения: -

Изготовитель: ООО «СОЮЗ К»; юридический адрес: Волгоградская область, г.о. город-герой Волгоград, г. Волгоград, ул. им. Пархоменко, д. 33, ком 3; фактический адрес: ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, Д. 24 МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ (столовая)

(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: 25.09.2025 Номер партии: - Объем партии: -

(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт, термодомконтейнер, t +5°C

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: помощником врача по общей гигиене отделения по обеспечению санитарного надзора Прохоровой А.Н.

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, Фамилия И.О.)

Смолярова Ю.Ю.
подпись

Смолярова Ю.Ю.
Фамилия И.О.

Код работы: Б.Б.6389.1-2

Дата поступления в лабораторию: 25.09.2025

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1-2. Пищевая продукция. Продукция общественного питания: готовые блюда: завтрак: 1. Котлета рубленая из птицы в томатном соусе, макароны отварные с маслом; 2. Чай с сахаром;
Регистрационный номер пробы в лаборатории: 305-306

№	Вес блюда по раскладке в гр.	В т.ч. мясных и рыбных порций	Вес блюда фактический в гр.	В т.ч. мясных и рыбных порций	Результаты исследования, (г)	По раскладке, (г)						Калорийность фактическая, ккал	Калорийность по раскладке, ккал	Коэффициент выполнения	
						Сухие вещества	Белки	Жир	Углеводы	Сухие вещества, не менее	Белки, не менее				Жир, не менее
1	270,0±27,0	х	270,0	х	89,9	23,7	10,4	53,1	89,8	23,6	10,4	53,1	400,8	400,4	1,00
2	200,0±20,0	х	200,0	х	13,0	х	х	13,0	13,0	х	х	13,0	52,0	52,0	1,00
ИТОГО													452,8	452,4	1,00




НД на методы испытаний: МУ 122-5/72-91; прочие методы физико-химических и химических исследований (испытаний), в том числе «сухой химии»

Сведения об оборудовании, использованном при проведении испытаний (исследований), измерений.

Наименование оборудования	Инвентарный номер	Заводской номер	Год ввода в эксплуатацию
Рефрактометр лабораторный пищевой РПЛ-3	73095	73-3192	1974
Шкаф сушильный электрический СНОЛ 3.5..5..3..5/3	00000000628	01999	1998
Весы лабораторные ВЛТЭ-150	Н16293053063	А236	2014

Дата выдачи результата испытаний: 30.09.2025

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Химик-эксперт МО	Ананьева Г.Н.	
Фельдшер-лаборант	Вобликова Е.Д.	
Фельдшер-лаборант	Калинчук О.А.	

Окончание результатов испытаний санитарно-гигиенической лаборатории

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

**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 № 32954 от 30.09.2025 г.

(указывается № и дата протокола испытаний)

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ.

Исследованная проба: 1-2 Пищевая продукция: продукция общественного питания. готовые блюда: завтрак: 1. Котлета рубленая из птицы в томатном соусе, макароны отварные с маслом; 2. Чай с сахаром, отобранная по предписанию Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей, и благополучия человека по Волгоградской области в городе Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах № 14-352 от 16.09.2025г., в Муниципальном казенном общеобразовательном учреждении «Луговопролейская средняя школа» Быковского муниципального района, по адресу: Волгоградская область, Быковский район, с. Луговая Пролейка, ул. Ленина, д.24 обеденный зал

- имеет коэффициент выполнения калорийности 1,00 за счет коэффициента выполнения калорийности первого блюда – 1,00; 2 блюда - 1,00;

Врач по общей гигиене /

Должность

Мартыненко И.О./

ФИО

подпись

МП



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

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**

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

400081, РОССИЯ, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13б,
тел. (8442) 37-26-74,
E-mail: info@fguz-volgograd.ru

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 №РА.РУ.710056
от 02.06.2015

Код работы: _____

(заполняется в ИЛ)

АКТ ОТБОРА ПРОБ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

от « 25 » _____ сентября _____ 2025

Наименование ВЦП: _____ ГиЗ _____ гос.услуга №: 3 план / внеплан
профвизит
(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, проспект им. В.И. Ленина, д. 50б фактический адрес: 404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д. 1.; ИНН 344121098

Основание для проведения испытаний (предписание, определение, приказ УРПН, экстренное извещение, договор и т.п.): Предписание № 14-352 от 16.09.2025 г.

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес, ИНН: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

404075, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, С.ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА
УЛ. ЛЕНИНА, Д. 24 _____ ИНН 3402005029

Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, место (точка) отбора: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

404075, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н БЫКОВСКИЙ, с. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА,
УЛ. ЛЕНИНА Д.24 _____ обеденный зал

Наименование продукта (классификационные признаки): Пищевая продукция. Продукция общественного питания: готовые блюда: завтрак: 1. Котлета рубленая из птицы в томатном соусе, макароны отварные с маслом, 2. Чай с сахаром.

Цель отбора: соответствие рецептуре (энергетическая ценность), фактическое определение
масса нетто, сухие вещества, белки, жиры, углеводы в соответствии с ТТК

(нормативные документы)

НД на метод отбора: МУ № 122-5/72-91

Дата и время отбора: 25.09.2025г. _____ час. 11 _____ мин. 00

Дата и время доставки в ИЛ: 25.09.2025г _____ час. 15 _____ мин. 30

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер ±500

Наименование НД, в соответствии с которым произведен продукт: _____

технологическая карта

(ГОСТ, ОСТ, ТУ, СТО и др.)

Наименование документа, подтверждающего качество и безопасность продукта: _____

бракеражный журнал

(качественное удостоверение, сертификат соответствия и т. п.)

Наименование предприятия-изготовителя: ООО «СОЮЗ К»

Адрес (место нахождения) юридического лица, ОГРН, ИНН: 400087, Волгоградская область, г.о.

Город-Герой Волгоград, г. Волгоград ул. им. Пархоменко, д.33, ком.3 ИНН 3459074394

фактический адрес, производственный объект: 404075, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ,

БЫКОВСКИЙ РАЙОН, С. ЛУГОВАЯ ПРОЛЕЙКА, УЛ. ЛЕНИНА, д.24

МКОУ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ столовая

Наименование поставщика: -

Адрес (место нахождения) юридического лица, ОГРН, ИНН: -

фактический адрес: -

Дата производства: 25.09.2025г

Срок годности: _____

Срок хранения: _____

Срок реализации: _____

Условия хранения: _____

Специальная маркировка: _____

Вид тары, упаковки, масса нетто в потребительской упаковке или транспортной таре: _____

Лабораторная посуда

Размер партии продукта: _____

Масса, объем пробы: 1. 20/30/150 200,0 3 50,0

Маркировка (соответствие требованиям ФЗ) _____ соответствует / не соответствует

(не нужно зачеркнуть)

Дополнительные сведения: _____

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): Директор

(необходимое подчеркнуть) Директор

(подпись заказчика)

Должность, ФИО лица, проводившего отбор (сотрудник отделения): _____

Помощник врача по общей гигиене ООСН Прохорова А.Н. Подпись Трапез

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор (заказчик, сотрудник УРПН):

Директор Никиткина А.А. Подпись Директор

Подпись _____

2-й экземпляр настоящего акта получил, претензий к отбору не имею: _____

Директор Никиткина А.А. Подпись Директор

Подпись _____

Должность, ФИО лица ответственного за оформление акта отбора: _____

Помощник врача по общей гигиене ООСН Прохорова А.Н. Подпись Трапез

Пробы принял: англичанин Смолищева Ю.В.

(должность, Ф. И. О., подпись)

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

(вписать основание)

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

30.09.2025

дата

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ **32953** от **30.09.2025**

1. Наименование пробы (образца): 1-5. СМЫВЫ
(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: 404121, 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 № 14-352 от 16.09.2025, 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 «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, Волгоградская область, Быковский район, с. Луговая Пролейка, ул. Ленина, д. 24; ИНН 3402005029
5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУГОВОПРОЛЕЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА» БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, Волгоградская область, Быковский район, с. Луговая Пролейка, ул. Ленина, д. 24 (пищеблок)
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), прошедшему испытанию.

7. Дата и время отбора пробы (образца): 25.09.2025 11:30
8. Дата и время доставки пробы (образца): 25.09.2025 15:30
9. Код работы: Б.Б.6388.1-5
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))
Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -
(указывается при необходимости)
Тара, упаковка: -
Условия транспортировки: автотранспорт, термokonтейнер, t + 5° C
Условия хранения: -
Другие сведения: -
Пробы (образцы) отобраны: помощником врача по общей гигиене отделения по обеспечению санитарного надзора Прохоровой А.Н.
Лицо, ответственное за оформление протокола: _____
(должность, Фамилия И. О.)
_____ Смолярова Ю.Ю.
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.6388.1-5

Дата поступления в лабораторию: 25.09.2025

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1-5. СМЫВЫ

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 822-826

Определяемые показатели	Место отбора проб			Результат испытаний	НД на методы испытаний
Жизнеспособные яйца гельминтов	Пищеблок	1	Линия раздачи	Не обнаружено	МУК 4.2.2661-10, п. 10.1, п. 10.2 паразитологические
		2	Стол обеденный 1		
		3	Стол обеденный 2		
		4	Умывальник (вентиль)		
		5	Стул.		

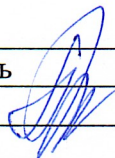

Сведения об оборудовании, использованном при проведении испытаний (исследований), измерений:

Наименование оборудования	Инвентарный номер	Заводской номер	Год ввода в эксплуатацию
1	2	3	4
Центрифуга лабораторная стационарная ЦЛС-3	000 000 000 671	4335	1973г
Микроскоп Микмед-1, вар. 2-20	000 000 000 271	ХК 0973	2004г

Дата окончания проведения испытаний: 26.09.2025

Дата выдачи результата испытаний: 30.09.2025

Испытания проводили:

Должность	Ф. 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.

**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.136
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 № 32953 от 30.09.2025 г.
(указывается № и дата протокола испытаний)

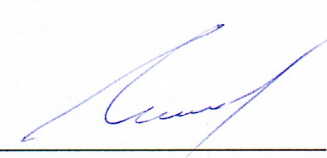
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ.

В исследованной пробе: 1-5. Смывы, отобранная по предписанию Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах №14-352 от 16.09.2025г, в Муниципальном казенном образовательном учреждении «Луговопролейская средняя школа» Быковского муниципального района Волгоградской области, по адресу: Волгоградская область, Быковский район, с. Луговая Пролейка, ул. Ленина, д.24 (пищеблок)

- Жизнеспособные яйца гельминтов - не обнаружены.

Врач по общей гигиене
должность

Мартыненко И.О
ФИО


подпись

МП

