

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения (ФБУЗ) «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике» в городах Харцызск, Иловайск, Снежное, Торез и Шахтерском районе 286700 Донецкая Народная Республика г. Харцызск, Мира ул., зд. 91, тел.: +7 (856) 574-47-35 E-mail: fbuz_86-5@rospotrebnadzor.ru (наименование и место нахождения учреждения)	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учётной документации №043/у Утверждена приказом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике»										
	3	0	0	5	2	0	2	3	№	3	5

ПРОТОКОЛ № 917.2
отбора и исследования проб почвы
 от «01» апреля 2024г.

Название объекта, адрес: МОУ «Средняя школа с.Петропавловка», ДНР, 286580, м.о.Шахтерский, с.Петропавловка, ул.Украинского,д.44А 35

Дата и время отбора 01.04.2024г.; 12.30-14.00

Дата доставки 01.04.2024г.

Цель исследования МУ 2.1.7.730-99; ГОСТ Р 58486-2019;

СП 3.3686-21 (прилож.36); СанПиН 1.2.3685-21

pH, аммонийный азот, нитратный азот, хлориды, сульфаты, свинец, цинк, медь, кадмий

Дополнительная информация ---

№ п/п	№ пробы	Место и точка отбора	Количество	Глубина отбора	НТД на метод отбора
1	2	3	4	5	6
1	1	МОУ «СШ с,Петропавловкаа» м.о.Шахтерский ул.Украинского д.44А - детская игровая площадка.	1,0 кг	0-20 см	ГОСТ 17.4.4.02-2017


Фамилия, подпись лица, проводившего отбор: помощник врача Данилова Т.Н.

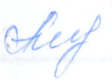
(подпись)

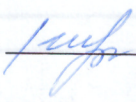
Результаты исследований

№ п/п	№ пробы	Наименование показателей	НТД на методы исследований	Результат исследований
1	764.2	Водородный показатель (рН)	ГОСТ 26483-85	7,74 ед. рН
		Азот аммонийный	ГОСТ 26489-85	29,0 млн ⁻¹
		Хлориды	ГОСТ 26425-85	0,20 ммоль/100г
		Нитраты	ГОСТ 26488-85	27,0 млн ⁻¹
		Сульфаты	ГОСТ 26426-85	0,054 ммоль/100г
		Цинк	ПНД Ф 16.1:2:2.2:2.3.47-06	<1,0 мг/кг
		Свинец	ПНД Ф 16.1:2:2.2:2.3.46-06	1,6±0,6 мг/кг
		Медь	ПНД Ф 16.1:2:2.2:2.3.47-06	<1,0 мг/кг
		Кадмий	ПНД Ф 16.1:2:2.2:2.3.47-06	<0,10 мг/кг

Специалисты, проводившие исследования _____

Химик-эксперт Мирошниченко М.Е.. 

Ведущий инженер Атоян В.Ю. 

Фамилия, подпись заведующего лабораторией 

Химик-эксперт Шадоля Л.В.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____



Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике» в городах Харцызск, Иловайск, Снежное, Торез и Шахтёрском районе 286600, Донецкая Народная Республика, г. Торез, ул. Пушкина, зд. 35 тел.: +7(856)57 4-47-35 E-mail: fbuz_86-5@rospotrebnadzor.ru	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учётной документации №003/у Утверждена приказом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике»											
	<table border="1"> <tr> <td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td><td>№</td><td>3</td><td>5</td> </tr> </table>	3	0	0	5	2	0	2	3	№	3	5
3	0	0	5	2	0	2	3	№	3	5		

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике» в городах Харцызск, Иловайск, Снежное, Торез и Шахтёрском районе 286600, Донецкая Народная Республика, г. Торез, ул. Пушкина, зд. 35 тел.: +7(856)57 4-47-35 E-mail: fbuz_86-5@rospotrebnadzor.ru	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учётной документации №003/у Утверждена приказом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике»											
	<table border="1"> <tr> <td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td><td>№</td><td>3</td><td>5</td> </tr> </table>	3	0	0	5	2	0	2	3	№	3	5
3	0	0	5	2	0	2	3	№	3	5		

РЕЗУЛЬТАТ № 915.2
санитарно-микробиологического исследования

Наименование лаборатории: Бактериологическая лаборатория .

Наименование образца: Вода питьевая


Место отбора образца: В/к, м.о.Шахтерский, МОУ «Средняя школа с.Петропавловка», с.Петропавловка, ул.Украинского, д.44А.

Дата и время поступления материала на исследование:
« 01 » 04 _____ 2024 ____ г.

Результат исследования:
ОМЧ = 16 КОЕ в 1см³. Обобщённые колиформные бактерии в 100 см³, E.coli в 100 см³, Энтерококки в 100 см³ не выделены. Коли-фаги в 100 см³ не выделены.

Дата выдачи результата исследования: « 04 » 04 2024 ____ г.

Врач-бактериолог Гладкова Г.Н.
(должность)(подпись)(фамилия, инициалы лица, выдавшего результат)



РЕЗУЛЬТАТ № 916.2
санитарно-микробиологического исследования

Наименование лаборатории: Бактериологическая лаборатория .

Наименование образца: Вода питьевая


Место отбора образца: Запасная емкость на п/блоке, м.о.Шахтерский, МОУ «Средняя школа с. Петропавловка», с.Петропавловка, ул.Украинского, д.44А.

Дата и время поступления материала на исследование:
« 01 » 04 _____ 2024 ____ г.

Результат исследования:
ОМЧ = 15 КОЕ в 1см³. Обобщённые колиформные бактерии в 100 см³, E.coli в 100 см³, Энтерококки в 100 см³ не выделены. Коли-фаги в 100 см³ не выделены.

Дата выдачи результата исследования: « 04 » 04 2024 ____ г.

Врач-бактериолог Гладкова Г.Н.
(должность)(подпись)(фамилия, инициалы лица, выдавшего результат)



Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике» в городах Харьковский, Иловайск, Снежное, Торез и Шахтёрском районе 286600, Донецкая Народная Республика, г. Торез, ул. Пушкина, зд. 35 тел.: +7(856)57 4-47-35 E-mail: fbuz_86-5@rospotrebnadzor.ru

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
Форма первичной учётной документации №003/у
Утверждена приказом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике»

3	0	0	5	2	0	2	3	№	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

РЕЗУЛЬТАТ №_917.2_

санитарно-микробиологического исследования

Наименование лаборатории: Бактериологическая лаборатория .

Наименование образца: Почва

Место отбора образца: МОУ «Средняя школа с.Петропавловка» с.Петропавловка, м.о.Шахтерский, ул.Украинского, д.44А, игровая площадка.

Дата и время поступления материала на исследование: «_01_»_04_ 2024_ г. _14_ час. 00_ мин.

Результат исследования:
Обобщённые колиформные бактерии – 10 КОЕ в 1г
E.coli = 7 КОЕ в 1г, Энтерококки = 5 КОЕ в 1г.
ПФ, в т.ч . сальмонеллы в 1 г не выделены. Цисты и ооцисты патогенных простейших, яйца и личинки гельминтов не выявлены.

Дата выдачи результата исследования: «_04_»_04_ 2024_ г .

Врач-бактериолог Гладкова Г.Н.
(должность)(подпись)(фамилия, инициалы лица, выдавшего результат)

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике» в городах Харьковский, Иловайск, Снежное, Торез и Шахтёрском районе 286600, Донецкая Народная Республика, г. Торез, ул. Пушкина, зд. 35 тел.: +7(856)57 4-47-35 E-mail: fbuz_86-5@rospotrebnadzor.ru

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
Форма первичной учётной документации №003/у
Утверждена приказом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике»

3	0	0	5	2	0	2	3	№	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

РЕЗУЛЬТАТ №_918.2_
санитарно-микробиологического исследования

Наименование лаборатории: Бактериологическая лаборатория .

Наименование образца: Почва

Место отбора образца: МОУ «Средняя школа с.Петропавловка» с.Петропавловка, м.о.Шахтерский, ул.Украинского, д.44А, спортивная площадка.

Дата и время поступления материала на исследование: «_01_»_04_ 2024_ г. _14_ час. 00_ мин.

Результат исследования:
Обобщённые колиформные бактерии – 7 КОЕ в 1г
E.coli = 4 КОЕ в 1г, Энтерококки = 4 КОЕ в 1г.
ПФ, в т.ч . сальмонеллы в 1 г не выделены. Цисты и ооцисты патогенных простейших, яйца и личинки гельминтов не выявлены.

Дата выдачи результата исследования: «_04_»_04_ 2024_ г .

Врач-бактериолог Гладкова Г.Н.
(должность)(подпись)(фамилия, инициалы лица, выдавшего результат)