

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ»**
Восточный филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Испытательный лабораторный центр
Россия, 618204, Пермский край, г. Чусовой, ул. Сивкова, 5

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц

RA.RU.511942

Дата внесения в реестр сведений
об аккредитованном лице 07.09.2017 г.

ПРОТОКОЛ (АКТ) ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ)
№ 3446-ВР от «28» 11 2022 г.

Наименование Заявителя: ИП Заболотская Инесса Андреевна ИНН 592108847245

Юридический адрес Заявителя: 618820, Пермский край, г. Горнозаводск, ул. 30 лет Победы, 9-2

Фактический адрес Заявителя: 618820, Пермский край, г. Горнозаводск, ул. 30 лет Победы, 9-2

Место отбора: Пищеблок МАОУ «СОШ № 1» г. Горнозаводска ИП Заболотская Инесса Андреевна 618820, Пермский край, г. Горнозаводск, ул. Мира, 25

наименование объекта, юридическое лицо, фактический адрес,

схемы или др. способы идентификации места отбора (при необходимости)

Вид объекта: предприятие торговли; пищевая промышленность; X предприятие общественного питания;
 детское дошкольное учреждение; общеобразовательное учреждение; детское оздоровительное учреждение;
 коммунальный объект; промышленное предприятие; лечебно-профилактическое учреждение,
 другое (указать)

Основание для отбора: договор №ЧС00677-Раз/22 от 11.10.2022 г., волящий №1436-ВФ от 11.10.2022 г.
вид документа (распоряжение, предписание, поручение, определение, заявление и др.)

Цель отбора: обеспечение надзора плановое; обеспечение надзора внеплановое; Эпидпоказания;
 X производственный контроль; соц.-гиг. мониторинг; сан.-эпид. экспертиза;
 другое (указать)

Источник финансирования: федеральный бюджет; X платные работы и услуги

Наименование образца (пробы): смывы с объектов с объектов внешней среды

НД на методы отбора: МР 4.2.0220-20 «Методы санитарно – бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды». МУК 4.2.2661-10 «Методы санитарно – паразитологических исследований», МУК 4.2.3019-12 «Организация и проведение лабораторных исследований на иерсиниозы на территориальном, региональном и федеральном уровнях».

НД, регламентирующий объём исследований и оценку: -

Краткое описание процедуры отбора. Условия отбора: Взятие смывов на БГКП произведено стерильными тампоном, увлажненным стерильной пептонной водой, внесенной в каждую пробирку в количестве не менее 2,0 мл. Тампон увлажняем наклонением пробирки или опусканием тампона в жидкость непосредственно перед взятием смывов. При взятии смывов с мелких инструментов обтирается вся поверхность предмета, при заборе смывов с тарелок, протирается вся внутренняя поверхность. При взятии смывов с мелких предметов одним тампоном протираются три одноименных объекта (вилки, тарелки). У столовых приборов протирается их рабочая часть.

Смывы на яйца гельминтов взяты с поверхностей предметов кисточками, смоченными многократно в 10% растворе глицерина, и ополоснутые в пробирках. Площадь исследуемой поверхности для одной пробы смывов составляет не менее 0,25 кв.м. (0,5х 0,5м). Взятие смывов на иерсинии произведено одним влажным стерильным тампоном с поверхности площадью 100см² каждая, тампон помещен в 5,0 мл среды накопления

Условия доставки проб(ы): X автотранспорт; X изотермическая емкость; X с охлаждением; без охлаждения

№ п/п	*Код пробы	Дата и время отбора	Точка отбора	**Тара, упаковка	**Масса пробы	Определяемые показатели
1		28.11.22	Пищеблок I	пробирка	1	БГКП
2	2662	12.11.22	Пищеблок II	пробирка	1	БГКП
3	3391-2		Столовая	пробирка	1	БГКП
4			Столовая СФ	пробирка	1	БГКП
5			Ванная	пробирка	1	БГКП

15:12

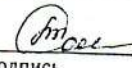
1		12 ¹⁶ -12 ²¹	Стая Овоцы	Центрифужные пробирки	1	Я/г
2	2663		Барак ОС	-/-	1	Я/г
3			Доска ОС	-/-	1	Я/г
4			Носок ОС	-/-	1	Я/г
5			Ковши	-/-	1	Я/г
1		12 ²² -12 ²⁷	Стая Овоцы	пробирка	1	иерсинии
2	2664		Доска ОС	пробирка	1	иерсинии
3			Таз ОС	пробирка	1	иерсинии
4			Весы - ПФ	пробирка	1	иерсинии
5			Лист ОБ	пробирка	1	иерсинии

** - указывается для каждой составной части пробы
 Измерения, выполненные на месте отбора (указать определяемый показатель, первичные данные, расчет и полученный результат: средство измерения (наименование, марка, зав. №, св-во о поверке (№ и срок действия), исполнитель (должность, ФИО) подпись)

Примечание: (может быть указана следующая информация: ссылка на план отбора, дополнения, отклонения, исключения из метода отбора, сведения, необходимые для оценки неопределенности измерений для последующих испытаний, и др).
 ПЛАН (программа) отбора и лабораторного контроля № 3446 от 28.11.22

Время нахождения на объекте (заполняется при необходимости): с — до

Пробу(-ы) отобрал, протокол (акт) отбора оформил и утвердил:
 Помощник врача по коммунальной гигиене
 должность


 подпись Галипова С.И.
 Ф.И.О

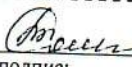
Проба(-ы) отобрана(ы) в присутствии:
 представителя объекта; ИП
 должность

Забелотская
 подпись Ф.И.О

представителя Управления Роспотребнадзора
 должность

подпись Ф.И.О

Пробу(-ы) в ИЛЦ доставил Помощник врача по коммунальной гигиене
 должность


 подпись Галипова С.И.
 Ф.И.О

Пробу(-ы) в ИЛЦ принял _____
 должность подпись Ф.И.О

28.11.22 15:40
 Ф.И.О дата, время

Окончание протокола (акта) отбора