

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
Ошский городской Центр профилактики и заболеваний Госсанэпиднадзора с
ФКДОО

Санитарно-гигиеническая лаборатория отдела лабораторных испытаний

Адрес: г.Ош, ул.Н.Байтемирова-53, тел.: (03222) 5-50-63, 2-55-08, e-mail: adahamov@list.ru

ПРОТОКОЛ ИЗМЕРЕНИЙ УРОВНЯ ШУМА
№ 3341 от 15 ноября 2022 г.

1. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, где производятся измерения: Сп № 19 имени М.Барпиева
(наименование и юридический адрес)

Аксыйского района Жалал-Абадской области.

2. Объект, где производятся измерения: _____
(наименование, фактический адрес)

3. Заявка: № 209 от «30» сентября 2022 г

4. Дата и время проведения измерения: «01-03» ноября 2022г. в 10:00ч.

5. Наименование средств измерений и сведения о государственной поверке:

Наименование средства измерения	Номер	Свидетельство о поверке		Поверено до
		номер	дата	
Октава 121	№ АА 170326	2001	05.09.2022г	05.09.2023г

6. Нормативная документация на метод измерения, в соответствии с которой проводились измерения: ГОСТ 12.1.025-83. Методы измерения шума на рабочих местах.

7. Источники физических факторов и их характеристики:
Шум возле котла и насоса

8. РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ:

№	Место измерений	Характер шума					Уровни звукового давления (дБ) в октавных полосах со среднеметрическими частотами (Гц)						Уровень звука (ДБА)	Допустимое значение (ПС или ДБА) по			
		По спектру		По временным			31,5	63	125	250	500	1000			2000	4000	8000
		Широкопол.	Тональный	Постоянный	прерывистый	импульсный											
3341	Возле котла	+		+												78,6	80

Директор школы
Занимаемая должность

подпись

фамилия, имя, отчество

Ответственные исполнители лабораторных измерений:

Лаборант ЛИФФ СГЛ ОЛИ:
Занимаемая должность

подпись

Мамазакиров А.Г.
фамилия, имя, отчество

Конец протокола

Заключение (оформляется санитарным врачом): _____

сан. вр
Занимаемая должность

подпись

Турмушбаева Т.С.
фамилия, имя, отчество

№ п/п	Место проведения измерений	Категория работ по тяжести	Время суток проведения измерений	Температура воздуха, °С		Относительная влажность воздуха, %		Скорость движения воздуха, м/сек		Интенсивность теплового облучения				
				Измеренная	Допустимая по нормам	Измеренная	Допустимая по нормам	Измеренная	Допустимая по нормам	12	13	14	15	
1	3													
3278	Кухня	1,7	10:00ч	25,0/17,5	18-28	47,0	30-60							
3279	Кухня	1,7	10:00ч	25,0/17,5	18-28	47,0	30-60							

Торага профсоюз
Занимаемая должность

подпись

Камчыбеков С.
фамилия, имя, отчество

Ответственные исполнители лабораторных измерений:

Лаборант ДИФФ ОЛИ
Занимаемая должность

подпись

Мамазакиров А.Г.
фамилия, имя, отчество

Конец протокола. Всего страниц 2 стр. 2 из 2

Заключение (оформляется санитарным врачом):

Д-р. Бугуевова

Содержательная

ссылка на

документ

№ 3278 - 3279

с. Жалал-Абады

по адресу

по адресу

по адресу

по адресу

по адресу

по адресу

Санитарный врач

подпись

фамилия, имя, отчество

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
Ошский городской ЦПЗ и ГСЭН с ФКДС по Ошской области

Адрес: г.Ош, ул. Н.Байтемирова-53, тел.:(0 3222) 5-50-63, 7-22-23, adhatpov@list.ru

**ПРОТОКОЛ
ИЗМЕРЕНИЙ ПАРАМЕТРОВ МИКРОКЛИМАТА**
№ 3278-3279 от 15 ноября 2022 года

1. Место проведения измерений **Сп № 19 имени М.Баршиева**

наименование объекта

Аксайского района Жалал-Абадской области.

2. Измерения проводились в присутствии представителя
объекта: **Директор**

3. Средство измерений: **ТКА ПКМ 62**

наименование, марка, инвентарный номер

4. Сведения о государственной поверке: **до 19.04.2023г**

дата и номер свидетельства, справки

5. Нормативная документация, в соответствии с которой проводились измерения: **ГОСТ 30494-2011** Г Paramетры микроклимата в помещениях

6. Характеристика помещения:

а) площадь **53,4** м²; б) кубатура _____ м³

в) количество работающих: **2** человек.

г) влаговыведение:

д) избытки явного тепла:

7. Эскизы помещения с указаниями размещения оборудования и нанесением точек замеров прилагаются отдельно на **1** листа(ах).

8. Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха:

а) температура, °С **25,0**

б) относительная влажность, %

в) атмосферное давление, мм рт. ст.

47,0

677

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ:

Условия отбора воздуха

Номера точек отбора по эскизу	Точка отбора проб	Метеофакторы						расстояние, м.	время отбора, час. мин.	скорость аспирации, л/мин	Наименование определяемого показателя	Результат исследования, мг/м ³		Методика выполнения исследования
		температура, °С показания термометра сухом	влажностю	относительная влажность, %	скорость движения воздуха	от пола	от источника загрязнения					обнаруженная концентрация	ПДК, ОБУВ, мг, м ³	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2775	Химическая лаборатория	20,0	14,5	55,0		1,5 метра от земли		10 ¹⁰	10 ⁰³	10,0	Серная кислота	0,92±0,23	1,0	МУ определение вредных веществ в воздухе. Зачищено А.И.
2776	Котельная	19,0	14,5	62,0		1,5 метра от земли		10 ⁰⁵	10 ¹⁰	0,2	Двуокись азота	1,94±0,48	2,0	-/-
2777	Склад для хранения дез.средств	17,0	14,0	72,0		1,5 метра от земли		10 ²⁵	10 ²⁹	0,5	хлор	1,33±0,33	1,0	-/-

Предельно-допустимая концентрация (ПДК) установлены в приложении №18 пост. ПКР №201 от 11.04.2016г.

Сообщенная неопределенность измерения не включает отбор проб.

Сообщаемая расширенная неопределенность измерения указывается как суммарная стандартная неопределенность измерения, умноженная на коэффициент охвата k = 2 (P=95 %).

Должность и проводившего исследования:

Врач лаборант ЛПГ СГЛ ОЛИ:

подпись

Мамытова А.А.

Ф.И.О

Заведующая СГЛ ОЛИ:

подпись

Кочконобаева Ж.Ж.

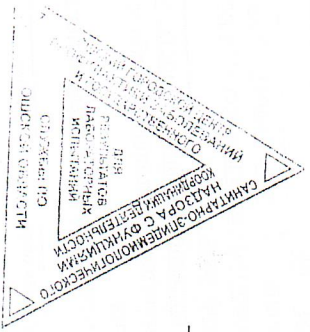
Ф.И.О.

Заведующий ОЛИ:

подпись

Адахамов Б.А.

Ф.И.О.



Примечание: Результаты испытаний относятся только к тем пробам, которые были отобраны специалистами отделения гигиены труда, настоящий документ не может быть частично или полностью воспроизведен. (скопирован или перепечатан) без разрешения ОЛИ.

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Заключение врача:

Про обследование в школе
 с целью выявления заболеваний
 детей № 19 от 19.04.2022 г.
 выявлено 5 детей с заболеваниями
 (кашель, насморк, температура
 тела выше 38,0, головная боль,
 слабость, отсутствие аппетита)
 Остальные дети здоровы.
 От 19.04.2022 г. врач-педиатр
 Мухоморова Г.В.

Подпись санитарного врача: 

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

Ошский ГЦПЗ и ГСЭН с ФКДСОО
 Наименование организации
 Санитарно-гигиеническая лаборатория
 Наименование лаборатории

Адрес: г.Ош ул.Байтемирова-53
 Телефон:(03222) 5-50-63

ПРОТОКОЛ
 ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ
 №2775-2777 от «14» ноября 2022г.

Место отбора проб воздуха: Средняя школа №19 им М. Барлиев
 Жалал-Абдская область, Аксайский район

Цель отбора: Санитарно-гигиеническая оценка
 НД, согласно которой произведен отбор: Сб. МУ на методы измерения концентрации
 вредных веществ в воздухе
 Дата и время отбора: 02-04.11.2022, доставки 02-04.11.2022г
 Условия транспортировки: автотранспорт, хранения герметично
 Дата проведения исследований: 07.11.2022г
 Средства измерений, применяемые при отборе: аспиратор, психрометр, барометр
 Сведения о государственной поверке: Сертификат калибровки: №ВА-07-01-01439 до
 19.04.2023г, сертиф.№ВА10-01-00368 до 19.04.23г сертиф.ВА-04-01-0140 до 09.04.23г
 Наименование помещений: лаборатория, котельная, склад
 Площадь: м², кубатура 46

количество работающих 5 чел, условия отбора: при закрытых дверях и окнах
 Характеристика технологического процесса: % работающего оборудования
 режим: полный рабочий день
 основные источники загрязнения: запыленность, загазованность
 Эскиз помещения (территории, площадки, рабочего места и др.) с указанием
 источников загрязнения
 и точек отбора проб воздуха (порядковые номера точек отбора (прилагается)
 Директор школы:
 Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта
 Лаборант: Жаныбек к Р
 Должность, Ф.И.О., проводившего отбор воздуха

Подпись

 Подпись