

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан) в Лениногорском
районе и городе Лениногорск"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 420045, Республика Татарстан, город Казань, улица Сеченова, д.13а
Фактический адрес: 423250, Республика Татарстан, Лениногорский район, город Лениногорск, улица Менделеева, дом 37
Телефон: 8(85595) 5-17-44

Расчетный счет: 40503810200001000001
ОКПО 13018243, ОГРН 1051641018582
ИНН/КПП 1660077474/164902001

Аттестат аккредитации
ГСЭН.RU.ЦОА.043.10. действителен до 23.03.2016 г.
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОСС RU. 0001.511321 от 05.10.2011 г.

**ПРОТОКОЛ ИЗМЕРЕНИЙ МИКРОКЛИМАТА № 30-1
от 12.11.2013**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого проводились измерения

МБДОУ "Детский сад №5"

423250, Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Кошевого, д. 26

Объект, где производились измерения

МБДОУ "Детский сад №5"

423250, Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Кошевого, д. 26

Подготовительные группы №№1, 2, 3, старшая группа №2;

Цель измерения **Производственный контроль**

Дата и время измерений **12.11.2013**

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 2.4.1.2660-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях"

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

Старшая медсестра Лаврентьева Р.Ф.

Измерительные приборы

прибор комбинированный ТКА-ПКМ №206220, зав.№ 206220, свидетельство о поверке №5024563, действителен до 28.05.2014

Измерения провел:

помощник санитарного врача
ФФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в РТ
(Татарстан)» в Лениногорском
районе и г. Лениногорск
Д.Г.Хайрутдинова


Подпись _____ Ф.И.О.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ МИКРОКЛИМАТА

№	Место измерений	Категория работ	Температура, С	Относительная влажность, С	Скорость движения воздуха, м/с	Температура поверхности, С	Кратность воздухообмена	ТНС, С
<i>дготовительная группа №1 (групповая)</i>								
1	в центре 0,1м		21,4					
2	в центре 0,5м		21,6					
3	в центре 1,0м		21,7	56,8				
	пду		21 - 23	40 - 60	0,1		> 1,5	
<i>дготовительная группа №1 (спальная)</i>								
4	в центре 0,1м		19,8					
5	в центре 0,5м		20					
6	в центре 1,0м		20	60				
	пду		19 - 20	40 - 60	0,1		> 1,5	
<i>дготовительная группа №2 (групповая)</i>								
7	в центре 0,1м		21,5					
8	в центре 0,5м		21,5					
9	в центре 1,0м		21,6	60				
	пду		21 - 23	40 - 60	0,1		> 1,5	
<i>дготовительная группа №2 (спальная)</i>								
0	в центре 0,1м		19,9					
1	в центре 0,5м		20					
2	в центре 1м		20	59,9				
	пду		19 - 20	40 - 60	0,1		> 1,5	
<i>дготовительная группа №3 (групповая)</i>								
3	в центре 0,1м		21,5					
4	в центре 0,5м		21,6					
5	в центре 1м		21,6	58,9				
	пду		21 - 23	40 - 60	0,1		> 1,5	
<i>дготовительная группа №3 (спальная)</i>								
6	в центре 0,1м		19,9					
7	в центре 0,5м		19,9					
8	в центре 1,0м		20	60				

пду		19 - 20	40 - 60	0,1		> 1,5	
старшая группа №2 (групповая)							
19	в центре 0,1м	21,8					
20	в центре 0,5м	22					
21	в центре 1,0м	22	59,9				
пду		21 - 23	40 - 60	0,1		> 1,5	
старшая группа №2 (спальная)							
22	в центре 0,1м	19,9					
23	в центре 0,5м	20					
24	в центре 1м	20	60				
пду		19 - 20	40 - 60	0,1		> 1,5	

кто ответственное за составление данного протокола:

подпись санитарного врача филиала ФБУЗ "ЦГ и Э в РТ (Татарстан) в Лениногорском районе и г. Лениногорске" Д.Г.Хайрутдинова

Handwritten signature

Руководитель ИЛЦ

Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан

(Татарстан) в Лениногорском районе и городе Лениногорске"

М.М. Зиннатуллин

ВЫВОДЫ

Параметры микроклимата в подготовительных группах №№1, 2, 3, в старшей группе №2 соответствуют оптимальным параметрам СанПиН 2.4.1.2660-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях" по тем показателям, которые указаны в данном протоколе.



Подпись санитарного врача филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РТ (Татарстан) в Лениногорском районе и г. Лениногорске" Иргизбаева О.А.

Handwritten signature

Примечание:

Результат анализа распространяется на представленный образец. Полная или частичная перепечатка, копирование настоящего протокола без разрешения лаборатории запрещается. Протокол составлен в _____ экземплярах

протокол № 30-1 от 12.11.2013