



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ

**ЗАПОРІЗЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ УПРАВЛІННЯ
ГУ ДСНС УКРАЇНИ У ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ**

69096, м. Запоріжжя, вул. Дніпрогесівська, 7 тел. факс (061) 279-02-86 e-mail: umns_zp@mail.ru

« 18 » 10 2017 р.

№ 1842

Ректору КВНЗ «Хортицька
національна навчально-
реабілітаційна академія» ЗОР
Нечипоренко В.В

Запорізьке міськрайонне управління ГУ ДСНС України у Запорізькій області не заперечує проти проведення ліцензування приміщень для навчання студентських груп КВНЗ «Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія» ЗОР щодо надання освітніх послуг, пов'язаних з одержанням вищої освіти зі спеціальністю 053 «Психологія» за адресою м. Запоріжжя, о. Хортиця, вул. Наукове містечко, 59 при умові дотримання вимог та правил пожежної та техногенної безпеки.

Головний інспектор відділу
запобігання надзвичайним ситуаціям ЗМУ ГУ ДСНС
України у Запорізькій області
майор служби цивільного захисту

І.І.Кужим

Код форми за ЗКДУ 1 1 1 1 1 1 1 1
Код закладу за ЗКПО 1 1 1 1 1 1 1 1

Міністерство охорони здоров'я України	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
ВП «Запорізький МВ ДУ "Запорізький ОЛЦ МОЗ України"	ФОРМА № 1411171/10111 Затверджена наказом МОЗ України 1211.1014.111919191р.1 №19111

Свідоцтво на право проведення
досліджень Св.№ 021/15 від 10.06.15р.
(номер, дата)

Протокол № 226 проведення досліджень освітленості робочого місця

1. Дата проведення 13.10.2017р
2. Підприємство, адреса, цех, відділення КВНЗ «Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія» ЗОР вул. Наукове містечко, 59 (о. Хортиця) Кабінет теоретичної підготовки № 1, 2, 3, кабінет практичної підготовки - кабінет психологічної служби, мультимедійний кабінет, кабінет позавізуального спостереження, кабінет полімодального сенсорного розвитку.
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується _____
4. Мета досліджень санітарно-гігієнічний контроль
5. Засоби вимірювальної техніки Люксметр Ю-116 зав № 004404
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку св. 2-5734-17 до 29.08.18р.
(номер свідоцтва, термін дії)
7. Нормативна документація, у відповідності до якої :
 - а) ДСТУ Б В.2.2-6-97; ДБН В.2.5-28-2006;
(проводяться дослідження)
 - б) ДБН В.2.5-23-2003
(проводиться оцінка)
8. Присутні від підприємства Завідувач навчального відділу Анісімова Л.П.
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові осіб, що проводять дослідження

Біолог Кострикіна Н.В.


(підпис)

- Номер та дата проставляються з реєстраційного журналу

10. РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Розряд роботи	Підпорядк роботи	Освітлення										Пультсія освітленості		Ультра-фіолетова радіація, Еуф, Вт/м ²				
		Штучне освітлення, люкс			Природне освітлення, КЕО			Посліане освітлення, КЕО				Сліпуче освітлення		Нав-ність відбито-го освіт-лення		Нормативне значення		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
		Місце виміру та техпроцес	Система освітлення (загальне, місцеве, комбіноване)	Результат виміру	Нормативне значення	Система освітлення (верхнє, бічне, комбіноване)	Результат виміру	Нормативне значення	Система природного та штучного освітлення	Результат виміру	Нормативне значення	Результат виміру	Нормативне значення		Результат виміру	Нормативне значення	Результат виміру	Нормативне значення
		3	Заг.	450	300													
		Кабінет теоретичної підготовки № 1	ЛЛ															
		Кабінет теоретичної підготовки № 2	-/-	450	300													
		Кабінет теоретичної підготовки № 3	-/-	350	300													
		Кабінет практичної підготовки - кабінет психологічної служби	-/-	300	300													
		Мультимедійний кабінет	-/-	320	300													
		Кабінет позавузального спостереження	-/-	300	300													
		Кабінет полімодалного сенсорного розвитку	Заг.	250	150													
			ЛР															



Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу): **освітленість відповідає вимогам ДБН В.2.5-23-2003 «Проектування електрообладнання об'єктів цивільного призначення».**

Жак В.М.

Жак В.М.
(прізвище, ім'я, по-батькові лікаря або зав. санітарною лабораторією підприємства)

Міністерство охорони здоров'я України
 Найменування закладу
**ВП «ЗАПОРІЗЬКИЙ МВ ДУ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОЛЦ
 МОЗ України»**

Код форми за ЗКУД | | | | | | | | | |
 Код форми за ЗКПО | | | | | | | | | |

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
 ФОРМА № | 3 | 2 | 7 | / | / | 0 |
 Затверджена наказом МОЗ України
 | 1 | 1 . 0 | 7 . 2 | 0 | 0 | 0 | р . | № | 1 | 6 | 0 |

ПРОТОКОЛ № 913
 дослідження питної води
 від 17.10.2017р.

Місце відбору проб: **КВНЗ «Хортицька національно-реабілітаційна академія»,
 вул.Наукове містечко-59, о.Хортиця, водорозбірний кран.**

Найменування вододжерела р.Дніпро

Дата і час відбору проби 13.10.2017 09³⁰

Запах 0 бали при 20°C 1 бали при 60°C ГОСТ 3351-74

Присмак 0 бали при 20°C, Забарвленість 15 градуси ГОСТ 3351-74

Каламутність н.ч.м по стандартній шкалі в мг/дм³ ГОСТ 3351-74

Осад (описати) _____

Прозорість _____ см

pH 7.43

Залишковий хлор _____

вільний _____ мг/дм³ ГОСТ 18190-72

зв'язаний _____ мг/дм³ ГОСТ 18190-72

Залишковий озон _____ мг/дм³ ГОСТ 18301-72

Окиснюваність _____ мгО₂/дм³

Аміак 0,06 мг/дм³ ГОСТ 4192-82

нітрити 0,005 мг/дм³ ГОСТ 4192-82

нітрати 3,38 мг/дм³ ГОСТ 18826-73

Загальна жорсткість 3,55 моль/м³ ГОСТ 4151-72

Сухий залишок 292.8 мг/дм³ ГОСТ 18164-72

Хлориди 34.03 мг/дм³ ГОСТ 4245-72

Сульфати 51.85 мг/дм³ ГОСТ 4389-72

Залізо 0,079 мг/дм³ ГОСТ 4011-72

Мідь _____ мг/дм³ ГОСТ 4388-72

Цинк _____ мг/дм³ ГОСТ 18293-72

Свинець _____ мг/дм³ ГОСТ 18293-72

Миш'як _____ мг/дм³ ГОСТ 4152-89

Фтор _____ мг/дм³ ГОСТ 4386-89

Залишковий алюміній	_____	мг/дм ³	ГОСТ 18165-89
Поліфосфати	_____	мг/дм ³	ГОСТ 18309-72
Селен	_____	мг/дм ³	ГОСТ 19413-89
Марганець	_____ <u>н.ч.м</u> _____	мг/дм ³	ГОСТ 4974-72
Лужність загальна	_____	мг/дм ³	
Магній	_____	мг/дм ³	
Ртуть	_____	мг/дм ³	ГОСТ 26927-86
Кадмій	_____	мг/дм ³	
Молибден	_____		ГОСТ 18308-72
Кремній	_____		
Кальцій	_____		

Специфічні речовини, характерні для місцевих умов, _____

Підпис особи, що проводила дослідження:

фельдшер-лаборант Кізерова А.М. _____
біолог Зирянова Т.М. _____
фельдшер-лаборант Нужна Н.М. _____

ВИСНОВКИ ЛІКАРЯ: за визначеними показниками проба води відповідає вимогам ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною».

Лікар відділення організації сан-гіг досліджень Жак В.М. _____
 (підпис)



Код форми за ЗКУД Код закладу за ЗКПО	Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ» ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ МІСЬКИЙ ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ» ВИПРОБУВАЛЬНИЙ ЦЕНТР м.Запоріжжя, вул.Миру/Рекордна, 1Б/25	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 327/о Затверджена наказом МОЗ України 11.07.2000 р. № 160
--	---	---

ПРОТОКОЛ № 1056
дослідження питної води
від 16.10.2017 року

Замовник: КВНЗ "Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія" ЗОР

Місце відбору проби: водорозбірний кран, харчоблок, вул. Наукове містечко, 59

Найменування вододжерела: р. Дніпро

Дата і час відбору 13.10.2017 9³⁰

Найменування показника	Результати вимірювань	Одиниці вимірювань	НД на методи вимірювань
Загальне мікробне число при t 37 ⁰ С	0	КУО /см ³	МВ 10.2.1-113-2005
E.coli	не виявлено	в 100см ³	МВ 10.2.1-113-2005
Загальні колиформни	не виявлено	в 100см ³	МВ 10.2.1-113-2005
Ентерокок	не виявлено	в 100см ³	МВ №2285-81

Підпис особи, що проводила дослідження
Лікар-бактеріолог



О.М.Макарова

ВИСНОВКИ ЛІКАРЯ: за визначеними показниками проба води відповідає вимогам ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною».

Санітарний лікар **Жак В.М.**

