

Висновок: концентрація досліджуваних речовин (фенол, формальдегід) в повітрі закритих приміщень не перевищує ГДК (гранично допустимі концентрації), що відповідає вимогам „Гранично – допустимі концентрації хімічних і біологічних чинників в атмосферному повітрі населених місць“, затверджених т.в.о. Головного державного санітарного лікаря України від 03.03.2015р.

Директор ВП Голосіївський міжрайонний відділ (філія) лабораторних досліджень

Санітарний лікар



Матвієнко А.П.
(підпис)

Булавін К.М.
(підпис)

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України
ДУ "КИЇВСЬКИЙ МЛЦ МОЗ України"
ВП Голосіївський міжрайонний відділ
(філія) лабораторних досліджень

Свідцтво на право проведення досліджень № 284/15
від 30 грудня 2015р. чинне до 29 грудня 2020р.

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
ФОРМА . №320/о
Затверджена наказом МОЗ України
11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 28
дослідження повітря житлових і громадських приміщень
від "14" вересня 2016 року

Місце відбору проб повітря Інститут фізики НАН України пр. Науки, 46

(найменування об'єкту, адреса, цех, дільниця, відділення)

Корпус № 1, Корпус № 7 (кімнати)

(приміщення, будинок, кімната, клас та інше)

Мета відбору санітарно - гігієнічний контроль

НД, згідно якої проведено відбір ГОСТ 17.2.4.02-81; МУ 2295-81

Дата і час відбору 14.09.16 – 12⁰⁵ доставки 14.09.16 – 14³⁰

Умови транспортування спец.контейнер зберігання не зберігалися

Методи консервації не консервувалися

Засоби вимірювання, які використовувались при відборі 1) пробовідб. №2545;

2) пробовідб. УП 1122/55 №27; 3) психрометр № 4331;

Дані про державну повірку 1) IV кв. 15р. до IV кв. 16р.; 2) IV кв. 15р. до IV кв. 16р.;

3) III кв. 16р. до III кв. 17р.

Характеристика району проведення досліджень (жилий квартал, межа СЗЗ, тощо) ----

Характеристика приміщення: площа ---- м², кубатура ---- м³, кількість проживаючих чи працюючих ----, умови відбору

T₅ – T₈ вікна, двері закриті

(вікна відкриті, закриті та інше)

режим ----

Ескіз приміщення із зазначенням джерела забруднення і точок відбору проб повітря (порядкові номери точок відбору)

Посада, прізвище, ім'я, по-батькові та підпис представника обстежуваного об'єкту, який присутній при відборі проб повітря

керівник з АГВ Буднік П.І.

Посада, прізвище, ім'я, по-батькові особи, яка проводила відбір проб повітря

лікар-лаборант Усачова І.П.

(підпис)

біолог Качуровська Н.Р.

(підпис)

[illegible]

Час відбору, годин, хвили		Швидкість аспірації	Найменування речовини, інгредієнту, що визначається	Виявлені концентрації (мг/м ³)	ГДК речовини, що визначається (мг/м ³)	НД на методику дослідження	Використання засобів індивідуального захисту
початок	кінець						
10 ^{12⁰⁵}	11 ^{12³⁵}	12	13	14	15	16	17
		3	фенол	<0,003	0,003	РД 52.04.186-89	
12 ⁰⁵	12 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
12 ⁰⁵	12 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
12 ⁰⁵	12 ³⁵	5	формальдегід	<0,003	0,003	МУ № 3900-85	
12 ⁰⁵	12 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
12 ⁰⁵	12 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
12 ⁴⁰	13 ⁰⁰	3	фенол	<0,003	0,003	РД 52.04.186-89	
12 ⁴⁰	13 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		
12 ⁴⁰	13 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		
12 ⁴⁰	13 ⁰⁰	5	формальдегід	<0,003	0,003	МУ № 3900-85	
12 ⁴⁰	13 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		
12 ⁴⁰	13 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁰⁵	13 ³⁵	3	фенол	<0,003	0,003	РД 52.04.186-89	
13 ⁰⁵	13 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁰⁵	13 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁰⁵	13 ³⁵	5	формальдегід	<0,003	0,003	МУ № 3900-85	
13 ⁰⁵	13 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁰⁵	13 ³⁵	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁴⁰	14 ⁰⁰	3	фенол	<0,003	0,003	РД 52.04.186-89	
13 ⁴⁰	14 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁴⁰	14 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁴⁰	14 ⁰⁰	5	формальдегід	<0,003	0,003	МУ № 3900-85	
13 ⁴⁰	14 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		
13 ⁴⁰	14 ⁰⁰	-/-	-/-	<0,003	-/-		

Підпис особи, що проводила дослідження  