

№40250041000118181492 от 28.05.2025



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«20» июня 2025 г., 12 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

г. Калуга, ул. Чичерина, д. 1А

(место составления акта)

Акт профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

2. Профилактический визит проведен в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОКТЯБРЬСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ФЕРЗИКОВСКИЙ РАЙОН" КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ (городской оздоровительный лагерь), ИНН 4020003737, ОГРН 1024000851478

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 249802, КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПОСЕЛОК ОКТЯБРЬСКИЙ, 39А

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:
с «05» июня 2025 г. 10 час. 00 мин
по «20» июня 2025 г. 10 час. 00 мин

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен: ведущим специалистом-экспертом ОСН Литвиновой Яной Михайловной

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: помощник врача Кислякова М.Н.

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов)

2) эксперты (экспертные организации) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области», аттестат аккредитации № РОСС.RU.0001.510106 от 27.07.2016г., выданный Федеральной службой по аккредитации.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:

Начальника лагеря Данилочкина Е.В.

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	да
О соответствии объектов контроля критериям риска	да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	да
Иная информация (указать)	

Осуществлено консультирование контролируемого лица	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

- 1) осмотр;
- 2) отбор проб;
- 3) экспертиза;
- 4) истребование документов

(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

в следующие сроки: с «05» июня 2025г.
по «20» июня 2025г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: документы о проведении дератизации, дезинсекции, акарицидной обработки, договора на вывоз ТБО и ЖБО, акты выполненных работ; платежные документы; данные о прохождении предварительных и периодических профилактических медицинских осмотров работниками (медицинские книжки сотрудников); протоколы лабораторно-инструментальных исследований, проведенные в рамках производственного контроля; договор с питающей организацией, договор на воду, согласованное меню.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Проведен осмотр городского оздоровительного лагеря по адресу: 249802, КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПОСЕЛОК ОКТЯБРЬСКИЙ, 39А. Были рассмотрены истребуемые документы, проведен отбор проб бутилированной воды. По

результатам лабораторные исследования соответствуют гигиеническим нормативам. По результатам проведения проф. визита составлен акт.

Проведена оценка соблюдения требований на соответствие требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»; № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

- 1) протокол осмотра;
- 2) протокол отбора проб;
- 3) протоколы лабораторных исследований

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Ведущий специалист-эксперт ОСН Литвинова Я.М.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

 (подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления).

(дата, время)	(подпись)	(должность)	(ФИО)
_____	_____	_____	_____

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ»

Юридический адрес:
248018, РОССИЯ, Калужская область,
Калуга, ул. Баррикад, дом 181
тел./факс (4842) 57-46-75
<http://40.rosпотребнадзор.ru/center/>
E Mail: sanepid@kaluga.ru

ИНН 4028033349 КПП 402901001
ОКПО 75476192
ОГРН 1054004004812
Фактический адрес:
248018, РОССИЯ, Калужская область,
город Калуга, улица Баррикад, дом 181,
строение 1, этаж 1, кабинет 1;
этаж 2, кабинеты 6,9,11,14,15;
строение 3, кабинет 1а (архив)

Уникальный номер записи об
аккредитации в реестре
аккредитованных лиц № RA.RU.710043

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Калужской области»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 531785970C86C8B82A731BCC8F9B9D94
Владелец: Винникова Ольга Николаевна
Действителен: с 04.04.2024 до 28.06.2025

О. Н. Винникова

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 1396

« 18 » июня 2025 г.

Вид инспекции: инспекция продукции.

Заказчик: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области

Юридический адрес: 248010, Калужская область, Калуга, ул. Чичерина, 1а

Фактический адрес: 248010, Калужская область, Калуга, ул. Чичерина, 1а,

E-mail: microb@kaluga.ru, телефон: +74842551542

Основание для проведения инспекции: поручение Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области № 05/568гз от 30.05.2025г.

Область инспекции: Напитки безалкогольные; минеральные воды и прочие питьевые воды в бутылках/(Пищевая продукция)/Надзор.

Цель инспекции: соответствие образца

- воды питьевой (Вода питьевая «Святой источник» негазированная обработана с применением фильтрации обратного осмоса, озона, УФ-облучения) требованиям прил. №3 табл. 2 ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» по микробиологическим показателям.

Документы, устанавливающие требования к объекту инспекции:

ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду».

Представленные документы:

- протокол испытаний №40-01/16313-25 от 11.06.2025 г., выполненный ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области» (уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц РОСС RU.0001.510106),

Установлено:

Проведена санитарно-эпидемиологическая экспертиза протокола испытаний

- воды питьевой (Вода питьевая «Святой источник» негазированная обработана с применением фильтрации обратного осмоса, озона, УФ-облучения) на соответствие требованиям прил. №3 табл.2 ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» по микробиологическим показателям, отобранной в городском оздоровительном лагере при МОУ «Октябрьская СОШ» МР «Ферзиковский район» по адресу: Калужская область, Ферзиковский район, п. Октябрьский, д.39а.

При проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы использован документ, устанавливающий методы инспекции: Приказ Роспотребнадзора от 19.07.2007 № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок».

05.06.2025г. отобрана проба воды питьевой (Вода питьевая негазированная «Святой источник»). Требования к отбору, доставке проб, срокам проведения исследований, оборудованию соблюдены.

В соответствии с протоколом испытаний №40-01/16313-25 от 11.06.2025 г., выполненным ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области» (уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц РОСС RU.0001.510106), исследования пробы воды питьевой (Вода питьевая «Святой источник» негазированная обработана с применением фильтрации обратного осмоса, озона, УФ-облучения) проводились с соблюдением требований методов и методик исследований, включенных в область аккредитации испытательного лабораторного центра. Проба исследовалась по микробиологическим показателям.

Заключение:

В городском оздоровительном лагере при МОУ «Октябрьская СОШ» МР «Ферзиковский район» Калужской области по адресу: Калужская область, Ферзиковский район, п.Октябрьский, д.39а:

- Образец №40-01/16313-25 «Вода питьевая «Святой источник» негазированная обработана с применением фильтрации обратного осмоса, озона, УФ-облучения» в объеме проведенных испытаний соответствует требованиям прил. №3 табл. 2 ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду».

Даты проведения инспекции: с 03.06.2025 г. по 18.06.2025 г.

Заместитель заведующего
отделением организации экспертиз,
исследований, испытаний

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 16300A80F12CA9B217E10AD6502158C3
Владелец: Понкратова Екатерина Юрьевна
Действителен: с 13.05.2025 до 06.08.2026

Е. Ю. Понкратова

Заведующий
отделением организации экспертиз,
исследований, испытаний

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 0094F5A248D427250BF4A64008E48870E4
Владелец: Чекулаева Алена Юрьевна
Действителен: с 10.07.2024 до 03.10.2025

А. Ю. Чекулаева

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области»
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области")

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр
гигиены и эпидемиологии в Калужской области"

Юридический адрес: 248018, Калужская обл, Калуга г, Баррикад ул, дом 181, тел.: +7 (4842) 571180

e-mail: sanepid@kaluga.ru

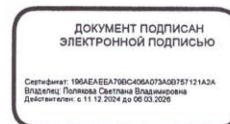
ОГРН 1054004004812 ИНН 4028033349

Адреса мест осуществления деятельности: 248018, Калужская обл, Калуга г, Баррикад ул, дом 181, строение 1, тел.:
8(4842)571180, e-mail: sanepid@kaluga.ru; 248018, Калужская обл, Калуга г, Баррикад ул, дом 181, строение 3, тел.:
8(4842)571180, e-mail: sanepid@kaluga.ru; 248010, Калужская обл, Калуга г, Чичерина ул, дом 1а, тел.: 8(4842)571180,
e-mail: sanepid@kaluga.ru

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
РОСС RU.0001.510106

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача - врач
бактериолог, руководитель ИЛЦ ФБУЗ
"Центр гигиены и эпидемиологии в
Калужской области"



С.В. Полякова

МП

11.06.2025



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 40-01/16313-25 от 11.06.2025

1. Заказчик: УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ (ИНН 4028033331 ОГРН
1054004004724) тел.: +7 4842551542, e-mail: microb@kaluga.ru

2. Юридический адрес: 248010, КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ Г КАЛУГА, УЛ ЧИЧЕРИНА Д. 1А

Фактический адрес: Калужская обл, г.о. город Калуга, г Калуга, ул Чичерина, д. 1а

3. Наименование образца испытаний, описание: Вода питьевая "Святой источник" негазированная обработана с
применением фильтрации обратного осмоса, озона, УФ-облучения, дата изготовления: 29.01.2025; срок годности:
до 24.04.2026 при температуре от +2°C до +25°C и относительной влажности не выше 85%; упаковка: Упаковка
изготовителя;

НД на продукцию: -

4. Изготовитель: ООО "ЗАВОД СВЯТОЙ ИСТОЧНИК"

Юридический адрес: 141895, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ М.О. ДМИТРОВСКИЙ, Д ГЛАЗОВО,
ТЕР. ИНДУСТРИАЛЬНОГО ПАРКА СЕВЕРНОЕ ШЕРЕМЕТЬЕВО, СТР. 3

Фактический адрес: Московская обл, м.о. Дмитровский, д Глазово, тер. индустриального парка Северное
Шереметьево, стр. 3

Страна: Российская Федерация

5. Место отбора: МОУ "ОКТЯБРЬСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" (городской
оздоровительный лагерь), коридор, 1-й этаж, Калужская обл, м.р-н Ферзиковский, с.п. Октябрьский сельсовет,
п Октябрьский, д.39А

Сведения о контролируемом лице:

Наименование: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОКТЯБРЬСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ФЕРЗИКОВСКИЙ РАЙОН"
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Юридический адрес: 249802, КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ Р-Н ФЕРЗИКОВСКИЙ, П ОКТЯБРЬСКИЙ, Д. 39А

Протокол испытаний № 40-01/16313-25 от 11.06.2025

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

6. Информация об отборе:

Дата и время отбора: 05.06.2025 11:00 - 11:10

Ф.И.О., должность: Кислякова Маргарита Николаевна помощник врача по гигиене питания Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области»,

Литвинова Яна Михайловна ведущий специалист-эксперт ОСН УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

При отборе присутствовал(-и): Губарь Н Е директор МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САШКИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ФЕРЗИКОВСКИЙ РАЙОН" КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Условия доставки: Соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 05.06.2025 14:30

Информация о плане и методе отбора: ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006) Вода. Отбор проб для микробиологического анализа

7. Цель исследований, основание: Профилактический визит, Решение о проведении мероприятия по контролю №156-ОСН-2025 от 28 мая 2025 г.

8. Дополнительные сведения:

Акт отбора от 5 июня 2025 г.

ИЛ (ИЛЦ) не несет ответственности за информацию, предоставленную Заказчиком (п.п. 1-2, 9).

9. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: ТР ЕАЭС 044/2017 Технический регламент Евразийского экономического союза "О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду" (с изменениями на 5 октября 2021 года)

10. Код образца (пробы): 40-01/16313-Б3-25

11. НД на методы исследований, подготовку проб: ГОСТ 18963-73 Вода питьевая. Методы санитарно-бактериологического анализа;

ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) Вода питьевая. Обнаружение и количественный учет *Escherichia coli* и колиформных бактерий. Часть 1. Метод мембранной фильтрации;

ГОСТ Р 54755-2011 Продукты пищевые. Методы выявления и определения количества бактерий вида *Pseudomonas aeruginosa*;

СТБ ISO 6461-2-2016 Качество воды. Обнаружение и подсчет спор сульфитредуцирующих анаэробов (*clostridia*). Часть 2. Метод мембранной фильтрации;

СТБ ISO 7899-2-2015 Качество воды. Обнаружение и подсчет кишечных энтерококков. Часть 2. Метод мембранной фильтрации

12. Оборудование (при необходимости):

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Весы электронные, HL-200	H01101223
2	Преобразователь ионометрический, И510	ND 1226
3	Термостат электрический суховоздушный ТС 1/20 СПУ, ТС-1/20 СПУ	40956
4	Термостат электрический суховоздушный, ТС-200 СПУ	84
5	Термостат электрический, ТС-1/80 СПУ	10145

13. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

14. Результаты испытаний

Место осуществления деятельности: 248018, Калужская обл, Калуга г, Баррикад ул, дом 181, строение 3 Бактериологическое отделение Образец поступил 05.06.2025 14:50 дата начала испытаний 05.06.2025 14:55, дата окончания испытаний 09.06.2025 15:20					
№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	<i>E. coli</i>	КОЕ/250 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000)
2	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	КОЕ/250 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ Р 54755-2011
3	БГКП	КОЕ/250 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000)
4	ОМЧ при 37° С	КОЕ/см ³	0	Менее 100	ГОСТ 18963-73
5	Споры сульфитредуцирующих клостридий	КОЕ/100 мл	Не обнаружено	Отсутствие	СТБ ISO 6461-2-2016

стр. 2 из 3

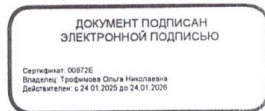
Протокол испытаний № 40-01/16313-25 от 11.06.2025

Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

6	Энтерококки (фекальные стрептококки)	КОЕ/250 см ³	Не обнаружено	Отсутствие	СТБ ISO 7899-2-2015
---	--------------------------------------	-------------------------	---------------	------------	---------------------

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:



образцов

О.Н. Трофимова, Помощник врача-эпидемиолога отделения приема и кодирования

Конец протокола испытаний № 40-01/16313-25 от 11.06.2025