

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ «ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ»**

Одеський районний відокремлений підрозділ
ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ»
67600, м. Біляївка, вул. Миру, 11
Телефон: (04852) 2-55-63

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма № 3271 о
Затверджено наказом МОЗ України
11.07.2000 № 160

**ПРОТОКОЛ
дослідження питної води**

від «04» лютого 2023 року

Місце відбору проби : Водонасосна станція, : м.Южне , с Сичавка, с Кошари,с.Булдинка,с.мтН.Біляри

Найменування вододжерела: Водопровід

Дата и час відбору проб: 06.02.2023р 10⁰⁰

Дата и час находження матеріалу в лабораторію: 06.02.2023р 11³⁰

Мета дослідження: Мікробіологічні показники безпеки питної води

Назва лабораторії, яка проводила дослідження, її адреса, тел./факс, е- mail: Одеський районний відокремлений підрозділ ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» Відділ дослідження біологічних факторів

Результати дослідження:

№ резуль-тата	Місце відбору	Загальне Мікр.число (КУО см ³)	Загальні коли-форми (КУО в 100 см ³)	Ешеріхії Коли (КУО в 100 см ³)	Ентеро-Коки (КУО в 100 см ³)
29	ВНС вхід	0	відсутні	відсутні	відсутні
30	ВНС вихід	0	відсутні	відсутні	відсутні
31	«Копійка»магазин	0	відсутні	відсутні	відсутні
32	Стр.маг.33м ²	0	відсутні	відсутні	відсутні
33	ЮМЛ	0	відсутні	відсутні	відсутні
34	с.Сичавка вул.Чорноморська	0	відсутні	відсутні	відсутні
35	с Сичавка д/с «Барвінок»	0	відсутні	відсутні	відсутні
36	с.Кошари Артезіанська скважена-вхід	0	відсутні	відсутні	відсутні
37	с.Кошари Артезіанська скважена-вихід	0	відсутні	відсутні	відсутні
38	с.Кошари вул.Ген.Галая	0	відсутні	відсутні	відсутні
39	с.мт Н.Біляри вхід в с.мт Н.Біляри	0	відсутні	відсутні	відсутні
40	с.мт Н.Біляри д/с вул.Шкільна 9	0	відсутні	відсутні	відсутні
41	с.Булдинка вхід	0	відсутні	відсутні	відсутні
42	с.Булдинка вул..Лиманна	0	відсутні	відсутні	відсутні

Посада особи, що проводила дослідження : Бактеріолог

підпис

ініціали, прізвище

ВИСНОВОК:

відібрана проба питної води за дослідженими показниками відповідає вимогам ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною» (або не відповідає за наступними показниками)

В.о. завідувача

А.В.Прус

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"**

«Одеський районний відокремлений
підрозділ
67600, м. Біляївка, вул. Мирна, 1
ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ»
Телефон: (04852) 2-55-63

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Медична документація

Форма № 3 2 7 / 0

Затверджена наказом МОЗ України
11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 188

дослідження води питної

від « 7 » лютого 2023 року.

Місце відбору проби м. Юзенець, Конішка Кіселевська 24^а

Найменування вододжерела вода водопровідна т.51.

Дата та час відбору проби 6.02.23

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 6.02.23

Мета дослідження

Запах	1	бали при 20° С	1	бали при 60° С
Смак та присмак	1			бали
Забарвленість	5,1			градуси
Каламутність	0,2			1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,91			ДСТУ 4077-2001

Залишковий хлор

Вільний 0,061 мг/дм³ ГОСТ 18190-72

Зв'язаний мг/дм³ ГОСТ 18190-72

Перманганатна окисність

Аміака 0,05 мг/дм³ ГОСТ 4192-82

Нітритів 0,006 мг/дм³ ГОСТ 4192-82

Нітратів 1,7 мг/дм³ ГОСТ 18826-73

Загальна жорсткість 3,4 ммоль/дм³ ГОСТ 4151-72

Сухий залишок 2,25 мг/дм³ ГОСТ 18164-72

Хлориди 36,0 мг/дм³ ГОСТ 4245-72

Сульфати 62,0 мг/дм³ ГОСТ 4389-72

Залізо мг/дм³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води /відповідає /не відповідає/ вимогам

ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни

ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"

" " «Одеський районний відокремлений
підрозділ
67600, м. Біляївка Одеський ОЦКПХ МОЗ»
Телефон: (04852) 2-55-63

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Медична документація

Форма № 3 2 7 / 0

Затверджена наказом МОЗ України
11. 07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 189

дослідження води питної

від « 7 » серпня 2023 року.

Місце відбору проби м. Южне ТЦ, 33 м²

Найменування вододжерела вода водопровідна т.п.

Дата та час відбору проби 6.02.2023

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 6.02.2023

Мета дослідження

Запах	1	бали при 20° С	1	бали при 60° С
Смак та присмак	1			бали
Забарвленість	5,2			градуси
Каламутність	0,2			1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,92			ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор				
Вільний	0,061			мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Зв'язаний				мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність				
Аміака	0,05			мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	0,006			мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	1,7			мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	3,4			ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	2,20			мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	35,0			мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	62,0			мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо				мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води /відповідає /не відповідає/ вимогам

ДСанПіН 2. 2. 4 -171-10 « Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни

ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ ДУ «ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ» «Одеський районний відокремлений підрозділ 20-В ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» 67600, м. Біляївка, вул. Миру, 11 Телефон: (04852) 2-55-63	Код форми за ЗКУД Код закладу за ЗКПО
	Медична документація Форма № 3 2 7 / 0 Затверджена наказом МОЗ України 11. 07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 190 дослідження води питної від « 7 » лютого 2023 року.			
Місце відбору проби	м. Юршине КЗ, ЮЛМ (поселення)		
Найменування вододжерела	вело водопровідна 15л.		
Дата та час відбору проби	6.02.23р.		
Дата та час надходження матеріалу в лабораторію	6.02.23р.		
Мета дослідження			
Запах	1	бали при 20° С	1 бали при 60° С
Смак та присмак	1		бали
Забарвленість	5,3		градуси
Каламутність	0,2		1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,91		ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор			
Вільний	0,061		мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Зв'язаний			мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність			
Аміака	0,05		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	0,006		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	1,4		мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	3,4		ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	220		мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	360		мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	620		мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо	-		мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження _____

Ф-лаб ВІАФ

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води /відповідає /не відповідає/ вимогам
 ДСанПіН 2. 2. 4 -171-10 « Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
 споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни _____

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"**

«Одеський районний відокремлений
підрозділ
ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ»
67600, м. Брайлівка, вул. Миру, 11
Телефон: (04852) 2-55-63

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Медицина документація
Форма № 3 2 7 / 0
Затверджена наказом МОЗ України
11. 07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 191			
дослідження води питної			
від « 7 » лютого 2023 року.			
Місце відбору проби	м. Юрине ВНС (машинне ві-не вкис)		
Найменування вододжерела	вона водопровідно 151.		
Дата та час відбору проби	6. 02. 2023р.		
Дата та час надходження матеріалу в лабораторію	6. 02. 23р.		
Мета дослідження			
Запах	1	бали при 20° С	1 бали при 60° С
Смак та присмак	1		бали
Забарвленість	4,2		градуси
Каламутність	0,2		1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,9		ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор			
Вільний	0,061		мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Зв'язаний			мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність			
Аміака	0,05		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	0,004		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	1,7		мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	3,4		ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	210		мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	36,0		мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	62,0		мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо	-		мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження _____ *гр-лаб. Шевч*

Висновки лікаря :
Відібрана проба водопровідної води /відповідає /не відповідає/ вимогам
ДСанПіН 2. 2. 4 -171-10 « Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни _____

ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ ДУ «ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ» «Одеський районний відокремлений підрозділ» ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» 67600, м. Біляївка, вул. Миру, 11 Телефон: (04852) 2-55-63	Код форми за ЗКУД Код закладу за ЗКПО
	Медична документація Форма № 3 2 7 / 0 Затверджена наказом МОЗ України 11. 07.2000р. № 160
ПРОТОКОЛ № 193 дослідження води питної від « 7 » лютого 2023 року.	
Місце відбору проби	с. Бурдичка в. Рижанка
Найменування вододжерела	вело водоп. 1,5л.
Дата та час відбору проби	6.02.23р.
Дата та час надходження матеріалу в лабораторію	6.02.23
Мета дослідження	
Запах	1 бали при 20° С 1 бали при 60° С
Смак та присмак	1 бали
Забарвленість	6,0 градуси
Каламутність	0,2 1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,91 ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор	
Вільний	0,061 мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Зв'язаний	мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність	
Аміака	0,05 мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	0,006 мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	1,7 мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	3,4 ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	225 мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	36,2 мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	62,0 мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо	— мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження _____

р-лаб. Федор

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води /відповідає /не відповідає/ вимогам
 ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
 споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни _____

ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ «ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ»

«Одеський районний відокремлений
підрозділ _____ р.
ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ»
67600, м. Біляївка, вул. Миру, 11
Телефон: (04852) 2-55-63

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Медична документація

Форма № 3 2 7 / 0
Затверджена наказом МОЗ України
11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 192

дослідження води питної

від « 7 » лютого 2023 року.

Місце відбору проби м. Южане ВНС (машинне віз-не вихід)

Найменування вододжерела водо водопровідна 1,5т.

Дата та час відбору проби 6.02.2023р.

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 6.02.2023р.

Мета дослідження

Запах 1 бали при 20° С 1 бали при 60° С

Смак та присмак 1 бали

Забарвленість 4,2 градуси

Каламутність 0,2 1 НОК=0,58

ГОСТ 3351-74

рН (водневий показник) 7,9 ДСТУ 4077-2001

Залишковий хлор

Вільний 0,04 мг/дм³ ГОСТ 18190-72

Зв'язаний мг/дм³ ГОСТ 18190-72

Перманганатна окисність

Аміака 0,05 мг/дм³ ГОСТ 4192-82

Нітритів 0,004 мг/дм³ ГОСТ 4192-82

Нітратів 1,7 мг/дм³ ГОСТ 18826-73

Загальна жорсткість 3,4 ммоль/дм³ ГОСТ 4151-72

Сухий залишок 210 мг/дм³ ГОСТ 18164-72

Хлориди 360 мг/дм³ ГОСТ 4245-72

Сульфати 62,0 мг/дм³ ГОСТ 4389-72

Залізо - мг/дм³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження _____

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води /відповідає/, /не відповідає/ вимогам

ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни _____

ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ ДУ «ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ» «Одеський районний відокремлений підрозділ ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» 67600, м. Біляївка, вул. Миру, 11 Телефон: (04852) 2-55-63	Код форми за ЗКУД Код закладу за ЗКПО
	Медична документація Форма № 3 2 7 / 0 Затверджена наказом МОЗ України 11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 194 дослідження води питної від « 7 » лютого 2023 року.			
Місце відбору проби	с. Будинка вкiс в село		
Найменування вододжерела	вода водопр. т. 51.		
Дата та час відбору проби	6.02.23		
Дата та час надходження матеріалу в лабораторію	6.02.23		
Мета дослідження			
Запах	1	бали при 20° С	1 бали при 60° С
Смак та присмак	1		бали
Забарвленість	6,0		градуси
Каламутність	0,2		1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,91		ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор			
Вільний	0,061		мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Зв'язаний			мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність			
Аміака	0,05		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	0,006		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	1,2		мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	3,8		ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	210		мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	362		мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	62,0		мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо	—		мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження _____ *ф-лаб. Велл*

Висновки лікаря :
 Відібрана проба водопровідної води /відповідає/не відповідає/ вимогам
 ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
 споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни _____

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ «ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ»**
«Одеський районний відокремлений
підрозділ
ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ»
67600, м. Біляївка, вул. Миру, 11
Телефон: (04852) 2-55-63

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Медична документація
Форма № 3 2 7 / 0
Затверджена наказом МОЗ України
11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 195			
дослідження води питної			
від « 7 » лютого 2023 року.			
Місце відбору проби	с. Сивака в. Черноморсько-		
Найменування вододжерела	вода водопровідно т.сл.		
Дата та час відбору проби	6.02.23		
Дата та час надходження матеріалу в лабораторію	6.02.23		
Мета дослідження			
Запах	1	бали при 20° С	1 бали при 60° С
Смак та присмак	1		бали
Забарвленість	5,9		градуси
Каламутність	0,2		1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,92		ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор			
Вільний	0,05		мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Зв'язаний			мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність			
Аміака	0,05		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	0,006		мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	1,4		мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	3,4		ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	2,10		мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	362		мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	62,0		мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо	1		мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження _____ *р-лаб Вел*

Висновки лікаря :
Відібрана проба водопровідної води /відповідає /не відповідає/ вимогам
ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни _____

ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"

" " «Одеський районний відокремлений
підрозділ 20 р.
67600, м. БІДІ «Одеський ОЦКПХ МОЗ»
Телефон: (04852) 2-55-63

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Медична документація

Форма № 3 2 7 / 0

Затверджена наказом МОЗ України
11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 186

дослідження води питної

від « 7 » лютого 2023 року.

Місце відбору проби с. Сивавка АР «Барвінок»

Найменування вододжерела вода водопр. т.ст.

Дата та час відбору проби 6.02.23

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 6.02.23

Мета дослідження

Запах	1	бали при 20° С	1	бали при 60° С
Смак та присмак	1			бали
Забарвленість	5,9			градуси
Каламутність	0,2			1 НОК=0,58 ГОСТ 3351-74
рН (водневий показник)	7,92			ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор				
Вільний	0,061			мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Зв'язаний				мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність				
Аміака	0,05			мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	0,006			мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	1,7			мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	3,4			ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	2,25			мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	36,0			мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	62,0			мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо	—			мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води /відповідає /не відповідає/ вимогам

ДСанПіН 2. 2. 4 -171-10 « Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни