



**МІНІСТЕРСТВО
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ
(Мінсоцполітики)**

вул. Еспланадна, 8/10, м. Київ, 01601, тел.: (044) 226-24-45, факс: (044) 289-00-98 E-mail: info@mlsp.gov.ua,
Код ЄДРПОУ 37567866, реєстраційний рахунок 35213015078737 в ДКСУ м. Києва, МФО 820172

№ _____
На № _____ від _____

Щодо погодження
доопрацьованого нормативно-
правового акту

**Міністерство економічного
розвитку і торгівлі України**

✓ **Державна регуляторна служба
України**

Мінсоцполітики направляє доопрацьований з урахуванням висновку Міністерства юстиції України щодо необхідності приведення у відповідність до вимог Закону України „Про охорону праці” і постанови Кабінету Міністрів України від 01.08.1992 № 442 „Про Порядок проведення атестації робочих місць за умовами праці”, а також внесення редакційних і технічних правок, спільний наказ Міністерства соціальної політики України та Міністерства охорони здоров'я України від 29.05.2018 № 784/1012 „Про затвердження Порядку атестації лабораторій на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу” та просить повторно погодити його у одноденний строк.

Додаток на 41 арк.

Перший заступник Міністра

О. Крентовська



**МІНІСТЕРСТВО
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ
УКРАЇНИ**

**МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ**

НАКАЗ

м. Київ

19.05.2018

№

484/1012

Про затвердження Порядку
атестації лабораторій на
проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу

Відповідно до пункту 7 Порядку проведення атестації робочих місць за умовами праці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01 серпня 1992 року № 442 (зі змінами),

НАКАЗУЄМО:

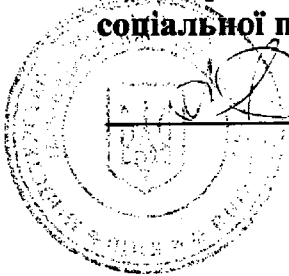
1. Затвердити Порядок атестації лабораторій на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу, що додається.

2. Департаменту заробітної плати та умов праці (Товстенко О. П.) забезпечити подання в установленому порядку цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра соціальної політики України та заступника Міністра охорони здоров'я України відповідно до розподілу обов'язків.

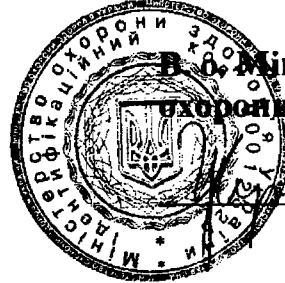
4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

**Міністр
соціальної політики України**



[Handwritten signature]
_____ **А. Рева**

**Заступник Міністра
охорони здоров'я України**



[Handwritten signature]
_____ **У. Супрун**

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України,
Міністерства охорони здоров'я
України
29 травня 2018 року
№ 784/1012

ПОРЯДОК
атестації лабораторій на проведення гігієнічних досліджень факторів
виробничого середовища і трудового процесу

1. Цей Порядок встановлює механізм атестації лабораторій на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу.

2. Лабораторія, атестована на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу (далі - атестована лабораторія) – це юридична особа або фізична особа-підприємець, яка має право на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу, передбачених Порядком проведення атестації робочих місць за умовами праці, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 01 серпня 1992 року № 442 (зі змінами).

3. Гігієнічні дослідження факторів виробничого середовища і трудового процесу для атестації робочих місць проводять лабораторії, які:

1) мають у наявності засоби вимірювальної техніки, що пройшли перевірку та/або оцінку відповідності вимогам технічних регламентів, реактиви і прилади у відповідності до факторів, які досліджує лабораторія;

2) мають укладені трудові договори з працівниками, які здобули ступінь вищої медичної освіти, мають спеціалізацію з гігієни праці та у випадках, передбачених законодавством, пройшли підвищення кваліфікації;

3) проводять гігієнічну оцінку умов та характеру праці відповідно до Державних санітарних норм та правил „Гігієнічна класифікація праці за

показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу”, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 квітня 2014 року № 248, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 06 травня 2014 року за № 472/25249.

4. Атестація лабораторій є складовою системи забезпечення контролю за якістю проведення атестації робочих місць за умовами праці та здійснюється з метою забезпечення ефективності дослідження факторів виробничого середовища і трудового процесу для атестації робочих місць за умовами праці.

5. Для визнання лабораторії атестованою уповноважений представник лабораторії (фізична особа-підприємець) особисто або рекомендованим листом подає (крім лабораторій, визначених у пункті 6 цього Порядку) до Держпраці або її територіального органу:

1) заяву про визнання лабораторії, атестованою на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу (далі – заява) (додаток 1);

2) перелік факторів виробничого середовища та трудового процесу, які будуть досліджуватися лабораторією (додаток 2);

3) відомості про засоби вимірювальної техніки для виконання досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу (додаток 3);

4) відомості про придбання лабораторією реактивів для дослідження відповідних факторів виробничого середовища і трудового процесу;

5) відомості про кадрове забезпечення лабораторії (додаток 4);

6) копії документів, що підтверджують право власності або користування приміщеннями, в яких розміщується лабораторія.

6. Лабораторії, акредитовані Національним агентством з акредитації України на відповідність вимогам ДСТУ ISO/IEC 17025:2006 „Загальні вимоги до компетентності випробувальних та калібрувальних лабораторій”, у спосіб, визначений пунктом 5 цього Порядку, для визнання їх атестованими подають заяву та копію атестата про акредитацію.

7. У разі подання документів особисто, вони приймаються за описом (додаток 5), копія якого видається уповноваженому представнику лабораторії (фізичній особі-підприємцю) з відміткою про дату прийняття документів та підписом відповідальної особи Держпраці або її територіального органу.

Під час приймання документів відповідальна особа перевіряє їх на комплектність та реєструє їх шляхом внесення відповідного запису до журналу обліку заяв та внесених до інформаційного переліку лабораторій (далі - журнал) (додаток 6).

Документи, зазначені у пунктах 5, 6 цього Порядку залишаються без розгляду, якщо вони подані з порушенням положень цього Порядку.

Про залишення документів, зазначених у пунктах 5, 6 цього Порядку без розгляду Держпраці або її територіальний орган не пізніше 5 робочих днів з дати їх реєстрації в журналі повідомляє уповноваженого представника лабораторії (фізичну особу-підприємця) у письмовій формі із зазначенням підстав та повертає такі документи в повному обсязі у спосіб, визначений в заяві.

Інформацію про прийняті документи територіальний орган Держпраці направляє Держпраці для формування інформаційного переліку.

8. За результатами розгляду документів, зазначених у пунктах 5, 6 цього Порядку, Держпраці формує інформаційний перелік лабораторій, атестованих на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу (далі – інформаційний перелік), до якого у строк не пізніше 10 робочих днів з дати реєстрації таких документів вноситься інформація про атестовану лабораторію.

9. Інформація про атестовані лабораторії розміщується на офіційному веб-сайті Держпраці.

10. Лабораторія не може бути визнана атестованою та внесеною до інформаційного переліку, якщо:

1) документи, зазначені у пунктах 5, 6 цього Порядку, оформлені з порушенням встановлених цим Порядком вимог;

2) надано недостовірні дані.

11. Атестована лабораторія має:

1) дотримуватись положень пункту 3 цього Порядку;

2) оформлювати результати досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу відповідно до форм протоколів досліджень та вимірювань (додатки 7-17);

3) проводити гігієнічні дослідження факторів виробничого середовища і трудового процесу, інформація щодо яких була надана у документах зазначених у пунктах 5, 6;

4) повідомляти Держпраці або її територіальний орган про зміни у кадровому забезпеченні не пізніше 10 робочих днів з дати їх виникнення;

5) щоквартально подавати до територіальних органів Держпраці за місцезнаходженням лабораторії інформацію про роботу лабораторії (додаток 18);

12. Атестована лабораторія виключається з інформаційного переліку за наявності:

1) заяви атестованої лабораторії про виключення з інформаційного переліку;

2) копії свідоцтва про смерть (для фізичної особи-підприємця);

3) відомостей про державну реєстрацію припинення юридичної особи (державну реєстрацію припинення підприємницької діяльності фізичної особи-підприємця) в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;

4) обґрунтованого висновку Держпраці або її територіального органу, складений за результатами здійснення контролю за якістю проведення атестації робочих місць за умовами праці, про:

невідповідність фактичних даних заявленим у документах, зазначених у пунктах 5, 6 цього Порядку;

порушення положень підпунктів 1, 2 або повторно протягом календарного року порушення положень підпунктів 3-5 пункту 11 цього Порядку.

13. Держпраці не пізніше 5 робочих днів з дати виключення з інформаційного переліку повідомляє про це уповноваженого представника лабораторії (фізичну особу-підприємця) у письмовій формі із зазначенням підстав.

14. Аттестована лабораторія має право оскаржити виключення з інформаційного переліку до суду.

**Директор Департаменту
заробітної плати та умов праці
Мінсоцполітики**

О. Товстенко

**В.о. начальника Управління
громадського здоров'я
МОЗ України**

І. Руденко

Додаток 1
до Порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(підпункт 1 пункту 5)

Голові Державної служби
України з питань праці

ЗАЯВА

**про визнання лабораторії атестованою на проведення гігієнічних досліджень
факторів виробничого середовища і трудового процесу**

Повна назва лабораторії _____

(найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – підприємця)

Місцезнаходження лабораторії _____

(місцезнаходження юридичної особи або місце проживання/місцезнаходження фізичної особи – підприємця)

Керівник лабораторії _____

Телефон/факс лабораторії _____

Заява подається для (необхідне зазначити):

- первинного визнання лабораторії атестованою;
- розширення переліку факторів виробничого середовища та трудового процесу, які досліджуються лабораторією.

Прошу визначити лабораторію атестованою на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу.

Даю згоду на здійснення заходів державного нагляду (контролю) уповноваженими представниками Держпраці або її територіальних органів щодо перевірки достовірності даних поданих лабораторією.

Інформацію про внесення лабораторії до інформаційного переліку прошу надати шляхом (необхідне зазначити):

- вручення уповноваженому представнику лабораторії;
- направлення поштою на адресу _____.

(керівник лабораторії)

(підпис)

„___” _____ 20___ р.

Додаток 2
до Порядку атестації лабораторій на
проведення гігієнічних досліджень
факторів виробничого середовища і
трудового процесу
(підпункт 2 пункту 5)

**Перелік
факторів виробничого середовища та трудового процесу, які будуть
досліджуватися лабораторією**

- _____ (повна назва лабораторії)
1. Шкідливі хімічні речовини _____
(назва та порядковий номер відповідного нормативного документа)
 2. Пил-аерозоль _____
(назва згідно з нормативними документами)
 3. Вібрація _____
(загальна або місцева)
 4. Шум _____
(рівень звукового тиску або еквівалентний рівень)
 5. Інфразвук _____
 6. Ультразвук _____
 7. Неіонізуюче випромінювання _____
(вид та діапазон)
 8. Іонізуюче випромінювання _____
(вид та діапазон)
 9. Мікроклімат _____
(назва показників)
 10. Атмосферний тиск _____
(вказати рівень)
 11. Біологічні фактори _____
(назва згідно з нормативними документами)
 12. Важкість праці _____
(перелік показників)
 13. Напруженість праці _____
(перелік показників)
 14. Освітлюваність _____
(перелік показників)

_____ (керівник лабораторії)

_____ (підпис)

„___” _____ 20__ р.

Додаток 3
до Порядку атестації лабораторій на
проведення гігієнічних досліджень
факторів виробничого середовища і
трудоного процесу
(підпункт 3 пункту 5)

Відомості
відомості про засоби вимірювальної техніки (ЗВТ) для виконання
досліджень факторів виробничого середовища і трудоного процесу

(повне найменування лабораторії)

№ з/п	Назва ЗВТ (марка), вид	Назва шкідливого фактора	Діапазон вимірювань (клас точності, погрішність вимірювань), рік введення в експлуатацію	Заводський номер ЗВТ	Дата і номер свідоцтва або документ про відповідність, півірки ЗВТ, термін дії
1	2	3	4	5	6

_____ (керівник лабораторії)

_____ (підпис)

„_____” _____ 20__ р.

Додаток 4
до Порядку атестації лабораторій на
проведення гігієнічних досліджень
факторів виробничого середовища і
трудового процесу
(підпункт 5 пункт 5)

Відомості про кадрове забезпечення лабораторії

_____ (повне найменування лабораторії)

№ з/п	Прізвище та ініціали	Посада	Освіта, фах (назва закладу, який закінчив, рік закінчення)	Дослідження, яке виконує згідно гігієнічної класифікації	Проходження спеціалізації, підвищення кваліфікації, удосконалення (реквізити підтверджуючого документа)	Стаж роботи за фахом	Примітка (вказати за сумісництвом або за основним місцем роботи) ¹
1	2	3	4	5	6	7	8

_____ (керівник лабораторії)

_____ (підпис)

„___” _____ 20__ р.

¹ При роботі за основним місцем надати копію відповідного документа

Додаток 5
до Порядку атестації лабораторій на
проведення гігієнічних досліджень
факторів виробничого середовища і
трудового процесу
(пункт 7)

ОПИС № _____
документів, які додаються до заяви
(у разі подання документів особисто)

_____ (повна назва лабораторії)

Дата і номер реєстрації заяви „____” _____ року № _____

№ з/п	Назва документа	Кількість аркушів паперу
1	2	3

Прийняв _____ документів _____ (П.І.Б.)
(цифрами і словами) (підпис відповідальної особи)

Копію опису отримав _____ (П.І.Б.)
(підпис представника лабораторії)

Додаток 9
до Порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

_____ (повна назва лабораторії)

ПРОТОКОЛІ

_____ (номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення дослідження _____
2. Підприємство, адреса, цех, відділення _____
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується _____
4. Мета дослідження: _____
5. Засоби виміральної техніки _____
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку _____
(номер свідчення, термін дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
а) _____
б) _____
(проводиться дослідження)
(оцінюються результати)
8. Представник від підприємства _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: _____

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці) _____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії) _____ (підпис)

Додаток 10
до Порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

_____ (повна назва лабораторії)

ПРОТОКОЛ

_____ (номер, дата)

проведення досліджень вібрації

1. Дата проведення дослідження _____
2. Підприємство, адреса, цех, відділення _____
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується _____
4. Мета дослідження, характер вібрації: _____
5. Засоби виміральної техніки _____
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку _____

(номер свідоцтва, термін дії)

7. Нормативні документи, у відповідності до яких:

а) _____

(проводиться дослідження)

б) _____

(оцінюються результати)

8. Представник від підприємства _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: _____

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії)

_____ (підпис)

10. Результати досліджень параметрів вібрації (віброшвидкості, віброприскорення)
(підкреслити потрібне)

Назва, тип машини, режим експлуатації обладнання, устаткування, що використовується	Характер вібрації, час дії, хвилини	Осі досліджень	Кількість досліджень в 1 точці	Рівні (дБ) в октавних смугах із середньгеометричними частотами, Гц										
				1	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000
				Енергетичне підсумовування										
Коригований рівень, дБ														
Еквівалентний рівень (вібраційне навантаження)*, дБ														
Сумарний еквівалентний рівень **, дБ														
Гранично допустимий рівень (ГДР), дБ														

* При використанні декількох машин, механізмів та видів устаткування вказується корегований та еквівалентний рівень (вібраційне навантаження) по кожному з них.

** При використанні декількох машин, механізмів та видів устаткування вказується еквівалентні рівні підлягають енергетичному підсумовуванню.

Примітка: у випадку вимірювання вібрації інтегруючими вимірювачами достатньо вказувати тільки корегований та еквівалентний рівень.

11. Результати досліджень імпульсної вібрації:

Назва джерела вібрації	Піковий рівень віброприскорення, дБ	Кількість імпульсів		Допустима кількість імпульсів		Величина*** віровпливу/ сумарна величина віровпливу (у разях від ГДР)
		за 1 год.	за змiну	за 1 год.	за змiну	

*** За наявності декількох джерел розрахунки ведуться за кожним, результати підсумовуються.

Дослідження проводив _____ (посада) _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)

Додаток 11
до Порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

_____ (повна назва лабораторії)

ПРОТОКОЛ

_____ (номер, дата)

проведення досліджень мікроклімату

1. Дата проведення дослідження _____
2. Підприємство, адреса, цех, відділення _____
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується _____

4. Мета дослідження: _____

5. Засоби виміральної техніки _____

_____ (найменування, тип, заводський номер)

6. Відомості про повірку _____

_____ (номер свідоцтва, калібрування, термін дії)

7. Нормативні документи, у відповідності до яких

а) _____

_____ (проводиться дослідження)

б) _____

_____ (оцінюються результати)

8. Наявність джерел виділення тепла, вологи, санітарно - технічних пристроїв для нормалізації мікроклімату (кондиціонери, припливно-витяжна вентиляція, тощо) _____

9. Представник від підприємства _____

_____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

10. Посада, прізвище, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: _____

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії)

_____ (підпис)

10. Результати дослідження повітряного ультразвуку:

Точки дослідження контуру машини на робочому місці	Кількість досліджень у точці	Рівні звукового тиску (дБ) в 1/3 октавних та октавних смугах із середньгеометричними частотами (кГц)																			
		12,5	16,0	20,0	25,0	31,5	40	50	63	80	100	125**									
1	1																				
	2																				
	3																				
	середня																				
2	1																				
	2																				
	3																				
	середня																				
3	1																				
	2																				
	3																				
	середня																				
4	1																				
	2																				
	3																				
	середня																				
Робоче місце* (робоча зона) 1	1																				
	2																				
	3																				
	середня																				
2	1																				
	2																				
	3																				
	середня																				
3	1																				
	2																				
	3																				
	середня																				

* При виконанні робіт у робочій зоні — досліджень не менш ніж у 3 точках.

** — в октавних смугах частот

11. Результати досліджень контактного ультразвуку:

Місце досліджень	Робоча частота джерела, МГц	Пікове значення віброшвидкості, дБ

12. Допустимий рівень _____ за _____ (назва, номер документа)

Дослідження проводив _____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (підпис)

Додаток ІЗ
до Порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

_____ (повна назва лабораторії)

ПРОТОКОЛ

_____ (номер, дата)

проведення досліджень неіонізуючого випромінювання

1. Дата проведення дослідження _____
2. Підприємство, адреса, цех, відділення _____
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується _____
4. Мета дослідження: _____
5. Засоби виміральної техніки _____
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку _____
(номер свідоцтва, класифікування, термін дії)
7. Нормативні документи, у відповідності до яких:
а) _____
б) _____
(проводиться дослідження)
8. Представник від підприємства _____
(оцінюються результати)
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: _____

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці) _____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії) _____ (підпис)

Додаток 14
до Порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

_____ (повна назва лабораторії)

ПРОТОКОЛ

_____ (номер, дата)

проведення досліджень неіонізуючого випромінювання (оптичний діапазон)

1. Дата проведення дослідження _____
2. Підприємство, адреса, цех, відділення _____
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується _____
4. Мета дослідження: _____
5. Засоби виміральної техніки _____
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку _____
7. Нормативні документи, у відповідності до яких:
 - а) _____
 - б) _____
(проводиться дослідження)
8. Клас безпеки (по паспорту) _____
(означаються результати)
9. Представник від підприємства _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
10. Посада, прізвище, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: _____

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії)

11. Результати досліджень:

№ з/п	Фактори, показники	Місце проведення досліджень	Відстань від джерела (відбиваючої поверхні) до точки контролю, R, см	Опроміненість, E_e , Вт/см ² , Вт/м ² , мВт/м ²		Енергетична експозиція, H_e , Дж/см ² , Дж/м ²		Примітка
				Факт.	ГДР	Факт.	ГДР	

12. Розрахунки параметрів опроміненості (при необхідності)

(посада, прізвище, ім'я по-батькові)

(підпис)

Додаток 15
до Порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

_____ (повна назва лабораторії)

ПРОТОКОЛ

_____ (номер, дата)

проведення досліджень іонізуючого випромінювання

1. Дата проведення дослідження _____
2. Підприємство, адреса, цех, відділення _____
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується _____

4. Мета дослідження: _____

5. Засоби вимірювальної техніки _____

_____ (найменування, тип, заводський номер)

6. Відомості про повірку _____

_____ (номер свідоцтва, термін дії)

7. Нормативні документи, у відповідності до яких:

а) _____

_____ (проводиться дослідження)

б) _____

_____ (оцінюється результат)

8. Представник від підприємства _____

_____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: _____

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії)

_____ (підпис)

10. Результати досліджень:

Місцезнаходження робочого місця де проводилися дослідження	Вид і характеристика джерела іонізуючого випромінювання(ДІВ) та робіт, що з ним виконуються	Характер опромінення	Потужність поглиненої в повітрі дози мкГр/год	Клас робіт з відкритими джерелами (Активність на р.м. Бк (МКи))	Дані ** індивідуального дозиметричного контролю(ІДК) мЗв/рік	Час протягом якого проводилися дослідження
	роботи з відкритим ДІВ роботи із закритим ДІВ роботи з пристроями, що генерують ІВ техногенно-підсилені джерела природного походження як елемент виробничої технології інші роботи з ДІВ	зовнішнє внутрішнє сумарне				

* Річна ефективна доза опромінення та її гігієнічна оцінка

* Оцінка умов праці при роботі з джерелами іонізуючого випромінювання здійснюється на підставі вимог НРБУ-97 (р. 5, 8, додатки 2, 3), ОСПЗРБУ-2005 (р. 3, 5, 12, 14, 16, 17, 18, додатки 1, 2, 4), методик затверджених МОЗ, та з урахуванням систематичних даних поточного радіаційного контролю, що проводиться на робочих місцях відповідно до спеціальних регламентів

** Фактична річна доза працівника, що визначається за результатами ІДК (ефективна і/або еквівалентна) на конкретному робочому місці не є підставою для зміни класу або ступеню шкідливості умов праці даного робочого місця.

10. Результати досліджень:

Розряд роботи	Підпоряд	Освітлення						Сліпуче освітлення	Наявність пошко	Пульсація освітленості, Кг, %		Ультрафіолетова радіація, Еуф. Вт/кв. м.
		Штучне освітлення, люкс			природне освітлення, КЕО		посадане освітлення, КЕО			результати досліджень	нормативні значення	
		Система освітлення (загальне, місцеве, комбіноване)	Результати виміру	Нормативне значення	Система природного та штучного освітлення	результат дослідження	нормативне значення	результат дослідження	нормативні значення	результати досліджень	нормативні значення	
		Місце виміру та техпроцес										
		Найменування підприємства, цеху, відділення, робочого місця, професія, засоби виміральної техніки, повірка. Номер та дата протоколу, засоби вимірювань, держперевірка, посада, прізвище, ім'я, по батькові виконавця досліджень										

Дослідження проводив _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (підпис)

10. Результати досліджень:

№ з/п	Показники важкості та напруженості трудового процесу	Вимірне значення	Нормативне значення
1	2	3	4
	Важкість праці		
1	Фізичне динамічне навантаження, виражене в одиницях механічної роботи за зміну, кг м		
1.1	При регіональному навантаженні (з переважною участю м'язів рук та плечового пояса) при переміщенні вантажу на відстань до 1 м: для чоловіків для жінок		
1.2	При загальному навантаженні (за участю м'язів рук, корпусу, ніг): при переміщенні вантажу на відстань від 1 до 5 м: для чоловіків для жінок		
2	Маса вантажу, що підіймається та переміщується, кг:		
2.1	Підіймання та переміщення (разове) вантажів при чергуванні з іншою роботою (до 2 разів за годину): для чоловіків для жінок		
2.2	Підіймання та переміщення (разове) вантажів постійно протягом робочої зміни:		
2.3	Сумарна маса вантажів, що переміщуються протягом зміни з робочої поверхні		
3	Стереотипні робочі рухи (кількість за зміну):		
3.1	При локальному навантаженні (за участю м'язів кистей та пальців рук)		

3.2	При регіональному навантаженні (при роботі з переважною участю м'язів рук та плечового пояса)		
4	<p>Статичне навантаження</p> <p>Величина статичного навантаження за зміну при утриманні вантажу, докладання зусиль, кг/с</p> <p>однією рукою для чоловіків для жінок</p> <p>двома руками для чоловіків для жінок</p> <p>за участю м'язів корпусу та ніг для чоловіків для жінок</p> <p>Робоча поза</p>		
5			
6	Нахили корпусу (кількість за зміну)		
7	Переміщення у просторі (переходи, обумовлені технологічним процесом протягом зміни), км по горизонталі по вертикалі		

Напруженість праці			
1	Інтелектуальні навантаження		
1.1	Зміст роботи:		
1.2	Сприймання сигналів (інформації) та їх оцінка		
1.3	Ступінь складності завдання		
1.4	Характер виконуваної роботи		
2	Сенсорні навантаження		
2.1	Тривалість зосередженого спостереження (у % від часу зміни)		
2.2	Щільність сигналів (світлових, звукових та ін.) та повідомлень у середньому за 1 годину роботи		
2.3	Кількість виробничих об'єктів одночасного спостереження		
2.4	Навантаження на зоровий аналізатор		
2.4.1	Розмір об'єкта розрізнення (при відстані від очей працівника до об'єкта розрізнення не більше 0,5 м), мм, при тривалості зосередженого спостереження (% часу зміни)		
2.4.2	Робота з оптичними приладами (мікроскопи, лупи та ін.) при тривалості зосередженого спостереження (% часу зміни)		
2.4.3	Спостереження за екранами відеотерміналів (годин за зміну)		
2.5	Навантаження на слуховий аналізатор (при виробничій потребі сприйняття мови чи диференційованих сигналів)		
3	Емоційне навантаження:		
3.1	Ступінь відповідальності		

	Значущість помилки		
3.2	Ступінь ризику для власного життя		
3.3	Ступінь ризику для безпеки інших осіб		
4	Монотонність навантажень		
4.1	Кількість елементів (приймів), потрібних для реалізації простого завдання або в операціях, які повторюються багаторазово		
4.2	Тривалість (с) виконання простих виробничих завдань, що повторюються		
5	Режим праці		
5.1	Змінність роботи		

Дослідження проводив _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

Додаток 18
до Порядку атестації лабораторій на
проведення гігієнічних досліджень
факторів виробничого середовища і
трудового процесу
(пункт 11)

Інформація про роботу лабораторії*

_____ (повна назва лабораторії)

за період _____

Зміни у штатному розкладі лабораторії за звітний період:

Приміщення для проведення гігієнічних досліджень, обробки результатів
вимірювань та досліджень

Придбані прилади та обладнання, нормативні документи (зміни за період)

Проходження підвищення кваліфікації фахівцями _____

Суб'єкти господарювання, з якими були укладені угоди на проведення
досліджень для атестації робочих місць:

Характеристика виробничого середовища і трудового процесу за
результатами проведених гігієнічних досліджень (кількість атестованих робочих
місць, з них зі шкідливими умовами праці)

(вказуються конкретні робочі місця, на яких виявлено шкідливі умови праці, та фактори що перевищують
допустимі параметри)

Труднощі, з якими зіткнулися фахівці при виборі та проведенні досліджень

_____ (керівник лабораторії)

_____ (підпис)

» _____ року.

* - надається до 25-го числа станом на 01 число першого місяця кварталу

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту спільного наказу Міністерства соціальної політики
України та Міністерства охорони здоров'я України „Про затвердження
Порядку атестації лабораторій на проведення гігієнічних досліджень
факторів виробничого середовища і трудового процесу”

1. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект спільного наказу Міністерства соціальної політики України та Міністерства охорони здоров'я України „Про затвердження Порядку атестації лабораторій на проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу ” (далі – проект акта) розроблено відповідно до пункту 7 Порядку проведення атестації робочих місць за умовами праці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01.08.1992 № 442 (зі змінами) (далі – Порядок), яким визначено, що гігієнічні дослідження факторів виробничого середовища і трудового процесу проводяться лабораторіями, атестованими Державною службою України з питань праці (далі – Держпраці) і Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ) у порядку, визначеному Міністерством соціальної політики України разом з МОЗ.

Такий порядок атестації лабораторій на право проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу на сьогодні не визначений.

Проектом акта планується визнати таким, що втратив чинність наказ МОЗ від 21.04.1999 № 91, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 07.10.1999 за № 686/3979 „Про атестацію санітарних лабораторій підприємств і організацій на право проведення санітарно-гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу для атестації робочих місць за умовами праці”, який не відповідає пункту 7 Порядку.

2. Мета і шляхи її досягнення

Проект акта розроблено з метою визначення механізму проведення атестації лабораторій на право проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу.

3. Правові аспекти

Основними нормативно-правовими актами, що регулюють відносини у цій сфері є Конституція України, Закон України „Про охорону праці”, постанови Кабінету Міністрів України від 01.08.1992 № 442 „Про Порядок проведення атестації робочих місць за умовами праці”, від 10.09.2014 № 442, від 11.02.2015 № 96 „Про затвердження Положення про Державну службу України з питань праці”, від 25.03.2015 № 267 „Про затвердження Положення про Міністерство охорони здоров'я України”, розпорядження Кабінету Міністрів України від 11.02.2016 № 88-р „Питання Державної служби з питань праці”, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21.04.1999 № 91, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 07.10.1999 за № 686/3979 „Про атестацію санітарних лабораторій підприємств і організацій на право проведення

санітарних лабораторій підприємств і організацій на право проведення санітарно-гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу для атестації робочих місць за умовами праці”.

4. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проекту акта не потребує виділення додаткових коштів із загального фонду державного бюджету.

5. Позиція заінтересованих органів

Проект акта погоджено без зауважень Державною службою України з питань праці та Державною регуляторною службою України.

Міністерством економічного розвитку і торгівлі України висловлено зауваження, які враховано.

Міністерством фінансів України проект акта повернуто без розгляду, оскільки він не містить норм, що відносяться до компетенції Мінфіну.

Проект акта подано для проведення державної реєстрації у Міністерстві юстиції України.

Проект акта потребує повторного погодження Міністерством економічного розвитку і торгівлі України та Державною регуляторною службою України.

6. Регіональний аспект

Проект акта не стосується питання розвитку адміністративно-територіальних одиниць.

6¹. Запобігання дискримінації

У проекті акта відсутні положення, що містять ознаки дискримінації. Громадська антидискримінаційна експертиза не проводилась.

7. Запобігання корупції

У проекті акта відсутні правила та процедури, що можуть містити ризики вчинення корупційних правопорушень. Громадська антикорупційна експертиза проекту акта не проводилась.

8. Громадське обговорення

Проект акта та пояснювальна записка оприлюднені на офіційному сайті Мінсоцполітики (www.msp.gov.ua).

8¹. Розгляд Науковим комітетом Національної ради України з питань розвитку науки і технологій

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності та не потребує погодження з Науковим комітетом національної ради України з питань розвитку науки і технологій.

9. Позиція соціальних партнерів

Проект акта стосується соціально-трудової сфери та потребує повторного погодження Спільним представницьким органом репрезентативних

всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні та Конфедерацією роботодавців України.

Проект акта не стосується прав осіб з інвалідністю і не потребує погодження громадськими організаціями осіб з інвалідністю та їхніми спілками.

10. Оцінка регуляторного впливу

Проект акта є регуляторним.

10¹. Вплив реалізації акта на ринок праці

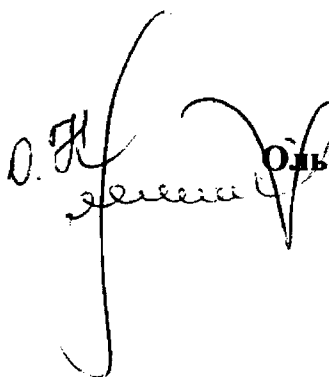
Прийняття проекту акта не впливає на ринок праці.

11. Прогноз результатів

Прийняття проекту акта дозволить врегулювати механізм проведення атестації лабораторій на право проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу та гігієнічної оцінки умов праці, що в свою чергу сприятиме поліпшенню якості проведення атестації робочих місць за умовами праці.

**Перший заступник Міністра
соціальної політики**

_____ 2018 р.


Ольга Крентовська