


ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ  
ДЕРЖАВНОЇ УСЛУГОВОЇ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР  
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ  
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»  
санітарно-гігієнічна лабораторія  
(повне найменування лабораторії)

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

**ПРОТОКОЛ № 51 від 10.05.2023 р.**  
(номер, дата)

**проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку**

1. Дата проведення досліджень *10.05.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія біля межі прибудинкової ділянки 2-х поверхової житлової забудови по вул. Перспективній/Глазунова, 13-А/1 під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби виміррювальної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А0600058*  
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2022 р.*  
(номер свідоцтва, час дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
  - а) *ДСТУ-Н Б В.1.1-35:2013*  
(проводяться дослідження)
  - б) *ДСП 463-2019*  
(оцінюються результати)
8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець) \_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.* 

**10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку**  
(необхідно підкреслити)


Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)													Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Лін)
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000	
Гранично допустимий рівень (ГДР)														

**11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку**  
(необхідно підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Лін)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ A <sub>срв</sub> / дБ Лін <sub>срв</sub> )	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія біля межі прибудинкової ділянки 2-х поверхової житлової забудови по вул. Перспективній/Глазунова, ІЗ-А/І під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			49 дБ А	55 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

**Примітка:** у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірювачами чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказувати тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.  
(посла, прізвище, ім'я, по-батькові)

  
(підпис)

**Висновок** (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *еквівалентний рівень звукового тиску не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».*

Валух О.С.  
(прізвище, ім'я, по батькові лікаря-гігієніста) (підпис)

Дудка Г.І.  
(прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії) (підпис)




ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ  
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР  
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ  
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»  
санітарно-гігієнічна лабораторія  
(повне найменування лабораторії)

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

**ПРОТОКОЛ № 50 від 10.05.2023 р.**

(номер, дата)

**проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку**

1. Дата проведення досліджень *10.05.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/буль. Теплична, 22-Б/1, СЗЗ.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія на межі дошкільного закладу № 2/11 по вул. Перспективній, 2-А під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби вимірювальної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А060058*  
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2022 р.*  
(номер свідоцтва, час дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
  - а) *ДСТУ-НБ В.1.1-35:2013*  
(проводяться дослідження)
  - б) *ДСП 463-2019*  
(оцінюються результати)
8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець) \_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.* 

**10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку**  
(необхідно підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)													Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Лін)	
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000		
Гранично допустимий рівень (ГДР)															

**11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку**  
(необхідно підкреслити)


Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Лін)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ А <sub>екв.</sub> / дБ Лін <sub>екв.</sub> )	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія на межі дошкільного закладу № 2/11 по вул. Перспективній, 2-А під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			49 дБ А	54 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

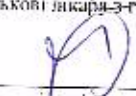
**Примітка:** у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірювачами чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.  
(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)

  
(підпис)

**Висновок** (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *еквівалентний рівень звукового тиску не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».*

Валух О.С.   
(прізвище, ім'я, по батькові лікаря-гігієніста) (підпис)

Дудка Г.І.   
(прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії) (підпис)




ВИДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ  
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР  
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ  
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»  
санітарно-гігієнічна лабораторія  
(повне найменування лабораторії)

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

**ПРОТОКОЛ № 70 від 12. 06. 2023 р.**  
(номер, дата)

**проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку**

1. Дата проведення досліджень *12.06.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія біля житлової забудови по вул. Насосній, 37 під час роботи  
промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби вимірювальної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А060058*  
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2021 р.*  
(номер свідоцтва, час дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
  - а) *ДСТУ-Н Б В.1.1-35:2013*  
(проводяться дослідження)
  - б) *ДСП 463-2019*  
(оцінюються результати)
8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець) \_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.* 

**10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку**  
(необхідно підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)													Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Ліп)	
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000		
Гранично допустимий рівень (ГДР)															

**11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку**  
(необхідно підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Ліп)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ $L_{екв.}$ / дБ $L_{пекв.}$ )	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія біля житлової забудови по вул. Насосній, 37 під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			47 дБ А	52 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

**Примітка:** у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірювачами чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А. (посада, прізвище, ім'я, по-батькові)  (підпис)

**Висновок** (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».*

Харь О.М.  (прізвище, ім'я, по-батькові лікаря з гігієни праці) (підпис)

Дудка Г.І.  (прізвище, ім'я, по-батькові керівника лабораторії) (підпис)




ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ  
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР  
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ  
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»  
санітарно-гігієнічна лабораторія  
(повне найменування лабораторії)

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

**ПРОТОКОЛ № 71 від 12.06.2023 р.**

(номер, дата)

**проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку**

1. Дата проведення досліджень *12.06.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія на відстані 260м від повороту з Північного шосе на Металобазу під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби вимірювальної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А060058*  
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2021 р.*  
(номер свідоцтва, час дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
  - а) *ДСТУ-Н Б В.1.1-35:2013*  
(проводяться дослідження)
  - б) *ДСП 463-2019*  
(оцінюються результати)
8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець) \_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.* 

**10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку**

*(необхідне підкреслити)*

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)													Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Ліп)	
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000		
Гранично допустимий рівень (ГДР)															

**11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку**

*(необхідне підкреслити)*

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Ліп)	Тривалість дії, хвилини	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ $L_{екв}$ / дБ $L_{інекв}$ )	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія на відстані 260м від повороту з Північного шосе на Металобазу під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			51 дБ А	59 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

*Примітка:* у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірювачами чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.    
 (посада, прізвище, ім'я, по-батькові) (підпис)

**Висновок** (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *визначений шумового навантаження не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».*

Харь О.М.    
 (прізвище, ім'я, по-батькові лікаря з гігієни праці) (підпис)

Дудка Г.І.    
 (прізвище, ім'я, по-батькові керівника лабораторії) (підпис)




ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ  
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР  
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ  
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»  
санітарно-гігієнічна лабораторія  
(повне найменування лабораторії)

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

**ПРОТОКОЛ № 72 від 12.06.2023 р.**  
(номер, дата)

**проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку**

1. Дата проведення досліджень *12.06.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія біля грязелікувальні під час роботи промислового майданчика  
ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби вимірювальної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А060058*  
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2021 р.*  
(номер свідоцтва, час дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
  - а) *ДСТУ-Н Б В.1.1-35:2013*  
(проводяться дослідження)
  - б) *ДСП 463-2019*  
(оцінюються результати)
8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець) \_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.* 

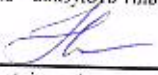
10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку  
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)													Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Лін)	
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000		
Гранично допустимий рівень (ГДР)															

11. Результати дослідження нестійкого шуму / інфразвуку  
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Лін)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ $A_{екв.}$ / дБ $L_{інекв.}$ )	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія біля грязелікувальні під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			44 дБ А	49 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

Примітка: у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірювачами чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А. (посада, прізвище, ім'я, по-батькові)  (підпис)

**Висновок** (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будишків і на території житлової забудови».*

Харь О.М.  (прізвище, ім'я, по-батькові) лікар з гігієни праці (підпис)

Дудка Г.І.  (прізвище, ім'я, по-батькові) керівника лабораторії (підпис)