


ПРОТОКОЛ № 107 від 12.09.2024 р.

(номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень: *12.09.2024 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, нсв відділення: *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, СЗЗ.*
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 виміральної техніки: *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А070979*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку: *сертифікат калібрування 4580/AUV-2024 від 21.05.2024 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*
(оцінюється результати)
8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець) _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посада, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук Ольга Анатоліївна* 

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 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 Лін)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ А _{екв} / дБ Лін _{екв})	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ А1)
Територія на відстані 260м від повороту з Північного шосе на Металобазу під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			53 дБ А	60 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 Ольга Анатоліївна

(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)


(підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): **визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком 1 ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».**

Валюх Олександр Степанович

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


(підпис)

Дудка Галина Іванівна

(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 № 106 від 12. 09. 2024 р.
(номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень *12.09.2024 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОНЕТРИВ», 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 «ЗАПОРІЖВОНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору*
5. Засоби вимірювальної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А070979*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про перевірку *сертифікат калібрування 4580/AUV-2024 від 21.05.2024 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 Ольга Анатоліївна* 

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 А _{екв.} / дБ Ліп _{екв.})	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія біля житлової забудови по вул. Насосній, 37 під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			50 дБ А	56 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 Ольга Анатоліївна
(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)


(підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком 1 ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».*

Валух Олександр Степанович
(прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці)


(підпис)

Дудка Галина Іванівна
(прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії)


(підпис)


ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФИЛАКТИКИ 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 № 93 від 07.08.2024 р.

(номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень **07.08.2024 р. Час денний.**
2. Підприємство, адреса, цех відділення **ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. 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 виміральної техніки **шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А060058**
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про перевірку **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-сігієніст Нікітчук Ольга Анатоліївна** 

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 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 Лін)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ A _{екв.} / дБ Лін _{екв.})	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»			50 дБ А	56 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

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

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук Ольга Анатоліївна
(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)


(підпис)

висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): **визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений датком 1 ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».**

Валюх Олександр Степанович.
(прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці)


(підпис)

Дудка Галина Іванівна
(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 № 94 від 07.08.2024 р.
(номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень *07.08.2024 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, СЗЗ.*
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 виміральної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А0600058*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про перевірку *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 Ольга Анатоліївна* 

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, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ $A_{екв}$ / дБ $L_{екв}$)	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ А1)
Територія біля межі прибудинкової ділянки 2-х поверхової житлової забудови по вул. Перспективній/Глазунова, 13-А/1 під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			51 дБ А	56 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 Ольга Анатоліївна

(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)


(підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком 1 ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».*

Валюх Олександр Степанович

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


(підпис)

Дудка Галина Іванівна

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



(підпис)

ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕЖАВНОЇ 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 № 95 від 07.08.2024 р.
(номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень *07.08.2024 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, СЗЗ.*
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 Ольга Анатоліївна* 

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 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 Лін)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ $A_{екв}$ / дБ $L_{ін,екв}$)	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія біля грязелікувальні під час роботи промислового майданчика ПРАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			45 дБ А	50 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 Ольга Анатоліївна
(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)


(підпис)

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

Валух Олександр Степанович
(прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці)


(підпис)

Дука Галина Іванівна
(прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії)


(підпис)