



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

«22» 01 2018 года

№ 43

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции  
Луганской Народной Республики  
25.01.2018 за № 18/1662

**Об утверждении Временного положения о проведении аттестации лабораторий предприятий и организаций на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда**

В соответствии с абзацем тринадцатым пункта 1.1, подпунктом 201 пункта 3.1.2, подпунктом 1 пункта 4.1. Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 № 172/17, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Временное положение о проведении аттестации лабораторий предприятий и организаций на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда.

2. Начальнику юридического отдела Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики Козаковой О.В. подать настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке.

3. Контроль выполнения данного приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности  
Министра здравоохранения  
Луганской Народной Республики

П. Г. Ляскевич

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства здравоохранения  
Луганской Народной Республики  
от «22» 01 2018 г. № 43

Зарегистрировано в Министерстве юстиции  
Луганской Народной Республики  
25.01.2018 за № 18/1662

**Временное положение**  
**о проведении аттестации лабораторий предприятий и организаций на**  
**право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов**  
**рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки**  
**условий труда**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее Временное положение о проведении аттестации лабораторий предприятий и организаций на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда (далее – Временное положение) устанавливает единые требования по организации и проведению аттестации лабораторий предприятий и организаций всех форм собственности на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса (далее – санитарно-гигиенические исследования) для проведения специальной оценки условий труда, определяет общие требования к проведению санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса.

1.2. Временное положение разработано в соответствии с Трудовым Кодексом Луганской Народной Республики от 30.04.2015 № 23-П, абзацем тринадцатым пункта 1.1, подпунктом 201 пункта 3.1.2, подпунктом 1 пункта 4.1. Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 № 172/17.

1.3. Аттестации на право проведения санитарно-гигиенических исследований для проведения специальной оценки условий труда (далее – аттестация) подлежат лаборатории государственных органов Луганской Народной Республики, органов местного самоуправления, предприятий, учреждений, организаций независимо от формы собственности и ведомственной подчинённости, аттестованные на право проведения измерений в сфере и/или вне сферы государственного регулирования обеспечения единства измерений в соответствии с законодательством Луганской Народной Республики в области обеспечения единства измерений, и изъявивших желание проводить санитарно-гигиенические исследования для проведения специальной оценки условий труда (далее – лаборатории).

1.4. Лабораторные исследования факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда проводятся по методикам, действующим ГОСТам, ДСТУ и СанПиН, по методам лабораторных исследований, оценке факторов рабочей среды и трудового процесса и иными нормативным документам, не противоречащим действующему законодательству Луганской Народной Республики.

1.5. Лаборатории предприятий, у которых закончился срок действия свидетельства об аттестации лаборатории предприятия, организации на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда (далее – свидетельство об аттестации), не имеют права в дальнейшем проводить санитарно-гигиенические исследования для проведения специальной оценки условий труда.

## **II. Цели и задачи аттестации лабораторий**

2.1. Целью аттестации лабораторий (далее – аттестация лабораторий) является: оценка лабораторий по обеспечению достоверных, фактических и характерных для каждого рабочего места лабораторных исследований факторов рабочей среды и трудового процесса с целью проведения специальной оценки условий труда.

2.2. Основными задачами аттестации лабораторий являются:

2.2.1. Определение общих требований к проведению лабораторных исследований.

2.2.2. Осуществление методического руководства аттестованными лабораториями.

2.2.3. Оценка эффективности, обоснованности, качества работы

лабораторий по проведению лабораторных исследований факторов рабочей среды.

2.2.4. Подготовка объективного, обоснованного свидетельства Государственной службы «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики об аттестации лабораторий на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда (далее – свидетельство об аттестации).

2.3. Аттестация лабораторий предусматривает:

2.3.1. Рассмотрение и гигиеническую экспертизу представленных материалов.

2.3.2. Ведение Журнала регистрации лабораторий, подавших заявления для аттестации на право проведения лабораторных исследований факторов рабочей среды и трудового процесса (приложение № 1).

2.3.3. Составление Заключения санитарно-гигиенической экспертизы материалов лаборатории на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда (приложение № 2).

2.3.4. Проверку фактического состояния лаборатории на соответствие представленным материалам об аттестации.

2.3.5. Составление Акта проверки лаборатории (приложение № 3).

2.3.6. Подготовку писем, приглашений (телефонограмм, телефаксов, электронных писем) предприятиям и организациям на заседание аттестационной комиссии.

2.3.7. Оформление протокола аттестационной комиссии по рассмотренным вопросам (форма произвольная).

2.3.8. Выдачу свидетельства об аттестации по утвержденной форме (приложение № 4) или письма с обоснованным отказом в аттестации.

### **III. Объекты аттестации**

3.1. Аттестации подлежат лаборатории, аттестованные государственными унитарными предприятиями, подведомственными

Государственному комитету метрологии, стандартизации и технических измерений Луганской Народной Республики, на право проведения измерений в сфере и/или вне сферы государственного регулирования обеспечения единства измерений в порядке, установленном законодательством Луганской Народной Республики в области обеспечения единства измерений.

3.2. Допускается аттестация лаборатории на право проведения отдельных видов лабораторных исследований факторов рабочей среды и трудового процесса.

#### **IV. Исполнители аттестации лабораторий**

4.1. Аттестацию проводит постоянно действующая аттестационная комиссия Государственной службы «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики (далее – аттестационная комиссия).

4.2. Состав аттестационной комиссии утверждается приказом главного врача Государственной службы «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики (далее – Государственная служба «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР).

4.3. В состав аттестационной комиссии входит:

4.3.1. Заместитель главного врача Государственной службы «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР (председатель аттестационной комиссии).

4.3.2. Заведующий отделением гигиены труда Государственной службы «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР (заместитель председателя аттестационной комиссии).

4.3.3. Заведующий лабораторией санитарно-гигиенического отдела, отдела радиационной гигиены Государственной службы «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР.

4.3.4. Инженер по метрологии Государственной службы «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР (секретарь аттестационной комиссии).

4.3.5. Представитель Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики (по согласованию).

## **V. Требования к лабораториям**

5.1. Лаборатории должны быть обеспечены:

5.1.1. Соответствующим штатом работников, отвечающим квалификационным требованиям, или работников, заключившим с руководителями лабораторий трудовые договора, имеющих профессиональное образование, обладающие соответствующей профессиональной подготовкой и имеющие необходимый стаж работы для осуществления лабораторных и инструментальных измерений в соответствии с действующим в Луганской Народной Республике законодательством.

В штате лаборатории должен быть врач по гигиене труда (врач по общей гигиене).

5.1.2. Помещениями, зданиями и сооружениями или иными объектами по месту размещения лабораторий, принадлежащими им на праве собственности или ином законном основании, соответствующими установленным требованиям по набору и площадям помещений, инженерно-техническому обеспечению, оборудованию в соответствии с требованиями действующего законодательства Луганской Народной Республики.

Все помещения должны использоваться строго по назначению.

5.1.3. Средствами измерений и оборудованием для проведения лабораторных исследований факторов рабочей среды и трудового процесса, лабораторными приборами; оборудование и аппаратура должны иметь технические паспорта и подлежать своевременному техническому обслуживанию.

Средства измерений должны иметь действующее свидетельство о поверке или государственной метрологической аттестации.

5.1.4. Нормативной и методической документацией для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса и гигиенической оценки.

5.1.5. Формами учетной документации для оформления результатов санитарно-гигиенических исследований и измерений (приложения № 14 – 36).

## **VI. Организация аттестации лабораторий**

6.1. Руководитель предприятия, организации (заявитель) для проведения аттестации лаборатории направляет в аттестационную комиссию следующие материалы в одном экземпляре:

заявление (приложение № 5);

копию свидетельства об аттестации лаборатории на право проведения измерений в сфере и/или вне сферы государственного регулирования обеспечения единства измерений с приложением копии области аттестации и паспорта лаборатории, оформленных в соответствии с требованиями законодательства Луганской Народной Республики в области обеспечения единства измерений;

перечень факторов рабочей среды и трудового процесса, на проведение которых заявляется лаборатория (приложение № 6);

сведения о средствах измерений, которые используются при проведении санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса лабораторией (приложение № 7);

сведения об обеспеченности нормативной и методической документацией лаборатории для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса и гигиенической оценки (приложение № 8);

сведения о кадровом составе лаборатории, выполняющем лабораторные исследования (приложение № 9);

копию приказа о создании лаборатории и положение о ней.

6.2. Аттестационная комиссия после получения документов от заявителя, а также подтверждения оплаты услуг по проведению аттестации, предоставляемых в соответствии с перечнем платных услуг и порядком их расчета, утвержденными Советом Министров Луганской Народной Республики, в течение 20 календарных дней проводит их оценку и принимает соответствующее решение об аттестации или об отказе в аттестации.

6.3. Экспертиза представленных материалов проводится экспертом (членом аттестационной комиссии) в рабочее время по основному месту работы.

6.4. Заседания и рассмотрение материала аттестационной комиссией проводится в рабочее время.

6.5. Началом рассмотрения материалов считается день регистрации их в журнале регистрации лабораторий, подавших заявления для аттестации на право проведения лабораторных исследований факторов рабочей среды и трудового процесса.

6.6. В случае отклонения материалов, заявителю направляется письмо за подписью председателя аттестационной комиссии с обоснованием причин отказа с указанием конкретных норм законодательства, требованиям которых не соответствует лаборатория.



6.7. Повторная экспертиза доработанных материалов, в соответствии с официальными замечаниями аттестационной комиссии, проводится в срок – 10 календарных дней со дня их регистрации в журнале регистрации лабораторий, подавших заявления для аттестации на право проведения лабораторных исследований факторов рабочей среды и трудового процесса.

6.8. После рассмотрения материалов, в случае положительного решения о возможности аттестации лаборатории, аттестационная комиссия проверяет по месту расположения лаборатории соответствие кадров, нормативных документов, средств измерений, помещений поданным материалам и составляет акт проверки лаборатории. Срок проверки согласовывается с предприятием, организацией, подавшей заявление для аттестации.

6.9. Принятие аттестационной комиссией решения о выдаче (отказе) свидетельства об аттестации проводится на основании:

регистрации заявления в журнале регистрации лабораторий, подавших заявление для аттестации на право проведения лабораторных исследований факторов рабочей среды и трудового процесса;

рассмотренных документов, представленных для аттестации и их экспертной оценки;

проверки соответствия представленных сведений фактическому состоянию согласно акту проверки лаборатории.

6.10. Основаниями для отказа в выдаче свидетельства об аттестации являются:

а) заявление подписано лицом, которое не имеет на это полномочий;

б) не соответствие лаборатории требованиям, указанным в пункте 5.1 настоящего Временного положения;

в) предоставление заявителем не полного пакета документов, предусмотренного пунктами 6.1, 6.16, 6.17 соответственно;

г) установление несоответствия сведений, указанных в поданных заявителем документах, сведениям, полученным в результате проведения аттестационной комиссией проверки по месту расположения лаборатории;

д) не соответствие лаборатории требованиям санитарного законодательства, действующего в Луганской Народной Республике.

6.11. В случае соответствия лаборатории требованиям настоящего Временного положения, санитарного и иного действующего законодательства, лаборатории выдается свидетельство об аттестации.

6.12. Далее свидетельство об аттестации регистрируется в журнале учета выданных свидетельств об аттестации лабораторий на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды

и трудового процесса для специальной оценки условий труда (далее – Журнал учета свидетельств об аттестации) (приложение № 10). Регистрационный номер свидетельства об аттестации соответствует порядковому номеру в журнале учета свидетельств об аттестации.

6.13. Один экземпляр свидетельства об аттестации выдается представителю аттестованной лаборатории под роспись. Второй экземпляр сохраняется в аттестационной комиссии (срок хранения – 4 года).

6.14. Лаборатории имеют право проводить санитарно-гигиенические исследования факторов рабочей среды и трудового процесса для специальной оценки условий труда только на территории, указанной в свидетельстве об аттестации.

6.15. Срок действия свидетельства об аттестации составляет три года.

6.16. Лаборатории, у которых срок действия свидетельства об аттестации истёк, не имеют права проводить в дальнейшем санитарно-гигиенические исследования для специальной оценки условий труда до момента получения нового свидетельства об аттестации.

6.17. В случае окончания срока действия свидетельства об аттестации заявитель направляет в аттестационную комиссию на очередную аттестацию следующие материалы:

материалы, характеризующие рабочую среду и трудовой процесс по результатам проведенных санитарно-гигиенических исследований (приложение № 11);

обеспеченность нормативными документами и средствами измерений, которые были использованы для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса (приложение № 12);

отчёт о работе санитарно-гигиенической или санитарной лаборатории (приложение № 13);

копии протоколов санитарно-гигиенических исследований на 2-3 предприятиях, либо 10-15 рабочих местах в полном объеме, согласно номенклатуры;

копию свидетельства об аттестации лаборатории на право проведения измерений в сфере и/или вне сферы государственного регулирования обеспечения единства измерений с приложением копии области аттестации и паспорта лаборатории, оформленных в соответствии с требованиями законодательства Луганской Народной Республики в области обеспечения единства измерений.

6.18. В случае расширения объема лабораторных исследований до или

после окончания срока действия свидетельства об аттестации, заявитель подаёт в аттестационную комиссию следующие материалы:

заявление (приложение № 5);

перечень факторов рабочей среды и трудового процесса, которые могут исследоваться (приложение № 6);

сведения о средствах измерений, которые используются при проведении санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса лабораторией (приложение № 7);

сведения об обеспеченности нормативной и методической документацией лаборатории для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса и гигиенической оценки (приложение № 8);

сведения о кадровом составе лаборатории, выполняющем лабораторные исследования (приложение № 9);

материалы, характеризующие рабочую среду и трудовой процесс по результатам проведенных санитарно-гигиенических исследований (приложение № 11);

обеспеченность нормативными документами и средствами измерений, которые были использованы для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса (приложение № 12);

отчёт о работе лаборатории (приложение № 13);

копию свидетельства об аттестации лаборатории на право проведения измерений в сфере и/или вне сферы государственного регулирования обеспечения единства измерений с приложением копии области аттестации и паспорта лаборатории, оформленных в соответствии с требованиями законодательства Луганской Народной Республики в области обеспечения единства измерений.

6.19. Список аттестованных лабораторий направляется Государственной службой «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики в Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики ежегодно не позднее 20 января. В нем указывается информация о сроке действия свидетельства об аттестации, номер и дата выдачи, перечень факторов рабочей среды и трудового процесса, которые исследуются аттестованной лабораторией.

6.20. Аттестованные лаборатории обязаны строго соблюдать перечень лабораторных исследований, приведенных в свидетельстве об аттестации на период его действия и несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики за результаты проведенных исследований.

## **VII. Признание свидетельства об аттестации лаборатории недействительным или приостановление/отмена его действия**

7.1. Свидетельство об аттестации признается недействительным в случае:

изменения адреса размещения лаборатории и штата сотрудников;  
в связи с окончанием срока действия свидетельства на право проведения измерений в сфере и/или вне сферы государственного регулирования обеспечения единства измерений, выданного Государственными унитарными предприятиями, подведомственными Государственному комитету метрологии, стандартизации и технических измерений Луганской Народной Республики.

7.2. Основанием для отмены действия свидетельства об аттестации лаборатории является наличие нарушений по вопросам проведения лабораторных исследований, выявленных в результате проверки деятельности лаборатории, осуществляемой в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики, членами аттестационной комиссии либо нарушения действующего законодательства Луганской Народной Республики по вопросам специальной оценки условий труда, выявленные Министерством труда и социальной политики Луганской Народной Республики.

7.3. Отмена действия свидетельства об аттестации лаборатории оформляется на основании соответствующего решения аттестационной комиссии распорядительным документом Государственной службы «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики.

7.4. Сообщение об отмене действия свидетельства об аттестации лаборатории направляются предприятию, учреждению, организации, в структуре которого находится лаборатория, а также Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики в течение 3 рабочих дней с даты принятия соответствующего решения. При необходимости копии распорядительного документа направляются в иные государственные органы Луганской Народной Республики.

7.5. После устранения причин, послуживших основанием для признания свидетельства об аттестации лаборатории недействительным, а также для его отмены, руководитель предприятия, учреждения, организации, в структуре которого находится лаборатория, имеет право обратиться в аттестационную комиссию с заявлением о проведении новой аттестации в порядке, предусмотренном пунктом 6.1 настоящего Временного положения.

### **VIII. Права, обязанности и ответственность заявителя аттестации лаборатории**

8.1. Заявитель имеет право на получение информации о порядке проведения аттестации лаборатории, требованиях действующего санитарного законодательства к лаборатории и показателям рабочей среды, сроках проведения аттестации, действующих тарифах (прейскурантах) на работы для целей аттестации.

8.2. Заявитель обязан:

- предоставлять аттестационной комиссии дополнительную информацию, необходимую для проведения аттестации;
- обеспечивать условия для проверки материалов о проведении аттестации;
- возместить все связанные с проведением аттестации затраты;
- нести ответственность за объективность и достоверность сведений, изложенных в представленных материалах;
- в случае расширения исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда, информировать Государственную службу «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР.

### **IX. Права, обязанности и ответственность аттестационной комиссии**

9.1. Члены аттестационной комиссии имеют право на получение от заявителя достоверной и полной информации о размещении, оборудовании, оснащении лаборатории и производственном потенциале.

9.2. Члены аттестационной комиссии обязаны объективно и обоснованно с учетом требований санитарного законодательства проводить аттестацию лабораторий.

9.3. Члены аттестационной комиссии несут ответственность за проведенную работу в соответствии с законодательством Луганской Народной Республики.

9.4. По результатам аттестации комиссия должна принять обоснованное решение (аттестовать или отказать в аттестации) на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда.

## **Х. Обжалование действий аттестационной комиссии и заявителя аттестации**

10.1. Обжалование действий аттестационной комиссии проводится в порядке, предусмотренном действующим законодательством Луганской Народной Республики.

10.2. Обжалование действий заявителя аттестации лаборатории проводится в порядке, предусмотренном действующим законодательством Луганской Народной Республики.

Исполняющий обязанности  
Министра здравоохранения  
Луганской Народной Республики

П. Г. Ляскевич

Приложение № 1  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право  
проведения санитарно-гигиенических  
исследований факторов рабочей среды и  
трудового процесса для проведения  
специальной оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
	ГС «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР	

**ЖУРНАЛ**  
**регистрации лабораторий, подавших заявления для аттестации**  
**на право проведения лабораторных исследований**  
**факторов рабочей среды и трудового процесса**

Начат \_\_\_\_\_  
Окончен \_\_\_\_\_

Страницы журнала пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью





Приложение № 2  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**Заключение**  
**санитарно – гигиенической экспертизы материалов лаборатории**

---

(название предприятия, организации)

**на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов  
рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки  
условий труда**

Заключение состоит из:

1. Перечня поданных и рассмотренных документов, их соответствия пункту 6.1. Временного положения.
2. Замечаний по результатам рассмотренных документов.
3. Заключение о возможности (невозможности) аттестации конкретной лаборатории.

Форма произвольная по каждому пункту.

Эксперт \_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Приложение № 3  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

## АКТ

проверки \_\_\_\_\_

(название лаборатории предприятия, организации)

**с целью ее аттестации на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда**

В период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.

На основании поданой \_\_\_\_\_

(название лаборатории предприятия, организации)

заявки № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_г. аттестационная комиссия ГС «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР в составе: \_\_\_\_\_

(фамилии, инициалы, должность)

провела проверку \_\_\_\_\_

(название лаборатории предприятия, организации)

Проверкой установлено:

1. \_\_\_\_\_

(название лаборатории предприятия, организации)

будет проводить (проводила) санитарно-гигиенические исследования факторов рабочей среды и трудового процесса. Кроме того, за период действия свидетельства были проведены исследования:

2. Средства измерений отвечают (не отвечают) (необходимое подчеркнуть) требованиям проведения санитарно-гигиенических исследований (при несоответствии указать причины).
3. Лаборатория обеспечена нормативной и методической документацией, которая отвечает (не отвечает) (необходимое подчеркнуть) требованиям проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды.
4. Квалификация и опыт работы персонала дает возможность (не дает) проводить санитарно-гигиенические исследования.
5. Имеют (не имеют) (необходимое подчеркнуть) место факты проведения санитарно-гигиенических исследований, не перечисленных в свидетельстве об аттестации от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_г. № \_\_\_\_\_, а именно \_\_\_\_\_

(перечислить факторы)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Лаборатория \_\_\_\_\_

(название предприятия, организации)

1. Имеет условия для выполнения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса: \_\_\_\_\_

(перечень вредных веществ и факторов)

\_\_\_\_\_ для проведения специальной оценки условий труда и может быть рекомендована аттестационной комиссии для её аттестации по вышеуказанному перечню.

2. Не нарушает (нарушает) (необходимое подчеркнуть) возложенные на неё обязанности.

Председатель аттестационной комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (подписи)

С актом ознакомлен

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение № 4  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**БЛАНК ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ «ЛУГАНСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

об аттестации лаборатории предприятия,  
организации на право проведения санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового процесса  
для проведения специальной оценки условий труда

Регистрационный № \_\_\_\_\_ выдано «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
действительно до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственная служба «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики подтверждает, что

\_\_\_\_\_ (название лаборатории предприятия, организации)

аттестована на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда.

Перечень факторов рабочей среды и трудового процесса приведен в приложении к свидетельству и является его неотъемлемой частью.

Свидетельство действует \_\_\_\_\_

(название территории, предприятия, организации)

Свидетельство выдано на основании протокола № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
аттестационной комиссией ГС «Луганская республиканская СЭС» МЗ ЛНР

Главный государственный санитарный  
врач Луганской Народной Республики

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П.

Приложение № 5  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Главному государственному  
санитарному врачу Луганской  
Народной Республики

\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу провести аттестацию лаборатории \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название предприятия, организации, адрес, ведомственная принадлежность)

для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда.

Приложение:

копия свидетельства об аттестации лаборатории на право проведения измерений в сфере и (или) вне сферы государственного регулирования обеспечения единства измерений с приложением копии области аттестации и паспорта лаборатории, оформленных в соответствии с законодательством Луганской Народной Республики;

перечень факторов рабочей среды и трудового процесса, которые могут исследоваться в лаборатории;

сведения о средствах измерений, которые используются при проведении санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса лабораторией;

сведения об обеспеченности нормативной и методической документацией лаборатории для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса и гигиенической оценки;

сведения о кадровом составе лаборатории, выполняющем лабораторные исследования;

копию приказа о создании лаборатории и положение о ней.

Оплату гарантирую. Р/с \_\_\_\_\_ в

---

Идентификационный

№ \_\_\_\_\_

(код предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.

Приложение № 6  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**факторов рабочей среды и трудового процесса\*,**  
**которые могут исследоваться**

\_\_\_\_\_ (название лаборатории)

1. Вредные химические факторы \_\_\_\_\_  
(названия согласно нормативным документам)
2. Вредные биологические факторы \_\_\_\_\_  
(названия согласно нормативным документам)
3. Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия \_\_\_\_\_  
(названия согласно нормативным документам)
4. Шум \_\_\_\_\_  
(уровень звукового давления или эквивалентный уровень)
5. Вибрация \_\_\_\_\_  
(общая, локальная)
6. Инфразвук \_\_\_\_\_
7. Ультразвук воздушный \_\_\_\_\_
8. Неионизирующее излучение \_\_\_\_\_  
(вид и диапазон)
9. Ионизирующее излучение \_\_\_\_\_  
(вид и диапазон)
10. Параметры микроклимата \_\_\_\_\_  
(наименование показателей)
11. Параметры световой среды \_\_\_\_\_  
(наименование показателей)
12. Тяжесть труда \_\_\_\_\_  
(перечень показателей)
13. Напряженность труда \_\_\_\_\_  
(перечень показателей)

\_\_\_\_\_ (руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

М.П.

\* На языке документа-оригинала

Приложение № 7  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**СВЕДЕНИЯ**  
**о средствах измерений для проведения санитарно-гигиенических**  
**исследований факторов рабочей среды**  
**и трудового процесса**

(название лаборатории предприятия, организации)

Название вредного фактора	Название средства измерений (тип)	Заводской номер средства измерений	Главные технические характеристики (диапазон средства измерений)	Дата и № свидетельства поверки средства измерений и срок его действия
1	2	3	4	5

\_\_\_\_\_  
(руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

М.П.



Приложение № 8  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ  
нормативными документами и средствами измерений**

(название лаборатории предприятия, организации)

**для проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей  
среды и трудового процесса**

№ п/п	Название вредного фактора	Нормативно-методические документы, которые используются для проведения исследований		Нормативные документы, по которым проводится оценка результатов исследований	
		название НМД	когда и кем утвержден	название НМД	когда и кем утвержден
1	2	3	4	5	6

\_\_\_\_\_  
(руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

М.П.

Приложение № 9  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

## КАДРОВЫЙ СОСТАВ лаборатории

(название лаборатории предприятия, организации)

№ п/п	Фамилия и инициалы	Должность	Образование, специальность, название учебного учреждения (организации), которое окончил, год окончания)	Исследования, которые выполняет	Где, когда проходил специализацию, повышение квалификации, усовершенствование	Стаж работы по специальности	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

\_\_\_\_\_  
(руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

М.П.

Приложение № 10  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**Журнал\***  
**учета выданных свидетельств об аттестации лабораторий на право  
проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей  
среды и трудового процесса для специальной оценки условий труда**

№ п/п	Название лаборатории предприятия, организации которой выдано свидетельство	Дата выдачи свидетельства и его №	Срок действия свидетельства	Свидетельство, № и дата (выдано в связи с очередной, внеочередной аттестацией)	Срок действия свидетельства, которое выдано в связи с очередной (внеочередной) аттестацией	Фамилия, имя, отчество, паспортные данные лица, получившего свидетельство	Подпись лица, получившего свидетельство
1	2	3	4	5	6	7	8

\*Прошнуровывается, нумеруется, скрепляется подписью и печатью и хранится на протяжении 50 лет

Приложение № 11  
к Временному положению о проведении аттестации лабораторий предприятий и организаций на право проведения санитарно-гигиенических исследований факторов рабочей среды и трудового процесса для проведения специальной оценки условий труда

**Материалы, характеризующие рабочую среду  
и трудовой процесс по результатам проведенных  
санитарно-гигиенических исследований за 20\_\_ год**

№ п/п	Название предприятия, организации	Факторы рабочей среды и трудового процесса	Количество исследований	Из них – превышающих предельно допустимые концентрации и уровни	Класс условий труда							
					оптимальный	допустимый	вредный				опасный	
							1	2	3.1	3.2		3.3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

\_\_\_\_\_  
(руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.

Приложение № 12  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**Обеспеченность нормативными документами и средствами измерений,  
которые были использованы для проведения санитарно-гигиенических  
исследований факторов рабочей среды и  
трудоого процесса за 20\_\_ год**

(название лаборатории предприятия, организации)

№ п/п	Название вредного фактора	Нормативно-методические документы, которые использовались для проведения исследований		Нормативные документы, по которым проводилась оценка результатов исследований		Название средств измерений, которые использова- лись при проведении исследований
		название НМД	когда и кем утвержден	название НМД	когда и кем утвержден	
1	2	3	4	5	6	7

\_\_\_\_\_  
(руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.

Приложение № 13  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

**ОТЧЕТ**  
**о работе лаборатории \_\_\_\_\_**

(указать название предприятия, организации)

**за период действия свидетельства № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_**

(произвольная форма)

В отчете предоставляют общие сведения о санитарно-гигиенических исследованиях, которые выполнялись для проведения специальной оценки условий труда, общее число исследований по видам и количеству, которые не отвечают действующим нормативам, трудности, с которыми столкнулись специалисты при выборе и проведении исследований, изменения в кадровом составе, нормативной документации, приборах.

Местонахождение лаборатории предприятия, организации (адрес), обеспеченность оборудованием (канализацией, вентиляцией, лабораторной мебелью и др.) и набором помещений в соответствии с требованиями соответствующих строительных норм.

\_\_\_\_\_  
(руководитель предприятия, организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

М.П

Приложение № 14  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №330/у

**ПРОТОКОЛ\* № \_\_\_\_\_ ОТ \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ**

1. Дата проведения отбора проб воздуха: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, отделение: \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_
4. Цель отбора проб воздуха: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация, в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводится отбор проб)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, проводивших отбор проб \_\_\_\_\_  
(подписи)
10. Условия отбора проб \_\_\_\_\_  
(работа вентиляции, загруженность оборудования, использование СИЗ)

\* Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## 11. Результаты исследований:

№ пробы	Место отбора проб	Температура, °С		Атмосферное давление, мм рт. ст.	Относительная влажность воздуха, %	Скорость аспирации, дм <sup>3</sup> /мин.	Время отбора пробы, мин.	Название вещества, которое определяется	Обнаружена концентрация, мг/м <sup>3</sup>	Предельно допустимая концентрация мг/м <sup>3</sup>	Методика исследований
		сухого термометра	влажного термометра								

---

(должность, фамилия, инициалы лица, которое проводило исследования)

12. Заключение (соответствие нормативу, оценка по Гигиенической классификации труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

---



---



---



---



---

(фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.



Приложение № 15  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №402/у

**ПРОТОКОЛ\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**проведения исследований воздуха рабочей зоны при работе  
с биологическими факторами**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, участок : \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Дата отбора проб: \_\_\_\_\_ доставки \_\_\_\_\_
8. Условия транспортировки: \_\_\_\_\_  
(вид транспорта)
9. Нормативная документация в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
10. Скорость аспирации, дм<sup>3</sup>/мин: \_\_\_\_\_
11. Время протягивания воздуха: \_\_\_\_\_
12. Название микробиологических показателей, которые определяются: \_\_\_\_\_
13. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
14. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили отбор воздуха:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\*Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## Продолжение приложения № 15

## 15. Результаты исследований:

Место отбора проб	Название питательной среды для отбора	Скорость протягивания воздуха, дм <sup>3</sup> /мин	Объём пропущенного воздуха, м <sup>3</sup>	Исследования на микроорганизмы (название микроорганизмов, кол-во КУО на чашках)	Результаты исследований, количество микроорганизмов в 1 м <sup>3</sup>	Нормативное значение

Исследования проводил:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

16. Заключение (соответствие нормативу, оценка по Гигиенической классификации труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество санитарного врача, врача-бактериолога)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

Приложение № 16  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №297/у

**ПРОТОКОЛ\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**проведения исследований шумовой нагрузки и инфразвука**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, участок : \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\*Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## 10. Результаты исследований и расчёты:

Интервал	Отсчёт уровней в интервале	Количество исследований в интервале	Частные индексы
38-42			
43-47			
48-52			
53-62			
63-67			
68-72			
73-77			
78-82			
83-87			
88-92			
93-97			
98-102			
103-107			
108-112			
113-117			
118-122			
Суммарный индекс			
Поправка			
Эквивалентный уровень, дБА экв.			

11. Средства индивидуальной защиты от шума, которые используются: \_\_\_\_\_  
(тип, название)

Расчёт эффективности (энергетическое суммирование)

Наименование тип	Поглотительная способность (дБ) в октавных полосах со среднегеометрическими частотами (Гц)						
	125	250	500	1000	2000	4000	8000

Максимальный уровень импульсного шума \_\_\_\_\_ дБА "Г"; дБ "А"

Название производственного участка	Уровень шума на участке	Время действия, минут	Поправка	Разница	Энергетическое суммирование	Эквивалентный уровень

12. Расчёт шумовой нагрузки с использованием средств индивидуальной защиты от шума:

\_\_\_\_\_ (эквивалентный уровень-эффективность защиты от шума)

13. Допустимый уровень шума: до \_\_\_\_\_

14. Исследования проводил, должность, фамилия, инициалы: \_\_\_\_\_  
(подпись)

15. Заключение (соответствие нормативу, оценка в соответствии с Гигиенической классификацией труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 17  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №299/у

**ПРОТОКОЛ\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**проведения исследований ультразвука**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, участок : \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\*Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## 10. Результаты исследований воздушного ультразвука:

а) в 1/3 октавных полосах частот:

Точки исследований контура машины на рабочем месте	Количество исследований в точке	Уровни звукового давления (дБ <sub>пм</sub> ) в 1/3 октавных полосах с среднегеометрическими частотами (кГц)						
		12,5	16,0	20,0	25,0	31,5	63	125
1	1							
	2							
	3							
	средняя							
2	1							
	2							
	3							
	средняя							
3	1							
	2							
	3							
	средняя							
4	1							
	2							
	3							
	средняя							
Рабочее место* (рабочая зона) 1	1							
	2							
	3							
	средняя							
2	1							
	2							
	3							
	средняя							
3	1							
	2							
	3							
	средняя							

\* При выполнении работ в рабочей зоне исследований не менее чем в 3 точках

## б) в октавных полосах частот

Точки исследований контура машины на рабочем месте	Количество исследований в точке	Уровни звукового давления (дБ <sub>лин</sub> ) в 1/3 октавных полосах с среднегеометрическими частотами (кГц)			
		16,0	31,5	63	125
1	1				
	2				
	3				
	средняя				
2	1				
	2				
	3				
	средняя				
3	1				
	2				
	3				
	средняя				
4	1				
	2				
	3				
	средняя				
Рабочее место* (рабочая зона) 1	1				
	2				
	3				
	средняя				
2	1				
	2				
	3				
	средняя				
3	1				
	2				
	3				
	средняя				
4	1				
	2				
	3				
	средняя				

## 11. Результаты исследований контактного ультразвука:

Место исследований	Уровень

12. Допустимый уровень \_\_\_\_\_

Исследования проводил: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

13. Заключение (соответствие нормативу, оценка в соответствии с Гигиенической классификацией труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 18  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №399/у

**ПРОТОКОЛ\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)  
**проведение исследований вибрации**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, отделение: \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Цель исследования, характер вибрации: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация, в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\*Номер и дата проставляются из регистрационного журнала



10. Результаты исследований виброскорости, виброускорения и расчеты\*  
(подчеркнуть нужное)

Название, тип машины, оборудования, которое используется	Характер вибрации время действия, минут	Оси исследований	Количество исследований в 1 точке	Уровни в октавных полосах со среднегеометрическими частотами, Гц																	
				1	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000							
			1																		
			2																		
			3																		
			средн.																		
Энергетическое суммирование																					
Корректированный уровень Z X.Y																					
Эквивалентный уровень (вибрационная нагрузка) Z X.Y																					

Суммарный эквивалентный уровень\*\* \_\_\_\_\_дБ

Суммарный эквивалентный уровень \_\_\_\_\_дБ  
(подчеркнуть нужное)

Исследования проводил: \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы, подпись)

\* При использовании нескольких машин, оборудования и т.п. заносятся данные про каждый из них.

\*\* При использовании нескольких машин, оборудования и т.п. эквивалентные уровни подлежат энергетическому суммированию

11. Результаты исследований импульсной вибрации и расчеты:

Название источника вибрации	Характер вибрации	Оси исследований	Количество импульсов		Допустимое количество импульсов		Величина* вибровоздействия (в раз от допустимого)
			за 1 час	за смену	за 1 час	за смену	

Суммарная величина вибровоздействия: \_\_\_\_\_

12. Допустимый уровень: \_\_\_\_\_

\* При наличии нескольких источников расчеты ведутся по каждому, результат суммируется

13. Заключение (соответствие нормативу, оценка по Гигиенической классификации труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 19  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №333/у

**Протокол\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)  
**проведения исследований электромагнитного поля**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, отделение: \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация, в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
7. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\* Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## 10. Результаты исследований:

№ пп	Тип источника излучения	Рабочая частота, МГц	Мощность, Вт	Режим работы источника излучения, мин.	Расстояние от источника излучения, м	Высота от пола, м	Длительность пребывания в зоне действия, мин.	Напряженность ЭМП				Плотность потока энергии мкВт/см <sup>2</sup>		Средства защиты	Примечание
								Е, В/м		Н, А/м		исследованное значение	ПДУ		
								исследованное значение	ПДУ	исследованное значение	ПДУ				

Исследования провел: \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы, подпись)

11. Заключение (соответствие нормативам, оценка по Гигиенической классификации труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 20  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №390/у

**ПРОТОКОЛ\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**дозиметрического контроля лазерного излучения**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, участок : \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется:  
\_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Источник и его назначение: \_\_\_\_\_  
(паспортные данные на установку)
9. Длина волны: \_\_\_\_\_
10. Продолжительность импульса: \_\_\_\_\_
11. Частота повторения: \_\_\_\_\_
12. Продолжительность работы за смену: \_\_\_\_\_
13. Фон освещения: \_\_\_\_\_
14. Диаметр источника излучения: \_\_\_\_\_
15. Вид излучения: \_\_\_\_\_
16. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
  
17. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)
  
18. Номера точек исследований на ситуационном плане:

\*Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

19. Результаты исследований: \_\_\_\_\_

№ п/п	№ точки на плане	Место проведения исследований	Расстояние от отбивающей поверхности до точки кон., м	Расстояние от отбивающей поверхности до лазер. уст., м	Угловое расхождение, рад	Вх диафрагмы	К диафрагмы	Время измерения, часы, мин.	Исследуемые величины				Примечание	
									Мощность ЛИ, Р <sub>ли</sub> , Вт	Энергия, ЛИ W <sub>ли</sub> , Дж	Уровень облучения E, Вт/кв м	Энергетическая экп., H, Дж кв. м		

20. Расчёты предельно допустимых уровней: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Исследования проводил \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество)

21. Заключение (соответствие нормативу, оценка в соответствии с Гигиенической классификацией труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 21  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №401/у

**Протокол\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**проведения исследований тяжести и напряженности труда**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, отделение: \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Цель исследования: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация, в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствуют от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы специалистов, проводивших исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\* Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## 10. Результаты исследования тяжести и напряженности трудового процесса:

№ п/п	Показатели тяжести и напряженности трудового процесса	Измерянное значение	Нормативное значение	
1	2	3	4	
<b>Тяжесть труда</b>				
1	Физическая динамическая нагрузка, выраженная в единицах механической работы за смену, кгЧм			
1.1	При региональной нагрузке (с преимущественным участие мышц рук и плечевого пояса) при перемещении груза на расстояние до 1 м:			
	для мужчин			
	для женщин			
1.2	При общей нагрузке (с участием мышц рук, корпуса, ног):			
	При перемещении груза на расстояние от 1 до 5 м:			
	1.2.1 для мужчин			
1.2.2	для женщин			
	При перемещении груза на расстояние более 5 м			
	для мужчин			
2	для женщин			
	2	Маса поднимаемого и перемещаемого груза, кг:		
	2.1	Подъем и перемещение (разовое) грузов при чередовании с другой работой (до двух раз в час):		
для мужчин				
для женщин				
2.2	Подъем и перемещение (разовое) грузов постоянно в течении рабочей смены:			
	для мужчин			
	для женщин			
2.3	Суммарная маса грузов, которые перемещаются в течении смены с рабочей поверхности:			
	для мужчин			
	для женщин			
	с пола			
	для мужчин			
3	для женщин			
	3	Стереотипные рабочие движения (количество за смену):		
3.1	При локальной нагрузке (с участием мышц кистей и пальцев рук)			
3.2	При региональной нагрузке (при работе с преимущественным участием мышц рук и плечевого пояса)			
4	Статистическая нагрузка – величина статистической нагрузки за смену при удержании груза, приложении усилий, кгЧс			
4.1	Одной рукой			
	для мужчин			
	для женщин			
4.2	Двумя руками			
	для мужчин			
	для женщин			
4.3	С участием мышц корпуса и ног			
	для мужчин			
	для женщин			
5	Рабочая поза			
6	Наклоны корпуса вынужденные свыше 30° (количество за смену)			
7	Перемещения в пространстве, км (по горизонтали / по вертикали)			

№ п/п	Показатели тяжести и напряженности трудового процесса	Измеряемое значение	Нормативное значение
1	2	3	4
<b>Напряженность труда</b>			
1*	Интеллектуальные нагрузки:		
1.1	Содержание работы		
1.2	Восприятие сигналов (информации) и их оценка		
1.3	Степени сложности задания		
1.4	Характер выполняемой работы		
2	Сенсорные нагрузки:		
2.1	Длительность сосредоточенного наблюдения (% времени смены)		
2.2	Плотность сигналов (световых, звуковых) и сообщений в среднем за 1 час работы		
2.3	Число производственных объектов одновременного наблюдения		
2.4	Размер объекта различения (при расстоянии от глаз работающего до объекта различения не более 0,5 м) в мм при длительности сосредоточенного наблюдения (% времени смены)		
2.5	Работа с оптическими приборами (микроскопы, лупы и др.) при длительности сосредоточенного наблюдения (% времени смены)		
2.6	Наблюдение за экранами видеотерминалов (часов в смену):		
	при буквенно-цифровом типе отображения информации		
	при графическом типе отображения информации		
2.7	Нагрузка на слуховой анализатор (при производственной необходимости восприятия речи или дифференцированных сигналов)		
2.8	Нагрузка на голосовой аппарат (суммарное количество, наговариваемое в неделю)		
3	Эмоциональные нагрузки:		
3.1	Степень ответственности Значимость ошибки		
3.2	Степень риска для собственной жизни		
3.3	Степень ответственности за безопасность других лиц		
3.4	Количество конфликтных ситуаций, обусловленных профессиональной деятельностью, за смену		
4	Монотонность нагрузок		
4.1	Число элементов (приемов), необходимых для реализации простого задания или в многократно повторяющихся операциях		
4.2	Продолжительность (в сек.) выполнения простых заданий или повторяющихся операций		
4.3	Время активных действий (в % к продолжительности смены), в остальное время-наблюдение за ходом производственного проц.		
4.4	Монотонность произв. обстановки (время пассивн. набл. за ходом техпроцесса в % от времени смены)		
5	Режим работы		
5.1	Фактическая продолжительность рабочего дня, часов		
5.2	Сменность работы		
5.3	Наличие регламентированных перерывов и их продолжительность		

11. Заключение: (оценка по Гигиенической классификации труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы санитарного врача)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.



Приложение № 22  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №417/у

**Протокол\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)  
**проведения исследования освещенности рабочего места**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, отделение: \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия: \_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация, в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, проводивших исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\* Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

Разряд работы	Подразряд	Освещенность											слепучая блескость	коэффициент пульсации освещенности, Кп, %	ультрафиолетовая радиация, $E_{\text{УФ}}$ , Вт/м <sup>2</sup>			
		искусственное освещение, люкс			естественное освещение, КЕО %			комбинированное освещение, КЕО %			прямая блескость							
		место замеров, техпроцесс	система освещенности (общее, местное, комбинированное)	результат замеров	система освещенности (верхнее, боковое, комбинированное)	результат замеров, %	нормативное значение, %	система естественного и искусственного освещения	результат измерений	нормативное значение		результат исследований					нормативное значение	

10. Заключение (соответствие нормативу, оценка по Гигиенической классификации труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

---



---



---



---

(должность, фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 23  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №336-1/у

**Протокол\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**проведения исследований метеорологических факторов**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, отделение: \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия: \_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация, в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\* Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## 10. Результаты исследований:

№ п/п	Технологический процесс, который выполняется	Температура воздуха, °С				Нормативные уровни			Относительная влажность, %		Скорость движения воздуха м/с		Интенсивность инфракрасного излучения, Вт/м <sup>2</sup>		Интенсивность ультрафиолетового излучения	
		по шаровому термометру	по сухому термометру	по влажному термометру	ТНС индекс	ТНС индекс	сухого термометра	факт.	ПДУ	факт.	ПДУ	факт.	ПДУ	факт.	ПДУ	

---

 (должность, фамилия, инициалы проводившего исследования)

---

 (подпись)

11. Заключение (соответствие нормативу, оценка по Гигиенической классификации труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

---

 (должность фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 24  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Луганская Народная Республика  
Наименование предприятия, организации  
ведомственная принадлежность  
Свидетельство на право проведения исследований  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.  
(номер) (дата)

Медицинская документация  
Форма №375/у

**ПРОТОКОЛ\* № \_\_\_\_\_**  
(номер, дата)

**проведения исследований ионизирующего излучения**

1. Дата проведения исследований: \_\_\_\_\_
2. Предприятие, организация, адрес, цех, участок : \_\_\_\_\_
3. Рабочее место, профессия, технологический процесс, который выполняется: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Цель исследований: \_\_\_\_\_
5. Средства измерений: \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, заводской номер)
6. Сведения о поверке: \_\_\_\_\_  
(номер свидетельства или наличие поверочного клейма, срок действия)
7. Нормативная документация в соответствии с которой:
  - а) \_\_\_\_\_  
(проводятся исследования)
  - б) \_\_\_\_\_  
(оцениваются результаты)
8. Присутствующие от предприятия, организации: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись)
9. Должность, фамилия, инициалы лиц, которые проводили исследования:  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\*Номер и дата проставляются из регистрационного журнала

## 10. Результаты исследований:

Местонахождения точки, в которой проводились исследования	Активность на рабочем месте, (мКи)	Мощность эквивалентной дозы, (мкЗв в час)	Доза внешнего облучения, (мкЗв)	Время выполнения исследований

Эффективная доза в пересчёте за год: \_\_\_\_\_

11. Заключение (соответствие нормативу, оценка в соответствии с Гигиенической классификацией труда по показателям вредности и (или) опасности факторов рабочей среды, тяжести и напряженности трудового процесса):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы санитарного врача, подпись)

М.П.

Приложение № 25  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 396/у
	Наименование лаборатории	

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЖУРНАЛ  
проведения исследований

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью





Приложение № 26  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 392/у
	Наименование лаборатории	

**ЖУРНАЛ**  
регистрации результатов исследований  
воздуха рабочей зоны

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью



Приложение № 27  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 380/у
	Наименование лаборатории	

ЖУРНАЛ  
регистрации результатов исследований  
воздуха рабочей зоны при работе  
с биологическими факторами

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью

Внутренняя страница журнала

Место отбора проб	Название питательной среды для отбора	Скорость протягивания воздуха, м/с	Объём протянутого воздуха, м <sup>3</sup>	Исследования на микроорганизмы (название микрорган- низмов, кол-во КУО на чашках)	Результаты исследований, количество микроорганизмов в 1 м <sup>3</sup>	Нормативное значение
Название предприятия, организации, адреса, цеха. Отделения, рабочего места, профессия, дата и номер протокола _____						

**Заключение** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя , отчество, должность сделавшего заключение)

Приложение № 28  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 296/у
	Наименование лаборатории	

ЖУРНАЛ  
регистрации результатов исследований  
шумовой нагрузки и инфразвука

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью

## Внутренняя страница журнала

Наименование предприятия, организации, цеха, отделения, рабочее место, профессия \_\_\_\_\_  
 Номер и дата протокола, средства измерения, поверка, должность, фамилия, имя, отчество исполнителя исследований: \_\_\_\_\_

## Результаты исследований и расчётов:

Интервал исследований	Отсчёт уровней в интервале	Количество исследований в интервале	Частные индексы
38-42			
43-47			
48-52			
53-62			
63-67			
68-72			
73-77			
78-82			
83-87			
88-92			
93-97			
98-102			
103-107			
108-112			
113-117			
118-122			
Суммарный индекс			
Поправка			
Эквивалентный уровень			

Максимальный уровень шума \_\_\_\_\_ дБА «I»; дБ «A»

Название производственного участка	Уровень шума на участке	Время действия, мин.	Поправка	Разница	Энергетическое суммирование	Эквивалентный уровень

Средства индивидуальной защиты от шума, которые используются \_\_\_\_\_  
 (тип, название)

## Расчёт эффективности (энергетическое суммирование)

Название, тип	Поглащающая способность (дБ) в октавных полосах с среднегеометрическими частотами (Гц)						
	125	250	500	1000	2000	4000	8000

Расчёт шумовой нагрузки с использованием средств индивидуальной защиты от шума

Эквивалентный уровень шума \_\_\_\_\_  
 (эквивалентный уровень-эффективность защиты от шума)

Заключение и кто его составил: \_\_\_\_\_

Приложение № 29  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 298/у
	Наименование лаборатории	

**ЖУРНАЛ**  
регистрации результатов исследований  
ультразвука

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью

Результаты исследований воздушного ультразвука в 1/3 и октавных полосах частот:

Точки исследований контура машины на рабочем месте (PM)	Количество исследований в точке	Уровни звукового давления (дБ <sub>лиш</sub> ) в 1/3 и октавных полосах с среднегеометрическими частотами (кГц)						
		12,5	16,0	20,0	25,0	31,5	63	125
		Наименование предприятия, организации, цеха, отделения, рабочего места, условий, средства измерения, поверка: _____ Номер и дата протокола, должность, фамилия, имя, отчество исполнителя исследований: _____ _____						
1	1 2 3 средняя							
2	1 2 3 средняя							
3	1 2 3 средняя							
4	1 2 3 средняя							
Рабочее место (рабочая зона) 1	1 2 3 средняя							
2	1 2 3 средняя							
3	1 2 3 средняя							

Результаты исследований контактного ультразвука:

Место исследований	Уровень

Заключение и кто его составил: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность)



Приложение № 30  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 388/у
	Наименование лаборатории	

ЖУРНАЛ  
регистрации результатов исследований  
вибрации

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью



Приложение № 31  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 295/у
	Наименование лаборатории	

ЖУРНАЛ  
регистрации результатов исследований  
электромагнитного поля

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью



Приложение № 32  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 389/у
	Наименование лаборатории	

**ЖУРНАЛ**  
регистрации результатов дозиметрического контроля  
лазерного излучения

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью



Приложение № 33  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения санитарно-  
гигиенических исследований факторов рабочей  
среды и трудового процесса для проведения  
специальной оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 364/у
	Наименование лаборатории	

ЖУРНАЛ  
регистрации результатов исследований тяжести  
и напряженности труда

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью

## Внутренняя страница журнала

Наименование предприятия, организации, цеха, отделения, рабочего места, профессия, средства измерений, поверка \_\_\_\_\_

Номер и дата протокола, должность, фамилия, имя, отчество исполнителя исследований \_\_\_\_\_

№ п/п	Показатели тяжести и напряженности трудового процесса	Измерянное значение	Нормативное значение
1	2	3	4
<b>Тяжесть труда</b>			
1	Физическая динамическая нагрузка (единицы внешней механической работы за смену, кг/м )		
1.1	При региональной нагрузке (с преимущественным участие мышц рук и плечевого пояса) при перемещении груза на расстояние до 1 м:		
	для мужчин		
	для женщин		
1.2	При общей нагрузке (с участием мышц рук, корпуса, ног):		
1.2.1	При перемещении груза на расстояние от 1 до 5 м:		
	для мужчин		
	для женщин		
1.2.2	При перемещении груза на расстояние более 5 м:		
	для мужчин		
	для женщин		
2	Маса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, кг:		
2.1	Поднятие и перемещение (разовое) грузов при чередовании с другой работой (до двух раз в час):		
	для мужчин		
	для женщин		
2.2	Поднятие и перемещение (разовое) грузов постоянно в течении рабочей смены:		
	для мужчин		
	для женщин		
2.3	Суммарная маса грузов, перемещаемых в течение каждого часа смены:		
2.3.1	С рабочей поверхности		
	для мужчин		
	для женщин		
2.3.2	С пола		
	для мужчин		
	для женщин		
3	Стереотипные рабочие движения, количество за смену):		
3.1	При локальной нагрузке (с участием мышц кистей и пальцев рук)		
3.2	При региональной нагрузке (при работе с преимущественным участием мышц рук и плечевого пояса)		
4	Статистическая нагрузка – величина статистической нагрузки за смену при удержании груза, приложении усилий, кгс×с		
	Одной рукой (для мужчин/для женщин)		
	Двумя руками (для мужчин/для женщин)		
	С участием мышц корпуса и ног (для мужчин/для женщин)		
5	Рабочая поза		
6	Наклоны корпуса вынужденные более 30 <sup>0</sup> (количество за смену)		
7	Перемещения в пространстве, км (по горизонтали/по вертикали)		



1	2	3	4
<b>Напряженность труда</b>			
1	Интеллектуальные нагрузки:		
1.1	Содержание работы		
1.2	Восприятие сигналов (информации) и их оценка		
1.3	Распределение функций по степени сложности задания		
1.4	Характер выполняемой работы		
2	Сенсорные нагрузки:		
2.1	Длительность сосредоточенного наблюдения (% времени смены)		
2.2	Плотность сигналов (световых, звуковых) и сообщений в среднем за 1 час работы		
2.3	Число производственных объектов одновременного наблюдения		
2.4	Размер объекта различения (при расстоянии от глаз работающего до объекта различения не более 0,5 м) в мм при длительности сосредоточенного наблюдения (% времени смены)		
2.5	Работа с оптическими приборами (микроскопы, лупы и др.) при длительности сосредоточенного наблюдения (% времени смены)		
2.6	Наблюдение за экранами видеотерминалов (часов в смену):		
	при буквенно-цифровом типе отображения информации		
	при графическом типе отображения информации		
2.7	Нагрузка на слуховой анализатор (при производственной необходимости восприятия речи или дифференцированных сигналов)		
2.8	Нагрузка на голосовой аппарат (суммарное количество, наговариваемое в неделю)		
3	Эмоциональные нагрузки:		
3.1	Степень ответственности Значимость ошибки		
3.2	Степень риска для собственной жизни		
3.3	Степень ответственности за безопасность других лиц		
3.4	Количество конфликтных ситуаций, обусловленных профессиональной деятельностью, за смену		
4	Монотонность нагрузок		
4.1	Число элементов (приемов), необходимых для реализации простого задания или в многократно повторяющихся операциях		
4.2	Продолжительность (в сек.) выполнения простых заданий или повторяющихся операций		
4.3	Время активных действий (в % к продолжительности смены), в остальное время-наблюдение за ходом производственного проц.		
4.4	Монотонность произв. обстановки (время пассивн. набл. за ходом техпроцесса в % от времени смены)		
5	Режим работы		
5.1	Фактическая продолжительность рабочего дня, часов		
5.2	Сменность работы		
5.3	Наличие регламентированных перерывов и их продолжительность		

Заключение и кто его составил \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение № 34  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 397/у
	Наименование лаборатории	

**ЖУРНАЛ**  
регистрации результатов освещённости рабочего места

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью

Разряд работы	Подразряд	Освещенность									Слепящая освещенность		Наличие блисткости	Пульсация освещенности, кг,%		Ультрафиолетовая радиация E <sub>уф</sub> Вт/м <sup>2</sup>		
		Искусственное освещение, люкс			Естественное освещение, КЕО			Комбинированное освещение, КЕО						Результат исследования	Нормативное значение	Результат исследования	Нормативное значение	
		Место измерения и технологическая система условий (общая, местная, комбинированная)	Результат измерения	Нормативное значение	Система условий (верхнее, боковое, комбинированное)	Результат измерения	Нормативное значение	Система естественного и искусственного освещения	Результат исследования	Нормативное значение	Результат исследования	Нормативное значение						
Наименование предприятия, организации, цеха, отделения, рабочего места, _____																		
Номер и дата протокола, средства измерений, поверка, должность, фамилия, имя, отчество исполнителя исследований _____																		

Заключение и кто его составил: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение № 35  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 336/у
	Наименование лаборатории	

ЖУРНАЛ  
регистрации результатов исследований  
метеорологических факторов

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью

№ п/п	Рабочее место и технологический процесс	Температура воздуха, °С				Нормативные уровни, °С		Относительная влажность, %		Скорость движения воздуха, м/с		Интенсивность инфракрасного излучения, Вт/м <sup>2</sup>		Интенсивность ультрафиолетового излучения.	
		По шаровому термометру	По сухому термометру	По влажному термометру	ТНС индекс	ТНС индекс	Сухого термометра	Факт.	Доп.	Факт.	Доп.	Факт.	Доп.	Факт.	Доп.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Исследования проводил \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

---

Заключение \_\_\_\_\_  
Должность, фамилия, имя, отчество подготовившего заключение \_\_\_\_\_

Приложение № 36  
к Временному положению о проведении  
аттестации лабораторий предприятий и  
организаций на право проведения  
санитарно-гигиенических исследований  
факторов рабочей среды и трудового  
процесса для проведения специальной  
оценки условий труда

Номер папки по номенклатуре дел	Наименование предприятия, организации, ведомственная принадлежность	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ форма № 398/у
	Наименование лаборатории	

ЖУРНАЛ  
регистрации результатов исследований  
ионизирующего излучения

Начат \_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_

Страницы пронумеровываются, прошнуровываются, скрепляются печатью

## Внутренняя страница журнала

Фамилия, имя, отчество лица, выполнявшего исследования	Дата исследования	Название предприятия, организации, цеха, отделения, рабочего места, профессии, номер и дата протокола	Активность на рабочем месте, мКю	Мощность экспозиционной дозы, мР/час	Доза внешнего облучения	Эффективная доза (Е) за год, мЗв час

Заключение и кто его составил: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_