



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНА САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА СЛУЖБА

Київська районна санітарно-епідеміологічна
станція

(назва установи)

м. Харків, вул. Пушкінська, 51а

(місцезнаходження)

(057) 706-33-89



ЗАТВЕРДЖУЮ

Головний державний санітарний лікар
Київської області м. Харкова

(посада)

Ближченко Надія Павлівна

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

Висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи

від 06.07.2012р.

№ 05.03.02-04/67641

встановлення відповідності об'єкту експертизи вимогам санітарних норм щодо Харківського національного автомобільно-дорожнього університету, який розташований за адресою: м. Харків, вул. Петровського, буд. 25

(об'єкт експертизи)

код за ДКПП: -

(код за ДКПП, код за УКТЗЕД артикула)

для отримання акредитації освітнього закладу

(сфера застосування та реалізації об'єкта експертизи)

Харківський національний автомобільно-дорожній університет, Україна, 61002, Харківська обл., місто Харків, вулиця Петровського, будинок 25, тел.: -, код ЄДРПОУ: 02071168

(країна, виробник, адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, WWW)

Харківський національний автомобільно-дорожній університет, Україна, 61002, Харківська обл., місто Харків, вулиця Петровського, будинок 25, тел.: -, код ЄДРПОУ: 02071168

(заявник експертизи, адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, WWW)

(дані про контракт на постачання об'єкта експертизи в Україну)

Об'єкт експертизи відповідає встановленим медичним критеріям безпеки / показникам:

показники мікроклімату (протокол від 15.05.2012р. № 136) - згідно з вимогами ДСН 3.3.6.042-99 "Державні санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень",

- рівні освітлення на робочих місцях (протокол від 15.05.2012р. № 137) - згідно з вимогами ДБН В. 2.5-28-2006 "Природне та штучне освітлення",

- рівні шуму - (протокол від 15.05.2012р. № 137) згідно з вимогами ДСН №3.3.6.037-99 "Державні санітарні норми виробничого шуму, ультразвуку та інфразвуку",

- показниками якості питної води (протокол від 17.05.12р. № 821 та від 05.05.12р. № 341) - згідно з вимогами ДСанПін 2.2.4-171-10 "Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною",

- рівні електромагнітного поля (протокол від 15.05.12р. № 46) відповідає вимогам ДСанПіН "Державні санітарні правила і норми роботи з візуальними дисплейними терміналами електронно-обчислювальних машин"

- концентрація радону -222 (протокол вимірювань від 26.12.11р. №280/11-1) відповідає вимогам НРБУ -97

- потужність поглиненої дози гамма випромінювання (протокол вимірювань від 26.12.11р. №280/11-1) не перевищує встановлених рівнів, згідно вимог НРБУ -97

(критерії безпеки / показники)

Необхідними умовами використання /застосування, зберігання, транспортування, утилізації, знищення є:

Діяльність Харківського національного автомобільно-дорожнього університету по вул. Петровського, буд.25 у Київському районі м.Харкова повинна відповідати вимогам чинного санітарного законодавства з недопущенням несприятливого впливу на середовище життєдіяльності людини

(особливості умов використання, застосування, зберігання, транспортування, утилізації, знищення)

За результатами державної санітарно-епідеміологічної експертизи встановлення відповідності об'єкту експертизи вимогам санітарних норм щодо Харківського національного автомобільно-дорожнього університету, який розташований за адресою: м. Харків, вул. Петровського, буд. 25, за наданим заявником зразком відповідає вимогам діючого санітарного законодавства України і за умови дотримання вимог цього висновку може бути використаний в заявленій сфері застосування.

Термін придатності: -

(інформація щодо етикетки, інструкція, правила тощо)

Висновок дійсний до: 5 років

Відповідальність за дотримання вимог цього висновку несе заявник.

При зміні рецептури, технології виготовлення, які можуть змінити властивості об'єкта експертизи або спричинити негативний вплив на здоров'я людей, сфери застосування, умов застосування об'єкта експертизи даний висновок втрачає силу.

(показники безпеки, які підлягають контролю на кордоні)

(показники безпеки, які підлягають контролю при митному оформленні)

Поточний державний санепідагляд здійснюється згідно з вимогами цього висновку: шляхом вибіркового санітарно-епідеміологічного нагляду згідно з чинним законодавством

(показники безпеки, які здійснюються при поточному державному санепідагляді)

Київська районна санітарно-епідеміологічна станція

м.Харків, вул. Пушкінська, 51а, тел.: (057) 706-33-89

(найменування, місцезнаходження, телефон, факс, Е-пай, WWW)

Протокол експертизи

№ 136 від 04.07.2012р.

(№ протоколу, дата його затвердження)

Експерти-виконавці

Тараканова О.Д.
Карачевцева Ю.В.

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу Київська районна санітарна станція	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 417/0 Затвержена наказом МОЗ України 21.04.99р. № 91
--	---

Свідчення на право проведення
досліджень № 21.400.151 від 12.06.2008р.
(номер, дата)

ПРОТОКОЛ № 137*

проведення досліджень освітленості робочого місця

1. Дата проведення досліджень 15.05.2012 рік
2. Підприємство, адреса, цех, відділення ХНАДУ, вул. Петровського, 25
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується на робочих місцях викладачів та студентів
4. Мета досліджень Контроль за дотриманням санітарних норм освітленості
5. Засоби вимірювальної техніки Люксметр Ю-116, зав. № 013075
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку ДП ХРНВЦСМ свідоцтво про повірку № 03/1606 до 14.03.2013
(номер свідоцтва, термін дії)
7. Нормативна документація, у відповідності до якої:
 - а) ДСТУ БВ 2.2-6-97 (ГОСТ 24940-96) Методи вимірювання освітленості
(проводиться дослідження)
 - б) ДБН В.2.5-28-2006 Природне і штучне освітлення
ДБН В.2.5-23-2003 Проектування електрообладнання об'єктів цивільного призначення
(проводиться оцінка)
8. Присутні від підприємства комендант Поляков Г.П.
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові осіб, що проводили дослідження
інженер Артюх Н.Д. лікар-лаборант Авдікова О.М.
(підпис)

* Номер та дата проставляються з реєстраційного журналу.

10. РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ:

Розряд роботи	Під розряд роботи	Освітлення										Сліпуче освітлення		Наявність відбитого освітлення	Пульсація освітленості		Ультрафіолетова радіація Еуф, Вт/м²		
		Штучне освітлення, люкс				Природне освітлення, КЕО			Посаджане освітлення, КЕО										
		Місце виміру та техпроцес	Система освітлення (загальне, місцеве, комбіноване)	Результат виміру	Нормативне значення	Система освітлення (верхнє, бічне, комбіноване)	Результат виміру	Нормативне значення	Система природного та штучного освітлення	Результат виміру	Нормативне значення	Результат виміру	Нормативне значення						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17
A	2	Клас САІР. Аудиторія 312 На робочому столі	заг. люм. 460	400															
A	2	Комп'ютерний зал - Інтернет На робочому столі	заг. люм. 400	410	400														
A	2	Клас мультимедійних технологій На робочому столі	заг. люм. 420	430	400														
A	2	Кафедра інформатики. Комп'ютерний клас 214 На робочому столі	заг. люм. 400	410	400														
A	2	Комп'ютерний клас 216 На робочому столі	заг. люм. 410	420	400														
A	2	Клас САІР. Аудиторія 116 На робочому столі	заг. люм. 430	440	400														
A	2	Кафедра металорізання Комп'ютерний клас На робочому столі	заг. люм. 400	410	400														
A	2	Кафедра теоретичної механіки Комп'ютерний клас На робочому столі	заг. люм. 420	430	400														
A	2	Аудиторія 232 На робочому столі	заг. люм. 410	420	400														
A	2	Кафедра вищої математики Аудиторія Б На робочому столі	заг. люм. 430	440	400														

A	2	Кафедра дивигунів внутрішнього згорання Аудиторія А На робочому столі	заг. люм. 410	420	400													
---	---	---	---------------	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ВИСНОВОК (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу) *Визначено рівні освітленості робочих місць відповідно до вимог ДБН В.2.2-14:2006. Освітлення відповідає нормативам.*



М.П. *Д-р В.К.Т. Дроздовська О.Д.*
(прізвище, ім'я, по батькові санітарного лікаря або зав. санітарною лабораторією підприємства)

(підпис)

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу Київська районна епідеміологічна станція	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 418/0 Затвержена наказом МОЗ України 21.04.99р. № 91
<i>Свідчення на право проведення досліджень № 21.400.151 від 12.06.2008 р.</i> (номер, дата)	
ПРОТОКОЛ № 136* проведення досліджень метеорологічних факторів	
1. Дата проведення досліджень <u>15.05.2012 рік</u>	
2. Підприємство, адреса, цех, відділення <u>ХНАДУ, вул. Петровського, 25</u>	
3. Робоче місце, професія <u>на робочих місцях викладачів та студентів</u>	
4. Мета досліджень <u>Контроль за дотриманням санітарних норм мікроклімату</u>	
5. Засоби виміральної техніки <u>Аспіраційний психрометр М-34, зав № 6771</u> (найменування, тип, заводський номер)	
6. Відомості про повірку <u>ДП ХРНВЦСМ свідоцтво про повірку № 3995 до 28.11.2012 року</u> (номер свідоцтва, термін дії)	
7. Нормативна документація, у відповідності до якої:	
а) <u>ДСН 3.3.6.042 – 99 Санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень</u> (проводяться дослідження)	
б) <u>ДСН 3.3.6.042 – 99 Санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень</u> (оцінюються результати)	
8. Присутні від підприємства <u>комендант Поляков Г.П.</u> (посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)	
9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові осіб, що проводять дослідження	
<u>інженер Артюх Н.Д.</u> <u>лікар-лаборант Авількова О.М.</u> (підпис) (підпис)	

№ з/п	Робоче місце та технологічний процес	Температура повітря, °C			Нормативні рівні		Відносна вологість, %		Швидкість руху повітря, м/с		Інтенсивність інфрачервоного випромінювання		Інтенсивність ультрафіолетового випромінювання	
		за кульовим термометром	за сухим термометром	за вологим термометром	індекс ВБЖТ	сухого термометра	фактична	допустима	фактична	допустима	фактична	допустима	фактична	допустима
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Клас САПР. Аудиторія 312		24,2	17,4		30-19°C	53%	60% і нижче						
2	Комп'ютерний зал - Інтернет		24,0	17,4		30-19°C	53%	60% і нижче						
3	Клас мультимедійних технологій		23,8	17,2		30-19°C	49%	60% і нижче						
4	Кафедра інформатики. Комп'ютерний клас 214		23,8	17,2		30-19°C	49%	60% і нижче						
5	Комп'ютерний клас 216		24,4	17,6		30-19°C	50%	60% і нижче						
6	Клас САПР. Аудиторія 116		23,6	17,2		30-19°C	52%	60% і нижче						
7	Кафедра металорізання Комп'ютерний клас		23,8	17,2		30-19°C	49%	60% і нижче						
8	Кафедра теоретичної механіки Комп'ютерний клас		24,0	17,4		30-19°C	53%	60% і нижче						
9	Аудиторія 232		23,2	16,6		30-19°C	51%	60% і нижче						
10	Кафедра вищої математики Аудиторія Б		23,4	16,6		30-19°C	51%	60% і нижче						
11	Кафедра двигунів внутрішнього згорання. Аудиторія А		23,6	17,2		30-19°C	52%	60% і нижче						

Вимірювання проводили: інженер Артюх Н.Л.

(прізвище, ім'я, по батькові)

лікар-лаборант Авіжкова О.М.

(підпис)

ВИСНОВОК (відповідність нормативу, оцінка за гігієнічною класифікацією...)

Відноситься рівнім, відповідає вимогам ДСН 3.3.6.042-99
Санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень.

М.П.

(прізвище, ім'я, по батькові санітарного лікаря)

або зав. санітарною лабораторією підприємства)

(підпис)

OKT

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу Київська райсанепідстанція	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 297/0 Затверджена наказом МОЗ України 21.04.99р. № 91
--	--

Свідчення на право проведення досліджень № 21.400.151 від 12.06.2008р.
(номер, дата)

ПРОТОКОЛ №137*
проведення досліджень шумових характеристик

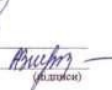
- Дата проведення досліджень 15.05.2012 рік
- Відомча належність, місто, найменування підприємства, адреса, цех, відділення
ХНАДУ, вул. Петровського, 25
- Назва обладнання (машини), шумова характеристика якої визначається рівень шуму від роботи кондиціонера, комп'ютера
- Мета дослідження за договором, контроль за дотриманням санітарних норм
- Особливі умови -
(установлений НДПІХ, ТДПІХ)
- Засоби вимірювальної техніки Шумомір ОКТАВА – 110 А зав. №694
(найменування, тип, заводський номер)
- Відомості про перевірку ДП ХРНВЦСМ свідоцтво про перевірку № 02/1437 до 14.05.2013
(номер свідоцтва, термін дії)
- Нормативний документ, у відповідності до якого проводились дослідження
ГОСТ 12.1.050-86 Методы измерения шума на рабочих местах
- Присутні від підприємства комендант Поляков Г.П.
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
- Посада, прізвище, ім'я, по батькові осіб, що проводять дослідження
інженер Артюх Н.Д. лікар-лаборант Авілова О.М.
(підпис)
- Розташування точок (ескіз):

• т.1	• т.2
-------	-------

*Номер та дата проставляються з реєстраційного журналу.

М.П.

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу Київська райсанепідстанція	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 421/0 Затвержена наказом МОЗ України 21.04.99р. № 91
Свідчення на право проведення досліджень № 21.400.151 від 12.06.2008 р. (номер, дата) ПРОТОКОЛ № 46* досліджень електромагнітного поля 1. Дата проведення досліджень <u>15.05.2012 рік</u> 2. Підприємство, адреса, цех, відділення <u>ХНАДУ, вул. Петровського, 25</u> 3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується <u>на робочих місцях викладачів та студентів</u> 4. Мета досліджень <u>контроль за дотриманням санітарних норм</u> 5. Засоби вимірювальної техніки <u>измерительный прибор напряженности ближнего поля NFM-1 зав. № 2493</u> (назви, тип, заводський номер) 6. Відомості про повірку <u>ДП ХРНВЦСМ свідоцтво про повірку № 06/1904 до 08.11.2012 рік</u> (номер свідоцтва, термін дії) 7. Нормативна документація, у відповідності до якої: а) <u>ГОСТ 12.1.006-84 Система стандартів безпеки праці. Електромагнітні поля радіочастот. Допустимі рівні на робочих місцях і вимоги до проведення контролю</u> (проводяться дослідження) б) <u>ДСан ПІН 3.3.2.007-98 Державні санітарні правила і норми роботи з візуальними дисплейними терміналами електронно-обчислювальних машин</u> (проводиться оцінка) 8. Присутні від підприємства <u>Комендант Поляков Г.П.</u> (посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис) 9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові осіб, що проводять дослідження <u>інженер Артюх Н.Д.</u> <u>лікар-лаборант Авілова О.М.</u>  (підписи) 10. Номери точок досліджень на ситуаційному плані * Номер та дата проставляються з реєстраційного журналу.	

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу Київська райСЕС	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 327/0 Затверджено наказом МОЗ України 11.07.2000 р. №160
--	--

ПРОТОКОЛ № 821
дослідження питної води
від „17” травня 2012р.

Місце відбору проби: Харківський національний автомобільно-дорожній університет, вул. Петровського, 25.

Найменування вододжерела: комунальний водогін	
Дата і час відбору проби 15.05.12., 10 ⁰⁰	
Запах хл 16	бали при 20°C ГОСТ 3351-74
Присмак -	бали при 20°C ГОСТ 3351-74
Кольоровість 12,0	градуси ГОСТ 3351-74
Мутність 1,13	НОК ГОСТ 3351-74
Прозорість -	см СЭВ*
pH 7,91	од. pH СЭВ*
Залишковий хлор 0,37	мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
вільний 0,02	мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
зв'язаний 0,35	мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Окисність перманганатна -	мгО ₂ /дм ³ СЭВ*
Аміак та іони амонію 0,15	мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітрити <0,002	мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітрати 0,96	мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість 6,3	ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок -	мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди 51,0	мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати -	мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо загальне <0,1	мг/дм ³ ГОСТ 4011-72
Мідь -	мг/дм ³ ГОСТ 4388-72
Миш'як -	мг/дм ³ ГОСТ 4152-89
Фтор -	мг/дм ³ ГОСТ 4386-89
Залишковий алюміній -	мг/дм ³ ГОСТ 18165-89
Поліфосфати -	мг/дм ³ ГОСТ 18309-72
Поверхнево-активні речовини -	мг/дм ³ Лейте В.**
Нікель -	мг/дм ³ СЭВ*
Марганець -	мг/дм ³ ГОСТ 4974-72
Хлороформ -	мкг/ дм ³ ДСТУ ISO 10301:2004
Лужність загальна 4,7	ммоль/дм ³ СЭВ*

Кальцій -	мг/дм ³ ДСТУ ISO 6058:2003
Магній -	мг/дм ³ СЭВ*
Нафтопродукти -	мг/дм ³ СЭВ*
Хром загальний -	мг/дм ³ СЭВ*
Хром шестивалентний -	мг/дм ³ СЭВ*
Хром (III) -	мг/дм ³ СЭВ*
Кремній -	мг/дм ³ СЭВ*
Йодид іони -	мг/дм ³ ГОСТ 23268.16-78

*СЭВ. Унифицированные методы исследования качества вод М. 1987 г.

** Лейте В. Определение органических загрязнений питьевых, природных и сточных вод М. Химия, 1975 г.

Підпис особи, яка проводила дослідження лікар – лаборант Куркіна В.М.

ВИСНОВКИ ЛІКАРЯ

*Вода по дослідженню індивідуально відповідає
вимогам ДержсанітН № 224-171-10
Результат виміру до води питної
призначеної для споживання людиною*

лікар В.М.

Хрещко М.В.



Завідуючий відділенням комунальної гігієни

(підпис)



ДЕРЖАВНА ІНСПЕКЦІЯ ТЕХНОГЕННОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ

**КИЇВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ВІДДІЛ М. ХАРКОВА
ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДЕРЖТЕХНОГЕНБЕЗПЕКИ
У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

61070, м. Харків, вул. Зіркова, 52, тел.: (057) 315-00-03, факс : (057) 719-04-21

25.12.12 № 23/580/1751
На № 3844/13 від 24.12.12

Ректору Харківського
національного автомобільно-
дорожнього університету
Туренку А.М.

Київський РВ м. Харкова ГУ Держтехногенбезпеки у Харківській області погоджується з використанням Харківським національним автомобільно-дорожнім університетом приміщень в будівлях по вул. Петровська, 25, вул. Тимурівців, 3 та 3-а, вул. Пушкінська, 106 в м. Харкові, за своїм функціональним призначенням (проведення теоретичних та лабораторно-практичних занять) при умові виконання діючого законодавства у сфері пожежної та техногенної безпеки.

Висновок надано для проходження акредитації за кладу.

Начальник Київського
районного відділу м. Харкова
ГУ Держтехногенбезпеки
у Харківській області



Ю.В. Меля

000093