

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
01 вересня 2025 року № 1373

Зареєстрований у Міністерстві
юстиції України 16 вересня
2025 року за № 1341/44747

ПОРЯДОК
проведення оцінки ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного
благополуччя населення та проведення за результатами такої оцінки
відповідних профілактичних, обстежувальних, консультаційних
та інших заходів

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає процедуру проведення оцінки ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення з метою визначення ймовірності виникнення негативних наслідків для здоров'я населення та організації проведення заходів реагування щодо усунення або мінімізації ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення.

2. У цьому Порядку терміни вживаються в таких значеннях:

групи ризику – категорії населення, які мають підвищену сприйнятливість або вищу ймовірність зазнати негативного впливу на здоров'я внаслідок дії факторів ризику або небезпечних факторів, з огляду на вік, стан здоров'я, соціальні або професійні характеристики, поведінкові чинники або умови проживання;

негативні наслідки для здоров'я людини та санітарно-епідемічного благополуччя населення (далі – негативні наслідки) – це шкідливі або несприятливі впливи дії факторів ризику та/або небезпечних факторів, які можуть призводити до погіршення стану здоров'я окремих осіб або населення в цілому;

оперативна оцінка ризиків - оцінка ризиків, що проводиться у разі виникнення ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення з метою оперативного аналізу їх рівня, прогнозування можливих негативних наслідків, визначення необхідних заходів реагування та їх обґрунтування;

оцінка ризиків – це процес ідентифікації ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення, що полягає в оцінці ймовірності виникнення спричинених такими ризиками негативних наслідків

для здоров'я людини та санітарно-епідемічного благополуччя населення, що здійснюється з метою повідомлення про ризики та (або) управління ризиками;

повідомлення про ризики – обмін інформацією про ризики для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення між суб'єктами відносин у сфері громадського здоров'я, що здійснюється у встановленому законодавством порядку;

ризик для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення (далі – ризик) – ймовірність виникнення небезпеки для людини та (або) шкідливого впливу на здоров'я людини або санітарно-епідемічного благополуччя населення внаслідок впливу факторів ризику та (або) небезпечних факторів;

стратегічна оцінка ризиків - оцінка ризиків, що проводиться щороку на підставі узагальненої інформації щодо захворюваності, стану здоров'я населення, факторів середовища життєдіяльності людини за попередній період (не менше трьох років) з метою виявлення пріоритетних ризиків, визначення груп ризику, формування підходів до управління ризиками та планування відповідних заходів на наступний рік;

управління ризиками – прийняття на підставі результатів оцінки ризиків рішень про проведення профілактичних, консультаційних та (або) інших заходів та проведення таких заходів з метою усунення ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення або мінімізації негативних наслідків, що можуть бути спричинені такими ризиками.

Інші терміни у цьому Порядку вживаються у значеннях, наведених в Законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про систему громадського здоров'я», «Про захист населення від інфекційних хвороб» та інших нормативно-правових актах у сфері громадського здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення.

3. Суб'єктами проведення оцінки ризиків є:

1) державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – ЦГЗ) – в межах території України;

2) центри контролю та профілактики хвороб областей, міст Києва та Севастополя, Автономної Республіки Крим (далі – ЦКПХ) – в межах відповідної області, міст Києва та Севастополя, Автономної Республіки Крим;

3) заклади, установи, підрозділи або фахівці із забезпечення епідеміологічного нагляду та реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я (далі – відомчі суб'єкти з оцінки ризиків) – в межах відповідних територій дислокації СБ України, Міноборони, МВС, Держприкордонслужби, Державної кримінально-виконавчої служби, Державного управління справами.

4. Особливості проведення оцінки ризиків щодо окремих факторів ризику, захворювань або їх груп визначаються технічними керівництвами з епідеміологічного нагляду за відповідними захворюваннями, що розробляються та затверджуються ЦГЗ.

У разі відсутності таких технічних керівництв оцінка ризиків здійснюється відповідно до положень цього Порядку.

II. Загальні вимоги щодо проведення оцінки ризиків

5. Проведення оцінки ризиків включає такі етапи:

- 1) підготовка та планування;
- 2) збір необхідних даних;
- 3) оцінка ризиків;
- 4) управління ризиками.

6. На етапі підготовки та планування:

1) забезпечується утворення експертної робочої групи та прийняття наказу про проведення оцінки ризиків відповідно до пунктів 12 та 18 цього Порядку або визначення членів експертної робочої групи, що проводитимуть оцінку ризиків;

2) проводиться організація та планування заходів, необхідних для проведення оцінки ризиків.

7. На етапі збору необхідних даних:

1) здійснюється збір необхідних даних для проведення оцінки ризиків та проводиться перевірка їх достовірності та повноти;

2) у разі необхідності проводиться пошук додаткових даних, у тому числі шляхом подання запитів до відповідних суб'єктів відносин у сфері громадського здоров'я;

3) у разі необхідності забезпечується проведення лабораторних, інструментальних та інших досліджень або отримання результатів досліджень від інших суб'єктів відносин у сфері громадського здоров'я;

4) проводиться аналіз інформації щодо попередньої аналогічної оцінки ризиків;

5) визначається перелік державних медико-санітарних нормативів та правил, технічних керівництв з епідеміологічного нагляду, галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, методичних рекомендацій, методик, методологій, інших актів санітарного законодавства та нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я, матеріалів наукових досліджень тощо, що мають значення для проведення оцінки ризиків.

8. На етапі оцінки ризиків:

1) проводиться ідентифікація ризику шляхом виявлення та опису джерел ризику, небезпечних факторів, груп ризику, шляхів передачі (впливу) та потенційних подій, які можуть призвести до негативних наслідків для здоров'я населення або санітарно-епідемічного благополуччя;

2) визначається ймовірність виникнення небезпеки для здоров'я людини за формою, наведеною у додатку 1 до цього Порядку, та їх рівень відповідно до класифікації, наведеної у додатку 2 до цього Порядку;

3) визначається ймовірність настання негативних наслідків за формою, наведеною у додатку 3 до цього Порядку, та їх рівень відповідно до класифікації, наведеної у додатку 4 до цього Порядку;

4) визначається рівень ризику відповідно до таблиці, наведеної у додатку 5 до цього Порядку.

9. Управління ризиками здійснюється відповідно до вимог, визначених в розділі V цього Порядку.

III. Особливості проведення стратегічної оцінки ризиків

10. Стратегічна оцінка ризиків проводиться щорічно:

1) протягом першого кварталу року, наступного за звітним - ЦКПХ у межах відповідних адміністративно-територіальних одиниць та відомчими суб'єктами з оцінки ризиків у межах територій дислокації відповідних державних органів;

2) протягом першого півріччя року, наступного за звітним - ЦГЗ на загальнодержавному рівні.

11. Для організації проведення стратегічної оцінки ризиків керівник суб'єкта проведення оцінки ризиків приймає наказ про проведення оцінки ризиків та утворення експертної робочої групи для її проведення.

До складу експертної робочої групи входять працівники суб'єкта

проведення оцінки ризиків відповідного профілю.

Наказ має містити інформацію про склад експертної робочої групи, її завдання та план заходів, необхідних для проведення оцінки ризиків, строк проведення стратегічної оцінки ризиків.

12. Стратегічна оцінка ризиків проводиться з урахуванням статистичних даних за попередній період (не менше трьох років), результатів лабораторних, інструментальних та інших досліджень, аналітичних звітів щодо стану здоров'я населення, даних епідеміологічного нагляду, результатів попередніх стратегічних або оперативних оцінок ризиків.

13. За результатами проведення стратегічної оцінки ризиків визначаються пріоритетні ризики, групи ризику, території підвищеного ризику, потенційні джерела (причини) ризику, рівень ризику, інші характеристики ризиків, розробляються пропозиції щодо управління ризиками з відповідним обґрунтуванням щодо їх необхідності.

14. Результати стратегічної оцінки ризиків є основою для розроблення та впровадження регіональних і національних програм у сфері громадського здоров'я, включаючи профілактичні, інформаційні, комунікаційні, моніторингові та інші заходи з управління ризиками.

15. За результатом проведення стратегічної оцінки ризиків складається звіт за формою, згідно з додатком 6 до цього Порядку, який підписується членами експертної робочої групи, що її проводили.

IV. Особливості проведення оперативної оцінки ризиків

16. Оперативна оцінка ризиків проводиться не пізніше наступного дня з моменту виявлення інформації про ризики для здоров'я людини або санітарно-епідеміологічного благополуччя населення.

Така інформація може бути виявлена за результатами:

- аналізу даних інформаційної платформи громадського здоров'я;
- проведення лабораторно-інструментальних досліджень об'єктів середовища життєдіяльності людини;
- проведення епідеміологічного нагляду;
- проведення епідеміологічних розслідувань;
- розгляду звернень фізичних та юридичних осіб;
- розгляду повідомлень інших центральних органів виконавчої влади щодо ризиків, управління якими вони здійснюють в межах компетенції, відповідно пункту 7 частини першої статті 11 Закону України «Про систему громадського здоров'я».

17. Для організації проведення оперативної оцінки ризиків керівник суб'єкта проведення оцінки ризиків утворює постійно діючу експертну робочу

групу шляхом прийняття відповідного наказу.

До складу експертної робочої групи входять працівники суб'єкта проведення оцінки ризиків відповідного профілю, а також можуть залучатися представники органів державної влади, наукових установ, фахівці або експерти інших сфер діяльності, що мають знання та навички, необхідні для проведення оцінки ризиків.

Наказом про організацію проведення оперативної оцінки ризиків затверджується положення про діяльність експертної робочої групи.

Експертна робоча група не рідше одного разу на три місяці проводить свої засідання, на яких розглядаються та схвалюються результати проведених оперативних оцінок ризиків за попередній період.

18. Оперативна оцінка ризиків може проводитися одним або кількома членами експертної робочої групи за рішенням керівника експертної робочої групи.

19. За результатом проведення оперативної оцінки ризиків проводиться ідентифікація ризику, оцінка ймовірності виникнення небезпеки для здоров'я населення, оцінка ймовірності настання негативних наслідків, оцінка рівня ризиків, розробляються пропозиції щодо управління ризиками з відповідним обґрунтуванням щодо їх необхідності.

20. За результатом проведення оперативної оцінки ризиків складається звіт за формою, згідно з додатком 7 до цього Порядку, який підписується членами експертної робочої групи, що її проводили.

21. У разі виникнення або виявлення нових даних про ризики, що можуть змінити результати попередньої оцінки ризиків, проводиться повторна оцінка ризиків, не пізніше 3 робочих днів після їх виявлення.

Рішення про проведення повторної оцінки приймається керівником суб'єкта проведення оцінки ризиків або головою експертної робочої групи.

22. Повторна оцінка може включати уточнення джерела ризику, оновлення рівня ризику, перегляд пропозицій щодо управління ризиками.

За результатами повторної оцінки складається звіт відповідно до вимог пункту 20 цього Порядку.

V. Управління ризиками

23. За результатами проведення оцінки ризиків експертна робоча група визначає необхідні заходи щодо повідомлення про ризики та управління ризиками, зокрема профілактичні, консультаційні та інші медико-санітарні заходи, з урахуванням вимог санітарного законодавства та технічних керівництв з епідеміологічного нагляду.

24. Про результати проведення стратегічної оцінки ризиків ЦКПХ та відомчі суб'єкти з оцінки ризиків інформують ЦГЗ щорічно, не пізніше 15 квітня, ЦГЗ інформує МОЗ щорічно, не пізніше 15 липня шляхом надсилання копій звітів про результати проведення стратегічної оцінки ризиків з використанням технічних засобів електронних комунікацій.

25. Рекомендації щодо усунення ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення надаються суб'єктами проведення оцінки ризиків відповідним юридичним та фізичним особам за формою, згідно з додатком 8 до цього Порядку.

Рекомендації надаються нарочно або надсилаються з використанням технічних засобів електронних комунікацій.

26. З метою реагування на ризики, що виявлені за результатом проведення оцінки ризиків та можуть бути пов'язані з порушенням вимог санітарного законодавства, не пізніше наступного робочого дня з моменту завершення проведення оцінки ризиків:

головними державними санітарними лікарями областей, Автономної Республіки Крим, міста Києва чи Севастополя, відомчих суб'єктів з оцінки ризиків надсилається повідомлення за формою згідно з додатком 9 до цього Порядку, до територіальних органів відповідних органів державного нагляду (контролю);

ЦГЗ надсилається проєкт повідомлення за формою згідно з додатком 9 до цього Порядку до МОЗ для його підписання головним державним санітарним лікарем України та наступним надсиланням до відповідного органу державного нагляду (контролю).

27. З метою управління ризиками на загальнодержавному рівні та надання обов'язкових до виконання доручень центральним органам виконавчої влади головний державний санітарний лікар України вносить до Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій подання за формою згідно з додатком 10 до цього Порядку, з використанням технічних засобів електронних комунікацій.

Для внесення такого подання ЦГЗ готує та надсилає до МОЗ проєкт подання головного державного санітарного лікаря України з відповідними обґрунтуваннями.

У разі необхідності вжиття таких заходів за результатами проведення оцінки ризиків ЦКПХ або відомчими суб'єктами з оцінки ризиків, вони інформують ЦГЗ відповідним листом з наданням відповідної копії звіту про проведення стратегічної або оперативної оцінки ризиків.

28. З метою управління ризиками на регіональному рівні та надання обов'язкових до виконання доручень територіальним органам центральних

органів виконавчої влади головні державні санітарні лікарі областей, Автономної Республіки Крим, міста Києва чи Севастополя, відомчих суб'єктів з оцінки ризиків надсилають з використанням технічних засобів електронних комунікацій до відповідної регіональної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій подання, за формою згідно з додатком 10 до цього Порядку.

29. У разі встановлення за результатами проведення оцінки ризиків прогнозів ризику погіршення стану середовища життєдіяльності людини та здоров'я населення на певній території та(або) об'єкті/об'єктах суб'єкти проведення оцінки ризиків надають відповідну інформацію до МОЗ для внесення подання Головного державного санітарного лікаря України до відповідних органів державного нагляду (контролю).

Таке подання має містити обґрунтування прогнозів ризику погіршення стану середовища життєдіяльності людини та здоров'я населення та є підставою для включення суб'єктів господарювання, діяльність яких створює ці ризики до плану заходів державного нагляду (контролю).

VI. Зберігання матеріалів

30. До матеріалів оцінки ризиків належать: звіти про проведення оцінки ризиків, усі матеріали та документи, які були використані та складені під час проведення оцінки ризиків.

31. Матеріали оцінки ризиків зберігаються суб'єктами проведення оцінки ризиків протягом 10 років.

32. У разі реорганізації суб'єкта проведення оцінки ризиків, матеріали оцінки ризиків передаються його правонаступнику(ам) в установленому законодавством порядку, а в разі ліквідації такого суб'єкта – до відповідного архіву.

**Директор Департаменту
громадського здоров'я**

Тетяна СКАПА

Додаток 1
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(підпункт 2 пункту 8 розділу II)

Форма
оцінки ймовірності виникнення небезпеки для здоров'я людини

№ з/п	Запитання	Відповіді (так - 1, ні - 0)
1	Чи є ймовірним вплив ризику на здоров'я населення?	
2	Чи є населення сприйнятливим до ризику?	
3	Чи є фактор ризику або захворювання, що може бути ним спричинене, контагіозним (здатним до поширення)?	
4	Чи виникали подібні ризики раніше на цій же або суміжній території?	
5	Чи наявні фактори середовища життєдіяльності людини, що сприяють виникненню або поширенню ризику (навколишнє природне середовище, тварини тощо)?	
6	Чи наявні групи ризику (особи похилого віку, з хронічними хворобами, діти тощо)?	
7	Чи існують умови, що сприяють поширенню захворювання (масові заходи, скупченість, міграція, транспорт)?	
8	Чи відсутні ефективні засоби профілактики або контролю на момент проведення оцінки ризиків (вакцини, препарати, ресурси)?	

Продовження додатка 1

9	Чи надходили повідомлення про подібні ризики в інших регіонах або країнах?	
10	Чи існує затримка у виявленні, діагностиці або реагуванні на потенційну загрозу?	
11	Чи може виникнення ризику мати суттєві соціальні, економічні або політичні наслідки?	
	Всього	

Додаток 2

до Порядку проведення оцінки ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення та проведення за результатами такої оцінки відповідних профілактичних, обстежувальних, консультаційних та інших заходів
(підпункт 2 пункту 8 розділу II)

Класифікація рівнів ймовірності виникнення небезпек для здоров'я людини

Кількість балів	Рівень	Кількісний інтервал	Опис
0-1	Дуже низький	Менше 5%	Ймовірність виникнення небезпеки для здоров'я людини є вкрай низькою та можлива лише за виняткових або нестандартних обставин
2-3	Низький	5% - 29%	Ймовірність виникнення небезпеки для здоров'я людини є незначною та можлива за окремих умов або за певних сценаріїв
4-6	Середній	30% - 69%	Існує реальна ймовірність виникнення небезпеки для здоров'я людини, яка може виникати періодично або за сприятливих умов
7-9	Високий	70% - 94%	Небезпека для здоров'я людини, найімовірніше, відбудеться за більшості типових обставин або сценаріїв
10-11	Дуже високий	95% і більше	Настання небезпеки для здоров'я людини є практично неминучим та очікується у переважній більшості випадків

Додаток 3
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(підпункт 3 пункту 8 розділу II)

**Форма
оцінки ймовірності настання негативних наслідків**

№ з/п	Запитання	Відповіді (так - 1 / ні - 0)
1	Чи є вірогідним спричинення тяжкого захворювання внаслідок впливу ризику?	
2	Чи може постраждати значна кількість населення (місцевості/регіону/країни) або груп ризику?	
3	Чи є фактор ризику або захворювання, що може бути ним спричинене, контагіозним (здатним до швидкого поширення)?	
4	Чи відсутні ефективні методи лікування, заходи профілактики або контролю (вакцини, препарати, ресурси)?	
5	Чи можливі соціальні наслідки (втрата працездатності населення, соціальна ізоляція, дестабілізація в країні/регіоні)?	
6	Чи можуть виникнути економічні збитки (для держави, регіону, окремих галузей)?	
7	Чи можливі збої або перевантаження системи охорони здоров'я?	
8	Чи є ризик виникнення летальних випадків?	

Продовження додатка 3

9	Чи тривалим може бути вплив ризику (хронічні ускладнення, інвалідність, довготривале лікування)?	
10	Чи є ймовірність поширення за межі місця виникнення ризику, регіону або країни?	
11	Чи обмежені можливості для реагування або мобілізації ресурсів для мінімізації негативних наслідків?	
	Всього	

Додаток 4
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(підпункт 3 пункту 8 розділу II)

**Класифікація
рівнів ймовірності настання негативних наслідків**

Кількість балів	Рівень	Опис рівня
0-1	Дуже низький	Обмежений вплив ризику на населення. Незначні збої у повсякденній діяльності та наданні послуг. Достатньо консультаційних та профілактичних заходів реагування, немає необхідності запроваджувати інші медико-санітарні заходи. Відсутні або незначні додаткові витрати для суб'єктів відносин у сфері громадського здоров'я.
2-3	Низький	Незначний вплив ризику на невелику кількість населення або групи ризику. Незначні збої у повсякденній діяльності та наданні послуг. Може бути потреба у запровадженні обмежувальних протиепідемічних або інших медико-санітарних заходів, що потребуватимуть мінімальних ресурсів. Незначне збільшення витрат для суб'єктів відносин у сфері громадського здоров'я.
4-6	Середній	Помірний вплив ризику, оскільки може бути уражена значна кількість населення або групи ризику. Незначні збої у повсякденній діяльності та наданні послуг. Потрібно буде запроваджувати медико-санітарні заходи, що можуть потребувати помірних ресурсів для реалізації. Помірне збільшення витрат для суб'єктів відносин у сфері громадського здоров'я.

7-9	Високий	Значний вплив на велику кількість населення або групи ризику. Значні збої у повсякденній діяльності та наданні послуг. Необхідність запровадження значної кількості медико-санітарних заходів, реалізація деяких з яких вимагатиме значних ресурсів. Значне збільшення витрат для суб'єктів відносин у сфері громадського здоров'я.
10-11	Дуже високий	Значний вплив ризику на велику групу населення або групу ризику. Значні порушення нормальної діяльності та надання послуг. Необхідність запровадження великої кількості медико-санітарних заходів, реалізація більшості з яких потребуватиме значних ресурсів. Значне збільшення витрат для суб'єктів відносин у сфері громадського здоров'я.

Додаток 5

до Порядку проведення оцінки ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення та проведення за результатами такої оцінки відповідних профілактичних, обстежувальних, консультаційних та інших заходів
(підпункт 4 пункту 8 розділу II)

Таблиця
визначення рівня ризику*

<i>Рівень ймовірності негативних наслідків</i>	<i>Рівень ймовірності небезпеки</i>				
	<i>Дуже низький</i>	<i>Низький</i>	<i>Середній</i>	<i>Високий</i>	<i>Дуже високий</i>
<i>Дуже низький</i>	Дуже низький	Низький	Низький	Середній	Середній
<i>Низький</i>	Низький	Низький	Середній	Середній	Середній
<i>Середній</i>	Низький	Середній	Середній	Середній	Високий
<i>Високий</i>	Середній	Середній	Середній	Високий	Високий
<i>Дуже високий</i>	Середній	Середній	Високий	Високий	Дуже високий

Примітка*: рівень ризику визначається шляхом перехресного аналізу рівня ймовірності негативних наслідків і рівня ймовірності небезпеки.

Додаток 6
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(пункт 15 розділу III)

ЗВІТ
про результати проведення стратегічної оцінки ризиків

I. Загальні відомості

1. Повне найменування суб'єкта проведення оцінки ризиків

2. Члени експертної робочої групи та реквізити наказу, яким вона утворена

3. Дата початку та завершення оцінки _____

4. Використані джерела даних (статистичні дані, звітність, матеріали досліджень тощо) _____

II. Опис ризиків

№ з/п	пріоритетні ризики	групи ризику	території підвищеного ризику	потенційні джерела (причини) ризику	інші характеристики ризику	рівень ризику
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

III. Управління ризиками

1. Рекомендації щодо усунення ризиків

2. Повідомлення про ризики _____

3. Пропозиції щодо розробки програм або заходів на відповідному рівні

4. Обґрунтування необхідності заходів

Підписи:

Найменування посад, прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності),
підписи членів експертної робочої групи, що проводили оцінку

Дата підписання _____

Додаток 7
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(пункт 20 розділу IV)

ЗВІТ **про проведення оперативної оцінки ризиків**

I. Загальні відомості

1. Повне найменування суб'єкта проведення оцінки ризиків _____
2. Члени експертної робочої групи та реквізити наказу, яким вона утворена _____
3. Дата проведення оцінки ризиків _____
4. Використані джерела даних _____

II. Опис ризику

1.	дата виникнення	
2.	місце виникнення	
3.	джерело ризику	
4.	потенційна загроза	
5.	способи/шляхи поширення	
6.	швидкість/масштаб поширення	
7.	тяжкість перебігу / ступінь ураження	

8.	ускладнення / летальні наслідки / довгострокові наслідки	
9.	ймовірність тяжкого перебігу / наслідків для груп ризику	
10.	групи ризику (вікові (діти, люди похилого віку тощо), професійні, особи, що подорожують, особи з супутніми станами та/або хворобами, інші)	

III. Рівень ризику

1. рівень ймовірності виникнення небезпеки для здоров'я населення

2. рівень ймовірності виникнення негативних наслідків

3. рівень ризику _____

IV. Управління ризиками

1. Рекомендації щодо усунення ризиків _____

2. Повідомлення про ризики _____

3. Пропозиції щодо розробки програм або заходів на відповідному рівні

4. Обґрунтування необхідності запропонованих заходів

Підписи:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності), посада, підпис членів експертної робочої групи, що проводили оцінку

Дата підписання _____

Додаток 8
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(пункт 25 розділу V)

“ ” 20__ р. № _____

(повне найменування юридичної особи або
прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі
наявності) фізичної особи, яким надсилаються)

РЕКОМЕНДАЦІЇ

щодо усунення ризиків у сфері громадського здоров'я санітарно- епідемічного благополуччя населення

З метою усунення ризиків у сфері громадського здоров'я санітарно-епідемічного благополуччя населення, що виявлено за результатами проведення оцінки ризиків:

опис та характеристика ризику _____;

рівень ризику _____

РЕКОМЕНДУЄМО:

1. Забезпечити здійснення наступних заходів (із зазначенням строків виконання): _____.

2. Поінформувати про результати здійснення заходів _____.

Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності), посада, підпис керівника суб'єкта проведення оцінки ризиків _____

Відмітка про отримання _____

Додаток 9
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(пункт 26 розділу V)

“___” _____ 20__ р. № _____

(повне найменування органу державного нагляду
(контролю))

ПОВІДОМЛЕННЯ

про необхідність проведення заходів

Відповідно до пункту 1 частини четвертої статті 49 Закону України «Про систему громадського здоров'я» та Порядку проведення оцінки ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення та проведення за результатами такої оцінки відповідних профілактичних, обстежувальних, консультаційних та інших заходів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від _____ № _____, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України _____ за № _____, повідомляємо про необхідність проведення заходів за результатами здійснення оцінки ризиків:

1. Повне найменування суб'єкта проведення оцінки ризиків _____

2. Дата проведення оцінки ризиків _____

3. Опис та характеристика ризику _____

4. Рівень ймовірності виникнення небезпеки для здоров'я населення _____

5. Рівень ймовірності виникнення негативних наслідків _____

6. Рівень ризику _____

7. Повне найменування суб'єкта господарювання, з діяльністю якого може бути пов'язане виникнення ризику

8. Адреса суб'єкта господарювання, з діяльністю якого може бути пов'язане виникнення ризику

9. Вимоги санітарного законодавства, що можуть бути порушені суб'єктом господарювання

10. Обґрунтування порушення вимог санітарного законодавства

Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності), посада, підпис керівника суб'єкта проведення оцінки ризиків

Додаток 10
до Порядку проведення оцінки
ризиків для здоров'я та санітарно-
епідемічного благополуччя
населення та проведення за
результатами такої оцінки
відповідних профілактичних,
обстежувальних, консультаційних
та інших заходів
(пункти 27, 28 розділу V)

ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР

(України / Автономної Республіки Крим/ області / міста Києва чи Севастополя / відомчих суб'єктів з оцінки
ризиків)

“ ” _____ 20__ р. № _____

(відповідна комісія з питань техногенно-екологічної
безпеки та надзвичайних ситуацій)

ПОДАННЯ про управління ризиками для здоров'я і санітарно-епідемічного благополуччя населення

Відповідно до пункту 1 частини другої статті 8 / пунктів 1 або 3 частини четвертої статті 9 (вибрати необхідне) Закону України “Про систему громадського здоров'я” та Порядку проведення оцінки ризиків для здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення та проведення за результатами такої оцінки відповідних профілактичних, обстежувальних, консультаційних та інших заходів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від _____ № _____, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України _____ за № _____, вноситься це подання про управління ризиками для здоров'я і санітарно-епідемічного благополуччя населення, виявлених за результатами здійснення проведеної оцінки ризиків:

1. Повне найменування суб'єкта проведення оцінки ризиків _____

2. Дата проведення оцінки ризиків _____

3. Опис та характеристика ризику _____

4. Рівень ризику _____

5. Пропозиції щодо управління ризиками:

1) надання обов'язкових до виконання доручень центральним органам виконавчої влади _____
(наводиться перелік органів та зміст доручень)

2) зазначаються додаткові заходи, необхідні для виконання підпункту 1 цього пункту _____

Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності), посада, підпис головного державного санітарного лікаря _____
