

ДОВІДКА
щодо відповідності зобов'язанням України у сфері
європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС)
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про безпеку і захист працівників від шкідливого впливу
азбесту та матеріалів і виробів, що містять азбест»

Проект проекту акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

1. Належність проекту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС)

Проект акта за предметом правового регулювання належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом ЄС (acquis ЄС).

2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)

Проект акта розроблено на виконання положень статті 424 та додатку XL до глави 21 «Співробітництво у галузі зайнятості, соціальної політики та рівних можливостей» розділу V «Економічне і галузеве співробітництво» Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони», ратифікованої Законом України «Про ратифікацію Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони», пункту 1350 Плану заходів з виконання Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 жовтня 2017 року № 1106.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Проект акта розроблено з метою імплементації вимог Директиви Європейського Парламенту та Ради ЄС від 30 листопада 2009 року № 2009/148/ЄС про безпеку і захист здоров'я працівників від шкідливого впливу азбесту на робочому місці.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Порядковий номер	Положення проєкту акта	Відповідні положення джерел права Європейського Союзу (acquis ЄС)	Оцінка відповідності праву Європейського Союзу (acquis ЄС) (відповідає, не суперечить, частково враховує, не відповідає, не врегульовано)	Відповідні положення джерел міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції	Оцінка відповідності міжнародно-правовим зобов'язанням (відповідає, не суперечить, частково враховує, не відповідає, не врегульовано)
1	Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Державних санітарних норм і правил «Про безпеку і захист працівників від шкідливого впливу азбесту та матеріалів і виробів, що містять азбест»	Директива Європейського Парламенту та Ради ЄС від 30 листопада 2009 року № 2009/148/ЄС про безпеку і захист здоров'я працівників від шкідливого впливу азбесту на робочому місці	відповідає	Угода про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами Закон України «Про Загальнодержавну програму адаптації законодавства України до законодавства Європейського Союзу»	відповідає
2	I. Загальні положення 1. Ці Державні санітарні норми і правила визначають вимоги щодо попередження ризиків, пов'язаних з впливом азбесту на здоров'я працівників на робочих місцях всіх видів діяльності, під час яких працівники зазнають або можуть зазнавати дію шкідливого	Стаття 1 1. Метою цієї Директиви є захист працівників від ризиків для їхнього здоров'я, включаючи запобігання таким ризикам, що виникають або можуть виникнути внаслідок впливу азбесту на роботі. Вона встановлює граничні значення та інші спеціальні	відповідає	-//-	відповідає

	<p>впливу азбестового пилу або пилу, що виділяється з азбестовмісних матеріалів та виробів, та на здоров'я населення, що проживає в зоні такого впливу.</p> <p>2. Забороняється виробництво та використання азбесту незалежно від його виду та азбестовмісних виробів і матеріалів в технологічних процесах та при проведенні будівельно-монтажних робіт.</p> <p>Матеріали та вироби, що містять азбест і вже використовуються, можна й надалі використовувати до їх заміни або утилізації.</p> <p>Азбестовмісні ізоляційні матеріали та вироби низької щільності (1 г/см^3) підлягають заміні та утилізації.</p>	<p>вимоги.</p> <p>3. Ця Директива не зашкоджує правам держав-членів застосовувати або приймати національні закони, підзаконні акти або адміністративні положення, якими працівникам надається більший захист, зокрема, стосовно заміни азбесту менш шкідливими речовинами.</p> <p><i>Стаття 5</i></p> <p>Застосування азбесту за допомогою розпилу і робочих процедур, які включають використання ізоляційних або звукоізоляційних матеріалів з низькою щільністю (менше 1 г/см^3), що містять азбест, забороняється.</p> <p>Без шкоди застосуванню інших положень Співтовариства про маркетинг і використання азбесту діяльність, яка піддає працівників впливу азбестових волокон під час видобутку азбесту або виробництва і обробки азбестових продуктів чи виробництва і обробки продуктів, які містять домішки азбесту, забороняється, за винятком переробки і знищення продуктів, добутих в результаті руйнування і видалення азбесту.</p>			
3	<p>3. У цих Державних санітарних нормах і правилах терміни вживаються у таких значеннях:</p> <p>азбест – узагальнене найменування волокнистої форми мінералів із класу силікатів, до яких належать актиноліт (CAS 77536-66-4),</p>	<p><i>Стаття 2</i></p> <p>Для цілей цієї Директиви “азбест” означає такі волокнисті силікати:</p> <p>(a) Азбест актиноліт, номер за CAS 77536-66-4⁽¹⁾,</p>		-//-	відповідає

⁽¹⁾ Номер реєстрації Реферативної Служби з Хімії (CAS)

<p>амозит (CAS 12172-73-5), антофіліт (CAS 77536-67-5), крокидоліт (CAS 12001-28-4), тремоліт (CAS 77536-68-6), хризотил (CAS 12001-29-5); азбестовмісний пил – пил, що перебуває в повітрі, або осілий пил, в якому волокна природного азбесту перебувають у вільному або зв'язаному стані; азбестовмісні відходи – відходи переробки і використання азбесту та азбестовмісних матеріалів і виробів (азбоцементний пил, відходи азбоцементу кускової форми, азбестовий пил і волокно, відходи азбесту в кусковій формі, відходи азбестового паперу, відходи азбестової крихти, шлам азбестовий, не забруднений небезпечними речовинами, гумоазбестові відходи – пароніт, шайби і прокладки з нього тощо); волокно – частинка речовини із співвідношенням довжини до діаметра не менше ніж 3:1; захист часом – обмеження шкідливої дії несприятливих факторів виробничого середовища та трудового процесу на працівників за рахунок зменшення тривалості їх дії (введення внутрішньозмінних перерв, скорочення часу робочого дня, збільшення тривалості щорічної відпустки, зменшення тривалості роботи в шкідливих умовах); контрольний рівень пилового навантаження – величина пилового навантаження, що сформована протягом усього періоду професійного контакту з фактором, за умови дотримання середньозмінної граничнодопустимої концентрації (далі – ГДК) пилу; пилове навантаження (далі –</p>	<p>(b) Азбест грунеріт (амозит), номер за CAS 12172-73-5⁽¹⁾,</p> <p>(c) Азбест антофіліт, номер за CAS 77536-67-5⁽¹⁾,</p> <p>(d) Хризотил, номер за CAS 12001-29-5⁽¹⁾,</p> <p>(e) Крокидоліт, номер за CAS 12001-28-4⁽¹⁾,</p> <p>(f) Азбест тремоліт, номер за CAS 77536-68-6⁽¹⁾.</p>			
--	--	--	--	--

	<p>ПН) на органи дихання працівника - реальна або прогнозована величина сумарної експозиційної дози пилу, що впливає на органи дихання працівника, яка виражає загальну масу пилу, що визначається величиною середньозмінної концентрації пилу, який працівник вдихає за весь період фактичного (або передбачуваного) професійного контакту з речовинами; побічний продукт – продукт, що є наслідком конкретного технологічного процесу одержання цільового продукту; респірабельне волокно – волокно, довше 5 мкм, діаметром менше 3 мкм.</p>				
4	<p>4. Виконання вимог цих Державних санітарних норм і правил обов'язкове для суб'єктів господарської діяльності та громадян, які здійснюють роботи з азбестом та азбестовмісними матеріалами і виробами.</p> <p>5. Ці Державні санітарні норми і правила є обов'язковими для всіх видів робіт, пов'язаних з виділенням азбестовмісного пилу, та поширюються на: реконструкцію, технічне переоснащення, ремонт, консервацію та знесення будівель, побудованих із застосуванням азбестовмісних матеріалів та виробів; утилізацію азбесту та азбестовмісних матеріалів і виробів; переробку азбесту та азбестовмісних матеріалів і виробів з метою їх утилізації (далі - переробка); технологічні процеси завантаження, розвантаження, транспортування та зберігання азбесту, азбестовмісних матеріалів і виробів з метою їх</p>	<p><i>Стаття 3</i></p> <p>1. Ця Директива застосовується до діяльності, при здійсненні якої працівники піддаються або можуть піддаватися впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест.</p> <p>2. У випадку будь-якої діяльності, яка може створити ризик впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, цей ризик повинен бути оцінений таким чином, щоб визначити характер і ступінь впливу на працівників пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест.</p>	відповідає	-//-	відповідає

	переробки та утилізації.				
6	<p>II. Загальні санітарно-гігієнічні вимоги та оцінка ризиків, пов'язаних із впливом пилу, утвореного азбестом або азбестовмісними матеріалами та виробами</p> <p>1. Для будь-якого виду діяльності, який становить ризик щодо впливу азбестового пилу або пилу, що виділяється азбестовмісними матеріалами та виробами, суб'єкт господарювання здійснює проведення оцінки ризику для визначення природи впливу, зокрема мінералогічного різновиду азбесту і розміри волокон, та ступеню впливу на працівників азбестового пилу або пилу, що виділяється азбестовмісними матеріалами та виробами.</p> <p>2. Якщо вплив є спорадичним та/або за результатами оцінки професійних ризиків, зазначеної в пункті 1 цього розділу, визначено, що граничний вплив азбесту у повітрі робочої зони не перевищує значення, визначеного у пункті 16 цього розділу, можна не застосовувати пункти 5-7 цього розділу та пункти 1-6 розділу X цих Державних санітарних норм і правил, якщо робота стосується:</p> <p>короткої непостійної експлуатаційної діяльності, при якій використовуються лише нерозсіпчаті матеріали;</p> <p>видалення без пошкодження матеріалів, що не розкладаються і в яких азбестові волокна міцно пов'язані у матрицю;</p> <p>інкапсуляції або герметизації матеріалів, що містять азбест і перебувають</p>	<p><i>Стаття 3</i></p> <p>3. За умови, що вплив на працівника є спорадичним і низької інтенсивності і що результати оцінки ризику, зазначеної в частині 2, чітко показують, що граничний вплив азбесту в робочій зоні не буде перевищений, статті 4, 18 і 19 можуть не виконуватись, якщо робота стосується:</p> <p>(a) короткої непостійної експлуатаційної діяльності, при якій використовуються лише нерозсіпчаті матеріали,</p> <p>(b) видалення без пошкодження матеріалів, що не розкладаються і в яких азбестові волокна міцно пов'язані у матрицю,</p> <p>(c) інкапсуляції або герметизації матеріалів, що містять азбест і перебувають у хорошому стані,</p> <p>(d) контролю за якістю повітря і збору зразків для встановлення наявності азбесту у певному матеріалі.</p> <p>4. Держави-члени після консультації з соціальними партнерами відповідно до національного законодавства і практики встановлюють керівні принципи для визначення впливу, що є спорадичним і низької інтенсивності, як передбаченого в частині 3.</p> <p>5. Оцінка, передбачена в частині 2, є предметом консультації з працівниками та/або їхніми представниками в</p>			

	<p>у хорошому стані; контролю за якістю повітря і збору зразків для встановлення наявності азбесту у певному матеріалі.</p> <p>3. Оцінка, передбачена в пункті 1 цього розділу, є предметом консультації з працівниками (їх представниками) в рамках підприємства або установи і переглядається, якщо є підстави вважати її некоректною або у випадку зміни матеріалу на роботі.</p> <p>4. З урахуванням положень пункту 2 цього розділу вживаються заходи, наведені у пунктах 5-7 цього розділу.</p>	<p>рамках підприємства або установи і переглядається, якщо є підстави вважати її неправильною або у випадку зміни матеріалу на роботі.</p>			
5	<p>5. Не менше ніж за 10 календарних днів до початку робіт, згаданих у пункті 1 розділу I цих Державних санітарних норм і правил, роботодавець подає повідомлення територіальному органу Держпраці та центру контролю та профілактики хвороб МОЗ відповідної адміністративно-територіальної одиниці, в районі діяльності яких виконуватимуться роботи, в якому зазначає:</p> <p>розміщення робочої зони; вид і кількість азбесту, що використовується або обробляється; діяльність і процеси, що виконуються; кількість задіяних працівників; дату початку і тривалість роботи; заходи, вжиті для обмеження впливу азбесту на працівників.</p> <p>6. Працівники (їх представники), відповідальні за охорону здоров'я та безпеку праці на підприємстві або в установі, мають бути ознайомлені з повідомленням, зазначеним у пункті 5 цього розділу.</p> <p>7. У разі зміни робочих умов, що призводять до</p>	<p><i>Стаття 4</i></p> <p>1. Без шкоди частині 3 статті 3 повинні бути вжиті такі заходи:</p> <p>2. Діяльність, зазначена в частині 1 статті 3, повинна підлягати системі повідомлень, що регулюється відповідальним органом держави-члена.</p> <p>3. Повідомлення, зазначене у частині 2, надсилається роботодавцем відповідальному органу держав-членів перед початком роботи відповідно до національних законів, підзаконних актів та адміністративних положень.</p> <p>Повідомлення повинно містити щонайменше короткий опис:</p> <p>(a) розміщення робочої зони,</p> <p>(b) виду і кількості азбесту, що використовується або обробляється,</p> <p>(c) діяльності і процесів, що виконуються,</p> <p>(d) кількості задіяних працівників,</p> <p>(e) дати початку і тривалості роботи,</p> <p>(f) заходів, вжитих для</p>	відповідає	-//-	відповідає

	<p>значного збільшення впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, роботодавець надсилає нове повідомлення, зазначене у пункті 5 цього розділу.</p>	<p>обмеження впливу азбесту на працівників.</p> <p>4. Працівники та/або їхні представники на підприємствах або в установах відповідно до національного законодавства повинні мати доступ до документів, які підлягають повідомленню, зазначеному у частині 2, що стосується їхнього підприємства або установи.</p> <p>5. Кожного разу, коли зміна робочих умов може призвести до значного збільшення впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, повинно бути надіслане нове повідомлення.</p>			
7	<p>8. Для всіх видів діяльності, зазначених в пункті 1 розділу I цих Державних санітарних норм і правил, вплив на працівників пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, на робочому місці не повинен перевищувати граничне значення, зазначене в пункті 16 цього розділу, і має бути зменшений до мінімуму, зокрема, за допомогою таких заходів:</p> <p>кількість працівників, які піддаються або можуть піддаватися впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, має бути зменшена до мінімуму;</p> <p>робочі процеси організують таким чином, щоб азбестовий пил не утворювався або, якщо це неможливо, щоб він не потрапляв у повітря;</p> <p>всі приміщення і обладнання, які використовуються при переробці азбесту, необхідно регулярно та ефективно очищувати і</p>	<p><i>Стаття 6</i></p> <p>При будь-якій діяльності, зазначеній в частині 1 статті 3, вплив на працівників пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, на робочому місці в жодному випадку не повинен перевищувати граничне значення, встановлене в статті 8, і повинен бути зменшений до мінімуму, зокрема, за допомогою таких заходів:</p> <p>(a) кількість працівників, які піддаються або можуть піддаватися впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, повинна бути зменшена до найнижчого можливого числа;</p> <p>(b) робочі процеси повинні бути розроблені таким чином, щоб азбестовий пил не утворювався або, якщо це неможливо, щоб він не</p>	відповідає	-//-	відповідає

	<p>підтримувати в належному стані; азбест або матеріал, що містить азбест і утворює пил, зберігаються і транспортуються в належній герметичній упаковці; відходи збираються і невідкладно видаляються з робочого місця в належній герметичній упаковці з етикетками, на яких зазначено про вміст азбесту.</p>	<p>потрапляв у повітря;</p> <p>(c) всі приміщення і обладнання, які використовуються при переробці азбесту, повинні регулярно та ефективно чиститися і підтримуватися в хорошому стані;</p> <p>(d) азбест або матеріал, що містить азбест і утворює пил, повинні зберігатися і транспортуватися в належній герметичній упаковці;</p> <p>(e) відходи повинні збиратися і якнайшвидше видалятися з робочого місця в належній герметичній упаковці з етикетками, на яких зазначено, що вона містить азбест; цей захід не застосовується до видобувної діяльності; такі відходи повинні бути оброблені відповідно до Директиви Ради 91/689/ЄЕС від 12 грудня 1991 року про небезпечні відходи ⁽²⁾.</p>			
8	<p>9. Залежно від результатів початкової оцінки ризику і з метою забезпечення дотримання граничного значення, встановленого в пункті 16 цього розділу, роботодавець забезпечує регулярне вимірювання азбестових волокон у повітрі на робочому місці.</p> <p>10. Зразки повітря робочої зони повинні відображати індивідуальний вплив на працівника пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест.</p> <p>11. Збір зразків повітря робочої зони здійснюється персоналом, який має</p>	<p><i>Стаття 7</i></p> <p>1. Залежно від результатів початкової оцінки ризику і з метою забезпечити дотримання граничного значення, встановленого в статті 8, вимірювання азбестових волокон у повітрі на робочому місці має здійснюватися регулярно.</p> <p>2. Зразки повинні відображати індивідуальний вплив на працівника пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест.</p>	відповідає	-//-	відповідає

² ОВ L 377, 31.12.1991, С. 20. Директива з останніми змінами, внесеними Директивою 94/31/ЄС (ОВ L 168, 2.7.1994, С. 28).

<p>необхідну кваліфікацію, після консультації з працівниками (їх представниками), відповідальними за охорону здоров'я та безпеку праці на підприємстві або в установі.</p> <p>12. В подальшому вибрані проби повітря робочої зони аналізуються відповідно до пунктів 14 та 15 цього розділу у лабораторіях, оснащених обладнанням для підрахунку волокон.</p> <p>13. Тривалість вибірки проб повітря робочої зони має забезпечувати встановлення характерного впливу для 8-годинного періоду за допомогою замірів або зважених за часом розрахунків.</p> <p>14. Підрахунок волокон здійснюється методом фазовоконтрастної мікроскопії, який відповідає методу, рекомендованому Всесвітньою організацією охорони здоров'я (оптична мікроскопія з фазовим контрастом (підрахунок на мембранному фільтрі), ISBN 9241544961, ВООЗ, Женева, 1997), або згідно з Методикою виконання вимірювань зліченої концентрації волокон азбесту в повітрі робочої зони та атмосферному повітрі методом оптичної мікроскопії (від березня 2010 року МВВ № 081/12-0673-10).</p> <p>15. Під час вимірювання концентрації азбесту в повітрі беруться до уваги тільки волокна завдовжки понад 5 мкм та завширшки менш як 3 мкм із зіставленням довжина/ширина більше 3:1.</p>	<p>3. Збір зразків здійснюється після консультації з працівниками та/або їхніми представниками на підприємствах.</p> <p>4. Збір зразків здійснюється належним кваліфікованим персоналом. Після цього зразки аналізуються відповідно до частини 6 в лабораторіях, обладнаних для підрахунку волокон.</p> <p>5. Тривалість збору зразків повинна бути такою, щоб відобразити типовий вплив впродовж восьмигодинного базового періоду (одна зміна) за допомогою вимірювань або зважених в часі розрахунків.</p> <p>6. Підрахунок волокон здійснюється, по можливості, за допомогою ФКМ (фазово-контрастного мікроскопу) відповідно до рекомендованого методу 1997 ВООЗ (Всесвітньої організації охорони здоров'я) ⁽³⁾ або будь-якого іншого методу, що забезпечує рівнозначні результати.</p> <p>Для потреби вимірювання азбесту в повітрі, як зазначено в першій частині, враховуються лише волокна довжиною більше п'яти мікрометрів, шириною менше трьох мікрометрів та із співвідношенням довжина/ширина більше, ніж 3:1.</p>			
--	---	--	--	--

³ Визначення концентрації волокон в повітрі. Рекомендований метод за допомогою фазово-контрастної оптичної мікроскопії (метод фільтрації через мембранний фільтр), ВООЗ, Женева 1997 (ISBN 92 4 154496 1).

9	16. Роботодавець забезпечує, щоб працівники не піддавалися концентрації азбесту в повітрі, що перевищує 0,1 волокна на см ³ як середньозважену в часі величину впродовж восьмигодинного періоду.	<i>Стаття 8</i> Роботодавці забезпечують, щоб жоден працівник не піддавався концентрації азбесту в повітрі, що перевищує 0,1 волокон на см ³ як середньозважену в часі величину впродовж восьмигодинного періоду.	відповідає	-//-	відповідає
10	17. Якщо граничне значення, визначене в пункті 16 цього розділу, перевищено, роботодавець невідкладно вживає заходів для виявлення причини перевищення та покращення ситуації і здійснює повторний замір концентрації волокон азбесту в повітрі. 18. Діяльність на ділянках з перевищенням граничного значення, передбаченого в пункті 16 цього розділу, забороняється, поки не буде вжито конкретних заходів захисту відповідних працівників або до отримання результатів покращення ситуації. 19. З метою перевірки ефективності заходів, зазначених в пункті 17 цього розділу, роботодавець невідкладно здійснює подальші заміри концентрації азбесту в повітрі.	<i>Стаття 10</i> 1. Якщо граничне значення, встановлене в статті 8, перевищується, повинні бути визначені причини його перевищення та якнайшвидше вжиті необхідні заходи для виправлення ситуації. Роботу не може бути продовжено в ураженій зоні до вжиття належних заходів для захисту відповідних працівників. 2. З метою перевірити ефективність заходів, зазначених в першому пункті частини 1, негайно здійснюється подальше визначення концентрації азбесту в повітрі. 3. Якщо вплив не може бути зменшений іншими засобами і дотримання граничного значення робить необхідним використання індивідуального захисного киснево-дихального обладнання, це не може бути тривалим і повинно відповідати жорсткому мінімуму, необхідному для кожного працівника. Під час періодів роботи, які вимагають використання такого обладнання, повинні бути передбачені перерви, що відповідають фізичним та кліматологічним умовам, і, якщо необхідно, за погодженням з працівниками та/або їхніми представниками відповідно до	відповідає	-//-	відповідає

		національного законодавства і практики.			
11	<p>20. Перед початком руйнівної або експлуатаційної роботи роботодавці, за допомогою отримання інформації від власників приміщень, вживають всі необхідні заходи для визначення матеріалів, що можуть містити азбест.</p> <p>Якщо є сумніви щодо наявності азбесту в матеріалі або споруді, проводиться оцінка ризиків, передбачена в пункті 1 цього розділу.</p>	<p><i>Стаття 11</i></p> <p>Перед початком руйнівної або експлуатаційної роботи роботодавці вживають всі необхідні заходи для визначення матеріалів, що можуть містити азбест, якщо необхідно, за допомогою отримання інформації від власників приміщень.</p> <p>Якщо є підстави сумніватися у присутності азбесту в матеріалі або споруді, повинні бути дотримані відповідні положення цієї Директиви.</p>	відповідає	-//-	відповідає
12	<p>21. У випадку певної діяльності, такої як руйнування, видалення азбесту, ремонт та експлуатація, яка передбачає, що граничне значення, встановлене в пункті 16 цього розділу, може бути перевищене, незважаючи на використання технічних запобіжних заходів для обмеження концентрації азбесту в повітрі, роботодавець визначає заходи для забезпечення захисту працівників під час здійснення ними такої діяльності:</p> <p>працівники повинні бути забезпечені та користуватися належним респіраторним та іншим індивідуальним захисним обладнанням;</p> <p>повинні бути встановлені попереджувальні знаки, які вказують на можливість перевищення граничного значення, встановленого в пункті 16 цього розділу;</p> <p>не повинно допускатися</p>	<p><i>Стаття 12</i></p> <p>1. У випадку певної діяльності, такої як руйнування, видалення азбесту, ремонт та експлуатація, стосовно якої можна передбачити, що граничне значення, встановлене в статті 8, буде перевищене, незважаючи на використання технічних запобіжних заходів для обмеження концентрації азбесту в повітрі, роботодавець визначає заходи для забезпечення захисту працівників під час здійснення ними такої діяльності, зокрема:</p> <p>(a) працівники повинні бути забезпечені належним респіраторним та іншим індивідуальним захисним обладнанням, що повинно носитися; та</p> <p>(b) повинні бути встановлені попереджувальні знаки, які вказують на передбачувану можливість перевищення</p>	відповідає	-//-	відповідає

	<p>поширення пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, за межі приміщення або робочого місця.</p> <p>22. З працівниками (їх представниками), відповідальними за охорону здоров'я та безпеку праці на підприємстві або в установі, роботодавець проводить консультації щодо відповідних заходів перед початком здійснення діяльності, зазначеної у пункті 21 цього розділу.</p>	<p>граничного значення, встановленого в статті 8; та</p> <p>(с) не повинно допускатися поширення пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, за межі приміщення або робочого місця.</p> <p>З працівниками та/або їхніми представниками на підприємстві або в установі проводяться консультації з приводу цих заходів перед початком здійснення відповідної діяльності.</p>			
13	<p>23. Перед початком підривної роботи або роботи з видалення азбесту та/або продуктів, що містять азбест, з будівель, споруд, заводу, установок чи суден роботодавець розробляє план роботи, який передбачає заходи, необхідні для забезпечення безпеки і охорони здоров'я працівників на робочому місці.</p> <p>24. План, зазначений в пункті 23 цього розділу, визначає що: азбест та/або продукти, що містять азбест, повинні видалятися перед проведенням руйнівних робіт, за винятком, якщо це створить більший ризик для працівників, ніж якби азбест та/або продукти, що містять азбест, залишалися на місці; якщо необхідно, повинно бути забезпечене індивідуальне захисне обладнання, зазначене в абзаці другому пункту 21 цього розділу; після закінчення роботи з руйнування або видалення азбесту повинна бути перевірена відсутність ризиків впливу азбесту на робочому місці відповідно до положень законодавства.</p>	<p><i>Стаття 13</i></p> <p>1. Перед початком підривної роботи або роботи з видалення азбесту та/або продуктів, що містять азбест, з будівель, споруд, заводу, установок чи суден складається план роботи.</p> <p>2. План, зазначений в частині 1, повинен передбачати заходи, необхідні для забезпечення безпеки і охорони здоров'я працівників на робочому місці.</p> <p>План повинен, зокрема, визначати, що:</p> <p>(а) азбест та/або продукти, що містять азбест, повинні видалятися перед проведенням руйнівних робіт, за винятком, якщо це створить більший ризик для працівників, ніж якби азбест та/або продукти, що містять азбест, залишалися на місці;</p> <p>(б) якщо необхідно, повинно бути забезпечене індивідуальне захисне обладнання, зазначене в статті 11(1)(а);</p> <p>(с) після закінчення роботи з руйнування або видалення азбесту</p>	відповідає	-//-	відповідає

	<p>25. План додатково включає інформацію стосовно: характеру та ймовірної тривалості роботи; місця здійснення роботи; методів, що застосовуються, якщо робота включає обробку азбесту або матеріалів, що містять азбест; характеристик обладнання, що використовується для; захисту і дезінфекції осіб, які виконують роботу; захисту інших осіб, присутніх на місці роботи або поблизу нього.</p> <p>26. Роботодавець доводить до відома територіального органу Держпраці та центру контролю та профілактики хвороб МОЗ відповідної адміністративно-територіальної одиниці план, зазначений в пункті в пункті 23 цього розділу, до початку передбачуваних робіт.</p>	<p>повинна бути перевірена відсутність ризиків впливу азбесту на робочому місці відповідно до національного законодавства та практики.</p> <p>На вимогу компетентних органів план повинен включати інформацію стосовно:</p> <p>(a) характеру та ймовірної тривалості роботи,</p> <p>(b) місця здійснення роботи,</p> <p>(c) методів, що застосовуються, якщо робота включає обробку азбесту або матеріалів, що містять азбест,</p> <p>(d) характеристик обладнання, що використовується для:</p> <p>(i) захисту і дезінфекції осіб, які виконують роботу,</p> <p>(ii) захисту інших осіб, присутніх на місці роботи або поблизу нього.</p> <p>3. На вимогу компетентних органів план, зазначений в частині 1, повинен бути повідомлений їм перед початком запланованої роботи.</p>			
14	<p>27. Роботодавець забезпечує професійну підготовку всіх працівників, які піддаються або можуть піддаватися впливу пилу, що містить азбест. Така підготовка проводиться з регулярними інтервалами безкоштовно для працівників за рахунок роботодавця.</p> <p>28. Професійна підготовка, зазначена в пункті 27 цього розділу має бути зрозумілою для працівників та надавати їм можливість набути необхідних знань і навичок в сфері запобіжних заходів і безпеки стосовно:</p>	<p><i>Стаття 14</i></p> <p>1. Роботодавці повинні забезпечити належну підготовку всіх працівників, які піддаються або можуть піддаватися впливу пилу, що містить азбест. Така підготовка повинна проводитися з регулярними інтервалами безкоштовно для працівників.</p> <p>2. Суть підготовки повинна бути зрозумілою для працівників. Вона повинна дати їм можливість набути необхідних знань і навичок в сфері запобіжних заходів</p>	відповідає	-//-	відповідає

	<p>властивостей азбесту і його впливу на стан здоров'я, включаючи синергічний ефект куріння; видів продуктів або матеріалів, які можуть містити азбест; діяльності, що може призвести до впливу азбесту, і важливості запобіжних заходів для мінімізації впливу; методів безпечної роботи, керування і захисного обладнання; належного функціонування, вибору, пошуку, обмежень і правильного використання респіраторного обладнання; порядку дій в аварійній ситуації; процедур дезінфекції; знищення відходів; вимог до медичних оглядів.</p>	<p>і безпеки, зокрема, стосовно: (a) властивостей азбесту і його впливу на стан здоров'я, включаючи синергічний ефект куріння; (b) видів продуктів або матеріалів, які можуть містити азбест; (c) діяльності, що може призвести до впливу азбесту, і важливості запобіжних заходів для мінімізації впливу; (d) методів безпечної роботи, керування і захисного обладнання; (e) належного функціонування, вибору, пошуку, обмежень і правильного використання респіраторного обладнання; (f) порядку дій в аварійній ситуації; (g) процедур дезінфекції; (h) знищення відходів; (i) вимог до медичних оглядів. 3. Керівні принципи підготовки працівників для видалення азбесту розробляються на рівні Співтовариства.</p>			
15	<p>29. Проведення робіт зі знесення або видалення азбесту повинно здійснюватися підприємствами, компетентність яких підтверджена відповідно до вимог законодавства.</p>	<p><i>Стаття 15</i> Перед початком роботи з руйнування або видалення азбесту фірми повинні надати докази їхньої компетентності у цій сфері. Докази обґрунтовуються відповідно до національного законодавства та/або практики.</p>	відповідає	-//-	відповідає
16	<p>30. Для всіх видів діяльності, зазначених у пункті 1 розділу I цих Державних санітарних норм і правил, та з урахуванням пункту 2 цього розділу, роботодавець вживає</p>	<p><i>Стаття 16</i> 1. У випадку будь-якої діяльності, зазначеної в частині 1 статті 3, і з дотриманням частини 3 статті 3 повинні бути вжиті</p>	відповідає	-//-	відповідає

<p>відповідні заходи для гарантування щодо: чіткого розмежування і позначення попереджувальними знаками місць, в яких здійснюється вищезазначена діяльність, які мають бути не доступними для інших працівників, крім тих, які в силу своєї роботи або обов'язків повинні заходити до них, були зонами, в яких заборонене куріння; виділення зони, в яких працівники можуть їсти та пити без ризику зараження азбестовим пилом; забезпечення працівників належним робочим або захисним одягом; перебування відповідного робочого або захисного одягу на підприємстві. У випадку якщо підприємство не здійснює чистку одягу самостійно, можливе його прання у відповідно обладнаних установах за межами підприємства. У цьому випадку одяг повинен транспортуватися в закритих контейнерах; забезпечення окремих складів для робочого, захисного і вуличного одягу; забезпечення працівників належним миючим та санітарно-гігієнічним обладнанням, включаючи душові кімнати у випадку пильної роботи; розміщення захисного обладнання в чітко визначеному місці і перевірялось та очищалося після кожного використання; вжиття належних заходів для ремонту або заміни дефектного обладнання перед наступним використанням.</p> <p>31. Вартість заходів, вжитих відповідно до пункту 30 цього розділу, сплачується роботодавцем.</p>	<p>належні заходи для забезпечення того, щоб:</p> <p>(a) місця, в яких здійснюється вищезазначена діяльність:</p> <p>(i) були чітко розмежованими і позначеними попереджувальними знаками;</p> <p>(ii) не були доступними для інших працівників, крім тих, які в силу своєї роботи або обов'язків повинні заходити до них;</p> <p>(iii) були зонами, в яких заборонене куріння;</p> <p>(b) були виділені зони, в яких працівники можуть їсти та пити без ризику зараження азбестовим пилом;</p> <p>(c) працівники були забезпечені належним робочим або захисним одягом; цей робочий або захисний одяг залишався на підприємстві; проте його можна було прати в установах за межами підприємства, обладнаних для цієї роботи, якщо підприємство не здійснює чистку самостійно; у цьому випадку одяг повинен транспортуватися в закритих контейнерах;</p> <p>(d) для робочого, захисного і вуличного одягу були забезпечені окремі склади;</p> <p>(e) працівники були забезпечені належним миючим та санітарно-гігієнічним обладнанням, включаючи душові кімнати у випадку пильної роботи;</p> <p>(f) захисне обладнання розміщувалося в чітко визначеному місці і</p>			
---	---	--	--	--

		<p>перевірялось та чистилось після кожного використання; повинні бути вжиті належні заходи для ремонту або заміни дефектного обладнання перед наступним використанням.</p> <p>2. З працівників не повинні стягуватися витрати за заходи, вжиті згідно з частиною 1.</p>			
17	<p>32. Для видів діяльності, зазначених в пункті 1 розділу I цих Державних санітарних норм і правил, вживаються належні заходи для забезпечення працівників (їх представників), відповідальних за охорону здоров'я та безпеку праці на підприємстві або в установі, були поінформовані стосовно:</p> <p>потенційних ризиків для здоров'я внаслідок впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест;</p> <p>існування законодавчо встановлених граничних значень та необхідності контролю за атмосферним станом;</p> <p>санітарно-гігієнічних вимог, включаючи необхідність утримуватися від куріння; запобіжних заходів відносно використання захисного обладнання та одягу; спеціальних запобіжних заходів для мінімізації впливу азбесту.</p> <p>33. Крім заходів, зазначених в пункті 32 цього розділу та з дотриманням пункту 2 цього розділу роботодавець вживає належні заходи для забезпечення:</p> <p>працівників (їх представників), відповідальних за охорону здоров'я та безпеку праці на підприємстві або в установі, доступом до результатів</p>	<p><i>Стаття 17</i></p> <p>1. У випадку будь-якої діяльності, зазначеної в частині 1 статті 3, повинні бути вжиті належні заходи для забезпечення того, щоб працівники та їхні представники на підприємстві або в установі отримували належну інформацію стосовно:</p> <p>(а) потенційних ризиків для здоров'я внаслідок впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест,</p> <p>(б) існування законодавчо встановлених граничних значень та необхідності контролю за атмосферним станом,</p> <p>(с) санітарно-гігієнічних вимог, включаючи необхідність утримуватися від куріння,</p> <p>(д) запобіжних заходів відносно використання захисного обладнання та одягу,</p> <p>(е) спеціальних запобіжних заходів для мінімізації впливу азбесту.</p> <p>2. Крім заходів, зазначених в частині 1 та з дотриманням частини 3 статті 3 повинні бути вжиті належні заходи для забезпечення того, щоб:</p> <p>(а) працівники та/або їхні представники на підприємстві або в</p>	відповідає	-//-	відповідає

	вимірювання концентрації азбесту в повітрі і отримання пояснень стосовно змісту цих результатів; повідомлення працівників (їх представників), відповідальних за охорону здоров'я та безпеку праці на підприємстві або в установі, про факт перевищення граничного значення, встановленого у пункті 16 розділу II цих Державних санітарних норм і правил, і причини його виникнення; консультацій стосовно заходів, які необхідно вжити у випадку аварійної ситуації.	установі мали доступ до результатів вимірювання концентрації азбесту в повітрі і могли отримати пояснення стосовно змісту цих результатів; (b) якщо результати перевищують граничне значення, встановлене в статті 8, відповідним працівникам та їхнім представникам на підприємстві або в установі якнайшвидше було повідомлено про факт та причини цього і щоб з працівниками та/або їхніми представниками на підприємстві або в установі проводилися консультації стосовно заходів, які повинні бути вжиті або, у випадку аварійної ситуації, щоб їм було повідомлено про заходи, які були вжиті.			
18	34. З урахуванням положень пункту 2 цього розділу роботодавець вживає заходи, передбачених пунктами 1-9 розділу X цих Державних санітарних норм і правил.	<i>Стаття 18</i> 1. Без шкоди частині 3 статті 3 повинні бути вжиті заходи, зазначені у частинах з 2 по 5.	відповідає	-//-	відповідає
19	III. Загальні гігієнічні вимоги до підприємств, установ, організацій з переробки та утилізації азбесту і азбестовмісних матеріалів та виробів	Цей розділ проекту акта не містить положень, які є предметом зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та праву ЄС	-	-	-
20	IV. Санітарні вимоги до технологічних процесів та виробничого обладнання	Цей розділ проекту акта не містить положень, які є предметом зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та праву ЄС	-	-	-
21	V. Санітарно-гігієнічні вимоги до пакування, складування, транспортування та вантажно-розвантажувальних робіт	Цей розділ проекту акта не містить положень, які є предметом зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та праву ЄС	-	-	-
22	VI. Вимоги до збирання, зберігання, транспортування,	Цей розділ проекту акта не містить положень, які є предметом зобов'язань	-	-	-

	утилізації та/або поховання азбестовмісних відходів	України у сфері європейської інтеграції та праву ЄС			
23	VII. Вимоги до виробничих приміщень з переробки та утилізації азбесту, азбестовмісних матеріалів і виробів	Цей розділ проекту акта не містить положень, які є предметом зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та праву ЄС	-	-	-
24	VIII. Вимоги щодо забезпечення працівників засобами індивідуального захисту	Цей розділ проекту акта не містить положень, які є предметом зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та праву ЄС	-	-	-
25	IX. Вимоги до санітарно-побутового забезпечення працівників	Цей розділ проекту акта не містить положень, які є предметом зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та праву ЄС	-	-	-
26	X. Вимоги до медичного забезпечення працівників 1. Роботодавець забезпечує проведення попереднього медичного огляду кожного працівника до того, як вони будуть піддані впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, на робочому місці. 2. Попередній медичний огляд, вказаний в пункті 1 цього розділу, включає медичне обстеження грудної клітини. Практичні рекомендації для медичного огляду працівників, які підпадають під вплив пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, наведено у Додатку 1 до цих Державних санітарних норм і правил. 3. Роботодавець забезпечує проведення періодичних медичних оглядів не рідше ніж один раз на три роки, поки продовжується вплив азбесту. 4. Лікар або заклад охорони здоров'я, відповідальний за медичний нагляд за працівниками, які піддаються впливу азбесту, заводить медичні картки на кожного працівника	<i>Стаття 18</i> 2. Оцінка стану здоров'я кожного працівника повинна бути здійснена до того, як вони будуть піддані впливу пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест, на робочому місці. Ця оцінка повинна включати спеціальний огляд грудної клітини. В Додатку I містяться практичні рекомендації, до яких можуть звертатися держави-члени при здійсненні клінічного нагляду за працівниками; ці рекомендації повинні бути адаптовані до технічного прогресу відповідно до процедури, встановленої в статті 17 Директиви 89/391/ЄЕС. Нова оцінка повинна здійснюватися щонайменше один раз на три роки, поки продовжується вплив. Для кожного працівника, зазначеного в першому пункті, повинна бути заведена індивідуальна медична картка відповідно до національного законодавства та практики. 3. Після клінічного	відповідає	-/-	відповідає

	<p>відповідно до законодавства.</p> <p>5. За результатами медичного огляду, лікар або заклад охорони здоров'я, відповідальний за проведення медичного огляду працівників, відповідно до законодавства надає рекомендації щодо можливих заходів індивідуального захисту чи превентивних заходів та/або визначає відповідні заходи. Такі заходи можуть у разі потреби включати виведення відповідного працівника з-під будь-якого впливу азбесту.</p> <p>6. Працівникам надається інформація та консультації стосовно спостереження за станом їх здоров'я, яке може здійснюватися після закінчення впливу азбесту.</p> <p>7. Лікар або заклад охорони здоров'я, відповідальний за проведення медичного огляду працівників, може встановити, що динамічне спостереження за станом здоров'я працівника необхідно продовжувати після закінчення впливу азбесту протягом часу, який він вважає необхідним для забезпечення охорони здоров'я відповідної особи. Таке спостереження повинно здійснюватися відповідно до законодавства.</p> <p>8. Працівник або роботодавець можуть вимагати перегляду результатів медичного огляду та рекомендацій, зазначених в пункті 5 цього розділу, відповідно до законодавства.</p>	<p>нагляду, зазначеного в пункті 1, лікар або орган, відповідальний за медичний нагляд за працівниками, повинен відповідно до національного законодавства порадити або призначити будь-які індивідуальні захисні або запобіжні заходи, які повинні бути вжиті. Такі заходи можуть включати, якщо необхідно, заборону піддавати відповідного працівника будь-якому впливу азбесту.</p> <p>4. Працівникам повинна надаватися інформація та поради стосовно будь-якої оцінки стану їхнього здоров'я, яка може здійснюватися після закінчення впливу.</p> <p>Лікар або орган, відповідальний за медичний нагляд за працівниками, може встановити, що медичний нагляд повинен продовжуватися після закінчення впливу протягом часу, який він вважає необхідним для забезпечення охорони здоров'я відповідної особи. Такий тривалий нагляд повинен здійснюватися відповідно до законодавства і практики окремих держав-членів.</p> <p>5. Відповідний працівник або роботодавець можуть вимагати перегляду оцінок, зазначених в частині 3, відповідно до національного законодавства.</p>			
27	<p>9. З урахуванням пункту 2 розділу II цих Державних санітарних норм і правил, вживаються заходи, зазначені у пунктах 10-15 цього розділу.</p> <p>10. Роботодавець вносить інформацію про працівників, відповідальних за здійснення діяльності,</p>	<p><i>Стаття 19</i></p> <p>1. Без шкоди частині 3 статті 3 повинні бути вжиті заходи, зазначені в частинах 2, 3 і 4.</p> <p>2. Роботодавець повинен заносити працівників, відповідальних за</p>	відповідає	-//-	відповідає

	<p>зазначеної в пункті 1 розділу I цих Державних санітарних норм і правил, до Журналу обліку працівників, що зазнають або можуть зазнавати дію шкідливого впливу азбестового пилу або пилу, що виділяється з азбестовмісних матеріалів та виробів (далі – Журнал), за формою, наведеною у Додатку 2.</p> <p>11. Лікар та/або заклад охорони здоров'я, відповідальний за проведення медичних оглядів працівників, повинні мати доступ до Журналу, передбаченого в пункті 10 цього розділу.</p> <p>12. Кожен працівник повинен мати доступ до даних в Журналі, передбаченого в пункті 10 цього розділу, які стосуються особисто його.</p> <p>13. Працівники (їх представники), відповідальні за охорону здоров'я та безпеку праці, повинні мати доступ до загальної анонімної інформації в Журналі, передбаченому в пункті 10 цього розділу.</p> <p>14. Журнал, передбачений в пункті 10 цього розділу і особисті медичні картки, зазначені в пункті 4 цього розділу, зберігається сорок років після закінчення впливу азбесту відповідно до вимог законодавства.</p> <p>15. У разі припинення діяльності підприємства відповідно до положень законодавства, документи, наведені у пунктах 4 та 10 цього розділу, передаються роботодавцем до територіального органу Держпраці.</p>	<p>здійснення діяльності, зазначеної в статті 3(1), до реєстру, зазначаючи характер і тривалість роботи та вплив, якому вони були піддані. Лікар та/або орган, відповідальний за медичний нагляд, повинні мати доступ до цього реєстру. Кожен працівник повинен мати доступ до даних в реєстрі, які стосуються особисто його. Працівники та/або їхні представники повинні мати доступ до загальної анонімної інформації в реєстрі.</p> <p>3. Реєстр, зазначений в частині 2, та медичні картки, зазначені в статті 18(2), повинні зберігатися щонайменше сорок років після закінчення впливу відповідно до національного законодавства та/або практики.</p> <p>4. Документи, зазначені в частині 3, повинні бути надані відповідальному органу у випадку припинення виробничої діяльності підприємства відповідно до національного законодавства та/або практики.</p>			
28	16. Облік випадків азбестозу і мезотеліоми здійснюється відповідно до вимог законодавства.	<p><i>Стаття 21</i></p> <p>Держави-члени ведуть реєстр виявлених випадків азбестозу та мезотеліоми.</p>	відповідає	-//-	відповідає

29	<p>Додаток до Державних санітарних норм і правил Про безпеку і захист працівників від шкідливого впливу азбесту та матеріалів і виробів, що містять азбест (пункт 2 розділу X)</p> <p>Практичні рекомендації для медичного огляду працівників, які підпадають під вплив пилу, утвореного азбестом або матеріалами, що містять азбест</p> <p>1. Сучасні знання показують, що вплив вільних азбестових волокон може викликати такі хвороби: азбестоз; мезотеліому; bronхіальну карциному; шлунково-кишкову карциному.</p> <p>2. Лікар та/або заклад охорони здоров'я, відповідальні за проведення медичних оглядів працівників, які піддаються впливу азбесту, мають бути обізнаними з умовами або обставинами впливу на кожного працівника.</p> <p>3. Медичний огляд працівників повинен здійснюватися відповідно до принципів і практики виробничої медицини та включати щонайменше такі заходи: ведення медичних карток та записів про виробничу історію кожного працівника; особисті бесіди; загальний клінічний огляд з особливою увагою до грудної клітини; тести на функціонування легень (дихальні об'єми та ритми).</p> <p>4. Лікар та/або заклад охорони здоров'я, відповідальні за проведення медичних оглядів працівників, повинні обрати подальші обстеження, такі</p>	<p><i>ДОДАТОК I</i></p> <p>Практичні рекомендації стосовно клінічної оцінки працівників, зазначені в другому пункті частини 2 статті 18</p> <p>1. Сучасні знання показують, що вплив вільних азбестових волокон може викликати такі хвороби: — азбестоз, — мезотеліому, — бронхіальну карциному, — шлунково-кишкову карциному.</p> <p>2. Лікар та/або орган, відповідальний за медичний нагляд за працівниками, які піддаються впливу азбесту, повинні бути добре обізнаними з умовами або обставинами впливу на кожного працівника.</p> <p>3. Медичний огляд працівників повинен здійснюватися відповідно до принципів і практики виробничої медицини. Він повинен включати щонайменше такі заходи: — ведення медичних карток та записів про виробничу історію кожного працівника, — особисті бесіди, — загальний клінічний огляд з особливою увагою до грудної клітини, — тести на функціонування легень (дихальні об'єми та ритми).</p> <p>Лікар та/або орган, відповідальний за медичний нагляд, повинні обрати подальші огляди, такі як тести на слинну цитологію, рентгенографія грудної клітини або томоденситометрія, в світлі останніх знань в галузі виробничої</p>	відповідає	-//-	відповідає
----	--	--	------------	------	------------

	як тести на слинну цитологію, рентгенографія грудної клітини або томоденситометрія, в світлі останніх знань в галузі виробничої медицини.				
	<p>Додаток 2 до Державних санітарних норм і правил «Про безпеку і захист працівників від шкідливого впливу азбесту та матеріалів і виробів, що містять азбест (пункт 11 розділу X)</p> <p>ЖУРНАЛ обліку працівників, що зазнають або можуть зазнавати дію шкідливого впливу азбестового пилу або пилу, що виділяється з азбестовмісних матеріалів та виробів</p>	<p><i>Стаття 19</i> ...</p> <p>2. Роботодавець повинен заносити працівників, відповідальних за здійснення діяльності, зазначеної в статті 3(1), до реєстру, зазначаючи характер і тривалість роботи та вплив, якому вони були піддані. Лікар та/або орган, відповідальний за медичний нагляд, повинні мати доступ до цього реєстру. Кожен працівник повинен мати доступ до даних в реєстрі, які стосуються особисто його. Працівники та/або їхні представники повинні мати доступ до загальної анонімної інформації в реєстрі.</p>	відповідає	-//-	відповідає

5. Очікувані результати

Прийняття проекту акта сприятиме адаптації законодавства України до законодавства Європейського Союзу у сфері безпеки праці та охорони здоров'я працівників та дасть змогу забезпечити високий рівень захисту працівників, які зазнають або можуть зазнавати дію шкідливого впливу азбестового пилу або пилу, що виділяється з азбестовмісних матеріалів та виробів, а також населення, що проживає в зоні такого впливу.

6. Узагальнений висновок

Проект акта відповідає основним положенням законодавства Європейського Союзу у відповідних сферах правового регулювання.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

« ____ » _____ 2022 року