**Шифра: КЛ-01-01/00**

**Датум: 05.09.2019.**

|  |
| --- |
| **радијациона делатност****контролна Листа КЛ-01-01/00** |
| **МЕДИЦИНА - ДИЈАГНОСТИКА** |

Прописи: Закон о радијационој и нуклеарној сигурности и безбедности („Службени гласник РС”, бр. 95/18 и 10/19), Правилнико пријављивању и евидентирању извора јонизујућих зрачења („Службени гласник РС”, бр. 25/11 и 50/18), Правилник о условима за добијање лиценце за обављање радијационе делатности („Службени гласник РС”, бр. 61/11, 101/16 и 50/18), Правилник о границама излагања јонизујућим зрачењима и мерењима ради процене нивоа излагања јонизујућим зрачењима („Службени гласник РС”, бр. 86/11 и 50/18), Правилник о евиденцији о изворима јонизујућих зрачења, професионално изложеним лицима, о изложености пацијената јонизујућим зрачењима и радиоактивном отпаду („Службени гласник РС”, бр. 97/11), Правилник о примени извора јонизујућих зрачења у медицини („Службени гласник РС”, бр. 1/12) и Закон о инспекцијском надзору („Службени гласник РС”, бр. 36/2015, 44/2018-др. закон и 95/18).

|  |
| --- |
|  **ИНФОРМАЦИЈЕ О КОРИСНИКУ** |
| Назив корисника |  |
| Адреса (улица и број) |  |
| Општина - Град |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Контакт особа  |  |
| Назив радног места |  |
| Телефон, Факс, E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ОДОБРЕЊА**
 | **ДА** | **НЕ**\* | **НП** |
| 1. Да ли је прибављено одобрење за обављање радијационе делатности?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| \*  **Корисник за који је одговор на питање под тач. 1 негативан, сматра се нерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору** |
| 1. **ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА ЗАШТИТУ ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли је именовано лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења или успостављена служба заштите од јонизујућег зрачења?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли именовано лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења или служба заштите од јонизујућег зрачења испроводи прописане мере?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења или лица ангажована у служби за заштиту од јонизујућег зрачења испуњавају прописану врсту и степен стручне спреме и да ли су обучена и оспособљена за спровођење мера заштите од јонизујућег зрачења?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **ПРОСТОР**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли је израђен Извештај о сигурности и Програм заштите од јонизујућег зрачења/Пројекат мера радијационе сигурности и безбедности?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се извештај о сигурности мења и допуњује у складу са променама које настају током обављања делатности тако да се извештај увек односи на тренутни статус обављања делатности?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је класификована контролисана зона радног простора?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је класификована надгледана зона радног простора?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је израђена интерна писана процедура за улазак у Контролисану зону?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је на видном месту постављено Упутство о раду?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је на видном месту постављено Упутство у случају ванредног догађаја?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је постављен стандардизовани знак ОПАСНОСТ ЗРАЧЕЊЕ/КОНТАМИНАЦИЈА?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се користи уређај за светлосно упозорење?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли простор испуњава прописану површину?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је просторија за рад површине 3m2 по запосленом?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли простор има прописан број просторија?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је под простора од електроизолационог материјала?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли простор за коришћење извора јонизујућих зрачења има видео везу?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли простор за коришћење има вентилацију?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли просторије за коришћење отворених извора јонизујућих зрачења у дијагностици/терапији испуњавају прописане услове?
* Посебна зграда[ ]
* Изолован део зграде [ ]
* У једном делу зграде[ ]
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се користи посебна канализација?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је цевовод означен стандардним знаком радиоактивности на свака три метра?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **ПРОФЕСИОНАЛНО ИЗЛОЖЕНА ЛИЦА**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| **А. Општи подаци** |
| 1. Да ли има одређена радно ангажована лица у зависности од врсте делатности?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли радно ангажована лица имају прописану стручну спрему у зависности од врсте делатности?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је извршена категоризација изложених радника (А и Б)?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Б. Здравствени прегледи** |
| 1. Да ли се врши прописани здравствени надзор изложених радника?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли радно ангажована лица испуњавају прописане здравствене услове за рад са изворима јонизујућих зрачења?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **В. Обучавање и оспособљавање** |
| 1. Да ли је обезбеђено обучавање и оспособљавање за изложене раднике?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли изложени радници имају одговарајућу обученост из области заштите од зрачења?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Г. Индивидуални мониторинг** |
| 1. Да ли је обезбеђен индивидуални мониторинг изложених радника?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли су резултати индивидуалног мониторинга изложених радника доступни надлежним органима?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се спроводи индивидуaлни мониторинг спољних радника?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли изложени радници користе личне електронске дозиметре са директним очитавањем на прописан начин?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **МОНИТОРИ**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли се користи монитор зрачења који испуњава прописане метролошке услове?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се користи монитор контаминације који испуњава прописане метролошке услове?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **ЗАШТИТНА СРЕДСТВА**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли су обезбеђена одговарајућа заштитна средства од јонизујућег зрачења?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се користе одговарајућа заштитна средства од јонизујућег зрачења на прописан начин?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **МЕРЕЊА РАДИ ПРОЦЕНЕ НИВОА ИЗЛАГАЊА ЈОНИЗУЈУЋИМ ЗРАЧЕЊИМА**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућем зрачењу изложених радника?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућем зрачењу становништва?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућем зрачењу у погледу заштите неговатеља, лица која помажу и волонтера који учествују у медицинском или биомедицинском истраживању?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се врши мониторинг радне средине?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **УПУТСТВА И ПРОЦЕДУРЕ**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли је израђено Упутство о коришћењу извора јонизујућих зрачења?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је израђено Упутство о мерама заштите од јонизујућих зрачења?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је израђено Упутство о поступку у случају акцидента?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли су израђенa интерна Упутства и процедуре?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **ЕВИДЕНЦИЈЕ**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли се води евиденција о изворима јонизујућих зрачења на прописани начин?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **РАДИОАКТИВНИ ОТПАД**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли спремиште са радиоактивним отпадом испуњава прописане услове?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се радиоактивни отпад чува у спремишту у складу са условима утврђеним у одобрењу за обављање делатности?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се води евиденција о радиоактивном отпаду?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **МЕДИЦИНСКО ИЗЛАГАЊЕ**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли је за спровођење излагања јонизујућем зрачењу одговоран специјалиста прописане гране медицине (специјалиста радиологије/ специјалиста нуклеарне медицине/ специјалиста друге гране медицине)?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли при обављању делатности у медицини учествује и медицински физичар?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **СИСТЕМ УПРАВЉАЊА КВАЛИТЕТОМ**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли се спроводи систем контроле квалитета?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли се спроводи мониторинг дозвољених испуштања радиоактивних ефлуената?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **МЕРЕ РАДИЈАЦИОНЕ БЕЗБЕДНОСТИ**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли су обезбеђене и да ли се одржавају мере физичко-техничке заштите и друге мере безбедности?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **ОБАВЕЗЕ НОСИОЦА ОДОБРЕЊА У ПОГЛЕДУ ЗАШТИТЕ ОД ЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА**
 | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли се редовно проверава ефикасност и одржава опрема за мерење и процену излагања?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Да ли је обезбеђено редовно еталонирање мерних уређаја?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Инспекцијским надзором утврђени постотак потврдних одговора: \_\_\_\_\_\_\_\_ %**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Степен ризика** | **Незнатан** | **Низак** | **Средњи** | **Висок** | **Критичан** |
| **Постотак потврдних одговора**  | **95 - 100** | **85 - 94** | **75 - 84** | **60 - 74** | **< 60** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Утврђен степен ризика**  | [ ]  Незнатан[ ]  Низак[ ]  Средњи[ ]  Висок[ ]  Критичан |

|  |  |
| --- | --- |
| Присутно лице | Инспектор  |
| Име и презиме | Радно место | Име и презиме |
|  |  |  |
| Датум: |