**Шифра: КЛ-02-01/00**

**Датум: 05.09.2019.**

|  |
| --- |
| **радијациона делатност**  **контролна Листа КЛ-02-01/00** |
| **МЕДИЦИНА - ТЕРАПИЈА** |

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 издају писана упутства о понашању пацијенту после поступка?  * Доза већа од 200 MBq * Ако је активност терапијског препарата >400 MBq 131I * За дојиље |  |  |  |
| 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. **СПРЕМИШТЕ\*** | **ДА** | **НЕ** | **НП** |
| 1. Да ли се извори јонизујућих зрачења чувају у спремишту? |  |  |  |
| 1. Да ли је спремиште у коме се чувају извори јонизујућих зрачења прописано означено? |  |  |  |
| 1. Да ли се врше прописана мерења спремишта у коме се чувају извори јонизујућих зрачења? |  |  |  |
| 1. Да ли се извор јонизујућих зрачења након престанка коришћења проглашава ислуженим и предаје произвођачу, односно добављачу? |  |  |  |
| 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 радиотерапије / 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** |
| **Број бодова у %** | **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:** | | |