**Шифра: КЛ-10-01/00**

**Датум: 28.08.2020. године**

|  |
| --- |
| **контролна Листа 10** |
| **РАДИЈАЦИОНА ДЕЛАТНОСТ****ПРОМЕТ И ТРАНСПОРТ ИЗВОРА ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ОДОБРЕЊА**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли је прибављено одобрење, односно лиценца за обављање делатности промета извора зрачења од Директората? \*
* **Важи до:**
 | [ ]  | [ ]  |  |
| \* Корисник код кога је одговор на питање под тачком 1. негативан, сматра се нерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору. |
|  |
|  |
| 1. **ВРСТА ДЕЛАТНОСТИ**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се врши промет генератора зрачења?
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. Да ли се врши промет радиоактивних извора без складиштења?
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. Да ли се врши промет радиоактивних извора са складиштењем?
* Категорија III, IV, V: [ ]
* Категорија I, II: [ ]
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  |
| 1. **ТРАНСПОРТ**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се врши транспорт радиоактивних мaтеријала РАО
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли поседује специјално возило за превоз радиоактивних материја/РАО?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је прибављено одобрење за обављање радијационе делатности транспорта радиоактивних материјала?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је прибављена дозвола за транспорт радиоактивних материјала на територији Републике Србије?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли се води евиденција о транспорту радиоактивних материјала
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА ЗАШТИТУ ОД ЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли је одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења има прописану стручну спрему?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења има додатну оспособљеност за спровођење мера заштите на пословима лица одговорног за заштиту од јонизујућег зрачења у области у којој обавља послове?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **ИЗВЕШТАЈ О СИГУРНОСТИ**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли је израђен Извештај о сигурности?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је Директорат дао сагласност на Извештај о сигурности?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **СКЛАДИШТЕ\***
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се врши промет извора јонизујућих зрачења са складиштењем?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је одређен простор за складиштење извора јонизујућег зрачења приликом промета уз сагласност Директората на Извештај о сигурности?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је складиште у ком се чувају извори јонизујућег зрачења прописно означено?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је на видном месту постављено Упутство о раду?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је на видном месту постављено Упутство у случају ванредног догађаја?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је постављен стандардизовани знак ОПАСНОСТ ЗРАЧЕЊЕ, односно ОПАСНОСТ КОНТАМИНАЦИЈА?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **ПРОФЕСИОНАЛНО ИЗЛОЖЕНА ЛИЦА\***
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли су одређена запослена професионално изложена лица?
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли запослена професионално изложена лица имају прописану стручну спрему за рад са изворима јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(5)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је извршена класификација професионално изложених лица на категорију А и Б?
 | [ ] **(4)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| **А. Здравствени прегледи** | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се професионално изложена лица упућују на редовне здравствене прегледе?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли са изворима јонизујућих зрачења раде запослена професионално изложена лица која испуњавају прописане здравствене услове?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли се врше прописани здравствени прегледи професионално изложених лица од стране здравствене установе која за то испуњава услове утврђене прописима којима се уређује здравствена заштита?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| **Б. Допунско обучавање и оспособљавање** | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се професионално изложена лица упућују на допунско обучавање и оспособљавање у складу са Програмом за допунско обучавање и оспособљавање професионално изложених лица и лица одговорних за спровођење мера заштите од јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли су професионално изложена лица оспособљена за рад са изворима јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли су професионално изложена лица оспособљена за спровођење мера заштите од јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли се обавља периодична обнова знања професионално изложених лица најмање једном у пет година?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| **В. Лична дозиметрија** | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли је обезбеђена лична дозиметријска контрола за професионално изложена лица - ТЛ дозиметри?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је врши редовно очитавање ТЛ дозиметара код овлашћеног правног лица?
 | [ ] **(6)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| **Г. Заштитна средства** | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли су професионално изложена лица опремљена личним заштитним средствима?
 | [ ] **(4)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **МОНИТОРИ**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се користи монитор зрачења, односно монитор контаминације?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли монитор зрачења, односно монитор контаминације испуњава прописане метролошке услове?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **УПУТСТВА И ПРОЦЕДУРЕ**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли је израђено Упутство о промету извора јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је израђено Упутство о мерама заштите од јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је израђено Упутство о поступку у случају акцидента?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли су израђенa интерна Упутства и процедуре?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **ЕВИДЕНЦИЈЕ**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се води евиденција о изворима јонизујућег зрачења ?
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли се води евиденција о лицу одговорном за заштиту од јонизујућег зрачења / професионално изложеним лицима ?
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли се води евиденција о дозволама за промет извора јонизујућег зрачења донетих од стране Директората?
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли се води евиденција о прибављеним одобрењима за превоз извора јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **ПРЕВОЗ\***
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли се врши превоз извора јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |
| 1. Да ли је прибављено одобрење од надлежног органа за превоз извора јонизујућег зрачења?
 | [ ] **(3)** | [ ] **(0)** |  |
|  |
| 1. **МЕРЕ РАДИЈАЦИОНЕ БЕЗБЕДНОСТИ**
 | **ДА** | **НЕ** | **Напомена** |
| 1. Да ли је сачињено Упутство / Процедура о мерама радијационе безбедности током транспорта и складиштења?
 | [ ] **(2)** | [ ] **(0)** |  |

**Могући укупан број бодова: 164 (100%).**

**Инспекцијским надзором утврђени број бодова:** **од укупних** **(****%).**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **УТВРЂЕНИ СТЕПЕН РИЗИКА** |  | **Средњи -** [ ] **Незнатан -** [ ] **Низак -** [ ] **Висок -** [ ]  **Критичан -** [ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ НАДЗИРАНОГ СУБЈЕКТА** | **ИНСПЕКТОР** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме) | Радно место:       |       |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(потпис) |       |
| **Датум:**  |