**Шифра: КЛ-01-02/01**

**Датум: 20.05.2020.**

|  |
| --- |
| **контролна Листа 01** |
| **радијациона делатност****МЕДИЦИНА - ДИЈАГНОСТИКА** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Категоризација делатности по ризицима**  | [ ]  Низак[ ]  Умерен[ ]  Висок |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ОДОБРЕЊА**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли је прибављена лиценца/одобрење за обављање радијационе делатности?
 | [ ]  да | [ ]  не\* |  |
| \*  **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**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли је одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења или служба заштите од јонизујућег зрачења?
 | [ ]  да-3 | [ ]  не-0 |  |
| 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 за рад и оспособљена за спровођење мера заштите од јонизујућих зрачења на пословима лица одговорног за заштиту од јонизујућих зрачења у области примене извора јонизујућих зрачења за коју га именује носилац одобрења?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **ПРОСТОР**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли је израђен Извештај о сигурности и Програм заштите од јонизујућег зрачења/Пројекат мера радијационе сигурности и безбедности?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 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?
 |   [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је класификована контролисана зона радног простора?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је класификована надгледана зона радног простора?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је израђена интерна писана процедура за улазак у Контролисану зону?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је на видном месту постављено Упутство о раду?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је на видном месту постављено Упутство у случају ванредног догађаја?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је постављен стандардизовани знак ОПАСНОСТ ЗРАЧЕЊЕ?
 | [ ]  да-2 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се користи уређај за светлосно упозорење?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли простор испуњава прописану површину?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли простор има прописан број просторија?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је под простора од електроизолационог материјала?
 | [ ]  да-2 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли простор за коришћење извора јонизујућих зрачења има видео везу?
 | [ ]  да-2 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **ПРОФЕСИОНАЛНО ИЗЛОЖЕНА ЛИЦА**
 |  |
| **А. Општи подаци** | **Напомена** |
| 1. Да ли су одређена запослена професионално изложена лица?
 | [ ]  да-3 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли запослена професионално изложена лица имају прописану стручну спрему у зависности од врсте делатности?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је извршена категоризација професионално изложених лица на категорију А и Б?
 | [ ]  да-3 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли су професионално изложена лица опремљена личним заштитним средствима?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| **Б. Здравствени прегледи** | **Напомена** |
| 1. Да ли се врше редовни прописани здравствени надзор изложених радника?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли са изворима јонизујућих зрачења раде запослена професионално изложена лица која испуњавају прописане здравствене услове?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| **В. Допунско обучавање и оспособљавање** | **Напомена** |
| 1. Да ли су професионално изложена лица оспособљена за рад са изворима јонизујућих зрачења?
 | [ ]  да-9Број: | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли су професионално изложена лица оспособљена за спровођење мера заштите од јонизујућих зрачења?
 | [ ]  да-9Број: | [ ]  не-0 |  |
| **Г. Лична дозиметрија** |  |
| 1. Да ли је обезбеђен индивидуални мониторинг изложених радника? - ТЛ дозиметри?
 | [ ]  да-6Hp(10) [ ]  Број:Hp(0.07) [ ]  Број: | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се врши редовно очитавање ТЛ дозиметара?
 | [ ]  да-9Број 1 месец: Број 3 месеца: | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се користе лични електронски дозиметри са директним очитавањем на прописан начин?
 | [ ]  да-9ЕД [ ]  Број:Запис о ЕД [ ]  | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се спроводи индивидуални мониторинг спољних радника?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **ЗАШТИТНА СРЕДСТВА ЗА ПАЦИЈЕНТЕ**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли се користе заштитна средства за пацијенте?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је начин примене заштитних средстава за пацијенте описан у Упутству за дату врсту излагања, као обавеза њене примене?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **МЕРЕЊА РАДИ ПРОЦЕНЕ НИВОА ИЗЛАГАЊА ЈОНИЗУЈУЋИМ ЗРАЧЕЊИМА**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућим зрачењима професионално изложених лица?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућим зрачењима становништва?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 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?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се врши редовна годишња дозиметријска контрола услова коришћења извора јонизујућих зрачења?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се врши дозиметријска контрола услова коришћења извора јонизујућих зрачења након поправке и сервиса?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се врши мониторинг радне средине?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **УПУТСТВА И ПРОЦЕДУРЕ**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли је израђено Упутство о коришћењу извора јонизујућих зрачења?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је израђено Упутство о мерама заштите од јонизујућих зрачења?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли је израђено Упутство о поступку у случају акцидента?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли су израђенa интерна Упутства и процедуре?
 | [ ]  да-6 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **ЕВИДЕНЦИЈЕ**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли се води евиденција о изворима јонизујућих зрачења на прописани начин?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли се води евиденција о професионално изложеним лицима на прописани начин?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **МЕДИЦИНСКО ИЗЛАГАЊЕ**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли је специјалиста радиологије/ специјалиста друге гране медицине одговоран за спровођење излагања јонизујућем зрачењу?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **СИСТЕМ УПРАВЉАЊА КВАЛИТЕТОМ**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли се спроводи систем контроле квалитета?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли овлашћено правно лице врши мерења за систем управљања квалитетом мера заштите од јонизујућих зрачења?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **МЕРЕ РАДИЈАЦИОНЕ БЕЗБЕДНОСТИ**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли су обезбеђене и да ли се одржавају мере физичко-техничке заштите и друге мере безбедности?
 | [ ]  да-4 | [ ]  не-0 |  |
| 1. **ОБАВЕЗЕ НОСИОЦА ОДОБРЕЊА У ПОГЛЕДУ ЗАШТИТЕ ОД ЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА**
 | **Напомена** |
| 1. Да ли се редовно проверава ефикасност и одржава опрема за мерење и процену излагања?
 | [ ]  да-3 | [ ]  не-0 |  |
| 1. Да ли су на пословима инсталирања, редовног одржавања и сервисирања уређаја са изворима јонизујућих зрачења ангажована правна лица/предузетници који за такву врсту радијационе делатности имају одобрење од Директората?
 | [ ]  да-9 | [ ]  не-0 |  |

**Могући укупан број бодова: 283**

**Инспекцијским надзором утврђен број бодова: \_\_\_\_\_\_ од укупних\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_ %)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Степен ризика** | **Незнатан** | **Низак** | **Средњи** | **Висок** | **Критичан** |
| **Број бодова у %** | **>95% -100%** | **>87% <95%** | **>75% <87%** | **>60% <75%** | **<60%** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Представници | Инспектор  |
| Име и презиме | Радно место | Име и презиме |
|  |  |  |
| Датум: |