**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-9  Број: | не-0 |  |
| 1. Да ли су професионално изложена лица оспособљена за спровођење мера заштите од јонизујућих зрачења? | да-9  Број: | не-0 |  |
| **Г. Лична дозиметрија** | | |  |
| 1. Да ли је обезбеђен индивидуални мониторинг изложених радника? - ТЛ дозиметри? | да-6  Hp(10)  Број:  Hp(0.07)  Број: | не-0 |  |
| 1. Да ли се врши редовно очитавање ТЛ дозиметара? | да-9  Број 1 месец:  Број 3 месеца: | не-0 |  |
| 1. Да ли се користе лични електронски дозиметри са директним очитавањем на прописан начин? | да-9  ЕД  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: | | |