



ЗАШТИТА ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА

КОНТРОЛНА ЛИСТА 7

РАДИЈАЦИОНА ДЕЛАТНОСТ

НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА

ИНФОРМАЦИЈЕ О КОРИСНИКУ

Назив корисника	
Адреса (улица и број)	
Општина - Град	
Матични број	
ПИБ	
Контакт особа	
Назив радног места	
Телефон, Факс, Е-mail	

1. ОДОБРЕЊА

1. Да ли је прибављена лиценца за обављање радијационе делатности од Агенције?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
	Важи до:	
3. Да ли су прибављена решења за коришћење извора јонизујућих зрачења од Агенције?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
	Важи до:	
5. Да ли је извршена пријава Агенцији свих извора јонизујућих зрачења који се поседују, односно користе на прописаном Обрасцу 1?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*

* Корисник за који су одговори на питања под тач. 1-3 негативни, сматра се нерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору

2. ИЗВОРИ ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА

1. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења у дијагностици?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
2. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења у терапији?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
3. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења - Класа послова I?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
4. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења - Класа послова II?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
5. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења - Класа послова III?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не

3. ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА ЗАШТИТУ ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА

1. Да ли је одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
--	-------------------------------	-------------------------------



2. Да ли одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућих зрачења поседује Сертификат од Агенције?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. ПРОСТОР		
1. Да ли је израђен Пројекат мера радијационе сигурности и безбедности?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли је Агенција дала сагласност на Пројекат мера радијационе сигурности и безбедности?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Дијагностика <input type="checkbox"/> Терапија <input type="checkbox"/>	
4. Да ли просторије за коришћење отворених извора јонизујућих зрачења у дијагностици/терапији испуњавају прописане услове?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Посебна зграда <input type="checkbox"/> Изолован део зграде <input type="checkbox"/> У једном делу зграде <input type="checkbox"/>	
6. Да ли је просторија за рад површине 3m ² по запосленом?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли користи посебна канализација?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли је цевовод означен стандардним знаком радиоактивности на свака три метра?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
9. Да ли простор за коришћење отворених извора јонизујућих зрачења има прописану вентилацију?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
10. Да ли простор за коришћење отворених извора јонизујућих зрачења има видео везу?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
11. Да ли је одређена Контролисана зона?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
12. Да ли је одређена Надгледана зона?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
13. Да ли је израђена интерна писана процедура за улазак у Контролисану зону?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
14. Да ли је на видном месту постављено Упутство о раду?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
15. Да ли је на видном месту постављено Упутство у случају ванредног догађаја?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
16. Да ли је постављен стандардизовани знак ОПАСНОСТ ЗРАЧЕЊЕ/ ОПАСНОСТ КОНТАМИНАЦИЈА?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
17. Да ли постоји посебна чекаоница за пацијенте који чекају испитивање или терапију уз примену радиофармацеутских препарата?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. ПРОФЕСИОНАЛНО ИЗЛОЖЕНА ЛИЦА		
1. Да ли су одређена запослена професионално изложена лица?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број:	
3. Да ли запослена лица имају прописану стручну спрему за рад са изворима јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је извршена класификација професионално изложених лица (категорија А и Б)?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број А: Број Б:	



6. Да ли је обезбеђена лична дозиметријска контрола за професионално изложена лица?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли су професионално изложена лица опремљена личним заштитним средствима?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли је обезбеђено проверавање исправности личних заштитних средства која користе професионално изложена лица?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
9. Да ли је обезбеђено правилно коришћење личних заштитних средства од стране професионално изложених лица?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
А. Здравствени прегледи		
1. Да ли се професионално изложена лица упућују на редовне здравствене прегледе?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли запослена лица испуњавају прописане здравствене услове за рад са изворима јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се обављају прописани здравствени прегледи професионално изложених лица код надлежне здравствене установе?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
Б. Допунско обучавање и оспособљавање		
1. Да ли су професионално изложена лица оспособљена за рад са изворима јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли су професионално изложена лица оспособљена за спровођење мера заштите од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се обавља периодична обнова знања професионално изложених лица најмање једном у пет година?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
В. Лична дозиметрија		
1. Да ли се користе ТЛ дозиметри?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број:	
3. Да ли је врши редовно читавање ТЛ дозиметара?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број 1 месец: Број 3 месеца:	
5. Да ли се користе лични електронски дозиметри са директним читавањем ($>25\mu\text{Sv}/\text{дневно}$)?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број:	
6. МОНИТОРИ		
1. Да ли се користи монитор зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број:	
3. Да ли монитор зрачења испуњава метролошке услове?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли се користи монитор контаминације?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број:	
6. Да ли монитор контаминације испуњава метролошке услове?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. ЗАШТИТНА СРЕДСТВА		
1. Да ли се користе заштитна средства?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



	Кецеља <input type="checkbox"/>	
	Прегача <input type="checkbox"/>	
	Рукавице <input type="checkbox"/>	
	Крагна <input type="checkbox"/>	
	Наочаре <input type="checkbox"/>	
	Паравани <input type="checkbox"/>	
	Остало <input type="checkbox"/>	
8. МЕРЕЊА РАДИ ПРОЦЕНЕ НИВОА ИЗЛАГАЊА ЈОНИЗУЈУЋИМ ЗРАЧЕЊИМА		
1. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућим зрачењима професионално изложених лица?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућим зрачењима становништва?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се врше мерења ради процене нивоа излагања јонизујућим зрачењима пацијената?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли се врши редовна шестомесечна дозиметријска контрола услова коришћења отворених извора јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли се врши дозиметријска контрола услова коришћења отворених извора јонизујућих зрачења након промене услова?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
9. УПУТСТВА И ПРОЦЕДУРЕ		
1. Да ли је израђено Упутство о коришћењу извора јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли је израђено Упутство о мерама заштите од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли је израђено Упутство о поступку у случају акцидента?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли су израђена интерна Упутства и процедуре?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли се издају писана упутства о понашању пацијенту после поступка?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	За дозе веће од 200 MBq <input type="checkbox"/>	
	Ако је активност терапијског препарата >400 MBq ¹³¹ I <input type="checkbox"/>	
	За дојиље <input type="checkbox"/>	
10. ЕВИДЕНЦИЈЕ		
1. Да ли се води евиденција о изворима јонизујућих зрачења на прописани начин?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли се води евиденција о професионално изложеним лицима на прописани начин?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
3. Да ли се води евиденција о изложености пацијената на прописани начин?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1	



	<input type="checkbox"/> не-0	
4. Да ли се води евиденција о радиоактивном отпаду?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
11. СПРЕМИШТЕ		
1. Да ли се извори јонизујућих зрачења чувају у спремишту?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли је спремиште у коме се чувају извори јонизујућих зрачења прописано означено?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли се врше прописана мерења спремишта у коме се чувају извори јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
12. РАДИОАКТИВНИ ОТПАД		
1. Да ли настаје радиоактивни отпад при обављању радијационе делатности?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли је радиоактивни отпад прописано означен?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли је спремиште за радиоактивни отпад у власништву/са правом коришћења?	<input type="checkbox"/> да-2 Власништво <input type="checkbox"/> Право коришћења <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли је спремиште са радиоактивним отпадом прописано означено?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
6. Да ли овлашћено правно лице врши мерења спремишта са радиоактивним отпадом?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли се радиоактивни отпад чува у спремишту до годину дана?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли се врши попис радиоактивног отпада до 31. децембра?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
9. Да ли је Извештај о попису радиоактивног отпада достављен Агенцији до 1. марта текуће године за предходну годину?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
10. Да ли је сачињен Уговор са правним лицем које поседује лиценцу за одлагање радиоактивног отпада?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
13. ОДГОВОРНОСТ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ИЗЛАГАЊА		
1. Да ли је специјалиста нуклеарне медицине одговоран за спровођење излагања јонизујућем зрачењу?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се медицинско излагање изводи уз учешће стручњака из области физике примењене у медицини?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
14. СИСТЕМ УПРАВЉАЊА КВАЛИТЕТОМ		
1. Да ли се спроводи систем управљања квалитетом мера заштите од јонизујућих зрачења за уређаје и мерила?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли овлашћено правно лице врши мерења за систем	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



управљања квалитетом мера заштите од јонизујућих зрачења?		
3. Да ли је овлашћено правно лице сачинило Извештај о мерењима за систем управљања квалитетом мера заштите од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
15. МЕРЕ РАДИЈАЦИОНЕ БЕЗБЕДНОСТИ		
1. Да ли је сачињено Упутство/Процедура о мерама радијационе безбедности ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Агенција <input type="checkbox"/>	
	Интерно <input type="checkbox"/>	
16. ОДРЖАВАЊЕ И СЕРВИСИРАЊЕ ИЗВОРА ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА		
1. Да ли се уређаји са отвореним изворима јонизујућих зрачења редовно одржавају и сервисирају?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. 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 Агенције?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

Могући укупан број бодова: 144

Инспекцијским надзором утврђени број бодова:

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	131-144	116-130	102-115	88-101	87 и мање

Утврђен степен ризика	<input type="checkbox"/>	Незнатан
	<input type="checkbox"/>	Низак
	<input type="checkbox"/>	Средњи
	<input type="checkbox"/>	Висок
	<input type="checkbox"/>	Критичан

Представници		Инспектор за заштиту од јонизујућих зрачења
Име и презиме	Радно место	Име и презиме
Датум:		