



ЗАШТИТА ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА

КОНТРОЛНА ЛИСТА 20

РАДИЈАЦИОНА ДЕЛАТНОСТ МЕДИЦИНСКО ИСТРАЖИВАЊЕ

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-медицинско истраживање 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 прибављена потврда о евидентирању од Агенције?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
	Важи до:	
7. 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. 1-4 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?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
2. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења у дијагностици?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
3. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења у терапији?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
4. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења - Класа послова I?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
5. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења - Класа послова II?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не



6. Да ли се користе отворени извори јонизујућих зрачења - Класа послова III?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
7. Да ли се користе акцелератори?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Број:	
9. Да ли се користе уређаји са затвореним изворима јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Број:	
11. Да ли се користе стационарни терапијски рендген апарати?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
12. Да ли се користе стационарни дијагностички рендген апарати?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Број:	
14. Да ли се користе стационарни дијагностички рендген апарати са више рендген цеви?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Број:	
16. Да ли се користе мобилни рендген апарати?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Број:	
	У соби <input type="checkbox"/>	
	У сали <input type="checkbox"/>	
19. Да ли је прибављена писана изјава од добровољца о обавештениости и сагласности на излагање јонизујућем зрачењу у циљу медицинског излагања?	<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
3. Да ли су испуњени посебни услови према врсти медицинског истраживања одређени од стране Агенције?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је одређен простор за коришћење извора јонизујућих зрачења уз сагласност Агенције на Пројекат мера радијационе сигурности и безбедности?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Укупно 20m ² <input type="checkbox"/>	
	По цеви 15m ² <input type="checkbox"/>	
	Укупно 16m ² <input type="checkbox"/>	
	Најмање две просторије <input type="checkbox"/>	
	Посебна зграда <input type="checkbox"/>	
	Иzolован део зграде <input type="checkbox"/>	
	У једном делу зграде <input type="checkbox"/>	
6. Да ли је одређена Контролисана зона?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли је одређена Надгледана зона?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



8. Да ли је израђена интерна писана процедура за улазак у Контролисану зону?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
9. Да ли је на видном месту постављено Упутство о раду?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
10. Да ли је на видном месту постављено Упутство у случају ванредног догађаја?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
11. Да ли је постављен стандардизовани знак ОПАСНОСТ ЗРАЧЕЊЕ, односно ОПАСНОСТ КОНТАМИНАЦИЈА?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
12. Да ли се користи уређај за светлосно упозорење?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
13. Да ли постоје кабине за пресвлачење пацијената?	<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:	
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
	Кецелја <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 дозиметријска контрола услова коришћења извора јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Годишња <input type="checkbox"/> Полугодишња <input type="checkbox"/>	
6. Да ли се врши дозиметријска контрола услова коришћења извора јонизујућих зрачења након поправке и сервиса?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли су вршена посебна мерења на захтев Агенције за медицинска излагања јонизујућим зрачењима?	<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
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	
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 се води евиденција о радиоактивном отпаду на прописани начин?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
3. Да ли је радиоактивни отпад прописано означен?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је спремиште за радиоактивни отпад у власништву/са правом коришћења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Власништво <input type="checkbox"/> Право коришћења <input type="checkbox"/>	
6. Да ли је спремиште са радиоактивним отпадом прописано означено?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли овлашћено правно лице врши мерења спремишта са радиоактивним отпадом?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли се радиоактивни отпад чува у спремишту до годину дана?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



9. 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	
10. 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	
11. 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 радиологије/ специјалиста друге гране медицине одговоран за спровођење излагања јонизујућем зрачењу?	<input type="checkbox"/> да-2 Специјалиста радиологије <input type="checkbox"/> Специјалиста радиотерапије <input type="checkbox"/> Специјалиста нуклеарне медицине <input type="checkbox"/> Специјалиста друге гране медицине <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> не-0
14. СИСТЕМ УПРАВЉАЊА КВАЛИТЕТОМ		
1. Да ли се спроводи систем управљања квалитетом мера заштите од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли овлашћено правно лице врши мерења за систем управљања квалитетом мера заштите од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
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 Агенција <input type="checkbox"/> Интерно <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> не-0
16. ОДРЖАВАЊЕ И СЕРВИСИРАЊЕ ИЗВОРА ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА		
1. Да ли се уређаји са 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: 108 (134)

Могући укупан број бодова	Без тачке 11 и 12	Са тачком 11 и 12
	Број 108	Број 134

Инспекцијским надзором утврђени број бодова:

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	98 (122) – 108 (134)	87 (108) – 97 (121)	77 (95) - 86 (107)	66 (81) - 76 (94)	65 (80) 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:		