



ЗАШТИТА ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА

КОНТРОЛНА ЛИСТА 31

ОВЛАШЋЕЊА - МЕРЕЊА РАДИ КОНТРОЛЕ СИСТЕМА УПРАВЉАЊА КВАЛИТЕТОМ

ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРАВНОМ ЛИЦУ

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

1. РЕШЕЊЕ О ОВЛАШЋЕЊУ

1. Да ли је донето решење о овлашћењу - Мерења ради контроле система управљања квалитетом (члан 23. Закона)?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
	Важи до:	
Медицина <input type="checkbox"/>		
Стоматологија <input type="checkbox"/>		
3. Да ли је донето решење о овлашћењу објављено у Службеном гласнику РС?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Бр:	

***Правно лице за које је одговор на питање под тач. 1 негативно, сматра сенерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору**

2. КАДАР

1. Да ли запослена лица имају високо образовање (дипломске академске студије)?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	– Природно-математичке науке <input type="checkbox"/> Број:	
	– Техничко-технолошке науке <input type="checkbox"/> Број:	
3. Да ли запослена лица имају радно искуство 3 године на пословима мерења ради контроле квалитета спровођења мера заштите?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је запосленим лицима обезбеђена лична дозиметријска контрола?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли запослена лица обављају здравствене пргледе?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
6. Да ли су запослена лица имају посебну обуку?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



3. ПРОСТОР		
1. Да ли постоји одговарајући простор за обраду?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли постоји одговарајући простор за мерења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли постоји одговарајући простор за чување узорака?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. ОПРЕМА		
1. Да ли постоји стандарна лабораторијска опрема за припрему узорака?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли постоји специфична мерна опрема?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли мерна опрема испуњава метролошке услове?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли постоји одговарајућа опрема за поједине врсте мерења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли одговарајућа опрема за поједине врсте мерења испуњава метролошке услове?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
6. Да ли постоји одговарајућа рачунарска опрема?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли постоји одговарајућа софтверска опрема?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. ПРОТОКОЛИ		
1. Да ли су развијени протоколи за контролу квалитета?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
6. АКРЕДИТАЦИЈА		
1. Да ли је прибављена Акредитација SRPS ISO/IEC 17025?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Национална <input type="checkbox"/> Међународна <input type="checkbox"/> Важи до:	
7. ЕВИДЕНЦИЈА		
1. Да ли се води евиденција о извршеним пословима?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли је евиденција достављена Агенцији до 31. јануара текуће године за претходну годину ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
8. 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



Могући укупан број бодова: 42

Инспекцијским надзором утврђен број бодова:

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	38-42	34-38	30-34	26-30	26 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:		