

ПРЕДМЕТ: ПРОЦЕДУРЕ ЗА ПЕРИОДИЧНЕ ЛЕКАРСКЕ ПРЕГЛЕДЕ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗОНИ ЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА

Законска обавеза сваког запосленог у зони јонизујућег зрачења је да једном годишње иде на периодични преглед.

I

Уколико се на периодични преглед иде на Институт за медицину рада „Др Драгомир Карајовић“ у Београду где ће се вршити сви прегледи и експертиза, дужност сваког запосленог је :

1. Пре сваког периодичног прегледа запосленог у зони јонизујућег зрачења, а на основу дневника периодичних прегледа, лице за заштиту од јонизујућег зрачења доставља запосленом службеним путем обавештење и упутство о времену , месту , и начину прегледа, а преко главних техничара службе. (Образац бр. 1. у прилогу)
2. Запослени је дужан да одређеног датума из обавештења из тачке 1. обави лекарски периодични преглед у референтној установи
3. Послате експертизе запослених из Београда се заводе у писарници, достављају у року од 24 часа по један примерак (копија) лицу задуженом за заштиту од јонизујућег зрачења , лицу за безбедност и здравље на раду , запосленом и главном техничару службе
4. Уколико у добијеној експертизи постоји неспособност за рад, лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења дужно је да о томе као и предвиђеним мерама заштите службеним путем обавести управу као и шефа одсека
5. Резултати експертизе као и предвиђене мере заштите архивирају се у досије запосленог
6. Преглед микронуклеуса обавља се једном годишње у термину који је наведен у експертизи од периодичног лекарског прегледа увек у Институту за медицину рада „Др Драгомир Карајовић“у Београду
7. Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења о времену и месту прегледа микронуклеуса дужно је да службеним путем обавести запосленог (Образац бр. 2 у прилогу)
8. Запослени је дужан да одређеног датума из обавештења из тачке 7. обави преглед микронуклеуса у референтној установи
9. По добијању експертизе везано за преглед из тачке 6. даље се поступа као у тачкама 3, 4 и 5.
10. Допунски преглед , биодозиметријски тест, врши се на Институту за медицину рада „Др Драгомир Карајовић“ , а термин допунског прегледа заказује лекар са Института за медицину рада „Др Драгомир Карајовић“

11. Допунски преглед из тачке 10. врши се и у оквиру нултог прегледа (када лице почиње да ради у зони јонизујућег зрачења) након тога на 2-3 године сем ако се у експертизи не нагласи другачије.
12. О допунском прегледу , биодозиметријски тест, лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења обавештава запосленог службеним путем о месту и времену обављања истог (Образац бр. 3 у прилогу)
13. Запослени је дужан да одређеног датума из обавештења из тачке 12. обави преглед биодозиметријски тест у референтној установи
14. По обављеном допунском прегледу и достављању допунске експертизе из Београда даље се поступа као у тачкама 3, 4 и 5.

II

Уколико се на периодични преглед иде на Институт за медицину рада „ Др Драгомир Карајовић“ у Београду, са резултатима прегледа лабораторије , офталмолога, кардиолога и пулмолога урађеним у нашој установи дужност сваког запосленог у зони јонизујућег зрачења је:

15. Пре сваког прегледа запосленог у зони јонизујућег зрачења, а на основу дневника периодичних прегледа, лице за заштиту од јонизујућег зрачења доставља запосленом службеним путем обавештење и упутство о времену , месту , и начину прегледа, а преко главних техничара службе. Прегледи лабораторије, кардиолога , офталмолога, пулмолога се обављају у нашој установи. (образац бр. 4 у прилогу)
16. По обављеном прегледу запослени су дужни да у року од 24 часа доставе резултате лицу задуженом за заштиту од јонизујућег зрачења и да од њега добију упут за одлазак на преглед у Београду на Институт за медицину рада „ Др Драгомир Карајовић“ где ће се вршити експертиза. (Образац 1. у прилогу)
17. Запослени је дужан да одређеног датума из обавештења из тачке 16.обави периодични преглед у референтној установи
18. Послате експертизе из Београда се заводе у писарници достављају у року од 24 часа по један примерак (копија) лицу задуженом за заштиту од јонизујућег зрачења , лицу за безбедност и здравље на раду , запосленом и главном техничару службе
19. Уколико у добијеној експертизи постоји неспособност за рад, лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења дужно је да о томе као и предвиђеним мерама заштите службеним путем обавести управу као и шефа одсека
20. Резултати експертизе као и предвиђене мере заштите архивирају се у досије запосленог
21. Допунски преглед , биодозиметријски тест, као преглед микронуклеуса обављају се као у ставу I тачке 6,7, 8, 9, 10, 11 ,12 и 13.

III

Уколико лекарски тим долази са Института за медицину рада „Др Драгомир Карајовић“ у нашу установу где врше периодични преглед запослених у зони јонизујућег зрачења, са резултатима прегледа лабораторије, офталмолога, кардиолога и пулмолога урађеним у нашој установи поступак је следећи :

22. Уговарање термина када ће се обавити прегледи са Институтом за медицину рада „Др Драгомир Карајовић“
23. Обавештавање и договор са начелницима служби лабораторије, офталмологије, кардиологије, пулмологије о терминима и врстама прегледа који ће се у њиховим службама обавити , као и о начину обављања истих, а да старост резултата не буде старија од 7 дана
24. Потом се сваки запослени обавештава службеним путем о термину и редоследу обављања прегледа у служби лабораторије, кардиологије, офталмологије и пулмологије, као и термину када ће се у нашој установи обавити периодични преглед (образац 5.у прилогу)
25. Сваки запослени је дужан да у наведеном термину из тачке 24. обави наведене прегледе по службама у наведеном термину и одређеног дана из обавештења из тачке 24. са резултатима дође на периодични преглед
26. Послате експертизе из Београда се заводе како је наведено у тачки 3, а потом се даље поступа као у тачкама 4 и 5
27. Допунски преглед , биодозиметријски тест, као преглед микронуклеуса обављају се као у ставу I тачке 6,7, 8, 9, 10, 11 ,12 и 13.

IV

Када неко заснива први пут радни однос у зони са јонизујућим зрачењем дужан је да обави НУЛТИ преглед

28. При заснивању радног односа у зони са јонизујућим зрачењем Кадровска служба у сарадњи са референтом за заштиту од јонизујућег зрачења упућује кандидата са потребном документацијом на нулти преглед који подразумева и биодозиметријски тест. Кандидат сам сноси трошкове прегледа. (Образац 6. у прилогу)
29. По добијању експертизе кандидат је дужан да исту донесе у Кадровску службу која је прослеђује службеним путем лицу задуженом за заштиту од јонизујућег зрачења.
30. Уколико је резултат експертизе уредан кандидат може засновати радни однос, а уколико није обавештава се управа и у договору са њом предузимају одговарајуће мере и уколико није способан за рад у зони са јонизујућим зрачењем кандидат се обавештава о томе службеним путем.
31. ПРЕГЛЕДИ КОЈИ СЕ ВРШЕ У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ВАЉЕВО а тичу се периодичних прегледа лица запослених у зони са јонизујућим зрачењем

СЛУЖБА ЛАБОРАТОРИЈЕ И БИОХЕМИЈЕ

- Одређивање хемоглобина аут.бројач
- Одређивање броја еритроцита аут.бројач
- МЦВ, МЦХ,МЦХЦ, МПВ, ПЦТ, ПДВ
- Одређивање хематокрита
- Одређивање броја леукоцита
- Одређивање леукоцитарне формуле
- Одређивање броја тромбоцита
- Одређивање броја ретикулоцита
- Одређивање брзине седиментације
- Глукоза у крви
- Уреја у крви
- Креатинин у крви
- Укупни билирубин у крви
- Директни билирубин у крви
- Холестерол у крви
- Триглицериди у крви
- Гвожђе у крви
- АСТ(ГОТ), АЛТ(ГПТ), Алкална фосфатаза, Гама – ГТ, ЛДХ
- Целокупни преглед урина

СЛУЖБА КАРДИОЛОГИЈЕ

- ЕКГ са тумачењем

СЛУЖБА ОФТАЛМОЛОГИЈЕ

- Одређивање оштрине вида на даљину и близину
- Преглед очног дна у индиректној слици
- Преглед очног сочива
- Испитивање разрокости
- Испитивање мотилитета очне јабучице

СЛУЖБА ПНЕУМОФТИЗИОЛОГИЈЕ

- спирограм са тумачењем

Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења
Др Јасмина Ковачевић

Лице за безбедност и здравље на раду Ненад Ђорђевић

Здравствени центар Ваљево
(послодавац)
Синђелићева 62 14000 Ваљево
(адреса)

(датум)

Образац БР.
6117002493
(матични број из јединственог регистра)
085120
(шифра делатности)

(број упута)

**УПУТ ЗА ПЕРИОДИЧНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД ЗАПОСЛЕНИХ НА ИНСТИТУТ
ЗА МЕДИЦИНУ РАДА „ ДР ДРАГОМИР КАРАЈОВИЋ“ – БЕОГРАД**

Упућује се на периодични годишњи преглед _____
(име, очево име и презиме)

по занимању _____, ради оцене испуњености здравствених
способности за обављање послова на том радном месту .

(МП)

Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења

Образац БР.2

Здравствени центар Ваљево
(послодавац)
Синђелићева 62 14000 Ваљево
(адреса)

(датум)

6117002493
(матични број из јединственог регистра)

085120
(шифра делатности)

(број упута)

**УПУТ ЗА ПРЕГЛЕД МИКРОНУКЛЕУСА ЗАПОСЛЕНИХ У ЗОНИ ЈОНИЗУЈУЋЕГ
ЗРАЧЕЊА НА ИНСТИТУТ ЗА МЕДИЦИНУ РАДА „ ДР ДРАГОМИР
КАРАЈОВИЋ“ – БЕОГРАД**

Упућује се на преглед микронуклеуса _____
(име, очево име и презиме)

по занимању _____, ради оцене испуњености здравствених
способности за обављање послова на том радном месту .

(МП)

Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења

Образац БР.3

Здравствени центар Ваљево
(послодавац)
Синђелићева 62 14000 Ваљево
(адреса)

_____ (датум)

6117002493
(матични број из јединственог регистра)
085120
(шифра делатности)
_____ (број упута)

**УПУТ ЗА ДОПУНСКИ БИОДОЗИМЕТРИЈСКИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД
ЗАПОСЛЕНИХ НА ИНСТИТУТ ЗА МЕДИЦИНУ РАДА „ ДР ДРАГОМИР
КАРАЈОВИЋ“ – БЕОГРАД**

Упућује се на биодозиметријски преглед _____
(име, очево име и презиме)
по занимању _____, ради оцене испуњености здравствених
способности за обављање послова на том радном месту .

(МП)

Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења

Број:

Датум: .године

В А Љ Е В О

Обавештаве се _____ запослен-а у зони са јонизујућем зрачењем на рандом месту _____ да је дана _____ дужан-а обавити периодични преглед у служби лабораторије и биохемије, офталмологије, кардиологије, гинекологије и са резултатима прегледа да се у року од 24х јави лицу задуженом за заштиту од јонизујућег зрачења ради добијања упута за одлазак на експертизу у Београд на Институт за медицине рада “Др Драгомир Карајовић”. На прегледе понети и ово обавештење које уједно служи као упут за прегледе.

Прегледи које треба обавити су:

СЛУЖБА ЛАБОРАТОРИЈЕ И БИОХЕМИЈЕ

- Одређивање хемоглобина аут.бројач
- Одређивање броја еритроцита аут.бројач
- МЦВ, МЦХ,МЦХЦ, МПВ, ПЦТ, ПДВ
- Одређивање хематокрита
- Одређивање броја леукоцита
- Одређивање леукоцитарне формуле
- Одређивање броја тромбоцита
- Одређивање броја ретикулоцита
- Одређивање брзине седиментације
- Глукоза у крви
- Уреја у крви
- Креатинин у крви
- Укупни билирубин у крви
- Директни билирубин у крви
- Холестерол у крви
- Триглицериди у крви
- Гвожђе у крви
- АСТ(ГОТ), АЛТ(ГПТ), Алкална фосфатаза, Гама – ГТ, ЛДХ
- Целокупни преглед урина

СЛУЖБА КАРДИОЛОГИЈЕ

- ЕКГ са тумачењем

СЛУЖБА ОФТАЛМОЛОГИЈЕ

- Одређивање оштрине вида на даљину и близину
- Преглед очног дна у индиректној слици
- Преглед очног сочива
- Испитивање разрокости
- Испитивање мотилитета очне јабучице

СЛУЖБА ПНЕУМОФТИЗИОЛОГИЈЕ

- спирограм са тумачењем

Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења

Здравствени центар Ваљево
(послодавац)
Синђелићева 62 14000 Ваљево
(адреса)

6117002493
(матични број из јединственог регистра)
085120
(шифра делатности)

(датум)

(број упута)

Обавештаве се _____ запослен-а у зони са јонизујућем зрачењем на рандом месту _____ да је дужан-а обавити периодични преглед у служби лабораторије и биохемије, офталмологије, кардиологије, и пулмологије у следећим терминима:

СЛУЖБА ЛАБОРАТОРИЈЕ И БИОХЕМИЈЕ дана _____ у _____ часова

- Одређивање хемоглобина аут.бројач
- Одређивање броја еритроцита аут.бројач
- МЦВ, МЦХ, МЦХЦ, МПВ, ПЦТ, ПДВ
- Одређивање хематокрита
- Одређивање броја леукоцита
- Одређивање леукоцитарне формуле
- Одређивање броја тромбоцита
- Одређивање броја ретикулоцита
- Одређивање брзине седиментације
- Глукоза у крви
- Уреја у крви
- Креатинин у крви
- Укупни билирубин у крви
- Директни билирубин у крви
- Холестерол у крви
- Триглицериди у крви
- Гвожђе у крви
- АСТ(ГОТ), АЛТ(ГПТ), Алкална фосфатаза, Гама – ГТ, ЛДХ
- Целокупни преглед урина

СЛУЖБА КАРДИОЛОГИЈЕ дана _____ у _____ часова

- ЕКГ са тумачењем

СЛУЖБА ОФТАЛМОЛОГИЈЕ дана _____ у _____ часова

- Одређивање оштрине вида на даљину и близину
- Преглед очног дна у индиректној слици
- Преглед очног сочива
- Испитивање разрокости
- Испитивање мотилитета очне јабучице

СЛУЖБА ПНЕУМОФТИЗИОЛОГИЈЕ дана _____ у _____ часова

- спирограм са тумачењем

Са резултатима наведених прегледа да се дана _____ у _____ часова јави у амбуланту _____ -ради обављања редовног периодичног прегледа запослених у зони јонизујућег зрачења

Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења

Образац бр.6

Здравствени центар Ваљево
(послодавац)
Синђелићева 62 14000 Ваљево
(адреса)

(датум)

6117002493
(матични број из јединственог регистра)
085120
(шифра делатности)

(број упута)

**УПУТ ЗА НУЛТИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД ЗАПОСЛЕНИХ НА ИНСТИТУТ ЗА
МЕДИЦИНУ РАДА „ ДР ДРАГОМИР КАРАЈОВИЋ“ – БЕОГРАД**

Због заснивања радног односа у зони са јонизујућим зрачењем, упућујем вам
_____, који треба да буде распоређен на радно
место _____, ради обављања нултог прегледа и
биодозиметријског теста.
Трошкове прегледа сноси лично.

(МП)

Лице задужено за заштиту од јонизујућег зрачења