



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО
ГРАЂЕВИНАРСТВА,
САОБРАЋАЈА И ИНФРАСТРУКТУРЕ
Сектор за инспекцијски надзор
Група за инспекцијске послове железнице
Београд, Омладинских бригада 1

Контролна листа инспекције за железнички саобраћај

Број контролне листе: 022

КОНТРОЛА СПРОВОЂЕЊА ПРОПИСАНИХ МЕРА ТЕХНИЧКЕ И ФИЗИЧКЕ ЗАШТИТЕ ЖЕЛЕЗНИЧКЕ ИНФРАСТРУКТУРЕ
КОЈЕ СУ ОД ПОСЕБНОГ ЗНАЧАЈА ЗА БЕЗБЕДНО ОДВИЈАЊЕ И ФУНКЦИОНИСАЊЕ ЖЕЛЕЗНИЧКОГ САОБРАЋАЈА
И МЕРЕ ЗАШТИТЕ ОД ОДРОЊАВАЊА, БУЈИЦА И ДРУГИХ ЕЛЕМЕНТАРНИХ НЕПОГОДА
КАО И МЕРА ЗА ОБЕЗБЕЂЕЊЕ ЖЕЛЕЗНИЧКОГ САОБРАЋАЈА У ЗИМСКОМ ПЕРИОДУ

Закон о железници ("Сл. гласник РС", бр 45/2013 и 91/2015) и
Закон о безбедности и интероперабилности ("Сл. гласник РС", бр 104/2013 и 66/2015 – др. Закон, 92/2015)

Р.Б	Питање	Одговор		
		Да	Делимично ¹⁾ (образложити)	Не ²⁾
1.	Да ли Управљач поседује АКТ о спровођењу прописаних мера техничке и физичке заштите железничке инфраструктуре које су од посебног значаја за безбедно одвијање и функционисање железничког саобраћаја и мере заштите од одроњавања, бујица и других елементарних непогода као и мера за обезбеђење железничког саобраћаја у зимском периоду	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0*
2.	Да ли је утврђен систем физичке заштите објеката, уређаја и опреме	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
3.	Да ли је утврђено седиште и састав оперативног штаба	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
4.	Да ли је утврђено подручје деловања оперативног штаба	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
5.	Да ли је утврђен поступак и процедура за прикупљање извештаја о стању на прузи и временским условима	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
6.	Да ли је утврђен преглед запослених који могу радити на отклањању последица по станицама и службеним местима	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0

¹⁾ Оцена у зависности од процењеног ризика је од 1-5 а за негативне одговоре је 0

²⁾ Ако је „не“ са звездицом степен ризика је критичан а питање је елиминационо у даљем надзору

7.	Да ли је утврђен преглед службених места за прикупљање извештаја о стању на прузи и временским условима	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
8.	Да ли је сачињен преглед могућих промена у организацији саобраћаја возова у складу са ванредним околностима	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
9.	Да ли су утврђени поступци, процедуре и преглед служби и установа за контакте и сарадњу са оперативним штабом у случају ванредних ситуација	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
10.	Да ли је сачињен преглед алата, опреме и уређаја који се могу користити у ванредним ситуацијама	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
11.	Да ли је сачињен преглед специјализованих екипа и механизације који се могу ангажовати у случају потребе	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
12.	Да ли је сачињен преглед екстерних ресурса који се могу ангажовати у случају потребе	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
ОСТВАРЕН УКУПАН БРОЈ БОДОВА		=	=			
Заокружи степен ризика у односу на остварен број бодова		Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Укупан број бодова		≥58	55-57	51-54	46-50	≤45
Процент		97% - 100%	92% - 95%	85% - 90 %	77% - 83%	≤ 75%
Резултат контроле је позитиван – испуњени су сви законски услови		<input type="checkbox"/> -ДА	<input type="checkbox"/> -ДЕЛИМИЧНО			<input type="checkbox"/> -НЕ
Код одговора делимично или не навести изречене превентивне и корективне мере или изречене друге мере и радње на које је инспектор овлашћен						
У прилогу су као доказ испуњења услова дате фотокопије следећих докумената:						
Надзирани субјект				Примио копију - присутно овлашћено лице		
Назив				Име и презиме		
Адреса				Потпис		
Инспекцијски надзор по налогу, представци или пријави		Број		Датум		
Контролу извршио		Место		Име презиме		М:П:
		Датум		потпис		