Zarządzenie Nr RO.0050.78.2020
Burmistrza Ornety
z dnia 29 czerwca 2020 r.
w sprawie wydawania skierowań na badania lekarskie
strażaków OSP z Gminy Orneta.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.) w związku z art. 28 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 961 ze zm.) §1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie przeprowadzania okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (Dz. U. z 2009 r. Nr 210 poz.1627) zarządzam co następuje:

§1.

Ustalam:

1. Procedurę w sprawie wydania skierowania na badania lekarskie strażaków ochotników stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wzór skierowania na okresowe badania lekarskie członka Ochotniczej Straży Pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§2.

Wykonanie niniejszego zarządzenia powierzam Komendantowi gminnemu ZOSP RP w Ornecie.

§3.

Traci moc Zarządzenie Nr RO.0050.171.2017 Burmistrza Ornety z dnia 29.11.2017 r., w sprawie wydawania skierowań na badania lekarskie strażaków OSP z Gminy Orneta.

§4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Ornety
Ireneusz Popiel

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia
Nr RO.0050.78.2017
Burmistrza Ornety z
dnia 29.06.2020 r.

PROCEDURA
W SPRAWIE WYDAWANIA SKIEROWAŃ NA BADANIA LEKARSKIE STRAŻAKÓW OCHOTNIKÓW

Opracowano na podstawie art. 28 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 961 ze zm.) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie przeprowadzania okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (Dz. U. z 2009 r. Nr 210 poz. 1627)

I. Wymagane dokumenty

1. Strażacy biorący bezpośredni udział w działaniach ratowniczych i zawodach pożarniczych:
   - wykaz strażaków z OSP, których należy skierować po raz pierwszy na badania lekarskie uprawniające do udziału w działaniach ratowniczych /druk nr 1,
   - wykaz strażaków z OSP, którzy posiadają badania lekarskie uprawniające do udziału w działaniach ratowniczych /druk nr 2/.
2. Strażacy/członkowie MDP biorący udział tylko w zawodach pożarniczych:
   - wykaz strażaków z OSP, których należy skierować na badania lekarskie uprawniające do udziału w zawodach pożarniczych /druk nr 3/.

II. Dokumenty do wglądu

Brak.

III. Opłaty

Brak.

IV. Termin załatwienia sprawy

30 dni.

V. Jednostka odpowiedzialna oraz miejsce załatwienia sprawy

Stanowisko ds. BHP, pok. nr 10
tel. (55) 221 02 25 lub (55) 221 02 29

VI. Godziny pracy

pn. – pt. $7^{30} – 9^{30}$

VII. Uwagi

Zgodnie z informacjami zawartymi w wykazach złożonych przez Naczelnika danej jednostki OSP, strażacy kierowani będą na badania lekarskie we wskazanych terminach i zakresie. Skierowania na pierwsze badania lekarskie dostarczane zostaną do jednostki w ciągu 14 dni od daty złożenia odpowiedniego wykazu. Kolejne skierowania na badania będą wystawiane, co najmniej 30 dni przed ukończeniem ważności poprzednich badań,

po złożeniu wykazu. Skierowania będą wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden pozostaje w karcie badań, a drugi potwierdzony przez lekarza medycyny pracy, członek ochotniczej straży pożarnej zwraca, wraz z fakturą do Urzędu Miejskiego w Ornecie. Odbiór skierowań będzie potwierdzany na wykazie. Każda zmiana danych strażaków lub informacja o skreśleniu ich z listy powinna być zgłoszona przez Naczelnika OSP do stanowiska ds. BHP. Naczelnicy jednostek OSP powinny składać na bieżąco do Urzędu Miejskiego w Ornecie, wykazy nowoprzyjętych członków OSP, których należy skierować na badania lekarskie. Zaświadczenia lekarskie podpisane przez lekarza zostają skopiowane do dokumentacji znajdującej się w Urzędzie Miejskim w Ornecie, natomiast oryginały są przekazane naczelnikowi do dokumentacji gotowości bojowej danej jednostki OSP.

WYKAZ

STRAŻAKÓW Z OSP, KTÓRYCH NALEŻY SKIEROWAĆ PO RAZ PIERWSZY NA BADANIA LEKARSKIE UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH

.....
/miejscowość, data/

Urząd Miejski
11-130 Orneta
ul. Plac Wolności 26

.....
/stempel jednostki/

Poniżej przedstawiamy wykaz strażaków z OSP wraz z danymi, jakie określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2009 roku w sprawie przeprowadzania okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych. Zestawienie dotyczy strażaków, którzy do tej pory nie posiadali badań lekarskich uprawniających do udziału w działaniach ratowniczych:

Lp.	Nazwisko	Imię	Imię ojca	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	Adres zamieszkania	Funkcja pełniona w OSP
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

.....
/podpis naczelnika OSP/

.....
/podpis prezesa OSP/

WYKAZ

STRAŻAKÓW Z OSP, KTÓRZY POSIADAJĄ BADANIA LEKARSKIE UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH

.....
/miejscowość, data/

Urząd Miejski
11-130 Orneta
ul. Plac Wolności 26

.....
/stempel jednostki/

Poniżej przedstawiamy wykaz strażaków z OSP wraz z danymi, jakie określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2009 roku w sprawie przeprowadzania okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych. Zestawienie dotyczy strażaków, którzy obecnie posiadają ważne badania lekarskie uprawniające do udziału w działaniach ratowniczych:

Lp.	Nazwisko	Imię	Imię ojca	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	Adres zamieszkania	Funkcja pełniona w OSP	Termin ważności badań lekarskich
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

.....
/podpis naczelnika OSP/

.....
/podpis prezesa OSP/

WYKAZ

STRAŻAKÓW Z OSP, KTÓRYCH NALEŻY SKIEROWAĆ NA BADANIA LEKARSKIE UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W ZAWODACH POŻARNICZYCH

.....
/miejscowość, data/

.....
/stempel jednostki/

Urząd Miejski
11-130 Orneta
ul. Plac Wolności 26

Poniżej przedstawiamy wykaz strażaków z OSP, którzy nie biorą bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych, a jedynie biorą udział w zawodach pożarniczych:

Lp.	Nazwisko	Imię	Imię ojca	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	Adres zamieszkania	Funkcja pelniona w OSP	Termin ważności badań lekarskich
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

.....
/podpis naczelnika OSP/

.....
/podpis prezesa OSP/

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia
Nr RO.0050.78.2017
Burmistrza Ornety
z dnia 29.06.2020 r.

. . . . . .
(pieczęć nagłówkowa podmiotu kierującego na badanie)

Skierowanie na okresowe badania lekarskie członka Ochotniczej Straży Pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych

Na podstawie § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2009 roku w sprawie przeprowadzania okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (Dz. U. 2009 Nr 210 poz. 1627), kieruję

Pana/Panią* . . . . . .
(wpisać imię i nazwisko)

syna/córkę* . . . . . urodzonego/urodzoną* dnia . . . . . .
(wpisać imię ojca) (wpisać datę)

w . . . . . w województwie . . . . . .
(wpisać nazwę miejscowości) (wpisać nazwę województwa)

zamieszkałego/zamieszkałą w . . . . . .
(wpisać adres)

posiadającego/posiadającą* numer PESEL . . . . . (w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL - nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: . . . . . .

. . . . . o numerze . . . . .)*
(wpisać nazwę dokumentu) (wpisać numer dokumentu)

na okresowe badania lekarskie, których celem jest stwierdzenie zdolności osoby do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych polegających na walce z pożarami, klęskami żywiołowymi oraz innymi miejscowymi zagrożeniami przy pomocy specjalistycznego sprzętu, w tym również sprzętu ochrony dróg oddechowych.

Dodatkowo celem okresowych badań lekarskich jest stwierdzenie zdolności osoby do udziału w szkoleniach ratowniczych, zawodach sportowych, zawodach sportowo-pożarniczych oraz ćwiczeniach ratowniczych.

Pan/Pani* . . . . . jest członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej
(wpisać imię i nazwisko)

w . . . . . ,
(wpisać nazwę i adres OSP)

w której pełni funkcję . . . . . .
(wpisać nazwę funkcji w OSP)

i z powodu udziału w działaniach ratowniczych polegających na walce z pożarami, klęskami żywiołowymi oraz innymi miejscowymi zagrożeniami narażony/narażona* jest na czynniki szkodliwe i niebezpieczne dla zdrowia wynikające ze specyfiki tych działań.

. . . . . .
(miejscowość i data)

. . . . . .
(podpis i pieczęć Burmistrza Ornety)

* - *niepotrzebne skreślić*