Załącznik nr 7

KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI W POZNANIU

60-844 Poznań, ul. Kochanowskiego 2a

NIP :777-00-01-878

REGON: 630703410

…………………………………………… ……………………………………… (nazwa jednostki organizacyjnej Policji) (miejscowość, data rejestracji)

Nr sprawy: …………………..

Badanie należy wykonać w terminie do dnia………………………………r.

(data ważności badania)

**SKIEROWANIE NA BADANIE nr ………………./20….. r.**

**Badania specjalistyczne:** \*)

* do celów sanitarno-epidemiologicznych
* upoważniające do kierowania łodziami motorowymi
* przy zmianie warunków służby/pracy
* po orzeczeniu Komisji Lekarskiej/ZUS o zdolności do służby/pracy z ograniczeniem lub na innym stanowisku
* kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej
* turnus profilaktyczno – rehabilitacyjny i antystresowy
* nurków i płetwonurków – wstępne /okresowe
* lotniczo-lekarskie personelu latającego, bezzałogowych statków powietrznych – wstępne/okresowe
* inne………………………………………………………………………………………………

Pana/Panią\*\*) ………………………………………………………… imię ojca………………………………….

(imię nazwisko)

numer PESEL ……………………………………………………………………………………………………….

zamieszkałego( - łą) …………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego (-cą) służbę na stanowisku służbowym ……………………..w ……………………………………….

(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

komórka organizacyjna Policji ……………………………………………………………………………………..

posiadane prawo jazdy kat. ……………………………..

Opis warunków pełnienia służby\*\*\*) ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………............................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

Przysługujący urlop wypoczynkowy ………… dni i dodatkowy ………… dni \*\*\*\*\*)

Informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków pełnienia służby, w tym:

1. czynniki fizyczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów)\*\*):
2. hałas: stały …………………………………………… impulsowy …………………………………,
3. promieniowanie i pole elektromagnetyczne …………………………………………………………,
4. inne:…………………………………………………………………………………………………..,
5. czynniki chemiczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów) \*\*): ……………………………

…………………………………………………………………………………………………………….,

1. czynniki biologiczne\*\*)
2. HCV,
3. HIV,
4. wirus kleszczowego zapalenia mózgu,
5. inne: …………………………………………………………………………………………………,
6. czynniki psychofizyczne\*\*):
7. stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,
8. stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,
9. zagrożenia wynikające z narażenia życia,
10. służba przy obsłudze monitorów ekranowych (liczba godzin obsługi monitora ekranowego …….),
11. służba na wysokości: ….. do 3 metrów, ….. powyżej 3 metrów,
12. służba zmianowa/nocna\*\*),
13. służba fizyczna wymagająca dużego wysiłku:

- dźwiganie ciężarów – (do ilu kg?) ………………………………………………………………….,

- wydatek energetyczny - ilość kcal/8 godz. – wyniki badania/pomiaru\*\*)……………………......,

1. praca w wymuszonej pozycji,
2. inne: ………………………………………………………………………………………………….,
3. inne czynniki:……………………………………………………………………………………………..,
4. kierowanie pojazdem: do 3,5 tony, powyżej 3,5 tony, wózkiem widłowym, maszyną w ruchu, samolotem (śmigłowcem), łodzią motorową\*\*)

Łączna liczba czynników wskazanych w punkcie 1 - 5:

………………………………… ………………………………….

(pieczęć i podpis wystawiającego skierowanie\*\*\*\*) (pieczęć i podpis osoby rejestrującej skierowanie)

Przepisy wydane na podstawie:

1) Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. z 2019 r. poz. 151)

2) Ustawa z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019 r., poz. 341,622,1287), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy (Dz. U. Z 2014 r., poz. 937, z 2019 r., poz. 1294), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. Z 2017 r., poz. 250, 293, z 2018 r. poz. 970, 1938, z 2019 r. poz. 1356)

3) Rozporządzenie MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz.U. z 2019 r., poz. 1040)

4) jak wyżej. w pkt. 4

5) Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. z 2019 r. poz. 151);

Decyzja Nr 143/2012 WKWP z dnia 18 kwietnia2012 r. w sprawie postepowania policjantów i pracowników Policji woj. Wielkopolskiego w trakcie wykonywania czynności służbowych z osobami zakażonymi wirusem HIV i chorobami na AIDS

6) Wytyczne KGP z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie nabywania i gospodarowania miejscami na turnusach profilaktyczno-rehabilitacyjnych i turnusach antystresowych w jed, organizacyjnych Policji (Dz. Urz. KGP Nr 5, poz. 28 z późn. zm.)

7) Ustawa z dnia 17 października 2003 r. o wykonywaniu prac podwodnych (dz. U. z 2017 r. poz. 1970 z późn. zm.);Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 września 2017 r. w sprawie warunków zdrowotnych wykonywania prac podwodnych (Dz. U. z 2007 r. poz. 1440 i z 2011 r. poz. 211)

8) Ustawa z dnia 21 grudnia 2000 r. o żegludze śródlądowej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1568); Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących prace na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. z 2003 r. poz. 1949)

9) Ustawa z dnia 3 lipca 2002 r. prawo lotnicze (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1580); Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i gospodarki Morskiej z dnia 27 maja 2013 r. w sprawie badań lotniczo-lekarskich (Dz. U. z 2017 r. poz.12

\*) Zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) Należy opisać rodzaj służby, podstawowe czynności wykonywane na stanowisku służbowym, sposób i czas ich wykonywania.

\*\*\*\*) Skierowanie wystawia przełożony, o którym mowa w Załączniku Nr 7 do umowy.

\*\*\*\*\*) Wypełnia się w przypadku skierowania na turnus profilaktyczno-rehabilitacyjny i antystresowy.

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w trzech egzemplarzach, z których jeden przeznaczony jest dla Wykonawcy. Pozostałe dwa egzemplarze po wykonaniu badania u Wykonawcy, zostają przekazane wraz z fakturą na adres płatnika.