**Žádost o lékařské vyšetření člena**

**jednotky sboru dobrovolných hasičů obce**

**Obec .................................žádá o posouzení zdravotního stavu**

 **- člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce\***

 **- žadatele o členství v jednotce sboru dobrovolných hasičů obce\*\***

**a vyjádření k jeho způsobilosti vykonávat činnost člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce**

 **Příjmení:...........................................Jméno:.................................................**

 Datum narození:...............................Rodné číslo:.........................................

 V ......................................dne:...................................

 .........................................................

 potvrzení obce



 Prohlášení člena JSDH (žadatele):

 Prohlašuji, že se cítím zdráv a netrpím žádnou chorobou, která by ztěžovala nebo znemožňovala mou činnost v jednotce sboru dobrovolných hasičů obce. Zároveň

 prohlašuji, že se cítím být schopen vykonávat činnost v jednotce dobrovolných hasičů

 obce.

 V .................................. dne:.....................................

 Podpis člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (žadatele)

 ........................................



**Doporučený obsah lékařského vyšetření pro člena jednotky sboru dobrovolných hasičů (dále jen "JSDH")**

Člen JSDH provádí záchranné a likvidační práce při zásahu u požáru, při živelných pohromách a při jiných mimořádných událostech. Činnost je nepravidelná, trvání zásahu je od několika minut až po několik hodin.

Při výše uvedené činnosti působí na členy JSDH zejména:

* značné psychické vypětí, způsobené povinností zasáhnout v co nejkratším nestandardním prostředí, hrozba vlastního zranění a nutnost překonat v některých případech strach z požáru, nátlak na rychlé jednání při záchraně osob,
* vysoká teplota při hasebních pracích, značné teplotní rozdíly u požáru,
* chladno, především v zimním období, často v mokrém oděvu,
* vysoké fyzické vypětí,
* vliv kouře a jiných toxických látek,
* práce ve výškách a nad volnou hloubkou

**Při lékařské prohlídce je třeba věnovat zvláštní pozornost následujícím onemocněním:**

* choroby pohybového systému s výrazným funkčním postižením a nutností trvalého fyzického šetření,
* duševní poruchy, závislost na alkoholu a jiných návykových látkách,
* psychická labilita,
* záchvatové stavy včetně epilepsie,
* závažné choroby oka, závažnější krátkozrakost a tupozrakost,
* těžké poruchy sluchu,
* závažná onemocnění srdce a cév, ischemická choroba srdeční, stavy po srdečních infarktech, závažnější hypertenze, stavy po mozkových cévních příhodách,
* závažnější choroy dýchacího systému, včetne astmatu bronchiálního,
* alergické stavy v soustavném alergologickém léčení.
* závažnější choroby zažívacího traktu, cirhosa jater,
* závažnější choroby ledvin,
* těžké a vleklé kožní onemocnění,
* těžké formy diabetes mellitus,
* obezita



\* *nehodící se škrtněte*

\*\* použije se pokud je jednotka SDH vybavena technikou, pro jejíž obsluhu nebo užívání je požadována zdravotní způsobilost (motorové pily, dýchací technika apod.)