

**ZARZADZENIE NR 35/ 2009**  
**BURMISTRZA MIASTA I GMINY RYN**  
z dnia 21 kwietnia 2009 roku

**w sprawie dystrybucji tabletek jodowych w przypadku zdarzenia radiacyjnego  
na terenie gminy Ryn**

Na podstawie art.90 pkt 3, art. 91 pkt 1, art. 91a ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. prawo atomowe (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 276 z 2008 r. Nr 93, poz 583, z 2009 r. Nr 18, poz. 97.) , oraz Zarządzenia Nr 59 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 26 marca 2009 r. w sprawie dystrybucji tabletek jodowych w przypadku zdarzenia radiacyjnego na terenie województwa warmińsko-mazurskiego w celu ochrony zdrowia i życia mieszkańców Miasta i Gminy Ryn **zarządza się co następuje:**

**§ 1.** Zarządzenie określa zadania oraz kompetencje osób funkcyjnych, sposób współdziałania i dystrybucji preparatów jodowych w formie tabletek na terenie Miasta i Gminy Ryn.

**§ 2.** Wprowadzenie dystrybucji preparatów jodowych w formie tabletek jodowych nastąpi w drodze Zarządzenia wydanego przez Wojewodę Warmińsko – Mazurskiego.

**§ 3.** 1. Za transport tabletek jodowych na potrzeby powiatu giżyckiego do SP ZOZ Giżycko odpowiada Warmińsko-Mazurskie Centrum Zdrowia Publicznego w Olsztynie.

2. Za transport tabletek jodowych z SP ZOZ Giżycko na potrzeby gminy Ryn odpowiada Burmistrz Miasta i Gminy Ryn.

**§ 4.** Za koordynowanie działań na terenie Gminy Ryn w zakresie przyjęcia i dystrybucji tabletek jodowych odpowiada Sekretarz Gminy w ramach działania GZZK.

1. Referent ds. obronnych Urzędu w porozumieniu z inspektorem ds. obywatelskich dokona ustalenia liczby ludności na terenie Gminy z podziałem na grupy ryzyka.

2. Dane wymienione w ust. 1 należy aktualizować na bieżąco oraz przesyłać do Starostwa Powiatowego w Giżycku.

**§ 5.** Na terenie Miasta i Gminy wyznacza się **NZOZ** w Rynie jako Gminny Punkt Dystrybucji/GPD /, który przyjmie tabletki jodowe i rozdysponuje je na poszczególne punkty wydawania preparatów jodowych/PWPJ / według danych opracowanych przez Referenta ds. obronnych Urzędu .

1. Dyrektor NZOZ w Rynie zorganizuje przyjęcie tabletek jodowych , przygotowuje nakazaną ilość dla poszczególnych PWPJ i wyda je osobom wyznaczonym przez Burmistrza .

2. Przyjęcie i wydanie tabletek jodowych odbędzie się na podstawie protokołu przyjęcia/wydania /wzór protokołu załącznik Nr 1/ .

**§ 6.** Za wydanie tabletek jodowych ludności Miasta i Gminy Ryn, odpowiada Burmistrz Miasta i Gminy Ryn.

Upoważniam Sekretarza Gminy do :

- 1) wytypowania na terenie miasta i gminy punktów wydawania tabletek dla ludności zamieszkałej na terenie gminy oraz turystów przebywających w czasie zdarzenia na administrowanym obszarze. Punktami wydawania tabletek jodowych mogą być – jednostki służby zdrowia (ośrodki zdrowia), szkoły, przedszkola, remizy strażackie itp.;
- 2) ustalenia liczby ludności na terenie Gminy z podziałem na grupy ryzyka;
- 3) dane wytypowanych punktów, o których mowa w punkcie 1 oraz dane dotyczące liczby ludności, o których mowa w pkt. 2 należy aktualizować na bieżąco w porozumieniu ze starostwem powiatowym.
- 4) do dnia **30 maja 2009 roku** opracować plan dystrybucji tabletek jodowych na terenie gminy uwzględniając w nim:
  - a) usytuowanie punktów wydawania tabletek;
  - b) osoby odpowiedzialne za organizację i przygotowanie punktów oraz ich dane teleadresowe;
  - c) skład osobowy personelu wydającego tabletki jodowe;
  - d) harmonogram powiadamiania mieszkańców o akcji wydawania tabletek jodowych;
  - e) siły i środki potrzebne do informowania i rozwinięcia akcji wydawania tabletek ( w tym również ewentualny transport do punktów wydawania);
- 5) Przygotowania dokumentacji przyjęcia i wydawania tabletek jodowych w punktach wydawania / - **załącznik Nr 2 i 3.**/

**§ 7.** Komendant Gminny OSP wraz z Dyrektorem RCK wydzieli siły i środki do zabezpieczenia akcji wydawania tabletek jodowych na terenie Gminy, oraz środki transportu z urządzeniami głośnomówiącymi do przeprowadzenia akcji informowania ludności Gminy o miejscu i czasie wydawania tabletek jodowych.

**§ 8.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
.....  
inż. Józef Karpiński

.....  
/ nazwa firmy wydającej - pieczęć firmowa/

**PROTOKÓŁ WYDANIA / PRZYJĘCIA  
tabletek jodowych**

sporządzony w dniu .....

przez .....  
/ imię i nazwisko upoważnianej do wydania tabletek /

Dla .....  
/nazwa Gminy dla której wydawane są tabletki/

Upoważniona .....  
/ imię i nazwisko osoby upoważnianej przez Burmistrza do odebrania tabletek /

Lp.	Nazwa artykułu	JM	Ilość			
			kartonów	Kartoników	blistrów	tabletek
1	Tabletki jodowe	Szt.				

**Osoba wydająca**

**Osoba przyjmująca**

.....

.....

wykonano w 2 Egz.  
Egz. Nr1 – przyjmujący  
Egz. Nr 2- przekazujący

.....  
 / nazwa Gminy (Urzędu) wydającego tabletki/

**PROTOKÓŁ WYDANIA / PRZYJĘCIA  
 tabletek jodowych**

sporządzony w dniu .....

przez .....  
 / imię i nazwisko osoby przekazującej tabletki do punktów wydawania /

Dla .....  
 /nazwa punktu wydawania /

Upoważniona .....  
 / imię i nazwisko osoby upoważnianej do przyjęcia tabletek w punktach wydawania/

Lp.	Nazwa artykułu	JM	Ilość			
			kartonów	Kartoników	blistrów	tabletek
1	Tabletki jodowe	Szt.				

**Osoba wydająca**

**Osoba przyjmująca**

.....

.....

wykonano w 2 Egz.

Egz. Nr1 – przyjmujący

Egz. Nr 2- przekazujący

