



KOMENDA MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Lublinie
ul. Szczerbowskiego 6, 20-012 Lublin

Lublin, dnia 18 lutego 2020 r.

Znak: MZ.5581.1.2.2020

PROTOKÓŁ ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1499 ze zm.) oraz § 10 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz. U. z 2005 r. Nr 225 poz. 1934) w dniach 14 i 17 lutego 2020 r., przez

st. kpt. Seweryn Schwann - st. specjalista, legitymacja służbowa nr 39/2016

legitymującego się upoważnieniem numer MZ.5581.1.1.2020 z dnia 3 lutego 2020 r., wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w budynku Domu Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych fizycznie w Lublinie przy ul. Kosmonautów 78.

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Dom Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych fizycznie 20-358 Lublin, ul. Kosmonautów 78	Tomasz Zdunek - kierownik Działu Administracyjno - Gospodarczego, upoważniony na podstawie Zarządzenia Prezydenta Miasta Lublin, m.in. do reprezentowania Domu Pomocy Społecznej w postępowaniach administracyjnych. (kopia w załączeniu do protokołu)

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Tomasz Zdunek - kierownik Działu Administracyjno - Gospodarczego DPS	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;
- 2) ocena zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej rozwiązań technicznych zastosowanych w obiekcie budowlanym;
- 3) postępowania z substancjami zubożającymi warstwę ozonową, fluorowanymi gazami cieplarnianymi i pozostałymi fluorowanymi gazami cieplarnianymi w rozumieniu ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1951 oraz z 2018 r. poz. 650), wykorzystywanymi w ochronie przeciwpożarowej, a także systemami ochrony przeciwpożarowej oraz gaśnicami zawierającymi te substancje lub gazy lub od nich uzależnionymi.

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Czynności kontrolno-rozpoznawcze w budynku, zostały przeprowadzono stosownie do zapisów w planie pracy KM PSP w Lublinie w roku 2020.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

Dom Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych fizycznie,
20-358 Lublin, ul. Kosmonautów 78

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

Właściciel budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)	Użytkownik budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)
Gmina Lublin 20-109 Lublin, Plac Króla Władysława Łokietka 1	Dom Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych fizycznie 20-358 Lublin, ul. Kosmonautów 78
Zarządca budynku Dom Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych fizycznie 20-358 Lublin, ul. Kosmonautów 78	Faktycznie władający budynkiem Dom Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych fizycznie 20-358 Lublin, ul. Kosmonautów 78
<input type="checkbox"/> nie dotyczy – użytkownik jest właścicielem budynku <input type="checkbox"/> kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy <input checked="" type="checkbox"/> nie przedstawiono umowy podczas kontroli	<input type="checkbox"/> umowa jest zawarta i określa w/w zakres <input type="checkbox"/> umowa nie określa w/w zakresu <input type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)
Podczas czynności przedstawiono dokumentację jak niżej: Decyzja Wojewody Lubelskiego znak: GKN.GT.7723-1/27/1/01 z dnia 20.09.2001 r. potwierdzająca, że z dniem 1 stycznia 1999 roku mienie Skarbu Państwa będące we władaniu Domu Pomocy Społecznej stało się z mocy prawa mieniem miasta Lublin - miasta na prawach powiatu.	

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

2.1 Lokalizacja obiektu

Kontrolowany budynek, Dom Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie znajduje się w Lublinie przy ul. Kosmonautów 78.

Budynek wolnostojący, składający się z kilku połączonych części, które pełnią różne funkcje. Podstawowy obiekt stanowi budynek główny, czterokondygnacyjny gdzie znajdują się przede wszystkim pokoje mieszkalne dla podopiecznych a także pomieszczenia administracyjno biurowe. Segment żywieniowo - rehabilitacyjny to budynek dwukondygnacyjny, podpiwniczony. W tej części obiektu znajdują się m.in. sala rehabilitacyjna, czytelnia, jadalnia oraz kuchnia z zapleczem. Oba wymienione powyżej budynki zostały połączone tzw. "łącznikiem" który pełni głównie funkcję komunikacyjną, dodatkowo znajdują się tam również pom. techniczne.

Dla kontrolowanego obiektu budowlanego została opracowana ekspertyza techniczna w listopadzie 2010 roku, na podstawie której wydano Postanowienie Lubelskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie, znak: WZ-5595/58.2/10 z dnia 5 stycznia 2011 r. postanawiające wyrazić zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w sposób inny niż określono w przepisach techniczno - budowlanych. Jednocześnie został opracowany projekt, który był podstawą do wydania decyzji nr 728/1191 z dnia 27.09.2007 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenie na rozbudowę i remont Domu Pomocy Społecznej przy ul. Kosmonautów 78 w Lublinie.

2.2 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów (wpisać dostępne dane)

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	ZL II		
Data przebudowy	2010 r. / 2011 r		Kubatura całkowita budynku 24200,00 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	4	1	Powierzchnia zabudowy 1718,35 m ²
Wysokość budynku	11,75 m		Powierzchnia całkowita budynku 6092,31 m ²
Długość budynku / szerokość	68,82 m	13,04 m	Powierzchnia użytkowa budynku 4809,45 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 5 szt.
Opis, uwagi i załączniki:			

2.3 Rozwiązania zamiennie i zastępcze oraz odstępstwa od przepisów zastosowane w obiekcie nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów ze str. 1 (wpisać dostępne dane)

Sporządzić tabelę wg. określonego poniżej wzoru dla każdego wydanego postanowienia

<input checked="" type="checkbox"/>	Postanowienie KW PSP w Lublinie Znak: WZ-5595/58.2/10 z dnia 5 stycznia 2011 r.	Stan realizacji		
		<input type="checkbox"/> zrealizowano	<input type="checkbox"/> nie zrealizowano	
	<p>1. Uwzględnienie wyższej klasy odporności ogniowej głównej konstrukcji nośnej, która wynosi REI 120 do REI 240, wobec wymaganej REI 120 dla klasy odporności pożarowej B.</p> <p>2. Uwzględnienie wyższej odporności ogniowej ścian wewnętrznych, niebędących elementami głównej konstrukcji nośnej, która wynosi od EI 60 do EI 240, wobec wymaganej EI 30 dla klasy odporności pożarowej B.</p> <p>3. Uwzględnienie wyższej klasy odporności ogniowej ścian stanowiących obudowę klatki schodowej, posiadających klasę REI 120, przy wymaganej REI 60 dla klasy odporności pożarowej B.</p> <p>4. Uwzględnienie wyższej klasy odporności ogniowej schodów, posiadających klasę R120, przy wymaganej R60 dla klasy odporności pożarowej B.</p> <p>5. Uwzględnienie istniejącego w obiekcie systemu sygnalizacji pożarowej z przekazywaniem sygnału o alarmach do stacji odbiorczej alarmów pożarowych usytuowanej w Komendzie Miejskiej PSP w Lublinie</p>	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			

2.4 Podział na strefy pożarowe

Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	pięć
Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi (jaki pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń)	
Kategoria zagrożenia ludzi	Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku	
ZL I	<input type="checkbox"/>	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
ZL II	<input checked="" type="checkbox"/>	$500 \leq Q \leq 1000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok. techn.)
ZL III	<input type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
ZL IV	<input type="checkbox"/>	$2000 \leq Q \leq 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
ZL V	<input type="checkbox"/>	$Q > 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
Strefa Pożarowa I	ZL II	1760,08 m ²	parter, piętro, piwnica	część rehabilitacyjno-żywniowa
Strefa Pożarowa II	ZL II	464,28 m ²	parter, piętro, piwnica	łącznie
Strefa Pożarowa III	ZL II	1958,07 m ²	parter, piętro	budynek główny + część administracyjna
Strefa Pożarowa IV	ZL II	778,00 m ²	2 i 3 piętro	budynek główny, część południowa
Strefa Pożarowa V	ZL II	405,76 m ²	2 i 3 piętro	budynek główny, część północna

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	109 podopiecznych + 91 pracowników	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	siedem	
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach:		<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input checked="" type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie, <input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), <input type="checkbox"/> część zastawionych. Uwagi:		
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego:				
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych:				
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych:				
Ilość miejsc noclegowych*	109 łóżek (pokoje 2 - 3 osobowe)			
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input checked="" type="checkbox"/> > 3 doby			
Stałych użytkowników w obiekcie	ok. 150 osób			
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe			
Ustalenia w zakresie warunków ewakuacji, zmierzone podczas czynności:				

- 1) Do komunikacji pomiędzy różnymi częściami budynku wykorzystuje się zarówno poziome korytarze oraz klatki schodowe i schody wewnętrzne a także dźwigi osobowe.
- 2) Łącznie w budynku wybudowano pięć klatek schodowych, który wyposażone zostały w grawitacyjny system oddymiania. Jedyne klatka schodowa nr 4 (usytuowana w centralnej części budynku) jest wyposażona w wentylator napowietrzający oraz klapę dymową.
- 3) Parametry dotyczące warunków ewakuacji zostały szczegółowo przeanalizowane w opracowanej ekspertyzie stanu bezpieczeństwa pożarowego, której autorem jest m.in. mgr inż. Jerzy Staniak. Powyższe zostało zaakceptowane poprzez wydane Postanowienie KW PSP w Lublinie.

*Dot. budynków zakwalifikowanych do ZLV

**Zgodnie z art. 4 ust 2 pkt 3) i 4) Rozporządzenia MSWiA w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

2.6 Drogi pożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:	Dojazd do budynku jest realizowany jako przejazd wewnętrzny bez konieczności cofania pomiędzy ul. Kosmonautów oraz ul. Krańcową. W budynku głównym w ścianie szczytowej na czwartej kondygnacji zapewniono okno dla ekip ratowniczych.			
	Uwagi i załączniki:				

*W opisie drogi pożarowej uwzględnić spostrzeżenia we współpracy ze służbą operacyjną

2.7 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

	Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu	20 dm ³ /s		
<input checked="" type="checkbox"/>	Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:			
	Nazwa porządkowa	Typ hydrantu	Odległość od obiektu	Lokalizacja (nr hydr, ulica, nr domu lub opis)
	Hydrant nr 1	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny <input type="checkbox"/> podziemny	20 m	przy ul. Kosmonautów, prawa strona
	Hydrant nr 2	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny <input type="checkbox"/> podziemny	42 m	przy ul. Kosmonautów, lewa strona
	Opis, uwagi i załączniki: Nie przedstawiono dokumentów dotyczących przeglądu i konserwacji. Zgodnie z oświadczeniem hydranty są wybudowane na sieci wodociągowej miejskiej MPWiK Lublin			

* wypełnić w przypadku występowania

** W opisie dojazdu do zbiornika uwzględnić wymagania wynikające z rozporządzenia MSWiA w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę i dróg pożarowych jak dla drogi pożarowej.

3. Organizacja ochrony przeciwpożarowej

3.1 Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego (IBP)

Obowiązek opracowania IBP ze względu na:

występowanie strefy zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
kubatura brutto (strefy) jest większa niż 1000 m ³ (IN > 1500 m ³ , inne – powierzchnia > 1000 m ²)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> przedstawiono instrukcję bezpieczeństwa pożarowego budynku

3.1.1 Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

<input checked="" type="checkbox"/>	WYMAGANE DZIAŁY INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	Określenie czy jest zawarty w instrukcji	
		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	1. Warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożeniem wybuchem.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	2. Określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądom technicznym i czynnościom konserwacyjnym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	3. Sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	4. Sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	5. Warunki i organizacja ewakuacji oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	6. Warunki zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Opis, uwagi i załączniki: – opracowanie zawiera nieaktualne informacje w zakresie użytkowania budynku, co jest spowodowane np. zwiększeniem ilości osób		

- przebywających w pomieszczeniach DPS,
- dokument nie uwzględnia w swej treści założeń oraz ustaleń wynikających z opracowanej ekspertyzy stanu bezpieczeństwa pożarowego oraz Postanowienia KW PSP w Lublinie,
 - warunki ochrony przeciwpożarowej zostały opisane w wielu miejscach w sposób teoretyczny przedstawiając szereg wymagań na zasadzie "jak powinno być". W wielu aspektach brak rzeczywistej informacji jaka jest aktualna sytuacja w budynku.
 - w opracowaniu zawarto niepełne informacje w zakresie dotyczącym sposobu poddawania przeglądowi i konserwacji urządzeń przeciwpożarowych. Ograniczono się jedynie do wskazania czasookresu kiedy powinny być one realizowane.

DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE

(wymagane dane na rzutach graficznych)

	Określić czy element zawarty w instrukcji		
	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
powierzchnia budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
wysokość budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
liczby kondygnacji budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
odległości od obiektów sąsiadujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
parametry pożarowe występujących substancji palnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
kategorie zagrożeń ludzi	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
podział obiektu na strefy pożarowe	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
warunki ewakuacji – ze wskazaniem kierunków ewakuacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
warunki ewakuacji – wyjścia ewakuacyjne	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania hydrantów wewnętrznych	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania gaśnic	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania urządzeń ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania przeciwpożarowych wyłączników prądu	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
drogi pożarowe i dojazdowe, wjazdy na teren ogrodzony	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*

Opis, uwagi i załączniki:

- Braki w poszczególnym zakresie opisano szczegółowo powyżej.

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	mgr inż. Zbigniew Wójcik		
Posiadane kwalifikacje:	Dyplom SGSP		
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych	Dyżurka pielęgniarska na poziomie parteru		
Opis, uwagi i załączniki:			
<input checked="" type="checkbox"/> Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
Data przekazania	Uwagi: Zwiększona ilość pensjonariuszy powyżej 100 osób powoduje powstanie obowiązku.		
Forma przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> elektroniczna	<input type="checkbox"/> drukowana	
Data opracowania instrukcji	grudzień 2009 r.	Data zapoznania użytkowników budynku	na bieżąco
Data ostatniej aktualizacji	22.05.2018 r.	Liczba zapoznanych użytkowników	b.d.
Opis, uwagi i załączniki:			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

(wypełnić w przypadku występowania obowiązku)

<input checked="" type="checkbox"/> Wykonano obowiązek	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi: Podczas realizacji założeń dotyczących praktycznego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w ćwiczeniach brało udział łącznie 26 osób mieszkańców przebywających na parterze i pierwszym piętrze budynku.
Data próbnej ewakuacji	02.10.2018 r.		
Zawiadomienie z dnia	19.09.2018 r.		

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/> Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Zbigniew Wójcik	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki: Jak ustalono, wszyscy pracownicy zostali zapoznani z przepisami ppoż podczas organizowanego cyklicznie szkolenia.				

*uprawnienia wynikające z art. 4 ust 2a lub 2b Ustawy o ochronie przeciwpożarowej potwierdzone stosownym dokumentem (kserokopia uprawnień, zaświadczenie o odbytym szkoleniu)

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input checked="" type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	Umieszczona w widocznym miejscu na ciągu komunikacyjnym
	Uwagi:	

4. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
	1	Urządzenia transmisji alarmu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2	System sygnalizacji pożarowej	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3	Hydranty wewnętrzne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
5	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
6	Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
7	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Opis, uwagi i załączniki:					

5. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: urządzenie transmisji alarmu

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	---	Imię i nazwisko sprawdzającego	---	
	Numer protokołu	---	Nazwa firmy/adres	---	
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: Nie przedstawiono protokołu ze sprawdzenia instalacji		
	Opis urządzenia:				
Opis, uwagi i załączniki: 1. Przedstawiono umowę zawartą w dniu 02.12.2019 r. na usługę ochronną w formie monitorowania systemu alarmowego pożarowego. Umowa została zawarta pomiędzy p. Dorotą Poleszak - zastępcę dyrektora Domu Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych fizycznie w Lublinie a TP Teltech Sp. z o.o., z siedzibą w Łodzi przy ul. Kościuszki 5/7.					

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: system sygnalizacji pożarowej

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	31.01.2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Łukasz Cieśliski	
	Numer protokołu	b.d.	Nazwa firmy/adres	Safe-poż spółka cywilna 20-148 Lublin ul. Związkowa 23	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia: Instalacja obejmuje całą przestrzeń budynku, wyposażona w czujki dymowe, sygnalizatory optyczno akustyczne, przyciski ROP. Jednocześnie jak ustalono w części budynku, tj. w przestrzeni łącznika, oraz części rehabilitacyjnej brak jest sygnalizatorów optyczno akustycznych. W trakcie kontroli przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. Próbne aktywowanie instalacji było wykonywane poprzez zadymienie czujek (np. w pokoju mieszkalnym) bądź też poprzez uruchamianie przycisku ROP. Telefonicznie od dyżurnego uzyskano potwierdzenie, że każdorazowo informacja o zdarzeniu była dostarczana drogą monitoringu do KM PSP w Lublinie.				
Opis, uwagi i załączniki: Zgodnie z protokołem system sprawny, nie stwierdzono uwag.					

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: hydranty wewnętrzne

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	16.07.2019 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Waldemar Królik	
	Numer protokołu	b.d.	Nazwa firmy/adres	Safe-poż spółka cywilna 20-148 Lublin ul. Związkowa 23	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia: W budynku zastosowano hydranty wewnętrzne 25 z węžem półsztywnym				
Opis, uwagi i załączniki: W treści protokołów zawarto informację, że urządzenia spełniają wymagania w zakresie ciśnienia i wydajności.					

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: przeciwpożarowy wyłącznik prądu

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	31.01.2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Łukasz Cieśllicki
	Numer protokołu	b.d.	Nazwa firmy/adres	Safe-poż spółka cywilna 20-148 Lublin ul. Związkowa 23
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia:			
Opis, uwagi i załączniki: Urządzenie sprawne, nie stwierdzono uwag				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: awaryjne oświetlenie ewakuacyjne

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	31.01.2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marek Gano
	Numer protokołu	b.d.	Nazwa firmy/adres	Safe-poż spółka cywilna 20-148 Lublin ul. Związkowa 23
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: instalacja niesprawna	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: instalacja niesprawna	
	Opis urządzenia: Lampy oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego zostały zamontowane w przestrzeni budynku na ciągach komunikacyjnych			
Opis, uwagi i załączniki: Zgodnie z treścią protokołu w trakcie przeglądu ustalono, iż szereg lamp oświetlenia nie pracuje prawidłowo, uszkodzone oprawy wymieniono w protokole z przeglądu i konserwacji.				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: instalacje oddymiania klatek schodowych

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	31.01.2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Łukasz Cieśllicki
	Numer protokołu	b.d.	Nazwa firmy/adres	Safe-poż spółka cywilna 20-148 Lublin ul. Związkowa 23
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: instalacja niesprawna (klatka nr 2,3,4)	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: instalacja niesprawna (klatka nr 2,3,4)	
	Opis urządzenia: W budynku łącznie wyposażono pięć klatek schodowych w instalację oddymiania			
Opis, uwagi i załączniki: Protokoły dotyczące przeglądu instalacji oddymiania grawitacyjnego klatek schodowych dotyczą pięciu klatek schodowych. W przypadku klatki schodowej oznaczonej numerami 2,3 i 4 stwierdzono występowanie usterek co skutkowało stwierdzeniem, że dana instalacja jest niesprawna.				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: drzwi ppoż wyposażone w systemem sterowania

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	31.01.2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Łukasz Cieśllicki
	Numer protokołu	b.d.	Nazwa firmy/adres	Safe-poż spółka cywilna 20-148 Lublin ul. Związkowa 23
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia:			
Opis, uwagi i załączniki: Urządzenia sprawne, nie stwierdzono uwag.				

6. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

<input checked="" type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: Zastosowano gaśnice 6 kg ABC oraz dodatkowo w kuchni 2 kg AF			
	Data przeglądu / konserwacji	styczeń 2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Waldemar Królik
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	b.d.	Nazwa firmy/adres	Safe-poż spółka cywilna 20-148 Lublin ul. Związkowa 23
	Prawidłowość lokalizacji	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Oznakowanie	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia: Urządzenia zostały rozmieszczone równomiernie w budynku na ciągach komunikacyjnych.			
	Uwagi i załączniki:			

7. Substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy wykorzystywane w systemach ochrony przeciwpożarowych

7.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane

Substancje kontrolowane w systemach ochrony przeciwpożarowej					<input type="checkbox"/> występują*	<input checked="" type="checkbox"/> nie występują
Nazwa systemu ochrony przeciwpożarowej	Lokalizacja	Rodzaj środka stosowanego w instalacji	GWP (środku gaśniczego)	Ilość (masa środka)	Nazwa operatora odpowiedzialnego za system	
1. ---	---	---	---	---	---	
Opis, uwagi i załączniki:						

*wypełnić w przypadku występowania

8. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

(wypełnić w przypadku występowania)

<input checked="" type="checkbox"/>	1.	Elektryczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	2.	Odgromowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	3.	Wentylacja mechaniczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	4.	Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	5.	Gazowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: instalacja elektryczna

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	listopad 2016 r.	Imię i nazwisko	Jarosław Drewienkowski	
	Numer protokołu	b.d.	Numer uprawnień	612/E/23/2012, 612/D/24/2012	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi i załączniki: Zgodnie z treścią dokumentów instalacja spełnia wymagania, wyniki pomiarów zgodne z normą.				

Nazwa instalacji użytkowej: instalacja odgromowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	listopad 2016 r.	Imię i nazwisko	Jarosław Drewienkowski	
	Numer protokołu	b.d.	Numer uprawnień	612/E/23/2012, 612/D/24/2012	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi i załączniki: Urządzenie piorunochronne uznano za zgodne z obowiązującymi przepisami.				

Nazwa instalacji użytkowej: przewody kominowe

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	19.02.2019 r.	Imię i nazwisko	Piotr Kosior	
	Numer protokołu	258	Numer uprawnień	17628	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi i załączniki: Objęte kontrolą przewody kominowe odpowiadają przepisom, przeprowadzono kontrolę w zakresie czyszczenia przewodów kominowych				

Nazwa instalacji użytkowej: instalacja gazowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	03.04.2019 r.	Imię i nazwisko	Kazimierz Nieznaj	
	Numer protokołu	b.d.	Numer uprawnień	D/003/III/308/15, E/003/III/308/15	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi i załączniki: Instalacja gazowa szczelna, nadaje się do dalszej eksploatacji.				

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	Niesprawna instalacja oświetlenia awaryjnego, ewakuacyjnego	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Niesprawna instalacja oddymiania w klatce schodowej nr 2,3,4	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.	Przechowywanie, składowanie materiałów palnych na drodze ewakuacyjnej	<input checked="" type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.	Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego zawiera częściowo nieaktualne informacje, jednocześnie stwierdzono pewne braki (opisane powyżej)	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.	Nie przekazano warunków ochrony przeciwpożarowej oraz planów graficznych obiektu (część instrukcji bezpieczeństwa pożarowego) do KM PSP w Lublinie	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
6.	System Sygnalizacji Pożarowej w części rehabilitacyjnej oraz łączniku nie został wyposażony w sygnalizatory optyczno akustyczne	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami na podstawie art. 41 Ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks Wykroczeń (Dz. U z 2015 r., poz. 1094 t. j.) pouczono kontrolowanego o konieczności usunięcia wszystkich nieprawidłowości w kontrolowanym obiekcie budowlanym.

10. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Braku uwag.

Zdunek

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 9 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Kierownik
Zbiórki Administracyjno-Gospodarczej

Tomasz Zdunek
Tomasz Zdunek

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
i stanowiska służbowego kontrolowanego)

STARSZY SPECJALISTA

Seweryn Schwann
st. kpt. mgr Seweryn Schwann

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)

Gmina Lublin
Plac Króla Władysława Łokietka 1
20-109 Lublin
NIP: 9462575811

Adres do korespondencji
Dom Pomocy Społecznej
dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie
ul. Kosmonautów 10 20-109 Lublin