

Zespół Dziennych Domów  
Pomocy Społecznej w Lublinie  
Środowisko: 3000 Samopomocy  
ul. Nałkowskich 78, 20-470 Lublin  
tel./fax 0-81 745-09-66

**SPARAWOZDANIE**  
z praktycznego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji

Na podstawie art. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1229) oraz § 13 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 kwietnia 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr. 80, poz. 563)

W dniu 28.08.2008 przeprowadzono praktyczne sprawdzenie organizacji oraz warunków ewakuacji w: Środowisko w m. Domu Samopomocy przy ul. Nałkowskich 78 w Lublinie  
(nazwa i adres obiektu)

Przyjęte założenia do przeprowadzenia ewakuacji.

1. Ustalenie z pracownikami planu działania
2. Określenie miejsc i zaproszenie pożarowego
3. Opiekę nad osobami niepełnosprawnymi.

Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie ewakuacji.

mgr Joanna Rudzka - Kamińska 2-ca dyrektora  
(imię, nazwisko, stanowisko)

Osoba dokonująca oceny prawidłowości przeprowadzenia sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji Henryk Gąb - insp bhp

(imię, nazwisko, stanowisko)

I. Charakterystyka ogólna obiektu:

1. Przeznaczenie obiektu i dane charakterystyczne obiektu. Obiekt przeznaczony na pobyt dzienny osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi.  
powierzchnia 575 m<sup>2</sup>, wysokość .....

liczba kondygnacji 2, liczba klatek schodowych 1, liczba wyjść z obiektu 3

liczba osób mogących przebywać w obiekcie z uwzględnieniem poszczególnych kondygnacji  
70 osób, 60 podopiecznych i 10 pracowników

## 2. Warunki ewakuacji.

a) Ilość i szerokość wyjść ewakuacyjnych, kierunek otwierania drzwi 3 - kierunku odmiennym na zewnętrz - szerokość drzwi 100 i 114 cm

b) Czy na drogach ewakuacyjnych znajdują się palne elementy wyposażenia wewnątrz (wykładziny, boazerie z materiałów palnych, palne sufity podwieszane)

nie

c) Dostępność kluczy do wszystkich wyjść z obiektu (oznakowanie, miejsce przechowywania, dostępność)

tak

d) Możliwość wyjścia na dach (wiąz, drabina, rodzaj zamknięcia)

drabina zewnętrzna

e) Drożność dróg ewakuacyjnych (zastawianie dojścia do drzwi i ograniczanie szerokości korytarzy)

drogi i wyjścia drożne

3. Oznakowanie obiektu pożarniczymi znakami informacyjnymi, ostrzegawczymi i ewakuacyjnymi (miejsca umieszczenia gaśnic, miejsca szczególnie niebezpieczne, kierunki i wyjścia ewakuacyjne, główne wyłączniki prądu i gazu)

oznakowanie prawidłowe

## 4. Wyposażenie obiektu w urządzenia przeciwpożarowe.

a) Sieć hydrantowa (liczba hydrantów, stan wyposażenia oraz jego kompletności, ostatnie badania oraz ich wyniki)

hydranty - 3 szt

b) Urządzenia do usuwania dymów i gazów pożarowych (lokalizacja i sposób uruchomienia)

klapy odolnościenne - działają prawidłowo

c) Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego (sposób i czas załączenia, protokoły z ostatniego sprawdzenia)

tak - prawidłowe - protokół z dnia 18.05.2009r

d) Gaśnice (liczba sztuk, rodzaj, rozmieszczenie, data ostatniej konserwacji)

4 gaśnice - ostatni przegląd 11.05.2009r

5. Czy dla obiektu opracowano kartę informacyjno-alarmową (jej aktualność)

*tak*

6. Inne elementy wynikające z warunków budowlanych, mające wpływ na bezpieczeństwo użytkowników (terminy ostatnich przeglądów instalacji elektrycznych, odgromowych, gazowych itp.)

*inst. parowa - pomiar 6.05.2009r*

*kontr. prac. kominowych - 30.04.2009r*

*elektryczne - 2007rok*

II. Sprawdzenie warunków i organizacji ewakuacji

1. Prawidłowość ogłoszenia alarmu i rozpoczęcia ewakuacji (sposób przekazania informacji pracownikom oraz jej prawidłowość)

*powiadomienie ustne - prawidłowe*

2. Ocena zachowania się pracowników po ogłoszeniu ewakuacji (zgodność postępowania z wymaganiami instrukcji bezpieczeństwa pożarowego, prawidłowość pozostawienia pomieszczeń i prowadzenia ewakuacji, znajomość wyznaczonego miejsca)

*zachowanie prawidłowe zgodnie z Instrukcją Bezpieczeństwa P. Pożarowego*

3. Ocena zachowania się pracowników po ewakuacji w wyznaczonych miejscach (sprawdzenie stanu osób ewakuowanych, ewidencja osób brakujących)

*Zachowanie prawidłowe sprawdzono ilość osób ewakuowanych zgodnie z listą obecności*

4. Ocena pracowników odpowiedzialnych za likwidację zagrożenia (np. gaszenia powstałego pożaru, wyłączenia dopływu energii elektrycznej, zabezpieczenie pomieszczeń i dokumentów, sprawdzenie umiejętności obsługi podręcznego sprzętu gaśniczego i innych urządzeń przeciwpożarowych)

*Zachowanie prawidłowe skutecznie wyłączone gaz i prąd oraz zabezpieczono obiekt i wyposażenie*

5. Ocena osób odpowiedzialnych za sprawdzenie pomieszczeń po ewakuacji (prawidłowość sprawdzenia wszystkich pomieszczeń, znajomość liczby osób ewakuowanych)

*Zachowanie prawidłowe, postępowanie i nadzór bardzo dobry*

6. Ocena osoby odpowiedzialnej za przeprowadzenie ewakuacji (prawidłowość kierowania ewakuacją i działaniami ratowniczymi do momentu przybycia jednostek ochrony przeciwpożarowej)

Zachowanie prawidłowe Działania bardzo dobre.

7. Całkowity czas trwania ewakuacji - 5 minut

8. Uwagi do przeprowadzonej ewakuacji (zauważone nieprawidłowości, utrudnienia w ewakuacji)

Ze względu na ideę schronienia uczestników wymagane jest specjalne działanie pracowników zapobiegające powstawaniu paniki i dzięki stresu u osób ewakuowanych.

III. Dodatkowo w trakcie prowadzonego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji stwierdzono:

~~.....~~

Na tym sprawozdanie zakończono.

Z-ca Dyrektora

*Andrzej Krawczyk*

podpis z podaniem imienia i nazwiska  
zarządzającego obiektem

SPECJALISTA d/s BHP

*Henryk Gładki*

podpis z podaniem imienia i nazwiska  
osoby sporządzającej sprawozdanie