

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Ul. Jaškowa Dolina 105

80-286 Gdańsk

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Ul. Jaškowa Dolina 105

80-286 Gdańsk

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO

Opracował:



Filip Zieliński
mgr inż. bezpieczeństwa pożarowego
Nr dyplomu 9861

Gdańsk, 25.01.2026 r.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Spis treści

Spis treści	2
1. PODSTAWA OPRACOWANIA	4
1.1 Opis obiektu.....	6
1.2 Opis techniczny obiektu	7
1.3 Warunki ochrony przeciwpożarowej obiektu	8
1.3.1 Usytuowanie budynku z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe	8
1.3.2 Parametry pożarowe występujących substancji palnych.....	8
1.3.3 Klasyfikacja obiektu z uwagi na przeznaczenie i sposób użytkowania, przewidywana liczba osób na każdej kondygnacji i w poszczególnych pomieszczeniach	8
1.3.4 Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych	8
1.3.5 Podział na strefy pożarowe	9
1.3.6 Klasa odporności pożarowej budynku, klasa odporności ogniowej elementów budynku i stopień rozprzestrzeniania ognia przez elementy budowlane	9
1.3.7 Warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne i przeszkodowe	9
1.3.9 Wyposażenie obiektu w wymagane urządzenia przeciwpożarowe	12
1.3.10 Wyposażenie w gaśnice.....	12
1.3.11 Przeciwpożarowe zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru.....	13
1.3.12 Drogi pożarowe	13
1.4 Organizacja ochrony przeciwpożarowej w obiekcie.....	13
2. POTENCJALNE ŹRÓDŁA POWSTANIA POŻARU I DROGI JEGO ROZPRZESTRZENIANIA SIĘ.....	15
2.1 Potencjalne źródła powstania pożaru	15
2.2 Możliwość rozprzestrzeniania się pożaru	16
3. ZAPOBIEGANIE MOŻLIWOŚCI POWSTANIA POŻARU	17
3.1 Obowiązki pracowników w zakresie bezpieczeństwa pożarowego	17
4. HARMONOGRAM STAŁYCH TERMINÓW DO PRZESTRZEGANIA ZE WZGLĘDU NA OCHRONĘ P.POŻ.....	19
5. PODRĘCZNY SPRZĘT GAŚNICZY	23
5.1 Rozmieszczenie podręcznego sprzętu gaśniczego	23
5.2 Zasady użycia sprzętu gaśniczego	25
6. WARUNKI EWAKUACJI.....	26
7. ZASADY POSTĘPOWANIA NA WYPADEK POŻARU, WYBUCHU LUB AWARII	28
7.1 Zasady alarmowania	28
7.2 Zasady postępowania pracowników do czasu przybycia jednostek ratowniczych	29

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

7.3 Zasady współdziałania z kierującym akcją ratowniczą	30
7.4 Zabezpieczenie pogorzeliska	31
8. PRAKTYCZNE SPOSOBY SPRAWDZANIA EWAKUACJI (PSE).....	31
9. ZASADY ZAZNAJAMIANIA PRACOWNIKÓW Z PRZEPISAMI PPOŻ.	32
9.1 Cel i zakres szkolenia	32
9.2 Rodzaje szkoleń przeciwpożarowych.....	33
9.3 Dokumentacja szkoleń.....	34
10. ZASADY ZABEZPIECZENIA PRAC NIEBEZPIECZNYCH POŻAROWO.....	35
10.1 Czynności poprzedzające prace niebezpieczne pożarowo	35
10.2 Wytyczne zabezpieczenia prac niebezpiecznych pożarowo.....	36
10.3 Obowiązki osób nadzorujących prace niebezpieczne pożarowo.....	38
10.4 Obowiązki wykonawcy prac niebezpiecznych pożarowo	39
11. PRACE SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNE	40
12. WYKAZ PRZEPISÓW I NORM.....	40
13. KARTA AKTUALIZACJI INSTRUKCJI*	42
ZAŁĄCZNIKI.....	44
Rys. 1 rzut kondygnacji +4	56
Rys. 2 rzut kondygnacji +3	57
Rys. 3 rzut kondygnacji +2	58
Rys. 4 rzut kondygnacji +1	59
Rys. 5 rzut kondygnacji 0	60
Rys. 6 rzut kondygnacji -1	61
Rys. 7 plan zagospodarowania terenu.....	62

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

W myśl art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn. zm.) obiekt budowlany należy projektować, budować, użytkować i utrzymywać zgodnie z przepisami, w tym techniczno-budowlanymi, obowiązującymi Polskimi Normami oraz zasadami wiedzy technicznej, w sposób zapewniający spełnienie wymagań dotyczących m.in. bezpieczeństwa pożarowego.

Do przepisów dotyczących bezpieczeństwa pożarowego należą głównie:

- Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2025 r. poz. 188)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2022 poz. 1225)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2023 poz. 822).
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030).

W myśl ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn. zm.) właściciel budynku obiektu budowlanego lub terenu zobowiązany jest do zapewnienia jego ochrony przeciwpożarowej.

Do jego obowiązków należy w szczególności:

- przestrzegać przeciwpożarowych wymagań techniczno-budowlanych, instalacyjnych i technologicznych,
- wyposażyć budynek, obiekt budowlany lub teren w wymagane urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice,
- zapewnić konserwację oraz naprawy urządzeń przeciwpożarowych i gaśnic w sposób gwarantujący ich sprawne i niezawodne funkcjonowanie,
- zapewnić osobom przebywającym w budynku, obiekcie budowlanym lub na terenie, bezpieczeństwo i możliwość ewakuacji,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- przygotować budynek, obiekt budowlany lub teren do prowadzenia akcji ratowniczej,
- zapoznać pracowników z przepisami przeciwpożarowymi,
- ustalić sposoby postępowania na wypadek powstania pożaru, klęski żywiołowej lub innego miejscowego zagrożenia.

Podstawą prawną do opracowania niniejszej Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego jest Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2023 poz. 822).

Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego zawiera:

- warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania i warunków technicznych obiektu, w tym zagrożenia wybuchem,
- określenie wyposażenia w wymagane urządzenia przeciwpożarowe oraz sposoby poddawania przeglądów technicznym i czynnościom konserwacyjnym stosowanych w obiekcie urządzeń przeciwpożarowych i gaśnic,
- sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia,
- sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym, jeżeli takie prace są przewidywane,
- warunki i organizację ewakuacji ludzi oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania,
- sposoby zaznajamiania użytkowników obiektu w tym zatrudnionych pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi,
- zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami,
- plany obiektu.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego powinna być poddawana okresowej aktualizacji, co najmniej raz na dwa lata, a także po takich zmianach sposobu użytkowania obiektu lub procesu technologicznego, które wpływają na zmianę warunków ochrony przeciwpożarowej.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

1.1 Opis obiektu

Obiekt składa się z czterech bloków pobocznych A, B, C, D usytuowanych wokół bloku centralnego E.

Blok A składa się z 1 kondygnacji podziemnej i 2 nadziemnych (budynek niski „N”).

Blok B składa się z 1 kondygnacji podziemnej i 4 nadziemnych (budynek średniowysoki „SW”).

Blok C składa się z 1 kondygnacji podziemnej i 4 nadziemnych (budynek średniowysoki „SW”).

Blok D składa się z 1 kondygnacji podziemnej i 3 nadziemnych (budynek średniowysoki „N”).

Blok e składa się z 1 kondygnacji podziemnej i 5 nadziemnych (budynek średniowysoki „SW”).

Budynek wyposażono w 5 klatek schodowych, po jednej w każdym z bloków. Klatka K1 zlokalizowana jest w bloku A, klatka K2 w bloku B, klatka K3 w bloku C, klatka K4 w bloku D, klatka K5 w bloku E. Wyjście bezpośrednio na zewnątrz budynku możliwe jest z klatki K2. Klatka K1 nie posiada bezpośredniego wyjścia na zewnątrz, jednak istnieje możliwość wejścia na drogę ewakuacyjną oddaloną o około 3 m. Klatka K3, K4, K5 nie posiadają bezpośredniego wyjścia z budynku na zewnątrz. Ewakuacja możliwa jest jedynie drogami komunikacji ogólnej na poziomie parteru lub piwnicy.

Budynek wykorzystany jest głównie do świadczenia opieki zdrowotnej, z wydzieleniem pomieszczeń do prowadzenia działalności gospodarczej (kiosk, sklep optyczny, siłownia, dom sąsiedzki, zakład fryzjerski).

Główny wjazd na teren przychodni znajduje się od strony północno-wschodniej przy ulicy Piecewskiej. Główne wejście do obiektu skierowane jest w stronę południowo-wschodnią.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

1.2 Opis techniczny obiektu

Kompleks obiektów powstał w 1990 r. Dane charakterystyczne:

- powierzchnia zabudowy: 2148 m²,
- powierzchnia całkowita: 9362 m²,
- powierzchnia kondygnacji netto: 8128 m²,
- powierzchnia użytkowa: 5431 m²,
- powierzchnia komunikacji: 2228 m²,
- powierzchnia konstrukcji: 1234 m²,
- powierzchnia usługowa: 469 m²,
- kubatura: 33 324 m³
- powierzchnia kondygnacji podziemnych; 1760 m²,
- powierzchnia kondygnacji nadziemnych: 6368 m².

Blok A, B, C, D wykonano w technologii uprzemysłowionej:

- fundamenty i ściany piwnic żelbetowe wylewane,
- ściany wewnętrzne i zewnętrzne z prefabrykowanych elementów typu BZ i BW z wypełnieniem z bloczków gazobetonowych,
- stropy z prefabrykowanych płyt stropowych wzmocnionych,
- stropodachy wentylowane z płyt kanałowych, korytkowych na ściankach ażurowych cegły dziurawki, kryty 3x papa na lepiku,
- ścianki działowe w piwnicach z cegły pełnej, na pozostałych z cegły dziurawki.

Blok centralny E wykonano w technologii tradycyjnej:

- fundamenty i ściany piwnic betonowe wylewane,
- ściany wewnętrzne betonowe wylewane,
- ściany zewnętrzne murowane z cegły kratówki,
- stropodach i stropy z płyt kanałowych. Stropodach kryty 3x papa na lepiku,
- ścianki działowe murowane z cegły dziurawki gr 12 i 6 cm.

Instalacje: wodno-kanalizacyjna, gazowa, elektryczna, centralnego ogrzewania z sieci miejskiej z węzła wymiennikowego, wentylacja mechaniczna i grawitacyjna.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

1.3 Warunki ochrony przeciwpożarowej obiektu

1.3.1 Usytuowanie budynku z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe

Usytuowanie budynków na działce jest istotne ze względów przeciwpożarowych. Odpowiednia odległość od budynków sąsiednich jest podstawowym sposobem zapobiegającym niekontrolowanemu rozprzestrzenianiu się pożaru na skutek promieniowania cieplnego.

Od północy budynek graniczy z ul. Piecewską, od wschodu z ulicą Jaśkowa Dolina. Od strony północno zachodniej znajduje się budynek usługowo-handlowy. Od strony południowo zachodniej obiekt graniczy z budową budynku mieszkalnego. Odległość budynku od granicy działki wynosi minimum 4 m. Określenie odległości pomiędzy powstającym budynkiem mieszkalnym i przychodnią (najmniejsza odległość między budynkami sąsiadującymi) nie jest możliwe ze względu na trwające prace budowlane. Usytuowanie budynku jest zgodne z przepisami dotyczącymi minimalnej odległości między budynkami oraz zachowuje minimalną wymaganą odległości od granicy działki.

1.3.2 Parametry pożarowe występujących substancji palnych

Na terenie obiektu nie znajdują się substancje pożarowo niebezpieczne.

1.3.3 Klasyfikacja obiektu z uwagi na przeznaczenie i sposób użytkowania, przewidywana liczba osób na każdej kondygnacji i w poszczególnych pomieszczeniach

Cały budynek kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZL III jako średniowysoki. Przewidywana ilość osób na każdej kondygnacji wynosi 100. Przewidywana ilość osób w pojedynczym pomieszczeniu wynosi do 10 z wykluczeniem pomieszczenia „domu sąsiedzkiego”, w którym może przebywać powyżej 50 osób.

1.3.4 Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych

W budynku nie wydzielono pomieszczeń zagrożonych wybuchem.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

1.3.5 Podział na strefy pożarowe

W budynku nie wydzielono stref pożarowych.

1.3.6 Klasa odporności pożarowej budynku, klasa odporności ogniowej elementów budynku i stopień rozprzestrzeniania ognia przez elementy budowlane

Kompleks budynków A, B, C, D, E kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZL III jako średniowysoki. Budynek wykonano w klasie odporności pożarowej „C”.

Wymagana klasa odporności pożarowej dla tego typu obiektów to „B”.

Wymagania, jakie powinny spełniać elementy budynku w klasie odporności pożarowej B:

Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
Główna konstrukcja nośna	Konstrukcja dachu	Strop	Ściana zewnętrzna	Ściana wewnętrzna	Przekrycie dachu
R 120	R 30	REI 60	EI 60	EI 30	E 30

1.3.7 Warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne i przeszkodowe

Z każdego miejsca w obiekcie **przeznaczonego do przebywania ludzi**, należy zapewnić odpowiednie warunki ewakuacji, umożliwiające szybkie i bezpieczne opuszczanie strefy zagrożonej lub objętej pożarem, dostosowane do liczby i stanu sprawności osób przebywających w obiekcie oraz jego funkcji, konstrukcji i wymiarów, a także zastosowanych technicznych środków zabezpieczenia przeciwpożarowego. Na rysunkach przedstawione są plany ewakuacji stanowiące załączniki do instrukcji.

Niezmiernie ważnym zadaniem w polityce bezpieczeństwa ewakuacji jest nieprzekraczanie dopuszczalnych długości dróg ewakuacyjnych. Droga ewakuacyjna składa się z dwóch etapów.

Są to:

- Droga „przejścia ewakuacyjnego”
- Droga „dojścia ewakuacyjnego”

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

„Prześciem ewakuacyjnym” nazywamy drogę w pomieszczeniu mierzoną od najdalszego miejsca, w którym może przebywać człowiek do wyjścia ewakuacyjnego na drogę ewakuacyjną lub do innej strefy pożarowej albo na zewnątrz budynku.

„Dojściem ewakuacyjnym” nazywamy drogę od wyjścia z pomieszczenia do wyjścia do innej strefy pożarowej lub na zewnątrz budynku. Długość dojścia mierzona jest wzdłuż osi drogi ewakuacyjnej.

Warunki ewakuacji:

- Prześcia ewakuacyjne w pomieszczeniu - nie przekraczają 40 m;
- Przeście nie prowadzi łącznie przez więcej niż trzy pomieszczenia;
- Szerokość przejścia ewakuacyjnego w pomieszczeniu obliczono proporcjonalnie do liczby osób, do których ewakuacji ono służy, przyjmując co najmniej 0,6 m na 100 osób, lecz nie mniej niż 0,9 m, a w przypadku przejścia służącego do ewakuacji do 3 osób - nie mniej niż 0,8 m;
- minimalna szerokość drzwi 0,9 m, a wyjściowych ewakuacyjnych na zewnątrz z dróg ewakuacyjnych 1,2 m. **W budynku znajdują się drzwi o szerokości mniejszej niż 0.9 m;**
- Drzwi ewakuacyjne z pomieszczeń przeznaczonych do jednoczesnego przebywania w nim ponad 50 osób otwierają się na zewnątrz pomieszczeń;
- Pomieszczenia mają co najmniej dwa wyjścia ewakuacyjne oddalone od siebie o co najmniej 5 m w przypadkach, gdy przeznaczone są do jednoczesnego przebywania w nich ponad 50 osób oraz gdy ich powierzchnia przekracza 300 m²;
- Minimalna szerokość korytarzy wynosi co najmniej 1,4 m, a w częściach przeznaczonych do ewakuacji do 20 osób 1,2 m;
- Długość dojścia ewakuacyjnego – nie przekraczająca 60 m dla dojścia krótszego, 120 m dla dojścia dłuższego (dotyczy kondygnacji +3, +2, +1, 0, -1), nie przekraczająca 30 m (dotyczy kondygnacji +4). **Dla kondygnacji +3 długość krótszego dojścia ewakuacyjnego z najbardziej oddalonego punktu przekracza 60 m. Dla kondygnacji +4 długość dojścia ewakuacyjnego z najbardziej oddalonego punktu przekracza 30 m.** Dla kondygnacji +2, +1, 0, -1 długość dojścia ewakuacyjnego została zachowana;
- Szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej z klatki schodowej, prowadzącej na zewnątrz budynku jest nie mniejsza niż wymagana minimalna szerokość użytkowa

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

biegu klatki schodowej, czyli 1,2 m. **Wartość nie została zachowana – w przypadku klatki K1 wyjście z klatki schodowej do wiatrołapu ma szerokość 0,9 m;**

- Minimalne szerokości biegów klatek schodowych wynoszą co najmniej 1,2 m, szerokość spoczników co najmniej 1,5 m. **Szerokość spoczników wynosi mniej niż 1,5 m – wartość nie została zachowana;**
- Drzwi otwierane, prowadzące na zewnątrz budynku wyposażono w mechanizm zapewniający ich samoczynne otwarcie i pozostawienie w pozycji otwartej w przypadku konieczności ewakuacji. **Drzwi ewakuacyjne na zewnątrz nie posiadają mechanizmu do samoczynnego otwarcia i pozostawienia w pozycji otwartej.**
- minimalne szerokości biegów klatek schodowych wynoszą co najmniej 1,2 m, szerokość spoczników co najmniej 1,5 m.

Wyjścia ewakuacyjne

Budynek wyposażony jest w 5 wyjść ewakuacyjnych. Na poziomie piwnicy jedno zlokalizowane w bloku E. Na poziomie parteru: dwa wyjścia w bloku D, jedno wyjście w bloku A, jedno wyjście z klatki K2.

Wyjścia i drogi ewakuacyjne oznakowano ewakuacyjnymi znakami bezpieczeństwa zgodnie z Polską Normą PN-92/N-01256/02.

W budynku stwierdzono składowanie materiałów na drodze ewakuacyjnej, miejscowe zawężenie przejść ewakuacyjnych, miejscowe zawężenie dojsć ewakuacyjnych. Wyjścia ewakuacyjne na zewnątrz budynku w bloku A i D otwierają się niezgodnie z przepisami – do wewnątrz budynku

1.3.8 Sposoby zabezpieczenia pożarowego instalacji użytkowych

Do instalacji użytkowych zalicza się w szczególności instalację:

- elektroenergetyczną,
- odgromową,
- ogrzewczą,
- wentylacyjną,
- gazową,
- wodociągową,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- kanalizacyjną.

Typowe zabezpieczenia zastosowane w instalacjach:

- 1) Główny wyłącznik prądu zlokalizowano w budynku A na poziomie „0”, w miejscu łatwo dostępnym przy pomieszczeniu rejestracji do specjalistów;
- 2) Budynek wyposażony jest w instalację odgromową.

1.3.9 Wyposażenie obiektu w wymagane urządzenia przeciwpożarowe

Obiekt wyposażony jest w hydranty 25 z węzłem płasko składanym, nominalny zasięg jednego hydrantu jest nie większy niż przyjęta długość węża hydrantowego (w przedmiotowym przypadku 15 m) + 3m.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami hydranty powinny być wyposażone w węże półsztywne. Ilość hydrantów oraz ich zasięg nie pokrywa całej powierzchni budynku. Hydranty wbudowane są na klatkach schodowych, co jest nie zgodne z obowiązującymi przepisami.

Obiekt nie jest wyposażony w grawitacyjny system oddymiania klatek schodowych.

1.3.10 Wyposażenie w gaśnice

Budynek wyposażony jest w gaśnice przystosowane do gaszenia pożarów grup ABC i E w ilości zapewniającej spełnienie warunku, aby jedna jednostka masy środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) przypadała na każde 100 m² powierzchni strefy pożarowej ZL w budynku, nie chronionym stałym urządzeniem gaśniczym lub na każde 300 m² powierzchni strefy pożarowej w budynku, chronionym stałym urządzeniem gaśniczym.

Przy rozmieszczaniu gaśnic zachowano ponadto następujące warunki:

- odległość z każdego miejsca w obiekcie do najbliższej gaśnicy nie przekracza 30 m,
- do gaśnic zapewniono dostęp o szerokości co najmniej 1 m.

Poszczególne rodzaje gaśnic zastosowano w następujących obszarach:

- drogi komunikacji ogólnej - gaśnice proszkowe GP-6x ABC, GP-4x ABC,

Zgodnie z obowiązującymi przepisami w pomieszczeniach rozdzielni NN i SN powinny być gaśnice śniegowe. W pomieszczeniu serwerowni powinna znajdować się gaśnica do gaszenia urządzeń elektrycznych.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Miejsca lokalizacji gaśnic przedstawiono na rysunkach instrukcji.

1.3.11 Przeciwożarowe zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru

Wymagana ilość wody do celów przeciwożarowych do zewnętrznego gaszenia budynku wynosi 20 dm³/s łącznie co najmniej z dwóch hydrantów DN 80. Odległość od budynku do najbliższego hydrantu powinna wynosić do 75 m. Drugi hydrant powinien być zlokalizowany w odległości do 150 m.

Hydranty DN 80 zlokalizowane są przy ulicy Jaškowa Dolina graniczącej z działką, na której wbudowano obiekt. Odległość do najbliższego hydrantu wynosi około 40 m. Odległość do drugiego hydrantu wynosi około 60 m.

1.3.12 Drogi pożarowe

Na teren obiektu zapewniono 2 wjazdy dla straży pożarnej od ul. Piecewskiej. Droga pożarowa przebiega z jednej stron budynku umożliwiając dostęp do południowej i wschodniej części budynku. **Brak możliwości dojazdu do północnej i zachodniej części budynku.** Od strony północnej znajduje się obecnie wjazd na budowę (zamykany bramą).

1.4 Organizacja ochrony przeciwożarowej w obiekcie

Za organizację ochrony przeciwożarowej w obiekcie odpowiedzialny jest zarząd, który odpowiada za zaznajomienie pracowników z przepisami przeciwożarowymi w formie szkoleń, których celem jest zapoznanie pracowników z postanowieniami „Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego”.

W myśl ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21 poz. 94, z późn. zm.) Art. 209¹

§1. Pracodawca jest obowiązany:

- 1) zapewnić środki niezbędne do udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników,
- 2) wyznaczyć pracowników do:
 - a) udzielania pierwszej pomocy,
 - b) wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

3) zapewnić łączność ze służbami zewnętrznymi wyspecjalizowanymi w szczególności w zakresie udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, ratownictwa medycznego oraz ochrony przeciwpożarowej.

§2. Działania, o których mowa w §1, powinny być dostosowane do rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, liczby zatrudnionych pracowników i innych osób przebywających na terenie zakładu pracy oraz rodzaju i poziomu występujących zagrożeń.

§3. Liczba pracowników, o których mowa w §1 pkt 2, ich szkolenie oraz wyposażenie powinny być uzależnione od rodzaju i poziomu występujących zagrożeń.

Zarząd zakładu opieki zdrowotnej w ramach ochrony przeciwpożarowej jest odpowiedzialna za:

- nadzór nad całokształtem i koordynację realizacji zadań ochrony przeciwpożarowej w zakładzie,
- zatwierdzanie dokumentacji i wydawanie zarządzeń dotyczących spraw ochrony przeciwpożarowej,
- podejmowanie decyzji dotyczących sposobów realizacji zadań i zabezpieczenia finansowego potrzeb ochrony przeciwpożarowej,
- ustanawianie zasad porządkowych zachowania użytkowników i innych osób przebywających na terenie obiektu,
- reprezentowanie spraw ochrony przeciwpożarowej „na zewnątrz”.

Osoba wyznaczona przez zarząd, w ramach przyjętego w obiekcie systemu zarządzania bezpieczeństwem pożarowym, realizuje następujące zadania oraz obowiązki:

- monitorowanie konserwacji zapewniającej techniczną sprawność instalacji związanych z ochroną przeciwpożarową budynku,
- udział w próbach sprawności technicznej systemów zabezpieczeń przeciwpożarowych budynków,
- prowadzenie dokumentacji dotyczącej ochrony przeciwpożarowej obiektu,
- okresowe organizowanie praktycznego sprawdzenia warunków i organizacji z zakresu ewakuacji,
- udział w ustaleniu sposobów zabezpieczenia prac pożarowo niebezpiecznych,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- wnioskowanie do zarządu zakładu opieki zdrowotnej o wydanie nakazów mających na celu likwidację nieprawidłowości lub poprawę bezpieczeństwa obiektu.

Stali użytkownicy budynku w ramach zapewnienia właściwej ochrony przeciwpożarowej obiektu zobowiązani są do:

- przestrzegania zakazów przepisów przeciwpożarowych, w tym zakazu palenia tytoniu i używania otwartego ognia w miejscach do tego celu nie wyznaczonych,
- uczestniczenia w szkoleniach i instruktażach przeciwpożarowych organizowanych przez pracodawcę oraz znajomości treści niniejszej instrukcji,
- znajomości procedur postępowania w przypadku zagrożenia pożarowego oraz w przypadku wyłączenia zagrożenia postępowania zgodnie z tymi procedurami,
- zaalarmowania sąsiednich użytkowników obiektu o wykrytym zagrożeniu,
- brania udziału w działaniach ratowniczo – gaśniczych, podporządkowując się w tym zakresie kierującemu akcją ratowniczo – gaśniczą.

2. POTENCJALNE ŹRÓDŁA POWSTANIA POŻARU I DROGI JEGO ROZPRZESTRZENIANIA SIĘ

2.1 Potencjalne źródła powstania pożaru

Główna działalność niepublicznego zakładu polega na świadczeniu podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej. W obiekcie odbywają wizyty pacjentów u lekarzy rodzinnych i specjalistów. Ponadto wykonywane są zabiegi takie jak: pobranie krwi, RTG, EKG, rezonans magnetyczny, badanie wzroku itp. Ponadto w budynku znajdują się lokale usługowe takie jak: kiosk, optyk, sklep medyczny, siłownia, zakład fryzjerski. Prowadzona w obiekcie działalność nie stwarza dużego zagrożenia powstania pożaru.

Statystyki pożarowe wskazują, że największy odsetek przyczyn powstania pożaru stanowi nieostrożność osób dorosłych z otwartym ogniem. Najczęściej wymienia się tu bezmyślnie wyrzucony niedopałek papierosa, brak zabezpieczenia przeciwpożarowego prac pożarowo niebezpiecznych czy nieprawidłową eksploatację urządzeń grzejnych i instalacji elektrycznych. Duży procent przyczyn powstaje także w wyniku podpaień. Nie wnikając w przesłanki, którymi kierują się ich sprawcy, zwrócić trzeba uwagę na fakt, iż z punktu widzenia osób przebywających w obiekcie są one, co najmniej tak samo groźne (a niekiedy

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

groźniejsze), jak pożary powstałe z innych przyczyn. Źródłem pożaru może stać się także zarówno instalacja elektryczna jak też współpracujące z nią urządzenia.

Do wad oraz awaryjnego stanu pracy instalacji i urządzeń elektrycznych będących przyczyną najczęstszych pożarów powodowanych tym zjawiskiem należy zaliczyć:

- niewłaściwe wykonanie instalacji,
- przeciążenia poprzez włączenie dużej ilości odbiorników energii do jednego obwodu elektrycznego,
- brak bieżącej i okresowej konserwacji,
- wady oraz stany awaryjne instalacji i urządzeń elektrycznych na skutek zwarć, przeciążeń i przepięć w czasie ich eksploatacji,
- samowolne naprawianie instalacji i urządzeń elektrycznych,
- pozostawienie bez dozoru urządzeń nie przystosowanych do pracy ciągłej,
- niezachowanie wymaganych odległości urządzeń grzewczych i żarowych punktów świetlnych od materiałów palnych (istnieje kategoriyczny zakaz przechowywania materiałów palnych w odległości mniejszej niż 0,5 m od urządzeń i instalacji, których powierzchnie zewnętrzne mogą nagrzewać się do temperatury przekraczającej 100 °C),
- stosowania urządzeń grzewczych niezgodne z zaleceniami producenta.

Pomimo spełnienia szeregu wymienionych warunków mających wpływ na powstanie pożaru, jego źródłem w analizowanych obiektach może być także używanie otwartego ognia poprzez:

- prowadzenie prac remontowo-budowlanych polegających na spawaniu, cięci, rozgrzewaniu substancji, malowaniu i klejeniu z użyciem materiałów niebezpiecznych pożarowo,
- zaproszenie ognia spowodowane pozostawieniem na przykład żarzących się papierosów w sąsiedztwie materiałów palnych.

2.2 Możliwość rozprzestrzeniania się pożaru

Prawdopodobieństwo rozprzestrzenienia się potencjalnego pożaru na cały obiekt, jest bardzo prawdopodobne z uwagi na brak podziału na strefy pożarowe oraz występujące

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

materiały palne. Dodatkowo wpływ na rozprzestrzenianie się pożaru ma fakt braku wydzielenia klatek schodowych.

Osoba prowadząca sprawy ochrony przeciwpożarowej powinna zadbać o przeszkolenie pracowników wyznaczonych do prowadzenia ewakuacji i gaszenia pożarów w zakresie używania podręcznego sprzętu gaśniczego.

W obiekcie występują następujące nieprawidłowości, mogące przyczynić się do rozprzestrzeniania pożaru w obiekcie:

- składowanie materiałów palnych w pomieszczeniach przylegających do drogi komunikacji oraz na drogach ewakuacyjnych,
- wykonanie elementów zabudowy pomieszczeń z materiałów palnych,

Najczęściej występującymi przyczynami rozprzestrzeniania się pożaru w obiekcie mogą być:

- brak lub niesprawność podręcznego sprzętu gaśniczego do likwidacji pożaru w zarodku,
- niezajomość zasad i sposobu likwidacji pożaru w zarodku przez pracowników firmy,
- uniemożliwienie zamknięcia lub pozostawienie w pozycji otwartej drzwi w ścianach oddzielenia przeciwpożarowego,
- wykonywanie otworów w oddzieleniach przeciwpożarowych w celu przeprowadzenia instalacji i pozostawienie ich bez wykonania przepustów instalacyjnych w klasie odporności ogniowej ściany,
- brak właściwego nadzoru ze strony osób wykonujących prace niebezpieczne pożarowo.

3. ZAPOBIEGANIE MOŻLIWOŚCI POWSTANIA POŻARU

3.1 Obowiązki pracowników w zakresie bezpieczeństwa pożarowego

Do podstawowych obowiązków wszystkich pracowników oraz osób prowadzących jakąkolwiek działalność na jego terenie należy zapobieganie możliwości powstania pożaru.

W tym celu konieczne jest przestrzeganie przepisów przeciwpożarowych.

Zgodnie z aktualnymi przepisami w celu zapewnienia bezpiecznej eksploatacji obiektu, należy:

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- Zapewnić prawidłowe warunki ewakuacji ludzi poprzez utrzymywanie drożności poziomych dróg ewakuacyjnych (korytarzy i przejść).

Zabrania się:

- Składowania materiałów palnych na drogach komunikacji ogólnej służących celom ewakuacji,
- Ustawiania na korytarzach i w przejściach jakichkolwiek przedmiotów utrudniających ewakuację,
- Zamykania drzwi ewakuacyjnych w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie,
- Ograniczania dostępu do wyjść ewakuacyjnych,
- Blokowania drzwi i bram przeciwpożarowych w sposób uniemożliwiający ich samoczynne zamknięcie w przypadku powstania pożaru.

Należy:

- Wywiesić w widocznych miejscach instrukcję postępowania na wypadek powstania pożaru oraz wykaz telefonów alarmowych,
- Oznakować zgodnie z Polską Normą PN-ISO 7010:2006:
 - Miejsca ustawiania sprzętu gaśniczego,
 - Lokalizację przeciwpożarowych wyłączników prądu elektrycznego,
- Instalacje i urządzenia techniczne użytkować i utrzymywać w stanie zgodnym z warunkami technicznymi i wymaganiami ustalonymi przez producenta, a w szczególności należy poddawać je okresowym przeglądom i konserwacji. Eksploatacja instalacji i urządzeń mogących być przyczyną pożaru jest zabroniona,
- Urządzenia elektryczne (np. czajniki bezprzewodowe) ustawiać na podłożu niepalnym,
- Oprawy oświetleniowe oraz osprzęt instalacji elektrycznej instalować na podłożu niepalnym, jeżeli ich konstrukcja nie zabezpiecza podłoża przed zapaleniem,
- Materiały palne przechowywać w odległości nie mniejszej niż 0,5 m od urządzeń i instalacji, których powierzchnie zewnętrzne nie mogą nagrzewać się do temperatury przekraczającej 100°C oraz linii kablowych o napięciu powyżej 1 kV, przewodów

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

uziemiających i przewodów odprowadzających instalacji piorunochronnej, oraz czynnych rozdzielnic prądu elektrycznego, przewodów elektrycznych siłowych i gniazd wtykowych siłowych o napięciu powyżej 400V,

- We wszystkich pomieszczeniach utrzymywać ład i porządek, oraz zapewnić swobodny dostęp do:
 - gaśnic i urządzeń przeciwpożarowych,
 - źródeł wody do celów przeciwpożarowych,
 - wyjść ewakuacyjnych,

Po zakończonej pracy należy wyłączać urządzenia elektryczne oraz oświetlenie, z wyjątkiem oświetlenia nocnego

4. HARMONOGRAM STAŁYCH TERMINÓW DO PRZESTRZEGANIA ZE WZGLĘDU NA OCHRONĘ P.POŻ.

Obowiązek ustawowy nałożony na właściciela, zarządcę lub użytkownika obiektu dotyczy nie tylko przestrzegania przeciwpożarowych wymagań budowlanych, instalacyjnych i technologicznych, wyposażenia budynku, obiektu w sprzęt pożarniczy i ratowniczy oraz środki gaśnicze. Obowiązkowe jest także terminowe poddawanie przeglądom technicznym i czynnościom konserwacyjnym stosowanych w obiekcie instalacji, urządzeń przeciwpożarowych, gaśnic itp.

Budynek zgodnie z wymaganiami przepisów o ochronie przeciwpożarowej oraz dokumentacją projektową wyposażono w następujące urządzenia przeciwpożarowe:

- hydranty wewnętrzne 25,
- przeciwpożarowy wyłącznik prądu, odcinający dopływ prądu do wszystkich obwodów, z wyjątkiem tych, które zasilają instalacje i urządzenia niezbędne podczas pożaru.

Wymagane czasookresy przeprowadzania przeglądów technicznych i czynności konserwacyjnych przedstawia poniższa tabela.

Tabela Nr 1

Lp.	Rodzaj przeglądu / czynności	Czasookres wykonania	Wymagania w zakresie wykonawcy
-----	------------------------------	----------------------	--------------------------------

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

	konserwacyjnej/		
1.	Usuwać zanieczyszczenia z przewodów dymowych/spalinowych od palenisk opalanych paliwem płynnym lub gazowym (istniejącej kotłowni).	co najmniej 2 razy w roku	Osoby posiadające kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim
2.	Usuwać zanieczyszczenia z przewodów wentylacyjnych	co najmniej 1 raz w roku, jeżeli częstotliwość nie wynika z warunków użytkowych	Osoby posiadające kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim.
3.	Dokonać okresowej kontroli polegającej na sprawdzeniu stanu technicznego: -elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działanie czynników występujących podczas użytkowania obiektu -instalacji gazowej oraz przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych).	co najmniej 1 raz w roku	Osoby posiadające kwalifikacje wymagane przy wykonywaniu dozoru nad eksploatacją urządzeń, instalacji oraz sieci energetycznych i gazowych.
4.	Przeprowadzić kontrolę stanu technicznego przewodów kominowych	co najmniej 1 raz w roku	Osoby posiadające kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim – w odniesieniu do przewodów dymowych oraz grawitacyjnych przewodów spalinowych i wentylacyjnych. - osoby posiadające uprawnienia budowlane odpowiedniej specjalności w odniesieniu do przewodów kominowych, oraz

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

			kominów wolno stojących oraz kominów lub przewodów kominowych, w których ciąg kominowy jest wymuszony pracą urządzeń mechanicznych.
5.	Przeprowadzić przeglądy techniczne i czynności konserwacyjne gaśnic	W okresach i w sposób zgodny z instrukcją ustaloną przez producenta, nie rzadziej niż raz w roku	Uprawniona firma
6. *	Przeprowadzić przeglądy techniczne i czynności konserwacyjne urządzeń przeciwpożarowych wymienionych ponad tabelą	Zgodnie z zasadami określonymi w odnośnej dokumentacji techniczno-ruchowej oraz instrukcjach obsługi producenta. - nie rzadziej niż 1 raz w rok	Uprawniona firma
7.	Prowadzić dla każdego budynku oraz obiektu budowlanego, książkę obiektu budowlanego	Na stałe	Osoby posiadające uprawnienia budowlane
8.	Poddać przeglądowi i konserwacji hydranty zewnętrzne ppoż.	Co najmniej raz w roku	Uprawniona firma
9.	Poddać próbie ciśnieniowej węże stanowiące wyposażenie hydrantów wewnętrznych. Próba winna być przeprowadzona na maksymalne ciśnienie robocze, zgodnie z Polską Normą dotyczącą konserwacji hydrantów wewnętrznych.	Raz na 5 lat	Uprawniona firma
10.	Dokonać okresowej kontroli polegającej na	Raz na 5 lat	Powyższe czynności powinny wykonywać osoby posiadające

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

	sprawdzeniu stanu technicznego i przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, oraz jego otoczenia. Kontrolą tą powinno być objęte również badanie instalacji elektrycznej i piorunochronnej w zakresie stanu sprawności połączeń, osprzętu, zabezpieczeń i środków ochrony od porażenia, oporności izolacji przewodów oraz uziemień instalacji i aparatów.		uprawnienia budowlane w odpowiedniej specjalności.
11.	Obiekty zawierające strefę pożarową dla ponad 50 osób będących jej stałymi użytkownikami, powinni przeprowadzać praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji.	Co najmniej raz na dwa lata	Właściciel lub użytkownik
12.	Poddawać okresowej aktualizacji „Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego”	Co najmniej raz na dwa lata, a także po takich zmianach sposobu użytkowania obiektu lub procesu technologicznego, które wpływają na zmianę warunków ochrony ppoż.	Rzeczoznawca d/s zabezpieczeń przeciwpożarowych lub osoba posiadająca niezbędne kwalifikacje

*** Dla każdego z zainstalowanych w obiekcie urządzeń przeciwpożarowych należy opracować pisemny harmonogram przeglądów i konserwacji. Instrukcja eksploatacji i konserwacji ma zapewniać właścicielowi budynku wymagania, których spełnienie pozwala mieć pewność, że urządzenia przeciwpożarowe będą działać w sposób zamierzony w przyjętych celach projektowych przez cały okres eksploatacji budynku. Instrukcja eksploatacji i konserwacji stanowi załącznik Nr 4 do przedmiotowej Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego. Uprawnionymi do przeprowadzania przeglądów**

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

technicznych i czynności konserwacyjnych gaśnic i urządzeń przeciwpożarowych są firmy posiadające autoryzacje producenta.

5. PODRĘCZNY SPRZĘT GAŚNICZY

5.1 Rozmieszczenie podręcznego sprzętu gaśniczego

Podręczny sprzęt gaśniczy przeznaczony jest do gaszenia pożarów w początkowej fazie ich rozwoju przez użytkowników budynku.

W budynku, co najmniej jedna jednostka masy środka gaśniczego (2 kg, lub 3 dm³) zawartego w gaśnicach powinna przypadać na każde 300 m² powierzchni strefy pożarowej chronionej instalacją tryskaczową oraz na każde 100 m² powierzchni strefy pożarowej nie chronionej instalacją tryskaczową.

Lp	Miejsce usytuowania podręcznego sprzętu gaśniczego	Rodzaj sprzętu	Masa środka gaśniczego	Ilość sprzętu
1.	Poziom +4	Gaśnica proszkowa ABC	6kg	2 szt.
2.	Poziom +3	Gaśnica proszkowa ABC	6kg	4 szt.
3.	Poziom +2	Gaśnica proszkowa ABC	6kg	1 szt.
		Gaśnica proszkowa ABC	4 kg	5 szt.
4.	Poziom +1	Gaśnica proszkowa ABC	6kg	1 szt.
		Gaśnica proszkowa ABC	4 kg	5 szt.
5.	Poziom 0	Gaśnica proszkowa ABC	4kg	5 szt.
		Gaśnica proszkowa ABC	6kg	2 szt.
		Gaśnica proszkowa AB	6kg	1 szt.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

		Gaśnica Śniegowa BC	5kg	1 szt.
6.	Poziom -1	Gaśnica proszkowa ABC	6kg	5 szt.
		Gaśnica proszkowa ABC	4 kg	8 szt.
		Gaśnica Śniegowa BC	5kg	1 szt.

Przy rozmieszczaniu oraz ustalaniu rodzaju sprzętu gaśniczego należy stosować następujące zasady:

- Sprzęt powinien być umieszczony w miejscach łatwo dostępnych i widocznych, przy wejściach i klatkach schodowych, przy przejściach i korytarzach, przy wyjściach na zewnątrz pomieszczeń,
- Oznakowanie miejsc usytuowania sprzętu powinno być zgodne z PN-92/N-01256/01,
- Do sprzętu powinien być zapewniony dostęp o szerokości, co najmniej 1 m,
- Sprzęt należy umieszczać w miejscach nienarażonych na uszkodzenia mechaniczne oraz działanie źródeł ciepła,

Odległość dojścia do sprzętu nie powinna być większa niż 30 m.

Miejsca lokalizacji gaśnic przedstawiono w części graficznej instrukcji.

Przy doborze rodzaju środka gaśniczego należy brać pod uwagę następujące zasady:

- Do gaszenia pożarów grupy A (w których występuje zjawisko spalania żarowego, np. drewna, papieru, tkanin) stosuje się gaśnice płynowe, pianowe lub proszkowe ABC,
- Do gaszenia pożarów grupy B (cieczy palnych i substancji palnych, topiących się, np. benzyn, alkoholi, olejów, tłuszczów, lakierów) stosuje się zamiennie gaśnice płynowe, pianowe, śniegowe lub proszkowe,
- Do gaszenia pożarów grupy C (gazów palnych, np. propanu, acetyleny, gazu ziemnego) stosuje się zamiennie gaśnice proszkowe lub śniegowe,
- Do gaszenia pożarów grupy D (metali lekkich, np. magnezu, sodu, potasu, litu) stosuje się gaśnice proszkowe do tego celu przeznaczone,
- Do gaszenia pożarów poszczególnych grup z indeksem E (urządzeń elektrycznych pod napięciem i innych materiałów znajdujących się w pobliżu tych urządzeń) stosuje się

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

zamiennie gaśnice śniegowe, halonowe (aktualnie zabronione jest używanie gaśnic halonowych ze względu na ochronę środowiska – w zastępstwie można stosować tzw. zamienniki halonów) lub proszkowe.

Pomieszczenia, w których znajduje się elektronika warto zabezpieczyć specjalną gaśnicą służącą do gaszenia pożarów urządzeń elektronicznych.

5.2 Zasady użycia sprzętu gaśniczego

Gaśnice proszkowe

Gaśnice i agregaty proszkowe cechuje wysoka skuteczność gaśnicza, opierająca się przede wszystkim na ich działaniu inhibitującym (przerywającym) proces palenia, będącym reakcją chemiczną. Proszki grupy ABC przeznaczone są do gaszenia pożarów materiałów stałych, cieczy i gazów palnych oraz urządzeń elektrycznych pod napięciem. Gaśnice i agregaty proszkowe stosuje się przede wszystkim tam, gdzie zachodzi obawa uszkodzenia materiałów i urządzeń szczególnie cennych, które przy stosowaniu innych środków gaśniczych, a zwłaszcza wody i piany mogą ulec zniszczeniu.

Sposób użycia gaśnicy proszkowej: wyciągnąć zawleczkę; nacisnąć dźwignię zaworu; skierować strumień środka gaśniczego do ogniska pożaru.

Gaśnice śniegowe

Gaśnice i agregaty śniegowe przeznaczone są do gaszenia w zarodku pożarów cieczy palnych, gazów (np. metan, propan, acetylen) oraz pożarów instalacji i urządzeń elektrycznych znajdujących się pod napięciem. Działanie gaśnicze dwutlenku węgla polega na silnym oziębieniu palących się materiałów oraz zmniejszeniu stopnia nasycenia mieszaniny palnej tlenem.

Sposób użycia gaśnicy śniegowej: uruchomienie gaśnicy następuje przez odkręcenie zaworu butli; strumień środka gaśniczego skierować do ogniska pożaru.

UWAGA: należy zachować szczególną ostrożność w używaniu gaśnicy śniegowej w małych pomieszczeniach ze względu na duszące właściwości tego gazu. Po zgaszeniu pożaru należy szybko opuścić strefę zagrożenia lub przewietrzyć zagrożone miejsce.

Nie należy gasić płonącej odzieży na człowieku przy użyciu tej gaśnicy ze względu na bardzo niską temperaturę rozprężającego się dwutlenku węgla sięgającą -80°C

Gaśnice płynowe

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Przeznaczone są do gaszenia pożarów ciał stałych, np. tworzyw sztucznych, tkanin, papieru, drewna oraz cieczy palnych. Działanie polega na schłodzeniu palącego się materiału oraz na odcięciu dopływu powietrza do strefy spalania.

Sposób użycia: wyciągnąć zawleczkę; wcisnąć ręką zbijak; nacisnąć dźwignię końcówki węża i skierować strumień środka gaśniczego na źródło ognia.

UWAGA: Zabrania się gaszenia tymi gaśnicami urządzeń elektrycznych znajdujących się pod napięciem.

6. WARUNKI EWAKUACJI

Bezpieczna ewakuacja ludzi z tego typu obiektów, możliwa jest przy zachowaniu odpowiednich warunków techniczno-budowlanych dla dróg ewakuacyjnych i wyjść ewakuacyjnych, określonych w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2022 poz. 1225) oraz ustaleniu przedsięwzięć organizacyjnych.

Na rzeczywisty czas ewakuacji mają wpływ różne czynniki. W miejscu, gdzie przez cały czas przebywają pracownicy pożar może zostać wykryty zanim znacznie się rozprzestrzeni. Jednakże, jeżeli pożar wybuchnie w miejscu mniej uczęszczanym, może przez pewien czas pozostać nie wykryty do czasu zadziałania czujek systemu sygnalizacji pożaru, ale nie powinien on przekroczyć dwóch minut.

Kiedy zostanie ogłoszony alarm można oczekiwać, że wszyscy przebywający w danym budynku ludzie natychmiast skierują się do wyjść ewakuacyjnych. Jest to szczególnie prawdopodobne w przypadku, gdy dostrzegają bezpośrednie zagrożenia dla siebie.

W budynku nie zastosowano systemu sygnalizacji pożaru. Czas ewakuacji osób przebywających wewnątrz zależy od sposobu ogłoszenia alarmu. Alarm może ogłosić osoba, która zauważy zagrożenie.

- Organizacja ewakuacji.

W przypadku wystąpienia zagrożenia powodującego konieczność przeprowadzenia ewakuacji osób i mienia z budynku, **decyzję o podjęciu ewakuacji podejmuje zarząd lub osoba przez niego wyznaczona. Lista osób wyznaczonych do prowadzenia ewakuacji i gaszenia pożarów znajduje się w załączniku nr 3.**

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Decyzja o zarządzeniu ewakuacji musi uwzględnić informacje o zakresie ewakuacji, liczbie osób przewidzianych do ewakuacji, sposobach i kolejności opuszczania obiektu.

- Działania po podjęciu decyzji o ewakuacji osób i mienia
 - Niezwłocznie powiadomić wszystkich pracowników przebywających w miejscu zagrożenia o powstaniu i charakterze zagrożenia oraz konieczności przeprowadzenia ewakuacji.
 - Kierujący akcją ewakuacyjną wyznacza osoby odpowiedzialne za przebieg ewakuacji, ponadto ustala ewentualną potrzebę ewakuacji sprzętu i mienia, określając w tym celu sposoby, kolejność i rodzaj ewakuowanego mienia.
 - W pierwszej kolejności należy ewakuować osoby i mienie z pomieszczenia, w którym powstał pożar lub, które znajduje się na drodze rozprzestrzeniania się ognia.
 - Ewakuacja mienia nie może odbywać się kosztem sił i środków niezbędnych do ewakuacji i ratowania ludzi. Ewakuację mienia należy rozpocząć od materiałów, które mogą stanowić przerwę w rozprzestrzenianiu pożaru oraz najcenniejszych urządzeń, dokumentacji i przedmiotów. Należy wykorzystywać wszystkie sprawne fizycznie osoby, mogące pomóc w demontażu i ewakuacji mienia.
 - Po zakończeniu ewakuacji, tj. opuszczeniu budynku czy zagrożonej strefy, przedstawiciel zarządu lub wyznaczona przez niego osoba, zobowiązana jest do sprawdzenia, czy wszyscy ludzie opuścili poszczególne pomieszczenia. W razie podejrzenia, że ktoś został w zagrożonej strefie, należy natychmiast zgłosić ten fakt jednostkom ratowniczym przybyłym na miejsce akcji i przeprowadzić ponowne sprawdzenie pomieszczeń budynku.
 - W przypadku przybycia jednostek Państwowej Straży Pożarnej w trakcie akcji ewakuacyjnej, kierujący przebiegiem akcji zobowiązany jest do złożenia krótkiej informacji o przebiegu akcji, a następnie podporządkowania się poleceniom dowódcy przybyłej jednostki taktycznej straży pożarnej.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

7. ZASADY POSTĘPOWANIA NA WYPADEK POŻARU, WYBUCHU LUB AWARII

7.1 Zasady alarmowania

- Każdy, kto zauważył pożar lub uzyskał informację o pożarze czy zagrożeniu zobowiązany jest zachować spokój i nie dopuszczając do paniki natychmiast zaalarmować:
 - wszystkie osoby znajdujące się w sąsiedztwie pożaru narażone na jego skutki
 - Państwową Straż Pożarną telefon - **998**
 - służby ochrony obiektu
 - przełożonego lub zastępującą go osobę
- Zaalarmowanie Państwowej Straży Pożarnej należy przeprowadzić za pomocą telefonu komórkowego lub najbliższego telefonu stacjonarnego
tel. 998 lub 112
- Po uzyskaniu połączenia ze strażą pożarną należy wyraźnie podać:
 - gdzie się pali - nazwę obiektu, dokładny adres
 - co się pali - np. magazyn
 - czy istnieje zagrożenie dla życia ludzi, czy w rejonie pożaru lub bezpośrednim sąsiedztwie znajdują się materiały łatwo zapalne, itp.
 - numer telefonu, z którego podejmuje się informacje oraz swoje imię i nazwisko

Uwaga: po potwierdzeniu przyjęcia meldunku przez dyżurnego telefonistę, odłożyć słuchawkę i odczekać przy telefonie na ewentualne sprawdzenie.

- W razie potrzeby (wypadek lub awaria) zaalarmować:

POGOTOWIE RATUNKOWE	tel.	999 lub 112
POLICJA	tel.	997 lub 112
POGOTOWIE GAZOWE	tel.	992
POGOTOWIE ENERGETYCZNE	tel.	991

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

7.2 Zasady postępowania pracowników do czasu przybycia jednostek ratowniczych

- Równoległe z zaalarmowaniem straży pożarnej należy przystąpić do akcji ratowniczo-gaśniczej przy pomocy podręcznego sprzętu gaśniczego.
- Do czasu przybycia straży pożarnej kierownictwo akcji sprawuje przedstawiciel zarządu lub wyznaczona osoba go zastępująca odpowiedzialna za bezpieczeństwo osób i mienia w obiekcie. Każdy pracownik zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kierującego akcją.
- Wszystkie osoby przebywające w budynku, w momencie ogłoszenia ewakuacji zobowiązane są:
 - przerwać natychmiast wykonywane zajęcia lub doprowadzić do bezpiecznego ich zakończenia i podporządkować się wydanym poleceniom,
 - opuścić budynek zgodnie z kierunkami wyznaczonym przez znaki ewakuacyjne, udając się na miejsce ewakuacji – punkt koncentracji ewakuowanych (teren parkingu przed wejściem głównym) wskazany na planie sytuacyjnym zakładu lub inne miejsce wskazane przez kierującego akcją,
 - z miejsc aktualnego przebywania zabrać jedynie rzeczy i przedmioty najbardziej wartościowe (np. dokumenty, itp.),
 - w czasie trwania ewakuacji zachować spokój i nie ulegać panice,
 - poruszać się szybkim krokiem bez wyprzedzania innych osób,
 - nie wolno zatrzymywać się ani poruszać w kierunku przeciwnym do kierunku ewakuacji,
 - w czasie akcji ratowniczo – gaśniczej należy zachować dyscyplinę oraz porządek,
 - należy ułatwiać przechodzenie strażakom prowadzącym działania ratowniczo – gaśnicze.
- Każda osoba przystępująca do akcji ratowniczo-gaśniczej powinna:
 - W pierwszej kolejności przystąpić do ratowania ludzi, przeprowadzając ewakuację z zagrożonego rejonu,
 - Wyłączyć na polecenie kierującego działaniami ratowniczymi dopływ prądu elektrycznego i gazu do strefy pożaru (nie wolno gasić wodą instalacji i urządzeń elektrycznych będących pod napięciem),
 - Użyć odpowiedni podręczny sprzęt gaśniczy do palących się materiałów (rodzaju pożaru grupy A, B, C, D i F),

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- Usunąć z miejsca pożaru i bezpośredniego sąsiedztwa wszelkie znajdujące się tam materiały palne, wybuchowe i toksyczne,
- Pozamykać drzwi oddzielające pomieszczenie objęte pożarem od pomieszczeń sąsiednich,
- Gdy nie ma bezpośredniego zagrożenia można ratować cenny sprzęt i urządzenia oraz ważne dokumenty, nośniki informacji, itp.,
- Nie należy otwierać bez potrzeby drzwi i okien w pomieszczeniach, w których powstał pożar,
- Otwierając drzwi do pomieszczeń, w których powstał pożar należy zachować szczególną ostrożność. Wskazane jest schowanie się za ścianę od strony klamki w drzwiach lub zasłonięcie twarzy,
- Wchodząc do zadymionych pomieszczeń lub przechodząc przez nie, należy ograniczyć ilość wdychanych produktów spalania. Poruszać się w pozycji pochylonej, jak najbliżej podłogi i zasłaniać usta, np. wilgotną chustką,
- Nie podejmować działań powodujących ryzyko utraty zdrowia lub życia ludzi, nie podejmować próby gaszenia ognia:
 - jeżeli ogień może zablokować ci drogę ucieczki,
 - jeżeli ogień rozprzestrzenia się za szybko,
 - jeżeli typ i rozmiar gaśnicy są złe (nie jest przeznaczona do gaszenia danego rodzaju ognia),
 - jeżeli ogień jest za duży,
 - jeżeli nie wiesz, jak użyć gaśnicy.

7.3 Zasady współdziałania z kierującym akcją ratowniczą

Z chwilą powiadomienia straży należy wyznaczyć przewodnika, który przy wejściu do obiektu lub na drodze dojazdowej będzie oczekiwał jej przybycia i doprowadzi ją na miejsce pożaru lub innego zagrożenia. W momencie przybycia straży pożarnej osoba kierująca działaniami ratowniczymi ma obowiązek krótko poinformować dowódcę przybyłej jednostki o dotychczasowych wydanych poleceniach i przebiegu akcji gaśniczej i ewakuacyjnej oraz podporządkować się jego rozkazom. Przybycie straży pożarnej nie zwalnia pracowników

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

objektu od dalszej pracy w zakresie prowadzenia działań gaśniczych oraz ewakuacji ludzi i mienia, które to czynności należy wykonywać zgodnie z jej wskazaniem.

7.4 Zabezpieczenie pogorzeliska

Dyrektor lub wyznaczona osoba go zastępująca odpowiedzialna za bezpieczeństwo osób i mienia w obiekcie jest odpowiedzialny za:

- Zabezpieczenie miejsca pożaru i wystawienie posterunku pogorzeliskowego w celu zapobieżenia powstania pożaru wtórnego,
- Przystąpienie do uporządkowywania pogorzeliska po zakończeniu działalności Policji, firmy ubezpieczeniowej lub komisji zwołanej dla ustalenia okoliczności i przyczyny powstania i rozprzestrzeniania się pożaru.

8. PRAKTYCZNE SPOSOBY SPRAWDZANIA EWAKUACJI (PSE)

Zgodnie z wymaganiami rozporządzenia [4] zarządca obiektu przeznaczony dla ponad 50 osób będących jego stałymi użytkownikami powinien co najmniej raz na 2 lata przeprowadzać praktyczne sprawdzenie organizacji warunków ewakuacji z całego obiektu.

Pierwszy etap przygotowania PSE powinien obejmować opracowanie założeń, w których należy określić:

- cel przeprowadzania PSE,
- potrzeby ludzkie i sprzętowe potrzebne do dokumentowania PSE,
- zadania dla osób wyznaczonych,
- przebieg PSE z podziałem na etapy.

Określenie potrzeb ludzkich sprowadza się do wyznaczenia koordynatora ćwiczeń oraz osób funkcyjnych, których zadaniem będzie pomoc w odpowiednim przeprowadzeniu i dokumentowaniu PSE, tj. ogłoszenie alarmu, obsługa środków łączności, pomiaru czasu ewakuacji oraz zliczenia osób ewakuowanych.

W drugim etapie przygotowań powinno nastąpić uzgodnienie terminu przeprowadzenia PSE z zarządcą obiektu.

Sprawdzenie PSE należy przeprowadzić w formie kontroli wewnętrznej, podczas której należy zweryfikować takie elementy jak:

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- w zakresie warunków ewakuacji:
 - ilości i szerokości wyjść ewakuacyjnych,
 - długości, szerokości i wysokości przejść oraz dojść ewakuacyjnych,
 - stan technicznych środków zabezpieczenia przeciwpożarowego, w szczególności mających wpływ na ewakuację,
 - możliwości rozgłaszania sygnałów ostrzegawczych poprzez sygnalizację akustyczną/optyczną systemu sygnalizacji pożarowej,
 - oświetlenia awaryjnego (bezpieczeństwa i ewakuacyjnego) oraz przeszkodowego,
- w zakresie organizacji ewakuacji:
 - sprawdzenie skuteczności dotychczasowego sposobu informowania o zagrożeniu oraz systemu powiadamiania o konieczności ewakuacji, w tym reakcji na alarm pożarowy,
 - doskonalenie procedur ewakuacji, w tym zapoznanie użytkowników obiektu z kierunkami ewakuacji i zasadami zachowania się,
 - koordynacja działań,
 - zminimalizowanie możliwości wystąpienia paniki i jej skutków,
 - zmierzenie czasu potrzebnego na opuszczenie obiektu przez wszystkie osoby w nim się znajdujące,
 - weryfikacja opracowanych zasad postępowania na wypadek pożaru.

Ostatnim etapem przygotowania PSE jest powiadomienie Komendanta Miejskiego PSP o terminie przeprowadzenia ćwiczeń ewakuacyjnych, na co najmniej 7 dni przed planowanym terminem ćwiczeń.

9. ZASADY ZAZNAJAMIANIA PRACOWNIKÓW Z PRZEPISAMI PPOŻ.

9.1 Cel i zakres szkolenia

Zgodnie z art. 3. ust. 1. ustawy o ochronie przeciwpożarowej każda osoba fizyczna i prawna obowiązana jest zabezpieczyć użytkowany obiekt przed zagrożeniem pożarowym lub innym miejscowym zagrożeniem.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Aby możliwe było skuteczne wypełnienie tego obowiązku pracownik powinien znać charakter i rodzaj występujących zagrożeń, zasady przeciwdziałania im oraz sposób postępowania w stanach zagrożenia. Nie bez znaczenia jest także odpowiednia motywacja, związana z poczuciem odpowiedzialności za bezpieczeństwo swoje, współpracowników oraz całego obiektu, a w tym własnego miejsca pracy.

Przytoczone warunki stanowić powinny główny cel szkolenia pracownika w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

Obowiązek organizacji stosownego szkolenia ciąży na właścicielu (użytkowniku, zarządcy) obiektu i wynika bezpośrednio z art. 4. ust. 1. pkt. 4a Ustawy o ochronie przeciwpożarowej, przy czym przepisy przeciwpożarowe nie określają trybu szkolenia, ani jego zakresu i częstotliwości.

W obowiązującym rozporządzeniu Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. 2004 nr 180 poz. 1860 z późniejszymi zmianami) zostały określone szczegółowe zasady szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, obejmującego między innymi problematykę ochrony przeciwpożarowej.

9.2 Rodzaje szkoleń przeciwpożarowych

Zgodnie z wymienionym rozporządzeniem, pracodawcy są zobowiązani do przeprowadzenia szkolenia wstępnego oraz szkolenia i doskonalenia okresowego.

Szkolenie wstępne prowadzone według programów, opracowanych dla poszczególnych stanowisk obejmuje:

- szkolenie wstępne ogólne,
- szkolenie wstępne na stanowisku pracy.

Celem szkolenia wstępnego (ogólnego i na stanowisku pracy) jest zaznajomienie nowo przyjętego pracownika z najważniejszymi problemami ochrony przeciwpożarowej w obiekcie, w tym z zasadami postępowania na wypadek pożaru.

Podczas szkolenia wstępnego ogólnego pracownik powinien uzyskać szczegółowe informacje w zakresie:

- zasad odpowiedzialności za bezpieczeństwo obiektu.
- rodzaju występujących zagrożeń (pożarowych i innych miejscowych), w tym:

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- właściwości palnych materiałów, występujących w obiekcie,
- przyczyn powstawania pożarów i wybuchów,
- możliwości rozprzestrzeniania się dymu i ognia (w aspekcie zastosowanych w obiekcie zabezpieczeń),
- wpływu stanu porządków w obiekcie na poziom zabezpieczenia.
- Zastosowanych w obiekcie zabezpieczeń, jak:
 - podział na strefy pożarowe,
 - rodzaj urządzeń przeciwpożarowych,
 - rodzaj urządzeń wykrywających pożar, urządzeń gaśniczych i ograniczających skutki pożaru.
- Zasad ewakuacji ludzi i mienia w szczególności:
 - techniczne warunki ewakuacji,
 - zachowanie się w strefach zadymienia,
 - miejsca zbiórki dla ewakuowanych,
 - zabezpieczenie ważnych dokumentów i mienia.
- Zasad postępowania w przypadku zagrożenia, w tym:
 - sposób, możliwość i zasady alarmowania po zauważeniu niebezpieczeństwa,
 - możliwości ratowania osób narażonych na bezpośrednie niebezpieczeństwo,
 - zasady ewakuacji ludzi z obiektu,
 - sposób likwidacji zagrożenia i ograniczenia jego rozprzestrzeniania.

9.3 Dokumentacja szkoleń

Przeprowadzenie szkolenia przeciwpożarowego powinno być udokumentowane. Po odbyciu przeszkolenia zakończonego egzaminem, każdemu pracownikowi wystawia się zaświadczenie potwierdzające odbycie takiego przeszkolenia. Zaświadczenie to włącza się do akt osobowych pracownika. Dokumentację szkolenia informacyjnego stanowi oświadczenie pracownika zawierające datę, miejsce szkolenia, zakres przekazanych informacji oraz kwalifikacje osoby przeprowadzającej szkolenie. Szkolenie specjalistyczne powinno być potwierdzone oświadczeniem pracownika o zapoznaniu się z określoną problematyką z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Druki oświadczeń należy przechowywać w teczkach osobowych pracowników.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Szkolenie pracowników w zakresie ochrony przeciwpożarowej powinna przeprowadzić osoba do tego uprawniona, posiadająca tytuł inżyniera pożarnictwa lub osoba mająca wykształcenie wyższe i ukończony kurs inspektora ds. ochrony przeciwpożarowej.

10. ZASADY ZABEZPIECZENIA PRAC NIEBEZPIECZNYCH POŻAROWO

10.1 Czynności poprzedzające prace niebezpieczne pożarowo

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów, przed przystąpieniem do prac niebezpiecznych pożarowo właściciel, zarządca lub użytkownik obiektu obowiązany jest do:

- Oceny zagrożenia pożarowego w miejscu przeprowadzania prac niebezpiecznych pożarowo,
- Ustalenia rodzaju przedsięwzięć mających na celu niedopuszczenie do powstania i rozprzestrzeniania się pożaru,
- Wskazania osoby odpowiedzialnej za odpowiednie przygotowanie miejsca pracy, za przebieg oraz zabezpieczenie miejsca po zakończeniu pracy,
- Zapewnienia wykonywania prac wyłącznie przez osoby do tego upoważnione, posiadające odpowiednie kwalifikacje,
- Zaznajomienia osoby wykonujące prace niebezpieczne pożarowo z zagrożeniami pożarowymi występującymi w rejonie wykonywania prac oraz z przedsięwzięciami mającymi na celu niedopuszczenie do powstania pożaru lub wybuchu,

Pod pojęciem prac niebezpiecznych pod względem pożarowym należy rozumieć wszelkie prace, nieprzewidziane normalnym tokiem pracy lub przeprowadzone poza wyznaczonymi do tego celu miejscami, jak:

- prace remontowo-budowlane związane z użyciem ognia otwartego, prowadzone wewnątrz obiektu, na przyległym do niego terenie, w sąsiedztwie składowanych materiałów palnych lub palnych elementów konstrukcyjnych budynku,
- prace związane ze stosowaniem gazów i cieczy palnych.

Przykładowa lista środków ostrożności oraz pozwolenie na wykonywanie prac niebezpiecznych pożarowo znajduje się w załączniku nr 5.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Do przestrzegania postanowień instrukcji zobowiązani są wszyscy pracownicy uczestniczący bezpośrednio lub pośrednio w wykonywaniu prac niebezpiecznych pożarowo oraz pracownicy nadzorujący przebieg tych prac.

Obowiązek zapoznania osób wykonujących i nadzorujących prace z postanowieniami instrukcji, należy do osoby odpowiedzialnej w zakładzie za bezpieczeństwo osób i mienia lub osoby przez niego wyznaczonej. Postanowienia powinny być zawarte w umowach na wykonanie prac niebezpiecznych pożarowo.

10.2 Wytyczne zabezpieczenia prac niebezpiecznych pożarowo

- 1) Niedopuszczalne jest jednoczesne prowadzenie prac niebezpiecznych pożarowo jak spawanie, cięcie mechaniczne lub szlifowanie powodujące iskrzenie itp., w pomieszczeniach, w których (lub sąsiadującymi z nimi) wykonywane są prace z zastosowaniem materiałów palnych, polegające w szczególności na:
 - klejeniu, malowaniu lub myciu z zastosowaniem rozcieńczalników łatwo zapalnych,
 - szlifowaniu (np. cyklinowaniu) powierzchni wykonanych z materiałów palnych,
 - zakładaniu palnych izolacji oraz prowadzeniu robót wykończeniowych przy zastosowaniu materiałów palnych,
 - montowaniu wyposażenia wewnątrz wykonanego z materiałów palnych.
- 2) Przygotowanie budynku i pomieszczeń do prowadzenia prac niebezpiecznych pożarowo polega na:
 - oczyszczeniu pomieszczeń lub miejsc, gdzie będą wykonywane prace z wszelkich palnych materiałów i zanieczyszczeń,
 - odsunięciu na bezpieczną odległość od miejsca prowadzenia prac wszelkich przedmiotów palnych i niepalnych występujących w opakowaniach palnych,
 - zabezpieczeniu przed działaniem, np. odprysków spawalniczych materiałów, których usunięcie na bezpieczną odległość jest niemożliwe, przez osłonięcie ich arkuszami blachy, płytami gipsowymi, itp.,
 - sprawdzeniu, czy znajdujące się w sąsiednim pomieszczeniu (strefie) materiały lub przedmioty podatne na skutek przewodnictwa cieplnego bądź rozprysków spawalniczych nie wymagają zastosowania lokalnych zabezpieczeń,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- uszczelnieniu materiałami niepalnymi wszelkich przelotowych otworów instalacyjnych, kablowych, wentylacyjnych itp. znajdujących się w pobliżu miejsca prowadzonych prac,
 - zabezpieczeniu przed rozpryskami spawalniczymi lub uszkodzeniami mechanicznymi kabli, przewodów elektrycznych, gazowych oraz instalacji z pełną izolacją, o ile znajdują się w zasięgu zagrożenia spowodowanego pracami niebezpiecznymi pożarowo,
 - sprawdzeniu, czy w miejscu planowanych prac lub w pomieszczeniach sąsiednich nie prowadzono w ostatnim czasie prac malarskich lub innych, przy użyciu substancji łatwo zapalnych,
 - przygotowaniu w miejscu dokonywania prac m.in.:
 - napełnionych wodą metalowych pojemników na rozgrzane odpadki, np. drutu spawalniczego, elektrod itp.,
 - materiałów osłonowych i izolacyjnych a także urządzeń niezbędnych do pomiaru stężeń par i gazów palnych w rejonie prowadzenia prac oraz podręcznego sprzętu gaśniczego,
 - zapewnieniu stałej drożności wyjść ewakuacyjnych z miejsca prowadzenia prac niebezpiecznych pożarowo.
- 3) Przy wykonywaniu prac niebezpiecznych pożarowo przy użyciu cieczy, gazów i pyłów mogących tworzyć z powietrzem mieszaniny wybuchowe należy przestrzegać następujących zasad:
- dążyć do zmniejszania lub eliminacji stref zagrożonych wybuchem poprzez wentylowanie (mechaniczne, grawitacyjne) lub przewietrzanie pomieszczeń,
 - na stanowiskach pracy mogą znajdować się stosowne tam ciecze, gazy i pyły palne w ilości niezbędnej do prowadzenia prac, z zapasem umożliwiającym utrzymanie ciągłości pracy,
 - zapas substancji znajdującej się na stanowisku pracy powinien być przechowywany w niepalnych (lub innych dopuszczonych), szczelnych opakowaniach,
 - pozostawienie opróżnionych opakowań na stanowisku pracy jest zabronione,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- po zakończeniu prac, wszystkie naczynia, wanny i pojemniki należy szczelnie zamknąć lub zabezpieczyć w inny sposób przed emisją do otoczenia znajdujących się w nich substancji, tworzących z powietrzem mieszaniny wybuchowe,
 - ciecze, gazy i pyły oraz ich pozostałości nie powinny zalegać na urządzeniach, stanowiskach, w przewodach wentylacyjnych i na podłożu,
 - prace w pomieszczeniach, w których wcześniej wykonano inne prace związane z użyciem łatwo zapalnych cieczy lub palnych gazów, mogą być prowadzone wyłącznie po uprzednim pomiarze stężeń par cieczy lub gazów w pomieszczeniu i stwierdzeniu nie przekroczenia 10% ich dolnej granicy wybuchowości.
- 4) Miejsce wykonywania prac niebezpiecznych pożarowo należy wyposażyć w podręczny sprzęt gaśniczy, w ilości i rodzaju umożliwiającym likwidację wszystkich źródeł pożaru,
- 5) Po zakończeniu prac niebezpiecznych pożarowo w budynku, pomieszczeniu oraz w pomieszczeniach sąsiednich, należy przeprowadzić dokładną kontrolę, mającą na celu stwierdzenie, czy nie pozostawiono tłących lub żarzących się cząstek w rejonie prowadzenia prac, czy nie występują jakiegokolwiek objawy pożaru oraz czy sprzęt (np. spawalniczy) został zdemontowany, odłączony od źródeł zasilania i należyście zabezpieczony przed dostępem osób postronnych. Kontrolę taką należy ponowić po upływie 4 godzin, a w razie konieczności po 8 godzinach, licząc od czasu zakończenia prac niebezpiecznych pożarowo,
- 6) Prace niebezpieczne pożarowo powinny być wykonywane wyłącznie przez osoby do tego upoważnione, posiadające odpowiednie kwalifikacje, zaś sprzęt używany do wykonywania prac powinien być sprawny technicznie i zabezpieczony przed możliwością wywołania pożaru,
- 7) Butle z gazami sprężonymi mogą znajdować się na terenie obiektu wyłącznie w okresie wykonywania prac i pod stałym nadzorem.

10.3 Obowiązki osób nadzorujących prace niebezpieczne pożarowo

- Znać obowiązujące przepisy przeciwpożarowe oraz nadzorować przestrzeganie tych przepisów przez podległych pracowników,
- Dopilnować, aby przed przystąpieniem do prac niebezpiecznych pożarowo wykonane zostały wszystkie zalecenia w zakresie zabezpieczenia obiektu,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

pomieszczeń, stanowisk, przewidziane w protokole prac lub zezwoleniu na ich przeprowadzenie,

- Sprawdzać zabezpieczenie przeciwpożarowe stanowisk prac niebezpiecznych pożarowo oraz wydawać polecenia gwarantujące natychmiastową likwidację stwierdzonych niedociągnięć,
- Wstrzymywać prace z chwilą stwierdzenia sytuacji stwarzających niebezpieczeństwo powstania pożaru, do czasu usunięcia występujących nieprawidłowości,
- Brać udział w kontroli stanowisk, pomieszczeń lub budynku po zakończeniu prac niebezpiecznych pożarowo.

10.4 Obowiązki wykonawcy prac niebezpiecznych pożarowo

Osoba wykonująca prace niebezpieczne pożarowo powinna zapoznać się z listą środków ostrożności oraz powinna minimalizować ryzyko powstania pożaru poprzez zastosowanie odpowiednich środków ostrożności.

Do obowiązków wykonawcy prac niebezpiecznych pożarowo należy w szczególności:

- Sprawdzenie czy sprzęt i narzędzia są technicznie sprawne i należyście zabezpieczone przed możliwością zainicjowania oraz rozprzestrzenienia pożaru,
- Znajomość przepisów przeciwpożarowych, obsługi podręcznego sprzętu gaśniczego oraz zasad postępowania w przypadku powstania pożaru,
- Sprawdzenie przed przystąpieniem do pracy, czy zostały wykonane wszystkie zabezpieczenia przewidziane dla danego rodzaju prac niebezpiecznych pożarowo,
- Sprawdzenie przed przystąpieniem do pracy, czy stanowisko zostało wyposażone w odpowiednią ilość i rodzaj podręcznego sprzętu gaśniczego,
- Rozpoczynanie prac niebezpiecznych pożarowo tylko po otrzymaniu pisemnego zezwolenia, względnie na wyraźne polecenie bezpośredniego przełożonego kierującego tokiem pracy,
- Poinstruowanie pomocników o wymaganiach przeciwpożarowych obowiązujących dla wykonywanego rodzaju prac niebezpiecznych pożarowo,
- Przerwanie pracy w przypadku stwierdzenia sytuacji lub warunków umożliwiających powstanie i rozprzestrzenianie pożaru oraz zgłoszenie tego faktu przełożonemu,

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

- Meldowanie bezpośredniemu przełożonemu o zakończeniu prac niebezpiecznych pożarowo oraz informowanie o ewentualnych faktach zainicjowania ognia, ugaszonego w czasie wykonywania prac,
- Dokładne sprawdzenie po zakończeniu pracy stanowiska i jego otoczenia, w celu stwierdzenia czy podczas wykonywania prac niebezpiecznych pożarowo nie zainicjowano pożaru,
- Wykonywanie wszelkich poleceń przełożonych i organów kontrolnych w sprawach związanych z zabezpieczeniem przeciwpożarowym prac i czynności niebezpiecznych pożarowo.

11. PRACE SZCZEGÓLNIIE NIEBEZPIECZNE

Prace uznane przez pracodawcę jako szczególnie niebezpieczne, na podstawie rozporządzenia w sprawie ogólnych przepisów BHP, rozporządzeń szczegółowych, instrukcji eksploatacji urządzeń i instalacji, a także inne prace o zwiększonym zagrożeniu lub wykonywane w utrudnionych warunkach. Instrukcję postępowania dotyczącą pracowników i podwykonawców określają załączniki Nr 5 i 6.

12. WYKAZ PRZEPISÓW I NORM

- 1) z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2025 r. poz. 188)
- 2) Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz.U. 2025 poz. 418)
- 3) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2022 poz. 1225)
- 4) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2023 poz. 822).
- 5) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030).
- 6) Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. 2025 poz. 1661, 1423, 807)

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Normy, których stosowanie jest obligatoryjne


- 1) PN-92/N-01256/05 Znaki bezpieczeństwa. Zasady umieszczania znaków bezpieczeństwa na drogach ewakuacyjnych i drogach pożarowych
- 2) PN-92/N-01256/02 Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.
- 3) PN-ISO7010:2006 Symbole graficzne - Barwy bezpieczeństwa i znaki bezpieczeństwa - Znaki bezpieczeństwa stosowane w miejscach pracy i w obszarach użyteczności publicznej.
- 4) PN-EN 1838:2005 Zastosowania oświetlenia – Oświetlenie awaryjne
- 5) PN-EN 62305-1:2008 Ochrona odgromowa – Część 1: Zasady ogólne
- 6) PN-B-02852 Ochrona przeciwpożarowa budynków. Obliczanie obciążenie ogniowego oraz wyznaczanie względnego czasu trwania pożaru.
- 7) PN-B-02431-1 Ogrzewnictwo. Kotłownie wbudowane na paliwo gazowe o gęstości względnej mniejszej niż 1. Wymagania.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

13. KARTA AKTUALIZACJI INSTRUKCJI*

Lp.	Przedmiot aktualizacji	Zakres aktualizacji oraz podpis uprawnionej osoby wprowadzającej zmiany.
1.	Aktualizacja instrukcji zgodnie z czasookresem.	Aktualizacja warunków ochrony przeciwpożarowej w budynku.  Gdańsk, dnia 25.01.2026 r.
2.		
3.		
4.		

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

5.		
6.		

* [Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego](#) powinna być poddawana okresowej aktualizacji, co najmniej raz na dwa lata, a także po takich zmianach sposobu użytkowania obiektu lub procesu technologicznego, które wpływają na zmianę warunków ochrony przeciwpożarowej § 6 ust.7 Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

ZAŁĄCZNIKI

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik Nr 1

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA NA WYPADEK POWSTANIA POŻARU

I. ALARMOWANIE

Kto zauważy pożar obowiązany jest niezwłocznie:

1. Zawiadomić:

- osoby znajdujące się w strefie zagrożenia,
- zadzwonić do STRAŻY POŻARNEJ TEL. **998**,
- przedstawiciela zarządu lub wyznaczoną przez niego osobę.

2. Zachować spokój i nie dopuścić do paniki.

3. Po uzyskaniu telefonicznego połączenia ze strażą pożarną należy wyraźnie podać:

- a) gdzie się pali: dokładny adres, nazwa obiektu instytucji, piętro,
- b) co się pali,
- c) czy istnieje zagrożenie dla życia ludzi,
- d) numer telefonu, z którego się mówi i swoje nazwisko.

UWAGA! Odłożyć słuchawkę dopiero po otrzymaniu odpowiedzi, że straż pożarna przyjęła zgłoszenie. Odczekać chwilę przy telefonie na ewentualne sprawdzenie.

4. W razie potrzeby (nieszczęśliwy wypadek lub awaria) alarmować:

POGOTOWIE RATUNKOWE	tel.	999
POLICJA	tel.	997
POGOTOWIE GAZOWE	tel.	992
POGOTOWIE ENERGETYCZNE	tel.	991 lub 583412323

II. AKCJA RATOWNICZO-GAŚNICZA

1. Równoległe z zaalarmowaniem straży pożarnej należy przystąpić do akcji ratowniczo-gaśniczej przy pomocy podręcznego sprzętu gaśniczego, znajdującego się w pobliżu.

2. Do czasu przybycia straży pożarnej kierownictwo akcji sprawuje właściciel, kierownik obiektu, osoby do tego przygotowane lub osoba do tego wyznaczona

3. Każdy przystępujący do akcji ratowniczo-gaśniczej powinien pamiętać, że:

- w pierwszej kolejności przystąpić do ratowania ludzi, przeprowadzając ewakuację z zagrożonego rejonu,
- wyłączyć dopływ prądu elektrycznego i gazu do strefy pożaru (nie wolno gasić wodą instalacji i urządzeń elektrycznych będących pod napięciem),
- usunąć z miejsca pożaru i bezpośredniego sąsiedztwa wszelkie znajdujące się tam materiały palne, wybuchowe, toksyczne, a także cenny sprzęt i urządzenia oraz ważne dokumenty, nośniki informacji, itp.,
- nie należy otwierać bez potrzeby drzwi i okien w pomieszczeniach, w których powstał pożar, ponieważ dopływ powietrza sprzyja rozprzestrzenianiu się ognia,
- szybkie i prawidłowe użycie podręcznego sprzętu gaśniczego umożliwia ugaszenie pożaru w zarodku.

III. UWAGI KOŃCOWE

1. Na podstawie artykułu z dn. 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. 81 poz. 351 z późniejszymi zmianami) każdy: „Kto zauważy pożar, klęskę żywiołową lub inne miejscowe zagrożenie, obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić osoby znajdujące się w strefie zagrożenia oraz jednostkę ochrony przeciwpożarowej bądź policję lub wójta albo sołtysa”.

2. Na podstawie Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego Zakładu produkcyjnego APTIV w Gdańsku każdy powinien przystąpić do gaszenia pożaru podręcznym sprzętem gaśniczym.

3. Instrukcja wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje wszystkich pracowników.

Gdańsk, dnia.....20...r.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik Nr 2.1

Gdańsk, dnia.....

NZOZ „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

ul. Jaškowa Dolina 105 w Gdańsk

.....

/imię i nazwisko pracownika/

.....

/stanowisko/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem /am/ zapoznany /a/ z przepisami z zakresu ochrony przeciwpożarowej, obowiązującymi w NZOZ „Przychodnia Morena” Sp. z o.o., a w szczególności znane mi są zasady i sposoby:

- 1) zapobiegania powstaniu i rozprzestrzenianiu się pożaru na stanowisku pracy i w obiekcie,
 - 2) postępowania na wypadek pożaru,
 - 3) użycia podręcznego sprzętu gaśniczego i urządzeń przeciwpożarowych w miejscu pracy.
- „Instrukcję bezpieczeństwa pożarowego” przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się przestrzegać jej postanowień.

.....

/podpis składającego oświadczenie/

.....

/podpis prowadzącego szkolenie/

Przyjęto do akt osobowych dnia

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik Nr 2.2

Gdańsk, dnia.....

NZOZ „FIZ-MED”

ul. Jaśkowa Dolina 105 w Gdańsku

.....

/imię i nazwisko pracownika/

.....

/stanowisko/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem /am/ zapoznany /a/ z przepisami z zakresu ochrony przeciwpożarowej, obowiązującymi w NZOZ „FIZ-MED”, a w szczególności znane mi są zasady i sposoby:

- 1) zapobiegania powstaniu i rozprzestrzenianiu się pożaru na stanowisku pracy i w obiekcie,
 - 2) postępowania na wypadek pożaru,
 - 3) użycia podręcznego sprzętu gaśniczego i urządzeń przeciwpożarowych w miejscu pracy.
- „Instrukcję bezpieczeństwa pożarowego” przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się przestrzegać jej postanowień.

.....

/podpis składającego oświadczenie/

.....

/podpis prowadzącego szkolenie/

Przyjęto do akt osobowych dnia

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik nr 3

OSOBY WYZNACZONE* DO PROWADZENIA EWAKUACJI I GASZENIA POŻARÓW:

Lp	Imię i nazwisko	Stanowisko	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

*osoby te wyróżniać się będą czerwoną kamizelką

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik Nr 4

INSTRUKCJA EKSPLOATACJI I KONSERWACJI URZĄDZEŃ PRZECIWOŻAROWYCH

1.) Hydranty wewnętrzne 25, hydranty zewnętrzne DN 80.

Lp.	Rodzaj przeglądu / czynności konserwacyjnej/	Czasookres wykonania	Wymagania w zakresie wykonawcy
1.	Poddać przeglądowi i konserwacji hydranty wewnętrzne ppoż.	Co najmniej raz w roku	Uprawniona firma
2.	Poddać przeglądowi i konserwacji hydranty zewnętrzne ppoż.	Co najmniej raz w roku	Uprawniona firma
3.	Poddać próbie ciśnieniowej węże stanowiące wyposażenie hydrantów wewnętrznych. Próba winna być przeprowadzona na maksymalne ciśnienie robocze, zgodnie z Polską Normą dotyczącą konserwacji hydrantów wewnętrznych.	Raz na 5 lat	Uprawniona firma

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik Nr 5.1

NZOZ „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.
Ul. Jaśkowa Dolina 105, Gdańsk

Zezwolenie nr/rok...../.....

Na przeprowadzanie prac spawalniczych itp. prac z ogniem otwartym (spawanie, cięcie, lutowanie, nagrzewanie)

1. Miejsce pracy:

(wydział, obiekt, instalacja)

2. Rodzaj pracy:

3. Czas pracy, dzień: od godz: do godz:

4. Zagrożenie pożarowe, wybuchowe w miejscu pracy:

.....

5. Sposób zabezpieczenia przed możliwością zainicjowania pożaru lub wybuchu:

.....

.....

6. Środki zabezpieczenia:

a) p.poż.:

b) bhp :

c) inne:

7. Sposoby wykonania pracy:

.....

8. Odpowiedzialni za:

a) przygotowanie miejsca pracy, środków zabezpieczających i zabezpieczenie toku prac spawalniczych:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

b) wyłączenie spod napięcia, elektryk z uprawnieniami SEP:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

c) dokonanie analizy stężenia par cieczy, gazów i pyłów, przez dokonanie pomiaru:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

d) stosowanie środków zabezpieczających, organizację pracy i instruktaż:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

Przyjąłem do wykonania imię nazwisko:, podpis.....

9. Zezwalam na rozpoczęcie robót, (zezwolenie może nastąpić po złożeniu podpisów przez osoby wymienione w p-cie 8).

imię i nazwisko.....

podpis kierownika – zezwalającego

podpis wypisującego

10. Do kontroli przygotowania i kontroli prac, w tym kontroli spełniania przez wykonawcę wymogów określonych w Zezwoleniu z upoważnieniem wstrzymania prac w wypadku ich niewłaściwego przygotowania lub prowadzenia upoważniam:

.....

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

11. Pracę zakończono dniagodz.

Wykonał- imię nazwisko: podpis.....

12. Stanowisko pracy, jego otoczenie i teren przyległy sprawdzono i nie stwierdzono zaniedbań mogących zainicjować pożar.

Stwierdzam odebranie robót po 30 minutach od zakończenia: Skontrolował po 30 minutach:

.....
podpis

.....
podpis

Skontrolował po 60 minutach:

.....
podpis

Skontrolował po 120 minutach:

.....
podpis

13. Odpowiedzialny za zabezpieczenie miejsca robót, 30 minut po zakończeniu pracy:

Imię i nazwisko:

Data..... godz. Przyjąłem imię nazwisko:

Podpis

.....

Uwaga!

Odbierający przekazuje zezwolenie kierownikowi, który je wydał.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik Nr 5.2

NZOZ „FIZ-MED”

Ul. Jaśkowa Dolina 105, Gdańsk

Zezwolenie nr/rok...../.....

Na przeprowadzanie prac spawalniczych itp. prac z ogniem otwartym (spawanie, cięcie, lutowanie, nagrzewanie)

1. Miejsce pracy:

(wydział, obiekt, instalacja)

2. Rodzaj pracy:

3. Czas pracy, dzień: od godz: do godz:

4. Zagrożenie pożarowe, wybuchowe w miejscu pracy:

.....

5. Sposób zabezpieczenia przed możliwością zainicjowania pożaru lub wybuchu:

.....

.....

6. Środki zabezpieczenia:

a) p.poż.:

b) bhp :

c) inne:

7. Sposoby wykonania pracy:

.....

8. Odpowiedzialni za:

a) przygotowanie miejsca pracy, środków zabezpieczających i zabezpieczenie toku prac spawalniczych:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

b) wyłączenie spod napięcia, elektryk z uprawnieniami SEP:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

c) dokonanie analizy stężenia par cieczy, gazów i pyłów, przez dokonanie pomiaru:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

d) stosowanie środków zabezpieczających, organizację pracy i instruktaż:

Imię i nazwisko: wykonano – Podpis

Przyjąłem do wykonania imię nazwisko:, podpis.....

9. Zezwalam na rozpoczęcie robót, (zezwolenie może nastąpić po złożeniu podpisów przez osoby wymienione w p-cie 8).

imię i nazwisko.....

podpis kierownika – zezwalającego

podpis wypisującego

10. Do kontroli przygotowania i kontroli prac, w tym kontroli spełniania przez wykonawcę wymogów określonych w Zezwoleniu z upoważnieniem wstrzymania prac w wypadku ich niewłaściwego przygotowania lub prowadzenia upoważniam:

.....

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

11. Pracę zakończono dniagodz.

Wykonał- imię nazwisko: podpis.....

12. Stanowisko pracy, jego otoczenie i teren przyległy sprawdzono i nie stwierdzono zaniedbań mogących zainicjować pożar.

Stwierdzam odebranie robót po 30 minutach od zakończenia: Skontrolował po 30 minutach:

.....

podpis

.....

podpis

Skontrolował po 60 minutach:

.....

podpis

Skontrolował po 120 minutach:

.....

podpis

13. Odpowiedzialny za zabezpieczenie miejsca robót, 30 minut po zakończeniu pracy:

Imię i nazwisko:

Data..... godz. Przyjąłem imię nazwisko:

Podpis

.....

Uwaga!

Odbierający przekazuje zezwolenie kierownikowi, który je wydał.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Załącznik Nr 6

Protokół zabezpieczenia przeciwpożarowego prac pożarowo niebezpiecznych.

1. Nazwa i określenie budynku i pomieszczenia, w których przewiduje się wykonanie spawania.
.....
2. Zagrożenie wybuchem oraz właściwości pożarowe materiałów palnych występujących w budynku lub pomieszczeniu
.....
3. Rodzaj elementów budowlanych (zapalność) występujących w danym budynku (pomieszczeniu), rejonie lub terenie przyległym w miejscu planowanych prac spawalniczych:
.....
4. Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego budynku, pomieszczenia, stanowiska, urządzenia itp. na okres wykonywania prac spawalniczych
.....
5. Ilość i rodzaj niezbędnego sprzętu gaśniczego do zabezpieczenia toku prac spawalniczych
.....
6. Środki i sposób alarmowania straży pożarnej oraz współpracowników w przypadku powstania pożaru
.....
7. Osoba(y) odpowiedzialna(e) za całkowite przygotowanie zabezpieczenia przeciwpożarowego toku prac spawalniczych
.....
8. Osoba(y) odpowiedzialna(e) za nadzór nad stanem bezpieczeństwa pożarowego w toku wykonywania prac spawalniczych
.....
9. Osoba(y) odpowiedzialna(e) do przeprowadzania kontroli rejonu prac spawalniczych po ich zakończeniu i upływie pół godziny od zakończenia.
.....

Podpisy członków komisji:

1.
2.
3.
4.

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Morena” Sp. z o.o.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FIZ-MED”

Wytyczne determinujące możliwość prowadzenia prac pożarowo niebezpiecznych.

Nie wolno ciąć, spawać ani używać innych urządzeń z otwartym płomieniem lub wytwarzających iskry o ile nie zostaną podjęte podane poniżej środki zapobiegawcze:

1. Urządzenia z otwartym płomieniem lub wytwarzające iskry zostały sprawdzone i są w dobrym stanie.
2. W pobliżu nie znajdują się łatwopalne materiały, gazy opary lub ciecze a zbiorniki w których były one przechowywane zostały oczyszczone.
3. Prace będą ograniczone do obszaru i wyposażenia określonego w pozwoleniu.
4. Podłoga została zamieciona a, o ile jest łatwopalna została polana wodą.
5. Został dostarczony podręczny sprzęt gaśniczy w wystarczającej ilości.
6. Wszystkie materiały łatwopalne zostały usunięte na odległość 11m. Pozostałe wyposażenie zostało ogrodzone metalowymi zasłonami lub ognioodpornymi zasłonami i pokryciami. Nie wolno używać brezentu lub płótna żaglowego.
7. Obszar prac jest patrolowany podczas prac jak i po ich zakończeniu zgodnie z zaleceniami w pozwoleniu.
- 8. W przypadku pożaru dzwonić pod nr 998 lub 112.**