

**PROTOKÓŁ Z PRAKTYCZNEGO SPRAWDZENIA ORGANIZACJI I WARUNKÓW
EWAKUACJI W OBIEKCIE**

Nazwa obiektu:

Adres:

Funkcja/przeznaczenie obiektu:

USTALENIA WSTĘPNE

1. Podstawowe informacje o obiekcie:

- a. Maksymalna liczba osób, które mogą przebywać w budynku/obiekcie:
- b. Czy występują pomieszczenia w których może przebywać powyżej 50 osób: TAK / NIE
- c. Wysokość lub liczba kondygnacji (nadziemne/podziemne):/.....

2. Czy w obiekcie „prowadzona jest działalność gospodarcza o charakterze rozrywkowym, polegająca na organizowaniu gier lub zabaw, w trakcie których ich uczestnicy uwalniają się z zamkniętej przestrzeni lub w inny sposób ograniczona jest możliwość przemieszczania się tych uczestników, wskutek czego ograniczona jest możliwość ich ewakuacji” lub działalność gospodarcza „o podobnym przedmiocie, bez względu na nazwę, jaką dany przedsiębiorca się posługuje”¹: TAK / NIE.

- a. Jeżeli tak, to czy zapewniony jest udział „rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, o którym mowa w rozdziale 2a ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej, lub osoby, o której mowa w art. 4 ust. 2a tej ustawy”: TAK / NIE:

.....
imię i nazwisko, nr uprawnień/nr dyplomu

3. Sposób ogłaszania ewakuacji w obiekcie:

- a. Czy w obiekcie występuje system sygnalizacji pożaru: TAK / NIE
- b. Jeżeli w obiekcie nie ma systemu sygnalizacji pożaru, należy opisać w jaki sposób w ogłaszana jest ewakuacja (np. radiowęzeł, dzwonki, goniec itp.):

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

¹ Zgodnie z § 17a. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719 z późn. zm.).

4. Sprawdzenie warunków ewakuacji przed przystąpieniem do ćwiczeń:

- a. Przestrzeganie zakazu składowania materiałów palnych w obrębie dróg ewakuacyjnych lub innych materiałów w sposób zmniejszający ich wymiary: TAK / NIE
- b. Możliwość natychmiastowego użycia drzwi ewakuacyjnych: TAK / NIE
- c. Czytelność oznakowania dróg ewakuacyjnych: TAK / NIE
- d. Inne uwagi dotyczące wskazania drogi ewakuacji z każdego miejsca, w którym może przebywać człowiek, ewentualne wątpliwość co do kierunku ewakuacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRZEBIEG ĆWICZEŃ

5. Godzina zauważenia zagrożenia:

6. Zauważenie zagrożenia:

- a. Przez osobę postronną lub pracownika: TAK / NIE
- b. Przez system sygnalizacji pożaru: TAK / NIE – jeżeli tak, to czy dokonano czynności wynikające z wplynięcia alarmu I-szego stopnia: TAK / NIE

7. Czy powiadomiono o zaistnieniu zdarzenia:

- a. Przełożonych, kierownictwo: TAK / NIE
- b. Innych użytkowników obiektu: TAK / NIE
- c. Służby ratownicze: TAK / NIE

8. Godzina ogłoszenia ewakuacji:

9. W jaki sposób poinformowano osoby przebywające w obiekcie o zarządzanej ewakuacji:

- a. Radiowęzeł: TAK / NIE
- b. Wciskając ręczny ostrzegacz pożarowy (ROP): TAK / NIE
- c. Dzwonki (np. w szkole): TAK / NIE
- d. Inne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Czy zarządzono ewakuację:

- a. Częściową: TAK / NIE
- b. Całkowitą: TAK / NIE

11. Gdzie ewakuowały się osoby:

- a. Do innej strefy pożarowej: TAK / NIE
- b. Do wyznaczonego miejsca na zewnątrz budynku: TAK / NIE

12. Godzina zakończenia ewakuacji:

PODSUMOWANIE

13. Łączny czas trwania ewakuacji:

14. Ilość ewakuowanych osób:, w tym osób postronnych:

15. Poprawność działania systemów bezpieczeństwa:

- a. System sygnalizacji pożaru: TAK / NIE / NIE DOTYCZY
- b. Dźwiękowy system ostrzegawczy: TAK / NIE / NIE DOTYCZY
- c. Instalacja oddymiania grawitacyjnego: TAK / NIE / NIE DOTYCZY
- d. inne:: TAK / NIE / NIE DOTYCZY

16. Czy pozamykano (nie na klucz) drzwi do pomieszczeń: TAK / NIE

17. Czy zapewniono dostęp do podręcznego sprzętu gaśniczego (gaśnic, kocy gaśniczych) i hydrantów wewnętrznych: TAK / NIE

18. Ocena, uwagi, spostrzeżenia oraz ewentualne wnioski do uwzględnienia w procedurach bezpieczeństwa i/lub w dokumencie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

funkcja, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za ewakuację	funkcja, stopień, imię i nazwisko funkcjonariusza PSP
podpis	podpis