

Zarządzenie nr 114/2025

**Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie
z dnia 26 września 2025 r.**

w sprawie wdrożenia Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego w Szpitalu.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (t.j. Dz. U.2023 poz. 822) zarządzam, co następuje:

§1

Wdrażam Instrukcję Bezpieczeństwa Pożarowego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, o treści określonej w Załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§2

Zobowiązuję Lekarzy Kierujących Oddziałami oraz Kierowników komórek organizacyjnych Szpitala do zapoznania podległych im pracowników z treścią Instrukcji wymienionej w §1.

§ 3

Nadzór nad realizacją niniejszego Zarządzenia powierzam Inspektorowi ds. P.POŻ.

§ 4

Traci moc:

Zarządzenie Nr 73/2023 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie z dnia 14 września 2023 r., w sprawie wdrożenia Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego w Szpitalu.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Jacek Żab
dr n. o zdr. Jacek Żab

Wnioskodawca/ Komórka merytoryczna: Artur Kołton – Inspektor ds. ppoż DO- 011-18/25	Projekt opracował /Komórka weryfikująca: Ewelina Dzień – Dział Organizacyjny
--	--

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO

dla

Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie

Oś. Na Skarpie 66

Opracował:


Artur Kołton
Inspektor ds. ppoż.

Kraków wrzesień 2025

Spis treści:

1. Podstawa opracowania	str. 3
2. Charakterystyka pożarowo-techniczna budynków	str. 4
3. Instalacje	str. 19
4. Potencjalne źródła powstania pożaru i drogi jego rozprzestrzeniania	str. 22
5. Zapobieganie możliwości powstawania pożaru	str. 24
6. Zasady zabezpieczania prac pożarowo-niebezpiecznych	str. 26
7. Zasady rozmieszczenia i użycia podręcznego sprzętu gaśniczego	str. 32
8. Sposób poddawania przeglądom technicznym i czynnościom konserwacyjnym stosowanych w obiekcie urządzeń przeciwpożarowych oraz gaśnic	str. 39
9. Czynniki powodujące utrudnienia w ewakuacji ludzi	str. 40
10. Zachowanie się ludzi w warunkach zagrożenia	str. 41
11. Poruszanie się ludzi w warunkach zadymienia	str. 41
12. Zasady ogłaszania i organizacja ewakuacji	str. 42
13. Postępowanie i alarmowanie na wypadek pożaru	str. 45
14. Zasady i obowiązki pracowników w zakresie ochrony przeciwpożarowej	str. 46
15. Zakres odpowiedzialności za nieprzestrzeganie przepisów przeciwpożarowych	str. 48
16. Zasady prowadzenia szkoleń pracowników w zakresie ochrony przeciwpożarowej	str. 51
17. Wykaz przepisów , na których oparto powyższe opracowanie	str. 52

Załączniki:

1. Plany rozmieszczenia budynków i dróg dojazdowych, hydrantów zewnętrznych, miejsc zbiórek do ewakuacji.
2. Plany ewakuacyjne poszczególnych pawilonów szpitala.

1.Podstawa opracowania.

Zgodnie z rozdz. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. 2025 poz. 188), ochrona przeciwpożarowa polega na realizacji przedsięwzięć mających na celu ochronę życia, zdrowia, mienia lub środowiska przed pożarem, klęską żywiołową lub innym miejscowym zagrożeniem. Wyżej wymieniona ustawa za zapewnienie bezpieczeństwa pożarowego w szpitalu czyni odpowiedzialnym Dyrektora, który w ramach ustaleń organizacyjnych, porządkowych i technicznych obowiązany jest w szczególności zapewnić:

- 1) przestrzeganie przeciwpożarowych wymagań technicznych, budowlanych i instalacyjnych
- 2) wyposażenie obiektów i terenu w sprzęt pożarniczy i ratowniczy oraz środki gaśnicze zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach
- 3) konserwację i naprawę sprzętu oraz urządzeń określonych w pkt 2, zgodnie z zasadami i wymaganiami gwarantującymi sprawne i niezawodne ich funkcjonowanie
- 4) pracownikom oraz osobom przebywającym w obiektach lub na ich terenie bezpieczeństwo i możliwość ewakuacji
- 5) przygotowanie obiektów wraz z jej terenem do prowadzenia akcji ratowniczej
- 6) zaznajomienie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi
- 7) ustalenie sposobu postępowania na wypadek powstania pożaru, klęski żywiołowej lub innego miejscowego zagrożenia.

Podstawą prawną opracowania „Instrukcji w zakresie bezpieczeństwa pożarowego” obiektu Szpitala im S. Żeromskiego w Krakowie 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).

Opracowana instrukcja zawiera ustalenia organizacyjne, techniczne i porządkowe zapewniające bezpieczeństwo pożarowe dla obiektu.

Wszyscy pracownicy zobowiązani są do zapoznania się z treścią instrukcji oraz do bezwzględnego stosowania się do zawartych w niej ustaleń i procedur. Przyjęcie do wiadomości postanowień instrukcji pracownicy potwierdzają w oświadczeniu własnoręcznym podpisem.

3. Charakterystyka pożarowo – techniczna obiektu

1) Nazwa obiektu i lokalizacja:

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej zlokalizowany jest w Krakowie- Nowej Hucie os. Na Skarpie 66.

Organem założycielskim jest Prezydent Miasta Krakowa

Szpital zlokalizowany jest w rejonie operacyjnym Szkolnej Jednostki Ratowniczo Gaśniczej os. Zgody 18, do której odległość wynosi ok.3 km.

Kategoria zagrożenia ludzi:

ZL II – Oddziały Szpitalne ,

ZL III w części administracyjnej, poddasza, budynki techniczne i biurowe.

Układ funkcjonalno-przestrzenny obiektu szpitalnego:

-zespół budynków /pawilonów/ o kilku kondygnacjach połączonych w jedną całość korytarzami i przewiązkami w przyległych ścianach,

-wolnostojące - Pawilon G/ oddział zakaźny, oddział dermatologiczny/, budynek administracyjno-techniczny, budynek H-, budynek I, budynek rozdzielni SN , oraz inne obiekty towarzyszące wolnostojące.

Teren szpitala ogrodzony jest metalową siatką. Dojazd pożarowy do obiektu jest zapewniony od ul. Sieroszewskiego poprzez dwie bramy wjazdowe.

Drogi dojazdowe do terenu szpitala, jak również drogi dojazdowe na terenie szpitala posiadają nawierzchnie twardą .

2) Charakterystyka obiektu: / pawilonów /

Pawilon A wraz z przewiązką A-C1 - ilość kondygnacji 4, kubatura 8100 m³ ,

Powierzchnia całkowita 2870 m² w tym:

podziemie 680 m²

parter 680 m²

I piętro 820 m²

poddasze 690 m²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok.13m.- budynek średniowysoki/ SW /

Podziemie: pomieszczenia techniczne i magazyny oraz pomieszczenia schronu (nie użytkowane dla funkcji szpitala).

Parter: specjalistyczne poradnie przyszpitalne

I piętro: Oddział Urologiczny – ilość łóżek 16

Pawilon zaliczony do ZL II.

Warunki ewakuacji:

Z parteru możliwość ewakuacji 3 wyjściami bezpośrednio na zewnątrz.

Z pierwszego piętra możliwość ewakuacji do innych stref pożarowych w pawilonach A1 oraz C oraz oddymianą klatką schodową z oddziału urologii na parter i na zewnątrz.

Przewiązka A-C1:

Pomieszczenia pomocnicze oddziałów znajdujących się w budynkach A i C1.

Poddasze (nad I piętrem): częściowo pomieszczenia socjalne Oddziału Urologii, pozostała powierzchnia nie użytkowana.

Budynek A1 – ilość kondygnacji 5, kubatura 12150 m³,

powierzchnia całkowita 4710 m² w tym:

podziemie	970 m ²
parter	970 m ²
I piętro	970 m ²
II piętro	970 m ²
poddasze	830 m ²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok. 16,3 m.- budynek średniowysoki/ SW /

Podziemie: pomieszczenia techniczne i magazyny oraz pomieszczenia schronu

Parter: Poradnia laryngologiczna, Oddział Otolaryngologii – ilość łóżek 34

I piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych , Dział endoskopii

II piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych - ilość łóżek łącznie 60

Poddasze (nad II piętrem): pomieszczenia administracyjne, socjalne i pomocnicze

Pawilon A1 wydzielony jako odrębna strefa pożarowa zaliczony do ZLII

Poddasze pawilonu oddzielone od pozostałej części pawilonu, stanowi odrębną strefę pożarową zaliczone do ZL III.

Warunki ewakuacji:

W związku z podziałem obiektu na strefy pożarowe istnieje możliwość ewakuacji do sąsiedniej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji z poziomu parteru i I piętra. Z poziomu II piętra ewakuacja wyłącznie wydzielonymi klatkami schodowymi zabezpieczonymi przed zadymieniem systemem wentylacji nadciśnieniowej. Dodatkowo korytarze I i II piętra zostały podzielone drzwiami dymoszczelnymi.

Pawilon wyposażony w system sygnalizacji pożarowej włączony do centrali głównej szpitala. SSP realizuje następujące wystercowania.

- wyłączenie instalacji wentylacji mechanicznej,
- zamknięcie kłap przeciwpożarowych,
- zjazd windy w trybie jazdy pożarowej na kondygnację parteru oraz otwarcie drzwi,
- włączenie sygnalizatorów akustycznych i optycznych,

- uruchomienie nadciśnieniowego systemu zabezpieczenia przed zadymieniem na klatkach schodowych.

Przeciwpozarowy wyłącznik prądu znajduje się w obrębie wydzielonej klatki schodowej na parterze pawilonu.

Budynek B- ilość kondygnacji 4, kubatura 9500m³,
powierzchnia całkowita 2640 m², w tym:

niski parter 660 m²

wysoki parter 660 m²

I piętro 660 m²

poddasze 660 m²

Wysokość zabudowy ok.17,5 m. budynek średniowysoki / SW /

Obecnie pomieszczenia Regionalnego Centrum Krwiodawstwa nie należące do struktury Szpitala.

Budynek C oraz C1 wraz z przewiązką C-C1 - o kubaturze 27200m³,

powierzchni całkowitej 7660 m² w tym:

piwnice 740 m²

niski parter(budynki C i C1wraz z przewiązką C i C1) 1400 m²

wysoki parter (budynki C i C1wraz z przewiązką C i C1) 1690 m²

I piętro (budynki C i C1wraz z przewiązką C i C1) 1690 m²

II piętro(w budynku C) 860 m²

+nieużytkowe poddasze nad budynkiem C1 660 m²

Poddasze (w budynku C) 620 m²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu:

Budynku C ok.21m budynek średniowysoki /SW /

Budynku C1 ok.17,5m budynek średniowysoki/ SW /

Budynek C- ilość kondygnacji 6

piwnice -pomieszczenia techniczne

niski parter -laboratoria

wysoki parter- SOR - ilość łóżek 8

I piętro- strefa wejścia głównego do szpitala, administracja, kaplica,

portiernia wraz z główną centralą CSP.

II piętro- Blok Operacyjny - 6 sal operacyjnych

poddasze- pomieszczenia socjalne i pomocnicze Bloku Operacyjnego oraz

pomieszczenia techniczne urządzeń wentylacyjno-klimatyzacyjnych.

Warunki ewakuacji:

W związku z podziałem obiektu na strefy pożarowe istnieje możliwość ewakuacji do sąsiedniej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji z poziomu parteru i I piętra. Z poziomu II piętra ewakuacja wyłącznie wydzielonymi klatkami schodowymi zabezpieczonymi przed

zadymieniem systemem kłap dymowych. Dodatkowo korytarze I i II piętra zostały podzielone drzwiami dymoszczelnymi.

Pawilon wyposażony w system sygnalizacji pożarowej włączony do centrali głównej szpitala. SSP realizuje następujące wysterowania.

- wyłączenie instalacji wentylacji mechanicznej,
- zamknięcie kłap przeciwpożarowych,
- zjazd windy w trybie jazdy pożarowej na kondygnację parteru oraz otwarcie drzwi,
- włączenie sygnalizatorów akustycznych i optycznych,

Budynek C1- ilość kondygnacji 3

niski parter- apteka szpitalna, sala konferencyjna, Bank Krwi, szatnie i pomieszczenia pomocnicze

wysoki parter- Szpitalny Oddział Ratunkowy, Specjalistyczne Poradnie Przystpitalne

I piętro- Oddział Okulistyczny- ilość łóżek 12

- Dział Diagnostyki Obrazowej

Budynek D wraz z Przewiązką C1-D - ilość kondygnacji 4, kubatura 6140m³

powierzchna całkowita 1880 m² w tym:

podziemie	440 m ²
parter	480 m ²
I piętro	480 m ²
poddasze	480 m ²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok.16,0 m. budynek średniowysoki / SW /

Podziemie	Centralna Sterylizacja
Parter	Apteka Szpitalna
I piętro	Dział Diagnostyki Obrazowej

Budynek stanowi zachodnie skrzydło wielocłonowego założenia i jest prostopadły do jego głównej osi kompozycyjnej. Budynek nakryty dachem kopertowym z poddaszem nieużytkowym. Pawilon połączony jest zresztą budynków szpitala przewiązkami.

Pomieszczenia apteki szpitalnej znajdują się na drugiej kondygnacji trzykondygnacyjnego budynku oznaczonego w zespole szpitala jako pawilon D. Zespół pomieszczeń został zaliczony do kategorii zagrożenia ludzi ZL III. W pomieszczeniach apteki szpitalnej równocześnie znajdować się może wyłącznie personel apteki obliczony na maksymalnie 17 osób oraz personel szpitala, w sumie do 20 osób. Pacjenci szpitala nie mają wstępu na teren apteki. Zespół apteki posiada dwa dojścia ewakuacyjne do sąsiednich stref pożarowych o długości mniejszej niż wymagane 60 m. Wszystkie drzwi z pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi

mają szerokość skrzydła min. 0,9 m w świetle i wysokość min. 2,0 m. Szerokość drogi ewakuacyjnej min. 140 cm, skrzydła drzwi otwieranych na korytarz, lub wyposażone w samozamykacze i nie powodują zawężenia tej szerokości. W bocznych korytarzach o szerokości 120 cm skrzydła drzwi otwierane w stronę tych korytarzy wyposażone są w samozamykacze.

Budynek D1 wraz z Przewiązką D-D1 -ilość kondygnacji 4,

kubatura (z uwzględnieniem Przewiązki A-D1) 11300 m³,
powierzchnia całkowita 33000m², w tym

przyziemie 820 m²

parter 820 m²

I piętro 820 m²

poddasze 480 m²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok.16m. budynek średniowysoki / SW /

Obiekt wykonany w klasie „B” odporności pożarowej.

Przyziemie Gabinety diagnostyczne, pokoje stażystów i rezydentów, zaplecze socjalne wraz z szatniami, magazyny podręczne. Przewidywana ilość osób –ok 25

Parter Oddział Pediatrii – 26 łóżkowy oddział z odcinkami dzieci młodszych i starszych wraz z częścią socjalną i administracją oddziału. Przewidywana ilość osób- ok 72.

I piętro Oddział Chirurgii Dzieci- 17 łóżkowy oddział dziecięcy wraz z zapleczem socjalnym i administracją. Przewidywana ilość osób ok 52.

Poddasze Zaplecze socjalne personelu , sala dydaktyczna , wentylatorownia.
Przewidywana ilość osób – ok 16 osób.

Budynek podzielono na strefy pożarowe poprzez; zamknięcie przejść pomiędzy pawilonem a łącznikami ścianami REI 120 i drzwiami EI 60, zamontowanie okien pożarowych EI 60, wydzielenie klatek schodowych drzwiami EI 60 i ścianami REI 120.

- Przyziemie – jako osobna strefa pożarowa zakwalifikowana do ZLII,

- Parter – zaliczono do ZLII

- I piętro wraz z klatkami schodowymi zakwalifikowano do ZL II

- Poddasze zakwalifikowano jako ZLIII.

Przewody wentylacyjne w miejscach przejść przez elementy oddzielenia pożarowego wyposażone w klapy odcinające lub alternatywnie prowadzone jako tranzytowe i odpowiednio obudowane.

Pawilon zabezpiecza Instalacja Sygnalizacji Pożaru – centrala w pomieszczeniu technicznym włączona do ogólnej sieci szpitala obsługiwane przez centralę master –budynek C/portiernia/.

Pawilon wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu zlokalizowany w przyziemiu/rysunek/
Istnieje możliwością wyłączenia zasilania na portierni głównej.

Wszystkie drzwi zabezpieczone kontrolą dostępu zlokalizowane na drogach pożarowych w przypadku alarmu 2 stopnia zwalniają zwory zamykające.

Budynek E wraz z przewiązką B-E Oddział ginekologiczno-położniczy – ilość łóżek 61

- Pow. zabudowy - 532 m²
- Pow. netto - pawilon E- 985,59 m²
- Kubatura brutto - pawilon E- ok.7000 m³
- Liczba kondygnacji - 3 (piwnica + parter + I piętro) - kondygnacje nadziemne.
- Wysokość – ok. 11,27m budynek niski /N /
- Powierzchnia całkowita - 1 629m²
- Powierzchnia użytkowa - 1 440 m²
- Pawilon E zaliczony do budynków niskich / N /
- Powierzchnia kondygnacji pawilonu E- ok.480m²
- Kategoria zagrożenia ludzi ZL II i ZL III.

Biorąc pod uwagę wymagania ochrony przeciwpożarowej dla kondygnacji piwnicy przyjęto klasyfikację odpowiednią dla budynku zaliczonego do kategorii zagrożenia ludzi ZL III, a dla pozostałych kondygnacjach ZL II. W pawilonie znajdują się pomieszczenia kwalifikowane do PM, przy czym są one funkcjonalnie powiązane z pozostałą częścią budynku.

Lokalizacja od obiektów sąsiadujących

Pawilon E zlokalizowany jest na terenie Budynku Głównego Szpitala.

Od strony południowej Pawilon E połączony jest funkcjonalnie z pawilonem E1, przylega również do łącznika komunikacyjnego, od strony północnej na kondygnacjach parteru i I piętra przylega do pawilonu B/na kondygnacji piwnic ściana pawilonu B znajduje się w odległości ok. 3,75m/. Ściany przedmiotowego pawilonu na styku z pawilonem E1 jak od strony pawilonu B są ścianami oddzielnymi przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej REI 120 z zamknięciem otworów w klasie EI 60 z samozamykaczem.

Od strony wschodniej pawilonu zlokalizowana jest droga pożarowa i parking, a do strony zachodniej podwórze.

Poszczególne kondygnacje i pomieszczenia kwalifikuje się do:

- ZLII → pomieszczenia dla ludzi o ograniczonej zdolności poruszania się jak sale chorych (parter, I piętro).
 - ZLIII → pomieszczenia techniczne (funkcjonalnie powiązanymi z budynkiem jak wentylatorownie), magazyny, szatnie, pom. administracyjne – piwnica
- Przewidywana ilość osób w pomieszczeniach na każdej kondygnacji:

- w poziomie piwnic – ok.27 osób
- na parterze – ok. 30 osób
- na I piętrze – ok. 39 osób

Zagrożenie wybuchem.

W pawilonie nie występuje zagrożenie wybuchem

Podział pawilonu na strefy:

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej w budynkach niskich zaliczonych do kategorii zagrożenia ludzi nie powinna przekraczać 5000m².

Przedmiotowy pawilon podzielony został na strefy pożarowe w taki sposób, iż każda z kondygnacji stanowi oddzielną strefę pożarową :

Strefa I obejmująca część piwnic – o powierzchni około 445 m² /ZL III/,

Strefa II obejmująca pomieszczenie wentylatorni znajdujące się na kondygnacji piwnicy– o powierzchni około 35 m² /PM/,

Strefa III obejmująca pomieszczenie UPS znajdujące się na kondygnacji piwnicy– o powierzchni około 10 m² /PM/,

Strefa IV obejmująca parter– o powierzchni około 480 m² /ZL II/,

Strefa V obejmująca I piętro – o powierzchni około 480 m² /ZL II/.

Strefa VI obejmująca nieużytkowe poddasze – o powierzchni około 480 m²

zrealizowane poprzez:

- zastosowaniu na wydzieleniu stref pomiędzy pawilonami ścian oddzielen przeciwpożarowych o klasie REI 120 odporności ogniowej
- zamontowaniu okien i drzwi pożarowych EI60 w otworach okiennych w sposób przedstawiony na poszczególnych rzutach,
- wydzieleniu klatek schodowych drzwiami EI 60+S i ścianami REI120.

Ewakuacja.

Na każdej z kondygnacji ewakuacja możliwa jest do wydzielonej pożarowo ewakuacyjnej klatki schodowej lub do innej strefy pożarowej /pawilon EI/.

Klatka schodowa obudowana została ścianami w klasie REI 120 i zamknięta na każdej z kondygnacji drzwiami w klasie EI 60 + S wyposażonymi w samozamykacze /wyjątek stanowią drzwi wyjściowe z klatki schodowej na zewnątrz dla których zastosowano klasę EI 60 bez S/. Nie są spełnione wymagania odnośnie szerokości biegów i spoczników klatki jak i wysokości stopni. Zagadnienie to było m.in. przedmiotem ekspertyzy.

Dla osób przebywających na kondygnacji piwnicy /strefa zaliczona do kategorii zagrożenia ludzi ZL III/zapewnione są dwa kierunki ewakuacji, pierwszy poprzez ewakuacyjną klatkę schodową bezpośrednio na zewnątrz, a drugi do innej strefy pożarowej. Spełnione są dla tej kategorii zagrożenia ludzi wymagane przepisami długości dojść ewakuacyjnych /60 m przy dwóch kierunkach/.

Dla większości osób przebywających na kondygnacjach parteru i I piętra /strefy zaliczone do kategorii zagrożenia ludzi ZL II/ zapewnione są dwa kierunki ewakuacji, pierwszy do ewakuacyjnej klatki schodowej, a drugi do innej strefy pożarowej. Dla części osób, które mogą przebywać w pomieszczeniach znajdujących się za klatką schodową, ewakuacja możliwa jest w jednym kierunku do tej klatki.

Spełnione są dla tej kategorii zagrożenia ludzi wymagane przepisami długości dojść ewakuacyjnych /10 m przy jednym kierunku ewakuacji i 40 m przy dwóch kierunkach/.

Ewakuacja na zewnątrz poprzez drzwi jednoskrzydłowe o szerokości 110 cm /m.in. przedmiot ekspertyzy/ otwierane na zewnątrz zgodnie z kierunkiem ewakuacji.

Długości dojsć ewakuacyjnych wynoszą:

- piwnice przy 2 dojściach: od klatki schodowej KL3 do sąsiedniej strefy pożarowej - ok. 27 m
 - parter przy 1 dojściu: od klatki schodowej KL3 - ok. 3 m
- przy 2 dojściach: od klatki schodowej KL3 do sąsiednie strefy pożarowej - ok. 28 m
- I piętro przy 1 dojściu: od klatki schodowej KL3 - ok. 3 m
- przy 2 dojściach: od klatki schodowej KL3 do sąsiednie strefy pożarowej - ok. 28m
- Klatka schodowa wyposażona w urządzenia służące do usuwania dymów tj. okno oddymiające oraz drzwi napowietrzające. Zachowane zostały wymagane przepisami szerokości i wysokości poziomych dróg ewakuacyjnych.

Instalacja sygnalizacji pożarowej.

Pawilon E objęty jest całkowitą ochroną przeciwpożarową /w tym nieużytkowe poddasze/. CSP zlokalizowana jest na parterze pawilonu E w oddziałowym posterunku pielęgniarskim. Do przekazywania alarmu pożarowego wykonano sygnalizatory akustyczne, akustyczno-optyczne i optyczne. W korytarzach obiektu (piwnica, parter, piętro) zamontowano nieadresowalne sygnalizatory akustyczno-optyczne.

Sygnalizatory posiadają programową regulację głośności emitowanego dźwięku w granicach 30dB. Sygnalizatory w korytarzach pracują synchronicznie. W korytarzach parteru i piętra w pobliżu pomieszczenia punktu pielęgniarskiego wykonano wyłącznik sygnału akustycznego (WSA) pozwalający wyłączyć alarm dźwiękowy tych sygnalizatorów – alarm optyczny działa niezależnie tak długo, jak CSP jest w stanie alarmu. W pokojach socjalnych pielęgniarek i personelu oraz łazienkach na poziomie piwnic wykonano sygnalizatory optyczne.

Central SAP w pawilonie E pracuje w sieci z innymi centralami SAP jako centrala podrzędna. Centralą nadrzędną /master/ dla całego systemu sieciowego instalacji SAP jest istniejąca CSP znajdująca się w portierni /pom.- 222/ przy wejściu głównym do Szpitala na I piętrze budynku C.

Budynek E1 wraz z przewiązką E-E1- ilość kondygnacji 4, kubatura 11440 m³

powierzchnia całkowita 3280m², w tym:

podziemie	820 m ²
parter	820 m ²
I piętro	820 m ²
poddasze	820 m ²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok.14,4m budynek średniowysoki /SW /

Podziemie pomieszczenia magazynowe, szatnie, pomieszczenie Sekcji Informatycznej

Parter Trakt porodowy, Oddział położniczy

I piętro Oddział Noworodków – ilość łóżek dla noworodków 40 , Oddział położniczy

Pawilon zabezpieczony Systemem Sygnalizacji Pożaru , alarm II stopnia powoduje uruchomienie sygnalizacji akustyczno-optycznej.

Ewakuacja z pawilonu poprzez niewydzieloną klatkę schodową zabezpieczoną przed zadymieniem klapą dymową . Drugi kierunek ewakuacji do innej strefy pożarowej na terenie szpitala.

Budynek F – ilość kondygnacji 4 , kubatura 18290 m³, powierzchnia całkowita ok.5370 m²,
w tym:

podziemie	1360 m ²
parter	1340 m ²
I piętro	1340 m ²
poddasze	1330 m ²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok.14,4m. budynek średniowysoki / SW /

Podziemie Magazyny Główny Szpitala , Magazyn Apteczny - ZL III

Parter Oddział Chirurgii Urazowej - ilość łóżek 50 - ZL II

I piętro Oddział Chirurgii Ogólnej - 38 łóżek, - ZL II

oraz Oddział Intensywnej Opieki Medycznej - 12 łóżek – ZL II

Kondygnacja podziemna zabezpieczona Systemem Sygnalizacji Pożaru sygnał do centrali Master portiernia.

Parter i piętro zabezpieczona SSP w oparciu o nie adresowalny system IGNIS – sygnał o zagrożeniu przekazywany do centrali Master jako alarm techniczny.

Konieczność skasowania na centrali usytuowanej w korytarzu -1 pod pawilonem.

Ewakuacja możliwa w dwóch kierunkach, klatką schodową na zewnątrz oraz do innej strefy pożarowej na terenie szpitala. – Kierunki ewakuacji i rozmieszczenie podręcznego sprzętu gaśniczego patrz załącznik.

Budynek F1- • Liczba kondygnacji – 5, w tym jedna podziemna + jedna częściowo zagłębiona w terenie,

• Wysokość budynku nie przekracza 12m, budynek niski – „N”,

Klasa odporności pożarowej: B

Powierzchnia całkowita – około 4863m²

– piwnice – około 1410m²

– parter – około 978m²

– I piętro – około 978m²

– poddasze – około 978m²

Budynek pawilonu F1 oddalony jest od sąsiadujących budynków w odległości:

- 27m od strony północnej od pawilonu E1 oraz bezpośrednio przylega do łącznika F1-E1,

– ok 45m od strony północnej od łącznika E-C,

– ok 16m od strony wschodniej od budynków magazynowych,

– bezpośrednio przylega do pawilonu F od strony zachodniej.

– **kategoria zagrożenia ludzi: ZL II**, - parter, I piętro - pomieszczenia dla ludzi o ograniczonej zdolności poruszania się jak sale chorych,

ZLIII → piwnice - pomieszczenia magazynowe, techniczne, szatnie personelu, magazyn odpadów medycznych,

PM – wentylatorownia na poddaszu.

Poszczególne kondygnacje budynku przeznaczone są na:

– piwnice (poziom-2) – pomieszczenia magazynowe, techniczne,

- piwnice (poziom-1) – szatnie personelu, magazyn odpadów medycznych,
- parter – Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z odcinkiem Intensywnej Terapii Kardiologicznej ilość łóżek 35, gabinety lekarskie, sala rehabilitacyjna, zaplecze socjalne
- I piętro – Oddział Neurologiczny- ilość łóżek ok 30
- poddasze – wentylatorownia.

W budynku pawilonu F1 każda kondygnacja została wydzielona jako odrębna strefa pożarowa, a ponadto Pawilon F1 wydzielony pożarowo od Pawilonu F oraz łączników F1-E1 oraz E-C zgodnie z § 210 warunków technicznych. Jest to zrealizowane poprzez:

- zamknięcia przejść pomiędzy pawilonami ścianami REI 120 i drzwiami o klasie odporności ogniowej EI60+S,
- zamontowanie okien pożarowych EI60 w otworach okiennych
- wydzielenie klatek schodowych drzwiami EI 60+S i ścianami REI120.

Kondygnacje parteru oraz piętra zostały podzielone na dwie strefy każda. Z każdej strefy (na kondygnacji) jest zapewniona możliwość ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Pawilon wyposażono w SSP. System sygnalizacji pożaru zapewnia pełną ochronę pawilonu. Oznacza to, że chronione są wszystkie jego pomieszczenia. Drzwi wyjść ewakuacyjnych objęte kontrolą dostępu posiadają techniczne możliwości otwarcia ich od wewnątrz (patrząc zgodnie z kierunkiem ewakuacji) niezależnie od stanu systemu sygnalizacji pożaru.

Centrala sygnalizacji pożaru zlokalizowana jest w pomieszczeniu na parterze pawilonu F1. Centrala połączona do Głównej centrali Szpitala zlokalizowanej w głównej portierni pawilon C. W korytarzach parteru i piętra w pobliżu pomieszczenia punktu pielęgniarskiego wykonano wyłącznik sygnału akustycznego (WSA) pozwalający wyłączyć alarm dźwiękowy tych sygnalizatorów – alarm optyczny działa niezależnie tak długo, jak CSP jest w stanie alarmu.

Przeciwożarowe wyłączniki prądu

Pawilon F1 Szpitala Specjalistycznego został wyposażony w przeciwożarowy wyłącznik prądu. Wyłącznik ten odłącza napięcie we wszystkich obwodach elektrycznych budynku, z wyłączeniem obwodów zasilających urządzenia związane z ochroną przeciwożarową, których działanie w przypadku powstania pożaru jest konieczne dla zachowania prawidłowego bezpieczeństwa ludzi przebywających w obiekcie.

Wyłączniki przeciwożarowe zostały usytuowane bezpośrednio przy wejściu do budynku na każdej klatce schodowej.

Ewakuacja z Pawilonu.

Na każdej z kondygnacji ewakuacja możliwa jest do wydzielonej pożarowo ewakuacyjnej klatki schodowej lub do innej strefy pożarowej .

Klatki schodowe obudowana została ścianami w klasie REI 120 i zamknięta na każdej z kondygnacji drzwiami w klasie EI 60 + S wyposażonymi w samozamykacze.

Dla większości osób przebywających na kondygnacjach parteru i I piętra /strefy zaliczone do kategorii zagrożenia ludzi ZL II/ zapewnione są dwa kierunki ewakuacji, pierwszy do ewakuacyjnej klatki schodowej, a drugi do innej strefy pożarowej.

Długości dojść ewakuacyjnych wynoszą:

- **piwnice**-do wydzielonych pożarowo klatek schodowych wyposażonych w urządzenia służące do usuwania dymu, Gk3 i Gk4 przy 1 dojściu ok. 11m

· **parter** przy 1 dojściu: do wydzielonych pożarowo klatek schodowych wyposażonych w urządzenia służące do usuwania dymu, Gk3 – ok. 17,5m ,Gk4 – ok. 15,60m , Gk2 – ok. 12,5m na zewnątrz budynku – 15,5m oraz do innej strefy pożarowej przy 2 dojściach. 78m oraz 76m. Dodatkowo w poziomie parteru zapewniono ewakuację bezpośrednio z pomieszczeń:

- G048 –pokój 3-lózkowy – do klatki schodowej Gk4,

I piętro przy 1 dojściu: do wydzielonych pożarowo klatek schodowych wyposażonych w urządzenia służące do usuwania dymu, Gk3 – ok. 17m, Gk4 – ok. 15,6m do wydzielonych pożarowo klatek schodowych wyposażonych w urządzenia służące do usuwania dymu, Gk1 – ok. 15,5m, Gk2 – ok. 13m oraz do innej strefy pożarowej przy 2 dojściach: ok. 73m oraz 74m.

Przewiązka F1-E/E1-C-D/D1-F- ilość kondygnacji 3, kubatura 5910 m³,

powierzchnia całkowita ok. 1840 m², w tym:

podziemie 630 m²

parter 605 m²

I piętro 605 m²

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok. 10,1m. budynek niski / N /

Budynek G - ilość kondygnacji 4, w tym jedna podziemna

powierzchnia całkowita ok. 7800 m²,

Wysokość zabudowy ponad poziom terenu ok. 12 m. budynek niski / N /

Klasa odporności ogniowej budynku „B”- rozwiązanie zamienne

Budynek G jest budynkiem wolnostojącym w odległościach od niego znajdują się inne budynki:

- 25 m od budynku od strony wschodniej
- 37 m od budynku od strony północnej
- 57 m od budynku od strony południowej
- 67 m od budynku od strony zachodniej

W związku z niespełnieniem wymogów dot. drogi pożarowej do obiektu uzgodniono rozwiązanie zamienne zawarte w postanowieniu KWSP WZ. 5595.468.2.2018 z dnia 07.11.2018. tj: / wszystkie rozwiązania zrealizowano/

- objęcie wszystkich pomieszczeń Systemem Sygnalizacji Pożarowej- podłączenie do monitoringu
- zastosowanie na drogach ewakuacyjnych awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego o natężeniu 5lx
- obudowanie klatek schodowych ścianami REI 120 i zamknięcie drzwiami EI 60+S
- zapewnienie na każdej kondygnacji możliwości ewakuacji do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji
- wykonanie na klatkach schodowych okiennego systemu samoczynnych urządzeń oddymiających uruchamianych z systemu wykrywania dymu
- wykonanie budynku w klasie „B” przy wymaganej klasie „C”

Każda kondygnacja wydzielona jako odrębna strefa pożarowa, a ponadto na poziomie piwnic wydzielenia pożarowe od podziemnych tuneli komunikacyjnych.

Poszczególne kondygnacje i pomieszczenia zakwalifikowano do :

Parter i I Piętro – ZL II

Kondygnacja -1, oraz Poddasze z wydzieloną strefą PM /wentylatornia/ – ZL III

W budynku pawilonu G znajdują się 88 łóżek szpitalnych.

Parter – Oddział Zakaźny Dzieci -45 łóżek

Pietro I- Oddział Obserwacyjno-Zakaźny-20 łóżek, Oddział Dermatologiczny- 23 łóżka

Pawilon wyposażono w SSP. System sygnalizacji pożaru zapewnia pełną ochronę pawilonu
Oznacza to, że chronione są wszystkie jego pomieszczenia.

Drzwi wyjść ewakuacyjnych objęte kontrolą dostępu posiadają techniczne możliwości otwarcia ich od wewnątrz (patrząc zgodnie z kierunkiem ewakuacji) niezależnie od stanu systemu sygnalizacji pożaru.

Centrala sygnalizacji pożaru zlokalizowana jest w pomieszczeniu na parterze pawilonu/portiernia/ Centrala połączona do Głównej Centrali Szpitala zlokalizowanej w głównej portierni pawilon C.

Centrala realizuje następujący scenariusz;

- alarmowanie 2 stopniowe
- włączenie sygnalizatorów akustyczno-optycznych
- wyłączenie wentylacji mechanicznej
- zamknięcie klap odcinających przeciwpożarowych na kanałach i przewodach wentylacyjnych
- uruchomienie oddymiania klatek schodowych
- przekazanie sygnału drogą monitoringu pożarowego do PSP.

Ewakuacja z obiektu

Na każdej z kondygnacji ewakuacja możliwa jest do wydzielonej pożarowo strefy na tej samej kondygnacji lub do klatki schodowej.

Długości dojść ewakuacyjnych wynoszą

- parter – do wydzielonych pożarowo klatek schodowych max -17,5m, na zewnątrz -16m oraz do innej strefy pożarowej- 78m. Dodatkowo z pomieszczenia 048 sala 3 łóżkowa możliwa jest ewakuacja bezpośrednio na klatkę schodową, a z pomieszczenia 074 dyżurka lekarska na zewnątrz budynku.
- 1 piętro – do wydzielonych pożarowo klatek schodowych max 17m oraz do innej strefy 74 m.

Budynek wyposażony w sieć hydrantów wewnętrznych oraz gaśnice proszkowe typu ABC i GSE2 zlokalizowane patrz grafika.

Budynek H - Poradnia Chorób Zakaźnych Dzieci i Dorosłych oraz Poradnia Medycyny Pracy.

Ilość kondygnacji – 1, budynek niski /N/. Ilość osób 20 ewakuacja na zewnątrz- 2 drzwi.

Budynek I - Przychodnia Dermatologiczna dzieci i dorosłych, Składnica Akt, magazyn pościeli , catering – dostawa i dystrybucja żywienia na terenie szpitala.

Powierzchnia zabudowy: - 1531 m²

Powierzchnia całkowita budynku - 3520 m²

Wysokość budynku - 7,22 m

Ilość kondygnacji 1 nadziemna oraz 1 podziemna .

Podział na strefy:

Strefa 1- poradnia dermatologiczna, zaplecze kuchni, pom. Socjalno- biurowe
- do 20 osób -ZLIII

Strefa 2 - składnica akt obciążenie ogniowe do 4000 MJ/m² - do 10 osób -PM

Strefa 3 – magazyn na poziomie -1 PM

Klasa odporności ścian stanowiących oddzielenia pożarowe –REI 120

Klasa odporności ogniowej drzwi stanowiących zamknięcia w ścianach oddzieleń
pożarowych – EI60.

Pomieszczenia techniczne zamknięte drzwiami EI60.

Wszystkie drzwi przeciwpożarowe wyposażone w samozamykacze.

Wszystkie elementy budowlane posiadają klasę NRO.

Budynek wolnostojący oddalony od najbliższego budynku o 9,23m , od granicy działki 4m.

Instalacje techniczne i pożarowe.

Instalacje bezpieczeństwa wykonane kablami PH 90.

W budynku wykonano System Sygnalizacji Pożaru w oparciu o centralę pożaru Polon Alfa. Ochroną objęte zostały pomieszczenia składnicy akt, poradni dermatologicznej, magazynu pościeli i część kuchni –szatnia. Centrala zlokalizowana na terenie poradni dermatologicznej/ patrz zał/. Alarmowanie realizowane dwustopniowo.

Przeciwpożarowy Wylącznik Prądu.

Przycisk przeciwpożarowego wyłącznika prądu zlokalizowany na parterze przy wyjściu z budynku. Patrz rys.

Wentylacja.

Przewody wentylacyjne prowadzone przez strefę pożarową, której nie obsługują obudowane w klasie odporności ogniowej i wyposażone w klapy oddzielenia ppoż.

Instalacja elektryczna i teletechniczna.

Główne piony i ciągi instalacyjne prowadzone poza pomieszczeniami użytkowymi, w wydzielonych kanałach lub szybach instalacyjnych. Przejścia przez stropy i ściany oddzielenia pożarowego wykonane w klasie EI120.

Hydranty.

Budynek wyposażony w hydranty wewnętrzne 25 w części zI III oraz hydranty 52 w strefie PM –składnica akt. Rozmieszczenie patrz zał.

Podręczny Sprzęt Gaśniczy- oznakowanie znakami bezpieczeństwa zgodnie z PN.

Gaśnice. Obiekt wyposażony w GP 4x ABC rozmieszczenie patrz zał

Ewakuacja z budynku.

Ewakuacja z budynku za pośrednictwem drzwi prowadzących na zewnątrz o szerokości Długość dojść ewakuacyjnych w poradni zgodnie z przepisami . Brak przekroczenia długości. Wykonano awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu 1 lx – czas działania 1h. Długość dojścia w składnicy akt nie przekracza 75 m, zastosowano na nich awaryjne oświetlenie ewakuacyjne z podświetlanymi znakami kierunkowymi o natężeniu 0,5 lx i czasie świecenia 1h . Przy urządzeniach pożarowych natężenie oświetlenia 5 lx.

Budynek Rezonansu Magnetycznego

Budynek RM stanowi osobną strefę pożarową o pow. 110 m³, oddzielony od budynku szpitala ścianą oddzielenia pożarowego REI 120. Konstrukcja nośna R 30, stropy REI 30, ściany zewnętrzna EL 30. Wszystkie elementy budowlane ścian i stopu nierozprzestrzeniające ognia, docieplenie wełna mineralna. Kubatura strefy 472 m³. Budynek zakwalifikowano jako ZL II.

Ewakuacja – z budynku zapewniono możliwość ewakuacji bezpośrednio na zewnątrz oraz do innej strefy pożarowej na terenie szpitala.

Budynek podłączono do:

- Systemu Sygnalizacji Pożarowej funkcjonującej na terenie szpitala, sygnały odbierane są na portierni głównej.
- awaryjne oświetlenie ewakuacyjne,
- przeciwpożarowy wyłącznik prądu,

Rozmieszczenie wyjść i kierunków ewakuacji oraz podręcznego sprzętu gaśniczego – załącznik do IBP

Budynek Administracyjno- Techniczny

– Administracja szpitala. Stacja uzdatniania wody.

Obiekt pełnił funkcję administracyjną (kondygnacje nadziemne) oraz magazynowo-techniczną na kondygnacji podziemnej. Cały obiekt przeznaczony dla maksymalnie 110 osób, przy czym w obiekcie nie będzie pomieszczeń przeznaczonych dla ponad 50 osób.

Obiekt stanowi niezależny budynek od stacji uzdatniania wody, wykonano ścianę oddzielenia przeciwpożarowego w pionie od fundamentu do przykrycia dachu REI 120 – zgodnie z § 210 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j.: Dz. U. z 2015r. poz. 1422) – obiekty traktowane są pod względem ochrony przeciwpożarowej jako osobne budynki.

Dane charakterystyczne obiektu:

- kubatura – 5069,22 m³
- powierzchnia zabudowy – 582 m²
- powierzchnia wewnętrzna budynku – 1623 m²
- wysokość – 10,35 m - , budynek niski /N /
- Ilość kondygnacji nadziemnych: 2, Ilość kondygnacji podziemnych: 1

Obiekt zaliczany jest do kategorii zagrożenia ludzi ZL III w zakresie kondygnacji nadziemnych. Kondygnacja podziemna zaliczana do PM o gęstości obciążenia ogniowego do 500 MJ/m². Na kondygnacji podziemnej przestrzenie techniczne, magazyny o gęstości obciążenia ogniowego do 500 MJ/m². Na kondygnacji I nadziemnej znajduje się montażownia wydzielona jako osobna strefa pożarowa względem pozostałej części obiektu - PM o gęstości obciążenia ogniowego do 500 MJ/m².

W obiekcie nie występują strefy ani pomieszczenia zagrożone wybuchem.

Jako jedno z rozwiązań zamiennych strefy pożarowej ZL III obejmującej kondygnacje nadziemne oraz część podziemnej (przebudowywana część obiektu) w System Sygnalizacji Pożarowej. System sygnalizacji pożarowej nie uruchamia przeciwpożarowych klap odcinających (będą wyposażone wyłącznie w wyzwalacz termiczny). System sygnalizacji pożarowej steruje dźwig osobowy w obiekcie do jazdy pożarowej oraz uruchamia oddymianie na klatce schodowej. Strefa pożarowa ZL III wyposażona w sygnalizatory akustyczne. Budynek wyposażony w jeden przeciwpożarowy **wyłącznik prądu** wyłączający wszystkie strefy pożarowe w budynku- zlokalizowany przy wejściu głównym do budynku. Uruchomienie przeciwpożarowego wyłącznika prądu odcina dopływ prądu do wszystkich obwodów, z wyjątkiem obwodów zasilających instalacje i urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru takich jak np. centrala Systemu Sygnalizacji Pożarowej. Centrala Sygnalizacji Pożarowej zlokalizowana w pomieszczeniu dyżurnych elektryków pracujących w systemie 24 h.

Budynek Infrastruktury Technicznej. RE PM – rozdzielnia SN i NN, stacja transformatorowa, agregat prądotwórczy, magazyn paliw, UPS. Budynek wolnostojący w odległości 15 m od budynku szpitala ZL.

Powierzchnia 209,61m² Wysokość 7,61m. Budynek podzielony na 2 strefy pożarowe.

1. Strefa magazynu olejowego o pow. 7,49 m o obciążeniu ogniowym 14000MJ/m².
2. Strefa infrastruktury technicznej o pow. 166,36 m obciążenie do 2000MJ/m².

W budynku nie będzie stref zagrożonych wybuchem.

Ściany o odporności ogniowej REI 240, kanał technologiczny z budynkiem C ściana oddzielenia ppoż.- REI 120 , zamknięcie otworu EI 60.

Instalacje ppoż. i inne służące bezpieczeństwu; SSP – połączony do systemu szpitala, awaryjne oświetlenie ewakuacyjne, instalacja wentylacji stałej pomieszczeń UPS, oraz instalacja detekcji wodoru w tych pomieszczeniach.

Magazyn Tlenu - obiekt podziemny wykonany w kształcie koła w górnej części dach lekki ze świetlikiem. Powierzchnia 202 m².

Gęstość obciążenia ogniowego w pawilonach szpitala.

W budynkach nie przewiduje się użytkowania większych ilości materiałów palnych, za wyjątkiem elementów wyposażenia i wystroju wnętrz. Pod względem palności, w zdecydowanej większości reprezentowane będą materiały stałe. W piwnicach nie przewiduje się możliwości magazynowania materiałów niebezpiecznych pożarowo jak np. gazy lub ciecze łatwo zapalne, czy też materiały pirotechniczne.

Budynek wyposażony w instalację sygnalizacji pożaru w oparciu o centralę Polon Alfa 4900. Centrala zlokalizowana w części zajmowanej przez przychodnię dermatologiczną.

Na drogach ewakuacyjnych zostało wykonane awaryjne oświetlenie ewakuacyjne z podświetlanymi znakami ewakuacyjnymi.

Przeciwpowozowy wyłącznik prądu zlokalizowany przy wyjściu na parterze.

Rozmieszczenie hydrantów gaśnic patrz rysunek.

3. Instalacje

1) Instalacja elektryczna

Obiekty szpitala wyposażone są w instalację elektryczną zasilaną z dwóch stacji transformatorowych o napięciu wyjściowym 220/380 V. Stacje transformatorowe znajdują się w pomieszczeniach zlokalizowanych pod schodami prowadzącymi na poziom pierwszego piętra pawilonu C od strony północnej. **Wyłącznik główny prądu elektrycznego - w pomieszczeniu**



rozdzielni głównej, zlokalizowana w budynku C w przyziemiu.

W pawilonach A, D, E, F, G, H, I, budynku technicznym - wyłączniki zlokalizowane przy wejściach do pawilonu – patrz grafika

Szpital posiada 2 agregaty prądotwórcze, które pokrywają 100% zapotrzebowanie w energię elektryczną.

Całodobowo na terenie szpitala dyżur pełni elektryk.

2) Instalacja tlenu medycznego

Instalacja tlenowa ma charakter centralny. Tlen rozprowadzany jest do punktów odbioru miedzianymi przewodami z opisem literowym instalacji. Tlen dostarczany jest z głównego zbiornika tlenu zlokalizowanego na terenie szpitala.

3) Instalacja wodociągowa

Obiekty szpitala zasilane są w wodę z własnego ujęcia wody / dwie studnie głębinowe/. Sieć wodociągowa zewnętrzna jest układem końcowym pierścieniowym posiadającym przekrój 100 mm i 150 mm i podłączona jest w 2 miejscach do miejskiej sieci wodociągowej.

Na terenie szpitala znajduje się sieć hydrantów obejmująca

16 hydrantów zewnętrznych



4) Instalacja CO

W obiektach szpitala jako źródło ogrzewania zastosowane są grzejniki CO-wodnego. Szpital jest ogrzewany przez elektrociepłownię Łęg.

5) Instalacja wentylacyjna

W obiektach szpitala zastosowane są dwa systemy wentylacji:

- mechaniczna /wywiew – nawiew/ oraz klimatyzacja centralna/ Blok Operacyjny, Noworodki, RTG, Sterylizacja, OIOM/.
- naturalna - pozostałe pomieszczenia.

6) Instalacja odgromowa

Wszystkie obiekty szpitala posiadają instalacje odgromową typu ciężkiego - zwody poziome niskie.

7) Instalacja hydrantów wewnętrznych

Na terenie szpitala zainstalowano punkty poboru wody do celów przeciwpożarowych. Hydranty wewnętrzne z wężem półsztywnym DN 25 / 84 szt. /



Hydranty zasilane z wewnętrznej sieci hydroforowej.

8) Instalacji Sygnalizacji Pożaru.

Na terenie Szpitala zainstalowano system sygnalizacji pożaru oparty na Centrali /master/ zlokalizowanej na Głównej portierni w pawilonie C /wejście główne /.

Centrala połączona poprzez monitoring z Komendą Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie.

System realizuje swoje zadania w dwustopniowym wariantcie alarmowania.

1 stopień : zadziałanie automatycznej czujki wywołuje alarm w centrali i powoduje odliczanie czasu T1 na potwierdzenie obecności obsługi, dając czas obsłudze max.60 sekund. Po potwierdzeniu alarmu I stopnia następuje odmierzenie czasu T2 (max.3min.) przeznaczonego na sprawdzenie stanu pomieszczenia, w którym zadziałała czujka. Osoba ma czas na powrót i skasowanie w centralce alarmu lub w razie potrzeby natychmiastowe potwierdzenie alarmu naciskając ROP znajdujący się najbliżej pomieszczenia w którym rozwija się pożar. Po przekroczeniu zadanego czasu oczekiwania systemu na potwierdzenie lub skasowanie alarmu, centralka sama potwierdza alarm i uruchamia sterowania pożarowe obiektu .

2 stopień : nie potwierdzenie przez obsługę alarmu, nie skasowanie czujki w alarmie I stopnia, lub zadziałanie ręcznego ostrzegacza pożarowego powoduje wywołanie alarmu II stopnia przez centralę.

W/w stopień stosowany jest również przy braku ciągłego dozoru centrali przez obsługę. Sterowanie urządzeniami zewnętrznymi

Przewiduje możliwość sterowania i monitorowania urządzeń związanych z bezpieczeństwem pożarowym obiektu poprzez załączenie przycisku oraz automatycznie poprzez zadziałanie czujki i zrealizowanie przez system zarejestrowanych zdarzeń zgodnie z zaprogramowanymi funkcjami logicznymi.

Do realizacji funkcji sterowniczych przyjęto zastosowanie elementów sterowania i kontroli montowanych bezpośrednio w pętlach dozorowych.

Przyjęto realizację niżej wymienionych funkcji:

- wyłączenia wentylacji mechanicznej,
- zamknięcia kłap odcinających przeciwpożarowych na kanałach i przewodach wentylacyjnych,
- uruchomienia oddymiania klatki schodowej (w przypadku wykrycia zadymienia przez czujki znajdujące się w przestrzeni danej klatki schodowej),
- otwarcie automatyczne drzwi wyjściowych z klatki schodowej prowadzące na zewnątrz,
- zaworem sterującym rozdziałem na wodę użytkową i wodę instalacji przeciwpożarowej hydrantowej,
- przekazania sygnału drogą monitoringu pożarowego do Państwowej Straży Pożarnej.

Sterowanie systemem wentylacji i oddymiania

Zapewniono odłączanie wentylacji mechanicznej w przypadku wykrycia zagrożenia pożarowego w systemie SAP.

Zastosowany system adresowalny pętlowy. W sieci pracuje 7 central systemu Polon –Alfa.

9) Oświetlenie awaryjne:

W budynku zastosowano oświetlenie awaryjne – ewakuacyjne zgodne z PN-EN 1838 oświetlenie awaryjne oraz PN-EN 50172 Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego. Niezależnie od powyższego zastosowano oznakowania ewakuacyjnego wyjść i kierunków ewakuacji, odpowiadające wymaganiom Polskiej Normy PN-92/N-01256/02 Znaki bezpieczeństwa. Oprawy zaprojektowano w obrębie dróg ewakuacyjnych budynków, pokojach łóżkowych oraz pom. technicznych. Dla dróg ewakuacyjnych zapewniono minimalne natężenie oświetlenia.

Czasookres przeprowadzania przeglądów i konserwacji powinien być zgodny z instrukcją ustaloną przez producenta, przy czym powinien być prowadzony **nie rzadziej jednak niż raz w roku. Badanie natężenia oświetlenia ewakuacyjnego należy wykonywać nie rzadziej niż raz na 5 lat.**

Wszelkie prace w zakresie instalacji mogą być wykonywane tylko przez osoby posiadające wymagane uprawnienia. Z przeprowadzanych przeglądów powinny być sporządzane stosowne protokoły.

Poniżej przedstawia się czasokresy badań poszczególnych instalacji. Badania te powinny wykonywać osoby posiadające niezbędne uprawnienia i kwalifikacje. Badania każdorazowo należy zakończyć sporządzeniem dokumentacji (protokołów), określającej stan badanej instalacji. Zapisy w tym zakresie należy prowadzić w książce obiektu budowlanego.

- **Instalacja elektryczna** - pomiar rezystancji izolacji przewodów roboczych instalacji (parametru mającego wpływ na zagrożenie pożarowe) - **nie rzadziej niż raz na 5 lat.** Regulacja w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (t.j. - Dz. U. z 2020 r. poz. 1333). Badania w cyklu rocznym w zakresie rezystancji izolacji przewodów roboczych należy prowadzić dla obwodów pracujących w niekorzystnych i agresywnych warunkach na przykład przy dużym zawilgoceniu pomieszczeń. Wyznaczenia tych obwodów powinien dokonać projektant instalacji lub uprawniony elektryk.

- **Instalacja odgromowa**- sprawdzanie stanu technicznego instalacji odgromowej - **nie rzadziej niż raz na 5 lat** lub w przypadku remontu instalacji. Regulacja w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (t.j. - Dz. U. z 2020 r. poz. 1333).

- **Instalacja wentylacyjna** - sprawdzanie drożności przewodów wentylacyjnych oraz poprawności działania urządzeń **nie rzadziej niż raz w roku.** Regulacja w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 2010 Nr 109, poz. 719).

4. Potencjalne źródła powstania pożaru i drogi jego rozprzestrzeniania:

Możliwości powstania pożaru mogą wynikać z:

Wad oraz awaryjnego stanu pracy instalacji urządzeń elektrycznych:

- niewłaściwego wykonania,
- braku bieżącej okresowej konserwacji,
- stosowania prowizorycznej instalacji i urządzeń,
- przeciążenia sieci zasilającej poprzez włączenie dużej ilości odbiorników energii do jednego obwodu,
- stosowanie niewłaściwych urządzeń zasilających,
- stosowania urządzeń grzewczych niezgodnie z zaleceniami producenta,
- nie zachowania wymaganych odległości urządzeń grzewczych oraz żarowych punktów świetlnych od materiałów palnych.

Używania otwartego ognia:

- palenia tytoniu ,
- zaprószenia ognia spowodowanego pozostawieniem żarzących się materiałów np. papieros, zapalka,
- wykorzystywania urządzeń z otwartym ogniem, urządzeń grzewczych które mogą powodować krzesanie iskier, przy jednoczesnym występowaniu w tych pomieszczeniach materiałów palnych,
- prowadzenia prac remontowo-budowlanych polegających na spawaniu, cięciu, rozgrzewaniu substancji, malowaniu i klejeniu z użyciem materiałów niebezpiecznych pożarowo
- Niewłaściwego magazynowania cieczy łatwopalnych oraz rozlewania ich w miejscach do tego celu nieprzystosowanych.
- Magazynowania substancji reagujących ze sobą egzotermicznie tzn. wydzielających ciepło.
- Przechowywania ciał stałych w sąsiedztwie materiałów posiadających zdolność samonagrzewania się.
- Celowego działania w celu dokonania podpalenia.

Oprócz w/w przyczyn zagrożenia mogą powstawać w wyniku różnych trudnych do przewidzenia sytuacji, a szczególnie w pomieszczeniach technicznych i pomocniczych.

Rozwój pożaru w obiekcie jest uzależniony od zastosowanych rozwiązań techniczno budowlanych, które mogą sprzyjać lub ograniczać możliwość rozprzestrzeniania się ognia, dymu i gazów pożarowych pomiędzy poszczególnymi pomieszczeniami, kondygnacjami, oraz budynkami.

Na szybkość rozprzestrzeniania ognia mają wpływ:

- palne elementy konstrukcyjne,
- materiały wykończeniowe i wyposażenia wewnątrz o dużym stopniu palności,
- systemy instalacji użytkowych: wentylacyjnej, elektroenergetycznej, grzewczej, gazowej ,
- otwarte drogi komunikacyjne (korytarze, klatki schodowe),
- nieszczelne przewody kominowe.

5. Zapobieganie możliwości powstania pożaru

W celu nie dopuszczenia do powstania pożaru na terenie obiektu wszyscy są zobowiązani do przestrzegania następujących zasad bezpieczeństwa pożarowego.

W obiektach i na terenie przylegającym do nich zabronione jest wykonywanie czynności, które mogą spowodować pożar, ułatwić jego rozprzestrzenianie się, utrudnić prowadzenie działań ratowniczych lub ewakuacji, a w szczególności:

- używanie otwartego ognia i palenie tytoniu,
- nieprawidłowe prowadzenia prac niebezpiecznych pożarowo,
- spalanie śmieci i odpadów w miejscu umożliwiającym zapalenie się w pobliżu materiałów i obiektów,
- rozgrzewania za pomocą ognia otwartego smoły i innych materiałów w odległości mniejszej niż 5 metrów od obiektu,
- mycia posadzek przy użyciu benzyny lub innych rozpuszczalników palnych oraz prania odzieży roboczej w benzynie,
- składowania materiałów palnych w odległości mniejszej niż 0,5 metra od urządzeń i instalacji których powierzchnie zewnętrzne mogą nagrzewać się do temperatury przekraczającej 100°C oraz kablowych linii elektroenergetycznych o napięciu powyżej 1 kV, przewodów uziemiających i przewodów odprowadzających instalacji odgromowych,
- składowanie materiałów palnych na drogach komunikacji ogólnej służących celom ewakuacji,
- uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do urządzeń przeciwpożarowych (hydranty, gaśnice itp.), wyjść ewakuacyjnych, wyłączników i tablic rozdzielczych prądu elektrycznego oraz głównych zaworów gazu,
- ustawianie na klatkach schodowych jakichkolwiek przedmiotów utrudniających ewakuację,
- zamykanie drzwi ewakuacyjnych w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie,
- użytkowanie elektrycznych urządzeń ogrzewczych ustawianych bezpośrednio na podłożu palnym z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z warunkami technicznymi określonymi przez producenta,
- stosowanie na osłony punktów świetlnych materiałów palnych z wyjątkiem materiałów trudno zapalnych, jeżeli zostaną umieszczone w odległości co najmniej 0,05 m od żarówki,
- przeciążanie instalacji elektroenergetycznych oraz eksploatowanie instalacji i urządzeń uszkodzonych,
- używanie lub przechowywanie materiałów niebezpiecznych pożarowo poza miejscami wyznaczonymi i w ilościach przekraczających dopuszczalne wielkości.

Na terenie obiektu zabrania się :

- **Palenia tytoniu !!!**
- przechowywania cieczy palnych w pomieszczeniach do tego nie dostosowanych;
- składowania materiałów palnych na drogach ewakuacyjnych oraz jakichkolwiek materiałów w przejściach
- składowania materiałów palnych z niezachowaniem wymaganej odległości od urządzeń ogrzewczych,
- gromadzenia odpadów palnych - należy je usuwać niezwłocznie po zakończeniu pracy,
- tarasowania dostępu do sprzętu pożarniczego, wyłączników prądu i tablic rozdzielczych oraz innych urządzeń mających wpływ na bezpieczeństwo pożarowe budynku,
- używania sprzętu pożarniczego do celów nie związanych z ochroną ppoż.,
- pozostawiania po pracy nie wyłączonych z gniazd sieciowych odbiorników energii elektrycznej, takich jak: wentylatory, kuchenki, grzejniki itp. ,
- wykonywania wszelkich czynności, które mogą spowodować pogorszenie stanu bezpieczeństwa pożarowego w budynku lub przyczynić się do powstania lub rozprzestrzenienia się pożaru.
- **Używanie urządzeń z wadami jest zabronione.**
- posługiwania się dodatkowymi odbiornikami energii, w szczególności z otwartą spiralą grzejną oraz bez wyłączników termicznych,
- używania niezgodnie z instrukcją obsługi lub zasadami eksploatacji urządzeń elektrycznych, naprawiania i przeróbek w/w urządzeń przez osoby nie posiadające odpowiednich uprawnień i kwalifikacji; wszelkie nieprawidłowości w pracy tych urządzeń należy zgłaszać służbom technicznym lub ochronie.
- opuszczania pomieszczeń z pozostawionymi bez nadzoru odbiornikami energii.

6. Zasady zabezpieczania prac pożarowo niebezpiecznych.

Pod pojęciem prac niebezpiecznych pożarowo należy rozumieć wszelkie prace prowadzone poza wyznaczonymi do tego celu miejscami, które mogą spowodować bezpośrednie zagrożenie pożarem lub wybuchem. Do prac tych zaliczamy w szczególności:

- prace remontowo budowlane z użyciem ognia otwartego prowadzone wewnątrz obiektu, na przyległym do niego terenie, gdzie występują materiały palne,
- prace z zastosowaniem gazów, cieczy i pyłów palnych, przy których mogą powstawać mieszaniny wybuchowe np.: malowanie, lakierowanie, klejenie,
- wszelkie prace prowadzone w strefach zagrożonych wybuchem,
- prace z ogniem otwartym, podczas których występuje iskrzenie lub nagrzewanie, np.: spawanie, cięcie gazowe i elektryczne,
- podgrzewanie instalacji, urządzeń i zaworów substancjami palnymi,
- konserwacja dachów z podgrzewaniem smoły i lepików itp.
- spalanie materiałów, rozpalamie ognisk,
- używanie materiałów pirotechnicznych,
- suszenie materiałów i substancji palnych,
- prace porządkowe związane z usuwaniem materiałów niebezpiecznych pożarowo.

Do przestrzegania postanowień instrukcji zobowiązani są wszyscy pracownicy uczestniczący bezpośrednio lub pośrednio w wykonywaniu prac pożarowo niebezpiecznych, osoby nadzorujące przebieg tych prac oraz użytkownicy obiektu i pomieszczeń, gdzie prace są prowadzone.

Wytuczne zabezpieczenia prac pożarowo- niebezpiecznych:

Przed przystąpieniem do wykonywania w/w prac poszczególne pomieszczenia oraz budynek muszą być odpowiednio przygotowane. Przygotowanie to polega na:

- oczyszczeniu pomieszczeń lub miejsc gdzie będą wykonywane prace z wszelkich palnych materiałów lub zanieczyszczeń,
- usunięciu na bezpieczną odległość od miejsca prowadzenia prac wszelkich przedmiotów palnych lub niepalnych w opakowaniach palnych,
- zabezpieczeniu przed działaniem rozprysków spawalniczych wszelkich urządzeń lub materiałów palnych, których usunięcie na bezpieczną odległość nie jest możliwe, poprzez osłonięcie ich np.: arkuszami blachy, kocami gaśniczymi lub innym materiałem izolacyjnym niepalnym,
- sprawdzeniu czy znajdujące się w sąsiednich pomieszczeniach materiały lub przedmioty podatne na zapalenie w skutek przewodnictwa cieplnego lub rozprysków spawalniczych nie wymagają zastosowania lokalnych, dodatkowych zabezpieczeń,
- uszczelnieniu materiałami niepalnymi wszelkich przelotowych otworów instalacyjnych, kablowych, wentylacyjnych itp. znajdujących się w pobliżu miejsca prowadzenia prac,
- zabezpieczeniu przed rozpryskami lub uszkodzeniami mechanicznymi kabli, przewodów elektrycznych, gazowych oraz instalacyjnych z palną izolacją o ile znajdują się w zasięgu zagrożenia,

- sprawdzeniu czy w miejscu planowania prac nie prowadzono tego dnia prac malarskich lub innych przy użyciu substancji łatwo zapalnych,
- przygotowaniu w miejscu wykonywania prac między innymi:
 - napełnionych wodą metalowych pojemników na rozgrzane odpadki drutu spawalniczego, elektrod itp.,
 - materiałów osłonowych izolacyjnych niezbędnych przy zabezpieczeniu toku prac,
 - niezbędnego sprzętu pomiarowego np. do pomiaru stężenia par i gazów palnych w rejonie prowadzenia prac,
 - podręcznego sprzętu gaśniczego w ilościach oraz asortymencie zależnym od wielkości występującego zagrożenia,
 - zapewnieniu stałej drożności przejść i wyjść ewakuacyjnych z miejsc prowadzenia prac.

Przy wykonywaniu prac pożarowo niebezpiecznych z użyciem cieczy, gazów i pyłów mogące stworzyć z powietrzem mieszaniny wybuchowe należy przestrzegać następujących zasad:

- w miejscu prac mogą znajdować się tylko niezbędne ilości w/w substancji z niewielkim zapasem umożliwiającym utrzymanie ciągłości prac,
- zapas substancji powinien być przechowywany w niepalnych szczelnych opakowaniach,
- pozostawienie opróżnionych opakowań na stanowisku pracy jest zabronione,
- po zakończeniu prac wszelkie pojemniki, naczynia należy szczelnie zamknąć oraz zabezpieczyć przed dostępem osób postronnych,
- w pomieszczeniach należy zapewnić wymaganą wentylację,
- prace mogą być prowadzone wyłącznie wtedy, gdy stężenie par, cieczy lub gazów w pomieszczeniu nie przekracza 10 % ich dolnej granicy wybuchowości

Pracodawca wyznacza osobę odpowiedzialną za sprawowanie nadzoru nad przebiegiem prac niebezpiecznych pożarowo. Powinna ona w szczególności:

- znać obowiązujące przepisy przeciwpożarowe oraz nadzorować ich przestrzeganie przez podległych pracowników,
- dopilnować, aby przed przystąpieniem do prac zostały wykonane wszelkie zalecenia w zakresie zabezpieczenia obiektu lub stanowisk, przewidziane w protokole zabezpieczenia prac,
- sprawdzać zabezpieczenie przeciwpożarowe stanowisk prac oraz wydawać polecenia gwarantujące natychmiastowe usunięcie stwierdzonych niedociągnięć i nieprawidłowości,
- wstrzymać prace z chwilą stwierdzenia sytuacji stwarzającej niebezpieczeństwo powstania pożaru do czasu usunięcia zaniechań,
- brać udział w kontroli stanowisk, pomieszczeń lub terenu po zakończeniu prac pożarowo niebezpiecznych,

Do obowiązku wykonawcy prac pożarowo niebezpiecznych należy w szczególności:

- sprawdzenie czy sprzęt i narzędzia są technicznie sprawne i należyce zabezpieczone przed możliwością zainicjowania i rozprzestrzenienia się pożaru,
- ściśle przestrzeganie zaleceń zawartych w protokole i zezwoleniu na prowadzenie prac,
- znajomość przepisów przeciwpożarowych, obsługi podręcznego sprzętu gaśniczego oraz zasad postępowania w przypadku powstania pożaru,
- sprawdzenie przed przystąpieniem do prac czy zostały wykonane wszystkie zabezpieczenia przewidziane dla danego rodzaju pracy,
- ściśle przestrzeganie wytycznych zabezpieczenia ustalonych dla danego rodzaju prac,
- rozpoczynanie prac tylko po otrzymaniu pisemnego zezwolenia względnie na wyraźne polecenie bezpośredniego przełożonego kierującego tokiem prac,
- poinstruowanie pomocników o wymaganiach przeciwpożarowych obowiązujących dla wykonywanego rodzaju prac,
- przerwanie pracy w przypadku stwierdzenia sytuacji lub warunków umożliwiających powstanie i rozprzestrzenienie pożaru oraz zgłoszenie tego faktu przełożonemu,
- meldowanie bezpośrednio 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 twierdzenia czy podczas wykonywania prac nie zainicjowano pożaru,
- wykonywanie wszelkich poleceń przełożonych i organów kontrolnych w sprawach związanych z zabezpieczeniem przeciwpożarowym prac i czynności pożarowo niebezpiecznych

Po zakończeniu prac w pomieszczeniu oraz w pomieszczeniach sąsiednich należy przeprowadzić dokładną kontrolę mającą na celu stwierdzenie, czy nie pozostawiono tłących się lub żarzących cząstek w rejonie prowadzenia prac, czy nie występują jakiegokolwiek objawy pożaru, oraz czy sprzęt np. spawalniczy został zdemontowany, odłączony od źródeł zasilania i należyce zabezpieczony przed dostępem osób postronnych. Kontrole taką należy przeprowadzić również po upływie 4 godzin, a następnie 8 godzin licząc od czasu zakończenia prac. Szczegółowy czasookres i ilość kontroli określa komisja w protokole zabezpieczenia prac pożarowo niebezpiecznych w zależności od stopnia zagrożenia.

Prace powinny być wykonywane wyłącznie przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje, upoważnione do wykonywania prac, a sprzęt powinien być sprawny technicznie i zabezpieczony przed możliwością powstania pożaru.

PROTOKÓŁ NR

**ZABEZPIECZENIA PRZECIWOŻAROWEGO PRAC
NIEBEZPIECZNYCH POŻAROWO**

1. Nazwa i określenie pomieszczenia i miejsca, w którym przewiduje się wykonanie prac:
.....
2. Technologia prac przewidzianych do realizacji:.....
.....
3. Właściwości pożarowe materiałów palnych występujących w pomieszczeniu (miejscu) prac:
.....
4. Rodzaj elementów budowlanych(zapalność) występujących w danym pomieszczeniu lub rejonie przewidywanych prac niebezpiecznych pożarowo:.....
.....
5. Rodzaj wykonywanych prac przez inne firmy w pomieszczeniach sąsiadujących z pomieszczeniami (miejscami) wykonywania prac niebezpiecznych pożarowo oraz sposoby zabezpieczeń obszarów sąsiadujących:
.....
.....
6. Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego pomieszczenia, stanowiska, urządzenia itp. na okres wykonywania prac niebezpiecznych pożarowo:
.....
7. Ilość i rodzaj podręcznego sprzętu gaśniczego do zabezpieczenia toku prac niebezpiecznych pożarowo:
.....
8. Środki i sposoby alarmowania współpracowników oraz Straży Pożarnej w przypadku powstania pożaru
.....
9. Osoba/y/ odpowiedzialna/e/ za całokształt przygotowania zabezpieczenia przeciwpożarowego toku prac:
.....
10. Osoba/y/ odpowiedzialna/e/ za nadzór nad stanem bezpieczeństwa pożarowego w toku wykonywania prac:
.....
11. Osoba/y/ zobowiązana/e/ do przeprowadzania kontroli rejonu prac po ich zakończeniu:
.....

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Miejscowość, dnia

ZEZWOLENIE NR
NA PRZEPROWADZENIE PRAC NIEBEZPIECZNYCH POŻAROWO.

Miejsce pracy

.....
(kondygnacja, pomieszczenie, instalacja)

1. Rodzaj pracy

.....
Czas pracy: dnia od godziny do godziny

Zagrożenie pożarowe /wybuchowe/ w miejscu pracy

Sposób zabezpieczenia przed możliwością zainicjowania pożaru /wybuchu/

Środki zabezpieczenia:

a) przeciwpożarowe

b) bhp

c) inne

4. Sposoby wykonania pracy

5. Odpowiedzialni za:

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

Nazwisko i imięWykonano. Podpis

b) wyłączenie rejonu prac spod napięcia

Nazwisko i imięWykonano. Podpis

c) dokonanie analizy stężenia par ciecchy, gazów, pyłów w zakresie występowania

Nazwisko i imięWykonano. Podpis

d) stosowanie środków zabezpieczających organizację pracy i instruktaż:

Nazwisko i imię Przyjąłem do wykonania. Podpis.....

6. Zezwalam na rozpoczęcie prac w dniu(ach)

od godziny do godziny

.....
wnioskujący

.....
Przewodniczący Komisji

7. Prace zakończono w dniu o godzinie

Wykonawca

8. Stanowisko pracy i jego otoczenie zostało sprawdzone i nie stwierdzono zaniechań mogących zainicjować pożar.

Stwierdzam odebranie robót

Skontrolował

.....
podpis

.....
podpis

7. Zasady rozmieszczenia i użycia podręcznego sprzętu gaśniczego

Spalanie jest procesem chemicznym, w którym tlen z powietrza łączy się z materiałem palnym, czemu towarzyszy wydzielanie ciepła, światła i gazowych produktów spalania. Warunkiem zainicjowania spalania jest dostarczenie do układu bodźca energetycznego np. w postaci ciepła. Proces spalania już zainicjowany rozwija się dalej samoistnie. Jego przerwanie można osiągnąć poprzez:

- usunięcie materiału palnego lub uczynienie go niepalnym w lokalnie występujących warunkach,
- eliminowanie bodźca termicznego podtrzymującego proces spalania (chłodzenie),
- odcięcie dostępu tlenu do strefy spalania.

Wymienione wyżej czynności stanowią istotę techniki gaszenia pożarów, przy czym podręczny sprzęt gaśniczy spełnia w tej technice rolę zasadniczą w sytuacjach, kiedy istnieje możliwość ugaszenia pożaru w zarodku, tj. w początkowej fazie jego trwania.

W zależności od rodzaju palącego się materiału i sposobu jego spalania, pożary zostały podzielone na cztery grupy oznaczone literami A, B, C, D i F:

grupę A stanowią pożary ciał stałych pochodzenia organicznego, przy spalaniu których, obok innych zjawisk występuje żarzenie, np. pożary drewna, papieru, tworzyw sztucznych, tkanin itp.;

grupę B stanowią pożary cieczy palnych i substancji stałych topiących się wskutek ciepła wydzielanego przy pożarze, np. pożary benzyn, alkoholu, lakierów, rozpuszczalników, olejów, tłuszczów, smarów itp.;

grupę C stanowią pożary gazów palnych, np. pożary metanu, acetylenu, wodoru, gazu ziemnego i in.;

grupę D stanowią pożary metali lekkich i innych substancji reagujących z wodą, np. pożary sodu, magnezu, itp.;

grupę F stanowią pożary tłuszczów i olejów w urządzeniach kuchennych

Sprzęt gaśniczy oznacza się literowym symbolem grup pożarów do zwalczania, których sprzęt ten jest przeznaczony.

Najczęściej stosowanym podręcznym sprzętem gaśniczym są gaśnice, agregaty gaśnicze, hydranty i koce gaśnicze.

Przy rozmieszczaniu gaśnic zapewniono następujące warunki:

- odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie powinna być większa niż 30m,
- do gaśnic powinien być zapewniony dostęp o szerokości co najmniej 1m,
- rozmieszczenie w miejscach łatwo dostępnych i widocznych,
- w miejscach nie narażonych na uszkodzenia mechaniczne oraz działanie źródeł ciepła (piece, grzejniki).
- miejsca usytuowania gaśnic oznakowano zgodnie z PN ISO 7010:2012.

Jedna jednostka masy środka gaśniczego min. 2 kg (lub 3 dm³) zawartego w gaśnicach, przypadać będzie na każde 100 m² powierzchni.

Wyposażenie obiektu w gaśnice dostosowane go gaszenia pożarów grup ABC.

Gaśnice i agregaty śniegowe - w których środkiem gaśniczym jest sprężony dwutlenek węgla; działanie gaśnicze polega na obniżeniu stężenia tlenu poprzez wprowadzenie do strefy spalania dwutlenku węgla oraz efekcie chłodzącym uzyskiwanym przy rozprężaniu gazu;

Gaśnice i agregaty proszkowe - w których środkiem gaśniczym są proszki; ich działanie gaśnicze polega na chemicznym spowalnianiu procesu palenia na drodze chemicznej;

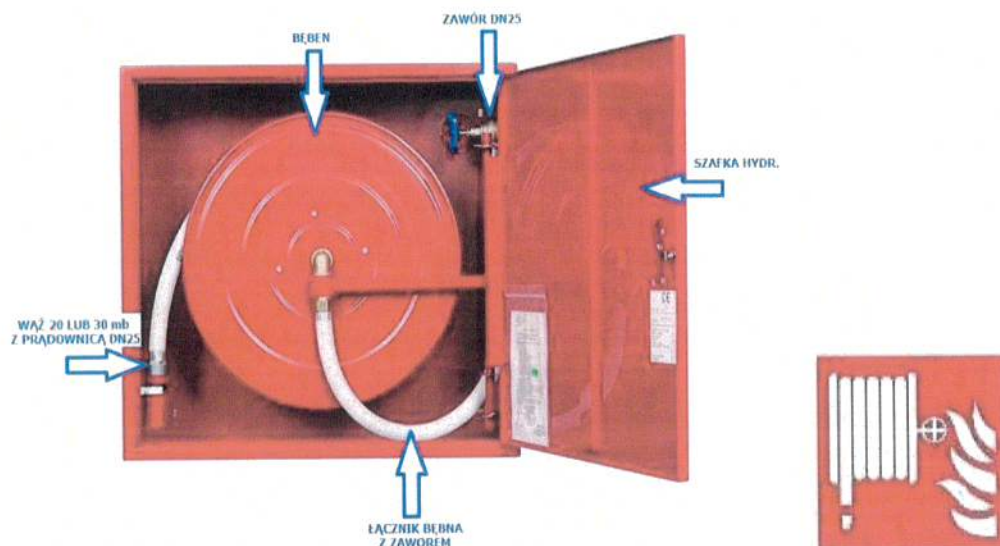
Na terenie pawilonów szpitalnych, budynków technicznych oraz tuneli rozmieszczono:



- 87 gaśnic GP4 , 33 gaśnice GP6, 31 gaśnic GS5x, 4 gaśnic GSG2
- 2 agregaty AP 25x – blaszak przy lądowisku dla helikopterów.

Przy doborze i rozmieszczeniu podręcznego sprzętu gaśniczego kierowano się zasadami ogólnymi określonymi w Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2023 poz.822).

Na terenie szpitala zainstalowano punkty poboru wody do celów przeciwpożarowych. Hydranty wewnętrzne z węzłem półsztywnym DN 25 oraz hydranty z węzłem płasko składanym /DN 52 / Rozmieszczenie hydrantów przedstawiono na rzutach kondygnacji.



Podczas posługiwania się hydrantem wewnątrz pomieszczeń należy zachować daleko idącą rozwagę i ostrożność, gdyż gaszenie pożaru wodą powoduje powstawanie dużej ilości gorącej pary wodnej, mogącej stanowić poważne zagrożenie dla człowieka nie ubranego w odpowiednią odzież ochronną. Z uwagi na możliwość porażenia prądem hydrantów nie należy używać do czasu odłączenia zasilania elektrycznego w objętej ogniem strefie pożaru. Szafki wszystkich hydrantów są oznakowane, zabezpieczone zamkiem z kluczem dostępnym po zbieciu szybki.

Gaśnice śniegowe służą do gaszenia pożarów grupy B i C (pożary gazów i cieczy palnych) oraz urządzeń elektrycznych będących pod napięciem.

Gaśnice śniegowe. Agregaty śniegowe



ZALETY

- środek gaśniczy nie wymaga do uwolnienia czynnika wyzwalającego
- zbija mechanicznie płomień dzięki sile podmuchu
- działa tłumiąco wypychając tlen gazem obojętnym
- działa chłodząco, temperatura CO₂: -78°C
- nie pozostawia śladów po użyciu
- stosuje się do gaszenia urządzeń pod napięciem

ZASTOSOWANIE

- pożary grupy B i C
- urządzenia i instalacje pod napięciem do 1 kV

PRZECIWSKAZANIA

- nie wolno gasić:
 - pożarów siarki, węgla, metali lekkich, materiałów, obok których są związki cyjanków
 - palących się ludzi
 - silnie rozgrzanych elementów konstrukcji urządzeń



DZIAŁANIE

- wyciągnąć zawleczkę
- nacisnąć dźwignię uwalniającą CO₂
- wydajność kontrolować zaworem

Gaśnice proszkowe służą do gaszenia pożarów grupy A, B i C.

Można również nimi gasić urządzenia elektryczne pod napięciem, gdyż proszek gaśniczy podobnie jak dwutlenek węgla nie przewodzi prądu. Nadają się również do gaszenia pomieszczeń biurowych, magazynowych, produkcyjnych itp.

Gaśnice proszkowe. Agregaty proszkowe

ZALETY

- nietoksyczność, neutralność
- duża zdolność penetracji ognia, chłodzenie i tworzenie warstwy izolacyjnej przed ogniem
- możliwość gaszenia urządzeń elektrycznych
- proszki fosforanowe posiadają zwiększoną odporność na wilgoć, wstrząsy i gaszą pożary grupy A
- gasi skutecznie pożary gazów

ZASTOSOWANIE

- proszki fosforanowe gaszą pożary grupy A, B, C
- proszki węglanowe gaszą pożary grupy B, C
- urządzenia elektryczne pod napięciem do 1 kV
- pożary grup D (proszek D)



PRZECIWSKAZANIA

- nie powinno się gasić:
 - części ruchomych maszyn
 - komputerów i sprzętu elektronicznego

DZIAŁANIE

- wyciągnąć zawleczkę bezpieczeństwa
- nacisnąć dźwignię
- uwolniony proszek i jego wydajność kontroluje się zaworem

Przy gaszeniu należy pamiętać o następujących zasadach:

- kierować strumień środka gaśniczego na palące się przedmioty lub obiektu od strony zewnętrznej (skrajnej) w kierunku do środka,
- przy gaszeniu przedmiotów ustawionych pionowo należy gasić od góry w dół,
- należy używać środków gaśniczych przeznaczonych do gaszenia danej grupy pożarów.

Grupa	Rodzaj palącego się materiału	Rodzaj środka gaśniczego
A	ciała stałe pochodzenia organicznego, przy spalaniu których występuje zjawisko żarzenia (drewno, papier itp. materiały)	woda, piana gaśnicza, proszek gaśniczy, dwutlenek węgla
B	ciecze palne i substancje stałe topniejące wskutek ciepła (rozpuszczalniki, pasty do podłogi, topiące się tworzywa sztuczne)	piana gaśnicza, proszek gaśniczy, dwutlenek węgla, halon
C	gazy palne (gaz miejski, metan, propan-butan)	proszek gaśniczy, dwutlenek węgla, halon
E	pożary ABC występujące w obrębie urządzeń pod napięciem	proszek gaśniczy, dwutlenek węgla, halon
F	tłuszcze i oleje w urządzeniach kuchennych	środki syntetyczne AFFF

Zasady gaszenia ognia za pomocą podręcznego sprzętu gaśniczego

Gaś ogień w kierunku wiatru (z wiatrem).

Pałące się powierzchnie gaś rozpoczynając od brzegu.

Požary substancji kapiących i płynnych gaś strumieniem skierowanym od góry do dołu.

Požary ścian gaś strumieniem skierowanym od dołu do góry.

Stosuj wystarczającą liczbę gaśnic - nigdy jedną po drugiej.

Zwracaj uwagę na możliwość ponownego rozpalenia się ognia.

Nigdy nie wieszaj gaśnic po ich użyciu na stałe miejsce. Najpierw należy zlecić ich ponowne napełnienie.



8. Sposób poddawania przeglądom technicznym i czynnościom konserwacyjnym stosowanych w obiekcie urządzeń przeciwpożarowych oraz gaśnic.

Urządzenia przeciwpożarowe w obiekcie powinny być wykonane zgodnie z projektem uzgodnionym pod względem ochrony przeciwpożarowej przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, a warunkiem dopuszczenia do ich użytkowania jest przeprowadzenie odpowiednich dla danego urządzenia prób i badań potwierdzających prawidłowość ich działania.

Urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice powinny być poddawane przeglądom technicznym i czynnościom konserwacyjnym zgodnie z zasadami określonymi w Polskich Normach dotyczących urządzeń przeciwpożarowych i gaśnic, w odnośnej dokumentacji techniczno-ruchowej oraz instrukcjach obsługi.

Przeglądy techniczne i czynności konserwacyjne, powinny być przeprowadzane w okresach i w sposób zgodny z instrukcją ustaloną przez producenta, nie rzadziej jednak niż raz w roku.

Węże stanowiące wyposażenie hydrantów wewnętrznych powinny być raz na 5 lat poddawane próbie ciśnieniowej na maksymalne ciśnienie robocze, zgodnie z Polską Normą dotyczącą konserwacji hydrantów wewnętrznych.

System SSP powinien być konserwowany przez uprawnioną firmę, również w okresie gwarancji. W zakres konserwacji wchodzi sprawdzenie wszystkich czujek dymu poprzez zadymienie, sprawdzenie ROP-ów poprzez wciśnięcie przycisków, sprawdzenie sygnalizatorów oraz napięcia akumulatorów .

W celu ciągłego prawidłowego funkcjonowania, instalacja powinna być regularnie kontrolowana (przeglądana) i poddawana obsłudze technicznej. Umowy w tym zakresie powinny być zawarte natychmiast po zakończeniu montażu, niezależnie od tego, czy obiekt jest użytkowany, czy też nie.

Konserwacja powinna być prowadzona wyłącznie przez osoby właściwie przeszkolone, które są również specjalistami w zakresie kontroli, obsługi technicznej i napraw instalacji. Właściwe przeszkolenie oznacza, że osoby te powinny być przeszkolone również przez producenta lub dostawcę systemu.

Książka eksploatacji powinna być przechowywana w miejscu dostępnym dla osób upoważnionych (najlepiej w pomieszczeniu CSP lub w pobliżu). W książce należy odnotować wszystkie zdarzenia związane z instalacją.

Protokół każdej kontroli okresowej powinien być wystawiony na piśmie. Fakt kontroli powinien być odnotowany w książce eksploatacji instalacji. Prace przeprowadzone przy instalacji należy odnotować w książce eksploatacji. Szczegóły prac powinny być zapisane, albo w książce eksploatacji, albo oddzielnie i przechowywane razem z dokumentacją instalacji.

Po zakończeniu kwartalnej i rocznej kontroli, instytucja odpowiedzialna za przeprowadzenie prób powinna dostarczyć osobie odpowiedzialnej podpisany protokół przeprowadzenia prób wraz z informacją, że o wykrytych wadach instalacji została zawiadomiona osoba odpowiedzialna.

9. Kontrola rutynowa prowadzona przez osoby odpowiedzialne.

Odpowiedzialna osoba lub jej reprezentant powinna prowadzić regularną kontrolę wszystkich gaśnic i agregatów gaśniczych w odstępach czasu zależnych od warunków otoczenia oraz ryzyka (zagrożenia) pożarowego w celu upewnienia się, że gaśnice i agregaty gaśnicze:

- są na swoim miejscu,
- są nie zastawione, widoczne, mają czytelne oznakowanie i instrukcję,
- nie mają widocznych uszkodzeń, korozji lub wycieków.

Osoba odpowiedzialna powinna podjąć niezwłoczne działania w celu usunięcia zauważonych nieprawidłowości.

9. Czynniki powodujące utrudnienia w ewakuacji ludzi:

Zadymienie pomieszczeń i dróg ewakuacyjnych - dym i znajdujące się w nim gazy pożarowe, które są produktami spalania rozprzestrzeniają się bardzo szybko i przenikają do odległych od miejsca pożaru części budynku poprzez otwory instalacyjne w ścianach i stropach, szczeliny w drzwiach, a także poprzez klatki schodowe łączące poszczególne kondygnacje. Dym jest często zwiastunem pożaru, którego źródło bywa ukryte lub niedostępne. Wpływa on drażniaco na drogi oddechowe wywołując kaszel i krztuszenie się, występuje łzawienie oczu, a z powodu małej przejrzystości utrudnione jest poruszanie się. Przebywanie ludzi w przestrzeni zadymionej stwarza psychozę lęku a nawet paniki w obawie zatrucia się, doznania obrażeń, załabnięcia lub śmierci. Gęstość zadymienia jest większa w górnej części pomieszczeń i na górnych kondygnacjach obiektu, gdzie dym przenika wraz z unoszącym się ciepłym powietrzem, nagrzanym w wyniku powstałego pożaru. Gęstość dymu może być tak duża, że niewidoczne stają się światła lamp zwieszonych pod stropami oraz znaki ewakuacyjne. Ponadto rozgrzane cząstki dymu są nośnikami ciepła, co powoduje, że dym na drodze swego rozprzestrzeniania może powodować zapalenie się znajdujących się tam materiałów palnych.

Toksyczne produkty rozkładu i spalania - powstają w warunkach pożaru w wyniku rozkładu termicznego materiałów wykończeniowych oraz elementów wyposażenia. Stanowią one największe niebezpieczeństwo dla życia ludzi, ponieważ często są bezbarwne i bezzapachowe. Szczególnie niebezpieczne są: tlenek węgla, cyjanowodór, czterochlorek węgla, fosgen. Nawet przy niewielkich stężeniach powodują silne zatrucie organizmu, niedotlenienie mózgu, zaburzenia w oddychaniu i utratę przytomności.

Występowanie wysokich temperatur i płomienia - może powodować odcięcie dróg ewakuacyjnych. Jest naturalnym czynnikiem budzącym u ludzi strach, utrudnia lub uniemożliwia ewakuację, może powodować u ludzi zachowania nieracjonalne, niewspółmierne do realnego zagrożenia.

10. Zachowania się ludzi w warunkach zagrożenia.

Reakcja ludzi w chwili wykrycia pożaru jest bardzo zróżnicowana i zależy od wielu czynników tj: płeć, wiek, pora dnia, znajomość obiektu, stopień oświetlenia. Również różnice w reakcjach poszczególnych ludzi na widok płomieni, występowanie dymu oraz na dźwięki towarzyszące pożarowi powinny być brane pod uwagę przez osoby organizujące i kierujące ewakuacją. Pożar to wypadek nagły powodujący zakłócenie normalnego funkcjonowania obiektu. Normalną reakcją jednostki jest zaskoczenie spowodowane tym, że nie można z góry przewidzieć, kiedy i gdzie on wystąpi. Zaskoczeniu może towarzyszyć przestraszenie spowodowane widokiem płomieni, dymem utrudniającym oddychanie i głosami przestraszonych ludzi. Jeżeli temu zjawisku nie będziemy przeciwdziałać może wystąpić panika, która jest sumarycznym przejawem zaskoczenia i przestraszenia oraz obawy o własne życie. Osoby ulegające panice tracą panowanie nad swoim działaniem, tłoczą się przy wyjściach, tratują się, mogą być nieświadomie agresywne. W takiej sytuacji kierowanie ich działaniem staje się właściwie niemożliwe.

11. Poruszanie się w warunkach zadymienia.

W większości przypadków dym gromadzi się w górnej części pomieszczenia, a w przypadku dużej intensywności spalania, strefa zadymienia może ulec dużemu obniżeniu tak, że obejmie większość kubatury pomieszczenia. Przy silnym zadymieniu należy poruszać się w pozycji pochylonej, jak najbliżej posadzki pomieszczenia lub korytarzy, a w ekstremalnych przypadkach poruszać się czołgając. Aby ułatwić oddychanie zaleca się stosowanie mokrej chustki lub kawałka tkaniny najlepiej zwilżonego wodą, która posłuży za filtr powietrza. W przestrzeni zadymionej pionowej tj. klatkach schodowych należy wchodzić na czworakach i w tej samej pozycji schodzić tyłem. Sposób ten zapewnia lepszą orientację gdzie kończy się bieg schodów, szczególnie przy niedostatecznej widoczności. W przypadku poszukiwania w pomieszczeniu osób, które w nim pozostały, należy dokładnie sprawdzać miejsca, w których mogła schronić się osoba poszukiwana, nawet w miejscach, które pozornie wydawałyby się niemożliwe. W przypadku wystąpienia zagrożenia powodującego konieczność przeprowadzenia ewakuacji osób i mienia decyzję o jej podjęciu podejmuje Dyrektor lub jego zastępca lub lekarz dyżurny. Decyzja o zarządzeniu ewakuacji musi uwzględniać informacje o zakresie ewakuacji, liczbie osób przewidzianych do ewakuacji, sposobach i kolejności opuszczania obiektu, a także musi określać drogi i kierunki oraz przewidywać możliwość zakwaterowania osób ewakuowanych w przypadku niesprzyjających warunków atmosferycznych.

12. Zasady ogłaszania ewakuacji.

W przypadku dużego zagrożenia należy dążyć do uruchomienia wszystkich możliwych sygnałów w celu zaalarmowania jak największej ilości osób.

Ogólne zasady organizacji akcji ewakuacyjnej:

- Po ogłoszeniu sygnału o ewakuacji należy otworzyć wszystkie wyjścia z obiektu.
- W pomieszczeniach należy wyłączyć wszystkie urządzenia, które mogą stwarzać dodatkowe zagrożenia podczas prowadzonych działań ratowniczo-gaśniczych. Za wykonanie tych czynności odpowiedzialni są wszyscy pracownicy.
- Pracownicy wraz pacjentami znajdującymi się pod ich opieką i innymi osobami, które znalazły się w niebezpieczeństwie mają obowiązek jak najkrótszą drogą, kierując się wskazaniem znaków ewakuacyjnych, opuścić budynek i udać do miejsca zbiórki osób ewakuowanych, na które wyznacza się teren przed budynkiem. Opuszczając pomieszczenie pracownik powinien dokładnie sprawdzić, czy nikt w niej nie pozostał. Powinien również zabrać ze sobą szczególnie ważne dokumenty, jeżeli sytuacja na to pozwala.

Wszystkie inne osoby przebywające na terenie obiektu po ogłoszeniu ewakuacji powinny opuścić budynek i udać się do miejsca zbiórki.

- W przypadku braku możliwości opuszczenia budynku ze względu na silne zadymienie dróg ewakuacyjnych lub wystąpienie innych czynników uniemożliwiających ewakuację znajdujące się na jego terenie osoby powinny pozostać w pomieszczeniach, uszczelnić wszystkie miejsca przedostawania się do tego pomieszczenia dymu i starać się powiadomić osoby przebywające na zewnątrz o konieczności udzielenia pomocy. W takiej sytuacji należy unikać otwierania okien, co może spowodować zwiększoną ilość tlenu i przyspieszyć rozwój pożaru jak również należy bezwzględnie zachować spokój i nie dopuścić do powstania paniki.
- Kierujący akcją ewakuacyjną wyznacza osoby odpowiedzialne za przebieg ewakuacji, ponadto ustala ewentualną potrzebę ewakuacji sprzętu i mienia, określają w tym celu sposoby, kolejność i rodzaj ewakuowanego mienia.
- W pierwszej kolejności należy ewakuować osoby z tych pomieszczeń, w których powstał pożar, lub które znajdują się na drodze jego rozprzestrzeniania się oraz z takich, z których wyjścia mogą zostać odcięte przez pożar lub zadymienie. Następnie należy ewakuować osoby począwszy od najwyższych kondygnacji. Należy dążyć do tego, aby wśród ewakuowanych w pierwszej kolejności były osoby o ograniczonej zdolności poruszania się, natomiast zamykać strumień ruchu powinny osoby najbardziej sprawne. Podczas ewakuacji z pomieszczeń strumień ludzi należy kierować na poziome drogi ewakuacyjne (korytarze), a następnie zgodnie z kierunkami określonymi przez znaki ewakuacyjne na klatki schodowe i wyjścia poza obszar zagrożony lub na zewnątrz budynku,
- W przypadku zablokowania dróg ewakuacyjnych należy niezwłocznie dostępnymi środkami np.; telefonicznie, bezpośrednio lub przy pomocy osób znajdujących się na

zewnątrz odciętej strefy powiadomić kierownika akcji ewakuacyjnej. Ludzi odciętych od wyjścia, którzy znaleźli się w tej strefie należy zebrać w pomieszczeniu najbardziej oddalonym od źródła pożaru i w miarę posiadanych środków oraz istniejących warunków ewakuować od zewnątrz za pomocą urządzeń ratowniczych będących w posiadaniu jednostek Państwowej Straży Pożarnej. Ewakuacja mienia nie może odbywać się kosztem sił i środków niezbędnych do ewakuacji i ratowania ludzi.

- Ewakuację mienia należy rozpocząć od najcenniejszych urządzeń i dokumentacji.
- Po zakończeniu ewakuacji należy sprawdzić czy wszyscy ludzie opuścili poszczególne pomieszczenia. W razie stwierdzenia nieobecności jakiejś osoby należy natychmiast ten fakt zgłosić dowódcy akcji ratowniczej.
- W przypadku przybycia jednostek PSP w trakcie akcji ewakuacyjnej, kierujący przebiegiem akcji zobowiązany jest do złożenia krótkiej informacji o przebiegu akcji, a następnie podporządkowania się poleceniom dowódcy przybyłej jednostki.









Ponieważ trudno przewidzieć możliwe scenariusze rozwoju zdarzeń, przy ocenie warunków ewakuacji należy przyjmować najbardziej niekorzystne z możliwych sytuacji tzn. duże zadymienie, maksymalna ilość osób, pora wieczorna. Zaleca się w celu sprawdzenia założeń teoretycznych przeprowadzenie praktycznego sprawdzenia możliwości ewakuacji. Umożliwi to określenie niezbędnego czasu potrzebnego do całkowitej ewakuacji osób z terenu zagrożonego.

Wskazania dla osób uczestniczących w przeprowadzeniu ewakuacji.

Osoby uczestniczące w ewakuacji w sposób czynny muszą przestrzegać następujących zasad oraz posiadać n/w umiejętności:

- zachowanie spokoju, nie okazywanie zdenerwowania, nie wszczynanie zbędnych dyskusji lub kłótni z innymi osobami,
- podporządkowanie się zarządzeniom osoby kierującej ewakuacją,
- znajomość rozkładu dróg ewakuacyjnych i wyjść w budynku,
- znajomość zasad ratowania palących się osób,
- umiejętność postępowania w pomieszczeniu zadymionym,
- znajomość rozmieszczenia oraz sposobu użycia środków alarmowania oraz łączności, podręcznego sprzętu gaśniczego (gaśnica, prądownica wodna, koc gaśniczy),
- szczególne zwracanie uwagi na mogące wystąpić zagrożenia

1. Oznakowanie ewakuacyjne

1.		Kierunek drogi ewakuacyjnej	Znak wskazuje kierunek do wyjścia, które może być wykorzystane w przypadku zagrożenia. Strzałki krótkie – do stosowania z innymi znakami.
2.		Wyjście ewakuacyjne	Znak stosowany do oznakowania wyjść używanych w przypadku zagrożenia.
3.		Drzwi ewakuacyjne	Znak stosowany nad drzwiami skrzydłowymi, które są wyjściami ewakuacyjnymi (drzwi lewe lub prawe).
4.		Przesunąć w celu otwarcia	Znak stosowany łącznie ze znakiem nr 3 na przesuwnych drzwiach wyjścia ewakuacyjnego, jeśli są one dozwolone.
5.		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej	Znak wskazuje kierunek drogi ewakuacyjnej do wyjścia; może kierować w lewo lub w prawo w górę lub w dół
6.		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół	Znak wskazuje kierunek drogi ewakuacyjnej schodami w dół na lewo lub prawo.
7.		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w górę	Znak wskazuje kierunek drogi ewakuacyjnej schodami w górę na lewo lub prawo.
8.		Miejsce zbiórki do ewakuacji	Znak umieszczony w miejscu przeznaczonym do zbiórki osób po I etapie ewakuacji.

13. Postępowanie i alarmowanie na wypadek pożaru.

Cały personel Szpitala ma obowiązek aktywnie uczestniczyć w ewakuacji ludzi i mienia oraz w akcji ratowniczo-gaśniczej. Działania w sytuacji zaistnienia pożaru można podzielić na dwa etapy:

- od chwili zauważenia pożaru do czasu przybycia pierwszych jednostek Państwowej Straży Pożarnej,
- od przybycia na miejsce zdarzenia jednostek PSP do ugaszenia pożaru.

1. Każdy, kto zauważy pożar lub inne zjawisko, którego konsekwencją może być pożar, jest zobowiązany zachować spokój, nie dopuścić do paniki oraz natychmiast zawiadomić:

- **osoby znajdujące się w strefie zagrożonej i jej sąsiedztwie,**



- **głosem lub uruchamiając ROP / ręczny ostrzegacz pożarowy /**
- **dyrektora lub jego zastępcę lub lekarza dyżurnego**
- **Państwową Straż Pożarną (tel. 998 lub 112)**

2. Osoba alarmująca Państwową Straż Pożarną po uzyskaniu połączenia powinna podać następujące informacje:

- gdzie się pali - nazwa obiektu, dokładny adres,
- ile kondygnacji liczy budynek zagrożony pożarem,
- na której kondygnacji powstał pożar,
- co się pali,
- jakie są obecne rozmiary pożaru,
- czy istnieje zagrożenie życia ludzi,
- czy w rejonie pożaru lub bezpośrednim sąsiedztwie znajdują się materiały łatwo zapalne,
- numer telefonu z którego podaje się informację,
- imię i nazwisko zgłaszającego.

Słuchawkę telefoniczną można odłożyć dopiero po potwierdzeniu przyjęcia zgłoszenia po potwierdzeniu dyżurnego Państwowej Straży Pożarnej. Zaleca się również odczekać przy telefonie na ewentualne sprawdzenie.

3. W razie potrzeby należy również zaalarmować:

- **pogotowie ratunkowe - tel 999 lub 112,**
- **policję – 997 lub 112,**
- **pogotowie gazowe - 992**
- **pogotowie energetyczne - 991**
- **straż miejską - 996**

4. Równoległe z alarmowaniem należy przystąpić do akcji ewakuacyjnej i ratowniczo-gaśniczej przy pomocy podręcznego sprzętu gaśniczego oraz wyposażenia szafek hydrantowych.





5. Przed opuszczeniem pomieszczeń należy wyłączyć wszystkie znajdujące się w nich instalacje i urządzenia.

6. Osoby znajdujące się najbliżej miejsca pożaru powinny ocenić sytuację pożarową i jeżeli pożar jest w początkowej swojej fazie - podjąć działania gaśnicze.

7. Do czasu przybycia jednostek PSP kierownictwo akcją sprawuje dyrektor Szpitala lub osoba przez niego wyznaczona.

UWAGA ; Użyto następujących oznaczeń technicznych środków przeciwpożarowych

- PN-N-01256/04:1997 . Techniczne środki przeciwpożarowe.

Znak	Znaczenie (nazwa) znaku
	Przeciwożarowy wyłącznik prądu
	Hydrant wewnętrzny
	Gaśnica
	ROP uruchamianie ręczne

14. Zadania i obowiązki pracowników w zakresie ochrony przeciwpożarowej

W celu zapewnienia właściwych warunków organizacyjnych ułatwiających przestrzeganie zasad bezpieczeństwa pożarowego w szpitalu, uznając odpowiedzialność ustawową Dyrektora, ustala się dla wszystkich pracowników zatrudnionych w Szpitalu stosowne zakresy zadań i obowiązków w tym przedmiocie, w dwóch podstawowych kategoriach pracowniczych:

- dla wszystkich pracowników bez względu na zajmowane stanowisko;
- dla kierowników komórek organizacyjnych;

Należy zaznaczyć, że zakres obowiązków służbowych poszczególnych pracowników poza określeniem charakteru świadczonej pracy, zawiera także obowiązek dbałości o bezpieczeństwo (w tym również przeciwpożarowe) na zajmowanym stanowisku pracy.

Szczególną odpowiedzialność za sprawy ochrony przeciwpożarowej ponosi Dyrektor, który zgodnie z zapisami ustawy o ochronie przeciwpożarowej oraz rozporządzenia MSW i A w sprawie ochrony p.poż. budynków, innych obiektów budowlanych i terenów - odpowiada za bezpieczeństwo pożarowe obiektu i osób w nim przebywających.

Wykonując swoje obowiązki przez podległych pracowników, ma prawo scedować część odpowiedzialności i związane z tym obowiązki służbowe na pracowników niższych szczebli zarządzania. Zakres kompetencji w tym przypadku powinien być jednoznacznie sprecyzowany w zakresie obowiązków służbowych pracownika i zgodny z aktualnymi rozwiązaniami organizacyjnymi i personalnymi.

Wszyscy pracownicy bez względu na zajmowane stanowisko ponoszą odpowiedzialność za wykonywanie następujących zadań w zakresie ochrony przeciwpożarowej:

- znajomość zagrożenia pożarowego na zajmowanym stanowisku pracy oraz sposobów przeciwdziałania możliwości powstania na nim i rozprzestrzeniania się pożaru;
- znajomość zasad postępowania w przypadku powstania pożaru;
- orientacja w rozmieszczeniu podręcznego sprzętu gaśniczego i urządzeń przeciwpożarowych, a także umiejętność obsługi podręcznego sprzętu gaśniczego;
- znajomość warunków przeprowadzenia bezpiecznej ewakuacji osób i mienia;
- branie udziału w akcji ratowniczo - gaśniczej na terenie obiektu i podporządkowanie się poleceniom kierującego tą akcją;
- udział w szkoleniach przeciwpożarowych;
- niezwłoczne zgłaszanie przełożonym zauważonych usterek mogących spowodować pożar;
- przestrzeganie obowiązujących przepisów i instrukcji bezpieczeństwa pożarowego w obszarze zajmowanego stanowiska.

Kierownicy komórek organizacyjnych odpowiadają za:

- znajomość obowiązujących przepisów i instrukcji bezpieczeństwa pożarowego w zakresie nadzorowanych stanowisk pracy oraz kontrolowanie przestrzegania tych przepisów i instrukcji przez podległych pracowników;
- wyznaczanie osób odpowiedzialnych za stan bezpieczeństwa pożarowego poszczególnych pomieszczeń użytkowanych przez daną komórkę organizacyjną;
- systematyczne uzupełnianie wiedzy o ochronie przeciwpożarowej nadzorowanych stanowisk pracy;
- organizowanie bezpiecznej ewakuacji osób i mienia z podległych pomieszczeń służbowych w przypadku powstania pożaru;
- usuwanie spostrzeżonych lub wskazanych usterek mogących spowodować powstanie lub rozprzestrzenienie się ognia, lub zgłaszanie osobom kompetentnym potrzebę ich usunięcia;

- wnioskowanie o użycie sankcji służbowych wobec podległych pracowników, winnych naruszenia bezpieczeństwa pożarowego;
- prowadzenie szkolenia instruktażowego na stanowisku pracy, w zakresie ochrony przeciwpożarowej osób nowoprzyjętych;

Niezależnie od podanych powyżej ramowych zakresów odpowiedzialności dla grup pracowniczych, istnieje potrzeba ustalenia indywidualnego zakresu obowiązków w sprawach ochrony p.poż. obiektu, stosownie do aktualnych rozwiązań organizacyjnych i personalnych. Obowiązki w zakresie zabezpieczenia p.poż. ustawowo nałożone na właściciela należy przypisać pracownikom wykonawczym, zgodnie z ich kompetencjami i charakterem wykonywanej pracy.

Dyrektor Szpitala lub osoba pełniąca jego obowiązki w szczególności odpowiada za:

- nadzór nad przestrzeganiem przepisów o ochronie przeciwpożarowej przez wszystkich pracowników w obiekcie
- wydawanie poleceń mających na celu usunięcie technicznych usterek zagrażających bezpieczeństwu pożarowemu obiektu;
- planowanie oraz organizację inwestycji, remontów, adaptacji i bieżącej konserwacji urządzeń i instalacji w budynkach z uwzględnieniem zadań i potrzeb ochrony przeciwpożarowej;
- kierowanie akcją ratowniczo - gaśniczą lub ewakuacją w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia w obiekcie - do czasu przybycia zawodowych jednostek ratowniczych;
- współpracę pracowników z jednostkami ratowniczymi przybyłymi z zewnątrz, w zakresie gaszenia pożarów, usuwania zagrożeń oraz przeprowadzenia ewakuacji osób i mienia;
- wyposażenie obiektu w sprzęt ratowniczy i pożarniczy oraz środki gaśnicze;
- przygotowanie pomieszczeń w obiekcie do prowadzenia działań ratowniczo - gaśniczych;
- uwzględnianie w programach szkoleń zawodowych tematyki ochrony przeciwpożarowej;

15. Zakres odpowiedzialności za nieprzestrzeganie przepisów przeciwpożarowych

Właściciel, zarządca lub użytkownik obiektu jest odpowiedzialny za przestrzeganie wymagań ochrony przeciwpożarowej. Jeżeli nie dopełni obowiązków odpowiada na zasadach przepisów ogólnych prawa cywilnego i karnego w przypadku wykroczeń i przestępstw. Karze podlega ten kto nieostrożnie obchodzi się z ogniem lub wykracza przeciwko przepisom dotyczącym zapobiegania i zwalczania pożarów, a w szczególności:

- α) nie wyposaża budynku w odpowiednie urządzenia lub sprzęt przeciwpożarowy lub nie utrzymuje ich w stanie zdalnym do użytku, w tym :
 - nie wyposażył obiektu w podręczny sprzęt gaśniczy i agregaty,
 - wyposażył budynek, obiekt lub teren w podręczny sprzęt gaśniczy niezgodnie z obowiązującymi zasadami,
- b) nie oznakował zgodnie z PN:

- dróg wyjść i kierunków ewakuacji,
 - miejsc usytuowania urządzeń przeciwpożarowych,
 - elementów sterujących urządzeniami przeciwpożarowymi,
 - lokalizacji przeciwpożarowych wyłączników prądu, głównych zaworów gazów oraz materiałów pożarowo niebezpiecznych,
 - pomieszczeń, w których występują materiały pożarowo niebezpieczne
- c) zamknął drzwi ewakuacyjne w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie, uniemożliwia lub ogranicza dostęp do:
- urządzeń przeciwpożarowych,
 - urządzeń uruchamiających instalacje gaśnicze i sterujących takimi instalacjami oraz innych instalacji wpływających na stan bezpieczeństwa pożarowego obiektu,
 - wyjść ewakuacyjnych,
 - wyłączników i tablic rozdzielczych prądu elektrycznego oraz głównych zaworów gazu,
 - uniemożliwia lub utrudnia korzystanie z drogi ewakuacyjnej lub pożarowej,
 - nie umieścił w miejscach widocznych wykazów telefonów alarmowych oraz instrukcji postępowania na wypadek pożaru,
- d) utrudnia okresowe czyszczenie komina lub nie dokonuje bez zwłoki naprawy uszkodzeń komina lub wszelkich przewodów dymowych,
- e) nie usuwa lub nie zabezpiecza w obrębie budynków urządzeń lub materiałów stwarzających niebezpieczeństwo powstania pożaru, w tym:
- używa otwartego ognia lub pali tytoń w strefach zagrożonych pożarem lub wybuchem, rozgrzewa za pomocą otwartego ognia smołę lub inne materiały w odległości mniejszej niż 5 m od obiektu,
 - rozgrzewa za pomocą otwartego ognia smołę lub inne materiały na dachu z wyjątkiem budowanych obiektów o konstrukcji i pokryciu dachu niepalnym,
 - spala śmieci, albo odpady w miejscu umożliwiającym zapalenie się sąsiednich obiektów lub materiałów palnych,
 - użytkuje elektryczne urządzenia ogrzewcze bezpośrednio na podłogach palnym z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z wymaganiami określonymi przez producenta,
 - składowe materiały palne na drogach komunikacji ogólnej służących celom ewakuacji,
 - ustawił na klatce schodowej przedmioty utrudniające ewakuację,
 - składowe materiały palne pod ścianami obiektu nie związane z jego funkcją,
 - składowe pod ścianami obiektu stałe materiały palne związane z jego funkcją nie zachowując wymaganej wielkości strefy pożarowej, dostępu do obiektu na wypadek działania ratowniczego, wymaganej minimalnej odległości od budynków sąsiednich,
 - przechowuje materiały niebezpieczne pożarowo w sposób umożliwiający powstanie pożaru lub wybuchu,
 - przechowuje materiały niebezpieczne pożarowo w pomieszczeniach piwnicznych, na poddaszach i strychach, w obrębie korytarzy, klatek schodowych oraz w innych pomieszczeniach ogólnodostępnych, zaliczanych do kategorii zagrożenia ludzi,
 - nie zabezpieczył lub zabezpieczył nieprawidłowo miejsce prac niebezpiecznych pożarowo, albo do wykonania tych prac dopuścił osobę nieuprawnioną,

f) eksploatuje w sposób niewłaściwy urządzenia energetyczne lub ciepłne lub pozostawia je uszkodzone w stanie mogącym spowodować wybuch lub pożar, w tym:

- eksploatuje instalacje lub urządzenia, których stan techniczny może przyczynić się do powstania pożaru, wybuchu lub rozprzestrzeniania ognia,
- nie zabezpieczył przed możliwością zapalenia lub zwęglenia palnych elementów konstrukcji lub wystroju wewnątrz budynku, przez które, lub obok których przechodzą przewody ogrzewcze, dymowe lub spalinowe.

Komendy Państwowej Straży Pożarnej są organem właściwym do egzekwowania przepisów przeciwpożarowych tzn.

- przepisów ustawy o ochronie przeciwpożarowej,
- przepisów wykonawczych do tej ustawy,
- Polskich Norm dotyczących ochrony przeciwpożarowej,
- wskazanych przepisów budowlanych,
- przepisów o warunkach technicznych instalacji i urządzeń technicznych,
- wymagań ustalonych przez producenta tych instalacji lub urządzeń w zakresie usuwania zaniedbań i nieprawidłowości eksploatacyjnych, które mogłyby przyczynić się do powstania pożaru lub wybuchu; względnie rozprzestrzeniania się ognia.

Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej na podstawie ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych może w przypadku naruszenia przepisów przeciwpożarowych nakazać w drodze decyzji administracyjnej usunięcie nieprawidłowości, jednocześnie określając termin ich wykonania. Jeżeli w wyznaczonym terminie zalecenia nie zostały wykonane w celu przymuszenia do wykonania stosuje się postępowanie administracyjne.

16. Zasady prowadzenia szkoleń pracowników w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

Wszyscy pracownicy podlegają obowiązkowym szkoleniom z zakresu ochrony przeciwpożarowej i BHP. Celem tych szkoleń jest zapoznanie z postanowieniami instrukcji bezpieczeństwa pożarowego oraz podstawowymi wymaganiami i przepisami w zakresie ochrony przeciwpożarowej. Przeprowadzenie szkolenia musi być udokumentowane w formie oświadczenia pracownika o odbyciu szkolenia. Druki oświadczeń należy przechowywać w teczkach osobowych pracowników.

Szkolenia dzielą się na :

- 1. szkolenie wstępne** - dotyczy pracowników nowo przyjmowanych i polega na zapoznaniu ich z występującym w obiekcie zagrożeniem, oraz obowiązującymi przepisami i zasadami zwalczania pożarów. Szkolenie to pracownik zobowiązany jest odbyć przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków służbowych.
- 2. szkolenie okresowe** - dotyczy wszystkich pracowników i polega na zapoznaniu pracowników z:
 - zagrożeniami pożarowymi występującymi w miejscu pracy,
 - zadaniami i obowiązkami pracowników w zakresie zapobiegania pożarom,
 - zadaniami i obowiązkami pracowników na wypadek pożaru,
 - sposobami oraz zasadami użycia urządzeń i sprzętu gaśniczego,
 - zasadami ewakuacji osób.

Dokumentację odbycia szkolenia wstępnego i okresowego należy załączyć do akt osobowych pracownika.

17. Wykaz przepisów przeciwpożarowych i innych, na których oparto powyższe opracowanie

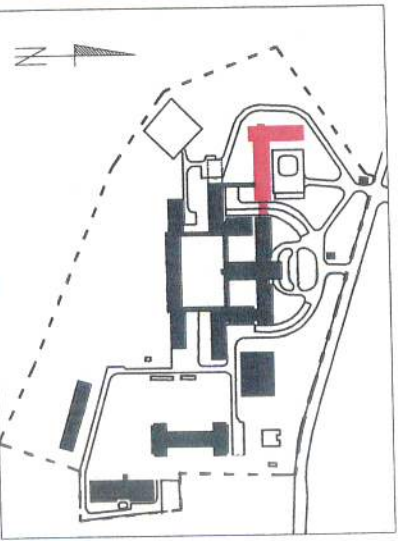
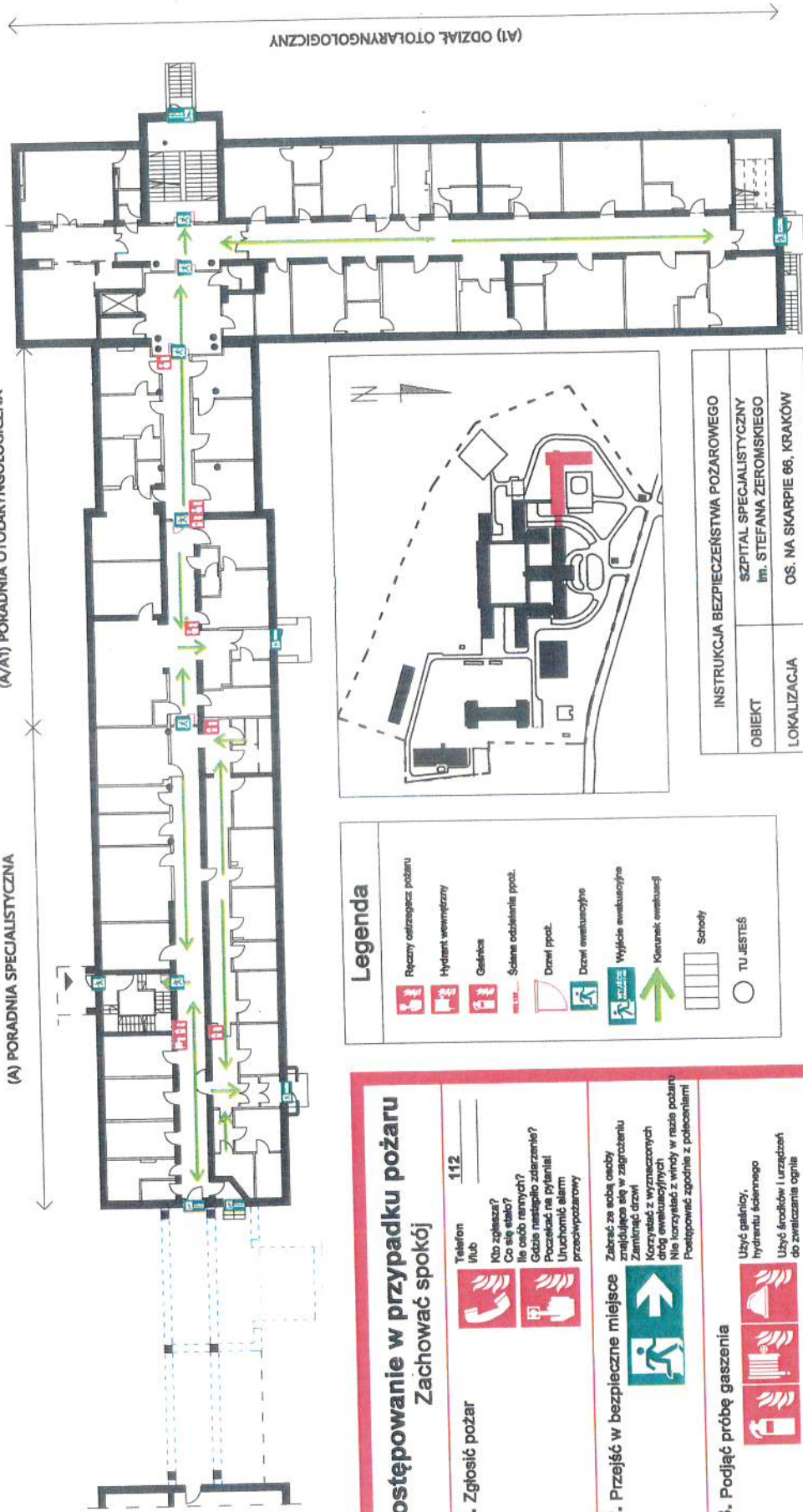
- 1) Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Ochronie Przeciwpożarowej (Dz. U. 2025 poz. 188.).
- 2) Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz.U. Nr 2025 poz. 418.)
- 3) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r, w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
(Dz.U. 2022 poz. 1225).
- 4) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07 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 24 Lipca 2009 r w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych. (Dz. U. Nr 124 z 2009 poz. 1030).
- 6) PN-92/N-01256/01. Znaki bezpieczeństwa . Ochrona przeciwpożarowa.
- 7) PN-92/N-01256/02. Znaki bezpieczeństwa . Ewakuacja.
- 8) PN-N-01256-5:1998 Znaki bezpieczeństwa. Zasady umieszczania znaków bezpieczeństwa na drogach ewakuacyjnych i drogach pożarowych.
- 9) PN-EN 671-1:1999 Stałe urządzenia gaśnicze. Hydranty wewnętrzne . Hydranty wewnętrzne z węzłem półsztywnym.
- 10) PN-EN 671-3:20000 Stałe Systemy gaśnicze – Instalacje hydrantowe wewnętrzne – Część 3 Konserwacja instalacji hydrantów wewnętrznych z węzłami półsztywnymi oraz z węzłami składanymi płasko.
- 11) PN-EN -08350-14 Zasady eksploatacji systemu sygnalizacji pożarowej.

Załączniki.

1. Plan rozmieszczenia budynków, dróg dojazdowych, hydrantów zewnętrznych, miejsc zbiórek do ewakuacji.
2. Plany ewakuacji poszczególnych pawilonów szpitala wraz z rozmieszczeniem podręcznego sprzętu gaśniczego

PLAN EWAKUACYJNY PAWILON A, RZUT PARTERU

(A) PORADNIA SPECJALISTYCZNA (A/A1) PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA



INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POZAROWEGO	
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ŻEROMSKIEGO
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 86, KRAKÓW
TEMAT RYSUNKU	PAWILON A, RZUT PARTERU
KATEGORIA	ZL II
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	DO 60 OSÓB
DATA	Maj 2021

Legenda

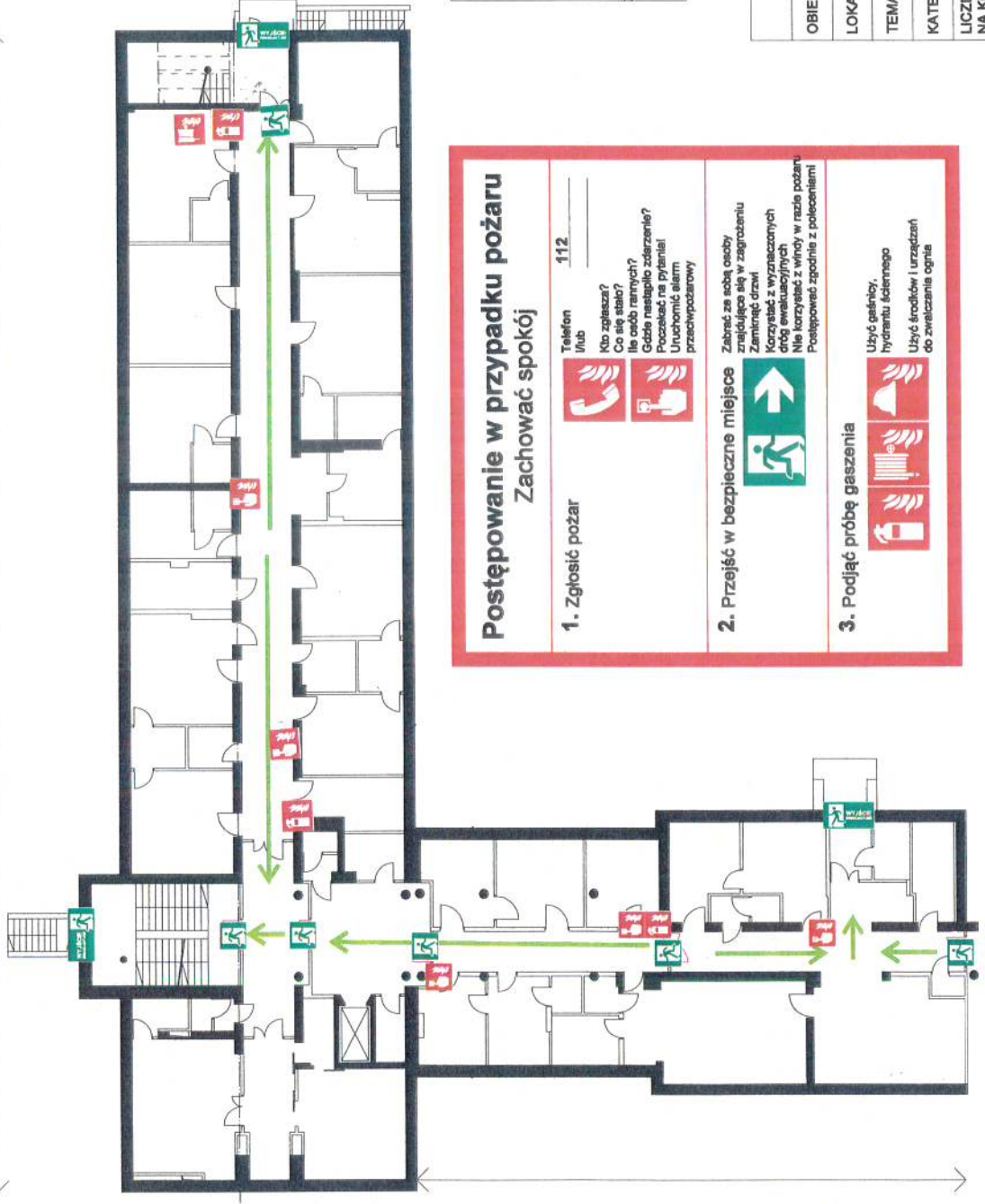
- Ręczny odtłuszczacz pożaru
- Hydrant wewnętrzny
- Gaśnica
- Ścienne obciążenie ppot.
- Drzew ppot.
- Drzwi ewakuacyjne
- Wyjście ewakuacyjne
- Kierunek ewakuacji
- Schody
- TU JESTEŚ

Postępowanie w przypadku pożaru Zachować spokój

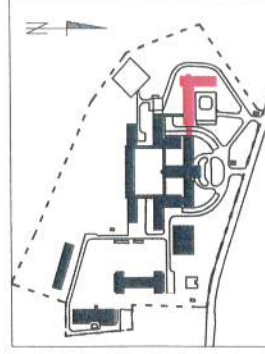
- 1. Zgłośić pożar**
 Telefon 112
 lub
 Kto zgłasza?
 Co się stało?
 Ile osób rannych?
 Gdzie nastąpiło zdarzenie?
 Poczekać na pytania!
- 2. Przejść w bezpieczne miejsce**
 Zabrać za sobą osoby znajdujące się w zagrożeniu
 Zamknąć drzwi
 Korzystać z wyznaczonych dróg ewakuacyjnych
 Nie korzystać z windy w razie pożaru
 Postępować zgodnie z poleceniami
- 3. Podjąć próbę gaszenia**
 Użyć gaśnic, hydrantu łobanego
 Użyć środków i urządzeń do zwalczania ognia

PLAN EWAKUACYJNY PAWILON A1, RZUT PARTERU

(A1) ODZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY



(A/A1) PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA



Postępowanie w przypadku pożaru Zachować spokój

1. Zgłośić pożar

Telefon /lub/ 112

Kto zgłasza?
Co się stało?
Ile osób rannych?
Gdzie nastąpiło zdarzenie?
Poczekaj na pytania!
Utrzymać sierny
przechyprzary

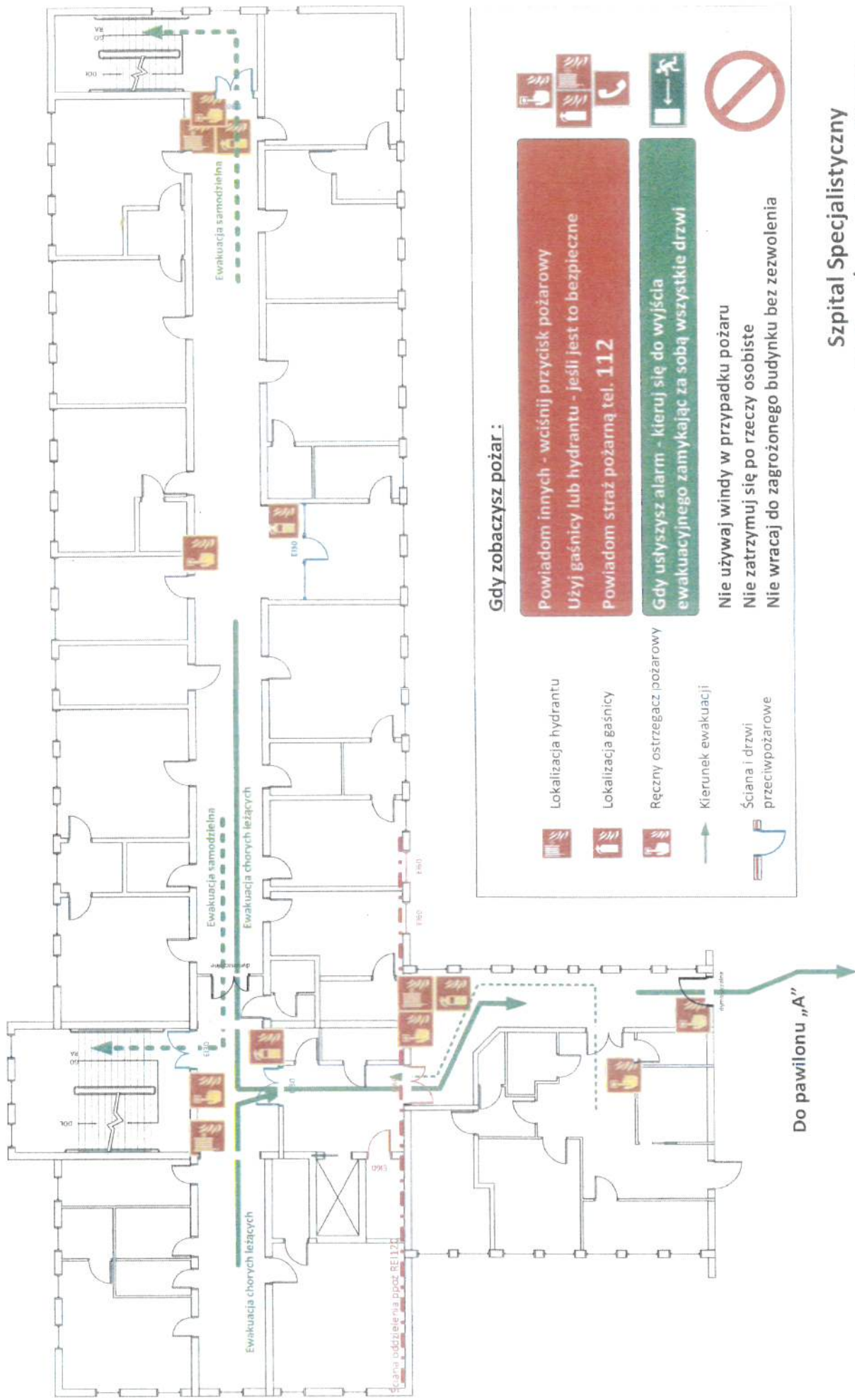
2. Przejdź w bezpieczne miejsce

Zabrać ze sobą osoby znajdujące się w zagrożeniu
Zamknąć drzwi
Korzystać z wyznaczonych dróg ewakuacyjnych
Nie korzystać z windy w razie pożaru
Postępować zgodnie z poleceniami

3. Podjąć próbę gaszenia

Użyć gaśnic, hydrantu ściennego
Użyć środków i urządzeń do zwalczania ognia

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ŻEROMSKIEGO
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW
TEMAT RYSUNKU	PAWILON A1, RZUT PARTERU
KATEGORIA	ZL II
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	DO 60 OSÓB
DATA	
Maj 2021	



Gdy zobaczysz pożar :



Powiadom innych - wciśnij przycisk pożarowy

Użyj gaśnicy lub hydrantu - jeśli jest to bezpieczne

Powiadom straż pożarną tel. 112



Gdy usłyszysz alarm - kieruj się do wyjścia ewakuacyjnego zamykając za sobą wszystkie drzwi



Nie używaj windy w przypadku pożaru

Nie zatrzymuj się po rzeczy osobiste

Nie wracaj do zagrożonego budynku bez zezwolenia

Lokalizacja hydrantu



Lokalizacja gaśnicy



Ręczny ostrzegacz pożarowy



Kierunek ewakuacji



Ściana i drzwi przeciwpożarowe

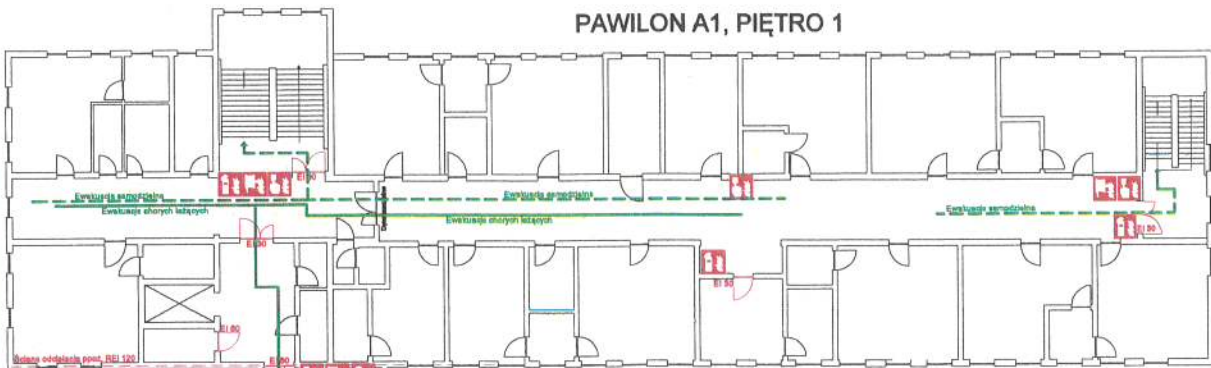


Do pawilonu „A”

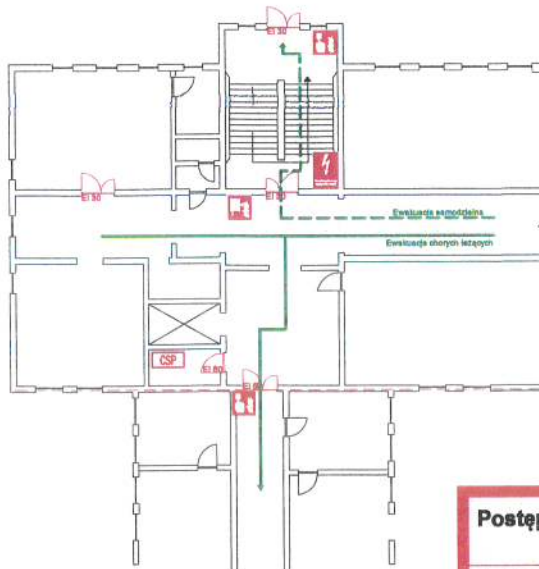
Szpital Specjalistyczny
im. Stefana Żeromskiego; Kraków
PAWILON A1; ZL II; I piętro

PLAN EWAKUACYJNY PAWILON A1, RZUT PIWNICA, PARTER, PIĘTRO I

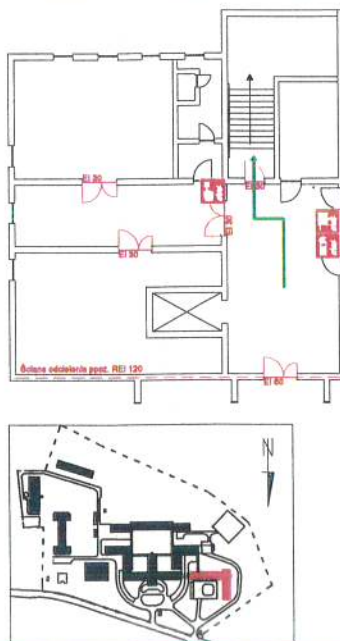
(A1) ODZIAŁ WEWNĘTRZNY



PAWILON A1, PARTER



PAWILON A1, PIWNICA



(A) ODZIAŁ UROLOGICZNY

Legenda

- Ręczny ostrzegacz pożaru
- Hydrant wewnętrzny
- Gaśnica
- Ściana oddzielenia powst.
- Drzwi poż.
- Kierunek ewakuacji
- Schody
- TU JESTEŚ

Postępowanie w przypadku pożaru Zachować spokój

1. Zgłość pożar

- Telefon **112**
- lub
- Kto zgłasza?
- Co się stało?
- Ile osób rannych?
- Gdzie nastąpiło zdarzenie?
- Poproś o pomoc
- Nie korzystaj z windy w razie pożaru
- Liczoność słów przeciwpożarowy

2. Przejść w bezpieczne miejsce

- Zabraniać za sobą osoby znajdujące się w zagrożeniu
- Zamknąć drzwi
- Korzystać z wyznaczonych dróg ewakuacyjnych
- Nie korzystać z windy w razie pożaru
- Postępować zgodnie z poleceniami

3. Podjąć próbę gaszenia

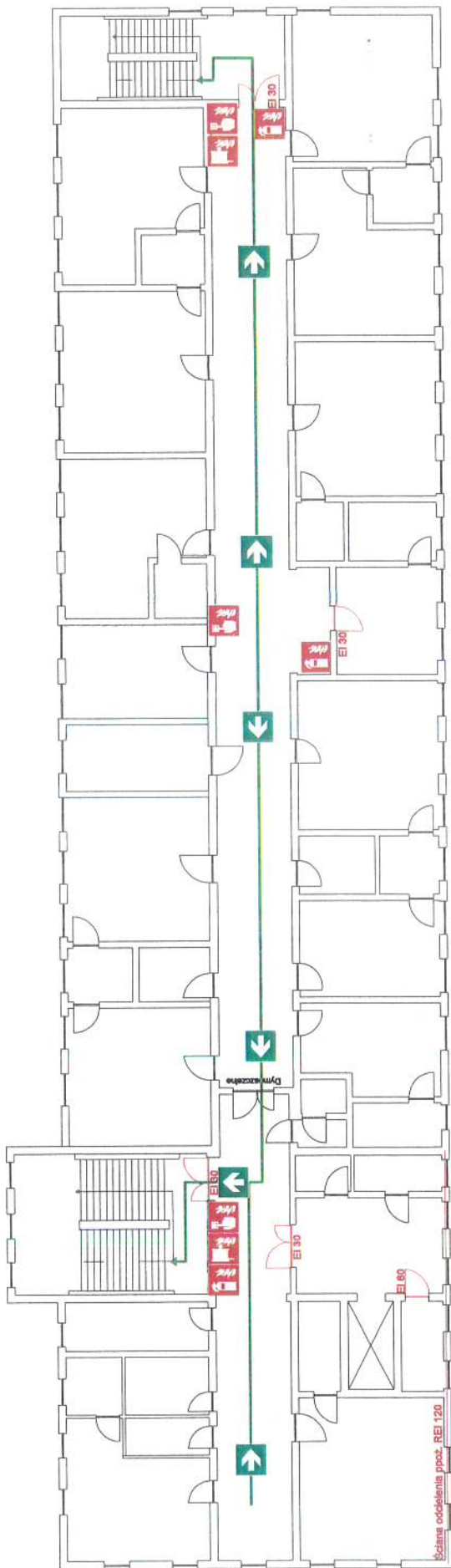
- Użyć gaśnicy, hydrantu ściennego
- Użyć środków i urządzeń do zwalczania ognia

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO

OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. STEFANA ŻEROMSKIEGO	
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW	
TEMAT RYSUNKU	PAWILON A1, PIĘTRO -1, 0, 1	DATA
KATEGORIA	ZL II	Maj 2021
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	PIĘTRO I - 48 CHORYCH	

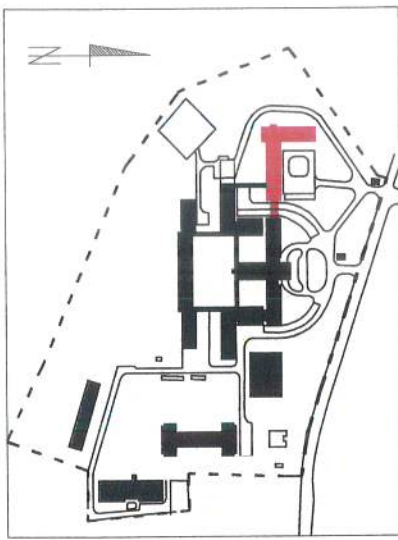
PLAN EWAKUACYJNY PAWILON A1, RZUT PIĘTRO II

(A1) ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY



Postępowanie w przypadku pożaru Zachować spokój

- Zgłośność pożaru**
 - Telefon 512
 - Ważne! Nie zgłaszać, jeśli nie ma zagrożenia!
 - Całe salego zdarzenie? Informacja na przemiłi
 - Przebieg zdarzenia
- Przejdź w bezpieczne miejsce**
 - Zachowaj spokój
 - Zachowaj się spokojnie
 - Użyj korytarzy i schodów
 - Użyj korytarzy i schodów
 - Użyj korytarzy i schodów
 - Użyj korytarzy i schodów
- Pojądź próbę gaszenia**
 - Użyj gałki
 - Użyj gałki
 - Użyj gałki
 - Użyj gałki
 - Użyj gałki
 - Użyj gałki

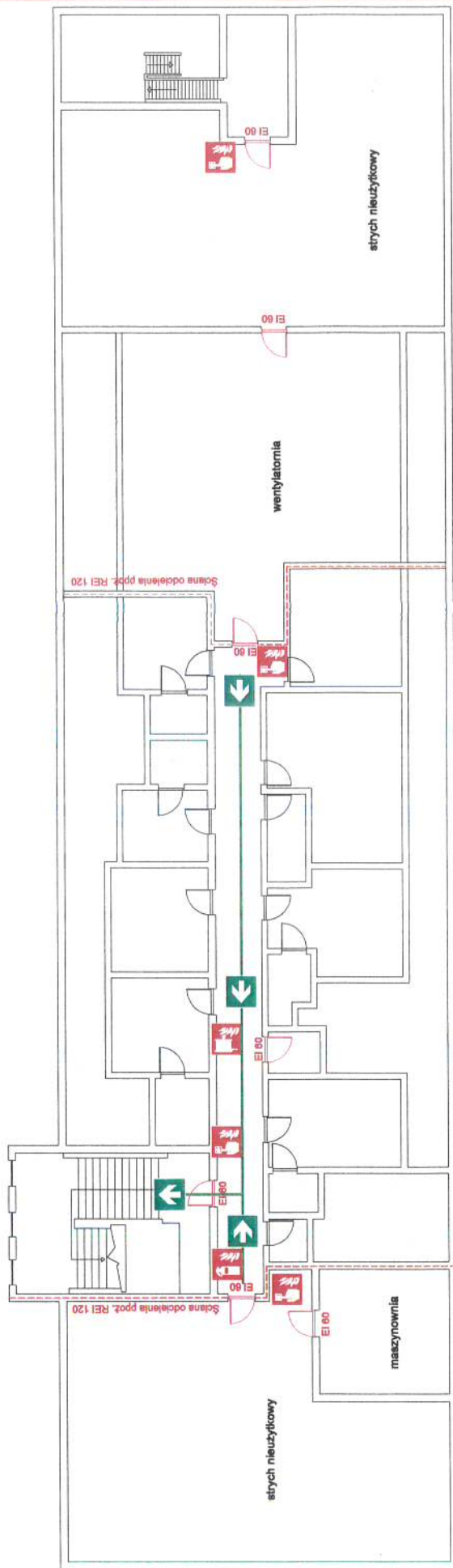


Legenda

- Ręczny odczynnacząc pożaru
- Hydrant wewnętrzny
- Gaśnica
- Ściana oddzielenia ppot.
- Drzwi ppot.
- Kierunek ewakuacji
- Schody
- TU JESTEŚ

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ŻEROMSKIEGO
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW
TEMAT RYSUNKU	PAWILON A1, RZUT PIĘTRO II
KATEGORIA	ZL II
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	DO 38 CHORYCH
DATA	Maj 2021

PLAN EWAKUACYJNY PAWILON A1, RZUT PODDASZA

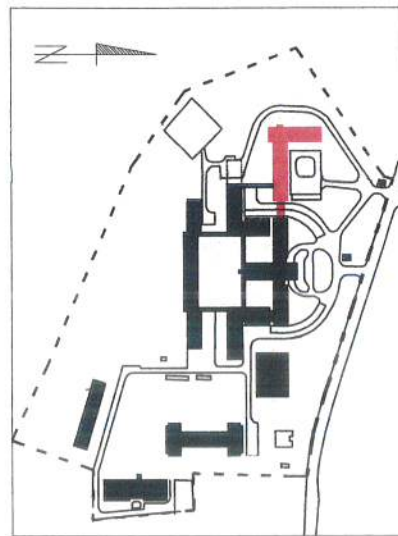


Postępowanie w przypadku pożaru Zachować spokój!

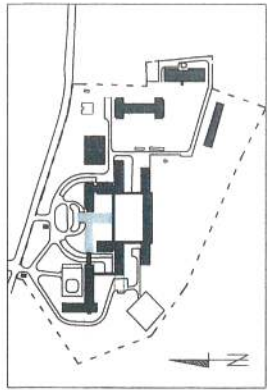
- Zgłośić pożar**
 Telefon 112
 Czy zgłosić? Tak / Nie
 Czy są w pobliżu osoby niepełnosprawne? Tak / Nie
 Czy ktoś ma rany lub obrażenia? Tak / Nie
 Czy ktoś jest w stanie nieprzytomności? Tak / Nie
 Czy ktoś jest w stanie nieprzytomności? Tak / Nie
- Przejąć w bezpieczne miejsce**
 Zabrać ze sobą osoby niepełnosprawne, osoby starsze, osoby z ograniczoną sprawnością i osoby z innymi potrzebami. Nie rozpędzać się, nie biec, nie wracać do pomieszczeń.
- Podjąć próbę gaszenia**
 Użyć gaśnicy, jeżeli jest bezpieczne. Użyć dywanika i szczepki do zwalczania ognia.

Legenda

- Ręczny ostrzegacz pożaru
- Hydant wewnętrzny
- Gaśnica
- Scena odcielenia ppoż.
- Drzwi ppoż.
- Kierunek ewakuacji
- Schody



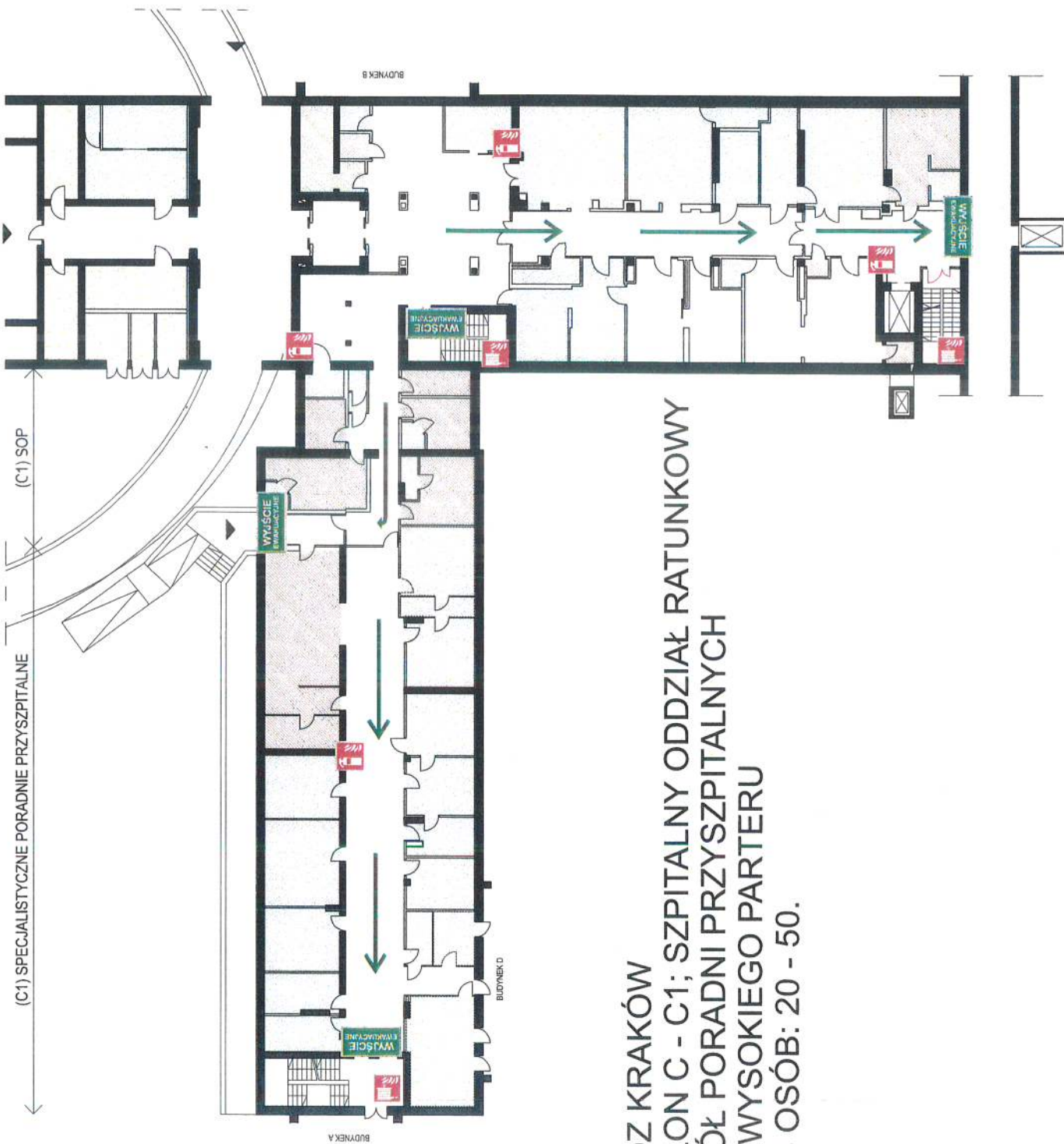
INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO			
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ŻEROMSKIEGO	DATA	Maj 2021
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW		
TEMAT RYSUNKU	PAWILON A1, RZUT PODDASZA		
KATEGORIA	ZL III		
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	DO 20 OSÓB		



- POMIESZCZENIA SANITARNE
- POMIESZCZENIA ZABIEGOWE/ POKOJE BADAŃ LEKARSKICH
- POMIESZCZENIA SZATNI / SOCJALNE
- DZURKI LEKARSKIE / PIELĘGNIARSKIE / REJESTRACJA
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACJI
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- SALE CHORYCH

(C) STACJA TRANSFORMATOROWA

(C) SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY



(C1) SPECJALISTYCZNE PORADNIE PRZYSZPITALNE

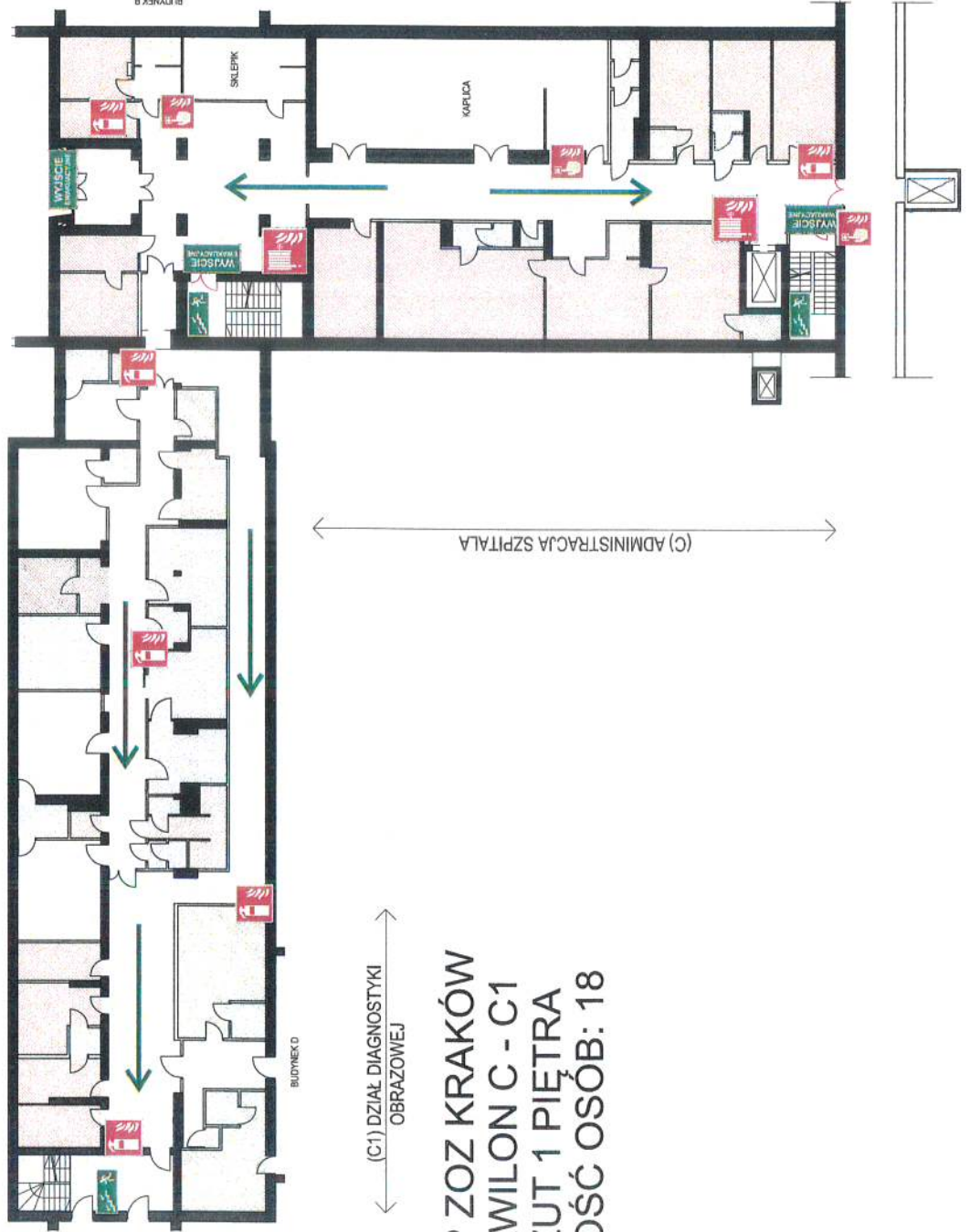
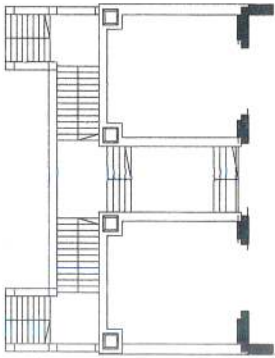
(C1) SOP

**SP ZOZ KRAKÓW
PAWILON C - C1; SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
ZESPÓŁ PORADNI PRZYSZPITALNYCH
RZUT WYSOKIEGO PARTERU
ILOŚĆ OSÓB: 20 - 50.**



- POMIESZCZENIA SANITARNE
- POMIESZCZENIA ZABIEGOWE/ POKOJE BADAŃ LEKARSKICH / SALE OPERACYJNE
- POMIESZCZENIA SZATNI SOCJALNE
- DYZURKI LEKARSKIE / PIELEGNIARSKIE / REJESTRACJA
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACJI
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- SALE CHOROBYCH

(C) ADMINISTRACJA (C) KAPLICA SZPITALNA (C) STREFA WEJŚCIOWA

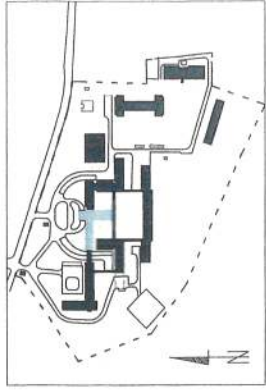


(C1) ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

(C1) ADMINISTRACJA MEDYCZNA
ODDZIAŁU OKULISTYCZNEGO

(C1) DZIAŁ DIAGNOSTYKI
OBRAZOWEJ

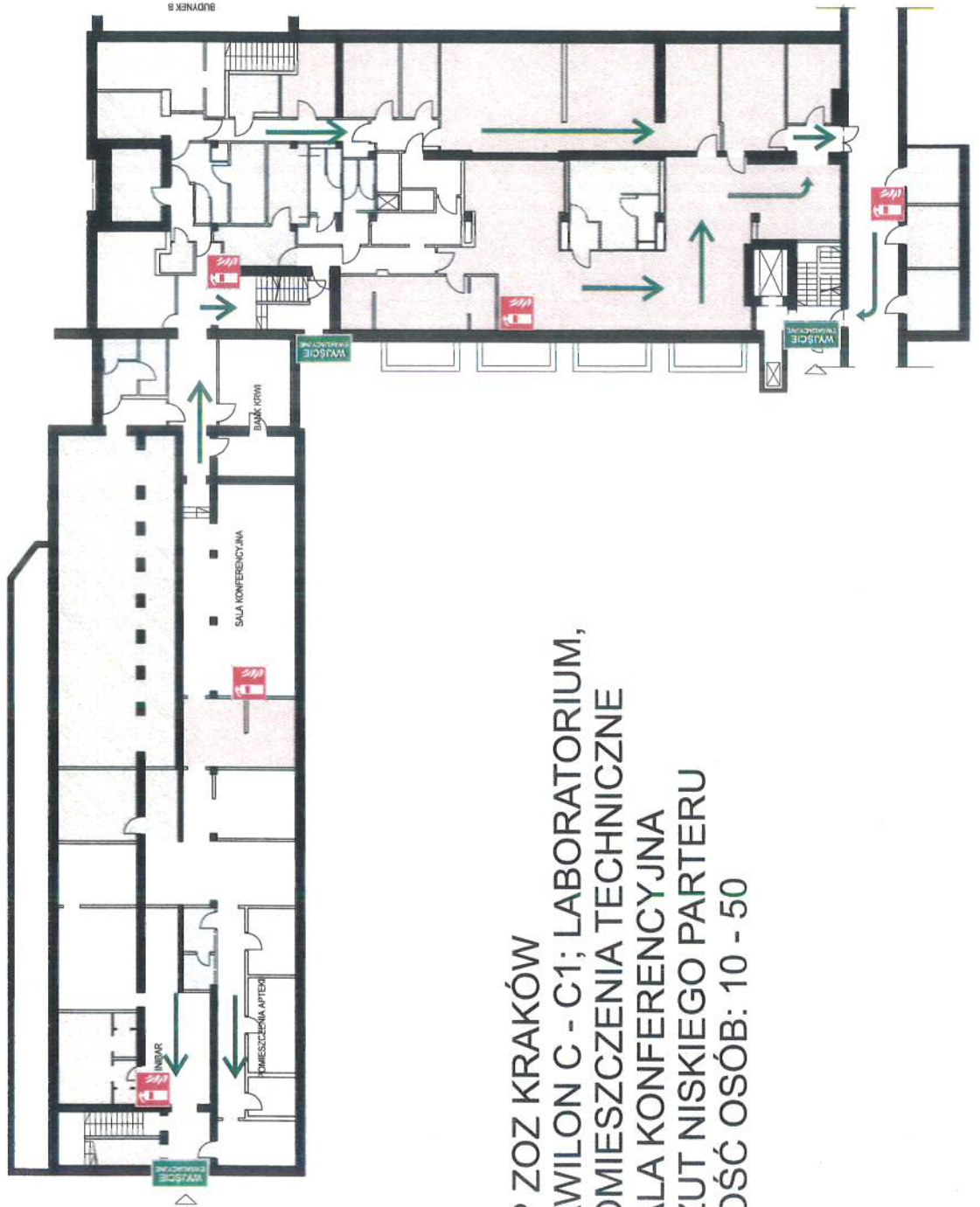
**SP ZOZ KRAKÓW
PAWILON C - C1
RZUT 1 PIĘTRA
ILOŚĆ OSÓB: 18**



- POMIESZCZENIA SANITARNE
- POMIESZCZENIA ZABIEGOWE/ POKOJE BADAŃ LEKARSKICH
- POMIESZCZENIA SZATNI I SOCJALNE
- DYŻURKI LEKARSKIE / PIELĘGNIARSKIE / REJESTRACJA
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACJI
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- POMIESZCZENIA LABORATORIUM

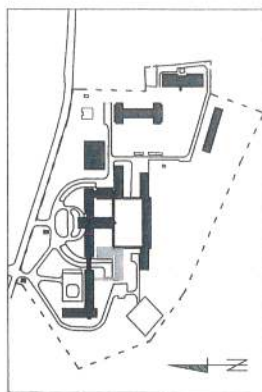
← (C) LABORATORIA →

← APTEKA, SZATNIE, SALA KONFERENCYJNA, MINIBAR, SZATNIE, BANK KRWI
INNE POMIESZCZENIA POMOCNICZE →

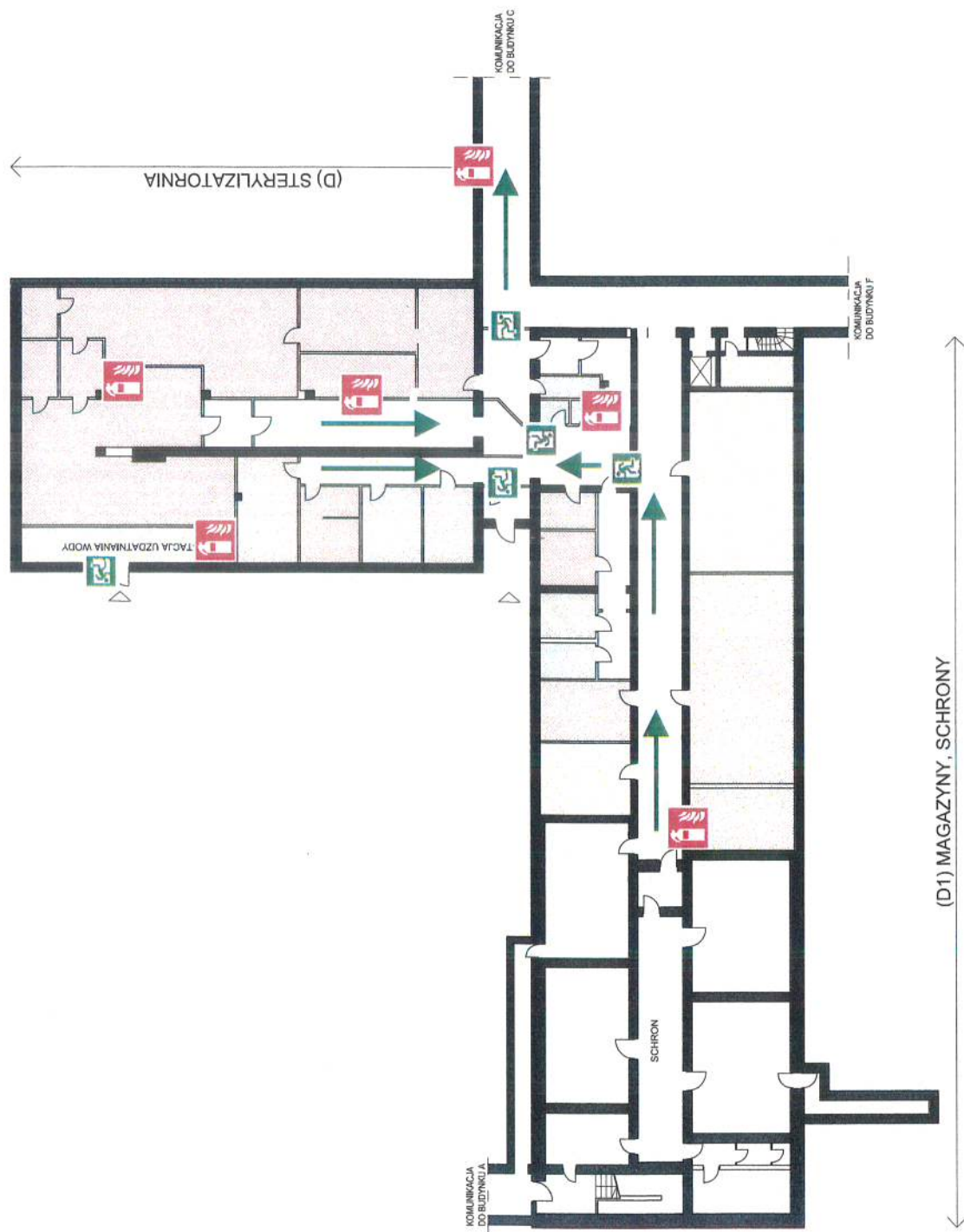


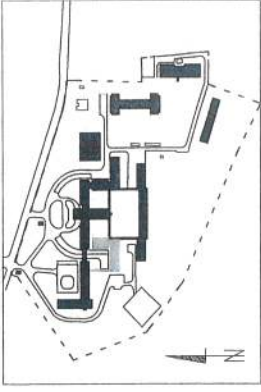
**SP ZOZ KRAKÓW
PAWILON C - C1; LABORATORIUM,
POMIESZCZENIA TECHNICZNE
SALA KONFERENCYJNA
RZUT NISKIEGO PARTERU
ILOŚĆ OSÓB: 10 - 50**

SP ZOZ KRAKÓW
 PAWILON D STERYLIZATORNIA
 RZUT PIWNIC
 ILOŚĆ OSÓB: 5
 PAWILON D 1 SCHRON, MAGAZYNY

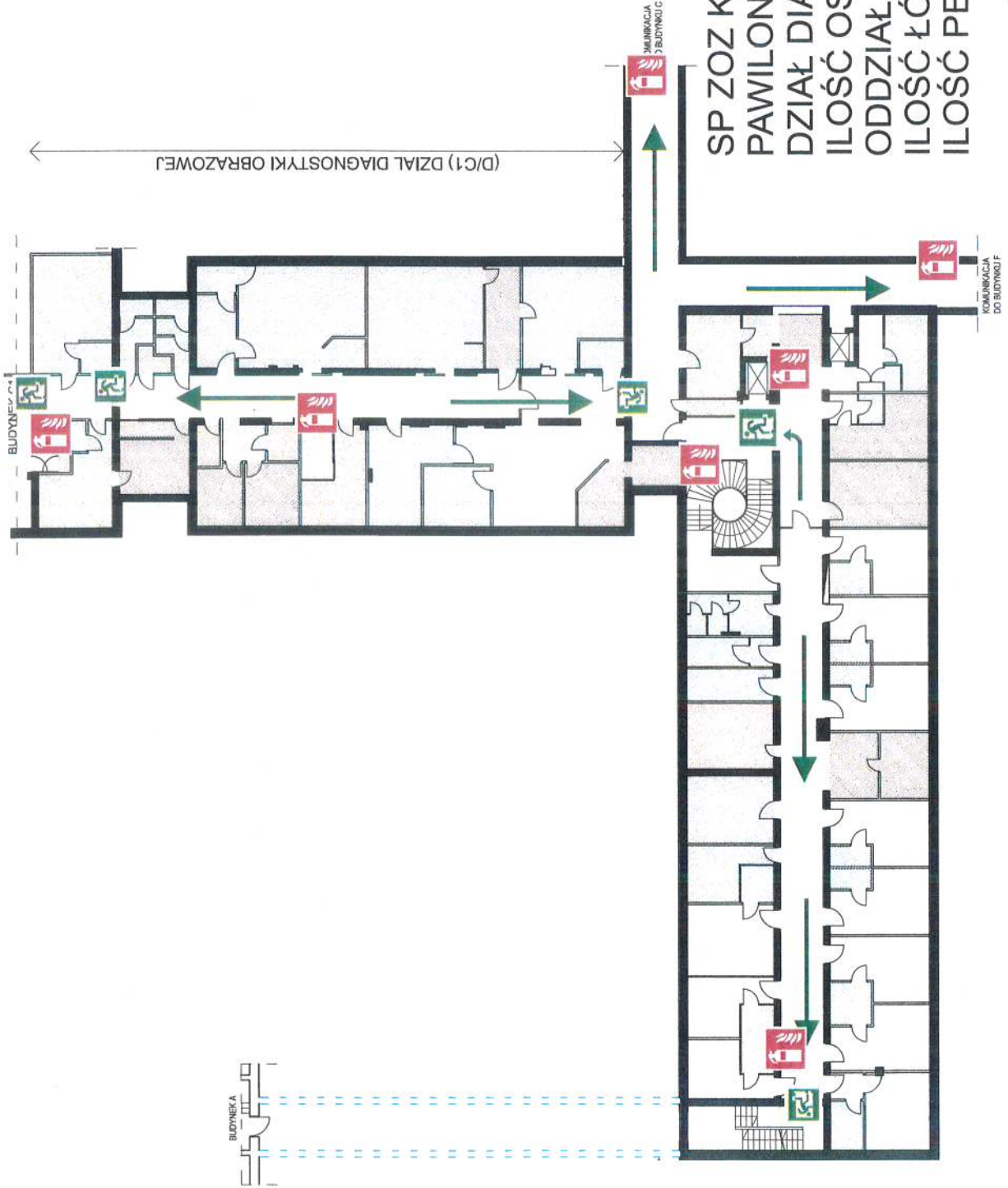


- POMIESZCZENIA SANITARNE
- POMIESZCZENIA SZATNI I SOCJALNE
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACJI
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- POMIESZCZENIA STERYLIZATORNI





- POMIESZCZENIA SANITARNE
- POMIESZCZENIA ZABIEGOWE/ POKOJE BADAŃ LEKARSKICH
- POMIESZCZENIA SZATNI SOCJALNE
- DYŻURKI LEKARSKIE / PIELEGNIARSKIE / REJESTRACJA
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- SALE CHORYCH

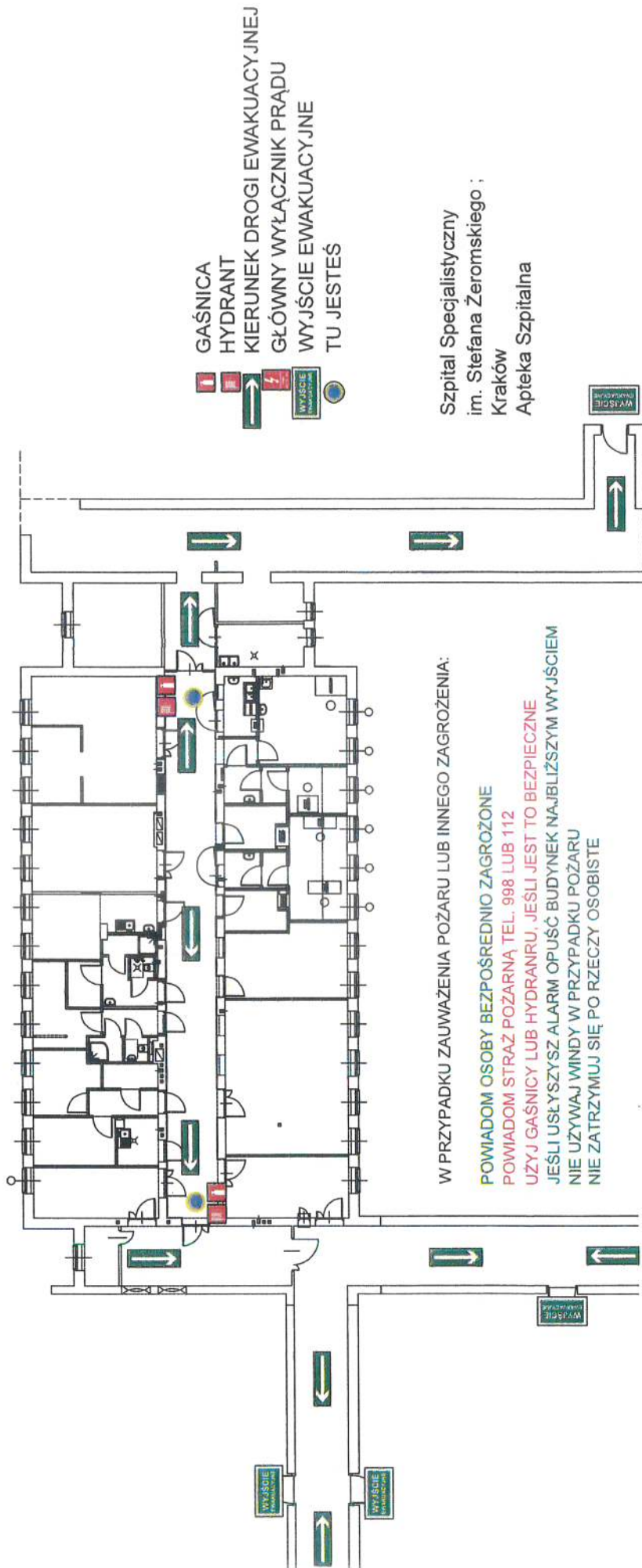


SP ZOZ KRAKÓW
PAWILON D - D1
DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
ILOŚĆ OSÓB: 10
ODDZIAŁ CHIRURGII DZIECIĘCEJ
ILOŚĆ ŁÓŻEK: 20
ILOŚĆ PERSONELU: 5 - 10 OSÓB

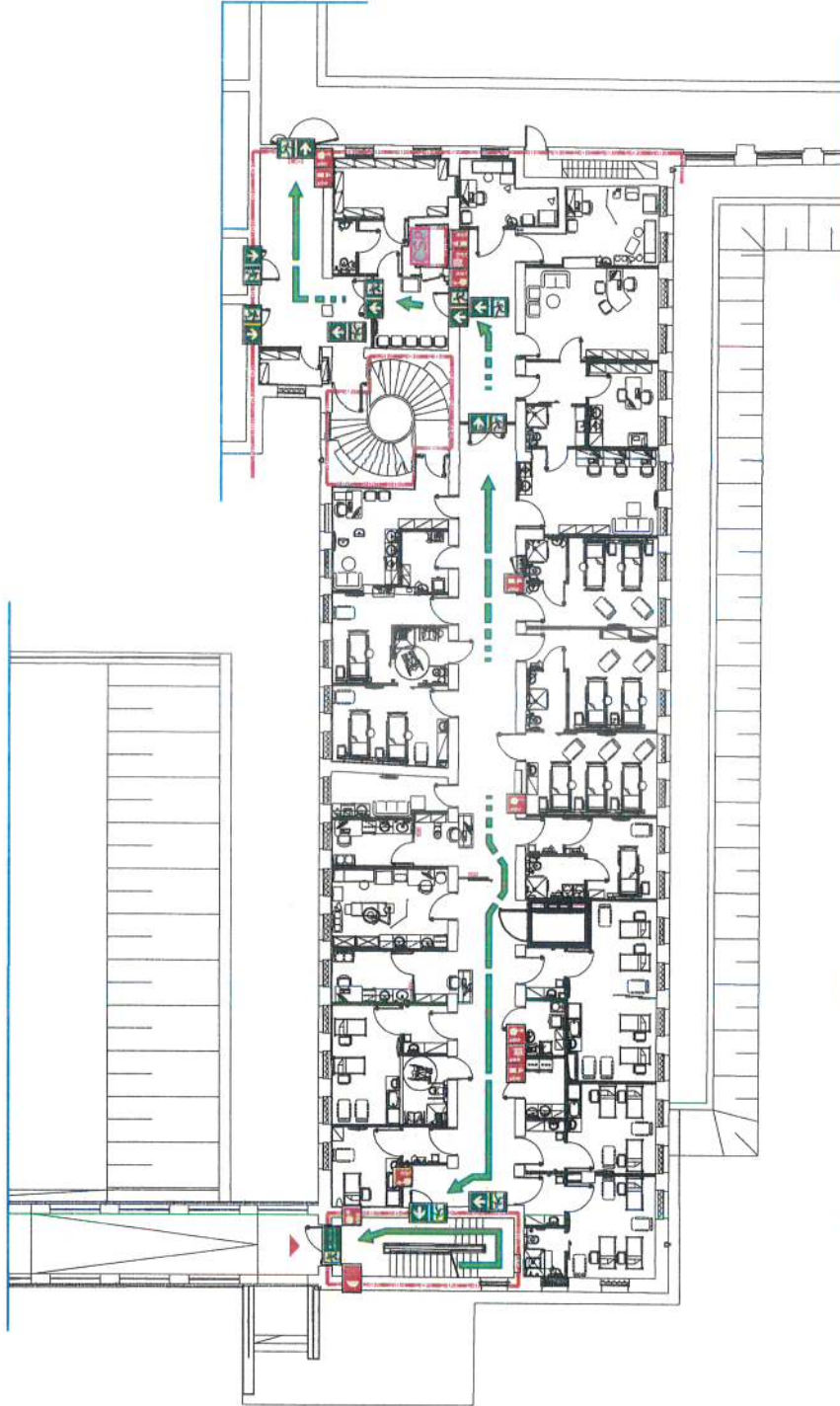
(D1) ODDZIAŁ CHIRURGII DZIECIĘCEJ

PLAN EWAKUACJI LUDZI I MIENIA NA WYPADEK POŻARU LUB INNEGO ZAGROŻENIA
NUMERY ALARMOWE

Europejski Numer Alarmowy: 112 POLICJA 997 STRAŻ POŻARNA 998 POGOTOWIE 999



PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON D1
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PARTERU



Legenda

	Gaśnica		Wyjście ewakuacyjne
	Hydrant		Kierunek ewakuacji
	Ręczny ostrzegacz pożarowy		Drzwi ewakuacyjne
	Przeciwpowarowy wyłącznik prądu		Centrala sygnalizacji pożarowej
	Uruchamianie kłap dymowych		

Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	~850,00 m ²	SW (średniowysoki)	brak
- całkowita	-3 300,00 m ²		
Kubatura budynku:	8 978,24 m ³	Kwalifikacja budynku:	Strefa zagrożenia wybuchem :
Parametry techniczne obiektu:	15,70m x 50,25m		Kategoria zagrożenia ludzi :
- wymiary	-15,00 m		- przyziemie, parter, i piętro
- wysokość	-1, /+3		- poddasze
- ilość kondygnacji:			Klasa odporności pożarowej budynku:
			"B"

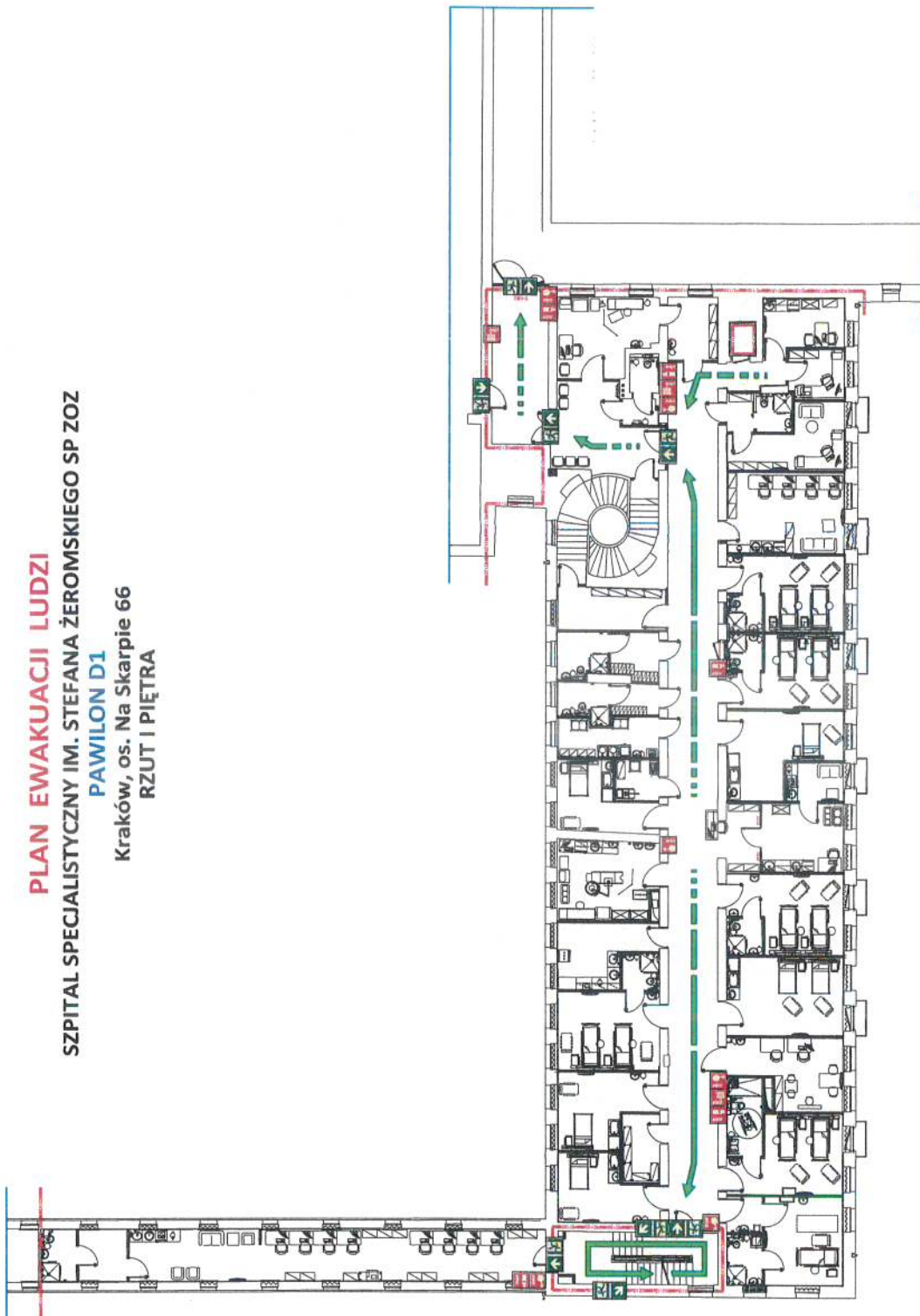
PLAN EWAKUACJI LUDZI

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ

PAWILON D1

Kraków, os. Na Skarpie 66

RZUT I PIĘTRA



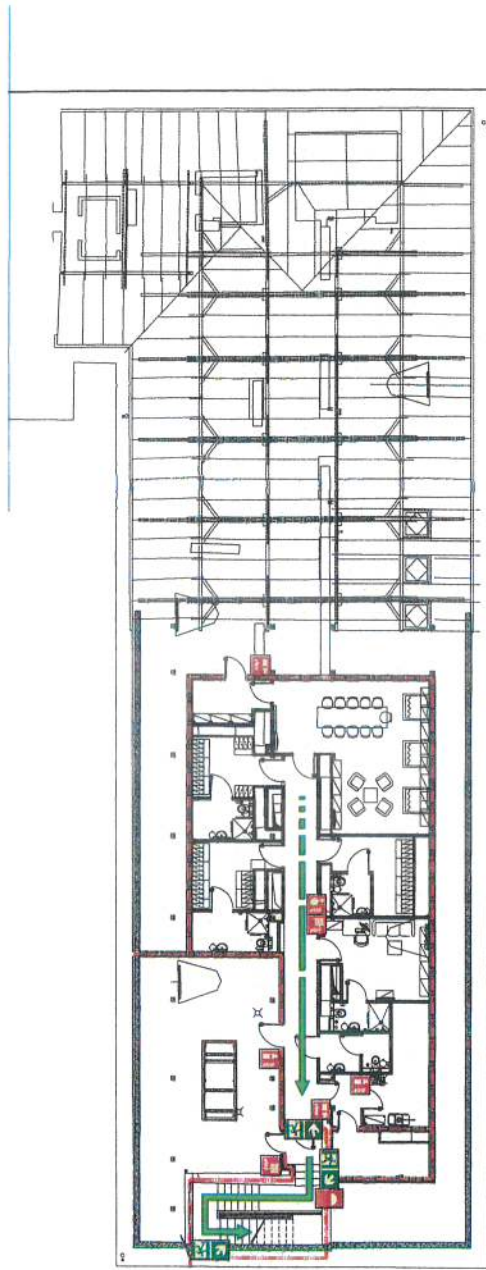
Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	~850,00 m ²	SW (średniowysoki)	brak
- zabudowy	~3 300,00 m ²		
- całkowita			
Kubatura budynku:	8 978,24 m ³	Kwalifikacja budynku:	
- wymiary	15,70m x 50,25m	Strefa zagrożenia wybuchem:	
- wysokość	~15,00 m	- przyziemie, parter, I piętro	ZL II
- ilość kondygnacji:	-1 / 43	- poddasze	ZL III
		Klasa odporności pożarowej budynku:	"B"

Legenda

- Gaśnica
- Hydrant
- Ręczny ostrzegacz pożarowy
- Uruchamianie kłap dymowych
- Drzwi ewakuacyjne
- Kierunek ewakuacji
- Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON D1
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PODDASZA



Warunki ochrony przeciwpożarowej :

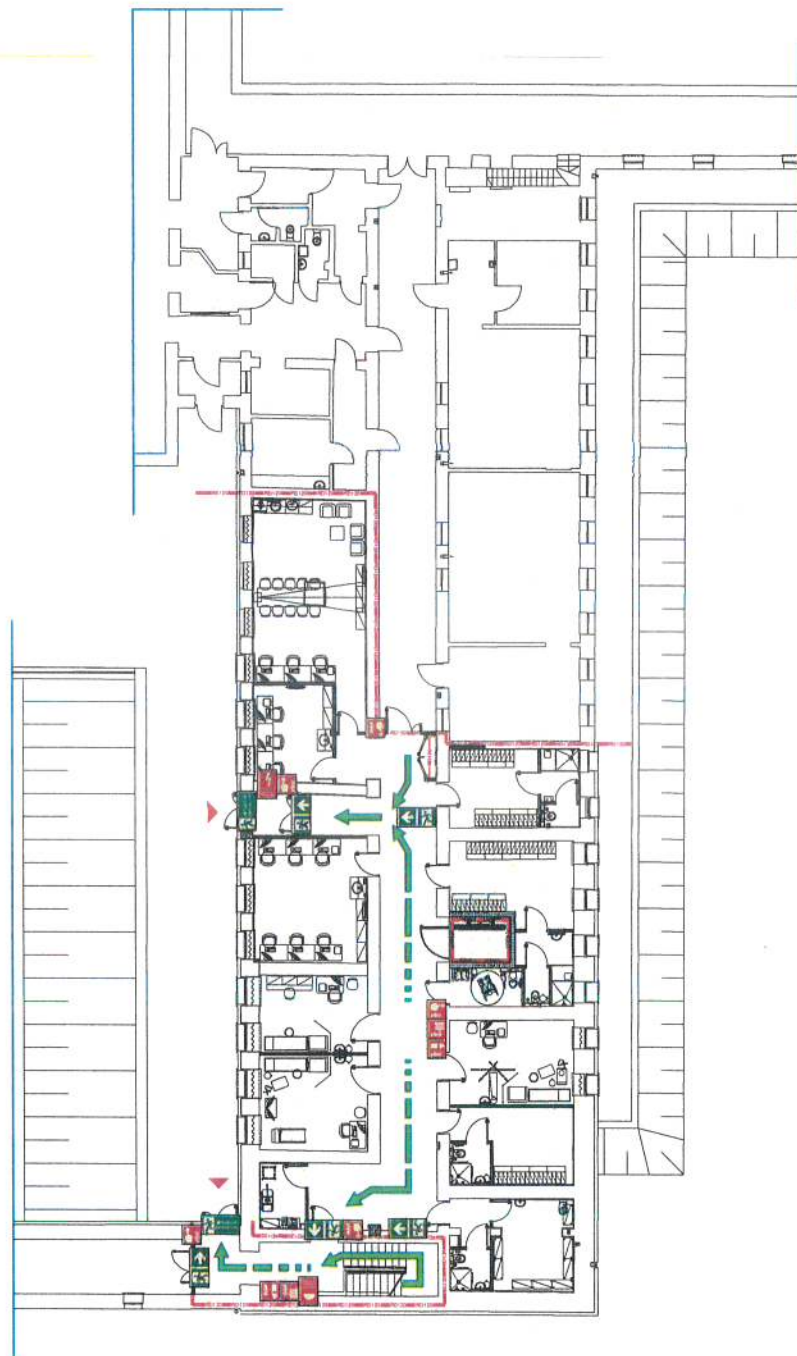
Powierzchnia:	-850,00 m ²	SW (średniowysoki)
- zabudowy	-3 300,00 m ²	brak
- całkowita		
Kubatura budynku :	8 978,24 m ³	ZL II
Parametry techniczne obiektu :		ZL III
- wymiary	15,70m x 50,25m	"B"
- wysokość	-15,00 m	
- ilość kondygnacji:	-1 /+3	

Kwalifikacja budynku :
 Strefa zagrożenia wybuchem :
 Kategoria zagrożenia ludzi :
 - przyziemie, parter, I piętro
 - poddasze
 Klasa odporności pożarowej budynku:

Legenda

	Gaśnica		Drzwi ewakuacyjne
	Hydrant		Kierunek ewakuacji
	Ręczny ostrzegacz pożarowy		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół
	Uruchamianie klap dymowych		

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON D1
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PIWNIC



Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:
 - zabudowy
 - całkowita
 Kubatura budynku:
 Parametry techniczne obiektu:
 - wymiary
 - wysokość
 - ilość kondygnacji:

-850,00 m²
 -3 300,00 m³
 8 978,24 m³
 15,70m x 50,25m
 -15,00 m
 -1 /+3

Kwalifikacja budynku:





Strefa zagrożenia wybuchem:
 Kategoria zagrożenia ludzi:
 - przyziemie, parter, I piętro
 - poddasze

Klasa odporności pożarowej budynku:

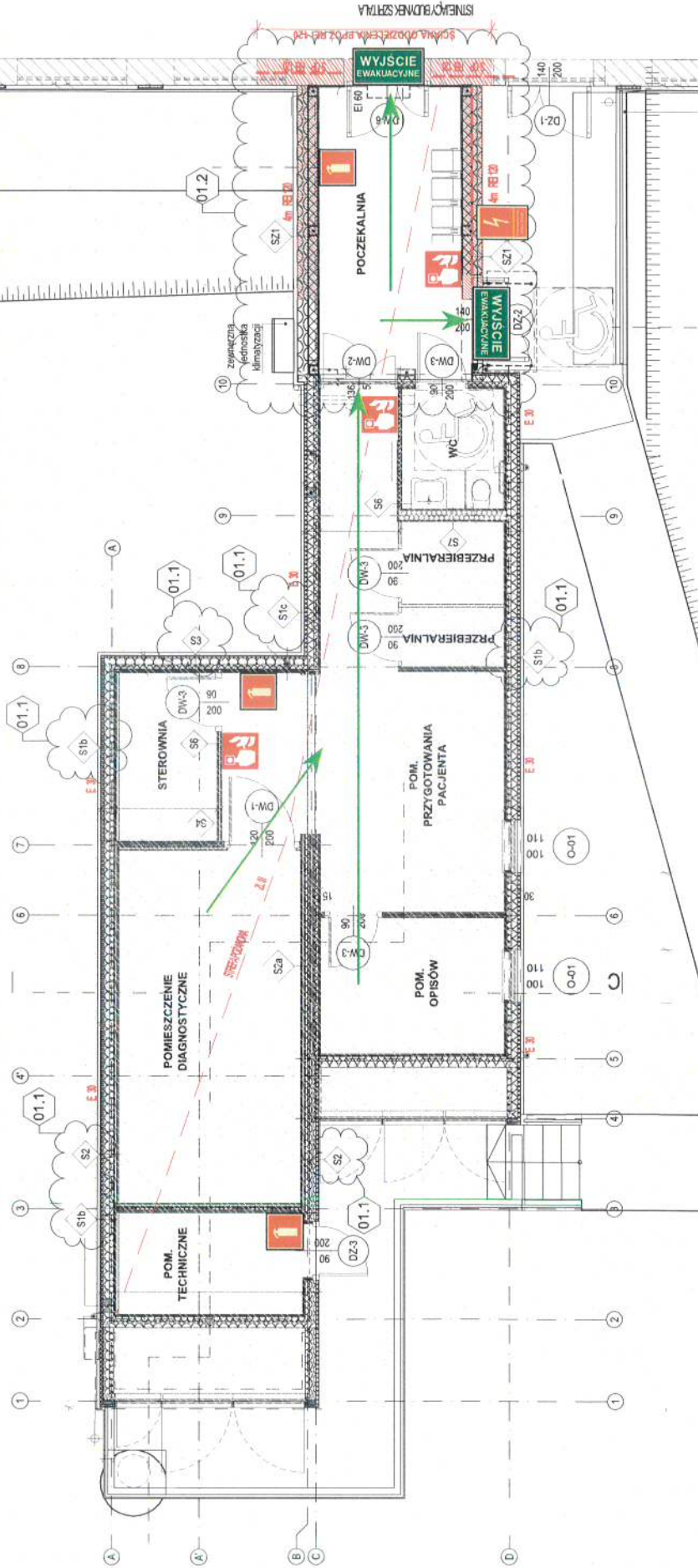
SW (średniowysoki)

brak
 ZL II
 ZL III
 "B"

Legenda

-  Gaśnica
-  Hydrant
-  Ręczny ostrzegacz pożarowy
-  Przeciwpowarowy wyłącznik prądu
-  Wyjście ewakuacyjne
-  Kierunek ewakuacji
-  Drzwi ewakuacyjne

BUDYNEK REZONANSU MAGNETYCZNEGO



Strona charakterystyka kondygnacji	
Przeznaczenie pracowni rezonansu magnetycznego	ZI. II
Kategoria zagrożenia ludzi	10
Ilość osób na kondygnacji	98,4 m ²
Powierzchnia	

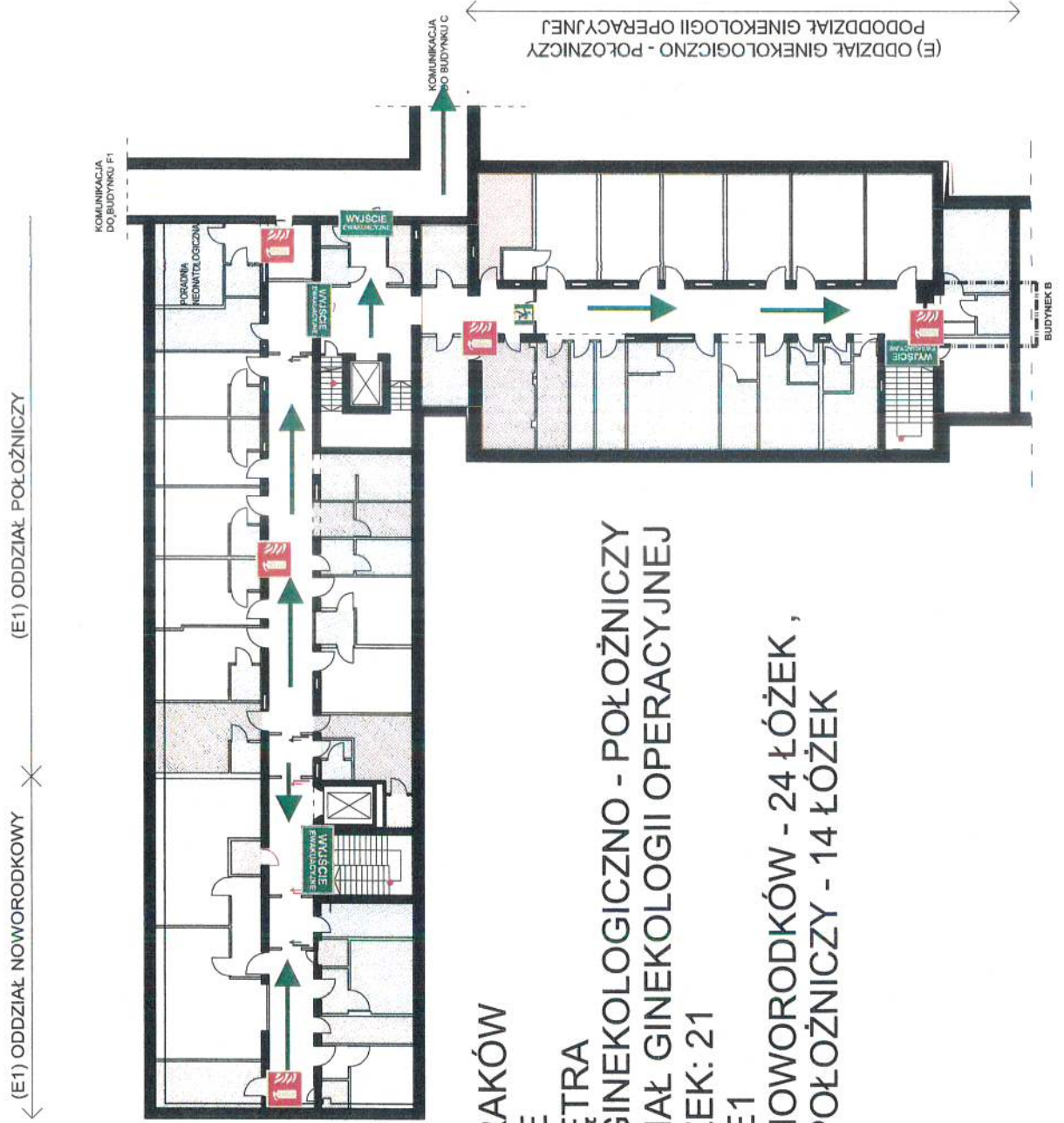
INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	
Budynek Rezonansu Magnetycznego	
adres os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków	
Rzut parteru	
ROZMIESZCZENIE SPRZĘTU	
LIZNAKÓW PROŻ. ORAZ	
KIERUNKÓW EWAKUACJI	
wrzesień 2025	

LEGENDA

-  KIERUNEK EWAKUACJI
-  PRZECIWOPOŻAROWY WYŁĄCZNIK PRĄDU
-  WYJŚCIE EWAKUACYJNE
-  GAŚNICA
-  RĘCZNY OSTRZEGACZ POŻAROWY



- POMIESZCZENIA SANITARNE
- POKOJE BADAŃ / GABINETY LEKARSKIE /SALE ZABIEGOWE I OPERACYJNE
- POMIESZCZENIA SZATNI I SOCJALNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACJI
- DZIURKI LEKARSKIE / PIELEGNIARSKIE / REJESTRACJA PACJENTÓW
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- SALE CHORYCH

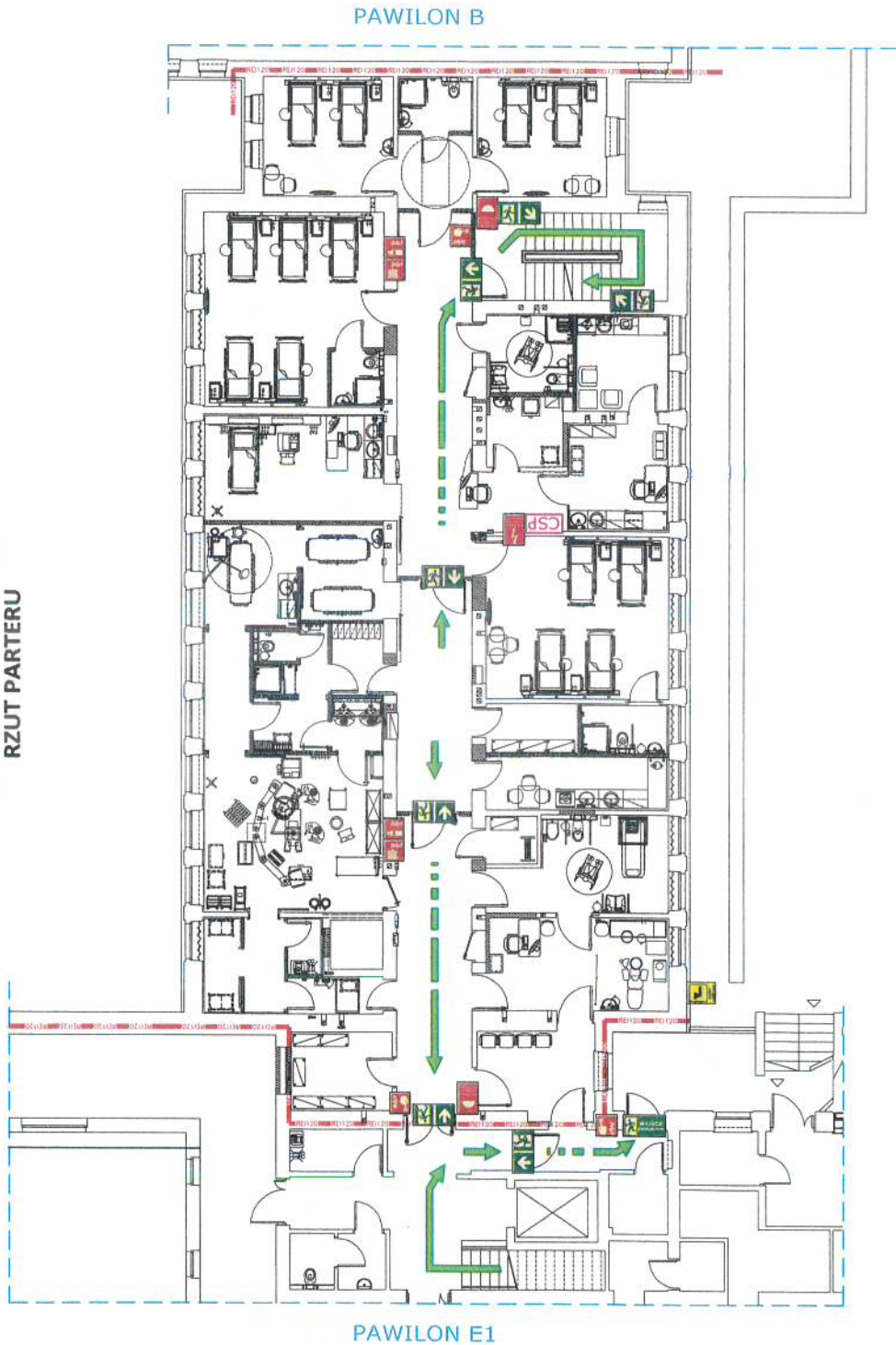


(E1) ODDZIAŁ POŁOŻNICZY

(E1) ODDZIAŁ NOWORODKOWY

SP ZOZ KRAKÓW
 PAWILON E
 RZUT 1 PIĘTRA
 ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY
 PODODDZIAŁ GINEKOLOGII OPERACYJNEJ
 ILOŚĆ ŁÓŻEK: 21
 PAWILON E1
 ODDZIAŁ NOWORODKÓW - 24 ŁÓŻEK,
 ODDZIAŁ POŁOŻNICZY - 14 ŁÓŻEK

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON E
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PARTERU



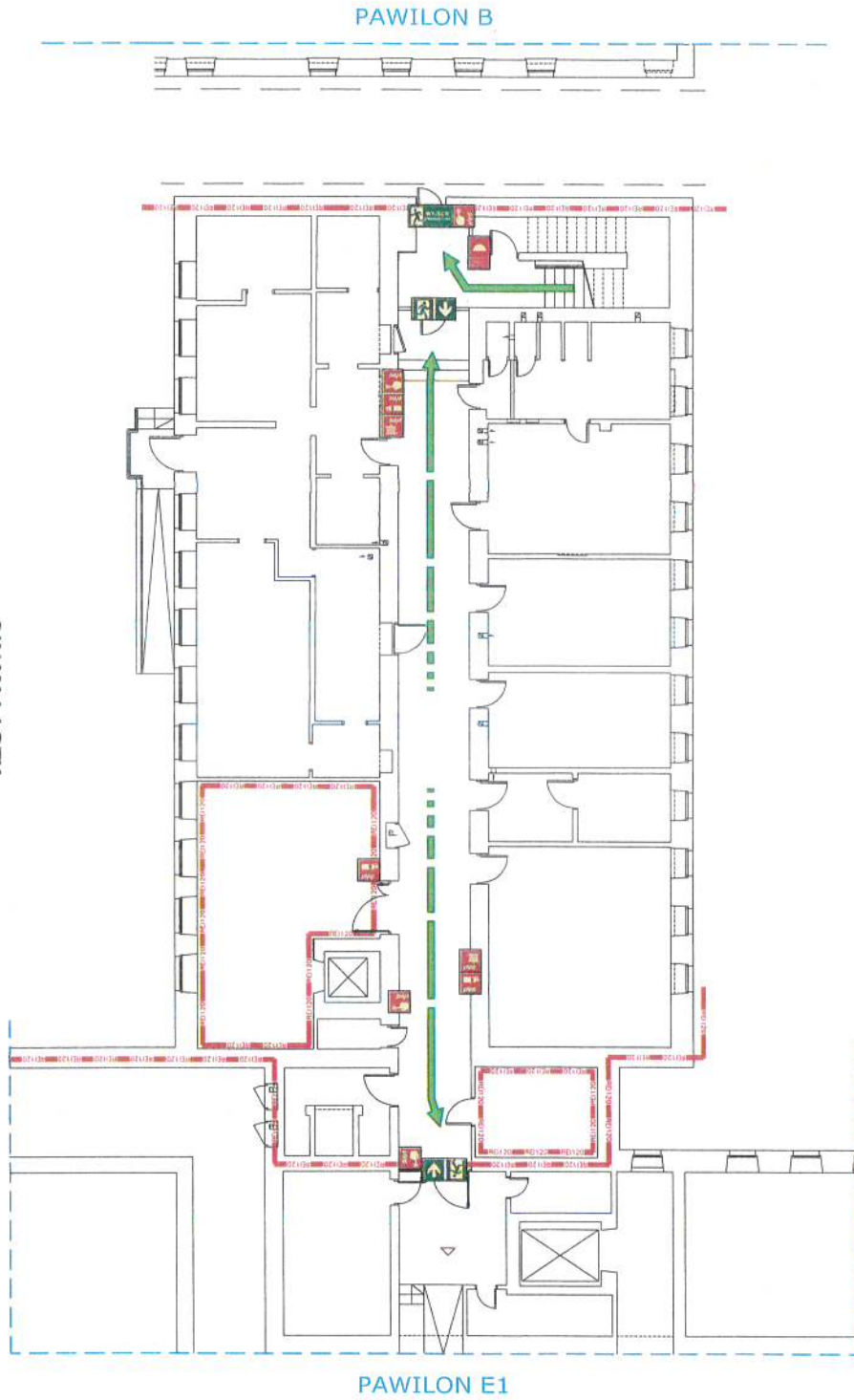
Legenda

	Gaśnica		Drzwi ewakuacyjne
	Hydrant		Wyjście ewakuacyjne
	Uruchamianie kłap dymowych		Kierunek ewakuacji
	Przeciwpowozowy wyłącznik prądu		Główny zawór gazu
	Centrala sygnalizacji pożarowej		

Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	458,00 m ²	N (niski)	N (niski)
- zabudowy	1629,00 m ²	brak	brak
- całkowita			
Parametry techniczne obiektu:	16,57m x 33,35m	ZL II	ZL II
- wymiary	11 m	"B"	"B"
- wysokość	4		
- ilość kondygnacji:			
Kwalifikacja budynku:			
Strefa zagrożenia wybuchem:			
Kategoria zagrożenia ludzi:			
- budynek szkoły			
Klasa odporności pożarowej budynku:			

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON E
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PIWNIC



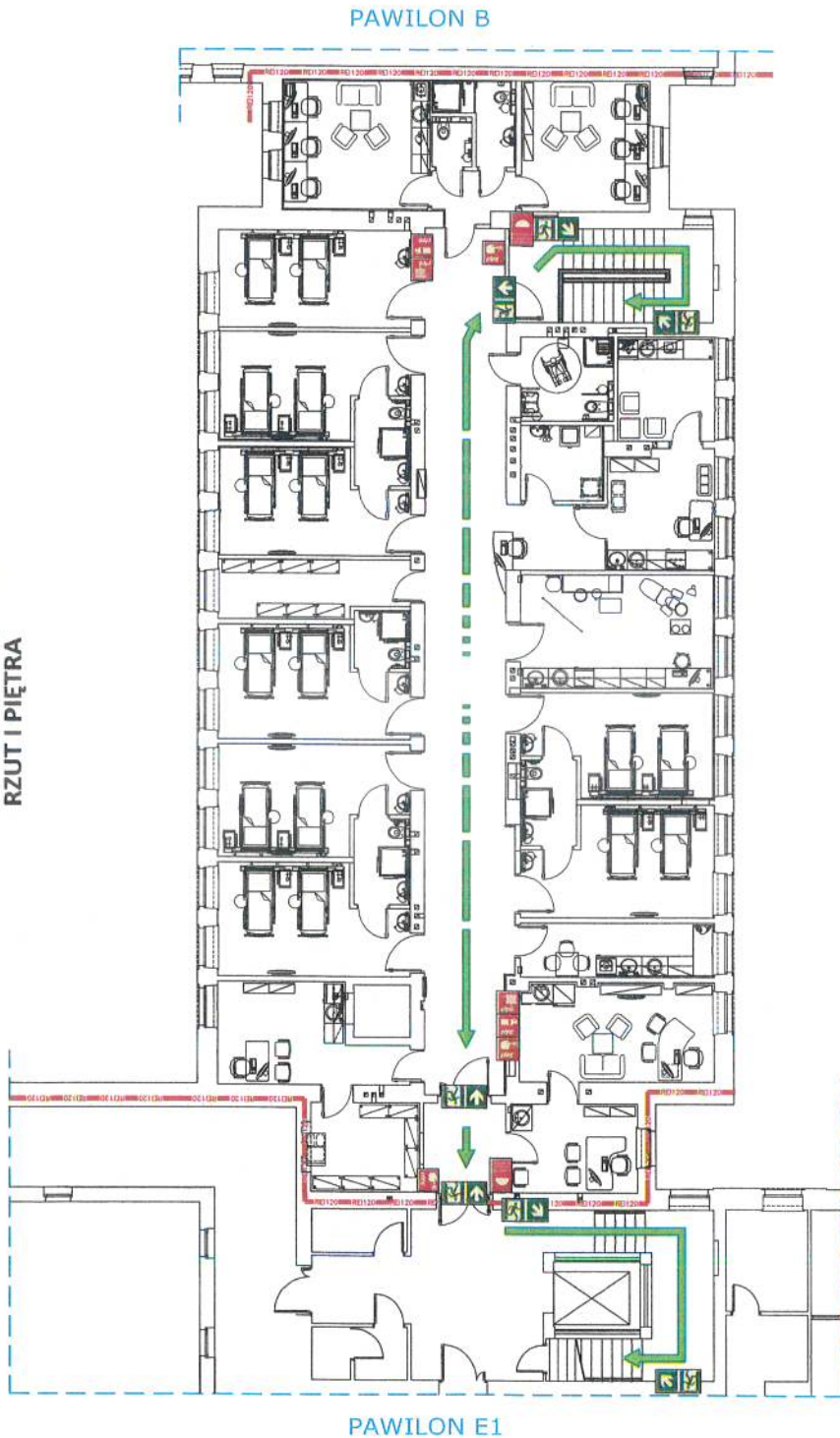
Legenda

	Gaśnica		Drzwi ewakuacyjne
	Hydrant		Kierunek ewakuacji
	Ręczny ostrzegacz pożarowy		Wyjście ewakuacyjne
	Uruchamianie klap dymowych		

Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	455,00 m ²	N (niski)
- zabudowy	1629,00 m ²	brak
- całkowita		
Parametry techniczne obiektu:	16,57m x 33,35m	ZL II
- wymiary	11 m	"B"
- wysokość	4	
- ilość kondygnacji:		
Kwalifikacja budynku:		
Strefa zagrożenia wybuchem:		
Kategoria zagrożenia ludzi:		
- budynek szkoły		
Klasa odporności pożarowej budynku:		

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON E
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT I PIĘTRA



Legenda

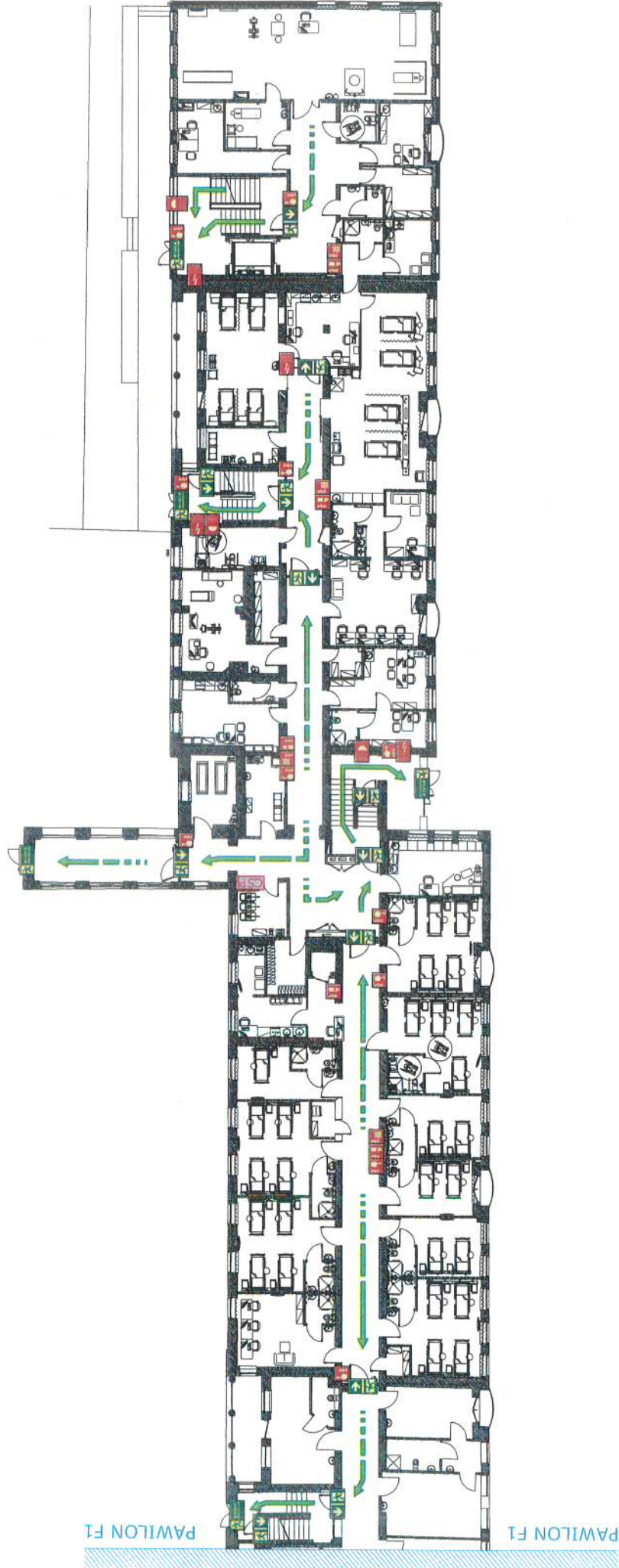
	Gaśnica		Drzwi ewakuacyjne
	Hydrant		Kierunek ewakuacji
	Ręczny ostrzegacz pożarowy		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej
	Uruchamianie klap dymowych		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół

Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	458,00 m ²	N (niski)
- zabudowy	1629,00 m ²	brak
- całkowita		
Parametry techniczne obiektu:		
- wymiary	16,57m x 33,35m	ZL II
- wysokość	11 m	"B"
- ilość kondygnacji:	4	
Kwalifikacja budynku:		
Strefa zagrożenia wybuchem:		
Kategoria zagrożenia ludzi:		
- budynek szkoły		
Klasa odporności pożarowej budynku:		

PLAN EWAKUACJI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON F1

Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PARTERU



Legenda

- | | | | |
|---|---------------------------------|---|---------------------------------|
|  | Gaśnica |  | Wyjście ewakuacyjne |
|  | Hydrant |  | Kierunek ewakuacji |
|  | Ręczny ostrzegacz pożarowy |  | Drzwi ewakuacyjne |
|  | Przeciwpożarowy wyłącznik prądu |  | Centrala sygnalizacji pożarowej |
|  | Uruchamianie klap dymowych | | |

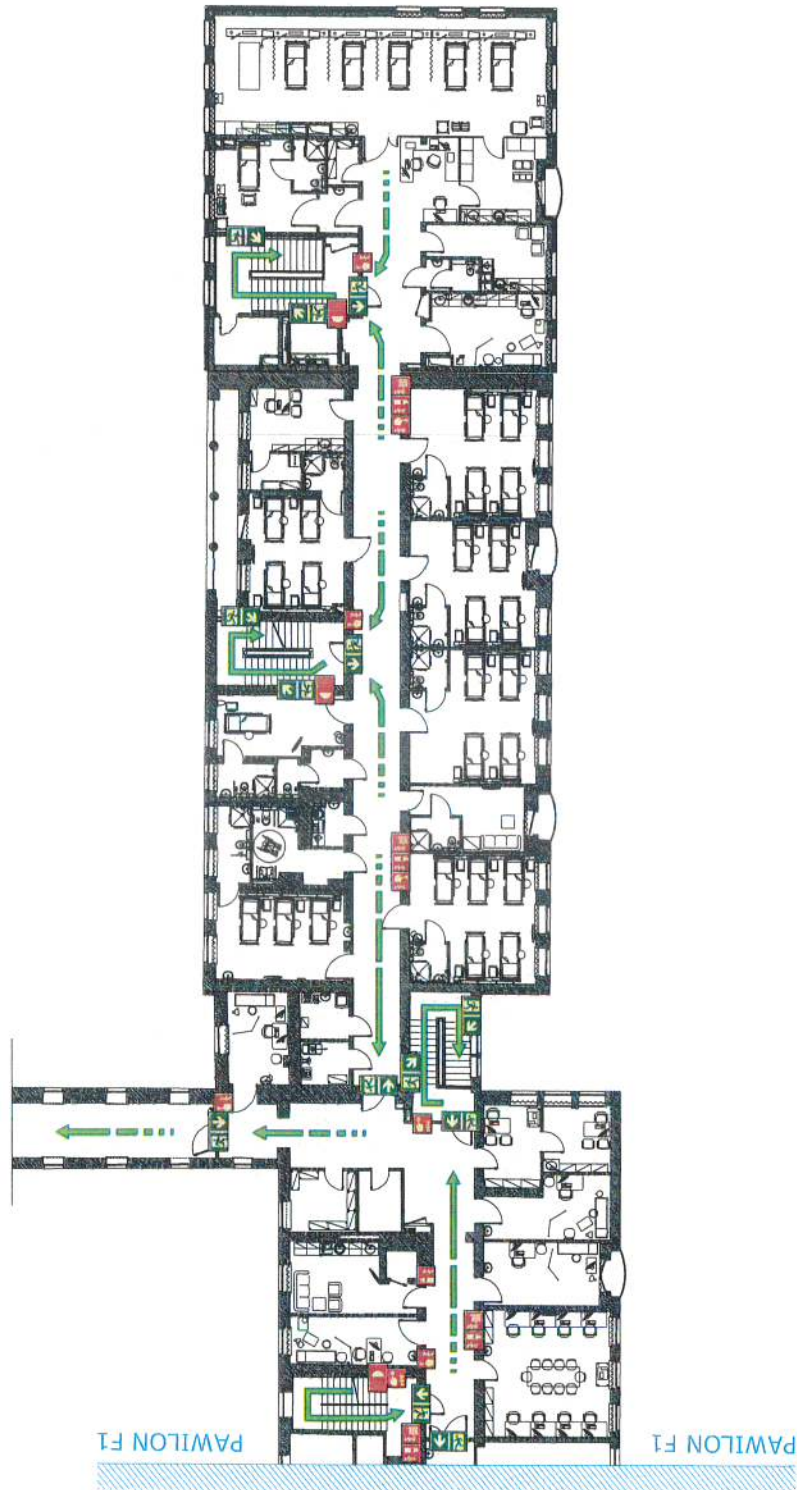
PLAN EWAKUACJI

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ

PAWILON F1

Kraków, os. Na Skarpie 66

RZUT I PIĘTRA



Legenda

- Gaśnica
- Hydrant
- Ręczny ostrzegacz pożarowy
- Uruchamianie klap dymowych
- Drzwi ewakuacyjne
- Kierunek ewakuacji
- Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół

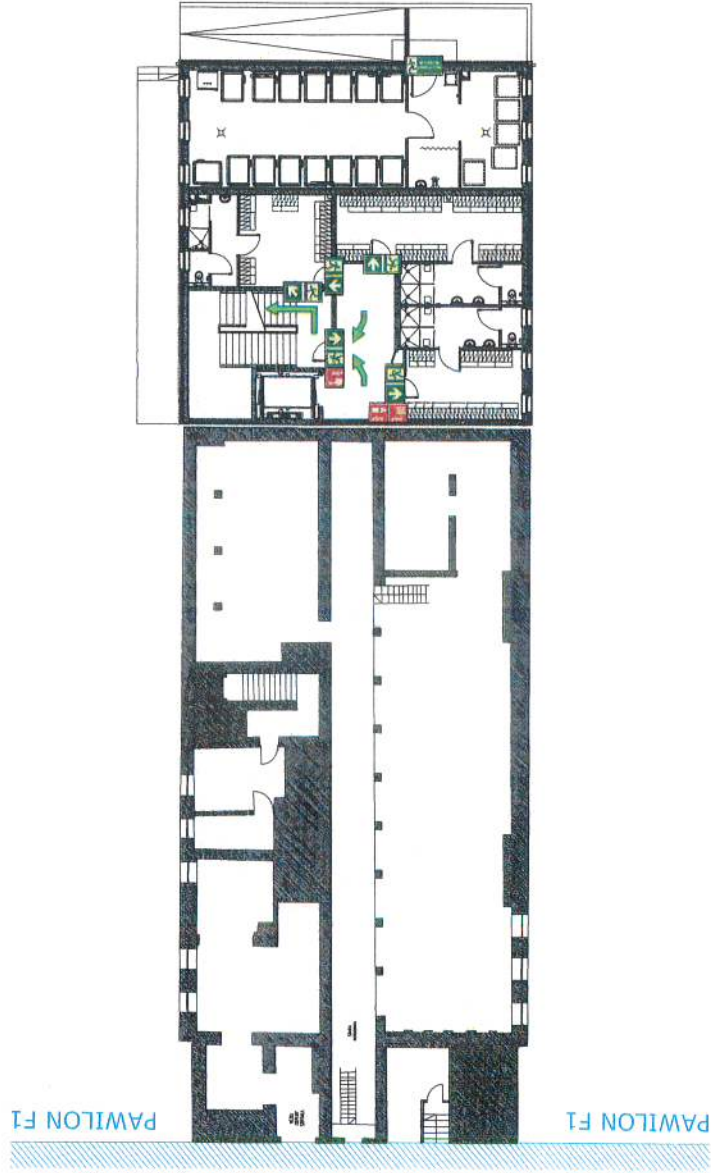
PLAN EWAKUACJI

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ

PAWILON F1

Kraków, os. Na Skarpie 66

RZUT - I PIWNIC



Legenda

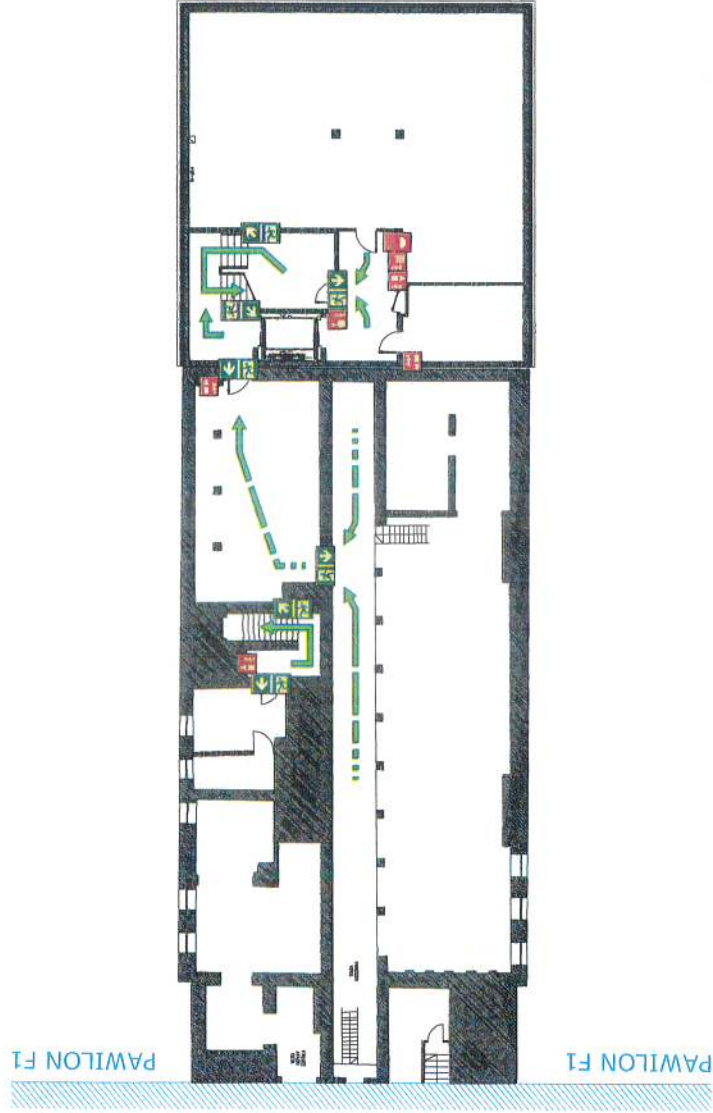
- Gaśnica
- Hydrant
- Ręczny ostrzegacz pożarowy
- Uruchamianie kłap dymowych

- Wyjście ewakuacyjne
- Drzwi ewakuacyjne
- Kierunek ewakuacji
- Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w górę

PLAN EWAKUACJI

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON F1

Kraków, os. Na Skarpie 66
RZUT - II PIWNIC



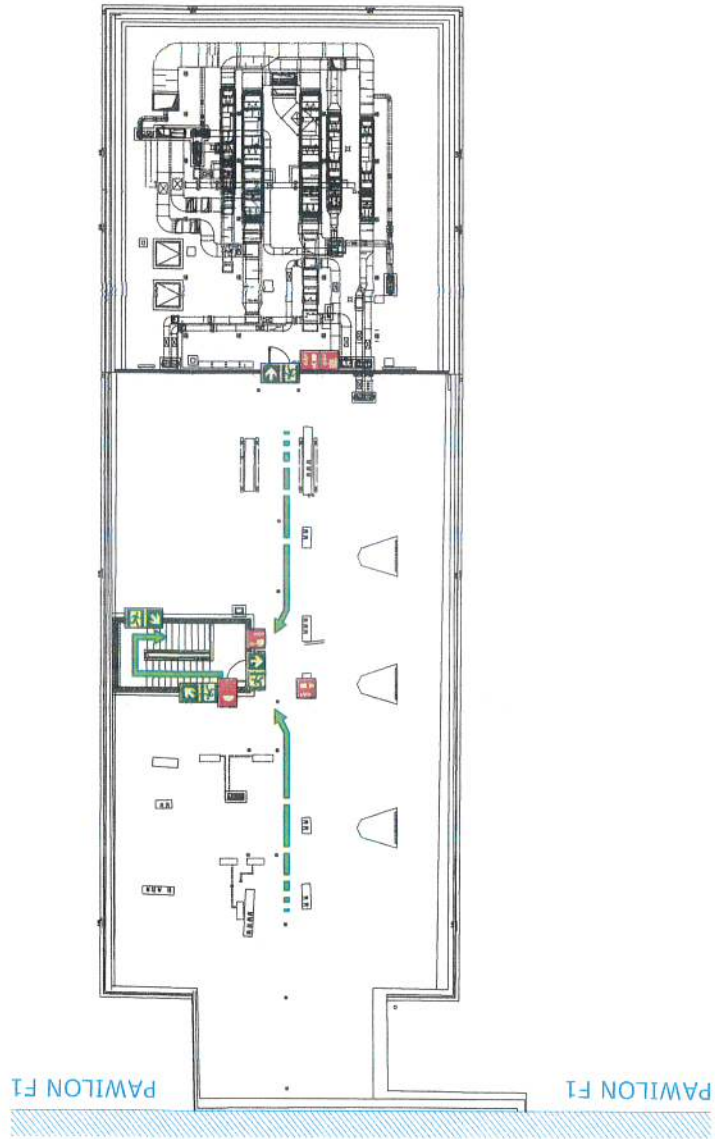
Legenda

Drzwi ewakuacyjne
Kierunek ewakuacji
Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w górę

Gaśnica
Hydrant
Ręczny ostrzegacz pożarowy
Uruchamianie klap dymowych

PLAN EWAKUACJI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON F1

Kraków, os. Na Skarpie 66
RZUT PODDASZA



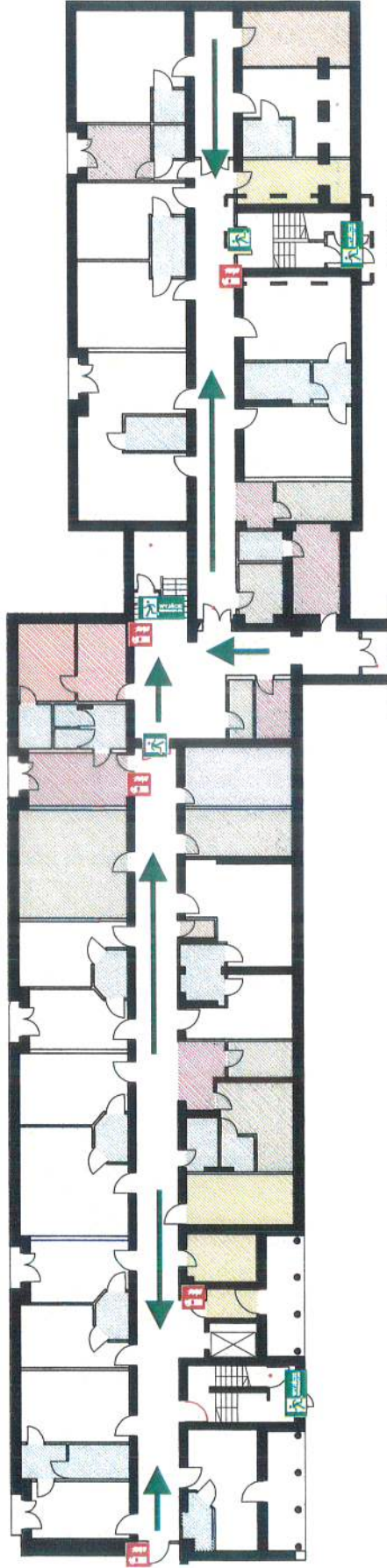
Legenda

- Drzwi ewakuacyjne
- Kierunek ewakuacji
- Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół

- Gaśnica
- Hydrant
- Ręczny ostrzegacz pożarowy
- Uruchamianie klap dymowych

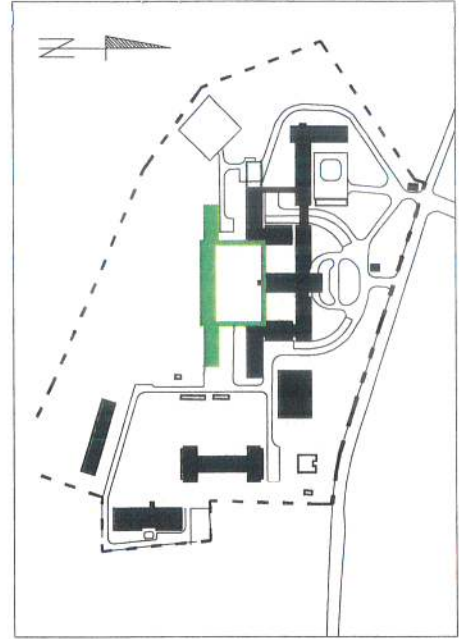
PLAN EWAKUACYJNY PAWILON F, RZUT PARTERU

(F) ODDZIAŁ CHIRURGII ORTOPEDYCZNO - URAZOWEJ



LEGENDA

- DRZWI EWAKUACYJNE
- POMIESZCZENIE SANITARNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACYJNE
- GAŚNICA
- DYŻURNIO LEKARSKIE/PWILEGONARSKIE
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- KIERUNEK EWAKUACJI
- POMIESZCZENIA SZATNI I SOCJALNE
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- DRZWI POŻ.
- POKOJE BADAŃ/GABINETY LEKARSKIE
- SALE CHORYCH
- TU JESTEŚ



Postępowanie w przypadku pożaru
Zachować spokój

1. Zgłosić pożar

Tel./faks 112

lub

Kim zgłaszać?
Co się stało?
Ile osób rannych?
Gdzie znajduje zagrożenie?
Czy jest zagrożenie dla
Urządzeń szpitala
przechowywanych

2. Przejdź w bezpieczne miejsce

Zatrzymaj się w zagrożeniu
zagrażającym życiu
Korzystaj z wyznaczonych
drog ewakuacyjnych
Nie korzystaj z windy w razie pożaru
Pomóż osobom z niepełnościami

3. Podjęć próbę gaszenia

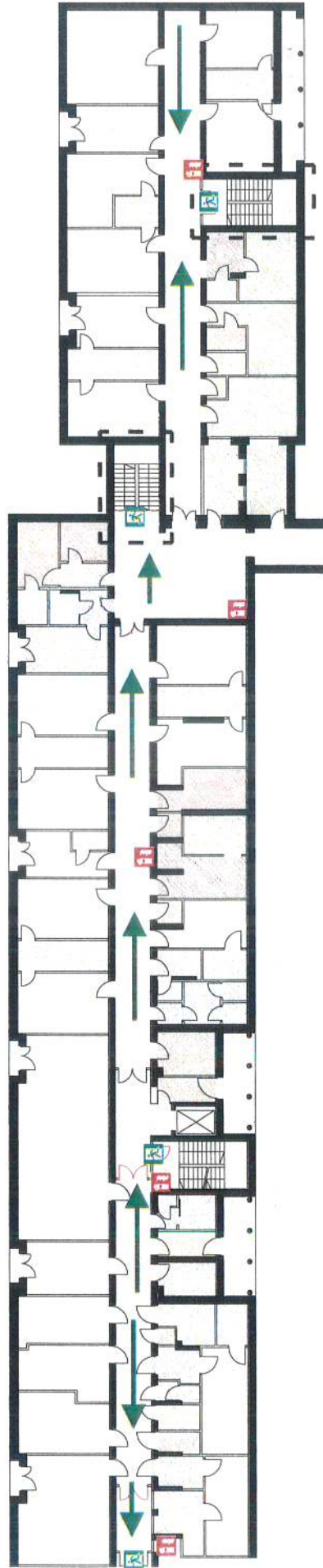
Użyj gaśnicy,
hydrantu szpitalnego
Użyj środków i urządzeń
do zwalczania ognia

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ŻEROMSKIEGO
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW
TEMAT RYSUNKU	PAWILON F, RZUT PARTERU
KATEGORIA	ZL II
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	PERSONEL: 4 - 6 OSÓB
DATA	Maj 2021

PLAN EWAKUACYJNY PAWILON F/F1, RZUT PIĘTRA I

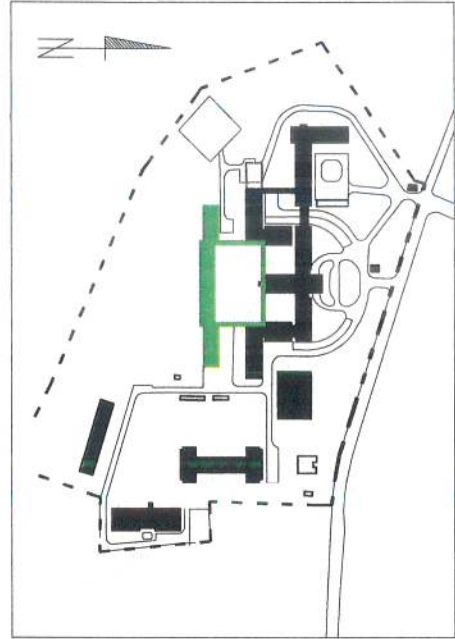
(F/F1) ODDZIAŁ ANESTEZIOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

(F) ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ



LEGENDA

- DRZWI EWAKUACYJNE
- POMIESZCZENIE SANITARNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACJI
- CAFE/CIACIA
- DZIURKI LECARSKIE/WLEGNIAKARSKIE
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- KIBUNEK EWAKUACJI
- POMIESZCZENIA SZATHY I SOCJALNE
- POMIESZCZENIA MAGACYZYNOWE
- DZIURKI PROZ.
- POKOJE BADAŃ/GABINETY LECARSKIE
- SALE CHOROBYCH
- TU JESTEŚ



Postępowanie w przypadku pożaru Zachować spokój

- 1. Zgłosić pożar**

Telefon 112

Do spazera?

Co się stało?

Gdzie nastąpiło zdarzenie?

Poczekaj na pytania!

Unikaj alarmu przeciwpowodziowego
- 2. Przejdź w bezpieczne miejsce**

Zabierz za sobą osoby znajdujące się w zagrożeniu

Zamknij drzwi

Kocnij się z wyrzucanych przedmiotów

Nie korzystaj z windy w razie pożaru

Postępuj zgodnie z poleceniami
- 3. Podjąć próbę gaszenia**

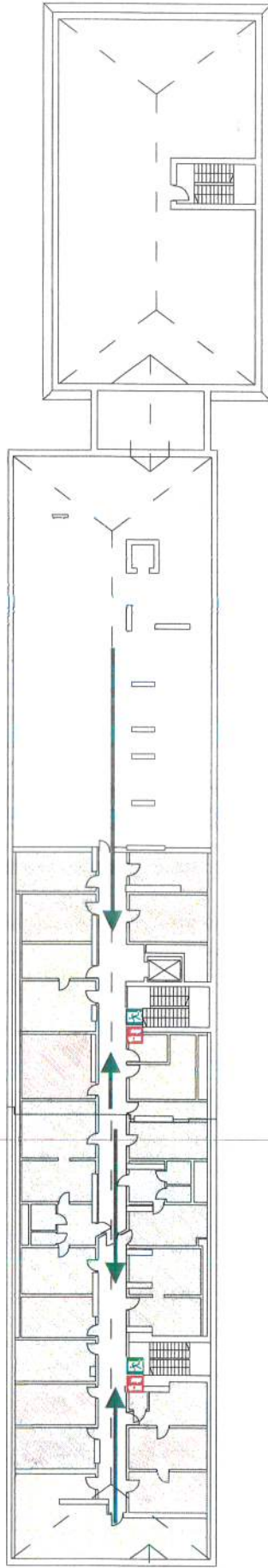
Użyć gaśnicy, hydrantu ścianowego

Użyć środków i urządzeń do zwalczania ognia

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ŻEROMSKIEGO
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW
TEMAT RYSUNKU	PAWILON F/F1, RZUT PIĘTRO I
KATEGORIA	ZL II
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	BUDYNEK F: 7 - 10 PERSONEL BUDYNEK F1: 4 - 7 PERSONEL
DATA	Maj 2021

PLAN EWAKUACYJNY PAWILON F, RZUT PODDASZA

(F/F1) ZAPLECZE SOCJALNE DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII



Postępowanie w przypadku pożaru
Zachować spokój

1. Zgłośić pożar

112
Telefon
Młb

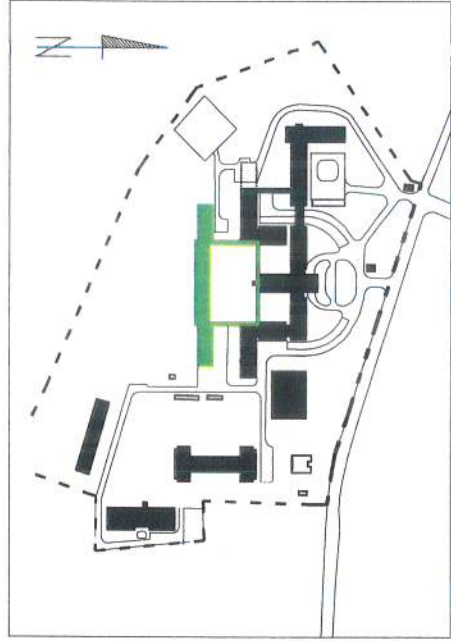
112
Nie zadzwonić?
Co się stało?
Ile osób rannych?
Gdzie są ewakuowani?
Czy jest zagrożenie?
Uniknąć ścieżki
przeciwnoprądowej

2. Przejść w bezpieczne miejsce

Zebrać za sobą osoby
znajdujące się w zagrożeniu
Korzystać z wyznaczonych
ścieżek ewakuacyjnych
Nie korzystać z windy w razie pożaru
Poinformować ogólnie z podziemiem

3. Podjąć próbę gaszenia

Użyć urządzeń
ogniwoładarnego
Użyć środków i urządzeń
do zwalczania ognia

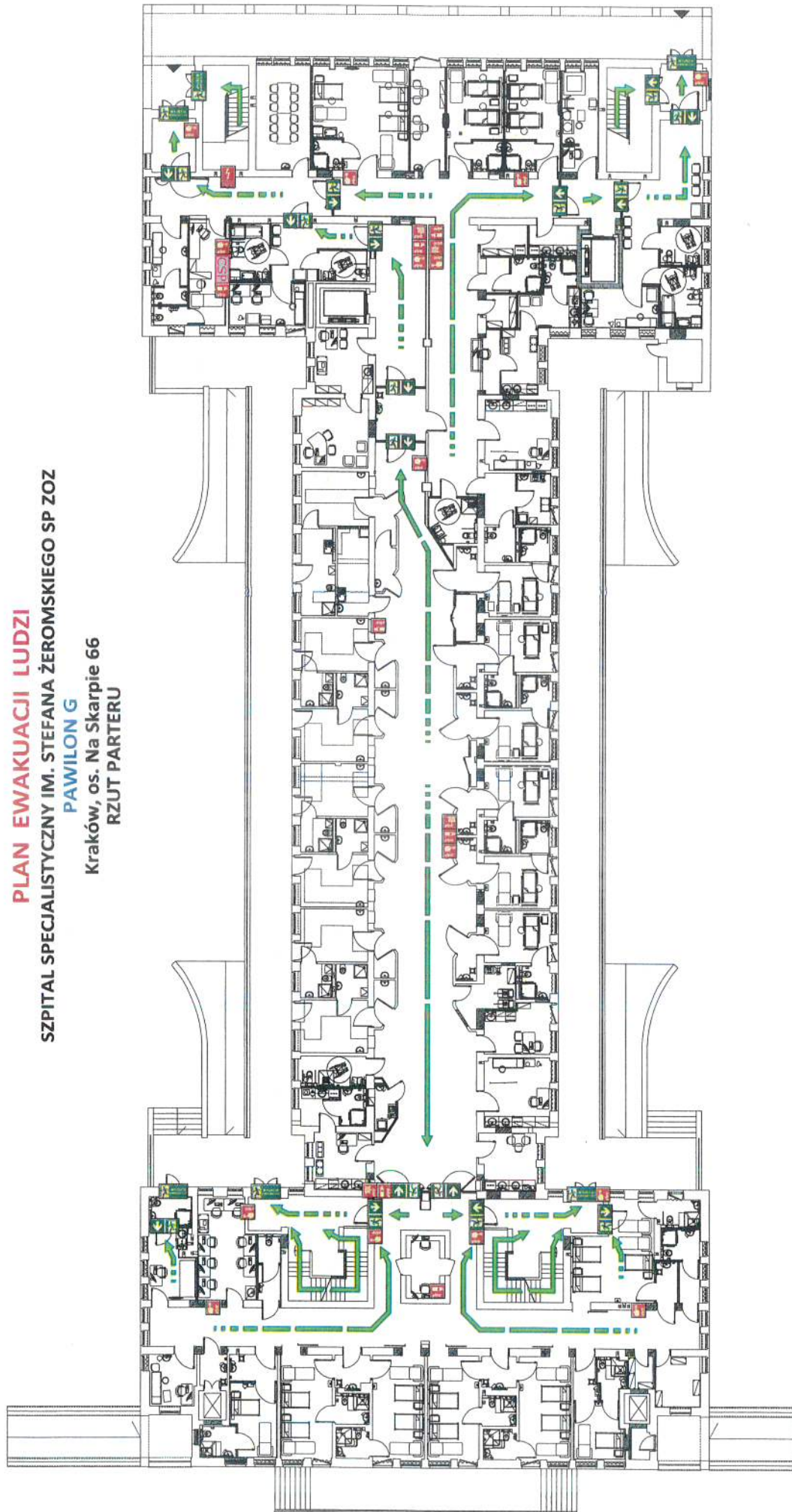


LEGENDA

- DRZWI EWAKUACYJNE
- GAŚNICA
- REBUNKI EWAKUACJI
- DRZWI WYJŚCIA
- POMIESZCZENIA SANITARNE
- DRZWIKI LEGARNIE/PRELEGNARNE
- POMIESZCZENIA SZYBNI I SOCIALNE
- POMIESZCZENIA ADMINISTRACJI
- POMIESZCZENIA TECHNICZNE
- POMIESZCZENIA MAGAZYNOWE
- TU JESTEŚ

INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ZEROMSKIEGO
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW
TEMAT RYSUNKU	PAWILON F, RZUT PODDASZA
KATEGORIA	ZL II
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	4 - 6
DATA	
Maj 2021	

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON G
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PATERU



Warunki ochrony przeciwpożarowej :

Powierzchnia:
 - zabudowy
 - całkowita

Parametry techniczne obiektu :
 - wymiary
 - wysokość
 - ilość kondygnacji:

- 1 950,00 m²
 - 7 800,00 m²
 33,50m x 81,17m
 - 11 m
 4

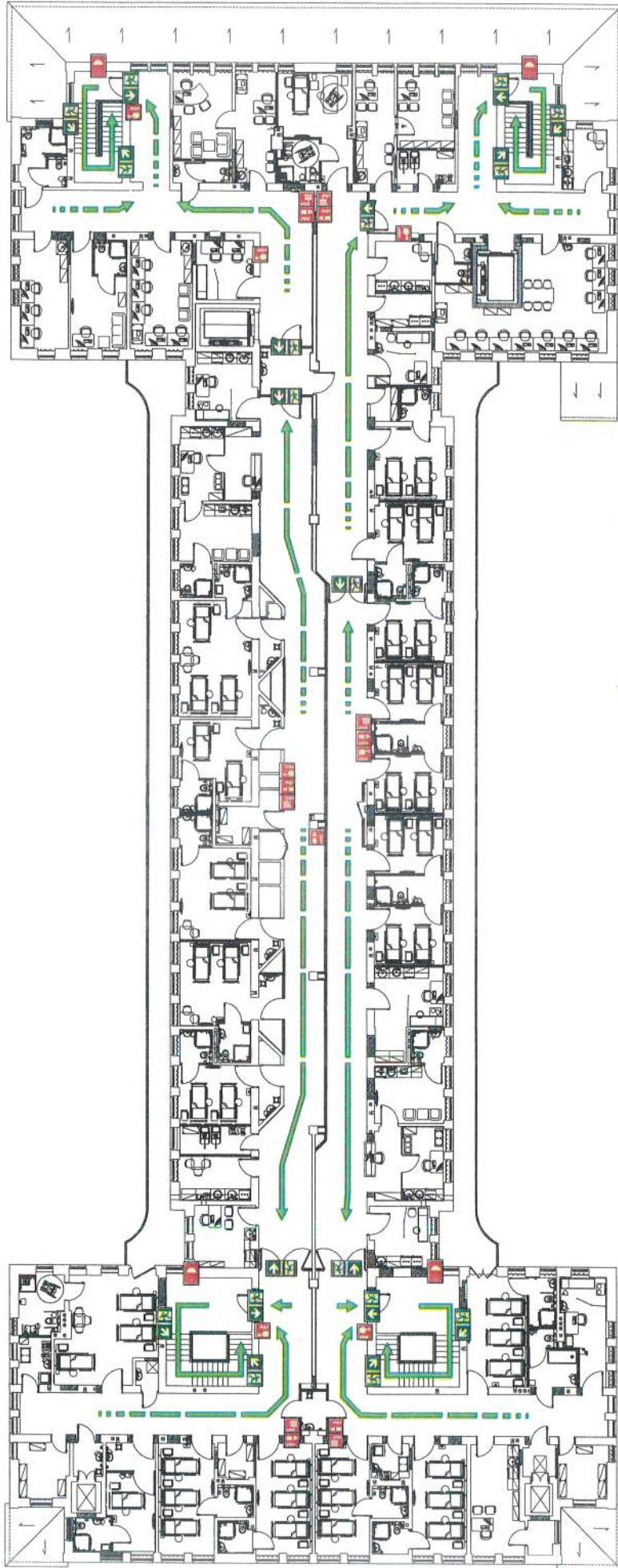
Kwalifikacja budynku :
 Strefa zagrożenia wybuchem :
 Kategoria zagrożenia ludzi :
 - budynek szkoły
 Klasa odporności pożarowej budynku:

N (niski)
 brak
 ZL II
 "B"

Legenda

- | | | | |
|--|---------------------------------|--|---------------------------------|
| | Gaśnica | | Wyjście ewakuacyjne |
| | Hydrant | | Kierunek ewakuacji |
| | Ręczny ostrzegacz pożarowy | | Drzwi ewakuacyjne |
| | Przeciwpożarowy wyłącznik prądu | | Centrala sygnalizacji pożarowej |
| | Uruchamianie klap dymowych | | |

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON G
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT I PIĘTRA



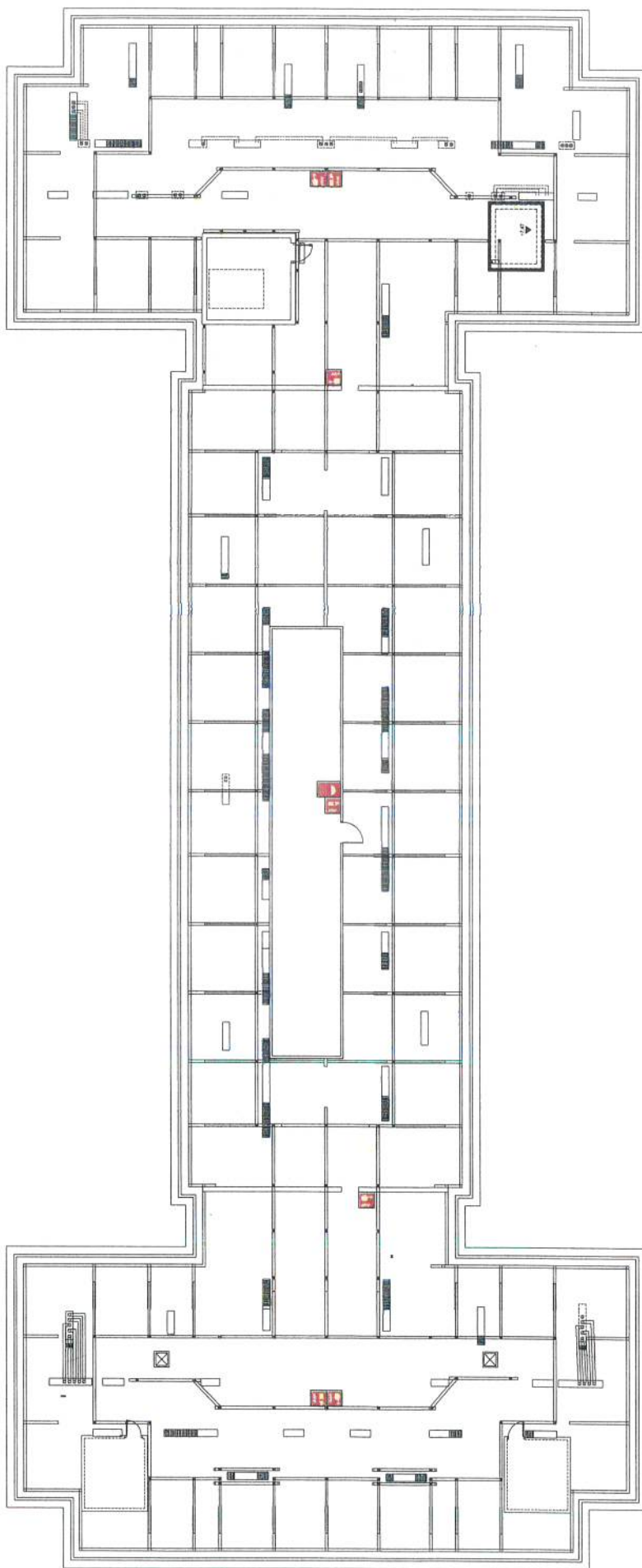
Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	- 1 950,00 m ²	N (niski)
- zabudowy	- 7 800,00 m ²	brak
- całkowita		
Parametry techniczne obiektu:		
- wymiary	33,50m x 81,17m	ZL II
- wysokość	- 11 m	"g"
- ilość kondygnacji:	4	

Legenda

- Gaśnica
- Hydrant
- Ręczny ostrzegacz pożarowy
- Uruchamianie klapy dymowych
- Drzwi ewakuacyjne
- Kierunek ewakuacji
- Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej/schodami w dół

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON G
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT DACHU



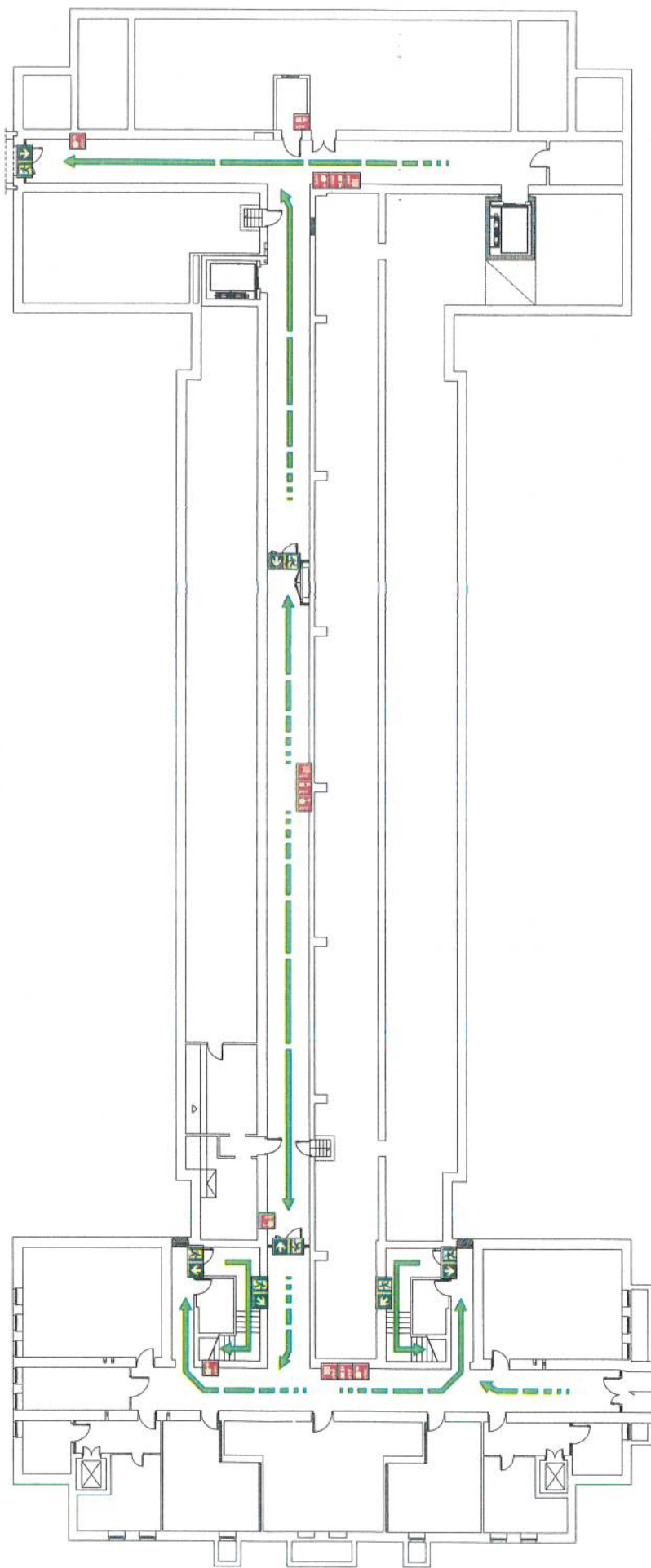
Legenda

- Gaśnica
- Ręczny ostrzegacz pożarowy
- Uruchamianie klap dymowych

Warunki ochrony przeciwpożarowej :

Powierzchnia:		N (niski)
- zabudowy	~ 1 950,00 m ²	brak
- całkowita	~ 7 800,00 m ²	
Parametry techniczne obiektu :		
- wymiary	33,50m x 81,17m	ZL II
- wysokość	~ 11 m	"B"
- ilość kondygnacji:	4	
Kwalifikacja budynku :		
Strefa zagrożenia wybuchem :		
Kategoria zagrożenia ludzi :		
- budynek szkoły		
Klasa odporności pożarowej budynku:		

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
PAWILON G
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PIWNIC



Legenda

	Gaśnica		Drzwi ewakuacyjne
	Hydrant		Kierunek ewakuacji
	Ręczny ostrzegacz pożarowy		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w górę

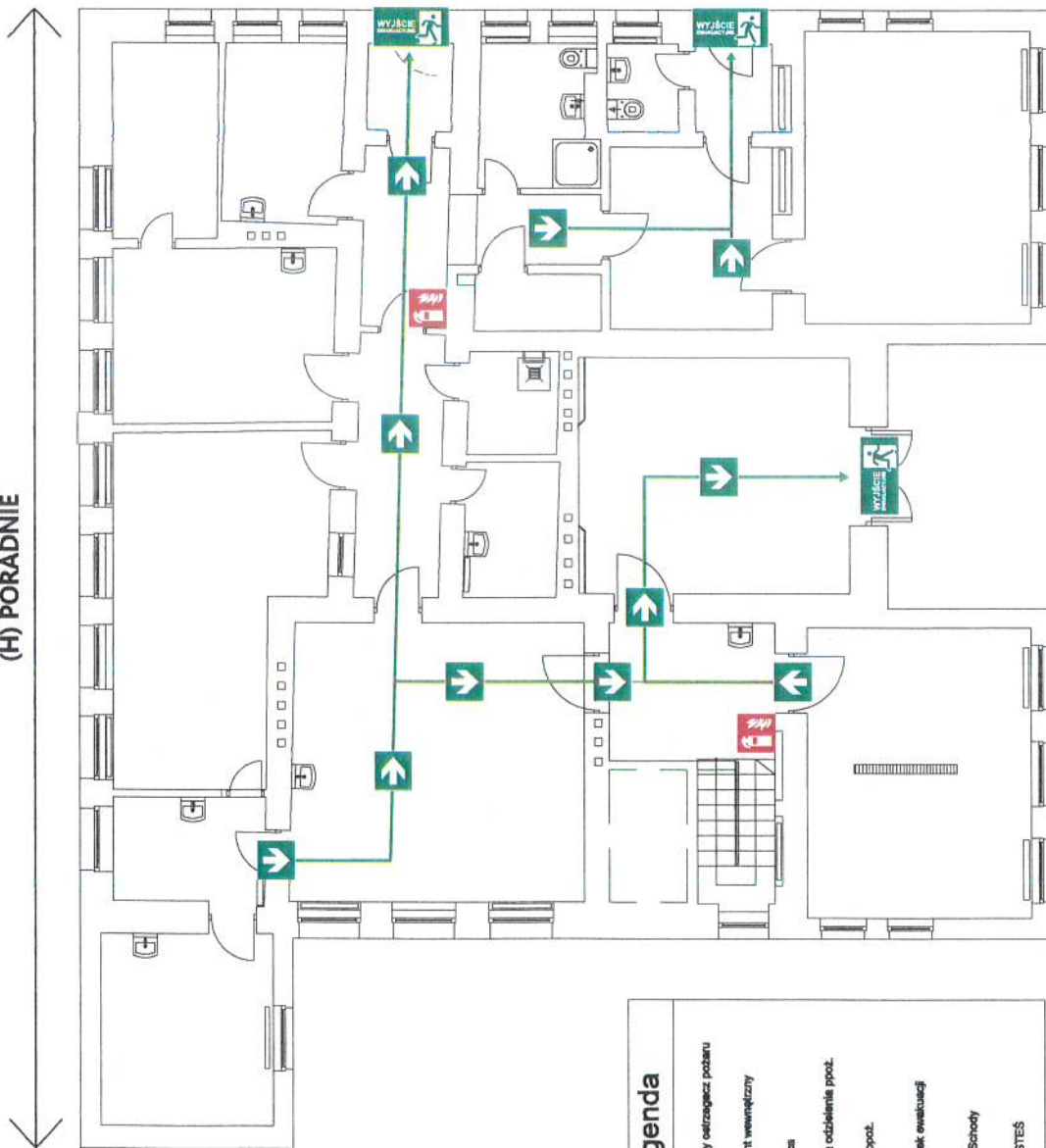
Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:			
- zabudowy	~ 1 950,00 m ²		N (niski)
- całkowita	~ 7 800,00 m ²		brak
Parametry techniczne obiektu:			ZL II
- wymiary	33,50m x 81,17m		"B"
- wysokość	~ 11 m		
- ilość kondygnacji:	4		

Kwalifikacja budynku:	
Strefa zagrożenia wybuchem:	
Kategoria zagrożenia ludzi:	
- budynek szkoły	
Klasa odporności pożarowej budynku:	

PLAN EWAKUACYJNY PAWILON H, RZUT PARTERU

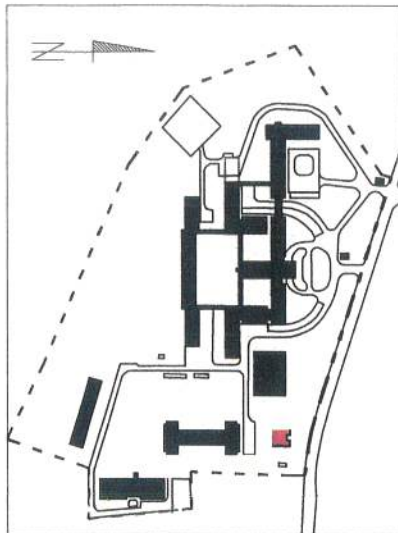
(H) PORADNIE



Legenda	
	Ręczny ośrodkowacz pożaru
	Hydrant wewnętrzny
	Gaśnica
	Ściana oddzielająca przod.
	Drzwi przod.
	Kierunek ewakuacji
	Schody
	TU JESTEŚ

Postępowanie w przypadku pożaru Zachować spokój

<p>1. Zgłośić pożar</p> <p>Telefon 112</p> <p>Kim zgłaszać? Co zgłaszać? Ile osób rannych? Gdzie nastąpiło zliczenie? Poczekaj na pytań! Unuchomić słern przeciwnopodkowy</p>	<p>2. Przejsć w bezpieczne miejsce</p> <p>Zabrać ze sobą osoby znajdujące się w zagrożeniu Zamknąć drzwi Korzystać z wyznaczonych dróg ewakuacyjnych Nie korzystać z windy w razie pożaru Posłownie zgotnie z poleceniami</p>
<p>3. Podjęć próbę gaszenia</p> <p>Użyć gaśnicy, hydrantu ściennego Użyć środków i urządzeń do zwalczania ognia</p>	

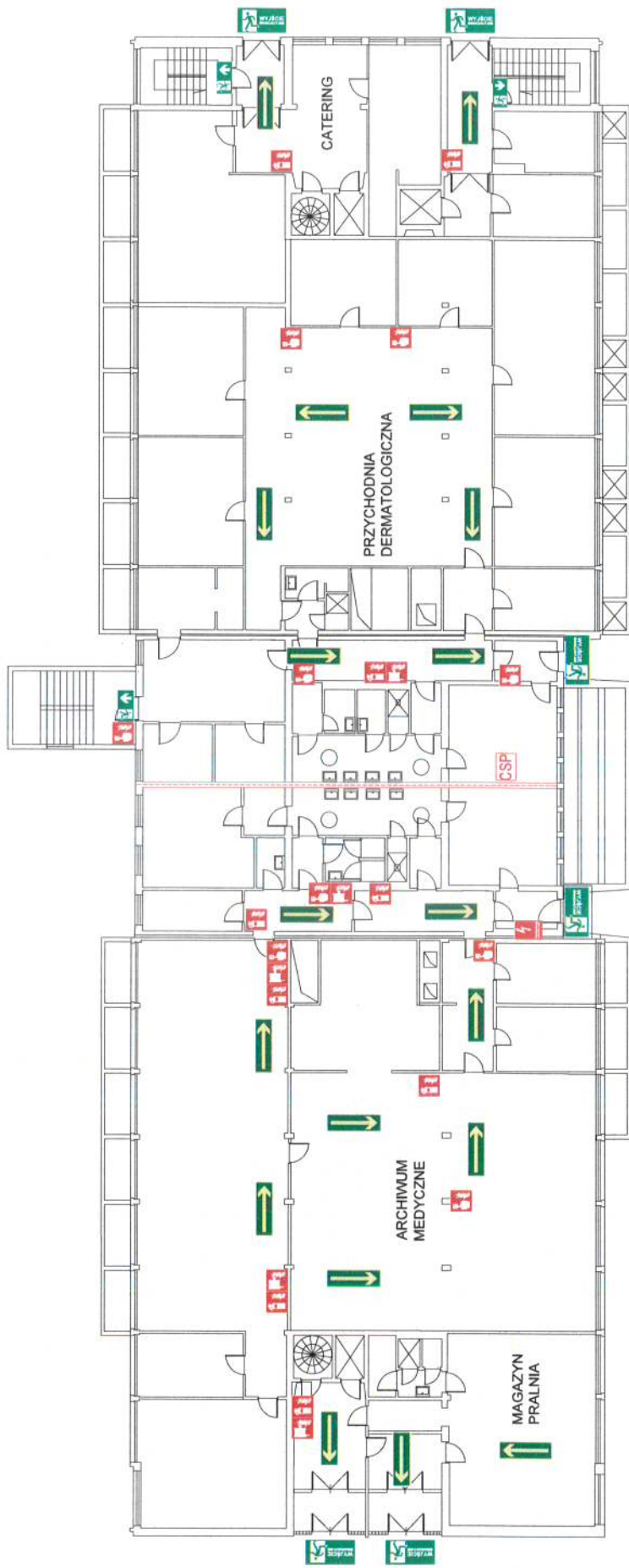


INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	
OBIEKT	SZPITAL SPECJALISTYCZNY Im. STEFANA ZEROMSKIEGO
LOKALIZACJA	OS. NA SKARPIE 66, KRAKÓW
TEMAT RYSUNKU	PAWILON A1, RZUT PIĘTRO II
KATEGORIA	ZL II
LICZBA OSÓB NA KONDYGNACJI	-
DATA	
	Maj 2021

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

PLAN EWAKUACJI LUDZI I MIENIA NA WYPADEK POŻARU LUB INNEGO ZAGROŻENIA
NUMERY ALARMOWE

Europejski Numer Alarmowy: 112 POLICJA 997 STRAŻ POŻARNA 998 POGOTOWIE 999



Legenda

- KIERUNEK DROGI EWAKUACYJNEJ
- WYJŚCIE EWAKUACYJNE
- GAŚNICA
- HYDRANT
- PRZECIWPÓŻAROWY WYŁĄCZNIK PRĄDU
- CENTRALA SYSTEMU SYGNALIZACJI POŻAROWEJ
- ŚCIANA ODDZIELENIA PRZECIWPÓŻAROWEGO
- TU JESTEŚ

ZAUWAŻYSZ POŻAR - ZAALARMUJ!
 - WCIŚNIJ RĘCZNY OSTRZEGACZ POŻAROWY
 - STRAŻ POŻARNA TEL. 112

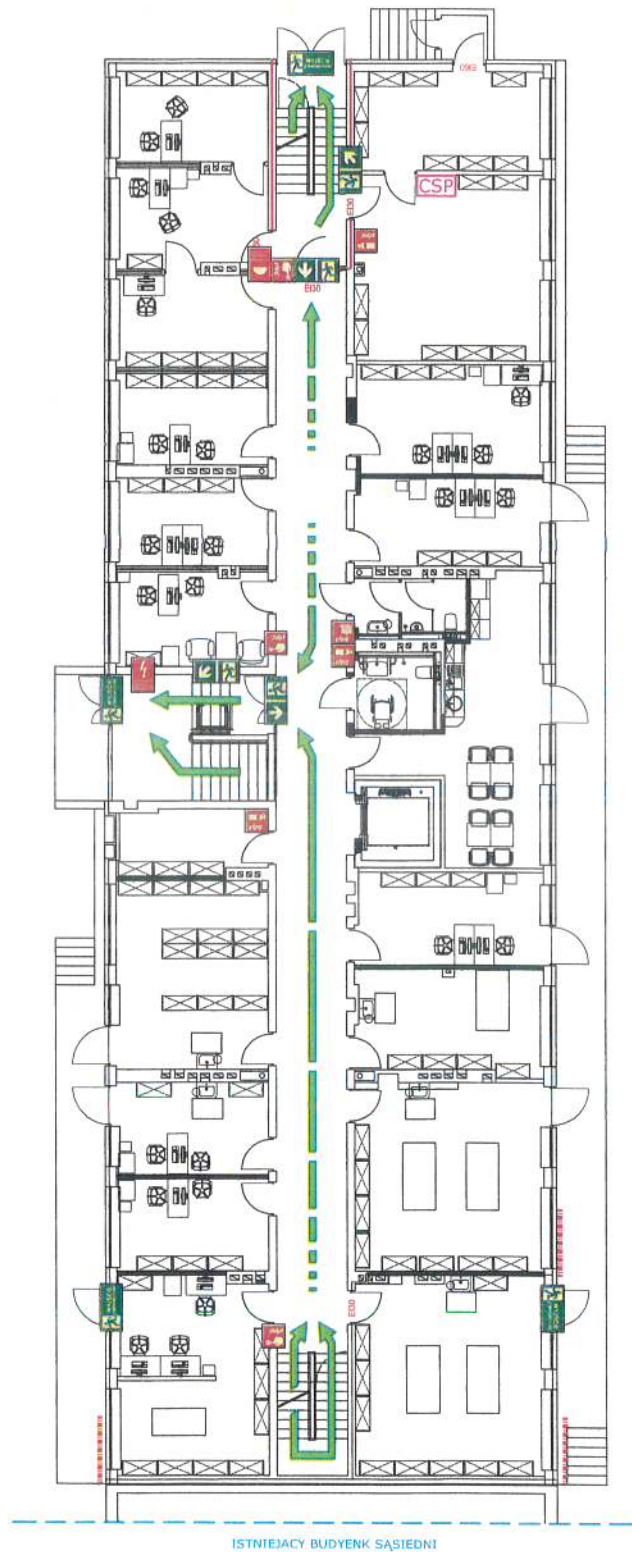
IN CASE OF FIRE - ALERT!
 - ACTIVATE THE ALARM
 - FIRE BRIGADE BY CALLING 112

OPUŚĆ BUDYNEK
 - KIERUJĄC SIĘ DO WYJŚCIA EWAKUACYJNEGO
 - NIE UŻYWAJ WINDY

EVACUATE
 - FOLLOWING EXIT SIGNS
 - DO NOT USE THE LIFT

POWIERZCHNIA ZABUDOWY: 1474,00 m²
POWIERZCHNIA CAŁKOWITA: 3520,00 m²
GRUPA WYSOKOŚCI: Niskie (7,22 m)
KATEGORIA BUDYNKU: ZL II, ZL III
PRZEWIDYWANA LICZBA OSÓB: 30
PARTER - PAWILON

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP ZOZ
BUDYNEK DZIAŁU TECHNICZNEGO
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT PARTERU



Legenda

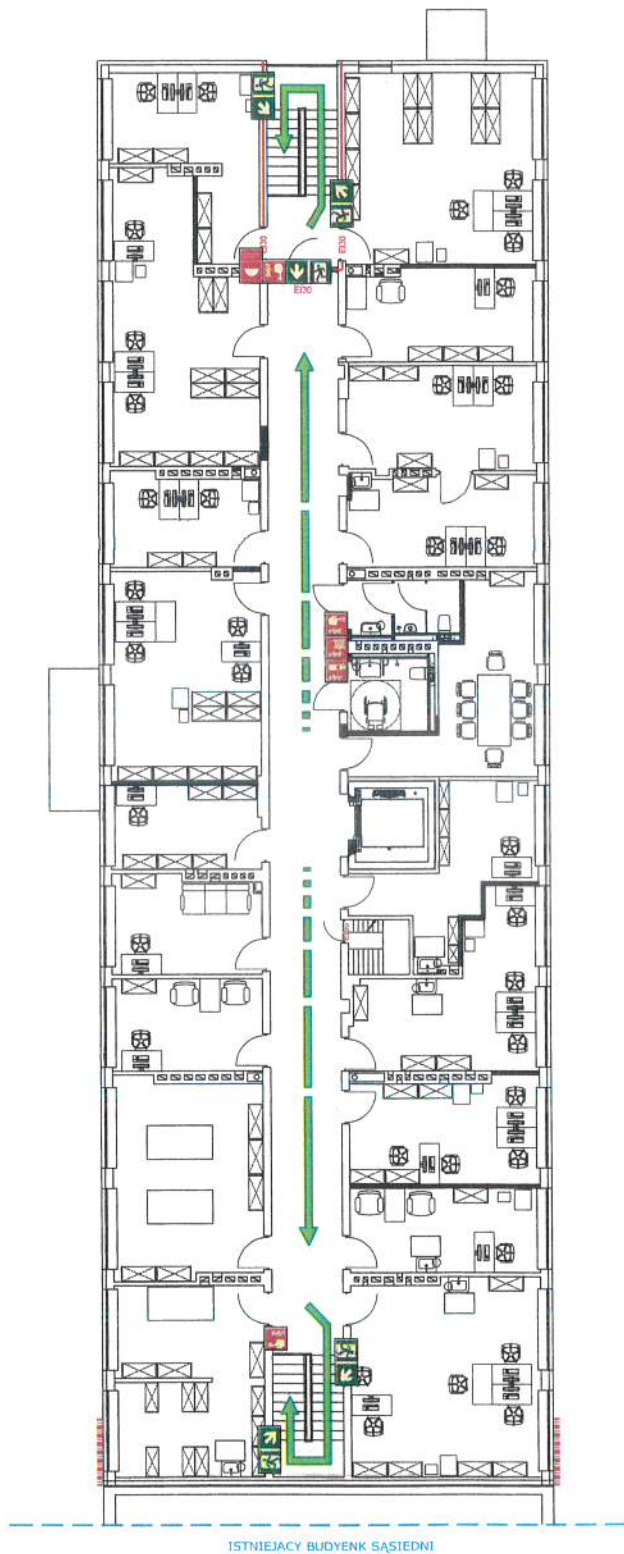
	Gaśnica		Drzwi ewakuacyjne
	Hydrant		Wyjście ewakuacyjne
	Uruchamianie klap dymowych		Kierunek ewakuacji
	Przeciwpowarowy wyłącznik prądu		Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej
	Centrala sygnalizacji pożarowej		

Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	582,00 m ²	N (niski)
- zabudowy	1623,00 m ²	brak
- wewnętrzna		
Parametry techniczne obiektu:		
- wymiary	13,68m x 42,36m	ZL III
- wysokość	10,35 m	PM
- ilość kondygnacji:	+2/-1	"C", "D"

Kwalifikacja budynku:	
Strefa zagrożenia wybuchem:	
Kategoria zagrożenia ludzi:	
- część nadziemna	
- część podziemna	
Klasa odporności pożarowej budynku:	

PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP Z OZ
BUDYNEK DZIAŁU TECHNICZNEGO
 Kraków, os. Na Skarpie 66
 RZUT I PIĘTRA



Warunki ochrony przeciwpożarowej:

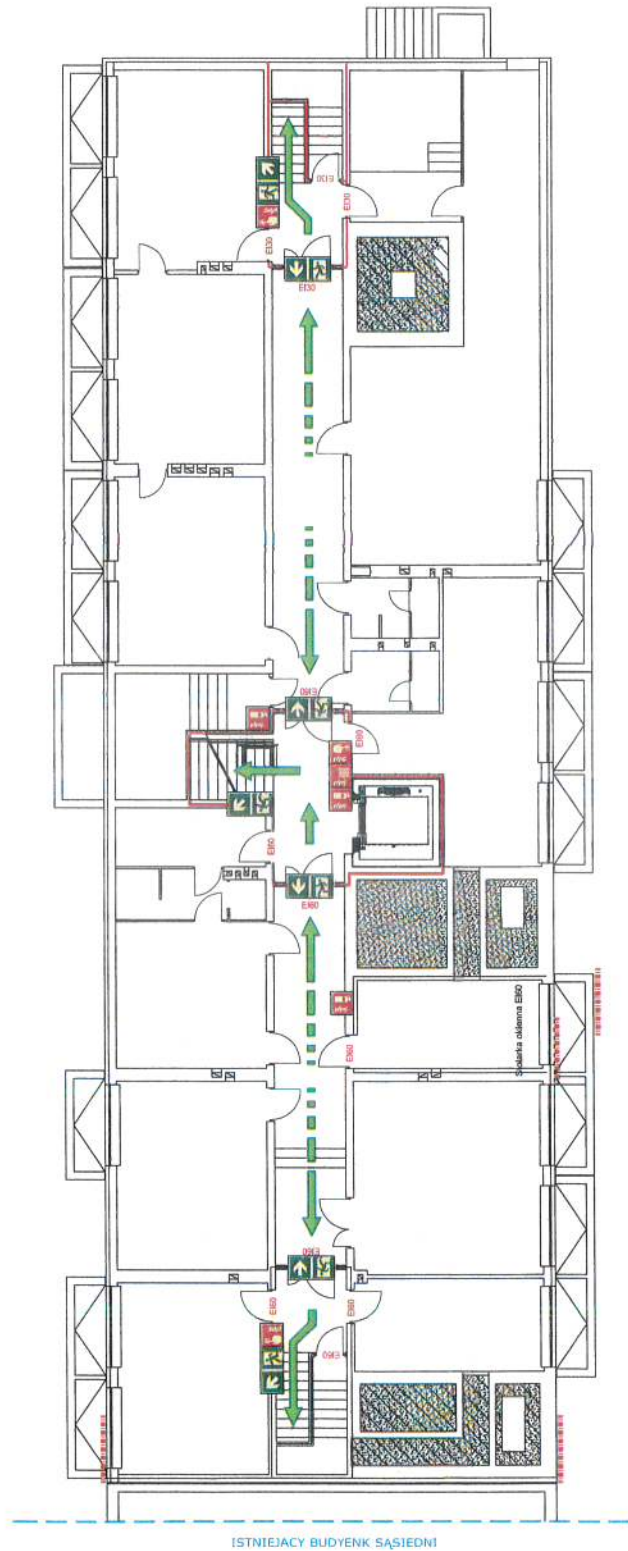
Powierzchnia:			
- zabudowy	582,00 m ²		N (niski)
- wewnętrzna	1623,00 m ²		brak
Parametry techniczne obiektu:			
- wymiary	13,68m x 42,36m		ZL III
- wysokość	10,35 m		PM
- ilość kondygnacji:	+2/-1		"C", "D"

Kwalifikacja budynku:	
Strefa zagrożenia wybuchem:	brak
Kategoria zagrożenia ludzi:	ZL III
- część naziemna	PM
- część podziemna	"C", "D"
Klasa odporności pożarowej budynku:	

Legenda

- Gaśnica
- Hydrant
- Drzwi ewakuacyjne
- Kierunek ewakuacji
- Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół
- Ręczny ostrzegacz pożarowy
- Uruchamianie klap dymowych

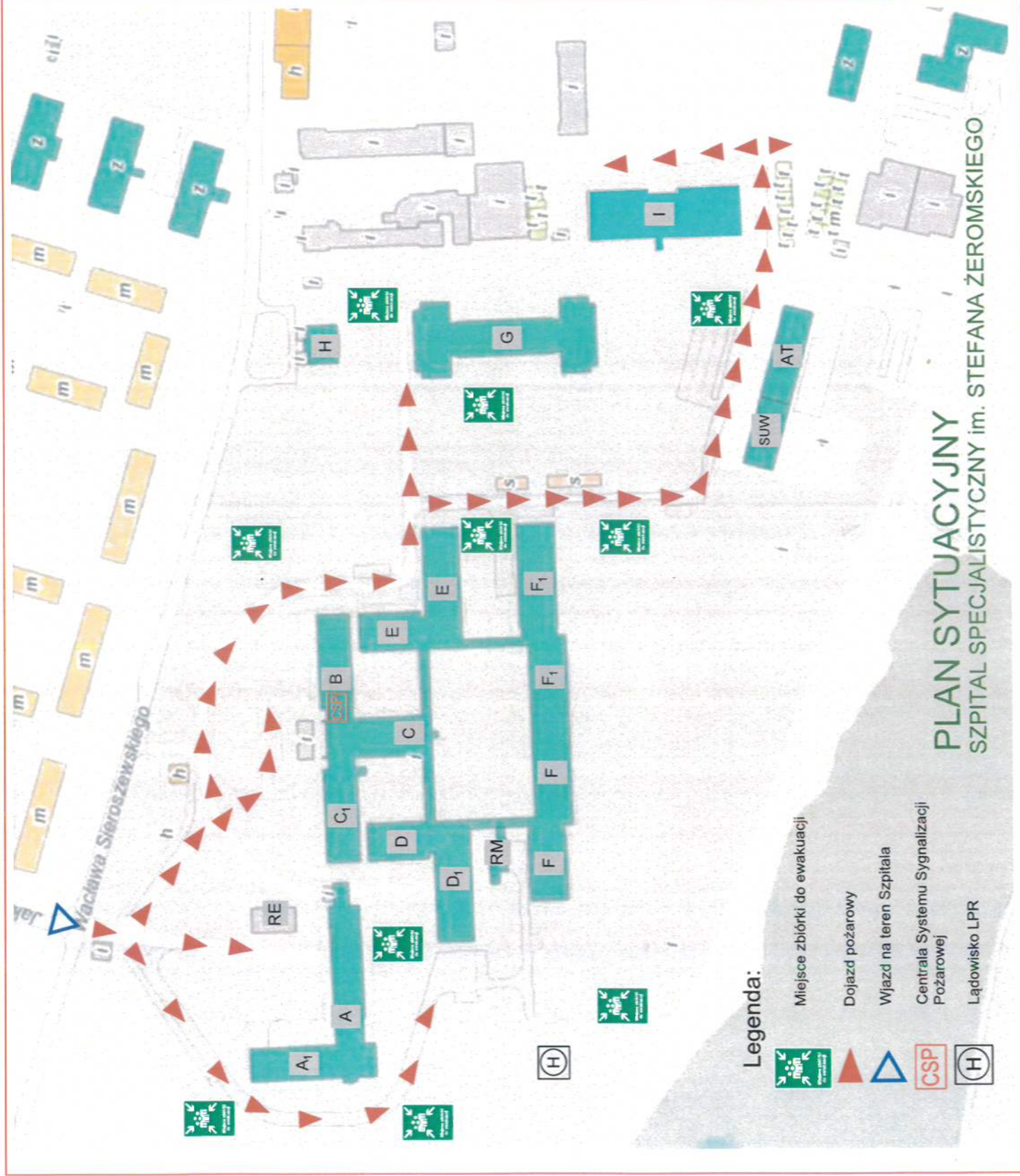
PLAN EWAKUACJI LUDZI
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SP Z OZ
BUDYNEK DZIAŁU TECHNICZNEGO
 Kraków, os. Na Skarpie 66
RZUT PIWNIC



- Legenda**
- Gaśnica
 - Hydrant
 - Ręczny ostrzegacz pożarowy
 - Uruchamianie klap dymowych
 - Drzwi ewakuacyjne
 - Kierunek ewakuacji
 - Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w górę

Warunki ochrony przeciwpożarowej:

Powierzchnia:	582,00 m ²	N (niski)	N (niski)
- zabudowy	1623,00 m ²	brak	brak
- wewnętrzna			
Parametry techniczne obiektu:		Kwalifikacja budynku:	
- wymiary	13,68m x 42,36m	Strefa zagrożenia wybuchem:	
- wysokość	10,35 m	Kategoria zagrożenia ludzi:	ZL III
- ilość kondygnacji:	+2/-1	- część nadziemna	PM
		- część podziemna	"C", "D"
		Klasa odporności pożarowej budynku:	



PLAN SYTUACYJNY
SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. STEFANA ŻEROMSKIEGO

Legenda:

-  Miejsce zbiórki do ewakuacji
-  Dojazd pożarowy
-  Wjazd na teren Szpitala
-  Centrala Systemu Sygnalizacji Pożarowej
-  Łądownisko LPR



SOW

Magazyn tlenu

Zbiornik ppoż

Zbiorniki z tlenu

Lądowisko

--- Korytarz podziemny

Image © 2014 MCGP Aero
© 2014, Google

Google earth

Data uzyskania obrazu: 4/1/2011 50°03'53.40"N 20°02'51.63"E wys. 206m wysokość punktu widzenia 748 m

2003