

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 1 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

Egzemplarz nr:

Własność:

5751	Dział Logistyki
------	-----------------

Żadna część niniejszej instrukcji nie może być zmieniana bez wiedzy ani kopiowana bez zgody Pełnomocnika Dyrektora ds. Systemów Zarządzania

	STANOWISKO	DATA	NAZWISKO	PODPIS
OPRACOWAŁ	Inspektor ochrony ppoż.	21.01.2016	Piotr Łabno	
	Specjalista ds. Inżynierii Bezpieczeństwa Pożarowego	21.01.2016	Paweł Wilk	
SPRAWDZIŁ	Kierownik Działu Administracji	15.02.2016	Wioleta Pierzchała	
	Kierownik Działu Technicznego	15.02.2016	Jan Cholewa	
	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemów Zarządzania	15.02.2016	Sylwia Kosowska - Furman	
ZATWIERDZIŁ	Dyrektor Szpitala	2016-02-26	Anna Czech	

1. CEL INSTRUKCJI

Celem instrukcji jest ustalenie zasad postępowania w sytuacji wystąpienia pożaru lub pojawienie się komunikatu w Systemie Sygnalizacji Pożarowej o zagrożeniu pożarowym.

2. DEFINICJE

- **Alarm pożarowy** - ostrzeżenie o pożarze zainicjowane przez osobę lub urządzenie automatyczne.
- **Alarm fałszywy** - alarm pożarowy, wywołany w sytuacji, gdy pożaru nie ma, nie było i brak powodów, dla których pożar mógłby rzeczywiście powstać.
Alarm pożarowy fałszywy może być wywołany w wyniku: wadliwie funkcjonujących urządzeń, błędnej obsługi, sabotażu, zmylenia czujek pożarowych lub w wyniku nieustalonych przyczyn.
- **Alarm I-go stopnia /alarm wstępny/** - alarm pożarowy, zainicjowany w instalacji alarmowej przez sygnał z czujki pożarowej w celu mobilizacji lokalnych służb lub personelu odpowiedzialnego za bezpieczeństwo obiektu, do rozpoznania stopnia zagrożenia pożarowego i ewentualnego ugaszenia źródła pożaru własnymi siłami.
- **Alarm II-go stopnia /alarm zasadniczy/** - alarm pożarowy wywołany w celu wezwania zewnętrznych służb interwencyjnych (straży pożarnej) do likwidacji zagrożenia.
Przyjmuje się, że alarm pożarowy zainicjowany przez ręczny ostrzegacz pożarowy jest alarmem zasadniczym, gdyż został zweryfikowany przez człowieka.
- **Bariera ogniowa** - przegroda fizyczna zapobiegająca rozprzestrzenianiu się ognia wewnątrz i pomiędzy elementami konstrukcji budowlanej. /np. drzwi przeciwpożarowe./
- **Centrala sygnalizacji pożarowej** - centralna część instalacji sygnalizacji pożarowej, zasilająca czujki pożarowe oraz odbierająca od nich sygnały o wykryciu pożaru w celu wywołania alarmu i w razie potrzeby przekazująca je dalej do straży pożarnej lub do automatycznych urządzeń zabezpieczających, przeciwpożarowych, a także automatycznie kontrolująca sprawność całej instalacji.

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 2 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

- **Czujka pożarowa** - część składowa systemu sygnalizacji pożarowej, która zawiera co najmniej jeden czujnik, który ciągle lub w odstępach czasu kontroluje co najmniej jedno odpowiednie fizyczne i/lub chemiczne zjawisko towarzyszące pożarom i który przekazuje co najmniej jeden odpowiedni sygnał do centrali sygnalizacji pożarowej.
- **Element adresowalny** - element systemu sygnalizacji pożarowej, instalowany w adresowalnej linii dozorowej, któremu można nadać adres, pozwalający identyfikować go w centrali.
Elementami adresowalnymi są adresowalne ostrzegacze pożarowe, mogą być adresowalne sygnalizatory alarmowe, elementy sterujące, adaptery, elementy wejścia-wyjścia itp.
- **Ewakuacja** - uporządkowane przemieszczanie się osób do miejsca bezpiecznego (w razie pożaru lub innego niebezpieczeństwa).
- **Linia dozorowa adresowalna** - linia dozorowa umożliwiająca dołączanie adresowalnych ostrzegaczy pożarowych.
- **Ogień** - proces spalania charakteryzujący się emisją ciepłą, któremu towarzyszy dym i/lub płomień.
- **Osoba upoważniona** - jest to osoba wyznaczona przez Dyrektora Szpitala do wykonywania działań do zwalczania pożarów i prowadzenia ewakuacji. Są to Kierownicy Komórek Organizacyjnych i ich zastępcy.
- **Pomieszczenie dozorowane** - jest to pomieszczenie, w którym zainstalowana jest co najmniej jedna czujka pożarowa.
- **Pracownik portierni Zakładu Radioterapii** - to osoba zatrudniona w Dziale Administracji na stanowisku portiera lub pracownik Działu Technicznego zatrudniony na stanowisku konserwatora.
- **Pracownik Biura Obsługi Parkingu** - to osoba zatrudniona w Dziale Administracji na stanowisku portiera lub pracownik Działu Technicznego - Sekcja Elektryczna zatrudniony na stanowisku konserwatora.
- **Pożar** - spalanie o niekontrolowanym przebiegu w czasie i w przestrzeni.
- **Przycisk oddymiania** - ręczny element sterowania urządzeniami służącymi do oddymiania przestrzeni (klatek schodowych, korytarzy). Uruchomienie oddymiania nie powoduje załączenia SAP.
- **Ręczny ostrzegacz pożarowy ROP** - część składowa systemu sygnalizacji pożarowej używana do ręcznego inicjowania alarmu.
- **SKKM PSP** - Stanowisko Kierowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej.
- **Strefa pożarowa** - część budowli składająca się z jednego lub większej liczby pomieszczeń lub przestrzeni, skonstruowana w celu powstrzymania przeniesienia się pożaru do lub z pozostałej części budowli, w określonym czasie.
- **Sygnalizacja alarmowa pożarowa SAP (System Sygnalizacji Pożarowej SSP)** - zespół urządzeń, mogących ze sobą współpracować (kompatybilnych), przeznaczonych do przekazywania informacji o zagrożeniu mienia i życia w wyniku pożaru.

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 3 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

3. SPOSÓB POSTĘPOWANIA

3.1 Obowiązki każdego pracownika.

Każdy, kto zauważy pożar, zadymienie lub inne miejscowe zagrożenie dla mienia, zdrowia i życia ludzi przebywających na terenie Szpitala Wojewódzkiego im. św. Łukasza w Tarnowie, ul. Lwowska 178 powinien:

- 1) Zachować spokój, nie wywoływać paniki.
- 2) Ostrzec osoby przebywające w strefie zagrożenia.
- 3) Uruchomić najbliższy ręczny ostrzegacz pożarowy (ROP) poprzez zbitcie szybki i wciśnięcie przycisku „POŻAR”.

Pobudzenie dowolnego ręcznego ostrzegacza pożarowego ROP – wywołuje alarm II-go stopnia. Skutki alarmu II-go stopnia opisane są w punkcie 3.4 lit. b „Sygnalizacja Alarmowa Pożarowa SAP zainstalowana w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie”

- 4) Powiadomić telefonicznie o zagrożeniu pracownika portierni pełniącego całodobowy dyżur w Budynku Zakładu Radioterapii (nr tel. 5040),
- 5) Ocenić sytuację pożarową, a w przypadku zadymienia pomieszczeń lub klatki schodowej uruchomić system oddymiania na oddziale oraz na klatce schodowej.
System oddymiania zostanie uruchomiony po zbitciu szybki i wciśnięciu przycisku „ODDYMIANIE”.
- 6) W przypadku wystąpienia fałszywego alarmu spowodowanego zadziałaniem czujki, należy sprawdzić pomieszczenie przewietrzyć.
- 7) Nie otwierać drzwi do pomieszczenia, z którego wydobywa się dym, lub gdy wyczuwamy, że drzwi są ciepłe. W przypadku otwarcia drzwi może dojść do rozgorzenia.

WAŻNE:

Obowiązkiem każdego pracownika jest udzielenie pierwszej pomocy człowiekowi znajdującemu się w położeniu grożącym bezpośrednim niebezpieczeństwem utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu jeżeli nie naraża siebie lub innej osoby na niebezpieczeństwo utraty życia lub poważnego uszczerbku na zdrowiu.

- 8) Jeżeli to możliwe i nie zagraża bezpieczeństwu osób należy podjąć działania ratowniczo-gaśnicze z wykorzystaniem podręcznego sprzętu gaśniczego, hydrantów wewnętrznych. Szczegółowy opis postępowania określono w punkcie 3.6 „Akcja ratowniczo-gaśnicza”.
- 9) Jeżeli występuje zagrożenie zdrowia lub życia należy podjąć ewakuację wszystkich osób, a w szczególności pacjentów ze strefy zagrożenia, a w razie konieczności udzielić im pierwszej pomocy.

Decyzję o ewakuacji podejmuje Dyrektor Szpitala lub osoba upoważniona, a po godzinie 14³⁵ pierwszy Lekarz Dyżurny w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub osoba upoważniona

Ewakuację należy prowadzić zgodnie z zapisami w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, a w razie braku informacji o zasadach ewakuacji, ewakuację należy prowadzić do innej strefy pożarowej lub na zewnątrz budynku, w miejsce wyznaczone do zbiórki.

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 4 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

3.2 Obowiązki pracownika portierni Zakładu Radioterapii.

1) Po otrzymaniu telefonicznej informacji o zagrożeniu pożarowym od osoby, która zauważyła pożar, portier Zakładu Radioterapii potwierdza **Dyżurnemu Operacyjnemu Stanowiska Kierowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Tarnowie** fakt powstania zagrożenia pożarowego podając informacje:

- gdzie się pali: (nazwa oddziału, inny budynek, które piętro),
- co się pali: (np. rozdzielnia elektryczna na oddziale, wyposażenie, aparatura medyczna, dach budynku),
- czy istnieje zagrożenie dla życia ludzi,
- nr telefonu, z którego następuje zgłoszenie i swoje nazwisko.

Nr telefonu do SKKMSP – 998 lub 14/631-71-13,

Z każdego wewnętrznego aparatu telefonicznego aby połączyć się z nr alarmowym należy wybrać cyfrę „1” i numer alarmowy. np. 1 998

UWAGA:

Odłożyć słuchawkę dopiero po otrzymaniu potwierdzenia straży o przyjęciu zgłoszenie.

2) Po przekazaniu informacji **Dyżurnemu Operacyjnemu Stanowiska Kierowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Tarnowie** o zagrożeniu pożarowym, pracownik portierni Zakładu Radioterapii następnie przekazuje informacje o powstaniu pożaru:

w godzinach 7⁰⁰ - 14³⁵

- Dyrekcji Szpitala **nr tel: 5605**
- Służbom Technicznym Szpitala
nr telefonów do służb technicznych szpitala znajdują się w tabeli punktu 3.6. podpunkt 5
- Biuro Obsługi Parkingu **nr tel: 5861**

w godzinach 14³⁵ - 7⁰⁰

- Pierwszemu Dyżurnemu Lekarzowi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym **nr tel 5732 lub 5111**
- Służbom Technicznym Szpitala
nr telefonów do służb technicznych szpitala znajdują się w tabeli punktu 3.6. podpunkt 5
- Biura Obsługi Parkingu dzwoniąc na **nr tel: 5861.**

Każde wywołanie alarmu przez System Sygnalizacji Pożarowej należy opisać w zeszycie „Rejestr wywołanych alarmów”- portier Zakładu Radioterapii.

3.3 Obowiązki Służb Technicznych Szpitala podczas pożaru.

Służby Techniczne Szpitala stanowią:

- Sekcja Elektryczna
- Sekcja Hydrauliczno-Ciepłownicza
- Sekcja Aparatury, Sprzętu i Gazów Medycznych
- Sekcja Klimatyzacji i Wentylacji

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 5 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

Obowiązkiem pracowników Sekcji Elektrycznej:

- sprawdzić windy na obecność osób a następnie je wyłączyć w budynku zagrożonego pożarem.
- wyłączyć dopływ prądu do budynku/pomieszczeń zagrożonych pożarem po wcześniejszym uzgodnieniu z kierującym działaniami ratowniczymi

Obowiązki pracowników Sekcji Ciepłowniczo-Hydraulicznej

- wyłączyć dopływ gazu do budynku/pomieszczeń zagrożonych pożarem

Obowiązki pracowników Sekcji Aparatury, Sprzętu i Gazów Medycznych

- wyłączyć gazy medyczne do pomieszczeń zagrożonego pożarem po wcześniejszym uzgodnieniu z kierującym działaniami ratowniczymi

Obowiązki pracowników Sekcji Klimatyzacji i Wentylacji

- współpracować z kierującym działaniami ratowniczymi

3.4 Sygnalizacja Alarmowa Pożarowa SAP zainstalowana w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie.

- 1) Sygnalizacja Alarmowa Pożarowa oparta na technologii **SCHRACK SECONET**; zainstalowana jest w budynku Zakładu Radioterapii, Bloku Porodowym oraz w Ośrodku Psychiatrii.

Centrala pożarowa zainstalowana w budynku Ośrodka Zdrowia Psychicznego połączona jest z centralą pożarową w Budynku Zakładu Radioterapii, co oznacza, że wszystkie komunikaty przychodzą do tej centrali. Centrala pożarowa w Budynku Zakładu Radioterapii jest centralą nadrzędną sygnalizacji alarmu pożarowego SAP.

- 2) System Sygnalizacji Pożarowej oparty na technologii POLON, zainstalowany jest w pozostałych budynkach szpitala.
- 3) W budynkach Szpitala Wojewódzkiego organizacja alarmowa realizowana jest przez Sygnalizację Alarmowania Pożarowego SAP, która przewiduje **dwustopniowy system alarmowania**. Procedura dwustopniowa organizacji alarmowania jest następująca:

a) z czujki

Pożar wykryty przez czujkę powoduje sygnalizowany alarm pożarowy **I-go stopnia** przez czas **30 sekund** tzw. alarm wewnętrzny sygnalizowany przez centralę pożarową na stanowisku portiera Zakładu Radioterapii. Alarm ten należy potwierdzić.

Osoba, która powzięła informacje o alarmie musi dokonać sprawdzenia w obiekcie (lub pomieszczeniu) w celu wykasowania lub potwierdzenia alarmu. Zakładany czas na przeprowadzenie sprawdzenia od momentu wywołania alarmu I-go stopnia do czasu skasowania alarmu nie powinien przekroczyć **4 minut**.

Przekroczenie tego czasu powoduje alarm **II-go stopnia**.

b) z ręcznego ostrzegacza pożarowego ROP.

Uruchomienie **Ręcznego Ostrzegacza Pożarowego ROP** spowoduje automatyczne zadziałanie alarmu **II-go stopnia** instalacji SAP.

Alarm II-go stopnia uruchamia procedurę alarmową obiektu, który powoduje:

- ✓ uruchomienie sygnalizacji akustycznej w budynku, jeżeli taka jest zainstalowana,
- ✓ wysterowanie kłapami oddymiającymi na klatkach schodowych i korytarzach,
- ✓ wysłanie sygnału do Stanowiska Kierowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Tarnowie.

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 6 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

3.5 Postępowania podczas alarmu wywołanego przez Sygnalizację Alarmu Pożarowego (SAP)

- 1) Pracownik portierni Zakładu Radioterapii pełniący dozór ma obowiązek podejść do centrali i wyłączyć sygnał akustyczny oraz włączyć przycisk „ROZPOZNANIE” w ciągu 30 sekund od wystąpienia alarmu.
- 2) **Jeżeli komunikat nastąpił w godzinach 7⁰⁰ – 14³⁵**
 - pracownik portierni Zakładu Radioterapii przekazuje informację o komunikacie dzwoniąc do pracowników pracujących w pomieszczeniu, z którego nastąpił komunikat o zagrożeniu pożarowym, lub podając lokalizację wystąpienia alarmu. (np. magazyn papierniczy)
 - w przypadku odczytania komunikatu o zagrożeniu pożarowym na ciągach komunikacyjnych lub klatkach schodowych, pracownik portierni Zakładu Radioterapii informację tą przekazuje pracownikowi Biura Obsługi Parkingu.
 - wyznaczony pracownik Biura Obsługi Parkingu, natychmiast udaje się w to miejsce w celu sprawdzenia otrzymanej informacji, w przypadku stwierdzenia pożaru, pracownik podejmuje działania określone w punkcie 3.1 „Obowiązki każdego pracownika”
 - w przypadku powzięcia informacji o pożarze pracownik portierni Zakładu Radioterapii podejmuje działania określone w punkcie 3.2 „Obowiązki pracownika portierni Zakładu Radioterapii”, natomiast po otrzymaniu informacji o fałszywym alarmie dokonuje resetu centrali (alarmu) przed upływem 4 minut.
- 3) **Jeżeli komunikat nastąpił w godzinach 14³⁵ - 19⁰⁰ z pomieszczeń zamkniętych, ciągów komunikacyjnych lub klatek schodowych:**
 - pracownik portierni Zakładu Radioterapii przekazuje informację o komunikacie do pracownika **Biura Obsługi Parkingu** podając lokalizację wystąpienia alarmu, oraz informuje tego pracownika, czy jest to pomieszczenie zamknięte czy otwarte. Nr telefonu do Biura Obsługi Parkingu 5861.
 - jeżeli jest to pomieszczenie zamknięte, wyznaczony pracownik Biura Obsługi Parkingu w pierwszej kolejności udaje się po klucze do pracownika portierni Zakładu Radioterapii, a następnie udaje się do pomieszczenia, z którego nastąpił alarm w celu jego sprawdzenia.
 - w przypadku stwierdzenia pożaru, pracownik Biura Obsługi Parkingu podejmuje działania określone w punkcie 3.1 „Obowiązki każdego pracownika”.
 - po ustaniu zagrożenia lub w przypadku stwierdzenia fałszywego alarmu, pracownik Biura Obsługi Parkingu przed upływem 4 minut przekazuje tą informację pracownikowi portierni Zakładu Radioterapii,
 - w przypadku powzięcia informacji o pożarze pracownik portierni Zakładu Radioterapii podejmuje działania określone w punkcie 3.2 „Obowiązki pracownika portierni Zakładu Radioterapii”, natomiast po otrzymaniu informacji o fałszywym alarmie dokonuje resetu centrali (alarmu) przed upływem 4 minut.

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 7 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	<i>POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU</i>	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

4) Jeżeli komunikat nastąpił w godzinach 19⁰⁰ - 7⁰⁰ z pomieszczeń zamkniętych, ciągów komunikacyjnych lub klatek schodowych:

- informację o zagrożeniu pracownik portierni Zakładu Radioterapii przekazuje w pierwszej kolejności:
 - ✓ dyżurnemu elektrykowi nr tel: **5805 lub 696556920** a w przypadku braku z nim połączenia
 - ✓ konserwatorowi sekcji klimatyzacji i wentylacji nr tel: **5200 lub 696556906**,
 - ✓ konserwatorowi sekcji hydrauliczno ciepłowniczej nr tel: **5911 lub 606292654**,
 - ✓ konserwatorowi sekcji gazów medycznych nr tel: **5811 lub 784495458**
- w przypadku braku połączenia z wyżej wymienionymi pracownikami, pracownik portierni Zakładu Radioterapii informację o komunikacie przekazuje do pracownika **Biura Obsługi Parkingu** podając lokalizację wystąpienia alarmu oraz informuje tego pracownika, czy jest to pomieszczenie zamknięte czy otwarte. Nr telefonu do Biura Obsługi Parkingu **5861**.
- jeżeli jest to pomieszczenie zamknięte, pracownik, który odbierze telefon w pierwszej kolejności udaje się po klucze do pracownika portierni Zakładu Radioterapii, a następnie udaje się do pomieszczenia, z którego nastąpił alarm w celu jego sprawdzenia,
- w przypadku stwierdzenia pożaru, pracownik, który dokonał lokalizacji pożaru podejmuje działania określone w punkcie 3.1 „**Obowiązki każdego pracownika**”.
- po ustaniu zagrożenia lub w przypadku stwierdzenia fałszywego alarmu, pracownik, który dokonał sprawdzenia, przed upływem **4 minut** przekazuje tą informację pracownikowi portierni Zakładu Radioterapii,
- w przypadku powzięcia informacji o pożarze pracownik portierni Zakładu Radioterapii podejmuje działania określone w punkcie 3.2 „**Obowiązki pracownika portierni Zakładu Radioterapii**”, natomiast po otrzymaniu informacji o fałszywym alarmie dokonuje resetu centrali (alarmu) przed upływem **4 minut**.

5) Jeżeli komunikat nastąpił w niedziele i święta – całodobowo

- w przypadku obsługi parkingu przez pracownika Działu Administracji i pracownika Działu Technicznego, informację o zagrożeniu pracownik portierni Zakładu Radioterapii przekazuje w pierwszej kolejności:
 - ✓ dyżurnemu elektrykowi nr tel: **5805 lub 696556920** a w przypadku braku z nim połączenia
 - ✓ konserwatorowi sekcji klimatyzacji i wentylacji nr tel: **5200 lub 696556906**,
 - ✓ konserwatorowi sekcji hydrauliczno ciepłowniczej nr tel: **5911 lub 606292654**,
 - ✓ konserwatorowi sekcji gazów medycznych nr tel: **5811 lub 784495458**
- w przypadku braku połączenia z wyżej wymienionymi pracownikami, pracownik portierni Zakładu Radioterapii informację o komunikacie przekazuje do pracownika **Biura Obsługi Parkingu** podając lokalizację wystąpienia alarmu oraz informuje tego pracownika, czy jest to pomieszczenie zamknięte czy otwarte.. Nr telefonu do Biura Obsługi Parkingu **5861**.
- jeżeli jest to pomieszczenie zamknięte, pracownik, który odbierze telefon w pierwszej kolejności udaje się po klucze do pracownika portierni Zakładu Radioterapii, a następnie udaje się do pomieszczenia, z którego nastąpił alarm w celu jego sprawdzenia,

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 8 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

- w przypadku stwierdzenia pożaru, pracownik, który dokonał lokalizacji pożaru podejmuje działania określone w punkcie 3.1 „Obowiązki każdego pracownika”.
 - po ustaniu zagrożenia lub w przypadku stwierdzenia fałszywego alarmu, pracownik, który dokonał sprawdzenia, przed upływem 4 minut przekazuje tą informację pracownikowi portierni Zakładu Radioterapii,
 - w przypadku powzięcia informacji o pożarze pracownik portierni Zakładu Radioterapii podejmuje działania określone w punkcie 3.2 „Obowiązki pracownika portierni Zakładu Radioterapii”, natomiast po otrzymaniu informacji o fałszywym alarmie dokonuje resetu centrali (alarmu) przed upływem 4 minut.
- 6) **Jeżeli komunikat nastąpił z pomieszczeń, oddziałów szpitalnych, czynnych pracowni, pomieszczeń technicznych czynnych całą dobę**
- pracownik portierni Zakładu Radioterapii przekazuje telefonicznie informację o komunikacie personelowi danej komórki organizacyjnej, w której wystąpił alarm podając lokalizację wystąpienia alarmu,
 - jeżeli komunikat o zagrożeniu pożarowym wystąpił w pomieszczeniach technicznych, informację o zagrożeniu pracownik portierni Zakładu Radioterapii przekazuje w pierwszej kolejności:
 - ✓ dyżurnemu elektrykowi nr tel: 5805 lub 696556920 a w przypadku braku z nim połączenia
 - ✓ konserwatorowi sekcji klimatyzacji i wentylacji nr tel: 5200 lub 696556906,
 - ✓ konserwatorowi sekcji hydrauliczno ciepłowniczej nr tel: 5911 lub 606292654,
 - ✓ konserwatorowi sekcji gazów medycznych nr tel: 5811 lub 784495458
 - w przypadku braku połączenia z wyżej wymienionymi pracownikami, pracownik portierni Zakładu Radioterapii informację o komunikacie przekazuje do pracownika **Biura Obsługi Parkingu** podając lokalizację wystąpienia alarmu. Nr telefonu do Biura Obsługi Parkingu 5861.
 - każdy pracownik, który odebrał telefon i przyjął informację o zagrożeniu pożarowym zobowiązany jest natychmiastowo udać się w to miejsce w celu sprawdzenia otrzymanych informacji, w przypadku stwierdzenia pożaru, pracownik ten podejmuje działania określone w punkcie 3.1 „Obowiązki każdego pracownika”
 - w przypadku powzięcia informacji o pożarze pracownik portierni Zakładu Radioterapii podejmuje działania określone w punkcie 3.2 „Obowiązki pracownika portierni Zakładu Radioterapii”, natomiast po otrzymaniu informacji o fałszywym alarmie dokonuje resetu centrali (alarmu) przed upływem 4 minut.
- 7) Pracownik portierni Zakładu Radioterapii w przypadku wystąpienia pożaru informuje służby techniczne szpitala.
- 8) Pracownicy Służb Technicznych Szpitala po otrzymaniu informacji o zagrożeniu pożarowym podejmują działania określone w punkcie 3.3 „Obowiązki Służb Technicznych Szpitala podczas pożaru”

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 9 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

3.6 Akcja ratowniczo-gaśnicza

- 1) Równocześnie z alarmowaniem straży pożarnej można przystąpić do akcji ratowniczo-gaśniczej przy pomocy podręcznego sprzętu gaśniczego znajdującego się w pobliżu. (gaśnice, hydrant wewnętrzny).
- 2) Do czasu przybycia straży pożarnej kierownictwo nad akcją ratowniczo – gaśniczą obejmuje Dyrektor Szpitala lub osoba upoważniona.
- 3) Jeżeli występuje zagrożenie zdrowia lub życia należy podjąć ewakuację wszystkich osób a w szczególności pacjentów ze strefy zagrożenia, a w razie konieczności udzielić im pierwszej pomocy.

Decyzję o podjęciu ewakuacji podejmuje Dyrektor Szpitala lub osoba upoważniona, a po godzinie 14³⁵ pierwszy lekarz dyżurny w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub osoba upoważniona.

Decyzja o zarządzeniu ewakuacji musi uwzględniać informacje o zakresie ewakuacji, liczbie osób przewidzianych do ewakuacji, sposobach i kolejności opuszczania obiektu lub oddziału a także musi określać drogi i kierunki wyjść.

Po ewakuacji pacjentów i/lub pracowników, jeżeli nie zagraża to bezpieczeństwu należy przystąpić do ewakuacji mienia z budynku lub oddziału.

- 4) Każdy przystępujący do akcji ratowniczo – gaśniczej powinien pamiętać, że:
 - w pierwszej kolejności prowadzić ratowanie zagrożonego życia ludzi,
 - usunąć z zasięgu ognia wszystkie materiały łatwopalne, a w szczególności butle z gazami sprężonymi (medycznymi lub technicznymi), naczynia z płynami łatwopalnymi, cenne maszyny, sprzęt komputerowy, ważne dokumenty.
 - nie otwierać bez koniecznej potrzeby drzwi i okien do pomieszczeń, w których powstał pożar, ponieważ dopływ powietrza sprzyja rozprzestrzenianiu się ognia.
 - nie wolno gasić wodą instalacji i urządzeń elektrycznych będących pod napięciem (stosować odpowiednie gaśnice śniegowe, proszkowe).
 - szybkie i prawidłowe użycie podręcznego sprzętu gaśniczego umożliwia gaszenie pożaru w zarodku.
 - w czasie pożaru jest bezwzględny zakaz używania wind.
- 5) W razie potrzeby, nieszczęśliwy wypadek lub awaria alarmować:

UWAGA:

Z każdego wewnętrznego aparatu telefonicznego można bezpośrednio połączyć się z numerami alarmowymi wybierając cyfrę „1” i numer alarmowy. np. 1998

1	Pogotowie Ratunkowe	999 lub 112
2	Straż Pożarna	998 lub 112
3	Stanowiska Kierowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Tarnowie	14/631-71-13
4	Policja	997 lub 112
5	Pogotowie Gazowe	992

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ Tarnów	INSTRUKCJA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QI-007/O	Strona 10 z 10
		WYDANIE: III
ISO 9001 PN-N 18001 QI-007/O	<i>POSTĘPOWANIE NA WYPADEK POŻARU</i>	DATA OBOWIĄZYWANIA 10.03.2016

6	Pogotowie Energetyczne	991
7	Pogotowie wodno - kanalizacyjne	994
8	Straż Miejska	986
9	Kierownik Działu Administracji	5202; 604078807
10	Kierownik Działu Technicznego	5205; 795518106
11	Główny Energetyk Szpitala	5210; 694417098
12	Awaria windy	5805; 696556920
13	Dyżurka Sekcji Elektrycznej	5805; 696556920
14	Dyżurka Sekcji Ciepłowniczo-Hydraulicznej	5911;606292654
15	Dyżurka Sekcji Gazów Medycznych	5811; 784495458
16	Dyżurka Sekcji Klimatyzacji i Wentylacji	5200; 696556906
17	Inspektor Ochrony Przeciwpożarowej	5201; 664194571; 662091015
18	SOR Lekarz Dyżurny	5732 lub 5111
19	Pracownik portierni Zakładu Radioterapii	5040
20	Biuro Obsługi Parkingu	5861

4. INNE USTALENIA

- W przypadku jakichkolwiek zmian wprowadzonych w pomieszczeniu dozorowanym np. zmiany funkcjonalności, Kierownik Komórki Organizacyjnej zobowiązany jest do przekazania informacji o tych zmianach Inspektorowi ds. Ochrony Przeciwpożarowej.
- Klucze do pomieszczeń dozorowanych znajdują się na portierni Zakładu Radioterapii i powinny być opisane.
- Kierownik komórki organizacyjnej zobowiązany jest w przypadku wymiany zamka w drzwiach, a w szczególności pomieszczeń dozorowanych przez SAP do przekazania kluczy zapasowych za pośrednictwem Kierownika Działu Administracji na portiernię Zakładu Radioterapii.

5. UWAGI KOŃCOWE

1) Odpowiedzialność i kompetencje

Kierownik komórki organizacyjnej :

- ✓ zapoznaje swoich pracowników z instrukcją QI-007/O,
- ✓ informuje pracowników o zasadach postępowania w przypadku zagrożenia pożarowego,
- ✓ uwzględnia w tematyce szkoleń wewnętrznych zagadnienia związane z ochroną pożarową i zasadami ewakuacji.

2) Zakres stosowania

Instrukcja ma zastosowanie we wszystkich komórkach organizacyjnych Szpitala Wojewódzkiego im. św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie i obowiązuje każdego pracownika.