

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych: czynności kontrolno-rozpoznawcze podjęto w związku z pismem – zawiadomieniem Dyrektora Instytutu Inżynierii Chemicznej PAN z dnia 16.10.2023 r. (data wpływu: 17.10.2023 r.), informującym o zamiarze przeprowadzenia ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

- 1) obiekt Instytut Inżynierii Chemicznej Polskiej Akademii Nauk zlokalizowany w Gliwicach przy ul. Bałtyckiej 5.

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

Współrealizatorzy badania:

- Instytut Inżynierii Chemicznej PAN
- Instytut Informatyki Teoretycznej i Stosowanej PAN

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

Przeznaczenie obiektu: budynek laboratoryjno-biurowy

Kategoria (ZL I-V/PM): ZL III

Ilość kondygnacji nadziemnych / podziemnych: 5/1

Powierzchnia: 3764 m² (bud. laboratoryjno-biurowy)

Kubatura: 14223 m³ (bud. laboratoryjno-biurowy)

Uwagi: Bud. laboratoryjno-biurowy jest połączone łącznikiem z halą technologiczną

3. Organizacja ochrony poż.

Okazano instrukcję bezpieczeństwa pożarowego (IBP): tak / nie

Data opracowania/ostatniej aktualizacji: grudzień 2006 r. / 23.10.2023 r.

Osoba opracowująca (kwalifikacje): [redacted] inspektor ochrony ppoż.
nr 510PA/59/2003/2/11

Czy w instrukcji ujęte zostały praktyczne sposoby sprawdzenia warunków i organizacji ewakuacji: tak / nie

Miejsce lokalizacji IBP: parter

Uzgodniono z Komendantem Miejskim PSP w Gliwicach zakres i obszar budynku objęty praktycznym sprawdzeniem organizacji i warunków ewakuacji: tak/nie / nie dotyczy

Informacje dotyczące praktycznego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji

Założenia:

Okazano scenariusz sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji: ~~tak~~ / nie

Pracownicy poinformowani o planowanej ewakuacji: tak / nie

Przyjęte miejsce powstania zdarzenia/pożaru: ...laboratorium... nr... 19.....

Przebieg ewakuacji:

Godzina rozpoczęcia ewakuacji: 10.10.....

Zauważenie pożaru i sposób ogłoszenia alarmu: osoba, która zauważyła pożar.....

... poinformowała... parciekę, która przekazała tę informację do
... dyrektora... Dyrektor podjął decyzję o ewakuacji całego obiektu.
... Rozgłoszenie informacji o konieczności ewakuacji - ustne.....

Kierujący akcją ewakuacyjną: ...dyrektor... Instytutu.....

Podjęcie przez personel akcji gaśniczej: ~~tak~~ / nie

Kontrola pomieszczeń po ewakuacji: tak / nie

Sposób zachowania się ćwiczących:

- brak zdyscyplinowania osób ewakuujących się: tak / nie

- wystąpienie zjawiska paniki: tak / nie

- realizacja wcześniej ustalonych zadań przez poszczególne osoby funkcyjne: tak / nie

- zabezpieczenie obiektu przed dostępem osób po zakończeniu ewakuacji: tak / nie

Lokalizacja miejsca zbiórki: ...perłiną... Instytutu.....

Oznakowanie miejsca zbiórki: prawidłowe / nieprawidłowe / brak

Na miejscu zbiórki sprawdzono stan osobowy ewakuowanych: tak / nie

Na podstawie czego sprawdzono stan osobowy: ...lista pracowników.....

Czy wszystkie osoby opuściły budynek: tak / nie

Liczba osób ewakuowanych: 52.....

Czas przeprowadzonej ewakuacji: 10 min (od momentu rozpoczęcia próby ewakuacji

Uwagi:

Brak
do sprawdzenie stanu osobowego na
miejscu zbiórki)

4. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

.....Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń do protokołu.....

.....

.....

.....

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 4 stronach w 2 egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń -z zastrzeżeniami-

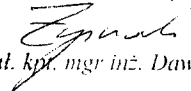
Kopię protokołu doręczono kontrolowanemu lub osobie przez niego upoważnionej.

DYREKTOR
INSTYTUTU INŻYNIERII CHEMICZNEJ PAN


Dr hab. inż. Marek Trąnczyk

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska
i stanowiska służbowego kontrolowanego)

Naczelnik Wydziału
Kontrolno - Rozpoznawczego


ml. kpt. mgr inż. Dawid Żyznowski


mgr. o.s.p. Adrian Głuchowski

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)