

PROCEDURA ZABEZPIECZENIA PRZECIWOŻAROWEGO LUB INNYCH MIEJSCOWYCH ZAGROŻEŃ

DLA PRACOWNIKÓW OCHRONY SZPITALA

DZIAŁAJĄCYCH W SZPITALU UNIWERSYTECKIM NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY

obowiązująca w całym okresie obowiązywania umowy .

W związku z powierzeniem Wykonawcy obowiązków zabezpieczająco-ochronnych przed i w czasie wystąpienia zagrożeń na terenie Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. J. Bizielea w Bydgoszczy, wyznaczeni i przeszkoleni pracownicy Wykonawcy są zobowiązani do: przestrzegania Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego i Planu Ewakuacji oraz obowiązujących na terenie szpitala, instrukcji, zarządzeń wewnętrznych dotyczących zagrożeń pożarowych lub innych miejscowych zagrożeń.

Rozdział 1 – w przypadku zagrożenia pożarowego :

§1

1. Współdziałają z wyznaczonym pracownikiem Szpitala (dyżurnym ochrony przeciwpożarowej) w zakresie weryfikacji zagrożeń wskazanych przez system sygnalizacji pożaru oraz nadzoru nad pracą automatycznych central p.poż.
2. Oczekują na przyjazd jednostek straży pożarnej i przekazują pełną informację o pożarze wskazując miejsce zagrożenia.
3. w przypadku zauważenia zagrożenia lub pożaru, zgłoszenia telefonicznego lub bezpośredniego zgłoszenia o pożarze osób bezpośrednio zagrożonych, powiadamiają dyżurnego ochrony przeciwpożarowej oraz kierownictwo danego oddziału.
4. *W przypadku zgłoszenia alarmu pożarowego telefonicznie lub bezpośrednio przez personel szpitala zawiadamia natychmiast dyżurnego ochrony przeciwpożarowej telefonicznie 5425 lub przy pomocy łączności krótkofalowej a w przypadku braku kontaktu, straż pożarną telefonicznie (telefon 998).*
Alarmowanie straży pożarnej musi być przeprowadzone zgodnie z zasadami ogólnej instrukcji postępowania na wypadek pożaru. Alarmowanie zgodnie z Planem ewakuacji.
5. W przypadku zgłoszenia alarmu pożarowego przez chorego, lub osobę postronną, bądź jedynie poprzez wskazanie centralki sygnalizacji pożaru, powiadomienie straży pożarnej powinno być poprzedzone przeprowadzeniem rozpoznania potwierdzającego powstanie zagrożenia.
6. **W celu przeprowadzenia rozpoznania, pracownik ochrony wraz z dyżurnym ochrony przeciwpożarowej Szpitala** udaje się do zgłoszonego miejsca pożaru:
 - po dotarciu do wskazanego miejsca dokonują oględzin drzwi, sprawdzając, czy są nagrzane, w przypadku, gdy temperatura drzwi nie jest podwyższona wchodzą do pomieszczenia (strefy) z podręcznym sprzętem gaśniczym,
 - jeżeli jest to alarm fałszywy należy ustalić jego przyczynę i ewentualnego sprawcę (rejestr alarmów fałszywych należy prowadzić w stosownej dokumentacji),
 - w przypadku, gdy oględziny drzwi wskazują na zaistnienie pożaru, powiadamiają telefonicznie osobiście lub za pośrednictwem personelu szpitalnego straż pożarną

- wg. zasad określonych w „Planie Ewakuacji” i „Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego”,
- o ile to możliwe pracownik ochrony Szpitala dyżurny ochrony przeciwpożarowej Szpitala oraz personel szpitala podejmują próbę gaszenia pożaru, wykorzystując sieć hydrantów wewnętrznych i podręczny sprzęt gaśniczy,
 - w przypadku faktycznego pożaru ogłaszają alarm pożarowy w obiekcie, a personel szpitala przystępują do organizacji ewakuacji pacjentów oddziałów, które mogą być objęte oddziaływaniem skutkami pożaru, takimi jak gazy i dymy pożarowe oraz bezpośrednie oddziaływanie temperatury i promieniowania cieplnego, zgodnie z warunkami określonymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego.
7. Pracownik Ochrony i dyżurny ochrony przeciwpożarowej Szpitala **koordynują działaniami ratowniczymi do czasu przybycia kierownictwa szpitala lub przejęcia dowodzenia przez dowódcę jednostki ratowniczo gaśniczej straży pożarnej**, po uprzednio przekazaniu sytuacji pożarowej.
 8. Jeżeli stwierdzono pożar w godzinach pracy Dyrekcji Szpitala, Pracownik Agencji informuje, o tym fakcie Dyrekcję Szpitala oraz realizuje jej polecenia. W przypadku powstania pożaru po godzinach pracy Dyrekcji Szpitala, realizują zadania Lekarza Dyżurnego Szpitala.
 9. Pracownik Ochrony wraz z dyżurnym ochrony przeciwpożarowej do czasu przybycia jednostek Państwowej Straży Pożarnej organizują i nadzorują czynności związane z akcją gaśniczą oraz wykonują polecenia kierującego akcją ratowniczo-gaśniczą w zakresie organizacji i prowadzenia ewakuacji. Organizując i realizując czynności związane z akcją ratowniczo – ewakuacyjną kierują się zasadami określonymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego i Planem Ewakuacji.
 10. W przypadku przybycia jednostek Państwowej Straży Pożarnej, w trakcie akcji ewakuacyjnej, koordynatorzy akcji zobowiązani są do złożenia wyczerpującej informacji o przebiegu akcji, a następnie podporządkować się dowódcy przybyłej jednostki ratowniczej.

§2

Pracownicy Ochrony Szpitala pełniący przedmiotowe funkcje ponadto są zobowiązani do pisemnego zgłaszania do wyznaczonego pracownika Szpitala uwag w zakresie stanu zabezpieczenia przeciwpożarowego, w tym właściwego przestrzegania stanu:

- Dróg pożarowych;
- Wyjść ewakuacyjnych;
- Stanu drożności wewnętrznych dróg ewakuacyjnych;
- Realizacji zakazu palenia;
- Technicznego stanu sprzętu i urządzeń p.poż oraz drzwi p.poż.
- Wszelkich usterek działania automatycznej sygnalizacji pożaru.....

§3

Uprawniony przedstawiciel Szpitala przeszkoli pracowników ochrony w zakresie lokalizacji i obsługi systemów alarmowych ppoż., wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i technicznego, zaworów odcinających podstawowe media, umiejscowienia hydrantów zewnętrznych umożliwiających prowadzenie akcji ratowniczej.

§4

Wykonawca wyznaczy do wykonywania przedmiotowych czynności pracowników doświadczonych, niekaralnych, sprawnych fizycznie, przeszkolonych w myśl zagadnień określonych w umowie w tym podstaw udzielania pierwszej pomocy.

Rozdział 2 – w przypadku zagrożenia ładunkiem wybuchowym lub innego zagrożenia :

§1

1. Centrum dowodzenia ochroną Szpitala (portiernia całodobowa), po powzięciu wiadomości o zagrożeniu podłożenia ładunku wybuchowego lub o innym zagrożeniu, natychmiast powiadamia:
 - * lekarza dyżurnego Szpitala i stosuje się do jego poleceń,
 - * biuro ochrony – firmę ochroniarską celem wezwania patroli wspierających,
 - * współpracowników z ochrony celem zabezpieczenia terenu zagrożonego.
2. Do czasu przybycia jednostek Policji i Straży Pożarnej, współdziałania z lekarzem dyżurnym Szpitala (jest to lekarz dyżurny Oddziału Klinicznego Medycyny Ratunkowej) w zakresie zabezpieczenia (zamknięcia) wejść i wjazdów do Szpitala lub realizowania innych poleceń.
3. **Ścisłego wykonywania poleceń kierującego akcją kryzysową w Szpitalu.**
4. Udzielania pomocy w ewakuacji osób i mienia z terenu zagrożenia.

§2

1. Służba ochrony Szpitala stanowi bardzo ważny element w funkcjonowaniu Szpitala, a zatrudniony przez Wykonawcę zespół ludzi musi być właściwie przeszkolony i przygotowany do realizowania zadań postawionych Wykonawcy celem zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia Szpitala w różnych sytuacjach.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność prawną i moralną, za dobór osób, właściwe przygotowanie i przeszkolenie pracowników ochrony zatrudnionych na terenie Szpitala, oraz za jakość i kompetencje pracowników realizujących zadania związane z ewentualnymi zagrożeniami w obiekcie użyteczności publicznej.
3. Wykonawca, szkoląc pracowników, musi liczyć się z mogącymi wystąpić innymi zagrożeniami niż wyszczególnione powyżej. Mogą to być śnieżyce, wichury, powodzie itp.

ZAMAWIAJĄCY :

WYKONAWCA :

.....

.....