

**KOMENDA MIEJSKA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W SZCZECINIE**

ĆWICZENIE

(taktyczno – bojowe, rozpoznanie operacyjne rejonu działania)

KRYPTONIM: „SZPITAL”

TEMAT: działania ratowniczo – gaśnicze w obiektach zamkniętej opieki
zdrowotnej zaliczonych do ZL II.

Szczecin dnia 23.01.2004r.

Rozkaz nr 02/2004

Dowódcy Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej w Szczecinie

z dnia 23.01.2004 r.

W sprawie przeprowadzenia ćwiczenia taktyczno – bojowego na obiekcie.

1. W dniach 26,27,28 stycznia (o godz.) 10.00 rozkazuję przeprowadzić szkolenie i ćwiczenie taktyczno – bojowe na obiekcie **Specjalistyczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej nad Dzieckiem i Młodzieżą w Szczecinie ul. Św. Wojciecha 7, 70-410 Szczecin (Szpital Dziecięcy)**.

Ćwiczenie należy przeprowadzić dwuetapowo tzn. zapoznanie się z obiektem oraz przeprowadzić ćwiczenie na obiekcie wyznaczonym zgodnie z założeniem i poleceniem kierownika ćwiczeń.

2. Na kierownika ćwiczeń wyznaczam Dowódców Zmian I, II, III, - odpowiedzialny za przygotowanie dokumentacji asp.sztab.Marian Binczarowski

3. Celem ćwiczenia jest zapoznanie załóg z:

- zagrożeniem pożarowym w wyniku stosowanej technologii,
- zaopatrzeniem wodnym wewnątrz i w pobliżu obiektu,
- warunkami budowlanymi i ewakuacyjnymi,
- sposobami prowadzenia akcji ratowniczo-gaśniczej lub likwidacji miejscowych zagrożeń.

4. Do udziału w ćwiczeniach wyznaczam następujące siły i środki:

GBA 2/24; GBA 2,5/16; SD-30; SLRd.

5. Operacyjne zabezpieczenie terenu na ćwiczeń należy ustalić z oficerem dużym operacyjnym rejonu.

6. Ćwiczenie należy uzgodnić z właścicielem obiektu i zgłosić do sekcji planowania operacyjnego KM PSP w Szczecinie.

7. Z przeprowadzonego ćwiczenia kierownik ćwiczeń opracuje sprawozdanie, które przedstawi najpóźniej na następnej zmianie służbowej.

8. W przypadku stwierdzenia (podczas ćwiczeń) odstępstw od obowiązujących przepisów przeciwpożarowych prowadzący ćwiczenia sporządza notatkę służbową w dwóch egzemplarzach, z których jeden należy przekazać pracownikowi kontrolno-rozpoznawczemu KM PSP w Szczecinie.

Podpis Dowódcy JRG nr1.

Plan przebiegu ćwiczeń

W Specjalistyczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej nad Dzieckiem i Młodzieżą w Szczecinie ul. Św. Wojciecha 7, 70-410 Szczecin (Szpital Dziecięcy).

Czas		Sytuacje	Czynności ćwiczących, rozjemców i pozorantów.
Astro.	Operac		
1.	2.	3.	4.
09.50	00.00	Na terenie Szpitala na poddaszu (III piętro) w pomieszczeniach tzw. „hotelu pielęgniarek”, gdzie przeprowadzany jest aktualnie remont dochodzi do zaprószenia ognia przez ekipę remontową. Pożar powstaje na końcu korytarza za kuchnią w pomieszczeniu gospodarczym. Zapaleniu uległy fotele i inne składowane tam meble.	
09.56	00.06	Pożar rozwija się.	Pożar zostaje zauważony przez pracowników, którzy podejmują próbę gaszenia ale ze względu na zadymienie muszą się wycofać.
09.58	00.08	Pożar rozwija się.	Powiadomiony o pożarze zostaje lekarz dyżurny i kierownictwo Szpitala. Zapada decyzja o powiadomieniu straży pożarnej.
09.59	00.09	Pożar rozwija się.	Powiadomienie Miejskiego Stanowiska Kierowania w Szczecinie o pożarze przez lekarza dyżurnego.
10.00	00.10	Pożar rozwija się.	Alarmowanie zastępów Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej Nr 1 w Szczecinie.
10.03	00.13	Pożar rozwija się.	Przyjazd zastępów JRG-1 na miejsce akcji. D-ca akcji i zastępu I-szego dokonują rozpoznania oraz przeprowadzają wywiad. Zadania dla zastępów: GBA 2/24 – rozwinięcie linii szybkiego natarcia po klatce schodowej w natarciu oraz linii gaśniczej po SD-30 na dach budynku w obronie, zasilanie z hydrantu na terenie szpitala; SD-30 – rozwinięcie drabiny na dach i współpraca z GBA 2/24; GBA2,5/16 – pomoc w budowie zasilania dla GBA2/24 oraz w ewakuacji chorych; SLRd – organizacja ewakuacji chorych, odłączenie prądu i gazu; W uzgodnieniu z kierownictwem Szpitala i zgodnie z „Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego” ewakuowani zostają tylko chorzy przebywający na oddziałach bezpośrednio pod miejscem pożaru do przeciwległego skrzydła budynku (dużo chorych dzieci o ograniczonej zdolności poruszania się wymaga ewakuacji na łózkach).
10.05	00.15	Pożar rozwija się.	Zastępy zajmują pozycje wodne i rozpoczynają natarcie na pożar. Trwa ewakuacja chorych i personelu ze strefy pożaru.
10.20	00.30	Pożar zostaje zlokalizowany.	
10.30	00.40	Pożar ugaszony.	Pożar zostaje ugaszony. Rozpoczęto przeszukanie miejsca pożaru, porządkowanie strefy pożaru, odpompowanie wody z zalanych pomieszczeń. Personel Szpitala organizuje pracę oddziałów do których ewakuowano chorych ze strefy pożaru.

11.30	01.40	Pożar ugaszony.	Miejsce działań zostaje przekazane dla lekarza dyżurnego z zaleceniem dozoru ciągłego miejsca pożaru przez 24 godziny. D-ca akcji omawia z ratownikami przebieg akcji. Dokonuje wstępnej analizy pracy poszczególnych funkcyjnych i ratowników.
12.00	02.10	Odjazd do koszar.	Ratownicy dokonują ilościowego sprawdzenia sprzętu i po zakończonej akcji wracają do miejsca zakwaterowania.

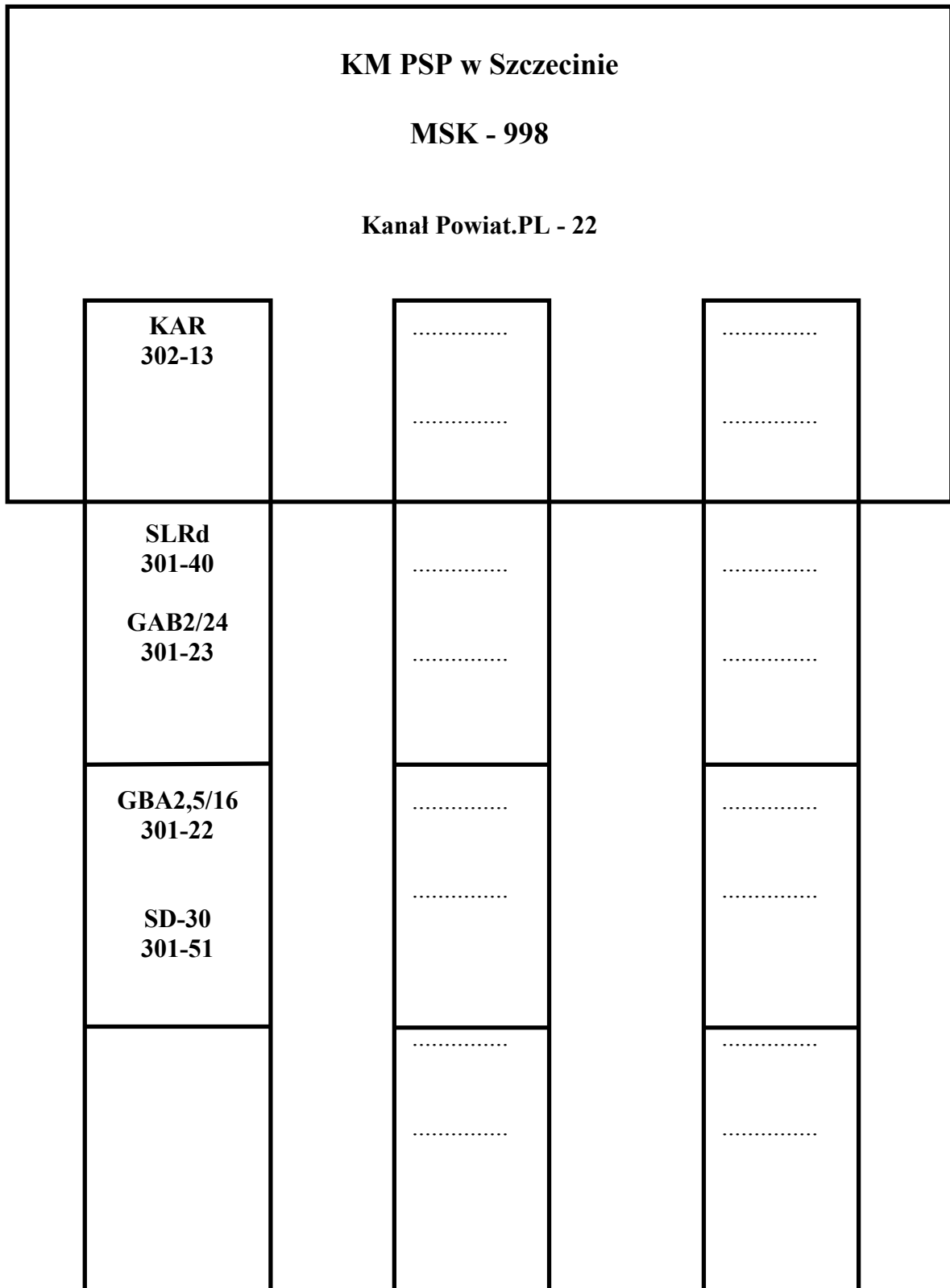
UWAGI:

1. Do pkt. 5 podać ogólnie przebieg ćwiczeń, rozwinięcie sił i środków, stan techniczny sprzętu, sprawność środków alarmowania i łączności oraz błędy i niedociągnięcia (wypełnia główny rozjemca)
2. Do pkt. 7 na szkicu nanieść kolorem czarnym planowane, a kolorem czerwonym faktyczne rozwinięcie sił i środków.
3. W przypadku uruchomienia III rzutu lub trzech zastępów kierownictwo akcji obejmuje Dowódca JRG lub jego zastępca.
4. Dokumentację należy sporządzić w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po odbyciu ćwiczeń jeden z nich przesłać do KM PSP w Szczecinie.

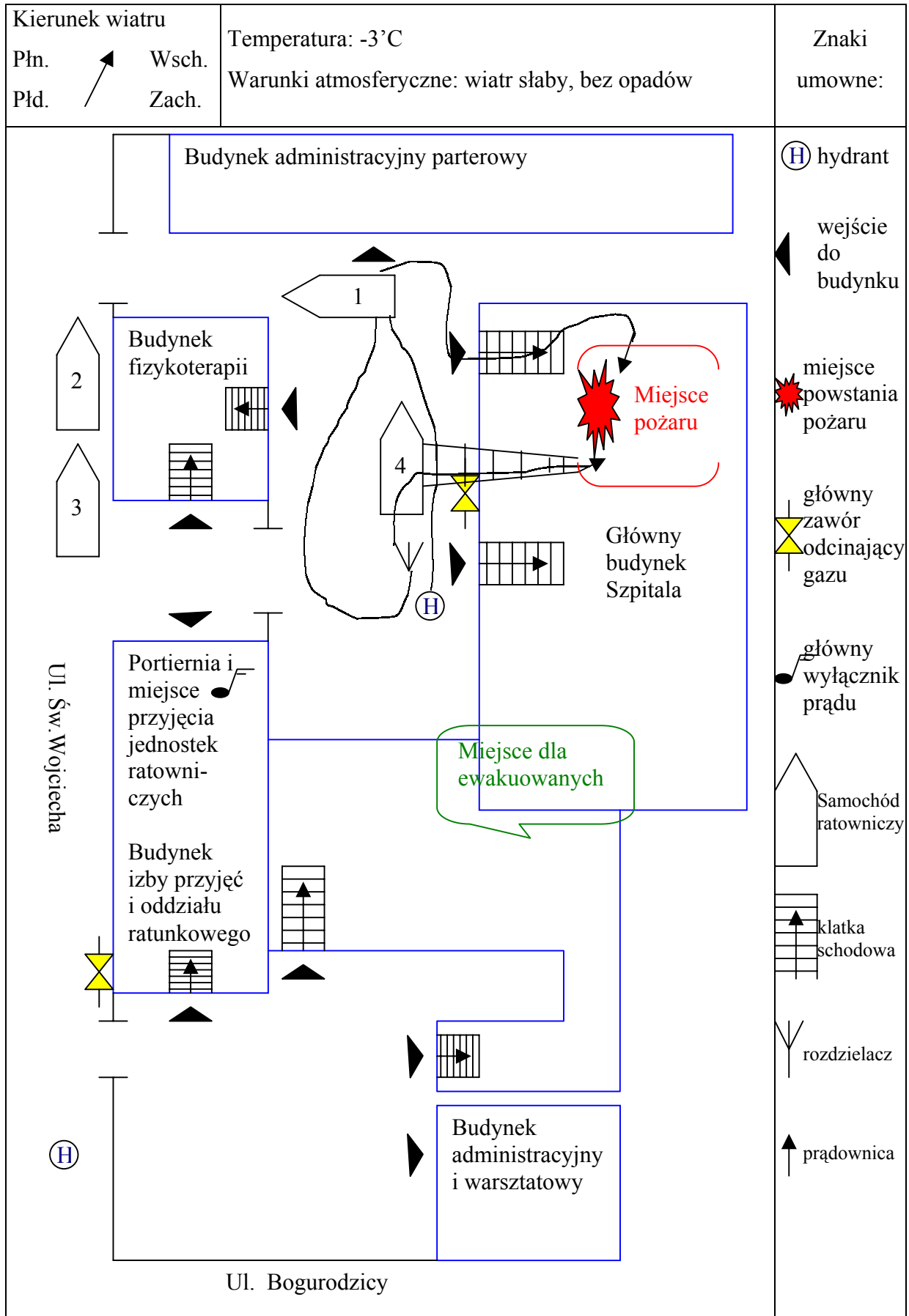
.....
Kierownik ćwiczeń.

.....
Kierownik pozoracji.

.....
Główny rozjemca

SCHEMAT ŁĄCZNOŚCI RADIOWEJ

Szkic sytuacyjny terenu ćwiczeń: Specjalistyczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej nad Dzieckiem i Młodzieżą w Szczecinie



Sprawozdanie z przebiegu ćwiczeń

1. Ćwiczenia przeprowadzono w dniach 26, 27, 28.01.2004r. (poniedziałek, wtorek, środa) na obiekcie **Specjalistyczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej nad Dzieckiem i Młodzieżą w Szczecinie ul. Św. Wojciecha 7, 70-410 Szczecin (Szpital Dziecięcy)**. W ćwiczeniach brały udział wszystkie trzy zmiany służbowe JRG-1. Ćwiczenia przeprowadzono dwuetapowo, tj. przeprowadzono operacyjne rozpoznanie rejonu działania i przeprowadzono aplikacyjne rozwinięcie akcji na podstawie opracowanej dokumentacji (bez rozwinięć wewnątrz budynków Szpitala).
2. Podczas operacyjnego rozpoznania terenu stwierdzono następujące uwagi:
 - budynki Szpitala wyposażone są w sieć hydrantów wewnętrznych 52 do których węże i prądownice w części obiektów umieszczone są na oddziałach za drzwiami, a hydranty zlokalizowane są na klatkach schodowych (ma to zapobiegać kradzieży węży);
 - część oznakowania kierunków i wyjść ewakuacyjnych nie spełnia wymogów normy lub występują braki w oznakowaniu;
 - budynek znajduje się w ciągłym remoncie co powoduje utrudnienia w komunikacji wewnętrznej.
3. Podczas zajęć aplikacyjnych stwierdzono następujące uwagi:
 - na teren Szpitala można wjechać trzema bramami, dwie z nich są na co dzień zamknięte lub częściowo zamknięte i można otworzyć je tylko kluczem;
 - oba place na terenie Szpitala są bardzo małe i dodatkowo parkują na nich samochody personelu co praktycznie uniemożliwia wjazd samochodów ratowniczych;
 - wewnątrz Szpitala znajduje się ok. 140 łóżek i ok. 50 osób personelu oraz może przebywać nieustalona liczba osób odwiedzających chorych, na oddziałach dziecięcych przebywają rodzice dzieci, którzy swobodnie wychodzą i wchodzą na oddziały przez całą dobę (w czasie rozpoznania było na oddziałach kilkadziesiąt osób);

4. Wnioski:

- punktem przyjęcia sił ratowniczych jest portiernia, która znajduje się przy głównej bramie wjazdowej na teren Szpitala i gdzie pełniony jest dozór całodobowy oraz jest centrala telefoniczna i tu powinny zgłaszać się jednostki ratownicze, a kierujący akcją powinni kontaktować się z lekarzem dyżurnym;
- ze względu na mało miejsca na placach oraz parkujące samochody osobowe jednostki ratownicze nie powinny wjeżdżać na teren Szpitala tylko ustawiać samochody na ul. Św. Wojciecha za wyjątkiem drabin mechanicznych, których wjazd może być konieczny;
- ewakuację chorych w miarę możliwości należy przeprowadzać do pomieszczeń Szpitala w części obiektu nie objętej pożarem lub do sąsiedniego budynku ze względu na konieczność ewakuacji dużej liczby chorych z aparaturą i łózkami;
- wskazane jest opracowanie systemu ewidencji osób odwiedzających przebywających na oddziałach szczególnie w okresie nocnym co jest potrzebne do celów ewakuacji;
- niezbędne jest opracowanie sposobu parkowania samochodów osobowych na terenie Szpitala w taki sposób aby zapewnić przejezdność przez plac samochodom ratowniczym;
- siły ratownicze prowadzące działania w obiekcie szczególnie na poddaszu i piwnicach powinny działać w zespołach co najmniej 3-4 osobowych ze względu na skomplikowany układ komunikacyjny.

Opracował:

Asp.sztab.Marian Binczarowski

Otrzymują:

1. Jednostka Ratowniczo – Gaśnicza Nr 1 w Szczecinie
2. Specjalistyczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej nad Dzieckiem i Młodzieżą w Szczecinie ul. Św. Wojciecha 7, 70-410 Szczecin
3. Wydział operacyjno – szkoleniowy KM PSP w Szczecinie
4. Wydział kontrolno – rozpoznawczy KM PSP w Szczecinie