



- n) Czy miejsca ustawienia gaśnic i innego sprzętu gaśniczego są prawidłowo oznakowane: tak/ nie,
- o) Czy sprzęt posiada aktualną legalizację: tak/ nie,
- p) Czy legalizacji dokonał podmiot posiadający odpowiednie uprawnienia: tak/ nie,
- q) Czy w obiekcie zastosowano urządzenia służące do usuwania dymu na drogach ewakuacyjnych: tak/ nie,
- r) Czy w obiekcie wymagane jest zastosowanie urządzeń służących do usuwania dymu drogach ewakuacyjnych: tak/ nie,
- s) Czy w obiekcie znajdują się obudowane i zamykane drzwiami klatki schodowe: tak/ nie,
- t) Czy zapewniono wymaganą szerokość użytkową biegów i spoczników klatek schodowych służących do ewakuacji: tak/ nie,
- u) Czy obiekt spełnia wymagania techniczne ewakuacji w świetle obowiązujących przepisów: tak/ nie.

Uwagi w w/w zakresie dotyczą:.....  
 .....  
 .....

### **3. Opracowanie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego.**

- a) Czy opracowana jest instrukcja bezpieczeństwa pożarowego: tak/ nie,
- b) Jeżeli „tak”, czy w instrukcji ujęte zostały zasady ewakuacji: tak/ nie,
- c) Czy w instrukcji przewidziano różne warianty ewakuacji odpowiednio do miejsca wystąpienia zagrożenia: tak/ nie,
- d) Czy instrukcja jest zaktualizowana zgodnie z obowiązującym stanem prawnym: tak/ nie,
- e) Czy ustalenia instrukcji są zgodne ze stanem faktycznym stwierdzonym podczas przeprowadzonych ćwiczeń ewakuacyjnych: tak/ nie,
- f) Ostatniej aktualizacji dokonano:.....
- g) Ilość osób przewidziana do ewakuacji....., w tym personelu.....

Uwagi w w/w zakresie dotyczą:.....  
 .....  
 .....

### **Wymagania dotyczące przebiegu ćwiczeń ewakuacyjnych:**

#### **4. Zachowanie zarządzającego obiektem:**

- a) Stanowisko.....
  - b) Wykształcenie.....
  - c) Umiejętność zorganizowania personelu: dobra/ zła,
  - d) Wyznaczenie i nadzorowanie wykonania zadań przez pracowników: prawidłowe/ nieprawidłowe,
  - e) Ocena zachowania: .....
- .....  
 .....

**5. Zachowanie personelu:**

- a) Liczebność personelu podczas ćwiczeń:.....
- b) Znajomość zadań na wypadek ewakuacji: tak/ nie,
- c) Czy personel był przeszkolony w zakresie przeprowadzania ewakuacji: tak/ nie, data ostatniego szkolenia.....
- d) Utrzymywanie z osobami ewakuowanymi kontaktu, zapewniającego zachowanie spokoju w grupie, przeciwdziałanie objawom paniki: skuteczne/ mało skuteczne/ nieskuteczne,
- e) Umiejętność oceny sytuacji wyboru najkorzystniejszego sposobu postępowania: dobra/ zła,
- f) Praktyczne wykonanie zadań związanych z ewakuacją : prawidłowe/ nieprawidłowe,
- g) Otoczenie opieką ewakuowanych po wyprowadzeniu z obiektu: pełne/ częściowe/ niedostateczne,
- h) Ocena zachowania:.....  
.....  
.....  
.....

**6. Ocena ewakuowanych:**

- a) Czy pojawiły się osoby u których stwierdzono objawy paniki: tak/ nie,
- b) Czy zachowania te rozszerzyły się na innych: tak/ nie,
- c) Czy stosowano się do poleceń kierującego akcją: tak/ nie,
- d) Czy znane były wytyczne z instrukcji na wypadek powstania pożaru i ewakuacji: tak/ nie,
- e) Czy podczas przeprowadzania ewakuacji zachowany był spokój; tak/ nie,
- f) Wybór dróg ewakuacyjnych w stworzonej sytuacji: właściwy/ niewłaściwy,
- g) Ocena zachowania:.....  
.....  
.....

**7. Współdziałanie z jednostkami PSP:**

- a) Ogólna znajomość zasad alarmowania przez uczestników ćwiczeń: dobra/ zła,
- b) Sposób ogłaszania alarmu pożarowego w obiekcie.....  
.....
- c) Przyjęcie przybywających jednostek: poprawne/ niewłaściwe,
- d) Siły i środki PSP i innych podmiotów biorących udział w ćwiczeniach:.....  
.....
- e) Przekazanie informacji dowódcy jednostek PSP: poprawne/ niewłaściwe,
- f) Zastosowanie się do poleceń kierującego akcją: pełne/ częściowe/ niedostateczne,
- g) Liczba osób ewakuowanych w czasie ćwiczeń....., czas ewakuacji.....,
- h) Ocena współdziałania: .....

- .....
- .....
- i) Czy w trakcie ćwiczeń ewakuacyjnych dokonano sprawdzenia działania:
- Przeciwpożarowego wyłącznika prądu; tak/ nie,
  - Instalacji wodociągowej przeciwpożarowej: tak/ nie,
  - System Sygnalizacji Pożaru: tak/ nie,
  - Dźwiękowy System Ogrzewczy: tak/ nie,
  - Oświetlenie ewakuacyjne.

**8. Wnioski i uwagi po przeprowadzonych ćwiczeniach ewakuacyjnych:**

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....
4. ....  
.....

.....

(miejsowość, data)