

## INFORMACJA ZE ZDARZENIA

1. NUMER EWIDENCYJNY

0504001-0423

Długość geograficzna

51, 5910

Szerokość geograficzna

18, 7394

2. WSPÓŁRZĘDNE GEOGRAFICZNE:

3. Ugaszono lub zlikwidowano zagrożenie bez udziału jednostek ochrony ppoż.

4. POŻAR

X

WIELKOŚĆ

mały

średni

duży

bardzo duży

X

WIELKOŚĆ

mały

średni

duży

bardzo duży

WIELKOŚĆ

mały

średni

duży

bardzo duży

WIELKOŚĆ

mały

średni

duży

bardzo duży

dla pożarów w lasach

podpowierzchniowy

pokrywy gleby

całkowity drzew

pojedyncze drzewo

MIJSCOWE ZAGROŻENIE

małe

lokalne

średnie

duże

gigantyczne lub kłęsa żywiołowa

RODZAJ

silne wiatry

przybory wód

opady śniegu

opady deszczu

infrastruktury komunalnej

chemiczne

ekologiczne

radiologiczne

budowlane

medyczne

w transporcie drogowym

w transporcie kolejowym

w transporcie lotniczym

na obszarach wodnych

5. ŁÓDZKIE

WOJEWÓDZTWO

SIERADZ

POWIAT

MARATŃSKA

ULICA

GMINA

20

NR DOMU

4

NR LOKALU

6. OBIEKT

BUDYNEK WIELORODZINNY - KUCHNIA W MIESZKANIU

7. WŁAŚCICIEL lub UŻYTKOWNIK

JANINA KOWALSKA ZAM. J.W.

8. KOD OBIEKTU

209

Kod dodatkowy obiektu

9. KOD WŁAŚCICIELA

610

Dodatkowy kod właściciela

310

10. INFORMACJE O CZASIE ZDARZENIA

DATA

GODZ.

MIN.

ZAUWAŻENIE

23 / 05 / 22 12 : 01

LOKALIZACJA

23 / 05 / 22 12 : 34

ZAKOŃCZENIE DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH

23 / 05 / 22 12 : 45

Pierwszy podmiot przybył po przebyciu

8

km

11. INFORMACJE O CZASIE DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH

DATA

GODZ.

MIN.

ZGŁOSZONO DO PODMIOTU RATOWNICZEGO

23 / 05 / 22 12 : 03

PRZYBYCIE PIERWSZEGO PODMIOTU RATOWNICZEGO

23 / 05 / 22 12 : 11

POWRÓT OSTATNIEGO PODMIOTU RATOWNICZEGO

23 / 05 / 22 12 : 58

CZAS INTERWENCJI

00 : 55

12. ZAUWAŻENIE ZDARZENIA PRZEZ:

INSTALACJĘ WYKRYWANIA

PRACOWNIKÓW / MIESZKAŃCÓW

SAMOLOTY

NADZÓR W OBIEKCIE

OSOBY POSTRONNE

TELEFONICZNIE

PRZEZ RADIO

MONITORING

W INNY SPOSÓB

13. ZGŁOSZONO ZDARZENIE:

TELEFONICZNIE

PRZEZ RADIO

MONITORING

W INNY SPOSÓB

14. W DZIAŁANIACH UDZIAŁ BRAŁO:

POZOSTAŁE PODMIOTY

JEDNOSTKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

POJAZDY/STAT KI

OSOBY

JRG

OSP KSRG

OSP inne

GSP

ZSP

Pogotowie ratunkowe

Pogotowie energetyczne

Pogotowie gazowe

Służby leśne

Wojsko

Policja

15. SPRZĘT UŻYTY W DZIAŁANIACH

JEDNOSTEK OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

wodno-pianowe

POJAZDY GAŚNICZE

lekkie

średnie

ciężkie

proszkowe

inne

SAMOCHODY SPECJALNE

SD

SH

SW

SRT

SPgaz

SRW

SChem

SOn

Sdł

Sop

SRMed

inne

sprzęt pływający

samoloty, śmigłowce

ilość zrzutów

|                |                                               |                                               |                                   |                                               |                                               |           |          |                                               |                                               |                                               |                                               |                                               |                                               |                                               |           |                                               |         |                                               |         |                                               |             |                                               |           |                                               |                 |                                               |
|----------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|
| ZSR            | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | Straż gminna<br>(miejska)         | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | INNYCH    | cysterny | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | karetki                                       | <div><div></div><div></div><div>1</div></div> | samochody                                     | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | <div><div></div><div></div><div>2</div></div> | spychacze | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | dźwigi  | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | sprzęt  | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | inne sprzęt | <div><div></div><div></div><div>2</div></div> |           |                                               |                 |                                               |
| inne jednostki | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | Inspektorat ochrony<br>środowiska | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | JEDNOSTEK | wodne    | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | paliwowe                                      | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | autobusy                                      | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | pogo                                          | <div><div></div><div></div><div>1</div></div> | ciężarowe | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | osobowe | <div><div></div><div></div><div>2</div></div> | koparki | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | podnośniki  | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | plywający | <div><div></div><div></div><div>0</div></div> | specjalistyczny | <div><div></div><div></div><div>2</div></div> |
|                |                                               |                                               | inne podmioty                     | <div><div></div><div></div><div>2</div></div> | <div><div></div><div></div><div>2</div></div> |           |          |                                               |                                               |                                               |                                               |                                               |                                               |                                               |           |                                               |         |                                               |         |                                               |             |                                               |           |                                               |                 |                                               |

| 16 | RODZAJ PROWADZONYCH DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH                                      |   |   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 1  | Podawanie środków gaśniczych w natarciu                                       | X |   |
| 2  | Podawanie środków gaśniczych w obronie                                        |   |   |
| 3  | Schładzanie obiektów, urządzeń                                                | X |   |
| 4  | Wykonanie dostępu do osób zagrożonych i poszkodowanych                        |   |   |
| 5  | Wykonanie dostępu do zwierząt                                                 |   |   |
| 6  | Ewakuacja ludzi                                                               | X |   |
| 7  | Ewakuacja zwierząt                                                            |   |   |
| 8  | Ewakuacja mienia                                                              | X |   |
| 9  | Transport poszkodowanych w strefie zagrożenia                                 |   |   |
| 10 | Zabezpieczenie miejsca zdarzenia                                              | X |   |
| 11 | Zabezpieczenie imprez masowych                                                |   |   |
| 12 | Rozcinanie, rozginanie konstrukcji, urządzeń, maszyn                          |   |   |
| 13 | Prace rozbiórkowe konstrukcji budowlanych                                     |   |   |
| 14 | Podnoszenie elementów konstrukcji, maszyn, urządzeń                           | X |   |
| 15 | Przemieszczanie elementów konstrukcji, urządzeń, maszyn                       |   |   |
| 16 | Odgruzowywanie, odkopywanie                                                   |   |   |
| 17 | Wykonywanie wykopów, podkopów, przebić                                        |   |   |
| 18 | Otwieranie pomieszczeń                                                        | X |   |
| 19 | Oddymianie, przewietrzanie                                                    | X |   |
| 20 | Ustalanie, rozpoznawanie substancji chemicznych i innych                      |   |   |
| 21 | Określanie stref zagrożenia                                                   |   |   |
| 22 | Neutralizacja, sorpcja substancji chemicznych i innych                        |   |   |
| 23 | Uszczelnianie zbiorników, cystern, rurociągów                                 |   |   |
| 24 | Zbieranie, usuwanie, zmywanie, substancji chemicznych i innych                |   |   |
| 25 | Ograniczanie rozlewów, wycieków                                               |   |   |
| 26 | Pompowanie substancji ropopochodnych, chemicznych i innych                    |   |   |
| 27 | Wypompowywanie wody i innych płynów z obiektów                                |   |   |
| 28 | Wykonywanie pasów ochronnych, przecinek                                       |   |   |
| 29 | Wycinanie, usuwanie drzew, innych obiektów przyrody                           |   |   |
| 30 | Przetłaczanie wody na duże odległości przy pożarach                           |   |   |
| 31 | Dowożenie, dostarczanie wody przy pożarach                                    |   | X |
| 32 | Dostarczanie wody dla ludności lub dla podtrzymania procesów technologicznych |   |   |
| 33 | Dostarczanie pomocy materialnej dla ludności (żywności, leków, odzieży)       |   |   |
| 34 | Przywracanie lub utrzymywanie drożności dróg oddechowych                      |   |   |
| 35 | Wykonywanie zewnętrznego masażu serca                                         |   | X |
| 36 | Tamowanie krwotoków zewnętrznych i opatrywanie ran                            |   |   |
| 37 | Tlenoterapia 100% tlenem lub sztuczne oddychanie                              |   | X |
| 38 | Unieruchamianie złamań i podejrzeń złamań oraz zwichnięć                      |   |   |
| 39 | Schładzanie oparzeń                                                           |   |   |
| 40 | Zabezpieczenie przed utratą ciepła                                            |   |   |
| 41 | Prowadzenie postępowania przeciwwstrząsowego                                  |   |   |
| 42 | Wsparcie psychiczne osób poszkodowanych lub zagrożonych                       |   |   |

| 17 | DZIAŁANIA RATOWNICZE PROWADZONO Z UŻYCIEM SPRZĘTU |   |   |
|----|---------------------------------------------------|---|---|
| 1  | Podręcznego sprzętu gaśniczego                    |   |   |
| 2  | Podręcznego sprzętu burzącego                     | X |   |
| 3  | Pomp szlamowych                                   |   |   |
| 4  | Pomp typowych, pożarniczych                       | X |   |
| 5  | Pomp do innych mediów                             |   |   |
| 6  | Separatorów olejowych                             |   |   |
| 7  | Skimerów                                          |   |   |
| 8  | Zapór, tam                                        |   |   |
| 9  | Ubrań gazoszczelnych                              |   |   |
| 10 | Ubrań ochronnych - chemicznych                    |   |   |
| 11 | Ubrań ochronnych - żaroodpornych                  |   |   |
| 12 | Urządzeń pomiarowych                              | X |   |
| 13 | Aparatów ochrony dróg oddechowych                 | X |   |
| 14 | Narzędzi hydraulicznych                           |   |   |
| 15 | Narzędzi pneumatycznych                           |   |   |
| 16 | Ratowniczego ludzi                                |   |   |
| 17 | Drabin przenośnych                                |   |   |
| 18 | Drabin mechanicznych i podnośników                |   |   |
| 19 | Mechanicznych pił do cięcia drewna                |   |   |
| 20 | Mechanicznych pił do cięcia betonu i stali        |   |   |
| 21 | Aparatów do cięcia płomieniem                     |   |   |
| 22 | Agregatów prądotwórczych                          |   |   |
| 23 | Oświetleniowego                                   |   |   |
| 24 | Do nurkowania                                     |   |   |
| 25 | Ratownictwa wysokościowego                        |   |   |
| 26 | Zestawu opatrunkowego                             |   |   |
| 27 | Przywracającego drożność dróg oddechowych         |   |   |
| 28 | Noszy, sprzętu unieruchamiającego                 |   |   |
| 29 | Do tlenoterapii 100 % tlenem                      |   | X |
| 30 | Worka samorozprężalnego                           |   | X |
| 31 | Respiratora                                       |   |   |

|    |                                          |    |                                  |    |                   |
|----|------------------------------------------|----|----------------------------------|----|-------------------|
| 18 | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH | 19 | UŻYTE ŚRODKI, ZAOPATRZENIE WODNE | 20 | NR ONZ SUBSTANCJI |
|----|------------------------------------------|----|----------------------------------|----|-------------------|

|   |                                   |   |    |                                             |  |               |                          |   |                       |    |                        |   |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------|---|----|---------------------------------------------|--|---------------|--------------------------|---|-----------------------|----|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Wewnątrz obiektów w piwnicach     |   | 7  | Wewnątrz sztybów kominów, wind              |  | Podano prądów | wody                     | 2 | proszku               | 0  | piany                  | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wewnątrz obiektów na parterze     | X | 8  | Pod wodą/pod lodem                          |  | Zużyto:       | wody                     |   | 1                     | m3 | ciężkiej               | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Wewnątrz obiektów na piętrach 1-3 | X | 9  | Pod ziemią, wewnątrz studni, tuneli, jaskiń |  |               | środką pianotwórczego    |   | 0                     | m3 | średniej               | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wewnątrz obiektów na piętrach 4-7 |   | 10 | W wykopach, na osuwiskach, zawalach         |  |               | neutralizatorów          |   | 0                     | kg | lekkiej                | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wewnątrz obiektów na piętrach >7  |   | 11 | Na wysokości                                |  |               | sorbentów                |   | 0                     | kg |                        |   |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Na dachach, poddaszach            |   |    |                                             |  | Korzystano:   | z hydrantów zewnętrznych | X | zbiorników sztucznych |    | zbiorników naturalnych |   |  |  |  |  |  |  |

|    |                                       |  |
|----|---------------------------------------|--|
| 21 | WYBUCHY                               |  |
|    | gazów, par cieczy                     |  |
|    | pyłów, substancji chemicznych stałych |  |
|    | materiałów wybuchowych                |  |

- 2 -

|    |                                       |        |    |                  |            |       |    |                                     |      |      |
|----|---------------------------------------|--------|----|------------------|------------|-------|----|-------------------------------------|------|------|
| 22 | MEDYCZNE DZIAŁANIA RATOWNICZE         | osobom | 23 | WYPADKI Z LUDŹMI | ŚMIERTELNE | RANNI | 24 | DANE PERSONALNE OSÓB POSZKODOWANYCH | WIEK | PŁEĆ |
|    | Na terenie akcji                      | 1      |    | RATOWNICY        | 0          | 0     |    | P 1                                 | 4 0  | M    |
|    | w tym przez strażaków                 | 1      |    | w tym STRAŻACY   | 0          | 0     |    |                                     |      |      |
|    | Przekazano jednostkom ochrony zdrowia | 1      |    | INNE OSOBY       | 0          | 1     |    |                                     |      |      |
|    | Evakuowano ze strefy zagrożenia       | 1      |    | w tym DZIECI     | 0          | 0     |    |                                     |      |      |

|    |                    |                          |               |    |                      |     |     |      |    |        |         |               |    |                  |           |
|----|--------------------|--------------------------|---------------|----|----------------------|-----|-----|------|----|--------|---------|---------------|----|------------------|-----------|
| 25 | WIELKOŚĆ ZDARZENIA | powierzchnia w m2 lub ha | kubatura w m3 | 26 | WIELKOŚĆ OBIEKTU w m | dl. | sz. | wys. | 27 | STRATY | ogółem  | w tym budynki | 28 | URATOWANO MIENIE | w tys. zł |
|    |                    | 2 3                      | 5 3           |    |                      | 1 5 | 1 0 | 8    |    |        | 3 5 , 0 | 1 0 , 0       |    |                  | 1 1 0     |

|    |                                                                                                     |     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 29 | PRZYPUSZCZALNA PRZYCZYNA ZDARZENIA                                                                  | KOD |
|    | P O Z O S T A W I E N I E   G O T U J Ą C E J   S I Ę   P O T R A W Y   B E Z   W Ł Ą Ś C I W E G O | 0 1 |
|    | N A D Z O R U                                                                                       |     |

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|---------|-----------------------|------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|------------------------|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|----------------|-------|---|--------------|----------------|--|-------------------|--------|--|--------------------|--------------|--|---------|--|--|-----------------------------------|----------|------------|----------------------------------|---|--|---------------------------------|--|--|--------------------------------------------|---|---|
| 30                                         | DANE O BUDYNKU / POMIESZCZENIU, W KTÓRYM POWSTAŁO ZDARZENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
|                                            | <table border="1"> <tr> <td>Instalacje ochronne</td><td>Istniejąca</td><td>Sprawną</td><td>Zadziałała korzystano</td> </tr> <tr> <td>Instalacje wykrywania zagrożeń (pożarów)</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Systemy Automatycznej Transmisji Alarmu</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Stoła/półstała instalacja gaśnicza</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Urządzenia oddymiające</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hydranty wewnętrzne, zawory hydrantowe</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Rodzaj budynku</td><td>Niski</td><td>X</td> </tr> <tr> <td>Wolnostojący</td><td>Średnio wysoki</td><td></td> </tr> <tr> <td>Kompleks budynków</td><td>Wysoki</td><td></td> </tr> <tr> <td>Jednokondygnacyjny</td><td>Wysokościowy</td><td></td> </tr> <tr> <td>Zabytek</td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Dostęp do budynku / pomieszczenia</td><td>Istnieje</td><td>Utrudniony</td> </tr> <tr> <td>Dostęp drogą pożarową do budynku</td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Inny dostęp / dojazd do budynku</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Dostęp do pomieszczenia, miejsca zdarzenia</td><td>X</td><td>X</td> </tr> </table> | Instalacje ochronne | Istniejąca            | Sprawną | Zadziałała korzystano | Instalacje wykrywania zagrożeń (pożarów) |  |  |  | Systemy Automatycznej Transmisji Alarmu |  |  |  | Stoła/półstała instalacja gaśnicza |  |  |  | Urządzenia oddymiające |  |  |  | Hydranty wewnętrzne, zawory hydrantowe |  |  |  | Rodzaj budynku | Niski | X | Wolnostojący | Średnio wysoki |  | Kompleks budynków | Wysoki |  | Jednokondygnacyjny | Wysokościowy |  | Zabytek |  |  | Dostęp do budynku / pomieszczenia | Istnieje | Utrudniony | Dostęp drogą pożarową do budynku | X |  | Inny dostęp / dojazd do budynku |  |  | Dostęp do pomieszczenia, miejsca zdarzenia | X | X |
| Instalacje ochronne                        | Istniejąca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sprawną             | Zadziałała korzystano |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Instalacje wykrywania zagrożeń (pożarów)   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Systemy Automatycznej Transmisji Alarmu    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Stoła/półstała instalacja gaśnicza         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Urządzenia oddymiające                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Hydranty wewnętrzne, zawory hydrantowe     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Rodzaj budynku                             | Niski                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                   |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Wolnostojący                               | Średnio wysoki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Kompleks budynków                          | Wysoki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Jednokondygnacyjny                         | Wysokościowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Zabytek                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Dostęp do budynku / pomieszczenia          | Istnieje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Utrudniony          |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Dostęp drogą pożarową do budynku           | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Inny dostęp / dojazd do budynku            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |
| Dostęp do pomieszczenia, miejsca zdarzenia | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                   |                       |         |                       |                                          |  |  |  |                                         |  |  |  |                                    |  |  |  |                        |  |  |  |                                        |  |  |  |                |       |   |              |                |  |                   |        |  |                    |              |  |         |  |  |                                   |          |            |                                  |   |  |                                 |  |  |                                            |   |   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                         |            |         |        |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|------------|---------|--------|-------------------------------|-------------|------------|-------------------------|-----------------------|--|------------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 31                            | KIEROWAŁ DZIAŁANAMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                         |            |         |        |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | <table border="1"> <tr> <td>Stopień</td><td>Nazwisko i imię</td><td>stanowisko</td><td>od</td><td>daty</td><td>godziny</td><td>minuty</td> </tr> <tr> <td>K P T.</td><td>J A N   J A S Z C Z A K</td><td>D - C A   Z M I A N Y</td><td></td><td>23-05-2022</td><td>1 2</td><td>1 1</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | Stopień               | Nazwisko i imię                         | stanowisko | od      | daty   | godziny                       | minuty      | K P T.     | J A N   J A S Z C Z A K | D - C A   Z M I A N Y |  | 23-05-2022 | 1 2 | 1 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stopień                       | Nazwisko i imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | stanowisko            | od                                      | daty       | godziny | minuty |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K P T.                        | J A N   J A S Z C Z A K                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | D - C A   Z M I A N Y |                                         | 23-05-2022 | 1 2     | 1 1    |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                         |            |         |        |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                         |            |         |        |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32                            | KOORDYNACJA MEDYCZNYCH DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                         |            |         |        |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | <table border="1"> <tr> <td></td><td>lekarz / pielęgniarka/ratownik medyczny</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>M I R O S Ł A W   K U B I A K</td><td>L E K A R Z</td><td>23-05-2022</td><td>1 2</td><td>2 4</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                 |                       | lekarz / pielęgniarka/ratownik medyczny |            |         |        | M I R O S Ł A W   K U B I A K | L E K A R Z | 23-05-2022 | 1 2                     | 2 4                   |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | lekarz / pielęgniarka/ratownik medyczny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                         |            |         |        |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M I R O S Ł A W   K U B I A K | L E K A R Z                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 23-05-2022            | 1 2                                     | 2 4        |         |        |                               |             |            |                         |                       |  |            |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                          |    |                                        |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|----|----------------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                          |    |                                        |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DANE OPISOWE DO INFORMACJI ZE ZDARZENIA  |    |                                        | <table><tr><td>34</td><td>Jednostki PSP<br/>spoza<br/>terenu powiatu</td><td>35</td><td colspan="2">Jednostki OSP<br/>spoza terenu<br/>gminy</td><td colspan="2">w tym spoza<br/>terenu powiatu</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>0</td><td></td><td>0</td><td></td><td>0</td></tr></table> | 34                            | Jednostki PSP<br>spoza<br>terenu powiatu | 35 | Jednostki OSP<br>spoza terenu<br>gminy |  | w tym spoza<br>terenu powiatu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  | 0 |  | 0 |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Jednostki PSP<br>spoza<br>terenu powiatu | 35 | Jednostki OSP<br>spoza terenu<br>gminy |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | w tym spoza<br>terenu powiatu |                                          |    |                                        |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                          |    |                                        |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | 0  |                                        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               | 0                                        |    |                                        |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |
| <p>1. Opis przebiegu działań ratowniczych. Zagrożenia i utrudnienia. Zużyty i uszkodzony sprzęt.</p> <p>1.1. Treść zgłoszenia z SI WCPR: „Zadymienie w budynku wielorodzinnym na I piętrze, 1 osoba w mieszkaniu objętym pożarem”. Zadsponowano GBA 2,5/16 i GCBA 6/48 z JRG KP PSP w Sierdzu.</p> <p>1.2. Zastana sytuacja: Pożar wewnętrzny budynku wielorodzinnego, dwukondygnacyjnego, wolnostojącego, o wym. 15 m dł. x 10 m szer. x 8 m wys. Silne zadymienie na pierwszym piętrze i na klatce schodowej. Czterech mieszkańców z pozostałych (trzech) lokali mieszkalnych ewakuowało się przed przybyciem JOP – nie wymagają udzielenia kpp. Prawdopodobnie 1 osoba przebywa w zadymionym mieszkaniu pod nr 4. Prośba KDR-a o odłączenie prądu i przyjazd Pogotowia Energetycznego. Brak przyłącza gazowego. W bezpośredniej bliskości składowane są butle z tlenem. Brak innych zagrożonych obiektów. Siły i środki wystarczające.</p> <p>1.3. Przyjęty przez KDR-a zamiar taktyczny:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- zabezpieczenie miejsca zdarzenia;</li><li>- ewakuacja osoby przebywającej w obiekcie oraz udzielenie jej kwalifikowanej pierwszej pomocy;</li><li>- sprawdzenie pozostałych mieszkań pod kątem przebywających w nich osób;</li><li>- ewakuacja butli z tlenem;</li><li>- ugaszenie pożaru;</li><li>- zapewnienie zaopatrzenia wodnego.</li></ul> <p>1.4. Realizacja zamiaru taktycznego:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- zabezpieczenie miejsca zdarzenia, wyłączenie napięcia (skrzynka rozdzielcza dostępna przy wejściu do budynku).</li><li>- wprowadzono rotę w aparatach OUO, zabezpieczoną w linie węzową w celu przeszukania i ewakuacji osoby przebywającej w mieszkaniu objętym pożarem;</li><li>- o godz. 12:15 pierwsza rota potwierdziła do KDR-a pożar kuchni na piętrze w lokalu nr 4; wprowadzono do budynku drugą rotę w aparatach OUO celem przeszukania pozostałych mieszkań.</li><li>- przygotowano drugą linię gaśniczą w przypadku wystąpienia pożaru zewnętrznego;</li><li>- o godz. 12:18 osoba poszkodowana zostaje odnaleziona i ewakuowana z budynku przy wykorzystaniu chwytu strażackiego. Osoba bez funkcji życiowych, mężczyzna ok. 40 lat. Poszkodowanemu udzielono kwalifikowanej pierwszej pomocy w zakresie: ułożenia na wznak, udrożnienia bezprzyrządowego dróg oddechowych, wykonanie zewnętrznego masażu serca z tlenoterapią 100% tlenem i wykorzystaniem AED (zalecane wyładowanie, wykonano defibrylację – wynik pozytywny). Przywrócono funkcje życiowe.</li><li>- godz. 12:22 rota przekazuje informację o sprawdzeniu pozostałych 3 mieszkań (jedno mieszkanie otwarto siłowo przy wykorzystaniu narzędzia typu hooligan) – brak osób do ewakuacji. Na klatce schodowej na pierwszym piętrze stwierdzono zgromadzone meble i pudła kartonowe;</li><li>- o godz. 12:24 przekazano poszkodowanego ZRM (E 01 72) wraz z kartą udzielonej kpp. Lekarz nie wniósł uwag do podjętych działań medycznych;</li><li>- o godz. 12:25 przejęto w użytkowanie z pobliskiej firmy "MADOX" wózek widłowy w celu ewakuacji butli z tlenem poza teren prowadzonych działań ratowniczych. Butle (2 x 12 szt, 40 kg, pełne) przechowywane były w koszu transportowym w ażurowej wiacie, zamykanej na kłódkę. W celu wykonania dostępu przecięto kłódkę. Butle przewieziono na teren firmy "MADOX". Na czas transportu wstrzymano komunikację w ruchu lądowym (droga powiatowa).</li><li>- o godz. 12:32 wyniesiono na zewnątrz butlę gazową propan-butan z pomieszczenia kuchni i poddano ją schładzaniu jednym prądem wody. SK poinformowało Transportowy Dozór Techniczny o nadpaleniu powłoki butli gazowej propan-butan podając dane z tabliczki znamionowej butli;</li><li>- oddymiono pomieszczenia przy wykorzystaniu wentylatora osiowego;</li><li>- godz. 12:35 poszkodowany zostaje zabrany do szpitala przez ZRM.</li></ul> <p>1.5. Zużyty sprzęt: 200 l tlenu, 6 szt. rękawiczek lateksowych, elektrody samoprzylepne (1 kpl.), maska twarzowa do AMBU (1 szt.), filtr do AMBU (1 szt.);</p> <p>.....</p> <p>2. Przybyli na miejsce zdarzenia</p> <p>Godz. 12:35 - Pogotowie energetyczne (2 osoby) - odłączenie mieszkania objętego pożarem od sieci energetycznej.</p> <p>Godz. 12:40 - p. Monika Szczepaniak - administrator budynku.</p> <p>Godz. 12:40 - p. Piotr Szewczyk - właściciel butli z tlenem.</p> <p>.....</p> <p>3. Uległo zniszczeniu lub spaleniu</p> <p>W wyniku zdarzenia spaleni uległo: meble kuchenne, stolarka okienna w kuchni, sprzęt AGD (kuchnia gazowa, okap kuchenny, robot kuchenny), instalacja elektryczna w kuchni, stolarka drzwiowa do kuchni, okopceniu uległy ściany przedpokoju i klatki schodowej.</p> <p>.....</p> <p>4. Warunki atmosferyczne</p> <p>26 st. C, wiatr południowy, brak opadów, pochmurnie.</p> <p>.....</p> <p>5. Przekazanie miejsca zdarzenia - wnioski i uwagi wynikające z przebiegu działań ratowniczych</p> <p>Mieszkanie objęte pożarem o godz. 12:45 przekazano protokołem właścicielowi mieszkania z następującymi zaleceniami:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Dozorowanie mieszkania przez okres 24 godzin.</li><li>2. Naprawy instalacji elektrycznej i sprawdzenie przez uprawnionego elektryka przed ponownym podłączeniem energii elektrycznej.</li></ol> |                                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                          |    |                                        |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |

2. Naprawy instalacji elektrycznej i opróżnienie przez sprężonego gazu na przed ponownym podłączeniem energii elektrycznej.

3. Przekazanie butli gazowej propan-butan podmiotowi wprowadzającemu butle do obrotu (najlepiej za pokwitowaniem) z uwagi na brak możliwości jej dalszej eksploatacji. Poinformowano o powiadomieniu TDT o zdarzeniu. Pani Janina Kowalska odmówiła lokalu zastępczego stwierdzając, że zatrzyma się u rodziny. Przybyłem na miejsce administratorowi budynku o godz. 12: 42 przekazano protokołem pozostałą część obiektu z zaleceniami sprawdzenia instalacji elektrycznej budynku przed ponownym podłączeniem budynku do sieci energetycznej. Przybyłem na miejsce właścicielowi butli z tlenem (12 szt.) o godz. 12:42, p. Piotrowi Szewczykowi (zam. Sieradz, ul. Maratońska 20 m 2) przekazano informacje o miejscu ich tymczasowego składowania i przekazano do dalszego zabezpieczenia.

6. Inne uwagi dotyczące danych ze strony poprzedniej

| Numer pozycji | Treść uwag i uzupełnień                                                                                                       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 3           | Z G Ł O S Z E N I E Z S I W C P R                                                                                             |
| 1 7           | A E D                                                                                                                         |
| 1 7           | D E T E K T O R W I E L O G A Z O W Y V E N T I S M X 4 - N A S T Ę P N A K A L I B R A C J A                                 |
|               | 2 4 - 0 8 - 2 0 2 2                                                                                                           |
| 1 4           | G C B A 5 / 3 2 - O S P K S R G S I E R A D Z                                                                                 |
|               | dh RUKAŁA Henryk, dh KWIATYSZEK Piotr, dh NEZDROPA Szczepan, dh KRÓLIKOWSKI Henryk, dh UCZCIWY Przemysław, dh WOJTYSIK Damian |
|               |                                                                                                                               |

36 INFORMACJĘ SPORZĄDZIŁ

KP PSP w Sieradzu  
ul. T.Piwnika i R.Grzesika 1

kpt. Jan Jaszczak  
stopień, nazwisko i imię

pieczęć jednostki organizacyjnej PSP

Sieradz dn. 5/23/2022