………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa, adres zakładu pracy

 ZATWIERDZAM

…………………………………….

Przedsiębiorca, kierownik instytucji

lub innej jednostki organizacyjnej

**INSTRUKCJA PUNKTU ALARMOWANIA**

**Opracował**

 …………………..

**BYDGOSZCZ \* \* 2024**

1. **ZASADY OGÓLNE**
2. Punkt alarmowania uruchamiany jest jako element Systemu Wykrywania i Alarmowania w okresie podwyższonej gotowości obronnej państwa i wojny na polecenie Szefa Obrony Cywilnej Miasta – Prezydenta Bydgoszczy. W czasie pokoju Punkt Alarmowania uruchamiany jest w przypadku wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń, klęski żywiołowej i innych zdarzeń noszących znamiona kryzysu, na polecenie Prezydenta Bydgoszczy oraz podczas ćwiczeń i treningów obrony cywilnej.
3. Punkt Alarmowania uruchomiony w czasie pokoju stanowi element systemu wczesnego ostrzegania.
4. Punkt Alarmowania tworzą przedsiębiorcy, kierownicy instytucji lub innych jednostek organizacyjnych przewidzianych do prowadzenia przygotowań i realizacji przedsięwzięć w zakresie obrony cywilnej na terenie Miasta Bydgoszczy.
5. Punkt Alarmowania funkcjonuje całodobowo i organizowany jest na bazie

 **………………………… (sekretariatu, portierni, dyspozytorni, itp.).**

1. **OBSADA PUNKTU ALARMOWANIA ( minimum dwie osoby)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Tel domowy, tel komórkowy** | **Funkcja** | **Zmiana** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **WYPOSAŻENIE PUNKTU ALARMOWANIA**

w Punkcie Alarmowania znajdują się :

1. telefon nr ……………….
2. fax nr …………………..

3) radiotelefon funkcjonujący w sieci łączności ratowniczej Miasta „GOPŁO”

4) radio z zakresem fal UKF (z możliwością zasilania bateryjnego),

5) tabela sygnałów alarmowych,

6) dokumentacja Punktu Alarmowania, obejmująca niniejszą instrukcję

7) przycisk umożliwiający uruchomienie zakładowej syreny alarmowej (gdy zakład pracy ją posiada),

8) inne …………………………………………………….

1. **ZADANIA OBSADY PUNKTU ALARMOWANIA**
2. Funkcjonowanie Punktu Alarmowania organizuje i nadzoruje jego pracą – Kierownik Punktu Alarmowania.
3. Punkt Alarmowania utrzymuje stały kontakt z przedsiębiorcą, kierownikiem instytucji lub innej jednostki organizacyjnej oraz z Bydgoskim Centrum Zarządzania Kryzysowego tel. 52 -58-59-888.
4. Osoby pełniące dyżur w Punkcie Alarmowania zobowiązane są do:
	1. stawiennictwa w miejscu pełnienia dyżuru,
	2. sprawdzenia środków łączności i kompletności dokumentacji,
	3. przyjmowanie i przekazywanie zarządzeń o ogłaszaniu i odwoływaniu alarmów (w przypadku współpracy z ogniwami w systemie powiadamiania),
	4. ogłaszania alarmów za pomocą dostępnych środków (po otrzymaniu polecenia drogą telefoniczną lub faksem), po usłyszeniu komunikatu radiowego, lub alarmu ogłoszonego za pomocą dźwięku syreny alarmowej z Centralnego Systemu Alarmowania mieszczącej się przy **ul. ……………………………**
	5. znajomości treści sygnałów alarmowych.
5. **HARMONOGRAM OSIĄGANIA GOTOWOŚCI PRZEZ PUNKT ALARMOWANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Zagadnienia** | **Odpowiedzialny** | **W godz. pracy****czas**  | **Po godz. pracy****czas**  |
| 1 | Przyjęcie i sprawdzenie treści sygnału do uruchomienia Punktu Alarmowania |  |  |  |
| 2 | Powiadomienie obsady |  |  |  |
| 3 | Zbiórka stanu osobowego |  |  |  |
| 4 | Pobranie dokumentacji oraz wyposażenia |  |  |  |
| 5 | Sprawdzenie łączności |  |  |  |
| 6 | Złożenie meldunku do Bydgoskiego Centrum Zarządzania Kryzysowego |  |  |  |
|  Łączny czas |  |  |

1. **ZBIORCZE ZESTAWIENIE ŚRODKÓW ALARMOWANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Lokalizacja urządzeń** | Centrala Alarmowa | Syrena elektryczna | Syrena ręczna | Radiowęzeł | Głośniki | Odbiornik radiowy | Odbior-nik TV | Radio-telefon | Inneśrodki alarmowania |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ZESZYT EWIDENCJI SYGNAŁÓW ALARMOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Data, godzina** | **Treść sygnału** | **GODZINA** | **Podpis dyżurnego** | **Uwagi** |
| **Przyjęcia****od kogo** | **Przekazania****komu** | **Ogłoszenia****alarmu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PLAN ALARMOWANIA SYSTEMU WYKRYWANIA I ALARMOWANIA**

Wg ogniw planu powiadamiania (ogniwa – to Punkty Alarmowania zakładów wchodzących w skład SWA. Jeżeli zakład nie należy do SWA Miasta Bydgoszczy to w miejsce **ogniwa I** należy wpisać Punkt Alarmowania.

**SYRENY CSA**

**PAL SZEFA OC MIASTA**

**Bydgoskie Centrum Zarządzania Kryzysowego**

**Tel. 52-58-59-888**

**OGNIWO I**

**Tel. ……………….**

**SYRENA ELEKTRYCZNA**

**RADIOWĘZEŁ**

**Tel.**

**OGNIWO II**

**Tel. ……………….**

**SYRENA RĘCZNA**

**Tel.**

**OGNIWO III**

**Tel. ………………**

**INNE ŚRODKI**

**ALARMOWANIA**

**Tel.**

**ZAŁĄCZNIK do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 stycznia 2013 r. w sprawie systemów wykrywania skażeń i powiadamiania o ich wystąpieniu oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz.U. z 2013 poz. 96).**

**RODZAJE ALARMÓW, SYGNAŁY ALARMOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | **Rodzaj alarmu** | **Sposób ogłoszenia alarmów** |
| **akustyczny system alarmowy** | **środki masowego przekazu** | **wizualny sygnał****alarmowy** |
| 1 | **Ogłoszenie alarmu** | **Sygnał akustyczny - modulowany dźwięk syreny w okresie trzech minut** | Powtarzana trzykrotnie zapowiedź słowna:Uwaga! Uwaga! Uwaga! Ogłaszam alarm (podać przyczynę, rodzaj alarmu itp.)............... dla .............. | Znak żółty w kształcie trójkątalubw uzasadnionych przypadkach innejfigury geometrycznej |
| 2 | **Odwołanie alarmu** | **Sygnał akustyczny - ciągły dźwięk syreny w okresie trzech minut** | Powtarzana trzykrotnie zapowiedź słowna:Uwaga! Uwaga! Uwaga! Odwołuję alarm (podać przyczynę, rodzaj alarmu itp.)............... dla .............. |  |

**KOMUNIKATY OSTRZEGAWCZE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Rodzaj komunikatu** | **Sposób ogłoszenia komunikatu** | **Sposób odwołania komunikatu** |
| **akustyczny system alarmowy** | **środki masowego przekazu** | **akustyczny system alarmowy** | **środki masowego przekazu** |
| 1 | **Uprzedzenie o zagrożeniu skażeniami** |  | Powtarzana trzykrotnie zapowiedź słowna:Uwaga! Uwaga! Osoby znajdujące się na terenie .................. około godz. ..... min. .....może nastąpić skażenie................................. (podać rodzaj skażenia)w kierunku ...................... (podać kierunek) |  | Powtarzana trzykrotnie zapowiedź słowna:Uwaga! Uwaga! Odwołujęuprzedzenie o zagrożeniu...................... (podać rodzaj skażenia)dla .................. |
| 2 | **Uprzedzenie o zagrożeniu zakażeniami** |  | Formę i treść komunikatu uprzedzenia o zagrożeniu zakażeniami ustalają organyPaństwowej Inspekcji Sanitarnej |  | Powtarzana trzykrotnie zapowiedź słowna:Uwaga! Uwaga! Odwołujęuprzedzenie o zagrożeniu...................... (podać rodzaj zakażenia) dla .................. |
| 3 | **Uprzedzenie o klęskach żywiołowych i zagrożeniu środowiska** |  | Powtarzana trzykrotnie zapowiedź słowna:Informacja o zagrożeniu i sposobie postępowania mieszkańców ...................(podać rodzaj zagrożenia, spodziewany czas wystąpienia i wytyczne dla mieszkańców) |  | Powtarzana trzykrotnie zapowiedź słowna:Uwaga! Uwaga! Odwołujęuprzedzenie o zagrożeniu...................... (podać rodzaj klęski)dla .................. |