



Gliwice, 17.09.2019r.

KOMENDA MIEJSKA  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
w Gliwicach  
ul. Wrocławska 1, 44-100 Gliwice

Znak sprawy: HZ.5580.67-3.2019.LN

Egz. nr ..... 2

## PROTOKÓŁ ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1499 i 1635) oraz § 10 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz. U. z 2005 r. Nr 225 poz. 1934) w dniach:

od 17.09.2019r. do 17.09.2019r.

przez

**kpt. mgr Łukasz Nowak – p.o. zastępca naczelnika wydziału kontrolno-rozpoznawczego; nr legitymacji służbowej 297,**

legitymującego się upoważnieniem numer HZ.5580.67-2.2019.LN z dnia 11.09.2019r.,  
wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Gliwicach, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

*Budynki szkoły ZSO nr 7 w Gliwicach przy ul. Aleksandra Gieyguskiego 7*  
(oznaczenie miejsca przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych – należy wpisać nazwę własną budynku, obiektu  
budowlanego, terenu, urzędnika oraz jego adres – lokalizację)

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
<i>Zespół Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7 ul. Aleksandra Gieyguskiego nr 7 44-102 Gliwice</i>	<i>Pauli Dorota Tarczyńska - Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7 w Gliwicach Pełnomocnictwo Dyrektora Miasta Gliwice nr 2019/8352/1 z 2.02.2019r.</i>

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
<i>Pauli Dorota Tarczyńska - Dyrektor Szkoły</i>
<i>Pauli Karol Pyrczale - Inspektor BHP</i>

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych w kontekście sprawdzenia organizacji ewakuacji w obiekcie.

*Pauli Nowak*

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

czynności kontrolno-rozpoznawcze podjęto w związku z pismem Dyrektora ZSOS w Ż. w Gliwicach z dnia 09.09.2019r. informującym o planowaniu planowanej, próbnej ewakuacji w ZSOS w Ż. w Gliwicach ul. Głogowskiego 7.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

1) Budynek szkoły przy ul. Melasandra Głogowskiego 7 w Gliwicach

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

**1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:**

Wskazanie osoby/podmiotu odpowiedzialnych za realizację obowiązków – podanie danych personalnych stanowiska. (Przywołanie dokumentu prawnego, na podstawie którego ustalono ww. osobę).

Pani Dorota Tawczyńska - Dyrektor Szkoły, Pełnomocnik do Spraw Przewodnika Miasta Gliwice w.2019/83321C z dnia 02.09.2019.

**2. Charakterystyka pożarowa obiektu:**

Przeznaczenie obiektu: przedszkole, szkoła, szkoła życia  
Kategoria (ZL I-V/PM): ZL II  
Ilość kondygnacji nadziemnych / podziemnych: 2 / 1 (część podziemna)  
Powierzchnia: powierzchnia szkoły i przedszkola 2297,61m<sup>2</sup>, szkoła życia - 313,09m<sup>2</sup>  
Kubatura: szkoła i przedszkole 9348m<sup>3</sup>, szkoła życia 944m<sup>3</sup>  
Uwagi: Dane stat. powierzchni i kubatury przyjęto z dokumentacji p.p. Prowadzona okresowa kontrola i ocena stanu technicznego zespołu budynków oświatowych: ZSO w Ż. oraz okolicznej infrastruktury bezpieczeństwa poradczego.

**3. Organizacja ochrony ppoż.**

Okazano instrukcję bezpieczeństwa pożarowego (IBP): tak /nie  
Data opracowania/ostatniej aktualizacji: marzec 2012r. / 03.09.2018r.  
Osoba opracowująca (kwalifikacje): inspektor ochrony ppoż. inż. Kamil Pyrczale  
Czy w instrukcji ujęte zostały praktyczne sposoby sprawdzenia warunków i organizacji ewakuacji: tak /nie  
Zapoznanie pracowników z IBP: tak /nie  
Miejsce lokalizacji IBP: sekretariat szkoły oraz pokój nauczycielski  
Uzgodniono z Komendantem Miejskim PSP w Gliwicach zakres i obszar budynku objęty praktycznym sprawdzeniem organizacji i warunków ewakuacji: tak /nie /nie dotyczy

*Tajna* 2

Informacje dotyczące praktycznego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji

**Założenia:**

Okazano scenariusz sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji: tak / ~~nie~~

Pracownicy poinformowani o planowanej ewakuacji: tak / ~~nie~~

Przyjęte miejsce powstania zdarzenia/pożaru: *powieszona opłaski*

Założony czas ewakuacji: *nie założono*

**Przebieg ewakuacji:**

Godzina rozpoczęcia ewakuacji: *10<sup>00</sup>*

Zauważenie pożaru i sposób ogłoszenia alarmu: *pożar zauważył właściciel gospodarstwa osobliwie przekonał co i gdzie się pali bezpośrednio okrzykiem: sikały. Dywiztor sikały ogłosił ewakuację z całego obiektu. Sygnal dźwiękowy 2x3 dzwonek*

Kierujący akcją ewakuacyjną: *Dywiztor sikały*

Podjęcie przez personel akcji gaśniczej: tak / nie

Kontrola pomieszczeń po ewakuacji: tak / ~~nie~~

Sposób zachowania się ćwiczących:

- brak zdyscyplinowania osób ewakuujących się: ~~tak / nie~~
- wystąpienie zjawiska paniki: ~~tak / nie~~
- realizacja wcześniej ustalonych zadań przez poszczególne osoby funkcyjne: tak / ~~nie~~
- zabezpieczenie dokumentacji i mienia: tak / ~~nie~~

Czy wszystkie osoby opuściły budynek: tak / ~~nie~~

Na miejscu zbiórki sprawdzono stan osobowy ewakuowanych: tak / ~~nie~~

Na podstawie czego sprawdzono stan osobowy: *lista uczniów*

Ilość osób ewakuowanych: *186 - dwu i podopieczni, 68 pracowników*

Czas przeprowadzonej ewakuacji: *6 minut*

Uwagi:

#### 4. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

*brak uwag i zastrzeżeń*

*[Signature]*

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 4 stronach w 2 egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.

Kopię protokołu doręczono kontrolowanemu lub osobie przez niego upoważnionej.

**DYREKTOR**  
Zes: i Szkół Ogólnokształcących  
S: jących Nr 7 w Gliwicach

*[Signature]*

**mgr Dorota Tarczyńska**

(podpis z podaniem imienia, nazwiska  
i stanowiska służbowego kontrolowanego)

**ZESPÓŁ SZKÓŁ**  
Ogólnokształcących Specjalnych Nr 7  
w Gliwicach  
44-108 Gliwice, ul. Gierymskiego 7  
Tel/Fax (0-32) 231-42-01  
NIP 631-22-48-888 – Regon 276564229

p.o. Zastępca Naczelnika Wydziału  
Kontrolno - Rozpoznawczego

*[Signature]*

**kpt. mgr Łukasz Nowak**

(podpis z podaniem imienia, nazwiska  
stanowiska służbowego kontrolującego)