



Gliwice, 22.11.2017r.

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

Znak sprawy: H2.5580.111-3.2017v.

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 2017 r. poz. 1204 z późn. zm.) 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 21.11.2017r. do 21.11.2017r.

przez

1) mł. kpt. mgr Łukasz Nowak – młodszy specjalista wydziału kontrolno-rozpoznawczego; legitymacja służbowa nr 297,

legitymującego się upoważnieniem numer H2.5580.111-2017v..... z dnia 15.11.2017r.,
wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Gliwicach, zostały
przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

budynek Interwatu i SSH „Słpaczek” w Gliwicach przy ul. Kwikusa 16
(oznaczenie miejsca przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych – należy wpisać nazwę własną budynku, obiektu
budowlanego, terenu, urządzenia oraz jego adres – lokalizację)

| Nazwa i adres kontrolowanego | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia |
|--|--|
| Zespół Sekcji Technicznej - Informatyczny 44-100 Gliwice ul. Chopowska 5 | Pani Anna Świdła - Kierownik Interwatu Upoważnienie z dnia 16.11.2017r. do reprezentowania ZSTI podczas kontroli... |

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

| Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego |
|--|
| Pani Anna Świdła - Kierownik Interwatu ZSTI w Gliwicach |
| |
| |
| |

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczy:

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

Handwritten signature

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:
czynności kontrolno-rozpoznawcze podjęto w związku z pismem
Zespołu Szkół Technicznych - Informatycznych w Gliwicach
z dnia 07.11.2017r. (data upływu: 08.11.2017r.)

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

1) Instrukcja i SSN "Słzaczka" przy ul. Kwałusa 16 w Gliwicach

PODZAS 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).

Pan Janusz Magiera - Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych -
Informatycznych w Gliwicach
Zarządzenie nr 914-4327/2013 Prezydenta Miasta Gliwice
z dnia 19 sierpnia 2013r.

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

Przeznaczenie obiektu: zamieszkanie zbiorowe

Kategoria (ZL I-V/PM): ZLV

Ilość kondygnacji nadziemnych / podziemnych: 7/1

Powierzchnia: 4022 m²

Kubatura: 13 935 m³

Uwagi: brak uwag

3. Organizacja ochrony ppoż.

Okazano instrukcję bezpieczeństwa pożarowego (IBP): tak / ~~nie~~

Data opracowania/ostatniej aktualizacji: marzec 2017 / 02.11.2017r.

Osoba opracowująca (kwalifikacje): mgr inż. Daria Hapa-Tauskowska Inspektor ochrony
przeciwpożarowej

Czy w instrukcji ujęte zostały praktyczne sposoby sprawdzenia warunków i organizacji ewakuacji: tak / ~~nie~~

Zapoznanie pracowników z IBP: tak / ~~nie~~

Miejsce lokalizacji IBP: pomieszczenie recepcji - parter

Uzgodniono z Komendantem Miejskim PSP w Gliwicach zakres i obszar budynku objęty praktycznym
sprawdzeniem organizacji i warunków ewakuacji: tak / ~~nie~~ / nie dotyczy

Magiera

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: *powieszenie 03 - parter*

Założony czas ewakuacji: *10 minut*

Przebieg ewakuacji:

Godzina rozpoczęcia ewakuacji: *20²²*

Zauważenie pożaru i sposób ogłoszenia alarmu: *Pożar zauważona przez gościa, następnie telefonicznie przekazana informacja wychowawcom dyżurującym oraz wybroniła telefona pod numer 998 - zgłoszenie incydentu/pożaru. Ogłoszono alarm - 3 dzwoni.*

Kierujący akcją ewakuacyjną: *Pan Krzysztof Barczyński - wychowawca*

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: *listy obecności*

Ilość osób ewakuowanych: *dzieci - 138; dorośli - 15*

Czas przeprowadzonej ewakuacji: *17 minut - czas do sprawdzenia obecności*

Uwagi:

Przeprowadzono pogadankę oraz pokaz symulacji dla wychowanków i wychowawców w ramach kampanii "Kryzysy musimy bezpiecznieistwo przez cały rok szkolny". Kampania pod patronatem Pana Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji Mariusza Błaszczaka. Wśród studentów była grupa młodzieży z Ukrainy.

4. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

brak uwag

.....

.....

.....

.....

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.

.. SROWNIK INTERNATU
ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNO-INFORMATYCZNYCH
w Gliwicach

Anna Świda
mgr Anna Świda

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

MŁODSZY SPECJALISTA
Wydziału
Kontrolno-rozpoznawczego
Lukasz Nowak
ppr kpt mgr Łukasz Nowak

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)