

Kłodzko, dnia 05 marca 2026 r.

PZ.52801.81.2025.04

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 2025 r., poz. 1312 ze 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 25 listopada 2025 r. i 05 marca 2026 r. przez:

- 1) **st. kpt. mgr inż.** _____ – Kierownik Sekcji kontrolno-rozpoznawczej KP PSP w Kłodzku posiadający legitymację służbową nr 7821824,
- 2) **asp.** _____ – Starszy inspektor Sekcji kontrolno-rozpoznawczej KP PSP w Kłodzku posiadający legitymację służbową nr 5286912,

legitymujących się upoważnieniem numer PZ.52801.81.2025.01 z dnia 28.10.2025 r., wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kłodzku, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze na terenie:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku – oddział wewnętrzny i kardiologiczny ul. Szpitalna 1a 57-300 Kłodzko

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Zespół Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 1a 57-300 Kłodzko	Jadwiga Radziejewska – Dyrektor „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku (Uchwała Nr 6/2022 Zarządu Powiatu Kłodzkiego z dnia 13.01.2022 r. w sprawie zatrudnienia Pani Jadwigi Radziejewskiej na stanowisku dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pod nazwą Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku.

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
_____	_____
Upoważnienie ww. do reprezentowania ZOZ w Kłodzku w trakcie trwania czynności kontrolno-rozpoznawczych w załączeniu protokołu.	

[Signature]

[Signature]

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczy:

Kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych – sprawdzenie wykonania obowiązków określonych w Decyzji Nr PZ.52801.07.2023.08 z dnia 05 lipca 2023 r..

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Czynności kontrolno-rozpoznawcze wynikają z rocznego planu kontroli.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

Budynek oddziału wewnętrznego i kardiologii ZOZ w Kłodzku przy ul. Szpitalnej 1a, teren Szpitala.

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

„Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku przy ul. Szpitalnej 1a (KRS: 0000058460, NIP: 8831598671, REGON: 000316418)

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

Szczegółowy opis warunków techniczno-budowlanych oraz ochrony przeciwpożarowej zawarty jest w Ekspertyzie technicznej rzeczoznawcy budowlanego Pana inż. bud. upr. nr 097/02/R/C oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń

przeciwpożarowych Pana inż. bud. upr. nr 466/2004 opracowanej grudniu 2014 r. i dot. warunków bezpieczeństwa pożarowego dla kontrolowanego budynku na podstawie, której Dolnośląski Komendant Wojewódzki we Wrocławiu wydał:

1) Postanowienie nr WZ.5595.5.2.2015 z dnia 25 lutego 2015 r. wyrażające zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w sposób określony w powyższych wskazaniach Ekspertyzy technicznej dotyczącej budynku oddziału wewnętrznego i kardiologii Szpitala w Kłodzku przy ul. Szpitalnej 1a w inny sposób niż podany w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.) tj.

1. § 68 ust. 1 – Niespełnienie granicznych wymiarów schodów stałych w budynku (szerokości biegów $1,12 + 1,35$ m, szerokości spoczników $1,17 + 2,0$ m, wysokości stopni $0,16 + 0,18$ m);
2. § 68 ust. 1 – Niespełnienie granicznych wymiarów schodów stałych w budynku (schody zewnętrzne przy klatce nr 1, przy wyjściu z oddziału kardiologii o wysokości stopni $0,17 + 0,18$ m);
3. § 69 ust. 7 – występowania stopni zabiegowych;
4. § 69 ust. 3 – występowanie 11 stopni w jednym biegu (schody przy wyjściu z oddziału kardiologii);
5. § 216 ust. 1 – niespełnienie wymaganej klasy odporności ogniowej stropu oraz konstrukcji i przekrycia dachu (obudowane drewniane stropy występujące w budynku, zapewniają klasę REI 45 odporności ogniowej);
6. § 216 ust. 1 i § 241 ust. 1 – niespełnienie wymaganej klasy EI 30 odporności ogniowej (drewniane i szklane ścianki oraz naświetla w ścianach korytarzy);
7. § 219 ust. 2 pkt 2 – brak wydzielenia pomieszczeń usytuowanych na poddaszu użytkowym do palnej, drewnianej konstrukcji i przekrycia dachu w wymaganej klasie EI 60 odporności ogniowej;
8. § 227 ust. 5 – brak możliwości ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji w budynku zakwalifikowanym do kategorii zagrożenia ludzi ZL II o powierzchni strefy pożarowej przekraczającej 750 m² (korytarza I i II piętra przedzielony zostanie ścianką o klasie EI 60 odporności ogniowej z drzwiami dymoszczelnymi o klasie EI 60 odporności ogniowej z samozamykaczami);
9. § 239 ust. 1 i ust. 5 – niespełnienie wymagań przez drzwi wyjściowe z kilku pomieszczeń i drzwi na drogach ewakuacyjnych (dot. biur i korytarza na poddaszu, wejść na klatkę nr 2 z poczekalni I i II piętra, archiwum na piętrze oraz sekretariatu ordynatora na I piętrze) w zakresie ich całkowitej szerokości (wynosi 0,7 m lub 0,86 m w świetle przy wymaganych 0,8 m i 0,9 m);
10. § 239 ust. 4 – niespełnienie wymaganej szerokości drzwi prowadzących z klatki schodowej na zewnątrz budynku (dwuskrzydłowe drzwi wyjściowe na zewnątrz budynku z obu klatek schodowych o szerokości 1,38 m; drzwi wyjściowe na zewnątrz obiektu z parteru budynku o szerokości 1,2 m);
11. § 240 ust. 1 – niespełnienie wymagań w zakresie szerokości drzwi ewakuacyjnych prowadzących na zewnątrz budynku (dwuskrzydłowe drzwi wyjściowe na zewnątrz budynku z I piętra oddziału kardiologicznego o szerokości skrzydła nieblokowanego 0,75 m; dwuskrzydłowe drzwi wyjściowe na zewnątrz budynku z klatek schodowych o szerokościach skrzydeł nieblokowanych 0,67 m i 0,7 m);
12. § 242 ust. 1 – występowanie na korytarzu I piętra przewężenia korytarza (jego szerokości wynosi 1,14 – 1,23 m na odcinku 4,3 m przy wymaganej 1,4 m);
13. § 242 ust. 3 – niespełnienie wymaganej wysokości drogi ewakuacyjnej (w części korytarza parteru budynku, wysokość korytarza wynosi $2,13 + 2,25$ m);
14. § 245 pkt 2 – brak wyposażenia obu klatek schodowych w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu (przystosowanie dwóch okien na każdej klatce schodowej zlokalizowanych na półpiętrze pomiędzy II piętrzem a poddaszem do oddymiania grawitacyjnego poprzez wyposażenie ich w atestowane siłowniki);

15. § 256 ust. 3 – przekroczenie długości dojść z części pomieszczeń w budynku, dla których istnieje jeden kierunek ewakuacji do wyjścia na zewnątrz obiektu (maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego wynosi 43 m przy jednym dojściu przy wymaganej 10 m i dopuszczalnej 20 m);

16.

2) Postanowienie nr WZ.5595.5.3.2015 z dnia 25 lutego 2015 r. wyrażające zgodę na odstąpienie od obowiązku wymienionego w § 12 ust. 2 i § 13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. z 2009 r. Nr 124, poz. 1030) dla budynku oddziałów wewnętrznego i kardiologicznego Szpitala w Kłodzku przy ul. Szpitalnej 1a, w zakresie usytuowanie bliższej krawędzi jezdni drogi pożarowej od ściany zewnętrznej budynku w odległość wynosi 2 m, występowanie częściowego przewężenia drogi pożarowej do szerokości 3,5 m.

Z uwagi na fakt, iż w skład „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku przy ul. Szpitalnej 1a wchodzi cztery budynki szpitalne, to zgodnie z informacjami uzyskanymi w toku prowadzonych czynności ustalono, iż realizacja obowiązków z uwagi na ograniczenia finansowe oraz konieczność zapewnienia bieżącego funkcjonowania poszczególnych oddziałów szpitalnych odbywa się etapami.

3. Organizacja ochrony ppoż.

- Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego opracowana w styczniu 2021 r. przez Pana [imię] – inspektor ochrony przeciwpożarowej i zaktualizowana w marcu 2026 r.
- Praktyczne sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji – przedstawiono Protokół z praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji dla ZOZ w Kłodzku – budynek oddziałów wewnętrznych i kardiologii z dnia 17.09.2026 r.
- Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi, instrukcją bezpieczeństwa pożarowego – bez uwag.
- Obiekt wyposażony jest w instrukcję postępowania na wypadek wystąpienia pożaru wraz z wykazem telefonów alarmowych oraz w odpowiednią ilość znaków bezpieczeństwa i ewakuacji zgodnych z Polskimi Normami – sposób rozmieszczenia bez uwag.

4. Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych w budynku oddziału wewnętrznego i kardiologii przeprowadzono w 2023 roku (protokół z dnia 17 maja 2023 r. znak PZ.52801.07.2023.04).

I. Decyzja Nr PZ.5581.104.12.2013 z dnia 5 grudnia 2013 r. Sposób realizacji nakazów ww. Decyzji uregulowany został Postanowieniem Nr WZ.5595.5.2.2015 z dnia 25 lutego 2015 r. Dolnośląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP we Wrocławiu wyrażającym zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w sposób inny niż podano w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.) po wykonaniu następujących wskazań Ekspertyzy technicznej rzeczoznawcy budowlanego Pana inż. [imię] z upr. nr 097/02/R/C oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana [imię] z upr. nr 466/2004 opracowanej w grudniu 2014 r.:

1. Wyposażenie budynku w instalację sygnalizacji pożaru, obejmującą ochroną wszystkie pomieszczenia (z wyjątkiem WC i łazienek), z całodobowym monitoringiem przeszkolonego pracownika – nie stwierdzono wykonania,
2. Wyposażenie budynku w części z oddziałami szpitalnymi w instalację przyzywową – wykonano,
3. Wyposażenie korytarzy oraz klatek schodowych w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego o natężeniu oświetlenia minimum 5 lx - nie stwierdzono wykonania,
4. Przystosowanie dwóch okien na każdej klatce schodowej zlokalizowanej na półpiętrze pomiędzy II piętrem a poddaszem do oddymiania grawitacyjnego poprzez wyposażenie ich w atestowane siłowniki, zapewniające otwarcie (rozwarcie) skrzydła każdego okna o maksymalnie możliwy kąt - nie stwierdzono wykonania,
5. Wyposażenie zabytkowych drzwi zamykających klatki schodowe w samozamykacze i uszczelki dymoszczelne - wykonano
6. Zamknięcie klatki schodowej nr 1 na parterze oraz obu klatek na poddaszu drzwiami o klasie EI 30 odporności ogniowej z samozamykaczami – częściowo wykonano dot. drzwi poddasza,
7. Zapewnienie wymiarów poziomych dróg ewakuacyjnych w budynku większych od wymaganych, tj. szerokość korytarzy wynosi $1,86 \div 3,18$ m przy wymaganych 1,4 m lub 1,2 m (gdy są przeznaczone do ewakuacji poniżej 20 osób; w części biurowej na poddaszu korytarze mają szerokość $1,2 \div 1,48$ m, co spełnia wymagania), wysokość korytarzy wynosi $3,08 \div 3,85$ m przy wymaganych 2,2 m (oprócz części korytarza parteru) – obowiązek wykonany,
8. Obudowanie drewnianych ścian na poddaszu obustronnie płytami 1 x GKF oraz obudowanie wszystkich drewnianych elementów konstrukcji dachu w obrębie pomieszczeń użytkowych poddasza płytami 1 x GKF – wykonano,
9. Całodobowy dozór obiektu przez wykwalifikowany personel medyczny (minimum po 4 osoby na oddziałach kardiologicznym i wewnętrznym) – obowiązek wykonany
10. Przeprowadzenie co najmniej raz w roku szkoleń oraz praktycznych ćwiczeń dla personelu, w zakresie procedur i technik

ewakuacji oraz użycia urządzeń przeciwpożarowych, ze szczególnym naciskiem na obsługę instalacji sygnalizacji pożaru (w szczególności alarmowanie jednostek PSP), hydrantów wewnętrznych oraz podręcznego sprzętu gaśniczego znajdującego się na wyposażeniu obiektu wraz z dokumentowaniem ich przebiegu dla organów Państwowej Straży Pożarnej. Szczegółowy zakres szkoleń zawarty będzie w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego - wykonano;

Ponadto zgodnie z zapisami pkt. VI.b. Ekspertyzy technicznej jw. „Niezgody przepisów techniczno-budowlanych i przeciwpożarowych, które zostaną doprowadzone w budynku do stanu zgodnego z przepisami”:

1. Wszystkie drogi ewakuacyjne szpitala zostaną wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne – nie stwierdzono wykonania.
2. W pomieszczeniach budynku i na drogach komunikacji ogólnej zostaną założone nowe wykładziny podłogowe, posiadające klasyfikację jako co najmniej trudno zapalne - wykonano.
3. Klatka schodowa nr 1 zostanie zamknięta na parterze drzwiami - nie stwierdzono wykonania,
4. Korytarz II piętra zostanie podzielony drzwiami dymoszczelnymi na odcinki poniżej 50 m - wykonano,
5. Drzwi rozsuwane zostaną podłączone do instalacji sygnalizacji pożaru o będą automatycznie otwierane podczas alarmu pożarowego (oprócz drzwi między salą intensywnego nadzoru kardiologicznego a dyżurką pielęgniarek) - nie stwierdzono wykonania,
6. Wejścia na strych nieużytkowy zostaną zamknięte drzwiami o klasie EI 30 – wykonano
7. Budynek zostanie wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu - wykonano,
8. Hydranty wewnętrzne zostaną wymienione na nowe hydranty DN 25 z węzłem pólstywnym przeniesione z klatek schodowych na korytarz oraz zamontowane na poddaszu - wykonano

5. Czynności zabronione

Nie stwierdzono.

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi

Szczegółowy opis warunków, które były podstawą do uznania budynku za zagrażający życiu ludzi zawarty jest w Protokole z dnia 14 października 2013 r. znak PZ.5581.104.02.2013 oraz Ekspertyzie technicznej rzeczoznawcy budowlanego Pana inż. bud. a upr. nr 097/02/R/C oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana (i ł a Nr upr. 466/2004 opracowanej grudniu 2014 r. i dot. warunków bezpieczeństwa pożarowego dla kontrolowanego budynku Sposób usunięcia elementów zagrożenia życia ludzi na terenie obiektu w związku z wydaną w przedmiotowym zakresie decyzją administracyjną opisany został w pkt. 4 niniejszego protokołu.

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednie niebezpieczeństwo powstania pożaru

Nie stwierdzono.

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

1. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa – hydranty wewnętrzne 25 z węzłem pólstywnym,
2. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

1. Protokół z przeładunku/konserwacji hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych z dnia 25 marca 2025 r. wykonanego przez Panią
2. Protokół z badania sprawności działania wyłącznika przeciwpożarowego prądu wykonanego w dniu 24 lutego 2025 r. przez Pana (i ł a Nr upr. E1-810/517/17; D1-811/517/17) – nie zawiera uwag.

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

Obiekt wyposażony jest w odpowiednią ilość gaśnic przystosowanych do gaszenia pożarów mogących wystąpić w obiekcie o aktualnym przeglądzie technicznym (data badania 25 marca 2023 r.) – bez uwag

11. Substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy wykorzystywane w systemach ochrony przeciwpożarowych – nie dotyczy kontrolowanego obiektu.

12. Wypożyczenie budynku w instalacje użytkowe

1. Instalacja elektryczna
2. Instalacja odgromowa
3. Przewody kominowe

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

- 1 i 2. Instalacja elektryczna i odgromowa – Protokół z dnia 28 czerwca 2021 r. z badań okresowych instalacji elektrycznej i odgromowej – nie zawierają uwag podpisany przez Pana o E1-810/517/17, D1-811/517/17..
3. Nie okazano dokumentu potwierdzającego przeprowadzenie przeglądu instalacji gazowej i przewodów kominowych.

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1.	Brak pełnej realizacji obowiązków zawartych w Decyzji Nr PZ.5581.104.12.2013	☐ usunięto w trakcie kontroli
2.	Nie okazano aktualnego dokumentu potwierdzającego przegląd przeciwpożarowego wyłącznika prądu co stanowi naruszenie § 3 ust 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (J. t.: Dz. U. z 2023 poz. 822 ze zm.).	☐ usunięto w trakcie kontroli

Inne ustalenia:

Czynności kontrolne wydłużyły się na prośbę kontrolowanego – Pismo z dnia 09 lutego 2026 r. stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

5. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Brak

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 5 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano **bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.**

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

DYREKTOR
„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku
57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a

dr n. o zdr. Jolanta Ruczniewska

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

KIEROWNIK SEKCJI
st. kpt. mgr inż.

STARSZY INSPEKTOR
asp.

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)