



KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Kłodzku
ul. Traugutta 7, 57-300 Kłodzko

„Zespół Opieki Zdrowotnej”
w Kłodzku

wpłynęło 05 MAR 2026 wysłano

L.dz. 1595

znak sprawy

podpis

Kłodzko, dnia 05 marca 2026 r.

PZ.52801.81.2025.03

PROTOKÓŁ ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 5 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 neurologiczny
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.	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

Kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych – sprawdzenie wykonania obowiązków określonych w Decyzji Nr PZ.52801.07.2023.07 z dnia 05 lipca 2023 r..

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Czynności kontrolno-rozpoznawcze wynikają z rocznego planu kontroli.

[Signature]

[Signature]

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

Budynek oddziału neurologii i psychologii 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. hnd. upr. nr 097/02/R/C oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana () a Nr upr. 466/2004 opracowanej lutym 2015 r. i dot. warunków bezpieczeństwa

pożarowego dla kontrolowanego budynku na podstawie, której Dolnośląski Komendant Wojewódzki we Wrocławiu wydał:

1) Postanowienie nr WZ.5595.99.2.2015 z dnia 3 kwietnia 2015 r. wyrażające zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w sposób określony w powyższych wskazaniach Ekspertyzy technicznej dotyczącej budynku oddziału neurologii i psychiatrii 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. § 256 ust. 3 – długości dojścia ewakuacyjnego wynoszącej 35 m w budynku neurologii i 23 m w budynku psychiatrii,
2. § 68 ust. 1 i § 69 ust. 1 pkt 1 – szerokości 1,4 m spoczników, wysokości 0,16 m stopni oraz 15 stopni w biegu głównej klatki schodowej budynku neurologii,
3. § 68 ust. 1 – szerokości 1,1 m biegów, szerokości 1,28 m spoczników, wysokości 0,17 m stopni klatek schodowych budynku psychiatrii,
4. § 68 ust. 1 – szerokości 1,08 m biegów, wysokości 0,17 m stopni w szatni budynku neurologii,
5. § 68 ust. 1 i § 69 ust. 7 – szerokości 1,0 m biegów, szerokości 1,1 m spoczników, wysokości 0,18 m stopni oraz występowania stopni zabiegowych tylnej klatki schodowej budynku neurologii,
6. § 68 ust. 1 i § 69 ust. 3 i ust. 5 – wysokości 0,18 m stopni schodów zewnętrznych, szerokości stopni 0,3 m oraz liczby stopni przy wejściu głównym do budynku psychiatrii,
7. § 249 ust. 6 i § 271 ust. 11 – odległości 0,7 – 2 m między oknami w ścianach zewnętrznych znajdujących się w ścianach prostopadłych budynków sąsiednich, dot. okien głównej klatki schodowej budynku psychiatrii oraz tylnej klatki schodowej budynku neurologii,
8. § 242 ust. 2 – przewężenia korytarza do 1,02 m,
9. § 240 ust. 1 – szerokości 0,55 m nieblokowanego skrzydła drzwi dwuskrzydłowych,
10. § 239 ust. 4 – szerokości 0,96 m drzwi ewakuacyjnych w budynku,
11. § 239 ust. 1 – szerokości 0,6 m drzwi z pomieszczeń,
12. § 62 ust. 1 – wysokości 1,90 m drzwi wyjściowych z pomieszczeń,
13. § 227 ust. 5 – brak możliwości ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji,
14. § 249 ust. 3 pkt 1 – palności i braku odporności ogniowej R 60 drewnianej konstrukcji tylnej klatki schodowej budynku neurologii,
15. § 216 ust. 1 – braku odporności ogniowej REI 60 drewnianych stropów,
16. § 216 ust. 1 – braku odporności ogniowej R 30 i RE 30 konstrukcji i przekrycia dachu,
17. § 219 ust. 2 pkt 2 – brak oddzielenia pomieszczeń na poddaszu budynku neurologii od drewnianej konstrukcji i przekrycia dachu przegrodą w klasie odporności ogniowej EI 60,
18. § 216 ust. 1 i § 241 ust. 1 – braku odporności ogniowej EI 30 drewnianych i szklanych ścian oraz naświetli w ścianach korytarzy,
19. § 271 ust. 1 – odległości 4,2 ścian budynków szpitala od ściany warsztatu,
20. § 218 ust. 1 – braku odporności ogniowej RE 30 dachu budynku warsztatu,

2) Postanowienie nr WZ.5595.99.3.2015 z dnia 29 stycznia 2019 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 budynków oddziałów neurologii i psychiatrii Szpitala w Kłodzku przy ul. Szpitalnej 1a, w zakresie usytuowania drogi pożarowej w odległości 1 m od ściany budynku oraz przewężeń drogi pożarowej do 3,2 m.

3. Organizacja ochrony ppoż.

- Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego opracowana w styczniu 2019 r, zaktualizowana w marcu 2026 przez Pana I – Inspektora ochrony przeciwpożarowej,
- Praktyczne sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji – przedstawiono Protokół z praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji dla ZOZ w Kłodzku – budynek główny z dnia 17.09.2025 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 głównym przeprowadzono w 2023 roku (protokół z dnia 17 maja 2023 r. znak PZ.52801.07.2023.03).

1. Decyzja Nr PZ.5581.104.08.2013 z dnia 5 grudnia 2013 r. Sposób realizacji nakazów ww. Decyzji uregulowany został Postanowieniem Nr WZ.5595.99.2.2015 z dnia 3 kwietnia 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 ze zm.) po wykonaniu następujących wskazań Ekspertyzy technicznej rzeczoznawcy budowlanego Pana inż. bud. I la I upr. nr 097/02/R/C oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana () Nr upr. 466/2004 opracowanej w lutym 2015 r.:

1. Wyposażenie budynku w instalację sygnalizacji pożaru, obejmującą ochroną wszystkie pomieszczenia (z wyjątkiem WC i łazienek) i zintegrowanie z nią wind - nie stwierdzono wykonania,
2. Wyposażenie dróg ewakuacyjnych w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu 5 lx - nie stwierdzono wykonania
3. Podzielenia korytarzy parteru i I piętra obiektu neurologii oraz I i II piętra obiektu psychiatrii ściankami REI 60 z drzwiami EIS 60 z samozamykaczami, utrzymywanymi stale w pozycji otwartej za pomocą elektrozamykaczy, zintegrowanych z instalacją sygnalizacji pożaru – częściowo wykonane, wstawiono drzwi EIS 60 na II piętrze obiektu psychiatrii,
4. Zapewnienia wymiarów poziomych dróg ewakuacyjnych w budynku większych od wymaganych tj. szerokości korytarzy w obiekcie neurologii w części przeznaczonej dla pacjentów wynosi 2,0 – 2,8 m, zaś w pozostałej części czyli biurowej 1,24 – 2,82 m przy wymaganych w obu przypadkach 1,4 m lub 1,2 m (gdy są przeznaczone do ewakuacji poniżej 20 osób), wysokości korytarzy w obiekcie neurologii wynosi 3,0 – 3,89 m przy wymaganych 2,2m, szerokości korytarzy w obiekcie psychiatrii wynosi 1,44 – 2,2 m, a ich wysokość 2,53 – 3,03 m przy wymaganych 2,2 m - wykonano,
5. Wyposażenia budynku w części z oddziałami szpitalnymi w instalację przyzywową - wykonano,
6. Całodobowy dozór obiektu przez wykwalifikowany personel medyczny (minimum 10 osób w całym budynku) - wykonano
7. Obudowania drewnianych ścian na poddaszu obustronnie płytami 1 x GKF – wykonano
8. Wyposażenia pomieszczeń budynku z oknami usytuowanymi pod kątem prostym w stosunku do ścian klatek schodowych z oknami, które są zlokalizowane od sienie w odległości poniżej 4 m, w co najmniej trudno zapalny wystrój i stale elementy jego wyposażenia (np. metalowe łóżka i szafki) – dot. pomieszczenia Sali gimnastycznej (parter) i Sali chorych (piętro) w obiekcie neurologii oraz pracowni analitycznej (parter), pokoju ordynatora (I piętro) i sali chorych (II piętro) w obiekcie psychiatrii - nie stwierdzono wykonania,
9. Zapewnienia dogodnego dojazdu do budynku praktycznie z każdej jego strony z możliwością rozstawienia drabiny lub podnośnika pożarniczego – wykonano,
10. Przeprowadzenia 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 alarmowania jednostek Państwowej Straży Pożarnej), hydrantów wewnętrznych oraz podręcznego sprzętu gaśniczego znajdującego się na wyposażeniu budynku wraz z dokumentowaniem ich przebiegu dla organów Państwowej Straży Pożarnej – wykonano,
11. Szczegółowy zakres szkoleń zawarty będzie w instrukcji bezpieczeństwa pożarowego obiektu – wykonano,
12. Wyposażenia izby przyjęć w budynku głównym szpitala znajdującym się niespełna 50 m od budynku neurologii w dwa krzesła ratownicze - - wykonano,

Ponadto zgodnie z zapisami pkt. VI.b. Ekspertyzy technicznej jw. „Niezgodności 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 - nie stwierdzono wykonania,
3. Obie klatki schodowe w obiekcie psychiatrii oraz klatka schodowa tylna w obiekcie neurologii zostaną zamknięte na każdej kondygnacji drzwiami EI 30 z samozamykaczami i będą oddymiane grawitacyjnie – częściowo wykonane, wstawiono drzwi przeciwpożarowe EI 30 na I i II piętrze oraz w laboratorium,
4. Wydzielenie pożarowej głównej klatki schodowej w obiekcie psychiatrii oraz wstawienie drzwi dymoszczelnych w przyziemiu, spowoduje likwidację odcinków korytarzy o długości przekraczającej 50 m - nie stwierdzono wykonania,
5. Drzwi dwuskrzydłowe w obiekcie psychiatrii na I i II piętrze prowadzące na główną klatkę schodową zostaną wymienione na nowe i szerokości nieblokowanego skrzydła minimum 0,9 m w świetle - wykonano
6. Budynek zostanie podzielony na dwie strefy pożarowe o powierzchniach, zgodnych z przepisami, - nie stwierdzono wykonania,
7. Kaloryfer na spoczniku tylnej klatki w obiekcie neurologii zostanie zlikwidowany lub przeniesiony w miejsce nie zawężające parametrów tej klatki – wykonano,

fm

3
B3

8. Wejście do piwnic zostaną zamurowane lub zamknięte drzwiami EI 30 - wykonano,
9. Wejścia na strych nieużytkowy zostanie zamknięte drzwiami o klasie EI 30 – wykonano
10. W ścianie budynku sąsiedniego (warsztatu) zostaną zamurowane okna oraz wstawione drzwi EI 60 – wykonano
11. Budynek zostanie wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu – wykonano, przycisk wyzwalający zlokalizowano w pobliżu złącz kablowego (tylna elewacja w obrębie wejścia do Pogołowia Ratunkowego) – wykonano, bez uwag. Przycisk uruchamiający wyłącznik oznakowany jest znakiem zgodnym z Polską Normą – wykonano,
12. Hydranty wewnętrzne w obiekcie neurologii zostaną wymienione na nowe DN 25 z węzłem pólstywnym, a w obiekcie psychiatrii będą wykonane nowe hydranty DN 25 w przyziemiu i laboratorium oraz pion hydrantowy z bocznej klaki schodowej zostanie przeniesiony na korytarze – wykonano,

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, i powinna nastąpić ww. określonych terminach.

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. d. Kr. upr. nr 097/02/R/C oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana Nr upr. 466/2004 opracowanej lutym 2015 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 bezpośrednio 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 przeglądu/konserwacji hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych z dnia 25 marca 2025 r. wykonanego przez Panią i posiada uwagę dotyczącą hydrantu wewnętrznego na II piętrze, którego wydajność wynosi 0,8 l/s co stanowi naruszenie § 4 ust 2 pkt 1 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.).
2. Protokół z badania sprawności działania wyłącznika przeciwpożarowego prądu wykonanego w dniu 24 lutego 2025 r. przez Pana i (upr. Nr 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 2025 r.) – bez uwag

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

12. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

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

km

4
mm

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 ! 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.5581.104.08.2013	☐ usunięto w trakcie kontroli
2.	Protokół z przeglądu/konserwacji hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych z dnia 25 marca 2025 r. wykonanego przez Pana ! posiada uwagę dotyczącą hydrantu wewnętrznego na II piętrze, którego wydajność wynosi 0,8 l/s co stanowi naruszenie § 4 ust 2 pkt 1 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
3	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.

KIEROWNIK/SEKCJI

st. kpt. mgr inż.

STARSZY INSPEKTOR
asp.

DYREKTOR

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

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

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