

wpłynęło 05 MAR 2026 wysłano
L.dz. 1596
znak sprawy _____
podpis _____

Kłodzko, dnia 05 marca 2026 r.

PZ.52801.85.2025.02

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 03 grudnia 2025 r. oraz 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.52801.85.2025.01 z dnia 25.11.2025 r., wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kłodzku, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze na terenie:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku
Budynek Główny Szpitala w Nowej Rudzie
ul. Szpitalna 2
57-400 Nowa Ruda**

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 dotyczył:

Kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych – sprawdzenie wykonania obowiązków określonych w Decyzji Nr PZ.52801.08.2023.05 z dnia 31 sierpnia 2023 r. oraz Decyzji Nr PZ.52801.08.2023.06 z dnia 31 sierpnia 2023 r.

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Czynności kontrolno-rozpoznawcze wynikają z rocznego planu kontroli.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

Budynek główny szpitala przy ul. Szpitalnej 2 w Nowej Rudzie.

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 z upr. Nr 11/98/R oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana z upr. Nr 228/93 opracowanej w grudniu 2009 r. i dot. warunków bez bezpieczeństwa pożarowego dla kontrolowanego budynku na podstawie, której Dolnośląski Komendant Wojewódzki we Wrocławiu wydał:

1) Postanowienie nr WZ.5595.10-2/10 z dnia 2010 r. wyrażające zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w sposób określony w powyższych wskazaniach Ekspertyzy technicznej dotyczącej budynku głównego Szpitala w Nowej Rudzie przy ul. Szpitalnej 2 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.

§ 68 ust. 1 – szerokość biegów klatek K1 od 1,23 m do 1,38 m, K3 od 1,30 do 1,38 m, K4 1,27 m,

- szerokość spoczników klatek schodowych K1, K3, K4 – 1,30 m,

- wysokość stopni schodów klatek schodowych K1, K2, K3, K4 – 17,5 cm,

§ 227 ust. 1 – powierzchnię 3798 m² strefy pożarowej „A”,

§ 236 ust. 4 – kierunku otwierania drzwi z klatek schodowych K1, K2 i K3,

§ 239 ust. 4 – szerokości drzwi z klatek schodowych K1 i K3 odpowiednio 1,22 i 1,05 m,

§ 244 ust. 1 pkt. 1 – występowania stopni na spocznikach klatek schodowych K1 i K3,

§ 256 ust. 7 – długości 18 m drogi z klatki schodowej K3 do wyjścia na zewnątrz budynku,

2) Postanowienie nr WZ.5595.10-3/10 z dnia 20 stycznia 2010 r. wyrażające zgodę na odstąpienie od obowiązku wymienionego w § 12 ust. 2 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 głównego Szpitala w Nowej Rudzie przy ul. Szpitalnej 2, w zakresie:

Przeprowadzenia drogi pożarowej odległości mniejszej niż 5 m od ścian budynku głównego Szpitala w Nowej Rudzie przy ul. Szpitalnej 2,

W lutym 2015 r. opracowano kolejną Ekspertyzę techniczną rzeczoznawcy budowlanego Pana inż. bud. z upr. Nr 3/2002/RZ oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana z upr. Nr 466/2004 dot. warunków bezpieczeństwa pożarowego dla kontrolowanego budynku na podstawie, której Dolnośląski Komendant Wojewódzki we Wrocławiu wydał:

Postanowienie nr WZ.5595.121.2.2015 z dnia 29 czerwca 2015 r. wyrażające zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w sposób określony w powyższych wskazaniach Ekspertyzy technicznej dotyczącej budynku głównego Szpitala w Nowej Rudzie przy ul. Szpitalnej 2 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.:

§ 68 ust. 1 – niespełnienie wymaganej wysokości drzwi wyjściowych na zewnątrz budynku z klatki schodowej nr 2 (wynosi 1,97 m w świetle przy wymaganej 2,0 m);

§ 68 ust. 1 i § 69 ust. 1 pkt. 1 – niespełnienie wymagań przepisów przez istniejące klatki schodowe w budynku w zakresie szerokości ich biegów (klatki nr 1, 3 i 4 wynosi 1,24/1,43 m, przy czym jeden bieg klatki nr 4 na szerokość 0,96 m); szerokości spoczników (klatki nr 1, 3 i 4 wynosi 1,16/2,47 m), wysokości stopni (dotyczy wszystkich klatek, wynosi 0,16/18 m) oraz stopni w biegu (wynosi 15 tylko jednym biegu klatki nr 2);

§ 68 ust. 1 – niespełnienie wymagań przepisów przez istniejące schody wewnętrzne na korytarzu przyziemia koło klatki schodowej nr 3 w zakresie wysokości ich stopni (wynosi 0,16/0,17 m);

§ 68 ust. 1 i § 69 ust. 1 pkt. 1 – niespełnienie wymagań przepisów przez istniejące schody wewnętrzne z poddasza łącznika do klubu „AA” na parter (szerokość biegu wynosi 1,0, 15 stopni), wysokość stopni 0,17 m oraz występowania stopni zabiegowych;

RB² W

§ 216 ust. 1 – niespełnienie wymagań przepisów przez drewniane stropy nad poddaszem budynku, w zakresie ich klasy odporności ogniowej, powinna być REI 60 (jest zapewniona klasa REI 45 odporności ogniowej);

§ 216 ust. 1 – niespełnienie wymagań przepisów w zakresie klasy odporności ogniowej przez konstrukcję i przekrycie dachu (drewniana konstrukcja dachu zostanie zabezpieczona do stopnia nierozprzestrzeniania ognia);

§ 241 ust. 2 pkt 2 – niespełnienie wymagań przepisów w zakresie klasy odporności ogniowej przez naswietla w ścianach korytarzy (bezklasowe nad drzwiami do pomieszczeń);

§ 219 ust. 1 – niespełnienie wymagań przepisów w zakresie klasy odporności ogniowej przez oddzielenie pomieszczeń na poddaszu od drewnianej konstrukcji i przekrycia dachu;

§ 227 ust. 1 – przekroczenie dopuszczalnej powierzchni strefy pożarowej wynosi 6095 m² przy wymaganej do 3500 m²;

§ 227 ust. 5 – niespełnienie wymagania zapewnienia strefie pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² możliwości ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji;

§ 236 ust. 4 – niespełnienie wymagań przez część drzwi wyjściowych na zewnątrz budynku w zakresie ich kierunku otwierania się (otwierają się do środka, a powinny na zewnątrz – dot. drzwi z klatki nr 4, z korytarza przy klatce nr 3, z pogotowia ratunkowego, z izby przyjęć oraz z zaplecza bylej kuchni);

§ 239 ust. 4 i § 62 ust. 1 – niespełnienie wymagań przez drzwi wyjściowe z kilkunastu pomieszczeń szpitala (dot. pomieszczeń gospodarczych i magazynowych oraz WC) w zakresie ich całkowitej szerokości (wynosi 0,63/0,75 m w świetle przy wymaganych minimum 0,8 m) i ich wysokości (wynosi 1,74/1,97 m przy wymaganej 2,0m);

§ 239 ust. 4 i § 62 ust. 1 – niespełnienie wymagań przez zabytkowe drzwi pomiędzy kaplicą a zakrystią w zakresie ich wymiarów (drzwi o szerokości 0,75 m i wysokości 1,86 m);

§ 239 ust. 4 i § 240 ust. 1 – niespełnienie wymagań przez drzwi wyjściowe na zewnątrz budynku w zakresie ich całkowitej szerokości (dotyczy drzwi z klatki nr 4, z korytarza przy klatce nr 3, z pogotowia ratunkowego, z izby przyjęć, z korytarza łącznika i z zaplecza bylej kuchni, wynoszą odpowiednio 1,3 m, 1,3 m, 1,11 m, 1,01 m, 1,0 m i 1,3 m w świetle), oraz w zakresie szerokości ich nieblokowanych skrzydeł (dot. drzwi z poradni chirurgicznej, wynosi 0,76 m);

§ 239 ust. 4 – niespełnienie wymagań przez drzwi wyjściowe z klatek schodowych nr 1 i 3 na korytarz, prowadzące do wyjść na zewnątrz budynku w zakresie ich całkowitej szerokości (wynoszą w obu przypadkach 1,0 m);

§ 242 ust. 1 i 2 – występowanie na korytarzach przyziemia, I piętra i poddasza kilku lokalnych przewężeń 1,2 m);

§ 245 pkt 2 – brak zamknięcia drzwi na piętrze i wyposażenia klatki schodowej nr 4 w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu (w budynku występują trzy wydzielone pożarowo klatki schodowe);

§ 249 ust. 6 oraz § 271 ust. 11 – niezachowanie wymaganej odległości między oknami w ścianach zewnętrznych klatek schodowych nr 1 i nr 3 a otworami w innych ścianach zewnętrznych budynku, które tworzą kąt 90 ° (otwory okienne usytuowane w ścianie zewnętrznej klatki schodowej, usytuowane w odległości min 2,0 m do otworów okiennych usytuowanych w ścianie zewnętrznej, stanowiącej obudowę korytarza);

§ 256 pkt 3 – przekroczenie długości dojść z części pomieszczeń budynku, dla których istnieje jeden kierunek ewakuacji. Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego będzie wynosić 23 m z pomieszczeń dla personelu szpitala oraz 18 m z pomieszczeń dla pacjentów (przy wymaganej 10 m i dopuszczalnej 20);

Postanowienie nr WZ.5595.121.3.2015 z dnia 29 czerwca 2015 r. wyrażające zgodę na odstąpienie od obowiązku wymienionego w § 12 ust. 2 i § 13 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenie 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 14 poz. 1030) dla budynku głównego Szpitala w Nowej Rudzie przy ul. Szpitalnej 2, w zakresie:

Niespełnienia wymagań dla drogi pożarowej przez istniejące drogi wewnętrzne szpitala w zakresie usytuowania ich bliżej krawędzi do ścian zewnętrznych budynku (odległość wynosi 0-12 m) oraz szerokości części fragmentów dróg (szerokość wynosi minimum 3,5 m).

3. Organizacja ochrony ppoż.

- Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego opracowana w styczniu 2020 r, zaktualizowana w marcu 2026 przez Pana 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.

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w 2023 roku (protokół z dnia 27 lipca 2023 r. znak PZ.52801.08.2023.02).

☐ W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

☒ W wyniku kontroli wszczęto postępowanie administracyjne.*

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

I. Decyzja Nr PZ.5581.114.06.2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. Sposób realizacji nakazów ww. Decyzji uregulowany został

Postanowieniem nr WZ.5595.121.2.2015 z dnia 29 czerwca 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 690 ze zm.) po wykonaniu następujących wskazań Ekspertyzy technicznej rzeczoznawcy budowlanego Pana inż. bud. k upr. Nr 3/2002/RZ oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana z Nr upr. 466/2004 opracowanej w lutym 2015 r.:

1. Wyposażenie budynku w instalację sygnalizacji pożaru, obejmującą ochroną całkowitą wszystkie pomieszczenia (z wyjątkiem WC i łazienki) i zintegrowane z nią windy – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
2. Wyposażenie korytarzy oraz klatek schodowych w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu oświetlenia minimum 5lx – Główna klatka schodowa oraz oddział ZOL nr 1 i 2 zostały wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne;
3. Zapewnienie wymiarów poziomych dróg ewakuacyjnych w budynku większych od wymaganych przepisami, tj. szerokości korytarzy w części dla pacjentów 1,71/2,75 m, zaś w pozostałej części 1,25/2,6 m oraz wysokość korytarzy w części dla pacjentów wynosi 3,5/3,92 m, w pozostałej części 2,4/3,78 – obowiązek wykonano;
4. Wyposażenie budynku w części z oddziałami szpitalnymi, w instalację przyzywową – obowiązek wykonano;
5. Zapewnienie całodobowego dozoru obiektu przez wykwalifikowany personel medyczny (minimum 9 osób budynku oraz dodatkowo 6 osób w pogotowiu ratunkowym) – wykonano, bez uwag;
6. Odbudowa wszystkich drewnianych elementów konstrukcji dachu w obrębie pomieszczeń użytkowych poddasza płytami 1xGKF – obowiązek wykonano;
7. Zapewnienie dogodnego dojazdu do budynku, z każdej jego strony z możliwością rozstawienia drabiny lub podnośnika pożarniczego – obowiązek wykonano;
8. Przeprowadzenie co najmniej raz w roku szkoleń oraz praktycznych ćwiczeń dla personelu, w zakresie oraz użycia urządzeń przeciwpożarowych, ze szczególnym naciskiem na obsługę instalacji sygnalizacji pożaru (w szczególności alarmowania jednostek PSP), hydrantów wewnętrznych oraz podręcznego sprzętu gaśniczego znajdującego się na wyposażeniu budynku wraz z dokumentowaniem ich przebiegu dla organów Państwowej Straży Pożarnej, (szczegółowy zakres szkoleń zawarty będzie w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego) – wykonano, bez uwag;
9. Wyposażenie izby szpitala w dwa krzesła ratownicze – wykonano;
10. Zapewnienie odległości od siedziby Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej Państwowej Straży Pożarnej Nowa Ruda wnoszącą 1,3 km z dogodnym dojazdem dla zastępów jednostek ochrony przeciwpożarowej – wykonano, bez uwag;

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. Klatki schodowe nr 1, nr 2 i nr 3 szpitala zostaną zamknięte na każdej kondygnacji drzwiami EI 30 z samozamykaczami i będą oddymiane grawitacyjnie – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
2. Wszystkie drogi ewakuacyjne szpitala zostaną wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne – wykonano częściowo opis w jw.;
3. W pomieszczeniach budynku i na drogach komunikacji ogólnej zostaną założone nowe wykładziny podłogowe, posiadające klasyfikację jako co najmniej trudno zapalne – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
4. Wydzielenie pożarowe klatek schodowych nr 1, nr 2 i nr 3, spowoduje likwidację odcinków korytarzy o długości przekraczającej 50 m – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
5. Klatka schodowa nr 4 zostanie zamknięta drzwiami EI 30 na poziomie parteru i przyziemia oraz zostaną zlikwidowane drzwi zamykające ją na parterze (drzwi do wiatrolapu) – wykonano częściowo (zlikwidowano przepierzenie wiatrolapu);
6. Zostanie umożliwione wejście z klatki schodowej nr 1 poprzez korytarz pogotowia ratunkowego, który zostanie zamknięty drzwiami o klasie EI 30 z samozamykaczami – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
7. Korytarz przyziemia prowadzący do wejścia do niego z klatki schodowej nr 3 do wyjścia na zewnątrz budynku zostanie zamknięty drzwiami o klasie EI 30 z samozamykaczami – wykonano częściowo (brak drzwi zamykających klatkę schodową);
8. Drzwi wyjściowe z korytarza przy klatce schodowej nr 3 zostaną wymienione na nowe o szerokości 1,3 m w świetle i wysokości 2,0 m w świetle – obowiązek wykonano;
9. Wszystkie drzwi dwuskrzydłowe z pomieszczeń i na korytarzach budynku zostaną wymienione na nowe o szerokości nieblokowanego skrzydła minimum 0,9 m w świetle – obowiązek wykonano;
10. Wejście na strychy nieużytkowe zostaną zamknięte drzwiami o klasie EI 30 – obowiązek wykonano;
11. Drewniana konstrukcja dachu zostanie zaimpregnowana do stopnia NRO – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
12. Stałe drewniane elementy wystroju wnętrza oraz wyposażenia kaplicy zostaną pomalowane lakierem ogniochronnym do stopnia niezapalności – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
13. Zostanie rozebrana przybudówka gospodarcza przy budynku garażowym, a drewniana konstrukcja dachu zostanie zaimpregnowana do stopnia NRP i od spodu obłożona płytami ogniochronnymi do klasy RE 30 – nie stwierdzono wykonania obowiązku;
14. Budynek zostanie wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu przy wejściu głównym – obowiązek wykonano;
15. Istniejące hydranty wewnętrzne zostaną wymienione na nowe DN 25 z węzłem pólśzywnym oraz wykonane nowe, tak aby ich zasięg obejmował cały budynek – obowiązek wykonano;

Decyzja Nr PZ.52801.08.2023.06 z dnia 31 sierpnia 2023 r.:

1. Zapewnić dla Budynku Głównego Szpitala ul. Szpitalna 2, 57-400 Nowa Ruda wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru na

poziomie 20 dm³/s z co najmniej dwóch hydrantów o średnicy 80 mm lub 200 m³ zapasu wody w przeciwpożarowym zbiorniku wodnym – wykonano

2. Czynności zabronione

Nie stwierdzono.

3. 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. upr. nr 097/02/R/C oraz rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana Nr upr. 466/2004 opracowanej w 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.

4. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

Nie stwierdzono.

5. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

1. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa – hydranty wewnętrzne 25 z wężyem półsztywnym,
2. Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne (dot. ostatniej kondygnacji budynku),
3. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

6. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

1. Protokół z przeglądu/konserwacji hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych z dnia 29 marca 2025 r. wykonanego przez Panią
2. Protokół z pomiarów natężenia oświetlenia ewakuacyjnego wykonanych w dniu 06 lipca 2025 r. przez Pana
o (upr. Nr E1-707/15771/21, D1-707/15772/21) – nie zawiera uwag.
3. Protokół z badania sprawności działania wyłącznika przeciwpożarowego prądu wykonanego w dniu 09 maja 2025 r. przez Pana
o (upr. Nr E1-707/15771/21, D1-707/15772/21) – nie zawiera uwag.

7. 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 29 marca 2025 r.) – bez uwag

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

9. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

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

10. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

1 i 2. Instalacja elektryczna i odgromowa
– Protokół RAP-12-2023 z dnia 03 kwietnia 2023 r. z badań okresowych instalacji elektrycznej i odgromowej – podpisany przez Pana E1-707/15771/21, D1-707/15772/21.
– Protokół RAP-13-2023 z dnia 04 kwietnia 2023 r. z badań okresowych instalacji elektrycznej i odgromowej – podpisany przez Pana o E1-707/15771/21, D1-707/15772/21
– Protokół RAP-14-2023 z dnia 04 kwietnia 2023 r. z badań okresowych instalacji elektrycznej i odgromowej – podpisany przez Pana E1-707/15771/21, D1-707/15772/21
– Protokół RAP-15-2023 z dnia 13 kwietnia 2023 r. z badań okresowych instalacji elektrycznej i odgromowej – podpisany przez Pana E1-707/15771/21, D1-707/15772/21
Protokoły RAP-13-2023, RAP-14-2023, RAP-15-2023 zawierają uwagi dotyczące braku połączeń przewodów ochronnych w

gniazdkach.

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.5581.104.04.2013	☐ usunięto w trakcie kontroli
----	--	--

Inne ustalenia:

Brak

4. 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 6 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. 7

STARSZY INSPEKTOR

asp.

DYREKTOR

Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku
57-300 KŁODZKO, Szpitalna 1a

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

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)