

2015 -07- 3 1

L.dz. 3313

POSTANOWIENIE

DEKRETACJA

Katowice, dnia 21 lipca 2015 roku

Przekazać do:

2015 -08- 0 3

podpis

Na podstawie art. 123 §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity w Dz. U. z 2013 roku, poz. 267 z późn. zm.) i §16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 roku w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 121, poz. 1137 z późniejszymi zmianami), w związku z §2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami), po rozpatrzeniu wniosku z dnia 29.05.2015 r. MEGREZ Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach przy ul. Edukacji 102, w sprawie wyrażenia zgody na zastosowanie alternatywnego sposobu spełnienia wymagań bezpieczeństwa pożarowego w budynku głównym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102, stosownie do wniosków przedłożonego opracowania pod tytułem: „Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego opracowania pod tytułem: „Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102”, sporządzonego przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych – mgr Jerzego Królikowskiego oraz rzeczoznawcę budowlanego – mgr inż. Bronisława Kozdrasia,

postanawiam

wyrazić zgodę na spełnienie w przedmiotowym budynku wymagań bezpieczeństwa pożarowego, zawartych w cytowanym powyżej rozporządzeniu Ministra Infrastruktury, dotyczących:

- szerokości spocznika na piętrze 6 w klatce schodowej KL.2 oraz wysokości stopni we wszystkich klatkach schodowych (§68 ust. 1 i 2),
- dopuszczalnej powierzchni strefy pożarowej (§227 ust. 1),
- możliwości ewakuacji ludzi ze strefy pożarowej ZL II do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji (§227 ust. 5),
- prowadzenia przejścia ewakuacyjnego przez więcej niż trzy pomieszczenia w obrębie piwnicy bloku leczniczego (§237 ust. 8),
- zapewnienia dwóch wyjść z pomieszczenia kaplicy na piętrze 1 bloku łóżkowego (§238 pkt 1),
- szerokości drzwi na drodze ewakuacyjnej w klatce schodowej KL.1, drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne na zewnątrz budynku z klatki KL.2 oraz z korytarza na parterze w bloku łóżkowym w obrębie nocnej i świątecznej opieki medycznej (§239 ust. 4),
- szerokości fragmentów poziomej drogi ewakuacyjnej na parterze bloku łóżkowego (§242 ust. 1),
- szerokości drzwi stanowiących wyjścia ewakuacyjne z niektórych pomieszczeń (§75 ust. 1, §85 ust. 1 oraz §239 ust. 1 i 6),
- wysokości drogi ewakuacyjnej w piwnicy bloku leczniczego oraz łóżkowego (§242 ust. 3),
- klasy odporności ogniowej ścian wewnętrznych niektórych pomieszczeń oraz fragmentów obudowy poziomej drogi ewakuacyjnej (§216 ust. 1 i §241 ust. 1),
- zapewnienia wymaganej klasy odporności ogniowej w ścianie zewnętrznej bloku leczniczego w pasie o szerokości 6 m względem ściany zewnętrznej budynku Polikliniki (§271 ust. 10 w związku z §232 ust. 4),
- sposobu obudowy i zamknięcia drzwiami klatki schodowej KL.6 oraz wyposażenia jej w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu (§245 pkt 1),
- zapewnienia bezpośredniego wyjścia z klatki schodowej KL.5 na zewnątrz budynku albo poprzez odpowiednio obudowany korytarz prowadzący do wyjścia na zewnątrz z budynku (§256 ust. 5),

w sposób inny niż określony w rozporządzeniu, wskazany w przedłożonym opracowaniu, w szczególności wskutek zrealizowania następujących zadań wynikających z przyjętej koncepcji bezpieczeństwa:

- 1) dokonania podziału budynku głównego na strefy pożarowe i „strefy bezpieczne”, umożliwiające ewakuację pacjentów w poziomie na każdej kondygnacji do miejsca bezpiecznego, poprzez zastosowanie przegród i drzwi o deklarowanej klasie odporności ogniowej i dymoszczelności, w sposób przedstawiony w treści ekspertyzy oraz jej części graficznej,

- 2) wyposażenia budynku głównego oraz Polikliniki w adresowalny system sygnalizacji pożarowej, zapewniający jego całkowitą ochronę i realizujący w przypadku powstania pożaru zadania wynikające z przyjętego scenariusza rozwoju zdarzeń, a w szczególności:
 - a) przekazanie sygnału alarmu pożarowego droga monitoringu pożarowego do Komendy Miejskiej PSP w Tychach,
 - b) uruchomienie sygnalizatorów głosowych w dyżurkach pielęgniarek oraz w pomieszczeniach personelu bloku leczniczego i bloku łóżkowego,
 - c) uruchomienie samoczynnych urządzeń oddymiających w klatkach schodowych,
 - d) opuszczenie przeciwpożarowych kurtyn okiennych EW30 zabudowanych w oknach pomieszczeń na parterze i piętrze 1 bloku leczniczego,
 - e) wyłączenie central wentylacyjnych i klimatyzacyjnych w budynku,
 - f) zamknięcie przeciwpożarowych klap odcinających zabudowanych w przewodach wentylacyjnych i klimatyzacyjnych,
 - g) zwolnienie blokad elektromagnetycznych w drzwiach przeciwpożarowych i/lub dymoszczelnych utrzymywanych w normalnych warunkach w pozycji otwartej,
 - h) otwarcie drzwi rozsuwanych służących ewakuacji,
 - i) sprowadzenie dźwigów osobowych na poziom bezpieczny i zablokowanie w pozycji otwartych drzwi (o ile takie rozwiązanie jest możliwe do zastosowania).

na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- 3) wydzielenia budynku kuchni z pralnią od bloku łóżkowego, jako odrębnej strefy pożarowej, ścianą o klasie odporności ogniowej REI120 z drzwiami o klasie odporności ogniowej EIS60, wyposażonymi w samozamykacze, w sposób przedstawiony w części graficznej ekspertyzy,
- 4) dokonania podziału kondygnacji podziemnej (piwnica) w bloku łóżkowym na strefy pożarowe, poprzez ściany o klasie odporności ogniowej REI120 i zamknięcie w nich przejść komunikacyjnych dymoszczelnymi drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EIS60, wyposażonymi w samozamykacze, w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
- 5) wydzielenia pożarowego bloku leczniczego od budynku Polikliniki poprzez:
 - a) ścianę o klasie odporności ogniowej REI120 z zamknięciem przejść komunikacyjnych drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI60, wyposażonymi w samozamykacze,
 - b) pozostawienie istniejących drzwi przeciwpożarowych o klasie odporności ogniowej EI30 z samozamykaczami, od strony klatki schodowej KL.5 na parterze i piętrze 1,
 - c) zamurowanie okna lub zabudowanie nieotwieralną przegrodą o klasie odporności ogniowej EI60 w pomieszczeniu gabinetu na poziomie piwnicy,
 - d) zabezpieczenie okien w pomieszczeniach na parterze i piętrze 1 bloku leczniczego w pasie o szerokości 5,5 m od ściany zewnętrznej Polikliniki, kurtyną przeciwpożarową o klasie odporności ogniowej EW30, uruchamianych za pomocą systemu sygnalizacji pożarowej,

w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
- 6) wydzielenia na każdej kondygnacji klatek schodowych KL.1, KL.3, KL.4 w bloku łóżkowym oraz klatki schodowej KL.5 w bloku leczniczym, ścianami o klasie odporności ogniowej REI60 i zamknięcie od strony korytarzy i pomieszczeń z nich dostępnych drzwiami o klasie odporności ogniowej EI30, a od strony zejść na poziom techniczny – drzwiami o klasie odporności ogniowej EI60, wyposażonymi w samozamykacze, w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
- 7) wydzielenia na każdej kondygnacji klatki schodowej KL.2 ścianami o klasie odporności ogniowej REI60 (EI60) i zamknięcie od strony:
 - a) korytarza bloku leczniczego drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI30 i EI60, wyposażonymi w samozamykacze,
 - b) pomieszczeń bezpośrednio z niej dostępnych drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI30, wyposażonymi w samozamykacze,
 - c) korytarzy bloku łóżkowego dymoszczelnymi drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EIS30, wyposażonymi w samozamykacze,

- d) zejścia na poziom techniczny drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI60, wyposażonymi w samozamykacz,
w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
- 8) wyposażenia klatek schodowych KL.1 i KL.4 w bloku łóżkowym oraz klatki schodowej KL.5 w bloku leczniczym w samoczynne urządzenia oddymiające w postaci klap dymowych, w sposób opisany w treści ekspertyzy, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych, sterowane za pomocą systemu sygnalizacji pożarowej,
 - 9) pozostawienia w klatce schodowej KL.2 oraz KL.3 istniejących i w pełni sprawnych systemów oddymiania grawitacyjnego, sterowanych za pomocą systemu sygnalizacji pożarowej,
 - 10) zamknięcia wszystkich pomieszczeń dostępnych z głównego hallu wejściowego na parterze bloku leczniczego, drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI 30 z samozamykaczami, w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
 - 11) zabudowania na parterze w wiatrolapie klatki schodowej KL.1 i KL.2, nowych drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne prowadzące na otwartą przestrzeń, o szerokości 140 cm i 100 cm, otwieranych na zewnątrz, w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
 - 12) zabudowania na parterze w wiatrolapie klatki schodowej KL.3 i KL.4, nowych drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne prowadzące na otwartą przestrzeń, o szerokości 140 cm, otwieranych na zewnątrz, w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
 - 13) zamknięcia drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI 30 z samozamykaczem wejść do pomieszczeń magazynowych, technicznych, archiwum oraz kuchni oddziałowych w miejscach wskazanych w części graficznej ekspertyzy,
 - 14) wyposażenia budynku w przeciwpożarowy wyłącznik prądu, w sposób opisany w treści ekspertyzy, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
 - 15) wyposażenia budynku w instalację wodociągową przeciwpożarową z hydrantami 25 z węzłem pólstywnym, spełniającą wymagania przepisów przeciwpożarowych, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
 - 16) wyposażenia dróg komunikacji ogólnej w budynku w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne, spełniające wymagania normy PN-EN 1838 i PN-EN 50172, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
 - 17) wprowadzenia do instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla personelu budynku szczególnych procedur ogłaszania i prowadzenia ewakuacji oraz korzystania z przeciwpożarowych wyłączników prądu w tym czytelnego i jednoznacznego ich oznakowania.

Pozostałe wymagania w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, należy spełnić w sposób bezpośredni określony w obowiązujących przepisach techniczno - budowlanych i przeciwpożarowych.

UZASADNIENIE

Z treści ekspertyzy wynika jednoznacznie, że w budynku głównym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102 istniejące techniczne warunki możliwości ewakuacji powodują występowanie w nim stanu zagrożenia życia dla przebywających osób. Konieczne zatem stało się spełnienie wymagań określonych 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.). Autorzy przedłożonej ekspertyzy po dokonaniu szczegółowej analizy warunków ochrony przeciwpożarowej budynku stwierdzili, że spełnienie wszystkich tych wymagań, w sposób wprost wynikający ze wskazanych powyżej przepisów nie jest jednak możliwe. Wymagania te zostały szczegółowo wskazane w sentencji niniejszego postanowienia. W tej sytuacji zasadne stało się skorzystanie z trybu określonego w §2 ust. 3a wskazanego powyżej rozporządzenia Ministra Infrastruktury.

Koncepcja bezpieczeństwa oparta została przede wszystkim na systemie sygnalizacji pożarowej, który obejmować będzie ochroną całkowitą wszystkie pomieszczenia budynku głównego. W przypadku powstania pożaru zagwarantuje to szybkie jego wykrycie jeszcze w początkowej fazie, co z kolei pozwoli na wysterowanie urządzeń, których praca, bądź też jej brak jest pożądana w trakcie pożaru. Niezależnie od tego, personel otrzyma komunikat głosowy o zagrożeniu, co pozwoli na niezwłoczne rozpoczęcie działań związanych z ewakuacją pacjentów. Jednocześnie zaproponowany sposób podziału kondygnacji przy zastosowaniu przegród o deklarowanej klasie odporności ogniowej i dymoszczelności, pozwoli na prowadzenie ewakuacji chorych do innej strefy pożarowej lub tzw. "strefy bezpiecznej" usytuowanej w obrębie tej samej kondygnacji. Wydzielone pożarowo zostaną także ewakuacyjne klatki schodowe, które po wyposażeniu w samoczynne urządzenia oddymiające, będą mogły być traktowane, jako „strefy bezpieczne” do ewakuacji pionowej. Wszystkie te elementy zabezpieczeń czynnych oraz biernych spowodują, że znacznie ograniczona zostanie możliwość rozprzestrzeniania się ewentualnego pożaru, zarówno pomiędzy kondygnacjami, jak również w obrębie danej kondygnacji. Techniczne warunki do przeprowadzenia ewakuacji zapewnione będą natomiast wskutek dokonania szeregu wydzielen przy pomocy drzwi oraz przegród posiadających deklarowaną odporność ogniową, w szczególności także wskazanych przez autorów pomieszczeń. W budynku zrealizowane zostaną również inne zadania, które w znacznym stopniu wpłyną na poprawę stanu ochrony przeciwpożarowej, np. na drogach ewakuacyjnych zamontowane zostanie awaryjne oświetlenie ewakuacyjne, a każda kondygnacja zostanie wyposażona w wymagane hydranty wewnętrzne 25 z węzem półsztywnym.

Po dokonaniu szczegółowej analizy zaproponowanych w przedłożonym opracowaniu rozwiązań, Śląski Komendant Wojewódzki PSP stwierdził, że po ich realizacji w budynku zapewniony zostanie akceptowalny poziom bezpieczeństwa zarówno dla użytkowników, jak i ekip ratowniczych, a tym samym warunki ochrony przeciwpożarowej nie ulegną pogorszeniu. Przede wszystkim każdy pożar zostanie wykryty jeszcze w pierwszej fazie, co pozwoli na bardzo szybkie poinformowanie o zagrożeniu personelu odpowiedzialnego za bezpieczeństwo pacjentów przebywających w przedmiotowym obiekcie. Dokonując takiej oceny wzięto pod uwagę zarówno te zadania, które wynikają z przedstawionej koncepcji bezpieczeństwa obiektu, jak również te, których realizacja wynika z przepisów przeciwpożarowych. Zaproponowany pakiet zabezpieczeń zapewni nie tylko odpowiednie warunki ewakuacji dla użytkowników budynku, ale także możliwość przeprowadzenia skutecznych działań ratowniczo-gaśniczych. Tym samym warunki ochrony przeciwpożarowej obiektu nie ulegną pogorszeniu.

Wobec powyższego należało orzec jak w sentencji.

POUCZENIE

Na niniejsze postanowienie służy stronom zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie za moim pośrednictwem w terminie siedmiu dni od jego doręczenia.



nadbryg. Marek Rączka

Otrzymuje:

1. MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102
43-100 Tychy (+1 egzemplarz ekspertyzy)

Do wiadomości:

2. KMPSP Tychy (+1 egzemplarz ekspertyzy)
3. WZ KWSPSP (+1 egzemplarz ekspertyzy)