



Białystok, dn. 6 sierpnia 2010r.

**PODLASKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Białymstoku**

WZ-5595/35/10

POSTANOWIENIE

Na podstawie art.123 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. 2000r. Nr 98, poz.1071 z późniejszymi zmianami), w związku z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. Nr 121, poz. 1137z późn. zmianami), oraz § 2 ust. 1 i 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz.690 z późniejszymi zmianami), a także § 28 i 29 rozporządzenia ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719), po rozpatrzeniu wniosku z dnia 26 lipca 2010 r. o zaakceptowanie rozwiązań zamiennych w zakresie ochrony przeciwpożarowej, złożonego przez Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży – lek. med. Mariana Jaszewskiego w sprawie uzgodnienia spełnienia wymagań w inny sposób niż określono w wymaganiach techniczno-budowlanych, stosownie do wskazań zawartych w przedłożonej ekspertyzie technicznej w zakresie budowlanym, ochrony przeciwpożarowej w zespole budynków Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 18-400 Łomża, Al. Piłsudskiego 11, w związku z planowaną przebudową 5-ciu bloków szpitalnych B, C, D, E, H **postanawiam wyrazić zgodę na proponowane w ekspertyzie pozostawienie nienormatywnych szerokości biegów wynoszących od 130 cm do 138 cm, oraz nienormatywnych szerokości spoczników wynoszących 133cm, w powtarzalnych klatkach schodowych w budynkach szpitalnych niskich B, D, H.**

UZASADNIENIE

W dniu 26 lipca 2010 r. został złożony wniosek wraz z ekspertyzą techniczną opracowaną przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych – inż. Andrzeja Zalewskiego Nr upr. 262/93, oraz inż. Stefana Smakowskiego rzeczoznawcę budowlanego Nr upr. 53/99/R w sprawie uzgodnienia rozwiązań zamiennych, które pozwalają na zajęcie pozytywnego stanowiska, zgodnie z dyspozycją w § 2 ust. 1 i 3a rozporządzenia M I j.w. w stosunku do wymogu określonego w § 68, w/w rozporządzenia.

Po przeanalizowaniu części opisowej i graficznej przedłożonej ekspertyzy technicznej stwierdza się, że konieczność pozostawienia istniejących powtarzalnych klatek schodowych w budynkach niskich B, D, H wynika z niemożności technicznej doprowadzenia ich do normatywnych parametrów. W związku z tym rzeczoznawca zaproponował wykonanie części zabezpieczeń dostosowujących budynek do aktualnie obowiązujących wymagań z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Zaproponowano wykonanie na terenie całego kompleksu budynków szpitalnych Dźwiękowego Systemu Ostrzegawczego oraz podłączenie instalacji uruchamiającej klapy

dymowe na klatkach schodowych do istniejącego Systemu Sygnalizacji Pożaru podłączonego do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Łomży.

Należy jednak stwierdzić, że rzeczoznawca do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych w swojej ekspertyzie nie przewidział rozwiązań zamiennych, a jedynie przedstawił przedsięwzięcia dostosowujące budynki do aktualnie obowiązujących wymagań z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Rozwiązania w postaci Dźwiękowego Systemu Ostrzegawczego oraz włączenie klatek schodowych do istniejącego Systemu Sygnalizacji Pożaru, które są przedstawione przez rzeczoznawcę jako rozwiązania zamienne są zgodnie z § 28 i 29 rozporządzenia ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów, dla budynku Szpitala Wojewódzkiego w Łomży instalacjami, w które powinien być on wyposażony obligatoryjnie, nie mogą więc być traktowane jako ponadstandardowe.

Zastosowanie rozwiązań zawartych w przedłożonej ekspertyzie, w stosunku do rozwiązań określonych w obowiązujących przepisach techniczno – budowlanych można traktować jako nie pogarszające warunków ochrony przeciwpożarowej w przedmiotowym obiekcie.

Mając powyższe na uwadze postanawiam jak w sentencji.

Pouczenie

Zgodnie z §16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej na niniejsze postanowienie przysługuje stronie zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, ul. Podchorążych 38, wniesione za moim pośrednictwem w terminie 7 dni od dnia jego doręczenia.

Otrzymują :

1. Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
18-400 Łomża, Al. Piłsudskiego 11
2. a/a

Do wiadomości :

1. Komendant Miejski PSP
w Łomży

Ekspertyza techniczna

warunków bezpieczeństwa pożarowego, dot. przebudowy 5 budynków / bloków / Szpitala Wojewódzkiego im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

B, C, D, H

Została opracowana na zlecenie projektanta - Biura Projektów „TERMOPROJEKT” sp. z o.o. w Poznaniu, ul. Janickiego 20B w oparciu o § 2, ust. 2 rozporządzenia 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 / przez rzeczoznawcę budowlanego oraz rzeczoznawcę ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

2. Budynki przewidziane do przebudowy stanowią część zblokowanego zespołu budynków szpitalnych i przychodni specjalistycznych usytuowanych w dzielnicy mieszkalno-usługowej, przy Al. Piłsudskiego 11. Budynki graniczą od strony północnej i zachodniej z budynkami osiedla mieszkaniowego wielorodzinnego, od strony wschodniej z zabudową jednorodzinną, a od strony południowej z terenem nie zabudowanym. Lokalizacja jest zgodna z wymaganiami dotyczącymi odległości od sąsiednich budynków – szczegółowo przedstawia Plan zagospodarowania terenu. Rozbudowa nie wychodzi poza obrys poszczególnych budynków i nie wpływa na zmianę warunków lokalizacyjnych. Teren działki ogrodzony. Dojazd pożarowy do dwóch stron każdego budynku od Al. Piłsudskiego i wewnętrznej asfaltowej drogi o szerokości 4,5 m.
3. Budynki zostały wykonane o identycznej konstrukcji w postaci szkieletu nosnego – ramy typu H z elementów konstrukcyjnych:
 - ściany fundamentów i piwnicy – żelbetowe ocieplone styropianem,
 - ściany nosne wylewane żelbetowe,
 - ściany zewnętrzne z gazobetonu gr. 24 cm, z domurowaną ścianką z cegły dziurawki,
 - ściany działowe wewnętrzne z cegły kratówki i dziurawki gr. 13 i 6,5 cm
 - schody żelbetowe, płyty z elementów prefabrykowanych,
 - stropy – płyty wielkowymiarowe wypełnione pustakami Ackermana,
 - dach z płyt dachowych prefabrykowanych, kryty papą termozgrzewalną..
4. Przebudowa budynków wynika z konieczności przeniesienia oddziałów i przychodni dotychczasowego Szpitala Zakaznego do obiektów Szpitala Wojewódzkiego. Zakres modernizacji budynków / bloków / polega na zmianie funkcji pomieszczeń i wynikającej z tego potrzeby ich adaptacji do nowych warunków, przy czym układ konstrukcyjny pozostaje nienaruszony, t.j.
 - w budynku B parter z pomieszczeń Woj. Przychodni Zdrowia Psychicznego na sale łóżkowe Oddz. Zakaźnego oraz adaptację Apteki.
 - w budynku C II p. adaptacja Oddz. Ginekologiczno-Położniczego i Oddz. Noworodków,
 - w budynku D parter adaptacja kilku pomieszczeń Woj. Przychodni Okulistycznej i Neurologicznej na Przychodnię Chorób Płuc i Gruźlicy
 - „ I p. z pom. Por. Diabetologicznej na Przychodnię Skórno-Wenerologiczną
 - w budynku H I p. adaptacja Oddz. Dziecięcego na Oddz. Przyjęć Chorób Płuc i Gruźlicy

5. Charakterystyka pożarowa.

Są budynkami 3-kondygnacyjnymi niskimi o wysokości 11,90 m. zblokowanymi, jednak każdy stanowi oddzielną strefę pożarową wydzieloną ścianami oddzielenia ppoż REI 120 i przedsionkami / śluzami / zamykanymi drzwiami 2 x EI 30.

Pomieszczeniem o największej liczbie osób jest stołówka na 50 osób w budynku B, a w pozostałych świetlice przewidziana do 20 osób. W całym kompleksie budynku przewiduje się łącznie pobyt max. 800 osób.

Ze względu na przeznaczenie pomieszczeń: sale łóżkowe, gabinety lekarskie i zabiegowe budynki **C, H i B parter** są zakwalifikowane do **ZL II**, natomiast wydzielone pożarowo budynki **D, B I i II piętro** z pomieszczeniami przychodni i administracyjno-gospodarczymi są zakwalifikowane do **ZL III**.

Wszystkie budynki wykonane są zgodnie z wymaganą klasą odporności pożarowej dla ZL II w klasie „B”. Stąd odporność ogniowa poszczególnych elementów konstrukcyjnych budynku spełnia poniższe wymagania:

- Słupy i ściany nośne, stropy - R 120,
- Ściany zewnętrzne – E I 60,
- Ściany działowe i ściany osłonowe – R E I 30,
- Dachy, konstrukcja nośna dachu - R E 30,

Wszystkie elementy konstrukcyjne spełniają warunek w zakresie nierozprzestrzeniania ognia. Pomieszczenia klasyfikowane do zagrożenia wybuchem w budynkach objętych ekspertyzą nie występują.

Warunki dla dróg ewakuacyjnych, przy założeniu, że w strefie pożarowej może przebywać ponad 30 osób, wynoszą:

- długość przejścia w największym pomieszczeniu - świetlicy mierzona od najdalszego miejsca, do wyjścia ewakuacyjnego nie przekracza 40 m, - wynosi 6 m.
- szerokość wyjścia ewakuacyjnego z pomieszczeń wynosi 0,9 m w świetle ościeżnicy,
- wyjścia z pomieszczeń na drogi ewakuacyjne są zamykane drzwiami, otwieranymi na zewnątrz / ponad 6 osób / i do wewnątrz. Z wszystkich pomieszczeń dopuszcza się jedno wyjście ewakuacyjne.
- obudowa poziomych dróg ewakuacyjnych – korytarzy jest w klasie odporności ogniowej co najmniej – E I 30, a ich szerokość wynosi 2,21 lub 2,43 m przy normie 1,40 m, .
- odporność ogniowa biegu, spocznika wszystkich klatek schodowych wynosi 60 min. Szerokość budowlana biegu wszystkich klatek schodowych / są identyczne / w budynkach **B, D, H** / budynek C nie posiada klatek / wynosi 1,40 m, natomiast użytkowa jest zróżnicowana, zależy od wymiarów poręczy i wynosi od 1,30 do 1,38 m. Minimalna szerokość spocznika wynosi 1,33 m. Natomiast normatywna szerokość użytkowa biegu klatki powinna wynosić – 1,4 m, a spocznika – 1,5 m.

- długość dojścia ewakuacyjnego do przedsionka ppoz. lub obudowanej klatki zamykanej drzwiami EI 60 wynosi max. około 6 m przy 1 dojściu, 28 m przy 2 dojściach / budynek D / – czyli nie przekracza 10 m przy jednym dojściu i 40 m przy dwóch dojściach.
 - na drogach ewakuacyjnych oraz jako elementy wykończenia wewnątrz – materiały łatwo zapalne nie występują.
 - z każdego budynku / strefy / są przynajmniej 2 wyjścia na zewnątrz, drzwi otwierają się na zewnątrz. Szerokość wyjścia na zewnątrz wszystkich drzwi, w tym bezpośrednio z klatki równa się co najmniej szerokości biegu klatki schodowej i wynosi 1,4 m w budynku ZL II lub 1,2 m. w ZL III, co jest zgodne z wymaganiami.
 - budynek posiada instalacje użytkowe : elektryczną 230 i 380 V, odgromową, sanitarną, wodociagową , wentylacyjną grawitacyjną i mechaniczną, alarmową. Są w wykonaniu standardowym, nie zachodzi potrzeba stawiania żadnych wymagań ppoz. Główny wyłącznik prądu umieszczony jest wewnątrz każdego budynku w rozdzielni, wyłączenie wszystkich budynków następuje w rozdzielni SN-15 kV w bud. energetycznym. Ponadto posiada instalacje technologiczne :
 - instalacja gazowa na gaz ziemny, zawór odcinający na scianie bud. kotłowni,
 - instalacja tlenowa ze zbiornikiem 5,2 m³, zawór odcinający w bud. rozprężalni tlenu,
 - instalacja podtlenu azotu, zawór odcinający w bud. rozprężalni podtlenu azotu, /bud.B/
 - instalacja gazu LPG z butli 11 kg.
 - urządzenia przeciwpożarowe w budynku – ze względu na wielkość strefy pożarowej w ZL II budynek został wyposażony w :
 - adresowalny system sygnalizacji pożaru „Telsap – 2000” z czujkami izotopowymi dymu rozmieszczonymi na korytarzach omawianych budynków oraz we wszystkich pomieszczeniach cz. łóżkowej. Monitorowane są przez centralny system nadzoru szpitala i podłączone do monitoringu KM PSP,
 - klapy dymowe umieszczone w klatkach schodowych na najwyższej kondygnacji, uruchamiane przez czujki dymu nie podłączone do SAP i CSN szpitala oraz ręczne wyłączniki ROP umieszczone na każdej kondygnacji klatek schodowych,
 - wewnętrzna instalacja wodociagowa - hydranty wewnętrzne 25 rozmieszczone w korytarzu na każdej kondygnacji oraz 52 umieszczone w klatkach schodowych.
 - Stałych urządzeń gaśniczych nie zachodzi potrzeba instalowania.
 - budynki wyposażone są zgodnie z wymaganiami w podręczny sprzęt gaśniczy w ilości 1 gasnica proszkowa o masie 2kg na każde 100 m² powierzchni strefy ZL II,. Ponadto obiekt jest oznakowany znakami bezpieczeństwa zgodnie z PN.
 - zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru - miejska sieć wodociagowa o wydajności 20 dm³/s. Hydranty 11 szt. zlokalizowane są bezpośrednio przy budynkach w odległości do 30 m od budynku,
6. Zakres niezgodności z przepisami, tj. z § 68 warunków technicznych w budownictwie dla dróg ewakuacyjnych nie jest spełniony w zakresie w.w. niedostatecznej szerokości biegu schodów, spocznika, a ze względów technicznych niemożliwe jest dostosowanie ich do obowiązujących przepisów. Dotyczy to wszystkich powtarzalnych klatek schodowych w budynkach B, D, H a nie tylko objętych modernizacją.

7. Wobec nie spełnienia wymagań dotyczących w.w. szerokości pionowych dróg ewakuacyjnych proponuje się wykonać zastępcze zabezpieczenia w postaci :

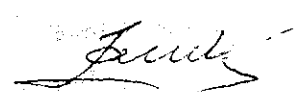
- ✓ - wykonania i zainstalowania Dźwiękowego systemu ostrzegawczego, zgodnie z oddzielnym projektem,
- ✓ - podłączenia systemu uruchamiania klap dymowych do SAP i CSN szpitala.

Wykonanie powyższych przedsięwzięć znacznie usprawni i zwiększy bezpieczeństwo ewakuujących się ludzi, w szczególności, że odporność ogniowa elementów klatki schodowej – 60 min. oraz możliwość odprowadzenia dymu z klatek schodowych przez klapy dymowe zapewni szybką i bezpieczną ewakuację ludzi lub przeczekanie bezpiecznie w sąsiedniej strefie do czasu przybycia najbliższej JR-G z Łomży / odległość – 4,0 km /. Ponadto istniejące warunki techniczno-budowlane nie stanowią podstawy, w rozumieniu § 12 ust. 1 rozporządzenia MSW i A z dnia 21.04. 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów / Dz.U. Nr 80, poz. 563 / do uznania budynku istniejącego za zagrażający życiu ludzi przez niezapewnienie możliwości ewakuacji ludzi, tj. szerokość biegu klatki schodowej i ich spoczników nie jest mniejsza o ponad jedną trzecią od określonej w przepisach techniczno-budowlanych, wskazanych w pkt. 5 ekspertyzy.

Załączniki:

- plan zagospodarowania terenu,
- Projekt budowlany

RZECZOZNAWCA BUDOWLANY
w specjalności konstrukcyjno-inżynierskiej,
Nr Wpisu do Centr. Rej. Rzecz. Bud. 53/99/75
inż. *Stefan Smakowski*




KOMENDA WOJEWÓDZKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Białymstoku

WYDZIAŁ KONTROLNO-ROZPOZNAWCZY

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
18-404 ŁÓDŹ
Al. Piłsudskiego 11
eokr. tel. 473-36-26, fax 473-36-24

Łomża, dn. 23. 07. 2010 r.

**Komendant Wojewódzki
Państwowej Straży Pożarnej
w Białymstoku
15 – 062 Białystok
ul. Warszawska 3**

Nasz znak: WSzp.IP-270/14/10

WNIOSEK

o zgodę na odstępstwo od przepisów techniczno-budowlanych

Investor – Szpital Wojewódzki, im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, w związku z potrzebą przebudowy fragmentów 5-ciu budynków (bloków): B, C, D, E, H Szpitala i opracowania stosownej dokumentacji technicznej, w oparciu o § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z dn. 15.06.2002 r. Nr 75, poz. 690), zwraca się o wyrażenie zgody na odstępstwo od przepisów techniczno-budowlanych, tj. na użytkowanie klatek schodowych o niedostatecznej ich szerokości użytkowej w budynkach (blokach) objętych przebudową, w zakresie szerokości spocznika i biegu klatki schodowej.

UZASADNIENIE

Klatki schodowe budynków (bloków) B, D, H szpitala w całych ich przekrojach są powtarzalne i mają szerokość użytkową: biegu schodów – 1,30 m do 1,38 m oraz spocznika – 1,33 m; zróżnicowana szerokość użytkowa zależy i wynika od wymiarów poręczy, które są obowiązkowe w obiektach służby zdrowia. Ze względów technicznych dostosowanie szerokości użytkowej klatek schodowych do wymaganej, tj. dla biegu – 1,4 m i spocznika – 1,5 m jest niemożliwe.

Wobec nie spełnienia wymagań proponuje się wykonać zabezpieczenie zastępcze, stosownie do załączonej ekspertyzy technicznej, opracowanej przez rzeczoznawców: budowlanego i zabezpieczeń przeciwpożarowych.

Ze względu na pilną potrzebę wykorzystania środków unijnych w bieżącym roku, bardzo prosimy o możliwie szybkie załatwienie naszego wniosku.

Z poważaniem

Załączniki:

1. Ekspertyza techniczna.
2. Projekt budowlany.

DYREKTOR
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży
lek. med. Marian Jaszewski
SPECJALISTA ZDROWIA PUBLICZNEGO