



Gdańsk, dnia 17 lutego 2016 r.

**POMORSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Gdańsku**

WZ.5595.6.3.2016.PW

POSTANOWIENIE

Na podstawie art. 6a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 ze zm.) w związku z § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1422), po rozpatrzeniu wniosku Pana mgr inż. Feliksa Mikulskiego (działającego z upoważnienia Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku przy ul. Srebrniki 17), przedłożonego do tut. Komendy w dniu 11 stycznia 2016r., zawierającego: **„Ocenę-ekspertyzę dotyczącą m.in. rozwiązań zastępczych w trybie § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690 ze zm.) dla budynku nr 19 Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego im. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku przy ul. Srebrniki 17”**, autorami której są:

1. mgr inż. Feliks Mikulski - rzeczoznawca ds. zabezpieczeń ppoż. upr. nr 397/99,
2. mgr inż. arch. Włodzimierz Odebralski - rzeczoznawca budowlany (nr upr. UAN-7342/R/97),

dotyczącą nie spełnionych wymagań warunków techniczno-budowlanych w zakresie:

- nie zachowania wymaganych parametrów spoczników klatek schodowych,
- nie zachowania wymaganej szerokości drzwi wyjściowych z klatek schodowych na zewnątrz budynku oraz na drodze z klatek do wyjścia na zewnątrz obiektu,
- nie zapewnienia zamknięcia wszystkich pomieszczeń drzwiami od strony korytarzy,
- nie zachowania podziału kondygnacji na strefy pożarowe zapewniające możliwość ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji,
- przekroczenia dopuszczalnej powierzchni strefy pożarowej,

z określonymi rozwiązaniami technicznymi i zastępczymi wskazanymi w treści ekspertyzy i opisanymi w uzasadnieniu niniejszego postanowienia,

wyraża się zgodę

na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w inny sposób niż podany w § 68 ust.1, § 227 ust. 1 i 5, § 236 ust.3 oraz § 239 ust. 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, z uwzględnieniem wskazań ekspertyzy technicznej oraz ustaleń poczynionych podczas dowodu z oględzin.

Uzasadnienie

Przedmiotem ekspertyzy jest istniejący wolnostojący budynek oznaczony nr 19, zlokalizowany na terenie Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Gdańsku przy ul. Srebrniki 17.

Budynek nr 19 posiada cztery kondygnacje nadziemne o łącznej wysokości 14,63 m oraz jedną kondygnację podziemną. Na kondygnacjach nadziemnych zlokalizowano oddziały szpitalne dla pacjentów, natomiast w podpiwniczeniu znajdują się pomieszczenia o funkcji

techniczno-magazynowej i pomocnicze. Komunikację między kondygnacjami w obiekcie zapewniają cztery dwubiegowe klatki schodowe o konstrukcji żelbetowej (z wyjściami na zewnątrz na poziomie parteru), z których trzy usytuowano przy ścianach szczytowych obiektu oraz jedną w jego centralnej części. Budynek posiada podziemne połączenia komunikacyjne z obiektami sąsiednimi z wejściem z poziomu kondygnacji podziemnej.

Cały obiekt pełniący funkcje szpitalne dla pacjentów z chorobami psychicznymi, ze względu na przeznaczenie przede wszystkim dla osób o ograniczonej zdolności poruszania się, zakwalifikowano do kategorii zagrożenia ludzi ZL II. W całym obiekcie przewiduje się możliwość jednoczesnego przebywania około 173 pacjentów na pobyt stały i łącznie ok. 400 osób (pacjentów na pobyt stały i dzienny, personelu i odwiedzających).

Powierzchnia zabudowy obiektu wynosi ok. 1210 m², powierzchnia wewnętrzna – 5852,6 m², kubatura – 20350 m³. Obecnie cały obiekt stanowi jedną strefę pożarową. Ze względu na wysokość zalicza się go do grupy budynków średniowysokich (SW). Wymaganą klasą odporności pożarowej jest klasa „B” z materiałów nierozprzestrzeniających ognia. Budynek wykonano metodą tradycyjną murowaną, ze stropami żelbetowymi.

Planowane zamierzenie inwestycyjne w obiekcie obejmuje przebudowę pomieszczeń na poszczególnych kondygnacjach pod przewidziane funkcje programowe szpitala. Zgodnie z założeniami projektowymi przewiduje się wykonanie prac obejmujących, m.in.:

- wydzielenie kondygnacji podziemnej do odrębnej strefy pożarowej, z zapewnieniem wymagań dla ścian i stropu oddzielenia przeciwpożarowego, z jednoczesnym zapewnieniem przepustów instalacyjnych na granicy stref pożarowych o wymaganej klasie oporności ogniowej,
- oddzielenie podziemnej komunikacji z sąsiednimi budynkami (komunikacyjnych tuneli) za pomocą ściany oddzielenia przeciwpożarowego o klasie REI 120 z drzwiami przeciwpożarowymi o klasie EI 60,
- wydzielenie pożarowe klatek schodowych poprzez zapewnienie ich obudowy w klasie odporności ogniowej REI 60, zamknięcie od strony pomieszczeń i komunikacji drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 30 z samozamykaczami oraz wyposażenie w urządzenia do grawitacyjnego usuwania dymu o powierzchni czynnej nie mniejszej niż 5 % rzutu poziomego powierzchni podłogi klatki schodowej, uruchamianych automatycznie przez czujki systemu wykrywania dymu, z jednoczesnym zapewnieniem napowietrzania klatek (dopływ powietrza uzupełniającego) poprzez otwory uzupełniające w dolnej części klatki schodowej, otwierane ręcznie z możliwością blokowania,
- podzielenie korytarzy drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m (z wyjątkiem kondygnacji podziemnej),
- wymianę istniejących hydrantów wewnętrznych 52 na wymagane hydranty 25 z węzłem półsztywnym,
- wykonanie awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na drogach ewakuacyjnych,
- wyposażenie budynku w wymagany system sygnalizacji pożarowej z monitoringiem pożarowym (połączenie urządzeń systemu z obiektem PSP),
- wyposażenie budynku w przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

W związku z planowanymi pracami adaptacyjnymi w dniu 11 stycznia br. wystapiono do tut. Komendy z wnioskiem o uzgodnienie innego sposobu spełnienia bezpieczeństwa pożarowego wobec niespełnionych wymagań techniczno-budowlanych w budynku. W załączonej do wniosku ekspertyzie technicznej w sprawie warunków bezpieczeństwa pożarowego, po przeprowadzeniu oceny warunków ochrony przeciwpożarowej oraz warunków ewakuacji z obiektu, autorzy ekspertyzy wykazali, że po wykonaniu prac zgodnych z założeniami projektowymi, pozostaną niezgodności z wymaganiami warunków

technicznych, które nie zostaną doprowadzone do stanu zgodnego z przepisami. W obiekcie, w dniu 2 lutego br., przeprowadzono dowód z oględzin, w trakcie którego potwierdzono i doszczegółowiono występowanie opisanych w ekspertyzie nieprawidłowości oraz omówiono zastosowanie rozwiązań zastępczych, przyjętych przez inwestora do wykonania.

Na podstawie przedłożonej ekspertyzy, przeprowadzonego dowodu z oględzin oraz dokonanej w tut. Komendzie analizy dokumentacji, wykazano występowanie w obiekcie następujących nieprawidłowości z wymaganiami rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie:

1. Jednoskrzydłowe drzwi wyjściowe na zewnątrz budynku z dwóch klatek schodowych (klatka wschodnia i południowa) oraz na drodze z klatki schodowej (północnej) do wyjścia na zewnątrz na poziomie parteru, posiadają szerokość w najwęższym miejscu 1,04 m przy wymaganej szerokości 1,4 m - co jest niezgodne z § 239 ust. 4 cyt. rozporządzenia.
2. Klatki schodowe posiadają minimalną szerokość użytkową spoczników 1,20 m przy wymaganej szerokości 1,5 m - co jest niezgodne z treścią § 68 ust.1 cyt. wyżej rozporządzenia.
3. Wyjścia z wybranych pomieszczeń funkcyjnych na korytarze nie są zamykane drzwiami (dotyczy sal pobytu dziennego, sali odwiedzin, sali TV oraz jadalni) - co stanowi niezgodność z treścią § 236 ust.3 cyt. powyżej rozporządzenia.
4. Na poszczególnych kondygnacjach (o powierzchniach przekraczających 750 m²) nie dokonano podziału na strefy pożarowe, zapewniające możliwość ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji - co jest niezgodne z treścią § 227 ust.5 cyt. powyżej rozporządzenia.
5. Powierzchnia strefy pożarowej obejmującej kondygnacje nadziemne wynosi 4716,4 m², przy dopuszczalnej powierzchni 3500 m² - co jest niezgodne z § 227 ust. 1 cyt. powyżej rozporządzenia.

W świetle powyższego, z uwagi na fakt, że wykazane nieprawidłowości są następstwem pierwotnego stanu budynku, jego istniejących i projektowanych budowlanych rozwiązań konstrukcyjnych i funkcjonalnych (związanych z charakterem i specyfiką obiektu szpitalnego), autorzy ekspertyzy technicznej, wskazując inny sposób spełnienia wymagań bezpieczeństwa pożarowego w odniesieniu do występujących nieprawidłowości, zaproponowali zastosowanie poniższych rozwiązań zastępczych:

1. Wydzielenie pożarowe i oddymianie wszystkich czterech klatek schodowych, przy wymaganym zabezpieczeniu trzech klatek schodowych zapewniającym spełnienie wymagań w zakresie bezpiecznej drogi ewakuacji z poszczególnych kondygnacji.
2. Zamknięcie korytarzy na każdej kondygnacji nadziemnej drzwiami przeciwpożarowymi o klasie EIS 60 (z funkcją dymoszczelności) dla zachowania wydzielenia części budynku umożliwiającej ewakuację do sąsiedniej części, traktowanej jak do sąsiedniej wydzielonej pożarowo strefy bezpiecznej, z jednoczesnym zapewnieniem ściany w klasie REI 120 w miejscu projektowanego podziału.
3. Zastosowanie certyfikowanego dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO) z głośnikami umieszczonymi w pomieszczeniach personelu (pokoje pielęgniarów, pokoje socjalne personelu, pokoje lekarskie) oraz lokalizacją konsoli sterowniczej w Izbie Przyjęć w budynku nr 20 (pomieszczenie ze stałym dozorem).

4. Zastosowanie w pomieszczeniach funkcjonalnie otwartych do korytarzy (wskazanych powyżej) stałych przegród z materiału niepalnego zamontowanych w przestrzeni podsufitowej (kurtyny dymowej), z dolną krawędzią przegrody na wysokości 2,2 m od poziomu posadzki, ograniczających rozprzestrzenianie się ewentualnego zadymienia z pomieszczeń na korytarz główny.
5. Zastosowanie na drogach ewakuacyjnych awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, o wartości natężenia oświetlenia nie mniejszym niż 2 lx w osi drogi, załączającego się w chwili zaniku zasilania elektrycznego oświetlenia podstawowego, o czasie działania nie krótszym niż jedna godzina.

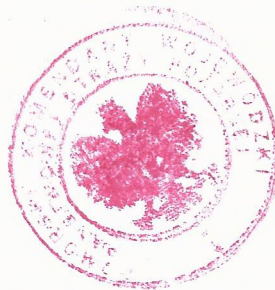
Proponowany podział kondygnacji nadziemnych na dwie części za pomocą drzwi przeciwpożarowych, pozwoli traktować poszczególne części jako strefy bezpieczne, jednakże nie spełniające wymagań podziału na strefy pożarowe. Wynika to z faktu nie zachowania pionowego pasa 2 m z materiałów niepalnych w ścianach zewnętrznych na granicy stref pożarowych. Formalnie kondygnacje nadziemne będą stanowiły jedną strefę pożarową, z zaprojektowanym podziałem pożarowym każdej kondygnacji w sposób wskazany powyżej

Przyjęte do zastosowania w obiekcie urządzenia przeciwpożarowe powinny być wykonane zgodnie z powszechnie uznanymi normatywami w tym zakresie oraz z projektami uzgodnionymi pod względem ochrony przeciwpożarowej przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, a warunkiem dopuszczenia do ich użytkowania jest przeprowadzenie odpowiednich dla danego urządzenia prób i badań, potwierdzających prawidłowość ich działania.

Jednocześnie wskazuję, że po zakończeniu wskazanego powyżej zamierzenia inwestycyjnego inwestor powinien powiadomić Komendanta Miejskiego PSP w Gdańsku o zakończeniu robót budowlanych i funkcjonowaniu rozwiązań technicznych i zastępczych.

Mając na uwadze przyjęte rozwiązania zastępcze, które w mojej ocenie zapewnią odpowiedni poziom bezpieczeństwa, postanawiam jak na wstępie.

Na niniejsze postanowienie służy stronie zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej z siedzibą w Warszawie, ul. Podchorążych 38, za pośrednictwem Pomorskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku, ul. Sosnowa 2, 80-251 Gdańsk, w terminie siedmiu dni od dnia doręczenia postanowienia.



POMORSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Gdańsku

z up.

st. bryg. Waldemar Milejko
Z-ca Pomorskiego Komendanta Wojewódzkiego

Otrzymują:

1. Feliks Mikulski
ul. Chabrowa 13
83-047 Przywidz
2. Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
ul. Srebrniki 17
80-282 Gdańsk

Do wiadomości:
KM PSP Gdańsk