

Opinia techniczna

**dotycząca analizy aktualnych warunków ochrony przeciwpożarowej
w obiekcie Szpitala Wojewódzkiego im. dr Ludwika Rydygiera
w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60 poprzez wskazanie wymagań
jakie należy spełnić w celu dostosowania obiektu do wymagań
przepisów w zakresie ochrony przeciwpożarowej**

Inwestor:

Szpital Wojewódzki im. dr Ludwika Rydygiera
w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60

Opracował:

mgr inż. Piotr Janusz Gilewski
Rzecznik do spraw
zabezpieczeń przeciwpożarowych
nr uprawnień KG PSP 470/2005

Białystok, marzec 2019 roku

Spis treści

1. CEL OPRACOWANIA OPINII	3
1.1. Przepisy, normy, opracowania projektowe.....	4
1.2. Decyzje i postanowienia dot. całego kompleksu	6
2. BUDYNEK „A”	8
2.1. Opis ogólny	8
2.1.1. Kondygnacja ósma	9
2.1.2. Kondygnacja siódma	12
2.1.3. Kondygnacja szósta	14
2.1.4. Kondygnacja piąta	17
2.1.5. Kondygnacja czwarta	20
2.1.6. Kondygnacja trzecia	23
2.1.7. Kondygnacja druga (wysoki parter)	26
2.1.8. Kondygnacja pierwsza (niski parter)	29
2.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej budynku A.....	31
3. BUDYNEK H I ŁĄCZNIK G	36
3.1. Opis ogólny	36
3.1.1. Kondygnacja trzecia	36
3.1.2. Kondygnacja druga.....	38
3.1.3. Kondygnacja pierwsza.....	40
3.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej	41
4. BUDYNEK C	41
4.1. Opis ogólny	41
4.1.1. Kondygnacja trzecia	42
4.1.2. Kondygnacja druga.....	44
4.1.3. Kondygnacja pierwsza.....	45
4.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej	47
5. BUDYNEK B	47
5.1. Opis ogólny	47
5.1.1. Kondygnacja techniczna.....	48
5.1.2. Kondygnacja trzecia	48
5.1.3. Kondygnacja druga.....	50
5.1.4. Kondygnacja pierwsza.....	52
5.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej	54
6. BUDYNEK D	55
6.1. Opis ogólny	55
6.1.1. Kondygnacja trzecia	56
6.1.2. Kondygnacja druga.....	57
6.1.3. Kondygnacja pierwsza.....	59
6.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej	60
7. DROGA POŻAROWA, PRZECIWPOŻAROWE ZAOPATRZENIE W WODĘ	60
7.1. Droga pożarowa	60
7.2. Przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę	61
8. PODSUMOWANIE	61
9. WNIOSKI	67

1. CEL OPRACOWANIA OPINII

Przedmiotem opracowania jest analiza warunków techniczno-budowlanych oraz z zakresu ochrony przeciwpożarowej, jakie aktualnie zapewniono w obiekcie Szpitala Wojewódzkiego im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60 oraz wymagań jakie należy spełnić w celu dostosowania obiektu do przepisów w zakresie ochrony przeciwpożarowej oraz spełnienia zaleceń wynikających z postępowania administracyjnego prowadzonego przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Suwałkach i postanowień wydanych przez Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej.

Kompleks szpitalny przy ul. Szpitalnej 60 został oddany do użytku w 1985 roku. Składa się z następujących obiektów (budynków) połączonych łącznikami:

>A - bloku łóżkowego o ośmiu kondygnacjach, dostęp poprzez trzy klatki schodowe i sześć dźwigów w tym trzy osobowo-towarowe,

>B - części trzykondygnacyjnej, w tym posiadających jedną kondygnację podziemną (w budynku mieści się m.in. pracownia RTG i Tomografii komputerowej, laboratorium, apteka, blok operacyjny) posiada trzy klatki schodowe oraz jeden dźwig osobowy,

>C - części trzykondygnacyjnej z wliczoną użytkową kondygnacją podziemną (w budynku mieści się m.in. SOR, patologia ciąży, blok porodowy), dostęp poprzez klatki schodowe z budynku A,B,H oraz dźwig osobowo-towarowy,

>D - części trzykondygnacyjnej z wliczoną użytkową kondygnacją podziemną (w budynku mieści się m.in. pracownia rezonansu magnetycznego, bufet, biblioteka, kaplica, stacja krwiodawstwa, ogólnodostępna apteka, dyrekcja szpitala, centrala rejestracja, przychodnie specjalistyczne), posiada trzy klatki schodowe,

>E - łącznik ośmiokondygnacyjny pomiędzy A i B z wliczoną użytkową kondygnacją podziemną, (w budynku mieści się m.in. centralna sterylizatornia, OIT, pięć dźwigów w tym trzy osobowo-towarowe),

>F - łącznik trzykondygnacyjny pomiędzy B i D z wliczoną użytkową kondygnacją podziemną,

>G - łącznik dwukondygnacyjny pomiędzy A i H z wliczoną kondygnacją podziemną,

>H - części trzykondygnacyjnej z wliczoną użytkową kondygnacją podziemną (w budynku mieści się m.in. oddział pediatryczny, stacja dializ, oddział nefrologiczny, archiwum), posiada dwie klatki schodowe i dwa dźwigi w tym jeden osobowo-towarowy,

>I - łącznik jednokondygnacyjny pomiędzy budynkiem C i G,

>K - części dwukondygnacyjnej z wliczoną kondygnacją podziemną (w budynku mieści się m.in. kuchnia z pomieszczeniami pomocniczymi oraz oddział zakaźny), posiada dwie klatki schodowe oraz trzy dźwigi w tym jeden osobowo-towarowy.

6. PN-EN 671-1:2002 „Stałe urządzenia gaśnicze. Hydranty wewnętrzne. Hydranty wewnętrzne z wężem pólstywnym.”
7. PN-EN 1838:2005 „Zastosowania oświetlenia. Oświetlenie awaryjne.”
8. PN-EN 50172:2005 „Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.”
9. PN-IEC 60364-5-56:1999 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Dobór i montaż wyposażenia elektrycznego. Instalacje bezpieczeństwa.”
10. PN-B-02852:2001 „Ochrona przeciwpożarowa budynków. Obliczanie gęstości obciążenia ogniowego oraz wyznaczanie względnego czasu trwania pożaru.”
11. PKN-CEN/TS-54-14:2006 „Systemy sygnalizacji pożarowej. Wytyczne planowania, projektowania, instalowania, odbioru, eksploatacji i konserwacji.”
12. PN-EN 12101-3:2004/AC:2005 „Systemy kontroli rozprzestrzeniania dymu i ciepła. Wymagania techniczne dotyczące wentylatorów oddymiających.”
13. PN-EN 12101-6:2007 „Systemy kontroli rozprzestrzeniania dymu i ciepła. Wymagania techniczne dotyczące systemów różnicowania ciśnień. Zestawy urządzeń.”
14. PN-B-02877-4/2001. Ochrona Przeciwpożarowa Budynków. Instalacje grawitacyjne do odprowadzania dymu i ciepła. Zasady projektowania.
15. PN-N-01256/01:1992 „Znaki bezpieczeństwa. Ochrona przeciwpożarowa.”
16. PN-N-01256/02:1992 „Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.”
17. PN-N-01256/04:1992 „Znaki bezpieczeństwa. Techniczne środki przeciwpożarowe.”
18. PN-N-01256/05:1998 „Znaki bezpieczeństwa. Zasady umieszczania znaków bezpieczeństwa na drogach ewakuacyjnych i drogach pożarowych.”
19. Inwentaryzacja budowlana przekroju budynku Szpitala Wojewódzkiego im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60.
20. Rzuty poszczególnych kondygnacji z dokumentacji technicznej budynku.
21. Opinia nr 6/2006 i nr 26/2010 Pana mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych dotycząca bezpieczeństwa pożarowego Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach ul. Szpitalna 60.
22. Projekty budowlane wykonawcze przebudowy budynku Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach.
23. Postanowienia Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w zakresie możliwości wprowadzenia rozwiązań zamiennych oraz Ekspertyzy techniczne rzeczoznawców budowlanych oraz rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych stanowiące załączniki do tych postanowień.

1.2. Decyzje i postanowienia dot. całego kompleksu

Decyzje administracyjne wydane przez Komendanta Miejskiego PSP w Suwałkach, które nie zostały zrealizowane:

- znak MZ.5580.IV.1.1.4.2014.PCH z dnia 01.12.2014 roku w zakresie:
 - Pkt. 4 – nie przedstawiono świadectwa dopuszczenia elementów instalacji SSP oraz DSO z oddziałów laryngologii, endoskopii i SOR-u;
 - Pkt. 7 – nie przedstawiono protokołu z przeglądu centralnej baterii zasilającej oprawy awaryjnego oświetlenie ewakuacyjnego oddziału chirurgii jednego dnia;
 - Pkt. 9 – nie wszystkie zmiany kierunków ewakuacji oraz wyjścia ewakuacyjne zostały oznakowane zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Normą;
 - Pkt. 11 – podczas czynności nie przedstawiono aktualnego protokołu z przeglądu technicznego przeciwpożarowych klap odcinających;
 - Pkt. 13 – w trakcie czynności stwierdzono, że część drzwi przeciwpożarowych jest blokowana lub niewyposażona w samozamykacze;
 - Pkt. 14 – nie przedstawiono zaktualizowanej IBP obiektu;
 - Pkt. 15 – nie przedłożono warunków ochrony przeciwpożarowej oraz planów sytuacyjnych wymaganych do planowania, organizacji oraz prowadzenia działań ratowniczo – gaśniczych.
- znak MZ.5580.IV.1.1.5.2014.PCH z dnia 01.12.2014 roku w zakresie:
 - Nie wszystkie drogi ewakuacyjne budynków szpitala wyposażono w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne. Część opraw w/w oświetlenia podczas czynności była niesprawnych – podczas testów oświetlenia na oddziałach po modernizacji nie wszystkie oprawy działały.
- Znak RZ-0940/151/2/96 z dnia 11 maja 1996 roku dot.
 - Pkt. 1 – budynki szpitala nie zostały w pełni wyposażone w system sygnalizacji pożaru. Nie wszystkie próby podczas sprawdzenia systemu przebiegły pozytywnie.
- Znak MZ-5580/60/3/06 z dnia 13 kwietnia 2006 roku w zakresie:
 - Pkt. 1 – nie zapewniono wymaganej długości dojść ewakuacyjnych w budynku A kompleksu szpitalnego, ze względu na brak wydzielenia i niesprawne oddymianie klatek schodowych K-9 i K-7. Wyjście na zewnątrz budynku odbywa się poprzez korytarz niskiego parteru. Tym samym zapewniono jeden kierunek ewakuacji. Kompleks szpitalny nie został prawidłowo podzielony na strefy pożarowe (brak wydzieleni, demontaż samozamykaczy, blokowanie drzwi przeciwpożarowych, brak lub uszkodzone zabezpieczenia przepustów instalacyjnych);

- Pkt. 2 – klatki schodowe nie zostały wyposażone w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu (lub są niesprawne);
- Pkt. 3 – klatki schodowe nr K-9, K-8, K-7 nie zostały wyposażone w urządzenia zapobiegające zadymieniu (wymóg dla budynków wysokich). Brak realizacji elementów wskazanych w ekspertyzie technicznej 11.03.2015 r. oraz postanowieniu Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 01.04.2015 r.;
- Pkt. 4 – Korytarze stanowiące drogi ewakuacyjne o długości przekraczającej 50 m nie zostały zabezpieczone przed rozprzestrzenianiem się dymu drzwiami oraz przegrodami dymoszczelnymi. Brak podziału całego kompleksu na strefy pożarowe.
- Znak MZ-5580/60/2/06 w zakresie:
 - Pkt. 16 – kompleks szpitalny nie został w pełni wyposażony w dźwiękowy system ostrzegawczy lub jest on niesprawny;
 - Pkt. 17 – w budynku A nie zainstalowano nawodnionych pionów hydrantowych (wymóg jak dla budynku wysokiego) Brak realizacji elementów wskazanych w ekspertyzie technicznej 11.03.2015 r. oraz postanowieniu Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 01.04.2015 r.
- 2. Postanowienia Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego, które nie zostały zrealizowane:
 - z dnia 01 kwietnia 2015 roku, znak WZ.5595.12.2015.GL dot. spełnienia wymagań z zakresu ochrony przeciwpożarowej jak dla budynku średniowysokiego (dotyczy bloku A) oraz pozostawienie szerokości pasa międzystrefowego na ścianie zewnętrznej (1,8 m), co stanowi naruszenie § 235 ust. 2 W. T. pod warunkiem zastosowania rozwiązań zawartych w ekspertyzie technicznej z dnia 11 marca 2015 roku wykonanej przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych mgr inż. Włodzimierza Ławniczuk i rzeczoznawcę budowlanego dr inż. Czesława Dawdo w zakresie:
 - wyposażenie budynku w instalację wodociągową przeciwpożarową z hydrantami wewnętrznymi 25 z węzłem pólstywnym,
 - wyposażenie budynku w system sygnalizacji pożaru z monitorowaniem sygnału pożarowego do KM PSP w Suwałkach,
 - wyposażenie budynku w dźwiękowy system ostrzegawczy zintegrowany z systemem sygnalizacji pożaru,
 - wyposażenie wydzielonych klatek schodowych w mechaniczny system oddymiania z wentylatorami napowietrzającymi,
 - wyposażenie dróg ewakuacyjnych poziomych i pionowych w oświetlenie ewakuacyjne,

- z dnia 27 listopada 2017 roku znak WZ.5595.50.2017.TF w zakresie wyrażenia zgody na pozostawienie szerokości biegów klatek schodowych, szerokości spoczników klatek schodowych, szerokości wyjścia w świetle klatek schodowych w budynku B kompleksu szpitala, pod warunkiem zastosowania:
 - wyposażenia budynku w SSP z monitoringiem do KM PSP w Suwałkach,
 - wyposażenie budynku w dźwiękowy system ostrzegawczy zintegrowany z systemem sygnalizacji pożaru,
 - zastosowanie drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 i EI 60 prowadzących na klatki schodowe wydzielone pożarowo i wyposażone w urządzenia do usuwania dymu – klatki K-4, K-5 i K-6,
 - zastosowanie klap przeciwpożarowych na wentylacji uruchamianych przez system sygnalizacji pożaru,
 - zastosowanie drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 Sm przy podziale korytarzy na odcinki nie dłuższe niż 50 m.

2. Budynek „A”

2.1. Opis ogólny

Najwyższy ośmiokondygnacyjny budynek A znajduje się w kompleksie budynków szpitala. Obiekt znajduje się pomiędzy blokami B i H. Budynek połączony jest wewnętrznie w poziomie niskiego i wysokiego parteru z blokiem B, H, C oraz budynkami kuchni. Dodatkowo istnieje połączenie w poziomie I piętra z blokami B i C.

W skrajnych częściach kondygnacji znajdują się dwie klatki schodowe (K-7 i K-9) łączące w pionie wszystkie kondygnacje pełniące funkcję wyłącznie ewakuacyjną. Trzecia, środkowa klatka (K-8) stanowi część łącznika E z zespołem wind i nie ma bezpośredniego połączenia z przedmiotowym budynkiem, pełni funkcję komunikacyjną.

- powierzchnia zabudowy budynku A - 1561,0 m²;
- powierzchnia całkowita netto - 10721,2 m²;
- powierzchnia całkowita brutto - 12703,5 m²;
- kubatura 43500,0 m³.

Budynek wybudowany jest w technologii ramowo-płytowej, żelbetowej. Podstawę konstrukcji poszczególnych kondygnacji stanowią ramy składające się z czterech słupów spiętych podciągami, usytuowane poprzecznie do osi wzdłużnej budynku, stężone poprzecznie i podłużnie ścianami żelbetowymi. Na poszczególnych ramach spoczywają prefabrykowane płyty żelbetowo-ceramiczne wykonane na bazie stropu Ackermana. Ściany zewnętrzne budynku wykonane są, jako osłonowe, ocieplone styropianem gr. 12 cm (ściany podłużne) i 14 cm (ściany poprzeczne). Stropodach z płyt żelbetowych kryty jest papą. Budynek był poddany dostosowaniu w ramach prac termomodernizacyjnych.

Klasa odporności pożarowej „B”. Budynek Szpitala (blok A) kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZLII + ZL III (niski parter bloku A).

Budynek A posiada 8 kondygnacji nadziemnych o łącznej wysokości do 26,55 m., licząc od poziomu terenu przy najniższym położonym wejściu do budynku nie będącym wejściem do pomieszczeń technicznych, do górnej warstwy stropu nad najwyższą kondygnacją bez uwzględniania maszynowni wentylacyjnej i maszynowni dźwigów osobowych wyniesionych ponad kondygnacje. W oparciu o Postanowienie KW PSP nr WZ.5595.12.2015.GL z dnia 01.04.2015 - budynek A jest zakwalifikowany do budynków średniowysokich (ŚW) pomimo wysokości 26,55 m.

Biorąc pod uwagę opinię z dnia 15 maja 2006 roku, wykonaną przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych i postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP, przyjmuje się założenie, że budynek szpitala (blok A) będzie podzielony na strefy pożarowe: niski parter (strefa 2), wysoki parter (strefa 4), I piętro (strefa 7), piętra II - VI (strefy 8 - 17).

Dopuszczalna wielkość każdej ze stref pożarowych została przyjęta jak dla budynku średniowysokiego ZL II – wynosi do 3500 m² i nie jest przekroczona.

W dalszych podrozdziałach zostaną opisane poszczególne kondygnacje budynku A.

2.1.1. Kondygnacja ósma

Kondygnację zajmuje oddział onkologii klinicznej i hematologii, gabinet chemioterapii. Piętro odnowione (projekt systemu sygnalizacji pożaru w zakresie przedmiotowego piętra z grudnia 2011 roku). Powierzchnia całego piętra zgodnie z w/w projektem wynosi 1287,95 m² (nie wliczając klatek schodowych K-7, K-8, K-9 oraz łącznika E).

Na podstawie koncepcji podziału na strefy pożarowe całego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 dot. Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, każda z kondygnacji od 4 do 8 stanowi oddzielną strefę pożarową (w rzucie pionowym) i dodatkowo podzieloną na dwie podstrefy (w rzucie poziomym), w celu zapewnienia spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 W. T. tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Ponadto łącznik „E” obejmujący szyby windowe komunikujące wszystkie kondygnacje stanowi oddzielną strefę pożarową.

W przedmiotowym wypadku dokonano podziału piętra na trzy strefy pożarowe, poprzez wstawienie w ścianie o klasie odporności ogniowej REI 120 drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 z samozamykaczami:

- strefa nr 17 (patrząc na prawo od łącznika E), w toku prowadzonych oględzin nie uzyskano możliwości otwarcia drzwi przy windzie (na granicy stref 17 i 16),

powinny być wykonane w klasie EI 60 odporności ogniowej – w związku z czym oznaczono na rzucie w kolorze czerwonym),

- strefa nr 16 (patrząc na lewo od łącznika E),
- strefa nr 5 obejmująca łącznik E.

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi dymoszczelne na korytarzu oddzielającym prawe skrzydło piętra,
- przeszklenie w klasie odporności ogniowej EI 60 na styku łącznika E i strefy pożarowej nr 16,
- przeszklenie na klatce schodowej nr 8 na styku ze strefą nr 17 w klasie odporności ogniowej EI 60,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 do przedsionka windy zainstalowanej w strefie nr 16 i łączącej wszystkie kondygnacje budynku.

2.1.1.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 7 w strefie nr 16 i klatka schodowa K – 9 w strefie nr 17. Ponadto wszystkie kondygnacje komunikuje klatka schodowa nr K – 8 ulokowana pośrodku piętra – wejście na tą klatkę z łącznika E.

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 8 kondygnacji zamknięta drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okno oddymiające,
- klatka schodowa K – 8 – obudowana zamykana na 8 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę dymową uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego,
- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 8 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych:

- strefa nr 17 (patrząc na prawo od łącznika E) – zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 16 (patrząc na lewo od łącznika E), zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 5 obejmująca łącznik E – warunki ewakuacji zachowane.

Korytarz o długości przekraczającej 50 m (zmierzona miernikiem laserowym długość korytarza wynosi 92 m) został przedzielony drzwiami dymoszczelnymi.

2.1.1.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

W 2011 roku został zaprojektowany nowy system, urządzenia z oddziału onkologii i hematologii oraz pomieszczenia maszynowi dźwigów i wentylatorowni znajdujących się na poddaszu zostały podłączone do pętli nr 1 wpiętej do nowej centrali umieszczonej w pomieszczeniu ochrony w budynku D.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

W strefie pożarowej nr 16 i 17 zainstalowano dźwiękowy system ostrzegawczy DSO, brak systemu w strefie pożarowej nr 5 (łącznik E) oraz na klatce schodowej K-7 i K-8.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą kondygnację objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała kondygnacja poza klatką K-7 została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Przy wyjściu do strefy nr 5 występuje oznakowany przycisk podpisany jako przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

6. Kłapy przeciwpożarowe na wentylacji

W pomieszczeniu wentylatorowni wstawiono na przejściu kanałów wentylacyjnych przez strop kłapy przeciwpożarowe, połączone z systemem sygnalizacji pożaru.

2.1.1.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Ewakuacja ze strefy nr 16 (patrzac na lewo od łącznika E). Długość dojścia ewakuacyjnego przy zapewnionych dwóch kierunkach ewakuacji dla dojścia najkrótszego wynosi nie więcej niż 40 m, natomiast dla dojścia drugiego przekracza dopuszczalną wartość 80 m ze względu na niespełnienie przez klatkę schodową K – 7 wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych.
2. Brak uporządkowania kwestii przeciwpożarowego wyłącznika prądu, który powinien być stosowany w strefach o kubaturze przekraczającej 1000 m³, umieszczony w pobliżu głównego wejścia lub złącza i odpowiednio oznakowany.
3. Brak instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na klatce K-7.
4. Brak dźwiękowego systemu ostrzegawczego DSO w strefie pożarowej nr 5 (łącznik E) oraz na klatce schodowej K-7 i K-8.

2.1.2.Kondygnacja siódma

Kondygnację zajmuje oddział chirurgii ogólnej z pododdziałem chirurgii onkologicznej. Piętro odnowione jest tylko w połowie. Powierzchnia całego piętra wynosi 1287,95 m² – kondygnacje od 4 do 8 powtarzalne.

Na podstawie koncepcji podziału na strefy pożarowe całego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, każda z kondygnacji od 4 do 8 stanowi oddzielną strefę pożarową (w rzucie pionowym) i dodatkowo podzieloną na dwie podstrefy (w rzucie poziomym), w celu zapewnienia spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Ponadto łącznik „E” obejmujący szyby windowe komunikujące wszystkie kondygnacje stanowi oddzielną strefę pożarową.

W przedmiotowym wypadku dokonano (niepełnego) podziału piętra na trzy strefy pożarowe, poprzez wstawienie w ścianie o klasie odporności ogniowej REI 120 drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 z samozamykaczami:

- strefa nr 15 (oddział chirurgii ogólnej) (patrząc na prawo od łącznika E) – strefa wyremontowana – brak pełnego wydzielenia strefy pożarowej w poziomie pomiędzy kondygnacjami ze względu na szyb windowy na granicy stref 14 i 15, który nie został zamknięty przedsionkiem w klasie odporności ogniowej EI 60 oraz brak wydzielenia w pasie 4 m na granicy ze strefą nr 5 (łącznik);

- strefa nr 14 (patrząc na lewo od łącznika E) – strefa przeznaczona do remontu. Strefa nie została w pełni wydzielona ze względu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustów instalacyjnych w szybach technologicznych (wydzielenie w poziomie pomiędzy kondygnacjami);

- strefa nr 5 obejmująca łącznik E.

Ponadto na kondygnacji wbudowano przeszklenie na klatce schodowej nr 8 na styku ze strefą nr 17 w klasie odporności ogniowej EI 30,

2.1.2.1.Warunki ewakuacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 7 w strefie nr 14 i klatka schodowa K – 9 w strefie nr 15. Ponadto wszystkie kondygnacje komunikuje klatka schodowa nr K – 8 ulokowana pośrodku piętra – wejście na klatkę z łącznika E.

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 7 kondygnacji zamknięta drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okno oddymiające,
- klatka schodowa K – 8 – obudowana zamykana na 7 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę dymową

uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.

- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 7 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i dźwiękowy system ostrzegawczy - DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojsć ewakuacyjnych:

- strefa nr 15 (patrzac na prawo od łącznika E) – zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 14 (patrzac na lewo od łącznika E), zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 5 obejmująca łącznik E – warunki ewakuacji zachowane.

Korytarz o długości przekraczającej 50 m, został przedzielony drzwiami z cechą dymoszczelności.

Ponadto na korytarzu w strefie pożarowej nr 14 występuje palna okładzina, ścienna, oraz drzwi do jednej sal dla chorych rozsuwane (ręcznie) – nie wpięte do systemu sygnalizacji pożaru.

2.1.2.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System został zainstalowany w strefie nr 15 – system wyremontowany wpięty do nowej centrali ulokowanej na portierni budynku „D”. W strefie nr 14 występują czujki – system przeznaczony do remontu, w strefie nr 5 oraz na klatce schodowej K-7 brak systemu.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

W strefie pożarowej nr 15 zainstalowano system DSO (głośniki ściennie), w strefie pożarowej nr 14 system do remontu i w strefie nr 5 (łącznik E) oraz klatce K-7 i K-8 brak systemu.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą strefę pożarową nr 15 i nr 5 objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym. W strefie nr 14 zainstalowany hydrant DN 52 z wężem płasko składanym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała strefa pożarowa nr 15 została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania. Brak instalacji spełniającej aktualne wymagania w strefie nr 14 i nr 5 oraz na klatce K-7.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

W strefie nr 15w pomieszczeniu pielęgniarek zainstalowano wyłączniki odłączający daną strefę, ponadto w strefie nr 14 w dwóch miejscach na początku i na końcu oddziału w miejscu szachtu technologicznego umieszczono oznakowanie wskazujące na obecność wyłącznika prądu.

6. Kłapy przeciwpożarowe na wentylacji

W strefie nr 14 przeznaczonej do remontu brak kłap przeciwpożarowych na wentylacji przechodzącej przez stropy wydzielające poszczególne kondygnacje.

2.1.2.3.Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Brak pełnego wydzielenia w poziomie pomiędzy kondygnacjami strefy pożarowej nr 15 ze względu na szyb windowy na granicy stref 14 i 15, który nie został zamknięty drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 oraz brak wydzielenia w pasie 4 m na granicy ze strefą nr 5 (łącznik);
2. Strefa nr 14 nie została w pełni wydzielona ze względu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustów instalacyjnych w szybach technologicznych (wydzielenie w poziomie pomiędzy kondygnacjami) oraz brak zabezpieczenia przepustów nad drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 wydzielającymi strefę 14 i 15.
3. Na korytarzu w strefie pożarowej nr 14 występuje palna okładzina, ścienna, oraz drzwi do jednej sal dla chorych rozsuwane (ręcznie) – nie wpięte do systemu sygnalizacji pożaru.
4. Ewakuacja ze strefy nr 14 (patrzac na lewo od łącznika E). Długość dojścia ewakuacyjnego przy zapewnionych dwóch kierunkach ewakuacji dla dojścia najkrótszego wynosi nie więcej niż 40 m, natomiast dla dojścia drugiego przekracza dopuszczalną wartość 80 m ze względu na niespełnienie przez klatkę schodową K – 7 wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych.
5. Brak uporządkowania kwestii przeciwpożarowego wyłącznika prądu, który powinien być stosowany w strefach o kubaturze przekraczającej 1000 m³, umieszczony w pobliżu głównego wejścia lub złącza i odpowiednio oznakowany.
6. Brak instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na klatce K-7 w strefie 5 oraz 14.
7. SSP w strefie nr 14 przeznaczony do modernizacji, brak systemu w strefie nr 5 oraz na klatce K-7.
8. Brak dźwiękowego systemu ostrzegawczego DSO w strefie pożarowej nr 14 i 5 (łącznik E) oraz na klatce schodowej K-7 i K-8.

2.1.3.Kondygnacja szósta

Kondygnację zajmuje oddział neurologiczny z pododdziałem udarowym, pracownia badań EEG i EMG, oddział chirurgii dziecięcej. Piętro odnowione

w połowie. Powierzchnia całego piętra wynosi 1287,95 m² – kondygnacje od 4 do 8 powtarzalne.

Na podstawie koncepcji podziału na strefy pożarowe całego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, każda z kondygnacji od 4 do 8 stanowi oddzielną strefę pożarową (w rzucie pionowym) i dodatkowo podzieloną na dwie podstrefy (w rzucie poziomym), w celu zapewnienia spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Ponadto łącznik „E” obejmujący szyby windowe komunikujące wszystkie kondygnacje stanowi oddzielną strefę pożarową.

W przedmiotowym wypadku dokonano (niemal pełnego) podziału piętra na trzy strefy pożarowe, poprzez wstawienie w ścianie o klasie odporności ogniowej REI 120 drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 z samozamykaczem:

- strefa nr 13 (oddział chirurgii dziecięcej) (patrząc na prawo od łącznika E) – strefa wyremontowana;

- strefa nr 12 (oddział neurologiczny) (patrząc na lewo od łącznika E) – strefa przeznaczona do remontu. Strefa nie została w pełni wydzielona ze względu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustów instalacyjnych w szybach technologicznych (wydzielenie w poziomie pomiędzy kondygnacjami) oraz brak zabezpieczenia przepustów nad drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 wydzielającymi strefę 12 i 13;

- strefa nr 5 obejmująca łącznik E.

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi dymoszczelne na korytarzu oddzielającym prawe skrzydło piętra (oddział chirurgii dziecięcej),
- przeszklenie w klasie odporności ogniowej EI 60 na styku łącznika E i strefy pożarowej nr 12,
- przeszklenie na klatce schodowej nr 8 na styku ze strefą nr 13 w klasie odporności ogniowej EI 30,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 do przedsionka windy zainstalowanej w strefie nr 12 i łączącej wszystkie kondygnacje budynku,
- na granicy stref 12 i 13 okna w klasie odporności ogniowej EI 60 oraz dwa okna EI 60 przy klatce K-8 w strefie nr 13.

2.1.3.1. Warunki ewakuacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 7 w strefie nr 12 i klatka

schodowa K – 9 w strefie nr 13. Ponadto wszystkie kondygnacje komunikuje klatka schodowa nr K – 8 ulokowana pośrodku piętra – wejście na klatkę z łącznika E.

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 6 kondygnacji zamknięta drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okno oddymiające,
- klatka schodowa K – 8 – obudowana zamykana na 6 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę dymową uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.
- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 6 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i dźwiękowy system ostrzegawczy DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojsć ewakuacyjnych:

- strefa nr 13 (patrzac na prawo od łącznika E) – zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 12 (patrzac na lewo od łącznika E), zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 5 obejmująca łącznik E – warunki ewakuacji zachowane.

Korytarz o długości przekraczającej 50 m został przedzielony drzwiami dymoszczelnymi.

Ponadto na korytarzu w strefie pożarowej nr 12 występuje palna okładzina ścienna.

2.1.3.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System został zainstalowany w strefie nr 13 – system wyremontowany wpięty do nowej centrali ulokowanej na portierni budynku „D”. W strefie nr 12 występują czujki – system przeznaczony do remontu, w strefie nr 5 oraz na klatce schodowej K-7 brak systemu.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

W strefie pożarowej nr 13 zainstalowano system DSO (głośniki, ściennie i sufitowe), system do remontu w strefie pożarowej nr 12 oraz brak systemu klatce K-7 i K-8 oraz strefie nr 5.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą strefę pożarową nr 13 i nr 5 objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym. W strefie nr 12 zainstalowany hydrant DN 52 z wężem płaskoskładanym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała strefa pożarowa nr 13 i nr 5 zostały wyposażone w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania. Brak instalacji spełniającej aktualne wymagania w strefie nr 12 oraz na klatce K-7

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

W strefie nr 13 w pomieszczeniu pielęgniarek zainstalowano wyłącznik odłączający daną strefę, ponadto w strefie nr 12 w dwóch miejscach na początku i na końcu oddziału w miejscu szachtu technologicznego umieszczono oznakowanie wskazujące na obecność wyłącznika prądu.

6. Kłapy przeciwpożarowe na wentylacji

W strefie nr 12 przeznaczonej do remontu brak klap przeciwpożarowych na wentylacji przechodzącej przez stropy wydzielające poszczególne kondygnacje.

2.1.3.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Strefa nr 12 nie została w pełni wydzielona ze względu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustów instalacyjnych w szybach technologicznych (wydzielenie w poziomie pomiędzy kondygnacjami) oraz brak zabezpieczenia przepustów nad drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 wydzielającymi strefę 13 i 12.
2. Nie wstawiono drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 oddzielających przedsionek szybu windowego od pomieszczenia w strefie pożarowej nr 12.
3. Na korytarzu w strefie pożarowej nr 12 występuje palna okładzina ścienna.
4. Klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych.
5. Brak uporządkowania kwestii przeciwpożarowego wyłącznika prądu, który powinien być stosowany w strefach o kubaturze przekraczającej 1000 m³, umieszczony w pobliżu głównego wejścia lub złącza i odpowiednio oznakowany.
6. Brak instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na klatce K-7 w strefie nr 12.
7. SSP w strefie nr 12 przeznaczony do modernizacji, brak systemu w strefie nr 5 oraz na klatce K-7.
8. Brak dźwiękowego systemu ostrzegawczego DSO na klatce schodowej K-7 i K-8 oraz w strefie pożarowej nr 5, w strefie pożarowej nr 12 DSO przeznaczony do remontu.

2.1.4. Kondygnacja piąta

Kondygnację zajmuje oddział chorób wewnętrznych i gastroenterologii z odcinkiem diabetologii oraz oddział ortopedyczno – urazowy. Piętro odnowione w połowie. Powierzchnia całego piętra wynosi 1287,95 m² – kondygnacje od 4 do 8 powtarzalne.

Na podstawie koncepcji podziału na strefy pożarowe całego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 dot. Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, każda z kondygnacji od 4 do 8 stanowi oddzielną strefę pożarową (w rzucie pionowym) i dodatkowo podzieloną na dwie podstrefy (w rzucie poziomym), w celu zapewnienia spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Ponadto łącznik „E” obejmujący szyby windowe komunikujące wszystkie kondygnacje stanowi oddzielną strefę pożarową.

W przedmiotowym wypadku dokonano (niepełnego) podziału piętra na trzy strefy pożarowe, poprzez wstawienie w ścianie o klasie odporności ogniowej REI 120 drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 z samozamykaczem:

- strefa nr 11 (oddział ortopedyczno – urazowy, patrząc na prawo od łącznika E) została wyremontowana;

- strefa nr 10 (oddział chorób wewnętrznych i gastroenterologii z odcinkiem diabetologii, patrząc na lewo od łącznika E) – strefa przeznaczona do remontu. Strefa nie została w pełni wydzielona ze względu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustów instalacyjnych w szybach technologicznych (wydzielenie w poziomie pomiędzy kondygnacjami) oraz brak zabezpieczenia przepustów nad drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 wydzielającymi strefę 11 i 10;

- nie wstawiono drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 oddzielających przedsionek szybu windowego oraz nie wstawiono drzwi w klasie odporności ogniowej na granicy strefy pożarowej między pomieszczeniami.

- strefa nr 5 obejmująca łącznik E.

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi na korytarzu oddzielającym prawe skrzydło piętra (oddział ortopedyczno – urazowy) – brak oznakowania drzwi w zakresie cechy dymoszczelności oraz drzwi z kontrolą dostępu – brak możliwości ręcznego zwolnienia kontroli dostępu,
- przeszklenie w klasie odporności ogniowej EI 60 na styku łącznika E i strefy pożarowej nr 10,
- przeszklenie na klatce schodowej nr 8 na styku ze strefą nr 11 w klasie odporności ogniowej EI 30,

2.1.4.1. Warunki ewakuacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 7 w strefie nr 10 i klatka schodowa K – 9 w strefie nr 11. Ponadto wszystkie kondygnacje komunikuje klatka schodowa nr K – 8 ulokowana pośrodku piętra – wejście na klatkę z łącznika E.

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 5 kondygnacji zamknięta drzwiami bez klasy odporności ogniowej – drzwi do wymiany, wyposażona w okno oddymiające,
- klatka schodowa K – 8 – obudowana zamykana na 5 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę dymową uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.
- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 5 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych:

- strefa nr 11 (patrząc na prawo od łącznika E) – zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 10 (patrząc na lewo od łącznika E), zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych,
- strefa nr 5 obejmująca łącznik E – warunki ewakuacji zachowane.

Korytarz o długości przekraczającej 50 m, nie został przedzielony drzwiami dymoszczelnymi.

Ponadto na korytarzu w strefie pożarowej nr 10 występuje palna okładzina, ścienna.

2.1.4.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System został zainstalowany w strefie nr 11 – system wyremontowany wpięty do nowej centrali ulokowanej na portierni budynku „D”. W strefie nr 10 występują czujki – system przeznaczony do remontu, w strefie nr 5 (jedna czujka) oraz na klatce schodowej K-7 brak systemu.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

W strefie pożarowej nr 11 i nr 5 zainstalowano dźwiękowy system ostrzegawczy DSO (głośniki sufitowe), system w strefie pożarowej nr 10 do wymiany oraz brak systemu na klatce K-7 i K-8.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą strefę pożarową nr 11 i nr 5 objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym. W strefie nr 10 zainstalowany hydrant DN 52 z wężem płaskoskładanym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała strefa pożarowa nr 11 i 5 zostały wyposażone w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania. Brak instalacji spełniającej aktualne wymagania w strefie nr 10 oraz na klatce K-7

5. Przeciwpowozarowy wylacznik pradu

W strefie nr 11 w pomieszczeniu pielęgniarek zainstalowano wylacznik odlaczajacy dana strefe, ponadto w strefie nr 10 w dwuch miejscach na poczatk i na koncu oddzialu w miejscu szachtu technologicznego umieszczono oznakowanie wskazujace na obecnośc wylacznika pradu.

6. Klap przeciwpowozarowe na wentylacji

W strefie nr 10 przeznaczonej do remontu brak klap przeciwpowozarowych na wentylacji przechodzacej przez stropy wydzielajace poszczegolne kondygnacje.

2.1.4.3. Niezgodnośc i z przepisami występujace na kondygnacji

1. Strefa nr 10 nie zostala w pelni wydzielona ze wzgledu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustow instalacyjnych w szybach technologicznych (wydzielenie w poziomie pomiedzy kondygnacjami) oraz brak zabezpieczenia przepustow nad drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 wydzielajacymi strefe 11 i 10. Nie wstawiono drzwi w klasie odporności ogniowej oddzielajacych przedsionek szybu windowego oraz nie wstawiono drzwi w klasie odporności ogniowej na granicy strefy powozarowej miedzy pomieszczeniami.
2. Na korytarzu w strefie powozarowej nr 10 wystepuje palna okladzina scienna.
3. Klatka schodowa K – 7 nie spelnia wymagal wynikajacych z § 256 ust. 2 warunkow technicznych.
4. Brak uporządkowania kwestii przeciwpowozarowego wylacznika pradu, ktory powinien byc stosowany w strefach o kubaturze przekraczajacej 1000 m³, umieszczony w pobliżu glownego wejścia lub złącza i odpowiednio oznakowany.
5. Brak instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na klatce K-7 w strefie 10.
6. SSP w strefie nr 10 przeznaczony do modernizacji, brak systemu na klatce K-7.
7. Dźwiękowy system ostrzegawczy DSO w strefie powozarowej nr 10 do remontu oraz na klatce schodowej K-7 i K-8 brak systemu.

2.1.5. Kondygnacja czwarta

Kondygnacje zajmuje oddzial kardiologii, oddzial reumatologiczny z dermatologią. Piętro w calosci przeznaczone do remontu. Powierzchnia calego piętra wynosi 1287,95 m² – kondygnacje od 4 do 8 powtarzalne.

Na podstawie koncepcji podzialu na strefy powozarowe calego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawce do spraw zabezpieczeń

przeciwpowozarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa powozarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, każda z kondygnacji od 4 do 8 stanowi oddzielną strefę powozarową (w rzucie pionowym) i dodatkowo podzieloną na dwie podstrefy (w rzucie poziomym), w celu zapewnienia spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy powozarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy powozarowej na tej samej kondygnacji. Ponadto łącznik „E” obejmujący szyby windowe komunikujące wszystkie kondygnacje stanowi oddzielną strefę powozarową.

W przedmiotowym wypadku nie dokonano podziału piętra na strefy powozarowe – cała kondygnacja wraz za łącznikiem E tworzy jedną strefę powozarową. Docelowo po wykonanym remoncie piętro zostanie podzielone w podobny sposób jak opisane powyżej kondygnacje tj:

- strefa nr 9 (patrząc na prawo od łącznika E);
- strefa nr 8 (patrząc na lewo od łącznika E);
- strefa nr 5 obejmująca łącznik E.

Aktualnie kondygnacja nie została w pełni wydzielona od pozostałych ze względu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustów instalacyjnych w szybach technologicznych (wydzielenie w poziomie pomiędzy kondygnacjami) oraz brak drzwi do przedsionka w szybie windowym usytuowanym na granicy docelowych stref nr 8 i 9.

Ponadto na kondygnacji wbudowano przeszklenie na klatce schodowej nr 8 w klasie odporności ogniowej EI 30,

2.1.5.1. Warunki ewakuacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 7 i klatka schodowa K – 9. Ponadto wszystkie kondygnacje komunikuje klatka schodowa nr K – 8 ulokowana pośrodku piętra – wejście na klatkę z łącznika E.

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 4 kondygnacji zamknięta drzwiami bez klasy odporności ogniowej – drzwi do wymiany, wyposażona w okno oddymiające,
- klatka schodowa K – 8 – obudowana zamykana na 4 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę dymową uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.
- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 4 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i dźwiękowy system ostrzegawczy DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych:

- zachowane, dwa kierunki ewakuacji klatka schodowa K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 warunków technicznych, klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych.
- łącznik E – warunki ewakuacji zachowane.

Korytarz o długości przekraczającej 50 m, nie został przedzielony drzwiami dymoszczelnymi. Nie zapewniono spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

2.1.5.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System został zainstalowany w na całej kondygnacji – system przeznaczony do remontu, wpięty do starej centrali systemu. Brak systemu na klatce K-7 oraz w strefie pożarowej nr 5.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

Na kondygnacji zainstalowano głośniki ściennie – system do modernizacji podczas remontu. Brak systemu na klatce K-7 i K-8 oraz w strefie pożarowej nr 5.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 52

Całą kondygnację objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 52 z wężem płasko składanym – instalacja przewidziana do wymiany na hydranty DN 25 podczas remontu.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Brak instalacji spełniającej aktualne wymagania na całej kondygnacji oraz na klatce K-7.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Na kondygnacji w miejscach przebiegu szachów technologicznych umieszczono oznakowanie wskazujące na obecność wyłącznika prądu. Na kondygnacji nie występuje jeden przeciwpożarowy wyłącznik prądu odłączający napięcie w obrębie całej kondygnacji.

6. Kłapy przeciwpożarowe na wentylacji

Brak kłap przeciwpożarowych na wentylacji przechodzącej przez stropy wydzielające poszczególne kondygnacje.

2.1.5.3. Niedogodności z przepisami na kondygnacji

1. Kondygnacja nie została w pełni wydzielona ze względu na brak wykonanego zabezpieczenia przepustów instalacyjnych w szybach technologicznych oraz brak drzwi do przedsionka w szybie windowym usytuowanym na granicy docelowych stref nr 8 i 9 (wydzielenie w poziomie pomiędzy kondygnacjami).
2. Nie zapewniono spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.
3. Klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych.
4. Brak uporządkowania kwestii przeciwpożarowego wyłącznika prądu, który powinien być stosowany w strefach o kubaturze przekraczającej 1000 m³, umieszczony w pobliżu głównego wejścia lub złącza i odpowiednio oznakowany.
5. Brak instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego spełniającego aktualne wymagania na całej kondygnacji.
6. Brak systemu sygnalizacji pożaru spełniającego aktualne wymagania na całej kondygnacji.
7. Brak dźwiękowego systemu ostrzegawczego spełniającego aktualne wymagania na całej kondygnacji.

2.1.6. Kondygnacja trzecia

Kondygnację zajmuje: oddział ginekologii i patologii ciąży (patrząc naprawo od łącznika E) oraz oddział położniczy (w trakcie remontu) i laryngologia (patrząc na lewo od łącznika E).

Na podstawie koncepcji podziału na strefy pożarowe całego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, kondygnację trzecią podzielono na strefę pożarową nr 6 obejmującą kondygnację w budynku B, nr 7 obejmującą kondygnację w budynku A, H i C o łącznej powierzchni poniżej 3500 m² i strefę pożarową nr 5 (łącznik E), w celu zapewnienia spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 W. T. tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

W przedmiotowym wypadku podczas wizji lokalnej stwierdzono, iż piętro budynku A zostało podzielone na:

- strefa nr 7 – do strefy tej włączone są kondygnacje będące na tym samym poziomie z budynku H i C. W budynku A oddział ginekologii i patologii ciąży (patrząc naprawo od łącznika E) oraz oddział położniczy (w trakcie remontu) i laryngologia

(patrząc na lewo od łącznika E), w budynku G i H oddział pediatryczny, w budynku C oddział neonatologiczny

-strefa nr 5 (łącznik E) – od strony budynku A drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60. Łącznik E nie został wydzielony pożarowo od strony budynku B. Aktualnie kondygnacja nie została w pełni wydzielona w pionie od pozostałych kondygnacji w budynku A ze względu na brak drzwi do przedsionka windy usytuowanej przy wejściu na oddział laryngologii.

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi dymoszczelne do oddziału laryngologii, na granicy budynku A i H oraz A i C i do prawego skrzydła budynku A
- na granicy strefy 7 ze strefą pożarową nr 5 (łącznik) wstawiono po jednej rolecie przeciwpożarowej w oknach (brak informacji dot. klasy odporności ogniowej)
- na klatce schodowej K-8 okno EI 30 na granicy ze strefą nr 7.

2.1.6.1. Warunki ewakuacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 7 i klatka schodowa K – 9. Ponadto wszystkie kondygnacje komunikuje klatka schodowa nr K – 8 ulokowana pośrodku piętra – wejście na klatkę z łącznika E oraz w budynku H (po jego obu końcach zostały zlokalizowane klatki schodowe K-10 i K-11 i w budynku C na styku z budynkiem B możliwość ewakuacji poprzez klatkę K-6.

- klatka schodowa K – 7 – (przewidziana do remontu), obudowana, na 3 kondygnacji zamknięta drzwiami bez klasy odporności ogniowej, wyposażona w okno oddymiające. Wyjście z klatki na poziomie niskiego parteru bezpośrednio na zewnątrz obiektu (od strony lądowiska).
- klatka schodowa K – 8 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę dymową uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego. Wyjście z klatki na zewnątrz poprzez łącznik E na poziomie niskiego parteru.
- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i dźwiękowy system ostrzegawczy DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Wyjście z klatki na poziomie niskiego parteru bezpośrednio na zewnątrz obiektu (patio przy łączniku I).
- klatka schodowa K – 10 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i dźwiękowy system ostrzegawczy DSO oraz

oddymianie w postaci okien oddymiających uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz,

- klatka schodowa K – 11 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i DSO oraz oddymianie w postaci okien oddymiających uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz,
- klatka schodowa K – 6 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i DSO oraz oddymianie w postaci okien oddymiających uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych:

- strefa nr 7 – zachowane, dwa kierunki ewakuacji. W obrębie budynku A po obu końcach usytuowano klatkę schodową K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 warunków technicznych i klatkę schodową K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych. Możliwość ewakuacji do strefy pożarowej nr 5 i dalej do budynku B (drzwi na granicy strefy w klasie odporności ogniowej EI 60). Ponadto w obrębie tej strefy ulokowano klatkę schodową nr K – 10 (lewe skrzydło budynku H) oraz klatkę schodową K – 11 (prawe skrzydło budynku H) oraz klatkę schodową K – 6 (prawe skrzydło budynku B).
- strefa nr 5 (łącznik) warunki ewakuacji spełnione.

Korytarz o długości przekraczającej 50 m, został przedzielony drzwiami dymoszczelnymi – drzwi zostały wstawione.

2.1.6.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System został zainstalowany w na całej kondygnacji poza częścią lewego skrzydła budynku A będącym w trakcie remontu – system sprawny.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System został zainstalowany w na całej kondygnacji poza częścią lewego skrzydła budynku A będącym w trakcie remontu oraz brak głośnika w prawym skrzydle budynku A na korytarzu pomiędzy wstawionymi drzwiami – system sprawny.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą kondygnację objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z węzłami półsztywnymi, poza częścią lewego skrzydła budynku A będącym w trakcie remontu

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System został zainstalowany w na całej kondygnacji – system sprawny, poza częścią lewego skrzydła w budynku A będącym w trakcie remontu.

5. Przeciwpowozarowy wyl4cznik pr4du

W obrębie budynku A przy wejściu na oddział laryngologiczny oraz przy wejściu na oddział ginekologii i patologii ciąży zainstalowano przyciski oznakowane jako przeciwpowozarowe wyl4czniki pr4du. W strefie powozarowej nie występuje jeden przeciwpowozarowy wyl4cznik pr4du.

2.1.6.3.Nie zgodności z przepisami na kondygnacji

Kondygnacja trzecia została wyremontowana w obrębie budynku A poza częścią lewego skrzydła, gdzie aktualnie trwa remont. Zostały spełnione wymagania przepisów przeciwpowozarowych poza klatką schodową K – 7 aktualnie remontowaną oraz nie dokonano pełnego wydzielenia w pionie od pozostałych kondygnacji w budynku A ze względu na brak drzwi do przedsionka windy usytuowanej przy wejściu na oddział laryngologii.

2.1.7.Kondygnacja druga (wysoki parter)

Kondygnację zajmuje oddział pulmonologii oraz oddział anestezjologii i intensywnej terapii. Piętro wyremontowane, oddział pulmonologii przygotowany do zgłoszenia zakończenia prac remontowych.

Na podstawie koncepcji podziału na strefy powozarowe całego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpowozarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa powozarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, kondygnację trzecią (wysoki parter) podzielono na strefę powozarową nr 3 obejmującą budynek B, nr 4 obejmującą budynek A, G, H i C o łącznej powierzchni poniżej 3500 m² (3109,6 m²) i strefę powozarową nr 5 (łącznik E), w celu zapewnienia spełnienia wymagań określonych w § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy powozarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy powozarowej na tej samej kondygnacji.

W przedmiotowym wypadku podczas wizji lokalnej stwierdzono, iż piętro budynku A zostało podzielone na:

- strefa nr 4 – oddział anestezjologii i intensywnej terapii oraz oddział pulmonologii do strefy tej włączone są kondygnacje będące na tym samym poziomie z budynku G, H i C;

- strefa nr 5 (łącznik E) – od tego poziomu pojawiają się pomieszczenia po prawej stronie holu windowego, zostały ona zamknięte od strony budynku A i strefy nr 4 drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 z elektrotrzymaczami (drzwi na korytarzu) oraz drzwi w klasie odporności ogniowej do jednego z pomieszczeń na granicy stref (podparte przez stopkę). Łącznik E po lewej stronie od holu indowego

został zamknięty od strony budynku A poprzez drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 z elektrotrzymaczami.

Łącznik E nie został wydzielony pożarowo od strony budynku B.

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi dymoszczelne na korytarzu oddzielającym prawe skrzydło piętra,
- przeszklenie w klasie odporności ogniowej EI 60 na styku łącznika E i strefy pożarowej nr 4,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 do przedsionka windy zainstalowanej w strefie nr 4 i łączącej wszystkie kondygnacje budynku,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 na przejściu do budynku C.

2.1.7.1. Warunki ewakuacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 7 i klatka schodowa K – 9. Ponadto wszystkie kondygnacje komunikuje klatka schodowa nr K – 8 ulokowana pośrodku piętra – wejście na klatkę z łącznika E.

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 2 kondygnacji zamknięta drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okno oddymiające. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz obiektu (od strony lądowiska). Na tym poziomie na klatce usytuowano drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 prowadzące do oddziału zakaźnego.
- klatka schodowa K – 8 – obudowana zamykana na 2 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę dymową uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego. Wyjście z klatki na zewnątrz poprzez łącznik E na poziomie niskiego parteru.
- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 2 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz obiektu (patio przy łączniku I).

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych:

- strefa nr 4 – zachowane, dwa kierunki ewakuacji. W obrębie budynku A po obu końcach usytuowano klatkę schodową K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 W. T. i klatkę schodową K – 7 (w trakcie remontu) nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych. Możliwość ewakuacji do strefy pożarowej nr 5 i dalej do budynku B (drzwi na granicy strefy w klasie odporności ogniowej EI 60). Ponadto w obrębie tej strefy ulokowano klatkę schodową nr K – 10 (lewe skrzydło budynku H) oraz

klatkę schodową K – 11(prawe skrzydło budynku H) oraz klatkę schodową K – 6 (prawe skrzydło budynku B). Dodatkowo przy przejściu z budynku A do H na wysokości łącznika I ulokowano wyjście prowadzące bezpośrednio na zewnątrz (od strony lądowiska).

- strefa nr 5 (łącznik) warunki ewakuacji spełnione.

Korytarz o długości przekraczającej 50 m, został przedzielony drzwiami dymoszczelnymi – drzwi zostały wstawione.

2.1.7.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System został zainstalowany w prawym i w lewym skrzydle budynku A, brak systemu na korytarzu przebiegającym od łącznika E do budynku H oraz w łączniku E w części korytarzowej po lewej stronie holu windowego.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System został zainstalowany w prawym i w lewym skrzydle budynku A, brak systemu na korytarzu przebiegającym od łącznika E do budynku H oraz w łączniku E w części korytarzowej po lewej stronie holu windowego.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą kondygnację w budynku A objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z węzłami półsztywnymi, brak hydrantu w części korytarzowej łącznika E

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System został zainstalowany w na całej kondygnacji, poza prawym skrzydłem budynku.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

W obrębie budynku A na oddziale intensywnej terapii przycisk uruchamiający przeciwpożarowy wyłącznik prądu umieszczony przy szachcie elektrycznym, na oddziale pulmonologii w miejscu przeznaczonym dla pielęgniarek zainstalowano przycisk odłączający napięcie na oddziale. Na kondygnacji nie występuje jeden przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

2.1.7.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych.
2. Brak uporządkowania kwestii przeciwpożarowego wyłącznika prądu, który powinien być stosowany w strefach o kubaturze przekraczającej 1000 m³, umieszczony w pobliżu głównego wejścia lub złącza i odpowiednio oznakowany.
3. Brak systemu sygnalizacji pożaru spełniającego aktualne wymagania na całej kondygnacji.
4. Brak dźwiękowego systemu ostrzegawczego spełniającego aktualne wymagania na całej kondygnacji.
5. Łącznik E nie został wydzielony jako odrębna strefa pożarowa od budynku B.

2.1.8. Kondygnacja pierwsza (niski parter)

Kondygnację zajmuje centralna sterylizacja, pracownia endoskopii gastroenterologicznej, kaplica, pomieszczenia techniczne, archiwum.

Na podstawie koncepcji podziału na strefy pożarowe całego kompleksu szpitalnego zawartej w opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, kondygnację pierwszą (niski parter) określono jako strefa pożarowa nr 2 obejmującą budynki A, B G, H i C o łącznej powierzchni poniżej 5000 m² (4 452,5 m² – strefa zaliczona do kategorii zagrożenia ludzi ZL III – brak oddziałów łóżkowych).

W przedmiotowym wypadku podczas wizji lokalnej stwierdzono, iż zgodnie z przyjętym podziałem cała kondygnacja tworzy jedną strefę pożarową nr 2 zakwalifikowaną do kategorii zagrożenia ludzi ZL III.

Strefę wydzielono od strony budynku K (kuchni) drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 (drzwi stale otwarte brak elektrozamykaczy). Brak wydzielenia strefy od strony budynku D. Ponadto łącznik E z holem windowym tworzący na pozostałych kondygnacjach strefę pożarową nr 5, powinien zostać wydzielony jako strefa pożarowa nr 5.

2.1.8.1. Warunki ewakuacji

Ewakuacja z obrysu budynku A zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach budynku tj. klatka schodowa K – 7 i klatka schodowa K – 9. Ponadto wyjście bezpośrednio na zewnątrz przy łączniku E.

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 1 kondygnacji zamknięta drzwiami bez klasy odporności ogniowej, wyposażona w okno oddymiające. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz

objektu (od strony lądowiska). Na tym poziomie na klatce usytuowano drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 prowadzące do podziemia.

- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na 1 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz obiektu (patio przy łączniku I).

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych:

- strefa nr 2 – w przypadku zlokalizowanej na prawo od łącznika E (w obrysie budynku A) pracowni endoskopii gastroenterologicznej, zmierzona długość dojścia z najdalszego pomieszczenia do wyjścia na zewnątrz przy jednym kierunku dojścia wynosi 34,7 m z czego całość na poziomej drodze ewakuacyjnej co nie odpowiada aktualnym wymaganiom tj. 30 m przy jednym dojściu z czego nie więcej niż 20 m na poziomej drodze ewakuacyjnej w przypadku strefy zaliczonej do kategorii zagrożenia ludzi ZL III. Z pozostałych miejsc zachowane, dwa kierunki ewakuacji. W obrębie budynku A po obu końcach usytuowano klatkę schodową K – 9 spełnia wymagania wynikające z § 256 ust. 2 warunków technicznych i klatkę schodową K – 7 (w trakcie remontu) nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych. Możliwość ewakuacji na zewnątrz przy łączniku E oraz do strefy pożarowej budynku K i dalej na zewnątrz (drzwi na granicy strefy w klasie odporności ogniowej EI 60). Ponadto w obrębie tej strefy ulokowano następujące klatki schodowe prowadzące na zewnątrz obiektu: klatkę schodową nr K – 10 (lewe skrzydło budynku H) oraz klatkę schodową K – 11 (prawe skrzydło budynku H) oraz klatkę schodową K – 6 (prawe skrzydło budynku B) i K – 4 (prawe skrzydło budynku B). Dodatkowo przy przejściu z budynku A do C po prawej stronie wyjście bezpośrednio na zewnątrz prowadzące z pracowni endoskopii gastroenterologicznej.

Korytarze o długości przekraczającej 50 m, nie zostały przedzielone drzwiami dymoszczelnymi.

2.1.8.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji w obrysie budynku A zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System został zainstalowany w prawym i w lewym skrzydle budynku A. Brak systemu w obrębie strefy przebiegającej pod budynkami, G, H (poza pomieszczeniem archiwum), C oraz w łączniku E.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System został zainstalowany w prawym i w lewym skrzydle budynku A. Brak systemu w obrębie strefy przebiegającej pod budynkami, G, H (poza pomieszczeniem archiwum), C oraz w łączniku E.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 52

W całej strefie zainstalowano hydranty DN 52 z węzami półsztywnymi poza pracownią endoskopii gastroenterologicznej hydrant DN 25 oraz przy klatce K-8 hydrant DN 25. Hydranty 52 pozamykane kłódkami brak możliwości natychmiastowego wykorzystania.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System został zainstalowany w na całej kondygnacji.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

W strefie pożarowej nie występuje jeden przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

2.1.8.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Klatka schodowa K – 7 nie spełnia wymagań wynikających z § 256 ust. 2 warunków technicznych.
2. Brak uporządkowania kwestii przeciwpożarowego wyłącznika prądu, który powinien być stosowany w strefach o kubaturze przekraczającej 1000 m³, umieszczony w pobliżu głównego wejścia lub złącza i odpowiednio oznakowany.
3. Brak systemu w obrębie strefy przebiegającej pod budynkami, G, H (poza pomieszczeniem archiwum), C oraz w łączniku E.
4. Brak systemu w obrębie strefy przebiegającej pod budynkami, G, H (poza pomieszczeniem archiwum), C oraz w łączniku E.
5. Hydranty wewnętrzne DN 52 zamknięte na kłódki – brak możliwości natychmiastowego użycia.
6. W zlokalizowanej na prawo od łącznika E (w obrysie budynku A) pracowni endoskopii gastroenterologicznej, zmierzona długość dojścia z najdalszego pomieszczenia do wyjścia na zewnątrz przy jednym kierunku dojścia wynosi 34,7 m z czego całość na poziomej drodze ewakuacyjnej co nie odpowiada aktualnym wymaganiom tj. 30 m przy jednym dojściu z czego nie więcej niż 20 m na poziomej drodze ewakuacyjnej w przypadku strefy zaliczonej do kategorii zagrożenia ludzi ZL III.
7. Łącznik E z holem windowym tworzący na pozostałych kondygnacjach strefę pożarową nr 5, powinien zostać wydzielony jako strefa pożarowa nr 5.
8. Drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 pomiędzy budynkiem kuchni a strefą nr 2 – stale otwarte brak elektrozamykaczy.
9. Brak podziału korytarzy drzwiami i przegrodami dymoszczelnymi na odcinki poniżej 50 m.

2.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej budynku A

Dokonując analizy ochrony przeciwpożarowej w obiekcie należy w pierwszej kolejności odnieść się do warunków ewakuacji, które to warunkują czy obiekt nie jest uznawany za zagrażający życiu i zdrowi ludzi. Zgodnie z § 16 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia

7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 109, poz. 719) użytkowany budynek istniejący uznaje się za zagrażający życiu ludzi, gdy występujące w nim warunki techniczne nie zapewniają możliwości ewakuacji ludzi.

Podstawą do stwierdzenia, że w budynku występują warunki techniczne, o których mowa w ust. 1, z zastrzeżeniem § 45, może być:

1) szerokość przejścia, dojścia lub wyjścia ewakuacyjnego albo biegu bądź spocznika klatki schodowej służącej ewakuacji, mniejsza o ponad jedną trzecią od określonej w przepisach techniczno-budowlanych;

2) długość przejścia lub dojścia ewakuacyjnego większa o ponad 100 % od określonej w przepisach techniczno-budowlanych;

3) występowanie w pomieszczeniu strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej:

- okładziny sufitu lub sufitu podwieszonego z materiału łatwo zapalnego lub kapiącego pod wpływem ognia, bądź wykładziny podłogowej z materiału łatwo zapalnego,
- okładziny ściennej z materiału łatwo zapalnego na drodze ewakuacyjnej, jeżeli nie zapewniono dwóch kierunków ewakuacji;

4) nie wydzielenie ewakuacyjnej klatki schodowej budynku wysokiego innego niż mieszkalny lub wysokościowego, w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych;

5) niezabezpieczenie przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w sposób w nich określonych;

6) brak wymaganego oświetlenia awaryjnego w odniesieniu do strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej prowadzącej z tej strefy na zewnątrz budynku.

W celu spełnienia w/w wymagań wynikających z punktu 2, 4 i 5 w dniu 13 kwietnia 2006 roku została wydana decyzja administracyjna znak MZ-5580/60/3/06. Sprawdzenie wykonania zaleceń decyzji podczas ostatnich czynności kontrolno – rozpoznawczych przeprowadzonych przez funkcjonariuszy PSP wykazało, iż:

-Pkt. 1 – nie zapewniono wymaganej długości dojść ewakuacyjnych w budynku A kompleksu szpitalnego, ze względu na brak wydzielenia i niesprawne oddymianie klatek schodowych K-9 i K-7. Wyjście na zewnątrz budynku odbywa się poprzez korytarz niskiego parteru. Tym samym zapewniono jeden kierunek ewakuacji. Kompleks szpitalny nie został prawidłowo podzielony na strefy pożarowe (brak wydzielenia, demontaż samozamykaczy, blokowanie drzwi przeciwpożarowych, brak lub uszkodzone zabezpieczenia przepustów instalacyjnych);

Aktualnie w odniesieniu do pkt. 1 przedmiotowej decyzji:

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), obudowana, na 6 kondygnacjach zamknięta drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30 (drzwi nie zostały wstawione na 5, 4 i 1 kondygnacji), wyposażona w okno oddymiające. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz obiektu (od strony

ładowiska). W chwili obecnej trwają prace związane z dostosowaniem klatki schodowej do wymagań określonych w postanowieniu Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 01 kwietnia 2015 roku, znak WZ.5595.12.2015.GL,

- klatka schodowa K – 9 – obudowana zamykana na każdej kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i dźwiękowy system ostrzegawczy oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz obiektu (patio przy łączniku I).

Wyjście z każdej z klatek bezpośrednio na zewnątrz zapewnia dwa kierunki ewakuacji co w odniesieniu do § 256 ust. 3 warunków technicznych daje 40 m dla dojścia najkrótszego i 80 m dla drugiego dojścia. Zmierzona laserem długość korytarza w budynku A wynosi 95 m. Po zakończeniu modernizacji klatki K – 7 w sposób analogiczny jak klatka K – 9. Długości dojść ewakuacyjnych w budynku A **będą odpowiadały § 256 ust. 3 warunków technicznych.**

-Pkt. 2 – klatki schodowe nie zostały wyposażone w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu (lub są niesprawne);

Aktualnie w odniesieniu do Pkt. 2 przedmiotowej decyzji:

- klatka schodowa K – 7 – (w trakcie remontu), wyposażona w okno oddymiające.

- klatka schodowa K – 8 – wyposażona w klapę dymową uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania oraz instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.

- klatka schodowa K – 9 – oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania.

Docelowo po wykonanym remoncie klatka K – 7 ma zostać wyposażona w instalację oddymiania analogiczną jak klatka K – 9.

-Pkt. 3 – klatki schodowe nr K-9, K-8, K-7 nie zostały wyposażone w urządzenia zapobiegające zadymieniu (wymóg dla budynków wysokich). Brak realizacji elementów wskazanych w ekspertyzie technicznej 11.03.2015 r. oraz postanowieniu Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 01.04.2015 r.;

Aktualnie w odniesieniu do Pkt. 3 przedmiotowej decyzji:

Koncepcja ochrony przeciwpożarowej obiektu konstruowana jest w oparciu o założenie, że obiekt jest średniowysoki. Na uwagę zasługuje stwierdzenie przytoczone w postanowieniu Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 01.04.2015 r. tj. cyt. „Zgodnie z treścią przedmiotowej ekspertyzy nadmienić należy, iż we wszystkich dotychczasowych opracowaniach **łącznie z pierwotnym projektem budowlanym budynek (blok A) traktowany był jako średniowysoki**”.

Wniosek z tego, iż skoro w pierwotnym projekcie budowlanym budynek (blok A) traktowany był jako średniowysoki i uzyskał zgodę na użytkowanie powinien być tak

traktowany również podczas jego użytkowania. Jednym z elementów wynikających z powyższej analizy będzie wniosek dotyczący zmiany w uzyskanym Postanowieniu Komendanta Wojewódzkiego PSP w Białymstoku w drodze nowej lub też aneksu do istniejącej ekspertyzy z zakresu ochrony przeciwpożarowej w temacie wskazywanych rozwiązań zamiennych tj. rezygnacja z wykonywania mechanicznego oddymiania na klatce K – 8 wyposażonej w klapę oddymiającą. **Klatka K – 8 powinna zostać opisana jako komunikacyjna.** Ewakuacja zapewniona jest przez klatki K – 7 i K – 9 ulokowane w obu końcach budynku A.

-Pkt. 4 – Korytarze stanowiące drogi ewakuacyjne o długości przekraczającej 50 m nie zostały zabezpieczone przed rozprzestrzenianiem się dymu drzwiami oraz przegrodami dymoszczelnymi. Brak podziału całego kompleksu na strefy pożarowe.

Aktualnie w odniesieniu do Pkt. 4 przedmiotowej decyzji:

Korytarz na 5 kondygnacjach został przedzielony drzwiami dymoszczelnymi oraz przegrodami dymoszczelnymi nad tymi drzwiami jedynie na 7, 4 i 1 kondygnacji nie dokonano podziału – (wstawienie drzwi przewidziane podczas remontu).

Koncepcja podziału na strefy pożarowe w przedmiotowym budynku została przyjęta w oparciu o opinię z dnia 15 maja 2006 roku, wykonaną przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach i stanowiła podstawę przy określaniu warunków ochrony przeciwpożarowej dla projektów dotyczących remontu poszczególnych kondygnacji bloku A. Do chwili obecnej do wykonania pozostało:

- remont i zamknięcie na kondygnacji 5, 4 i 1 drzwiami w klasie odporności ogniowej klatki schodowej K -7;
- remont i wydzielenie lewego skrzydła strefy nr 14 na 7 kondygnacji;
- remont i wydzielenie lewego skrzydła strefy nr 12 na 6 kondygnacji;
- remont i wydzielenie lewego skrzydła strefy nr 10 na 5 kondygnacji;
- remont i wydzielenie całej 4 kondygnacji;
- remont i wydzielenie od łącznika E i budynku D całej 1 kondygnacji;
- wyposażenie w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu szybu windowego ulokowanego w środku budynku A w celu spełnienia wymagań wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych.

Jako zadanie **najpilniejsze** do wykonania pozostaje remont i wydzielenie czwartej kondygnacji, która docelowo ma zostać podzielona na:

- strefa nr 9 (patrząc na prawo od łącznika E);
- strefa nr 8 (patrząc na lewo od łącznika E);
- strefa nr 5 obejmująca łącznik E;

oraz wyposażenie w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu szybu windowego ulokowanego w środku budynku A w celu spełnienia wymagań wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych czyli prawidłowego wydzielenia stref pożarowych.

Następnym etapem prac powinny zostać objęte następujące wydzielenia tj.:

- stref 14, 12 i 10 na 7, 6 i 5 kondygnacji powinno być etapem kolejnym ze względu na to, iż strefy te położone są jedna pod drugą i ich łączna

powierzchnia nie przekracza wartości dopuszczalnej tj. 3500 m² dla strefy pożarowej w budynku średniowysokim a wymóg § 227 ust. 5 warunków technicznych tj. możliwość ewakuacji ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynku wielokondygnacyjnym do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji i tak jest spełniony.

- remont i wydzielenie od łącznika E i budynku D całej 1 kondygnacji tj. strefy pożarowej nr 2.

Warunkiem koniecznym do realizacji jest doprowadzenie do stanu zgodnego z przepisami wszystkich drzwi na granicach stref pożarowych tj. nieblokowanie skrzydeł poprzez klipy, zdejmowanie samozamykaczy itd. oraz uzupełnienie zabezpieczenia przepustów instalacyjnych nad tymi drzwiami.

Kolejnym z elementów wpływających na ocenę zagrożenia życia i zdrowia ludzi jest brak wymaganego oświetlenia awaryjnego w odniesieniu do strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej prowadzącej z tej strefy na zewnątrz budynku.

W dniu 02 grudnia 2014 roku Komendant Miejski PSP w Suwałkach wydał decyzję administracyjną znak MZ.5580.IV.1.1.5.2014.PCH dot. Wyposażenia i zapewnienia sprawności dla instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego w całym kompleksie szpitala. Ostatnia kontrola funkcjonariuszy PSP wykazała, iż:

- *nie wszystkie drogi ewakuacyjne budynków szpitala wyposażono w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne. Część opraw w/w oświetlenia podczas czynności była niesprawnych – podczas testów oświetlenia na oddziałach po modernizacji nie wszystkie oprawy działały.*

Aktualnie w odniesieniu do przedmiotowej decyzji.

W oddziałach wyremontowanych zastosowano lampy instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego z własnym zasilaniem akumulatorowym (oprawy indywidualne). Stan powyższych opraw powinien zostać potwierdzony aktualnym protokołem z okresowej kontroli instalacji.

Instalacja w strefach, które wymagają przeprowadzenia remontu tj. klatka schodowa K – 7, strefa 14, 12, 10 cała 4 kondygnacja oraz 1 kondygnacja posiadają instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego nie spełniającą jednak aktualnych wymagań. Będzie ona systematycznie wymieniana w ramach prowadzonych prac remontowych.

Podsumowując powyższe należy stwierdzić, iż aktualnie brak jest podstaw do stwierdzenia, iż cały budynek A powinien być uznany za zagrażający zdrowiu i życiu ludzi.

W związku z powyższym Dyrekcja szpitala może wystąpić z wnioskiem o zmianę postanowień decyzji administracyjnej z dnia 13 kwietnia 2006 roku znak MZ-5580/60/3/06.

3. Budynek H i łącznik G

3.1. Opis ogólny

Budynek H znajduje się w kompleksie budynków szpitala. Obiekt bezpośrednio łączy się z budynkiem C oraz poprzez trzykondygnacyjny łącznik G z budynkiem A. Budynek H trzykondygnacyjny z wliczoną użytkową kondygnacją podziemną (w budynku mieści się m.in. oddział pediatryczny, stacja dializ, oddział nefrologiczny, archiwum na kondygnacji podziemnej), posiada dwie klatki schodowe K – 10 w lewym skrzydle, K – 11 w prawym skrzydle i dwa dźwigi w tym jeden osobowo-towarowy.

Budynek wybudowany jest w technologii ramowo-płytowej, żelbetowej. Podstawę konstrukcji poszczególnych kondygnacji stanowią ramy składające się z czterech słupów spiętych podciągami, usytuowane poprzecznie do osi wzdłużnej budynku, stężone poprzecznie i podłużnie ścianami żelbetowymi. Na poszczególnych ramach spoczywają prefabrykowane płyty żelbetowo-ceramiczne wykonane na bazie stropu Ackermana. Ściany zewnętrzne budynku wykonane są, jako osłonowe. Stropodach z płyt żelbetowych kryty jest papą. Budynek był poddany dostosowaniu w ramach prac termomodernizacyjnych.

Klasa odporności pożarowej „B”. Budynek Szpitala (budynek H i łącznik G) kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZLII + ZL III (niski parter).

Biorąc pod uwagę opinię z dnia 15 maja 2006 roku, wykonaną przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych i postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP, przyjęto założenie, że budynek H i łącznik G będą podzielone na strefy pożarowe: niski parter(strefa 2), wysoki parter (strefa 4), I piętro (strefa 7).

Dopuszczalna wielkość każdej ze stref pożarowych została przyjęta jak dla budynku średniowysokiego ZL II – wynosi do 3500 m² i nie jest przekroczona.

W dalszych podrozdziałach zostaną opisane poszczególne kondygnacje budynku H i łącznika G.

3.1.1.Kondygnacja trzecia

Kondygnację zajmuje oddział pediatryczny. Piętro zostało odnowione (projekt systemu sygnalizacji pożaru dot. przedmiotowego piętra z grudnia 2011 roku). Powierzchnia całego piętra (budynek H oraz łącznik G zgodnie z w/w projektem wynosi 879,74 m² (nie wliczając klatek schodowych K-10, K-11).

Podział na strefy pożarowe łączy się z podziałem opisanym dla budynku A tj. trzecia kondygnacja budynku H, łącznika G oraz budynku A i C stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 3500 m² – strefa nr 7 (kategoria zagrożenia ludzi ZL II).

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi dymoszczelne na korytarzu oddzielającym łącznik G od budynku A, drzwi dymoszczelne na granicy z budynkiem C oraz drzwi dymoszczelne pomiędzy łącznikiem G a budynkiem H (przy klatce K – 10),
- przeszklenia w klasie odporności ogniowej EI 30 pomiędzy pomieszczeniami użytkowymi a korytarzem w budynku H,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 do pomieszczenia UPS.

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku H połączone zostały dwoma dźwigami osobowymi – drzwi zamykające dźwigi bez klasy odporności ogniowej, szyby windowe nie są oddymiane.

3.1.1.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 10 i klatka schodowa K – 11.

- klatka schodowa K – 10 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP i DSO.
- klatka schodowa K – 11 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego (brak lampy na tej kondygnacji), SSP i DSO.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji (korytarz o długości łącznej G i H – 52 m).

3.1.1.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

W 2011 roku został zaprojektowany nowy system, urządzenia z oddziału pediatrii zostały podłączone do pętli nr 3 wpiętej do nowej centrali umieszczonej w pomieszczeniu ochrony w budynku D.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

Na całej kondygnacji zainstalowano system DSO.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą kondygnację objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z węzłem półsztywnym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała kondygnacja została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania.

5. Przeciwpowozarowy wyl4cznik pr4du

Przy szachcie elektrycznym (usytuowany w pobliży stanowiska pielęgniarek) zainstalowano wyl4cznik odłączające dany oddział przycisk podpisany jako przeciwpowozarowy wyl4cznik pr4du.

3.1.1.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku H połączone zostały dwoma dźwigami osobowymi – drzwi zamykające dźwigi bez klasy odporności ogniowej, szyby windowe nie są oddymiane. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych.
2. Na klatce K – 11 ustawione kwiaty na spoczniku utrudniają dostęp do okien oddymiających.
3. Wstawione stopki w drzwiach dymoszczelnych.

3.1.2. Kondygnacja druga

Kondygnację zajmuje oddział nefrologiczny ze stacją dializ. Piętro odnowione o wymiarach jak kondygnacja trzecia tj. powierzchnia wynosi 879,74 m² (nie wliczając klatek schodowych K-10, K-11).

Podział na strefy powozarowe łączy się z podziałem opisanym dla budynku A tj. druga kondygnacja budynku H, łącznika G oraz budynku A i C stanowi jedną strefę powozarową o powierzchni nie przekraczającej 3500 m² – strefa nr 4 (kategoria zagrożenia ludzi ZL II).

Ponadto na kondygnacji wbudowano drzwi dymoszczelne na korytarzu oddzielającym łącznik G od budynku A, drzwi dymoszczelne na granicy z budynkiem C (drzwi zaopatrzone w elektrotrzymacze nie wpięte do systemu sygnalizacji powozaru).

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku H połączone zostały dwoma dźwigami osobowymi – drzwi zamykające dźwigi bez klasy odporności ogniowej, szyby windowe nie są oddymiane.

3.1.2.1. Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 10 i klatka schodowa K – 11.

- klatka schodowa K – 10 – obudowana zamykana na 2 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia

ewakuacyjnego, system sygnalizacji pożaru i dźwiękowy system ostrzegawczy.

- klatka schodowa K – 11 – obudowana zamykana na 2 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, system sygnalizacji pożaru i dźwiękowy system ostrzegawczy.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

Korytarz o długości łącznej G i H – 52 m nie został podzielony drzwiami dymoszczelnymi.

3.1.2.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

Na całej kondygnacji zainstalowano system sygnalizacji pożaru.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

Na całej kondygnacji zainstalowano system DSO.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Całą kondygnację objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 25 z węzłem półsztywnym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała kondygnacja, została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Przy szachcie elektrycznym (usytuowany w pobliżu stanowiska pielęgniarek) zainstalowano wyłącznik odłączający dany oddział przycisk podpisany jako przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

3.1.2.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku H połączone zostały dwoma dźwigami osobowymi – drzwi zamykające dźwigi bez klasy odporności ogniowej, szyby windowe nie są oddymiane. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych.
2. Korytarz o długości łącznej G i H – 52 m nie został podzielony drzwiami dymoszczelnymi. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 243 ust. 1 warunków technicznych.
3. Drzwi z elektrozamykami na granicy budynku H i C nie zostały wpięte do systemu sygnalizacji pożaru.

3.1.3.Kondygnacja pierwsza

Kondygnacja techniczna, na której ulokowano w budynku H archiwum. Piętro do remontu o wymiarach (w obrysie budynku H i łącznika G) jak kondygnacje druga i trzecia tj. powierzchnia wynosi 879,74 m² (nie wliczając klatek schodowych K-10, K-11).

Podział na strefy pożarowe łączy się z podziałem opisanym dla budynku A tj. pierwsza kondygnacja budynku H, łącznika G oraz budynku A, C oraz B stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 5000 m² – strefa nr 2 (kategoria zagrożenia ludzi ZL III).

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku H połączone zostały dwoma dźwigami osobowymi – drzwi zamykające dźwigi bez klasy odporności ogniowej, szyby windowe nie są oddymiane.

3.1.3.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji tj. klatka schodowa K – 10 i klatka schodowa K – 11.

- klatka schodowa K – 10 – obudowana zamykana na 1 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP i DSO.
- klatka schodowa K – 11 – obudowana zamykana na 1 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP i DSO.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

Korytarz na pierwszej kondygnacji w żadnym miejscu nie został podzielony drzwiami dymoszczelnymi.

3.1.3.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

Brak systemu – występuje jedynie w archiwum.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

Brak systemu

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 52

Całą kondygnację objęto zasięgiem hydrantów wewnętrznych DN 52 z wężem płasko-składanym – hydranty zamknięte na kłódki – brak możliwości natychmiastowego użycia.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała kondygnacja, została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania

5. Przeciwpowozarowy wyłącznik prądu

Brak przeciwpowozarowego wyłącznika prądu dla całej strefy.

3.1.3.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku H połączone zostały dwoma dźwigami osobowymi – drzwi zamykające dźwigi bez klasy odporności ogniowej, szyby windowe nie są oddymiane. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych.
2. Korytarz w całej strefie powozarowej w tym pod budynkiem H i łącznikiem G nie został podzielony drzwiami dymoszczelnymi. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 243 ust. 1 warunków technicznych.

Pozostałe niezgodności z przepisami dla całej strefy powozarowej nr 2 opisane w pkt. 2.1.8.3.

3.2. Analiza warunków ochrony przeciwpowozarowej

Dokonując oceny warunków ochrony przeciwpowozarowej w budynku H i łączniku G należy stwierdzić, iż warunki ewakuacji zapewnione w opisywanej części kompleksu szpitala w Suwałkach nie wypełniają przesłanek wskazanych w § 16 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpowozarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719) tj. w użytkowanym budynku istniejącym oraz w łączniku występujące warunki techniczne zapewniają możliwość bezpiecznej ewakuacji ludzi zgodnie z wymaganiami przepisów w tym zakresie.

Jednocześnie wydane decyzje administracyjne opisane w pkt. 1.1.1. niniejszego opracowania nie odnoszą się wprost do przedmiotowej części obiektu. Tym niemniej opisane w rozdziale nieprawidłowości na każdej z kondygnacji powinny zostać usunięte w ramach prac modernizacyjnych (remontów) prowadzonych w kompleksie szpitalnym.

4. Budynek C

4.1. Opis ogólny

Budynek C znajduje się w kompleksie budynków szpitala. Obiekt bezpośrednio łączy się z budynkiem H, budynkiem A oraz budynkiem B oraz poprzez łącznik I (na

poziomie drugiej kondygnacji z łącznikiem G). Budynek C trzykondygnacyjny z wliczoną użytkową kondygnacją podziemną (w budynku mieści się m.in. szpitalny oddział ratunkowy, oddział neonatologii z zespołem porodowym oraz na pierwszej kondygnacji magazyny, pomieszczenia techniczne. Bezpośredni dostęp do trzech klatek schodowych K – 11 w prawym skrzydle budynku H, K – 9 w prawym skrzydle budynku A i K – 6 w prawym skrzydle budynku B i jeden dźwig osobowo-towarowy. Powierzchnia użytkowa budynku wynosi - 1994,40 m².

Budynek wybudowany jest w technologii ramowo – płytowej, żelbetowej. Podstawę konstrukcji poszczególnych kondygnacji stanowią ramy składające się z czterech słupów spiętych podciągami, usytuowane poprzecznie do osi wzdłużnej budynku, stężone poprzecznie i podłużnie ścianami żelbetowymi. Na poszczególnych ramach spoczywają prefabrykowane płyty żelbetowo-ceramiczne wykonane na bazie stropu Ackermana. Ściany zewnętrzne budynku wykonane są, jako osłonowe. Stropodach z płyt żelbetowych kryty jest papą. Budynek był poddany dostosowaniu w ramach prac termomodernizacyjnych.

Klasa odporności pożarowej „B”. Budynek C kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZLII + ZL III (niski parter).

Biorąc pod uwagę opinię z dnia 15 maja 2006 roku, wykonaną przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych i postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP, przyjmuje się założenie, że budynek C będzie podzielony na następujące strefy pożarowe: niski parter(strefa 2), wysoki parter (strefa 4), I piętro (strefa 7).

Dopuszczalna wielkość każdej ze stref pożarowych została przyjęta jak dla budynku średniowysokiego ZL II – wynosi do 3500 m² i nie jest przekroczona.

W dalszych podrozdziałach zostaną opisane poszczególne kondygnacje budynku C.

4.1.1.Kondygnacja trzecia

Kondygnację zajmuje oddział neonatologii z zespołem porodowym. Piętro odnowione (projekt architektury dot. przedmiotowego piętra z maja 2013 roku). Powierzchnia całego piętra, zgodnie z w/w projektem wynosi 321,66 m² dla oddziału neonatologii i 308,77 m² (łącznie 630,43 m²).

Podział na strefy pożarowe łączy się z podziałem opisanym dla budynku A tj. trzecia kondygnacja budynku C, stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 3500 m² – strefa nr 7 (kategoria zagrożenia ludzi ZL II).

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi dymoszczelne na korytarzu przy klatce K – 9, dzielące go na odcinki o długości mniejszej niż 50 m,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 do pomieszczenia personelu na granicy strefy pożarowej z budynkiem B. Stwierdzono, brak pasa o szerokości 2 m w klasie odporności ogniowej EI 60 na granicy stref pożarowych.

- zgodnie z projektem architektonicznym drzwi do szachtów instalacyjnych instalacji elektrycznych w klasie odporności ogniowej EI 60 i EI 30 do pozostałych oraz drzwi do windy w klasie odporności ogniowej EI 60.

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig EI 60, szyb windowy nie jest oddymiany.

4.1.1.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez trzy klatki schodowe dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji oraz jedna w środku tj. klatka schodowa K – 11, klatka schodowa K – 9 i klatka schodowa K – 6. Klatki K – 10 i K – 9 zostały opisane we wcześniejszych rozdziałach.

- klatka schodowa K – 6 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP i DSO. W trakcie lustracji stwierdzono, iż zamontowane na spocznikach klatki grzejniki ograniczają szerokość biegu spoczników do wymiaru 1,24 m. Klatka z wyjściem na zewnątrz poprzez pomieszczenie wiatrołapu.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

4.1.1.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

Na całej kondygnacji zainstalowano system SSP.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

Na całej kondygnacji zainstalowano system DSO.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na kondygnacji zainstalowano instalację hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym. Stwierdzono, iż na oddziale neonatologii nie zapewniono objęciem zasięgu hydrantów całej strefy pożarowej.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała kondygnacja, została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Przy szachcie elektrycznym (usytuowany w pobliżu stanowiska pielęgniarek) zainstalowano wyłącznik odłączający dany oddział przycisk podpisany jako przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

4.1.1.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig EI 60, szyb windowy nie jest oddymiany. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych.
2. Stwierdzono, brak pasa o szerokości 2 m w klasie odporności ogniowej EI 60 na granicy stref pożarowych (tj. z budynkiem B).
3. Stwierdzono, iż na oddziale neonatologii nie zapewniono objęciem zasięgu hydrantów całej strefy pożarowej.

4.1.2. Kondygnacja druga

Kondygnację zajmuje szpitalny oddział ratunkowy. Piętro odnowione powierzchnia całego piętra wynosi łącznie ok. 630,43 m² (kondygnacje 3 i 2 powtarzalne pod względem powierzchni).

Podział na strefy pożarowe łączy się z podziałem opisanym dla budynku A tj. druga kondygnacja budynku C, stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 3500 m² – strefa nr 4 (kategoria zagrożenia ludzi ZL II).

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi dymoszczelne na korytarzu przy klatce K – 9, dzielące go na odcinki o długości mniejszej niż 50 m,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 do budynku B (granica strefy pożarowej).
- drzwi do szachtów instalacyjnych instalacji elektrycznych w klasie odporności ogniowej EI 60 i EI 30 do pozostałych oraz drzwi do windy w klasie odporności ogniowej EI 60.

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig EI 60, szyb windowy nie jest oddymiany.

4.1.2.1. Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez trzy klatki schodowe dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji oraz jedna w środku tj. klatka schodowa K – 11, klatka schodowa K – 9 i klatka schodowa K – 6. Klatki K – 10 i K – 9 zostały opisane we wcześniejszych rozdziałach.

- klatka schodowa K – 6 – obudowana zamykana na 2 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w okna oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez

przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP i DSO. Klatka z wyjściem na zewnątrz poprzez pomieszczenie wiatrołapu.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dość ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

4.1.2.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

Na całej kondygnacji zainstalowano system SSP.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

Na całej kondygnacji zainstalowano system DSO.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na kondygnacji zainstalowano instalację hydrantów wewnętrznych DN 25 z węzłem półsztywnym obejmującą zasięgiem całe piętro.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała kondygnacja, została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Przy szachcie elektrycznym zainstalowano wyłącznik odłączający dany oddział przycisk podpisany jako przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

4.1.2.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig EI 60, szyb windowy nie jest oddymiany. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych.

4.1.3. Kondygnacja pierwsza

Kondygnacja w budynku C przedzielona na dwie części poprzez przejazd na dziedziniec pomiędzy budynkiem A i B. Pierwszą część przy budynku A zajmuje pracownia endoskopii gastroenterologicznej z bezpośrednim wyjściem na zewnątrz (drzwi dwuskrzydłowe) oraz pomieszczenia magazynowe, depozyt rzeczy itp. Pracownia oddzielona od pozostałych pomieszczeń drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60. Druga część kondygnacji, wejście poprzez klatkę K – 6 w budynku B zajmują wentylatorownia, pomieszczenie akumulatorów (UPS) oraz pomieszczenia pracowników technicznych.

Podział na strefy pożarowe łączy się z podziałem opisanym dla budynku A tj. pierwsza kondygnacja budynku C, stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 5000 m² – strefa nr 2 (kategoria zagrożenia ludzi ZL III).

Ponadto na kondygnacji wbudowano drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 prowadzące do wentylatorowni oraz do pomieszczenia akumulatorów (UPS),

4.1.3.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez:

Z pierwszej części:

Wyjście bezpośrednio na zewnątrz dwuskrzydłowe z pracowni endoskopii gastroenterologicznej. Z pozostałej części kondygnacji poprzez klatki schodowe w budynku H oraz budynku A.

Z drugiej części:

Bezpośrednio na zewnątrz poprzez klatkę schodową K – 6 i pomieszczenie wiatrołapu lub bezpośrednio na zewnątrz z pomieszczeń pracowników technicznych. Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

4.1.3.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

Brak systemu SSP na korytarzu i w pomieszczeniach technicznych pierwszej części kondygnacji oraz na korytarzu i w pomieszczeniach pracowników technicznych w drugiej części kondygnacji.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

Na całej kondygnacji brak systemu DSO

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na kondygnacji zainstalowano instalację hydrantów wewnętrznych DN 25 z węzłem półsztywnym w części obejmującej pracownię endoskopii gastroenterologicznej. W pozostałych częściach instalacja z hydrantami DN 52 z węzłami płasko składanymi. Hydranty zamykane na kłódki.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

Cała kondygnacja, została wyposażona w lampy z modułami awaryjnymi z własnym źródłem zasilania

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Dla całej strefy pożarowej nr 2 brak jednego przeciwpożarowego wyłącznika prądu.

4.1.3.3.Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały dwoma dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwigi na drugiej i trzeciej kondygnacji w klasie odporności ogniowej EI 60, na pierwszej kondygnacji bezklasowe, szyb windowy nie jest oddymiany. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych.

2. Korytarz w całej strefie pożarowej nr 2 nie został podzielony drzwiami dymoszczelnymi na odcinki o długości poniżej 50 m. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 243 ust. 1 warunków technicznych.
3. Pozostałe niezgodności z przepisami dla całej strefy pożarowej nr 2 opisane w pkt. 2.1.8.3.

4.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej

Dokonując oceny warunków ochrony przeciwpożarowej w budynku C należy stwierdzić, iż warunki ewakuacji zapewnione w opisywanej części kompleksu szpitala w Suwałkach nie wypełniają przesłanek wskazanych w § 16 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719) tj. w użytkowanym budynku istniejącym oraz w łączniku występujące warunki techniczne zapewniają możliwość bezpiecznej ewakuacji ludzi zgodnie z wymaganiami przepisów w tym zakresie.

Opisane w rozdziale nieprawidłowości na każdej z kondygnacji powinny zostać usunięte w ramach prac modernizacyjnych (remontów) prowadzonych w kompleksie szpitalnym.

5. Budynek B

5.1. Opis ogólny

Budynek B znajduje się w kompleksie budynków szpitala. Obiekt trzykondygnacyjny, połączony wewnątrz w poziomie niskiego i wysokiego parteru z blokiem A, B, H, C oraz budynkami kuchni. Dodatkowo istnieje połączenie w poziomie I piętra z blokami A i C (w budynku mieści się m.in. apteka szpitalna, blok operacyjny, medyczne laboratorium diagnostyczne i mikrobiologiczne, chirurgia jednego dnia oraz pracownia rentgenodiagnostyki). W budynku znajdują się trzy klatki schodowe łączące w pionie wszystkie kondygnacje. Wysoki parter budynku B przylega do głównego hallu wejściowego do szpitala. Klatka K – 6 w prawym skrzydle budynku, klatka K – 5 w środku obiektu oraz klatka K – 4 w lewym skrzydle. Powierzchnia użytkowa budynku wynosi - 3346,26 m².

Budynek wybudowany jest w technologii ramowo – płytowej, żelbetowej. Podstawę konstrukcji poszczególnych kondygnacji stanowią ramy składające się z czterech słupów spiętych podciągami, usytuowane poprzecznie do osi wzdłużnej budynku, stężone poprzecznie i podłużnie ścianami żelbetowymi. Na poszczególnych ramach spoczywają prefabrykowane płyty żelbetowo-ceramiczne wykonane na bazie stropu Ackermana. Ściany zewnętrzne budynku wykonane są, jako osłonowe. Stropodach z płyt żelbetowych kryty jest papą. Budynek był poddany dostosowaniu w ramach prac termomodernizacyjnych.

Klasa odporności pożarowej „B”. Budynek B kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZLII + ZL III (niski parter).

Biorąc pod uwagę opinię z dnia 15 maja 2006 roku, wykonaną przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych i postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP, przyjmuje się założenie, że budynek B będzie podzielony na następujące strefy pożarowe: niski parter(strefa 2), wysoki parter (strefa 3), I piętro (strefa 6).

Dopuszczalna wielkość każdej ze stref pożarowych została przyjęta jak dla budynku średniowysokiego ZL II – wynosi do 3500 m² i nie jest przekroczona. Przedmiotowego budynku dotyczy postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 27 listopada 2017 roku znak WZ.5595.50.2017.TF dot. wyrażenia zgody na pozostawienie szerokości biegów klatek schodowych, szerokości spoczników klatek schodowych, szerokości wyjścia w świetle klatek schodowych w budynku B kompleksu szpitala, pod warunkiem zastosowania:

- wyposażenia budynku w system sygnalizacji pożaru z monitoringiem do KM PSP w Suwałkach,
- wyposażenie budynku w dźwiękowy system ostrzegawczy zintegrowany z systemem sygnalizacji pożaru,
- zastosowanie drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 i EI 60 prowadzących na klatki schodowe wydzielone pożarowo i wyposażone w urządzenia do usuwania dymu – klatki K-4, K-5 i K-6,
- zastosowanie klap przeciwpożarowych na wentylacji uruchamianych przez system sygnalizacji pożaru,
- zastosowanie drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 Sm przy podziale korytarzy na odcinki nie dłuższe niż 50 m.

W ekspertyzie technicznej na podstawie, której wydane zostało opisane powyżej postanowienie w pkt. 3.5 podział na strefy pożarowe autorzy przyjęli, iż budynek B docelowo stanowić będzie jedną strefę pożarową o powierzchni 3346,26 m².

W dalszych podrozdziałach zostaną opisane poszczególne kondygnacje budynku B.

5.1.1.Kondygnacja techniczna

Wejście na kondygnację z klatki schodowej K – 5. Na kondygnacji ulokowano maszynownię dźwigu oraz wentylatorownię, pomieszczenia zamknięte drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30. W wentylatorowni zamontowany system sygnalizacji pożaru.

5.1.2.Kondygnacja trzecia

Kondygnację w lewym skrzydle budynku zajmuje pracownia rentgenodiagnostyki, prawe skrzydło chirurgia jednego dnia i poradnia okulistyczna. Piętro odnowione w połowie – prawe skrzydło, lewe w trakcie remontu.

Podział na strefy pożarowe – kondygnacja trzecia oraz druga budynku B tworzą jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 3500 m² – strefa nr 3 (kategoria zagrożenia ludzi ZL II).

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 dwuskrzydłowe z elektrozamykaczem, na granicy strefy pożarowej z budynkiem D,

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig bez klasy odporności ogniowej, szyb windowy nie jest oddymiany.

Ponadto budynek B na trzeciej kondygnacji nie został wydzielony pożarowo od strefy łącznika E (strefa nr 5) oraz na połączeniu z budynkiem D w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.

5.1.2.1. Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez trzy klatki schodowe dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji oraz jedna w środku tj. klatka schodowa K – 6, została opisana we wcześniejszych rozdziałach.

- klatka schodowa K – 4 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60, wyposażona w okno oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP, DSO. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz na poziomie niskiego parteru.
- klatka schodowa K – 5 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę oddymiającą uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, system sygnalizacji pożaru, brak DSO. Klatka schodowa nie posiada bezpośredniego wyjścia na zewnątrz. Klatka K – 5 powinna być użytkowana i traktowana jako komunikacyjna.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

5.1.2.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System zainstalowany w wyremontowanym prawym skrzydle kondygnacji w pozostałych miejscach brak systemu (korytarz komunikujący budynki D, B i A i lewe skrzydło kondygnacji).

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System zainstalowany w wyremontowanym prawym skrzydle kondygnacji w pozostałych miejscach brak systemu (korytarz komunikujący budynki D, B i A i lewe skrzydło kondygnacji oraz klatka schodowa K – 5).

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na kondygnacji w jej prawym skrzydle zainstalowano instalację hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym. Stwierdzono, iż w lewym skrzydle występuje instalacja DN 52 z wężem płasko-składanym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System zainstalowany w wyremontowanym prawym skrzydle kondygnacji, na korytarzu komunikującym budynki D, B i A i na klatkach schodowych, w pozostałych miejscach brak systemu tj. lewe skrzydło kondygnacji.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Przy szachcie elektrycznym w prawym skrzydle kondygnacji (w pobliżu stanowiska pielęgniarek) zainstalowano wyłącznik odłączający dany oddział przycisk podpisany jako przeciwpożarowy wyłącznik prądu. Brak jednego wyłącznika dla całej strefy pożarowej.

5.1.2.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku B połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig bez klasy odporności ogniowej, szyb windy nie jest oddymiany.
2. Budynek B na trzeciej kondygnacji nie został wydzielony pożarowo od strefy łącznika E (strefa nr 5) oraz na połączeniu z budynkiem D w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.
3. Nie wykonano wszystkich zaleceń wynikających z postanowienia Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 27 listopada 2017 roku znak WZ.5595.50.2017.TF

5.1.3. Kondygnacja druga

Kondygnację w lewym skrzydle budynku zajmuje oddział urologii prawe skrzydło sale operacyjne. Piętro odnowione w całości.

Podział na strefy pożarowe – kondygnacja trzecia oraz druga budynku B tworzą jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 3500 m² – strefa nr 3 (kategoria zagrożenia ludzi ZL II).

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 dwuskrzydłowe z elektrozamykaczem, na granicy strefy pożarowej z budynkiem D,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 zamykające oddział urologii.

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig bez klasy odporności ogniowej, szyb windy nie jest oddymiany.

Ponadto budynek B na drugiej kondygnacji nie został wydzielony pożarowo od strefy łącznika E (strefa nr 5) – występuje przegroda z drzwiami bez klasy odporności ogniowej oraz na połączeniu z budynkiem D w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.

5.1.3.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez trzy klatki schodowe dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji oraz jedna w środku tj. klatka schodowa K – 6, została opisana we wcześniejszych rozdziałach.

- klatka schodowa K – 4 – obudowana zamykana na 2 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60, wyposażona w okno oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP, DSO. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz na poziomie niskiego parteru.
- klatka schodowa K – 5 – obudowana zamykana na 2 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę oddymiającą uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP, brak DSO. Klatka schodowa nie posiada bezpośredniego wyjścia na zewnątrz. Klatka K – 5 powinna być użytkowana i traktowana jako komunikacyjna.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

5.1.3.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System zainstalowany w prawym i lewym skrzydle kondygnacji na oddziałach, brak systemu na korytarzu komunikującym budynki D, B i A.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System zainstalowany w prawym i lewym skrzydle kondygnacji na oddziałach, brak systemu na korytarzu komunikującym budynki D, B i A oraz na klatce schodowej K – 5.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na całej kondygnacji zainstalowano instalację hydrantów wewnętrznych DN 25 z węzłem półsztywnym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System zainstalowany na całej kondygnacji.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Przy szachcie elektrycznym w lewym skrzydle kondygnacji (w pobliżu stanowiska pielęgniarek) zainstalowano wyłącznik odłączający dany oddział przycisk podpisany jako przeciwpożarowy wyłącznik prądu. Brak jednego wyłącznika dla całej strefy pożarowej.

5.1.3.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig bez klasy odporności ogniowej, szyb windy nie jest oddymiany.
2. Budynek B na drugiej kondygnacji nie został wydzielony pożarowo od strefy łącznika E (strefa nr 5) oraz na połączeniu z budynkiem D w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.
3. Nie wykonano wszystkich zaleceń wynikających z postanowienia Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 27 listopada 2017 roku znak WZ.5595.50.2017.TF w zakresie wyposażenia całej kondygnacji w system sygnalizacji pożaru i dźwiękowy system ostrzegawczy.

5.1.4. Kondygnacja pierwsza

Kondygnację w lewym skrzydle budynku zajmuje apteka szpitalna prawe skrzydło sale konferencyjne oraz pomieszczenia techniczne.

Podział na strefy pożarowe łączy się z podziałem opisanym dla budynku A tj. pierwsza kondygnacja budynku H, łącznika G oraz budynku A, C oraz B stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni nie przekraczającej 5000 m² – strefa nr 2 (kategoria zagrożenia ludzi ZL III).

Ponadto na kondygnacji wbudowano:

- drzwi w klasie odporności ogniowej 2 x EI 30 do pomieszczenia wentylatorowni obsługującej sale operacyjne na drugiej kondygnacji,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 do pomieszczeń wentylatorowni w lewym skrzydle kondygnacji (apтека szpitalna),

- klapy przeciwpożarowe na przewodach wentylacyjnych wychodzących z wentylatorowni,
- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 zamykające pomieszczenia w łączniku E (drzwi zamontowane w prawym skrzydle kondygnacji przy salach konferencyjnych).

W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig bez klasy odporności ogniowej, szyb windowy nie jest oddymiany.

Ponadto budynek B na pierwszej kondygnacji (przestrzeń komunikacji łącząca budynki D, B, i A) nie został wydzielony pożarowo od strefy łącznika E (strefa nr 5) oraz brak wydzielenia od strony budynku D.

5.1.4.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez trzy klatki schodowe dwie klatki schodowe usytuowane w obu końcach kondygnacji oraz jedna w środku tj. klatka schodowa K – 6, została opisana we wcześniejszych rozdziałach oraz poprzez możliwość bezpośredniego wyjścia na zewnątrz ze strefy dostaw w aptecę szpitalnej.

- klatka schodowa K – 4 – obudowana zamykana na 1 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60, wyposażona w okno oddymiające uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP, brak DSO. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz na poziomie niskiego parteru.
- klatka schodowa K – 5 – obudowana zamykana na 1 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w klapę oddymiającą uruchamianą poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. Klatka wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, SSP, brak DSO. Klatka schodowa nie posiada bezpośredniego wyjścia na zewnątrz. Klatka K – 5 powinna być użytkowana i traktowana jako komunikacyjna.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

5.1.4.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System zainstalowany w lewym skrzydle kondygnacji (pomieszczenia apteki) przeznaczony do remontu oraz w wentylatorowniach, brak systemu na korytarzu komunikującym budynki D, B i A oraz korytarzu prowadzącym do sal konferencyjnych.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System zainstalowany w lewym skrzydle kondygnacji (pomieszczenia apteki) przeznaczony do remontu, brak systemu na korytarzu komunikującym budynki D, B i A oraz korytarzu prowadzącym do sal konferencyjnych oraz klatce schodowej K – 5.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na kondygnacji brak hydrantów zapewniających objęcie zasięgiem całej strefy pożarowej.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System zainstalowany częściowo na drogach ewakuacyjnych całej kondygnacji.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Brak jednego wyłącznika dla całej strefy pożarowej.

5.1.4.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. W trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig bez klasy odporności ogniowej, szyb windowy nie jest oddymiany.
2. Budynek B na pierwszej kondygnacji (przestrzeń komunikacji łącząca budynki D, B, i A) nie został wydzielony pożarowo od strefy łącznika E (strefa nr 5) oraz brak wydzielenia od strony budynku D.
3. Nie wykonano wszystkich zaleceń wynikających z postanowienia Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 27 listopada 2017 roku znak WZ.5595.50.2017.TF w zakresie wyposażenia całej kondygnacji w systemy SSP i DSO oraz awaryjne oświetlenie ewakuacyjne.
4. Na kondygnacji brak hydrantów zapewniających objęcie zasięgiem całej kondygnacji.

5.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej

Dokonując oceny warunków ochrony przeciwpożarowej w budynku B należy stwierdzić, iż warunki ewakuacji zapewnione w opisywanej części kompleksu szpitala w Suwałkach nie wypełniają przesłanek wskazanych w § 16 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719) tj. w użytkowanym budynku istniejącym oraz w łączniku występujące warunki techniczne zapewniają możliwość bezpiecznej ewakuacji ludzi zgodnie z wymaganiami przepisów w tym zakresie.

Opisane w rozdziale nieprawidłowości na każdej z kondygnacji powinny zostać usunięte w ramach prac modernizacyjnych (remontów) prowadzonych w kompleksie szpitalnym z uwzględnieniem postanowienia Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z dnia 27 listopada 2017 roku znak WZ.5595.50.2017.TF.

Ponadto na uwagę zasługuje pojawiający się na każdej kondygnacji problem przeciwpożarowego wyłącznika prądu w kontekście możliwości odłączenia zasilania w salach operacyjnych na drugiej kondygnacji.

Podział na strefy pożarowe oparty na opinii z dnia 15 maja 2006 roku, wykonanej przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. 210/93 w zakresie Bezpieczeństwa pożarowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach zakładał, że budynek B będzie należał w poziomie pierwszej kondygnacji do 2 strefy pożarowej w poziomie drugiej kondygnacji do 3 strefy pożarowej i w poziomie 3 kondygnacji do 6 strefy pożarowej.

Wskazywany podział nie jest możliwy do osiągnięcia bez spełnienia wymagań wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych tj. drzwi zamykające dźwig w klasie odporności ogniowej co najmniej EI 30 i szyby windowy oddymiany. Aktualnie nie zostało to wykonane. Ponadto założony podział na I kondygnacji nie uwzględnił potrzeby wydzielenia strefy pożarowej nr 5 tj. łącznika E.

Zgodnie z zapisami w ekspertyzie technicznej na podstawie, której wydane zostało opisane powyżej postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego w pkt. 3.5 podział na strefy pożarowe przyjęto, iż budynek B docelowo stanowić będzie jedną strefę pożarową o powierzchni 3346,26 m².

W przyjętym podziale na strefy w budynku B nie zachodzi konieczność spełnienia wymagań dla szybu windowego wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych a jedynie wydzielenia strefy pożarowej nr 5 tj. łącznika E.

6. Budynek D

6.1. Opis ogólny

Budynek D znajduje się w kompleksie budynków szpitala. Obiekt trzykondygnacyjny (niski), połączony wewnętrznie w poziomie niskiego, wysokiego parteru i pierwszego piętra z blokiem B. W budynku mieści się m.in. bar, pracownia rezonansu magnetycznego, prywatny oddział kardiologiczny, administracja, rejestracja ogólna, apteka ogólnodostępna oraz poradnie specjalistyczne. W budynku znajdują się trzy klatki schodowe łączące w pionie wszystkie kondygnacje. Wysoki parter budynku D stanowi główny hall wejściowy do szpitala. Klatka K – 3 w prawym skrzydle budynku, klatka otwarta S – 1 w środku obiektu oraz klatka K – 1 w lewym skrzydle. Powierzchnia użytkowa budynku wraz z łącznikiem wynosi 4033,54 m².

Budynek wybudowany jest w technologii ramowo – płytowej, żelbetowej. Podstawę konstrukcji poszczególnych kondygnacji stanowią ramy składające się z czterech słupów spiętych podciągami, usytuowane poprzecznie do osi wzdłużnej budynku, stężone poprzecznie i podłużnie ścianami żelbetowymi. Na poszczególnych ramach spoczywają prefabrykowane płyty żelbetowo-ceramiczne wykonane na bazie stropu Ackermana. Ściany zewnętrzne budynku wykonane są, jako osłonowe. Stropodach

z płyt żelbetowych kryty jest papą. Budynek był poddany dostosowaniu w ramach prac termomodernizacyjnych.

Klasa odporności pożarowej „B”. Budynek D kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZL III.

Biorąc pod uwagę opinię z dnia 15 maja 2006 roku, wykonaną przez mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych i postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP, przyjmuje się założenie, że budynek D stanowi jedną strefę pożarową SP – 1. Dopuszczalna wielkość strefy pożarowej wynosi do 5000 m² i nie jest przekroczona.

W dalszych podrozdziałach zostaną opisane poszczególne kondygnacje budynku D.

6.1.1.Kondygnacja trzecia

Całą kondygnację zajmują poradnie specjalistyczne. Gabinety ulokowano po obu stronach budynku, środek przeznaczony na przestrzeń komunikacji z wydzielonymi miejscami do siedzenia (poczekalnia dla pacjentów). Kondygnacja odnowiona.

Na kondygnacji wbudowano:

- drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 dwuskrzydłowe z elektrozamykaczem, na granicy strefy pożarowej z budynkiem B, na połączeniu z budynkiem D w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.

6.1.1.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez trzy klatki schodowe dwie klatki schodowe obudowane usytuowane w obu końcach kondygnacji oraz jedna w środku otwarta:

- klatka schodowa K – 1 – obudowana zamykana na 3 kondygnacji drzwiami bez klasy odporności ogniowej. Klatka wyposażona jedynie w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, oddymianie SSP, DSO – brak. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz na poziomie wysokiego parteru. Szerokość biegu klatki schodowej 1,26 m, spocznik od 1,13 (zawężenie przez zamontowany hydrant) do 1,3 m.
- klatka schodowa K – 3 – na 3 kondygnacji otwarta, obudowana na pozostałych dwóch kondygnacjach. Klatka wyposażona jedynie w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, oddymianie SSP, DSO – brak. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz na poziomie wysokiego parteru. Szerokość biegu klatki schodowej 1,31 m, spocznik od 1,2 m (zawężenie przez zamontowany grzejnik).

- klatka schodowa otwarta S – 1 o szerokości biegu schodów 1,28 m i spocznika 1,58 m.

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

6.1.1.2. Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System nie został zainstalowany na kondygnacji.

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System nie został zainstalowany na kondygnacji.

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na kondygnacji w jej prawym i lewym skrzydle oraz w łączniku do budynku B zainstalowano instalację hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System zainstalowany na całej kondygnacji.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Brak jednego wyłącznika dla całej strefy pożarowej.

6.1.1.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Na połączeniu z budynkiem B w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.
2. Zmierzona szerokość spoczników na klatce K – 1 i K – 3 jest mniejsza od wymaganej przepisami tj. 1, 5 m ze względu na zamontowane grzejniki ograniczające szerokość do 1,13 m i 1,2 m.

6.1.2. Kondygnacja druga

Kondygnację w lewym skrzydle zajmuje administracja szpitala, prawe skrzydło przeznaczone na centralne laboratorium (z krwiodawstwem), środek zajmuje apteka ogólnodostępna, rejestracja oraz pomieszczenie ochrony z centralami systemu SSP i DSO.

Na kondygnacji wbudowano drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 dwuskrzydłowe z elektrozamykaczem, jednak na granicy strefy pożarowej z budynkiem B, w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60 - brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.

6.1.2.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez drzwi główne z obiektu na zewnątrz ulokowane pośrodku kondygnacji, ponadto możliwość wyjścia bezpośrednio na zewnątrz z laboratorium oraz przez klatkę schodową K – 3. Połączenie z klatką K – 1 od strony administracji zamurowane.

Zmierzona miernikiem laserowym długość korytarza w administracji wynosi 27,3 m do wyjścia na przestrzeń komunikacji ogólnej (rejestracja) i dalej do wyjścia głównego. Jeden kierunek ewakuacji, przekroczona została długość drogi ewakuacyjnej dla jej poziomego odcinka (maksymalna wartość zgodnie z przepisami wynosi 20 m - § 256 ust. 3 warunków technicznych).

6.1.2.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)
System nie został zainstalowany na kondygnacji.
2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):
System nie został zainstalowany na kondygnacji.
3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25
Na kondygnacji w łączniku do budynku B zainstalowano hydrant wewnętrzny DN 25 z wężem półsztywnym. W lewym skrzydle kondygnacji hydrant DN 52 na klatce schodowej – brak połączenia klatki z kondygnacją, w prawym skrzydle hydrant DN 52 na klatce K – 3 z klatki wejście do laboratorium (zamknięte na klucz).
4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego
System zainstalowany na całej kondygnacji.
5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu
Brak jednego wyłącznika dla całej strefy pożarowej.

6.1.2.3.Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Na połączeniu z budynkiem B w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.
2. Instalacja hydrantów wewnętrznych nie obejmuje swym zasięgiem całej kondygnacji.
3. Z części administracyjnej przy jednym kierunku ewakuacji, przekroczona została długość drogi ewakuacyjnej dla jej poziomego odcinka (maksymalna wartość zgodnie z przepisami wynosi 20 m - § 256 ust. 3 warunków technicznych).

6.1.3.Kondygnacja pierwsza

Lewe skrzydło kondygnacji zajmowane jest przez prywatną klinikę kardiologii, w prawym skrzydle ulokowano pracownię rezonansu magnetycznego w środku bar i bibliotekę.

Brak wydzielenia stref pożarowych tj. budynku D i Budynku B. W łączniku nie wstawione drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60.

Prywatna klinika w lewym skrzydle kondygnacji została wydzielona drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60.

6.1.3.1.Ewakuacja z kondygnacji

Ewakuacja zapewniona została poprzez trzy klatki schodowe dwie klatki schodowe obudowane usytuowane w obu końcach kondygnacji oraz jedna w środku otwarta:

- klatka schodowa K – 1 – obudowana zamykana na 1 kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60. Klatka wyposażona jedynie w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, oddymianie SSP, DSO – brak. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz na poziomie wysokiego parteru.
- klatka schodowa K – 3 – na 1 kondygnacji obudowana zamykana drzwiami bez klasy odporności ogniowej. Klatka wyposażona jedynie w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, oddymianie SSP, DSO – brak. Wyjście z klatki bezpośrednio na zewnątrz na poziomie wysokiego parteru.
- klatka schodowa otwarta S – 1 o szerokości biegu schodów 1,28 m i spocznika 1,58 m. Wyjście z klatki na drugiej kondygnacji (wysoki parter).

Długości przejść ewakuacyjnych zachowane, długości dojść ewakuacyjnych zachowane z każdego miejsca dwa kierunki ewakuacji.

6.1.3.2.Urządzenia przeciwpożarowe

Na kondygnacji zostały zainstalowane:

1. System sygnalizacji pożarowej (SSP)

System nie został zainstalowany na całej kondygnacji (występuje w lewym skrzydle w prywatnej klinice).

2. Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO):

System nie został zainstalowany na całej kondygnacji (występuje w lewym skrzydle w prywatnej klinice)

3. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami DN 25

Na kondygnacji zainstalowano instalację hydrantów wewnętrznych DN 25 z wężem półsztywnym, poza prawym skrzydłem budynku.

4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego

System zainstalowany w lewym skrzydle budynku, brak w części prawej.

5. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Brak jednego wyłącznika dla całej strefy pożarowej. Prywatna klinika kardiologii posiada własny przycisk uruchamiający wyłącznik odłączający napięcie w całej klinice.

6.1.3.3. Niezgodności z przepisami występujące na kondygnacji

1. Brak wydzielenia pomiędzy strefami tj. budynek B i D.
2. Brak zapewnienia zasięgu hydrantów DN 25 (prawe skrzydło), brak awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego (prawe skrzydło).

6.2. Analiza warunków ochrony przeciwpożarowej

Dokonując oceny warunków ochrony przeciwpożarowej w budynku D należy stwierdzić, iż warunki ewakuacji zapewnione w opisywanej części kompleksu szpitala w Suwałkach nie wypełniają przesłanek wskazanych w § 16 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719) tj. w użytkowanym budynku istniejącym oraz w łączniku występujące warunki techniczne zapewniają możliwość bezpiecznej ewakuacji ludzi zgodnie z wymaganiami przepisów w tym zakresie.

Opisane w rozdziale nieprawidłowości na każdej z kondygnacji powinny zostać usunięte w ramach prac modernizacyjnych (remontów) prowadzonych w kompleksie szpitalnym.

Ponadto na uwagę zasługuje pojawiający się na każdej kondygnacji problem przeciwpożarowego wyłącznika prądu w kontekście możliwości odłączenia zasilania w całym budynku zaliczonym do jednej strefy pożarowej.

7. Przygotowanie obiektu i terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gasniczych

7.1. Droga pożarowa

Zgodnie z wymaganiami zawartymi w § 12 ust. 1pkt 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. 2009 nr 124 poz. 1030) dla kompleksu budynków szpitala opisanych powyżej należy zapewnić drogę pożarową o utwardzonej nawierzchni, umożliwiającą dojazd pojazdów jednostek ochrony przeciwpożarowej o każdej porze roku.

Wskazanie drogi pożarowej w przedmiotowym wypadku będzie wymagało skorzystania z możliwości poprowadzenia drogi pożarowej w ten sposób, aby zapewniony był dostęp do odpowiedniej części obwodu zewnętrznego budynku, określonej zgodnie z ustaleniami § 12 ust. 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. 2009 nr 124

poz. 1030), dotyczy tych odcinków drogi przyległych do tego budynku, z których mogą być prowadzone działania ratownicze. Dostęp ten jest rozpatrywany jako suma długości kilku odcinków, spełniających wymagania dotyczące oddalenia ich od ściany budynku, o których jest mowa w § 12 ust. 2, ponadto spełniających pozostałe wymagane parametry dotyczące np. ich nośności, szerokości, nachylenia, czy też minimalnych promieni łuków zewnętrznych. W przypadku szpitala gdzie cały kompleks jest bardzo rozległy oraz występuje podział w pionie na odrębne strefy pożarowe od poziomu dostępu do przekrycia dachu, dostęp ten jest rozpatrywany odrębnie do każdej takiej strefy pożarowej.

Mając na uwadze podstawową zasadę określoną w § 12 ust. 1 ww. rozporządzenia MSWiA, że droga pożarowa o utwardzonej nawierzchni powinna umożliwiać dojazd pojazdów jednostek ochrony przeciwpożarowej do obiektu budowlanego o każdej porze roku, w ramach tego pojęcia „droga pożarowa” mieszczą się odcinki drogi, o których mowa w § 12 ust. 2 i 3 oraz ust. 6 pkt 2, wykorzystywane bezpośrednio do prowadzenia działań ratowniczo – gaśniczych w budynku, jak też odcinki umożliwiające dojazd do budynku, o których jest mowa chociażby w § 12 ust. 7, czy też w § 12 ust. 12. W tym kontekście zapewnienie dojścia, o którym mowa w § 12 ust. 4, a także w § 12 ust. 7, łączącego drogę pożarową z wyjściem z budynku, może być rozpatrywane w stosunku do każdego ze wskazywanych powyżej odcinków drogi pożarowej, czyli *de facto* do każdej drogi, do której możliwy jest dojazd pojazdów jednostek ochrony przeciwpożarowej.¹

Oznaczenie możliwego dostępu z drogi pożarowej zostało oznaczone w części rysunkowej opracowania na rzucie zagospodarowania.

7.2. Przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę

Zgodnie z wymaganiami zawartymi w § 5 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. 2009 nr 124 poz. 1030) wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla kompleksu budynków szpitala wynosi 20 dm³/s. Została zapewniona przez hydranty zewnętrzne nadziemne usytuowane na miejskiej sieci wodociągowej.

Usytuowanie hydrantu wskazane w części rysunkowej na rzucie zagospodarowania.

8. Podsumowanie

Na podstawie przeprowadzonej analizy każdego z budynków kompleksu Szpitala Wojewódzkiego im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60, należy stwierdzić, iż szereg elementów z zakresu ochrony przeciwpożarowej wymienianych w postępowaniu administracyjnym prowadzonym przez Państwową Straż Pożarną zostało już wykonanych.

¹ Wyjaśnienia Biura Rozpoznawania Zagrożeń KG PSP – 2013 rok.

Pozostałe należy podzielić na dwie grupy:

- wynikające z niespełnienia wymagań warunków techniczno – budowlanych tj. decyzje administracyjne: z dnia 13 kwietnia 2006 roku znak MZ-5580/60/3/06; z dnia 01 grudnia 2014 r. znak MZ.5580.IV.1.1.5.2014.PCH.
- wynikające z niespełnienia wymagań z zakresu ochrony przeciwpożarowej tj. decyzje administracyjne: z dnia 01 grudnia 2014 roku znak MZ.5580.IV.1.1.4.2014.PCH; z dnia 11 maja 1996 roku znak RZ-0940/151/2/96, znak MZ-5580/60/2/06.

Zestawienie wniosków oraz zaleceń do wykonania zostało ujęte w poniższej tabeli. Ponadto do obowiązków stałych wynikających z § 4 ust. 2 Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 109, poz. 719) spoczywających na właścicielu obiektu należy:

- 1) utrzymywać urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice w stanie pełnej sprawności technicznej i funkcjonalnej;
- 2) wyposażyć obiekt, zgodnie z wymaganiami przepisów techniczno-budowlanych, w przeciwpożarowe wyłączniki prądu;
- 3) umieścić w widocznych miejscach instrukcje postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem telefonów alarmowych;
- 4) oznakować obiekt, znakami zgodnymi z Polskimi Normami dotyczącymi znaków bezpieczeństwa.

W tabeli punkty dotyczące § 226 ust. 2 Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1422 – ze zmianami wprowadzonymi w Dz. U. z 2017 roku poz. 2285) zostały oznaczone gwiazdką ().*

Wskazywane rozwiązanie z wydzieleniem szybów windowych i wyposażenie ich w urządzenia do usuwania dymu, mogą zostać spełnione w inny sposób określony w dodatkowej ekspertyzie technicznej uzgodnionej w Podlaskim Komendantem Wojewódzkim Państwowej Straży Pożarnej.

L.p.	obiekt	Nieprawidłowości	Zalecenia do wykonania
1.	Budynek A	Brak wykonania zaleceń zawartych w postanowieniu z dnia 01 kwietnia 2015 roku, znak WZ.5595.12.2015.GL oraz decyzjach administracyjnych wydanych przez organ PSP	<p>1. Zadanie priorytetowe do wykonania w pierwszej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> zakończenie remontu klatki K – 7 tj. klatka obudowana zamykana na każdej kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i DSO oraz oddymianie mechaniczne (wentylator wyciągowy i wentylator nawiewny) uruchamiane poprzez czujki dymu zainstalowane na klatce i ręcznie poprzez przyciski oddymiania. remont całej 4 kondygnacji (modernizacja SSP, DSO instalacji awaryjnego oświetlenia awaryjnego wymiana hydrantów z DN 52 na DN 25; usunięcie materiałów palnych z korytarza i podział kondygnacji na strefy pożarowe. doprowadzenie do stanu zgodnego z przepisami wszystkich drzwi na granicach stref pożarowych tj. nieblokowanie skrzydeł poprzez kliny, zdejmowanie samozamykaczy itd. oraz uzupełnienie zabezpieczenia przepustów instalacyjnych nad tymi drzwiami, przedzielenie na odcinki o długości do 50 m drzwiami dymoszczelnymi oraz przegrodami dymoszczelnymi nad tymi drzwiami korytarzy na 4 i 1 kondygnacji. <p>3. Zadania do wykonania w następnej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> remont strefy nr 14 na 7 kondygnacji (modernizacja SSP, DSO instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego wymiana hydrantów z DN 52 na DN 25; usunięcie materiałów palnych z korytarza i wydzielenie skrzydła jako oddzielnej strefy pożarowej; remont strefy nr 12 na 6 kondygnacji (modernizacja SSP, DSO instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego wymiana hydrantów z DN 52 na DN 25; usunięcie materiałów palnych z korytarza i wydzielenie skrzydła jako oddzielnej strefy pożarowej, remont strefy nr 10 na 5 kondygnacji (modernizacja SSP, DSO instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego wymiana hydrantów z DN 52 na DN 25; usunięcie materiałów palnych z korytarza i wydzielenie skrzydła jako oddzielnej strefy pożarowej, remont strefy nr 2 na 1 kondygnacji (modernizacja SSP, DSO instalacji awaryjnego oświetlenia awaryjnego wymiana hydrantów z DN 52 na DN 25; uwzględnienie przekroczenia długości dojścia po poziomej drodze ewakuacyjnej z pracowni endoskopii gastroenterologicznej, w celu prawidłowego wydzielenia stref pożarowych wynikających z § 226 ust. 2

			warunków technicznych zamknięcie na każdej kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej, co najmniej EI 30 (lub zastosowanie przedsionków) oraz wyposażenie w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu szybu windowego ulokowanego w środku budynku A.*
2.	Łącznik E	Brak wykonania zaleceń zawartych w postanowieniu z dnia 01 kwietnia 2015 roku, znak WZ.5595.12.2015.GL oraz decyzjach administracyjnych wydanych przez organ PSP	<p>1. Zadanie priorytetowe do wykonania w pierwszej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> złożenie wniosku dotyczącego zmiany w uzyskanym Postanowieniu Komendanta Wojewódzkiego PSP w Białymstoku w drodze nowej lub też aneksu do istniejącej ekspertyzy z zakresu ochrony przeciwpożarowej w temacie wskazywanych rozwiązań zamiennych tj. rezygnacja z wykonywania mechanicznego oddymiania na klatce K – 8 wyposażonej w klapę oddymiającą. Klatka K – 8 powinna zostać opisana jako komunikacyjna. Ewakuacja zapewniona jest przez klatki K – 7 i K – 9 ulokowane w obu końcach budynku A, uzupełnienie w strefie pożarowej łącznika (strefa nr 5) wyposażenia w SSP, DSO i awaryjne oświetlenie ewakuacyjne. <p>2. Zadania do wykonania w następnej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> wydzielenie strefy pożarowej nr 5 na kondygnacji pierwszej (niski parter) od strefy pożarowej nr 2 oraz od strony budynku B w celu uniknięcia wymogu wynikającego z § 226 ust. 2 warunków technicznych dla szybów windowych.*
3.	Budynek H i łącznik G	Brak wykonania zaleceń zawartych w decyzjach administracyjnych wydanych przez organ PSP	<p>1. Zadania do wykonania w pierwszej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> usunięcie kwiatów na spoczniku utrudniających dostęp do okien oddymiających, usunięcie stopek w drzwiach dymoszczelnych, podział korytarza na drugiej i pierwszej kondygnacji drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m, <p>2. Zadania do wykonania w następnej kolejności</p> <ul style="list-style-type: none"> w trakcie lustracji stwierdzono, iż przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku H połączone zostały dwoma dźwigami osobowymi – drzwi zamykające dźwigi bez klasy odporności ogniowej, szyby windowe nie są oddymiane. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych *
4.	Budynek C	Brak wykonania zaleceń zawartych w decyzjach administracyjnych wydanych przez organ PSP	<p>1. Zadania do wykonania w pierwszej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> wykonanie prawidłowego wydzielenie o szerokości 2 m w klasie odporności ogniowej EI 60 na granicy stref pożarowych (tj. z budynkiem B),

			<ul style="list-style-type: none"> zapewnić objęciem zasięgu hydrantów wewnętrznych całej strefy pożarowej na trzeciej kondygnacji tj. oddziale neonatologii
			<p>2. Zadania do wykonania w następnej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> przyjęty podział na strefy opiera się na poszczególnych kondygnacjach. Piętra w budynku C połączone zostały jednym dźwigiem osobowym – drzwi zamykające dźwig EI 60, szyb windowy nie jest oddymiany. Powyższe nie wypełnia postanowień wynikających z § 226 ust. 2 warunków technicznych *
5.	Budynek B	Brak wykonania zaleceń zawartych w postanowieniu z dnia 27 listopada 2017 roku znak WZ.5595.50.2017.TF oraz decyzjach administracyjnych wydanych przez organ PSP	<p>1. Zadania do wykonania podczas planowanych prac modernizacyjnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> wyposażenia budynku w SSP z monitoringiem do KM PSP w Suwałkach, wyposażenie budynku w dźwiękowy system ostrzegawczy zintegrowany z SSP, zastosowanie klap przeciwpożarowych na wentylacji uruchamianych przez SSP, zastosowanie drzwi w klasie odporności ogniowej EI 30 Sm przy podziale korytarzy na odcinki nie dłuższe niż 50 m, zapewnienie objęciem zasięgu prądów gaśniczych przez instalację hydrantów wewnętrznych na kondygnacji pierwszej. <p>2. Zadania do wykonania w następnej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> budynek B powinien zostać wydzielony jako odrębna strefa pożarowa poprzez: wykonanie wydzielenia w wymaganej klasie odporności ogniowej na pierwszej kondygnacji (przestrzeń komunikacji łącząca budynki D, B, i A) wydzielenie od strefy łącznika E (strefa nr 5) oraz wydzielenie od strony budynku D i budynku C. Na drugiej i trzeciej kondygnacji nie został wydzielony pożarowo od strefy łącznika E (strefa nr 5) oraz na połączeniu z budynkiem D w miejscu wstawienia drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60, brak zachowanego pasa o szerokości 4 m spełniającego klasę odporności ogniowej jak dla ściany oddzielenia przeciwpożarowego dla obu stref pożarowych.
6.	Budynek D	Brak wykonania zaleceń zawartych w decyzjach administracyjnych wydanych przez organ PSP	<p>1. Zadania do wykonania w pierwszej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> instalacja hydrantów wewnętrznych na poziomie drugiej i pierwszej kondygnacji nie zapewnia pokrycia prądem gaśniczym całego piętra. Uzupełnić instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego w całej strefie pożarowej.

			<p>2. Zadania do wykonania w następnej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • podczas prowadzonych prac modernizacyjnych do stanu zgodnego z przepisami należy doprowadzić: szerokość spoczników na klatce K – 1 i K – 2 jest mniejsza od wymaganej przepisami tj. 1,5 m ze względu na zamontowane grzejniki ograniczające szerokość do 1,13 m i 1,2 m; z części administracyjnej przy jednym kierunku ewakuacji, przekroczona została długość drogi ewakuacyjnej dla jej poziomego odcinka (maksymalna wartość zgodnie z przepisami wynosi 20 m - § 256 ust. 3 warunków technicznych, wydzielenie pożarowe jako odrębna strefa pożarowa od budynku B.
7.	Cały kompleks		<p>1. Zadania do wykonania w pierwszej kolejności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • podjąć działania organizacyjne zmierzające do wypełnienia wymogu wyposażenia obiektu, zgodnie z wymaganiami przepisów techniczno-budowlanych, w przeciwpożarowe wyłączniki prądu. Prace powinny objąć też procedurę odłączania poszczególnych stref pożarowych w szpitalu z uwzględnieniem specyfiki oddziałów oraz uwzględnieniem bezpieczeństwa dla ekip ratowniczych, • dotyczy kondygnacji podziemnej (instalacyjnej) całego kompleksu do wykonania SSP oraz budynku D do wykonania SSP i DSO – dokonać analizy pod kątem zakresu oraz wyposażenia tych części w urządzenia przeciwpożarowe w postaci DSO i SSP co obecnie nie jest spełnione, zaś wymagane zgodnie z przedstawionymi projektami wykonawczymi tych urządzeń przeciwpożarowych, • wystąpić do Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego z wnioskiem o zaakceptowanie układu przyjętych dróg pożarowych dla całego kompleksu, ze względu na sytuowanie drogi pożarowej na poszczególnych odcinkach w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, lecz podyktowany koniecznością podjęcia możliwych działań ratowniczo – gaśniczych. • wykonać scenariusz pożarowy obejmujący wzajemną współpracę oraz sposób funkcjonowania urządzeń przeciwpożarowych sterowanych przez system sygnalizacji pożarowej.

9. Wnioski

Poniżej zostały przedstawione w punktach najważniejsze elementy, które należy zrealizować w celu dostosowania kompleksu Szpitala Wojewódzkiego im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60 do wymagań przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej oraz wskazań zawartych w postępowaniu administracyjnym prowadzonym przez organy Państwowej Straży Pożarnej.

1. Dyrekcja Szpitala może i powinna wystąpić z wnioskiem do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Suwałkach o uchylenie postanowień decyzji administracyjnej z dnia 13 kwietnia 2006 roku znak MZ-5580/60/3/06 dotyczącej występowania zagrożenia życia i zdrowi ludzi w budynku A kompleksu szpitala.
2. Należy przeprowadzić przegląd techniczny systemu sygnalizacji pożarowej, dźwiękowego systemu ostrzegawczego, awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i klap przeciwpożarowych na wentylacji w całym kompleksie szpitala, a stwierdzone usterki usunąć.
3. Doprowadzić do stanu zgodnego z przepisami wszystkie drzwi w klasie odporności ogniowej na granicach stref pożarowych tj. nieblokowanie skrzydeł poprzez klipy, zdejmowanie samozamykaczy itd. oraz uzupełnienie zabezpieczenia przepustów instalacyjnych nad tymi drzwiami. Powyższe należy przestrzegać stale.
4. Uzupełnienie oznakowania dróg ewakuacyjnych oraz rozmieszczenia instalacji i urządzeń przeciwpożarowych znakami zgodnymi z PN -EN.
5. Przedstawić Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Suwałkach do akceptacji, rzuty poszczególnych kondygnacji z koncepcją podziału korytarzy na odcinki nie dłuższe niż 50 m drzwiami i przegrodami dymoszczelnymi oraz koncepcją podziału kompleksu szpitalnego na strefy pożarowe tj.
 - budynek D – jedna strefa pożarowa,
 - budynek B – jedna strefa pożarowa,
 - budynek A:
 - kondygnacje od 4 do 8 tworzą oddzielne strefy pożarowe podzielone dodatkowo na każdej kondygnacji na trzy podstrefy.
 - kondygnacja 3 w budynku A tworzy jedną strefę pożarową razem z budynkiem C, H i łącznikiem G,
 - kondygnacja 2 w budynku A tworzy jedną strefę pożarową razem z budynkiem C, H i łącznikiem G i I,
 - kondygnacja 1 w budynku A tworzy jedną strefę pożarową razem z budynkiem C, H i łącznikiem G.
 - łącznik E – tworzy jedną strefę pożarową.

Do zaproponowanych rozwiązań powinien zostać załączony harmonogram z możliwymi terminami realizacji poszczególnych wydzieleni stref pożarowych oraz podziału korytarzy na odcinki nie dłuższe niż 50 m drzwiami i przegrodami dymoszczelnymi.

6. Podjąć działania organizacyjne zmierzające do wypełnienia wymogu wyposażenia obiektu oraz poszczególnych stref pożarowych, zgodnie z wymaganiami przepisów techniczno-budowlanych, w przeciwpożarowe wyłączniki prądu. Prace powinny objąć też procedurę odłączania poszczególnych stref pożarowych w szpitalu z uwzględnieniem specyfiki oddziałów oraz uwzględnieniem bezpieczeństwa dla ekip ratowniczych.
7. Wystąpić do Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego z wnioskiem o zaakceptowanie układu przyjętych dróg pożarowych dla całego kompleksu, ze względu na sytuowanie drogi pożarowej na poszczególnych odcinkach w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, lecz podyktowany koniecznością podjęcia możliwych działań ratowniczo – gaśniczych.
8. Na podstawie tabeli zawartej w pkt. 8 (podsumowanie) należy ustalić harmonogram realizacji pełnego wyposażenia szpitala we wskazywanych miejscach w system sygnalizacji pożarowej, dźwiękowy system ostrzegawczy, awaryjne oświetlenie ewakuacyjne oraz obficie zasięgiem instalacją hydrantów wewnętrznych wszystkich stref pożarowych. Możliwe jest dokonanie analizy co do konieczności pełnego wyposażenia kondygnacji podziemnej w system sygnalizacji pożarowej oraz pełnego wyposażenia budynku D w system sygnalizacji pożarowej oraz dźwiękowy system ostrzegawczy wskazanych w przedstawionych projektach wykonawczych urządzeń przeciwpożarowych.
9. Wystąpić z wnioskiem do Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej o zmianę postanowienia z dnia 01 kwietnia 2015 roku, znak WZ.5595.12.2015.GL w zakresie przyjętych rozwiązań zamiennych tj. niezasadne oddymianie mechaniczne klatki K – 8 zastąpić występującym i wystarczającym oddymianiem grawitacyjnym – element i punkt do przemyślenia.