

20. zgodność
z opiniami

[Signature]

DHP, P. Pół
Ania Wawrzec

Egzemplarz nr1

POSTANOWIENIE NR 47/2008

LUBUSKIEGO KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W GORZOWIE WLKP. z dnia 02. października 2008r.

Na podstawie art.123 §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku - Kodeks Postępowania Administracyjnego (tj. Dz. U. nr 98 z 2000 r., poz. 1071 ze zmianami) oraz art. 12 ust. 5 pkt.10 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (tj. Dz. U. z 2006 r. nr 96 poz. 667 ze zmianami) w związku z § 16 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. z 2003r. nr 121, poz. 1137) oraz §2 ust.2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 ze zmianami) po rozpatrzeniu wniosku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie w sprawie uzgodnienia rozwiązań zamiennych, spełnienia wymagań bezpieczeństwa pożarowego w sposób inny niż określono to w przepisach techniczno- budowlanych w budynku „Nowego Szpitala” zlokalizowanym w Sulęcinie przy ulicy Witosa 7, postanawia się co następuje:

§1. Przychylić się do wniosku strony i uznać za możliwe przyjęcie rozwiązań polegających w szczególności na pozostawieniu:

- 1) istniejącej klatki schodowej w części segmentu „A” o zawężonych szerokościach użytkowych spoczników od 94 do 117cm wobec wymaganego wymiaru 150cm oraz biegów od 117 do 129 wobec wymaganego wymiaru 140cm ,
- 2) istniejącej klatki schodowej w części segmentu „B” od strony segmentu „A” o zawężonych szerokościach użytkowych spoczników od 118 do 130cm wobec wymaganego wymiaru 150cm,
- 3) istniejącej klatki schodowej w szczytowej części segmentu „B” o zawężonych szerokościach użytkowych spoczników od 98 do 112cm wobec wymaganego wymiaru 150cm oraz biegów od 122 do 126cm wobec wymaganego wymiaru 140cm,
- 4) obiektu o powierzchniach kondygnacji przekraczającej 750m², bez konieczności ich podziału na strefy pożarowe elementami o wymaganej klasie odporności ogniowej, w ramach tej samej kondygnacji.

§2. Warunkiem wyrażenia zgody jest zastosowanie przedsięwzięć zamiennych polegających na:

- 1) zamknięciu wszystkich klatek schodowych budynku nowego (segment „A” i „B”) i pomieszczeń w ich obszarze drzwiami w klasie odporności ogniowej EI30 oraz wyposażenie ich w automatyczne urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu,
- 2) dostosowaniu systemu oświetlenia awaryjnego (bezpieczeństwa i ewakuacyjnego) do wymagań obowiązujących w przepisach szczególnych i normach,
- 3) zamknięciu przejść komunikacyjnych pomiędzy segmentami „A” i „B” elementami budowlanymi klasy odporności ogniowej EI30,
- 4) zamknięciu przejść komunikacyjnych pomiędzy budynkiem Starego i Nowego Szpitala drzwiami klasy odporności ogniowej EI60.
- 5) opracowaniu, w ramach Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, szczegółowych zasad postępowania dostosowanych odpowiednio do występujących w obiekcie zagrożeń.

§3. Projekty techniczne systemów, o których mowa w §2 należy uzgodnić z rzeczoznawcą d.s. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

§4. Pozostałe rozwiązania muszą spełniać wymogi określone w przepisach szczególnych i Polskich Normach.

§5. Termin realizacji rozwiązań zamiennych oraz innych wynikających wprost z przepisów szczególnych ochrony przeciwpożarowej należy uzgodnić z Komendantem Powiatowym PSP w Sulęcinie.

Uzasadnienie

Zgodnie z zapisem art. 5 ust. 1 pkt. 1 lit „b” ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (tekst jedn. Dz. U. z 2006 r. Nr 156, poz. 1118 ze zm.) obiekt budowlany należy projektować i budować w sposób określony w przepisach, w tym techniczno-budowlanych oraz zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, zapewniając spełnienie wymagań podstawowych dotyczących bezpieczeństwa pożarowego. Pojęcie „bezpieczeństwo pożarowe” rozumiane jest, jako stan eliminujący zagrożenie dla życia i zdrowia ludzkiego, uzyskiwany przez funkcjonowanie systemu norm prawnych i technicznych środków zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz zapewnienie odpowiednich warunków ewakuacji.

Przedmiotem niniejszej sprawy jest budynek tzw. „Nowego Szpitala” składający się z dwóch segmentów nazywanych umownie część „A” i „B” i połączony komunikacyjnie z wybudowanym w okresie wcześniejszym budynkiem tzw. „Starego Szpitala”. Jego pomieszczenia znajdują się w jednej strefie pożarowej, która to ze względu na pełnioną funkcję zakwalifikowana jest do kategorii zagrożenia ludzi ZL II. Budynek zalicza się do grupy średniowysokich.

Mocą decyzji Komendanta Powiatowego PSP w Sulęcinie znak: PZ-5580/14/08 z dnia 21 marca 2008r., po wcześniej przeprowadzonych czynnościach kontrolno- rozpoznawczych, w budynku nakazano usunięcie nieprawidłowości, w tym dających podstawy do uznania go za zagrożający życiu ludzi.

Mając na względzie istniejące uwarunkowania konstrukcyjne budynku oraz funkcjonalne, które uniemożliwiają pełne dostosowanie obiektu do wymogów przeciwpożarowych i budowlanych, działając w zgodzie z trybem wskazanym w § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, inwestor wystąpił z wnioskiem do Lubuskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Gorzowie Wlkp., o zaakceptowanie rozwiązań zamiennych spełnienia wymogów bezpieczeństwa pożarowego w obiekcie. Autorzy ekspertyzy technicznej Pan Bogdan Krukar (d.s. zabezpieczeń przeciwpożarowych) i Pan Marek Puchalski (d.s. budowlanych) wykazali występowanie szeregu niezgodności z normami przeciwpożarowymi, dotyczącymi w szczególności:

1. przekroczenia dopuszczalnej długości dojsć ewakuacyjnych o wartość większą jak 100% w stosunku do wymaganej,
2. braku automatycznych urządzeń oddymiających klatki schodowe,
3. złego stanu technicznego systemu oświetlenia awaryjnego.
4. przekroczonej dopuszczalnej wielkości strefy pożarowej,
5. niezachowania parametrów użytkowych pionowych dróg ewakuacyjnych.

Celem wyeliminowania naruszeń o których mowa w pkt. 1-3 inwestor przewidział wykonanie obudowę i zamknięcie wszystkich klatek schodowych drzwiami klasy EI30 oraz wyposażenie ich w automatyczne urządzenia do usuwania dymu, a także modernizację systemu oświetlenia awaryjnego.

W pozostałym zakresie tj. pkt 4-5 w związku z brakiem możliwości dostosowania bez potrzeby ingerencji w konstrukcję nośną obiektu, a także ze względu na utrzymanie układu funkcjonalnego, wniesiono o przyjęcie rozwiązania zamiennego polegającego na podziale segmentów „A” i „B” poprzez zamknięcie otworów (ciągów) komunikacyjnych elementami

klasy co najmniej EI30. Dodatkowo przewidziano zamknięcie przejść pomiędzy obiektem „Starego” i „Nowego” Szpitala drzwiami klasy EI60.

Rozpoznając sprawę w oparciu o całość zebranego materiału organ uznał ostatecznie, że istnieją przesłanki pozwalające na przychylenie się do wniosku strony.

Otóż należy zauważyć, że wśród użytkowników analizowanego obiektu znajdują się osoby, wymagające częściowej lub pełnej pomocy osób trzecich do poruszania się. Powyższe powoduje, że przeprowadzenie tzw. „ewakuacji pionowej” (klatkami schodowymi na zewnątrz budynku), w sposób gwarantujący bezpieczeństwo ewakuowanym, może okazać się zadaniem skomplikowanym organizacyjnie. Dlatego też, propozycja strony polegająca na zapewnieniu możliwości prowadzenia także tzw. „ewakuacji poziomej” tj. kierowania ludzi do wydzielonej strefy w obrębie tej samej kondygnacji lub budynku, wydaje się w pełni zasadna. Uwzględniając fakt, że obiekt „Nowego Szpitala” posiadać będzie trzy ewakuacyjne klatki schodowe (dostosowane w zakresie wydzielenia i oddymiania) zapewnienie dodatkowego kierunku poprawi techniczne warunki ewakuacji w stopniu wystarczającym do zrekompensuje naruszenia o których mowa na wstępie.

Zmiana technicznych warunków i organizacji ewakuacji w takim zakresie skutkować jednak musi potrzebą opracowania, w ramach Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, szczegółowych zasad postępowania dostosowanych odpowiednio do występujących zagrożeń. Powyższe należy wykonać niezwłocznie po zrealizowaniu planowanych przedsięwzięć, a z ich ustaleniami w niezbędnym zakresie zapoznać personel szpitala.

Na korzyść strony przemawia także fakt, że obiekt jest zlokalizowany w granicach miasta na terenie którego zlokalizowana jest JRG, co zdecydowanie wpłynie na czas niezbędny do podjęcia przez nią działań ratowniczo – gaśniczych.

Uwzględniając powyższe stwierdza się, że po wykonaniu rozwiązań zamiennych wskazanych w części rozstrzygającej postanowienia oraz innych wynikających wprost z przepisów szczególnych ochrony przeciwpożarowej, w obiekcie zapewniony będzie wymagany poziom bezpieczeństwa pożarowego.

W związku z powyższym postanowić należało jak w sentencji.

Na powyższe postanowienie przysługuje zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, za pośrednictwem Lubuskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Gorzowie Wlkp., w terminie 7 dni od dnia doręczenia.



Lubuski Komendant Wojewódzki
Państwowej Straży Pożarnej

st. bryg. mgr inż. Stanisław Węsierski

Otrzymują:

1. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
ul. Witosą 7;
69-200 Sulęcín
2. a/a Wydział Kontrolno-Rozpoznawczy KW PSP

Do wiadomości:

3. Komendant Powiatowy PSP w Sulęcínie