

E K S P E R T Y Z A T E C H N I C Z N A

w zakresie spełnienia w sposób inny, niż wskazany w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 z póź. zm.), warunków bezpieczeństwa pożarowego na terenie Wielospecjalistycznego Szpitala - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej przy ul. Chałubińskiego 7 w Nowej Soli.

Gorzów Wlkp., listopad 2017 r.

1. Podstawa formalno-prawna ekspertyzy.

Wskazania w zakresie spełnienia warunków bezpieczeństwa pożarowego w sposób inny, niż wskazany w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 z póź. zm.), dla obiektu Wielospecjalistycznego Szpitala - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej przy ul. Chałubińskiego 7 w Nowej Soli, określono w oparciu o:

- inwentaryzację budowlaną dostarczoną przez zarządcę obiektu - sierpień 2017 r.;
- protokół ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzonych przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Nowej Soli z dnia 30 grudnia 2016 r.;
- decyzję Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Nowej Soli nr 7/2017 z dnia 28 lutego 2017 r.;
- decyzję Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Nowej Soli nr 6/2017 z dnia 28 lutego 2017 r.;
- przepisy techniczno-budowlane, a w szczególności Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75 z 2002r., poz. 690 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. nr 109, poz. 719);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. nr 124, poz. 1030).

2. Cel i zakres opracowania.

W związku z występowaniem na terenie budynków A, B, C, E i pawilonu Interny Wielospecjalistycznego Szpitala - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej przy ul. Chałubińskiego 7 w Nowej Soli, warunków kwalifikowanych jako powodujące zagrożenie dla życia ludzi i wydanymi w tym zakresie decyzjami Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Nowej Soli, biorąc pod uwagę, że w przedmiotowym obiekcie nie jest możliwe spełnienie wszystkich wymagań aktualnie obowiązujących przepisów techniczno-budowlanych, zarządca obiektu podjął decyzję o zapewnieniu na jego terenie warunków bezpieczeństwa w sposób inny niż wskazany w tych przepisach.

Obowiązujące Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75 z 2002 r., poz. 690 z późn. zm.), dopuszcza w stosunku do obiektów istniejących, zastosowanie innych rozwiązań zapewniających bezpieczeństwo, na zasadach określonych w § 2 ust. 2 w związku z § 207 ust. 2 w/w Rozporządzenia.

W założeniu zarządcy obiektu, realizowane działania mają zapewnić bezpieczne warunki ewakuacji ludzi z terenu obiektu, oraz poprawić warunki prowadzenia ewentualnych działań ratowniczo-gaśniczych.

Przedmiotowa ekspertyza ma na celu spełnienie tego warunku i wskazanie rozwiązań, zapewniających rekompensatę niespełnienia wymagań wynikających z obowiązujących przepisów, przy jednoczesnym niepogorszeniu warunków bezpieczeństwa ludzi przebywających na terenie obiektu.

3. Ogólna charakterystyka obiektu.

Kompleks główny Szpitala składa się z obiektów łóżkowych i diagnostyczno-zabiegowych, oraz części administracyjnej. W jego skład wchodzi bloki A, B, C, D (nie objęte ekspertyzą), E i pawilon Interny z których każdy jest komunikacyjnie połączony z sąsiednimi obiektami w sposób pozwalający na obejście wszystkich obiektów bez konieczności wychodzenia na zewnątrz.

Obiekt jako całość, ze względu na wysokość, jest kwalifikowany do grupy obiektów średniowysokich.

Poszczególne obiekty powstawały w różnych okresach czasu pomiędzy 1979 a 1989 rokiem.

Obiekty wykonane są w technologii tradycyjnej z elementów żelbetowych prefabrykowanych z wypełnieniami z cegły ceramicznej.

Ocieplenie wszystkich obiektów wykonane jest z polistyrenu spienionego w systemie zapewniającym spełnienie wymagań NRO.

4. Występowanie warunków kwalifikowanych jako powodujące zagrożenie dla życia ludzi.

Analiza warunków techniczno-budowlanych obiektu wykazała występowanie na jego terenie nieprawidłowości, które zgodnie z § 16 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. nr 109, poz. 719) są kwalifikowane jako powodujące zagrożenie dla życia ludzi, polegających na:

- braku zapewnienia oddymiania, lub zabezpieczenia przed zadymieniem klatek schodowych na terenie obiektu;
- zawężeniu, na kondygnacji sutereny w bloku E, korytarza stanowiącego dojście ewakuacyjne z szatni do wyjścia na zewnątrz do szerokości 0,77 m, tj. o ponad 30% od szerokości określonej w przepisach techniczno-budowlanych;
- braku zapewnienia awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego części dróg ewakuacyjnych.

5. Charakterystyka pożarowa obiektu.

Zgodnie z załącznikiem „Warunki ochrony przeciwpożarowej”.

6. Zakres niezgodności z przepisami.

6.1. Występujące niezgodności.

Na terenie obiektu nie są spełnione wymagania obowiązujących przepisów przeciwpożarowych, polegające na:

- występowaniu w obszarze klatki schodowej:
 - K1: biegów o szerokości 1,34 m i spoczniki na półpiętrach o szerokości 1,16 m;
 - K2: spoczników na półpiętrach o szerokości 1,12 m ÷ 1,33 m i spoczników na piętrach 1,30 m;
 - K3: spoczników na półpiętrach o szerokości 1,12 m ÷ 1,33 m i spoczników na piętrach o szerokości 1,30 m;
 - K4: biegów o szerokości 1,35 m;
 - K5 (sutereana - I piętro): biegów o szerokości 1,38 m, spoczników na półpiętrach o szerokości 1,36 m i spoczników na piętrach o szerokości 1,48 m;
 - K5 (I piętro - V piętro): spoczników na półpiętrach i piętrach o szerokości 1,2 m,
 - K6: biegów o szerokości 1,15 m i 1,23 m oraz spoczników na półpiętrach o szerokości 1,36 m;
 - K7: spoczników na półpiętrach o szerokości 1,37 m;
 - K8: biegów o szerokości 1,38 m, spoczników na półpiętrach o szerokości 1,01 m ÷ 1,27 m i spoczników na piętrach o szerokości 1,11 m;
 - K9: spoczników na półpiętrach o szerokości 1,24 m i 1,3 m i spoczników na piętrach o szerokości 1,01 m i 1,05 m;

wobec wymogu zapewnienia dla biegów schodów szerokości 1,4 m, a dla spoczników szerokości 1,5 m (**naruszone postanowienie § 68.1 rozporządzenia**)¹;

- braku wyposażenia klatek schodowych: K5, K6, K8 i K9 w urządzenia służące do usuwania dymu, lub zapobiegające ich zadymieni, **wobec wymogu** zastosowania tego typu urządzeń (**naruszone postanowienie § 245 rozporządzenia**)¹;
- braku zapewnienia możliwości ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na poszczególnych kondygnacjach obiektu, **wobec wymogu** zapewnienia możliwości takiej ewakuacji w budynkach wielokondygnacyjnych ZL II (**naruszone postanowienie § 227.5 rozporządzenia**)¹;
- braku zamknięcia klatek schodowych: K1, K5 na I piętrze i K8 na kondygnacji sutereny drzwiami, **wobec wymogu** zastosowania tego typu zamknięć (**naruszone postanowienie § 245 rozporządzenia**)¹;
- występowaniu przewężenia korytarza w bloku E na kondygnacji sutereny do szerokości 0,77 m i 1,02 m, **wobec wymogu** zapewnienia w tym obszarze (korytarz służy do ewakuacji mniej niż 20-tu osób) korytarza o szerokości minimum 1,2 m (**naruszone postanowienie § 242.2 rozporządzenia**)¹;
- braku zapewnienia podziału obiektu na strefy pożarowe, **wobec wymogu** nie przekroczenia dopuszczalnej wielkości stref pożarowych w budynkach ZL II niskich - 5000 m², a średniowysokich - 3500 m² (**naruszone postanowienie § 227.1 rozporządzenia**)¹;
- przekroczeniu dopuszczalnych długości dojsć ewakuacyjnych z pomieszczeń bloku operacyjnego na kondygnacji V piętra w bloku E i z pomieszczeń szatni na terenie kondygnacji sutereny w bloku E, **wobec wymogu** zapewnienia z tych pomieszczeń dojsć ewakuacyjnych o długości nieprzekraczającej 10 m (**naruszone postanowienie § 256.3 rozporządzenia**)¹;
- braku wydzielenia maszynowni wentylacyjnych ścianami i stropami o odporności ogniowej EI 60, **wobec wymogu** zapewnienia wydzielenia tego typu pomieszczeń zgodnie z wymaganiami określonymi dla pomieszczeń zamkniętych (**naruszone postanowienie § 268 ust.1 pkt 5 rozporządzenia**)¹;
- braku wyposażenia wszystkich korytarzy i klatek schodowych na terenie obiektu w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne, **wobec wymogu** zapewnienia takiego oświetlenia w tych obszarach obiektu na terenie obiektów ZL II (**naruszone postanowienie § 181 ust. 1 pkt 2c rozporządzenia**)¹;
- braku zapewnienia podziału korytarzy drzwiami dymoszczelnymi, **wobec wymogu** dokonania takiego podziału na odcinki nie dłuższe niż 50 m (**naruszone postanowienie § 243.1 rozporządzenia**)¹;

¹ Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 z póź. zm.)

- stosowanie jako wyjścia ewakuacyjne z pomieszczeń, oraz na drogach ewakuacyjnych drzwi rozsuwanych nie spełniających wymagań w zakresie zapewnienia ich otwierania automatycznego i ręcznego bez możliwości blokowania, oraz zapewnienia samoczynnego rozsunięcia i pozostania w pozycji otwartej w razie pożaru, lub awarii drzwi, **wobec wymogu występowania wymagań w tym zakresie (naruszone postanowienie § 240.4 rozporządzenia)²**;
- braku zapewnienia pełnej ochrony obiektu instalacją SAP, wobec wymogu wykonania takiej instalacji w szpitalach o liczbie łóżek powyżej 200 w budynku (**naruszone postanowienie § 28 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia**)³;
- braku wyposażenia obiektu w Dźwiękowy System Ostrzegawczy, wobec wymogu wykonania takiej instalacji w szpitalach o liczbie łóżek powyżej 200 w budynku (**naruszone postanowienie § 29 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia**)³;
- wyposażeniu obiektu w wewnętrzną sieć hydrantową z hydrantami DN 52, wobec wymogu stosowania w obiektach ZL sieci hydrantowej z hydrantami DN 25 (**naruszone postanowienie § 19.1 rozporządzenia**)³.

6.2. Niezgodności, które nie zostały doprowadzone do stanu zgodnego z przepisami.

Ze względu na warunki konstrukcyjne obiektu, jego układ funkcjonalny, oraz uwarunkowania organizacyjne w zakresie funkcjonowania Szpitala, nie zostaną dostosowane do wymagań obowiązujących przepisów warunki techniczno-budowlane obiektu w zakresie:

- zapewnienia, w obszarze klatek schodowych, dla wszystkich schodów biegów o szerokości 1,2 m i spoczników o szerokości 1,5 m;
- likwidacji przewężenia korytarza do szerokości 0,77 m i 1,02 m, w bloku E na kondygnacji sutereny, w celu zapewnienia jego minimalnej szerokości 1,2 m;
- zapewnienia podziału obiektu na strefy pożarowe o wymaganych powierzchniach elementami budowlanymi spełniającymi wymagania w zakresie stopnia palności, oraz zachowania odległości pomiędzy oknami w poszczególnych strefach pożarowych (zachowanie na granicy stref ocieplenia ścian zewnętrznych wykonanego z materiałów palnych, zachowania okien bez wymagań w zakresie odporności ogniowej);

² Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 z póź. zm.)

³ Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. nr 109, poz. 719)

- zapewnienia nieprzekroczenia dopuszczalnych długości dojść ewakuacyjnych z pomieszczeń bloku operacyjnego na kondygnacji V piętra w bloku E i z pomieszczeń szatni na terenie kondygnacji sutereny w bloku E;
- zapewnienia wydzielenia pomieszczeń maszynowni wentylacyjnych zgodnie z wymaganiami określonymi dla pomieszczeń zamkniętych;
- stosowania jako wyjść ewakuacyjnych z pomieszczeń, oraz na drogach ewakuacyjnych, drzwi rozsuwanych nie spełniających wymagań w zakresie zapewnienia ich otwierania automatycznego i ręcznego bez możliwości blokowania, oraz zapewnienia samoczynnego ich rozsunięcia i pozostania w pozycji otwartej w razie pożaru, lub awarii drzwi;
- wyposażenia obiektu w Dźwiękowy System Ostrzegawczy (zastosowanie rozwiązań zamiennych ochrony przeciwpożarowej uzgodnionych z Lubuskim Komendantem Wojewódzkim PSP).

6.3. Niezgodności, które zostaną doprowadzone do stanu zgodnego z przepisami.

W wyniku działań podjętych przez zarządcę obiektu zostaną dostosowane do wymagań obowiązujących przepisów warunki techniczno-budowlane obiektu w zakresie:

- wyposażenia klatek schodowych: K5, K6, K8 i K9 w urządzenia służące do usuwania dymu, lub zapobiegające ich zadymieniu;
- zapewnienia możliwości ewakuacji ludzi w poziomie do innych stref pożarowych na poszczególnych kondygnacjach obiektu;
- zamknięcia klatek schodowych: K1, K5 na I piętrze i K8 na kondygnacji sutereny drzwiami;
- wyposażenia wszystkich korytarzy i klatek schodowych na terenie obiektu w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne;
- zapewnienia podziału korytarzy drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m;
- zapewnienia pełnej ochrony obiektu instalacją SAP;
- wyposażeniu obiektu w wewnętrzną sieć hydrantową z hydrantami DN 25.

7. Przyjęte rozwiązania zastępcze.

W celu zrekompensowania nie spełnionych na terenie obiektu wymagań, w zakresie jego bezpieczeństwa pożarowego, określonych w punkcie 6.2 Ekspertyzy, proponuje się przyjęcie następujących rozwiązań zastępczych:

- wyposażenie całości obiektu w instalację sygnalizacji pożaru (ochrona pełna) z zapewnieniem jej monitoringu przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Nowej Soli;

- zamknięcia klatek schodowych: K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7 i K9, na wszystkich kondygnacjach, drzwiami o odporności ogniowej EI 60;
- zapewnienie wyłączenia instalacji wentylacji mechanicznej przez system SAP;
- zapewnienie automatycznego przekazywanie informacji o pożarze, do osób uzgodnionych z Komendantem Powiatowym PSP w Nowej Soli, w przypadku jego wykrycia przez SAP;
- opracowanie i wdrożenie szczegółowych procedur w zakresie ewakuacji poszczególnych części obiektu i sprawdzanie tych procedur minimum 1 raz w roku w ramach ćwiczeń ewakuacyjnych zgodnie z warunkami określonymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego obiektu.

8. Ocena wpływu rozwiązań zastępczych na poziom bezpieczeństwa pożarowego na terenie obiektu.

Zastosowane rozwiązania w zakresie bezpieczeństwa pożarowego obiektu, określone w punkcie 6.3 i 7 ekspertyzy, w znaczący sposób wpływają na podniesienie poziomu bezpieczeństwa na jego terenie.

W ramach przyjętych założeń, zostanie dokonany podział kondygnacji obiektu na strefy pożarowe przy jednoczesnym zachowaniu ich połączeń komunikacyjnych na poziomach poszczególnych kondygnacji.

W przypadku wystąpienia zagrożenia, podział taki ogranicza konieczność prowadzenia ewakuacji ludzi z wykorzystaniem klatek schodowych, a ich ewakuacja będzie możliwa do przeprowadzenia w poziomie budynku.

Proponowany podział obiektu na strefy pożarowe, oraz zapewnienie wydzielenia klatek schodowych (z wyjątkiem klatki K8) i ich wyposażenie w urządzenia służące do usuwania dymu, zapewnia również skrócenie długości dośń ewakuacyjnych z pomieszczeń na poszczególnych kondygnacjach.

Na terenie szpitali, ze względu na konieczność ewakuacji ludzi nie mogących się samodzielnie poruszać, zachodzi konieczność ich przemieszczania na łózkach i wózkach. Ewakuacja prowadzona w poziomie może zostać przeprowadzona znacznie szybciej przez mniejszą liczbę personelu. Należy to uznać za bardzo istotne, gdyż w godzinach popołudniowych i nocnych liczba osób personelu ulega znacznemu zmniejszeniu. Podział Szpitala na niewielkie strefy pożarowe powoduje również zmniejszenie liczby osób, które muszą być ewakuowane - w początkowej fazie pożaru ewakuacją będą objęte osoby znajdujące się jedynie na kondygnacji na której powstał pożar.

Zapewnienie ochrony całego obiektu systemem wykrywania i sygnalizacji pożaru pozwala na wykrycie pożaru w dowolnej jego części w bardzo wczesnej fazie i natychmiastowe podjęcie akcji ewakuacyjnej. Zapewnienie monitoringu tego systemu przez KP PSP w Nowej Soli gwarantuje szybkie podjęcie działań ratowniczo-gaśniczych przez miejscową JRG PSP.

Wydzielenie pożarowe klatek schodowych i ich wyposażenie w urządzenia oddymiające, oraz podział korytarzy drzwiami dymoszczelnymi na odcinki o długościach nie przekraczających 50 m, ogranicza możliwość rozprzestrzeniania się dymu pomiędzy poszczególnymi kondygnacjami jak i w poziomie poszczególnych kondygnacji. Zapobiega temu również wyłączenie instalacji wentylacji mechanicznej z chwilą wykrycia pożaru przez SAP.

Na terenie Szpitala wdrożony jest system powiadamiania SMS ustalonych grup pracowników o wystąpieniu sytuacji wymagających działań w trybach awaryjnych, który zostanie dostosowany do potrzeb alarmowania o wystąpieniu pożaru, lub ogłoszenia ewakuacji.

Biorąc pod uwagę, że z obowiązku wyposażenia w DSO wyłączone są budynki szpitalne o liczbie łóżek poniżej 200 (w przedmiotowym szpitalu wymóg taki obejmuje tylko blok A), a ponadto w budynku takim nie wyposaża się w DSO sal chorych, sal operacyjnych i pomieszczeń intensywnej opieki medycznej, to istniejący system powiadamiania SMS może skutecznie zrealizować funkcje alarmowania personelu całego szpitala.

Połączenie takich czynników jak: zapewnienie możliwości wczesnego wykrycia pożaru, skrócenie długości dróg ewakuacyjnych (ewakuacja do sąsiednich stref pożarowych) i możliwość przeprowadzenia ewakuacji w poziomie, ponadstandardowe wydzielenie pożarowe klatek schodowych drzwiami o odporności ogniowej EI 60 i wyposażenie ich w urządzenia oddymiające, pozwalają na przeprowadzenie skutecznej akcji ewakuacyjnej w krótszym czasie przy mniejszej liczbie personelu.

W takiej sytuacji, brak pełnego spełnienia wymagań w zakresie nieprawidłowości wskazanych w punkcie 6.2 ekspertyzy, należy uznać za mniej istotne.

Biorąc pod uwagę uwarunkowania techniczne na terenie obiektu, likwidacja tych nieprawidłowości wymagałaby całkowitego wyłączenia obiektu z eksploatacji i jego kompleksowej przebudowy. Zapewniłaby spełnienie formalno-prawnych wymagań obowiązujących przepisów techniczno-budowlanych bez uzyskania znaczącej poprawy (w porównaniu z rozwiązaniami zaproponowanymi w ekspertyzie) w zakresie podniesienia poziomu bezpieczeństwa ludzi przebywających na jego terenie.

9. Wnioski w kontekście nie pogorszenia warunków ochrony przeciwpożarowej.

W wyniku realizacji przyjętych rozwiązań, na terenie obiektu nastąpi likwidacja warunków klasyfikowanych jako powodujące zagrożenie życia ludzi z wyjątkiem występującego zawężenia korytarza stanowiącego dojście ewakuacyjne z szatni do wyjścia na zewnątrz na kondygnacji suterenu w bloku E do szerokości 0,77 m.

Biorąc pod uwagę, że jest to obszar gdzie jednorazowo, krótkotrwale przebywa tylko niewielka grupa ludzi dobrze zapoznanych z obiektem, sytuacja ta nie tworzy szczególnego zagrożenia i jest akceptowalna w zakresie zapewnienia wymaganego poziomu bezpieczeństwa ludzi.

Stosowane na terenie obiektu drzwi rozsuwane występują głównie w obszarze bloków operacyjnych a ich zastosowanie wynika z wymogów procedur medycznych w tych obszarach. Nawet wystąpienie pożaru na terenie obiektu wymaga zachowania tych procedur, w tym zakończenia prowadzonych zabiegów i w takiej sytuacji automatyczne otwarcie drzwi nie jest porządane.

Pojedyncze drzwi rozsuwane w innych częściach obiektu nie są wyposażone w moduły umożliwiające ich włączenie w system SAP. Drzwi te posiadają możliwość otwarcia i zablokowania ręcznego, co może być realizowane przez personel Szpitala w ramach procedur określonych w „Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego”.

Przyjęte założenia w zakresie podziału obiektu na strefy pożarowe nie obejmują wykonania na granicy stref ocieplenia ścian zewnętrznych z materiałów niepalnych, oraz likwidacji istniejących okien bez wymagań w zakresie odporności ogniowej.

Przedmiotowy obiekt jest po termomodernizacji i działania związane z wydzieleniem stref pożarowych, realizowane w obszarze elewacji powodowałyby częściową utratę termoizolacyjności budynku.

Realizacja działań zapewniających eliminację znacznej części nieprawidłowości w zakresie bezpieczeństwa pożarowego występujących na terenie obiektu, oraz rozwiązań zastępczych wskazanych w punkcie 7 ekspertyzy, zapewnia w znaczącym stopniu podniesienie poziomu bezpieczeństwa ludzi przebywających na terenie obiektu, przy jednoczesnej poprawie możliwości prowadzenia działań ratowniczych.

Przyjęte rozwiązania pozwalają, w sytuacji wystąpienia pożaru, na jego szybkie wykrycie i przeprowadzenie ewakuacji chorych w poziomie przez personel Szpitala, co w przypadku budynków szpitalnych, przy ograniczonej liczbie personelu, należy uznać za najbardziej skuteczne rozwiązanie.

Uwzględnić należy również fakt, że w odległości 3 km od Szpitala znajduje się siedziba Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej Państwowej Straży Pożarnej, co przy wczesnym wykryciu pożaru i automatycznym przekazaniu sygnału o jego wystąpieniu bezpośrednio do jednostki PSP, dodatkowo skraca czas podjęcia skutecznych działań ratowniczo-gaśniczych.

W takim przypadku zaproponowane rozwiązania rekompensują brak spełnienia określonych przepisami techniczno-budowlanymi wymagań i zapewniają nie pogorszenie warunków ochrony przeciwpożarowej na terenie obiektu, oraz bezpieczeństwa przebywających na jego terenie ludzi. Można również stwierdzić, że znacząco podnoszą stan bezpieczeństwa pożarowego obiektu i możliwość przeprowadzenia skutecznej ewakuacji, na poziomie wyższym niż uzyskany zostałby w wyniku całkowitej likwidacji nieprawidłowości wskazanych w punkcie 6.2 ekspertyzy.

Rzecznawca do spraw
zabezpieczeń przeciwpożarowych

Rzecznawca budowlany