



FIRMA BUDOWLANO - KONSULTINGOWA
ML - BUD P.B.P.H. S.C. Mariusz, Leszek Czyszek
44-100 Gliwice, ul. Łużycka 16, tel./fax. (0-32) 237-44-61, NIP 631-00-23-062, ING Bank Śląski III 74 1050 1298 1000 0002 0060 7901
CZŁONEK ŚLĄSKIEJ IZBY BUDOWNICTWA W KATOWICACH

Nr: 1G/06/20

Zakres opracowania:
PROJEKT BUDOWLANY ZMIAN

Temat opracowania:

**PROJEKT BUDOWLANY ZMIAN DO PROJEKTU ZABEZPIECZENIA
PRZECIWPOŻAROWEGO SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
MSW W GŁUCHOŁAZACH**

Kategoria obiektu budowlanego: XI

Nr działki: 1864/4

Obiekt: Szpital Specjalistyczny MSWiA

Lokalizacja: Głuchołazy, ul. M. Karłowicza 40

Inwestor: SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA
w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II
ul. M. Karłowicza 40
48-340 Głuchołazy

Tytuł, imię i nazwisko	Specjalność	Nr uprawnień	Nr ewidencyjny	Podpis
PROJEKTOWAŁ:				
PROJEKTANT GŁÓWNY mgr inż. Mariusz CZYSZEK	Konstrukcja	1384/94	SLK/BO/3142/01	
mgr inż. Jan KOSTRZANOWSKI	Instalacje elektryczne	UAN-VIII-7342/156/94	SLK/IE/1552/02	
mgr inż. Barbara GADKOWSKA	Instalacje sanitarne	SLK/1217/PWOS/06	SLK/IS/3528/01	
SPRAWDZIŁ:				
mgr inż. Adam MARCZEWSKI	Konstrukcja	SLK/8408/PBKb/18	SLK/BO/0738/18	
mgr inż. Grzegorz DRELICH	Instalacje elektryczne	SLK/OKK/7131/060 5/04	SLK/IE/1421/02	

Gliwice, październik 2020r.

KARTA UZGODNIENÍ

Nr: 1G/06/20

**PROJEKT BUDOWLANY ZMIAN DO PROJEKTU ZABEZPIECZENIA
PRZECIWPOŻAROWEGO SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
MSW W GŁUCHOŁAZACH**



Nr: 1G/06/20

OŚWIADCZENIE PROJEKTANTÓW I SPRAWDZAJĄCYCH

Zgodnie z art.20 ust. 4 Ustawy z dn.7 lipca 1994r. Prawo Budowlane (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1186 z późn. zm.) niniejszym oświadcza się, że:

Projekt budowlany zmian pn:

**„PROJEKT BUDOWLANY ZMIAN DO PROJEKTU ZABEZPIECZENIA
PRZECIWPOŻAROWEGO SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
MSW W GŁUCHOŁAZACH „**

został sporządzony zgodnie z umową, obowiązującymi przepisami techniczno-budowlanymi, normami, wytycznymi i zasadami wiedzy technicznej oraz, że projekt jest kompletny z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

Tytuł, imię i nazwisko	Specjalność	Nr uprawnień	Nr ewidencyjny	Podpis
PROJEKTOWAŁ:				
PROJEKTANT GŁÓWNY mgr inż. Mariusz CZYSZEK	Konstrukcja	1384/94	SLK/BO/3142/01	
mgr inż. Jan KOSTRZANOWSKI	Instalacje elektryczne	UAN-VIII-7342/156/94	SLK/IE/1552/02	
mgr inż. Barbara GADKOWSKA	Instalacje sanitarne	SLK/1217/PWOS/06	SLK/IS/3528/01	
SPRAWDZIŁ:				
mgr inż. Adam MARCZEWSKI	Konstrukcja	SLK/8408/PBKb/18	SLK/BO/0738/18	
mgr inż. Grzegorz DRELICH	Instalacje elektryczne	SLK/OKK/7131/0605/04	SLK/IE/1421/02	

Spis zawartości opracowania:

I. OPIS TECHNICZNY:

1. PODSTAWY OPRACOWANIA.....	6
2. ZAKRES ZMIAN ISTOTNYCH WZGLĘDEM PIERWOTNEGO POZWOLENIA NA BUDOWĘ, DECYZJA NR 1027/12 Z DNIA 10.12.2012R.....	8
3. PRZEDMIOT OPRACOWANIA.....	8
4. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA.....	8
5. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU.....	9
5.1. PODZIAŁ FUNKCJONALNY BUDYNKU.....	10
5.2. KONSTRUKCJA BUDYNKU.....	11
5.3. USYTUOWANIE BUDYNKU.....	12
5.4. URZĄDZENIA PRZECIWOPOŻAROWE.....	14
5.5. WYMAGANIA PRZECIWOPOŻAROWE DLA ELEMENTÓW WYKOŃCZENIA WNĘTRZ I WYPOSAŻENIA STAŁEGO.....	15
5.6. WARUNKI DLA PRZEKRYCIA DACHÓW.....	15
6. KATEGORIA ZAGROŻENIA LUDZI.....	15
7. OCENA ZAGROŻENIA WYBUCHEM POMIESZCZEŃ ORAZ PRZESTRZENI ZEWNĘTRZNYCH.....	16
8. KLASA ODPORNOŚCI POŻAROWEJ BUDYNKU ORAZ STOPIEŃ ROZPRZESTRZENIANIA OGNI ELEMENTÓW BUDOWLANYCH.....	16
9. PODZIAŁ NA STREFY POŻAROWE.....	19
10. WARUNKI EWAKUACJI.....	20
11. OZNAKOWANIE EWAKUACYJNE I INFORMACJI PPOŻ.....	31
12. PRZECIWOPOŻAROWE KLAPY ODCINAJĄCE ORAZ PRZEPUSTY.....	31
13. AWARYJNE OŚWIETLENIE EWAKUACYJNE.....	31
14. PRZECIWOPOŻAROWY WYŁĄCZNIK PRĄDU.....	32
15. WYPOSAŻENIE W GAŚNICE.....	32
16. WYPOSAŻENIE W HYDRANTY WEWNĘTRZNE.....	32
17. ZAOPATRZENIE W WODĘ DO ZEWNĘTRZNEGO GASZENIA POŻARU.....	33
18. DROGI POŻAROWE.....	35
19. INFORMACJE DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA (BIOZ).....	40
19.1. Zakres robót.....	40
19.2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.....	40
19.3. Elementy zagospodarowania działki lub terenu, które mogą stanowić zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.....	40
19.4. Przewidywane zagrożenia występujące podczas realizacji robót.....	40
19.5. Informacje o wydzieleniu i oznakowaniu miejsca prowadzenia robót budowlanych, stosownie do rodzaju zagrożenia.....	40
19.6. Sposób prowadzenia instruktażu pracowników.....	41
19.7. Określenie sposobu przechowywania i przemieszczania materiałów, wyrobów, substancji oraz preparatów niebezpiecznych na terenie budowy.....	41
19.8. Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych, zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń.....	41
19.9. Postanowienia końcowe.....	43

II. ZAŁĄCZNIKI:

- Załącznik nr 1.** Odstępstwo p.poz.: Postanowienie WZ 5595__86_2020_Szpital Głuchołazy
- Załącznik nr 2.** Odstępstwo p.poz.: Postanowienie WZ 5595__87_2020_Szpital Głuchołazy
- Załącznik nr 3.** Kopie uprawnień i przynależności do izby samorządu zawodowego projektantów i sprawdzających.

III. CZĘŚĆ RYSUNKOWA:

- Rys. nr 0. Zagospodarowanie terenu
- Rys. nr 1. Rzut piwnic (blok operacyjny)
- Rys. nr 2. Rzut niskiego parteru
- Rys. nr 3. Rzut wysokiego parteru
- Rys. nr 4. Rzut 1 piętra
- Rys. nr 5. Rzut 2 piętra
- Rys. nr 6. Rzut 3 piętra
- Rys. nr 7. Rzut 4 piętra
- Rys. nr 8. Rzut 5 piętra
- Rys. nr 9. Rzut dachu i maszynowni
- Rys. nr 10. Przekroje klatek schodowych

1. PODSTAWY OPRACOWANIA.

- 1.1. Umowa pomiędzy Inwestorem, a Panem Mariuszem Czystek i Leszkiem Czystek, prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej ML-BUD P.B.P.H.s.c.
- 1.2. „Projekt zabezpieczenia przeciwpożarowego SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Głuchołazach” wykonany w grudniu 2012r. przez firmę UTEX Sp. z o.o.
- 1.3. Wizja lokalna i uzgodnienia z inwestorem.
- 1.4. Ekspertyza techniczna w zakresie innego spełnienia wymagań dotyczących bezpieczeństwa pożarowego, warunków technicznych i ewakuacji, opracowana przez mgr inż. Jana Koziuka rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych i rzeczoznawcę budowlanego inż. Józefa Chamielca.
- 1.5. Postanowienie Opolskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Opolu WZ-5595.86.2020 z dnia 21 września 2020 roku.
- 1.6. Postanowienie Opolskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Opolu WZ-5595.87.2020 z dnia 21 września 2020 roku.

Przepisy, normy i zasady wiedzy technicznej, dotyczące ochrony przeciwpożarowej wykorzystane do wykonania opracowania:

- 1.7. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 1186 z późn. zm.).
- 1.8. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065).
- 1.9. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1935).
- 1.10. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7.06.2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 109, poz. 719).
- 1.11. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24.07.2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych. (Dz. U. Nr 124, poz. 1030).
- 1.12. Instrukcja nr 221 Instytutu Techniki Budowlanej. Wytyczne oceny elementów konstrukcji budowlanych.

- 1.13. PN-92/N-01256/02. Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.
- 1.14. PN-92/N-01256/01. Znaki bezpieczeństwa. Ochrona przeciwpożarowa.
- 1.15. PN-N-01256/04:1992 Znaki bezpieczeństwa. Techniczne środki przeciwpożarowe.
- 1.16. PN-N-01256/05:1998 Znaki bezpieczeństwa. Zasady umieszczania znaków bezpieczeństwa na drogach ewakuacyjnych i drogach pożarowych.
- 1.17. PN 1838:2005 Zastosowanie oświetlenia. Oświetlenie awaryjne.
- 1.18. PN-IEC 61024-1. Ochrona odgromowa obiektów budowlanych. Zasady ogólne.
- 1.19. PN-IEC 60364-5-56:1999 Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Część 5: Dobór i montaż wyposażenia elektrycznego. Arkusz 56: Instalacje bezpieczeństwa.
- 1.20. PN-EN 671-1:1999 Stałe urządzenia gaśnicze. Hydranty wewnętrzne. Hydranty wewnętrzne z węzem półsztywnym.
- 1.21. PN-EN 671-2:1999 Stałe urządzenia gaśnicze. Hydranty wewnętrzne. Hydranty wewnętrzne z węzem płasko składanym.
- 1.22. PN-E-08350-14:2002 Systemy sygnalizacji pożarowej. Projektowanie, zakładanie, odbiór, eksploatacja i konserwacja instalacji.
- 1.23. Licencjonowane wersje programów:
 - Microsoft WORD 2002 – certyfikat legalności nr X08 – 19081.
 - - AutoCAD 2002 LT - Serial No: 700-50636234

2. ZAKRES ZMIAN ISTOTNYCH WZGLĘDEM PIERWOTNEGO POZWOLENIA NA BUDOWĘ, DECYZJA NR 1027/12 Z DNIA 10.12.2012R.

1. Uzyskanie nowego odstępstwa od spełnienia w przedmiotowym budynku wymagań bezpieczeństwa pożarowego, zawartych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019r. poz. 1065) – postanowienie nr WZ 5595.86.2020, wraz z postanowieniami w nich zawartych.
2. Uzyskanie nowego odstępstwa od spełnienia w przedmiotowym budynku wymagań bezpieczeństwa pożarowego, zawartych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24.07.2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych. (Dz. U. Nr 124, poz. 1030).– postanowienie nr WZ 5595.87.2020, wraz z postanowieniami w nich zawartych.
3. Wydzielenie dodatkowej strefy przeciwpożarowej dzielącej główny budynek szpitala na dwa odrębne budynki o maksymalnej liczbie łóżek 200 w każdym z budynków. Podział dzieli szpital na budynek o częściach A,C,D,E,F oraz budynek B.

3. PRZEDMIOT OPRACOWANIA.

Przedmiotem opracowania jest wykonanie projektu budowlanego zmian do projektu zabezpieczenia przeciwpożarowego SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Głuchołazach, zatwierdzonego decyzją nr 1027/12 z dnia 10.12.2012r. Projekt zawiera kompleksowy opis wymagań p.poż. dla całego obiektu. Rozwiązania szczegółowe zostaną przedstawione w projekcie wykonawczym.

4. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA.

Celem opracowania jest wykonanie projektu budowlanego zmian w zakresie dostosowania obiektu do aktualnych przepisów pożarowych wraz z uzyskaniem nowego odstępstwa od przepisów od Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Opolu. W ramach projektu budowlanego zmian wprowadza się istotne zmiany względem pierwotnego pozwolenia wymienione w pkt 2.

5. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU

Budynek główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F)

- powierzchnia użytkowa: **10.166,36 m²**,
- ilość kondygnacji nadziemnych: 6,
- podpiwniczenie: częściowe – funkcjonalnie powiązane,
- wysokość budynku: 22,20 m.

Dane techniczne budynku (B):

- powierzchnia użytkowa: **4.418,27 m²**,
- powierzchnia niskiego parteru (piwnicy): 328,00 m²,
- powierzchnia wysokiego parteru: 682,97 m²,
- powierzchnia pierwszego piętra: 682,97 m²,
- powierzchnia drugiego piętra: 682,97 m²,
- powierzchnia trzeciego piętra: 682,64 m²,
- powierzchnia czwartego piętra: 681,85 m²,
- powierzchnia piątego piętra: 676,87 m²,
- ilość kondygnacji nadziemnych: 6,
- ilość kondygnacji podziemnych: 1 – funkcjonalnie powiązane,
- wysokość budynku: 22,20 m.

Dane budynku (G)

- powierzchnia użytkowa: ok. 1.700 m²,
- powierzchnia hydroforni objętej opracowaniem: **76,90 m²**,
- ilość kondygnacji nadziemnych: 3,
- ilość kondygnacji podziemnych: 0,
- wysokość budynku: 9 m.

Dane budynku (H)

- powierzchnia użytkowa: 640 m²,
- powierzchnia pomieszczenia na odpady: **6,3 m²**,
- powierzchnia pomieszczenia rozdzielni głównej prądu: **118 m²**,
- ilość kondygnacji nadziemnych: 1,
- ilość kondygnacji podziemnych: 0,
- wysokość budynku: 4 m.

5.1. PODZIAŁ FUNKCJONALNY BUDYNKU

Szpital Specjalistyczny MSWiA prowadzi działalność leczniczą, organizuje i realizuje działania dydaktyczne i badawcze, w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia. Szpital inwestuje w jakość. Dyrekcja placówki dba też o inne aspekty jej funkcjonowania. Rezultatem przeprowadzonych działań inwestycyjnych z zakresu termomodernizacji i infrastruktury medycznej jest zwiększenie dostępności do specjalistycznych usług medycznych. Dla pacjentów szczególnie istotny jest fakt, że szpital jest bezpieczniejszy, lepiej zorganizowany i zarządzany oraz, że świadczy wysokiej jakości usługi. Kompleks szpitala stanowić będzie **cztery budynki, z tego dwa objęte opracowaniem** w całości oraz dwa budynki (G i H) – jedynie jako wydzielone strefy pożarowe:

- budynek główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F),
- budynek (B),
- budynek G – strefa pożarowa hydroforni,
- budynek H – strefa pożarowa rozdzielni głównej oraz pomieszczenia odpadów.

1) Budynek główny szpitala, w skład którego wchodzi:

- część administracyjna (A),
- dział usprawniania leczniczego DUL (C),
- budynek kuchni i stołówki (D),
- budynek bloku operacyjnego (E),
- łącznik (F) łączący budynek szpitala głównego z DUL,
- łącznik łączący część (D) z budynkiem trzykondygnacyjnym dawnej pralni (G).

2) Budynek (B) przeznaczony na pokoje chorych, w części wysokiego parteru przeznaczony na pomieszczenia jadalni;

Budynek trzykondygnacyjny dawnej pralni (G) – objęty będzie opracowaniem jedynie w zakresie strefy pożarowej hydroforni; Budynek na poziomie pierwszego i drugiego piętra nie jest użytkowany. Na poziomie parteru znajdują się pomieszczenia elektryków oraz, obecnie przez pandemię COVID-19, poprowadzono przejście z zewnętrznych namiotów – polowe izby przyjęć) przez budynek (G) do budynku szpitala części (D). Żadne pomieszczenie w budynku (G), nie jest przeznaczone na stały pobyt ludzi.

3) Budynek warsztatowo-magazynowy (H) – objęty będzie opracowaniem jedynie w zakresie strefy pożarowej rozdzielni głównej prądu i pomieszczenia na odpady o gęstości obciążenia ogniowego do 500

MJ/m². Żadne pomieszczenie w budynku (H) nie jest przeznaczone na stały pobyt ludzi.

Łączna ilość miejsc łóżkowych, w budynku szpitala głównego obejmującego część (A, C, D, E i F) wynosi 105:

Budynek szpitala (B) posiada poniżej 200 łózek – dokładnie 170.

5.2. KONSTRUKCJA BUDYNKU

Budynek główny szpitala, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F)

Konstrukcja nośna – konstrukcję nośną stanowią ściany zewnętrzne i wewnętrzne wykonane w technologii żelbetowej, spełniające wymagania, w klasie odporności ogniowej REI 120.

Ściany zewnętrzne – żelbetowe w klasie odporności ogniowej REI 120.

Ściany wewnętrzne – wykonane jako żelbetowe, z cegły pełnej oraz z bloczków GPS. Wszystkie ściany wewnętrzne spełniają wymagania:

- dla ścian pomiędzy pomieszczeniami - EI 30,
- dla obudowy korytarzy - EI 30 – **poza wyjątkami, bezklasowymi przeszkleniami stanowiącymi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.55,**
- dla obudowy klatek schodowych – REI 60.

Stropy – wszystkie stropy wykonane zostały z pustaków Akermana, w klasie odporności ogniowej REI 60.

Dach – stropodachy wentylowane, przekryte płytami korytkowymi. Stropodachy spełniają wymagania w klasie odporności ogniowej R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przekrycia dachu. Na dachach pokrycie stanowi papa, spełniająca właściwości - Broof (t1). W części (F) dach posiada gont bitumiczny.

Budynek szpitala (B)

Konstrukcja nośna – konstrukcję nośną stanowią ściany zewnętrzne i wewnętrzne wykonane w technologii żelbetowej, spełniające wymagania w klasie odporności ogniowej REI 120.

Ściany zewnętrzne – żelbetowe w klasie odporności ogniowej REI 120.

Ściany wewnętrzne – wykonane jako żelbetowe, z cegły pełnej oraz z bloczków GPS. Wszystkie ściany wewnętrzne spełniają wymagania:

- dla ścian pomiędzy pomieszczeniami - EI 30,
- dla obudowy korytarzy - EI 30 - **poza wyjątkami stanowiącymi odstępstwo, zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.55,**
- dla obudowy klatek schodowych – REI 60.

Stropy – wszystkie stropy wykonane zostały, z pustaków Akermana, w klasie odporności ogniowej REI 60.

Dach – stropodach wentylowany, przekryty płytami korytkowymi. Stropodach spełniają wymagania w klasie R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przekrycia. Na dachu pokrycie stanowi papa, z właściwościami - Broof (t1).

Budynek szpitala (G i H)

Budynek G w większości nieużytkowany (dawniej przeznaczony na pokoje mieszkalne dla lekarzy i pielęgniarek). Obecnie wykorzystywany jedynie komunikacyjnie przez pandemię – dojście pacjentów od strony zewnętrznych namiotów.

Konstrukcję nośną budynku tworzą istniejące ściany murowane wewnętrzne i zewnętrzne, w klasie odporności ogniowej REI 120.

Ściany zewnętrzne – murowane w klasie odporności ogniowej REI 120.

Ściany wewnętrzne – wykonane jako murowane z cegły pełnej. Wszystkie ściany wewnętrzne posiadają klasę odporności:

- dla ścian pomiędzy pomieszczeniami - EI 30,
- dla obudowy korytarzy - EI 30.

Stropy – wszystkie stropy wykonane zostały z pustaków Akermana, w klasie odporności ogniowej REI 60.

Dach – przekryty płytami korytkowymi. Dach budynku (G) i stropodach budynku (H) spełniają wymagania w klasie R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przekrycia. Na dachu pokrycie stanowi papa, z właściwościami - Broof (t1).

5.3. USYTUOWANIE BUDYNKU

Budynki szpitala objęte opracowaniem, położone są na działce o numerze 1864/20 w Głuchołazach. Działka szpitala nie sąsiaduje z terenami leśnymi (ewidencyjnymi działkami leśnymi).

Budynek szpitala główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E, F)

Po stronie północnej odległość do granicy działki wynosi 83 m. Pomiedzy budynkiem a granicą działki po stronie północnej znajduje się wolnostojący budynek, w odległości 23 m (poza opracowaniem).

Po stronie południowej odległość do granicy działki wynosi 71 m. Pomiedzy budynkiem a granicą działki po stronie południowej znajduje się budynek (B), stanowiący zwartą zabudowę. Budynek wydzielony jest ścianą oddzielenia przeciwpożarowego, w klasie odporności ogniowej REI 120. Dach budynku głównego niższy od budynku (B), w części (A i D) posiada klasę odporności R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przekrycia dachu.

Po stronie wschodniej odległość do granicy działki wynosi 16 m. Pomiedzy budynkiem a granicą działki po stronie wschodniej nie ma żadnych zabudowań.

Po stronie zachodniej odległość budynku do granicy działki wynosi od 32 do 77 m. Pomiedzy budynkiem a granicą działki po stronie zachodniej położony jest budynek dawnej pralni (G), w odległości 15,40 m oraz budynek warsztatowo-magazynowy

(H), w odległości od 21 m do 33 m. Budynek główny, w części (D) połączony jest łącznikiem z budynkiem dawnej pralni (G). Oddzielenie pomiędzy budynkami spełnia wymagania, w klasie REI 120. Dach łącznika posiada klasę odporności ogniowej R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przekrycia.

Budynek szpitala (B)

Po stronie północnej budynek stanowi zwartą zabudowę z budynkiem głównym, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E, F).

Budynek od fundamentów, aż po dach posiada ściany spełniające wymagania ściany oddzielenia przeciwpożarowego, w klasie odporności ogniowej REI 120. Dach budynku głównego szpitala niższy, w części (D i A) posiada klasę odporności ogniowej R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przekrycia dachu.

Po stronie południowej odległość do granicy działki wynosi 65 m. Pomiędzy budynkiem (B) a granicą działki po stronie południowej znajduje się budynek (B), stanowiący zwartą zabudowę. Budynek wydzielony jest ścianą oddzielenia przeciwpożarowego, w klasie odporności ogniowej REI 120.

Po stronie wschodniej odległość do granicy działki wynosi 16 m. Pomiędzy budynkiem a granicą działki po stronie wschodniej nie ma żadnych zabudowań.

Po stronie zachodniej odległość budynku do granicy działki wynosi od 31 m. Budynek stanowi zwartą zabudowę z budynkiem głównym szpitala - częścią (D). Dach budynku niższego szpitala części (D), spełnia wymagania, w klasie odporności ogniowej R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przekrycia. Pomiędzy budynkiem a granicą działki po stronie zachodniej, położony jest w odległości 18 m, budynek danej pralni (G) – nie objęty opracowaniem, poza strefą pożarową hydroforni.

Budynek szpitala (G i H)

Po stronie północnej odległość do granicy działki wynosi 44 m.

Po stronie południowej odległość do granicy działki wynosi 101 m. Pomiędzy budynkiem (G) a granicą działki po stronie południowej znajduje się budynek techniczny w odległości 16 m.

Po stronie zachodniej odległość do granicy działki wynosi od 14 m do 38 m. Pomiędzy budynkiem (G i H) a granicą działki po stronie zachodniej znajduje się wiata – zgodnie z prawem budowlanym nie będąca budynkiem.

Po stronie zachodniej budynek (G) połączony jest z częścią (D) budynku szpitala. Odległość budynku (G i H) do budynku szpitala części (D) wynosi 18 m.

5.4. URZĄDZENIA PRZECIWPOŻAROWE

Urządzenia przeciwpożarowe – wymagania dla budynku:

- system sygnalizacji pożaru – nie jest wymagany, ponieważ w żadnym budynku szpitala nie ma więcej niż 200 łóżek. Wyposażenie szpitala w system sygnalizacji pożarowej jest działaniem ponadnormatywnym – rozwiązanie zamienne, **zgodnie z Postanowieniem WZ.5595.86.2020..**
- oświetlenie awaryjne ewakuacyjne – wymagane na drogach ewakuacyjnych w korytarzach i klatkach schodowych obu budynkach.
- oświetlenie przeszkodowe – nie jest wymagane,
- hydranty 25 – wymagane w obu budynkach,
- hydranty 33 – nie są wymagane,
- hydranty 52 – nie są wymagane,
- zawory hydrantowe – nie są wymagane,
- przeciwpożarowe klapy odcinające – wykonane w kanałach wentylacyjnych,
- system zamknięć ogniowych – nie jest wymagany,
- dźwiękowy system ostrzegawczy – nie jest wymagany, ponieważ w żadnym budynku szpitala nie ma więcej niż 200 łóżek (w oparciu o § 210 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1065) traktowany będzie jak odrębny budynek.
- stałe/półstałe urządzenia gaśnicze – nie są wymagane,
- pompy przeciwpożarowe – nie występują,
- urządzenia oddymiające – wymagane w klatkach schodowych przeznaczonych do ewakuacji,
- kurtyny dymowe – nie są wymagane,
- urządzenia zabezpieczające przed zadymieniem – nie są wymagane,
- urządzenia odbiorcze alarmów pożarowych – nie są wymagane – podłączenie do stacji monitorowania Państwowej Straży Pożarnej stanowi działanie ponadnormatywne **zgodnie z Postanowieniem WZ.5595.86.2020.,**
- system zamknięć drzwiowych – nie jest wymagany,
- urządzenia zabezpieczające przed powstaniem wybuchu i ograniczające jego skutki: nie są wymagane,
- przeciwpożarowy wyłącznik prądu – wymagany jest przeciwpożarowy wyłącznik prądu, z uwagi na kubaturę strefy pożarowej przekraczającą 1.000 m³. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu zostanie zaprojektowany przy wejściu do budynku głównego części (A) po stronie wschodniej przy recepcji. Zostanie zamontowany osobny przeciwpożarowy wyłącznik prądu do zasilania awaryjnego – decyzję o jego uruchomieniu podejmować będą jednostki ratowniczo-gaśnicze, przybyłe do obiektu.

5.5.WYMAGANIA PRZECIWPOŻAROWE DLA ELEMENTÓW WYKOŃCZENIA WNETRZ I WYPOSAŻENIA STAŁEGO

Elementy budynku, które powinny spełniać określone wymagania w zakresie ochrony przeciwpożarowej, powinny posiadać deklarację zgodności i aprobaty techniczne potwierdzające spełnienie przez nie wymogów przeciwpożarowych. Na drogach ewakuacyjnych stosowanie materiałów i wyrobów budowlanych łatwo zapalnych jest zabronione. Do wykończenia wnetrz nie należy stosować materiałów i wyrobów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące. Stosowanie materiałów wykończeniowych luźno zwisających, w szczególności w kurtynach, zasłonach, draperiach, kotarach, żaluzjach łatwo zapalnych jest zabronione. Jako łatwo zapalne materiały uznaje się takie, których właściwości określone w badaniach zgodnych z Polskimi Normami odnoszącymi się do zapalności i rozprzestrzeniania płomienia przez wyroby włókiennicze, nie spełniają co najmniej jednego z kryteriów: $t_i \geq 4s$; $t_s \leq 30s$; nie występuje przepalenie trzeciej nitki, nie występują płonące krople.

Wszystkie elementy budynku są nierozprzestrzeniające ognia (NRO). Posadzki na drogach ewakuacyjnych w większości wykonano z niepalnej wylewki żywicznej. Część posadzek w holu, na poziomie parteru, wykończono marmurem, a na niskim parterze terakotą. Wszystkie elementy budynku G i H wykonane zostały z właściwościami nierozprzestrzeniania ognia (NRO).

5.6.WARUNKI DLA PRZEKRYCIA DACHÓW

Wszystkie dachy budynku głównego, obejmującego części (A, C, D, E i F) budynku (B) oraz budynku (G i H), posiadają klasę odporności ogniowej R 30 dla konstrukcji oraz RE 30 dla przerycia. System pokrycia dachów spełnia wymagania nierozprzestrzeniania ognia – NRO - BROOF(t1). W budynku głównym części (F) dach posiada gont bitumiczny.

6. KATEGORIA ZAGROŻENIA LUDZI

Budynki oraz części budynków, stanowiące odrębne strefy pożarowe, określane jako ZL, zalicza się do jednej lub do więcej niż jedna spośród pięciu kategorii zagrożenia ludzi. Budynek główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E, F) oraz budynek (B) z uwagi na funkcję oraz przeznaczenie pomieszczeń, zaliczany jest do kategorii ZL II + ZL III + ZL I. Strefy pożarowe objęte opracowaniem w budynku (G i H) zliczane są do kategorii PM i ZL III.

7. OCENA ZAGROŻENIA WYBUCHEM POMIESZCZEŃ ORAZ PRZESTRZENI ZEWNĘTRZNYCH

W budynku głównym obejmującym część (A, C, D, E i F) oraz w budynku (B), nie występują materiały pożarowo niebezpieczne, które mogą wytworzyć mieszaniny wybuchowe. Nie przewiduje się procesów technologicznych z wykorzystaniem materiałów mogących stworzyć mieszaniny wybuchowe. Dlatego też w obiekcie nie przewiduje się pomieszczeń zagrożonych wybuchem oraz stref zagrożonych wybuchem. W budynku nie będą składowane ani przechowywane materiały łatwopalne. W strefach pożarowych objętych opracowaniem w budynku (G i H) nie występują materiały pożarowo niebezpieczne, które mogą wytworzyć mieszaniny wybuchowe.

8. KLASA ODPORNOŚCI POŻAROWEJ BUDYNKU ORAZ STOPIEŃ ROZPRZESTRZENIANIA OGNI A ELEMENTÓW BUDOWLANYCH

Budynek główny szpitala, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E, F)

Dla budynków ZL klasę odporności pożarowej dobiera się w zależności od przeznaczenia obiektu, ilości kondygnacji oraz wysokości. Budynek główny, składający się z równych części (A, B, C, D i F) o różnych wysokościach, pomimo podziału na strefy pożarowe, stanowi jeden budynek. Wysokość budynku określa część sześciokondygnacyjna (A) o wysokości 22,20 m. Budynek zaliczany jest do grupy budynków średniowysokich SW i kategorii zagrożenia ludzi ZL II + ZL I + ZL III. Budynek główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E, F), powinien być wykonany w klasie „B” odporności pożarowej. Brak jest możliwości obniżenia klasy odporności pożarowej budynku w oparciu o § 212 ust. 3 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1065), z uwagi na ilość kondygnacji powyżej dwóch.

Elementy budynku spełniają wymagania w klasie „B” odporności pożarowej, określone w poniższej tabeli:

Klasa odporności pożarowej	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	Główna konstrukcja nośna	Konstrukcja dachu	Strop ¹⁾	Ściana zewnętrzna ^{1), 2)}	Ściana wewnętrzna ¹⁾	Przekrycie dachu ³⁾
„B”	R 120	R 30	REI 60	EI 60	EI 30	RE 30

Oznaczenia w tabeli:

- R – nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku,
 E – szczelność ogniowa (w minutach), określona jw.,
 I – izolacyjność ogniowa (w minutach), określona jw.

Budynek szpitala (B)

Budynek o siedmiu kondygnacjach nadziemnych, zaliczany jest do grupy budynków średniowysokich SW i kategorii zagrożenia ludzi ZL II + ZL I + ZL III. Budynek powinien być wykonany w klasie „B” odporności pożarowej.

Elementy budynku spełniają wymagania w klasie „B” odporności pożarowej, określone w poniższej tabeli:

Klasa odporności pożarowej	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	Główna konstrukcja nośna	Konstrukcja dachu	Strop ³⁾	Ściana zewnętrzna ^{1), 4)}	Ściana wewnętrzna ¹⁾	Przekrycie dachu ³⁾
„B”	R 120	R 30	REI 60	EI 60	EI 30	RE 30

Oznaczenia w tabeli:

- R – nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku,
 E – szczelność ogniowa (w minutach), określona jw.,
 I – izolacyjność ogniowa (w minutach), określona jw.

Budynek szpitala (G)

Budynek powinien być wykonany w klasie „C” odporności pożarowej. Brak jest możliwości obniżenia klasy odporności pożarowej budynku w oparciu o § 212 ust. 3 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1065), z uwagi na ilość kondygnacji powyżej dwóch.

Elementy budynku spełniają wymagania w klasie „C” odporności pożarowej, określone w poniższej tabeli:

Klasa odporności pożarowej	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	Główna konstrukcja nośna	Konstrukcja dachu	Strop ⁵⁾	Ściana zewnętrzna ^{1), 6)}	Ściana wewnętrzna ¹⁾	Przekrycie dachu ³⁾
„C”	R 60	R 15	REI 60	EI 60	EI 15	RE 15

Oznaczenia w tabeli:

- R – nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku,
 E – szczelność ogniowa (w minutach), określona jw,
 I – izolacyjność ogniowa (w minutach), określona jw.

Budynek szpitala (H)

Budynek jednokondygnacyjny zaliczany do kategorii PM o gęstości obciążenia ogniowego do 500 MJ/m² może być wykonany w klasie „E” odporności pożarowej.

Elementy budynku spełniają wymagania w klasie „E” odporności pożarowej, określone w poniższej tabeli:

Klasa odporności pożarowej	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	Główna konstrukcja nośna	Konstrukcja dachu	Strop ⁷⁾	Ściana zewnętrzna ^{1), 8)}	Ściana wewnętrzna ¹⁾	Przekrycie dachu ³⁾
„E”	Nie stawia się wymagań	Nie stawia się wymagań	Nie stawia się wymagań	Nie stawia się wymagań	Nie stawia się wymagań	Nie stawia się wymagań

Oznaczenia w tabeli:

- R – nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku,
 E – szczelność ogniowa (w minutach), określona jw,
 I – izolacyjność ogniowa (w minutach), określona jw.

¹⁾ Jeśli element jest częścią głównej konstrukcji nośnej powinien również spełniać kryteria przedstawione w tabeli jak dla głównej konstrukcji nośnej.

²⁾ Odporność ogniowa dotyczy jedynie pasa międzyokiennego.

³⁾ Wymagania nie dotyczą naswietli dachowych, świetlików, lukarn i okien połaciowych (z zastrzeżeniem § 218), jeżeli otwory w połaci dachowej nie zajmują więcej niż 20% jej powierzchni; nie dotyczy także Budynku, w którym nad najwyższą kondygnacją znajduje się strop albo inna przegroda, spełniająca kryteria określone w kol.4.

9. PODZIAŁ NA STREFY POŻAROWE

Budynek główny szpitala, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F), stanowi pięć stref pożarowych.

Pierwsza strefa pożarowa obejmuje część (C i F) od niskiego parteru po pierwsze piętro. Powierzchnia strefy pożarowej wynosi 1.448,13 m².

Druga strefa pożarowa obejmuje niewielką część (A) pomiędzy częścią (F, B i A) od poziomu niskiego parteru do piątego piętra. Powierzchnia strefy pożarowej wynosi 1.268,75 m².

Trzecia strefa pożarowa obejmuje niewielką część (A) na poziomie niskiego parteru w obrębie windy i klatki schodowej KS3 - komunikacyjnej oraz od wysokiego parteru do poziomu czwartego piętra. Powierzchnia strefy pożarowej wynosi 3.467,68 m².

Czwarta strefa pożarowa obejmuje część (D) na poziomie niskiego parteru i wysokiego parteru. Powierzchnia strefy pożarowej wynosi 2.281,50 m².

Piąta strefa pożarowa obejmuje część (A i E) na poziomie niskiego parteru oraz część (A i E) na poziomie wysokiego parteru. Powierzchnia strefy pożarowej wynosi 1.700,30 m².

W strefach pożarowych ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m², w budynku wielokondygnacyjnym (A, C, D, E i F), zapewniona jest możliwość ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ponadto zostanie wydzielona pożarowo rozdzielnia i wentylatornia na poziomie piwnicy, przy klatce schodowej KS2.

Budynek (B) stanowi jedną strefę pożarową

Strefa pożarowa obejmuje budynek szpitala (B) bez klatki schodowej KS7 od poziomu niskiego parteru po poziom piątego piętra. Powierzchnia strefy pożarowej wynosi 4.418,27 m². Dopuszczalna strefa pożarowa dla budynków ZL II średniowysokich wynosi 3.500 m². **Przekroczona strefa pożarowa stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.**

W strefach pożarowych ZL II o powierzchni przekraczającą 750 m², w budynku wielokondygnacyjnym (B), zapewniona jest możliwość ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Budynek (G i H) stanowić będzie pięć stref pożarowych, z tego trzy strefy pożarowe zostały objęte opracowaniem.

Strefa pożarowa hydroforni, położona w budynku (G). Hydrofornia zostanie wydzielona ścianami w klasie odporności ogniowej REI 120 oraz zamknięta drzwiami EI 60. Powierzchnia strefy pożarowej wynosić będzie 76,90 m².

Strefa pożarowa pomieszczenia na odpady, położona w budynku (H). Powierzchnia strefy pożarowej pomieszczenia na odpady wynosi 6,3 m².

Strefa pożarowa rozdzielni głównej prądu położona w budynku (H). Powierzchnia strefy pożarowej rozdzielni głównej prądu wynosi 118 m².

10. WARUNKI EWAKUACJI

Część objęta opracowaniem to dwa budynki w zabudowie zwartej. Budynek główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F) oraz budynek (B). Budynek główny posiada sześć klatek schodowych, a budynek (B) jedną klatkę schodową. W budynkach występują schody wewnętrzne i schody zewnętrzne. Z pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi zapewniona jest ewakuacja przejściem ewakuacyjnym oraz dojściem ewakuacyjnym. Klatki schodowe dla lepszej identyfikacji zostały określone jako KS1, KS2, KS3 i KS4, KS5 i KS6 w budynku głównym, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F) oraz klatka schodowa KS7 w budynku szpitala (B). Budynek (B) połączony jest komunikacyjnie z budynkiem głównym oprócz siódmej kondygnacji.

Budynek główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F)

Budynek główny posiada sześć klatek schodowych.

Klatka schodowa KS1

Klatka schodowa KS1, znajduje się w budynku głównym części (A). Klatka schodowa KS1 łączy wszystkie sześć kondygnacji nadziemnych. Klatka schodowa została wydzielona ścianami w klasie odporności ogniowej REI 60 oraz zostanie zamknięta drzwiami EIS 60. Klatka zostanie również wyposażona, w urządzenia służące do usuwania dymu. Schody w klatce schodowej zostały wykonane z materiałów niepalnych w klasie odporności ogniowej R 60. Klatka schodowa, na poziomie niskiego parteru, posiada wyjście bezpośrednio na zewnątrz. Drzwi dwuskrzydłowe o szerokości 1,4 m (skrzydło czynne posiada szerokość 0,9 m). Skrzydła drzwi otwierają się na zewnątrz budynku. Wysokość drzwi nie jest mniejsza niż 2 m. Drzwi wewnętrzne pośrednie, z klatki schodowej na poziomie niskiego parteru, posiadają szerokość 1,10 m, przy wymaganiach 1,4 m, (szerokość skrzydła nieblokowanego wynosi 0,9 m) – **mniejsza szerokość drzwi poniżej 1,4 m stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Spoczniki, w klatce schodowej wynoszą od 1,36 do 2,77 m – **mniejsza szerokość spoczników poniżej 1,5 m, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Szerokość użytkowa biegów, w klatce schodowej KS1 wynosi 1,36 m, przy wymaganiach 1,4 m – **mniejsza szerokość użytkowa biegów stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Wysokość stopni wynosi 0,170 m, przy dopuszczalnej wysokości 0,150 m – **przekroczona wysokość stopni stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.**

Klatka schodowa KS2

Klatka schodowa KS2, znajduje się w budynku głównym części (E). Klatka schodowa KS2, łączy wszystkie cztery kondygnacji nadziemne oraz jedną kondygnację podziemną. Klatka schodowa została wydzielona ścianami w klasie odporności ogniowej REI 60 oraz zostanie zamknięta drzwiami EIS 60. Klatka schodowa zostanie wyposażona w urządzenia służące do usuwania dymu. Schody w klatce schodowej zostały wykonane z materiałów niepalnych w klasie odporności ogniowej R 60. Klatka schodowa na poziomie niskiego parteru posiada wyjście bezpośrednio na zewnątrz. Drzwi dwuskrzydłowe o szerokości 1,4 m (skrzydło czynne posiada szerokość 0,9 m). Skrzydła drzwi otwierają się na zewnątrz budynku. Wysokość drzwi nie jest mniejsza niż 2 m. Spoczniki, w klatce schodowej wynoszą od 1,36 do 2,78 m – **mniejsza szerokość spoczników poniżej 1,5 m, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Szerokość użytkowa biegów w klatce schodowej KS2 wynosi 1,20 m, przy wymaganiach 1,4 m – **mniejsza szerokość użytkowa biegów, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Wysokość stopni wynosi 0,170 m, przy dopuszczalnej wysokości 0,150 m – **przekroczona wysokość stopni stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Piwnica przeznaczona na rozdzielnie elektryczna nr 2 zostanie zamknięta drzwiami EIS 60, a do pomieszczenia wentylatorowni drzwiami EIS 30.

Klatka schodowa KS3

Klatka schodowa KS3 – komunikacyjna, położona jest w budynku głównym w części (A) – klatka schodowa KS3, nie będzie analizowana. Z klatki schodowej istnieje możliwość wejścia na dach budynku (A).

Klatka schodowa KS4

Klatka schodowa KS4, znajduje się w budynku (B). Klatka schodowa KS4, łączy wszystkie sześć kondygnacji nadziemnych plus wyniesioną maszynownię dźwigów oraz jedną kondygnację podziemną. Klatka schodowa KS4, została wydzielona ścianami w klasie odporności ogniowej REI 60 oraz zostanie zamknięta drzwiami EIS 30. Klatka zostanie wyposażona w urządzenia służące do usuwania dymu. Schody w klatce schodowej zostały wykonane z materiałów niepalnych w klasie odporności ogniowej R 60. Klatka schodowa na poziomie wysokiego parteru posiada wyjście do wydzielonego pożarowo holu. Drzwi dwuskrzydłowe o szerokości 1,4 m (skrzydło czynne posiada szerokość 0,9 m). Wysokość drzwi nie jest mniejsza niż 2 m. Spoczniki, w klatce schodowej wynoszą od 1,6 m do 3 m. Szerokość użytkowa biegów w klatce schodowej KS4 wynosi 1,30 m przy wymaganiach 1,4 m – **mniejsza szerokość użytkowa biegów stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Wysokość stopni wynosi 0,170 m przy dopuszczalnej wysokości 0,150 m – **przekroczona wysokość stopni stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w**

Opolu WZ.5595.86.2020. W klatce schodowej znajduje się wyniesione pomieszczenie maszynowni. Drzwi do maszynowni dźwigów osobowych z przestrzeni klatki schodowej posiadają szerokości 0,7 m. Drzwi zostaną wymienione na przeciwpożarowe w klasie odporności ogniowej EIS 60. Szerokość drzwi do maszynowni dźwigów zgodnie z EN 81-20 i EN 81-50 nie powinna być mniejsza niż 0,6 m. Z klatki schodowej istnieje możliwość wejścia na dach budynku (A) i (B).

Klatka schodowa KS5

Klatka schodowa KS5, znajduje się w budynku głównym części (C). Klatka schodowa KS5, łączy trzy kondygnacje nadziemne. Klatka schodowa KS5, została wydzielona ścianami w klasie odporności ogniowej REI 60 oraz zamknięta drzwiami EIS 30. Klatka została wyposażona w urządzenia służące do usuwania dymu. Schody w klatce schodowej zostały wykonane z materiałów niepalnych w klasie odporności ogniowej R 60. Klatka schodowa na poziomie pierwszego piętra posiada drzwi dwuskrzydłowe umożliwiające wyjście na zewnątrz, o szerokości 1,4 m (skrzydło czynne posiada szerokość 0,9 m). Skrzydła drzwi otwierają się na zewnątrz budynku. Wysokość drzwi nie jest mniejsza niż 2 m. Spoczniki, w klatce schodowej wynoszą od 1,30 m do 2,50 m – **mniejsza szerokość spoczników poniżej 1,5 m, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Szerokość użytkowa biegów w klatce schodowej KS5 wynosi 1,0 m, przy wymaganiach 1,4 m – **mniejsza szerokość użytkowa biegów stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Wysokość stopni wynosi 0,170 m, przy dopuszczalnej wysokości 0,150 m – **przekroczona wysokość stopni stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.**

Klatka schodowa KS6

Klatka schodowa KS6 komunikacyjna, położona jest w budynku głównym, w części (D). Klatka schodowa KS6 - **nie będzie analizowana.**

Ze względu na nietypową sytuację związaną z epidemią pandemii COVID-19, w szpitalu w celu ograniczeń, kontroli dostępu, odseparowania zakażonych, powstały tymczasowe bezklasowe obudowy z drzwiami, w niektórych korytarzach.

Ewakuacja z poziomu piątego piętra

Na poziomie piątego piętra budynku głównego części (A), znajdują się pomieszczenia lekarzy, pomieszczenie na wózki i pokój socjalny salowych. Ewakuacja zapewniona jest dojściem ewakuacyjnym do klatki schodowej oraz do innej strefy pożarowej. Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS4 wynosi 7 m, a do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej wynosi 9 m. Na poziomie piątego piętra zapewniona jest możliwość

przejścia ze strefy pożarowej ZL II do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Obudowa korytarza spełnia wymagania w klasie EI 30.

Ewakuacja z poziomu czwartego piętra

Na poziomie czwartego piętra znajduje się jedynie część (A): pokoje chorych, pomieszczenia lekarzy, pomieszczenia socjalne, izolatka. Ilość łóżek na poziomie czwartego piętra wynosi 27. Korytarz posiada szerokość 2,3 m, a jego wysokość wynosi 2,53 m. Korytarz obudowany jest ścianami w klasie EI 30 oraz zamknięty od pomieszczeń drzwiami poza dyżurką pielęgniarek. Dyżurka znajduje się we wnętrzu korytarza – **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**. Korytarz dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m. Ewakuacja z każdego pomieszczenia na poziomie czwartego piętra zapewniona jest w dwóch kierunkach. Dla dojścia najkrótszego, z pokoju przy klatce schodowej KS1 do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS1, wynosi 3 m. Dla dojścia najdłuższego od tych samych drzwi do drzwi EIS 60 – przejścia do innej strefy pożarowej wynosi 64 m, przy dopuszczalnej długości 80 m. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II, do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu trzeciego piętra

Na poziomie trzeciego piętra części (A), znajdują się pokoje chorych, pomieszczenia lekarzy, pomieszczenia socjalne, izolatka. Ilość łóżek na poziomie trzeciego piętra wynosi 27. Korytarz posiada szerokość 2,3 m, a jego wysokość wynosi 2,53 m. Korytarz obudowany jest ścianami w klasie EI 30 oraz zamknięty od pomieszczeń drzwiami, poza dyżurką pielęgniarek. Dyżurka znajduje się we wnętrzu korytarza – **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**. Korytarz dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m. Ewakuacja z każdego pomieszczenia na poziomie trzeciego piętra zapewniona jest w dwóch kierunkach. Dla dojścia najkrótszego, z pokoju przy klatce schodowej KS1 do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS1, wynosi 3 m. Dla dojścia najdłuższego, od tych samych drzwi do drzwi EIS 60 – przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 64 m, przy dopuszczalnej długości 80 m. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu drugiego piętra

Na poziomie drugiego piętra znajdują się części (A, C i F) budynku głównego, przeznaczone na pokoje chorych, pomieszczenia lekarzy, pomieszczenia socjalne, separatka, gabinety lekarskie. Ilość łóżek na poziomie drugiego piętra wynosi 26. Korytarz w części (A), posiada szerokość 2,3 m, a jego wysokość wynosi 2,75 m. Korytarz obudowany jest ścianami w klasie EI 30 oraz zamknięty od pomieszczeń drzwiami, poza dyżurką pielęgniarek. Dyżurka znajduje się we wnętrzu korytarza – **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**. Korytarz dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi

na odcinki nie dłuższe niż 50 m. Ewakuacja z każdego pomieszczenia na poziomie drugiego piętra części (A) zapewniona jest w dwóch kierunkach. Dla dojścia najkrótszego, z pokoju przy klatce schodowej KS1 do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS1, wynosi 3 m. Dla dojścia najdłuższego od tych samych drzwi do drzwi EIS 60 – przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 64 m, przy dopuszczalnej długości 80 m. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II, do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Z pomieszczeń części (C), ewakuacja zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno maksymalnie dwa pomieszczenia. Maksymalna długość przejścia ewakuacyjnego wynosi 26 m. Długość dojścia ewakuacyjnego do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS5 wynosi 9 m. W obudowie korytarza znajdują się bezklasowe przeszklenia od pomieszczenia przy wymaganiach EI 30. **Brak przeszkleń obudowy w klasie EI 30 stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Ewakuacja z pomieszczeń części (F) zapewniona jest w dwóch kierunkach ewakuacji do klatki schodowej KS5 lub do klatki schodowej KS4. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II części (A, C i F), do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. W pomieszczeniu sali ćwiczeń przeznaczonej od 6 do 30 osób, znajdują się drzwi przesuwne służące jedynie do komunikacji. Długość przejścia ewakuacyjnego przez salę ćwiczeń do drzwi na korytarz wynosi 20 m. Drzwi ewakuacyjne z pomieszczenia sali ćwiczeń otwierają się do wewnątrz, przy wymaganiach na zewnątrz. **Kierunek otwierania drzwi do wewnątrz stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.**

Obudowa korytarza spełnia wymagania w klasie EI 30, poza górnymi przeszklonymi bezklasowymi naświetlami. **Brak odporności ogniowej EI 30 górnych naświetli, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.**

Ewakuacja z poziomu pierwszego piętra

Na poziomie pierwszego piętra znajdują się części (A, C i F) budynku głównego przeznaczone są na pokoje chorych, pomieszczenia lekarzy, pomieszczenia socjalne, separatkę, gabinety lekarskie, sale diagnostyczne. Ilość łóżek na poziomie drugiego piętra wynosi 20. Korytarz w części (A), posiada szerokość 2,3 m, a jego wysokość wynosi 2,75 m. Korytarz obudowany jest ścianami w klasie EI 30 oraz zamknięty od pomieszczeń drzwiami, poza dyżurką pielęgniarek. Dyżurka znajduje się we wnętrzu korytarza – **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Korytarz dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m. Ewakuacja z każdego pomieszczenia, na poziomie pierwszego piętra części (A), zapewniona jest w dwóch kierunkach. Dla dojścia najkrótszego z pokoju przy klatce schodowej KS1 do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS1, wynosi 3 m. Dla dojścia najdłuższego od tych samych drzwi do drzwi EIS 60 – przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 64 m, przy dopuszczalnej długości 80 m. Z pomieszczeń części (C), ewakuacja

zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno, dwa lub maksymalnie trzy pomieszczenia. Maksymalna długość przejścia ewakuacyjnego wynosi 35 m. Długość dojścia ewakuacyjnego w jednym kierunku od drzwi sali do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS5 wynosi 10 m. Z pozostałych pomieszczeń, przeznaczonych na stały pobyt ludzi części (C i F), ewakuacja zapewniona jest w dwóch kierunkach, do klatki schodowej KS5 i przejścia do innej strefy pożarowej przez drzwi EIS 60. W pomieszczeniach części (C), przeznaczonych na sale diagnostyczne, przebywać będzie maksymalnie po 6 osób. Długość dojścia najkrótszego, od drzwi pomieszczenia rehabilitacji do drzwi EIS 60, przejścia do innej strefy pożarowej części (A), wynosi 3 m. Dla dojścia najdłuższego, od tych samych drzwi do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS5, wynosi 19,50 m, przy dopuszczalnej długości 80 m. W obudowie korytarza części (C) od pomieszczeń rehabilitacyjnych, znajdują się bezklasowe przeszklenia przy wymaganiach EI 30. **Brak przeszkleń obudowy w klasie EI 30 stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II części (A, C i F) do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu wysokiego parteru

Na poziomie wysokiego parteru znajduje się część (A, C, F, E i D) budynku głównego. Na tym poziomie nie ma pokoi dla chorych. Korytarz w części (A), posiada szerokość 2,3 m, a jego wysokość wynosi 2,57 m. Korytarz obudowany jest ścianami w klasie EI 30 oraz zamknięty od pomieszczeń drzwiami. W obudowie korytarza części (A) znajdują się bezklasowe przeszklenia od pomieszczenia rejestracji, przy wymaganiach EI 30. **Brak przeszkleń obudowy w klasie EI 30 stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Korytarz dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m. Ewakuacja z każdego pomieszczenia, na poziomie drugiego piętra części (A), zapewniona jest w dwóch kierunkach. Dla dojścia najkrótszego, ze sklepu z przyrządami rehabilitacyjnymi do drzwi EIS 60 – przejścia do innej strefy pożarowej wynosi 3 m. Dla dojścia najdłuższego, od tych samych drzwi do drzwi EIS 60 przejścia do holu przy wejściu głównym, wynosi 38,50 m, przy dopuszczalnej długości 80 m. Hol główny w części (A) posiada dwoje drzwi przesuwanych automatycznie otwieranych, które zostały podpięte do systemu sygnalizacji pożarowej. Łączna szerokość drzwi przesuwanych wynosi 3,5 m. Drzwi zewnętrzne posiadają szerokości 1,3 m, przy wymaganiach 2,1 m. **Drzwi zostaną wymienione na nowe o szerokości 2,1 m, z kierunkiem otwierania na zewnątrz lub drzwi przesuwne z otworem w świetle 2,10 m.**

Ewakuacja z części (A) i (E) zapewniona jest jako przejście ewakuacyjne przez jedno, dwa, trzy lub maksymalnie cztery pomieszczenia (w części operacyjnej) na drogę ewakuacyjną lub bezpośrednio do klatki schodowej KS2. **Przejście przez cztery pomieszczenia stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Na poziomie wysokiego parteru w części (A) i (E),

znajduje się strefa operacyjna oraz pomieszczenia biurowe. Ewakuacja z części (A) zapewniona jest w jednym i dwóch kierunkach ewakuacji. Jeden kierunek ewakuacji zapewniony jest z pomieszczenia związków zawodowych, pokoju personelu. Długość dojścia ewakuacyjnego, od drzwi tych pomieszczeń do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS1, wynosi 14 m, przy dopuszczalnej długości 10 m. **Przekroczona długość dojścia ewakuacyjnego powyżej 10 m stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Ewakuacja z części operacyjnej (E), z uwagi na specyfikę i rodzaj wymaganych w procesach operacyjnych pomieszczeń, prowadzi maksymalnie przez cztery pomieszczenia do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS1. Ewakuacja z pozostałych pomieszczeń zapewniona jest w jednym kierunku ewakuacji do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej. Długość od drzwi najdalej położonego pomieszczenia pokoju personelu 1.85 do drzwi EIS 60 wynosi 35 m, przy dopuszczalnej długości 10 m. **Przekroczona długość dojścia ewakuacyjnego z pomieszczeń powyżej 10 m, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Z części (C) i (F), ewakuacja zapewniona jest, w jednym oraz dwóch kierunkach ewakuacji. Zachowane są długości dojść w jednym jak i w dwóch kierunkach ewakuacji. Korytarz w części F posiada szerokość 3,20 m. W części (C) znajduje się sala konferencyjna na około 100 osób, przeznaczona również dla pacjentów szpitala. Drzwi z sali konferencyjnej o szerokości 1,8 m, z podziałem symetrycznym, posiadają szerokość skrzydła nieblokowanego 0,9 m. Drzwi z sali konferencyjnej otwierają się do środka, przy wymaganiach na zewnątrz pomieszczenia. **Kierunek otwierania drzwi do wewnątrz stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** W części (F) w obudowie korytarza w klasie EI 30, znajdują się górne naświetla przeszklone bez odporności ogniowej EI 30. **Brak klasy odporności ogniowej stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.**

Hol główny w części (A) posiada drzwi przesuwne automatycznie otwierane, które zostały podpięte do systemu sygnalizacji pożarowej.

Ewakuacja z części przeznaczonej na pomieszczenia lekarzy zapewniona jest w jednym kierunku ewakuacji do drzwi prowadzących bezpośrednio na zewnątrz. Ewakuacja z trzech pomieszczeń najbardziej oddalonych od drzwi zewnętrznych, jest większa niż 10 m i wynosi maksymalnie od 16 do 12 m. **Przekroczona długość dojścia ewakuacyjnego stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.** Ewakuacja z pozostałych pomieszczeń tej części nie przekracza długości dojścia 10 m.

Ewakuacja z części (D) kuchennej, zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno, maksymalnie dwa pomieszczenia do drzwi zewnętrznych o szerokości 0,9 m lub do innej strefy pożarowej zamkniętej drzwiami EIS 60, dotyczy pomieszczenia jadali personelu. Maksymalna długość przejścia ewakuacyjnego wynosi 38 m.

Ewakuacja z poziomu niskiego parteru

Na poziomie wysokiego parteru znajduje się część (A, D i E) budynku głównego. Część (D) połączona jest łącznikiem z budynkiem pralni (G) – **nie objęta opracowaniem**. Wydzielenie pomiędzy budynkami stanowi ściana oddzielenia przeciwpożarowego w klasie odporności ogniowej REI 120 z drzwiami w klasie EIS 60. Pomieszczenia w łączniku oraz w pozostałej części (D) nie są przeznaczone na stały pobyt ludzi. Ewakuacja z części (E) rozpatrywana będzie wyłącznie z pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi. Z pomieszczenia pokoju przyjęć ewakuacja będzie możliwa korytarzem ze schodami służącymi do pokonania różnicy poziomów. Szerokość korytarza oraz schodów wynosi 1,5 m. Ilość stopni w jednym biegu wynosi 3. Wysokość stopni nie przekracza 0,150 m. Długość dojścia ewakuacyjnego od drzwi pokoju przyjęć do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej wynosi 6,5 m. Z części (A), po stronie północnej, ewakuacja z pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi zapewniona jest w dwóch kierunkach ewakuacji, do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS1 lub do drzwi EI60 jako przejście do innej strefy pożarowej. W pozostałej części (A) brak jest pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi.

Budynek szpitala (B) – traktowany jak osobny budynek

Klatka schodowa KS 7

Klatka schodowa KS7, znajduje się w budynku (B). Klatka schodowa łączy wszystkie sześć kondygnacji nadziemnych. Klatka schodowa KS7, została wydzielona ścianami w klasie odporności ogniowej REI 60 oraz zostanie zamknięta drzwiami EIS 30. Klatka schodowa zostanie wyposażona w urządzenia służące do usuwania dymu. Schody w klatce schodowej zostały wykonane z materiałów niepalnych w klasie odporności ogniowej R 60. Klatka schodowa na poziomie pierwszego piętra posiada drzwi umożliwiające bezpośrednie wyjście na zewnątrz. Drzwi dwuskrzydłowe o szerokości 1,2 m, (skrzydło czynne posiada szerokość 0,9 m). Mniejsza szerokość drzwi poniżej 1,4 m, **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**. Skrzydła drzwi otwierają się na zewnątrz budynku. Wysokość drzwi nie jest mniejsza niż 2 m. Spoczniki, w klatce schodowej wynoszą od 1,20 m do 2,78 m – mniejsza szerokość spoczników poniżej 1,5 m, **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**. Szerokość użytkowa biegów w klatce schodowej KS1 wynosi 1,36 m, przy wymaganiach 1,4 m – mniejsza szerokość użytkowa biegów, **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**. Wysokość stopni wynosi 0,170 m, przy dopuszczalnej wysokości 0,150 m – przekroczona wysokość stopni, **stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**.

Ewakuacja z poziomu piątego piętra

Na poziomie piątego piętra znajdują się pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi chorych. Pokoje chorych jedno, dwu i czterołóżkowe. Ilość łóżek na kondygnacji wynosi 30. Ewakuacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi, zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno, maksymalnie dwa pomieszczenia o maksymalnej długości do 9 m. Po wyjściu z pomieszczeń na korytarz, ewakuacja zapewniona jest w jednym oraz dwóch kierunkach dojścia ewakuacyjnego. Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego, od drzwi najdalej położonego pomieszczenia przeznaczonego na stały pobyt ludzi (izolatki) do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, w jednym kierunku ewakuacji wynosi 4,5 m. Ewakuacja w dwóch kierunkach ewakuacji, dla dojścia najkrótszego z sali chorych do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 2,5 m. Dla dojścia najdłuższego od tych samych drzwi sali chorych do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, wynosi 65 m. Korytarz o długości przekraczającej 50 m, zostanie podzielony przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi (S). Korytarz posiada istniejącą kurtynę dymową pod stropem w ramach wcześniejszych prac budowlanych oraz Postanowienia OKW PSP WZ.5595.142.2011 z dnia 27 grudnia 2011 r. Korytarz obudowany jest ścianami w klasie odporności ogniowej EI 30. Szerokość korytarza wynosi od 1,4 m do 2,6 m. Wysokość korytarza nie jest mniejsza niż 2,20 m. Drzwi po otwarciu nie zmniejszają wymaganej szerokości 1,4 m, poza drzwiami przy klatce schodowej KS7. Drzwi do tych pomieszczeń, zostaną wyposażone w urządzenia samozamykające – samozamykacze ramieniowe. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II, do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu czwartego piętra

Na poziomie czwartego piętra znajdują się pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi chorych. Pokoje chorych jedno i dwuosobowe. Ilość łóżek na kondygnacji wynosi 35. Ewakuacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno, maksymalnie dwa pomieszczenia o długości do 7 m. Po wyjściu z pomieszczeń na korytarz, ewakuacja zapewniona jest w jednym oraz dwóch kierunkach ewakuacji. Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego, od drzwi najdalej położonego pomieszczenia przeznaczonego na stały pobyt ludzi (sali chorych) do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, w jednym kierunku ewakuacji, wynosi 5 m. Ewakuacja, w dwóch kierunkach ewakuacji, dla dojścia najkrótszego z pokoju ordynatora do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 2,5 m. Dla dojścia najdłuższego od tych samych drzwi pokoju ordynatora do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, wynosi 65 m. Korytarz o długości przekraczającej 50 m, dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi (S) oraz kurtyną dymową. Korytarz obudowany jest ścianami w klasie odporności ogniowej EI 30. Szerokość korytarza wynosi od 1,4 m do 2,6 m. Wysokość korytarza nie jest mniejsza niż 2,20 m. Drzwi po otwarciu nie zmniejszają wymaganej szerokości 1,4 m, poza drzwiami od dwóch sal chorych

przy klatce schodowej KS7. Drzwi do tych sal zostaną wyposażone w urządzenia samozamykające – samozamykacze ramieniowe. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II, do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu trzeciego piętra

Na poziomie trzeciego piętra znajdują się pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi chorych. Pokoje chorych jedno i dwuosobowe. Ilość łóżek na kondygnacji wynosi 35. Ewakuacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno, maksymalnie dwa pomieszczenia o maksymalnej długości do 8 m. Po wyjściu z pomieszczeń na korytarz, ewakuacja zapewniona jest w jednym oraz dwóch kierunkach ewakuacji. Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego, od drzwi najdalej położonego pomieszczenia przeznaczonego na stały pobyt ludzi (pokoju psychologa) do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, w jednym kierunku wynosi 5 m. Ewakuacja, w dwóch kierunkach ewakuacji, dla dojścia najkrótszego z pokoju chorych przy klatce schodowej KS4 - do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 2,5 m. Dla dojścia najdłuższego od tych samych drzwi pokoju chorych do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, wynosi 65 m. Korytarz o długości przekraczającej 50 m, dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi (S). Korytarz obudowany jest ścianami w klasie odporności ogniowej EI 30, poza ścianami przeszklonymi bezklasowymi do pomieszczenia gabinetu psychologa – **brak odporności ogniowej EI 30, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020**. Szerokość korytarza wynosi od 1,4 m do 2,6 m. Wysokość korytarza nie jest mniejsza niż 2,20 m. Drzwi po otwarciu nie zmniejszają wymaganej szerokości 1,4 m drogi ewakuacyjnej. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu drugiego piętra

Na poziomie drugiego piętra znajdują się pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi chorych. Pokoje chorych jedno, dwuosobowe. Ilość łóżek na kondygnacji wynosi 35. Ewakuacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno, maksymalnie dwa pomieszczenia o maksymalnej długości do 7 m. Po wyjściu z pomieszczeń na korytarz, ewakuacja zapewniona jest w jednym oraz dwóch kierunkach ewakuacji. Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego, od drzwi najdalej położonego pomieszczenia przeznaczonego na stały pobyt ludzi (pokoju chorych) do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, w jednym kierunku, wynosi 5 m. Ewakuacja w dwóch kierunkach ewakuacji, dla dojścia najkrótszego z pokoju przy klatce schodowej KS4 do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 2,5 m. Dla dojścia najdłuższego od tych samych drzwi tego samego pokoju o do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, wynosi 65 m. Korytarz o długości przekraczającej 50 m, dzielony

jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi (S). Szerokość korytarza wynosi od 1,4 m do 2,6 m. Wysokość korytarza nie jest mniejsza niż 2,20 m. Drzwi po otwarciu nie zmniejszają wymaganej szerokości 1,4 m drogi ewakuacyjnej. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu pierwszego piętra

Na poziomie drugiego piętra znajdują się pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi chorych. Pokoje chorych jedno, dwuosobowe. Ilość łóżek na kondygnacji wynosi 35. Ewakuacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi zapewniona jest przejściem ewakuacyjnym przez jedno, maksymalnie dwa pomieszczenia o maksymalnej długości do 7 m. Po wyjściu z pomieszczeń na korytarz, ewakuacja zapewniona jest w jednym oraz dwóch kierunkach ewakuacji. Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego, od drzwi najdalej położonego pomieszczenia przeznaczonego na stały pobyt ludzi (pokoju chorych) do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, w jednym kierunku, wynosi 2,5 m. Ewakuacja w dwóch kierunkach ewakuacji, dla dojścia najkrótszego z pokoju przy klatce schodowej KS4 do drzwi EIS 60 przejścia do innej strefy pożarowej, wynosi 2,5 m. Dla dojścia najdłuższego, od tych samych drzwi tego samego pokoju do drzwi EIS 60 klatki schodowej KS7, wynosi 65 m. Korytarz o długości przekraczającej 50 m, dzielony jest przegrodą z drzwiami dymoszczelnymi (S). Szerokość korytarza wynosi od 1,4 m do 2,6 m. Wysokość korytarza nie jest mniejsza niż 2,20 m. Drzwi po otwarciu nie zmniejszają wymaganej szerokości 1,4 m drogi ewakuacyjnej. Zapewniona jest możliwość przejścia ze strefy pożarowej ZL II do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.

Ewakuacja z poziomu wysokiego parteru

Na poziomie wysokiego parteru znajdują się pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi takie jak: stołówka, pomieszczenia biurowe oraz pomieszczenia nie przeznaczone na pobyt ludzi takie jak: archiwum, wentylatorownia, magazynek funkcjonalnie powiązany. Pomieszczenie jadalni przeznaczone jest dla 150 osób. Pomieszczenie posiada cztery wyjścia:

- jedno o szerokości 0,9 m, prowadzące bezpośrednio na zewnątrz stołówki,
- drugie o szerokości 0,9 m, prowadzące bezpośrednio na zewnątrz stołówki,
- trzecie drzwi EI 60, jako przejście do innej strefy pożarowej – kuchni,
- czwarte wyjście przez drzwi dwuskrzydłowe o szerokości 1.2 m z podziałem symetrycznym – będące wyjściem i wyjściem wyłącznie komunikacyjnym.

Maksymalna długość przejścia ewakuacyjnego wynosi 11 m. Wszystkie drzwi, służące do celów ewakuacji, otwierają się na zewnątrz pomieszczenia. Łączna szerokość drzwi ewakuacyjnych ze stołówki wynosi 4,70 m, co pozwala na ewakuację 600 osób.

Z części biurowej ewakuacja zapewniona jest przez jedno lub dwa pomieszczenia przejściem ewakuacyjnym o długości maksymalnie 12 m. Długość dojścia

ewakuacyjnego z dwóch pomieszczeń: epidemiologa i pomieszczenia administracyjnego jest przekroczona i wynosi 17 m i 12,5 m, z pozostałych pomieszczeń długość dojścia ewakuacyjnego, do drzwi EI 60 jako przejście do innej strefy pożarowej, wynosi poniżej 10 m. **Przekroczona długość dojścia ewakuacyjnego z dwóch pomieszczeń powyżej 10 m, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.86.2020.**

Ewakuacja z poziomu niskiego parteru

Na poziomie niskiego parteru (kondygnacji podziemnej) budynku (B) znajdują się pomieszczenia nie przeznaczone na stały pobyt ludzi, powiązane funkcjonalnie z budynkiem. Ewakuacja z tej kondygnacji nie będzie analizowana.

11.OZNAKOWANIE EWAKUACYJNE I INFORMACJI PPOŻ.

Oznakowania ewakuacyjne powinny być rozmieszczone zgodnie z normą PN/N-01256/05, dotyczącą sposobów oznakowania dróg ewakuacyjnych. Uwzględnione powinny być oznakowania wyjść na zewnątrz budynku. Do oznakowania należy używać znaki fotoluminescencyjne, zgodne z Polskimi Normami lub podświetlane znaki ewakuacyjne. Oznakowanie powinno być zgodne z PN/N-01256/01-02 lub najnowszą normą PN-EN ISO 7010:2012. Na drogach ewakuacyjnych powinny być stosowane ewakuacyjne znaki kierunkowe.

Drogi ewakuacyjne w budynek produkcyjno-magazynowy z częścią socjalno-biurową zostały oznaczone w taki sposób, aby zapewnić szybką i bezpieczną ewakuację wszystkich osób, które przebywają w budynku. Znaki zostały rozmieszczone zgodnie z normą PN/N-01256/05, dotyczącą sposobów oznakowania dróg ewakuacyjnych.

12.PRZECIWPOŻAROWE KLAPY ODCINAJĄCE ORAZ PRZEPUSTY

Klapy w kanałach wentylacyjnych przechodzące przez ściany oddzielenia przeciwpożarowego zostały lub będą odcinane przez klapy przeciwpożarowe odcinające w klasie odporności ogniowej EIS 120. Sterowanie klapami przeciwpożarowymi w kanałach, odbywać się będzie przez system sygnalizacji pożarowej.

13.AWARYJNE OŚWIETLENIE EWAKUACYJNE

Budynki szpitala zostały wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne na drogach ewakuacyjnych w korytarzach i klatkach schodowych. Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne zostało wykonane zgodnie z Polską Normą.

14.PRZECIWOŻAROWY WYŁĄCZNIK PRĄDU

Zgodnie z § 183 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 2285) przeciwpożarowy wyłącznik prądu, należy stosować w strefach pożarowych o kubaturze przekraczającej 1.000 m³ lub zawierających strefę zagrożenia wybuchem.

Budynek wyposażony został w przeciwpożarowy wyłącznik prądu przy wejściu głównym w części (A) budynku głównego. Ze względu na kilka rozdzielni elektrycznych, przeciwpożarowe wyłączniki prądu zostaną wykonane w sposób umożliwiający w razie konieczności jednoczesne odcięcie zasilania w całym obiekcie. Ponadto dla zasilania awaryjnego – bloku operacyjnego i urządzeń podtrzymujących życie, również zostanie wykonany przeciwpożarowy wyłącznik prądu – o jego uruchomieniu decydował będzie strażak.

Przeciwpożarowe wyłączniki prądu zostaną oznakowane znakami zgodnym z PN oraz opisem ich przeznaczenia. Wszystkie modernizowane rozdzielnie elektryczne zostaną wydzielone pożarowo i zamknięte drzwiami EI 60.

15.WYPOSAŻENIE W GAŚNICE

Budynek powinien być wyposażony w podręczny sprzęt gaśniczy – gaśnice z środkiem gaśniczym w ilości wynikającej z założenia, że jedna jednostka masy środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) zawartego w gaśnicach przypada na każde 100 m² powierzchni strefy pożarowej w budynku.

Przy rozmieszczaniu gaśnic powinny być spełnione następujące warunki:

- 1) odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie powinna być większa niż 30 m;
- 2) do gaśnic powinien być zapewniony dostęp o szerokości co najmniej 1 m.

Lokalizacja gaśnic powinna być oznakowana znakami zgodnymi z PN.

Budynki szpitala zostały wyposażone w gaśnice z środkiem gaśniczym dostosowanym do panującego zagrożenia pożarowego ABC, w ilości 2 kg na każde 100 m² powierzchni. Gaśnice zostały oznakowane znakiem informacji przeciwpożarowej zgodnie z PN. Dojście do gaśnic nie jest dłuższe niż 30 m.

16.WYPOSAŻENIE W HYDRANTY WEWNĘTRZNE

Budynek został wyposażony w hydranty 25 z węzem półsztywnym. Instalacja hydrantowa została wykonana z materiałów niepalnych. W budynku dawnej pralni (G) znajduje się zestaw hydroforowy podnoszący ciśnienie i wydajność w instalacji hydrantowej wewnętrznej. Zasilanie zestawu hydroforowego wykonano przewodem PH 90, sprzed przeciwpożarowego wyłącznika prądu. Obecnie w ramach prac remontowych, nastąpi wymiana odcinka poziomego na kondygnacji niskiego

parteru. Instalacja użytkowa zabezpieczona zostanie przed niekontrolowanym wypływem wody w razie pożaru zaworem pierwszeństwa.

17.ZAOPATRZENIE W WODĘ DO ZEWNĘTRZNEGO GASZENIA POŻARU

Wymagana wydajność wodociągu, do celów przeciwpożarowych zewnętrznego gaszenia pożaru dla budynku głównego, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E, F) oraz budynku (B), została określona w poniższej tabeli.

Lp.	Nazwa budynku	Wymagana ilość wody
1.	Budynek główny szpitala, w skład którego wchodzi: <ul style="list-style-type: none">– część administracyjna A,– dział usprawniania leczniczego (DUL) (C),– budynek kuchni i stołówki i łącznika (D),– budynek bloku operacyjnego (E) – dwukondygnacyjny,– łącznik łączący obiekt szpitala z DUL (F),	20 dm³/s
2.	Budynek szpitala (B)	20 dm³/s
3.	Budynek szpitala (G)	20 dm³/s
3.	Budynek szpitala (H)	10 dm³/s

W pobliżu kompleksu szpitala na terenie wewnętrznym oraz poza terenem, znajduje się pięć hydrantów DN 80 nadziemnych i podziemnych, które na planie zagospodarowania zostały ponumerowane od 1 do 5:

- hydrant nr 1 – DN 80 podziemny na terenie szpitala przy wjeździe,
- hydrant nr 2 – DN 80 nadziemny, przy ulicy Ozorowskiego,
- hydrant nr 3 – DN 80 nadziemny, przy ulicy Karłowicza,
- hydrant nr 4 – DN 80 podziemny w chodniku przy ulicy Lompy,
- hydrant nr 5 – DN 80 nadziemny przy ulicy Lompy.

Tabela odległości hydrantów do budynków

	Odległości hydrantów do budynków w [m]				
Nazwa budynku	nr 1	nr 2	nr 3	nr 4	Nr 5
Budynek A,C,D,E,F	10	92	52	94	122
Budynek (B)	52	220	65	134	90
Budynek (G)	110	210	65	170	114
Budynek (H)	52	203	70	215	155

Odległość budynku do pierwszego hydrantu	od 5 do 75 m
Odległość budynku dla drugiego hydrantu	do 150 m
Niewłaściwa odległość hydrantu	powyżej 150 m

Po sprawdzeniu hydrantów w obecności WiK w Głucholazach, stwierdzono wydajność wody przy poborze jednocześnie z trzech hydrantów 28 dm^3 , przy wymaganiach 20 dm^3 , poza budynkiem (H) dla którego wymagana wydajność wynosi $10 \text{ dm}^3/\text{s}$. Ponadnormatywna wydajność 8 dm^3 dla budynku zawierającego części (A, C, D, E, F) i budynku (B) stanowić będzie działanie ponadnormatywne. Protokoły z badań w załączeniu.

Wymagana wydajność wodociągu, do celów przeciwpożarowych do zewnętrznego gaszenia pożaru, dla budynku produkcyjno-magazynowego o powierzchni strefy pożarowej powyżej 5.000 m^2 i gęstości obciążenia ogniowego do 500 MJ/m^2 , wynosi **$30 \text{ dm}^3/\text{s}$** .

Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru dla budynku produkcyjno-magazynowego, zapewniona jest z czterech hydrantów:

- pierwszy hydrant położony jest po stronie południowej, w odległości 11 m od budynku,
- drugi hydrant położony jest po stronie zachodniej, w odległości 12 m od budynku,
- trzeci hydrant położony jest po stronie północnej, w odległości 12 m od budynku,

- czwarty hydrant położony jest po stronie północno-wschodniej, w odległości ok 75 m.

Lokalizację hydrantów zewnętrznych pokazano na załączniku graficznym zagospodarowania.

18.DROGI POŻAROWE

Dojazd pożarowy powinien być wykonany zgodnie ze ścisłymi warunkami, lecz jeśli budynek liczy nie więcej niż 3 kondygnacje nadziemne, a jego wysokość nie przekracza 12 m, wówczas dojazd pożarowy może być wykonany w sposób złagodzony. Taki dojazd pożarowy powinien być oznakowany tablicą zgodną z PN i połączony utwardzonym dojściem z wyjściami z budynku, prowadzącymi do wszystkich stref pożarowych w budynku bezpośrednio lub drogami ewakuacyjnymi. Maksymalna długość tego dojścia nie powinna przekraczać 30 m, a jego szerokość 1,5 m. Dojścia te mogą być prowadzone przez budynek, o ile nie przebiegają one w obrębie strefy pożarowej, do której ma być zapewniony dostęp z drogi pożarowej.

Parametry drogi pożarowej:

- Najmniejszy promień skrętu łuku zewnętrznego – nie mniej niż 11 m
- Minimalna szerokość drogi pożarowej 4 m
- Nacisk osi na nawierzchnię jezdni co najmniej 100 kN
- Nachylenie podłużne drogi do 5%
- Przejezdność drogi o każdej porze roku
- Możliwość przejazdu bez cofania

Kompleks szpitala składa się z czterech budynków:

1. Budynek główny szpitala, w skład którego wchodzi:

- część administracyjna A,
- dział usprawniania leczniczego (DUL) (C),
- budynek kuchni i stołówki (D),
- budynek bloku operacyjnego (E) – dwukondygnacyjny,
- łącznik łączący obiekt szpitala z DUL (F),
- łącznik łączący część D z budynkiem dawnej pralni (G).

2. Budynek szpitala (B).

3. Budynek (G).

4. Budynek (H).

Budynek szpitala głównego, zawierający część (A, C, D, E, F) oraz budynek szpitala (B), stanowiący odrębne budynki w zwartej zabudowie, powinny mieć zapewniony dojazd pożarowy.

Do budynku (G) o trzech kondygnacjach, powierzchni powyżej 1.000 m² i wysokości do 12 m, dojazd może być zapewniony jedynie dojściem z drogi pożarowej do budynku o długości do 30 m.

Do budynku (H) o powierzchni około 640 m², zaliczanego do kategorii PM o gęstości do 500 MJ/m², dojazd nie jest wymagany.

Dojazd pożarowy został rozpatrzony do każdego budynku osobno. Dojazdy na mapie zagospodarowania oznaczono od 1 do 7.

Budynek główny zawierający część (A, C, D, E, F)

Rozpatrując dojazd pożarowy do budynku szpitala głównego, ze względu na uzasadnione lokalne uwarunkowania, szczególnie architektoniczne - zwartej zabudowy oraz na jego największą rozpiętość ponad 60 m, droga pożarowa może być poprowadzona w taki sposób, aby był zapewniony dostęp do 50% obwodu zewnętrznego budynku. Obwód zewnętrzny **budynku głównego zawierający część (A, C, D, E i F)** stanowi 238,01 m, z tego **50 % wymaganego dostępu obwodu zewnętrznego wynosi 119,05 m.**

Pierwszy dojazd, określany i oznakowany na mapie jako (1) na teren szpitala, zapewniony jest od ulicy Karłowicza, wjazdem od strony wschodniej przez bramę o szerokości 4,5 m, bez ograniczenia wysokości. Następnie utwardzoną drogą wewnętrzną o nośności 100 kN/oś i szerokości 5 m, przed budynkiem głównym części (A), istnieje możliwość dojazdu do wejścia dla karetek. Droga (1) przy podjeździe i zjeździe posiada szerokość 3,59 m, umożliwiając dojazd do górnego odcinka zgodnego z wymaganiami. Przy podjeździe, przy górnym odcinku na długości 6 m, droga znajduje się w zbliżeniu 4,5 m do budynku części (A). Zjazd jest możliwy z zachowaniem wymagań najmniejszego zewnętrznego łuku 11 m. Droga na podjeździe posiada nachylenie podłużne 7%. Dostępny obwód zewnętrzny budynku (A), z tej drogi pożarowej, wynosić będzie 36 m.

Nieprawidłowość w zakresie zmniejszenia szerokości drogi pożarowej poniżej 4 m, nachylenie podłużne drogi powyżej 5% oraz zbliżenie drogi pożarowej do budynku poniżej 5 m – stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.87.2020.

Następny dostępny odcinek drogi pożarowej, określony w opracowaniu jako (2), umożliwia przejazd na całej szerokości budynku głównego części (A i E) po stronie północnej, w odległości 8,35 m od budynku. Dostępny obwód zewnętrzny budynku w części (A i E), po stronie północnej, wynosi 58,80 m. Z tej samej drogi pożarowej po stronie północnej, istnieje możliwość dojazdu na odcinku 30 m poprzez wycofanie pojazdu (3). Droga utwardzona o nośności 100 kN na oś, szerokość drogi wynosi 5,5 m i odległości do budynku części (E) i (D) 6 i 5 m. Dostępny odcinek obwodu zewnętrznego wynosi 25 m do części (E) i 12 m do części (D). Nachylenie drogi nie przekracza 5%. **Przekroczenie dopuszczalnej długości wyjazdu (3) powyżej 15 m, przez cofanie pojazdu, stanowi odstępstwo zgodnie z Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.87.2020.**

Następny dojazd (4) na teren szpitala dostępny jest z ulicy Karłowicza, od strony wschodniej, przez bramę o szerokości 4,20 m na plac o wymiarach 24 m x 14 m, przy wejściu głównym do budynku części (A). Dojazd jest możliwy jedynie poprzez wycofanie do długości 25 m. **Przekroczenie dopuszczalnej długości wyjazdu (4)**

powyżej 15 m, przez cofanie pojazdu, stanowi odstępstwo zgodnie z **Postanowieniem OKW PSP w Opolu WZ.5595.87.2020.**

Dostępny odcinek to 30 m, obwodu zewnętrznego budynku części (A, F i C). **Łącznie zapewniony dostęp obwodu zewnętrznego do budynku głównego wynosi 161,80 m, przy wymaganiach 119,05 m.**

Dla wszystkich dojazdów do budynku głównego zachowane są promienie zewnętrzne łuku drogi pożarowej, nie mniej niż 11 m. Dostępne odcinki drogi pożarowej spełniają wymagania nośności 100 kN/oś. Pomiedzy drogą pożarową a dostępnymi odcinkami obwodu zewnętrznego nie ma stałych elementów zagospodarowania przestrzennego powyżej 3 m, uniemożliwiających korzystanie z podnośników i drabin mechanicznych.

Budynek szpitala (B)

Rozpiętość budynku (B) – jego szerokość, jak precyzuje rozporządzenie, wynosi 16 m – poniżej 60 m. Droga pożarowa może być poprowadzona w taki sposób, aby był zapewniony dostęp do 30% obwodu zewnętrznego budynku. **Obwód zewnętrzny budynku szpitala (B), stanowi 171,80 m, z tego 30 % wymaganego obwodu zewnętrznego wynosi 51,54 m.** Dojazd do budynku (B) szpitala, możliwy jest z ulicy Lompy po stronie południowej, przez bramę o szerokości 3,80 m bez ograniczenia wysokości. Droga (5) jest utwardzona o nośności 100 kN/oś, prowadzi do południowego boku budynku (B) na odcinku 40 m, z możliwością jedynie wycofania o długości 55 m. Pomiedzy drogą pożarową a dostępnym odcinkiem znajdują się trzy drzewa, uniemożliwiające w pełni dostęp do elewacji zewnętrznej, **dlatego drzewa zostaną usunięte.**

Droga (5) na długości 25 m, posiada szerokość 3,60 m przy wymaganiach 4 m. **Mniejsza szerokość drogi stanowi będzie odstępstwo w ramach opracowania. WZ.5595.87.2020.** Droga wewnętrzna (6), prowadzi do zachodniej strony budynku (B). Dojazd możliwy jest poprzez cofanie o długości 27 m, w formie litery T. Dostępny obwód zewnętrzny z tego placu do budynku (B) wynosi maksymalnie 30 m. Dostępny obwód zewnętrzny z drogi pożarowej dla budynku (B) **łącznie wynosi 70 m, przy wymaganym obwodzie zewnętrznym 51,54 m. Przekroczenie dopuszczalnej długości wyjazdu (5 i 6) powyżej 15 m, przez cofanie pojazdu, stanowić będzie odstępstwo w ramach opracowania. WZ.5595.87.2020.** Zachowane są promienie zewnętrzne łuku drogi pożarowej (5 i 6) nie mniej niż 11 m. Dostępne odcinki drogi pożarowej (5 i 6) spełniają wymagania nośności 100 kN/oś, a odległość drogi pożarowej do budynku nie jest mniejsza niż 5 m i nie większa niż 15 m. Pomiedzy drogą pożarową a dostępnymi odcinkami obwodu zewnętrznego znajdują się trzy drzewa, uniemożliwiających korzystanie z podnośników i drabin mechanicznych. Trzy drzewa zaznaczone na planie zostaną usunięte. Droga spełnia wymagania w zakresie nachylenia podłużnego poniżej 5%.

Budynek szpitala (G) z objętą opracowaniem strefą pożarową hydroforni.

Dojazd do budynku (G) zapewniony będzie od strony południowej, z możliwością jedynie dojazdu (6) bez wejścia do obiektu. Dojazd (7), po stronie zachodniej pomiędzy częścią (E i D) a budynkiem (H) zapewniony będzie z dojściem o długości do 30 m, do wejścia budynku (G) lub przez budynek (H) z możliwością dojścia do strefy pożarowej hydroforni. Plac pomiędzy budynkiem głównym częścią (E), a budynkiem H posiada utwardzenie na długości powyżej 55 m i szerokości 20 m. na odcinku długości budynku (H), umożliwiając wykonanie manewru w formie litery T.

Dojazd do budynku (H) nie jest wymagany.

Dojazd pożarowy do budynku powinien być zapewniony w sposób opisany w części graficznej. Drogi pożarowe powinny być oznakowane znakami zgodnymi z Polską Normą.



Nr: 1G/06/20

Zakres opracowania:
INFORMACJA BIOZ

Temat opracowania:

**PROJEKT BUDOWLANY ZMIAN DO PROJEKTU ZABEZPIECZENIA
PRZECIWPOŻAROWEGO SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
MSW W GŁUCHOŁAZACH**

Kategoria obiektu budowlanego:	XI
Nr działki:	1864/4
Obiekt:	Szpital Specjalistyczny MSWiA
Lokalizacja:	Głuchołazy, ul. M. Karłowicza 40
Inwestor:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II ul. M. Karłowicza 40 48-340 Głuchołazy

Opracował:

mgr inż. Mariusz CZYSZEK

nr upr. 1384/94 [SLK/BO/3142/01]

Gliwice, październik 2020r.

19. INFORMACJE DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA (BIOZ)

19.1. Zakres robót.

W ramach projektu budowlanego zmian przewiduje się roboty budowlane związane z dostosowaniem obiektu do spełnienia aktualnych wymagań pożarowych. W ramach prac będą wykonywane podstawowe prace budowlane:

- Roboty przygotowawcze, pomocnicze i zabezpieczające.
- Roboty rozbiórkowe.
- Roboty instalacyjne.
- Roboty wykończeniowe.
- Realizacja pozostałych robót.

19.2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.

- Budynek główny, w skład którego wchodzi część (A, C, D, E i F),
- Budynek (B),
- Budynek G – strefa pożarowa hydroforni,
- Budynek H – strefa pożarowa rozdzielni głównej oraz pomieszczenia odpadów.

19.3. Elementy zagospodarowania działki lub terenu, które mogą stanowić zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

- Nie przewiduje się wykonywania prac na terenie działki.

19.4. Przewidywane zagrożenia występujące podczas realizacji robót.

- Upadki z wysokości pracowników podczas montaż zabezpieczeń instalacji itp.
- Upadki przedmiotów z wysokości - narzędzia, materiały budowlane, gruz itp.
- Upadki elementów rusztowań podczas montażu i demontażu.
- Porażenia prądem podczas prac przy użyciu elektronarzędzi (wiertarki, mieszadła, spawarki itp.).
- Prowadzenie robót związanych z przewodami wysokich parametrów.
- Porażenie prądem elektrycznym (brak zabezpieczenia przewodów zasilających urządzenia mechaniczne przed uszkodzeniami mechanicznymi).
- Okaleczenia spowodowane nieostrożną obsługą urządzeń stosowanych przy montażu instalacji.

19.5. Informacje o wydzieleniu i oznakowaniu miejsca prowadzenia robót budowlanych, stosownie do rodzaju zagrożenia

- Sposób oznakowania miejsca prowadzenia robót budowlanych stosownie do rodzaju zagrożenia zgodnie z zasadami i przepisami BHP.

19.6. Sposób prowadzenia instruktażu pracowników.

Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowiskach roboczych sprawują odpowiednio kierownik oraz mistrz budowlany stosownie do zakresu obowiązków.

Obowiązkiem kierownika budowy jest przeprowadzenie instruktażu pracowników przed ich przystąpieniem do wykonywania robót szczególnie niebezpiecznych w tym:

- Określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia zagrożenia,
- Konieczność stosowania przez pracowników środków ochrony indywidualnej, zabezpieczających przed skutkami zagrożeń.
- Zasady bezpośredniego nadzoru nad pracami szczególnie niebezpiecznymi przez wyznaczone w tym osoby.

Szkolenie należy przeprowadzić w oparciu o akty normatywne:

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 6.02.2003 r. (Dz. U. Nr 47 poz. 401) w sprawie BHP przy wykonywaniu robót budowlanych – Roboty montażowe;
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej (Dz. U. Nr 129/96 z dnia 26.09.97 wraz ze zmianami Dz. U. Nr 91/02 poz. 811 z dn. 11.06.2002 r.)
- Prowadzenie robót pod bezpośrednim nadzorem mistrza lub brygadzysty.

Instruktaż ten należy zakończyć sprawdzeniem wiadomości i umiejętności z zakresu wykonania prac, zgodnie z przepisami i zasadami BHP.

Przed przystąpieniem do wykonywania prac Kierownik Budowy wyznacza sposób oraz miejsce przechowywania i przemieszczania materiałów, wyrobów, substancji oraz materiałów niebezpiecznych na terenie budowy zgodnie z przepisami i zasadami BHP.

Po zapoznaniu się z przepisami i zasadami bezpiecznego wykonywania robót pracownicy powinni potwierdzić pisemnie, iż zostali do tych robót odpowiednio przygotowani.

19.7. Określenie sposobu przechowywania i przemieszczania materiałów, wyrobów, substancji oraz preparatów niebezpiecznych na terenie budowy.

Sposób przechowywania i przemieszczania materiałów, wyrobów, substancji oraz preparatów niebezpiecznych na terenie budowy zgodnie z przepisami i zasadami BHP.

19.8. Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych, zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń

- Wszystkie prace powinny być wykonywane na podstawie:
 - Niniejszego Projektu Budowlanego.
 - Planu Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia (BIOZ) wykonanego przez kierownika robót wg. Rozp. MI z dn.23.06.2003 w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. (Dz.U. z dn.10.07.2003).
 - Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. Nr 129, poz. 844) (Zmiana: Dz.U. z 2002r. Nr 91,poz.811).
 - Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 6.02.2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych. (Dz.U. Nr. 47, poz.401).
 - Wewnętrznych przepisów BHP Inwestora.
- Do pracy przy robotach budowlanych mogą być dopuszczone tylko osoby przeszkolone z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz posiadające zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia przy wykonywaniu robót na określonym stanowisku pracy.
- Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowiskach pracy sprawuje kierownik budowy oraz mistrz budowlany stosownie do zakresu obowiązków.
- Wszystkie osoby przebywające na terenie budowy obowiązane są stosować wymagane środki ochrony indywidualnej.
- Wygrodzenie strefy niebezpiecznej wokół terenu robót. Zasięg strefy niebezpiecznej – 6 m.
- Przejścia, przejazdy i stanowiska pracy w strefie niebezpiecznej należy zabezpieczyć daszkami ochronnymi.
- Dla zabezpieczenia stanowisk pracy na wysokości należy stosować środki ochrony zbiorowej – balustrady, siatki ochronne i siatki bezpieczeństwa.
- Plac budowy należy wyposażać w podręczny sprzęt gaśniczy oraz środki pierwszej pomocy przedmedycznej (apteczka pierwszej pomocy) zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Usytuowanie budynku zapewnia sprawną i szybką ewakuację z miejsca zagrożenia oraz dogodny dojazd pojazdu straży pożarnej oraz ambulansu.
- Organizacja komunikacji w czasie prac:
 - Oгородzić teren.
 - Wyznaczyć drogi, wyjścia i przejścia dla pracowników (szerokość drogi przeznaczona dla ruchu pieszego jednokierunkowego – min. 0,75 m, dla ruchu dwukierunkowego – min. 1,20 m).

- Urządzić pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pracowników.
 - Zapewnić oświetlenie naturalne i sztuczne.
 - Urządzić miejsca składowania materiałów i odpadów.
- Osoba kierująca pracownikami jest obowiązana organizować stanowiska pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, dbać o sprawność środków ochrony indywidualnej oraz ich stosowania zgodnie z przeznaczeniem, organizować, przygotowywać i prowadzić prace, uwzględniając zabezpieczenie pracowników przed wypadkami przy pracy, chorobami zawodowymi i innymi chorobami związanymi z warunkami środowiska pracy, dbać o bezpieczny i higieniczny stan pomieszczeń pracy i wyposażenia technicznego, a także o sprawność środków ochrony zbiorowej i ich stosowania zgodnie z przeznaczeniem.
- Należy używać sprawnych technicznie urządzeń zasilanych energią elektryczną. Należy posiadać właściwy ubiór roboczy oraz sprzęt ochronny.
- Przed rozpoczęciem prac Kierownik Budowy sprawdza: stan rusztowań w zakresie stabilności, pomostów oraz innych koniecznych zabezpieczeń.
- Podczas składowania materiałów należy zastosować ogrodzenie miejsc niezabezpieczonych taśmami lub barierami.
- Prace transportowe związane z montażem na zewnątrz budynku muszą być przeprowadzone ze szczególną starannością i ostrożnością, a w szczególności:
 - użyć do transportu atestowanych wciągarek ręcznych,
 - zabezpieczyć transportowany ładunek przed osunięciem się poprzez wykonanie właściwych blokad,
 - ułożenie materiałów w wydzielonym miejscu.

19.9. Postanowienia końcowe

- W sprawach nieujętych w niniejszej instrukcji zastosowanie mają odpowiednie przepisy zawarte w Kodeksie Pracy.
- Obowiązek sporządzenia lub zapewnieniem sporządzenia przed rozpoczęciem budowy planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (planu BIOZ) spoczywa na kierowniku budowy.
-

nr upr. 1384/94
mgr inż. Mariusz CZYSZEK [SLK/BO/3142/01]

CAŁOŚĆ OPRACOWANO Z ZASTOSOWANIEM LEGALNEGO OPROGRAMOWANIA KOMPUTEROWEGO:

- Microsoft WORD
- AutoCAD 2002 LT

- Certyfikat legalności nr X08-19081
- Serial No: 700-50636234

Przedmiotowe opracowanie jest chronione prawem autorskim – ustawa z dnia 4 lutego 1994r (Dziennik ustaw nr 24 z dn. 23 lutego 1994r). Zwielokrotnianie egzemplarzy, odsprzedaż, lub jakiegokolwiek inne wprowadzenie do obrotu oraz opracowanie bez zgody autorów jest zabronione