

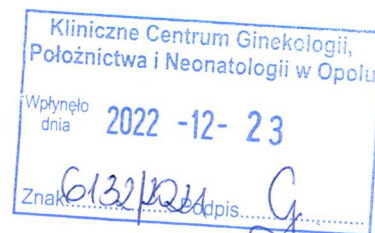


OPOLSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
w Opolu  
45-005 Opole, ul. Budowlanych 1

WZ.52840.61.2022

DAG +  
BHP  
23.12.2022  
Middel

Opole, 23 grudnia 2022 r.



## POSTANOWIENIE

Na podstawie art. 6a ustawy o ochronie przeciwpożarowej (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 869 ze zm.) w związku z § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r., w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1225), po rozpatrzeniu „Ekspertyzy technicznej w zakresie innego spełnienia wymagań dotyczących bezpieczeństwa pożarowego, warunków technicznych i ewakuacji” dla budynku A i B Szpitala Klicznickiego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu przy ul. Reymonta 8, sporządzonej przez rzeczoznawcę ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych mgr. inż. Leszka Chimowicza oraz rzeczoznawcę budowlanego dr. hab. inż. Dariusza Bajno

**postanawiam wyrazić zgodę**

**na odstępstwa od spełnienia w przedmiotowym budynku wymagań bezpieczeństwa pożarowego, zawartych w cytowanym powyżej rozporządzeniu Ministra Infrastruktury, dotyczących:**

1. Dopuszczalnej powierzchni strefy pożarowej budynku A zawierającej powierzchnie I, II III i IV kondygnacji nadziemnej z wyłączeniem sal porodowych na III kondygnacji oraz odrębnej strefy pożarowej na II kondygnacji nadziemnej (faktyczna powierzchnia strefy wynosi 3762 m<sup>2</sup> wobec dopuszczalnej powierzchni 3500 m<sup>2</sup>) - § 227 ust. 1 ww. rozporządzenia MI.
2. Parametrów ewakuacyjnych klatek schodowych w budynku A i B szpitala w zakresie:
  - a. szerokości biegów schodów stałych w budynku A przy laboratorium (faktyczna minimalna szerokość wynosi 0,78 m, wobec wymaganej co najmniej 0,80 m);
  - b. ilości stopni w biegu schodów przy laboratorium (faktyczna ilość schodów wynosi 18 wobec dopuszczalnych 14 schodów);
  - c. wysokości stopni w klatkach schodowych AKS1 i AKS2 w budynku A oraz w klatce schodowej KS1 w budynku B (faktyczna wysokość wynosi 0,175 m wobec dopuszczalnej wysokości 0,150 m);
  - d. szerokości spoczników (faktyczna minimalna szerokość wynosi 1,19 m, wobec wymaganej co najmniej 1,50 m);
  - e. szerokości stopni schodów stałych w klatkach schodowych AKS1 i AKS2 w budynku A oraz w klatce schodowej KS1, która nie spełnia warunku  $2h+s=0,6 \text{ m} \div 0,65 \text{ m}$ . (faktyczna szerokość wynosi od 0,60 do 0,675 m).- § 68 ust. 1 oraz § 69 ust. 1 i 4 ww. rozporządzenia MI.
3. Zastosowanie pochylni do ewakuacji o długości 9,92 m i nachyleniu 10% wobec dopuszczalnego nachylenia 8% bez podziału pochylni spocznikami - § 70 ww. rozporządzenia MI.
4. Braku odporności ogniowej EI30 ściany stanowiącej obudowę drogi ewakuacyjnej w miejscu występowania bezklasowego okna do pomieszczenia laboratorium, braku obudowy drogi ewakuacyjnej od strony atrium w budynku B oraz braku zamknięcia punktów pielęgniarских i pomieszczeń pielęgniarek drzwiami i braku wydzielenia ich od strony drogi ewakuacyjnej



- ścianami o odporności ogniowej EI30 na oddziale noworodków na poziomie I kondygnacji nadziemnej budynku A oraz na poziomie I, II i III kondygnacji w budynku B w miejscach wskazanych w ekspertyzie technicznej § 236 ust. 3 oraz § 241 ust. 1 ww. rozporządzenia MI.
5. Braku deklarowanych cech dymoszczelności drzwi wydzielających wszystkie ewakuacyjne klatki schodowe AKS1, AKS2 i KS1 - § 245 ww. rozporządzenia MI.
  6. Nienormatywnej wysokości drogi ewakuacyjnej:
    - a. prowadzącej z sali wykładowej kondygnacji podziemnej budynku A na odcinku 2,5 m (faktyczna wysokość drogi wynosi 2,04 m wobec dopuszczalnej wysokości 2,20 m)
    - b. prowadzącej z pomieszczeń kondygnacji podziemnej budynku A na odcinku 8,50 m (faktyczna wysokość drogi wynosi 2,04 m wobec dopuszczalnej wysokości 2,20 m)- § 242 ust. 3 ww. rozporządzenia MI.
  7. Nienormatywnej szerokości korytarza ewakuacyjnego na poziomie I kondygnacji nadziemnej budynku A przy pomieszczeniu magazynu odzieży (faktyczna szerokość wynosi 1,31 m wobec wymaganej 1,40 m) oraz korytarza ewakuacyjnego na poziomie I kondygnacji nadziemnej budynku B w części kuchenno-biurowej oraz korytarza przy wyjściu ewakuacyjnym na poziomie I kondygnacji nadziemnej części północno-zachodniej budynku B (faktyczna szerokość wynosi 1,15 m wobec wymaganej 1,20 m) - § 242 ust. 1 i 2 ww. rozporządzenia MI.
  8. Nienormatywnej długości dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji:
    - a. z pomieszczenia nr 164 na poziomie II kondygnacji w bloku operacyjnym budynku B (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 14,90 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - b. z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych nr 163 na poziomie II kondygnacji budynku B (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 13,25 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - c. z pomieszczenia nr 230 na poziomie III kondygnacji budynku B (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 16,67 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - d. z pomieszczenia nr 232 na poziomie III kondygnacji budynku B (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 14,55 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - e. z pomieszczenia nr 339 na poziomie IV kondygnacji budynku B (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 11,55 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - f. z pomieszczeń biurowych nr 4 i 5 na poziomie I kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 22,85 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - g. z pomieszczeń socjalnych na poziomie II kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 19,27 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - h. z pomieszczenia sterylizatorni na poziomie II kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 17,61 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - i. z pomieszczeń sali operacyjnej i śluzy na poziomie II kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 10,48 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - j. z pomieszczenia sali cięć cesarskich na poziomie III kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 17,97 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - k. z pomieszczenia przygotowania lekarzy do cięć cesarskich na poziomie III kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 14,15 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - l. z pomieszczenia sali porodowej w części południowej na poziomie III kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 11,11 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - m. z pomieszczenia pielęgniarki oddziałowej na poziomie III kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 13,74 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - n. z pomieszczenia nr 305 na poziomie IV kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 11,63 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)
    - o. z pomieszczenia nr 306 na poziomie IV kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 14,23 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)

p. z pomieszczenia nr 307 na poziomie IV kondygnacji budynku A (faktyczna długość wynosi nie więcej niż 12,87 m, przy dopuszczalnej długości do 10,00 m)  
- § 256 ust. 3 ww. rozporządzenia MI.

**i zapewnienie w obiekcie wymaganego poziomu bezpieczeństwa pożarowego poprzez realizację zaproponowanych w ekspertyzie rozwiązań zamiennych wynikających z przyjętej koncepcji bezpieczeństwa, a nie wymaganych bezpośrednio przepisami techniczno-budowlanymi i przeciwpożarowymi, tj:**

1. Modernizacja systemu sygnalizacji pożarowej w sposób zapewniający ochronę pełną budynków systemem adresowalnym.
2. Zastosowanie na drogach ewakuacyjnych awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego o natężeniu oświetlenia nie mniejszym niż 5 lx przy spełnieniu pozostałych wymagań w PN-EN 1838 oraz PN-EN 50172.
3. Sprawdzanie organizacji i warunków ewakuacji ludzi z budynku co najmniej raz na rok oraz wprowadzenie obowiązku ćwiczeń dla personelu medycznego w zakresie prowadzenia ewakuacji z wykorzystaniem noszy co najmniej raz na dwa lata.
4. Zapewnienie szkoleń z obsługi systemu sygnalizacji pożarowej dla osób zatrudnionych na „informacji”, których zadaniem jest podejmowanie działań wskutek alarmu pożarowego sygnalizowanego przez system.
5. Wprowadzenie rozwiązań organizacyjnych mających na celu skuteczną weryfikację alarmów pożarowych.
6. Zapewnienie szkoleń z zakresu warunków organizacji i ewakuacji ludzi oraz obsługi gaśnic i hydrantów wewnętrznych znajdujących się na wyposażeniu szpitala dla personelu odpowiedzialnego za podejmowanie działań na okoliczność pożaru co najmniej raz na dwa lata.

**Pozostałe wymagania w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, należy spełnić w sposób bezpośredni określony w obowiązujących przepisach techniczno - budowlanych i przeciwpożarowych.**

## **UZASADNIENIE**

Na podstawie art. 126 oraz art. 107 § 2 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.) odstąpiono od szczegółowego uzasadniania z uwagi na fakt, iż postanowienie w całości spełnia żądanie strony, nie mniej jednak Organ wskazuje, że:

- postanowienie nie zastępuje wymaganych prawem projektów budowlanych i projektów wykonawczych, w tym urządzeń przeciwpożarowych, uzgodnionych z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz stosownych pozwoleń,
- postanowienie wyraża zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w inny sposób, niż określono w przepisach techniczno-budowlanych wyłącznie dla przypadków wymienionych w postanowieniu,
- pozostałe ewentualne nieprawidłowości w zakresie przepisów techniczno-budowlanych oraz o ochronie przeciwpożarowej, nie wymienione w postanowieniu, wymagają realizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- postanowienie należy rozpatrywać łącznie z „Ekspertyzą techniczną...”



## POUCZENIE

Od niniejszego postanowienia służy stronom zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, ul. Podchorążych 38 za pośrednictwem Opolskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Opolu, ul. Budowlanych 1 w terminie siedmiu dni od dnia jego doręczenia.

Brak kompleksowego wykonania rozwiązań zamiennych jest równoznaczny z niezachowaniem warunków niniejszego postanowienia, co skutkuje występowaniem w obiekcie nieprawidłowości będących przedmiotem odstępstwa.



Opolski Komendant Wojewódzki  
Państwowej Straży Pożarnej  
z 18.01.2020 r.  
*Wojciech Nawara*  
st. brig. mgr inż. Wojciech Nawara  
Z-ca Opolskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP

### Otrzymują:

1. Wiesław Główka - pełnomocnik  
ul. Książęca 16  
45-580 Opole
2. KM PSP w Opolu
3. a/a.

MZ