

Piła dn. 18.05.2022 r.

Wytyczne branży przeciwpożarowej do przyjęcia przy modernizacji oddziału okulistyki, a także podczas innych planowanych inwestycji Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile.

I. Pozycja wyjściowa do podjęcia procesu modernizacji oddziału, oddziałów powiązanych oraz innych inwestycjach z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Wszystkie prace projektowe i wykonawcze na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile powinny być realizowane w zgodzie z dokumentem opracowanym dla placówki przez biuro projektowe LC Project w kwietniu 2015 roku p.t. „Projekt Techniczny. Dokumentacja projektowa ochrony przeciwpożarowej kompleksu budynków Szpitala Specjalistycznego w Pile z zakresie obowiązujących przepisów szczegółowych z uwzględnieniem decyzji i nakazów wydanych dla obiektu przez upoważnione organy kontrolne”.

II. Informacje ogólne.

Określenie klasy odporności pożarowej budynku oraz odporności ogniowej i stopnia rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych.

Budynki kompleksu głównego Szpitala posiadają następującą konstrukcję:

- główna konstrukcja nośna: szkieletowa, żelbetowa w systemie monolitycznym SHM-75 – odporność ogniowa R 120, NRO;
- ściany szczytowe: żelbetowe, wylewane, pokryte od zewnątrz szybą gr. 20 cm – odporność ogniowa REI 120, NRO;
- ściany działowe: murowane z pustaków ceramicznych gr. 12 cm, oraz z płyt gipsowo-kartonowych na ruszcie stalowym – odporność ogniowa EI 30, NRO;
- ściany osłonowe: z płyt PZ3 (płyty w układzie warstwowym: zaprawa tynkowa + suprema + eternit + wełna mineralna + eternit + szyba) – odporność ogniowa EI 60, NRO;
- klatki schodowe: prefabrykowane w systemie I SBO – odporność ogniowa ścian REI 120, schodów R 60, NRO;
- stropy: żelbetowe, płytowe gr. 20 cm – odporność ogniowa REI 60,

NRO;

- konstrukcja dachu: słupy i płatwie stalowe ustawione na stropie nad najwyższą kondygnacją, przekrycie z blachy fałdowej docieplonej wełną mineralną i izolowaną trzema warstwami papy bitumicznej – odporność ogniowa REI 60, NRO.

Budynki spełniają wymagania klasy B odporności pożarowej.

III. Szczególne warunki zabezpieczenia przeciwpożarowego.

Podczas planowanej modernizacji oddziału oprócz warunków zawartych w wymienionym wyżej projekcie technicznym należy między innymi:

III.1. Zagadnienia budowlane – strefy pożarowe.

III.1.1. przegrody pożarowe pomiędzy poszczególnymi strefami i podstrefami pożarowymi zamknąć drzwiami o odporność ogniową EI 60;

III.1.2. wszystkie przejścia instalacyjne; kable pojedyncze, korytka kablowe, rury palne, rury niepalne, przewody instalacji klimatyzacji i inne przechodzące przez przegrody pożarowe poziome i pionowe zabezpieczyć do klasy odporności ogniowej EI 120 przez uszczelnienie odpowiednimi materiałami ogniochronnymi;

III.1.3. ewentualne przewody instalacji wentylacyjnej w miejscach ich przejścia przez przegrody pożarowe wyposażyć w przeciwpożarowe klapy odcinające o wymaganej klasie odporności i uszczelnić do wymaganej klasy odporności;

III.1.4. Klatki schodowe przylegające do oddziału wydzielić drzwiami o wymaganej klasie odporności ogniowej i dymoszczelności.

III.1.5. Wszystkie szachty instalacyjne wydzielić pożarowo do klasy EI 120 i zamknąć drzwiami w klasie EI60 lub okienkami rewizyjnymi w tej samej klasie.

a ponadto;

III.1.6. Korytarze stanowiące drogę ewakuacyjną powinny być podzielone na odcinki nie dłuższe niż 50 m przy zastosowaniu przegród z drzwiami dymoszczelnymi lub innych urządzeń technicznych, zapobiegających rozprzestrzenianiu się dymu;

III.1.7. Przegrody, o których mowa w pkt. 1.1, 1.4, 1.6 nad sufitami podwieszonymi i pod podłogami podniesionymi powyżej poziomu stropu lub podłoża, powinny być wykonane z materiałów niepalnych w wymaganej klasie odporności;

III.1.8. Obudowane klatki schodowe należy zamknąć drzwiami w wymaganej klasie odporności ogniowej zaopatrzone w urządzenia samozamykające oraz okna w wymaganej klasie odporności ogniowej;

III.1.9. Wydzielić przegrodą pożarową z drzwiami w wymaganej klasie ogniowej obszar zespołu wind.

III.1.10. Zapewnić klasę odporności ogniowej 120 minut dla szachtów instalacyjnych, oraz 60 minut dla drzwi i rewizji zamykających szachty instalacyjne.

III.2. Zagadnienia instalacyjne.

III.2.1. Wykonać oświetlenie ewakuacyjne zaopatrzone w piktogramy ewakuacyjne dobrane wzorami do przebiegu kierunków dróg ewakuacyjnych – indywidualne oprawy oświetleniowe bez własnego źródła zasilania mają być podłączone do centralnego systemu oświetlenia ewakuacyjnego zasilanego z istniejącej baterii akumulatorów;

III.2.2. Adaptować istniejący system sygnalizacji pożarowej do nowego układu funkcjonalnego oddziału tak, aby gwarantował on działanie jako włączony do istniejącego w Szpitalu systemu z centralą u dyspozytora technicznego;

III.2.3. wymienić istniejące hydranty wewnętrzne Ø 52 na nowe hydranty DN25 wnekowe z węzami półsztywnymi o długości 30 mb każdy w wersji kombi z miejscem na gaśnicę. Zapewnić możliwość użycia hydrantu przy prawej klatce schodowej po wybudowaniu pomieszczenia „mycie wstępne”.

III.3. Sprzęt gaśniczy.

Biorąc pod uwagę kategorię zagrożenia ludzi ZL II, powierzchnię użytkową oraz układ funkcjonalny oddziału do zabezpieczenia w środki gaśnicze przewiduje się zastosowanie następującego sprzętu:

III.3.1. Gaśnice proszkowe GP-4x/ABC,

III.3.2. Urządzenie GSE-2x z wieszakiem.

Wszystkie gaśnice należy zabezpieczyć w szafkach hydrantowych. Ponadto przewiduje się doposażenie pomieszczeń o charakterze technicznym, a także pomieszczeń wyposażonych w dodatkowy sprzęt elektroniczny w gaśnice zamocowane w szafkach ochronnych z pokrywami pleksi.

III.4. Oznakowania ewakuacyjne zgodne z PN-EN.

Drogi ewakuacyjne należy oznakować piktogramami umieszczonymi na oprawach oświetlenia ewakuacyjnego oraz uzupełnić fotoluminescencyjnymi znakami ewakuacyjnymi certyfikowanymi przez CNBOP w Józefowie k/ Otwocka zamocowanymi w ramach naściennych lub semaforowych zgodnie z przebiegiem wyznaczonej w planie ewakuacji Szpitala drogi ewakuacyjnej. Wymóg dotyczy w szczególności takich miejsc i sytuacji jak;

- kierunki ewakuacji,
- wyjścia ewakuacyjne,
- kierunki otwierania drzwi ewakuacyjnych,
- sposób otwierania drzwi ewakuacyjnych,
- lokalizacja urządzeń i sprzętu ewakuacyjnego.

III.5. Oznakowania przeciwpożarowe zgodne z PN-EN.

Wszystkie miejsca związane z ochroną przeciwpożarową takie jak;

- lokalizacja gaśnic,

- lokalizacja hydrantów,
 - lokalizacja ROP – ręcznych ostrzegaczy przeciwpożarowych,
 - lokalizacja wyłączników prądu,
 - lokalizacja drzwi pożarowych,
 - lokalizacja innych urządzeń przeciwpożarowych,
- należy oznakować fotoluminescencyjnymi znakami przeciwpożarowymi certyfikowanymi przez CNBOP w Józefowie k/ Otwocka zamocowanymi bezpośrednio do oznakowanego elementu lub umieścić w ramach naściennych lub semaforowych.

IV. Proces inwestycyjny.

IV.1. Podczas realizacji zadania zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania każdorazowego przedstawienia kart materiałowych planowanych do zastosowania podczas procesu inwestycyjnego materiałów i urządzeń związanych z ochroną przeciwpożarową.

V. Dokumentacja powykonawcza.

W ramach dokumentacji powykonawczej zamawiający zastrzega konieczność szczegółowego udokumentowania m.in:

- lokalizacji wszystkich urządzeń przeciwpożarowych wraz z podaniem ich parametrów pożarowych, a ponadto posiadanych certyfikatów, aprobat technicznych ITB lub ETA, deklaracji zgodności,
- lokalizacji wszystkich wykonanych zabezpieczeń przepustów instalacyjnych z określeniem;
 - rodzaju przepustu,
 - rodzaju zastosowanego systemu zabezpieczeń [w tym; certyfikaty, aprobaty techniczne ITB lub ETA, deklaracje zgodności],
 - uprawnień osób wykonujących zabezpieczenie - przeszkolonych w zakresie zastosowanego systemu,
 - część graficzną wskazującą oznakowane przepusty na rzucie kondygnacji.

- przeprowadzonych pomiarów wydajności i ciśnienia zamontowanych hydrantów, natężenia światła oświetlenia ewakuacyjnego itp.

Ponadto wykonawca dokona aktualizacji instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Szpitala w części graficznej dotyczącej rzutu objętego modernizacją obiektu wraz z jego wydrukowaniem na pcv spienionym w wymiarze 1000x700 mm.

Dokumentacja powykonawcza powinna być wykonana w wersji papierowej i elektronicznej.

Zebrał i opracował:

mgr inż. Marek Andruszkiewicz

Tel; +48 601 92 65 37