



KOMENDA POWIATOWA  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
w Zgorzelcu, woj. dolnośląskie

Zgorzelec, dnia 16.04.2015r.

## PROTOKÓŁ

ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

Na podstawie art. 23 Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dziennik Ustaw z roku 2013, poz. 1340 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz. U. z 2005r. Nr 225, poz.1934),

***mł. asp. inż. Grzegorz Fleszar***

.....  
Stopień, tytuł, imię i nazwisko przedstawiciela PSP

***specjalista ds. kontrolno-rozpoznawczych KP PSP Zgorzelec***

.....  
Stanowisko

Przeprowadził w dniach 15-16.04.2015r. czynności kontrolno-rozpoznawcze w zakresie ochrony przeciwpożarowej w:

**Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Zgorzelcu, ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec**

.....  
Nazwa i adres kontrolowanej instytucji

Czynności przeprowadzono w obecności: /przy udziale/

**Pani Zofii Barczyk – Dyrektor Wielospecjalistycznego Szpitala SP ZOZ w Zgorzelcu,  
Pani Agaty Gabrielskiej – p.o. Kierownika Działu Technicznego**

.....  
Imię i nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanej jednostki

Wykaz badanych obiektów, terenów, urządzeń i innych kontrolowanych składników majątkowych:

**nowe skrzydło szpitala – poradnie specjalistyczne i oddziały: onkologia kliniczna,  
okulistyka, urologia i neurologia w Zgorzelcu przy ul. Lubańskiej 11-12**

***Przestrzegania przepisów przeciwpożarowych***

Zakres czynności:.....

Czynności zostały podjęte na podstawie upoważnienie nr PZ.5580.14.2015 z dnia 07.04.2015r.

W dniach 23-27.01.2015r. przeprowadzono na terenie nowego skrzydła szpitala czynności kontrolno-rozpoznawcze z zakresu oceny zgodności wykonania obiektu z projektem budowlanym. Po czynnościach odbiorowych Komendant Powiatowy PSP w Zgorzelcu wydał stanowisko w zakresie ochrony przeciwpożarowej wnosząc zastrzeżenia. Zastrzeżenia dotyczyły braku wymaganej ilości 20 l/s wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla przedmiotowego obiektu.

W toku działań kontrolno - rozpoznawczych ustalono, co następuje:

**1) Dane techniczno-budowlane budynku nowego skrzydła szpitalnego (na podstawie projektu budowlanego)**

- powierzchnia zabudowy 1 790 m<sup>2</sup>
- kubatura 16 950 m<sup>3</sup>
- powierzchnia użytkowa 3 290,30 m<sup>2</sup>
- szerokość zabudowy frontowej 90,00 m
- szerokość zabudowy bocznej 16,20 m
- wysokość do ścianki osłonowej 7,95 m
- wysokość do stropu ostatniej kondygnacji 6,80 m
- budynek 3-kondygnacyjny: dwie kondygnacje nadziemne, jedna podziemna (częściowe podpiwniczenie) ze względu na wysokość zaliczany do kategorii NISKI.

**2) odległość od obiektów sąsiadujących;**

Nowe skrzydło szpitalne połączone jest łącznikiem na poziomie pierwszego piętra z budynkiem głównym zespołu szpitalnego od strony południowej, który usytuowany jest w odległości 25 m od dobudowanego skrzydła. Pozostałe sąsiednie obiekty to:

- budynek administracyjny ze stacją dializ, w odległości 40 m,
- garaż 23-stanowiskowy w odległości 20 m.

**3) parametry pożarowe występujących substancji palnych;**

Nie występują substancje palne, pożarowo niebezpieczne.

**4) przewidywaną gęstość obciążenia ogniowego;**

Dla obiektów ZL nie określa się. Gęstość obciążenia ogniowego nie przekracza 2 000 MJ/m<sup>2</sup> – wg danych literaturowych dla szpitali.

**5) kategoria zagrożenia ludzi, przewidywaną liczbę osób na każdej kondygnacji i w poszczególnych pomieszczeniach;**

Nowe skrzydło szpitala zaliczane jest do kategorii zagrożenia ludzi ZL II. W budynku przewiduje się przebywanie do 220 osób, w tym:

- na parterze 80 osób (56 pacjentów + personel),
- na I piętrze 80 osób (54 pacjentów + personel),
- 60 pozostałych osób (odwiedzający).

**6) ocenę zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych;**

W budynku nie występują pomieszczenia ani strefy zagrożone wybuchem.

## 7) podział obiektu na strefy pożarowe;

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej budynku wynosi 5 000 m<sup>2</sup>.

Budynek podzielony został na następujące strefy pożarowe :

- skrzydło lewe,
- skrzydło prawe,
- część środkowa wraz z łącznikiem,
- piwnica.

Ponadto w budynku wydzielono pożarowo klatki schodowe oraz pomieszczenia techniczne: wentylatorownię, rozdzielnię elektryczną, wymiennikownię.

Łącznik łączący nowe skrzydło z budynkiem istniejącego szpitala zapewnia oddzielenie pożarowe obu budynków ścianą w klasie REI 120, z drzwiami w klasie EI 60 oraz przepustami instalacyjnymi w klasie EI 120.

## 8) klasa odporności pożarowej budynku oraz klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych;

Budynek zaprojektowano w klasie odporności ogniowej C.

Zaprojektowana klasa odporności pożarowej poszczególnych elementów konstrukcyjnych dla klasy C wynosi:

główna konstrukcja nośna budynku :	R 60
ściany zewnętrzne :	REI 30
konstrukcja dachu :	R 15
stropy :	REI 60
ściany wewnętrzne :	EI 15
ściany wewnętrzne (obudowa klatek)	REI 60
przekrycie dachu :	NRO
drzwi EI 60, przeszklenia EI 60, drzwi windy EI 30.	

## 9) warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne (ewakuacyjne i zapasowe) oraz przeszkodowe;

Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne

Budynek szpitala został wyposażony w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne – przedstawiono protokoły z pomiarów natężenia oświetlenia ewakuacyjnego - pomiary wykonano w dniach 18-21 stycznia 2015 roku. Natężenie oświetlenia spełnia wymagania zgodnie z przepisami. Wszystkie lampy oświetlenia ewakuacyjnego posiadają własne zasilanie bateryjne, poza tym lampy te wpięte są w centralny układ monitorujący Baghelli kontrolujący ich sprawność, zainstalowany w pomieszczeniu rozdzielni elektrycznej w piwnicy.

Warunki ewakuacji.

Ewakuacja ludzi z wszystkich pomieszczeń budynku odbywa się poprzez korytarze do innej strefy pożarowej budynku lub do wydzielonych pożarowo klatek ewakuacyjnych i dalej do wyjścia na zewnątrz budynku. Ewakuacja z łącznika – do innej strefy pożarowej – budynek starej części szpitala. Wyjścia ewakuacyjne posiadają drzwi otwierane ręcznie, na zewnątrz budynku (klatki na skrzydłach) lub drzwi automatycznie rozsuwane (klatka środkowa), sterowane systemem sygnalizacji pożaru zainstalowanym w środkowej strefie pożarowej. Wszystkie klatki zostały wyposażone w system oddymiania: klatki na skrzydłach posiadają po

jednej klapie oddymiającej, napowietrzanie odbywa się poprzez ręczne otwarcie drzwi wejściowych przez personel szpitala; Klatka środkowa posiada dwie klapy oddymiające oraz napowietrzanie sterowane automatycznie poprzez otwarcie okna napowietrzającego oraz drzwi rozsuwanych.

Na każdym z 4 oddziałów przy punkcie przygotowania pielęgniarskiego zainstalowano panel informacyjny, sygnalizujący zadziałanie systemu oddymiania w poszczególnych klatkach schodowych.

W dniu kontroli przeprowadzono sprawdzenie działania systemu oddymiania klatek schodowych – bez uwag. Przedstawiono protokół potwierdzający sprawność systemu.

Długości dojść oraz przejść ewakuacyjnych zachowane. Szerokości pionowych oraz poziomych dróg ewakuacyjnych, jak też drzwi stanowiących wyjścia ewakuacyjne zachowana. Korytarze podzielono drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50m. Oznakowanie dróg ewakuacyjnych oraz wyjść zgodnie z Polskimi Normami.

W części środkowej budynku znajduje się winda. Winda posiada drzwi przeciwpożarowe oraz wysterowanie zapewniające zjazd na parter, otwarcie i zablokowanie drzwi w pozycji otwartej w przypadku zadziałania systemu sygnalizacji pożaru. Przedstawiono dokumenty UDT dopuszczające windę do eksploatacji.

#### **10) sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych, a w szczególności: wentylacyjnej, ogrzewczej, gazowej, elektroenergetycznej, odgromowej;**

##### ***Instalacja elektryczna***

W dniu kontroli przedstawiono protokoły z pomiarów instalacji elektrycznej: skuteczności ochrony przeciwporażeniowej oraz badania rezystancji izolacji obwodów.

Dla pewności zasilania zastosowano rezerwowe źródło zasilania, które stanowi istniejący agregat prądotwórczy, zasilający stary budynek szpitala. Ponadto zasilanie sal zabiegowych oraz obwodów komputerowych rezerwowane jest z układu UPS, zainstalowanego w rozdzielni elektrycznej w piwnicy. Przedstawiono protokół badania poprawnego zadziałania układu samoczynnego załączenia rezerwy – bez uwag.

##### ***Instalacja odgromowa.***

Przedstawiono protokół z badania stanu instalacji odgromowej i rezystancji uziomów, z dnia 21-22.01.2015r. – bez uwag.

##### ***Przeciwpożarowy wyłącznik prądu.***

Budynek wyposażono w przeciwpożarowy wyłącznik prądu. Przyciski sterujące wyłącznikiem zlokalizowano przy wyjściu głównym z budynku. Miejsca lokalizacji przycisków oznakowano. Budynek posiada dwa wyłączniki (zlokalizowane obok siebie i oznakowane) jeden z wyłączników odłącza napięcie w budynku, drugi przeznaczony jest do wyłączenia UPS-a - układu podtrzymującego wybrane obwody elektryczne (komputery oraz zasilanie sali zabiegowej). Przedstawiono protokoły potwierdzające sprawność działania wyłączników.

##### ***Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa – hydrant wewnętrzne.***

Obiekt został wyposażony w wewnętrzną instalację wodociągową przeciwpożarową – zastosowano szafki hydrantowe wyposażone w wąż półsztywny 25 – łącznie 10 hydrantów wewnętrznych: 5 na parterze oraz 5 na I piętrze. Przedstawiono protokół z badania przeciwpożarowej instalacji hydrantowej z listopada 2014r. – hydranty spełniają wymogi w zakresie ciśnienia i wydajności wodnej.

### ***Wentylacja i klimatyzacja***

Przejścia przewodów wentylacyjnych przez elementy oddzielenia pożarowego wyposażono w klapy przeciwpożarowe sterowane systemem SAP. Klapy ppoż. w standardzie wyposażone są również w wyzwalacz topikowy. Zastosowano 5 klap przeciwpożarowych – trzy w stropie pomiędzy piwnicą a parterem oraz dwie w osi 12. budynku – przedstawiono protokół z pomiarów skuteczności wentylacji pomieszczeń, ze stycznia 2015 roku, z wynikiem pozytywnym. Przedstawiono protokół z oględzin przewodów kominowych, z dnia 22.01.2015r kominiarskiej spółdzielni Pracy „Św. Florian” – z wynikiem pozytywnym.

### ***Instalacja SAP,***

Budynek szpitala wyposażono w instalację sygnalizacji alarmu pożarowego – w części środkowej stanowiącej osobną strefę pożarową, z której ewakuacja prowadzona jest poprzez drzwi automatycznie otwierane. Instalacja SAP steruje następującymi urządzeniami:

- Zapewnia automatyczne otwarcie drzwi głównych służących celom ewakuacji;
- Zapewnia wysterowanie pracą windy – zjazd windy na parter, otwarcie drzwi i pozostawienie drzwi w pozycji otwartej,
- Wyłączenie centrali wentylacji,
- Zamknięcie klap przeciwpożarowych na przewodach wentylacji i klimatyzacji przechodzących przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego.

System SAP składa się z szeregu elementów podłączonych do centrali pożarowej takich jak: automatyczne czujki, ręczne ostrzegacze pożarowe oraz elementy sterujące. System SAP zaprojektowano jako pętlowy. System pozwala rejestrować wszystkie zdarzenia (alarmy pożarowe, uszkodzenia) jakie zaszły na obiekcie. Centralę systemu zainstalowano w pomieszczeniu przewidzianym jako punkt rejestracji na parterze w holu wejściowym budynku. Przedstawiono protokół potwierdzający sprawność systemu sygnalizacji pożaru.

### **11) Wyposażenie w gaśnice**

Obiekt wyposażono w podręczny sprzęt gaśniczy – zastosowano nowe gaśnice proszkowe typu ABC. 14 gaśnic 4-kilogramowych typu ABC, jedna 6-kilogramowa ABC i jedna 6-kilogramowa typu ABC/E. Miejsca lokalizacji gaśnic oznakowano znakami zgodnymi z Polskimi Normami.

### **12) zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru;**

Wymagana przepisami ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru realizowana z sieci wodociągowej na której zastosowano hydranty DN 80, zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2) Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. z 2009r. nr 124, poz. 1030) wynosi **20 l/s**. Zgodnie zapisem pkt. 9.14 projektu budowlanego zamiennego, opracowanego dla nowego skrzydła szpitala, przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę w wymaganej ilości 20 l/s zapewniono z projektowanych dwóch hydrantów zewnętrznych, podłączonych przewodami z rur PCV Ø 110 do miejskiej sieci wodociągowej w ul. Lubańskiej. Z dokumentacji przedłożonej w trakcie czynności kontrolno-rozpoznawczych wynika, że przedmiotowa sieć wodociągowa zasilająca hydranty zlokalizowane na terenie szpitala (jeden hydrant zlokalizowano przy wejściu głównym, naprzeciwko apteki szpitalnej, drugi przy wjeździe na drogę pożarową przy zbiorniku z tlenem), **nie spełnia** wymogów w zakresie parametrów technicznych: wydajności wodnej oraz ciśnienia statycznego i dynamicznego – protokół z pomiarów zewnętrznej sieci hydrantowej z dnia 27.01.2015r. wykonanych przez Autoryzowany Zakład Naprawy i Legalizacji Sprzętu Pożarniczego PUH „Płomień”, ul. Fabryczna 2a, 59-900 Zgorzelec.

### 13) drogi pożarowe

Do obiektu doprowadzono drogę pożarową, przebiegającą wzdłuż dłuższego boku budynku. Droga pożarowa przebiega w odległości do 15 m od wybudowanego budynku i posiada utwardzone połączenie z wyjściami ewakuacyjnymi. W miejscu, gdzie droga pożarowa przebiega pod łącznikiem zapewniono przejazd o wysokości 4,5m. Na końcu drogi pożarowej znajduje się plac manewrowy umożliwiający zawracanie pojazdów pożarniczych. Drogę pożarowo oznakowano.

W budynku wywieszono instrukcję postępowania na wypadek pożaru z wykazem numerów alarmowych.

Nie przedstawiono opracowanej dla nowego skrzydła szpitala Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego.

Wykonano dokumentację fotograficzną.

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu.

Protokół spisano na 6 stronach w 2 jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - ~~z zastrzeżeniami~~.

Kopię protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

.....  
Kontrolowany  
DIREKTOR  
Wielospecjalistycznego Szpitala-  
-SP ZOZ w Zgorzelcu  
Zofia Barczyk

p.o. Kierownik Działu Technicznego  
WS-SP ZOZ w Zgorzelcu  
.....  
Agata Gabrielska  
Obecny przy kontroli

SPECJALISTA  
ds. kontrolno-rozpoznawczych  
.....  
mł. asp. inż. Grzegorz Fleszar  
Kontrolujący