



Poznań, dnia 16 września 2015 r.

WIELKOPOLSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

WZ.5595.156.10.2015

POSTANOWIENIE NR 156 /2015

Działając na podstawie art. 12 ust. 5, pkt. 10 ustawy o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2013 r. poz. 1340 z późn. zm.) oraz § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r., w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 121, poz. 1137 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 (Dz. U. z 2002 r. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.), po rozpatrzeniu wniosku złożonego przez Pana Ireneusza Krolla i Pana Norberta Karbownika z dnia 26 sierpnia 2015 roku oraz wniosku Pani Barbary Liber – Skwarek z dnia 10 września 2015 roku wraz z **„Ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej obiektów Szpitala Wojewódzkiego znajdujących się przy ul. Juraszów 7/19 w Poznaniu”** z miesiąca kwiecień - czerwiec 2015 roku, sporządzoną przez rzeczoznawców: budowlanego Pana Ireneusza Krolla i do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana Norberta Karbownika, Wielkopolski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej

postanawia

uchylić Postanowienie Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP nr 102/2010 z dnia 2 września 2010 roku i po rozpatrzeniu **„Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej obiektów Szpitala Wojewódzkiego znajdujących się przy ul. Juraszów 7/19 w Poznaniu”** z kwietnia – czerwca 2015 roku, z określonymi następującymi wskazaniem:

1. zachowaniem biegów (w budynku diagnostycznym „B”, w klatkach schodowych e, f, g, h) o minimalnej szerokości wynoszącej - 1,23 m;
2. zachowaniem biegów (w budynku wysokim - łóżkowym „C”, w klatkach schodowych a, d) o minimalnej szerokości wynoszącej - 1,23 m;
3. zachowaniem spoczników (w budynku diagnostycznym „B”, w klatkach schodowych e, f, g, h) o minimalnej szerokości wynoszącej - 1,24 m;
4. zachowaniem stopni (w budynku wysokim - łóżkowym „C”, w klatkach schodowych a, c) o maksymalnej wysokości wynoszącej - 0,16 m;
5. zachowaniem 20 stopni w biegach schodów klatki schodowej znajdującej się w budynku „A” (rotunda);
6. zachowaniem schodów wachlarzowych ze stopniami o szerokości wynoszącej - 0,23 m w budynku „A” (rotunda);
7. zachowaniem klatek schodowych a, c, d (w budynku wysokim - łóżkowym „C”) niewydzielonych od poziomych dróg komunikacji ogólnej i pomieszczeń przedsionkami przeciwpożarowymi;
8. zachowaniem klatek schodowych a, b, c, d (w budynku wysokim - łóżkowym „C”) niewydzielonych od piwnicy przedsionkami przeciwpożarowymi;

9. zachowaniem drzwi (wyjście ewakuacyjne z budynku „B” z części wypoczynkowej, biurowej i ambulatoryjnej od strony rotundy) o szerokości wynoszącej - 0,90 m;
10. zachowaniem drzwi EI 60 o minimalnej szerokości wynoszącej - 1,10 m stanowiących wyjście ewakuacyjne do innej strefy pożarowej (pomiędzy strefą pożarową SP/D/IV/2 i SP/B/IV/2 na poziomie II piętra w osi 0);
11. zachowaniem poziomych dróg ewakuacyjnych (w budynku diagnostycznym „B”) o minimalnej szerokości wynoszącej - 1,20 m;
12. zachowaniem poziomych dróg ewakuacyjnych (w budynku diagnostycznym „B”) o minimalnej wysokości wynoszącej - 1,98 m;
13. zachowaniem poziomych dróg ewakuacyjnych (w budynku wysokim - łóżkowym „C”) o minimalnej wysokości - 2,09 m;
14. zachowaniem w budynku diagnostycznym „B”, w korytarzu prowadzącym z klatki schodowej h do wyjścia na zewnątrz budynku (na poziomie parteru) szybu windowego niezamkniętego drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 30;
15. zachowaniem w budynku diagnostycznym „B” przy wyjściu C holu z funkcją uzupełniającą (zlokalizowanego na poziomie parteru), przez który prowadzona jest droga ewakuacyjna o minimalnej wysokości - 2,29 m;
16. zachowaniem poziomych dróg ewakuacyjnych (w budynku wysokim - łóżkowym „C”) niewyposażonych w rozwiązania techniczno - budowlane zabezpieczające je przed zadymieniem;
17. zachowaniem ścian oddzielenia przeciwpożarowego (ściany usytuowane pod kątem ok. 90°, w miejscach podziału na strefy pożarowe - pomiędzy łącznikiem nr III, a budynkiem wysokim - łóżkowym „C” na poziomie parteru, I i II piętra) o minimalnej szerokości wynoszącej - 3,6 m;
18. zachowaniem minimalnej odległości pomiędzy budynkiem „A” (rotunda) a budynkiem diagnostycznym „B” wynoszącej - 7,9 m;
19. zachowaniem pomieszczenia recepcji w ciągu komunikacyjnym w budynku diagnostycznym „B” (w strefie pożarowej SP/B/IV/1 na poziomie II piętra przy łączniku nr III);
20. zachowaniem palnej izolacji cieplnej na ścianach zewnętrznych w budynku wysokim - łóżkowym „C” na wysokości powyżej 25 m od poziomu terenu;
21. zachowaniem w budynku diagnostycznym „B” (na poziomie II piętra w strefie pożarowej SP/B/IV/2) dojścia ewakuacyjnego o maksymalnej długości - 37,61 m;

#### **wyraża się zgodę**

na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, w sposób określony w powyższych wskazaniach „**Ekspertyzy technicznej...**”, tzn. w inny sposób niż podany w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,

#### **pod warunkiem**

- wyposażenia całego kompleksu szpitala w system zarządzania bezpieczeństwem z dopuszczeniem CNBOP, który zapewni sterowanie, kontrolę, monitorowanie i zarządzanie wszystkimi systemami przeciwpożarowymi w budynkach szpitala, a przede wszystkim zapewni kompleksową integrację wszystkich systemów i urządzeń przeciwpożarowych;

- wyposażenia całego kompleksu szpitala w system sygnalizacji pożarowej (SSP) połączony ze Stanowiskiem Kierowania PSP w sposób uzgodniony z Komendantem Miejskim Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu;
- wyposażenia całego kompleksu szpitala w dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO) umożliwiający automatyczne nadawanie komunikatów głosowych;
- wyposażenia poziomych dróg ewakuacyjnych (w budynku wysokim - łóżkowym „C”) w system wideo detekcji dymu i płomienia jako rekompensata braku możliwości zastosowania rozwiązań techniczno - budowlanych zabezpieczających poziome drogi ewakuacyjne przed zadymieniem;
- podziału kompleksu szpitala na strefy pożarowe zgodnie z zapisami pkt.6.2.1 „Ekspertyzy technicznej...”;
- wyposażenia całego kompleksu szpitala w dynamiczne oświetlenie ewakuacyjne;
- zamknięcia klatek schodowych w budynku wysokim łóżkowym „C” drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60;
- wydzielenia klatki schodowej w budynku A (rotunda) przegrodami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI 60, zamknięcie jej drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 30 oraz wyposażenie jej w urządzenia służące do usuwania dymu;
- zastosowania na korytarzach (w miejscach podziału na strefy pożarowe) drzwi o klasie odporności ogniowej EIS 60;
- wyposażenia klatki schodowej b w budynku wysokim – łóżkowym „C” w dźwig dla ekip ratowniczych;
- zabezpieczenia tras kablowych, przestrzeni sufitów podwieszanych, szachtów kablowych oraz pomieszczeń piwnicznych pracującym w pętli przewodem mikrosensorycznym (liniową czujką ciepła) ze stałymi i niezmiennymi punktami pomiarowymi (nadruk, adres, punkt logiczny);
- wyposażenia kompleksu szpitala w depozytor klucza generalnego podłączonego do systemu sygnalizacji pożaru (klucz otwierający wszystkie pomieszczenia w kasecie udostępnianej automatycznie przy zadziałaniu alarmu II stopnia - dla prowadzącego działania ratowniczo - gaśnicze);
- wdrożenia w instrukcji bezpieczeństwa pożarowego odpowiednich procedur dla personelu w zakresie postępowania w przypadku zadziałania systemu zarządzania bezpieczeństwem, SSP i DSO oraz przeprowadzania ewakuacji osób ze stref pożarowych;
- umieszczenia na każdej kondygnacji w widocznym miejscu, instrukcji postępowania na wypadek pożaru oraz materiałów informacyjnych z zakresu ochrony przeciwpożarowej dotyczących sposobu bezpiecznej ewakuacji osób ze stref pożarowych;
- przeprowadzenia (przynajmniej raz w roku) praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji i szkoleń dla personelu szpitala o tematyce pożarowej ze szczególnym uwzględnieniem i omówieniem czynników mogących spowodować powstanie w budynkach pożaru lub innego miejscowego zagrożenia oraz w przypadku zadziałania systemu zarządzania bezpieczeństwem budynku, SSP i DSO;
- pisemnego poinformowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu o wykonaniu wszystkich zaleceń zawartych w przedmiotowym postanowieniu;

- wykonania pozostałych przedsięwzięć, o których mowa w „**Ekspertyzie technicznej...**” oraz wymagań wynikających z obowiązujących przepisów ochrony przeciwpożarowej i norm.

### **Uzasadnienie**

Pani Barbara Liber - Skarbek reprezentująca Inwestora skierowała wniosek do Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej o uzgodnienie rozwiązań w trybie § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r., w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 ze zmianami) przedstawionych w „**Ekspertyzie technicznej...**”.

Wielkopolski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej po rozpatrzeniu dokumentacji w związku z nową koncepcją zabezpieczenia całego kompleksu budynków szpitala, postanowił zaakceptować przedstawione przez rzeczoznawcę ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych i rzeczoznawcę budowlanego rozwiązania, umożliwiające dostosowanie obiektów szpitala do wymagań ochrony przeciwpożarowej.

Wyposażenie całego kompleksu szpitala w:

- system zarządzania bezpieczeństwem,
- system sygnalizacji pożarowej połączony w monitoring z Państwową Strażą Pożarną,
- dźwiękowy system ostrzegawczy,
- dynamiczne oświetlenie ewakuacyjne,
- system wideo detekcji dymu i płomienia (dot. budynku wysokiego „C”)

oraz podział kompleksu szpitala na strefy pożarowe zgodnie z zapisami pkt.6.2.1 „Ekspertyzy technicznej...” zapewni akceptowalny poziom bezpieczeństwa pożarowego budynków szpitala. W związku z powyższym postanowiono jak w sentencji.

### **Pouczenie**

Od niniejszego postanowienia służy stronom zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, ul. Podchorążych 38 za pośrednictwem Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu ul. Masztalarska 3, w terminie siedmiu dni od dnia jego doręczenia.



#### Otrzymują:

1. Pan Jacek Łukomski  
Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu  
ul. Juraszów 7/19  
60 - 479 Poznań – tylko Postanowienie
2. Pani Barbara Liber – Skarbek  
Studio projektów CUBE 27  
ul. Rolna 45B nr lok 19  
61 - 487 Poznań
3. KM PSP Poznań
4. aa

#### Załącznik:

1. Ekspertyza techniczna z częścią graficzną – 1 egz.



Poznań, dnia 16 września 2015 r.

WIELKOPOLSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

WZ.5595.156.11.2015

POSTANOWIENIE NR 156 - 1/2015

Na podstawie § 13 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r., w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030) w związku z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r., w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 121, poz. 1137 ze zm.), po rozpatrzeniu **Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej obiektów Szpitala Wojewódzkiego znajdujących się przy ul. Juraszów 7/19 w Poznaniu**", sporządzonej przez rzeczoznawców: budowlanego Pana Ireneusza Krolla i do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych Pana Norberta Karbownika, Wielkopolski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej

**wyraża zgodę**

na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, w sposób inny niż określono w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030) tj.:

- zachowaniem drogi pożarowej od szczytowej ściany budynku wysokiego - łózkowego „C” w minimalnej odległości - 3,2 m (zgodnie z rys. nr 1 - Zagospodarowanie);
- zachowaniem drogi pożarowej od północnej strony kompleksu Szpitala o minimalnej szerokości 3,41 m (zgodnie z rys. nr 1 -Zagospodarowanie);

**pod warunkiem**

- zastosowania znaków zakazujących parkowania na wyznaczonych drogach pożarowych i zapewnienia ich drożności;
- wykonania wszystkich przedsięwzięć, o których mowa w Postanowieniu nr 156/2015 Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP oraz w treści „**Ekspertyzy technicznej...**”, a także uwzględnieniem wymagań wynikających z obowiązujących przepisów ochrony przeciwpożarowej i norm.

## Uzasadnienie

Pani Barbara Liber - Skarbek reprezentująca Inwestora skierowała wniosek do Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej o uzgodnienie rozwiązań w trybie § 13 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r., w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030) przedstawionych w „**Ekspertyzy technicznej...**”.

Wielkopolski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej po rozpatrzeniu wniosku, biorąc pod uwagę warunki lokalizacyjne obiektów szpitala, postanowił zaakceptować przedstawione rozwiązania. Wykonanie wszystkich zaleceń, o których mowa w Postanowieniu nr 156/2015 Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP oraz w treści „**Ekspertyzy technicznej...**”, poprawi stan bezpieczeństwa pożarowego budynków Szpitala. W związku z powyższym postanowiono jak w sentencji.

## Pouczenie

Od niniejszego postanowienia służy stronie zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, ul. Podchorążych 38 za pośrednictwem Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu ul. Masztalarska 3, w terminie siedmiu dni od dnia jego doręczenia.



### Otrzymują:

1. Pan Jacek Łukomski  
Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu  
ul. Juraszów 7/19  
60 - 479 Poznań – tylko Postanowienie
2. Pani Barbara Liber – Skarbek  
Studio projektów CUBE 27  
ul. Rolna 45B nr lok 19  
61 – 487 Poznań
3. KM PSP Poznań
4. aa