

Lp.	Rodzaje zabezpieczeń przeciwpożarowe	Budynek administracyjny	Pawilon nr 2 – przychodnie wielospecjalistyczne	Pawilon nr 3 zabiegowo diagnostyczny	Pawilon nr 4 – centralna sterylizacja i stacja łóżek	Pawilon łóżkowy nr 5	Pawilon szpitalny nr 6	Pawilon szpitalny nr 7	Budynek Anatomopatologii
1	<b>HYDRANTY:</b>								
a)	Hydranty zewnętrzne – podziemne lub nadziemne - TAK lub NIE	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA	TAK nadziemne – zgodnie z Rozp.MSWiA
b)	Hydranty wewnętrzne - TAK lub NIE	Tak typu H52	Tak typu H25	Tak typu H 25	Tak typu H 52	Tak typu H 25 i H52	Tak typu H25	Tak typu H25	Tak typu H25
2	<b>Data ostatnich badań sprawności sprzętu</b>								
a)	hydranty zewnętrzne znajdujących się w obiektach typ DN 51, DN 52/20, DN 25, DN 25/20	30.09.2014 – ilość hydrantów poddanych kontroli – 48 sztuk							
b)	hydranty zewnętrzne nadziemnych typ DN 80, dysza DR-26	30.09.2014 - ilość hydrantów poddanych kontroli – 17 sztuk							
c)	hydranty wewnętrzne typ DN 52, dysza DR 13 – sprawność instalacji hydrantowej	30.09.2014 – ilość hydrantów poddanych kontroli – 62 sztuki							
d)	rurociągi wewnętrzne z hydrantami DN 25 , dysza DR 10	30.09.2014 – ilość instalacji + hydranty poddane kontroli – 139 sztuk							
e)	Węże hydrantowe	05.2011							
3	<b>GAŚNICE:</b>								
a)	ilość	Zgodnie z Rozp. MSWiA	Zgodnie z Rozp. MSWiA	Zgodnie z Rozp. MSWiA	Zgodnie z Rozp. MSWiA	Zgodnie z Rozp. MSWiA	Zgodnie z Rozp. MSWiA	Zgodnie z Rozp. MSWiA	Zgodnie z Rozp. MSWiA

Lp.	Rodzaje zabezpieczeń przeciwpożarowe	Budynek administracyjny	Pawilon nr 2 – przychodnie wielospecjalistyczne	Pawilon nr 3 zabiegowo diagnostyczny	Pawilon nr 4 – centralna sterylizacja i stacja łóżek	Pawilon łóżkowy nr 5	Pawilon szpitalny nr 6	Pawilon szpitalny nr 7	Budynek Anatomopatologii
b)	rodzaj	GS 5x i GP 4 i 6 ABC	GS 5x i GP 4 i 6 ABC GP 12 BC	GS 5x i GP 4 i 6 ABC i GP 12 BC oraz UGS 2x BC	GS 5x i GP 4 i 6 ABC oraz UGS 2x BC	GS 5x i GP 4 i 6 ABC oraz UGS 2x BC	GS 5x i GP 4 i 6 ABC oraz UGS 2x BC	GS 5x i GP 4 i 6 ABC oraz UGS 2x BC	GS 5x i GP 4 i 6 ABC
c)	data ostatnich badań sprawności sprzętu	30.09.2014	30.09.2014	30.09.2014	30.09.2014	30.09.2014	30.09.2014	30.09.2014	30.09.2014
4	Pompy przeciwpożarowe – badanie sprawności	30.09.2014							
5	Ćwiczenia ewakuacyjne z udziałem PSP – TAK lub NIE, data	NIE	NIE	24.09.2013	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE
6	Alternatywne źródła wody	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami – o poj. 2 x 500 m3.	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami o poj. 2 x 500 m3.	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami - o poj. 2 x 500 m3.	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami o poj. 2 x 500 m3.	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami o poj. 2 x 500 m3.	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami o poj. 2 x 500 m3.	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami o poj. 2 x 500 m3.	Własna hydrofornia i pompownia wraz ze zbiornikami o poj. 2 x 500 m3.
7	Detektory (czujniki) dymu. Miejsce instalacji	brak	brak	Cały obiekt – zgodnie z projektem w oparciu o normę	Cały obiekt – zgodnie z projektem w oparciu o normę	Cały obiekt – zgodnie z projektem w oparciu o normę	Cały obiekt – zgodnie z projektem w oparciu o normę	Cały obiekt – zgodnie z projektem w oparciu o normę	brak
8	Czujniki temperatury. Miejsce instalacji	brak	brak	tak	TAK	TAK	TAK	TAK	brak
9	Instalacja tryskaczowa. Miejsce instalacji	brak	brak	brak	brak	brak	brak	brak	brak
10	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA:</b>								
a)	odległość od najbliższej jednostki	3 km	3km	3km	3km	3km	3km	3km	3km
b)	szacunkowy czas dojazdu	3- 5 min	3- 5 min	3- 5 min	3- 5 min	3- 5 min	3- 5 min	3- 5 min	3- 5 min
11	<b>PALENIE TYTONIU:</b>	Zabronione	Zabronione	Zabronione	Zabronione	Zabronione	Zabronione	Zabronione	Zabronione

Lp.	Rodzaje zabezpieczeń przeciwpożarowe	Budynek administracyjny	Pawilon nr 2 – przychodnie wielospecjalistyczne	Pawilon nr 3 zabiegowo diagnostyczny	Pawilon nr 4 – centralna sterylizacja i stacja łóżek	Pawilon łóżkowy nr 5	Pawilon szpitalny nr 6	Pawilon szpitalny nr 7	Budynek Anatomopatologii
a)	zakaz palenia tytoniu - TAK lub NIE	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
b)	Miejsca wydzielone do palenia - TAK lub NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE
12	<b>Instrukcja Bezpieczeństwa Przeciwpożarowego:</b>	<b>Sierpień 2013 rok – opracowano nowa Instrukcję Bezpieczeństwa Pożarowego oraz Plan Ewakuacji.</b>							

Protokoły pokontrolne znajdują się w siedzibie Zamawiającego. Informacje na temat pozostałych budynków i ich zabezpieczeń zostały zawarte w **Załączniku nr 5.9 do SIWZ**.

#### **Dodatkowe informacje do oceny ryzyka:**

#### **Wymogi przeciwpożarowe dla obiektów SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku.**

W fazie projektu i jak i budowy kompleksu szpitalnego określono wymagania, jakie powinny spełniać budynki tworzące kompleks SP ZOZ WSS nr 3

Wymagania dotyczące zapewniania bezpieczeństwa pożarowego zostały sformułowane w art. 5 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (j.t. Dz. U. z 2000 r. Nr 106, poz. 1126 z późn. zm.) w następującym brzmieniu:

Obiekty budowlane zostały zaprojektowane zgodnie z przepisami, w tym techniczno-budowlanymi, obowiązującymi Polskimi Normami oraz zasadami wiedzy technicznej, w sposób zapewniający spełnienie wymagań dotyczących:

- ☐ **bezpieczeństwa pożarowego,**
- ☐ **bezpieczeństwa konstrukcji,**
- ☐ **bezpieczeństwa użytkowania.**

Wymagania techniczno-budowlane dotyczące bezpieczeństwa pożarowego zostały uregulowane w przepisach rozporządzenia Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 14 grudnia 1994 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (j.t.: Dz.U. z 1999 r. Nr 15, poz. 140 z późn. zm.).

W dziale VI „Bezpieczeństwo pożarowe” ww. rozporządzenia zapisano, że budynek i urządzenia z nim związane powinny zapewniać w razie pożaru:

- ◆ **nośność konstrukcji przez czas wynikający z rozporządzenia,**
- ◆ **ograniczenie rozprzestrzeniania się ognia i dymu w budynku,**
- ◆ **ograniczenie rozprzestrzeniania się pożaru na sąsiednie budynki,**
- ◆ **możliwość ewakuacji ludzi a także uwzględniający bezpieczeństwo ekip ratowniczych.**

Ponadto artykuł art. 3 i 4 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. Nr 81, poz. 351 z późn. zm.) nakłada na właściciela, zarządcę lub użytkownika budynku, zabezpieczyć go przed zagrożeniem pożarowym lub innym miejscowym zagrożeniem. W artykule 4 cytowanej powyżej ustawy nakłada obowiązki

zabezpieczenia na właściciela, zarządcę lub użytkownika budynku, obiektu lub terenu obowiązki, zapewnienia jego ochrony przeciwpożarowej, tj. obowiązany jest w szczególności:

1. przestrzegać przeciwpożarowych wymagań budowlanych, instalacyjnych i technologicznych,
2. wyposażyć budynek, obiekt lub teren w sprzęt pożarniczy i ratowniczy oraz środki gaśnicze zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach,  
2a) zapewnić konserwację i naprawy sprzętu oraz urządzeń określonych w pkt 2, zgodnie z zasadami i wymaganiami gwarantującymi sprawne i niezawodne ich funkcjonowanie,
3. zapewnić osobom przebywającym w budynku, obiekcie lub na terenie bezpieczeństwo i możliwość ewakuacji,
4. przygotować budynek, obiekt lub teren do prowadzenia akcji ratowniczej,
5. zaznajomić pracowników z przepisami przeciwpożarowymi,
6. ustalić sposoby postępowania na wypadek powstania pożaru, klęski żywiołowej lub innego miejscowego zagrożenia.

Ze względu na specyfikę mogących wystąpić zagrożeń w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku zadania i zagadnienia z zakresu ochrony przeciwpożarowej są realizowane poprzez komórkę ds. przeciwpożarowych, gdzie pozostaje zatrudniony na etacie inżynier pożarnictwa.

Wszystkie budynki szpitalne są wykonane w klasie odporności pożarowej „B”, co z kolei oznacza, że każdy element konstrukcyjny budynku ma określoną odporność ogniową

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop <sup>1)</sup>	ściana zewnątrzna <sup>1),2)</sup>	ściana wewnętrzna <sup>1)</sup>	pokrycie dachu <sup>3)</sup>
B	R 120	R 30	R E I 60	E I 60	E I 30	E 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.,

Obiekty i ciągi komunikacyjne zaliczone do kategorii zagrożenia ludzi ZL II podzielono na strefy pożarowe poprzez zastosowanie stropów, ścian oraz drzwi ppoż. firmy MERCOR i ALPINA o odporności ogniowej 30 i 60 minut. Dopuszczalna wielkość powstałych stref pożarowych nie jest przekroczona w obiektach WSS.

Kategoria zagrożenia ludzi	Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej [m <sup>2</sup> ]			
	W budynku o jednej kondygnacji nadziemnej (bez ograniczenia wysokości)	W budynku wielokondygnacyjnym		
		Niskim (N)	Średniowysokim (SW)	Wysokim i wysokościowym (W) i (WW)
1	2	3	4	5
ZL I, ZL III, ZL IV, ZL V	10000	8000	5000	2500
ZL II	8000	5000	3500	2000

Wszystkie pionowe kanały i szachty instalacyjne są odpowiednio obudowane materiałami niepalnymi lub na poziomie każdego stropu przedzielone przegrodą o odporności ogniowej 30 minut.

Wystrój wnętrz szpitalnych – w pawilonach szpitalnych nie zastosowano do wystroju wnętrz materiałów, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące. Okładziny sufitów i sufity podwieszone wykonano z materiałów niepalnych, okładziny ścienne i podłogi także wykonano z materiałów niepalnych i trudno zapalnych.

Wszystkie budynki są **wyposażone w instalację odgromową**, która jest systematycznie poddawana okresowym konserwacjom i przeglądom – protokoły dział TT

Aby ograniczyć zagrożenia pożarowe w obiektach szpitalnych zaliczonych do kategorii ZL II wszystkie pomieszczenia szpitala są monitorowane przez system wykrywania pożarów firmy ESSER. Rodzaje zastosowanych czujek w obiektach to przede wszystkim czujki dymowe, temperaturowe oraz płomienia a w pomieszczeniu kotłowni dodatkowo zastosowano czujki gazu a dokładnie system GAZEX – protokoły dział TGEM

**Sygnal alarmu** jest bezpośrednio przekazywany do centralnej dyspozytorni szpitala gdzie jest weryfikowany przez przeszkoloną w tym zakresie obsługę - przez całą dobę w dyspozytorni znajduje się pracownik zajmujący się zarządzaniem jak i monitorowaniem systemów umożliwiających bezpieczną i normalną pracę obiektów szpitalnych - w tym systemów przeciwpożarowych. Zastosowany system przeciwpożarowy to system monitoringu adresowalny pozwalający dokładnie lokalizować miejsce alarmu – pomieszczenie, piętro, obiekt. Ponadto sygnał pożaru jest podłączony do PSK KM PSP Rybnik, KW PSP Katowice oraz do stacji monitorowania TP TELTECH, co znacznie zmniejsza swobodny czas rozwoju pożaru w obiektach. Ze względu na specyfikę obiektów szpitalnych jest on co kwartał przeglądany i konserwowany. Po każdorazowym przeglądzie komisyjnie jest wykonywana w różnych miejscach szpitala próba zadziałania całego systemu ppoż.

**Z systemem monitoringu** współpracują także:

- ✓ system wentylacji pożarowej w pawilonie nr 5 (łóżkowym) uruchamiany w przypadku powstania pożaru bądź zadymienia klatek schodowych, powodujący usuwanie produktów spalania na zewnątrz,
- ✓ system nadciśnieniowy klatek ewakuacyjnych w pawilonach szpitalnych na skutek zastosowania wentylatorów nadciśnieniowych mających na celu zabezpieczyć klatki, jako jedne z dróg ewakuacyjnych przed zadymieniem,
- ✓ klapy dymowe na klatkach schodowych w obiektach szpitalnych,
- ✓ dźwiękowy system ostrzegawczy firmy BOSCH w pawilonie łóżkowym, który generuje komunikaty pożarowe i ewakuacyjne na każdej kondygnacji,
- ✓ drzwi przeciwpożarowe z elektropotrzymywaczami magnetycznymi zwalnianymi poprzez system monitoringu pożarowego, powodujące jednocześnie ograniczenie strefy rozwoju pożaru,

- ✓ dźwigi pionowe (windy), które podczas pożaru automatycznie w obiektach szpitalnych zjeżdżają na parter,
- ✓ dźwigi ratownicze w pawilonie łóżkowym służące do celów ewakuacyjnych i ratowniczych.

Obiekty szpitalne posiadają **własną zewnętrzną i wewnętrzną sieć hydrantową** zasilaną z niezależnego źródła (dwa zbiorniki p.poż. o pojemności 500 m<sup>3</sup> zasilane z własnego ujęcia wody oraz rezerwowo z sieci miejskiej). Zewnętrzna sieć hydrantowa to **17 hydrantów** nadziemnych DN 80 a wewnętrzna to około **200 hydrantów H 25 i 52** z węzłami parcianymi i półsztywnymi. Węże są poddawane co pięć lat próbom na ciśnienie i szczelność a sieć pomiarom i przeglądowi. Wszystkie pomiary jak i badania są systematycznie wykonywane przez autoryzowaną firmę zewnętrzną – protokoły dział ppoż.

Dla potrzeb ekip ratowniczych **dwa dźwigi**, które posiadają zabezpieczenie przestrzeni szybu i spoczników na poszczególnych kondygnacjach przed zadymieniem i oddziaływaniem wysokiej temperatury. Wszystkie obiekty szpitalne posiadają system oświetlenia awaryjnego z własnymi akumulatorami zasilającymi o działaniu 3 godzin.

**Drogi ewakuacyjne** jak wyjścia i dojścia są a także sprzęt przeciwpożarowy jak i urządzenia ppoż. oznakowane są zgodnie z obowiązującymi normami.

Całkowita ilość **gaśnic** w obiektach SP ZOZ WSS nr 3 to około **660 sztuk**. Typy gaśnic stanowiących wyposażenie obiektów szpitalnych to: gaśnice śniegowe GS 5x BC, wodno – plynowe GWP 6x AB , proszkowe GP 4,6,12 x lub z ABC. Dodatkowo punkty pielęgniarskie zostały wyposażone w urządzenia gaśnicze do urządzeń elektronicznych UGS 2x BC. Sprzęt przeciwpożarowy, jakim są gaśnice i hydranty wewnątrz ze względu na specyfikę i zagrożenia pożarowe mogące wystąpić w obiektach szpitalnych jest co pół roku poddawany czynnościom konserwacyjnym i przeglądowym – protokoły w dziale ppoż.

Wokół obiektów szpitalnych istnieje **sieć dróg pożarowych i placów manewrowych** spełniających przepisy ochrony przeciwpożarowej służących do podjęcia działań ratowniczo – gaśniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej.

Pracujący personel medyczny systematycznie jest poddawany **okresowym szkoleniom** z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Ponadto, zgodnie § 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. nr 109, poz. 719) gdzie właściciel lub zarządca obiektu przeznaczonego dla ponad 50 osób będących jego stałymi użytkownikami, niezakwalifikowanego do kategorii zagrożenia ludzi ZL IV, powinien co najmniej raz na 2 lata przeprowadzać praktyczne sprawdzenie organizacji oraz warunków ewakuacji z całego obiektu. 24 września 2013 roku zostały przeprowadzone ćwiczenia praktyczne sprawdzające warunki i organizację ewakuacji z budynku SP ZOZ WSS nr 3.

Dodatkowo nie rzadziej niż raz na dwa lata, są przeprowadzane **ćwiczenia dotyczące zabezpieczenia przeciwpożarowego obiektów szpitalnych** WSS nr 3 z udziałem jednostek Państwowej Straży Pożarnej. Podczas tych ćwiczeń kadra KM PSP jak i załoga JRG poddaje ocenie:

- ✓ skuteczność działania procedur obowiązujących personel obiektu na wypadek pożaru, oraz współdziałanie kierownictwa obiektu z KDR,
- ✓ ocena warunki i możliwości ewakuacji, pacjentów i personelu do sąsiednich stref pożarowych,
- ✓ praktycznie sprawdzono możliwości dojazdu zastępów do obiektów szpitalnych i technicznych,
- ✓ porównano możliwości wykorzystania do działań sprzętu będącego na wyposażeniu JRG Rybnik,
- ✓ dokonano weryfikacji skuteczności opracowanych wariantów taktycznych i ratowniczych na wypadek mogących wystąpić zagrożeń na obiektach WSS,
- ✓ ustalono czasy operacyjne związane z działaniami ratowniczymi,
- ✓ sprawdzono skuteczność zadziałania systemu wczesnego wykrywania pożaru, dźwiękowego systemu ostrzegawczego oraz innych urządzeń przeciwpożarowych,
- ✓ zapoznano kadrę KM PSP i zmiany służbowe JRG z obiektami WSS,

Załącznik nr 5.10 do SIWZ TAG-45-PN/8-2015

Tytuł załącznika: Informacje na temat zabezpieczeń przeciwpożarowych

- ✓ omówiono zagrożenia, jakie mogą wystąpić na terenie SP ZOZ WSS.