

POSTANOWIENIE

Na podstawie art. 123 §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. 2022, poz. 2000) i art. 6a ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 2057 z późn. 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 (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 1225), po rozpatrzeniu wniosku sporządzonego przez Pana Krzysztofa Morklisa, Zastępcę Dyrektora ds. Administracyjnych i Inwestycji Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego, Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, w sprawie wyrażenia zgody na zastosowanie alternatywnego sposobu spełnienia wymagań bezpieczeństwa pożarowego w budynku szpitala, zlokalizowanego w Katowicach przy ul. Medyków 14, stosownie do wniosków przedłożonego opracowania pod tytułem: „*Ekspertyza techniczna w zakresie ochrony przeciwpożarowej, Centralny Szpital Kliniczny Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego przy ul. Medyków 14 w Katowicach*”, sporządzonego przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych – mgr inż. Janusza Piekoszewskiego oraz rzeczoznawcę budowlanego – mgr. inż. Stanisława Nardelli,

postanawiam

wyrazić zgodę na spełnienie w przedmiotowym budynku wymagań bezpieczeństwa pożarowego, zawartych w cytowanym powyżej rozporządzeniu Ministra Infrastruktury, dotyczących:

- minimalnej szerokości użytkowej biegów i spoczników oraz maksymalnej wysokości stopni schodów w klatce schodowej (§68 ust. 1),
- wyposażenia budynku w przeciwpożarowy wyłącznik prądu (§183 ust. 2),
- spełnienia wymagań Polskich Norm w odniesieniu do zastosowania w budynku urządzeń zapobiegających zadymieniu (§208 ust. 2),
- wymiarów rzutu poziomego przedsionków przeciwpożarowych (§232 ust. 3),
- przejścia prowadzącego przez nie więcej niż trzy pomieszczenia (§237 ust. 8),
- szerokości przejścia ewakuacyjnego (§237 ust. 10),
- szerokości drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne z pomieszczenia (§239 ust. 1),
- szerokości drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne z budynku, a także szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej z klatki schodowej (§239 ust. 4),
- samoczynnego rozsunięcia drzwi i pozostania ich w pozycji otwartej w wyniku zasygnalizowania pożaru przez system wykrywania dymu (§240 ust. 4),
- szerokości poziomej drogi ewakuacyjnej (§242 ust. 1),
- szerokości poziomej drogi ewakuacyjnej, przeznaczonej do ewakuacji nie więcej niż 20 osób (§242 ust. 2),
- klasy odporności pożarowej obudowy poziomej drogi ewakuacyjnej (§241 ust. 1),
- zapewnienia ewakuacji do co najmniej dwóch klatek schodowych, oddzielonych od poziomych dróg ewakuacyjnych i pomieszczeń przedsionkami przeciwpożarowymi (§246 ust. 1),
- wyposażenia klatek schodowych stanowiących drogi ewakuacyjne oraz przedsionków przeciwpożarowych w urządzenia zapobiegające zadymieniu (§246 ust. 2),
- zastosowania rozwiązań techniczno-budowlanych zabezpieczających przed zadymieniem poziomych dróg ewakuacyjnych (§247 ust. 1),
- klasy odporności ogniowej ścian stanowiących obudowę klatki schodowej kl.11 (§249 ust. 1),
- długości dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji (§256 ust. 3),
- klasy odporności ogniowej obudowy poziomej drogi ewakuacyjnej prowadzącej z klatki schodowej na zewnątrz budynku (§256 ust. 5),
- przeprowadzenia drogi ewakuacyjnej do wyjścia na zewnątrz budynku z klatki schodowej oraz poziomych dróg ewakuacyjnych przez hol spełniający funkcję uzupełniającą, w zakresie:

oddzielenia holu od poziomych dróg komunikacji ogólnej tak jak jest to wymagane dla klatki schodowej i wysokości holu (§256 ust. 6),

– długości drogi od wyjścia z klatki do wyjścia na zewnątrz (§256 ust. 7),

w sposób inny niż określony w rozporządzeniu, wskazany w przedłożonym opracowaniu, w szczególności wskutek zrealizowania następujących zadań wynikających z przyjętej koncepcji bezpieczeństwa:

- 1) wyposażenia wszystkich dróg ewakuacyjnych budynku CSK w oświetlenie awaryjne spełniające wymagania normy PN-EN 1838:2013 oraz PN-EN 50172, zakładającego uzyskanie natężenia awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego co najmniej 2 lx w osi drogi ewakuacyjnej, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- 2) wyposażenia budynku wysokiego (nr 1) oraz budynków niskich (nr 2 i nr 3) w system sygnalizacji pożarowej, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych, z uwzględniającego wymagań PKN-CEN/TS 54-14:2020 oraz SITP WP-02:2021,
- 3) umieszczenia wyniesionego panelu obsługi centrali sygnalizacji pożarowej oraz mikrofonu strażaka dźwiękowego systemu ostrzegawczego na poziomie 0 segmentu A, w budynku nr 1, w pobliżu dźwigu dla ekip ratowniczych, poza ich podstawowymi lokalizacjami w pomieszczeniu ochrony, w głównym holu wejściowym do budynku na poziomie 0 segmentu H,
- 4) zapewnienia niezależnych sygnałów monitoringu pożarowego transmitowanych do KM PSP w Katowicach, odrębnie dla części wysokiej – budynek nr 1 oraz części niskiej – budynek nr 2 i 3, w sposób umożliwiający określenie miejsca wystąpienia alarmu pożarowego,
- 5) wyposażenia budynku wysokiego w dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO) oraz wyposażenia części niskiej kompleksu obiektów CSK, to jest budynków nr 2 i 3, w instalację rozgłoszeniową komunikatów alarmowych, zapewniającą powiadomienie pracowników funkcyjnych CSK o występującym w budynku zagrożeniu pożarowym, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- 6) zapewnienia technicznych możliwości dla 4 dźwigów osobowych w segmencie C budynku wysokiego nr 1, o oznaczeniach D2, D3, D4, D5 do prowadzenia ewakuacji pacjentów szpitala w ramach odstąpienia przez kierującego działaniami ratowniczymi od zasad powszechnie uznawanych za bezpieczne, poprzez dostosowanie ich do wybranych wymagań przewidzianych dla dźwigów dla ekip ratowniczych, w tym w szczególności doprowadzenie ich zasilania kablami o odporności ogniowej E 90 oraz wyposażenie szybów tych dźwigów w urządzenia służące do usuwania dymu, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- 7) wyposażenie szybów dźwigów osobowych tj. D2, D3, D4, D5, które zostaną zabezpieczone przed zadymieniem, dodatkowo w urządzenia służące do usuwania dymu, uruchamiane samoczynnie w przypadku wystąpienia zadymienia w ich przestrzeni, wykonane na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych i uwzględniającego wymagania PN-B-02877-4,
- 8) wyposażenia pozostałych dźwigów osobowych tj. D6, D7, D8, D9, D10 w samoczynne urządzenia oddymiające, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- 9) wyposażenia szybów wszystkich dźwigów w drzwi przystankowe o klasie odporności ogniowej EI30,
- 10) odłączenia napięcia zasilającego system kontroli dostępu dla drzwi znajdujących się na drogach komunikacji ogólnej, poprzez elementy kontrolno-sterujące systemu sygnalizacji pożaru, w sposób umożliwiający ręczne otwarcie z obu stron drzwi podlegających kontroli dostępu w normalnym stanie użytkowania budynku,

- 11) wyposażenia klatek schodowych KL1, KL3, KL4, KL6 w urządzenia zapobiegające zadymieniu, spełniając warunki wskazane w treści ekspertyzy, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- 12) wyposażenia klatek schodowych KL8 (budynek nr 3), oraz KL13 (budynek nr 2) w samoczynne urządzenia oddymiające, na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- 13) zapewnienia w budynku CSK stałego dyżuru co najmniej 1 osoby z niezbędnymi uprawnieniami do eksploatacji sieci i instalacji elektroenergetycznych, wdrożenie procedury odłączenia napięcia w budynku CSK, opisanej w dokumencie „Instrukcja postępowania w przypadku konieczności odłączania zasilania do obwodów elektrycznych w przypadku powstania pożaru lub zagrożenia pożarem w obiektach Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” oraz zapoznania z nią w ramach szkolenia przeciwpożarowego wszystkich pracowników technicznych i pracowników ochrony fizycznej obiektu,
- 14) wyposażenia klatki KL2, nieprzeznaczonej do ewakuacji pacjentów, w urządzenia służące do usuwania dymu, tworzące grawitacyjny system oddymiania wspomagany nawiewem mechanicznym, wykonany na podstawie projektu uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych z uwzględnieniem wymagań PN-B-02877-4 lub wytycznych CNBOP-PIB W-0003:2016,
- 15) zapewnienia wentylowania co najmniej grawitacyjnego przedsionków przeciwpożarowych przed klatką schodową KL2, nieprzeznaczoną do ewakuacji pacjentów,
- 16) dokonania podziału poziomych dróg ewakuacyjnych na odcinku o długości nieprzekraczającej 50 m za pomocą drzwi dymoszczelnych, zarówno w budynkach niskich, jak również w budynku wysokim,
- 17) dokonania podziału oddziałów łóżkowych w segmencie A, od poziomu 1 do poziomu 7, na dwie strefy bezpieczne na każdej kondygnacji, o maksymalnej powierzchni pojedynczej strefy bezpiecznej wynoszącej 449,48 m², w sposób określony w części graficznej niniejszego opracowania,
- 18) zapewnienia powierzchni strefy pożarowej blisko 50% mniejszej od dopuszczalnej przepisami (tj. max 1056,39 m²) w budynku nr 1,
- 19) wykonania obudowy poziomej drogi ewakuacyjnej w podcieniu, na poziomie - 1 w budynku nr 2, z elementów budowlanych posiadających co najmniej klasę EI 30 odporności ogniowej,
- 20) wydzielenia dźwigu dla ekip ratowniczych wraz z przedsionkami przeciwpożarowymi, przegrodami wykonanymi w klasie REI 120 odporności ogniowej, w których otwory są zamykane drzwiami przeciwpożarowymi o klasie EI 60 odporności ogniowej,
- 21) zamknięcia pomieszczeń, dostępnych bezpośrednio z przedsionków przeciwpożarowych, drzwiami przeciwpożarowymi o klasie EI 60 odporności ogniowej,
- 22) zapewnienia elementów oddzielenia przeciwpożarowego jak dla klasy „B” i „C” odporności pożarowej, w budynkach niskich nr 2 i 3, dla których formalnie wymaganą klasą odporności pożarowej jest klasa „D”, poprzez wykonanie wydzielen za pomocą ścian i stropów oddzielenia przeciwpożarowego w klasie REI 120 odporności ogniowej, stropów w ZL – REI 60 oraz drzwi przeciwpożarowych lub innych zamknięć przeciwpożarowych EI 60,
- 23) zapewnienia w budynku wysokim nr 1 na całej wysokości ścian, okładziny elewacyjnej i jej zamocowania mechanicznego, a także izolacji cieplnej ściany zewnętrznej z materiałów niepalnych, oraz zapewnienia mocowania elementów okładzin elewacyjnych do konstrukcji budynku w sposób uniemożliwiający ich odpadanie w przypadku pożaru w czasie krótszym niż 30 min,
- 24) wyposażenia instalacji tlenowej na nowo remontowanych oddziałach w zawory odcinające dopływ medium do poszczególnych kondygnacji, umieszczone w miejscach dostępnych dla ekip ratowniczych, na podstawie projektu branżowego instalacji sanitarnych, natomiast na

dotychczas wyremontowanych kondygnacjach wyposażenie to odbędzie się przy najbliższej modernizacji tej instalacji,

- 25) wprowadzenia szczegółowych procedur organizacji i prowadzenia ewakuacji do instrukcji bezpieczeństwa budynku, ze szczególnym uwzględnieniem zasad prowadzenia ewakuacji pacjentów szpitala przy użyciu podziału na strefy pożarowe i strefy bezpieczne w ramach jednej kondygnacji,
- 26) prowadzenia co roku praktycznego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji z budynku CSK, udokumentowanego protokołem z obserwacji tego przebiegu, sporządzonym przez osobę z uprawnieniami co najmniej inspektora ochrony przeciwpożarowej / technika pożarnictwa,
- 27) wprowadzenia do instrukcji bezpieczeństwa pożarowego procedury oczekiwania na przyjazd ekip ratowniczych pracowników technicznych, w tym posiadających uprawnienia do eksploatacji sieci i instalacji elektroenergetycznych oraz pracowników ochrony fizycznej obiektu, przed głównym holem wejściowym do budynku lub przed dźwigiem dla ekip ratowniczych – w zależności od miejsca wystąpienia pożaru, zgodnie z adresacją przekazanego sygnału pożarowego drogą monitoringu,
- 28) zwiększenia o 100% ilości środka gaśniczego zawartego w gaśnicach, a ponadto rozmieszczenie w każdym pomieszczeniu technicznym co najmniej 1 gaśnicy i co najmniej 1 koca gaśniczego.

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

UZASADNIENIE

Na podstawie art. 126 i art. 107 §4 Kpa odstąpiono od uzasadnienia postanowienia, w związku z uwzględnieniem w całości żądania strony.

POUCZENIE

Na niniejsze postanowienie służy stronom zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie za moim pośrednictwem w terminie siedmiu dni od jego doręczenia.

Otrzymuje:

- 1) Janusz Piekoszewski
ul. Adama Dzióbka 21
41-400 Mysłowice (+1 egzemplarz ekspertyzy) – ZPO,

Do wiadomości:

- 1) KM PSP Katowice (+1 egzemplarz ekspertyzy),
- 2) KW PSP Katowice WPZ – a/a (+1 egzemplarz ekspertyzy).



z up.
ŚLĄSKIEGO KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
st. brygadier Sławomir Kozłowski
Zastępca Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego
Państwowej Straży Pożarnej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym RODO, informuję, że w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej (40-042 Katowice, ul. Wita Stwosza 36, tel.478515180, e-mail: straz@katowice.kwsp.gov.pl).
2. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych – Renata Białas, tel. 478515180, e-mail: iod@katowice.kwsp.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w na podstawie art. 6 ust 1 lit c, d i e RODO w celu rozpoznawania zagrożeń pożarowych i innych miejscowych zagrożeń.
4. Odbiorcami danych mogą być organy do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe podlegają przeglądowi, nie rzadziej niż co 5 lat od dnia ich uzyskania, a także są przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji ww. celów, nie krócej niż w czasie wskazanym w przepisach o archiwizacji.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) żądania dostępu do treści swoich danych osobowych ich sprostowania, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.