

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
p. Rafał Pawlak –Z-ca Dyrektora ds. Technicznych,	p. Szymon Bilski – Kierownik Działu Technicznego
p. Marek Grochowina – Specjalista ds. Ochrony P.Poż. i BHP.	_____

5/4

Paul

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczy:

1. oceny zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej rozwiązań technicznych zastosowanych w obiekcie budowlanym – monitoring pożarowy;
2. postępowanie z substancjami kontrolowanymi, nowymi substancjami i fluorowanymi gazami cieplarnianymi, w rozumieniu ustawy z dnia 15 maja 2015r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz.U. z 2020r. poz. 2065), wykorzystywanymi w ochronie przeciwpożarowej, a także systemami ochrony przeciwpożarowej oraz gaśnicami zawierającymi substancje kontrolowane, nowe substancje lub fluorowane gazy cieplarniane lub od nich uzależnionymi.

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Czynności kontrolno – rozpoznawcze rozpoczęto na podstawie art. 23 ust. 2 pkt. 1 i ust. 4 i ust. 7 pkt. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r., o Państwowej Straży Pożarnej (Dz.U. z 2024r., poz. 127 ze zm.).

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

1. Budynki i pomieszczenia w na terenie obiektu Centrum Leczenia Oparzeń, objęte monitoringiem pożarowym.

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

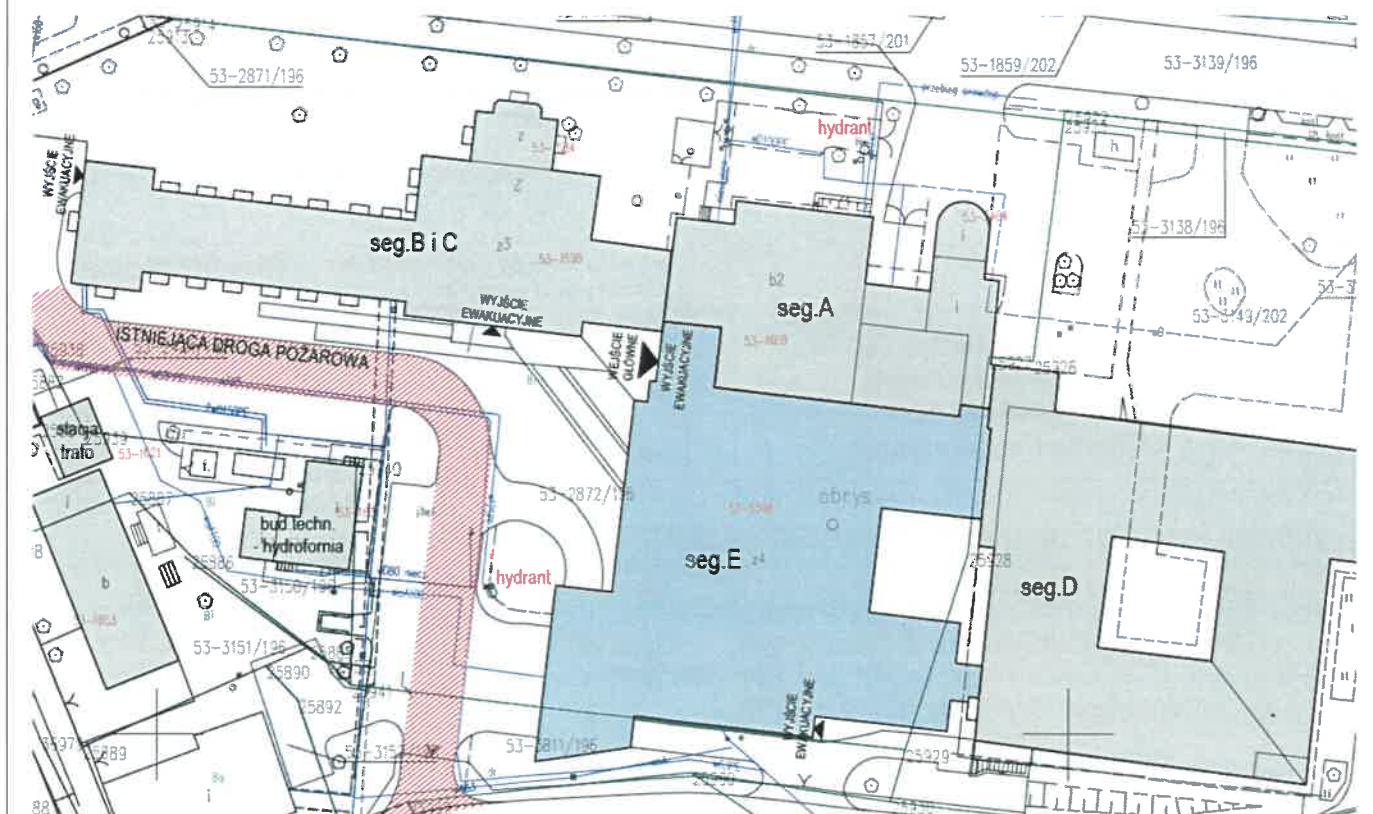
1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej ponosi dr n. med. Mariusz Nowak – Dyrektor Centrum Leczenia Oparzeń im dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich.

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich (zwane dalej CLO) zlokalizowane jest u zbiegu ulic Jana Pawła II i Krasińskiego w Siemianowicach Śląskich. Przedmiotowy obiekt stanowi jeden zespół funkcjonalny w skład którego wchodzi:

- | | |
|---|---|
| ✓ Budynek Główny – segmenty A, B, C, E. | ✓ Rozdzielnia N/N, |
| ✓ Pracownia Hiperbarii Tlenowej – część budynku przychodni D, | ✓ Budynek agregatu prądotwórczego, |
| ✓ Budynek gazów medycznych, | ✓ Zbiornik oleju dla agregatu prądotwórczego, |
| ✓ Budynek kotłowni głównej, | ✓ Budynek Portierni. |
| ✓ Budynek stacji transformatorowa, | |



W pomieszczeniu parterowym stanowiącym zaplecze techniczne zlokalizowanym przy bramie wjazdowej od strony wschodniej znajduje się hydrofornia wraz ze zbiornikiem wody o pojemności ok. 40m³ oraz stacja wstępnego uzdatniania wody. Pompownia przeznaczona jest do zaopatrzenia szpitala w wodę do celów socjalnych jak również do zasilania hydrantów wewnętrznych. Uzupełnienie zbiornika następuje w sposób ciągły z sieci wodociągowej miejskiej. W drugiej części budynku znajduje się pomieszczenie przeznaczone na gazy medyczne. Szpital posiada ładowisko wyniesione, które jest ściśle powiązane z funkcją medyczną Szpitala.

Jak ustalono w toku czynności obiekt CLO na przestrzeni ostatnich lat był poddany rozbudowie i przebudowie. Przedmiotowe inwestycje realizowano w oparciu o dokumentację projektową sporządzoną z uwzględnieniem n/w postanowień Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Katowicach, wyrażających zgodę na inny sposób spełnienia wymagań dotyczących bezpieczeństwa pożarowego:

- ✓ Postanowienie nr 60/2006, znak WKO-0226/60/2006 z dnia 23.05.2006 r.,
- ✓ Postanowienie nr 37/2009, znak WKO-0226/37/2009 z dnia 20.01.2009 r.,
- ✓ Postanowienie nr 93/2009, znak WKO-0226/93/2009 z dnia 05.03.2009 r.,
- ✓ Postanowienie nr 319/2009 znak WKO-0226/319/2009 z dnia 26.10.2009 r.,
- ✓ Postanowienie znak WZ.5595.1.272.2017.MO z dnia 18.09.2017 r.,
- ✓ Postanowienie znak WZ.5595.1.272.2017.AD z dnia 25.09.2017 r.,
- ✓ Postanowienie znak WZ.5595.1.119.2019.AD z dnia 05.06.2019 r.,
- ✓ Postanowienie znak WZ.52840.1.183.2024.MO z dnia 05.07.2024 r.,
- ✓ Postanowienie znak WZ.52840.1.205.2024.MO z dnia 24.07.2024 r.,

1. Charakterystyka obiektu:

➤ Segment „A” i „E”

Budynek „A” o powierzchnia zabudowy wynoszącej 636 m² składa z segmentu 3-kondygnacyjnego, łącznika 1-kondygnacyjnego oraz segmentu 2-kondygnacyjnego. Powierzchnia wewnętrzna budynku „A” wynosi ~ 850 m². Wysokość budynku nie przekracza 12 m, mierząc do wierzchu warstwy osłaniającej izolację cieplną stropodachu nad piętrem, a uwzględniając lukarny wystające ponad połac dachową wysokość dochodzi do 12,36 m. Połączenie segmentu „A” z segmentem „B” zapewniają korytarze na poziomie przyziemia i parteru przedzielone ścianami REI 120 z drzwiami EI 60. Analogicznie zamknięto połączenie segmentu „A” z segmentem „D” (drzwi EI 60, ściana REI 120).

Budynek „E” został wzniesiony w latach 2010-2014. Na dachu budynku, na wysokości 24,75 m ponad poziomem terenu, znajduje się ładowisko dla śmigłowców, klasyfikowane do kategorii H1 (śmigłowce o długości do 15 m). Płyta ładowiska w kształcie koła o średnicy 26,92 m. Ponadto na każdym z pięter zlokalizowano pojedyncze pomieszczenia techniczne. Centrale wentylacyjne i klimatyzacyjne zlokalizowano na otwartej przestrzeni oraz w wentylatorowni w przyziemiu.

Segment E przenika się konstrukcyjnie z przyległym segmentem A, który z tego powodu został poddany przebudowie w zakresie niezbędnym do utworzenia jednego funkcjonalnego zespołu obiektów. Po wybudowaniu segmentu „E” część przestrzeni budynku „A” na parterze i w przyziemiu włączono do budynku „E” łącząc ją z głównym holem wejściowym do CLO, z którego dostępne są praktycznie wszystkie segmenty. Zlikwidowano także przejazd pod łącznikiem, wykorzystywany obecnie jako część powierzchni przyziemia.

Część 3 piętra została zajęta przez pomieszczenia administracyjne oraz salę wykładową dla 20 osób. Piętro 4 składa się z pomieszczenia maszynowni wentylacyjnej (o pow. 24,6 m²) oraz dwóch pomieszczeń pomocniczych (o pow. ok. 9 m² każde). Na tym poziomie nie ma pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi.

Obecnie budynek „E” pełni wyłącznie funkcję placówki szpitalnej. Zagospodarowanie poszczególnych kondygnacji pozostało bez zmian, z wyjątkiem piętra 3, które przystosowano w przeważającej części na potrzeby Zakładu Medycyny Nuklearnej.

Zakład Medycyny Nuklearnej został podzielony na 2 części funkcjonalne:

- ✓ część „ogólnodostępną” w ramach, której zostały wyznaczone pomieszczenia organizacyjne zakładu oraz odbywać się będzie obsługa pacjenta bez źródeł promieniotwórczych,
- ✓ część „nadzorowaną” (obejmującą obszar „kontrolowany”) w ramach, której prowadzone są procedury związane z przygotowaniem i aplikacją radiofarmaceutyku oraz wykonaniem czynności diagnostyczno-terapeutycznych z wykorzystaniem źródeł promieniotwórczych (zarówno radiofarmaceutyków, jak i promieniowania RTG w TK).

➤ Segmenty „B” i „C”

Segmenty „B” i „C” wchodzi w skład średniowysokiego budynku głównego, który jest obiektem zabytkowym zaliczonym do klasy „A”. Obiekt budynku głównego stanowi niepodpiwniczony pięciokondygnacyjny, częściowo czterokondygnacyjny budynek z wielopoziomowym poddaszem technicznym. Budynek konstrukcji murowanej. Ściany budynku zostały wykonane z cegły ceramicznej pełnej. W 1990r w całym budynku wykonano nowe stropy z belek stalowych dwuteowych, na których ułożono płyty stropowe WPS. W obiekcie zastosowano sufity podwieszane w salach zabiegowych, łóżkowych, bloku operacyjnego oraz centrum sterylizacji, a także w korytarzach, śluzach i pokojach

obsługi. Sufity te wykonano z płyt z prasowanej wełny mineralnej. W przestrzeni między sufitowej przebiegają przewody klimatyzacyjne, przewody z gazami medycznymi, instalacje elektroenergetyczne oraz instalacje słaboprądowe. Klatki schodowe betonowe. Nad wyjściem na otwartą przestrzeń z klatki schodowej segmentu „C” wykonano zadaszenie. Posadzka w Sali operacyjnej została wykonana z wykładziny odprowadzającej ładunki elektryczności statycznej.

➤ Segment „D”

Obiekt wolnostojący dwusegmentowy, z łącznikiem ze Szpitalem. W przedmiotowym segmencie zlokalizowana jest Pracownia Hiperbarii Tlenowej, Pracownia Rentgenodiagnostyki, pomieszczenia administracyjne oraz pomieszczenia przychodni. W obiekcie nie przewiduje się składowania materiałów niebezpiecznych pożarowo w rozumieniu przepisów przeciwpożarowych. Magazynowanie jakichkolwiek materiałów odbywa się w wydzielonych pożarowo pomieszczeniach magazynowych znajdujących się w piwnicy. Dla pomieszczeń piwnicznych gęstość obciążenia ogniowego nie przekracza 1000 MJ/m². Zgodnie z „warunkami technicznymi” obiekt należy zaliczyć do kategorii ZLII zagrożenia ludzi. Pomieszczenia znajdujące się na łączniku pomiędzy holem głównym a budynkiem byłej przychodni wykorzystane są na cele administracyjne (dział ds. pracowniczych i zamówień publicznych) oraz Pracownię RTG.

Dane podstawowe :

Segment „A”

- ✓ Powierzchnia zabudowy - 636 m²
- ✓ Powierzchnia wewnętrzna piętra - 275,2 m²
- ✓ Kubatura piętra - 855 m³
- ✓ Liczba kondygnacji segmentu „A” - 3 (wyłącznie nadziemne),
- ✓ Wysokość budynku:
 - do wierzchu warstwy osłaniającej izolację cieplną na stropodachu nad piętrem - 10,34 m,
 - do wierzchu warstwy osłaniającej izolację cieplną nad wyniesionymi ponad płaszczyznę dachu lukarnami - 12,36 m.

Segment „E”

- ✓ Powierzchnia zabudowy - 1 460 m².
- ✓ Powierzchnia wewnętrzna - 5 100 m², w tym powierzchnia 3 piętra - 769 m².
- ✓ Kubatura - 23 621 m³.
- ✓ Wysokość budynku:
 - mierzona od poziomu terenu przy wyjściu z klatki EKL2 do górnej płaszczyzny dachu nad dawną aulą - 22,75 m
 - mierzona jw. do poziomu płyty lądowiska śmigłowców - 24,75 m
- ✓ Liczba kondygnacji - 5 (wyłącznie nadziemne);

Segment „B” i „C”

- ✓ Powierzchnia wewnętrzna - 3 689 m², w tym:
 - przyziemie - ok. 653 m² (w tym klatki schodowe - 20,5 m²),
 - parter - ok. 661 m² (w tym klatki schodowe - 42,5 m²),
 - I piętro - ok. 624 m² (w tym klatki schodowe - 50,0 m²),
 - II piętro - ok. 645 m² (w tym klatki schodowe - 50,0 m²),
 - III piętro - ok. 683 m² (w tym klatki schodowe - 50,0 m²),
 - Poddasze techniczne:
 - I poziom klimatyzatorni A - ok. 292 m² (w tym klatka schodowa - 27,0 m²),
 - II poziom (antresola) - ok. 131 m²
- ✓ Kubatura - 21 300 m³ (bez przestrzeni poddasza).
- ✓ Wysokość budynku
 - w części dwukondygnacyjnej - ok. 8 m,
 - w części trzy kondygnacyjnej - ok. 12 m
- ✓ Liczba kondygnacji - 2 i 3 nadziemne (w skrzydle wschodnim), oraz 1 podziemna (częściowe podpiwniczenie).

Segment „D”

- ✓ Powierzchnia zabudowy - 2 612 m².
- ✓ Powierzchnia wewnętrzna - ok. 5 500 m²,
- ✓ Kubatura - 23 621 m³.
- ✓ Wysokość budynku:
 - mierzona od poziomu terenu przy wyjściu z klatki EKL2 do górnej płaszczyzny dachu nad dawną aulą - 22,75 m
 - mierzona jw. do poziomu płyty lądowiska śmigłowców - 24,75 m
- ✓ Liczba kondygnacji - 5 (wyłącznie nadziemne);

Podział na strefy pożarowe:

Segmenty „A” i „E” zostały podzielone na kilkanaście stref pożarowych:

- ✓ strefa nr 1.1 o powierzchni 347,7 m², kategoria ZL III – przyziemie budynku „A” z wyłączeniem baru i zaplecza baru,
- ✓ strefa nr 1.2 o powierzchni 943,9 m², kategoria ZL III – przyziemie budynku „E” z wyłączeniem pracowni endoskopowej i zespołu pomieszczeń biurowych z zapleczem socjalnym,
- ✓ strefa nr 1.3 o powierzchni 125,4 m², kategoria ZL III – zespół pomieszczeń pracowni endoskopii w przyziemiu,
- ✓ strefa nr 1.4 o powierzchni 118,8 m², kategoria ZL III – zespół pomieszczeń biurowych z zapleczem socjalnym i pomieszczeniami warsztatowymi w przyziemiu,
- ✓ strefa nr 2.1 o powierzchni 43,3 m², kategoria ZL II – parter budynku „A” w części obejmującej kaplicę,
- ✓ strefa nr 2.2 o powierzchni 1317,7 m², kategoria ZL I – parter i piętro budynku „A” z wyłączeniem kaplicy, hol główny na parterze, pomieszczenia baru z zapleczem w przyziemiu i na parterze, hol na 1 i 2 piętrze, hol na 3 piętrze z szatnią, piętro budynku „A”,
- ✓ strefa nr 2.3 o powierzchni 205,3 m², kategoria ZL II – oddział izolacyjny na parterze,
- ✓ strefa nr 2.4 o powierzchni 654,4 m², kategoria ZL II – izba przyjęć i oddział separacyjny na parterze,
- ✓ strefa nr 3.1 o powierzchni 717,4 m², kategoria ZL II – 1 piętro w budynku „E” (OIOM) z wyłączeniem holu komunikacyjnego,
- ✓ strefa nr 4.1 o powierzchni 622,4 m², kategoria ZL II – 2 piętro (blok operacyjny) z wyłączeniem holu komunikacyjnego,
- ✓ strefa nr 5.1 o powierzchni 549,3 m², kategoria ZL I – 3 piętro z wyłączeniem holu, sala wykładowa audytoryjna z zapleczem na poziomie piętra 4.

Jak ustalono w trakcie zmiany sposobu zagospodarowania piętra 3 i piętra 4 w segmencie „E”, opisany podział zmienił się w zakresie dotyczącym ww. stref pożarowych tj. nr 2.2 i 5.1 w sposób następujący:

- ✓ strefa nr 2.2 - została pomniejszona o powierzchnię holu i szatni na 3 piętrze, w jej skład na tej kondygnacji budynku wchodzi tylko korytarz prowadzący do klatki EKL1, pomieszczenie kancelarii i hol windy; częścią tej strefy pożarowej pozostał w dalszym ciągu: hol główny na parterze, pomieszczenia baru z zapleczem w przyziemiu i na parterze, hol na 1 i 2 piętrze, parter i piętro budynku „A” z wyłączeniem kaplicy; zostało także wyłączone pomieszczenie na parterze w segmencie B (pokój 1-osobowy z łazienką); zredukowana powierzchnia strefy wynosi 1221,8 m², kategoria zagrożenia ludzi – pozostała ZL I;
- ✓ strefa nr 5.1 – obejmuje powierzchnię tworzonego Zakładu Medycyny Nuklearnej, pomieszczenia administracyjne, salę wykładową oraz pomieszczenia, zlokalizowane na piętrze 4; powierzchnia strefy wynosi 654,82 m², kategoria zagrożenia ludzi ZL II / ZL III.

Ponadto wydzielono jako strefy pożarowe następujące pomieszczenia techniczne:

- ✓ strefa RG o powierzchni 79,6 m² - rozdzielnia główna w przyziemiu wraz z pomieszczeniami elektrycznymi na parterze oraz wszystkich piętrach,
- ✓ strefa Środków Gaś. o powierzchni 9,8 m² - pomieszczenie na środki gaśnicze na dachu,
- ✓ strefa UPS o powierzchni 23,8 m² – pomieszczenie na UPS w przyziemiu,
- ✓ strefa Centralnej Baterii o powierzchni 9,5 m² – pomieszczenie Centralnej Baterii w przyziemiu,
- ✓ strefa IT o powierzchni 12,6 m² – pomieszczenie transformatorów separowanych na 2 piętrze.

W obiekcie jako strefy bezpiecznej ewakuacji wydzielono n/w klatki schodowe:

- ✓ klatka schodowa nr 1 (oznaczenie: Bezp.Ew-EKL1) o sumie powierzchni na wszystkich kondygnacjach 174,7 m²,
- ✓ klatka schodowa nr 2 (oznaczenie: Bezp.Ew-EKL2) o sumie powierzchni na wszystkich kondygnacjach 160,1 m².

Wydzielono również strefy bezpieczne (oznaczenie: Bezp.EW23) o powierzchni 120,2 m². Stanowią je szyby windowe i hole windowe przy dźwigach EW2 i EW3, obudowane ścianami o odporności ogniowej REI 120 i zamykane drzwiami odporności EI 60. Strefy te są zabezpieczone przed zadymieniem poprzez szyby windowe, w sposób analogiczny, jak klatki schodowe.

Ponadto zgodnie z informacją uzyskaną w toku czynności ustalono, że pomieszczenia na piętrze segmentu „A” wydzielono jako odrębną strefę pożarową ZL III oznaczonej numerem 2.2a o powierzchni wewnętrznej wynoszącej 275,2 m².

Wydzielenie w/w strefy pożarowej nr 2.2a stanowią następujące elementy:

- ✓ ściany o klasie odporności ogniowej REI 120:
 - zewnętrzne segmentu „A” od strony północnej i wschodniej (istniejące),
 - wewnętrzne od strony zachodniej (istniejąca - oddzielająca m. in. od klatki schodowej AKL1) i południowej (od segmentu „E”),
- ✓ strop (istniejący) o klasie odporności ogniowej REI 60 pomiędzy parterem segmentu „A” i piętrem tego obiektu.

Wprowadzone wydzielenie piętra segmentu „A” w postaci odrębnej strefy pożarowej pozwoliło zmniejszyć powierzchnię głównej strefy pożarowej nr 2.2 do powierzchni 1042,5 m². Jednym z istotnych powodów wprowadzenia takiego rozwiązania było wyeliminowanie wpływu głównej strefy pożarowej oznaczonej nr 2.2 zaliczonej do kategorii ZL I, na wymagania obowiązujące na piętrze segmentu „A”, gdzie znajdują się tylko pomieszczenia zaliczane do kategorii ZL III.

Segmenty „B” i „C” zlokalizowane w budynku głównym stanowią jedną strefę pożarową o powierzchni wewnętrznej 3689 m² (przy dopuszczalnej 3500 m²). Przekroczenie dopuszczalnej wartości powierzchni strefy pożarowej zostało zrekompensowane poprzez podział poszczególnych kondygnacji szpitalnych na strefy bezpieczeństwa, zgodnie z koncepcją bezpieczeństwa przyjętą w stosownej ekspertyzie technicznej. Rozwiązanie to zapewnia możliwość przemiennej ewakuacji ludzi na poziomie użytkowanych obecnie kondygnacji łóżkowych.

Segment „D” stanowi jedną strefę pożarową. Pomieszczenia tomografii komputerowej stanowią odrębną strefę pożarową.

Warunki ewakuacji:

Segment „A”

Komunikację pionową w segmencie „A” zapewnia istniejąca klatka schodowa obudowana ścianami klasy REI 120, łącząca wszystkie kondygnacje od przyziemia do piętra. Wejścia do klatki są zamknięte drzwiami przeciwpożarowymi klasy EI 60 w poziomie przyziemia i parteru oraz drzwiami EI 30 dymoszczelnymi w poziomie piętra. Długość drogi wewnątrz klatki, jaką muszą przejść pracownicy z piętra, aby wyjść na zewnątrz budynku, wynosi ok. 16 m.

Klatka schodowa nie spełnia wymagań przepisów techniczno-budowlanych dotyczących szerokości biegów (1,08 m) i spoczników (1,20 m), a z uwagi na występujące uwarunkowania konstrukcyjne nie została wyposażona w system oddymiania. Nieprawidłowości te zostały uwzględnione we wszystkich wcześniejszych ekspertyzach technicznych opracowanych dla przedmiotowego obiektu zaakceptowanych i uzgodnionych w drodze postanowień Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Katowicach (w roku 2006, 2009 i 2017). Jak ustalono uwzględniały one wyposażenie całego kompleksu w system sygnalizacji pożarowej oraz opisany sposób wydzielienia przestrzeni klatki.

Ewakuacja wewnątrz zespołu pomieszczeń na piętrze oparta jest na odcinkach korytarzy obudowanych ścianami o wymaganej klasie odporności ogniowej EI 30, posiadającymi parametry techniczne zgodne z przepisami, tj. szerokość minimum 1,20 m, wysokość, 2,20 m.

Jak ustalono ze względu na występujące uwarunkowania technologiczne, w opisywanym obiekcie wymagane jest zastosowanie licznych śluz sanitarnych, których długość dochodzi nawet do 3 m. Zastosowane śluzy sanitarne oddzielają zarówno niektóre pomieszczenia od korytarzy, jak i w niektórych przypadkach oddzielają między sobą także kolejne odcinki korytarzy od siebie. Traktując śluzy jako pomieszczenia nie jest możliwe ograniczenie drogi przejścia ewakuacyjnego, zgodnie z przepisami do trzech pomieszczeń. W przypadku każdego pomieszczenia przeznaczonego do przebywania ludzi została zapewniona łączna długość przejścia do drzwi klatki schodowej wynosząca maksymalnie do 40 m.

Segment „E”

Podstawą ewakuacji są korytarze oraz dwie klatki schodowe (EKL1 oraz EKL2). Obydwie klatki posiadają wyjścia na otwartą przestrzeń na poziomie parteru, zamknięte drzwiami 2-skrzydłowymi o szerokości minimum 1,40 m. Klatka EKL2 posiada bezpośrednie wyjście na zewnątrz budynku, natomiast klatka EKL1 - poprzez hol oddzielony od dróg komunikacji ogólnej i pomieszczeń ścianami klasy REI 60 z drzwiami EI 30, w szczególności:

- ✓ wysokość holu w miejscu, w którym przebiega droga ewakuacyjna, wynosi nie mniej niż 3,3 m,
- ✓ szerokość drzwi wyjściowych na zewnątrz budynku jest większa o 50% od minimalnej szerokości drzwi wyjściowych, tzn. 1,40 m + 0,7m.

Klatki obsługują wszystkie kondygnacje budynku od przyziemia do piętra 3, a klatka EKL1 dodatkowo obsługuje poziom dachu nad piętrem 3 oraz ładowisko. Dojście z płyty ładowiska do tej klatki prowadzi zewnętrznym pomostem i schodami zewnętrznymi oraz dodatkowo poprzez ruchomą platformę. Komunikację pomiędzy kondygnacjami w warunkach normalnych zapewniają zespoły dźwigów dostępne z obydwu klatek schodowych. Poziome drogi ewakuacyjne w segmencie „E” posiadają obudowę o klasie odporności ogniowej EI 30.

Z uwagi na specyfikę oddziałów typu OIOM, jak i bloku operacyjnego, niektóre korytarze wewnętrzne w strefach pożarowych ZL II pełnią tylko rolę pomieszczeń, przez które prowadzi przejście na poziome drogi ewakuacyjne. Tym samym nie posiadają klasy odporności ogniowej wymaganej dla obudowy korytarzy ewakuacyjnych, a znajdujące się w nich przeszklenia (niezbędne do zapewnienia odpowiedniego nadzoru medycznego nad pacjentami) wykonano ze szkła bez określonej odporności ogniowej. Ewakuacja z takich obszarów obejmuje przejście co najwyżej przez trzy pomieszczenia. Z każdej strefy, gdzie mogą przebywać pacjenci, zapewniono po dwa wyjścia ewakuacyjne do dwóch niezależnych stref pożarowych.

Segmenty „B” i „C”

Pionową ewakuację w budynku zapewniają dwie klatki schodowe segmentu „B” i „C” oraz klatka schodowa w segmencie A. Z klatek schodowych w segmencie „B” i „C” zapewniono wyjścia ewakuacyjne prowadzące bezpośrednio na zewnątrz obiektu. Obiekt posiada cztery wyjścia ewakuacyjne:

- ✓ od strony południowej (segment B) – do ich otwarcia konieczne jest użycie klucza, który znajduje się w oznaczonej skrzynce przy drzwiach,
- ✓ od strony wschodniej – do ich otwarcia konieczne jest użycie klucza, który znajduje się w opisanej skrzynce przy drzwiach,
- ✓ dwa wyjścia od strony północnej bezpośrednio na zewnątrz budynku.

Poziome drogi ewakuacyjne stanowią korytarze komunikacji ogólnej, których długość wynosi maksymalnie 52,23 m i zostały podzielone za pomocą drzwi dymoszczelnych.

Pionowe drogi ewakuacyjne stanowią trzy klatki schodowe: główną – zlokalizowaną w centralnej części budynku B, klatkę schodową boczną – zlokalizowaną w południowym krańcu budynku C oraz klatkę schodową łączącą dwie kondygnacje w części administracyjnej A.

Dwie pierwsze spośród wymienionych klatek schodowych łączą wszystkie kondygnacje budynku, z tym że:

- ✓ z klatki bocznej istnieje możliwość dostania się do klimatyzatorni C na kondygnacji IV,
- ✓ z klatki głównej istnieje możliwość wejścia do pomieszczeń wchodzących w skład oddziału Leczenia Ran Przewlekłych oraz klimatyzatorni „A”.

Szerokość użytkowa spocznika w klatce bocznej wynosi 1,2 m, a w klatce głównej 1,5 m. Klatka główna i boczna są obudowane pożarowo i zamykane drzwiami. Obie klatki (główna i boczna) posiadają urządzenia służące do usuwania dymów i gazów pożarowych - zastosowano okienny system oddymiania firmy Mercor – odrębny dla każdej klatki:

- ✓ centrala znajduje się na ostatniej kondygnacji klatki głównej i przedostatniej kondygnacji klatki bocznej,
- ✓ przyciski uruchamiające oddymianie znajdują się: przy każdej centrali, na kondygnacji drugiej.
- ✓ system oddymiania podłączono do systemu sygnalizacji pożaru.

Segment „D”

Ewakuację w strefie pożarowej obejmującej pracownię hiperbarii tlenowej zapewnia się dwoma niezależnymi, niekrzyżującymi się drogami ewakuacji poziomej. Jedna droga prowadzi do dolnego spocznika obudowanej i oddymianej klatki schodowej – wyjście na zewnątrz. Druga droga ewakuacyjna prowadzi poprzez poczekalnię do wyjścia głównego. Dopuszczalne długości dojść i przejść ewakuacyjnych nie zostały przekroczone. Klatki schodowe zostały zamknięte drzwiami o odporności ogniowej EI30.

Klatki schodowe posiadają wyjścia prowadzące bezpośrednio na zewnątrz o szerokości 1,4m (drzwi dwuskrzydłowe) otwierające się na zewnątrz. Na drogach ewakuacyjnych zastosowano lampy oświetlenia ewakuacyjnego z własnym źródłem zasilania. Drzwi otwierają się na zewnątrz. Ewakuacja w obiekcie odbywa się oznakowanymi zgodnie z wymianami Polskich Norm drogami komunikacji ogólnej.

2. Charakterystyka zagrożenia pożarowego:

W obiekcie występują typowe zagrożenia pożarowe z uwagi na jego funkcjonalność, przeznaczenie oraz wystrój pomieszczeń. W części administracyjnej przeważają elementy stałego zagospodarowania, w szczególności meble biurowe. W dalszym ciągu występować będą materiały palne, typowe dla części szpitalnej – wyposażenie sal łóżkowych (materace, bielizna pościelowa), gazy medyczne (tlen, próżnia, dwutlenek węgla, sprężone powietrze), środki opatrunkowe i dezynfekcyjne, różnego rodzaju leki, a także niewielkie ilości palnych cieczy o temperaturze zapłonu poniżej 55°C, stosowane jako środki dezynfekcyjne bądź w postaci leków. Nie występują palne gazy.

W segmencie „E” z uwagi na funkcję piętra 3 wprowadzono do stosowania źródła promieniotwórcze, mogące stanowić źródło promieniowania: gamma, beta, alfa. Najczęstszym pierwiastkiem promieniotwórczym stosowanym w ZMN będzie technet -Tc99m, pozyskiwany w wyniku elucji generatora Mo/Tc, używany bezpośrednio do badania lub do znakowania różnego rodzaju farmaceutyków, w zależności od rodzaju badania diagnostycznego, jakie zostało dla danego pacjenta zaplanowane. Wszystkie czynności związane z elucją, znakowaniem i rozdzielaniem radio-farmaceutyku odbywa się w specjalnej komorze o odpowiedniej osłoności, z przepływem laminarnym powietrza, gwarantującej jałowość procesu. W komorze z przepływem laminarnym przygotowywane są lub porcjowane gotowe radiofarmaceutyki dostarczane przez zewnętrznego dostawcę, oparte na źródłach: I-131, Ga-67, Y-90, Sm-153, Sr-89, Re-186, Er-169.

Wszelkie powstałe w wyniku działalności ZMN odpady promieniotwórcze przechowywane są w specjalnie dedykowanym do tego magazynie odpadów promieniotwórczych przez okres gwarantujący całkowitą jego dekontaminację. Po tym czasie odpad staje się „zwykłym” odpadem i zostaje wydany służbom szpitalnym do utylizacji, zgodnie z odrębnymi procedurami. Generatory, źródła kalibracyjne, gotowe radiofarmaceutyki przyjmowane są od dostawcy przez technika elektoradiologa osobnym wejściem i przewożone do dedykowanego magazynu źródeł.

3. Gęstość obciążenia ogniowego: nie określa się dla obiektów zakwalifikowanych do kategorii ZL.

4. Ocena zagrożenia wybuchem:

- ✓ Segment „A” i „E” - nie występują pomieszczenia ani strefy zewnętrzne zagrożone wybuchem.
- ✓ Segment „B” i „C” - nie występują pomieszczenia ani strefy zewnętrzne zagrożone wybuchem.
- ✓ Segment „D” - w pomieszczeniach pracowni nie występują substancje, tworzące mieszaniny wybuchowe. W komorze hiperbarycznej koncentracja O₂ nie przekracza 23% przy ciśnieniu 2 bar. W przypadku przekroczenia jednego z powyższych parametrów następuje automatyczne zasygnalizowanie akustycznie i optycznie.

5. **Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru:** dla obiektu wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru wynosi – 20 dm³/s. Zaopatrzenie w wodę dla obiektu zapewniają hydranty zewnętrzne zlokalizowane na miejskiej sieci wodociągowej w odległości odpowiednio do 75m do pierwszego i do 150m dla drugiego.
6. **Drogi pożarowe:** dla rozpatrywanego obiektu **wymagane jest** doprowadzenie drogi pożarowej. Drogę pożarową dla obiektu stanowi ul. Jana Pawła II. Droga pożarowa prowadzi wzdłuż dłuższych, prostopadłych do siebie boków segmentów „B” i „E” przedmiotowego budynku. Umożliwia ona przejazd bez konieczności zawracania. Droga przebiega w odległości 5-15 m od ścian budynków. W pasie pomiędzy drogą a budynkami nie występują elementy zagospodarowania terenu oraz drzewa i krzewy o wysokości przekraczającej 3 m.

3. Organizacja ochrony ppoż.

W budynkach zlokalizowanych na terenie przedmiotowego budynku umieszczono skrócone instrukcje postępowania na wypadek powstania pożaru zlokalizowane w pobliżu wyjść ewakuacyjnych.

Wtoku czynności przedstawiono:

- ✓ Instrukcję Bezpieczeństwa Pożarowego opracowaną w grudniu 2023r., przez kpt. w st. spocz. inż. Marka Grochowinę – inspektora ds. ochrony przeciwpożarowej,
- ✓ Oświadczenie z dnia 21 sierpnia 2024r podpisane przez p. Rafała Pawlaka – Z-cę Dyrektora ds. Technicznych, w którym oświadczone, że „personel został zapoznany z przepisami z zakresu ochrony przeciwpożarowej, obowiązującymi na terenie CLO. Potwierdzenie odbytego przeszkolenia z zakresu p.poż przechowywane jest w aktach osobowych”,
- ✓ Sprawozdanie z praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji z budynku CLO im Dr. Stanisława Sakiela z dnia 22 maj 2024r., podpisane przez p. Rafała Pawlaka – Z-cę Dyrektora ds. Technicznych oraz p. Maraka Grochowinę – Specjalistę ds. Ochrony P.Poż. i BHP.

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnie czynności kontrolno - rozpoznawcze przeprowadzono w obiekcie w 2021 roku (protokół z dnia 15 czerwca 2021r znak MZ.5564.18.3.2021.WG).

☒ W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

☐ W wyniku kontroli wszczęto postępowanie.*

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

Nie dotyczy

5. Czynności zabronione

Podczas przeprowadzonych czynności kontrolno – rozpoznawczych na terenie przedmiotowego budynku, nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi

Podczas przeprowadzonych czynności kontrolno – rozpoznawczych na terenie przedmiotowego budynku, nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

Podczas przeprowadzonych czynności kontrolno – rozpoznawczych na terenie przedmiotowego budynku, nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

W przedmiotowym obiekcie zastosowano następujące urządzenia przeciwpożarowe:

- ✓ Przeciwpożarową instalację wodociągową – hydranty wewnętrzne DN 25 – **poza zakresem kontroli**,
- ✓ Przeciwpożarowe wyłączniki prądu – **poza zakresem kontroli**,

- ✓ Instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego – **poza zakresem kontroli.**
- ✓ Wentylację pożarową klatek schodowych – **poza zakresem kontroli.**
- ✓ System Sygnalizacji Pożaru podłączony do KM PSP Siemianowice Śląskie,
- ✓ Urządzenia transmisji alarmu,

System SSP składa się z 2 central pożarowych 4x127adresów (z możliwością rozbudowy do 8 linii dozorowych) z pełnym oprogramowaniem i drukarką, pracujące w pętli, zlokalizowane;

- ✓ 1-sza (główna) w budynku portierni – wydana w integralnym projekcie systemu sygnalizacji pożarowej (SAP) w Portierni
- ✓ 2-ga w pomieszczeniu BMS (nr E1/01) na poziomie przyziemia segmentu E

Wyposażenie centrali pożarowej w Portierni (CSP – wydaną w integralnym opracowaniu dla Portierni) oraz centrali pożarowej w pomieszczeniu BMS nr E1/01 (CSP2), w :

- ✓ moduł liniowy - dodatkowe 4 pętle,
- ✓ moduł sieciowy dla sieci z przewodu miedzianego,
- ✓ system informatyczny do wizualizacji,
- ✓ pojemnik do akumulatorów oraz 2 akumulatory 12V/44Ah.

System sygnalizacji pożarowej, zapewnia całkowitą ochronę przestrzeni każdej ze stref pożarowych w obiekcie za wyjątkiem sanitariatów i łazienek, przedsionków i innych niewielkich pomieszczeń o znikomym prawdopodobieństwie wystąpienia w nich zagrożenia pożarowego, w których nie będą składowane materiały łatwopalne, z podziałem na strefy alarmowania zgodne z podziałem obiektu na strefy pożarowe oraz automatyczną transmisję sygnału alarmowego do Komendy Miejskiej PSP w Siemianowicach Śląskich. W przypadku pożaru centralka pożarowa zapewnia wykonanie niezbędnych sterowań określonych m. in. w „Założeniach do algorytmu sterowań CLO” w tym:

- ✓ powiadomienie KMPSP Siemianowice Śląskie o alarmie pożarowym - poprzez system monitoringu,
- ✓ zwolnienie blokad elektromagnetycznych w drzwiach przeciwpożarowych lub dymoszczelnych utrzymywanych w normalnych warunkach w pozycji otwartej,
- ✓ wyłączenie central wentylacji bytowej i klimatyzacji obsługujących strefę pożarową, w której powstał pożar,
- ✓ zamknięcie przeciwpożarowych klap odcinających zabudowanych w przewodach wentylacyjnych i klimatyzacyjnych,
- ✓ uruchomienie systemu wentylacji pożarowej klatek schodowych i wind,
- ✓ sprowadzenie dźwigów na poziom parteru i zablokowanie w pozycji otwartych drzwi - w strefie pożarowej, w której powstał pożar,
- ✓ odblokowanie wszystkich zabudowanych na drogach ewakuacji drzwi objętych kontrolą dostępu,
- ✓ otwarcie drzwi przesuwanych zabudowanych na drogach ewakuacji i w wyjściach ewakuacyjnych z pomieszczeń.

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

W trakcie prowadzonych czynności kontrolno – rozpoznawczych przedstawiono:

- Protokół z wykonanych prac serwisowych / pomiarowych sprawności technicznej systemu alarmowo – pożarowego zainstalowanego w Centrum Leczenia Oparzeń im. Dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich z dnia 4 marca 2024r. Prace i pomiary wykonał p. Szymon Bilski – Kierownik Działu Technicznego oraz p. Dariusz Schpeń – Z-ca Kierownika Działu Technicznego. **Wynik: Po wykonanym przeglądzie nie stwierdzono nieprawidłowości powodujących brak sprawności systemu. System działa prawidłowo i nadaje się do dalszej eksploatacji.**
- Protokół z wykonania konserwacji (przeglądu okresowego) urządzenia transmisji alarmów UTA2030 opracowany w dniu 11 czerwca 2024r. przez NOMA 2 Sp. z o.o. Zakład projektowania i montażu systemów elektronicznych, 40-041 Katowice, ul. Plebiscytowa 36 Krzysztof Lanuszny – kierownik ds. instalacji i serwisu monitoringu pożarowego. **Wynik: urządzenie UTA2030 działa prawidłowo.**

W trakcie kontroli w dniu 4 czerwca 2024r., przeprowadzono następującą próby systemu SSP:

1. Sprawdzenie poprawności działania systemu sygnalizacji pożaru oraz urządzenia transmisji alarmów pożarowych – zainicjowano zadymienie czujki dymu oznaczonej nr BZ/43 zlokalizowanej w pomieszczeniu kuchni na Oddziale Chirurgii Plastycznej – **wynik: podczas próby SSP oraz UTA zadziałały prawidłowo.**
2. Sprawdzenie poprawności działania systemu sygnalizacji pożaru oraz urządzenia transmisji alarmów pożarowych – zainicjowano zadymienie dwóch sąsiadujących czujek dymu zlokalizowanych korytarzu przyziemia Segmentu "BC" – **wynik: podczas próby SSP oraz UTA zadziałały prawidłowo.**
3. Sprawdzenie poprawności działania systemu sygnalizacji pożaru oraz urządzenia transmisji alarmów pożarowych – zainicjowano uruchomienie przycisku typu ROP zlokalizowanego na Oddziale Chirurgii Ogólnej (1 piętro) w Segmentie "BC" – **wynik: podczas próby SSP oraz UTA zadziałały prawidłowo.**

Otrzymano potwierdzenie wysłane przez firmę NOMA 2 o przesłaniu alarmu pożarowego do KM PSP Siemianowice Śląskie zarówno torem radiowym jak i telefonicznym – brak uwag.

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

Poza zakresem kontroli

11. Substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy wykorzystywane w systemach ochrony przeciwpożarowych

Przedmiotowy obiekt nie jest wyposażony w systemy ochrony przeciwpożarowej wykorzystujące substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy.

12. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

Poza zakresem kontroli

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Poza zakresem kontroli

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1.	-----	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
----	-------	--

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Z

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 10 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń – z zastrzeżeniami.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

D Y R E K T O R
CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ
im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich

.....**Z CAŁYMI DZIAŁOŻYMI**.....

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
i stanowiska służbowego kontrolowanego)

KIEROWNIK SEKCJI
Kontrolno-Rozpoznawczej

.....**kpt. mgr. inż. Sebastian Karpiński**.....

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)

CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ
im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 2
Tel. 32 735 76 00, FAX 32 735 76 03
Księga rejestrowa 13790
NIP 643-10-05-873 REGON 272165010

-1-