

odnośnie wymiarów; wszystkie klatki w blokach A i C nie spełniają wymagań zawartych w §256 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2002, nr 75, poz. 690). Klatki K1D oraz K2D nie spełniają ponadto wymagania zawartego w §256 ust.5 w/w Rozporządzenia. Drzwi wyjściowe z klatek na zewnątrz mają szerokość mniejszą od minimalnej wymaganej tzn. 1.4 m. Wg obecnie obowiązujących warunków technicznych klatki schodowe w budynku średnio wysokim zakwalifikowanym do ZL II muszą być obudowane i zamykane drzwiami oraz wyposażone w urządzenia do usuwania dymu lub zapobiegające zadymieniu. W przypadku przekroczenia długości dojścia ewakuacyjnego (w danym przypadku wielokrotnie dla lewego skrzydła budynku A - jeden kierunek dojścia), fakultatywnie stosuje się zamknięcie klatki schodowej drzwiami ppoż. o odporności ogniowej co najmniej EI 30 i jej oddymianie lub zabezpieczenie przed zadymieniem. W chwili obecnej wymagania te nie są spełnione.

Budowa spełniających wymagania ochrony przeciwpożarowej (w zakresie wymiarów) klatek schodowych była by związana z daleko idącymi wyburzeniami i koniecznością naruszenia konstrukcji.

Autorzy opracowania uważają za możliwe zapewnienie bezpieczeństwa poprzez podział obiektu na małe strefy pożarowe i wydzielenie obszernych holi na każdej kondygnacji, z zachowaniem - w miarę możliwości podziału w pionie, oraz z zachowaniem istniejącego podziału funkcjonalnego Szpitala. Powyższe będzie polegało na zamknięciu na każdej kondygnacji skrzydeł szpitalnych w bloku C oraz skrzydeł bloku A drzwiami przeciwpożarowymi oraz na wydzieleniu na każdej kondygnacji w lewym skrzydle bloku A dodatkowej strefy pożarowej przeznaczonej na oczekiwanie na ewakuację interwencyjną, na wydzieleniu w odrębną strefę pożarową każdej kondygnacji budynku D. W pionie odrębne strefy pożarowe będą stanowiły: hall bloku C, łącznik C-D, hall dźwigowy w budynku D oraz budynek B i hall dźwigowy w budynku A. Tym samym zostanie stworzona możliwość ewakuacji chorych do stref pożarowych na tej samej kondygnacji, w tym samym lub innym bloku kompleksu oraz względnie bezpiecznej ewakuacji w pionie (obszerne halle stanowiące strefę oczekiwania na ewakuację w pionie. Klatki schodowe w blokach A i C zostaną zamknięte drzwiami w klasie EI 30; klatki będą oddymiane. Szyby wszystkich dźwigów będą oddymiane.

Łącznik D-E zostanie wydzielony w odrębną strefę pożarową.

Zamknięcie na każdej kondygnacji klatek w blokach A i C drzwiami przeciwpożarowymi nie pozwoli uzyskać efektu wydzielenia pożarowego każdej kondygnacji ze względu na istnienie poza klatkami (w korytarzu, z którego dostępna jest klatka schodowa) dźwigów zamykanych drzwiami bez odporności ogniowej z szybem oddymianym. Zamknięcie drzwiami przeciwpożarowymi o odporności ogniowej EI 60 korytarza z którego dostępne są dźwigi pozwala uzyskać dwie duże strefy oczekiwania na ewakuację w pionie, oddzielone od oddziałów szpitalnych elementami oddzielen przeciwpożarowych. Ocenia się, że na obecnym etapie drzwi dźwigów nie zostaną wymienione na drzwi posiadające odporność ogniową co najmniej EI 30. Dźwigi w blokach A, C i przynajmniej jeden w bloku D zostaną dostosowane do potrzeb ekip ratowniczych w zakresie sterowania i zasilania. Jednocześnie ocenia się, że pożar w szybie dźwigu jest mało prawdopodobny, zaś przyjęte rozwiązania gwarantują zabezpieczenie przed zadymieniem w przypadku