
**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

СВОД ПРАВИЛ

СП

(проект,

окончательная редакция)

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ, РОДИЛЬНЫЕ ДОМА

Требования пожарной безопасности

Настоящий проект свода правил
не подлежит применению до его утверждения

**Москва
2012**

СП

(проект, окончательная редакция)

Предисловие

Цели и принципы стандартизации в Российской Федерации, правила применения сводов правил установлены Федеральным законом от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании».

Применение настоящего свода правил обеспечивает соблюдение требований пожарной безопасности к перинатальным центрам и родильным домам, установленных Федеральным законом от 22 июля 2008 г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».

Сведения о своде правил

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным бюджетным учреждением «Всероссийский ордена «Знак Почета» научно-исследовательский институт противопожарной обороны» (ФГБУ ВНИИПО МЧС России)

2 ВНЕСЕН Техническим комитетом по стандартизации ТК 274 «Пожарная безопасность»

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России) от _____ № _____

4 ЗАРЕГИСТРИРОВАН Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии

5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

Информация об изменениях к настоящему своду правил публикуется разработчиком в его официальных печатных изданиях и размещается в информационной системе общего пользования в электронно-цифровой форме. В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего свода правил соответствующее уведомление будет опубликовано в ежемесячно издаваемом информационном указателе «Национальные стандарты». Соответствующая информация и уведомление размещаются также в информационной системе общего пользования — на официальном сайте национального органа Российской Федерации по стандартизации в сети Интернет.

Настоящий свод правил не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания на территории Российской Федерации без разрешения МЧС России и ФГБУ ВНИИПО МЧС России

II

Содержание

1 Область применения	1
2 Нормативные ссылки	2
3 Термины и определения	4
4 Общие требования пожарной безопасности.....	5
5 Объемно-планировочные и конструктивные решения. Эвакуационные пути и выходы	6
6 Безопасные зоны	9
7 Автоматические установки пожаротушения	11
8 Наружное противопожарное водоснабжение	16
9 Внутренний противопожарный водопровод.....	17
10 Установки пожарной сигнализации и оповещения людей о пожаре	18
11 Противодымная вентиляция.....	19
12 Электрооборудование систем противопожарной защиты. Эвакуационное и аварийное освещение	19
13 Автоматизация и диспетчеризация систем противопожарной защиты.....	20
Библиография	22

СВОД ПРАВИЛ

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ, РОДИЛЬНЫЕ ДОМА

Требования пожарной безопасности

Perinatal centers, maternity hospitals.

Fire safety requirements

Дата введения _____

1 Область применения

1.1 Настоящий свод правил устанавливает требования пожарной безопасности, предъявляемые к муниципальным и межрайонным родильным домам, зональным и региональным перинатальным центрам (далее - родильным домам и перинатальным центрам).

1.2 Настоящий свод правил распространяется на разработку системы противопожарной защиты при проектировании, строительстве, капитальном ремонте, реконструкции и эксплуатации родильных домов и перинатальных центров.

При этом в отношении родильных домов и перинатальных центров, на которых были проведены капитальный ремонт или реконструкция, требования настоящего свода правил применяются в части, соответствующей объему работ по капитальному ремонту или реконструкции.

2 Нормативные ссылки

В настоящем своде правил использованы нормативные ссылки на следующие стандарты и своды правил:

ГОСТ Р 12.2.143-2009 Система стандартов безопасности труда. Системы фотолюминесцентные эвакуационные. Требования и методы контроля.

ГОСТ Р 12.4.026-2001 Цвета сигнальные, знаки безопасности и разметка сигнальная. Назначение и правила применения. Общие технические требования и характеристики. Методы испытаний.

ГОСТ Р 50680-94 Установки водяного пожаротушения автоматические. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 50969-96 Установки газового пожаротушения автоматические. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 51043-2002 Установки водяного и пенного пожаротушения автоматические. Оросители. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 51049-2008 Техника пожарная. Рукава пожарные напорные. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 51052-2002 Установки водяного и пенного пожаротушения автоматические. Узлы управления. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 51844-2009 Техника пожарная. Шкафы пожарные. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 53278-2009 Техника пожарная. Клапаны пожарные запорные. Общие технические требования. Методы испытаний

ГОСТ Р 53279-2009 Техника пожарная. Головки соединительные пожарные. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 53326-2009 Техника пожарная. Установки пожаротушения роботизированные. Общие технические требования. Методы испытаний

ГОСТ Р 53281-2009 Установки газового пожаротушения автоматические. Модули и батареи. Общие технические требования. Методы испытаний.

ГОСТ Р 53296-2009 Установка лифтов для пожарных в зданиях и сооружениях. Требования пожарной безопасности.

Свод правил СП 1.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы.

Свод правил СП 2.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Обеспечение огнестойкости объектов защиты.

Свод правил СП 3.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Система оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре. Требования пожарной безопасности.

Свод правил СП 4.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Ограничение распространения пожара на объектах защиты. Требования к объемно-планировочным и конструктивным решениям.

Свод правил СП 5.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Установки пожарной сигнализации и пожаротушения автоматические. Нормы и правила проектирования.

Свод правил СП 6.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Электрооборудование. Требования пожарной безопасности.

Свод правил СП 7.13130.2009. Отопление, вентиляция и кондиционирование. Противопожарные требования.

Свод правил СП 8.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Источники наружного противопожарного водоснабжения. Требования пожарной

СП

(проект, окончательная редакция)

безопасности.

Свод правил СП 10.13130.2009. Системы противопожарной защиты. Внутренний противопожарный водопровод. Требования пожарной безопасности.

Примечание — При пользовании настоящим сводом правил целесообразно проверить действие ссылочных стандартов в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет или по ежегодно издаваемому информационному указателю «Национальные стандарты», который опубликован по состоянию на 1 января текущего года, и по соответствующим ежемесячно издаваемым информационным указателям, опубликованным в текущем году. Если ссылочный стандарт заменен (изменен), то при пользовании настоящим сводом правил следует руководствоваться заменяющим (измененным) стандартом. Если ссылочный стандарт отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

3 Термины и определения

В настоящем своде правил применяют следующие термины с соответствующими определениями и сокращениями:

3.1 маломобильные группы населения: Люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве (инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п.).

3.2 перинатальный центр: Лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее квалифицированную высокотехнологичную стационарную помощь в области акушерства, гинекологии, неонатологии и хирургии ново-

рожденных, а также осуществляющее консультативно-диагностическую и медико-реабилитационную помощь женщинам и детям раннего возраста.

3.3 родильный дом: Лечебно профилактическое учреждение, предназначенное для оказания медицинской помощи женщинам и их лечения во время беременности, родов и в послеродовом периоде.

Термины и определения, не вошедшие в указанный перечень, следует принимать в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 22 июля 2008г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» и нормативными документами по пожарной безопасности.

4 Общие требования пожарной безопасности

4.1 Здания перинатальных центров и родильных домов следует относить к классу функциональной пожарной опасности Ф1.1.

4.2 При проектировании зданий перинатальных центров и родильных домов должны быть предусмотрены конструктивные, объемно-планировочные и инженерно-технические решения, направленные в случае пожара на обеспечение:

- общей устойчивости здания в соответствии с его требуемой степенью огнестойкости;

- предотвращения распространения пожара по всему зданию и перехода пожара на соседние здания и сооружения;

- возможности эвакуации людей из здания до наступления угрозы их жизни и здоровью вследствие воздействия опасных факторов пожара;

- возможности спасения людей;

- возможности доступа личного состава пожарных подразделений для проведения мероприятий по спасению людей, тушению пожара и эвакуации

СП

(проект, окончательная редакция)

имущества.

4.3 В процессе эксплуатации зданий перинатальных центров и родильных домов необходимо обеспечить:

- работоспособность всех систем предотвращения пожара и противопожарной защиты в соответствии с требованиями проектной и технической документации на данные системы;

- выполнение требований правовых актов и нормативных документов по пожарной безопасности;

- контроль при проведении ремонтных работ с целью предотвращения изменений конструктивных, объемно-планировочных и инженерно-технических решений без проектной документации, разработанной в соответствии с нормативными документами по пожарной безопасности, а так же применения конструкций и материалов, не отвечающих требованиям пожарной безопасности.

4.4 Состав технического комплекса средств, входящих в систему противопожарной защиты зданий перинатальных центров и родильных домов, должен выбираться из условия решения следующих задач:

1) проведения своевременной эвакуации (спасения) людей с учетом нахождения в зданиях маломобильных групп населения, таких как новорожденные, родительницы, беременные женщины и больные стационаров;

2) выполнения мероприятий по тушению возникшего пожара;

3) выполнения мероприятий по защите инженерного оборудования и конструктивных элементов здания.

5 Объемно-планировочные и конструктивные решения.

Эвакуационные пути и выходы

5.1 Здания перинатальных центров и родильных домов должны размещаться с учетом технического оснащения пожарных подразделений населенного пункта и их расположения.

5.2 Здания следует проектировать не ниже II степени огнестойкости и высотой не более 28 метров.

5.3 Строительные конструкции зданий должны быть выполнены по классу пожарной опасности К0 и не должны способствовать скрытому распространению горения.

5.4 Для зданий должны применяться системы наружного утепления класса пожарной опасности К0. Облицовочные материалы, в том числе системы наружного утепления, должны быть негорючими.

5.5 Размещение помещений с круглосуточным пребыванием пациентов следует предусматривать:

палат для новорожденных - не выше 2-го этажа.

палат родильниц, патологии беременности, совместного пребывания матери и ребенка - не выше 5-го этажа.

послеоперационные, реанимации и интенсивной терапии - не выше 3-го этажа. При выделении блока указанных помещений в безопасную зону, высота их размещения не регламентируется.

5.6 Помещения производственного, складского и технического назначения, за исключением помещений категории Д, следует выделять противопожарными перегородками 1-го типа и перекрытиями не ниже 3-го типа (в зданиях I степени огнестойкости – перекрытиями 2-го типа).

5.7 Стены и перегородки, отделяющие палаты для новорожденных от коридоров, следует выполнять с пределом огнестойкости не ниже EI (R) 45. Заполнение дверных проемов и остекленных проемов для наблюдения за детьми должно предусматриваться с пределом огнестойкости не ниже E(I) 30.

СП

(проект, окончательная редакция)

5.8 Другие требования по обеспечению огнестойкости зданий и предотвращению распространения пожара следует принимать в соответствии с СП 2.13130 и СП 4.13130.

5.9 В каждом пожарном отсеке зданий высотой 3 этажа и более и устройством в здании безопасных зон должно быть предусмотрено не менее 1 лифта, отвечающего требованиям, предъявляемым к лифтам для транспортирования пожарных подразделений в соответствии с требованиями ГОСТ Р 53296.

5.10 Требования к проектированию путей эвакуации и эвакуационных выходов из помещений и зданий следует принимать в соответствии с положениями СП 1.13130, при этом:

а) ширина коридора в свету должна приниматься не менее:

- в палатных отделениях - 2,4 м;

- в отделениях лабораторий - 2 м;

- в операционных блоках, родовых и реанимационных отделениях - 2,8 м;

- в частях зданий с наличием складских помещений и аптек - 1,8 м.

б) ширина эвакуационных выходов в свету должна приниматься:

- в палатах, процедурных, перевязочных, изоляторах, тамбурах, шлюзах, боксах, полубоксах, предродовых, родовых, операционных, реанимационных, наркозных и других помещениях, куда пациента могут ввозить на кровати - исходя из размеров устройств, использующихся для транспортирования пациентов в учреждении и составлять не менее 1,2 м;

- в процедурных лучевой диагностики, кабинетах лучевой терапии и радиоизотопной диагностики с крупногабаритным оборудованием и на путях эвакуации пациентов - исходя из размеров устройств, использующихся для транспортирования пациентов в учреждении и составлять не менее 1,2 м;

- в кабинетах врачей, лабораторных и остальных помещениях, куда могут ввозить пациента на кресле-каталке - не менее 0,9 м.

5.11 Пути эвакуации в зданиях перинатальных центров и родильных домов следует обозначать фотолюминесцентной эвакуационной системой по ГОСТ Р 12.2.143.

6 Безопасные зоны

6.1 В зданиях перинатальных центров и родильных домов следует предусматривать безопасные зоны для беременных, родильниц, новорожденных, людей с патологией и других маломобильных групп населения, из которых они могут быть эвакуированы за более продолжительное время или находиться в них до прибытия спасательных подразделений.

6.2 Площадь безопасной зоны должна определяться расчетным числом пациентов, оставшихся на этаже и с учетом площади горизонтальной проекции, приходящейся на стоящего человека и средства транспортирования немобильных пациентов (каталки, кровати-тележки для новорожденных и т.п.) при условии возможности их маневрирования, м²/чел.:

беременная – 0,98;

взрослый с новорожденным на руках, пациент, перемещающийся с сопровождающим – 1,00;

пациент, перемещающийся самостоятельно – 0,75;

кровать-тележка для новорожденных:

одноместная – 1,68;

четырёхместная – 3,05;

пациент в кресле-коляске – 2,40;

пациент в кресле-коляске с сопровождающим – 2,65.

СП

(проект, окончательная редакция)

6.3 Безопасные зоны следует предусматривать вблизи вертикальных коммуникаций или проектировать их как единый узел с выходом на незадымляемую лестничную клетку типа Н1 или в помещение для пандуса с аналогичными ограждающими конструкциями. При проектировании указанных зон без выхода на лестничную клетку или пандус следует учитывать необходимость беспрепятственной установки снаружи здания переносных и передвижных средств спасения, включая пожарную и спасательную технику для спасения людей из зон безопасности.

В качестве безопасных зон допускается использовать лифтовые холлы лифтов, отвечающих требованиям к лифтам для транспортирования пожарных подразделений.

6.4 Предельно допустимое расстояние от наиболее удаленной точки помещения с пребыванием маломобильных групп населения до двери в безопасную зону должно быть в пределах досягаемости за необходимое время эвакуации.

6.5 Безопасная зона должна быть отделена от других помещений и примыкающих коридоров противопожарными преградами, имеющими пределы огнестойкости: стены – REI 90, перекрытия REI 60, противопожарные двери и окна – 1-го типа.

6.6 Класс пожарной опасности конструкций безопасных зон должен быть К0. Класс пожарной опасности материалов отделки и покрытий должен быть КМ0.

6.7 Безопасная зона должна быть незадымляемой. При пожаре в здании, в безопасной зоне должно создаваться избыточное давление не менее 20 Па при одной открытой двери эвакуационного выхода. В шахтах лифтов, имеющих выходы в безопасную зону, должен быть создан подпор воздуха.

6.8 Для лежачих (немобильных) пациентов, не подлежащих транспор-

тировке, в качестве безопасных зон допускается предусматривать коридоры, в которые имеются выходы из операционных с вспомогательными помещениями, послеоперационных палат, реанимационных и палат интенсивной терапии.

Для указанных помещений следует предусмотреть следующие мероприятия:

- выгородить помещения ограждающими конструкциями с пределом огнестойкости, предъявляемым к безопасным зонам;
- технологическая вентиляция обслуживающая эти помещения, при возникновении пожара в здании должна функционировать в течение не менее 90 минут с момента возникновения пожара.

При этом, все вентиляционное оборудование должно быть подключено по 1-й категории надежности электроснабжения, воздуховоды должны быть выполнены с пределом огнестойкости не менее EI 90. Прокладку электрических проводов и кабелей для электроснабжения вентиляционного оборудования предусмотреть как для систем противопожарной защиты объекта.

Ограждающие конструкции помещений для размещения вентиляционного оборудования должны быть выполнены с пределом огнестойкости, предъявляемым к безопасным зонам.

Подпор воздуха при пожаре в помещения для немобильных больных допускается не предусматривать.

7 Автоматические установки пожаротушения

7.1 Защита автоматическими установками пожаротушения (далее - АУП), подлежат помещения с постоянным (круглосуточным) пребыванием в

СП

(проект, окончательная редакция)

них пациентов и помещения с наличием сложного медико-диагностического оборудования.

Перечень помещений, подлежащих обязательному оборудованию АУП, представлен в таблице 1.

Т а б л и ц а 1 - Перечень помещений, подлежащих обязательному оборудованию автоматическими установками пожаротушения

Рекомендуемый тип автоматической установки пожаротушения для защиты помещений
1. Автоматическая установка пожаротушения тонкораспыленной водой¹⁾
палаты стационара (боксовые, послеродовые, гинекологические, индивидуального совместного пребывания матери и ребенка и т.п.); палаты для новорожденных с кроватками; палаты для новорожденных с кюветами; изоляторы; реанимационные и палаты интенсивной терапии; палаты интенсивной терапии новорожденных
2. Автоматическая установка пожаротушения тонкораспыленной водой или автоматическая установка газового пожаротушения²⁾
помещение хранения переносной аппаратуры; кабинет ультразвукового исследования; кабинет функциональной диагностики; кабинет электрокардиографии (ЭКГ); кабинет мониторинга АД и ЭКГ; кабинет электрофизиологических методов исследования (ЭЭГ, РЭГ); кабинет КТГ с мониторным наблюдением; кабинет рентгенографии; кабинет маммографии;

кабинет электро - и светолечения; кабинет низкочастотной терапии; кабинет лечения электросномом; кабинет лазеротерапии; кабинет теплолечения с помещением подогрева парафина и озокерита; помещения для хранения переносной и передвижной аппаратуры
3. Автоматическая установка пожаротушения с распыленным потоком огнетушащего вещества ³⁾
помещение регистратуры с картоохранилищем; помещения хранения кюветов; помещения кафетерий, буфетных; торговые помещения; складские помещения; хозяйственные мастерские помещения, предназначенные для стоянки автомобилей
Примечания: 1) Для перечисленных помещений следует предусматривать автоматические установки пожаротушения тонкораспыленной водой с принудительным пуском (АУП-ТРВ-ПП). 2) Защита помещений автоматической установкой пожаротушения тонкораспыленной водой или автоматической установкой газового пожаротушения определяется заданием на проектирование. 3) Представлен рекомендуемый тип автоматической установки пожаротушения. Окончательный тип установки определяется заданием на проектирование с учетом требований СП 5.13130. 4) Необходимость оборудования автоматическими установками пожаротушения помещений операционного блока определяется заданием на проектирование. 5) Помещения, не перечисленные в таблице, но имеющие подобное назначение, подлежат защите автоматическими установками пожаротушения в соответствии с таблицей.

СП

(проект, окончательная редакция)

7.2 Электрощиты и электрошкафы (в том числе распределительные устройства) следует оборудовать автономными установками пожаротушения или самосрабатывающими огнетушителями с выводом сигнала о срабатывании установок в помещение пожарного поста.

7.3 Основные параметры, принимаемые для расчета АУП тонкораспыленной водой приведены в таблице 2.

Т а б л и ц а 2 - Основные параметры, принимаемые для расчета автоматических установок пожаротушения тонкораспыленной водой

Группа помещений ¹⁾	Интенсивность орошения защищаемой площади, л/с·м ² , не менее	Минимальная площадь спринклерной АУП, м ² , не менее	Продолжительность подачи воды, мин, не менее	Максимальное расстояние между спринклерными распылителями ²⁾ , м
1	0,04	90	20	3
2	0,06	180		

Примечания.

1) Группы помещений принимаются в соответствии с требованиями СП 5.13130.

2) Значение представлено для распылителей:

- с коэффициентом производительности $K=0,025$, устанавливаемых в помещениях высотой (до перекрытия или до подвесного потолка) до 4 м.

- с коэффициентом производительности $K=0,07$, устанавливаемых в помещениях высотой (до перекрытия или до подвесного потолка) до 6 м.

При установке распылителей за подвесным потолком, расстояние между распылителями должно быть не более, м:

- 2,0 при установке распылителя на высоте 0,4 м от плоскости подвесного потолка;

- 2,5 при установке распылителя на высоте 0,6 м от плоскости подвесного потолка.

3) В случае, если фактическая площадь, защищаемая АУП, меньше минимальной площади орошения (спринклерной АУП), то для расчета АУП принимается фактическая площадь защищаемого помещения.

4) В защищаемых помещениях с наличием системы противодымной защиты, для расчета АУП необходимый минимальный напор у диктующего распылителя, указанный в технической документации на него, следует принимать увеличенным на 20% .

7.4 Сигнал на срабатывание устройств принудительного пуска спринклерных распылителей АУП-ТРВ-ПП должен поступать от установки пожарной сигнализации (от двух автоматических пожарных извещателей или от конкретного ручного извещателя, установленного в защищаемом помещении) или от сигнализаторов потока жидкости.

Для исключения ложного срабатывания сигнализаторы потока жидкости должны обеспечивать задержку выдачи сигнала. Время задержки определяется на стадии проектирования АУП.

7.5 Распылители и узлы управления АУП-ТРВ должны соответствовать ГОСТ Р 51043, ГОСТ Р 51052.

7.6 В качестве автоматического водопитателя без резервирования рекомендуется использование сосуда, заполненного водой и сжатым воздухом в соотношении 1:1. Объем сосуда должен быть рассчитан из условия подачи воды в АУП с максимальным расчетным расходом в течение не менее 5 мин.

7.7 Запорная арматура, установленная на подводящих, питающих, и на трубопроводах ввода к пожарным насосам, должна обеспечивать визуальный и автоматический контроль состояния своего запорного органа «Закрыто» - «Открыто».

7.8 Установки газового пожаротушения должны проектироваться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 50969, СП 5.13130 и другими нормативными документами по пожарной безопасности. При проектировании установок газового пожаротушения необходимо учесть возможное нахождение в указанных помещениях людей, не имеющих возможности самостоятельной эвакуации.

СП

(проект, окончательная редакция)

7.9 Запрещается применение установок объемного углекислотного пожаротушения в помещениях с постоянным или временным пребыванием людей.

7.10 Требования к проектированию автоматических установок пожаротушения, не указанные в настоящем своде правил, следует принимать в соответствии с ГОСТ Р 50680, СП 5.13130, СП 8.13130 и другими нормативными документами по пожарной безопасности.

8 Наружное противопожарное водоснабжение

8.1 Расстановка пожарных гидрантов на наружной водопроводной сети должна быть выполнена таким образом, чтобы обеспечивалось пожаротушение защищаемого здания или его части не менее чем от 2 гидрантов.

8.2 В случае, если мощность наружных водопроводных сетей недостаточна для подачи расчетного расхода воды на пожаротушение или при условии присоединения вводов здания к тупиковым сетям, необходимо предусматривать устройство подземных резервуаров. Емкость подземных резервуаров должна определяться из условия обеспечения требуемого расхода воды на наружное пожаротушение в течение 3 часов, при этом, в случае необходимости, следует учесть запас воды для обеспечения работы АУП и внутреннего противопожарного водопровода.

8.3 При определении требований, предъявляемых к наружному противопожарному водоснабжению, если иное не оговорено в настоящем своде правил, следует руководствоваться положениями СП 8.13130.

9 Внутренний противопожарный водопровод

9.1 Здания перинатальных центров и родильных домов должны быть обеспечены внутренним противопожарным водопроводом (далее - ВПВ).

9.3 При устройстве ВПВ по зонам здания, внутренние сети ВПВ каждой зоны должны иметь не менее 2-х выведенных наружу патрубков, предназначенных для присоединения рукавов пожарных автомобилей. Патрубки должны быть оборудованы головками соединительными пожарными диаметром 80 мм, устанавливаемым в здании обратным клапаном и задвижкой, управляемой снаружи.

9.4 В пожарных кранах ВПВ должны использоваться универсальные, формирующие как сплошную так и распыленную струи, перекрывные ручные пожарные стволы.

9.5 Пожарные шкафы ВПВ должны комплектоваться двумя огнетушителями, соответствующими СП 9.13130. Тип огнетушителя определяется заданием на проектирование.

9.6 Комплектуемое оборудование пожарных шкафов должно соответствовать требованиям ГОСТ Р 51049, ГОСТ Р 51844, ГОСТ Р 53278 и ГОСТ Р 53279.

9.7 Для ВПВ, содержащим 12 и более пожарных кранов, должно быть предусмотрено 2 ввода.

9.8 Запорные устройства должны быть предусмотрены:

- на каждом вводе ВПВ;
- на кольцевом или закольцованном трубопроводах сети для возможности отключения на ремонт отдельных ее участков (но не более полукольца);
- у основания стояков с нижней закольцованной разводкой ВПВ;
- у основания и вверху стояков и опусков с верхней закольцованной разводкой ВПВ.

9.9 Для идентификации используемого пожарного крана (определение

СП

(проект, окончательная редакция)

места пожара) и автоматического включения пожарного насоса клапан пожарного крана должен быть оснащен датчиком контроля запорного органа (датчиком положения пожарного крана).

9.10 Допускается, на трубопроводах АУП-ТРВ, дополнительная установка пожарных кранов с подачей тонкораспыленной струи для пожаротушения в палатах стационара, помещениях с медико-диагностическим оборудованием, помещений операционного блока и интенсивной терапии (определяется заданием на проектирование).

При этом расход пожарного ствола должен принимается равным 0,5 л/с. Количество одновременно работающих стволов, принимаемых для расчета расхода воды, должно быть удвоено, по сравнению с традиционными стволами пожарных кранов, определяемых по СП 10.13130.

9.11 При определении требований предъявляемых к ВПВ, если иное не оговорено в настоящем своде правил, следует руководствоваться положениями СП 10.13130.

10 Установки пожарной сигнализации и оповещения людей о пожаре

10.1 Все помещения зданий перинатальных центров и родильных домов, кроме помещений с мокрыми процессами (душевые, санузлы, охлаждаемые камеры, помещения мойки и т. п.), венткамер (приточных, а также вытяжных), насосных водоснабжения, бойлерных и других помещений для инженерного оборудования здания, в которых отсутствуют горючие материалы, помещений категории В4 и Д по пожарной опасности и лестничных клеток, должны быть оборудованы автоматическими системами пожарной сигнализации и оповещения о пожаре в соответствии с требованиями СП 3.13130 и

СП 5.13130.

11 Противодымная вентиляция

11.1 Системы приточно-вытяжной противодымной вентиляции в зданиях перинатальных центров и родильных домов следует предусматривать в соответствии с требованиями СП 7.13130.

12 Электрооборудование систем противопожарной защиты. Эвакуационное и аварийное освещение

12.1 Требования пожарной безопасности, предъявляемые к электрооборудованию систем противопожарной защиты, следует принимать в соответствии с СП 6.13130.

12.2 Пути эвакуации здания должны быть оборудованы эвакуационным освещением.

12.3 Эвакуационное освещение должно обеспечивать освещенность на полу путей эвакуации и на ступенях лестниц:

в помещениях - не менее 10,0 люкс;

на открытых территориях - не менее 2,5 люкс.

12.4 Светильники аварийного освещения на путях эвакуации с автономными источниками питания должны быть обеспечены устройствами для проверки их работоспособности при имитации отключения основного источника питания. Ресурс работы автономного источника питания должен обеспечивать аварийное освещение на путях эвакуации в течение расчетного времени эвакуации людей в безопасную зону.

СП

(проект, окончательная редакция)

13 Автоматизация и диспетчеризация систем противопожарной защиты

13.1 Степень автоматизации систем противопожарной защиты зданий перинатальных центров и родильных домов должна определяться составом оборудования, технологическими задачами и подготовленностью объекта к автоматизации.

13.2 Основная пожарная панель должна размещаться в помещении пункта централизованного наблюдения и осуществлять мониторинг и управление системой противопожарной защиты объекта.

Автоматическая система диспетчеризации и управления системой противопожарной защиты (далее - АСДУ СПЗ) должна выполнять следующие функции:

- сбор аналоговых или цифровых сигналов, поступающих от периферийных устройств;
- сбор сигналов состояний различных датчиков и исполнительных механизмов (включение или отключение, положение, авария и др.);
- оперативное управление системами или установками (формирование инициативных команд и директив);
- архивирование параметров и состояний оборудования систем и установок;
- вывод текстовых сообщений информационного, предупредительного и аварийного содержания с выдачей рекомендации и алгоритма действий оператора по конкретной ситуации;
- графическое представление всех систем и установок с привязкой к планировке помещений здания и конкретному оборудованию;
- документирование отчетной и обзорной информации по заданному

сценарию или запросу оператора;

- ограничение доступа к АСДУ СПЗ за счет иерархического разграничения прав доступа пользователей.

13.3 При пожаре АСДУ СПЗ должна на программном или аппаратном уровне взаимодействовать с системами жизнеобеспечения и безопасности объекта, такими как:

- охранной сигнализацией;
- контроля и управления доступом;
- наблюдения и оценки обстановки (рекомендуемое);
- тревожно-вызывной сигнализации (рекомендуемое);
- оперативной связи и оповещения (рекомендуемое);
- «медицинских газов»;
- лифтового хозяйства;
- электропитания;
- освещения.

СП

(проект, окончательная редакция)

Библиография

[1] ПУЭ Правила устройства электроустановок

Ключевые слова: вертодром, требования пожарной безопасности, система противопожарной защиты, эвакуационные пути, установки пожаротушения, пожарная сигнализация, оповещение о пожаре, противопожарное и спасательное оборудование

Руководитель организации-разработчика:

Заместитель начальника
ФГБУ ВНИИПО МЧС России

И.Р. Хасанов

Руководитель темы:
Заместитель начальника отдела

А.М. Петров

Исполнители:

Главный специалист

В.В. Алёшин

Старший научный сотрудник

Н.Д. Капцов

Старший научный сотрудник

О.В. Губина

Старший научный сотрудник

Л.Н. Иванова

Старший научный сотрудник

Н.А. Киселева

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к первой редакции проекта свода правил
СП «Перинатальные центры, родильные дома.
Требования пожарной безопасности»

В соответствии с тематическим планом ФГБУ ВНИИПО МЧС России разработана первая редакция проекта свода правил «Перинатальные центры, родильные дома. Требования пожарной безопасности».

Свод правил является нормативным документом по пожарной безопасности в области стандартизации добровольного применения и устанавливает требования пожарной безопасности, предъявляемые к зданиям перинатальных центров и родильных домов при проектировании, строительстве, капитальном ремонте, реконструкции и эксплуатации.

В проекте свода правил устанавливаются общие требования пожарной безопасности, требования к объемно-планировочным и конструктивным решениям, эвакуационным путям и выходам, наружному и внутреннему противопожарному водоснабжению, автоматическим установкам пожаротушения, сигнализации и оповещению о пожаре.

Отличительными особенностями перинатальных центров и родильных домов являются следующие:

- присутствие в них особенного контингента пациентов: беременных женщин, рожениц, новорожденных детей, женщин с различными патологиями с разным физическим и психологическим состоянием;

- наличие стационаров с различными типами палат: для новорожденных, находящихся в кроватках, в кувезах, боксированные, послеродовые. При этом имеются как палаты индивидуального совместного пребывания матери и ребенка, так и палаты для новорожденных без пребывания в них матерей, в которых новорожденные размещаются в кроватках на несколько детей с обслуживанием одной медсестрой;

- наличие помещений с дорогостоящим диагностическим оборудованием на основе IT- технологий и другого традиционного медицинского электрооборудования;

- наличие других помещений с высокой пожарной нагрузкой (картохранилища, автостоянки, хозяйственные мастерские и т.п.);

- этажность и возможная инвариантность архитектурных решений здания.

С учетом вышеперечисленных особенностей, одними из предложенных требований в проекте свода правил являются такие как:

- ограничение высоты зданий перинатальных центров и родильных домов;

- ограничение этажности размещения помещений стационара, реанимационных, интенсивной терапии и т.п.;

- применение конструкций зданий с повышенной огнестойкостью;

- наличие безопасных зон на этажах здания;

- оборудование помещений с постоянным пребыванием в них новорожденных, родительниц, беременных женщин, лежачих пациентов, а также помещений

с наличием сложного медико-диагностического оборудования автоматическими установками пожаротушения;

- ряд других требований, предъявляемых к электрооборудованию, автоматизации и диспетчеризации систем противопожарной защиты.

В качестве основного огнетушащего вещества в автоматических установках пожаротушения предложена тонкораспыленная вода. В качестве распылителей предложены спринклерные оросители с устройствами принудительного пуска от автоматических пожарных извещателей с дублированием местно ручного пуска.

Предлагаемый тип установок пожаротушения обусловлен несколькими факторами, а именно:

- тонкораспыленная вода является экологически чистым безопасным веществом, не влияющим на здоровье человека и одновременно с этим более благоприятно воздействующим при случайном попадании на тело новорожденного и др. пациентов по сравнению с традиционно разбрызгиваемой водой;

- тонкораспыленная вода является эффективным огнетушащим веществом, в том числе допустимой для защиты помещений с наличием электронного оборудования;

- принудительный пуск оросителя и соответственно спринклерной установки пожаротушения от автоматических адресных пожарных извещателей обеспечивает немедленную подачу огнетушащего вещества на защищаемую площадь, что в свою очередь обеспечивает тушение пожара на ранней стадии его развития, способствует снижению температуры, осаждению продуктов горения и тем самым обеспечивая более благоприятную обстановку для эвакуации людей;

- наносит минимальный ущерб помещениям и размещенному в нем оборудованию от попадания воды (проливы), т.к. установка является малорасходной.

Разработка первой редакции проекта свода правил «Перинатальные центры, родильные дома. Требования пожарной безопасности» проводится в соответствии с положениями Федерального закона «О техническом регулировании» и Федерального закона «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».

При разработке первой редакции проекта свода правил учитывались требования к построению, изложению и оформлению сводов правил по постановлению Правительства Российской Федерации от 19 ноября 2009 г. № 858 «О порядке разработки и утверждения сводов правил».

Свод правил разрабатывается впервые.

Положения первой редакции проекта свода правил согласованы с положениями действующих межгосударственных и национальных стандартов.

Международных стандартов на данную тему не обнаружено.

Утверждение и введение в действие настоящего свода правил позволит определить необходимый и достаточный уровень технических средств, направленных на защиту людей, предотвращение распространения пожара, сохранность дорогостоящего медицинского оборудования и в целом снижение ущерба на объекте от опасных факторов пожара и последствий применения автоматических установок пожаротушения.

Уведомление о разработке первой редакции проекта свода правил размещено на официальном сайте Росстандарта 18.04.2012 г.

Предполагаемые сроки утверждения свода правил – 2012 г.

Разработчик свода правил:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский ордена «Знак Почета» научно-исследовательский институт противопожарной обороны» (ФГБУ ВНИИПО МЧС России).

Адрес: мкрн. ВНИИПО, д.12, г. Балашиха, Московская обл., 143903;

Тел.: 521-91-43 (А.М. Петров, В.В. Алёшин).

Факс: 521-91-43; E-mail: onp2003@mail.ru

Руководитель темы:

Заместитель начальника отдела
ФГБУ ВНИИПО МЧС России

А.М. Петров

Исполнитель:

Главный специалист отдела
ФГБУ ВНИИПО МЧС России

В.В. Алёшин