

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe		PROTOKÓŁ KONTROLI LĄDOWISKA			Data i godzina przeprowadzonej kontroli 23.09.2020 12 ⁰⁰	
Zarządzający lądowiskiem		ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA ŚW. ŁUKASZA W KONSKICH				
Nazwa lądowiska / Nr ewidencyjny ULC / Nr ewidencyjny w Instrukcji Operacyjnej cz. C SP ZOZ LPR (H...)		SZPITAL KONSKIE			ULC 176	
Skład zespołu kontrolującego		JERZY GRODZK LEON GOIRA			668 449 552	
Przedstawiciel Zarządzającego		JERZY GRODZK			tel. 510 134 404	
Użyte skróty oznaczają: (zaznaczyć „x” odpowiednio)		S - Spełnia standardy związane z punktem listy kontrolnej	NS - Nie spełnia wszystkich standardów związanych z punktem listy kontrolnej		ND - Nie dotyczy	
Lp.	Oceniany element	Wymagania			Opis sprawdzenia/Uwagi	
		S	NS	ND		
		3	4	5	6	
DOKUMENTACJA						
1	Dokument potwierdzający możliwość wykorzystania terenu na cele lądowiska	X				
2	Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (jeśli dotyczy)	X				
3	Opinia Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska (jeśli dotyczy)	X				
4	Dokumentacja kartograficzna - mapy	X				
X 5	Dokumentacja kartograficzna - profile pól wznoszenia i podejścia		X		KONIECZNA AKTUALIZACJA	
6	Instrukcja operacyjna lądowiska (dostępność dla załogi ś - ca)	X				
7	Plan ratowniczy lądowiska	X				
X 8	Instrukcja Operacyjna lądowiska		X		WYMAGA AKTUALIZACJI	
9	Znajomość obsługi urządzeń sterowania oświetleniem przez personel SOR (Izby Przyjęć)	X				
10	Znajomość obsługi, środków łączności ze śmigłowcem przez personel SOR (Izby Przyjęć) (w polu uwagi-kol., 6" obok - wpisać aktualny nr tel. SOR / IP - kontakt dla załóg / dyspozytorów LPR)	X				
11	Dziennik Gotowości Lądowiska (zalecane)	X				
OCENA STANU TECHNICZNEGO						
A POLE WZLOTÓW / PAS STARTOWY						
1	FATO Wymiary (kształt, kwadrat, prostokąt, okrąg)	X			25m	
2	Znaczniki granicy pola wzlótów	X				
3	Strefa przyziemienia - TLOF Wymiary (kształt)	X			OKRĄG 15m	
4	Stan ogólny nawierzchni	X				
5	Znak identyfikacyjny lądowiska przyszpitalnego (krzyż, litera H)	X			KRZYŻ (BIAŁY) LIT. H (CZERWONA)	
6	Zabezpieczenia terenu poza czołowymi granicami pola wzlótów (ozn. przeszkód poza terenem lądowiska - linie SN/WN, maszty, budynki)	X				
7	Ocena wizualna powierzchni podejścia i wznoszenia (1:6 dla naziemnych na dystansie 1km; 4,5% dla wyniesionych na dystansie 3km; sprawdź zgodność z dok. kartograficzną - 1-Dokumentacja, pkt 5)	X				
8	Ocena wizualna przeszkód w rejonie lądowiska	X			PROPOZYCJE WYKAZAŁEM	

9	Ogródenie i oznakowanie terenu lądowiska	X			OGRODONY 1.57m
B	OZNAKOWANIE ŚWIATŁAMI ŚWIETLNY SYSTEM PODEJŚCIA				
1	Światła krawędziowe FATO (barwa)	X			BIAŁE
2	Światła strefy TLOF (barwa)	0			BIAŁE
3	Światła kierunku podejścia (barwa, rozstaw*)	0			BIAŁE CO 5m
4	Oświetlenie ogólne lądowiska (n: światła, halogeny, ustawienie, sprawdzenie rozdzielności załączania świateł nawigacyjnych i oświetlenia ogólnego)		X		KONIECZNOŚĆ WPROWADZENIA BLOKADY
5	Świetlne urządzenia wspomagające lądowanie HAPI/APAPI			X	
6	Świetlne urządzenia wspomagające lądowanie, SAGA lub równoważne			X	
7	Oświetlenie: wł.-wyl./sterowanie (pulpit, radiowe*, inne) (*: rodzaj częstotli., sposób sterowania radiem - zalecane 3,5,7 impulsów >10, 30, 100%, jeśli inny > zalecić)	X			PULPIT SOR/RADIO 129,300 MHz 3/5/8
C	INFRASTRUKTURA				
1	Wskaźnik kierunku wiatru (oświetlenie, stan rękawa, oświetlenie przeszkodowe)	X			
2	Lampa identyfikacyjna lądowiska	X			
3	Oznakowanie przeszkodowe dzienne	X			
4	Oznakowanie przeszkodowe nocne	X			
5	Monitoring (kamery CCV, rejestrator obrazu)	X			
6	Zabezpieczenie pożarowe (gaśnice, Punkt p.poż.)	X			
7	Zabezpieczenie ratownicze lądowiska (sprzęt ratowniczy na lądowiskach wyniesionych zgodnie z cz. 6 Załącznika 14 tom II ICAO)			X	
8	Dojazd do lądowiska	X			
III	PODSUMOWANIE I WNIOSKI				
A	Cpis				
	<p>PRZEPROWADZONO KONTROLĘ LĄDOWISKA POD KĄTEM PRACOWNOŚCI DOKUMENTACJI, OCENY STANU POLA WZLOTÓW, OZNAKOWANIA ŚWIETLNEGO ORAZ INFRASTRUKTURY LĄDOWISKA.</p> <p>W ZWIĄZKU Z NOWYM ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 27 CZERWCA 2019. W SPRAWIE SZPITALNEGO ODBIĄTU RATUNKOWEGO KONIECZNE JEST:</p> <ul style="list-style-type: none"> - UZUPEŁNIENIE W INSTRUKCJI OPERACYJNEJ WPISU ZGODNIE Z PRZEKAZANYMI WZORCERAMI. - AKTUALIZACJA INSTRUKCJI OPERACYJNEJ ROZ 1 pkt 4 i 5 2 				
B	Zalecenia zespołu kontrolującego				
	<p>ROZ 2 pkt 6 i 5 c</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ - KONTAKT OŚCINI (DASLEK) NA OŚCIEŻELNIKU OGÓLNYM (HALOGENY) ✓ - WPROWADZENIE BLOKADY UNIKOROZYWIAJĄCEJ RÓWNOCZESNIE ZATĘCZAJĄCE PRZEKROTKÓW (HALOGENY) ZE ŚWIATŁAMI NAVIGACYJNYMI. 				
C	Co treści Protokołu kontroli Przedstawiciel Zarządzającego zgłasza uwagi	TAK**	NIE	** - Oddzielny Załącznik	
D	Data i podpis przedstawicieli Zarządzającego	ZASTĘPCA DYREKTORA		Data i podpisy Zespołu Kontrolującego	
	23.09.2020	mgr inż. Jerzy Górecki		23.09.2020	

* zgodność z zał. Nr 1 do Rozporządzenia Min Zdr o SOR, a w przypadku lądowisk wyniesionych - zgodność z Załącznikiem 14 t. II ICAO

Opis