

adpservice

Od: Leszek Sawicki [l.sawicki@lpr.com.pl]

Wysłano: 19 kwietnia 2011 14:34

Do: adpservice@op.pl

Temat: Uwagi do projektu "Koncepcja lądowiska wyniesionego dla śmigłowców lotnictwa ratunkowego nad dachem pawilonu diagnostyczno-zabiegowego Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli przy ul Staszica 4"

Witam

Poniżej uwagi do koncepcji lądowiska jak w tytule.

1) Wskazanym jest usunąć anteny zlokalizowane na budynku A . Pozostawienie w/w w obecnej lokalizacji w znaczny sposób komplikuje procedurę startu i lądowania wymuszając zmianę kierunku lotu, zwłaszcza w sytuacji awarii jednego zespołu napędowego może to doprowadzić do katastrofy.

2) Wymiar płyty mieści się w dopuszczalnych minimalnych wymiarach 2D śmigłowca

3) W związku ze zmianą w Aneksie 14 tom II ICAO wprowadza się zmianę koloru świateł FATO z białych na zielone, światła TLOF pozostają białe

4) Oznakowanie lądowiska szpitalnego - biały krzyż z czerwoną literą H pkt 5.2.2.4. Aneksu

5) Na lądowisku musi się znaleźć oznakowanie określające maksymalny ciężar ś-ca obliczeniowego

6) Instalowanie systemu SAGA w tym przypadku jest nieuzasadnione - brak konieczności wyznaczenia precyzyjnego kierunku podejścia związanego np. z ominięciem przeszkód lub stref niebezpiecznych.

7) Na planie zagospodarowania proszę nanieść różę wiatrów z ostatnich dziesięciu lat i na tej podstawie określić główny kierunek lądowania i startu.

8) W opisie określić współrzędne geogr (WGS 84) środka płyty oraz jej wysokość n.p.m.

9) System HAPI/APAPI umieszcza się na osi głównego kierunku podejścia zwykle po stronie zachodniej płyty (ze względu na przeważające zachodnie wiatry lądowanie odbywa się na tym kierunku zawsze "pod wiatr")

10) Latarnia identyfikacyjna lądowiska powinna znaleźć się po za obrębem samego lądowiska, ponieważ ze względu na dosyć silne światło może powodować oślepienie oczu pilota zwłaszcza w nocnym czasie podejścia do lądowania, równocześnie musi być widoczna z dużej odległości z każdego kierunku.

11) Lądowisko musi być wyposażone w sprzęt ratowniczo gaśniczy - szczegóły w podręczniku do projektowania lotnisk śmigłowcowych DOC 9261 - AN/903 lub cz 6 Aneksu 14 Tom II

12) Zejście ewakuacyjne jest przez kontener , wg mnie powinna być również drabina po przeciwej stronie umożliwiająca zejście na dolną kondygnację.

13) Kierunek pochyleni płyty TLOF powinno zapewnić oprócz odprowadzenia wód opadowych, odprowadzenie również np płonącego paliwa w kierunku nie kolidującym z kierunkiem ucieczki do zejść ewakuacyjnych.

14) Sterowanie oświetleniem powinno odbywać się z Izby Przyjęć SOR, skąd powinien być prowadzony również monitoring płyty lądowania.

15) Dostęp do lądowiska musi być ograniczony tylko dla osób do tego upoważnionych i zabezpieczony przed dostępem dla osób postronnych.

16) Sporządzona dokumentacja winna umożliwić przeprowadzenie rejestracji lądowiska w ULC

W załączeniu wskazówki MZ dla szpitali w sprawie projektów

Leszek Sawicki

Z-ca Dyr .ds Operacyjno-Szkoleniowych

SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe

Warszawa

tel.(+48)22-568-19-69, tel/fax (+48)22- 568-19-30

mob(+48) 605-885-369, e-mail l.sawicki@lpr.com.pl

www.lpr.com.pl