

Z punktu widzenia bezpieczeństwa pożarowego najważniejsze są zapisy tego rozporządzenia:

- 1) Zakład opieki zdrowotnej powinien stanowić samodzielny budynek lub zespół budynków. Dopuszczalne jest zlokalizowanie zakładu opieki zdrowotnej w budynku o innym przeznaczeniu, pod warunkiem, że będzie on stanowił odrębną strefę pożarową.
- 2) Budynek szpitala posiadający więcej niż jedną kondygnację powinien być wyposażony w co najmniej dwa dźwigi umożliwiające transport chorych na wózkach i łózkach. Budynek mieszczący szpital do 50 łóżek lub budynek, w którym mieści się taki zakład opieki zdrowotnej posiadający więcej niż jedną kondygnację, powinien być wyposażony w co najmniej jeden dźwig umożliwiający transport chorych na wózkach i łózkach.
- 3) Pomieszczenia działów i oddziałów łóżkowych szpitala, z wyjątkiem działu administracyjno - socjalnego, nie mogą być przechodnie. Działy szpitalne, w których udzielane są świadczenia zdrowotne dla pacjentów stacjonarnych i ambulatoryjnych, powinny być tak usytuowane, aby dostęp do nich obu grup pacjentów odbywał się nie krzyżującymi się ciągami komunikacyjnymi.
- 4) Minimalna szerokość korytarza przeznaczonego do transportu pacjentów przewożonych na łózkach lub wózkach powinna wynosić 2,2 m w świetle.
- 5) W przypadku zastosowania wnek przypokojowych o minimalnej głębokości 0,8 m lub jednostronnego obudowania korytarzy pomieszczeniami, minimalna szerokość, o której mowa w ust. 1, może wynosić 2,0 m w świetle.
- 6) Minimalna szerokość korytarza w działach o zwiększonym ruchu wózków lub łóżek z pacjentami (zespół operacyjny, oddział ratunkowy, oddział pomocy doraźnej, przyjęć i wypisów, oddział anestezjologii i intensywnej terapii) powinna wynosić 2,8 m w świetle.
- 7) W oddziałach i działach przy pochylniach i schodach oraz w korytarzach i zespołach sanitarnych powinny być poręcze, pochwytty lub inne podobne urządzenia. Pochwyty w korytarzach mogą stanowić jednocześnie listwy odbojowe.
- 8) Minimalna szerokość tuneli, w tym podziemnych, łączących wydzielone pawilony z zespołem głównym, którymi odbywa się ruch wózków akumulatorowych i innych urządzeń transportowych, powinna wynikać z organizacji ruchu, w tym warunków ewakuacji. Z tuneli o długości powyżej 20,0 m powinna być możliwość wyjazdu na powierzchnię terenu.
- 9) Szerokość drzwi, przez które może odbywać się ruch pacjentów na łózkach, powinna wynosić co najmniej 1,1 m, a do sal operacyjnych - co najmniej 1,2 m. W przypadku konieczności stosowania drzwi szerszych (np. pracownie rentgenowskie lub ciągi komunikacyjne, należy stosować drzwi co najmniej półtoraskrzydłowe, z tym że część szersza powinna mieć co najmniej 1,1 m.
- 10) W zakładzie opieki zdrowotnej mogą być instalowane drzwi przesuwne, obrotowe oraz wahadłowe przeziernie pod warunkiem spełnienia wymagania prawa budowlanego w zakresie przepisów o drogach ewakuacyjnych.

3.14.2. Wymagania instalacyjne

Zakłady opieki zdrowotnej powinny być wyposażone w instalacje:

- 1) wodociągowo-kanalizacyjną;

WYDZIAŁ KONTROLNO-ROZPRZECIAGAJĄCY
KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ
Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie
ul. Polna 1, 00-622 Warszawa