

p. Anna Jakubczak - RZ



Rzecznik Praw Pacjenta

Warszawa, dnia 23 kwietnia 2013 r.

KOMENDANT GŁÓWNY
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

Barbara Kozłowska

Tom G. Miazga
ZASTĘPCA
RZECZNIKA PRAW PACJENTA

BZ-I-077/6-2/13

P. J. Wobleska
→ materiał p. wykonystac do striceni systemowy ch

Izabela Jakubczak-Rak

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	2013-05-06 data
Znak:	RzPP 4882

Pani
Krystyna Barbara KOZŁOWSKA
Rzecznik Praw Pacjenta
Aleja Zjednoczenia 25
01-829 Warszawa

KIEROWNIK ZESPOŁU
ds. Zdrowia Psychicznego
Grzegorz Białewicz
07.05.2013

Stanisław Paul Skwier

W odpowiedzi na pismo nr **RZPP-ZPP-076-2-7/GB/MO/KAS/BW/AGU/2011/2013** z dnia 15 lutego 2013 r. w sprawie stanu bezpieczeństwa pożarowego szpitali psychiatrycznych oraz oddziałów psychiatrycznych w szpitalach ogólnych informuję, że organy Państwowej Straży Pożarnej systematycznie prowadzą zarówno czynności kontrolno-rozpoznawcze jak i pokontrolne (administracyjne i egzekucyjne) mające na celu wyegzekwowanie przestrzegania przepisów przeciwpożarowych, a tym samym, także poprawę bezpieczeństwa pacjentów szpitali psychiatrycznych i oddziałów psychiatrycznych szpitali ogólnych.

Jednocześnie informuję, że nacisk przedmiotowych działań, prowadzonych po 15 lipca 2011 r., położony był na czynności pokontrolne prowadzące do usunięcia stwierdzonych uchybień. Czynności sprawdzające realizację obowiązków nałożonych decyzjami właściwych terenowo komendantów powiatowych/miejskich Państwowej Straży Pożarnej były prowadzone w przypadku upłynięcia terminów ich realizacji. Szczegóły w tym zakresie zawiera załączony materiał pt. „Wyniki czynności kontrolno-rozpoznawczych z zakresu przestrzegania przepisów przeciwpożarowych w szpitalach psychiatrycznych i oddziałach psychiatrycznych szpitali ogólnych (w okresie od 16.07.2011 r. do 31.12.2012 r.)”.

Z gwarantem

ZESPÓŁ ds. ZDROWIA PSYCHICZNEGO	
WPLYNĘŁO	
07 MAJ 2013 (datownik)	
Znak	RzPP-ZPP- AK

KOMENDANT GŁÓWNY
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
z up. *Piotr Kwiatkowski*
nadbrzg. Piotr KWIATKOWSKI
Zastępca Komendanta Głównego



KOMENDA GŁÓWNA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
BIURO ROZPOZNAWANIA ZAGROŻEŃ

**Wyniki czynności kontrolno-rozpoznawczych
z zakresu przestrzegania przepisów przeciwpożarowych
w szpitalach psychiatrycznych i oddziałach psychiatrycznych
szpitali ogólnych
(w okresie od 16.07.2011 r. do 31.12.2012 r.)**

ZASTĘPCA DYREKTORA
BIURA ROZPOZNAWANIA ZAGROŻEŃ

st. bryg. mgr inż. Piotr WOJTASZEWSKI

Warszawa, kwiecień 2013 r.

Mając na uwadze zapewnienie właściwego poziomu bezpieczeństwa pożarowego szpitali psychiatrycznych, komendy Państwowej Straży Pożarnej prowadzą systematycznie czynności kontrolno-rozpoznawcze i działania pokontrolne w przedmiotowych obiektach (Załącznik nr 3).

Główny nacisk podczas prowadzonych czynności kontrolnych kładziony jest przede wszystkim na zapewnienie właściwych warunków ewakuacji tj. liczbę i szerokość wyjść ewakuacyjnych, korytarzy, klatek schodowych, oświetlenie ewakuacyjne itp.

Ponadto w trakcie ww. kontroli poddaje się ocenie stopień przestrzegania innych przepisów przeciwpożarowych, ze szczególnym uwzględnieniem wymagań budowlanych, doboru i stanu technicznego urządzeń i instalacji użytkowych, wyposażenia obiektów w sprzęt i urządzenia ratownicze, przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę i wewnętrznych instalacji hydrantowych, dróg pożarowych oraz przygotowania organizacyjnego personelu szpitali w przedmiotowym zakresie.

Niniejsze opracowanie zawiera omówienie wyników przedmiotowych działań prowadzonych od 16 lipca 2011 r. do 31 grudnia 2012 r., które skupione były głównie na wyegzekwowaniu usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w poprzednim rozpatrywanym okresie (2009÷15.07.2011 r.)

Ogółem, w omawianym okresie przeprowadzono **106** kontroli, w trakcie których sprawdzono stan bezpieczeństwa pożarowego **123** obiektów. W **67 (54,5%)** wszystkich obiektów skontrolowanych spośród tych obiektów stwierdzono łącznie **189** nieprawidłowości (średnio **1,53** na jeden skontrolowany obiekt). Najwięcej z nich dotyczyło:

- warunków ewakuacji mogących spowodować zagrożenie życia ludzi – **46** obiektów,
- okresowych badań instalacji użytkowych – **21** obiektów,
- przeciwpożarowych instalacji wodociągowych wewnętrznych – **12** obiektów,
- stanu dróg ewakuacyjnych (drożność, składowanie materiałów palnych) – **17** obiektów,
- instrukcji bezpieczeństwa pożarowego – **11** obiektów,
- założenia i odpowiedniego połączenia urządzeń sygnalizacyjno-alarmowych z najbliższą KM/KP PSP lub JRG – 9 obiektów,
- wyposażenia obiektów w systemy sygnalizacji pożarowej i ich konserwacji – 7 obiektów,
- braku zaznajomienia z przepisami przeciwpożarowymi – **4** obiekty,
- przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę – **4** obiekty,

- dróg pożarowych – 3 obiekty,
- wyposażenia obiektów w dźwiękowe systemy ostrzegawcze i ich konserwacji – 3 obiekty,
- wyposażenia obiektów w gaśnice i ich konserwacji – 2 obiekty,
- instrukcji postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem telefonów alarmowych – 2 obiekty.

Na podstawie przeprowadzonych działań kontrolnych, w celu doprowadzenia do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, komendy wszczęły postępowania nakazowo-egzekucyjne, w ramach których:

- wydano 51 decyzji administracyjnych w sprawie usunięcia uchybień,
- nałożono 1 mandat karny,
- podjęto 7 postępowań egzekucyjnych, z których 1 zakończyło się zastosowaniem środka egzekucyjnego,
- wydano 5 opinii,
- skierowano 15 wystąpień do innych organów administracji.

PODSUMOWANIE

1. **Oceniając powyższe wyniki należy stwierdzić, że stan ochrony przeciwpożarowej w omawianych obiektach, mimo zauważalnej poprawy w porównaniu z poprzednim analizowanym okresem, jest niezadowalający.** Świadczą o tym m.in. następujące wskaźniki:
 - wysoki odsetek obiektów ze stwierdzonymi nieprawidłowościami – jak wspomniano już wcześniej nieprawidłowości stwierdzono w **54,5%** (poprzedni analizowany okres 84,4 %) skontrolowanych szpitalach psychiatrycznych i na oddziałach psychiatrycznych szpitali ogólnych, przy średniej dla ogółu obiektów skontrolowanych przez PSP w latach 2008÷2012 wynoszącej średnio **42,9 %**,
 - jednostkowa liczba stwierdzonych nieprawidłowości – średnio **1,53** nieprawidłowości jeden skontrolowany obiekt (poprzedni analizowany okres 3,14), wyższa od średniej krajowej wynoszącej dla ogółu obiektów skontrolowanych przez PSP w latach 2008÷2012 - **1,38 nieprawidłowości na obiekt**,
 - wysoki udział w strukturze stwierdzonych nieprawidłowości, warunków mogących powodować powstanie realnego zagrożenia dla życia ludzi, w tym:

- **nieprawidłowości** związane z niezapewnieniem warunków bezpiecznej ewakuacji (w zakresie warunków techniczno budowlanych dla dróg ewakuacyjnych oraz w zakresie ich drożności oraz składowania materiałów palnych) **stwierdzono w niemal w co drugim kontrolowanym obiekcie,**
 - zły stan urządzeń i instalacji użytkowych – **stwierdzano w co trzecim obiekcie z nieprawidłowościami.**
2. Mając na uwadze wciąż niezadawalający stan ochrony przeciwpożarowej w rozpatrywanych obiektach nadal należy **prowadzić w nich monitoring** włączając w to zarówno kontrole w kolejnych latach, jak i konieczność pełnego wyegzekwowania usunięcia nieprawidłowości wskazanych w wydanych decyzjach administracyjnych. Znaczna liczba przeprowadzonych kontroli sprawdzających oraz podjęte postępowania pokontrolne (administracyjne i egzekucyjne), a przede wszystkim znaczna poprawa stanu bezpieczeństwa pożarowego w przedmiotowych obiektach świadczą o konsekwencji organów Państwowej Straży Pożarnej w tym zakresie.
3. Zarządcy omawianych obiektów powinni bezwzględnie podjąć natychmiastowe działania zmierzające do usunięcia w obiektach warunków powodujących zagrożenie życia ludzi. Dotyczy to w szczególności:
- zapewnienia warunków bezpiecznej ewakuacji,
 - niestosowania niesprawnych technicznie urządzeń i instalacji technicznych – należy **bezwzględnie dokonać przeglądu urządzeń grzewczych, elektrycznych i wentylacyjnych** oraz **usunąć stwierdzone w tym zakresie nieprawidłowości,**
 - wdrożenia **instrukcji bezpieczeństwa pożarowego,** w tym praktycznego sprawdzenia ewakuacji, według znajdujących się w niej procedur.

Jeżeli usunięcie warunków powodujących zagrożenie dla życia ludzi w obiekcie **nie jest możliwe,** należy **niezwłocznie zaprzestać jego eksploatacji** do momentu usunięcia czynników stwarzających to zagrożenie.

4. Uwzględniając specyfikę rozpatrywanych obiektów, w tym charakterystykę przebywających w nich osób (ograniczona zdolność w zakresie rozpoznawania i reagowania na zagrożenie) oraz używanie pomieszczeń, których użytkownicy nie mogą samodzielnie opuszczać, zasadnym jest podejmowanie inicjatyw zmierzających do wyposażenia tych obiektów w urządzenia sygnalizacji pożarowej, nawet w przypadku obiektów, dla których nie są one

obowiązkowe (zgodnie z §28 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109 poz. 719) stosowanie sygnalizacji pożarowej jest obowiązkowe w szpitalach psychiatrycznych o liczbie łóżek powyżej 100 w budynku).

W tym przypadku wczesne wykrycie i zawiadomienie o pożarze jest jednym z głównych czynników decydujących o życiu użytkowników obiektu, szczególnie pomieszczenia, w którym powstał pożar.