

SPIS ZAWARTOŚCI OPRACOWANIA:

I. STRONA TYTUŁOWA

II. CZĘŚĆ OPISOWA

A. OŚWIADCZENIE

B. UPRAWNIENIA BUDOWLANE I ZAŚWIADCZENIA PRZYNALEŻNOŚCI DO IZBY

C. ODPISY DOKUMENTÓW I UZGODNIENÍ

D. OPIS DO PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA TERENU

E. ETAPOWANIE

III. CZĘŚĆ GRAFICZNA

Rys. 1. Plan zagospodarowania terenu

skala 1:500

Rys. 2. Plan zagospodarowania terenu dla lądowiska

skala 1:500

Rys. 3. Analiza występowania przeszkód lotniczych

skala 1:5000

Rys. 4. Profil podłużny pola podejścia i wznoszenia

skala 1:500/1000

Rys. 5. Profil podłużny pola podejścia i wznoszenia

skala 1:500/1000

Rys. 6. Profil poprzeczny pola podejścia i wznoszenia

skala 1:500/1000

Mapa miasta Wysokie Mazowieckie z zaznaczeniem obiektów charakterystycznych

skala 1:5 000

Rys. 7. Tyczenie budynku

skala 1:500

II. CZĘŚĆ OPISOWA

A. OŚWIADCZENIE

Podpisani poniżej oświadczają, że Projekt Wykonawczy pt.: „Rozbudowa i modernizacja Szpitala Ogólnego przy ul. Szpitalnej 5 w Wysokiem Mazowieckiem wraz z łądowiskiem dla śmigłowców LPR” jest kompletny, sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami oraz zasadami wiedzy technicznej.

PROJEKTANT:

mgr inż. arch. Stanisław Sosak
upr. bud. 152/77/OL
CZŁONEK IZBY ARCHITEKTÓW NR WM-0024
upr. urb. nr 23/OKK/POIU/2004
CZŁONEK IZBY URBANISTÓW NR G-183/2004

PROJEKTANT:

mgr inż. arch. Anna Dąbrowska-Sosak
upr. bud. 141/87/OL
CZŁONEK IZBY ARCHITEKTÓW NR WM-0025
upr. urb. nr 24/OKK/POIU/2004
CZŁONEK IZBY URBANISTÓW NR G-182/2004

SPRAWDZAJĄCY:

mgr inż. arch. Jerzy Borowik
upr. bud. 722/58 art.361
CZŁONEK IZBY ARCHITEKTÓW Nr WM-0146
upr. urb. nr 411/88
CZŁONEK IZBY URBANISTÓW NR G-157/2003

B. UPRAWNIENIA BUDOWLANE I ZAŚWIADCZENIA PRZYNALEŻNOŚCI DO IZBY

C. ODPISY DOKUMENTÓW I UZGODNIENÍ

1. Protokół z narady koordynacyjnej z uzgodnionym projektem przebiegu instalacji zewnętrznych
2. Uzgodnienie projektu w zakresie BHP i wymagań higienicznych i zdrowotnych.
3. Uzgodnienie projektu w zakresie ppoż.
4. Warunki techniczne przebudowy i podłączenia sieci
 - 4.1. Warunki przebudowy urządzeń telekomunikacyjnych kolidujących z planowaną przebudową.
 - 4.2. Warunki podłączenia do miejskiej sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej
 - 4.3. Warunki przebudowy sieci elektroenergetycznych PGE Dystrybucja S.A.

D. OPIS ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. DANE OGÓLNE

Rodzaj opracowania:	Projekt Wykonawczy – ZAGOSPODAROWANIE TERENU pn. Rozbudowa i modernizacja Szpitala Ogólnego przy ul. Szpitalnej 5 w Wysokiem Mazowieckiem wraz z lądowiskiem dla śmigłowców LPR.
Adres inwestycji:	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie
Inwestor:	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie
Projektant:	Biuro Architektoniczne i Sztuk Plastycznych „Sosak i Sosak Projekt” Sp. z o.o. Olsztyn, ul. Zodiakalna 2
Projekt wykonał:	mgr inż. arch. Stanisław Sosak upr.bud. 152/77/OL Członek Izby Architektów WM-0024 mgr inż. arch. Anna Dąbrowska-Sosak upr. bud. nr 141/87/OL Członek Izby Architektów WM-0025
Projekt sprawdził:	mgr inż. arch. Jerzy Borowik upr. bud. 722/58 art.361 Członek Izby Architektów Nr WM-0146
Projekt opracował:	mgr inż. arch. Agnieszka Żarejko mgr inż. arch. Karolina Czyż

2. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Umowa usługi UU/NR 5/2015
zawarta w dniu 17.08.2015 r. w Wysokiem Mazowieckiem,
pomiędzy:
Szpitalem Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem,
ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie,
reprezentowanym przez: Dyrektora – mgr inż. Stanisława Bielskiego
a
Biurem Architektonicznym i Sztuk Plastycznych „Sosak i Sosak Projekt” Sp. z o. o. ;
ul. Zodiakalna 2, 10-712 Olsztyn
reprezentowanym przez Prezesa Zarządu mgr inż. arch. Stanisława Sosaka.
- SIWZ
- Ustalenia obowiązującego M.P.Z.P.
- Inwentaryzacja do celów projektowych
- Wizja lokalna w terenie
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 2003r. Nr 169, poz.1650, z 2007r. Nr 49, poz. 330, z 2008r. Nr 108, poz. 690);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. nr 75 poz. 690 z póź. zm.)
- Normy i literatura związana.

3. PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest Projekt Wykonawczy pn. Rozbudowa i modernizacja Szpitala Ogólnego przy ul. Szpitalnej 5 w Wysokiem Mazowieckiem wraz z ładowiskiem dla śmigłowców LPR.

4. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

4.1. Lokalizacja

Teren na którym znajduje się inwestycja obejmuje działki nr 1996/3, 1995/7, 1995/3, 1995/6.

4.2. Opis stanu istniejącego

Budynki znajdujące się na terenie:

- Modernizowany budynek Szpitala Ogólnego – budynek A i B.
- Budynek administracyjny - C
- Budynek SOR, Blok operacyjny, Centralna Sterylizatornia - D
- Budynki pomocnicze, magazynowe, techniczne w tym:
 - magazyn rezerwowowy
 - prosektorium
 - kotłownia olejowa
 - komora cieplna
 - tlenownia
 - garaże, warsztaty, pom.techn.
 - stacja trafo

Wjazd na teren odbywa się od strony południowo – zachodniej z ul. Szpitalnej.

5. WARUNKI GEOLOGICZNE

Dokumentacja geotechniczna podłoża gruntowego Projekt Budowlany rozbudowy i modernizacji Szpitala Ogólnego przy ul. Szpitalnej 5 w Wysokiem Mazowieckiem wykonana została przez dr Jana Damicza upr. geol. nr VII-1225 z firmy „GIGA” ul. Iwaszkiewicza 33/31, 10-089 Olsztyn w lipcu 2010r. Celem przeprowadzonych badań było określenie warunków wodno-gruntowych panujących w podłożu projektowanej rozbudowy szpitala wraz z ustaleniem charakterystycznych wartości parametrów geotechnicznych dla poszczególnych przewarstwień w zakresie umożliwiającym opracowanie projektu. W podłożu badanego terenu występują utwory czwartorzędowe plejstoceńskie pod z reguły niewielkiej miąższości utworami holoceniowymi. Występujące na powierzchni utwory holoceniowe to przede wszystkim grunty nasypowe w postaci piasku gliniastego, gliny piaszczystej, piasku drobnego, humusu, żużlu, cegły, gruzu występujące w sąsiedztwie istniejących budynków i innych obiektów infrastruktury szpitala. Ponadto do utworów holoceniowych należą głównie rodzime grunty humusowe pokrywające pozostałą część powierzchni terenu badań. Występujące pod gruntami holoceniowymi grunty plejstoceńskie to:

- Utwory lodowcowe spoiste przekształcone peryglacialnie w postaci piasku gliniastego i gliny piaszczystej z przewarstwieniami piasku drobnego z domieszką żwiru i kamieni
- Utwory lodowcowe niespoiste w postaci głównie piasku drobnego, lokalnie średniego z przewarstwieniami piasku gliniastego i domieszką otoczków
- Utwory wodnolodowcowe w postaci piasku pylastego i mułki wodnolodowcowe w postaci gliny pylastej zwięzłej.

Pierwsza warstwa wodonośna występuje na głębokości 2,8 – 3,9m p.p.t. Zwierciadło wody ma charakter napięty a jego poziom stabilizował się w granicach rzędnej 141,29m n.p.m. poprzez 142,10m n.p.m. Do obliczeń stateczności dna wykopu fundamentowego przyjęto wysokość hydrauliczną zwierciadła wody – 142,10m n.p.m.

6. ANALIZA USTALEŃ MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA WYSOKIE MAZOWIECKIE

6.1. Przeznaczenie terenu

C10 U - teren zabudowy usługowej z zakresu opieki zdrowotnej

6.2. Zasady ochrony dziedzictwa kulturowego i zabytków

Teren szpitala i jego budynki nie podlegają ochronie konserwatorskiej.

6.3. Zasady ochrony środowiska, przyrody i krajobrazu kulturowego

Teren opracowania nie wchodzi w zakres stref i obszarów, w których występują ograniczenia w zagospodarowaniu. Inwestycja spełnia ustalone wymogi w zakresie ochrony środowiska i ludzi. Projektowany budynek dostosowano do skali i formy budynku istniejącego. Projektowana inwestycja nie należy do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko.

6.4. Parametry i wskaźniki kształtowania zabudowy oraz zagospodarowania terenu

Zachowano nieprzekraczalne linie zabudowy. Powierzchnia działki wynosi 44264 m². Powierzchnia zabudowy wynosi 6815 m² co stanowi 15,4 % powierzchni działki i nie przekracza dopuszczalnej powierzchni zabudowy

(40 % powierzchni działki). Powierzchnia biologicznie czynna działki przekracza 40 % powierzchni działki. Projektowany budynek posiada dwie kondygnacje nadziemne a jego wysokość wynosi 8,5 m. Adaptuje się istniejącą geometrię dachów – dach nowego budynku „E” projektuje się jako płaski, dach budynku odpadów medycznych wielospadowy o kącie nachylenia 30 °.

6.5. Zasady dotyczące parkowania pojazdów

Wymagana ilość miejsc parkingowych wynosi 6 na 10 łóżek.

Na terenie znajduje się:

104 m.p. istniejące

112 m.p. projektowane

W szpitalu znajdują się 122 łóżka. Wymagana ilość m.p. wynosi 74. Ilość miejsc p. na terenie wynosi 216.

7. ROZWIĄZANIA FUNKCJONALNO – PRZESTRZENNE

7.1 Rozbudowa budynku szpitala

7.1.1. Projektowany budynek rehabilitacji i poradni chirurgicznych „E”

Projektowany budynek stanowi rozbudowę budynku głównego Szpitala. Lokalizuje się go od strony północno-wschodniej istniejącego budynku. W miejscu styku budynku projektowanego z budynkiem „A” zaprojektowano pion komunikacyjny z windą i ewakuacyjną klatką schodową. Pion stanowi łącznik między budynkiem projektowanym a istniejącym na kondygnacjach od niskiego parteru do drugiego piętra. Budynek opiera się na planie zbliżonym do kwadratu (część północna), z przylegającym od strony południowej podłużnym skrzydłem (część południowa). Wejście do nowego budynku znajduje się od strony północnej. Powierzchnia zabudowy wynosi 1071 m²

7.1.2. Dobudowa klatki schodowej

Od strony południowo – zachodniej dobudowano klatkę schodową ewakuacyjną. Powierzchnia zabudowy wynosi 29,7 m².

7.2 Rozbudowa Budynku Szpitalnego - Oddziału Ratunkowego I Bloku Operacyjnego

7.2.1. Dobudowa Tunelu i podnośnika

Zaprojektowano tunel-wiatę łączący budynek z lądowiskiem dla śmigłowców LPR, pow. zabudowy 247 m²

W północnej części budynku dobudowano podnośnik łóżkowy, pow. zabudowy 20,2 m²

7.3. Projektowany wolnostojący Budynek Segregacji Odpadów Medycznych I Komunalnych

Budynek zlokalizowano w północno – wschodniej części terenu. Budynek podzielony jest na dwie części- w pierwszej z nich pod wiatą jest miejsce na kontenery magazynujące odpady komunalne, w drugiej zamkniętej magazynowane będą odpady medyczne. Powierzchnia zabudowy 225,8 m²

7.4. Projektowane Lądowisko Dla Śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.

W południowej części działki projektuje się lądowisko dla śmigłowców LPR. Jest ono połączone z południowym skrzydłem szpitala nowoprojektowanym tunelem transportowym. Lądowisko będzie wykorzystane w dzień i w nocy. Rozładunek i załadunek śmigłowca odbywać się będzie na płaszczyźnie przyziemia. Transport chorego do SOR za pomocą nowoprojektowanego tunelu transportowego – wiaty.

Jako śmigłowiec obliczeniowy przyjęto EUROCOPTER EC-135 przewidziany dla potrzeb lotnictwa sanitarnego w Polsce.

7.4.1. Dane Lądowisko Dla Śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego

7.4.1.1. Nazwa lądowiska

Lądowisko dla śmigłowców LPR przy Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem.

7.4.1.2. Położenie

Teren pod projektowane lądowisko dla śmigłowców jest na terenie należącym do Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie, Powiat Wysokomazowiecki, Województwo Podlaskie

7.4.1.3. Współrzędne geograficzne środka płyty lądowiska w układzie WGS 84:

B=52o54,52N

L=22o31,26E

7.4.1.4. Wzniesienie punktu odniesienia lądowiska nad poziom morza wyrażone w metrach - 144.05m n.p.m.

7.4.1.5. Opis drogi dojazdowej do lądowiska i rodzaju nawierzchni drogi dojazdowej

Droga dojazdowa do lądowiska dochodzi do płyty lądowiska od strony północnej. Wjazd na drogę możliwy od strony do budynku SOR. Droga wyłącznie dostępna dla personelu medycznego, wydzielona szlabanem elektrycznym od strony ulicy Szpitalnej. Droga wykonana z kostki brukowej.

7.4.1.6. Opis przeznaczenia lądowiska:

Lądowisko działające w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Ogólnego. Lądowisko wykorzystywane będzie całodobowo przez śmigłowce Lotniczego Pogotowia Ratunkowego. Lądowisko połączone ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym nowoprojektowanym łącznikiem-wiatą dla pacjentów LPR.

7.4.1.7. Informacje dotyczące powierzchni terenu lądowiska:

Nawierzchnię lądowiska o wymiarach $\varnothing 25\text{m}$ zaprojektowano jako żelbetową, uwzględniając ciężar śmigłowca ratownictwa medycznego. Teren dookoła lądowiska to tereny biologicznie czynne. W środku strefy lądowania namalowany krzyż równoramienny, koloru białego o wym. $9 \times 9\text{m}$, szerokości ramion 3m .

7.4.1.8. Kierunki lądowania i startu:

kierunek lądowania :

113o59'47"

kierunek startu:

271o04'31"

7.4.1.9. Opis istniejących przeszkód lotniczych:

Na terenie lądowiska oraz w jego rejonie nie znajdują się obiekty przekraczające gabaryty płaszczyzn ograniczających wysokość zabudowy. Obiekty charakterystyczne tj. linie i słupy WN, linie i słupy SN, maszty antenowe oraz budynki mieszczą się gabarytowo w płaszczyznach ograniczających.

7.4.1.9. Opis oznakowania dziennego i nocnego przeszkód lotniczych:

Ze względu na wysokości słupów i linii WN i SN znajdujących się blisko płyty lądowiska projektuje się oznakowanie ich zgodnie z oznakowaniem przeszkód lotniczych. Na liniach WN i SN projektuje się tabliczki obrotowe. Narożniki budynku SOR i Bloku Operacyjnego oznaczyć zgodnie z oznakowaniem dziennym przeszkodowym. Dodatkowo na terenie Szpitala jak i terenie wokół Szpitala projektuje się tablice informacyjne. Na szczycie budynku SOR oraz dachu domu jednorodzinnego znajdującego się na działce przylegającej od południowo-wschodniej strony terenu szpitala, zaprojektowano oświetlenie przeszkodowe, ze względu na możliwe stanowienie przeszkody podczas lądowania.

7.4.1.10. Pomieszczenia do łączności i monitorowania lądowiska:

Sprzęt do monitorowania i łączności lądowiska znajdować się będzie w punkcie rejestracji SOR. W rejestracji będzie również znajdować się monitor kamery obserwującej płytę lądowiska.

7.5. Parkingi

Po stronie południowo – zachodniej terenu znajduje się istniejący parking dla pacjentów szpitala obejmujący 104 miejsca postojowe. W północnej części działki zaprojektowano parking dla pacjentów obsługujący nowy budynek „E” obejmujący 23 miejsca parkingowe. Bezpośrednio przy wejściu do budynku przewidziano zatoczkę do tymczasowego postoju samochodów osobowych. W południowo – wschodniej części działki zaprojektowano parking na 89 m.p. przeznaczony dla pracowników szpitala.

7.6. Drogi i dojazdy

Rozbudowano infrastrukturę pieszo jezdnią obsługującą modernizowany szpital wraz z nowoprojektowanymi budynkami. Zapewniono dojazd do budynku „E” – dla pacjentów – od strony północnej oraz dojazd techniczny od strony południowej. Od strony północnej skrzydła wschodniego budynku „A” zapewniono dojazd samochodów dostawczych obsługujących catering szpitalny dostarczających posiłki z zewnątrz. Od strony wschodniej skrzydła wschodniego bud. „A” zapewniono dojazd samochodów do transportu bielizny czystej/ brudnej.

Zapewniono dojazd oraz plac manewrowy przed budynkiem odpadów medycznych. Zapewniono dojazd do lądowiska od ul. Szpitalnej poprzez istniejący wjazd dla karettek, a następnie nowoprojektowaną drogą dojazdową.

Drogi projektuje się z kostki betonowej, chodniki z kostki betonowej lub płyt z granitu strzegomskiego.

7.7. Zieleń

Powierzchnia biologicznie czynna na działce stanowi ~45 % powierzchni działki

7.8. Oświetlenie i nasłonecznienie

Przyjęte rozwiązania urbanistyczne spełniają warunki techniczne w zakresie przesłaniania, nasłonecznienia.

8. ANALIZA MOŻLIWOŚCI RACJONALNEGO WYKORZYSTANIA WYSOKOEFEKTYWNYCH SYSTEMÓW ALTERNATYWNYCH ZAOPATRZENIA W ENERGIĘ I CIEPŁO

Analiza znajduje się w projektowanej charakterystyce energetycznej budynku wraz z analizą możliwości racjonalnego wykorzystania wysokosprawnych alternatywnych systemów zaopatrzenia w energię.

9. OBSZAR ODDZIAŁYWANIA OBIEKTÓW

9.1. Przepisy prawa

- 1) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z dnia 12 kwietnia 2002 r. (Dz.U. Nr 75, poz. 690)
- 2) Miejskowy Plan Zagospodarowania Przestrzennego Miasta Wysokie Mazowieckie
- 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego

9.2. Zasięg oddziaływania obiektów

Obszar oddziaływania obiektów mieści się w całości na działce, na której zostały zaprojektowane.

10. WSKAŹNIKI POWIERZCHNIOWE

Powierzchnia działki	44264 m ² .
Powierzchnia zabudowy	6815 m ² , w tym powierzchnia rozbudowy 1593,7 m ²
Powierzchnia biologicznie czynna	~ 20 000 m ²
Powierzchnia nawierzchni utwardzonych w tym jezdnie, place, chodniki	~ 24 264 m ²

11. ZAKRES PROJEKTOWANYCH INSTALACJI ZEWNĘTRZNYCH

11.1. Instalacje Sanitarne

- Przyłącze wodociągowe
- Instalacja wod.- kan.
- Kanalizacja deszczowa

11.2. Instalacje elektryczne i telekomunikacyjne

- Przebudowy linii kablowych SN 15kV,
- Przebudowy linii kablowych nN 0,4kV,
- Zasilania budynku magazynu odpadów medycznych,
- Zasilanie instalacji zbiornika z ciekłym azotem,
- Budowy oświetlenia lądowiska dla helikopterów medycznych,
- Budowy oświetlenia terenu,
- Przebudowy kanalizacji teletechnicznej z posadowieniem studni SK-1,
- Budowy teleinformatycznego kabla miedzianego.

E. ETAPOWANIE

ETAP 1.

- Przekładki istniejących sieci w związku z planowaną przebudową.
- Budowa nowego budynku E poradni chirurgicznych i rehabilitacji.
- Dostosowanie istniejącego budynku SOR:
 - tunel do płyty lądowiska wraz z przebudową pomieszczeń z tym związanych
 - winda łóżkowa z poziomu 0 na poziom +1
- Budowa nowej klatki schodowej przy budynku A, schodów wejściowych do zespołu szatni pracowników, fos, magazynu odpadów medycznych, komunalnych oraz niebezpiecznych oraz lądowiska dla śmigłowców LPR
- Przeniesienie istniejącego bloku operacyjnego na nowy BLOK OPERACYJNY nad SOR w budynku D
- Przystosowanie pomieszczeń po obecnym Bloku Operacyjnym (II piętro) na potrzeby ODDZIAŁU POŁOŻNICTWA, NEONANTOLOGII I TRAKTU PORODOWEGO z tymczasowym wejściem od strony głównej klatki schodowej do czasu uruchomienia nowej klatki schodowej i windy w Pawilonie E.
- Włączenie tymczasowo ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ do istniejącego Oddziału Chorób Wewnętrznych (dokwaterowanie na czas remontu istniejącego oddziału) i przystosowanie istniejących pomieszczeń Chirurgii Ogólnej pod nowy ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ.
- Pomieszczenia przeznaczone w poziomie Niskiego Parteru na obszar dezynfekcji łóżek czasowo zostaną przeznaczone do obsługi cateringu (termo porty -> GN->wózki bimarowe-> oddziały szpitalne) do czasu wykonania właściwej przebudowy pomieszczeń w strefie przyjmowania cateringu zewnętrznego.
- Wykonanie zespołu szatni szpitalnych, strefy przyjmowania czystej i brudnej bielizny wraz z magazynami, przebudowa pomieszczeń rozdzielni elektrycznej, pomp próżniowych oraz gazów medycznych.
- Wykonanie pomieszczeń obszaru dezynfekcji łóżek po przeniesieniu cateringu do strefy przyjmowania cateringu zewnętrznego
- Przebudowa III piętra na potrzeby ŚWIETLICZY I POMIESZCZEŃ ADMINISTRACYJNYCH

ETAP 2.

Przebudowa obecnego Oddziału Położnictwa, Neonatologii z traktem porodowym (I piętro) na potrzeby ODDZIAŁU CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH.

ETAP 3.

Przebudowa obecnego Oddziału Chorób Wewnętrznych (wysoki parter) na potrzeby ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

ETAP 4.

Przebudowa obecnego Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej (II piętro) na potrzeby ODDZIAŁU GINEKOLOGII

ETAP 5.

- Przebudowa obecnego Oddziału Ginekologii (I piętro) na potrzeby ODDZIAŁU DZIECIĘCEGO
- Przebudowa istniejących pomieszczeń w łączniku budynku B na poziomie niskiego parteru na potrzeby DZIECIĘCEJ IZBY PRZYJĘĆ

ETAP 6.

Przebudowa obecnego Oddziału Dziecięcego (I piętro) na potrzeby PODODDZIAŁU CHOROÓB PŁUC

ETAP 7.

Przebudowa obecnego Pododdziału Chorób Płuc (Wysoki parter) na potrzeby nowego ODDZIAŁU ANASTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

ETAP 8.

Przebudowa obecnego Oddziału Intensywnej Terapii (niski parter) na potrzeby PORADNII Z IZBĄ PRZYJĘĆ ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNEGO I ODDZIAŁU POŁOŻNICZEGO oraz na potrzeby APTEKI SZPITALNEJ.

ETAP 9.

Przebudowa obecnej Apteki Szpitalnej na HAL-POCZEKALNIĘ DLA PACJENTÓW WRAZ Z BUFETEM

ETAP 10.

-Remont i przebudowa obecnej Izby Przyjęć wraz z ambulatorium chirurgicznym na poziomie niskiego parteru budynku głównego szpitala, po oddaniu do użytku Poradni Chirurgii Ogólnej i Urazowej w nowo wybudowanym Pawilonie E, na potrzeby IZBY PRZYJĘĆ Z GABINETAMI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ.

-Remont i przebudowa obecnego kiosku na potrzeby SZATNI + INFORMACJI + PORTIERNI.

-Po wybudowaniu nowego pawilonu E budowa nowych jezdni, chodników i parkingów.

ETAP 11.

-Przebudowa pomieszczeń na poziomie wysokiego parteru budynku B na potrzeby LABORATORIUM ANALITYCZNEGO I MIKROBIOLOGICZNEGO.

-Wykonanie windy osobowej NPS w budynku B z poziomu niskiego parteru na poziom wysokiego parteru

-Wykonanie PRACOWNI ENDOSKOPOWYCH Z ZAPLECZEM w łączniku budynku B na poziomie wysokiego parteru w miejscu obecnych pomieszczeń rehabilitacji.

ETAP 12.

Utworzenie nowych PRACOWNI USG WRAZ Z POCZEKALNIĄ na miejscu pomieszczeń zwolnionych po przeniesieniu obecnego laboratorium.