

**PROJECTA**  
OLEJNIK PIETRZYK

Projecta sp. z o.o.  
ul. Zofii Kuratowskiej 51; 66-400 Gorzów Wlkp;  
NIP 599 31 68 781; REGON 080492794;

## **ZAŁĄCZNIKI DO PROJEKTU BUDOWLANEGO**

<b>PROJEKT:</b>	ROZBUDOWA Z PRZEBUDOWĄ CZĘŚCI POMIESZCZEŃ ZNAJDUJĄCYCH SIĘ NA NISKIM PARTERZE W BUDYNKU "A" I BUDYNKU KUCHNI NA POTRZEBY UTWORZENIA AMBULATORYJNEGO ZAKŁADU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ W CELU PODNIESIENIA BEZPIECZEŃSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO SZPITALA
<b>INWESTOR:</b>	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W GORZOWIE WLKP. SP. Z O.O. ul. Jana Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp
<b>ADRES:</b>	GORZÓW WIELKOPOLSKI GORZÓW WLKP, UL. DEKERTA 1 DZ. NR 111/9 OBR. GÓRCZYN
<b>IDENTYFIKATOR</b>	086101_1.0002.111/9
<b>KATEGORIA OBIEKTU</b>	XI
<b>STADIUM</b>	PROJEKT ARCHITEKTONICZNO- BUDOWLANY

Gorzów Wielkopolski, 03.04.2025r.

Spis treści:

Załącznik do:

zgłoszenia/ pozwolenia/ zaopiniowania/

z dnia 29.04.2025r.

znak: KWA-IV.6240.72.2025.34

Gorzów Wielkopolski, 03.04.2025r.

**Spis treści:**

<b>ZAŁĄCZNIKI DO PROJEKTU</b>	
Informacja Bioz	3-7
Decyzja o warunkach zabudowy	8-13
Warunki przyłączenia do kanalizacji deszczowej	14-16

## INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA DLA INWESTYCJI POD NAZWĄ

<b>PROJEKT:</b>	ROZBUDOWA Z PRZEBUDOWĄ CZĘŚCI POMIESZCZEŃ ZNAJDUJĄCYCH SIĘ NA NISKIM PARTERZE W BUDYNKU "A" I BUDYNKU KUCHNI NA POTRZEBY UTWORZENIA AMBULATORIJNEGO ZAKŁADU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ W CELU PODNIESIENIA BEZPIECZEŃSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO SZPITALA
<b>INWESTOR:</b>	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W GORZOWIE WLKP. SP. Z O.O. ul. Jana Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp
<b>ADRES:</b>	GORZÓW WIELKOPOLSKI GORZÓW WLKP, UL. DEKERTA 1 DZ. NR 111/9 OBR. GÓRCZYN
<b>JEDN. EWIDENCYJNA</b>	086101_1 miasto Gorzów wielkopolski
<b>KATEGORIA OBIEKTU</b>	XI
<b>STADIUM</b>	INFORMACJA BIOZZ

### ZESPÓŁ PROJEKTOWY:

<b>Autorka:</b>	mgr inż. arch. Magdalena Pietrzyk Specjalność architektoniczna bez ograniczeń	21/WPOKK/2012	
	Ul. Kuratowskiej 51 66-400 Gorzów wielkopolski		

Gorzów Wielkopolski, 03.04.2025r.

### **1. Podstawa sporządzenia informacji:**

- art. 20 , ust. 1, pkt 1 b Ustawy Prawo Budowlane z dnia 07.07.1994 r Dz.U. 00.106.1126 z późniejszymi zmianami
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. Ust. nr 120 poz. 1126)

### **2. Zakres robót przygotowawczych dla projektowanej budowy:**

- zabezpieczenie i oznakowanie placu budowy
- przygotowanie placu na materiały budowlane
- przygotowanie zaplecza socjalnego dla pracowników budowy

### **3. Kolejność realizacji budynku:**

- demontaż wskazanych do usunięcia stolarek wewnętrznych oraz elementów wyposażenia instalacji
- rozbiórka wskazanych w projekcie elementów
- roboty ziemne w zakresie izolacji zewnętrznych i fundamentów części projektowanej
- wykonanie płyty fundamentowej części projektowanej
- wznoszenie ścian parteru części projektowanej
- układanie stropodachu
- osadzenie nowych okien i drzwi wewnętrznych
- ocieplenie fasady i wykonanie wypraw tynkarskich oraz elewacji z płyt
- ocieplenie połaci dachowej oraz wykonanie pokrycia z papy
- wykonanie podziałów wewnątrz nowymi ścianami działowymi
- wykonanie instalacji wewnętrznych- wodkan, co, wentylacji mechanicznej, nn, teletechnicznej, monitoringu itp.
- wykończenie ścian, sufitów i stropów- montaż okładzin, sufitów podwieszanych
- wykonanie białego montażu
- uporządkowanie terenu po budowie

### **4. Wykaz istniejących obiektów budowlanych:**

Na działce znajdują się następujące obiekty:

- budynki objęte opracowaniem
- utwardzenia
- przyłącza wodociągowe, kanalizacji ogólnospławnej, energetyczne, teletechniczne oraz ciepłne do budynku

### **5. Wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi",**

- czynne instalacje i urządzenia elektryczne wewnątrz istniejącego budynku
- Instalacja elektroenergetyczna - zagrożenie porażeniem prądem elektrycznym podczas próbnych załączeń napięcia.
- Możliwość upadku z wysokości (praca na rusztowaniach, podnośnikach)

### **6. Podczas realizacji robót budowlanych mogą wystąpić przewidywane zagrożenia:**

Zagrożenia występujące przy wykonywaniu robót ziemnych:

- upadek pracownika lub osoby postronnej do wykopu (brak wyгородzenia wykopu balustradami; brak przykrycia wykopu),
- zasypanie pracownika w wykopie wąskoprzestrzennym (brak zabezpieczenia ścian wykopu przed obsunięciem się; obciążenie klina naturalnego odłamu gruntu urobkiem pochodzącym z wykopu),
- potrącenie pracownika lub osoby postronnej tyłką koparki przy wykonywaniu robót na placu budowy lub w miejscu dostępnym dla osób postronnych (brak wyгородzenia strefy niebezpiecznej)
- upadek z trakcie prac na wysokości- prace dekarские, ciesielskie, na rusztowaniach

Przy wykonywaniu robót budowlano - montażowych , w trakcie których występuje wysokie ryzyko zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia pracowników należy przestrzegać elementarne zasady bhp tj: przy pracach w wykopach :

- przestrzegać badań i pomiarów gruntu oraz całej infrastruktury podziemnej,
- wygrodzić teren, oznakować miejsca niebezpieczne, ustawić poręczę ochronne , właściwie oświetlić obszar wykopu oraz teren wokół niego ,
- zapewnić bezpieczny kąt pochylenia skarp,
- dobrać właściwie materiały na umocnienie ścian : bale, rozpory, zakładki,
- składować materiały w bezpiecznej odległości od krawędzi wykopu,
- wykonać spadek terenu do odpływu wód opadowych w pasie przylegającym do krawędzi skarpy
- wykonać bezpieczne zejścia do wykopu (schodnie z poręczą)

Przy pracach sprzętem zmechanizowanym :

- maszyny , urządzenia i sprzęt, które podlegają dozorowi technicznemu powinny posiadać dokumenty uprawniające do ich eksploatacji,
- przestrzegać należy dopuszczalnych parametrów takich jak : nośność, udźwig, ciśnienie i temperatura uwidocznione przez trwały napis,
- ruchome części mechanizmów sprzętu zmechanizowanego muszą być wyposażone w osłony zapobiegające wypadkom.
- zabrania się pracy elektronarzędziami oraz sprzętem elektrycznym niesprawnym bądź uszkodzonym.
- przy pracach z zastosowaniem materiałów wybuchowych :
- przestrzegać należy bezwzględnie przepisów szczegółowych w tym zakresie .
- w przypadku prowadzenia robót o charakterze szczególnym należy przestrzegać odrębnych zasad bezpieczeństwa określonych przepisami lub indywidualnymi procedurami dostosowanymi do występujących zagrożeń

Roboty budowlano-montażowe wykonywane pod lub w pobliżu przewodów linii elektroenergetycznych, w odległości liczonej poziomo od skrajnych przewodów, mniejszej niż:

- 3,0 m - dla linii o napięciu znamionowym nie przekraczającym 1 kW,
- 5,0 m - dla linii o napięciu znamionowym powyżej 1 kW, lecz nie przekraczającym 15 kW.
- 15,0 m - dla linii z napowietrzną siecią 110 kW.

- zagrożenie porażenia prądem. Dotyczy to przede wszystkim urządzeń dźwigowych używanych przy robotach budowlano-montażowych pracujących w pobliżu w/w linii elektroenergetycznych. Zagrożenie będzie występowało przez cały okres pracy w pobliżu tych linii. Zagrożenie to będzie wzrastało przy wystąpieniu niesprzyjających warunków atmosferycznych (np.: mgły, opady deszczu).

**7. Pracownicy przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych powinni zostać poinformowani o istniejących zagrożeniach i przeszkoleni zgodnie z obowiązującymi przepisami BHP Szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych, przeprowadza się jako:**

- szkolenie wstępne,
- szkolenie okresowe.

Szkolenia te przeprowadzane są w oparciu o programy poszczególnych rodzajów szkolenia.

Szkolenia wstępne ogólne („instruktaż ogólny”) przechodzą wszyscy nowo zatrudniani pracownicy przed dopuszczeniem do wykonywania pracy.

Obejmuje ono zapoznanie pracowników z podstawowymi przepisami bhp zawartymi w Kodeksie pracy, w układach zbiorowych pracy i regulaminach pracy, zasadami bhp obowiązującymi w danym zakładzie pracy oraz zasadami udzielania pierwszej pomocy.

Szkolenie wstępne na stanowisku pracy („Instruktaż stanowiskowy”) powinien zapoznać pracowników z zagrożeniami występującymi na określonym stanowisku pracy, sposobami ochrony przed zagrożeniami, oraz metodami bezpiecznego wykonywania pracy na tym stanowisku.

Pracownicy przed przystąpieniem do pracy, powinni być zapoznani z ryzykiem zawodowym związanym z pracą na danym stanowisku pracy.

Fakt odbycia przez pracownika szkolenia wstępnego ogólnego, szkolenia wstępnego na stanowisku pracy oraz zapoznania z ryzykiem zawodowym, powinien być potwierdzony przez pracownika na piśmie oraz odnotowany w aktach osobowych pracownika.

Szkolenia wstępne podstawowe w zakresie bhp, powinny być przeprowadzone w okresie nie dłuższym niż 6 – miesięcy od rozpoczęcia pracy na określonym stanowisku pracy.

Szkolenia okresowe w zakresie bhp dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych, powinny być przeprowadzane w formie instruktażu nie rzadziej niż raz na 3 – lata, a na stanowiskach pracy, na których występują szczególne zagrożenia dla zdrowia lub życia oraz zagrożenia wypadkowe – nie rzadziej niż raz w roku.

Pracownicy zatrudnieni na stanowiskach operatorów żurawi, maszyn budowlanych i innych maszyn o napędzie silnikowym powinni posiadać wymagane kwalifikacje.

Powyższy wymóg nie dotyczy betoniarek z silnikami elektrycznymi jednofazowymi oraz silnikami trójfazowymi o mocy do 1 KW.

Na placu budowy powinny być udostępnione pracownikom do stałego korzystania, aktualne instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące:

- wykonywania prac związanych z zagrożeniami wypadkowymi lub zagrożeniami zdrowia pracowników,
- obsługi maszyn i innych urządzeń technicznych,
- postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi,
- udzielania pierwszej pomocy.

W/w instrukcje powinny określać czynności do wykonywania przed rozpoczęciem danej pracy, zasady i sposoby bezpiecznego wykonywania danej pracy, czynności do wykonywania po jej zakończeniu oraz

zasady postępowania w sytuacjach awaryjnych stwarzających zagrożenia dla życia lub zdrowia pracowników.

Nie wolno dopuścić pracownika do pracy, do której wykonywania nie posiada wymaganych kwalifikacji lub potrzebnych umiejętności, a także dostatecznej znajomości przepisów oraz zasad BHP.

Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowiskach pracy sprawują odpowiednio kierownik budowy (kierownik robót) oraz mistrz budowlany, stosownie do zakresu obowiązków.

#### **8. Kierownictwo robót powinno zapewnić w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia i ich sąsiedztwie:**

- właściwe, zgodne z obowiązującymi przepisami BHP zabezpieczenie miejsc niebezpiecznych (barierki na rusztowaniach i miejscach z których istnieje ryzyko upadku)
- właściwa organizację placu budowy zapewniającą bezpieczeństwo i sprawną komunikację umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń
- umieszczenie na tablicy budowy telefonów alarmowych straży pożarnej, pogotowia ratunkowego i policji

Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowiskach pracy sprawują odpowiednio kierownik budowy (kierownik robót) oraz mistrz budowlany, stosownie do zakresu obowiązków.

Nieprzestrzeganie przepisów bhp na placu budowy prowadzi do powstania bezpośrednich zagrożeń dla życia lub zdrowia pracowników.

Osoba kierująca pracownikami jest obowiązana:

- organizować stanowiska pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
- dbać o sprawność środków ochrony indywidualnej oraz ich stosowania zgodnie z przeznaczeniem,
- organizować, przygotowywać i prowadzić prace, uwzględniając zabezpieczenie pracowników przed
- wypadkami przy pracy, chorobami zawodowymi i innymi chorobami związanymi z warunkami środowiska pracy,
- dbać o bezpieczny i higieniczny stan pomieszczeń pracy i wyposażenia technicznego, a także o sprawność środków ochrony zbiorowej i ich stosowania zgodnie z przeznaczeniem,

Na podstawie:

- oceny ryzyka zawodowego występującego przy wykonywaniu robót na danym stanowisku pracy
- wykazu prac szczególnie niebezpiecznych,
- określenia podstawowych wymagań bhp przy wykonywaniu prac szczególnie niebezpiecznych,
- wykazu prac wykonywanych przez co najmniej dwie osoby,

- wykazu prac wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej

Kierownik budowy powinien podjąć stosowne środki profilaktyczne mające na celu:

- zapewnić organizację pracy i stanowisk pracy w sposób zabezpieczający pracowników przed zagrożeniami wypadkowymi oraz oddziaływaniem czynników szkodliwych i uciążliwych,
- zapewnić likwidację zagrożeń dla zdrowia i życia pracowników głównie przez stosowanie technologii, materiałów i substancji nie powodujących takich zagrożeń.

W razie stwierdzenia bezpośredniego zagrożenia dla życia lub zdrowia pracowników osoba kierująca, pracownikami obowiązana jest do niezwłocznego wstrzymania prac i podjęcia działań w celu usunięcia tego zagrożenia.

Pracownicy zatrudnieni na budowie, powinni być wyposażeni w środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze, zgodnie z tabelą norm przydziału środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego opracowaną przez pracodawcę.

Środki ochrony indywidualnej w zakresie ochrony zdrowia i bezpieczeństwa użytkowników tych środków powinny zapewniać wystarczającą ochronę przed występującymi zagrożeniami (np. upadek z wysokości, uszkodzenie głowy, twarzy, wzroku, słuchu).

Kierownik budowy obowiązany jest informować pracowników o sposobach posługiwania się tymi środkami.

#### **9.0 Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie.**

- przy pracach na wysokości pracownicy muszą stosować: rusztowania, pasy i linki bezpieczeństwa oraz kaski ochronne.
- prace w obrębie czynnych urządzeń elektrycznych należy wykonywać po wyłączeniu tych urządzeń i sprawdzeniu wyłączenia
- urządzenia stosowane na placu budowy bezwzględnie powinny być zasilane z obwodów posiadających zabezpieczenia różnicowo prądowe oraz winny być zabezpieczone przed dostępem do nich dzieci i osób niepowołanych.
- techniczne środki ochronne przed porażeniem prądem elektrycznym powinny być bezwzględnie stosowane, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Procedury awaryjne stanowią zbiór działań i zachowań pracowników na wypadek powstania zagrożenia życia i zdrowia wskutek nagłego zdarzenia losowego – pożaru, wybuchu niebezpiecznych substancji itp. W celu przeprowadzenia sprawnej akcji ratunkowej należy korzystać z procedur zawartych w Planie Ewakuacji. Plan ten informuje pracowników jak w razie niebezpieczeństwa dotrzeć w bezpieczne miejsce lub co robić, aby zostać uratowanym.

Plan Ewakuacji budowy zawiera :

- oznaczone punkty poboru wody, hydranty,
- oznaczone główne wyłączniki zasilania,
- bramy wjazdowe i wyjazdowe,
- drogi ewakuacji,
- rozmieszczenie punktów przeciwpożarowych,
- rozmieszczenie punktów pomocy medycznej oraz punktów zbiórek.

Elementy planu ewakuacji są zawarte w – Projekcie zagospodarowania placu budowy I, z którym zapoznani zostają pracownicy biorący udział w realizacji budowy.

#### **10. Określenie obszaru oddziaływania obiektu:**

- obszar oddziaływania obiektu związanego z prowadzeniem robót budowlanych ogranicza się do terenu prowadzenia robót budowlanych na działkach nr 111/9 obr. Gorczyn





**PREZYDENT MIASTA  
GORZÓWA WIELKOPOLSKIEGO**

Urząd Miasta  
ul. Sikorskiego 4  
66-400 Gorzów Wielkopolski

T: +48 95 735 55 00  
E: kancelaria@um.gorzow.pl  
I: www.um.gorzow.pl

WUA-III.6733. 4 .2025.DJ

Gorzów Wlkp.,

01.06.2025

## **D E C Y Z J A** **o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego**

Na podstawie art.4 ust.2 pkt.1, art. 50 ust. 1 i 4, art. 51 ust. 1 pkt. 2, ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 1130 ze zm.), oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 572), po rozpatrzeniu wniosku z dnia 22.01.2025 r. Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, Sp. z o.o. ul. Jana Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wielkopolski,

### **I. USTALAM**

dla: **Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, Sp. z o.o. ul. Jana Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wielkopolski,**

1. rodzaj inwestycji: **rozbudowa z przebudową budynków „B” i „D” szpitala na potrzeby bloku operacyjnego oraz centralnej sterylizatorni wraz z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu na części działki nr ewid. 111/9 z obrębu 2-Górczyn przy ul. Jana Dekerta 1 w Gorzowie Wielkopolskim,**

2. warunki zabudowy i szczegółowe zasady zagospodarowania terenu oraz jego zabudowy na podstawie przepisów odrębnych:

- Ustawy z dnia 21 marca 1985 r. **o drogach publicznych** (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 320 ze zm.);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24 czerwca 2022 r. **w sprawie przepisów techniczno- budowlanych dotyczących dróg publicznych** (Dz. U., poz. 1518 ze zm.),
- Ustawa z dnia 13 września 1996 r. **o utrzymaniu czystości i porządku w gminach** (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 399 ze zm.),
- Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 2 lipca 2010r. **w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu gazowego** (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1158 ze zm.),
- Rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 23 marca 2023r. **w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu elektroenergetycznego** (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 819 ze zm.),
- Ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. **Prawo energetyczne** (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 266 ze zm.);
- Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. – **o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków** (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz.757),
- Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. **o Państwowej Inspekcji Sanitarnej** (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416);
- Uchwała nr LVII/887/23 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 9 października 2023 r. **w sprawie uchwalenia Aktualizacji programu ochrony powietrza dla strefy miasto Gorzów Wlkp. wraz z planem działań krótkoterminowych,**
- Uchwała nr XLVII/734/18 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 18 czerwca 2018 r. **w sprawie wprowadzenia na obszarze miasta Gorzów Wielkopolski ograniczeń w zakresie eksploatacji instalacji, w których następuje spalanie paliw,**

w zakresie:



**a) warunków i wymagań ochrony i kształtowania ładu przestrzennego:**

ustala się rozbudowę z przebudową budynków „B” i „D” szpitala na potrzeby bloku operacyjnego oraz centralnej sterylizatorni wraz z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu na części działki nr ewid. 111/9 z obrębu 2-Górczyn przy ul. Jana Dekerta 1 w Gorzowie Wielkopolskim,

- w ramach planowanej inwestycji przewiduje się m.in.:
  - rozbudowę z przebudową budynków „B” i „D” szpitala na potrzeby bloku operacyjnego oraz centralnej sterylizatorni – planowana rozbudowa o dwóch kondygnacjach nadziemnych z dachem płaskim, dopuszcza się kondygnację podziemną,
  - budowę infrastruktury technicznej towarzyszącej i zagospodarowanie terenu,
- inwestycję realizować zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,
- należy zachować warunki techniczne w zakresie odległości od istniejących sieci uzbrojenia podziemnego i nadziemnego określone przez jednostki branżowe, ewentualne kolizje likwidować w uzgodnieniu z właścicielem danej sieci,
- usytuowanie projektowanych nowych sieci uzbrojenia terenu należy uzgodnić w Wydziale Geodezji i Katastru z Geodetą Miejskim działającym w imieniu Prezydenta Miasta Gorzowa Wlkp.,

**b) ochrony środowiska i zdrowia ludzi oraz dziedzictwa kulturowego i zabytków oraz dóbr kultury współczesnej:**

- podczas prowadzenia robót budowlanych i ziemnych, w razie ujawnienia przedmiotu posiadającego cechy zabytku należy niezwłocznie zawiadomić Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków i dalsze prace prowadzić w uzgodnieniu z nim,

**c) obsługi w zakresie infrastruktury technicznej i komunikacji:**

- infrastruktura techniczna istniejąca oraz jako rozbudowa infrastruktury istniejącej,
- skomunikowanie inwestycji - istniejącym układem drogowym z pasa drogowego drogi gminnej ul. Jana Dekerta (dz. nr 2322),

**d) wymagań dotyczących ochrony interesów osób trzecich:**

- obowiązują warunki wynikające z art. 5 ustawy Prawo budowlane oraz rozporządzenia w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,
- projektowana inwestycja nie może utrudniać dostępu i korzystania z nieruchomości sąsiednich,

**e) ochrony obiektów budowlanych na terenach górniczych:**

- nie dotyczy,

**3. Linie rozgraniczające teren inwestycji, wyznaczone na mapie w odpowiedniej skali:**

- określono linią grubą przerywaną na mapie w skali 1: 500, stanowiącej załącznik graficzny nr 1 do niniejszej decyzji.

**II.**

**nadaję niniejszej decyzji rygor  
natychmiastowej wykonalności.**

**UZASADNIENIE**

Z wnioskiem o ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego, dla inwestycji opisanej w pkt.1 niniejszej decyzji wystąpił Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim, Sp. z o.o. ul. Jana Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wielkopolski.

Dla wskazanego terenu brak jest obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, wobec czego dla realizacji planowanej inwestycji niezbędne jest ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego w drodze decyzji zgodnie z art. 4 ust. 2 i art. 50 ust.1 ustawy

z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 1130 ze zm.).

Decyzję o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego zgodnie z art. 51 ust. 1 w/w. ustawy wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta po uzgodnieniu ze stosownymi organami i uzyskaniu uzgodnień lub decyzji wymaganych przepisami odrębnymi, a sporządzenie projektu tej decyzji powierza się osobie spełniającej warunki wynikające z art. 50 ust.4.

Stosownie do wymogów procedury administracyjnej, strony-właściciele nieruchomości objętych inwestycją zostały zawiadomione pisemnie o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie ustalenia lokalizacji celu publicznego (pismo z dnia 31.01.2025r.) oraz o przysługujących im uprawnieniach, a także o zgromadzeniu dokumentów w prowadzonym postępowaniu (pismo z dnia 27.03.2025 r.), pozostałe strony o wszczęciu postępowania administracyjnego zawiadomieniem (WUA-III.6733.4.2025.DJ) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Gorzowa Wielkopolskiego oraz w sposób zwyczajowo przyjęty - na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta. Strony nie wniosły uwag.

Przeprowadzona analiza i ocena stanu faktycznego i prawnego, warunków i zasad zagospodarowania terenu oraz jego zabudowy, wynikających z przepisów odrębnych dla terenu objętego oddziaływaniem planowanej inwestycji wykazała, że obszar, dla którego wystąpiono z wnioskiem o ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego, może zostać przeznaczony na taki cel. Planowana inwestycja rozbudowy z przebudową budynków „B” i „D” szpitala na potrzeby bloku operacyjnego oraz centralnej sterylizatorni wraz z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu na części działki nr ewid. 111/9 z obrębu 2-Górczyn przy ul. Jana Dekerta 1 w Gorzowie Wielkopolskim, ma na celu poprawę jakości funkcjonowania szpitala.

Wnioskowana działka nr 111/9 będąca własnością Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o., wg ewidencji gruntów jest innym terenem zabudowanym (Bi).

Dokonano uzgodnienia w rozumieniu wymogów zawartych w art. 53 ust. 4 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym:

- zgodnie z art. 53 ust 4 pkt. 9 w odniesieniu do obszaru przyległego do pasa drogowego z Wydziałem Dróg – uzgodnienie z dnia 10.02.2025r.

Na podstawie art. 53 ust 4 pkt. 2a ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym tut. organ wystąpił pismem z dnia 11.03.2025r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wielkopolskim o uzgodnienie przed wydaniem niniejszej decyzji pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych. W terminie dwóch tygodni od dnia doręczenia wystąpienia nie zostało zajęte stanowisko przez organ uzgadniający, co zgodnie z art. 53 ust. 5 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym uznaje się za dokonanie uzgodnienia.

Sporządzenie projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego zgodnie z art. 50 ust. 4 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym powierzono osobie, o której mowa w art. 5 pkt. 4), tzn. posiadającej dyplom ukończenia studiów wyższych w zakresie architektury Politechniki Poznańskiej nr 5537.

W dniu 14.03.2025 r. do tut. organu wpłynął wniosek Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim, Sp. z o.o. o nadanie niniejszej decyzji rygoru natychmiastowej wykonalności z uwagi na wyjątkowo ważny interes strony.

Zgodnie z art. 108 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kpa (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 572), decyzji, od której służy odwołanie, może być nadany rygor natychmiastowej wykonalności, gdy jest to niezbędne ze względu na ochronę zdrowia lub życia albo zabezpieczenia gospodarstwa narodowego przed ciężkimi stratami bądź też ze względu na inny interes społeczny lub wyjątkowo ważny interes strony. Co do zasady nie ma przeszkód by nieostatecznej decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego nadać rygor natychmiastowej wykonalności.

Nadanie rygoru natychmiastowej wykonalności nieostatecznej decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego umożliwia inwestorowi ubieganie się o uzyskanie decyzji pozwolenia na budowę. Poza tym to, że nieostateczna decyzja o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego nie podlega egzekucji administracyjnej nie oznacza, że nie można takiej decyzji nadać rygoru natychmiastowej wykonalności.

Można w odniesieniu do nieostatecznej decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego zaopatrzonej w rygor natychmiastowej wykonalności mówić o możliwości jej wykonania w znaczeniu szerokim, co należy utożsamiać z mocą prawną pozwalającą na wywoływanie wszystkich skutków związanych z jej pozostawieniem w obrocie prawnym i wywoływaniem skutków prawnych.

Wnioskowane zadanie inwestycyjne objęte zostało wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności; Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”; Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”. Ze względu na uzyskane dofinansowanie, czas realizacji zadania inwestycyjnego jest ograniczony i stosunkowo krótki (zakończenie inwestycji do 30.06.2026 r.). Przedmiotowa decyzja o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego w świetle powyższego stanowi kluczowy dokument, który stanowi integralną część wniosku o pozwolenie na budowę. Stąd też, niezbędne z punktu widzenia Inwestora jest jak najszybsze przystąpienie do kolejnego etapu przedsięwzięcia (wystąpienie o decyzję – o pozwoleniu na budowę). Wobec powyższego organ uznał, że wniosek Inwestora spełnia przesłanki art. 108 § 1 ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego, a zatem postanowiono jak w sentencji.

### POUCZENIE

Na podstawie art. 51 ust. 2h, w związku z art. 51 ust. 2, 2a - 2g oraz art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 1130 ze zm.) podmiot, który wystąpił z wnioskiem o ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego, ma prawo do wniesienia żądania wymierzenia kary pieniężnej, w przypadku niewydania przez tut. organ decyzji w sprawie ustalenia lokalizacji inwestycji celu publicznego w terminie 65 dni od dnia złożenia wniosku o wydanie takiej decyzji. Do terminu, o którym mowa powyżej, nie wlicza się terminów przewidzianych w przepisach prawa do dokonania określonych czynności, okresów zawieszenia postępowania oraz okresów opóźnień spowodowanych z winy strony albo z przyczyn niezależnych od organu. Żądanie wnosi się w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego. Żądanie wniesione po terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Żądanie wnosi się za pośrednictwem tut. Organu, który obowiązany jest przekazać żądanie do organu wyższego stopnia, jakim jest Wojewoda Lubuski w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, a w przypadku wniesienia żądania przed dniem wydania tej decyzji – w terminie 7 dni od dnia jej wydania.

Warunkiem uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę jest przedłożenie w Wydziale Urbanistyki i Architektury tut. Urzędu:

- wniosku o wydanie decyzji pozwolenia na budowę w wersji elektronicznej lub papierowej,
- decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego,
- oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
- projektu budowlanego w odpowiednim zakresie wraz z niezbędnymi uzgodnieniami i pozwoleniami, wymaganymi przepisami odrębnymi,
- innych dokumentów wymaganych przepisami Prawa budowlanego.

*Warunki uzgodnienia z Wydziałem Dróg:*

- skomunikowanie planowanej inwestycji istniejącym układem drogowym,
- przed opracowaniem projektu inwestor zobowiązany jest uzyskać od zarządcy dróg zezwolenie w drodze decyzji administracyjnej na lokalizowanie w pasie drogowym urządzeń lub obiektów niezwiązanych z gospodarką drogową lub potrzebami ruchu,
- w przypadku zaistnienia takiej potrzeby przed rozpoczęciem robót inwestor zobowiązany jest uzyskać od zarządcy drogi zezwolenia w drodze decyzji administracyjnej na zajęcia pasa

drogowego na cele nie związane z budową, przebudową, remontem utrzymaniem i ochroną drogi.

*Zezwolenie to dotyczy w szczególności:*

1. prowadzenia robót w pasie drogowym,
2. umieszczania w pasie drogowym urządzeń infrastruktury technicznej niezwiązanych z potrzebami zarządzania drogami lub potrzebami ruchu drogowego,
3. umieszczania w pasie drogowym obiektów budowlanych niezwiązanych z potrzebami zarządzania drogami lub potrzebami ruchu drogowego,
4. zajęcia pasa drogowego na prawach wyłączności w celach innych niż wymienione w pkt 1-3.

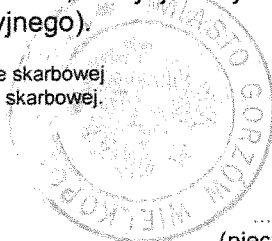
Prezydent Miasta w drodze decyzji stwierdza wygaśnięcie decyzji o warunkach zabudowy (na podstawie art. 65 ust.1 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym), jeżeli:

- inny wnioskodawca uzyskał pozwolenie na budowę,
- dla tego terenu uchwalono plan miejscowy, którego ustalenia są inne niż w wydanej decyzji (przepisu nie stosuje się, jeżeli została wydana ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę).

Od niniejszej decyzji służy stronom odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Gorzowie Wlkp. za pośrednictwem tutejszego organu w terminie 14 dni od dnia doręczenia (art. 127 §1 oraz 129 §1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego).

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna (art. 127a Kodeksu postępowania administracyjnego).

Niniejsza decyzja nie podlega opłacie skarbowej  
Na podstawie art. 2 ustawy o opłacie skarbowej.



z up. PREZIDENTA MIASTA

mgr inż. arch. Berta Paluszewska  
DIREKTOR

Wydział Urbanistyki i Architektury

(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej do wydania decyzji)

Załącznik graficzny nr 1

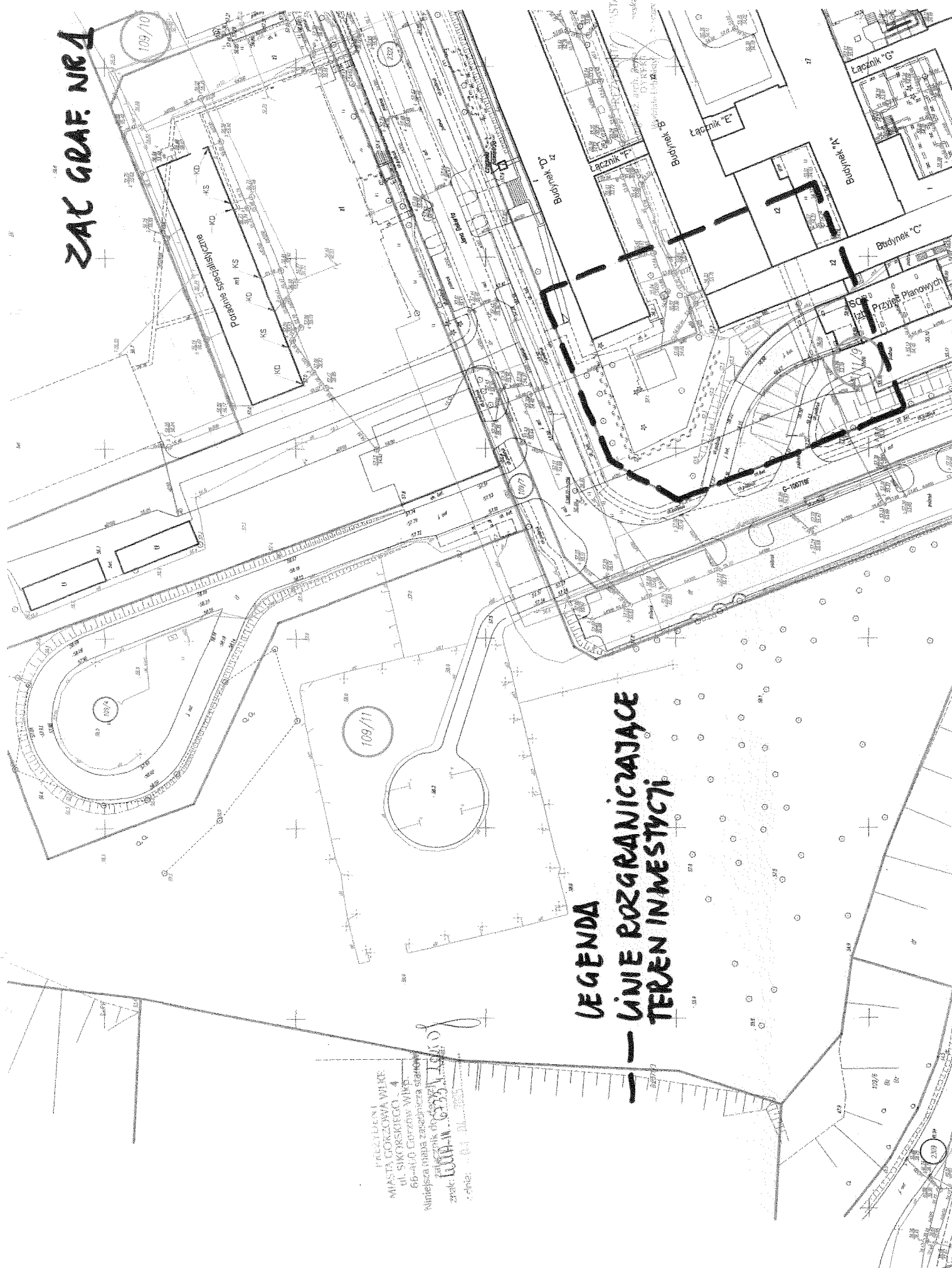
Otrzymują:

1. Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.  
ul. Jana Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp.
2. a/a.

Do wiadomości:

1. Marszałek Województwa Lubuskiego  
ul. Podgórna 7, 65 - 057 Zielona Góra

**ZAC. GRAF. NR 1**



PRZEDSIĘWZIENIE  
MIASTA GÓRSKIEGO  
ul. SIKORSKIEGO 4  
66-400 GÓRSKIE  
Niniejsza mapa zasadnicza stanowi  
załącznik do projektu  
LUBA-M. 6331.1.01.0  
Znak: 0.1.01.01  
Cechy: 0.1.01.01

**LEGENDA**  
— LINIE ROZGRANICZAJĄCE  
TEREN INWESTYCJI

Gorzów Wlkp., 01.04.2025 r.

WDR.III.7021.10.20.2025.AB

Sprawę prowadzi: Adam Broniarczyk tel. 095 7355-762.

e-mail: adam.broniarczyk@um.gorzow.pl

**Wielospecjalistyczny  
Szpital Wojewódzki  
w Gorzowie Wlkp.**

W odpowiedzi na pismo z dnia 27.03.2025r. dotyczące wydania warunków technicznych na odprowadzenie wód opadowych dla projektowanego obiektu Sterylizatorni i Bloku Operacyjnego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp., przy ul. Dekerta 1, działka nr 111/9, obręb 0002 - Górczyn informuje, że Wydział Dróg wyraża zgodę na odprowadzenie wód deszczowych do miejskiej sieci kanalizacji deszczowej pod następującymi warunkami:

Wody opadowe należy odprowadzić do kolektora dn 300 i włączyć nowoprojektowany odcinek do istniejącej studni 57,27/55,77 za pomocą przejścia szczelnego, usytuowanej w parkingu znajdującym się w pasie drogi ul Dekerta działka 109/7, zgodnie z załącznikiem mapowym.

Włączenie wykonać w studni, powyżej osadnika według wytycznych jn.:

- otwór w ścianie studni, przeznaczony do włączenia przewodu przykanalika, wykonać wyłącznie za pomocą wiertła koronkowego lub wyrzynarki do betonu.
- w otworze osadzić tuleję ochronną zapewniającą elastyczność i szczelność włączenia przewodu przykanalika.
- rodzaj i wielkość tulei dostosować do wielkości i rodzaju materiału zastosowanego przewodu
- wykonane przejście szczelne winno zapewnić szczelność do nadciśnienia minimum 0.05MPa
- szczegółowy rysunek włączenia wraz z opisem technologii wykonania, należy załączyć do projektu.
  - Z uwagi na ograniczoną przepustowość sieci kanalizacji deszczowej wody opadowe z przedmiotowego terenu należy zagospodarować w 100 % np. przez częściowe rozszczelnienia powierzchni placów, retencjonować na terenie własnej działki i odprowadzić do studni w parkingu ul. Dekerta w ilości nie większej niż 3 l/s, a w przypadku zastosowania przepompowni (o wydajności nie przekraczającej w żadnym momencie 3 l/s),
  - Przyłącze należy wykonać z rur PVC litych min SN8 lub równoważnych łączonych na wcisk wg normy PN-EN 1401-1:2009 o średnicy nie większej jak 160 mm
  - Należy bezwzględnie zastosować regulator przepływu zamontowany w studni Inwestora przed włączeniem do sieci kanalizacji deszczowej w celu zagwarantowania odpowiedniego odpływu wód opadowych z ww. działki o przepustowości nie większej jak 3 l/s.

- Wody opadowe i roztopowe odprowadzane do miejskiej kanalizacji deszczowej winny być zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
- W projekcie wymagane będzie zawarcie obliczeń ilości ścieków deszczowych z wyszczególnieniem powierzchni, jej rodzaju, współczynników spływu oraz obliczeń dotyczących dobranej zbiornika retencyjnego.
- Warunki i technologię przejścia w pasie drogowym przyłączy należy uzgodnić z Referatem Zarządzania Pasem Drogowym tut. Wydziału;
- Projekt rozwiązań w przedmiotowym zakresie należy przedstawić do zaopiniowania do tut. Wydziału przed uzyskaniem pozwolenia na budowę.

**Ponadto w projekcie wykonawczym należy zawrzeć następujące zapisy:**

1. Roboty w pobliżu sieci należy wykonywać ręcznie.
2. Po natrafieniu w trakcie robót na urządzenia nie naniesione na planie lub w przypadku ich uszkodzenia, należy je zabezpieczyć i powiadomić niezwłocznie właściciela sieci.
3. Wszelkie naprawy uszkodzeń powstałych w wyniku prowadzonych prac wykonane zostaną natychmiast na koszt wykonawcy robót.
4. Do tut. Wydziału należy, na 3 dni przed rozpoczęciem robót, zgłosić włączenie nowoprojektowanego przyłącza do istniejącej studni w celu umożliwienia przeprowadzenia nadzoru nad realizacją ww. robót.
5. Do odbioru końcowego należy przedłożyć:
  - dokumentację powykonawczą oraz deklarację zgodności na wbudowany regulator przepływu i dane techniczne zbiornika retencyjnego.
  - inspekcję telewizyjną wraz z raportem wykonanego przyłącza kanalizacji deszczowej przebiegającego w terenie miejskim, a w przypadku braku takiej możliwości należy wykonać badanie szczelności przedmiotowego przyłącza przy udziale pracownika WDR.
  - Wykonana inspekcja powinna zawierać mapkę z odcinkiem kanalizacji, która była filmowana, średnice kolektora oraz jego długość.

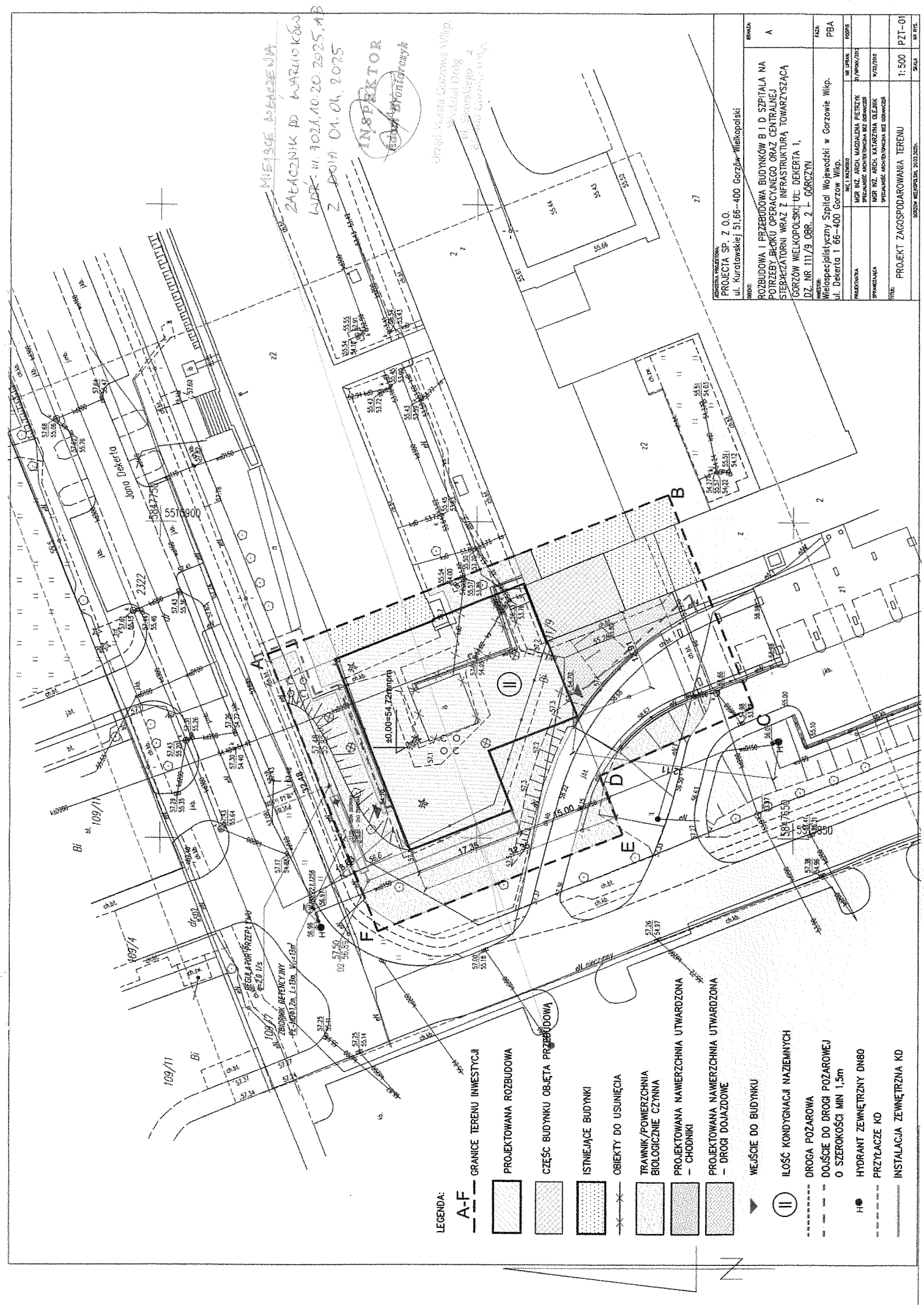
Jednocześnie informuję, że

- eksploatacja i utrzymanie w dobrym stanie technicznym przedmiotowego przyłącza kanalizacji deszczowej leży po stronie inwestora tj. właściciela obiektu, z którego odprowadzane są wody opadowe.

Powyższe warunki techniczne ważne są przez okres 2 lat.

DYREKTOR  
Wydział Drog  
Inż. Zdzisław Pliś





MIEJSCE WŁAZEWA  
ZACZYNIAJĄC DO WYKONANIA  
LUDZ. III 902.10.20.2025. AB  
Z DOJA 01.01.2025

INSPEKTOR  
Budowlany

Urząd Miasta Gorzów Wlkp.  
ul. Wolności 1  
ul. Dekerta 1  
ul. Wolności 1

PROJEKTANT PROJEKT SP. Z O.O. ul. Kuratowskiej 51.66-400 Gorzów Wielkopolski		INWESTOR Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. ul. Dekerta 1 66-400 Gorzów Wlkp.	
BUDOWA I PRZEBUDOWA BUDYNKÓW B I D SZPITALA NA POTRZEBY BLOKU OPERACYJNEGO ORAZ CENTRALNEJ STERYLIZACJI WRAZ Z INFRASTRUKTURĄ TOWARZYSZĄCĄ GORZÓW WIELKOPOLSKI UL. DEKERTA 1, DZ. NR 111/9 OBR. 2 - 60RZCYN		Faza PBA	
PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU		Skala 1:500	
PROJEKTANT PROJEKT SP. Z O.O.		INWESTOR Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp.	
BUDOWA I PRZEBUDOWA BUDYNKÓW B I D SZPITALA NA POTRZEBY BLOKU OPERACYJNEGO ORAZ CENTRALNEJ STERYLIZACJI WRAZ Z INFRASTRUKTURĄ TOWARZYSZĄCĄ GORZÓW WIELKOPOLSKI UL. DEKERTA 1, DZ. NR 111/9 OBR. 2 - 60RZCYN		Faza PBA	
PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU		Skala 1:500	

LEGENDA:

A-F GRANICE TERENU INWESTYCJI

PROJEKTOWANA ROZBUDOWA

CZĘŚĆ BUDYNKU OBIEKTU PRZEBUDOWA

ISTNIEJĄCE BUDYNKI

OBIEKTY DO USUNIĘCIA

TRAWNIK/POWIERZCHNIA BIOLOGICZNE CZYNNA

PROJEKTOWANA NAWIERZCHNIA UTWARDZONA - CHODNIKI

PROJEKTOWANA NAWIERZCHNIA UTWARDZONA - DROGI DOJAZDOWE

WEJŚCIE DO BUDYNKU

II ILOŚĆ KONDYGNACJI NAZEMNYCH

DROGA POŻAROWA DOJŚCIE DO DROGI POŻAROWEJ O SZEROKOŚCI MIN 1,5m

H HYDRAANT ZEWNĘTRZNY DN80 PRZYLĄCZE KO

INSTALACJA ZEWNĘTRZNA KO



**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W GORZOWIE WLKP.**

Gorzów Wlkp., dnia 28 kwietnia 2025 r.

**NZ.9022.469.2025**

**Opinia sanitarna**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (t.j.: Dz. U. z 2024 r., poz. 416), rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. *w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 1225 ze zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. *w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy* (t.j.: Dz. U. 2003 r. Nr 169, poz. 1650 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (t.j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 402), po zapoznaniu się z wnioskiem z dnia 7 kwietnia 2025 r. złożonym przez:

**Projekta Sp. z o.o. ul. Zofii Kuratowskiej 51, 66-400 Gorzów Wlkp.**

o uzgodnienie dokumentacji projektowej dotyczącej obiektu budowlanego pod nazwą „rozbudowa i przebudowa budynku B i D Szpitala na potrzeby Bloku Operacyjnego oraz Centralnej Sterylizatorni wraz z infrastrukturą towarzyszącą przy ul. Dekerta 1, dz. nr 111/9.

**postanawia uzgodnić**

pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych rozwiązania zawarte w projekcie architektoniczno-budowlanym oraz projekcie zagospodarowania terenu obiektu budowlanego pod nazwą „rozbudowa i przebudowa budynku B i D Szpitala na potrzeby Bloku Operacyjnego oraz Centralnej Sterylizatorni wraz z infrastrukturą towarzyszącą przy ul. Dekerta 1, dz. nr 111/9.

**UZASADNIENIE:**

Wnioskiem doręczonym w dniu 7 kwietnia 2025 r. firma Projekta Sp. z o.o. ul. Zofii Kuratowskiej 51, 66-400 Gorzów Wlkp. wystąpiła do tutejszego Organu o uzgodnienie projektu architektoniczno-budowlanego oraz projektu zagospodarowania terenu obiektu budowlanego pod nazwą „rozbudowa i przebudowa budynku B i D Szpitala na potrzeby Bloku Operacyjnego oraz Centralnej Sterylizatorni wraz z infrastrukturą towarzyszącą przy ul. Dekerta 1, dz. nr 111/9.

---

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W GORZOWIE WLKP.**

66-400 Gorzów Wlkp., ul. Kosynierów Gdyńskich 27

tel. (95) 722-89-86, fax (95) 720-64-47

e-mail: psse.gorzow@sanepid.gov.pl

e-Doręczenia: AE:PL-34765-51306-RUCBI-36

[www.gov.pl/web/psse-gorzow-wielkopolski](http://www.gov.pl/web/psse-gorzow-wielkopolski)

Do wniosku dołączono:

- 3 egzemplarze projektu architektoniczno-budowlanego;
- 3 egzemplarze projektu zagospodarowania terenu;
- 3 egzemplarze załączników do w/w projektu budowlanego (Informacja BIOZ, Decyzja o lokalizacji inwestycji celu publicznego znak: WUA-III.6733.4.2025.DJ z dnia 1 kwietnia 2025 r.; Warunki przyłączenia do kanalizacji deszczowej)

Dla inwestycji uzyskano decyzje o ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego znak: WUA-III.6733.4.2025.DJ z dnia 1 kwietnia 2025 r.

Z przedłożonej dokumentacji wynika, że przedmiotem zamierzenia budowlanego jest rozbudowa oraz przebudowa budynków B i D szpitala o część mieszczącą Centralną Sterylizatornię oraz pomieszczenia Bloku Operacyjnego. Inwestycja zlokalizowana będzie na terenie istniejącego kompleksu szpitalnego przy ul. Dekerta 1 w Gorzowie Wielkopolskim, na terenie działki 119/1. Zaprojektowana rozbudowa przylega do ścian zewnętrznych budynków B i D i stanowi zamknięcie istniejącego dziedzińca wewnętrznego pomiędzy budynkami B, D oraz E.

➤ Centralna Sterylizatornia

została zaprojektowana i przewidziana do realizacji na niskim parterze. Celem inwestycji jest stworzenie nowej Centralnej Sterylizatorni, której przepustowość dostosowana będzie do aktualnego zapotrzebowania szpitala.

W skład pomieszczeń centralnej sterylizatorni wchodzić będą następujące pomieszczenia:

- 0.1 Klatka schodowa o powierzchni 26,44 m<sup>2</sup>;
- 0.2 Wentylatornia o powierzchni 71,48 m<sup>2</sup>;
- 0.3 Pokój kierownika o powierzchni 21,63 m<sup>2</sup>;
- 0.4 Komunikacja o powierzchni 52,07 m<sup>2</sup>;
- 0.5 Magazyn czysty o powierzchni 17,18 m<sup>2</sup>;
- 0.6 Komunikacja o powierzchni 6,53 m<sup>2</sup>;
- 0.7 Wiatrołap o powierzchni 9,59 m<sup>2</sup>;
- 0.8 Szatnia odzieży własnej o powierzchni 15 m<sup>2</sup>;
- 0.9 Komunikacja o powierzchni 38,63 m<sup>2</sup>;
- 0.10 Pom. porządkowe o powierzchni 4,32 m<sup>2</sup>;
- 0.11 Komora przyjęć o powierzchni 33,74 m<sup>2</sup>;
- 0.12 Myjnia przelotowa o powierzchni 5,58 m<sup>2</sup>;
- 0.13 Mycie ręczne wózków o powierzchni 11,01 m<sup>2</sup>;
- 0.14 Wydawanie wózków o powierzchni 40,99 m<sup>2</sup>;
- 0.15 Magazyn sterylny o powierzchni 50,64 m<sup>2</sup>;
- 0.16 Umywalnia o powierzchni 7,87 m<sup>2</sup>;
- 0.17 WC personelu o powierzchni 5,47 m<sup>2</sup>;
- 0.18 Umywalnia o powierzchni 8,05 m<sup>2</sup>;
- 0.19 Śluza umywalkowo- fartuchowa o powierzchni 11,13 m<sup>2</sup>;
- 0.20 Magazyn chemii o powierzchni 10,22 m<sup>2</sup>;

---

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W GORZOWIE WLKP.**

66-400 Gorzów Wlkp., ul. Kosynierów Gdyńskich 27

tel. (95) 722-89-86, fax (95) 720-64-47

e-mail: psse.gorzow@sanepid.gov.pl

e-Doręczenia: AE:PL-34765-51306-RUCBI-36

www.gov.pl/web/psse-gorzow-wielkopolski

- 0.21 Pom. porządkowe o powierzchni 4,7 m<sup>2</sup>;
- 0.22 Pakietowanie bielizny o powierzchni 10,88 m<sup>2</sup>;
- 0.23 Strefa czysta o powierzchni 114,21 m<sup>2</sup>;
- 0.24 Suszenie wózków o powierzchni 6,98 m<sup>2</sup>;
- 0.25 Strefa brudna o powierzchni 48,5 m<sup>2</sup>;
- 0.26 Śluza umywalkowo- fartuchowa o powierzchni 3,71 m<sup>2</sup>;
- 0.27 WC o powierzchni 8,12 m<sup>2</sup>;
- 0.28 Szatnia strefa brudna o powierzchni 14,4 m<sup>2</sup>;
- 0.29 Pom. socjalne o powierzchni 9,01 m<sup>2</sup>;
- 0.30 Szatnia strefa czysta o powierzchni 15,05 m<sup>2</sup>;
- 0.31 Pom. wydawania mat. Sterylnych o powierzchni 16,19 m<sup>2</sup>;
- 0.32 Umywalnia o powierzchni 7,85 m<sup>2</sup>;
- 0.33 Pomieszczenie odpadów o powierzchni 10,98 m<sup>2</sup>;
- 0.34 Strefa sterylna o powierzchni 61,29 m<sup>2</sup>;
- 0.35 Pomieszczenie LAN o powierzchni 6,58 m<sup>2</sup>;
- 0.36 Śluza o powierzchni 3,64 m<sup>2</sup>;
- 0.37 Komunikacja o powierzchni 11,05 m<sup>2</sup>.

Narzędzia do sterylizacji transportowane będą w zamykanych wózkach transportowych do komory przyjęć (0.11), gdzie nastąpi przeładunek na wózki transportowe używane w strefie brudnej sterylizatorni. Wózki transportowe zostaną umyte w automatycznej myjni przelotowej (pom. 0.12) i a jeżeli zajdzie taka potrzeba w myjni ręcznej. Po umyciu wózki trafią do pomieszczenia suszenia wózków (0.24), a stamtąd zostaną odbierane przez pracowników strefy czystej do następnego załadunku. Sortowanie i mycie ręczne brudnych narzędzi odbywać się będzie w pomieszczeniu strefy brudnej (0.25). Przy blatach ze zlewami zaprojektowano pistolety do przedmuchiwania i mycia tzw. wąskich przekrojów.

Odpady medyczne przekazywane będą bezpośrednio ze strefy brudnej do pomieszczenia odpadów nr 0.33, skąd będą transportowane w zamkniętych szczelnych pojemnikach, drogami komunikacyjnymi szpitala do spalarni znajdującej się na terenie kompleksu. Po myciu ręcznym, sprzęt zostanie umieszczony w przelotowych myjniach-dezynfektorach. W strefie czystej odbywać się będzie suszenie umytych i zdezynfekowanych narzędzi i aparatury, pakietowanie zestawów operacyjnych i zabiegowych. Obok myjni umieszczone zostało okno podawcze (typu śluza z blokadą krzyżową) do przekazywania ze strony czystej niedomytych narzędzi. Bielizna operacyjna przekazywana jest bezpośrednio do pomieszczenia pakietowania bielizny 0.22. Przygotowane pakiety narzędzi zostają załadowane do sterylizatorów parowych lub plazmowych (2 sztuki). Rozładunek sterylizatorów odbywa się w strefie sterylnej oznaczonej nr 0.34. Na potrzeby centralnej sterylizatorni przewidziano osobną stację uzdatniania wody zlokalizowaną w pom. 0.02. Sterylne pakiety przechowywane będą w magazynie sterylnym oznaczonym nr 0.15, skąd personel szpitala zabiera je windą czystą bezpośrednio na blok operacyjny, lub przez pomieszczenie wydawania sprzętu sterylnego 0.31 dalej na teren szpitala.

---

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W GORZOWIE WLKP.**

66-400 Gorzów Wlkp., ul. Kosynierów Gdyńskich 27

tel. (95) 722-89-86, fax (95) 720-64-47

e-mail: psse.gorzow@sanepid.gov.pl

e-Doręczenia: AE:PL-34765-51306-RUCBI-36

www.gov.pl/web/psse-gorzow-wielkopolski



Transport odbywa się z zamkniętych wózków transportowych. W pomieszczeniu 0.31 następuje również wydanie wysterylizowanych pakietów podmiotom zewnętrznym.

Z przedłożonej dokumentacji wynika, że rozwiązania przestrzenne centralnej sterylizatorni zapewnią ruch postępowy obrabianych materiałów od strefy brudnej do sterylnej.

➤ Blok operacyjny

Inwestycja obejmuje przebudowę 1 istniejącej sali operacyjnej oraz rozbudowę bloku operacyjnego o 4 nowe sale operacyjne.

Po rozbudowie w skład blok operacyjnego wchodzić będzie:

- 9 sal istniejących, 4 nowe sale operacyjne i 1 sala istniejąca podlegająca przebudowie;
- śluza dla pacjenta przez którą pacjenci są dowożeni i wywożeni z bloku operacyjnego - zlokalizowana w części istniejącej bloku operacyjnego;
- śluzy szatniowe, złożone z szatni brudnej, umywalni oraz szatni czystej (osobne dla personelu damskiego i męskiego) przez które przechodzi personel - zlokalizowane w istniejącej części bloku;
- śluza materiałowa przeznaczona do dostarczania oraz krótkotrwałego przechowywania czystych i sterylnych materiałów - zlokalizowana w istniejącej części bloku. Narzędzia z Centralnej Sterylizatorni dostarczane będą na blok za pomocą windy czystej;
- przy każdej Sali operacyjnej zlokalizowane będzie stanowisko przygotowawcze dla personelu wyposażone w stanowisko chirurgicznego mycia rąk, przez które personel wchodzi do sali operacyjnej;
- miejsca przygotowania pacjenta - jedno pomieszczenie zlokalizowane w istniejącej części bloku operacyjnego oraz miejsce przygotowania pacjenta oznaczone nr 1.13 zaprojektowane w nowej części;
- pomieszczenie dla personelu oznaczone nr 1.20 z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym nr 1.19 - w części projektowanej;
- magazyn czystej bielizny - w części istniejącej;
- magazyn do krótkotrwałego przechowywania brudnej bielizny - w części istniejącej;
- pomieszczenie porządkowe - w części istniejącej.

Magazyn sprzętu i aparatury oraz magazyn sterylny - przewidziane są do wydzielenia w kolejnych etapach inwestycji. Po realizacji przedmiotowej inwestycji dwie z istniejących sal operacyjnych zostaną przekształcone w/w magazyny, co zapewni prawidłowe funkcjonowanie bloku. Zgodnie z założeniami projektu personel medyczny Bloku Operacyjnego wchodzi odpowiednio przez służbę szatniową w części istniejącej i wykonuje tam właściwe procedury przygotowania do pracy. Transport pionowy pacjentów odbywa się przy pomocy dźwigów szpitalnych z wykorzystaniem właściwych urządzeń transportowych. Pacjenci transportowani są na Blok Operacyjny przez szpitalne korytarze komunikacyjne, dalej przez służbę pacjenta, korytarze wewnętrzne do miejsca/pomieszczenia przygotowania pacjenta. Transport na Blok Operacyjny (i odwrotnie) odbywa się przy pomocy łóżek lub innych urządzeń do transportu chorych.

Materiały, leki, narzędzia czyste i sterylne transportowane będą na Blok Operacyjny we właściwych, wystandaryzowanych pakietach i szczelnych kontenerach oraz na właściwych wózkach wewnętrznego transportu do miejsc przeznaczenia przez służbę materiałową. Sprzęt sterylny i bielizna operacyjna wielorazowa transportowane będą bezpośrednio windą czystą z Centralnej Sterylizatorni.

Odpady medyczne po zabiegach przekazywane są w pojemnikach oraz szczelnych opakowaniach transportowi szpitalnemu i wywożone do spalarni.

Bрудna bielizna wielokrotnego użytku przekazywana jest w szczelnych opakowaniach do pomieszczenia służącego do krótkotrwałego przechowywania brudnej bielizny, skąd jest zabierana do magazynu brudnej bielizny a dalej do wyspecjalizowanej pralni zewnętrznej

Bрудne narzędzia wielorazowych transportowane będą w szczelnych pojemnikach za pomocą windy brudnej do Centralnej Sterylizatorni.

W skład rozbudowywanej części bloku operacyjnego wchodzi następujące pomieszczenia:

- 1.01 Komunikacja o powierzchni 23,53 m<sup>2</sup>;
- 1.02 Wentylatorownia o powierzchni 71,48 m<sup>2</sup>;
- 1.03 Pomieszczenie techniczne o powierzchni 25,56 m<sup>2</sup>;
- 1.04 Sala operacyjna o powierzchni 62,69 m<sup>2</sup>;
- 1.05 Umywalnia o powierzchni 7,1 m<sup>2</sup>;
- 1.06 Magazyn o powierzchni 42,79 m<sup>2</sup>;
- 1.07 Umywalnia o powierzchni 6,6 m<sup>2</sup>;
- 1.08 Sala operacyjna o powierzchni 56,39 m<sup>2</sup>;
- 1.09 Komunikacja o powierzchni 117,66 m<sup>2</sup>;
- 1.10 Sala operacyjna o powierzchni 92,57 m<sup>2</sup>;
- 1.11 Magazyn o powierzchni 25,49 m<sup>2</sup>;
- 1.12 Komunikacja o powierzchni 10,3 m<sup>2</sup>;
- 1.13 Przygotowanie pacjenta o powierzchni 18,37 m<sup>2</sup>;
- 1.14 Sala operacyjna o powierzchni 95,93 m<sup>2</sup>;
- 1.15 Pom. techniczne o powierzchni 11,21 m<sup>2</sup>;
- 1.16 Sterownia o powierzchni 14,06 m<sup>2</sup>;
- 1.17 Umywalnia o powierzchni 14,25 m<sup>2</sup>;
- 1.18 Magazyn o powierzchni 24,95 m<sup>2</sup>;
- 1.19 Łazienka o powierzchni 3,37 m<sup>2</sup>;
- 1.20 Pokój lekarzy 19,8 m<sup>2</sup>;
- 1.21 WC męski o powierzchni 7,68 m<sup>2</sup>;
- 1.22 WC damski o powierzchni 9,46 m<sup>2</sup>;
- 1.23 Śluza o powierzchni 7,2 m<sup>2</sup>;
- 1.24 Mycie i dezynfekcja o powierzchni 10,53 m<sup>2</sup>;
- 1.25 Magazyn o powierzchni 11,97 m<sup>2</sup>;
- 1.26 Umywalnia o powierzchni 5,77 m<sup>2</sup>;
- 1.27 Sala operacyjna o powierzchni 49,91 m<sup>2</sup>;

---

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W GORZOWIE WLKP.**

66-400 Gorzów Wlkp., ul. Kosynierów Gdyńskich 27

tel. (95) 722-89-86, fax (95) 720-64-47

e-mail: [psse.gorzow@sanepid.gov.pl](mailto:psse.gorzow@sanepid.gov.pl)

e-Doręczenia: AE:PL-34765-51306-RUCBI-36

[www.gov.pl/web/psse-gorzow-wielkopolski](http://www.gov.pl/web/psse-gorzow-wielkopolski)



- 1.28 Komunikacja o powierzchni 17,52 m<sup>2</sup>;
- 1.29 Komunikacja o powierzchni 12,57 m<sup>2</sup>;
- 1.30 Klatka schodowa o powierzchni 32,21 m<sup>2</sup>.

Zgodnie z przedłożoną dokumentacją pomieszczenia i urządzenia objęte przedmiotową rozbudową będą umożliwiały przeprowadzenie procesu mycia i dezynfekcji.

Ze względu na różne wymagania higieniczno-sanitarne w obiekcie należy przewidzieć niezależne układy wentylacyjne. W budynku projektuje się wentylację nawiewno-wywiewną z odzyskiem ciepła. Wentylacja będzie realizowana przez centralę nawiewno-wywiewną. W ramach realizacji inwestycji wykonany zostanie system wentylacji dostosowany do wymagań bloku operacyjnego m. in. wyciąg powietrza z sal operacyjnych odbywał się będzie w 80% dołem i 20% górą z zapewnieniem nadciśnienia w stosunku do korytarza. Dodatkowo w obiekcie zaplanowano zespoły wentylacji wyciągowych obsługujących: toalety, brudowniki i śluzy. Ponadto zgodnie z opracowaniem zastosowana zostanie pełna klimatyzacja (z nawilżaniem) w salach operacyjnych, salach angiograficznych wykonana w standardzie sal operacyjnych w zabudowie panelowej o klasie czystości S1A. W centralnej sterylizacji, sali przygotowania i wybudzenia pacjenta zastosowane zostaną klimatyzatory kanałowe z filtrem HEPA.

Po przeanalizowaniu przedłożonej dokumentacji, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. postanowił uzgodnić pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych rozwiązania zawarte w projekcie obiektu budowlanego pod nazwą „rozbudowa i przebudowa budynku B i D Szpitala na potrzeby Bloku Operacyjnego oraz Centralnej Sterylizatorni wraz z infrastrukturą towarzyszącą przy ul. Dekerta 1, dz. nr 111/9.

#### **UWAGA:**

Niniejsza opinia jest ważna pod warunkiem dołączenia do niej projektu budowlanego zamiennego w/w inwestycji, opatrzonego klauzulą Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.

mgr inż. Dorota Słowińska  
Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Gorzowie Wielkopolskim  
pismo wydane w postaci elektronicznej, podpisane  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**W załączeniu** (tylko wnioskodawca):

1. 3 egzemplarze projektu architektoniczno-budowlanego oraz 3 egzemplarze projektu zagospodarowania terenu obiektu budowlanego pod nazwą „rozbudowa i przebudowa budynku B i D Szpitala na potrzeby Bloku Operacyjnego oraz Centralnej Sterylizatorni wraz z infrastrukturą towarzyszącą przy ul. Dekerta 1, dz. nr 111/9 opatrzone klauzulą Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.

**Otrzymuje:**

1. Projektu Sp. z o.o. ul. Zofii Kuratowskiej 51, 66-400 Gorzów Wlkp
2. Sekcja Ep w/m
3. a/a AC

---

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W GORZOWIE WLKP.**

66-400 Gorzów Wlkp., ul. Kosynierów Gdyńskich 27

tel. (95) 722-89-86, fax (95) 720-64-47

e-mail: psse.gorzow@sanepid.gov.pl

e-Doręczenia: AE:PL-34765-51306-RUCBI-36

www.gov.pl/web/psse-gorzow-wielkopolski



**Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	3fbc99be4e8a48e883aad0128d091a3b	
Nazwa dokumentu	uzgodneine PAB.pdf	
Tytuł dokumentu	uzgodneine PAB	
Skrót dokumentu	7a311220c88a246980371baf250b419c39d495df61202bc441cae261aa674050	
Wersja dokumentu	1.7	
Data dokumentu	2025-04-28	
Podpis	Podpisany przez	Dorota Słowińska
	Stanowisko podpisu	Dorota Słowińska (Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej) PSSE w Gorzowie Wielkopolskim
	Data podpisu	2025-04-28
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
		EZD RP 21.11.16
Data wydruku	2025-04-28	
Autor wydruku	Aleksandra Cyrwus (Starszy asystent) NZ	