

**PROGRAM FUNKcjONALNO – UŻYTKOWY
DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO
„PROJEKT I BUDOWA
PRZYCHODNI PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
Z PORADNIAMI SPECJALISTYCZNYMI I GABINETAMI
REHABILITACYJNYMI W CZERWONAKU
PRZY UL. BOLESŁAWA CHROBREGO”**

*opracowany zgodnie z
Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r.
w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej,
specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych
oraz programu funkcjonalno-użytkowego*

Lokalizacja

ul. Bolesława Chrobrego, Czerwonak
Gmina Czerwonak, Powiat Poznański, Województwo Wielkopolskie

Numer Działki

działka 22/19 i 23/3, ark, 13, obręb 0002 Czerwonak

Zamawiający

Urząd Gminy Czerwonak
ul. Źródłana 39, 62-004 Czerwonak

Autor opracowania

PRECISE BUILDING Sp. z o.o.
ul. Łopawska 4, 61-311 Poznań

mgr inż. Joanna Andrzejczak

1 NAZWY I KODY

Kod numeryczny składa się z 8 cyfr, podzielonych w następujący sposób:

- pierwsze dwie cyfry określają działy (XX000000-Y),
- pierwsze trzy cyfry określają grupy (XXX00000-Y),
- pierwsze cztery cyfry określają klasy (XXXX0000-Y),
- pierwsze pięć cyfr określają kategorie (XXXXX000-Y).

Każda z ostatnich trzech cyfr zapewnia większy stopień precyzji w ramach każdej kategorii. Dziewiąta cyfra służy do zweryfikowania poprzednich cyfr.

- CPV – 71200000-0 usługi architektoniczne i podobne,
- CPV – 71320000-7 usługi inżynierskie w zakresie projektowania,
- CPV – 45000000 wymagania ogólne,
- CPV – 45000000-7 roboty budowlane,
- CPV – 45000000-2 wynajem maszyn urządzeń wraz z obsługą do prowadzenia robót z zakresu budownictwa i inżynierii wodnej i lądowej,
- CPV – 45400000-1 roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych,
- CPV – 45300000-0 roboty instalacyjne w budynkach,
- CPV – 45200000-9 roboty budowlane w zakresie wznoszenia kompletnych obiektów budowlanych,
- CPV – 45100000-8 przygotowanie terenu pod budowę,
- CPV – 45110000-1 roboty w zakresie burzenia i rozbiórki obiektów budowlanych; roboty ziemne,
- CPV – 45332000-3 roboty instalacyjne wodne i kanalizacyjne,
- CPV – 45331100-7 instalowanie centralnego ogrzewania,
- CPV – 45331000-6 instalowanie urządzeń grzewczych, wentylacyjnych i klimatyzacyjnych,
- CPV – 45300000-0 roboty instalacyjne w budynkach,
- CPV – 45310000-3 roboty instalacyjne elektryczne,
- CPV – 45311000-0 roboty w zakresie okablowania oraz instalacji elektrycznych,
- CPV – 45232150-8 rurociągi w zakresie przesyłu wody,

- CPV – 45232440-8 roboty budowlane w zakresie budowy rurociągów do prowadzenia ścieków,
- CPV – 45333000-0 roboty instalacyjne gazowe,
- CPV – 45233220-7 roboty w zakresie nawierzchni dróg,
- CPV – 45316100-6 instalowanie urządzeń oświetlenia zewnętrznego,
- CPV – 39290000-1 wyposażenie różne.

2 SPIS TREŚCI

1	Nazwy i kody	3
2	Spis treści	5
3	Dane ogólne	9
3.1	dane ewidencyjne	9
3.1.1	nazwa nadana przedmiotowemu zamówieniu przez Zamawiającego.....	9
3.1.2	adres planowanej inwestycji / nr działki	9
3.1.3	nazwa i adres Inwestora.....	9
3.1.4	autorzy opracowania.....	9
3.2	podstawa opracowania	9
4	Część opisowa	10
4.1	opis ogólny przedmiotu zamówienia	10
4.1.1	przedmiot zamówienia.....	10
4.1.2	charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu i zakres robót budowlanych	11
4.1.3	aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia	16
4.1.4	ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe obiektu.....	18
4.1.5	kwalifikacja obiektu pod względem pożarowym	18
4.2	szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe.....	20
4.2.1	tabela powierzchni użytkowych z określeniem funkcji	20
4.2.1	elementy zagospodarowania terenu	23
4.2.2	obiekt – zaopatrzenie w poszczególne media.....	25
4.2.3	wymagania projektowe.....	26
4.3	wymagania Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia	28
4.3.1	wymagania dotyczące formy i zawartości dokumentacji projektowej	29
4.3.2	wymagania dotyczące przygotowania terenu budowy.....	32

4.3.3	wymagania dotyczące architektury	32
4.3.4	wymagania dotyczące konstrukcji	36
4.3.5	tabela wymagań dotyczących instalacji sanitarnych i elektrycznych w pomieszczeniach	40
4.3.6	wymagania dotyczące instalacji wod-kan	42
4.3.7	wymagania dotyczące instalacji centralnego ogrzewania	43
4.3.8	wymagania dotyczące instalacji wentylacji i klimatyzacji	44
4.3.9	wymagania dotyczące instalacji elektrycznych	46
4.3.10	wymagania dotyczące instalacji gazowych	49
4.3.11	wymagania dotyczące wykończenia	50
4.3.12	wymagania dotyczące wyposażenia	54
4.3.13	wymagania dotyczące technologii	55
4.3.14	wymagania dotyczące zagospodarowania terenu	56
4.4	ogólne warunki wykonania i odbioru robót budowlanych	56
4.4.1	termin i odpowiedzialność	56
4.4.2	odbiór robót	57
4.4.3	dokumentacja projektowa i powykonawcza	57
5	Część informacyjna	58
5.1	oświadczenie zamawiającego stwierdzające jego prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane	58
5.2	przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego	58
5.3	inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych	61
6	Załączniki	63
6.1	Opinia ENEA nr ZD/6577/2019 o możliwości przyłączenia obiektu do istniejącej sieci energetycznej.	65

6.2	Opinia AQUANET nr DW/IBM/345/30344/2019 o możliwości przyłączenia obiektu do istniejącej sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej.	66
6.3	Opinia Wydziału Infrastruktury Urzędu Gminy Czerwonak nr WKŚ.7021.3.7.2019 o możliwości przyłączenia obiektu do sieci kanalizacji deszczowej.	68
6.4	Opinia PSG nr W300/0000049355/00001/2019/00000 o możliwości przyłączenia obiektu do istniejącej sieci gazowej.	69
6.1	Opinia VEOLIA nr DR/RW/WR/MW-689/2019 o braku możliwości przyłączenia obiektu do miejskiej sieci ciepłowniczej.	71
6.2	Analiza lokalizacji Przychodni zdrowia.	72
6.3	Koncepcja rozwoju komunikacji publicznej w Gminie Czerwonak na lata 2019-2025.	79
6.4	Analiza stanu, oferty podstawowej oraz specjalistycznej opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak - aktualne zapotrzebowanie mieszkańców gminy na refundowaną i komercyjną ofertę medyczną.	108
6.5	Uzupełnienie opinii AQUANET nr DW/IBM/345/30344/2019 w zakresie zaopatrzenia w wodę na cele przeciwpożarowe.	145
6.6	Kopia mapy zasadniczej.	146
6.7	Schemat układu funkcjonalnego.	147
6.8	Mapa z propozycją lokalizacji Przychodni zdrowia na działce.	148

3 DANE OGÓLNE

3.1 dane ewidencyjne

3.1.1 nazwa nadana przedmiotowemu zamówieniu przez Zamawiającego

Program funkcjonalno-użytkowy dla zadania inwestycyjnego „Projekt i budowa Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej z Poradniami Specjalistycznymi i Gabinetami Rehabilitacyjnymi w Czerwonaku przy ul. Bolesława Chrobrego”.

3.1.2 adres planowanej inwestycji / nr działki

ul. Bolesława Chrobrego, działka 22/19 i 23/3, obręb 0002, Czerwonak, Gmina Czerwonak, Powiat Poznański, Województwo Wielkopolskie.

3.1.3 nazwa i adres Inwestora

Urząd Gminy Czerwonak, ul. Źródlana 39, 62-004 Czerwonak

3.1.4 autorzy opracowania

PRECISE BUILDING Sp. z o.o., ul. Łopawska 4, 61-311 Poznań

mgr inż. Joanna Andrzejczak

3.2 podstawa opracowania

1. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 02.09.2004r. (Dz. U. z 2004r nr 201 poz. 2072 z póź. zm.) w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz program funkcjonalno-użytkowy,
2. wizja lokalna,
3. uzgodnienia z Inwestorem,
4. obowiązujące normy i przepisy.

4 CZĘŚĆ OPISOWA

4.1 opis ogólny przedmiotu zamówienia

4.1.1 przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe wykonanie inwestycji w postaci przygotowania dokumentacji projektowej oraz realizacji w oparciu o nią robót budowlanych, polegających na budowie nowego, wolnostojącego budynku Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej z Poradniami Specjalistycznymi i Gabinetami Rehabilitacyjnymi w Czerwonaku przy ul. Bolesława Chrobrego, wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku i uwzględnieniu infrastruktury technicznej niezbędnej dla jego funkcjonowania.

Celem inwestycji jest podniesienie standardu i poszerzenie oferty podstawowych, specjalistycznych i rehabilitacyjnych świadczeń medycznych w Gminie Czerwonak.

Budynek przychodni należy zlokalizować na działkach 22/19 i 23/3 ark. 13, obręb 0002 Czerwonak położonych przy ul. B. Chrobrego. Wybór lokalizacji został dokonany przez Urząd Gminy na podstawie „Analizy lokalizacji przychodni zdrowia” będącej załącznikiem do niniejszego programu.

Obiekt wyposażony będzie we wszystkie podstawowe instalacje, tj.:

- wentylację mechaniczną,
- wod-kan,
- c.o. i c.w.u.,
- elektryczne,
- niskoprądowe,
- p.poż.,
- telefoniczne,
- gazową,
- alternatywne źródła energii.

Przez teren inwestycji przebiegają tranzytem sieci infrastrukturalne: kanalizacji sanitarnej, kanalizacji deszczowej i wodociąg zakończony studzienką. Podczas projektowania budynku należy wziąć pod uwagę lokalizację istniejącej infrastruktury i unikać kolizji.

Planowana inwestycja obejmuje:

- a. budowę wolnostojącego budynku Przychodni,
- b. zagospodarowane terenu,
- c. budowę przyłączy.

Przedmiotowy obiekt swoją formą i treścią winien uwzględniać charakter i funkcje opisane w niniejszym programie. Ponadto, powinien w sposób atrakcyjny architektonicznie wpisać się w otaczający teren oraz spełniać wymogi współczesnej wiedzy technicznej i standardów użytkowych.

Należy przewidzieć możliwość etapowania inwestycji i niezależnej realizacji budynku A (POZ) i B (SOZ, rehabilitacja i pom. na wynajem), etapowanie musi uwzględniać niezależne funkcjonowanie administracji budynków oraz autonomiczność infrastruktury instalacyjnej. Zakłada się realizację budynku A jako parterowego, budynku B jako dwukondygnacyjnego, części należy ze sobą funkcjonalnie połączyć holem wejściowym.

4.1.2 charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu i zakres robót budowlanych

Zamiarem Inwestora – Urzędu Gminy Czerwonak – jest budowa Przychodni Gminnej, czyli zespołu przychodni o charakterze ambulatoryjnym z gabinetami specjalistycznymi oraz gabinetami rehabilitacyjnymi. Podjęcie Inwestycji jest skutkiem przeprowadzonych analiz stanu i oferty podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej w gminie, które wykazały potrzebę wybudowania nowej placówki z szerokim wachlarzem dostępnych usług. Nowa placówka, dzięki poszerzeniu oferty medycznej dostępnej na miejscu, ma zapobiec zjawisku migracji mieszkańców do innych gmin.

Budynek Przychodni o powierzchni zabudowy ok. 1 500 m², będzie składał się z dwóch brył połączonych łącznikiem. Pierwsza, parterowa będzie mieściła przychodnię podstawowej opieki zdrowotnej. Druga, dwukondygnacyjna pomieści pozostałe funkcje. W parterze będą znajdowały się lokale na wynajem (np.: apteka, sklep, mała gastronomia) oraz gabinety rehabilitacyjne, a na piętrze gabinety specjalistyczne. Program funkcjonalny całości założenia zajmie ok. 2 200 m² powierzchni użytkowej.

Teren przeznaczony pod Inwestycję ma powierzchnię ok. 24 500 m².

Zagospodarowanie terenu będzie obejmowało utwardzone trakty jezdne i piesze, ok. 40 miejsc parkingowych (w tym 5 miejsc dla niepełnosprawnych), 1 miejsce zlokalizowane w ramach placu przed frontem budynku przeznaczone na postój autobusu z usługami specjalistycznymi, np. mammobus, lokalizację stojaków rowerowych, powierzchnie biologicznie czynne z zielenią niską i średnią oraz elementy małej architektury i oświetlenia.

4.1.2.1 dane charakterystyczne

- powierzchnia działek – 24 500 m²,
- powierzchnia zabudowy – ok. 1 500 m²,
- powierzchnia użytkowa – ok. 2 200 m²,
- kubatura – ok. 6 600 m³.

4.1.2.2 budynek Przychodni Gminnej

Projekt przychodni powinien uwzględniać następujący program:

- a. pomieszczenia przychodni podstawowej opieki zdrowotnej (POZ):
 - poradnia dzieci zdrowych i dorosłych:
 - przedsionek – oddzielne wejście, inne niż do poradni dzieci chorych i dorosłych,
 - pom. na wózki,
 - poczekalnia,
 - WC pacjentów,
 - WC personelu,
 - 2x gabinet lekarski
 - pokój przygotowawczy,
 - pom. szczepień.
 - poradnia dzieci chorych i dorosłych:
 - przedsionek – oddzielne wejście, inne niż do poradni dzieci zdrowych i dorosłych,
 - pom. na wózki,
 - izolatka – oddzielne wejście z zewnątrz,
 - poczekalnia,
 - WC pacjentów,
 - WC personelu,

- 4x gabinet lekarski
- pokój przygotowawczo-zabiegowy,
- 2x pom. pobierania materiału do badań,
- zaplecze i obsługa przychodni:
 - rejestracja,
 - węzeł sanitarny z szatnią dla personelu,
 - WC personelu,
 - pom. socjalne,
 - magazyn na środki i materiały medyczne,
 - magazyn dokumentów,
- b. pomieszczenia poradni specjalistycznej (SOZ):
 - gabinet ginekologiczny z przebieralnią i WC dla pacjenta,
 - gabinet stomatologiczny z pomieszczeniem na sprzężarkę,
 - gabinet EKG,
 - 6x gabinet inny,
 - 2x gabinet zabiegowy,
 - 2x pracownia laboratoryjna,
 - pion sanitarny dla pacjentów (WC męska, damska, nps),
 - WC personelu,
 - węzeł sanitarny z szatnią dla pracowników – damski,
 - węzeł sanitarny z szatnią dla pracowników – męski,
 - pomieszczenie socjalne,
 - magazyn dokumentów,
 - magazyn na środki i materiały medyczne,
 - magazyn bielizny brudnej,
 - magazyn bielizny czystej i środków czystości,
 - pomieszczenie na odpady,
 - rejestracja,
 - poczekalnia zaaranżowana w ramach komunikacji ogólnej,
- c. pomieszczenia gabinetów rehabilitacyjnych:
 - gabinet kinezyterapii,
 - gabinet masażu,
 - gabinet magnetoterapii,

- gabinet elektrolecznictwa,
 - gabinet ciepłolecznictwa,
 - gabinet fizjoterapeutyczny,
 - gabinet hydroterapii,
 - 2x sala fizykoterapii,
 - sala gimnastyczna z magazynem podręcznym (sala przystosowana do organizacji prelekcji prozdrowotnych, wyposażona w projektor),
 - pomieszczenie instruktora,
 - pomieszczenie odpoczynku,
 - WC pacjenta,
 - WC personelu,
 - węzeł sanitarny z szatnią dla pracowników – damski,
 - węzeł sanitarny z szatnią dla pracowników – męski,
 - pomieszczenie socjalne,
- d. łącznik części przychodni podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z częścią poradni specjalistycznej (SOZ) i gabinetami rehabilitacyjnymi w parterze,
- e. lokale na wynajem
- lokal 1 – apteka,
 - lokal 2
- f. zaplecze techniczne budynku/części budynku (przy etapowaniu inwestycji może pojawić się potrzeba zdwojenia funkcji dla każdej części budynku):
- kotłownia,
 - centrala telef. + serwerownia,
 - rozdzielnia elektryczna + sterownia agregatów,
 - pomieszczenie gromadzenia odpadów stałych,
- g. zaplecze administracyjne budynku/części budynku (przy etapowaniu inwestycji może pojawić się potrzeba zdwojenia funkcji dla każdej części budynku):
- 2x pomieszczenie administracyjne,
 - kancelaria,
 - sala szkoleń/konferencyjna,
 - magazyn dokumentów.

łącznie powierzchnia użytkowa 2-kondygnacyjnej części poradni specjalistycznej i gabinetów rehabilitacyjnych – 1384 m²,

łącznie powierzchnia użytkowa parterowej części przychodni podstawowej opieki zdrowotnej – 703 m².

Jako szacowaną wartość powierzchni komunikacji dla całego obiektu przyjmuje się 20% powierzchni użytkowej.

Uwaga:

Wszystkie podane w programie funkcjonalno-użytkowym powierzchnie i wymiary należy traktować jako parametry orientacyjne i minimalne. Ostateczne wartości zostaną określone w dokumentacji projektowej sporządzonej przez Wykonawcę na podstawie niniejszego programu.

4.1.2.3 przewidywany zakres prac

- a. roboty budowlane, w szczególności:
 - ogrodzenie i przygotowanie placu budowy,
 - wytyczenie budynku w terenie,
 - prace zimne,
 - budowa fundamentów,
 - wykonanie stropów, ścian, słupów i schodów żelbetowych,
 - murowanie ścian osłonowych, kominów,
 - ułożenie pokrycia dachowego,
 - montaż ślusarki,
 - wykończenie elewacji,
 - montaż ścian działowych,
 - prace wykończeniowe,
 - wyposażenie budynku.
- b. roboty sanitarne, w szczególności:
 - wykonanie przyłączy,
 - wykonanie instalacji co,
 - wykonanie instalacji wod.-kan.
 - wykonanie instalacji gazowej zasilania kotłowni,
 - wykonanie instalacji wentylacji i klimatyzacji,
 - wyposażenie kotłowni gazowej.

c. roboty elektryczne, w szczególności:

- wykonanie przyłączy
- wykonanie rozdzielnic piętrowych,
- montaż tras kablowych,
- montaż opraw oświetlenia podstawowego,
- montaż opraw oświetlenia awaryjnego (bezpieczeństwa i ewakuacyjnego),
- wykonanie instalacji gniazd wtyczkowych ogólnego przeznaczenia,
- wykonanie instalacji gniazd wtyczkowych technologicznych,
- wykonanie instalacji SSWiN,
- wykonanie instalacji SSP,
- wykonanie instalacji siłowe,
- wykonanie instalacji sterownicze i sygnalizacyjne,
- wykonanie instalacji ochrony od porażeń prądem elektrycznym,
- wykonanie instalacji połączeń wyrównawczych,
- wykonanie instalacji uziemienia.

d. zagospodarowanie terenu, w szczególności:

- lokalizacja miejsca gromadzeń odpadów stałych,
- lokalizacja dojeżdż i dojazdów wraz z wyznaczeniem odpowiedniej ilości miejsc parkingowych,
- lokalizacja miejsca postojowego dla autobusu z usługami specjalistycznymi na placu przed frontem obiektu,
- montaż elementów małej architektury (stojaki rowerowe, ławki, kosze na śmieci, oświetlenie),
- organizacja terenów zielonych.

4.1.3 aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

- a. Zamawiający dysponuje kopią mapy zasadniczej.
- b. Inwestycja realizowana będzie na działkach 22/19 i 23/3 ark. 13, obręb 0002 Czerwonak położonych przy ul. B. Chrobrego
- c. Wykonawca jest zobowiązany uzyskać wszelkie potrzebne uzgodnienia, opinie i warunki oraz zastosować się do narzucanych w nich wymagań w rozwiązaniach projektowych.

- d. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania wizji lokalnej w terenie w celu właściwej oceny zakresu przedmiotu opracowania.
- e. Aktualnie działka będąca terenem przewidzianym pod inwestycję znajduje się w zasięgu obowiązującego i uchwalonego przez Radę Gminy Czerwonak miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego osiedla „Czerwonak” (uchwała nr 156/XXX/97 z dnia 9.10.1997 r.). Na przedmiotowym terenie wg obowiązującego planu przewidziana jest zabudowa mieszkaniowa jednorodzinna z usługami oraz tereny zieleni publicznej. Urząd Gminy Czerwonak zamierza rozpisać konkurs urbanistyczno-architektoniczny, na podstawie wyników którego podejmie prace nad nowym miejscowym planem zagospodarowania terenu dla tego zakresu.
- f. Na zlecenie Urzędu Gminy Czerwonak wykonana została analiza wszystkich proponowanych lokalizacji dla umiejscowienia budynku Przychodni Gminnej. Na jej podstawie dokonano wyboru działki będącej przedmiotem opracowania.
- g. Na zlecenie Urzędu Gminy Czerwonak wykonana została analiza stanu i oferty podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak w celu określenia aktualnego zapotrzebowania mieszkańców gminy na refundowaną i komercyjną ofertę medyczną.
- h. Na zlecenie Urzędu Gminy Czerwonak wykonany został schemat układu funkcjonalnego obiektu Przychodni Gminnej.
- i. Media dla zabudowy w otoczeniu planowanej inwestycji dostarczają / odbierają:
 - woda i kanalizacja sanitarna – AQUANET SA, ul. Dolna Wilda 126, 61-492 Poznań
 - kanalizacja deszczowa – Urząd Gminy w Czerwonaku, ul. Źródlana 39, 62-004 Czerwonak
 - energia elektryczna – Enea SA, ul. Górecka 1, 60-201 Poznań
 - gaz – Polska Spółka Gazownictwa sp. z o.o., Oddział Zakład Gazowniczy w Poznaniu, ul. Za Groblą 8, 61-660 Poznań,
 - ciepło – zgodnie z opinią brak możliwości dostarczenia.
- j. Zakres prac projektowych, do opracowania przez Wykonawcę, obejmuje:
 - uzyskanie warunków technicznych zasilania od gestorów,
 - opracowanie w oparciu o PFU oraz koncepcję, projektów budowlanych i wykonawczych dla wszystkich branż (technologicznej, architektonicznej, konstrukcyjnej, drogowej, instalacyjnej, w skład której wchodzi instalacje zewnętrzne i wewnętrzne: wod.-kan., c.o., wentylacja, klimatyzacja, elektryczna, teletechniczna), spełniające wymagania polskich norm, przepisów i wytycznych w

zakresie bezpieczeństwa pracy, warunków sanitarnych, ochrony środowiska, ochrony pożarowej i posiadające wymagane uzgodnienia,

- uzyskanie prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę,
- opracowanie kosztorysów i przedmiarów robót budowlanych,
- opracowania planów bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla prowadzenia robót,
- opracowanie instrukcji rozruchu, instrukcji obsługi i eksploatacji,
- przygotowanie materiałów służących uzyskaniu pozwolenia na użytkowanie obiektu wraz z obecnością Wykonawcy podczas odbiorów wszystkich służb.

k. Koszty wszelkich uzgodnień ponosi Wykonawca.

4.1.4 ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe obiektu

Realizacja obiektu powinna uwzględniać możliwe do zastosowania energooszczędne środki techniczne i technologie. Należy zaprojektować i zrealizować ze szczególnym uwzględnieniem warunków ochrony pożarowej i sanitarno-epidemiologicznej.

Obiekt powinien być dostępny dla osób niepełnosprawnych, przede wszystkim dla poruszających się na wózkach. Wewnątrz obiektu zaprojektować sanitariaty dla niepełnosprawnych, szerokość przejść i korytarzy również dostosować do osób poruszających się na wózkach. Na zewnątrz budynku utwardzenia zaprojektować jako umożliwiające bezproblemowe poruszanie się.

Należy przewidzieć odpowiednią ilość miejsc parkingowych i zniwelować różnicę terenu przy wejściach do obiektu.

4.1.5 kwalifikacja obiektu pod względem pożarowym

Obiekt zaliczany jest do budynków niskich (N) (poniżej 12m wysokości). Ze względu na kategorię zagrożenia ludzi obiekt zalicza się do kategorii ZL III – wymagana klasa odporności pożarowej „C”.

- główna konstrukcja nośna R 60
- konstrukcja dachu R 15
- strop REI 60
- ściany zewnętrzne, pas międzyokienny EI 30
- ściana wewnętrzna EI 15

- przykrycie dachu RE 15

4.1.5.1 wskaźniki powierzchniowo – kubaturowe, w tym wskaźnik określający udział powierzchni ruchu w powierzchni netto

rodzaj powierzchni	powierzchnia	wskaźnik pow. do p.c.
powierzchnia całkowita	ok. 2 500 m ²	1
powierzchnia konstrukcji	ok. 413 m ²	0,17
powierzchnia użytkowa	ok. 1631 m ²	0,65
powierzchnia ruchu	ok. 326 m ²	0,13
powierzchnia techniczna	ok. 130 m ²	0,05

4.1.5.2 określenie wielkości możliwych przekroczeń lub pomniejszenia przyjętych parametrów powierzchni i kubatur lub wskaźników

Ze względu na charakter obiektu podane wskaźniki powierzchniowe mają charakter raczej informacyjny niż wiążący i przedstawiają optymalne wartości poszczególnych elementów. Dlatego dopuszcza się odstępstwa od wymiarów i powierzchni określonych w niniejszym opracowaniu. Zakłada się ok. \pm 10-procentowe odchylenia, a w uzasadnionych przypadkach również większe – takie zmiany wymagają jednak każdorazowo akceptacji Zamawiającego.

Wszelkie odstępstwa są możliwe pod warunkiem spełnienia wymogów i założeń funkcjonalnych oraz zachowania zgodności z obowiązującymi przepisami.

4.2 szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe

Celem zadania objętego zamówieniem jest zaprojektowanie na działce nowego budynku Przychodni Gminnej, 2-kondygnacyjnej z łącznikiem. Budynek niepodpiwniczony, z dachem płaskim.

4.2.1 tabela powierzchni użytkowych z określeniem funkcji

PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ – BUDYNEK A							
strefa			funkcja	pomieszczenie	ilość	pow. użyt. [m2]	ogółem [m2]
PARTER	POZ - podstawowa opieka zdrowotna	cz. wejściowa	komunikacja	hall wejściowy	1	% pow. użyt.	
			komunikacja	klatka schodowa z windą	1	% pow. użyt.	
			poradnia dzieci chorych i dorosłych (POZ)	komunikacja	przedsionek	1	% pow. użyt.
		POZ		poczekalnia	1	25	25
		POZ		wózki	1	8	8
		sanitariaty		wc pacjenta	1	4	4
		sanitariaty		wc personelu	1	4	4
		POZ		gabinet (dzieci chore i dorośli)	4	20	80
		POZ		pokój przygotowawczo-zabiegowy	1	20	20
		POZ		pom. pobierania mat. do badań	1	20	20
		POZ		izolatka	1	10	10
		poradnia dzieci zdrowych i dorosłych (POZ)		komunikacja	przedsionek	1	% pow. użyt.
			POZ	poczekalnia	1	25	25
			POZ	wózki	1	8	8
			sanitariaty	wc pacjenta	1	4	4
			sanitariaty	wc personelu	1	4	4
			POZ	gabinet (dzieci zdrowe i dorośli)	2	20	40
			POZ	pokój przygotowawczy	1	20	20
			POZ	pom. pobierania mat. do badań	1	20	20
			POZ	pom. szczepień	1	15	15
		zaplecze POZ	magazyny	mag. na środki i materiały med.	1	30	30
			magazyny	magazyn dokumentów	1	15	15
			POZ	pom. socjalne	1	20	20
			POZ	szatnia personelu	1	15	15
			POZ	wc personelu	1	10	10
			POZ	rejestracja	1	30	30
			komunikacja	komunikacja wewnętrzna	1	% pow. użyt.	
RAZEM POZ			427 + 20% KOMUNIKACJA = 512				
RAZEM BUDYNEK A			427 + 20% KOMUNIKACJA = 512				

PORADNIE SPECJALISTYCZNE I GABINETY REHABILITACYJNE – BUDYNEK B								
strefa			funkcja	pomieszczenie	ilość	pow. użyt. [m2]	ogółem [m2]	
parter		cz. wejściowa	komunikacja	hall wejściowy	1	% pow. użyt.		
			komunikacja	klatka schodowa z windą	1	% pow. użyt.		
		rehabilitacja	gabinety rehabilitacyjne	SOZ	gabinet kinezyterapii	1	50	50
	SOZ			gabinet masażu	1	15	15	
	SOZ			gabinet magnetoterapii	1	15	15	
	SOZ			gabinet elektrolecznictwa	1	15	15	
	SOZ			gabinet ciepłolecznictwa	1	25	25	
	SOZ			gabinet fizjoterapeutyczny	1	15	15	
	SOZ			sala fizykoterapii	2	30	30	
	SOZ			gabinet hydroterapii	1	30	30	
	SOZ			sala gimnastyczna	1	50	50	
	pom. pomocnicze		magazyny	magazyn podręczny	1	10	10	
		pom. pom. SOZ	pom. instruktora	1	15	15		
		SOZ	pom. odpoczynku	1	20	20		
	RAZEM REHABILITACJA					320 + 20% KOMUNIKACJA = 384		
	wynajem		sanitariaty	wc apteki	1	4	4	
			dodatkowe funkcje	apteka	1	130	130	
			komunikacja	komunikacja wewnętrzna	1	% pow. użyt.		
			sanitariaty	wc lokalu na wynajem	1	4	4	
			dodatkowe funkcje	lokal na wynajem	1	30	30	
	RAZEM WYNAJEM					168 + 20% KOMUNIKACJA = 202		
RAZEM PARTER BUDYNKU B					488 + 20% KOMUNIKACJA = 586			
piętro	SOZ - specjalistyczna opieka zdrowotna	zaplecze SOZ	magazyny	mag. na środki i materiały med.	1	30	30	
			magazyny	magazyn dokumentów	1	15	15	
			magazyny	mag. bielizny brudnej	1	15	15	
			magazyny	mag. bielizny czystej i śr. czystości	1	15	15	
			SOZ	rejestracja	1	15	15	
			komunikacja	komunikacja wewnętrzna	1	% pow. użyt.		
			komunikacja	komunikacja z poczekalnią	1	% pow. użyt.		
			SOZ	szatnia personelu - męska	1	10	10	
			SOZ	szatnia personelu - damska	1	15	15	
			SOZ	pom. socjalne	1	20	20	
			cz. techniczna	pom. na odpady	1	10	10	
			sanitariaty	węzeł sanitarny - damski	1	10	10	
			sanitariaty	węzeł sanitarny - męski	1	4	4	
			sanitariaty	wc personelu	1	4	4	
			sanitariaty	wc nps	1	4	4	
			sanitariaty	wc pacjentów damska	1	4	4	
			sanitariaty	wc pacjentów męska	1	4	4	

PORADNIE SPECJALISTYCZNE I GABINETY REHABILITACYJNE – BUDYNEK B							
strefa			funkcja	pomieszczenie	ilość	pow. użyt. [m2]	ogółem [m2]
		gabinety ginekologiczne	SOZ	gabinet ginekologiczny	1	20	20
			sanitariaty	wc z przebieralnią	1	5	5
			gabinety stomatologiczne	SOZ	gabinet stomatologiczny	1	20
		pom. pom. SOZ		pom. na sprzężarkę	1	2	2
		gabinety inne		SOZ	gabinet zabiegowy	2	25
			SOZ	gabinet EKG	1	20	20
			SOZ	gabinet lekarski inny	6	20	120
			SOZ	pracownia laboratoryjna	2	20	40
			pom. pom. SOZ	szatnia	3	20	20
		pom. pom. SOZ	poczekalnia	3	20	20	
		RAZEM SOZ				506 + 20% KOMUNIKACJA = 607	
RAZEM PIĘTRO BUDYNKU B				506 + 20% KOMUNIKACJA = 607			
RAZEM BUDYNEK B				994 + 20% KOMUNIKACJA = 1193			

Zależnie od przyjętej formy realizacji budynku może zaistnieć konieczność zdublowania zaplecza technicznego i administracyjnego, tak aby każda z części budynku A i B mogły funkcjonować niezależnie.

ZAPLECZE TECHNICZNE I ADMINISTRACYJNE – BUDYNEK A i B							
strefa			funkcja		ilość	pow. użyt. [m2]	ogółem [m2]
parter lub piętro	zaplecze techniczne		cz. techniczna	węzeł cieplny	1	15	15
			cz. techniczna	pom. grom. odpadów stałych	1	20	20
			cz. techniczna	centrala telef.+serwer	1	15	15
			komunikacja	komunikacja wewnętrzna	1	% pow. użyt.	
			cz. techniczna	rozdz. el.+ster.agregat.	1	15	15
	RAZEM ZAPLECZE TECHNICZNE				65 + 20% KOMUNIKACJA = 78		
	administracja		cz. administracyjna	pom. administracyjne	1	20	20
			cz. administracyjna	kancelaria	1	15	15
			cz. administracyjna	pom. administracyjne	1	25	25
			cz. administracyjna	sala szkoleń/konferencyjna	1	30	30
			cz. administracyjna	magazyn dokumentów	1	15	15
RAZEM ADMINISTRACJA				105 + 20% KOMUNIKACJA = 126			

Zestawienie powierzchni wg normy PN-ISO 9836:1997 / Właściwości użytkowe w budownictwie - Określanie i obliczanie wskaźników powierzchniowych i kubaturowych.

BUDYNEK A	
powierzchnia użytkowa podstawowa (łącznie z administracją)	532 m ²
powierzchnia usługowa (techniczna)	65 m ²
powierzchnia ruchu	106 m ²
RAZEM BUDYNEK A	703 m²
BUDYNEK B	
powierzchnia użytkowa podstawowa (łącznie z administracją)	1099 m ²
powierzchnia usługowa (techniczna)	65 m ²
powierzchnia ruchu	220 m ²
RAZEM BUDYNEK B	1384 m²
BUDYNEK A i B	
powierzchnia użytkowa podstawowa (łącznie z administracją)	1631 m ²
powierzchnia usługowa (techniczna)	130 m ²
powierzchnia ruchu	326 m ²
RAZEM BUDYNEK A i B	2087 m²

4.2.1 elementy zagospodarowania terenu

4.2.1.1 drogi dojazdowe, miejsca postojowe dla samochodów osobowych, chodniki i dojścia piesze:

Miejsca postojowe zaprojektować zgodnie z warunkami technicznymi i wytycznymi m.p.z.p. Ilość miejsc postojowych należy dostosować do specyfiki budynku, przyjmując jako wytyczne „PROJEKT SPÓJNEJ POLITYKI PARKINGOWEJ DLA OBSZARU FUNKCJONALNEGO AGLOMERACJI POZNAŃSKIEJ” z 2015r. W tabeli II.4.3.3 „Zalecany normatyw parkingowy dla obszaru funkcjonalnego Aglomeracji Poznańskiej” przewiduje się:

rodzaj obiektu	jednostka odniesienia	liczba miejsc postojowych dla samochodów osobowych		liczba miejsc postojowych dla rowerów
		strefa o dostępie do szybkiego transportu publicznego	pozostałe obszary	
przychodnie publiczne i niepubliczne	10 gabinetów	1-7	14	6
usługi drobne	1 obiekt	1	1	1

W przedmiotowym obiekcie występuje 35 gabinetów lub innych pomieszczeń (np.: laboratoria, izolatka, itp.) generujących ruch pacjentów oraz 2 obiekty z drobnymi usługami. Przyjmując że teren na którym ma być zlokalizowana przychodnia nie ma dostępu do szybkiego transportu publicznego, ilość miejsc postojowych należy przyjąć jak w tabeli poniżej.

jednostka odniesienia	min. liczba miejsc postojowych dla samochodów osobowych	min. liczba miejsc postojowych dla rowerów
35 gabinetów	49	21
2 obiekty z drobnymi usługami	2	2
razem	51	23

Nawierzchnie ciągów pieszych, jezdnych i dróg pożarowych należy wykonać jako utwardzone kostką betonową z odpowiednią podbudową właściwą dla klasy nośności drogi.

Na terenie obiektu, w rejonie frontowym, należy przewidzieć i dostosować nawierzchnię na możliwość wjazdu i postoju autobusu z usługami specjalistycznymi.

Drogi pożarowe należy zrealizować zgodnie z obowiązującymi przepisami co do ich lokalizacji, wymiarów oraz nośności.

4.2.1.2 oświetlenie terenu:

Na zewnątrz budynku wykonać oświetlenie numeru administracyjnego obiektu. Dojścia do obiektu oraz miejsca postojowe również należy oświetlić.

4.2.1.3 odprowadzenie wód opadowych i roztopowych:

Odprowadzenie wód opadowych i roztopowych do istniejącej kanalizacji deszczowej kd400/600, który przebiega przez działkę 22/19, zgodnie z opinią wydaną przez Wydział Infrastruktury Gminy Czerwonak eksploatującą sieć na terenie gminy.

4.2.1.4 zieleń i mała architektura:

Wykonawca zobowiązany będzie do uporządkowania i zorganizowania terenu wokół budynku. Zieleń należy przewidzieć w formie niskiej (trawniki, rośliny zadarniające) oraz średniej (krzewy, niskie drzewa). Forma zieleni oraz dobrane gatunki powinny ułatwiać utrzymanie terenów zielonych w należyтым porządku.

Na terenie działki zakłada się ustawienie ławek wandaloodpornych oraz koszy na śmieci (lokalizacja przy ławkach).

4.2.1.5 placyk gospodarczy z osłoną śmietnikową:

Należy wykonać ogrodzone i zadaszone miejsce na pojemniki na odpady stałe, uwzględniające segregację odpadów. Charakter małej architektury należy estetycznie dostosować do charakteru budynku. Nawierzchnię dostosować do nawierzchni innych przewidzianych placów i parkingów.

4.2.2 obiekt – zaopatrzenie w poszczególne media

4.2.2.1 zaopatrzenie w ciepło:

Ciepło uzyskiwane będzie z kotłowni gazowej zlokalizowanej w budynku, w zależności od sposobu realizacji inwestycji (jeden lub dwóch operatorów funkcji medycznych) budynku może zaistnieć konieczność zdublowania zaplecza technicznego i administracyjnego, tak aby każda z części budynku A i B mogły funkcjonować niezależnie. Zakłada się ogrzewanie wszystkich pomieszczeń w placówce do normatywnych temperatur.

Na potrzeby PFU uzyskana została opinia Veolia z dnia 30.04.2019r., Veolia negatywnie opiniuje możliwości przyłączenia do sieci ciepłowniczej, argumentując to brakiem sieci w rejonie przedmiotowej działki, a prowadzenie sieci wyłącznie dla potrzeb ww., obiektu nie ma uzasadnienia ekonomicznego.

Zamawiający preferuje alternatywne źródła energii, zostanie to określone na etapie przygotowywania koncepcji.

4.2.2.2 przyłącze wodociągowe:

Na potrzeby PFU uzyskana została opinia o możliwości przyłączenia do sieci wodociągowej z dnia 27.05.2019r., wg której istniejące uzbrojenie terenu jest wystarczające do zaopatrzenia w wodę na cele bytowe przedmiotowego obiektu. Zaopatrzenie należy przewidzieć z sieci wodociągowej o średnicy 160mm wykonanej z rur PE, przebiegającej w ul. B. Chrobrego poprzez budowę przyłącza wodociągowego. Zapotrzebowanie na wodę przyjęto $Q_{dsr}=6,5m^3/d$, $q_s=2,26m^3/s$.

4.2.2.3 przyłącze kanalizacji sanitarnej:

Na potrzeby PFU uzyskana została opinia o możliwości przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej z 27.05.2019r., istniejące uzbrojenie terenu jest wystarczające do odprowadzenia ścieków bytowych z przedmiotowego obiektu. Odprowadzenie ścieków należy przewidzieć do sieci kanalizacji sanitarnej w średnicy 250mm wykonanej z rur PVC, przebiegającej w ul. B. Chrobrego poprzez budowę przyłącza kanalizacji sanitarnej. Ilość ścieków przyjęto na poziomie $Q_{dsr}=6,2m^3/d$. Nie zakłada się odprowadzania ścieków technologicznych do instalacji kanalizacji sanitarnej. Jeśli ścieki takie powstaną należy budynek wyposażać w zbiorniki do przechowywania ścieków technologicznych i utylizować po podpisaniu umowy z wyspecjalizowaną firmą.

4.2.2.4 przyłącze kanalizacji deszczowej:

Na potrzeby PFU uzyskana została pozytywna opinia o możliwości przyłączenia do sieci kanalizacji deszczowej z dnia 14.06.2019r., wg której istniejące uzbrojenie terenu jest wystarczające do odbioru ścieków deszczowych.

4.2.2.5 przyłącze elektroenergetycznej:

Na potrzeby PFU uzyskana została opinia o możliwości przyłączenia do sieci elektroenergetycznej z dnia 28.05.2019 r., wg której istniejące uzbrojenie terenu jest wystarczające do zaopatrzenia w energię przedmiotowego obiektu.

Moc przyłączeniowa: 200 kW.

4.2.2.6 przyłącze gazowe:

Na potrzeby PFU uzyskane zostało OŚWIADCZENIE o warunkach przyłączenia do sieci gazowej obiektu budowlanego z dnia 09.05.2019r., przyłączenie będzie możliwe do istniejącego gazociągu średniego ciśnienia o średnicy 90mm PE zlokalizowanego w ul. Przemysła II.

Moc przyłączeniowa: 32 m³/h.

4.2.3 wymagania projektowe

4.2.3.1 elastyczne zasady użytkowania przestrzeni

Budynek powinien umożliwiać elastyczne aranżowanie przestrzeni przez przyszłych najemców gabinetów specjalistycznych, rehabilitacyjnych i lokali przeznaczonych na wynajem pod inne funkcje. Ponad to, konstrukcja budynku powinna być tak zaprojektowana aby w

przyszłości umożliwić ewentualną zmianę funkcji budynku (słupy konstrukcyjne zamiast ścian konstrukcyjnych).

4.2.3.2 optymalizacja przestrzeni komunikacji ogólnej

Przestrzeń komunikacji powinna zostać zaadaptowana również do funkcji poczekalni pacjentów gabinetów lekarskich i rehabilitacyjnych.

4.2.3.3 ekonomiczna eksploatacji budynku

Obiekt musi wpisywać się w zasady budownictwa energooszczędnego i w optymalnym zakresie należy zastosować systemy energooszczędne oraz inne technologie pozwalające na osiągnięcie minimalnych kosztów eksploatacji. Budynek powinien odznaczać się wysoką trwałością materiałów, łatwością jego konserwacji oraz racjonalnymi kosztami eksploatacji.

4.2.3.4 zgodność z opracowanym w przyszłości miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego

Urząd Gminy Czerwonak zamierza rozpisać konkurs urbanistyczno-architektoniczny, na podstawie wyników którego podejmie prace nad nowym miejscowym planem zagospodarowania terenu dla tego zakresu. Zaprojektowany obiekt będzie musiał spełniać wszystkie wymogi przyszłego m.p.z.p..

4.2.3.5 lokalizacja wejść

Główne wejście do obiektu odbywać się będzie przez łącznik dwóch części obiektu – przychodni POZ oraz poradni SOZ z gabinetami rehabilitacyjnymi. Ponadto należy zapewnić osobne wejścia dla przychodni osób chorych i zdrowych oraz wejścia do lokali wynajmowanych w drugiej części obiektu, m.in. apteki.

4.2.3.6 wysoka jakość przestrzeni publicznej wokół budynku

Wszelkie urządzenia techniczne, pomieszczenia pomocnicze itd. nie mogą być umieszczone w widocznym miejscu w przestrzeni wokół budynku, tak by nie obniżały jakości przestrzeni otaczającej.

4.2.3.7 dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych

Biorąc pod uwagę specyfikę funkcji przychodni, wszystkie przestrzenie obiektu muszą być dostępne dla osób niepełnosprawnych, zwłaszcza dla poruszających się na wózkach inwalidzkich.

4.2.3.8 odpowiednie instalacje

Przestrzenie obiektu muszą być przystosowane do potrzeb jej użytkowników – personelu medycznego, pacjentów. Na przykład muszą być wyposażone w instalacje umożliwiające dostateczną ilość gniazdek elektrycznych i sieciowych.

4.2.3.9 sanitariaty i szatnie oraz zaplecza socjalne pracowników

Dla każdego z trzech segmentów funkcjonalnych obiektu, t.j.: przychodni osób zdrowych i chorych (POZ), poradni specjalistycznych (SOZ), gabinetów rehabilitacyjnych, należy zaprojektować osobne zaplecza socjalne z szatniami i węzłami sanitarnymi personelu – zgodnie z obowiązującymi wytycznymi i normami. Taki zabieg jest niezbędny i wynika z przyszłego podziału funkcji na kilku najemców.

4.2.3.10 część techniczna i administracyjna obiektu

Zależnie od przyjętej formy realizacji budynku może zaistnieć konieczność zdublowania zaplecza technicznego i administracyjnego, tak aby każda z części budynku A i B mogły funkcjonować niezależnie.

4.3 wymagania Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia

Zamawiający wymaga, aby projektowane elementy konstrukcyjne budynku, miały zapewnioną trwałość, nie mniejszą niż 50 lat.

Sieci uzbrojenia terenu oraz elementy instalacji (orutowanie i oprzewodowanie), powinny zapewnić użytkowanie przez okres nie krótszy niż 30 lat.

Osprzęt i przybory instalacyjne, powinny zapewnić sprawne funkcjonowanie przez okres min. 15 lat.

Wszystkie wyroby i materiały budowlane zastosowane do budowy obiektu, powinny spełniać wymogi bezpieczeństwa i higieniczne oraz posiadać wszelkie wymagane polskim

prawem atesty i certyfikaty. Ponadto wszystkie materiały i rozwiązania powinny być zgodne z projektem budowlanym.

4.3.1 wymagania dotyczące formy i zawartości dokumentacji projektowej

4.3.1.1 *informacje ogólne*

Zakres zamówienia obejmuje wykonanie dokumentacji projektowej dla realizowanego zadania. Podane w programie funkcjonalno-użytkowym informacje nie zwalniają oferentów z konieczności przeprowadzenia wizji lokalnej w terenie i uwzględnienia innych nie opisanych uwarunkowań.

Opracowanie projektowe winno obejmować cały zakres realizowanego zadania. Dokumentacja projektowa winna być kompletna z punktu widzenia celu, któremu ma służyć oraz spełniać obowiązujące przepisy (prace projektowe należy wykonać zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego z dnia 2 września 2004r. (Dz. U.2004 nr 202 poz. 2072 z późniejszymi zmianami)). Zakres i forma dokumentacji projektowej odpowiadać powinny ściśle zamówieniu w taki sposób, w jaki określił je Zamawiający.

Wykonawca nie może wykorzystywać błędów lub opuszczeń w Programie Funkcjonalno-Użytkowym, a o ich wykryciu winien natychmiast powiadomić Zamawiającego, który dokona odpowiednich zmian lub poprawek.

Wykonawca przed złożeniem wniosku o pozwolenie na budowę zobowiązany jest uzyskać akceptację Zamawiającego.

Dokumentacja projektowa powinna być odrębnym opracowaniem, w którym wydzielone będą tomy zgodnie z przyjętą systematyką podziału robót budowlanych.

Nazwy i kody: grup robót, klas robót, kategorii robót powinny być podane zgodnie z nazewnictwem i numeracją określoną w rozporządzeniu nr 2195/2002 z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (Dz. Urz. WE L 340 z 16.12.2002, z późn. zm.).

Dokumentacja przekazana powinna być Zamawiającemu w formie wydruków i postaci elektronicznej w ogólnie dostępnych programach edytorskich i graficznych (Microsoft Office,

Autocad lub innych uzgodnionych z Zamawiającym). W każdym tomie wszystkie strony powinny być opatrzone numeracją, a wydruki trwale spięte.

4.3.1.2 *zawartość dokumentacji*

Strona tytułowa dokumentacji projektowej powinna zawierać:

- nazwę i adres Zamawiającego,
- nazwę nadaną zamówieniu przez Zamawiającego,
- adres obiektu budowlanego, którego dotyczy dokumentacja projektowa,
- nazwy i kody: grup robot, klas robot, kategorii robot,
- spis zawartości dokumentacji projektowej,
- nazwę i adres firmy projektowej wraz z imionami i nazwiskami osób opracowujących części składowe dokumentacji projektowej,
- datę opracowania.

Dokumentacja projektowa będzie zawierać następujące elementy:

- projekt budowlany – 5 egzemplarzy,
- projekt wykonawczy – 5 egzemplarzy,
- przedmiar robót i kosztorys inwestorski – 2 egzemplarze,
- STWiOR – 2 egzemplarze.

Dokumentacja budowlana powinna zawierać:

- a. Projekt zagospodarowania terenu,
- b. Projekty branżowe:
 - projekt architektoniczny z elementami technologii,
 - projekt konstrukcyjny,
 - projekty instalacji sanitarnych,
 - projekty instalacji elektrycznych,
 - projekty instalacji teletechnicznych,
 - projekt instalacji gazowej,
- c. Projekty wnętrz.

Na etapie projektowania należy uzgodnić z Zamawiającym projekt wnętrz będzie wchodził w skład opracowywanej dokumentacji.

d. Inne opracowania specjalistyczne:

- projekt zabezpieczeń p.poż.,

e. Zestawienie wyposażenia

Na etapie projektowania należy uzgodnić z Zamawiającym czy i jaki zakres wyposażenia będzie wchodził w skład opracowywanej dokumentacji.

Dokumentacja powinna zawierać także:

- charakterystykę energetyczną inwestycji
- charakterystykę ekologiczną inwestycji
- plan bioz
- wytyczne dla projektu organizacji placu budowy, technologii wykonania i montażu
- projekty obiektów tymczasowych i towarzyszących
- opracowanie systemu obiegu dokumentacji na budowie i sprawdzenia dokumentacji projektowej.

Pełny zakres objęty dokumentacją powinien być przedmiarowany i skosztyrowany.

Opracowania rysunkowe i tekstowe powinny być wzajemnie powiązane tak, aby każdy rodzaj roboty budowlanej opisany w ramach specyfikacji, był łatwy do zlokalizowania na rysunkach.

Rysunki inne niż związane z zagospodarowaniem terenu powinny być sporządzone w skali: 1:100 i 1:50 w zakresie architektury, konstrukcji, a także instalacji, technologii specjalistycznej i aranżacji wnętrz; w skali 1:10, 1:5 i 1:2 w zakresie detali; w szczególnie uzasadnionych wypadkach powinny być sporządzone w skali 1:1. Dokumentacja graficzna dotycząca zagospodarowania terenu powinna być sporządzona także w układzie warstwicowym umożliwiającym nałożenie poszczególnych rysunków na siebie i na aktualną sytuację oraz koordynację prac.

4.3.1.3 pozostałe informacje

Wszystkie koszty związane z uzgodnieniami dokumentacji projektowej i projektowaniem - od uzyskania niezbędnych podkładów sytuacyjno-wysokościowych, wypisów z ewidencji, kopii map, aż po ekspertyzy, decyzje, uzgodnienia warunków, dokumentację projektową wraz z kosztami uzyskania pozwolenia na budowę ponosi Wykonawca. Ponadto jeśli realizacja inwestycji wymagała będzie wykonania dodatkowych opracowań (na przykład wykonania dokumentacji zamiennej, lub uzyskiwania zamiennych pozwoleń na budowę) - wszystkie koszty będą poniesione przez Wykonawcę.

Przed przystąpieniem do fazy końcowej prac projektowych, wszystkie rozwiązania i założenia muszą zostać uzgodnione z Zamawiającym. Po zaakceptowaniu dokumentacji nastąpi jej odbiór.

Wykonawca otrzyma pełnomocnictwo do reprezentowania Zamawiającego przed wszystkimi instytucjami - do czasu uzyskania pozwolenia na użytkowanie.

4.3.2 wymagania dotyczące przygotowania terenu budowy

Budowa musi być prowadzona pod ciągłym nadzorem osoby posiadającej odpowiednie uprawnienia. Teren budowy należy zabezpieczyć. W zakresie przygotowania terenu należy:

- a. przygotowanie dojazdu na plac budowy na podstawie uzgodnień, które Wykonawca winien uzyskać we własnym zakresie i dostosowanie się do ewentualnych warunków i zaleceń Zarządu Dróg i Utrzymania Miasta,
- b. zagospodarowanie placu budowy,
- c. organizacja zaplecza budowy i obsługa komunikacyjna budowy,
- d. przesadzenie i/lub wycinka drzew i krzewów kolidujących z budową (z zasadą minimalizacji wycinek – zalecana ochrona istniejącej zieleni),
- e. ewentualne opracowanie organizacji ruchu zastępczego na czas budowy.

4.3.3 wymagania dotyczące architektury

Uwaga:

1. **Należy stosować współczynniki przenikania ciepła, nie mniejsze niż wymagane warunkami technicznymi od 01.01.2021 (Dz.U.2019.0.1065 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie wraz z późniejszymi zmianami) .**

- 2. Wymagane jest bezwzględnie uzgodnienie rozwiązań materiałowych, kolorystyki wnętrza i elewacji z Zamawiającym.**
- 3. Wszystkie zastosowane materiały muszą być bezpieczne dla ludzi, posiadać atest higieniczny i być dopuszczone do stosowania w budynkach użyteczności publicznej - opieki zdrowotnej.**

4.3.3.1 informacje ogólne

- a. Wysokość pomieszczeń zależna od funkcji, zgodna z obowiązującymi przepisami.
- b. Kształt i powierzchnia pomieszczeń powinny umożliwiać prawidłowe świadczenie usług medycznych.
- c. Zaprojektować jeden dźwig osobowy.
- d. Zapewnić odpowiednie drogi ewakuacji.
- e. Układ pomieszczeń należy rozplanować w taki sposób, aby pomieszczenia pracy stałej posiadały doświetlenie dzienne. Pomieszczenia dla pracowników technicznych oraz pomieszczeń wykonywania drobnych prac naprawczych również powinny posiadać oświetlenie dzienne.
- f. Należy zorganizować osobne węzły szatni z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi dla pracowników: przychodni podstawowej opieki zdrowotnej, gabinetów rehabilitacyjnych i poradni specjalistycznych.
- g. Dla pacjentów zapewnić odpowiednią ilość toalet dostępnych z dróg komunikacji ogólnej.
- h. Należy zapewnić odpowiednie powiązania między poszczególnymi funkcjami budynku, podstawowa struktura funkcjonalna została przedstawiona na schemacie będącym załącznikiem do PFU.

4.3.3.2 stopy i ławy fundamentowe

Stopy i ławy fundamentowe żelbetowe monolityczne wg pkt. 4.3.4.6d

4.3.3.3 szyby i podszybie windowe

Szyby windowe żelbetowe monolityczne wg pkt. 4.3.4.6f

4.3.3.4 słupy i trzpienie

Słupy i trzpienie żelbetowe monolityczne wg pkt. 4.3.4.6c

4.3.3.5 *podciąggi i nadproża*

Żelbetowe monolityczne wg pkt. 4.3.4.6b

4.3.3.6 *podłogi*

Podłoga na gruncie:

- warstwa wykończeniowa wg pkt 4.3.11.1
- w pomieszczeniach mokrych izolacja wodna i przeciwwilgociowa – folia w płynie wyprowadzona 15cm na ściany i do 1m za armaturą – np. Atlas Woder E lub równoważna
- jastrych betonowy zbrojony siatką C12/15,
- warstwa rozdzielcza – folia PE,
- izolacja termiczna – polistyren ekspandowany EPS 200 036 podłoga,
- płyta żelbetowa wg proj. konstrukcyjnego,
- hydroizolacja,
- podkład betonowy C8/10,
- piasek zagęszczony.

Podłoga na stropie:

- warstwa wykończeniowa wg pkt 4.3.11.1
- w pomieszczeniach mokrych izolacja wodna i przeciwwilgociowa – folia w płynie wyprowadzona 15cm na ściany i do 1m za armaturą – np. Atlas Woder E lub równoważna,
- jastrych betonowy zbrojony siatką C12/15,
- warstwa rozdzielcza – folia PE,
- izolacja akustyczna – polistyren ekspandowany EPS T podłoga pływająca 33/30,
- płyta żelbetowa wg proj. konstrukcyjnego,
- roztwór gruntujący,
- okładzina sufitowa/sufit podwieszany.

4.3.3.7 *ściany*

- ściany nośne z 24 cm betonu komórkowego, wg pkt. 4.3.4.6e
- ściana zewnętrzna osłonowa:

- okładzina elewacyjna na podkonstrukcji lub tynk zewnętrzny,
- izolacja termiczna – wełna mineralna,
- ściana osłonowa murowana z pustaków ceramicznych, bloczków z betonu komórkowego lub silikatów,
- tynk wewnętrzny gipsowy.
- ścianki działowe g-k wypełnione wełną mineralną

4.3.3.8 stropy i sufity

Stropy żelbetowe monolityczne – grzybkowe oparte na słupach, wg pkt. 4.3.4.6a

Sufity podwieszane kasetonowe.

4.3.3.9 schody

Biegi żelbetowe prefabrykowane lub wylewane na budowie wg pkt 4.3.4.6f, wykończenie wg pkt 4.3.11.7.

4.3.3.10 stropodach

Stropodach żelbetowy wg pkt. 4.3.4.6h

Pokrycie dachu papą – powinno być częścią kompletnego systemu zawierającego wszystkie warstwy dachowe.

4.3.3.11 odwodnienie stropodachu

Wpusty dachowe podgrzewane, rury spustowe zewnętrzne. Przelewy dachowe w attykach.

4.3.3.12 stolarka okienna

Według koncepcji.

4.3.3.13 stolarka drzwiowa

Według koncepcji.

4.3.3.14 dźwig osobowy

Dźwig osobowy dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim.

4.3.3.15 klapy dymowe

Klapy dymowe na podstawie prostej, izolowanej, z funkcją wyłazu dachowego.

4.3.3.16 izolacje przeciwwilgociowe

- ścian - papa do izolacji fundamentów,
- stropodachu – papa podkładowa i wierzchniego krycia termozgrzewalna

4.3.3.17 izolacje termiczne

- ścian – wełna mineralna
- stropodachu – płyty spadkowe PIR 2%

4.3.3.18 izolacje akustyczne

- polistyren ekspandowany EPS T

4.3.3.19 paroizolacje

- stropodachu – folia polietylenowa lub polipropylenowa, gr. 0,15 - 0,20 mm

4.3.4 wymagania dotyczące konstrukcji

4.3.4.1 informacje ogólne

Budynek projektowany w konstrukcji żelbetowej monolitycznej. Obiekt niepodpiwniczony. Układ konstrukcyjny płytowo-słupowy, wspomagany belkami żelbetowymi. Stateczność obiektu zapewniona ścianami żelbetowymi, trzonem komunikacji pieszej i windą. Posadowienie na stopach i ławach fundamentowych. Zakłada się zaprojektowanie trzech niezależnych układów konstrukcyjnych:

- 2-kondygnacyjnej części poradni specjalistycznych i gabinetów rehabilitacyjnych,
- parterowej części poradni podstawowej opieki zdrowotnej,
- łącznika.

Dopuszcza się zastosowanie rozwiązań zamiennych w uzgodnieniu z Zamawiającym.

4.3.4.2 przewidywane schematy statyczne

Obliczenia statyczno-wytrzymałościowe należy przeprowadzić przy założeniu:

- układu płytowo-słupowego,
- płyt stropowych pracujących dwukierunkowo,
- płyt stropowych wspomaganych lokalnie głowicami płaskimi na przebiecie słupów,
- płyt stropowych lokalnie wspomaganych belkami żelbetowymi mocowanymi na podporach,
- słupów obciążonych reakcjami ze stropów w postaci siły pionowej i momentów zginających,
- ścian nośnych obciążonych siłami pionowymi, momentami zginającymi oraz oddziaływaniem wiatru i innych sił poziomych (np. siły sprężającej strop),
- stóp i ław fundamentowych.

4.3.4.3 założenia do obliczeń

Zakłada się wykorzystanie następujących norm i przepisów:

- PN-82/B-02000 Obciążenia budowli. Zasady ustalania wartości.
- PN-82/B-02001 Obciążenia budowli. Obciążenia stałe.
- PN-82/B-02003 Obciążenia budowli. Obciążenia zmienne i technologiczne. Podstawowe obciążenia technologiczne i montażowe.
- PN-80/B-02010 Obciążenia w obliczeniach statycznych. Obciążenie śniegiem.
- PN-80/B-02010/Az1 Obciążenia w obliczeniach statycznych. Obciążenie śniegiem. Zmiana do polskiej normy.
- PN-77/B-02011 Obciążenia w obliczeniach statycznych. Obciążenie wiatrem.
- PN-77/B-02011/Az1 Obciążenia w obliczeniach statycznych. Obciążenie wiatrem. Zmiana do polskiej normy.
- PN-90/B-03000 Projekty budowlane. Obliczenia statyczne.
- PN-B-03264 - 2002 Konstrukcje betonowe, żelbetowe i sprężone. Obliczenia statyczne i projektowanie.
- PN-81/B-03020 Grunty budowlane. Posadowienie bezpośrednie budowli. Obliczenia statyczne i projektowanie.
- PN-B-03264 – 2002 Konstrukcje stalowe. Obliczenia statyczne i projektowanie.
- PN-B-03002 – 2007 Konstrukcje murowe. Projektowanie i obliczanie.

4.3.4.4 przyjmowane obciążenia

- a. dla płyty stropodachu:

- obciążenie stałe na strop – $1,50 \text{ kN/m}^2$
 - obciążenie zmienne technologiczne (od urządzeń na dachu) – $2,00 \text{ kN/m}^2$,
 - obciążenie zmienne śniegiem (dla II strefy klimatycznej) – $Q_k = 0,90 \text{ kN/m}^2$.
- b. dla płyty stropu nad kondygnacją powtarzalną:
- obciążenie stałe na strop – $1,82 \text{ kN/m}^2$,
 - obciążenie użytkowe dla gabinetów lekarskich – $2,00 \text{ kN/m}^2$,
 - obciążenie użytkowe dla komunikacji – $2,50 \text{ kN/m}^2$,
 - obciążenie zastępcze od ścianek działowych – $0,91 \text{ kN/m}^2$,
 - obciążenia „nietypowe” i ciężary ścian murowanych przyjęto indywidualnie.
- c. dla klatek schodowych: – $3,00 \text{ kN/m}^2$
- d. inne:
- obciążenie wiatrem wg PN-B-02011:1977/Az1 dla I strefy obciążenia wiatrem, dla terenu typu A (z uwzględnieniem wysokości przy współczynniku ekspozycji); $q_k = 0,30 \text{ kN/m}^2$,
 - obciążenie poziome uwzględniające odchyłki wykonawcze $w_g = B \times G_{bud} / 450$.

Uwaga:

Dwa powyższe obciążenia należy zsumować i przyjmować nie mniej niż $p_{min} = 0,01 \times G_{bud} \times B$ (G_{bud} – przyjęto $3,50 \text{ kN/m}^3$)

- poziome, na balustrady, przy krawędziach stropów – $1,00 \text{ kN/m}$

4.3.4.5 materiały

Konstrukcja żelbetowa przewidziana jest jako zaprojektowana z wykorzystaniem betony klasy nie niższej niż C30/37.

Zbrojenie przewiduje się do zaprojektowania ze stali o podwyższonej ciągliwości typu B5000Sp.

4.3.4.6 opis elementów konstrukcji

- a. płyty stropowe

Zaprojektowane w układzie płytowo-słupowym. Stropy grzybkowe oparte na słupach - uwzględniając zjawisko przebiecia, płyty stropowe należy wzmocnić w obszarze słupów głowicami płaskimi o wymiarach i grubości dopasowanej do wartości sił przebijających. Grubość płyt stropowych oraz ich zbrojenie dobrać do wartości sił wewnętrznych. Na etapie koncepcji określona zostanie możliwość zainstalowania socjalistycznych aparatów przeznaczonych do diagnostyki obrazowej (np.: tomograf, rezonans), będzie to wymagało zwiększenia lokalnie nośności stropu.

b. belki

Belki żelbetowe monolityczne, jedno lub wieloprzęsłowe. Oparte na podporach w sposób podatny, częściowo utwierdzone. Zakłada się zaprojektowanie lokalnych podciągów lub nadciągów. Zbrojenie belek prętami podłużnymi oraz strzemionami. Wymiary belek, ilość zbrojenia oraz jego rozmieszczenie dopasowane do wartości działających sił wewnętrznych.

c. słupy

Słupy żelbetowe monolityczne. Zbrojenie prowadzone ponad płytę stropową wyższej kondygnacji. O przekrojach prostokątnych (kwadratowych). Wymiary słupów oraz ilość zbrojenia i jego rozmieszczenie dopasowane do wartości działających sił wewnętrznych. Słupy żelbetowe parteru utwierdzone w płycie fundamentowej

d. fundamenty

Stopy i ławy fundamentowe zaprojektowane jako monolityczne żelbetowe, będącymi podparciem poszczególnych układów konstrukcyjnych. Należy uwzględnić zjawisko przebiecia pod słupami. Pod fundamentami przewiduje się wykonanie podkładu betonowego niskiej klasy. W przypadku stwierdzenia złych warunków gruntowych należy przeanalizować sposób fundamentowania obiektu z możliwością posadowienia pośredniego.

Szczegóły rozwiązań należy na etapie koncepcji przyjąć w oparciu o wyniki badań gruntowych.

e. ściany

Ściany nośne z 24 cm betonu komórkowego. Połączenia ścian ze słupami żelbetowymi na łączniki stalowe w co drugiej spoinie lub na strzępia. Ściany nie-nośne należy oddzielić od stropu przekładką z materiału elastycznego gr. 3 cm.

f. klatka schodowa i szyb windy

Biegi schodowe żelbetowe monolityczne, częściowo utwierdzone na podporach. Zaprojektowane jako płyty załamane posiadające oparcie na min. trzech krawędziach. Grubość biegów i spoczników oraz ich zbrojenie dopasowane do wartości działających sił wewnętrznych.

Szyb windy żelbetowy monolityczny.

g. ochrona konstrukcji przed pożarem

Należy zapewnić ochronę konstrukcji żelbetowej przed wpływem pożaru poprzez zaprojektowanie elementów nośnych o odpowiednich gabarytach oraz odpowiednie dobranie otulin prętów zbrojeniowych.

h. stropodach

Dach płaski, monolityczny żelbetowy, wielokierunkowo zbrojony.

4.3.5 tabela wymagań dotyczących instalacji sanitarnych i elektrycznych w pomieszczeniach

nazwa pomieszczenia	opis instalacji w pomieszczeniu
wszystkie pomieszczenia wyposażone w instalacje sanitarne	<ul style="list-style-type: none"> c.o. z grzejnikami i zaworami odcinającymi i termostatycznymi, wentylacja mechaniczna z chłodzeniem powietrzem z centrali wentylacyjnej c.w.u, z.w., cyrkulacja, kanalizacja sanitarna
wszystkie pomieszczenia wyposażone w instalacje elektryczne	<ul style="list-style-type: none"> instalacje elektryczne z osprzętem, komputerowa (LAN kat.6), oprawy oświetleniowe ze źródłem światła LED
pozostałe pomieszczenia, w szczególności:	
pomieszczenia rejestracji	<ul style="list-style-type: none"> SSWiN, kamery w pomieszczeniu rejestracji,
toalety pacjentów	<ul style="list-style-type: none"> kanalizacja (z zaworem ze złączką do węża i podłogową kratką ściekową ze

nazwa pomieszczenia	opis instalacji w pomieszczeniu
	stali nierdzewnej przy pisuarach i umywalkach), <ul style="list-style-type: none"> • c.o. z grzejnikami i zaworami odcinającymi i termostatycznymi, • wyciąg powietrza mechaniczny, • z.w., c.w.u., cyrkulacja,
toalety i szatnie personelu	<ul style="list-style-type: none"> • kanalizacja (z zaworem ze złączką do węża i podłogową kratką ściekową ze stali nierdzewnej przy pisuarach i umywalkach), • c.o. z grzejnikami i zaworami odcinającymi i termostatycznymi, • wyciąg powietrza mechaniczny, • z.w., c.w.u., cyrkulacja,
pomieszczenia techniczne	<ul style="list-style-type: none"> • kanalizacja (z zaworem ze złączką do węża i podłogową kratką ściekową ze stali nierdzewnej), • wentylacja mechaniczna wywiewna załączana z czujnika temperatury zewnętrznej, • c.o. z grzejnikami i zaworami odcinającymi i termostatycznymi.
pomieszczenie izolatki w przychodni dzieci chorych i dorosłych	<ul style="list-style-type: none"> • z własnym układem wywiewnym, • na instalacji wentylacji mechanicznej zaprojektować większy wywiew, by zapewnić podciśnienie w pomieszczeniu i ograniczyć wydostawanie się powietrza na komunikację ogólną, • c.o. z grzejnikami i zaworami odcinającymi i termostatycznymi, • c.w.u, z.w., cyrkulacja, • kanalizacja sanitarna
lokal na wynajem 1 - apteka	<ul style="list-style-type: none"> • w zależności od typu apteki (po uzgodnieniu z Zamawiającym) należy zapewnić odpowiednią wentylację lokalu i/lub jego części
lokal na wynajem 2	<ul style="list-style-type: none"> • należy określić z Zamawiającym funkcję dla wynajmowanego lokalu i na tej podstawie wyposażać go w niezbędne elementy instalacji.
sala gimnastyczna	<ul style="list-style-type: none"> • przewidzieć wyposażenie w instalację niezbędną do funkcjonowania rzutnika zamontowanego do sufitu

Uwaga:

Parametry instalacji oświetleniowej w poszczególnych pomieszczeniach zgodnie z normą PN-EN-12464-1 a oświetlenia awaryjnego zgodnie z normą PN-EN 1838. Oświetlenie ogólne - należy stosować oświetlenie typu LED (rastrowe), w WC z IP 44. W toaletach należy przewidzieć gniazda IP44.

4.3.6 wymagania dotyczące instalacji wod-kan

4.3.6.1 *informacje ogólne*

Uwaga:

W toku projektowania należy ustalić z Zamawiającym zasady pomiaru zużycia mediów zarówno dla całego budynku jak i dla jego poszczególnych kondygnacji i najemców.

Przewody instalacji wodnej, kanalizacyjnej i innych instalacji wewnętrznych powinny być gładkie i szczelne.

Projektowany budynek podłączony będzie do sieci miejskiej wodociągowej, kanalizacyjnej sanitarnej i deszczowej. Zasilanie w wodę odbywać się będzie poprzez nowe przyłącze z zestawem wodomierzowym zlokalizowanym w budynku.

Wody opadowe z dachów oraz terenów utwardzonych posesji należy odprowadzić do kanalizacji deszczowej poprzez przyłącze kanalizacji deszczowej. Przewidzieć należy możliwość wykorzystania wtórnego wód opadowych.

Przyłącza i instalacje zewnętrzne kanalizacyjne w technologii rur i kształtek PVC o połączeniach kielichowych min. SN8 SDR 34. Podłączenia do sieci należy wykonać zgodnie z wytycznymi Gestora sieci określonymi w otrzymanych warunkach przyłączeniowych.

Przygotowanie ciepłej wody użytkowej dla obiektu przewidzieć jako scentralizowane w kotłowni gazowej. Zakładana temperatura ciepłej wody użytkowej bezpośrednio przy punktach poboru 55 °C, z możliwością okresowego przegrzewu w instalacji do temperatury 70 °C dla celów dezynfekcyjnych.

W budynku należy wykonać instalacje wodociągowe sanitarne wody zimnej i ciepłej razem z jej cyrkulacją oraz instalacje zasilające hydranty przeciwpożarowe. Przewidzieć zawory termostatyczne ze wstępną nastawą i funkcją wykonywania okresowego przegrzewu.

Główne przewody instalacji wykonać z rur stalowych ocynkowanych o połączeniach gwintowanych. Dla głównych przewodów instalacji wody ciepłej zastosować rury ze stali nierdzewnej o połączeniach zaprasowanych. Dla średnic poniżej 32, przewody wykonać z rur tworzywowych PE o połączeniach zaciskanych na systemowych kształtkach. Otuliny z pianki polietylenowej o grubościach zgodnych z odpowiednimi przepisami. Na instalacjach wody

zimnej izolacja termiczna przeciwroszeniowa. Całość instalacji wykonać w systemie zabudowanym.

Główne przewody kanalizacyjne poziome prowadzić w ziemi, piony w przestrzeni obudowanych szachtów. Podejścia do przyborów powinny być prowadzone pod tynkiem (w bruzdach) lub zabezpieczone osłonami w zabudowie lekkiej. Instalacji nie należy prowadzić po wierzchu ścian. Wszystkie piony należy uzbroić u dołu w rewizje.

Przybory sanitarne powinny być z jednej linii wzorniczej zaakceptowane przez Zamawiającego. Wszystkie odpływy wykonać jako zasyfonowane. WC wyposażone w umywalki ceramiczne z baterią umywalkową stojącą, miski ustępowe wiszące ceramiczne ze spłuczką podtynkową, kabiny natryskowe z baterią natryskową.

Wszystkie wpusty dachowe w wykonaniu podgrzewanym.

4.3.7 wymagania dotyczące instalacji centralnego ogrzewania

4.3.7.1 informacje ogólne

Budynek zasilony będzie w ciepło z kotłowni gazowej zlokalizowanej w części technicznej budynku. Pomieszczenie z kotłem na gaz płynny musi spełniać wszelkie określone prawem polskim, normami i wytycznymi wymagania. Odprowadzenie spalin należy zrealizować za pomocą systemu kominowego ze stali nierdzewnej.

Projektowana kotłownia produkować będzie ciepło na cele:

- centralnego ogrzewania,
- ciepła dla wentylacji mechanicznej,
- przygotowania ciepłej wody użytkowej.

Pompy obiegowe i cyrkulacyjne – bezdławnicowe, armatura odcinająca – zawory kulowe kołnierzowe, gwintowane. Rurociągi kotłowni z rur stalowych, bez szwu łączonych przez spawanie, a przy połączeniach z armaturą kołnierzową na kołnierze.

Główne przewody instalacji grzewczych wykonać z rur stalowych o połączeniach spawanych/ Pozostałe przewody rozprowadzające wykonać z rur wielowarstwowych PE o połączeniach zaciskanych na systemowych kształtkach. Otuliny z pianki polietylenowej o grubościach zgodnych z odpowiednimi przepisami.

Rozprowadzenia pionowe prowadzić w szachtach instalacyjnych, poziomy w przestrzeniach nad sufitami podwieszanymi. Rozprowadzenie instalacji do poszczególnych grzejników w warstwach izolacyjnych podłogi.

Ogrzewanie pomieszczeń za pomocą systemu grzejnikowego (dla pomieszczeń higieniczno-sanitarnych grzejniki drabinkowe). Wszystkie grzejniki wyposażone w zawory regulacyjne ze wstępną nastawą, doposażone w głowice termostatyczne.

4.3.7.2 zakładane temperatury:

Instalacje grzewcze powinny umożliwić utrzymanie współczynnika przenikania ciepła U (W/m^2K). Zakładane temperatury powietrza dla okresu zimowego:

- gabinety lekarskie $t = 24\text{ }^{\circ}C$,
- gabinety zabiegowe $t = 24\text{ }^{\circ}C$,
- gabinety rehabilitacyjne $t = 20\text{ }^{\circ}C$,
- pomieszczenia poradni $t = 20\text{ }^{\circ}C$,
- pomieszczenia socjalne $t = 24\text{ }^{\circ}C$,
- WC ogólnodostępne $t = 16\text{ }^{\circ}C$,
- pomieszczenia biurowe $t = 20\text{ }^{\circ}C$,
- pomieszczenia pomocnicze $t = 16\text{ }^{\circ}C$,
- pomieszczenia magazynowe $t = 12\text{ }^{\circ}C$,
- pomieszczenia techniczne $t = 8\text{ }^{\circ}C$.

4.3.7.3 techniczne warunki projektowania

- strefa klimatyczna: II,
- temperatura zewnętrzna: $-18\text{ }^{\circ}C$,
- czynnik grzewczy: woda,
- system ogrzewania: grzejnikowe, w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych grzejniki drabinkowe,
- źródło ciepła: kocioł gazowy

4.3.8 wymagania dotyczące instalacji wentylacji i klimatyzacji

4.3.8.1 informacje ogólne

Wszystkie pomieszczenia wyposażone w wentylację mechaniczną.

Ostateczna lokalizacja central do uzgodnienia z Zamawiającym – proponuje się umiejscowienie ich na dachu budynku lub w osobnym pomieszczeniu technicznym. Dodatkowo przewiduje się zaprojektowanie wentylatorów wyciągowych dachowych. Rozprowadzenie instalacji projektuje się od central na poszczególne kondygnacje za pomocą szachtów instalacyjnych, poziome rozprowadzenia wewnątrz budynku projektuje się w przestrzeni sufitu podwieszonego. Zaprojektowane centrale wentylacyjne mają być wyposażone w wysokosprawne wymienniki ciepła pozwalające zminimalizować koszty podgrzewu powietrza świeżego. W myśl obowiązujących przepisów wszystkie zaprojektowane centrale muszą spełniać Dyrektywę UE w zakresie tzw. ekoprojektowania. Ciepło technologiczne dla central zostanie dostarczone z projektowanej kotłowni, opis c.t. zgodnie z opisem centralnego ogrzewania.

Chłód zostanie dostarczony z agregatów freonowych zlokalizowanych na dachu budynku.

4.3.8.2 *krotność wymian powietrza w poszczególnych pomieszczeniach*

część	nazwa pom.	ilość	pow. [m2]	krotność wymian
przychodnie podstawowej opieki zdrowotnej POZ	pomieszczenie na wózki	x2	8	2
	poczekalnia POZ	x2	25	1,5
	WC pacjentów POZ	x2	4	3
	WC personelu	x2	4	3
	gabinet lekarski	x6	20	2
	pokój przygotowawczy	x1	20	1,5
	pokój przygotowawczo-zabiegowy	x1	20	3-4
	pomieszczenie szczepień	x2	20	2
	izolatka	x1	10	20
	pomieszczenie pobierania materiału do badań	x2	20	2
	rejestracja	x1	30	3
	szatnia personelu	x1	15	4
	węzeł sanitarny szatni	x1	10	5
	pomieszczenie socjalne	x1	20	2
	magazyn na środki i materiały medyczne	x1	30	2-3
	magazyn dokumentów	x1	15	2-3
poradnia specjalistycznej opieki zdrowotnej SOZ	WC pacjentów	x3	4	3
	WC personelu	x1	4	3
	szatnia personelu	x2	15	4
	węzeł sanitarny szatni	x2	10	5
	pomieszczenie socjalne	x1	20	2
	magazyn dokumentów	x1	15	2-3
	magazyn na środki i materiały medyczne	x1	15	2-3
	magazyn bielizny brudnej	x1	15	6
	magazyn bielizny czystej i środki czystości	x1	15	1,5
	pomieszczenie na odpady medyczne	x1	10	6
	rejestracja	x1	15	3
	poczekalnia zaaranżowana w ramach komunikacji ogólnej	x1	20	1,5
	gabinet ginekologiczny z przebieralnią i WC pacjenta	x1	25	2

część	nazwa pom.	ilość	pow. [m2]	krotność wymian
	gabinet stomatologiczny z помещением na sprężarkę	x1	22	1,5-2
	gabinet EKG	x1	20	2
	gabinet zabiegowy	x2	25	3-4
	gabinet inny	x6	20	2
	pracownia laboratoryjna	x2	20	6
gabinety rehabilitacyjne	WC pacjentów	x3	4	3
	WC personelu	x1	4	3
	szatnia personelu	x2	15	4
	węzeł sanitarny szatni	x2	10	5
	pomieszczenie socjalne	x1	20	2
	pomieszczenie instruktora	x1	15	2
	pomieszczenie odpoczynku	x1	20	2
	sala gimnastyczna z magazynem podręcznym	x1	50	6
	sala fizykoterapii	x2	30	6
	gabinet hydroterapii	x1	30	6
	gabinet fizjoterapeutyczny	x1	15	6
	gabinet ciepłolecznictwa	x1	25	6
	gabinet elektrolecznictwa	x1	15	6
	gabinet magnetoterapii	x1	15	6
	gabinet masażu	x1	15	6
	gabinet kinezyterapii	x1	50	6
lokal na wynajem	lokal na wynajem 1 – apteka	x1	130	0,5-6
	lokal na wynajem 2	x1	30	**
cz. administracyjna*	pomieszczenie administracyjne	x2	20	1,5
	kancelaria	x1	15	1,5
	sala szkoleń / konferencyjna	x1	30	1,5
	magazyn dokumentów	x1	15	2-3
cz. techniczna*	węzeł ciepły	x1	15	1,5
	centrala telef. + serwerownia	x1	15	1,5
	rozdzielnia elektryczna + sterownia agregatów	x1	15	1,5
	pomieszczenie gromadzenia odpadów stałych	x1	20	1,5
<p>Uwaga!</p> <p>* - Zależnie od przyjętej formy realizacji budynku może zaistnieć konieczność zdublowania zaplecza technicznego i administracyjnego, tak aby każda z części budynku A i B mogły funkcjonować niezależnie.</p> <p>** - Zgodnie z typem lokalu, po uzgodnieniu z Zamawiającym.</p>				

4.3.9 wymagania dotyczące instalacji elektrycznych

W obiekcie zostaną zaprojektowane i wykonane następujące instalacje i urządzenia:

- rozdzielnice,
- wewnętrzne linie zasilające,
- oświetlenia podstawowego,
- oświetlenia awaryjnego (bezpieczeństwa i ewakuacyjnego),
- gniazd wtyczkowych ogólnego przeznaczenia,

- gniazd wtyczkowych technologicznych,
- instalacje SSWiN,
- instalacje SSP,
- instalacje siłowe,
- instalacje sterownicze i sygnalizacyjne,
- instalacje ochrony od porażeń prądem elektrycznym,
- instalacje połączeń wyrównawczych,
- instalacje uziemienia.

4.3.9.1 zasilanie obiektu

Obiekt zasilany będzie z przyłącza wg warunków dostawcy energii elektrycznej.

4.3.9.2 rozdzielnia i rozdzielnice

Należy zaprojektować rozdzielnicę główną. Pomieszczenie rozdzielni o powierzchni min. 15 m² wydzielić pożarowo. Rozdzielnicę należy wykonać w oparciu o system szaf w zabudowie szeregowej. Przewidzieć min. 35% rezerwy miejsca pod zabudowę dodatkowych aparatów w przyszłości.

Lokalizacje rozdzielnic elektrycznych należy określić na etapie projektowania. Rozdzielnice wyposażać w wyłączniki zasilania, rozłączniki bezpiecznikowe, zabezpieczenie przeciwprzepięciowe we wszystkich fazach i przewodzie neutralnym oraz wszystkie niezbędne urządzenia wymagane dla prawidłowego działania instalacji. W rozdzielnicach przewidzieć 35% miejsca rezerwy.

4.3.9.3 system centralnego zasilania awaryjnego UPS

Dla newralgicznych odbiorców (po ustaleniu z Zamawiającym) należy zaprojektować system centralnego zasilania awaryjnego UPS o mocy minimalnej 40kVA. UPS należy umieścić w serwerowni. Serwerownia powinna być wyposażona w klimatyzację redundancyjną i utrzymywać temperaturę 20°C i 40% wilgotności.

Minimalny czas podtrzymania wynosi 15 min. przy pełnym obciążeniu. UPS powinien posiadać możliwość ciągłego monitoringu „on-line” parametrów prądu wejściowego jak i wyjściowego np. (napięcie, natężenie, częstotliwość). UPS powinien posiadać styk do połączenia z BMS. Instalacje teletechniczne posiadać będą własne systemy zasilania awaryjnego UPS.

4.3.9.4 przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Zgodnie z przepisami w obiekcie należy zainstalować Przeciwpożarowy Wyłącznik Prądu, który powinien umożliwić wyłączenie zasilania wszystkich obwodów w budynku, poza zasilaniem instalacji i odbiorów związanych z ochroną przeciwpożarową.

4.3.9.5 trasy kablowe

Ilość korytek należy dobierać stosownie do przewidywanych ilości przewodów z zachowaniem 20% zapasu.

Dla instalacji teletechnicznych i ppoż. należy przewidzieć odrębne korytka układane obok lub ponad korytkami z przewodami elektrycznymi. Korytka należy układać w pomieszczeniach technicznych oraz w przestrzeniach nad stropem podwieszonym i wydzielonych szachtach na odcinkach pionowych i poziomych. Należy zaprojektować drzwiczki rewizyjne w szachtach, sufitach i przestrzeniach instalacyjnych obudowanych płytą G-K lub podobną w celu umożliwienia wymiany i dobudowania dodatkowych instalacji elektrycznych.

4.3.9.6 oświetlenie wewnętrzne i zewnętrzne

Oświetlenie wewnętrzne i zewnętrzne, energooszczędne, zgodne z obowiązującymi normami i warunkami, dobrać na etapie projektowania w konsultacji z Zamawiającym.

4.3.9.7 oświetlenie awaryjne i ewakuacyjne

W budynku na drogach komunikacyjnych oraz w innych, uzasadnionych ze względu na bezpieczeństwo ludzi, miejscach zgodnie z obowiązującymi normami.

4.3.9.8 obwody gniazd wtykowych

We wszystkich pomieszczeniach należy wykonać osobne obwody gniazd wtykowych ogólnego przeznaczenia dostosowując ilość gniazd i ich lokalizację do charakteru i zagospodarowania poszczególnych pomieszczeń oraz wymagań Zamawiającego.

W pomieszczeniach należy montować:

- gniazda ogólnego przeznaczenia na wysokości 0,3 m od podłogi wykończonej,
- gniazda w pomieszczenia toalet na wysokości 1,2 m od podłogi wykończonej,

- gniazda w pomieszczeniach technicznych na wysokości 1,2m od podłogi wykończonej,
- inne szczególne przypadki w konsultacji z Zamawiającym.

4.3.9.9 instalacja odgromowa i przepięciowa

Instalację wykonać na podstawie normy PN-EN 62305.

4.3.9.10 przejścia między strefami pożarowymi

Przy przejściu kablami przez oddzielenia pożarowe należy zastosować uszczelnienia o odporności ogniowej odpowiadającej danemu oddzieleniu pożarowemu.

4.3.10 wymagania dotyczące instalacji gazowych

4.3.10.1 informacje ogólne

Należy zastosować kocioł z zamkniętą komorą spalania renomowanej firmy, zapewniającej stały serwis oraz długoletnią dostawę części zamiennych.

Wykonanie instalacji w zakresie niezbędnym dla zadania z uwzględnieniem wymogów technicznych oraz obowiązujących przepisów i norm. Montaż kotła w pomieszczeniu kotłowni.

Uwaga!

Zależnie od przyjętej formy realizacji budynku może zaistnieć konieczność zdublowania zaplecza technicznego, tak aby każda z części budynku A i B mogły funkcjonować niezależnie.

Instalację prowadzić w rurach stalowych bez szwu. Przy przejściach przez przegrody, przewody prowadzić w rurach ochronnych (tulejach ochronnych) o 2 dymensje większych i uszczelnionych masą plastyczną nie powodującą korozji. Przewidzieć izolację termiczną dla przewodów ciepłych - z wełny mineralnej w osłonie z PVC lub zbrojonej folią aluminiową, a dla przewodów wodociągowych – z pianki polietylenowej. Przed kotłem zamontować filtr gazu. Dobór średnic rurociągu wykonać na podstawie zapotrzebowania instalacji kotła. Rury mocować do ścian za pomocą uchwytów w odstępach:

- dla rur poziomych – 1,5m,
- dla rur pionowych – 2,5 m.

Zamontować wszystkie wymagane przepisami zabezpieczenia. Wykonać skuteczne odpowietrzenie instalacji technologicznej kotłowni i instalacji c.o.. Prace wykonać na podstawie dokumentacji projektowej oraz STWIOR.

4.3.10.2 moc i sprawność kotła gazowego

Wymaganą moc kotła gazowego oraz podgrzewacza CWU dobrać na podstawie zapotrzebowania ciepłego budynku i odbiorników. Minimalna sprawność nie mniejsza niż 90%, zakres modulacji pracy 30-100%.

Należy wykonać próby szczelności oraz wymagane odbiory instalacji. Kotłownia musi spełniać obowiązujące przepisy dotyczące pomieszczeń kotłowni gazowej.

4.3.10.3 automatyka

Automatyka kotłowni ma zapewnić: bezobsługową pracę kotłowni w zależności od temperatury zewnętrznej, możliwość tygodniowego ustawienia parametrów pracy, sygnalizację stanów awaryjnych kotłowni wyprowadzoną na zewnątrz kotłowni.

4.3.11 wymagania dotyczące wykończenia

4.3.11.1 posadzki

Posadzki powinny być wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwe i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych.

Cokoły przy posadzkach pomieszczeń gabinetów, sal rehabilitacyjnych, gabinetów zabiegowych i korytarzy komunikacyjnych powinny być wykonane do wysokości min. 0,08 m z materiałów odpowiadających wymaganiom dla podłóg w tych pomieszczeniach. Styki cokołów z posadzką powinny być zaokrąglone, umożliwiając łatwy dostęp w celach myjąco-dezynfekcyjnych.

4.3.11.2 malowanie ścian

- a. w gabinetach lekarskich i zabiegowych - malowanie bakteriobójczą, dwuskładnikową i wodorozcieńczalną farbą epoksydową, odporną na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych (zmywanie i ścieranie). Półmat lub półpołysk.

Kolor do uzgodnienia z Zamawiającym.

- b. ściany powyżej glazury w pozostałych pomieszczeniach, w tym korytarzach i holach - malowanie dwukrotne akrylowymi farbami emulsyjnymi po uprzednim gruntowaniu rozrzedzoną farbą emulsyjną.

Kolor do uzgodnienia z Zamawiającym.

4.3.11.3 ściany węzłów sanitarnych i fartuszki

Ściany węzłów sanitarnych w pomieszczeniach mokrych należy wyłożyć materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych.

W pomieszczeniach socjalnych personelu, w gabinetach lekarskich i zabiegowych przy umywalkach i zlewozmywakach ściany powinny być pokryte do wysokości min. 1,6 m i szerokości min. 0,6 m poza obrys urządzenia materiałami gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych.

4.3.11.4 ściany – pozostałe informacje

Łączenie ścian, słupów i filarów z podłogami oraz ścian ze ścianami powinny być wyokrąglone w celu utrzymania odpowiedniego poziomu czystości.

Narożniki ścian w obrębie ciągów komunikacyjnych zabezpieczyć należy przed uszkodzeniami.

4.3.11.5 odbojnice przyścienne

odbojnice przyścienne w ciągach komunikacyjnych i holach. Profile aluminiowe ciągłe mocowane bezpośrednio do ściany z amortyzatorem ciągłym i osłony przeciwwuderzeniowej akrylowo-winyłowej. Montować na wysokości 20-30 cm nad posadzką. Kolor dopasowany do kolorystyki wnętrz – do uzgodnienia z Zamawiającym.

4.3.11.6 stropy i sufity

Sufity podwieszane modułowe kasetonowe 60 x 60 cm w kolorze białym, na ruszcie stalowym i ocynkowanym lub aluminiowym na zwieszakach mocowanych do sufitu. Wypełnienie płytami mineralnymi higienicznymi (z prasowanej wełny mineralnej pokrytej farbą powstrzymującą rozwój bakterii, pleśni i drożdży).

Sufity podwieszane należy montować na wysokości umożliwiającej prowadzenie instalacji w przestrzeni ponad nim a stropem. W suficie należy osadzić zintegrowane oprawy oświetleniowe.

Stropy bez sufitów podwieszanych bielone mlekiem wapiennym lub malowane farbą emulsyjną przepuszczającą powietrze.

4.3.11.7 schody

Biegi żelbetowe prefabrykowane lub wylewane na budowie.

Okładziny biegów prefabrykowane kątowe proste, układane na oddzielonych poprzecznych pasach betonowych – środkowym wiążącym szerokości ok. 25cm i skrajnych stabilizujących w celu uniknięcia przenoszenia naprężeń skurczowych na okładzinę, typu np. PROBET-DASAG lub równoważne, elementy antypoślizgowe w formie pasków piaskowanych; okładzina spocznika materiał jak stopnice.

W obrębie klatki cokoły prefabrykowane wys. h=15cm z materiału jak stopnice, kształt typu czapka biskupia (prosta krawędź równoległa do biegu).

4.3.11.8 balustrady

Balustrady klatki schodowej stalowe mocowane kotwami do boku biegów żelbetowych, zabezpieczone antykorozyjnie i malowane proszkowo.

4.3.11.9 stropodach

Stropodach żelbetowy, warstwy stropodachu powinny być całościowym systemem pochodzącym od jednego producenta. Pokrycie dachu należy wykonać z papy zgrzewanej elastomerobitumicznej. Warstwy stropodachu:

- papa nawierzchniowa,
- papa podkładowa,
- termoizolacja z płyt spadkowych min. 2% PIR,
- paroizolacja,
- roztwór gruntujący,
- żelbetowy strop konstrukcyjny,
- roztwór gruntujący,

- okładzina sufitowa / sufit podwieszany.

4.3.11.10 stolarka okienna

Okna zewnętrzne aluminiowe o współczynniku min. $U=0,9[W/(m^2 \cdot K)]$.

4.3.11.11 parapety okienne

Parapety zewnętrzne aluminiowe, malowane lub z blachy tytan. - cynk..

4.3.11.12 stolarka drzwiowa

- a. drzwi zewnętrzne wejściowe

Aluminiowe z naswietłem bocznym otwierane automatycznie, przesuwne.

- b. drzwi do sanitariatów i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych

Szerokość drzwi w świetle przejścia min. 90 cm. W dolnej części drzwi otwory o sumarycznym przekroju nie mniejszym niż $0,022 m^2$ dla odpływu powietrza na potrzeby wentylacji.

- c. drzwi wejściowe do gabinetów i pomiędzy gabinetami lekarskimi i zabiegowymi

Wewnątrzlokalowe, płytowe, laminowane (obłożone płytą HDF, laminat HPL o gr. 1,0 mm). Ościeżnice metalowe systemowe regulowane. Szerokość drzwi w świetle przejścia min. 90 cm. Izolacyjność akustyczne $R_w = \text{min. } 35 \text{ dB}$. Odporne na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych.

- d. drzwi do pomieszczeń pomocniczych

Jak drzwi w pkt. c. Szerokość drzwi w świetle przejścia min. 80 cm.

4.3.11.13 obróbki i opierzenia

Obróbki i opierzenia aluminiowe lub z blachy tytan-cynk.

4.3.11.14 elewacja

Elewacja w znacznej części tynkowana, tynkiem odpornym na zabrudzenia. W ok. 20% można przewidzieć wykończenie elewacji inne niż tynkowane, np. elewacja wentylowana z płytą

włókno – cementową, drewno itp.). Wszystkie materiały elewacyjny powinny być trwałe, zaimpregnowane i zabezpieczone przed działaniem warunków atmosferycznych.

4.3.12 wymagania dotyczące wyposażenia

Obiekt powinien być wyposażony we wszelkie elementy niezbędne do jego prawidłowego funkcjonowania zgodnie z założeniami programu funkcjonalnego, w ilości wynikającej ze struktury zatrudnienia oraz liczby odwiedzających, a w szczególności jak poniżej. Wszystkie elementy wyposażenia powinny mieć gwarancję jakości minimum równą udzielonej gwarancji na obiekt. Wszystkie elementy wyposażenia powinny być bezpieczne i wandaloodporne oraz być wykonane z materiałów trwałych i wysokojakościowych.

4.3.12.1 lady stanowisk recepcyjnych i rejestracyjnych przy przychodniach oraz inne meble

Lady stanowisk recepcyjnych i rejestracyjnych zaprojektować oraz wyposażyć w niezbędne instalacje na etapie projektu koncepcyjnego według wytycznych Zamawiającego.

4.3.12.2 sprężarki dla celów stomatologicznych

Sprężarki dla celów stomatologicznych znajdować się będą w pomieszczeniu technicznym w gabinecie stomatologicznym lub w centralnej sprężarkowni (jeśli zaistnieje potrzeba zaprojektowania większej ilości gabinetów stomatologicznych). Wyposażenie stanowić będą specjalistyczne sprężarki do celów stomatologicznych.

4.3.12.3 wyposażenie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych

Wyposażenie w przybory sanitarne:

- Przybory w pomieszczeniach lekarskich, przygotowania pacjenta, śluzach – wg późniejszego projektu koncepcyjnego. Przy umywalkach w pomieszczeniach medycznych baterie bezdotykowe, pozostała armatura w wykonaniu medycznym.
- Przybory w pomieszczeniach sanitarnych: umywalki ceramiczne białe, zlewy jednokomorowe z ociekaczem ze stali nierdzewnej, baterie umywalkowe z ograniczeniem max. temperatury,
- Brodziki z baterią wannową termostatyczną z blokadą max. temperatury i rurą prowadzącą, miski ustępowe wiszące na stelażach,

- Pisuary na stelażach, spłukiwanie automatyczne.

W sanitariatach pacjentów armatura i wyposażenie w wykonaniu medycznym. Sanitariaty dla osób niepełnosprawnych wyposażone w armaturę i osprzęt przeznaczony dla osób niepełnosprawnych.

4.3.12.4 klamry / drabiny stalowe

Na elewacji lub w klatkach schodowych jako wyjście na dach należy przewidzieć klamry lub drabiny stalowe.

4.3.12.5 wyposażenie p.poż

- hydranty wewnętrzne z węzem półsztywnym,
- gaśnice,
- piktogramy kierunków ewakuacji,
- instrukcje pożarowe,
- inne wymagane przepisami szczegółowymi.

4.3.12.6 informacja wizualna

- numer administracyjny, podświetlany w strefie wejściowej budynku,
- podświetlone gabloty informacyjne,
- tablice informacyjne główne, wizytówki przydrzwiowe,
- inne: piktogramy, tabliczki BHP itp.

Uwaga!

Należy wykonać wszelkie wynikające z przepisów szczególnych tablice informacyjne, znamionowe, ostrzegawcze, kierunkowe itp.

4.3.13 wymagania dotyczące technologii

Przychodnia będzie się składała z czterech technologicznie odrębnych części:

- przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej,
- przychodnia Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej,
- przychodnia rehabilitacyjna,
- pomieszczenia usługowe przeznaczone na wynajem.

Wymagane jest żeby przychodnia POZ miała dwa odrębne wejścia dla pacjentów chorych i zdrowych. Przy wejściu do części pacjentów chorych powinna być zlokalizowana izolatka z możliwością wejścia z zewnątrz w przypadku pacjentów z chorobami zakaźnymi.

Przy każdej z części powinna się znajdować poczekalnia oraz zespół pomieszczeń higieniczno – sanitarnych dla pacjentów i personelu.

Szczegółowe połączenia funkcjonalne zostały przedstawione na schemacie będącym załącznikiem do PFU.

4.3.14 wymagania dotyczące zagospodarowania terenu

Ogólne wymagania zgodne z pkt 4.2.1 elementy zagospodarowania terenu. Szczegółowe wytyczne określone zostaną na etapie projektu koncepcyjnego w porozumieniu z Zamawiającym.

4.4 ogólne warunki wykonania i odbioru robót budowlanych

4.4.1 termin i odpowiedzialność

Termin wykonania zamówienia zgodny ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Wykonawca będzie zobowiązany umową do przyjęcia odpowiedzialności od następstw i za wyniki działalności w zakresie:

- organizacji i wykonywania robót budowlanych,
- zabezpieczenia interesu osób trzecich,
- ochrony środowiska,
- warunków bezpieczeństwa pracy,
- zaplecza dla potrzeb Wykonawcy,
- bezpieczeństwa ruchu drogowego i pieszego w otoczeniu budowy,
- ochrony mienia związanego z budową.

Wszystkie zastosowane materiały muszą być bezpieczne dla ludzi, posiadać atest higieniczny i być dopuszczone do stosowania w budynkach użyteczności publicznej - opieki zdrowotnej.

4.4.2 odbiór robót

Roboty budowlane muszą być odbierane przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego do zarządzania umową – inspektora nadzoru inwestorskiego.

Zamawiający określa następujące rodzaje odbiorów:

- odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu,
- odbiór częściowy,
- odbiór końcowy,
- odbiór ostateczny, t.j. po okresie gwarancji.

Sprawdzeniu i kontroli będą podlegały:

- użyte wyroby budowlane oraz urządzenia i uzyskane w wyniku robót budowlanych elementy obiektu (w odniesieniu do ich parametrów oraz zgodności z dokumentami budowy),
- jakość wykonania robót,
- dokładność prac wykończeniowych,
- prawidłowość funkcjonowania zamontowanych urządzeń i wyposażenia,
- poprawność połączeń funkcjonalnych,
- wydajność przesyłowa i szczelność (próby ciśnieniowe) w sieciach i instalacjach.

4.4.3 dokumentacja projektowa i powykonawcza

Dokumentacja projektowa w składzie, jak opisana w pkt 4.3.1 będzie uznana za wykonaną zgodnie z zamówieniem po przekazaniu Zamawiającemu dokumentacji budowlanej i wykonawczej opracowanej zgodnie z wymogami danych do SIWZ, sprawdzeniu i uznaniu przez Zamawiającego za wykonaną poprawnie oraz po uzyskaniu przez Zamawiającego pozwolenia na budowę lub zaświadczenia o braku sprzeciwu na budowę.

Dokumentacja projektowa powykonawcza z naniesionymi zmianami oraz dodatkowa, jeśli została sporządzona w trakcie realizacji umowy. Należy załączyć 2 egzemplarze dokumentacji powykonawczej oraz wersję elektroniczną.

5 CZĘŚĆ INFORMACYJNA

Uwaga:

Proces inwestycyjny, w momencie opracowywania niniejszego programu funkcjonalno-użytkowego, jest na bardzo wczesnym etapie planowania. W związku z tym, nie sposób przewidzieć wszystkich niezbędnych do określenia elementów, które w przyszłości mogłyby posłużyć jako szczegółowe wytyczne do zaprojektowania i wybudowania obiektu. Koniecznym jest w takim wypadku, przed przystąpieniem do prac projektowych, wcześniejsze przygotowanie koncepcji wielobranżowej (w uzgodnieniu z Zamawiającym), która będzie uzupełnieniem i doprecyzowaniem przedmiotowego programu funkcjonalno-użytkowego. Koncepcję należy uzgodnić z Zamawiającym oraz uzyskać jego akceptację.

Połączenie informacji zawartych w projekcie koncepcyjnym oraz niniejszym programie funkcjonalno-użytkowym będzie podstawą do późniejszych prac przetargowych zmierzających do realizacji budynku.

5.1 oświadczenie zamawiającego stwierdzające jego prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane

Zamawiający oświadcza, że zadanie inwestycyjne pt. „Budowa budynku Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej z Poradniami Specjalistycznymi i Gabinetami Rehabilitacyjnymi w Czerwonaku, przy ulicy Bolesława Chrobrego” będzie realizowane w obszarze działki 22/19 i 23/3, ark. 13, obręb 0002 Czerwonak, której właścicielem jest Gmina Czerwonak.

5.2 przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego

Wykonawca jest zobowiązany znać wszystkie przepisy prawne wydane zarówno przez władze państwowe i lokalne oraz inne regulacje prawne i wytyczne, które są związane z prowadzonymi robotami. Wykonawca będzie w pełni odpowiedzialny za przestrzeganie tych przepisów i wytycznych w trakcie realizowania robót. Istotnym elementem wytycznych będą uzgodnienia branżowe, uzyskane przez Wykonawcę na etapie sporządzania i zatwierdzania projektu budowlanego.

Projekt budowlany i wykonawczy należy opracować zgodnie z:

a. Ustawy:

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz. U. 1994 nr 89 poz. 414 z późniejszymi zmianami),
- Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz. 177),
- Ustawa z dnia 12 września 2002r. o normalizacji (Dz. U. 2002 nr 169 poz. 1386),
- Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004r. o wyrobach budowlanych (Dz. U. 2004 nr 92 poz.881),
- Ustawa z dnia 17 maja 1989r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. 2005 nr 240 poz. 2027),
- Ustawa z dnia 10 kwietnia 1997r. – Prawo energetyczne (Dz. U Nr 54, poz. 348 z późn. zm.) wraz z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2006r.Nr 80, poz. 563),
- Ustawa z dnia 21 grudnia 2000 o dozorze technicznym (Dz. U. 2000 nr 122 poz. 1321),
- Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991r, o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. 2002 nr 147poz. 1229),
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 o odpadach (Dz. U. 2001 nr 62 poz. 628),
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska. (Dz. U. 2001 nr 62 poz. 627) z późniejszymi zmianami),
- Ustawa z dnia 30 sierpnia 2002 o systemie oceny zgodności (Dz. U. 2002 nr 166 poz. 1360) wraz z aktami wykonawczymi,
- Ustawa z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzeniu ścieków (Dz. U. 2001r. Nr 72, póź. 747 z późniejszymi zmianami),
- Ustawa z dnia 21 marca 1985 r. – o drogach publicznych (jednolity tekst Dz. U. z 2004 r. Nr 204, poz. 2086).

b. Rozporządzenia:

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie Warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych

wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. z 2004r. Nr 202, poz. 2072 ze zm.),

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. Nr 120, poz. 1133). Zakres i forma projektu budowlanego powinna odpowiadać warunkom określonym w w/w. Rozporządzeniu. oraz z wynikającymi z ww. ustawy przepisami odrębnymi, w zależności od zakresu inwestycji,
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 1997 r. – w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 169, poz. 1650),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. – w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47, poz. 401),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. z 2003r. Nr 120, poz. 1126 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. (Dz.U.Nr 130 poz. 1389) w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno – użytkowym,
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. z 2003r., Nr 121. poz. 1137),
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 24 września 1998 r. w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych,
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju Regionalnego i Budownictwa z 2 kwietnia 2001r w sprawie geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu oraz zespołów uzgadniania dokumentacji projektowej,

c. Normy:

- Podstawowy wykaz norm ujęto w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.),

- d. przepisami techniczno-budowlanymi,
- e. zasadami wiedzy technicznej i sztuką budowlaną.

Nie wymienienie tytułu jakiegokolwiek dziedziny, grupy, podgrupy czy normy nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku stosowania wymogów określonych prawem polskim.

5.3 inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych

- a. Zamawiający dysponuje kopią mapy zasadniczej.
- b. badania gruntowe będą elementem koncepcji.
- c. inwentaryzacja zieleni – Zamawiający nie posiada inwentaryzacji zieleni. Obowiązkiem Wykonawcy będzie jej sporządzenie i uwzględnienie w ofercie kosztu jej opracowania oraz kosztów związanych z ewentualną wycinką drzew.
- d. Opinie Gestorów o możliwości przyłączenia obiektu do istniejących sieci wodociągowych, kanalizacyjnych, ciepłych, energetycznych i gazowych:
 - sieć energetyczna – opinia pozytywna, z dnia 28.05.2019 r.,
 - sieć wodociągowa – opinia pozytywna, z dnia 27.05.2019 r.,
 - sieć kanalizacyjna sanitarna – opinia pozytywna, z dnia 27.05.2019 r.,
 - sieć kanalizacji deszczowej – opinia pozytywna, z dnia 14.06.2019 r.,
 - sieć ciepłownicza – opinia negatywna, z dnia 30.04.2019 r.,
 - sieć gazowa – oświadczenie o warunkach przyłączenia, z dnia 09.05.2019 r.
- e. Analiza, wykonana przez Urząd Gminy Czerwonak, wszystkich proponowanych lokalizacji dla umiejscowienia budynku Przychodni Gminnej, na której podstawie dokonano wyboru działki będącej przedmiotem opracowania.
- f. Analiza komunikacyjna wykonana przez Urząd Gminy Czerwonak – analiza dostępności terenu z punktu widzenia komunikacji gminnej.
- g. Analiza na zlecenie Urzędu Gminy Czerwonak stanu i oferty podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak - aktualne zapotrzebowanie mieszkańców gminy na refundowaną i komercyjną ofertę medyczną, opracowana w maju 2019 r.
- h. schemat układu funkcjonalnego i zestawienie powierzchni przewidywanych pomieszczeń obiektu Przychodni Gminnej, opracowane w maju 2019 r.
- i. mapa z propozycją lokalizacji obiektu będącego przedmiotem opracowania na działce.

6 ZAŁĄCZNIKI



Rejon Dystrybucji Poznań
Enea Operator Sp. z o.o.
Oddział Dystrybucji Poznań
Rejon Dystrybucji Poznań
61-108 Poznań, ul. Panny Marii 2

tel. 48 / 61 884 38 00
faks 48 / 61 884 59 58

Poznań, 28.05.2019
K1900221755

numer ZD/6577/2019

Joanna Andrzejczak
ul. Łopawska 4
61-311 Poznań

Dotyczy: wydania zapewnienia dostaw energii elektrycznej dla obiektu budynek przychodni zdrowia, ul. Bolesława Chrobrego dz. nr 23/3; 22/19, Czerwonak.

Niniejsze oświadczenie wydaje się dla Urzędu Gminy Czerwonak na podstawie art. 7 ust. 14 Ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 roku Prawo energetyczne (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 1059 ze zmianami), dotyczące udzielenia informacji, że istniejące i planowane uzbrojenie jest wystarczające dla przyłączenia obiektu budynek przychodni zdrowia w miejscowości Czerwonak, ul. Bolesława Chrobrego dz. nr 23/3; 22/19, z mocą przyłączeniową w wysokości 200 kW.

Przyłączenie ww. obiektu nastąpi na podstawie warunków przyłączenia wydanych na wniosek inwestora i zawartej umowy o przyłączenie ustalającej podział obowiązków stron, wysokość opłaty za przyłączenie oraz termin wykonania prac projektowych i robót budowlano-montażowych.

Zapewnienie ma charakter informacyjny i nie stanowi podstawy do przystąpienia przez ENEA Operator Sp. z o.o. do prac projektowych i budowlano-montażowych. W celu przyłączenia ww. obiektu należy złożyć wniosek o określenie warunków przyłączenia (druki dostępne są na stronie internetowej www.operator.enea.pl oraz w biurach obsługi klienta).

Termin ważności przedmiotowego Zapewnienia wynosi 12 miesięcy, licząc od daty wystawienia.

Dodatkowe informacje oraz wyjaśnienia można uzyskać w ENEA Operator Sp. z o.o. w Rejon Dystrybucji Poznań nr telefonu 61 850 40 00.

k.o.
ZR

Sprawę załatwił
Dariusz Baliński
Specj. ds. Rozwoju i Inwestycji
tel. 61-884-39-79

REJON DYSTRYBUCJI POZNAŃ
Dział Rozwoju i Inwestycji
KIEROWNIK
Piotr Pawełski

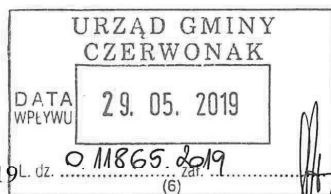
Centrala
Enea Operator Sp. z o.o.
60-479 Poznań, Strzeszyńska 58

tel. +48 / 61 850 41 10
faks +48 / 61 850 44 47

NIP 782-23-77-160
REGON 300455398

kontakt@operator.enea.pl
www.operator.enea.pl

Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS: 0000269806 Kapitał zakładowy: 4 683 073 700 PLN



Poznań, 2019-05-27

Numer pisma: DW/IBM/345/30344/2019
Numery spraw: IBM/80-1/905/2019**Urząd Gminy Czerwonak**
Źródłana 39
62-004 Czerwonak

Dotyczy: **opinii o możliwości przyłączenia do sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej**
Budynku Przychodni Zdrowia planowanego na działkach nr geod. 23/3 i 22/19
przy ul. Bolesława Chrobrego w Czerwonaku.

W odpowiedzi na Państwa pismo w ww. sprawie informujemy, co następuje:

1. opinia o możliwości przyłączenia do sieci wodociągowej.

Istniejące uzbrojenie wodociągowe jest wystarczające dla zaopatrzenia w wodę na cele bytowe przedmiotowego obiektu.

Zaopatrzenie przedmiotowego obiektu w wodę na cele bytowe w ilości podanej we wniosku tj: $Q_{dsr} = 6,5 m^3/d$, $q_s = 2,26 m^3/s$, należy przewidzieć z sieci wodociągowej o średnicy 160mm z rur PE przebiegającej w ulicy B. Chrobrego, poprzez budowę przyłącza wodociągowego.

Jednocześnie informujemy, że informację odnośnie zapewnienia ilości wody na cele p.poz. podamy po wykonaniu pomiarów wydajności sieci wodociągowej.

2. opinia o możliwości przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej.

Istniejące uzbrojenie kanalizacji sanitarnej jest wystarczające do odprowadzenia ścieków bytowych z przedmiotowego obiektu.

Odprowadzenie ścieków bytowych z przedmiotowego obiektu w ilości podanej we wniosku tj: $Q_{dsr} = 6,2 m^3/d$ należy przewidzieć do sieci kanalizacji sanitarnej o średnicy 250mm z rur PVC przebiegającej w ulicy B. Chrobrego, poprzez budowę przyłącza kanalizacji sanitarnej.

Zwracamy uwagę, że w przypadku wystąpienia ścieków przemysłowych w planowanych obiekcie, wielkość zanieczyszczeń w ściekach wprowadzanych do kanalizacji sanitarnej nie może przekraczać wartości dopuszczalnych podanych w załączniku nr 1 do niniejszego pisma. W przypadku przekroczenia wartości dopuszczalnych w ściekach, Inwestor zobowiązany jest do wykonania na instalacji wewnętrznej urządzeń podczyszczających ścieki. W takim przypadku projekt podczyszczania ścieków należy przedstawić do zaopiniowania w Aquanet SA wraz z projektem przyłącza kanalizacji sanitarnej.

Nadmieniamy, że wprowadzanie ścieków pochodzących z prowadzonej działalności gospodarczej do kanalizacji i zawierających substancje szczególnie szkodliwe dla środowiska wodnego określone w przepisach odrębnych wymaga uzyskania pozwolenia wodnoprawnego, zgodnie z ustawą Prawo wodne (art. 391. ustawy Prawo wodne - Dz.U. z 2017, poz. 1566 z późniejszymi zmianami). Organem właściwym do wydania pozwolenia są właściwe organy Wód Polskich.

3. uwagi ogólne.

Wydanie warunków technicznych na podłączenie do miejskiej sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej przedmiotowej nieruchomości będzie mogło nastąpić po złożeniu w Aquanet SA zlecenia na wydanie warunków technicznych (druki wniosków dostępne w Punktach Obsługi Klienta i na witrynie www.aquanet.pl) i dwóch egzemplarzy map zasadniczych (nieaktualizowanych) lub map do celów projektowych każda z nich z poświadczeniem Ośrodka Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej w skali 1:500, z naniesionym zagospodarowaniem terenu (z określoną numeracją działki ulicy i działki przeznaczonej do inwestowania).

W zleceniu na wydanie warunków technicznych należy podać przewidywane zapotrzebowanie na wodę Q_{dsr} [m^3/d] i q_s [dm^3/s] na cele bytowe i q_s [dm^3/s] na cele p.poż. oraz przewidywaną ilość ścieków bytowych Q_{dsr} [m^3/d].

Powyższa opinia ważna jest 2 lata.

Ponadto informujemy, że Aquanet SA nie wydaje opinii o możliwości przyłączenia do sieci kanalizacji deszczowej, ponieważ w Gminie Czerwonak nie jest ona eksploatowana przez naszą Spółkę. W sprawie możliwości odprowadzenia wód opadowych i roztopowych z omawianej działki można zwrócić się do Urzędu Gminy w Czerwonaku, ul. Źródłana 39.

Załącznik:

1. Wykaz dopuszczalnych wielkości zanieczyszczeń w ściekach wprowadzanych do urządzeń kanalizacyjnych.
2. Plan zagospodarowania terenu.

Sprawę prowadził: Artur Greser, tel.: 061-83-59-289
e-mail: artur.greser@aquanet.pl


DZIAŁ ROZWOJU MAJĄTKU

Artur Greser
Specjalista ds. Warunków Technicznych

Czerwonak, dnia 14.06.2019 r.

WKŚ.7021.3.7.2019

**Wydział Infrastruktury
w miejscu**

Dotyczy: Opinii o możliwości przyłączenia do sieci kanalizacji deszczowej planowanego do realizacji obiektu użyteczności publicznej – ośrodka zdrowia zlokalizowanego na dz. nr 23/3, 22/10 ark mapy 13 obręb Czerwonak.

Wydział Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska opiniuje bez uwag możliwość podłączenia się planowanego do realizacji budynku „przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej z Poradniami Specjalistycznymi i gabinetami Rehabilitacyjnymi w Czerwonaku zlokalizowanego na dz. nr 23/3, 22/10 ark mapy 13 obręb Czerwonak do istniejącego kanału kanalizacji deszczowej kd 400/600, który przebiega przez działkę 22/19. Przedmiotowy kanał deszczowy jest własnością Gminy Czerwonak. W trakcie prac projektowych należy uzyskać w tut. Urzędzie Gminy warunki techniczne wykonania kanału deszczowego.

Kierownik
Wydziału Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska
Agnieszka Janowska

Otrzymują:

1. WKŚ - a/a
2. WI a/a

Sprawę prowadzi:

Wydział Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska
Ryszard Kroker Z-ca kierownika ds. dróg
tel. 61-65-44-261



Polska Spółka Gazownictwa sp. z o.o.
Oddział Zakład Gazowniczy w Poznaniu
ul. Za Groblą 8, 61-860 Poznań
tel. 61 854 51 00, faks 61 852 39 23

Dział Obsługi Klienta
ul. Za Groblą 8, 61-860 Poznań
tel. 61 854 51 00, faks 61 852 39 23
klient.poznan@psgaz.pl

Gmina Czerwonak
ul. Źródłana 39
62-004 Czerwonak

Nasz znak: W300/0000049355/00001/2019/00000

Poznań, 09.05.2019

OŚWIADCZENIE o warunkach przyłączenia do sieci gazowej obiektu budowlanego


1. W odpowiedzi na wniosek z dnia 30.04.2019r., w oparciu o Ustawę z dnia 10.04.1997r. - Prawo energetyczne (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 775 z p. zm.) oraz Ustawę z dnia 07.07.1994r. - Prawo budowlane (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1202) oświadczamy, że istnieje możliwość przyłączenia obiektu: BUDYNEK PRZYCHODNI ZDROWIA, lokalizacja: Czerwonak, Bolesława Chrobrego, dz. nr 23/3,22/19
2. Przyłączenie będzie możliwe do istniejącego gazociągu średniego ciśnienia o średnicy 90 mm, materiał PE, lokalizacja: Czerwonak, Przemysła II.
3. Rodzaj paliwa wg PN-C-04750:2011: gaz z rodziny gazy ziemne, wysokometanowy, symbol E.
4. Parametry techniczne przyłącza zostaną określone w Warunkach przyłączenia do sieci dystrybucyjnej.
5. Przed realizacją przyłączenia obejmującą prace projektowe i wykonanie przyłącza należy:
 - 5.1. wystąpić z wnioskiem o Warunki przyłączenia do sieci gazowej;
 - 5.2. zawrzeć Umowę o przyłączenie.
6. W celu uzyskania Warunków przyłączenia do sieci gazowej należy przedłożyć:
 - 6.1. wypełniony Wniosek o określenie warunków przyłączenia;
 - 6.2. oświadczenie dotyczące tytułu prawnego wnioskodawcy do korzystania z obiektu lub nieruchomości, w którym będą użytkowane urządzenia i instalacje;
 - 6.3. plan zabudowy lub szkic sytuacyjny określający usytuowanie obiektu, w którym będą używane przyłączane urządzenia, instalacje lub sieci, względem istniejącej sieci, usytuowanie sąsiednich obiektów oraz propozycję lokalizacji punktu wyjścia z systemu gazowego.
7. Przy projektowaniu budynku oraz innego uzbrojenia nad i podziemnego należy uwzględnić obowiązującą strefę kontrolowaną dla istniejących urządzeń gazowych.
8. Realizacja przyłączenia do sieci gazowej wymaga zawarcia umów cywilnoprawnych na rzecz PSG sp. z o. o. zawierających zgody na korzystanie z nieruchomości wyrażonych przez właścicieli/użytkowników wieczystych działek, przez które przebiegać będzie przyłącze.
9. Niniejsze oświadczenie traci ważność po upływie dwóch lat od daty jego wydania, lub z datą wydania warunków przyłączenia.
10. Niniejsze oświadczenie może służyć do: uzyskania warunków zabudowy projektowanego budynku oraz decyzji pozwolenia na budowę instalacji gazowej.
11. Niniejsze oświadczenie nie stanowi podstawy do przystąpienia do prac projektowych przyłączenia.
12. Wniosek o określenie warunków przyłączenia do sieci gazowej udostępniony jest na stronie internetowej PSG sp. z o.o. - www.psgaz.pl.

Przyłączenie będzie możliwe po rozbudowie sieci gazowej od istniejącego gazociągu średniego ciśnienia dn

Polska Spółka Gazownictwa sp. z o.o., ul. Wojciecha Bandrowskiego 16, 33-100 Tarnów
Oddział Zakład Gazowniczy w Poznaniu ul. Za Groblą 8, 61-860 Poznań
KRS 0000374001, Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy KRS
NIP 525 24 96 411, REGON 142739519, Kapitał Zakładowy: 10 488 917 050 zł

90 mm /PE/, zlokalizowanego w m.Czerwolak ul. Przemysła II

PRZEDSIĘBIORSTWO GAZOWNICZE


Małgorzata Ratajczak

Dokument został zaakceptowany przez
REGINA SZCZEPANIAK,
wygenerowany elektronicznie,
nie wymaga podpisu ani stempla.

Nr Klienta: 9592744

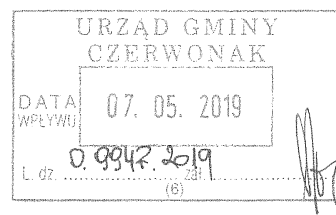
Otrzymują:

1. Klient.
2. OKDZ aa

Data odbioru lub wysłania do Klienta:

Potwierdzam odbiór niniejszego Oświadczenia

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis Klienta)



Urząd Gminy Czerwonak

ul. Źródłana 39
62-004 Czerwonak

Poznań, 30.04.2019

DR/RW/WR/MW-689/2019

Dot.: Wniosku o wydanie opinii o możliwości podłączenia planowanego budynku przychodni lekarskiej zlokalizowanego przy ul. B. Chrobrego (dz. nr 23/3 i 22/19, ark. 13) w Czerwonaku do miejskiej sieci ciepłowniczej.

W odpowiedzi na Państwa Wniosek dotyczący możliwości przyłączenia do miejskiej sieci ciepłowniczej planowanego budynku przychodni lekarskiej o wnioskowanej mocy $Q_{co} = 175 \text{ kW}$, $Q_{cwu.śr} = 26 \text{ kW}$, $Q_{cwu.max} = 73 \text{ kW}$ i $Q_{went} = 75 \text{ kW}$ zlokalizowanego przy ul. B. Chrobrego (dz. nr 23/3 i 22/19, ark. 13) w Czerwonaku, uprzejmie informujemy, iż w pobliżu ww. obiektu nie przebiega sieć ciepłownicza.

Z uwagi na zbyt dużą odległość od sieci ciepłowniczej Veolia Energia Poznań S.A. nie widzi możliwości dostawy energii cieplnej do ww. budynku. Prowadzenie sieci ciepłowniczej wyłącznie dla potrzeb ww. obiektu nie ma uzasadnienia ekonomicznego.

Szczegółowych informacji w przedmiotowej sprawie udziela Wydział Rozwoju Miejskiej Sieci Ciepłej – pan Michał Walczak (tel. 61-861-36-74, 722-040-254, e-mail: michal.walczak@veolia.com).

Z poważaniem

Kierownik Wydziału Rozwoju
Miejskiej Sieci Ciepłej
Tomasz Lewandowski

K/O:

1. WR a/a
2. TI

Veolia Energia Poznań S.A.

ul. Energetyczna 3, 61-016 Poznań

Kapitał zakładowy: 105 947 725,00 zł, wypłacony w całości | NIP: 777-00-00-755 | REGON: 630956570 | KRS: 0000020765

Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Konto: 75 1940 1210 0103 0331 0010 0000

tel. 801 57 57 57, (61) 43 76 276, e-mail: bok.poznan@veolia.com, kancelaria.pl-vpoz@veolia.com

www.energiadlapoznania.pl, www.veolia.pl

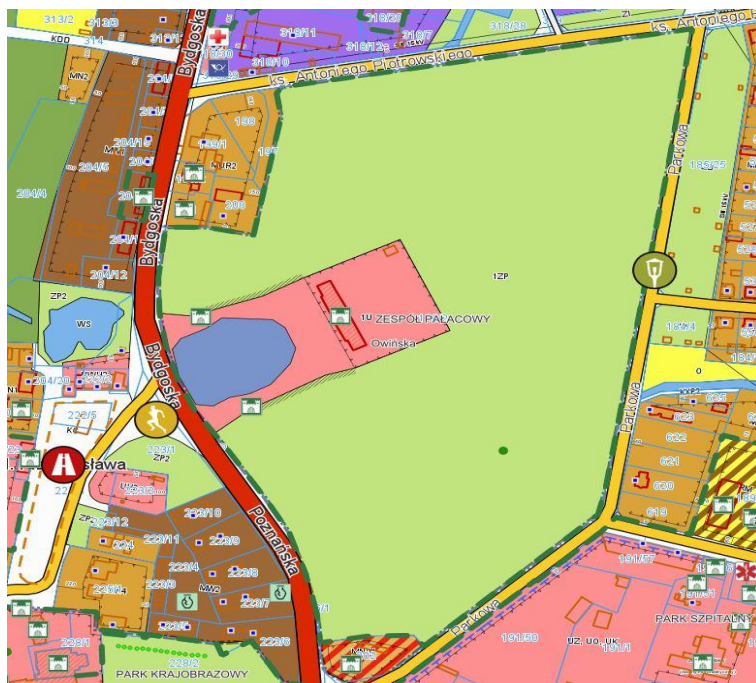
Polityka prywatności udostępniona jest pod adresem www.energiadlapoznania.pl lub w siedzibie Veolia Energia Poznań S.A.

W roku 2017 Stowarzyszenie Lepsza Gmina wraz przedstawicielami Uniwersytetu im. A. Mickiewicza w Poznaniu przeprowadziło wśród mieszkańców Gminy Czerwonak ankietę badawczą na temat poziomu jakości życia w gminie. Uczestnicy badania wskazali największe problemy i uciążliwości z jakimi borykają się na co dzień, jednocześnie wskazując rozwiązania jakie powinny zostać podjęte w najbliższych latach przez władze gminy w celu podniesienia komfortu zamieszkania. Jedną z najważniejszych potrzeb sygnalizowanych przez mieszkańców jest podniesienie jakości obsługi zdrowotnej (medycznej) z uwagi na powtarzające się problemy, wśród których szczególnie akcentowano m.in. długie kolejki w przychodniach, brak gabinetów lekarskich o różnych specjalnościach, co przekłada się na konieczność wyjazdu mieszkańców poza teren gminy, brak placówki w której kompleksowo można przeprowadzić szereg potrzebnych badań bez konieczności przemieszczania się między wieloma różnymi lokalizacjami rozsianymi po całej gminie, lub poza nią. Stwierdzono również niedostateczną ilość gabinetów rehabilitacyjnych oraz zbyt duże obciążenie istniejących placówek medycznych, co może skutkować pogorszeniem jakości świadczonych usług medycznych.

W tej sytuacji skutecznym środkiem zaradczym może być m.in. rozszerzenie oferty usług medycznych poprzez budowę nowego obiektu Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) z Poradniami Specjalistycznymi i Gabinetami Rehabilitacyjnymi na terenie Gminy Czerwonak. Mieszkańcy podczas przeprowadzanych badań, wskazali kilka potencjalnych lokalizacji budynku nowej przychodni zdrowia. Poniżej przedstawiamy analizę tych lokalizacji. Mając na uwadze powierzchnię dostępną do zagospodarowania, uwarunkowania terenowo-prawne, a także ilość i rodzaj świadczonych usług medycznych, dogodny dojazd, odległość od zabudowy mieszkaniowej, uwarunkowania zagospodarowania terenu (w tym dostępną ilość możliwych do wygospodarowania miejsc parkingowych) należy stwierdzić, iż optymalną lokalizacją nowego budynku przychodni jest, lokalizacja na działkach nr: 23/3 i 22/19 przy ul. B. Chrobrego w Czerwonaku.

PROPOZYCJE LOKALIZACJI PRZYCHODNI ZDROWIA

- Lokalizacja nr. 1, Pałac w Owińskach (dz. 196/2)



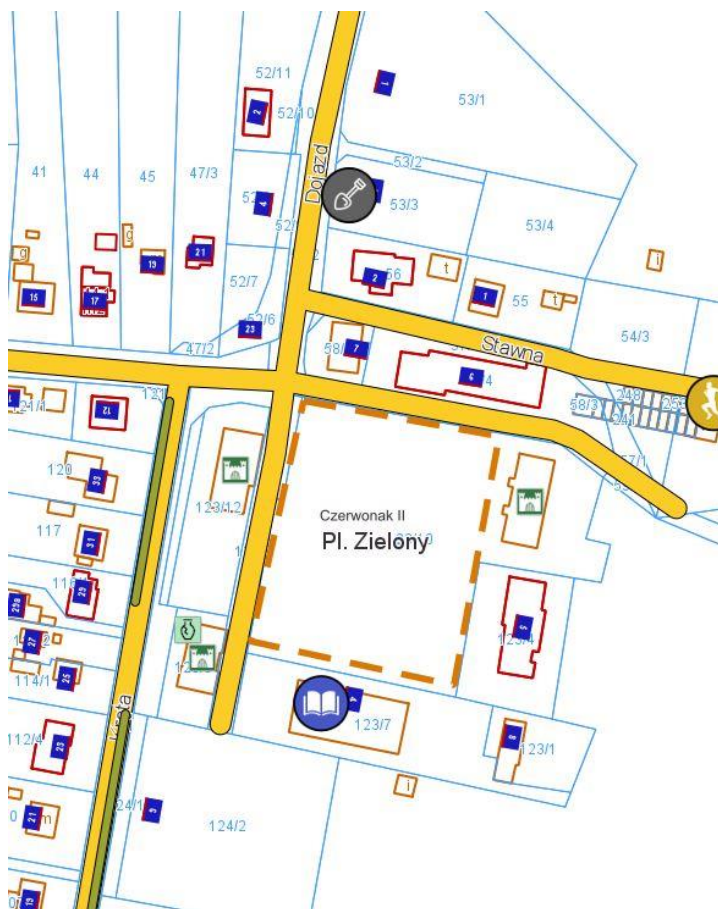
Powyższa lokalizacja została odrzucona ze względu na zbyt wysokie koszty rewitalizacji oraz z uwagi na zabytkowy charakter obiektu (położenie w obszarze objętym ochroną zabytków) co w znaczący sposób utrudnia adaptację pomieszczeń na gabinety lekarskie i rehabilitacyjne.

- Lokalizacja nr. 2, Koziegłowy – Rondo Powstańców Wielkopolskich (dz. 154/1)



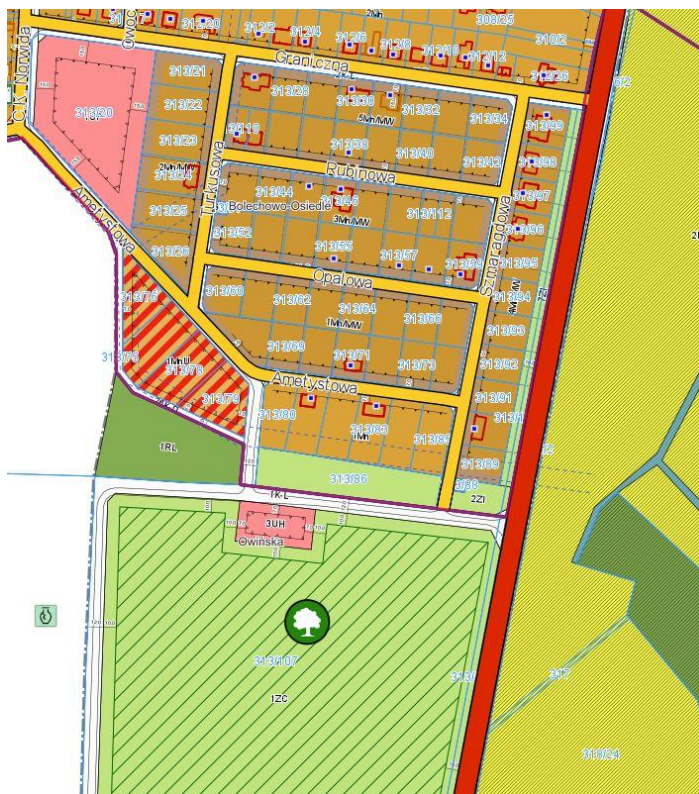
Po dokonaniu analizy przedmiotowej lokalizacji należy zaopiniować ją negatywnie z uwagi na niesprzyjające warunki terenowe (duże nachylenie terenu, nierówności), co znacząco wpływa na zwiększenie kosztów budowy. Ponadto lokalizacja ta jest oddalona od północnych obszarów gminy, co negatywnie wpływa na dostępność obiektu dla mieszkańców Bolechowa, Promnic, Dębogóry i innych miejscowości zlokalizowanych w północnych rejonach gminy.

- Lokalizacja nr. 3, Plac Zielony (GOPS) (dz. 123/12)



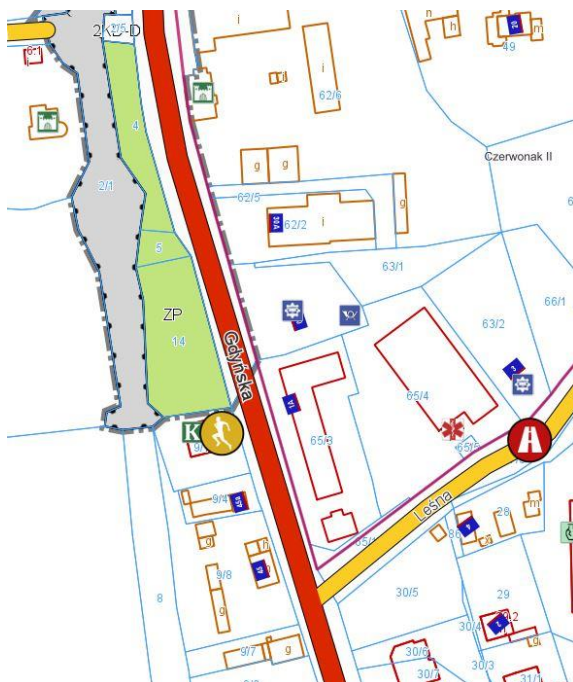
Analizie poddano również budynek, w którym aktualnie funkcjonuje Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej. Powyższa lokalizacja została odrzucona z uwagi na wysoki koszt remontu obiektu, trudności adaptacyjne budynku tj. przystosowania istniejących pomieszczeń do pełnienia roli przychodni zdrowia, jak również znaczne utrudnienia w modernizacji z przystosowaniem budynku do potrzeb osób niepełnosprawnych (konieczność budowy windy). Dodatkowo budynek ten zlokalizowany jest w skończonym układzie urbanistycznym, brak miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

- Lokalizacja nr. 4, Bolechowo przy drodze wojewódzkiej nr 196, (dz. 313/107)



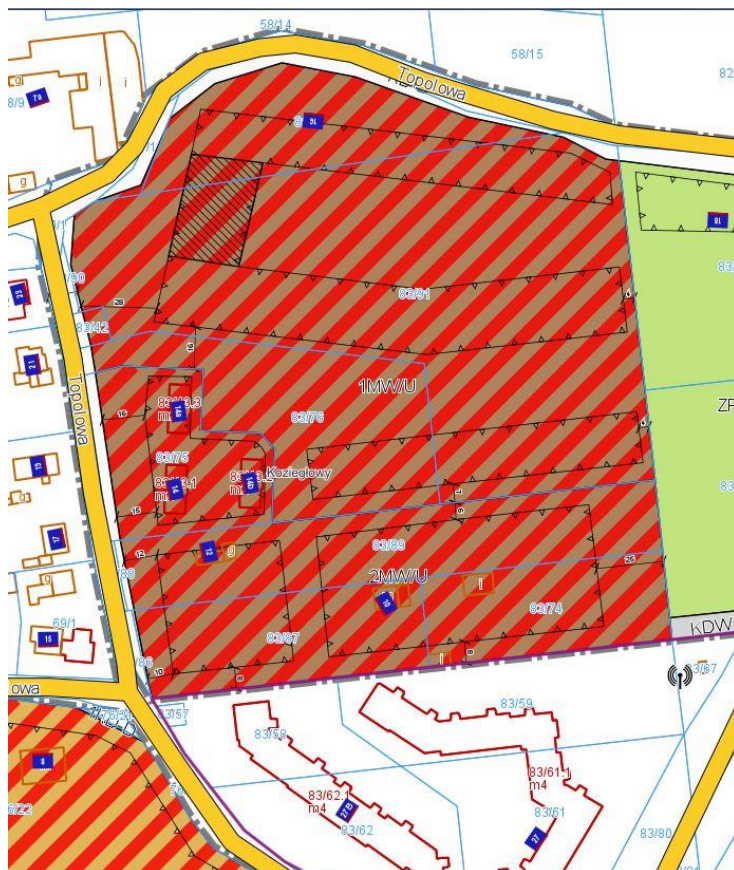
Powyższa lokalizacja została odrzucona z uwagi na niegodność analizowanej inwestycji z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego (MPZP). W MPZP dz. 313/107 wskazana jest jako obszar pod pola grzebalne na cmentarzu (IZC). Lokalizacja ta jest również zbyt oddalona od dużych ośrodków mieszkalnych jak: Koziegłowy czy Czerwonak.

- Lokalizacja nr. 5, Czerwonak – były komisariat Policji, (dz. 64)



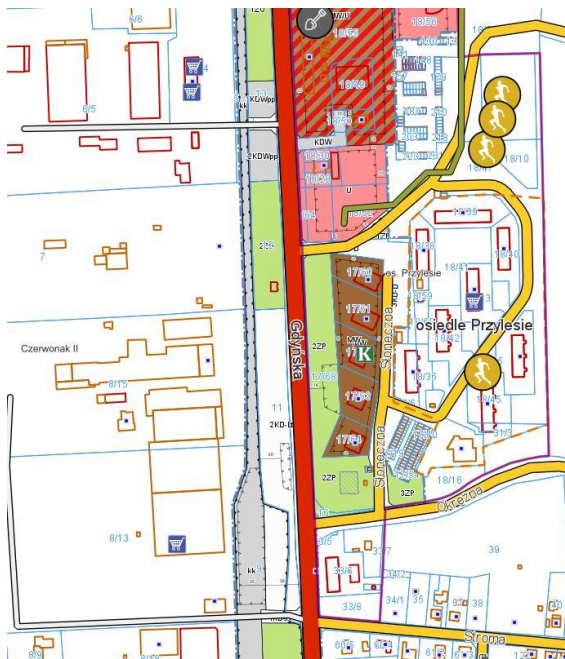
Powyższa lokalizacja została odrzucona z uwagi na fakt, iż w planach inwestycyjnych na dz. 64 zaprojektowany został nowy budynek GOPS.

- Lokalizacja nr. 6, Koziegłowy – obszar między ulicami: Lipową i Topolową, (dz. 83/77)



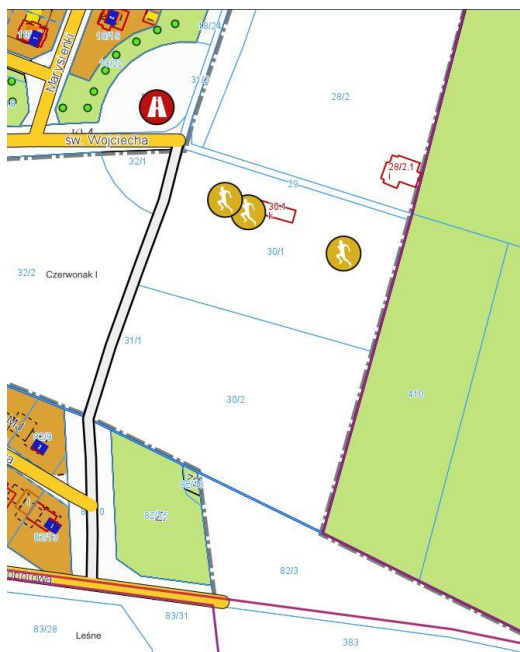
Powyższa lokalizacja nie spełniała wszystkich kryteriów z uwagi na brak utwardzonych dróg dojazdowych z chodnikami i oświetleniem, duże oddalenie od najbliższego przystanku komunikacji publicznej, a co najistotniejsze, powyższa lokalizacja przewidziana jest w najbliższych latach pod zabudowę wielorodzinną (TBS).

- Lokalizacja nr. 7, Czerwonak – przystanek kolejowy Czerwonak Osiedle, (dz. 9 i 11)



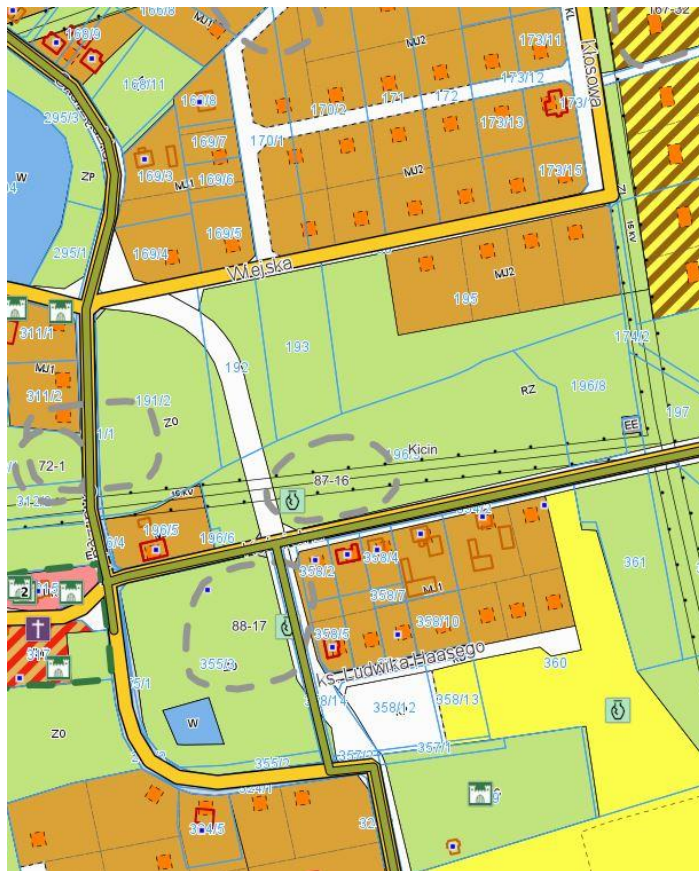
Powyższa lokalizacja została odrzucona z uwagi na przeznaczenie terenu na parking P&R połączony z peronem przystanku PKP Czerwonak Osiedle.

- Lokalizacja nr. 8, Koziegłowy – obszar przy boisku Orlik, (dz. 30/2)



Powyższa lokalizacja została odrzucona z uwagi na przeznaczenie dz. 30/2 na cele sportowe, w tym wypadku rozbudowę boiska Orlik o dodatkowe boisko oraz strefę lekkoatletyczną.

- Lokalizacja nr 9, Kicin – ul. Kościelna



Powyższa lokalizacja została odrzucona ze względu na niezgodność planowanej inwestycji z obowiązującym MPZP, który przewiduje dla działki nr 196/9 przeznaczenie zdefiniowane jako RZ – tereny łąk i pastwisk. Ponadto stwierdza się, iż teren jest słabo skomunikowany.

KONCEPCJA ROZWOJU KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ W GMINIE CZERWONAK na lata 2019-2025

„Zapewnić mieszkańcom wygodną,
bezpieczną i punktualną komunikację.”
z misji PW TRANSKOM Sp. z o.o.

SPIS TREŚCI

I. Wizja	4
II. Misja	4
III. Zarys trendów.....	4
IV. Regulacje prawne związane z funkcjonowaniem transportu publicznego w Gminie Czerwonak	5
V. Cele strategiczne	6
1. Poprawa dostępności komunikacji publicznej dla rozbudowujących się miejscowości i osiedli	6
2. Skrócenie czasu dojazdu do Poznania	6
3. Lepszy dostęp do usług i instytucji publicznych	7
4. Zwiększenie dostępu do komunikacji publicznej dla osób starszych i osób niepełnosprawnych ...	7
5. Poprawa komfortu i bezpieczeństwa podróżnych	8
6. Zmniejszenie szkodliwej emisji pochodzącej od środków transportu oraz ochrona obszarów przyrodniczych.....	8
7. Poprawa wizerunku infrastruktury komunikacji publicznej	8
8. Utrzymanie powiązań komunikacyjnych z sąsiednimi gminami	9
VI. Koncepcja funkcjonowania komunikacji publicznej.....	9
1. Proponowane zmiany przebiegu dotychczasowych linii komunikacyjnych	9
1.1. Linia 312	10
1.2. Linia 323	16
2. Proponowane nowe linie komunikacyjne	21
2.2. Linia 394	22
2.3. Linia 392	25
VII. Aspekty finansowe	25
VIII. Podsumowanie.....	29

Autorzy opracowania:

Łukasz Piechowiak	Transkom Kierownik Działu Transportu	
Marcin Wiśniewski	Transkom Kierownik Działu Ekonomicznego	
Maciej Zimnicki	Transkom Kierownik Działu Administracyjnego	
Paweł Geisler	Transkom Prezes Zarządu	

Opiniujący:

		uwagi	
Ryszard Kroker	Gmina Czerwonak Z-ca Kierownika Wydziału WKŚ		
Agnieszka Jamrowska	Gmina Czerwonak Kierownik Wydziału WKŚ		
Agnieszka Staniewska	Gmina Czerwonak Kierownik Wydziału Infrastruktury		
Radosława Wiśniewska	Skarbnik Gminy Czerwonak		
Wojciech Skrzekut	Gmina Czerwonak Przewodniczący Rady Gminy		

Zatwierdził:

Paweł Glaser	Pierwszy Zastępca Wójta Gminy Czerwonak	
--------------	---	--



I. Wizja

Dążymy do tego, aby mieszkańcy Gminy Czerwonak w codziennych dojazdach do pracy, szkół i urzędów rezygnowali własnych środków transportu i korzystali z naszej komunikacji gminnej.

II. Misja

Zapewnić mieszkańcom Gminy Czerwonak punktualną, wygodną i bezpieczną komunikację publiczną.

III. Zarys trendów

Skrócony zarys trendów otoczenia w zakresie zmian demograficznych, społecznych, gospodarczych oraz ekologicznych, których wpływ determinuje zmiany w komunikacji publicznej.

Zmiany demograficzne:

- zwiększenie liczby osób starszych wymagających dostępu do usług opiekuńczych i zdrowotnych,
- zmniejszenie liczby gospodarstw domowych wielopokoleniowych na rzecz gospodarstw jednorodzinnych lub jednoosobowych,
- wzrost osób lepiej wykształconych.

Zmiany społeczne:

- decentralizacja miast prowadząca do suburbanizacji tj. rozbudowy nowych osiedli i miejscowości w otoczeniu wielkich miast,
- znaczący wzrost mobilności mający wyraz w olbrzymiej ilości samochodów prywatnych,
- wzrost zamożności objawiający się w postaci wzrostu płac, związany również ze zwiększeniem pomocy socjalnej Państwa,
- wzrost tempa życia,
- rozwój mediów społecznościowych.

Zmiany gospodarcze:

- tworzenie gospodarki opartej na przetwarzaniu informacji,
- rozwój technologiczny w zakresie informatyki, elektroniki, automatyzacji procesów,
- rozwój infrastrukturalny kraju finansowany m.in. z implementacji funduszy europejskich,
- spadek bezrobocia i związany z tym brak osób do pracy,
- nacisk na rozwój elektromobilności.

Zmiany ekologiczne:

- wzrost świadomości ekologicznej społeczeństwa,
- nacisk ustawodawcy na ochronę środowiska,
- konieczność zmniejszenia szkodliwej emisji przemysłu i transportu,
- rozwój recyklingu i segregacji w gospodarowaniu odpadami.

IV. Regulacje prawne związane z funkcjonowaniem transportu publicznego w Gminie Czerwonak

Uwarunkowania prawne funkcjonowania publicznego transportu zbiorowego na terenie Gminy Czerwonak przedstawiają się następująco:

1. Zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym zadaniem własnym gminy jest zapewnienie lokalnego transportu zbiorowego.
2. Na mocy Porozumienia międzygminnego z dnia 23 czerwca 2017 r. zawartego pomiędzy Gminą Czerwonak, a Miastem Poznań, zadanie własne Gminy Czerwonak w zakresie lokalnego transportu zbiorowego zostało przekazane do wykonania Miastu Poznań (w zakresie planowania, organizowania i zarządzania publicznym transportem zbiorowym na obszarze całej Gminy Czerwonak). Gmina Czerwonak zobowiązała się do udziału w kosztach przekazanego zadania i na każdy rok rozliczeniowy strony zawierają umowę o udzielenie dotacji celowej.
3. Miasto Poznań realizuje powierzone zadanie przez powołaną w tym celu jednostkę budżetową tj. Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu, będący organizatorem publicznego transportu zbiorowego w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 9 przepisów ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym.
4. Zgodnie z zapisami Porozumienia międzygminnego rozkłady jazdy na liniach komunikacyjnych uruchamianych w ramach przekazanego zadania ustala Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu, z uwzględnieniem pisemnej opinii Gminy Czerwonak.
5. Gmina Czerwonak zastrzegła w Porozumieniu międzygminnym bezpośrednie zawarcie przez Miasto Poznań umowy o świadczenie usług w zakresie powierzonego zadania,

z Przedsiębiorstwem Wielobranżowym Transkom Sp. z o.o., które jest podmiotem wewnętrznym Gminy Czerwonak i podlega kontroli tej Gminy.

6. Przedsiębiorstwo Wielobranżowe Transkom Sp. z o.o. (będące operatorem publicznego transportu zbiorowego w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym) w wykonaniu porozumienia międzygminnego zawarło z organizatorem tj. ZTM w Poznaniu umowę o świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego.

7. Rozliczenie umowy zawartej pomiędzy Przedsiębiorstwem Wielobranżowym Transkom Sp. z o.o., a ZTM w Poznaniu następuje na podstawie audytu rekompensaty mającego na celu ustalenie ostatecznej wysokości rekompensaty dla świadczącego usługi PW Transkom Sp. z o.o. (Gmina Czerwonak zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Miasta Poznania części niedopłaconej operatorowi publicznego transportu zbiorowego rekompensaty, proporcjonalnie do udziału gminy w kosztach pracy przewozowej, Miasto Poznań zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Gminy Czerwonak, po otrzymaniu od operatora publicznego transportu zbiorowego, części nadpłaconej temu operatorowi rekompensaty, proporcjonalnie do udziału gminy w kosztach pracy przewozowej).

8. Powyższy sposób funkcjonowania oraz rozliczania usług związanych z publicznym transportem zbiorowym ma swoje oparcie prawne w rozporządzeniu (WE) nr 1370/2007 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2007 r., dotyczącym usług publicznych w zakresie kolejowego i drogowego transportu pasażerskiego, oraz uchylającym rozporządzenia Rady (EWG) nr 1191/69 i (EWG) nr 1107/70 (Dz.U.U.E.L. 07.315.1).

V. Cele strategiczne

1. Poprawa dostępności komunikacji publicznej dla rozbudowujących się miejscowości i osiedli

W wyniku znaczącej rozbudowy dotychczasowych wsi nastąpiło przekształcenie ich w miejscowości podmiejskie. Stąd wzrasta znaczenie połączeń aglomeracyjnych, służących komunikacji z tych tzw. sypialń do centrum Poznania lub centrów zatrudnienia. Utworzenie nowych linii w gminie dowożących pasażerów do centrów przesiadkowych przy dworcach kolejowych oraz możliwość nabycia biletu aglomeracyjnego typu kolej – bus – tramwaj powinno zachęcić mieszkańców do korzystania z komunikacji publicznej.

2. Skrócenie czasu dojazdu do Poznania

Dzięki położeniu terenów Gminy Czerwonak wzdłuż linii kolejowej Poznań – Wągrowiec oraz zaangażowaniu Gminy Czerwonak w budowę czterech Zintegrowanych Węzłów Przesiadkowych zlokalizowanych przy dworcach kolejowych w miejscowościach Czerwonak, Czerwonak Osiedle, Owińska i Bolechowo, realizacja tego celu oparta jest na utworzeniu trzech nowych lokalnych linii autobusowych dedykowanych jako element

sieci aglomeracyjnych połączeń kolej – autobus. Nowe linie 394, 388 (dwa autobusy) będą realizować połączenia do węzła przesiadkowego w Czerwonaku z miejscowości Dębogóra, Mielno, Kliny, Czerwonak, Koziegłowy i Miękowo. Nowa linia 392 (jeden autobus) będzie realizować połączenia do węzła Owińska z miejscowości Potasze i Bolechówko.

3. Lepszy dostęp do usług i instytucji publicznych

Głównymi ośrodkami usług i inwestycji publicznych są Czerwonak i Koziegłowy. Komunikacja między tymi centrami do tej pory odbywała się pośrednio poprzez drogę wojewódzką nr 196. Zmiany wprowadzone przez Gminę Czerwonak w zakresie nowych połączeń drogowych – w trakcie realizacji (łącznik ul. Św. Wojciech – ul. Szkolna w Czerwonaku) oraz zaplanowanych na najbliższe lata (dalszy łącznik ul. Szkolna – ul. Zdroje w Czerwonaku) – dają szansę znacznie lepszego bezpośredniego połączenia drogowego.

Nowe rozwiązania drogowe umożliwią również lepszy dostęp do centrów Koziegłów i Czerwonaka dla mieszkańców pozostałych miejscowości na północy gminy – planowana budowa ul. Krętej i Poprzecznej w Czerwonaku. Aby wykorzystać tę szansę zaprojektowano zmiany w dwóch głównych liniach gminnych 312 i 323 stwarzając bezpośredni dostęp pasażerów do Urzędu Gminy, Poradni Zdrowia, Sali Sportowej Akwen, Cmentarza Komunalnego w Czerwonaku oraz Centrum Kultury i Rekreacji i Pływalni w Koziegłowach.

4. Zwiększenie dostępu do komunikacji publicznej dla osób starszych i osób niepełnosprawnych

W celu poprawy dostępu osób starszych i osób niepełnosprawnych w koncepcji rozwoju komunikacji przewidziano zastosowanie taboru w 100% przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych. Dlatego w roku 2019 zostanie wyłączone z ruchu ostatni autobus nieposiadający możliwości przewożenia osób niepełnosprawnych. Dostęp osób starszych do komunikacji ułatwia tabor niskopodłogowy – w tej chwili większość autobusów posiada niska podłogę w całości lub przynajmniej w części. W inwestycjach taborowych przewidywane są zakupy jednostek niskopodłogowych. Dostęp do komunikacji publicznej dla ww. osób ograniczają bariery architektoniczne w infrastrukturze przystankowej, które są sukcesywnie w ramach inwestycji likwidowane albowiem wszelkie projekty np. budowy chodników, budowy węzłów przesiadkowych muszą uwzględniać potrzeby osób niepełnosprawnych i starszych. Przewidziane zmiany tras linii komunikacyjnych ułatwią dotarcie osób starszych i niepełnosprawnych do Poradni Zdrowia w Koziegłowach i Czerwonaku, jak też do Centrum Wsparcia Seniorów w Owińskich. Bariere finansową w dostępie do komunikacji publicznej zmniejsza również możliwość doładowania Poznańskiej Elektronicznej Karty Aglomeracyjnej kwotą 50 zł na rok dla mieszkańców Gminy Czerwonak posiadających Kartę Seniora (dostępna w Urzędzie Gminy Czerwonak dla osób 60+).

5. Poprawa komfortu i bezpieczeństwa podróżnych

Poprawa komfortu i bezpieczeństwa podróżnych w komunikacji publicznej jest niezbędna do zachęcenia mieszkańców gminy do zmiany środka transportu. Obecna dostępność i łatwość użytkowania samochodów musi być zrównoważona pozytywnymi cechami komunikacji publicznej: punktualnością, komfortem i bezpieczeństwem. Do realizacji tego celu służą:

- wymiana taboru na nowocześniejszy, wyposażony w ładowarkę, łącze Wi-Fi, porty USB, monitoring,
- wymiana wiat przystankowych,
- budowa oświetlenia przystanków,
- budowa chodników i przejść dla pieszych ułatwiających dostęp do przystanków,
- oświetlenie przejść dla pieszych,
- wprowadzenie monitoringu wizyjnego węzłów przesiadkowych lub przystanków.

W toczących się obecnie realizacjach inwestycji gminnych, a także w planowanych inwestycjach drogowych zaproponowano uwzględnienie ww. zadań w załączniku nr 8.

6. Zmniejszenie szkodliwej emisji pochodzącej od środków transportu oraz ochrona obszarów przyrodniczych

Znaczące zredukowanie szkodliwej emisji jest możliwe poprzez wprowadzenie taboru nisko lub zero emisyjnego. Wszelkie zakupu inwestycyjne związane z taborom będą dotyczyć taboru zeroemisyjnego (elektrycznego) lub niskoemisyjnego (niskoemisyjny diesel lub hybryda) w zależności od możliwości finansowych. W zakupach taboru planowane jest pozyskanie środków zewnętrznych – unijnych w ramach nowej edycji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego lub z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (program GEPARD) oraz Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju (Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko). Efekt na zmniejszeniu szkodliwej emisji możemy również uzyskać zwiększając liczbę pasażerów w komunikacji publicznej, co w przypadku przesiadki z samochodu na autobus daje efekt natychmiastowy i to niezależnie od obecnie stosowanego napędu oraz bez nakładów inwestycyjnych.

Przybliżenie tras oraz zmiany rozkładów jazdy na liniach komunikacji publicznej zaproponowany dalej powinny zachęcić mieszkańców do zmiany środka transportu. Ze względu na położenie Gminy Czerwonak w obszarze Puszczy Zielonki wszelkie ograniczenie emisji wpłynie również pozytywnie na ten cenny obszar przyrodniczy.

7. Poprawa wizerunku infrastruktury komunikacji publicznej

Z roku na rok coraz bardziej zauważalną i pilną potrzebą komunikacji gminy Czerwonak jest konsekwentne budowanie, rozwijanie i wymiana przestarzałej infrastruktury przystankowej na nowoczesne, atrakcyjne estetycznie, spójne i jednolite przystanki,

dokładnie oznaczone, z pełną informacją oczekiwaną przez pasażerów. W tym zakresie powinien zostać przygotowany projekt przystanku, który będzie identyfikował i wyróżniał obszar gminy Czerwonak. Mając na uwadze także jej unikalny i ekologiczny charakter warto wdrożyć również rozwiązania, które będą miały na uwadze ochronę środowiska nie tylko w zakresie pozyskiwania energii, materiałów, z których jest wykonany przystanek, ale również w zakresie gromadzenia śmieci.

Przykładowy przystanek przedstawiono w załączniku nr 1.

8. Utrzymanie powiązań komunikacyjnych z sąsiednimi gminami

W wyniku zawartych porozumień międzygminnych linie komunikacyjne przebiegające przez tereny Gminy Czerwonak obsługują również tereny sąsiednich gmin:

- Poznań
- Murowana Goślina
- Pobiedziska
- Suchy Las
- Swarzędz

Zadaniami poprawiającymi funkcjonowanie tych połączeń autobusowych, a które dotyczą zadań własnych gmin ościennych jest większa partycypacja finansowa oraz zadania infrastrukturalne związane z wykupem gruntów, budową pętli i przystanków na pętlach oraz budowa zaplecza sanitarnego dla pasażerów i kierowców. Wyartykułowanie tych istotnych potrzeb w trakcie uzgodnień międzygminnych jest warunkiem bardzo ważnym w realizacji tego celu.

VI. Koncepcja funkcjonowania komunikacji publicznej

1. Proponowane zmiany przebiegu dotychczasowych linii komunikacyjnych

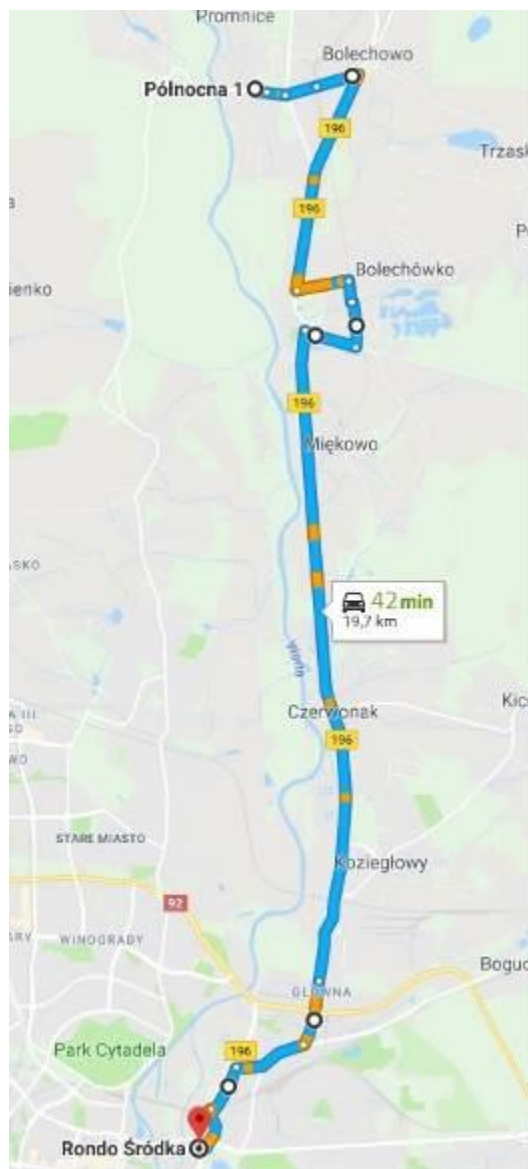
Przy realizowaniu koncepcji rozbudowy i modernizacji dróg na terenie Gminy Czerwonak planowana jest zmiana tras linii komunikacyjnych, której nadrzędnym celem jest istotne polepszenie warunków podróżowania pasażerów różnych grup wiekowych, społecznych i zawodowych. Proponowane zmiany będą dotyczyły w różnym zakresie dwóch głównych dotychczasowych linii autobusowych przebiegających przez Gminę Czerwonak, czyli: 312, 323. W przypadku linii tzw. wewnętrznych zmiany nastąpią na linii 398. Przebieg pozostałych linii nie wymagałby zmian, natomiast korekta rozkładu jazdy linii 320 i 321 byłaby uprawniona w przypadku zmian na linii 323. Kursy linii 322 i 348 pozostają niezmienione.

1.1. Linia 312



OBECNY PRZEBIEG TRASY

1. **Promnice**, ul. Północna
2. ul. Świerkowa
3. ul. Leśna (P)
4. ul. Zagajnikowa
5. ul. Obornicka przed rondem (P)
6. ul. Poznańska
7. **Owińska**, ul. Bydgoska
8. ul. ks. Piotrowskiego (P)
9. ul. Dworcowa (P)
10. ul. Kolejowa (P)
11. ul. Poznańska (P)
12. **Czerwonak**, ul. Gdyńska (P)
13. **Koziegłowy**, ul. Gdyńska
14. ul. Piaskowa (P)
15. ul. Poznańska (P)
16. **Poznań**, ul. Gdyńska (P)
17. ul. Bałtycka (P)
18. ul. Główna (P)
19. ul. Zawady (P)
20. ul. Podwale (P)



ZMODERNIZOWANA LINIA 312 - etap I

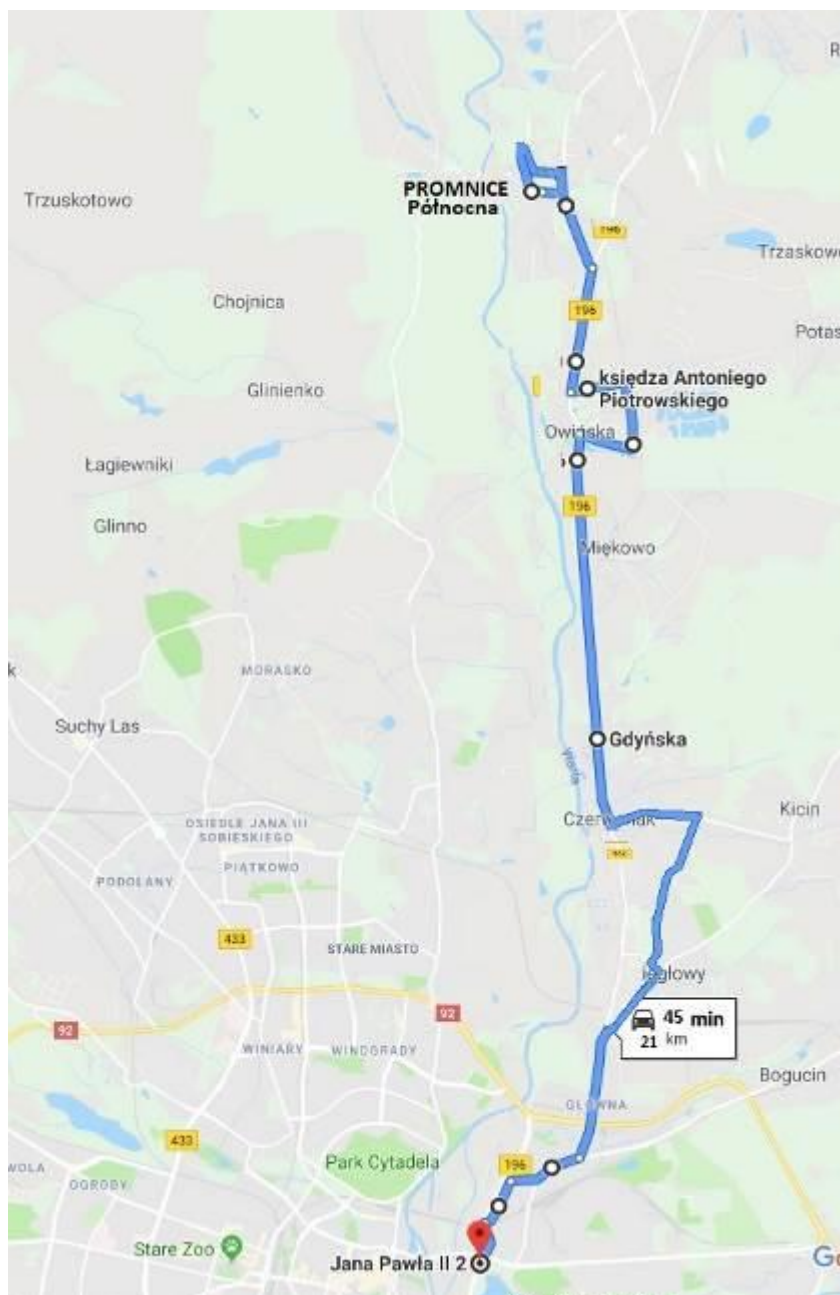
Zmiany w najbliższej perspektywie czasowej (lata 2019-2020)

Kierunek: Promnice → Poznań

Przebieg trasy po ukończeniu budowy łącznika pomiędzy ul. Szkolną a ul. Św. Wojciecha, który ma się zakończyć w roku 2019.

NOWY PRZEBIEG TRASY

1. **Promnice**, ul. Północna
2. ul. Obornicka za rondem nowy (P)
3. **Bolechowo**, ul. Obornicka (P)
4. **Owińska**, ul. Bydgoska
5. ul. ks. Piotrowskiego (P)
6. ul. Dworcowa (P)
7. ul. Kolejowa (P)
8. ul. Poznańska (P)
9. **Czerwonak**, ul. Gdyńska (P)
10. ul. Szkolna (P)
11. ul. Nowy łącznik (P) nowy
12. ul. św. Wojciecha (P)
13. **Koziegłowy**, ul. Piłsudskiego (P)
14. ul. Piaskowa (P)
15. ul. Poznańska (P)
16. **Poznań**, ul. Gdyńska (P)
17. ul. Bałtycka (P)
18. ul. Główna (P)
19. ul. Zawady (P)
20. ul. Podwale (P)



Opis zmian linii 312 w I etapie (lata 2019 – 2020)

a). Głównym założeniem zmiany przebiegu linii 312 jest bezpośrednia obsługa górnego tarasu Czerwonaka i Koziegłówek. Przekształcenie trasy przejazdu ma na celu jeszcze lepsze skomunikowanie mieszkańców gminy. Ponadto proponowany przebieg trasy otworzy nowe połączenie dla mieszkańców osiedli: Źróde w Czerwonaku, Leśnego i Karolin w Koziegłówek z Dworcem autobusowym Śródka w Poznaniu. Wychodząc naprzeciw potrzebom zgłaszanym również przez seniorów zamieszkałych w naszej gminie, nowy przebieg trasy pozwoli na bezpośrednie połączenie z Centrum Wspierania Seniorów w Owińskach.

b). Mieszkańcy Koziegłówek uzyskają bezpośrednie połączenie z instytucjami i obiektami takimi jak: Sala sportowa AKWEN, GOK Sokół, a pośrednio przybliży się możliwość dotarcia do Urzędu Gminy w Czerwonaku oraz Przychodni Zdrowia.

Natomiast mieszkańcy Czerwonaka uzyskają połączenie z takimi ośrodkami i miejscami jak: Centrum Kultury i Rekreacji w Koziegłówek, Cmentarz Komunalny, Boisko sportowe Orlik 2012, Publiczne Przedszkole Rubi, Przychodnia Zdrowia.

c). Na tak skonstruowanej trasie prognozujemy zwiększenie „napełnień” w autobusach o ok 30 % w podziale na:

a) 20 % to pasażerowie, którzy pokonają trasę z os. Leśnego do Dworca autobusowego Śródka w Poznaniu,

b) 10 % to pasażerowie, którzy skorzystają z linii 312 jako szybszego sposobu skomunikowania z węzłem przesiadkowym Poznań Karolin.

d). Prognozujemy zwiększenie potoku pasażerskiego w kierunku Dworca autobusowego Śródka w Poznaniu w soboty, niedziele i święta, ze względu na dotychczasowy brak bezpośredniego połączenia z ww. węzłem przesiadkowym.

ZMODERNIZOWANA LINIA 312 - etap II

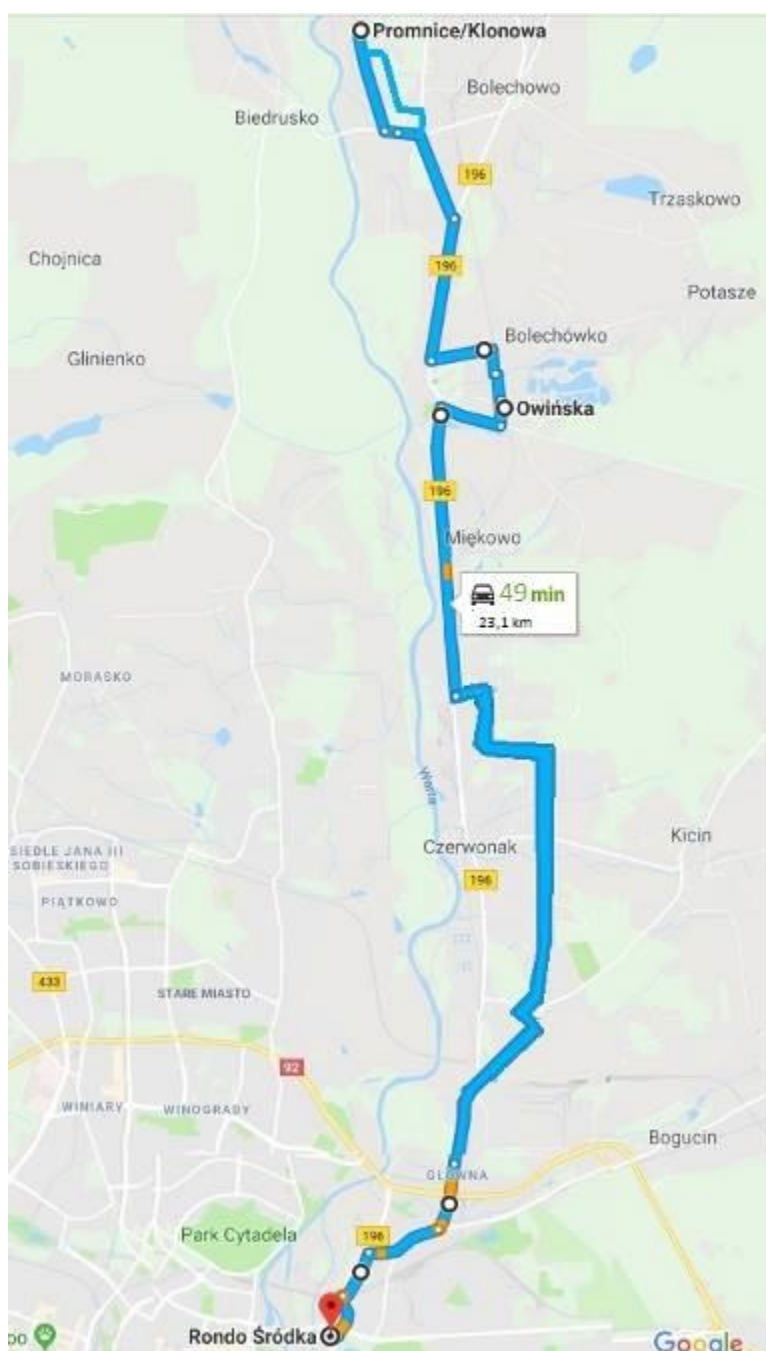
Zmiany w dalszej perspektywie czasowej (lata 2021-2025)

Kierunek: Promnice → Poznań

Przebieg trasy po ukończeniu budowy łącznika w Czerwonaku pomiędzy ul. Szkolną a ul. Zdroje oraz po przebudowie ul. Krętej wraz z łącznikiem do ul. Zielonej, planowanej na lata 2021-2025, oraz po zakończeniu budowy pętli w Promnicach w 2022 roku.

NOWY PRZEBIEG TRASY

1. **Promnice**, ul. Klonowa
2. ul. Północna
3. ul. Obornicka (P) za rondem nowy
4. **Bolechowo**, ul. Obornicka (P)
5. **Owińska**, ul. Bydgoska
6. ul. ks. Piotrowskiego (P)
7. ul. Dworcowa (P)
8. ul. Kolejowa (P)
9. ul. Poznańska (P)
10. **Czerwonak**, ul. Gdyńska (P)
11. ul. Okrężna (P) nowy
12. ul. Dojazd
13. ul. Kręta (P) nowy
14. ul. Poziomkowa (P)
15. ul. Poprzeczna (P)
16. ul. Źródłana (P)
17. ul. Zdroje (P)
18. ul. Nowy łącznik (P) nowy
19. ul. św. Wojciecha (P)
20. **Koziegłowy**, ul. Piłsudskiego (P)
21. ul. Piaskowa (P)
22. ul. Poznańska (P)
23. **Poznań**, ul. Gdyńska (P)
24. ul. Bałtycka (P)
25. ul. Główna (P)
26. ul. Zawady (P)
27. ul. Podwale (P)



Opis zmian linii 312 w II etapie (lata 2021 – 2025)

- a). Zmiany w II etapie obejmą przejazd autobusu po nowej trasie od ul. Szkolnej w Czerwonaku do ul. Zdroje w Czerwonaku oraz ul. Krętą i Poprzeczną w Czerwonaku do ul. Gdyńskiej.
- b). Mieszkańcy Koziegłówek uzyskają bezpośrednie połączenie z instytucjami i obiektami takimi jak: Sala sportowa AKWEN, GOK Sokół, Urząd Gmin, GOPS oraz Przychodnia Zdrowia.
- c). Mieszkańcy północnej części Czerwonaka uzyskają natomiast połączenie z ośrodkami użyteczności publicznej w Koziegłówkach.
- d). Po zmianie przebiegu trasy w II etapie prognozujemy zwiększenie o około 10% napełnienia autobusów w podziale na:
 - a) 5% to pasażerowie z osiedli Przylesie oraz Zdroje, którzy skorzystają z linii 312 w celu dojazdu do Koziegłówek.
 - b) 5% to pasażerowie, którzy dzięki zmianie trasy przesiadą się na komunikację autobusową, zwiększając dotychczasowy potok pasażerski.
- e). Nowy przebieg trasy zapobiegnie dublowaniu się trzech linii 312, 341 i 342 na odcinku od przystanku Czerwonak Elewator do przystanku Poznań Karolin. Skróci się również odległość do przystanku pasażerom korzystającym dotychczas z linii 312 i nieznacznie wydłuży czas podróży o około 10 minut (ze wstępnych obliczeń). Dotychczas brakowało bezpośredniego połączenia dla mieszkańców os. Leśnego w Koziegłówkach z Dworcem autobusowym Śródką w dni robocze oraz soboty, niedziele i święta.
- f). Problemem jest obecna pętla w Promnicach nieutwardzona i położona na terenie prywatnym. W planach Gminy Czerwonak istnieje projekt nowej pętli przy ul. Klonowej. Położenie nowej pętli spowoduje korektę przejazdu autobusu linii 312 oraz 397. Trasa przejazdu do nowej pętli zostanie przeprowadzona ulicą Północną natomiast trasa wyjazdu nastąpi ulicami: Północną, Świerkową, Leśną, Zagajnikową, Obornicką.

Tabelaryczny układ przystanków dla linii 312

DWORCE I PRZYSTANKI

LP	<i>Trasa: obecna</i>	<i>Trasa: nowa</i>
1	Promnice Północna	Promnice Klonowa
2	Bolechowo-Osiedle Wojska Polskiego	Promnice, Świerkowa
3	Bolechowo-Osiedle Fabryka Autobusów	Promnice, Leśna
4	Bolechowo-Osiedle Kasztanowa	Bolechowo-Osiedle Wojska Polskiego
5	Bolechowo-Osiedle Zespół Szkół	Bolechowo-Osiedle Fabryka Autobusów
6	Bolechowo-Osiedle Kasztanowa	Bolechowo-Osiedle Kasztanowa
7	Bolechowo-Osiedle Fabryka Autobusów	Bolechowo-Osiedle Zespół Szkół
8	Bolechowo-Osiedle Wojska Polskiego	Bolechowo-Osiedle Kasztanowa
9	Bolechowo-Osiedle Szkoła	Bolechowo-Osiedle Fabryka Autobusów
10	Bolechowo Poligonowa	Bolechowo-Os Wojska Polskiego (nowy)
11	Bolechowo Przejazd	Bolechowo osiedle Ogródowa
12	Owińska Ks. Piotrowskiego	Owińska Ks. Piotrowskiego
13	Owińska Lipowa	Owińska Lipowa
14	Owińska Stacja	Owińska Stacja
15	Owińska Parkowa	Owińska Parkowa
16	Owińska Gospodarstwo Ogrodnicze	Owińska Gospodarstwo Ogrodnicze
17	Miękowo Kolejowa	Miękowo Kolejowa
18	Czerwonak Elewator	Czerwonak Elewator
19	Czerwonak Os. Przylesie	Czerwonak Okrężna
20	Czerwonak Kręta	Czerwonak, Kręta
21	Czerwonak Stacja	Czerwonak Poziomkowa
22	Czerwonak Szkolna	Czerwonak Zdroje
23	Czerwonak Żurawia	Czerwonak Urząd Gminy
24	Czerwonak Gajowa	Czerwonak Św. Wojciecha (rondo)
25	Czerwonak Zdroje	Czerwonak Cmentarz
26	Czerwonak Gajowa	Czerwonak Św. Wojciecha
27	Czerwonak Urząd Gminy	Koziegłowy os. Leśne
28	Czerwonak Szkolna	Koziegłowy Pływalnia
29	Czerwonak Szkolna	Koziegłowy os. Leśne
30	Koziegłowy Lipowa	Koziegłowy Piaskowa Szkoła
31	Koziegłowy Piaskowa COŚ	Koziegłowy os. Karolin
32	Poznań, Gdyńska Karolin	Poznań, Gdyńska Karolin
33	Poznań, Gdyńska II	Poznań, Gdyńska II
34	Poznań, Gdyńska I	Poznań, Gdyńska I
35	Poznań, Bałtycka	Poznań, Bałtycka
36	Poznań, Główna	Poznań, Główna
37	Poznań, Rynek Wschodni	Poznań, Rynek Wschodni
38	Poznań, Studzienna	Poznań, Studzienna
39	Poznań, Koronkarska	Poznań, Koronkarska

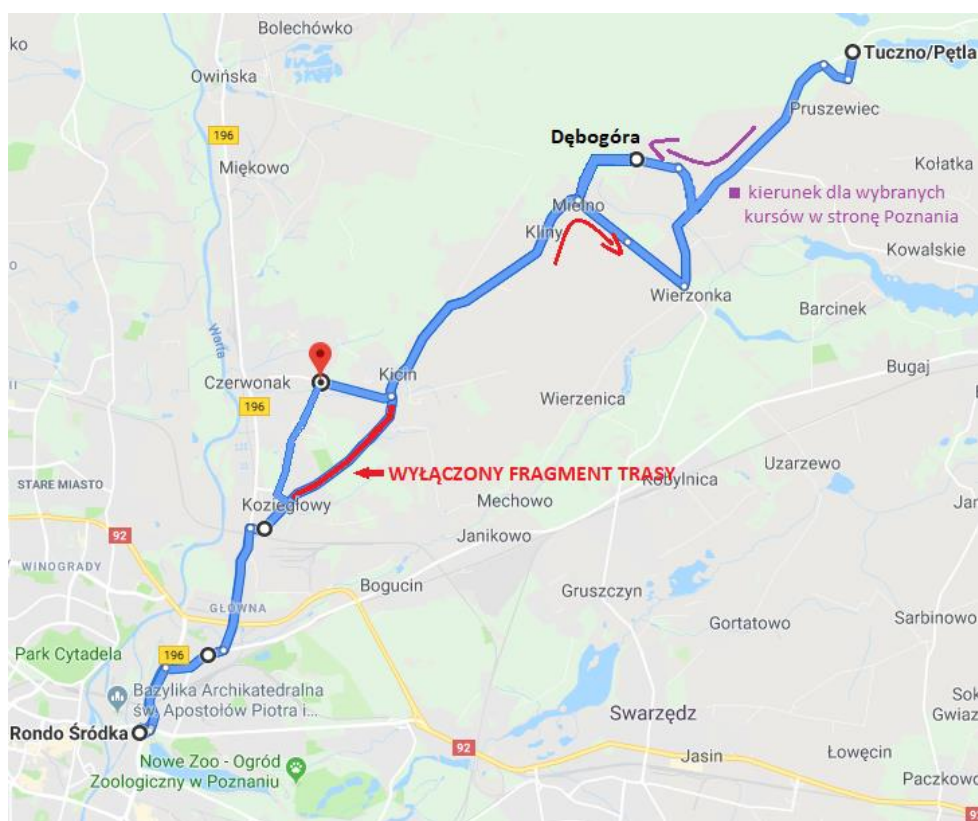
ZMODERNIZOWANA LINIA 323 - etap I

Zmiany w najbliższej perspektywie czasowej (lata 2019-2020)

Kierunek: Tuczno, Pętla → Poznań, Dworzec Autobusowy Rondo Śródka

NOWY PRZEBIEG TRASY etap I

1. Tuczno Pętla
2. Karłowice
3. Wierzonka
4. Mielno
5. Kliny
6. **Kicin / Szkoła**
7. ul. Szkolna (P) Kicin
8. ul. Nowy łącznik (P) nowy
9. ul. św. Wojciecha (P)
10. **Koziegłowy,**
ul. Piłsudskiego (P)
11. ul. Piaskowa (P)
12. ul. Poznańska (P)
13. **Poznań, ul. Gdyńska (P)**
14. ul. Bałtycka(P)
15. ul. Główna(P)
16. ul. Zawady(P)
17. ul. Podwale (P)



**Kolorem czerwonym zaznaczono na mapie przebieg trasy, która została wyłączona z linii 323.*

a). Wprowadzenie zmian dla linii 323 ma na celu polepszenie rozwiązań komunikacyjnych dla mieszkańców z ościennych miejscowości z ważnymi ośrodkami, miejscami w gminie. Według obecnego założenia linia ma dowozić pasażerów do Dworca autobusowego Śródka w Poznaniu przejeżdżając przez trzy gminy komunikując je ze sobą. Przekierowanie poszczególnych kursów przez ul. Szkolną w Czerwonaku oraz nowy łącznik, umożliwi pasażerom bezpośrednie dotarcie do obiektów użyteczności publicznej.

b). W pierwszym etapie proponujemy modernizację trasy przejazdu dla poszczególnych kursów: Tuczno, Pętla – Poznań, Śródka przekierowanie trasy od Kicina przez ulicę Szkolną, nowym łącznikiem przejazd przez Koziegłowy osiedlem Leśnym, ulicą Piłsudskiego, Piaskową i Poznańską dojeżdżając do przystanku końcowego Poznań Śródka.

c). Zmniejszona liczba kursów autobusów na przystanku Kicin Jonschera w kierunku Poznania, spowodowana zmianą trasy autobusu linii 323, zostanie uzupełniona przez przekierowany autobus 18- metrowy linii 320 na linię 321.

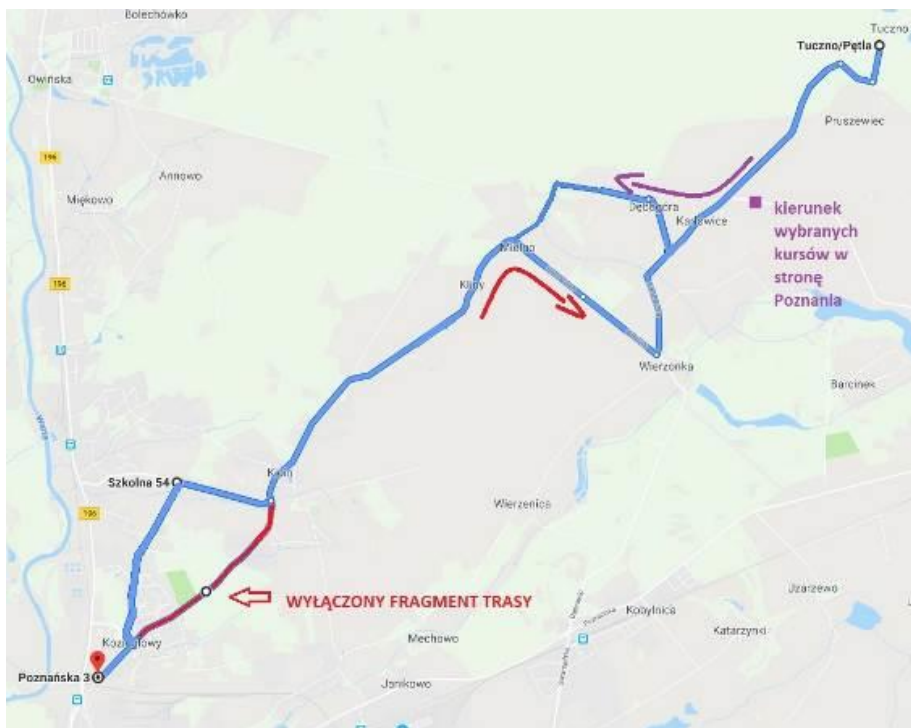
ZMODERNIZOWANA LINIA 323 - etap II

Zmiany w długoletniej perspektywie czasowej (lata po 2025)

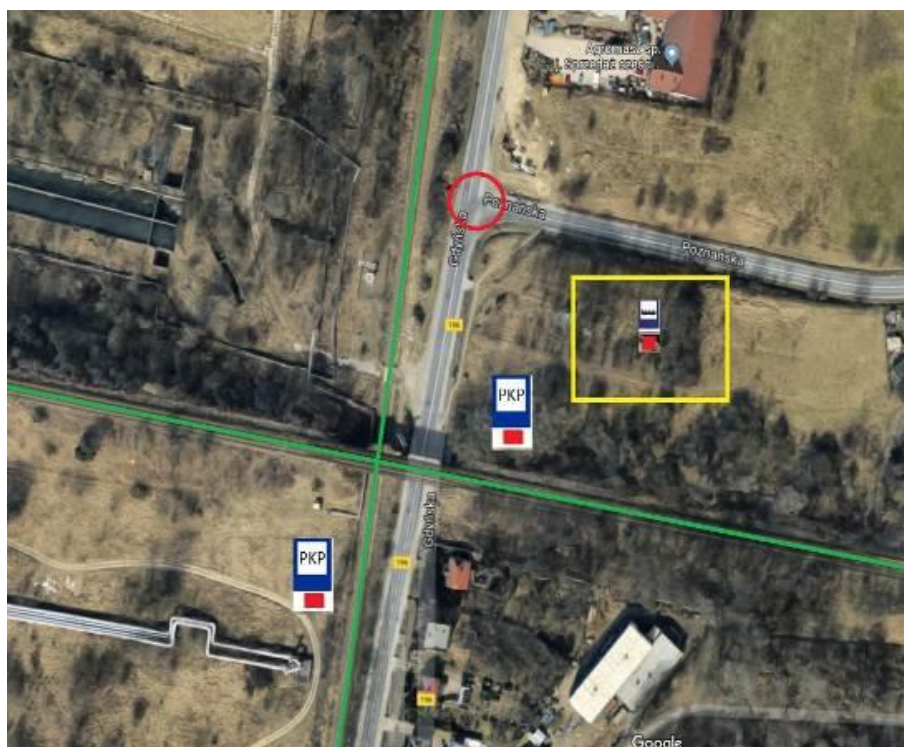
Kierunek: Dębogóra → Poznań, Karolin

(bez wjazdu do Poznania)

1. Tuczno Pętla
2. Karłowice
3. Wierzonka
4. Mielno
5. Kliny
6. Kicin
7. Koziegłowy, ul. Poznańska
8. Koziegłowy, Karolin



Węzeł przesiadkowy przy nowym przystanku kolejowym na nasypie obwodnicy kolejowej Franowo – Kierz.

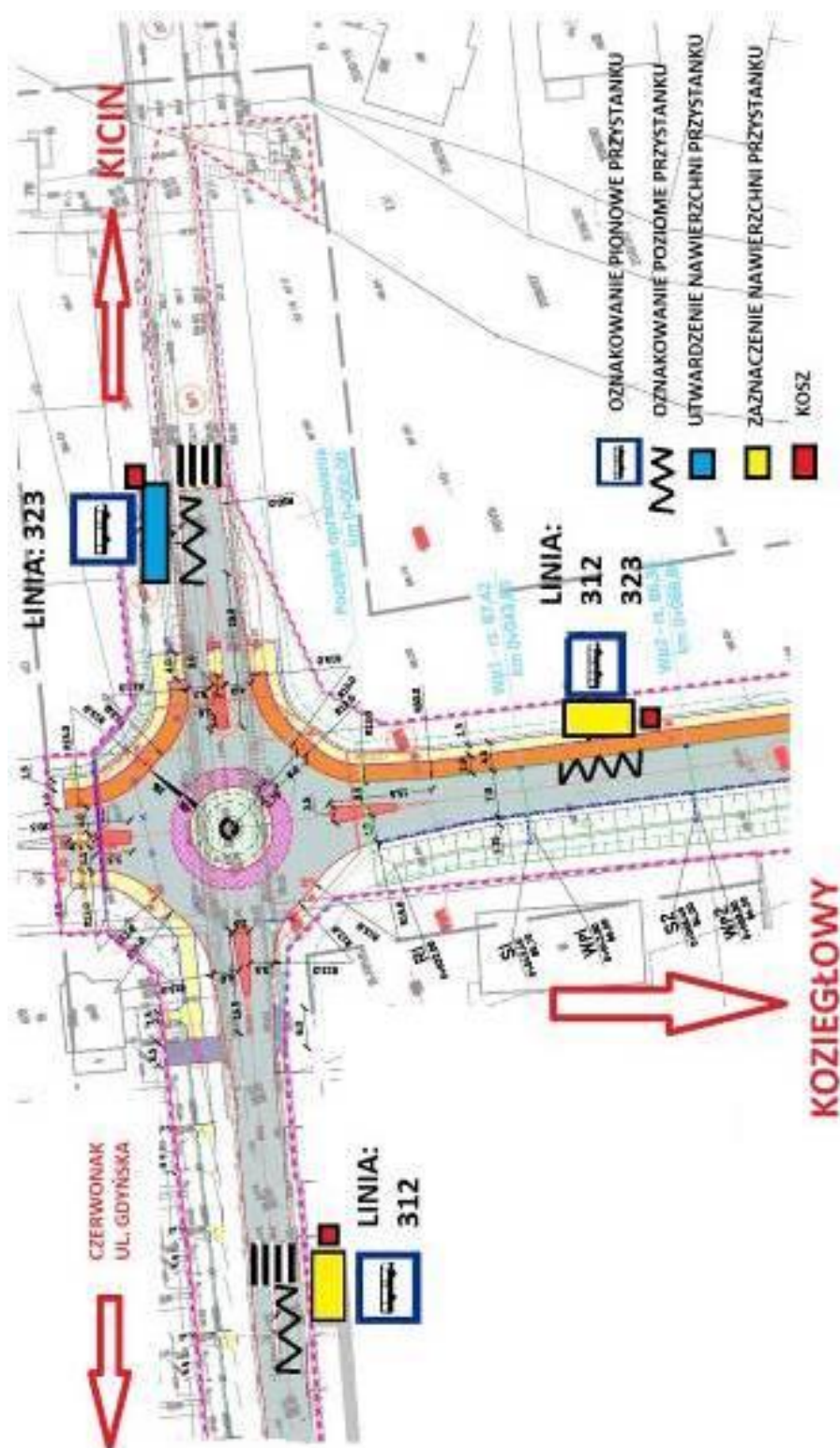


Miejsce dla proponowanego autobusowego dworca przesiadkowego
Koziegłowy – Karolin.

Tabelaryczny układ przystanków dla całościowej koncepcji linii 323

Dworce i przystanki		
LP	obecna trasa	nowa trasa
1	Tuczno Pętla	Tuczno Pętla
2	Karłowice Pętla	Karłowice Pętla
3	Karłowice Dwór	Karłowice Dwór
4	Dębogóra Kasztanowa	Dębogóra Kasztanowa
5	Wierzonka Szkoła	Wierzonka Szkoła
6	Wierzonka Pętla	Wierzonka Pętla
7	Wierzonka Jednostka Wojskowa	Wierzonka Jednostka Wojskowa
8	Mielno Lisia	Mielno Lisia
9	Mielno Łąkowa	Mielno Łąkowa
10	Kliny Brzozowa	Kliny Brzozowa
11	Kliny Cmentarz Ewangelicki	Kliny Cmentarz Ewangelicki
12	Kliny Orla	Kliny Orla
13	Kliny Trakt	Kliny Trakt
14	Kicin Rolna	Kicin Rolna
15	Kicin Pętla	Kicin Pętla
16	Kicin Szkoła	Kicin Szkoła
17	Kicin Jonschera	Kicin Szkolna
18	Koziegłowy Działki	Czerwonak Łącznik (rondo)
19	Koziegłowy Krótka	Czerwonak Cmentarz
20	Koziegłowy Os. Karolin	Koziegłowy Os. Leśne
21	Poznań, Gdyńska Karolin	Koziegłowy, Pływalia
22	Poznań, Gdyńska II	Koziegłowy, Piaskowa Szkoła
23	Poznań, Gdyńska I	Koziegłowy Os. Karolin
24	Poznań, Bałtycka	Poznań, Gdyńska Karolin
25	Poznań, Główna	Poznań, Gdyńska II
26	Poznań, Rynek Wschodni	Poznań, Gdyńska I
27	Poznań, Studzienna	Poznań, Bałtycka
28	Poznań, Koronkarska	Poznań, Główna
29	Poznań, Zawady	Poznań, Rynek Wschodni
30	Poznań, Rondo Śródka	Poznań, Studzienna
31		Poznań, Koronkarska
32		Poznań, Zawady
33		Poznań, Rondo Śródka
	nowe przystanki dla etapu I	
	przystanki wyłączone dla II etapu	

Schemat układu przystanków – łącznik ul. Św. Wojciecha i ul. Szkolnej dla linii 323 oraz 312



2. Proponowane nowe linie komunikacyjne

Kluczowym założeniem Strategii Rozwoju Gminy Czerwonak na lata 2012–2020 jest jej zrównoważony rozwój – w harmonii ze środowiskiem przyrodniczym, gospodarczym i społecznym – umożliwiający przekształcenie gminy w wyróżniające się w otoczeniu Poznania atrakcyjne miejsce zamieszkania, pracy i wypoczynku z dobrze wykształconymi i silnymi funkcjami gospodarczymi, turystycznymi, rekreacyjnymi i wypoczynkowymi o znaczeniu regionalnym ze szczególnym uwzględnieniem obszaru metropolitalnego. Tak sformułowane cele zakładają funkcjonowanie nowoczesnej, niskoemisyjnej komunikacji publicznej, co jest możliwe – również dzięki pozyskanemu wsparciu funduszy unijnych. Przedsięwzięcie zakłada wprowadzenie zmian w funkcjonowaniu (wewnątrz gminy) transportu publicznego nastawionego na dowóz pasażerów do węzłów przesiadkowych Czerwonak i Owińska.

Przykładowe rozkłady jazdy dla nowych linii oraz linii wewnętrznych przedstawiono w załącznikach od numeru 9 do numeru 14.

2.2. Linia 394

NOWA LINIA 394

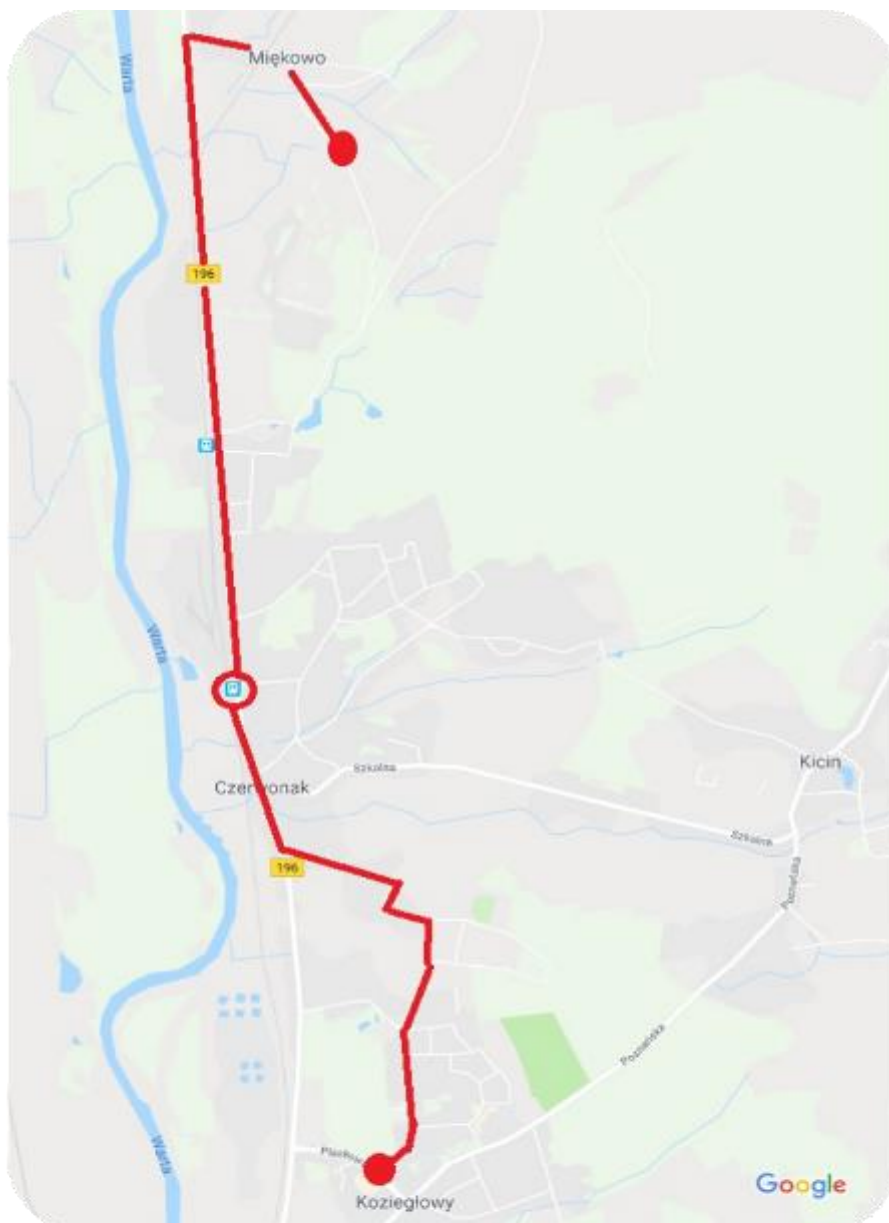
Zmiany 2019



Miękowo – Czerwonak Stacja PKP – Koziegłowy

PRZEBIEG TRASY:

1. Miękowo, ul. Łąkowa
2. Miękowo, ul. Ogrodowa
3. Czerwonak, ul. Gdyńska
4. Czerwonak, Stacja PKP
5. Czerwonak, ul. Polna
6. Czerwonak, ul. Mieszka I
7. Czerwonak, ul. św. Wojciecha
8. Czerwonak, ul. Piłsudskiego
9. Koziegłowy, ul. Piłsudskiego

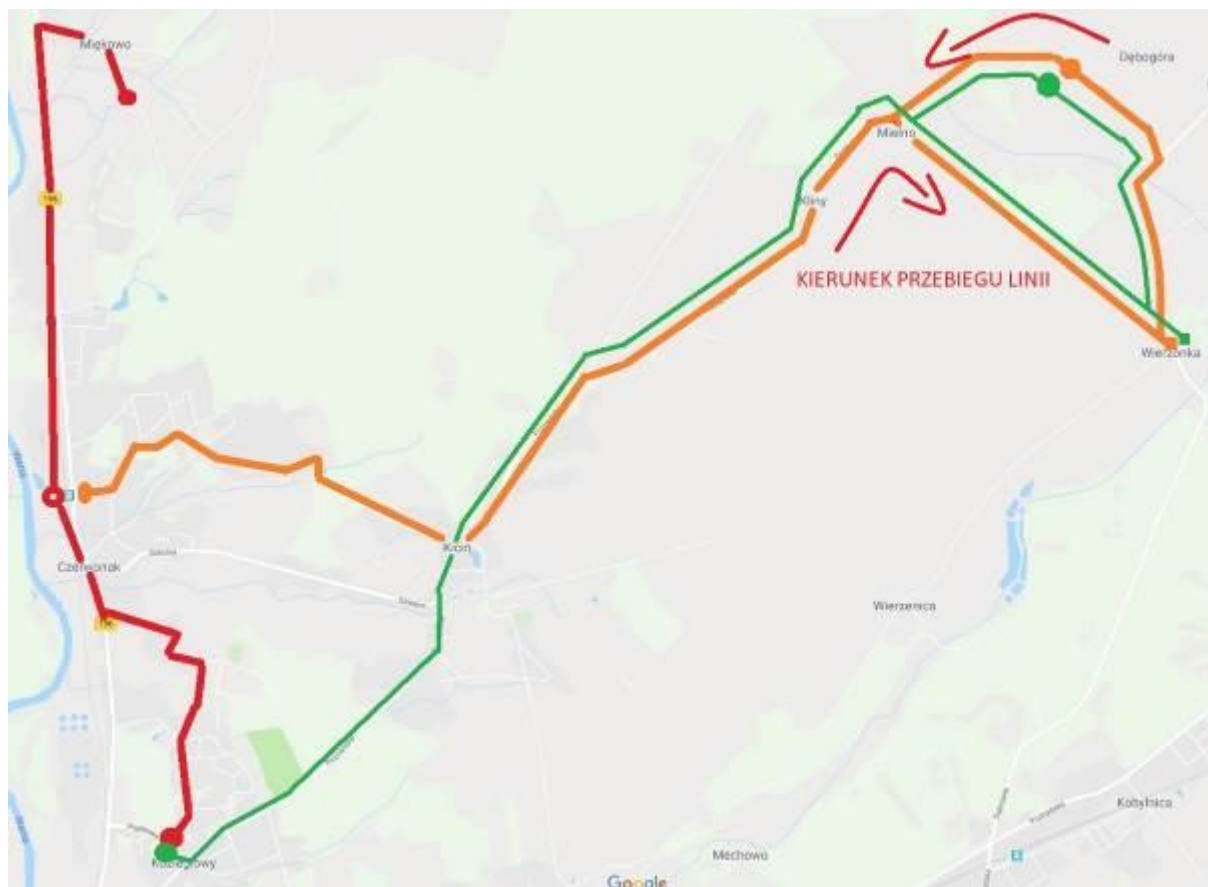


Przebieg linii 394 ze wspólnym węzłem przesiadkowym Czerwonak Stacja PKP

Po zakończonej budowie drogi w Miękowie i wdrożeniu linii 394 mieszkańcy skorzystają z połączenia autobusowego z węzłem przesiadkowym Czerwonak. W celu uruchomienia połączenia, powstaną przystanki dla nowej trasy, dzięki czemu mieszkańcy Miękowa nie

Przy tworzeniu nowej trasy utworzone zostaną przystanki:

**SCHEMAT LINII KOMUNIKACJI WEWNĘTRZNEJ
DLA WĘZŁA PRZESIADKOWEGO CZERWONAK**



Linia 394 Międzywó – Czerwonak Stacja – Koziegłowy

Linia 388 Dębogóra – Czerwonak PKP (przez Zdroje)

Linia 398 Dębogóra – Koziegłowy ul. Piaskowa (linia szkolna) linia istniejąca



VII. Aspekty finansowe

Nakłady inwestycyjne związane z wymianą taboru w perspektywie lat 2019 – 2025

Realizując usługi w zakresie lokalnego transportu zbiorowego w ogólnym publicznym interesie gospodarczym, Operator komunikacji publicznej powinien posiadać tabor autobusowy w odpowiednim stanie technicznym oraz dążyć do usprawnienia komunikacji publicznej, również poprzez unowocześnianie taboru. Nowoczesny tabor oznacza lepsze bezpieczeństwo komunikacji, większą wygodę podróżnych, zmniejszenie szkodliwej emisji oraz zmniejszenie kosztów utrzymania taboru.

W przedstawionej koncepcji funkcjonowania komunikacji publicznej w Gminie Czerwonak przewidziane jest uruchomienie we wrześniu 2019 r. trzech nowych małych autobusów (napęd diesel Euro 6-2) do dowozu pasażerów do Zintegrowanych Węzłów Przesiadkowych w Czerwonaku i w Owińskach.

Autobusy zostały już zamówione i będą współfinansowane z funduszy unijnych w ramach projektów WRPO Wspieranie strategii niskoemisyjnych w tym mobilność miejska w ramach ZIT dla MOF Poznania.

W najbliższych latach konieczne jest dalsze unowocześnianie taboru, poprzez wymianę wysłużonych autobusów nowymi, wyposażonymi w innowacyjne technologie w celu spełnienia zaleceń Planu zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Powiatu i Miasta Poznania. Zgodnie z nim wszystkie pojazdy w komunikacji autobusowej realizujące przewozy użyteczności publicznej muszą spełniać wymogi czystości spalin na poziomie nie niższym niż dwa lub trzy poziomy niższej od normy EURO aktualnie obowiązującej (Euro 6). Wymagania te w przyszłości będą zaostrzane.

Optymalnie gminny Operator komunikacji publicznej TRANSKOM powinien dążyć do wymiany **dwóch autobusów rocznie** na nowe, nowoczesne jednostki, by spełnić zalecenia Planu Transportowego. Szacowane średniorocznie nakłady finansowe na nowe autobusy wynoszą **ok. 2,6 mln zł**, a w perspektywie siedmioletniej to **ok. 15,6 mln zł** przy wyborze nowoczesnych napędów diesel Euro 6.

Kierując się strategią wspierania niskoemisyjności w regionie, należałoby zainwestować w autobusy niskoemisyjne. Wówczas nakłady na autobusy i dostosowanie infrastruktury technicznej, wyniosłyby przy powyższym założeniu **ok. 35 mln zł**, czyli ok. 5 mln zł średniorocznie.

Przedstawiona powyżej prognoza dotyczy wariantu optymalnego, natomiast w wariancie minimalnym, w perspektywie siedmiu lat, z uwagi na przewidywany okres używalności, wymienić należy: **pięć autobusów** 12-metrowych i **dwa autobusy** 18-metrowe. Inwestycje te wymagają zaangażowania środków w wysokości **ok. 9,6 mln zł** przy napędzie diesel Euro 6. Natomiast nakłady na autobusy niskoemisyjne wyniosłyby **ok. 22,5 mln zł** wraz z infrastrukturą techniczną do ich obsługi.

Tabela 1. Wymiana taboru w szt.

		wymiana do 2025 r.	
grupa taboru	Stan w 2019 r.	optymalna	minimalna
7-10 metrowe	7	2	2
12 metrowe	11	8	3
18 metrowe	6	2	2
razem	24	12	7

Inwestycje powiązane z działaniami na rzecz niskiej emisji zanieczyszczeń mogą być zrealizowane jedynie w oparciu o dofinansowanie unijne lub publiczne ze strony rządu. W chwili obecnej nie są znane środki unijne, które będą wyasygnowane na Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny w najbliższych latach, ale mając na uwadze trend na wspieranie działań dotyczących niskoemisyjności można oczekiwać, że zostaną one uruchomione.

Ze względu na ograniczoność środków pomocowych, postulowany powyżej wariant inwestycji minimalnych, w zakresie napędu diesel Euro 6, należy brać pod uwagę poprzez realizację ze środków własnych Operatora i Gminy.

Wydatki na bieżące utrzymanie linii.

- **Linia 312**

Zmiana przebiegu linii 312 Promnice - Poznań Rondo Śródka w I etapie, poprzez wjazd do Koziegłówek i przejazd do ul. Szkolnej w Czerwonaku, spowoduje wydłużenie trasy o ok. 5%. Koszt zmiany na tym etapie ok. 90 tys. zł rocznie.

W następnym etapie nastąpi wydłużenie trasy o przejazd w Czerwonaku przez Zdroje i przejazd obok Urzędu Gminy oraz przedłużenie trasy w Promnicach do nowej pętli. W związku z tym trasa wydłuży się o ok. 10%, co spowoduje wzrost kosztów utrzymania tej linii o ok. 180 tys. zł rocznie.

- **Linia 323**

Modernizacja linii 323 dla nowego przebiegu trasy w etapie I, poprzez przejazd z Kicina nowym łącznikiem od ul. Szkolnej w kierunku os. Leśnego w Koziegłowach, wiąże się z wydłużeniem trasy o ok. 7%, co przy niezmienionej liczbie kursów wygeneruje dodatkowe koszty na poziomie 125 tys. zł rocznie.

Koncepcja w etapie II, ograniczająca trasę linii 323 do granicy Poznania do nowego węzła przesiadkowego Karolin, spowoduje skrócenie obecnej trasy o 20%. Gmina Czerwonak finansuje obecnie częściowo przejazd linii 323 na terenie Poznania, pozostałą część finansuje Miasto Poznań. Dlatego oszczędność dotacji Gminy Czerwonak będzie ograniczona i wyniesie ok. 66 tys. zł rocznie.

Tabela 2. Dodatkowe koszty zmodernizowanych linii 312 i 323

<i>linia</i>	<i>Etap I*</i>		<i>Etap II*</i>
	<i>IV kwartał 2019</i>	<i>rocznie</i>	<i>rocznie</i>
312	22 500	90 000	180 000
323	31 300	125 000	-66 000
razem	53 800	215 000	114 000

* do kwot należy doliczyć podatek VAT 8%.



- **Linie 394, 392 i 388**

W przedstawionej powyżej koncepcji zaproponowano utworzenie nowych linii tzw. „wewnętrznych” (niewjeżdżających do Poznania) o funkcji dowozu pasażerów do Zintegrowanych Węzłów Przesiadkowych przy dworcach kolejowych. Planowane zmiany na nowych liniach dowożących pasażerów do dworców w Czerwonaku i Owińskach spowodują wzrost rocznej pracy przewozowej o 11.160 wzkm na linii 392 i o 66.960 wzkm na liniach 394 i 388. Z tego względu uruchomienie tych zmian we wrześniu 2019 r. spowoduje wzrost bieżących wydatków utrzymania zbiorowego transportu publicznego w 2019 r. o ok. 180 tys. zł.

Tabela 3. Dodatkowe koszty linii obsługujących ZWP

<i>Zintegrowany Węzeł Przesiadkowy</i>	<i>liczba dodatkowych wzkm</i>		<i>dodatkowy koszt netto*</i>		<i>dodatkowy koszt roczny netto*</i>
	<i>wrzesień 2019</i>	<i>IV kw. 2019</i>	<i>wrzesień 2019</i>	<i>IV kw. 2019</i>	<i>2020 rok</i>
dworzec Czerwonak	5 500	16 600	38 500	116 200	470 000
dworzec Owińska	900	2 780	6 300	19 460	78 000
razem	6 400	19 380	44 800	135 660	548 000

* do kwot netto należy doliczyć podatek VAT 8%.

W kolejnych latach dodatkowy wydatek na utrzymanie linii „okołodworcowych” wyniesie ok. 550 tys. zł rocznie.

Utworzone nowe linie, ze względu na wymogi formalne Ustawy o publicznym transporcie zbiorowym w latach 2019-2020, zarządzane będą przez Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu, zgodnie z porozumieniem międzygminnym. Obowiązywać będzie na tych liniach taryfa biletowa ZTM w Poznaniu, zgodnie z podziałem strefowym na strefy B(Czerwonak – Kicin – Koziegłowy) i strefę C (resztę Gminy Czerwonak).

Kierując się strategią przybliżania komunikacji publicznej do mieszkańców naszej Gminy i Planem zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Powiatu i Miasta Poznania, który zakłada, że w przyszłości podstawowym środkiem transportu w przewozach aglomeracyjnych ma być kolej, należy skierować nacisk na promocję rozwiązań integrujących linie autobusowe z kolejowymi w Gminie Czerwonak.

W ramach promocji i zachęty do skorzystania z nowych zintegrowanych połączeń w aglomeracji poznańskiej, wprowadzenie darmowych przejazdów na liniach dedykowanych do obsługi Zintegrowanych Węzłów Przesiadkowych, czyli liniami 394, 392, 388 należy uznać za uprawnione. Opcjonalnie darmowymi przejazdami można objąć też przewozy na dotychczasowych liniach wewnętrznych 396, 397 i 398, które mają charakter głównie przewozów szkolnych. W tym przypadku konieczne jest wyłączenie tych linii z porozumienia międzygminnego dotyczącego komunikacji miejskiej. Utracone zostaną wpływy ze sprzedaży biletów, z drugiej jednak strony powstaną oszczędności wynikające z braku kosztów zarządzania przez ZTM Poznań, kwoty te są zbliżone, dlatego dla budżetu gminy będzie to neutralne.

W celu wprowadzenia darmowych przejazdów na liniach wewnętrznych (niewjeżdżających do Poznania) konieczne jest podjęcie następujących kroków:

1. Zmiana porozumienia międzygminnego z Miastem Poznań w dwóch aspektach:
 - a) co do zakresu przekazywania zadania własnego Gminy Czerwonak dotyczącego komunikacji publicznej,
 - b) pozostawienie rozkładów jazdy linii wewnętrznych (aktualnych i planowanych) w elektronicznym systemie informacji pasażerskiej ZTM w Poznaniu.
2. Podpisanie porozumienia międzygminnego z Gminą Suchy Las w zakresie regulacji dotyczących linii 397 wjeżdżającej do Biedruska.
3. Podpisanie porozumienia międzygminnego z Gminą Swarzędz na wjazd linii 388 i 398 do Wierzonki.
4. Podjęcie przez Urząd Gminy w Czerwonaku obowiązków Organizatora komunikacji publicznej zgodnie z Ustawą o publicznym transporcie zbiorowym w zakresie zarządzania liniami wewnętrznymi.

VIII. Podsumowanie

Propozycje przedstawione w dokumencie „KONCEPCJA ROZWOJU KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ W GMINIE CZERWONAK na lata 2019-2025” stanowią w przyjętym założeniu podstawę do opracowania przez Gminę Czerwonak spójnej i rzeczowej strategii dla rozwoju transportu publicznego, która na etapie powstawania powinna zostać poddana wnikliwym konsultacjom społecznym. Dlatego też, opisane rozwiązania oraz propozycje w koncepcji Rozwoju Komunikacji przygotowanej przez spółkę Transkom uwzględniają kierunki rozwoju pożądane dla różnych grup społecznych zamieszkujących cały obszar gminy Czerwonak.

Zaproponowane nowe połączenia mają z jednej strony na celu przybliżenie i umożliwienie korzystania z komunikacji publicznej na tych obszarach zamieszkania Gminy, gdzie dotychczas było to utrudnione lub nie było możliwe m.in. z powodu powstającej infrastruktury drogowej. Z drugiej zaś strony, wciąż aktualnym zadaniem dla transportu publicznego pozostaje jego synergia w zakresie łączenia środków: samochód/rower – autobus – kolej na obszarze Aglomeracji Poznańskiej.

Realizacja nowych zadań komunikacji publicznej jest możliwa jedynie w powiązaniu z uwzględnieniem postulatów dotyczących zmian infrastrukturalnych na terenie gminy Czerwonak tj. z budową dróg, po których będą mogły jeździć autobusy, budową dogodnie położonych i ładnie wyglądających przystanków oraz dobrze funkcjonującą informacją pasażerską.

Jednym z kluczowych wyzwań stojących przed gminą Czerwonak jest przedstawiony w tym opracowaniu plan odnowy taboru autobusowego. Na ten cel potrzebne są duże środki, których pozyskanie z różnych źródeł zewnętrznych (Unia Europejska, środki rządowe) jest pilnym zadaniem w najbliższej przyszłości. Zarówno jednak z finansowaniem zewnętrznym lub bez, konieczne będzie wyasygnowanie znaczących środków własnych Gminy i Operatora na wkład własny przy funduszach zewnętrznych lub na zakupy bezpośrednie. Jest to trudne zadanie, ale odnowa taboru ze względu na bezpieczeństwo i wygodę pasażerów oraz z uwagi na konieczność ochrony środowiska jest nieunikniona.

Analiza stanu, oferty podstawowej oraz specjalistycznej opieki
zdrowotnej w Gminie Czerwonak- aktualne zapotrzebowanie
mieszkańców gminy na refundowaną i komercyjną ofertę
medyczną

Zamawiający

Urząd Gminy Czerwonak
ul. Źródlana 39, 62-004 Czerwonak

Autor opracowania

PRECISE BUILDING Sp. z o.o.
ul. Łopawska 4, 61-311 Poznań

mgr inż. Joanna Andrzejczak

1 Spis treści

2 Analiza stanu podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak na tle innych jednostek terytorialnych	131
2.1 Porównanie danych statystycznych dla Gminy Czerwonak, Powiatu Poznańskiego i Województwa Wielkopolskiego	131
2.1.1 Wnioski pośrednie I	132
2.2 Porównanie danych dla podobnych statystycznie gmin – Czerwonak i Tarnowo Podgórne	133
2.2.1 Graficzne porównanie danych statystycznych dla Gminy Czerwonak i Gminy Tarnowo Podgórne	134
2.2.2 Wnioski pośrednie II	136
3 Określenie struktury zapotrzebowania na świadczenia medyczne w Gminie Czerwonak na podstawie danych lokalnych	137
3.1 Zestawienie liczby unikalnych pacjentów z Gminy Czerwonak (i przyjezdnych), którym udzielono świadczeń w podmiotach leczniczych w podziale na miejsca wykonywania usług ...	137
3.1.1 Analiza graficzna danych przedstawionych w zestawieniach tabelarycznych ..	141
3.1.2 Wnioski pośrednie III	144
4 Określenie struktury zapotrzebowania na świadczenia medyczne w Gminie Czerwonak na podstawie danych krajowych	145
4.1 Struktura hospitalizacji i zabiegów leczniczych	145
4.1.1 Hospitalizacje według grup rozpoznań	145
4.1.2 Działalność zakładów leczenia uzdrowiskowego i stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej w 2017 r.	147
4.1.3 Wnioski pośrednie IV	149
4.2 Struktura porad ambulatoryjnych	150
4.2.1 Wnioski pośrednie IV	151
5 Oferta usług medycznych dostępna dla pacjentów w Gminie Czerwonak	152
5.1 Lista badań dostępnych w POZ (podstawowej opiece zdrowotnej) wg NFZ	152
5.2 Usługi medyczne w ramach NFZ dla osób ubezpieczonych – dostępne na terenie gminy Czerwonak	154
5.3 Wnioski pośrednie V	156
6 Symulacja stanu porad opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak po zrealizowaniu inwestycji polegającej na budowie Przychodni Gminnej	157

6.1	Określenie trendu i zależności pomiędzy liczbą ludności a liczbą udzielanych porad lekarskich.....	157
6.2	Symulacja stanu przychodni i porad opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak po zrealizowaniu inwestycji polegającej na budowie Przychodni Gminnej	158
6.3	Wnioski pośrednie VI.....	161
7	Wnioski zbiorcze – podsumowanie.....	162

2 Analiza stanu podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak na tle innych jednostek terytorialnych

2.1 Porównanie danych statystycznych dla Gminy Czerwonak, Powiatu Poznańskiego i Województwa Wielkopolskiego

Ludność i powierzchnia Gminy Czerwonak w kontekście Powiatu i Województwa ¹					
wybrane dane statystyczne	Gmina Czerwonak 2015	Gmina Czerwonak 2016	Gmina Czerwonak 2017	Powiat Poznański 2017	Województwo Wielkopolskie 2017
pow. w km ²	82	82	82	1 900	29 826
ludność ogółem	27 094	27 279	27 450	381 630	3 489 210
ludność na 1 km ²	328	331	333	201	117

Ludność Gminy Czerwonak w kontekście Powiatu i Województwa ²				
wybrane dane demograficzne w 2017 r.	Województwo Wielkopolskie	Powiat Poznański	Gmina Czerwonak	
			os.	% powiatu
ludność	3 489 210	381 630	27 450	7,2%
w tym kobiety	1 791 509	195 676	14 104	7,2%
ludność w wieku: przedprodukcyjnym	569 142	86 183	5 571	6,5%
produkcyjnym	2 242 544	235 789	17 440	7,4%
poprodukcyjnym	677 524	59 658	4 439	7,4%

Przychodnie i porady opieki zdrowotnej (kategoria ZD-3 – porady przedstawiają sumę wszystkich udzielonych porad, refundowanych przez NFZ oraz komercyjnych) ³			
2017	Województwo Wielkopolskie	Powiat Poznański	Gmina Czerwonak
przychodnie	1 931	201	8
liczba osób przypadających na 1 przychodnię	1 807	1 899	3 431
porady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej ogółem (podstawowa + specjalistyczna) ⁴	28 283 200	2 138 688	125 116
porady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej udzielone na 1 mieszkańca	8,1	5,6	4,6
porady specjalistycznej opieki zdrowotnej ogółem	8 970 200	447 632	17 315
porady specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielone na 1 mieszkańca	2,6	1,2	0,6
porady podstawowej opieki zdrowotnej ogółem	16 496 000	1 691 056	107 801
porady podstawowej opieki zdrowotnej udzielone na 1 mieszkańca	4,7	4,5	3,9

¹ Dane wg Statystycznego Vademecum Samorządowca 2018 sporządzonego przez Urząd Statystyczny w Poznaniu, dostępne pod adresem:

https://poznan.stat.gov.pl/vademecum/vademecum_wielkopolskie/portrety_gmin/powiat_poznanski/gm_czerwonak.pdf

² *ibid.*

³ *ibid.*

⁴ Dane wg stanu na 2019.03.28 z Banku Danych Lokalnych, dostępne pod adresem: <https://bdl.stat.gov.pl/BDL/start>

Apteki i punkty apteczne ⁵			
2017	Województwo Wielkopolskie	Powiat Poznański	Gmina Czerwonak
apteki	1 364	152	10
punkty apteczne	123	11	-
ludność na aptekę ogólnodostępną	2 346	2 511	2 745

2.1.1 Wnioski pośrednie I

- w porównaniu z powiatem Poznańskim i województwem Wielkopolskim na 1 przychodnię w Gminie Czerwonak przypada niemal **dwukrotnie więcej** osób,
- w stosunku do powiatu Poznańskiego w gminie Czerwonak jednemu mieszkańcowi udzielanych jest prawie **20% mniej** porad ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (POZ+SOZ), a w stosunku do województwa Wielkopolskiego aż **40% mniej**,
- w gminie Czerwonak jednemu mieszkańcowi udzielanych jest ok. **15% mniej** porad w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w porównaniu do całego powiatu czy województwa,
- dużo większa różnica występuje w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej (SOZ) – w skali powiatu w gminie Czerwonak udzielanych jest **2-krotnie mniej** porad na mieszkańca, a w skali województwa ponad **4-krotnie mniej**,
- na jedną aptekę w gminie Czerwonak przypada ok. **10% więcej** osób niż w powiecie Poznańskim oraz **17% więcej** niż wynosi średnia dla całego województwa.

Dążąc do wyrównania średnich wartości poszczególnych aspektów z wartościami charakterystycznymi dla powiatu Poznańskiego oraz całego województwa Wielkopolskiego należy na terenie gminy Czerwonak:

- zwiększyć ilość przychodni podstawowej, a zwłaszcza specjalistycznej opieki zdrowotnej,
- zwiększyć ilość aptek i/lub punktów aptecznych.

⁵ *ibid.*

2.2 Porównanie danych dla podobnych statystycznie gmin – Czerwonak i Tarnowo Podgórne

Ludność i powierzchnia ⁶		
2017	Gmina Czerwonak	Gmina Tarnowo Podgórne
powierzchnia w km ²	82	102
ludność ogółem	27 450	26 178
ludność na 1 km ²	333	257

Ludność ⁷		
2017	Gmina Czerwonak	Gmina Tarnowo Podgórne
ludność	27 450	26 178
w tym kobiety	14 104	13 464
ludność w wieku: przedprodukcyjnym	5 571	5 291
produkcyjnym	17 440	16 619
poprodukcyjnym	4 439	4 268

Przychodnie i porady opieki zdrowotnej (kategoria ZD-3 – porady przedstawiają sumę wszystkich udzielonych porad, refundowanych przez NFZ oraz komercyjnych) ⁸		
2017	Gmina Czerwonak	Gmina Tarnowo Podgórne
przychodnie	8	15
liczba osób przypadających na 1 przychodnię	3 431	1 745
porady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej ogółem (podstawowa + specjalistyczna)	125 116	190 254
porady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej udzielone na 1 mieszkańca	4,6	7,3
porady specjalistycznej opieki zdrowotnej ogółem	17 315	65 319
porady specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielone na 1 mieszkańca	0,6	2,5
porady podstawowej opieki zdrowotnej ogółem	107 801	124 935
porady podstawowej opieki zdrowotnej udzielone na 1 mieszkańca	3,9	4,8

Apteki i punkty apteczne ⁹		
2017	Gmina Czerwonak	Gmina Tarnowo Podgórne
apteki	10	13
punkty apteczne	-	1
ludność na aptekę ogólnodostępną	2 745	2 014

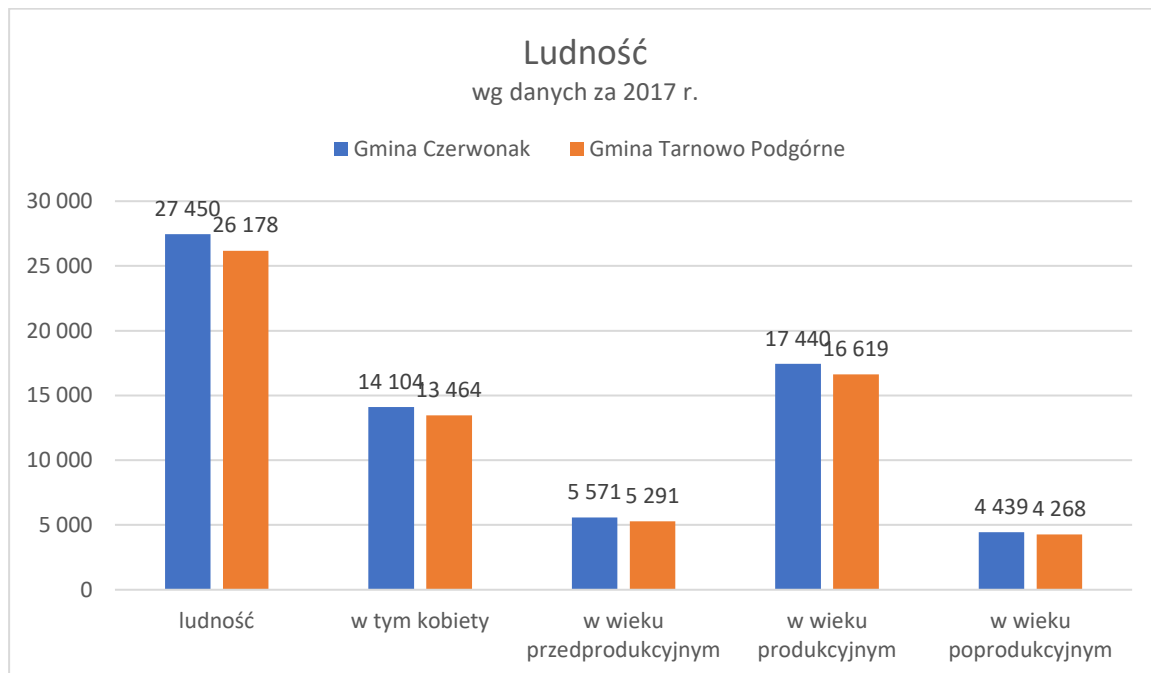
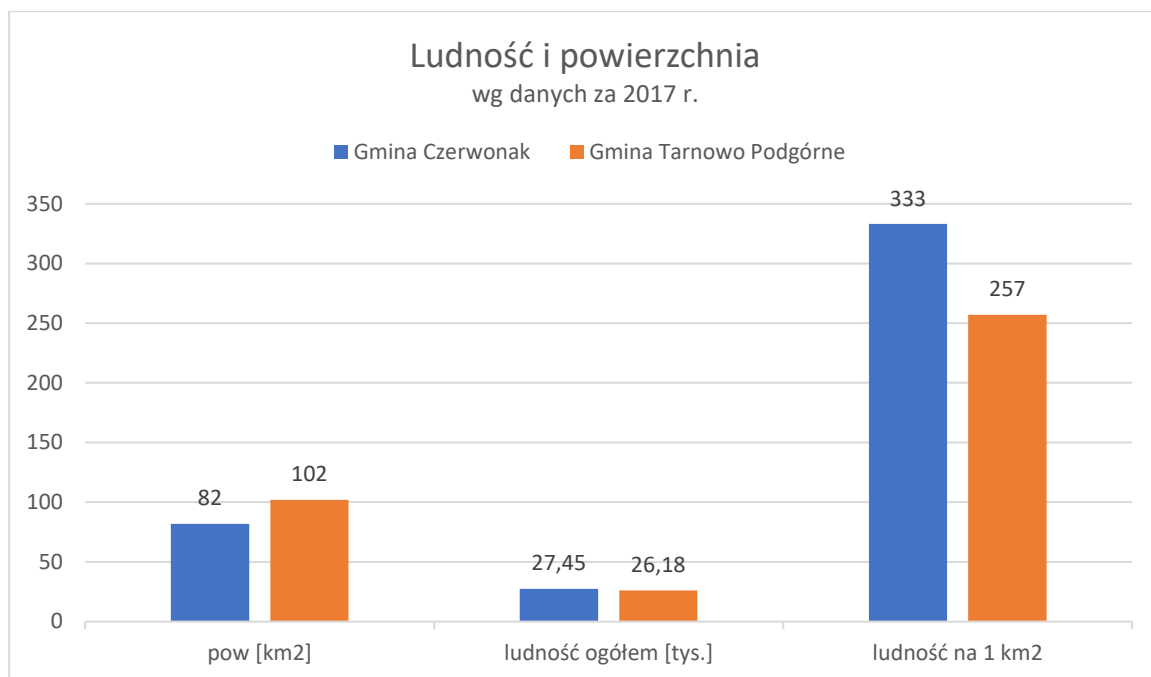
⁶ Dane wg stanu na 2019.03.28 z Banku Danych Lokalnych, dostępne pod adresem: <https://bdl.stat.gov.pl/BDL/start>

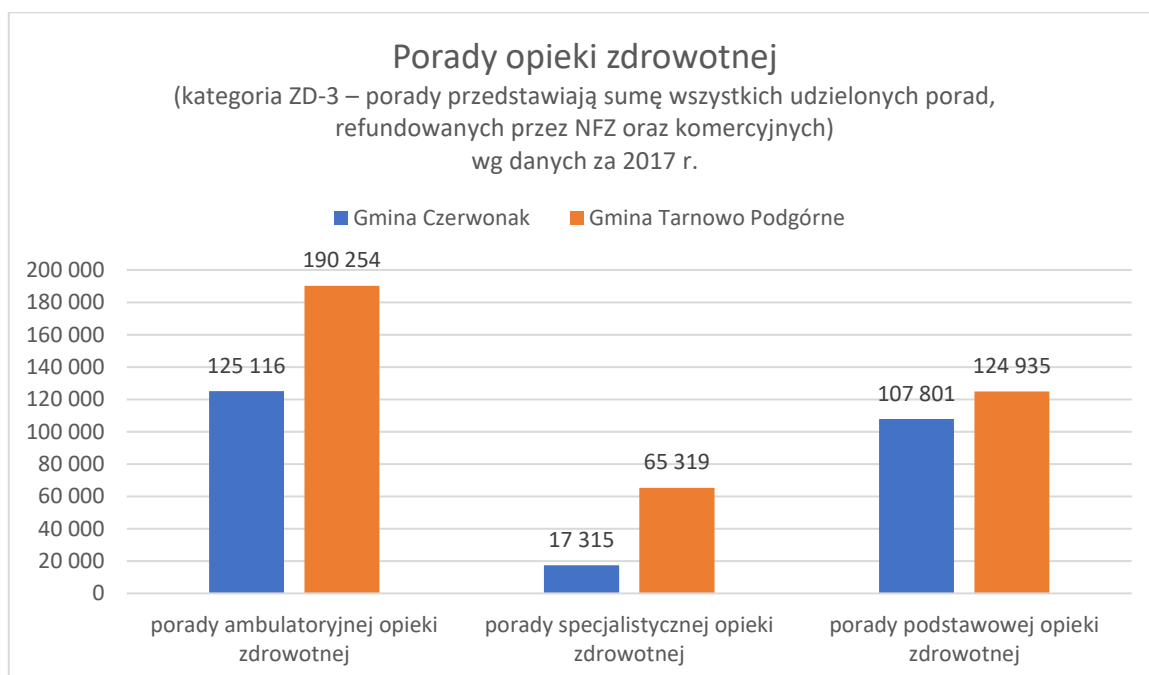
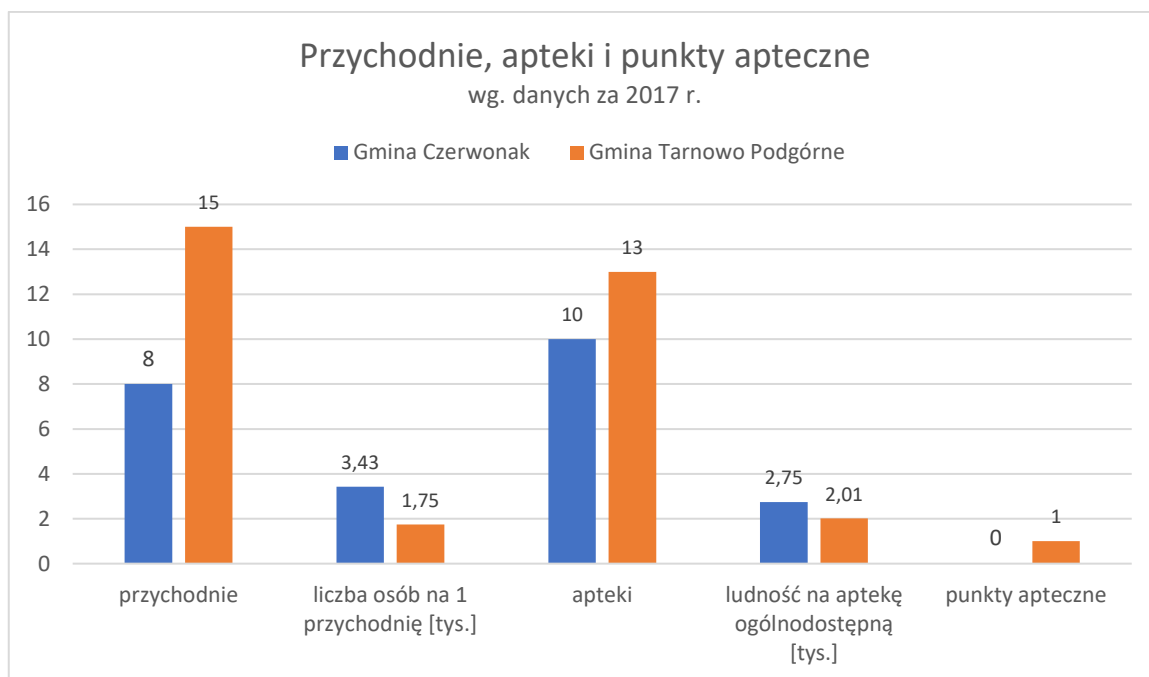
⁷ *ibid.*

⁸ *ibid.*

⁹ *ibid.*

2.2.1 Graficzne porównanie danych statystycznych dla Gminy Czerwonak i Gminy Tarnowo Podgórne





2.2.2 Wnioski pośrednie II

- w gminie Czerwonak, w porównaniu z gminą Tarnowo Podgórne, liczba osób przypadających na 1 przychodnię jest aż **dwukrotnie większa** – uwzględniając nawet różnicę w ilości ludności zamieszkującej obie gminy,
- w gminie Czerwonak udziela się **ok. 45% mniej** porad ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (POZ+SOZ) niż w gminie Tarnowo Podgórne,
- w gminie Czerwonak udziela się **4 razy mniej** porad specjalistycznej opieki zdrowotnej niż w gminie Tarnowo Podgórne,
- w gminie Czerwonak udziela się **ok. 20% mniej** porad podstawowej opieki zdrowotnej na 1 mieszkańca, niż w gminie Tarnowo Podgórne,
- w gminie Czerwonak na 1 aptekę przypada ok. **25% więcej** ludności niż w gminie Tarnowo Podgórne.

Dążąc do wyrównania średnich wartości poszczególnych aspektów z wartościami charakterystycznymi dla podobnej statystycznie gminy Tarnowo Podgórne należy na terenie gminy Czerwonak:

- zwiększyć ilość przychodni podstawowej, a zwłaszcza specjalistycznej opieki zdrowotnej,
- zwiększyć ilość aptek i/lub punktów aptecznych.

3 Określenie struktury zapotrzebowania na świadczenia medyczne w Gminie Czerwonak na podstawie danych lokalnych

3.1 Zestawienie liczby unikalnych pacjentów z Gminy Czerwonak (i przyjezdnych), którym udzielono świadczeń w podmiotach leczniczych w podziale na miejsca wykonywania usług¹⁰

Liczba unikalnych pacjentów z Gminy Czerwonak (wg Centralnego Wykazu Ubezpieczonych), którym udzielono świadczeń w podmiotach leczniczych w podziale na miejsca wykonywania usług zlokalizowane w Gminie Czerwonak i poza nią wg danych za 2017 r.
(tabela zestawia liczbę mieszkańców gminy, którzy skorzystali chociaż raz ze świadczeń medycznych – poniższe dane nie prezentują sumy udzielonych świadczeń)

rodzaj umowy	świadczenia w zakresie	suma z liczby unikalnych ID pacjentów		łącznie liczba unikalnych ID pacjentów
		w Gminie Czerwonak	poza Gminą Czerwonak	
POZ	lekarza POZ	15 034	4 783	19 817
	nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		2 950	2 950
	pielęgniarki POZ	241	11	252
	położnej POZ	118	88	206
AOS	pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego		8	8
	alergologii	416	475	1 408
	j/w - pierwszorazowe	413	104	
	audiologii i fonitarii		48	93
	j/w – pierwszorazowe		45	
	chirurgii dziecięcej		443	839
	j/w - zabiegowe		396	
	chirurgii klatki piersiowej		26	26
	chirurgii ogólnej	785	734	2 229
	j/w - zabiegowe	295	415	
	chirurgii onkologicznej		504	728
	j/w - zabiegowy		224	
	chirurgii plastycznej		9	9
	chirurgii szczękowo-twarzowej		27	32
	j/w - zabiegowy		5	
	chorób metabolicznych		35	67
	j/w – pierwszorazowe		32	
	chorób zakaźnych		114	192
	j/w - pierwszorazowe		78	
	dermatologii i wenerologii	490	825	2 444
	j/w - pierwszorazowe	383	746	
	diabetologii		637	752

¹⁰ Zestawienia tabelaryczne opracowane na podstawie danych udostępnionych w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej z dnia 08.05.2019 r. do Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.

rodzaj umowy	świadczenia w zakresie	suma z liczby unikalnych ID pacjentów		łącznie liczba unikalnych ID pacjentów
		w Gminie Czerwonak	poza Gminą Czerwonak	
	j/w - pierwszorazowe endokrynologii		115	1 264
	j/w – pierwszorazowe		1 053	
	j/w – pierwszorazowe gastroenterologii		211	285
	j/w - zabiegowy		168	
	j/w – pierwszorazowe		4	70
	genetyki		113	
	j/w – pierwszorazowe		29	16
	geriatrii		41	
	j/w – pierwszorazowe		9	38
	ginekologii		7	
	gruźlicy i chorób płuc		38	668
	hematologii		668	
	j/w – pierwszorazowe		176	235
	hepatologii		59	
	j/w – pierwszorazowe		3	14
	kardiochirurgii		11	
	kardiologii		37	37
	j/w – pierwszorazowe		1 833	
	leczenia AIDS		514	2 347
	leczenia bólu		6	
	j/w – pierwszorazowe		84	124
	chorób naczyń		40	
	j/w – pierwszorazowe		329	612
	leczenia gruźlicy i chorób płuc		283	
	j/w – pierwszorazowe		20	251
	leczenia mukowiscydozy		231	
	j/w – pierwszorazowe		6	7
	leczenia osteoporozy		1	
	j/w – pierwszorazowe		49	69
	leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży		20	
	j/w – pierwszorazowe		11	29
	leczenia zeza		18	
	j/w – pierwszorazowe		23	26
	logopedii		3	
	medycyny sportowej		88	88
	nefrologii		499	
	j/w – pierwszorazowe		265	324
	neonatologii		59	
	j/w – pierwszorazowe		26	42
	neurochirurgii		16	
	neurologii	523	98	98
	j/w – pierwszorazowe	340	1 021	
	okulistyki	215	563	2 447
	j/w - zabiegowy		2 182	
	onkologii		263	954
	j/w – pierwszorazowe		817	
	ortopedii i traumatologii narządu ruchu		137	2 293
	j/w - zabiegowy		1 991	
	otolaryngologii	939	302	2 091
	j/w - zabiegowe	68	927	
			157	

rodzaj umowy	świadczenia w zakresie	suma z liczby unikalnych ID pacjentów		łącznie liczba unikalnych ID pacjentów
		w Gminie Czerwonak	poza Gminą Czerwonak	
	położnictwa i ginekologii	961	1928	2 938
	j/w - zabiegowy	7	42	
	preluskacji		174	174
	proktologii		188	256
	j/w - zabiegowy		78	
	reumatologii		307	481
	j/w – pierwszorazowe		174	
	transplantologii		9	9
	urologii		806	830
	j/w - zabiegowy		24	
REH	fizjoterapia ambulatoryjna	764	772	1536
	fizjoterapia domowa		2	2
	lekarska ambulatoryjna opieka reh.		124	124
	reh. dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku/oddziale dziennym		52	52
	reh. kardiologiczna lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa w warunkach stacjonarnych		20	20
	j/w – w ośrodku/oddziale dziennym		5	5
	reh. neurologiczna		23	23
	reh. ogólnoustrojowa w ośrodku/oddziale dziennym		143	143
	j/w – w warunkach stacjonarnych		68	68
	reh. osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy		37	37
	reh. osób z dysfunkcją narządu wzroku		12	12
	reh. pulmonologiczna w warunkach stacjonarnych		11	11

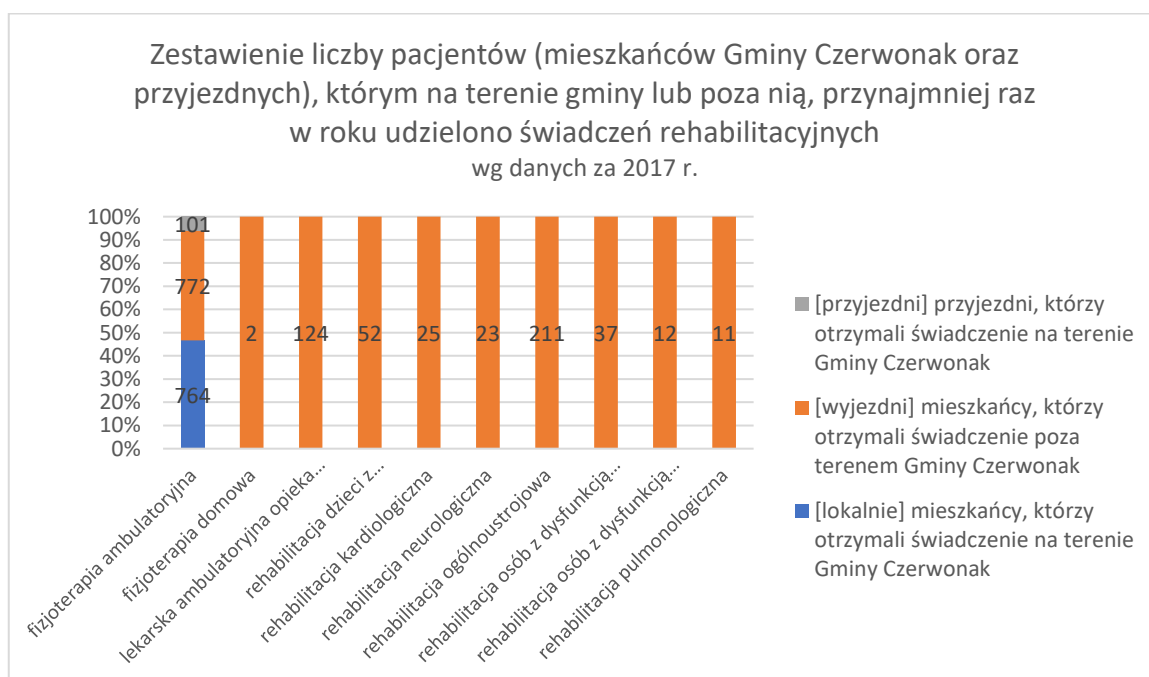
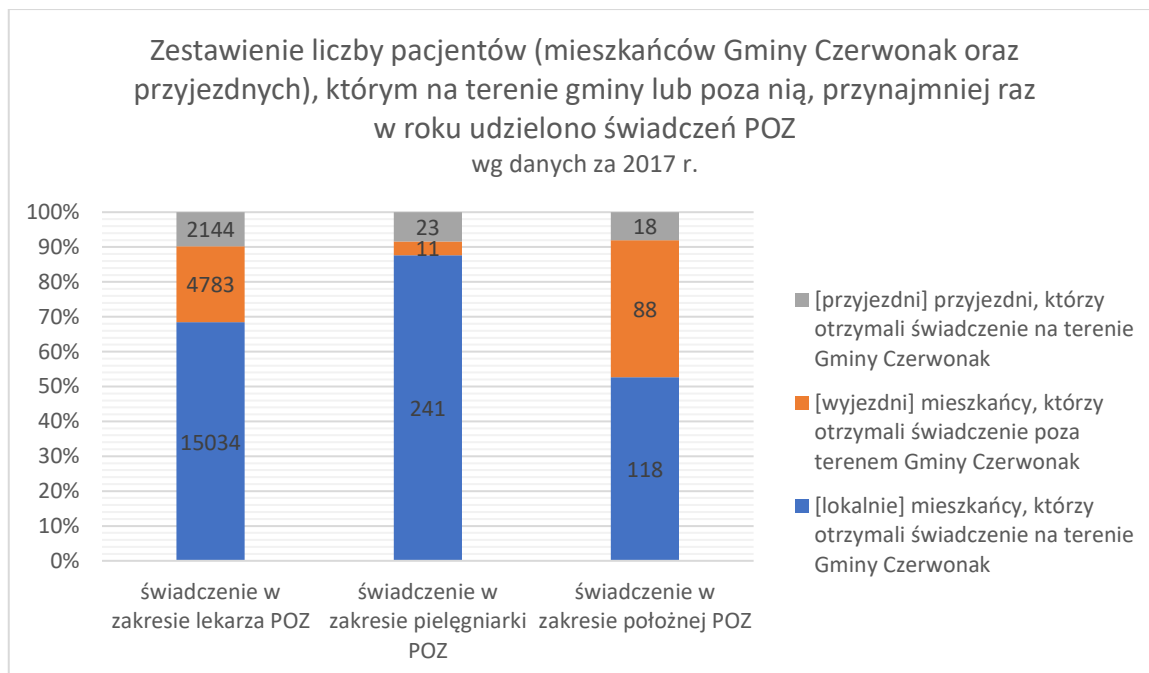
Liczba unikalnych pacjentów w podziale na: z Gminy Czerwonak i spoza Gminy Czerwonak, którym udzielono świadczeń w podmiotach leczniczych które mają miejsce udzielenia świadczeń na terenie Gminy Czerwonak wg danych za 2017 r.

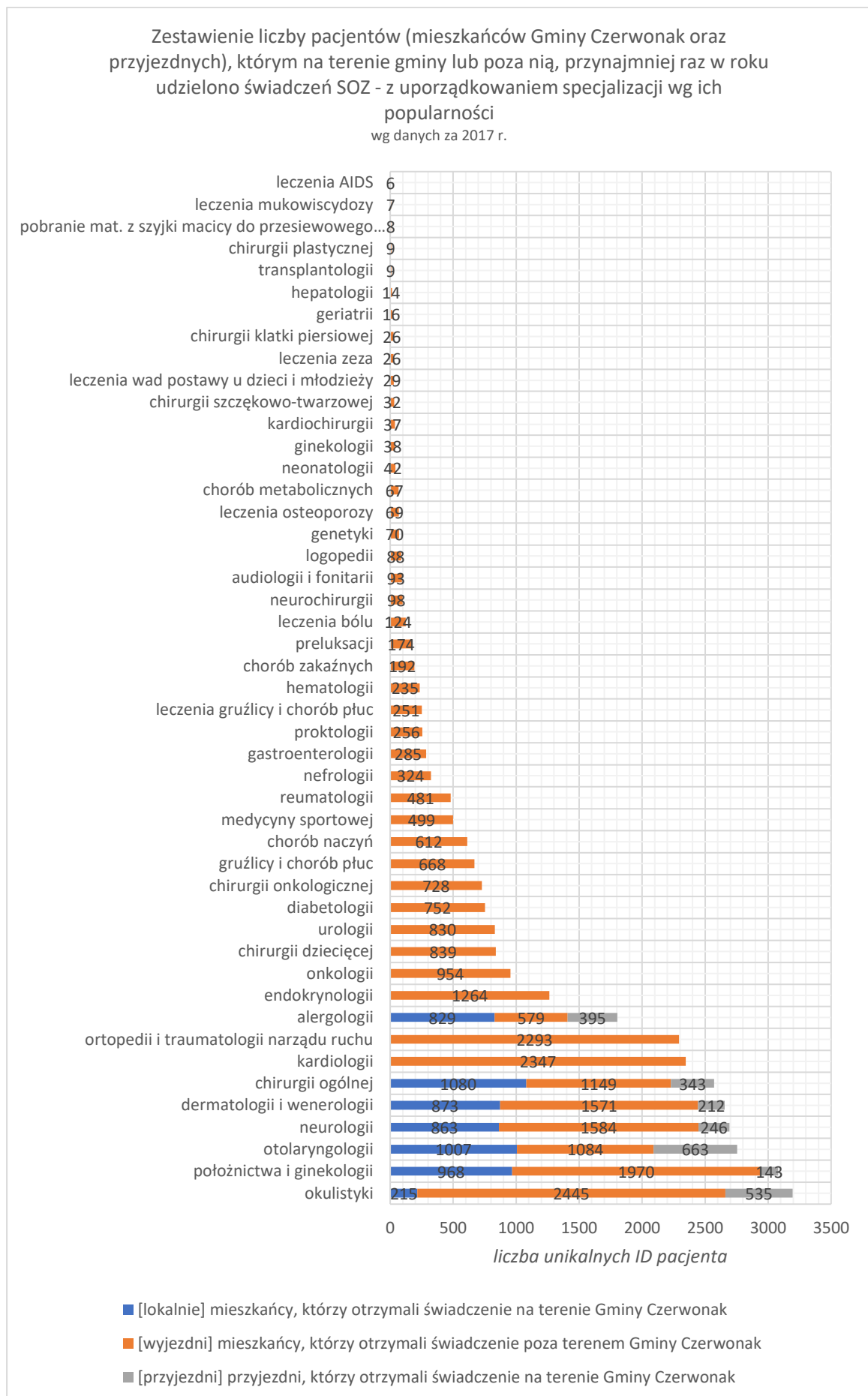
(tabela zestawia liczbę pacjentów, którzy skorzystali chociaż raz ze świadczeń medycznych na terenie gminy Czerwonak – poniższe dane nie prezentują sumy udzielonych świadczeń)

rodzaj umowy	świadczenia w zakresie	suma z liczby unikalnych ID pacjentów			łącznie liczba unikalnych ID pacjentów
		z Gminy Czerwonak	spoza Gminy Czerwonak	brak danych	
POZ	lekarza POZ	15 034	2 144	324	17 502
	pielęgniarki POZ	241	23	6	270
	położnej POZ	118	18	190	326
AOS	alergologii	416	206		622
	j/w - pierwszorazowe	413	189		602

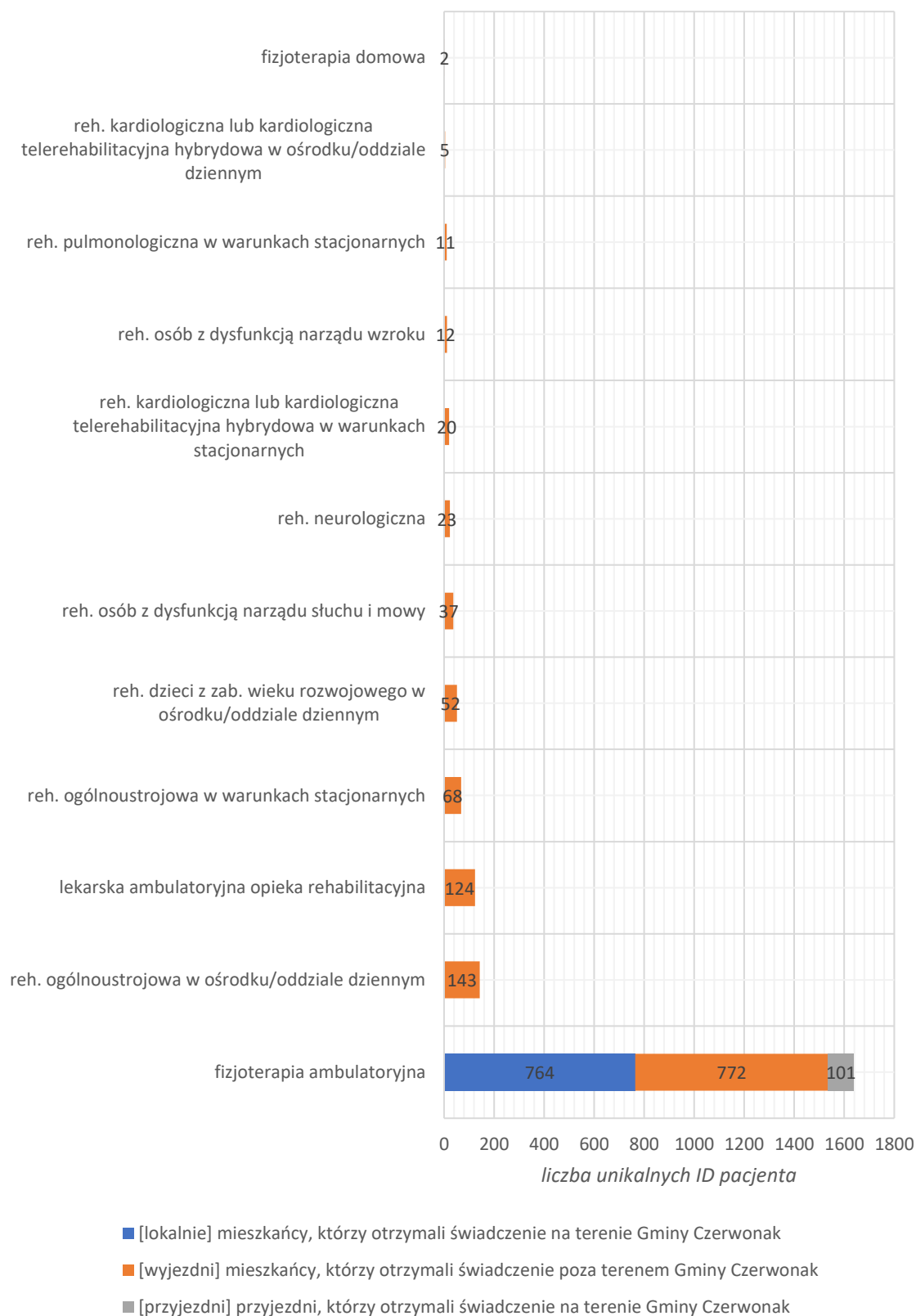
rodzaj umowy	świadczenia w zakresie	suma z liczby unikalnych ID pacjentów			łącznie liczba unikalnych ID pacjentów
		z Gminy Czerwonak	spoza Gminy Czerwonak	brak danych	
	chirurgii ogólnej	785	249	15	1 049
	j/w - zabiegowe	295	94	3	392
	dermatologii i wenerologii	490	124		614
	j/w - pierwszorazowe	383	88		471
	neurologii	523	128	1	652
	j/w - pierwszorazowe	340	118		458
	okulistyki dla dzieci	215	535	3	753
	otolaryngologii	939	624	7	1 570
	j/w - zabiegowe	68	39		107
	położnictwa i ginekologii	961	140	7	1 108
	j/w - zabiegowe	7	3		10
REH	fizjoterapii ambulatoryjnej	764	101	1	866

3.1.1 Analiza graficzna danych przedstawionych w zestawieniach tabelarycznych





Zestawienie liczby pacjentów (mieszkańców Gminy Czerwonak oraz przyjezdnych), którym na terenie gminy lub poza nią, przynajmniej raz w roku udzielono świadczeń rehabilitacyjnych, z uporządkowaniem wg ich popularności wg danych za 2017 r.



3.1.2 Wnioski pośrednie III

- wielkości przedstawione na powyższych zestawieniach, to ilość **unikalnych pacjentów pobierających świadczenia** (pacjent, niezależnie od ilości wizyt, liczony jest tylko raz). W rzeczywistości, samych porad udzielono znacznie **więcej**. Wartości przedstawione w punkcie 2.1 oraz 2.2 opracowania, (dotyczące porad ambulatoryjnej, specjalistycznej i podstawowej opieki zdrowotnej) są sumą wszystkich udzielonych porad – zarówno refundowanych przez NFZ oraz komercyjnych („Do badania ZD-3 zbieramy wszystkie porady lekarskie (oraz mgr psychologa) udzielone przez Podmioty Lecznicze zarejestrowane w rejestrze RPWDL (w ramach NFZ i komercyjne) oraz porady lekarskie udzielone przez Praktyki Indywidualne, Grupowe i Specjalistyczne mające kontrakt z NFZ”),
- **ponad 20%** mieszkańców Gminy Czerwonak, którzy pobrali świadczenia w zakresie lekarza POZ, pobrali je **poza terenem gminy**,
- **ok. 40%** mieszkańców Gminy Czerwonak, którzy pobrali świadczenia w zakresie położnej POZ, pobrali je **poza terenem gminy**,
- **prawie 10%** każdych z udzielonych świadczeń (lekarza, pielęgniarki i położnej POZ) to porady **dla mieszkańców innych gmin**,
- w zakresie zabiegów fizjoterapii ambulatoryjnej **jedynie ok. 45%** świadczeń udzielono mieszkańcom Gminy Czerwonak na jej terenie,
- wszystkie usługi rehabilitacyjne inne niż fizjoterapia ambulatoryjna zostały udzielone mieszkańcom gminy **poza jej obszarem**,
- najbardziej popularną grupą świadczeń specjalistycznej opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak są świadczenia w zakresie okulistyki – **jedynie 7%** porad udzielono mieszkańcom gminy na jej terenie,
- **znaczną większość** świadczeń SOZ jest udzielana mieszkańcom gminy poza jej terenem.

4 Określenie struktury zapotrzebowania na świadczenia medyczne w Gminie Czerwonak na podstawie danych krajowych

4.1 Struktura hospitalizacji i zabiegów leczniczych

4.1.1 Hospitalizacje według grup rozpoznaw

Szacunkowa liczba hospitalizacji w gminie Czerwonak wyznaczona metodą aproksymacji danych krajowych (wg danych za rok 2016 r.) ¹¹										
jednostka administracyjna		liczba ludności [tys.]	liczba hospitalizacji [tys.]	choroby kręgosłupa [%]	choroby stawów [%]	inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [%]	następstwa i powikłania pourazowe [%]	mononeuropatie, zespoły cieśni i radiokulopatie [%]	pozostałe naczyniopochodne [%]	pozostałe grupy rozpoznaw [%]
Polska	[tys.]	38 433	134,91	45,8	40	10,1	7,8	6,8	4,1	20,4
	[%]	-	100	33,9	29,7	7,5	5,8	5,1	3,0	15,1
województwo Wielkopolskie	[tys.]	3 482	12,55	4,5	3,3	1,4	0,7	0,2	0,7	1,7
	[%]	-	100	35,9	25,9	11,2	5,8	1,9	5,4	13,8
gmina Czerwonak (dla założenia wartości procentowych województwa)	-	27,279 [tys.]	99 [os.]	36 [os.]	26 [os.]	11 [os.]	6 [os.]	2 [os.]	5 [os.]	14 [os.]

Liczba hospitalizacji na tle liczby ludności jest względnie niewielka i wynosi:

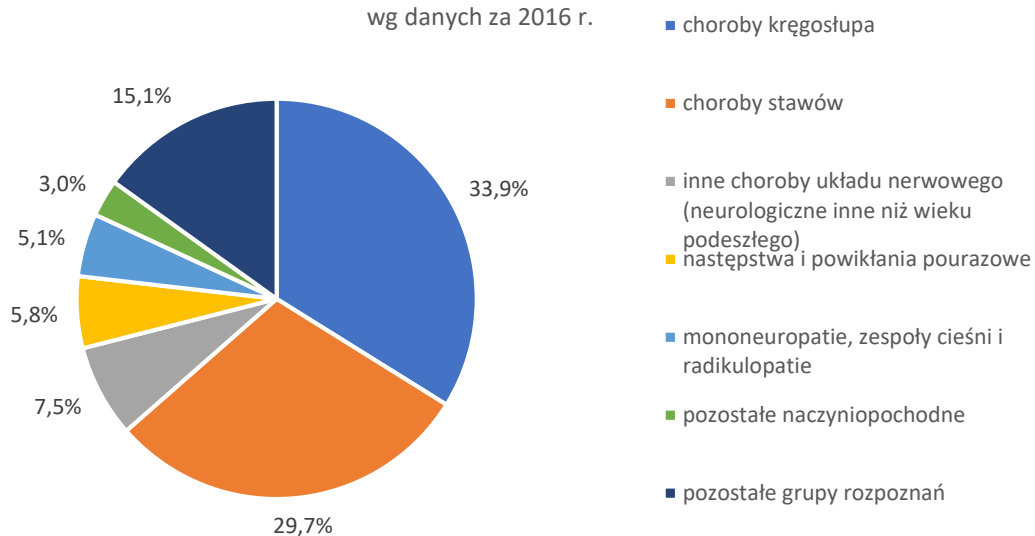
- 3,5‰ dla całego kraju,
- 3,6‰ dla Wielkopolski.

Wobec tego, dla Gminy Czerwonak, do dalszej analizy zakłada się wartości jak w całym województwie.

¹¹ wg danych z Analizy świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla Polski, s.25, dostępnej pod adresem: <http://www.mpz.gov.pl/wp-content/uploads/sites/4/2018/06/pl.pdf>

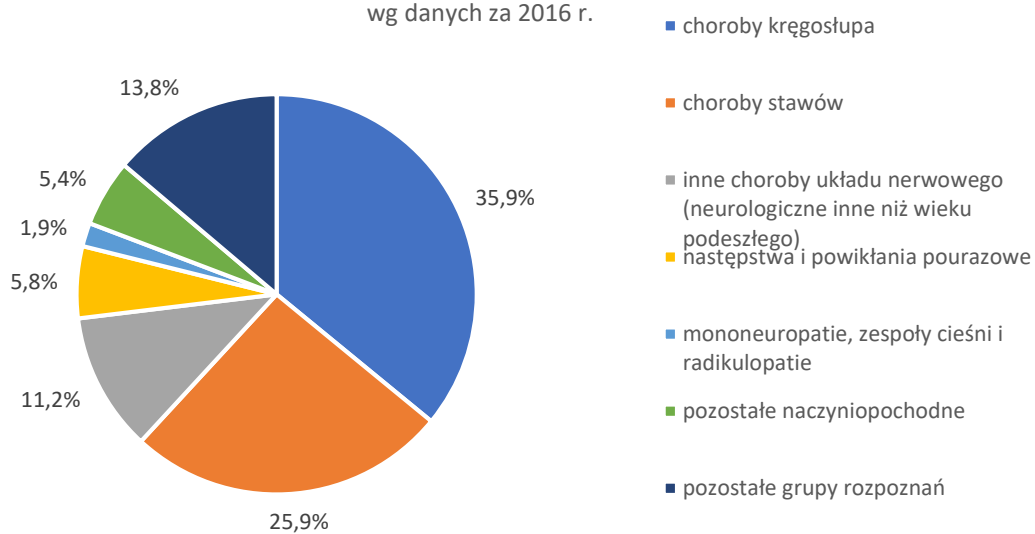
Liczba hospitalizacji w Polsce według grup rozpoznań [%]

wg danych za 2016 r.



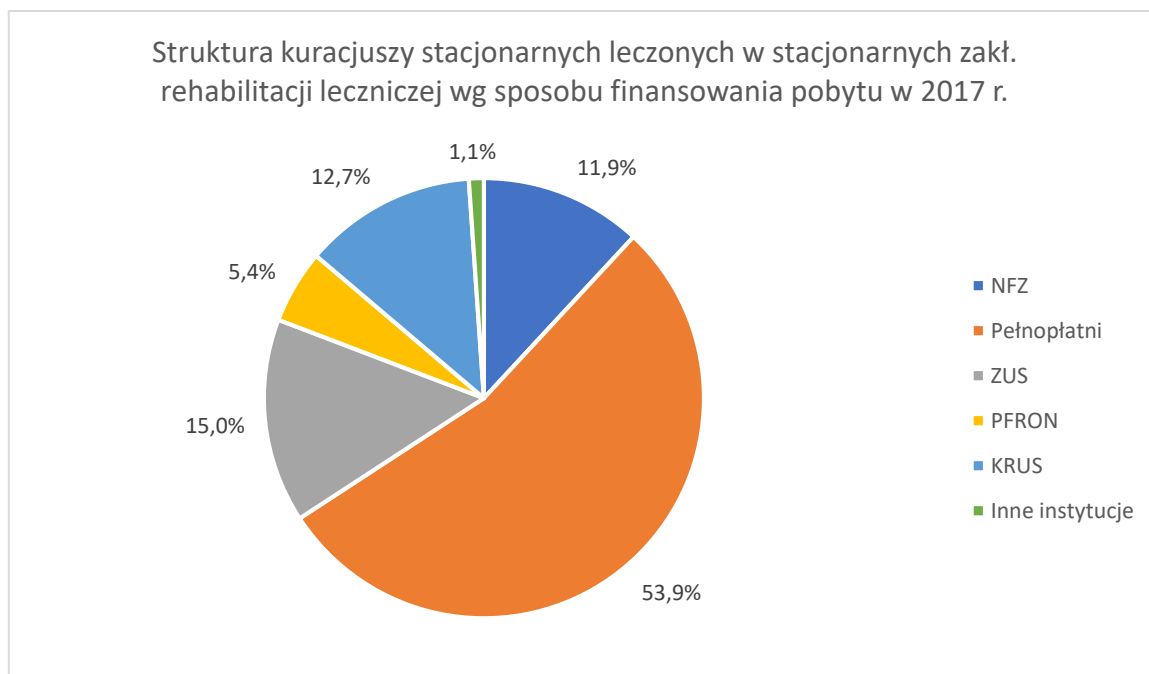
Liczba hospitalizacji w Wielkopolsce według grup rozpoznań [%]

wg danych za 2016 r.



4.1.2 Działalność zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej w 2017 r.

Na koniec 2017 r. działalność leczniczą prowadziło 271 zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, które w ciągu roku przyjęły 808,1 tys. kuracjuszy, w tym 734,4 tys. leczonych stacjonarnie. W 25 stacjonarnych zakładach rehabilitacji leczniczej opieką medyczną objęto 64,2 tys. pacjentów.¹²



¹² Działalność lecznicza zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i stacjonarnych zakładów rehabilitacji leczniczej w 2017 r., s.1, dokument dostępny pod adresem: https://stat.gov.pl/files/gfx/portalinformacyjny/pl/defaultaktualnosci/5513/12/2/1/dzialalnosc_lecznicza_zakladow_lecznictwa_u_zdrowiskowego_i_stacjonarnych_w_2017.pdf

W 2017 r. w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego wykonano 36,5 mln różnorodnych zabiegów leczniczych. Najczęściej udzielano zabiegów przyrodoleczniczych (26,7%). Popularne były również zabiegi kinezyterapii (21%) i elektrolecznictwa (12,8%) oraz masaże (10,1%).¹³



W stacjonarnych zakładach rehabilitacji leczniczej w ciągu 2017 r. pacjentom udzielono 2,2 mln zabiegów leczniczych, spośród których najczęściej wykonywano zabiegi kinezyterapii (34%).¹⁴



¹³ *ibid.*, s.3

¹⁴ *ibid.*, s.4

4.1.3 Wnioski pośrednie IV

- zarówno w kraju jak i województwie Wielkopolskim największymi hospitalizowanymi grupami rozpoznać są:
 - choroby kręgosłupa,
 - choroby stawów,
 - inne choroby układu nerwowego.
- w zakładach leczenia uzdrowiskowego, gdzie znaczący odsetek pobytów finansowany jest przez NFZ, ponad ¼ zabiegów stanowią zabiegi przyrodolecznicze,
- na kolejnych trzech miejscach znajdują się kolejno od najczęściej wykonywanych zabiegów:
 - kinezyterapii,
 - elektrolecznictwa,
 - masaże,
- w stacjonarnych zakładach rehabilitacji leczniczej największą grupą wykonywanych zabiegów są zabiegi kinezyterapii,
- rehabilitacja osób cierpiących na choroby kręgosłupa, stawów oraz innych układu nerwowego odbywa się m.in. z wykorzystaniem metod kinezyterapii¹⁵, elektroterapii i magnetoterapii.¹⁶

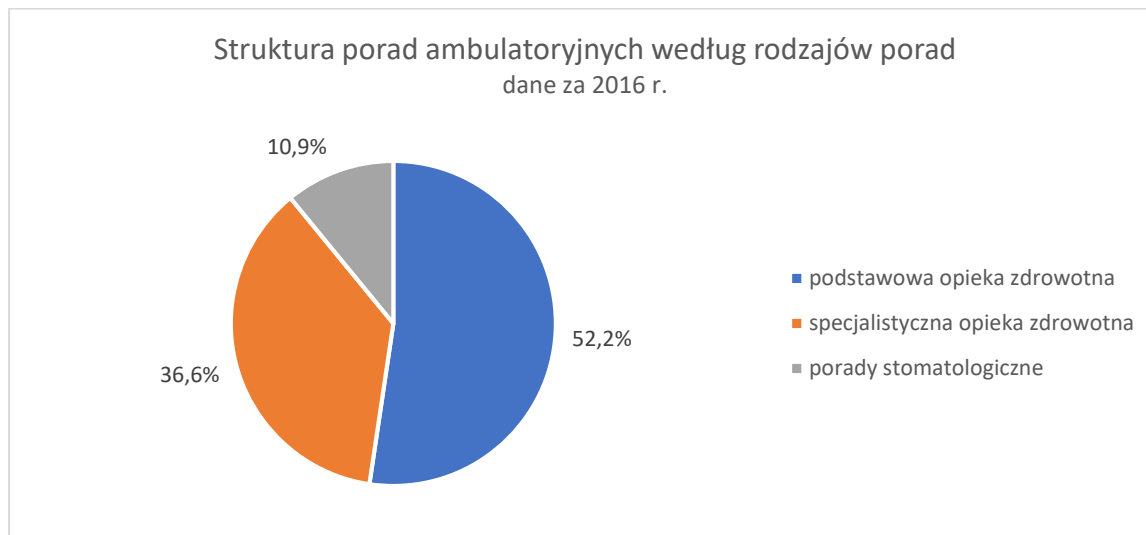
Na podstawie przeanalizowanych danych najważniejszym typem zabiegów w ofercie nowoprojektowanych punktów rehabilitacyjnych powinny być fizjoterapeutyczne zabiegi kinezyterapii.

¹⁵ <https://pl.wikipedia.org/wiki/Kinezyterapia>

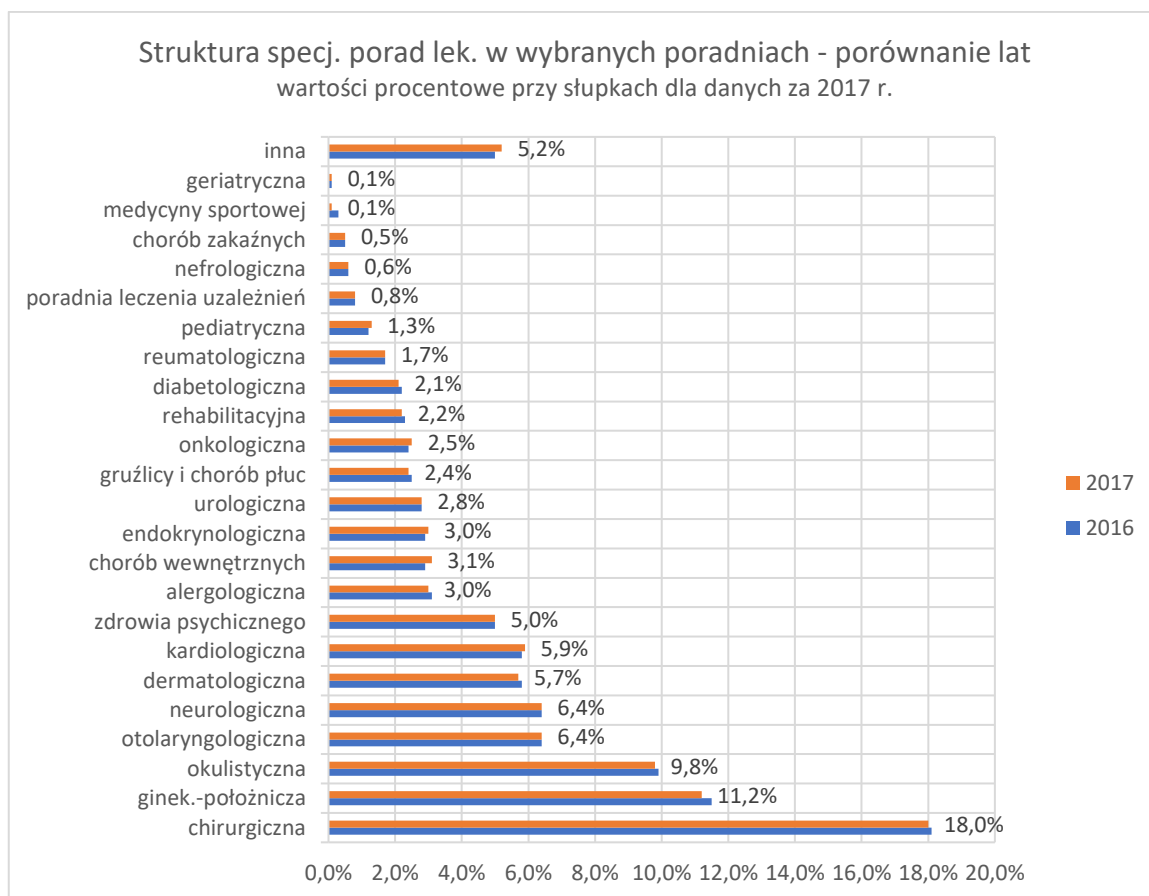
¹⁶ Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, *Wytyczne postępowania rehabilitacyjnego u chorych na RZS i ZZSK w aspekcie poprawienia ich zdolności do pracy zawodowej*, artykuł dostępny pod adresem: <https://spartanska.pl/wytyczne-postepowania-rehabilitacyjnego/>

4.2 Struktura porad ambulatoryjnych

Ogółem w ciągu 2016 r. w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej udzielono ponad 323,1 mln porad [...]. Spośród porad udzielonych przez lekarzy – 52,5% udzielono w podstawowej opiece zdrowotnej, a 36,6% - w opiece specjalistycznej [...]. Liczba porad stomatologicznych wyniosła 34,5 mln [...]. Porady udzielone w przychodniach stanowiły 95,9% wszystkich porad [...].¹⁷



¹⁷ Główny Urząd Statystyczny, *Zdrowie i ochrona zdrowia w 2016 r.*, Warszawa 2017, s.121, opracowanie dostępne pod adresem: <https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/zdrowie/zdrowie/zdrowie-i-ochrona-zdrowia-w-2016-r-,1,7.html>



4.2.1 Wnioski pośrednie IV

- porady udzielone w poradniach stanowiły w 2017 r. ponad 95% wszystkich porad,
- ponad połowa z nich stanowiła porady w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,
- niemal 40% stanowiły porady w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej,
- pozostały odsetek stanowiły porady stomatologiczne,
- wg danych dotyczących struktury specjalistycznych porad lekarskich w wybranych poradniach najczęściej udzielanymi były kolejno:
 - chirurgiczna,
 - ginekologiczno-położnicza,
 - okulistyczna.

5 Oferta usług medycznych dostępna dla pacjentów w Gminie Czerwonak

5.1 Lista badań dostępnych w POZ (podstawowej opiece zdrowotnej) wg NFZ

Lista badań dostępnych w POZ ¹⁸	
typ badań	rodzaj badania
badania hematologiczne	<ul style="list-style-type: none"> ▪ morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi, ▪ morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi, ▪ retikulocyty, ▪ odczyn opadania krwinek czerwonych (OB).
badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi	<ul style="list-style-type: none"> ▪ sód, ▪ potas, ▪ wapń zjonizowany, ▪ żelazo, ▪ żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), ▪ stężenie transferyny, ▪ stężenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c), ▪ mocznik, ▪ kreatynina, ▪ glukoza, ▪ test obciążenia glukozą, ▪ białko całkowite, ▪ proteinogram, ▪ albumina, ▪ białko C-reaktywne (CRP), ▪ kwas moczowy, ▪ cholesterol całkowity, ▪ cholesterol-HDL, ▪ cholesterol-LDL, ▪ triglicerydy (TG), ▪ bilirubina całkowita, ▪ bilirubina bezpośrednia, ▪ fosfataza alkaliczna (ALP), ▪ aminotransferaza asparaginianowa (AST), ▪ aminotransferaza alaninowa (ALT), ▪ gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), ▪ amylaza, ▪ kinaza kreatynowa (CK), ▪ fosfataza kwaśna całkowita (ACP), ▪ czynnik reumatoidalny (RF), ▪ miano antystreptolizyn O (ASO), ▪ hormon tyreotropowy (TSH), ▪ antygen HBs-AgHBs, ▪ VDRL, ▪ FT3, ▪ FT4, ▪ PSA – Antygen swoisty dla stercza całkowity.

¹⁸ <http://www2.nfz.gov.pl/dla-pacjenta/informacje-o-swadczeniach/podstawowa-opieka-zdrowotna/>

Lista badań dostępnych w POZ ¹⁸	
typ badań	rodzaj badania
badania moczu	<ul style="list-style-type: none"> ogólne badanie moczu z oceną właściwości fizycznych, chemicznych oraz oceną mikroskopową osadu, ilościowe oznaczanie białka, ilościowe oznaczanie glukozy, ilościowe oznaczanie wapnia, ilościowe oznaczanie amylazy.
badania kału	<ul style="list-style-type: none"> badanie ogólne, pasożyty, krew utajona - metodą immunochemiczną.
badania układu krzepnięcia	<ul style="list-style-type: none"> wskaźnik protrombinowy (INR), czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), fibrinogen.
badania mikrobiologiczne	<ul style="list-style-type: none"> posiew moczu z antybiogramem, posiew wymazu z gardła z antybiogramem, posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella.
badania elektrokardiograficzne (EKG) w spoczynku	
badania ultrasonograficzne (USG)	<ul style="list-style-type: none"> USG tarczycy i przytarczyc, USG ślinianek, USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego, USG obwodowych węzłów chłonnych.
spirometria	
zjęcia radiologiczne	<ul style="list-style-type: none"> zjęcie klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej, zjęcia kostne – w przypadku kręgosłupa, kończyn i miednicy w projekcji AP i bocznej: zjęcie czaszki, zjęcie zatok, zjęcie przeglądowe jamy brzusznej.
poza badaniami wymienionymi powyżej, lekarz POZ może kierować pacjentów także na finansowane przez Fundusz badania endoskopowe	<ul style="list-style-type: none"> gastroskopia, kolonoskopia.

5.2 Usługi medyczne w ramach NFZ dla osób ubezpieczonych – dostępne na terenie gminy Czerwonak

usługa	zakres działań	świadczeniodawca
lekarz rodzinny podstawowa opieka zdrowotna	<ul style="list-style-type: none"> - podstawowa opieka zdrowotna dla dorosłych, dzieci, młodzieży - badania profilaktyczne - szczepienia ochronne - podstawowa opieka zdrowotna dla dorosłych 	<p>Zespół Lekarza Rodzinnego „Pro Familia” Czerwonak, ul. Działkowa 2 Ośrodek Zdrowia Czerwonak, ul. Działkowa 2 Ośrodek Zdrowia Koziegłowy, ul. Poznańska 37 Ośrodek Zdrowia Owińska, ul. Bydgoska 8</p> <p>Centrum Medyczne „Pro Familia” Koziegłowy, os. Leśne 7f</p>
pielęgniarka środowiskowo-rodzinna	<ul style="list-style-type: none"> - opieka pielęgniarska domowa - zabiegi w domu - edukacja prozdrowotna 	<p>Zespół Lekarza Rodzinnego „Pro Familia” Czerwonak, ul. Działkowa 2 Koziegłowy, ul. Poznańska 37 Owińska, ul. Bydgoska 8 Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej „Vena” Koziegłowy, ul. Poznańska 15D/81 Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej „Pomoc” Czerwonak, ul. Kościelna 2</p>
położna środowiskowo-rodzinna	<ul style="list-style-type: none"> - opieka nad noworodkiem i położnicą - opieka domowa w schorzeniach ginekologicznych 	<p>Zespół Lekarza Rodzinnego „Pro Familia” Czerwonak, ul. Działkowa 2 Koziegłowy, ul. Poznańska 37 Owińska, ul. Bydgoska 8 Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej „Pomoc” Czerwonak, ul. Kościelna 2</p>
laboratorium analityczne	<ul style="list-style-type: none"> - badania laboratoryjne na zlecenie lekarza rodzinnego, lekarza specjalisty (pełen zakres badań) 	<p>Zespół Lekarza Rodzinnego „Pro Familia” Czerwonak, ul. Działkowa 2 Koziegłowy, ul. Poznańska 37 (punkt pobrań 3x w tyg.) Owińska, ul. Bydgoska 8 (punkt pobrań 2x w tyg.) Laboratorium Medyczne DIAGNOSTYKA – w SCM OMEGA Koziegłowy, ul. Kanałowa 2B (punkt pobrań – piątki godz. 8:30-10:00)</p>

usługa	zakres działań	świadczeniodawca
świadczenia specjalistyczne	<ul style="list-style-type: none"> - poradnia ginekologiczno-położnicza - poradnie: <ul style="list-style-type: none"> - chirurgiczna - alergologiczna - poradnie: <ul style="list-style-type: none"> - laryngologiczna - chirurgiczna - poradnie: <ul style="list-style-type: none"> - neurologiczna - dermatologiczna 	<p>Zespół Lekarza Rodzinnego „Pro Familia” Czerwonak, ul. Działkowa 2 Centrum Medyczne „Pro Familia” Koziegłowy, os. Leśne 7f</p> <p>Centrum Medyczne „Pro Familia” Koziegłowy, os. Leśne 7f</p> <p>Przychodnia Specjalistyczna KOMED Koziegłowy, ul. Piaskowa 1</p> <p>Specjalistyczne Centrum Medyczne OMEGA Koziegłowy, ul. Kanałowa 2B</p>
diagnostyka specjalistyczna	<ul style="list-style-type: none"> - EKG - USG - AUDIOMETRIA - USG 	<p>Zespół Lekarza Rodzinnego „Pro Familia” Czerwonak, ul. Działkowa 2 Koziegłowy, ul. Poznańska 37 Koziegłowy, os. Leśne 7f Owińska, ul. Bydgoska 8</p> <p>Centrum Medyczne „Pro Familia” Koziegłowy, os. Leśne 7f</p> <p>Przychodnia specjalistyczna KOMED Koziegłowy, ul. Piaskowa 1</p>
rehabilitacja	<ul style="list-style-type: none"> - kinezyterapia - laseroterapia - krioterapia - ultradźwięki - pole magnetyczne - masaż leczniczy - światłoterapia 	<p>Specjalistyczne Centrum Medyczne OMEGA Koziegłowy, ul. Kanałowa 2B</p>
stomatologia	<ul style="list-style-type: none"> - profilaktyka - stomatologia zachowawcza - endodoncja - chirurgia - protetyka - ortodoncja - stomatologia dziecięca - leczenie chorób błony śluzowej jamy ustnej 	<p>ZLR „Pro Familia” Owińska, ul. Bydgoska 8 ZLR „Pro Familia” Czerwonak, ul. Działkowa 2 Gabinet Stomatologiczny Młodyszewscy Czerwonak, ul. Zacisze 11 Rodzinna Stomatologia Bittner - Toboła Czerwonak, ul. Krótka 1 ARDENTIS Koziegłowy, os. Leśne 1A/5 Gabinet Stomatologiczny Dorota Kopaczyńska-Neyman Koziegłowy, os. Leśne 3B/3 Gabinet Stomatologiczny Elżbieta Garbarczyk-Jaroniec Koziegłowy, os. Leśne 18a NZOZ Centrum Stomatologii Koziegłowy, os. Leśne 20 Specjalistyczny Gabinet Ortodontyczny dr Anna Szponar-Żurowska</p>

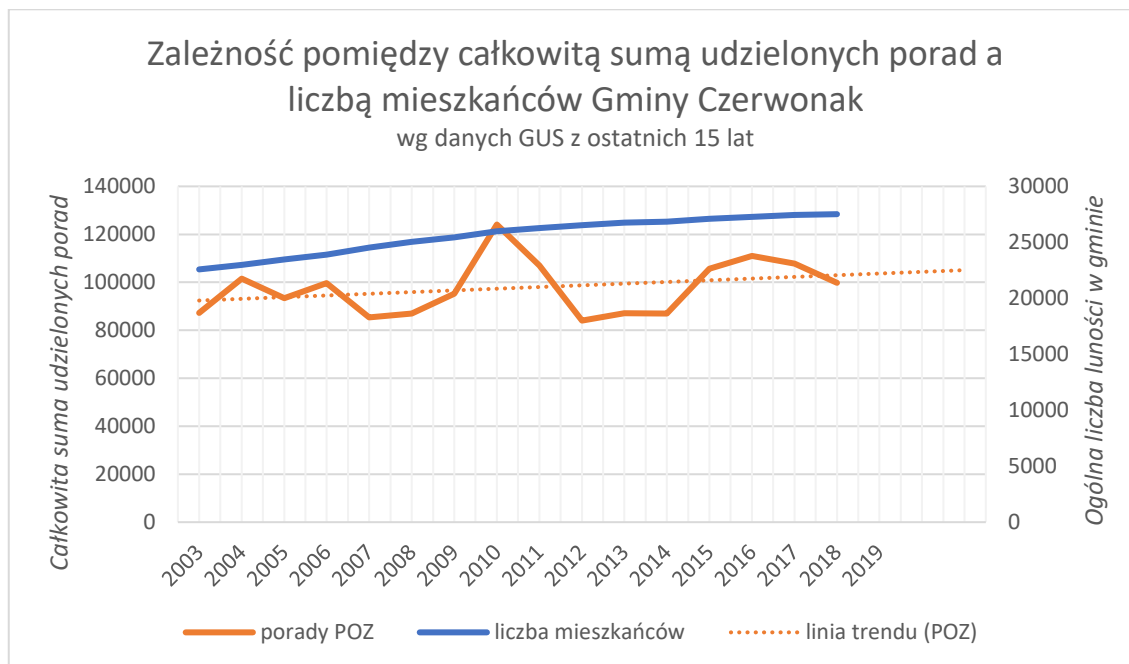
usługa	zakres działań	świadczeniodawca
		Koziegłowy, os. Leśne 23 lok. 10 Gabinet stomatologiczny dr Gabriela Czywczyńska-Michalak Koziegłowy, os. Leśne 23b Koziegłowy, ul. Poznańska (szkoła) Stomatologia MZM dr Zuzanna Ślebioda dr Monika Hemerling-Powidzka Maria Dubicka Koziegłowy, ul. Kanałowa 2B (w SCM OMEGA)

5.3 Wnioski pośrednie V

- zakres działań oraz oferta usług medycznych w gminie Czerwonak jest zróżnicowana, ale nie skoncentrowana w kilka większych punktów z pełną ofertą świadczeń,
- na terenie gminy znajduje się tylko jedna placówka rehabilitacyjna,
- wiele typów poradni specjalistycznych (jak na przykład poradnia alergologiczna, laryngologiczna, neurologiczna) funkcjonuje tylko w jednym miejscu na terenie gminy,
- większość placówek mieści się w Koziegłowach oraz Czerwonaku.

6 Symulacja stanu porad opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak po zrealizowaniu inwestycji polegającej na budowie Przychodni Gminnej

6.1 Określenie trendu i zależności pomiędzy liczbą ludności a liczbą udzielanych porad lekarskich¹⁹



Chociaż całkowita suma udzielanych porad podstawowej opieki zdrowotnej waha się na przestrzeni ostatnich 15 lat, można wyznaczyć linię trendu o charakterze sukcesywnie **rosnącym**. Odpowiada ona mniej więcej szybkości przyrostu ludności Gminy Czerwonak.

¹⁹ Dane wg stanu na 2019.06.06 z Banku Danych Lokalnych, dostępne pod adresem: <https://bdl.stat.gov.pl/BDL/start>

6.2 Symulacja stanu przychodni i porad opieki zdrowotnej w Gminie Czerwonak po zrealizowaniu inwestycji polegającej na budowie Przychodni Gminnej

W celu przeprowadzenia symulacji należy poczynić szereg założeń, które pozwolą na uzyskanie najbardziej jak to możliwe obiektywnego wyniku. Kolejno przedstawione kroki prezentują sposób dotarcia do odpowiedzi na pytanie o wpływ realizacji inwestycji na stan podstawowej opieki zdrowotnej w gminie Czerwonak.

1. Wg danych za 2018 r. w Gminie Czerwonak funkcjonuje łącznie 9 przychodni, z czego tylko 4 oferują usługi podstawowej opieki zdrowotnej. Pozostałe 5 świadczy usługi jedynie w zakresie specjalistycznym.
 - a. przyjmuje się 4 istniejące przychodnie POZ.
2. 4 istniejące na terenie gminy placówki z przychodniami POZ posiadają łącznie 9 gabinetów lekarskich, przeznaczonych wyłącznie na świadczenie usług tylko w tym zakresie.
 - a. przyjmuje się 9 istniejących gabinetów lekarskich POZ.
3. Zakłada się do obliczeń osiągnięcie przez cały rok maksymalnej możliwej przepustowości przychodni, tj.:
 - a. 15 min/pacjenta,
 - b. 8 h/dzień pracy gabinetu,
 - c. 251 dni roboczych w roku.
4. Inwestycja polegająca na wybudowaniu Przychodni Gminnej zakłada m.in. utworzenie nowej placówki przychodni POZ, w skład której wchodzić będzie łącznie 6 gabinetów lekarskich.
 - a. przyjmuje się utworzenie 1 dodatkowej przychodni POZ,
 - b. przyjmuje się utworzenie 6 dodatkowych gabinetów lekarskich POZ.
5. Obliczenie aktualnej maksymalnej możliwej do obsługi w ciągu roku liczby pacjentów w zakresie świadczeń POZ:
 - a. $9 \text{ [gabinetów]} \times 8 \text{ [h pracy]} \times 4 \text{ [pacjentów/h]} \times 251 \text{ [dni roboczych]} = 72\,288$
[wizyt pacjentów w ciągu roku]
6. Obliczenie symulowanej maksymalnej możliwej do obsługi w ciągu roku liczby pacjentów w zakresie świadczeń POZ przez Przychodnię Gminną:
 - a. $6 \text{ [gabinetów]} \times 8 \text{ [h pracy]} \times 4 \text{ [pacjentów/h]} \times 251 \text{ [dni roboczych]} = 48\,192$
[wizyt pacjentów w ciągu roku]
7. Przy powyższych założeniach realizacja inwestycji spowoduje wzrost możliwości obsługi pacjentów o ok. 67%.
8. Wg danych otrzymanych od Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w 2017 r. 15 034 mieszkańców Gminy Czerwonak oraz 2 144 (+324 dla których brak danych) przyjezdnych skorzystało na miejscu z porad POZ, a 4 783 mieszkańców skorzystało z porad poza terenem gminy.
 - a. przyjmuje się, że w 2017 r. 9 istniejących gabinetów POZ obsłużyło 17 502 pacjentów
9. W przypadku powiększenia oferty gabinetów udzielających świadczenia POZ o 6 nowych zlokalizowanych w Przychodni Gminnej, są one w stanie obsłużyć następującą liczbę pacjentów w ciągu roku:

- a. z proporcji wynika, że jeśli 9 gabinetów obsłużyło w 2017 r. 17 502 pacjentów, 15 gabinetów obsłużyłoby 29 170 pacjentów,
- b. biorąc pod uwagę, że 4 783 mieszkańców Gminy Czerwonak skorzystało ze świadczeń poza jej terenem, realne zapotrzebowanie w 2017 r. wynosiło 22 285 pacjentów.

Do symulacji poszerzenia oferty specjalistycznej opieki zdrowotnej przeanalizowano (zgodnie z wynikami tabeli „Zestawienie liczby pacjentów (mieszkańców Gminy Czerwonak oraz przyjezdnych), którym na terenie gminy lub poza nią, przynajmniej raz w roku udzielono świadczeń SOZ - z uporządkowaniem specjalizacji wg ich popularności - wg danych za 2017 r.”, z punktu 3.1.1.) osiem najbardziej obleganych specjalizacji.

Na terenie Gminy Czerwonak dostępne są następujące gabinety specjalistyczne w ilości jak niżej:

- okulistyki – 1,
- położnictwa i ginekologii – 1,
- otolaryngologii – 2,
- neurologii – 1,
- dermatologii i wenerologii – 1,
- chirurgii ogólnej – 2,
- kardiologii – 3,
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 3.

Zakłada się, że realizacja inwestycji poszerza ofertę powyższych najbardziej obleganych gabinetów specjalistycznych o 1 w każdej kategorii.

Dla takich samych założeń możliwości usługowych gabinetów jak w symulacji dotyczącej poradni POZ, tj.:

- 15 min/pacjenta,
- 8 h/dzień pracy gabinetu,
- 251 dni roboczych w roku,

można przedstawić wyniki dla poszczególnych gabinetów specjalistycznych.

Symulacja wpływu realizacji inwestycji polegającej na budowie Przychodni Gminnej w Gminie Czerwonak na stan podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej (wg danych za 2018 r.)²⁰

	PRZED realizacją inwestycji	PO realizacji inwestycji	
ludność	ok. 27,5 tys.	ok. 27,5 tys.	
przychodnie	9*	10	↑ 11%
przychodnie POZ	4	5	↑ 25%
ilość gabinetów POZ	9	16	↑ 67%

²⁰ Dane wg stanu na 2019.06.06 z Banku Danych Lokalnych, dostępne pod adresem: <https://bdl.stat.gov.pl/BDL/start>

	PRZED realizacją inwestycji	PO realizacji inwestycji	
liczba osób przypadających na 1 przychodnię	3 056	2 750	↓ 10%
liczba osób przypadających na 1 przychodnię POZ	6 875	5 500	↓ 20%
zakładane** porady podstawowej opieki zdrowotnej	72 288	120 480	↑ 67%
zakładane** porady podstawowej opieki zdrowotnej udzielone na 1 mieszkańca	2,6	4,38	↑ 68%
liczba pacjentów lub możliwych do obsłużenia pacjentów, którzy przynajmniej raz w roku otrzymali świadczenie POZ	22 285 ***	29 170 ****	↑ 31%
zakładane** porady specjalistycznej opieki zdrowotnej w poszczególnych gabinetach (powyżej liczba gabinetów):			
gab. okulistyki	1	2	↑ 100%
porady	8 032	16 064	
gab. położnictwa i ginekologii	1	2	↑ 100%
porady	8 032	16 064	
gab. otolaryngologii	2	3	↑ 50%
porady	16 064	24 096	
gab. neurologii	1	2	↑ 100%
porady	8 032	16 064	
gab. dermatologii i wenerologii	1	2	↑ 100%
porady	8 032	16 064	
gab. chirurgii ogólnej	2	3	↑ 50%
porady	16 064	24 096	
gab. kardiologii	3	4	↑ 33%
porady	24 096	32 128	
gab. ortopedii i traumatologii narządu ruchu	3	4	↑ 33%
porady	24 096	32 128	

Uwaga!

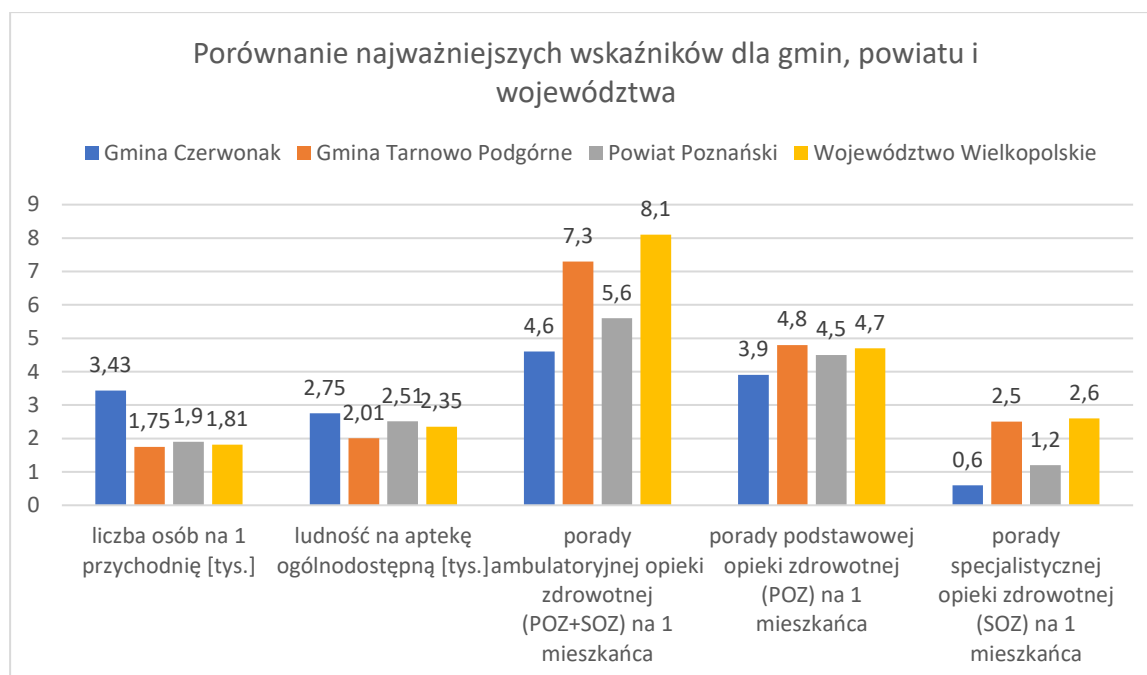
* We wcześniejszej części opracowania pojawia się inna wartość 8 poradni. Dane te dotyczyły sytuacji w 2017 r., a konieczność ich zastosowania wynikała z niedostępności niektórych pozostałych informacji za rok 2018. Tutaj, w celu osiągnięcia maksymalnej obiektywności wyników, przyjmuje się dane za rok 2018.

	PRZED realizacją inwestycji	PO realizacji inwestycji
<p>** W celu porównania zmiany w zakresie udzielanych porad POZ i SOZ należało przyjąć wyliczone wartości wynikające z założeń obciążenia i możliwości obsługi placówek. Niemożliwe jest wyznaczenie wzrostu udzielanych porad wynikające z poszerzenia oferty przychodni. Dane do obliczeń przyjęto wg zestawień tabelarycznych opracowanych na podstawie danych udostępnionych w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej z dnia 08.05.2019 r. do Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.</p> <p>*** Wartość wg danych udostępnionych w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej z dnia 08.05.2019 r. do Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.</p> <p>**** Wartość oszacowana proporcjonalnie w stosunku do stanu rzeczy w roku 2017.</p>		

6.3 Wnioski pośrednie VI

- Chociaż całkowita suma udzielanych porad podstawowej opieki zdrowotnej waha się na przestrzeni ostatnich 15 lat, można wyznaczyć linię trendu o charakterze sukcesywnie **rosnącym**, której przyrost podobny (choć ok. 4 razy większy) jest od przyrostu ludności w gminie.
- W roku 2017r. w Gminie Czerwonak 17 502 pacjentów wyraziło zapotrzebowanie chociaż jedną wizytą w poradni POZ. Oprócz tego 4 783 pacjentów skorzystało z usług w innych gminach. Łącznie daje to zapotrzebowanie na poziomie 22 285 pacjentów. Rozbudowa oferty o kolejne 6 gabinetów daje możliwość osiągnięcia **wyniku przyjęcia 29 170 pacjentów w ciągu roku. Spełnia więc całkowite zapotrzebowanie gminy oraz pozostawia wystarczający zapas** na kolejne lata jej rozwoju.
- W przypadku specjalistycznej opieki zdrowotnej, zgodnie z wynikami tabeli „Zestawienie liczby pacjentów (mieszkańców Gminy Czerwonak oraz przyjezdnych), którym na terenie gminy lub poza nią, przynajmniej raz w roku udzielono świadczeń SOZ - z uporządkowaniem specjalizacji wg ich popularności - wg danych za 2017 r.”, z punktu 3.1.1., **niezbędne jest poszerzenie oferty gabinetów w znaczący sposób**. Przeprowadzona symulacja potwierdza ten stan rzeczy prezentując najczęściej **100% wzrost** oferty lokalnej gabinetów specjalistycznymi **przy powiększeniu jej zaledwie 1 gabinetem**.

7 Wnioski zbiorcze – podsumowanie



Liczba osób przypadających na 1 przychodnię w gminie Czerwonak jest **znacząco (ok. dwukrotnie) większa** od średnich wartości dla powiatu Poznańskiego, województwa Wielkopolskiego i podobnej statystycznie gminy Tarnowo Podgórne.

Zbyt duże obciążenie istniejących placówek może prowadzić do zmniejszenia udzielanych porad opieki zdrowotnej ze względu na fizyczne możliwości obsługi pacjentów przez personel oraz spadek zainteresowania lokalnymi placówkami i migrację pacjentów do placówek okolicznych gmin.

Już teraz zauważalna jest duża różnica w ilości udzielanych porad ambulatoryjnej opieki zdrowotnej na 1 mieszkańca gminy Czerwonak względem powiatu, województwa, a nawet gminy Tarnowo Podgórne. W przypadku porad podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) różnica jest względnie niewielka – **od 15 do 20% mniej** niż w porównywanych jednostkach terytorialnych. Dużo gorzej wygląda sytuacja porad specjalistycznej opieki zdrowotnej. Na jednego mieszkańca gminy Czerwonak przypada ich ponad **4-krotnie mniej** niż wynosi średnia wojewódzka i dla porównywanej gminy Tarnowo Podgórne.

Szczegółowe dane dotyczące świadczeń udzielanych mieszkańcom Gminy Czerwonak oraz innym na jej terenie wskazują na **duży potencjał dla rozwoju** nowych przychodni POZ. Wielu mieszkańców ciągle decyduje się pobierać świadczenia poza terenem gminy, ale istnieje też spory odsetek pacjentów (ok. 10%) przyjezdnych zainteresowanych tutejszą ofertą.

Zdecydowanie **gorzej wygląda sytuacja SOZ**. Większość świadczeń pobierana jest poza terenem gminy ze względu na ich niedostępność w miejscu zamieszkania pacjentów. Z pośród tych oferowanych ciągle pozostaje bardzo **duży odsetek pacjentów wyjezdnych**.

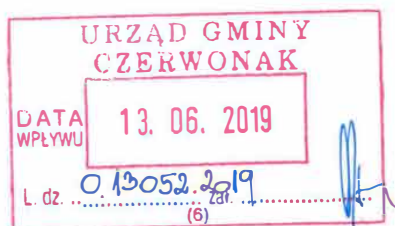
Przedstawione dane statystyczne pozwalają stwierdzić, że w gminie Czerwonak występuje duże **zapotrzebowanie na nowe placówki** świadczące porady podstawowej oraz (zwłaszcza) specjalistycznej opieki zdrowotnej. Wzbogacenie oferty o placówkę rehabilitacyjną i aptekę, również znajduje uzasadnienie w przedstawionych analizach.

Najważniejszym typem zabiegów w ofercie nowoprojektowanych punktów rehabilitacyjnych powinny być fizjoterapeutyczne zabiegi kinezyterapii.

Poznań, 2019-06-11

Numer pisma: DW/IBM/345/33947/2019

Numery spraw: IBM/80-1/905/2019



Urząd Gminy Czerwonak
Źródłana 39
62-004 Czerwonak

Dotyczy: **uzupełnienia opinii nr DW/IBM/345/30344/2019 z dnia 27.05.2019r. w zakresie zaopatrzenia w wodę na cele p.poż. Budynku Przychodni Zdrowia planowanego na działkach nr geod. 23/3 i 22/19 przy ul. Bolesława Chrobrego w Czerwonaku.**

W uzupełnieniu ww. pisma informujemy, że istniejąca sieć wodociągowa o średnicy 160mm z rur PE przebiegającej w ulicy B. Chrobrego, zapewni wydajność na cele p.poż. w ilości $q_s=10,0\text{dm}^3/\text{s}$, przy ciśnieniu 0,2MPa, przy czym, przy chwilowym, zwiększonym poborze wody w tym rejonie może wystąpić zmniejszony wypływ z hydrantu, przy mniejszym ciśnieniu wypływu.



AQUANET
DZIAŁ ROZWOJU MAJĄTKU

Artur Greser
Specjalista ds. Warunków Technicznych

Sprawę prowadził: Artur Greser, tel.:061-83-59-289
e-mail: artur.greser@aquanet.pl

Siedziba Spółki
ul. Dolna Wilda 126, 61-492 Poznań
tel. 61 8359 100, fax 61 8359 012
www.aquanet.pl, e-mail: info@aquanet.pl

Dział Obsługi Klienta:
ul. Dolna Wilda 126, 61-492 Poznań
tel. 61 8359 100, fax 61 8359 063
e-mail: klient@aquanet.pl

1z1

Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS nr 0000234819, NIP 777 00 03 274, REGON 630999119, Kapitał zakładowy: 1 121 290 222,00 zł (w całości opłacony)