

Załącznik do uchwały Nr 19/845/18
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 16 maja 2018 r.

Bożena E. Libonowicz
Włocławek
Miejscowość

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. błogosławionego księcia
Jerzego Popiełuszki
we Włocławku
ul. Włocławska 49, 87-800 Włocławek
Departament/jednostka sporządzająca
tel. 54 412 92 95 fax: 54 412 92 95

Podpis: *2372*
data sporządzenia: 22.03.2018 r.
27
27 7 -03- 2018
Departament Spraw Społecznych
Wdrażania Europejskiego Funduszu
Społecznego i Zdrowia
Włocławek
im. bł. ks. J. Popiełuszki we

Harmonogram rzeczowo - finansowy zadania

I. Nazwa zadania

"Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku"

II. Zestawienie kosztów (nakładów)

Lp.	Treść	Źródła finansowania	pozycja z ZZK	ogólna wartość zadania z podziałem na źródła finansowania	wydatki poniesione w latach poprzednich	wydatki do poniesienia w planowanym roku budżetowym w podziale na kwartaly	I kw	II kw	III kw	IV kw
		Budżet Województwa śr. włas. *		1 000 000,00	4 000,00	996 000,00	375 063,60	418 304,53	127 916,69	74 715,18
		Dotacja z Budżetu Państwa					0,00	0,00	0,00	0,00
1	Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Bł. Ks. J. Popiełuszki we Włocławku	Dotacja EFRR		5 647 635,76	431 342,78	5 216 292,98	2 148 027,08	1 421 729,40	930 904,53	715 631,97
		Srodki własne jednostki		289 186,89	76 119,32	213 067,57	0,00	0,00	120 086,96	92 980,61
		Inne źródła (KPIM)		13 919 677,65	263 048,78	13 656 628,87	4 019 782,50	3 185 486,75	2 844 747,70	3 606 611,92
		Razem		20 856 500,30	774 510,88	20 081 989,42	6 542 873,18	5 025 520,68	4 023 655,88	4 489 939,68

* 4 000,00 środki niewygasające

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomicznej i Ekskwalifikacji
mgr inż. Karolina Welińska
dyrektor departamentu/jednostki

Adam
Dyrektor Departamentu Finansów

z-ca Dyrektora
Departamentu Spraw Społecznych
Wdrażania Europejskiego Funduszu
Społecznego i Zdrowia (1)
Anna Ciborowska-Przeźwiłkowska
Dyrektor Departamentu Merytorycznego

y 28.05.2018
podpis osoby sprawdzającej

Departament merytoryczny
 Dokument został sprawdzony pod względem celowościowym

Wydział Inwestycji i Mienia

Dokument został zweryfikowany i sprawdzony

z-ca Dyrektora Departamentu Organizacyjnego
Dyrektor Departamentu Organizacyjnego (1)
Sekretarz Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Marek Kłoczko
(3)

członek Zarządu

Członek Zarządu odpowiedzialny merytorycznie

WPLYNEŁO
Departament Finansów
Wdział Planowania i Statystyki

03.04.2018

Podpis: *Marcin 11/18*

Kwota ujęta w harmonogramie jest zgodna z budżetem na 2018.



Część opisowa dla zadania pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku” etap – adaptacja budynków nr 6,7,9,12 (w formule zaprojektuj i wybuduj)

1. Uzasadnienie celowości realizacji zadania

Przedmiotem projektu są prace modernizacyjne budynków szpitalnych, dotyczące m.in.: izolacji wilgociowych i termicznych budynków, w tym wymiana okien, drzwi, przestarzałej instalacji elektrycznej. Celem planowanych prace modernizacyjnych jest poprawa gospodarki cieplnej w budynkach, co przyczyni się do zmniejszenia utraty ciepła i ograniczenia kosztów ogrzewania, a także poprawi infrastrukturę energetyczną (wymiana instalacji na energooszczędną). Remont budowlany zapewni optymalne warunki do funkcjonowania aparatury diagnostycznej Szpitala, zapewni kontrolę nad temperaturą, wilgotnością i cyrkulacją powietrza w pomieszczeniach. Zastosowane zmiany przełożą się na poprawę jakości świadczonych usług w Szpitalu. W wyniku przeprowadzonej modernizacji obiekt zostanie unowocześniony i poprawi się jego estetyka.

2. Zakres rzeczowy zadania

Przedmiotem projektu jest wykonanie wielobranżowego projektu budowlanego i projektu wykonawczego wraz z uzyskaniem wszelkich opinii, uzgodnień, pozwoleń i innych dokumentów wymaganymi przepisami szczególnymi, które będą podstawą do zrealizowania robót budowlano-instalacyjnych w budynkach szpitalnych nr 6,7,9,12. W ramach powyższego zadania planuje się ocieplenie budynków, wymianę stolarki okiennej, drzwiowej, wymiana przestarzałych instalacji: elektrycznej, wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, gazów medycznych, roboty związane z wentylacją i klimatyzacją.

W budynku nr 7 planuje się między innymi rozbiórkę konstrukcji balkonów na wszystkich kondygnacjach budynku, wyburzenie zewnętrznej klatki schodowej oraz częściowe wyburzenia parterowej części obiektu wraz z zadaszeniem. Przewidziano przebudowę wejść do budynków zgodnie z obowiązującymi przepisami. W miejscu wyburzonej zewnętrznej klatki schodowej ppoż. planuje się nową pełniącą jednocześnie funkcję wewnętrznego pionu komunikacyjnego dla personelu szpitalnego.

W zmodernizowanym obiekcie zostaną umieszczone oddziały szpitalne (piętro I i piętro II), Zakład Rehabilitacyjny (parter), Poradnia Rehabilitacyjna wraz z niezbędnymi pomieszczeniami biurowymi i technicznymi. W pomieszczeniach piwnicznych budynku planuje się umieszczenie pomieszczeń magazynowych, porządkowych, technicznych oraz szatnie dla personelu poszczególnych oddziałów.

W budynku nr 9 zostaną zlokalizowane pomieszczenia biurowe i archiwum szpitalne wraz z niezbędnymi pomieszczeniami magazynowymi i technicznymi. Dobudowany zostanie murowany szyb windy (na zewnątrz budynku) oraz zostaną przebudowane ciągi piesze wzdłuż budynku.

W budynku nr 12 zostanie zlokalizowany oddział Geriatrii wraz z niezbędnymi pomieszczeniami biurowymi i technicznymi. W obiekcie przewiduje się m.in. sale łóżkowe z łazienkami, gabinety: lekarski i zabiegowy, sale rehabilitacyjną oraz pomieszczenia techniczne, porządkowe i magazynowe. Zostanie również dobudowany zadaszony podjazd dla karettek.

Wszystkie budynki będą przystosowane dla osób niepełnosprawnych (zarówno pacjentów jak i osób odwiedzających).

3. Ocena ekonomiczna efektywności zadania

Obecnie wskazane w projekcie budynki wymagają generalnego remontu. Są to budynki z lat 70-tych, wymagające wymiany starej, drewnianej i nieszczelnej stolarki okiennej. Stara instalacja grzewcza, zarówno pionowa jak i pozioma, nie zapewnia możliwości optymalizacji zakresu temperatur, gdzie zachodzi konieczność wietrzenia (ochładzania) pomieszczeń ogrzewanych bez możliwości regulacji temperatury. Zimą konieczne bywa dogrzewanie pacjentów poprzez okrywanie dodatkowymi kocami, z uwagi na nieszczelność okien, brak izolacji termicznej ścian, oraz prawidłowej wentylacji. Jednocześnie brak w/w prawidłowej wentylacji oraz izolacji powoduje również latem zbyt wysokie temperatury zarówno dla pacjentów jak i dla sprzętu medycznego i komputerowego. Przestarzała instalacja elektryczna, rozmieszczona nie ergonomicznie oraz nieekonomicznie stosowana powoduje ogromne koszty i starty tej energii, poprzez oświetlanie pomieszczeń nieużywanych lub oświetlanie ich zbyt intensywnie lub zbyt słabo. Docelowe przeznaczenie budynków (budynek 6, 7 i 12 - to budynki z oddziałami, budynek 9 - to budynek administracji) definiuje konieczność dokonania pilnych prac termo modernizacyjnych, a w konsekwencji i modernizacyjnych całych wskazanych budynków. Inwestycja pozwoli zahamować tendencję fizycznego zużycia budynków, a tym samym zmniejszy ryzyko ewentualnych remontów, nagłych

uszkodzeń substancji budowlanej. Zwiększy ich trwałość i okres przez jaki będą mogły służyć pacjentom. Oprócz bezpośrednich efektów, do jakich można zaliczyć eliminację zjawiska znacznego obniżania się temperatury wewnątrz budynków na skutek niskich temperatur powietrza oraz zmniejszenie ubytków ciepła, realizacja projektu przyniesie korzyści w postaci zmniejszenia zapotrzebowania na surowce energetyczne, a co za tym idzie obniżenie kosztów utrzymania obiektów. Realizowany projekt jest jednym z działań z zakresu podnoszenia efektywności energetycznej systemu ciepłego. Budynki objęte projektem termomodernizacji wymagają prac związanych ze zwiększeniem izolacyjności cieplnej, która pozwoli na uzyskanie oszczędności energii potrzebnej do ogrzewania pomieszczeń. Konieczne jest:

- zmniejszenie strat przez przenikanie przez ściany zewnętrzne oraz przez stropodach wentylowany,
- zmniejszenie strat przez przenikanie przez okna oraz zmniejszenie strat na podgrzanie powietrza wentylacyjnego,
- zmniejszenie strat przez przenikanie przez strop zewnętrzny,
- wymiana instalacji c.o. i c. w. u.
- ewentualne wykonanie instalacji fototermicznej współpracującej z siecią energetyczną szpitala.

Uzyskane oszczędności pozwolą na przeznaczenie zaoszczędzonych środków na inne cele służące poprawie warunków leczenia i doposażenia sprzętowego w wymienionych obiektach

4. Dane o planowanych efektach rzeczowych zadania

Realizacja projektu przyczyni się do zmniejszenia zanieczyszczenia powietrza poprzez ograniczenie emisji szkodliwych gazów i pyłów do atmosfery oraz zwiększenie efektywności energetycznej budynków Szpitala. Efektem termomodernizacji będzie zmniejszenie zapotrzebowania na ciepło, redukcja ubytków ciepła z budynków, która pozwoli na oszczędności kosztów energii. Poprawie ulegną warunki pracy w budynkach a także stan techniczny budynków.

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych
mgr inż. Karolina Węka

