



Bydgoszcz, dnia 24 maja 2013 r.

**REGIONALNY DYREKTOR
OCHRONY ŚRODOWISKA
W BYDGOSZCZY**

WOO.4240.265.2013.ADS

POSTANOWIENIE

Na podstawie art. 64 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 i 4 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. Nr 199, poz. 1227 z późn. zm.), a także § 3 ust. 1 pkt 55 lit. b) oraz pkt 35 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. Nr 213, poz. 1397), w związku z art. 123 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2013 r. poz. 267 j.t.), nawiązując do pisma Prezydenta Miasta Torunia z dnia 26 marca 2013 r. (wpływ: 29.03.2013 r.), znak: WAiB.6220.1.11.36.2013.AG, WAiB-58/V/81 tom VII, po przeanalizowaniu wniosku o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach wraz z załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia (uzup. 13.05.2013 r.), złożoną przez firmę Kujawsko – Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, którą reprezentuje Pan Michał Reduta, zamieszkały w Warszawie,

wyrażam opinię,

że dla przedsięwzięcia polegającego na przebudowie i rozbudowie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera, przy ul. Św. Józefa w Toruniu, realizowanego na działkach podanych we wniosku, nie istnieje konieczność przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko.

Uzasadnienie

Prezydent Miasta Torunia, wnioskiem z dnia 26 marca 2013 r. (wpływ: 29.03.2013 r.), znak: WAiB.6220.1.11.36.2013.AG, WAiB-58/V/81 tom VII, zwrócił się do Regionalnego Dyrektora Ochrony Środowiska w Bydgoszczy z prośbą o wyrażenie opinii w sprawie obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko dla ww. zadania.

Po zapoznaniu się z załączonymi do wniosku dokumentami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia (uzup. 13.05.2013 r.) stwierdzono, że planowana inwestycja jest przedsięwzięciem wymienionym w § 3 ust. 1 pkt 55 lit. b) i pkt 35 ww. rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r.

Teren zamierzenia nie jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego.

Przedsięwzięcie polegać będzie na rozbudowie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera w Toruniu wraz z infrastrukturą obsługującą jednostkę po rozbudowie. Całkowita powierzchnia zabudowy (obiekty istniejące i projektowane) osiągnie 47962 m², w tym obiekty kubaturowe 25932 m².

Szpital zlokalizowany jest w północno-zachodniej części miasta. W jego najbliższym otoczeniu od strony północnej i wschodniej znajduje się zabudowa jednorodzinna, od strony południowej graniczy on z terenami przeznaczonymi pod Trasę Średnicową (po śladzie ul. Grunwaldzkiej), a od strony zachodniej występują lasy. Najbliżej zlokalizowane tereny podlegające ochronie akustycznej to zabudowa jednorodzinna, usytuowana w bezpośrednim sąsiedztwie przedmiotowej inwestycji od strony północnej (w odległości około 3 m od granicy terenu szpitala) oraz od strony wschodniej.

Zakres przedsięwzięcia będzie obejmował:

I. Rozbudowę Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego o następujące obiekty:

1. Budynek H, w skład którego wejdą: oddział chemioterapii, Zakład Diagnostyki Obrazowej, oddział ortopedii, SOR, pracownia kardiologii inwazyjnej, oddział neurochirurgii, oddział okulistyki, OIOM, oddział laryngologii, pododdział ginekologii, blok operacyjny, klinika chirurgii, szatnia centralna personelu medycznego, centralna sterylizacja, archiwum, stacja mycia łóżek.
2. Budynek A (budynek administracyjny), w skład którego wejdą: magazyn odpadów medycznych, prosektorium, apteka, administracja i sale konferencyjne.
3. Budynek Z (budynek zakaźny) + budynek P (poradnie), w skład których wejdą: oddział zakaźny z izbą przyjęć chorób zakaźnych, poradnie przyszpitalne z centralną

rejestracją.

4. Budynek W (oddziały psychiatryczne) - będzie zawierał izbę przyjęć i pięć oddziałów psychiatrycznych o łącznej sumie 196 łóżek. Budynek ten będzie bezpośrednio połączony z budynkiem H, aby zapewnić dostęp do Zakładu Diagnostyki Obrazowej i ewentualnie części zabiegowo - reanimacyjnej. Jednocześnie lokalizacja w południowo - wschodniej części działki daje bezpośredni dojazd od strony południowej oraz zapewnia pacjentom łatwy dostęp do terenu wypoczynkowo - rekreacyjnego.
5. Budynki techniczne wraz z obsługującą infrastrukturą.
- II. Przebudowę całego 6 piętra oraz częściowo 1 piętra, parteru oraz podziemia istniejącego budynku głównego (budynek G).
- III. Nadbudowę istniejącego patio przy istniejącym budynku głównym (budynek G).
- IV. Wykonanie łącznika między istniejącym budynkiem szpitala (budynek G) a projektowanym budynkiem H.

Część obiektów będzie podpiwniczona i ich wykonanie wymaga odwodnienia.

Ze względu na rozbudowę Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego o wyżej wymienione elementy konieczne będą:

- a) wyburzenie istniejących budynków: pawilonu chorób wewnętrznych, magazynów, budynku genetyki, archiwum oraz kotłowni wraz z węzłem cieplnym,
- b) budowa nowej kotłowni o mocy 12 MW wraz z węzłem cieplnym o mocy 12 MW oraz zbiornikami na olej opałowy o pojemności 30 m³,
- c) budowa nowych sieci i przyłączy oraz przebudowa istniejących kolidujących z projektowanymi obiektami - kanalizacji sanitarnej, kanalizacji deszczowej, sieci wodociągowej, centralnego ogrzewania, prowadzącej parę wodną, prowadzącej tlen, elektrycznej, telefonicznej,
- d) budowa Stacji Dezynfekcji Ścieków przy pawilonie chorób zakaźnych oraz przy stacji mycia łóżek - dezynfekcja odbywać się będzie w komorach podziemnych, do których doprowadzany będzie środek dezynfekujący, tj. podchloryn sodu,
- e) posadowienie zbiornika / zbiorników na wodę o łącznej pojemności 1200 m³ wraz z przepompownią, jako rezerwowe źródło wody dla szpitala,
- f) wyposażenie w agregat prądotwórczy wraz ze zbiornikiem na paliwo o pojemności 10 m³,
- g) posadowienie zbiorników na wodę opadową z dachów nowo projektowanych

budynków o pojemności 400 m³ - woda ze zbiornika wykorzystywane będzie do spłukiwania toalet,

- h) posadowienie szczelnego zbiornika retencyjnego o pojemności 550 m³, do okresowego gromadzenia wód deszczowych, pełniącego funkcję „bufora” w przypadku braku możliwości odprowadzenia większej ilości wód deszczowych do kanalizacji miejskiej w czasie bardzo dużych opadów,
- i) budowa nowej stacji transformatorowej o mocy przyłączeniowej 2x5000 kW,
- j) zainstalowanie separatorów substancji ropopochodnych do oczyszczania ścieków z parkingów naziemnych i wielopoziomowego,
- k) wykonanie przepompowni ścieków (sanitarnych i deszczowych).

W związku z powstaniem nowego kompleksu szpitalnego planowana jest również budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych, nowego układu komunikacyjnego dróg na terenie działki i zwiększenie liczby miejsc parkingowych.

Lądowisko dla śmigłowców ratunkowych zlokalizowane zostanie na dachu projektowanego budynku H, tak aby zapewnić bezpośredni dostęp do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Zakładu Diagnostyki Obrazowej.

Garaż wielopoziomowy P2 zlokalizowany zostanie przy północnej granicy działki szpitala. Będzie to garaż naziemny, trzykondygnacyjny, zadaszony, bez ścian osłonowych. Jedynie od strony wejścia głównego wykonana zostanie ściana ażurowa. Garaż zapewniać będzie 300 miejsc parkingowych (po 100 miejsc parkingowych na każdym poziomie), wyposażony zostanie w rampy, windy, klatki schodowe oraz wszelkie niezbędne instalacje. Powierzchnia zabudowy projektowanego garażu wyniesie 3165 m², powierzchnia użytkowa 7971 m².

W ramach inwestycji planowane jest wykonanie parkingów otwartych o łącznej ilości 168 miejsc parkingowych. Parking P1 (z prawdopodobnym przeznaczeniem dla pracowników), zapewniający 117 miejsc parkingowych zlokalizowany zostanie w północno - zachodniej części terenu szpitalnego. Parkingi P4 i P5 zapewniać będą łącznie 37 miejsc i zlokalizowane zostaną przy budynku W. Przy wjeździe od strony ul. Św. Józefa zaprojektowany jest parking P3 na 14 miejsc.

Planowane zamierzenie zakłada wykorzystanie takich rozwiązań, jak: panele słoneczne, panele fotowoltaiczne, system oświetlenia dynamicznego, instalacja wody „szarej”, absorpcyjne gazowe pompy ciepła.

W chwili obecnej profil działalności medycznej szpitala jest typowy dla modelu

wielospecjalistycznej placówki szczebla wojewódzkiego. Składa się z dominującego 7 – kondygnacyjnego budynku głównego (budynek G) i mniejszych budynków, nie zawsze połączonych z budynkiem głównym. Niektóre oddziały kliniczne, administracja, poradnie specjalistyczne, laboratorium zajmują pawilony bez połączenia z budynkiem głównym. Wielkość przestrzeni przeznaczonej na działalność medyczną nie jest wystarczająca, a układ nie pozwala na ergonomiczne wykorzystanie przestrzeni.

Ciągi komunikacyjne są nieczytelne, ciasne, krzyżujące się, utrudniają swobodny przepływ strumieni ludzi i sprzętu. W całym kompleksie brak jest zintegrowanego centrum diagnostyczno – zabiegowo - interwencyjnego.

Sale operacyjne są rozmieszczone na poszczególnych piętrach budynku głównego, pododdziały intensywnego nadzoru są rozproszone, oddalone od SOR. Brak właściwej komunikacji z pawilonami dodatkowymi pogarsza warunki leczenia chorych i komfort pracy personelu.

Szpital posiada słabe połączenie komunikacyjne z otaczającą siecią dróg miejskich. Obecny układ komunikacyjny dojazdowy opiera się na dwóch wjazdach: od strony ul. Św. Józefa (główna brama i ciąg pieszy) oraz od strony ul. Osiedlowej. Planowane jest poszerzenie obydwu tych wjazdów oraz drogi prowadzącej do nich na terenie szpitala.

Realizacja inwestycji ma na celu utworzenie nowoczesnego, samowystarczającego kompleksu szpitalnego z dogodnym połączeniem komunikacyjnym z otaczającą siecią dróg miejskich. Rozmieszczenie budynków kompleksu zapewni funkcjonalność oraz jak najbardziej logiczny i wygodny układ powiązań. Koncepcja rozmieszczenia dróg na terenie szpitala uwzględnia docelowy układ dróg miejskich (realizacja Trasy Średnicowej).

Rozgraniczona zostanie strefa szpitalna, w przyszłości z osobnym, szybkim dojazdem karetek od strony południowej (połączenie z Trasą Średnicową) oraz strefa publiczna od strony ul. Św. Józefa i ul. Żwirki i Wigury dla dojścia i dojazdu pacjentów, odwiedzających i personelu.

W stanie obecnym szpital zapewnia 551 łóżek dla pacjentów. Po realizacji inwestycji łączna ich ilość wyniesie około 940, w tym około 196 łóżek znajdować będzie w budynku oddziałów psychiatrycznych.

Na etapie sporządzania karty informacyjnej przedsięwzięcia Inwestor, oprócz ewentualnego wariantu zerowego, czyli rezygnacji z realizacji zamierzenia, wykluczył możliwość zastosowania innych rozwiązań alternatywnych. W dniu 11 kwietnia 2013 r. Regionalny Dyrektor Ochrony Środowiska w Bydgoszczy wezwał Inwestora do uzupełnienia

braków w przedłożonej dokumentacji, m.in. o przeanalizowanie wariantu inwestycji oddalającego lokalizację parkingów (wielopoziomowego i naziemnego) od najbliższej zabudowy. W odpowiedzi Wnioskodawca stwierdził, że po dokładnym sprawdzeniu odległości od granicy działek i najbliższych budynków garażu wielopoziomowego zostanie oddalony od zabudowy jednorodzinnej o kolejne 1,5 m.

W omawianym rejonie przypowierzchniową warstwę stanowią nasypy i humus. Głębiej podłoże gruntowe budują rodzime grunty mineralne wykształcone jako piaski różnej granulacji – głównie piaski drobne i średnie z wkładkami pospółek i żwirów.

W trakcie badań wykonanych w styczniu 2012 r. wodę gruntową stwierdzono na głębokości ok. 3,1 - 4,4 m p.p.t. Przewiduje się, że zwierciadło wody gruntowej może ulegać okresowym wahaniom i podnosić się o ok. 0,5 m powyżej stanu stwierdzonego w styczniu 2012 r.

Oddziaływania związane z fazą przygotowania przedsięwzięcia będą miały charakter odwracalny oraz będą występowały w relatywnie krótkim czasie.

Zakres prac związanych z realizacją przedsięwzięcia obejmie roboty ziemne, budowlane, montażowe, instalacyjne oraz wyposażenie w sprzęt, maszyny i urządzenia. Zużycie wody i energii na etapie budowy będzie niewielkie. Przewiduje się, że powstałe na etapie realizacji inwestycji odpady i ścieki będą gromadzone i systematycznie usuwane z terenu budowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Z zagrożeniami dla stanu wód podziemnych może wiązać się obecność pracującego na terenie objętym inwestycją sprzętu budowlanego. W przypadku wystąpienia awarii i związanych z tym potencjalnych wycieków paliwa, czy olejów może zaistnieć ryzyko przedostania się zanieczyszczeń ropopochodnych poprzez grunt do wód gruntowych. Dlatego konieczna jest prawidłowa eksploatacja sprzętu technicznego oraz utrzymywanie go w odpowiednim stanie. Rygorystyczne przestrzeganie przepisów dotyczących organizacji placu budowy i zaplecza budowlanego powinno zminimalizować ryzyko wystąpienia takiej sytuacji.

Po zakończeniu robót teren budowy i zaplecza zostanie uporządkowany i przywrócony do stanu sprzed okresu realizacji inwestycji.

Głównym źródłem emisji substancji do powietrza w fazie realizacji przedsięwzięcia będą zanieczyszczenia o charakterze nieorganizowanym, powstające w czasie pracy maszyn i urządzeń wykonujących roboty ziemne oraz czynności budowlane. Wzmoże się również uciążliwość hałasowa, dlatego w celu minimalizacji i ograniczenia oddziaływań związanych

z emisją hałasu, wibracji i zanieczyszczeń do powietrza, uciążliwe prace budowlane w sąsiedztwie terenów objętych ochroną przed hałasem powinny być prowadzone wyłącznie w porze dziennej, tj. w godz. 6⁰⁰ - 22⁰⁰. Ponadto, zaleca się m.in.: lokalizację zaplecza budowy w możliwie znacznej odległości od zabudowy mieszkaniowej, sprzątanie placu budowy, zraszanie terenu budowy wodą, w celu ograniczenia wtórnego pylenia w okresie niekorzystnych warunków meteorologicznych (intensywny wiatr, przy jednoczesnym długotrwałym braku opadów), czy zapewnienie kontroli stanu technicznego pojazdów.

Oddziaływania etapu realizacji zamierzenia będą krótkotrwałe i odwracalne, a przy sprawnym prowadzeniu robót nie będą miały większego wpływu na stan środowiska.

Uwzględniając omówione w załączonej dokumentacji zabezpieczenia etapu eksploatacji, nie przewiduje się wpływu inwestycji na zwiększenie zanieczyszczenia wód powierzchniowych i podziemnych oraz gleby.

Szpital zaopatrywany jest w energię ciepłą z miejskiej sieci ciepłowniczej. W stanie obecnym alternatywne źródło energii ciepłej stanowi kotłownia wyposażona w trzy kotły o mocy 1,39 MW każdy, opalane paliwem gazowym.

W związku z realizacją planowanego przedsięwzięcia istniejąca kotłownia zostanie zlikwidowana. Jako alternatywne źródło energii ciepłej utworzona zostanie nowa kotłownia, w której zainstalowane zostaną cztery kotły opalane olejem opałowym o mocy 3 MW każdy.

Zanieczyszczenia z kotłowni odprowadzane będą poprzez dwa emitory E1 i E2 o średnicy wylotu 1000 mm i wysokości 16 m.

Zastosowane zostaną także absorpcyjne pompy ciepła, w celu zapewnienia grzania oraz chłodzenia obiektów szpitala: budynek WSZ – 30 pomp ciepła, budynek administracyjny – 9 pomp ciepła, budynek oddziałów psychiatrycznych – 16 pomp ciepła. Każde urządzenie posiada osobne odprowadzenie spalin.

Planowany jest również agregat prądotwórczy o mocy 1600 kW zasilany ropą naftową. Będzie on dostarczał energię w sytuacjach awaryjnych, np. w przypadku braku zasilania szpitala w energię elektryczną.

Po realizacji inwestycji nastąpi wzrost emisji niezorganizowanej zanieczyszczeń do powietrza atmosferycznego związanej z ruchem samochodów po terenie szpitala.

Wykonane obliczenia rozprzestrzeniania się zanieczyszczeń w powietrzu wykazały, że emisja substancji z planowanej działalności, nie spowoduje przekroczeń standardów jakości powietrza.

Źródłem hałasu na etapie eksploatacji zamierzenia będą: garaż wielopoziomowy,

agregat prądotwórczy, wentylatory, urządzenia klimatyzacyjne, agregaty chłodnicze, gazowe absorpcyjne pompy ciepła, trasy przejazdu samochodów osobowych, dostawczych oraz ambulansów.

Przewidywane natężenie ruchu przyjęte do obliczeń rozprzestrzeniania się hałasu do środowiska wynosi: 471 samochodów osobowych, 7 samochodów dostawczych i 23 ambulanse dla pory dnia oraz 4 samochody osobowe i 3 ambulanse dla pory nocy.

Garaż wielopoziomowy użytkowany będzie wyłącznie w porze dziennej.

Wszystkie centrale wentylacyjne oraz kluczowe wentylatory będą wyposażone w tłumiki akustyczne. W porze nocnej część agregatów chłodniczych oraz urządzeń klimatyzacyjnych będzie działać ze zmniejszoną wydajnością.

Główną uciążliwością związaną z eksploatacją lądowiska dla śmigłowców jest hałas. Należy jednak zaznaczyć, iż zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1a ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150 z późn. zm.), przy działaniach ratowniczych dopuszczalne poziomy hałasu w środowisku nie obowiązują.

Inwestor przewidział zastosowanie środków łagodzących mających na celu ograniczenie negatywnego wpływu związanego z ruchem pojazdów po drodze wewnętrznej i garażu wielopoziomowym, w następującej postaci:

1. elewacja garażu wielopoziomowego będzie otwarta tylko w ok. 40 %, a pozostała część zasłonięta panelami drewnianymi lub porośnięta pnączem, co w znaczny sposób ograniczy negatywny wpływ hałasu na pobliską zabudowę mieszkalną, a jednocześnie podniesie walory estetyczne tej elewacji,
2. zaprojektowanie żywopłotu oraz nasadzeń drzew wzdłuż elewacji garażu wielopoziomowego, jako elementu zasłaniającego elewację oraz ograniczającego przepływ spalin i hałasu,
3. zaprojektowanie barier w postaci gabionów o wysokości ok. 1,5 m wzdłuż granicy działki z zabudową mieszkaniową, co będzie stanowiło trwałą i naturalnie wyglądającą barierę z wysoką izolacyjnością akustyczną,
4. w celu spowolnienia ruchu na drodze wewnętrznej wzdłuż granicy z zabudową jednorodzinną planowane jest zastosowanie szykanów drogowych w postaci zmiennej geometrii drogi w taki sposób, aby kierowca był zmuszony do zachowania stałej niewielkiej prędkości. Wykluczono zastosowanie progów spowalniających, które mogą prowadzić do uszkodzenia pojazdu, a gwałtowne zahamowanie przed progiem i przyspieszenie tuż za nim prowadzi do zwiększenia emisji spalin i hałasu.

Przeprowadzona analiza akustyczna wnioskowanego przedsięwzięcia wykazała, iż praca szpitala nie będzie powodować przekroczeń dopuszczalnych poziomów hałasu na terenach chronionych akustycznie.

Szpital zaopatrywany jest w wodę z miejskiej sieci wodociągowej. Dodatkowo, na potrzeby Stacji Dializ woda pobierana jest ze studni zgodnie z posiadanym pozwoleniem wodno prawnym. Po realizacji inwestycji nie zwiększy się pobór wody ze studni głębinowej.

Ścieki bytowo – gospodarcze odprowadzane są i nadal będą do kanalizacji miejskiej.

Ścieki z oddziałów zakaźnych oraz ze stacji mycia łóżek poddawane będą dezynfekcji w Stacji Dezynfekcji Ścieków.

Ścieki deszczowe z garażu oraz parkingów oczyszczane będą w separatorach węglowodorów ropopochodnych.

Wody deszczowe z dachów projektowanych budynków kierowane będą do zbiornika o pojemności 400 m³. Woda ze zbiornika wykorzystywana będzie do spłukiwania toalet.

Na potrzeby retencjonowania ścieków deszczowych w przypadku intensywnych opadów deszczu zostanie wykonany dodatkowy szczelny zbiornik retencyjny o pojemności 550 m³. Pozostałe ścieki deszczowe odprowadzane będą do kanalizacji miejskiej.

Po realizacji inwestycji nastąpi wzrost ilości odpadów wytwarzanych na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego. Przewiduje się powstawanie dwóch dodatkowych rodzajów odpadów o kodach:

- 1) 13 05 02* - Szlamy z odwadniania olejów w separatorach - odpad ten powstawać będzie podczas czyszczenia separatorów węglowodorów ropopochodnych,
- 2) 02 03 04 – Surowce i produkty nie nadające się do spożycia i przetwórstwa - odpad ten powstawać będzie w związku z funkcjonowaniem baru / bufetu dla pracowników i pacjentów szpitala.

Konieczna więc będzie zmiana obecnie obowiązującego pozwolenia na wytwarzanie odpadów.

Na terenie przedmiotowego szpitala projektuje się następujące miejsca magazynowania odpadów:

- a) magazyn odpadów medycznych – A, zlokalizowany zostanie na poziomie 1 projektowanego budynku administracyjnego,
- b) miejsce magazynowania odpadów zlokalizowane w północnej części działki, zadaszone wiatą i posiadające betonowe podłoże. Wydzielone zostanie tutaj miejsce

magazynowania odpadów innych niż niebezpieczne - B oraz odpadów niebezpiecznych - B1. Miejsce magazynowania odpadów niebezpiecznych wyposażone zostanie w sorbenty w razie ewentualnego wycieku.

Odpady gromadzone będą selektywnie w opisanych i szczelnych pojemnikach, kontenerach odpowiednich dla danego rodzaju odpadów, odpornych na działanie składników odpadów, w miejscach na ten cel przeznaczonych i odpowiednio oznakowanych, a także zabezpieczonych przed niekorzystnym wpływem warunków atmosferycznych oraz dostępem osób postronnych.

Odpady o kodach: 18 01 02* oraz 18 01 03* gromadzone będą w magazynie odpadów medycznych w pomieszczeniu, w którym zostanie zapewniona temperatura poniżej 10°C.

Na terenie szpitala nie jest prowadzone unieszkodliwianie odpadów o kodzie 20 01 08. Odpady o kodzie 20 01 08 są odbierane i unieszkodliwiane przez specjalistyczną firmę zewnętrzną posiadającą wymagane prawem zezwolenia.

Przedmiotowa inwestycja zlokalizowana jest w obszarze dorzecza Wisły, dla którego opracowano Plan gospodarowania wodami na obszarze dorzecza Wisły, przyjęty Uchwałą Rady Ministrów z dnia 22 lutego 2011 r. (M.P. z dnia 21 czerwca 2011 r., Nr 49, poz. 549).

Zamierzenie zlokalizowane jest w obszarze jednolitej części wód podziemnych oznaczonych europejskim kodem PLGW240040, zaliczonego do regionu wodnego Dolnej Wisły. W wyżej wymienionym planie, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 23 lipca 2008 r. w sprawie kryteriów i sposobu oceny stanu wód podziemnych dla tej JCWPd stan ilościowy i chemiczny oceniono jako dobry. Rozpatrywana jednolita część wód podziemnych nie jest zagrożona ryzykiem nieosiągnięcia celów środowiskowych, tj. osiągnięcia lub utrzymania co najmniej dobrego stanu ilościowego i chemicznego wód podziemnych do roku 2015.

Przedsięwzięcie zlokalizowane będzie w obszarze jednolitych części wód powierzchniowych oznaczonym europejskim kodem:

a) PLRW2000172912 - Struga Toruńska (stare koryto),

b) PLRW2000212939 – Wisła od dopływu z Sierzchowa do Wdy,

zaliczonych do regionu wodnego Dolnej Wisły. W ww. planie, zgodnie z rozporządzeniami Ministra Środowiska z dnia 9 listopada 2011 r. w sprawie sposobu klasyfikacji stanu jednolitych części wód powierzchniowych oraz środowiskowych norm jakości dla substancji priorytetowych (Dz. U. Nr 257, poz. 1545) i w sprawie klasyfikacji stanu ekologicznego, potencjału ekologicznego i stanu chemicznego jednolitych części wód powierzchniowych

(Dz. U. Nr 258, poz. 1549), stan tych silnie zmienionych JCWP określono jako zły. Rozpatrywane jednolite części wód powierzchniowych są zagrożone ryzykiem nieosiągnięcia celów środowiskowych, tj. osiągnięcia co najmniej dobrego potencjału ekologicznego i co najmniej dobrego stanu chemicznego wód powierzchniowych do roku 2015.

Planowana inwestycja nie będzie oddziaływać na wody powierzchniowe i podziemne, więc nie przyczyni się do zmiany obecnie występującego stanu ekologicznego JCWP i JCWPd, a tym samym nie wpłynie na ryzyko nieosiągnięcia celów środowiskowych zawartych w ww. dokumencie.

Planowane zadanie zlokalizowane będzie poza obszarami chronionymi z tytułu ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. z 2009 r. Nr 151, poz. 1220 z późn. zm.), w tym poza wyznaczonymi, mającymi znaczenie dla Wspólnoty i projektowanymi przekazanymi do Komisji Europejskiej obszarami Natura 2000.

Inwestycja związana jest z wycinką drzew, przede wszystkim zlokalizowanych w sąsiedztwie istniejących obiektów szpitalnych, w obrębie których stwierdzono występowanie typowych gatunków ptaków chronionych, związane z terenami zagospodarowanymi przez człowieka i parkami (np.: kosa, śpiewaka, rudzika, sikory, wróbla, itp.). Są to gatunki powszechnie występujące i niezagrożone w skali regionu i kraju. Termin planowanej wycinki drzew i krzewów, celem ograniczenia możliwości zniszczenia lęgów ptasich, dostosowano do okresu lęgowego ptaków, przypadającym od 15 marca do 15 maja, a w tym terminie w przypadku potwierdzenia przez specjalistę ornitologa braku lęgów (gniazd) chronionych gatunków ptaków na terenie inwestycji. Ponadto, w przypadku konieczności zniszczenia siedlisk i gniazd gatunków chronionych konieczne jest uprzednie uzyskanie stosownego zezwolenia Regionalnego Dyrektora Ochrony Środowiska w Bydgoszczy, zgodnie z art. 56 cyt. ustawy o ochronie przyrody. Ponadto, w obrębie budynków przeznaczonych do rozbiórki, nie stwierdzono obecności potencjalnych i faktycznych siedlisk gatunków chronionych, w tym jerzyków.

Jednocześnie należy uwzględnić, że na przedmiotowym terenie oraz w jego sąsiedztwie po realizacji inwestycji dostępne dla ptaków potencjalne siedliska i miejsca lęgowe nie ulegną znaczącemu ograniczeniu. Zgodnie z uzupełnieniem zapewniono minimalizację ingerencji w tereny zadrzewione i leśne w sąsiedztwie inwestycji w trakcie jej realizacji, dostosowano trasy dróg dojazdowych do istniejącej sieci drogowej, przewidziano zabezpieczenie wykopów, studzienek i innych potencjalnych miejsc stanowiących pułapki dla drobnych zwierząt, a także kontrole wykopów pod kątem obecności

uwięzionych zwierząt.

Realizacja przedsięwzięcia nie wiąże się ze zniszczeniem cennych przyrodniczo siedlisk, w tym obszarów podmokłych, torfowiskowych, czy zbiorników wodnych.

W związku z powyższym, na podstawie analizy przedłożonej dokumentacji nie stwierdza się zagrożenia dla zachowania obszarów chronionych, a ocena oddziaływania na środowisko w zakresie ochrony przyrody i obszarów Natura 2000 nie jest wymagana.

Po analizie zgromadzonego materiału dowodowego w sprawie, nie przewiduje się na danym obszarze wystąpienia znaczącego skumulowanego oddziaływania.

Reasumując uznano, iż z uwagi na skalę i charakter planowanej inwestycji nie stwierdza się konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko.

Pouczenie

Na niniejsze postanowienie nie przysługuje zażalenie.


REGIONALNY DYREKTOR
OCHRONY ŚRODOWISKA W BYDGOSZCZY
WŁODZIMIERZ CIEPLÝ

Otrzymują:

1. Prezydent Miasta Torunia, ul. Grudziądzka 126 b, 87-100 Toruń,
2. Pan Michał Reduta, 4105.eu Simon Gregson, ul. Chodkiewicza 7/106, 02-593 Warszawa,
3. Kujawsko- Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o., ul. M. Skłodowskiej – Curie 73, 87-100 Toruń,
4. RDOŚ a/a.

Kontakt w sprawie z Panią Anną Deczyńską - Sadowską pod numerem telefonu 052 55 11 350-360 wew. 6044