

**Protokół Nr 70/2017**  
**z posiedzenia Zarządu Powiatu w Rypinie**  
**w dniu 8 lutego 2017 r.**

**Osoby uczestniczące:**

- |                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| 1. <i>Zbigniew Zgórzyński</i> | - <i>Starosta Rypiński</i> |
| 2. <i>Marek Tyburski</i>      | - <i>Wicestarosta</i>      |
| 3. <i>Danuta Tyrąj</i>        | - <i>Członek Zarządu</i>   |
| 4. <i>Mirosław Marynowski</i> | - <i>Członek Zarządu</i>   |
| 5. <i>Rafał Jaworski</i>      | - <i>Członek Zarządu</i>   |
| 6. <i>Barbara Małecka</i>     | - <i>Skarbnik Powiatu</i>  |

**Zaproszeni goście wg listy obecności.**

**Porządek obrad:**

1. *Otwarcie:*
  - a) *przyjęcie porządku obrad,*
  - b) *przyjęcie protokołu z poprzedniego Zarządu.*
2. *Podjęcie uchwał.*
3. *Wizyta Pana Michała Jonczynskiego – p.o. dyrektora SP ZOZ w Rypinie. Przedstawienie informacji na temat planów rozbudowy przychodni oraz funkcjonowania oddziału chirurgicznego,*
4. *Zakończenie.*

**Ad. 1**

Przewodniczący Zarządu Powiatu Zbigniew Zgórzyński powitał wszystkich uczestniczących w posiedzeniu (członków Zarządu, p.o. dyrektora SP ZOZ w Rypinie Michała Jonczynskiego, lekarzy rypińskiego szpitala, Panią architekt Anę Cetner). Lista osób uczestniczących w posiedzeniu komisji stanowi załącznik do protokołu.

Zaproponowany porządek obrad przyjęto bez uwag. Protokół z ostatniego posiedzenia Zarządu również przyjęto bez uwag.

**Ad. 2**

Omówiono i podjęto następujące uchwały:

**\*Nr 255/2017** o zmianie uchwały w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Rypińskiego na rok 2017.

Po zapoznaniu się z treścią i uzasadnieniem powyższa uchwała została przyjęta jednogłośnie.

**\*Nr 256/2017** o zmianie uchwały w sprawie określenia formy przekazywania sprawozdań przez jednostki organizacyjne Powiatu Rypińskiego i Samodzielny

Publiczny zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie.

Po zapoznaniu się z treścią i uzasadnieniem powyższa uchwała została przyjęta jednogłośnie.

### Ad. 3

Głos zabrał p.o. dyrektora Michał Jonczyński – ze względu na znaczący wzrost zarejestrowanych pacjentów w ostatnich latach istnieje konieczność rozbudowy bazy przychodni.

Pani inżynier przygotowała kilka możliwości adaptacji/rozbudowy by nowy budynek jak najlepiej wpisał się w potrzeby i oczekiwania pacjentów oraz poprawił wygląd Rypina w centrum.

W dalszej części spotkania inż. Anna Cetner zaprezentowała plany rozbudowy przychodni:

Wariant I – oparty na bazie istniejących brył: budynek istniejącej przychodni jest obiektem parterowym (znajduje się w nim również apteka) - powierzchnia użytkowa to ok. 570 m<sup>2</sup> i pozostała część budynku po byłej kotłowni – na parterze znajduje się przychodnia rehabilitacyjna, na piętrze jest oddział rehabilitacyjny.

Projekt zakłada wydzielenie działek wchodzących w zakres nowej inwestycji.

Żeby osiągnąć efekt rozbudowy przychodni należałoby wyprowadzić istniejącą przychodnię i aptekę z budynku, który pierwotnie został projektowany jako jednokondygnacyjny. Należałoby wzmocnić jego fundamenty, wzmocnić stropy i wykonać nadbudowę wielkości dwóch kondygnacji. Wiąże się to z utrudnieniami dla funkcjonowania szpitala. W budynku po kotłowni konieczne byłoby wykonanie nowych stropów, wyburzeń, pozostałyby wyłącznie ściany zewnętrzne i dach. Zaszłaby potrzeba dyslokowania przychodni i ambulatorium funkcjonującego w budynku.

Wariant II – przewiduje zaprojektowanie i zrealizowanie po wyburzeniu istniejącego budynku przy ul. Dłutka (40x40 m), włączenie w obrys szpitala dwóch działek (1800 m<sup>2</sup>) i zrealizowanie obiektu, który miałby na jednej kondygnacji ok. 1000 m<sup>2</sup> (budynek miałby trzy kondygnacje). W nowym obiekcie na parterze mieściłaby się poradnia ogólna z wydzieloną poradnią dla dzieci zdrowych i chorych, pomieszczenia dla lekarza nocnego, apteka typu A, funkcjonowałyby dwie odrębne klatki schodowe, dwa dźwigi. Na drugiej kondygnacji mieściłyby się poradnie specjalistyczne (ok. 13 gabinetów) oraz gabinety zabiegowe. Na trzeciej kondygnacji byłoby usytuowanie oddziału rehabilitacyjnego (20 łóżek), dodatkowo doszedłby oddział rehabilitacji kardiologicznej (16 łóżek). Budynek obecnej przychodni ogólnej (po niewielkim remoncie) mógłby być przeznaczony na oddział opieki paliatywnej, również po przeniesieniu oddziału rehabilitacyjnego na tym miejscu można usytuować 20 łóżek oddziału paliatywnego. Dodatkowo poradnie specjalistyczne funkcjonujące na terenie szpitala byłyby dyslokowane do nowego obiektu (uwolnienie kilkuset metrów powierzchni w szpitalu.)

Budując nowy obiekt można pozwolić na spokojne funkcjonowanie szpitala, apteki, przychodni i oddziału rehabilitacji, w przeciwnym razie (wariant I) trzeba będzie zlikwidować przychodnię, aptekę oraz część oddziału rehabilitacyjnego znajdującego się w sąsiednim budynku na I piętrze, gdyż prace budowlane trwające na budowie będą powodowały dyskomfort dla pacjentów i personelu.

Analiza wariantów:

I – niszczy funkcjonującą pracę szpitala, jest uciążliwy, zysk niewielki – cena netto wykonywanych robót (bez wyposażenia i sprzętu) – 6,793 mln zł

II – zapewnione normalne funkcjonowanie szpitala, przychodni, oddziału rehabilitacji - cena netto wykonywanych robót (bez wyposażenia i sprzętu) – ok. 8,7 mln zł, zyskane 20 łóżek oddziału paliatywnego na miejscu oddziału rehabilitacyjnego oraz uzyskanie dodatkowego miejsca w budynku obecnej przychodni. Ponadto uzyskanie miejsca w szpitalu (gdzie obecnie mieszczą się poradnie specjalistyczne).

Poza tym rozbierając istniejący budynek uwolniony zostanie atrakcyjny, uzbrojony teren (ponad 1 ha) w atrakcyjnej okolicy.

M. Jonczyński – poprosił o rozpatrzenie możliwości budowy nowoczesnej części szpitala (bez uciążliwości).

M. Tyburski – określił plany jako świetne. Zapytał dlaczego nowy budynek ma mieć aż tak dużą powierzchnię. „Istnieje obawa, że zwiększenie o tak duży metraż to będą duże koszty utrzymania na przyszłość. Jakie są szanse na kontraktację na poszczególne oddziały (paliatywny)? Przeraza wielkość inwestycji – uważam, że musi być ona powiązana z faktami przyszłościowymi, byśmy mogli utrzymać i nie zadłużyć szpitala (tak jak inne szpitale w Polsce). Czy przyglądała się Pani istniejącemu budynkowi (40x40 m)? Być może uda się wrócić do bryły prostokątnej i tym samym zwiększyć jego funkcjonalność. Budynek wg ekspertyz jest w stanie dobrym.

M. Jonczyński – przygotowany był projekt rozbudowy części rehabilitacji ogólnorozwojowej i kardiologicznej. W tym kierunku idziemy.

M. Tyburski – czy pozyskamy dodatkowe pieniądze, łóżka? Czy są szanse, że będzie kontraktacja z funduszu?

M. Jonczyński dał odpowiedź potwierdzającą. „Jeżeli chodzi o część paliatywną, to społeczeństwo się starzeje, w tej chwili jest bardzo długa kolejka by umieścić w niej pacjentów, nie możemy przetrzymywać ciężkich przypadków na innych oddziałach, żeby pacjenci ci zapełniali miejsce. Jest to jak najbardziej uzasadnione.

Z. Zgórzyński – padło pytanie co z tym budynkiem po kotłowni. Czy jeżeli nie będziemy go przerabiać pozostanie on jako istniejący?

A. Cetner – robiłam koncepcję na rozbudowę i przebudowę tej pozostałej części tego istniejącego obiektu tylko i wyłącznie piętra. Uzyskalibyśmy 300 m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej czyli 16-17 łóżek, czyli tyle samo, ile można uzyskać

w nowym budynku. Koszt ok. 1 mln. zł.

Remont polegałby na wyburzeniach, wykonaniu nowego stropu itd.

Z. Zgórzyński – czy istnieje możliwość rozebrania tego budynku, pozostawienie budynku przychodni i oddziału rehabilitacyjnego?

A. Cetner – jest, gdyż jest tak różnica wysokości kondygnacji. Problemem jest funkcjonująca kotłownia olejowa w piwnicy, na parterze znajduje się węzeł. Kotłownia jest wykorzystywana w czasie wakacyjnej przerwy MPECu. Znajduje się także nowe pomieszczenie węzła dla oddziału rehabilitacyjnego i ambulatorium, są też 4 miejsca garażowe oraz miejsce na składowanie odpadów medycznych. Niewielka część parteru jest wykorzystywana na pomieszczenia warsztatowe.

Z. Zgórzyński – zauważył konieczność decyzji dot. budynków istniejących (kwestia rozbiórki czy utrzymania) oraz usytuowania nowych budynków. Starosta zauważył, że rozbiórka budynku przy ul. Dłutka mogłaby zmienić wygląd miasta w tej części, ale trzeba pamiętać o wartości budynku (ponad 2,5 mln zł., wartość działki 400 tys. zł – wg operatu szacunkowego). Zburzenie budynku to niegospodarność.

A. Cetner – zaprojektowanie prawidłowej funkcji w budynku, który jest zrobiony na narzucie kwadratu (jeden bok ma 40 m), prawidłowe doświetlenie pomieszczeń w centrum, układ klatek schodowych, kwestia dźwigów, zmieniły się przepisy – to byłoby trudne. Od stycznia obowiązują drastyczniejsze współczynniki docieplenia.

Z. Zgórzyński – przebudowa budynku byłaby droga. Być może będzie możliwość rozebrania boków (12 metrów – 2x6 metrów) wycięcie patio w środku lub przebudowa do litery U. Inne koncepcje dot. biurowca mówiły o przebudowie, dobudowaniu windy i zlokalizowaniu tam przychodni.

A. Cetner – teren przy biurowcu wolny jest od infrastruktury, która by kolidowała z planami.

Z. Zgórzyński – mamy świadomość konieczności rozbudowy, to także zadanie dla pana dyrektora, kwestia tylko ustalenia w którym miejscu

B. Małecka – mam pytanie odnośnie źródeł finansowania tych inwestycji?

M. Jonczyński – złożony zostanie wniosek do Urzędu Marszałkowskiego, zadeklarowane mamy blisko 4 mln zł, pozostała część będzie wkładem własnym.

M. Tyburski – projekty ciekawe, ale musimy patrzeć na przyszłość szpitala (ubywa mieszkańców powiatu, starzeje się społeczeństwo). Wrócimy do koncepcji.

Z. Zgórzyński – musimy szybko zdecydować, by do końca 2018 r. wydatkować fundusze.

(Posiedzenie opuściła pani Anna Cetner.)

Rozpoczęto dyskusję na temat sytuacji na oddziale chirurgicznym – jego funkcjonowaniu i przyszłości. W rozmowie brali udział lekarze pracujący na oddziale.

Oddział ma funkcjonować dobrze, ale musi być świadomy jeśli chodzi

o koszty. Na oddziale chirurgii (i innych oddziałach również) będą panować, tak jak panują w innych szpitalach, określone reguły dot. kosztów, podejścia do pacjenta, przestrzegania regulaminu.

W czasie dyskusji omawiano także temat zatrudniania specjalistów, rozładowania kolejek w przychodni, wypracowania kontraktu. Ustalono kolejne spotkanie dyrekcji i pracowników oddziału.

#### Ad. 4

Zbigniew Zgórzyński podziękował za udział w posiedzeniu. Na tym protokół zakończono i podpisano.

Protokolowała:  
Dominika Więclawska

Starosta  
Zbigniew Zgórzyński

