

**Protokół nr 37/2018
z posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia,
Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu,
z dnia 21.05.2018 r.
godz. 12.00**

1. Otwarcie posiedzenia.

Przewodnicząca Komisji, p. Bernadeta Hordejuk otworzyła obrady kolejnego posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Stwierdzając quorum powitała zaproszonych gości i członków komisji.

Załącznik nr 1,2

2. Zatwierdzenie porządku posiedzenia.

Przewodnicząca komisji odczytała porządek posiedzenia, który przedstawiał się następująco:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Zatwierdzenie porządku obrad.
3. Podsumowanie rozliczenia świadczeń wykonywanych w 2017 roku i sytuacja finansowa jednostek służby zdrowia.
4. Przyczyny pogorszenia się sytuacji finansowej w dziedzinie rehabilitacji, cz.II.
5. Informacja merytoryczna i finansowa z realizacji zadań w zakresie upowszechniania i promocji sportu oraz imprez sportowych realizowanych przez podmioty wyłonione w drodze konkursów za 2017 rok.
6. Informacja dotycząca rozstrzygnięcia konkursów w ramach zaplanowanych środków finansowych w budżecie województwa na 2018 rok, w zakresie upowszechniania i promocji sportu oraz stypendiów.
7. Zaopiniowanie materiałów na XXXVII Sesje Sejmiku.
8. Sprawy różne i wolne wnioski.
 - *Pisma: EFRR-IV.43.13.2018 z dnia 20.03.2018 r. i PCPR.IA.0703.4.2018 z dnia 20.03.2018 (przesłane mailem w dniu 20.04.2018).*
9. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia komisji.
10. Zakończenie posiedzenia.

Przewodnicząca Komisji poinformowała, iż nie wpłynął żaden materiał do opiniowania przez komisję w związku z powyższym pkt 7 zostaje zdjęty z porządku obrad. Porządek obrad został zaopiniowany pozytywnie jednogłośnie.

3.Podsumowanie rozliczenia świadczeń wykonywanych w 2017 roku i sytuacja finansowa jednostek służby zdrowia.

Głos zabrał Dyrektor Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ p. Andrzej Zakrzewski, który przedstawił multimedialnie rozliczenie świadczeń wykonywanych w 2017 r. Przedstawił wartość przekroczeń – niedowykonań oraz przekroczeń per saldo za okres I-XI 2017, omówił także jak wygląda proces ugodowy. Wymienił wskaźniki poziomu finansowania w leczeniu szpitalnym w różnych zakresach oraz wskaźniki poziomu finansowania w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Przedstawił wskaźniki finansowania w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w świadczeniach diagnostycznych kosztochłonnych oraz w rehabilitacji leczniczej. W dalszej kolejności przedstawił poziom finansowania w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień oraz świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych.

Radny p. Tadeusz Politewicz zapytał, jak była opłacana chirurgia dziecięca?

Dyrektor p. A. Zakrzewski powiedział, iż chirurgia dziecięca była wysoko opłacana w wysokości 70%-80%. Dodał, że wszystkie dziedziny dziecięce były wysoko opłacane.

Załącznik nr 3

Radna p. Jolanta Szulc zapytała o opłacenie dializ i leczenia tlenem?

Dyrektor p. A. Zakrzewski poinformował, iż dializy były opłacane w 100% natomiast leczenie tlenem w 60%.

Przewodnicząca Komisji zapytała, czy wszystkie szpitale podpisały ugody, czy którykolwiek ma proces sądowy i na jaką wysokość?

Dyrektor p. A. Zakrzewski powiedział, iż jeden szpital nie podpisał ugody częściowo jest to Szpital Wojewódzki w Olsztynie, wyjaśnił, iż chodzi o dwa świadczenia. Nadlimity w większości występują w szpitalach specjalistycznych.

Radna p. J. Szulc poprosiła o uzupełnienie materiału tj. chodzi o 32 mln zł dla szpitali, jaka część jest przeznaczona dla szpitali wojewódzkich?

Radny p. Marek Szter zapytał o szpital dziecięcy, gdzie Pan Dyrektor mówi o wykonaniach w granicach 50 %. Z przedstawionych materiałów wynika, że 58 mln jest pokryte, a 32 nie jest pokryte. Ile jest jednostek służby zdrowia, gdzie nadwykonania są dużo mniejsze niż 50%

Dyrektor p. A. Zakrzewski wyjaśnił, iż kwota 32 mln zł odnosi się tylko do szpitali. W tym roku nie jest tego dużo i to są głównie usługi jednodniowe. Kolejno scharakteryzował usługi jednodniowe, które są planowe. Jeżeli chodzi o koszt różnicy tym co było przed ryczałtem, to różnica wynosi 120 mln zł. Dodał, że jest to bardzo duży wzrost, ale problemem jest tj. szereg zjawisk na rynku pracy, potrzeb, dostawców i usług.

Kolejno Dyrektor p. A. Zakrzewski przedstawił sytuację finansową jednostek służby zdrowia. Przedstawił dane liczbowe dotyczące zadłużenia szpitali. Wartości zobowiązań wymagalnych w 2017 r. w podziale na województwa. Przedstawił przyczyny pogorszenia się sytuacji finansowej w dziedzinie rehabilitacji. Pokazał dane statystyczne dotyczące finansowania poszczególnych zakresów świadczeń w ramach rehabilitacji leczniczej na tle kraju.

Radna p. J. Szulc dodała, iż z przedstawionego materiału wynika, że największe zadłużenie wymagalne jest w województwie mazowieckim.

Załącznik nr 4

4. Przyczyny pogorszenia się sytuacji finansowej w dziedzinie rehabilitacji, cz.II.

Przewodnicząca Komisji przypomniała, iż pierwsza część posiedzenia dotyczącego pogarszającej się sytuacji w dziedzinie rehabilitacji odbyła się w Elblągu. Natomiast dzisiaj będzie kontynuacja tego tematu.

Jako pierwsza głos zabrała **Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Górowie Iławeckim p. Danuta Kunicka**, która zaprosiła Komisję, aby jedno z posiedzeń odbyć w jej placówce. Następnie powiedziała, iż Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny prowadzi działalność leczniczą obejmującą stacjonarne, dzienne oraz ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji medycznej ogólnoustrojowej, która obejmuje pacjentów ortopedycznych, neurologicznych, reumatologicznych oraz chirurgicznych.

Jest to placówka wojewódzka jednoprofilowa, świadcząca kompleksową rehabilitację ogólnoustrojową dla osób dorosłych. Przedstawiła strukturę organizacyjną szpitala oraz realizację kontraktu rehabilitacja stacjonarna i dzienna w latach 2009-2017, nadwykonania za lata 2009-2017. Kolejno omówiła zestawienie przychodów i kosztów za lata 2009-2017. Pani Dyrektor przedstawiła przyczyny pogarszającej się sytuacji finansowej szpitala, czyli brak wzrostu ceny punktu od 2009 r., wzrost wynagrodzeń oraz wzrost ceny towarów i usług. Następnie przedstawiła wysokość kontraktu w punktach rehabilitacji stacjonarnej. Powiedziała między innymi, że zwiększenie ilości punktów o 70 000 w skali miesiąca pozwoliłoby na wykorzystanie bazy łóżkowej, kadrowej oraz skróciłoby czas oczekiwania na rehabilitację. Na zakończenie dodała, iż po rozmowie z Dyrektorem W-M o/wojewódzkiego NFZ jest pozytywnie nastawiona, ale konieczne jest zwiększenie ilości punktów. Podziękowała za zaproszenie na posiedzenie komisji oraz możliwość przedstawienia prezentacji.

Załącznik nr 5

Głos zabrał **Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Ameryce p. Roman Lewandowski**, który powiedział, iż ma uwagę do poprzedniej prezentacji, a mianowicie było użyte słowo „ pacjent pochłania 50 pkt” wyjaśnił, że to to pacjent dostarcza 50 pkt. Kolejno przekazał opracowany raport dotyczący rehabilitacji. Dodał, iż jest Prezesem Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Rehabilitacji Dziecięcej oraz Ekspertem Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w rehabilitacji dziecięcej. Powiedział między innymi, iż Szpital w Ameryce zajmuje się leczeniem dzieci i młodzieży w zakresie rehabilitacji neurologicznej, ogólnoustrojowej i pulmonologicznej, chorób alergicznych oraz chirurgii ortopedycznej jednodniowej. Zatrudnia 250 osób, rocznie leczy 6 000 pacjentów posiada 204 łóżek i 65 miejsc pobytu dziennego. Kolejno przedstawił ceny pkt w rehabilitacji medycznej w Polsce w latach 2011-2016. Omówił spadek przychodu za osobodzień w rehabilitacji ogólnoustrojowej i pulmonologicznej w latach 2009-2015 oraz wzrost przychodu na osobodzień w oddziałach finansowych w ramach lecznictwa szpitalnego w latach 2009-2015. Czas pobytu pacjenta na oddziałach się skraca. Omówił wzrastającą różnicę pomiędzy średnim przychodem za osobodzień w lecznictwie szpitalnym zachowawczym, a rehabilitacją. Zanotowano spadek na oddziałach i w szpitalach rehabilitacyjnych dzieci w latach 2008-2015 tj. w ośrodkach dziennych spadek nastąpił z 37% do 17,2% natomiast w poradniach rehabilitacyjnych z 20,45 do 14,8%. Rehabilitacja dzieci obciążona jest wyższymi kosztami niż usprawnianie osób dorosłych następnie podał przyczyny takiej sytuacji. Przedstawił koszty osobodnia w rehabilitacji ogólnoustrojowej w 2015 i

2016dodał, że od roku 2017 określono jednorodne grupy pacjentów w rehabilitacji ogólnoustrojowej. Udało się przekonać ministerstwo zdrowia, aby wpisać rehabilitację do planu taryfikacji AOTMiT. Nastąpił wzrost ceny za pkt w rehabilitacji ogólnoustrojowej o 30% i rehabilitacji pulmonologicznej o 11% co jest niewystarczające do nakładów. Kolejno przedstawił zagrożenia dotyczące rehabilitacji dziecięcej. W dalszej kolejności przedstawił model szpitala rehabilitacyjnego na 175 łóżek.

Załącznik nr 6

Radna p. Jadwiga Król powiedziała, iż jest oburzona, bo usłyszała kiedyś takie zdanie, „że dziecko, które nie rokuje poprawy jest odsunięte z rehabilitacji zdrowotnej”, kto tak mówi?

Dyrektor p. R. Lewandowski wyjaśnił, iż kilka lat temu był na spotkaniu Prezes NFZ, gdzie ówczesna konsultant i szefowa instytutu reumatologii w Warszawie powiedziała, po co te dzieci rehabilitować, bo nic z nich nie będzie, należy je utrzymywać powyżej 5 roku życia.

Radna p. Jadwiga Król powiedziała, iż przyjaźni się z jedną z osób, które walczą o te dzieci w Sejmie. Jej syn ma guza wielkości cytryny i profesorowie w Warszawie jak miał 2,5 roku dawali mu rok życia, a on obecnie ma 27 lat. Jest rehabilitowany prywatnie i to za duże pieniądze i ten chłopak chodzi. Dlaczego jest różnica w finansowaniu pkt w rehabilitacji pomiędzy województwami? Dodał, że nie ma dzisiaj na posiedzeniu Dyrektor Drewnowskiej, bo tam jest też tragicznie odchodzą terapeuci z wyższym wykształceniem. Rehabilitacja dziecka wymaga udziału 2, 3 specjalistów, a pieniądze są znikome. Rząd chce dać 520 zł dla dorosłych na rehabilitację i będzie obciążony NFZ, jak to wytrzyma.

Dyrektor p. A. Zakrzewski wyjaśnił, iż ceny w rehabilitacji w Polsce są różne, bo są kształtowane w konkursie. Narodowy Fundusz Zdrowia otrzyma środki dodatkowe na rehabilitację i zakup sprzętu ortopedycznego. Temat moralno-etyczny występuje w medycynie, czy kontynuować terapię dla pacjenta narażając go na większe cierpienie.

Radna p. Jadwiga Król dodała, iż nie dają możliwości opiekunom, albo rodzicom, żeby rehabilitować to dziecko w ramach NFZ i to jest nieetyczne.

Radna p. Grażyna Licznerska zapytała, czy jest później jakaś weryfikacja jakości usług?

Dyrektor p. A. Zakrzewski powiedział, iż fundusz jako instytucja nie ma takich praw jak Centrum Monitorowania Jakości Usług. Natomiast przeprowadzają czynności kontrolne i skupiają się raczej na kwestiach administracyjnych i kwestiach w jaki sposób jest wykonywany kontrakt natomiast, co do samej jakości usług to nie mają narzędzi.

Radna p. Jolanta Szulc zapytała, czy będzie więcej środków na rehabilitację?

Dyrektor p. A. Zakrzewski wyjaśnił, iż zostanie przydzielona dodatkowa pula środków na rehabilitację, tylko nie wie w jaki sposób. Kolejno odniósł się do wyceny rehabilitacji dziennej.

Radna p. Jadwiga Król dodała, iż organizacje pozarządowe, które otrzymują fundusze na rehabilitację zabierają pacjentów takim ośrodkom jak Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży w Elblągu. Zwróciła się do Dyrektora p. R. Lewandowskiego, z zapytaniem czy rehabilitują młodzież w wieku 25-27 lat?

Dyrektor p. D. Kunicka powiedziała, iż po 18 roku życia rehabilitowane są w takich ośrodkach jak placówka prowadzona przez Panią Dyrektor i zaczynają się problemy, kolejkowe.

Przewodnicząca Komisji zapytała, czy to prawda, że pełnoletnia dziewczynka nie może z opiekunem nieodpłatnie jechać do sanatorium, jak to jest uregulowane prawnie?

Dyrektor p. Zakrzewski powiedział, iż do 18 roku życia osoba o orzecznym znacznym stopniu niepełnosprawności, to na pewno może jechać z opiekunem. Natomiast jak to wygląda po 18 roku życia nie pamięta, ale może sprawdzić i przekazać.

Radna p. J. Król dodała, że jeżeli dziecko, które ukończy 18 lat to może jechać z opiekunem, tylko opiekun płaci 100%.

Pani Przewodnicząca podziękowała gościom za uczestnictwo. Następnie powiedziała, iż nie wie czy pisać pisma, bo z tego co usłyszeli to procedury dotyczące rehabilitacji dzieci i młodzieży się toczą. Ewentualnie można zająć się dofinansowaniem rehabilitacji dla dorosłych.

Radny p. T. Politewicz dodał, iż należy poczekać na wynik tych działań.

Radny p. M. Szter powiedział, iż jest innego zdania. Niezależnie od tego, że się toczy, to te zaniedbania, o których mówił Dyrektor NFZ i to co usłyszeli od dyrektorów jednostek, radni powinni wesprzeć te działania w kierunku zwiększenia procedur różnego rodzaju. Może nie jako stanowisko sejmiku, a jako stanowisko Zarządu Województwa. Powinni wesprzeć te działania w kierunku ujednoczenia i zwiększenia tych procedur.

Pani Przewodnicząca powiedziała, iż nie mogą narzucać Zarządowi pewnych spraw.

Radny p. M. Szter dodał, iż nie mogą, ale Zarząd jest wybrany przez radnych i to oni wskazują Zarządowi pewne kwestie, a on je podejmuje lub nie.

Pani Przewodnicząca powiedziała, iż procedura w statucie wskazuje, że radni mogą wnioskować do Zarządu, a czy Zarząd podejmie, czy nie to inna rzecz. Poprosiła, aby powiedzieć, co należy w tym wniosku zawrzeć.

Radny p. Politewicz powiedział, iż podtrzymuje to, co powiedział, bo za miesiąc może być sprawa rozwiązana.

Radny p. M. Szter powiedział, że to specjaliści powinni przygotować stanowisko w tej kwestii, bo on nie czuje się na siłach. Następnie powiedział, iż przyjmuje argument, że skoro się toczą rozmowy to należy poczekać.

Radna p. Małgorzata Kozioł powiedziała, iż są środowiskowe domy pomocy, gdzie większość z tych placówek ma rehabilitację i gdyby było zmienione finansowanie tych placówek to rehabilitacja dla osób niepełnosprawnych jest zapewniona.

5. Informacja merytoryczna i finansowa z realizacji zadań w zakresie upowszechniania i promocji sportu oraz imprez sportowych realizowanych przez podmioty wyłonione w drodze konkursów za 2017 rok.

Głos zabrała Z-ca Dyrektora Departamentu Turystyki i Sportu p. Beata Bublewicz, która multimedialnie przedstawiła informację z realizacji zadań w zakresie upowszechniania i promocji sportu oraz imprez sportowych realizowanych przez podmioty wyłonione w drodze konkursów za 2017 rok. Powiedziała, iż Samorząd Województwa w roku 2017 podpisał 70 umów z organizacjami pozarządowymi na realizację 15 zadań publicznych z zakresu kultury fizycznej. Zadania z zakresu kultury fizycznej dotyczyły sportu powszechnego i wyczynowego oraz obejmowały różne środowiska i grupy społeczne.

Załącznik nr 7

6. Informacja dotycząca rozstrzygnięcia konkursów w ramach zaplanowanych środków finansowych w budżecie województwa na 2018 rok, w zakresie upowszechniania i promocji sportu oraz stypendiów.

Ponownie głos zabrała Z-ca Dyrektora Departamentu Turystyki i Sportu p. Beata Bublewicz, która multimedialnie przedstawiła informację dotyczącą rozstrzygnięcia konkursów w ramach zaplanowanych środków finansowych w budżecie województwa na 2018 rok, w zakresie upowszechniania i promocji sportu oraz stypendiów.

Załącznik nr 8

Radny p. M. Szter powiedział, iż budżet województwa w tym roku wygląda bardzo skromnie, w związku z tym zapytał o jak duży % został uszczuplony budżet sportu w ciągu ostatnich kilku lat?

Z-ca Dyrektora p. B. Bublewicz powiedziała, iż te różnice nie są duże i wszystko co było uszczuplane to najpierw było konsultowane z tymi, którym uszczuplano, żeby nikt nie poczuł się zaskoczony w sposób dramatyczny, tylko aby wcześniej mógł zaplanować to w swoim preliminarzu wydatków.

Radny p. M. Szter dodał, iż na sport środki są większe niż na inne dziedziny, ale to i tak ciągle jest za mało. Jest jednak jedna rzecz, która Pana radnego bulwersuje to promocja plus ligi w kontekście promocji przez miasto Olsztyn, to dotyczy również teatru, filharmonii. Samorząd przekazuje 500 tys. zł. na plus ligę. Zaproponował podjęcie rozmów z Panem Prezydentem i władzami miasta, to nie może tak być, bo co tydzień jest transmisja plus ligi w mediach, AZS zdobywa 4 miejsce, a tu jest zero, miasto Olsztyn musi do tego dołożyć.

Inspektor w Departamencie Turystyki i Sportu p. K. Silwanowicz powiedziała, iż jeżeli chodzi o organizacje pozarządowe działające w dziedzinie sportu w konkursie ofert to obniżenie środków wyniosło tylko 2%.

7. Sprawy różne i wolne wnioski.

- **Pisma: EFRR-IV.43.13.2018 z dnia 20.03.2018 r. i PCPR.IA.0703.4.2018 z dnia 20.03.2018**

Załączniki nr 9,10

Przewodnicząca komisji przypomniała, iż w/w pisma były przesłane w ubiegłym miesiącu do członków komisji, a dzisiaj na posiedzeniu poprosiła o wyjaśnienie kwestii zawartych w/w pismach.

Głos zabrała Z-ca Dyrektora Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego p. Anna Nakielska powiedziała, iż PCPR-y interesowała infrastruktura socjalna, w której nastąpiła zmiana i rozszerzenie typu projektów również o ośrodki opiekuńczo-wychowawcze, tj domy dziecka. Zmienił się SzOOP i te podmioty weszły do planu beneficjentów, zwiększona została reprogramowaniem kwota, którą mają w tym poddziałaniu o około 1 mln euro. Jeżeli chodzi o prośbę o zmianę ogłoszenia terminu to tutaj niestety nie dało się nic zrobić. Konkurs zostanie ogłoszony 28.05.2018 r. z naborem od czerwca, ale chcą wydłużyć termin naboru z 1 do 3 miesięcy, aby był czas na pozyskanie wszelkich informacji i złożenie dokumentów. Była prośbą o budowę nowych obiektów, niestety tutaj nie da się nic zrobić. Taki zapis widnieje w Regionalnym Programie Operacyjnym.

Przewodnicząca Komisji zapytała dlaczego w SZOOP-ach jest zakaz budowy nowych obiektów przy każdym działaniu, z czego to wynika, bo w innych województwach nie ma takiego ograniczenia?

Dyrektor p. A. Nakielska powiedziała, iż trudno jej odpowiadać za Departament Polityki Regionalnej, który odpowiada za programowanie. Natomiast z pisma wynika, że pula środków na to poddziałanie nie była duża i stąd pewnie wyszła idea, żeby wspierać te podmioty, które funkcjonują, bo będą w stanie sfinansować większą liczbę podmiotów. Natomiast sama budowa od podstaw angażuje ogromny nakład finansowy i wówczas wsparli być może dwa podmioty. Pula była ograniczona stąd też możliwość wsparcia większej liczby podmiotów jeżeli będziemy dawać na rozbudowę. W poprzedniej perspektywie były środki na budowę tych obiektów. Obecnie środki zostały przeznaczone na to aby zwiększyć jakość w tych ośrodkach.

Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej p. Wiesława Przybysz powiedziała, iż w stanowisku Konwentu Dyrektorów PCPR była prośba o zmianę typu projektów. Po reprogramowaniu udało się wprowadzić w porozumieniu z KE tryb pozakonkursowy dla jednostek pomocy społecznej PCPR. Zgłosiła się niewielka liczba jednostek i wówczas PCPR-y zaproponowały, aby pozakonkursówki przejąć pomiędzy poddziałaniami. KE godzi się na jedno poddziałanie w trybie pozakonkursowym tj. 11.1.1 praca indywidualna z osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym. PCPR chcą, aby to było poddziałanie 11.2.1 i 11.2.3 to są pozakonkursowi w sferze pracy z rodziną. Nie ma tego w umowie partnerstwa takiego zapisu, w związku z tym zorganizowano spotkanie z PCPR i wyjaśniano. Wskazano, że jest bardzo dużo środków finansowych na konkursy i część PCPR złożyła już umowy, ale część nie chce w konkursie tylko w trybie pozakonkursowym. W przyszłym roku będzie reprogramowanie i jeżeli Rząd RP zgodzi się, aby w tym obszarze wdrożyć pozakonkursówki w poddziałaniu 11.2.3, to będzie otwarta furтка. Drugi temat dotyczył rodzin zastępczych zawodowych, których w naszym regionie jest ponad 2 tys. rodzin zastępczych w tym 130 rodzin zawodowych przyjęto w programie, że można włączać osoby i rodziny zastępcze, w których występują problemy objęte wykluczeniem społecznym. Rodziny zawodowe pobierają wynagrodzenie za pracę i dla tego nie mogą dla nich robić szkoleń(nie ma szkolenia kadry bo tak traktuje się te rodziny), ale są inne formy wsparcia psychologiczne, prowadzenie szkoły dla rodziców i wychowawców. Zaproponowali, że rodzina zastępcza zawodowa może być otoczeniem dla tego dziecka.

8. Przyjęcie protokołów z ostatniego posiedzenia komisji.

Przewodnicząca komisji zapytała o uwagi do przesłanego protokołu, w związku z brakiem uwag zarządziła głosowanie. Za przyjęciem protokołu głosowało 8 osób, nikt się nie wstrzymał, nikt nie był przeciwny.

9. Zakończenie posiedzenia.

Po wyczerpaniu porządku obrad Pani Przewodnicząca podziękowała wszystkim obecnym. Na tym posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu w dniu 21.05.2018 r. zostało zakończone.

Przewodnicząca Komisji

Bernadeta Hordejuk

Protokołowała:

Mirosława Baran-Styczyszyn