

P R O T O K Ó Ł N R 8 / 24
z posiedzenia Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej
w dniu 17 grudnia 2024 roku.

Obecni:

Członkowie Komisji zgodnie z załączoną do protokołu listą obecności.

Spoza grona Komisji w posiedzeniu uczestniczyli:

Naczelnik w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych **Bogusława Seweryn**, Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu – **Bożena Gwizdek**, Przewodniczący Zespołu Koordynującego realizację przez Powiat Zawierciański zadań powiatu wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 – **Mariusz Krzyżaniak**, Dyrektor Centrum Administracyjnego Placówek Opiekuńczo – Wychowawczych – **Sławomir Janicki**, Dyrektor Szpitala Powiatowego w Zawierciu – **Piotr Zachariasiewicz**, i inni zgodnie z załączoną do protokołu listą obecności.

Porządek posiedzenia:

1. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia Komisji.
2. Sprawozdanie z działalności Rady Społecznej Szpitala Powiatowego w Zawierciu w 2024 roku.
3. Zaopiniowanie projektów uchwał Rady Powiatu z dnia 19 grudnia 2024 roku w zakresie należącym do właściwości Komisji.
4. Podsumowanie pracy Komisji w 2024 roku.
5. Sprawy bieżące.

Posiedzenie otworzył **Przewodniczący Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej Zbigniew Rok**. Na podstawie listy obecności stwierdził dostateczną liczbę członków Komisji do podejmowania prawomocnych uchwał i wniosków. Powitał wszystkich biorących udział w posiedzeniu, dziękując im za przybycie.

Ad.1.)

Wobec braku uwag ze strony radnych protokół **Nr 7 / 24** z dnia 26 listopada 2024 roku w wyniku przeprowadzonego głosowania **został przyjęty jednogłośnie, czyli przy 5 głosach. „za”**.

Ad.2.)

Informacja dot. sprawozdania z działalności Rady Społecznej Szpitala Powiatowego w Zawierciu w 2024 roku stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Zawierciu – **Piotr Zachariasiewicz** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Panie przewodniczący, jestem tylko gościem na spotkaniach Rady Społecznej Szpitala i nietaktem byłoby, gdybym wypowiadał się na temat tego co tam się dzieje. Nie czuję się ani uprawniony, ani taką osobą, która mogłaby sprawozdawać”.

Członkowie Komisji przyjęli bez uwag i zapytań informacje dotyczącą sprawozdania z działalności Rady Społecznej Szpitala Powiatowego w Zawierciu w 2024 roku.

Ad.3.)

Członkowie Komisji zaopiniowali następujące projekty uchwał Rady Powiatu z dnia 19 grudnia 2024 roku:

- **NR X / 98 / 24** w sprawie ustalenia terminów sesji i uchwalenia planu pracy Rady Powiatu Zawierciańskiego na 2025 rok (**pozytywnie, jednogłośnie przy 5 głosach „za”**)
- **NR X / 106 / 24** w sprawie zmiany Uchwały Nr LXX/684/24 z dnia 29 lutego 2024 roku w sprawie ustalenia zadań i wysokości środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na realizację zadań powiatu zawierciańskiego w 2024 roku z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych (**pozytywnie, jednogłośnie przy 5 głosach „za”**)

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu – **Bożena Gwizdek** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Kończymy wydatkowanie środków PFRON w limicie, który mieliśmy na ten rok tj. 5.200.292 zł. Przesunięcia dot. środków, które zostały po odbiorach i po tych wykonaniach, czyli jeśli komuś zostało, tak jak państwo macie 164 zł z rozliczenia wyjazdu z turnusu, albo ktoś kupił troszkę tańszy w rozliczeniu sprzęt. Do czwartku, rozliczaliśmy wszystkie odbiory, uzbierało się 12.459 zł i te wszystkie środki przeseregowaliśmy na dofinansowanie zaopatrzenia w środki ortopedyczne i rehabilitacyjne, żeby wydatkować wszystkie przekazane z PFRONu środki”.

Członkowie Komisji w tym punkcie posiedzenia dyskutowali również w sprawie „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Zawierciańskiego na lata 2023–2030”

Przewodniczący Zespołu Koordynującego realizację przez Powiat Zawierciański zadań powiatu wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 – **Mariusz Krzyżaniak** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Panie Przewodniczący, tak po krótko, pisząc ten program, chcieliśmy opisać, zdefiniować nowe prawdy, które w tym programie mają być wzięte pod uwagę, określić cele główne w oparciu o cele z Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego. Najwięcej miejsca zajęło nam to zdiagnozowanie tego co powiat oferuje razem z gminami dla osób, które w szerokiej mierze mogą być zaburzone psychicznie. W czwartym punkcie staraliśmy się odnieść do ogólnych celów i zadań wynikających z narodowego programu i przenieść je do naszego

programu powiatowego. Ostatnim punktem był monitoring i sprawozdawczość. Tak pokrótce powiem, jeśli chodzi o zdefiniowanie tego, co powiat, proponuję dla osób z defektami psychicznymi tak to nazwę, jest bardzo szeroki i bardzo trudny. W diagnozach opisywaliśmy poszczególne placówki, okazuje się, że one finansowanie mają z bardzo różnych źródeł dla przykładu dodam, że ośrodki pomocy społecznej zawiadują środkami finansowymi zadań własnych, zadań rządowych zleconych i zadań na rzeczy, które nie udają się im pozyskać. Programy, w których udaje się im pozyskać pieniądze, to np. program asysty rodzinnej. W tej diagnozie staraliśmy się również skrócić pewną drogę do potrzeb dla osoby chorej psychicznie. Droga ta zaczyna się przeważnie od pracownika socjalnego, który pracuje w gminie i określa on problem u danej osoby. Tutaj interwencja może być bardzo wczesna, bo braliśmy też pod uwagę placówki kształcące w trybie specjalnym. Mamy poradnię psychologiczno - pedagogiczną, która również jest zaangażowana w ten proces. Później w zależności od tego, czy dziecko trafia do trybu kształcenia specjalnego, czy do trybu normalnego, od tego zależy dalsze działanie. W przypadku osoba dorosłej, która funkcjonuje w środowisku, to pracownik socjalny ma do wyboru kilka trybów. Może po pierwsze skierować osobę na warsztaty terapii zajęciowej, gdzie głównym zadaniem jest przygotowanie w ciągu 3 lat takiego człowieka do otwartego rynku pracy. To akurat świadczy również o trudności tego programu, bo to są akurat środki, które pozyskują WTZ z PFRONu, a tutaj w PCPR funkcjonuje specjalna komórka, która tym się zajmuje. Jeśli okazuje się, że człowiek nie rokuje, może trafić do środowiskowego domu samopomocy, który natomiast jest finansowany ze środków wojewody i tutaj raczej nie ma możliwości pozyskania dodatkowych środków, tylko już wtedy człowiek, jeśli rokuje to po WTZ powinien trafić do zakładu aktywizacji zawodowej. Ponadto na terenie powiatu mamy zakłady aktywizacji zawodowej, ale może już nie będę mówił o tych rzeczach, bo to akurat oferta dla osób z niepełnosprawnością intelektualną. Dla osób z dysfunkcją psychiatryczną oferta jest bardzo szeroka, również urząd pracy angażuje się w te działania i niestety stwierdza, że te działania są bardzo skomplikowane, bo często pracodawcy obawiają się zatrudniania osób niepełnosprawnych intelektualnie czy z dysfunkcją psychiatryczną. W związku z tym w naszym programie zawarliśmy taki punkt jak propagowanie zdrowia psychicznego, profilaktykę wszelkiej dysfunkcji i też staraliśmy się napomknąć w pewnym momencie, że o to zdrowie psychiczne powinniśmy również dbać w szkolnictwie, ponieważ coraz częściej zdarzają się zaburzenia psychiczne spowodowane dysfunkcyjnym funkcjonowaniem w środowisku. Tutaj na uwadze mam różnego rodzaju uzależnienia związane z internetem, co się nazywa uzależnienie cyfrowe i również pewne współzawodnictwo wśród grup rówieśniczych, które powodują, że pewne jednostki się w danej grupie izoluje, no i w sumie to może prowadzić do różnego rodzaju nieszczęść. W naszym programie na lata 2023–2030 napisaliśmy, że cele główne naszego programu to zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi w tym osobom uzależnionym oraz doświadczających dysfunkcji psychicznej wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb. Drugi punkt to jest prowadzenie działania na rzecz zapobiegania stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi. Tutaj w trakcie prac okazało się, że brakowało takich publicznie organizowanych świąt takich jak np. w październiku, solidarność z osobami chorymi na schizofrenie, można mówić o depresjach, można mówić o innych dysfunkcjach psychicznych, które funkcjonują w społeczeństwie. Dodam, że chcąc zachować pewną ciągłość programu, w nazewnictwie jego pojawiają się lata 2023–2030 z tego powodu, że rozporządzenie rządowe w sprawie Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023–2030 wyszło w październiku. Były pewne zawirowania, ja dopiero w maju otrzymałem propozycje bycia przewodniczącym tego zespołu i dlatego uznaliśmy, aby dokument, który został stworzony w celu zachowania ciągłości programu, który był stworzony na lata 2020 – 2022, uznaliśmy, że tak należy go nazwać”.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu – **Bożena Gwizdek** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Chciałam właśnie dopytać panie dyrektorze, dlatego że tutaj tak, program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Zawierciańskiego na lata 2023–2030, w tytule, ale na trzeciej stronie i następnej mamy już inną nazwę, powiatowy program ochrony zdrowia psychicznego na latach 2024–2030, na stronie 50 znalazłam, że jest to program ochrony zdrowia psychicznego w powiecie zawierciańskim. Jaki my program przyjmujemy, trzeba przyjąć jakąś jedną nazwę. Na stronie 54 jest program ochrony zdrowia psychicznego dla powiatu zawierciańskiego na lata 2024–2030, ja nie wiem jaki my teraz program przyjmujemy, bo na stronie 58 jest powiatowy program ochrony zdrowia psychicznego na latach 2023–2030, a w tych tabelach o których pan dyrektor mówił to tu dajecie 2024 rok, tu się gdzieś wkradło sporo takich...”. (**Mariusz Krzyżaniak** przeprosił i poinformował, że to wyjaśni). „Wszystko to są tytuły, te różne tytuły podajecie do tego samego programu. Ja teraz nie wiem, czy to nie jest jakiś błąd, czy nie trzeba tego skorygować. Też na przykład nie znalazłam tutaj, tych działań, które daliśmy z PCPR -u, mówię o tych, które dawaliśmy zgodnie z programem, które wkleiliśmy, dostaliśmy inne działania, które ja też powiem, że jak będę sprawozdawać będę dawać zero, ponieważ nie mogę zatrudnić lekarza psychiatry. Ponadto w programie znajdują się też na przykład puste tabelki, gdzie uciekły wam dane”. (**Bogusława Seweryn** dopytała panią dyrektor czy posiada ona ostatnią wersję tego programu). „Teraz ten z konsultacji ściągnęłam, bo nie dostaliśmy, programu, żeby go zobaczyć, więc ja z BIP z konsultacji go ściągnęłam, chyba że pani naczelnik ma inny”. (**Bogusława Seweryn** dopytała o stronę, na której pani dyrektor widziała pustą tabelkę). „Pusta tabelka znajduje się przy informacjach ze szpitala, że poradnia nie ma danych, czy to po prostu jest tak, że ta poradnia była po prostu nieczynna. Panie dyrektorze czy tam po prostu może nie być danych, to jest na stronie 17, to jest dokładnie pacjenci leczeni w poradni leczenia uzależnień alkoholowych i współuzależnienia za 2021 rok. Nie jestem pewna, czy gdzieś tutaj nie wkradły się jeszcze jakieś błędy”.

Przewodniczący Zespołu Koordynującego realizację przez Powiat Zawierciański zadań powiatu wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 – **Mariusz Krzyżaniak** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Pani dyrektor postaram się odpowiedzieć po pierwsze, głównym tytułem programu jest tytuł uchwalony przez zarząd i to jest obowiązujący Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Zawierciańskiego na lata 2023–2030”. (**Bożena Gwizdek** wyjaśniła, że tytuły o których wspomniała wyżej były podane w tym programie, który został opracowany przez zespół).

Naczelnik w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych **Bogusława Seweryn** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„To jest w oparciu o rozporządzeniu”.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu – **Bożena Gwizdek** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Pani naczelnik ja się z tym zgodzę, Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024–2030, Program Ochrony Zdrowia Psychicznego w Powiecie Zawierciańskim na lata

2023–2030 macie na stronie 50, to tu macie w programie te tytuły”. (**Mariusz Krzyżaniak** wyjaśnił, że wkradł się jakiś błąd). „Myślę, że gdzieś tutaj się takie błędy zrobiły chyba, które wymagałyby jeszcze poprawienia. Znalazł pan panie dyrektorze tutaj na stronie 17, tą pustą tabelkę, gdzie są pacjenci poradni zdrowia, bo może ja mam zły program, bo go ściągałam z konsultacji”. (**Mariusz Krzyżaniak** przyznał, że na stronie 17 rzeczywiście tych danych nie ma). „Dodatkowo na następnej stronie mamy tutaj Środowiskowy Dom Samopomocy w Zawierciu, a tabelka jest uczestnicy warsztatu terapii zajęciowej, a dom ten nie prowadzi warsztatów terapii zajęciowej”. (**Mariusz Krzyżaniak** wyjaśnił, że są to błędy pisarskie, które się zdarzyły).

Naczelnik w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych **Bogusława Seweryn** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Danych brakuje tylko dla jednego roku tj. 2021, to była pandemia, może nie było danych, bo widzę, że ten rok...”.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu – **Bożena Gwizdek** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Znaczą dane sprawozdawali, były dane, bo pracujący mają te dane. Gdybyśmy my członkowie zespołu dostali program, to byśmy na pewno to wyłapali, trzeba zrobić takie drobne poprawki. trzeba wpisać realizatorów. Tak jak, tu pan dyrektor powiedział, zapewnienie pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi poprzez opracowanie lokalnego programu, który ma nakłady, stworzenie centrum i tych ośrodków”. (**Bogusława Seweryn** wyjaśniła, że program będzie ewaluował) „Wiem, ale w działaniach piszecie 0 i realizatorzy 0. Nie chce, żeby ktoś odebrał, że powiat nie realizuje, bo to jest siedmioletni program, uważam, że jakieś działania trzeba wpisać”.

Przewodniczący Zespołu Koordynującego realizację przez Powiat Zawierciański zadań powiatu wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 – **Mariusz Krzyżaniak** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Pani dyrektor, jeśli chodzi o to wpisanie 0 to na początku, jeśli państwo przeanalizujecie moją wypowiedź to mówiłem, że bardzo trudno skonstruować program, w którym jest wielu płatników. Mówiłem o tym, że tutaj płatnikiem jest PFRON zarówno na szczeblu wojewódzkim, tak samo na szczeblu powiatowym, jak programy celowe rządowe, które dotyczą określonej funkcji, tak jak jest program opieki dla osób, to się nazywa usługi specjalistyczne w miejscu zamieszkania i to jest finansowane przez rząd. Tutaj wpisanie tego zero w Centrum Zdrowia Psychicznego polegało na tym, że po prostu w tym momencie nie ma kontraktu żadnego na Centrum Zdrowia Psychicznego, nie został ogłoszony żaden konkurs, natomiast program, jak sama nazwa wskazuje, jak jest opisane, podlega ewaluacji i rzeczywiście, jeśli pojawią się środki, to trzeba będzie ten program jedynie zmienić w tej tabeli, jeśli chodzi o możliwość zrobienia takiego centrum. Dodam, choć nie chciałem o tym mówić, ale w dość chaotycznych sytuacjach zostałem przewodniczącym tego zespołu. Po otrzymaniu pierwszego dokumentu postarałem się te wszystkie poprawki, które wyłapałem, wprowadzić. Nie trafił do pani ten dokument wcześniejszy, który zawierał wiele takich błędów, ja enumeratywnie starałem się każdy błąd poprawić i kolejną wersję do Wydziału Zdrowia już wysyłałem. Rzeczywiście przy normalnej pracy zawodowej, którą przecież świadczę, dodatkowych zajęciach pojawiły się jakieś błędy, ale uważam, że one nie stanowią jakieg

wielkiej dysfunkcji tego programu, nie dokonują jakieś dyskredytacji, ponieważ czy powiatowy program, czy program powiatowy, ja tutaj nie widzę zbyt wielkiego problemu”.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu – **Bożena Gwizdek** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Jest siedem różnych nazw wskazanych, nie będę się upierać nad tym powiatowym. Proszę jeszcze panie dyrektorze, że jak będzie pan pisał zadania dla PCPR, to proszę dać te, które myśmy po prostu wskazali i wysłaliśmy je w czerwcu. Mam wpisane, że OIK ma udzielać porad pedagoga, doradcy zawodowego, których OIK nigdy nie zatrudniał i nie będzie zatrudniał, ponadto mam zatrudnić lekarza psychiatrę, którego też nie zatrudnię, bo to nie jest kontraktacja, pomocy nie będzie. Daliśmy zgodne zadania, więc jak już będzie pan poprawiał to proszę, żeby...”.

Przewodniczący Zespołu Koordynującego realizację przez Powiat Zawierciański zadań powiatu wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 – **Mariusz Krzyżaniak** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Tutaj pani dyrektor, nie zgodzę się z panią, ponieważ jedenaście lat byłem dyrektorem MOPSu, który wykonywał zadania gminy i powiatu i ja zatrudniałem doradcę zawodowego, zatrudniałem również lekarza psychiatrę”.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu – **Bożena Gwizdek** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Ale w OIK nie ma miejsca dla doradcy zawodowego tylko dla interwenta, ponieważ doradca zawodowy nie ma nic do powiedzenia w ośrodku interwencji. Interwencja jest od doraźnego zaopiekowania kryzysu, to już taka rola, tam nigdy nie będzie doradcy, bo musi być interwent albo psycholog. Nie ma po co jechać do wypadku doradca zawodowy. Psychiatry, nie zatrudnimy w pomocy społecznej, bo gdzie w OIK zatrudnimy go. To ja tylko tyle, bo dla mnie jakby kwestia ta formalna, bo jak ktoś czyta ten program, żeby nie uznał, że może to jest inny program”. (**Danuta Nowicka** wyraziła wątpliwości, czy porównywane są te same dokumenty).

Członkowie Komisji zobligowali członków zespołu do naniesienia poprawek do powyższego programu, o których była mowa w trakcie dyskusji i wyznaczili kolejne posiedzenie Komisji na dzień 19 grudnia 2024 roku godz. 11.30 celem zaopiniowania „Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Zawierciańskiego na lata 2023–2030”

Ad.4.)

Dyrektor w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu – **Piotr Zachariasiewicz** (treść wystąpienia w formie stenogramu):

„Panie Przewodniczący, na ostatniej Komisji zadali nam państwo pytania dotyczące nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w kontekście udzielonych porad. Przygotowałem te zestawienia, przekażę je, mogę oczywiście przeczytać, jeżeli państwo chcą się wszyscy z tym zapoznać, to mogę skrócić. W zeszłym roku, nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzieliła 7739 opiek pielęgniarskich, w przypadku opieki pielęgniarskiej wyjazdowej takich świadczeń udzielono 237, porad lekarski udzielono 13.250 i porad lekarski wyjazdowych 228. Takie było

zapotrzebowanie i tyle porad wyjazdowych zostało udzielonych”. (**Danuta Nowicka** dopytała czy te dane dotyczą tylko roku 2024). „Dane dotyczą okresu od 1 stycznia 2024, do dnia 30 listopada, czyli 11 miesięcy tego roku. Padło pytanie dotyczące również finansowania nocnej i świątecznej opieki lekarskiej wynosi ono 331 tys. to jest ryczałt miesięczny, na tyle obecnie jest kontrakt. Dzwoniłem również do Narodowego Funduszu Zdrowej i nie ma takiego przepisu mówiącego o tym, że jeżeli zostanie dodatkowy zespół pielęgniarsko - lekarski wdrożony do nocnej i świątecznej, to Narodowy Fundusz Zdrowy automatycznie zwiększa kwotę kontraktowania, takiego przepisu nie ma. Narodowy Fundusz Zdrowia nie przewiduje zwiększenia kwot ponad te, które wynikają z ustaleń dotyczących minimalnych wynagrodzeń w ochronie zdrowia, czyli jak gdyby w tej kwocie 331 tys., niezależnie od ilości zespołu, pielęgniarsko - lekarskich, ta opieka ma się zamknąć. Przepis mówi o tym, że ma być odpowiednia liczba do udzielonych porad. W związku z powyższym taka organizacja pracy, czyli jeden zespół pielęgniarsko - lekarski, który jest w ciągu tygodnia i dwa, które są weekendowo, uważam, że na dzień dzisiejszy zabezpieczają wszystkie niezbędne porady i wszystkich pacjentów, którzy się zgłaszają. Oczywiście to pismo, jak również pismo mówiące o organizacji nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej dotyczące kwestii zgonów przekaże państwu – pismo stanowi załącznik nr 2 do protokołu. (**Zbigniew Rok** dopytał, na czym Narodowy Fundusz Zdrowia opiera płatność czy robi to na ilości mieszkańców). „Stawka bazowa razy ilość udzielonych świadczeń”. (**Zbigniew Rok** zapytał czy nie ma znaczenia fakt, że jest SOR i czy jest wykazana jakaś sprawozdawczość). „Stawka bazowa razy ilość udzielonych świadczeń ponadto średnio raz na rok przeliczają kwotę”. (**Zbigniew Rok** podsumował, że im więcej świadczeń, tym więcej pieniędzy). „Jeżeli będzie się pojawiać coraz więcej pacjentów i będzie tych świadczeń udzielanych coraz więcej, to w kolejnym okresie rozliczeniowym jest taka szansa, że wzrośnie stawka”. (**Zbigniew Rok** wyjaśnił, że gdyby był dodatkowy zespół, to by było więcej wyjazdów). „Ale udzielamy wszystkich świadczeń, każdy pacjent, który pojawia się w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej i pacjenci, którzy zgłaszają konieczność wyjazdu wszyscy oni są zaopatrywani tymi zespołami, więc powstanie dodatkowego zespołu nie spowoduje, że tych świadków będzie więcej, poza tym żaden pacjent z nocnej i świątecznej nie został odesłany panie przewodniczący, każdy kto się zgłasza jest zaopatrywany”.

Ad.5.)

Nikt nie zabrał głosu w tym punkcie porządku posiedzenia.

Na tym Przewodniczący Komisji zamknął posiedzenie.

Protokół sporządziła:

Kamila Staśko

**Przewodniczący Komisji
Zdrowia i Pomocy Społecznej**

Zbigniew Rok