

Protokół Nr 18/2020
posiedzenia zdalnego (online) Komisji Ochrony Zdrowia,
Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu
z dnia 21.09.2020 r.
początek komisji: godz. 12.00

1. Otwarcie posiedzenia.

Przewodniczący Komisji p. Tadeusz Politewicz powitał wszystkich obecnych oraz zaproszonych gości: Dyrektora Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ p. Andrzeja Zakrzewskiego i Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Olsztynie p. Janusza Dzisko. Kolejno otworzył zdalne posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Następnie poprosił członków komisji o potwierdzenie obecności poprzez wciśnięcie odpowiedniego przycisku. Siedmiu członków potwierdziło kworum w programie eSesja, jedna osoba nie zalogowała się.

Wyniki głosowań i lista obecności
stanowią załącznik nr 1 do protokołu.

2. Zatwierdzenie porządku obrad.

Przewodniczący Komisji zapytał o uwagi do przesłanego porządku obrad, w związku z brakiem uwag poprosił o przegłosowanie porządku posiedzenia. Kolejno został wyświetlony wynik głosowania: Za – przyjęciem porządku posiedzenia głosowało - 7 członków komisji, przeciw - 0, wstrzymało się – 0, nieobecny – 1.

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Zatwierdzenie porządku obrad.
3. Informacja nt. przygotowania służby zdrowia, w tym szpitali podległych Samorządowi Województwa do przewidywanego jesiennego wzrostu zachorowań na COVID – 19 (rekomendacje, wytyczne i zalecenia).
4. Zaopiniowanie materiału na XIX sesję Sejmiku:
 - projektu uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z realizacji w 2019 roku "Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Województwie Warmińsko-Mazurskim na lata 2016-2020".
5. Sprawy różne i wolne wnioski.
6. Przyjęcie protokołu z posiedzenia komisji z dnia 10.08.2020 r.
7. Zakończenie posiedzenia.

3. Informacja nt. przygotowania służby zdrowia, w tym szpitali podległych Samorządowi Województwa do przewidywanego jesiennego wzrostu zachorowań na COVID – 19 (rekomendacje, wytyczne i zalecenia).

Głos zabrał Dyrektor Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ p. Andrzej Zakrzewski, który powiedział, iż strategia przygotowania służby zdrowia na jesienną epidemię została opracowana przez Ministra Zdrowia. Zawiera kilka elementów, gdzie jeden z nich związany jest z lekarzami POZ i postępowaniem przedszpitalnym. Lekarze POZ zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia otrzymali możliwość kierowania pacjentów z objawami chorobowymi na testy. Możliwość skierowania występuje w dwóch formach, tj. w formie

teleporady, ale wyłącznie wtedy kiedy występują 4 klasyczne objawy COVID-19 tj. złe samopoczucie, duszność, gorączka, utrata węchu lub smaku. W każdym innym przypadku obowiązuje osobiste badanie pacjenta i skierowanie go na wizytę. Prowadzone są rozmowy Ministra Zdrowia z przedstawicielami POZ tj. głównie z Porozumieniem Zielonogórskim, toczy się spór o osobiste badanie pacjenta. Drugi to element szpitalny, szpitale zostały podzielone na trzy poziomy referencji. Szpitalem I poziomu jest każdy szpital, który jest w sieci szpitali. Ma on obowiązek posiadać kilka łóżek, które służą do wczesnej diagnostyki i stwierdzenia, czy pacjent jest zakażony, czy nie. Pacjent chory przybywa do szpitala, gdzie pobierany jest wymaz i w momencie wyniku dodatniego trafia do szpitali II poziomu, a jeżeli jest to wynik ujemny pozostaje w danym szpitalu. Drugi poziom referencyjny to szpitale, które posiadają oddziały zakaźne. W naszym województwie są to 4 szpitale dla dorosłych, tj. w Ostródzie, Elblągu, Giżycku i Piszcu oraz w przypadku dzieci Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Olsztynie. Na dzień dzisiejszy w pełni uruchomione są szpitale w Ostródzie i Elblągu oraz Szpital Dziecięcy w Olsztynie. Dwa pozostałe w Giżycku i Piszcu posiadają pewną ilość łóżek tj. po 4, które traktowane są jako łóżka rezerwowe. Pozostałe szpitale III poziomu, to placówki zajmujące się leczeniem specjalistycznym pacjenta zakażonego koronawirusem. Leczeniem specjalistycznym objęta zostanie każda inna choroba jaką dany pacjent posiada. Jest grupa świadczeń tzw. pilnych związanych z zawałem, udarem, gdzie wymagana jest pilna interwencja, chcą leczyć tych pacjentów w tzw. złotej godzinie. W tym celu będzie wydzielony jeden szpital w województwie, który będzie się zajmował w/w pacjentami. Jeżeli chodzi o transport medyczny, to obecnie zabezpieczonych jest 5 karet do zakażeń z możliwością zwiększenia do 9. W naszym województwie funkcjonuje 9 laboratoriów akredytowanych, z których 3 o dużej mocy przerobowej, które mogą zrobić od 250 do 500 testów na dobę. W każdym powiecie jest przynajmniej jeden punkt pobrań. Kolejno odniósł się do finansowania tych usług. Finansowanie na poziomie I to niewielka opłata ryczałtowa za łóżka, które są w gotowości. Szpital do 200 łóżek posiada 3 łóżka obserwacyjne, a szpital powyżej 200 posiada 4 łóżka obserwacyjne, które będą opłacane za gotowość i jest to niewielka kwota 100zł/dobę oprócz finansowania za usługę. W szpitalach II poziomu referencyjnego jest finansowanie za gotowość, opłata za usługę i opłata za terapię natomiast w szpitalach III poziomu finansowanie za usługę tj. podwyższona opłata za hospitalizację. Dodał, iż usługa dla pacjenta z COVID-19 jest o 11% droższa niż dla pozostałych pacjentów.

Radna p. Bożenna Ulewicz odniosła się do problemów z dostępnością do podstawowej opieki zdrowotnej mówiąc, iż wiele osób skarży się, iż nie ma możliwości skorzystania z pomocy poradni POZ. Pani Radna zastanawia się, czy jest to spowodowane obawami lekarzy, czy też innymi względami, dodając, iż teleporady nie są w stanie zastąpić badania pacjenta. Następnie zwróciła się z pytaniem, ile przychodni POZ w naszym województwie wyłamało się z bezpośredniej obsługi pacjentów, łamiąc Konstytucję RP z przypisanym prawem człowieka do opieki medycznej.

Dyrektor p. Andrzej Zakrzewski poinformował, iż obecnie jest zamknięty jeden POZ w województwie z powodu sytuacji epidemicznej, tj. POZ w Działdowie, natomiast inne placówki nie zgłaszają zamknięcia. Niemniej jednak otrzymują skargi na brak dostępności do POZ z rejonu Iławy i Elbląga. W takim przypadku Warmińsko-Mazurski Oddział NFZ bada na ile te ośrodki są dostępne dla pacjentów i jak można tę sytuację poprawić. W poradniach POZ, które już sprawdzili występują różne sytuacje, tj. POZ przyjmują pacjentów, którzy umawiają się na wizytę telefonicznie i przychodzą pojedynczo na określoną godzinę. Istnieje również możliwość uzyskania teleporady oraz przyścia do przychodni, gdzie przeprowadzony jest wywiad z pacjentem i skierowanie go na badanie. W przychodniach wypisywane są również e-recepty. Jednak występują sytuacje, gdzie przychodnie nie działają we właściwy sposób i wówczas fundusz podejmuje działania w tym zakresie. W przypadku rażących naruszeń mogą nałożyć kary umowne.

Głos zabrał Radny p. Julian Osiecki, który powiedział, iż ogromne zaniepokojenie wśród społeczeństwa wywołała informacja o braku dostępności do szczepionek przeciwko grypie. Rozbudzono nadzieje, że szczepionki będą. Pan radny chciałby się dowiedzieć, kto jest dystrybutorem szczepionek na terenie kraju i jak sytuacja wygląda na terenie województwa warmińsko-mazurskiego. Nadmienił, iż ostatnio był w aptece, która prowadzi zapisy na szczepionki, zapisało się około 300 osób, a szczepionek apteka otrzymała tylko 11 dawek.

Dyrektor p. Andrzej Zakrzewski powiedział, iż przygotowanie do dystrybucji szczepionek idzie dwutorowo. Jeżeli chodzi o szpitale, przychodnie i apteki w tym zakresie działa Ministerstwo Zdrowia i według wiedzy dyrektora już sprowadzono około 100 tys. dawek szczepionki do dystrybucji wśród jednostek służby zdrowia. Jest również zakup zwyczajny przez apteki, który postępuje, ale na dzień dzisiejszy ta szczepionka nie jest ogólnie dostępna. Z informacji, które uzyskali z Ministerstwa Zdrowia wynika, iż Polska zabiega o zakup 2,5 mln dawek szczepionki, czyli są w trakcie dostarczania ich do naszego kraju.

Głos zabrał ponownie Radny p. Julian Osiecki proponując zgłoszenie wniosku do Ministerstwa Zdrowia, iż odczuwalny jest brak szczepionek i występuje zaniepokojenie w/w sytuacją w regionie.

Głos zabrał Dyrektor Warmińsko-Mazurskiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie p. Janusz Dzisko, który powiedział, iż skupi się na bieżącej sytuacji epidemicznej. Na dzień dzisiejszy potwierdzonych jest 1222 przypadki zakażeń i 12 zgonów z powodu COVID-19. Poinformował, iż zmieniły się przepisy dotyczące nadzoru, a także zmieniła się lokacja dotycząca wirusa. Największy problem sprawiają szkoły i od początku roku szkolnego 32 placówki pracują w trybie zdalnym lub hybrydowym. Zwrócił uwagę na fakt, iż w momencie, gdy w szkole pojawia się dodatni uczeń, często bezobjawowy z automatu cała klasa wchodzi w kwarantannę oraz rodzice uczniów. Skutkuje to tym, iż w przypadku 1 dodatniego przypadku w szkole mamy od 100 do 200 osób w 10 dniowej kwarantannie. Ten model wymaga uporządkowania ponieważ niedługo będzie około 4000 osób w kwarantannie na terenie województwa. Przed rozpoczęciem roku szkolnego ta liczba wynosiła około 900 osób, a obecnie około 4000 i to może spowodować paraliż gospodarki. Osoby, które są dodatnie i nie mają objawów po 10 dniach wracają do życia społecznego natomiast wspólnie zamieszkujący z osobą dodatnią kolejne 10 dni muszą przebywać na kwarantannie. Obecnie występuje również tendencja zakażeń w szpitalach, a najbardziej dramatyczna sytuacja jest w szpitalu w Działdowie, gdzie 11 osób personelu i 8 pacjentów ma wynik dodatni, problem jest w tym, iż przypadki są rozsiane po różnych oddziałach. Występują pojedyncze przypadki w każdym powiecie, a szczególnie zwracają uwagę na domy pomocy społecznej i zakłady opiekuńczo-lecznicze. Pozytywne wyniki występują wśród różnych służb mundurowych. Z doświadczeń wynika, iż tam gdzie przeprowadzą większą liczbę badań, to przypadków dodatnich jest sporo. Lekarze POZ zaczynają zlecać testy, a w sezonie grypowym liczba zleceń gwałtownie wzrośnie. Około 15.10.2020 r. SANEPID rozpocznie poszerzoną diagnostykę ponieważ będą pracowali na testach, które oprócz COVID-19 będą wykrywały grypę i inne koronawirusy oraz wirus RSV. Powyższa diagnostyka będzie prowadzona przez cały czas trwania epidemii, aby potwierdzić lub wykluczyć COVID-19. Następnie poprosił o pytania.

Przewodniczący Komisji zapytał, czy Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna przekaze jakieś zalecenia na okres jesienno-zimowy. Zapytał również, czy zalecenia będą rozszerzone o dodatkowe elementy.

Dyrektor p. Janusz Dzisko powiedział, iż obowiązujące zalecenia są nadal aktualne. Natomiast niepokojący jest ruch antycovidowski. Dodał, iż wiele osób lekceważy zalecenia i nie wierzy, że mamy do czynienia z pandemią. Otrzymują mnóstwo notatek z policji, które mogą

skutkować nałożeniem kary. Niedoskonałość przepisów powoduje, że większość spraw, które kierują do sądu są uchylane ze względu na niejasną wykładnię prawną. Zalecenia to maseczki, dystans i środki dezynfekcyjne. Sanepid apeluje, aby ograniczyć przyjęcia weselne, z których otrzymują sporo pozytywnych wyników. Dodał, że obecnie pojawiło się nowe zjawisko, a mianowicie hucznie obchodzone 18-tki. Uzyskali również kilka dodatkowych wyników od osób wracających z sanatoriów. Z informacji i spostrzeżeń inspekcji wynika, że pacjent pełnoobjawowy, albo skąpoobjawowy zakaża sporą liczbę osób w swoim otoczeniu natomiast w przypadku pacjentów bezobjawowych ta liczba jest mniejsza. Jako przykład nieodpowiedzialności podał osobę gorączkującą z kaszlem, która pojawiła się na radzie pedagogicznej w szkole, a w takiej sytuacji cała szkoła jest zagrożona. Podkreślił, że jeżeli wystąpią jakiegokolwiek objawy ze strony układu oddechowego nie należy iść do szkoły, pracy, ale zostać w domu i zadzwonić po poradę do lekarza POZ.

Radna p. Bożenna Ulewicz powiedziała, iż od około pół roku komisje i sesje Sejmiku odbywają się w trybie zdalnym, natomiast radni spotykają się na różnych imprezach organizowanych przez Urząd Marszałkowski, które odbywają się stacjonarnie. Kolejno zwróciła się do Dyrektora p. J. Dzisko, z pytaniem, czy widzi zagrożenie, aby radni mogli powrócić do bezpośredniego trybu procedowania na komisjach i sesjach z zachowaniem dystansu społecznego, noszeniem maseczek (może rękawiczek jednorazowych). Zdaniem Radnej procedowanie w trybie zdalnym obarczone jest różnymi niedoskonałościami, najczęściej natury technicznej i nie tylko. Ponowiła pytanie, czy odbycie sesji na sali sesyjnej bez udziału zaproszonych gości, tylko w składzie 30 radnych, których można rozsadzić stanowiłoby jakieś zagrożenie dla normalnego odbycia sesji Sejmiku.

Dyrektor p. Janusz Dzisko powiedział, iż każde większe skupisko osób rodzi pewne ryzyko, chociaż z drugiej strony musimy próbować zacząć żyć normalnie. Jeżeli kilka lub kilkanaście osób chce odbyć spotkanie w sali sesyjnej, gdzie uda się zachować dystans przy odpowiednim zabezpieczeniu, tj. odpowiednich maseczkach, dezynfekcji dłoni, przedmiotów itp. zdaniem Dyrektora ewidentnych przeciwwskazań nie ma, ale podkreślił, że jeżeli można ograniczyć kontakty w szerszym gronie to należy to zastosować. Wracając do pytania, przy tej ilości osób w pomieszczeniu tj. sali sesyjnej w jego ocenie tego typu spotkanie może się odbywać.

Przewodniczący Komisji zapytał Członków Zarządu obecnych na posiedzeniu, czy w Urzędzie Marszałkowskim są podejmowane analizy dotyczące ludzi, którzy są narażeni najbardziej na zakażenie koronawirusem tj. osoby starsze, schorowane oraz kobiety w ciąży. Zapytał, czy dla tych osób może być wprowadzona praca zdalna.

Dyrektor p. Janusz Dzisko powiedział, iż z doświadczenia wynika, iż osoby starsze z reguły mają choroby współistniejące. Dodał, że jeżeli istnieje możliwość, aby te osoby wykonywały swoją pracę w systemie zdalnym, to Pan Dyrektor jest za tym rozwiązaniem. Natomiast młodzi ludzie nawet objawowi przechodzą tę infekcję w miarę łagodnie i szybko. Jeżeli istnieje możliwość, aby osoby starsze i te które mają problemy zdrowotne o różnym podłożu mogły być rzadziej w urzędzie, a więcej pracować zdalnie, to popiera takie rozwiązanie. Następnie przytoczył słowa jednego z fachowców, epidemiologów, „walczymy o życie i zdrowie 10 mln ludzi starszych i osób mających choroby immunologiczne”.

Przewodniczący Komisji powiedział, iż osoby młode również są obciążone chorobami układu krążenia, układu nerwowego, w związku z tym zaapelował do Członków Zarządu (Członka Zarządu p. S. Jaskulskiej i Wicemarszałka M. Kuchcińskiego) o ewentualne zwiększenie możliwości brania udziału pracowników w pracy zdalnej.

Radny, a zarazem Wicemarszałek Województwa Marcin Kuchciński powiedział, iż od początku epidemii istnieje możliwość pracy zdalnej i był okres, gdzie 70 % pracowników

korzystało z pracy zdalnej, urlopów, albo opieki nad dzieckiem. Sytuacja jest cały czas monitorowana. Dodał, iż praca zdalna w Urzędzie Marszałkowskim jest możliwa i szereg pracowników korzysta z tej formy.

Głos zabrał Dyrektor Departamentu Zdrowia p. Ryszard Wasiński, który powiedział, iż jego departament zebrał informacje dotyczące przygotowań szpitali podległych samorządowi województwa do zwiększonej ilości zachorowań na infekcje wirusowe. Poinformował, iż informacje zbierane są od samego początku zaistnienia epidemii, tj. na polecenie Marszałka Województwa. Departament Zdrowia wraz z Departamentem Audytu sprawdza stan zabezpieczenia w środki ochrony osobistej oraz środki dezynfekcyjne. Zgodnie z wytycznymi i rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, NFZ, konsultantów krajowych, ekspertów, Inspektora Sanitarnego oraz Wojewody podjęto szereg licznych działań i rozwiązań organizacyjnych. Pojawiły się środki finansowe z funduszu rezerwowego, RPO oraz fundusze od Wojewody Warmińsko-Mazurskiego. Zakupiono środki ochrony osobistej oraz dodatkowe wyposażenie w sprzęt niezbędny do walki z COVID-19. Duże szpitale zorganizowały zespoły kryzysowe, które analizują sytuację, a także wydają wewnętrzne wytyczne i zalecenia. Wydzielone zostały punkty poboru wymazów, uszczegółowiono procedury przyjęcia pacjentów do szpitala. Powiększono bazę izby przyjęć i SOR-ów. Dokonuje się wzmożonych zakupów sprzętu jednorazowego i tworzone są magazyny rezerwowe. Zabezpieczenie w środki ochrony osobistej jest wystarczające. Stworzono lokalne wytyczne dla pacjentów i personelu medycznego. Wdrożono inne szlaki komunikacyjne w podmiotach leczniczych dotyczące ruchu personelu jak i przyjęć pacjentów do szpitali. Wydzielono izolatki na oddziałach oraz ograniczono wejście do szpitali osób z zewnątrz. W dużych szpitalach tj. w Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie, Szpitalu Pulmonologicznym i niebawem również w Szpitalu Wojewódzkim w Olsztynie wprowadzono własne testy na COVID-19. W związku z realizacją programu z RPO, Szpital Dziecięcy oddaje do użytku bardzo nowoczesny oddział zakaźny. Szpitale psychiatryczne poszerzyły bazę izby przyjęć, namioty, triaż. Dodał, iż środki ochrony osobistej w szpitalach są wystarczające. Nadmienił, iż szpitale rehabilitacyjne wprowadziły zakaz odwiedzin i ograniczyły ilość świadczeń ambulatoryjnych. Przedstawił również inne środki bezpieczeństwa, które stosują szpitale.

Przewodniczący komisji powiedział, iż chciałby zaproponować dwa stanowiska Sejmiku: pierwsze dotyczące przestrzegania zaleceń noszenia maseczek i zachowania odległości społecznej. Dodając, iż należy zwiększyć egzekwowanie tego wymogu oraz konieczne jest zabezpieczenie przez Rząd RP zakupu szczepionek przeciwko grypie, nadmienił, że komisja przygotowuje stanowisko na sejmik.

Radna p. Jolanta Andruszkiewicz zwróciła się do Dyrektora p. J. Dzisko, który niestety zakończył udział w zdalnym posiedzeniu komisji. Wobec powyższego Pani Radna poprosiła Przewodniczącego Komisji o przekazanie jej prośby. Radna poprosiła, aby Dyrektor SANEPIDU na piśmie przedstawił stanowisko w sprawie możliwości organizowania sesji Sejmiku w formie stacjonarnej.

Przewodniczący Komisji dodał, iż materiał prezentowany na posiedzeniu zostanie przesłany mailem.

Radna p. Jolanta Andruszkiewicz powiedziała, iż chyba Pan Przewodniczący jej nie zrozumiał, ponieważ pytanie brzmiało: „w związku z tym, że Pan Dyrektor Dzisko nie widzi przeciwwskazań do przeprowadzenia sesji w trybie stacjonarnym, czy mógłby to przedstawić na piśmie?”. Poprosiła Pana Przewodniczącego, aby te pytanie przekierował do Pana Dyrektora Dzisko.

Radna p. Bożenna Ulewicz dodała, iż wypowiedź Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej była dość jednoznaczna, nie dotyczyła tylko komisji sejmikowych, ale również uwarunkowań przeprowadzenia sesji Sejmiku w sali sesyjnej. Pan Dyrektor jednoznacznie powiedział, że jest to możliwe i nie widzi zagrożeń. Podziękowała, za to, że informacje przedstawione przez Dyrektora Dzisko i Dyrektora Zakrzewskiego otrzymają przed sesją w formie mailowej, aby można było się z nimi zapoznać. Kolejno poprosiła o powtórzenie drugiego wniosku do stanowiska. Następnie odniosła się do zakupu szczepionek mówiąc, iż są przyjmowane zamówienia w różnych firmach i nie widzi zagrożenia, aby te szczepionki nie miały trafić do chętnych.

Przewodniczący Komisji dodał, iż zostanie zgłoszone stanowisko na Sesji sejmiku, a radni zagłosują zgodnie z własnym przekonaniem.

4. Zaopiniowanie materiału na XIX sesję Sejmiku:

- **projektu uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z realizacji w 2019 roku "Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Województwie Warmińsko-Mazurskim na lata 2016-2020".**

Przewodniczący Komisji poinformował, iż radni zapoznali się z projektem uchwały. Następnie zapytał, czy są pytania do materiału. Ponieważ nie było pytań Pan Przewodniczący poprosił o przegłosowanie projektu uchwały w programie eSesja. Za pozytywnym przyjęciem projektu uchwały głosowało – 7 członków komisji, wstrzymało się – 0, przeciw- 0, nieobecny-1

5. Sprawy różne i wolne wnioski.

Przewodniczący Komisji poinformował, iż Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej p. Wiesława Przybysz przechodzi na emeryturę, w związku z powyższym w imieniu swoim i członków komisji podziękował za dotychczasową owocną i merytoryczną współpracę.

Dyrektor p. Wiesława Przybysz również podziękowała wszystkim radnym i Przewodniczącemu Komisji za bardzo dobrą współpracę.

6. Przyjęcie protokołu z posiedzenia komisji z dnia 10.08.2020 r.

Przewodniczący Komisji poinformował, iż protokół został uzupełniony o wypowiedź radnej p. Jolanty Andruszkiewicz, a następnie odczytał w/w fragment protokołu. Innych uwag nie zgłoszono. Następnie zarządził głosowanie w systemie eSesja. Za przyjęciem protokołu głosowało – 7 członków komisji, wstrzymało się - 0, przeciw- 0, nieobecny – 1

7. Zakończenia posiedzenia

Przewodniczący Komisji podziękował i zakończył zdalne posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu w dniu 21 września 2020 r.

Przewodniczący Komisji

Tadeusz Politewicz

Protokołowała:

Mirosława Baran-Styczyszyn