

Protokół Nr 23/2021

zdalnego (online) posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego

z dnia 15.03 2021 r.

Godz.12.00

1. Otwarcie posiedzenia.

Przewodniczący Komisji p. Tadeusz Politewicz stwierdzając quorum otworzył zdalne posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Następnie powitał członków komisji i gości.

2. Zatwierdzenie porządku obrad.

Przewodniczący Komisji zapytał o uwagi do przesłanego porządku posiedzenia w związku z ich brakiem zarządził głosowanie. Za przyjęciem porządku głosowało - 7 osób, przeciw- 0, wstrzymało się -0. Po przeprowadzonym głosowaniu porządek obrad kształtował się następująco:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Zatwierdzenie porządku obrad.
3. Przedstawienie aktualnej sytuacji Klinicznego Oddziału Onkologii i Hematologii Dziecięcej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie.
4. Zaopiniowanie materiałów na XXV sesję Sejmiku:
 - Projektu uchwały ws. określenia zadań Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego finansowych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku 2021.
 - Projektu uchwały ws. udzielenia pomocy finansowej trzem gminom w województwie warmińsko-mazurskim w formie dotacji celowych z przeznaczeniem na realizację zadań własnych gmin związanych z organizowaniem i świadczeniem usług opiekuńczych w formie teleopieki w 2021 roku.
 - Projektu uchwały ws. wskazania kandydatów do składu Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. Sprawy różne.
6. Przyjęcie protokołu Nr 22/2021 z posiedzenia komisji z dnia 08.02.2021 r.
7. Zakończenie posiedzenia.

Imienne wyniki głosowań stanowią załącznik nr 1

3. Przedstawienie aktualnej sytuacji Klinicznego Oddziału Onkologii i Hematologii Dziecięcej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego Olsztynie.

Przewodniczący Komisji poinformował, iż jako chirurg dziecięcy przepracował w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie 48 lat. Pracę rozpoczął jako lekarz w roku 1973, w tym czasie szpital był ubogo wyposażony i nie był tak przyjazny małym pacjentom jak obecnie. Rodzice nie mogli przebywać z dziećmi na oddziale, istniała tylko możliwość odwiedzin. Remont oddziału onkologicznego przyczynił się do poprawy warunków leczenia dzieci i pracy personelu medycznego oraz zostały stworzone odpowiednie warunki dla opiekunów tych dzieci. Pana Przewodniczącego zaszokował list mamy pacjenta, która zamieściła w mediach społecznościowych zarzuty dotyczące złych warunków pobytowych dzieci na w/w oddziale. Dodał, iż w szpitalach, w których prowadzone są prace

remontowe, modernizowany oddział jest zamykany na czas remontu. Kontynuując wyraził uznanie Dyrektor szpitala i lekarzom, iż zgodzili się w takich warunkach kontynuować leczenie, by nie zmuszać dzieci leczonych onkologicznie do wyjazdu poza nasze województwo. Kolejno poprosiło zabranie głosu Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie p. Krystynę Piskorz-Ogórek i przedstawienie informacji.

Krystyna Piskorz-Ogórek Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie powitała wszystkich obecnych i podziękowała za możliwość przedstawienia sytuacji, w której znalazł się Kliniczny Oddział Onkologii i Hematologii Dziecięcej. Podkreślił, iż szpital, którym od wielu lat zarządza jest szpitalem otwartym, a wszystko co dzieje się w placówce jest publiczne. Sytuacja, która powstała w związku z negatywnym wpisem w mediach społecznościowych mamy pacjenta, wszystkich zaskoczyła. Wpis pojawił się w sobotę lub w niedzielę na przełomie lutego i marca, natomiast pacjent trafił do szpitala 21 lutego br., dziecko było leczone od kilku lat na chorobę nowotworową i było po dwóch przeszczepach szpiku kostnego, które były przeprowadzone w wrocławskim szpitalu, niestety oba przeszczepy nie dały takich oczekiwań jak zakładano. Dziecko krótko po drugim przeszczepie trafiło do szpitala dziecięcego w Olsztynie, gdzie prowadzono jego dalsze leczenie. W dalszej części Pani dyrektor przeszła do omawiania prezentacji dotyczącej zmiany bazy szpitala na przestrzeni ostatnich 10 lat. Poinformowała, iż 2012 roku oddano do użytku nową bryłę widoczną od ul. Dworcowej, w której to bryle funkcjonują 3 oddziały i znajduje się tam oddział rehabilitacji, gdzie tymczasowo rezyduje oddział onkologiczny. W nowym skrzydle znajduje się również punkt przyjęć planowych, blok operacyjny, apteka z pracownią do przygotowywania specjalistycznych leków. W roku 2013 dokonali przebudowy największego oddziału chirurgii i urologii dziecięcej natomiast w roku 2014 oddali kolejny oddział po remoncie tj. oddział chirurgii głowy i szyi. W grudniu 2019 dokonali dobudowy kolejnego skrzydła szpitala tj. centrum diagnostyczno-zabiegowego w ramach centrum urazowego gdyż od stycznia 2020 szpital otrzymał status centrum urazowego dla dzieci. Największą inwestycją była rozbudowa bryły A3, która powiększyła swoją powierzchnię trzykrotnie. Dobudowano dodatkowe piętro i boksy tzw. meltzerowskie. W bryle A3 znajduje się oddział intensywnej terapii, dwa oddziały izolacyjne, oddział chorób zakaźnych i oddział zabiegowy. Zostały powiększone pomieszczenia przychodni specjalistycznych oraz powiększono bazę laboratorium medycznego. Na remont oddziału onkologiczno-hematologicznego złożono wniosek w maju 2020 r. do Ministerstwa Zdrowia w ramach projektów pozakonkursowych na sfinansowanie zadania – poprawa warunków dzieci z chorobami nowotworowymi i ich opiekunów oraz doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną. Cały projekt opiewał na kwotę 15 mln zł i jest nadal procedowany. Projekt przeszedł ocenę formalną i jest na etapie oceny merytorycznej. Dyrekcja podjęła decyzję, że z własnych środków rozpocznie remont tego oddziału ze względu na pilną potrzebę, remont rozpoczął się w grudniu 2020. Okres modernizacji bazy szpitalnej rozpoczął się od roku 2010 i w tym czasie wydali około 90 mln zł z czego 30 mln zł, to środki własne szpitala. Modernizacja przyczyniła się do 2 krotnego zwiększenia bazy szpitalnej, aby poprawić warunki pobytu pacjentów i ich opiekunów. W momencie wybuchu epidemii SARS-CoV-2 decyzją Wojewody szpital leczył dzieci zakażone przy jednoczesnym udzielaniu świadczeń w innych zakresach. W tym celu szpital podzielono na 3 strefy: zakaźną, diagnostyczną i ogólną i do tej pory nie stwierdzili ogniska zakażeń, które spowodowałyby zamknięcie któregoś z oddziałów. Kolejno przedstawiła dane dotyczące ilości leczonych pacjentów na oddziale onkologicznym i w poradni onkologiczno-hematologicznej. Z całą odpowiedzialnością zapewniła, że diagnostyka u dzieci

odbywa się tylko w znieczuleniu. Występują dwie formy znieczulenia, pierwszą formą jest znieczulenie ogólne, które jest wykonywane na bloku operacyjnym, następnie omówiła jak zabieg przebiega. Lekarze komasują badania by jak najwięcej ich wykonać przy jednym znieczuleniu ogólnym. Pacjent z bloku operacyjnego po znieczuleniu ogólnym trafia na odcinek poznieczuleniowy (wybudzeniowy) i pozostaje pod opieką lekarza anestezjologa i pielęgniarki anestezjologicznej. Po kilku godzinach obserwacji lekarz dokonuje oceny pacjenta według specjalnej skali i podejmuje decyzję, gdzie pacjent ma trafić (oddział ogólny, czy jeszcze zostaje na odcinku wybudzeniowym, czy trafia na OIOM). Drugą formą znieczulenia jest analgesedacja - podaje się leki przeciwbólowe i sedacyjne oraz znieczulenie miejscowe. Diagnostyka do analgesedacji trwa na sali zabiegowej w oddziale. Omówiła jak wygląda leczenie w ich oddziale pacjentów z chorobą nowotworową, dodając że jeżeli pacjent wymaga zabiegu chirurgicznego związanego z chorobą nowotworową wówczas jest leczony w oddziale klinicznym chirurgii i urologii dziecięcej, jeżeli wymaga izolacji, to umieszczany jest w izolatce. Kolejno omówiła rodzaje diagnostyki prowadzonej w szpitalu. Pokazała na slajdach zdjęcia pomieszczeń szpitalnych oddziału hematologii i onkologii oraz inne oddziały na których przebywają dzieci z chorobami nowotworowymi. Przedstawiła również pozamedyczne działania prowadzone przez szpital na rzecz pacjentów. Podkreśliła, iż szpital dziecięcy zapewnia kompleksowość leczenia. Na zakończenie przedstawiła certyfikaty i nagrody jakie w ostatnim czasie otrzymał szpital. Dodała, iż plasują się na czołowym miejscu wśród szpitali pediatrycznych w Polsce. Wydają również czasopismo „Przyjaciel Dziecka”, w którym są opisywane najważniejsze wydarzenia z życia szpitala. Pani Dyrektor wróciła do publikacji medialnej, wyjaśniając, iż matka pacjenta zażądała, aby przewieźć dziecko do Centrum Zdrowia Dziecka. Specjaliści z Centrum odpowiedzieli, że nie mają takiego doświadczenia w leczeniu białaczek limfoblastycznych oraz nie mają tak dużego doświadczenia w leczeniu pacjentów po przeszczepie szpiku kostnego. Ordynator oddziału klinicznego onkologii i hematologii dr Wanda Badowska skontaktowała się z ośrodkiem wrocławskim z prośbą o ponowne przyjęcie pacjenta. Ośrodek wrocławski poinformował, iż nie ma intensywnej terapii dla dzieci i gastroenterologów. Kolejno odniosła się do wpisu w mediach społecznościowych, gdzie skierowano zarzut, że gabinet lekarski był daleko. Poinformowała, iż w oddziałach remontowanych, gdzie baza jest większa, gabinety lekarskie znajdują się jeszcze dalej. Podkreśliła, iż odległość z sali chorych do gabinetu lekarskiego nie jest wyznacznikiem jakości opieki medycznej natomiast bezpieczeństwo jest zapewnione przez system przywoławczy tj. dzwonki na każdej sali i w łazience. Pani dyrektor powiedziała, iż od dwóch tygodni pracują w wielkim stresie i nasuwa się takie spostrzeżenie, że aby zdestabilizować pracę szpitali to wystarczy publikacja negatywnych postów w mediach społecznościowych. Obecnie panuje epidemia, a liczba dzieci w szpitalu zwiększyła się dwukrotnie i nie mogą odłożyć planowanych zabiegów. Podkreśliła, iż szpital jest zaangażowany w Narodowy Program Szczepień, a tak wyrzutka w mediach społecznościowych powoduje to, że dyrekcja zajmuje się głównie pisaniem wyjaśnień.

Załącznik nr 2

Głos zabrała Senator RP p. Bogusława Orzechowska, stwierdzając, iż była zbulwersowana negatywną informacją o działalności szpitala i w tej sprawie wystosowała swój list w mediach społecznościowych. Następnie oświadczyła, iż to co spotkało Panią Dyrektor jest olbrzymią krzywdą ponieważ jest to osoba bardzo zaangażowana w swoją pracę. Kontynuując dodała, iż mieli okazję obejrzeć i usłyszeć merytoryczne wytłumaczenie wszystkiego tego, co się w szpitalu dzieje. Panią Senator zastanawia, co było celem umieszczenia takiej informacji

w mediach, czy fakt, że ten szpital się bardzo dobrze rozwija, ma bardzo dobrych lekarzy i personel medyczny oraz wspaniałą dyrektora. Czy może szpital jest zagrożeniem dla innych szpitali. Kolejno wyraziła opinię, iż takiego rodzaju wpisów pod wpływem emocji się nie robi ponieważ w ten sposób robi się również krzywdę własnemu dziecku. Inne szpitale będą się obawiały przyjęcia takiego pacjenta do swojej placówki. Mama pacjenta negatywnie opisała szpital, który robił wszystko by leczyć jej dziecko, to inne szpitale również może opisać w ten sam sposób. Podziękowała Pani Dyrektora za dotychczasową pracę i ma nadzieję, że ten fakt niezadowolenia jednego z rodziców nie spowoduje, że dyrektor zniechęci się do swojej pracy. Jako lekarz pediatra kieruje dzieci do tego szpitala z pełnym zaufaniem, że dziecko będzie odpowiednio zdiagnozowane i właściwie leczone. Dodała, iż Pani dyrektor zwracała się do niej o pomoc, ale nie dla siebie, tylko dla szpitala, dzieci i lekarzy. Na zakończenie podziękowała Przewodniczącemu Komisji za możliwość udziału w zdalnym posiedzeniu i zabrania głosu.

Ordynator Klinicznego Oddziału Onkologii i Hematologii Dziecięcej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie, p. Wanda Badowska, powitała wszystkich obecnych. Pani ordynator podkreśliła, iż dzięki działalności na rzecz oddziału mogli dobrze przetrwać ubiegłoroczny okres pandemii, ponieważ ich oddział jako pierwszy zaczął robić wymazy dzieciom i rodzicom w kierunku zakażenia COVID-19. Następnie przedstawiła prezentację dotyczącą działalności jej oddziału. W pierwszej kolejności przedstawiła historię powstania i działalności oddziału. Wymieniła rodzaje chorób nowotworowych, które leczone są na oddziale. Dodała że oprócz diagnozowania i leczenia, prowadzą programy edukujące dla studentów i lekarzy rodzinnych. W dalszej części przedstawiła dane statystyczne dotyczące ilości leczonych dzieci oraz tych, które leczone były w innych ośrodkach w latach 2009-2020. W dalszej części przedstawiła ocenę wyników leczenia dzieci z ostrą białaczką limfoblastyczną. Zapoznała radnych z wynikami leczenia dzieci z ostrymi białaczkami w zależności od stosowanych terapii. W dalszej części zademonstrowała jak kształtuje się zachorowalność dzieci na ALL na terenie województwa. Dodała, iż organizują spotkania dzieci ze znanymi osobami, aby w ten sposób umilić im pobyt w placówce.

Załącznik nr 3

Głos zabrał Marcin Adameczyk Przewodniczący Rady Społecznej Szpitala, który powiedział, iż nie pamięta, aby od lat wpływały jakieś skargi na onkologię dziecięcą. Rada opiniuje proces inwestycyjny, który jest przemyślany i zakłada rozwój onkologii. Sytuacja lokalowa oddziału nie jest najlepsza i o tym rada społeczna została poinformowana. W celu poprawy prowadzona jest inwestycja i ma nadzieję, że jak najszybciej uda się pozyskać brakujące środki. Podziękował Pani Senatora za pomoc. Na zakończenie dodał, iż rada społeczna szpitala na czele z jej przewodniczącą jest do dyspozycji radnych.

Radna p. Bożenna Ulewicz powiedziała, iż jej zdaniem doszło do zderzenia czegoś takiego jak rutyna zawodowa z emocjami zrozpaczonej matki bardzo chorego, może umierającego dziecka i jej siła argumentów nie znajdzie zrównoważenia nawet najbardziej racjonalnymi argumentami, bo taka jest skala emocji. Pani radna nie sprawdzała komentarzy pod postem w mediach społecznościowych, ale była przekonana, że na posiedzeniu komisji dowie się więcej o sytuacji która zaistniała. Oddział jest remontowany i oczekuje większych środków z Ministerstwa Zdrowia, liczy również na wsparcie Pani Senatora, aby środki mogły spłynąć do szpitala w celu modernizacji i poprawy standardów tej placówki. Kolejno zapytała, czy w związku z modernizacją oddziału są zaplanowane łazienki przy izolatkach oraz ile będzie tych izolatek. (Jest to bardzo ważne ponieważ dzieci po leczeniu mają niekiedy problemy gastryczne i muszą korzystać z nocników) Zapytała również, czy zaplanowano przy oddziale

sale do biopsji i do pobierania szpiku, połączone z salą do wybudzania. To znacząco poprawiłoby standard obsługi małych i potrzebujących kompleksowego wsparcia pacjentów. Kolejno zapytała, czy są przeciwwskazania medyczne, aby posługiwać się przy biopsji i pobieraniu szpiku znieczuleniem ogólnym, czy potrzeba jest stosowania analgesodacji. Podobno w standardach niektórych placówek znieczulenie ogólne jest ogólnie dostępne i nie ma zamienników, chyba że decydują względy medyczne. Kontynuując zapytała, czy prawdą jest, że autorka postu wraz z chorym synem leci w dniu dzisiejszym z lotniska w Szymanach do szpitala we Wrocławiu oraz czy szpital sfinansował ten wylot.

Dyrektor p. Krystyna Piskorz - Ogórek podziękowała za możliwość zabrania głosu i merytorycznego wyjaśnienia sprawy. Przypomniała, iż list, który został zamieszczony w mediach społecznościowych wywołał falę hejtu w stosunku do oddziału onkologii. Szpital zajął stanowisko i wystosował komunikat w/w sprawie. Cały zespół odebrał sprawę bardzo emocjonalnie. Wznowiono działania superwizorów i psychologów z zespołem lekarzy i pielęgniarek na oddziale onkologii. Kolejno odnosząc się do pytania pani radnej wyjaśniła, iż nowy projekt zakłada izolatki z łazienkami, tj. 7 izolatek, są również zaplanowane sale, w których łazienki będą się znajdowały obok. Zaplanowano odcinek dla dzieci młodszych i odcinek dla dzieci starszych, sale dla rodziców, bawialnię, dodała, iż remont planuje się zakończyć do końca czerwca 2021. Dodała, iż znieczulenie ogólne odbywa się w sali bloku operacyjnego w celu zapewnienia pacjentowi bezpieczeństwa. Sala zabiegowa będzie dużą salą i w perspektywie mogą tam być dokonywane krótsze znieczulenia. Ministerstwo Zdrowia wydało rozporządzenie mówiące o tym w jakich warunkach i gdzie powinny odbywać się znieczulenia. Wybór formy znieczulenia sugeruje lekarz, a rodzic podejmuje decyzję, warunkowane jest to stanem zdrowia pacjenta. Rodzice podpisują zgodę na formę znieczulenia. Pani Dyrektor po zaistniałej sytuacji odbyła spotkanie z rodzicami pacjentów ws. możliwości wyboru znieczulenia. Odniosła się do ostatniego pytania radnej potwierdzając, iż pacjent wraz z mamą transportem lotniczym poleciał do Wrocławia na dalsze leczenie. Wybór transportu zależy od dyspozytora medycznego wojewody (transport lotniczy, czy transport kołowy). Dodała, iż nigdy względy ekonomiczne nie rzutowały na formę leczenia w szpitalu. Szpital od wielu lat ma dodatni wynik finansowy i na leczenie, sprzęt i aparaturę środków finansowych nie ogranicza. Na zakończenie podziękowała Pani Senator za wsparcie, dotychczasową pomoc i poparcie projektu w Ministerstwie Zdrowia.

Wicemarszałek Województwa, a zarazem członek komisji p. Marcin Kuchciński powiedział, iż z ramienia Zarządu Województwa nadzoruje szpitale. Szpital dziecięcy jest jednym z największych beneficjentów środków na ochronę zdrowia. Dodał, iż każdy wie, co znaczy cierpienie dzieci, tłumaczenie Pani Radnej, iż cierpienie dziecka mogło spowodować iż taki post się pojawił, w jego ocenie było krzywdzące dla szpitala. Samorząd Województwa jako organ założycielski nie lekceważy żadnych sygnałów i ten szum medialny dotknął Panią Dyrektor i cały zespół. Każdemu zależy, aby dzieci miały jak najlepsze warunki do leczenia. Ma nadzieje, że nikt na tym nie chce robić polityki. Podziękował Przewodniczącemu Komisji za zorganizowanie tego posiedzenia ponieważ wiele rzeczy zostało wyjaśnione. Ma przyjemność współpracować z zespołem i Panią Dyrektor od kilku lat i zapewnia, iż są to wspaniali fachowcy, którym należy pozwolić robić to co umieją najlepiej.

Członek Zarządu a zarazem członek komisji p. Sylwia Jaskulska powiedziała, iż podczas dzisiejszego posiedzenia mogli sobie uświadomić jak wielką rolę odgrywa szpital dziecięcy. Chyli czoła przed dyrekcją i zespołem, który przez wiele lat wypracował określone standardy. To było niefortunne, że taki wpis się pojawił, ale dla rodziców zdrowie dzieci jest najważniejsze. Ma nadzieje, że to pierwszy i ostatni taki wpis, a mama pacjenta wyciągnie właściwe wnioski. Dodała, iż choroba dziecka to najgorsza rzecz jaka może się przytrafić rodzicom. Podziękowała za opiekę ponieważ jako matka, przebywała z własnym dzieckiem w tym szpitalu. Na zakończenie stwierdziła, iż należy rozwijać szpital specjalistyczny oraz realizować strategię zdrowia. Zaapelowała, aby radni, posłowie, senatorowie, pozyskiwali środki, by inwestować i budować najlepsze placówki. Na zakończenie życzyła zdrowia.

Przewodniczący komisji dodał, iż nie byłoby dzisiejszej debaty, gdyby matka pacjenta poszła do pani dyrektor i porozmawiała o swoich problemach. Kontynuując podziękował wszystkim biorącym udział w dyskusji.

8. Zaopiniowanie materiału na XXV sesję Sejmiku:

- **Projektu uchwały ws. określenia zadań Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego finansowych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku 2021.**

Przewodniczący Komisji zapytał, czy są pytania do w/w projektu uchwały. W związku z brakiem pytań zarządził głosowanie nad w/w projektem uchwały w programie konferencyjnym. Za pozytywnym przyjęciem projektu uchwały głosowało – 8 członków komisji, przeciw – 0, wstrzymało się – 0.

Imienne wyniki głosowań stanowią załącznik nr 4

- **Projektu uchwały ws. udzielenia pomocy finansowej trzem gminom w województwie warmińsko-mazurskim w formie dotacji celowych z przeznaczeniem na realizację zadań własnych gmin związanych z organizowaniem i świadczeniem usług opiekuńczych w formie teleopieki w 2021 roku.**

Przewodniczący Komisji zapytał, czy są pytania do w/w projektu uchwały. W związku z brakiem pytań zarządził głosowanie nad w/w projektem uchwały w programie konferencyjnym. Za pozytywnym przyjęciem projektu uchwały głosowało – 8 członków komisji, przeciw – 0, wstrzymało się – 0.

Imienne wyniki głosowań stanowią załącznik nr 5

- **Projektu uchwały ws. wskazania kandydatów do składu Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.**

Przewodniczący Komisji poinformował, iż do składu Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego kandydują te same osoby, które poprzednio byli członkami tej rady. Innych propozycji nie zgłoszono. Zarządził głosowanie, za pozytywnym przyjęciem projektu uchwały głosowało – 6 członków komisji, przeciw – 0, wstrzymało się – 2.

Imienne wyniki głosowań stanowią załącznik nr 6

4. Sprawy różne.

W tym punkcie Pan Przewodniczący poinformował, iż wystąpił o informację odnośnie przebiegu szczepień służb medycznych. Następnie odczytał dane statystyczne dotyczące szczepień służb medycznych z przesłanych placówek służby zdrowia z naszego województwa.

Załącznik nr 7

5. Przyjęcie protokołu Nr 22/2021 z posiedzenia komisji z dnia 08.02.2021 r.

Przewodniczący Komisji zapytał o uwagi do protokołu komisji z dnia 8 lutego 2021 r. Nikt z członków komisji nie zgłosił uwag, w związku z powyższym zarządził głosowanie nad przyjęciem protokołu w systemie konferencyjnym. Za przyjęciem protokołu głosowało - 8 radnych, przeciw - 0, wstrzymało się - 0.

Imienne wyniki głosowań stanowią załącznik nr 8

6. Zakończenie posiedzenia.

Przewodniczący Komisji zakończył zdalne obrady Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa Warmińsko – Mazurskiego w dniu 15.03.2021 r.

Przewodniczący Komisji

Tadeusz Politewicz

Protokołowała:

Mirosława Baran-Styczyszyn