

**Protokół nr 28/18
z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych
z dnia 9 marca 2018 roku**

1) Otwarcie obrad Komisji.

Pan Roman Gołębiowski Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych dnia 9 marca 2018 roku o godzinie 12:15 otworzył obrady Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych. Przewodniczący Komisji powitał członków Komisji oraz zaproszonych gości w osobach Pani Urszuli Krysiak – Głównego Księgowego w SPZPS we Włocławku, Pani Magdaleny Fejdowskiej – Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku, Pani Zofii Ziółkowskiej – Zastępcy Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku, Pani Haliny Bończyk – pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku. Lista zaproszonych osób stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

2) Stwierdzenie quorum.

Przewodniczący Komisji na podstawie listy obecności stwierdził, że w obradach uczestniczy 3 radnych, co wobec ustawowego składu Komisji, liczącego 5 osób stanowi wymagane quorum, a zatem obrady są prawomocne.

Lista obecności radnych stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu.

3) Przyjęcie porządku obrad.

Przewodniczący Komisji poinformował radnych, iż wraz zawiadomieniem o posiedzeniu Komisji otrzymali porządek obrad w brzmieniu:

Porządek obrad:

- 1) Otwarcie obrad Komisji.
- 2) Stwierdzenie quorum.
- 3) Przyjęcie porządku obrad.
- 4) Przyjęcie protokołu nr 27/18 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych z dnia 7 lutego 2018 r.
- 5) Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku publicznego dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego.
- 6) Informacja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku o realizacji Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025 za rok 2017.
- 7) Roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego za 2017 rok Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku.
- 8) Sprawy różne.
- 9) Zakończenie obrad Komisji.

Przewodniczący Komisji poinformował, że w dniu dzisiejszym członkowie Komisji otrzymali projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznacza środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r.

Przewodniczący Komisji zaproponował poszerzenie porządku obrad o punkt *Analiza projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r.*, który będzie punktem 7 porządku obrad, a dotychczasowy punkt 7 będzie punktem 8.

Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za poszerzeniem porządku obrad o punkt 7 *Analiza projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r.* i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-3

Przeciw-0

Wstrzymało się-0

Przewodniczący Komisji zapytał, czy są inne propozycje do porządku obrad?

Wobec braku innych propozycji Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za przyjęciem poszerzonego porządku obrad i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-3

Przeciw-0

Wstrzymało się-0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że porządek obrad został przyjęty.

Porządek obrad:

- 1) Otwarcie obrad Komisji.
- 2) Stwierdzenie quorum.
- 3) Przyjęcie porządku obrad.
- 4) Przyjęcie protokołu nr 27/18 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych z dnia 7 lutego 2018 r.
- 5) Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku publicznego dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego.
- 6) Informacja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku o realizacji Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025 za rok 2017.
- 7) Analiza projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r.
- 8) Roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego za 2017 rok Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku.
- 9) Sprawy różne.
- 10) Zakończenie obrad Komisji.

Porządek obrad stanowi załącznik nr 3 do niniejszego protokołu.

4) Przyjęcie protokołu nr 27/18 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych z dnia 7 lutego 2018 r.

Przewodniczący Komisji poinformował członków Komisji, że z ostatniego posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych został sporządzony protokół, który był do wglądu w Biurze Rady i Ochrony Informacji. Przewodniczący Komisji zapytał, czy są uwagi do przedłożonego protokołu? Wobec braku uwag Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za przyjęciem protokołu nr 27/18 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych z dnia 7 marca 2018 r. i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za – 3

Przeciw – 0

Wstrzymało się – 0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że protokół nr 27/18 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych został przyjęty.

5) Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku publicznego dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego.

Przewodniczący Komisji poinformował, że członkowie komisji wraz z zawiadomieniem otrzymali Informację Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku publicznego dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego. Przewodniczący Komisji prosił Panią dyrektor o przedstawienie tematu.

Pani Magdalena Fejdowska – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku poinformowała, że Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku obejmuje swoim nadzorem obszary Miasta Włocławka (powiat grodzki) i Powiatu Włocławskiego (powiat ziemski). Ogółem w 2017 roku nadzorem objętych było 4671 obiektów (2337 na obszarze Miasta Włocławka i 2334 na obszarze Powiatu Włocławskiego). W 2017 roku pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie przeprowadzili łącznie 1241 kontroli i wizytacji, wydając przy tym 254 decyzje merytoryczne i 62 postanowienia oraz nakładając 29 mandaty. W ramach działalności akredytowanego laboratorium wykonano łącznie 6.764 badań, wykonując przy tym 12.608 oznaczeń (w tym 1.136 oznaczeń chemicznych, 6.457 oznaczeń fizycznych i 5.015 oznaczeń mikrobiologicznych). Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych i zakażeń w 2017 roku była zróżnicowana, ale ocenić ją można jako dobrą. W omawianym okresie nie obserwowano epidemicznego wzrostu zachorowań na żadną ze zgłaszanych chorób oraz zdarzeń mogących zagrażać bezpieczeństwu zdrowotnemu mieszkańców powiatu. Podobnie jak w latach poprzednich obserwowano cykliczne zmiany zapadalności na niektóre choroby, które były kontynuacją wcześniejszych trendów lub związane były z sezonowością ich występowania (dotyczyły tzw. chorób wieku dziecięcego oraz grypy). Nie przywleczo groźnych gorączek krwotocznych oraz innych chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych, takich jak: cholera, dżuma, malaria. W 2017 roku do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włocławku zgłoszono 1166 przypadków chorób zakaźnych i zakażeń z Powiatu Włocławskiego (w 2016 roku – 885), które zgodnie z ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi podlegały obowiązkowi zgłaszania. Z powodu zgłoszonych chorób hospitalizowano 257 osób. Opracowano 286 ognisk chorób zakaźnych. Odnotowano 6 zgonów mieszkańców Powiatu Włocławskiego – zmarło 3 mężczyzn i 3 kobiety. Najwięcej zejść śmiertelnych (86%) odnotowano u osób w wieku powyżej 60 lat.

Najczęstszą przyczyną zgonów były posocznice. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych, objętych programem szczepień ochronnych zależy od poziomu realizacji szczepień ochronnych. Wysoki odsetek zaszczepionych osób zapewnia odporność populacyjną, która przekłada się na sytuację epidemiologiczną tych chorób. Podlegają one szczególnemu nadzorowi epidemiologicznemu z uwagi na nadal realne zagrożenie zwłaszcza dla dzieci oraz nasilające się działania ruchów antyszczepionkowych, które mają wpływ na decyzje rodziców dotyczące szczepień. Odsetek wykonania obowiązkowych szczepień ochronnych w Powiecie Włocławskim zapewnia odporność zbiorowiskową. W 2017 roku z grupy tych chorób nie wystąpiły zachorowania na odrę, tężec, błonicę, poliomyelitis i chorobę wywołaną przez *Haemophilus influenzae*. W ramach uczestnictwa w koordynowanym przez WHO programie eradykacji poliomyelitis prowadzono nadzór i monitoring ostrych porażenia wiotkich u dzieci do lat 14, mający na celu potwierdzenie lub wykluczenie występowania dzikich szczepów wirusa polio. Pomimo, iż obecnie choroba uznana jest za wykorzenioną w Europie, dzięki wirus polio wciąż jest aktywny w wielu krajach na świecie (m.in. w Afryce, na Bliskim Wschodzie). Zatem w sytuacji, gdy istnieje realne ryzyko zawleczenia zakażenia z terenów, gdzie zachorowania wywołane dzikim szczepem wirusa nadal występują, konieczne jest zachowanie szczególnej czujności oraz utrzymanie wysokiego odsetka osób zaszczepionych. W ramach realizacji programu eliminacji odrzy/różyczki wykonano badania w kierunku różyczki u trzech osób, które nie potwierdziły zgłoszonych przypadków zachorowań. Korzystnym zjawiskiem był spadek zapadalności na *krztusiec*, który nastąpił po obserwowanym od 2014 roku cyklicznym wzroście zachorowań – zarejestrowano 14 przypadków (w 2016 roku 25 przypadków). Nadal obserwowano przesunięcie zachorowań na starsze dzieci i osoby dorosłe. W tej grupie wystąpiła ponad połowa zachorowań (57%). Korzystniejsza sytuacja epidemiologiczna krztuśca może być efektem wprowadzenia w 2016 roku drugiej dawki przypominającej szczepionki przeciw krztuścowi u dzieci w 14 roku życia, co może w przyszłości skutkować dalszym spadkiem zachorowań. W omawianym okresie utrzymała się niewielka liczba zachorowań na *świnke* (zarejestrowano 9 przypadków, w 2016 roku - 8 przypadków) oraz *różyczkę* (zarejestrowano 2 przypadki, w 2016 roku - 3 przypadki). Spadek zapadalności obserwowany jest od wprowadzenia w 2003 roku powszechnych szczepień przeciw odrze, śwince i różyczce, obecnie przeprowadzanych w cyklu dwudawkowym (u dzieci w 2 i 10 roku życia). Zapadalność na *ospę wietrzną* wzrosła z 440,99 do 653,08 i nadal pozostaje najwyższą zapadalnością spośród rejestrowanych chorób. Podobnie jak w latach ubiegłych, najwięcej zachorowań wystąpiło w grupie wieku 0-14 lat – 94% ogółu zachorowań, z powodu ospy wietrznej hospitalizowano 6 osób. Odnotowano zachorowania w ogniskach rodzinnych, ze środowiska szkolnego i przedszkolnego. Zachorowania wśród osób nieszczepionych to 99% ogółu zachorowań. Najskuteczniejszym działaniem profilaktycznym są szczepienia ochronne, które w obowiązującym programie szczepień ochronnych nadal obejmują tylko dzieci do 12 roku życia z grup ryzyka. W 2017 roku odnotowano nieznaczny spadek zapadalności na wirusowe zapalenia wątroby. Zarejestrowano 17 przypadków zachorowań (w 2016 roku 20 przypadków). Zarejestrowane zachorowania to zakażenia nabyte w przeszłości. Nie odnotowano zachorowań o przebiegu ostrym i o etiologii mieszanej B+C. W analizowanym okresie zgłoszono 10 przypadków *wirusowego zapalenia wątroby typu B*. Większość zachorowań wystąpiła w grupie wiekowej 30-34 lata (60%). Brak zachorowań w grupie wiekowej 0-19 lat jest efektem prowadzonych od 1995 roku u noworodków obowiązkowych szczepień ochronnych przeciw wzw B. W roku sprawozdawczym zarejestrowano 7 przypadków zachorowań *na wirusowe zapalenie wątroby typu C*. Częściej chorowały kobiety (71%) niż mężczyźni. Zachorowania stwierdzono wśród osób w wieku powyżej 60 lat (57%) i w grupie wiekowej 30-39 lat (43%). Analiza dostępnych informacji o możliwych czynnikach ryzyka wykazała, że wszystkie osoby zakażone wirusami HBV i HCV miały wykonywane zabiegi z naruszeniem ciągłości tkanek w zakładach medycznych (zabiegi stomatologiczne, małe oraz duże zabiegi chirurgiczne) i w zakładach kosmetycznych (tatuże i kolczykowanie). Zakażenia wirusami hepatotropowymi

jako najczęstszy czynnik ryzyka wystąpienia pierwotnego raka wątroby nadal stanowią istotny problem zdrowia publicznego. Wobec braku szczepień przeciw zakażeniom HCV, upowszechnianie wiedzy na temat zagrożeń, dróg szerzenia się, sposobów zapobiegania zakażeniom oraz nadzór nad przestrzeganiem procedur higieniczno-sanitarnych podczas wykonywania zabiegów z naruszeniem ciągłości tkanek jest ważnym elementem zapobiegania często nieodwracalnym skutkom zakażeń tymi wirusami. W 2017 roku nie rejestrowano *nowo wykrytych zakażeń HIV* i zachorowań na AIDS. Kleszcze to pajęczaki szczególnie niebezpieczne ze względu na przenoszone patogeny. Zakażone osobniki podczas kontaktu z krwią żywiciela przenoszą m.in. wirusy zapalenia mózgu i opon mózgowych oraz bakterie wywołujące boreliozę. Na nadzorowanym terenie wystąpiły tylko zachorowania na *boreliozę*. W roku sprawozdawczym zapadalność na *boreliozę* wzrosła z 12,70 w 2016 roku do 17,34. Zarejestrowano 15 przypadków tej choroby (w 2016 roku 11 przypadków), 1 osobę hospitalizowano. U wszystkich chorych rozpoznano wczesną skórą postać choroby – rumień wędrujący. Większość osób chorych (67%) narażona była na ukąszenia kleszczy na terenach wokół miejsc zamieszkania (działki rekreacyjne oraz tereny zielone). Z powodu braku możliwości czynnego uodpornienia przeciwko tej chorobie, duże znaczenie w profilaktyce mają działania zapobiegawcze: stosowanie zabezpieczeń chroniących przed kleszczami (odzież chroniąca przed ekspozycją na kleszcze, środki odstraszające – repelenty). W 2017 roku odnotowano znaczny spadek zapadalności na gruźlicę z 18,47 w 2016 roku do 5,78. Zarejestrowano 5 nowych zachorowań (w 2016 roku 16 zachorowań). W 3 przypadkach rozpoznano gruźlicę płuc, w 2 pozapłucną postać gruźlicy. Większość zachorowań wystąpiła u osób młodych w wieku do 30 lat (60%). Wszyscy chorzy byli hospitalizowani, poddani leczeniu i pozostają pod opieką lekarzy specjalistów. Osoby pozostające w bliskim kontakcie z chorymi objęto nadzorem epidemiologicznym oraz opieką lekarską (poddane zostały badaniom klinicznym i diagnostycznym). Tendencja spadkowa zachorowań może być efektem systematycznie prowadzonego i doskonalonego nadzoru epidemiologicznego nad osobami ze styczności z chorymi na gruźlicę oraz realizowanego programu nadzoru w województwie kujawsko-pomorskim. Niezbędnym elementem prowadzonego nadzoru w zakresie zwalczania gruźlicy jest współpraca z lekarzami, podmiotami leczniczymi oraz placówkami diagnostycznymi, która może skutkować wczesnym wykryciem zachorowań i podjęciem skutecznego leczenia oraz dalszym spadkiem zachorowań. Szczepienia Ochronne realizowano zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych (PSO) obowiązującym w 2017 r. W roku sprawozdawczym do PSO wprowadzono obowiązkowe szczepienia przeciw inwazyjnym zakażeniom wywołanym przez *Streptococcus pneumoniae* dla całej populacji dzieci urodzonych po 31 grudnia 2016 roku. Ocenę realizacji Programu Szczepień Ochronnych w 2017 roku dokonano w oparciu o analizę danych uzyskanych ze sprawozdań z wykonania szczepień ochronnych przekazanych przez świadczeniodawców prowadzących szczepienia ochronne w Powiecie Włocławskim. W 2017 roku na terenie Powiatu Włocławskiego obowiązkowe szczepienia ochronne dzieci i młodzieży finansowane z budżetu Ministra Zdrowia prowadzone były przez 23 świadczeniodawców sprawujących podstawową opiekę zdrowotną. Szczepieniami objęto 14607 osób – dzieci i młodzież do lat 19, o 1,8 % mniej niż w roku 2016. Szczepienia niemowląt w 1 roku życia przeciwko gruźlicy i wzw typu B wykonano na takim samym poziomie jak w latach wcześniejszych. Szczepienia przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, *Haemophilus influenzae* typu b wykonano na niższym poziomie, co było spowodowane większą ilością urodzeń w drugim półroczu 2017 roku. Wykonanie obowiązkowych szczepień ochronnych przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis oraz wirusowemu zapaleniu wątroby typu B u dzieci w 2 roku życia od kilku lat utrzymuje się na zbliżonym poziomie. Zmalał natomiast odsetek zaszczepienia w tej grupie wieku przeciwko odrze, śwince, różyczce, co było spowodowane znacznie wyższą liczbą urodzeń w ostatnich miesiącach 2016 roku oraz czasowym odroczeniem znacznej liczby dzieci od wykonania tych szczepień z powodu przeciwwskazań zdrowotnych. Obowiązkowe szczepienia ochronne w grupie dzieci i młodzieży szkolnej

wykonano na poziomie zbliżonym do lat ubiegłych. Wprowadzone w 2017 roku obowiązkowe szczepienia przeciw inwazyjnym zakażeniom wywołanym przez *Streptococcus pneumoniae* całej populacji dzieci urodzonych po 31 grudnia 2016 roku realizowano na bieżąco.

Radna Barbara Wałęsa zapytała, czy kontrolowane były terminy ważności szczepionek przeznaczonych do szczepienia dzieci z terenu powiatu wrocławskiego?

Pani Magdalena Fejdowska – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrocławku poinformowała, że jest to ściśle wykonywane na bieżąco. Podczas bieżących kontroli we wszystkich podmiotach lekarskich -40 podmiotów, które dokonują szczepień. Sprawdzany jest stan szczepionek. W części podmiotów leczniczych są lodówki, które mają automatyczny system powiadamiający SMS-em o obniżeniu temperatury. Nie było sytuacji, żeby szczepionki uległy zniszczeniu w wyniku nieprawidłowego przechowywania. Jeśli są straty, czy zniszczone szczepionki to sanepid współpracuje z ministerstwem i podmioty muszą każdą zbitą ampulkę lub uszkodzoną zgłaszać, a następnie sanepid zgłasza to dalej. Na terenie powiatu szczepionki były przechowywane prawidłowo.

Radna Barbara Wałęsa zapytała, czy dalej obowiązuje etyka lekarska wobec osób chorych na HIV? Z informacji wynika, że były tylko 2 takie przypadki, a prawdopodobnie jest o wiele więcej takich przypadków. Według radnej powinno to się zmienić.

Pani Magdalena Fejdowska – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrocławku poinformowała, że wirus HIV, zakażenie spowodowane wirusem HIV i ewentualne prawdopodobieństwo wystąpienia choroby AIDS to jest choroba zakaźna, zakażenie krwiopodobne, ale nie tylko można zakazić się krew-krew, ale również drogą seksualną, matka-nowo narodzone dziecko. Dla personelu medycznego jest potencjalnym pacjentem mogącym nieść zakażenie.

Zastępca Państwowego Powiatowego Inspektor Sanitarnego we Wrocławku powiedziała, że głównym źródłem zakażenia są kontakty seksualne.

Radna Barbara Wałęsa powiedziała, że osoby zakażona powinny mieć nadzór nad tym, że mogą kogoś zarazić.

Zastępca Państwowego Powiatowego Inspektor Sanitarnego we Wrocławku powiedziała, że celowe zarażanie jest postępowaniem karalnym, co wynika z przepisów.

Pani Magdalena Fejdowska – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrocławku poinformowała, że dzięki szczepieniom można zapobiec ciężkiemu schorzeniu, które występuje u kobiet – zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego, który powoduje rak szyjki macicy. Chorują na to kobiety, ale przenoszą to mężczyźni. Jest możliwość, aby zapobiec tej chorobie. Są szczepienia przeciwko tej chorobie i szczepi się dziewczynki w wieku 12 roku życia. To nie jest szczepienie obowiązkowe.

Radna Barbara Wałęsa zapytała, skąd biorą się te choroby?

Pani Magdalena Fejdowska – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrocławku poinformowała, że to są wirusy wśród, których żyjemy.

Radna Barbara Wałęsa zapytała, czy w szkołach odbywają się pogadanki?

Pani Magdalena Fejdowska – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Wrocławku poinformowała, że sanepid prowadzi szeroko pojęto promocje. Współpracuje ze szkołami na terenie powiatu. Zachęca dyrektorów, aby uczestniczyli w programach. Stan sanitarny zdecydowanej większości skontrolowanych obiektów należących do podmiotów leczniczych oceniono jako dobry. Są to wszystkie obiekty uzdrowiskowe, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, zakład opiekuńczo-leczniczy, zakłady rehabilitacji leczniczej oraz większość przychodni. Pozytywną ocenę uzyskały również wszystkie praktyki zawodowe (lekarzy, dentystów, pielęgniarek, rehabilitantów). Negatywnie pod względem stanu sanitarnego, w tym technicznego oceniono 2 przychodnie udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Nieprawidłowości stwierdzone w tych obiektach to m.in. zniszczone, uszkodzone wykładziny podłogowe oraz brudne ściany w pomieszczeniach poradni, brak bidetu w pomieszczeniu higienicznym przy gabinecie ginekologicznym.

Decyzje nakazujące doprowadzenie tych obiektów do właściwego stanu sanitarno-technicznego są w trakcie realizacji. W stosunku do jednego zakładu opieki zdrowotnej (na terenie gm. Lubraniec) prowadzono postępowanie egzekucyjne. Zarządzający podmiotem leczniczym nie wykonał zaleceń nałożonych w decyzjach z roku 2012 i 2016 w wyznaczonych terminach. W związku z tym nałożono na niego grzywny, w celu przymuszenia do wykonania obowiązków. Poprawie uległ stan sanitarno-techniczny zakładu opiekuńczo-leczniczego w Redczu Wielkim. W obiekcie wykonano obowiązki nałożone w decyzji PIS we Włocławku m.in. przeprowadzono malowanie ścian w korytarzach i części pokoi mieszkalnych, wymieniono zniszczone meble. W roku sprawozdawczym odnotowano kolejny etap rozszerzania działalności leczniczej oraz podwyższania standardu obiektów wchodzących w skład „Uzdrowiska Wieniec” Spółka z o.o. w Wieńcu-Zdroju. W Poradni Uzdrowskiej utworzono nowe komórki: Poradnię Rehabilitacji Kardiologicznej, Kontroli Rozruszników i Kardiowerterów, Ginekologiczną z Gabinetem Diagnostyczno-Zabiegowym oraz Poradnię Planowania Rodziny. Komórki te zlokalizowano wraz z Poradnią Uzdrowską w wyremontowanych pomieszczeniach budynku „Tęcza” i „Hel”. Poradnie wyposażono w nowe urządzenia, sprzęty i meble. W roku 2017 nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi sprawowany był przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków. Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi powinna odpowiadać wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

W ramach nadzoru nad jakością wody Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku m.in. weryfikuje wywiązywanie się przedsiębiorstw wodociągowo-kanalizacyjnych oraz podmiotów dostarczających lub wykorzystujących wodę pochodzącą z ujęć indywidualnych z realizacji badań jakości wody, zgodnie z ustalonym harmonogramem i terminowym przekazywaniem sprawozdań z badań jakości wody, gromadzi, weryfikuje, analizuje i ocenia dane uzyskane w wyniku prowadzonego monitoringu jakości wody, informuje właściwego burmistrza/wójta o jakości wody na nadzorowanym terenie, wykonuje badania wody zgodnie z ustalonym na dany rok planem działania, wydaje okresowe i obszarowe oceny jakości wody. Jednak to producenci wody, w celu zapewnienia odbiorcom wody bezpiecznej dla zdrowia zobowiązani są do prowadzenia regularnej wewnętrznej kontroli jakości wody w punktach monitorowanych, z częstotliwością i zakresem badań wynikającym z harmonogramów uzgodnionych z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym we Włocławku. Na terenie Powiatu Włocławskiego zbiorowe zaopatrzenie w wodę w 7 gminach realizują zakłady gospodarki komunalnej, a w 5 gminach (w gminie miejskiej Kowal oraz w gminach: Boniewo, Chocień, Kowal i Włocławek) zadania te należą bezpośrednio do samorządów terytorialnych. W roku 2017 nadzorem sanitarnym objęto 26 wodociągów dostarczających wodę w ramach zbiorowego zaopatrzenia lub wykorzystujących wodę z ujęć indywidualnych oraz 1 wodociąg wykorzystujący wodę na potrzeby produkcji wody mineralnej. Wśród urządzeń zbiorowego zaopatrzenia w wodę największy procentowy udział mają wodociągi o produkcji od 101-1000 m³/dobę (15 urządzeń, co stanowi 58%), zaopatrują one w wodę 35406 osób. Mniejszy udział mają wodociągi o produkcji od 1001-10000 m³/dobę (6 urządzeń, co stanowi 23%), zaopatrujące 49462 mieszkańców powiatu. Wodociągi o produkcji < 100 m³/dobę mają najmniejszy udział procentowy. Są to 3 urządzenia (12%), zaopatrujące w wodę 1164 osoby. Podmiotami wykorzystującymi wodę z ujęć indywidualnych są: Circle K Sp. z o.o. zaopatrujący w wodę Miejsce Obsługi Pasażerów przy autostradzie A1 w miejscowości Szewo oraz „Uzdrowisko Wieniec” Sp. z o.o. w Wieńcu-Zdroju. „Uzdrowisko Wieniec” posiada 2 urządzenia: wodociąg zaopatrujący obiekty uzdrowskie oraz wodociąg na potrzeby Rozlewni Wód Mineralnych. Wszystkie nadzorowane wodociągi oparte są na ujęciach głębinowych. W żadnym wodociągu nie jest prowadzone stałe chlorowanie wody. Na koniec 2017 roku na terenie Powiatu Włocławskiego

wodę przydatną do spożycia dostarczało 100% wodociągów, zaopatrując w nią 86113 mieszkańców Powiatu Włocławskiego. Poprawę jakości wody stwierdzono w wodociągu w Skrzynkach gm. Baruchowo. W roku 2017 r. wodę z tego wodociągu doprowadzono do prawidłowej jakości pod względem manganu. Potwierdziły to badania jakości wody wykonane przez zarządzającego wodociągiem, jak i kontrolne badania wody wykonane przez PPIS we Włocławku. Na koniec 2017 r. woda z wodociągu w Skrzynkach gm. Baruchowo spełniała obowiązujące wymagania i jest przydatna do spożycia przez ludzi. W roku 2017 w wodzie z 4 wodociągów (Szpetal Górny gm. Fabianki, Nakonowo gm. Kowal i Grabkowo gm. Kowal oraz wodociągu MOP Szewo zaopatrującego w wodę MOP Lubień Południe w miejscowości Szewo, należącego do Circle K sp. z o. o) wystąpiło skażenie mikrobiologiczne. W wodzie z wodociągów Szpetal Górny gm. Fabianki, Nakonowo gm. Kowal i Grabkowo gm. Kowal stwierdzano obecność bakterii grupy coli w ilości od 2 do powyżej 100 jtk/100 ml wody, a w wodociągu Nakonowo również bakterii *Escherichia coli* w liczbie powyżej 100 jtk/100 ml wody. W wodzie z wodociągu MOP Szewo stwierdzono nieprawidłowe zmiany w ogólnej liczbie mikroorganizmów w 22±20C po 72 h, w ilości powyżej 300 jtk/1 ml wody.

We wszystkich ww. przypadkach PPIS we Włocławku wydał decyzje administracyjne z rygiorem natychmiastowej wykonalności, nakazał unieruchomienie wodociągów, stwierdził brak przydatności wody do spożycia przez ludzi, zobowiązywał zarządzających do podjęcia działań naprawczych oraz zapewnienia mieszkańcom wody prawidłowej jakości z innych źródeł zaopatrzenia w wodę. Zarządzający wodociągami, w uzgodnieniu z PPIS we Włocławku, wydawali komunikaty informujące mieszkańców o braku przydatności wody do spożycia. O zdarzeniach tych powiadomiono władze samorządowe, zespół reagowania kryzysowego, a w przypadku wodociągów zbiorowego zaopatrzenia również powiatowego lekarza weterynarii. Działania naprawcze podejmowane przez zarządzających wodociągami doprowadziły do uzyskania prawidłowej jakości wody, odpowiadającej wymaganiom rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

W celu zapewnienia odbiorcom wody bezpiecznej dla zdrowia wszyscy producenci wody na terenie Powiatu Włocławskiego w roku 2017 r. prawidłowo prowadzili kontrolę wewnętrzną jakości wody. Badania wykonywano w laboratoriach Państwowej Inspekcji Sanitarnej i laboratoriach zewnętrznych posiadających zatwierdzony system jakości prowadzonych badań, zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z PPIS we Włocławku, a wyniki badań wody przekazywano w terminach określonych w obowiązującym rozporządzeniu.

Podobnie jak w latach ubiegłych, w roku 2017 nie udzielono dopuszczalnego odstępstwa ze względu na przekroczenie jakiegokolwiek parametru istotnego dla bezpieczeństwa zdrowotnego konsumentów z załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Sytuacja w zakresie jakości wody przeznaczonej do spożycia na nadzorowanym terenie w stosunku do roku ubiegłego, była porównywalna. Występujące pogorszenie jakości wody pod względem mikrobiologicznym było krótkotrwałe i nie miało wpływu na końcową ocenę jakości wody z wodociągów dostarczających wodę w ramach zbiorowego zaopatrzenia mieszkańcom Powiatu Włocławskiego. Wszystkie urządzenia wodociągowe skontrolowano, przeprowadzono 83 kontrole, w ramach monitoringu jakości wody realizowanego przez PPIS we Włocławku pobrano do badań laboratoryjnych 201 próbek wody przeznaczonej do spożycia. W roku 2017 w ramach nadzoru sanitarnego prowadzonego przez PPIS we Włocławku w celu dokonania oceny skażenia instalacji wodociągowej ciepłej wody przez bakterie z rodzaju *Legionella sp.* pobrano do badań laboratoryjnych 12 próbek wody (w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w Redczu Wielkim, w „Uzdrowisku Wieniec” w Wieńcu-Zdroju oraz w Domu Pomocy Społecznej w Izbicy Kujawskiej). W obiektach tych nie stwierdzono skażenia instalacji ciepłej wody pałeczkami *Legionella sp.*

Badania ciepłej wody w ramach kontroli wewnętrznej wykonywali również właściciele podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne, całodobowe świadczenia zdrowotne oraz hoteli i obiektów hotelarskich. W roku 2017 r. w

obiektach służby zdrowia oraz w hotelach i obiektach hotelarskich nie stwierdzono przekroczenia dopuszczalnej liczby bakterii *Legionella sp.* W roku 2017, podobnie jak w latach ubiegłych na terenie Powiatu Włocławskiego nie zorganizowano kąpielisk. Funkcjonowały jedynie 4 miejsca wykorzystywane do kąpieli (w Chodczu nad jeziorem Chodeckim, w Lubieniu Kujawskim nad jeziorem Lubieńskim, w Choceniu nad jeziorem Chocieńskim oraz w Chełmicy Dużej nad jeziorem Chełmica). Organizatorami tych miejsc były samorządy miast i gmin, a w przypadku miejsca nad jeziorem Borzymowski prywatny przedsiębiorca.

Wszyscy organizatorzy wykonali badania wody przed rozpoczęciem sezonu w ramach kontroli wewnętrznej i uzyskali oceny przydatności wody do kąpieli.

W czasie trwania sezonu letniego w miejscu wykorzystywanym do kąpieli nad jeziorem Borzymowskim gm. Chocień, wizualnie stwierdzono zakwit sinic w postaci występujących smug i kożucha. PPIS we Włocławku w związku z niewłaściwą jakością wody w tym miejscu wydał ocenę o nieprzydatności wody do kąpieli i wprowadził tymczasowy zakaz kąpieli. Na tablicy informacyjnej w miejscu wykorzystywanym do kąpieli nad jeziorem Borzymowskim oraz na stronie internetowej PSSE we Włocławku umieszczono komunikaty informujące o zakazie kąpieli. Zakwit sinic trwał przez większą część sezonu letniego (część lipca i cały sierpień) i utrzymywał się do jego końca.

W pozostałych miejscach wykorzystywanych do kąpieli woda w ciągu całego sezonu była przydatna do kąpieli. Nie stwierdzono występowania zanieczyszczeń niekorzystnie wpływających na jakość wody i mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla kąpiących się osób. Organizatorzy miejsc wykorzystywanych do kąpieli w ramach kontroli wewnętrznej wykonywali badania jakości wody oraz prowadzili wizualne nadzorowanie wody. Wyniki badań na bieżąco przekazywali Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu we Włocławku. Miejsca wykorzystywane do kąpieli były prawidłowo oznakowane, aktualne informacje umieszczane były na tablicach informacyjnych, zapewniono możliwość korzystania z toalet. Na wszystkich miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad bezpieczeństwem kąpiących się czuwali ratownicy. W 2017 r. w rejestrze zakładów prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku znajdowało się ogółem 1657 obiektów prowadzących działalność na terenie Powiatu Włocławskiego.

Nadzór sanitarny nad produkcją i obrotem żywnością był realizowany poprzez wykonywanie planowanych kontroli kompleksowych, podczas których dokonywano oceny m.in. stanu sanitarno-technicznego i porządkowego pomieszczeń zakładu i środków transportu, jakości żywności, surowców i składników, stanu higieny i dokumentacji zdrowotnej zatrudnionego personelu, ciągłości łańcucha chłodniczego, kontroli warunków żywienia zbiorowego, stopnia wdrożenia zasad dobrej praktyki higienicznej (GHP), dobrej praktyki produkcyjnej (GMP) i systemu HACCP. Nadzór nad jakością zdrowotną środków spożywczych oraz wyrobów do kontaktu z żywnością był realizowany poprzez pobór próbek do badań laboratoryjnych zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz poprzez kontrole importowanych lub eksportowanych środków spożywczych. Ponadto przeprowadzono kontrole sanitarne na wniosek przedsiębiorcy w związku z zatwierdzeniem nowo powstałego zakładu lub zmiany zakresu prowadzonej działalności. Nadzorowano obiekty letniego i zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży, a w okresie letnim przeprowadzano kontrole obiektów sezonowych położonych nad jeziorami i przy trasach. Przeprowadzano także kontrole w związku z otrzymanymi powiadomieniami w ramach Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych (RASFF) i kontrole w związku ze zgłoszonymi przez klientów interwencjami.

Najliczniejszą grupę obiektów stanowiły zakłady produkcji żywności (piekarnie, ciastkarnie, automaty do lodów, przetwórnice owocowo-warzywne, młyny, wytwórnia naturalnych wód mineralnych i gospodarstwa rolne). W rejestrze znajdowało się 1030 obiektów, tj. o 741 więcej niż w 2016 roku. Radykalny wzrost liczby zakładów w tej grupie związany był ze

składanymi przez rolników wnioskami o wpis do rejestru zakładów gospodarstw rolnych prowadzących działalność w ramach produkcji pierwotnej. Do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej na wniosek strony zostało wpisane gospodarstwo rolne prowadzące działalność w zakresie rolniczego handlu detalicznego (RHD) olejem rzepakowym, olejem z orzechów włoskich, czarnuszki, ostropestu i lnu. Ważnym zadaniem realizowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną w zakresie ochrony zdrowia publicznego jest zwalczanie problemu nowych narkotyków syntetycznych (tzw. „dopalaczy”), zdefiniowanych jako środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

W 2017 r. w mieście Włocławek i powiecie włocławskim nie stwierdzono obiektu wprowadzającego do obrotu środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku, na podstawie Porozumienia z dnia 26 października 2011 r. zawartego pomiędzy Głównym Inspektorem Sanitarnym, Szefem Służby Celnej, Komendantem Głównym Policji i Głównym Inspektorem Farmaceutycznym o współpracy w zakresie przeciwdziałania wprowadzaniu do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej środków zastępczych współpracuje z wszystkimi ww. instytucjami.

W 2017 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku wpłynęły 23 zgłoszenia w tym 17 z miasta Włocławek i 6 z powiatu włocławskiego (w 2016 r. – 31 zgłoszeń, 25 Włocławek, 6 powiat) zatruc substancjami psychoaktywnymi. Na terenie miasta i powiatu odnotowano znaczący spadek zatruc spowodowany środkami zastępczymi „dopalaczami”: w 2015 roku – 66 zatruc, w 2016 roku – 7 zatruc, a w 2017 roku – 1 zatrucie (dotyczyło mieszkańca Włocławka). W 2017 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny we Włocławku podejmował inicjatywy z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia o zasięgu ogólnopolskim wojewódzkim oraz lokalnym. W oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy oraz potrzeby zdrowotne mieszkańców realizowano 10 programów edukacyjnych oraz interwencje nieprogramowe (akcje, kampanie społeczne). Wiodące kierunki działań dotyczyły takich obszarów tematycznych jak: profilaktyka uzależnień od tytoniu, alkoholu i innych środków psychoaktywnych, profilaktyka otyłości, profilaktyka chorób zakaźnych. Inspektor powiedziała, że woda kranowa na terenie powiatu ma bardzo dobre parametry i zachęca do picia wody kranowej.

Przewodniczący Komisji zapytał, czy są pytania do w/w informacji?

Wobec braku pytań Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za przyjęciem Informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku publicznego dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-3

Przeciw-0

Wstrzymało się-0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że Komisja Informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku publicznego dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego.

Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku

publicznego dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego stanowi załącznik nr 4 do niniejszego protokołu.

6) Informacja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku o realizacji Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025 za rok 2017.

Przewodniczący Komisji poinformował, że członkowie komisji wraz z zawiadomieniem otrzymali Informacja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku o realizacji Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025 za rok 2017.

Przewodniczący Komisji prosił Panią Halinę Bończyk o przedstawienie tematu.

Pani Halina Bończyk pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku poinformowała, że program przewiduje działania na rzecz osób niepełnosprawnych realizowane przez PCPR we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w latach 2016-2025. Myślą przewodnią programu było stworzenie warunków do szerszego włączenia osób niepełnosprawnych w życie społeczeństwa. Na realizację zadań PCPR otrzymał środki z PFRON w wysokości 525247 zł. Z tej kwoty realizowane były podstawowe zadania PCPR we Włocławku:

- a) dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze do 100% udziału własnego osoby niepełnosprawnej;
- b) dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych do wysokości 80% kosztów przedsięwzięcia, nie więcej niż do wysokości piętnastokrotnego przeciętnego wynagrodzenia;
- c) dofinansowanie w uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów. Na te zadanie wykorzystano w 2017 roku łącznie 525,1122 zł – 99,97% przyznanych środków.

Niewykorzystane środki wynikały ze zwrotów jakie PCPR otrzymywał.

Radna Barbara Wałęsa zapytała, czy z tego funduszu mogą korzystać osoby, które mieszkają na terenie powiatu włocławskiego, a nie są tutaj zameldowani?

Pani Halina Bończyk pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku poinformowała, że ta pomoc jest dla mieszkańców powiatu, chyba że sprowadziła się na teren powiatu osoba z innego powiatu, która przebywa z zamiarem stałego pobytu. W związku z tym podpisuje oświadczenie, z tym, że faktury powinny być wystawiane na powiat włocławski.

Przewodniczący Komisji zapytał, czy są pytania do w/w informacji?

Pani Halina Bończyk pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku poinformowała, że w 2017 roku do PCPR w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” wpłynęło łącznie 35 wniosków na łączną kwotę 127 381 zł. Zawarto 30 umów na kwotę 81686 zł. Program cieszył się bardzo dużym zainteresowaniem, szczególnie obszar B zadanie 1 w module I tj. pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego jego elementów oraz oprogramowania- zawarte zostały 4 umowy na kwotę 27 938 zł oraz moduł II – pomoc w uzyskaniu kształcenia na poziomie wyższym- zawarto 20 umów na kwotę 39 127 zł. Na terenie powiatu włocławskiego funkcjonują dwa Środowiskowe Domy Samopomocy: w Kowalu, który jest prowadzony przez powiat włocławski, w Czarnem – prowadzony przez Gminę Baruchowo. Ponadto przy PCP funkcjonuje punkt poradnictwa specjalistycznego dla osób i rodzin będących ofiarami przemocy bądź znajdujących się w innej sytuacji kryzysowej obejmujący swym działaniem również osoby niepełnosprawne.

Wobec braku pytań Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za przyjęciem Informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Włocławskiego za 2017 rok wraz z realizacją programu zapobiegania przestępczości oraz ochrony bezpieczeństwa obywateli i porządku publicznego

dla Miasta Włocławek i Powiatu Włocławskiego na lata 2016-2018 w części dotyczącej Powiatu Włocławskiego i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-3

Przeciw-0

Wstrzymało się-0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że Komisja przyjęła Informacji Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku o realizacji Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025 za rok 2017.

Informacja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku o realizacji Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2025 za rok 2017 stanowi załącznik nr 5 do niniejszego protokołu.

7) Analiza projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r.

Przewodniczący Komisji poinformował, że członkowie komisji wraz z zawiadomieniem otrzymali projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r. Przewodniczący Komisji prosił Panią Halinę Bończyk o przedstawienie tematu.

Pani Halina Bończyk pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku poinformowała, że Pismem z dnia 13 lutego 2018r. znak WF.WRO.68.2018.w.IWR Zastępca Prezesa Zarządu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych poinformował o wysokości środków przypadających Powiatowi Włocławskiemu według algorytmu w 2018 roku na realizację zadań określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w kwocie 535.958 zł. Środki przyznane przez PFRON nie zabezpieczą już złożonych wniosków (stan na 22.02.2018r.) a osoby niepełnosprawne mogą je sukcesywnie składać do końca br.

Mając na uwadze powyższe przyjęto, że w pierwszej kolejności zabezpieczone powinny być dofinansowania, które umożliwią funkcjonowanie osób niepełnosprawnych w życiu społecznym i zawodowym. Proponuje się zatem przeznaczyć przyznane środki:

- 1) w ramach rehabilitacji społecznej na:
 - a) dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze do 100% udziału własnego osoby niepełnosprawnej w limicie ceny ustalonym na podstawie odrębnych przepisów,
 - b) dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych do wysokości 80 % kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości piętnastokrotnego przeciętnego wynagrodzenia, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych, przy czym pierwszeństwo w realizacji wymienionych zadań przysługiwać będzie dzieciom i osobom w wieku aktywności zawodowej,
 - c) dofinansowanie uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów,
- 2) w ramach rehabilitacji zawodowej na:
 - a) zwrot kosztów wyposażenia miejsca pracy osoby niepełnosprawnej,
 - b) finansowanie kosztów szkolenia osób niepełnosprawnych.

W związku z powyższym proponuje się dokonać podziału środków w sposób następujący:

- 505.958 zł. na zadania rehabilitacji społecznej,
- 30.000 zł na zadania rehabilitacji zawodowej.

Przewodniczący Komisji zapytał, czy są pytania do w/w projektu uchwały?

Wobec braku pytań Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r. i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-3

Przeciw-0

Wstrzymało się-0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r.

Projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r. stanowi załącznik nr 6 do niniejszego protokołu.

8) Roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego za 2017 rok Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku.

Przewodniczący Komisji poinformował, że członkowie komisji wraz z zawiadomieniem otrzymali Roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego za 2017 rok Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku Przewodniczący Komisji prosił Głównego Księgowego w SPZPS we Włocławku o przedstawienie tematu.

Pani Urszula Krysiak –Główny Księgowy SPZPS we Włocławku poinformował, że SPZPS we Włocławku za okres od 1 stycznia 2017 r. do 31.12.2017 r. wypracowała dodatni wynik finansowy w postaci zysku netto w wysokości 7 348,84 zł. SPZPS we Włocławku na dzień 31.12.2017 r. nie posiada zobowiązań wymagalnych. W sprawozdaniu przedstawione są tylko zobowiązania niewymagalne.

Przewodniczący Komisji zapytał, czy są pytania do przedstawionego sprawozdania?

Wobec braku pytań Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za przyjęciem Roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego za 2017 rok Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-3

Przeciw-0

Wstrzymało się-0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że Komisja przyjęła Roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego za 2017 rok Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku.

Roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego za 2017 rok Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku stanowi załącznik nr 7 do niniejszego protokołu.

9) Sprawy różne

Przewodniczący Komisji zapytał radnych, czy chcieliby złożyć wnioski, oświadczenia?
Nie było żadnych głosów.

10) Zakończenie obrad

Przewodnicząca Komisji w związku ze zrealizowaniem porządku obrad dokonał dnia 9 marca 2018 roku o godzinie 13:30 zamknięcia obrad Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych.

*Przewodniczący Komisji
Zdrowia i Spraw Społecznych*

Roman Gołębiowski

Ze Starostwa Powiatowego protokolowała:

Marta Szarecka