**BROI.0012.6.4.2017**

**Protokół nr 21/17**

**z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych**

**z dnia 20 czerwca 2017 roku**

**1) Otwarcie obrad Komisji.**

**Pan Roman Gołębiewski Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych** dnia 20 czerwca 2017 roku o godzinie 8:30otworzył obrady Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych. Powitał członków Komisji oraz zaproszonych gości w osobach Pana Wicestarosty – Marka Jaskulskiego, Pani Agnieszki Łobody – Dyrektora PCPR we Włocławku, Pani Bożeny Stępniewskiej – Dyrektora PUP we Włocławku, Pani Anny Dębickiej – Dyrektora SPZPS we Włocławku oraz Pani Urszuli Krysiak – Głównego Księgowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych 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 5 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 20/17 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych  
    z dnia 11 maja 2017 r.
5. Analiza projektu uchwały w sprawie dokonania oceny raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku za 2016 r. i prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019.
6. Sprawozdanie z realizacji Powiatowej Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Włocławskim na lata 2016-2025 w roku 2016.
7. Analiza projektu uchwały zmieniającej uchwałę Rady Powiatu w sprawie przekształcenia Wielofunkcyjnej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Brzeziu w dwie odrębne placówki opiekuńczo-wychowawcze i zapewnienia wspólnej obsługi administracyjnej, finansowej, organizacyjnej oraz specjalistycznej.
8. Sprawy różne.
9. Zakończenie obrad Komisji.

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

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

Wyniki głosowania:

Za-5

Przeciw-0

Wstrzymało się-0

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

*Porządek obrad przedstawiał się następująco:*

1. Otwarcie obrad Komisji.
2. Stwierdzenie quorum.
3. Przyjęcie porządku obrad.
4. Przyjęcie protokołu nr 20/17 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych  
    z dnia 11 maja 2017 r.
5. Analiza projektu uchwały w sprawie dokonania oceny raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku za 2016 r. i prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019.
6. Sprawozdanie z realizacji Powiatowej Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Włocławskim na lata 2016-2025 w roku 2016.
7. Analiza projektu uchwały zmieniającej uchwałę Rady Powiatu w sprawie przekształcenia Wielofunkcyjnej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Brzeziu w dwie odrębne placówki opiekuńczo-wychowawcze i zapewnienia wspólnej obsługi administracyjnej, finansowej, organizacyjnej oraz specjalistycznej.
8. Sprawy różne.
9. Zakończenie obrad Komisji.

Porządek obrad stanowi załącznik nr 3 do niniejszego protokołu.

**4) Przyjęcie protokołu nr 20/17 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych  
 z dnia 11 maja 2017 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 20/17 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych z dnia 11 maja 2017 r. i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za – 5

Przeciw – 0

Wstrzymało się – 0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że protokół nr 20/17 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych został przyjęty.

1. **Analiza projektu uchwały w sprawie dokonania oceny raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku za 2016 r. i prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019.**

**Przewodniczący Komisji** poinformował członków Komisji, że wraz z zawiadomieniem otrzymaliprojekt uchwały w sprawie dokonania oceny raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku za 2016 r. i prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019. Przewodniczący Komisji poprosił Panią Dyrektor SPZPS we Włocławku - Annę Dębicką o przedstawianie tematu.

**Pani Anna Dębicka Dyrektor SPZPS we Włocławku** poinformowała, że znowelizowana ustawa o działalności leczniczej nakłada na kierownika SP ZOZ obowiązek przygotowania raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej jednostki - art.53 a ustawy o działalności leczniczej. W terminie do dnia 31 maja każdego roku kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej sporządza i przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Raport, o którym mowa w ust. 1, jest przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej, o których mowa w ust. 2, dokonuje się na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych. Podmiot tworzący dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na podstawie raportu, o którym mowa w ust. 1. Minister właściwy do spraw zdrowia w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw finansów publicznych określi, w drodze rozporządzenia, wskaźniki ekonomiczno-finansowe, o których mowa w ust. 3, sposób ich obliczania oraz przypisane im punktowe oceny służące do analizy ekonomiczno-finansowej, mając na uwadze zapewnienie przejrzystości i jednolitości analizy sytuacji ekonomiczno finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz porównywalności tych wskaźników. W Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. Dz. U. z dnia 25 kwietnia 2017 r. poz. 832 na podstawie art. 53 a ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Minister Zdrowia określił wskaźniki ekonomiczno-finansowe niezbędne do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej na podstawie których należy dokonać analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej, o których mowa w art. 53a ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwane dalej „wskaźnikami ekonomiczno-finansowymi” oraz sposób obliczania wskaźników ekonomiczno-finansowych oraz przypisane im oceny, które służą do analizy ekonomiczno-finansowej. Wskaźniki ekonomiczno-finansowe, sposób ich obliczania oraz przypisane im oceny, służą do analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej zostały określone w załączniku do rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych jest zakładem opieki zdrowotnej realizującym dwa zasadnicze cele - cel społeczny, oznaczający gotowość przyjęcia i leczenia pacjenta oraz goto­wość zapewnienia mu wykwalifikowanej opieki medycznej. Mimo że działal­ność SPZPS nie jest nastawiona na maksymalizację zysku, to realizacja drugie­go - ekonomicznego celu oznacza dążenie do utrzymania płynności finansowej oraz rentowności sp zoz. Analiza ekonomiczno- finansowa jest opisana za pomocą zestawu mierników z punktu widzenia jej rentowności, płynności oraz perspektyw dalszego rozwoju. Wykorzystując źródła niezbędne do analizy fi­nansowej (to jest bilans i rachunek zysków i strat), zostaje poniżej oceniona kondycja fi­nansowa SPZPS i jej potencjał. Jednostka miała bardzo mało czasu na przygotowanie tego dokumentu, praktycznie 2 tygodnie. W przypadku gdyby był ujemny wynik w zakładzie niezbędne byłoby przygotowanie raportu finansowego dyrektor uważa, że tylko nieliczne placówki wywiązały się z tego obowiązku w terminie. Główny Księgowy SPZPS we Włocławku wykazała się dużą pracowitością. Wskaźnik bieżącej płynności określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Za prawidłowy uznaje się w przedziale 1,50 do 2,00 .Wskaźnik bieżącej płynności wynosi 1,90 i mieści się w przedziale 1,50 do 2,00 co świadczy, że jednostka posiada pełną zdolność do terminowego regulowania zobowiązań. Uzyskany taki wskaźnik świadczy o bezpieczeństwie finansowym jednostki .

Za wartość wskaźnika w przedziale wartości od 1,50 do 3,00 ocena dla jednostki ocena wynosi 12 i jest to maksymalna możliwa do otrzymania.

Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi. Optymalny poziom wskaźnika powinien wynosić około 1 wskaźnik na poziomie 1 i wyższym oznacza, że płynne środki obrotowe gwarantują spłatę bieżących zobowiązań wymagalnym w terminie. Za wartość wskaźnika w przedziale od 1,00 do 2,50 ocena dla SPZPS wynosi 13 .Maksymalna ocena dla wskaźników płynności według Rozporządzenia MZ wynosi 25, zaś ocena wskaźników płynności dla naszej jednostki wynosi 25 co świadczy, że terminie wymagalności reguluje swoje zobowiązania oraz należnościami i aktywami finansowymi jest wstanie pokryć zobowiązania .

Wskaźnik rotacji należności (w dniach) określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Im wyższy poziom wskaźnika, tym podmiot ma większe trudności ze ściągalnością swoich należności, co może obniżyć zdolność do terminowego regulowania zobowiązań.

Wskaźnik rotacji należności (w dniach) informuje ,że po 37 dniach spływają należności ze sprzedaży. Odbiorcami usług są pacjenci ubezpieczeni, natomiast płatnikiem jest Narodowy Fundusz Zdrowia. NFZ reguluje należności w terminie 15 dni od daty złożenia rachunku za poprzedni miesiąc oznacza, że na otrzymanie środków jednostka czeka 45 dni.

Za wartość wskaźnika w przedziale poniżej 45 dni ocena dla SPZPS wynosi 3 .-

Za wartość wskaźnika rotacji zobowiązań w przedziale do 60 dni ocena dla SPZPS wynosi 7. Maksymalna ocena dla wskaźników efektywności (rotacji należności i rotacji zobowiązań ) według Rozporządzenia MZ wynosi 9 ,zaś ocena punktowa wskaźników efektywności dla naszej jednostki wynosi 9 punktów ,co świadczy o prawidłowych wskaźnikach efektywności.

Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Za wartość wskaźnika zadłużenia aktywów w przedziale poniżej 40 % ocena dla SPZPS wynosi 10 i jest ocena maksymalną do uzyskania . Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego. Wysoka wartość wskaźnika wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania przez podmiot zobowiązań.

Za wartość wskaźnika wypłacalności w przedziale 0,51 do 1,00 ocena dla SPZPS wynosi 8. Maksymalne ocena dla wskaźników wypłacalności według Rozporządzenia MZ wynosi 20, zaś ocena wskaźników efektywności dla naszej jednostki wynosi 18, co świadczy o prawidłowych wskaźnikach wypłacalności. Wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej, na podstawie powyższych wskaźników jednostka uzyskała łączną ocenę sytuacji 62. Maksymalna ocena wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia wynosi 70 .Wskaźniki zyskowności netto ,zyskowności z działalności operacyjnej oraz zyskowności aktywów ustalone dla jednostki są o 6 niższy od maksymalnej oceny RMZ ,oraz wskaźnik wypłacalności jest o 2 mniejszy w stosunku do maksymalnej oceny określonych w RMZ. Wskaźniki zyskowności są niższe ,gdyż jednostka nie jest nastawiona ma maksymalizacje zysku ,ale dąży do utrzymania płynności , efektywności oraz wypłacalności .wskaźnik ten byłby wyższy gdyby nie zakupy inwestycyjne potrzebnego sprzętu medycznego . Jednostka w 2016 r. regulowała wszystkie zobowiązania w terminach ich wymagalności oraz otrzymuje większość należności również w ich terminach wymagalności z niewielkimi wyjątkami przekraczającymi termin wymagalności .Zakład nie posiada należności nieściągalnych. Uzyskanie oceny 62 dotyczącej sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2016 r. przez SPZPS świadczy o prawidłowo podejmowanych decyzjach finansowych. System mierników i wskaźników wykazanych dla jednostki w sprawozdaniu finansowych za 2016 r. przestawia porównanie wskaźników za 2016 r. w stosunku do 2015 r. określających płynność finansową, wskaźniki zyskowności ,wskaźniki rentowności ,wskaźniki efektywności ,wskaźniki zadłużenia , wskaźniki trwałości struktury finansowania , wskaźniki analizy pionowej poziomej bilansu ,wskaźniki złotej reguły , wskaźniki struktury i dynamiki. Wszystkie przedstawione wskaźniki w sprawozdaniu finansowym świadczą o prawidłowej sytuacji finansowej. Analiza wskaźnikowa wykazana w sprawozdaniu finansowym za 2016 r. oraz wskaźniki przedstawione w powyższej analizie ekonomiczno-finansowej umożliwią ocenę i zarządzanie wieloma obszarami placówki, pokazując słabe i mocne strony działalności oraz jest pomocna w sprawnym i prawidłowym podejmowaniu decyzji w zarządzaniu Jednostką.

**Przewodniczący Komisji** otworzył dyskusję.

Wobec braku głosów w dyskusji Przewodniczący Komisji zapytał członków Komisji, kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały w sprawie dokonania oceny raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku za 2016 r. i prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019i przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-5

Przeciw-0

Wstrzymało się -0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie dokonania oceny raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku za 2016 r. i prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019.

Projekt uchwały w sprawie dokonania oceny raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku za 2016 r. i prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019stanowi załącznik nr 4 do niniejszego protokołu.

1. **Sprawozdanie z realizacji Powiatowej Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Włocławskim na lata 2016-2025 w roku 2016.**

**Przewodniczący Komisji** poinformował, że wraz z zawiadomieniem członkowie komisji otrzymali Sprawozdanie z realizacji Powiatowej Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Włocławskim na lata 2016-2025 w roku 2016. Przewodniczący Komisji poprosił Panią Dyrektor o przedstawienie informacji.

**Pani Agnieszka Łoboda Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku** poinformowała, że Powiatowa Strategia Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Włocławskim na lata 2016-2025 powieliła te same obszary problematyczne, które były w poprzedniej strategii, czyli problemy, które dotykają naszych mieszkańców. Te obszary trudne to bezrobocie mieszkańców, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych, niepełnosprawność, uzależnienia od różnych substancji, alkoholu, substancji psychoaktywnych, a także przemoc w rodzinie. W ramach tych pięciu problematycznych obszarów opracowane zostały cele strategiczne, które są realizowane przez różne instytucje współpracujące w tym zakresie tj. PUP we Włocławku, SPZPS we Włocławku, PCPR we Włocławku jak również szkoły i poradnie funkcjonujące w ramach samorządu powiatowego. Niniejsze materiały przedstawiają działania podejmowane przez te wszystkie instytucje w roku 2016. One są dość obszerne w związku z tym Pani Dyrektor zaproponowała, że odpowie na pytania członków komisji.

**Przewodniczący Komisji** otworzył dyskusję.

Wobec braku głosów w dyskusji Przewodniczący Komisji zapytał, kto jest za przyjęciem Sprawozdania z realizacji Powiatowej Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Włocławskim na lata 2016-2025 w roku 2016 i przeprowadził procedurę glosowania.

Wyniki głosowania:

Za-5

Przeciw-0

Wstrzymało się -0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że komisja przyjęła Sprawozdanie z realizacji Powiatowej Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych w Powiecie Włocławskim na lata 2016-2025 w roku 2016 stanowi załącznik nr 5 do niniejszego protokołu.

1. **Analiza projektu uchwały zmieniającej uchwałę Rady Powiatu w sprawie przekształcenia Wielofunkcyjnej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Brzeziu w dwie odrębne placówki opiekuńczo-wychowawcze i zapewnienia wspólnej obsługi administracyjnej, finansowej, organizacyjnej oraz specjalistycznej.**

**Przewodniczący Komisji** poinformował, że wraz z zawiadomieniem członkowie komisji otrzymali projekt uchwały zmieniającej uchwałę Rady Powiatu w sprawie przekształcenia Wielofunkcyjnej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Brzeziu w dwie odrębne placówki opiekuńczo-wychowawcze i zapewnienia wspólnej obsługi administracyjnej, finansowej, organizacyjnej oraz specjalistycznej.Przewodniczący Komisji poprosił Panią Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku - Agnieszkę Łobodę o przedstawianie tematu.

**Pani Agnieszka Łoboda Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku** poinformowała, że wnioskodawcż zmian tej uchwały i statutów jednostek był Dyrektor Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej „Jaś” w Brzeziu, ale PCPR uczestniczył w tych pracach i opiniował tę uchwałę. Wprowadzono nowelizacją art. 97 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej, który powala na takie zorganizowanie placówek, że przy wspólnej obsłudze zapewnionej na postawie ustawy o samorządzie powiatowym istnieje możliwość kierowania przez dyrektora placówki obsługującej placówką obsługiwana przy pomocy wyznaczonego wychowawcy w drugiej placówce. Jest to zapis, który jest powodem wywołania tej uchwały, ponieważ taką organizację proponuje się w placówkach funkcjonujących w Brzeziu, gdzie Dyrektor Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej „Jaś”, czyli placówki obsługującej będzie kierował Placówką Opiekuńczo-Wychowawczą „Małgosia” przy pomocy wyznaczonego wychowawcy a nie jak dotychczas drugiego dyrektora. Ta zmiana ma na celu miedzy innymi optymalizacje wydatków i wpływ na całokształt funkcjonowania tych dwóch placówek.

**Przewodniczący Komisji** otworzył dyskusje.

Wobec braku pytań Przewodniczący Komisji zapytał członków Komisji, kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały zmieniającej uchwałę Rady Powiatu w sprawie przekształcenia Wielofunkcyjnej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Brzeziu w dwie odrębne placówki opiekuńczo-wychowawcze i zapewnienia wspólnej obsługi administracyjnej, finansowej, organizacyjnej oraz specjalistyczneji przeprowadził procedurę głosowania.

Wyniki głosowania:

Za-5

Przeciw-0

Wstrzymało się -0

Na podstawie przeprowadzonego głosowania Przewodniczący Komisji stwierdził, że komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały zmieniającej uchwałę Rady Powiatu w sprawie przekształcenia Wielofunkcyjnej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Brzeziu w dwie odrębne placówki opiekuńczo-wychowawcze i zapewnienia wspólnej obsługi administracyjnej, finansowej, organizacyjnej oraz specjalistycznej.

Projektu uchwały zmieniającej uchwałę Rady Powiatu w sprawie przekształcenia Wielofunkcyjnej Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Brzeziu w dwie odrębne placówki opiekuńczo-wychowawcze i zapewnienia wspólnej obsługi administracyjnej, finansowej, organizacyjnej oraz specjalistycznejstanowi załącznik nr 6 do niniejszego protokołu.

1. **Sprawy różne**

**Przewodniczący Komisji** zapytał radnych, czy chcieliby złożyć wnioski, oświadczenia?

Nie było żadnych głosów.

1. **Zakończenie obrad**

**Przewodnicząca Komisji** w związku ze zrealizowaniem porządku obrad dokonał dnia 20 czerwca 2017 roku o godzinie 9:05 zamknięcia obrad Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych.

*Przewodniczący Komisji*

*Zdrowia i Spraw Społecznych*

*Roman Gołębiewski*

*Ze Starostwa Powiatowego protokołowała:*

*Marta Szarecka ………………………………..*