

**Protokół nr 12/20  
z posiedzenia Komisji Zdrowia  
i Pomocy Społecznej  
Rady Miejskiej w Szubinie**

19 lutego 2020 r.

/data/

Dnia 19 lutego 2020 roku w Urzędzie Miejskim w Szubinie w Sali nr 31 o godz. od 13.00 do 14.20 odbyło się posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej w Szubinie pod przewodnictwem pani **Karoliny Domżały-Kaczmarek**.

Członkowie komisji zostali poinformowani o posiedzeniu elektronicznie przez pracownika biura rady.

Lista obecności członków komisji stanowi **załącznik nr 1** do protokołu.

Lista obecności gości stanowi **załącznik nr 2** do protokołu.

**Tematem posiedzenia** było:

1. Omówienie funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej na terenie gminy Szubin.
2. Spotkanie z dyrektorem PCPR Nakło - możliwości dofinansowania ze środków PFRON.
3. Omówienie materiałów na sesję z zakresu działalności komisji.
4. Sprawy bieżące.

Protokolantem na posiedzeniu był pan **Roman Danielewski**.

Przewodnicząca komisji pani **Karolina Domżała - Kaczmarek** przywitała wszystkich serdecznie i przedstawiła porządek posiedzenia. Porządek posiedzenia został / ~~nie został~~\* przyjęty bez zastrzeżeń. ~~Zastrzeżenia stanowią załącznik nr .... do protokołu.~~

Na podstawie listy obecności stanowiącej załącznik nr 1 do protokołu stwierdzono / ~~nie stwierdzono~~\* quorum członków komisji wymagane do opiniowania projektów uchwał Rady Miejskiej.

Przewodnicząca przedstawiła protokół nr 11/19 z poprzedniego posiedzenia komisji. Protokół przyjęto bez uwag / ~~z uwagami~~\*. ~~Uwagi stanowią załącznik nr ... do protokołu.~~

### Omawiane tematy posiedzenia:

Na początku posiedzenia **Pani Patrycja Szamlewska** z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią przedstawiła funkcjonowanie instytucji oraz problemy z jakimi się ona boryka. W głównej mierze przedstawicielka omówiła kto i na jakich zasadach może skorzystać z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych. Ponadto poinformowała o możliwości składania wniosków dotyczących rehabilitacji osób niepełnosprawnych z powiatu nakielskiego. Informacja PCPR stanowi **załącznik nr 3** do protokołu.

Następnie w imieniu „Medyk” Spółka z o.o. w Szubinie wypowiedział się **Pan Antoni Zbylut**, który przedstawił jej funkcjonowanie. Nadmienił, że w spółce zatrudnionych jest 16 lekarzy w tym 4 lekarzy pediatrów, 15 pielęgniarek i 3 położne. Spółka świadczy usługi zdrowotne dla pacjentów w ośrodkach zdrowia w Chomętowie, Królikowie, Turze, Rynarzewie i Szubinie. Natomiast liczba zadeklarowanych pacjentów wg. stanu na dzień 31.12.2019 r. wynosi 16 578 w tym: Chomętowo – 519, Królikowo – 834, Tur- 1871, Rynarzewo- 2884, Szubin -10 461. Następnie dodał, że rocznie udzielanych jest około 72 000 porad ambulatoryjnych osobom chorym i ponad 400 wizyt domowych.

Położne obejmują opieką noworodki i kobiety w połogu do 6 tygodnia życia dziecka. Rocznie wykonują około 620 patronaży. Z kolei pielęgniarki środowiskowo - rodzinne udzielają świadczenia lecznicze, rehabilitacyjne, diagnostyczne i pielęgnacyjne w domu pacjenta. Ponadto opieka sprawowana jest w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkołach na terenie gminy Szubin obejmująca 2732 uczniów. Na terenie szkoły pielęgniarki prowadzą fluoryzację dzieci od 6-12 roku życia tj. 1531 uczniów. Przygotowują dzieci również do badań bilansowych, prowadzą badania przesiewowe, udzielają pomocy w przypadku nagłego zachorowania, wykonują inne świadczenia na podstawie zleceń lekarskich. **Antoni Zbylut** dodał, że w zakresie informatyzacji przychodni realizowane są z wyprzedzeniem wszelkie najnowsze działania mające na celu poprawienie komfortu wizyty pacjenta w przychodni, tj. e- recepty, e-wuś, e- zamówienia na leki stałe, telefoniczne porady lekarskie, rejestracja pacjenta na określoną godzinę.

W dalszej części posiedzenia radni omówili przygotowane na sesję Rady Miejskiej projekty uchwał, a w szczególności projekt dotyczący warunków przyznawania, odpłatności za usługi opiekuńcze.

**Sprawy bieżące i wnioski wysunięte przez Komisję.**

Lp.	Treść wniosku / sprawy	Uwagi
	-----	
	-----	
	-----	

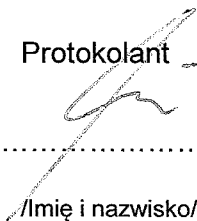
**Głosowanie w sprawie opinii nad projektami uchwał:**

Lp.	Tytuł projektu uchwały	Głosowanie		
		za	przeciw	wstrzymał się
1.	w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia od odpłat oraz trybu ich pobierania.	4	-	-
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Po wyczerpaniu porządku posiedzenia przewodnicząca komisji podziękowała wszystkim za obecność i zakończyła spotkanie.

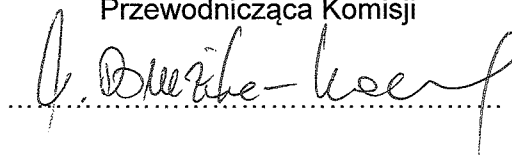
Na tym posiedzenie komisji oraz protokół zakończono.

Protokolant



.....  
/Imię i nazwisko/

Przewodnicząca Komisji



.....  
/Imię i nazwisko/

\* niepotrzebne skreślić

**Wykaz załączników do protokołu**

L.p.	Nazwa załącznika
1.	Lista obecności członków Komisji.
2.	Lista obecności zaproszonych gości.
3.	Informacja PCPR w Nakle nad Notecią
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	



# Rada Miejska w Szubinie

## LISTA OBECNOŚCI CZŁONKÓW KOMISJI

Posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej  
Rady Miejskiej w Szubinie  
19 lutego 2020 r.

Załącznik Nr .....  
do protokołu Nr .....  
z dnia .....  
1  
11/20  
19.02.2020

lp.	Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
1.	Karolina Domżała - Kaczmarek	Przewodnicząca Komisji	
2.	Roman Danielewski	Członek Komisji	
3.	Elżbieta Katafiasz	Członek Komisji	
4.	Robert Rynarzewski	Członek Komisji	
5.	Beata Woźniak	Członek Komisji	



# Rada Miejska w Szubinie



Załącznik Nr .....  
do protokołu Nr .....  
z dnia .....  
12120  
19.02.2020

## LISTA OBECNOŚCI GOŚCI

### Posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej w Szubinie 19 lutego 2020 r.

Wpisując się na niniejszą listę obecności wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z załączoną (do listy obecności) klauzulą informacyjną.

lp.	Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
1.	Mariusz Piotrkowski	Burmistrz Szubina	←
2.	Wioletta Borys-Stachowiak	Zastępca Burmistrza Szubina	
3.	Renata Michalak	Dyrektor MGOPS w Szubinie	
4.	Patrycja Szamlewska	pracownik PCPR	
5.		Medycy Szp.	
6.			
7.			



Urząd Miejski w Szubinie, ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin,  
tel. 52 391-07-00, fax 52 384-80-71,  
www.szubin.pl, www.bip.szubin.pl, um@szubin.pl

## Klauzula Informacyjna

**Na podstawie obowiązku prawnego zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, iż:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Szubin, którą reprezentuje Burmistrz Szubina z siedzibą: Urząd Miejski w Szubinie ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin.
2. Mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Szubinie na adres e-mail: [iod@szubin.pl](mailto:iod@szubin.pl) lub listownie na adres: ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu uczestnictwa i zaprotokołowania posiedzenia danej komisji Rady Miejskiej w Szubinie na podstawie i zasadach określonych w ustawie z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym oraz Statucie Gminy Szubin.
4. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości wzięcia udziału w posiedzeniu komisji.
5. Państwa dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp uprawnieni pracownicy Urzędu Miejskiego w Szubinie, a także uprawnione podmioty zewnętrzne na podstawie obowiązujących przepisów lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
7. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
8. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Mają także Państwo możliwość złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

1. Dofinansowanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych
2. Dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych
3. Dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych
4. Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów

## **PILOTAŻOWY PROGRAM „AKTYWNY SAMORZĄD”**

### **Moduł I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową, w tym:**

#### **Obszar A – likwidacja bariery transportowej:**

**Zadanie 1** – pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu,

**Zadanie 2** – pomoc w uzyskaniu prawa jazdy, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu,

**Zadanie 3** – pomoc w uzyskaniu prawa jazdy, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu, w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego,

**Zadanie 4** – pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu,

#### **Obszar B - likwidacja barier w dostępie do uczestniczenia w społeczeństwie informacyjnym:**

**Zadanie 1** – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub do osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu wzroku lub obu kończyn górnych,

**Zadanie 2** – dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania,

**Zadanie 3** – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania, adresowana do osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu wzroku,

**Zadanie 4** – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu i trudnościami w komunikowaniu się za pomocą mowy,

**Zadanie 5** – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego, zakupionego w ramach programu, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

### **Obszar C – likwidacja barier w poruszaniu się:**

**Zadanie 1** – pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności i dysfunkcją uniemożliwiającą samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego o napędzie ręcznym,

**Zadanie 2** – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności,

**Zadanie 3** – pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości, adresowana do osób ze stopniem niepełnosprawności,

**Zadanie 4** – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (co najmniej na III poziomie jakości), adresowana do osób ze stopniem niepełnosprawności,

**Zadanie 5** – pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu powodującą problemy w samodzielnym przemieszczaniu się i posiadających zgodę lekarza specjalisty na użytkowanie przedmiotu dofinansowania,

**Obszar D – pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej** (dziecka przebywającego w żłobku lub przedszkolu albo pod inną tego typu opieką), adresowana do osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, którzy są przedstawicielem ustawowym lub opiekunem prawnym dziecka,

**Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym**, adresowana do osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, pobierających naukę w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium, a także do osób mających przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi.