

**Protokół nr 43/XI/2021**  
**posiedzenia Komisji Zdrowia i Opieki Społecznej**  
**Rady Miejskiej w Łodzi**  
**z dnia 10 listopada 2021 r.**  
**posiedzenie on-line**

**I. Obecność na posiedzeniu:**

stan Komisji - 8 radnych  
obecnych - 8 radnych  
nieobecnych - 0 radnych  
oraz zaproszeni goście.

Listy obecności stanowią załącznik nr **1 i 2** do niniejszego protokołu.

Zaproszenie dla radnych na posiedzenie stanowi załącznik nr **3** do niniejszego protokołu.

Zaproszenie dla gości na posiedzenie stanowi załącznik nr **4** do niniejszego protokołu.

**II. Proponowany porządek posiedzenia:**

1. Przyjęcie porządku posiedzenia.
2. Przyjęcie protokołu nr **42/X/2021** posiedzenia Komisji.
3. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie przyjęcia „Strategii Rozwoju Miasta Łodzi 2030+” - **druk nr 269/2021.**
4. Sprawy wniesione i wolne wnioski.

**III. Posiedzeniu Komisji przewodniczył:**

Wiceprzewodniczący Komisji p. Michał Olejniczak.

Przewodniczący Komisji p. Sebastian Bohuszewicz.

**IV. Przebieg posiedzenia i przyjęte ustalenia.**

**Wiceprzewodniczący Komisji p. Michał Olejniczak** powitał obecnych **on-line** radnych oraz zaproszonych gości. Na podstawie listy obecności stwierdził quorum niezbędne do prowadzenia obrad i podejmowania prawomocnych uchwał i opinii.

Następnie **Wiceprzewodniczący** poinformował, że niniejszy porządek został poszerzony **Aneksm nr 1.**

1. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie zmian budżetu oraz zmian w budżecie miasta Łodzi na 2021 rok - **druk nr 290/2021.**
2. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Bałuty” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 277/2021.**
3. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 278/2021.**
4. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 279/2021.**
5. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Widzew” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 280/2021.**
6. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 281/2021.**
7. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Terapii i Profilaktyki

Zdrowotnej im. bł. Rafała Chylińskiego w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 282/2021.**

8. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu pn. „Rodzina jest dla dzieci - **druk nr 292/2021.**

**Przewodniczący** przedstawił proponowany porządek posiedzenia po zmianach.

**Proponowany porządek po zmianach:**

1. Przyjęcie porządku posiedzenia.
2. Przyjęcie protokołu **nr 42/X/2021** posiedzenia Komisji.
3. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie zmian budżetu oraz zmian w budżecie miasta Łodzi na 2021 rok - **druk nr 290/2021.**
4. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Bałuty” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 277/2021.**
5. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 278/2021.**
6. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 279/2021.**
7. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Widzew” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 280/2021.**

8. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 281/2021.**
9. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Terapii i Profilaktyki Zdrowotnej im. bł. Rafała Chylińskiego w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – **druk nr 282/2021.**
10. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu pn. „Rodzina jest dla dzieci - **druk nr 292/2021.**
11. Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie przyjęcia „Strategii Rozwoju Miasta Łodzi 2030+” - **druk nr 269/2021.**
12. Sprawy wniesione i wolne wnioski.

#### **Ad pkt 1 - Przyjęcie porządku obrad.**

Wiceprzewodniczący Komisji poddał porządek pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy **8** głosach „za”, przy **braku** głosów „przeciw” i **braku** głosów „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała porządek obrad.

#### **Ad pkt 2 - Przyjęcie protokołu nr 42/X/2021 posiedzenia Komisji.**

Radny p. Radosław Marzec zgłosił wniosek o zdjęcie punktu z porządku obrad.

Radni przyjęli wniosek przez aklamację.

#### **Ad pkt 3 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie zmian budżetu oraz zmian w budżecie miasta Łodzi na 2021 rok - druk nr 290/2021.**

Zastępca Dyrektora Wydziału Budżetu p. Sylwia Jakiel omówiła projekt uchwały wraz z uzasadnieniem.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr **5** do niniejszego protokołu.

Faza pytań i dyskusji.

Brak pytań.

Brak głosów w dyskusji.

**Wiceprzewodniczący Komisji** poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy **6** głosach „za”, przy **braku** głosów „przeciw” i **2** głosach „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 4 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Baluty” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – druk nr 277/2021.**

**Wiceprzewodniczący Komisji p. Michał Olejniczak** zgłosił wniosek o łączne omówienie projektów uchwał od nr 277/2021 do nr 282/2021.

**Radni przyjęli wniosek przez aklamację.**

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** omówił projekt uchwały wraz uzasadnieniem.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr **6** do niniejszego protokołu.

**Faza pytań i dyskusji.**

**Radny p. Władysław Skwarka** zapytał o końcowy wynik finansowy dla szpitala im. dr. K. Jonschera.

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** odpowiedział, że na koniec 2020 r. wynik wynosi minus 8 587 647 zł.

**Radny p. Władysław Skwarka** zapytał o opinię Rady Społecznej szpitala w tej sprawie.

**Przewodniczący Komisji p. Sebastian Bohuszewicz** wyjaśnił, że na dzień kiedy obradowała Rada Społeczna, nie było możliwości pokrycia straty przez podmiot tworzący - z uwagi na uchylenie art. 59, ust 2 ustawy o działalności leczniczej. W związku z tym Rada Społeczna podjęła szereg innych działań, w tym przygotowanie wystąpienia do ministra zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia o zwiększenie środków za 2020 r. na walkę z COVID-19 - z uwagi na fakt, że otrzymane środki nie pokryły faktycznego zapotrzebowania jednostki, polecając jednocześnie dyrektorowi placówki opracowanie działań mogących doprowadzić do stabilizacji jednostki, w tym przejrzanie prawnych możliwości pokrycia straty. Natomiast już po posiedzeniu Rady Społecznej doszło do zmiany stanu prawnego – parlament przywrócił art. 59 ust 2 ustawy o działalności leczniczej, w zmodyfikowanym

brzmieniu. Modyfikacja polega na tym, że w miejsce obowiązku podmiotu tworzącego w zakresie pokrycia straty jednostki, co zakwestionował Trybunał Konstytucyjny wskazując, że jest to ukryta forma przerzucania kosztów finansowania opieki zdrowotnej na podmioty tworzące, którymi w większości są jednostki samorządu terytorialnego - wprowadzono uprawnienie. Jest to opcja fakultatywna do pokrycia straty przez podmiot tworzący. Natychmiast po wprowadzeniu tego przepisu, przeanalizowaniu dopuszczalności jego zastosowania, szpital im. dr. K. Jonschera zwrócił się do Miasta o pokrycie tej straty. Nadal aktualna pozostaje próba pozyskania środków przez zwiększenie kwoty na walkę z COVID-19 za rok 2020 i analogicznie rok 2021. Podejmowane są działania w zakresie pozwu o nadwykonania. Co do zasady uznaje się, że w bieżącym stanie prawnym te pozwu o nadwykonania w tzw. ryczałcie NFZ są trudne. Sądy uznają, że w pewnych okolicznościach są dopuszczalne. Zdaniem działu prawnego szpitala i Wydziału Prawnego UMŁ zachodzą przesłanki, które czyniłyby to dopuszczalnym, więc prawdopodobnie pozew o nadwykonania zostanie złożony. Trwają jeszcze analizy, będzie też wystąpienie w trybie art. 136 c ust 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, o przeliczenie ryczałtu poprzez jego zwiększenie. Trzeba będzie tu poczekać jaka będzie odpowiedź NFZ. Główna osią będzie, iż szpital wykonał 103% założonego planu na 2020 r., co jest ewenementem w skali Polski. Natomiast NFZ i tak „obciął” ok. 1 200 00 zł, z uwagi na walkę z COVID-19. Środki te wypłacił innym strumieniem pieniędzy, w ramach strumienia COVID-19. Natomiast szpital będzie dowodził, że to „obciążenie” było niezasadne, gdyż pomimo zredukowania liczby łóżek nadal zachował pełny potencjał leczniczy, co doprowadziło do realizacji 103% planu. Rozliczenie 2020 r. jest przedłużone do 31 grudnia 2021 r., dlatego wszelkie działania mogą się jeszcze dziać. Okres rozliczeniowy za 2021 r., który powinien zakończyć się 31 grudnia br. będzie przedłużony do czerwca 2022 r.

**Radny p. Władysław Skwarka** powiedział, że słyszał, iż zakłady opieki zdrowotnej miały wystąpić do NFZ z wnioskiem o przeliczenie kosztów wykonania świadczeń. Zapytał, czy NFZ odpowiedział, że zwiększa wycenę.

**Przewodniczący Komisji p. Sebastian Bohuszewicz** odpowiedział, że jedyna pozyskana informacja, i to nie od NFZ, ale od ministra zdrowia, to – zwiększenie wyceny tzw. punktu rozliczeniowego do 1,16 zł, z 1,06 zł. Jest to nadal analizowane.

**Radny p. Władysław Skwarka** zapytał o obecną sytuację szpitala.

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** odpowiedział, że biorąc pod uwagę brak przeliczeń ryczałtu oraz brak zwrotu za nadwykonania, niestety sytuacja szpitala się nie poprawia. Na 2021 r. zakłada się stratę

w wysokości minus 10 mln zł. Szpital podejmuje działania naprawcze, dlatego prawdopodobnie strata ulegnie zmniejszeniu. Ale w stosunku do straty za 2020 r. tj. 8,5 mln, strata w 2021 r. będzie większa.

**Radny p. Władysław Skwarka** zapytał, czy Wydział Zdrowia wystąpił już z wnioskiem do Skarbnika Miasta o pokrycie straty za 2020 r.

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** odpowiedział, że wniosek szpitala został pozytywnie zaopiniowany przez Wydział i wniosek o uwzględnienie w budżecie Miasta środków na pokrycie tej straty jest w trakcie procedowania.

**Przewodniczący Komisji p. Sebastian Bohuszewicz** dodał, że sytuacja szpitala jest o tyle trudna, iż w normalnej sytuacji znaczną część budżetu szpitala stanowią przychody ze świadczeń nielimitowanych. Sytuacja pandemiczna sprawiła, że znacznie mniej osób zgłasza się na przeprowadzanie tych zabiegów, co rzutuje na wynik finansowy szpitala.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** zapytała, jak 2020 r. zamyka się w kwestii zadłużenia dotyczącego miejskich centrów medycznych. Jak wygląda sytuacja finansowa miejskich centrów medycznych i o ile zwiększy się ich zadłużenie w 2021 r? Jakiego było ich zadłużenie w 2020 r?

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** odpowiedział, że wskaźnik zadłużenia, uzyskiwany wynik finansowy miejskich jednostek, to w 2020 r. ujemny wynik finansowy dotyczył szpitala im. dr. K. Jonschera oraz MCM Polesie. W 2021 r. w planach budżetu zostało to powtórzone, pojawił się problem w MCM Bałuty oraz w Miejskim Centrum Terapii i Profilaktyki Zdrowotnej, gdzie przewidywano niewielki ujemny wynik finansowy poniżej kosztów amortyzacji, co nie wiązałoby się z pokryciem ujemnego wyniku finansowego. Ale obserwując sytuację na bieżąco, można zauważyć, że sytuacja uległa pewnej stabilizacji, czyli w epidemicznym roku udało się nadrobić, przynajmniej w części, braki wynikające z ograniczeń standardowego funkcjonowania w udzielaniu świadczeń. I MCM Polesie i MCM Bałuty zanotowały dodatni wynik finansowy, natomiast w MCPZ w dużej mierze finansowanym z środków miejskich nie przewiduje się na obecną chwilę ujemnego wyniku finansowego za 2021 r.

**Prowadzenie obrad przejął przewodniczący Komisji p. Sebastian Bohuszewicz.**

**Przewodniczący Komisji** poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy 7 głosach „za”, przy braku głosów „przeciw” i 1 głosie „wstrzymującym się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 5 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – druk nr 278/2021.**

p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski omówił projekt uchwały jak wyżej.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr 7 do niniejszego protokołu.

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy 8 głosach „za”, przy braku głosów „przeciw” i braku głosów „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 6 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – druk nr 279/2021.**

p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski omówił projekt uchwały jak wyżej.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr 8 do niniejszego protokołu.

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy 5 głosach „za”, przy braku głosów „przeciw” i 2 głosach „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 7 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne „Widzew” w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – druk nr 280/2021.**



**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** omówił projekt uchwały jak wyżej.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr **9** do niniejszego protokołu.

**Przewodniczący Komisji** poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy **8** głosach „za”, przy **braku** głosów „przeciw” i **braku** głosów „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 8 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – druk nr 281/2021.**

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** omówił projekt uchwały jak wyżej.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr **10** do niniejszego protokołu.

**Przewodniczący Komisji** poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy **5** głosach „za”, przy **braku** głosów „przeciw” i **3** głosach „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 9 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o nazwie Miejskie Centrum Terapii i Profilaktyki Zdrowotnej im. bł. Rafała Chylińskiego w Łodzi, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 – druk nr 282/2021.**

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** omówił projekt uchwały jak wyżej.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr **11** do niniejszego protokołu.

**Przewodniczący Komisji** poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy **8** głosach „za”, przy **braku** głosów „przeciw” i **braku** głosów „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 10 - Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie wyrażenia zgody na realizację projektu pn. „Rodzina jest dla dzieci - druk nr 292/2021.**

**Dyrektor Centrum Administracyjnego Pieczy Zastępczej p. Piotr Rydzewski** omówił projekt uchwały wraz uzasadnieniem.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr 12 do niniejszego protokołu.

**Faza pytań i dyskusji.**

**Radny p. Władysław Skwarka** powiedział, że jego zdaniem rodzina zawsze jest dla dzieci. Zapytał, czy potrzebny jest do tego program.

**Dyrektor Centrum Administracyjnego Pieczy Zastępczej p. Piotr Rydzewski** odpowiedział, że taką przyjęto nazwę dla programu i chodzi w nim o to, aby dzieci które znalazły się w pieczy zastępczej miały szansę na powrót do domu rodzinnego. Do tego potrzebna jest praca asystenta rodziny i to stanowi cel programu.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** zapytała, o udział 60 rodzin w programie i czy są to nowe rodziny.

**Dyrektor Centrum Administracyjnego Pieczy Zastępczej p. Piotr Rydzewski** odpowiedział, że w programie bierze udział 135 rodzin biologicznych i 60 rodzin zastępczych i będzie to kontynuacja współpracy. Współpraca ta może dać szansę na pojawienie się nowych rodzin. Program oferuje ww. rodzinom pomoc asystenta rodziny, co daje możliwość powrotu dzieci do tych rodzin.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** zapytała, ile udało się takich powrotów.

**Dyrektor Centrum Administracyjnego Pieczy Zastępczej p. Piotr Rydzewski** odpowiedział, że podsumowanie programu nastąpi na koniec roku i wtedy przekaże informację na ten temat.

**Przewodniczący Komisji** poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy 8 głosach „za”, przy braku głosów „przeciw” i braku głosów „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Ad pkt 11 – Rozpatrzenie i zaopiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie przyjęcia „Strategii Rozwoju Miasta Łodzi 2030+” - druk nr 269/2021.**

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** omówił projekt uchwały wraz uzasadnieniem.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr 13 do niniejszego protokołu.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** przedstawił prezentację:



## Proces przygotowania dokumentu w oparciu o 3 ustawy:

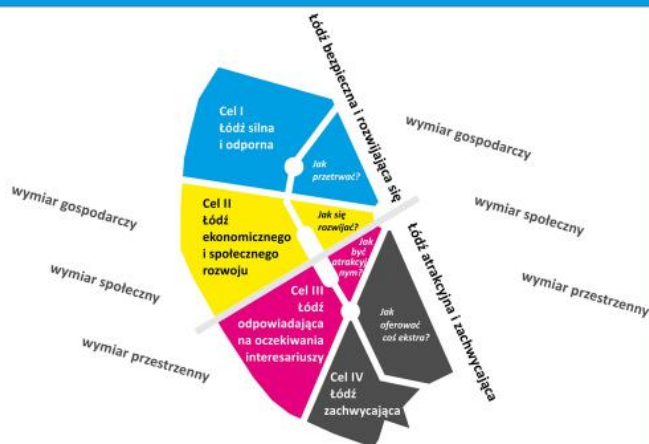
1. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym
2. Ustawa z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (wejście w życie po nowelizacji 15.11.2020)
3. Ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko

Zgodnie z ustawą o samorządzie gminnym przyjęta została uchwała w sprawie określenia szczegółowego trybu i harmonogramu opracowania projektu Strategii Rozwoju Miasta Łodzi 2030+, w tym trybu konsultacji (2.12.2020), która wyznaczyła ramy czasowe przygotowania projektu.



## Cele operacyjne

- I – Łódź silna i odporna
- II - Łódź ekonomicznego i społecznego rozwoju
- III - Łódź odpowiadająca na oczekiwania interesariuszy
- IV Łódź zachwycająca



## Cele operacyjne

### I – Łódź silna i odporna

- zdolność do utrzymania już posiadanych zasobów i systemów
- zdolność do reakcji na szoki zewnętrzne i wewnętrzne
- łatwość rozwoju w dynamicznie zmieniających się okolicznościach
- wkład miasta w realizację Europejskiego Zielonego Ładu

### Bezpieczne miasto

- Miasto odporne na zmiany klimatu
- Miasto jakościowej edukacji
- Miasto sprawnej administracji
- Miasto wychodzące naprzeciw zmianom demograficznym
- Łódź efektywnie kształtująca przestrzeń
- Miasto inteligentnej infrastruktury
- Mechanizmy i instrumenty finansowo-prawne

## Cele operacyjne

### II - Łódź ekonomicznego i społecznego rozwoju

- działania prowadzące do rozwoju ekonomicznego w tym wskazanych dziedzin gospodarki (m. in. nowoczesna produkcja i usługi, turystyka, logistyka)
- rewitalizacja Łodzi
- współpraca metropolitarna

### Rewitalizacja 2.0.

- Przedsiębiorcza Łódź
- Rozwój branż kreatywnych
- Łódź turystyczna
- Hub logistyczny dla Europy Środkowej
- Łódź produkcyjna i usługowa 2.0.
- Nowe Centrum Łodzi 2.0.
- Rozwój Łódzkiego Obszaru Metropolitarnego 2.0.

## Cele operacyjne

### III - Łódź odpowiadająca na oczekiwania interesariuszy

- dążenie do oczekiwanego poziomu jakości życia
- zapewnienie należytych przestrzeni do rekreacji i spędzania czasu wolnego, swobody twórczości i ekspresji, dostępu do kultury
- wykształcenie klastrów opierających się na działaniach kreatywnych
- szczególna rola sektora audiowizualnego

Miasto wartości za korzystną cenę  
Miasto twórcze  
Miasto wartościowego wypoczynku  
Łódź cyfrowa  
Łódź liderem sektora audiowizualnego

## Cele operacyjne

### IV Łódź zachwycająca

- zapewnienie Łodzi pierwszeństwa i unikatowości w określonych obszarach
- identyfikacja miasta z rozwiązaniami innowacyjnymi, mądrymi i ambitnymi

Miasto zeroemisyjne i czyste  
Miasto aktywności obywatelskiej  
Zarządzanie marką i doświadczeniem miasta  
Błękitno-zielona sieć  
Miasto ogród

## Cel I: Łódź silna i odporna

### Miasto wychodzące naprzeciw zmianom demograficznym – m. in.:

- wdrażanie i rozwój profilaktyki zdrowotnej adresowanej do różnych grup mieszkańców, w tym promocja aktywności ruchowej,
- wsparcie dla osób w wieku prokreacyjnym, w tym lecznicze; wspieranie opieki podczas ciąży i okołoporodowej, wspieranie aktywizacji rodziców i opiekunów w tym poprzez funkcjonowanie i dostępność żłobków i przedszkoli,
- wsparcie programów medycznych zwiększających dietność,
- poprawa świadomości zdrowotnej i umiejętności zarządzania swoim zdrowiem; rozwój postaw prozdrowotnych,
- promowanie aktywnego starzenia się i wspieranie łódzkich seniorów,
- wyrównywanie szans osób z niepełnosprawnością w tym poprzez programy aktywizujące,

## Cel I: Łódź silna i odporna

### **Miasto wychodzące naprzeciw zmianom demograficznym – m. in.:**

- likwidacja barier architektonicznych w przestrzeni publicznej i zapewnienie dostępności transportu publicznego (...) ze szczególnym uwzględnieniem osób z niepełnosprawnością, osób starszych i dzieci,
- zaspokojenie potrzeb mieszkaniowych osób o przeciętnych i niskich dochodach,
- funkcjonowanie centrów aktywności lokalnej i innych podmiotów integrujących i animujących społeczności lokalne i sąsiedztwa,
- innowacyjne formy opieki senioralnej,
- wdrażanie działań przeciwdziałających przemocy w tym w szczególności wobec dzieci i kobiet,
- wsparcie wydłużenia okresu aktywności zawodowej seniorów.

### **Cel 1: Bezpieczne miasto m. in.:**

- poprawa dostępności do ochrony zdrowia,
- adaptująca się do sytuacji pomoc społeczna.

### **Cel 1: Miasto jakościowej edukacji m. in.:**

- rozwój działań edukacyjno-animacyjnych mających na celu przerwanie procesów dziedziczenia ubóstwa w tym praca z dziećmi oraz młodzieżą - wsparcie pedagogiczne, psychologiczne, animacyjne,
- edukacja antydyskryminacyjna, antyprzemocowa, promowanie wzorców demokratycznych, rozwijanie kompetencji społecznych i empatii.

### **Cel 1: Miasto odporne na zmiany klimatu m. in.:**

- poprawa efektywności energetycznej budynków przy uwzględnieniu m. in. problematyki walki z ubóstwem energetycznym.

### **Cel 1: Łódź efektywnie kształtująca przestrzeń m. in.:**

- Horyzontalne wdrożenie zasad projektowania uniwersalnego, zaspokajającego potrzeby i uwzględniającego potrzeby wszystkich, rozwijanego zgodnie z ideami miasta dostępnego i życzliwego.

### **Cel 1: Miasto inteligentnej infrastruktury m. in.:**

- inteligentne zarządzanie zasobem mieszkaniowym i komunalnym miasta,
- inteligentne zarządzanie polityką społeczną.



## Cel II: Łódź ekonomicznego i społecznego rozwoju

### Rewitalizacja 2.0. – m. in.:

- kompleksowa rewitalizacja kwartałów zabudowy historycznej ze szczególnym uwzględnieniem priorytetów z GPR, uwzględniająca różne aspekty funkcjonowania,
- poprawa stanu technicznego i estetycznego gminnego zasobu mieszkaniowego,
- zaangażowanie lokalnej społeczności; włączenie organizacji pozarządowych w realizację funkcji społecznych na obszarze rewitalizacji,
- realizacja działań rewitalizacyjnych w ramach sfery społeczno-gospodarczej z zakresu rozwiązywania problemów i dysfunkcji społecznych oraz przeciwdziałania ich powstawaniu,
- poprawa warunków funkcjonowania w tym poprzez stworzenie warunków funkcjonowania na terenie gminy pieczy zastępczej i uregulowanie sytuacji dzieci pozostających w pieczy zastępczej.

### Cel 2: Przedsiębiorcza Łódź m. in.:

- przeciwdziałanie bezrobociu, w szczególności długotrwałemu,
- rozwój inicjatyw gospodarczych w sektorze przedsiębiorstw, inicjatyw z obszaru ekonomii społecznej lub przedsiębiorstw społecznych w tym spółdzielni socjalnych oraz rozwój organizacji pozarządowych.

### Cel 3: Łódź cyfrowa m. in.:

- zapobieganie wykluczeniu cyfrowemu.

### Cel 3: Miasto wartości za korzystną cenę m. in.:

- wypracowanie systemu ulg i wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz zakładanych i prowadzonych przez nie przedsiębiorstw i inicjatyw z zakresu tzw. ekonomii społecznej

### Cel 4: Miasto aktywności obywatelskiej m. in.:

- zapewnienie warunków do aktywności społecznej,
- rozwój wolontariatu miejskiego,
- rozwój edukacji obywatelskiej przyczyniającej się do rozwoju kapitału społecznego i poczucia tożsamości lokalnej.

## Oczekiwane rezultaty i wskaźniki realizacji



Tab. NR 16 - OCZEKIWANE REZULTATY REALIZACJI CELÓW STRATEGICZNYCH I WSKAŹNIKI ICH OŚWIĄGNIĘCIA  
Dla Miasta Łódź

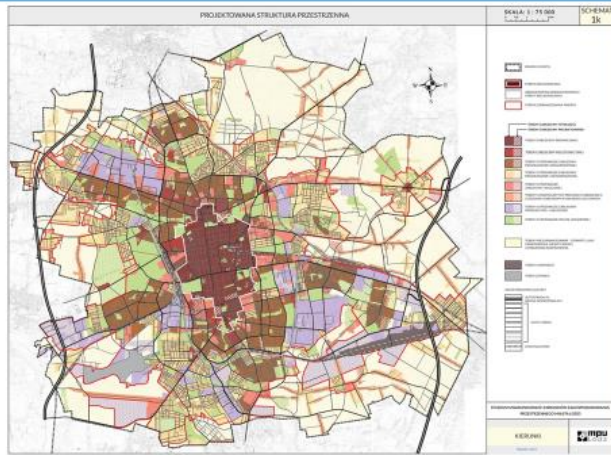
CEL STRATEGICZNY	OCZEKIWANE REZULTATY	WSKAŹNIKI REALIZACJI	OCZEKIWANY TREND
CEL STRATEGICZNY I - ŁÓDŹ MIŁOŚLIWA	1. Łódź jest miastem zapewniającym bezpieczny i sprawny system opieki społecznej	1. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	1. wzrost
	2. Łódź jest miastem, które zapewnia sprawny i bezpieczny system opieki społecznej	2. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	2. wzrost
	3. Łódź jest miastem, które zapewnia sprawny i bezpieczny system opieki społecznej	3. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	3. wzrost
	4. Łódź jest miastem, które zapewnia sprawny i bezpieczny system opieki społecznej	4. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	4. wzrost
CEL STRATEGICZNY II - ŁÓDŹ AKTYWNA	5. Łódź jest miastem, które zapewnia sprawny i bezpieczny system opieki społecznej	5. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	5. wzrost
	6. Łódź jest miastem, które zapewnia sprawny i bezpieczny system opieki społecznej	6. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	6. wzrost
	7. Łódź jest miastem, które zapewnia sprawny i bezpieczny system opieki społecznej	7. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	7. wzrost
	8. Łódź jest miastem, które zapewnia sprawny i bezpieczny system opieki społecznej	8. Liczba osób w wieku 65+ w grupie wiekowej 60-64	8. wzrost

- Oczekiwane rezultaty o charakterze opisowym
- Wskaźniki trendu
- W wybranych przypadkach oczekiwane wartości liczbowe



# Model struktury funkcjonalno-przestrzennej

- Zgodnie z sugestiami ustawodawcy adaptowany z SUiKZP
- Uwzględnia ideę rozwoju do wewnątrz
- Zarysowuje generalny podział na tereny przeznaczone do zabudowy i wyłączone spod zabudowy



## Ramy finansowe

**RAMY FINANSOWE I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

Strategiczne Przedsięwzięcia Miasta (SPM)

Wzrost umiarkowanej, selektywnej efektywności. Skoncentrowane przedsięwzięcia o znaczącej wartości gospodarczej i społecznej, które przyczynią się do osiągnięcia celów Strategii. W ramach SPM należy realizować zadania i przedsięwzięcia, które przyczynią się do osiągnięcia celów Strategii.

Kod	CEL STRATEGICZNY 1: Wzrost gospodarki i innowacyjności				CEL STRATEGICZNY 2: Rozwój społeczeństwa i jakości życia				CEL STRATEGICZNY 3: Ochrona środowiska i zrównowagowany rozwój				CEL STRATEGICZNY 4: Wzrost efektywności i konkurencyjności			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

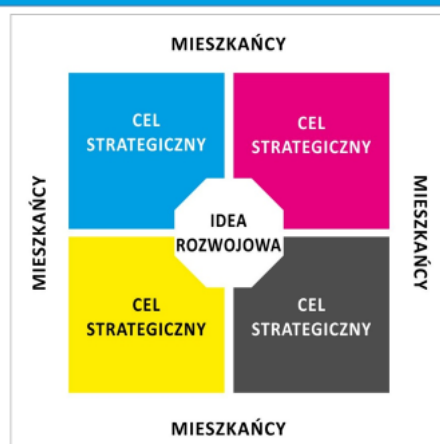
- 12 przedsięwzięć strategicznych w tym m. in.:
  - Program rewitalizacja 2.0.
  - Program działań społecznych
- Łączna wartość 8,3 mld zł

## Model realizacji strategii



- realizacja poprzez dokumenty wykonawcze w oparciu o cele strategiczne
- cykliczny monitoring wdrażania
- realizacja działań w oparciu o narzędzia finansowe i przestrzenne
- udział szerokiego grona interesariuszy

Dziękuję za uwagę



### Faza pytań i dyskusji.

**Radny p. Władysław Skwarka** powiedział, że strategia, to plan długofalowych zamierzeń implikujących przejście z systemu istniejącego, do stanu pożądanego. Poprosił o wskazanie w przedstawionej Strategii modelu łódzkiej służby zdrowia i jak będzie ona wyglądała wg. stanu pożądanego np. w 2030 r.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** odpowiedział, że Strategia dotyczy całościowego, holistycznego spojrzenia na rozwój miasta i we wspomnianych celach – strategicznych i operacyjnych - porusza pewne obszary odniesień, a także pokazuje ramy finansowe z elementem dźwigu. Co pokazuje też zwiększenie dostępności zależnych też od miasta punktów związanych z opieką zdrowotną.

**Radny p. Władysław Skwarka** odpowiedział, że gdy zgłosił się ze skierowaniem do kardiologa, otrzymał termin wizyty na grudzień 2022 r. Czy wg. przedstawionej Strategii w 2030 r. otrzyma takie skierowanie z terminem za miesiąc?

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** odpowiedział, że Strategia ma zwiększyć dostępność, czyli z założenia ma poprawić warunki dostępu mieszkańców do służby zdrowia.

**Radny p. Władysław Skwarka** odpowiedział, że nie widzi w Strategii celu pożądanego.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** wyjaśnił, że Strategia nie dotyczy służby zdrowia, ale całego miasta.

**Radny p. Władysław Skwarka** zapytał, czy jeżeli znajdzie się grupa mieszkańców, która zaproponuje Radzie Miejskiej uchwałę obywatelską w sprawie służby zdrowia, to będzie pan popierał ją dwoma rękoma.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** odpowiedział, że jeżeli będą też wskazane zasoby i możliwości, czy mechanizm który da możliwości poprawy służby zdrowia, czy też dostępności do niej, to oczywiście tak.

**Radny p. Władysław Skwarka** odpowiedział, że nie został przekonany. Uważa, że w Strategii powinien znaleźć się pewien model funkcjonowania miejskiej służby zdrowia. Brakuje tu też informacji o finansach, bo bez pieniędzy stanowi ona pusty zapis.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** dodał, że ustawowo dokument ten posiada rozdział dotyczący ram finansowych i jest on kalkulowany, jako element dźwigniowy.

**Radny p. Władysław Skwarka** odpowiedział, że będzie o to pytał podczas posiedzenia Komisji Finansów, Budżetu i Polityki Podatkowej. Teraz chciałby się dowiedzieć, jak powinna wyglądać struktura organizacyjna służby zdrowia w mieście, czy zgodnie ze Strategią Miasto powinno się tym zajmować, czy to jego rola.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** dodał, że na pewno powinno zajmować się kwestią dostępności do służby zdrowia.

**Radny p. Władysław Skwarka** odpowiedział, że tylko wtedy, kiedy będzie miało realny wpływ na ośrodki zdrowia, np. na szpital im. dr. K. Jonschera.

**p.o Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych p. Szymon Kostrzewski** uzupełnił, że bardziej trzeba tu powiedzieć o strategii Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie środków przeznaczanych na finansowanie świadczeń, sposoby rozliczania, przeznaczane kwoty, wycenę świadczeń itp. Miejska Strategia nie przełoży się na to, jak nie będzie działań NFZ.

**Radny p. Władysław Skwarka** zapytał, czy przedstawiony dokument był konsultowany.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** odpowiedział, że był szeroko konsultowany, już na etapie przedkonsultacyjnym odbywały się spotkania eksperckie. Potem były szerokie konsultacje, w których uczestniczyło grono związane ze służbą zdrowia.

**Radny p. Władysław Skwarka** zapytał o opinię Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych, Powiatowej Rady Rynku Pracy – organów doradczych Prezydenta Miasta Łodzi, wynikających z ustaw.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** odpowiedział, że Rada Działalności Pożytku Publicznego, w tym inne zapraszane ciała. Wymienione rady nie brały udziału, ale formuła konsultacji dopuszczała taką możliwość.

**Radny p. Władysław Skwarka** odpowiedział, że nikt do wymienionych rad nie zgłaszał się w celu konsultacji. Pomimo, że tytuł Strategii to, „Miasto tworzone wspólnie”. Środowisko

osób niepełnosprawnych w tworzeniu Strategii nie uczestniczyło. Zapytał o opinię Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych – czy był pytany o np. zaopatrzenie osób niepełnosprawnych.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** wyjaśnił, że Strategia zakładała bardzo szeroką formułę konsultacji i przez przeszło cztery miesiące była możliwość uczestniczenia w nich. W konsultacjach uczestniczyło szerokie grono interesariuszy i zgłoszono ponad 1500 uwag, z bardzo wielu środowisk. Raporty zamieszczone są w BIP oraz stronie pn. Łódź jutra.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** zapytała, ile ze zgłoszonych uwag dotyczyło tego, co omawiane jest na Komisji Zdrowia i ile z nich zostało uwzględnionych w dokumencie – w całości, czy w części.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** odpowiedział, że nie opracowano takiego podziału, ale podział wg. przyjętych uwag – pod względem wykorzystanej formuły zgłaszania uwag tj. formularza pisemnego, formularza elektronicznego, warsztatów, spotkań otwartych, spotkań on-line, następnie ustosunkowania się do uwag. Przedstawione to zostało w raportach z konsultacji społecznych. Nie było skupienia na konkretnych uwagach z obszaru zdrowia.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** zapytała o zastosowane w opracowaniu materiału wskaźniki np. dostępności do świadczeń, do usług z zakresu ochrony zdrowia w placówkach miejskich. Jakie będą wskaźniki sprawdzające, czy udało się osiągnąć zamierzone cele, czy są twarde założenia, które pozwolą to ocenić.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** wyjaśnił, że Strategia uwarunkowana jest strukturą, która wynika z ustawy i składa się z elementów wymaganych przez ustawę o zasadach prowadzenia polityki rozwoju. Wskaźniki, które odnoszą się do zdrowia, w ramach oczekiwanych rezultatów realizacji i wskaźników ich osiągnięcia, to m.in. poprawa jakości zdrowia i średniej długości trwania życia kobiet, mężczyzn – to kwestie wprost, jeśli chodzi o wskaźniki trendowe. Strategia średniookresowa dotyczy dekady+. Oczekiwane rezultaty dotyczące poprawy zdrowia i dostępności na poziomie opisowych oczekiwań będą przedstawiane w ramach raportu o stanie miasta i realizacji strategii, który też ustawowo będzie odnosił się do struktury tego dokumentu, jak i będzie pokazywał postęp również w takich obszarach, jak dostępność służby zdrowia, czy pomoc społeczna.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** zapytała, czy przystępując do tworzenia Strategii znane były wyniki poprzedniej, w zakresie ochrony zdrowia i polityki

społecznej i niedostatków w realizacji poprzedniej Strategii. Czy zostały one tu doszczegółowione i wyznaczone, jako nowe cele na najbliższe 10 lat.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** wyjaśnił, że oczywiście wszystkie dokumenty analityczne były brane pod uwagę, w tym również analizy płynące z realizowanych wcześniej polityk, w tym polityki zdrowia jak i strategii rozwoju miasta. Było to dokumentowane przy m.in. raportowaniu raportów o stanie miasta. Były też dokumenty diagnostyczne dotyczące rozwoju, w tym kwestie zdrowotne. Strategia w wielu miejscach odpowiada na kwestie dotyczące polityki demograficznej, m.in. polityki senioralnej, działań na rzecz młodych, zwiększania dzietności.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** zwróciła się z prośbą o przesłanie do wszystkich członków Komisji dokumentów, zestawień dotyczących dostępności świadczeń, usług w chwili obecnej.

**Dyrektor Wydziału Strategii i Rozwoju p. Tomasz Jakubiec** wyjaśnił, że wszystkie dokumenty diagnostyczne, które były wykorzystywane jako materiały diagnostyczne do tworzenia strategii znajdują się na stronie internetowej pn. Łódź jutra.

**Wiceprzewodnicząca Komisji p. Marta Grzeszczyk** podtrzymała swoją prośbę.

**Przewodniczący Komisji** poddał projekt uchwały pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu przy **5** głosach „za”, przy **braku** głosów „przeciw” i **2** głosach „wstrzymujących się”, pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

#### **Ad pkt 12 - Sprawy wniesione i wolne wnioski.**

**Przewodniczący Komisji** poinformował, że pisma które wpłynęły do Komisji (wymienione poniżej) umieszczone zostały w aplikacji e-Sesja oraz w folderze poczty elektronicznej pn. Aktówka, Komisja Zdrowia i Opieki Społecznej.

- pismo Zakładowej Organizacji Związkowej Związku Zawodowego Pracowników Socjalnych przy MOPS do dyrektora MOPS p. A. Kaczorowskiego w sprawie zmiany stanu prawnego dotyczącego pracy z rodziną biologiczną dzieci przebywających w pieczy zastępczej.

**Przewodniczący Komisji p. Sebastian Bohuszewicz** wyjaśnił, że sprawa będzie omawiana podczas posiedzenia Komisji poświęconego omówieniu sytuacji w pieczy zastępczej, po jej przeniesieniu do Centrum Administracyjnego Pieczy Zastępczej. Dodał, że w piśmie

pracownicy skarżą się, że w ramach zatrudnienia w MOPS nadal wykonują obowiązki, które już nie leżą w zakresie ich obowiązków.

Więcej spraw wniesionych i wolnych wniosków nie zgłoszono.

**Przewodniczący Komisji p. Sebastian Bohuszewicz** podziękował za udział w obradach i zamknął posiedzenie Komisji.

**Protokół sporządziła**

**Magdalena Czerkawska**

**Przewodniczący Komisji**

**Sebastian Bohuszewicz**