



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 3 października 2016 r.

Poz. 5720

UCHWAŁA NR XXXI/212/2016 RADY POWIATU ŚREDZKIEGO

z dnia 27 września 2016 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 i art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 814) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1379 ze zm.) Rada Powiatu Średzkiego uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Średzki, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Średzkiego.

§ 3. Tracą moc:

- 1) uchwała Nr XLV/262/2014 Rady Powiatu Średzkiego z dnia 31 stycznia 2014 roku w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania,
- 2) uchwała Nr XV/80/2015 Rady Powiatu Średzkiego z dnia 2 października 2015 roku zmieniająca uchwałę w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Przewodniczący Rady
(-) Ewa Kusik

Załącznik
do Uchwały Nr XXXI/212/2016
Rady Powiatu Średzkiego
z dnia 27 września 2016 r.

**Regulamin
przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach
i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Średzki.**

ROZDZIAŁ I

Postanowienia wstępne

§ 1

Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 2

Ilekróć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust.1 pkt 1 i ust. 1a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Powiat Średzki;
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć również wychowawców oraz innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych lub będących emerytami i rencistami w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1,
- 4) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Powiat Średzki;
- 5) Staroście – należy przez to rozumieć Starostę Średzkiego;
- 6) przedstawicieli organu prowadzącego – należy przez to rozumieć wytypowanego przez Starostę członka Zarządu Powiatu Średzkiego,
- 7) Komisji – należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną powołaną przez Starostę Średzkiego;
- 8) Wydziale – należy przez to rozumieć Wydział Oświaty, Kultury i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Środzie Wielkopolskiej;
- 9) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 10) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 11) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie powiatu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 12) świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

ROZDZIAŁ II

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Powiatu Średzkiego, z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.
2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa uchwała Rady Powiatu Średzkiego.

§ 4

1. Świadczeniami w ramach pomocy zdrowotnej są:
 - 1) refundacja kosztów zakupu leków i materiałów medycznych,
 - 2) refundacja kosztów opieki nad chorym w domu,
 - 3) refundacja kosztów specjalistycznego leczenia,
 - 4) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.
2. Świadczenia przyznawane są nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:
 - 1) ciężką lub przewlekłą chorobą,
 - 2) długotrwałym leczeniem z powodu choroby zawodowej,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i wypadkową,
 - 6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, niezbędnego do wykonywania zawodu (np. zakup szkieł korekcyjnych, ze względu na wiek i pracę związaną z prowadzeniem dokumentacji) lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie (np. aparat słuchowy, proteza).

§ 5

1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia finansowego.
2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może przekroczyć 1.000,00 zł.
3. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
 - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych kosztów,
 - 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.
4. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

ROZDZIAŁ III

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Śródzki;
- 2) nauczyciele emeryci i renciści, bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę, wywodzący się ze szkół i placówek, o których mowa powyżej, i objęci przez te jednostki pomocą socjalną.

§ 7

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie do dnia 15 września danego roku wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy załączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (w tym potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur, imiennych rachunków, poświadczających poniesione koszty zakupu leków, innego sprzętu medycznego lub usługi zdrowotnej), z zastrzeżeniem ust. 3,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, członek rodziny lub opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie lub z innych powodów sam w swojej sprawie nie podejmuje działań. W takim przypadku dopuszcza się oświadczenie wnioskodawcy o poniesionych kosztach leczenia.

4. Do wniosku należy ponadto załączyć oświadczenie o sytuacji finansowej rodziny, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do regulaminu, potwierdzone zaświadczeniem o wysokości dochodów ze wszystkich źródeł, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną, wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny.

5. Nauczyciele emeryci i renciści do wniosku załączają ostatni odcinek emerytury lub renty, albo kopie decyzji z ZUS-u.

6. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

§ 8

1. Wniosek, o którym mowa w § 7, nauczyciel lub inna uprawniona osoba kieruje do Starosty za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się tylko do dyrektora jednej ze szkół.

3. Nauczyciele emeryci i renciści składają wniosek do dyrektora szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę lub rentę.

4. Na wniosku dyrektor potwierdza zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta lub rencisty potwierdza fakt odejścia na emeryturę lub rentę z danej szkoły.

5. Dyrektor opiniuje wniosek i potwierdza załączone do niego dokumenty, a następnie przekazuje do Starosty do 25 września każdego roku.

6. Przy opiniowaniu wniosku dyrektor może zasięgnąć opinii szkolnej komisji socjalnej.
7. W przypadku, gdy wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa dyrektor szkoły opinię, o której mowa w ust. 5, wydaje Starosta.

ROZDZIAŁ IV

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 9

1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej udzielana jest raz w roku budżetowym.
2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Powiatu i liczby składanych wniosków.
3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 10

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym, Starosta, w drodze zarządzenia, powołuje Komisję Zdrowotną, w składzie:
 - 1) przedstawiciel organu prowadzącego – jako przewodniczący Komisji,
 - 2) przedstawiciel Wydziału Oświaty, Kultury i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Środzie Wielkopolskiej – jako sekretarz Komisji,
 - 3) dyrektor szkoły lub placówki, w której nauczyciel występujący z wnioskiem jest lub był zatrudniony, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - 4) jeden wytypowany przedstawiciel organizacji związkowych nauczycieli.
2. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.
3. Członkowie Komisji zobowiązani są do zachowania w tajemnicy danych osób ubiegających się o pomoc zdrowotną oraz nieujawniania spraw zdrowotnych, losowych lub materialnych wnioskodawców, omawianych na posiedzeniu.
4. Posiedzenia Komisji zwołuje jej przewodniczący, który informuje członków Komisji o terminie posiedzenia z co najmniej siedmiodniowym wyprzedzeniem.
5. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia Wydział.

§ 11

1. Do zadań Komisji należy rozpatrywanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz wnioskowanie do Starosty o udzielenie świadczeń w ramach tej pomocy nauczycielom zakwalifikowanym przez Komisję.
2. Komisja rozpatruje wnioski jeden raz w roku, w ciągu 3 tygodni od upływu terminu, o którym mowa w § 8 ust. 5.

§ 12

1. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.
2. Proponowaną wysokość świadczenia Komisja określa, biorąc pod uwagę okoliczności wymienione w § 4.
3. Komisja proponuje wysokość świadczeń w ramach środków przewidzianych na ten cel w danym roku budżetowym.

4. Z posiedzenia Komisja sporządza protokół, w którym odpowiednio dokumentuje i uzasadnia swoją opinię oraz zawiera propozycje przyznania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.
5. Protokół i zaopiniowane wnioski Komisja przedkłada do akceptacji Staroście.
6. Decyzję o przyznaniu lub odmowie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej podejmuje Starosta. Decyzja Starosty odnotowywana jest we wniosku i jest decyzją ostateczną.
7. Informację o rozpatrzeniu wniosku przekazuje się do właściwego dyrektora szkoły, który o podjętej decyzji powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej.

§ 13

Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez szkołę, po przekazaniu przez organ prowadzący do budżetu szkoły środków finansowych.

ROZDZIAŁ V

Postanowienia końcowe

§ 14

Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze prowadzonym przez Wydział Oświaty, Kultury i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Środzie Wielkopolskiej.

§ 15

Regulamin został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Średzki.

Załącznik nr 1
do Regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres i nr telefonu

.....
Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

.....
(potwierdzenie dyrektora o zatrudnieniu lub przejściu na emeryturę/rentę)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Wnioskowana kwota świadczenia wynosi:

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki),
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

.....
.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, w związku z procedurą przyznawania pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.)

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis nauczyciela)

Opinia dyrektora szkoły:

.....
.....
.....

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora)

Opinia Komisji Zdrowotnej:

.....
.....
.....
.....

Proponowana wysokość świadczenia:

Słownie złotych:

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

.....
.....
.....
.....

Decyzja Starosty Średzkiego:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości:

zł

(słownie złotych:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie)

.....

* niepotrzebne skreślić

.....

(data i podpis Starosty)

Załącznik nr 2
do Regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej

OŚWIADCZENIE
o sytuacji finansowej rodziny

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu brutto w zł*
łączy dochód rodziny (suma dochodów osób w rodzinie)					
Wysokość dochodu przypadająca na jednego członka rodziny (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)					

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem/am dostęp w związku z pracami w Komisji Zdrowotnej.

Członkowie Komisji Zdrowotnej, powołanej Zarządzeniem Nr
Starosty Średzkiego, z dnia

Imię i nazwisko Podpis

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

Załącznik do regulaminu
przyznawania pomocy zdrowotnej

Załącznik nr 3
do Regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej

REJESTR
wnioseków o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Miejsce zatrudnienia /czynny zawodowo/ emeryt/rencista/	Cel pomocy zdrowotnej	Wnioskowana kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej	Przyznana kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej	Data przyznania pomocy zdrowotnej	Uwagi