

PROTOKÓŁ NR 22/2017

posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, które odbyło się 28 lutego 2017 roku w sali konferencyjnej Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu. Obradom przewodniczył Piotr Czarnolewski, przewodniczący Komisji.

Zaproszeni goście:

1. Tadeusz Majewski Starosta Inowrocławski
2. Dr Eligiusz Patalas Dyrektor Szpitala Wielospecjalistycznego
3. Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
4. Danuta Malicka Naczelnik Wydziału Architektury, Budownictwa i Inwestycji
5. Dr Zenon Lewicki Naczelnny Lekarz Szpitala
6. Joanna Brzęk Główny Księgowy Szpitala Wielospecjalistycznego

Posiedzenie Komisji rozpoczęło się o godz. 11.00, a zakończyło się o godz. 12.00.

Obecni według listy obecności, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołów dwóch ostatnich posiedzeń.
3. Perspektywy działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu w świetle kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
4. Informacja o stanie zaawansowania działań w kierunku rozwiązania problemu izby wytrzeźwień.
5. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie określenia zadań w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, na które w roku 2017 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
6. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na

raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej.

7. Sprawy bieżące.

Ad. 1

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski dokonał otwarcia posiedzenia. Powitał członków Komisji oraz zaproszonych gości. Na podstawie listy obecności stwierdził prawomocność obrad.

Przewodniczący przedstawił porządek obrad i zapytał, czy ktoś z członków Komisji chciałby wnieść jakieś uwagi do proponowanego porządku obrad. Członkowie Komisji nie wnieśli żadnych uwag, propozycji i zmian do porządku obrad i przyjęli go jednogłośnie.

Ad. 2

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski poinformował, że protokoły dwóch ostatnich posiedzeń zostały sporządzone i znajdują się w Biurze Rady. Nikt nie zgłosił żadnych uwag do ich treści. Przewodniczący zaproponował przyjęcie przez członków Komisji protokołu posiedzenia z 20 grudnia 2016 r. Protokół przyjęto jednogłośnie (obecnych 4 członków). Następnie Przewodniczący zaproponował przyjęcie przez członków Komisji protokołu posiedzenia z 9 stycznia 2017 r. Protokół przyjęto jednogłośnie.

Ad. 3

Dr Eligiusz Patalas Dyrektor Szpitala Wielospecjalistycznego przedstawił informację na temat działalności Zakładu w świetle kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na wstępie poinformował, że plan finansowy w oparciu o kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia opiewa tylko na pół roku (umowa tylko do czerwca). Związane to było z planową zmianą ustawy o świadczeniach opieki, która przewidywała likwidację Funduszu i reformę w tym zakresie od 1 lipca br. Przyjęty projekt rządowy przewiduje, iż ta zmiana nie będzie jednak od 1 lipca br. lecz od 1 października br., nie mniej jednak mamy obowiązek planować działalność szpitala na cały rok, również finanse. Z doświadczenia lat ubiegłych zakładamy, że dochody szpitala i zakres świadczonych usług będą podwojeniem kontraktu półrocznego. Biorąc pod uwagę nadlimity w zakresie usług Nielimitowanych, przewidujemy, iż osiągniemy przychody na poziomie 131 mln zł i będą o 12 mln zł większe niż w roku 2016. Z tego 5,8 mln zł to środki na refundację wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych. Pozostała kwota to zwiększona liczba wykonywanych świadczeń, których ceny nie wzrosły. Dyrektor dodał, że pacjentom poprawi się dostępność do świadczeń. Planujemy w swojej działalności, że nie przyniesiemy straty, lecz jest to planowanie bardzo optymistyczne bowiem nie zakłada ono wzrostu kosztów. Niestety ten wzrost kosztów jest i to w znacznym zakresie. Dotyczy to zmian

w zakresie minimalnego wynagrodzenia i wzrostu nakładów na leki używane przez pacjentów przyjętych do szpitala – około 2 mln zł. Plan finansowy będzie trudny do realizacji, lecz w perspektywie tego roku nie przewidujemy większych perturbacji jeśli chodzi o dostępność do opieki zdrowotnej. Gdyby jednak zdarzył się taki scenariusz, że zakład przejdzie na budżetowanie od października br. (na poziomie budżetu 2015 roku), to absolutnie nie uda się zrealizować tego planu i nie uda się utrzymać dostępności. Planowana zmiana ustawy spowoduje, że szpital, będąc w sieci szpitali, zacznie funkcjonować (w okresie 5-letnim) w pierwszym roku i po rozliczeniu nadlimitów z budżetem na poziomie roku 2015 czyli 115 mln zł – tyle wynosiły przychody ze strony Funduszu na podstawie świadczonych usług. W 2016 roku było to 119 mln zł, a w 2017 roku planujemy 131 mln zł. Różnica między 2015 r. i 2017 r. to 16 mln zł. Po odliczeniu około 6 mln zł przeznaczonych na wynagrodzenia dla pielęgniarek, to i tak będzie brakowało 10 mln zł. Jeśli nie uda nam się osiągnąć założonego wyniku finansowego, to do tych 10 mln zł będzie trzeba doliczyć potencjalną stratę. W bieżącym roku ta strata jest na poziomie 5 mln zł i jeśli nie pogorszymy efektywności, to w 2018 roku wyniesie ona około 15 mln zł. Dyrektor dodał, że nie uda się tej działalności zbilansować bez ograniczenia dostępności lub zakresu usług. Na podstawie tych danych, z takim finansowaniem, w IV kwartale br. i w 2018 roku szpital utraci zdolność do bezpiecznego świadczenia usług i nie będzie w stanie zapewnić odpowiedniej płynności finansowej. Taka sytuacja czeka szpital, jeśli nic się nie zmieni w stosunku do założeń.

Starosta Inowrocławski Tadeusz Majewski przypomniał, że już kilka miesięcy temu wspominał o tej sytuacji na Radzie Społecznej Szpitala. Jest ona bardzo niekorzystna i w żadnym stopniu nie ulegnie poprawie, ponieważ żadne środki finansowe nie zostaną skierowane. Dodał, że w najbliższy poniedziałek ma się odbyć Zjazd Powiatów Polskich i będzie przygotowane stanowisko w tej sprawie. Dodatkowo szpital w tak trudny okres nie wystartuje z czystym kontem. Sytuacja wygląda bardzo źle, a Powiat nie ma możliwości budżetowych, aby wesprzeć szpital kwotą około 10 mln zł. Starosta dodał żartobliwie, że chyba należałoby zamknąć Zarząd Dróg Powiatowych, który kosztuje nas 11 mln zł, drogi zostawić „odlogiem”, a pieniądze przekazać szpitalowi.

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski podsumował wypowiedzi swoich przedmówców, że zbliżają się trudne czasy dla naszej służby zdrowia i dla nas jako samorządowców, którzy będą musieli zmierzyć się z bardzo trudną i odpowiedzialną sytuacją. Następnie podziękował za przedstawienie informacji.

Ad. 4

Przewodniczący Komisji poinformował, że kolejny punkt porządku obrad dotyczący przedstawienia informacji o stanie zaawansowania działań w kierunku rozwiązania problemu izby wytrzeźwień bezpośrednio wiąże się z przed chwilą omawianym punktem. Dodął, że problem braku Izby Wytrzeźwień ma bardzo negatywny wpływ na funkcjonowanie szpitala.

Tadeusz Majewski Starosta Inowrocławski poinformował, iż apelował do wszystkich wójtów, burmistrzów i pana Prezydenta w tej sprawie i nic do tej pory się nie zmieniło. Tylko gmina Gniewkowo i Dąbrowa Biskupia mają podpisaną umowę z Toruniem na sprawowanie opieki nad osobami nietrzeźwymi. Zdaniem Starosty koncepcja wybudowania izby wytrzeźwień jest w tej sytuacji jedyną rozsądną koncepcją. Rozpatrywane były różne koncepcje, również to, aby Powiat Inowrocławski podpisał porozumienie z Toruniem, ale nie ma prawnych możliwości. Nie ma również żadnych możliwości, aby żądać od gmin refundacji kosztów, a jak wiadomo gminy mają wpływy na tego typu działalność w postaci odpisu z wydawanych koncesji na sprzedaż alkoholu. Trzeba jak najprędzej wybudować izbę wytrzeźwień i skłonić gminy, żeby każda z nich płaciła za swoich „pacjentów”. Osoby te powinny być jak najszybciej usunięte ze szpitala.

Starosta Inowrocławski poprosił o zabranie głosu p. Danutę Malicką Naczelniką Wydziału Architektury, Budownictwa i Inwestycji. Poinformował jednocześnie, że w Gazecie Pomorskiej pojawiały się nieprawdziwe informacje, że to Dyrektor Szpitala Wielospecjalistycznego złożył zapotrzebowanie ustne i Miasto tak zareagowało. To jest nieprawda. Zupełnie nieprawdziwe jest również stwierdzenie, że izba wytrzeźwień ma powstać w ramach kompleksu, który będzie budował pan dyrektor, ze środków unijnych, a nasz udział ma być 15 %. Tak podawała gazeta, jest to nieprawda i celowe wprowadzanie ludzi w błąd.

Głos zabrała Danuta Malicka Naczelnik Wydziału Architektury, Budownictwa i Inwestycji i przedstawiła stan zaawansowania prac związanych z wybudowaniem izby wytrzeźwień. Poinformowała, że 23 grudnia 2016 roku Zarząd Powiatu złożył wniosek do Urzędu Miasta i pana Prezydenta o dokonanie zmiany w planie miejscowym. 23 stycznia br. Rada Miejska podjęła uchwałę o przystąpieniu do zmiany planu miejscowego, co potwierdziło zawiadomienie, które wpłynęło do Zarządu Powiatu 8 lutego 2017 r. W tej chwili można składać wnioski do tego planu do 17 marca br. Jeżeli będą jakiegokolwiek wnioski, muszą zostać uwzględnione przez Radę Miasta Inowrocławia i wprowadzone do projektu planu miejscowego. Musi to nastąpić w ciągu 30 dni od dnia zakończenia zbierania tych wniosków. Takie są przepisy Ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym. Następny etap to wystąpienie o opinię do poszczególnych instytucji, które są określone w tej ustawie i każda z nich ma 30 dni na zajęcie stanowiska. Po opiniach następuje

etap uzgodnień i wtedy m.in. do Zarządu Powiatu wpływa wniosek o uzgodnienie już projektu planu miejscowego, który będzie zawierał wszystkie wnioski i opinie złożone w trakcie tej procedury. Po wydaniu uzgodnień (na które jest 30 lub 21 dni) następuje wprowadzenie ich do projektu planu miejscowego i trafia on na posiedzenie Rady Miasta Inowrocławia. Po uchwaleniu przez Radę Miasta następuje przekazanie tego dokumentu do ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa. Dopiero w tym momencie Zarząd Powiatu może przystąpić do jakichkolwiek kroków związanych z wyborem miejsca, zaprojektowaniem i rozpoczęciem inwestycji po pozwoleniu na budowę. Pani Naczelnik dodała, że po upływie przynajmniej pół roku możemy oczekiwać na zmianę planu miejscowego. Warunkiem jest jeszcze brak protestów np. ze strony społeczeństwa i że w miarę szybko zostanie przeprowadzona ta procedura ze strony Urzędu Miasta. My nie mamy wpływu na tę procedurę oprócz jednego terminu, kiedy wpłynie do Zarządu Powiatu projekt planu miejscowego w celu uzgodnienia – uzgodnić go jak najszybciej.

Dr Eligiusz Patalas dodał, że odbył wizytę u Prezydenta Miasta Inowrocławia i prosił, aby przy przeprowadzaniu tej procedury uwzględnić możliwość jak najkrótszej ścieżki. Dyrektor nawiązał również do zamiaru budowy tzw. pawilonu psychiatrycznego. Zmiana tego planu miejscowego pozwoli wybudować go bez konieczności budowania dodatkowych ciągów komunikacyjnych. Obecny plan zagospodarowania pozwala tylko na rozbudowę istniejących obiektów.

Naczelnik Danuta Malicka dodała, że wniosek Zarządu Powiatu do zmiany planu miejscowego dotyczył również możliwości wykonania dodatkowych miejsc postojowych na obecnie urządzonych terenach zielonych. Ponieważ jest to strefa ochrony uzdrowiskowej, należy pamiętać, że co najmniej 30 % powierzchni utrzymać jako biologicznie czynną z odpowiednią ilością zieleni.

Tadeusz Majewski Starosta Inowrocławski powiedział, że składając wniosek do zmiany planu przestrzennego Zarząd wziął pod uwagę ważne inwestycje dla szpitala, a mianowicie budowę Pawilonu Psychiatrycznego i nowych miejsc parkingowych. Starosta wspomniał o jeszcze jednej koncepcji, która się pojawiła odnośnie lokalizacji izby wytrzeźwień, a która była nie do przyjęcia przez Zarząd Powiatu. Mianowicie chodziło o dzielnicę Mątwy i teren między szkołą ponadgimnazjalną a Starostwem Powiatowym. Mieszkańcy Mątew ostatnio mocno zabiegają aby wydzielić tam teren rekreacyjny. Zarząd będzie przychylny temu rozwiązaniu.

Dr Eligiusz Patalas, nawiązując do lokalizacji budowanej izby wytrzeźwień powiedział, że z punktu widzenia efektywności i oceny społecznej to umieszczenie tego obiektu w pobliżu szpitala jest zasadne. Dodatkowo należy

pamiętać, że część osób nietrzeźwych, które znajdują się w izbie wytrzeźwień i tak będzie wymagała przewiezienia do SOR-u i dalszej diagnostyki.

Danuta Malicka poinformowała, że zapoznała się z funkcjonowaniem podobnej placówki w Bydgoszczy. Może to być, podobnie jak tam, budynek kontenerowy, całoroczny ze wszystkimi urządzeniami i będzie on spełniał wymogi takiej placówki. Dodatkowo taki budynek może powstać dość szybko.

Tadeusz Majewski Starosta Inowrocławski na koniec dodał, że określone działania zostały przez nas podjęte i oczekujemy na decyzje ze strony Prezydenta Miasta Inowrocławia. Jest to we wspólnym interesie wszystkich samorządów z terenu powiatu, aby tę sprawę rozwiązać jak najszybciej i z korzyścią dla mieszkańców całego powiatu. Nie wszyscy jednak do tego tak podchodzą. Nie powinna np. mieć miejsca taka sytuacja, że odstąpiliśmy od pobierania opłat za parkowanie samochodów przy szpitalu, a dzisiaj płacimy za ten teren podatek. Jest to nieporozumienie.

Ad. 5

Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie określenia zadań w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, na które w roku 2017 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (projekt stanowi załącznik nr 2 do protokołu). Uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

W związku z tym, że nie było głosów w dyskusji przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie przedstawiony projekt uchwały, który zaopiniowano jednogłośnie pozytywnie. Obecnych 4 członków Komisji.

Ad. 6

Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej (projekt stanowi załącznik nr 3 do protokołu). Uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

W związku z tym, że nie było głosów w dyskusji przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie przedstawiony projekt uchwały, który zaopiniowano jednogłośnie pozytywnie. Obecnych 4 członków Komisji.

Ad. 7

W sprawach bieżących nie poruszono żadnych tematów i na tym zakończono posiedzenie Komisji.

Przewodniczący Komisji
Zdrowia i Polityki Społecznej








Piotr Czarnolewski

Protokołowała



Karolina Napierała

Lista obecności członków
Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
 na posiedzeniu w dniu 28 lutego 2017r......

Lp.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Czarndlewski Piotr – przewodniczący	
2.	Markowski Mariusz – z -ca przewodniczącego	
3.	Beška Ireneusz	
4.	Dernoga Ryszard	
5.	Nowicki Gustaw	

Zaproszeni goście:

1. Jadewski Wojciech.....
 Starosta Inowrocławski 
2. dr Eligiusz Patalas.....
 Dyrektor Szpitala 
3. Rafał Walter.....
 Dyrektor PCPR 
4. Marta Michalec.....
 Menedżer wydziału Inżynierii
 Budownictwa i Inwestycji 
5. dr Leszek Zeman
 kierownik oddziału Szpitala 
6. Jasna Bogdan
 Wydział Zarządzania 

- projekt -

UCHWAŁA Nr/2017
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
 z dnia marca 2017 r.

w sprawie określenia zadań w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, na które w roku 2017 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2016 r. poz. 814, z późn. zm.¹) oraz art. 35a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046), w związku z § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 926) uchwala się, co następuje:

§ 1. Określić zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, na które w roku 2017 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w kwocie **2 026 500 zł**, w następujący sposób:

- | | |
|--|-------------|
| 1) udzielanie osobom niepełnosprawnym środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej | 40 000 zł; |
| 2) zwrot kosztów wyposażenia stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych | 152 000 zł; |
| 3) dofinansowanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych | 450 000 zł; |
| 4) dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych | 43 936 zł; |
| 5) dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów | 550 684 zł; |
| 6) dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych | 310 000 zł; |
| 7) dofinansowanie kosztów działania warsztatów terapii zajęciowej | 479 880 zł. |

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2016 r. poz. 1579 i poz. 1948.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego**

Ryszard Jagodziński

Nie widzę zastrzeżeń
pod względem formalnym
15.04.2017r.

Przewodniczący
Justyna Jankowska

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr/2017
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia marca 2017 r.

w sprawie określenia zadań w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, na które w roku 2017 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pismem WF.WRO.72.2017.w z dnia 14 lutego 2017 r. przekazał Staroście Inowrocławskiemu informację o wysokości środków, przypadających według algorytmu w 2017 roku, na realizację zadań określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046).

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 35a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046). Przepisy te stanowią, iż rada powiatu w formie uchwały określa zadania, na które przeznacza środki określone w art. 48 ust.1 pkt 1 wyżej wymienionej ustawy.


STAROSTA
Tadeusz Napijalski

~~projekt~~

UCHWAŁA Nr
RADY POWIATU INOWROCLAWSKIEGO
z dnia..... 2017 r.

w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814 z późn. zm.¹) oraz art. 194 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 z późn. zm.²), uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. W postępowaniach, o których mowa w art. 194 ust. 3 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej umorzenie w całości lub części, łącznie z odsetkami, odroczenie terminu płatności, rozłożenie na raty lub odstąpienia od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w rodzinie zastępczej spokrewnionej, w rodzinie zastępczej zawodowej, rodzinie zastępczej niezawodowej, rodzinnym domu dziecka, w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej i interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym, stosuje się poniższe zasady ogólne:

- 1) zasadę wspierania osób i rodzin w przewycięzaniu sytuacji i okoliczności, które spowodowały umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej;
- 2) zasadę uwzględniania sytuacji majątkowej, rodzinnej i zdrowotnej osób zobowiązanych do wnoszenia odpłatności oraz ich możliwości, zasobów i uprawnień.

2. Powyższe zasady stosowane są wraz z oceną sytuacji, o których mowa w § 4, § 5, § 6, § 7 i § 8 niniejszej uchwały.

§ 2. Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) dochodzie i kryterium dochodowym - rozumie się przez to dochód i kryterium dochodowe w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej;
- 2) zasobach i uprawnieniach i możliwościach - rozumie się przez to zasoby, uprawnienia i możliwości w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej.

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1579 i poz. 1948.
² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1583 i poz. 1869, z 2017 r. poz. 60.



3) osobie zobowiązanej - rozumie się przez to osoby, o których mowa w art. 193 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

4) opłacie - rozumie się przez to opłatę za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, o której mowa w art. 193 ust. 1 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

§ 3. Odstąpienie od ustalenia bądź ustalenie opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej następuje na czas określony w decyzji nie dłuższy niż 24 miesiące.

§ 4. 1. Odstąpienie od ustalenia opłaty może nastąpić w następujących sytuacjach:

- 1) gdy dochód osoby zobowiązanej lub dochód na osobę w rodzinie osoby zobowiązanej nie przekracza lub jest równy 250% kryterium dochodowego;
- 2) gdy osoba zobowiązana reguluje zobowiązania alimentacyjne wobec dziecka;
- 3) gdy osoba zobowiązana nie jest pełnoletnia;
- 4) gdy nie można ustalić miejsca pobytu osoby zobowiązanej;
- 5) gdy osoba zobowiązana przebywa w areszcie lub w zakładzie karnym i nie uzyskuje tam dochodów;
- 6) gdy osoba zobowiązana jest ubezwłasnowolniona;
- 7) wystąpiła inna uzasadniona okoliczność, w szczególności długotrwała choroba, znaczna niepełnosprawność, straty materialne powstałe w wyniku klęski żywiołowej lub innych zdarzeń losowych.

§ 5. 1. Umorzenie w części należności z tytułu opłaty za pobyt dziecka w rodzinie zastępczej spokrewnionej, zawodowej rodzinie zastępczej, niezawodowej rodzinie zastępczej oraz rodzinnym domu dziecka może nastąpić w sytuacjach:

- 1) gdy dochód osoby zobowiązanej lub dochód na osobę w rodzinie osoby zobowiązanej przekracza 250% kryterium dochodowego, lecz nie jest wyższy lub równy niż 400% kryterium dochodowego, przy jednoczesnym wystąpieniu jednej z poniższych okoliczności:
 - a) długotrwała lub ciężka choroba,
 - b) bezrobocie,
 - c) niepełnosprawność,
 - d) potrzeba ochrony macierzyństwa,
 - e) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego zwłaszcza w rodzinach niepełnych i rodzinach wielodzietnych,
 - f) trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego,
 - g) alkoholizm lub narkomania,
- 2) gdy osoba zobowiązana ponosi opłatę za pobyt innego członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobową opiekę;

3) gdy osoba zobowiązana jest do ponoszenia opłaty za więcej niż jedno dziecko;

4) gdy występuje inna uzasadniona okoliczność.

2. Ustala się progi dochodowe stanowiące podstawę do umorzenia części należności z tytułu opłaty (załącznik nr 1 do uchwały).

§ 6. 1. Umorzenie w części należności z tytułu opłaty za pobyt dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym może nastąpić w sytuacjach:

1) gdy dochód osoby zobowiązanej lub dochód na osobę w rodzinie osoby zobowiązanej przekracza 250% kryterium dochodowego, lecz nie jest wyższy niż 850% kryterium dochodowego, przy jednoczesnym wystąpieniu jednej z poniższych okoliczności:

a) długotrwała lub ciężka choroba,

b) bezrobocie,

c) niepełnosprawność,

d) potrzeba ochrony macierzyństwa,

e) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego zwłaszcza w rodzinach niepełnych i rodzinach wielodzietnych,

f) trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego,

g) alkoholizm lub narkomania;

2) gdy osoba zobowiązana ponosi opłatę za pobyt innego członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobową opiekę;

3) gdy osoba zobowiązana jest do ponoszenia opłaty za więcej niż jedno dziecko;

4) gdy występuje inna uzasadniona okoliczność.

2. Ustala się progi dochodowe stanowiące podstawę do umorzenia części należności z tytułu opłaty (załącznik nr 2 do uchwały).

§ 7. Umorzenie w całości należności wraz z odsetkami z tytułu opłaty może nastąpić w następujących sytuacjach:

1) gdy zachodzi uzasadnione przypuszczenie, że w postępowaniu egzekucyjnym nie uzyska się kwoty wyższej od kosztów dochodzenia i egzekucji tej należności, lub gdy postępowanie egzekucyjne okazało się nieskuteczne lub egzekucja została umorzona;

2) gdy dziecko, za pobyt którego ustalona była opłata, powróciło pod opiekę osoby zobowiązanej, a utrzymanie zobowiązana mogłoby prowadzić do ponownej utraty możliwości sprawowania opieki i wychowania oraz ponownego umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej;

3) w przypadku śmierci osoby zobowiązanej;

4) w innych uzasadnionych okolicznościach.

§ 8. Odroczenie terminu płatności lub rozłożenie na raty ustalonej opłaty może nastąpić w przypadku:

- 1) gdy u osoby zobowiązanej wystąpiły tymczasowe trudności finansowe;
- 2) gdy osobę zobowiązaną lub członka jej rodziny dotknęła choroba i ponoszone w związku z tym wydatki na leczenie ograniczyły możliwości finansowe zobowiązanego;
- 3) osoba zobowiązana doznała straty materialnej wskutek klęski żywiołowej lub innych zdarzeń losowych, co pogorszyło jej sytuację finansową;
- 4) inna szczególnie trudna sytuacja życiowa osoby zobowiązanej uniemożliwia aktualnie ponoszenie opłaty.

§ 9. Traci moc uchwała nr III/19/2014 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 29 grudnia 2014 r. w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w rodzinie zastępczej spokrewnionej, w rodzinie zastępczej zawodowej, rodzinie zastępczej niezawodowej, rodzinnym domu dziecka, w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej i interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym.

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Inowrocławskiemu.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przewodniczący

Rady Powiatu Inowrocławskiego

Ryszard Jagodziński

nie wnieść uwag
11.01.2015 r. 11:27



Załącznik nr 1

Progi dochodowe stanowiące podstawę umarzania osobom zobowiązanym części opłaty za pobyt dziecka w spokrewnionej rodzinie zastępczej, zawodowej rodzinie zastępczej, niezawodowej rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka.

Dochód osoby/ na osobę w rodzinie	Wysokość umorzenia opłaty w %
251% - 300% kryterium dochodowego	od 99% do 67%
301% - 350% kryterium dochodowego	od 66% do 34%
351% - 399% kryterium dochodowego	od 33% do 1%

Progi dochodowe stanowiące podstawę umarzania osobom zobowiązanym części opłaty za pobyt dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym.

Dochód osoby/na osobę w rodzinie	Wysokość umorzenia opłaty w %
251% - 300% kryterium dochodowego	od 99% do 90%
301% - 350% kryterium dochodowego	od 89% do 80%
351% - 400% kryterium dochodowego	od 79% do 70%
401% - 450% kryterium dochodowego	od 69% do 60%
451% - 500% kryterium dochodowego	od 59% do 50%
501% - 580% kryterium dochodowego	od 49% do 40%
581% - 630% kryterium dochodowego	od 39% do 30%
631% - 700% kryterium dochodowego	od 29% do 20%
701% - 780% kryterium dochodowego	od 19% do 10%
781% - 850% kryterium dochodowego	od 9% do 1%

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr
RADY POWIATU INOWROCLAWSKIEGO
z dnia..... 2017 r.

w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej.

Zgodnie z art. 194 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, rada powiatu określa w drodze uchwały szczegółowe warunki umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej.

Każda informacja w sprawie wszczęcia postępowania o ustalenie opłaty, doręczenie decyzji, upomnienia, informacji o odsetkach winna być doręczona stronie listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru. Koszt jednej przesyłki wynosi 7,80 zł. Na dzień 1 lutego br. rodziców biologicznych, których dzieci przebywają w pieczy zastępczej jest 358. Każda decyzja wydawana jest na rok. Są to w większości decyzje o odstąpieniu ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej. Przyjmując, że każdy rodzic będzie miał wszczęte postępowanie zakończone wydaniem decyzji koszty wynoszą $7,80 \text{ zł} \times 2 \times 358 = 5\,584,80 \text{ zł}$.

Dlatego biorąc pod uwagę racjonalność wydatkowania środków powiatu inowrocławskiego zgodnie z przyjętą polityką wydaje się racjonalnym aby decyzje obowiązywały przez dwa lata.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814 z późn. zm.) Przepis ten stanowi, iż do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami.


STANISŁAW
Stanisław Mierzwański