

Положение
о страховании профессиональных рисков членов Профсоюза,
заболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19) при исполнении
ими трудовых обязанностей

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение устанавливает единый подход к выплате **профсоюзного страхового пособия** членам Профсоюза – работникам лечебных (образовательных) учреждений города Саратова и Саратовской области, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), **подтвержденной** лабораторными методами исследования, **при исполнении ими трудовых обязанностей и повлекших за собой временную нетрудоспособность.**

1.2. Настоящее Положение вводится для повышения уровня социальной защищенности и обеспечения дополнительных социальных гарантий членов Профсоюза, мотивации профсоюзного членства, адресной финансовой поддержки членов Профсоюза.

1.3. Основные понятия, используемые в данном Положении:

работник – физическое лицо, работающее в организации на основе трудового договора (ст.2, п.2 Устава Профессионального союза работников здравоохранения РФ);

член Профсоюза - физическое лицо, вступившее в Профсоюз, признающее его Устав, состоящее на учете в первичной организации Профсоюза, регулярно уплачивающее членские взносы в Профсоюз.

профессиональный риск - это вероятность причинения вреда здоровью в результате воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов (биологических) при исполнении работником, членом Профсоюза трудовых обязанностей;

подтвержденный случай COVID-19 - это положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот (метод ПЦР);

COVID-19, ранее коронавирусная инфекция 2019-nCoV-это потенциально тяжёлая острая респираторная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2 (2019-nCoV);

страховое пособие - это материальная помощь единовременного характера, оказываемая члену Профсоюза (в случаях, предусмотренных п. 2.2.4. Раздела II Положения – не члену Профсоюза) за счет средств профсоюзного бюджета в рамках сметы Саратовской областной организации Профсоюза;

Выплаты, производимые **членам Профсоюза** из членских Профсоюзных взносов, в соответствии с п. 31 ст. 217 НК РФ, не подлежат обложению НДФЛ;

выплаты, производимые **не членам Профсоюза** из членских Профсоюзных взносов, в соответствии со ст. 23 НК РФ подлежат обложению НДФЛ;

наследники первой очереди – близкие родственники умершего члена Профсоюза, связанные родством по крови или признанные таковыми документально и не являющиеся членами Профсоюза. К наследникам первой очереди относятся: наследник по закону супруг (супруга), мать, отец, дети.

1.4. Настоящее Положение распространяется на членов Профсоюза, переболевших коронавирусной инфекцией, вызванной вирусом COVID-19, подтвержденным лабораторным тестированием (Коды МКБ-10 - **U07.1** - Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом *COVID-19*, вирус идентифицирован), при нахождении на **стационарном лечении** (среднетяжелое и тяжелое течение), которые состоят на учете в первичной организации Профсоюза, входящей в Реестр Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ.

1.5. Выплаты страхового пособия **не производятся членам Профсоюза**, в случае, если:

- заболевание новой коронавирусной инфекцией (2019-nCoV) не подтверждено лабораторными методами исследования (отсутствует положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-2-CoV) или лечение заболевания проводилось амбулаторно;
- представленные документы не соответствуют требованиям раздела II данного Положения – перечню, образцам, отсутствию оригиналов необходимых документов и т.д..

1.6. Страховое пособие выделяется члену Профсоюза не более одного раза в календарный год, по основаниям, представленным в данном Положении.

II. УСЛОВИЯ ПОЛУЧЕНИЯ И РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ

2.1. Размер профсоюзного страхового пособия составляет:

2.1.1. При нахождении на **стационарном лечении до 25 дней** (включительно):

- среднетяжелое течение – до **4000** (Четыре тысячи) рублей;
- тяжелое течение – до **5000** (Пять тысяч) рублей;

2.1.2. При нахождении на **стационарном лечении от 26 дней**:

- среднетяжелое течение – до **7000** (Семь тысяч) рублей;
- тяжелое течение – до **8000** (Восемь тысяч) рублей;

2.1.3. При развитии осложнений после перенесенного заболевания, вызванного подтвержденной инфекцией COVID-19, повлекших за собой получение:

- I группы инвалидности – до **25 000 рублей**;
- II группы инвалидности – до **20 000 рублей**;
- III группы инвалидности – до **15 000 рублей**;

2.1.4. В случае смерти члена Профсоюза – до **30 000 рублей** (из данной суммы будет удержан налог на доходы физических лиц в соответствии со ст. 23 НК РФ). В этом случае страховое пособие выплачивается наследникам первой очереди, не являющимся членами Профсоюза.

2.3. Необходимые документы.

2.3.1. Для получения страхового пособия, по основаниям, указанным в пунктах 2.1.1-2.1.2 в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия (*образец № 1*);
- 2) копию профсоюзной карточки;
- 3) копию выписки из истории болезни с установленным диагнозом: **U07.1** - коронавирусная инфекция, вызванная вирусом **COVID-19**, вирус идентифицирован;
- 4) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

2.3.2. Для получения страхового пособия, по основаниям, указанным в пункте 2.1.3. в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия;
- 2) копию профсоюзной карточки;
- 3) копию справки медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы инвалидности;
- 4) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

2.3.3. Для получения страхового пособия, по основаниям, указанным в пункте 2.1.4. в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия родственнику члена Профсоюза (*образец № 2*);
- 2) копию профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
- 3) копию документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- 4) копии паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- 5) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- 6) копию медицинского свидетельства о смерти (справка о смерти), с указанием диагноза умершего от COVID-19;
- 7) копию свидетельства о смерти.
- 8) Оригинал Согласия на хранение и обработку персональных данных (*образец № 5*).

III. РАЗМЕР И ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ЧЛЕНОВ ПРОФСОЮЗА, ПЕРЕБЛЕВШИХ COVID-19

3.1. Выплата страхового пособия на реабилитацию членов Профсоюза, переболевших COVID-19 производится при соблюдении следующих условий:

- 1) прохождение реабилитации в следующих санаториях Саратовской области: "Светлана", "Пады", "Октябрьское ущелье";
- 2) приобретение путевки самостоятельно в санаториях Саратовской области: "Светлана", "Пады", "Октябрьское ущелье" или через ООО "Саратовкурорт";
- 3) срок пребывания в санатории - **не менее 7 дней и не более 14 дней**;
- 4) наличие заболевания COVID-19, **подтвержденного** лабораторными методами исследования.

3.2. Размер страхового пособия составляет - **5000,0 рублей** независимо от профсоюзного стажа при соблюдении условий, указанных в п. 3.1. и выплачивается **после** прохождения реабилитации в санаторно-курортном учреждении при предоставлении в Саратовскую областную организацию следующих документов:

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате страхового пособия в связи с реабилитацией члена Профсоюза в санаторно-курортном учреждении (**образец № 3**);
- 2) копии документов, подтверждающих приобретение путевки и нахождение в санаторно-курортном учреждении: отрывного талона, договора и др.
- 3) копию профсоюзной карточки;
- 4) копию документа (выписка из истории болезни, амбулаторной карты) с лабораторно подтвержденным заболеванием коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- 5) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

Выплата страхового пособия на реабилитацию в санаторно-курортном учреждении не распространяется на членов их семьи и не выплачивается в следующих случаях: при получении членом Профсоюза единовременной материальной помощи на санаторно-курортное лечение или частичной компенсации стоимости путевки на санаторно-курортное лечение согласно Положениям, действующим в областной организации в календарном году.

IV. РАЗМЕР И ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ТЕСТОВ НА КОРОНАВИРУС (COVID-19)

4.1. Размер страхового пособия при прохождении тестов на COVID-19 за счет собственных средств: ПЦР-тесты или на антитела к COVID-19 составляет - **700,0 рублей** один раз в год.

Документы, необходимые для получения страхового пособия:

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате страхового пособия в связи с прохождением тестов на коронавирус (**образец № 4**);

- 2) копии договора и документа, подтверждающего оплату тестирования (не менее **700** рублей);
- 3) копия результата тестирования;
- 4) копия профсоюзной карточки;
- 5) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в **печатном виде**.

V. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. В исключительных случаях, по единоличному решению председателя Саратовской областной организации размер страхового пособия может отличаться от размеров, указанных в данном Положении (как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения) в зависимости от финансовых возможностей областной организации в рамках сметы расходов Саратовской областной организации, а также может определяться индивидуально по каждому члену Профсоюза и зависеть от профсоюзного стажа, уровня профсоюзного членства первичной организации Профсоюза, тяжести заболевания, наличия осложнений, социально-бытового положения члена Профсоюза и др.

5.2. Решение о выплате страхового пособия принимается на заседании Президиума Саратовской областной организации в рабочем порядке.

5.3. Настоящее Положение утверждается на заседании Президиума Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ сроком на один год.

5.4. Изменения и дополнения в Положение вносятся на заседании Президиума Саратовской областной организации в рабочем порядке с последующим доведением информации до всех членов Профсоюза.

5.5. Положение считается пролонгированным на следующий календарный год на основании решения последнего в календарном году заседания Президиума.

5.6. Основанием для принятия решения об отложении выплаты страхового пособия является недостаток целевых средств по статье расходов "Профсоюзное страхование" бюджета Саратовской областной организации в текущем месяце. В таком случае, оказание материальной помощи переносится на последующие месяцы.

5.7. Ответственность за достоверность и своевременность представленных документов, а также правильность их оформления несет председатель первичной профсоюзной организации.

VI. Защита персональных данных

6.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (ред. от 06.02.2023) «О персональных данных», предоставляя в областную организацию документы, согласно перечню, указанному в данном Положении, член Профсоюза свободно, своей волей и в своем интересе принимает решение о предоставлении своих персональных

данных и дает согласие на их обработку, а именно совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в рамках обеспечения уставной деятельности Саратовской областной организации.

Областная организация вправе обрабатывать Персональные данные любыми способами, как это необходимо, включая, сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В процессе обработки Областная организация имеет право передавать Персональные данные третьим лицам, если это необходимо для достижения целей обработки и при условии соблюдения такими третьими лицами конфиденциальности и безопасности Персональных данных.

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ

Образец № 1

Председателю Саратовской
областной организации Профсоюза
работников здравоохранения РФ
Прохорову С.А.

Ходатайство.

Профсоюзный комитет _____
(полное наименование первичной профсоюзной организации)
на основании решения заседания профсоюзного комитета № _____ от
« _____ » _____ 20 _____ года, ходатайствует о выплате Страхового
пособия в связи с перенесенным заболеванием члену Профсоюза:

(ФИО)

(занимаемая должность)

Профсоюзный стаж: _____ лет.

Уровень профсоюзного членства ППО (по состоянию на 01.01 и на 01.07
текущего года).

Документы прилагаются:

1. копия профсоюзной карточки;
2. копия выписки из истории болезни;
3. реквизиты счета

Председатель ППО: _____ / _____

(Дата)

М.П.

Председателю Саратовской
областной организации
Профсоюза работников
здравоохранения РФ
Прохорову С.А

Ходатайство.

Профсоюзный комитет _____
(полное наименование первичной организации Профсоюза)
на основании решения заседания профсоюзного комитета № _____ от
« _____ » _____ 20 _____ года, ходатайствует о выплате Страхового
пособия в связи со смертью члена Профсоюза близкому родственнику члена
Профсоюза _____ (ФИО)

Документы прилагаются:

- 1) копия профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
- 2) копия документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- 3) копия паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- 4) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- 5) копия медицинского свидетельства о смерти (справка о смерти), с указанием диагноза умершего от COVID-19;
- 6) копия свидетельства ЗАГСа о смерти.
- 7) оригинал Согласия на хранение и обработку персональных данных.

Председатель ППО: _____ / _____

(Дата)

М.П.

Председателю Саратовской
областной организации
Профсоюза работников
здравоохранения РФ
Прохорову С.А

Ходатайство

Профсоюзный комитет _____
(полное наименование первичной организации Профсоюза)

на основании решения заседания профсоюзного комитета № _____ от
« _____ » _____ 20 _____ года, ходатайствует о выплате Страхового
пособия в размере _____ рублей на реабилитацию члена Профсоюза

(ФИО)

(занимаемая должность)

в санатории _____, длительность пребывания _____ дней.

Документы прилагаются:

- 1) копии документов, подтверждающих приобретение путевки и нахождение в санаторно-курортном учреждении: отрывного талона, договора и др.
- 2) копия профсоюзной карточки;
- 3) копия документа (выписка из истории болезни, амбулаторной карты) с лабораторно подтвержденным заболеванием коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- 4) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

Председатель ППО: _____/_____

(Дата)

М.П.

Председателю Саратовской
областной организации
Профсоюза работников
здравоохранения РФ
Прохорову С.А

Ходатайство

Профсоюзный комитет _____
(полное наименование первичной организации Профсоюза)
на основании решения заседания профсоюзного комитета № _____ от
« _____ » _____ 20 _____ года, ходатайствует о выплате Страхового
пособия в размере _____ рублей при прохождении тестов на
коронавирус члену Профсоюза _____
(ФИО)

(занимаемая должность)

Документы прилагаются:

- 1) копии договора и документа, подтверждающего оплату тестирования
(не менее **700** рублей);
- 2) копия результата тестирования;
- 3) копия профсоюзной карточки;
- 4) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в
печатном виде.

Председатель ППО: _____ / _____

(Дата)

М.П.

**СОГЛАСИЕ
НА ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____ (ФИО) паспорт _____
_____ (серия, номер), выдан _____

_____ (когда и кем)., в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ выражаю своё согласие Саратовской областной организации профессионального союза работников здравоохранения РФ (г.Саратов ул. им. Сакко и Ванцетти, д. 50), далее также – Профсоюз, на хранение и обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, с использованием либо без использования средств автоматизации, а также хранение копий моих документов, содержащих персональные данные.

Нижеуказанные персональные данные получены Профсоюзом с моего согласия:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; профессия; место работы; паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); номер телефона.

Профсоюз может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области персональных данных; исполнение региональных проектов в области здравоохранения, исполнение постановлений организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Профсоюзу заявления в простой письменной форме.

_____/_____

«__» _____ 20__ г.