

**Uchwała Nr2024
Rady Gminy Przykona
z dnia2024r.**

w sprawie: przyjęcia Programu osłonowego w zakresie pomocy lekowej dla mieszkańców Gminy Przykona

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 609 ze zm.) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1283) Rada Gminy Przykona uchwala co następuje:

§ 1

Przyjmuje się Program osłonowy w zakresie pomocy lekowej dla mieszkańców Gminy Przykona, stanowiący **Załącznik Nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Przykona.

§ 3

Traci moc uchwała Rady Gminy Przykona Nr 0007.296.2021 z dnia 7 września 2021r. w sprawie przyjęcia Programu osłonowego w zakresie pomocy lekowej dla mieszkańców Gminy Przykona

§ 4

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego. Do spraw wszczętych i niezakończonych do dnia wejścia w życie uchwały stosuje się przepisy dotychczasowe.

Program osłonowy dla Gminy Przykona w zakresie pomocy lekowej

Rozdział I

Cel programu

Celem programu jest pomoc finansowa adresowana do mieszkańców Gminy Przykona - osób przewlekle chorych wymagających systematycznego leczenia, osób niepełnosprawnych znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej i ponoszących znaczne wydatki na zakup leków zalecanych przez lekarza.

Rozdział II

Sposób realizacji

§ 1

Pomoc finansowa udzielana jest ze środków własnych gminy.

§ 2

Pomoc finansową przyznaje Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w drodze decyzji administracyjnej bądź inna osoba upoważniona przez Wójta Gminy Przykona na podstawie art. 110 ust. 7 ustawy o pomocy społecznej.

§ 3

Pomoc finansowa przysługuje jeżeli dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 250% kryterium dochodowego określonego zgodnie z art. 8 ust 1 pkt 1 i 2 ustawy o pomocy społecznej.

§ 4

1. Pomoc finansowa w zakresie pomocy lekowej na zakup leków zleconych przez lekarza (pierwszego kontaktu lub specjalistę) jest przyznawana w wysokości:
 - 1) 90% poniesionych wydatków w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, nie więcej jednak niż 150 zł, w przypadku jednoosobowego gospodarstwa domowego;
 - 2) 90 % poniesionych wydatków w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, nie więcej jednak niż 200 zł łącznie, w przypadku 2 osób uprawnionych w rodzinie;
 - 3) 90 % poniesionych wydatków w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, nie więcej jednak niż 250 zł łącznie w przypadku 3 i większej liczby osób uprawnionych w rodzinie.
2. Pomoc finansowa w zakresie wydatków na leki jest przyznawana na pisemny wniosek osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego na druku stanowiącym ***Załącznik Nr 1*** do programu, przy czym do wniosku należy dołączyć: dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby uprawnionej, a w przypadku

osoby w rodzinie potwierdzające wysokość dochodów rodziny (sposób ustalania i dokumentowania dochodu – zgodnie z przepisami ustawy o pomocy społecznej);

3. Do wniosku należy dołączyć:

- a) fakturę wystawioną przez aptekę i zawierającą dane osoby na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwy wydanego leku, jego cenę;
- b) wydruk informacyjny od lekarza, w przypadku wystawienia e-recepty lub inny dokument zawierający dane osoby ubiegającej się o pomoc wraz z lekami zaleconymi przez lekarza na e-recepte lub kopię recepty w postaci papierowej w przypadkach określonych w art. 95b ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2024 r., poz. 686);
- c) zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą chorobę wystawione w roku ubiegania się o pomoc;
- d) kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (w przypadku osób niepełnosprawnych).

4. Dopuszczalny jest zakup leku zamiennego.

5. Przyznanie pomocy będzie poprzedzone przeprowadzeniem wywiadu środowiskowego.

§ 5

Do wydatków na zakup leków poniesionych przez osobę uprawnioną zalicza się leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty.

§ 6

Rozliczenie pomocy finansowej dokonuje się raz w miesiącu.

§ 7

Pomoc nie przysługuje jeśli osobie lub członkowi rodziny pozostającemu we wspólnym gospodarstwie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku przyznano zasiłek celowy lub specjalny zasiłek celowy na zakup leków.

§ 8

Pomoc finansowa nie przysługuje osobom przebywającym w szpitalu i innych instytucjach zapewniającym całodobową opiekę i leczenie.

Rozdział III

Realizator Programu

Realizatorem Programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przykonie.

Rozdział IV

Ewaluacja i Ocena

Informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przykonie.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ
W ZAKRESIE POMOCY LEKOWEJ DLA MIESZKAŃCÓW GMINY PRZYKONA**

I. Część wniosku - wypełnia wnioskodawca

Wnioskodawca.....

PESEL:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon:.....

Dane dotyczące członków rodziny i innych osób wspólnie gospodarujących i prowadzących gospodarstwo domowe:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Data urodzenia	Przyczyna uprawniająca do pomocy	Dochód* uzyskany w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
1		wnioskodawca			
2					
3					
4					
	RAZEM				

Liczba ha przeliczeniowych należących do wnioskodawcy lub osób wspólnie gospodarujących

.....

Łączny dochód* osoby/rodziny.....

Przyznana pomoc finansową proszę przekazać:

- przelewem na konto /numer konta, nazwa banku.....

[illegible]

- przekazem pocztowym

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów, które wykazałem (-am) w niniejszym wniosku.
2. Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna: art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

Przykona, dn.

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

- 1) kopia faktury wystawionej przez aptekę (oryginał do wglądu – celem potwierdzenia kopii)..... szt.,
- 2) wydruk informacyjny od lekarza / e-recepta / inny dokument zawierający dane osoby ubiegającej się o pomoc wraz z lekami zaleconymi przez lekarza szt.,
- 3) dokument/y potwierdzające dochody szt.,
- 4) dokumenty potwierdzające uprawnienie do pomocy szt.

Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

II. Część wniosku – wypełnia Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przykonie

1. Poniesione wydatki na leki łącznie..... zł. naosób
uprawnionych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.
2. Kwota pomocy finansowej na leki..... zł – odpowiadająca wysokości
90% poniesionych udokumentowanych wydatków na zakup leków, nie więcej niż
150.00zł/200.00 zł/250.00 zł

Przykona, dn.

(podpis i pieczęć pracownika)

* 200% kryterium dochodowego określonego odpowiednio w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1283)

Uzasadnienie

**do Uchwały Nr
Rady Gminy Przykona
z dnia**

w sprawie: przyjęcia Programu osłonowego w zakresie pomocy lekowej dla mieszkańców Gminy Przykona

Podstawą do podjęcia uchwały jest art. 18 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy o pomocy społecznej jako zadanie własne gminy wskazuje na możliwość –w oparciu o rozeznane potrzeby gminy tworzenia i realizacji programów osłonowych. Jedną z przyczyn korzystania ze świadczeń pomocy społecznej, oprócz ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, jest długotrwała lub ciężka choroba. Klientom pomocy społecznej brakuje niejednokrotnie środków finansowych na ponoszenie wydatków związanych z zakupem leków zaleconych przez lekarza, których przyjmowanie jest konieczne ze względu na ich stan zdrowia. Oznacza to, że znaczna część odbiorców pomocy społecznej ma mniejsze bądź większe problemy zdrowotne i niewystarczające środki finansowe na leki, leczenie i inne potrzeby związane z ochroną zdrowia.

Gminny program osłonowy w zakresie pomocy lekowej dla mieszkańców Gminy Przykona został przyjęty Uchwałą Rady Gminy Przykona Nr 0007.303.2014 z dnia 18 września 2014 r. Okres obowiązywania Programu lekowego przyjętego ww. uchwałą (jak również uchwałami zmieniającymi w trakcie trwania programu) pozwala stwierdzić, iż cieszy się on dużym zainteresowaniem wśród mieszkańców Gminy Przykona i pozwala odciążyć domowe budżety przy zakupie niezbędnych leków.

Dotychczasowe zapisy w programie zakładały, że pomoc lekowa przysługuje jeżeli dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 200% kryterium dochodowego określonego zgodnie z art. 8 ust 1 pkt 1 i 2 ustawy o pomocy społecznej. Jak pokazuje doświadczenie z lat ubiegłych zachowanie dotychczasowego kryterium dochodowego, od którego zależy możliwość skorzystania z programu lekowego na poziomie 200% jest niewystarczające. Proponuje się, że powyższe kryterium zostanie zwiększone do 250% kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej oraz 250% dochodu na osobę w rodzinie co umożliwi szansę udziału w tym programie większej liczbie mieszkańców. Powyższe wynika z oceny statusu materialnego osób zgłaszających się o pomoc jak również możliwości finansowych Ośrodka Pomocy Społecznej. Proponowana wysokość kryterium dochodowego znacząco przewyższa kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej.

Wobec powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.