

Projekt

z dnia 26 października 2023 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W ZABŁUDOWIE**

z dnia 2023 r.

w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Zabłudów na lata 2024-2026 r.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r., poz. 40, z zmianami) oraz art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 1693) - uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny program osłonowy w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Zabłudów na lata w 2024-2026 r., stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Zabłudowa.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

Załącznik do uchwały Nr

Rady Miejskiej w Zabłudowie

z dnia.....2023 r.

GMINNY PROGRAM OSŁONOWY W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA LEKI PRZEZ MIESZKAŃCÓW GMINY ZABŁUDÓW

Rozdział 1.

CEL PROGRAMU

Celem programu jest pomoc finansowa adresowana do mieszkańców Gminy Zabłudów: osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym i poprodukcyjnym a także niepełnosprawnych znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej - wymagających leczenia i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza – zwanych dalej osobami uprawnionymi.

Rozdział 2.

SPOSÓB REALIZACJI

§1

Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest udzielana ze środków własnych budżetu gminy w ramach zadań własnych gminy na podstawie art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1693), zwanej dalej ustawą;

§ 2

Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia poniesionych wydatków na leki następuje w drodze decyzji administracyjnej wydanej przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie, bądź osobę upoważnioną na podstawie art. 110 ust.8 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004.

§ 3

Do wydatków poniesionych przez osoby uprawnione na zakup leków zalicza się wydatki na leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty/e-recepty;

§ 4

Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia poniesionych wydatków na leki przysługuje, jeżeli:

1) miesięczne wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza osobom uprawnionym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku przekroczyły kwotę 40 zł;

2) dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 200% kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej lub kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, określonych odpowiednio zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy.

§ 5

Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na zakup leków zleconych przez lekarza (pierwszego kontaktu lub specjalistę) jest przyznawana w wysokości wydatków poniesionych na ten cel przez osobę uprawnioną lub uprawnionego członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jednak łącznie nie może być wyższa od kwoty:

- 1) 20% kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą w rodzinie/osobę samotnie; gospodarującą w przypadku osoby samotnie gospodarującej w przypadku 1 osoby uprawnionej;
- 2) 20% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie w przypadku 2 osób uprawnionych;
- 3) 25% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie – w przypadku 3 i większej liczby osób uprawnionych.

§6

Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest przyznawana na pisemny wniosek osoby uprawnionej, jej przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego złożony w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zabłudowie na druku według wzoru stanowiącego załącznik do programu, przy czym do wniosku należy dołączyć:

1) 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);

2) w przypadku osób przewlekle chorych – zaświadczenie lekarskie lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalisty potwierdzające przewlekłą chorobę (zaświadczenie będzie uwzględnione przez okres 6 miesięcy od daty jego wydania);

3) w przypadku osób niepełnosprawnych – aktualne orzeczenie o zakwalifikowaniu do jednego z trzech stopni niepełnosprawności lub orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, orzeczenie o całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji albo orzeczenie o niepełnosprawności (orzeczenie dołączone do pierwszego wniosku o udzielenie pomocy na leki będzie uwzględnione również przy następnych wnioskach do upływu okresu jego ważności);

4) kopię faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej jedynie leki wydane na podstawie recepty/e-recepty, zawierającej: dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty/e-recepty, nazwę wydanego leku, jego cenę i ogólną kwotę do zapłaty **oraz zapis „Wydano zgodnie z wystawioną receptą/e-receptą” opatrzony datą, pieczęcią i podpisem farmaceuty realizującego receptę albo wydruk z programu lub systemu e-recepty** wystawionej na nazwisko osoby uprawnionej obejmującej leki wymienione w fakturze.

§ 7

W przypadku wydania leku zamiennego lub recepturowego dołączona do wniosku faktura lub kserokopia recepty powinna być uzupełniona adnotacją apteki potwierdzającą ten fakt.

§ 8

Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

§ 9

W przypadku, gdy wniosek obejmuje więcej niż jedną osobę uprawnioną w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe, wnioskodawca składa jeden wniosek w imieniu wszystkich osób uprawnionych. Wniosek składa się nie częściej niż raz w miesiącu.

§ 10

W uzasadnionych przypadkach decyzja o przyznaniu pomocy finansowej może być poprzedzona przeprowadzeniem rodzinnego wywiadu środowiskowego.

§ 11

Pomoc nie przysługuje, jeśli osobie uprawnionej lub członkowi jej rodziny pozostającemu we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, przyznano zasiłek celowy lub specjalny zasiłek celowy na leki albo jeśli osobie tej przyznano pomoc w formie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych i zostało zastosowane całkowite lub częściowe zwolnienie z odpłatności za te świadczenia z tytułu ponoszenia wydatków na leki i leczenie.

§ 12

Pomoc nie przysługuje mieszkańcom domów pomocy społecznej, osobom przebywającym w szpitalu i innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę lub leczenie oraz osobom odbywającym karę pozbawienia wolności i tymczasowo aresztowanym.

§ 13

W sprawach dotyczących przyznawania pomocy finansowej, nie uregulowanych w programie, stosuje się przepisy ustawy o pomocy społecznej oraz kodeksu postępowania administracyjnego.

§ 14

Program osłonowy realizowany będzie w okresie od 01.01.2024r. do 31.12.2026r.

Rozdział 3.

REALIZATOR PROGRAMU

Realizatorem programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie.

Rozdział 4.

EWALUACJA I OCENA

Informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie po upływie okresu sprawozdawczego. Koordynatorem programu jest Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY LEKOWEJ

Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko)

PESEL

Numer dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Liczba ha przeliczeniowych

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

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Okoliczność uprawniająca do pomocy	Dochód uzyskany w miesiącu
		wnioskodawca			

Łączny dochód osoby/rodziny zł

Dochód osoby/na osobę w rodzinie zł

Wysokość poniesionych wydatków na leki zł
w miesiącu/ach roku.

Przyznaną pomoc finansową proszę przekazać przelewem na konto,
numer konta:
/przekazem pocztowym.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji .
Oświadczam jednocześnie, że nie posiadam żadnych innych dochodów.

Załączniki do wniosku:

- 1) Oryginał faktury wystawionej przez aptekę szt.,
- 2) Kserokopia recepty na nazwisko Wnioskodawcy lub uprawnionego członka rodziny prowadzącego z nim wspólne gospodarstwo domowe szt.,
- 3) Dokument/y potwierdzające dochody szt.,
- 4) Dokumenty potwierdzające uprawnienie do pomocy szt.

Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

Zabłudów, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dalszą część wniosku wypełnia Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie.

1. Struktura rodziny (właściwie zaznaczyć):

osoba samotnie gospodarująca; rodzina osobowa;

Liczba osób uprawnionych

2. Łączny dochód osoby lub rodziny, określony zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej zł

dochód ma osobę w rodziniezł

3. *Kryteria dochodowe/właściwie zaznaczyć/ zł

4. ** Poniesione wydatki na leki łącznie: zł

na osób uprawnionych w okresie od do

5. Kwota pomocy finansowej na leki zł

(odpowiadająca wysokości poniesionych udokumentowanych wydatków na zakup leków, nie więcej niż zł, tj. 20%, 20%,25%*** kwoty kryterium dochodowego na osobę w rodzinie wynikającej z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej).

Projekt decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia:

.....

Zabłudów, dnia

.....

(pieczęć i podpis Kierownika MOPS)

- * 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 2021r. poz. 1296)
- 1) dla osoby samotnie gospodarującej 1.552,00 zł
- 2) na osobę w rodzinie 1.200,00 zł
- ** wydatki powyżej 40 zł
- *** niepotrzebne skreślić

UZASADNIENIE

Podstawą do podjęcia uchwały jest art. 18 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 20223 r. poz. 40. z późn. zmianami) oraz art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1693, z późn. zmianami), zwanej dalej ustawą 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 ostonowych.

Ze świadczeń pomocy lekowej w okresie od 2021r. do 01.09.2023 zrealizowano 511 wniosków, na łączną kwotę 56 630,46:

- W 2021 ilość wydanych decyzji 175 na ogólną kwotę 18 039,05. Średnia wysokość świadczenia wyniosła 103,08 na jednego uprawnionego miesięcznie.
- W 2022 r. ilość wydanych decyzji 160 na ogólną kwotę 18 154,23. Średnia wysokość świadczenia wyniosła 113,46 na jednego uprawnionego miesięcznie.
- W 2023 (I-IX) ilość wydanych decyzji 176 na ogólną kwotę 20437,18. Średnia wysokość świadczenia wyniosła 116,12 na jednego uprawnionego miesięcznie.

Głównymi przyczynami korzystania z pomocy społecznej, oprócz ubóstwa są: niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba oraz brak dochodów. 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. Uznaje się zatem za celowe kontynuowanie ww. programu w kolejnych latach. W celu zaspokojenia niezbędnej potrzeby bytowej, w tym w szczególności na pokrycie części lub całości kosztów zakupu leków i leczenia, przy spełnionym kryterium dochodowym mogą być przyznawane zasiłki celowe w oparciu o przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Ludzie starsi dysponują wypracowaną niewielką emeryturą i często po zapoznaniu się z zasadami postępowania przy rozpatrywaniu podań o wsparcie, rezygnują z ubiegania się o świadczenia z pomocy społecznej. Osoby, które nigdy wcześniej nie korzystały z systemu świadczeń społecznych nie wyrażają zgody na wizytę pracownika socjalnego (wywiad środowiskowy przeprowadza się w miejscu zamieszkania klienta). Ta bariera w mentalności, szczególnie ludzi starszych, którzy mają niejednokrotnie bardzo trudne doświadczenia życiowe uniemożliwia im skorzystanie ze wsparcia MOPS, w tym również w zakupie leków. Uznają oni, że dotychczas radzili sobie z różnymi problemami i będąc w podeszłym wieku nie chcą korzystać z pomocy społecznej, której klientów utożsamiają z niezaradnością.

W przewidywanej kontynuacji programu ostonowego proponuje się ustalenie progu uprawniającego do pomocy lekowej na poziomie 200% kryterium dochodowego osoby samotnej (1552,00) lub dochodu na osobę w rodzinie (1200,00), stosownie do tego czy wniosek składa osoba samotna czy rodzina. Powyższe wynika z oceny statusu materialnego osób zgłaszających się o pomoc jak również możliwości finansowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej. Proponowana wysokość kryterium dochodowego znacząco przewyższa kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej. Zdaniem wnioskującego sformułowane na tym poziomie kryterium dochodowe zabezpieczy najbardziej niezbędne potrzeby w zakresie pozyskania leków przez osoby znajdujące się w trudnej sytuacji życiowej z powodu stanu zdrowia i niewystarczających dochodów.

Warunkiem skorzystania z pomocy byłyby udokumentowane wydatki w kwocie przewyższającej 30 zł. Średnia wysokość pomocy w okresie 01.01.2021 r. – 01.10.2023 r. wyniosła 110,88 zł Jest to znaczący wzrost wydatków na realizację tego zadania w porównaniu do okresów minionych. Aby utrzymać obecną ilość osób uprawnionych i mieścić się w finansowych realiach budżetowych planowanych na 2024r. maksymalne kwoty refundacji kosztów poniesionych na zakup leków przy proponowanych wskaźnikach zwrotu powinny wynosić : 20%/155,20 zł (samotna), 20%/120zł i 25%/150 zł. (w rodzinie) Pomoc finansowana będzie realizowana ze środków własnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie.

Opracował: Piotr Torbicz