**UCHWAŁA NR VI/51/19**

**RADY GMINY DOBRZYNIEWO DUŻE**

**z dnia 28 lutego 2019 r.**

**w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2019 – 2022 r.**

 Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( t.j. Dz. U. z 2018 poz.994, 1000,1349, 1432) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2018r. poz.1508 . ) uchwala się, co następuje:

1. Przyjmuje się gminny program osłonowy w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2019 - 2022r. stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
2. Traci moc Uchwała nr Nr IV/30/18 z dnia 28 grudnia 2018 r. ( Dz. U. Woj. Podl. 2019,

 poz. 121 )

1. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dobrzyniewo Duże.
2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku

 Urzędowym Województwa Podlaskiego.

 Przewodniczący

 Rady Gminy

 Krzysztof Pogorzelski

 Załącznik do uchwały NrVI/51./19

 Rady Gminy Dobrzyniewo Duże

z dnia 28 lutego 2019 r.

**Gminny program osłonowy**

**w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki**

**przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2019 - 2022 r.**

**MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU**

1. Gminny Program osłonowy w zakresie zmniejszania wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2019-2022 r. będzie realizowany na terenie Gminy Dobrzyniewo Duże

**CEL PROGRAMU**

1. Celem programu jest pomoc finansowa skierowana do mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże – dzieci przewlekle chorych, osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym i emerytalnym a także niepełnosprawnych znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej - wymagających leczenia i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza.

**SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU**

1. Ilekroć w programie jest mowa o lekach należy przez to rozumieć leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty.
2. W przypadku wydania leku zamiennego lub recepturowego dołączone do wniosku faktura lub kserokopia recepty powinna być uzupełniona adnotacją apteki potwierdzającą ten fakt.
3. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest udzielana ze środków własnych 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 2018 r. poz. 1508 ze zm.), zwanej dalej ustawą.
4. Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki następuje w drodze decyzji wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym lub inną osobę upoważnioną przez Wójta Gminy na podstawie art.110 ust.8 ustawy o pomocy społecznej.
5. Pomoc finansowa przysługuje, gdy:
6. dochód własny osoby samotnie gospodarującej, która prowadzi jednoosobowe gospodarstwo domowe nie przekracza 200 % kryterium dochodowego ustalonego zgodnie z art.8 ust.1 pkt.1 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
7. dochód własny na osobę w rodzinie nie przekracza 150% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie ustalonego zgodnie z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.
8. Kwotę przyznanej pomocy zaokrągla się do pełnych złotych w dół .
9. Przyznana pomoc finansowa nie może przekroczyć 50 % wydatków na leki zakupione na podstawie recept i nie może być wyższa niż kwota kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, wynikającego z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej.
10. Nie przyznaje się pomocy finansowej na zakup leków zleconych przez lekarza, jeżeli kwota pomocy byłaby niższa od kwoty 10,00 zł.
11. Pomoc finansowa na zmniejszenie wydatków na leki jest przyznawana na wniosek osoby zainteresowanej, jej przedstawiciela ustawowego albo innej osoby, za zgodą osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego złożony w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym na druku według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do programu.
12. Pomoc może być również przyznana z urzędu.
13. Do wniosku należy dołączyć:
14. dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby uprawnionej, a w przypadku osoby w rodzinie – dokumenty potwierdzające wysokość dochodów rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. Ustalenie i udokumentowanie dochodów następuje zgodnie z przepisami art. 8 ustawy o pomocy społecznej;
15. w przypadku osób niepełnosprawnych – ważne orzeczenie o zakwalifikowaniu do lekkiego, umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności, orzeczenie o I, II lub III grupie inwalidztwa, orzeczenie o częściowej niezdolności do pracy, całkowitej niezdolności do pracy oraz całkowitej niezdolności do pracy i całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji albo orzeczenie o niepełnosprawności. Ważne orzeczenie raz złożone przy pierwszym wniosku będzie honorowane także przy składaniu kolejnych wniosków aż do upływu okresu jego ważności, nie dłużej jednak niż do 31 grudnia 2022 r.
16. w przypadku osób przewlekle chorych – zaświadczenie lekarskie lekarza pierwszego kontaktu lub specjalisty potwierdzające przewlekłą lub długotrwałą chorobę (zaświadczenie będzie uwzględniane przez okres 1 roku od daty jego wystawienia, nie dłużej niż do 31 grudnia 2022 r.
17. oryginał faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej tylko leki wydane na podstawie recepty. Faktura winna zawierać dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty (imię, nazwisko, adres), nazwę sprzedanego leku, jego cenę oraz kwotę ogółem do zapłaty. W przypadku sprzedaży zamiennika za lek zlecony przez lekarza, dostarczona faktura powinna zawierać opis farmaceuty potwierdzający, iż lek sprzedany pacjentowi jest zamiennikiem leku figurującego na kserokopii recepty;
18. kserokopię recepty wystawionej na imię i nazwisko osoby uprawnionej, obejmującej leki wymienione w fakturze.
19. Wniosek składa się do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu za który udokumentowano fakturami wydatki na leki recepturowe. Jeżeli termin do złożenia wniosku przypada na ustawowo dzień wolny od pracy, wniosek można złożyć w pierwszy dzień roboczy następujący po dniu wolnym. Przywrócenie terminu do złożenia wniosku może nastąpić na zasadach określonych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.).
20. Naliczenie pomocy finansowej następuje za okres miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
21. W uzasadnionych przypadkach decyzja o przyznaniu pomocy finansowej może być poprzedzona przeprowadzeniem wywiadu środowiskowego.
22. Pomoc powyższa nie przysługuje, jeżeli osobie uprawnionej w miesiącu złożenia wniosku lub w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku przyznano zasiłek celowy lub specjalny celowy na zakup leków na podstawie art. 39 lub art.41 ustawy o pomocy społecznej.
23. W sprawach dotyczących przyznania pomocy finansowej, nieuregulowanych w programie, stosuje się przepisy ustawy o pomocy społecznej oraz kodeksu postępowania administracyjnego.
24. Program będzie realizowany od 1 stycznia 2019 r.

**REALIZATOR PROGRAMU**

1. Realizatorem Programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym.

**EWALUACJA I OCENA PROGRAMU**

1. Informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym.
2. Koordynatorem programu jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym

*Załącznik do Programu osłonowego*

*w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki*

*przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE 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** | **Powody do przyznania 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, /przekazem pocztowym.

numer konta: …………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna: art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

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.**

Dobrzyniewo Duże, dnia ………………… ………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Dalszą część wniosku wypełnia Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym,**

1. Struktura rodziny (właściwie zaznaczyć):

□ osoba samotnie gospodarująca; □ rodzina ………… osobowa;

Liczba osób uprawnionych …………

1. Łączny dochód osoby lub rodziny, określony zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy

społecznej ……………………… zł

dochód ma osobę w rodzinie …………………………….zł

1. \*Kryteria dochodowe/właściwie zaznaczyć/ ………………… zł
2. \*\* Poniesione wydatki na leki łącznie: …………………… zł na …………… osób uprawnionych w

 okresie od …………………………… do ……………………………

1. Kwota pomocy finansowej na leki ……………………… zł

***Przyznana pomoc finansowa nie może przekroczyć 50 % wydatków na leki zakupione na podstawie recept i nie może być wyższa niż kwota kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, wynikającego z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej (tj. nie więcej niż 528,00zł miesięcznie dla każdej osoby uprawnionej).***

**Projekt decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia:**

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………

Dobrzyniewo Duże, dnia ………………… ……………………………

 (pieczęć i podpis kierownika GOPS)

*\* 200% lub150% kryterium dochodowego określonego odpowiednio w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 17.07.2012 (Dz. U. z 2012 r., poz. 823.)*

*1) dla osoby samotnie gospodarującej – 200% x 701 zł tj.1402,00 zł*

*2) na osobę w rodzinie - 150% x 528,00 zł tj. 792 zł.*

*\*\* wydatki powyżej 10 zł*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

 **U Z A S A D N I E N I E**

Podstawą do podjęcia uchwały jest art. 18 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018, poz. 994 ze zm. ) oraz art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2018r. poz. 1508 ze zm.), 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 osłonowych.**

Według danych GUS na początku 2018 r. Gmina Dobrzyniewo Duże liczyła 9096 mieszkańców, z tego 1774 w wieku przedprodukcyjnym, 5725 produkcyjnym i 1520 w wieku poprodukcyjnym. Ze świadczeń pomocy społecznej w 2018 r. skorzystało do dnia opracowania programu – 297 osób ( 189 rodzin; 506 osób w rodzinie). Główne powody ubiegania się o pomoc to : ubóstwo – 107 rodzin ; bezrobocie – 46 rodzin, niepełnosprawność – 52 rodziny itp.

Zasiłki celowe i celowe specjalne na leki otrzymało 41 osób na kwotę ogółem 14183,34 zł zgodnie z kryteriami dochodowymi zawartymi w art. 8 ust. 1 i 2 ustawy o pomocy społecznej. Przeprowadzając wywiady środowiskowe i weryfikując dochody wnioskodawców, dostrzega się fakt, iż 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, że uchwalenie ww. programu byłoby ogromnym wsparciem, szczególnie dla grupy seniorów oraz osób schorowanych.

 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.

Program osłonowy z uproszczonym postępowaniem administracyjnym umożliwia szybszy, częściowy (ale za to gwarantowany) zwrot poniesionych wydatków na leki. Program osłonowy jest zatem alternatywą dla systemu wsparcia w postaci zasiłków celowych i specjalnych celowych.

Program skierowany jest do osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, bowiem uwzględnia osoby w wieku emerytalnym, osoby przewlekle chore w wieku produkcyjnym, niepełnosprawne, posiadające stosunkowo niskie dochody i ponoszące wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza.

W uchwale proponuje się do „pomocy lekowej progi finansowe - 200 % kryterium dochodowego osoby samotnej lub 150% dochodu na osobę w rodzinie. Powyższe wynika z oceny statusu materialnego osób zgłaszających się o pomoc jak również możliwości finansowych Gminnego 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.

 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 GOPS, 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.

Warunkiem skorzystania z pomocy byłyby udokumentowane wydatki w kwocie przewyższającej 10 zł. Pomoc finansowana będzie ze środków własnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym.

Program osłonowy realizowany będzie w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r