

UCHWAŁA NR XLII/437/10
RADY MIEJSKIEJ W SUPRAŚLU
z dnia 18 października 2010 r.

**w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków
poniesionych na leki przez mieszkańców gminy Supraśl**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591, z 2002 r. Dz. U. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203, Nr 167, poz. 1759 z 2005 r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Dz.U. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180 poz. 1111, Nr 223 poz. 1458, z 2009 r. Nr 52 poz. 420 i Nr 157 poz. 1241, z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230, Nr 106, poz. 675) w związku z art. 17 ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2009 r. Nr 175, poz.1362, Nr 202, poz. 1551, Nr 219, poz. 1706, Nr 221, poz. 1738, z 2010 r. Nr 28, poz. 146, Nr 40, poz. 229, Nr 65, poz. 554, Nr 81, poz. 527, Nr 125, poz. 842) – uchwala się, co następuje :

§ 1. Przyjmuje się gminny program osłonowy w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców gminy Supraśl, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Supraśla.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2011r.

Przewodniczący Rady

mgr inż. Michał Kozłowski

Załącznik
do uchwały Nr XLII/437/10
Rady Miejskiej w Supraślu
z dnia 18 października 2010 r.

**Gminny program osłonowy
w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki
przez mieszkańców gminy Supraśl**

MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU

Gmina Supraśl

CEL PROGRAMU

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

UZASADNIENIE PROGRAMU

Gmina Supraśl liczy 13.123 mieszkańców. Z tego w wieku produkcyjnym mamy 8.662 mieszkańców. W wieku poprodukcyjnym (ponad 60 lat kobiety i ponad 65 lat mężczyźni) w gminie zamieszkuje 1830 osób a z tej grupy aż 799 osób to osoby uznane za niepełnosprawne(75 lat i starsi).

W ewidencji osób korzystających z różnych form pomocy w tut.Ośrodku na dzień 31.12.2009r. figuruje 243 osoby niepełnosprawne (są to osoby niepełnosprawne bez względu na wiek).

Analizując potrzeby w zakresie pomocy społecznej ustalono, że mieszkańcy w wieku emerytalnym posiadający emerytury lub renty mają utrudniony dostęp do świadczeń z pomocy społecznej. Mimo niskich świadczeń otrzymywanych z ZUS-u lub KRUS-u przekraczają podstawowe kryteria dochodowe z pomocy społecznej określone w art.8 ust.1 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (477zł. netto – dla osoby samotnie gospodarującej oraz 351zł. netto na osobę w rodzinie) – uprawniające do bezzwrotnych świadczeń z pomocy społecznej.

Osoby w wieku poprodukcyjnym oraz niepełnosprawne z posiadanych dochodów własnych w większości nie są w stanie zaspokoić swoich elementarnych potrzeb bytowych, a w szczególności wydatków związanych z zakupem leków zleconych przez lekarza, których systematyczne przyjmowanie jest konieczne ze względu na ich stan zdrowia i wiek.

Dotychczas jedyną formą pomocy z której mogły skorzystać i korzystały osoby w wieku emerytalnym były zasiłki na zakup posiłku lub żywności z programu wieloletniego „Pomoc państwa w zakresie dożywiania”, bo tylko do tej pomocy kryterium uprawniające było podwyższone Uchwałą Rady Miejskiej w Supraślu do 200% kryterium dochodowego z pomocy społecznej określonego w art.8 ust.1 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (477zł. netto – dla osoby samotnie gospodarującej x 200% = 954,00zł. oraz 351zł. netto na osobę w rodzinie x 200% = 702,00zł.).

W 2009r. 137 osób korzystających w tut.Ośrodku z zasiłków celowych na leki oraz te które ubiegając się o świadczenia na zakup żywności udokumentowały fakt przewlekłej choroby i ponoszenie kosztów lekowych, otrzymały pomoc na kwotę ogółem 131.340zł.

Ponieważ analizy dokumentacji tej grupy świadczeniobiorców wskazują na systematyczne wydatki lekowe, uznano za w pełni uzasadnione skierowanie do osób starych, chorych i niepełnosprawnych programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki zleconych przez lekarza.

Szacunkowe potrzeby na realizację programu w 2011r. to szacunkowa liczba potencjalnych świadczeniobiorców około 110 osób x 12 m-cy realizacji programu w 2011r. x 60zł.średnia wartość m-czna pomocy dla 1 osoby = 79.200zł.

SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU

1.Tworzy się program pomocy finansowej skierowany do mieszkańców gminy Supraśl – osób w wieku emerytalnym oraz przewlekle chorych w wieku produkcyjnym a także niepełnosprawnych znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej - wymagających leczenia i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza – zwanych w dalszej części programu osobami uprawnionymi.

2. 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 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2009r. Nr.175, poz.1362 z późn. zmianami) zwanej dalej ustawą.

3. Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki następuje w drodze decyzji wydanej przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Supraślu lub inną osobę upoważnioną przez Burmistrza Supraśla na podstawie art.110 ust.8 ustawy.

4. Do wydatków poniesionych przez osoby uprawnione na zakup leków zalicza się wydatki na leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty.

5.Pomoc finansowa przysługuje, gdy:

a) miesięczne wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza przekraczają 5% dochodów własnych osoby samotnie gospodarującej a dochód tej osoby nie przekracza 250% kryterium dochodowego ustalonego zgodnie z art.8 ust.1 pkt.1 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. 250% od kwoty 477,00zł. = 1.192,50zł.netto miesięcznie);

b) miesięczne wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza przekraczają 5% dochodów własnych rodziny a dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 250% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie ustalonego zgodnie z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. 250% od kwoty 351,00zł. = 877,50zł. na osobę w rodzinie).

6.Kwota pomocy finansowej stanowi różnicę między wydatkami na zakup leków, a wydatkami, które powinny być sfinansowane ze środków własnych osoby uprawnionej – samotnie gospodarującej lub rodziny (5% dochodów własnych osoby samotnej lub samotnie gospodarującej lub 5% dochodów własnych rodziny). Kwotę przyznanej pomocy zaokrągla się do pełnych złotych w dół.

7. 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 z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj.nie więcej niż 351,00zł. m-cznie dla każdej osoby uprawnionej).

8.Nie przyznaje się pomocy finansowej na zakup leków zleconych przez lekarza, jeżeli kwota pomocy byłaby niższa od kwoty 10zł.

9.Pomoc finansowa na zmniejszenie wydatków na leki jest przyznawana na pisemny wniosek osoby uprawnionej, jej przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego złożony w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Supraślu na druku według wzoru stanowiącego załącznik Nr.1 do programu.

Do wniosku należy dołączyć:

a) 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 z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2009r. Nr.175, poz.1362 z późn. zmianami);

b) w przypadku osób niepełnosprawnych – ważne orzeczenie o zakwalifikowaniu do lekkiego, umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności lub orzeczenie o częściowej lub całkowitej niezdolności do pracy albo orzeczenie o niepełnosprawności. Ważne orzeczenie raz złożone przy pierwszym wniosku będzie honorowane także przy składaniu kolejnych wniosków aż do upływu okresu jego ważności.

c) w przypadku osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym – zaświadczenie lekarskie lekarza pierwszego kontaktu lub specjalisty potwierdzające przewlekłą lub długotrwałą chorobę (zaświadczenie będzie uwzględniane przez okres 3 miesięcy od daty jego wystawienia),

d) 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, PESEL), nazwę sprzedanego leku, jego cenę oraz kwotę ogółem do zapłaty,

e) kserokopię recepty wystawionej na imię i nazwisko osoby uprawnionej obejmującej leki wymienione w fakturze.

10. Wniosek składa się do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu za który udokumentowano fakturami wydatki na leki recepturowe.

11. Naliczenie pomocy finansowej następuje za okres miesiąca, a w przypadkach wyjątkowych za okres do dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

12. Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

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

14. 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 i art. 41 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2009r. Nr. 175, poz. 1362 z późn. zmianami); .

15. Pomoc na zmniejszenie wydatków na leki nie przysługuje mieszkańcom domów pomocy społecznej oraz pensjonatów, osobom przebywającym w szpitalu, zakładzie karnym, areszcie śledczym i innych instytucjach i placówkach zapewniających leczenie i całodobową opiekę.

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

17. Program będzie realizowany w 2011 roku.

REALIZATOR PROGRAMU

Realizatorem Programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Supraślu.

EWALUACJA I OCENA PROGRAMU

Ocena realizacji programu będzie dokonywana po upływie każdego kwartału, w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po upływie okresu sprawozdawczego. Pierwsze sprawozdanie zostanie sporządzone do 25 kwietnia 2011r.

Koordynatorem programu jest Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Supraślu.

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

Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam/my żadnych innych dochodów niż wykazane w tabeli zamieszczonej w pkt.3 wniosku.

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

- oryginał/y faktur wystawionych przez aptekę.....szt.
- kserokopia/je recept/y na nazwisko wnioskodawcy.....szt.
- dokument/y potwierdzający/e dochody.....szt.
- dokumenty potwierdzające uprawnienia do pomocyszt.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Część wniosku wypełniana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Supraślu

1. Skład rodziny (odpowiednie zaznaczyć)

- osoba samotnie gospodarująca
- rodzina osobowa

Łączny dochód osoby lub rodziny, ustalony zgodnie z art.8 ustawy o pomocy społecznej	
Kryteria dochodowe	
5% dochodów własnych	
Wydatki na leki recepturowe w okresie rozliczeniowym.....	
50% wydatków na leki recepturowe w okresie rozliczeniowym.....	
Kryterium na 1 osobę w rodzinie	
Obliczenie kwoty dodatku	
Kwota pomocy finansowej ,nie więcej niż 100% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie wynikającej z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej tj. nie więcej niżzł.zł. Słownie:.....

Sporządził:.....

Projekt decyzji o przyznaniu / odmowie pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki.....

.....
.....
.....

Supraśl, dnia

.....
(pieczęć i podpis Kierownika MOPS lub osoby upoważnionej)