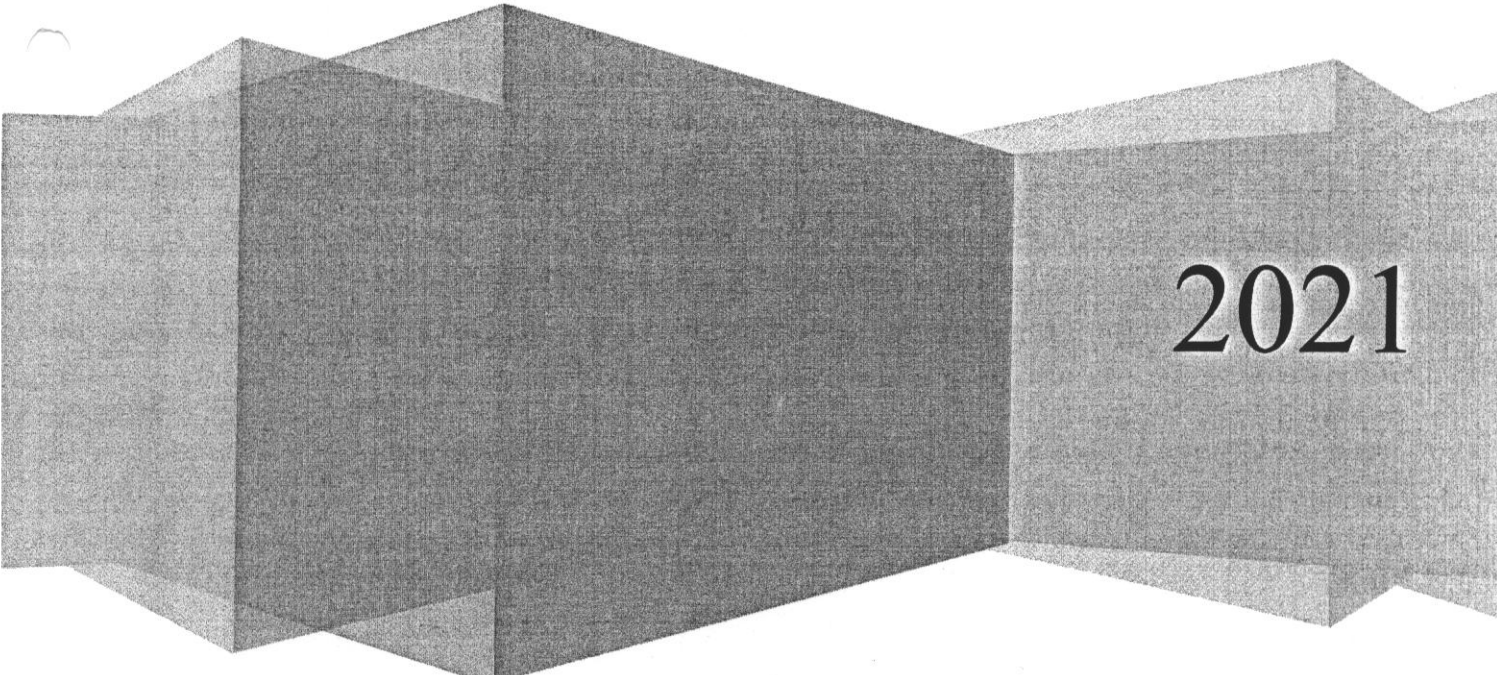


RADA MIEJSKA
w Ćmielowie

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXXVI/223/2021
Rady Miejskiej w Ćmielowie z dnia 28 stycznia 2021 roku w sprawie:
przyjęcia „Programu osłonowego w zakresie zmniejszania wydatków na leki poniesionych
przez mieszkańców Gminy Ćmielów na rok 2021”

**Program osłonowy
w zakresie zmniejszania wydatków na leki
poniesionych przez mieszkańców
Gminy Ćmielów na rok 2021**



2021

1. WPROWADZENIE

Gmina Ćmielów na dzień 31.12.2020 r. liczyła 7.205 mieszkańców, z czego większość to mieszkańcy stali – 7085, a 120 to czasowi. W 2020 r. Ośrodek Pomocy Społecznej w Ćmielowie objął świadczeniami pomocy społecznej 329 rodzin.

Wśród powodów przyznawania pomocy najczęściej występowały: ubóstwo – 163 rodziny, bezrobocie – 260 rodzin, długotrwała lub ciężka choroba – 141 rodzin, niepełnosprawność – 153 rodziny. Możliwość korzystania z szerokiego wachlarza świadczeń przewidzianych ustawą o pomocy społecznej miały osoby i rodziny, których dochód nie przekroczył kryterium ustawowego kwalifikującego do pomocy społecznej.

Zasiłek celowy przyznany w związku z programem osłonowym w zakresie zmniejszania wydatków na leki w roku 2020 przyznany został w ilości 67 świadczeń na łączną kwotę 13.448,75 zł, których dochód przekraczał kryterium dochodowe kwalifikujące do świadczeń pomocy społecznej z powodu obciążenia budżetu domowego znacznymi kosztami leczenia. Pomoc finansowa była przyznawana na podstawie wywiadów środowiskowych, przeprowadzonych przez pracowników socjalnych u wszystkich osób i rodzin.

Analizując potrzeby w zakresie pomocy społecznej ustalono, że niepełnosprawni lub długotrwale i przewlekle chorzy mieszkańcy Gminy Ćmielów, mimo iż często utrzymują się z emerytur lub rent, to mają jednak utrudniony dostęp do świadczeń pomocy społecznej, gdyż ich dochody przekraczają podstawowe kryteria dochodowe określone w art. 8 ust.1 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (701,00 zł netto dla osoby samotnie gospodarującej oraz 528,00 zł netto na osobę w rodzinie, - uprawniające do bezzwrotnych świadczeń. Osoby te nie są w stanie z posiadanych dochodów zaspokajać swoich podstawowych potrzeb bytowych, a tym bardziej pokryć wydatki związane z leczeniem farmakologicznym.

Wychodząc naprzeciw potrzebom mieszkańców, ale również mając na uwadze poprawę ich aktywności, sprawności i lepszego samopoczucia, po raz pierwszy zaplanowano wprowadzenie w gminie Ćmielów osłonowego programu w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców.

2. REALIZATOR PROGRAMU: Ośrodek Pomocy Społecznej w Ćmielowie, koordynatorem Programu jest Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Ćmielowie.

3. PODSTAWA PRAWNA: art. 8 ust. 2, art.17 ust.2 pkt 4 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.).

4. ADRESACI PROGRAMU:

Długotrwale i ciężko chorzy, niepełnosprawni mieszkańcy Gminy Ćmielów:

- w wieku poprodukcyjnym (kobiety – powyżej 60 lat, mężczyźni powyżej 65 lat),
- w wieku produkcyjnym (kobiety 18 – 60 lat, mężczyźni 18 – 65 lata),
- dzieci,

którym, wydatki na zakup lekarstw uniemożliwiają zaspokajanie innych pilnych, podstawowych potrzeb lub którzy nie są w stanie zakupić lekarstw we własnym zakresie.

5. CEL PROGRAMU: zaspokojenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców Gminy Ćmielów poprzez kompensację wydatków związanych z zachowaniem, ratowaniem lub poprawą

stanu zdrowia.

6. TERMIN REALIZACJI PROGRAMU: 2021 r.

7. FINANSOWANIE PROGRAMU: środki własne Gminy, przeznaczone na realizowanie niniejszego Programu w kwocie 30.000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych) . Pomoc udzielana będzie do wyczerpania zaplanowanych na ten cel środków.

8. SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU:

- 1) Pomoc przyznawana jest na pisemny wniosek osoby uprawnionej, jej przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego złożony w Ośrodku Pomocy Społecznej w Ćmielowie, na druku stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego Programu (Wniosek o przyznanie pomocy finansowej w ramach „Programu osłonowego w zakresie zmniejszania wydatków na leki poniesionych przez mieszkańców Gminy Ćmielów na rok 2021”).
- 2) Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby lub rodziny z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku oraz:
 - kserokopie recept wystawionych na nazwisko osoby lub osób uprawnionych, obejmujących leki na fakturze,
 - oryginał faktury/faktur na zakup lekarstw (dane osoby kupującej lub uprawnionego członka rodziny, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę leku, jego cenę i ogólną kwotę do zapłaty),
 - w przypadku osób niepełnosprawnych - kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (dzieci) z Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub orzeczenie o niezdolności do pracy z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (do pierwszego wniosku),
 - w przypadku osób długotrwale i ciężko chorych - zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą chorobę i konieczność leczenia farmakologicznego, które winno być wydane w danym roku, z okresem ważności do końca 2021 r.
 - w okresie obowiązywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego z powodu COVID-19 , dopuszcza się dołączenie wyłącznie faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej jedynie leki wydane na podstawie recepty zawierającej: dane osoby na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę wydanego leku, jego cenę i ogólną kwotę do zapłaty oraz zapis „Wydano zgodnie z wystawioną receptą” opatrzony datą, pieczęcią i podpisem farmaceuty realizującego receptę albo wydruk z programu lub systemu e-recepty wystawiony na nazwisko osoby uprawnionej obejmujący leki w fakturze”
- 3) Przyznanie pomocy wymaga przeprowadzenia rodzinnego wywiadu środowiskowego.
- 4) Przyznanie lub odmowa pomocy finansowej w zakresie zmniejszania poniesionych przez mieszkańców wydatków na leki następuje w drodze decyzji administracyjnej wydanej przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej na podstawie upoważnienia Burmistrza Ćmielowa.
- 5) O pomoc może ubiegać się osoba lub rodzina, której kwartalne wydatki na leki

przekraczają 10% dochodu osoby lub rodziny.

- 6) Wysokość zwrotu poniesionych wydatków na leki zależy od dochodu na osobę lub dochodu na osobę w rodzinie.
- 7) Dochód osoby lub rodziny (osoby wspólnie prowadzące gospodarstwo domowe), ustala się na podstawie art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Dochód na osobę w rodzinie to suma wszystkich dochodów osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe podzielona przez liczbę jej członków.
- 8) Wysokość zwrotu poniesionych wydatków na leki określa poniższa tabela.

Dochód osoby samotnie gospodarującej	Dochód na osobę w rodzinie	Wysokość zwrotu poniesionych wydatków na leki
300% kryterium dochodowego tj. 2.103,00 zł	300% kryterium dochodowego tj. 1584,00 zł na 1 osobę	60% - zwrotu poniesionych wydatków nie więcej niż 500 zł w roku 2021

- 9) Do wydatków na zakup leków poniesionych przez osobę uprawnioną zalicza się leki recepturowe, leki podstawowe, uzupełniające i środki pomocnicze zlecone przez lekarza.
- 10) Do wydatków nie zalicza się środków zakupionych bez recepty.
- 11) W przypadku wydania leku będącego zamiennikiem leku oryginalnego zawierającego substancję czynną, kserokopia recepty lub faktura musi zawierać adnotację z punktu aptecznego potwierdzającego ten fakt
- 12) Wnioski o pomoc (Załącznik Nr 1) należy składać do 05 dnia miesiąca wraz z fakturami i receptami za kwartał (trzy miesiące) poprzedzający złożenie wniosku.
- 13) Rozpatrzenie wniosku nastąpi do końca miesiąca w którym wniosek został złożony.
- 14) Wnioski złożone po terminie będą mogły być rozpatrzone w następnym okresie rozliczeniowym.
- 15) W przypadku, gdy wniosek obejmuje więcej niż jedną osobę w rodzinie prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe, Wnioskodawca składa jeden wniosek w imieniu wszystkich osób uprawnionych.

- 16) Pomoc nie przysługuje mieszkańcom domów pomocy społecznej, osobom przebywającym w szpitalu i innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę i leczenie oraz osobom odbywającym karę pozbawienia wolności i tymczasowo aresztowanym, z wyłączeniem osób odbywających karę pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.
- 17) Pomoc nie przysługuje, jeżeli osobie uprawnionej lub członkowi jej rodziny pozostającemu we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, przyznano zasiłek okresowy, zasiłek celowy, specjalny zasiłek celowy na leki albo jeżeli osobom tym przyznano pomoc w formie posiłków, usług opiekuńczych i zostało zastosowane całkowite lub częściowe zwolnienie z odpłatności za te świadczenia z tytułu ponoszenia odpłatności za leczenie i leki.
- 18) Wniosek złożony bez wymaganych załączników i nie spełniający warunków programu pozostawia się bez rozpatrzenia.
- 19) Ostatni wniosek można składać nie później niż do dnia 5 grudnia 2021 r.
- 20) W sprawach dotyczących przyznawania pomocy finansowej, nie uregulowanych w niniejszym programie, stosuje się przepisy ustawy o pomocy społecznej.

9. PRZEWIDYWANE EFEKTY:

- poprawa sytuacji finansowej osób i rodzin
- podniesienie poziomu sprawności osób chorych i niepełnosprawnych
- zwiększenie poczucia stabilności i bezpieczeństwa
- ograniczenie liczby osób wykluczonych ze względu na sytuację finansową i zdrowotną
- wzmocnienie integracji społecznej
- zwiększenie dostępu do wsparcia systemu pomocy społecznej dla osób, które nie spełniają wymogów ustawy o pomocy społecznej.

10. OCENA REALIZACJI PROGRAMU: informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Ośrodka Pomocy Społecznej w Ćmielowie składanym corocznie Radzie Miejskiej do 31 marca 2022 roku.

PRZEWODNICZĄCA
RADY MIEJSKIEJ
Kryśtyna Zdonek
Kryśtyna Zdonek

**RADA MIEJSKA
w Ćmielowie**

Załącznik Nr 1 do Programu osłonowego
w zakresie zmniejszania wydatków na
leki poniesionych przez mieszkańców
Gminy Ćmielów na rok 2021

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY FINANSOWEJ W RAMACH „PROGRAMU
OSŁONOWEGO W ZAKRESIE ZMNIEJSZANIA WYDATKÓW NA LEKI PONIESIONYCH
PRZEZ MIESZKAŃCÓW GMINY ĆMIELÓW NA ROK 2021”**

Nazwisko i imię Wnioskodawcy	
PESEL	
Miejsce zameldowania	
Miejsce pobytu (jeśli jest inne niż miejsce zameldowania)	
Telefon kontaktowy	

Dane dotyczące sytuacji Wnioskodawcy i osób wspólnie zamieszkających i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

[illegible]

Łączny dochód osoby i rodziny za miesiąc 2021 r. wynosi

.....

10 % dochodu stanowi kwotę.....

Wysokość poniesionych wydatków

za miesiąc:.....

Przyznana pomoc proszę przekazać na konto:

.....

Oświadczenie:

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne z prawdą.

.....

Podpis Wnioskodawcy

Oświadczam jednocześnie, że nie posiadam żadnych dodatkowych dochodów poza wykazanymi we wniosku.

.....

Podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781z ze zm.).

.....

Podpis Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

- oryginały faktur z apteki szt.
- kserokopia recept Szt.
- dokumenty potwierdzające dochody..... Szt.
- inne dokumenty:szt.....

.....

Podpis Wnioskodawcy

Ćmielów, dnia.....

..... Data wpływu.....

Podpis pracownika przyjmującego wniosek

Część II wniosku – wypełnia Ośrodek Pomocy Społecznej w Ćmielowie

1. Nazwisko i imię Wnioskodawcy.....
2. Adres
zamieszkania.....
3. Struktura rodziny:
 - a) Samotnie gospodarująca
 - b) Rodzina - liczba osób
 - c) Liczba osób uprawnionych do pomocy.....
4. Łączny dochód osoby lub rodziny.....
5. Dochód na osobę w rodzinie..... 10% -
6. Kryterium dochodowe.....
7. Poniesione wydatki na leki.....
8. Wydatki poniesiono w okresie:
9. Miesiąc złożenia wniosku 2021 r.
10. Kwota przyznanej pomocy zł.
(60% wydatku, nie więcej niż 500,00 zł w 2021 roku)
11. Kwoty wcześniej przyznanej pomocy.....
12. Wypłata świadczenia na konto
13. Wniosek pozostawiono bez rozpatrzenia z powodu

.....
.....

.....

Data, podpis pracownika socjalnego

PRZEWODNICZĄCA
RADY MIEJSKIEJ
Krzysztof
Krzysztof Zdonek

.....
Data, podpis Kierownika OPS w Ćmielowie