

**UCHWAŁA NR XVII.120.2025
RADY GMINY PRZYTOCZNA**

z dnia 29 maja 2025 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu osłonowego „Pomóc w chorobie”
w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców
Gminy Przytoczna**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 i 1572) Rada Gminy Przytoczna uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Osłonowy „Pomóc w chorobie” w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Przytoczna, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Przytoczna.

§ 3. Traci moc uchwała Rady Gminy Przytoczna nr LV.335.2023 z dnia 30 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Osłonowego „Pomóc w chorobie” w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Przytoczna (Dz. U. Woj. Lubuskiego z 2023 r. poz. 1477).

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Mirośław Romanowski

Załącznik do uchwały Nr XVII.120.2025

Rady Gminy Przytoczna

z dnia 29 maja 2025 r.

**GMINNY PROGRAM OSŁONOWY „POMÓC W CHOROBIĘ” W ZAKRESIE
ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA LEKI PRZEZ MIESZKAŃCÓW
GMINY PRZYTOCZNA**

**Rozdział 1.
CEL PROGRAMU**

Celem Programu jest pomoc finansowa adresowana do mieszkańców Gminy Przytoczna - osób przewlekle chorych i osób z niepełnosprawnościami znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej 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 Przytoczna w ramach zadań własnych gminy na podstawie art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwanej dalej „ustawą”. Pomoc finansowa w ramach niniejszego programu jest udzielana do wyczerpania zabezpieczonych środków finansowych w budżecie na ten cel na dany rok budżetowy.

§ 2. 1. Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia poniesionych wydatków na leki należy do kompetencji Wójta Gminy Przytoczna.

2. Wójt Gminy Przytoczna może upoważnić Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Przytocznej do wykonywania czynności określonych w ust. 1.

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

2. Do wydatków zalicza się także produkty lecznicze, o ile spełniają cechy „leku”, tzn. mieszczą się w Rozporządzeniu Ministra zdrowia w sprawie wykazu leków podstawowych i uzupełniających oraz wysokości odpłatności za leki uzupełniające – dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

3. Do wydatków nie zalicza się suplementów diety oraz wyrobów medycznych, z wyłączeniem pasków do pomiaru poziomu cukru we krwi.

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

- 1) miesięczne wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza osobom uprawnionym w miesiącupoprzedzającym złożenie wniosku przekroczyły kwotę 100 zł,
- 2) dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 450% 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 z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

§ 4. 1. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na zakup leków zleconych przez lekarza (rodzinnego lub specjalistę) jest przyznawana w wysokości:

- 1) 90% poniesionych wydatków w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, nie więcej jednak niż 300 zł, w przypadku jednoosobowego gospodarstwa domowego;
- 2) 90 % poniesionych wydatków w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, nie więcej jednak niż 400 zł łącznie, w przypadku 2 osób uprawnionych w rodzinie;
- 3) 90 % poniesionych wydatków w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, nie więcej jednak niż 450 zł łącznie w przypadku 3 i większej liczby osób uprawnionych w rodzinie.

2. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest przyznawana na pisemny wniosek osoby uprawnionej, jej przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego złożony w Ośrodku Pomocy Społecznej w Przytocznej 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 z niepełnosprawnościami – ważne orzeczenie o zakwalifikowaniu do jednego z trzech stopni niepełnosprawności lub orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, 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) faktury wystawione przez aptekę, zawierające : wykaz zakupionych leków, dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę wydanego leku, jego cenę i ogólną kwotę do zapłaty;
- 5) kserokopię recepty lub wydruk e-recepty wystawionej na nazwisko osoby uprawnionej obejmującej leki wymienione w fakturze. W przypadku braku możliwości dostarczenia kopii recepty lub wydruku e-recepty, farmaceuta dokonuje adnotacji na fakturze, z której wynika, że leki zostały wydane zgodnie z receptą lub e-receptą.

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

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

5. 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 można złożyć nie częściej niż raz w miesiącu.

§ 5. 1. W uzasadnionych przypadkach przyznanie pomocy finansowej może być poprzedzone przeprowadzeniem rodzinnego wywiadu środowiskowego.

2. 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 z przeznaczeniem na zakup leków.

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

§ 6. W sprawach dotyczących przyznawania pomocy finansowej, nie uregulowanych w niniejszym programie, stosuje się przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Rozdział 3. REALIZATOR PROGRAMU

1. Realizatorem Programu jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Przytocznej.
2. Koordynatorem Programu jest Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Przytocznej.

Rozdział 4. EWALUACJA I OCENA

Informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Ośrodka Pomocy Społecznej, składanym Radzie Gminy Przytoczna.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU OSŁONOWEGO „POMÓC W CHOROBIĘ” W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW NA LEKI

I część wniosku – wypełnia wnioskodawca

Wnioskodawca

(imię i nazwisko, data urodzenia)

PESEL....., seria i nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania :

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

l.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Data urodzenia	Okoliczność uprawniającą do pomocy	Wysokość dochodu*
1		wnioskodawca			
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Łączny dochód* osoby/rodziny za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku :

Liczba ha przeliczeniowych należących do wnioskodawcy lub osób wspólnie gospodarujących

Wysokość poniesionych wydatków na leki w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku: zł

Przyznana pomoc finansową proszę przekazać przelewem na rachunek bankowy

numer:.....

/odbiór gotówki w kasie Banku w Przytocznej/

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów niż te, 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).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Przytocznej moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Przytoczna, dnia

.....

(podpis wnioskodawcy)

II część wniosku - wypełnia pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej

1. Struktura rodziny /właściwe 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 na osobę w rodzinie zł

3. Kryterium dochodowe (wpisać właściwe) **zł

4. Poniesione wydatki na leki*** łącznie zł na osób uprawnionych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

5. Kwota pomocy finansowej na lekizł - odpowiadająca wysokości 90% poniesionych udokumentowanych wydatków na zakup leków, nie więcej niż odpowiednio : 300 zł, 400 zł, 450 zł ****

Projekt decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia:

.....
.....

Przytoczna , dnia

.....
(podpis pracownika i pieczęć imienna)

* dochód osoby lub rodziny, określony zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1265 ze zm.);

**400% kryterium dochodowego określonego odpowiednio w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy o pomocy społecznej:

- dla osoby samotnie gospodarującej jest to kwota zł,

- na osobę w rodzinie jest to kwota zł;

*** wydatki powyżej 100 zł;

**** niepotrzebne skreślić.

Uzasadnienie

Uchwała wprowadzająca Gminny Program Osłonowy „Pomóc w chorobie” obowiązuje od 2013 r., w maju 2023 roku do programu wprowadzono zmiany w zakresie wysokości kryterium dochodowego, jednak była to niewielka zmiana. W tym czasie radykalnym zmianom uległy realia życia, w tym poziom dochodów uzyskiwanych przez choćby emerytów, rencistów i osoby z niepełnosprawnościami, natomiast ceny leków wzrosły wielokrotnie. Uchwała ta ma na celu umożliwić większej liczbie osób z niepełnosprawnościami i przewlekle chorych na dostęp do świadczenia w postaci dofinansowania do zakupu leków. Podniesienie kryteriów dochodowych na mocy poprzedniej uchwały pozostały bez wpływu na ilość osób uprawnionych, które mogłyby z tego programu skorzystać, gdyż emerytury, choć są realnie niskie, to jednak ten próg dochodowy przekraczają.

Z danych za 2024 rok wynika, że tylko niewiele ponad 20 osób w skali gminy kwalifikowało się do tego, by skorzystać z tej formy pomocy, a mając rozeznanie w sytuacji materialnej i zdrowotnej naszych mieszkańców można tę pomoc skierować do liczniejszej grupy odbiorców, którym pomoc ta pozwoli podnieść poziom i jakość życia.

W stosunku do dotychczasowej uchwały zmianie uległ wzór wniosku o przyznanie świadczenia.

Zgodnie z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej do zadań własnych gminy należy podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych. Natomiast, art. 110 ust. 10 powyższej ustawy stanowi, że rada gminy, biorąc pod uwagę potrzeby, o których mowa w art. 110 ust. 9, opracowuje i kieruje do wdrożenia lokalne programy pomocy społecznej.

Mając powyższe na uwadze, podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.