

## **GMINNY PROGRAM OSŁONOWY W ZAKRESIE POMOCY LEKOWEJ MIESZKAŃCOM GMINY ZABŁUDÓW**

### **I. CEL PROGRAMU**

Celem programu jest pomoc finansowa adresowana do mieszkańców gminy Zabłudów:

- 1) osób w wieku poprodukcyjnym;
- 2) osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym;
- 3) osób niepełnosprawnych,

znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza – zwanych dalej osobami uprawnionymi.

### **II. 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 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm. ) zwanej dalej ustawą.

2) Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia poniesionych wydatków na leki następuje w drodze decyzji wydanej przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie, bądź inną osobę upoważnioną na podstawie art. 110 ust. 8 ustawy. Wydana decyzja nie ma charakteru decyzji administracyjnej.

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

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

- a) miesięczne wydatki osoby uprawnionej na zakup zleconych przez lekarza leków w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku i/lub w miesiącu złożenia wniosku przekroczyły kwotę 20 zł.
- b) dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 150% 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 z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku i/lub z miesiąca złożenia wniosku, jednak łącznie nie może być wyższa od kwoty:

- a) 30% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie - w przypadku 1 osoby uprawnionej;
- b) 45 % kryterium dochodowego na osobę w rodzinie - w przypadku 2 osób uprawnionych;
- c) 60 % kryterium dochodowego na osobę w rodzinie – w przypadku 3 i większej liczby osób uprawnionych.

6. Pomoc finansowa w zakresie pomocy lekowej 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:

- a) 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),

- b) w przypadku osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym – zaświadczenie lekarskie lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalisty potwierdzające przewlekłą chorobę (zaświadczenie będzie uwzględnione przez okres 6 miesięcy od daty jego wydania);
- c) w przypadku osób niepełnosprawnych – ważne orzeczenie o zakwalifikowaniu do jednego z trzech stopni niepełnosprawności lub orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, lub orzeczenie o niepełnosprawności, (orzeczenie dołączone do pierwszego wniosku o udzielenie pomocy na leki będzie uwzględnione również przy następnych wnioskach do upływu okresu jego ważności);
- d) oryginał 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;
- e) kserokopię recepty wystawionej na nazwisko osoby uprawnionej obejmującej leki wymienione w fakturze.

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

8. 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.

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

10. Pomoc nie przysługuje, jeśli osobie uprawnionej w miesiącu złożenia wniosku lub miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, przyznano zasiłek celowy lub specjalny zasiłek celowy na leki albo jeśli osobie tej przyznano pomoc w formie posiłków, usług opiekuńczych i zostało zastosowane całkowite lub częściowe zwolnienie z odpłatności za te świadczenia z tytułu ponoszenia wydatków na leki i leczenie.

11. Pomoc powyższa nie przysługuje mieszkańcom domów pomocy społecznej, osobom przebywającym w szpitalu, areszcie śledczym, zakładzie karnym i innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę i leczenie.

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

13. Gminny program osłonowy realizowany będzie do 31 grudnia 2012 roku.

### **III. REALIZATOR PROGRAMU**

Realizatorem programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie.

### **IV. EWALUACJA I OCENA**

Sprawozdanie z realizacji projektu będzie sporządzane po upływie 12 miesięcy jego realizacji, w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po upływie okresu sprawozdawczego. Koordynatorem programu jest Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie.