

П РА В И Л Н И К

за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Дупница

ГЛАВА ПЪРВА ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. С този правилник се определя реда, условията и процедурата за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства и лица живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Дупница със средства, предвидени в бюджета на Община Дупница.

Чл.2. Средствата, предвидени за финансово подпомагане на процедурите и дейностите по асистирана репродукция се гласуват всяка календарна година с бюджета на Община Дупница, по предложение на комисията по този правилник.

Чл.3(1). Със средства, предвидени с бюджета на Община Дупница, се финансират лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и по-конкретно чрез ин-витро оплождане при наличие на следните индикации:

1. Безплодие с неизяснена чрез конвенционалните диагностични методи етиология;
2. Ендометриоза, засягаща аднексите и свързана с безплодието;
3. Тубарен стерилитет при жената /МКБ-Х: N97.1/, доказан лапароскопски:
 - липса на маточни тръби двустранно /оперативно отстранени/;
 - едностранна липса с контралатериална непроходимост или стеноза;
 - двустранна непроходимост на маточните тръби /вкл.след стерилизация/;
 - едностранна непроходимост с контралатериална стеноза;
 - двустранна интерстициална или истмична стеноза;
 - състояние след пластика на маточни тръби, най-малко 12 месеца след пластика, при положение, че не е настъпвала вътрематочна бременност.
4. Стерилитет при жената, свързан с липсата на овулация поради LUFs.
5. Стерилитет, свързан с мъжки фактор /МКБ-Х: N97.4/.

(2). Със средства, предвидени в бюджета на Община Дупница, се финансират:

1. Контролирана овариална хиперстимулация /КОХС/ с един или повече от един от следните лекарствени продукти /по групи/:

- аналози на гонадолибералина /агонисти или антагонисти/;
- гонадотропни хормони /уринарни или рекомбинантни/;
- други /за лутеална поддръжка/ - стероиди и/или хорионгонадотропин.

2. АРТ методи /ин витро методики/:

- фоликулна пункция под ехографски контрол;
- класическо ин витро оплождане;
- оплождане чрез ICSI;
- ембриотрансфер;
- инсеминации от партньора или дарител;
- ин витро матурация;
- тестикларна и/ или епидимална биопсии /TeSE, PESA, MESA/;
- Контрол на стимулационния процес чрез ехографски и хормонални изследвания.

(3). Със средства, предвидени в бюджета на Община Дупница, се финансират и следните изследвания:

- микробиологични;
- спермален анализ;
- трансмисивни инфекции;
- кръвнотипова принадлежност и резус фактор;
- хормонални-преди КОХС;
- на кръвни картини, биохимия и хемостаза преди КОХС;
- други специфични изследвания /генетични, имунологични и др./;
- индукция на овулацията и/или КОХС с кломифен цитрат и др. СЕРМ;
- ембриоредукция;
- предимплантационна генетична диагностика или скрининг /PGD/PGS/;
- овоцитна донация;
- ембриодонация;
- СІЕТ, ZІРТ и др.подобни.

(4) / изм. с Реш. № 46/ 29.03.2019 г./Средствата, отпуснати на лица, семейства и двойки за финансово подпомагане,

са в размер до 2 000 лв. (две хиляди лева) на заявител.

/5/ Лекарствените продукти, финансирани със средства по този правилник, следва да са включени в Позитивния лекарствен списък.

ГЛАВА ВТОРА КРИТЕРИИ ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл.4. Кандидатите (семейства или лица живеещи на семейни начала) трябва да отговарят на следните критерии за финансово подпомагане за извършване на дейности по асистирана репродукция при лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ:

1. / изм. и доп.с Реш. № 206 /25.10.2013 г./ Да са български граждани, като единият кандидат да притежава постоянен и/или настоящ адрес на територията на Община Дупница през последните три години. Кандидатът не доказващ обстоятелството за постоянен и настоящ адрес за период от три години, да представи декларация, че не е кандидатствал в друга община за същата помощ, където има постоянен адрес.

2. Да нямат задължения към Община Дупница.

3. Да са здравно осигурени;

4. Да не са поставени под запрещение и да не са осъждани;

5. Да са семейства или лица живеещи на семейни начала, което се удостоверява с копие от удостоверение за сключен граждански брак или при двойките, които са във фактическо съжителство с декларация (Приложение № 2);

6. Възрастта на жените кандидатстващи за финансиране по програмата да съответства на Наредба № 28 от 20.06.2007 г. за дейности по асистирана репродукция на Министерство на здравеопазването.

7. Да е налице доказан стерилитет /независимо с женски и/или с мъжки фактор/, лечим единствено с методите на АРТ и по-конкретно IVF или ICSI. Удостоверяването се извършва с медицински документи.

8. Удостоверяването на необходимостта от извършване на дейности по асистирана репродукция се извършва с медицински документи, издадени от оторизирани за целта лечебни заведения:

- етапни епикризи;
- медицински картони;
- стимулационни протоколи;

- удостоверения от клиники с отразяване факта на лечението на пациента при тях;
- извършени манипулации.

9. При нужда комисията може да изисква и допълнителни документи и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания.

Чл.5. Кандидатстването за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на лица, двойки и семейства с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Дупница, със средства предвидени в Бюджета на общината, е за един опит в рамките на текущата година и не ограничава правото и възможността за кандидатстване за финансово подпомагане от Център „Фонд за асистирана репродукция“/при положение, че не се финансира една и съща процедура/.

ГЛАВА ТРЕТА ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл.6. (1) Заявленията за финансово подпомагане на процедурите за асистирана репродукция по този правилник се разглеждат от комисия, назначена със заповед на кмета на общината.

(2)/ **изм. с Реш.№ 46/ 29.03.2019 г./** Комисията е в състав от 7 /седем/ члена, от които 4 /четирима/ представители на общинска администрация, 3 /трима/ общински съветници.

(3) Председател на комисията е председателя на Постоянната комисия по Здравеопазване, социална политика и етнически въпроси, като Общински съвет Дупница определя с отделно решение останалите свои представители в състава на комисията.

Чл.7. Комисията по този правилник осъществява следните функции в изпълнение на правомощията си :

1. Разглежда подадените заявления и изготвя предложение до Общински съвет - Дупница за финансово подпомагане на български граждани /семейства и лица, живеещи на семейни начала/, живущи на територията на Община Дупница, за извършване на дейности по асистирана репродукция при безплодие, лечимо преди всички с методите на АРТ и по-конкретно чрез ин-витро оплождане;

2. Дава методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства по програмата за асистирана репродукция на Община Дупница.

3. Осъществява контрол за спазване на критериите и условията за придобиване на права за ползване на средствата за извършване на дейности по асистирана репродукция.

Чл.8. Комисията обявява критериите, реда, срока и мястото за прием на документи на информационното табло намиращо се на I-ви етаж в сградата на Община Дупница и в сайта на Община Дупница.

Чл.9. Председателят на комисията информира членовете за часа, мястото и графика на заседанията на комисията. Срокът за обявяване на първото заседание не следва да бъде по-голям от един месец от изтичане на срока за прием на документи.

Чл.10.(1) Заседанията на комисията във връзка с финансовото подпомагане на „ин витро“ процедури са редовни при присъствие на повече от половината от нейните членове.

(2) Заседанията на комисията са закрити.

(3) Решенията за одобряване на кандидатите за финансово подпомагане се вземат с обикновено мнозинство от присъстващите, при явно гласуване.

Чл.11.(1) С цел подпомагане дейността на комисията, с право на съвещателен глас в заседанията ѝ могат да участват и се допускат представители на юридически лица с нестопанска цел, защитаващи правата на пациентите в областта на асистираната репродукция.

(2). По преценка и при необходимост, в работата на комисията могат да участват и вещи лица - медицински специалисти, с призната специалност „акушерство и гинекология" и по възможност с допълнителна квалификация или опит в областта на асистираната репродукция или стерилитета. При необходимост могат да участват и се допускат и други специалисти по конкретни случаи.

Чл. 12.(1). За всеки от кандидатите се изготвя преписка по заявленията, включени в дневния ред на заседанието.

(2). Преписката се изготвя и представя на комисията от неин член, определен от Председателя на комисията.

(3). Заявлението по ал.1 се изготвя по Приложение № 1 и се придружава от:

1. Копия на личните карти на двамата кандидати, заверено от тях с гриф „вярно с оригинала";

2. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен между заявителката и нейния партньор по Приложение № 4;

3. Декларация от кандидатите, че не са поставени под запрещение и нямат влязла в сила присъда по Приложение № 3;

4. Декларация, че кандидатите не получават средства за финансиране на същите процедури от Център „Фонд за асистирана репродукция" по Приложение № 5;

5. Документи, издадени на кандидатите от съответния компетентен орган удостоверяващи обстоятелствата във връзка с чл. 4, т.2 и т.3;

6. Медицинска документация, удостоверяваща наличие на индикации, като например:

- етапни епикризи, в които задължително е отбелязано за липсата на контраиндикации, съгласно Наредба № 28 от 2007 г. за дейностите по асистирана репродукция;

- документи за извършване на един или повече от следните методи: ХСГ и/или лапароскопия и/или лапаротомия, като ехографското изследване не е доказателствен метод,

- документи за извършване на два или повече спермални анализа последният, от които е извършен преди не повече от 6 месеца преди подаване на заявлението. Ползват се критериите на Световната здравна организация /СЗО/ за нормоспермия, като е желателно поне едно от изследванията да е с морфология, оценена по критериите на Крюгер,

- при липса на овулация поради LUFs, документи относно поне два цикъла с ехографски разчитания и снимки,

- при неизяснен стерилитет - данни за безплодие в период поне две години, лекувано чрез конвенционални методи, вкл. с реализирани поне два цикъла с вътрематочни инсеминации,

- копие от счетоводни документи, удостоверяващи извършените разходи.

Чл.13. При непълноти или неясноти в подадените документи, комисията уведомява кандидатите в тридневен срок от заседанието си, като им дава конкретен срок /не по-голям от месец/ за попълване на празнотите или корекции.

Чл.14. Комисията взема решение по всяка преписка, което съдържа предложение за одобряване или неodobряване на заявителя/ заявителите за отпускане на средства за извършване на асистирана репродукция.

Чл.15.(1). За всяко заседание се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, решението по чл.14 и резултатите от гласуването. Протоколът се подписва от присъстващите членове на комисията.

(2). Протоколът отразява персонално решение касаещо лицето, постоянния адрес и размера на отпуснатата сума.

Чл.16. Всеки заявител може да получи достъп до протоколите на комисията и взетите решения.

Чл.17. В тридневен срок след разглеждане на всички заявления и приключване на заседанията, комисията изготвя списък на одобрените кандидати.

Чл.18. Одобрените кандидати, както и размерът на отпускната сума, се одобрява от Общински съвет –Дупница.

ГЛАВА ЧЕТВЪРТА КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ

Чл.19. Членовете на комисията, лицата по чл.11 от настоящия правилник, както и служителите на общинската администрация, нямат право да разгласяват факти и обстоятелства, които са им станали известни в хода на тяхната дейност.

Чл.20.(1) / **изм. с Реш.№46/29.03.2019 г.**/Паричната сума, определена с решение на Общински съвет Дупница, се отпуска на заявителя.

(2) Паричната сума се отпуска след одобряването и от Общински съвет Дупница и в рамките на 1/един/ месец от представяне на първичен счетоводен документ от лечебното заведение, получило разрешение по чл. 131, ал. 1 от Закона за здравето.

ГЛАВА ПЕТА ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 1. За 2012 год. средства за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция могат да бъдат предоставяни и на кандидатите извършили процедурите и дейностите финансирани по този правилник през 2012 год. но преди одобряването им от Общински съвет Дупница. Одобрените от Общински съвет Дупница средствата се отпускат чрез банков превод по посочена банкова сметка на заявителите и след представяне на първичен счетоводен документ и медицинска документация от лечебното заведение, получило разрешение по чл. 131, ал. 1 от Закона за здравето.

§ 2. Настоящият правилник е приет с Решение № 40/26.04.2012 г. по Протокол № 5 от заседание на Общински съвет – Дупница , проведено на 26.04.2012 год.

§ 3. Изменен и допълнен с Решение № 206/ 25.10.2013 г. на Общински съвет Дупница.

§ 4. Изменен и допълнен с Решение № 46/ 29.03.2019 г. на Общински съвет Дупница.

Зам. Председател на ОбС:

/ адв. Йонко Гергов/

ЗАЯВЛЕНИЕ

по чл.12, ал. 3 от Правилника за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Дупница

От.....
/ име, презиме и фамилия/
ЕГН....., Лична карта №.....
изд. от....., на
Постоянен адрес:.....
Настоящ адрес:.....
Адрес за кореспонденция:.....
Тел. за контакт..... e-mail:.....
Семейно положение....., Гражданство.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

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

Прилагам следните документи:

1. Копия от личните карти на кандидатите заверени с гриф «вярно с оригинала»;
2. Копие от Удостоверение за граждански брак или декларация от партньорите при фактическо съжителство;
3. Декларация от кандидатите удостоверяваща липсата на кръвно родство;
4. Декларация от кандидатите, че не са поставени под запрещение и нямат влязла в сила присъда;
5. Декларация, че не получават средства за финансиране на същите процедури от Център „Фонд за асистирана репродукция“;
6. Удостоверения на кандидатите за постоянен и настоящ адрес, издадени от Община Дупница;
7. Удостоверения от ТД на Национална агенция за приходите за непрекъснати здравно осигурителни права на кандидатите;
8. Удостоверения за липса на задължения към Община Дупница от кандидатите.
9. Медицинска документация /да се опишат конкретно приложените документи, изследвания и др./.....
.....

Дата.....
гр.....

Подпис:.....

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ДУПНИЦА**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.4, т. 5 от Правилника за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Дупница

Подписаните:

1....., ЕГН.....

и

2....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ,

че сме партньори във фактическо съжителство и живеем на семейни начала от
..... на следния адрес:
.....

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

ДЕКЛАРАТОРИ:

Дата.....
гр.....

1.
2.

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ДУПНИЦА**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.12, ал.3, т. 3 от Правилника за финансово подпомагане на процедури и дейности
по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с
репродуктивни проблеми на територията на Община Дупница

Подписаните:

1....., ЕГН.....

и

2....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че не сме поставени под запрещение и нямаме влязла в сила присъда.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

ДЕКЛАРАТОР:.....
/...../

Дата.....

гр.....

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ДУПНИЦА**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.12, ал.3, т. 2 от Правилника за финансово подпомагане на процедури и дейности
по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с
репродуктивни проблеми на територията на Община Дупница

Подписаните:

....., ЕГН.....

и

....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че не сме в кръвно родство по права и по съребрена линия до
четвърта степен помежду си.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Дата.....	ДЕКЛАРАТОРИ:
гр.....	1.
	2.

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ДУПНИЦА**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.12, ал.3, т. 3 от Правилника за финансово подпомагане на процедури и дейности
по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с
репродуктивни проблеми на територията на Община Дупница

Подписаните:

1....., ЕГН.....

и

2....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че не получаваме средства за финансиране на същите процедури от
Център „Фонд за асистирана репродукция“.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

ДЕКЛАРАТОР:.....
/...../

Дата.....
гр.....