

П РА В И Л Н И К

ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА СЕМЕЙСТВА И ДВОЙКИ С РЕПРОДУКТИВНИ ПРОБЛЕМИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА КАРЛОВО

ГЛАВА ПЪРВА

ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. С този правилник се определя реда, условията и процедурата за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, с постоянен адрес на територията на Община Карлово със средства, предвидени в бюджета на Община Карлово.

Чл.2. Средствата, предвидени за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие се гласуват всяка календарна година с бюджета на Община Карлово, по предложение на комисията по този правилник.

Чл.3 (1). Със средства, предвидени с бюджета на Община Карлово, се финансират лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и включително 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 чрез общоприетите начини за поставяне на диагнозата „тубарен стерилитет” – лапароскопия, лапаротомия или хистеросалпингография (ХСГ):
 - а/ липса на маточни тръби двустранно /оперативно отстранени/,
 - б/ едностранна липса с контралатериална непроходимост или стеноза,
 - в/ двустранна непроходимост на маточните тръби /вкл.след стерилизация/,
 - г/ едностранна непроходимост с контралатериална стеноза,
 - д/ двустранна интерстициална или истмична стеноза,
 - е/ състояние след пластика на маточните 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/.
6. Други форми на безплодие с доказана необходимост от лечение чрез АРТ.

(2). Със средства, предвидени с бюджета на Община Карлово, се финансират:

1. Контролирана овариална хиперстимулация /КОХС/ с един или повече от един от следните лекарствени продукти /по групи/:
 - а/ аналози на гонадолибералина /агонисти или антагонисти/,
 - б/ гонадотропни хормони /уринарни или рекомбинантни/,
 - в/ други /за лутеална поддръжка/ - стероиди и/или хорионгонадотропин.
2. АРТ методи /ин витро методики/:
 - а/ фоликулна пункция под ехографски контрол;
 - б/ класическо ин витро оплождане;
 - в/ оплождане чрез ICSI;

- г/ ин витро на естествен цикъл;
 - д/ ин витро процедура с донорски материал;
 - е/ криоконсервация (замразяване) на предимплатационни ембриони;
 - ж/ ембриотрансфер, вкл. и на замразени ембриони;
 - з/ инсеминации от партньора или дарител;
 - и/ ин витро матурация;
 - й/ тестикуларна и/или епидидимална биопсии /TeSE, PESA, MESA/, както и имунологична биопсия.
3. Контрол на стимулационния процес чрез:
- ехографски прегледи;
 - хормонални изследвания.

(3). Със средства, предвидени с бюджета на Община Карлово, се финансират и следните изследвания и медицински услуги и манипулации:

- а/ микробиологични,
- б/ спермален анализ,
- в/ за трансмисивни инфекции,
- г/ кръвнотрупова принадлежност и резус фактор,
- д/ хормонални – контроли и преди КОХС,
- е/ на кръвни картини, биохимия и хемостаза преди КОХС,
- ж/ други специфични изследвания /генетични, имунологични и др./,
- з/ консултации и прегледи при специалисти по акушерство и гинекология и по-специално тесни специалисти, работещи в областта на репродуктивното здраве, медицинската генетика и имунология, ендокринолози, уролози, андролози и др. под;
- и/ индукция на овулацията и/или КОХС с кломифен цитрат и др. СЕРМ,
- й/ ембриоредукция,
- к/ предимплантационна генетична диагностика или скрининг /PGD/PGS/,
- л/ овоцитна донация,
- м/ ембриодонация,
- н/ изследване за проходимост на маточните тръби – хистеросалпингография /ХСГ/,
- о/ GIFT, ZIFT и др.подобни,
- п/ имунологични вливания;
- р/ гинекологични операции – лапароскопия, лапаротомия, хистероскопия, комбинирана лапаро и хистероскопия и др. под.

(4) Кандидатстването за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодието на двойки и семейства с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Карлово, със средства, предвидени в Правилника е за един опит в рамките на текущата година и не ограничава правото и възможността за кандидатстване за финансиране от център „Фонд за асистирана репродукция” /при положение, че не се финансира една и съща процедура/.

(5) Средствата, отпуснати на семейства и двойки, живеещи на семейни начала за финансово подпомагане, са в размер до 1000 лв. (хиляда лева) на заявител.

(6) Лекарствените продукти, финансирани със средства по този правилник, следва да са включени в Позитивния лекарствен списък на Р България и се осигуряват по реда на чл. 207, ал. 1, т. 5а от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ГЛАВА ВТОРА

КРИТЕРИИ ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА СЕМЕЙСТВА И ДВОЙКИ, ЖИВЕЕЩИ НА СЕМЕЙНИ НАЧАЛА, С РЕПРОДУКТИВНИ НАРУШЕНИЯ, ПРЕОДОЛИМИ ПРЕДИ ВСИЧКИ С МЕТОДИТЕ НА АРТ. ДОКУМЕНТИ, ДОКАЗВАЩИ НЕОБХОДИМОСТ ОТ ЛЕЧЕНИЕ С АРТ ПРОЦЕДУРИ.

Чл.4. Кандидатите 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. Да са само български граждани, притежаващи постоянен адрес на територията на Община Карлово през последните три години. При двойките във фактическо съжителство и при семействата на това условие следва да отговаря поне единия от кандидатите;
2. Да нямат задължения към Община Карлово и данъчни задължения към държавата;
3. Да са с непрекъснати здравно-осигурителни права;
4. Да няма поставени под запрещение или криминално проявени лица;
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. Да е налице доказан стерилитет /независимо с женски и/или с мъжки фактор/. Удостоверяването се извършва с медицински документи: етапни епикризи, медицински картони, удостоверения от клиники с отразяване факта на лечението на пациента при тях и извършените манипулации. При нужда комисията може да изисква и допълнителни документи и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания.
7. Възрастта на жените, кандидатстващи за финансиране по програмата, да съответства на наредба № 28 на Министерство на здравеопазването.
8. При кандидатстване се подават следните документи: Заявление по образец, Копие от лична карта, Удостоверение за граждански брак или декларация за фактическо съжителство, Свидетелство за съдимост, Удостоверение от Окръжен съд - Пловдив, етапна епикриза/епикриза, Удостоверения от ТД на НАП за непрекъснати здравноосигурителни права, Удостоверения за липса на задължения към държавата, издадени от НАП и НОИ, Удостоверение за липса на задължения към Община Карлово.

ГЛАВА ТРЕТА

ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл.6. Входираните заявления за финансово подпомагане на процедурите по този правилник се разглеждат и одобряват от ПК по „Здравеопазване, социални дейности, младежта, спорта и туризма” към Общински съвет Карлово, състояща се 9 члена.

чл. 6а: Заявителните документи се разглеждат по реда на тяхното постъпване, като предимство имат кандидати, които не са ползвали средства за финансово подпомагане на процедури „ин витро” от Бюджета на Община Карлово.

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

1. Разглежда и одобрява искания, както и изготвя предложения до Общински съвет Карлово за финансово подпомагане на български граждани /семейства и лица, живеещи на семейни начала/, с постоянен адрес на територията на Община Карлово, за извършване на дейности по асистирана репродукция при безплодие;
2. Дава методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства по програмата за асистирана репродукция на Община Карлово.
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 сайта на Община Карлово.

Чл.9. Председателят на комисията, обявява в сайта на Община Карлово 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 изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие 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 лечението на безплодието и репродуктивното здраве.

(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.

(3). Средствата необходими за възнаграждения на лицата по ал. 2 се осигуряват от бюджета на Община Карлово.

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. Копие на лична карта, заверено от заявителя 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 съпруга /партньора/ на заявителката, че не е поставен под запрещение Приложение № 3.

4. Документи, издадени от съответния компетентен орган удостоверяващи обстоятелствата във връзка с чл. 4, т.2 и т.3. Удостоверенията за наличие/липса на задължения към Община Карлово се прилагат служебно към преписката на заявителя.

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

- етапни епикризи,
 - 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 Кръюгер,
 - 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.
- остойностен лечебен план.

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 неодобряване 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 персоналното 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, относно собствената си преписка.

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 отпуснатата сума, се одобрява от Общински съвет Карлово, след внесено предложение за решение от Председателя на комисията.

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/ Паричната сума, одобрена по чл. 18 се отпуска в рамките на съответната бюджетна година, след представяне на първичен счетоводен документ и медицинска документация от лечебно заведение, което има актуален договор за съответната календарна година с националния Фонд за асистирана репродукция.

/2/ Заявителят представя заверено от него копие на фактурата, съдържаща описание и стойност на извършените дейности, медицински изследвания, лекарствени продукти, придружена със съответната медицинска документация в

/3/ Дейностите по ал. 1 се заплащат чрез банков превод в левове по посочена банкова сметка на заявителя.

Настоящият правилник е приет с **Решение № 798, протокол № 21** от заседание на Общински съвет Карлово , проведено на **28.02.2013** год..

**ДО КМЕТА НА
ОБЩИНА КАРЛОВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ
по чл.12, ал. 1 от
„ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на семейства и двойки, с
репродуктивни проблеми на територията на Община Карлово”

От/трите имена/.....

ЕГН.....

Лична карта №.....

Издадена от....., на

Постоянен адрес:.....

Настоящ адрес:.....

Адрес за кореспонденция:.....

Телефон за контакт.....

e-mail:.....

Семейно положение.....

Гражданство.....

Прилагам следните документи:

1.Копие от лична карта:

2.Копие от Удостоверение за граждански брак или декларация от партньора при фактическо съжителство:

3.Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство:

4.Декларация от съпруга или партньора, че не е поставен под запрещение:

5.Удостоверение за постоянен и настоящ адрес, издадено от Община Карлово:

6.Удостоверение от Териториална дирекция Карлово към Национална агенция за приходите за непрекъснати здравноосигурителни права:

7. Удостоверения за липса на задължение към Община Карлово и държавата.

8. Копие от дипломи за завършено образование.

9.Медицинска документация /да се опишат конкретно приложените документи, изследвания и др./

Дата.....
гр.....

Подпис:.....

**ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА КАРЛОВО**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.4, т. 5 от

**„ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на семейства и двойки, с
репродуктивни проблеми на територията на Община Карлово”**

Подписаните:

.....,ЕГН.....

и

.....,ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че сме партньори и живеем на семейни начала

Дата.....

/трите имена/.....

Гр.....

/трите имена/.....

**ДО КМЕТА НА
ОБЩИНА КАРЛОВО**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.12, ал.3, т. 3 от

**„ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на семейства и двойки, живеещи
на с репродуктивни проблеми на територията на Община Карлово”**

Подписаният:

.....,ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че не съм поставен под запрещение.

Дата.....

/трите имена/.....

Гр.....

/подпис/.....

**ДО КМЕТА НА
ОБЩИНА КАРЛОВО**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.12, ал.3, т. 2 от

**„Правилник за финансово подпомагане на семейства и двойки, с
репродуктивни проблеми на територията на
Община Карлово**

Подписаните:

.....,ЕГН.....

и

.....ЕГН.....

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

Дата.....

/трите имена/.....

Гр.....

/трите имена/.....