

П РА В И Л Н И К

за финансово подпомагане на процедури „ин витро“ на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на
Община Велико Търново

ГЛАВА ПЪРВА

ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. С този правилник се определя реда, условията и процедурата за финансово подпомагане на процедури „ин витро“ на семейства и лица живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Велико Търново със средства, предвидени в бюджета на Община Велико Търново.

Чл.2. Средствата, предвидени за финансово подпомагане на процедурите „ин витро“ се гласуват всяка календарна година с бюджета на Община Велико Търново, по предложение на комисията по този правилник.

Чл.3(1). Със средства, предвидени с бюджета на Община Велико Търново, 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 с бюджета на Община Велико Търново, 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 хорионгонадотрофин.
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 епидидимална биопсии /TeSE, PESA, MESA/
- Контрол на стимулационния процес чрез ехографски и хормонални изследвания;

(3). Със средства, предвидени с бюджета на Община Велико Търново, се финансират и следните изследвания:

- микробиологични,
- спермален анализ,
- за трансмисивни инфекции,
- кръвнорупова 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,
- СИЕТ, ЗИРТ и др.подобни.

(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 Велико Търново, 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 лица, семейства и двойки за финансово подпомагане, са в размер до 2000 лв. (две хиляди лева) на заявител.

/6/ Лекарствените продукти, финансирани със средства по този правилник, следва да са включени в Позитивния лекарствен списък 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 НУЖДАЕЩИ СЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙНОСТИ ПО АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ ПРИ ЛИЦА С БЕЗПЛОДИЕ, ЛЕЧИМО 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 и настоящ адрес на територията на Община Велико Търново 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 данъчни задължения към Община Велико Търново и държавата;

3. Да са здравно осигурени;

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/, лечим единствено с методите на АРТ и по-конкретно IVF или ICSI.

Удостоверяването се извършва с медицински документи: етапни епикризи, медицински картони, стимулационни протоколи, 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. Всеки от кандидатите да е завършил минимум средно образование;

8. Възрастта на жените кандидатстващи за финансиране по програмата да съответства на наредба № 28 на Министерство на здравеопазването.

Чл.5. Кандидатстването за финансово подпомагане за „ин витро“ процедури на лица, двойки и семейства с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Велико Търново, 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“.**

ГЛАВА ТРЕТА

ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл.6. Входираните искания за финансово подпомагане на процедурите по този правилник се разглеждат и одобряват от комисия, назначена със заповед на кмета на общината.

Председателят на комисията е Началник отдел „Здравеопазване“, а заместник – председател е Председателя на Постоянната комисия по здравеопазване и социални дейности към Великотърновски общински съвет. Комисията да е в състав от 7 члена, от които 3 представители на общинска администрация и 4 общински съветници, избрани от Великотърновски общински съвет.

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

1. Разглежда и одобрява искания както и изготвя предложения до Великотърновския общински съвет за финансово за подпомагане на български граждани /семейства и лица, живеещи на семейни начала/, живущи на територията на Община Велико Търново, 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 Велико Търново.

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 Велико Търново.

Чл.9. Председателят на комисията, обявява в сайта на Община Велико Търново 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.

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

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 сребрена 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.

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 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 отпуснатата сума, се одобрява от Великотърновски общински съвет, 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, получило разрешение по чл. 131, ал. 1 от Закона за здравето.

/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 Община Велико Търново, Дирекция „социални дейности и здравеопазване”, отдел „Здравеопазване”.
/3/ Дейностите по ал. 1 се заплащат чрез банков превод в левове по посочена банкова сметка на заявителя.

Настоящият правилник е приет с Решение № 1270 по Протокол № 86 от заседание на Великотърновския общински съвет, проведено на 21.04. 2011 г..