

## **П Р А В И Л Н И К**

**за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор, с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Чирпан приет с Решение № ..... г. на Общински съвет – Чирпан**

### **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, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор с репродуктивни проблеми, с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Чирпан със средства, предвидени в бюджета на Община Чирпан.

**Чл. 2.** Средствата, предвидени за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция се гласуват всяка календарна година с бюджета на Община Чирпан, по предложение на комисията по този правилник.

**Чл. 3 (1)** Със средства, предвидени с бюджета на Община Чирпан, се финансират лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и по-конкретно чрез инвитро 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: №97.1/, доказан лапароскопски чрез общоприетите начини за поставяне на диагнозата „тубарен стерилитет” – лапароскопия, лапаротомия или хистеросалпингография:

*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 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 Б11Р8

**5.** Стерилитет, свързан с мъжки фактор /МКБ-Х: №97.4/.

**6.** Други форми на безплодие с доказана необходимост от лечение чрез АРТ.

**(2)** Със средства, предвидени с бюджета на Община Чирпан, 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;
- г)* и всички видове лекарствени средства за КОХС

**2.** АРТ методи (инвитро методики):

- а)* фоликулна пункция под ехографски контрол;
- б)* класическо инвитро оплождане;
- в)* оплождане чрез ICSI;
- г)* ембриотрансфер;
- д)* инсеминации от партньора или дарител;
- е)* инвитро матураця;
- ж)* тестикуларна и/ или епидидимална биопсии /TeSE, PESA, MESA/;
- з)* инвитро на естествен цикъл;
- и)* инвитро процедура с донорски материал.

**3.** Проследяване и запазване на инвитро бременност:

- а)* вливане на разтвори /системи/ и медикаменти подтискащи маточната активност;
- б)* серклаг;
- в)* биохимичен скрининг.

**(3)** Със средства, предвидени с бюджета на Община Чирпан, се финансират и следните изследвания:

- а)* микробиологични;
- б)* спермален анализ;
- в)* за трансмисивни инфекции;
- г)* кръвнотипова принадлежност и резус фактор;
- д)* хормонални-преди КОХС;
- е)* на кръвни картини, биохимия и хемостаза преди КОХС;
- ж)* други специфични изследвания /генетични, имунологични и др./;
- з)* индукция на овулацията и/или КОХС с кломитен цитрат и др. СЕРМ;
- и)* ембриоредукция;
- й)* предимплантационна генетична диагностика или скрининг /PGD/PGS/;
- к)* овоцитна донация;
- л)* ембриодонация;
- м)* GIFJ, ZIFT и др. подобни.

**(4)** Лекарствените продукти, финансирани със средства по този правилник, следва да отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

**(5)** Семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Чирпан могат да получат финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция със средства, предвидени в общинския бюджет, съгласно този Правилник един път годишно в рамките на текущата година, при условие, че не са одобрени за финансово подпомагане от други фондове за същия период и за същата процедура. Финансирането на едно лице е до **4** инвитро процедури в различни финансови години, съгласно Постановление на Министерски съвет № 25 от 09.02.2009 г.

(6) Средствата, отпуснати на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор за финансово подпомагане, са в размер до 3 000 лв. (три хиляди лева) на заявител.

## 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. (1)** 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:

а) да са български граждани, притежаващи постоянен и/или настоящ адрес на територията на Община Чирпан през последните три години. При двойките във фактическо съжителство и при семействата на това условие следва да отговаря поне единия от кандидатите;

б) кандидатите да са съпрузи или двойки, живеещи във фактическо съжителство, или жени без партньор;

в) кандидатите да нямат задължения към Държавата и Община Чирпан;

г) да са с непрекъснати здравно-осигурителни права;

д) да не са поставени под запрещение или криминално проявени;

е) 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.

**(2)** Документи, удостоверяващи изискванията по приетите критерии:

а) заявление по образец (Приложение №1);

б) копие от лична карта;

в) удостоверяване на статуса на лицата или двойките:

- при семейните – с копие от удостоверение за сключен граждански брак;
- при двойките, които са във фактическо съжителство – с декларация (Приложение № 2);
- при лица, извън посочените по-горе, с доказан инфертилитет, избрали клиника, предлагащи АРТ процедури по донорски програми – с писмена декларация в свободен текст;

г) удостоверения за доказване на липсата на задължения от НАП, НОИ и община Чирпан;

д) свидетелство за съдимост;

е) удостоверяването по чл. 4, ал.1, буква „е” се извършва с медицински документи: етапни епикризи, медицински картони, стимулационни протоколи, удостоверения от клиника 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.

**Чл. 5.** Кандидатстването за финансово подпомагане за извършване на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Стара Загора, 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 ПОДПОГАМАНЕ

**Чл. 6.** Входящите искания за финансово подпомагане на процедурите по този Правилник се разглеждат и одобряват от комисия, назначена със заповед на кмета на община Чирпан. Комисията е в състав от 7 члена, като 4 от тях да бъдат общински съветници, избрани от Общински съвет – Чирпан.

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

а) разглеждане и одобряване на искания и изготвяне на предложения до кмета на Община Чирпан за финансово подпомагане на български граждани (семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор), живущи на територията на Община Чирпан, за извършване на дейности по асистирана репродукция при безплодие, лечимо преди всички с методите на АРТ и включително чрез инвитро оплождане;

б) даване на методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства за асистирана репродукция, предоставени с бюджета на Община Чирпан по предложение на комисията;

в) спазване на критериите и условията за придобиване на права за ползване на средствата за извършване на дейности по асистирана репродукция;

г) документите за извършените процедури и дейности се представят на комисията, която ги съобразява с действащата нормативна уредба и съставя протокол за одобрените средства, който се изпраща до Кмета на Община Чирпан.

д) комисията изготвя цялостен доклад за успеваемост и резултата (брой на процедури, които се покриват).

**Чл. 8.** Комисията обявява критериите, реда, срока и мястото за прием на документи на сайта на Община Чирпан.

**Чл. 9.** Председателят на комисията, обявява в сайта на Община Чирпан 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 за извършване на процедури и дейности по асистирана репродукция 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. 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 заявителите, когато са двойки във фактическо съжителство или семейства (Приложение №3);

3. Декларация от съпруга (партньора) на заявителя, че не е поставен под запрещение (Приложение №4).

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

4.1. Етапни епикризи;

4.2. Документи за извършване на един или повече от следните методи: ХСГ и/или лапароскопия и/или лапаротомия, като ехографското изследване не е доказателствен метод;

4.3. 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;

4.4. При липса на овулация поради LUFS, документи относно поне два цикъла с ехографски разчитания и снимки;

4.5. При неизяснен стерилитет – данни за безплодие в период поне две години, лекувано чрез конвенционални методи, вкл. с реализирани поне два цикъла с вътрематочни инсеминации;

4.6. Остойностен лечебен план;

4.7. Декларация – удостоверяваща, че семейната двойка, двойки във фактическо съжителство или лицата, кандидатстващи за финансово подпомагане по правилата на настоящия правилник, не са одобрени за финансово подпомагане за същите процедури, за които кандидатстват от други фондове и имат/нямат подадени документи в Център „Фонд за асистирана репродукция” (Приложение №5);

4.8. Документи по чл. 4, ал. 2.

**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, която 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 предложената за отпускане 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.** Списъкът с одобрените кандидати, размерът на отпуснатата сума и протоколите от заседанията на комисията в тридневен срок се предоставят на Кмета на община Чирпан. Кметът на Община Чирпан издава заповед за отпускане на финансовото подпомагане.

**Чл. 19.** При настъпване на бременност, подпомогнатите лица са длъжни да предоставят информация на комисията, като поставяне на основа за стратегическо и статистическо проучване и данни.

## **ГЛАВА ЧЕТВЪРТА**

### **КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ**

**Чл. 20.** 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. 21. (1)** Паричната сума, определена със Заповед на Кмета на Община Чирпан, 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, по реда на Закона за лечебните заведения или Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

**(2)** Заявителят представя заверено от него копие на фактурата, съдържаща описание и стойност на извършените дейности, медицинските изследвания и лекарствени продукти, придружена със съответната медицинска документация на комисията назначена според този правилник.

**(3)** Средствата по ал.1 се изплащат с банков превод в левове по посочена банкова сметка от заявителя.

**Чл. 22.** Със средства, отпуснати по реда на този Правилник не се финансират започнали процедури, както и не се възстановяват финансови средства за извършени такива.

Настоящият правилник е приет с Решение № ..... по Протокол № ..... от заседание на Общински съвет – Чирпан, проведено на ... .. г.

**ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА ЧИРПАН**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

по чл.12

от

**ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор, с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Чирпан**

от .....

/трите имена/

ЕГН: .....

Лична карта № .....

Издадена на ....., от .....

Постоянен адрес: .....

Адрес за кореспонденция: .....

Телефон за контакт: .....

e-mail: .....

Семейно положение: .....

Гражданство: .....

Моля да ми бъде отпусната сума в размер на ..... лв.  
(.....) за следните дейности: .....

словом

.....  
съгласно приложения остойностен лечебен план.

Прилагам следните документи:

1. Копие на лична карта, заверено от заявителя с гриф „вярно с оригинала“;
2. Копие от Удостоверение за граждански брак или декларация от партньора при фактическо съжителство (Приложение № 2);
3. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство (Приложение № 3);
4. Декларация от заявителя, че не е поставен под запрещение (Приложение № 4);
5. Декларация от съпруга или партньора на заявителя, че не е поставен под запрещение (Приложение № 4);
6. Свидетелство за съдимост;
7. Удостоверение от ТД на „Национална агенция за приходите“ за непрекъснати здравноосигурителни права и удостоверение за наличие или липса на задължения на Държавата;
8. Информирани/а съм, че проверката за наличие или липса на задължения към Община Чирпан ще се извърши служебно;

9. Медицинска документация, включваща:

9.1. Етапни епикризи;

9.2. Документи за извършване на един или повече от следните методи: ХСГ и/или лапароскопия и/или лапаротомия, като ехографското изследване не е доказателствен метод;

9.3. 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;

9.4. При липса на овулация поради LUFS, документи относно поне два цикъла с ехографски разчитания и снимки;

9.5. При неизяснен стерилитет – данни за безплодие в период поне две години, лекувано чрез конвенционални методи, вкл. с реализирани поне два цикъла с вътрематочни инсеминации;

9.6. Остойностен лечебен план;

9.7. Декларация – удостоверяваща, че семейната двойка, двойки във фактическо съжителство или лицата, кандидатстващи за финансово подпомагане по правилата на настоящия правилник, не са одобрени за финансово подпомагане за същите процедури, за които кандидатстват от други фондове и имат/нямат подадени документи в Център „Фонд за асистирана репродукция” (Приложение №5).

Дата: .....

Гр. ....

Подпис: .....

**ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА ЧИРПАН**

## **ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 4, т. „б“  
от

**ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор, с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Чирпан**

Подписаните:

1. ...., ЕГН: .....

2. ...., ЕГН: .....

**ДЕКЛАРИРАМЕ**, че сме двойка, живееща във фактическо съжителство.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: .....

Подпис: 1. ....

Гр. ....

2. ....

**ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА ЧИРПАН**

## **ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 12, ал. 3, т.2  
от

**ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор, с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Чирпан**

Подписаните:

1. ...., ЕГН: .....

и

2. ...., ЕГН: .....

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

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Подписи:

Дата: .....

1. ....

Гр. ....

2. ....

**ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА ЧИРПАН**

## **ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 12, ал. 3, т. 3  
от

**ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор, с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Чирпан**

Подписаният/та: ....., ЕГН: .....

**ДЕКЛАРИРАМ**, че не съм поставен/а под запрещение.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: .....

.....

Гр. ....

/подпис/

ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА ЧИРПАН

## ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 12, ал. 3, т. 4.7.

от

**ПРАВИЛНИКА за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства, двойки във фактическо съжителство и жени без партньор, с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Чирпан**

Подписаните:

1. ...., ЕГН: .....

и

2. ...., ЕГН: .....

**ДЕКЛАРИРАМЕ**, че **имаме/нямаме** подадени документи в Център „Фонд за асистирана репродукция” с входящ №...../..... и не сме одобрени за финансово подпомагане за същите процедури, за които кандидатстваме от други фондове.

Известно ни е, че за деклариране на неверни данни, носим наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Подписи:

Дата: .....

1. ....

Гр. ....

2. ....