

ДО

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ- СЕВЛИЕВО

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от ВЕСЕЛИНА ВИКТОРОВА КЛЮС - ПРЕДСЕДАТЕЛ
НА ПК „ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНИ ДЕЙНОСТИ“
КЪМ ОБЩИНСКИЯ СЪВЕТ - СЕВЛИЕВО

2.1. ОТНОСНО: Приемане на Правилник за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево.

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

На свое заседание, проведено на 30.01.2014 година Общинският съвет – Севлиево с Решение №3, т.12. определя лимит в размер на 15 000 лв. за финансово подпомагане на семейства с репродуктивни проблеми през 2014 година. За да може да стартира процедурата по финансово подпомагане е необходимо да се утвърдят критерии, на които следва да отговарят кандидатите за финансово подпомагане, както и да се разпишат процедури за разпределение на финансовия ресурс между кандидатите и отчитане на разходваните средства.

Във връзка с гореизложеното, предлагам на Вашето внимание Правилник за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево.

Документът и съпътстващите го приложения са изготвени съвместно от членовете на постоянната комисия „Здравеопазване и социални дейности“ към Общинския съвет – Севлиево и служители в дирекция „Хуманитарни и социални дейности“ на общинска администрация. При разработването на Правилника е отчетен опита на други общини, които финансират дейности за асистирана репродукция от 2011 година.

Предвид гореизложеното предлагам на Общинския съвет – Севлиево да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл. 21, ал.2 от ЗМСМА Общинският съвет – Севлиево приема Правилник за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево, съгласно Приложение 1.

Председател на ПК “Здравеопазване и социални дейности“ :


/Веселина Ключ /

ПРАВИЛНИК

за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево.

ГЛАВА ПЪРВА. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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 Севлиево, по предложение на комисията по този правилник.

Чл. 3. (1) Със средства, предвидени в бюджета на Община Севлиево се финансират лица с доказан стерилитет (мъжки и/или женски фактор), лечим преди всичко с методите на АРТ, 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 чрез общоприетите начини за поставяне на диагнозата „тубарен стерилитет” – лапароскопия, лапаротомия или хистеросалпингография:
 - 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 Севлиево се финансират:

1. АРТ процедури, със собствен и/или донорски генетичен материал, както и всички предшествващи, съпътстващи и последващи процедурите лекарствени препарати (включително и имуномодулаторите), описани в медицинската документация;

2. Медицински процедури, манипулации и операции при жената; изследвания (включително: имунологични и генетични) и биопсии (включително и имунологичните) при жената и/или при мъжа - предшествващи, съпътстващи и последващи АРТ процедурите;

3. Лекарствени продукти (предшествващи, съпътстващи и последващи АРТ процедурите), назначени от лекуващия лекар на рецептурна бланка.

(3) Кандидатстването за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодието на семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на

семейни начала, живущи на територията на Община Севлиево, 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).

(4) Средствата, отпуснати на семействата и лицата, живеещи на семейни начала, за финансово подпомагане, са в размер до 2000 лв. (две хиляди лева) на заявител, като кандидатства само един от партньорите.

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

(6) Неусвоената част от одобрената на заявител сума, се прехвърля в следващите до две бюджетни години на съответното лице.

ГЛАВА ВТОРА. КРИТЕРИИ ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА ДЕЙНОСТИ ПО АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ. ИЗИСКУЕМИ 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 Севлиево през последните три години. При двойките във фактическо съжителство и при семействата на това условие следва да отговаря поне единият от кандидатите;
2. Да нямат задължения към Община Севлиево и данъчни задължения към 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. Удостоверяването се извършва с медицински документи: етапни епикризи / епикризи, медицински картони, служебни бележки/удостоверения от клиниките, 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 Министерството на здравеопазването;
9. При поредно кандидатстване се подават следните документи:
 - Заявление по образец;
 - Декларация за липса на промяна в обстоятелствата по образец;
 - Медицинска документация - етапна епикриза / епикриза, удостоверения и др;
 - Удостоверения от ТД на НАП за непрекъснати здравноосигурителни права;
 - Удостоверения за липса на задължения към държавата;
 - Уведомления за издаване на Удостоверение за наличие/липса на задължения към Община Севлиево.

Чл. 5. Кандидатстването за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечението на безплодие на семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала, живущи на територията на Община Севлиево, със средства предвидени в общинския бюджет, 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 Постоянната комисия по здравеопазване и социални дейности към Общинския съвет-Севлиево

Чл.7. 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 Севлиево

Чл. 8. Комисията по този правилник осъществява следните функции в изпълнение на правомощията си :

1. Разглежда и одобрява искания, както и изготвя предложения до Общинския съвет-Севлиево за финансово подпомагане на български граждани (семейства и лица, живеещи на семейни начала), живущи на територията на Община Севлиево, за извършване на дейности по асистирана репродукция при безплодие;
2. Дава методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства за асистирана репродукция от Община Севлиево;
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. 9. Комисията обявява критериите, реда, срока и мястото за прием на документи на сайта на Община Севлиево.

Чл. 10. Председателят на комисията обявява в сайта на Община Севлиево 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. 11. (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. 12. (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 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 Севлиево

Чл. 13. (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 нейн 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 по 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 Севлиево се прилагат служебно към преписката на заявителя;
5. Медицинска документация, удостоверяваща наличие на индикации, като например:
 - етапни епикризи / епикризи, служебни бележки / удостоверения от лечебните заведения и др.;
 - 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 втрёматочни инсеминации;
 - остойностен лечебен план.
6. Декларация от заявителя, относно предоставяне на писмена информация за резултатите от проведената процедура по асистирана репродукция, след настъпване на раждане. (Приложение № 5).

Чл. 14. 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. 15. 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. 16. (1) За всяко заседание се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, решението по чл. 15 и резултатите от гласуването. Протоколът се подписва от присъстващите членове на комисията.

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

Чл. 17. Всеки заявител може да получи достъп до протоколите на комисията и взетите решения.

Чл. 18. В тридневен срок след разглеждане на всички заявления и приключване на заседанията, комисията изготвя списък на одобрените кандидати.

Чл. 19. Одобрените кандидати, както и размерът на отпускната сума, се одобрява от Общинския съвет -Севлиево, след внесено предложение за решение от Председателя на комисията. Взетите решения се обявяват на сайта на Община Севлиево по входящ номер на кандидатите.

ГЛАВА ЧЕТВЪРТА. КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ

Чл. 20. Членовете на комисията, лицата по чл. 12 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, одобрена по чл. 19 се отпуска в рамките на съответната бюджетна година, след предоставяне на първичен счетоводен документ и медицинска документация от лечебното 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 предоставя оригинал на фактурата, съдържаща описание и стойност на извършените дейности, медицински изследвания, лекарствени продукти, придружени със съответната медицинска документация в Община Севлиево, Дирекция „Финанси”.

(3). Дейностите по ал. 1 се заплащат чрез банков превод в левове по посочена банкова сметка па заявителя или на лечебното заведение, издало фактурата.

Чл. 22. Със средства, отпускани 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 - Севлиево, проведено на 2014 г.

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА СЕВЛИЕВО**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.4, т.5 от

Правилника за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево.

Долуподписаните:

....., ЕГН.....

и

....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че сме партньори и живеем на семейни начала.

/трите имена/.....

/подпис/

/трите имена/.....

/подпис/

Дата.....

гр. Севлиево

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА СЕВЛИЕВО**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.13, ал.3, т.3 от

Правилник за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево.

Долуподписаният / Долуподписаната:

....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМ, че не съм поставен / поставена под запрещение.

Дата..... /трите имена/.....
гр.Севлиево /подпис/.....

ДО
КМЕТА
НАОБЩИНА СЕВЛИЕВО

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.13, ал.3, т.2 от
ПРАВИЛНИК за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево.

Долуподписаните:

....., ЕГН.....

и

....., ЕГН.....

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

/трите имена/.....

/подпис/

/трите имена/.....

/подпис/

Дата.....

гр.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната:

.....

(трите имена и ЕГН на жената)

ЕГН.....

Информирана съм, че съм задължена да предоставя на Кмета на Община Севлиево писмена информация за резултатите от проведената процедура по асистирана репродукция в срок до един месец след настъпване на раждане.

Дата
гр.Севлиево

Име и подпис на жената:

ДЕКЛАРАЦИЯ

за липса на промяна в обстоятелствата

Долуподписаната /Долуподписаният:

.....
(име, презиме, фамилия)

ЕГН:.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Няма промяна в обстоятелствата, удостоверени с документите, приложени към Заявление с Вх. №..... /..... по чл. 13, ал. 1 от за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с асистирана репродукция за семейства и лица с репродуктивни проблеми, живеещи на семейни начала на територията на Община Севлиево, в т. ч.:

1.1. Срокът на валидност на личните карти, копия, от които сме представили не е изтекъл.

1.2. Партньорът, който съм посочил / посочила в заявлението по т.1 е същият.

1.3. Аз и партньорът ми не сме поставени под запрещение.

1.4. Аз и партньорът ми не сме в кръвно родство по права линия и по сребрена линия до четвърта степен помежду ни.

1.5. Няма промяна в постоянните и настоящите ни адреси.

1.6. Няма промяна в представената банкова сметка.

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

Дата:
гр.Севлиево

.....
(подпис на декларатора)