

ПРАВИЛНИК

**ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА СЕМЕЙСТВА И ДВОЙКИ С
РЕПРОДУКТИВНИ ПРОБЛЕМИ, ЖИТЕЛИ НА ОБЩИНА ЕЛХОВО**

ГЛАВА ПЪРВА ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл.1. С този правилник се определят реда, условията и процедурите на финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на Община Елхово, със средства, предвидени в Бюджета на Община Елхово.

Чл.2. Средствата, предвидени за финансовото подпомагане на процедурите се гласуват всяка календарна година с Бюджета на Община Елхово, по предложение на кмета на Община Елхово или определената Комисия по този правилник.

Чл.3. (1) Със средства, предвидени в Бюджета на Община Елхово, се финансират лица, страдащи от 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 анексите и свързана с безплодието.

3. Тубарен стерилитет при жената (МКБ – X : N 97.1), доказан лапароскопски:

а) липса на маточни тръби двустранно (оперативно отстранени)

б) едностранна липса на маточна тръба с контралатерална непроходимост или стеноза

в) двустранна непроходимост на маточните тръби (вкл. след стерилизация)

г) едностранна непроходимост с контралатерална 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 – X : N 97.4)

(2) Със средствата предвидени в Бюджета на Община Елхово 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) ембриотрансфер

д) инсеминации от партньора или дарител

е) ин витро матурация

ж) тестикуларна и/или епидидимална биопсия (TeSE, PISA, MISA)

з) контрол на стимулационния процес чрез ехографски и хормонални изследвания.

3. подготовка за стимулационния процес чрез операции за жената и/или мъжа

4. консултации и прегледи при специалисти по акушерство и гинекология и тесни специалисти работещи в областта на репродуктивното здраве, медицинска генетика, имунология, урология, андрология и други подобни специалисти.

(3) Със средствата, предвидени в Бюджета на Община Елхово, се финансират и следните изследвания:

1. спермален анализ
2. изследване за трансмисивни инфекции
3. хормонални – преди КОХС
4. други специфични изследвания (генетични, имунологични и др.)
5. ембриоредукция
6. предимплантационна генетична диагностика или скрининг (PGD/PGS)
7. овоцитна донация
8. ембриодонация
9. GIFT, ZIFT и други подобни

(4) 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. 5 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ГЛАВА ВТОРА
КРИТЕРИЙ ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ
НА НУЖДАЕЩИТЕ СЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙНОСТИ ПО
АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ ПРИ СЕМЕЙСТВА И ДВОЙКИ С
БЕЗПЛОДИЕ, ЛЕЧИМО ПРЕДИ ВСИЧКО С МЕТОДИТЕ НА АРТ.
ДОКУМЕНТИ ПОКАЗВАЩИ НЕОБХОДИМОСТ ОТ ЛЕЧЕНИЕ С АРТ
ПРОЦЕДУРИ

Чл. 4. /изм. с реш.№ 245/22/6/от 26.06.2025 г./ Кандидатите за финансово подпомагане на дейности по асистирана репродукция за лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ, трябва да отговарят на следните критерии:

1. Да са български граждани, притежаващи постоянен и настоящ адрес в Община Елхово през последните три години.
2. Да нямат задължение към Община Елхово.
3. Да нямат данъчни задължения към държавата.
4. Да са здравно осигурени.
5. Всеки от кандидатите трябва да е пълнолетен.
6. Да не са поставени под запрещение.
- 7.1. Да са семейни двойки или
- 7.2. Двойки, които са във фактическо съжителство.
8. Да не са кръвни роднини по права линия и по съребрена линия до четвърта степен.

9. Да е налице доказан стерилитет (независимо с женски и/или с мъжки фактор), лечим единствено с методите АРТ и по-конкретно IVF или ICSI. Удостоверяването се извършва с медицински документи: епикризи, етапни епикризи, медицински картони, стимулационни протоколи, удостоверения от клиники, с отразяване факта на лечението на пациентите при тях и извършените манипулации. При нужда, комисията може да изиска допълнителни удостоверения и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания.

10. Кандидатстващи за финансиране по програмата, да съответстват на Наредба № 28 на Министерството на Здравеопазването.

Чл. 5. Кандидатстването за финансово подпомагане на „ин-витро“ процедури на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Елхово, със средства, предвидени в Бюджета на Общината, е за един опит в рамките на една календарна година.

Чл. 6. (1) /изм. с реш.№ 245/22/6/от 26.06.2025 г./ Средствата, отпуснати на едно семейство/една двойка за финансово подпомагане, се определят индивидуално и са в размер до 2500 лв./1278.23 евро на заявител за един опит.

(2) Всяка двойка има право на подпомагане до три опита

ГЛАВА ТРЕТА

ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл.7) /изм. с реш.№ 245/22/6/от 26.06.2025 г./ (1) Необходими документи, представени към заявление по образец (Приложение № 1), се придружава от:

1. Копие от личната карта, заверено от заявителя с гриф „Вярно с оригинала“; /Оригиналът се представя за сверяване/;

2.1. Копие от удостоверение за сключен граждански брак;

2.2. за двойките във фактическо съжителство – нарочна декларация;

3. Справка, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен между заявителката и нейния партньор;

4. Справка за съпруга (партньора) на заявителката, че не е поставен под запрещение;

5. Декларация за съгласие за обработване, използване и съхранение на личните данни на заявителя от членовете на Комисията.

6.1. Документи, издадени от съответния орган, че няма задължения към Община;

6.2. Документи, издадени от съответния орган, че няма данъчни задължения към Държавата;

7. Медицинска документация, удостоверяваща наличие на индикация:

а) епикризи и/или етапни епикризи;

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

в) документи за извършване на 2 или повече спермални анализа, последния, от които е извършен 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 със спермология, оценена по критериите на Крюгер;

г) при липса на овулация поради LUFs, документи относно поне 2 цикала с ехографски разчитания и снимки.

д) при неизяснен стерилитет - документи, доказващи данни за безплодие в период от поне 2 години, лекувано чрез конвенционални методи, включително с реализирани поне 2 цикъла с вътрематочни инсеминации.

8. Справка, удостоверяваща, че двойките са български граждани, притежаващи постоянен и настоящ адрес в Община Елхово през последните три години.

9. Оригинален разходно оправдателен документ (фактура) на името на заявителя, издадена не по-рано от една година от датата на подаденото заявление, от избраното лечебно заведение от заявителя, където е извършена процедурата. Заведението е необходимо да е получило разрешение за дейности по асистирана репродукция, съгласно чл. 131, ал.1 от Закона за здравето и да има подписан договор за работа с център „Фонд за асистирана репродукция”. Изключения правят оперативните намеси за които не е необходимо условието да бъдат извършени в горе споменатите заведения. На фактурите представени от двойките да се вписва брой, вид на медикамента и точната манипулация.

(2) Обстоятелствата по чл.7, ал.1, т.2.1., т.3, т.4, т.6.1 и т.8 от настоящите правила са установяват по служебен път.

Чл. 8. Входящите искания за финансовото подпомагане на процедурите по този правилник се разглеждат от членовете на Постоянната комисия по социална политика и обществени дейности към Общински съвет – Елхово. Председател на комисията по право е Председателят на Постоянната комисия по социална политика и обществени дейности към Общински съвет – Елхово.

Чл.9. Комисията по този правилник има следните функции в изпълнение на правомощията си:

1. Разглежда, одобрява искания и изготвя предложения до Общински съвет – Елхово за финансово подпомагане на български граждани (семейства и двойки), живущи на територията на Община Елхово, за извършване на дейности по асистирана репродукция или 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 за асистирана репродукция, представени в Бюджет на Община Елхово по предложение на комисията към Общински съвет – Елхово;

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. 10. Комисията обявява решението на Общински съвет - Елхово за финансово подпомагане на процедури ин – витро на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Елхово, критериите, срока и мястото за прием на документите на интернет страницата на Община Елхово, в деловодството на Общинският съвет - Елхово и на информационното табло в сградата на Община Елхово

Чл. 11. Председателят на комисията, обявява в сайта на Община Елхово и деловодството на Общински съвет - Елхово часа, мястото и графика на заседанията на комисията. Срокът за обявяване на първото заседание не следва да бъде по-голям от 1 месец от изтичане на срока за прием на документи.

Чл. 12. (1) Заседанията на комисията са редовни при присъствие на повече от половината от нейните членове.

(2) На заседанията на комисията по този правилник присъстват само членовете на комисията и поканените външни експерти.

(3) Становищата за одобряване на кандидатите за финансово подпомагане се взимат с мнозинство от присъстващите, при явно гласуване.

Чл. 13. (1) С цел подпомагане на дейността на комисията, с право на съвещателен глас могат да участват и се допускат представители на юридически лица с нестопанска цел, защитаващи правата на пациентите в областта на асистираната репродукция.

(2) При 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. 14. (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.

Чл. 15. Комисията има право да поиска допълнителна информация и уточнения по подадените документи при необходимост, за което уведомява кандидатите в 3 – дневен срок от заседанията си, като има дава срок, не по-голям от месец да представят необходимата информация.

Чл. 16. Комисията дава персонално становище по всяка преписка за отпускане на средства за извършване на асистирана репродукция въз основа на комплексна оценка, което съдържа предложение за одобряване или неодобряване на заявителя и е изготвено за всеки конкретен случай.

Чл. 17. (1) За всяко заседание се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, решението по чл. 11, ал. 3 и резултатите от гласуването.

(2) Протоколът отразява персоналното становище, касаещо лицето, посочения адрес и размера на сумата, подлежаща на отпускане.

Чл. 18. Всеки заявител може да получи достъп до протокола на комисията и становището по неговата индивидуална преписка.

Чл. 19. След разглеждане на всички преписки и приключване на заседанията, комисията изготвя предложение до Общински съвет – Елхово със списък на одобрените кандидати и предложения за размера на отпуснатите суми.

Чл.20. (1) Списъкът на одобрените кандидати, както и размера на отпуснатите суми, се гласува от Общински съвет - Елхово след внесеното предложение, изготвено от Председателя на комисията.

(2) Взетите решения се обявяват на интернет страницата на Община Елхово, в Деловодството на Общинският съвет-Елхово и на информационното табло на Общинският съвет-Елхово по входящ номер на кандидата.

Чл.21. Одобрената парична сума се отпуска в рамките на съответната бюджетна година след влизане в сила на решението на Общински съвет – Елхово, с което се приема бюджетът на община Елхово, и след влизане в сила на конкретното решение на Общински съвет – Елхово.

Чл.22. При настъпване на бременност, подпомогнатите лица са длъжни да предоставят информация на комисията като поставяне на основа за стратегическо проучване и данни.

ГЛАВА ЧЕТВЪРТА

КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ

Чл.23. Членовете на комисията, лицата по чл.13 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.

Заключителни разпоредби към решение за изменение и допълнение № 245/22/6/от 26.06.2025 г.

§5. Настоящият Правилник се приема на основание чл. 79 от АПК и е приет от Общински съвет - Елхово с Решение № 245/22/6/от 26.06.2025 г.

§6. Настоящият Правилник влиза в сила от деня на обнародването му в местно печатно издание, с изключение на изменението, отнасящо се за сумата посочена в евро, което влиза в сила от датата на въвеждане на еврото в Република България.

§7. Започналите процедури за финансово подпомагане до влизане в сила на настоящия правилник се довършват при условията и по реда на този правилник.

Настоящият правилник се приема с Решение 66/7/3/, Протокол № 7/24.03.2016 г. на Общински съвет- Елхово, изм. с решение № 245/22/6/от 26.06.2025 г.

ХРИСТИЯН КУСКУНОВ
Председател на ОбС-Елхово

**ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ – Е Л Х О В О**

З А Я В Л Е Н И Е

От
(име, презиме, фамилия)

ЕГН:....., лична карта №.....,
издадена на, от МВР,

Постоянен адрес:

ПК....., гр./с....., ул. (ж.к.)
бл..... №....., вх....., ет....., ап.

Настоящ адрес:

ПК....., гр./с....., ул. (ж.к.)
бл..... №....., вх....., ет....., ап.....

Адрес за кореспонденция:

ПК....., гр./с....., ул. (ж.к.)
бл..... №....., вх....., ет....., ап.....

Семейно положение:

.....

Телефон за връзка:

.....

E-mail:

.....

Прилагам следните документи:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Дата:

Подпис:

гр. Елхово

