

**ДО**  
**Председателят на**  
**Общински съвет**  
**гр. Попово**

## **ДОКЛАДНА ЗАПИСКА**

**От д-р Стоян Попвеличков – Председател на Комисия за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки на територията на община Попово.**

**ОТНОСНО:** Приемане на Правилник за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми на територията на Община Попово

### **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

През 2015 г. с решение №573 По Протокол №44 от 26.02.2015г. Общински съвет Попово прие Правилник за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми на територията на Община Попово. С приемането на правилника Общински съвет Попово и Община Попово поставиха началото на една нова за града ни подкрепа насочена към финансово подпомагане на двойките с репродуктивни проблеми в борбата им с безплодието, с цел увеличаване на прираста на града ни.

За съжаление през последните две години няма двойки, които да са се възползвали от възможността за кандидатстване за финансово подпомагане по този ред. Като причини за това отчитам повишените изисквания за кандидатстване, които към момента на разработване на правилника са били адекватни, тъй като все още нямаше разработена държавна стратегия за подпомагане на такива двойки, респ. при разработването на правилника не е имало ясно очертани насоки, по които да са и ясно очертани критерии, по които да се ръководим.

При разработването на сега предложения Ви проект за правилник активно комуникирахме с Фондация „Искам бебе“ и граждани на община Попово, които са с репродуктивни проблеми, в резултат на което се откриха някои от проблемите в сега действащия правилник.

Във връзка с горното предлагам на Вашето внимание изцяло нов проект на Правилник за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми на територията на Община Попово като считам, че с приемането му ще се доразвие и усъвършенства процедурата за кандидатстване, като се увеличават допустимите дейности за финансиране.

В новия правилник се включва финансиране на донорска процедура, увеличава се максималната сума за подпомагане от 2000 лева на 3000 лева, облекчава се процедурата и по кандидатстване в интерес на чуждестранните граждани, които са в съжителство с български граждани.

Всичко това ще позволи на повече хора да се възползват от помощта и подкрепата на Община Попово в борбата им с репродуктивните проблеми.

Предвид гореизложеното и на основание чл. 21, ал. 2, във връзка с чл. 21, ал.1, т. 23 от Закона за местното самоуправление и местната администрация предлагам на Общински съвет – Попово да вземе следното

### **РЕШЕНИЕ:**

1. Приема Правилник за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми на територията на Община Попово

СТОЯН ПОПВЕЛИЧКОВ

ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИК – МАНДАТ 2019 – 2023Г.

# П Р А В И Л Н И К

за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми на територията на община Попово

## ГЛАВА ПЪРВА ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл.1. С този правилник се определя органа, реда, условията и процедурата за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Попово със средства, предвидени в бюджета на Община Попово.

Чл.2 (1). Средствата, предвидени за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми се гласуват всяка календарна година с бюджета на Община Попово заедно с бюджета на община Попово по предложение на комисията по този правилник.

(2) Средства могат да се набират и чрез публични финансови програми и проекти, дарителски и благотворителни кампании.

Чл.3.(1)Със средства, предвидени в бюджета на Община Попово се финансират брачни и извънбрачни двойки с **доказан стерилитет (мъжки и/или женски фактор)**, лечим с методите на АРТ (IVF, ICSI, IUI) 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: 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 LUFs;
- 5.Стерилитет, свързан с мъжки фактор /МКБ-Х: №97.4/.
- 6.Други форми на стерилитет с доказана необходимост от лечение с методите на АРТ.

(2). Със средства, предвидени в бюджета на Община Попово се финансират:

1. АРТ процедури, със собствен и/или донорски генетичен материал, както и всички предшествващи и съпътстващи 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 при жената и/или при мъжа – предшествващи и съпътстващи АРТ процедурите.

(3). Със средства, предвидени в бюджета на Община Попово, се финансират и следните изследвания:

- а/ спермограма;
- б/ трансмисивни инфекции, предхождащи всяка процедура;
- в/ кръвногрупова принадлежност и резус фактор; г/ хормонални - преди стимулация;
- д/ кръвна картина, биохимия и хемостаза за жената преди стимулация; е/ имунологични – за жената; ж/ генетични – за двамата партньори; з/ предимплантационна генетична диагностика или скрининг /PCO/PO8/.

(4). Средствата, отпуснати на брачни и извънбрачни двойки за финансово подпомагане, са в размер до 3000.00 лв. (три хиляди лева) на заявител, като кандидатства само един от партньорите.

## **ГЛАВА ВТОРА**

### **КРИТЕРИИ ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА НУЖДАЕЩИ СЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙНОСТИ ПО АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ ПРИ ЛИЦА С БЕЗПЛОДИЕ, ЛЕЧИМО ПРЕДИ ВСИЧКО С МЕТОДИТЕ НА АРТ. ДОКУМЕНТИ, ДОКАЗВАЩИ НЕОБХОДИМОСТ ОТ ЛЕЧЕНИЕ С АРТ ПРОЦЕДУРИ**

Чл.4. (1) Кандидатите трябва да отговарят на следните критерии, за да бъдат финансово подпомогнати за извършване на дейности по асистирана репродукция при лица с доказан стерилитет (мъжки и/или женски фактор), лечим с методите на АРТ (IVF, ICSI, IUI):

1/ Поне единият от двамата да е български гражданин, притежаващ постоянен и настоящ адрес на територията на Община Попово през последните три години. При двойките във фактическо съжителство и при семействата на това условие следва да отговаря поне единия от кандидатите;

2/ кандидатите да нямат задължения към Община Попово и Държавата;

3/ да са здравно осигурени /без прекъснати здравно осигурителни права/;

4) да не са осъждани за престъпления от общ характер и поставени под запрещение;

5/ удостоверение 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;
- при лица, извън посочените по-горе, с доказан инфертилитет, избрали лечебни заведения, предлагащи АРТ процедури по донорски програми и имащи договор с ФАР - с писмена декларация в свободен текст.

б/ да е налице доказан стерилитет /независимо с женски и/или с мъжки фактор/, лечим единствено с методите на АРТ (IVF, ICSI, IUI).

7/ Медицинска документация по позиции , както следва:

7.1. Документ, удостоверяващ одобрението от Националния финансиращ орган (НЗОК/МЗ) за финансиране на асистирана репродукция (за изследвания, които са рутинно необходими при подготовка за асистирана репродукция и не се поемат от НЗОК/МЗ);

7.2. Медицинска документация и експертно становище, доказващи необходимост от извършване на процедури по асистирана репродукция, които не се финансират от НЗОК/МЗ.

7.3. Възрастта на жените, кандидатстващи за финансиране по програмата да съответства на Наредба №28 на Министерство на здравеопазването.

(2) При нужда комисията може да изисква и допълнителни документи и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания.

Чл.5. (1) Кандидатстването за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Попово, със средства, предвидени в бюджета на общината, е за един опит в рамките на текущата календарна година и не ограничава правото и възможността за кандидатстване за финансово подпомагане от Център „Фонд за асистирана репродукция“, при положение че не се финансира една и съща процедура.

(2) При одобрение на кандидатите за финансово подпомагане от Център „Фонд за асистирана репродукция“ е необходимо същите да уведомят в три дневен срок комисията по настоящия правилник. В случаите, когато се установи по безспорен начин, че заявителя е извършил процедурата по асистирана репродукция, финансирана от Център „Фонд за асистирана репродукция“, комисията има право мотивирано да откаже изплащането на одобрената парична сума.

## **ГЛАВА ТРЕТА**

### **ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОГАМАНЕ**

Чл.6. (1). Входираните в деловодството на общината искания за финансово подпомагане на процедурите по този правилник се разглеждат и одобряват от комисия, избрана от Общински съвет гр. Попово и назначена със заповед на кмета на общината.

(2). Комисията се състои от 7 члена и е в състав: Председател, Зам. Председател, секретар и четирима членове.

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

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

а/ разглеждане, одобряване на искания и изготвяне на предложения до Общински съвет гр. Попово за финансово подпомагане на лица, фактически съжителстващи двойки и семейства, живущи на територията на Община Попово, за извършване на дейности по асистирана репродукция при безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ;

б/ даване на методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства за асистирана репродукция, предоставени от бюджета на Община Попово по предложение на комисията;

в/ осъществяване на 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 Попово.

Чл.9. (1). Срокът за насрочване на първото заседание не следва да бъде по-голям от един месец от изтичане на срока за прием на документи.

(2). Ако след изтичане на определения от комисията срок, одобрените документи не покриват предварително заложените в бюджета средства, следва да бъде обявен следващ прием и разглеждане на документи.

(3) В случай, че кандидатите, отговарящи на критериите по настоящия правилник са повече от предвидените средства, класирането им се извършва по датата на входиране на техните заявления, като с предимство са лицата по донорските програми, които не се финансирани от ФАР, както и кандидати, които не са ползвали средства за подпомагане на процедури ин витро от бюджета на Община Попово до този момент.

Чл.10. (1) Заседанията на комисията във връзка с финансовото подпомагане 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. По преценка и по необходимост, в работата на комисията могат да участват и вещи лица – медицински специалисти 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. Участието на тези лица се удостоверява в преписката по разглежданото заявление.

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 **ОБРАЗЕЦ – Приложение 1** и се придружава от:

- Копие на лична карта, заверено от заявителя с гриф „вярно с оригинала“.
- Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права линия и по сребрена линия до четвърта степен включително между кандидатстващото лице и съпруг/съпруга/партньор по образец Приложение № 2.
- Декларация от кандидатстващото лице, че не е поставен/а под запрещение по образец Приложение № 3.
- Декларация от съпруг/съпруга /партньора/ на кандидатстващото лице, че не е поставен/а под запрещение, по образец Приложение № 4.
- Декларация образец №5;
- При семейните двойки с копие от удостоверение за сключен граждански брак;
- Удостоверения за доказване липсата на задължения от НАП, НОИ и община Попово;
- Свидетелство за съдимост;
- Медицинска документация по позиции, както следва:

1. Документ, удостоверяващ одобрението от Националния финансиращ орган (НЗОК/МЗ) за финансиране на асистирана репродукция (за изследвания, които са рутинно необходими при подготовка за асистирана репродукция и не се поемат от НЗОК/МЗ);

2. Медицинска документация и експертно становище, доказващи необходимост от извършване на процедури по асистирана репродукция, които не се финансират от НЗОК/МЗ.

Чл.13. (1) Срокът за подаване на документи в деловодството на Община Попово е: от първи март до тридесет и първи март на текущата година и от първи септември до тридесети септември на текущата година.

(2) 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. (1) Комисията разглежда преписките по реда на тяхното постъпване и взема **мотивирано** решение по всяка преписка, което съдържа предложение за одобряване или неодобряване на заявителя/заявителите за отпускане на средства за извършване на асистирана репродукция.

(2) Решението съдържа становището на комисията, касаещо заявителя/ите, постоянен адрес и размера на отпуснатата сума и се подписва от председателя на комисията.

Чл.15. 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.

Чл.16. В тридневен срок след разглеждане на всички заявления и приключване на заседанията, комисията изготвя списък на одобрените кандидати, в който се посочва размерът на отпусканата сума за всеки от тях.

Чл.17. Всеки заявител може да получи достъп до протоколите на комисията и взетите решения, само в частта касаеща обсъждането на неговото искане.

Чл.18. (1) Списъкът с одобрените кандидати, както и размерът на отпуснатата сума, се внася за гласуване в Общински съвет гр. Попово след внесено предложение за решение от председателя на комисията.

(2) Одобрените кандидати и размерът на отпуснатата сума се одобрява от Общински съвет гр. Попово с решение.

Чл.19. Въз основа на влязлото в сила решение на Общински съвет гр. Попово, Кмета на Община Попово издава заповед за изплащане на средствата.”

Чл.20 В шестмесечен срок, считано от влизане в сила на решението на Общинския съвет за одобрение за отпускане на финансови средства на даден заявител, същия е длъжен да уведоми Комисията за започнатите действия по диагностика и/или извършване на асистирана репродукция, като представи необходимата за това документация (план за лечение от здравното заведение, насрочени и/или започнати процедури и др.).

чл.21 С изтичане на срока по чл.20 от Правилника, правото за ползване на финансова помощ от заявителя се погасява, за което Комисията следи служебно.

Чл.22.(1) Одобрената парична сума по чл.18 се отпуска в рамките на съответната бюджетна година.

(2) Одобрените за финансово подпомагане двойки, семейства и лица с репродуктивни проблеми са длъжни в едномесечен срок след приключване на процедурите по асистирана репродукция да отчетат пред комисията разходваните средства.

(3) Изплащането на средствата се осъществява до един месец, след представяне на първичен счетоводен документ и медицинска документация от лечебното заведение, получило разрешение по чл. 131, ал.1 от Закона за здравето в рамките на съответната бюджетна година.

(4) Заявителят представя в деловодството на Община Попово оригинал на фактурата, съдържаща описание и стойност на извършените дейности, медицински изследвания и лекарствени продукти, придружена със съответната медицинска документация, заедно с придружително писмо, адресирано до Комисията, съдържащо информация за неговите актуални адрес, телефон и банкова сметка с опис на приложените документи.

(5) Средствата по ал. 1 се заплащат чрез банков превод в левове по посочена банкова сметка на заявителя.

(6) Със средства, отпуснати по реда на този Правилник не се финансират започнали процедури, както и не се възстановяват финансови средства за извършени такива в отминал период.

Чл.23. При настъпване на бременност, подпомогнатите лица са длъжни да предоставят информация на комисията, като поставяне на основа за статистическо проучване.

## **ГЛАВА ЧЕТВЪРТА КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ**

Чл.24.(1) 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.

(2) Имената на заявителите ще бъдат скрити с номерация по поредност с цел конфиденциалност.

### **ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

§ 1. Този правилник се приема с Решение №..... по Протокол №..... от .....2021г. на Общински съвет Попово

§ 2. Този правилник отменя приетия с Решение №573 по Протокол №44 от 26.02.2015г. на Общински съвет Попово Правилник за финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми на територията на община Попово.

§ 3. Правилникът влиза в сила след влизането в сила на решение на Общински съвет Попово и след публикуването му на официалния сайт на Община Попово.

§ 4. Изпълнението на Правилника се възлага на Председателя на Комисията по чл.6.

Забележка: **ART**- Асистиран репродуктивни технологии; **IVF** – Ин-витро; **ICSI** – Интрацитоплазмено инжектиране на сперматозоид; **IUI** - Вътрешноматочна инсеминация.



**Образец - Приложение № 1**

**ДО**

**КМЕТА НА  
ОБЩИНА ПОПОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за

Финансово подпомагане на брачни и извънбрачни двойки с репродуктивни проблеми на територията на община Попово.

от

---

Заявител:

(трите имена на жената)

---

ЕГН

---

Лична карта №

издадена на/от

---

Постоянен адрес

---

Настоящ адрес

---

Телефон за контакт

---

e-mail

---

Гражданство

---

Семейно положение

---

Трите имена на съпруга (партньора)

---

ЕГН на съпруга

(партньора)

Лицето кандидатства за финансова помощ в размер на:

---

**Заявявам желание за финансиране по програма „Асистирана репродукция” на Община Попово по следната позиция: (вярното се подчертава)**

1. Одобрение от Националния финансиращ орган (НЗОК/МЗ) за финансиране на асистирана репродукция (за изследвания, които са рутинно необходими при подготовка за асистирана репродукция и не се поемат от НЗОК/МЗ);
  2. Доказана с медицинска документация и експертно становище необходимост от извършване на процедури по асистирана репродукция, които не се финансират от НЗОК/МЗ.
- 

Прилагам следните документи съгласно чл. 12 ал.3:

1. Копие от лична карта;
2. Декларации образец Приложение № 2, 3, 4 и 5;
3. Удостоверение за сключен граждански брак;
4. Удостоверения от: НАП, НОИ и Община Попово;
5. Свидетелства за съдимост;
6. Документ, удостоверяваещ одобрението от НЗОК за финансиране на асистирана репродукция (за изследвания, които са рутинно необходими при подготовка за

асистирана репродукция и не се поемат от НЗОК) – когато се кандидатства по позиция 1;

7. Медицинска документация и експертно становище необходимост от извършване на процедури по асистирана репродукция, които не се финансират от НЗОК/МЗ – когато се кандидатства по позици 2.

Дата:  
гр.

Име и подпис на заявителя:

## Приложение № 2

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните:

---

(трите имена и ЕГН на жената)

И

---

(трите имена и ЕГН на партньора)

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

Дата .....

Име и подпис на жената:

гр./с. ....

Име и подпис на партньора:

Приложение № 3

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаната:

---

(трите имена и ЕГН на жената)

ДЕКЛАРИРАМ, че не съм поставена под запрещение.

Дата .....

Име и подпис на жената:

гр./с. ....

**Приложение № 4**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният:

---

(трите имена и ЕГН на партньора)

ДЕКЛАРИРАМ, че не съм поставен под запрещение.

Дата .....

Име и подпис на партньора:

гр./с. ....