

20080641130

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 9 став 2, член 17 став 1, член 24 став 1, член 25 став 6, член 27 став 2, член 28 став 5 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Сл.весник на РМ“ бр. 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007 и 36/2007), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија на седницата одржана на 16.05.2008 година, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА СОДРЖИНАТА И НАЧИНОТ НА ОСТВАРУВАЊЕТО НА ПРАВАТА И ОБВРСКИТЕ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНОТО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ

Член 1

Во Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување („Сл. весник на РМ“ бр. 111/2000, 4/2001, 71/2001, 23/2002, 55/2004, 30/2006, 137/2006 и 26/2007) по членот 58 се додаваат два нови членови 58-а и 58-б со нов наслов, кои гласат:

Остварување на право на биомедицинско потмогнато оплодување

Член 58-а

Осигуреното лице може да оствари право на биомедицинско потмогнато оплодување (БПО) најмногу до трет неуспешен обид за оплодување, но најмногу до првото успешно породување со живородено дете или деца, во рамките на трите обиди.

Осигурените лица во брачна или вонбрачна заедница кои претходно имаат пород, неможат да остварат право на БПО на товар на Фондот.

Правото на БПО се остварува врз основа на утврдени апсолутни и релативни медицински индикации кои се фактори од кои зависи примената на БПО постапките, согласно медицина базирана на докази.

Осигуреното лице остварува право на БПО во случаи кога постојат апсолутни медицински индикации и тоа:

1. Перзистентна обструкција на тубите, било проксимална или дистална и после реконструктивна хирургија на тубите.
2. Тешко заболување на тубите кое не е можно да се реши со реконструктивна хирургија.
3. Две или повеќе претходни ектопични бремености.
4. Тешка или проширена ендометриоза која не реагира на хируршкиот третман.
5. Утврден машки фактор на неплодност, со број на подвижни сперматозоиди и по припрема помал од милион.
6. Тешко нарушување на машкиот фактор, со помалку од 4% сперматозоиди со нормална морфологија.
7. Двојки кои имаат лимитирано количество на сперма на располагање по криопрезервација заради канцер.
8. Овулаторна дисфункција (полицистични овариуми) со неприфатлив ризик за оваријална хиперстимулација по спроведена гонадотропинска стимулација.
9. Овулаторна дисфункција (предвремена менопауза) која бара донација на јајце-клетка.
10. Траење на необјаснета неплодност подолга од 3 години по неуспех на други методи на лекување на индукција на овулација со или без IUI спроведена 4 пати.

11. Неplодност предизвикана од мешани фактори кај двата партнери.

12. Тешка доминантно наследна болест која може да се пренесе на породот.

Осигуреното лице може да оствари право на БПО и под услови на постоење на релативни медицински индикации ако:

- предходното лекување од инфертилитет траело помалку од две години во случаите на приближување на крајот на репродуктивниот период на осигуреното лице;

- предходното лекување од инфертилитет траело најмалку три до четири години во случаите на почетокот на репродуктивниот период на осигуреното лице;

- лекувањето е неуспешно или со други методи е безизгледно;

- постои веројатност од зачнување и породување;

Како релативни индикации за БПО процедури се сметаат:

1. Заболување на тубите кое има лоша прогноза по реконструктивна хирургија.

2. Една претходна ектопична бременост и заболување на тубите.

3. Неуспех да се зачне во текот на една година од реанастомоза на туба.

4. Неуспех да се зачне во тек на 18 месеци од операција на ендометриоза.

5. Утврдена умерена дисфункција кај машкиот партнер со неможност да се зачне после овариска стимулација и интраутерина инсеминација спроведена 4 пати.

6. Утврдена умерена дисфункција кај машкиот партнер која не одговара на соодветно лекување на машкиот партнер и интраутерина инсеминација.

7. Умерена ограниченост на количината на сперма по криопрезервација заради канцер.

8. Неприфатливо висок ризик од мултипни бремености како компликации после оваријална стимулација и IUI (пр.еднорог утерус).

При постоење на утврдени состојби кои предизвикуваат неплодност и кај кои лекувањето е неуспешно и со други методи е безизгледно, осигуреното лице неможе да се лекува со БПО, согласно медицина базирана на докази во случаи на:

1. Слаб одговор на гонадотропини (освен со донорски ооцити).

2. Миоми на утерус.

3. Аденомиоза.

4. Интраутерини адхезии.

5. Вродени аномалии на матката.

6. Апсолутна азооспермија која не реагира на ниеден третман (освен со донорски сперматозоиди).

7. Хабитуален абортус.

8. Инсуфициентен цервикс.

За остварување на ова право, за осигурените лица, како и за утврдените апсолутни и релативни медицински индикации и условите за остварување на БПО, Фондот води посебна евиденција, согласно Законот за заштита на личните податоци.

Член 58-б

Осигуреното лице правото на биомедицинско потмогнато оплодување го остварува со медицински постапки утврдени со Законот за биомедицинско потмогнато оплодување и упатствата врз основа на медицина базирана на докази.

Член 2

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, а ќе се објави по добивање на согласност од министерот за здравство.

Бр. 02- 6330/3
16 мај 2008 година
Скопје

Управен одбор
заменик на претседателот,
Снежана Костадиновска Милошеска, с.р.