

20240050108

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на членот 54 ставот 1 точката 2, членот 56 ставот 1 точката 3 од Законот за здравственото осигурување, членот 69 ставот 1 алинејата 2 и членот 70 ставот 1 („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/10, 156/10, 53/11, 26/12, 16/13, 91/13, 187/13, 43/14, 44/14, 97/14, 112/14, 113/14, 188/14, 20/15, 61/15, 98/15, 129/15, 150/15, 154/15, 192/15, 217/15, 27/16, 37/16, 120/16, 142/16 и 171/17 и „Службен весник на Република Северна Македонија“ број 275/19, 77/21, 285/21, 60/2023 и 154/2023), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Република Северна Македонија, на седницата одржана на 29 декември 2023 година, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА КРИТЕРИУМИТЕ ЗА СКЛУЧУВАЊЕ ДОГОВОРИ И НАЧИН НА ПЛАЌАЊЕ И ПОСТАПКА ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВОТО И НА ЗДРАВСТВЕНИТЕ УСЛУГИ ЗА БИМЕДИЦИНСКО ПОТПОМОГНАТО ОПЛОДУВАЊЕ ВО ЗДРАВСТВЕНИТЕ УСТАНОВИ КОИ ВРШАТ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

Општи одредби

Член 1

Со овој Правилник се утврдуваат критериумите за склучување договори, начинот на плаќање на здравствените услуги и постапката за остварување на правото на вонтелесно биомедицинско потпомогнато оплодување (во натамошниот текст БПО) во здравствените установи кои се овластени за спроведување на оваа постапка во специјалистичко-консултативната здравствена заштита на товар на средствата за задолжително здравствено осигурување.

Член 2

Како здравствени услуги за БПО во специјалистичко-консултативната здравствена заштита во смисла на овој Правилник се сметаат завршени здравствени услуги во согласност со Законот за биомедицинско потпомогнато оплодување, Законот за здравствено осигурување, Правилникот за начинот на остварување на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување и врз основа на упатствата од медицина базирана на докази.

Завршените здравствени услуги од ставот 1 од овој член се дефинирани со Протоколи за биомедицинско потпомогнато оплодување за завршени здравствени услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот (во понатамошниот текст Протоколи за БПО), кои се составен дел на овој Правилник.

Критериуми за склучување договор

Член 3

За обезбедување здравствени услуги на БПО за осигурените лица во специјалистичко-консултативната здравствена заштита, Фондот за здравствено осигурување на Република Северна Македонија (во натамошниот текст Фонд) склучува договори со здравствените установи во мрежата на здравствени установи.

Договорите од ставот 1 на овој член се склучуваат доколку здравствената установа ги исполнува следниве критериуми:

- 1) да пружа здравствени услуги во рамките на дејноста за која е регистрирана, согласно со Законот за здравствената заштита;
- 2) да постојат услови за вршење на соодветната дејност (простор, опрема и кадар), согласно со решение за дозвола за работа на здравствени установи и/или договор за лиценца за вршење здравствена дејност во мрежата на здравствени установи и овластување издадено од Министерството за здравство за спроведување одредена постапка за БПО;
- 3) здравствените услуги да ги пружаат лекари специјалисти вработени во здравствената установа, со лиценца за работа;
- 4) да се платени придонесите за задолжително здравствено осигурување;
- 5) да негува добри деловни односи.

Склучување на договорот

Член 4

Со договор склучен помеѓу Фондот и здравствената установа за обезбедување и извршување здравствена услуга БПО на осигурените лица во специјалистичко-консултативната здравствена заштита се регулираат односите и се утврдува видот и обемот, квалитетот, начинот и роковите за остварување на договорените здравствени услуги, референтните цени, начинот и роковите за плаќање, контрола на спроведувањето на договорот, правата и обврските на договорните страни, договорните казни и условите за раскинување на договорот, како и други прашања кои се однесуваат на уредувањето на меѓусебните односи на договорните страни.

Договорот се склучува за период од една или повеќе години. Здравствената установа за целиот период на важењето на договорот треба да има важечка лиценца за вршење на здравствената дејност во мрежата на здравствени установи, согласно со прописите од областа на здравствената заштита.

Здравствени услуги за коишто се склучува договор

Член 5

Како здравствени услуги за БПО се сметаат основните здравствени услуги од членот 9 ставот 1 точката б) специјалистичко-консултативната здравствена заштита од Законот за здравственото осигурување (во натамошниот текст: Закон).

Осигуреното лице здравствените услуги од ставот 1 на овој член ги остварува со известување од Фондот со кое е одобрено правото на БПО и упат од избран лекар гинеколог од примарна здравствена заштита.

Член 6

Здравствената установа е должна за секој лекар/лекар специјалист кој ја изведува постапката за БПО да обезбеди факсимил од Фондот.

Лекарот не може да го употребува факсимилот во друга здравствена установа каде што не е вработен и за друга здравствена услуга која не е опфатена со договорот со Фондот.

II. УТВРДУВАЊЕ НА НАДОМЕСТОКОТ

Утврдување на вкупен годишен надоместок

Член 7

Вкупен годишен надоместок за БПО за сите здравствени установи кои вршат здравствени услуги од членот 2 на овој Правилник се утврдува врз основа на Планот и програмата на здравствените услуги на Фондот и расположливите средства во Буџетот на Фондот за здравствени услуги за тековната година.

Од вкупниот годишен надоместок ќе бидат платени сите извршени постапки за БПО, фактурирани од страна на здравствените установи кои имаат склучено договор со Фондот.

Износот на средства од ставот 1 на овој член се планира врз основа на:

1. Планираните средства за овој вид здравствена услуга од специјалистичко-консултативна здравствена заштита утврдени во Буџетот на Фондот, според бројот на осигурени лица за кои е евидентирано дека е извршено БПО во соодветните здравствени установи, со состојба на први декември од претходната година;
2. Очекувано зголемување на бројот на пациенти третирани со БПО на годишно ниво;
3. Утврдена референтна цена на протоколи за БПО.

Член 8

Здравствените услуги за БПО се дефинирани како завршени услуги со групирање на сите процедури и постапки кои се потребни за целосно извршување на здравствената услуга, согласно со протоколите за БПО и цените на пакети на завршени здравствени услуги.

Во референтната цена на пакетот на завршени здравствени услуги за БПО се пресметани здравствените услуги, лекови од Позитивната листа на лекови и медицински потрошни материјали кои се користат за целосно спроведување на постапката за БПО, дефинирани во протоколите за извршена БПО-постапка, донесени од Фондот.

Здравствените услуги кои не влегуваат во референтната цена на пакетот завршени здравствените услуги за БПО предвидена во ставот 2 на овој член, не се на товар на средствата на Фондот.

Доколку дојде до промена на Одлуката за утврдување референтни цени на здравствени услуги за специјалистичко-консултативна и болничка здравствена заштита, ќе се применуваат референтните цени утврдени со измените и дополнувањата на Одлуката.

Член 9

Фондот ги следи извршените здравствени услуги за БПО на здравствените установи на квартално и годишно ниво, со цел обезбедување рамномерно остварување на здравствените услуги, во согласност со планираните услуги според расположливите средства во Буџетот на Фондот за тековната година.

Фондот го следи и процентот на успешноста од спроведените БПО-постапки за сите здравствени установи во текот на годината.

Критериумите за оценување на успешноста на спроведените БПО-постапки ги утврдува Управниот одбор на Фондот на предлог на Комисијата за БПО, која утврдува образец за успешност којшто институциите го пополнуваат и се должни да го достават до Фондот на шестмесечно и на годишно ниво.

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

Начин на фактурирање и плаќање на извршени здравствени услуги

Член 10

Здравствените услуги се фактурираат по цени на пакети на завршени здравствени услуги за БПО, согласно со утврдени протоколи или по цена на дел од завршена фаза од протоколот. Фактурирањето се врши за месецот во кој се завршени здравствените услуги за БПО.

Во прилог на фактурата здравствената установа доставува упат издаден од избраниот гинеколог, специјалистички извештај за извршена БПО-постапка и делот на образецот Известување за одобрено право на БПО-постапка, потпишан од лекарот специјалист.

За извршените здравствени услуги за БПО на здравствената установа ѝ се плаќа врз основа на доставена месечна фактура, а најдоцна до шеесетиот ден од истекот на последниот ден од месецот за којшто се плаќа надоместокот.

Обврски на здравствената установа

Член 11

Здравствената установа, при вршење на здравствената услуга, треба:

1. Без дискриминација да ја пружи на осигуреното лице одобрената од Фондот здравствена услуга за БПО-постапка;
2. Да ги земе предвид извршените испитувања од другите здравствени установи заради обезбедување економичност и следење на резултатите за здравствената состојба на осигуреното лице;
3. Да го информира осигуреното лице дека дополнителната терапија која ги надминува предвидените максимални количини во протоколот не е на товар на средствата на Фондот;
4. Да го информира осигуреното лице дека, по завршување на постапката за БПО, треба со своерачен потпис да ја потврди аплицираната терапија и медицинските потрошни материјали кои се користат за спроведување на постапката за БПО, содржана во образецот - Протокол;
5. Да доставува извештај на 6 месеци и на годишно ниво, со целосно пополнети податоци за успешност во постапката, на Образец УБПО, во електронска форма.

III. Општи услови за остварување право на биомедицинско потпомогнато оплодување

Член 12

Осигуреното лице може да оствари право на БПО за здравствените услуги извршени во постапките на БПО, спроведени со автологно оплодување и алогенеичко оплодување за прво, второ, трето и четврто дете, најмногу до трет неуспешен обид за оплодување.

Периодот помеѓу два неуспешни обиди за оплодување не треба да биде пократок од шест месеци од последната извршена постапка за БПО.

Периодот од раѓање на живородено дете до повторен обид со БПО-постапка не треба да биде пократок од 12 месеци од раѓањето на детето.

Периодот по раѓање на мртвородено дете, абортус или смрт на новороденото до повторен обид за БПО-постапка не треба да биде пократок од 6 месеци од прекилот на бременоста или смртта на новороденчето.

Осигурените лица во брачна или вонбрачна заедница кои имаат пород од претходни заедници, најмногу до три живородени деца, а имаат индикација за лекување на инфертилитетот со БПО-методата, можат да остварат право на БПО на товар на Фондот.

Осигурените лица кои имаат живородено дете од забременување по природен пат, можат да остварат право на БПО на товар на Фондот во зависност од бројот на живородени деца за онолку обиди колку што преостануваат за добивање пород до четврто дете, доколку имаат индикација за лекување на инфертилитетот со БПО-методата.

Право на БПО имаат полнолетни и деловно способни жени кои не се во брак или не живеат во вонбрачна заедница доколку, според општата здравствена состојба, се способни за родителска грижа.

Брачна двојка има право на БПО со гестациски носител (внесување на ембрионот во матката на гестацискиот носител), согласно со спроведена постапка во Министерството за здравство.

Видови постапки за остварување право на БПО

Член 13

Врз основа на утврдени медицински индикации кај осигуреното лице, може да се примени една од следните видови БПО-постапки:

- со сопствен репродуктивен материјал,
- со сопствен криопрезервиран материјал,
- со донорски сперматозоиди, ооцити или ембриони,
- со донорски сперматозоиди, ооцити или ембриони за полнолетни и деловно способни жени кои не се во брак и
- со сопствен репродуктивен или со донорски материјал за брачна двојка во постапка за БПО со гестациски носител.

Медицински индикации за остварување право на БПО

Член 14

Осигуреното лице остварува право на БПО во случај кога постои најмалку еден од апсолутните медицински индикации, и тоа:

1. Постојење билатерална опструкција на тубите, утврдена по хируршки пат (со лапароскопија/лапаротомија).

По исклучок, заради постоење дополнителни фактори на инфертилитет, правото може да се оствари само со хистеросалпингографски наод на билатерална опструкција на тубите;

2. Состојби кај кои од медицински причини е извршена оклузија или отстранување на двете туби;

3. Напреден стадиум (3 и 4 стадиум) на ендометриоза, кај која и по хируршкиот третман жената не останала бремена со други методи за лекување инфертилитет;

4. Утврден тежок степен на машки инфертилитет (тешка олигоастенотератозооспермија, утврдена со спермограми од две овластени здравствени установи, изразено намалена вредност на спермограм под 10 мил/мл, подвижност под 20 % или нормална морфологија под 2 %) и извештаи од ИУИ со swim up методата (под 2 мил/мл);

5. Тешка форма на оваријална инсуфициенција независно од возраста, при покачени или намалени вредности на ФСХ (над 14mlU/mL или под 1mlU/mL), намалени вредности на АМХ (под 1ng/mL) и намален број антрални фоликули (помалку од 5);

6. Ограничен репродуктивен потенцијал поради третман на карцином.

Член 15

Осигуреното лице може да оствари право на БПО при постоење на најмалку еден од релативните медицински индикации:

1. Во случај на траење на неплодност повеќе од три години. За остварување на правото потребно е да бидат употребени методи на лекување на инфертилитетот (4 ИУИ со растојание од најмалку 2 месеца помеѓу инсеминациите).

2. Кога комисијата ќе процени дека постојат други медицински причини кои го намалуваат фертилитетот кај брачната или вонбрачната двојка:

- кај осигуреното лице со возраст над 38 години може да бидат употребени 2 ИУИ како метода на лекување на инфертилитет;

- во случај на машки фактор на инфертилитет (со вредност на спермограм под 16 мил/мл, подвижност на сперматозоиди под 32 % или нормална морфологија под 5 %, или 2 ИУИ со резултат по swim up методата под 4мил/мл);

- состојби на претходно лекување инфертилитет (слаба стимулација или зголемена несоодветна стимулација) кои можат да доведат до компликации заради настанување мултипна бременост.

Член 16

Осигуреното лице може да оствари право на БПО со донорски сперматозоиди, ооцити или ембриони во случај на:

1. Констатирана оваријална инсуфициенција кај жената со присуство на најмалку 2 од следните наоди: ФСХ над 16, АМХ под 0,5 и УЗ антрални фоликули помалку од 5;

2. Навршени 45 години возраст на жената на денот на поднесување на барањето;

3. Жени со слаб квалитет на ооцити или претходни обиди со БПО-постапка, каде не се добиени ооцити или создадени ембриони;

4. Предвремена оваријална инсуфициенција, билатерална оофоректомија или агенезија на овариуми;

5. Полнолетни и деловно способни жени кои не се во брак;

6. Кај азоспермија на машкиот партнер со патохистолошки наод;

7. Доказано носителство на тешка наследна болест која се пренесува на породот;

8. По примена хемотерапија/радиотерапија за лекување малигно заболување, доколку претходно нема криопрезервиран материјал.

Трошоците за обезбедување донорски сперматозоиди, ооцити или ембриони не се на товар на средствата на Фондот.

Член 17

Осигуреното лице може да оствари право на БПО со криопрезервиран материјал (сперма, ооцити, ембрион), согласно со утврдените протоколи, и тоа при:

- криопрезервирани гамети и

- криопрезервирани ембриони.

Осигуреното лице може да оствари право на БПО со криопрезервиран материјал, и тоа:

1. Криопрезервирана сперма или јајце-клетки поради онколошко заболување;

2. Мажи кои криопрезервирале сперма за одложено користење;

3. При состојби на хируршки земен материјал од тестис при кој е криопрезервиран материјал со цел да не се повторува инвазивната процедура;

4. Жени кои криопрезервирале јајце-клетки за одложено користење;

5. Криопрезервирани ембриони од претходна БПО-постапка;

6. Криопрезервирани ембриони поради хиперстимулациски синдром при БПО-постапка;

7. При состојби кога бременоста во дадениот момент ќе доведе до влошување на состојбата на жената.

Трошоците за криопрезервирање и чување на материјалот не се на товар на средствата на Фондот.

Член 18

Осигуреното лице може да оствари право на БПО со гестациски носител (со сопствен или донорски материјал) во случај кога:

1. Жената од брачната двојка има вродено/стекнато отсуство на матка или јајници или вродена аномалија на матка која не може хируршки да се коригира и е инкомпатибилна со бременост;

2. Мажот од брачната двојка има азоспермија докажана хистопатолошки, а жената има состојба од точката 1 на овој член;

3. Докажано е постоење контраиндиции за забременување кај жената.

Постапката за БПО со гестациски носител може да се врши со: спојување на јајце-клетка и сперматозоиди на жената и мажот кои се во брак; спојување на сперматозоид на мажот од брачната двојка и донирана јајце-клетка; спојување на јајце-клетка на жената од брачната двојка со дониран сперматозоид; трансфер на ембрион добиен со спојување на донирана јајце-клетка и дониран сперматозоид.

Трошоците за обезбедување донорски сперматозоиди, оцити или ембриони, како и криопрезервирање и чување на материјалот не се на товар на средствата на Фондот.

Постапка за остварување на правото на биомедицинско потпомогнато оплодување

Член 19

Постапката за остварување на правото на БПО се поведува по барање на осигуреното лице.

Барањето се поднесува до Фондот преку подрачната служба или во централната служба на Фондот.

Кон барањето осигуреното лице доставува:

1. предлог за БПО, кој го пополнува избраниот гинеколог со наведување на сите претходноизвршени прегледи и анализи (имајќи го предвид временското траење на валидноста на анализите, зависно од типот на анализата) потребни за вклучување на осигуреното лице во постапка за БПО;

2. потпишана изјава за БПО;

3. податок за брачна состојба (копија од извод на венчани) или изјава заверена на нотар за вонбрачно живеење и

4. потврда од подрачната служба на Фондот за претходно искористено право на БПО и надоместок за набавени и искористени лекови потребни за вршење на БПО-постапка.

Член 20

По барањата постапува Комисијата за остварување право на БПО при Фондот (во натамошниот текст: Комисија).

Комисијата е составена од четири члена и секретар. Двајца членови (лекар/фармацевт) се вработени во Фондот и двајца надворешни членови, од кои еден член истакнат стручњак од областа на гинекологијата и акушерството, предложен од министерот за здравство, кој е претседател на Комисијата и еден член, лекар специјалист по гинекологија и акушерство, предложен од Лекарската комора.

Составот и надоместокот за работа на Комисијата ги утврдува директорот на Фондот.

Комисијата работи во состав од најмалку три члена, од кои секој член има право на еден глас, а претседателот на Комисијата е со право на два гласа.

Комисијата донесува одлука која може да биде позитивна, негативна или осигуреното лице да го упати на дополнителни медицински испитувања.

Член 21

Наодот, оценката и мислењето Комисијата ги дава во форма на стручно мислење, врз основа на кое Фондот доставува известување на пропишан образец Известување (И-БПО) до осигуреното лице.

Осигуреното лице во рок од 8 дена од денот на добивањето на известувањето има право на управен приговор до директорот на Фондот.

Доколку со управниот приговор е доставена дополнителна медицинска документација, предметот се враќа на повторно разгледување и одлучување на Комисијата за БПО.

Одлуката на директорот на Фондот по управниот приговор е конечна, по кое осигуреното лице има право да поведе управен спор пред Управен суд.

Член 22

По добивање на известувањето со кое е одобрено правото на БПО, осигуреното лице прави избор на здравствена установа со која Фондот има склучено договор за БПО, за што добива упат за специјалистичко-консултативна здравствена заштита.

Правото на БПО осигуреното лице може да го оствари во рок од шест месеци од денот на приемот на известувањето. Во периодот од шест месеци од приемот на известувањето, осигуреното лице треба да започне постапката за БПО во соодветната здравствена установа.

Потребна медицинска и друга документација за остварување право на БПО

Член 23

А. Медицинска документација за определување на состојбата кај жената:

- Ултразвучен преглед со 2D на овариуми и 3D за утврдување морфологија на утерусот, не постар од 6 месеци;

- Зависно од изведената метода за иследување на плодност на тубите и кавумот на утерусот, извештај од извршени: ХСГ (хистеросалпингографија), ХСЦ (хистероскопија), ЛПСЦ (лапароскопија) или лапаротомија;

- Анализа на хормонски статус од 3 - 5 ден на менструалниот циклус: FSH, LH, PRL, E2, TSH, не постари од 6 месеци;

- ПАП-тест (не постар од 1 година);

- Микробиолошки брисови од вагина и цервикс, брис за chlamidia trachomatis, брис за микоплазма/уреоплазма, не постари од 6 месеци;

- Крвна слика, гликемија, седиментација, не постари од 6 месеци;

- Отпусни писма и лекарски извештаи од претходни операции и здравствени состојби кај жената (доколку има).

Во случај на покачени вредности на оваријалните хормони, Комисијата определува испитување и на АМХ заради определување на типот на ваучер за БПО.

По индикација, Комисијата определува потреба од дополнителен преглед, дополнителна дијагностичка или терапевтска метода.

Б. Медицинска документација за определување на состојбата кај мажот:

- Најмалку 2 спермограма изработени во две различни институции овластени од Министерството за здравство, со растојание од најмалку 3 месеци, а последниот не постар од 6 месеци;

- Извештај од направени интраутерини инсеминации (ИУИ) со број на испливани сперматозоиди со употреба на swim up технологијата, од овластена здравствена установа од Министерството за здравство;

- Патохистолошки наод од биопсија на тестиси при состојба на азоспермија, освен кога постои медицинска индикација дека биопсија не може да се изведе (потврдена од лекар, специјалист уролог);

- Отпусни писма и лекарски извештаи од претходни операции и здравствени состојби кај мажот.

По индикација, Комисијата определува потреба од дополнителен преглед, дополнителна дијагностичка или терапевтска метода.

В. Медицинска документација за двата партнера:

- Серолошки анализи за Hepatit B i C, HIV, не постари од 1 година.

Г. Дополнителна медицинска и друга документација на состојби и процедури поврзани со инфертилитетот и/или третманот на инфертилитетот:

- Извештаи од направени 4 ИУИ во текот на лекување на инфертилитетот, со растојание од најмалку 2 месеца помеѓу инсеминациите, со исклучок каде постојат апсолутни индикации за лекување со БПО или возраст на жената над 38 години.

Д. Дополнителна медицинска документација за состојби со секундарен инфертилитет или претходни неуспешни БПО-постапки, потребно е да се приложи и:

- Отпусно писмо од претходните бремености за состојби со секундарен инфертилитет;

- Извештај од претходната БПО-постапка.

Ѓ. Основна административна документација за остварување право на БПО

- Потврда за користени здравствени услуги БПО, издадена од подрачна служба;

- Барање за остварување право за БПО, образец – Барање за БПО;

- Изјава од брачни/вонбрачни/полнолетни и деловно способни жени кои не се во брак, образец – Изјава за БПО;

- Предлог за остварување на правото за БПО, образец – Предлог за БПО,

- Венчаница/Изјава за период на вонбрачно живеење, заверена на нотар.

Е. Дополнителна документација за остварување право на БПО за полнолетни и деловно способни жени кои не се во брак - потребна е потврда од надлежен суд за деловна способност и родителско право.

- Потврда за неосудуваност

- Потврда за способност за родителска грижа

Ж. Дополнителна документација за остварување право на БПО со криопрезервиран материјал

- Потврда за криопрезервиран материјал, не постара од 1 година

З. Документација за остварување право на БПО со гестациски носител:

- Известување за исполнување услови за поднесување барање за поведување постапка за БПО со гестациски носител, издадено од Министерството за здравство;

- Одлука на Здравствената комисија при Министерството за здравство за здравствената состојба на гестацискиот носител.

Протоколи за биомедицинско потпомогнато оплодување за завршени здравствени услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот

Член 24

Во зависност од медицинската документација и стручното мислење на Комисијата за БПО, се издава известување за остварување на правото на БПО за еден од следните протоколи:

1. Стандарден протокол за БПО – Образец 1.1.
2. Протокол за БПО со криопрезервирани јајце-клетки (сопствени или донорски) – Образец 1.2.
3. Протокол за БПО со криопрезервирани сперматозоиди (сопствени или донорски) – Образец 1.3.
4. Протокол за БПО со ембриотрансфер на криопрезервирани ембриони (сопствени или донорски) – Образец 1.4.
5. Протокол за БПО со гестациски носител – Образец 1.5.

Член 25

Обрасците за остварување на правото на БПО и Протоколите за БПО, предвидени со овој Правилник, се составен дел од овој Правилник.

Член 26

Анализите и дијагностичките методи кои се потребни за вклучување во постапката за БПО треба да се извршени во овластени здравствени установи во државата, со исклучок на оперативни интервенции и инвазивни дијагностички методи извршени во странство (со превод од овластен преведувач).

По проценка на Комисијата, дополнителни или повторување на одредени медицински анализи и дијагностички методи потребно е осигуреното лице да ги изврши во јавни здравствени установи од болничка здравствена заштита (на терцијарно ниво или специјална болница).

Доколку со сигурност не може да се определи потребата од БПО-постапка со сопствен, односно донорски генетски материјал, Комисијата може да определи потреба од непосреден лекарски преглед на осигуреното лице во соодветна јавна здравствена установа.

Преодни и завршни одредби

Член 27

Овој Правилник влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Северна Македонија“, а ќе се објави по добивањето согласност од министерот за здравство.

Со влегување во сила на овој Правилник престанува да важи Правилникот за критериумите за склучување договори и за начинот на плаќање на здравствените услуги за биомедицинско потпомогнато оплодување во здравствените установи кои вршат специјалистичко-консултативна здравствена заштита („Службен весник на РМ“ бр. 97/2010, 99/2011, 104/2012, 151/2013, 120/2014, 189/2014 и 7/2016).

Осигурените лица кои ја започнале постапката по Правилникот за критериумите за склучување договори и за начинот на плаќање на здравствените услуги за биомедицинско потпомогнато оплодување во здравствените установи кои вршат специјалистичко-консултативна здравствена заштита („Службен весник на РМ“ бр. 97/2010, 99/2011, 104/2012, 151/2013, 120/2014, 189/2014 и 7/2016), правото на БПО ќе може да го остварат со примена на одредбите од овој Правилник.

Бр. 02-24472/1
29 декември 2023 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
д-р **Фадил Цана**, с.р.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 1.1. – Стандарден Протокол за БПО

Протокол за завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување

Во завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување се пресметани здравствени услуги, хормонска терапија, лекови и медицински потрошни материјали, дефинирани во овој Протоколот.

Р.бр.	Назив на услугата и медицинскиот потрошен материјал	Количина (најмногу до)
1	Amp. Gonadotropini од 75 IE	33
2	Agonisti na GnRH - Amp. Triptorelin од 0,1mg	22
3	HCG - Chorionic gonadotropin од 5000 IE	2
4	Хормонски испитувања	3
5	Фоликулометрија	3
6	Краткотрајна интравенска анестезија	1
7	Пункција на фоликули под ултразвучна контрола	1
8	In vitro или ICSI (вклучувајќи дополнителна обработка на биолошкиот материјал)	1
9	Ембриотрансфер	1

Појаснување на горната табела:

Фаза 1

Под р.бр (1) Гонадотропините се даваат просечно 11 дена (8-12) и тоа uFSH или rFSH од 75 IE

Под р.бр (2) Агонисти на GnRH (gonadotropin relising hormon) се даваат 8- 10 дена пред очекуваната менструација до денот на HCG администрацијата (22-25 дена просечно); ампули Triptorelin од 0,1mg;

Под р.бр (3) HCG 10.000 IE - 2 amp. Chorionic gonadotropin од 5.000 IE еднократно на крај од стимулацијата;

Под р.бр. (4) Хормонски испитувања, се прават стандардно три пати во текот на хормонската стимулација, се тестира нивото на естрадиол, LH (лутенизирачки хормон) и прогестерон.

Под р.бр. (5) Фоликулометрија – се прави најмалку 3 пати во тек на стимулација.

Фаза 2

Под р.бр (6 и 7) 34 -36h после HCG администрацијата се прави пункција на фоликулите и аспирација на јајце клетки во краткотрајна интравенска анестезија.

Фаза 3

Под р.бр. (8) Се прави In vitro (IVF) или ICSI (вклучувајќи дополнителна обработка на биолошкиот материјал) IVF е процедура при која се инсемираат јајце клетките со обработени сперматозоиди, а ICSI е процедура со инјектирање еден сперматозоид со нормална морфологија во јајце клетка. По 18-24 часа се гледа дали настапило оплодување.

Фаза 4

Под р.бр. (9) Ембриотрансфер - Доколку настапило оплодување после процедурата IVF/ICSI се врши трансфер на ембрионите (од 72-120 часа од пункцијата на овариумите).



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

* За сите наведени ставки во овој протокол (материјали, лекови и нивна апликација) здравствената установа не смее да бара дополнителен паричен надомест од осигуреникот.

* За фазите од стандардниот Протокол, Фондот има утврдено референтна цена за секоја фаза посебно

Специјалист - супспецијалист

Осигурено лице

МП



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 1.2. – Протокол за БПО со ембриотрансфер на криопрезервирани ембриони

Протокол за БПО со ембриотрансфер на криопрезервирани ембриони за завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување

Во завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување се пресметани здравствени услуги, хормонска терапија, лекови и медицински потрошни материјали, дефинирани во овој Протоколот.

Р.бр.	Назив на услугата и медицинскиот потрошен материјал	Количина (најмногу до)
1	Супортивна (хормонска и кортикотерапија); tbl. Prednisolone 5 mg (40 таблети), tbl. Estradiol 1mg (40 таблети), tbl. Dydrogesterone 10mg (40 таблети)	40+40+40
2	Хормонски испитувања	2
3	УЗ следење на растот на ендометриумот	3
4	Одмрзнување на криопрезервираниот материјал (сопствен или дониран генетски материјал)	1
5	Ембриотрансфер	1

Појаснување на горната табела:

Фаза 1

Под р.бр (1) Супортивна терапија се ординира во тек на целата постапка зависно од ембриотрансферот

Под р.бр. (2) Хормонски испитувања, се прават стандардно два пати во текот на постапката. Се тестира нивото на естрадиол, LH (лутенизирачки хормон) и прогестерон.

Под р.бр. (3) Ултразвучно следење на растот на ендометриумот се прави во тек на подготвителната фаза пред ембриотрансфер.

Фаза 2

Под р.бр (4) Одмрзнување на криопрезервираниот материјал (сопствен или дониран генетски материјал).

Фаза 3

Под р.бр. (5) Ембриотрансфер

* За сите наведени ставки во овој протокол (материјали, лекови и нивна апликација) здравствената установа не смее да бара дополнителен паричен надомест од осигуреникот.

*За фазите од Протоколот, Фондот има утврдено референтна цена за секоја фаза посебно

Специјалист - супспецијалист

Осигурено лице

МП



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 1.3. – Протокол за БПО со криопрезервирани јајни клетки

Протокол за БПО со криопрезервирани јајни клетки за завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување

Во завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување се пресметани здравствени услуги, хормонска терапија, лекови и медицински потрошни материјали, дефинирани во овој Протоколот.

Р.бр.	Назив на услугата и медицинскиот потрошен материјал	Количина (најмногу до)
1	Супортивна (хормонска и кортикотерапија); tbl. Prednisolone 5 mg (40 таблети), tbl. Estradiol 1mg (40 таблети), tbl. Dydrogesterone 10mg (40 таблети)	40+40+40
2	Хормонски иследувања	2
3	УЗ следење на растот на ендометриумот	3
4	Одмрзнување на јајни клетки (сопствен или дониран генетски материјал)	1
5	In vitro или ICSI лабораториски дел	1
6	Ембриотрансфер	1

Појаснување на горната табела:

Фаза 1

Под р.бр (1) Супортивна терапија се ординира во тек на целата постапка зависно од ембриотрансферот
Под р.бр. (2) Хормонски испитувања, се прават стандардно два пати во текот на постапката. Се тестира нивото на естрадиол, LH (лутенизирачки хормон) и прогестерон.

Под р.бр. (3) Ултразвучно следење на растот на ендометриумот се прави во тек на подготвителната фаза пред ембриотрансфер.

Фаза 2

Под р.бр (4) Одмрзнување на криопрезервираниот материјал (сопствен или дониран генетски материјал).

Фаза 3

Под р.бр. (5) Се прави In vitro (IVF) или ICSI (вклучувајќи дополнителна обработка на биолошкиот материјал) IVF е процедура при која се инсеминираат јајце клетките со обработени сперматозоиди, а ICSI е процедура при која се инјектирање еден сперматозоид со нормална морфологија во јајце клетка. По 18-24 часа се гледа дали настапило оплодување.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Фаза 4

Под р.бр. (6) Ембриотрансфер - Доколку настапило оплодување после процедурата IVF/ICSI се врши трансфер на ембрионите.

* За сите наведени ставки во овој протокол (материјали, лекови и нивна апликација) здравствената установа не смее да бара дополнителен паричен надомест од осигуреникот.

* За фазите од Протоколот, Фондот има утврдено референтна цена за секоја фаза посебно

Специјалист - супспецијалист

Осигурено лице

МП



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 1.4. – Протокол за криопрезервирани сперматозоиди

Протокол за криопрезервирани сперматозоиди за завршени здравствени услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување

Во завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување се пресметани здравствени услуги, хормонска терапија, лекови и медицински потрошни материјали, дефинирани во овој Протоколот.

Р.бр.	Назив на услугата и медицинскиот потрошен материјал	Количина (најмногу до)
1	Amp. Gonadotropini од 75 IE	33
2	Agonisti na GnRH - Amp. Triptorelin од 0,1mg	22
3	HCG - Chorionic gonadotropin од 5000 IE	2
4	Хормонски испитувања	3
5	Фоликулометрија	3
6	Краткотрајна интравенска анестезија	1
7	Пункција на фоликули под ултразвучна контрола	1
8	Одмрзнување на сперматозоиди (сопствен или дониран генетски материјал)	1
9	In vitro или ICSI (вклучувајќи дополнителна обработка на биолошкиот материјал)	1
10	Ембриотрансфер	1

Појаснување на горната табела:

Фаза 1

Под р.бр (1) Гонадотропините се даваат просечно 11 дена (8-12) и тоа uFSH или rFSH од 75 IE

Под р.бр (2) Агонисти на GnRH (gonadotropin relising hormon) се даваат 8- 10 дена пред очекуваната менструација до денот на HCG администрацијата (22-25 дена просечно); ампули Triptorelin од 0,1mg;

Под р.бр (3) HCG 10.000 IE - 2 amp. Chorionic gonadotropin од 5.000 IE еднократно на крај од стимулацијата;

Под р.бр. (4) Хормонски испитувања, се прават стандардно три пати во текот на хормонската стимулација, се тестира нивото на естрадиол, LH (лутенизирачки хормон) и прогестерон.

Под р.бр. (5) Фоликулометрија – се прави најмалку 3 пати во тек на стимулација.

Фаза 2

Под р.бр (6 и 7) 34 -36h после HCG администрацијата се прави пункција на фоликулите и аспирација на јајце клетки во краткотрајна интравенска анестезија.

Фаза 3

Под р.бр (8) Одмрзнување на криопрезервираниот материјал (сопствен или дониран генетски материјал).



**Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut**

Фаза 4

Под р.бр. (9)) Се прави In vitro (IVF) или ICSI (вклучувајќи дополнителна обработка на биолошкиот материјал) IVF е процедура при која се инсемираат јајце клетките со обработени сперматозоиди, а ICSI е процедура со инјектирање еден сперматозоид со нормална морфологија во јајце клетка. По 18-24 часа се гледа дали настапило оплодување.

Фаза 5

Под р.бр. (10) Ембриотрансфер Доколку настапило оплодување после процедурата IVF/ICSI се врши трансфер на ембрионите

*** За сите наведени ставки во овој протокол (материјали, лекови и нивна апликација) здравствената установа не смее да бара дополнителен паричен надомест од осигуреникот.**

*** За фазите од Протоколот, Фондот има утврдено референтна цена за секоја фаза посебно**

Специјалист - супспецијалист

Осигурено лице

МП



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 1.5. – Протокол за БПО со гестациски носител

Протокол за БПО со гестациски носител за завршени здравствени услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување

Во завршени здравствените услуги кои паѓаат на товар на средствата на Фондот за биомедицинско потпомогнато оплодување се пресметани здравствени услуги, хормонска терапија, лекови и медицински потрошни материјали, дефинирани во овој Протоколот.

Р.бр.	Назив на услугата и медицинскиот потрошен материјал	Количина (најмногу до)
1	Amp. Gonadotropini од 75 IE	33
2	Agonisti na GnRH - Amp. Triptorelin од 0,1mg	22
3	HCG - Chorionic gonadotropin од 5000 IE	2
4	Фоликулометрија	3
5	Хормонски испитувања	3
6	Краткотрајна интравенска анестезија	1
7	Пункција на фоликули под ултразвучна контрола	1
8	In vitro или ICSI (вклучувајќи дополнителна обработка на биолошкиот материјал)	1
9	Супортивна терапија на ендометриумот (кај гестацискиот носител)	1
10	Ултразвучно следење на растот на ендометриумот	3
11	Ембриотрансфер (кај гестацискиот носител)	1

Појаснување на горната табела:

Процедура која се однесува на донаторот на јајни клетки

Фаза 1

Под р.бр (1) Гонадотропините се даваат просечно 11 дена (8-12) и тоа uFSH или rFSH од 75 IE

Под р.бр (2) Агонисти на GnRH (gonadotropin releasing hormone) се даваат 8- 10 дена пред очекуваната менструација до денот на HCG администрацијата (22-25 дена просечно) и тоа: ампули Triptorelin од 0,1mg;

Под р.бр (3) HCG 10.000 IE - 2 amp. Chorionic gonadotropin од 5.000 IE еднократно на крај од стимулацијата;

Под р.бр. (4) Хормонски испитувања, се прават стандардно три пати во текот на хормонската стимулација и тоа се тестира нивото на естрадиол, LH (лутенизирачки хормон) и прогестерон.

Под р.бр. (5) Фоликулометрија – се прави најмалку 3 пати во тек на стимулација.

Фаза 2

Под р.бр (6 и 7) 34 -36h после HCG администрацијата се прави пункција на фоликулите и аспирација на јајце клетки во краткотрајна интравенска анестезија.

Фаза 3

Под р.бр. (8) Се прави In vitro (IVF) или ICSI (вклучувајќи дополнителна обработка на биолошкиот материјал) IVF е процедура при која се инсемираат јајце клетките со обработени сперматозоиди, а ICSI е процедура со инјектирање еден сперматозоид со нормална морфологија во јајце клетка. По 18-24 часа се гледа дали настапило оплодување.

Б. Процедура кај гестацискиот носител



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Фаза 4

Под р.бр. (9) Супортивна терапија се ординира во тек на целата постапка зависно од ембриотрансферот
Под р.бр. (10) Ултразвучно следење на растот на ендометриумот се прави во тек на подготвителната фаза пред ембриотрансфер.

Фаза 5

Под р.бр. (11) Ембриотрансфер - Доколку настапило оплодување после процедурата IVF/ICSI се врши трансфер на ембрионите

* За сите наведени ставки во овој протокол (материјали, лекови и нивна апликација) здравствената установа не смее да бара дополнителен паричен надомест од осигуреникот.

* За фазите од Протоколот, Фондот има утврдено референтна цена за секоја фаза посебно

Специјалист - супспецијалист

Осигурено лице

МП



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 1-Барање за БПО

Б А Р А Њ Е

за остварување на правото за биомедицинско потпомогнато оплодување (БПО)

За прво дете За второ дете За трето дете За четврто дете

1. Барател (име и презиме на жената):

2. ЕМБГ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Постојано место на живеење:

4. Адреса за контакт:

5. Телефон за контакт/ Е-пошта:

6. Брачна состојба:

Брачна Вонбрачна Деловна жена Брачна со гестациски носител

7. Име и презиме на мажот (доколку нема, не се пополнува)

8. ЕМБГ на мажот

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Задолжителна административна документација во прилог која ја поднесува осигуреното лице:

- Предлог за БПО, кој го пополнува избраниот гинеколог;
- Потпишана изјава за БПО;
- Податок за брачна состојба (копија од извод на венчани);
- Изјава заверена на нотар за период на вонбрачно живеење доколку подносителите не се во брачна заедница
- Потврда од подрачната служба на Фондот за претходно искористено право на БПО, надоместок за набавени и искористени лекови потребни за вршење на БПО постапка или остварено право на надоместок на плата за привремена спреченост за работа поради бременост, породување и мајчинство.

10. Дополнителна документација:

- Отпусно писмо од претходните бремености за состојби со секундарен инфертилитет;
- Извештај од претходната БПО постапка;
- Извод од Матична книга на родени за прво родено дете, второ родено и трето родено дете и тоа само во случај на поднесување на барање за БПО за второ, трето или четврто дете



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

11. Задолжителна медицинска документација во оригинал по следниов распоред:

За жената:

1. Ултразвучен преглед со 2D на овариуми и 3D за утврдување на морфологија на утерусот, не постар од 6 месеци;
2. Зависно од изведената метода за иследување на проодност на тубите и кавумот на утерусот извештај од извршени: ХСГ (хистеросалпингографија), ХСЦ (хистероскопија), ЛПСЦ (лапароскопија) или лапаротомија;
3. Анализа на хормонски статус од 3-5 ден на менструалниот циклус: FSH, LH, PRL, E2, TSH, не постари од 6 месеци;
4. PAP тест (не постар од 1 година);
5. Микробиолошки брисеви од вагина и цервикс, брис за Chlamidia trachomatis, брис за Mycoplasma/Ureaplasma, не постари од 6 месеци;
6. Крвна слика, гликемија, седиментација, не постари од 6 месеци;
7. Серолошки анализи за Hepatit B i C, HIV не постари од 1 година.
8. Отпусни писма и лекарски извештаи од претходни операции и здравствени состојби кај жената (доколку има).

За мажот:

9. Најмалку 2 спермограми изработени во две различни институции овластени од Министерството за здравство, со растојание од најмалку 3 месеци, а последниот не постар од 6 месеци;
10. Извештаи од направени 4 ИУИ од овластена здравствена установа од Министерството за здравство, со растојание од најмалку 2 месеци помеѓу инсеминациите, со исклучок на паровите каде постојат апсолутни индикации за лекување со БПО или возраст на женскиот партнер над 38 години;
11. Патохистолошки наод од биопсија на тестиси при состојба на азоспермија, освен кога постои медицинска индикација дека биопсија не може да се изведе (потврдена од лекар специјалист уролог);
12. Серолошки анализи за Hepatit B i C, HIV не постари од 1 година;
13. Отпусни писма и лекарски извештаи од претходни операции и здравствени состојби кај мажот;

12. Дополнителна документација за остварување на право на БПО за деловни жени потребно е потврда од надлежен суд за деловна способност и родителско право

- Потврда за неосудуваност
- Потврда за способност за родителска грижа

13. Дополнителна документација за остварување на право на БПО со криопрезервиран материјал

- Потврда за криопрезервиран материјал не постара од 1 година

14. Документација за остварување на право на БПО со гестациски носител

- Известување за исполнување на услови за поднесување на барање за поведување на постапка за БПО со гестациски носител, издадено од Министерството за здравство;
- Одлука на Здравствената комисија при Министерството за здравство за здравствената состојба на гестацискиот носител.

Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да се користат за остварување на права од здравствено осигурување и користење на здравствена заштита и истите да се користат согласно прописите на Законот за заштита на личните податоци.

Датум

Име, презиме и потпис на барателот



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

ПЗУ _____
Бр. _____
Датум _____

Образец 2- Предлог за БПО

ПРЕДЛОГ

За остварување на правото за биомедицинско потпомогнато оплодување (БПО)

За осигуреното лице _____ со ЕМБГ _____ со дијагноза _____

се доставуваат сите претходно извршени прегледи и анализи, потребни за вклучување во постапката за БПО и тоа на:
- брачен пар / вонбрачен пар, - деловна жена - брачен пар со гестациски носител

Задолжителна медицинска документација во оригинал по следниов распоред:

За жената:

1. Ултразвучен преглед со 2D на овариуми и 3D за утврдување на морфологија на утерусот, не постар од 6 месеци;
2. Зависно од изведената метода за иследување на проодност на тубите и кавумот на утерусот извештај од извршени: ХСГ (хистеросалпингографија), ХСЦ (хистероскопија), ЛПСЦ (лапароскопија) или лапаротомија;
3. Анализа на хормонски статус од 3-5 ден на менструалниот циклус: FSH, LH, PRL, E2, TSH, не постари од 6 месеци;
4. PAP тест (не постар од 1 година);
5. Микробиолошки брисеви од вагина и цервикс, брис за Chlamidia trachomatis, брис за Mycoplasma/Ureaplasma, не постари од 6 месеци;
6. Крвна слика, гликемија, седиментација, не постари од 6 месеци;
7. Серолошки анализи за Hepatit B i C, HIV не постари од 1 година.
8. Отпусни писма и лекарски извештаи од претходни операции и здравствени состојби кај жената (доколку има).

За мажот:

9. Најмалку 2 спермограми изработени во две различни институции овластени од Министерството за здравство, со растојание од најмалку 3 месеци, а последниот не постар од 6 месеци;
10. Извештаи од направени 4 ИУИ од овластена здравствена установа од Министерството за здравство, со растојание од најмалку 2 месеци помеѓу инсеминациите, со исклучок на паровите каде постојат апсолутни индикации за лекување со БПО или возраст на женскиот партнер над 38 години;
11. Патохистолошки наод од биопсија на тестиси при состојба на азоспермија, освен кога постои медицинска индикација дека биопсија не може да се изведе (потврдена од лекар специјалист уролог);
12. Серолошки анализи за Hepatit B i C, HIV не постари од 1 година;
13. Отпусни писма и лекарски извештаи од претходни операции и здравствени состојби кај мажот;

Дополнителна документација

- Отпусно писмо од претходните бремености за состојби со секундарен инфертилитет;
- Извештај од претходната БПО постапка;
- Извод од Матична книга на родени за прво родено дете, второ родено и трето родено дете и тоа само во случај на поднесување на барање за БПО за второ, трето или четврто дете.

Дополнителна документација за остварување на право на БПО со криопрезервиран материјал

- Потврда за криопрезервиран материјал не постара од 1 година

Документација за остварување на право на БПО со гестациски носител

- Известување за исполнување на услови за поднесување на барање за поведување на постапка за БПО со гестациски носител, издадено од Министерството за здравство;
- Одлука на Здравствената комисија при Министерството за здравство за здравствената состојба на гестацискиот носител.

Избраниот лекар – гинеколог, од приложената документација, потврдува дека кај осигуреното лице постојат медицински индикации согласно Правилникот за критериумите за склучување договори и постапка за остварување на правото и начинот на плаќање на здравствените услуги за биомедицинско потпомогнато оплодување во здравствените установи кои вршат специјалистичко-консултативна здравствена заштита и предлага започнување на БПО постапка.

Во прилог на Предлогот се доставува целокупната потребна медицинска документација, **во оригинал со докази за валидност (потпис, печат и факсимил од медицинско лице и здравствена установа) прегледана и подредена како во Предлогот.**

Избран лекар – гинеколог

МП



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 3 -Изјава за БПО

ИЗЈАВА

Од брачни-вонбрачни партнери/деловна жена

Изјавувам/е:

(име презиме и ЕМБГ на жената)

(име презиме и ЕМБГ на партнерот)

ИЗЈАВУВАМЕ дека аплицираме за БПО за:

Прво дете

Второ дете

Трето дете

Четврто дете

(изјавата во точка 1 се однесува за бројот на искористени обиди за БПО во зависност од тоа дали барањето кое го поднесува осигуреното лице е за БПО за прво дете, второ дете, трето дете или за БПО за четврто дете)

1. ИЗЈАВУВАМЕ дека имам-е/немам-е користено здравствени услуги за БПО вкупно _____ пати на товар на средствата на Фондот за здравствено осигурување на Македонија и тоа:

- Остварено право на БПО постапка на товар на Фондот _____ пати;
- Повраток на средства за остварена БПО постапка со решение/жалба на товар на средствата на Фондот _____ пати;
- Упатена на лекување во странство за БПО на товар на средствата на Фондот _____ пати.

2. ИЗЈАВУВАМЕ дека во оваа брачна/вонбрачна заедница имаме _____/немаме заеднички пород.

3. ИЗЈАВУВАМЕ дека не сме во меѓусебно крвно сродство, роднини во права линија до четврти степен, односно роднини во странична линија до втор степен.

4. ИЗЈАВУВАМЕ дека сме запознаени со условите и правилата на Фондот за упатување и спроведување на БПО постапката.

Изјавата ја давам под полна морална, материјална и кривична одговорност.

Дата

Име, презиме и потпис на барателот

Осигурено лице - жена

Име, презиме и потпис на партнерот

Брачен/вонбрачен



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ
ПОДРАЧНА СЛУЖБА _____

БР. _____

ДАТА: _____ година

П О Т В Р Д А
за користени здравствени услуги БПО

Подрачна служба _____ потврдува дека осигуреното лице _____ од _____ со ЕМБГ _____ и со адреса _____, на товар на Фондот, според евиденцијата со која располага Подрачната служба, користено е право на следните услуги:

1. Обид за БПО на товар на средствата на Фондот за прво дете _____ пати, второ дете _____ -пати, трето дете _____ пати, четврто дете _____ пати.
2. Право на надоместок за набавени и искористени лекови потребни за вршење на БПО постапка, со Решение на Подрачна служба бр. _____, во _____ година, во _____ здравствена установа.
3. Остварено право на надоместок на плата за привремена спреченост за работа поради бременост, породување и мајчинство во период: од _____/до _____, за прво/второ/трето/четврто дете.

Изготвил,

Раководител,



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец 5 – Стручно мислење за БПО

Бр. _____

Скопје, _____ 20 година

СТРУЧНО МИСЛЕЊЕ

Во врска со поднесеното барање за остварување на правото за биомедицинско потпомогнато оплодување (БПО) со бр. _____, предлогот од избраниот лекар - гинеколог и пропратната медицинска документација, Комисијата за остварување на право на БПО при Фондот дава оценка и мислење за осигуреното лице _____ со ЕМБГ _____.

Осигуреното лице боледува од (дијагноза):

Наод на Комисијата согласно медицинските индикации (апсолутни, релативни):

Предлог за натамошен третман:

Комисија:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Предлог за натамошен третман:

Комисија:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Предлог за натамошен третман:

Комисија:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Бр. _____

Образец 5-1 – Стручно мислење за БПО-
гестациски носител

Скопје, _____ 20 година

СТРУЧНО МИСЛЕЊЕ

Во врска со поднесеното барање за остварување на правото за биомедицинско потпомогнато оплодување (БПО) со гестациски носител со бр. _____, предлогот од избраниот лекар - гинеколог и пропратната медицинска документација, Комисијата за остварување на право на БПО при Фондот дава оценка и мислење за осигуреното лице - гестациски носител _____ со ЕМБГ _____.

Осигуреното лице боледува од (дијагноза):

Наод на Комисијата согласно медицинските индикации (апсолутни, релативни):

Предлог за натамошен третман:

Комисија:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец за проверка на административна документација

Име и Презиме на носител на право за БПО _____

Здравствено осигурување:

Има Нема

Предлог за БПО издаден од избран гинеколог _____

Барање за БПО _____

Изјава за БПО _____

Потврда од ПС _____

Број на искористени обиди за БПО преку Фонд _____

Аплицира за:

прво дете второ дете трето дете четврто дете

гестациски носител

Увид во направена проверка за осигуреното лице од страна на Подрачна служба

- Остварено право на рефундација _____
- Остварено право на надомест за плата по основ бременост и раѓање _____

Брачна состојба:

- Венчаница
- Изјава заверена на нотар за период на вонбрачно живеење
- Деловна жена (Потврда за неосудуваност, Потврда за способност за родителска грижа)

Секретар
