



**ОБЩИНА РАДНЕВО**

КМЕТ - 0417/ 8 20 72  
Зам.КМЕТ - 0417/ 8 24 20  
Зам.КМЕТ - 0417/ 8 33 12  
Зам.КМЕТ - 0417/ 8 33 39  
Секретар - 0417/ 8 27 13  
факс - 0417/ 8 22 80  
e-mail - obshtina@radnevo.net

## **П Р А В И Л Н И К**

***за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на съпрузи и лица, живеещи на семейни начала, с репродуктивни проблеми на територията на Община Раднево***

*Настоящият правилник е приет с Решение № 398 по Протокол № 23 от заседание на Общински съвет Раднево, проведено на 28.03.2013 г., изменен с Решение № 667/27.03.2014 г., изм. с Решение № 502 от 27.11.2025 г. на Общински съвет – Раднево и влиза в сила от 01.01.2026 г. – публикуван на 17 декември 2025 г.*

## ГЛАВА ПЪРВА

### ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. С този правилник се определя реда, условията и процедурата за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства и лица живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Раднево със средства предвидени в бюджета на Община Раднево.

Чл.2. Средствата, предвидени за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция се гласуват всяка календарна година с бюджета на Община Раднево, по предложение на комисията по този правилник.

Чл.3 (1). Със средства, предвидени от бюджета на Община Раднево, се финансират лица с 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 аднексите и свързана с безплодието;
3. Тубарен стерилитет при жената /МКБ-Х: N97.1/, доказан лапароскопски чрез общоприетите начини за поставяне на диагнозата „тубарен стерилитет” – лапароскопия, лапаротомия или хистеросалпингография:
  - 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: N97.4/.
6. Други форми на стерилитет с доказана необходимост от лечение АРТ.

(2). Със средства, предвидени с бюджета на Община Раднево, 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 инвитро оплождане;

- в) оплождане чрез ICSI;
- г) ембриотрансфер, вкл. и на замразени ембриони;
- д) инсеминации от партньора или дарител;
- е) ин витро матурация;
- ж) тестикуларна и/ или епидидимална биопсии /TeSE, PESA, MESA/
- з) ин витро на естествен цикъл;
- и) ин витро процедура с донорски материал;
- й) криоконсервация на предимплантиционни ембриони.

**3. Контрол на стимулационния процес чрез:**

- а) ехографски преглед;
- б) хормонални изследвания.

**(3).** Със средства, предвидени с бюджета на Община Раднево, се финансират и следните изследвания, медицински услуги и манипулации:

- а) консултации и прегледи със специалисти по медицинска генетика и ембриология;
- б) спермален анализ,
- в) други специфични изследвания /генетични, имунологични и др./,
- г) индукция на овулацията и/или КОХС с кломифен цитрат и др. СЕРМ,
- д) ембриоредукция,
- е) предимплантиционна генетична диагностика или скрининг /PGD/PGS/,
- ж) овоцитна донация,
- з) ембриодонация,
- и) СИЕТ, ЗИРТ и др. подобни,
- й) гинекологични операции – лапароскопия, лапаротомия, хистероскопия и комбинирана лапаро и хистероскопия и др. 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.5а от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

**(5).** Със средствата предвидени в бюджета на община Раднево, не се финансират следните изследвания и медицински услуги:

- а/** микробиологични;
- б/** за трансмисивни инфекции;
- в/** кръвногрупова принадлежност и резус фактор;
- г/** хормонални – преди КОХС;
- д/** на кръвни картини, биохимия и хемостаза преди КОХС;
- е/** ултразвуково изследване;
- ж/** консултации и прегледи с акушер-гинеколог;
- з/** консултации и прегледи с уролог;
- и/** консултации и прегледи с ендокринолог;
- й/** консултации и прегледи с имунолог;

**(6)** Кандидатстването за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодието на двойки, живеещи на

семејни начала и семејства с репродуктивни проблеми, живуци на територијата на Општина Раднево, със средства, предвидени в Правилника е за един опит в рамките на текущата година и не ограничава правото и възможността за кандидатстване за финансиране от център „Фонд за асистирана репродукция” /при положение, че не се финансира една и съща процедура/.

(7) (изм. с Решение №121 от 24.04.2024г.) /изм. с Решение № 502 от 27.11.2025 г. на Општински съвет – Раднево) Средствата, отпуснати на лица, семејства и двойки за финансово подпомагане, са в размер до **1278.23** евро на заявител, освен в случаите, когато е по донорска програма – в размер до **1533.88** евро.

## **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 финансово подпомагане за извършване на дейности по асистирана репродукция при лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ:

а) Да са само български граждани, притежаващи постоянен и настоящ адрес на територијата на Општина Раднево през последните три години. При двойките, живеещи на семејни начала и при семејствата, на това условие следва да отговаря поне единия от кандидатите;

б) Да нямат парични задължения към Държавата и Општина Раднево.

в) Да са с непрекъснати здравно-осигурителни права;

г) Да не са поставени под запрещение и да не са осъждани за умишлено престъпление от общ характер, освен ако не са реабилитирани;

д) Да са семејства или лица живеещи на семејни начала, което се удостоверява с копие от удостоверение за сключен граждански брак или при двойките, които живеят на семејни начала с декларация (Приложение № 2);

е) Да е налице доказан стерилитет /независимо с женски и/или с мъжки фактор/, лечим единствено с методите на АРТ и по-конкретно IVF или ICSI.

ж) Възрастта на жените, кандидатстващи за финансиране по програмата да съответства на Наредба № 28 от 20.06.2007 г. за дейности по асистирана репродукция на Министерство на здравеопазването.

(2) Документи, удостоверяващи изискванията по приетите критерии:

1. Копие на лична карта;

2. Удостоверяване на статуса на лицата или двойките:

а) при семейните - с копие от удостоверение за сключен граждански брак;

б) при двойките, които са във фактическо съжителство с декларация

Приложение № 2;

3. Удостоверения за доказване на липсата на задължения от ТД на НАП, НОИ и община Раднево;

4. Служебна проверка от Регистъра на община Раднево;

5. Свидетелство за съдимост;

6. Удостоверяването по чл.4, ал.1, т.е се извършва с медицински документи: етапни епикризи, медицински картони, стимулационни протоколи, удостоверения от клиники с отразяване факта на лечението на пациента при тях и извършените манипулации. При нужда комисията може да изисква и допълнителни документи и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания.

## **ГЛАВА ТРЕТА**

### **ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ**

Чл.5(изм.с Решение №667/28.03.2014 г.) Входираните заявления за финансово подпомагане на процедурите по този правилник се разглеждат и одобряват от комисия, назначена със заповед на кмета на общината. Комисията се състои от: Председател – специалист акушер-гинеколог при „Медицински център I Раднево” ЕООД, зам. председател – представител на Общински съвет Раднево и 4 члена, от които двама общински съветници, избрани от Общински съвет Раднево и двама от общинска администрация Раднево.

чл.6. Заявителните документи се разглеждат по реда на тяхното постъпване, като предимство имат кандидати, които не са ползвали средства за финансово подпомагане на процедури „ин-витро” от бюджета на Община Раднево.

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

1. Разглежда и одобрява искания както и изготвя предложения до Общински съвет Раднево за финансово подпомагане на български граждани /семейства и лица, живеещи на семейни начала/, живущи на

територията на Община Раднево, за извършване на дейности по асистирана репродукция при безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и включително чрез ин-витро оплождане.

2. Дава методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства за асистирана репродукция, предоставяни от бюджета на Община Раднево, по предложение на комисията.

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.8. Комисията обявява критериите, реда, срока и мястото за прием на документи на сайта на Община Раднево и местния печат.

Чл.9. Председателят на комисията, обявява в сайта на Община Раднево часа, мястото и графика на заседанията на комисията. Срокът за обявяване на първото заседание не следва да бъде по-голям от един месец от изтичане на срока за прием на документи.

Чл.10.(1). Заседанията на комисията във връзка с финансовото подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие са редовни при присъствие на повече от половината от нейните членове.

(2). Заседанията на комисията са закрити.

(3). Решенията за одобряване на кандидатите за финансово подпомагане се вземат с мнозинство 50+1 от общия състав, с явно гласуване.

Чл.11. С цел подпомагане дейността на комисията, с право на съвещателен глас в заседанията ѝ могат да участват и се допускат представители на юридически лица с нестопанска цел, защитаващи правата на пациентите в областта на репродуктивното здраве.

Чл.12. По преценка и при необходимост, в работата на комисията могат да участват и вещи лица - медицински специалисти, с призната специалност „акушерство и гинекология“ и по възможност с допълнителна квалификация или опит в областта на асистираната репродукция или стерилитета. При необходимост могат да участват и се допускат и други специалисти по конкретни случаи.

Чл. 13.(1). За всеки от кандидатите се изготвя преписка по заявленията, включени в дневния ред на заседанието.

(2). Преписката се изготвя и представя на комисията от неин член, определен от Председателя на комисията.

(3). Заявлението по ал.1 се изготвя по Приложение № 1 и се придружава от:

1. Копие на лична карта, заверено от заявителя с гриф „вярно с оригинала“.

2. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права линия и по сребрена линия до четвърта степен между заявителката и нейния партньор по Приложение № 4.

3. Декларация от съпруга /партньора/ на заявителката, че не е поставен под запрещение Приложение № 3.

4. Документи, издадени от съответния компетентен орган удостоверяващи обстоятелствата във връзка с чл. 4, ал.1, т.б и т.в. Удостоверенията за наличие/липса на задължения към Държавата и Община Раднево се прилагат към преписката на заявителя.

5. Документи по чл.4, ал.2., т.2 и т. 5.

6. Медицинска документация, удостоверяваща наличие на индикации, като например:

6.1. етапни епикризи,

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

6.3. документи за извършване на два или повече спермални анализа, последният от които е извършен преди не повече от 6 месеца преди подаване на заявлението. Ползват се критериите на Световната здравна организация /СЗО/ за нормоспермия, като е желателно поне едно от изследванията да е с морфология, оценена по критериите на Крюгер,

6.4. при липса на овулация поради LUFs, документи относно поне два цикъла с ехографски разчитания и снимки,

6.5. при неизяснен стерилитет - данни за безплодие в период поне две години, лекувано чрез конвенционални методи, вкл. с реализирани поне два цикъла с вътрематочни инсеминации.

6.6. остойностен лечебен план.

Чл.14. При непълноти или неясноти в подадените документи, комисията уведомява кандидатите в тридневен срок от заседанието си, като им дава конкретен срок /не по-голям от месец/ за попълване на празнотите или корекции.

Чл.15. Комисията разглежда преписките по реда на тяхното постъпване и взема решение по всяка преписка, което съдържа предложение за одобряване или неодобряване на заявителя/ заявителите за отпускане на средства за извършване на асистирана репродукция.

Чл.16.(1). За всяко заседание се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, решението по чл.15 и резултатите от гласуването.

Протоколът се подписва от присъстващите членове на комисията.

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

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

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

Чл.19. Списъкът с одобрените кандидати, както и размерът на отпуснатата сума, се внася за гласуване в Общински съвет - Раднево с предложение за

решение от Председателя на комисията. Взетите Решения се обявяват на сайта на общината по вх. № на кандидатите.

## **ГЛАВА ЧЕТВЪРТА**

### **КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ**

Чл.20. Членовете на комисията, лицата по чл.11 от настоящия правилник, както и служителите на общинската администрация, имащи служебен достъп до информация, съдържаща се в преписките нямат право да разгласяват факти и обстоятелства, които са им станали известни в хода на тяхната дейност.

Чл.21. За запазване на конфиденциалност и за защита на личните данни на заявителите, при подаване на всяко заявление и образуване на преписка по него, същото се обозначава с уникален идентификационен номер, под който се завежда в специален регистър. При последващата работа с преписките и оформяне на допуснатите заявители за финансово подпомагане, същите се идентифицират по този номер.

Чл.2.(1) Паричната сума, одобрена по чл. 18 се отпуска в рамките на съответната бюджетна година, след представяне на първичен счетоводен документ и медицинска документация от лечебно заведение, получило разрешение по чл. 131, ал. 1 от Закона за здравето и има актуален договор за съответната календарна година с Националния фонд за асистирана репродукция.

(2) Заявителят представя оригинал на фактурата, съдържаща описание и стойност на извършените дейности, медицински изследвания, лекарствени продукти, придружена със съответната медицинска документация в Община Раднево, в стая 403 – финансов контролор.

(3) (изм. с Решение № 502 от 27.11.2025 г. на Общински съвет – Раднево) Дейностите по ал. 1 се заплащат чрез банков превод **в евро** по посочена банкова сметка на заявителя или в брой на каса.

## **ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

§ 1. Правилникът влиза в сила от датата на приемането му от Общински съвет – Раднево.

§ 2. Измененията и допълненията на Правилника се приемат от Общински съвет - Раднево.

§3. Изпълнението на Правилника се възлага на Председателя на Комисията по чл. 5.

**ДО КМЕТА НА  
ОБЩИНА РАДНЕВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**по чл.13, ал. 1 от**

**„ПРАВИЛНИК за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на съпрузи и лица, живеещи на семейни начала, с репродуктивни проблеми на територията на Община Раднево”**

От /трите имена/.....

ЕГН.....

Лична карта №.....

Издадена от....., на.....

Постоянен адрес:.....

Настоящ адрес:.....

Адрес за кореспонденция:.....

Телефон за контакт.....

e-mail:.....

Семейно положение.....

Гражданство.....

**Прилагам следните документи:**

1. Копие от лична карта;
2. Копие от Удостоверение за граждански брак или декларация от партньора при съжителство на семейни начала
3. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство
4. Декларация от съпруга или партньора, че не е поставен под запрещение
5. Удостоверение за постоянен и настоящ адрес, издадено от Община Раднево
6. Удостоверение от Териториална дирекция Стара Загора към Национална агенция за приходите за непрекъснати здравноосигурителни права
7. Удостоверения за липса на задължение към Държавата и Община Раднево.
8. Свидетелство за съдимост
9. Медицинска документация /да се опишат конкретно приложените документи, изследвания и др./

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Дата.....

Подпис:.....

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл.4, ал.1, т. е от**

**„ПРАВИЛНИК** за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на съпрузи и лица, живеещи на семейни начала, с репродуктивни проблеми на територията на Община Раднево”

Подписаните:

.....,ЕГН.....

и

.....,ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че сме партньори и живеем на семейни начала.

/трите имена/.....

/подпис/ .....

Дата.....

/трите имена/.....

Гр. ....

/подпис/ .....

**ДО КМЕТА НА  
ОБЩИНА РАДНЕВО**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл.13, ал.3, т. 3 от**

**„ПРАВИЛНИК за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на съпрузи и лица, живеещи на семейни начала, с репродуктивни проблеми на територията на Община Раднево”**

Подписаният:

....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМ, че не съм поставен под запрещение.

Дата.....

/трите имена/.....

Гр.....

/подпис/.....

**ДО КМЕТА НА  
ОБЩИНА РАДНЕВО**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл.13, ал.3, т. 2 от**

**„ПРАВИЛНИК** за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на съпрузи и лица, живеещи на семейни начала, с репродуктивни проблеми на територията на Община Раднево”

Подписаните:

.....,ЕГН.....

и

.....ЕГН.....

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

/трите имена/.....

/подпис/ .....

Дата.....

/трите имена/.....

Гр. ....

/подпис/ .....