



ŠANSA ZA RODITELJSTVO

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ  
БЕОГРАД

Примљено: 03 MAY 2017			
Орг. јед.	Број	Проект	Број датума
			2017

Удружење Шанса за родитељство, Београд  
Association Chance for Parenthood, Belgrade

Матични број/Company number: 28210647

ПИБ/TIN: 109692738

[office@sansazaroditeljstvo.org.rs](mailto:office@sansazaroditeljstvo.org.rs)

[www.sansazaroditeljstvo.org.rs](http://www.sansazaroditeljstvo.org.rs)

Контакт телефон/Phone number: 061/624-5224

## МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

Немањина 22 - 26, 11000 Београд, Србија

н/р министар др. Златибор Лончар

## УПРАВА ЗА БИМЕДИЦИНУ

Немањина 22 - 26, 11000 Београд, Србија

др Ненад Милојичић, директор Управе за биомедицину

РЕПУБЛИЧКА СТРУЧНА КОМИСИЈА, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић БАТУТ“

улица Доктора Суботића бр.5, Београд, Србија

председник комисије проф.др. Ана Митровић

## РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија

н/р в.д. директор др Верица Лазић

н/р дипломирани правник Босиљка Вуковић

н/р помоћник директора Слободан Миловановић

ШАНСА ЗА РОДИТЕЉСТВО

Број: 81/2017

Датум: 03.05.2017 год.  
БЕОГРАД

### ПРЕДМЕТ: ПИТАЊА И ПРЕДЛОЗИ ЗА ИЗРАДУ ПРАВИЛНИКА КОЈИ ЋЕ ПРАТИТИ ИМПЛЕМЕНТАЦИЈУ НОВОГ ЗАКОНА О БИМЕДИЦИНСКИ ПОТПОМОГНУТОЈ ОПЛОДЊИ ОД 25. АПРИЛА 2017. ГОДИНЕ

Поштовани,

Удружење „Шанса за родитељство“ Вам се обратило Захтевом од 30.4.2017.године где смо захтевали да будемо позвани у радну групу која ће радити на доношењу Правилника који ће пратити имплементацију новог Закона о БМПО који је донет 25.4.2017. године а са његовом применом се почиње 3.5.2017.године. Надамо се да ћете нам омогућити учешће које имамо као једино регистровано Удружење парова „Шанса за родитељство“ у Републици Србији које се директно бави питањем биомедински потпомогнутом оплодњом у Србији.

Овом приликом Вам достављамо питања и предлоге за израду Правилника.

#### 1. Према члану 4.

*Начело медицинске оправданости БМПО остварује се спровођењем поступка лечења неплодности БМПО у случају када лечење неплодности другим поступцима није могуће или има значајно мање шансе за успех, укључујући и случајеве претеће неплодности као последице развоја или лечења болести.*

**Питање које ми постављамо:** Ко одлучује, односно, ко даје процену да корисник има право да уђе у поступак БМПО? Да ли је то и даље комисија, лекар, специјалиста, субспецијалиста?

## 2. Према члану 8.

*Начело равноправности остварује се обезбеђивањем једнаких могућности како за жену тако и за мушкарца у примени поступака БМПО, у складу са овим законом.*

**Предлог:** Процену мушког партнера треба да процени субспецијалиста. Дозволити мушком партнеру поступак ТЕСА/биопсију како би се добили сперматозоиди потребни за поступак.

**Питање које ми постављамо:** У ком случају мушког стерилитета се ради донација сперматозоида?

## 3. Према члану 32.

*Забрањено је нуђење, односно даривање репродуктивних ћелија, односно ембриона ради стицања имовинске или било које друге користи.*

*Забрањена је трговина репродуктивним ћелијама, односно ембрионима, као и употреба репродуктивних ћелија, односно ембриона до којих се дошло трговином у поступку БМПО.*

*Забрањено је посредовање у нуђењу, даровању, односно трговини репродуктивним ћелијама, односно ембрионима ради стицања имовинске или било које друге користи.*

*Здравствени радник и здравствени сарадник који учествује у поступку БМПО уколико посумња да су репродуктивне ћелије, односно ембриони прибављени на један од начина из ст. 1. до 3. овог члана, дужан је да обустави учешће у поступку БМПО, као и да без одлагања усмено или писмено обавести надлежне државне органе, као и Управу.*

*Забране из ст. 1. до 3. овог члана не односе се на:*

1) накнаду зараде за време привремене спречености за рад осигураника која је у вези са поступком БМПО и накнаду трошкова превоза у вези са коришћењем здравствене заштите у поступку БМПО;

2) накнаду у случају прекомерне штете која је настала као последица даровања репродуктивних ћелија.

*Накнада из става 5. тачка 1) овог члана обезбеђује се у складу са законом којим се уређује обавезно здравствено осигурање и прописима донетим за спровођење тог закона.*

*Накнада из става 5. тачка 2) овог члана обезбеђује се у складу са законом којим се уређује накнада штете.*

**Питање које ми постављамо:** Како ће се регулисати накнада за незапослено лице, студенткињу? Да ли ће незапослена лица добити само трошкове превоза, партиципацију итд.

#### **4. Према члану 50.**

*Мушкарац, односно жена из члана 25. став 3. овог закона којима према сазнањима савремене медицинске науке прети опасност да ће постати неплодни, могу у центру за БМПО, односно у Банци, уз писмени пристанак чувати своје репродуктивне ћелије и репродуктивна ткива за властито коришћење касније.*

*Право на чување репродуктивних ћелија, односно ткива имају и малолетна лица за које постоји опасност да ће трајно остати неплодна због медицинских разлога, уз писмену сагласност оба родитеља, односно старатеља.*

**Питање које ми постављамо:** Ко финансира чување репродуктивних ћелија, ткива и ембриона из овог члана?

**Предлог:** је да финансира Републички Фонд за здравствену заштиту

**Удружење Шанса за родитељство има низ недоумица око следећих питања:**

1. Ко финансира увоз/извоз репродуктивних ћелија и ембриона?
2. Да ли могу примаоци донираних ћелија и ембриона радити донацију у другим центрима за БМПО, односно могу ли радити донацију где они желе или је то право додељено само БАНЦИ ?
3. Где ће се радити аспирација донираних ћелија?
4. Ко финансира донацију?
5. Да ли дониране ћелије и ембриони морају физички да прођу кроз БАНКУ или то може бити само папиролошки?

**Удружење Шанса за родитељство предлаже следеће Правилнике који би пратили имплементацију новог Закона о БМПО.**

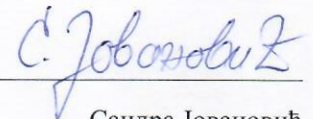
1. Обезбедити 6 стимулираних поступака БМПО о трошку Републичког Фонда за здравствено осигурање,
2. Обезбедити 4 поступка БМПО из природног/нестимулисаног циклуса жене.
3. Чување ембриона залеђивањем треба да финансира Републички фонд за здравствено осигурање.
4. Обрисати све поступке који су рађени у току важења старог Закона о лечењу неплодности, јер ова примена треба да важи *pro futuro* односно за убудуће.
5. Корисници који доведу донорку јајних ћелија треба да имају право пречег у времену у смислу ако корисник који има потребу за донираном ћелијом обезбеди донорку, може лакше добити јајну ћелију. ( не мора њену, него из БАНКЕ по праву пречег добијања, *prior tempore potior iure* – бржи у времену, јачи у праву).
6. Успоставити једну јединствену комисију за БМПО, а не као до сада две.

7. Олакшати корисницима приступ поступку. Уредити списак анализа потребних за БМПО, избацити непотребне анализе (попут АМХ)
8. Обезбедити да се све анализе потребне за БМПО раде у једној здравственој установи и о трошку фонда-приоритетност.
9. Обезбедити мушком партнеру да о трошку Републичког фонда за здравствено осигурање уради ТЕСА тест/биопсију ради добијања материјала који ће бити употребљен за поступак БМПО
10. Обезбедити и увести да се анализе тромбофилија (стечених и урођених) и ОГТТ теста обављају као обавезна и бесплатна контрола пре увођења у сам поступак БМПО
11. Ставити лекове за лечење неплодности на Д листу РФЗО-а.
12. Укинути старосну границу за женског корисника у поступку БМПО, будући да је дозвољена донација па се губи смисао границе.
13. Инспекција која контролише рад центара за БМПО (клиника) у свом саставу да има ембриолога.
14. Центар за БМПО (клиника) да сноси трошкове увоза ћелија и ембриона, а Републички Фонд за здравствено осигурање да рефундира центру.

С поштовањем,

У Београду, 3.5.2017. године

Председник Удружења Шанса за родитељство



Сандра Јовановић

