

DOKUMENTACIJA POTREBNA UZ PODNOŠENJE ZAHTJEVA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA BIOMEDICINSKI POMOGNUTU OPLODNJU (BMPO)

Poštovani osiguranici,

člankom 2. Pravilnika o opsegu prava na biomedicinski pomognutu oplodnju iz sredstava proračuna Federacije Bosne i Hercegovine, način formiranja cijene pojedinačnih postupaka biomedicinski pomognute oplodnje, kriteriji i načini ugovaranja, kao i druga pitanja od značaja za provođenje biomedicinski pomognute oplodnje („Službene novine Federacije BiH”, broj: 73/24) propisano je, između ostalog, da pravo na biomedicinski pomognutu oplodnju (u daljnjem tekstu: BMPO) iz sredstava proračuna Federacije, temeljem odluke Vlade Federacije Bosne i Hercegovine o usvajanju "Transfera Vlade Federacije Bosne i Hercegovine za financiranje biomedicinski pomognute oplodnje, uz ispunjavanje uvjeta iz čl. 21. i čl. 22. Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski pomognutom oplodnjom ("Službene novine Federacije BiH", br. 59/18 i 44/22 - u daljnjem tekstu: Zakon) imaju punoljetni i poslovono sposobni žena i muškarac, kao i osobe ograničene poslovne sposobnosti sukladno odredbi stavka (3) članka 28. Zakona, koji su u braku, odnosno u izvanbračnoj zajednici i koji su u dobi koja omogućava obavljanje roditeljskih dužnosti, podizanje, odgoj i osposobljavanje djeteta za samostalan život, te uz kumulativno ispunjavanje sljedećih uvjeta:

- a) nalazi doktora medicine specijaliste ginekologije i porodiljstva, kojim se potvrđuje:*
 - da su provedeni postupci utvrđivanja uzroka neplodnosti ili smanjenja plodnosti sukladno Smjernicama za liječenje neplodnosti donesenim na temelju članka 23. stavak (3) Zakona,*
 - da postoje indikacije za BMPO sukladno Smjernicama,*
 - da su iscrpljene sve druge mogućnosti liječenja neplodnosti, ili kada kirurška, medikamentozna ili kombinirana terapija nije moguća ili nije uspješna, a sukladno Smjernicama i uz odgovarajuću dokumentaciju koja to dokazuje,*
 - da je provedeno liječenje parova sukladno Smjernicama,*
 - da su partneri informirani o BMPO sukladno članku 32. Zakona;*
- b) da je obavljeno testiranje u partnerskoj donaciji sukladno Smjernicama, i to: anti-HIV-1 i anti-HIV-2, HbsAg i anti-HBc, anti-HCV (antitijela na hepatitis C) i sifilis - specifični ili nespecifični treponema test- laboratorijski nalaz;*
- c) da je žena u dobi do navršene 42. godine života – kopija osobne iskaznice i*
- d) izjava para o odabiru ovlaštene ugovorene zdravstvene ustanove za obavljanje BMPO sukladno stavku (2) članka 5. ovog pravilnika.*

Iznimno od stavka (1) točka c) ovog članka, na prijedlog stručnog konzilija zdravstvene ustanove u kojoj se liječe bračni, odnosno izvanbračni partneri, a iz opravdanih zdravstvenih razloga, može se dati suglasnost na BMPO i ženi nakon navršene 42. godine života, a sukladno Smjernicama.

Dakle, pravo na biomedicinski pomognutu oplodnju možete ostvariti, shodno članku 2. ranije citiranog Pravilnika o opsegu prava na biomedicinski pomognutu oplodnju, a u vezi sa čl. 5. 6. i 7. Uputstva o radu Povjerenstva za izdavanje pojedinačnih suglasnosti za obavljanje biomedicinski pomognute oplodnje broj: 01/III-03-5-5183-1/24 od 17.10.2024. i broj: 01/III-03-5-5183-2/24 od 21.11.2024., podnošenjem uz Zahtjev za ostvarivanje prava na biomedicinski pomognutu oplodnju (Obrazac 1.), sljedeće dokumentacije:

- 1. Izvod iz matične knjige vjenčanih izdat od nadležne općine, odnosno ovjerenu izjavu od notara iz koje proizlazi da izvanbračna zajednica traje najmanje tri godine,*
- 2. Potvrdu nadležnog kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja o statusu osigurane osobe u Federaciji BiH za oba partnera,*
- 3. Nalaze doktora medicine specijaliste ginekologije i porodiljstva, kojim se potvrđuje:*
 - da su provedeni postupci utvrđivanja uzroka neplodnosti ili smanjenja plodnosti sukladno Smjernicama za liječenje neplodnosti donesenim na temelju članka 23. stavak (3) važećeg Zakona;*
 - da postoje indikacije za BMPO sukladno Smjernicama;*
 - da su iscrpljene sve druge mogućnosti liječenja neplodnosti, ili kada kirurška, medikamentozna ili kombinirana terapija nije moguća ili nije uspješna, a sukladno Smjernicama i uz odgovarajuću dokumentaciju koja to dokazuje;*
 - da je provedeno liječenje parova sukladno Smjernicama;*
 - da su partneri informirani o BMPO sukladno članku 32. Zakona;*
- 4. Laboratorijski nalaz da je obavljeno testiranje u partnerskoj donaciji sukladno Smjernicama, i to: anti-HIV-1 i anti-HIV-2, HbsAg i anti-HBc, anti-HCV (antitijela na hepatitis C) i sifilis - specifični ili nespecifični treponema test- laboratorijski nalaz;*
- 5. Izjava para o odabiru ovlaštene ugovorene zdravstvene ustanove za obavljanje BMPO sa liste ovlaštenih ugovorenih ustanova za BMPO koja se objavljuje na internet stranici Zavoda,*
- 6. Nalaz/medicinsku dokumentaciju da je zbog bolesti (svoje ili partnerove) moralo biti odgođeno liječenje neplodnosti, u slučaju da zahtjev podnosi žena koja je navršila 42. godine života.*

U slučaju da vaš zahtjev bude nepotpun, bit ćete pozvani da isti dopunite.

*S poštovanjem,
Stručna služba Zavod*