

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042  
e-mail: public@rfzo.rs ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

16/1 број: 450- 1097/22-2

22.07.2022. године

## УПУТСТВО

### ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ЛЕЧЕЊА НЕПЛОДНОСТИ ПОСТУПЦИМА БИОМЕДИЦИНСКИ ПОТПОМОГНУТОГ ОПЛОЂЕЊА (БМПО)

#### I Критеријуми за укључивање у лечење неплодности поступцима БМПО

Укључивање у лечење неплодности поступцима БМПО може се остварити ако су кумулативно испуњени критеријуми Републичке стручне комисије за БМПО министарства надлежног за послове здравља (у даљем тексту: РСК за БМПО) и то:

- 1) супружници, односно ванбрачни партнери код којих су исцрпљене друге могућности лечења неплодности;
- 2) жене које имају неплодност и поред одговарајућег лечења;
- 3) жена до навршених 45 године живота у моменту добијања Потврде о испуњености услова за поступак БМПО;
- 4) ако је очувана функција јајника;
- 5) ако је нормални индекс телесне масе (БМИ мањи од 30) жене;
- 6) сви облици субфертилности мушкарца уз постојање живих или морфолошки исправних сперматозоида у ејакулату;
- 7) мушкарци са азоспермијом који имају претходно замрзнут материјал.

#### II Право на лечење неплодности поступцима БМПО

Право на лечење неплодности поступцима БМПО обухвата:

1) Право на неограничени број стимулисаних поступака биомедицински потпомогнутог оплођења (БМПО) и неограничени број криоембриотрансфера има осигурено лице-жена до навршених 45 године живота у моменту добијања Потврде о испуњености услова за поступак БМПО која у постојећој заједници (брачно, односно ванбрачно) нема деце.

2) Право на два стимулисана поступка биомедицински потпомогнутог оплођења и три криоембриотрансфера има осигурено лице-жена до навршених 45 године живота у моменту добијања Потврде о испуњености услова за поступак БМПО која у постојећој заједници (брачно, односно ванбрачно) има једно дете.

Испуњеност медицинских услова за спровођење стимулисаног поступка БМПО цени надлежна Комисија за БМПО у здравственој установи по упуту изабраног лекара-гинеколога.

Испуњеност медицинских услова за спровођење криоембриотрансфера цени надлежна комисија Републичког фонда за здравствено осигурување по упуту изабраног лекара-гинеколога.

У поступку лечења неплодности поступцима БМПО осигураним лицу-жени, и за прво и за друго дете, се на терет средстава обавезног здравственог осигурувања обезбеђује и замрзавање ембриона са роком чувања до пет година.

Осигурано лице – жена и супружник, односно ванбрачни партнери којима је у претходном стимулисаном поступку за БМПО извршено замрзавање ембриона на терет средстава обавезног

здравственог осигурања упућују се на криоембриотрансфер све док се не искористе сви замрзнути ембриони, тј упућују се на нов стимулисан поступак БМПО само уколико немају замрзнуте ембрионе на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

**Напомена:** Уколико је осигурено лице-жена искористила право на криоембриотрансфер утврђено у поглављу II, став 1. овог Упутства, односно уколико је искористила све замрзнуте ембрионе на терет средстава обавезног здравственог осигурања, упућује се на стимулисан поступак БМПО.

### **III Поступак код изабраног лекара**

#### **а) стимулисан поступак БМПО**

Поступак укључивања у лечење поступцима БМПО започиње прегледом код изабраног лекара – гинеколога за осигурено лице-жену и код изабраног лекара из области опште медицине за осигурено лице-мушкица.

Изабрани лекар - гинеколог је у обавези да:

- 1) утврди да осигурено лице-жене поседује уредно оверену исправу о осигурању;
- 2) утврди да ли осигурено лице-жене испуњава услове за поступак БМПО у складу са поглављем I овог упутства;
- 3) упути осигурено лице-жену да уради следеће анализе и дијагностику:

(1) микробиолошка испитивања

- цервикални брис на бактерије, вагинални брис на бактерије, брис на хламидију и брис на бактеријску вагинозу,  
-HbsAg, HCV, HIV, VDRL-серологија,

(2) Toxoplasma gondii, Rubella-серологија, скрининг грлића (брис на Papanikolau, колпоскопија), ултразвучни преглед обављен вагиналном сондом, хормонско испитивање од 2.-4. дана од почетка менструалног крварења, једнократно (FSH, LH, E2, Pg, T, Prolaktin, antimilerijan hormon-AMH), TSH, T3 и T4,

(3) Опште припреме непосредно пред поступак: крвна група, Rh фактор, крвна слика, урин, биохемијске анализе, мали фактори коагулације. Напомена: наведене припреме се врше непосредно пре поступка БМПО и нису услов за поступак пред Комисијом за БМПО.

Налази брисева и ултразвука важе шест месеци.

Анализе хормона важе шест месеци.

Остале анализе не могу бити старије од годину дана.

Изабрани лекар-гинеколог је дужан да пре издавања упута за Комисију за БМПО утврди да осигурено лице-жене испуњава све услове за поступак БМПО у складу са поглављем I овог упутства, као и да има све потребне анализе прописане Упутством (анализе и рок важења анализа). Уколико утврди напред наведено, изабрани лекар-гинеколог издаје осигураним лицема упуте за:

- 1) Комисију за БМПО у једној од установа из Плана мреже здравствених установа из поглавља V овог упутства;
- 2) ултразвучни преглед који се врши у току поступка оцене на Комисији за БМПО.

Ако се осигурено лице-жене упућује на Комисију за БМПО у здравствену установу ван подручја филијале дужна је да се са издатим упутима јави надлежној лекарској комисији Републичког фонда за здравствено осигурање (у даљем тексту: РФЗО) ради прибављања оцене на обрасцу ОЛК-1.

Изабрани лекар из области опште медицине је у обавези да:

- 1) утврди да ли осигурano лице-мушкирац испуњава услове за поступак БМПО у складу са поглављем I овог упутства;
- 2) упути осигурano лице-мушкираца да уради следеће анализе и дијагностику:
  - (1) микробиолошка испитивања:
    - брис на бактерије, брис на хламидију,
    - HbsAg, HCV, HIV, VDRL-серологија,
  - (2) спермограм и спермокултуру;

Налази брисева важе шест месеци.

Остале анализе не могу бити старије од годину дана.

Ако супружник, односно ванбрачни партнери-мушкирац није осигурano лице Републичког фонда за здравствено осигурање (у даљем тексту: РФЗО), трошкове медицинских анализа из тачке 2) сноси из сопствених средстава.

Ако осигурano лице-мушкирац испуњава услове према индикацијама РСК за БМПО и поседује све потребне анализе прописане Упутством (анализе и рок важења анализа), изабрани лекар издаје упут за спермограм, који се врши у току поступка оцене Комисије за БМПО.

Ако се осигурano лице-мушкирац упућује на Комисију за БМПО у здравствену установу ван подручја филијале дужан је да се са издатим упутима јави надлежној лекарској комисији РФЗО ради прибављања оцене на обрасцу ОЛК-1.

Супружник, односно ванбрачни партнери-мушкирац који није осигурano лице и који трошкове медицинских анализа сноси из сопствених средстава није у обавези да прибави упут изабраног лекара и оцену лекарске комисије филијале на обрасцу ОЛК-1.

**За спровођење стимулисаног поступка БМПО осигурano лице – жена и супружник, односно ванбрачни партнери са издатим упутима јављају се надлежној Комисији за БМПО, која заседа у једној од установа из Плана мреже здравствених установа прописаним поглављем V Упутства, ради заказивања термина прегледа пред Комисијом за БМПО. Контакт телефони Комисије за БМПО налазе се на званичној интернет адреси РФЗО.**

## б) криоембриотрансфер

Поступак криоембриотрансфера започиње прегледом код изабраног лекара-гинеколога за осигурano лице-жену.

Изабрани лекар - гинеколог је у обавези да:

- 1) утврди да осигурano лице-жена поседује уредно оверену исправу о осигурању;
- 2) утврди да ли осигурano лице-жена испуњава критеријуме неопходне за криоембриотрансфер из поглавља I овог упутства;
- 3) утврди да ли осигурano лице-жена поседује следеће анализе:
  - (1) микробиолошка испитивања
    - цервикални брис на бактерије, вагинални брис на бактерије, брис на хламидију и брис на бактеријску вагинозу,

-HbsAg, HCV, HIV, VDRL-серологија,

(2) Toxoplasma gondii, Rubella-серологија, скрининг грлића (брис на Papanikolau, колпоскопија), ултразвучни преглед обављен вагиналном сондом, хормонско испитивање од 2.-4. дана од почетка менструалног крварења, једнократно (FSH, LH, E2, Pg, T, Prolaktin, antimiliterian hormon-AMH), TSH, T3 и T4,

(3) Опште припреме непосредно пред поступак: крвна група, Rh фактор, крвна слика, урин, биохемијске анализе, мали фактори коагулације. Напомена: наведене припреме се врше непосредно пре поступка БМПО и нису услов за поступак пред лекарском комисијом РФЗО.

Све анализе не могу бити старије од годину дана.

Изабрани лекар - гинеколог је дужан да, пре издавања упута за лекарску комисију РФЗО, утврди да осигурено лице – жена испуњава услове за криоембриотрансфер у складу са поглављем I овог упутства, као и да има све потребне анализе прописане Упутством (анализе и рок важења анализа).

Са издатим упутом осигурено лице-жена се са својим супружником, односно ванбрачним партнеријом јавља надлежној лекарској комисији РФЗО ради доношења оцене о испуњености медицинских услова за спровођење криоембриотрансфера.

#### **IV Поступак пред Комисијом за БМПО за стимулисани БМПО**

На основу заказаног прегледа пред Комисијом за БМПО, осигурено лице жена са својим супружником, односно ванбрачним партнеријом, Комисији за БМПО доставља сву потребну медицинску документацију и потребне упуте.

Поред документације из поглавља III овог упутства супружници, односно ванбрачни партнери су дужни да доставе и следећу документацију:

- 1) фотокопију отпусне листе, ако је претходно примењен неки од поступака БМПО (IUI, IVF, ICSI);
- 2) све отпусне листе, ако је осигурено лице-жена урадила HSG, хистероскопију, лапароскопију или лапаротомију;
- 3) комплетну медицинску документацију ако је осигурено лице-жена боловала или оперисана од било које болести;
- 4) уколико им је за претходни поступак издат образац БМПО-6, супружници, односно ванбрачни партнери пре прегледа пред Комисијом за БМПО лицу задуженом за пријем, обраду и унос података у апликативни софтвер РФЗО достављају и образац БМПО-7;**
- 5) доказ о испуњености услова за мушкарце са азоспермијом у виду потврде здравствене установе о замрзнутом материјалу за конкретно лице.**

Пре прегледа на Комисији за БМПО супружници, односно ванбрачни партнери попуњавају и потписују следеће обрасце:

1) Изјаву о избору здравствене установе, у којој ће се, уколико постоји могућност, обавити поступак БМПО (Образац БМПО-1). Образац се издаје у два примерка, један примерак за осигурено лице-жену, а други за РФЗО.

2) Изјаву супружника, односно ванбрачних партнера да из постојеће заједнице немају децу, односно да имају једно дете (Образац БМПО-2). Образац се издаје у два примерка, један примерак за осигурено лице-жену, а други за РФЗО.

**Напомена:** Код поступка за друго дете супружници, односно ванбрачни партнери доказују да имају једно дете и прилажу извод из матичне књиге рођених за дете.

3) Изјаву супружника, односно ванбрачних партнера који су сагласни да уколико буде постојала могућност замрзну ембрионе (Образац БМПО-6). Образац се издаје у три примерка, један примерак за матичну филијалу и два примерка за супружнике, односно ванбрачне партнере. Супружници, односно ванбрачни партнери један примерак обрасца БМПО-6 достављају здравственој установи у којој се спроводи поступак БМПО.

**Указујемо да постојање ванбрачне заједнице, а у сврху остваривања права на БМПО на терет средстава обавезног здравственог осигурања, ванбрачни партнери доказују овереном изјавом.**

Обрасце БМПО-1, БМПО-2 и БМПО-6 партнери преузимају и попуњавају пре Комисије за БМПО код лица задуженог за пријем, обраду и унос података у апликативни софтвер РФЗО. Наведене обрасце, као и образац БМПО-7 за партнere који су имали издат образац БМПО-6 у претходном поступку, извод из матичне књиге рођених за дете, ако је у питању друго дете, и доказ о заједници, ако је у питању ванбрачна заједница, лице задужено за пријем и обраду података најкасније до 10 часова наредног радног дана од дана заседања Комисије за БМПО, електронским путем доставља матичној филијали осигураних лица-жене.

Податке унете у апликативни софтвер, у виду excel табеле Дирекција РФЗО најкасније до 10 часова наредног радног дана од дана заседања Комисије за БМПО, електронским путем доставља матичној филијали осигураних лица-жене.

Матична филијала осигураних лица-жене, одмах по достављању горе свих наведених података, узимајући у обзир и податке наведене у поглављу II став 5. овог Упутства, најкасније до краја радног времена, податке уноси у матичну евиденцију осигураних лица у форми обрасца оцене лекарске комисије (ОЛК-11). Уколико лекарска комисија утврди да достављена документација није потпуна, захтеваће од осигураних лица-жене допуну документације на прописаном обрасцу и по достављању допуне донети оцену, односно извршити унос података у матичну евиденцију (ОЛК-11).

Ако надлежна лекарска комисија увидом у достављену документацију утврди да осигурано лице-жена не испуњава услове за БМПО, издаје образац ОЛК-13 - Оцена првостепене комисије којим се не даје сагласност да се осигурано лице упути на стимулисани БМПО.

Лекарска комисија је дужна да приликом уноса података у форми обрасца ОЛК-11 у видљивој напомени оцене наведе врсту поступка на који се партнери упућују (стимулисани), за које дете се упућују на поступак (прво или друго) и податак да је супружницима, односно ванбрачним партнерима издат Образац БМПО-6 пред Комисијом за БМПО.

Здравствена установа приликом пријема осигураних лица-жене на Комисију за БМПО утврђује да ли осигурано лице-жена поседује уредно оверену исправу о осигурању.

Поред увида у достављену медицинску документацију за време прегледа пред Комисијом за БМПО, осигураним лицу-жени се у поступку оцене врши ултразвучни преглед, а мушкарцу спермограм.

Ако Комисија за БМПО утврди да партнери испуњавају услове за поступак БМПО, уписује у електронску апликацију РФЗО - „УВОЂЕЊЕ У ПРОГРАМ“.

На основу позитивне одлуке Комисије за БМПО, осигураним лицу-жени се издаје Потврда о испуњености услова за стимулисани поступак БМПО (Образац БМПО-3) која важи дванаест месеци од датума заседања Комисије за БМПО, што је и период у коме је здравствена установа обавезна да започне стимулисани поступак БМПО.

**Напомена: Потврда важи само за један поступак.**

Ако Комисија за БМПО утврди да партнери не испуњавају услове за поступак БМПО, уписује у електронску апликацију РФЗО - „ОДБИЈЕНО“.

## **V Референтне здравствене установе и територијална надлежност Комисије за БМПО**

Комисије за БМПО организоване су у шест здравствених установа из Плана мреже здравствених установа и то у:

- 1) Клиници за гинекологију и акушерство, Универзитетског клиничког центра Србије, Београд;
- 2) Гинеколошко-акушерској клиници „Народни фронт“, Београд;
- 3) Гинеколошко-акушерској клиници, Универзитетског клиничког центра Војводине, Нови Сад;
- 4) Клиници за гинекологију и акушерство, Универзитетског клиничког центра Ниш;
- 5) Служби за гинекологију и акушерство, Опште болнице Ваљево и
- 6) Клиници за гинекологију и акушерство, Универзитетског клиничког центра Крагујевац.

Супружници, односно ванбрачни партнери упућују се на Комисију за БМПО у здравствену установу из Плана мреже здравствених установа на основу територијалне надлежности:

1) у Гинеколошко-акушерску клинику Универзитетског клиничког центра Војводине врши се упућивање за следеће округе: Северно-Бачки, Средње-Банатски, Северно-Банатски, Јужно-Банатски, Западно-Бачки, Јужно-Бачки и Сремски;

2) у Клинику за гинекологију и акушерство Универзитетског клиничког центра Ниш врши се упућивање за следеће округе: Расински, Нишавски, Топлички, Пиротски, Јабланички, Пчињски, Борски, Зајечарски, Косовско-Поморавски, Косовска-Митровачки и Косовски, Пећки и Призренски;

3) у Клинику за гинекологију и акушерство Универзитетског клиничког центра Србије или Гинеколошко-акушерску клинику „Народни фронт“ врши се упућивање за следеће округе: Златиборски, Подунавски, Браничевски и Град Београд;

4) у Општу болницу Ваљево врши се упућивање за следеће округе: Мачвански и Колубарски;

5) у Клинику за гинекологију и акушерство Универзитетског клиничког центра Крагујевац врши се упућивање за следеће округе: Моравички, Рашки, Поморавски и Шумадијски округ, и филијала Нови Пазар.

## **VI Поступак за криоембриотрансфер пред комисијом РФЗО**

Када осигурano лице-жена прибави потребну медицинску документацију из поглавља III тачка б) овог Упутства и упут од изабраног лекара-гинеколога, јавља се заједно са супружником, односно ванбрачним партнером надлежној лекарској комисији РФЗО.

Партнери којима је у претходном поступку издат образац БМПО-6, приликом јављања лекарској комисији РФЗО достављају и уредно издат образац БМПО-7 од стране здравствене установе где су били упућени на стимулisan поступак БМПО. Уколико су партнери у међувремену свој замрзнут матерijал пребацили у другу установу и тамо желе да иду на поступак криоембриотрансфер, морају донети и потврду уз образац БМПО-7 да је извршено премештање замрзнутих ембриона.

Уколико ембриони нису замрзнути на терет средстава обавезнog здравственог осигурања, партнери на лекарску комисију достављају потврду о замрзнутим ембрионима издату од стране установе где се ембриони чувају.

Осигурano лице-жена сву потребну документацију добија на лекарској комисији РФЗО.

Лекарска комисија је дужна да приликом доношења оцене о испуњености услова за криоембриотрансфер у видљивој напомени оцене наведе „КРИОЕМБРИОТРАНСФЕР“.

Лекарска комисија, након издавања оцене на прописаном обрасцу ОЛК-11а, осигураним лицу-жени издаје и Потврду о испуњености услова за поступак БМПО-криоембриотрансфер на обрасцу БМПО-8, која је у прилогу овог упутства и чини његов саставни део. Потврда важи дванаест месеци од датума заседања лекарске комисије, што је и период у коме је здравствена установа обавезна да изврши поступак.

**Напомена: Потврда важи само за један поступак.**

На основу оцене лекарске комисије, са напоменом „КРИОЕМБРИОТРАНСФЕР“, стручна служба у Дирекцији РФЗО спроводи неопходне радње ради добијања термина за спровођење поступка од стране здравствене установе.

Ако надлежна лекарска комисија РФЗО увидом у медицинску документацију утврди да недостаје неки од медицинских налаза или дијагностике из поглавља III тачка б) овог упутства упућује осигурano лице-жену да изврши допуну недостајуће документације. Захтев за допуну издаје се на посебном обрасцу – Образац ОДД, уз образложение налаза или дијагностике коју је потребно допунити. Лекарска комисија одређује и рок у коме је потребно извршити захтевану допуну.

У поступку пред надлежном лекарском комисијом супружници, односно ванбрачни партнери попуњавају и потписују следеће обрасце:

1) Изјаву о избору здравствене установе, у којој ће се, уколико постоји могућност, обавити поступак криоембриотрансфера (Образац БМПО-1). Образац се издаје у два примерка., један примерак за осигурano лице-жену, а други за РФЗО.

2) Изјаву партнера да из постојеће заједнице немају децу, односно да имају једно дете (Образац БМПО-2). Образац се издаје у два примерка, један примерак за осигурano лице-жену, а други за РФЗО.

**Напомена:** Код поступка за друго дете партнери доказују да имају једно дете и прилажу извод из матичне књиге рођених за дете.

Указујемо да постојање ванбрачне заједнице, а у сврху остваривања права на БМПО на терет средстава обавезног здравственог осигурања, ванбрачни партнери доказују овереном изјавом.

Лекарска комисија РФЗО у складу са обрасцем БМПО-2 доноси оцену на прописаном обрасцу.

## VII Позивање

Дирекција РФЗО доставља списак осигураних лица-жена здравственој установи у којој ће се спровести поступак БМПО (стимулisan поступак БМПО, односно криоембриотрансфер) на основу позитивне одлуке Комисије за БМПО, односно лекарске комисије РФЗО, уписане у електронску апликацију РФЗО и на основу одабране здравствене установе од стране партнера.

Дирекција РФЗО задржава право да прерасподели осигурano лице-жену у другу установу у којој се може обавити поступак БМПО уколико здравствена установа за коју су се супружници, односно ванбрачни партнери определили из објективних разлога није у могућности да пружи услугу.

Здравствена установа је у обавези да у року од три радна дана од дана доставе списка достави Дирекцији РФЗО датуме пријема супружника, односно ванбрачних партнера на поступак БМПО, који подразумевају датум првог консултативног прегледа.

На основу достављених датума пријема од стране здравствене установе, Дирекција РФЗО обавештава филијалу о заказаним пријемима на лечење поступцима БМПО.

На адресу на коју је извршена пријава на здравствено осигурање, филијала путем редовне поште шаље позив у вези упућивања на поступак БМПО (Образац БМПО-4).

Осигураном лицу-жени позив може бити уручен и у филијали ако осигурano лице-жена није примило позив на уписану адресу.

Осигурano лице-жене се на основу писаног позива филијале јавља изабраном лекару - гинекологу ради издавања упута за стационарно лечење у здравственој установи у којој ће се обавити поступак БМПО.

Изабрани лекар - гинеколог издаје упут за стационарно лечење осигураном лицу-жени у здравственој установи која је наведена у позиву и упућује је на надлежну лекарску комисију ради добијања оцене лекарске комисије на обрасцу ОЛК-12.

Осигурано лице-жена се са позивним писмом филијале, упутом изабраног лекара - гинеколога за стационарно лечење, Обрасцем БМПО-3, односно Обрасцем БМПО-8, јавља надлежној лекарској комисији ради добијања оцене лекарске комисије на обрасцу ОЛК-12 - Оцена првостепене лекарске комисије којом се даје сагласност за упућивање у здравствену установу ради спровођења поступка БМПО наведећи податак да ли се поступак спроводи за прво или друго дете.

#### **а) стимулисан поступак БМПО**

Приликом доношења Обрасца ОЛК-12 лекарска комисија је дужна да у видљивој напомени оцене наведе врсту поступка на који се супружници, односно ванбрачни партнери упућују (стимулисани) и податак да ли се поступак спроводи за прво или друго дете. Уколико је издат Образац БМПО-6, лекарска комисија је дужна да приликом издавања Обрасца ОЛК-12 у видљивој напомени оцене наведе податак да су се партнери определили за замрзавање ембриона, односно да је издат Образац БМПО.

**Напомена:** Без обзира на датум издавања, Образац ОЛК-12 важи само у оквиру рока важења Обрасца БМПО-3.

За стимулисан поступак БМПО осигурано лице-мушкирац јавља се изабраном лекару из области опште медицине ради издавања упута за здравствену установу у којој ће се обавити поступак БМПО.

#### **б) криоембриотрансфер**

Лекарска комисија РФЗО дужна је да приликом доношења оцене на обрасцу ОЛК-12 у видљивој напомени оцене наведе врсту поступка на који се партнери упућују (криоембриотрансфер) и податак да ли се поступак спроводи за прво или друго дете.

**Напомена:** Без обзира на датум издавања, Образац ОЛК-12 важи само у оквиру рока важења Обрасца БМПО-8.

### **VIII Први консултативни преглед у здравственој установи, заказивање пријема на лечење, замрзавање ембриона, одлагање и искључење из поступка**

#### **а) стимулисан поступак БМПО**

Осигурано лице-жена се са Обрасцем ОЛК-12 (у ком је у напомени лекарске комисије наведено да је издат за стимулисан поступак), Обрасцем БМПО-3, комплетном медицинском документацијом и Обрасцем БМПО-6 (уколико су супружници, односно ванбрачни партнери попунили и потписали Образац БМПО-6, што је и наведено у напомени оцене лекарске комисије), јавља у здравствену установу на први консултативни преглед ради поступка БМПО.

Осигурано лице-мушкирац се са упутом јавља у здравствену установу на први консултативни преглед ради поступка БМПО (Напомена: супружник, односно ванбрачни партнери-мушкирац који није осигурано лице РФЗО није у обавези да приложи упут приликом јављања у здравствену установу на први консултативни преглед).

Ако на првом консултативном прегледу здравствена установа утврди да партнери испуњавају услове за почетак поступка БМПО, здравствена установа, по свом плану рада, заказује датум пријема на поступак БМПО.

Уколико су у поступку лечења неплодности поступцима БМПО створене све могућности за замрзавање ембриона за осигурено лице-жену којој је претходно издат Образац БМПО-6, здравствена установа која има дозволу Министарства здравља за коришћење нове здравствене технологије, дужна је да у електронску апликацију Републичког фонда унесе податке да ли је извршено замрзавање ембриона, број замрзнутих ембриона и у којој здравственој установи се ембриони чувају. Напомена: здравственој установи у Плану мреже мора бити одобрено од стране Републичког фонда увођење нове здравствене технологије на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

Такође, супружници, односно ванбрачни партнери у здравственој установи попуњавају и потписују Образац БМПО-7, односно Потврду да је приликом процеса БМПО извршено замрзавање ембриона, податак о броју замрзнутих ембриона, у којој здравственој установи се замрзнути ембриони чувају, односно потписују да није дошло до замрзавања ембриона. Образац БМПО-7 потписује и печатом оверава овлашћено лице здравствене установе.

Образац БМПО-7 се издаје у три примерка, од којих један примерак задржава здравствена установа, а два примерка се уручују супружницима, односно ванбрачним партнерима.

Ако на првом консултативном прегледу здравствена установа утврди да су у периоду од издавања Обрасца БМПО-3 настуpile околности због којих супружници, односно ванбрачни партнери не испуњавају услове за почетак поступка БМПО или да је за почетак поступка из медицинских разлога потребан дужи период од дванаест месеци, у обавези је да:

1. искључи осигурено лице-жену из даљег поступка, при чему писаним путем образлаже разлог искључења и уручује га одмах осигураним лицу-жени (Образац БМПО-5);
2. одмах упише у електронску апликацију Републичког фонда разлог искључења;
3. упути на поновну оцену Комисије за БМПО.

У случају да партнери нису у могућности да се из оправданих разлога јаве на заказани поступак БМПО (болест, путовање, смртни случај и друго), у обавези су да се лично јаве здравственој установи која одређује нов датум пријема на поступак БМПО у оквиру рока важења Обрасца БМПО-3.

Ако осигураним лицу-жени поступак БМПО не започне у року од дванаест месеци од издавања Обрасца БМПО-3, здравствена установа је у обавези да писаним путем достави образложение осигураним лицу-жени и Републичком фонду о разлозима неспровођења поступка БМПО у предвиђеном року.

Здравствена установа образложение уписује и у електронску апликацију РФЗО.

Здравствена установа враћа Образац ОЛК-12 филијали која га је издала са образложењем, чиме се осигурено лице-жене искључује из даљег поступка и упућује се на поновну оцену Комисије за БМПО.

Ако је здравствена установа у току стимулисаног поступка БМПО извршила замрзавање ембриона, одмрзавање ембриона и криоембриотрансфер може фактурисати само као нов поступак БМПО.

Здравствена установа у којој се изврши замрзавање дужна је да води евиденцију о укупном броју замрзнутих ембриона, броју преосталих замрзнутих ембриона на обрасцу БМПО-7, који се након сваког замрзавања, незамрзавања или одмрзавања ембриона издаје партнерима. С тим у вези, установа је дужна да сваку измену у вези замрзнутих ембриона редовно ревидира и кроз електронску апликацију РФЗО.

## б) криоембриотрансфер

Осигурено лице-жене се са Обрасцем ОЛК-12 у ком је у напомени лекарске комисије РФЗО наведено да је издат за криоембриотрансфер, Обрасцем БМПО-8, комплетном медицинском документацијом и Обрасцем БМПО-7 (уколико су ембриони замрзнути на терет средстава

обавезног здравственог осигурања), јавља у здравствену установу на први консултативни преглед ради криоембриотрансфера.

Ако на првом консултативном прегледу здравствена установа утврди да осигурено лице-јена испуњава услове за криоембриотрансфер, здравствена установа, по свом плану рада, заказује датум пријема.

Здравствена установа у којој се изврши криоембриотрансфер дужна је да води евиденцију о броју одмрзнутих ембриона, као и о броју преосталих замрзнутих ембриона на обрасцу БМПО-7 који се након сваког одмрзавања издаје супружницима, односно ванбрачним партнерима. Образац БМПО-7 потписује и печатом оверава овлашћено лице здравствене установе. Уколико су супружници ембрионе који су замрзнути на терет средстава обавезног здравственог осигурања одмрзнули на терет сопствених средстава, установа је дужна да изда нов образац БМПО-7. С тим у вези, установа је дужна да сваку измену о броју одмрзнутих, односно броју преосталих замрзнутих ембриона редовно ревидира и кроз електронску апликацију Републичког фонда.

Образац БМПО-7 се издаје у три примерка, од којих један примерак задржава здравствена установа, а два примерка се уручују супружницима, односно ванбрачним партнерима.

Ако на првом консултативном прегледу здравствена установа утврди да су у периоду од издавања Обрасца БМПО-8 наступиле околности због којих осигурено лице-јена не испуњава услове за криоембриотрансфер или да је за исти из медицинских разлога потребан дужи период од дванаест месеци, у обавези је да:

1. искључуји осигурено лице-јену из даљег поступка, при чему писаним путем образложе разлог искључења и уручује га одмах осигураним лицу-јени (Образац БМПО-5);
2. одмах упише у електронску апликацију РФЗО разлог искључења;
3. упути на поновну оцену Комисије за БМПО.

У случају да супружници, односно ванбрачни партнери из оправданих разлога нису у могућности да се јаве на заказани поступак БМПО (болест, путовање, смртни случај и друго), у обавези су да се лично јаве здравственој установи која одређује нов датум пријема у оквиру рока важења Обрасца БМПО-8.

Ако осигураним лицу-јени поступак БМПО не започне у року од дванаест месеци од издавања Обрасца БМПО-8, здравствена установа је у обавези да писаним путем достави образложение осигураним лицу-јени и Републичком фонду о разлозима неспровођења поступка БМПО у предвиђеном року.

Здравствена установа образложение уписује и у електорску апликацију РФЗО.

Здравствена установа враћа Образац ОЛК-12 филијали која га је издала са образложењем, чиме се осигурено лице-јена искључује из даљег поступка и упућује се на поновну оцену Комисије за БМПО.

Обрасци који се користе у поступку БМПО, налазе се у прилогу овог упутства и његов су саставни део и то:

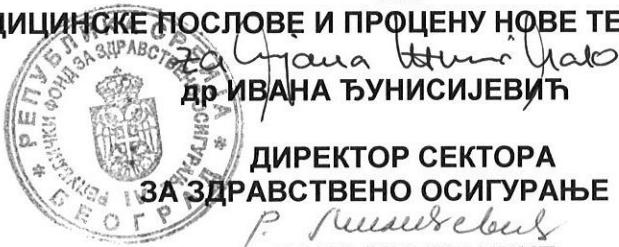
- 1) БМПО-1-Изјава о избору здравствене установе;
- 2) БМПО-2-Изјава супружника, односно ванбрачних партнера да из постојеће заједнице немају, односно да имају једно дете;
- 3) БМПО-3-Потврда о испуњености услова за стимулисан поступак БМПО;
- 4) БМПО-4-Позив осигураним лицу-јени у вези упућивања на поступак БМПО;
- 5) БМПО-5-Потврда о искључењу из поступка БМПО;
- 6) БМПО-6-Изјава супружника, односно ванбрачних партнера о замрзавању ембриона;
- 7) БМПО-7-Потврда о замрзавању/незамрзавању/одмрзавању ембриона;
- 8) БМПО-8 Потврда о испуњености услова за криоембриотрансфер.

\*  
\*      \*

Неопходно је да са овим упутством **одмах** упознate здравственe установe примарнog нивоa здравственe заштite на подручјu Вашe филијale, здравственe установe којe пружaјu услугe лечењa неплодности поступцима БМПO осигураним лицимa на терет средставa обавезнog здравственog осигурањa на подручјu Вашe филијale, Комисијu за БМПO у здравственоj установi на подручјu Вашe филијale, као и лекарсke комисијe и запосленe у филијali u чиjoj надлежности јe контролa фактуra и остваривањe права, као и лица задужена за пријem, обрадu и унос податакa у апликативни софтвер РФЗО на Комисијu за БМПO.

За поступањe у складu сa овим упутством одговоран јe директор филијale.

За поступањe у складu сa поглављем III Упутства одговоран јe изабрани лекар и директор здравственe установe примарnog нивоa здравственe заштite на подручјu Вашe филијale.

**ЗАМЕНИК ДИРЕКТОРА СЕКТОРА  
ЗА  
МЕДИЦИНСКЕ ПОСЛОВЕ И ПРОЦЕНУ НОВЕ ТЕХНОЛОГИЈЕ**  
  
**ДИРЕКТОР СЕКТОРА  
ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ**  
