



TITLUL PROIECTULUI: "O Șansă la Viață-FIV "

BENEFICIAR

Municipiul Ploiești prin Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești

OBIECTIVUL GENERAL

Creșterea natalității în rândul populației de pe raza Municipiului Ploiești, prin acordarea unui sprijin financiar pentru cupluri infertile/ femei singure infertile, în anul 2024, pentru efectuarea procedurilor de fertilizare in vitro.

JUSTIFICARE

Datele Eurostat arată că România se află printre primele 5 state care înregistrează un declin demografic important. Unul din 6 cupluri care încearcă să aibă un copil are dificultăți în a obține sarcina, întrucât fertilitatea scade simultan cu înaintarea în vârstă. S-a constatat că 25% dintre femei au dificultăți în a obține o sarcină între 35 și 39 ani, iar 34% dintre femei au dificultăți în a obține o sarcină în jurul vârstei de 40 ani.

De aceea, în cazul infertilității, procedura de fertilizare in vitro poate fi o soluție pentru: endometrioza gravă, număr mic de spermatozoizi (oligospermie), rezerva ovariană redusă, probleme cu uterul sau cu trompele uterine (insuficiența ovariană prematură, fibroame uterine, lipsa trompelor uterine), probleme cu ovulația, probleme cu anticorpii care dăunează spermei sau ovulelor, inabilitatea spermei de a penetra sau de a supraviețui în mucusul cervical, inversarea vasectomiei/ligaturarea trompelor, vârsta maternă avansată (peste 38 ani), probleme inexplicabile de infertilitate, păstrarea fertilității după cancer sau alte afecțiuni.

GRUP TINTĂ

Beneficiarii proiectului vor fi cuplurile/femeile singure infertile cărora li s-a diagnosticat o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală, de către un medic specialist în obstetrică- ginecologie, cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare, care dobândesc această calitate din momentul în care sunt declarate eligibile de către comisia de evaluare.

ACTIVITATILE PROIECTULUI



- In cadrul acestei activități se va desemna o echipa de implementare a proiectului, ce va fi constituita în baza Dispoziției Directorului Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești.

- **Înregistrarea beneficiarilor**

Persoanele interesate pot depune dosarul cu documentele justificative la sediul Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești, cu adresa în Ploiești, Piața Eroilor 1A, jud. Prahova, pentru "O Șansă la Viață-FIV".

- **Selecția dosarelor și programarea**

Echipa de implementare a proiectului va verifica conținutul dosarelor și eligibilitatea beneficiarilor, având la baza regulamentul de implementare a proiectului. Echipa de implementare va aproba dosarele care întrunesc condițiile de eligibilitate și se va întocmi un referat și proiectul de Dispoziție privind Aprobarea/Respingerea, după caz.

- Procedura de furnizarea a serviciilor medicale și de realizare a intervențiilor va fi detaliată în Regulamentul de implementare a proiectului "O Șansă la Viață-FIV"

- **Informare și publicitate**

Municipiul Ploiești și Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești vor publica pe site-urile proprii comunicate privind demararea proiectului, stadiul de implementare, diseminarea rezultatelor finale, precum și alte informații relevante în derularea acestui proiect.

- **Decontarea cheltuielilor**

Fiecare serviciu va fi decontat în baza raportului întocmit de către echipa de implementare a proiectului care va verifica documentele, va aplica viza CFP și sintagma „Bun de plată”, pe fiecare document.



REGULAMENT

privind acordarea unui sprijin financiar cuplurilor/femeilor singure infertile din Municipiul Ploiești pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro "O Șansă la Viață-FIV"

CAPITOLUL I Generalitati

Art. 1. Obiectiv: Creșterea natalității în rândul populației de pe raza Municipiului Ploiești, prin acordarea unui sprijin financiar în valoare 13.800 lei/cuplu sau femeie singură infertilă, sub formă de ajutor financiar, pentru efectuarea procedurilor de fertilizare în vitro.

Art. 2. Organizatorul Proiectului este Municipiul Ploiești prin Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești.

Art. 3. Beneficiarii proiectului:

Beneficiarii proiectului vor fi cuplurile/femeile singure infertile cărora li s-a diagnosticat o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală, de către un medic specialist în obstetrică- ginecologie, cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare, care dobândesc aceasta calitate din momentul în care sunt declarate eligibile de către comisia de evaluare.

Art. 4. Criteriile de eligibilitate pentru pacienți în vederea includerii în proiectul "O șansă la viață - FIV" sunt:

a) cupluri și femeile singure infertile care au indicație pentru efectuarea procedurii FIV

b) cei doi membri ai cuplului infertil (căsătoriți sau nu)/femeia infertilă să fie cetățeni români, să aibă domiciliul în municipiul Ploiești de cel puțin 3 ani și să nu înregistreze datorii la bugetul local;

c) cei doi membri ai cuplului infertil (căsătoriți sau nu)/femeia infertilă să aibă calitatea de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România;

d) procedurile medicale de specialitate recomandate trebuie să se desfășoare într-o unitate medicală de pe teritoriul României, parteneră a programului, autorizată să desfășoare acest tip de activități;

e) vârsta femeii solicitante să fie cuprinsă între 20 și 45 de ani, vârstă care se ia în calcul la data depunerii cererii de înscriere în program.

f) cuplu autolog (se exclude donarea de ovocite, de spermă sau mama surrogat);

g) indexul de masă corporală al femeii cu valori cuprinse între 20 și 25;

h) rezerva ovariană în limite normale probată prin valoarea AMH > 1,1 ng/ml.

CAPITOLUL II Desfășurarea proiectului și informarea publică



Art. 5 Proiectul se va derula prin farmacii și unități sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro.

Art. 6 Activitățile proiectului:

6.1 Activități administrative:

1. Afișarea regulamentului proiectului pe website-ul Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești **"O Șansă la Viață-FIV"** la secțiunea Proiect "O șansă la viață - FIV" și pe website-ul www.ploiesti.ro ;

2. Selectarea unităților sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro și a farmaciilor, respectând condițiile proiectului;

3. Afișarea listei cu unitățile sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro și farmaciile partenere pe website-ul Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești, în secțiunea dedicată proiectului, pe site-urile unităților sanitare și ale farmaciilor partenere și pe website-ul Primăriei Municipiului Ploiesti;

4. Depunerea de către persoanele interesate a dosarelor la sediul Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești din Ploiesti, Piața Eroilor nr. 1A. După completarea corectă a datelor cerute la dosar, solicitanții vor primi numărul de înregistrare în proiect.

5. Aprobarea/ respingerea acordării sprijinului financiar prin proiectul "O șansă la viață - FIV";

6. Comunicarea deciziilor de aprobare/ respingere și soluționarea eventualelor contestații;

7. Încheierea contractelor de acordare a sprijinului financiar

8. Aprobarea și efectuarea decontărilor a tratamentului administrat și a procedurilor medicale efectuate;

9. Monitorizare rezultate, raportări și publicitate.

6.2 Activități medicale:

Activitățile decontate conform indicației medicul specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere, sunt următoarele:

1. prelevarea ovocitelor proprii prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie locală sau sedare, după caz;

2. procesarea spermei;

3. inseminarea ovocitelor (proprii sau donate în condițiile legii) pentru fertilizare spontană;

4. cultivarea embrionilor 72 de ore sau 120 ore în funcție de procedura agreată de clinică;

5. transferul embrionar;

6. monitorizarea evoluției cazului, care constă în:

6.1. efectuarea testului seric Beta HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;

6.2. consult ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul Beta HCG este negativ;

6.3. monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul Beta HCG este pozitiv;

6.4. Tratamentul medicamentos conform recomandării medicului specialist în obstetrică- ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere, este următorul:

6.4.1. Medicamente de stimulare: folitropina alfa, folitropina beta, folitropina delta, alfa- corifolitropina, menotropin, lutropina alfa și combinații ale acestora, care se constituie ca și Denumire Comuna Internațională de sine stătătoare, conform Organizației Mondiale a Sănătății;

6.4.2. Medicamente de inhibiție: triptorelinum, cetorelix, ganirelix;

6.4.3. Medicamente de declanșare: gonadotrofina corionică umană, gonadotropina corionică alfa, triptorelinum;

6.4.4. Medicamente de susținere: progesteron micronizat natural, progesteron formă injectabilă, preparate care conțin estrogen (estradiol) oral sau transdermic;

Art. 7. Sprijinul financiar este de 13.800 lei/cuplu sau femeie singura infertilă care îndeplinește criteriile de eligibilitate pentru includerea în program, se acorda o singură dată.

Excluderea dublei participări - același cuplu sau persoană, care solicită sprijinul financiar, nu poate beneficia în același an, de mai multe programe care au același scop, finanțate din fonduri publice, derulate la nivel local sau central.

Art. 8. Sprijinul financiar se acordă după cum urmează:

- Etapa 1 - pentru tratamentul de stimulare (medicamentos) se va acorda un (1) ajutor financiar în valoare de 4.600 lei;
- Etapa 2 – pentru intervenția medicală specifică se va acorda un ajutor financiar în valoare de 9.200 lei .

CAPITOLUL III Implementarea proiectului

Art.9, În vederea implementării Programului, Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti inițiază achiziția de vouchere, în baza Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.

Achiziția se finalizează prin încheierea unui contract de prestări servicii cu un operator economic - emitent de vouchere privind selecția farmaciilor/unităților sanitare partenere și contractarea acestora în vederea eliberării tratamentului medicamentos și efectuarea procedurilor medicale, emiterea și distribuirea voucherelor precum și centralizarea tuturor situațiilor și documentelor justificative primite de la farmacii și unitățile sanitare partenere în vederea decontării sprijinului financiar acordat municipiul

Ploiesti

Operatorul economic - emitent de vouchere, în baza contractului încheiat cu Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti, are obligația de a se asigura că unitățile sanitare publice sau private acreditate de către Agenția Națională de Transplant, pentru transplant de celule reproductive și bancă celule reproductive, precum și farmaciile partenere în program îndeplinesc criteriile solicitate :

Farmaciile:

- (1) Autorizația de funcționare, în condițiile legii;
- (2) Dovada comercializării în ultimul an fiscal a următoarelor medicamente:
 - a) Medicamente de stimulare: folitropina alfa, folitropina beta, folitropina delta, alfa- corifollitropina, menotropin, lutropina alfa și combinații ale acestora, care se constituie ca și Denumire Comună Internațională de sine stătătoare, conform Organizației Mondiale a Sănătății;
 - b) Medicamente de inhibiție: triptorelinum, cetrorelix, ganirelix;
 - c) Medicamente de declanșare: gonadotrofina corionică umană, gonadotropina corionică alfa, triptorelinum;
 - d) Medicamente de susținere: progesteron micronizat natural, progesteron formă injectabilă, preparate care conțin estrogen (estradiol) oral sau transdermic.

Operatorul economic - emitent de vouchere are obligația să verifice că farmaciile partenere comercializează medicamentele prevăzute anterior în concordanță cu Catalogul public național al prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman eliberate cu prescripție medicală, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății

Prețurile medicamentelor sunt calculate ca fiind cel mult media aritmetică a prețurilor practicate de către farmacii în ultimele 6 luni, anterior participării în prezentul program, cu excepția situației când au loc actualizări de prețuri survenite ulterior aderării și stabilite prin CaNaMed - Catalogul național al prețurilor medicamentelor de uz uman eliberate cu prescripție medicală, catalog adoptat prin ordin al ministrului sănătății.

După analiza documentelor depuse, se stabilesc farmaciile care devin partenere în program. Operatorul economic emitent de vouchere are obligația de a notifica în scris farmaciile privind includerea în cadrul programului.

Operatorul economic emitent de vouchere are obligația de a transmite Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti lista farmaciilor partenere în program.

Lista farmaciilor partenere în program se afișează pe site-ul Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti, pe site-ul operatorului-emitent de vouchere, precum și pe site-urile farmaciilor, putând fi actualizată ori de câte ori o nouă farmacie devine parteneră a programului.

Operatorul economic are obligația să emită voucherul proceduri medicale în termen de 10 zile, cu elemente de securizare specifice, numai după ce a verificat că **unitățile sanitare publice sau private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru transplant de celule reproductive și bancă de celule reproductive** au depus următoarele documente:

a) Acreditarea valabilă pentru activitatea de bancă de celule reproductive (procesare, conservare, stocare și distribuție) și transplant celule reproductive emisă în condițiile legii;

b) Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru unitatea sanitară, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă la data includerii în Program, cu obligația de a o reînnoi pe toată perioada derulării Programului;

c) Dovada plății la zi a contribuției la Fondul pentru Asigurări Sociale de Sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale;

d) Documente doveditoare prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia în cadrul unității sanitare;

Pe toată durata derulării programului, personalul medico-sanitar din cadrul unității sanitare trebuie să dețină documente care certifică exercitarea profesiei, conform reglementărilor legale în vigoare, după cum urmează:

a) Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România;

b) Certificat de competență sau atestat de studii complementare în domeniul tratamentului infertilității cuplului și reproducerii umane asistate medical, pentru medicii de specialitate obstetrică-ginecologie;

c) Certificat de competență în domeniul embriologiei umane emis de o autoritate europeană - pentru embriologi, acreditată internațional;

d) Autorizația de liberă practică pentru personalul mediu sanitar;

e) Certificatul de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România pentru personalul mediu sanitar;

Operatorul economic - emitent de vouchere stabilește, după analiza documentelor depuse, unitățile sanitare care devin partenere, având obligația să notifice în scris unitățile sanitare privind includerea în cadrul Programului.

Lista unităților sanitare partenere în Program se afișează pe site-ul Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti, pe site-ul operatorului economic - emitent de vouchere, precum și pe site-urile unităților sanitare, putând fi actualizată ori de câte ori o nouă unitate sanitară devine parteneră a programului.

Unitățile sanitare incluse în lista unităților partenere au obligația afișării la sediul în care se realizează procedurile de fertilizare in vitro și embriotransfer, precum și pe pagina web proprie, a următoarelor informații:

a) lista personalului medical implicat în efectuarea procedurii în cadrul Programului;

b) listele de prețuri/tarifele legale pentru fiecare procedură în parte.

Prețurile procedurilor medicale sunt calculate ca fiind cel mult media aritmetică a prețurilor ultimelor 6 luni, prețuri practicate de către unitățile sanitare selectate, anterior afilierii în prezentul Program.

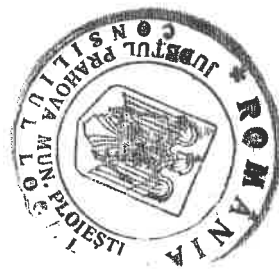
Contravaloarea altor servicii medicale efectuate la recomandarea specialiștilor în scopul evaluării suplimentare, îmbunătățirii ratei de succes sau prevenirii unor complicații, se suportă de către beneficiari, la tarifele stabilite de unitatea sanitară și afișate la loc vizibil.

Art. 10, Lista serviciilor medicale care nu fac obiectul rambursării din fondurile alocate proiectului, cuprinde, fără a se limita la acestea, următoarele:

a) investigații paraclinice preliminare (stabilite de fiecare unitate sanitară, conform

propriului protocol, dacă sunt depistate afecțiuni ce pot afecta evoluția tratamentului sau sarcinii);

- b) diagnostic genetic al embrionilor;
- c) crioconservarea ovocitelor, spermei sau embrionilor;
- d) recoltarea chirurgicală a spermatozoizilor;
- e) anestezia generală intravenoasă la prelevarea ovocitelor;
- f) procedura ICSI (Intracelular sperm injection);
- g) prelevarea ovocitelor donate.



Serviciile medicale prevăzute anterior, recomandate de medicul specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere, **sunt suportate din bugetul propriu al beneficiarului solicitant.**

Unitățile sanitare partenere vor informa beneficiarii despre costul serviciilor medicale care nu fac obiectul rambursării din fondurile alocate programului, astfel încât, la inițierea procedurilor medicale, să existe o previziune a cuantumului total al acestora, cu precizarea clară a diferenței de cost suportată din bugetul propriu al fiecărui beneficiar.

În situația în care costul pentru intervenția medicală specifică, respectiv: puncția ovariană (inclusiv anestezia) și/sau embriotransferul este mai mare decât valoarea voucherului proceduri medicale, beneficiarul suportă diferența de cost.

Pentru Etapa 1, referitoare la cheltuielile tratamentului medicamentos pentru stimulare ovariană, pentru care se acordă un voucher pe suport de hârtie în valoare de 4.600 lei, denumit voucher medicamente, fluxul pentru decontare este următorul:

(1) Beneficiarul se adresează medicului specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere, care, în baza unei consultații de specialitate, recomandă tratamentul medicamentos, în baza prescripției medicale.

(2) Beneficiarul se adresează uneia dintre farmaciile partenere în program, prezentând: voucherul medicamente, carte de identitate, formularul de prescripție medicală eliberat de medicul specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere.

(3) Beneficiarul nu poate schimba farmacia la care s-a adresat inițial în vederea eliberării tratamentului medicamentos.

(4) Farmacia eliberează numai medicația prescrisă de medicul specialist în obstetrică- ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere.

(5) Beneficiarul are obligația de a semna olograf în rubrica special dedicată din formularul de prescripție medicală.

(6) Farmacia transmite operatorului economic - emitent de vouchere până la data de 5 ale lunii în curs pentru luna precedentă, formularul de decont al tratamentului medicamentos eliberat, o copie a facturii, a formularului de prescripție medicală semnat de beneficiară și o copie C.I. a acesteia.

(7) În cazul în care farmaciile partenere nu transmit documentele menționate la alin. (6) în maximum 5 zile calendaristice de la data de expirare a valabilității voucherelor, aceștia vor pierde dreptul la decontarea voucherelor medicamente.

(8) Până la data de 10 a lunii în curs pentru luna precedentă, operatorul economic emitentul de voucher transmite către Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti un centralizator asumat cu beneficiari/farmacie, însoțit de toate documentele justificative, factura emisă de acesta în e-faktură, împreună cu decontul/beneficiar detaliat.

(9) În situația în care, în Etapa 1, voucherul medicamente nu a fost decontat integral în cursul exercițiului financiar bugetar al anului în care a fost emis voucherul, sumele rămase necheltuite se pot folosi până la data expirării acestuia, în limita creditelor de angajament și a creditelor bugetare aprobate cu această destinație

(10) Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti verifică realitatea, regularitatea și legalitatea documentelor privind decontul pentru fiecare beneficiar, acordă "bun de plată" și viza CFPP pe baza procesului verbal de recepție cantitativă și calitativă întocmit Comisia constituita pentru implementarea prezentului proiect.

Pentru Etapa 2, referitoare la quantumul cheltuielilor pentru intervenția medicală specifică pentru care se acordă un voucher pe suport de hârtie în valoare de 9.200 lei, denumit voucher proceduri medicale, fluxul pentru decontare este următorul:

(1) Beneficiarul se adresează unității sanitare partenere pentru care a optat, prezentând voucherul proceduri medicale și cartea de identitate.

(2) Unitatea sanitară parteneră în program cu care operatorul economic emitentul de voucher are contract înaintează lunar, până la data de 5 a lunii în curs pentru luna precedentă, factura însoțită de centralizatorul asumat cu beneficiari/unitate sanitară, împreună cu decontul/beneficiar detaliat.

(3) În cazul în care unitățile sanitare partenere nu transmit documentele menționate la alin. (2) în maximum 5 zile calendaristice de la data de expirare a valabilității voucherelor, aceștia pierd dreptul la decontarea voucherelor medicamente.

(4) Până la data de 10 a lunii în curs pentru luna precedentă, operatorul economic - emitentul de voucher transmite către Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti un centralizator asumat al documentelor justificative și factura emisă de acesta în e-faktură.

(5) În situația în care, în Etapa 2, voucherul proceduri medicale nu a fost decontat integral în cursul exercițiului financiar bugetar al anului în care a fost emis voucherul, sumele rămase necheltuite se pot folosi până la data de expirare a acestuia, în limita creditelor de angajament și a creditelor bugetare, aprobate cu această destinație.

(6) Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiesti verifică realitatea, regularitatea și legalitatea documentelor privind decontul/beneficiar, acordă "bun de plată" și viza CFPP pe baza procesului-verbal de recepție cantitativă și calitativă întocmit de către comisia special constituita.

(7) Unitatea medicală poate factura și încasa doar procedurile medicale realizate conform prezentului regulament.



Art. 11, Obligațiile unităților sanitare publice și private acreditate către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro care vor intra în proiect sunt următoarele:

- Să elibereze un document prin care atestă că beneficiarii sunt eligibili pentru intrarea în proiect;
- Să notifice în scris Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești în cazul lipsei de răspuns la tratamentul de stimulare ovariană;
- În situația în care în urma puncției ovariene ovocitele nu se fertilizează sau nu există embrioni transferabili, pacienta iese din proiect;
- Să notifice în scris Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești dacă nu a fost inițiat protocolul de stimulare ovariană în termen de 120 de zile de la înregistrarea deciziei privind includerea în proiect.

Art. 12 Pentru evaluarea eligibilității solicitărilor, prin Dispoziție a Directorului General al Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești, se constituie o comisie de implementare, se stabilește atribuțiile acesteia în raport cu prevederile prezentului proiect și cu legislația incidentă și se aprobă alte formulare necesare (ex. Contract de acordare a sprijinului financiar sub forma voucherelor aferente programului, cerere retragere etc).

Art. 13 Retragerea din Program se poate face la solicitarea beneficiarului numai din motive justificate, probate cu documente medicale emise de medicul specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere, care să ateste cauze de incompatibilitate a procedurilor medicale cu persoana în cauză.

Beneficiarul are obligația de a transmite cererea de retragere către Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești, cu restituirea voucherelor aferente și a costurilor de emisie a acestora.

Art. 14 Retragerea din Program din motive personale, care nu au un fundament medical, se poate face prin transmiterea către Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești a cererii de retragere din cadrul programului.

Retragerea din program se poate efectua numai în condițiile restituirii voucherelor cu sumele cheltuite până în acel moment, precum și a dobânzii și penalităților de întârziere, conform art. 174 alin. (5), respectiv al art. 176 alin. (2) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

În termen de 3 zile de la comunicarea cererii de retragere din program, Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești notifică beneficiarul retras din program, cu privire la suma ce trebuie plătită.

În termen de 10 zile de la primirea notificării, beneficiarul retras din program are obligația de a achita suma stabilită de către Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești

Art. 15 În cazul în care beneficiarul nu inițiază planul de tratament în termen de 6 luni de la primirea voucherelor (voucher medicamente și voucher proceduri medicale), acesta are obligația de a restitui în 3 zile voucherele nefolosite și de a achita integral

contravaloarea emiterii și transmiterii acestora precum și a dobânzii și penalităților de întârziere, conform art. 174 alin. (5), respectiv art. 176 alin. (2) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, cu excepția situației în care beneficiarul dovedește că, din motive justificate, probate cu documente medicale, emise de medicul specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare partenere, nu poate iniția planul de tratament decât după acest termen

CAPITOLUL IV Continutul dosarului pentru aplicarea la prezentul proiect

Art. 16 După eliberarea indicației de FIV de la unitatea sanitară parteneră, cuplul solicitant/ femeia singura infertilă va depune dosarul la sediul Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești, dosar care va cuprinde următoarele:

1. Cererea-tip (Anexa 1 la prezentul regulament) prin care se solicită includerea în proiectul „O Șansă la Viață - FIV” cuprinzând datele de identificare personală (nume, prenume, CNP, domiciliu, adresa de corespondență, numere de telefon, adrese de email), menționarea unității sanitare (din lista afișată pe site) de la care a primit indicația medicală de FIV și a farmaciei de la care va achiziționa medicamentele necesare (din lista afișată pe site);

2. Declarația-tip (Anexa 2 la prezentul regulament) prin care solicitanta/ții declară pe propria răspundere că documentele și datele transmise conțin informații corecte și complete;

3. Adeverința eliberată de Casa de Asigurări de Sănătate din care să rezulte calitatea de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate a solicitantului, emisă cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului sau orice alte documente oficiale emise de institutii competente în domeniu, care să probeze calitatea de asigurat;

4. Documentele de identitate ale membrilor cuplului/ femeii singure infertile care să ateste domiciliul stabil în Ploiești sau viza de reședință dobandită cu cel puțin 3 ani înainte de începerea proiectului „O Șansă la Viață - FIV”;

5. Certificat fiscal din care să rezulte că solicitanții nu au datorii la bugetul local, eliberat de către Serviciul Public de Finante Locale Ploiești;

6. Documentul cu indicația medicală de FIV eliberat de unitatea sanitară acreditată;

7. Declarație de consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal (Anexa 3 la prezentul regulament)

8. Alte documente care să ateste încadrarea solicitanților în criteriile de eligibilitate ale proiectului.

Cererea-tip și declarația pe propria răspundere se pot descărca de pe website-ul Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești în secțiunea „O Șansă la Viață - FIV”.

La data depunerii dosarului la sediul Administrației Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești, solicitanților li se va acorda un număr de înregistrare din registrul

de intrare-ieşire. Ordinea numerelor de înregistrare a dosarelor va fi respectată pe tot parcursul implementării proiectului .

Acordarea sprijinului financiar se realizeaza pe baza criteriului „primul venit- primul servit,, .



Art.17. Pentru asigurarea transparenței, Administrația Serviciilor Sociale Comunitare Ploiești va afișa la sediul său, pe pagina web proprie și pe website-ul Primăriei Municipiului Ploiești, până cel târziu la data de 10 a lunii în curs pentru luna anterioară, a următoarelor date statistice înregistrate în luna precedentă și cumulate de la începutul anului în cadrul Proiectului "O Șansă la Viață - FIV":

1. Numărul dosarelor depuse;
2. Numărul dosarelor aprobate;
3. Numărul dosarelor incluse în lista de așteptare;
4. Numărul dosarelor respinse;
5. Numărul de proceduri de fertilizare in vitro efectuate;
6. Numărul de cazuri monitorizate până la 6 săptămâni după transferul embrionar.



**Cerere de înscriere
în Programul „O ȘANSĂ LA VIAȚĂ – FIV”**

Subsemnatul(a),, cetățean român, identificat(ă) cu C.I./B.I. seria nr., eliberată de, la data de, C.N.P , domiciliat(ă) în/cu reședința, telefon, email

Subsemnatul(a),, cetățean român, identificat(ă) cu C.I./B.I. seria nr., eliberată de, la data de, C.N.P , domiciliat(ă) în/cu reședința, telefon, email

solicit/solicităm includerea **în Programul „O ȘANSĂ LA VIAȚĂ – FIV, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro.**

Menționez/menționăm că îndeplinesc/îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

- ☐ Sunt/suntem domiciliați în municipiul Ploiesti;
- ☐ Nu avem datorii la bugetul local;
- ☐ Am vârsta cuprinsă între 20 - 45 ani;
- ☐ Nu am mai beneficiat/ nu beneficiaz, în cursul acestui an, de alt program cu același scop, finanțat din bugetul de stat/local;

☐ Dețin un document din care să rezulte diagnosticul de infertilitate/o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală, precum și indicația medicală pentru realizarea procedurii de FIV eliberat de un medic specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare pentru care optez;

☐ Sunt/suntem asigurată/asigurați în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România.

☐ Nu înregistrez datorii la bugetul local

Anexez prezentei actele doveditoare celor declarate anterior:

☐ Copie/copii conformă/conforme cu originalul a cărții/cărților de identitate (C.I.);

☐ Declarație/Declarații pe propria răspundere că nu am beneficiat sau nu beneficiaz de un sprijin financiar aferent unui alt program cu același scop, finanțat din fonduri publice, derulat în anul în curs la nivel central;

☐ Document din care să rezulte diagnosticul de infertilitate/o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală, precum și indicația medicală pentru realizarea procedurii de FIV eliberat de un medic specialist în obstetrică-ginecologie cu supraspecializare FIV și reproducere umană asistată medical, angajat sau colaborator al unității sanitare pentru care optez;

☐ Adeverință/Adeverințe eliberată/eliberate de Casa de Asigurări de Sănătate sau orice alt document oficial care să ateste calitatea de asigurat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate;

☐ Certificat fiscal din care să rezulte că solicitanții nu au datorii la bugetul local, eliberat de către Serviciul Public de Finanțe Locale Ploiești.

☐ Acord/Acorduri individual/individuale privind prelucrarea datelor cu caracter personal .

Menționez că optez pentru clinica



Data

SEMNATURA



DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a), cetățean român, identificat(ă) cu C.I./B.I. seria nr., eliberată de, la data de, C.N.P., domiciliat(ă) în/cu reședința, în calitate de solicitant pentru includerea în **Programul „O ȘANSĂ LA VIAȚĂ – FIV,, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro** , cunoscând dispozițiile [art. 326](#) privind falsul în declarații din [Codul Penal](#), declar pe propria răspundere că nu am mai beneficiat sau nu beneficiaz de un sprijin financiar aferent unui alt program cu același scop, finanțat din fonduri publice, derulat în anul în curs, la nivel local central.

Data

Semnatura

ACORD INDIVIDUAL
privind prelucrarea datelor cu caracter personal



Subsemnatul/Subsemnata, cu domiciliul în identificat cu C.I. seria nr., eliberată de la data de, CNP, email, telefon, în calitate de solicitant/solicitantă la **Programul „O ȘANSĂ LA VIAȚĂ – FIV, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro.**

Declar prin prezenta că, în conformitate cu prevederile Legii 190/2018 privind măsurile de punere în aplicare a [Regulamentului \(UE\) nr. 679/2016](#) al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, am luat la cunoștință că ASSC PLOIESTI, are obligația legală de a-mi administra, prelucra, stoca și porta, în condiții de siguranță, datele mele personale, iar în caz de reușită a procedurilor de fertilizare in vitro, ale nou născutului/ei, pe care le furnizez și pe care instituția, mai sus numită, le furnizează, la rândul său, terților, în scopul aducerii la îndeplinire a Programului.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca ASSC Ploiesti, operatorul emitent de vouchere, farmaciile partenere și/sau unitățile sanitare partenere Programului să prelucreze datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de către mine, în legătură cu includerea mea în Programul anterior menționat, precum și să colecteze și să prelucreze datele mele pe durata derulării procedurilor medicale și să instituie măsuri corespunzătoare specifice pentru prelucrarea datelor în mod legal, echitabil și transparent în scopurile determinate, explicite și legitime.

Datele cu caracter personal care fac obiectul prezentei declarații vor fi utilizate, în vederea executării contractelor de către ASSC Ploiesti, operatorul de vouchere și farmaciile partenere și/sau unitățile sanitare partenere Programului. În acest sens, îmi exprim acordul ca ASSC Ploiesti, operatorul emitent de vouchere, farmaciile partenere și/sau unitățile sanitare partenere Programului să stocheze și să prelucreze rezultatele procedurii pentru care aplic în cadrul Programului, pentru perioada derulării Programului, precum și după finalizarea acestuia, în condițiile legii.

Înțeleg că furnizarea datelor mele personale, în condiții legale, este necesară derulării Programului, și că în lipsa acestora, ASSC Ploiesti nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

Conform [Regulamentului \(UE\) 2016/679](#) Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a [Directivei 95/46/CE](#) (Regulamentul general privind protecția datelor), pus în aplicare prin Legea nr. 190/2018, beneficiaz de următoarele drepturi:

- de acces la prelucrarea datelor cu caracter personal care mă privesc;
- de a obține din partea operatorului informații cu privire la scopurile prelucrării;
- de a fi informat cu privire la destinatarii sau categoriile de destinatari cărora datele cu caracter personal le-au fost sau urmează să le fie divulgate;

- de a fi informat cu privire la perioada pentru care se preconizează că vor fi stocate sau criteriile utilizate pentru a stabili această perioadă;
- la informații disponibile privind sursa datelor cu caracter personal când acestea nu sunt colectate de la persoana vizată;
- de a solicita operatorului rectificarea, completarea sau ștergerea datelor cu caracter personal, ori restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal sau dreptul de a mă opune prelucrării (printr-o cerere scrisă, datată, semnată, depusă la sediul ASSC Ploiesti)
- de a depune o plângere în fața Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Confirm că am fost informat cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și la prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, precum și că mi s-au adus la cunoștință drepturile mele.

Dacă datele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări (schimbare domiciliu, statut civil, etc.), mă oblig, prin semnarea prezentului acord, să informez, în scris, ASSC Ploiesti, în timp util.

Nume, prenume

Semnătura

Data