

07 JUN 2010



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ &
ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ**

Τμήμα Α'

Αρμόδια : Π. Τσάμη

Διεύθυνση: Σταδίου 29

Ταχ. Κώδ.: 101 10 ΑΘΗΝΑ

Τηλέφωνο: 210-3368164

Fax : 210-3368162

Αθήνα, 07.06.2010

Α.Π : Φ. 90022/13288/1624

ΠΡΟΣ:

✓ **Τη Βουλή των Ελλήνων**
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα Ερωτήσεων
(Σε 2 αντίγραφα)

ΚΟΙΝ.:

- 1. Υπουργείο Οικονομίας,**
Ανταγωνιστικότητας και
Ναυτιλίας
Γραφείο κ. Υπουργού
Λεωφ. Μεσογείων 119
101 92 Αθήνα
- 2. Υπουργείο Υγείας και**
Κοινωνικής Αλληλεγγύης
 - α) Δ/ση Πρωτοβάθμιας**
Φροντίδας Υγείας
Τμήμα Γ'
 - β) Τμήμα Κοινοβουλευτικού**
Ελέγχου, Νομοθετικού
Συντονισμού και Κωδικοποίησης
Αριστοτέλους 17
101 87 Αθήνα

ΘΕΜΑ: Σχετικά με την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή (Ι.Υ.Α.)

Σχετ: Η αρ. 10184/14.05.2010 Ερώτηση

Απαντώντας στην αρ. 10184/14.05.2010 Ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή από τον βουλευτή κ. Μάξιμο Χαρακόπουλο, σχετικά με την έκδοση του Προεδρικού Διατάγματος για την εφαρμογή του Ν. 3305/2005 και την ασφαλιστική κάλυψη της δαπάνης της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Ι.Υ.Α.), σας γνωρίζουμε τα εξής:

1. Με τις διατάξεις του Ν. 3305/2005 «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής» (ΦΕΚ 17, τ. Α') καθιερώθηκε το θεσμικό πλαίσιο για την εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής.

Για τον καθορισμό των δικαιούχων παροχών μητρότητας και της απόδοσης του επιδόματος κυοφορίας-λοχείας, που χορηγούν οι ασφαλιστικοί οργανισμοί καθώς και τα δικαιώματα που σχετίζονται με τους όρους και τις συνθήκες εργασίας σε περίπτωση παρένθετης μητρότητας, απαιτείται η έκδοση Π.Δ/γματος (άρθρο 28 του ανωτέρω νόμου), ύστερα από πρόταση των Υπουργών Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και των

✓

συναρμόδιων Υπουργών, έπειτα από γνώμη της Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.) προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

2. Το Σχέδιο Προεδρικού Διατάγματος για την «Ασφαλιστική Κάλυψη της Εφαρμογής Μεθόδων της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής» που καταρτίσθηκε από την Υπηρεσία μας, σε συνεργασία με την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, έχει προωθηθεί για υπογραφή από τους συναρμόδιους υπουργούς.

Συνημμένα:

- εννέα (9) φύλλα

Εσωτερική Διανομή

- 1) Γραφείο κ. Υπουργού
(επί εγγράφου 4171/17.05.2010)
- 2) Γραφείο κ. Υφυπουργού
- 3) Γραφείο κας Γενικής Γραμματέως
- 4) Γραφείο κας Γεν. Διευθύντριας Κ. Α.
- 5) Διεύθυνση Ασφάλισης
Ασθένειας και Μητρότητας

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΟΥΤΡΟΥΜΑΝΗΣ

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**



**ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΜΕ ΑΡΙΘΜ.
«ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΣ
ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ»**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) του άρθρου 28 του Ν. 3305/2005 (Α' 17/2005) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής»

β) του Ν. 3089/2002 (Α' 327/2002) «Ιατρική υποβοήθηση στην ανθρώπινη αναπαραγωγή»

γ) του Ν. 3719/2008, (Α' 241/2008) «Μεταρρυθμίσεις για την οικογένεια, το παιδί, την κοινωνία και άλλες διατάξεις»

δ) του άρθρου 90 του «Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ΠΔ/τος 63/2005 (ΦΕΚ Α' 98/2005)

2. Την αριθμ. οικ.2/7029/0094/2005 Απόφαση «Νέος Κανονισμός Παροχών του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου» (ΦΕΚ Β' 213/2005)

3. Την υπ' αριθμ. Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομίας και Οικονομικών «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Υφυπουργών Οικονομίας και Οικονομικών».

4. Την από 19.1.2007 Γνώμη της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής

5. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις του ΠΔ/τος προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των ασφαλιστικών φορέων το ύψος της οποίας δεν μπορεί να προσδιορισθεί γιατί εξαρτάται από τον αριθμό των ατόμων που θα κάνουν χρήση των διατάξεων αυτού.

6. Την αριθμ. Γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας ύστερα από πρόταση των Υπουργών, Οικονομικών, Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας, Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, αποφασίζουμε :

Άρθρο 1

Προϋποθέσεις

Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί αναλαμβάνουν τις δαπάνες σε περίπτωση εφαρμογής μεθόδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Ι.Υ.Α.), κατά τις διατάξεις του ν. 3305/2005(Α'17), ασφαλισμένων τους, μετά από έγκριση των αρμοδίων οργάνων αυτών, και την προσκόμιση των παρακάτω δικαιολογητικών:

1. Ιατρική γνωμάτευση

Η γνωμάτευση εκδίδεται από γιατρό Μονάδας ΙΥΑ, η οποία πληροί τις προϋποθέσεις του άρθρου 16 του ν. 3305/2005 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά, ή από εξειδικευμένο ιατρό μαιευτήρα-γυναικολόγο και αναφέρει ρητά τον λόγο υποβολής σε μέθοδο ΙΥΑ, καθώς και την προτεινόμενη μέθοδο ή τεχνική.

2. Τεκμηρίωση υπογονιμότητας

Απόσπασμα του ιατρικού φακέλου συνοδεύει την παραπάνω γνωμάτευση και περιλαμβάνει τα έγγραφα με τα οποία τεκμηριώνεται η υπογονιμότητα. Συγκεκριμένα:

2.1. Για τη γυναίκα: υστεροσαλπιγγογραφία ή πρακτικό λαπαροσκόπησης.

Για τον άνδρα: δύο σπερμοδιαγράμματα με απόκλιση τουλάχιστον 30 ημερών, αλλά όχι παλαιότερα του ενός έτους, εκ των οποίων το ένα τουλάχιστον από εργαστήριο του δημόσιου τομέα.

2.2. Για τη γυναίκα που πρόκειται να ενταχθεί σε πρόγραμμα ΙΥΑ με ομόλογα ωάρια, η τιμή της υποφυσιακής θυλακιοτρόπου ορμόνης (FSH) πρέπει να είναι μικρότερη των 20 IU/ml (από αιμοληψίες που διενεργήθηκαν τις πρώτες 4 ημέρες του κύκλου σε τουλάχιστον 3 διαφορετικούς κύκλους).

2.3. Η ανεξήγητη υπογονιμότητα τεκμηριώνεται σε γυναίκες ηλικίας κάτω των 30 ετών ύστερα από την πάροδο δύο ετών (δηλαδή προσπαθειών επίτευξης κύησης με φυσική επαφή χωρίς αντισύλληψη) και σε γυναίκες ηλικίας άνω των 30 ετών, μετά την πάροδο ενός έτους.

Σε όλες τις περιπτώσεις, οι ενδιαφερόμενοι δικαιούνται να επιλέξουν τον ασφαλιστικό φορέα ενός εκ των δύο μελών του ζεύγους προς κάλυψη των εξετάσεων που απαιτούνται για την τεκμηρίωση της υπογονιμότητας, με την υποχρέωση υποβολής αιτήσεως-γνωστοποίησης στο φορέα που δεν επιλέγεται.

Άρθρο 2

Ηλικία και αριθμός προσπαθειών IVF/GIFT/ZIFT

1. Ανώτατο όριο ηλικίας της γυναίκας είναι το πενήντηκοστό έτος σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4§1 του ν.3305/2005

2. Αριθμός προσπαθειών IVF/GIFT/ZIFT που θα καλύπτονται ασφαλιστικά:

2.1. καλύπτονται μέχρι 4 (τέσσερις) ολοκληρωμένες προσπάθειες κατά τη διάρκεια της αναπαραγωγικής ζωής της γυναίκας. Ως ολοκληρωμένη νοείται η προσπάθεια που κατέληξε με μεταφορά στη μητρική κοιλότητα νωπών γονιμοποιημένων ωαρίων επί IVF ή ZIFT και γαμετών επί GIFT, και

2.2. όσες μεταφορές κρυοσυντηρημένων γονιμοποιημένων ωαρίων προκύψουν από τις παραπάνω προσπάθειες.

Άρθρο 3

Αριθμός προσπαθειών σπερματέγχυσης

Ο μέγιστος αριθμός προσπαθειών που θα καλύπτονται ασφαλιστικά ορίζεται σε έξι (6)

Προϋποθέσεις για την παραπάνω κάλυψη:

1. Αποδεδειγμένη διαβατότητα ωαγωγών (με υστεροσαλπιγγογραφία ή λαπαροσκόπηση).
2. Δύο σπερμοδιαγράμματα με απόκλιση τουλάχιστον 30 ημερών, αλλά όχι παλαιότερα του ενός έτους, εκ των οποίων το ένα τουλάχιστον σε εργαστήριο του δημόσιου τομέα.

Άρθρο 4

Προκαταρκτικές εξετάσεις

Οι εξετάσεις που πρέπει να γίνονται πριν από την ένταξη σε πρόγραμμα ΙΥΑ είναι:

1. Υποχρεωτικές εξετάσεις αίματος

- 1.1. Ιοί ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV-1, HIV-2)
- 1.2. Ηπατίτιδα Β
- 1.3. Ηπατίτιδα C
- 1.4. Σύφιλη
- 1.5. Ομάδα αίματος – Rhesus
- 1.6. Ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης (ανίχνευση β-μεσογειακής αναιμίας).

Οι δύο τελευταίες (1.5 και 1.6) δεν είναι απαραίτητο να επαναληφθούν, εφόσον έχουν ήδη γίνει στο παρελθόν. Οι εξετάσεις διενεργούνται και στα δύο μέλη του ζεύγους.

2. Ειδικές εξετάσεις

2.1. Ανίχνευση της κυστικής ίνωσης σε περίπτωση συγγενούς αμφίπλευρης απουσίας των σπερματικών πόρων (CBAVD).

2.2. Καρυότυπος στις παρακάτω περιπτώσεις:

2.2.1. Μη αποφρακτικού τύπου αζωοσπερμία,

2.2.2. Σοβαρή олиγοασθενοτεροσπερμία,

2.2.3. Επανελημμένες αποτυχίες εμφύτευσης σε προηγούμενες προσπάθειες εξωσωματικής γονιμοποίησης.

Οι εξετάσεις αυτές μπορεί κατά περίπτωση να αφορούν αμφότερα τα μέλη του ζεύγους και καλύπτονται κατά 100% κατά παρέκκλιση από κάθε άλλη διάταξη, εφόσον πρόκειται για την εφαρμογή της ΙΥΑ.

3. Λοιπές εξετάσεις με σκοπό την τεκμηρίωση ή τη θεραπεία της υπογονιμότητας

- 3.1. Υστεροσαλπιγγογραφία
- 3.2. Διαγνωστική ή επεμβατική υστεροσκόπηση
- 3.3. Διαγνωστική ή επεμβατική λαπαροσκόπηση
- 3.4. Σπερμοδιάγραμμα και καλλιέργεια σπέρματος
- 3.5. Εργαστηριακή επεξεργασία σπέρματος

Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί αποδίδουν δαπάνες πραγματοποίησης των εξετάσεων των παραπάνω παραγράφων σύμφωνα με το κρατικό τιμολόγιο και σε περίπτωση μη κοστολόγησης με Π.Δ/γμα, τη δαπάνη κοστολόγησής τους σύμφωνα με απόφαση Δ.Σ. κρατικού νοσοκομείου.

Άρθρο 5

Φάρμακα

Η δαπάνη των φαρμάκων από την εφαρμογή μεθόδων Ι.Υ.Α. καλύπτεται από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα για κάθε προσπάθεια (IVF, GIFT, ZIFT, σπερματέγχυση) κατά 90%. Οι συνταγές για τα εν λόγω φάρμακα θεωρούνται από τον ελεγκτή ιατρό του φορέα.

Κατηγορίες φαρμάκων που καλύπτονται:

1. Φάρμακα καταστολής: ανάλογα της GnRH (συναγωνιστές και ανταγωνιστές)
2. Γοναδοτροπίνες: ούρων και ανασυνδυασμένες και μέχρι 5000 μονάδες για κάθε προσπάθεια (IVF, GIFT, ZIFT)
3. Διάφορα: προγεστερόνη, χοριακή γοναδοτροπίνη, αντι-οιστρογόνα
4. Φάρμακα επί επιπλοκών: αλβουμίνη, κορτιζόνη

Άρθρο 6

Κοστολόγηση κλινικών και εργαστηριακών πράξεων

1. Σπερματέγχυση

Η δαπάνη ορίζεται στο ποσό των 300 Ευρώ, βάσει αποδείξεων και περιλαμβάνει την υπερηχογραφική παρακολούθηση της ωοθυλακιορρηξίας, μετρήσεις περιωορρηκτικής τιμής οιστραδιόλης, εργαστηριακή επεξεργασία του σπέρματος, αναλώσιμα υλικά και αμοιβή ιατρού.

Επιπλέον καταβάλλεται δαπάνη ποσού 150 Ευρώ για προμήθεια σπέρματος δότη από Τράπεζα Κρυοσυντήρησης.

2. Εξωσωματική γονιμοποίηση

Για κάθε κύκλο εξωσωματικής γονιμοποίησης κοστολογούνται τέσσερις διαφορετικές φάσεις της διαδικασίας:

Φάση 1: ενημέρωση του ζεύγους

Φάση 2: παρακολούθηση (υπερηχογράφημα και ορμονικός προσδιορισμός)

Φάση 3: ωοληψία και καλλιέργεια (συμπεριλαμβάνεται η αμοιβή αναισθησιολόγου)

Φάση 4: επιλογή και μεταφορά γονιμοποιημένων ωαρίων

2.1. Στην κλασική εξωσωματική γονιμοποίηση, οι φάσεις κοστολογούνται:

Φάση 1: 100 Ευρώ

Φάση 2: 500 Ευρώ

Φάση 3: 1.000 Ευρώ

Φάση 4: 200 Ευρώ

Συνολική καλυπτόμενη δαπάνη: 1800 Ευρώ για μια ολοκληρωμένη προσπάθεια.

Σε περίπτωση αποτυχίας της ωοληψίας (χωρίς συλλογή ωαρίων) καλύπτονται οι Φάσεις 1-2 και το ήμισυ του ποσού της Φάσης 3.

2.2. Στην εξωσωματική γονιμοποίηση σε συνδυασμό με μικρογονιμοποίηση, οι φάσεις κοστολογούνται:

Φάση 1: 100 Ευρώ

Φάση 2: 500 Ευρώ

Φάση 3: 1.500 Ευρώ

Φάση 4: 200 Ευρώ

Συνολική καλυπτόμενη δαπάνη: 2.300 Ευρώ για μια ολοκληρωμένη προσπάθεια.

Σε περίπτωση αποτυχίας της ωοληψίας (χωρίς συλλογή ωαρίων) καλύπτονται οι Φάσεις 1-2 και το ήμισυ του ποσού της Φάσης 3 χωρίς μικρογονιμοποίηση (500 Ευρώ).

2.3. Πρόσθετες πράξεις

2.3.1. Αναρροφητική βιοψία όρχεων δια λεπτής βελόνης, ή παρακέντηση επιδιδυμίδας: δαπάνη 350 Ευρώ, η οποία περιλαμβάνει την ιατρική πράξη και την εργαστηριακή επεξεργασία του βιολογικού υλικού της βιοψίας. Η τεχνική συνδυάζεται με μικρογονιμοποίηση των ωαρίων.

2.3.2. Ανοικτή βιοψία όρχεων: δαπάνη 1.000 Ευρώ, η οποία περιλαμβάνει την ιατρική πράξη, την αμοιβή αναισθησιολόγου και την εργαστηριακή επεξεργασία του βιολογικού υλικού της βιοψίας. Η τεχνική συνδυάζεται με μικρογονιμοποίηση των ωαρίων.

2.3.3. Προεμφυτευτική γενετική διάγνωση: δαπάνη μέχρι 1.200 Ευρώ, βάσει αποδείξεων, η οποία περιλαμβάνει τη βιοψία των βλαστομεριδίων και τη γενετική ανάλυση αυτών από εξειδικευμένο εργαστήριο γενετικής. Η μέθοδος συνδυάζεται υποχρεωτικά με μικρογονιμοποίηση των ωαρίων, καθώς η παρουσία σπερματοζωαρίων στην επιφάνεια του ωαρίου δυσχεραίνει τη γενετική ανάλυση.

2.3.4. Κρυοσυντήρηση

Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί για την κρυοσυντήρηση γονιμοποιημένων ωαρίων καταβάλλουν δαπάνες για κατάψυξη, απόψυξη και κατ' έτος κρυοσυντήρηση («φύλακτρα») και μέχρι 5 χρόνια. Οι δαπάνες κοστολογούνται ως εξής:

Κατάψυξη.....: 150 Ευρώ

Απόψυξη: 150 Ευρώ

Κρυοσυντήρηση κατ' έτος.....: 200 Ευρώ

Σε περίπτωση μεταφοράς στη μήτρα γονιμοποιημένων ωαρίων προερχόμενων από κρυοσυντήρηση, η συνολική καλυπτόμενη δαπάνη ανέρχεται σε 550 Ευρώ και συμπεριλαμβάνει την παρακολούθηση του ενδομητρίου, την απόψυξη των γονιμοποιημένων ωαρίων, και τη Φάση 4 της εξωσωματικής γονιμοποίησης. Οι δαπάνες αυτές κοστολογούνται ως εξής:

Παρακολούθηση του ενδομητρίου.....: 200 Ευρώ

Απόψυξη των γονιμοποιημένων ωαρίων: 150 Ευρώ

Φάση 4 της εξωσωματικής γονιμοποίησης.....: 200 Ευρώ

2.4. Χρήση ωαρίων δότριας

Η δαπάνη της προσπάθειας εξωσωματικής γονιμοποίησης με χρήση ωαρίων δότριας περιλαμβάνει την παρακολούθηση του ενδομητρίου της λήπτριας, την εργαστηριακή φάση (καλλιέργεια γαμετών), τη μικρογονιμοποίηση (εάν απαιτηθεί), τη Φάση 4 της εξωσωματικής γονιμοποίησης, τις αιματολογικές εξετάσεις που προβλέπονται από τον νόμο, καθώς και τον καρυότυπο της δότριας. Οι δαπάνες αυτές κοστολογούνται ως εξής:

Παρακολούθηση του ενδομητρίου της λήπτριας.....: 200 Ευρώ

Εργαστηριακή φάση (καλλιέργεια γαμετών).....: 300 Ευρώ

Μικρογονιμοποίηση (εάν απαιτηθεί).....: 500 Ευρώ

Φάση 4 της εξωσωματικής γονιμοποίησης.....: 200 Ευρώ

Οι δαπάνες ωοληψίας της δότριας καλύπτονται από τον ασφαλιστικό φορέα του υποβοηθούμενου προσώπου (δηλαδή της λήπτριας).

2.5. Χρήση γονιμοποιημένων ωαρίων από δωρεά χωρίς αντάλλαγμα

Η δαπάνη για την προσπάθεια με χρήση δωρεάν γονιμοποιημένων ωαρίων που είναι υποχρεωτικά κρυοσυντηρημένα ανέρχεται στα 550 Ευρώ και περιλαμβάνει παρακολούθηση του ενδομητρίου της λήπτριας, απόψυξη γονιμοποιημένων ωαρίων, Φάση 4 της εξωσωματικής γονιμοποίησης. Οι δαπάνες αυτές κοστολογούνται ως εξής:

Παρακολούθηση του ενδομητρίου της λήπτριας.....: 200 Ευρώ

Απόψυξη γονιμοποιημένων ωαρίων: 150 Ευρώ

Φάση 4 της εξωσωματικής γονιμοποίησης: 200 Ευρώ

3. Παρένθετη μητρότητα

Στην περίπτωση κυοφορίας με μεταφορά στο σώμα άλλης γυναίκας γονιμοποιημένων ωαρίων ξένων προς την ίδια κατά τους ορισμούς του ν. 3089/2002 (ΦΕΚ Α' 327/2002) και του άρθρου 1458 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύουν, από τον ασφαλιστικό οργανισμό της τεκμαιρόμενης (παραγγέλλουσας) γυναίκας καταβάλλονται:

3.1. Δαπάνες προκαταρκτικών εξετάσεων της παραγγέλλουσας και της φέρουσας, όπως περιγράφονται στα προηγούμενα άρθρα

3.2. Δαπάνες κύκλου εξωσωματικής γονιμοποίησης της παραγγέλλουσας και της φέρουσας, όπως περιγράφονται στα προηγούμενα άρθρα

3.3. Στην τεκμαιρόμενη μητέρα το επίδομα-βοήθημα τοκετού, που δικαιούνται και οι λοιπές ασφαλισμένες των οικείων ασφαλιστικών οργανισμών, σύμφωνα με τα επιμέρους οριζόμενα από τις καταστατικές διατάξεις, μετά την πάροδο επτά (7) μηνών από την ημερομηνία τοκετού.

Για την απόδοση του παραπάνω επιδόματος απαιτούνται πρόσθετα και τα ακόλουθα δικαιολογητικά.:

α) Δικαστική απόφαση για τη μεταφορά των ξένων γονιμοποιημένων ωαρίων στο σώμα της γυναίκας που κυοφόρησε

β) Πιστοποιητικό του γραμματέα του αρμοδίου Πρωτοδικείου από το οποίο προκύπτει ότι μετά την πάροδο έξι (6) μηνών από τον τοκετό δεν ασκήθηκε, τόσο από την τεκμαιρόμενη μητέρα όσο και από την φέρουσα, αγωγή προσβολής της μητρότητας του τέκνου

γ) Υπεύθυνη δήλωση της φέρουσας ότι δεν έλαβε ούτε θα λάβει επίδομα - βοήθημα τοκετού από ασφαλιστικό οργανισμό

3.4. Στην φέρουσα γυναίκα χορηγείται, εφόσον είναι ασφαλισμένη και συντρέχουν οι απαραίτητες προϋποθέσεις, το επίδομα κυοφορίας - λοχείας, όπως ειδικότερα ορίζεται από τις ισχύουσες καταστατικές διατάξεις του Φορέα ασφάλισής της.

Στην φέρουσα γυναίκα, καταβάλλονται από τον ασφαλιστικό της οργανισμό, σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα από τις καταστατικές του διατάξεις, οι δαπάνες μαιευτικής περίθαλψης, καθώς επίσης και οι τυχόν δαπάνες νοσηλείας, σε περίπτωση επιπλοκών κατά τη διάρκεια του τοκετού ή μετά από αυτόν.

Στην τεκμαιρόμενη (παραγγέλλουσα) γυναίκα χορηγείται, εφόσον είναι ασφαλισμένη και συντρέχουν οι απαραίτητες προϋποθέσεις, το επίδομα λοχείας, όπως ειδικότερα ορίζεται από τις ισχύουσες καταστατικές διατάξεις του Φορέα ασφάλισής της.

3.5 Στη φέρουσα γυναίκα χορηγείται η άδεια μητρότητας (κυοφορίας- λοχείας) του άρθρου 7 της ΕΓΣΣΕ 1993, όπως ισχύει.

Στη τεκμαιρόμενη γυναίκα χορηγείται, σύμφωνα με το άρθρο 7 της ΕΓΣΣΕ 1993, όπως ισχύει, το υποχρεωτικό τμήμα της άδειας μητρότητας, που προβλέπεται για μετά τον τοκετό.

3.6 Στην τεκμαιρόμενη (παραγγέλουσα) γυναίκα χορηγείται η ειδική άδεια προστασίας της μητρότητας σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 142 του ν.3655/2008(Α'58) και της υπ' αριθ. 33891/606/7.5.2008 (Β'833) Υπουργικής Απόφασης, όπως ισχύουν, με την προϋπόθεση της προσκόμισης στον ΟΑΕΔ αντιγράφου απόφασης επιδότησης μητρότητας μόνο για την περίοδο της άδειας λοχείας, και εφόσον δεν ασκηθεί αγωγή προσβολής της μητρότητας.

Εάν ασκηθεί αγωγή προσβολής της μητρότητας, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρο 1464 του Αστικού Κώδικα), μετά την αμετάκλητη δικαστική απόφαση που δέχεται την αγωγή, η ειδική άδεια προστασίας της μητρότητας χορηγείται στο σύνολό της, στην κυοφορούσα γυναίκα, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της απόφασης και μετά από αίτηση της, που υποβάλλεται εντός διμήνου στις αρμόδιες υπηρεσίες.

4. Κρυοσυντήρηση γαμετών, ωοθηκικού και ορχικού ιστού

Η δαπάνη για την κρυοσυντήρηση ωαρίων, σπερματοζωαρίων, ωοθηκικού και ορχικού ιστού βαρύνει τον οικείο ασφαλιστικό φορέα εφόσον προσκομισθεί αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση για το λόγο αυτό. Η καλυπτόμενη δαπάνη περιλαμβάνει τα έξοδα κατάψυξης (150 Ευρώ ανά δείγμα) και ετήσια έξοδα φύλαξης (200 Ευρώ, ασχέτως αριθμού δειγμάτων). Επίσης, καλύπτονται δαπάνες απόψυξης (150 Ευρώ για κάθε δείγμα).

Άρθρο 7

Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί μπορούν να συνάπτουν συμβάσεις με τις Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής που λειτουργούν σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, με δυνατότητα διαπραγμάτευσης των παραπάνω τιμών.

Άρθρο 8

Οικονομικά αδύνατοι και ανασφάλιστοι δικαιούχοι

Η εφαρμογή των μεθόδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Ι.Υ.Α.), οι προκαταρκτικές εξετάσεις, καθώς και αυτές που απαιτούνται για την τεκμηρίωση της υπογονιμότητας στους ανασφάλιστους και οικονομικά αδύνατους πολίτες γίνονται δωρεάν στα νοσοκομεία του Ν.Δ. 2592/1953 (ΦΕΚ Α' 254/1953), του Ν.1397/1983 (ΦΕΚ Α' 143/1983) και στα συμβεβλημένα με το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Θεραπευτήρια.

Άρθρο 9

Καταργούμενες διατάξεις -Έναρξη ισχύος

Κάθε διάταξη που ρυθμίζει διαφορετικά το θέμα αυτό, καταργείται μετά την ισχύ του παρόντος Π.Δ/τος.

Η ισχύς του παρόντος διατάγματος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Στους Υπουργούς Οικονομικών, Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αναθέτουμε τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος Προεδρικού Διατάγματος.

Αθήνα, 11. 2009

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Γ. ΦΟΥΤΡΟΥΜΑΝΗΣ

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ
ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

ΛΟΥΚΙΑ-ΤΕΡΕΙΤΣΑ ΚΑΤΣΕΛΗ

ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ

ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΜΑΡΙΑ-ΕΛΙΖΑ

ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Φ. ΓΕΝΗΗΜΑΤΑ

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ 30/12

ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ 30-12

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ 30-12

ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ 2/1

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ 12/1

ΕΙΣ/ΤΗΣ	ΤΜ/ΧΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ	ΓΔΔΥ
1/3	01/03/10	05/03	10/3

ΓΕΝ. ΓΡΑΜ.

(09/04)