

Ovim letkom kao pacijentice/i i u ime pacijentica/a koje/i se bore s neplodnošću kratko želimo skrenuti pozornost na najspornije odredbe aktualnog Prijedloga zakona.

## **RETROAKTIVNO RAČUNANJE POSTUPAKA KOJE PACIJENTICE I PACIJENTI IMAJU PRAVO OBAVITI NA TERET DRŽAVNOG PRORAČUNA RH (ČL. 62)**

...takva odredba nije u skladu s člankom 89. Ustava RH koji propisuje da zakoni i drugi propisi državnih tijela i tijela koja imaju javne ovlasti ne mogu imati povratno djelovanje. Osim toga, retroaktivna primjena zakona, nije uobičajena niti u europskim zakonodavstvima te se u kontinentalnom, europskom pravu navedeno smatra narušavanjem pravne sigurnosti jedne zemlje. S ovakvom odredbom mnogi pacijenti gube pravo na liječenje neplodnosti na teret HZZO-a jer su besplatne postupke potrošili na substandardne postupke po tzv. Milinovićevom zakonu.

## **OGRANIČENJE OPLODNJE NA NAJVIŠE 12 JAJNIH STANICA PO POSTUPKU (ČL. 7 ST. 2)**

... unatoč tome što takvo ograničenje nema nijedna europska država, niti je predviđeno u znanstvenoj literaturi ili smjernicama / stajalištima Europske udruge za humanu reprodukciju i embriologiju!

## **OGRANIČENJE BROJA I PROPISIVANJE VRSTE POSTUPAKA NA TERET HZZO-A (ČL. 10 ST. 4)**

... podrazumijeva pravo na određen broj postupaka na teret HZZO-a što do sada nikad nije bila praksa, već se podzakonskim aktom određivao broj postupaka za koje su se lijekovi mogli dobiti na teret HZZO-a. Istodobno, navedeni postupci nisu primjereni niti primjenjivi svim dijagnozama neplodnosti. Daljnje liječenje bit će samo moguće onim pacijenticama i pacijentima koji su dovoljno imućni platiti ne samo lijekove, već sve troškove medicinskog postupka!

## **DOBNO OGRANIČENJE ZA POSTUPKE NA TERET HZZO-A - DO NAVRŠENE ŽENINE 42. GODINE (ČL. 10 ST. 2)**

...mogućnost iznimke čini ovo zakonsko ograničenje potpuno bespotrebno i zbunjujućim. Za određen broj pacijentica a s obzirom na njihov hormonski status, zalihu jajnih stanica i dobro reproduktivno zdravlje dobna granica predstavlja grubu zapreku mogućem ostvarivanju roditeljstva.

## **DONACIJE SPOLNIH STANICA NISU ANONIMNE (ČL. 15)**

... iako se u drugim europskim državama – također potpisnicama međunarodnih konvencija - jamči anonimnost donor(ic)a. Praksa država u kojima donacija nije anonimna pokazala je da donacija jednostavno nema.

## **NE POSTOJI CJELOVITO RJEŠENJE ZA POHRANJENE ZAMETKE (ČL. 33)**

...jer se ne navodi što se sa zametcima događa nakon deset godina čuvanja u slučaju da ih par ne želi donirati.

## **ZABRANA ZAMJENSKOG MAJČINSTVA (ČL. 31)**

... ne dopušta liječenje neplodnosti posebice pacijenticama kojima je usljed bolesti i/li povrede odstranjena maternica rađanjem djeteta za druge osobe i predaju djeteta rođenog nakon medicinski pomognute oplodnje.

## **DISKRIMINATORNE ODREDBE ZAKONA (ČL. 10 ST. 2 I 7 I ČL. 11 ST. 5)**

...ne dopuštaju liječenje neplodnosti određenim skupinama žena (tj. određenim parovima). Zakon o ravnopravnosti spolova (čl. 6 st. 2) i ratificirani međunarodni dokumenti (Konvenciju o ukidanju svih oblika diskriminacije žena, čl. 12) zabranjuju diskriminaciju na temelju spola, bračnog statusa, te spolne orijentacije pacijentica i pacijenata po pitanjima reproduktivnog zdravlja i reproduktivnih prava!

## **OPTIMALNO LIJEČENJE NEPLODNOSTI MEDICINSKI POMOGNUTOM OPLODNJOM ZAHTIJEVA ZAKON KOJI NE OGRANIČAVA NAČINE LIJEČENJA I NE DISKRIMINIRA NJEGOVE KORISNICE I KORISNIKE!**

**LIJEČENJE NEPLODNOSTI NE SMIJE POSTATI PRIVILEGIJA NEKOLICINE „PODOBNIH“ SKUPINA NEPLODNE POPULACIJE!**