



**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**ISTARSKA ŽUPANIJA**  
**GRAD LABIN**  
**Gradsko vijeće**

KLASA: 024-03/26-03/7  
URBROJ: 2163-4-01-26-1  
Labin, 17. veljače 2026.

Na temelju članka 11. stavka 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 100/18, 125/19, 133/20, 147/20, 136/21, 119/22, 156/22, 33/23, 145/23, 36/24, 102/25) i članka 31. Statuta Grada Labina („Službene novine Grada Labina“ broj 09/09 i 09/10–lektorirani tekst, 08/13, 03/16, 02/18, 05/19–pročišćeni tekst, 02/20 i 01/21), Gradsko vijeće Grada Labina na sjednici održanoj dana 17. veljače 2026. godine, donijelo je

## **ODLUKU**

### **o sufinanciranju troškova postupka medicinski pomognute oplodnje**

#### **Članak 1.**

- (1) Ovom se Odlukom utvrđuju uvjeti, visina i način sufinanciranja troškova postupka medicinski pomognute oplodnje koje osigurava Grad Labin (u daljnjem tekstu: Grad).
- (2) Pod medicinski pomognutom oplodnjom u smislu ove Odluke, smatraju se postupci medicinski pomognute oplodnje utvrđeni Zakonom o medicinski pomognutoj oplodnji („Narodne novine“ broj 86/12).
- (3) Riječi i pojmovi koji se koriste u ovoj Odluci, a koji imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.

#### **Članak 2.**

- (1) Grad će sufinancirati troškove postupka medicinski pomognute oplodnje koji nisu pokriveni od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: HZZO).
- (2) Pravo na sufinanciranje troškova postupka medicinski pomognute oplodnje iz stavka 1. ovoga članka ostvaruje osoba koja je iscrpila sve mogućnosti koje su, sukladno Zakonu o medicinski pomognutoj oplodnji, ostvarive na teret HZZO-a za medicinski pomognutu oplodnju.

#### **Članak 3.**

- (1) Pravo na sufinanciranje troškova postupka medicinski pomognute oplodnje moguće je ostvariti ispunjavanjem sljedećih uvjeta:
  - da su podnositelj zahtjeva i njegov bračni ili izvanbračni drug državljani Republike Hrvatske,

- da podnositelj zahtjeva i njegov bračni ili izvanbračni drug imaju prebivalište na području grada Labina u trajanju od najmanje godinu dana u kontinuitetu prije dana podnošenja zahtjeva,
- da je postupak medicinski pomognute oplodnje proveden u ovlaštenoj zdravstvenoj ustanovi u Republici Hrvatskoj ili inozemstvu.

(2) Uvjeti iz stavka 1. ovoga članka moraju biti ispunjeni kumulativno.

#### **Članak 4.**

(1) Troškovi postupka medicinski pomognute oplodnje sufinancirati će se u iznosu od 50% ukupnih troškova postupka, ali najviše do iznosa 1.500,00 eura.

(2) Pravo na sufinanciranje troškova postupka medicinski pomognute oplodnje moguće je ostvariti najviše za jedan pokušaj postupka medicinski pomognute oplodnje proveden tijekom tekuće kalendarske godine.

#### **Članak 5.**

(1) Troškovi postupka medicinski pomognute oplodnje obuhvaćaju sljedeće troškove:

- troškove postupka medicinski pomognute oplodnje sukladno cjeniku ovlaštene zdravstvene ustanove za provođenje postupaka medicinski pomognute oplodnje u Republici Hrvatskoj ili inozemstvu,
- troškove pregleda liječnika specijalista ginekologije vezanih uz postupak medicinski pomognute oplodnje,
- troškove propisanih lijekova vezane uz postupak medicinski pomognute oplodnje.

#### **Članak 6.**

(1) Pravo na sufinanciranje troškova postupka medicinski pomognute oplodnje ostvaruje se podnošenjem zahtjeva Upravnom odjelu za društvene djelatnosti (u daljnjem tekstu: Upravni odjel) za sufinanciranje troškova postupka medicinski pomognute oplodnje (u daljnjem tekstu: zahtjev). Obrazac zahtjeva objavljuje se na mrežnim stranicama Grada.

#### **Članak 7.**

(1) Podnositelj je, uz zahtjev iz članka 6. ove Odluke, obvezan dostaviti i sljedeću dokumentaciju:

- pravovaljani dokaz iz kojeg je vidljivo da podnositelj zahtjeva i njegov bračni ili izvanbračni drug imaju prebivalište na području grada Labina, neprekidno, najmanje godinu dana;
- dokaze o uključenju u postupak medicinski pomognute oplodnje (liječnička dokumentacija),
- račune s dokazom o plaćanju troškova postupka medicinske pomognute oplodnje ili druge dokaze o nastalom i plaćenom trošku povezanom s postupkom medicinski pomognute oplodnje (priznaju se računi koji datiraju u godini u kojoj je zahtjev i podnesen),
- potpisanu izjavu kojom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljuje kako su iscrpljene sve mogućnosti podmirenja troškova medicinski pomognute oplodnje na teret HZZO-a te da se postupak medicinski pomognute oplodnje za koji se podnosi zahtjev ne provodi na teret HZZO-a,
- drugu dokumentaciju na traženje Upravnog odjela.

### **Članak 8.**

(1) Svi dokumenti koji se prilažu kao dokaz u provedbi ove Odluke moraju biti na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu ili prevedeni na hrvatski jezik od ovlaštenog prevoditelja.

### **Članak 9.**

(1) Predajom zahtjeva podnositelj zahtjeva daje suglasnost Gradu da u zahtjevu navedene osobne podatke prikuplja, obrađuje i pohranjuje u svrhu ostvarivanja prava određenog ovom Odlukom.

(2) Osobni podaci bit će zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba, te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim zakonskim propisima i aktima Grada.

### **Članak 10.**

(1) Zahtjev iz članka 6. ove Odluke podnosi se Upravnom odjelu do 31. prosinca tekuće kalendarske godine.

(2) Cjelokupni postupak utvrđivanja prava na sufinanciranje troškova postupka medicinski pomognute oplodnje provodi Upravni odjel, na temelju podataka iz zahtjeva i službenih evidencija drugih tijela za čije je korištenje Grad ovlašten.

(3) Upravni odjel o zahtjevu odlučuje rješenjem.

### **Članak 11.**

(1) Ova Odluka stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Službenim novinama Grada Labina“.

**PREDSJEDNICA**  
Gradskog vijeća

Nena Ružić, v.r.