



WZ.0003.4.2018.IW

Szczecin, 19 marca 2018 r.

Pani Agnieszka Przybylska
Radna
Województwa Zachodniopomorskiego

Dotyczy: Interpelacji nr 238 z dnia 24.02.2018 r. w sprawie informacji, na jakiej podstawie Zarząd Województwa podjął działania na rzecz wdrożenia finansowania programu in vitro.

Odpowiadając na powyższą interpelację, przedstawiam następujące wyjaśnienia.

Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego podjął wstępne działania w zakresie przygotowania programu in vitro, m.in. w związku z wnioskiem Komisji Zdrowia, Opieki Społecznej i Bezpieczeństwa Publicznego z dnia 1 grudnia 2017 roku skierowanym do Zarządu Województwa o wprowadzenie do Budżetu Województwa na 2018 rok programu in vitro, popartym pozytywnym wynikiem głosowania: za-5, przeciw-1, wstrzymało się-1.

W dniu 12 stycznia 2018 roku Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego przyjął uchwałę w sprawie zawarcia umowy na opracowanie projektu programu polityki zdrowotnej pt. „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa zachodniopomorskiego”. Projekt został przygotowany przez Stowarzyszenie na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji Nasz Bocian. Jednym z celów jest obniżenie odsetka par bezdzietnych w województwie zachodniopomorskim. Program przewidziany jest dla 62 par nie mogących zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję, których wiek kobiety mieści się w przedziale 20 - 43 lat. W ramach Programu każda zakwalifikowana do niego para miałaby prawo skorzystać z jednorazowego dofinansowania w wysokości do 5000 zł do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie, lub jednorazowego dofinansowania w wysokości do 2000 zł do procedury adopcji zarodka.

Wdrożenie programu polityki zdrowotnej wymaga stosowania ustalonej prawem procedury postępowania. Program jest opracowywany według obowiązującego wzoru (*rozporządzenie Ministra zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. Dz.U. 2017 poz. 2476*), a następnie jest przekazywany na podstawie uchwały Zarządu Województwa do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji celem jego zaopiniowania zgodnie z kryteriami określonymi w *ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1938)*. AOTMiT przy współpracy z ekspertami sporządza opinię w terminie dwóch miesięcy od dnia otrzymania projektu programu. Po otrzymaniu wyłącznie pozytywnej opinii można rozpocząć dalsze działania związane z wprowadzaniem programu polityki zdrowotnej.

Aktualnie leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego jest świadczeniem opieki zdrowotnej niegwarantowanym ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia. W ramach świadczeń gwarantowanych ze środków publicznych są dostępne

metody leczenia niepłodności w zakresie poradnictwa medycznego, diagnozowania przyczyn niepłodności, zachowawczego leczenia farmakologicznego i leczenia chirurgicznego. Przy opracowaniu programu polityki zdrowotnej należy przestrzegać zasady, aby działania programowe nie powielały świadczeń gwarantowanych.

Ponadto należy zaznaczyć, iż od 1 września 2016 r. jest realizowany *Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2020* (Program w załączeniu), którego celem jest zwiększenie dostępności do wysokiej jakości świadczeń z zakresu diagnostyki i leczenia niepłodności. Program zakłada utworzenie w kraju sieci 16 referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności, których zadaniem jest prowadzenie kompleksowej diagnostyki niepłodności (bez stosowania metody in vitro). Pełny zakres działania ośrodków referencyjnych określony jest w ww. *Programie* (str.16). W województwie zachodniopomorskim ośrodkiem referencyjnym jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. T. Sokołowskiego PUM w Szczecinie, który jednocześnie na podstawie *ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. 2017 poz. 865)* jest ośrodkiem medycznie wspomaganey prokreacji w zakresie prowadzenia banku komórek rozrodczych i zarodków (aktualnie status nieaktywny w Rejestrze Ośrodków Medycznie Wspomaganey Prokreacji i Banków Komórek Rozrodczych i Zarodków).

Odnosząc się do programu polityki zdrowotnej pn. *Program wsparcia leczenia niepłodności mieszkańców Województwa Mazowieckiego metodą naprotechnologii na lata 2016—2018* informuję, że program został negatywnie zaopiniowany przez AOTMiT (opinia w załączeniu). Za główną przesłankę negatywnej opinii wskazano fakt, że naprotechnologia nie stanowi opcji terapeutycznej dla osób borykających się z problemem niepłodności, zwłaszcza w przypadkach gdy niepłodność jest związana ze zmianami fizjologicznymi w obrębie narządów rodnych kobiety lub niepłodnością męską.

CZŁONEK ZARZĄDU

Anna Męzłowska

