



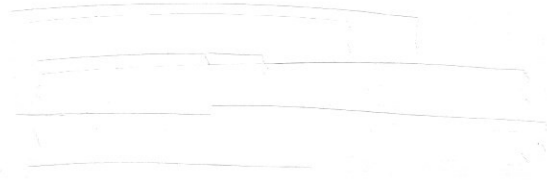
Ministerstwo Zdrowia

Departament
Zdrowia Publicznego

Warszawa, 22 kwietnia 2021 r.

ZPR.055.6.2021.ESW

Pani



Szanowna Pani,

w odpowiedzi na petycję z dnia 06 kwietnia 2010 r. w sprawie przywrócenia Programu Leczenia Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Doświadczenia z realizacji „Programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego w latach 2013-2016” (dalej „Program in vitro”), która zakończyła się z dniem 30 czerwca 2016 r. wskazywały, że konieczne jest dofinansowanie rozwoju wielopłaszczyznowych działań związanych z samą diagnostyką i wcześniejszym leczeniem przyczynowym niepłodności oraz umocnienie zdrowia prokreacyjnego w populacji. W związku z powyższym, realizowany był „Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce w latach 2016 – 2020” (dalej „Program prokreacyjny”). W tym miejscu należy podkreślić, że obecnie Ministerstwo Zdrowia wychodząc naprzeciw potrzebom par borykających się z niepłodnością prowadzi prace nad wdrożeniem nowego programu polityki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia niepłodności na zasadach ustalonych w Programie prokreacyjnym, którego realizacja zakończyła się z dniem 31 grudnia 2020 r.

Warto podkreślić, że założenia Programu prokreacyjnego jak i jego cele wynikają z ujęcia problemu zdrowia prokreacyjnego i kwestii niepłodności w szerszy sposób.

Program prokreacyjny to kompleksowa diagnostyka niepłodności par, Program in vitro ograniczał się wyłącznie do finansowania jednej z metod leczenia niepłodności, pomijając kwestie związane z diagnostyką i zapewnieniem dostępności do świadczeń, z których mogłyby skorzystać pary mające problem z zajściem w ciążę.

W odniesieniu do podniesionej kwestii finansowania procedur zapłodnienia pozaustrojowego metodą in vitro w krajach członkowskich Unii Europejskiej należy mieć na uwadze, że zapewnienie opieki zdrowotnej jest obowiązkiem każdego z krajów członkowskich Unii Europejskiej, jednakże kwestię organizacji i finansowania świadczenia usług zdrowotnych pozostawiono regulacjom wewnętrznym prawa krajowego. W obszarze prawa międzynarodowego to państwa członkowskie Unii Europejskiej ponoszą odpowiedzialność za świadczenie obywatelom na swoim terytorium odpowiedniej opieki zdrowotnej.

Warunki realizacji leczenia niepłodności, w tym w szczególności procedur medycznie wspomaganey prokreacji, zostały określone w ustawie o z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442).

Dlatego też biorąc powyższe pod uwagę, jak również ww. doświadczenia z realizacji Programu in vitro, a także przeprowadzonej analizy wykonywanych w Programie prokreacyjnym procedur, zarówno w zakresie diagnostyki, jak i leczenia niepłodności, Ministerstwo Zdrowia dostrzegło konieczność regulacji niniejszego zagadnienia i w celu umożliwienia parom korzystania z potrzebnych świadczeń w przedmiotowym zakresie, rozpoczęło prace nad rozszerzeniem katalogu świadczeń gwarantowanych w ramach leczenia ambulatoryjnego specjalistycznego oraz szpitalnego. Tym samym Ministerstwo Zdrowia nie planuje ponownej realizacji Programu in vitro.

Warto jednak zaznaczyć, że świadczenia związane z leczeniem niepłodności, w tym z zapłodnieniem pozaustrojowym mogą być realizowane w Rzeczypospolitej Polskiej w ramach m.in. programów polityki zdrowotnej, realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego, które zostały określone w art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398).

Z poważaniem

Dariusz Poznański

Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/