

RAPORT KOŃCOWY
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu:
Sygn. akt:
Wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

<p style="text-align: center;">Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze</p> <p style="text-align: center;">..... <small>Oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</small></p>	<p>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	<p>Program polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców województwa lubuskiego w 2021 roku”</p>
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej:
2021 rok	Od 01 marca do 15 grudnia 2021 roku
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:</p> <p>Głównym celem Programu była poprawa trendu demograficznego w populacji województwa lubuskiego poprzez wsparcie finansowe leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego – zgodnie z przyjętymi standardami postępowania i obowiązującymi procedurami medycznymi – par, u których zastosowanie ogólnie dostępnych metod leczenia niepłodności było nieskuteczne, w tym także:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapewnienie leczenia według obowiązujących standardów; - ograniczenie bądź całkowite wyeliminowanie psychicznych, społecznych, zawodowych skutków niepłodności; - obniżenie odsetka bezdzietności w populacji mieszkańców województwa lubuskiego; - wzrost świadomości zdrowotnej w zakresie płodności i niepłodności. <p>Do udziału w Programie zgłosiło się 156 par z województwa lubuskiego, z czego 102 pary zostały zakwalifikowane do procedury in vitro. W wyniku rezygnacji dwóch par ostatecznie do procedury przystąpiło 100 par.</p> <p>Głównymi kryteriami kwalifikacji par były:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zamieszkanie i zameldowanie na pobyt stały na terenie województwa lubuskiego; - niemożliwość zrealizowania przez ponad rok planów rozrodczych metodą naturalną; - wiek kobiety w przedziale 20-40 lat według rocznika urodzenia; 	

- spełnienie przez parę ustawowych warunków podjęcia terapii metodą zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie lub przystąpienie do procedury dawstwa zarodka.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:

Rekrutację i kwalifikację par prowadził Realizator Programu, który następnie podejmował decyzję o wyborze postępowania medycznego i/lub zastosowana metody zapłodnienia (IVF, ICSI) oraz transferu zarodków do macicy. Czynności te uzależnione były od wskazań do procedury określonych obowiązującą ustawą z dnia 25 czerwca 2015 r. *o leczeniu niepłodności*, potencjałem rozrodczym i wiekiem kobiety oraz wynikami embriologicznymi. W przypadku zaistnienia przyczyn wykluczających wykonanie transferu w cyklu stymulowanym, wszystkie zarodki są przechowywane. Zarodki o prawidłowym rozwoju, które nie zostały przeniesione do macicy, zostały przechowane zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. *o leczeniu niepłodności*.

Wybór postępowania medycznego oraz indywidualne kwestie dotyczące procesu leczenia – były uzależnione od decyzji lekarskich.

W ramach realizowanego w 2021 roku Programu ze środków Samorządu Województwa para mogła otrzymać dofinansowanie w wysokości 5 000 zł. Różnicę pomiędzy całkowitym kosztem procedury obejmującym: badania kwalifikujące, nadzór nad stymulacją mnogiego jajczkowania a niezbędnymi badaniami wirusologicznymi i innych chorób, koszty leków – ponosili pacjenci.

Procedura in vitro obejmowała m.in. :

- przeprowadzenie kwalifikacji pary i wykonanie wymaganych ustawowo badań;
- stymulację mnogiego jajczkowania i nadzorowanie jej przebiegu,
- punkcję pęcherzyków jajowych;
- znieczulenie ogólne podczas punkcji;
- zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- transfer zarodków do jamy macicy w cyklu stymulowanym i kriokonserwowanych w cyklu spontanicznym.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:

Do udziału w programie zgłosiło się 156 par, z czego ostatecznie 100 par zostało zakwalifikowanych do procedury in vitro. Pozostałe pary nie zostały zakwalifikowane z powodów medycznych, ciąży naturalnej, zamrożonego materiału lub braku kwalifikacji według wymaganych kryteriów. Ponadto część par zrezygnowało z powodów osobistych oraz ze względu na COVID-19.

Realizator wykonał 100 procedur in vitro: 94 procedury w ramach dawstwa partnerskiego, 4 procedury w ramach dawstwa innego niż partnerskie oraz 2 procedury adopcji zarodka. Pięć par po pozytywnej kwalifikacji wykonało drugą (z 3 możliwych) procedurę in vitro w ramach dofinansowania. Według stanu na 22 grudnia 2021 r. liczba ciąż wynosiła 42, w tym 2 bliźniacze.

Wykonano 41 procedur transferów zarodków świeżych oraz 48 transferów zarodków mrożonych. Pozostały materiał biologiczny (zarodki) par zostaje przechowywany zgodnie z wytycznymi wskazanymi w ustawie o leczeniu niepłodności i będzie możliwy do wykorzystania w kolejnych transferach (poza Programem)

W trakcie realizacji Programu wystąpiły 3 poronienia (wykazano do 15 grudnia 2021 roku).

Urząd Marszałkowski przez cały okres realizacji Programu monitorował przebieg rekrutacji oraz jego realizację, która przebiegała prawidłowo. Pacjenci wypełnili 33 ankiety satysfakcji, w których realizacja Programu oceniona została na bardzo wysokim poziomie.

Zgodnie z zapisem w umowie zawartej pomiędzy Samorządem Województwa Lubuskiego a Realizatorem Programu, informacja dotycząca liczby urodzeń będzie przekazana odrębnie, w terminie do 15 października 2022 roku.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej:

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2021

Źródło finansowania:	Wydatki bieżące:	Wydatki majątkowe:
Środki własne samorządu województwa	477 400,00 zł	0,00 zł

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej w latach 2018 i 2021

Źródło finansowania:	Wydatki bieżące:	Wydatki majątkowe:
Środki własne samorządu województwa	1 240 260,00 zł	0,00 zł

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej:

Koszt jednorazowego dofinansowania do procedury - 5000,00 zł

Koszt całkowity procedury:

- A. w ramach dawstwa partnerskiego 6 175,00 zł,
- B. w ramach dawstwa innego niż partnerskie z wykorzystaniem męskich komórek rozrodczych lub z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych 6175,00 zł ,
- C. adopcja zarodka 2 250,00 zł.

W ww. procedurach różnicę pomiędzy kosztem całkowitym a kwotą dofinansowania przez Województwo Lubuskiego ponosili pacjenci.

<p>Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej:</p> <p>W trakcie realizacji nie wystąpiły żadne problemy wynikające z organizacji Programu. Opisane w Programie zasady realizacji nie budziły zastrzeżeń Realizatora, były czytelne i zrozumiałe. Pomimo trwającej pandemii realizacja programu odbywała się z uwzględnieniem wszystkich zasad bezpieczeństwa personelu i uczestników programu. Niemniej jednak pandemia przyczyniała się w kilku przypadkach do</p>	<p>Opis podjętych działań modyfikujących:</p> <p>Nie były zastosowane działania modyfikujące.</p>
---	---

rezygnacji z udziału w Programie.		
Organizacja Programu nie wymaga zmian.		
Problem 1: nie dotyczy		Działania modyfikujące: nie dotyczy
.....Zielona Góra..... Miejscowość	<p>14.02.2021 r.</p> <p>..... Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p>14.02.2021 r.</p> <p>..... Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>Izabela Siminska – główny specjalista</p> <p>..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p>z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA</p> <p>..... Tomasz Wróblewski oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p>Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia</p>