

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;">..... Oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</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 2019 roku”</p>
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2019 rok	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: Od 01 marca do 15 grudnia 2019 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 zgłosiły się 42 pary z województwa lubuskiego, z czego 39 par zostało zakwalifikowanych do procedury in vitro.</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 zastosowania 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 2019 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 zgłosiły się 42 pary, z czego 39 zostało zakwalifikowanych do procedury in vitro. Trzy pary nie zostały zakwalifikowane ze względów medycznych – brak spełnienia kryterium dotyczącego poziomu AMH.

Realizator wykonał 41 procedur in vitro: 39 procedur w ramach dawstwa partnerskiego oraz 2 procedury w ramach dawstwa innego niż partnerskie. Dwie pary po pozytywnej kwalifikacji wykonały drugą (z 3 możliwych) procedurę in vitro w ramach dofinansowania.

Liczba ciąż:

1. procedura A - dawstwo partnerskie – 15, w tym 4 bliźniacze;
2. procedura B – dawstwo inne niż partnerskie – 1 ciąża bliźniacza;

Wykonano 20 procedur transferów zarodków świeżych oraz 24 transfery 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 wystąpiło 7 poronień (wykazano do 15 grudnia 2019 roku).

Urząd Marszałkowski przez cały okres realizacji Programu monitorował przebieg rekrutacji. Ponad sto par zgłosiło chęć udziału w Programie (ustalono na podstawie zgłoszeń telefonicznych). Pacjenci wypełnili 27 ankiet satysfakcji, w których realizacja Programu oceniana 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 2020 roku.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej:

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: **2019**

Źródło finansowania:	Wydatki bieżące:	Wydatki majątkowe:
Środki własne samorządu województwa	196 100,00 zł	0,00 zł

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej w roku 2018 i 2019

Źródło finansowania:	Wydatki bieżące:	Wydatki majątkowe:
Środki własne samorządu województwa	296 060,00 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 6 680,00 zł,
- B. w ramach dawstwa innego niż partnerskie z wykorzystaniem męskich komórek rozrodczych 6 680,00 zł, lub z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych 7 900,00 zł,
- C. adopcja zarodka 3 400,00 zł.

W procedurze A i B różnicę pomiędzy kosztem całkowitym a kwotą dofinansowania przez Województwo Lubuskie ponosili pacjenci.

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: W trakcie realizacji nie wystąpiły problemy. Opisane w Programie zasady realizacji nie budziły zastrzeżeń Realizatora, były czytelne i zrozumiałe.	Opis podjętych działań modyfikujących: Nie dotyczy.
Problem 1: nie dotyczy	Działania modyfikujące: nie dotyczy

<p>.....Zielona Góra..... Miejscowość</p>	<p>14.02.2020 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p>14.02.2020 Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>Izabela Siminska – główny specjalista <i>Izabela Siminska</i> oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA</p> <p><i>Tomasz Wróblewski</i> oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>
---	--	--