



.SM

Opole, dnia 13 marca 2019 roku

**Pan**

**Piotr Wach**

**Radny Województwa Opolskiego**

**Szanowny Panie Radny,**

W odpowiedzi na interpelację w sprawie możliwości zabezpieczenia środków na sfinansowanie programów in-vitro z budżetu województwa opolskiego, przedstawiam co następuje.

Faktem jest, że w krajach rozwiniętych zwiększa się częstość występowania niepłodności. Tendencji tej sprzyjają między innymi takie zjawiska jak: odkładanie zajścia w ciążę na późniejszy okres życia, czy zwiększający się odsetek występowania otyłości i chorób przenoszonych drogą płciową. Szacuje się, że w USA – 10-20 procent par jest niepłodnych, we Francji – 18,4 proc., w Wielkiej Brytanii – 16,8 proc., a w Polsce ok. 10-12 proc. (wg danych WHO). Problem niepłodności dotyczy zatem dużej części społeczeństwa polskiego i stanowi problem co szóstej pary. Ocenia się, że w Polsce z powodu okresowej lub trwałej niepłodności cierpi około 1,2-1,3 mln par, a bezdzietnych jest około 600 tys. par. Wielkość polskiej populacji wymagającej leczenia metodami IVF/ICSI wynosi około 25 tysięcy par rocznie. Można więc przyjąć, że w analogicznych proporcjach problem ten dotyka populację Opolszczyzny. Biorąc pod uwagę powyższe wyliczenia, dla populacji mieszkańców województwa opolskiego w wieku 19-39 lat obejmującej ok 293 492 mieszkańców (dane GUS stan na 31 XII 2017) z czego ok 61 % funkcjonuje w związkach małżeńskich i partnerskich, czyli 179 030 par. Przyjmuje się że średnio 12 % dotyka problem niepłodności czyli 21 484 par, zaś wielkość populacji wymagającej leczenia metodami IVF/ICSI (zgodnie z danymi statystycznymi stanowiącymi, że doleczenia metodami IVF/ICSI kwalifikuje się 2 procent niepłodnych par) na około 430 par.

Jednostkowy koszt procedury zapłodnienia pozaustrojowego Według danych Ministerstwa Zdrowia został określony na kwotę 7510,00 zł. Czyli kwota potrzebna do zabezpieczenia całej populacji potrzebujących wynosi ponad 3 230 000 zł.

Poniżej przykładowe koszty programów finansowanych przez poszczególne miasta:

1. „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców miasta Włocławek w latach 2017-2019” realizowany przez Miasto Włocławek Całkowity budżet: 1 080 000 zł
2. „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców miasta Kalisza na lata 2017-2019” Budżet przeznaczony na realizację programu oszacowano na około 350 000 zł rocznie, zaś okres jego realizacji to lata 2017-2019

3. „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Grudziądza w latach 2018-2019” Budżet przeznaczony na realizację programu wynosi około 200 000 zł rocznie, zaś okres jego realizacji to lata 2018-2019.
4. „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Gorzowa Wielkopolskiego w latach 2019-2022” Całkowity budżet przeznaczony na realizację programu wynosi 470 000 zł rocznie, zaś okres jego realizacji to lata 2019-2022.
5. „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców województwa lubuskiego w 2018 roku” Całkowity budżet (obejmujący tylko rok 2018) wynosi 100 000 zł, zaś okres jego realizacji to 2018 r.
6. „Program Polityki Zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2019-2022” Całkowity budżet wynosi 2 025 000 zł, zaś okres jego realizacji to lata 2019-2022.

W chwili obecnej w budżecie Województwa Opolskiego nie ma środków na tak duże programy polityki zdrowotnej, które miałyby być w całości finansowane z budżetu własnego samorządu. Powodem takiego stanu jest olbrzymie, jak na skalę województwa, zaangażowanie środków na cele zdrowotne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.

Realizacja proponowanego programu byłaby możliwa, pod warunkiem zabezpieczenia odpowiednich środków w budżecie województwa oraz przygotowania w powyższym zakresie programu polityki zdrowotnej. Opracowany program musiałby następnie zostać poddany ocenie AOTMiT (Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji) oraz uzyskać pozytywną opinię prezesa AOTMiT. W mojej ocenie tak duże przedsięwzięcie, jak wdrożenie i sfinansowanie programu in-vitro powinno stać się celem polityki zdrowotnej Państwa, tym bardziej, że dyskusja na ten temat trwa już dość długo.

Z poważaniem

Wicemarszałek Województwa Opolskiego

Roman Kolek

Sprawę prowadzi: Sylwia Mazur