

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu:.....

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii
Medycznych i Taryfikacji

| | | |
|--|---|--|
| Miasto Szczecinek oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej | Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej | |
| Nazwa programu polityki zdrowotnej: | Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Szczecinek na lata 2017-2019 | |
| Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: lata 2017-2019 | Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: od 21.07.2017 roku do 31.12.2019 roku | |
| Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: Celem głównym realizacji Programu było osiągnięcie korzystnych trendów demograficznych w populacji szczecineckiej w wyniku ograniczenia zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród mieszkańców Szczecinka w trakcie trwania Programu poprzez zapewnienie leczenia niepłodności metodami wspomaganego rozrodu w oparciu o przepisy prawa, określone standardy postępowania i procedury medyczne. | | |
| Cele szczegółowe | | |
| 1. poprawa dostępu do usług medycznych w zakresie leczenia niepłodności dla mieszkańców Szczecinka, 2. zwiększenie prawdopodobieństwa uzyskania potomstwa u par, u których stwierdzono niepłodność i wyczerpały się inne dostępne metody jej leczenia, 3. obniżenie kosztów leczenia niepłodności ponoszonych przez pacjentów, 4. ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród populacji mieszkańców Miasta Szczecinek metodami zapłodnienia pozaustrojowego w oparciu o obowiązujące standardy i postępowania medyczne. | | |
| Kryteriami kwalifikacji par były: | | |
| 1. wiek kobiety 20-40 lat 2. AMH powyżej 0,5 ng/ml co najmniej trzy pęcherzyki w jajniku, 3. pozostawanie w związku małżeńskim lub partnerskim, 4. zamieszkiwanie na terenie Szczecinka od 1 stycznia 2016 r. i w dniu kwalifikacji, 5. udokumentowanie pełnej diagnostyki niepłodności pary, 6. zakończenie niepowodzeniem wszystkich innych metod leczenia, rekomendowanych przez PTMRiE lub gdy nie ma innych metod leczenia przy danej stwierdzonej przyczynie niepłodności. | | |
| Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: Program zapewniał możliwość skorzystania z procedury zapłodnienia pozaustrojowego i metod wspomaganego rozrodu parom, u których stwierdzono niepłodność, a inne możliwości terapeutyczne nie istnieją lub zostały już wykorzystane. Program obejmował dofinansowanie kosztów procedury biotechnologicznej składającej się z następujących procedur: | | |
| 1. wykonania punkcji pęcherzyków jajnikowych, 2. znieczulenia ogólnego podczas punkcji, 3. zapłodnienia komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro, 4. transferu zarodków do jamy macicy, 5. wtryfikacji zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, 6. kriokonserwacji zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym nietransferowanych do jamy macicy i przechowywanie (pierwszy rok) 7. zamrożenia i przechowywania przez okres 1 roku komórek jajowych w przypadku przeprowadzania procedury w związku z zagrożeniem utraty płodności. | | |
| Program umożliwiał dofinansowanie w wysokości do 5000 zł nie więcej jednak niż 80% kosztów do części biotechnologicznej składającej się z wymienionych wyżej procedur przy maksymalnie trzech pełnych procedurach zapłodnienia pozaustrojowego zarówno w ramach dawstwa partnerskiego (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych lub męskich komórek rozrodczych) jak i w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych lub męskich komórek rozrodczych). Rekrutacja, przeprowadzenie kwalifikacji pary i wykonanie wymaganych ustawowo badań prowadzone były przez Realizatorów | | |

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:

Do udziału w programie zgłosiło się 9 par (5 małżeństw i 4 pary partnerskie), wszystkie pary zostały zakwalifikowane do procedury in vitro, z czego z procedury skorzystało 8 par.

Liczba zakończonych procedur biotechnologicznych:

- ✓ stymulacja mnogiego jajeczkowania - 12
- ✓ wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych - 12
- ✓ znieczulenie ogólne podczas punkcji - 12
- ✓ procedura mikroiniekcji plemnika - 12
- ✓ pozaustrojowe zapłodnienie i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro - 12
- ✓ transfer zarodków do jamy macicy - 18

Liczba ciąż

- ✓ pojedyncza – 4
- ✓ mnoga – 0

Po pierwszym cyklu w wyniku zajścia w ciążę udział w programie zakończyła 1 para, po drugim cyklu 1 para, po trzecim cyklu również 1 para.

Wskaźnik urodzeń



- ✓ liczba urodzeń żywych – 3

Z uzyskanych czterech ciąż utrzymano trzy. W 2019 roku urodziło się dwoje dzieci, trzecie dziecko urodziło się w styczniu 2020 roku. Jedną ciążę, w wyniku poronienia w grudniu 2018 roku, utraciono.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej

| Źródło finansowania | Wydatki bieżące | Wydatki majątkowe |
|--|-----------------|-------------------|
| Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018 | | |
| 1. środki własne Miasta Szczecinek | 38 700 zł | 0 |
| 2. dotacja z Województwa Zachodniopomorskiego | 4 900 zł | 0 |
| Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2019 | | |
| 1. środki własne Miasta Szczecinek | 10 000 zł | 0 |
| 2. dotacja z Województwa Zachodniopomorskiego | 5 000 zł | 0 |
| Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej | | |
| Źródło finansowania | Wydatki bieżące | Wydatki majątkowe |
| 1. środki własne Miasta Szczecinek | 48 700 zł | 0 |
| 2. dotacja z Województwa Zachodniopomorskiego | 9 900 | 0 |

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej wynosiły w zależności od realizatora programu 4 800 zł i 5 000 zł.

| Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej | Opis podjętych działań modyfikujących: | |
|--|---|--|
| W trakcie realizacji nie wystąpiły problemy. Zasady realizacji programu przyjęte w programie nie budziły zastrzeżeń. | Nie podjęto działań modyfikujących | |
| Szczecinek | 13.07.2020 | <p>GLÓWNY SPECJALISTA ds. uzależnień i kontaktów z organizacjami pozarządowymi</p>  Beata Kowal |
| Miejscowość | Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej | oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej |
| | 2020-07-17 | <p>BURMISTRZ MIASTA</p>  Daniel Rak |
| | Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej | oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej |