



KOMUNIKAT:

Informujemy, że realizatorem Programu Polityki Zdrowotnej „Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok” **została wybrana Klinika INVICTA Sp. z o.o., 81-740 Sopot, ul. Polna 64**

Okres trwania programu: od dnia **10.05.2021** do dnia **31.12.2021**.

ZAPISY DO PROGRAMU DLA CHĘTNYCH PAR ROZPOCZYNAJĄ SIĘ w poniedziałek 10.05.2021 o godzinie 8.00, a o udziale w programie decyduje kolejność zgłoszeń.

Możliwość zgłoszenia się i zapisania na wizytę kwalifikacyjną w ramach Programu:
- pod nr telefonu 58 58 58 800 (do wszystkich lokalizacji)
- osobiście w każdej klinice Invicta

Każdy pracownik INVICTA (opiekun dyżurujący pod wskazanym numerem telefonu, czy na miejscu w każdej klinice Invicta) udzieli wszelkich informacji o zasadach udziału w Programie.

Pary biorące udział w Programie mają możliwość realizacji Programu **we wszystkich lokalizacjach INVICTA:**

Część kliniczna – w tym kwalifikacja do Programu

Klinika Invicta w Gdańsku, ul. Rajska 10
Klinika Invicta w Warszawie ul. Złota 6
Klinika Invicta we Wrocławiu ul. Grabiszyńska 186/1B
Klinika Invicta w Gdyni ul. Władysława IV 50
Klinika Invicta w Bydgoszczy ul. Jagiellońska 109
Klinika Invicta w Słupsku ul. Leszczyńska 16

Część biotechnologiczna tylko w Klinikach:

Klinika Invicta w Gdańsku, ul. Rajska 10
Klinika Invicta w Warszawie ul. Złota 6
Klinika Invicta we Wrocławiu ul. Grabiszyńska 186/1B

W 2021 roku zaplanowano realizację 42 procedur dla par dotkniętych niepłodnością.

Warunkiem niezbędnym do uzyskania dofinansowania jest spełnienie wymogów formalnych określonych w Programie oraz zakwalifikowanie pary pod względem medycznym przez lekarza Kliniki Invicta.

Kwalifikacja do programu:

pary, które nie mogą zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję, i które spełniają następujące kryteria:



- wiek kobiety mieści się w przedziale 20- 42 lat według rocznika urodzenia,
- spełniają określone ustawą warunki podjęcia terapii metodą zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie, lub przystąpienia do procedury dawstwa zarodka,
- są mieszkańcami województwa warmińsko-mazurskiego,
- wyraziły zgodę na samodzielne pokrycie kosztów przechowywania kriokonserwowanych zarodków oraz ich ewentualnych kriotransferów, a także na ewentualne pokrycie kosztów kriokonserwacji oocytów,
- zostały zakwalifikowane do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego przez Realizatora Programu, zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu.

Kryteria wykluczenia z Programu dotyczącego zastosowania leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego stanowią:

Dla par przystępujących do **procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego**:

- potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania: hormon folikulotropowy - FSH powyżej 15 mU/mL w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL,
- nawracające utraty ciąży w tym samym związku (więcej niż trzy udokumentowane poronienia),
- nieodpowiednia reakcja na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajczkowania, czego wyrazem był brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji,
- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży,
- brak macicy.

Dla par przystępujących do **procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie - dawstwo męskich komórek rozrodczych**:

- potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania: hormon folikulotropowy - FSH powyżej 15 mU/mL w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL,
- nieodpowiednia reakcja na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajczkowania, czego wyrazem był brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji,
- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży,
- brak macicy,
- negatywna opinia zespołu konsultacyjnego powołanego przez Realizatora, w którego skład powinien wejść przynajmniej jeden psycholog z praktyką w psychologii leczenia niepłodności konsultujący parę na okoliczność gotowości rodzicielstwa niegenetycznego.



Dla par przystępujących do **procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie w przypadku dawstwa żeńskich komórek rozrodczych lub do procedury adopcji zarodka:**

- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży,
- brak macicy,
- negatywna opinia zespołu konsultacyjnego powołanego przez Realizatora, w którego skład powinien wejść przynajmniej jeden psycholog z praktyką w psychologii leczenia niepłodności konsultujący parę na okoliczność gotowości rodzicielstwa niegenetycznego.

Koszty

W okresie realizacji programu para może skorzystać z **jednokrotnego dofinansowania** do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie (dawstwo żeńskich komórek rozrodczych oraz dawstwo męskich komórek rozrodczych) lub do programu adopcji zarodka.

Program zakłada możliwość dofinansowania do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego pod warunkiem przeprowadzenia co najmniej jednej procedury z wykorzystaniem zaawansowanych metod rozrodu wspomaganego medycznie. Program składa się z części klinicznej i biotechnologicznej.

Każda para zakwalifikowana do niniejszego Programu ma prawo do skorzystania z dofinansowania jednej, zindywidualizowanej procedury medycznie wspomaganą reprodukcji:

- dofinansowanie w kwocie **do 5000 zł** do części klinicznej i biotechnologicznej jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego LUB jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych lub męskich komórek rozrodczych),
- dofinansowanie w wysokości **do 2500 zł** do części klinicznej jednej procedury dawstwa zarodka (adopcji zarodka) w ramach dawstwa innego niż partnerskie, przy czym do części klinicznej zaliczają się również koszty przechowywania, przetwarzania, dystrybucji i zastosowania zarodka uzyskanego od dawców.

Na część kliniczną procedury zapłodnienia pozaustrojowego składa się:

- wykonanie niezbędnych badań laboratoryjnych oraz badań dodatkowych,
- przeprowadzenie i monitorowanie stymulacji owulacji (w przypadku dawstwa partnerskiego lub dawstwa męskich komórek rozrodczych w dawstwie innym niż partnerskie) oraz ewentualny dobór dawcy nasienia (w przypadku dawstwa męskich komórek rozrodczych),
- w przypadku zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie z wykorzystaniem żeńskiej komórki rozrodczej lub adopcji zarodka, na



część kliniczną składa się wykonanie niezbędnych badań laboratoryjnych i dodatkowych, przygotowanie biorczyni do dalszych etapów postępowania zakończonego transferem zarodka, oraz wybór dawczyni komórki jajowej lub dawców zarodka.

Na część biotechnologiczną procedury zapłodnienia pozaustrojowego składa się:

- punkcja komórek jajowych przeprowadzona w znieczuleniu ogólnym,
- pobranie nasienia (również - jeżeli zaistnieje taka potrzeba - poprzez biopsję jądra lub biopsję najądrzy),
- przeprowadzenie procedury zapłodnienia pozaustrojowego,
- hodowla i nadzór nad rozwojem zarodków oraz ich transfer do macicy i kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane.

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO KLINIKI I LABORATORIÓW MEDYCZNYCH INVICTA

Sporządziła Elżbieta Dziekan

Osoba odpowiedzialna za treść informacji Janusz Pieńkowski z-ca Dyrektora Departamentu Zdrowia