



Olsztyn, lipca 2021 r.

GM.0003.30.2.2021

**Pani  
Bożenna Ulewicz  
Radna Sejmiku Województwa  
Warmińsko-Mazurskiego**

**Szanowna Pani Radna,**

W odpowiedzi na Pani interpelację złożoną w dniu 14 lipca 2021 roku w sprawie Programu wsparcia leczenia niepłodności mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego metodą naprotechnologii na rok 2022, poniżej udzielam odpowiedzi na poruszone kwestie.

**1. Ponowienie zapytania ofertowego w związku z propozycją zmiany tytułu programu na: „Diagnozowanie i leczenie przyczynowe niepłodności metodami naturalnymi – program prozdrowotny dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na rok 2022”.**

Uprzejmie informuję, że Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego w dniu 13 lipca br., zgodnie z wnioskiem nr 34 Z-I z dnia 25 czerwca 2021, podjął decyzję o unieważnieniu postępowania w sprawie wyboru wykonawcy opracowania projektu programu pn: „*Program leczenia niepłodności mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego metodą naprotechnologii na rok 2022*”, jak również wyraził zgodę na ponowne przeprowadzenie postępowania w sprawie opracowania projektu programu polityki zdrowotnej w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod wspomaganey reprodukcji. Zapis ujęty we wniosku pozwala na ustalenie ostatecznej nazwy programu na etapie opracowywania projektu wspólnie z wykonawcą wyłonionym w postępowaniu ofertowym.

## **2. Wpisanie do zapytania ofertowego nowego segmentu dofinansowania szkolenia specjalistów do realizacji programu w województwie warmińsko-mazurskim.**

Informuję, iż w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej wsparcie powinno zostać skierowane do mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego dotkniętych problemem niepłodności. Ponadto nadmieniam, że w roku bieżącym, pacjenci naszego regionu mają dostęp do *Programu kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce w 2021 r.*, który jest kontynuacją podobnego programu, ogłaszanego na lata 2016-2020. Pacjenci z Warmii i Mazur mogą więc korzystać ze świadczeń w zakresie kompleksowej diagnostyki i leczenia niepłodności, proponowanych przez każdy z 16 ośrodków referencyjnych, działających w 12 województwach w Polsce lub zdecydować się na świadczenia pojedynczych poradni i oddziałów szpitalnych funkcjonujących na terenie naszego województwa.

## **3. Umożliwienie wglądu ekspertów w poszczególne etapy realizacji usługi.**

Wybrany w drodze postępowania ofertowego wykonawca zostanie zobowiązany do przygotowania projektu programu rzetelnie i z zachowaniem najwyższej staranności wymaganej w stosunku do tego rodzaju usługi. Projekt powinien być opracowany zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz według aktualnego wzoru określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej. Zastosowane więc powinny być formy interwencji zgodne z zasadami: medycyny opartej na faktach (evidence-based medicine), dobrej praktyki klinicznej (good clinical practice), a także oceny technologii medycznych (health technology assessment). Realizacja opracowywania projektu programu polityki zdrowotnej przebiegać będzie w 2 etapach (wstępna i ostateczna wersja projektu programu). Każdy etap kończyć się będzie akceptacją zamawiającego. Po akceptacji ostatecznej wersji, projekt przekazany zostanie do konsultacji z gminami i powiatami województwa warmińsko-mazurskiego (zgodnie z treścią art. 9 ust 1 ustawy z dnia

*27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz zgodnie z Trybem przeprowadzania konsultacji projektu programu polityki zdrowotnej, będącego załącznikiem do uchwały nr 11/126/20/VI Zarządu Województwa W-M z dnia 10.03.2020). Wniesione przez gminy i powiaty merytorycznie zasadne uwagi zostaną przekazane wykonawcy, celem uwzględnienia ich w definitywnej wersji projektu programu, która zostanie przekazana do AOTMiT.*

**Z poważaniem**