

Mwvi Med
Medi. Portal

DEPARTAMENT ZDROWIA

Wpłynęło, dnia 2024-01-29

Nr 287

Załącznik Nr 2 do umowy

**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok

Termin realizacji: 18.04.2023-15.12.2023

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

W wyniku realizacji programu zgłosiło do Kliniki 15 par z woj. warmińsko-mazurskiego. Pozytywna kwalifikację przeszło 5 par na 5 przyznanych miejsc z czego 5 pacjentek zostało poddanych stymulacji hormonalnej jajników a u 4 doszło do realizacji procedury zabiegowej: punkcji jajników, zapłodnienia IVF o raz transferu zarodków do jamy macicy. W wyniku procedur doszło do powstania 4 ciąży klinicznych, które obecnie są w toku. U jednej pacjentki podjęto decyzję o anulowaniu cyklu ze względu na brak odpowiedzi jajników na stymulację hormonalną i rezygnację z Programu. Biorąc pod uwagę uzyskanie 4 ciąży klinicznych skuteczność na 5 par, które podeszły do Programu wynosi 80%. Wszystkie pary biorące udział w Programie skorzystały z procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet (dawstwo partnerskie).

2. Liczbowe określenie skali działań

l.p.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na:	LICZBA CIAŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU
			a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka		
	5	5	a.5 b.0 c.0	a.4 b.0 c.0	4

3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1.	Olsztyn	3	-
2.	Pasłęk	1	-
3.	Płońnica	1	-

CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

1. Koszty z podziałem na procedury


LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	5	1. Para 1455 zł 2. Para 7600 zł 3. Para 6200 zł 4. Para 6020 zł 5. Para 7430 zł	28 705 zł	22 845 zł
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
30 000 zł	22 845 zł	7155 zł

22488 zł

7511

Procedury embriologiczne, nadzór nad rozwojem zarodków	180,00 zł	1 185,00 zł
Transfer świeży zarodków do jamy macicy	300,00 zł	800,00 zł
Kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym	0,00 zł	400,00 zł
Przechowywanie przez 1 rok	0,00 zł	0,00 zł
	1 600 zł	6 000 zł
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁶⁾		Opis podjętych działań modyfikujących: ⁷⁾
Problem 1: brak		Działanie modyfikujące: brak
Problem 2: brak		Działanie modyfikujące: brak
Problem 3: brak		Działanie modyfikujące: brak
	12.01.2024r.	
Miejscowość	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁸⁾
Gdynia.	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁸⁾

⁶⁾ Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki z zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

⁷⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

⁸⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe

Załącznik Nr 6 do umowy

Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok”

ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKCJI

Termin realizacji: 2023

Partner Sp. z o.o.
ul. Cybernetyki 19, 02-577 Warszawa
NIP: 405-001-28-31, REGON 146063180
Instytut Europejskie Centrum Macierzyństwa
ul. 10 Lutego 16B, 01-364 Gdynia
tel. 500 900 828

Nazwa Zleceniobiorcy: INVINED GDYNIA

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych: [REDACTED]

I.p.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi	Liczba Par udzielających odpowiedzi
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	4	4
		Dobrze		
		Srednio		
		Źle		
		bardzo źle		
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	4	4
		raczej tak		
		raczej nie		
		Nie		
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	4	4
		nie		
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	4	4
		raczej tak		
		Nie		
		raczej nie		
		nie wiemy		
5.	Dodatkowe uwagi		ND.	ND.

GDYNIA
(miejsowość)

15.01.2024
(data)

[REDACTED]
Podpis Zleceniobiorcy
InvMed Europejskie Centrum Macierzyństwa

25
19.12.2023

Załącznik Nr 6 do umowy

**Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok”
ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKCJI
Termin realizacji: maj- grudzień 2023rok**

Nazwa Zleceniobiorcy:
Gameta Gdynia Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Ul. Św. Piotra 21
81-347 Gdynia
NIP 5862245682

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:

[REDAKTED]

DEPARTAMENT ZDROWIA
Wpłynęło, dnia 2023 -12- 20
Nr 2691

I.p.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi	Liczba Par udzielających odpowiedzi
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	3	3
		Dobrze	4	4
		Średnio		
		Źle		
		bardzo źle		
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	6	6
		raczej tak	1	1
		raczej nie		
		Nie		
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	6	6
		nie		
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	5	5
		raczej tak	2	2
		Nie		
		raczej nie		

		nie wiemy		
5.	Dodatkowe uwagi		Brak uwag	Brak uwag

..... *Gdynia*

(mięscowość)

..... *15.12.2023*

(data)

PREZES ZARZADU
 GAMETA GDYNIA
 (podpis Zleceniobiercy) o.o.




25
15.12.2023
Wal

Załącznik Nr 2 do umowy

**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców
województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok**

Termin realizacji 18.04.2023r.– 15.12.2023r.,

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Do „Program Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok” zostały zakwalifikowane pary, które nie mogły zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję, które spełniły następujące kryteria:

- wiek kobiety mieścił się w przedziale 20 - 42 lat (w/g rocznika urodzenia);
- spełniły 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.

Wszystkie pary biorące udział w Programie korzystały z dofinansowania do jednej zindywidualizowanej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, z wykorzystaniem własnych gamet. W ramach tych procedur przeprowadzono następujące interwencje:

- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań;
- stymulację mnogiego jajczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu;
- punkcja pęcherzyków jajnikowych;
- znieczulenie ogólne podczas punkcji pęcherzyków jajnikowych;
- zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- transfer zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwala na to sytuacja kliniczna pacjentki;
- kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane do jamy macicy, w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach.

DEPARTAMENT ZDROWIA

Wpłynęło, dnia 2023 -12- 20

Nr 2690

Program realizowany był w Gdyni przy ul. Św. Piotra 21, tel. 58 526 10 02, 501 757 111,
e-mail: rejestracja-gdynia@gameta.pl, ksiegowoscgdynia@gameta.pl, dwojczik@gameta.pl.

Ośrodek mieści się w nowoczesnym budynku oddanym do użytku w 2014 roku. Powierzchnia Ośrodka wynosi ponad 700 m². Dysponujemy 6 nowoczesnie wyposażonymi gabinetami lekarskimi, gabinetem USG, 2 gabinetami pielęgniarstwowymi, salą zabiegową oraz wydzieloną częścią biotechnologiczną. Część biotechnologiczna Ośrodka to: nowoczesna Pracownia rozrodu wspomaganego z pomieszczeniami do konserwowania komórek rozrodczych i zarodków oraz Pracownia seminologiczna, a także pomieszczenia przeznaczone do oddawania nasienia. Układ pomieszczeń w części biotechnologicznej zapewnia optymalną komunikację i bezkolizyjność w zakresie pełnionych funkcji. Sala zabiegowa posiada w pełni wyposażone stanowisko anestezyjologiczne, które umożliwia pobieranie komórek rozrodczych w znieczuleniu. Na sali wykonywane są także transfery zarodków. Pacjentki po zabiegach w znieczuleniu przebywają na jednej z dwóch sal wypoczynkowych pod nadzorem anestezyjologicznym.

W Ośrodku została wydzielona rejestracja, gdzie obsługiwani są pacjenci.

Wszystkie urządzenia pracujące w ruchu ciągłym (w szczególności ciepłarki, w których prowadzi się obserwację rozwoju zarodków) są podłączone do gniazd zasilających z obwodów gwarantowanych co oznacza, że są one zasilane przez centralny UPS zainstalowany w budynku. Ośrodek wyposażony jest także w awaryjne źródło zasilania w postaci agregatu prądotwórczego, który uruchamiany jest automatycznie w przypadku braku zasilania z sieci miejskiej. Gameta Gdynia prowadzi Bank Komórek Rozrodczych i Zarodków zorganizowany zgodnie z Ustawą z dnia 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności oraz aktami wykonawczymi tej Ustawy.

Przychodnia posiada odpowiednie warunki lokalowe dla beneficjentów niepełnosprawnych.

Budynek spełnia wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia ośrodka medycznie wspomaganego prokreacji (Dz. U. poz. 1750), oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia banku komórek rozrodczych i zarodków (Dz. U. poz. 1752).

Na działalność w tej lokalizacji i przedstawioną organizację przestrzeni Gameta Gdynia Centrum Zdrowia sp. z o. o. posiada zgody i pozytywne decyzje Ministerstwa Zdrowia i Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni.

Gameta Gdynia jest wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem 000000023961.

Rejestracja Ośrodka czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7 - 20, w soboty w godzinach 7 - 14. W niedziele i święta Gameta Gdynia pracuje w systemie dyżurowym. Rejestracja możliwa jest osobiście w siedzibie Ośrodka lub telefonicznie pod numerami telefonu: 58 5261002, 501757111, a także za pomocą e-rejestracji na stronie internetowej <http://gameta.pl/gameta-gdynia/> 24 godziny na dobę.

Klinika Gameta Gdynia mieści się w centrum miasta, w pobliżu przystanku komunikacji miejskiej.

Ośrodek zapewnia parom leczącym się dostęp do konsultacji i wsparcie wykwalifikowanego psychologa posiadającego minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z pacjentami niepłodnymi.

Kompleksowe leczenie niepłodności dopełnia opieka w zakresie zabezpieczenia zdolności prokreacyjnych u pacjentów leczonych onkologicznie, a także poradnia genetyczna.

Kampanię informacyjno- edukacyjną prowadzono w kilku etapach:

1. Kampania w mediach społecznościowych.

Opublikowano informacje dotyczące:

- Realizatora „Programu”;
- Sposobu finansowania;
- Zasad przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów;

Kampania informacyjna pozwoliła na zapoznanie się z całością. Podane zostały wszystkie niezbędne informacje ważne dla Pacjentów, opisane zostały szczegółowo zasady przystąpienia do „Programu” oraz konieczne do spełnienia warunki.

2. Informacje na stronie internetowej.

Na stronie internetowej Gameta Gdynia zostały zamieszczone następujące informacje, które są na bieżąco aktualizowane.

- Zasady przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów oraz konieczne do spełnienia warunki;
- Opis procedury in vitro wraz z wykazem koniecznych do wykonania badań laboratoryjnych tak, aby potencjalni pacjenci mogli jak najlepiej przygotować się do wizyty kwalifikacyjnej.

Szczegółowy opis postępowania pozwala pacjentom na spokojne przygotowanie się do pierwszej wizyty. Możliwość zapoznania się z wszystkimi wymogami programu daje pacjentom przejrzystą informację i wiedzę na temat zasad kwalifikacji.

3. Konsultant dla Pacjentów zainteresowanych udziałem w „Programie”.

W Ośrodku wyznaczony został konsultant dedykowany dla Pacjentów zainteresowanych „Programem”. Osoba ta przekazuje informacje o „Programie” Pacjentom na miejscu w Ośrodku lub telefonicznie. Konsultant realizuje swoje działania przez cały okres trwania „Programu”. Z rozmowy z konsultantem może skorzystać każdy potencjalny uczestnik „Programu”.

Do Programu „Program Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok” zostało zakwalifikowanych 7 par. Są to pacjenci w wieku od 29 do 45 lat, mieszkańcy województwa warmińsko-mazurskiego. Przeprowadzono 6 procedur zapłodnienia pozaustrojowego oraz 1 procedurę adopcji zarodka. W wyniku przeprowadzonych procedur pobrano 76 kumulusów, poddano zapłodnieniu 31 dojrzałych komórek jajowych, uzyskano 15 zarodków z czego 7 pozostaje zamrożonych.

2. Liczbowe określenie skali działań

l.p.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na: a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka	LICZBA CIĄŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU
7	7	7	6 w ramach dawstwa partnerskiego 1 w ramach adopcji zarodka	4 ciąży w ramach dawstwa partnerskiego	7

3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1	Rychliki	2	
2	Olsztyn	2	
3	Działdowo	2	
4	Elbląg	4	
5	Bartąg	2	
6	Ostróda	2	

CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	6	12 890,00	77 340,00	36 000,00
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	1	5 100,00	5 100,00	3 000,00

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
42 000,00	82 440,00	3 000,00

PREZES ZARZĄDU
GAMETA GDYNIA
CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

(podpis Zleceniobiorcy)

a/a

Załącznik Nr 8 do umowy

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

DEPARTAMENT ZDROWIA
 Wpłynęło, dnia 2024-01-11
 Nr
Edler

Data wpływu:.....
Sygn. akt:
wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

„Artemida Olsztyn” Sp. z o.o. ul. Jagiellońska 78a 10-357 Olsztyn oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
Nazwa programu polityki zdrowotnej: Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 18.04.2022 – 15.12.2022	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 18.04.2022 – 15.12.2022
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: ¹⁾ Do programu polityki zdrowotnej zakwalifikowano 29 par. Wykonano 24 procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, 1 procedurę zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie oraz 1 procedurę dawstwa zarodka. Trzy procedury zakończyły się brakiem prawidłowego zarodka do transferu. Łączna liczba powstałych zarodków wynosi 71. Transferowano 22 świeże zarodki i 11 zarodków mrożonych. Na dzień 15.12.2023 uzyskano 11 ciąż klinicznych, w tym 1 ciąża bliźniacza. Pierwszy poród u pacjentek uczestniczących w programie przewidziany jest w lutym, kolejne w marcu 2024 roku.	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: ²⁾ Do programu polityki zdrowotnej zgłosiło się 83 pary, z czego 45 par zarejestrowało się telefonicznie, 18 par drogą mailową, 20 pary osobiście. Przeprowadzono 30 kwalifikacji, wskutek których 29 par zostało zakwalifikowanych do programu polityki zdrowotnej.	
Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej: ³⁾ Do programu polityki zdrowotnej przeprowadzono 30 kwalifikacji, wskutek których 29 par zostało zakwalifikowanych. Żadna z	

¹⁾ Należy opisać, czy założony cel główny oraz cele szczegółowe zostały osiągnięte oraz w jakim stopniu nastąpiła realizacja poszczególnych celów ze wskazaniem przyczyn, dla których niemożliwa była ewentualna pełna realizacja. Opis stopnia realizacji celów powinien uwzględniać informacje na temat wartości mierników efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej.

²⁾ Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej

³⁾ W zakresie monitorowania, w przypadku programów polityki zdrowotnej, których realizację rozpoczęto w dniu 30 listopada 2017 r. lub po tym dniu, należy wskazać liczbę osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej, a także liczbę osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (ze wskazaniem tych powodów), liczbę osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. W przypadku programów, których realizację rozpoczęto przed dniem 30 listopada 2017 r., dane wskazane w zdaniu poprzedzającym należy podać, o ile są dostępne. Należy opisać wyniki przeprowadzonej oceny jakości, w tym przedstawić zbiorcze wyniki, np. wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników programu polityki zdrowotnej ankiet satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej. W przypadku programów polityki zdrowotnej, dla których okres realizacji został określony na czas dłuższy niż jeden rok, powinno się przedstawić wyniki monitorowania z podziałem na poszczególne lata realizacji. W zakresie ewaluacji należy ustosunkować się do efektów zdrowotnych uzyskanych i utrzymujących się po zakończeniu programu polityki zdrowotnej, m. in. na podstawie wcześniej określonych mierników efektywności odpowiadających celom programu polityki zdrowotnej.

zakwalifikowanych par nie zrezygnowała z udziału w programie. Wydano 29 ankiet satysfakcji uczestników programu, z czego wróciło 29 wypełnionych ankiet, 73% par ocenia udział w programie bardzo dobrze, 24% par dobrze, 3% par średnio.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej⁴⁾ Dotacja samorządowa w wysokości 176 000,00.
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2023


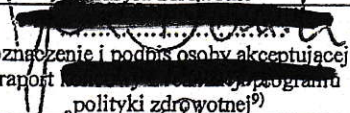
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Dotacja – 176 000,00	176 000,00	0
2.		
3.		

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej

Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Dotacja – 176 000,00	176 000,00	0
2.		
3.		

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej⁶⁾

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁷⁾	Opis podjętych działań modyfikujących ⁸⁾
Problem 1:	Działanie modyfikujące: nie podejmowano
Problem 2:	Działanie modyfikujące: nie podejmowano
Problem 3:	Działanie modyfikujące: nie podejmowano

	10.01.2024	
Miejscowość	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport/kończący z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾
Olśtyn	10.01.2024	
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾

Prokurent

„Artemida Olsztyn” Spółka z o.o.
ul. Jagiellońska 78A, 10-357 Olsztyn
tel. 89 532 61 24, 89 513 86 40
NIP 542 323 76 28, REGON 200855014
KRS 0000897795

⁴⁾ W przypadku realizacji programu polityki zdrowotnej w raporcie końcowym z realizacji programu polityki zdrowotnej należy przedstawić informację dla każdego kalendarzowego roku realizacji programu polityki zdrowotnej.

⁵⁾ Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

⁶⁾ Należy przedstawić poniesione koszty jednostkowe w przeliczeniu na pojedynczego uczestnika programu polityki zdrowotnej, tam gdzie każdemu oferowany był dokładnie ten sam zakres interwencji. W programach złożonych, zakładających wieloetapowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiciu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

⁷⁾ Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki z zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

⁸⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

⁹⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe

**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

W zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok

Termin realizacji 15.12.2023

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego

2. Liczbowe określenie skali działań

Lp.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na: a) w ramach dawstwa partnerskiego b) w ramach dawstwa innego niż partnerskie c) adopcja zarodka	LICZBA CIĄŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU
30	29	a) 27 b) 1 c) 1	a) 11 b) 0 c) 0		

3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA PAR/OSÓB	UWAGI
1.	Olsztyn	9	

2.	Dywlity	1	
3.	Bartąg	1	
4.	Ostróda	2	
5.	Barcikowo	1	
6.	Iława	2	
7.	Lubawa	1	
8.	Działdowo	2	
9.	Nowe Miasto Lubawskie	1	
10.	Olsztynek	1	
11.	Szydłak	1	
12.	Książ Dwór	1	
13.	Krzywa	1	
14.	Ryn	1	
15.	Skurpie	1	
16.	Giżycko	1	
17.	Mikołajki	1	
18.	Świątajno	1	

CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA PROCEDUR	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
A.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	24	11 100,00	311 450,00	144 000,00
	POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	3 procedury brak prawidłowego o zarodka	11 100,00	30 930,00	18 000,00
B.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	1	12 100,00	12 290,00	6 000,00

C.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	1	6 990,00	6 820,00	3 000,00
----	---	---	----------	----------	----------

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
176 000,00	361 490,00	5 000,00

CZŁONEK ZARZĄDU

(podpis Zleceniobiorcy)

Prokurent

„Artemida Cisztyń” Spółka z o.o.
ul. Jagiellońska 78A, 10-357 Olsztyn
tel. 89 532 61 24, 89 513 86 40
NIP 542 323 76 28, REGON 200855014
KRS 0000897795

Załącznik Nr 6 do umowy

Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok”

ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKcji

Termin realizacji: 15.12.2023

Nazwa Zleceniobiorcy:

„Artemida Olsztyn” Sp. z o.o.

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:

I.p.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi	Liczba Par udzielających odpowiedzi
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	21	21
		Dobrze	7	7
		Średnio	1	1
		Źle		
		bardzo źle		
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	27	27
		raczej tak	2	2
		raczej nie		
		Nie		
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	29	29
		nie		
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	25	
		raczej tak	3	
		Nie		
		raczej nie	1	
5.	Dodatkowe uwagi	Wyższa kwota dofinansowania	1	1

Olsztyn
(miejscowość)

12.01.2024
(data)

„Artemida Olsztyn” Sp. z o.o.
ul. Jagiellońska 78A, 10-357 Olsztyn
tel. 89 532 61 24, 89 513 86 40
NIP 542 323 76 28, REGON 200855014
KRS 0000897795

CZŁONEK ZARZĄDU

(podpis Zleceniobiorcy)

Dr Prickan
16.07.2023

Załącznik Nr 7 do umowy

**Program polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą
zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-
mazurskiego na 2021 rok - aktualizacja na 2023 rok
MONITORING**

Część A

TERMIN REALIZACJI: 18.04.2023-15.12.2023

Nazwa Zleceniobiorcy:

INVICTA Sp. z o.o.

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:

~~XXXXXXXXXX~~

LP.	INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZALNOŚCI DO PROGRAMU	LICZBA	UWAGI
1.	Pary, które zgłosiły się /zarejestrowały: - telefonicznie - e-mailowo - osobiście	Telefonicznie – 40 e-mailowo – 0 osobiście - 0	Program przewiduje możliwość przeprowadzenia procedury u 17 par; pozostałe pary są zapisane na tzw. liście rezerwowej
2.	Pary zakwalifikowane przez Zleceniobiorcę do Programu	14	BRAK
3.	Pary niezakwalifikowane do Programu	0	BRAK
4.	Pary, które zrezygnowały z udziału w Programie	0	BRAK
5.	Liczba zakończonych procedur zapłodnienia pozaustrojowego w tym: - w ramach dawstwa partnerskiego W ramach dawstwa innego niż partnerskie - w ramach dawstwa zarodka (adopcji zarodka) - ICSI	Dawstwo partnerskie – 13 Adopcja zarodka - 1	BRAK

DEPARTAMENT ZDROWIA
2023-08-21
Wpłynęło, dnia
Nr 1687

LP.	INFORMACJE DOTYCZĄCE EFEKTYWNOŚCI PROCEDURY	LICZBA	UWAGI
1.	Ogółem liczba potwierdzonych klinicznie ciąży, w tym: - ciąż pojedynczych - ciąż wielopłodowych	4 ciążę pojedyncze	BRAK
2.	Liczba procedur zakończonych sukcesem na etapie mrożenia zarodków	3	Odroczone ET ze względu na badanie PGD
3.	Liczba wyników negatywnych	3	BRAK
4.	Liczba powstałych embrionów	34	BRAK
5.	Liczba transferów embrionów w tym: - transferów zarodków świeżych (ET) - transferów zarodków mrożonych (ETM)	ET-8 ETM - 2	BRAK
6.	Liczba poronień:	0	BRAK
7.	Pary stosujące się do zaleceń lekarskich, w tym: - zdecydowanie - raczej zdecydowanie	14	BRAK
8.	Liczba urodzeń		Jeśli to możliwe proszę podać datę/ miesiąc/pleć

Sopot
(miejscowość)

1 sierpnia 2023
(data)

PREZES ZARZĄDU
INVICTA Sp. z o.o.

(podpis Zleceniobiorcy)

INVICTA Sp. z o.o.
81-740 Sopot
ul. Polna 64
NIP 585 13 91 084, Regon 192766523

SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa
warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok

Termin realizacji 18.04.2023-15.12.2023

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Realizator zapewnił warunki lokalowe, sprzętowe oraz kadrowe zgodnie ze szczegółowym opisem znajdującym się w ofercie. Pacjenci mogli kontaktować się i dokonywać rejestracji telefonicznie (dedykowana infolinia obsługiwana przez personel INVICTA), elektronicznie (poprzez formularze i narzędzia dostępne na stronie www oraz za pośrednictwem platformy Medipoint.pl, gdzie również mają wgląd w wyniki swoich badań, wizyty, zalecenia, recepty etc.), a także osobiście w każdej z placówek Realizatora.

Pacjenci mieli możliwość realizacji Programu w kilku lokalizacjach Podmiotu Leczniczego INVICTA Sp. z o.o. – w Gdańsku, Warszawie, Gdyni, Bydgoszczy, Słupsku, Wrocławiu. W 2023 roku wszystkie pary zrealizowały Program w Klinice w Gdańsku.

Pacjentom zapewniony został dostęp do profesjonalnego wsparcia psychologicznego – do ich dyspozycji był psycholog z ponad 11-letnim doświadczeniem w pracy z parami leczonymi metodami wspomaganego rozrodu, w tym zapłodnienia pozaustrojowego. W ramach procedury pacjenci mogli skorzystać z dwóch bezpłatnych konsultacji. Wszystkie placówki są czynne 6 dni w tygodniu oraz w trybie dyżurowym w dni wolne.

Realizacja Programu polegała na podejmowaniu działań:

- informacyjno-edukacyjnych oraz organizacyjnych
- merytorycznych
- monitoringu i ewaluacji

Wszystkie działania odbywały się zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.

W ramach działań promocyjno-informacyjnych przeprowadzono kampanię informacyjno – edukacyjną polegającą na rozpowszechnieniu informacji o realizowanym pn. „Programie Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2023 rok” w tym podjęto m.in. następujące działania:

- aktywnie rekrutowano pary spełniające kryteria programu podczas wizyt w Klinice INVICTA
- aktywnie rekrutowano pary spełniające kryteria programu podczas rozmów telefonicznych i korespondencji z pacjentami zainteresowanymi leczeniem
- opublikowano informacje nt. programu na stronie www Kliniki – dedykowana Programowi podstrona (<https://www.klinikainvicta.pl/przewodnik-finansowy/dofinansowanie-in-vitro/dofinansowanie-in-vitro-warmińsko-mazurskie/>) – blisko 2,5 tysiące odsłon witryny
- zrealizowano działania w mediach społecznościowych – posty sponsorowane i organiczne o łącznym zasięgu 60 tys. użytkowników (blisko 900 tysięcy wyświetleń reklamy)

Ww. działania miały na celu dotarcie z informacją i zachęcenie do udziału w Programie par spełniających opisane w nim kryteria. Działania były skierowane do maksymalnie szerokiego grona odbiorców – potencjalnej populacji pacjentów oraz ich rodzin/znajomych – by zwiększyć skuteczność rekrutacji.

Oferent prowadził kampanię informacyjno-promocyjną za pomocą wymienionych kanałów i narzędzi informacyjnych:

- Internetu i mediów społecznościowych: w serwisie Facebook i Instagram (posty sponsorowane geotargetowane i organiczne dot. warunków i zasad programu)
- wyszukiwarki Google, w tym reklam płatnych (blisko 3 tysiące odsłon strony www o Programie)
- notatka prasowa do mediów ogólnopolskich.

W 2023 roku w wyniku ww. działań do Programu zgłosiły się 19 par. Proces kwalifikacji pod względem formalnym

i medycznym odbywał się na bieżąco, zgodnie z napływającymi zgłoszeniami. Wszystkie pary spełniły wymagane warunki formalne. Ze względu na zaplanowany budżet do Programu zakwalifikowano 19 par, 17 par przystąpiło do procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet pary (dawstwo partnerskie) i 2 pary do procedury adopcji zarodka.

Realizacja i zgodny z założeniami przebieg Programu były na bieżąco monitorowane.

Nie odnotowano zdarzeń niepożądanych związanych z hiperstymulacją, do 15.12.2023. Efekty leczenia w postaci odsetka ciąż są na bieżąco monitorowane. Posiadamy informację o 10 trwających pojedynczych ciążach. Pierwsze narodziny powinny mieć miejsce w maju 2024 roku.

5 par zakończyło Program na etapie procedur laboratoryjnych i przygotowują się do procedury embriotransferu z mrożonych zarodków.

U 2 par doszło do przedwczesnego zakończenia ciąży - poronienie.

Efektom dodatkowym podjętych działań informacyjnych związanych z Programem jest zwiększenie wśród społeczeństwa lokalnej świadomości problemu niepłodności i wiedzy nt. zapłodnienia pozaustrojowego.

2. Liczbowe określenie skali działań

Lp.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO O z podziałem na: a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka	LICZBA CIĄŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU
1	19	19	17 DP	1 (AZ) 9 (DP)	19

3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1	Olsztyn	6	BRAK
2	Elbląg	12	BRAK
3	Jelonek	1	BRAK
4	Zalewo	1	BRAK
5	Bogatyńskie	1	BRAK
6	Ometa	1	BRAK
7	Ilawa	4	BRAK
8	Lubawa	2	BRAK
9	Lubomino	2	BRAK
10	Pasiek	2	BRAK
11	Szczęsne	2	BRAK
12	Płoskinia	2	BRAK
13	Zalewo	1	BRAK
14	Rąbity	1	BRAK

CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	17	6 000,00	92 517,00	92 517,00
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	2	3 000	6 000,00	6 000,00

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
102 000,00	98 517,00	3 483,00

Sopot, 8.01.2024

~~_____~~
 PREZES ZARZĄDU
 INVICTA Sp. z o.o.
 (podpis Ziechenbiorcy)
 INVICTA Sp. z o.o.
 81-740 Sopot
 ul. Polna 64
 NIP 580-13-91 083; KRS 000019296024

12.12. 2023

28
11.12.2023

Załącznik Nr 7 do umowy

Program polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok - aktualizacja na 2023 rok.
MONITORING

Część A

TERMIN REALIZACJI: 01.11.2023-30.11.2023

Nazwa Zleceniobiorcy:

Centrum Bocian spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:

LP.	INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZALNOŚCI DO PROGRAMU	LICZBA	UWAGI
1.	Pary, które zgłosiły się /zarejestrowały: - telefonicznie - e-mailowo - osobiście	61	
2.	Pary zakwalifikowane przez Zleceniobiorcę do Programu	25	
3.	Pary niezakwalifikowane do Programu	21	
4.	Pary, które zrezygnowały z udziału w Programie	15	Ciąża naturalna, udział w innej Klinice, brak podania powodu
5.	Liczba zakończonych procedur zapłodnienia pozaustrojowego w tym: - w ramach dawstwa partnerskiego - w ramach dawstwa innego niż partnerskie - OD - w ramach dawstwa zarodka(adopcji zarodka) - ICSI	2	

LP.	INFORMACJE DOTYCZĄCE EFEKTYWNOŚCI PROCEDURY	LICZBA	UWAGI
1.	Ogółem liczba potwierdzonych klinicznie ciąży, w tym: - ciąż pojedynczych - ciąż wielopłodowych		Od początku programu mieliśmy 8 dodatknych testów ciążowych ze świeżych transferów, z czego 3 ciąży zostały poronione. Z transferów zarodków mrożonych otrzymaliśmy 4 ciąży.
2.	Liczba wyników negatywnych	2	
3.	Liczba powstałych embrionów	9	
4.	Liczba transferów embrionów w tym: - transferów zarodków świeżych - transferów zarodków mrożonych	2 4	
5.	Liczba poronień	0	
6.	Pary stosujące się do zaleceń lekarskich, w tym: - zdecydowanie - raczej zdecydowanie	2	
7.	Liczba urodzeń	0	

Białystok, dnia 5 grudnia 2023r.

adwokat Katarzyna Helena Rybaczek



spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
spółka komandytowa

ul. Akad. (podpis Zleceniobiorcy) Białystok,
REGON 200067699 NIP 542 297-17-92,
KRS 0000621247, BDO 000042050

DEPARTAMENT ZDROWIA

Wpłynęło, dnia 2023-12-11

Nr 2615

Załącznik Nr 6 do umowy

Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok"

ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKCJI
Termin realizacji: 18 kwietnia 2023r. - 15 grudnia 2023r.

Nazwa Zleceniobiorcy:

Centrum Bocian spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:

Lp.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi	Liczba Par udzielających odpowiedzi
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	46	23
		Dobrze	4	2
		Średnio	0	0
		Źle	0	0
		bardzo źle	0	0
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	46	23
		raczej tak	4	2
		raczej nie	0	0
		Nie	0	0
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	50	25
		nie	0	0
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	46	23
		raczej tak	2	2
		Nie	0	0
		raczej nie	0	0
	nie wiemy		0	0
			0	0
5.	Dodatkowe uwagi			

Białystok, dnia 5 grudnia 2023r.
(miejscowość)

(data)

(podpis Zleceniobiorcy)



Centrum Bocian
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
spółka komandytowa
ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok,
REGON 200067699 NIP 942-297-17-92,
KRS 0000621247, BDO 000012050

**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców
województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok**

Termin realizacji 18 kwietnia 2023 roku do 15 grudnia 2023 roku

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Od dnia 18 kwietnia 2023 roku do dnia 15 grudnia 2023r. realizator wykonywał następujące czynności:

- 1) Rejestrował uczestników do udziału w Programie na określony dzień i godzinę,
- 2) kwalifikował do Programu pary, które nie miały przeciwwskazań opisanych w kryteriach wykluczenia w „Programie Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok. Ponadto pary spełniały łącznie kryteria szczegółowo określone w treści Programu oraz w Umowie Nr 2. Centrum Bocian.PPZ. in vitro 2023
 - pary, które złożyły oświadczenie, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 i 4 do umowy (Zleceniobiorca jest zobowiązany do zebrania od uczestników Programu oświadczeń, które będą w jego dyspozycji).
- 3) Wykonał procedury objęte Programem oraz umową
- 4) Uzyskał od par ankiety satysfakcji
- 5) Prowadził dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną, na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą,
- 6) prowadził akcję informacyjno – promocyjną dotyczącą Programu (np. poprzez zamieszczenie informacji na temat Programu na swojej stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych).

Procedury były wykonywane w następujących lokalizacjach:

1. Klinika Leczenia Niepłodności, Ginekologii i Położnictwa – Bocian, ul. Akademicka 26, Białystok, REGON 20006769900028, podlaskie
2. Klinika Leczenia Niepłodności, Ginekologii i Położnictwa – Bocian 2, ul. Stawki 2a lok. 1/01/07, Warszawa, REGON 2006769900035, mazowieckie
3. Klinika Leczenia Niepłodności, Ginekologii i Położnictwa – Bocian 8, al. Aleja Grunwaldzka 103A, Gdańsk, REGON 20006769900074, pomorskie

Realizator nie napotkał problemów związanych z realizacją programu, kwalifikacje i wykonywanie procedur odbywało się sprawnie. Nie było również odstępstw od wykonywanego Programu.

2. Liczbowe określenie skali działań

l.p.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na:	LICZBA CIĄŻ z podziałem na rodzaj procedury:	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKcji UCZESTNIKÓW PROGRAMU
			a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka		
1	26	25	a) 23 b) 1 (OD) c) 1	a) 10 b) 1 c) 1	50

3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1	Bałoszyce	1	

2	Biskupiec	2	
3	Braniewo	2	
4	Drygały	2	
5	Eibiąg	2	
6	Elk	2	
7	Giżycko	4	
8	Głędy	1	
9	Gołdap	2	
10	Kolonia	2	
11	Konieczki	2	
12	Małszewko	2	
13	Miłakowo	1	
14	Mragowo	2	
15	Olecko	2	
16	Olsztyn	6	
17	Orzysz	1	
18	Ostróda	3	
19	Ostróda - Kolonia	1	
20	Paprotki	1	
21	Prawdowo	2	
22	Radzie	2	
23	Ryn	2	
24	Staświny	1	
25	Susz	1	
26	Zalesie	1	

CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	23 par	7400	170 200	138 000
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	1 para (OD)	6610	6610	6000
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	1	3500	3500	3000

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
150 000	147 000	3 000

Białystok, dnia 05.12.2023r.



Centrum Socjalne
...spółka z ograniczoną odpowiedzialnością...
spółka k (podpis Zleceniobiorcy)

ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok,
REGON 200067699 NIP 542 297 17-92.
KRS 0000621747, BDO 000042050

p. E. ~~.....~~
2021 n. Eny

29

DP27

Załącznik Nr 2 do umowy

**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców
województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok**

Termin realizacji 19.04.2024r.– 04.11.2024r.,

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Do „Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2024 rok” miały zostać zakwalifikowane pary, które nie mogły zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję, które spełniły następujące kryteria:

- wiek kobiety mieścił się w przedziale 20 - 42 lat (w/g rocznika urodzenia);
- spełniły 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.

Wszystkie pary mające wziąć udział w Programie mogły skorzystać z dofinansowania do jednej zindywidualizowanej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, z wykorzystaniem własnych gamet. W ramach tych procedur były do przeprowadzenia następujące interwencje:

- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań;
- stymulację mnogiego jajczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu;
- punkcja pęcherzyków jajnikowych;
- znieczulenie ogólne podczas punkcji pęcherzyków jajnikowych;
- zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- transfer zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwala na to sytuacja kliniczna pacjentki;
- kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane do jamy macicy, w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach.

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
DEPARTAMENT ZDROWIA

Wpłynęło: 2024 -11- 25
dnia

2485

Nr

Program realizowany był w Gdyni przy ul. Św. Piotra 21, tel. 58 526 10 02, 501 757 111,
e-mail: rejestracja-gdynia@gameta.pl, ksiegowoscgdynia@gameta.pl, dwojczik@gameta.pl.

Ośrodek mieści się w nowoczesnym budynku oddanym do użytku w 2014 roku. Powierzchnia Ośrodka wynosi ponad 700 m². Dysponujemy 6 nowoczesnie wyposażonymi gabinetami lekarskimi, gabinetem USG, 2 gabinetami pielęgniarstwowymi, salą zabiegową oraz wydzieloną częścią biotechnologiczną. Część biotechnologiczna Ośrodka to: nowoczesna Pracownia rozrodu wspomaganego z pomieszczeniami do konserwowania komórek rozrodczych i zarodków oraz Pracownia seminologiczna, a także pomieszczenia przeznaczone do oddawania nasienia. Układ pomieszczeń w części biotechnologicznej zapewnia optymalną komunikację i bezkolizyjność w zakresie pełnionych funkcji. Sala zabiegowa posiada w pełni wyposażone stanowisko anestezjologiczne, które umożliwia pobieranie komórek rozrodczych w znieczuleniu. Na sali wykonywane są także transfery zarodków. Pacjentki po zabiegach w znieczuleniu przebywają na jednej z dwóch sal wypoczynkowych pod nadzorem anestezjologicznym.

W Ośrodku została wydzielona rejestracja, gdzie obsługiwani są pacjenci.

Wszystkie urządzenia pracujące w ruchu ciągłym (w szczególności ciepłarki, w których prowadzi się obserwację rozwoju zarodków) są podłączone do gniazd zasilających z obwodów gwarantowanych co oznacza, że są one zasilane przez centralny UPS zainstalowany w budynku. Ośrodek wyposażony jest także w awaryjne źródło zasilania w postaci agregatu prądotwórczego, który uruchamiany jest automatycznie w przypadku braku zasilania z sieci miejskiej. Gameta Gdynia prowadzi Bank Komórek Rozrodczych i Zarodków zorganizowany zgodnie z Ustawą z dnia 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności oraz aktami wykonawczymi tej Ustawy.

Przychodnia posiada odpowiednie warunki lokalowe dla beneficjentów niepełnosprawnych.

Budynek spełnia wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia ośrodka medycznie wspomaganego prokreacji (Dz. U. poz. 1750), oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia banku komórek rozrodczych i zarodków (Dz. U. poz. 1752).

Na działalność w tej lokalizacji i przedstawioną organizację przestrzeni Gameta Gdynia Centrum Zdrowia sp. z o. o. posiada zgody i pozytywne decyzje Ministerstwa Zdrowia i Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni.

Gameta Gdynia jest wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem 000000023961.

Rejestracja Ośrodka czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7 - 20, w soboty w godzinach 7 - 14. W niedziele i święta Gameta Gdynia pracuje w systemie dyżurowym. Rejestracja możliwa jest osobiście w siedzibie Ośrodka lub telefonicznie pod numerami telefonu: 58 5261002, 501757111, a także za pomocą e-rejestracji na stronie internetowej <http://gameta.pl/gameta-gdynia/> 24 godziny na dobę.

Klinika Gameta Gdynia mieści się w centrum miasta, w pobliżu przystanku komunikacji miejskiej.

Ośrodek zapewnia parom leczącym się dostęp do konsultacji i wsparcie wykwalifikowanego psychologa posiadającego minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z pacjentami niepłodnymi.

Kompleksowe leczenie niepłodności dopełnia opieka w zakresie zabezpieczenia zdolności prokreacyjnych u pacjentów leczonych onkologicznie, a także poradnia genetyczna.

Kampanię informacyjno- edukacyjną prowadzono w kilku etapach:

1. Kampania w mediach społecznościowych.

Opublikowano informacje dotyczące:

- Realizatora „Programu”;
- Sposobu finansowania;
- Zasad przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów;

Kampania informacyjna pozwoliła na zapoznanie się z całością. Podane zostały wszystkie niezbędne informacje ważne dla Pacjentów, opisane zostały szczegółowo zasady przystąpienia do „Programu” oraz konieczne do spełnienia warunki.

2. Informacje na stronie internetowej.

Na stronie internetowej Gameta Gdynia zostały zamieszczone następujące informacje, które są na bieżąco aktualizowane.

- Zasady przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów oraz konieczne do spełnienia warunki;
- Opis procedury in vitro wraz z wykazem koniecznych do wykonania badań laboratoryjnych tak, aby potencjalni pacjenci mogli jak najlepiej przygotować się do wizyty kwalifikacyjnej.

Szczegółowy opis postępowania pozwala pacjentom na spokojne przygotowanie się do pierwszej wizyty. Możliwość zapoznania się z wszystkimi wymogami programu daje pacjentom przejrzystą informację i wiedzę na temat zasad kwalifikacji.

3. Konsultant dla Pacjentów zainteresowanych udziałem w „Programie”.

W Ośrodku wyznaczony został konsultant dedykowany dla Pacjentów zainteresowanych „Programem”. Osoba ta przekazuje informacje o „Programie” Pacjentom na miejscu w Ośrodku lub telefonicznie. Konsultant realizuje swoje działania przez cały okres trwania „Programu”. Z rozmowy z konsultantem może skorzystać każdy potencjalny uczestnik „Programu”.

Do Programu „Program Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2024 rok” nie zakwalifikowano żadnej pary. Pary, które zapisały się do udziału w Programie dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego nie przystąpiły do realizacji w/w Programu ponieważ albo zrezygnowały z udziału w Programie (nie umówiły wizyty), albo zgłosiły się na realizację rządowego programu leczenia niepłodności pn. „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku wspomaganej prokreacji na lata 2024-2028”. W związku z faktem, że program rządowy zapewnia niepłodnym Parom z terytorium całej Polski powszechny i nieodpłatny dostęp do Programu IVF pacjenci decydują się na realizację tego programu.

CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	0	0	0	0
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
18 000,00	0,00	0,00

PREZES ZARZĄDU
 GABRYELA GDYNIA
 CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

.....
 (podpis Zleceniobiorcy)

10. [redacted]
2024.11.25

2024.11.25

Załącznik Nr 2 do umowy

**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców
województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2023 rok**

Termin realizacji 19.04.2024r.– 04.11.2024r.,

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Do „Program Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2024 rok” miały zostać zakwalifikowane pary, które nie mogły zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję, które spełniły następujące kryteria:

- wiek kobiety mieścił się w przedziale 20 - 42 lat (w/g rocznika urodzenia);
- spełniły 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.

Wszystkie pary mające wziąć udział w Programie mogły skorzystać z dofinansowania do jednej zindywidualizowanej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, z wykorzystaniem własnych gamet. W ramach tych procedur były do przeprowadzenia następujące interwencje:

- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań;
- stymulację mnogiego jajczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu;
- punkcja pęcherzyków jajnikowych;
- znieczulenie ogólne podczas punkcji pęcherzyków jajnikowych;
- zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- transfer zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwala na to sytuacja kliniczna pacjentki;
- kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane do jamy macicy, w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach.

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
DEPARTAMENT ZDROWIA

Wpłynęło dnia 2024-11-25

Nr 2485

Program realizowany był w Gdyni przy ul. Św. Piotra 21, tel. 58 526 10 02, 501 757 111,
e-mail: rejestracja-gdynia@gameta.pl, ksiegowoscgdynia@gameta.pl, dwojczik@gameta.pl.

Ośrodek mieści się w nowoczesnym budynku oddanym do użytku w 2014 roku. Powierzchnia Ośrodka wynosi ponad 700 m². Dysponujemy 6 nowoczesnie wyposażonymi gabinetami lekarskimi, gabinetem USG, 2 gabinetami pielęgniarstwowymi, salą zabiegową oraz wydzieloną częścią biotechnologiczną. Część biotechnologiczna Ośrodka to: nowoczesna Pracownia rozrodu wspomaganego z pomieszczeniami do konserwowania komórek rozrodczych i zarodków oraz Pracownia seminologiczna, a także pomieszczenia przeznaczone do oddawania nasienia. Układ pomieszczeń w części biotechnologicznej zapewnia optymalną komunikację i bezkolizyjność w zakresie pełnionych funkcji. Sala zabiegowa posiada w pełni wyposażone stanowisko anestezjologiczne, które umożliwia pobieranie komórek rozrodczych w znieczuleniu. Na sali wykonywane są także transfery zarodków. Pacjentki po zabiegach w znieczuleniu przebywają na jednej z dwóch sal wypoczynkowych pod nadzorem anestezjologicznym.

W Ośrodku została wydzielona rejestracja, gdzie obsługiwani są pacjenci.

Wszystkie urządzenia pracujące w ruchu ciągłym (w szczególności ciepłarki, w których prowadzi się obserwację rozwoju zarodków) są podłączone do gniazd zasilających z obwodów gwarantowanych co oznacza, że są one zasilane przez centralny UPS zainstalowany w budynku. Ośrodek wyposażony jest także w awaryjne źródło zasilania w postaci agregatu prądotwórczego, który uruchamiany jest automatycznie w przypadku braku zasilania z sieci miejskiej. Gameta Gdynia prowadzi Bank Komórek Rozrodczych i Zarodków zorganizowany zgodnie z Ustawą z dnia 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności oraz aktami wykonawczymi tej Ustawy.

Przychodnia posiada odpowiednie warunki lokalowe dla beneficjentów niepełnosprawnych.

Budynek spełnia wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia ośrodka medycznie wspomaganego prokreacji (Dz. U. poz. 1750), oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia banku komórek rozrodczych i zarodków (Dz. U. poz. 1752).

Na działalność w tej lokalizacji i przedstawioną organizację przestrzeni Gameta Gdynia Centrum Zdrowia sp. z o. o. posiada zgody i pozytywne decyzje Ministerstwa Zdrowia i Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni.

Gameta Gdynia jest wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem 000000023961.

Rejestracja Ośrodka czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7 - 20, w soboty w godzinach 7 - 14. W niedziele i święta Gameta Gdynia pracuje w systemie dyżurowym. Rejestracja możliwa jest osobiście w siedzibie Ośrodka lub telefonicznie pod numerami telefonu: 58 5261002, 501757111, a także za pomocą e-rejestracji na stronie internetowej <http://gameta.pl/gameta-gdynia/> 24 godziny na dobę.

Klinika Gameta Gdynia mieści się w centrum miasta, w pobliżu przystanku komunikacji miejskiej.

Ośrodek zapewnia parom leczącym się dostęp do konsultacji i wsparcie wykwalifikowanego psychologa posiadającego minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z pacjentami niepłodnymi.

Kompleksowe leczenie niepłodności dopełnia opieka w zakresie zabezpieczenia zdolności prokreacyjnych u pacjentów leczonych onkologicznie, a także poradnia genetyczna.

Kampanię informacyjno- edukacyjną prowadzono w kilku etapach:

1. Kampania w mediach społecznościowych.

Opublikowano informacje dotyczące:

- Realizatora „Programu”;
- Sposobu finansowania;
- Zasad przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów;

Kampania informacyjna pozwoliła na zapoznanie się z całością. Podane zostały wszystkie niezbędne informacje ważne dla Pacjentów, opisane zostały szczegółowo zasady przystąpienia do „Programu” oraz konieczne do spełnienia warunki.

2. Informacje na stronie internetowej.

Na stronie internetowej Gameta Gdynia zostały zamieszczone następujące informacje, które są na bieżąco aktualizowane.

- Zasady przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów oraz konieczne do spełnienia warunki;
- Opis procedury in vitro wraz z wykazem koniecznych do wykonania badań laboratoryjnych tak, aby potencjalni pacjenci mogli jak najlepiej przygotować się do wizyty kwalifikacyjnej.

Szczegółowy opis postępowania pozwala pacjentom na spokojne przygotowanie się do pierwszej wizyty. Możliwość zapoznania się z wszystkimi wymogami programu daje pacjentom przejrzystą informację i wiedzę na temat zasad kwalifikacji.

3. Konsultant dla Pacjentów zainteresowanych udziałem w „Programie”.

W Ośrodku wyznaczony został konsultant dedykowany dla Pacjentów zainteresowanych „Programem”. Osoba ta przekazuje informacje o „Programie” Pacjentom na miejscu w Ośrodku lub telefonicznie. Konsultant realizuje swoje działania przez cały okres trwania „Programu”. Z rozmowy z konsultantem może skorzystać każdy potencjalny uczestnik „Programu”.

Do Programu „Program Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2024 rok” nie zakwalifikowano żadnej pary. Pary, które zapisały się do udziału w Programie dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego nie przystąpiły do realizacji w/w Programu ponieważ albo zrezygnowały z udziału w Programie (nie umówiły wizyty), albo zgłosiły się na realizację rządowego programu leczenia niepłodności pn. „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku wspomaganej prokreacji na lata 2024-2028”. W związku z faktem, że program rządowy zapewnia niepłodnym Parom z terytorium całej Polski powszechny i nieodpłatny dostęp do Programu IVF pacjenci decydują się na realizację tego programu.

CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY WYPROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	0	0	0	0
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
18 000,00	0,00	0,00

PREZES ZARZĄDU
 GAMETA GDYNIA
 CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

(podpis Zleceniobiorcy)