

RAPORT KOŃCOWY

Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

<p style="text-align: center;">GMINA MIASTO WŁOCŁAWEK Zielony Rynek 11/13 87-800 Włocławek</p> <p style="text-align: center;">- 3 -</p> <p style="font-size: small; text-align: center;">oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<h2 style="margin: 0;">Raport końcowy</h2> <h3 style="margin: 0;">z realizacji programu polityki zdrowotnej</h3>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	Program wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców miasta Włocławek na lata 2021-2023.
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2021-2023	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 9.07.2021-31.12.2023
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾ <p>Celem głównym programu było ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród mieszkańców Włocławka poprzez zapewnianie leczenia niepłodności metodami wspomaganego rozrodu, w wyniku którego prognozuje się narodziny 20 dzieci.</p> <p>Cele szczegółowe obejmowały:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zwiększenie, w latach 2021-2023, skuteczności leczenia niepłodności par, u których stwierdzono niepłodność i wyczerpały się inne metody jej leczenia. 2) obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji mieszkańców Włocławka w latach 2021-2023. 3) zwiększenie świadomości zdrowotnej mieszkańców Włocławka w zakresie możliwości leczenia niepłodności. <p>Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾</p> <p>Wszystkie interwencje medyczne podejmowane w ramach programu były zgodne z obowiązującą ustawą z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności oraz aktualnymi standardami i rekomendacjami dotyczącymi leczenia niepłodności międzynarodowych i krajowych towarzystw lekarskich i naukowych. Każda para, po przeprowadzeniu kwalifikacji na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej, niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań, miała prawo skorzystać z jednej zindywidualizowanej procedury wspomaganego rozrodu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet pary (dawstwo partnerskie) lub z wykorzystaniem nasienia dawcy (dawstwo inne niż partnerskie) - przeprowadzenie przynajmniej następujących elementów: <ol style="list-style-type: none"> a) stymulacji jajczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu; b) dobór anonimowego dawcy nasienia (w przypadku dawstwa innego niż partnerskie) c) punkcji jajników – pobranie komórek jajowych pod kontrolą ultrasonografii w znieczuleniu ogólnym; d) zapłodnienia pozaustrojowego oraz nadzoru nad rozwojem zarodków in vitro; e) transferu zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwalała na to sytuacja kliniczna pacjentki; 	