



Minister
Zdrowia

ZPR.050.14.2024.MS
Warszawa, 30 kwietnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na interpelację nr 2601 złożoną przez Posła Dariusza Mateckiego wraz z grupą posłów, *w sprawie działań podejmowanych przez rząd w celu przeciwdziałania problemowi bezpłodności w Polsce*, uprzejmie przekazuję poniższe informacje.

W pierwszej kolejności należy wyjaśnić, że bezpłodność definiowana jest jako trwała niezdolność do uzyskania ciąży, która nie podlega leczeniu. Jest spowodowana różnymi przyczynami. Ze strony kobiety są to na przykład istotne wady macicy, wrodzony brak lub niedorozwój narządów rozrodczych, wygaśnięcie czynności jajników czy też przedwczesna menopauza. U mężczyzn zaś bezpłodność może być spowodowana brakiem, nieprawidłową budową lub uszkodzeniami narządów rozrodczych lub być skutkiem powikłań po przebytych chorobach. Bepłodność mogą powodować również czynniki genetyczne takie jak: nieprawidłowa liczba chromosomów czy mutacje zaburzające pracę komórek odpowiedzialnych za produkcję hormonów rozrodczych. Może być także skutkiem stosowanej w leczeniu nowotworów chemioterapii lub radioterapii.

O niepłodności z kolei mówi się wówczas, gdy partnerzy pomimo regularnego współżycia seksualnego bez zabezpieczenia, przez minimum 12 miesięcy nie uzyskują ciąży. Jest ona stanem odwracalnym, a jej właściwe leczenie może pozwolić parze na posiadanie potomstwa.

Biorąc pod uwagę powyższe oraz odnosząc się do sformułowanych pytań, wskazuję, iż Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania w celu poprawy dostępności i jakości usług leczenia niepłodności.

Informuję, że zgodnie z art. 5 ust. 1 *ustawy o leczeniu niepłodności* (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 442), leczenie niepłodności obejmuje:

- 1) poradnictwo medyczne;
- 2) diagnozowanie przyczyn niepłodności;
- 3) zachowawcze leczenie farmakologiczne;
- 4) leczenie chirurgiczne;
- 5) procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji;
- 6) zabezpieczenie płodności na przyszłość.

Kolejno, nadmieniam, iż w ubiegłych latach na szczeblu centralnym realizowane były następujące programy:

- 1) „Program Leczenia Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013-2016”;
- 2) „Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2020” – w ramach którego utworzono sieć 16 referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności oraz zrealizowano szkolenia dla personelu medycznego w zakresie procedur diagnozowania i leczenia niepłodności.
- 3) „Rządowy program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce na lata 2021-2024 r.” - obejmujący diagnostykę, leczenie niepłodności oraz opiekę psychologiczną.

Od 1 czerwca br. rozpocznie się realizacja programu polityki zdrowotnej pn. *Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028*. Jego celem głównym jest zapewnienie parom dotkniętym niepłodnością równego dostępu do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji oraz umożliwienie osobom przed lub w trakcie leczenia onkologicznego o potencjale upośledzającym płodność zabezpieczenia materiału rozrodczego na przyszłość.

Leczenie niepłodności dostępne jest także w ramach świadczeń gwarantowanych udzielanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2017 r. poz. 2295, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.).

Odnosząc się do pytania dotyczącego rozwoju badań i innowacji technologicznych w zakresie nowych metod „leczenia bezpłodności”, wyjaśniam, iż Ministerstwo Zdrowia

jako centralny urząd administracji państwowej nie prowadzi badań naukowych, do ich prowadzenia powołane są instytuty badawcze.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Wojciech Konieczny
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/