



Minister Zdrowia

RZP.050.19.2025
Warszawa, 23 września 2025

**Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej**

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na interpelację z dnia 5 września 2025 r. nr 11937 złożoną przez Posel Annę Marię Żukowską w sprawie *przerwanego finansowania programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego (in vitro) w bieżącym roku*, uprzejmie przekazuję poniższe informacje.

Środki na realizację Programu pn. *Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028* (dalej Program) zostały przekazane realizatorom w formie dotacji.

Zgodnie z art. 48a ust. 16c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych minister właściwy do spraw zdrowia przeznacza corocznie z budżetu państwa z części będącej w jego dyspozycji nie mniej niż 500 mln zł na realizację programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności obejmujący procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji. W tym roku kwota ta została już zwiększona do wysokości 600 mln zł.

W przypadku, gdy ośrodek nie posiada aktualnie funduszy oznacza to, że przyznane mu na bieżący rok środki zostały wykorzystane. Program cieszy się dużym zainteresowaniem pacjentów.

Ministerstwo Zdrowia nie wstrzymuje i nie opóźnia przekazywania środków na realizację Programu. Na przestrzeni ostatniego tygodnia zawarto ponad 30 aneksów zwiększających środki dla poszczególnych Realizatorów.

Podkreślić należy, iż Realizatorzy Programu są zobowiązani, aby przed rozpoczęciem leczenia u danej pary możliwe było zrealizowanie pełnego cyklu (transfer wszystkich powstałych zarodków), a następnie podejście do kolejnego cyklu nie później niż 6 miesięcy od zakończenia poprzedniego cyklu. Brak odpowiedniej kwalifikacji i realizacji cyklu u pary (zgodnie z powyższym wskazaniem) może być rozpatrywany jako nienależyte wykonanie zadania określonego w umowie. Mając na względzie powyższe, zauważyć wymaga, iż mechanizm eliminujący ryzyko nagłego przerwania procedur u pacjentów został wdrożony. Dotychczas nie zidentyfikowano naruszeń przekroczenia wskazanego terminu 6 miesięcy z winy realizatora.

Ponadto, Realizatorzy są zobowiązani do prowadzenia list oczekujących przez które należy rozumieć uporządkowane według kolejności zgłoszeń listy par. Kwestia ta została opisana w regulaminie uczestnictwa. Para przystępując do Programu deklaruje, iż zapoznała się treścią regulaminu uczestnictwa w Programie oraz zrozumiała i zaakceptowała jego postanowienia. Terminy procedur są ustalane przez realizatorów na podstawie indywidualnych planów leczenia oraz biorąc pod uwagę możliwości organizacyjne danego podmiotu.

Informuję również, że kwoty dotacji na poszczególne lata realizacji Programu zostały określone w umowach z realizatorami oraz w zależności od realizacji Programu mogą ulec zmianie. Zmiany wynikające z tego tytułu określane są stosownym aneksem do Umowy. Jednocześnie zapewniam, że Ministerstwo Zdrowia monitoruje sytuację oraz stan realizacji Programu oraz wyjaśnia na bieżąco wszelkie trudności zgłaszane przez pacjentów i realizatorów.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/