



Minister Zdrowia

RZP.050.22.2025.MG
Warszawa, 20 października 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na interpelację z dnia 6 października 2025 r. nr 12737 złożoną przez Posła Jarosława Wałęsę w sprawie dostępności dofinansowania procedur in vitro w ramach rządowego programu leczenia niepłodności, uprzejmie przekazuję poniższe informacje.

Środki na realizację Programu pn. Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganą prokreację, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganą 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 wspomaganą prokreację, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganą prokreacji. W tym roku kwota ta została już zwiększona do wysokości 600 mln zł, Ministerstwo Zdrowia nie planuje dalszych zwiększeń środków na realizację Programu.

Do końca września 2025 r. Ministerstwo Zdrowia rozdysonowało środki finansowe w wysokości 594 103 021,00 zł między 58 realizatorów. Rozdysonowane środki są wypłacane na podstawie składanych wniosków przez realizatorów po wykorzystaniu co najmniej 70 % przekazanych środków lub zabezpieczone na poczet wypłat po złożeniu stosownego wniosku.

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.

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.

Wyjaśnić należy, iż 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 określone są stosownymi aneksami do Umowy. Każdy z ośrodków wspomaganej prokreacji realizujący Program podpisał aneks na 2025 r., w którym zawarte zostały kwoty przyznane na bieżący rok.

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