



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
X kadencja
Minister Zdrowia
RZP.4012.1.2026

Druk nr 2880
Warszawa, 28 lipca 2026 r.

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

Realizując obowiązek ustawowy wynikający z art. 48a ust. 16d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przekazuję

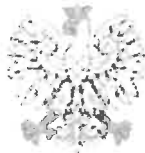
- **Sprawozdanie z realizacji programu polityki zdrowotnej "Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganą prokreację, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganą prokreacji, na lata 2024-2028" za 2025 r.**

Z wyrazami szacunku

z up. Ministra Zdrowia

Katarzyna Kęcka

Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/



Minister Zdrowia

RZP.4012.1.2026
Warszawa, 28 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

WYDZIAŁ OBSŁUGI PREZYDIUM SEJMU

L. dz.

Data wpływu 29.07.2026

RPW/26151/2026

Szanowny Panie Marszałku!

Realizując obowiązek ustawowy wynikający z art. 48a ust. 16d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych¹ (dalej jako ustawa) przekazuję sprawozdanie z realizacji 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” (dalej jako Program) za 2025 r.

W pierwszej kolejności wskazać należy, iż realizacja Programu rozpoczęła się 1 czerwca 2024 r. Celem głównym Programu jest zapewnienie parom dotkniętym niepłodnością równego dostępu do procedury medycznie wspomaganej prokreacji oraz umożliwienie osobom przed lub w trakcie leczenia onkologicznego, o potencjale upośledzającym płodność, zabezpieczenia materiału rozrodczego (ocytów lub nasienia) na przyszłość.

Realizacji powyższego celu głównego służą następujące cele szczegółowe:

- zapewnienie równego dostępu do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego;
- zwiększenie skuteczności leczenia niepłodności;
- osiągnięcie poprawy trendów demograficznych;
- zapewnienie możliwości zabezpieczenia płodności na przyszłość u osób przed lub w trakcie leczenia onkologicznego o potencjale upośledzającym płodność.

Program jest realizowany przez 58 ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji zlokalizowanych na terenie całej Polski. W Programie zostały określone warunki dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych, do których spełniania przez cały okres trwania Programu są zobowiązani realizatorzy.

W ramach Programu para ma prawo skorzystać sześciokrotnie ze zindywidualizowanej procedury wspomaganego rozrodu, w tym:

- maksymalnie z 4 cykli zapłodnienia pozaustrojowego z własnymi komórkami rozrodczymi lub dawstwem nasienia;

1: (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.)

- maksymalnie z 2 cykli zapłodnienia pozaustrojowego z oocytami od dawczyń;
- maksymalnie z 6 cykli z dawstwem zarodków.

W 2025 r. przeprowadzono ewaluację Programu, w wyniku której zaktualizowano jego treść. Zapisy w zakresie wprowadzonych zmian były przedmiotem dyskusji m.in. Rady do spraw Leczenia Niepłodności, a ich wprowadzenie uzyskało jej pozytywną rekomendację. Przy aktualizacji Programu wprowadzono między innymi następujące zmiany:

- umożliwiono mrożenie i korzystanie z nadliczbowych oocytów, co pozwala na uniknięcie kolejnych stymulacji u pacjentki;
- zdyscyplinowano kwestie pobierania dodatkowych opłat przez realizatorów, w celu wyeliminowania zgłaszanych przez pacjentów nadużyć;
- doprecyzowano zasady dotyczące korzystania z diagnostyki preimplantacyjnej poza Programem, eliminując wątpliwości interpretacyjne w tym zakresie;
- skrócono czas przerwy między cyklami i transferami z 6 do 3 miesięcy;
- umożliwiono parom, które nie mają gotowości na rodzicielstwo niegenetyczne realizację procedur na zasadach komercyjnych bez konieczności rezygnacji z udziału w Programie.

Zaktualizowana wersja Programu obowiązuje od 1 stycznia 2026 r. Wprowadzone w aktualizacji zmiany mają charakter wychodzący naprzeciw potrzebom pacjentów, a także zapewniają efektywne wydatkowanie środków publicznych.

Kolejno, przedstawiam dane statystyczne z realizacji Programu z roku sprawozdawczego. Od 1 stycznia do 31 grudnia 2025 r. do Programu zgłosiło się 19 142 par, a 18 954 par zostało zakwalifikowanych do udziału w nim. Procedurę medycznie wspomaganą prokreacji (cykl) rozpoczęło 27 745 par. Uzyskano 14 465 ciąż oraz urodziło się 9 525 dzieci. Do zabezpieczenia płodności na przyszłość w ramach Programu zgłosiło się 1 068 pacjentów, a 895 zamroziło gamety w ramach zabezpieczenia płodności.

Zgodnie z art. 48a ust. 16c ustawy minister właściwy do spraw zdrowia przeznacza corocznie z budżetu państwa, z części będącej w jego dyspozycji, nie mniej niż 500 000 000,00 zł na realizację Programu. W 2025 r. kwota ta została zwiększona do 600 000 000,00 zł, a aneksy do umów podpisano na łączną kwotę w wysokości 592 203 021,00 zł, w tym w podziale na poszczególne paragrafy:

- § 2830 – dla podmiotów niepublicznych 578 568 021,00 zł;
- § 2840 – dla podmiotów publicznych 13 635 000,00 zł.

Na realizację Programu w 2025 r. wydatkowano łącznie kwotę 589 849 309,96 zł, w tym w podziale na poszczególne paragrafy:

- § 2830 – 576 447 922, 29 zł;
- § 2840 – 13 401 387,67 zł.

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