

Na podstawie 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 t.j.), w związku z uchwałą nr III/39/2024 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 20 czerwca 2024 roku w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Wsparcie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego - in vitro dla mieszkańców Elbląga w roku 2024”.

**PREZYDENT MIASTA ELBLĄG OGŁASZA TRZECI KONKURS OFERT NA WYŁONIENIE REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ „WSPARCIE LECZENIA NIEPŁODNOŚCI METODĄ ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO - IN VITRO DLA MIESZKAŃCÓW ELBLĄGA W ROKU 2024”**

**I. PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi Program polityki Zdrowotnej „Wsparcie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego - in vitro dla mieszkańców Elbląga w roku 2024” Program dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miasta: [www.elblag.eu](http://www.elblag.eu) w zakładce Zdrowie/ Programy polityki zdrowotnej i w Biuletynie Informacji Publicznej.

**II. ADRESACI KONKURSU:**

Zgodnie z warunkami ustawowymi Realizatorami niniejszego Programu mogą być ośrodki medycznie wspomaganey prokreacji i/lub centra leczenia niepłodności wpisane przez Ministra Zdrowia do rejestru i/lub znajdujące się w wykazie centrów leczenia niepłodności prowadzonym przez Ministra Zdrowia, spełniające warunki określone przepisami Ustawy o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442 t.j.) lub działające na podstawie zatwierdzonego przez Ministra Zdrowia Programu Dostosowawczego zgodnie z art. 98 ustawy o leczeniu niepłodności.

Ponadto od oferentów wymaga się:

- stosowania standardów i rekomendacji Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii;
- raportowania wyników leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego i stosowania metod wspomaganego rozrodu do European Society for Human Reproduction and Embryology (ESHRE) w ramach programu EIM - European IVF Monitoring;
- udokumentowania współpracy z psychologiem posiadającym praktykę w pracy z pacjentami niepłodnymi na terenie prowadzonej przez Realizatora działalności oraz umożliwienia uczestnikom Programu bezpłatnej konsultacji psychologicznej;
- respektowania wytycznych zawartych w rekomendacjach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”.

**III. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW FINANSOWYCH** przeznaczona na realizację programu: w 2024 roku wyniesie **128.000 zł** (dofinansowanie do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego 16 parom – 16x8000 zł).

W ramach niniejszego Programu uczestnikom przysługuje możliwość dofinansowania do jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w wysokości do 8000 zł (w dawstwie partnerskim lub innym niż partnerskie) lub możliwość dofinansowania do jednej procedury dawstwa zarodka (adopcji zarodka) w wysokości do 4000 zł. W każdym z wymienionych przypadków warunkiem uzyskania dofinansowania jest kwalifikacja do Programu oraz przeprowadzenie co najmniej jednej procedury składającej się co najmniej z etapów wymienionych w punkcie III.3. Programu Pozostałe koszty procedury – jeśli wystąpią - pozostaną kosztami własnymi pacjentów.

Jeżeli procedura zapłodnienia pozaustrojowego lub dawstwa zarodka zakończy się na wcześniejszym etapie z przyczyn medycznych to dofinansowanie obejmuje przeprowadzone do tego etapu elementy, w wysokości do 100% kosztów (łącznie nie więcej niż 8000 zł dla procedury zapłodnienia pozaustrojowego i 4000 zł dla procedury dawstwa zarodka).

Program będzie finansowany ze środków budżetu Gminy Miasto Elbląg.

#### IV. BENEFICJENCI PROGRAMU:

Program skierowany jest do par, w których przynajmniej jedna osoba zamieszkuje na terenie Elbląga przez co najmniej 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie oraz składa zeznanie podatkowe i rozlicza się we właściwym dla Elbląga urzędzie skarbowym.

O kwalifikacji do Programu będzie decydowała kolejność zgłoszeń (poprawnie złożonych wniosków) w miarę dostępności miejsc, przy jednoczesnym spełnieniu kryteriów włączenia i braku kryteriów wykluczających z Programu.

##### 1. Kryteria kwalifikacji do programu polityki zdrowotnej:

Do Programu zostaną zakwalifikowane pary, które nie mogą zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję, które spełniają następujące kryteria:

- wiek kobiety mieści się w przedziale 20 - 42 lat (w/g rocznika urodzenia);
- spełniają określone ustawą warunki podjęcia terapii metodą zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie, lub przystąpienia do procedury dawstwa zarodka;
- szybkiej kwalifikacji podlegają pary ze schorzeniami onkologicznymi w celu zabezpieczenia płodności poprzez kriokonserwację gamet lub zarodków;
- przynajmniej jedna osoba z pary zamieszkuje na terenie Elbląga przez co najmniej 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie oraz składa zeznanie podatkowe i rozlicza się we właściwym dla Elbląga urzędzie skarbowym;
- oświadczyły, że procedura zapłodnienia pozaustrojowego lub dawstwa zarodka która będzie wykonana w ramach niniejszego Programu nie jest finansowana z innych środków publicznych;
- wyraziły zgodę na samodzielne pokrycie kosztów przechowywania kriokonserwowanych zarodków oraz ich ewentualnych kriotransferów a także na ewentualne pokrycie kosztów kriokonserwacji oocytów.

##### 2. Kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej:

Dla par przystępujących do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego:

- potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania: hormon folikulotropowy - FSH powyżej 15 mU/mL w 2-3 dniu cyklu i hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL;
- nawracające utraty ciąży w tym samym związku (więcej niż trzy udokumentowane poronienia);
- nieodpowiednia reakcja na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajczkowania, czego wyrazem był brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji;
- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży;
- brak macicy.

Dla par przystępujących do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie - dawstwo męskich komórek rozrodczych:

- potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania: hormon folikulotropowy - FSH powyżej 15 mU/mL w 2-3 dniu cyklu i hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL;
- nieodpowiednia reakcja na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajczkowania, czego wyrazem był brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji;
- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży;
- brak macicy;
- negatywna opinia zespołu konsultacyjnego powołanego przez Realizatora, w którego skład powinien wejść przynajmniej jeden psycholog z praktyką w psychologii leczenia niepłodności konsultujący parę na okoliczność gotowości rodzicielstwa niegenetycznego.

Dla par przystępujących do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie w przypadku dawstwa żeńskich komórek rozrodczych lub do procedury adopcji zarodka:

- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży;
- brak macicy;
- negatywna opinia zespołu konsultacyjnego powołanego przez Realizatora, w którego skład powinien wejść przynajmniej jeden psycholog z praktyką w psychologii leczenia niepłodności konsultujący parę na okoliczność gotowości rodzicielstwa niegenetycznego.

O kwalifikacji do Programu będzie decydowała kolejność zgłoszeń (poprawnie złożonych wniosków) w miarę dostępności miejsc, przy jednoczesnym spełnieniu kryteriów włączenia i braku kryteriów wykluczających z Programu.

## **V. OPIS PROGRAMU ZDROWOTNEGO: ZAKRES DZIAŁANIA W RAMACH PROGRAMU (PLANOWANE INTERWENCJE)**

W ramach niniejszego Programu każda para ma prawo do skorzystania z jednej, zindywidualizowanej procedury zapłodnienia pozaustrojowego. Warunkiem niezbędnym uzyskania dofinansowania jest zakwalifikowanie pary do Programu przez Realizatora oraz przeprowadzenie co najmniej wymienionych poniżej interwencji (w zależności od sytuacji klinicznej pary):

1. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet pary (dawstwo partnerskie) lub z wykorzystaniem nasienia dawcy (dawstwo inne niż partnerskie) powinna objąć przeprowadzenie przynajmniej następujących elementów:

- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym w szczególności wymaganych ustawowo badań;
- stymulację mnogiego jajczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu;
- dobór dawcy nasienia, zgodnie z wymogami ustawy o leczeniu niepłodności (w przypadku dawstwa innego niż partnerskie);
- punkcja pęcherzyków jajnikowych;
- znieczulenie ogólne podczas punkcji pęcherzyków jajnikowych;
- zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- transfer zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwala na to sytuacja kliniczna pacjentki;
- kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane do jamy macicy, w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach.

2. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych od anonimowej dawczyni (dawstwo inne niż partnerskie) powinna objąć przeprowadzenie przynajmniej następujących elementów:

- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym w szczególności wymaganych ustawowo badań;
- dobór dawczyni komórek rozrodczych, zgodnie z wymogami ustawy o leczeniu niepłodności;
- przygotowanie biorczyni do transferu zarodka/ów;
- pozaustrojowe zapłodnienie komórek jajowych dawczyni i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- transfer zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwala na to sytuacja kliniczna pacjentki;
- kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane do jamy macicy w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach.

3. Procedura adopcji zarodka (dawstwo inne niż partnerskie) powinna objąć przeprowadzenie przynajmniej następujących elementów:

- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym w szczególności wymaganych ustawowo badań;

- dobór dawców zarodka, zgodnie z wymogami ustawy o leczeniu niepłodności;
  - przygotowanie biornicy do transferu zarodka/ów;
  - przygotowanie zarodków i transfer zarodków do jamy macicy.
4. W przypadku stosowania procedury zabezpieczenia płodności u pacjentek przed leczeniem onkologicznym wraz z ewentualnym zapłodnieniem pozaustrojowym z wykorzystaniem własnych gamet pary (dawstwo partnerskie) lub z wykorzystaniem nasienia dawcy (dawstwo inne niż partnerskie) powinna objąć przeprowadzenie przynajmniej następujących elementów:
- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pacjentki onkologicznej oraz pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym w szczególności wymaganych ustawowo badań;
  - stymulacja mnogiego jajeczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu;
  - punkcja pęcherzyków jajnikowych;
  - znieczulenie ogólne podczas punkcji pęcherzyków jajnikowych;
  - kriokonserwacja komórek jajowych lub, w sytuacji kiedy para decyduje się na zapłodnienie komórek jajowych:
    - dobór dawcy nasienia, zgodnie z wymogami ustawy o leczeniu niepłodności (w przypadku dawstwa innego niż partnerskie);
    - zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
    - kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach.

Każda para zakwalifikowana do niniejszego Programu otrzyma możliwość skorzystania z bezpłatnej wizyty u psychologa posiadającego doświadczenie w pracy z parami niepłodnymi na terenie prowadzonej przez Realizatora działalności. Koszt wizyty zostanie pokryty przez Realizatora Programu, z którego usług korzysta Para. W razie rozpoznanej przez psychologa lub zgłoszonej przez pacjentów potrzeby kolejnych spotkań z psychologiem, psycholog prowadzący spotkanie poinformuje Pacjentów o możliwości kontynuowania terapii w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz poda adresy podmiotów realizujących świadczenia zdrowotne adekwatne do potrzeb pary.

#### **Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu profilaktyki zdrowotnej:**

- 1) Realizator zapewni dostęp do świadczeń finansowanych w ramach niniejszego Programu przez 6 dni w tygodniu z zapewnieniem nadzoru embriologicznego nad laboratorium przez 7 dni w tygodniu. Realizator zapewni również możliwość zrealizowania świadczeń w trybie weekendowym (dyżurnym), jeśli będzie tego wymagała sytuacja kliniczna pacjentów, będących uczestnikami Programu.
- 2) Realizator Programu ma obowiązek zapewnić uczestnikom Programu możliwość rejestracji telefonicznej i elektronicznej, oraz umożliwić im kontakt telefoniczny z personelem medycznym przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę na wypadek powikłań pozabiegowych.
- 3) Pacjenci zakwalifikowani do niniejszego Programu mają prawo do skorzystania z jednorazowego dofinansowania leczenia w wysokości do 8000 zł do zabiegu zapłodnienia 7 pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie, lub do jednorazowego dofinansowania w wysokości do 4000 zł do procedury adopcji zarodka.

## **VI. ZASADY I WARUNKI PRYZNANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH Z BUDŻETU MIASTA NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ.**

### **1. Podmioty uczestniczące w konkursie ofert i ubiegające się o środki z budżetu miasta na realizację programu polityki zdrowotnej powinny spełniać następujące warunki:**

- 1) Opracować ofertę uwzględniając zadania realizowane w ramach programu podane w ogłoszeniu.
- 2) Złożyć w terminie poprawnie i w sposób czytelny wypełnioną ofertę, zgodnie z zasadami uczciwej konkurencji, gwarantującą realizację programu w sposób efektywny i terminowy.

- 3) Posiadać niezbędną wiedzę, kwalifikacje, doświadczoną kadrę, odpowiednie zaplecze lokalowe i sprzętowe do realizacji programu.

## 2. Termin i sposób składania ofert:

- 1) Kompletne oferty wraz z załącznikami, należy składać na formularzu wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego ogłoszenia w nieprzekraczalnym terminie do dnia **10.09.24** r. w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Elblągu, przy ul. Łączności 1 lub przesłać drogą pocztową na ww. adres. Wymagane dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: **„Wsparcie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego - in vitro dla mieszkańców Elbląga w roku 2024”** Oferty muszą być podpisane przez osoby(ę) uprawnione(ą).

## 3. Termin, tryb i kryteria rozpatrywania ofert:

- 1) Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym **15 dni** od daty zakończenia składania ofert.
- 2) Oferty spełniające wymogi formalne, opiniowane będą przez Komisję Konkursową, powołaną przez Prezydenta Miasta Elblągu.
- 3) Dopuszcza się możliwość składania wyjaśnień przez oferentów w zakresie złożonej oferty i realizacji programu.
- 4) Ocenie merytorycznej podlegają oferty spełniające wymogi określone w ogłoszeniu.
- 5) Dopuszcza się możliwość składania ofert na mniejszą liczbę beneficjentów niż planowana, z odpowiednio proporcjonalnie przeliczonymi kosztami określonymi w ogłoszeniu.
- 6) W przypadku wyłonienia kilku oferentów wnioskowana kwota może być niższa.

## 4. Postanowienia końcowe:

- 1) Informacja o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego zostanie zamieszczona na stronie internetowej Urzędu Miasta oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.
- 2) Zastrzega się możliwość nie rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
- 3) Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, będzie powiadomiony pisemnie o wysokości przyznanych środków finansowych.
- 4) Warunkiem przekazania środków finansowych jest zawarcie, przed datą rozpoczęcia realizacji programu, umowy pomiędzy Gminą Miasto Elbląg a wyłonionym podmiotem.
- 5) Termin realizacji programu rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy i upływa nie później niż 31.12.2024 roku.
- 6) Dodatkowych informacji na temat realizacji programu udziela Departament Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Elblągu, tel.: (55) 239-30-28).

wz. PREZYDENTA MIASTA

  
Katarzyna Wisniewska  
WICEPREZYDENT

SKARBNIK MIASTA

  
Halina Banach

STARSZY INSPEKTOR

  
Paulina Lutomska

DYREKTOR DEPARTAMENTU

  
Monika Kurpanik

KIEROWNIK  
Referatu Polityki Zdrowotnej

  
Anna Zawisza

