

Stowarzyszenie na Rzecz Leczenia Niepłodności
i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”
ul Południowa 30/6 m.4
04-789 Warszawa
www.nasz-bocian.pl
[e-mail: stowarzyszenie@nasz-bocian.pl](mailto:stowarzyszenie@nasz-bocian.pl)



Warszawa, dn. **17.02.2021**

Szanowny Pan
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu MZ
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze,

W odpowiedzi na otrzymane pismo - **sygnatura akt PLR.4504.109.2021.MN** - działając w imieniu Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian” (dalej jako: „Stowarzyszenie Nasz Bocian”), jak również polskich pacjentów zmagających się z problemem niepłodności, zwracam się z uprzejmą prośbą o szczegółowe informacje na temat wspomnianych przez Państwa inicjatyw związanych z wdrożeniem nowego programu polityki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia niepłodności oraz z rozszerzeniem katalogu świadczeń gwarantowanych w ramach leczenia ambulatoryjnego specjalistycznego oraz szpitalnego.

Nawiązując do informacji na temat prac związanych z wdrożeniem nowego programu polityki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia niepłodności chcielibyśmy wyrazić gotowość do pomocy w przygotowywaniu, konsultacji, wdrażaniu i monitorowaniu wspomnianego programu. Jednocześnie chcielibyśmy zaznaczyć, że przewodnicząca Stowarzyszenia Nasz Bocian była członkinią Rady Programowej przy programie: “Leczenie Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013-2016” realizowanego z dużym sukcesem przez Ministerstwo Zdrowia. Jesteśmy przekonani, że nasza wiedza, niemal dwudziestoletnie doświadczenie oraz perspektywa pacjencka będą nieocenione na każdym z etapów prac związanych z programem.

W kontekście rozszerzenia katalogu świadczeń gwarantowanych w ramach leczenia ambulatoryjnego specjalistycznego oraz szpitalnego w przedmiotowym zakresie pragniemy zwrócić uwagę na konieczność objęcia koszykiem świadczeń gwarantowanych NFZ seminogramu.

Badania dowodzą, że niepłodność spowodowana jest w równym stopniu przez czynnik męski i żeński. Dlatego zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRIE) oraz Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGP) dotyczącymi diagnostyki i leczenia niepłodności, diagnostyka przyczyn niepłodności powinna być przeprowadzana równolegle u obojga partnerów. Zgodnie z rekomendacjami niezbędne minimum diagnostyczne u mężczyzn obejmuje wywiad lekarski oraz co najmniej jedno badanie seminologiczne, które należy powtórzyć w przypadku nieprawidłowych parametrów nasienia.

Brak systemu zapewniającego dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu zdrowia reprodukcyjnego mężczyzn prowadzi do sytuacji, w której diagnostyka mężczyzn niejednokrotnie rozpoczyna się dopiero po przeprowadzeniu diagnostyki kobiet, co prowadzi do znacznego przedłużenia procesu diagnostycznego i leczniczego, oddalając moment podjęcia właściwej terapii. Pogłębiona diagnostyka niepłodności kobiecej, bez wykluczenia czynnika męskiego powoduje również nieuzasadniony wzrost jej kosztów, w przypadku kiedy za niepowodzenia w reprodukcji odpowiadają obniżone parametry nasienia.

Z poważaniem,
Marta Górna



Przewodnicząca zarządu
Stowarzyszenia Nasz Bocian

Dw.

1. **Adam Niedzielski, Minister Zdrowia**
2. **Waldemar Kraska, Sekretarz Stanu MZ**