

**UCHWAŁA NR 351/X/2019
RADY MIASTA LUBLIN**

z dnia 17 października 2019 r.

**w sprawie petycji dotyczącej opracowania i wdrożenia miejskiego programu
dofinansowania leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego
(in vitro)**

Na podstawie art. 18b ust. 1 i 3 oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, z późn. zm.) w związku z art. 9 ust. 2 i art. 13 ust. 1 ustawy z 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870) oraz § 84 ust. 4 i 5 Statutu Miasta Lublin stanowiącego załącznik do uchwały nr 609/XXVIII/2005 Rady Miasta Lublin z dnia 24 lutego 2005 r. (Dz. Urz. Województwa Lubelskiego z 2005 r. Nr 70, poz. 1486 i Nr 162, poz. 2891 oraz z 2008 r. Nr 79, poz. 2184 i z 2019 r. poz. 182), po przedłożeniu projektu uchwały przez Komisję Skarg, Wniosków i Petycji - Rada Miasta Lublin uchwala, co następuje:

§ 1

Po rozpatrzeniu petycji Inicjatywy 100-lecia Głosu Polek. Lubelszczyzna 2018 w sprawie opracowania i wdrożenia miejskiego programu dofinansowania leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego (in vitro) - uznaje się petycję za zasadną.

§ 2

Uzasadnienie sposobu rozpatrzenia petycji stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Upoważnia się Przewodniczącego Rady Miasta Lublin do zawiadomienia wnoszącej petycję o sposobie jej załatwienia i przesłania kopii uchwały wraz z uzasadnieniem.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta Lublin

Jarosław Pakuła

UZASADNIENIE

uchwały w sprawie petycji dotyczącej w sprawie opracowania i wdrożenia miejskiego programu dofinansowania leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego (in vitro)

Dnia 24 maja 2019 r. wpłynęła do Rady Miasta Lublin petycja 100-lecia Głosu Polek. Lubelszczyzna 2018 w sprawie opracowania i wdrożenia miejskiego programu dofinansowania leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego (in vitro).

Po analizie petycji oraz zapoznaniu się stanowiskiem Prezydenta Miasta Lublin (pismo z dnia 24 września 2019 r. znak: KP-PS-I.150.3.2019), należy stwierdzić, że według różnych źródeł obecnie w Polsce leczenia metodami IVF/ICSI wymaga około miliona par. Problem niepłodności dotyczy 10 - 12% populacji ogółem, w analogicznych proporcjach może on dotyczyć mieszkańców Lublina. W Urzędzie Miasta Lublin dotychczas nie były prowadzone analizy i przygotowania związane z ewentualnym wdrożeniem programu polityki zdrowotnej poświęconego leczeniu niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego. Program taki nie został zaplanowany w ramach strategii „Zdrowie dla Lublina na lata 2016-2020”, gdyż w momencie tworzenia tego dokumentu stosowne regulacje obowiązywały na poziomie krajowym (rządowy program refundacji in-vitro). Przed przystąpieniem do opracowania takiego programu konieczne jest zgromadzenie niezbędnego materiału wyjściowego, który następnie pozwoliłby na określenie kluczowych jego elementów. Stosownych analiz wymagają obszary na których taki program mógłby być zbudowany m.in.: określenia wielkości populacji kwalifikującej się do włączenia do programu, kryteriów i sposobów kwalifikacji par, metod leczenia odpowiednich do przyczyn niepłodności, mierników efektywności odpowiadających celom programu, zasad udzielania świadczeń z programu, sposobów powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych, czy też sposobów zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania. Należy także zaznaczyć, że zgodnie z obowiązującymi przepisami, program, o którym wyżej mowa, musi być pozytywnie zaopiniowany przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Ocenia on dokument m.in. w oparciu o ocenę technologii medycznej proponowanej w ramach programu polityki zdrowotnej zgodnie z kryteriami zawartymi w art. 31a ust. 1 i art. 48 ust. 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.), wraz z oceną założeń projektu programu polityki zdrowotnej, które wspierają efektywność kliniczną i kosztową technologii medycznej planowanej w programie.

W świetle powyższego, wychodząc naprzeciw oczekiwaniom i potrzebom mieszkańców petycję uznaje się zasadną.