

KPM.0003.1222.2023

Pani  
**Katarzyna Chłopecka**  
Radna Miasta Torunia



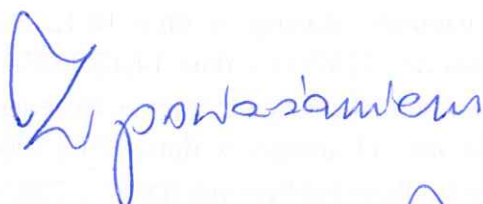
W odpowiedzi na wniosek, złożony w dniu 18.12.2023r., informuję, że przyjęty uchwałą Rady Miasta Torunia nr 12237/23 z dnia 14.12.2023r. budżet miasta na rok 2024 zakłada realizację Programu kompleksowego wsparcia leczenia niepłodności mieszkańców Torunia. Zgodnie z art. 48a ust. 11 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 605 ze zm.), realizacja programu polityki zdrowotnej wymaga uzyskania pozytywnej lub warunkowo pozytywnej Opinii Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Do wnioskowanej metody naprotechnologii odnosi się treść opinii Prezesa AOTMiT nr 34/2022 z dnia 22.06.2022r. w sprawie projektu programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganej reprodukcji, cyt.:

*„Zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz wspólnymi wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) oraz Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGP) naprotechnologia nie ma dowodów literaturowych dotyczących celowości i skuteczności takiego sposobu postępowania. Z tych powodów naprotechnologia nie może być postępowaniem rekomendowanym w leczeniu niepłodności (PTMRiE/PTGP 2018, PTMRiE 2011). Postępowanie w ramach naprotechnologii nie przynosi efektów między innymi u kobiet z obniżoną rezerwą jajnikową, zaawansowaną endometriozą, niedrożnością lub ograniczeniem drożności jajowodów, w przypadku stwierdzenia męskiego czynnika niepłodności (na przykład znacznie obniżonych parametrów nasienia), a także niepłodności nieokreślonej.”*

Naprotechnologia jest metodą mającą monitorować i utrzymywać zdrowie układu rozrodczego kobiet, opartą głównie na naturalnych sposobach planowania rodziny, kładącą nacisk na naukę umiejętności rozpoznawania własnej płodności przez małżonków starających się o potomstwo. Diagnostyka w tej metodzie jest wydłużona, a leczenie głównie zachowawcze. Populację docelową stanowią pacjenci, których niepłodność jest uleczalna (nie będą to więc kobiety z niewydolnością jajników, niedrożnością jajowodów, itp.). Stosowanie naprotechnologii jest procesem długotrwałym, zaś opóźnienie rozpoczęcia leczenia zgodnie z medycyną opartą na dowodach naukowych może skutkować spadkiem rezerwy jajnikowej,

a w szczególnych sytuacjach – przyczynić się do całkowitej utraty szans na posiadanie potomstwa (Diagnostyka i leczenie niepłodności – rekomendacje PTMRiE oraz PTGP, 2018).

Wobec braku wiarygodnych badań klinicznych nad skutecznością naprotechnologii jako standardu postępowania leczniczego oraz w związku z opisanymi ograniczeniami tej strategii postępowania, nie jest ona rekomendowanym standardem leczenia niepłodności. Z uwagi na obowiązujące procedury prawne oraz dotychczasowe opinie Prezesa AOTMiT w tej sprawie, ustanowienie samodzielnego programu polityki zdrowotnej dedykowanego leczeniu niepłodności, a opartego na metodzie naprotechnologii, nie jest możliwe. Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej UMT analizuje natomiast możliwość wdrożenia działań z zakresu wspomagania naturalnej prokreacji w postaci np. konsultacji z zakresu naprotechnologii, we współpracy z organizacjami pozarządowymi. Podobne rozwiązanie przyjęto w Sopocie, gdzie miasto dofinansowuje działania, które w Poradni Zdrowia Prokreacyjnego w Gdańsku prowadzi Fundacja NaProCentrum ([www.naprocentrum.pl](http://www.naprocentrum.pl)).

W powołaniem

Prezydent Miasta Torunia

  
Michał Zaleski