

OPINIA NR 96/2019
PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA
Z DNIA 10.09.2019 r.

w sprawie projektu uchwały Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia „Gminnego Programu Leczenia Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2019-2020 dla mieszkańców miasta Krakowa” – druk nr 625.

Na podstawie § 30 ust. 4 pkt 4 Statutu Miasta Krakowa stanowiącego załącznik do uchwały Nr XLVIII/435/96 Rady Miasta Krakowa z dnia 24 kwietnia 1996 r. w sprawie Statutu Miasta Krakowa (tekst jednolity: Dz. Urz. Woj. Małopolskiego z 2014 r., poz. 6525 ze zm.) postanawia się, co następuje:

Opiniuje się **negatywnie** projekt uchwały Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia „Gminnego Programu Leczenia Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2019-2020 dla mieszkańców miasta Krakowa” – druk nr 625.

UZASADNIENIE

Gmina Miejska Kraków tworzy i realizuje strategię w zakresie ochrony zdrowia opierając się na priorytetach dla regionalnej polityki zdrowotnej oraz będącą w zgodności z celami operacyjnymi Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.

Narodowy Program Zdrowia (NPZ) na lata 2016-2020, określony Rozporządzeniem Rady Ministrów *w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020* z dnia 4 sierpnia 2016 r., stanowiący załącznik do przedmiotowego Rozporządzenia wyznacza Cel strategiczny, Cele operacyjne oraz określa podmioty odpowiedzialne za ich realizację. Zgodnie z ww. dokumentem, w ramach Celu operacyjnego 6. *Poprawa zdrowia prokreacyjnego*, podmiotem odpowiedzialnym za jego realizację jest minister właściwy do spraw zdrowia we współpracy z ministrem właściwym do spraw: rodziny, pracy, zabezpieczenia społecznego oraz oświaty i wychowania. W związku z tym, że zadanie winno być realizowane na szczeblu centralnym, Gmina Miejska Kraków nie prowadzi działań w zakresie leczenia niepłodności i jej skutków metodami prokreacji wspomagananej medycznie.

Niezależnie od powyższego, zgodnie z art. 48a ust. 11 *ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej przez jednostkę samorządu terytorialnego może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu pozytywnej lub warunkowo pozytywnej opinii Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji albo po przesłaniu do Agencji oświadczenia o zgodności projektu programu polityki zdrowotnej z rekomendacją Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących danej choroby lub danego problemu zdrowotnego. Z projektu uchwały nie wynika, aby Program posiadał opinię Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Ponadto, mając na uwadze termin ustawowy, w którym Prezes Agencji sporządza opinię o Programie (2 miesiące od dnia otrzymania projektu programu polityki zdrowotnej), nie będzie możliwe zrealizowanie założeń Programu wg określonego w projekcie harmonogramu. Projekt zakłada zakwalifikowanie do Programu 100 par w 2019 roku oraz 100 par w 2020 roku.

Jednocześnie, w celu przesłania projektu Programu do zaopiniowania przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, należy go dostosować do obowiązującego wzoru projektu programu polityki zdrowotnej (m.in. należy przeformułować cel główny i cele szczegółowe Programu tak, aby były zgodne z koncepcją SMART oraz zaktualizować podstawę prawną opracowania niniejszego Programu).

Ponadto, pomimo prowadzonego Rejestru Ośrodków Medycznie Wspomaganej Prokreacji i Banków Komórek Rozrodczych i Zarodków przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) – jednostkę budżetową, powołaną przez Ministra Zdrowia – który zawiera wykaz placówek, gdzie wykonywana jest działalność objęta pozwoleniem na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji, Gmina Miejska Kraków nie ma narzędzi prawnych do weryfikowania kompetencji ww. placówek w przedmiotowym zakresie.