

SPRAWOZDANIE / *Koreluka*  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ  
W zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa  
warmińsko-mazurskiego na 2021 rok

Termin realizacji 10.05.2021 do dnia 31.12.2021

CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Realizator zapewnił warunki lokalowe, sprzętowe oraz kadrowe zgodnie ze szczegółowym opisem znajdującym się w ofercie. Pacjenci mogli kontaktować się i dokonywać rejestracji telefonicznie (dedykowana infolinia obsługiwana przez personel INVICTA), elektronicznie (poprzez formularze i narzędzia dostępne na stronie www oraz za pośrednictwem platformy Medipoint.pl, gdzie również mają wgląd w wyniki swoich badań, wizyty, zalecenia, recepty etc.), a także osobiście w każdej z placówek Realizatora.

Pacjenci mieli możliwość realizacji Programu w kilku lokalizacjach Podmiotu Leczniczego INVICTA Sp. z o.o. – w Gdańsku, Warszawie, Gdyni, Bydgoszczy, Słupsku, Wrocławiu. Najczęściej wybieranym ośrodkiem realizacji Programu był Gdańsk (liczba par 40). 5 realizowało Program w Klinice Invicta w Warszawie.

Pacjentom zapewniony został dostęp do profesjonalnego wsparcia psychologicznego – do ich dyspozycji był psycholog z ponad 10-letnim doświadczeniem w pracy z parami leczonymi metodami wspomaganego rozrodu, w tym zapłodnienia pozaustrojowego. W ramach procedury pacjenci mogli skorzystać z dwóch bezpłatnych konsultacji. Wszystkie placówki są czynne 6 dni w tygodniu, oraz w trybie dyżurowym w dni wolne.

Realizacja Programu polegała na podejmowaniu działań:

- informacyjno-edukacyjnych oraz organizacyjnych
- merytorycznych
- monitoringu i ewaluacji

Wszystkie działania odbywały się zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.

W ramach działań promocyjno-informacyjnych przeprowadzono kampanię informacyjno – edukacyjną polegającą na rozpowszechnieniu informacji o realizowanym pn. „Programie Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok” w tym podjęto m.in. następujące działania:

- aktywnie rekrutowano pary spełniające kryteria programu podczas wizyt w Klinice INVICTA
- aktywnie rekrutowano pary spełniające kryteria programu podczas rozmów telefonicznych i korespondencji z pacjentami zainteresowanymi leczeniem
- opublikowano informacje nt. programu na stronie www Kliniki – dedykowana Programowi podstrona (screen w załączeniu) – blisko 3 tysiące odsłon witryny
- zrealizowano działania w mediach społecznościowych – posty sponsorowane i organiczne o łącznym zasięgu 60 tys. użytkowników (blisko 700 tysięcy wyświetleń reklamy)

Ww. działania miały na celu dotarcie z informacją i zachęcenie do udziału w Programie par spełniających opisane w nim kryteria. Działania były skierowane do maksymalnie szerokiego grona odbiorców – potencjalnej populacji pacjentów oraz ich rodzin/znajomych – by zwiększyć skuteczność rekrutacji.

Oferent prowadził kampanię informacyjno-promocyjną za pomocą wymienionych kanałów i narzędzi informacyjnych:

- Internetu i mediów społecznościowych: w serwisie Facebook i Instagram (posty sponsorowane geotargetowane i organiczne dot. warunków i zasad programu)
- wyszukiwarki Google, w tym reklam płatnych (blisko 3 tysiące odsłon strony www o Programie)
- reklama banerowa geotargetowana przez Programmatic na takich portalach jak onet.pl, wp.pl, gazeta.pl i wiele innych
- Została wysłana notatka prasowa do mediów ogólnopolskich





	Kamiennik Wielki	2 osoby	BRAK
	Kipary	2 osoby	BRAK
	Klewki	2 osoby	BRAK
	Nowa Wieś	2 osoby	BRAK
	Nowe Gizewo	2 osoby	BRAK
	Olsztyn	28 osób	BRAK
	Olsztynek	3 osoby	BRAK
	Ostróda	3 osoby	BRAK
	Pasłęk	5 osób	BRAK
	Piecki	2 osoby	BRAK
	Szczytno	5 osób	BRAK
	Węgorzewo	2 osoby	BRAK
	Wielbark	2 osoby	BRAK

## CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

### 1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
A.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	43	6068	260 924	202 269
B.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	1	5 900	5 900	5 000
C.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	1	2 700	2 700	2 500

### 2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur A,B,C	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
210 000,00	209 769,00	231,00

(podpis Zleceniobiorcy)

PREZES ZARZĄDU  
INWICTA Sp. z o.o.



12



Invicta Sp. z o.o.  
ul. Polna 64  
81-740 Sopot  
Tel. (58) 58 58 810  
e-mail: invicta@invicta.pl

Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego  
Departament Zdrowia  
Biuro Polityki Zdrowotnej  
Ul. Emilii Plater 1  
10-562 Olsztyn

**Wyjaśnienia do sprawozdania z realizacji Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok**

W sprawozdaniu podano liczbę ciąży u pacjentek, które realizowały Program wg stanu na dzień 31.12.2021 roku. Wszystkie ciąży uzyskano w wyniku procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet, do której zakwalifikowano 43 pary.

Do procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem komórek jajowych dawczyni oraz adopcji zarodka zakwalifikowano po 1 parze. W wyniku tych procedur nie uzyskano ciąży.

Wśród 43 par zakwalifikowanych do procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet:

- 13 par uzyskało ciążę, z czego 11 par ma jeszcze w depozycie mrożone zarodki do późniejszego wykorzystania
- 19 par zdecydowało o zakończeniu udziału w Programie na etapie procedur laboratoryjnych- nie podchodziły do embriotransferu świeżych zarodków; decyzja była podyktowana względami medycznymi (5 par) i przystąpieniem do genetycznej diagnostyki preimplantacyjnej (8 par); pary te mają zamrożone zarodki i będą podchodziły do procedury embriotransferu; pozostałe 6 par w wyniku słabej jakości komórek jajowych, braku zapłodnienia lub degeneracji zarodka w początkowej fazie rozwoju zakończyły realizację programu bez uzyskania zarodków do embriotransferu czy mrożenia;
- z 11-u par, które nie uzyskały ciąży przy pierwszym podejściu, 7 par posiada zamrożone zarodki i przygotowuje się do procedury embriotransferu mrożonych zarodków.

Termin przeprowadzenia transferu mrożonych zarodków zależy od indywidualnej sytuacji medycznej danej pary oraz jej świadomej decyzji. Nie ma ograniczenia czasowego przechowywania zamrożonych zarodków celem ich późniejszego wykorzystania.

O efektach procedur embriotransferu mrożonych zarodków będziemy Państwa informować na bieżąco.

Z poważaniem

  
PREZES ZARZĄDU  
INVICTA Sp. z o.o.

28.03.2022

ERK

Nu. 497



Gameta

Załącznik Nr 2 do umowy

**SPRAWOZDANIE  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ  
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców  
województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok**

Termin realizacji 25.05.2022r.– 07.12.2022r.,

### CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

#### 1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Do „Program Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok” zostały zakwalifikowane pary, które nie mogły zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję, które spełniły następujące kryteria:

- wiek kobiety mieścił się w przedziale 20 - 42 lat (w/g rocznika urodzenia);
- spełniły określone ustawą warunki podjęcia terapii metodą zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie, lub przystąpienia do procedury dawstwa zarodka;
- są mieszkańcami województwa warmińsko-mazurskiego;
- wyraziły zgodę na samodzielne pokrycie kosztów przechowywania kriokonserwowanych zarodków oraz ich ewentualnych kriotransferów.

Wszystkie pary biorące udział w Programie korzystały z dofinansowania do jednej zindywidualizowanej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, z wykorzystaniem własnych gamet. W ramach tych procedur przeprowadzono następujące interwencje:

- kwalifikacja na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań;
- stymulację mnogiego jajczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu;
- 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.

Program realizowany był w Gdyni przy ul. Św. Piotra 21, tel.58 526 10 02, 501 757 111,  
e-mail: rejestracja-gdynia@gameta.pl, ksiegowoscgdynia@gameta.pl , dwojczik@gameta.pl .

Ośrodek mieści się w nowoczesnym budynku oddanym do użytku w 2014 roku. Powierzchnia



Ośrodka wynosi ponad 700 m<sup>2</sup>. Dysponujemy 6 nowoczesnie wyposażonymi gabinetami lekarskimi, gabinetem USG, 2 gabinetami pielęgniarskimi, salą zabiegową oraz wydzieloną częścią biotechnologiczną. Część biotechnologiczna Ośrodka to: nowoczesna Pracownia rozrodu wspomaganego z pomieszczeniami do konserwowania komórek rozrodczych i zarodków oraz Pracownia seminologiczna, a także pomieszczenia przeznaczone do oddawania nasienia. Układ pomieszczeń w części biotechnologicznej zapewnia optymalną komunikację i bezkolizyjność w zakresie pełnionych funkcji. Sala zabiegowa posiada w pełni wyposażone stanowisko anestezjologiczne, które umożliwia pobieranie komórek rozrodczych w znieczuleniu. Na sali wykonywane są także transfery zarodków. Pacjentki po zabiegach w znieczuleniu przebywają na jednej z dwóch sal wypoczynkowych pod nadzorem anestezjologicznym.

W Ośrodku została wydzielona rejestracja, gdzie obsługiwani są pacjenci.

Wszystkie urządzenia pracujące w ruchu ciągłym (w szczególności ciepłarki, w których prowadzi się obserwację rozwoju zarodków) są podłączone do gniazd zasilających z obwodów gwarantowanych co oznacza, że są one zasilane przez centralny UPS zainstalowany w budynku. Ośrodek wyposażony jest także w awaryjne źródło zasilania w postaci agregatu prądotwórczego, który uruchamiany jest automatycznie w przypadku braku zasilania z sieci miejskiej. Gameta Gdynia prowadzi Bank Komórek Rozrodczych i Zarodków zorganizowany zgodnie z Ustawą z dnia 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności oraz aktami wykonawczymi tej Ustawy.

Przychodnia posiada odpowiednie warunki lokalowe dla beneficjentów niepełnosprawnych.

Budynek spełnia wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia ośrodka medycznie wspomaganego prokreacji (Dz. U. poz. 1750), oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia banku komórek rozrodczych i zarodków (Dz. U. poz. 1752).

Na działalność w tej lokalizacji i przedstawioną organizację przestrzeni Gameta Gdynia Centrum Zdrowia sp. z o. o. posiada zgody i pozytywne decyzje Ministerstwa Zdrowia i Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni.

Gameta Gdynia jest wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem 000000023961.

Rejestracja Ośrodka czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7 - 20, w soboty w godzinach 7 - 14. W niedziele i święta Gameta Gdynia pracuje w systemie dyżurowym. Rejestracja możliwa jest osobiście w siedzibie Ośrodka lub telefonicznie pod numerami telefonu: 58 5261002, 501757111, a także za pomocą e-rejestracji na stronie internetowej <http://gameta.pl/gameta-gdynia/> 24 godziny na dobę.

Klinika Gameta Gdynia mieści się w centrum miasta, w pobliżu przystanku komunikacji miejskiej.

Ośrodek zapewnia parom leczącym się dostęp do konsultacji i wsparcie wykwalifikowanego psychologa posiadającego minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z pacjentami niepłodnymi.

Kompleksowe leczenie niepłodności dopełnia opieka w zakresie zabezpieczenia zdolności prokreacyjnych u pacjentów leczonych onkologicznie, a także poradnia genetyczna.

Kampanię informacyjno- edukacyjną prowadzono w kilku etapach:

#### 1. Kampania w mediach społecznościowych.

Opublikowano informacje dotyczące:

- Realizatora „Programu”;
- Sposobu finansowania;
- Zasad przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów;

Kampania informacyjna pozwoliła na zapoznanie się z całością. Podane zostały wszystkie



niezbędne informacje ważne dla Pacjentów, opisane zostały szczegółowo zasady przystąpienia do „Programu” oraz konieczne do spełnienia warunki.

## 2. Informacje na stronie internetowej.

Na stronie internetowej Gameta Gdynia zostały zamieszczone następujące informacje, które są na bieżąco aktualizowane.

- Zasady przystąpienia do „Programu” przez Pacjentów oraz konieczne do spełnienia warunki;
- Opis procedury in vitro wraz z wykazem koniecznych do wykonania badań laboratoryjnych tak, aby potencjalni pacjenci mogli jak najlepiej przygotować się do wizyty kwalifikacyjnej.

Szczegółowy opis postępowania pozwala pacjentom na spokojne przygotowanie się do pierwszej wizyty. Możliwość zapoznania się z wszystkimi wymogami programu daje pacjentom przejrzystą informację i wiedzę na temat zasad kwalifikacji.

## 3. Konsultant dla Pacjentów zainteresowanych udziałem w „Programie”.

W Ośrodku wyznaczony został konsultant dedykowany dla Pacjentów zainteresowanych „Programem”. Osoba ta przekazuje informacje o „Programie” Pacjentom na miejscu w Ośrodku lub telefonicznie. Konsultant realizuje swoje działania przez cały okres trwania „Programu”. Z rozmowy z konsultantem może skorzystać każdy potencjalny uczestnik „Programu”.

Do „Program Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko –mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok” zostały zakwalifikowane 4 pary. Są to pacjenci w wieku od 30 do 39 lat, mieszkańcy województwa warmińsko-mazurskiego. W wyniku przeprowadzonych procedur pobrano 46 kulusów, poddano zapłodnieniu 24 dojrzałych komórek jajowych, uzyskano 12 zarodków z czego 9 pozostaje zamrożonych.

## 2. Liczbowe określenie skali działań

l.p.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na: a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka	LICZBA CIAŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU



4	4	4 w ramach dawstwa partnerskiego	1 ciąża w ramach dawstwa partnerskiego	3, jedna z ankiet niestety nie została wypełniona
---	---	----------------------------------	--	---

3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1	Elbląg	2	
2	Kętrzyn	2	
3	Nowa Wieś	2	
4	Bartąg	2	

**CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU**

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	4	11 941,50	47 766,00	20 000,00
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0



2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
20 000,00	47 766,00	0,00

PREZES ZARZĄDU  
GAMETA GDYNIA  
CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)



**Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą  
zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-  
mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok”**

**ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKCJI**

**Termin realizacji: 25.05.2022-07.12.2022**

**Nazwa Zleceniobiorcy:**

Gameta Gdynia Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Ul. Św. Piotra 21

81-347 Gdynia

NIP 5862245682

**Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:**

██  
██

<b>I.p.</b>	<b>Treść pytania ankietowego</b>	<b>Ocena</b>	<b>Liczba udzielonych odpowiedzi</b>	<b>Liczba Par udzielających odpowiedzi</b>
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	3	3- jedna z ankiet nie została zwrócona
		Dobrze		
		Średnio		
		Źle		
		bardzo źle		
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	3	3- jedna z ankiet nie została zwrócona
		raczej tak		
		raczej nie		
		Nie		
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	3	3- jedna z ankiet nie została zwrócona
		nie		
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	3	3- jedna z ankiet nie została zwrócona
		raczej tak		
		Nie		



		raczej nie		
		nie wiemy		
5.	Dodatkowe uwagi na temat Programu		Brak uwag	Brak uwag

Gdynia  
(miejsowość)

01.01.2023r.  
(data)

(podpis Zleceniobiorcy)  
PREZES ZARZĄDU  
GAMETA GDYNIA  
CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.



**SPRAWOZDANIE**  
**Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**  
**w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców**  
**województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok**

Termin realizacji 15.12.2022,

**CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu

Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego

2. Liczbowe określenie skali działań

Lp.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na: a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka	LICZBA CIAŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU
	35	25	a) 18 b) 2 c) 0 3 transfery odroczone 2 procedury brak prawidłowego zarodka	a) 8 b) 1 c) 0	

3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1	Olsztyn	11	
2	Szczytno	3	
3	Stawiguda	1	



4	Ostróda	2	
5	Nowe Witki	1	
6	Ługwałd	1	
7	Karkajmy	1	
8	Głuch	1	
9	Wysoka Wieś	1	
10	Skurpie	1	
11	Idzbark	1	
12	Giżycko	1	

## CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

### 1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	18	8 965,00	176 250,00	90 000,00
3 transfery odroczone z przyczyn medycznych		8 965,00	23 900,00	15 000,00	
2 procedury brak prawidłowego zarodka		8 965,00	14 155,00	10 000,00	
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	2	9 765,00	21 890,00	10 000,00
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0

### 2. Rozliczenie dotacji

<b>Wysokość przekazanej</b>	<b>Łączny koszt procedur</b>	<b>Wysokość dotacji</b>
-----------------------------	------------------------------	-------------------------



dotacji, zgodnie z zawartą umową	a, b, c	niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
125 000,00	236 195,00	0,00

CZŁONEK ZARZĄDU

(podpis Zleceniobiorcy)

Prokurent

„Artemida Olsztyn” Spółka z o.o.  
ul. Jagiellońska 78A, 10-357 Olsztyn  
tel. 89 532 61 24, 89 513 86 40  
NIP 542 323 76 28, REGON 200855014  
KRS 0000897795



Załącznik Nr 6 do umowy

**Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok”**

**ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKcji**

Termin realizacji: 25.05.2022 - 15.12.2022

Nazwa Zleceniobiorcy:

„Artemida Olsztyn Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Jagiellońska 78a 10-357 Olsztyn

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:


I.p.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi	Liczba Par udzielających odpowiedzi
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	20	20
		Dobrze	4	4
		Średnio	0	0
		Źle	0	0
		bardzo źle	0	0
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	22	22
		raczej tak	2	2
		raczej nie	0	0
		Nie	0	0
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	24	24
		nie	0	0
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	21	21
		raczej tak	3	3
		Nie	0	0
		raczej nie	0	0
		nie wiemy	0	0
5.	Dodatkowe uwagi na temat Programu		0	0

Olsztyn  
(miejscowość)

12.01.2023  
(data)

CZŁONEK ZARZĄDU  
  
(podpis Zleceniobiorcy)

„Artemida Olsztyn” Spółka z o.o.  
ul. Jagiellońska 78A, 10-357 Olsztyn  
tel. 89 532 61 24, 89 513 86 40  
NIP 542 323 76 28, REGON 200855014  
KRS 0000897795

  
Prokurent



p. E. Fridman  
25.01.2023

**SPRAWOZDANIE  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Załącznik Nr 2 do umowy

**w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok**

Termin realizacji 25 maja 2022- 31.12.2022

**CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

**1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu**

Realizator zapewnił warunki lokalowe, sprzętowe oraz kadrowe zgodnie ze szczegółowym opisem znajdującym się w ofercie. Pacjenci mogli kontaktować się i dokonywać rejestracji telefonicznie (dedykowana infolinia obsługiwana przez personel INVICTA), elektronicznie (poprzez formularze i narzędzia dostępne na stronie www oraz za pośrednictwem platformy Medipoint.pl, gdzie również mają wgląd w wyniki swoich badań, wizyty, zalecenia, recepty etc.), a także osobiście w każdej z placówek Realizatora.

Pacjenci mieli możliwość realizacji Programu w kilku lokalizacjach Podmiotu Leczniczego INVICTA Sp. z o.o. – w Gdańsku, Warszawie, Gdyni, Bydgoszczy, Słupsku, Wrocławiu. W 2022 roku wszystkie pary zrealizowały Program w Klinice w Gdańsku.

Pacjentom zapewniony został dostęp do profesjonalnego wsparcia psychologicznego – do ich dyspozycji był psycholog z ponad 11-letnim doświadczeniem w pracy z parami leczonymi metodami wspomaganego rozrodu, w tym zapłodnienia pozaustrojowego. W ramach procedury pacjenci mogli skorzystać z dwóch bezpłatnych konsultacji. Wszystkie placówki są czynne 6 dni w tygodniu, oraz w trybie dyżurowym w dni wolne.

Realizacja Programu polegała na podejmowaniu działań:

- informacyjno-edukacyjnych oraz organizacyjnych
- merytorycznych
- monitoringu i ewaluacji

Wszystkie działania odbywały się zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.

W ramach działań promocyjno-informacyjnych przeprowadzono kampanię informacyjno – edukacyjną polegającą na rozpowszechnieniu informacji o realizowanym pn. „Programie Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2022 rok” w tym podjęto m.in. następujące działania:

- aktywnie rekrutowano pary spełniające kryteria programu podczas wizyt w Klinice INVICTA
- aktywnie rekrutowano pary spełniające kryteria programu podczas rozmów telefonicznych i korespondencji z pacjentami zainteresowanymi leczeniem
- opublikowano informacje nt. programu na stronie www Kliniki – dedykowana Programowi podstrona (<https://www.klinikainvicta.pl/przewodnik-finansowy/dofinansowanie-in-vitro/dofinansowanie-in-vitro-warmińsko-mazurskie/>) – blisko 2,5 tysiące odsłon witryny
- zrealizowano działania w mediach społecznościowych – posty sponsorowane i organiczne o łącznym zasięgu 60 tys. użytkowników (blisko 900 tysięcy wyświetleń reklamy)

Ww. działania miały na celu dotarcie z informacją i zachęcenie do udziału w Programie par spełniających opisane w nim kryteria. Działania były skierowane do maksymalnie szerokiego grona odbiorców – potencjalnej populacji pacjentów oraz ich rodzin/znajomych – by zwiększyć skuteczność rekrutacji.

Oferent prowadził kampanię informacyjno-promocyjną za pomocą wymienionych kanałów i narzędzi informacyjnych:

- Internetu i mediów społecznościowych: w serwisie Facebook i Instagram (posty sponsorowane geotargetowane i organiczne dot. warunków i zasad programu)
- wyszukiwarki Google, w tym reklam płatnych (blisko 3 tysiące odsłon strony www o Programie)
- notatka prasowa do mediów ogólnopolskich.

DEPARTAMENT ZDROWIA  
Wpłynęło, dnia 2023-01-25  
Nr 217



W 2022 roku w wyniku w/w działań do Programu zgłosiły się 54 pary. Proces kwalifikacji pod względem formalnym i medycznym odbywał się na bieżąco, zgodnie z napływającymi zgłoszeniami. Wszystkie pary spełniły wymagane warunki formalne. Ze względu na zaplanowany budżet do Programu zakwalifikowano 16 par, które przystąpiły do procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet pary (dawstwo partnerskie).

35 par, z tych, które się zgłosiły ale nie zostały objęte programem, zapisano na liście oczekujących, by jeśli Program będzie kontynuowany w 2023 roku, przystąpić do jego realizacji i podjąć leczenie z dofinansowaniem z Urzędu Marszałkowskiego.

Z uwagi na specyfikę procesu, część pacjentów rozpoczyna leczenie niezwłocznie po kwalifikacji, jednak są pary, które uzupełniają diagnostykę o dodatkowe konsultacje lub specjalistyczne procedury przygotowujące do terapii i zwiększające skuteczność leczenia w konkretnym przypadku.

Realizacja i zgodny z założeniami przebieg Programu były na bieżąco monitorowane.

Nie odnotowano zdarzeń niepożądanych związanych z hiperstymulacją, do 15.12.2023 wystąpiło 1 poronienie. 12 par ze względów medycznych zakończyło Program na etapie procedur laboratoryjnych- w 2023 roku planują przystąpienie do procedury embriotransferu z mrożonych zarodków.

Aktualnie posiadamy informację o 5 trwających pojedynczych ciążyach. Planowane daty porodów: 2 porody w maju 2023 oraz po 1 w czerwcu, lipcu i sierpniu 2023 roku.

## 2. Liczbowe określenie skali działań

<b>I.p.</b>	<b>LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU</b>	<b>LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY</b>	<b>LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na:</b> a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka	<b>LICZBA CIĄŻ z podziałem na rodzaj procedury:</b> d) w ramach dawstwa partnerskiego, e) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, f) adopcja zarodka	<b>LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU</b>
1	16	16	a)16 b) 0 c) 0	a)6 ciąż pojedynczych b)0 c)0	16

## 3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

<b>Lp.</b>	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	<b>LICZBA OSÓB</b>	<b>UWAGI</b>
1	Dywity	1	BRAK
2	Działdowo	2	BRAK
3	Elbląg	10	BRAK



4	Jaroty	2	BRAK
5	Knopin	2	BRAK
6	Lipowiec	2	BRAK
7	Olsztyn	9	BRAK
8	Rychliki	2	BRAK
9	Warkały	2	BRAK

## CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU

### 1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	16	4575,50	73 208	75 000
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0

### 2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
75 000	73 208	1 792

PREZES ZARZĄDU  
INVISTA Sp. z o.o.

(podpis Zleceniobiorcy)



Załącznik Nr 6 do umowy

**Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok”**

**ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKЦИИ**

Termin realizacji: 25 maja 2022- 31.12.2022

Nazwa Zleceniobiorcy: **INVICTA Sp. z o.o.**

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych: **[REDAKOWANE]**

I.p.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi	Liczba Par udzielających odpowiedzi
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	7	16
		Dobrze	9	
		Średnio	0	
		Źle	0	
		bardzo źle	0	
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	14	
		raczej tak	2	
		raczej nie	0	
		Nie	0	
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	16	
		nie	0	
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	8	
		raczej tak	7	
		Nie	0	
		raczej nie	1	
		nie wiemy	0	
5.	Dodatkowe uwagi na temat Programu		- mała dostępność do Programu (ilość miejsc ograniczona)	

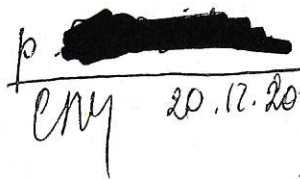

Sopot  
(miejsowość)

10.01.2023  
(data)

PREZES ZARZADU  
INVICTA Sp. z o.o.  
(podpis Zleceniobiorcy)

INVICTA Sp. z o.o.  
81-740 Sopot  
ul. Polna 64  
NIP 585 13 91 084, Regon 192766523



 20.12.2022  


Załącznik Nr 2 do umowy

**SPRAWOZDANIE  
 Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ  
 w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców  
 województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok**

Termin realizacji 25 maja 2022 roku do 15 grudnia 2022 roku

**CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

**1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu**

- Od dnia 25 maja 2022 roku do dnia 15 grudnia 2022r. realizator wykonywał następujące czynności:
- 1) Rejestrował uczestników do udziału w Programie na określony dzień i godzinę,
  - 2) kwalifikował do Programu pary, które nie miały przeciwwskazań opisanych w kryteriach wykluczenia w „Programie Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok. Ponadto pary spełniały łącznie kryteria szczegółowo określone w treści Programu oraz w Umowie Nr 2.iv.Centrum Bocian.2022
    - pary, które złożyły oświadczenie, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy (Zleceniobiorca jest zobowiązany do zebrania od uczestników Programu oświadczeń, które będą w jego dyspozycji).
  - 3) Wykonał procedury objęte Programem oraz umową
  - 4) Uzyskał od par ankiety satysfakcji
  - 5) Prowadził dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną, na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą,
  - 6) prowadził akcję informacyjno – promocyjną dotyczącą Programu (np. poprzez zamieszczenie informacji na temat Programu na swojej stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych).

Procedury były wykonywane w następującej lokalizacji:

**Klinika Leczenia Niepłodności, Ginekologii i Położnictwa – Bocian, ul. Akademicka 26, Białystok, REGON 20006769900028, podlaskie**

Realizator nie napotkał problemów związanych z realizacją programu, kwalifikacje i wykonywanie procedur odbywało się sprawnie. Nie było również odstępstw od wykonywanego Programu.

**Ogólna liczba par zainteresowanych programem: 58**

**2. Liczbowe określenie skali działań**

I.p.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na: a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka	LICZBA CIAŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU
1	17	16	a) 13 b) 3 c) 0	a) 1 b) 3 w tym 1 ekstra (pozamaciczna) c) 0	32

DEPARTAMENT ZDROWIA

Wpłynęło, dnia 2022-12-16

Nr 2630



3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1	IŁAWA	2	Brak
2	PISZ	2	Brak
3	WĘGORZEWO	1	Brak
4	WRÓBEL	1	Brak
5	OLECKO	1	Brak
6	NIEDŹWIEDZKIE	1	Brak
7	WIELBARK	2	Brak
8	OLSZTYN	4	Brak
9	EŁK	4	Brak
10	JELONKI	2	Brak
11	OSTRÓDA	2	Brak
12	DZIAŁDOWO	2	Brak
13	BARTOSZYCE	1	Brak
14	SUSZ	1	Brak
15	GIŻYCKO	2	Brak
16	KRUKLANKI	2	Brak
17	PASYM	2	Brak

**CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU**

1. Koszty z podziałem na procedury

Lp.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKO WY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	13 par	5000	83400	65000
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	3 pary	5000	19200	15000



c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0
----	---	---	---	---	---

2. Rozliczenie dotacji

Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
80 000,00	80 000	0

Białystok, dnia 16.12.2022r.

Prezes Zarządu

(podpis Zleceniobiorcy)



Centrum Bocian  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa

ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok

REGON 200067699 | NIP 542-297-17-82  
KRS 0000627247 | BDO 000042050



Załącznik Nr 6 do umowy

**„Program Polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganey reprodukcji”**

**ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFAKCJI**

Termin realizacji: 25 maja 2022 roku do 15 grudnia 2022 roku

**Nazwa Zleceniobiorcy:**

Centrum Bocian spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

**Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:**

~~.....~~

I.p.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	32
		Dobrze	
		Średnio	
		Źle	
		bardzo źle	
2.	Czy zalecenia diagnostyczne i lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	32
		raczej tak	
		raczej nie	
		Nie	
3.	Czy otrzymali Państwo zalecenia w formie pisemnej?	tak	32
		nie	
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	32
		raczej tak	
		Nie	
		raczej nie	
		nie wiemy	
5.	Dodatkowe uwagi na temat Programu	Niska kwota dofinansowania	5

LICZBA PAR UDZIELAJĄCYCH ODPOWIEDZI: 16, każdy z pacjentów otrzymał osobno ankietę do wypełnienia.

Białystok, dnia 11.01.2023r.

dr n. med. Grzegorz Mrugacz  
Prezes Zarządu

(podpis Zleceniobiorcy)



Centrum Bocian  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa

Ul. Akademicko 26, 15-267 Białystok

REGON 200067699 | NIP 542-297-17-92  
KRS 0000621247 | BDO 000042050



ZI  
Lulu  
2012023

p. E. [redacted]  
m. 01. CN

Załącznik Nr 2 do umowy

**SPRAWOZDANIE  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ  
w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców  
województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok**

Termin realizacji 1.06.-15.12.2022

**CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

**1. Opis wykonania zadania wraz z uwagami dotyczącymi realizacji Programu**

**PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok był realizowany przed Medi Partner Sp. z o.o. – operatora Kliniki InviMed w Gdyni w okresie od 1 czerwca do 15 grudnia 2022 r. Pierwotnie zainteresowanie Programem zgłosiło 37 par, z czego 11 par spełniło warunki formalne i zgodnie z liczbą przyznaczonych miejsc zostało zaproszonych na wizytę kwalifikacyjną. Pozytywnie kwalifikację przeszło 10 par, które następnie podjęły leczenie w klinice. 8 z 10 par podeszło do procedury punkcji jajników (jedna pacjentka nie odpowiedziała pozytywnie na stymulację hormonalną, druga para wymagała leczenia chirurgicznego poza kliniką). W okresie do 15 grudnia wykonano 2 transfery świeże oraz 3 transfery na mrożonych zarodkach. W okresie do 15 grudnia doszło do 2 poronień ciąży biochemicznej oraz 1 ciąży pojedynczej. Dwie pary zdecydowały się na badania genetyczne zarodków metodą małoinwazyjną nieobjętą Programem.**

**2. Liczbowe określenie skali działań**

I.p.	LICZBA WYKONANYCH KWALIFIKACJI DO PROGRAMU	LICZBA ZAKWALIFIKOWANYCH PAR DO PROCEDURY	LICZBA WYKONANYCH PROCEDUR ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO z podziałem na: a) w ramach dawstwa partnerskiego, b) w ramach dawstwa inne niż partnerskie, c) adopcja zarodka	LICZBA CIAŻ z podziałem na rodzaj procedury: a) b) c)	LICZBA PRZEPROWADZONYCH ANKIET SATYSFAKCJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU
	11	10 par	a) 10 par b) 0 c) 0	a) 1 b) 0 c) 0	10

DEPARTAMENT ZDROWIA  
2023-01-10  
Wpłynęło, dnia .....  
Nr ..... 69



3. Wykaz miejsc zamieszkania par, które zgłosiły się do Programu:

Lp.	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA OSÓB	UWAGI
1.	Olsztyn	1	
2.	Olsztynek	2	
3.	Szczytno	2	
4.	Braniewo	1	
5.	Paślęk	1	
6.	Konieczki	1	
7.	Dobre Miasto	1	
8.	Nowy Dwór Gdański	1	

**CZĘŚĆ II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA PROGRAMU**

1. Koszty z podziałem na procedury

LP.	RODZAJ KOSZTÓW	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT JEDNOSTKOWY PROCEDURY (W ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY (W ZŁ)	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (W ZŁ)
a.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa partnerskiego	10	1.Para 3593 zł 2.Para 3963 zł 3.Para 3856 zł 4.Para 5486 zł 5.Para 5422 zł 6.Para 4819 zł 7.Para 1442 zł 8.Para 3931 zł 9.Para 4889 zł 10.Para 834 zł	38 235 zł	32 309 zł
b.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO w ramach dawstwa innego niż partnerskie	0	0	0	0
c.	PRZEPROWADZENIE PROCEDURY ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO IN VITRO – procedura dawstwa zarodka – adopcja zarodka	0	0	0	0

2. Rozliczenie dotacji



Wysokość przekazanej dotacji, zgodnie z zawartą umową	Łączny koszt procedur a, b, c	Wysokość dotacji niewykorzystanej, przeznaczonej do zwrotu, zgodnie z zawartą umową
50 000 zł	32 309 zł	17 691 zł

  
(podpis Zleceniobiorcy)

Med Partner Sp. z o.o.  
ul. Cybernetyki 19, 02-877 Warszawa  
NIP: 108-001-28-31, REGON 146063190  
InviMed Europejskie Centrum Macierzynek  
ul. 10 Lutego 16B, 01-304 Gdynia  
tel. 500 900 888



Załącznik Nr 6 do umowy

**Program Polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok”**

**ZESTAWIENIE WYNIKÓW ANKIET SATYSFACJA**

Termin realizacji: .....

ul. Cybernetyki 19, 02-077 Warszawa  
 NIP: 152-401-24-31, REGON: 146063190  
 Instytut Europejskie Centrum Medycyny  
 al. 10 Lutego 15B, 81-304 Gdynia  
 tel. 510 900 800

Nazwa Zleceniobiorcy:

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:

I.p.	Treść pytania ankietowego	Ocena	Liczba udzielonych odpowiedzi	Liczba Par udzielających odpowiedzi	
1.	Jak Państwo oceniają umiejętność przekazania informacji o rokowaniach	bardzo dobrze	9	91%	9
		Dobrze	1	9%	1
		Średnio			
		Źle			
		bardzo źle			
2.	Czy zalecenia lekarskie dotyczące postępowania zostały przekazane w sposób zrozumiały i przystępny?	Tak	10	100%	10
		raczej tak			
		raczej nie			
		Nie			
3.	Czy Państwo otrzymali zalecenia medyczne w formie pisemnej?	tak	10	100%	10
		nie			
4.	Czy jesteście Państwo zadowoleni z udziału w Programie?	Tak	8	80%	8
		raczej tak	1	0%	1
		Nie	1	0%	1
		raczej nie			
		nie wiemy			
5.	Dodatkowe uwagi na temat Programu	Brak możliwości ponownej procedury po nieudany	2	2	



		pierwszym podejściu		
--	--	------------------------	--	--

Gdynia.....  
(miejsowość)

30.12.2022,.....  
(data)

.....  
(pod ~~pisem~~)  
Dyrektor Zarządca Inwestycji  
Instytut Eksploatacji Środowiska i Bezpieczeństwa



Program polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok - aktualizacja na 2022 rok.  
MONITORING

## Część A

TERMIN REALIZACJI: 30.05.2022-09.01.2023

Nazwa Zleceniobiorcy:

Medi Partner Sp. z o.o.

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:

Mg...  
...  
...

LP.	INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZALNOŚCI DO PROGRAMU	LICZBA	UWAGI
1.	Pary, które zgłosiły się /zarejestrowały: - telefonicznie - e-mailowo - osobiście	37	
2.	Pary zakwalifikowane przez Zleceniobiorcę do Programu	10	
3.	Pary niezakwalifikowane do Programu	27	Brak miejsc, niespełnienie wymogów ustawowych, niespełnienie wymogów Programu
4.	Pary, które zrezygnowały z udziału w Programie	1	Brak reakcji na stymulację.
5.	Liczba zakończonych procedur zapłodnienia pozaustrojowego w tym: - w ramach dawstwa partnerskiego W ramach dawstwa innego niż partnerskie - w ramach dawstwa zarodka (adopcji zarodka) - ICSI	8+2+3	8 OPU, 2 ET świeże po OPU, 3 ET zarodków mrożonych w programie dawstwa partnerskiego





LP.	INFORMACJE DOTYCZĄCE EFEKTYWNOŚCI PROCEDURY	LICZBA	UWAGI
1.	Ogółem liczba potwierdzonych klinicznie ciąży, w tym: - ciąż pojedynczych - ciąż wielopłodowych	1 ciąża pojedyncza	
2.	Liczba wyników negatywnych	2	1 cykl – brak powstałych zarodków.
3.	Liczba powstałych embrionów	36	
4.	Liczba transferów embrionów w tym: - transferów zarodków świeżych - transferów zarodków mrożonych	Transfer świeży: 2 Transfer mrożony: 3	
5.	Liczba poronień (wykazana do 15 grudnia 2022 r.)	2	Poronienia ciąży biochemicznej
6.	Pary stosujące się do zaleceń lekarskich, w tym: - zdecydowanie - raczej zdecydowanie	10 zdecydowanie	

Gdynia

09.01.2023r.

(miejsowość)

(data)

  
  
 Gdynia, Zarządca  
 Inwitel Gdynia

(podpis Zleceniobiorcy)



**Część B. załącznika nr 7 do umowy**

Zgodnie z § 6 pkt 13w/w. umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazania poniższych danych po zakończeniu realizacji Programu – w terminie do około 9 miesięcy od przeprowadzenia ostatniej procedury in vitro.

**Nazwa Zleceniobiorcy:**

MediFacet Sp. z o.o.  
ul. Cybelańska 19, 02-077 Warszawa  
NIP: 106-001-26-31, REGON 146083190  
ImMed Europejskie Centrum Macierzyładowe  
ul. 10 Listopada 10B, 81-304 Gdynia  
tel. 500 900 888

**Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie poniżej przedstawionych danych:**

Magdalena Zwierzewska, tel.  
tel. kom. +48 600 596 204

1. Liczba urodzeń żywych:  
0.....
2. Liczba urodzeń martwych:  
0.....
3. Liczba poronień: (należy wskazać liczbę niewykazaną w części A)  
0.....

**Ewentualne uwagi:**.....  
.....  
.....

Gdynia, 09.01.2022 r



*Magdalena Zylerszewska*  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)