



Regulamin uczestnictwa w programie polityki zdrowotnej pn. „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganą prokreację, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganą prokreacji, na lata 2024-2028”

**§ 1.
Informacje ogólne**

Niniejszy regulamin określa zasady uczestnictwa w korzystaniu ze świadczeń realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganą prokreację, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganą prokreacji, na lata 2024-2028”, zwanego dalej „Programem”, oraz obowiązki z tym związane.

**§ 2.
Definicje**

Ilekróć w regulaminie jest mowa o:

- 1) świadczeniach – należy przez to rozumieć świadczenia opieki zdrowotnej udzielane w ramach Programu na rzecz osób do niego przystępujących;
- 2) realizatorze – należy przez to rozumieć ośrodek medycznie wspomaganą prokreacji realizujący świadczenia w ramach Programu na podstawie zawartej ze Skarbem Państwa - Ministrem Zdrowia umowy, na rzecz uczestników;
- 3) uczestniku – należy przez to rozumieć osobę, która wspólnie z partnerem wskutek kryteriów medycznych, określonych w Programie przystąpiła do udziału w Programie;
- 4) parze – należy przez to rozumieć dwoje uczestników różnej płci, u których stwierdzono niepłodność, kobiety lub mężczyzny i którzy zostali zakwalifikowani wspólnie do udziału w Programie;
- 5) liście oczekujących – należy przez to rozumieć uporządkowaną według kolejności zgłoszeń listę par.

**§ 3.
Postanowienia ogólne**

1. Warunkiem przystąpienia do Programu jest zgłoszenie się pary do realizatora oraz podpisanie oświadczeń i formularza, o których mowa w § 4 ust. 4.
2. Uczestnicy Programu przystępują do Programu jako para.
3. Decyzja dotycząca przystąpienia do Programu, odstąpienia od udziału w nim oraz każda inna decyzja związana z udziałem w Programie powinna być podejmowana wspólnie przez parę. Każda taka decyzja powinna być wyrażona na piśmie. Odstąpienie od udziału w Programie jednego uczestnika oznacza odstąpienie od udziału w nim pary.
4. Kwalifikacja do uczestnictwa w Programie odbywa się na podstawie kryteriów





§ 4.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych

1. Kolejność udzielania świadczeń w Programie jest uzależniona od kolejności zgłoszenia się pary do realizatora i przeprowadzenia kwalifikacji z wyjątkiem osób objętych procedurą zabezpieczenia płodności na przyszłość, którym przysługuje pierwszeństwo w udzielaniu świadczeń w Programie.
2. Po zgłoszeniu pary do realizatora następuje jej rejestracja, a następnie kwalifikacja do uczestnictwa w Programie.
3. Wybór realizatora jest wyłączną decyzją pary, a przystąpienie do Programu u wybranego realizatora nie może być przez niego uzależniane od dotychczasowego korzystania przez parę z udzielanych przez tego realizatora świadczeń.
4. Przed rozpoczęciem kwalifikacji do uczestnictwa w Programie każda z osób, które zgłosiły się do udziału w Programie podpisuje oświadczenie dotyczące akceptacji regulaminu uczestnictwa w Programie, którego wzór określony został w załączniku nr 1 do regulaminu, oraz formularz świadomej zgody na udział w Programie, którego wzór został określony w załączniku nr 2 do regulaminu.
5. Po zakwalifikowaniu do uczestnictwa w Programie, para jest wpisywana na listę oczekujących.
6. Listę oczekujących każdy realizator prowadzi oddzielnie.
7. Informacje dotyczące list oczekujących są zamieszczane na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia, nie częściej niż co miesiąc, nie rzadziej jednak niż co kwartał od dnia rozpoczęcia realizacji Programu.
8. Para może być wpisana wyłącznie na jedną listę oczekujących u jednego realizatora.
9. Para oraz każdy z uczestników oddzielnie nie może w trakcie uczestnictwa w Programie równocześnie uczestniczyć w żadnej innej procedurze medycznie wspomaganey prokreacji.
10. Korzystanie ze świadczeń niewchodzących w zakres określonej Programem procedury medycznie wspomaganey prokreacji odbywa się poza Programem na zasadach określonych przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych albo komercyjnie w wybranym przez siebie podmiocie leczniczym.
11. Rozpoczęcie kolejnego cyklu w ramach Programu następuje, jeżeli nie ma do tego przeciwwskazań medycznych, nie później niż 6 miesięcy od zakończenia poprzedniego cyklu.
12. Para może zrezygnować z uczestnictwa w Programie na każdym jego etapie. Decyzję tę para podejmuje po konsultacji z lekarzem zatrudnionym u realizatora, w którym para aktualnie jest wpisana na listę oczekujących lub rozpoczęła procedurę medycznie wspomaganey prokreacji.
13. Decyzję o rezygnacji z uczestnictwa w Programie para podejmuje na własną odpowiedzialność, zrzekając się jakichkolwiek roszczeń wynikłych z tej decyzji wobec realizatorów, Skarbu Państwa-Ministra Zdrowia oraz osób związanych z wymienionymi. Decyzja o rezygnacji z uczestnictwa w Programie oznacza niemożność ponownego udziału pary w Programie.
14. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Programie należy przekazać informację o chęci odstąpienia od udziału w Programie na piśmie do realizatora, u którego para była wpisana na listę oczekujących bądź rozpoczęła procedurę zapłodnienia pozaustrojowego.
15. Para może dokonać zmiany realizatora w ramach Programu. Informację o chęci zmiany realizatora w ramach Programu para wspólnie na piśmie przekazuje do realizatora,





GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY
IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

ul. Polna33, 60-535 Poznań, NIP: 781-16-21-484, REGON: 000288840, KRS: 0000002866



GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
UNIwersyteckie Centrum Leczenia Niepłodności

kontakt: ivf-administracja@gpsk.ump.edu.pl

KONTO BANKOWE BANK GOSPODARSTWA KRAJOWEGO 37 1130 1088 0001 3124 0720 0002





u którego została zakwalifikowana do udziału w Programie.

W przypadku, gdy para, która dokonuje zmiany realizatora, była zakwalifikowana do udziału w Programie, ale znajdowała się na liście oczekujących, po zmianie realizatora jest wpisywana na koniec listy oczekujących prowadzonej przez nowego realizatora.

1. Niedopuszczalna jest zmiana realizatora przez parę będącą w trakcie cyklu medycznie wspomaganey prokreacji. Podjęta w tym celu decyzja o rezygnacji ze świadczeń udzielanych w ramach Programu przez realizatora, u którego para rozpoczęła procedurę zapłodnienia pozaustrojowego, będzie równoznaczna z decyzją o rezygnacji z uczestnictwa w Programie – ust. 13 ma w tym przypadku zastosowanie.

2. Para może zmienić realizatora w ramach Programu po zakończeniu cyklu medycznie wspomaganey prokreacji. Do zmiany realizatora po zakończeniu cyklu w sytuacji, w której para nadal uczestniczy w Programie, nie jest wymagana zgoda lekarza zatrudnionego u realizatora, w którym odbywał się cykl.

3. W przypadku zmiany realizatora po zakończeniu jednego cyklu medycznie wspomaganey prokreacji, a przed rozpoczęciem kolejnego, para przekazuje tę informację wspólnie na piśmie do realizatora, w którym miała dotychczas udzielane świadczenie i zakończyła cykl. Realizator ten przekazuje niezwłocznie stosowny wniosek do Ministra Zdrowia.

4. Para może dokonać zmiany realizatora nie więcej niż dwa razy w trakcie uczestnictwa w Programie. Dotyczy to zarówno sytuacji, w której para została zarejestrowana lub zakwalifikowana do udziału w Programie, ale nie rozpoczęła żadnego cyklu medycznie wspomaganey prokreacji oraz sytuacji, w której zakończyła cykl medycznie wspomaganey prokreacji.

Przepisu ust. 19 nie stosuje się w przypadku konieczności przeniesienia pary w sytuacji, kiedy podmiot leczniczy przestał być realizatorem. Po zakwalifikowaniu pary do Programu wszystkie procedury związane z realizacją procedury zapłodnienia pozaustrojowego, realizowane w ramach części klinicznej i biotechnologicznej są finansowane w ramach Programu.

Uczestnicy mają prawo do pełnej, przystępnej i zgodnej z aktualnym stanem wiedzy medycznej informacji na temat procedury medycznie wspomaganey prokreacji oraz innych procedur związanych z udzielanymi świadczeniami.

Uczestnicy na każdym etapie udziału w Programie są zobowiązani przekazywać realizatorowi istotne informacje o swoim stanie zdrowia, mogące wpłynąć na procedurę medycznie wspomaganey prokreacji.

W trakcie oraz po zakończonej ciąży (bez względu na sposób zakończenia ciąży) uczestnicy deklarują przekazywanie realizatorowi informacji na temat jej przebiegu.

W przypadku ciąży zakończonej urodzeniem uczestnicy deklarują przekazywanie realizatorowi informacji na temat porodu, stanu zdrowia dziecka do ukończenia przez dziecko okresu noworodkowego.

§ 5.

Obowiązki i prawa uczestników

§ 6.

Dokumentacja medyczna





GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY
IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

ul. Polna33, 60-535 Poznań, NIP: 781-16-21-484, REGON: 000288840, KRS: 0000002866

W przypadku zmiany realizatora kopia dokumentacji medycznej dotyczącej udzielanych w ramach Programu świadczeń jest przekazywana przez dotychczasowego realizatora nowemu realizatorowi.



GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
UNIWERSYTECKIE CENTRUM LECZENIA NIEPŁODNOŚCI

kontakt: ivf-administracja@gpsk.ump.edu.pl

KONTO BANKOWE BANK GOSPODARSTWA KRAJOWEGO 37 1130 1088 0001 3124 0720 0002





§ 7.

Przetwarzanie danych

1. Realizator jako administrator danych osobowych uczestników jest zobowiązany do ich przetwarzania zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L Nr 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35) oraz innymi przepisami szczególnymi regulującymi ochronę danych osobowych.
2. Minister Zdrowia zastrzega, że nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody poniesione przez osoby trzecie, powstałe w związku z realizacją zadania przez Realizatora, wynikłe z naruszenia ww. przepisów, dotyczących zgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych, przez Realizatora lub osoby uczestniczące po jego stronie w realizacji Programu, za które Realizator ponosi odpowiedzialność.

§ 8.

Postanowienia końcowe

1. W przypadku zmiany regulaminu uczestnik podpisuje oświadczenie dotyczące akceptacji regulaminu uczestnictwa w Programie, którego wzór określony został w załączniku nr 1 do regulaminu. Odmowa podpisania oświadczenia jest równoznaczna z odstąpieniem od udziału w Programie.
2. Zmiana regulaminu nie może naruszać praw uczestników.
3. W kwestiach nieuregulowanych regulaminem stosuje się przepisy ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 r. poz. 442), przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610, z późn. zm.), przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146) oraz przepisy ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2023 r. poz. 1545, z późn. zm.).

