

# OPINIA NR 93/2023 PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA Z DNIA 6 listopada 2023 r.

dotycząca projektu rezolucji Rady Miasta Krakowa w sprawie opracowania projektu Programu Polityki Zdrowotnej (PPZ) dedykowanego zabezpieczeniu płodności u mieszkańców Krakowa chorych onkologicznie oraz pacjentek z endometriozą – druk nr 3751-R.

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 2019 r. poz. 7074, z 2020 r. poz. 919) postanawia się, co następuje:

**Opiniuje się negatywnie** projekt rezolucji Rady Miasta Krakowa wniesiony przez Klub Radnych Platforma – Koalicja Obywatelska w sprawie opracowania projektu Programu Polityki Zdrowotnej (PPZ) dedykowanego zabezpieczeniu płodności u mieszkańców Krakowa chorych onkologicznie oraz pacjentek z endometriozą – druk nr 3751-R.

## UZASADNIENIE

Leczenie niepłodności, w tym zabezpieczenie płodności na przyszłość, regulują przepisy ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 442). Problemy związane z płodnością osób chorych onkologicznie są wieloaspektowe. Zajmuje się nimi obszar medycyny, tzw. oncofertility, łączący badania onkologiczne oraz reprodukcyjne. Nadrzędnym celem oncofertility jest zabezpieczenie płodności pacjentów w obliczu choroby nowotworowej oraz pomoc osobom poddawany terapii onkologicznej w zachowaniu możliwości posiadania potomstwa. Utrata płodności u chorych onkologicznie może mieć charakter czasowy lub trwały. U kobiet usunięcie narządów rodnych lub zastosowanie radioterapii na okolicę miednicy powoduje trwałą niepłodność, natomiast niektóre leki przeciwnowotworowe mogą, zarówno u kobiet, jak i u mężczyzn, trwale lub przejściowo zahamować czynność gonad.

Nadmieniam, że zgodnie z art. 11 ustawy o leczeniu niepłodności, organy administracji rządowej, w zakresie swoich kompetencji określonych w przepisach dotyczących tych organów, są obowiązane do podejmowania działań na rzecz ochrony i promocji zdrowia reprodukcyjnego, z kolei organy jednostek samorządu terytorialnego, w zakresie swoich kompetencji określonych w przepisach dotyczących tych jednostek, mogą podejmować działania na rzecz ochrony i promocji zdrowia reprodukcyjnego. Jednocześnie zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) podmiotami zobowiązanymi do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych są: właścivi ministrowie lub NFZ. Z przepisów tych jednoznacznie wynika, że to administracja rządowa zobowiązana jest do realizowania i finansowania zadań z zakresu leczenia niepłodności, a samorządy mogą pełnić rolę wspomagającą.

Miasto Kraków w ramach kompetencji wspomagających system ochrony zdrowia realizuje szereg programów polityki zdrowotnej, które zaimplementowano w odpowiedzi

na faktyczne problemy zdrowotne krakowian, w tym programy dotyczące np. szczepień, otyłości, wad wzroku, rehabilitacji, opieki nad osobami starszymi i inne. W obszarze leczenia niepłodności Miasto Kraków od 2022 r. realizuje natomiast wyskospecjalistyczny i kosztochłonny program pn. *Gminny Program Leczenia Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego dla mieszkańców Krakowa*, na który od 2023 r. przeznaczona jest 1,8 mln zł rocznie. Miasto Kraków dysponuje ograniczonymi środkami finansowymi na realizację zadań z zakresu ochrony zdrowia, a spektrum potrzeb w tym zakresie jest niezwykle szerokie. W rzeczywistości większość obszarów z zakresu zdrowia wymaga wsparcia.

Wskazany w rezolucji obszar zdrowia jest niezwykle istotny i merytorycznie pozytywnie opiniuję powszechne finansowanie tego typu świadczeń wszystkim potrzebującym osobom. Mając jednak na uwadze przytoczone wyżej argumenty negatywnie opiniuję projekt rezolucji, który wskazuje, że kolejne świadczenia z zakresu leczenia niepłodności powinien finansować samorząd. W mojej ocenie świadczenia, o których mowa w rezolucji, a także procedury medycznie wspomaganej prokreacji (in vitro) to świadczenia, które winny być w pełni dostępne i finansowane przez Ministra Zdrowia lub NFZ. Miasto Kraków nie jest właściwe do kompleksowego przejmowania obowiązków administracji rządowej z zakresu leczenia niepłodności. Z powyższych przyczyn negatywnie opiniuję projekt rezolucji według druku nr 3751-R i proponuję skierować go do administracji rządowej.