



**„Program wsparcia prokreacji
dla mieszkańców Chojnic
na lata 2017-2020”**

CZĘŚCI SKŁADOWE PROGRAMU

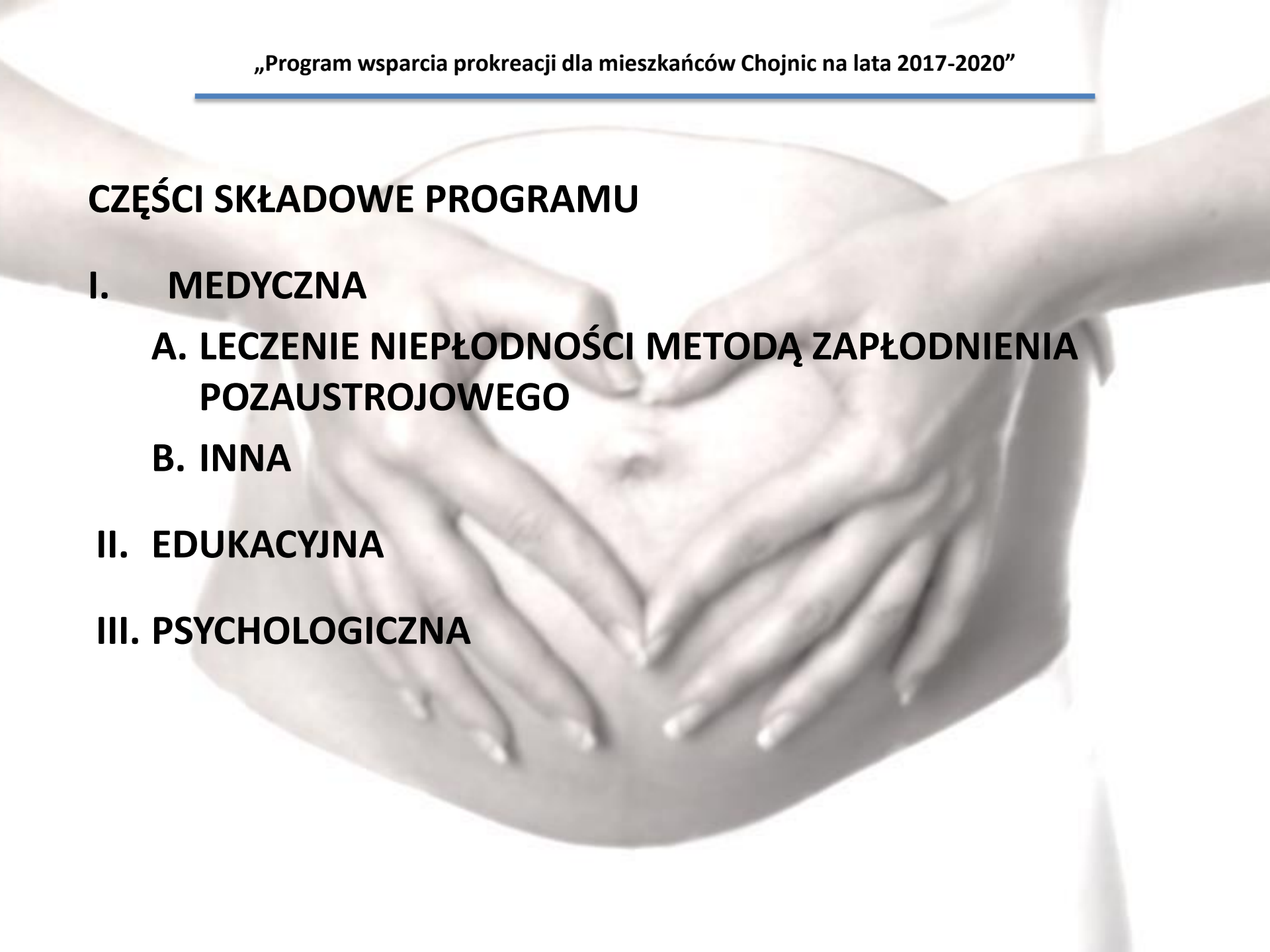
I. MEDYCZNA

A. LECZENIE NIEPŁODNOŚCI METODĄ ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO

B. INNA

II. EDUKACYJNA

III. PSYCHOLOGICZNA



LECZENIE NIEPŁODNOŚCI METODĄ ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO

– *Cel główny*

- ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród mieszkańców Chojnic

– *Cele szczegółowe*

- obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji chojnickiej,
- zwiększenie skuteczności i standardu leczenia,
- obniżenie kosztów ponoszonych przez pacjentów,
- osiągnięcie korzystnych trendów demograficznych

ORGANIZACJA PROGRAMU

A. Działania organizacyjne:

- wybór jednostek realizujących program (konkurs ofert),
- kampania promująca program (lokalne media, ulotki, plakaty, Internet),
- przyjmowanie wniosków par ubiegających się o dofinansowanie w siedzibie Realizatora Programu,
- kierowanie par do wskazanej przez nich placówki medycznej.

B. Przeprowadzenie procedury zapłodnienia pozaustrojowego tj.:

- rejestracja pacjentów w wybranych przez siebie placówkach medycznych (Realizatorów Programu może być więcej niż 1),
- kwalifikacja par do udziału w programie przez realizatora programu,
- stymulacja mnogiego jajczkowania i nadzoru nad jej przebiegiem, w tym leki,
- wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
- znieczulenie ogólne podczas punkcji,
- pozaustrojowe zapłodnienie klasyczne lub mikroiniekcja plemnika do komórki jajowej przy wskazaniach czynnik męski lub niewyjaśniony i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,
- transfer zarodków do jamy macicy.
- mrożenie niewykorzystanych zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym
- zamrożenie i przechowywanie przez okres 1 roku komórek jajowych w przypadku przeprowadzania procedury w związku z zagrożeniem utratą płodności
- dwie wizyty w ciąży wczesnej w I trymestrze.

C. Monitorowanie i ewaluacja programu

- sprawozdania realizatorów (1 raz w roku),
- zobowiązanie pacjentów do składania pisemnych informacji realizatorowi o wynikach leczenia,
- powołanie zespołu ds. monitorowania programu (eksperti, radni i pracownicy urzędu).

TRYB REKRUTACJI, KRYTERIA I SPOSÓB KWALIFIKACJI DO PROGRAMU

1. Rekrutacja pacjentów odbędzie się poprzez Realizatora Programu oraz w celu dotarcia do wszystkich potencjalnych uczestników programu organizator Programu (Urząd Miejski w Chojnicach) przeprowadzi szeroką kampanię reklamową.
2. Do programu zostaną zakwalifikowane pary, nie mogące zrealizować planów rozrodczych poprzez naturalną koncepcję, które spełniają następujące kryteria:
 - wiek kobiety mieści się w przedziale 20- 40 wg rocznika urodzenia,
 - niepowodzenie wcześniejszej diagnostyki i leczenia niższego rzędu wg obowiązujących rekomendacji lub posiadanie bezpośrednich wskazań do zapłodnienia pozaustrojowego,
 - pozostają w związku małżeńskim,
 - są mieszkańcami miasta Chojnice (dowód - okazanie ostatniej deklaracji PIT),
 - zostały zakwalifikowane do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego przez Realizatora Programu, zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i zgodnie z Ustawą o leczeniu niepłodności.

WARUNKI (KOMPETENCJE) NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PROGRAMU

1. Realizator spełniający wymagania ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. 2015 poz. 1087) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 r. w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać system zapewnienia jakości w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji oraz w banku komórek rozrodczych i zarodków (Dz.U. 2015 poz. 1727).
2. Podmiot realizujący musi posiadać odpowiednie pozwolenie Ministerstwa Zdrowia na wykonywanie czynności polegających na gromadzeniu, przetwarzaniu, przechowywaniu, dystrybucji komórek rozrodczych i zarodków przeznaczonych do zastosowania u ludzi w procedurze wspomaganej prokreacji (Ustawa o leczeniu niepłodności z 25 czerwca 2015 r.)

(Powyższe warunki gwarantują, że realizator dysponuje odpowiednią kadrą, odpowiednią aparaturą medyczną i doświadczeniem oraz że procedury będą wykonywane zgodnie z zasadami wiedzą medyczną i obowiązującym prawem)

MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI

- Liczba par biorących udział w programie.
- Liczba par niezakwalifikowanych do programu.
- Liczba par, które zrezygnowały z udziału w programie w trakcie jego realizacji.
- Liczba przeprowadzonych procedur zapłodnienia pozaustrojowego.
- Liczba ciąż.
- Liczba ciąż wielopłodowych.
- Liczba urodzeń żywych.
- Liczby osób u których zastosowano procedury odroczonej płodności ze względu na aktualną chorobę i leczenie gonadotoksyczne (napromieniowanie, chemioterapia)

(zgodnie z wytycznymi AOTMiT dotyczącymi planowania, wdrażania oraz realizacji programów polityki zdrowotnej, w ramach oceny efektywności programu)

PROGRAM EDUKACJI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE ZDROWIA PROKREACYJNEGO MŁODZIEŻY W RAMACH PROGRAMU WSPARCIA PROKREACJI DLA MIESZKAŃCÓW CHOJNIC

– *Cel programu*

Zwiększenie świadomości, podniesienie poziomu wiedzy oraz promowanie zachowań prozdrowotnych młodzieży chojnickich szkół średnich

– *Metoda realizacji programu*

Zajęcia edukacyjne (warsztaty) dla grup nie większych niż 1 klasa szkolna. Zajęcia mogą być wzbogacone o seminaria i wykłady. Zajęcia muszą obejmować minimum 5 godzin zajęć uwzględniające tematykę:

- edukacja w zakresie zdrowia prokreacyjnego,
- edukacja zdrowotna w kontekście ryzykownych zachowań i chorób przenoszonych drogą płciową.

REALIZATOR PROGRAMU

Warunki i kompetencje niezbędne do realizacji programu:

1. Realizator, który posiada odpowiednie doświadczenie (doświadczenie w pracy szkoleniowej w zakresie edukacji seksualnej) oraz posiada odpowiednio przygotowaną kadrę (wykształcenie pedagogiczne, psychologiczne lub medyczne, mająca udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu tego typu zajęć).

PLANOWANY BUDŻET

Miasto Chojnice planuje rocznie przeznaczać nie mniej niż 5.000 zł.
Maksymalny koszt 1 godziny zajęć nie może być wyższy niż 100 zł.
Realizator wyłoniony w ramach konkursu grantowego lub poprzez zamówienie usługi społecznej.

PROGRAM WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO W ZAKRESIE ZDROWIA PROKREACYJNEGO MŁODZIEŻY W RAMACH PROGRAMU WSPARCIA PROKREACJI DLA MIESZKAŃCÓW CHOJNIC

– ***Cel główny***

- finansowanie w ramach modułu psychologicznego, różnych form wsparcia i opieki psychologicznej dla par/kobiet/mężczyzn długo starających się o potomstwo.

– ***Cele szczegółowe***

- zwiększenie dostępu dla mieszkańców Chojnic do opieki psychologicznej na każdym etapie leczenia niepłodności oraz po zakończeniu leczenia medycznego,
- dostęp do wsparcia psychologicznego po niepowodzeniach położniczych,
- dostęp do wsparcia psychologicznego w okresie okołoporodowym.

TRYB REKRUTACJI, KRYTERIA I SPOSÓB KWALIFIKACJI DO PROGRAMU

1. W celu dotarcia do wszystkich potencjalnych uczestników programu organizator Programu (Urząd Miejski w Chojnicach) przeprowadzi szeroką kampanię reklamową (lokalne media, ulotki, plakaty, Internet, LEKARZ).
2. Do programu zostaną zakwalifikowane osoby lub pary (małżeństwa) jeżeli są mieszkańcami miasta Chojnice (dowód - okazanie ostatniej deklaracji PIT) oraz nie mogące zrealizować planów rozrodczych poprzez naturalną koncepcję. Uczestnictwo w programie nie jest zależne od uczestnictwa w części medycznej czy edukacyjnej Programu.

METODA (FORMA)

1. Metoda (forma) – indywidualna, uzależniona od aktualnego etapu starań o potomstwo, indywidualnego stanu emocjonalnego. Ustalenie metody następować będzie podczas konsultacji diagnostycznej.
2. Katalog form:
 - porada psychologiczna,
 - psychoterapia par lub indywidualna,
 - interwencja kryzysowa,
 - psychoedukacja (w zależności od potrzeb), w tym broszura informacyjna,
 - trening antystresowy.

WARUNKI (KOMPETENCJE) NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PROGRAMU

1. Realizacja w ośrodkach leczenia niepłodności, innych zakładach opieki zdrowotnej lub w gabinetach indywidualnej praktyki.
2. Osoba sprawująca opiekę psychologiczną musi legitymować się studiami magisterskimi, optymalnie ze specjalnością psychologii klinicznej lub psychologii zdrowia – zgodnie z ustawą z 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz.U. 73 poz. 763).
3. Oczekiwane doświadczenie praktyczne – 3 lata w obszarze psychologii zdrowia, w miarę możliwości w psychologii prokreacji.