



Szanowna Pani
Alina Bednarz
Wiceprzewodnicząca Sejmiku
Województwa Śląskiego

**Odpowiedź na interpelację nr INT.7.0003-0079/25,
SW-OR.ZD-00097/25 z dnia 16.03.2025 r.**

WICEMARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Leszek Pietraszek

Urząd Marszałkowski
Województwa Śląskiego
ul. Ligonia 46
40-037 Katowice

TELEFON +48 32 20 78 287

sekretariat.pietraszek@slaskie.pl
slaskie.pl

Szanowna Pani Wiceprzewodnicząca,

w odpowiedzi na interpelację nr INT.7.0003-0079/25,
SW-OR.ZD-00097/25 z dnia 16.03.2025 r. w sprawie efektów
programu polityki zdrowotnej pn. „Wsparcie leczenia niepłodności
metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców
województwa śląskiego na lata 2023-2026” informuję,
co następuje.

Program polityki zdrowotnej pn. „Wsparcie leczenia niepłodności
metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców
województwa śląskiego na lata 2023-2026” został przyjęty
uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego nr 1470/434/VI/2023
w dniu 5 lipca 2023 r. W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert
na wybór Realizatora/Realizatorów programu polityki zdrowotnej
pn. „Wsparcie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia
pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców województwa
śląskiego na lata 2023-2026” – realizacja zadania w latach 2023-
2024, wyłoniony został Realizator Programu, podmiot Medi
Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie. Placówka Realizatora
na terenie województwa śląskiego, tj. InviMed Europejskie
Centrum Macierzyństwa Katowice, mieści się przy ul. Piotrowickiej
83 w Katowicach. Realizacja Programu trwała od dnia 1 marca
2024 r. do dnia 15 grudnia 2024 r. Łącznie wydatkowano
1 214 900 zł.

Dotychczasowe efekty Programu:

- a) zrealizowano łącznie 992 procedury (informacja z Raportów
miesięcznych przekazywanych przez Realizatora Programu);
 - b) zarejestrowano 56 ciąż klinicznych;
- stan na dzień 19 grudnia 2024 r. (dane ze Sprawozdania
końcowego z realizacji Programu),

c) ilość urodzeń: 12 dzieci;

– stan na dzień 21 marca 2025 r. (informacja przekazana przez Realizatora Programu).

Z poważaniem

*/podpis i pieczęć
Wicemarszałek Województwa/*

Otrzymują:
(do wiadomości)

Adresat,
kopia a/a