

Białystok, 25 października 2018 r.

BRM.152.3.2018



**Zarząd Okręgu Białostockiego
Partii Razem**
ul. Lipowa 4 lok. 204a
15-427 Białystok

Odpowiadając na petycję w sprawie opracowania i wdrożenia programu dofinansowania leczenia bezpłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego In Vitro dla mieszkanek i mieszkańców Białegostoku na lata 2019-2022 informuję, że Komisja Spraw Społecznych Rodziny i Zdrowia przygotowała projekt odpowiedzi na Państwa petycję lecz Rada Miasta Białystok na sesji w dniu 12 października 2018 r. nie wprowadziła tej sprawy do porządku obrad.

Mając na uwadze, iż była to ostatnia sesja Rady Miasta Białystok VII Kadencji udzielenie odpowiedzi na petycję nie będzie możliwe.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Maciej Krzysztof Gronko
Maciej Krzysztof Gronko



Białystok, 12.10.2018

Rada Miasta Białystok

Odpowiadając na petycję ZO Białostockiego Partii Razem z dn. 31.08.2018 r. o opracowanie i do wdrożenie programu dofinansowania leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego In vitro dla mieszkanki i mieszkańców Białegostoku na lata 2019-2022, informuję iż Rada Miejska odrzuciła Państwa petycję.

Powodem jest przede wszystkim wielka ilość błędów w petycji. Główną nieprawdą jest twierdzenie jakoby zapłodnienie in vitro leczyło bezpłodność. Tak nie jest z oczywistych powodów. In vitro nie leczy bezpłodności tylko w sposób sztuczny powoduje wzrost dzietności. Bezdzietność nie jest chorobą.

Z kolei cel ten nie może być wsparty przez samorząd z powodów finansowych i etycznych.

1. Finanse- samorząd nie może pozwolić na nieefektywność wykorzystywania finansów publicznych. Metoda nie jest skuteczna oraz przynosi duże koszty kliniczne. Nie powoduje procesu naprawczego a skupia się na efekcie. Wskaźnik urodzenia żywego dziecka wynosi średnio 7,5%. Z kolei klinicznie, metoda ta jest obciążona znacznym ryzykiem powikłań, wad wrodzonych, defektów genetycznych, ryzyka przedwczesnego porodu, skutków ubocznych stosowania leków hormonalnych u matki a przez to wzrost zapadalności na choroby, w tym szczególnie kosztocłonne jak choroby nowotworowe, zwiększa stosowanie zabiegów chirurgicznych, występowanie ciąży mnogich, wcześniactwa, śmiertelności okołoporodowej, a przez to samych kosztów porodu.
2. Etyka – in vitro jest przekazywaniem życia w sposób głęboko niegodziwy. W in vitro do zapłodnienia dochodzi poza ciałem kobiety, jest to proces laboratoryjny. Nie można się zgodzić, żeby środowisko płciowości człowieka zostało zdominowane przez technicyzację. Technika ta narusza m.in. prawo dziecka do urodzenia się z ojca i matki, których zna i którzy połączeni są węzłem małżeńskim. Należy też uszanować wrażliwość moralną.

Przewodnicząca Komisji

Alicja Biały