

Warszawa, 12.11.2025

**Szanowny Pan
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia**

**PETYCJA DO MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE WŁĄCZENIA PROGRAMU KOS-BAR
DO KOSZYKA ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH OD STYCZNIA 2026 R.**

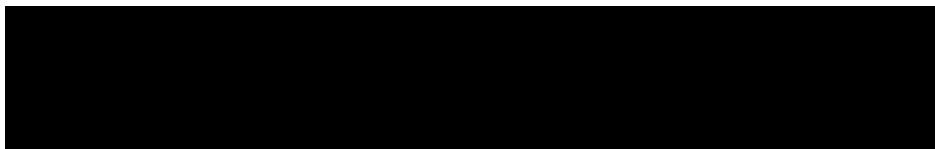
Szanowny Panie Ministrze,

Reprezentując

[redacted], w imieniu pacjentów, przy poparciu środowiska medycznego, instytucji i osób działających na rzecz redukcji otyłości w Polsce apelujemy do Pana o udostępnienie przez polski system ochrony zdrowia możliwości leczenia chorych na otyłość w ramach programu opieki koordynowanej KOS-BAR w sposób ciągły i nieprzerwany.

Dzisiaj polski pacjent chorujący na otyłość jest osierocony przez system. Żeby leczyć chorobę, która zabiera zdrowie i życie, prowadząc do ponad 200 poważnych konsekwencji zdrowotnych, za które płaci system, pacjent musi mieć bardzo poważne środki finansowe, co jest ogromną barierą dla chorych. Jedynym narzędziem oferowanym przez państwo chorym z BMI 40+ lub 35+ i powikłaniami będącymi konsekwencją otyłości jest operacja bariatryczna wykonywana w ramach świadczenia NFZ. Niestety takie rozwiązanie ma negatywne skutki: długa wspólna kolejka chorych z otyłością i innymi potrzebami chirurgicznymi sprawia, że często chirurgiczne leczenie otyłości uznawane jest przez decydentów szpitalnych za operację niższym priorytecie, a chorzy na otyłość mają odraczany termin jej wykonania, co pogłębia ich fatalny stan zdrowia fizycznego i psychicznego. Dodatkowo chorzy ci pozbawieni są opieki interdyscyplinarnego zespołu medycznego, psychologa, dietetyka, fizjoterapeuty, a właśnie taka skoordynowana opieka jest większą gwarancją sukcesu terapeutycznego, bowiem leczenie otyłości nie powinno sprowadzać się wyłącznie do chirurgii. Podejście interdyscyplinarne wspiera chorego w zmianie nawyków i utrzymaniu motywacji, co zabezpiecza przed nawrotami choroby otyłościowej.

Wspomniany powyżej program pilotażowy KOS-BAR był wsparciem dla chorych do końca marca 2025. Niestety od końca marca br. pacjenci z BMI 40+ lub 35+ i chorobami będącymi powikłaniem otyłości nie są kwalifikowani do operacji bariatrycznych w ramach KOSBAR, gdyż od marca do końca trwania programu prowadzić można już tylko monitorowanie zoperowanych pacjentów. Pomimo obietnicy złożonej przez decydentów Ministerstwa





Zdrowia podczas posiedzenia zespołu roboczego w MZ w styczniu br. i ogłoszonego publicznie jako sukces środowiska zaangażowanego w te działania, program KOSBAR nie został wpisany do koszyka świadczeń gwarantowanych. Pilotaż zakończy się w 2026 roku, co oznacza, że przez cały rok nie ma możliwości kwalifikowania nowych pacjentów.

Kolejnym etapem po zakończeniu programu w 2026 roku będzie proces jego ewaluacji, który nie wiadomo jak długo potrwa. Tymczasem twarde dane dowodzą, że program KOSBAR działa znakomicie i przynosi wymierne efekty.

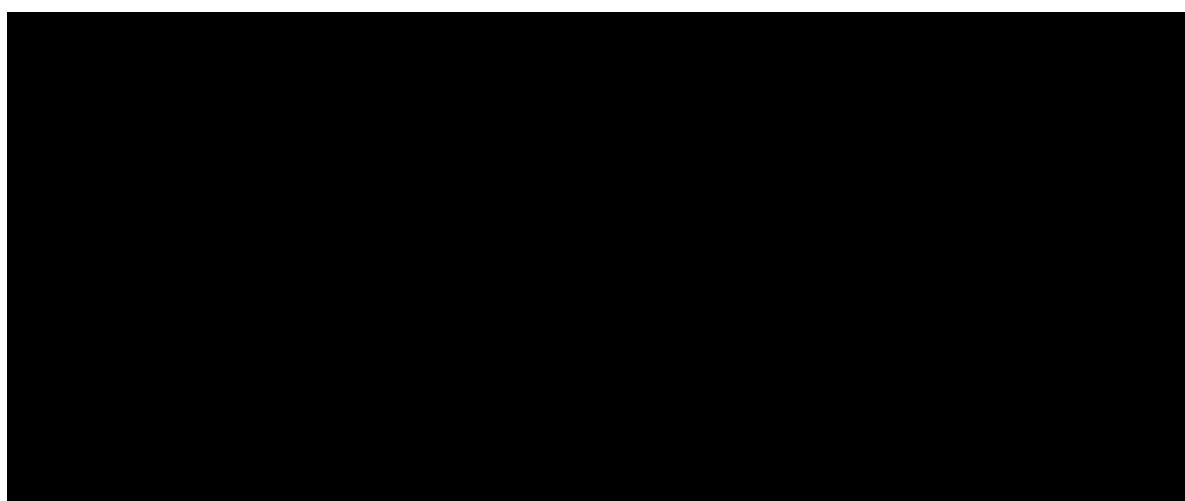
Pojawia się więc pytanie do czasu rzeczywistego uruchomienia programu ilu pacjentów rozwinie jeszcze większą postać swojej choroby? Ilu przejdzie zawał, udar, będzie wymagało interwencji ortopedycznych, kardiologicznych, psychiatrycznych, neurologicznych, onkologicznych, a ilu umrze z powodu choroby, którą polscy specjaliści umieją i chcą leczyć?

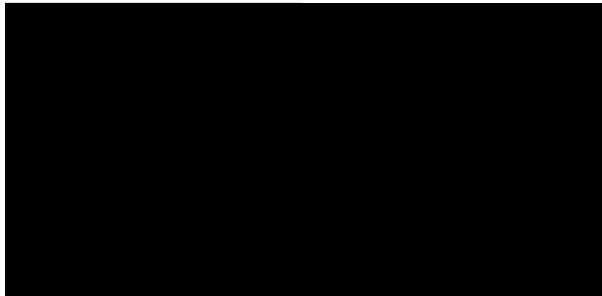
Apelujemy do Pana Ministra o pochylenie się nad tematem i pilne uruchomienie działań umożliwiających kontynuację programu KOSBAR, bo otyłość sama się nie leczy, samoistnie nie ustąpi, a skutki jej nieleczenia będą nie do udźwignięcia przez system.

Program KOSBAR jest wzorcowym instrumentem działania systemowego, gdzie płatnik płaci ze efekt. Apelujemy o pilne zakończenie ewaluacji pilotażu oraz wprowadzenie świadczenia gwarantowanego. Nie pozwólmy na rozwój otyłości olbrzymiej, jej powikłań, nie dopuśćmy do izolacji chorych, osamotnienia i śmierci, którym można zapobiec.

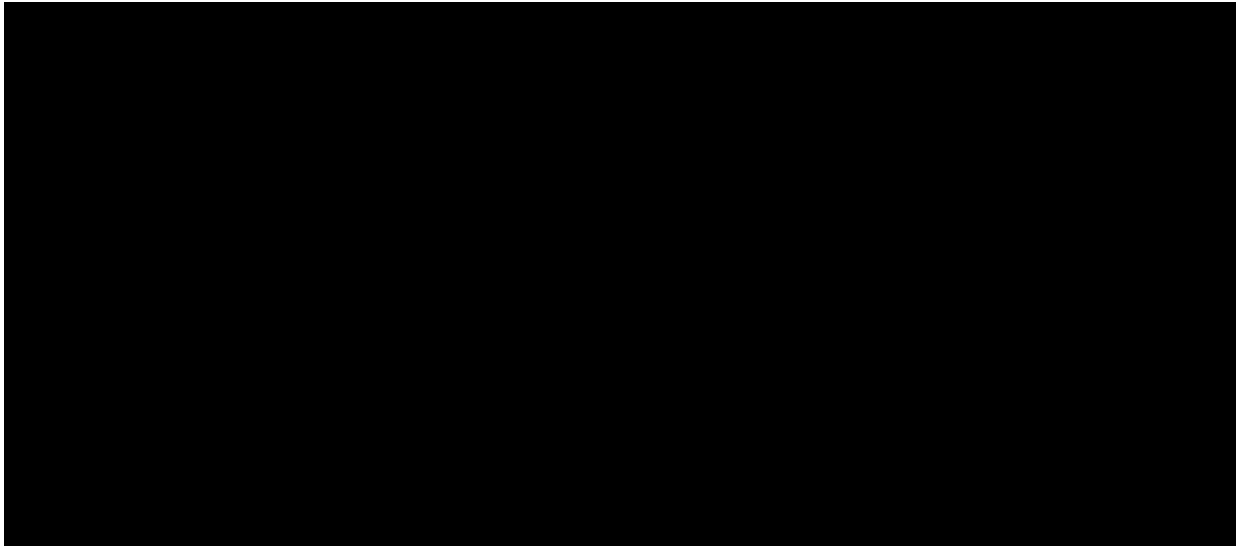
Petycję w pełni popierają:

-
-
-
-

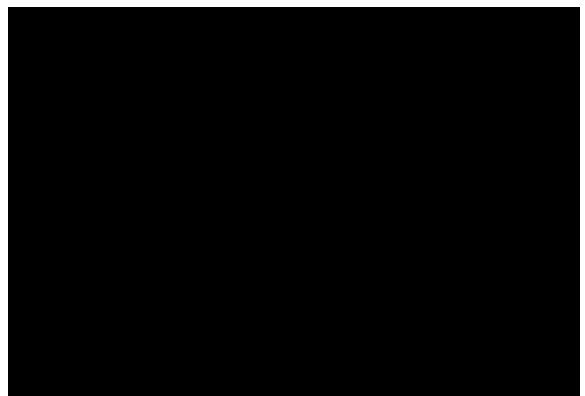
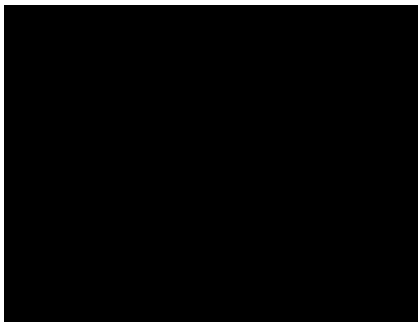
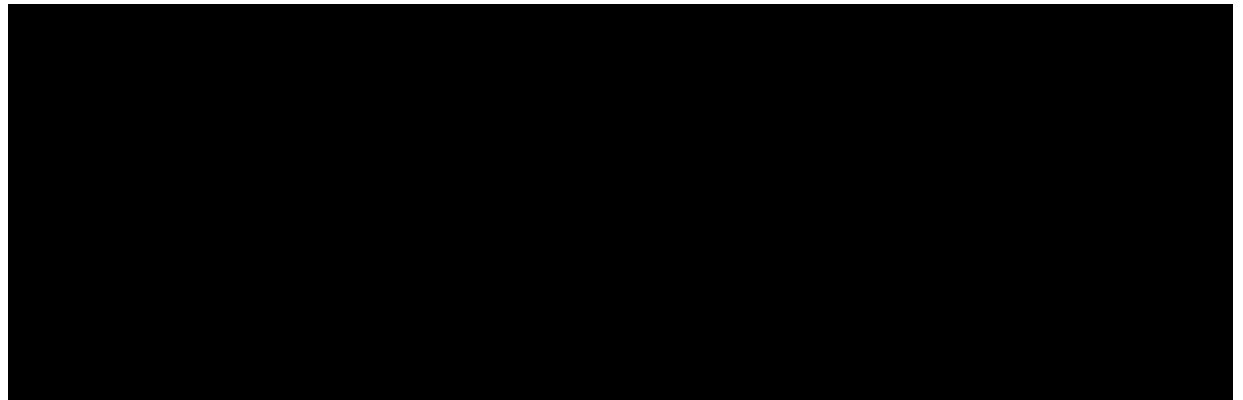




-
-
-
-
-
-
-
-



-
-
-
-
-



Niniejsze pismo przesyłamy do wiadomości:

1. Jolanta Sobierańska-Grenda Minister Zdrowia
2. Dr Filip Nowak – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
3. Daniel Rutkowski – Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

