



Minister Zdrowia

PLR2.055.1.2026.AK.2
Warszawa, 23 lutego 2026

Pani
Monika Kaczmarek
Prezes
Polskie Stowarzyszenie Diabetyków

Pani
Dagmara Staniszevska
Prezes
Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą

Pan
Michał Figurski
Prezes
Fundacja Najśłodzi

Szanowni Państwo,

w odpowiedzi na petycję z 4 grudnia 2025 r. (data wpływu do Ministerstwa Zdrowia 2 lutego 2026 r.) w sprawie rozszerzenia i ujednolicenia zasad refundacji systemów monitorowania glikemii określonych w ramach załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. z 2025 r. poz.1038), zwane dalej „rozporządzeniem”, Minister Zdrowia zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie poniższego.

Rozporządzenie definiuje katalog wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wraz z określeniem limitów ich finansowania ze środków publicznych, wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w tym limicie, kryteriów ich przyznawania oraz osób uprawnionych do wystawiania zleceń na zaopatrzenie w wyroby.

W załączniku do rozporządzenia znajduje się obecnie 231 grup wyrobów medycznych, z czego dziewięć pozycji jest dedykowanych wyłącznie wyrobom medycznym wspomagającym kontrolę glikemii, są to: zestawy infuzyjne do

osobistej pompy insulinowej albo moduły infuzyjne do pomp insulinowych bezdrenowych (kod R.01.01), zbiornik na insulinę do osobistej pompy insulinowej (kod R.02.01), sensory do systemu ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT, kody R.03.01, R.03.02 i R.03.03), transmitters do CGM-RT (kody R.04.01 i R.04.02) oraz czujnik do systemu monitorowania stężenia glukozy flash (FGM, kody R.05.01 i R.05.02). Warto dodać, że diabetycy w uzasadnionych klinicznie przypadkach są także uprawnieni do korzystania z innych wyrobów medycznych ujętych w rozporządzeniu.

Ministerstwo Zdrowia sukcesywnie wprowadza rozwiązania w przepisach prawa wychodzące naprzeciw oczekiwaniom diabetyków. Od 2018 r. do refundacji w ramach rozporządzenia wprowadzono cztery nowe grupy wyrobów medycznych dedykowane diabetykom: zbiornik na insulinę do osobistej pompy insulinowej, sensor do systemu CGM-RT, transmitter do CGM-RT oraz czujnik FGM, a następnie m.in. rozszerzano kryteria przyznawania (w tym w zakresie chorób rzadkich) oraz uwzględniano możliwość refundacji nowych technologii. Wprowadzenie ww. zmian w zakresie wyrobów medycznych dedykowanych diabetykom jest niewątpliwie wyjściem naprzeciw oczekiwaniom tej grupy pacjentów, podnosi możliwości terapeutyczne oraz obniża koszty ponoszone w związku z chorobą.

Jednocześnie należy zaznaczyć, że w związku z wprowadzanymi zmianami w ramach rozporządzenia koszty płatnika publicznego ponoszone na refundację zaopatrzenia pacjentów w wyroby diabetologiczne systematycznie rosną – z niemal 44,1 mln zł w 2015 r. do ok. 508,1 mln zł w 2024 r., co stanowi ponad 11-krotny wzrost wydatków na tę grupę wyrobów medycznych na przestrzeni 10 lat. Ograniczając dane wyłącznie do refundacji systemów do monitorowania glikemii (CGM) wydatki płatnika publicznego w latach 2020–2024 wzrosły z 42,7 mln zł do 418,1 mln zł, co stanowi ponad 9-krotny wzrost wydatków na przestrzeni 5 lat.

W tym miejscu należy zaznaczyć, że całkowite wydatki Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) na pokrycie kosztów refundacji wszystkich wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wyniosły niemal 3 mld zł w 2024 r.

W związku z powyższym, mając na uwadze, że aktualnie kierowane do resortu zdrowia postulaty zmian w zakresie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie dotyczą przede wszystkim znacznego rozszerzenia obowiązujących

kryteriów przyznawania dla systemów monitorowania glikemii (tj. ujednolicenia tych kryteriów pomiędzy systemami FGM i CGM-RT oraz uwzględnienia pacjentów stosujących co najmniej 1 wstrzyknięcie insuliny na dobę) oraz już obecnie znaczący wpływ refundacji omawianych wyrobów na budżet płatnika publicznego istotne jest racjonalne dokonywanie zmian w rozporządzeniu. Z tego względu zwrócono się do Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) o przygotowanie stosownej opinii w przedmiotowym zakresie, a aktualnie w resorcie zdrowia prowadzone są analizy nad potencjalnymi zmianami w oparciu o otrzymane materiały.

W tym miejscu należy zaznaczyć, że intencją wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie jest zabezpieczenie potrzeb różnych grup pacjentów w jak największym stopniu, przy uwzględnieniu możliwości finansowych NFZ, dlatego też nie wszystkie postulaty zgłaszane do resortu zdrowia mogą być zrealizowane. Niemniej jednak, Minister Zdrowia uprzejmie dziękuje za przekazane uwagi, które zostaną rozpatrzone przy najbliższej nowelizacji rozporządzenia.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Martyna Kosmal

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/