



Minister
Zdrowia

PLR.050.1.2025.RT
Warszawa, 03 kwietnia 2025

Pan Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie Pani Posłanki Pauliny Matysiak, numer 2292 z 7 marca 2025 r. w sprawie zwiększenia refundacji rurek tracheostomijnych dla pacjentów wymagających ich codziennej wymiany, Minister Zdrowia informuje, jak niżej.

Zasady refundacji wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. z 2024 r. poz. 500 z późn. zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem”.

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, okresów użytkowania oraz osób uprawnionych do wystawiania zleceń na zaopatrzenie w wyroby.

Rurki tracheostomijne wraz z zapasowym wkładem do 3 sztuk albo rurka tracheostomijna silikonowa 1 sztuka, raz na 6 miesięcy, określone zostały pod kodem T.02.01. Limit finansowania ze środków publicznych wynosi 150 zł za sztukę rurki tracheostomijnej wraz z zapasowym wkładem i 235 zł za sztukę rurki tracheostomijnej silikonowej, wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w tym limicie dla osób dorosłych wynosi 10%.

Osoba ubiegająca się o refundację musi spełniać następujące kryteria przyznawania: tracheostomia .

Z powyższego wynika, że pacjent jest uprawniony w ciągu 12 miesięcy do refundacji do 6 sztuk rurek tracheostomijnych z zapasowym wkładem, czyli 12 wkładów (rurek wewnętrznych).

Z informacji dostępnych na stronach internetowych różnych dystrybutorów wynika, że rurki wewnętrzne tracheostomii można wyjąć i wyczyścić a następnie włożyć ponownie, umożliwia to zakładanie rurek wewnętrznych na zmianę i dokładne odmoczenie chwilowo nieużywanej rurki. Zaleca się użytkowanie rurek zewnętrznych nie dłużej niż 3 miesiące.

Ponadto informuję, że w rozporządzeniu znajduje się obecnie 231 grup wyrobów medycznych. W tym miejscu podkreślenia wymaga fakt, że intencją wykazu jest zabezpieczenie potrzeb różnych grup pacjentów w jak największym stopniu, przy jednoczesnym uwzględnieniu możliwości finansowych Narodowego Funduszu Zdrowia, dlatego też nie wszystkie postulaty zgłaszane do resortu zdrowia mogą być zrealizowane. Należy zaznaczyć, iż w Polsce – podobnie jak we wszystkich krajach – priorytetem systemu opieki zdrowotnej jest sprawiedliwe społecznie gospodarowanie publicznymi środkami przeznaczonymi na finansowanie świadczeń zdrowotnych. Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 930 z późn. zm.) nakłada na Ministra Zdrowia obowiązek gospodarowania środkami pochodzącymi ze składek obywateli w sposób racjonalny, tj. zapewniający wszystkim obywatelom mającym zróżnicowane potrzeby zdrowotne sprawiedliwy dostęp do skutecznych terapii.

Reasumując warto dodać, że systematyczne zwiększanie dostępu do nowoczesnych i bezpiecznych technologii nielekowych, pozwalających na leczenie pacjentów zgodnie z najlepszymi standardami medycznymi, jest priorytetem Ministra Zdrowia. Należy jednak zaznaczyć, iż środki finansowe przeznaczone na refundację są ograniczone.

Ponadto zgodnie z art. 47 ust. 1b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), pacjentom z znacznym stopniu niepełnosprawności przysługuje prawo do wyrobów medycznych określonych w rozporządzeniu, na zlecenie osoby uprawnionej do wysokości limitu finansowania ze środków publicznych

określonego w tych przepisach, według wskazań medycznych bez uwzględnienia okresów użytkowania. O liczbie sztuk miesięcznego zaopatrzenia w wyroby medyczne wydawane na zlecenie decyduje każdorazowo osoba uprawniona do jego wystawienia.

W sytuacji, gdy określony w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie limit finansowania ze środków publicznych nie wystarcza na zakup danego wyrobu, osoba niepełnosprawna może ubiegać się o dodatkowe dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Dziękuję za przekazane uwagi, które zostaną poddane analizie przy kolejnych nowelizacjach rozporządzenia.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/