



Minister
Zdrowia

DLG.050.85.2025.AM
Warszawa, 18 czerwca 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

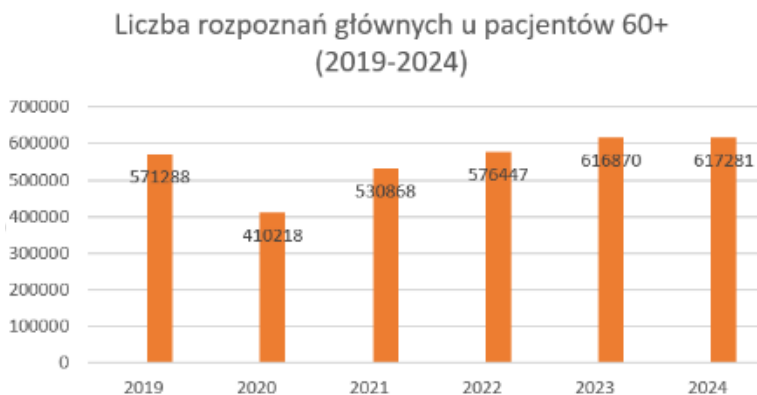
w odpowiedzi na interpelację poselską nr 9724 z dnia 12 maja 2025 r. Posłów na Sejm RP:
Krzysztofa Piątkowskiego i Ewy Kołodziej w sprawie dostępności aparatów słuchowych dla osób
starszych, uprzejmie informuję zgodnie z poniższym.

**Ad 1. Czy Ministerstwo Zdrowia prowadzi analizy dotyczące zasięgu niedosłuchu u osób
starszych oraz jego społecznych i psychologicznych konsekwencji?**

Ministerstwo Zdrowia prowadzi analizy dotyczące zasięgu niedosłuchu u osób starszych.
Wszystkie dane statystyczne zawarte w niniejszym piśmie pochodzą z Centrali Narodowego
Funduszu i są aktualne na dzień 21 maja 2025 r.

Liczba osób powyżej 60.r.ż. bezpośrednio przed pandemią, w roku 2019, osiągnęła wartość ponad
570 tys. W okresie pandemii spadła do 410 tys., lecz już w roku 2022 powróciła do wartości
przedpandemicznych, nawet je przewyższając. W latach 2023-2024 liczba rozpoznań
ustabilizowała się i wynosi w przybliżeniu 620 tys. rocznie.

**Wykres nr 1. Liczba rozpoznań głównych ICD 10: H90, H91 i H93 wraz z rozszerzeniami u osób w wieku powyżej
60 lat (lata 2019-2024)**



Ad 2. Ilu seniorów w Polsce korzysta obecnie z refundowanych aparatów słuchowych, a ilu – mimo wskazań – z nich nie korzysta?

Poniższe dane wskazują, że łącznie wystawiono w latach 2019-2024 ponad 846 tysięcy zleceń na aparaty słuchowe, zaś zrealizowano ponad 732 tysiące, w tym ponad 720 tysięcy dla osób, które ukończyły 60. r.ż. Odsetek zrealizowanych zleceń na aparaty słuchowe ogółem dla całej populacji osiągnął poziom 86,56%.

Tabela nr 2. Liczba osób, dla których wystawiono zlecenia na aparaty słuchowe oraz liczba osób, które zrealizowały zlecenia ogółem (lata 2019-2024)

Rok wystawienia	Liczba osób	Ile osób wykupiło
2019	113654	109697
2020	95106	85034
2021	138074	120460
2022	144121	123009
2023	170448	145460
2024	184850	148875
Razem	846253	732535

Ad 3. Czy Ministerstwo rozważa zwiększenie kwoty refundacji na zakup aparatów słuchowych, tak aby odpowiadała ona realnym kosztom nowoczesnych urządzeń i nie wykluczała seniorów z systemu wsparcia?

oraz

4. Czy planowane są zmiany, które objęłyby refundacją również akcesoria i serwis aparatów słuchowych, na wzór innych wyrobów medycznych stosowanych długoterminowo?

Kwestię refundacji wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 500, ze zm.), zwane 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 oraz osób uprawnionych do wystawiania zleceń na zaopatrzenie w wyroby.

W ramach kodu P.01.01 załącznika do rozporządzenia przysługuje zaopatrzenie w aparat słuchowy na przewodnictwo powietrzne przy jednostronnym ubytku słuchu albo dwa aparaty słuchowe na przewodnictwo powietrzne przy obustronnym ubytku słuchu. W przypadku pacjentów powyżej 26. roku życia kryterium przyznawania dla ww. wyrobu medycznego jest stopień ubytku słuchu przekraczający wartość 40 dB HL z zastrzeżeniem, że stopień ubytku słuchu jest określany przez wyznaczenie średniej wartości progu słyszenia dla dwóch częstotliwości wybranych z zakresu 500, 1000, 2000 i 4000 Hz, dla których występują największe ubytki słuchu. Limit finansowania ze środków publicznych wynosi 1 500 zł za sztukę przy 30% udziale własnym pacjenta w tym limicie.

W ramach kodu P.02.01 załącznika do rozporządzenia przysługuje zaopatrzenie w aparat słuchowy na przewodnictwo kostne przy jednostronnym ubytku słuchu albo dwa aparaty słuchowe na przewodnictwo kostne przy obustronnym ubytku słuchu, z wyłączeniem aparatów słuchowych

mocowanych na stałe. W przypadku pacjentów powyżej 26. roku życia kryterium przyznawania dla ww. wyrobu medycznego jest stopień ubytku słuchu przekraczający wartość 40 dB HL z zastrzeżeniem, że stopień ubytku słuchu jest określany przez wyznaczenie średniej wartości proggu słyszenia dla dwóch częstotliwości wybranych z zakresu 500, 1000, 2000 i 4000 Hz, dla których występują największe ubytki słuchu. Limit finansowania ze środków publicznych wynosi 3 000 zł za sztukę przy 30% udziale własnym pacjenta w tym limicie.

Ponadto, w ramach kodu P.03.01 załącznika do rozporządzenia przysługuje zaopatrzenie we wkładkę uszną. W przypadku pacjentów powyżej 26. roku życia wymagających zaopatrzenia w aparaty słuchowe, które dodatkowo wymagają używania wkładki usznej limit finansowania ze środków publicznych wynosi 50 zł za sztukę przy 0% udziale własnym pacjenta w tym limicie.

W tym miejscu podkreślenia wymaga fakt, że w wykazie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie znajduje się 231 grup wyrobów medycznych, które w całości bądź w części są finansowane ze środków publicznych. Intencją wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie 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.

Działając w ramach obowiązujących przepisów oraz starannie równoważąc interesy różnych grup pacjentów partycypujących w systemie refundacji, a także kładąc nacisk na dbałość o dyscyplinę finansów publicznych, podejmowane są wielokierunkowe działania w celu udostępniania pacjentom różnych opcji terapeutycznych. Jednocześnie należy zauważyć, że środki finansowe przeznaczone na refundację są ograniczone, zatem istotne jest racjonalne wprowadzanie na wykaz kolejnych grup wyrobów medycznych czy zmian w limitach już istniejących.

W związku z powyższym obecne prace nad nowelizacją rozporządzenia w 2025 r. skoncentrowane są przede wszystkim na zidentyfikowaniu grup wyrobów medycznych dotychczas nie objętych refundacją w ramach wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz populacji pacjentów, dla których takie zaopatrzenie przyniosłoby optymalne korzyści zdrowotne.

Jednocześnie należy wskazać, że istnieje możliwość ubiegania się o finansowanie w części lub całości, zaopatrzenia w środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów - ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, nad którym nadzór sprawuje Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Ad 5. Czy rozważane jest uruchomienie programu profilaktyki słuchu dla seniorów, który obejmowałby systematyczne badania oraz ułatwienie w dostępie do aparatów słuchowych, także dla osób o niższych dochodach?

Obecnie Ministerstwo Zdrowia nie proceduje projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia, które miałyby taki program profilaktyczny wprowadzić, jednakże w przypadku podjęcia decyzji o podjęciu prac nad powyższym aktem prawnym, wszystkie głosy zostaną przeanalizowane przez resort.

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