



Minister Zdrowia

DLG.050.146.2025
Warszawa, 23 września 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 11654 w sprawie diagnostyki choroby Alzheimera w Polsce, złożoną przez Panią Poseł Katarzynę Osos, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Na wstępie należy wskazać, że planowane jest przyjęcie Programu Krajowego Programu Działań wobec Chorób Otępiennych, polityki publicznej do roku 2030, co ma stanowić realizację założeń Globalnego Planu działania odnoszącego się do odpowiedzi zdrowia publicznego na demencję na lata 2017–2025, zatwierdzonego przez Światowe Zgromadzenie Zdrowia w Genewie w 2017 r. (przedłużonego do 2031 r.), krajowych dokumentów strategicznych, a także odpowiedź na zachodzące procesy demograficzne. Opracowanie Programu ma za zadanie usystematyzowanie i skoordynowanie działań aktualnie prowadzonych na rzecz osób z chorobami otępiennymi i ich bliskich, a także wypracowanie nowych rozwiązań – stanowiących efekt współpracy międzyresortowej oraz dialogu strony rządowej ze stroną społeczną – które wpłyną na poprawę jakości życia i funkcjonowania osób chorych i ich opiekunów. W Programie priorytetowo potraktowano kwestie dotyczące profilaktyki oraz wczesnej diagnostyki chorób otępiennych.

Zaplanowano m.in. następujące działania:

- Działanie 3.1.1 *Ustalenie narzędzi wstępnej diagnostyki zaburzeń otępiennych w podstawowej opiece zdrowotnej* (termin realizacji: 2025-2026 r.),
- Działanie 3.1.2 *Wdrożenie rozwiązań z zakresu wczesnej diagnostyki zaburzeń otępiennych obejmujących możliwość realizacji ze środków publicznych w podstawowej opiece zdrowotnej – określonych testów sprawności funkcji poznawczych oraz stosownych badań laboratoryjnych*, którego realizacja

zaplanowana jest do 2027 r.

W związku z działaniem 3.1.2 możliwe są zmiany w katalogu świadczeń gwarantowanych umożliwiające stosowanie rekomendowanej ścieżki postępowania wspierającej wczesną diagnostykę zaburzeń otępiennych, w szczególności przez finansowanie ze środków publicznych – na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej – określonych testów sprawności funkcji poznawczych oraz stosownych badań laboratoryjnych,

- Działanie 4.1.1 *Ustalenie zaleceń postępowania diagnostycznego i terapeutycznego na różnych poziomach opieki - rekomendowane ścieżki pacjenta.* (termin realizacji: 2025-2027 r.).

W związku z działaniem 4.1.1 planowane jest ogłoszenie obwieszczenia Ministra Zdrowia zawierającego zalecenia postępowania dotyczące diagnostyki i leczenia chorób otępiennych, opracowane przez odpowiednie stowarzyszenia będące zgodnie z postanowieniami ich statutów towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym, zrzeszające specjalistów w danej dziedzinie medycyny, na podstawie art. 11 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.).

W związku z powyższym ewentualne wdrożenie badania beta-amyloid 1-42/1-40 do wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ oraz finansowanie wskazanych w interpelacji badań genetycznych będzie w dużej mierze zależne od wypracowanych wytycznych w ramach ww. Programu.

23 czerwca 2025 r. ww. Program został przekazany do uzgodnień zewnętrznych i konsultacji publicznych (wersja przekazana do konsultacji została opublikowana na stronie: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/projekt-uchwaly-rady-ministrow-w-sprawie-krajowegoprogramu-dzialan-wobec-chorob-otepiennych-na-lata-2025-2030>). Konsultacje zakończyły się 23 lipca 2025 r. i aktualnie trwa analiza zgłoszonych uwag. W związku z tym treść ostatecznej wersji dokumentu może się różnić w porównaniu do wersji, która była przedmiotem konsultacji publicznych. Warto zaznaczyć, że w pracach nad Programem udział bierze również Krajowa Rada do spraw Neurologii, która jest organem opiniodawczo-doradczym ministra właściwego do spraw zdrowia. Ponadto również na posiedzeniach ww. Rady podejmowane były tematy dotyczące diagnostyki osób z chorobami neurodegeneracyjnymi, w tym chorobą Alzheimera.

W odniesieniu do świadczenia „Moje Zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej” należy wskazać, że świadczenie to obejmuje działania ukierunkowane na wczesną diagnostykę chorób otępiennych. W ramach tego świadczenia pacjent wypełnia kwestionariusz bilansu zdrowia osoby dorosłej, który dla osób powyżej 60. roku życia zawiera blok pytań

dotyczących funkcji poznawczych. W przypadku stwierdzenia ryzyka występowania zaburzeń funkcji poznawczych na podstawie odpowiedzi w kwestionariuszu, w dalszym etapie przeprowadzana jest ocena funkcji poznawczych wykorzystująca skalę mini-COG.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/