



Minister Zdrowia

PLR.050.8.2025.RT
Warszawa, 24 listopada 2025

Pan Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie Pana Posła Norberta Pietrykowskiego nr 2866 z 5 listopada 2025 r., w sprawie wykorzystania nowoczesnych technologii cyfrowych w diabetologii i rozszerzenia refundacji systemów ciągłego monitorowania glikemii (CGM) na pacjentów leczonych jedną dawką insuliny dziennie, Minister Zdrowia informuje, jak niżej.

Kwestie 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 2025 r. poz. 1038), 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, okresów użytkowania oraz osób uprawnionych do wystawiania zleceń na zaopatrzenie w wyroby.

W zakresie systemów monitorowania glikemii oferowanych na podstawie rozporządzenia pacjentom przysługuje zaopatrzenie w sensory do systemów ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT, kody R.03.01, R.03.02 i R.03.03), transmitters do systemów CGM-RT (kody R.04.01 i R.04.02) oraz czujniki do systemu monitorowania stężenia glukozy flash (FGM, kody R.05.01 i R.05.02), po spełnieniu kryteriów przyznawania określonych dla każdej z ww. pozycji. Wśród wszystkich ww. grup wyrobów dokonywano w ostatnich 7 latach zmian o charakterze kosztowym dla płatnika publicznego, np. poprzez zmianę kryteriów przyznawania czy modyfikację limitów finansowania ze środków publicznych. Warto dodać, że diabetycy w uzasadnionych klinicznie przypadkach są także uprawnieni do korzystania z innych wyrobów medycznych ujętych w rozporządzeniu.

Koszty płatnika publicznego ponoszone na refundację zaopatrzenia pacjentów w systemy monitorowania glikemii systematycznie rosną – wyniosły one w 2024 r. ponad 418 mln zł, podczas gdy całkowita refundacja zaopatrzenia w wyroby medyczne wydawane na zlecenie

wyniosła niemal 3 mld zł. W latach 2020–2024 odnotowano ponad 9-krotny wzrost wydatków na systemy monitorowania glikemii.

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. 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, zatem istotne jest racjonalne wprowadzanie na wykaz kolejnych grup wyrobów medycznych czy dokonywanie zmian w już istniejących pozycjach.

Minister Zdrowia uprzejmie dziękuje za przedstawione postulaty i informuje, że obecnie w resorcie zdrowia prowadzone są analizy nad potencjalnymi zmianami w systemach monitorowania glikemii w zakresie ujednoczenia zasad ich refundacji i rozszerzenia kryteriów przyznawania.

Odnosnie wykorzystania systemów CGM jako elementu szerszego programu zdalnego monitorowania pacjentów z cukrzycą (np. w ramach rozwiązań e-zdrowia i AI w medycynie Minister Zdrowia informuje, że w ramach systemu Domowej Opieki Medycznej – zdalnego monitorowania pacjentów możliwe będzie gromadzenie i przetwarzanie danych medycznych oraz parametrów życiowych pacjentów w celu świadczenia usług telemedycznych. W ramach pierwszego etapu rozbudowy systemu planowane jest m.in. udostępnienie mechanizmu pozwalającego na integrację rozwiązań dla urządzeń typu CGM-RT. Przygotowane rozwiązanie pozwoli wykorzystać potencjał urządzeń CGM w zakresie zdalnego monitorowania pacjentów diabetologicznych.

Ponadto przygotowywane są przez Ministerstwo Zdrowia rozwiązania mające na celu zapewnienie dostępu do nowoczesnych metod monitorowania, diagnostyki i leczenia pacjentów mając na uwadze potrzeby osób starszych, czy przewlekle chorych. Rozwiązania spełniają wymogi dostępności cyfrowej zgodnie ze standardem WCAG. Ponadto, obligatoryjnie przed powszechnym wdrożeniem narzędzi weryfikowane są one pod kątem badań użytkowników w celu dostosowania do ich oczekiwań i potrzeb, uwzględniając różne profile pacjentów (np. pacjenci w wieku starszym 70+). Dodatkowo część mechanizmów w miarę możliwości będzie automatyzowana, aby rozwiązania były możliwie proste dla pacjentów.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kacperczyk
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/