



Minister Zdrowia

PLR2.050.1.2026.AK
Warszawa, 03 lutego 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 14578 z 14 stycznia 2026 r. Pani Bożenno Hołowni, Posłanki na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej i Grupy Posłów, w sprawie barier w dostępie do glukometrów mówiących dla osób niewidomych, Minister Zdrowia zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie poniższego.

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 (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 oraz osób uprawnionych do wystawiania zleceń na zaopatrzenie w wyroby.

W załączniku do rozporządzenia znajduje się obecnie 231 grup wyrobów medycznych, z czego siedem pozycji jest dedykowanych wyrobom medycznym służącym do monitorowania glikemii, są to: sensory do systemu ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT, kody R.03.01, R.03.02 i R.03.03), transmitery 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).

Zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny mogą otrzymać tylko ci pacjenci, których jednostki chorobowe wpisują się w kryteria określone w rozporządzeniu. Lekarz wystawiając zlecenie jest odpowiedzialny za dokonanie rozpoznania, ocenę stanu pacjenta oraz ustalenie, czy postawiona przez niego diagnoza uprawnia

pacjenta do nabycia wyrobu medycznego z refundacją. Wśród osób uprawnionych do wystawiania zleceń na wszystkie z ww. systemów monitorowania glikemii znajdują się m.in. lekarze podstawowej opieki zdrowotnej.

Jednocześnie w związku z powyższym należy zauważyć, że w przypadku refundacji wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie nie funkcjonuje tryb „wnioskowania o dofinansowanie” ani „programów celowych”. Odmienna sytuacja istnieje na podstawie odrębnych przepisów, które umożliwiają uzyskanie dofinansowania dla osób z niepełnosprawnością do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego nie objętego ubezpieczeniem zdrowotnym oraz dofinansowania w części lub całości zaopatrzenia w wyroby medyczne wydawane na zlecenie, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, nad którym nadzór sprawuje minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego, tj. Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

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, transponder 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. Istotnymi zmianami z perspektywy poprawy dostępności do systemów monitorowania glikemii dla osób niewidomych było rozszerzenie kryteriów przyznawania do sensorów FGM o dorosłych z cukrzycą typu 1 albo 3 albo z innymi typami cukrzycy posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności ze względu na stan wzroku, wymagających insulinoterapii, oraz obniżenie dla ww. grupy pacjentów udziału własnego w limicie finansowania ze środków publicznych na sensory FGM z 30% do 20%. 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.

W tym miejscu należy zaznaczyć, że 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 dokonywanie zmian w już istniejących.

Ponadto, podkreślenia wymaga, że od 1 stycznia 2025 r. obowiązuje wymóg, aby sensory do systemów monitorowania glikemii finansowane ze środków NFZ pozwalały na dawkowanie insuliny na podstawie odczytów – intencją było umożliwienie refundacji wyłącznie sensorów pozwalających na zastąpienie konieczności monitorowania poziomu glikemii glukometrem.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Katarzyna Kacperczyk

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/