



# Minister Zdrowia

---

ASG.050.11.2026.MK  
Warszawa, 22 stycznia 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasty  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

odpowiadając na interpelację (nr 14577) z 14 stycznia 2026 r., Pani Poseł Ewa Kołodziej i grupy posłów w sprawie dostępu do edukacji diabetologicznej realizowanej w ramach porady pielęgniarskiej dla pacjentów pierwszorazowych z rozpoznaną cukrzycą, korzystających ze świadczeń w poradniach diabetologicznych funkcjonujących w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

## **Czy Ministerstwo Zdrowia analizowało dostępność edukacji diabetologicznej realizowanej w ramach porady pielęgniarskiej dla pacjentów pierwszorazowych z cukrzycą w Poradni Diabetologicznej w rodzaju: Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna?**

Edukacja pacjenta w omawianym przypadku jest elementem świadczenia jakim jest porada pielęgniarska. Funkcjonujący model sprawozdawczy umożliwia analizowanie dostępności (np. liczbę świadczeniodawców, czas oczekiwania na świadczenie) w odniesieniu do konkretnych świadczeń, nie zaś ich elementów składowych.

## **Jakie są obecnie dostępne rozwiązania organizacyjne i finansowe umożliwiające realizację edukacji diabetologicznej przez pielęgniarki w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej?**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.) jako świadczenie gwarantowane wskazano „Porada pielęgniarska – diabetologia”, w przypadku omawianego świadczenia określono, że pierwsza porada odbywa się we współpracy lekarza z pielęgniarką, a kontynuacja leczenia może być realizowana samodzielnie przez pielęgniarkę na podstawie pisemnej informacji wydanej przez lekarza.

Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia w ramach omawianego świadczenia obejmuje:

- 1) przeprowadzenie wywiadu w celu oceny stopnia przygotowania pacjenta do samokontroli i samoopieki;
- 2) wykonanie podstawowych pomiarów życiowych i ich ocenę lub
- 3) wykonanie badania fizykalnego;
- 4) ustalenie indywidualnych celów terapeutycznych;
- 5) opracowanie planu edukacji diabetologicznej;
- 6) przekazanie informacji zgodnie z celami terapeutycznymi;
- 7) naukę technik samodzielnej obserwacji;
- 8) ocenę postępów i ustalenie planu reedukacji (przy kolejnych wizytach);
- 9) prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z edukacją diabetologiczną;

10) wydanie informacji o wystawionych zaleceniach.

W przypadku omawianego świadczenia rozporządzenie nie określa terminu w jakim ma się rozpocząć edukacja pacjenta. W związku z brzmieniem treści normatywnej omawianego rozporządzenia, w takiej sytuacji powyższe oznacza, że termin ten powinien być uzależniony od sytuacji zdrowotnej konkretnego pacjenta i wynikać ze wskazań aktualnej wiedzy medycznej.

We wskazanym na wstępie rozporządzeniu wymieniono również świadczenie „Opieka nad pacjentem z cukrzycą” omawiane świadczenie obejmuje m.in. przeprowadzenie edukacji w zakresie samokontroli cukrzycy i zasad prawidłowego odżywiania. W przypadku omawianego świadczenia również nie wskazano w jakim terminie ma się odbywać edukacja pacjenta.

**Czy planowane są zmiany w zakresie koszyka świadczeń gwarantowanych lub wyceny świadczeń, które poprawiłyby dostęp pacjentów pierwszorazowych do kompleksowej edukacji diabetologicznej?**

**Czy Ministerstwo Zdrowia rozważy wprowadzenie obowiązkowego elementu edukacji diabetologicznej w ramach pierwszorazowej wizyty pacjenta z cukrzycą w poradni diabetologicznej?**

W związku z propozycjami zgłoszonymi przez ekspertów w ramach projektu Odwrócona Piramida Świadczeń (OPS), dotyczącymi wprowadzenia porad dla pacjentów z cukrzycą i otyłością, Minister Zdrowia podjął decyzję o rozpoczęciu prac, w zakresie wprowadzenia do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu AOS dwóch nowych świadczeń gwarantowanych, które w założeniu będą obejmowały populację dorosłych pacjentów diabetologicznych, tj.:

1. świadczenia dietetyczno-edukacyjnego dla pacjentów z cukrzycą i otyłością (obejmującego 3 wnioskowane przez ekspertów porady: poradę dietetyczną dla pacjentów z cukrzycą, poradę dietetyczną dla pacjentów z otyłością, poradę edukacyjną dla pacjentów z cukrzycą), pn.: Porada edukacyjno-dietetyczna dla pacjentów z cukrzycą i otyłością,
2. świadczenia edukacyjnego dla pacjentów stosujących insulinoterapię i technologie monitorowania glikemii (obejmującego 3 wnioskowane przez ekspertów porady: poradę dotyczącą wdrożenia insulinoterapii, poradę dla pacjentów korzystających z osobistej pompy insulinowej, poradę dla osób stosujących systemy ciągłego monitorowania glukozy), pn.: Porada edukacyjna dotycząca insulinoterapii i technologii monitorowania glikemii.

Obecnie prowadzone są w Ministerstwie prace nad włączeniem tych świadczeń do ww. rozporządzenia – trwa etap przygotowania Kart Świadczenia Opieki Zdrowotnej.

*Z wyrazami szacunku*

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