



# Minister Zdrowia

---

ASG.050.56.2026.MK  
Warszawa, 09 marca 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasty  
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,  
odpowiadając na interpelację (nr 15432) z 20 lutego 2026 r., Pani Poseł Marty Stożek w sprawie finansowania kompleksowego leczenia zespołu stopy cukrzycowej po zakończeniu programu pilotażowego, ze szczególnym uwzględnieniem działalności szpitala w Szamotułach, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

**Na jakim etapie znajdują się prace nad analizą wyników programu pilotażowego leczenia zespołu stopy cukrzycowej?**

Etap ewaluacji trwa od dnia 1 lutego 2026 r. do dnia 30 kwietnia 2026 r.

**Czy Ministerstwo Zdrowia planuje przedłużenie finansowania programu pilotażowego do czasu wdrożenia rozwiązań systemowych, tak aby zapewnić ciągłość leczenia pacjentów? Czy rozważane jest włączenie kompleksowego modelu leczenia zespołu stopy cukrzycowej, opartego na doświadczeniach ośrodków, które wzięły udział w programie pilotażowym, do koszyka świadczeń gwarantowanych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia? Jaki jest przewidywany harmonogram wdrożenia systemowej opieki nad pacjentami z zespołem stopy cukrzycowej w Polsce? Czy Ministerstwo Zdrowia planuje utworzenie wyspecjalizowanych ośrodków leczenia zespołu stopy cukrzycowej w poszczególnych województwach? W szczególności w ośrodkach, które posiadają duże doświadczenie, jak na przykład szpital w Szamotułach? Jakie działania planowane są w celu zwiększenia liczby specjalistów zajmujących się leczeniem przewlekłych ran oraz zapewnienia odpowiedniego finansowania tych świadczeń w publicznym systemie ochrony zdrowia? Czy Ministerstwo planuje przedłużyć finansowanie pilotażu, uruchomić program zdrowotny lub przyznać dotację celową na realizację modelu leczenia stopy cukrzycowej dla szpitala w Szamotułach?**

Dopiero po zakończeniu etapu ewaluacji programu pilotażowego opieki nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej, będą mogły zostać podjęte decyzje oraz prowadzone jakiegokolwiek działania we wskazanych w pytaniach kwestiach.

**Czy prowadzone są analizy dotyczące ekonomicznych i społecznych korzyści wynikających z wdrożenia modelu kompleksowej opieki nad pacjentami z zespołem stopy cukrzycowej w porównaniu z kosztami amputacji i długoterminowej opieki nad pacjentami po amputacjach?**

Celem programu pilotażowego była ocena organizacji, jakości i efektów opieki nad świadczeniobiorcami z zespołem stopy cukrzycowej w ramach połączonych świadczeń na oddziałach chorób wewnętrznych i chirurgii z pooperacyjną kontrolą procesu gojenia oraz diabetologii i chirurgii z pooperacyjną kontrolą procesu gojenia. Podkreślić należy, że obecnie obowiązujące przepisy narzucają obowiązek prowadzenia wszelkich działań w celu uratowania kończyny pacjenta. Program pilotażowy służył ocenie innego modelu niż

dotychczas obowiązujący i sprawdzenie czy przyczynia on się do zmniejszenia liczby amputacji.

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