



Minister Zdrowia

PLR.050.2.2026.RT
Warszawa, 08 czerwca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 17123 Pana Bartłomieja Wróblewskiego Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, w sprawie w sprawie refundacji systemów ciągłego monitorowania glikemii dla pacjentów z cukrzycą typu 2, Minister Zdrowia przedkłada poniższą informację.

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.

Rozporządzenie to nie zawiera nazw własnych konkretnych wyrobów medycznych, wskazuje zatem grupy produktowe, a nie wyroby medyczne poszczególnych wytwórców, co oznacza, że wszystkie wyroby medyczne spełniające kryteria dla danej grupy określone w rozporządzeniu, mogą podlegać refundacji.

W załączniku do rozporządzenia znajduje się obecnie 231 grup wyrobów medycznych, z czego dziewięć pozycji jest dedykowanych wyłącznie wyrobom medycznym wspomagającym kontrolę glikemii, są to: zestawy infuzyjne do osobistej pompy insulinowej albo moduły infuzyjne do pomp insulinowych bezdrenowych (kod R.01.01), zbiornik na insulinę do osobistej pompy insulinowej (kod R.02.01), 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).

Warto dodać, że diabetycy w uzasadnionych klinicznie przypadkach są także uprawnieni do korzystania z innych wyrobów medycznych ujętych w rozporządzeniu.

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. 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.

Jednocześnie należy zaznaczyć, że w związku z wprowadzanymi zmianami w ramach rozporządzenia koszty płatnika publicznego ponoszone na refundację zaopatrzenia pacjentów w wyroby diabetologiczne systematycznie rosną – z ok. 46,3 mln zł w 2016 r. do ponad 637,7 mln zł w 2025 r., co stanowi niemal 14-krotny wzrost wydatków na tę grupę wyrobów medycznych na przestrzeni 10 lat. Ograniczając dane wyłącznie do refundacji systemów do monitorowania glikemii wydatki płatnika publicznego w latach 2021–2025 **wzrosły z niemal 55 mln zł do ok. 542,2 mln zł, co stanowi prawie 10-krotny wzrost kosztów na przestrzeni 5 lat.**

W tym miejscu należy zaznaczyć, że całkowite wydatki Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) na pokrycie kosztów refundacji wszystkich wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wyniosły niemal 3,47 mld zł w 2025 r. Co istotne, intencją wykazu jest zabezpieczenie potrzeb różnych grup pacjentów w jak największym stopniu, przy jednoczesnym uwzględnieniu możliwości finansowych NFZ.

Do resortu zdrowia kierowane są wciąż postulaty zmian w zakresie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie dotyczące przede wszystkim **znacznego rozszerzenia obowiązujących kryteriów przyznawania** dla systemów monitorowania glikemii (tj. ujednolicenia tych kryteriów pomiędzy systemami FGM i CGM-RT oraz uwzględnienia pacjentów stosujących co najmniej 1 wstrzyknięcie insuliny na dobę), jednak oraz biorąc pod uwagę już obecnie znaczący wpływ refundacji omawianych wyrobów na budżet płatnika publicznego **istotne jest racjonalne dokonywanie zmian w rozporządzeniu.**

Jednocześnie Minister Zdrowia informuje, że obecnie trwają ostateczne prace wewnętrzne nad nowelizacją rozporządzenia. Co istotne, zmiany rozpatrywane w ramach najbliższej nowelizacji rozporządzenia dotyczą różnych obszarów wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. Z tego względu prowadzone prace skupione są na kompleksowym zaadresowaniu różnych zgłaszanych postulatów.

Projekt nowelizacji rozporządzenia w czerwcu zostanie udostępniony w ramach uzgodnień, opiniowania i konsultacji publicznych – po opublikowaniu w serwisie Rządowego Centrum Legislacji.

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