



RzPP-DSD.420.21.2022

**Pan
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia**

Szanowny Panie Ministrze,

do mojego Biura regularnie wpływają sygnały dotyczące sytuacji pacjentów chorych na cukrzycę typu 1 i 2. W ostatnim czasie otrzymałem wystąpienie w sprawie rozszerzenia zakresu refundacji systemu służącego do ciągłego monitorowania glikemii metodą skanowania. Zgodnie z otrzymanymi informacjami wnioski o zmianę zakresu finansowania ze środków publicznych – kartę świadczenia opieki zdrowotnej złożyli do Ministra Zdrowia prof. dr hab. Krzysztof Strojek, konsultant krajowy w dziedzinie diabetologii oraz prof. dr hab. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz, Prezes Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia¹ refundowane są obecnie:

- czujniki do systemu monitorowania stężenia glukozy metodą skanowania (Flash Glucose Monitoring - FGM) dla dzieci od ukończenia 4. do ukończenia 18. roku życia z cukrzycą typu 1 albo 3 z bardzo dobrze monitorowaną glikemią, oraz
- elementy systemu ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT) dla pacjentów do ukończenia 26. roku życia z cukrzycą typu 1 albo 3 leczonych przy pomocy pompy insulinowej, z nieświadomością hipoglikemii.

Zakres refundacji w obu przypadkach jest istotnie zawężony w stosunku do wynikającego zarówno z dostępnej literatury^{2,3}, jak i aktualnych wytycznych klinicznych w Polsce.⁴

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. z 2021 r. poz. 704)

² Cappon G, Vettoretti M, Sparacino G, Facchinetti A. Continuous Glucose Monitoring Sensors for Diabetes Management: A Review of Technologies and Applications. *Diabetes Metab J.* 2019;43(4):383-397. doi:10.4093/dmj.2019.0121

³ Lin R, Brown F, James S, Jones J, Ekinci E. Continuous glucose monitoring: A review of the evidence in type 1 and 2 diabetes mellitus. *Diabet Med.* 2021 May;38(5):e14528. doi: 10.1111/dme.14528. Epub 2021 Mar 6. PMID: 33496979.

Dostępne badania kliniczne wskazują zarówno na bezpieczeństwo tych technologii medycznych, jak i lepszą kontrolę glikemii (skrócenie okresów hipoglikemii również w porównaniu z badaniem stężenia glukozy we krwi z wykorzystaniem glukometrów).⁵ Badania wskazują, że może się to przyczynić do zarówno poprawy jakości życia pacjentów, jak i zmniejszenia negatywnych skutków cukrzycy i jej powikłań w populacji.

Aktualne polskie wytyczne (również we wcześniejszej wersji z 2020 r.)⁶ wskazują docelowe parametry glikemii u chorych na cukrzycę typu 1 i 2 oraz u kobiet w ciąży stosujących systematycznie systemy CGM-RT lub FGM. Jednocześnie wytyczne podkreślają, możliwość i wagę uzyskiwania wskaźnika czasu spędzonego w glikemii docelowej (TIR, time in range). Badania kliniczne wskazują na zasadność zapewnienia dostępu do systemów monitorowania stężenia glukozy (FGM lub CGM-RT) dla pacjentów z dobrą kontrolą glikemii, wymagających częstego badania jej poziomu⁷.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o informację o działaniach podejmowanych na rzecz pacjentów z cukrzycą.

Podstawa prawna

art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2020 r. poz. 849).

Z poważaniem

Bartłomiej Chmielowiec
RZECZNIK PRAW PACJENTA

⁴ 2021 Guidelines on the management of patients with diabetes. A position of Diabetes Poland. Clin Diabetol 2021; 10, 1. DOI: 10.5603/DK.2021.0001

⁵ Haak, T., Hanaire, H., Ajjan, R. et al. Flash Glucose-Sensing Technology as a Replacement for Blood Glucose Monitoring for the Management of Insulin-Treated Type 2 Diabetes: a Multicenter, Open-Label Randomized Controlled Trial. Diabetes Ther 8, 55–73 (2017). <https://doi.org/10.1007/s13300-016-0223-6>

⁶ 2020 Guidelines on the management of diabetic patients. A position of Diabetes Poland. Clin Diabetol 2020; 9, 1. DOI: 10.5603/DK.2020.0001.

⁷ Bolinder J, Antuna R, Geelhoed-Duijvestijn P, Kröger J, Weitgasser R. Novel glucose-sensing technology and hypoglycaemia in type 1 diabetes: a multicentre, non-masked, randomised controlled trial. Lancet. 2016 Nov 5;388(10057):2254-2263. doi: 10.1016/S0140-6736(16)31535-5. Epub 2016 Sep 12. PMID: 27634581.