

Komunikat dotyczący ordynacji pasków diagnostycznych do oznaczenia glukozy we krwi, przypominający o wskazaniach refundacyjnych dla poziomu odpłatności R i dla poziomu odpłatności 30% dla wyrobów medycznych z grupy limitowej produktów refundowanych - 219.2.

Narodowy Fundusz Zdrowia przypomina, że:

zakresy wskazań objętych refundacją w przypadku preskrypcji pasków diagnostycznych do oznaczenia glukozy we krwi, wynikające z obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2023 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych¹ stanowią:

- a. „Cukrzyca” – w tym przypadku obowiązuje 30 % poziom odpłatności oraz
- b. „Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej” – w przypadku poziomu odpłatności ryczałt.

Cukrzyca należy do grupy chorób metabolicznych charakteryzujących się hiperglikemią wynikającą z defektu wydzielania i/lub działania insuliny².

Jest ona – według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) – stanem hiperglikemicznym określonym po spełnieniu przez chorego jednego z następujących kryteriów:

- 1) objawy hiperglikemii (wzmoczone pragnienie, wielomocz, osłabienie) i glikemia przygodna (oznaczona w próbce krwi pobranej o dowolnej porze dnia, niezależnie od pory ostatnio spożytego posiłku) ≥ 200 mg/dl ($\geq 11,1$ mmol/l),
- 2) 2-krotnie (każde oznaczenie należy wykonać innego dnia) glikemia na czczo (oznaczona w próbce krwi pobranej 8–14 godzin od ostatniego posiłku) ≥ 126 mg/dl ($\geq 7,0$ mmol/l),
- 3) glikemia w 120. minucie doustnego testu tolerancji glukozy (OGTT) ≥ 200 mg/dl ($\geq 11,1$ mmol/l),
- 4) stężenie HbA1c (hemoglobiny glikowanej) $\geq 6,5\%$ (≥ 48 mmol/mol) – parametr uwzględniany od 2021 r.

Klasyfikacja według WHO (z 2021 r.) rozróżnia następujące rodzaje cukrzycy:

1. Cukrzyca typu 1 — autoimmunologiczna destrukcja komórek beta trzustki, prowadząca zwykle do bezwzględnego niedoboru insuliny.
2. Cukrzyca typu 2 — postępująca utrata zdolności komórek beta trzustki do prawidłowej sekrecji insuliny z towarzyszącą insulinoopornością.
3. Inne specyficzne typy cukrzycy:
 - genetyczne defekty czynności komórki beta;

¹ Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2023 r. poz. 112, z późn.zm. (obowiązujące od 1 stycznia 2024 r.).

² Definicja, podział oraz charakterystyka z uwzględnieniem rodzajów cukrzycy zostały wskazane w Zaleceniach Klinicznych Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego z 2023 r. dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę.

- genetyczne defekty działania insuliny;
- choroby zewnątrzwydzielniczej części trzustki;
- endokrynopatie;
- leki i substancje chemiczne;
- infekcje;
- rzadkie postaci cukrzycy wywołane procesem immunologicznym;
- inne uwarunkowane genetycznie zespoły związane z cukrzycą.

4. Hiperglikemia po raz pierwszy rozpoznana w ciąży:

- cukrzyca w ciąży;
- cukrzyca ciążowa.

Fundusz zwraca uwagę, że dokonując ordynacji pasków diagnostycznych z oznaczeniem na recepcie poziomów odpłatności ryczałt lub 30% należy uwzględniać aktualne wskazania refundacyjne wynikające z obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego na dzień preskrypcji recepty.