

Komunikat dotyczący ordynacji pasków diagnostycznych.

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 medycznych [1] stanowią: „Cukrzyca” – w tym przypadku obowiązuje 30 % poziom odpłatności oraz „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 insuliny [2]. Jest ona – według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) – stanem hiperglikemicznym określonym po spełnieniu przez chorego jednego z następujących kryteriów: 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-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), glikemia w 120. minucie doustnego testu tolerancji glukozy (OGTT) ≥ 200 mg/dl ($\geq 11,1$ mmol/l), 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: Cukrzyca typu 1 — autoimmunologiczna destrukcja komórek beta trzustki, prowadząca zwykle do bezwzględnej niedoboru insuliny. Cukrzyca typu 2 — postępująca utrata zdolności komórek beta trzustki do prawidłowej sekrecji insuliny z towarzyszącą insulinoopronością. Inne specyficzne typy cukrzycy: genetyczne defekty czynności komórki beta; 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 receptę poziomów odpłatności ryczałt lub 30% należy uwzględnić 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. [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.