

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2017 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia
stomatologicznego**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. 2017 r. poz. 193):

1) w załączniku nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1:

a) w lp. 44 kolumna nr 4 „Warunki realizacji świadczeń” otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie dotyczy bruzd pierwszych trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 8. roku życia oraz bruzd drugich trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 14. roku życia.”,

b) dodaje się lp. 60-63 w brzmieniu:

60	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zębów	23.0107	Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje jednorazowe badanie lekarskie stomatologiczne po urazie wraz z instruktażem higieny jamy ustnej, w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi związanymi z udzieleniem pomocy medycznej pourazowej oraz badanie lekarskie kontrolne związane z urazem zęba, wykonywane do 3 razy w ciągu pierwszych 6 miesięcy od urazu, z wpisaniem opisu do dokumentacji medycznej.
61	Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym	23.1314	Świadczenie jest udzielane przez lekarza dentystę specjalistę w dziedzinie

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1807, 1860, 1948, 2138, 2173 i 2250 oraz z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844 i 858.

	<p>korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA:</p> <p>a) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału,</p> <p>b) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów,</p> <p>c) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów,</p> <p>d) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA – inne.</p>	<p>23.13141</p> <p>23.13142</p> <p>23.13143</p> <p>23.13149</p>	<p>stomatologii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją lub lekarza dentystę w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją.</p> <p>Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - endometr w miejscu, - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie. <p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.</p>
62	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia. Świadczenie obejmuje wykonanie do 5 zdjęć wewnątrzustnych w roku kalendarzowym wraz z przygotowaniem opisu badań oraz wpisaniem opisu zdjęć w dokumentację medyczną pacjenta. Świadczenie jest realizowane w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi o kodzie ICD-9 23.01 wraz z rozszerzeniami oraz 23.13 wraz z rozszerzeniami. Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania, w tym liczbę zdjęć. Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.
63	Rentgenodiagnostyka – zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk</p>

			<p>lub zapalenia przyzębia, diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych.</p> <p>Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.</p> <p>Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu stomatologii.</p> <p>Skierowanie wystawia lekarz dentysta posiadający specjalizację lub lekarz dentysta w trakcie szkolenia specjalizacyjnego.</p> <p>Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.</p>
--	--	--	--

2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia w tabeli nr 1:

a) w lp. 37 kolumna nr 4 „Warunki realizacji świadczeń” otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie dotyczy bruzd pierwszych trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 8. roku życia oraz bruzd drugich trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 14. roku życia.”;

b) dodaje się lp. 53-56 w brzmieniu:

53	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zębów	23.0107	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.</p> <p>Świadczenie obejmuje jednorazowe badanie lekarskie stomatologiczne po urazie wraz z instruktażem higieny jamy ustnej, w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi związanymi z udzieleniem pomocy medycznej pourazowej oraz badanie lekarskie kontrolne związane z urazem zęba, wykonywane do 3 razy w ciągu pierwszych 6 miesięcy od urazu, z wpisaniem opisu do dokumentacji medycznej.</p>
54	<p>Leczenie endodontyczne zęba z nieufornym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA:</p> <p>a) leczenie endodontyczne zęba z nieufornym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA</p>	<p>23.1314</p> <p>23.13141</p>	<p>Świadczenie jest udzielane przez lekarza dentystę specjalistę w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją lub lekarza dentystę w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją.</p> <p>Wyposażeniem niezbędne do realizacji</p>

	1 kanału, b) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów, c) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów, d) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA – inne.	23.13142 23.13143 23.13149	świadczenia: - endometr w miejscu, - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie. Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.
55	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302	Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia. Świadczenie obejmuje wykonanie do 5 zdjęć wewnątrzustnych w roku kalendarzowym wraz z przygotowaniem opisu badań oraz wpisaniem opisu zdjęć w dokumentację medyczną pacjenta. Świadczenie jest realizowane w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi o kodzie ICD-9 23.01 wraz z rozszerzeniami oraz 23.13 wraz z rozszerzeniami. Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania, w tym liczbę zdjęć. Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia: - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.
56	Rentgenodiagnostyka – zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304	Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia, diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych. Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata

			<p>w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu stomatologii. Skierowanie wystawia lekarz dentysta posiadający specjalizację lub lekarz dentysta w trakcie szkolenia specjalizacyjnego. Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.</p> <p>Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.
--	--	--	---

3) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w tabeli nr 1:

a) w lp. 42 kolumna nr 4 „Warunki realizacji świadczeń” otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie dotyczy bruzd pierwszych trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 8. roku życia oraz bruzd drugich trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 14. roku życia.”;

b) dodaje się lp. 64-67 w brzmieniu:

64	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zębów	23.0107	Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje jednorazowe badanie lekarskie stomatologiczne po urazie wraz z instruktażem higieny jamy ustnej, w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi związanymi z udzieleniem pomocy medycznej pourazowej oraz badanie lekarskie kontrolne związane z urazem zęba, wykonywane do 3 razy w ciągu pierwszych 6 miesięcy od urazu, z wpisaniem opisu do dokumentacji medycznej.
65	Leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA: a) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału, b) leczenie	23.1314 23.13141	Świadczenie jest udzielane przez lekarza dentystę specjalistę w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją lub lekarza dentystę w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją. Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia: - endometr w miejscu,

	<p>endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów,</p> <p>c) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów,</p> <p>d) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA – inne.</p>	<p>23.13142</p> <p>23.13143</p> <p>23.13149</p>	<p>- aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.</p> <p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.</p>
66	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.</p> <p>Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia. Świadczenie obejmuje wykonanie do 5 zdjęć wewnątrzustnych w roku kalendarzowym wraz z przygotowaniem opisu badań oraz wpisaniem opisu zdjęć w dokumentację medyczną pacjenta.</p> <p>Świadczenie jest realizowane w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi o kodzie ICD-9 23.01 wraz z rozszerzeniami oraz 23.13 wraz z rozszerzeniami.</p> <p>Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania, w tym liczbę zdjęć.</p> <p>Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia:</p> <p>- aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.</p>
67	Rentgenodiagnostyka – zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia, diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych.</p> <p>Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.</p> <p>Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu stomatologii.</p>

			<p>Skierowanie wystawia lekarz dentysta posiadający specjalizację lub lekarz dentysta w trakcie szkolenia specjalizacyjnego.</p> <p>Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.</p> <p>Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.
--	--	--	---

4) w załączniku nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1:

a) w lp. 47 kolumna nr 4 „Warunki realizacji świadczeń” otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie dotyczy bruzd pierwszych trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 8. roku życia oraz bruzd drugich trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 14. roku życia.”;

b) dodaje się lp. 63-66 w brzmieniu:

63	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zębów	23.0107	Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje jednorazowe badanie lekarskie stomatologiczne po urazie wraz z instruktażem higieny jamy ustnej, w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi związanymi z udzieleniem pomocy medycznej pourazowej oraz badanie lekarskie kontrolne związane z urazem zęba, wykonywane do 3 razy w ciągu pierwszych 6 miesięcy od urazu, z wpisaniem opisu do dokumentacji medycznej.
64	Leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA: a) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału, b) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem	23.1314	Świadczenie jest udzielane przez lekarza dentystę specjalistę w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją lub lekarza dentystę w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją. Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia: - endometr w miejscu, - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.
		23.13141	
		23.13142	

	<p>materiału typu MTA 2 kanałów,</p> <p>c) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów,</p> <p>d) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA – inne.</p>	<p>23.13143</p> <p>23.13149</p>	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.</p>
65	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia. Świadczenie obejmuje wykonanie do 5 zdjęć wewnątrzustnych w roku kalendarzowym wraz z przygotowaniem opisu badań oraz wpisaniem opisu zdjęć w dokumentację medyczną pacjenta. Świadczenie jest realizowane w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi o kodzie ICD-9 23.01 wraz z rozszerzeniami oraz 23.13 wraz z rozszerzeniami. Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania, w tym liczbę zdjęć. Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.
66	Rentgenodiagnostyka – zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia, diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych. Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu stomatologii. Skierowanie wystawia lekarz dentysta posiadający specjalizację lub lekarz dentysta w trakcie szkolenia specjalizacyjnego.</p>

			<p>Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.</p> <p>Wyposażeniem niezbędne do realizacji świadczenia:</p> <p>- aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.</p>
--	--	--	---

5) W załączniku nr 5 do rozporządzenia w tabeli nr 1 dodaje się lp. 45 w brzmieniu:

63	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zębów	23.0107	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje jednorazowe badanie lekarskie stomatologiczne po urazie wraz z instruktążem higieny jamy ustnej, w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi związanymi z udzieleniem pomocy medycznej pourazowej oraz badanie lekarskie kontrolne związane z urazem zęba, wykonywane do 3 razy w ciągu pierwszych 6 miesięcy od urazu, z wpisaniem opisu do dokumentacji medycznej.</p>
----	---	---------	--

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2018 r.

MINISTER ZDROWIA

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie wprowadza zmiany w załącznikach nr 1, 2, 3, 4 i 5 w tabeli nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. 2017 r. poz. 193) poprzez rozszerzenie wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego o świadczenia opieki zdrowotnej, które uzyskały pozytywną rekomendację Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji:

- 1) „Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym – za każdy ząb”, którego zakwalifikowanie jako świadczenia gwarantowanego Prezes Agencji zarekomendował w Rekomendacji nr 18/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 11 kwietnia 2016 r.
- 2) „Rentgenodiagnostyka do pięciu zdjęć wewnątrzustnych”, którego zakwalifikowanie jako świadczenia gwarantowanego Prezes Agencji zarekomendował w Rekomendacji nr 19/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 6 kwietnia 2016 r.
- 3) „Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem”, którego zakwalifikowanie jako świadczenia gwarantowanego Prezes Agencji zarekomendował w Rekomendacji nr 20/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 11 kwietnia 2016 r.
- 4) „Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zębów”, którego zakwalifikowanie jako świadczenia gwarantowanego Prezes Agencji zarekomendował w Rekomendacji nr 21/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 8 kwietnia 2016 r.
- 5) „Rentgenodiagnostyka – zdjęcie pantomograficzne z opisem”, którego zakwalifikowanie jako świadczenia gwarantowanego Prezes Agencji zarekomendował w Rekomendacji nr 22/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 6 kwietnia 2016 r.

Zły stan zdrowia uzębienia dzieci i młodzieży w Rzeczypospolitej Polskiej ujawniony w badaniach epidemiologicznych wskazuje na konieczność intensyfikacji działań interwencyjnych w odniesieniu do każdego z problemów zdrowotnych zaadresowanych w przedmiotowym rozporządzeniu. Zgodnie z wynikami Monitoringu Zdrowia Jamy Ustnej z 2012 r. już u 2,3% dzieci w wieku 12 lat stwierdzono brak co najmniej jednego zęba stałego, a u 3,2% dzieci potrzebę leczenia endodontycznego. Ponadto, wyniki badań świadczą o zapotrzebowaniu na leczenie endodontyczne 12 i 15 – latków, zarówno jeżeli chodzi o zęby z uformowanym, jak i nieuformowanym korzeniem. Procedury lecznicze w przypadku zębów z niezakończonym rozwojem korzenia wymagają radiologicznej diagnostyki wstępnej oraz kontroli co 3-4 miesiące. Oznacza to konieczność wykonania zwykle 4-5 zdjęć w całym procesie diagnostyczno-leczniczym. Obecnie istnieje możliwość wykonania zaledwie 2 zdjęć wewnątrzustnych. Równocześnie aż 3,2% dzieci w wieku 15 lat wymaga leczenia chorób miążgi z powodu próchnicy zębów, zwykle są to pierwsze zęby trzonowe. Niestety, aż 6% 15-latków wymaga już ekstrakcji zęba stałego, co świadczy o dużych, wcześniejszych zaniedbaniach leczniczych w zakresie leczenia kanałowego zębów „niedojrzałych”. Prawidłowo przeprowadzone leczenie pozwala na zachowanie zęba stałego, zmniejszenie potrzeb leczniczych w zakresie ortodoncji i protetyki stomatologicznej. Uszczelnienie bruzd na powierzchniach żujących zębów jest skuteczną metodą profilaktyki. Obecnie możliwe jest jednak lakowanie wyłącznie bruzd pierwszych trzonowców stałych i to tylko w przypadku wyrznięcia się ich przed ukończeniem 7. roku życia. Biorąc pod uwagę czas od pojawienia się guzka zęba do całkowitego odsłonięcia się powierzchni żującej, lakowanie zębów drugich trzonowych powinno być możliwe do ukończenia 14 roku życia. W projekcie wprowadzono zatem zmianę warunków realizacji świadczenia „zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym – za każdy ząb”, polegającą na dodaniu świadczenia obejmującego zabezpieczenie bruzd drugich trzonowców stałych do ukończenia 14. roku życia.

Urazy zębów stanowią częsty powód zgłaszania się dzieci i młodzieży do gabinetu stomatologicznego. Częstość występowania uszkodzeń urazowych zębów stałych szacuje się na 6,4% - 37,9% pacjentów w wieku 6-17 lat, a zębów mlecznych na 11% - 30% dzieci poniżej 6. roku życia. Zgodnie z obowiązującymi procedurami w przypadku urazu zęba jest konieczne przeprowadzenie badania podmiotowego (ogólnolekarskiego i stomatologicznego dotyczącego czynników związanych i niezwiązanych bezpośrednio z urazem) oraz przedmiotowego, a także badań kontrolnych, najczęściej 2-4 w ciągu 6 miesięcy po urazie. Zakres badania stomatologicznego po urazie zęba, dłuższy czas trwania wynikający z

utrudnionych warunków jego wykonania, są zdecydowanie różne niż podstawowego badania stomatologicznego. Badanie po urazie zęba jest zabiegiem wynikającym ze zdarzenia nagłego, nieprzewidzianego, w związku z czym dzieci po urazie często już mają wyczerpany limit przysługujących badań. Powyższe zatem uzasadnia wprowadzenie wymienionej procedury.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.