

Uwagi i opinie do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (nr MZ 1573 w Wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia)

Lp.	Podmiot zgłaszający uwagę	Przepis, którego dotyczy	Uwaga/Opinia	Uzasadnienie uwagi	Propozycje rozwiązań
1.	Związek Pracodawców Polska Miedź	<p>Załącznik nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych”: lp.63 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 3 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń Ogólnostomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym”: lp.67 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”: lp.66 kolumna 4</p>	<p>„Skierowanie wystawia lekarz dentysta posiadający specjalizację lub lekarz dentysta w trakcie szkolenia specjalizacyjnego”  <b>Jakiej specjalizacji? Czy specjalizacja I stopnia ze stomatologii ogólnej także upoważnia do wystawienia skierowania?</b></p>	<p>W zakresie ogólnostomatologicznym uznawana jest tylko Specjalizacja z Stomatologii Ogólnej oraz Stomatologii Zachowawczej z Endodoncją. W zakresie ogólnostomatologicznym pracują także inni specjaliści np. specjaliści protetycy, chirurdzy, stomatologii wieku rozwojowego</p>	<p>Skierowanie wystawia lekarz dentysta posiadający <b>jakąkolwiek</b> specjalizację lub lekarz dentysta w trakcie szkolenia specjalizacyjnego <b>oraz lekarz dentysta z I stopniem specjalizacji.</b></p>

2.	Związek Pracodawców Polska Miedź	<p>Załącznik nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych”: lp.63 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 3 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń Ogólnostomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym”: lp.67 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”: lp.66 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 5 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń chirurgii stomatologicznej i periodontologii”: lp. 5 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr</p>	<p>„Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.”</p> <p><b>Brak określenia do zdjęć pantomograficznych</b></p>	<p>Aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie dotyczy aparatów do zdjęć punktowych, Brakuje określenia „pantomograficznych”.</p>	<p>„Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat RTG <b>lub radiowizjografia do zdjęć pantomograficznych</b> w lokalizacji lub w dostępie.”</p>
----	----------------------------------	---	---	--	--

		<p>1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej” lp. 17 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 8 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki” lp.26 kolumna 4</p>			
3.	Związek Pracodawców Polska Miedź	<p>Załącznik nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych”: lp.67 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”: lp.70 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr</p>	<p>„Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej całkowitej w szczęce raz na 5 lat na zabezpieczonych korzeniach zębów uprzednio prawidłowo przeleczonych endodontycznie (procedura 23.1502), które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako podparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.” <b>Procedura 23.1502 dotyczy wypełnienia na jednej powierzchni, a nie leczenia endodontycznego. Należy usunąć z opisu.</b></p>	<p>Taki opis sugeruje, że korzeń może być zabezpieczony <b>jedynie wypełnieniem jednopowierzchniowym refundowanym przez NFZ</b>. Takie zabezpieczenie pod protezą prowadzi w bardzo szybkim czasie do zniszczenia korzenia. Korzeń powinien być zabezpieczony wkładem korzeniowym z „czapeczką” metalową lub z innym elementem retencyjnym (świadczenia ponadstandardowe).</p>	<p>Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej całkowitej w szczęce raz na 5 lat na odpowiednio zabezpieczonych korzeniach zębów uprzednio prawidłowo przeleczonych endodontycznie, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako podparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.</p>

		<p>1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej” lp. 15 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 8 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki” lp.24 kolumna 4</p>			
4.	Związek Pracodawców Polska Miedź	<p>Załącznik nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych”: lp. 68 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”: lp.71 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki</p>	<p>„Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej całkowitej w żuchwie raz na 5 lat na zabezpieczonych korzeniach zębów uprzednio prawidłowo przeleczonych endodontycznie (procedura 23.1502), które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako podparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.” <b>Procedura 23.1502 dotyczy wypełnienia na jednej powierzchni, a nie leczenia endodontycznego. Należy usunąć z opisu.</b></p>	<p>Taki opis sugeruje, że korzeń może być zabezpieczony <b>jedynie wypełnieniem jednopowierzchniowym refundowanym przez NFZ</b>. Takie zabezpieczenie pod protezą prowadzi w bardzo szybkim czasie do zniszczenia korzenia. Korzeń powinien być zabezpieczony wkładem korzeniowym z „czapeczką” metalową lub z innym elementem retencyjnym (świadczenia ponadstandardowe).</p>	<p>Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej całkowitej w żuchwie raz na 5 lat na odpowiednio zabezpieczonych korzeniach zębów uprzednio prawidłowo przeleczonych endodontycznie, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako podparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.</p>

		<p>stomatologicznej” lp. 16 kolumna 4</p> <p>Załącznik nr 8 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki” lp.25 kolumna 4</p>			
5.	Związek Pracodawców Polska Miedź	<p>Załącznik nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych”: lp.67 kolumna 2</p> <p>Załącznik nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”: lp.70 kolumna 2</p> <p>Załącznik nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej” lp. 15 kolumna 2</p>	<p>„Proteza całkowita górna o charakterze overdenture oparta na zabezpieczonych korzeniach” <b>Taka nazwa świadczenia sugeruje zastosowanie protezy całkowitej akrylanowej bez elementów wzmacniających.</b></p>	<p>Protezy całkowite overdenture podparte na zabezpieczonych korzeniach w wyniku ich osiadania na podłożu są znacznie bardziej narażone pęknięcie i złamania, dlatego wskazane jest ich wzmocnienie odpowiednimi metalowymi elementami, co powinno być zaznaczone w opisie procedury i uwzględnione później w wycenie procedury.</p>	<p>Proteza całkowita górna o charakterze overdenture oparta na zabezpieczonych korzeniach <b>wzmocniona odpowiednimi metalowymi elementami</b></p>

		Załącznik nr 8 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki” lp.24 kolumna 2			
6.	Związek Pracodawców Polska Miedź	Załącznik nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych”: lp.68 kolumna 2  Załącznik nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”: lp.70 kolumna 2  Załącznik nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej” lp. 16 kolumna 2	„Proteza całkowita dolna o charakterze overdenture oparta na zabezpieczonych korzeniach” <b>Taka nazwa świadczenia sugeruje zastosowanie protezy całkowitej akrylanowej bez elementów wzmacniających.</b>	Protezy całkowite overdenture podparte na zabezpieczonych korzeniach w wyniku ich osiadania na podłożu są znacznie bardziej narażone pęknięcie i złamania, dlatego wskazane jest ich wzmocnienie odpowiednimi metalowymi elementami, co powinno być zaznaczone w opisie procedury i uwzględnione później w wycenie procedury.	Proteza całkowita dolna o charakterze overdenture oparta na zabezpieczonych korzeniach <b>wzmocniona odpowiednimi metalowymi elementami</b>

		Załącznik nr 8 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki” lp.25 kolumna 2			
--	--	--	--	--	--