

Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Tomasz Maciejewski – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Maciej Karaszewski, Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, tel.: 22 530 02 84, e-mail: dep-dl@mz.gov.pl	Data sporządzenia 2.10.2025 r. Źródło: art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.) Nr w Wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1754
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?			
Przedmiotowy projekt rozporządzenia został opracowany z powodu: 1) ograniczonej możliwości stosowania dostępnych na rynku materiałów do wypełnień stałych; 2) wątpliwości interpretacyjnych dotyczących wskazań do wykonywania zdjęcia pantomograficznego z opisem u dorosłych na potrzeby leczenia endodontycznego albo leczenia protetycznego; 3) zawężonego zakresu personelu wystawiającego skierowanie na zdjęcie pantomograficzne; 4) braku określenia sprzętu do wykonywania zdjęcia pantomograficznego; 5) niejasności odnośnie do zakresu świadczenia gwarantowanego „Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba grupy zębów – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich”; 6) konieczności doprecyzowania zakresu świadczenia gwarantowanego „Zdjęcie jednej szyny po wymianie unieruchomienia lub zakończeniu leczenia zachowawczego złamania szczęk”; 7) braku możliwości rozliczania protez akrylowych wspartych na prawidłowo przeleczonych endodontycznie zabezpieczonych korzeniach zębów.			
2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt			
Proponuje się wprowadzenie następujących zmian: 1) zastąpienie zdefiniowanego katalogu materiałów stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych przez „materiały do wypełnień stałych”, co skutkować będzie możliwością stosowania przez lekarza dostępnych na rynku materiałów w zależności od potrzeb leczniczych pacjenta; 2) doprecyzowanie opisu świadczenia gwarantowanego „Rentgenodiagnostyka – zdjęcie pantomograficzne z opisem przez wskazanie, że zdjęcie pantomograficzne może być wykonywane na potrzeby leczenia endodontycznego albo przypadku świadczeniobiorców rozpoczynających leczenie protetyczne; 3) usunięcie wskazania, który lekarz wystawia skierowanie na zdjęcie pantomograficzne, w celu umożliwienia wszystkim lekarzom denty stom wystawiania tych skierowań; 4) uzupełnienie wymagań odnośnie do sprzętu do wykonywania zdjęcia pantomograficznego przez wskazanie na a do zdjęć pantomograficznych; 5) doprecyzowanie zakresu świadczenia „Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich”, co usunie wątpliwości interpretacyjne w tym zakresie; 6) doprecyzowanie zakresu udzielania świadczenia „Zdjęcie jednej szyny przy wymianie unieruchomienia zakończeniu leczenia zachowawczego złamania szczęk”, co usunie wątpliwości interpretacyjne w tym zakresie; 7) doprecyzowanie zakresu świadczenia „Proteza całkowita górna/dolna o charakterze overdenture oparta na zabezpieczonych korzeniach”, przez usunięcie określenia „o charakterze overdenture”, co usunie wątpliwości interpretacyjne w tym zakresie.			
3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?			
Brak danych.			
4. Podmioty, na które oddziałuje projekt			
Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Rentgenodiagnostyka – Zdjęcie pantomograficzne z opisem			

świadczeniobiorcy	337 480	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji	możliwość dostępu do zakresu świadczeń z zakresu diagnostyki układu stomatognatycznego
świadczeniodawcy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia stomatologicznego	4 910	Narodowy Fundusz Zdrowia	możliwość wystawiania skierowania na zdjęcie pantomograficzne w uzasadnionych medycznie przypadkach
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	–	finansowanie świadczeń stomatologicznych osób uprawnionych do zdjęć pantomograficznego
Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiadujących			
świadczeniobiorcy	2 000	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji	możliwość dostępu do świadczeń z zakresu traumatologii, udzielanych przez lekarza dentystę zgodnie ze standardami
świadczeniodawcy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia stomatologicznego	7 297	Narodowy Fundusz Zdrowia	możliwość udzielania rozliczania świadczeń z zakresu traumatologii, zgodnych ze standardami
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	–	finansowanie świadczeń z zakresu traumatologii udzielanych przez lekarzy dentystów
Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia			
świadczeniobiorcy	2 000	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji	możliwość dostępu do świadczeń lekarza dentysty z zakresu traumatologii zgodnych ze standardami
świadczeniodawcy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia stomatologicznego	7 297	Narodowy Fundusz Zdrowia	możliwość udzielania rozliczania świadczeń z zakresu traumatologii, zgodnych ze standardami
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	–	finansowanie świadczeń z zakresu traumatologii udzielanych przez lekarzy dentystów
Świadczenie – Proteza całkowita dolna/górna oparta na zabezpieczonych korzeniach			
świadczeniobiorcy	10 000 – 15 000	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji	dzięki świadczeniu zyskują dostęp do oszczędzającego postępowania względem kości podłoża protetycznego, poprawę funkcji żucia oraz poprawę retencji protezy.

świadczeniodawcy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia stomatologicznego	4 839	Narodowy Fundusz Zdrowia	możliwość wykonywania procedur terapeutycznych zgodnych z aktualnymi zaleceniami, zmniejszających ryzyko powikłań (wzrost efektywności leczenia)
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	—	finansowanie świadczeń z zakresu traumatologii udzielanych przez lekarzy dentystów
Materiały do wypełnień stałych			
świadczeniobiorcy	Ok. 5 500 000	Narodowy Fundusz Zdrowia Na podstawie sprawozdań z działalności z II kwartał 2024 (przyjęto dwukrotność liczby świadczeniobiorców, którym zrealizowano świadczenia ogólnostomatologiczne)	zapewnienie dostępu do nowoczesnych materiałów do wypełnień stałych
świadczeniodawcy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia stomatologicznego	5255	Narodowy Fundusz Zdrowia	możliwość stosowania nowoczesnych materiałów do wypełnień stałych
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	dana powszechnie znana	finansowanie materiałów do wypełnień stałych
5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji			

Projekt nie był przedmiotem tzw. prekonsultacji.

W ramach 30-dniowych konsultacji publicznych i opiniowania projekt rozporządzenia został przesłany do następujących podmiotów:

- 1) Konsultanta krajowego w dziedzinie chirurgii stomatologicznej;
- 2) Konsultanta krajowego w dziedzinie ortodoncji;
- 3) Konsultanta krajowego w dziedzinie periodontologii;
- 4) Konsultanta krajowego w dziedzinie protetyki stomatologicznej;
- 5) Konsultanta krajowego w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją;
- 6) Konsultanta krajowego w dziedzinie stomatologii dziecięcej;
- 7) Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego;
- 8) Konsultanta krajowego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej;
- 9) Naczelnej Rady Lekarskiej;
- 10) Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych;
- 11) Kolegium Lekarzy Rodzinnych;
- 12) Kolegium Pielęgniarek i Położnych w Polsce;
- 13) Stowarzyszenia „Primum Non Nocere”;
- 14) Federacji Pacjentów Polskich;
- 15) Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 16) Obywatelskiego Stowarzyszenia „Dla Dobra Pacjenta”;
- 17) Federacji Przedsiębiorców Polskich;
- 18) Polskiego Towarzystwa Gospodarczego;
- 19) Konfederacji Lewiatan;
- 20) Krajowej Rady Ratowników Medycznych;
- 21) Pracodawców RP;
- 22) Związku Rzemiosła Polskiego;
- 23) Związku Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 24) Związku Pracodawców Business Centre Club;
- 25) Związku Pracodawców Stomatologii;
- 26) NSZZ „Solidarność”;
- 27) NSZZ „Solidarność-80”;
- 28) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;
- 29) Forum Związków Zawodowych;
- 30) Rzecznika Praw Pacjenta;
- 31) Rzecznika Praw Dziecka;
- 32) Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej;
- 33) Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego;
- 34) Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego;
- 35) Polskiego Towarzystwa Położnych;
- 36) Polskiego Towarzystwa Prawa Medycznego;
- 37) Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji;
- 38) Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
- 39) Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
- 40) Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 41) Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego;
- 42) Instytutu Matki i Dziecka;
- 43) Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki;
- 44) Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”.

Projekt rozporządzenia został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2025 r. poz. 677).

Projekt rozporządzenia został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotów Rządowego Centrum Legislacji w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2024 r. poz. 806, z późn. zm.).

Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną przedstawione w raporcie z konsultacji publicznych i opinii załączonym do niniejszej oceny skutków regulacji.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)
Dochody ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Wydatki ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Źródła finansowania	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia w 2025 r., ponieważ projektowane zmiany nie wiążą się z kosztami finansowymi. W 2025 r. pokrycie kosztów w ramach planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia nastąpi z pozycji B2.8 – leczenie stomatologiczne w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia, bez konieczności zwiększenia ogólnego poziomu kosztów w obowiązującym planie finansowym.											
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Powyższe wynika z tego, że uszczegóławia się już istniejące świadczenia gwarantowane które są już zabezpieczone środki finansowe w Narodowym Funduszu Zdrowia. Ponadto modyfikuje się wykaz materiałów do wypełnień ostatecznych zgodnie z rekomendacją nr 31/2024 z dnia 17 kwietnia 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany technologii medycznej w zakresie modyfikacji wykazu materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego. Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji rekomenduje zmianę technologii przez modyfikację przepisów wykazu polegającą na wprowadzeniu jednej grupy określonej jako „materiał do wypełnień ostatecznych” - bez uszczegółowienia rodzaju materiału (zamiast listy materiałów do wypełnień ostatecznych). Rekomendacja Prezesa ww. Agencji jest zgodna z stanowiskiem Rady Przejrzystości, która stwierdziła, że koszt stosowanego przez lekarza stomatologa materiału do wypełnień ostatecznych nie jest składową istotnie ważącą na jego koszcie całkowitym. Możliwe jest zatem usunięcie konkretnych materiałów z załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego i umieszczenie ich w jednej grupie określonej jako „materiał do wypełnień ostatecznych”. Ze względu na charakter przedmiotowego zlecenia odstąpiono od oceny wpływu na plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia. Uzasadnieniem tego działania był fakt, iż istnieje duże prawdopodobieństwo, że w przypadku refundowania wszystkich materiałów, ceny materiałów obecnie nierefundowanych zostaną obniżone i zbliżone do pozostałych, obecnie stosowanych materiałów. Istnieje duże prawdopodobieństwo, że lekarz jako decydent będzie wybierał tańsze materiały. Powyższe przesłanki były podstawą do odstąpienia przez Agencję przygotowania wpływu tego rozwiązania na plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia, bowiem należy domniemywać, że wprowadzenie tego rozwiązania będzie bezkosztowe.											

7.Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa	–	–	–	–	–	–	–
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	–	–	–	–	–	–	–
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	–	–	–	–	–	–	–
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Nie dotyczy						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Możliwość udzielania świadczeń z wykorzystaniem dostępnych materiałów wypełnień trwałych.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Możliwość skorzystania z dostępnych materiałów do wypełnień trwałych.						
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Możliwość skorzystania z dostępnych materiałów do wypełnień trwałych.						
Niemierzalne	–	–						
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość.						

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	tak nie nie dotyczy
zmniejszenie liczby dokumentów zmniejszenie liczby procedur skrócenie czasu na załatwienie sprawy inne:	zwiększenie liczby dokumentów zwiększenie liczby procedur wydłużenie czasu na załatwienie sprawy inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.	tak nie nie dotyczy
Komentarz: Brak.	

9.Wpływ na rynek pracy

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na rynek pracy.

10.Wpływ na pozostałe obszary

środowisko naturalne sytuacja i rozwój regionalny sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	demografia mienie państwowe inne:	informatyzacja zdrowie
--	---	---------------------------

Omówienie wpływu	Projektowane rozporządzenie wprowadza rozwiązania, które wpłyną pozytywnie na zdrowie ludzi, zapewniając dostępność do świadczeń w przewidzianym w projekcie zakresie. Zwiększona liczba materiałów do wypełnień stałych sprzyjać będzie utrzymaniu uzębienia w
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego	
Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.	
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?	
Z uwagi na zakres projektowanego rozporządzenia nie przewiduje się ewaluacji projektu.	
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)	
Rekomendacja nr 31/2024 z dnia 17 kwietnia 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.	